

República Dominicana



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

2007

**ENCUESTA
SOCIODEMOGRÁFICA
Y SOBRE VIH/SIDA
EN LOS BATEYES ESTATALES
DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA
2007**

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

**Macro International Inc.
Calverton, Maryland, EEUU**

Junio 2007

Este informe resume los resultados de la Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes de la República Dominicana 2007 (BATEYES 2007). Esta encuesta fue realizada por el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) a la par (aunque de manera independiente) de la Encuesta Demográfica y de Salud 2007 (ENDESA 2007). El Laboratorio Nacional de Salud Pública Dr. Defilló hizo el análisis de las pruebas de VIH. La financiación de los costos locales de BATEYES 2007 estuvo a cargo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID/República Dominicana); del Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA) – con fondos provenientes del Banco Mundial y el Fondo Global de lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria; y de la Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS). Macro International Inc. proporcionó asistencia técnica, suministros y equipos para la encuesta a través del programa de Encuestas de Demografía y Salud (MEASURE DHS). El programa MEASURE DHS proporciona asistencia a instituciones gubernamentales y privadas en la implementación de encuestas nacionales en países en vías de desarrollo con financiamiento proveniente de USAID.

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

Información sobre el programa MEASURE DHS puede obtenerse de Macro International Inc., 11785 Beltsville Drive, Suite 300, Calverton, MD 20705, U.S.A. (Teléfono: 1-301-572-0200; Fax 1-301-572-0999; Correo electrónico: reports@macrointernational.com).

Cita sugerida:

Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y Macro International Inc. 2008. *Encuesta Socioemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana 2007*. Santo Domingo, República Dominicana y Calverton, Maryland: CESDEM y Macro International Inc.

REDACCIÓN DEL INFORME

Maritza Molina Achécar
Nelson Ramírez
Juan José Polanco
Gisela Quiterio
Maickel García Ronzino

CONTENIDO

LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS	ix
PRESENTACIÓN	xv
INDICADORES BÁSICOS	xvii
MAPA DE LOS CONGLOMERADOS SELECCIONADOS EN BATEYES 2007	xviii
CAPÍTULO 1 INTRODUCCIÓN Y METODOLOGÍA	1
1.1 ANTECEDENTES	1
1.1.1 El Origen del Batey	1
1.1.2 Bateyes e Ingenios Modernos	2
1.1.3 Los Bateyes: Condiciones Sociodemográficas a Finales del Siglo XX y Comienzos del Siglo XXI.....	4
1.1.4 Bateyes y VIH/SIDA en la Encuesta Bateyes 2002.....	5
1.2 TEMAS INVESTIGADOS EN ENCUESTA BATEYES 2007	6
1.3 OPERATIVO DE CAMPO Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS.....	7
1.3.1 Entrenamiento y Trabajo de Campo	7
1.3.2 Entrada de Datos, Crítica y Tabulaciones.....	7
1.4 DISEÑO DE LA MUESTRA	8
1.4.1 Marco Muestral.....	8
1.4.2 Tamaño y Selección.....	9
1.5 COBERTURA DE LA MUESTRA.....	10
CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y DE LA POBLACIÓN	11
2.1 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN	11
2.1.1 Composición de los Hogares.....	11
2.1.2 Población por Sexo y Edad.....	12
2.1.3 Orfandad y Crianza.....	12
2.1.4 Características Educativas	13
2.1.5 Posesión de Acta de Nacimiento y Cédula de Identidad.....	18
2.2 CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES	20
2.2.1 Aspectos Estructurales de las Viviendas	20
2.2.2 Acceso a Servicios Básicos	20
2.2.3 Bienes Durables y Otras Propiedades, y Servicios de Comunicación.....	23
2.2.4 Medición del Nivel Socioeconómico: el Índice de Riqueza.....	23
2.3 CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ENTREVISTADAS	25
2.3.1 Características Generales.....	26
2.3.2 Acceso a los Medios de Comunicación	29

CAPÍTULO 3	FECUNDIDAD E INTENCIONES REPRODUCTIVAS	31
3.1	FECUNDIDAD	31
3.1.1	Fecundidad Actual	31
3.1.2	Tendencias de la Fecundidad	32
3.1.3	Fecundidad Acumulada: Nacidos Vivos, Nacidas Vivas y Sobrevivientes	33
3.1.4	Intervalos entre Nacimientos y Edad al Primer Nacimiento	33
3.1.5	Fecundidad y Maternidad de Adolescentes	36
3.2	INTENCIONES E IDEALES REPRODUCTIVOS	37
3.2.1	Deseo de Más Hijos e Hijas	38
3.2.2	Número Ideal de Hijos e Hijas	39
3.2.3	Planificación de la Fecundidad	40
3.2.4	Tasa de Fecundidad Deseada	41
CAPÍTULO 4	REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD	43
4.1	CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	43
4.2	EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL PASADO	44
4.3	EL USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	45
4.3.1	Número de Hijos e Hijas al Iniciar la Anticoncepción	47
4.3.2	Fuentes de Obtención de Métodos Anticonceptivos Modernos	48
4.4	INTENCIONES DE USO EN EL FUTURO	50
4.4.1	Razones de no Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres Casadas y Unidas Actualmente	51
4.4.2	Métodos Preferidos de Anticoncepción para Uso Futuro en las Mujeres Actualmente Unidas	51
4.4.3	Contacto de las Mujeres No Usuaras de Métodos Anticonceptivos con Proveedores de Planificación Familiar	51
4.5	LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA TOTAL DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	52
4.6	OTROS DETERMINANTES PRÓXIMOS DE LA FECUNDIDAD	54
4.6.1	Estado Conyugal Actual	54
4.6.2	Edad a la Primera Unión y a la Primera Relación	56
4.6.3	Actividad Sexual Reciente	58
CAPÍTULO 5	SALUD MATERNA E INFANTIL	61
5.1	ATENCIÓN PRENATAL, DEL PARTO Y DEL POSPARTO	61
5.1.1	Atención Prenatal	61
5.1.2	Contenido de la Atención Prenatal y Vacunación contra el Tétanos Neonatal	63
5.1.3	Lugar de Ocurrencia del Parto y Personal que lo Asistió	64
5.1.4	Atención Postnatal de las Madres	66
5.2	PROBLEMAS DE ACCESO AL CUIDADO DE LA SALUD	68
5.3	VACUNACIÓN	69
5.4	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	70
5.5	TOS, CATARRO Y TUBERCULOSIS	71

5.6	PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE FIEBRE	72
5.7	PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LA DIARREA	72
CAPÍTULO 6	LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS	75
6.1	ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	75
6.1.1	Tipos de Desnutrición.....	75
6.1.2	Resultados.....	76
6.2	LACTANCIA: INICIACIÓN, INTENSIDAD Y DURACIÓN	78
6.2.1	Lactancia Inicial	78
6.2.2	Situación de Lactancia por Edad	79
6.2.3	Duración Mediana e Intensidad de la Lactancia.....	81
6.3	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MENORES DE TRES AÑOS.....	81
6.3.1	Consumo de Alimentos en las Últimas 24 Horas.....	81
6.3.2	Prácticas de Alimentación de Niños y Niñas e Infantes	82
6.4	ALIMENTACIÓN Y CONSUMO DE MICRONUTRIENTES ENTRE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS	85
CAPÍTULO 7	CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO EN RELACIÓN AL VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	89
7.1	CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA Y PERCEPCIÓN DE RIESGO.....	89
7.1.1	Conocimiento del VIH/SIDA.....	89
7.1.2	Formas de Prevención del VIH/SIDA.....	89
7.1.3	Formas de Transmisión del VIH/SIDA.....	91
7.1.4	Conocimiento de la Transmisión Vertical del VIH/SIDA.....	92
7.1.5	Conocimiento de Enfermedades Oportunistas en Personas Viviendo con el VIH/SIDA	94
7.2	PERCEPCIÓN DE RIESGO DE CONTRAER EL SIDA	96
7.3	ACTITUDES CONCERNIENTES AL VIH/SIDA.....	98
7.3.1	Actitudes Hacia las Personas Viviendo con el VIH/SIDA.....	98
7.3.2	Actitudes Hacia las Relaciones Sexuales Seguras	100
7.3.3	Enseñanza del Uso del Condón Durante la Adolescencia	101
7.4	COMPORTAMIENTO EN RELACIÓN AL VIH/SIDA	102
7.4.1	Conducta Sexual de Alto Riesgo	102
7.4.2	Prueba de VIH en el Pasado en la Población General.....	104
7.4.3	Prueba de VIH en el Pasado para las Mujeres Durante la Atención Prenatal	104
7.5	PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS).....	105
7.6	ADOLESCENTES, JÓVENES Y VIH/SIDA.....	106
7.6.1	Conocimiento del VIH/SIDA entre Adolescentes y Jóvenes	106
7.6.2	Edad a la Primera Relación Sexual, Tipo de Pareja y Uso del Condón.....	107
7.6.3	Uso del Condón en la Primera Relación Sexual.....	108
7.6.4	Abstinencia Sexual, Relaciones Sexuales Previas al Matrimonio o Unión y Uso del Condón	109
7.6.5	Conducta Sexual de Riesgo.....	110
7.6.6	Prueba de VIH en el Pasado.....	110

7.7	PREVALENCIA DE VIH	111
7.7.1	Cobertura de la Muestra de VIH.....	111
7.7.2	Prevalencia de VIH por Edad y Sexo	112
7.7.3	Prevalencia de VIH por Características Seleccionadas	113
7.7.4	Prevalencia de VIH por Otras Características.....	115
CAPÍTULO 8	AUTONOMÍA DE LA MUJER, PARTICIPACIÓN EN LAS DECISIONES Y RESULTADOS DEMOGRÁFICOS Y DE SALUD	117
8.1	AUTONOMÍA DE LA MUJER EN EL MANEJO DE SUS INGRESOS.....	117
8.2	ACTITUDES Y PERCEPCIONES DE GÉNERO	118
8.3	PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN LAS DECISIONES DEL HOGAR	120
8.3.1	Participación de la Mujer en las Decisiones sobre los Hijos e Hijas	121
8.3.2	Participación de la Mujer en Otras Decisiones en el Hogar.....	122
8.3.3	Percepción de los Hombres sobre la Participación de la Mujer en Decisiones Específicas	123
8.4	ACTITUDES DE HOMBRES Y MUJERES SOBRE LA VIOLENCIA FÍSICA HACIA LA MUJER.....	123
8.5	ACTITUDES DE MUJERES Y HOMBRES RESPECTO A LA AUTONOMÍA DE LA MUJER PARA DECIDIR CUÁNDO TENER RELACIONES SEXUALES CON EL ESPOSO/COMPAÑERO.....	125
	PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN LAS DECISIONES DEL HOGAR Y USO DE ANTICONCEPTIVOS, NECESIDAD INSATISFECHA DE MÉTODOS Y ATENCIÓN AL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO	127
CAPÍTULO 9	VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	129
9.1	MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	129
9.2	CONSIDERACIONES ÉTICAS	130
9.3	RESULTADOS.....	130
9.3.1	Violencia Física o Sexual contra las Mujeres.....	133
9.3.2	Magnitud y Características de la Violencia Conyugal.....	134
9.3.3	Conocimiento y Uso de los Servicios de Atención a Sobrevivientes de Violencia	136
	REFERENCIAS	139
	APÉNDICE A CUADROS ADICIONALES SOBRE PREVALENCIA DE VIH.....	141
	APÉNDICE B LOS ERRORES DE MUESTREO	147

LISTA DE CUADROS Y GRÁFICOS

CAPÍTULO 1 INTRODUCCIÓN

Cuadro 1.1	Ingenios del Consejo Estatal del Azúcar (CEA) en 1966	3
Cuadro 1.2	Número de bateyes y número de hogares (viviendas) pertenecientes al CEA, según ingenio	8
Cuadro 1.3	Resultados de la muestra para la encuesta de hogares, mujeres y hombres	10

CAPÍTULO 2 CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y DE LA POBLACIÓN

Cuadro 2.1	Composición de los hogares.....	12
Cuadro 2.2	Composición de la población total por edad, según sexo	12
Cuadro 2.3	Niños y niñas según sobrevivencia de los padres y situación de residencia.....	13
Cuadro 2.4.1	Nivel de educación de la población total de 6 años y más.....	14
Cuadro 2.4.2	Nivel de educación de la población masculina de 6 años y más.....	14
Cuadro 2.4.3	Nivel de educación de la población femenina de 6 años y más.....	15
Cuadro 2.4.4	Tasas de analfabetismo en la población de 10 años y más	15
Cuadro 2.5	Tasas de asistencia escolar	16
Cuadro 2.6	Tasas de repitencia y deserción escolar.....	18
Cuadro 2.7.1	Posesión de acta o certificado de nacimiento	19
Cuadro 2.7.2	Posesión de cédula de identidad	19
Cuadro 2.8	Hogares y población según aspectos estructurales de la vivienda.....	20
Cuadro 2.9.1	Hogares y población según acceso a servicios: electricidad y abastecimiento y tratamiento de agua	22
Cuadro 2.9.2	Hogares y población según acceso a servicios: servicio sanitario, eliminación de basura y combustible utilizado para cocinar	22
Cuadro 2.10	Bienes de consumo duradero del hogar, servicios de comunicación, medios de transporte y posesión de tierras y animales	23
Cuadro 2.11	Características de la población entrevistada.....	26
Cuadro 2.12	Nivel de educación	27
Cuadro 2.13	Alfabetismo.....	29
Cuadro 2.14	Acceso a los medios de comunicación	30
Gráfico 2.1	Tasas de Asistencia Escolar.....	17
Gráfico 2.2	Hogares con Acceso a Servicios Básicos y Principal Combustible para Cocinar, 2002 y 2007	21
Gráfico 2.3	Distribución de la Población de los Hogares Entrevistados por Quintiles de Riqueza	25
Gráfico 2.4	Porcentaje de Personas Entrevistadas de 15 a 49 Años, con Niveles Educativos de Secundaria y Más, según Sexo.....	28

Gráfico 2.5	Mediana de Años Completos de Escolaridad en las Personas Entrevistadas de 15 a 49 Años, según Sexo.....	28
-------------	---	----

CAPÍTULO 3 FECUNDIDAD E INTENCIONES REPRODUCTIVAS

Cuadro 3.1	Niveles de fecundidad para los 3 años que precedieron la encuesta.....	31
Cuadro 3.2	Tendencia de las tasas de fecundidad por edad.....	32
Cuadro 3.3	Número de nacidos vivos/nacidas vivas y sobrevivientes de las mujeres entrevistadas por edad.....	33
Cuadro 3.4	Intervalos entre nacimientos según características seleccionadas.....	34
Cuadro 3.5	Edad al primer nacimiento.....	35
Cuadro 3.6	Edad mediana al primer nacimiento por características seleccionadas	35
Cuadro 3.7	Embarazo y maternidad de adolescentes	36
Cuadro 3.8	Preferencias de fecundidad por número de hijos e hijas sobrevivientes.....	38
Cuadro 3.9	Número ideal de hijos e hijas	39
Cuadro 3.10	Promedio ideal de hijos e hijas por características seleccionadas	40
Cuadro 3.11	Planificación de la fecundidad.....	41
Gráfico 3.1	Tasas de Fecundidad por Edad de la Madre para Períodos de Cinco Años Anteriores a la Encuesta.....	32
Gráfico 3.2	Porcentaje de Adolescentes Embarazadas o con Hijos o Hijas, por Edad	37

CAPÍTULO 4 REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Cuadro 4.1	Conocimiento de métodos específicos entre las mujeres entrevistadas	44
Cuadro 4.2	Uso alguna vez de métodos anticonceptivos.....	45
Cuadro 4.3	Uso actual de métodos anticonceptivos por edad.....	46
Cuadro 4.4	Uso actual de anticoncepción por características seleccionadas.....	46
Cuadro 4.5	Número de hijos e hijas al usar anticoncepción por primera vez.....	48
Cuadro 4.6	Fuente de suministro de métodos modernos.....	49
Cuadro 4.7	Uso futuro de anticoncepción según el número de hijos e hijas sobrevivientes	50
Cuadro 4.8	Razones para no usar métodos anticonceptivos	51
Cuadro 4.9	Método preferido de anticoncepción para uso futuro	51
Cuadro 4.10	Contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar	52
Cuadro 4.11	Necesidad de servicios de planificación para las mujeres en unión.....	53
Cuadro 4.12	Estado conyugal actual	55
Cuadro 4.13	Edad a la primera unión por edad actual.....	56
Cuadro 4.14	Edad a la primera relación sexual por edad actual.....	57
Cuadro 4.15	Edad mediana a la primera relación.....	58
Cuadro 4.16	Actividad sexual reciente por características seleccionadas	59
Gráfico 4.1	Prevalencia de Uso de Métodos Anticonceptivos entre las Mujeres en Unión...47	

Gráfico 4.2	Principales Fuentes para Obtener Esterilización Femenina, Píldora e Inyección.....	49
Gráfico 4.3	Porcentaje de las Personas de 15 a 49 Años Casadas o Unidas.....	54
Gráfico 4.4	Edad Mediana a la Primera Unión para las Mujeres de 25 a 49 Años	57

CAPÍTULO 5 SALUD MATERNA E INFANTIL

Cuadro 5.1	Atención prenatal.....	62
Cuadro 5.2	Número de visitas para atención prenatal y número de meses de embarazo a la primera visita	62
Cuadro 5.3	Contenido de la atención prenatal.....	63
Cuadro 5.4	Vacuna contra el tétanos neonatal.....	64
Cuadro 5.5	Lugar del parto.....	65
Cuadro 5.6	Atención del parto	66
Cuadro 5.7	Momento del primer control postnatal.....	67
Cuadro 5.8	Proveedor de la primera atención postnatal	67
Cuadro 5.9	Problemas en el acceso a los servicios de salud	68
Cuadro 5.10	Vacunación en cualquier momento de los niños y las niñas de 18-29 meses, por fuente de información.....	69
Cuadro 5.11	Vacunaciones por características seleccionadas	70
Cuadro 5.12	Vacunación en los primeros 18 meses de vida.....	70
Cuadro 5.13	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA).....	71
Cuadro 5.14	Niños enfermos y niñas enfermas con tos y catarro; y tuberculosis	72
Cuadro 5.15	Prevalencia de fiebre.....	72
Cuadro 5.16	Prevalencia de diarrea entre menores de cinco años.....	73
Gráfico 5.1	Tratamiento de la Diarrea	73
Gráfico 5.2	Cantidad de Líquidos que Se Les Dio a Niños y Niñas con Diarrea en Comparación con la Práctica Normal	74
Gráfico 5.3	Cantidad de Alimentos que Se Les Dio a Niños y Niñas con Diarrea en Comparación con la Práctica Normal	74

CAPÍTULO 6 LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS

Cuadro 6.1	Indicadores de desnutrición para niños y niñas menores de cinco años.....	77
Cuadro 6.2	Lactancia inicial.....	79
Cuadro 6.3	Situación de lactancia por edad.....	80
Cuadro 6.4	Alimentos y líquidos recibidos por los niños y las niñas el día o la noche anterior a la entrevista.....	82
Cuadro 6.5	Prácticas alimenticias de niños y niñas e infantes.....	84
Cuadro 6.6	Ingesta de micronutrientes	86
Gráfico 6.1	Desnutrición para Niños y Niñas	78
Gráfico 6.2	Prácticas Alimenticias de Niños y Niñas	85

CAPÍTULO 7 CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO EN RELACIÓN AL VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Cuadro 7.1	Conocimiento de formas de evitar el VIH/SIDA.....	90
Cuadro 7.2	Conocimiento de formas de evitar el VIH/SIDA en los bateyes, la zona rural del país y el total del país.....	91
Cuadro 7.3	Creencias sobre el VIH/SIDA en los bateyes, la zona rural de país y el total del país.....	92
Cuadro 7.4	Conocimiento de la transmisión del VIH de la madre al hijo/la hija.....	93
Cuadro 7.5.1	Conocimiento de infecciones oportunistas que afectan a las personas con SIDA: Mujeres.....	95
Cuadro 7.5.2	Conocimiento de infecciones oportunistas que afectan a las personas con SIDA: Hombres.....	96
Cuadro 7.6.1	Percepción de las mujeres del riesgo de contraer VIH/SIDA.....	97
Cuadro 7.6.2	Percepción de los hombres del riesgo de contraer VIH/SIDA.....	97
Cuadro 7.7.1	Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Mujeres.....	99
Cuadro 7.7.2	Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Hombres.....	99
Cuadro 7.8	Actitudes hacia la negociación de tener relaciones sexuales seguras con su pareja.....	101
Cuadro 7.9	Enseñanza sobre el uso del condón para prevenir el SIDA.....	102
Cuadro 7.10	Parejas sexuales múltiples y sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses.....	103
Cuadro 7.11	Autoreporte de infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus síntomas.....	105
Cuadro 7.12	Conocimiento comprensivo sobre el SIDA entre jóvenes.....	106
Cuadro 7.13	Tipo de pareja en la primera relación sexual.....	108
Cuadro 7.14	Indicadores de conducta sexual de riesgo entre jóvenes.....	110
Cuadro 7.15	Cobertura de la prueba de VIH por sexo.....	112
Cuadro 7.16	Prevalencia de VIH por edad.....	113
Cuadro 7.17	Prevalencia de VIH por características seleccionadas.....	114
Gráfico 7.1	Conocimiento de las Mujeres sobre la Transmisión del VIH de la Madre al Hijo/a la Hija Durante el Embarazo, Durante el Parto, o a Través de la Lactancia, 2002 y 2007.....	94
Gráfico 7.2	Aceptación de Cuatro Actitudes hacia las Personas Viviendo con el VIH/SIDA.....	100
Gráfico 7.3	Jóvenes con la Primera Relación Sexual Antes de los 15 y los 18 Años.....	107
Gráfico 7.4	Uso de Condón entre Jóvenes en la Primera Relación Sexual.....	108
Gráfico 7.5	Relaciones Sexuales y Uso de Condón entre los Jóvenes.....	109
Gráfico 7.6	Prueba de VIH Entre Jóvenes que Tuvieron Relaciones Sexuales el Año Previo a la Encuesta.....	111
Gráfico 7.7	Prevalencia de VIH por Edad y Sexo.....	113

CAPÍTULO 8 AUTONOMÍA DE LA MUJER, PARTICIPACIÓN EN LAS DECISIONES Y RESULTADOS DEMOGRÁFICOS Y DE SALUD

Cuadro 8.1	Actitudes relacionadas al género	119
Cuadro 8.2	Creencias y experiencias relacionadas con el género.....	120
Cuadro 8.3	Participación de la mujer en las decisiones sobre los hijos por persona que tiene la última palabra	121
Cuadro 8.4	Participación de la mujer en otras decisiones del hogar por persona que tiene la última palabra	122
Cuadro 8.5	Participación de la mujer en las decisiones del hogar según el esposo/compañero	123
Cuadro 8.6.1	Actitud de la mujer sobre que el esposo/compañero golpee a la esposa/compañera	124
Cuadro 8.6.2	Actitud de los hombres sobre que el esposo/compañero golpee la esposa/compañera	125
Cuadro 8.7.1	Actitud de la mujer hacia rechazar relaciones sexuales con la pareja.....	126
Cuadro 8.7.2	Actitud de los hombres hacia que la mujer rechace tener relaciones con la pareja	126
Gráfico 8.1	Persona que Decide Cómo Gastar la Remuneración en Dinero Recibida por la Mujer.....	117
Gráfico 8.2	Mujeres que Solas Deciden sobre Aspectos de su Vida y del Hogar	122
Gráfico 8.3	Número de Decisiones en las Cuales la Mujer Tiene la Última Palabra, Uso de Métodos y Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar	127
Gráfico 8.4	Atención por Profesional de Salud Durante el Embarazo, Parto y Posparto Inmediato y Número de Decisiones	128

CAPÍTULO 9 VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Cuadro 9.1	Mujeres en los bateyes: número total entrevistadas y seleccionadas para módulo de violencia	131
Cuadro 9.2	Violencia marital por características seleccionadas.....	134
Cuadro 9.3	Violencia marital por controles maritales e indicadores de empoderamiento.	136
Cuadro 9.4	Conocimiento de instituciones que ofrecen ayuda a las mujeres que son víctimas de maltrato	136
Gráfico 9.1	Porcentaje de Mujeres Alguna Vez Casadas o Unidas que Ha Experimentado Algún Tipo de Violencia	132
Gráfico 9.2	Prevalencia de Violencia Física o Sexual Contra las Mujeres	133
Gráfico 9.3	Control del Esposo/Compañero Sobre la Vida de la Mujer	135
Gráfico 9.4	Búsqueda de Ayuda entre Mujeres que Han Experimentado Violencia.....	137

REFERENCIAS

Referencias	139
-------------------	-----

APÉNDICE A CUADROS ADICIONALES SOBRE PREVALENCIA DE VIH

Cuadro A.1	Cobertura de la prueba de VIH por características seleccionadas.....	141
Cuadro A.2	Prevalencia de VIH por características de comportamiento sexual.....	142
Cuadro A.3	Prevalencia de VIH de la población joven por características seleccionadas	143
Cuadro A.4	Prevalencia de VIH de la población joven por características de comportamiento sexual.....	143
Cuadro A.5	Prevalencia de VIH por situación de ITS y prueba anterior de VIH	144
Cuadro A.6	Prevalencia de VIH por viajes fuera de la comunidad	144
Cuadro A.7	Prevalencia de VIH entre las parejas	145

APÉNDICE B LOS ERRORES DE MUESTREO

Cuadro B.1	VARIABLES SELECCIONADAS PARA EL CÁLCULO DE LOS ERRORES DE MUESTREO.....	147
Cuadro B.2	Errores de muestreo para el total de la población de la encuesta	148

PRESENTACIÓN

El Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM), con los auspicios de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), El Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA) y la Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS), presenta la versión de 2007 de la Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana (BATEYES 2007).

Esta investigación se llevó a cabo a la par (aunque de manera independiente) de la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA 2007), pero por la importancia y características diferenciadas del resto de la sociedad dominicana que tienen los bateyes, los resultados de la misma se publican en un documento separado.

El estudio aporta importantes y numerosos datos sobre la realidad sociodemográfica y de salud entre los pobladores de los bateyes localizados en áreas de los ingenios azucareros otrora controlados por el Consejo Estatal del Azúcar (CEA). Es la segunda ocasión que este estudio se realiza, luego del primero hecho en el 2002.

Tanto para el sector gubernamental como los sectores privados y organismos internacionales que cumplen un rol en los temas sociales y de desarrollo, este informe será de utilidad para elaborar y promover políticas tendientes a mejorar los niveles de vida de los pobladores de los bateyes, en diversos ámbitos, tales como salud, vivienda, educación y otros.

El CESDEM agradece por este medio a todo el personal que directa o indirectamente ha colaborado en hacer realidad este estudio para que el público especializado, y en general el interesado en estos temas puedan tener en sus manos un documento de utilidad para el conocimiento de la realidad sociodemográfica y sanitaria de los bateyes estatales en República Dominicana, y especialmente para tener bases confiables para trazar líneas de acción que permitan mejoras en los diversos aspectos estudiados en este documento.



Maritza Molina Achécar
Directora Ejecutiva
CESDEM

INDICADORES BÁSICOS 2007

BATEYES PAÍS

Nupcialidad y Fecundidad		
Tasa global de fecundidad para la población total ¹	3.9	2.4
Planificación Familiar entre las Mujeres Actualmente Casadas/Unidas		
Porcentaje de mujeres que actualmente usa un método	61.1	72.9
<i>Métodos modernos</i>	58.9	70.0
Píldora	11.1	13.4
Dispositivo intrauterino (DIU)	0.4	2.1
Inyecciones	11.1	4.2
Condón masculino	0.9	1.9
Esterilización femenina	33.7	47.4
Esterilización masculina	0.0	0.0
Otros modernos	1.7	1.1
<i>Métodos tradicionales</i>	2.2	2.8
Ritmo	0.8	1.3
Retiro	1.4	1.5
Folclóricos	0.0	0.1
Atención Materna		
Porcentaje de nacimientos cuyas madres recibieron:		
Atención de personal profesional durante el embarazo ²	98.0	98.9
Parto en establecimiento de salud	95.7	97.5
Atención de personal profesional durante el parto ³	96.6	97.8
Lactancia		
Porcentaje de niños de 0 a 3 meses con lactancia exclusiva	14.0	11.7
Porcentaje de niños de 0 a 5 meses con lactancia exclusiva	9.4	7.8
Desnutrición Crónica		
Porcentaje de niños/niñas menores de 5 años con retardo en el crecimiento	18.1	9.8
Vacunación antes de los 18 meses		
Porcentaje de niños/niñas 18-29 meses de edad que recibió: ⁴		
BCG	92.7	93.5
DPT (las tres dosis)	62.7	72.9
Polio (las tres dosis)	43.9	62.4
Sarampión	72.4	73.6
Todas las vacunas ⁵	35.6	48.7
Diarrea y Fiebre en Menores de 5 Años		
Porcentaje de niños/niñas con diarrea ⁶	17.8	14.7
Porcentaje de niños/niñas con diarrea para quienes se buscó tratamiento	69.0	54.5
Porcentaje de niños/niñas con fiebre ⁷	17.4	20.9

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

² Tomando como base los últimos nacimientos ocurridos durante los cinco años anteriores a la encuesta

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

⁴ Información obtenida de la tarjeta de salud y de la información proporcionada por la madre

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

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

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

MAPA DE LOS CONGLOMERADOS SELECCIONADOS EN BATEYES 2007



1.1 ANTECEDENTES

Este informe presenta los resultados de la Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA de los Bateyes Estatales de la República Dominicana 2007 (BATEYES 2007). En contenido y metodología, esta encuesta es similar a la Encuesta Demográfica y de Salud 2007 (ENDESA 2007) realizada a nivel de todo el país. Dadas las características de los bateyes—en diversos órdenes—tan diferentes del total del país, la encuesta en los bateyes amerita una publicación separada.

Para una mejor interpretación de los resultados de la encuesta BATEYES 2007, las secciones siguientes incluyen descripciones detalladas del origen del batey (Sección 1.1.1) y la evolución en el tiempo hasta los bateyes e ingenios azucareros modernos (Sección 1.1.2). Igualmente se presenta, como línea de base para comparar con los resultados de la encuesta BATEYES 2007, las condiciones socioeconómicas de los bateyes a fines del siglo pasado y comienzos del presente (Sección 1.1.3). La información proviene de varios estudios, pero fundamentalmente de la Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana realizada por CESDEM et al, en el 2002. Las estimaciones de prevalencia de VIH/SIDA obtenidas en la ENDESA 2002 se incluyen también como punto de referencia (véase Sección 1.1.4).

1.1.1 El Origen del Batey

El batey ha estado tradicionalmente ligado al cultivo y recolección de la caña de azúcar, hasta hace un par de décadas el principal producto de exportación con que contaba la República Dominicana. Pero también ha estado ligado históricamente a condiciones difíciles en términos socioeconómicos y sanitarios para los trabajadores.

La palabra *batey* proviene de la cultura taína. Según los Cronistas de Indias y la mayor parte de la historiografía dominicana el concepto *batey* hacía referencia a los lugares y plazas donde los taínos efectuaban los juegos de pelota, además de otras actividades ceremoniales y sociales. El batey taíno estaba situado en las zonas centrales de los pueblos y aldeas indígenas, al igual que en las salidas de las comunidades.

Los taínos originarios de la Isla de Santo Domingo eran la mano de obra principal—en términos de esclavitud—para el cultivo y corte de la caña en los ingenios y trapiches en los inicios de la industria azucarera en la isla en las primeras décadas del siglo XVI. La palabra *batey* pasó a tener otro significado diferente al que originalmente designaban las actividades de los taínos ya explicadas anteriormente, pasando a ser el *batey* el entorno comunitario donde habitaban los trabajadores.

La industria azucarera de la colonia estuvo basada primero en la mano de obra esclava indígena, y posteriormente africana, aunque hay que acotar que por un breve período ambas manos de obras esclavizadas coincidieron en el trabajo azucarero.

La historia de la siembra y corte de la caña de azúcar se inició en la Isla de Santo Domingo pocos años después del descubrimiento de América por la Corona Española. La introducción de la caña se

realizó en 1516 y ya para 1527 existían 19 ingenios y 6 trapiches, alrededor de los ríos Yaque del Sur, Haina, Nigua y Nizao.

Aunque el concepto batey está asociado históricamente a la producción azucarera, el término ha podido ser adaptado a otro tipo de producción (como la del proyecto de guineos y plátanos de Manzanillo, en el norte del país), pero siempre designa asentamientos de personas y sus familias que viven alrededor de una determinada producción agrícola.

1.1.2 Bateyes e Ingenios Modernos

La década del '70 del siglo XIX marca el inicio de la denominada industria azucarera moderna en República Dominicana, siendo especialmente importante en las zonas Sureste, Surcentral y en Puerto Plata, en la Costa Norte. Por la presencia de los ingenios y los cañaverales fueron surgiendo los bateyes como se conocen modernamente, con viviendas y bodegas propiedad de las compañías azucareras.

Luego se pasó al ingenio manejado por máquina de vapor en detrimento del ingenio movido por la fuerza animal, que había sido el modo de producción desde los tiempos coloniales. Esto dio paso al concepto moderno del ingenio y la producción azucarera.

La inmigración cubana a República Dominicana sirvió de impulso a la industria moderna del azúcar—que fue el sostén económico principal de República Dominicana desde la década del '70 del siglo XIX hasta principios de los años '80 del siglo XX—la cual llegó al país especialmente en los años de la Primera Guerra de Independencia de Cuba (1868-1878). La inmigración puertorriqueña también tuvo aportes al crecimiento de la industria azucarera. Ambas migraciones fueron importantes en la compra de grandes extensiones de tierra para el cultivo de la caña, así como en la construcción de molinos modernos, máquinas de vapor y los ferrocarriles, que agilizaron el transporte de la caña.

La importancia de estas migraciones se refleja en que a finales de la década del '20 del pasado siglo los tres principales grupos azucareros eran la National, de la Familia Vicini; la Cuban Dominicana y la South Porto Rico Sugar Company, propietaria del Central Romana.

El ascenso del dictador Rafael Leónidas Trujillo Molina fue provocando una monopolización del negocio azucarero en manos del dictador y su familia, aunque sin implicar la desaparición de otros grupos privados en la industria azucarera.

Trujillo se interesó en la compra y fundación de nuevos ingenios en gran medida por los altos precios del azúcar proveniente de la caña determinados por diversos factores externos, como la precariedad europea de producir azúcar de remolacha, determinada por la Segunda Guerra Mundial.

En 1948 Trujillo instaló el Ingenio Central Catarey (Villa Altagracia) y compró en 1952 el Ingenio Montellano, en Puerto Plata. Para 1953 adquirió también el Ingenio Central Ozama, el Amistad y el Porvenir, todos ellos previamente propiedad de extranjeros.

La gran cantidad de ingenios en manos de Trujillo y su familia pasó a ser propiedad del Estado tras la muerte del dictador, mediante la Ley de Saneamiento No. 6106, del 14 de noviembre de 1962. Bajo la Ley No. 7 del 19 de agosto de 1966 los ingenios en propiedad del Estado conformaron el Consejo Estatal del Azúcar (CEA), en condición de organismo autónomo responsable del control y funcionamiento eficaz de 12 ingenios. En el Cuadro 1.1 se presentan los ingenios que estuvieron bajo el control del Consejo Estatal del Azúcar (CEA) desde su creación.

Como puede observarse en el Cuadro 1.1, seis de los ingenios fueron fundados entre las décadas del '70 y '90 del siglo XIX, cuando se sientan las bases de la industria azucarera moderna; tres fueron fundados en el período de la Primera Intervención Norteamericana (1916-1924) y los tres restantes en la Era de Trujillo, a finales de la década del '40 y los años '50 del siglo pasado.

En los años '80 el CEA cerró dos de los ingenios que le pertenecían—Catarey y Esperanza—para dedicar esas tierras a otros productos agrícolas. A principios de esa década la producción azucarera tenía alto rendimiento, al igual que en los años '70, pero la falta de inversiones o inversiones insuficientes—aparte de factores externos, como la caída del precio del azúcar en los principales mercados—fueron mermando aceleradamente la capacidad de la industria azucarera estatal. A esos factores hay que sumarle también la escasez de mano de obra local y problemas en la contratación de braceros provenientes de Haití debido a las fricciones históricas que se presentan en las relaciones entre ambos Estados de la isla.

Ingenio	Ubicación de bateyes	Año de fundación
Amistad	Puerto Plata	1899
Barahona	Bahoruco, Barahona, Independencia	1920
Boca Chica	San Pedro de Macorís, Santo Domingo	1916
Catarey	San Cristóbal	1948
Consuelo	San Pedro de Macorís, Hato Mayor	1881
Esperanza	Valverde	1957
Montellano	Puerto Plata	1918
Ozama	Monte Plata, Santo Domingo	1895
Porvenir	San Pedro de Macorís, Hato Mayor	1874
Quisqueya	San Pedro de Macorís	1890
Río Haina	San Cristóbal, Sánchez Ramírez, Monte Plata, Santo Domingo	1950
Santa Fé	San Pedro de Macorís, El Seibo	1885

Fuente: Consejo Estatal del Azúcar (www.cea.gov.do).

La industria azucarera en República Dominicana ha sido en la era moderna proclive al uso de mano de obra extranjera, especialmente haitiana. Esta tendencia se verificó desde fines del siglo XIX, aunque cabe destacar que durante varios años gran parte de la mano de obra procedía de Puerto Rico, y luego de trabajadores procedentes de algunas islas de origen inglés de las Antillas Menores, a los cuales se les denominó *cocolos*. En todo caso, este uso de mano de obra extranjera ha estado determinado principalmente por los bajos salarios y la disminución de los costos de producción.

Hasta mediados de los años '80 el azúcar fue el principal producto económico y de exportación de República Dominicana, antes de que la agricultura (también el cacao, el café y el tabaco fueron los pilares fundamentales) pasase a un segundo plano para dar paso a una economía más centrada en los servicios, tales como el desarrollo turístico.

Como ejemplo de lo dicho en el párrafo anterior está el hecho de que el CEA redujo en un 50 por ciento su producción a partir de 1988. Cabe destacar que ya para esas fechas las dos principales 'apuestas' de la economía dominicana eran la industria turística y las Zonas Francas. La industria azucarera, especialmente la estatal, traspasó entonces tierras a empresas privadas para reorientar el uso de las tierras sembradas de caña para producir otros rubros, conocidos como "productos no tradicionales".

Todos los factores ya mencionados desembocaron en la privatización de los ingenios del CEA en 1999, bajo la modalidad de arrendamiento por un período de 30 años.

En el mes de diciembre de 1999 el CEA arrendó los 10 ingenios de su propiedad. Los ingenios Río Haina, Consuelo, Ozama, Boca Chica y Quisqueya conformaron el Consorcio Conazúcar, formado por inversionistas mexicanos; los ingenios Porvenir y Santa Fe traspasados a la Central Azucarera del Este, la que tiene como principal accionista al consorcio Pringamosa; el ingenio Barahona arrendado al Consorcio Agroindustrial Dominicano Franco-Americano (CDFA) y Amistad y Montellano al consorcio Cañabrava Agroindustrial.

1.1.3 Los Bateyes: Condiciones Sociodemográficas a Finales del Siglo XX y Comienzos del Siglo XXI

El estudio *“Encuesta sobre planificación familiar y otros indicadores sociales en los bateyes de la República Dominicana”* de 1990 (Ramírez, 1992) destacaba un elevado promedio de fecundidad por mujer al término del período reproductivo: 6.2 hijos e hijas nacidos vivos. Otros datos relevantes eran los bajos niveles de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, siendo conocidos por más del 50 por ciento de las mujeres tres métodos anticonceptivos: la píldora, la esterilización femenina y el DIU. Los demás métodos eran conocidos por un 15 a 33 por ciento. Solo un 19 por ciento de las mujeres utilizaba algún método anticonceptivo al momento de ser encuestadas para dicha investigación.

El estudio reflejaba también un mayor desconocimiento de los métodos anticonceptivos en las mujeres nacidas en Haití, ya que en ningún caso algún método era conocido por el 50 por ciento de ellas, y el uso de métodos anticonceptivos era apenas de 9 por ciento. Entre un 40 y 50 por ciento de las mujeres encuestadas para esa investigación eran de origen o ascendencia haitiana.

Para 1990 se estimaba en 350 a 400 el número de bateyes en República Dominicana, aunque no existía la forma de tener una cifra exacta—ni siquiera de la Oficina Nacional de Estadística—ya que en diversas fuentes oficiales existían omisiones, duplicaciones y contradicciones al respecto.

Como “pequeñas comunidades rurales o semiurbanas de carácter permanente” define el estudio antes citado a los bateyes, cuya población—para 1990—iba de 200 a 800 personas por batey, aproximadamente.

Las condiciones de vida en términos socioeconómicos reflejaban grandes niveles de precariedad para 1992: un 45 por ciento de los hogares habitaban en barracones, el 71 por ciento disponía de una o dos habitaciones, aproximadamente un 70 por ciento carecía de agua corriente (por tubería), el 50 por ciento no tenía retrete y un 26 por ciento solo disponía de letrinas colectivas. Dos tercios de las personas encuestadas carecían de electricidad en sus viviendas (CESDEM et al., 2002).

Interesante es observar que en los bateyes hay dos tipos de habitantes: los residentes fijos y los temporeros o temporales, cuya aparición en el batey está determinada directamente por la zafra azucarera, generalmente entre diciembre y junio de cada año.

Según los datos obtenidos por dicha investigación el tamaño promedio del hogar de un batey era de 3.4 miembros, siendo los hogares unipersonales la mayor cantidad, el 26 por ciento. En términos poblacionales más de la mitad de los habitantes de los bateyes tenían edades inferiores a los 20 años de edad.

El 62 por ciento de los habitantes de los bateyes tenían niveles escolares entre primero de Primaria y octavo de Secundaria, siendo el 32 por ciento de la población de 10 años o más analfabeta.

En el aspecto de nutrición un 12 por ciento de los menores de edad estudiados presentaba desnutrición crónica, lo que implica retardo en el crecimiento y una talla inferior a la apropiada para la

edad. Un 3 por ciento presentó desnutrición aguda y un 10 por ciento desnutrición global. La desnutrición crónica afectaba al 18 por ciento de quienes tenían de 12 a 23 meses de vida.

La investigación sobre los bateyes de 2002 llevada a cabo por CESDEM determinó también que el 48 por ciento de los hogares encuestados residían en viviendas independientes, un 31 por ciento en barracas (tipo de estructura habitacional) y un 13 por ciento en las denominadas piezas.

Según el informe “Bateyes del Estado. Encuesta socioeconómica y de salud de la población materno-infantil de los bateyes agrícolas del CEA” (Tejada Yangüela, 2001) la capitalización no previó la transferencia de los servicios sociales que el CEA administraba a los bateyes a las nuevas compañías, todas de carácter privado.

El ex director del CEA para la fecha, había destacado que el CEA, en el tiempo muerto entre una zafra y otra, mantenía un aproximado del 80 por ciento del personal cobrando “para que no murieran de hambre”, pero que el 83 por ciento de la población activa económicamente que residía en los bateyes no tenía vínculos con los ingenios, dedicándose a otras actividades productivas, según destaca el informe de Tejada Yangüela.

Históricamente una buena parte del habitante del batey ha sido haitiano o de origen haitiano. Sin embargo, la inmigración haitiana parece no siempre estuvo completamente determinada por la industria azucarera. Según datos ofrecidos por el economista e historiador Bernardo Vega y que recoge Tejada Yangüela en su informe, para 1920 el Primer Censo Nacional arrojaba que el 3 por ciento de la población (28,258 personas) eran nacionales haitianos, pero un 71 por ciento de los residentes eran nacionales haitianos en las provincias fronterizas y el Cibao Central, no en el Sureste, donde se encuentra la mayor parte de la industria azucarera históricamente.

La capacidad de censar a los pobladores de los bateyes implica una dificultad importante, dada por el hecho de que la zafra azucarera dura unos 6 meses del año, y una parte importante de los pobladores de los bateyes son trabajadores directos del período de zafra, por lo cual no necesariamente residen todo el año en el batey, no así otro tipo de personas cuya subsistencia no depende siempre del trabajo ligado al azúcar.

En estudios recientes, como “Análisis del contexto sociodemográfico de la base poblacional Batey” (Martínez, 2007), se refleja que la base poblacional de los bateyes está compuesta de un 43 por ciento de personas con 14 años o menos y un 26 con 15 a 30 años de edad. Explica Martínez que un estudio sobre bateyes determinó que para mediados de los años '80 la población de los bateyes era próxima a 73,000, siendo cerca del 80 por ciento de origen haitiano.

El 24 por ciento de los hogares está compuesto por una sola persona, según la investigación de Leonardo Martínez, cifra similar al 26 por ciento en el estudio sobre bateyes estatales del CESDEM, en el 2002.

Según el estudio “El batey” del historiador e investigador Frank Moya Pons (Moya Pons, 1986), para mediados de los años '80 del pasado siglo el 45 por ciento de los bateyes registrados del CEA según el censo de 1981, para la investigación tenían 299 habitantes o menos, y los que sobrepasaban los 1,000 habitantes eran el 6 por ciento de los bateyes.

1.1.4 Bateyes y VIH/SIDA en la Encuesta Bateyes 2002

La Encuesta Sociodemográfica y Sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana realizada por CESDEM et al en el 2002 arrojó datos como los siguientes: más de 90 por

ciento de las personas encuestadas había oído hablar del VIH/SIDA, mientras alrededor de cuatro de cada cinco creían que habían formas de evitar la infección. La Encuesta también arrojó una prevalencia de infección del VIH de un 5 por ciento en la población de los bateyes, cifra muy superior a la media general para la fecha. Se registró un 12 por ciento en hombres entre 40-44 años. Al contrario del patrón nacional, en los bateyes la prevalencia era mayor en mujeres que hombres.

Desde que se conoció la existencia del VIH/SIDA, los estudios realizados en el país con relación al SIDA que incluyen a los bateyes arrojan cifras mayores de prevalencia en este sector poblacional que en el resto de la población del país.

Condiciones geográficas adversas—tales como dispersión de las poblaciones y alejamiento de los centros de salud—bajas condiciones económicas y materiales, calendarios de trabajos inadecuados, inadecuadas informaciones sanitarias, uso de medicina tradicional (brujos y curanderos) y deficiencias en la organización comunitaria, entre otros factores, hacen que los bateyes tengan condiciones proclives a una mayor prevalencia de VIH/SIDA que otros sectores de la población en República Dominicana.

Otros factores determinantes para esta mayor prevalencia han sido—según han demostrado diversos estudios—la falta de asociación generalizada entre conocimientos, actitudes y prácticas respecto al VIH/SIDA, una baja percepción de riesgo a la infección, estilos de vida que favorecen los factores de riesgo, e ideas y comportamientos que conducen a conductas de riesgo.

Otros datos relevantes encontrados en la encuesta del 2002 fueron que al preguntárseles por qué vía se puede reducir la posibilidad de contagio, el primer método mencionado fue el condón masculino; en segundo lugar, la fidelidad mutua entre las parejas; y en tercer lugar, la abstinencia sexual. La mayoría también opinó que una persona que luzca saludable puede tener la enfermedad, al igual que la mayoría asume que el VIH/SIDA puede ser transmitido de madre al hijo/la hija.

La investigación proporcionaba otros datos de interés: que más del 50 por ciento de las mujeres tenía conocimiento de alguien infectado o que hubiese muerto a causa de la enfermedad; que las conversaciones alrededor del tema del VIH/SIDA de las mujeres con sus parejas son muy limitadas (apenas una cuarta parte había hablado del tema con su compañero); el 56 por ciento de las investigadas se había realizado al menos una prueba de VIH/SIDA en el momento de la entrevista y casi todas conocían los resultados de dichas pruebas; y que además del SIDA la mitad de las mujeres conocía sobre otras infecciones de transmisión sexual.

Un 60 por ciento de las encuestadas consideraba que no tenían posibilidad de contraer el VIH/SIDA, siendo la percepción menor en quienes tenían un mayor nivel educativo.

Por las características en diversos ordenes tan diferenciadas de los bateyes, es que la Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA de este sector poblacional amerita una publicación separada de la Encuesta Demográfica y de Salud del 2007 (ENDESA 2007), la cual es representativa del país entero.

1.2 TEMAS INVESTIGADOS EN ENCUESTA BATEYES 2007

En la Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA de los Bateyes Estatales de la República Dominicana del 2007 (BATEYES 2007) se utilizaron 3 cuestionarios para la recolección de la información: un cuestionario de hogar aplicado en 2,540 hogares; un cuestionario individual de mujeres aplicado a 1,575 mujeres de 15 a 49 años de edad en esos hogares y un cuestionario individual de hombres aplicado a 1,820 hombres de 15 a 59 años.

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

- Residentes habituales y visitantes del hogar
- Relación de parentesco, sexo y edad de cada miembro del hogar
- Supervivencia de los padres de los miembros menores de 15 años
- Peso y talla de los niños
- Datos de la vivienda y del hogar
- Características educativas de la población de 5 años y más

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

- Antecedentes de la mujer entrevistada
- Reproducción e historia de nacimientos
- Anticoncepción
- Embarazo y lactancia para los niños y niñas menores de 5 años
- Vacunación y salud para los niños y niñas menores de 5 años
- Nupcialidad
- Preferencias de fecundidad
- Antecedentes del marido, residencia y trabajo de la mujer
- SIDA: conocimiento y prevención
- Violencia doméstica

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

- Antecedentes de los entrevistados
- Nupcialidad y actividad sexual
- SIDA y enfermedades de transmisión sexual: conocimiento y prevención
- Otros asuntos de salud
- Actitudes hacia la mujer

1.3 OPERATIVO DE CAMPO Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

1.3.1 Entrenamiento y Trabajo de Campo

El personal que trabajó en la recolección de los datos en BATEYES 2007 fue una parte del empleado en la ENDESA 2007. La formación de este personal consistió en un entrenamiento a supervisores, durante 10 días, y un entrenamiento a entrevistadores, durante cinco semanas. Así mismo, se realizó un entrenamiento especial para la prueba de VIH que se extendió por espacio de una semana.

El trabajo de campo para BATEYES 2007 se inició el 31 de julio y finalizó el 8 de agosto, junto con el de la ENDESA 2007. La recolección de los datos se hizo con doce equipos de trabajo, supervisados por una jefa de campo y una coordinadora general. Cada equipo contó con una supervisora, un crítico o editor de campo, cuatro entrevistadoras, dos entrevistadores y un chofer.

1.3.2 Entrada de Datos, Crítica y Tabulaciones

La entrada de datos se realizó mediante una red bajo Windows para el almacenamiento interactivo de datos y se efectuó doble digitación en el 100 por ciento de los cuestionarios. Para la digitación y crítica por computadora se utilizó el Sistema de Procesamiento para Censos y Encuestas (**CSPPro**), versión para 3.3 para Windows. También se elaboraron tabulaciones para el monitoreo y evaluación de la calidad de los datos, como forma de controlar y retroalimentar el trabajo del personal de campo.

La digitación y verificación computarizada fue realizada por una parte del personal que digitó los datos de la ENDESA 2007. La parte correspondiente a BATEYES 2007 se inició el 3 de octubre y se completó el 30 del mismo mes. En este trabajo participó un equipo de seis digitadores, en turno de seis horas por día, apoyados por dos codificadores-editores y un supervisor general.

1.4 DISEÑO DE LA MUESTRA

1.4.1 Marco Muestral

El marco muestral utilizado para la “Encuesta Sociodemográfica y Sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana 2007” contempla solamente a los hogares localizados en los bateyes de los actuales y antiguos ingenios del CEA. Tuvo como base el marco del estudio “Bateyes del Estado, una Encuesta Socioeconómica y de Salud de la Población Materno-Infantil de los Bateyes Agrícolas del CEA, diciembre de 1999” (Tejada Yangüela, 2001). Este marco fue confrontado con el listado de Bateyes del CEA, un listado de la Comisión de Reforma de la Empresa Pública (CREP) y un marco nacional de barrios y parajes de la Oficina Nacional de Estadística (ONE) para el año 2002.

A partir de esta confrontación se obtuvo un listado depurado con 209 bateyes. Para estos bateyes, en general, se tomó como tamaño el número de hogares, resultado de conteo del estudio antes dicho. En los pocos bateyes (12) que no fueron identificados por el marco de la Dra. Tejada se le asignó el número de viviendas del paraje del marco de la ONE, para esos bateyes con la misma identificación geográfica del paraje¹. Este marco así conformado tuvo un tamaño de unos 28,855 hogares.

El Cuadro 1.2 presenta un resumen del número de bateyes y hogares, según ingenio, en el universo considerado. Los ingenios alrededor de los cuales se hizo la muestra de bateyes para la edición actual de la Encuesta BATEYES 2007 son: Amistad, Barahona, Boca Chica, Consuelo, Montellano, Ozama, Porvenir, Quisqueya, Río Haina y Santa Fé. La muestra de los ingenios es la misma que la edición de 2002.

Ingenio	Bateyes		Hogares (viviendas)	
	Número	Distribución porcentual	Número	Distribución porcentual
Amistad	4	1.9	374	1.3
Barahona	19	9.1	5,187	18.0
Boca Chica	21	10.0	2,696	9.3
Consuelo	29	13.9	2,414	8.4
Montellano	13	6.2	3,659	12.7
Ozama	14	6.7	2,033	7.0
Porvenir	16	7.7	1,344	4.7
Quisqueya	17	8.1	1,216	4.2
Río Haina	58	27.8	8,754	30.3
Santa Fé	18	8.6	1,178	4.1
Total	209	100	28,855	100

¹ En las últimas ENDESAS se encontró que del total de viviendas ocupadas aproximadamente en el 1 por ciento de ellas habitaban 2 hogares o más. Por ese motivo en este estudio se entienden las cifras de viviendas y hogares como equivalentes. Los 12 casos a que se hace referencia fueron identificados por los listados del CEA (en algunos casos por la CREP) y por la base de la ONE.

Dado que no se contaba con un listado actualizado de esos hogares, se procedió a la construcción de un marco muestral que aunque imperfecto, permitiera una selección probabilística de las viviendas y hogares en la población objeto de estudio. Se trabajó bajo el entendido que estos hogares (o viviendas) se agrupan en torno a áreas (conglomerados), que serían finalmente objeto de selección en una primera etapa. Como se mostrará posteriormente, en la mayoría de los bateyes hubo que segmentar (crear conglomerados), especialmente cuando el número de hogares identificados por el marco de referencia era muy diferente al número de viviendas señaladas para el paraje respectivo en el listado de la ONE.

1.4.2 Tamaño y Selección

El diseño muestral para BATEYES 2007 se realizó en dos etapas, de forma probabilística y representativa del conjunto total de bateyes. En la primera etapa, se seleccionó una muestra de 114 conglomerados, de forma sistemática, con probabilidad proporcional a su tamaño, entendiendo por tamaño el número de hogares, e indirectamente los bateyes (que en muchos casos corresponden a parajes) donde estaban localizados dichos conglomerados. Como segunda etapa de selección, se escogieron 25 viviendas dentro de cada conglomerado, lo que representa un total de 2,850 viviendas seleccionadas, siguiendo el procedimiento aleatorio sistemático. Para el propósito del muestreo, el marco total de bateyes fue estratificado en diez ingenios.

Para seleccionar los conglomerados a entrevistar, había que evaluar la pertinencia de utilizar la cartografía del Censo del 2002 de la ONE. Cuando el número de viviendas en los parajes de la ONE y el número de hogares en el marco de referencia era muy parecido, se utilizaban los mapas de la ONE y se seleccionaban los conglomerados correspondientes. De esta forma fueron seleccionados alrededor de un 40 por ciento de los conglomerados. En tales casos, se usó el número de viviendas de los conglomerados de la ONE para la primera etapa de selección, pero se hizo actualización cartográfica para la selección de viviendas.

En los casos en que existían grandes diferencias entre el número de hogares del marco de referencia y el número de viviendas en los parajes de la ONE, o cuando no se disponía de cartografía, se procedió a delimitar y segmentar, en terreno, los bateyes donde habría que seleccionar conglomerados, y escoger éstos al azar. Bajo esta óptica se seleccionaron cerca de un 60 por ciento de los conglomerados. Para estos conglomerados se elaboraron mapas cartográficos, para la posterior selección de las viviendas, en una segunda etapa.

Cabe señalar que hubo que hacer pequeños ajustes en la selección ya que algunos de los bateyes de los conglomerados seleccionados habían perdido las características de batey de manera parcial o total. En esos casos se seleccionó otro conglomerado en un batey diferente, tratando de mantener la proporcionalidad por ingenio. Se encontró un solo batey que originalmente no formó parte de la selección por tener muy pocas viviendas, pero que en realidad es un batey bastante grande, por lo que se procedió a asignarle dos conglomerados al azar.

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

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

siendo M_i el total de hogares en el conglomerado i .

La probabilidad de selección de las viviendas dentro del conglomerado M_i sería:

$$P_{vi} = 25 / L_i,$$

representando L_i el total de viviendas actualizadas en el conglomerado i .

De esta forma el producto de las probabilidades de selección del conglomerado y de las viviendas sería igual a la fracción de muestreo, siendo que alrededor de uno de cada 10 hogares de los bateyes de actuales y antiguos ingenios del estado tendría el chance de ser incluido en la muestra.

A pesar de ser una muestra diseñada con afijación proporcional, se calcularon factores de ajuste para cada uno de los conglomerados, tomando en cuenta los niveles de no respuestas al interior de los mismos, por cada tipo de población: para los hogares, los hombres en general y por prueba de VIH; para las mujeres en general y por prueba de VIH; y por tamaño de hogar en entrevistas del módulo violencia doméstica.

1.5 COBERTURA DE LA MUESTRA

El Cuadro 1.3 muestra los resultados de la implementación de la muestra para esta encuesta.

De un total de 2,850 viviendas seleccionadas fueron encontrados 2,561 hogares ocupados, siendo entrevistados 2,540 de ellos, lo que representa una tasa de respuesta de hogar del 99 por ciento.

En el total de hogares entrevistados fueron encontradas 1,639 mujeres elegibles de 15 a 49 años que durmieron en el hogar la noche anterior, logrando entrevistar a 1,575 de ellas, para una tasa de respuesta individual de mujeres del 96 por ciento.

Los hombres elegibles de 15 a 59 años que durmieron la noche anterior en esos hogares fueron 2,027, de los cuales se entrevistaron a 1,820, que corresponde a una tasa de respuesta del 90 por ciento.

Vale decir que cada una de estas tasas de respuesta supera las obtenidas en la encuesta BATEYES 2002, especialmente la de los hombres elegibles.

Cuadro 1.3 Resultados de la muestra para la encuesta de hogares, mujeres y hombres

Resultados de las entrevistas de hogares e individuales, por área de residencia, Bateyes de la República Dominicana 2007

Resultado	Número/ porcentaje
Entrevistas de hogares	
Viviendas seleccionadas	2,850
Hogares encontrados	2,561
Hogares entrevistados	2,540
Tasa de respuesta de hogar	99.2
Entrevistas individuales: Mujeres	
Número de mujeres elegibles	1,639
Número de mujeres elegibles entrevistadas	1,575
Tasa de respuesta mujeres	96.1
Entrevistas individuales: Hombres	
Número de hombres elegibles	2,027
Número de hombres elegibles entrevistados	1,820
Tasa de respuesta hombres	89.8

En todos los hogares encontrados en las viviendas de la muestra seleccionada para la encuesta BATEYES 2007 fue aplicado el Cuestionario de Hogar, en el que se registraron diversas características de los miembros habituales del hogar y de los visitantes, tales como el parentesco con el jefe del hogar, sexo, edad, estado conyugal, nivel de educación, y asistencia a centros regulares de enseñanza. También se recabó información sobre las características de la vivienda y el acceso del hogar a servicios básicos, y la disponibilidad de bienes de consumo duraderos, entre otros aspectos. Los resultados que se analizan en este capítulo se refieren principalmente a la población de jure, es decir, a los residentes habituales de los hogares entrevistados.

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

2.1 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

2.1.1 Composición de los Hogares

Siguiendo los criterios predominantes en las investigaciones sociodemográficas, el concepto de hogar utilizado en BATEYES 2007 fue el de: una persona que vive sola o un grupo de personas, parientes o no parientes entre sí, que ocupan la totalidad o parte de una vivienda y comparten o dependen de un fondo común para cubrir los gastos destinados a la satisfacción de sus necesidades básicas, en especial las de alimentación y alojamiento. En lo referente a la composición del hogar los aspectos principales examinados en este punto son la jefatura femenina de hogar y el tamaño —número de miembros(as) del mismo—los cuales se presentan en el Cuadro 2.1.

De acuerdo a los datos antes indicados, la proporción de hogares encabezados por mujeres, en los bateyes del estudio, es de alrededor de 31 por ciento, valor que resulta inferior al 35 por ciento encontrado en la ENDESA 2007 para el total del país, pero no significativamente diferente del 30 por ciento dado por esta misma encuesta para las áreas rurales.

En cuanto al número de residentes habituales del hogar, el tamaño promedio obtenido fue de 3.2 personas—en la encuesta de bateyes realizada conjuntamente con la ENDESA 2002 el valor correspondiente había sido de 3.4—siendo los tamaños más frecuentes 1 y 2 personas, que comprenden el 29 y el 17 por ciento de los hogares respectivamente. El referido promedio para 2007 es más bajo que el correspondiente al total del país según la ENDESA 2007: 3.7. En dichos resultados influiría sobre todo la aún importante presencia en los bateyes de mano de obra ligada a la fase agrícola de la producción de azúcar —independientemente de si está o no activa en la actualidad—en su mayoría de origen haitiano, en gran parte constituyente de hogares unipersonales residentes en barracones (véase la Sección 2.2.1).

Cuadro 2.1 Composición de los hogares

Porcentaje de hogares con jefe de hogar mujer y distribución porcentual de los hogares por número de residentes habituales y tamaño promedio, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Con jefe de hogar mujer	Número de residentes habituales										Total	Número Promedio de hogares de personas	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9 y más			
Total	30.5	0.1	28.8	16.6	14.9	13.4	10.6	7.2	4.3	2.0	2.1	100.0	2,540	3.2

Nota: Este cuadro está basado en la población de jure (residentes habituales).

2.1.2 Población por Sexo y Edad

La distribución de la población por edad y sexo a partir de la información recolectada en el cuestionario del hogar, se presenta en el Cuadro 2.2.

En la población de los hogares entrevistados en los bateyes la proporción de hombres supera a la de las mujeres, 52 contra 48 por ciento. Por otro lado, la composición por grandes grupos de edad—41 por ciento de menores de 15 años, 52 por ciento de 15 a 64 años y 7 por ciento de 65 y más—muestra una estructura más “joven” que la dada por ENDESA 2007 para el total del país, en la cual la población de 0-14 años representa sólo un 33 por ciento. Lo anterior tiene relación estrecha con las diferencias existentes en los niveles de fecundidad de los respectivos universos de estudio (véase el Capítulo 3, Sección 3.1).

2.1.3 Orfandad y Crianza

La condición de residencia familiar de los menores de 15 años en términos de adopción y orfandad se detalla en el Cuadro 2.3.

La situación de los y las menores de 15 años de los hogares estudiados, en términos de la convivencia o no con sus padres naturales, es algo menos favorable que la registrada al nivel nacional, de acuerdo a la ENDESA 2007: sólo el 45 por ciento de los primeros vive con ambos padres y un 8 por ciento es huérfano o huérfana, contra el 50 y el 4 por ciento, respectivamente, en el total del país.

La condición de orfandad en los niños y niñas de los bateyes estatales es más frecuente en la población de los quintiles más pobres (en la Sección 2.2.4 se resumen los aspectos principales de la construcción del Índice de Riqueza). Por otro lado, el 20 por ciento de la referida población infantil en los bateyes no vive con ninguno de los dos padres—definidos como hijos de crianza—frente a 15 por ciento en el total del país.

Cuadro 2.2 Composición de la población total por edad, según sexo

Distribución porcentual de la población total de jure por grupos quinquenales de edad, según sexo, Bateyes de la República Dominicana 2007

Grupo de edad	Hombres	Mujeres	Total
<5	12.2	13.7	12.9
5-9	14.1	15.4	14.8
10-14	13.2	14.4	13.8
15-19	10.1	9.8	10.0
20-24	6.7	6.6	6.6
25-29	5.3	6.8	6.0
30-34	5.4	5.5	5.4
35-39	4.8	4.9	4.8
40-44	4.7	5.0	4.8
45-49	4.9	2.9	3.9
50-54	3.7	5.2	4.4
55-59	2.2	2.8	2.5
60-64	4.3	2.4	3.4
65-69	2.8	1.7	2.3
70-74	2.4	1.2	1.8
75-79	1.6	0.6	1.1
80 +	1.6	1.3	1.4
Total	100.0	100.0	100.0
Número	4,294	3,918	8,212

Cuadro 2.3 Niños y niñas según sobrevivencia de los padres y situación de residencia

Distribución porcentual de la población de jure menor de 15 años por sobrevivencia de los padres y su situación de residencia, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Niño vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño/niña no vive con ninguno de los padres					Total niños y niñas huérfanos	Total niños y niñas de crianza	Número de niños y niñas	
		Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos	Sin información del padre o la madre				
Edad														
0-4	51.7	29.1	1.5	2.3	0.2	13.1	0.8	0.3	0.3	0.7	100.0	3.2	14.5	1,060
<2	57.8	31.2	1.2	1.8	0.4	6.8	0.0	0.0	0.3	0.5	100.0	2.0	7.1	396
2-4	48.0	27.9	1.7	2.6	0.1	16.9	1.3	0.5	0.3	0.8	100.0	3.9	18.9	664
5-9	42.8	26.4	3.4	4.0	0.7	19.1	1.6	0.9	0.7	0.4	100.0	7.4	22.3	1,212
10-14	40.3	23.4	4.8	6.6	1.4	16.9	2.0	2.5	0.9	1.1	100.0	11.8	22.4	1,131
Sexo														
Hombre	44.2	23.9	3.8	5.4	1.1	17.3	1.4	1.7	0.5	0.8	100.0	8.6	20.8	1,699
Mujer	45.3	28.6	2.7	3.3	0.5	15.7	1.6	0.8	0.8	0.6	100.0	6.5	19.0	1,704
Quintil de riqueza														
Inferior	44.8	24.0	3.8	4.7	1.1	15.5	2.1	1.6	1.2	1.2	100.0	9.9	20.4	1,454
Segundo	43.9	29.1	3.7	3.8	0.9	16.3	1.0	0.6	0.3	0.4	100.0	6.4	18.2	1,124
Intermedio	45.5	27.8	1.3	5.1	0.2	17.1	0.7	1.9	0.0	0.4	100.0	4.1	19.7	557
Cuarto/superior	46.4	23.4	2.5	2.6	0.3	21.6	1.8	0.3	0.9	0.3	100.0	5.9	24.6	268
Total	44.7	26.2	3.3	4.3	0.8	16.5	1.5	1.3	0.7	0.7	100.0	7.5	19.9	3,403

Nota: Este cuadro está basado en la población de jure (residentes habituales).

2.1.4 Características Educativas

En BATEYES 2007 se investigó acerca de importantes aspectos educacionales de la población, en particular sobre los niveles de instrucción, el analfabetismo y la asistencia a centros educativos según niveles y grados específicos durante el último período escolar (2006-2007) y el período anterior (2005-2006), derivándose además de estas últimas informaciones las tasas de repetición y deserción escolar por grados.

Nivel de Educación

La población de seis años y más de los bateyes presenta muy bajos niveles educativos, registrándose un 25 por ciento del total sin ninguna instrucción y un 61 por ciento con algún grado aprobado de Primaria. La mediana de años de estudio completados es de sólo 2.4—en el estudio de bateyes de 2002 era de 2.1—aunque en las edades de 15-24 años alcanza a 6.3. La situación educativa señalada es similar en ambos sexos y muestra variaciones importantes según quintiles de riqueza, siendo las distribuciones y mediana de años de estudio mucho más favorables en la población de los estratos socioeconómicos más altos (Cuadros 2.4.1 a 2.4.3).

Cuadro 2.4.1 Nivel de educación de la población total de 6 años y más

Distribución porcentual de la población total de jure de 6 años y más, por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado ¹						Total	Número de personas	Mediana de años completos
	Sin educación	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	No sabe/sin información			
Edad									
6-9	41.6	57.0	0.3	0.1	0.0	0.9	100.0	965	0.2
10-14	4.1	66.7	28.2	0.6	0.0	0.3	100.0	1,131	2.9
15-19	5.8	18.6	51.8	22.9	0.1	0.9	100.0	820	6.3
20-24	12.6	19.1	34.8	28.1	3.1	2.2	100.0	544	6.3
25-29	16.3	24.6	31.2	20.2	4.6	3.0	100.0	494	4.9
30-34	18.9	26.5	32.5	15.3	2.6	4.1	100.0	446	4.3
35-39	23.2	27.2	26.3	15.6	1.9	5.9	100.0	397	3.3
40-44	32.7	28.6	17.7	12.7	1.9	6.4	100.0	397	1.9
45-49	35.5	31.0	20.2	5.8	2.0	5.5	100.0	324	1.5
50-54	44.6	30.2	15.4	4.2	0.0	5.6	100.0	360	0.3
55-59	42.3	30.8	20.5	2.9	0.0	3.4	100.0	206	0.6
60-64	45.7	35.6	12.2	1.0	0.3	5.1	100.0	277	0.2
65+	52.5	31.8	11.4	0.9	0.1	3.2	100.0	543	0.0
Quintil de riqueza									
Inferior	36.1	37.9	17.9	5.0	0.2	2.8	100.0	3,039	1.1
Segundo	20.8	39.0	26.9	9.9	0.7	2.7	100.0	2,120	2.7
Intermedio	12.7	35.0	32.1	15.8	1.3	3.1	100.0	1,124	4.1
Cuarto/superior	7.6	31.0	30.9	22.2	6.2	2.1	100.0	622	5.4
Total	25.0	37.2	24.2	9.8	1.1	2.8	100.0	6,905	2.4

Nota: El total incluye 1 caso sin información sobre edad.

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

Cuadro 2.4.2 Nivel de educación de la población masculina de 6 años y más

Distribución porcentual de la población masculina de jure de 6 años y más, por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado ¹						Total	Número de hombres	Mediana de años completos
	Sin educación	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	No sabe/sin información			
Edad									
6-9	43.6	55.2	0.1	0.2	0.0	0.9	100.0	490	0.2
10-14	5.8	68.6	24.6	0.6	0.0	0.4	100.0	568	2.6
15-19	7.2	22.2	52.1	17.6	0.0	1.0	100.0	434	5.9
20-24	15.1	19.5	34.6	25.4	2.1	3.3	100.0	286	5.7
25-29	16.7	24.3	30.2	20.7	3.7	4.3	100.0	229	4.7
30-34	17.1	25.7	32.9	14.9	2.4	7.0	100.0	233	4.5
35-39	19.4	22.1	30.1	18.4	1.4	8.7	100.0	206	4.5
40-44	28.4	24.7	18.6	15.2	2.5	10.6	100.0	203	2.6
45-49	37.9	27.6	17.9	7.4	1.9	7.3	100.0	209	1.6
50-54	31.8	33.5	18.7	8.1	0.0	7.8	100.0	157	1.2
55-59	34.9	26.3	28.6	4.2	0.0	6.0	100.0	95	2.0
60-64	42.7	36.9	13.4	1.6	0.5	5.0	100.0	183	0.6
65+	48.0	32.9	14.2	1.4	0.2	3.3	100.0	361	0.0
Quintil de riqueza									
Inferior	34.9	37.3	18.3	5.6	0.2	3.6	100.0	1,764	1.2
Segundo	18.7	40.5	27.0	9.1	0.6	4.0	100.0	1,061	2.7
Intermedio	13.2	31.7	33.7	15.8	1.1	4.5	100.0	549	4.3
Cuarto/superior	8.1	29.5	30.8	22.0	6.1	3.4	100.0	278	5.4
Total	24.9	36.8	24.1	9.4	0.9	3.8	100.0	3,653	2.3

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

Cuadro 2.4.3 Nivel de educación de la población femenina de 6 años y más

Distribución porcentual de la población femenina de jure de 6 años y más, por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado ¹						Total	Número de mujeres	Mediana de años completos
	Sin educación	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria	Superior	No sabe/sin información			
Edad									
6-9	39.7	58.9	0.6	0.0	0.0	0.9	100.0	476	0.3
10-14	2.5	64.8	31.9	0.7	0.0	0.1	100.0	563	3.2
15-19	4.2	14.6	51.5	28.8	0.2	0.7	100.0	385	6.6
20-24	9.9	18.8	35.0	31.1	4.2	1.0	100.0	258	6.7
25-29	15.9	25.0	32.1	19.8	5.4	1.9	100.0	265	5.1
30-34	20.8	27.4	32.1	15.7	2.9	1.1	100.0	214	4.2
35-39	27.4	32.6	22.2	12.5	2.4	3.0	100.0	191	2.3
40-44	37.2	32.7	16.7	10.2	1.3	1.9	100.0	194	1.3
45-49	31.2	36.9	24.2	3.1	2.2	2.3	100.0	115	1.5
50-54	54.4	27.6	12.8	1.2	0.0	3.9	100.0	204	0.0
55-59	48.6	34.7	13.6	1.9	0.0	1.2	100.0	111	0.1
60-64	51.6	33.2	10.0	0.0	0.0	5.3	100.0	95	0.0
65+	61.4	29.6	5.9	0.0	0.0	3.0	100.0	182	0.0
Quintil de riqueza									
Inferior	37.8	38.9	17.4	4.1	0.2	1.7	100.0	1,274	0.9
Segundo	22.8	37.5	26.8	10.7	0.8	1.4	100.0	1,059	2.7
Intermedio	12.3	38.1	30.6	15.7	1.5	1.8	100.0	575	3.9
Cuarto/superior	7.3	32.1	31.0	22.3	6.3	1.0	100.0	344	5.5
Total	25.2	37.6	24.2	10.2	1.3	1.5	100.0	3,253	2.5

Nota: El total incluye 1 caso sin información sobre edad.

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

En lo que concierne a los niveles de analfabetismo, la tasa para la población total de diez años o más en los bateyes de la encuesta asciende a 30 por ciento, casi tres veces la resultante para el total del país en ENDESA 2007, de 11 por ciento. El valor del indicador es un poco mayor en las mujeres que en los hombres—31 contra 29 por ciento—y presenta grandes diferencias por quintiles de riqueza, variando desde 45 por ciento en el quintil inferior a 7 por ciento en el cuarto/superior (Cuadro 2.4.4).

Tasas de Asistencia Escolar

La asistencia escolar se examina en esta investigación a través de a) la *tasa neta de asistencia*, que indica el porcentaje de población en edad escolar oficial (6-13 años para la escuela primaria y 14-17 para la secundaria) que asiste a la escuela primaria o secundaria, según el caso, y b) la *tasa bruta de asistencia*, que se expresa como el cociente entre el número total de estudiantes que asiste a primaria (o secundaria), sin importar la edad, y la población en edad escolar del nivel correspondiente. Si hay una proporción importante de estudiantes por debajo o por encima de las edades oficiales, la tasa bruta puede exceder el 100 por ciento.

El valor de la tasa neta para el nivel primario en los bateyes estatales fue de 85 por ciento (88 en mujeres y 83 en hombres), bastante más alta que la encontrada en la encuesta de bateyes de 2002—76 por ciento—y no muy distante del 89 por ciento obtenido para el total del país en ENDESA 2007, en tanto que la tasa bruta fue de 111 por ciento (107 en la encuesta de bateyes de 2002), prácticamente igual a la del total del país (110 por ciento). Los valores de ambos tipos de tasas muestran poca variación por quintiles de riqueza (véase el Cuadro 2.5 y Gráfico 2.1).

Cuadro 2.4.4 Tasas de analfabetismo en la población de 10 años y más

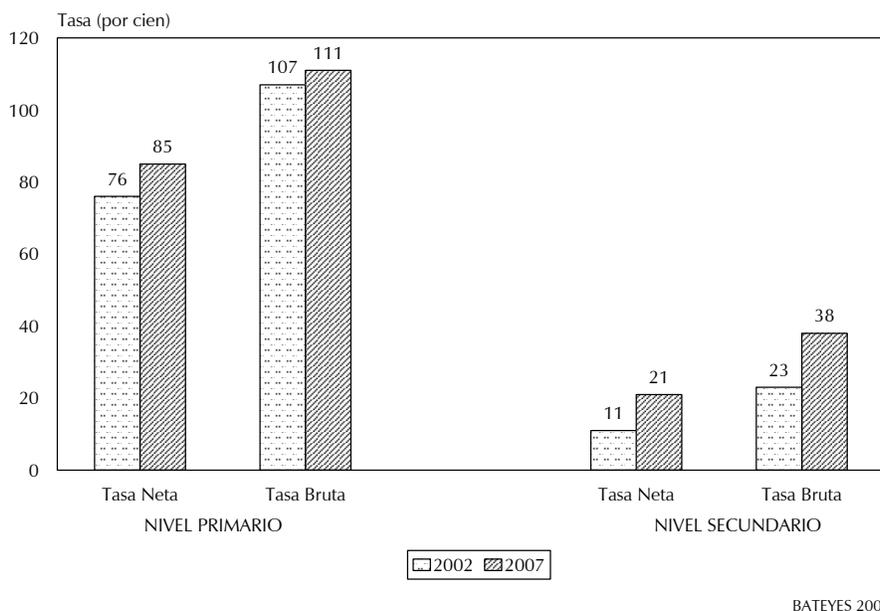
Tasas de analfabetismo entre la población de jure de 10 años y más por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de analfabetismo	Número de personas
Sexo		
Hombre	28.9	3,163
Mujer	30.8	2,777
Quintil de riqueza		
Inferior	44.6	2,621
Segundo	24.3	1,812
Intermedio	13.2	964
Cuarto/superior	6.6	543
Total	29.8	5,940

Para el nivel secundario, en cambio, la tasa neta de asistencia fue apenas de 21 por ciento (27 en mujeres y 16 en hombres), menos de la mitad del 45 por ciento encontrado al nivel nacional en ENDESA 2007, mientras que la tasa bruta ascendió a 38 por ciento (45 en mujeres y 32 en hombres), también muy por debajo del valor para el país como un todo—73 por ciento. En la encuesta de bateyes de 2002 las tasas neta y bruta para este nivel habían sido de 11 y 23 por ciento respectivamente. A diferencia de las tasas para Primaria, que muestran un alto grado de uniformidad por quintiles de riqueza, las tasas de asistencia para Secundaria aumentan fuertemente al pasar de los estratos más “pobres” a los más “ricos”.

Cuadro 2.5 Tasas de asistencia escolar							
Tasas netas y brutas de asistencia a la escuela de la población de jure de los hogares, por sexo, según quintil de riqueza, Bateyes de la República Dominicana 2007							
Quintil de riqueza	Tasa neta de asistencia ¹			Tasa bruta de asistencia ²			Índice de paridad de género ³
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	
ESCUELA PRIMARIA							
Inferior	77.5	85.2	81.2	108.1	104.6	106.3	0.97
Segundo	85.8	89.6	87.7	118.4	113.9	116.1	0.96
Intermedio	85.4	92.9	89.1	116.4	116.2	116.3	1.00
Cuarto/superior	90.2	87.1	88.4	121.4	98.6	108.5	0.81
Total	82.5	88.1	85.3	113.8	108.8	111.3	0.96
ESCUELA SECUNDARIA							
Inferior	7.7	11.7	9.5	22.4	19.4	21.1	0.87
Segundo	13.1	27.1	19.6	26.9	46.6	36.0	1.73
Intermedio	34.9	40.4	37.7	51.5	62.3	57.0	1.21
Cuarto/superior	(29.6)	(56.9)	(43.0)	(54.9)	(102.1)	78.1	(1.86)
Total	15.9	26.7	21.0	31.5	44.6	37.6	1.42
<p>Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.</p> <p>¹ La tasa neta de asistencia (TNA) a la escuela primaria es el porcentaje de la población en edad para la primaria (6-13 años) que está actualmente asistiendo a la escuela primaria. La tasa neta de asistencia (TNA) a la escuela secundaria es el porcentaje de la población en edad para la secundaria (14-17 años) que está actualmente asistiendo a la escuela secundaria. Por definición la TNA no puede exceder el 100 por ciento.</p> <p>² La tasa bruta de asistencia (TBA) a la escuela primaria es el número total de los estudiantes de primaria, expresado como un porcentaje de la población en edad escolar oficial para primaria. La tasa bruta de asistencia (TBA) a la escuela secundaria es el número total de estudiantes de secundaria, expresado como un porcentaje de la población en edad escolar oficial para secundaria. Si aparece un número significativo de estudiantes por debajo o por encima de la edad escolar oficial en un nivel específico, entonces la TBA puede exceder el 100 por ciento.</p> <p>³ El índice de Paridad de Género para la escuela primaria es la razón entre la TBA a la escuela de mujeres y la de hombres. El índice de Paridad de Género para la escuela secundaria es la razón entre la TBA a la escuela secundaria de mujeres y la de hombres.</p>							

Gráfico 2.1 Tasas de Asistencia Escolar



Tasas de Repitencia y Deserción

El último aspecto dentro de este punto es el de las *tasas de repitencia*—porcentaje de estudiantes (de 5 a 24 años) que asistieron a un determinado grado en el año escolar anterior y lo están repitiendo en el actual o último año escolar—y las *tasas de deserción*—porcentaje de estudiantes que en el año escolar previo cursaban un determinado grado y no asistieron a la escuela en el último año escolar—las cuales se han calculado sólo para el nivel primario.

Las tasas de repitencia para los bateyes muestran niveles relativamente altos, en comparación con los promedios nacionales, sobre todo para la mitad inferior del ciclo primario: 16 por ciento en el primer grado y entre 7 y 9 por ciento en los grados segundo a cuarto. Los valores de las tasas son más elevados para los estudiantes del sexo masculino, a excepción de los de primer grado, así como para aquellos de los quintiles más bajos (véase Cuadro 2.6).

En cambio, las tasas de deserción escolar en los bateyes son inferiores a las correspondientes al total del país en ENDESA 2007, variando entre 2 y 3 por ciento en la mayoría de los grados y alcanzando el 7 por ciento en el octavo. Para este último indicador las diferencias en los valores según sexo son poco importantes.

Cuadro 2.6 Tasas de repitencia y deserción escolar

Tasas de repitencia y deserción para la población de jure de 5-24 años que asistió a la escuela el año escolar anterior, por grado, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Grado escolar							
	1	2	3	4	5	6	7	8
TASA DE REPITENCIA¹								
Sexo								
Hombre	15.9	9.4	11.6	8.4	5.3	2.2	4.4	1.2
Mujer	15.8	5.3	6.1	4.6	4.4	1.1	2.8	0.0
Quintil de riqueza								
Inferior	14.7	10.2	11.7	7.6	(8.9)	1.7	(10.1)	(2.1)
Segundo	18.5	6.0	7.5	6.5	3.6	1.6	(0.0)	(0.0)
Intermedio	17.7	6.3	(6.1)	6.1	(2.5)	*	(1.9)	(0.0)
Cuarto/superior	(6.1)	(1.1)	(3.7)	(4.4)	*	(3.0)	*	*
Total	15.9	7.4	8.8	6.6	4.9	1.6	3.6	0.6
TASA DE DESERCIÓN²								
Sexo								
Hombre	2.3	2.4	4.4	2.2	3.6	1.9	2.2	8.2
Mujer	2.4	0.6	0.8	2.7	3.2	1.1	4.3	5.1
Quintil de riqueza								
Inferior	3.1	2.1	2.6	1.9	(6.3)	2.6	(3.9)	(9.2)
Segundo	1.8	2.1	2.9	0.4	1.3	1.6	(0.0)	(3.5)
Intermedio	2.2	0.0	(3.3)	5.4	(5.0)	*	(6.9)	(11.3)
Cuarto/superior	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(4.2)	*	(0.0)	*	*
Total	2.3	1.5	2.6	2.4	3.4	1.5	3.2	6.7

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

¹ La tasa de repitencia es el porcentaje de estudiantes en un grado dado en el año escolar anterior que lo están repitiendo en el año escolar actual

² La tasa de deserción escolar es el porcentaje de estudiantes en un grado dado el año escolar anterior que no están asistiendo actualmente a la escuela

2.1.5 Posesión de Acta de Nacimiento y Cédula de Identidad

Se examinan a continuación los resultados de BATEYES 2007 referentes a la posesión de dos documentos personales esenciales para el ejercicio efectivo de un amplio conjunto de derechos y prerrogativas individuales y familiares: el acta o certificado de nacimiento y la cédula de identidad, resultados que se presentan en los Cuadros 2.7.1 y 2.7.2. Los resultados permiten constatar que proporciones bastante elevadas de la población de los bateyes carecen de los documentos indicados

En lo que respecta al acta de nacimiento, el 22 por ciento de la población total de los hogares entrevistados no posee el documento, situación que se presenta en el 48 por ciento de los niños y niñas de 0-4 años y en el 30 por ciento de los de 5-9. Cabe señalar que a nivel nacional la población afectada por este problema, de acuerdo a la ENDESA 2007, representa sólo el 5 por ciento del total de habitantes, si bien en los menores de 5 años alcanza al 20 por ciento. En los bateyes de la encuesta la carencia del referido certificado no es diferencial según sexo, pero sí es más alta en la población de los quintiles inferiores de riqueza que en los demás.

Un tercio de la población de 16 años y más de los bateyes estatales no dispone de la cédula de identidad—situación que se manifiesta por sexo y quintiles de riqueza de igual modo que la atinente al acta de nacimiento. En dicha cifra influye en parte la proporción de personas de 16-17 años (por debajo de la edad mínima legal para la expedición del documento) que carecen de la misma: 85 por ciento; no obstante, la proporción correspondiente a las edades 18-19 es de 68 por ciento, y la de los restantes grupos oscila entre 21 y 38 por ciento. En el total del país, según ENDESA 2007, el 11 por ciento de la población de 16 años y más no posee cédula de identidad.

Cuadro 2.7.1 Posesión de acta o certificado de nacimiento

Distribución porcentual de la población total de jure según posesión o no de acta o certificado de nacimiento, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Tiene certificado de nacimiento	No tiene certificado de nacimiento	No sabe/sin información	Total	Número de personas
Edad					
0-4	50.3	47.6	2.1	100.0	1,060
5-9	69.7	29.6	0.7	100.0	1,212
10-14	76.8	22.4	0.8	100.0	1,131
15-19	85.8	13.9	0.3	100.0	820
20-24	78.8	20.9	0.3	100.0	544
25-34	86.8	13.2	0.0	100.0	940
35-44	85.3	14.3	0.5	100.0	794
45-54	84.2	15.7	0.2	100.0	684
55-64	84.3	15.5	0.2	100.0	483
65+	85.2	14.6	0.3	100.0	543
Sexo					
Hombre	77.1	22.2	0.7	100.0	4,294
Mujer	76.7	22.7	0.6	100.0	3,918
Quintil de riqueza					
Inferior	68.0	31.3	0.7	100.0	3,615
Segundo	80.1	19.5	0.4	100.0	2,563
Intermedio	88.0	11.4	0.6	100.0	1,331
Cuarto/superior	90.3	8.5	1.1	100.0	703
Total	76.9	22.4	0.6	100.0	8,212

Nota: El total incluye 1 caso sin información sobre edad.

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

Cuadro 2.7.2 Posesión de cédula de identidad

Distribución porcentual de la población de jure de 16 años y más según posesión o no de cédula de identidad, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Tiene cédula de identidad	No tiene cédula de identidad	No sabe/sin información	Total	Número de personas
Edad					
16-17	8.2	84.5	7.3	100.0	366
18-19	29.0	68.4	2.6	100.0	276
20-24	59.9	38.2	1.8	100.0	544
25-34	74.8	24.3	0.9	100.0	940
35-44	77.3	22.0	0.7	100.0	794
45-54	73.4	26.3	0.2	100.0	684
55-64	72.1	27.0	0.9	100.0	483
65+	78.3	20.9	0.8	100.0	543
Sexo					
Hombre	65.2	33.3	1.4	100.0	2,496
Mujer	65.6	32.9	1.5	100.0	2,136
Quintil de riqueza					
Inferior	54.1	44.3	1.6	100.0	2,102
Segundo	70.4	27.9	1.7	100.0	1,379
Intermedio	78.2	21.1	0.7	100.0	732
Cuarto/superior	83.3	15.1	1.6	100.0	420
Total	65.4	33.1	1.5	100.0	4,632

Nota: El total incluye 1 caso sin información sobre edad.

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

2.2 CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES

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

2.2.1 Aspectos Estructurales de las Viviendas

Los aspectos estructurales de las viviendas investigados en la encuesta fueron el tipo de vivienda, los materiales predominantes de construcción de paredes, piso y techo, y el número de habitaciones y dormitorios, resumiéndose los resultados al respecto en el Cuadro 2.8.

Aunque más de la mitad—54 por ciento—de los hogares de los bateyes estatales (con el 60 por ciento de sus habitantes) reside en viviendas independientes, la característica más resaltante en cuanto a la distribución por tipo de vivienda es que uno de cada cuatro hogares vive en barracones—edificaciones constituídas por espacios habitacionales contiguos, en su mayoría sin servicios básicos esenciales, destinadas originalmente al alojamiento de los trabajadores de campo de la industria del azúcar—proporción que en el total de hogares a nivel nacional apenas alcanza el uno por ciento.

La mayoría de los hogares en los bateyes estudiados ocupa viviendas con paredes de cemento (52 por ciento) o madera (37 por ciento), con techo de zinc (73 por ciento) y con piso de mosaico o cemento (89 por ciento). Por otro lado, nueve de cada diez hogares (89 por ciento) residen en viviendas de 1 a 3 habitaciones, y en casi seis de cada diez casos (58 por ciento) la vivienda tiene sólo un dormitorio.

2.2.2 Acceso a Servicios Básicos

En BATEYES 2007 se determinó el grado de acceso de los hogares entrevistados a un conjunto de servicios básicos esenciales, entre ellos el servicio de energía eléctrica, el abastecimiento de agua para beber y para otros usos, la recogida de basura, el tipo de servicio

Cuadro 2.8 Hogares y población según aspectos estructurales de la vivienda

Distribución porcentual de los hogares y de la población de jure según aspectos estructurales de la vivienda, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Hogares	Población
Tipo de vivienda		
Casa independiente	53.8	60.2
Apartamento	0.5	0.5
Casa en hilera o bloque	10.5	9.3
Barracón	25.2	21.7
Vivienda en pieza o parte atrás	9.9	8.1
Sin información	0.1	0.2
Total	100.0	100.0
Material de construcción de las paredes		
Bloques/cemento	51.5	51.5
Madera	36.6	36.7
Palma	3.7	4.0
Otros materiales ¹	8.1	7.6
Sin información	0.1	0.2
Total	100.0	100.0
Material de construcción del techo		
Concreto	23.8	21.6
Zinc	72.6	74.6
Otros materiales ²	2.5	2.7
Sin información	1.1	1.1
Total	100.0	100.0
Material de construcción del piso		
Tierra	9.2	8.7
Madera	0.9	0.9
Mosaico/cemento	88.5	88.8
Granito/mármol/cerámica	1.2	1.4
Sin información	0.2	0.3
Total	100.0	100.0
Número de habitaciones de la vivienda		
1	27.1	16.6
2	30.1	28.0
3	32.1	40.0
4	9.2	12.6
5	1.0	1.7
6	0.3	0.6
7 y más	0.1	0.2
No sabe/sin información	0.1	0.2
Total	100.0	100.0
Habitaciones usadas para dormir		
1	58.2	45.2
2	32.2	40.8
3	8.3	11.7
4	0.9	1.5
5 y más	0.3	0.7
Sin información	0.1	0.2
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,540	8,212

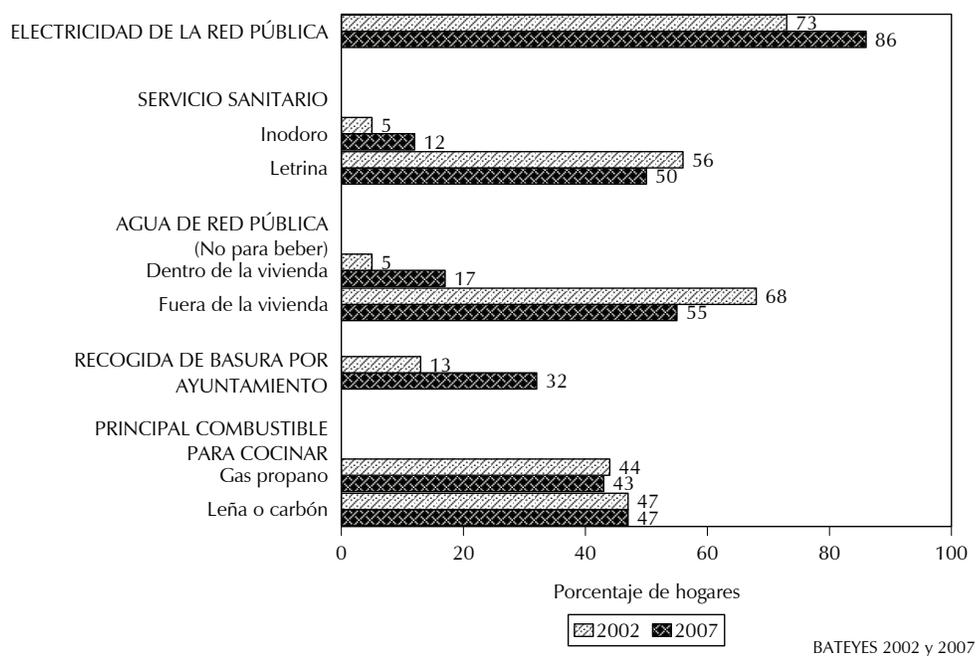
¹ Tejamanil, ladrillos, yagua, otros materiales de deshecho

² Zinc de cartón, tejas, asbesto cemento, madera, caña y yagua

sanitario de que dispone el hogar, y otros. Las informaciones obtenidas al respecto figuran en los Cuadros 2.9.1 y 2.9.2, de los cuales se detallan a continuación los hallazgos más relevantes.

El 86 por ciento de los hogares (con el 90 por ciento de la población) dispone de energía eléctrica proveniente de la red pública. Sin embargo, un 64 por ciento de los hogares recurre regularmente a las velas o velones, y un 33 por ciento a lámparas de gas kerosene como medios alternativos de alumbrado (véase el Gráfico 2.2).

Gráfico 2.2 Hogares con Acceso a Servicios Básicos y Principal Combustible para Cocinar, 2002 y 2007



En cuanto a la fuente principal de agua para beber, la proporción de hogares que utilizan la red pública de abastecimiento es de 44 por ciento, en su mayor parte mediante tubería fuera de la vivienda, siguiendo en importancia los que consumen agua embotellada—22 por ciento—o de “camioncito”—12 por ciento. En otro orden, sólo el 12 por ciento de los hogares que no consumen agua embotellada o de camioncito hierven o filtran el agua para beber.

Al considerar la fuente principal de agua para otros usos diferentes a beber, la proporción de hogares que se abastecen de la red pública asciende a 72 por ciento.

Con relación a la disposición de excretas la situación observada es bastante precaria, encontrándose un 38 por ciento de hogares sin ningún tipo de servicio y un 22 por ciento que utiliza letrina compartida. Otro 28 por ciento dispone de letrina privada, mientras que los hogares con inodoro de arrastre representan el 12 por ciento del total. Menos de la tercera parte (32 por ciento) de los hogares tienen servicio de recogida de basura por el Ayuntamiento; el 47 por ciento de los hogares utiliza carbón o leña como combustible principal para cocinar, contra el 43 por ciento que usa gas propano; aparte del combustible principal, otro 48 por ciento de los hogares utiliza leña o carbón de manera secundaria o eventual.

Cuadro 2.9.1 Hogares y población según acceso a servicios: electricidad y abastecimiento y tratamiento de agua

Porcentaje de hogares y de la población de jure con electricidad u otros medios de alumbrado, y distribución porcentual según fuente principal de agua para beber y para otros usos y tratamiento del agua para beber, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Hogares	Población
Medios de alumbrado usados regularmente¹		
Electricidad de la red pública	85.9	89.5
Electricidad planta propia	0.3	0.2
Lámpara de gas propano	7.4	8.5
Lámpara de gas kerosene	32.8	35.4
Inversor	2.9	3.3
Velas o velones	63.9	61.6
Otro	1.2	1.5
Número de hogares/población	2,540	8,212
Fuente de agua para beber		
Red pública dentro de la vivienda	8.6	9.2
Red pública fuera de la vivienda	35.0	34.2
Agua de pozo	8.0	6.5
Manantial/río/arroyo	3.9	3.2
Agua lluvia/tanque/aljibe	8.5	8.0
Camión tanque	1.3	1.6
Camioncito	12.0	13.0
Embotellada	21.9	23.5
Otra fuente	0.9	0.8
Sin información	0.1	0.2
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,540	8,212
Fuente principal de agua para otros usos		
Red pública dentro de la vivienda	17.4	18.7
Red pública fuera de la vivienda	54.8	55.4
Agua de pozo	10.5	9.8
Manantial/río/arroyo	9.1	8.1
Agua lluvia/tanque/aljibe	1.8	1.5
Camión tanque	5.3	5.3
Otra fuente	1.1	1.0
Sin información	0.1	0.2
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,540	8,212
Hogares a menos de 15 minutos (ida y vuelta) de la fuente de agua	83.0	84.0
Hierven o filtran el agua para beber²		
Sí, para todos	9.0	9.2
Sí, para los niños y niñas	2.9	3.9
No hierven/filtran	87.4	86.0
No sabe/sin información	0.7	0.9
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	1,680	5,220

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

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

Cuadro 2.9.2 Hogares y población según acceso a servicios: servicio sanitario, eliminación de basura y combustible utilizado para cocinar

Distribución porcentual de los hogares y de la población de jure según tipo de servicio sanitario, forma y frecuencia de eliminación de la basura y combustible utilizado para cocinar, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Hogares	Población
Servicio sanitario		
Inodoro privado	10.5	11.9
Inodoro compartido	1.3	1.0
Letrina privada con cajón	24.3	28.3
Letrina privada sin cajón	3.2	3.3
Letrina compartida con cajón	20.2	17.5
Letrina compartida sin cajón	1.9	1.8
No tiene ningún servicio	38.1	36.0
Otro	0.4	0.2
No sabe/sin información	0.1	0.0
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,540	8,212
Porcentaje usa servicio sanitario mejorado ¹	34.9	40.2
Eliminación de la basura		
Ayuntamiento	31.0	31.2
Contratista del ayuntamiento	0.7	0.7
Otra empresa privada o persona	0.6	0.8
La queman	33.2	33.9
La tiran al patio/solar	27.9	26.6
La tiran a la cañada	5.6	5.8
Otra	0.9	0.9
No sabe/sin información	0.2	0.2
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,540	8,212
Frecuencia con que ayuntamiento/contratista recoge la basura²		
Diariamente	3.0	2.9
Dos o más veces por semana	38.0	40.0
Una vez a la semana	48.2	47.2
Cada dos o tres semanas	8.3	7.9
Una vez al mes	1.7	1.7
Otra frecuencia	0.2	0.1
No sabe/sin información	0.6	0.2
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	804	2,617
Principal combustible utilizado para cocinar		
Gas propano	42.8	49.8
Carbón	32.3	31.1
Leña	14.2	14.5
Electricidad	0.1	0.1
No cocinan	10.3	4.2
Sin información	0.2	0.3
Total	100.0	100.0
Número de hogares/población	2,540	8,212
Porcentaje usando combustible sólido para cocinar ³	46.5	45.6
Combustibles para cocinar, además del principal		
Gas propano	5.0	6.4
Carbón	30.9	36.6
Leña	17.2	21.1
Electricidad	0.1	0.1
Número de hogares/población	2,540	8,212

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

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

³ Combustible sólido incluye carbón y leña

2.2.3 Bienes Durables y Otras Propiedades y Servicios de Comunicación

En el presente estudio también se obtuvo información sobre la posesión por parte de los hogares de algunos de los principales equipos y artículos de uso doméstico y el acceso a servicios de comunicación, así como respecto de la posesión de vehículos para uso privado y de tierras, ganado y otros animales. Los resultados se presentan en el Cuadro 2.10.

En lo que concierne a los niveles de posesión de bienes de uso doméstico las proporciones obtenidas para los bateyes estatales son bastante bajas: sólo la televisión y la estufa se encuentran presentes en alrededor del 50 por ciento de los hogares (51 en el primer caso y 49 en el segundo). A estos artículos siguen la radio y el abanico, con cifras de 40 y 39 por ciento respectivamente, en tanto que la nevera y la lavadora de ropa son poseídas sólo por el 29 por ciento de los hogares.

El acceso de los hogares a servicios de comunicación es casi inexistente, con la excepción del teléfono celular, del cual dispone el 32 por ciento de los mismos. Por otro lado, en cuanto a medios de transporte de uso privado predomina la motocicleta, presente en el 18 por ciento de los casos; sólo tres de cada cien familias poseen carro, camioneta o jeepeta de uso privado.

Finalmente, en relación con las preguntas acerca de si algún miembro del hogar poseía tierras de uso agrícola o pecuario, así como ganado de cualquier tipo, animales de granja o aves de corral—incorporadas en la ENDESA 2007 y BATEYES 2007 con el propósito de realizar una mejor clasificación socioeconómica de la población residente en áreas rurales y pequeñas localidades—en el 15 por ciento de los hogares se reportó la posesión de tierras y en el 32 por ciento la de animales, cifras que están por debajo de las registradas en ENDESA 2007 para las áreas rurales del país (25 y 37 por ciento).

Cuadro 2.10 Bienes de consumo duradero del hogar, servicios de comunicación, medios de transporte y posesión de tierras y animales

Porcentaje de hogares que poseen bienes de consumo, servicios de comunicación, medios de transporte y tierras de uso agrícola o pecuario y ganado o animales de granja, Bateyes de la República Dominicana 2007

Bien y servicio	Porcentaje
Nevera	28.8
Abanico	38.7
Estufa	48.9
Horno microondas	1.0
Lavadora de ropa	29.1
Calentador de agua	0.2
Aire acondicionado	0.1
Cisterna	0.3
Tinaco	0.9
Radio	39.9
Equipo de música	8.1
Televisión	50.8
Video (VHS/DVD)	5.3
Telecable	1.0
Computadora	1.1
Internet	0.1
Teléfono celular	32.2
Teléfono residencial	1.1
Carro/camioneta/jeepeta	2.8
Motocicleta	17.7
Bicicleta	1.0
Tierras de uso agropecuario	15.2
Ganado o animales de granja o corral	31.8
Número	2,540

2.2.4 Medición del Nivel Socioeconómico: el Índice de Riqueza

A partir de las informaciones recolectadas en la encuesta se realizó una clasificación socioeconómica de los hogares entrevistados y de sus miembros(as), utilizando una metodología desarrollada por el Banco Mundial y Macro International para el estudio de las diferencias en salud, nutrición y población (Gwatkin, et al., 2002). Esta metodología ha sido aplicada a los datos de los países participantes en la segunda, tercera y cuarta rondas del Programa de Encuestas en Demografía y Salud (DHS), así como a los de aquellos incluidos en la quinta ronda, que concluirá en el presente año 2008.

En el enfoque empleado, el nivel socioeconómico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingreso o consumo, y se determina a partir de información detallada recolectada en las encuestas, acerca de las características de la vivienda (material del piso, techo, paredes), el acceso del hogar a diversos tipos de servicios y la posesión de ciertos bienes de consumo duraderos y otras propiedades, que se relacionan directamente con el nivel socioeconómico.

En primer lugar, con base en los datos pertinentes obtenidos para todos los hogares entrevistados a nivel nacional en la ENDESA 2007, se generó un valor para cada activo considerado (artículo, servicio, etc.) mediante la metodología de análisis de componentes principales. Posteriormente, a cada hogar

entrevistado en BATEYES 2007 se le asignó la puntuación previamente calculada para cada activo, obteniéndose la suma correspondiente al hogar dependiendo de la disponibilidad de bienes y servicios y las características de la vivienda. A los residentes de un determinado hogar se les asignó el puntaje del hogar en el cual residen, lo que permitió clasificarlos dentro de los distintos quintiles de “bienestar” o “riqueza” establecidos para la población entrevistada en la ENDESA 2007.¹ Finalmente se generaron, para los miembros de cada quintil, los diferentes indicadores (tasas, promedios y porcentajes) en relación con los diversos aspectos investigados en este estudio.

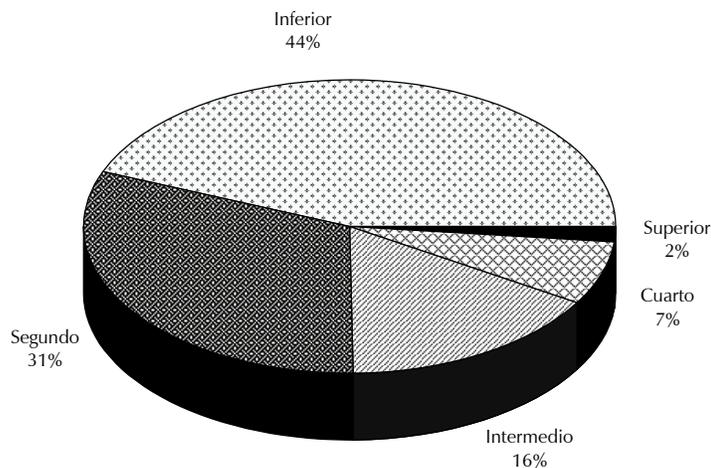
A continuación se enumeran los aspectos utilizados para la estratificación de la población de los hogares en quintiles de “bienestar” o “riqueza”.

- Disponibilidad de equipos o artículos de uso doméstico y servicios de comunicación; posesión de vehículos de uso privado.
- Existencia de mobiliario básico en el hogar: sofá, mecedoras, mesa de comedor, vitrina y gabinete de cocina.
- Acceso a servicios básicos: electricidad y otros medios de alumbrado; servicio sanitario; fuente principal de agua para beber; forma de eliminación de la basura; combustible principal y otros utilizados para cocinar.
- Materiales principales de construcción de la vivienda (paredes, piso y techo).
- Otros aspectos: tipo de vivienda; forma de tenencia de la vivienda; posesión de tierras de uso agropecuario; posesión de cuenta bancaria; número de personas por dormitorio; existencia de servicio doméstico en el hogar; si en el hogar trabajan tierras agrícolas propias.

La distribución de la población total de los hogares entrevistados en los bateyes por quintiles de riqueza se presenta en el Gráfico 2.3. Puede observarse que el 75 por ciento de la población pertenece a los dos quintiles de menor nivel socioeconómico—una proporción más alta que el 69 por ciento para el total de los habitantes rurales del país, dado por ENDESA 2007.

¹ Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones, véase D.R. Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R.P. Pande y A. Wagstaff. *Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia*. The World Bank, Mayo 2000.

Gráfico 2.3 Distribución de la Población de los Hogares Entrevistados por Quintiles de Riqueza



BATEYES 2007

2.3 CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ENTREVISTADAS

En esta sección se describen aspectos generales de las personas entrevistadas, especialmente el perfil por edad, nivel educativo y el acceso a los medios de comunicación. En el Capítulo 4 de regulación de la fecundidad se aborda lo relativo a la nupcialidad y actividad sexual.

En el Cuadro 2.11 se muestra la distribución porcentual de la población entrevistada, según grupos quinquenales de edad, estado conyugal, nivel educativo y quintiles de riqueza. En el cuadro se muestra el número de casos ponderados y sin ponderar, como referencia para posteriores análisis. Los valores sin ponderar se refieren al número de entrevistas efectivamente realizadas en cada categoría de respuesta, mientras que los ponderados reflejan el ajuste que se requiere realizar, en función de las diferentes tasas de sobremuestreo o submuestreo que contempla el diseño muestral, y por las diferentes tasas de respuesta y de actualización cartográfica resultantes.

Cuadro 2.11 Características de la población entrevistada						
Distribución porcentual de mujeres y hombres de 15 a 49 años, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007						
Característica	Mujeres			Hombres		
	Porcentaje ponderado	Número ponderado	Número sin ponderar	Porcentaje ponderado	Número ponderado	Número sin ponderar
Edad						
15-19	24.0	378	367	24.6	391	382
20-24	16.1	253	260	16.1	256	256
25-29	15.5	244	236	13.0	206	207
30-34	13.3	209	206	12.3	195	190
35-39	12.4	195	196	10.8	171	177
40-44	10.9	172	180	10.4	166	165
45-49	7.9	124	130	12.9	204	202
Estado conyugal						
Nunca casado(a)/unido(a)	18.8	295	301	38.6	614	611
Casado(a)	5.8	92	89	3.8	61	57
Unido(a)	59.9	943	944	42.0	668	660
Divorciado(a)/separado(a)	14.1	223	218	15.0	239	243
Viudo(a)	1.4	22	23	0.5	8	8
Educación						
Sin educación/preescolar	17.8	281	281	18.4	293	285
Primaria 1-4	24.9	392	390	23.6	375	373
Primaria 5-8	31.9	503	495	36.0	572	572
Secundaria/superior	25.4	400	409	21.9	349	349
Quintil de riqueza						
Inferior	34.4	542	546	46.8	744	752
Segundo	34.8	547	538	28.5	453	432
Intermedio	19.1	302	302	16.5	262	262
Cuarto/superior	11.7	184	189	8.2	130	133
Total 15-49	100.0	1,575	1,575	100.0	1,589	1,579
50-59	na	na	na	na	231	241
Hombres 15-59	na	na	na	na	1,820	1,820

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

2.3.1 Características Generales

El perfil de las mujeres entrevistadas es esencialmente joven, con un 56 por ciento en edades entre 15 y 29 años. Este nivel está cuatro puntos porcentuales por encima del promedio nacional de las mujeres en edad fértil. En el caso de los hombres, este grupo poblacional representa el 54 por ciento de los entrevistados entre 15 a 49 años, valor que coincide con el porcentaje de hombres de esas edades en todo el país, dado por la ENDESA 2007.

En términos generales de condiciones de vida, el 69 por ciento de las mujeres y el 75 por ciento de los hombres de 15 a 49 años en los bateyes resultaron pertenecer a los dos quintiles de riqueza más bajos, a diferencia del 35 y 41 por ciento de las mujeres y los hombres de esas edades entrevistados en todo el país, derivado de la ENDESA 2007.

El 25 por ciento de las mujeres en edad fértil presenta un nivel educativo de secundaria o más, valor ligeramente superior al 22 por ciento en los hombres entrevistados en las edades de referencia (Cuadro 2.12 y Gráfico 2.4). Estos niveles son más del doble de los obtenidos a nivel nacional por la ENDESA 2007 para cada grupo (57 y 49 por ciento, respectivamente).

Cuadro 2.12 Nivel de educación

Distribución porcentual de los hombres y las mujeres de 15 a 49 años por nivel educativo más alto alcanzado o completado, y mediana del número de años de escolaridad, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Nivel más alto alcanzado o completado ¹				Total	Mediana de años completos	Número
	No educación/ preescolar	Primaria 1-4	Primaria 5-8	Secundaria/ superior			
MUJERES							
Edad							
15-24	6.8	14.7	42.2	36.3	100.0	6.9	631
15-19	3.6	13.3	47.9	35.2	100.0	6.9	378
20-24	11.7	16.8	33.5	38.0	100.0	6.8	253
25-29	15.8	28.3	29.6	26.3	100.0	4.8	244
30-34	18.1	30.4	30.1	21.5	100.0	4.2	209
35-39	28.6	29.9	23.5	18.0	100.0	2.8	195
40-44	34.9	36.7	16.0	12.4	100.0	1.6	172
45-49	36.6	36.2	23.1	4.2	100.0	1.5	124
Quintil de riqueza							
Inferior	31.5	28.9	29.0	10.6	100.0	2.8	542
Segundo	15.0	25.8	33.6	25.6	100.0	5.4	547
Intermedio	8.0	21.0	35.5	35.6	100.0	6.8	302
Cuarto/superior	2.0	16.6	29.8	51.6	100.0	8.3	184
Total	17.8	24.9	31.9	25.4	100.0	5.2	1,575
HOMBRES							
Edad							
15-24	8.8	19.4	45.2	26.6	100.0	6.2	647
15-19	6.6	17.7	52.2	23.4	100.0	6.3	391
20-24	12.1	22.1	34.5	31.3	100.0	6.1	256
25-29	16.1	24.7	31.1	28.0	100.0	5.5	206
30-34	15.2	25.0	40.7	19.1	100.0	5.5	195
35-39	22.9	22.4	33.6	21.1	100.0	4.7	171
40-44	36.7	22.8	21.1	19.4	100.0	2.2	166
45-49	35.8	36.0	21.6	6.6	100.0	1.4	204
Quintil de riqueza							
Inferior	27.3	27.4	32.3	13.1	100.0	3.4	744
Segundo	13.5	28.0	36.8	21.7	100.0	5.4	453
Intermedio	9.1	14.3	45.9	30.8	100.0	6.8	262
Cuarto/superior	4.1	5.4	34.7	55.8	100.0	8.5	130
Total 15-49	18.4	23.6	36.0	21.9	100.0	5.1	1,589
50-59	39.5	34.7	20.6	5.2	100.0	0.9	231
Hombres 15-59	21.1	25.0	34.1	19.8	100.0	4.6	1,820

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

Como indicador resumen del nivel de escolaridad en el Gráfico 2.5 se aprecia que mientras en la zona rural del país el 50 por ciento de las mujeres en edad fértil había alcanzado 7.3 años de escolaridad, en los bateyes del estado apenas llegaban a 5.2 años.

La situación en los hombres de 15-49 años es de peor condición en BATEYES 2007 con un valor mediano de 5.1 años de escolaridad, un año y medio menos de escolaridad que la mediana de la zona rural del país.

Gráfico 2.4 Porcentaje de Personas Entrevistadas de 15 a 49 Años, con Niveles Educativos de Secundaria y Más, según Sexo

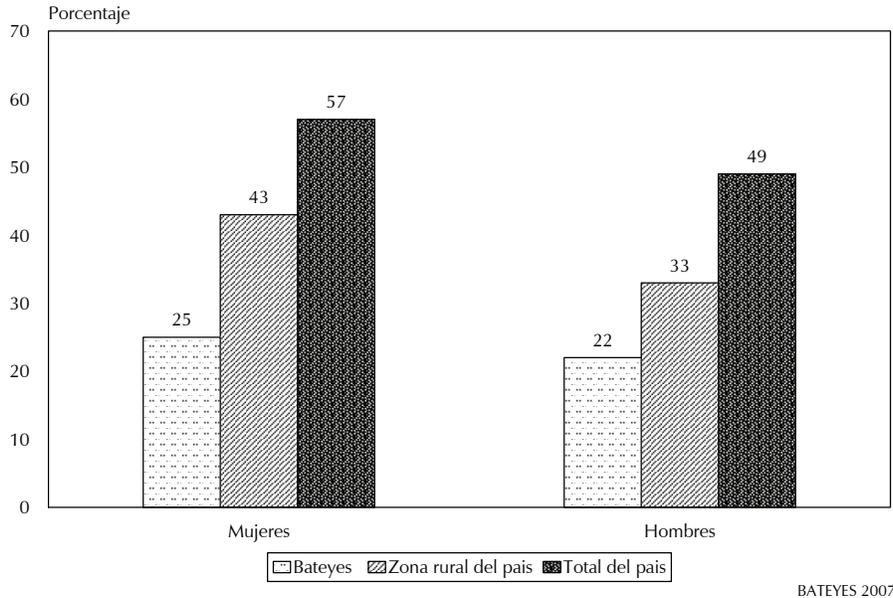
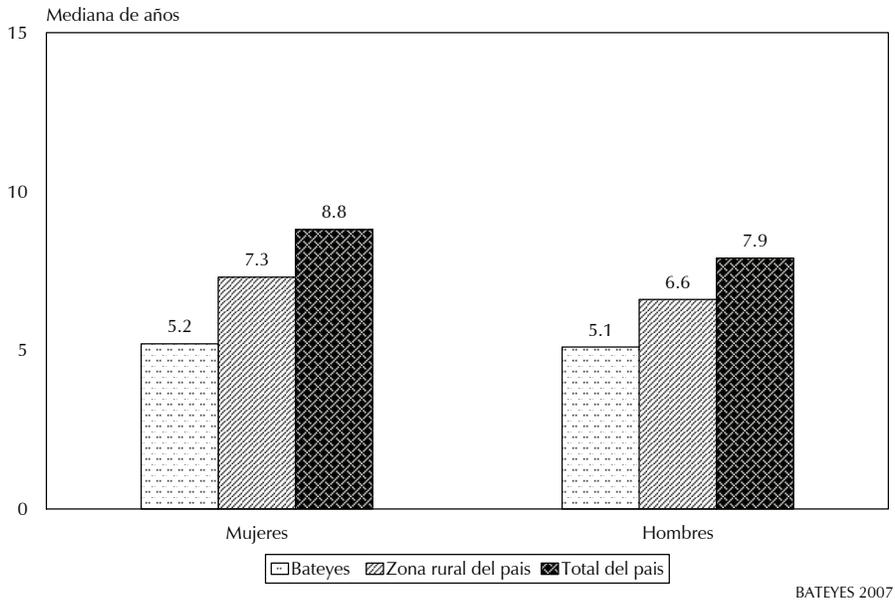


Gráfico 2.5 Mediana de Años Completos de Escolaridad en las Personas Entrevistadas de 15 a 49 Años, según Sexo



En estos bajos niveles de escolaridad que se evidencian en los bateyes del estado interviene el hecho de que apenas un 72 por ciento de las mujeres y un 71 por ciento de los hombres de 15 a 49 años estaban alfabetizadas y alfabetizados (Cuadro 2.13), contrastando con el 92 y 90 por ciento a nivel nacional, respectivamente.

Cuadro 2.13 Alfabetismo

Distribución porcentual de mujeres y hombres de 15 a 49 años por nivel educativo alcanzado, y por nivel de alfabetismo, y porcentaje de alfabetismo según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Sin educación o sólo con escuela primaria						Total	Porcentaje de alfabetismo ¹	Número
	Escuela secundaria o más	Puede leer la frase completa	Puede leer parte	No puede leer	No había tarjeta en el idioma	Sin información			
MUJERES									
Edad									
15-19	36.7	47.2	8.9	6.0	0.5	0.7	100.0	92.8	378
20-24	39.4	30.7	12.1	15.3	1.8	0.6	100.0	82.2	253
25-29	26.5	32.4	14.4	24.2	2.2	0.3	100.0	73.3	244
30-34	22.8	32.1	12.4	28.7	3.9	0.0	100.0	67.4	209
35-39	18.0	30.0	10.9	40.6	0.0	0.6	100.0	58.8	195
40-44	12.4	23.7	15.9	47.3	0.3	0.4	100.0	52.0	172
45-49	4.2	22.8	19.4	52.9	0.7	0.0	100.0	46.4	124
Quintil de riqueza									
Inferior	11.1	28.3	14.3	43.4	2.6	0.3	100.0	53.7	542
Segundo	26.7	35.3	13.6	23.2	1.0	0.3	100.0	75.5	547
Intermedio	36.6	40.5	10.1	11.7	0.8	0.3	100.0	87.2	302
Cuarto/superior	52.1	33.4	8.3	4.6	0.0	1.6	100.0	93.9	184
Total	26.2	33.6	12.6	25.8	1.4	0.4	100.0	72.4	1,575
HOMBRES									
Edad									
15-19	26.3	49.9	9.3	11.6	2.2	0.7	100.0	85.5	391
20-24	35.0	30.3	10.0	19.2	5.1	0.4	100.0	75.3	256
25-29	30.9	32.0	9.4	20.8	5.6	1.3	100.0	72.3	206
30-34	22.8	42.1	10.1	21.4	3.7	0.0	100.0	75.0	195
35-39	23.5	34.3	9.0	30.1	3.1	0.0	100.0	66.8	171
40-44	20.1	25.4	10.0	43.5	0.6	0.5	100.0	55.5	166
45-49	8.0	29.4	13.5	44.9	3.7	0.0	100.0	50.8	204
Quintil de riqueza									
Inferior	14.2	34.3	11.0	34.5	5.5	0.4	100.0	59.6	744
Segundo	24.9	38.6	11.5	22.5	1.9	0.6	100.0	75.0	453
Intermedio	36.4	40.7	8.1	12.0	1.8	0.6	100.0	85.2	262
Cuarto/superior	58.7	34.1	3.9	3.3	0.0	0.0	100.0	96.7	130
Total 15-49	24.6	36.6	10.1	24.8	3.4	0.5	100.0	71.2	1,589
50-59	7.1	31.2	9.7	49.9	2.0	0.0	100.0	48.1	231
Hombres 15-59	22.3	35.9	10.1	28.0	3.2	0.4	100.0	68.3	1,820

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

2.3.2 Acceso a los Medios de Comunicación

El acceso a los medios de comunicación es un importante componente en la formación de las personas porque a través de ellos se transmiten conocimientos, normas y valores que complementan las enseñanzas recibidas en la educación formal. En BATEYES 2007 se les preguntó a las personas entrevistadas con qué frecuencia leían el periódico, escuchaban la radio o miraban la televisión

En el Cuadro 2.14 se presenta de manera separada y por características de interés el porcentaje de personas entrevistadas que por lo menos una vez a la semana leen el periódico, miran la televisión o escuchan la radio. Se muestra también quienes al menos una vez a la semana tienen acceso a estos tres medios o a ninguno de ellos.

Una de cada cuatro mujeres en edad fértil, lee el periódico, mira la televisión y escucha radio, por lo menos una vez a la semana. El medio de mayor acceso para las mujeres en edad fértil es la televisión, con un 84 por ciento, seguido de la radio (75 por ciento), a mucha distancia del acceso a periódicos con el cual tienen contacto el 30 por ciento de las entrevistadas. Un 9 por ciento no tiene contacto a ninguno de estos medios.

El acceso a los medios de comunicación presenta una ligera ventaja a favor de los hombres de 15 a 49 años, especialmente el acceso a través de la radio. En todo caso la situación en los bateyes para este indicador de accesibilidad conjunta a los tres medios es más crítica que el porcentaje registrado en la ENDESA 2007 para la zona rural del país (32 por ciento tanto en hombres como en mujeres de 15 a 49 años residentes en la zona rural, en comparación a 25 y 27 por ciento en mujeres y hombres, respectivamente en BATEYES 2007).

Cuadro 2.14 Acceso a los medios de comunicación						
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que leen el periódico o miran televisión o escuchan la radio por lo menos una vez a la semana, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007						
Característica	Porcentaje que por lo menos una vez a la semana:					Número
	Lee el periódico	Mira televisión	Escucha la radio	Los tres medios	Ningún medio	
MUJERES						
Edad						
15-19	41.6	88.7	80.1	35.6	4.5	378
20-24	32.8	85.3	77.2	27.1	8.5	253
25-29	28.3	80.7	69.9	23.2	12.5	244
30-34	31.4	84.1	72.9	28.3	8.0	209
35-39	25.1	78.9	72.2	20.6	10.2	195
40-44	18.6	80.0	72.4	13.7	11.3	172
45-49	15.1	82.0	70.9	13.8	8.4	124
Educación						
Sin educación/preescolar	0.3	64.8	63.2	0.3	20.5	281
Primaria 1-4	19.6	82.3	67.5	15.0	10.3	392
Primaria 5-8	36.5	88.1	77.6	30.1	5.3	503
Secundaria/superior	53.4	92.5	85.5	47.2	2.7	400
Quintil de riqueza						
Inferior	16.1	65.4	65.0	12.4	19.2	542
Segundo	29.4	89.8	74.9	24.6	4.8	547
Intermedio	43.7	97.4	83.9	37.6	1.2	302
Cuarto/superior	51.6	96.4	86.3	46.0	1.0	184
Total	30.1	83.6	74.5	25.4	8.6	1,575
HOMBRES						
Edad						
15-19	35.1	89.8	82.7	31.1	3.5	391
20-24	31.2	82.3	84.9	27.1	5.5	256
25-29	34.6	76.3	83.3	30.5	9.4	206
30-34	36.8	78.3	82.0	31.3	8.4	195
35-39	33.2	78.9	75.4	28.6	10.9	171
40-44	24.8	72.9	73.7	20.8	13.6	166
45-49	16.6	67.5	77.9	16.2	14.3	204
Educación						
Sin educación/preescolar	3.5	55.7	69.6	2.7	20.9	293
Primaria 1-4	14.1	77.7	75.6	12.4	9.8	375
Primaria 5-8	40.1	85.1	83.3	33.9	5.1	572
Secundaria/superior	57.0	92.9	91.3	52.5	1.9	349
Quintil de riqueza						
Inferior	19.8	66.2	75.6	16.1	14.7	744
Segundo	31.5	86.7	80.2	26.7	4.4	453
Intermedio	45.1	96.6	89.2	42.3	1.8	262
Cuarto/superior	64.5	97.8	94.7	61.2	0.0	130
Total 15-49	30.9	79.6	80.7	27.2	8.4	1,589
50-59	16.5	60.8	76.1	15.0	19.7	231
Hombres 15-59	29.1	77.2	80.1	25.6	9.9	1,820

En BATEYES 2007 se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de las mujeres entrevistadas, a través de la historia de nacimientos: el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite calcular diversas medidas relacionadas con los niveles pasados y recientes de la fecundidad. En los puntos siguientes de este capítulo se examinan, entre otros aspectos, la fecundidad actual; las tendencias de la fecundidad durante varios períodos previos a la encuesta; los intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento; la fecundidad de las adolescentes; y por último, las intenciones e ideales reproductivos de las mujeres.

3.1 FECUNDIDAD

3.1.1 Fecundidad Actual

La estimación del nivel de fecundidad más reciente está referida a los tres años precedentes a la encuesta. Como el trabajo de campo de BATEYES 2007 se realizó entre el 31 de julio y el 8 de agosto de 2007, los resultados así obtenidos estarían centrados a principios del año 2006 (período 2004-2007). En el Cuadro 3.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad para el período antes indicado, expresadas en nacimientos por cada mil mujeres. Los numeradores de las tasas son los nacimientos vivos ocurridos en el lapso de 1-36 meses antes de la encuesta, clasificados por edad de la madre al momento del nacimiento (en grupos quinquenales). Los denominadores de las tasas son el número de años vividos por las mujeres (años-persona) en cada uno de los grupos de edad en el período bajo estudio.

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

El valor de la TGF para el trienio anterior a BATEYES 2007 es de 3.9 hijos por mujer, superior en 1.5 hijos al promedio nacional dado por la ENDESA 2007 (2.4) y en poco más de un hijo al obtenido por esta última investigación para la zona rural del país (2.8). La tasa

Cuadro 3.1 Niveles de fecundidad para los 3 años que precedieron la encuesta

Tasas específicas por edad, tasas acumuladas de fecundidad y tasa bruta de natalidad, para los tres años que precedieron la encuesta, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad y tasa	Tasa
15-19	160
20-24	234
25-29	176
30-34	103
35-39	69
40-44	30
45-49	(2)
Tasa Global de Fecundidad	3.9
Tasa de Fecundidad General	140
Tasa Bruta de Natalidad	25.6

Nota: Las tasas de fecundidad por edad están expresadas por 1,000 mujeres. Las tasas para el grupo 45-49 pueden estar ligeramente sesgadas debido a truncamiento. Las tasas son para el período 1-36 meses antes de la encuesta.

La tasa global de fecundidad está expresada en nacimientos por mujer.

La tasa de fecundidad general (nacimientos divididos por número de mujeres de 15-44 años), está expresada en nacimientos por 1,000 mujeres.

La tasa bruta está expresada en nacimientos por 1,000 habitantes.

Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 125 a 249 años-persona de exposición.

de fecundidad general (140 por mil) y la tasa bruta de natalidad (26 por mil) para los bateyes estatales, también son bastante más altas que las correspondientes al total del país, sobre todo en el caso de la primera.

3.1.2 Tendencias de la Fecundidad

Las tendencias en la fecundidad por grupos de edad de las mujeres para diversos períodos anteriores a la encuesta BATEYES 2007 fueron establecidas utilizando los datos de la historia de nacimientos aplicada en la encuesta a cada mujer entrevistada, si bien cabe advertir que los análisis basados en este procedimiento pueden verse afectados por problemas de calidad de los datos, en especial los relacionados con la omisión de nacimientos ocurridos en los períodos más alejados de la encuesta y las declaraciones incorrectas sobre las fechas de ocurrencia. En el Cuadro 3.2 y el Gráfico 3.1 figuran las tasas de fecundidad por edad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta.

Los resultados del Cuadro 3.2 revelan un descenso considerable en las tasas de fecundidad para la mayoría de los grupos de edad, a lo largo de los últimos tres o cuatro lustros, tendencia que es mucho más marcada entre las edades de 25 y 39 años.

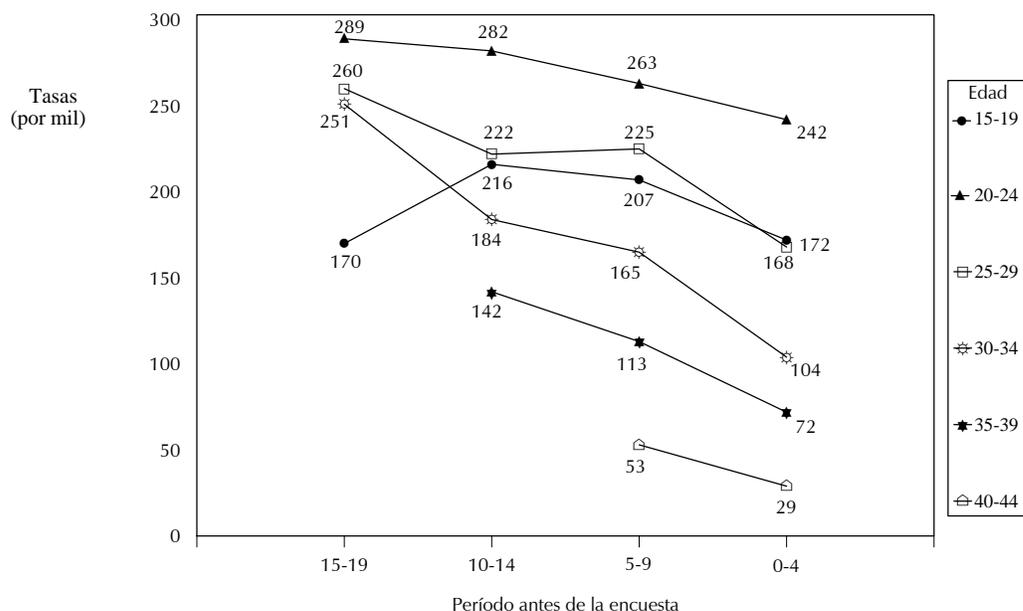
Cuadro 3.2 Tendencia de las tasas de fecundidad por edad

Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales que precedieron la encuesta, por edad de la madre al momento del nacimiento, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad de la madre al nacimiento	Número de años antes de la encuesta			
	0-4	5-9	10-14	15-19
15-19	172	207	216	170
20-24	242	263	282	289
25-29	168	225	222	260
30-34	104	165	184	[251]
35-39	72	113	[142]	
40-44	29	[53]		
45-49	[2]			

Nota: Las tasas de fecundidad se expresan por 1,000 mujeres. Las tasas entre corchetes están truncadas parcialmente. Las tasas excluyen el mes de la entrevista.

Gráfico 3.1 Tasas de Fecundidad por Edad de la Madre para Períodos de Cinco Años Anteriores a la Encuesta



BATEYES 2007

3.1.3 Fecundidad Acumulada: Nacidos Vivos, Nacidas Vivas y Sobrevivientes

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

El Cuadro 3.3 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres en edad fértil y de aquéllas actualmente en unión, por el número de hijos nacidos vivos según la edad actual. Asimismo se presentan, por grupos de edad, los promedios de hijos nacidos vivos y sobrevivientes a la fecha de la encuesta. Los resultados del Cuadro 3.3 para mujeres jóvenes actualmente casadas o unidas—en especial para los grupos de 15-19 y 20-24 años—difieren mucho de los correspondientes a los totales de mujeres de estos grupos, debido al gran número de mujeres solteras existentes en dichas edades.

De acuerdo a los datos examinados, las mujeres de 45 a 49 años a la fecha de la encuesta han tenido, en promedio, 5.2 hijos nacidos vivos o hijas nacidos vivos, de los que sobreviven 4.6. La proporción de mujeres de 45 a 49 años que no ha procreado hijos o hijas es de sólo 2 por ciento, tanto en el total de mujeres de cualquier estado conyugal como en las casadas o unidas.

En el referido grupo de mujeres que han alcanzado el final de la etapa reproductiva (45-49 años), sólo el 6 por ciento del total y el 3 por ciento de las actualmente en unión han tenido diez o más hijos o hijas, aunque el 21 por ciento de las primeras y el 24 por ciento de las segundas han procreado entre 7 y 9 hijos o hijas.

Cuadro 3.3. Número de nacidos vivos/nacidas vivas y sobrevivientes de las mujeres entrevistadas, por edad															
Distribución porcentual de todas las mujeres y las mujeres en unión, por número de hijos nacidos vivos/hijas nacidas vivas y promedio de hijos nacidos vivos/hijas nacidas vivas y sobrevivientes según edad, Bateyes de la República Dominicana 2007															
Edad	Número de hijos nacidos vivos/hijas nacidas vivas											Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos/nacidas vivas	Promedio de hijos vivos/hijas vivas
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
TODAS LAS MUJERES															
15-19	71.7	21.8	6.0	0.2	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	378	0.35	0.34
20-24	18.7	31.3	26.7	16.8	5.3	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	253	1.62	1.54
25-29	7.0	11.1	19.0	30.4	15.8	10.6	4.3	1.8	0.0	0.0	0.0	100.0	244	2.95	2.79
30-34	2.8	6.4	12.4	24.6	23.0	16.0	8.9	4.4	1.3	0.3	0.0	100.0	209	3.74	3.51
35-39	4.8	7.0	11.0	18.6	17.4	11.1	9.9	7.3	7.2	3.2	2.5	100.0	195	4.34	3.95
40-44	2.4	6.6	7.0	13.1	14.7	17.7	8.6	10.0	8.6	6.9	4.5	100.0	172	5.07	4.54
45-49	2.1	2.1	11.1	12.4	15.8	17.6	12.3	6.3	6.2	8.7	5.6	100.0	124	5.17	4.62
Total	22.7	14.6	13.3	15.4	11.4	8.7	5.0	3.3	2.5	1.9	1.2	100.0	1,575	2.80	2.58
MUJERES EN UNIÓN															
15-19	32.5	49.7	16.2	0.6	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	110	0.88	0.84
20-24	9.3	38.0	30.3	16.5	4.8	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	177	1.73	1.63
25-29	3.6	8.8	17.3	34.1	17.8	12.2	4.4	1.8	0.0	0.0	0.0	100.0	197	3.17	3.00
30-34	0.4	6.1	11.0	24.9	24.8	16.5	9.1	5.2	1.5	0.4	0.0	100.0	175	3.91	3.67
35-39	4.0	7.3	12.5	17.5	13.8	11.4	10.0	8.6	8.2	3.6	3.0	100.0	157	4.49	4.09
40-44	1.1	6.7	6.7	13.8	13.6	21.1	7.1	10.1	6.3	8.5	5.0	100.0	128	5.14	4.61
45-49	2.4	1.9	11.0	10.5	12.0	21.9	13.2	7.1	7.2	9.9	3.0	100.0	90	5.19	4.72
Total	6.8	16.6	15.7	18.9	13.3	11.6	5.9	4.4	2.9	2.5	1.3	100.0	1,035	3.43	3.16

3.1.4 Intervalos entre Nacimientos y Edad al Primer Nacimiento

El tiempo transcurrido entre los nacimientos, o espaciamento de los hijos, y la edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva son dos de las variables que inciden de manera directa en los

niveles y tendencias de la fecundidad, teniendo asimismo efectos importantes en la salud de las madres y de los niños y niñas y en especial en los niveles de mortalidad infantil y en la niñez.

En el Cuadro 3.4 se presenta la distribución de los nacimientos no primerizos ocurridos en los cinco años anteriores a BATEYES 2007, por número de meses transcurridos desde el nacimiento vivo previo y según características de las madres. Por otro lado, el Cuadro 3.5 muestra, para cada grupo quinquenal de edad entre 15 y 49 años, la proporción de mujeres que tuvieron su primer hijo antes de determinadas edades, el porcentaje de mujeres que no ha tenido hijos y, además, la edad mediana al primer nacimiento. Este último indicador se utiliza en el Cuadro 3.6 para mostrar las diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos poblacionales, según nivel de educación y quintil de riqueza. La mediana para el grupo 15-19 no puede calcularse, pues menos de la mitad de las mujeres en este grupo de edad han tenido hijos antes del comienzo del grupo de edad.

Cuadro 3.4 Intervalos entre nacimientos según características seleccionadas

Distribución porcentual de nacimientos no primerizos en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, y la mediana del número de meses desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Número de meses desde el nacimiento anterior						Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo (en meses)
	7-17	18-23	24-35	36-47	48-59	60+			
Edad									
15-19	(19.2)	(26.1)	(35.1)	(19.6)	(0.0)	(0.0)	100.0	26	25.3
20-29	16.4	15.6	34.0	15.8	9.6	8.7	100.0	394	29.5
30-39	7.6	11.1	27.5	18.9	7.4	27.6	100.0	223	38.2
40-49	1.6	8.4	19.9	21.5	15.0	33.5	100.0	51	47.6
Orden de nacimiento									
2-3	13.5	13.7	30.8	16.1	9.2	16.7	100.0	371	32.5
4-6	13.3	17.3	29.5	15.0	7.0	17.9	100.0	240	30.7
7+	6.4	6.0	35.3	29.5	13.2	9.5	100.0	84	36.3
Sexo del nacimiento anterior									
Hombre	12.0	13.8	29.2	19.1	9.1	16.7	100.0	349	33.2
Mujer	13.2	14.2	32.7	15.5	8.7	15.8	100.0	345	32.2
Sobrevivencia del nacimiento anterior									
Vivo	12.8	13.4	30.8	17.4	9.2	16.4	100.0	657	32.9
Muerto	(9.6)	(25.5)	(32.5)	(15.6)	(3.7)	(13.0)	100.0	37	27.0
Educación									
Sin educación/preescolar	11.8	15.7	37.0	14.0	6.9	14.5	100.0	179	30.7
Primaria 1-4	10.0	13.7	31.9	21.8	9.7	12.8	100.0	209	32.7
Primaria 5-8	14.0	15.5	26.2	18.1	9.7	16.6	100.0	210	32.3
Secundaria/superior	16.6	8.2	27.5	12.1	9.4	26.2	100.0	96	35.0
Quintil de riqueza									
Inferior	12.7	13.9	36.0	18.6	7.6	11.2	100.0	325	30.9
Segundo	13.8	14.8	27.1	17.2	10.1	17.0	100.0	227	32.9
Intermedio	12.3	15.3	26.2	12.9	11.2	22.0	100.0	99	34.2
Cuarto/superior	(5.9)	(8.0)	(23.2)	(18.6)	(7.5)	(36.7)	100.0	44	41.4
Total	12.6	14.0	30.9	17.3	8.9	16.2	100.0	694	32.5

Nota: Se excluyeron los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacido vivo/nacida viva. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.

En el total de nacimientos considerados, la duración mediana del intervalo intergenésico resultante es de 33 meses, inferior en cuatro meses al valor del indicador obtenido para el total del país en ENDESA 2007. Más de la cuarta parte de los nacimientos en los bateyes (27 por ciento) se produjeron con un intervalo intergenésico inferior a dos años.

Como sucede con los nacimientos a nivel nacional, el intervalo intergenésico mediano se incrementa fuertemente con la edad de la mujer (desde 25 meses en el grupo de 15-19 años hasta 48 meses en el de 40-49). Por el contrario, no existen diferencias importantes por nivel de educación o quintil de riqueza, como tampoco respecto de las demás características de la mujer contenidas en el Cuadro 3.4.

El 41 por ciento del total de mujeres entrevistadas de 20 a 49 años tuvieron su primer(a) hijo(a) antes de cumplir los 18 años, y el 64 por ciento antes de los 20 (véase Cuadro 3.5), proporciones mucho más altas que las registradas en la ENDESA 2007 para el total del país: 25 y 44 por ciento, respectivamente.

La edad mediana al primer nacimiento obtenida en BATEYES 2007, tanto para las mujeres de 20-49 como de 25-49 años, fue de 18.7 años, casi dos años inferior al valor dado por la ENDESA 2007 (referido sólo al total de 25-49), que fue de 20.6 años. Los valores de dicha edad mediana para los distintos grupos de edad—que figuran también en el Cuadro 3.5—no evidencian cambios significativos en el indicador en los últimos lustros.

Cuadro 3.5 Edad al primer nacimiento

Porcentaje de mujeres que ha tenido hijos o hijas antes de ciertas edades exactas, porcentaje que nunca ha tenido hijos o hijas y edad mediana al primer nacimiento, según edad actual, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido hijos o hijas	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
15-19	4.0	na	na	na	na	71.7	378	a
20-24	11.3	40.3	66.2	na	na	18.7	253	18.8
25-29	11.4	44.0	70.0	82.8	88.9	7.0	244	18.4
30-34	7.3	41.5	67.1	80.3	90.9	2.8	209	18.6
35-39	5.8	35.4	55.3	72.4	87.5	4.8	195	19.3
40-44	10.5	43.3	61.0	73.5	86.4	2.4	172	18.9
45-49	8.3	40.4	58.3	69.3	81.2	2.1	124	18.8
20-49	9.3	40.9	63.8	na	na	7.2	1,197	18.7
25-49	8.8	41.1	63.1	76.6	87.6	4.1	944	18.7

na = No aplicable
a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres ha tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

Según niveles de educación y quintiles de riqueza las diferencias en la edad mediana de la mujer al primer nacimiento son bastante moderadas: unos tres años entre las categorías extremas del nivel de educación y un año entre las del quintil de riqueza, en el total de mujeres de 25-49 años, como se puede apreciar en el Cuadro 3.6. Para el total del país, de acuerdo a la ENDESA 2007, los contrastes eran mucho más notorios, alcanzando hasta ocho años para la primera variable y hasta cuatro para la segunda.

Cuadro 3.6 Edad mediana al primer nacimiento por características seleccionadas

Edad mediana al primer nacimiento entre las mujeres de 25-49 años, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Mujeres 25-49
Educación	
Sin educación/preescolar	18.3
Primaria 1-4	18.3
Primaria 5-8	18.5
Secundaria/superior	21.4
Quintil de riqueza	
Inferior	18.4
Segundo	18.8
Intermedio	18.7
Cuarto/superior	19.4
Total	18.7

3.1.5 Fecundidad y Maternidad de Adolescentes

Para los efectos de este informe se consideran como adolescentes las mujeres de 15 a 19 años. La conducta reproductiva de las adolescentes es un tópico de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. Muchos de los embarazos a muy temprana edad tienen lugar fuera del marco de las uniones conyugales estables, configurando así el problema social de la 'madre soltera'. Otros embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la debida formación profesional y en condiciones sanitarias inadecuadas.

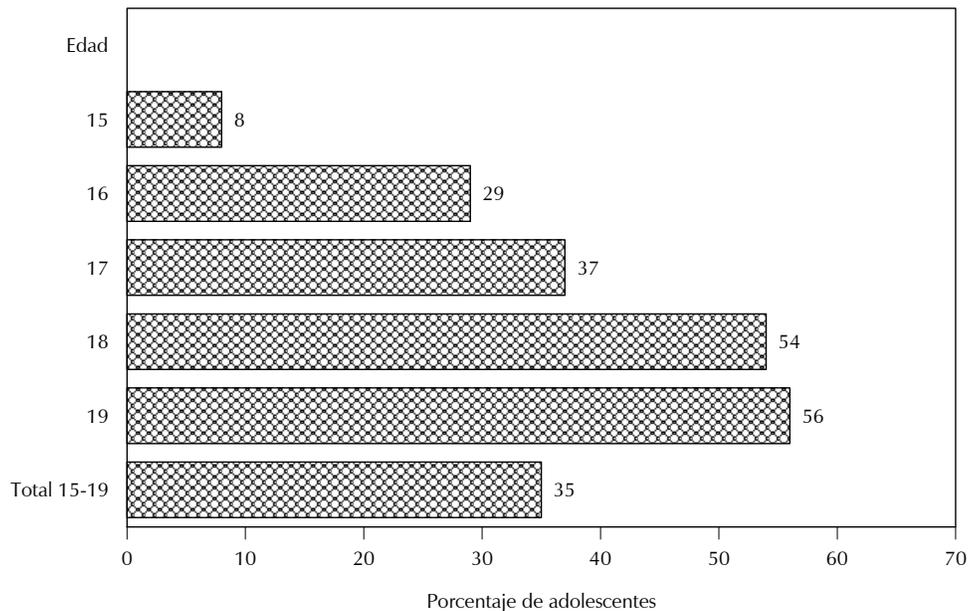
En el Cuadro 3.7 figuran los resultados de BATEYES 2007 referentes al porcentaje de adolescentes que ha tenido al menos un hijo o hija nacido vivo, el porcentaje que a la fecha de la encuesta estaba embarazada de su primer hijo, y—la suma de las dos categorías anteriores—el porcentaje alguna vez embarazadas, por años simples de edad y características seleccionadas.

Cuadro 3.7 Embarazo y maternidad de adolescentes				
Porcentaje de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007				
Característica	Adolescentes alguna vez embarazadas		Total alguna vez embarazadas ²	Número de mujeres
	Ya son madres ¹	Embarazadas con el primer hijo o hija		
Edad				
15	4.4	3.4	7.8	80
16	23.1	6.1	29.3	89
17	29.8	6.7	36.5	84
18	41.4	12.8	54.2	64
19	51.2	4.9	56.1	61
Educación				
Sin educación/preescolar	*	*	*	13
Primaria 1-4	(48.8)	(1.9)	(50.7)	50
Primaria 5-8	32.9	7.1	40.0	181
Secundaria/superior	12.0	6.5	18.5	133
Quintil de riqueza				
Inferior	40.8	7.5	48.3	139
Segundo	27.1	9.6	36.7	127
Intermedio	13.8	2.2	16.0	73
Cuarto/superior	(14.2)	(1.7)	(15.9)	39
Total	28.3	6.6	34.9	378

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos.
¹ Incluye mujeres que han tenido un nacido vivo/una nacida viva
² Incluye mujeres que han tenido un nacido vivo/una nacida viva o que están embarazadas con el primer hijo o hija

La proporción de jóvenes de los bateyes estatales que han procreado (ya son madres) es de 28 por ciento, mucho más alta que la correspondiente al total del país—16 por ciento—en tanto que la de aquéllas con su primer embarazo es de casi 7 por ciento, para un total de 35 por ciento alguna vez embarazadas. A lo interno del grupo de edad el valor de este último indicador se incrementa rápidamente, desde apenas 8 por ciento en las adolescentes de 15 años hasta 56 por ciento en las que han alcanzado los 19 años (véase el Gráfico 3.2).

Gráfico 3.2 Porcentaje de Adolescentes Embarazadas o con Hijos o Hijas, por Edad



BATEYES 2007

En razón del reducido número de casos en algunas de las categorías, las diferencias según nivel de educación y quintil de riqueza sólo pueden examinarse parcialmente. En lo que concierne a la primera variable, el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas varía entre 51 en las de 1-4 años de Primaria y 19 en las de Secundaria o Superior; asimismo, el valor del indicador desciende desde 48 en las adolescentes del quintil inferior de riqueza hasta 16 en las del quintil intermedio y siguiente.

3.2 INTENCIONES E IDEALES REPRODUCTIVOS

En el presente estudio se investiga acerca de las preferencias reproductivas de las mujeres a tres niveles:

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

3.2.1 Deseo de Más Hijos e Hijas

En BATEYES 2007 se preguntó a las mujeres entrevistadas si deseaban tener más hijos e hijas, o un hijo o hija en el caso de que no tuviesen. Si la mujer estaba embarazada se preguntaba por el deseo de más hijos e hijas después del nacimiento del que esperaba. A todas aquellas mujeres que manifestaron desear (más) hijos e hijas, se les preguntó sobre cuánto tiempo les gustaría esperar para tener el próximo (o el primer) nacimiento—en el caso de las embarazadas, cuánto tiempo después del nacimiento que esperaban.

La información así obtenida permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos. Cuando estas categorías se combinan con el uso de anticoncepción es factible realizar estimaciones sobre la necesidad insatisfecha de servicios de planificación familiar y la demanda total de servicios para distintos subgrupos poblacionales. La distribución de las mujeres en unión según sus preferencias de fecundidad, resultante de la encuesta, se presenta en el Cuadro 3.8, por número de hijos e hijas sobrevivientes.

El 64 por ciento de las mujeres casadas o unidas, o bien han limitado definitivamente la procreación—se han esterilizado ellas o sus maridos—(34 por ciento), o no desean tener más hijos (30 por ciento). Dicha proporción sube a 76 por ciento entre las mujeres con tres hijos sobrevivientes (incluyendo el embarazo actual) y a 90 por ciento o más entre las que tienen de cuatro hijos en adelante.

Las mujeres que desean otro(s) hijo(s) o hija(s) son aproximadamente el 33 por ciento del total de casadas o unidas, de las cuales las dos terceras partes—22 por ciento del total—prefieren esperar dos o más años para tener el siguiente nacimiento.

Cuadro 3.8 Preferencias de fecundidad por número de hijos e hijas sobrevivientes								
Distribución porcentual de las mujeres en unión por preferencias de fecundidad, según número de hijos e hijas sobrevivientes, Bateyes de la República Dominicana 2007								
Preferencia	Número de hijos e hijas sobrevivientes ¹							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
Desea más hijos o hijas								
Desea tener otro pronto ²	(70.1)	22.0	10.4	4.4	3.0	2.7	1.8	10.5
Desea tener otro después ³	(14.1)	62.6	31.5	15.4	5.1	2.7	2.0	21.7
Desea otro, no sabe cuando	(0.0)	0.0	0.5	0.8	1.6	0.0	0.6	0.6
Indecisa	(0.0)	1.6	2.6	1.8	0.5	0.9	1.4	1.5
No desea más hijos o hijas								
No quiere más	(0.0)	9.0	35.7	33.2	31.8	41.9	42.5	30.2
Esterilizada ⁴	(1.7)	2.3	18.2	42.7	57.7	49.5	51.8	33.7
Se declara infecunda	(14.1)	2.5	0.5	1.6	0.2	2.3	0.0	1.7
Sin información	(0.0)	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	43	177	187	231	136	114	147	1,035

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.

¹ Incluye el embarazo actual

² Desea otro hijo o hija antes de dos años

³ Desea esperar dos o más años

⁴ Incluye esterilización femenina y masculina

3.2.2 Número Ideal de Hijos e Hijas

A cada mujer entrevistada se le preguntó por el número ideal de hijos e hijas que le hubiera gustado tener independientemente de la situación actual; es decir el número exacto de hijos e hijas que le habría gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijos e hijas tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte las mujeres que desean familias numerosas terminan con un buen número de nacimientos; por otra, al responder a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización.

La distribución de las mujeres entrevistadas por el número ideal de hijos, según el número de hijos e hijas sobrevivientes, se encuentra en el Cuadro 3.9, que incluye además el promedio ideal para todas las mujeres y para las actualmente casadas o unidas. El Cuadro 3.9 permite la clasificación de las mujeres en tres grupos: tamaño ideal mayor que el observado; tamaño ideal menor que el observado; y tamaño ideal igual que el observado. El grupo de mujeres con tamaño ideal menor que el observado es de particular interés por constituir un indicador de exceso de fecundidad. Por otro lado, el Cuadro 3.10 muestra los valores del promedio ideal según varias características seleccionadas de las mujeres.

Cuadro 3.9 Número ideal de hijos e hijas								
Distribución porcentual de mujeres entrevistadas por número ideal de hijos e hijas y promedio ideal de hijos e hijas para todas las mujeres entrevistadas y para las actualmente en unión, según el número de hijos e hijas sobrevivientes, Bateyes de la República Dominicana 2007								
Número ideal de hijos e hijas	Número de hijos e hijas sobrevivientes ¹							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
0	1.3	2.4	2.8	1.6	4.5	1.7	2.9	2.3
1	6.4	4.3	4.5	3.7	2.1	2.4	2.5	4.1
2	44.1	32.6	20.0	12.6	22.5	22.9	14.8	25.5
3	25.5	44.7	36.2	32.1	12.8	21.3	20.3	29.0
4	15.8	9.3	23.8	28.0	28.6	12.0	17.6	19.5
5	4.2	2.4	3.9	7.7	12.9	14.8	5.2	6.4
6+	1.0	3.5	7.6	13.6	13.8	22.3	33.9	11.6
Respuestas no numéricas	1.6	0.7	1.0	0.6	2.8	2.6	2.8	1.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número	325	241	244	281	170	131	182	1,575
Promedio del número ideal de hijos²								
Todas las mujeres	2.7	2.8	3.3	3.8	3.7	3.9	4.9	3.4
Número	320	240	242	279	165	128	177	1,550
Actualmente en unión	(2.8)	2.9	3.2	3.8	3.6	3.9	4.8	3.6
Número	41	175	186	229	132	110	142	1,016

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.
¹ Incluye el embarazo actual
² Los promedios se calculan excluyendo las mujeres que dieron respuestas no numéricas

El promedio ideal de hijos e hijas es 3.4 para el total de mujeres en edad fértil y 3.6 para las casadas o unidas. Más de la mitad del total de mujeres (55 por ciento) expresó su preferencia bien sea por dos o por tres hijos. Por otro lado, las mujeres que no han tenido hijos o hijas, o con sólo un hijo(a) sobreviviente, desean tener en promedio 2.8 hijos e hijas.

En lo que concierne al número promedio ideal de hijos e hijas por características seleccionadas (Cuadro 3.10), se observa el patrón tradicional de incremento sostenido en dicho promedio conforme aumenta la edad de la mujer, desde 2.7 en las mujeres de 15-19 años hasta 4.4 en las de 40-49 años. En otro orden, y como era de esperar, el indicador del ideal de fecundidad presenta una asociación negativa con el nivel de educación y el quintil de riqueza a que pertenece la mujer.

3.2.3 Planificación de la Fecundidad

Con el propósito de conocer la magnitud de los embarazos deseados y no deseados en los cinco años precedentes a la encuesta, se preguntó a las mujeres en relación con cada hijo nacido o hija nacida en ese período—y el embarazo actual, cuando era aplicable—si ese embarazo en particular fue planeado, o si lo hubiese deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijos e hijas o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren a un período pasado y por lo tanto pueden estar subestimando los resultados por problemas de memoria o por la posibilidad de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de carácter afectivo. A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en años recientes.

El Cuadro 3.11 contiene la distribución de los nacimientos ocurridos durante el quinquenio anterior a la encuesta (más los embarazos actuales), de acuerdo a las intenciones reproductivas de la mujer al momento de embarazarse y según orden del nacimiento y edad de la madre al nacimiento. Debe recordarse la distinción entre embarazos no deseados y nacimientos no deseados: cuando el aborto inducido es común, el número de los primeros será mucho mayor que el de los segundos.

Del total de embarazos actuales y nacimientos de los últimos cinco años, en menos de la mitad de los casos (48 por ciento) el embarazo fue deseado en el momento en que ocurrió. En el 31 por ciento de los casos, la madre no quería salir embarazada en ese momento sino más adelante y más de la quinta parte (21 por ciento) fueron reportados como no deseados.

Como era de esperar, a mayor orden de nacimiento y edad de la madre mayor es la proporción de nacimientos no deseados—46 por ciento en los de orden 4 y más y 68 por ciento entre aquellos en que la edad de la madre al nacimiento es de 35-39 años.

Cuadro 3.10 Promedio ideal de hijos e hijas por características seleccionadas

Promedio ideal de hijos e hijas para todas las mujeres según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Promedio	Número de mujeres ¹
Edad		
15-19	2.7	374
20-24	3.0	252
25-29	3.4	243
30-34	3.7	205
35-39	3.9	187
40-44	4.4	167
45-49	4.4	122
Educación		
Sin educación/preescolar	4.2	270
Primaria 1-4	3.9	384
Primaria 5-8	3.2	499
Secundaria/superior	2.8	397
Quintil de riqueza		
Inferior	3.7	531
Segundo	3.4	538
Intermedio	3.3	300
Cuarto/superior	3.0	181
Total	3.4	1,550

¹ El cuadro está basado en mujeres con respuestas numéricas

Cuadro 3.11. Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de los nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo embarazos actuales), por la intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y edad de la madre al nacimiento, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Intención reproductiva de la madre				Total	Número de nacimientos
	Lo quería entonces	Lo quería más tarde	No lo quería	Sin información		
Orden de nacimiento						
1	67.7	30.3	2.0	0.0	100.0	283
2	48.3	45.0	6.8	0.0	100.0	230
3	45.8	37.1	16.7	0.4	100.0	205
4+	32.5	19.8	46.3	1.4	100.0	357
Edad de la madre al nacimiento						
<20	60.5	35.7	3.8	0.0	100.0	309
20-24	47.6	39.9	11.9	0.6	100.0	331
25-29	45.0	26.9	27.6	0.6	100.0	222
30-34	40.0	18.9	39.0	2.0	100.0	115
35-39	17.3	15.2	67.5	0.0	100.0	71
40-44	*	*	*	*	100.0	25
45-49	*	*	*	*	100.0	2
Total	47.7	31.3	20.5	0.5	100.0	1,074

Nota: No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

3.2.4 Tasa de Fecundidad Deseada

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se calcula una tasa global de fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados. La tasa de fecundidad deseada está basada en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista (período de 1-36 meses). La tasa de fecundidad deseada expresa el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Si bien no se muestra el cuadro, la comparación de la tasa de fecundidad deseada con la observada sugiere el impacto demográfico potencial de la prevención de los nacimientos no deseados.

Si se hubiesen cumplido las preferencias reproductivas de las mujeres para el trienio anterior a la encuesta, la tasa global de fecundidad en los bateyes estatales habría sido 2.7 hijos e hijas por mujer, lo que implica una diferencia de 1.2 hijos e hijas respecto de la observada.

REGULACIÓN DE LA FECUNDIDAD

En este capítulo se analiza el conocimiento de métodos de planificación familiar. También abarca el uso pasado y actual de los diversos métodos de anticoncepción, tanto modernos como tradicionales. Otros temas sobre los que versa este capítulo se refieren al número de hijos al iniciar la anticoncepción, las fuentes de obtención de métodos anticonceptivos, las intenciones de uso de anticoncepción en las mujeres unidas actualmente, las razones de no uso de métodos anticonceptivos en mujeres casadas y unidas en la actualidad, los métodos preferidos de anticoncepción para uso futuro entre las mujeres actualmente unidas y la necesidad insatisfecha de planificación familiar. Adicionalmente, en la sección 4.6 se presentan otros determinantes próximos de la fecundidad como el estado conyugal, la edad a la primera unión y relación sexual, así como la actividad sexual reciente. Adicionalmente, en la Sección 4.6 se presentan otros determinantes próximos de la fecundidad como el estado conyugal, la edad a la primera unión y relación sexual, así como la actividad sexual reciente.

4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Al igual que en la ENDESA 2007 se incluyó en BATEYES 2007 una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos anticonceptivos. La medición del nivel de conocimiento se llevó a cabo preguntando a cada una de las mujeres que fue entrevistada, sobre qué métodos específicos conocía o había oído hablar para evitar o demorar un embarazo.

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

De acuerdo a los resultados obtenidos en este estudio, se puede deducir que entre las mujeres de los bateyes el conocimiento de métodos de planificación familiar es prácticamente universal, independientemente de su estado de exposición.

Entre todas las mujeres encuestadas los métodos más conocidos son la píldora (95 por ciento), el condón masculino y la esterilización femenina (94 por ciento) y las inyecciones (91 por ciento). Entre los métodos tradicionales, el retiro fue el más frecuentemente mencionado.

Los métodos modernos menos conocidos son la anticoncepción de emergencia (27 por ciento), la esterilización masculina y el condón femenino (39 por ciento) y el MELA (55 por ciento).

Como el conocimiento de métodos es casi universal en los bateyes y como no existen diferencias importantes por características educativas y nivel de riqueza, no se presenta un cuadro con esta información. Los menores niveles de conocimientos de métodos se presentan entre las mujeres sin educación y preescolar con 96 por ciento.

Cuadro 4.1 Conocimiento de métodos específicos entre las mujeres entrevistadas

Porcentaje de mujeres que conocen algún método anticonceptivo, por nivel de exposición marital y sexual según métodos específicos, Bateyes de la República Dominicana 2007

Método	Todas las mujeres	Mujeres actualmente unidas	Mujeres no unidas sexualmente activas ¹
Algún método	98.3	98.9	100.0
Algún método moderno	98.3	98.9	100.0
Esterilización femenina	93.6	94.8	93.7
Esterilización masculina	39.2	40.0	50.3
Píldora	95.2	95.4	96.4
DIU	73.9	75.8	76.4
Inyecciones	91.4	92.4	95.3
Implantes	72.9	75.1	77.4
Condón masculino	93.7	93.1	97.3
Condón femenino	40.1	40.0	51.6
Amenorrea por lactancia (MELA)	55.2	57.7	61.9
Anticoncepción de emergencia	27.0	27.5	30.3
Algún método tradicional	68.0	70.5	70.6
Abstinencia periódica	48.5	50.3	55.2
Retiro	60.0	63.2	65.0
Método folclórico	3.1	3.2	5.3
Número promedio de métodos conocidos	7.9	8.1	8.6
Número de mujeres	1,575	1,035	106

¹ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta

4.2 EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL PASADO

Los niveles de uso de métodos por grupo de edad y por métodos específicos se presentan en el Cuadro 4.2 para todas las mujeres, para las actualmente unidas o casadas y para las no unidas pero sexualmente activas.

El 72 por ciento de todas las mujeres entrevistadas ha usado alguna vez algún método anticonceptivo. El 71 por ciento han hecho uso de métodos modernos, mientras un 17 por ciento ha usado métodos tradicionales.

Entre las mujeres actualmente unidas el porcentaje de uso alguna vez es de 85 por ciento, mientras entre las mujeres no unidas sexualmente activas el porcentaje llega a un 83 por ciento.

Entre las casadas o unidas actualmente, el mayor nivel de uso de métodos anticonceptivos en el pasado se observa en el grupo de 30-34 años, con un 94 por ciento. El uso es mayor de un 84 por ciento en todos los demás grupos, exceptuando las mujeres de 15-19 años (69 por ciento) y las de 45-49 años (73 por ciento).

La píldora es el método moderno que más han usado todas las mujeres encuestadas, con un 46 por ciento. Le siguen el condón masculino, la esterilización femenina y las inyecciones, con 27, 26 y 24 por ciento, respectivamente. La esterilización femenina ha sido mucho más frecuente entre mujeres de grupos de edades entre 35 y 49 años.

Cuadro 4.2 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos

Porcentaje de todas las mujeres, de las mujeres actualmente unidas y de las mujeres no unidas sexualmente activas que alguna vez han usado algún método de anticoncepción, por método usado, según edad, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad	Métodos modernos											Métodos tradicionales				Número de mujeres	
	Cualquier método	Total métodos modernos	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Inyecciones	Píldora	DIU	Implantes	Condón masculino	Condón femenino	MELA	Anticoncepción de emergencia	Cualquier método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro		Métodos folclóricos
TODAS LAS MUJERES																	
15-19	34.4	32.8	0.2	0.2	18.5	0.6	12.4	0.0	15.6	0.2	3.3	0.6	7.7	1.4	7.5	0.5	378
20-24	80.1	80.1	5.6	0.0	54.2	1.6	36.6	4.2	35.6	1.0	7.4	1.7	19.0	4.4	18.1	0.0	253
25-29	85.9	85.0	19.9	0.4	62.5	2.3	41.7	5.5	36.3	0.9	12.1	1.5	26.7	5.9	23.6	0.0	244
30-34	90.0	89.3	41.8	0.0	57.9	5.4	31.0	3.2	32.2	1.8	12.2	1.3	24.7	8.7	21.0	0.7	209
35-39	86.0	84.0	51.5	0.0	53.1	5.3	17.9	2.1	29.3	0.0	9.4	0.9	21.3	4.9	17.8	1.7	195
40-44	85.3	84.6	59.0	0.0	56.3	5.1	12.3	1.1	21.7	0.3	9.8	0.0	13.6	5.1	9.8	0.0	172
45-49	70.8	69.8	50.2	0.0	34.1	4.4	5.0	2.6	20.3	0.2	11.9	0.0	10.0	4.7	7.3	1.6	124
Total	71.9	70.9	26.4	0.1	45.9	3.0	23.4	2.5	26.9	0.7	8.7	0.9	17.2	4.6	15.0	0.6	1,575
MUJERES EN UNIÓN																	
15-19	68.7	67.1	0.6	0.0	41.7	0.0	26.6	0.0	29.1	0.7	8.3	1.9	13.5	2.4	12.7	1.8	110
20-24	85.9	85.9	5.9	0.0	60.7	2.0	39.0	4.9	35.7	1.0	9.3	1.8	19.8	5.9	18.4	0.0	177
25-29	87.8	87.4	23.5	0.5	66.0	2.8	42.9	5.8	31.3	0.0	13.5	1.8	24.9	4.8	22.1	0.0	197
30-34	93.6	92.7	47.9	0.0	60.7	6.4	30.4	3.8	31.4	1.6	13.4	1.5	26.1	9.7	21.7	0.0	175
35-39	87.7	85.3	51.3	0.0	57.0	6.5	20.2	2.6	30.0	0.0	9.5	1.1	22.5	6.0	18.2	2.1	157
40-44	84.9	83.9	62.2	0.0	55.1	5.6	9.9	0.9	16.4	0.4	9.5	0.0	14.2	5.4	10.6	0.0	128
45-49	73.0	71.6	51.7	0.0	35.8	4.3	2.8	1.2	18.1	0.0	10.3	0.0	7.5	3.6	4.6	2.2	90
Total	84.8	83.7	33.7	0.1	56.3	4.0	27.4	3.2	28.6	0.6	10.8	1.3	19.8	5.7	16.9	0.7	1,035
MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS¹																	
Total	82.5	82.5	11.9	0.0	51.5	1.0	34.5	3.3	51.9	4.2	5.1	1.0	26.9	7.1	25.0	1.4	106

MELA = Método de la amenorrea de lactancia

¹ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta. El número de casos sin ponderar no es suficiente para mostrar los resultados según edad.

4.3 EL USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Con el objeto de conocer la tasa actual de anticoncepción, a todas las mujeres que mencionaron que alguna vez habían usado por lo menos un método anticonceptivo y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se les preguntó si ellas o su esposo o compañero estaban usando un método para evitar un embarazo. En el Cuadro 4.3 se presenta la información sobre uso actual para todas las entrevistadas en edad fértil, para todos los métodos y por métodos específicos. Los resultados se presentan para el total de mujeres y en forma separada para las mujeres actualmente unidas o casadas y para las mujeres que no están unidas y casadas al momento de la encuesta. En el Cuadro 4.4 se presentan los niveles de uso por características seleccionadas para las mujeres casadas o unidas

Según los resultados obtenidos en BATEYES 2007, el 49 por ciento de todas las mujeres y el 61 por ciento de las casadas o unidas están usando algún método anticonceptivo al momento de la encuesta. Entre las no casadas o unidas pero sexualmente activas el uso de la anticoncepción es 51 por ciento.

Los métodos usados por las mujeres de los bateyes son métodos modernos, pues los tradicionales apenas representan menos del 2 por ciento.

Cuadro 4.3 Uso actual de métodos anticonceptivos por edad

Distribución porcentual de todas las mujeres, de las mujeres actualmente unidas, y de las mujeres nunca unidas sexualmente activas por método anticonceptivo usado actualmente, según edad, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad	Métodos modernos									Métodos tradicionales					Número de mujeres	
	Algún método	Total métodos modernos	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón masculino	MELA	Total métodos tradicionales	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	No usa		
TODAS LAS MUJERES																
15-19	18.7	18.0	0.2	7.9	0.4	6.8	0.0	1.7	1.0	0.7	0.2	0.5	0.0	0.3	0.0	378
20-24	43.0	41.2	5.6	12.8	0.6	17.1	1.8	3.3	0.0	1.8	0.5	1.3	0.0	0.0	0.0	253
25-29	56.7	55.3	19.9	15.7	0.0	13.2	2.2	2.5	1.7	1.4	0.0	1.4	0.0	0.3	0.0	244
30-34	65.9	63.3	41.8	7.1	0.6	12.6	0.3	0.9	0.0	2.6	0.5	2.1	0.0	0.1	0.0	209
35-39	70.3	67.7	51.5	7.1	0.5	6.7	0.0	1.9	0.0	2.7	1.9	0.8	0.0	0.7	0.0	195
40-44	68.1	66.0	59.0	3.0	0.0	1.9	0.3	1.7	0.0	2.1	1.4	0.7	0.0	0.9	0.0	172
45-49	54.6	54.2	50.2	1.7	0.0	1.0	0.0	1.3	0.0	0.4	0.0	0.0	0.4	0.4	0.0	124
Total	49.3	47.7	26.4	8.7	0.4	9.2	0.7	2.0	0.5	1.6	0.6	1.0	0.0	0.7	0.0	1,575
MUJERES EN UNIÓN																
15-19	38.9	37.2	0.6	19.6	0.0	13.4	0.0	0.0	3.6	1.7	0.0	1.7	0.0	0.1	0.0	110
20-24	48.5	46.0	5.9	14.2	0.9	21.4	2.5	1.1	0.0	2.5	0.7	1.8	0.0	0.5	0.0	177
25-29	61.8	60.9	23.5	17.3	0.0	14.5	2.2	1.2	2.2	1.0	0.0	1.0	0.0	0.2	0.0	197
30-34	72.4	69.3	47.9	8.4	0.8	11.8	0.4	0.0	0.0	3.1	0.6	2.4	0.0	0.6	0.0	175
35-39	72.4	69.1	51.3	8.1	0.6	7.6	0.0	1.4	0.0	3.3	2.3	1.0	0.0	0.6	0.0	157
40-44	71.1	68.2	62.2	3.4	0.0	0.8	0.4	1.4	0.0	2.8	1.9	0.9	0.0	0.9	0.0	128
45-49	55.5	54.9	51.7	2.4	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.6	0.0	0.0	0.6	0.5	0.0	90
Total	61.1	58.9	33.7	11.1	0.4	11.1	1.0	0.9	0.8	2.2	0.8	1.4	0.0	0.9	0.0	1,035
MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS¹																
Total	50.6	49.0	11.9	14.7	0.0	11.0	0.0	11.4	0.0	1.5	0.0	1.5	0.0	0.4	0.0	106

Nota: Si la mujer usa más de un método, sólo se considera el más efectivo en este cuadro.
MELA = Método de la amenorrea de lactancia
¹ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta. El número de casos sin ponderar no es suficiente para mostrar los resultados según edad.

Cuadro 4.4 Uso actual de anticoncepción por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres en unión por método usado actualmente, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Métodos modernos									Métodos tradicionales					Número de mujeres	
	Algún método	Total métodos modernos	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón masculino	MELA	Total métodos tradicionales	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	No usa		
Número de hijos e hijas sobrevivientes																
0	8.6	7.3	1.0	3.0	0.0	3.3	0.0	0.0	0.0	1.3	0.0	1.3	0.0	91.4	100.0	76
1-2	51.4	48.0	10.7	16.5	0.7	16.3	1.6	1.3	0.8	3.5	1.8	1.7	0.0	48.6	100.0	355
3-4	76.9	75.2	51.2	11.3	0.4	9.0	0.9	0.8	1.5	1.7	0.6	1.1	0.0	23.1	100.0	346
5+	68.8	67.4	51.4	5.9	0.0	9.0	0.4	0.6	0.0	1.4	0.0	1.2	0.2	31.2	100.0	258
Educación																
Sin educación/ preescolar	53.3	52.8	35.6	8.0	0.0	8.8	0.0	0.4	0.0	0.6	0.0	0.3	0.2	46.7	100.0	220
Primaria 1-4	62.5	61.4	40.6	7.7	0.0	9.8	1.4	0.6	1.4	1.1	1.1	0.0	0.0	37.5	100.0	300
Primaria 5-8	62.8	60.4	28.0	15.6	0.8	12.7	0.9	1.3	1.0	2.5	0.5	2.0	0.0	37.2	100.0	323
Secundaria/ superior	64.8	59.4	30.2	12.3	0.7	13.1	1.5	1.1	0.5	5.5	1.9	3.5	0.0	35.2	100.0	192
Quintil de riqueza																
Inferior	52.6	51.3	26.3	10.8	0.0	11.5	0.3	1.1	1.3	1.3	0.0	1.2	0.1	47.4	100.0	379
Segundo	60.1	58.3	32.1	12.1	0.6	11.0	1.8	0.1	0.6	1.8	0.9	0.9	0.0	39.9	100.0	365
Intermedio	70.8	68.9	44.4	8.8	1.0	11.2	1.0	1.8	0.6	1.9	0.0	1.9	0.0	29.2	100.0	181
Cuarto/superior	77.9	70.6	46.6	12.7	0.0	9.9	0.5	0.9	0.0	7.3	4.7	2.5	0.0	22.1	100.0	109
Total	61.1	58.9	33.7	11.1	0.4	11.1	1.0	0.9	0.8	2.2	0.8	1.4	0.0	38.9	100.0	1,035

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

Como era de esperar, la prevalencia de uso de anticonceptivos es más baja que la registrada a nivel nacional observándose una diferencia de 12 puntos porcentuales entre las mujeres casadas o unidas (61 versus 73 por ciento) (véase el Gráfico 4.1).

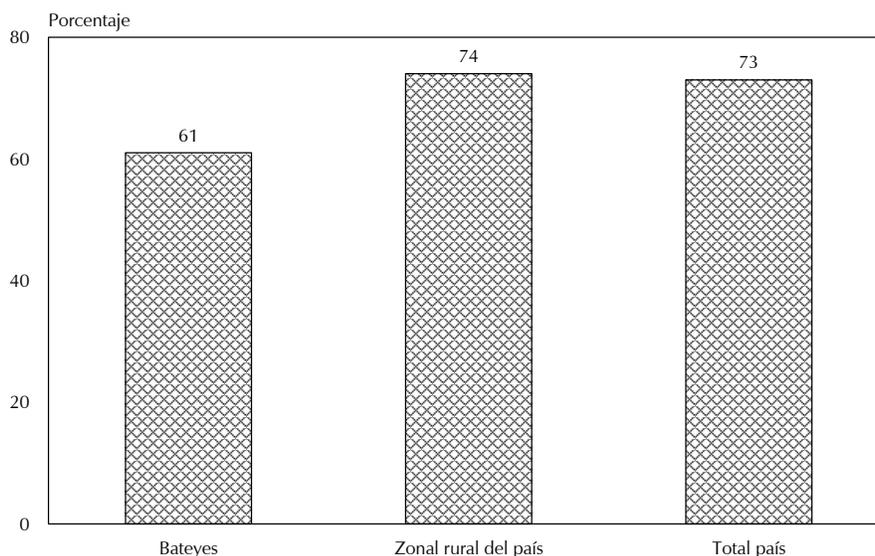
Entre las mujeres casadas o unidas, la esterilización femenina es el método más usado (34 puntos porcentuales de los 61 totales). A ese método le sigue la píldora y las inyecciones con 11 por ciento cada uno.

Entre las no casadas o unidas sexualmente activas los métodos más usados son la píldora (15 por ciento), la esterilización (12 por ciento) y las inyecciones y el condón masculino (11 por ciento cada uno).

De acuerdo al número de hijos e hijas sobrevivientes existen diferencias importantes: mientras para las mujeres que no tienen hijos/hijas la tasa de uso es de 9 por ciento, entre las que tienen tres o cuatro hijos e hijas llega al 77 por ciento y más de la mitad de ellas (51 por ciento) usa la esterilización femenina

Las mujeres unidas sin educación son las que tienen menor tasa de uso de anticonceptivos (53 por ciento), mientras el uso alcanza el 63 por ciento entre quienes tienen algún nivel de educación primaria y el 65 por ciento entre las mujeres con secundaria o superior.

Gráfico 4.1 Prevalencia de Uso de Métodos Anticonceptivos entre las Mujeres en Unión



BATEYES 2007

Por niveles de riqueza también existen diferencias importantes pues mientras que entre las mujeres de los dos quintiles más altos la tasa llega al 78 por ciento, entre las del quintil más bajo de riqueza la tasa es solamente 53 por ciento.

4.3.1 Número de Hijos e Hijas al Iniciar la Anticoncepción

El conocer el número de hijos e hijas sobrevivientes que tienen las mujeres de diferentes cohortes al iniciar por primera vez el uso de métodos anticonceptivos permite establecer que tan temprano en la vida reproductiva de las mujeres se inicia la planificación de la familia y las tendencias en el proceso de adopción de métodos anticonceptivos. En BATEYES 2007 se les preguntó a todas las mujeres que habían

usado anticonceptivos cuántos hijos e hijas sobrevivientes tenían al utilizar por primera vez un método anticonceptivo.

La información sobre el número de hijos e hijas sobrevivientes al usar la anticoncepción por primera vez se presenta en el Cuadro 4.5 para las diferentes cohortes de mujeres alguna vez casadas o unidas.

El 25 por ciento de las mujeres usó anticonceptivo por vez primera teniendo un hijo o hija sobreviviente, un 15 por ciento sin tener ninguno, el 12 por ciento con 2 y 4 o más, respectivamente, y el 8 por ciento con tres hijos e hijas vivos(as).

En las cohortes más jóvenes (menos de 25 años) cerca de la mitad de las mujeres han iniciado la anticoncepción sin tener ninguno o teniendo un solo hijo o hija sobreviviente.

En las cohortes de más edad, el proceso de adopción de métodos anticonceptivos se inicia más tardíamente: cerca del 30 por ciento de las mujeres mayores de 40 años empezó a utilizarlos cuando tenían cuatro o más hijos e hijas.

Cuadro 4.5 Número de hijos e hijas al usar anticoncepción por primera vez										
Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años por número de hijos e hijas sobrevivientes al usar anticoncepción por primera vez, según edad actual, Bateyes de la República Dominicana 2007										
Edad actual	Nunca ha usado	Número de hijos e hijas sobrevivientes al usar por primera vez						Sin información	Total	Número de mujeres
		0	1	2	3	4+				
15-19	65.6	21.0	11.5	1.2	0.0	0.0	0.8	100.0	378	
20-24	19.9	27.1	35.7	12.5	2.8	1.5	0.4	100.0	253	
25-29	14.1	16.4	37.9	13.2	10.3	7.7	0.4	100.0	244	
30-34	10.0	7.3	33.0	20.5	14.2	13.8	1.2	100.0	209	
35-39	14.0	8.7	20.0	19.0	13.8	23.8	0.7	100.0	195	
40-44	14.7	3.3	20.6	17.7	13.5	29.8	0.4	100.0	172	
45-49	29.2	5.4	16.8	10.0	11.1	27.5	0.0	100.0	124	
Total	28.1	14.8	24.8	12.1	8.0	11.6	0.6	100.0	1,575	

4.3.2 Fuentes de Obtención de Métodos Anticonceptivos Modernos

A todas las mujeres que manifestaron estar usando un método anticonceptivo en el momento de ser entrevistadas se les preguntó sobre el lugar donde lo habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales se les indagó sobre el lugar donde habían obtenido la información correspondiente sobre su uso. Los resultados de las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 4.6 y el Gráfico 4.2.

El sector público de salud, especialmente a través de la SESPAS, es la principal fuente de obtención de diversos métodos modernos de anticoncepción (esterilización femenina, píldora e inyecciones), mientras el sector privado de salud tiene mayor importancia respecto al condón masculino.

La esterilización femenina como método es principalmente suministrado desde el sector público, especialmente la SESPAS, con un 84 por ciento (87 por ciento el sector público en general). A nivel privado los lugares para realizar esterilización femenina mencionados fueron la clínica/médico privado (9 por ciento) y la clínica de PROFAMILIA, un 3 por ciento.

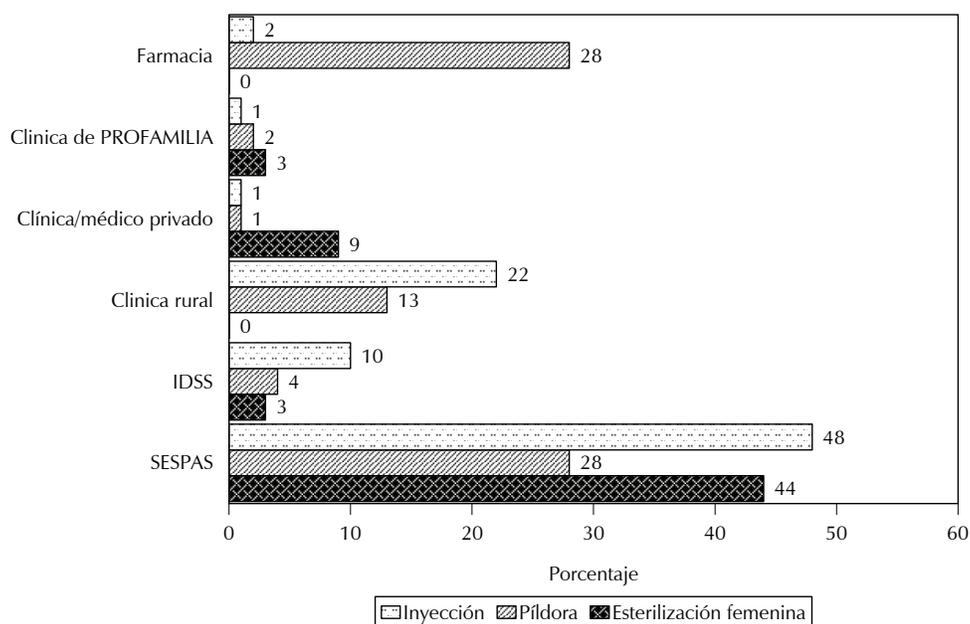
Cuadro 4.6 Fuente de suministro de métodos modernos

Distribución porcentual de usuarias actuales de métodos modernos por fuente de suministro más reciente, según método, Bateyes de la República Dominicana 2007

Fuente de suministro	Esterilización femenina	Píldora	Inyección	Condón masculino	Total
Sector público	86.7	56.0	90.2	(16.1)	77.8
SESPAS	83.5	27.5	47.8	(6.8)	62.0
IDSS	3.2	3.5	9.5	(0.0)	4.3
FF.AA/P.N.	0.0	0.0	0.0	(0.0)	0.1
Consultorio/dispensario	0.0	4.2	7.9	(0.0)	2.3
Clínica rural	0.0	12.8	21.7	(0.0)	6.6
Promotor(a) de SESPAS	0.0	7.4	3.2	(6.6)	2.3
Otro público	0.0	0.6	0.0	(2.7)	0.3
Sector médico privado	11.9	36.5	4.4	(41.8)	17.0
Clínica/médico privado	9.0	1.2	0.6	(0.0)	5.8
Clínica de PROFAMILIA	2.9	2.1	0.6	(2.5)	2.9
Farmacia	0.0	27.6	2.0	(39.3)	7.1
Promotor(a) de ONG	0.0	3.7	0.7	(0.0)	0.8
Otro privado	0.0	2.0	0.6	(0.0)	0.5
Otras fuentes	0.2	0.8	0.9	(42.2)	2.2
Colmado/supermercado	0.0	0.0	0.0	(13.7)	0.6
Hotel/motel	0.0	0.0	0.0	(3.0)	0.1
Otra fuente	0.2	0.8	0.9	(25.5)	1.5
Sin información	1.2	6.8	4.5	(0.0)	2.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	415	136	145	31	744

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método amenorrea por lactancia (MELA). Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.

Gráfico 4.2 Principales Fuentes para Obtener Esterilización Femenina, Píldora e Inyección



BATEYES 2007

El 56 por ciento de la fuente de suministro de píldora es el sector público, principalmente la SESPAS (28 por ciento). Las clínicas rurales y los/las promotores de la SESPAS proveen el 13 y 7 por ciento, respectivamente. Por el sector privado destaca fundamentalmente las farmacias con el 28 por ciento.

La fuente principal de suministro de inyecciones es el sector público, con un 90 por ciento y dentro del mismo las fuentes más importantes son la SESPAS y las clínicas rurales, con 48 y 22 por ciento, respectivamente.

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

4.4 INTENCIONES DE USO EN EL FUTURO

A todas las mujeres que no estaban utilizando métodos anticonceptivos en el momento de la encuesta se les preguntó sobre las intenciones de uso futuro. Si respondían afirmativamente se indagaba si pensaban utilizarlos en los próximos doce meses y cual método pensaban utilizar. En el Cuadro 4.7 se presentan los resultados de acuerdo a las intenciones de uso y según el número de hijos actualmente vivos.

El 65 por ciento de las mujeres en unión actual que no usan métodos anticonceptivos en el momento de ser entrevistadas manifestó que planeaba usar en el futuro. Quienes se encuentran más proclives al uso de anticoncepción en el futuro son las que tienen 3 y 2 hijos e hijas sobrevivientes con un 75 y 72 por ciento, respectivamente. Solamente el 8 por ciento de las mujeres manifestó que estaban inseguras de usar métodos en el futuro, alcanzado el 18 y el 10 por ciento entre quienes no tienen ninguno o un sólo hijo o hija sobreviviente, respectivamente.

El 25 por ciento de las mujeres casadas o unidas que reportaron que no usaban métodos de planificación familiar manifestaron que no intentan usar en el futuro.

Un 36 por ciento de las que no tienen hijos e hijas sobrevivientes no intenta usar métodos anticonceptivos. La segunda cifra más elevada de no intención de uso se encuentra entre las mujeres en unión con 4 o más hijos e hijas: 30 por ciento. Las que tienen 3 hijos e hijas sobrevivientes presentan un 16 por ciento de no intención de uso, la cifra más baja entre quienes no intentan usar anticoncepción.

Cuadro 4.7 Uso futuro de anticoncepción según el número de hijos e hijas sobrevivientes

Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos por intención de uso futuro, según número de hijos e hijas sobrevivientes, Bateyes de la República Dominicana 2007

Intención	Número de hijos e hijas sobrevivientes ¹					Total
	0	1	2	3	4+	
Intenta usar	(45.4)	62.5	72.0	74.9	63.9	65.4
Insegura	(18.2)	10.5	4.8	8.1	5.9	8.2
No intenta usar	(36.4)	27.0	20.5	15.9	29.8	25.4
Sin información	(0.0)	0.0	2.7	1.2	0.5	0.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de mujeres	36	97	85	67	118	403

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.
¹ Incluye el embarazo actual

4.4.1 Razones de no Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres Casadas y Unidas Actualmente

En Cuadro 4.8 contiene la distribución de las mujeres actualmente casadas o unidas que no usan métodos anticonceptivos y que no intentan usar, según las razones mencionadas para no usar en el futuro.

El principal motivo para el no intentar uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres casadas/unidas que no están usando es la oposición a usar. Un 25 por ciento de las mujeres entrevistadas que no están usando se opone al uso de métodos (1 por ciento de oposición del esposo o compañero), mientras un 3 por ciento considera que su religión lo prohíbe.

Un 20 por ciento informó que su razón para no usar anticonceptivos es la infertilidad. El 5 por ciento no intenta usar en el futuro porque desea tener más hijos.

Un 8 por ciento no usa anticoncepción por razones de salud, un 7 por ciento por miedo a efectos secundarios, un 6 por ciento porque consideran interfieren con procesos normales del cuerpo y un 3 por ciento porque es muy costoso.

Razón	Distribución porcentual
No casada/unida	0.9
Razones asociadas a la fecundidad	
Sexo poco frecuente/no sexo	1.5
Menopáusica/histerectomizada	5.1
Infértil/infecunda /infertilidad hombre	20.0
Quiere más hijos	4.5
Oposición a usar	
Entrevistada se opone	25.2
Esposo/compañero se opone	1.2
Religión lo prohíbe	3.1
Falta de conocimiento	
No conoce métodos	3.6
Razones relacionadas con el método	
Razones de salud	7.7
Miedo a efectos secundarios	6.5
Muy costoso	2.9
Interfiere con procesos normales del cuerpo	5.9
Otras razones	6.4
No sabe	1.6
Sin información	3.8
Total	100.0
Número de mujeres	102

4.4.2 Métodos Preferidos de Anticoncepción para Uso Futuro en las Mujeres Actualmente Unidas

En el Cuadro 4.9 se presenta el método preferido para quienes manifestaron su intención de usar anticoncepción en el futuro.

Tres métodos se destacan en la intención de uso futuro entre las mujeres casadas o unidas: la esterilización femenina (38 por ciento), las inyecciones (24 por ciento) y la píldora (25 por ciento).

El condón, uno de los métodos que sirven de sustento a numerosas políticas públicas respecto a la prevención de embarazos y de las ITS/VIH, es preferido para uso futuro por el 3 por ciento de las mujeres actualmente unidas que no usan.

4.4.3 Contacto de las Mujeres No Usuaras de Métodos Anticonceptivos con Proveedores de Planificación Familiar

A las mujeres que no usaban métodos anticonceptivos en el momento de la encuesta, se les preguntó si tenían contacto con proveedores de planificación familiar o si hablaron sobre el tema con el personal de un establecimiento de salud que hubiesen visitado en los doce meses anteriores a la encuesta.

Método preferido	Distribución porcentual
Esterilización femenina	38.3
Píldora	23.6
DIU	2.8
Inyecciones	24.5
Implantes	2.3
Condón	2.7
Abstinencia periódica	0.4
Insegura	5.4
Total	100.0
Número de mujeres	263

El Cuadro 4.10 presenta los resultados obtenidos dependiendo si la mujer fue o no visitada por un promotor o promotora de planificación familiar o si la mujer visitó un establecimiento de salud.

Un 17 por ciento de las mujeres que no son usuarias de métodos anticonceptivos fueron visitadas por un promotor o promotora de salud en los doce meses anteriores a la encuesta.

Los porcentajes más alto de estas visitas están entre las mujeres de 20-29 años y de 40-44 años, las de menor nivel de educación y entre las que tienen el índice más bajo de riqueza.

Un total de 63 por ciento de las mujeres que no usaban métodos visitaron un establecimiento de salud en los doce meses anteriores a la encuesta. De esas, 24 por ciento discutió sobre planificación familiar con el profesional de salud que la atendió. Principalmente discutieron sobre el tema las mujeres entre 20-34 años (30-35 por ciento) y las con educación primaria incompleta (31 por ciento).

Un 67 por ciento de las no usuarias no tuvieron ningún contacto con personas que trabajan en actividades o programas de planificación familiar en los doce meses anteriores a la encuesta.

Cuadro 4.10 Contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar

Entre las mujeres que no usan anticoncepción, porcentaje que durante los 12 meses antes de la encuesta fue visitada por un promotor de salud para discutir sobre planificación familiar, el porcentaje que visitó un establecimiento de salud y discutió sobre planificación familiar, el porcentaje que visitó un establecimiento de salud y no discutió sobre planificación familiar, y el porcentaje que no discutió sobre planificación familiar con promotor(a) o en un establecimiento, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres que fueron visitadas por un promotor de salud para discutir sobre PF	Porcentaje de mujeres que visitó establecimiento de salud en los últimos 12 meses y que:		Porcentaje de mujeres que no discutió sobre PF con promotor ni en establecimiento de salud	Número de mujeres
		Discutió sobre PF	No discutió sobre PF		
Edad actual					
15-19	13.3	14.0	36.1	77.4	307
20-24	22.3	33.9	34.9	55.8	144
25-29	20.0	30.4	46.7	58.3	106
30-34	6.3	35.6	43.7	61.0	71
35-39	17.5	18.3	45.3	70.6	58
40-44	25.3	28.2	39.5	59.5	55
45-49	16.6	20.9	38.1	64.8	56
Educación					
Sin educación/preescolar	20.3	21.2	33.0	67.9	136
Primaria 1-4	19.3	31.0	42.6	58.8	174
Primaria 5-8	13.3	21.9	38.7	69.4	256
Secundaria/superior	15.8	20.9	40.2	69.6	231
Quintil de riqueza					
Inferior	16.8	23.2	39.2	66.2	311
Segundo	18.3	27.0	37.0	63.4	271
Intermedio	13.4	20.0	40.0	72.2	132
Cuarto/superior	14.9	18.5	43.1	72.1	85
Total	16.5	23.5	39.0	66.9	798

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

En esta sección se presenta la necesidad insatisfecha de anticonceptivos, tanto para espaciar como para limitar los nacimientos. También se estima la demanda total de planificación familiar. Ambas informaciones son muy útiles para los planificadores de programas y formuladores de políticas, pues les permite evaluar la eficacia de sus programas y conocer la demanda futura de servicios de anticoncepción.

Con el propósito de precisar adecuadamente la necesidad insatisfecha de planificación familiar se consideran las mujeres casadas o unidas que cumplan las siguientes condiciones:

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y que no desean más hijos.
- Mujeres fértiles que no usan anticoncepción y que manifestaron que no desean más hijos.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo si fue deseado, pero más tarde.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas, que no usan planificación familiar, y que manifestaron que si desean más hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

Las primeras dos categorías componen la necesidad insatisfecha de anticoncepción para limitar, mientras que dos últimas representan la necesidad insatisfecha para espaciar los nacimientos.

La Necesidad Insatisfecha de servicios de Planificación Familiar

La necesidad insatisfecha de planificación familiar en los bateyes es 18 por ciento, distribuida en 10 por ciento para espaciar y 8 por ciento para limitar.

La necesidad insatisfecha es mayor en los grupos de 15 a 29 años con valores que van entre el 22-27 por ciento, demostrando la necesidad de más y mejores programas de información y servicios para adolescentes y jóvenes.

Cuadro 4.11. Necesidad de servicios de planificación para las mujeres en unión

Porcentaje de mujeres un unión con necesidad insatisfecha, con necesidad satisfecha de planificación familiar, demanda total de planificación familiar, y el porcentaje de la demanda de planificación familiar que está satisfecha, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Necesidad insatisfecha de planificación familiar ¹			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales) ²			Demanda total de planificación familiar			Porcentaje de demanda satisfecha	Número de mujeres
	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total		
Edad											
15-19	22.3	1.2	23.5	30.4	8.6	38.9	52.7	9.7	62.4	62.4	110
20-24	20.5	6.0	26.5	30.5	18.1	48.5	51.0	24.1	75.0	64.7	177
25-29	12.1	9.3	21.5	16.4	45.4	61.8	28.5	54.7	83.3	74.2	197
30-34	4.9	10.0	14.9	9.7	62.7	72.4	14.5	72.7	87.3	82.9	175
35-39	1.7	8.8	10.5	8.1	64.2	72.4	9.8	73.1	82.9	87.3	157
40-44	2.4	10.6	13.0	0.9	70.1	71.1	3.3	80.8	84.1	84.5	128
45-49	1.2	12.5	13.7	0.0	55.5	55.5	1.2	68.0	69.2	80.2	90
Educación											
No educación/preescolar	5.3	12.7	18.0	5.4	47.9	53.3	10.7	60.6	71.3	74.8	220
Primaria 1-4	7.2	10.7	17.9	10.3	52.2	62.5	17.5	62.9	80.4	77.7	300
Primaria 5-8	14.0	6.0	20.0	18.9	43.9	62.8	32.8	50.0	82.8	75.9	323
Secundaria/superior	11.3	3.8	15.1	24.3	40.5	64.8	35.6	44.3	79.9	81.2	192
Quintil de riqueza											
Inferior	11.1	12.6	23.7	12.3	40.3	52.6	23.4	52.9	76.3	69.0	379
Segundo	10.4	6.5	16.9	15.3	44.7	60.1	25.7	51.2	76.9	78.1	365
Intermedio	9.5	4.5	13.9	15.9	54.9	70.8	25.4	59.3	84.7	83.6	181
Cuarto/superior	2.7	6.5	9.2	17.3	60.5	77.9	20.1	67.0	87.1	89.4	109
Total	9.7	8.4	18.0	14.5	46.6	61.1	24.2	54.9	79.1	77.2	1,035

¹ La *necesidad insatisfecha para espaciar* incluye mujeres actualmente embarazadas/amenorréicas cuyo embarazo actual/último nacimiento si fue deseado, pero más tarde; mujeres actualmente embarazadas/amenorréicas cuyo embarazo actual/último nacimiento no fue deseado pero que ahora dicen que desean más hijos; y mujeres fértiles que no usan planificación familiar, que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que desean más hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años. También se incluyen las mujeres fértiles que no usan planificación familiar y que están inseguras de si desean más hijos; o aquellas que desean otro hijo pero que están inseguras de cuando tenerlo. La *necesidad insatisfecha para limitar* incluye mujeres actualmente embarazadas/amenorréicas cuyo embarazo actual/último nacimiento no fue deseado y que no desean más hijos; o que no están seguras si desean otro hijo; y mujeres fértiles que no están embarazadas o amenorréicas, que no usan anticoncepción y que no desean más hijos.

² *Uso para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos o están indecisas al respecto. El *uso para limitar* se refiere a aquellas mujeres que están usando porque no desean tener más hijos. Los métodos específicos usados no se tienen en cuenta.

Según nivel educativo no se observan grandes diferencias en la necesidad insatisfecha, aunque alcanza el 20 por ciento entre las mujeres con educación primaria entre 5-8 años.

Las mujeres que tienen el índice de riqueza más bajo tienen una necesidad insatisfecha de 24 por ciento y las de los dos quintiles más altos de 10 por ciento.

La demanda total de planificación familiar entre las mujeres casadas o unidas de los bateyes, definida como la necesidad insatisfecha más la necesidad satisfecha o usuarias actuales llega al 79 por ciento, que se descompone en 24 por ciento para espaciar y 55 por ciento para limitar los nacimientos. El 77 por ciento de la demanda total está satisfecha.

4.6 OTROS DETERMINANTES PRÓXIMOS DE LA FECUNDIDAD

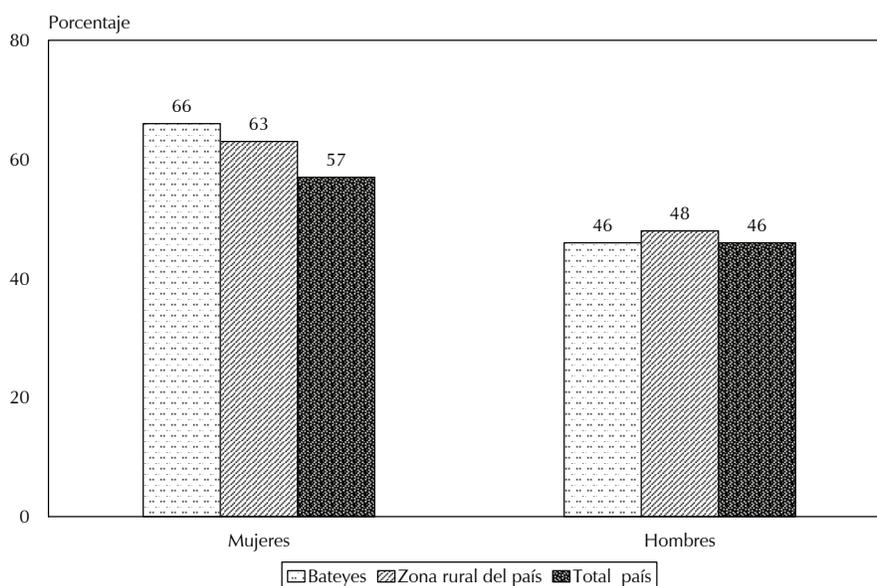
La anticoncepción, junto con la nupcialidad y la actividad sexual constituyen los determinantes más importantes de la regulación de la fecundidad.

4.6.1 Estado Conyugal Actual

El Cuadro 4.12 muestra la distribución porcentual de las personas entrevistadas, según características seleccionadas. Los resultados para los bateyes se comparan en el Gráfico 4.3 con los resultados a nivel nacional y para la zona rural.

En relación al estado conyugal, una alta proporción de las mujeres entrevistadas se declaran como casadas o unidas (66 por ciento) y especialmente unidas (60 por ciento). Este factor de mayor exposición de las mujeres a relaciones sexuales supera la media rural nacional femenina del 63 por ciento (véase el Gráfico 4.3). En el caso de las viudas/separadas y divorciadas, el porcentaje es del 16 por ciento, y del 19 por ciento para las nunca casadas o unidas. Estos porcentajes son muy parecidos a los obtenidos en BATEYES 2002.

Gráfico 4.3 Porcentaje de las Personas de 15 a 49 Años Casadas o Unidas



BATEYES 2007

Entre los hombres de 15 a 49 años de los bateyes, se declaran como casados o unidos el 46 por ciento de los mismos (valor ligeramente inferior a la media nacional rural de 48 por ciento); en la misma proporción que las mujeres se declaran como viudos/separados y divorciados el 16 por ciento de los entrevistados en esas edades y más del doble (39 por ciento) informaron ser solteros (nunca casados o unidos).

<u>Cuadro 4.12 Estado conyugal actual</u>									
Distribución porcentual de las mujeres y hombres de 15 a 49 años por estado conyugal actual, según edad y características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007									
Característica	Estado conyugal						Total	Porcentaje de entrevistados (as) casados(as)/ unidos(as)	Número
	Nunca unido/unida	Casado/casada	Unido/unida	Divorciado/divorciada	Separado/separada	Viudo/viuda			
MUJERES									
Edad									
15-19	61.9	0.6	28.6	8.9	0.0	0.0	100.0	29.2	378
20-24	14.1	3.1	66.7	15.0	0.0	1.1	100.0	69.8	253
25-29	4.8	8.9	71.8	14.5	0.0	0.0	100.0	80.7	244
30-34	4.1	4.5	79.4	10.3	0.4	1.4	100.0	83.8	209
35-39	1.6	12.4	68.4	15.1	0.0	2.5	100.0	80.8	195
40-44	1.1	8.4	66.3	20.5	0.0	3.7	100.0	74.7	172
45-49	0.4	10.0	62.4	22.3	0.6	4.3	100.0	72.4	124
Educación									
Sin educación/preescolar	2.0	4.7	73.6	16.3	0.0	3.3	100.0	78.3	281
Primaria 1-4	8.0	6.7	70.0	13.4	0.2	1.7	100.0	76.7	392
Primaria 5-8	20.8	4.2	60.0	14.0	0.2	0.9	100.0	64.2	503
Secundaria/superior	38.4	7.9	40.1	13.1	0.0	0.5	100.0	48.0	400
Quintil de riqueza									
Inferior	14.1	4.5	65.4	14.3	0.2	1.5	100.0	69.9	542
Segundo	17.9	5.3	61.5	13.6	0.0	1.7	100.0	66.8	547
Intermedio	23.3	6.5	53.5	15.3	0.3	1.1	100.0	60.0	302
Cuarto/superior	27.7	10.4	49.1	12.1	0.0	0.7	100.0	59.5	184
Total 15-49	18.8	5.8	59.9	14.0	0.1	1.4	100.0	65.7	1,575
HOMBRES									
Edad									
15-19	94.3	0.0	3.2	2.5	0.0	0.0	100.0	3.2	391
20-24	57.2	3.0	29.0	10.8	0.0	0.0	100.0	32.0	256
25-29	21.3	3.7	55.6	19.3	0.0	0.0	100.0	59.4	206
30-34	9.6	5.5	63.6	20.5	0.0	0.8	100.0	69.1	195
35-39	6.1	5.6	69.1	19.2	0.0	0.0	100.0	74.7	171
40-44	9.3	7.5	61.2	20.3	0.0	1.7	100.0	68.7	166
45-49	5.1	6.3	60.0	26.4	0.5	1.7	100.0	66.3	204
Educación									
Sin educación/preescolar	22.6	3.9	51.0	20.7	0.0	1.9	100.0	54.8	293
Primaria 1-4	30.3	1.9	49.1	18.4	0.0	0.4	100.0	51.0	375
Primaria 5-8	45.8	3.3	36.9	13.8	0.2	0.0	100.0	40.2	572
Secundaria/superior	49.3	6.8	35.3	8.3	0.0	0.3	100.0	42.2	349
Quintil de riqueza									
Inferior	39.9	2.4	36.2	20.8	0.0	0.7	100.0	38.6	744
Segundo	34.0	4.4	50.3	11.0	0.0	0.3	100.0	54.7	453
Intermedio	41.1	4.9	45.4	8.1	0.0	0.4	100.0	50.4	262
Cuarto/superior	42.7	7.9	39.6	9.0	0.8	0.0	100.0	47.5	130
Total 15-49	38.6	3.8	42.0	15.0	0.1	0.5	100.0	45.9	1,589
50-59	3.2	7.9	54.5	27.6	1.3	5.5	100.0	62.5	231
Hombres 15-59	34.1	4.4	43.6	16.6	0.2	1.1	100.0	48.0	1,820

4.6.2 Edad a la Primera Unión y la Primera Relación

En el Cuadro 4.13 se presenta el porcentaje de personas entrevistadas que se han casado o unido por primera vez antes de cumplir ciertas edades exactas según edad de las personas al momento de la entrevista. Los resultados sobre la edad a la primera relación sexual se presentan en el Cuadro 4.14 y la edad mediana a la primera relación en el Cuadro 4.15.

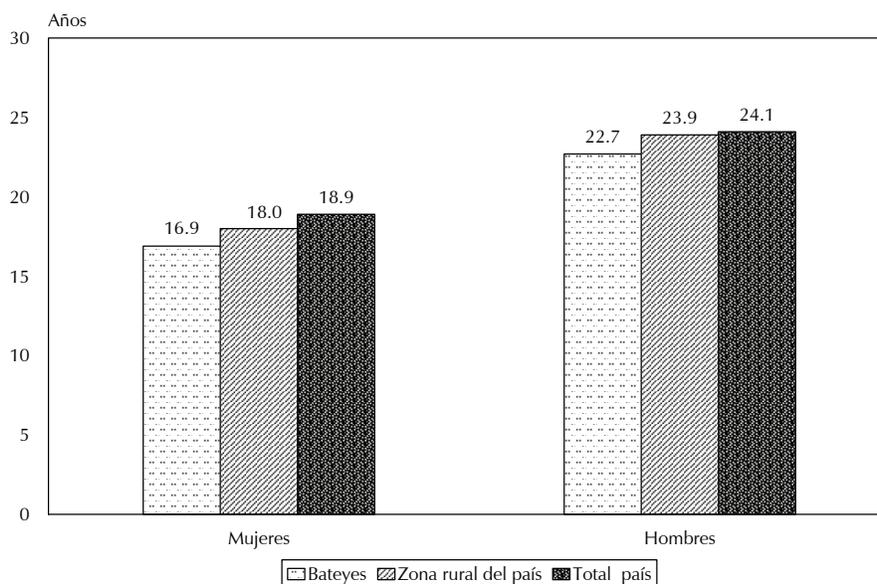
Se destaca que para la cohorte de edades de 25 a 49 años, la edad a la que la mitad de las mujeres se unieron por vez primera fue poco menos de los 17 años (16.9), edad que es inferior en un año a la que se unieron la mitad de las mujeres de la zona rural del país y de dos años en relación a la mediana de las mujeres de todo el país. Este inicio a mayor exposición a las relaciones sexuales de forma más regular es un factor importante en la contribución a los mayores niveles de fecundidad que se evidencian en estas áreas geográficas del país.

Los hombres para la misma cohorte declaran un valor mediano de edad a la primera unión cerca de seis años superior a las mujeres, aunque ligeramente inferior a la mediana rural y nacional (Gráfico 4.4).

Cuadro 4.13 Edad a la primera unión por edad actual								
Porcentaje de mujeres y hombres de 15 a 49 años que se unió por primera vez antes de ciertas edades exactas y edad mediana a la primera unión, por grupos de edad actual, Bateyes de la República Dominicana 2007								
Edad actual	Porcentaje de entrevistados(as) que se unió por primera vez antes de cumplir:					Porcentaje nunca en unión	Número	Edad mediana a la primera unión
	15	18	20	22	25			
MUJERES								
15-19	14.6	na	na	na	na	61.9	378	a
20-24	25.0	59.3	77.0	na	na	14.1	253	16.9
25-29	26.1	64.3	80.9	88.1	91.7	4.8	244	16.8
30-34	28.5	60.8	78.9	85.0	93.8	4.1	209	17.0
35-39	18.8	59.4	78.5	87.7	91.5	1.6	195	17.3
40-44	26.0	62.2	75.4	84.6	91.7	1.1	172	16.6
45-49	31.6	65.3	77.7	87.1	92.1	0.4	124	16.4
20-49	25.6	61.6	78.2	na	na	5.1	1,197	16.9
25-49	25.8	62.3	78.5	86.6	92.2	2.7	944	16.9
HOMBRES								
15-19	0.7	na	na	na	na	94.3	391	a
20-24	2.0	13.0	23.7	na	na	57.2	256	a
25-29	2.6	16.6	32.7	51.1	68.2	21.3	206	21.9
30-34	3.6	22.3	32.5	49.5	65.1	9.6	195	22.1
35-39	2.0	12.2	31.2	46.3	63.0	6.1	171	22.6
40-44	1.2	8.9	23.6	38.8	62.7	9.3	166	23.4
45-49	0.5	9.2	26.2	39.0	60.9	5.1	204	23.4
20-49	2.0	13.8	28.2	na	na	20.5	1,199	a
25-49	2.0	14.0	29.4	45.1	64.1	10.5	943	22.7
20-59	2.0	13.4	27.1	na	na	17.7	1,429	a
25-59	2.0	13.4	27.8	42.8	61.3	9.1	1,173	23.1

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo/a o pareja.
na = No aplicable
a = Se omite porque menos del 50 por ciento de mujeres/hombres se ha unido antes de los 15 ó 20 años

Grafico 4.4 Edad Mediana a la Primera Unión para las Mujeres de 25 a 49 Años



BATEYES 2007

Otro ángulo del enfoque es que mientras un 87 por ciento de las mujeres de 25 a 49 años reportó que se unió antes de los 22 años, en el caso de los hombres del mismo grupo lo hizo el 45 por ciento.

La edad mediana a la primera relación sexual en los bateyes en la cohorte de referencia es muy parecida, con valores de 16.3 años para los hombres y 16.0 para las mujeres. En el caso de los hombres este valor es muy cercano a las medianas de edades de la zona rural y total país (16.7 y 16.5 años, respectivamente), guardando una mayor distancia en el caso de las mujeres (17.5 para la zona rural y 18.1 años a nivel nacional).

Cuadro 4.14 Edad a la primera relación sexual por edad actual

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que han tenido relaciones sexuales antes de ciertas edades exactas, porcentaje que no ha tenido relaciones y edad mediana a la primera relación, según edad actual, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad actual	Porcentaje de entrevistados(as) que ha tenido relaciones sexuales antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número	Edad mediana a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
MUJERES								
15-19	21.3	na	na	na	na	49.4	378	a
20-24	30.5	71.3	84.0	na	na	8.4	253	16.2
25-29	32.2	71.1	85.0	91.2	94.0	2.3	244	16.3
30-34	33.3	73.2	87.2	94.5	95.6	1.1	209	16.1
35-39	32.5	68.6	85.0	90.8	92.5	0.7	195	16.3
40-44	40.2	72.0	84.0	88.7	92.0	1.1	172	15.7
45-49	42.0	73.0	86.5	90.6	94.0	0.4	124	15.5
20-49	34.3	71.4	85.2	na	na	2.7	1,197	16.1
25-49	35.3	71.5	85.5	91.3	93.7	1.2	944	16.0
15-24	25.0	na	na	na	na	32.9	631	a

Continúa...

Cuadro 4.14— *Continuación*

Edad actual	Porcentaje de entrevistados(as) que ha tenido relaciones sexuales antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número	Edad mediana a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
HOMBRES								
15-19	20.5	na	na	na	na	56.0	391	a
20-24	26.7	62.5	78.8	na	na	13.9	256	16.8
25-29	37.7	73.8	88.7	94.0	98.5	1.0	206	15.8
30-34	28.2	73.4	82.9	91.5	95.2	0.4	195	16.2
35-39	22.5	72.9	84.1	92.5	95.6	0.5	171	16.6
40-44	28.5	72.5	82.0	86.5	91.4	1.9	166	16.5
45-49	25.0	72.6	86.7	94.4	97.0	0.0	204	16.2
20-49	28.2	70.8	83.7	na	na	3.5	1,199	16.4
25-49	28.6	73.0	85.1	92.0	95.7	0.7	943	16.3
15-24	22.9	na	na	na	na	39.3	647	a
20-59	28.3	70.8	84.0	na	na	3.0	1,429	16.4
25-59	28.6	72.6	85.1	92.0	95.5	0.6	1,173	16.3

na = No aplicable
a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres ha tenido relaciones sexuales antes de los 15 años

El análisis por características (Cuadro 4.15) revela que a medida que aumenta el nivel educativo y socioeconómico de las mujeres más tardíamente inician sus relaciones sexuales en los bateyes. Para los hombres no se evidencia esta asociación entre inicio de relaciones sexuales y nivel educativo, aunque sí entre el grupo de los tres quintiles inferiores de riqueza que presentan un menor inicio de relaciones sexuales respecto a los dos superiores.

4.6.3 Actividad Sexual Reciente

La frecuencia de relaciones sexuales es un factor importante en la probabilidad de una mujer quedar embarazada, en ausencia de protección anticonceptiva. Bajo esa óptica, el Cuadro 4.16 presenta la distribución porcentual de las mujeres entrevistadas y los hombres entrevistados por momento en que se realizó la última relación sexual, según características seleccionadas. En ese sentido, se considera sexualmente activa una persona que tuvo su última relación sexual hace un mes o menos.

Cuadro 4.15 Edad mediana a la primera relación

Edad mediana a la primera relación entre las mujeres y los hombres de 20-49 años, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Mujeres 20-49	Hombres 20-49
Educación		
Sin educación/preescolar	14.9	16.3
Primaria 1-4	15.6	16.3
Primaria 5-8	16.2	16.3
Secundaria/superior	18.3	16.6
Quintil de riqueza		
Inferior	15.5	16.3
Segundo	16.2	16.2
Intermedio	16.2	16.4
Cuarto/superior	17.4	17.2
Total	16.1	16.4

El 63 por ciento de las mujeres en edad fértil en los bateyes estaba sexualmente activa, valor similar al promedio rural (62 por ciento), aunque seis puntos porcentuales por encima de la media nacional (57 por ciento).

En las mujeres casadas o unidas, como era de esperar, un porcentaje muy alto (86 por ciento) tuvo su última relación en el último mes, sin mayores diferencias por la duración de la unión, excepto para las de 25 años o más casadas o unidas (65 por ciento). Entre las divorciadas, separadas o viudas, apenas el 28 por ciento reporta haber tenido actividad sexual reciente.

Cuadro 4.16 Actividad sexual reciente por características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres y los hombres de 15 a 49 años por momento de la última relación sexual, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Momento de la última relación					Total	Número
	Últimas cuatro semanas	Último año ¹	Hace un año o más	Sin información	Nunca ha tenido relaciones		
MUJERES							
Edad actual							
15-19	32.9	14.5	2.4	0.9	49.4	100.0	378
20-24	74.4	14.6	2.7	0.0	8.4	100.0	253
25-29	78.3	18.1	0.8	0.5	2.3	100.0	244
30-34	78.8	14.5	5.2	0.4	1.1	100.0	209
35-39	73.9	18.2	6.7	0.5	0.7	100.0	195
40-44	65.6	18.6	13.8	0.9	1.1	100.0	172
45-49	57.5	24.8	16.1	1.2	0.4	100.0	124
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	13.0	9.1	2.8	0.8	74.2	100.0	295
Casada/unida	86.1	12.2	1.1	0.6	0.0	100.0	1,035
Divorciada/separada/viuda	27.5	45.3	26.9	0.4	0.0	100.0	245
Duración matrimonial²							
Casada/unida sólo una vez	86.2	12.1	1.3	0.4	0.0	100.0	515
0-4 años	89.2	10.0	0.9	0.0	0.0	100.0	155
5-9 años	86.9	11.3	0.0	1.8	0.0	100.0	104
10-14 años	89.9	10.1	0.0	0.0	0.0	100.0	80
15-19 años	86.3	13.7	0.0	0.0	0.0	100.0	75
20-24 años	91.8	7.2	0.9	0.0	0.0	100.0	48
25+ años	65.1	25.5	9.4	0.0	0.0	100.0	53
Casada/unida más de una vez	86.0	12.3	0.9	0.9	0.0	100.0	520
Educación							
Sin educación/preescolar	68.7	22.3	8.4	0.0	0.5	100.0	281
Primaria 1-4	70.7	15.8	7.4	0.9	5.2	100.0	392
Primaria 5-8	60.7	17.7	4.4	0.9	16.3	100.0	503
Secundaria/superior	55.3	12.7	2.6	0.4	28.9	100.0	400
Quintil de riqueza							
Inferior	65.4	16.7	5.8	0.5	11.6	100.0	542
Segundo	65.3	16.9	4.1	0.5	13.1	100.0	547
Intermedio	58.0	19.1	6.0	0.9	16.0	100.0	302
Cuarto/superior	59.3	13.0	7.2	0.9	19.6	100.0	184
Total	63.2	16.8	5.4	0.6	13.9	100.0	1,575
HOMBRES							
Edad actual							
15-19	16.6	17.5	9.8	0.0	56.0	100.0	391
20-24	48.6	24.4	13.1	0.0	13.9	100.0	256
25-29	77.4	15.0	6.5	0.0	1.0	100.0	206
30-34	74.5	20.6	4.6	0.0	0.4	100.0	195
35-39	81.9	14.7	3.0	0.0	0.5	100.0	171
40-44	68.3	15.1	14.7	0.0	1.9	100.0	166
45-49	69.0	17.1	13.4	0.5	0.0	100.0	204
Estado conyugal							
Nunca casado/unido	18.4	22.9	16.1	0.0	42.6	100.0	614
Casado/unido	91.3	7.6	0.9	0.1	0.0	100.0	729
Divorciado/separado/viudo	44.4	37.0	18.6	0.0	0.0	100.0	246
Duración matrimonial²							
Casado/unido sólo una vez	90.9	8.6	0.5	0.0	0.0	100.0	386
0-4 años	92.1	7.9	0.0	0.0	0.0	100.0	127
5-9 años	93.6	6.4	0.0	0.0	0.0	100.0	93
10-14 años	93.8	4.4	1.9	0.0	0.0	100.0	57
15-19 años	77.6	22.4	0.0	0.0	0.0	100.0	54
20-24 años	(95.3)	(4.7)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	100.0	35
25+ años	*	*	*	*	*	100.0	19
Casado/unido más de una vez	91.9	6.5	1.3	0.3	0.0	100.0	343
Educación							
Sin educación/preescolar	55.8	19.4	16.0	0.0	8.9	100.0	293
Primaria 1-4	59.9	17.8	7.7	0.3	14.3	100.0	375
Primaria 5-8	53.2	15.7	7.5	0.0	23.6	100.0	572
Secundaria/superior	56.1	21.2	9.4	0.0	13.3	100.0	349
Quintil de riqueza							
Inferior	49.7	21.0	12.8	0.1	16.4	100.0	744
Segundo	63.1	16.2	6.0	0.0	14.7	100.0	453
Intermedio	59.3	13.7	6.9	0.0	20.1	100.0	262
Cuarto/superior	59.6	16.6	8.5	0.0	15.4	100.0	130
Total 15-49	55.9	18.1	9.5	0.1	16.4	100.0	1,589
50-59	66.5	18.3	14.4	0.5	0.2	100.0	231
Hombres 15-59	57.3	18.1	10.1	0.1	14.4	100.0	1,820

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

¹ Excluye personas que tuvieron relaciones durante las últimas 4 semanas² Excluye personas que no están actualmente casadas/unidas

En general, el nivel de actividad sexual reciente disminuye a medida que aumenta el nivel de educación y el quintil de riqueza de las mujeres, variando de un 69 por ciento que tuvo su última relación hace menos de un mes entre las mujeres de nivel preescolar o ningún nivel, a un 55 por ciento para las de educación secundaria o superior.

Entre los hombres de 15 a 49 años un 56 por ciento declaró que su última relación ocurrió en las últimas cuatro semanas, valor siete puntos porcentuales por debajo de las mujeres y del valor promedio rural masculino (60 por ciento).

Casi la totalidad (91 por ciento) de los hombres casados o unidos ha tenido su última relación en las últimas cuatro semanas, sin cambios notables por duración de la unión. Entre los divorciados, separados o viudos la intensidad de relaciones es casi el doble que la declarada por las mujeres de igual condición (44 y 28 por ciento, respectivamente).

Por nivel educativo no se observa para los hombres un patrón de asociación entre estas categorías y la frecuencia de intensidad de relaciones sexuales. En el caso de los quintiles de riqueza, a diferencia de lo observado para las mujeres, se destaca la menor frecuencia de relaciones recientes entre el quintil más bajo (50 por ciento) en comparación con el resto de las categorías (alrededor del 60 por ciento).

La información recolectada sobre aspectos relacionados con salud materno-infantil en BATEYES 2007 no sólo permite evaluar aspectos del pasado inmediato en la materia, sino también anticipar o proyectar las tendencias futuras. En este capítulo se presentan los resultados referidos a temas tales como: atención prenatal, asistencia al parto y posparto, la cobertura de las vacunas, la prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades, especialmente la diarrea e infecciones respiratorias agudas.

5.1 ATENCIÓN PRENATAL, DEL PARTO Y DEL POSPARTO

La cobertura y calidad de la atención prenatal y durante el parto constituyen factores estrechamente ligados a la salud materno-infantil y por lo tanto son elementos importantes al evaluar la situación general de salud. En BATEYES 2007 se recolectó una cantidad apreciable de información para los nacimientos ocurridos a partir de enero del 2002. Se averiguó por las características de la atención prenatal, por la atención durante el parto, al igual que el sitio de ocurrencia del parto y atención al posparto. También se preguntó si la madre recibió el toxoide antitetánico y el número de veces que recibió la vacuna.

5.1.1 Atención Prenatal

En el Cuadro 5.1 se presenta la distribución porcentual de las mujeres que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según características seleccionadas. El Cuadro 5.2 presenta información sobre el número de visitas prenatales y el número de meses de embarazo a la primera visita por área de residencia.

El 98 por ciento de las madres tuvieron asistencia prenatal por un médico: el 57 por ciento fueron atendidas por un médico general y 41 por ciento por un médico ginecólogo y/o obstetra. Las enfermeras atendieron muy pocos embarazos (menos del 1 por ciento) y el 2 por ciento de las embarazadas no fue atendida por nadie.

Los cuidados prenatales por médico especialista son más elevados entre las mujeres más jóvenes, las de menor paridez, las de mayor nivel de educación y mayor nivel económico.

El 91 por ciento de las embarazadas tuvo 4 o más visitas de control prenatal, el 5 por ciento entre 2-3 visitas y el 1 por ciento tuvo una sola visita.

La mediana de meses de embarazo a la primera visita fue de 3.2 meses. El 74 por ciento fue a la primera visita prenatal cuando tenía menos de 4 meses de embarazo y 19 por ciento cuando tenía 4 y 5 meses; el 5 por ciento la tuvieron a 6 o 7 meses.

Cuadro 5.1 Atención prenatal

Distribución porcentual de las mujeres que tuvieron un nacimiento en los cinco años que precedieron a la encuesta por persona que proporcionó el cuidado prenatal durante el embarazo del nacimiento más reciente, y porcentaje que recibió cuidado prenatal de un profesional de la salud calificado, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Médico ¹	Ginecó- logo/ Obstetra	Enfermera	No recibió atención prenatal	Sin infor- mación	Total	Porcentaje que recibió atención prenatal de proveedor de salud calificado ²	Número de mujeres
Edad de la madre al nacimiento								
<20	55.3	42.9	0.5	0.6	0.7	100.0	98.7	180
20-34	56.0	42.1	0.5	1.1	0.3	100.0	98.6	421
35-49	64.9	28.3	0.0	6.8	0.0	100.0	93.2	75
Orden de nacimiento								
1	54.0	43.1	1.7	1.2	0.0	100.0	98.8	172
2-3	51.9	47.2	0.0	0.0	0.9	100.0	99.1	264
4-5	64.6	33.1	0.0	2.3	0.0	100.0	97.7	133
6+	63.7	30.9	0.0	5.4	0.0	100.0	94.6	106
Educación de la madre								
Sin educación/preescolar	64.6	31.9	0.0	3.5	0.0	100.0	96.5	135
Primaria 1-4	56.7	40.6	0.5	2.2	0.0	100.0	97.8	169
Primaria 5-8	55.6	41.4	0.9	1.0	1.1	100.0	97.9	230
Secundaria/superior	51.4	48.6	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	141
Quintil de riqueza								
Inferior	62.0	34.8	0.3	2.8	0.0	100.0	97.2	289
Segundo	56.7	40.6	0.9	0.8	1.1	100.0	98.2	229
Intermedio	45.9	53.1	0.0	1.0	0.0	100.0	99.0	109
Cuarto/superior	50.4	49.6	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0	49
Total	56.8	40.8	0.4	1.6	0.4	100.0	98.0	676

¹ Incluye médico general y médicos especializados, excepto ginecólogo/obstetra

² Incluye médico, ginecólogo/obstetra y enfermera

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

Distribución porcentual de mujeres que tuvieron un nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta por número de visitas de atención prenatal (APN) para el último nacimiento por meses de embarazo a la primera visita; y mediana de meses de embarazo a la primera visita, Bateyes de la República Dominicana 2007

Número de visitas y meses de embarazo a la primera visita	Distribución porcentual/mediana
Número de visitas de atención prenatal	
Ninguna	1.6
1	1.1
2-3	4.6
4+	91.4
No sabe/ sin información	1.3
Total	100.0
Meses de embarazo a la primera visita	
Ninguna visita de control	1.6
Menos de 4 meses	73.8
A los 4-5 meses	18.8
A los 6-7 meses	4.5
A los 8 meses o más	0.6
No sabe/ sin información	0.7
Total	100.0
Número de mujeres	676
Mediana de meses de embarazo a la primera visita prenatal	3.2
Número de mujeres con atención prenatal	662

5.1.2 Contenido de la Atención Prenatal y Vacunación contra el Tétanos Neonatal

En el Cuadro 5.3 se presentan los resultados sobre el contenido de la atención prenatal para las mujeres con hijos nacidos vivos/hijas nacidas vivas en los últimos cinco años por características seleccionadas: si recibió suplementos de hierro durante el embarazo y otras atenciones recibidas durante las visitas prenatales.

Como parte de la información sobre las condiciones de salud de las mujeres entrevistadas, se les preguntó a las madres si ellas recibieron vacuna contra el tétanos durante la etapa gestacional y el número de veces durante ese embarazo. El Cuadro 5.4 presenta los niveles de protección para las mujeres que han tenido hijos nacidos vivos/hijas nacidas vivas en los cinco años anteriores a la encuesta, por características seleccionadas.

El 90 por ciento recibió complementos de hierro, en pastillas o jarabe, alcanzando un porcentaje más alto entre las mujeres más jóvenes, las de paridez de orden 1, las de nivel de educación secundaria o superior y las pertenecientes a los quintiles superiores de riqueza.

A las mujeres que tuvieron control prenatal se les preguntó si les habían informado sobre las posibles complicaciones del embarazo. El 64 por ciento recibió tal información, siendo mayor entre las mujeres más jóvenes, con menor número de hijos, con educación primaria o más y las que pertenecen a los niveles de riqueza más altos.

Cuadro 5.3 Contenido de la atención prenatal								
Entre las mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los 5 años que precedieron la encuesta, porcentaje que tomó pastillas/jarabe de hierro durante el embarazo del nacimiento más reciente, y entre las mujeres que recibieron atención prenatal, porcentaje que recibió servicios prenatales específicos, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007								
Característica	Entre las mujeres con un nacimiento en los últimos 5 años:		Entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN), contenido de la atención para el último nacimiento:					
	Porcentaje que durante el embarazo del nacimiento más reciente recibió pastillas/jarabe de hierro	Número de mujeres	Le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo	Fue pesada	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Número de mujeres
Edad de la madre al nacimiento								
<20	91.4	180	66.4	98.7	100.0	98.4	99.3	178
20-34	91.1	421	65.7	97.2	98.6	95.0	96.3	415
35-49	83.4	75	50.8	98.5	100.0	98.2	98.2	70
Orden de nacimiento								
1	93.2	172	66.9	96.3	98.8	97.2	97.2	170
2-3	90.7	264	65.5	98.1	99.3	95.3	97.0	262
4-5	90.0	133	60.8	97.8	98.5	96.4	97.8	130
6+	85.2	106	61.5	99.0	100.0	97.1	97.9	100
Educación de la madre								
Sin educación/preescolar	86.9	135	51.2	97.9	99.3	96.9	98.2	131
Primaria 1-4	86.4	169	68.0	98.1	99.3	96.0	97.0	166
Primaria 5-8	92.1	230	67.3	97.2	98.7	94.8	95.5	225
Secundaria/superior	95.4	141	67.5	97.9	99.4	98.4	100.0	141
Quintil de riqueza								
Inferior	89.4	289	58.1	98.2	99.0	97.1	97.1	281
Segundo	87.2	229	69.1	97.1	99.6	95.8	97.7	225
Intermedio	95.9	109	70.2	97.9	99.3	95.4	97.2	108
Cuarto/superior	97.8	49	65.4	97.3	97.3	95.6	97.3	49
Total	90.3	676	64.3	97.7	99.1	96.3	97.3	662

A casi todas las mujeres les tomaron la presión arterial, las pesaron y les hicieron análisis de orina y sangre, sin diferencias para los subgrupos bajo estudio.

El 84 por ciento recibió dos o más inyecciones durante el último embarazo. El 90 por ciento de las mujeres que tuvieron hijos o hijas en los cinco años anteriores a la encuesta tuvieron niveles adecuados de protección contra el tétanos neonatal para el último nacimiento. Estas cifras son similares a las encontradas a nivel nacional.

La protección adecuada contra el tétanos neonatal es menor en las mujeres mayores de 35 años (85 por ciento) y las de paridez de orden 1 (87 por ciento). Las variaciones en la cobertura no son tan importantes entre las demás categorías estudiadas.

Cuadro 5.4 Vacuna contra el tétanos neonatal			
Entre las de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en los 5 años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibió dos o más vacunas contra el tétanos durante el embarazo del nacimiento más reciente, y porcentaje de madres cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétanos neonatal, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007			
Característica	Porcentaje que recibió dos o más dosis contra el tétanos durante el último embarazo	Porcentaje cuyo nacimiento más reciente fue protegido contra el tétanos ⁴	Número de madres
Edad de la madre al nacimiento			
<20	84.7	87.8	180
20-34	85.2	92.4	421
35-49	77.0	85.0	75
Orden de nacimiento			
1	84.7	87.2	172
2-3	86.8	92.6	264
4-5	81.2	89.3	133
6+	80.5	91.1	106
Educación de la madre			
Sin educación/preescolar	81.0	88.0	135
Primaria 1-4	83.1	90.6	169
Primaria 5-8	83.8	90.4	230
Secundaria/ superior	89.1	92.1	141
Quintil de riqueza			
Inferior	84.2	90.4	289
Segundo	83.2	88.8	229
Intermedio	87.7	95.1	109
Cuarto/superior	80.5	86.4	49
Total	84.2	90.3	676

⁴ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

5.1.3 Lugar de Ocurrencia del Parto y Personal que lo Asistió

La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta se presenta en el Cuadro 5.5 por características seleccionadas. En el Cuadro 5.6 se muestran los resultados sobre el personal que atendió el parto.

El 96 por ciento de los partos tuvo lugar en una institución de salud, la gran mayoría del sector público (93 por ciento) y el resto del sector privado. El 4 por ciento de los nacimientos ocurrieron en la casa.

Las mujeres que tuvieron sus hijos en la casa fueron las mayores de 35 años (9 por ciento), las de paridez de orden 4-5 (5 por ciento) y de orden 6 (9 por ciento); también las sin educación (13 por ciento) y las pertenecientes al quintil inferior de riqueza (9 por ciento).

La proporción de mujeres atendidas por personal de salud calificado durante el parto es de 97 por ciento. Al 73 por ciento la atendió un médico general, al 22 por ciento un ginecólogo /obstetra y al 1 por ciento una enfermera. El 3 por ciento fue atendida por una comadrona, partera o por un familiar. La atención del parto por ginecólogo/obstetra es mayor para los primeros nacimientos y aumenta con el nivel de educación y socioeconómico de la mujer.

Una quinta parte de los nacimientos fue por operación cesárea. Esta cirugía se le practicó principalmente a mujeres menores de 20 años, a las que tuvieron primogénitos, aquellas mujeres de mayor educación y menor pobreza.

Si bien no se presenta en los cuadros, el 17 por ciento de los niños y niñas nacidos/as en los últimos cinco años tuvo bajo peso al nacer (menos de 2.5 kg.).

Característica	Establecimiento de salud		En la casa	Total	Porcentaje de partos en establecimiento de salud	Número de nacimientos
	Del sector público	Del sector privado				
Cuadro 5.5 Lugar del parto						
Distribución porcentual de nacimientos en los 5 años que precedieron la encuesta por lugar de ocurrencia del parto, y porcentaje de partos en establecimientos de salud según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007						
Edad de la madre al nacimiento						
<20	92.9	2.7	4.4	100.0	95.6	271
20-34	93.4	3.1	3.4	100.0	96.4	582
35-49	89.0	1.7	9.3	100.0	90.7	88
Orden de nacimiento						
1	94.1	3.4	2.3	100.0	97.5	247
2-3	93.0	3.9	3.2	100.0	96.8	371
4-5	93.2	1.5	5.3	100.0	94.7	186
6+	89.8	0.8	9.4	100.0	90.6	138
Educación de la madre						
Sin educación/preescolar	85.5	1.1	13.4	100.0	86.6	199
Primaria 1-4	97.3	0.0	2.7	100.0	97.3	249
Primaria 5-8	94.3	3.6	1.9	100.0	97.9	320
Secundaria/superior	92.2	7.3	0.5	100.0	99.5	174
Quintil de riqueza						
Inferior	90.0	1.4	8.7	100.0	91.3	424
Segundo	97.6	1.7	0.5	100.0	99.3	315
Intermedio	94.7	4.0	1.3	100.0	98.7	143
Cuarto/superior	84.0	16.0	0.0	100.0	100.0	60
Total	92.8	2.8	4.3	100.0	95.7	942

Cuadro 5.6 Atención del parto

Distribución porcentual de los nacidos vivos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta por la persona que proporcionó asistencia al parto, porcentaje de nacimientos asistido por un profesional de la salud calificado, y porcentaje de nacimientos por cesárea, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Persona que proporcionó la atención del parto							Total	Porcentaje de partos por profesional de la salud calificado ²	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Número de nacimientos
	Médico ¹	Ginecólogo/ Obstetra	Enfermera	Coma- drona/ partera	Familiar	Nadie	No sabe/ sin información				
Edad de la madre al nacimiento											
<20	67.7	26.9	2.1	0.5	2.8	0.0	0.0	100.0	96.7	23.0	271
20-34	74.8	22.1	0.6	1.6	0.3	0.5	0.1	100.0	97.5	18.5	582
35-49	79.2	10.5	1.0	5.1	4.2	0.0	0.0	100.0	90.7	18.7	88
Orden de nacimiento											
1	71.3	26.6	1.2	0.4	0.5	0.0	0.0	100.0	99.1	24.9	247
2-3	70.3	25.4	1.4	0.7	1.9	0.3	0.0	100.0	97.1	22.7	371
4-5	80.2	16.2	0.5	2.1	0.5	0.5	0.0	100.0	96.9	10.6	186
6+	75.0	15.0	0.6	5.7	2.7	0.5	0.5	100.0	90.6	15.3	138
Lugar del parto											
Establecimiento de salud	75.3	23.4	1.1	0.0	0.0	0.1	0.1	100.0	99.8	20.7	901
Otro lugar	(26.4)	(0.0)	(0.0)	(37.7)	(31.9)	(4.0)	(0.0)	100.0	(26.4)	(0.0)	41
Educación de la madre											
Sin educación/ preescolar	72.4	15.5	1.4	5.1	5.0	0.4	0.4	100.0	89.2	15.1	199
Primaria 1-4	74.8	22.5	1.0	0.7	0.7	0.4	0.0	100.0	98.3	16.6	249
Primaria 5-8	73.8	23.4	1.4	1.1	0.2	0.0	0.0	100.0	98.7	18.6	320
Secundaria/superior	70.7	28.2	0.0	0.0	0.5	0.6	0.0	100.0	98.9	31.9	174
Quintil de riqueza											
Inferior	72.8	19.8	0.9	3.6	2.5	0.2	0.2	100.0	93.5	15.2	424
Segundo	75.2	23.4	1.0	0.0	0.5	0.0	0.0	100.0	99.5	21.9	315
Intermedio	72.7	24.1	1.9	0.0	0.6	0.6	0.0	100.0	98.7	24.6	143
Cuarto/superior	66.7	31.5	0.0	0.0	0.0	1.7	0.0	100.0	98.3	30.0	60
Total	73.2	22.4	1.0	1.6	1.4	0.3	0.1	100.0	96.6	19.8	942

Nota: Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.

¹ Incluye médico general y médicos especializados, excepto ginecólogo/obstetra.

² Incluye médico, ginecólogo/obstetra y enfermera.

5.1.4 Atención Posnatal de las Madres

Los resultados sobre el momento de la primera atención posnatal se presentan en el Cuadro 5.7. En el Cuadro 5.8 se presenta la información sobre la persona que proporcionó la atención posnatal.

Entre las mujeres que tuvieron partos en los cinco años anteriores a la encuesta, el 12 por ciento no recibió atención al puerperio. Un 55 por ciento tuvo su primer control en las primeras cuatro horas y 14 por ciento entre las 4 y 23 horas después del parto, un 15 por ciento la tuvo en el período de 1-2 días posterior al alumbramiento y el 4 por ciento entre 3-41 días.

El 74 por ciento de la atención posnatal fue provista por personal médico, principalmente por médicos no especializados (43 por ciento) y el 13 por ciento por enfermera. Las mujeres con educación superior, las mujeres de más edad y mayor paridez presentan mayores niveles de atención al puerperio por ginecólogos/obstetras.

Cuadro 5.7 Momento del primer control posnatal

Distribución porcentual de mujeres con nacimientos en los 5 años que precedieron la encuesta, por momento del primer control posnatal, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Momento del primer control posnatal					No recibió atención posparto ¹	Total	Número de mujeres
	Menos de 4 horas después del parto	Entre 4-23 horas después del parto	Entre 1-2 días después del parto	Entre 3-41 días después del parto	No sabe/sin información			
Edad de la madre al nacimiento								
<20	57.1	14.2	15.2	1.0	2.6	9.9	100.0	180
20-34	53.8	14.4	14.1	5.1	1.6	11.0	100.0	421
35-49	55.0	8.5	14.6	0.0	1.6	20.4	100.0	75
Orden de nacimiento								
1	52.4	15.8	16.9	2.0	0.3	12.6	100.0	172
2-3	57.1	11.1	15.7	4.6	3.3	8.1	100.0	264
4-5	50.5	18.3	11.5	4.2	0.8	14.7	100.0	133
6+	58.3	10.7	11.3	2.2	1.9	15.6	100.0	106
Educación								
Sin educación/preescolar	53.8	6.2	15.0	1.4	1.3	22.2	100.0	135
Primaria 1-4	58.6	13.6	14.8	4.4	0.5	8.1	100.0	169
Primaria 5-8	53.1	16.1	13.4	3.9	3.0	10.7	100.0	230
Secundaria/superior	54.1	17.1	15.4	3.7	2.0	7.8	100.0	141
Quintil de riqueza								
Inferior	59.4	10.6	12.9	2.0	0.8	14.2	100.0	289
Segundo	46.7	14.7	18.8	4.0	3.2	12.6	100.0	229
Intermedio	58.7	15.1	12.1	5.9	2.6	5.6	100.0	109
Cuarto/superior	56.7	23.9	8.6	3.9	0.0	6.8	100.0	49
Total	54.8	13.7	14.5	3.5	1.8	11.7	100.0	676

¹ Incluye mujeres que recibieron el primer control postparto después de 41 días

Cuadro 5.8 Proveedor de la primera atención postnatal

Distribución porcentual de mujeres con nacimientos en los 5 años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención postnatal a la madre después del nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Persona que proporcionó a la madre la primera atención posnatal					No recibió atención posnatal ²	Total	Número de mujeres
	Médico ¹	Ginecólogo/Obstetra	Enfermera	Comadrona/partera	No sabe/sin información			
Edad de la madre al nacimiento								
<20	39.7	31.0	18.2	0.6	0.7	9.9	100.0	180
20-34	44.4	31.9	11.4	0.9	0.3	11.0	100.0	421
35-49	45.0	21.6	11.0	2.0	0.0	20.4	100.0	75
Orden de nacimiento								
1	38.3	31.3	17.1	0.6	0.0	12.6	100.0	172
2-3	42.2	34.6	14.2	0.0	0.9	8.1	100.0	264
4-5	46.9	29.2	6.3	2.9	0.0	14.7	100.0	133
6+	49.3	21.0	12.7	1.4	0.0	15.6	100.0	106
Educación								
Sin educación/preescolar	40.2	23.9	10.4	3.2	0.0	22.2	100.0	135
Primaria 1-4	49.5	27.7	14.1	0.6	0.0	8.1	100.0	169
Primaria 5-8	43.3	31.5	13.0	0.5	1.1	10.7	100.0	230
Secundaria/superior	38.6	38.7	15.0	0.0	0.0	7.8	100.0	141
Quintil de riqueza								
Inferior	43.5	23.3	17.6	1.4	0.0	14.2	100.0	289
Segundo	46.5	27.6	11.1	1.1	1.1	12.6	100.0	229
Intermedio	39.7	44.7	10.0	0.0	0.0	5.6	100.0	109
Cuarto/superior	34.0	55.5	3.7	0.0	0.0	6.8	100.0	49
Total	43.2	30.5	13.2	1.0	0.4	11.7	100.0	676

¹ Incluye médico general y médicos especializados, excepto ginecólogo/obstetra

² Incluye mujeres que recibieron la atención postnatal después de 41 días

5.2 PROBLEMAS DE ACCESO AL CUIDADO DE LA SALUD

En BATEYES 2007 también se preguntó sobre los problemas en acceso a los servicios de salud por parte de las mujeres. En el Cuadro 5.9 se presentan los problemas en el acceso a la atención a la salud por características seleccionadas.

El 87 por ciento de las mujeres tienen al menos un problema en el acceso a los servicios de salud. La primera causa expuesta es la disponibilidad de medicamentos (72 por ciento), la segunda mencionada es que no haya quien la atienda (66 por ciento), y en tercer lugar, el 58 ciento, se refiere a conseguir el dinero para el tratamiento.

La mitad de las mujeres argumentan que un problema es la distancia y tener que tomar transporte, mientras que el 28 por ciento no quiere asistir sola y el 21 por ciento por temor a que en el establecimiento no haya personal femenino. Para el 8 por ciento de las mujeres conseguir permiso es un problema importante para acudir a los servicios de salud.

En general, la intensidad de los problemas de acceso al cuidado de la salud aumenta a medida que aumenta el orden de nacimiento y disminuye a medida que aumenta el nivel de educación y el quintil de riqueza.

Cuadro 5.9 Problemas en el acceso a los servicios de salud

Porcentaje de mujeres que reportaron que tienen un gran problema en el acceso a los servicios de salud por sí mismas cuando ellas están enfermas, por tipo de problema y características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres que reportan como problema en el acceso a la atención de la salud:									
	Conseguir permiso para ir para tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	La distancia de los servicios médicos	Tener que tomar transporte	No querer ir sola	Pensar que puede no haber personal femenino	Pensar que puede no haber quien atienda	Pensar que no haya medicinas disponibles	Cualquiera de los anteriores	Número de mujeres
Edad										
15-19	5.9	47.8	41.0	42.2	37.1	28.7	64.4	69.0	85.5	378
20-34	8.3	56.7	49.9	50.9	25.5	20.6	64.7	72.0	86.6	706
35-49	8.3	68.7	57.5	58.6	27.0	18.2	67.8	74.2	89.0	491
Número de hijos e hijas sobrevivientes										
0	6.8	44.2	38.7	40.5	37.7	26.5	64.9	67.2	83.0	364
1-2	6.3	58.4	50.7	52.8	25.1	20.2	63.0	71.3	87.8	474
3-4	8.2	59.8	50.9	50.5	22.0	15.5	64.3	71.6	85.5	427
5+	10.4	72.5	61.5	62.4	33.2	27.5	72.2	79.0	92.9	310
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	7.1	46.3	39.6	39.7	39.5	28.6	66.2	69.9	86.7	295
Casada/unida	8.0	59.0	53.0	53.1	26.8	20.3	65.8	72.9	86.7	1,035
Divorciada/ separada/viuda	7.1	69.8	50.7	57.0	24.1	20.0	63.9	70.4	89.1	245
Condición de empleo últimos 12 meses										
No empleada	7.5	59.6	49.9	50.4	29.3	23.3	65.3	71.8	87.7	1,037
Empleada por dinero	8.3	55.8	50.0	52.4	27.1	19.0	65.7	72.1	85.6	520
Empleada no por dinero	*	*	*	*	*	*	*	*	*	18
Educación										
Sin educación/preescolar	9.7	74.9	54.6	57.9	29.4	25.0	69.2	79.1	91.3	281
Primaria 1-4	8.8	65.2	54.5	55.2	26.7	20.7	67.0	74.7	90.0	392
Primaria 5-8	8.1	56.1	46.1	46.2	28.1	21.6	62.9	67.5	84.1	503
Secundaria/superior	4.8	42.5	47.8	48.9	31.2	20.9	65.0	69.7	85.0	400
Quintil de riqueza										
Inferior	10.9	71.3	57.4	58.2	33.2	26.1	64.8	72.6	90.1	542
Segundo	6.5	59.0	46.6	49.3	28.4	22.3	68.4	74.3	86.6	547
Intermedio	4.5	45.6	49.4	46.6	24.6	17.2	63.1	69.0	87.4	302
Cuarto/superior	7.2	38.6	40.4	43.8	23.8	15.2	63.6	67.8	79.3	184
Total	7.7	58.3	50.1	51.2	28.8	21.8	65.6	71.9	87.1	1,575

Nota: No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

5.3 VACUNACIÓN

En BATEYES 2007 se incluyeron algunas preguntas destinadas a medir los niveles de inmunización de los niños y niñas nacidos/as en los cinco años anteriores a la encuesta. A las entrevistadas que tenían hijos e hijas sobrevivientes en ese período se les pedía que mostraran la tarjeta de vacunación de sus niños y niñas a fin de registrar las vacunas que habían recibido y las fechas exactas en que éstas fueron administradas. Cuando la madre no tenía la tarjeta o por algún motivo no la suministraba, se le hacían algunas preguntas para saber si el niño o la niña habían recibido cada vacuna. En los Cuadros 5.10 y 5.11 se presentan el porcentaje de niños y niñas de 18-29 meses que recibió cada una de las vacunas en cualquier momento por fuente de información y por características seleccionadas, respectivamente. En el Cuadro 5.12 se presenta el porcentaje de niños y niñas que fue vacunado en los primeros 18 meses de vida.

Cuadro 5.10 Vacunación en cualquier momento de los niños y las niñas de 18-29 meses, por fuente de información

Entre los niños y niñas de 18-29 meses, porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento, según la tarjeta de vacunación o el informe de la madre, por fuente de información, y porcentaje vacunados antes de los 18 meses de edad, Bateyes de la República Dominicana 2007

Fuente de información	DPT/Pentavalente			Polio ¹				Sarampión/ triple viral	Todas las vacunas ²	Ninguna	Número de niños y niñas	
	BCG	1	2	3	0	1	2					3
Vacunas en cualquier momento antes de la encuesta												
Según tarjeta de vacunación	50.7	52.4	46.6	38.9	0.7	54.7	49.1	40.1	42.8	33.0	0.0	114
Reportadas por la madre	42.1	38.8	32.8	23.8	30.2	38.1	24.5	3.8	29.6	2.6	1.6	95
Cualquier fuente	92.7	91.2	79.4	62.7	30.9	92.8	73.6	43.9	72.4	35.6	1.6	209
Vacunados antes de los 18 meses	91.8	89.1	73.8	57.9	30.9	90.0	67.4	40.6	60.2	30.7	2.5	209

¹ Polio 0 es la vacuna contra el polio que se aplica al nacer
² Niños y niñas con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio—excluyendo polio al nacer—y la vacuna antisarampionosa o triple viral)
³ Para niños y niñas cuya información está basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante los primeros 18 meses como la misma proporción que los niños y niñas con tarjetas de vacunación

El 36 por ciento de los niños y niñas de 18-29 meses de edad recibió el esquema completo de vacunación. La cobertura total es la suma de la cobertura proveniente de la tarjeta de vacunación (33 por ciento) y el reporte de la madre (3 por ciento).

Las vacunas más aplicadas son las BCG (93 por ciento) y la primera dosis de Pentavalente o de DPT (91 por ciento). Pentavalente/DPT2 se aplica en una menor proporción (79 por ciento) y la Pentavalente/DPT3 mucho menor (63 por ciento). El 31 por ciento recibió la vacuna del polio al nacimiento. El 72 por ciento de los niños y niñas recibió la vacuna de sarampión o triple viral. La cobertura de polio se reduce desde el 93 por ciento para Polio 1 hasta el 44 por ciento para el Polio 3. Como resultado, apenas el 36 por ciento de los niños y niñas de 18-29 meses han recibido todas las vacunas en algún momento.

Los niños y niñas de 18 a 29 meses con todas sus vacunas son el 36 por ciento, cifra menor que los porcentajes al nivel nacional (53 por ciento) y la zona rural (56 por ciento). Un 31 por ciento recibió todas las vacunas antes de los primeros 18 meses de vida.

A medida que disminuye la edad, mayor es la proporción de niños y niñas con vacunación completa a la edad apropiada, lo que indica que la cobertura ha venido amentando con el tiempo: desde 22 por ciento entre los de 48-59 meses hasta 35 por ciento entre los de 18-23 meses.

Cuadro 5.11 Vacunaciones por características seleccionadas

Entre los niños y niñas de 18-29 meses, porcentaje con tarjeta de vacunación vista por la entrevistadora y porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento, según la tarjeta de vacunación o el informe de la madre, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	BCG	DPT/Pentavalente			Polio ¹			Sarampión/ triple viral	Todas las vacunas ²	Porcentaje con tarjeta de vacunación ²	Número de niños y niñas		
		1	2	3	0	1	2					3	
Sexo													
Hombre	90.1	88.5	78.6	66.7	28.6	94.1	73.5	45.2	67.7	37.6	1.6	55.2	108
Mujer	95.5	94.1	80.2	58.5	33.3	91.3	73.8	42.5	77.4	33.4	1.5	54.1	101
Orden de nacimiento													
1	84.5	86.9	78.9	65.2	27.8	84.6	75.2	49.8	76.3	39.7	2.9	60.8	52
2-3	95.0	91.7	80.7	67.2	36.3	94.9	71.5	44.3	71.2	34.9	0.8	55.3	94
4+	(98.3)	(93.3)	(76.5)	(49.9)	(22.5)	(98.7)	(76.0)	(35.1)	(72.1)	(29.2)	(0.0)	(48.7)	43
Educación de la madre													
Sin educación/preescolar	(89.6)	(96.0)	(83.4)	(69.7)	(36.1)	(96.0)	(74.3)	(46.9)	(65.2)	(34.8)	(2.6)	(44.8)	40
Primaria 1-4	97.4	89.5	77.1	49.0	34.9	89.7	70.0	30.1	66.7	22.4	0.0	48.3	60
Primaria 5-8	88.6	90.2	76.7	62.7	24.8	92.8	73.2	49.8	75.3	43.4	2.0	63.0	77
Secundaria/superior	(97.7)	(90.6)	(85.0)	(79.4)	(31.7)	(94.5)	(80.3)	(51.6)	(84.7)	(42.3)	(2.3)	(58.8)	33
Quintil de riqueza													
Inferior	91.3	91.6	72.2	55.0	39.0	88.6	64.1	32.5	64.0	23.2	1.9	42.1	95
Segundo	94.7	87.0	84.9	70.7	18.5	97.3	84.5	57.2	81.9	50.5	1.1	69.0	68
Intermedio	(100.0)	(97.5)	(94.3)	(73.4)	(39.4)	(96.8)	(84.2)	(46.8)	(77.0)	(40.2)	(0.0)	(52.7)	33
Cuarto/superior	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	13
Total	92.7	91.2	79.4	62.7	30.9	92.8	73.6	43.9	72.4	35.6	1.6	54.7	209

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

¹ Polio 0 es la vacuna contra el polio que se aplica al nacer.

² Niños y niñas con vacunación completa (i.e., aquellos que han recibido BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres de polio—excluyendo polio al nacer—y la vacuna antisarampión o triple viral)

Cuadro 5.12 Vacunación en los primeros 18 meses de vida

Porcentaje de niños y niñas de 18-59 meses de edad al momento de la entrevista que recibieron vacunas específicas durante los primeros 18 meses de vida y porcentaje con tarjeta de vacunación, por edad actual del niño/niña, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad en meses	BCG	DPT/Pentavalente			Polio			Sarampión/ triple viral	Todas las vacunas ¹	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niños y niñas	
		1	2	3	1	2	3					
18-23	90.2	89.9	76.5	56.2	88.9	69.8	45.9	59.9	34.9	3.7	60.5	117
24-35	94.8	89.2	75.2	59.1	88.7	68.3	36.3	56.8	26.6	2.2	48.4	190
36-47	94.5	84.3	73.1	52.0	78.7	57.1	31.5	51.2	23.1	6.1	34.3	182
48-59	93.3	84.2	78.2	56.0	79.2	66.7	32.8	51.2	21.8	11.3	35.7	175
Total	93.4	87.2	75.8	56.7	84.1	65.2	36.2	55.9	26.3	5.4	43.3	664

Nota: La información fue obtenida de la tarjeta de vacunación, o de la madre si no tenía tarjeta. Para los niños y niñas cuya información fue basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante los primeros 18 meses de vida como la misma proporción que para los niños y niñas con tarjetas de vacunación.

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

5.4 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS

Con el fin de conocer la prevalencia de IRA en los niños y niñas menores de cinco años, en BATEYES 2007 se le indagó a las entrevistadas si sus hijos e hijas habían tenido tos. Para los niños y niñas que padecieron tos, se preguntó si durante los episodios de tos había mostrado dificultad en respirar o lo hacía con rapidez, como síntomas de infección respiratoria aguda del tracto respiratorio. Los resultados se presentan en el Cuadro 5.13.

Los niños y niñas menores de cinco años que tuvieron tos acompañada de respiración corta y agitada durante las dos semanas anteriores la encuesta fueron el 6 por ciento.

Al 71 por ciento de los niños y niñas con estos síntomas de IRA lo llevaron a un proveedor de salud para tratamiento y el 36 por ciento recibió antibióticos (no en el cuadro).

Los niños y niñas que mayormente presentaron estos episodios fueron de 24-35 meses, del sexo masculino, de madres con educación secundaria o superior; los pertenecientes al quintil inferior de riqueza; y los que habitan en hogares que usan carbón para cocinar.

Cuadro 5.13 Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA)		
Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración rápida y agitada o dificultad para respirar (signos de neumonía) durante las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007		
Característica	Porcentaje de niños con síntomas de IRA ¹	Número de niños y niñas
Edad en meses		
<12	6.4	98
12-23	6.0	191
24-35	7.7	190
36-59	4.8	182
Sexo		
Hombre	7.6	443
Mujer	4.7	466
Consumo de cigarrillo o tabaco de la madre		
Fuma cigarrillo o tabaco	2.3	57
No fuma cigarrillo o tabaco	6.4	852
Combustible para cocinar		
Gas propano	4.6	477
Carbón	8.5	292
Leña ²	5.5	127
Educación de la madre		
Sin educación/preescolar	5.4	193
Primaria 1-4	6.5	235
Primaria 5-8	5.6	308
Secundaria/superior	7.3	173
Quintil de riqueza		
Inferior	7.4	403
Segundo	6.4	306
Intermedio	3.7	141
Cuarto/superior	2.5	59
Total	6.1	909

Nota: El total incluye 1 caso sin información sobre consumo de cigarrillo o tabaco de la madre, 2 casos que viven en hogares en que cocinan con electricidad, 8 casos que viven en hogares donde nadie cocina, y 1 caso sin información sobre el tipo de combustible para cocinar.

¹ Síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada) se consideran como signos de neumonía.

² Incluye grama y desperdicios

5.5 TOS, CATARRO Y TUBERCULOSIS

La distribución porcentual de los niños y niñas menores de cinco años por el número de veces que se enfermaron con tos y catarro se presenta en el Cuadro 5.14. También se presentan en el mismo cuadro los porcentajes de niños y niñas a quienes les han detectado tuberculosis.

El 78 por ciento de los niños menores de cinco años se enfermó con tos y catarro por lo menos una vez en los doce meses y el 23 por ciento presentó estos episodios 4 veces o más.

Entre los niños y niñas menores de cinco años, menos del 1 por ciento ha sido diagnosticado con tuberculosis. Los niños y las niñas más afectados/as por esta enfermedad son de madres sin educación o educación preescolar (3 por ciento), los menores de 12 meses (2 por ciento) y de los quintiles cuarto y superior de riqueza (2 por ciento).

Cuadro 5.14 Niños enfermos y niñas enfermas con tos y catarro; y tuberculosis

Distribución porcentual de los niños y niñas menores de 5 años por el número de veces que se enfermaron con tos y catarro en los últimos 12 meses, y porcentaje de niños y niñas a quienes les han detectado tuberculosis, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Número de veces en los últimos 12 meses que se enfermó con tos y catarro					No sabe/ sin información	Total	Porcentaje de niños y niñas a quienes les han detectado tuberculosis	Número de niños y niñas
	Nunca	1	2	3	4 ó más				
Edad en meses									
<12	26.3	22.8	26.4	9.6	13.7	1.3	100.0	2.3	98
12-23	13.0	17.0	22.2	18.4	27.0	2.3	100.0	0.7	191
24-35	21.1	16.3	18.5	16.8	22.9	4.3	100.0	0.6	190
36-59	14.4	13.0	27.8	14.0	27.1	3.7	100.0	1.4	182
Educación de la madre									
Sin educación/preescolar	20.8	18.5	23.3	10.5	19.1	7.7	100.0	3.0	193
Primaria 1-4	22.1	14.7	22.6	12.5	25.0	3.1	100.0	0.0	235
Primaria 5-8	22.7	15.6	19.7	16.4	24.0	1.6	100.0	0.4	308
Secundaria/superior	19.8	13.4	21.6	18.0	23.5	3.6	100.0	0.0	173
Quintil de riqueza									
Inferior	20.9	17.8	19.6	14.4	21.8	5.6	100.0	0.8	403
Segundo	25.9	13.0	23.6	13.1	22.6	1.8	100.0	0.8	306
Intermedio	14.7	15.3	23.3	17.0	26.4	3.3	100.0	0.0	141
Cuarto/superior	21.0	14.2	20.0	16.3	27.0	1.5	100.0	2.2	59
Total	21.6	15.6	21.6	14.5	23.1	3.7	100.0	0.8	909

5.6 PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE FIEBRE

En BATEYES 2007 se les preguntó a las madres si sus hijos menores de cinco años habían tenido fiebre en las dos semanas antes de la encuesta, si había visitado un proveedor de salud y si tomó antibióticos. Los datos se presentan en el Cuadro 5.15.

El 17 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años tuvo fiebre en las dos semanas precedente a la encuesta, afectando principalmente a los niños y niñas menores de 23 meses. El 68 por ciento de éstos/as buscaron tratamiento o fueron llevados a un proveedor de salud, el 32 por ciento tomó antibióticos.

5.7 PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LA DIARREA

Con el fin de conocer la prevalencia de la diarrea en los niños y niñas nacidos/as a partir de enero del 2002, se les preguntó a las madres si aquellos habían tenido diarrea en las últimas dos semanas. Los resultados se presentan en el Cuadro 5.16. El tratamiento de la diarrea y las prácticas de alimentación durante la diarrea se resumen en los Gráficos 5.1 a 5.3.

Cuadro 5.15 Prevalencia de fiebre

Entre los niños y niñas menores de cinco años, porcentaje con fiebre en las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de niños y niñas con fiebre	Número de niños y niñas
Edad en meses		
<12	25.3	98
12-23	21.8	191
24-35	19.6	190
36-59	11.1	182
Sexo		
Hombre	18.8	443
Mujer	16.1	466
Educación de la madre		
Sin educación/preescolar	15.6	193
Primaria 1-4	19.1	235
Primaria 5-8	18.7	308
Secundaria/superior	14.7	173
Quintil de riqueza		
Inferior	18.7	403
Segundo	19.1	306
Intermedio	12.2	141
Cuarto/superior	12.1	59
Total	17.4	909

De acuerdo a la declaración de la madre, el 18 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años tuvo un episodio de diarrea en las dos semanas precedente a la encuesta, cerca de una tercera parte de los niños y niñas de 12-23 meses. Solamente el 1 por ciento tuvo diarrea con sangre.

De los niños y niñas con diarrea en las últimas dos semanas, el 69 por ciento fue llevado a algún servicio de salud. El 62 por ciento recibió Terapia de Rehidratación Oral o aumento de líquidos, 41 por ciento tomó Suero de Rehidratación Oral o Pedialite, 18 por ciento sobre o solución casera, 14 por ciento antibióticos, 40 por ciento remedios caseros y 12 por ciento no recibió tratamiento.

En cuanto a los patrones de alimentación durante los períodos de incidencia de la diarrea, se observa que al 54 por ciento de los niños y niñas con episodios de diarrea le fue suministrada la misma cantidad de líquidos, un 23 por ciento recibió más que lo que acostumbraba a tomar, un 18 por ciento recibió menos y un 4 por ciento mucho menos. En relación a los alimentos sólidos, 54 por ciento recibió la misma cantidad, mientras que a un 37 por ciento de niños y niñas les disminuyeron o suspendieron la ingesta de sólidos mientras tuvieron diarrea.

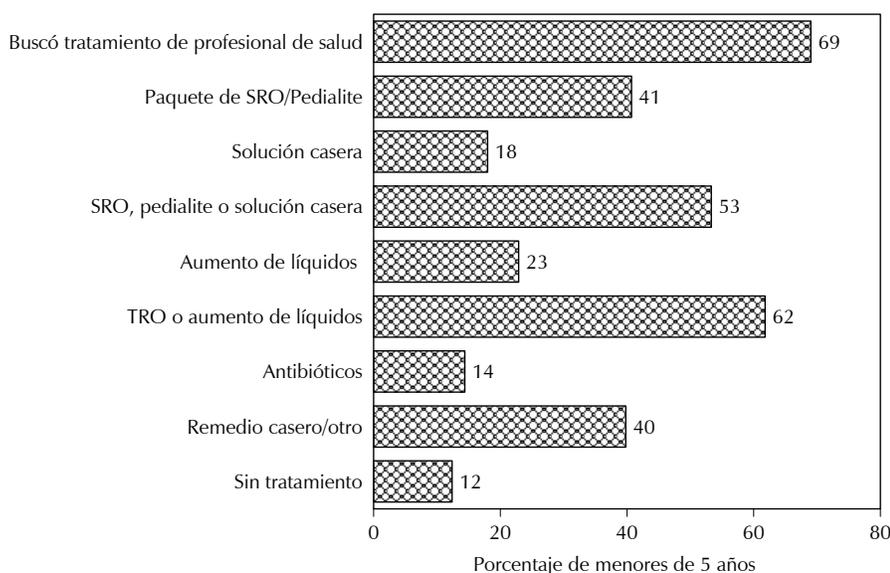
Cuadro 5.16 Prevalencia de diarrea entre menores de cinco años

Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años con diarrea en las dos semanas que precedieron la encuesta, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Diarrea	Diarrea con sangre	
Edad en meses			
<12	23.8	2.1	98
12-23	31.0	2.4	191
24-35	22.6	0.8	190
36-59	9.8	0.6	182
Sexo			
Hombre	21.7	1.6	443
Mujer	14.1	0.6	466
Servicio sanitario¹			
Mejorada, no compartida	18.2	1.3	283
No mejorada o compartida	17.6	1.0	626
Educación de la madre			
Sin educación/preescolar	11.3	1.0	193
Primaria 1-4	19.0	0.8	235
Primaria 5-8	21.1	1.3	308
Secundaria/superior	17.4	1.3	173
Quintil de riqueza			
Inferior	15.5	1.2	403
Segundo	17.9	1.3	306
Intermedio	22.3	0.4	141
Cuarto/superior	21.6	1.5	59
Total	17.8	1.1	909

¹ Véase Cuadro 2.9.2 para la definición de las categorías

Gráfico 5.1 Tratamiento de la Diarrea



Nota: La terapia de rehidratación oral (TRO) incluye la solución preparada con paquetes de sales de rehidratación oral (SRO), Pedialite, y solución casera

BATEYES 2007

Gráfico 5.2 Cantidad de Líquidos que Se Les Dio a Niños y Niñas con Diarrea en Comparación con la Práctica Normal

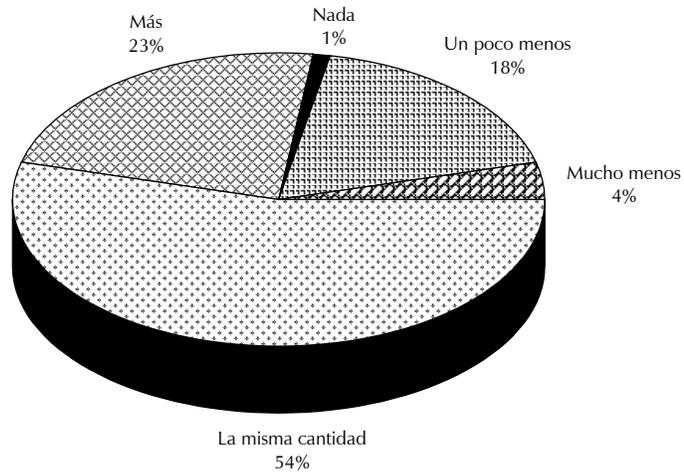
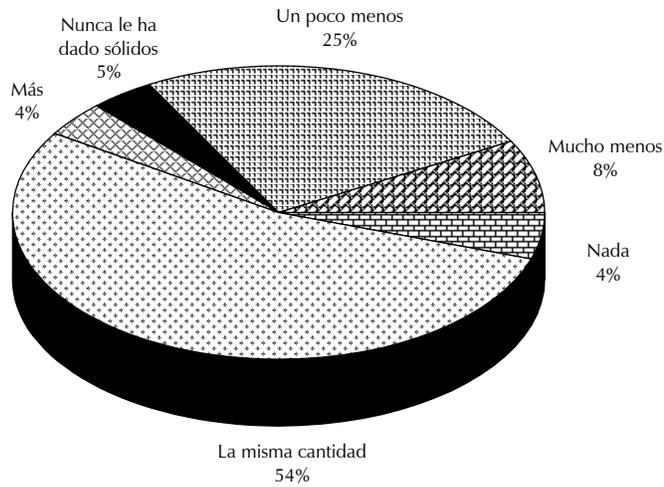


Gráfico 5.3 Cantidad de Alimentos que Se Les Dio a Niños y Niñas con Diarrea en Comparación con la Práctica Normal



BATEYES 2007

En este capítulo se cubren tres tópicos relacionados: 1) el estado nutricional de los niños y niñas a partir de la medición de peso y talla de los menores de 5 años; 2) las prácticas de alimentación incluyendo las prácticas y frecuencia de lactancia, la introducción de alimentación complementaria y el uso de alimentos sólidos y semisólidos; y 3) consumo de micronutrientes, suplementación y fortificación de alimentos.

Los indicadores antropométricos son medidas sobre los resultados del estado nutricional y permiten identificar los grupos vulnerables dentro del país. Por otro lado, la nutrición adecuada es crucial para el desarrollo y crecimiento, especialmente durante los primeros dos años de vida debido a la presencia de enfermedades comunes en la niñez tales como diarrea e infecciones respiratorias agudas (IRA).

6.1 ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

En BATEYES 2007 se incluyó un módulo de antropometría en el cual se obtuvo el peso y la talla en los hogares entrevistados de los niños y niñas que nacieron a partir de enero del 2002, siguiendo las normas internacionales de recolección y estandarización.

6.1.1 Tipos de Desnutrición

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

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

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

Hasta hace poco se utilizaba la referencia definida por U.S. National Center for Health Statistics (NCHS) y aceptada por el U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) y la OMS. La prevalencia de desnutrición en la ENDESA 2002 se calculó utilizando dicho patrón. Para los cálculos de BATEYES 2007 (como para la ENDESA 2007) se ha utilizado un nuevo patrón recomendado por la OMS basado en una muestra internacional (Brasil, Ghana, India, Noruega, Omán y los Estados Unidos). Además de estar basado en una muestra internacional, el nuevo estándar es de naturaleza normativa en cuanto identifica a los niños y niñas que lactan como el modelo de crecimiento y desarrollo. El estándar también documenta como deben crecer los infantes bajo condiciones óptimas incluyendo la lactancia y prácticas apropiadas de salud (OMS, 2006).

Desnutrición Crónica

La talla para la edad, utilizada como indicador de desnutrición crónica es un indicador del retardo del crecimiento. Los niños y niñas cuya talla para la edad se encuentra por debajo de dos desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia son considerados como bajos para su edad, con retardo en el crecimiento o con desnutrición crónica. Quienes se encuentran por debajo de tres desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia se consideran con severo retardo en el crecimiento.

Desnutrición Aguda

El indicador peso para la talla, mide la masa corporal en relación con su longitud y describe el estado nutricional actual. Los niños y niñas cuyo peso para la talla está más de dos desviaciones estándar por debajo de la mediana de la población de referencia son considerados delgados, “desgastados” o con desnutrición aguda, o sea que un bajo peso para talla mide el efecto del deterioro en la alimentación (cantidad o calidad) y/o la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. Quienes se encuentran por debajo de tres desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia son considerados severamente desgastados o con emaciación.

Desnutrición Global

La desnutrición global—medida según el peso para edad—es un indicador resumen de la talla para edad y del peso para talla. El indicador refleja el estado nutricional actual y/o pasado de los niños y las niñas, aunque no permite hacer distinción entre casos de desnutrición según el indicador talla para edad y desnutrición según el indicador peso para la talla. Los niños y niñas cuyo peso para la edad está por debajo de dos desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia son clasificados de “bajo peso”. Quienes se encuentran por debajo de tres desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia se consideran con desnutrición global severa.

6.1.2 Resultados

El Cuadro 6.1 muestra el porcentaje de niños y niñas menores de cinco años clasificados como desnutridos según cada uno de los indicadores, por sexo, la edad del niño o niña y otras variables seleccionadas.

El 18 por ciento de los niños y niñas menores de cinco años en los bateyes padece desnutrición crónica, muy por encima de lo observado a nivel nacional (10 por ciento). Para la tercera parte de los niños y niñas con desnutrición crónica el retardo en el crecimiento es de carácter severo.

El nivel de desnutrición aguda, medido por bajo peso para la talla (3 por ciento), también es mayor que el observado a nivel nacional (2 por ciento).

La desnutrición global en los bateyes es más del doble que la observada a nivel nacional: el 7 por ciento de los niños y niñas menores de 5 años presentan bajo peso para la edad y para casi una tercera parte de ellos (2 por ciento) es de carácter severo.

Al igual que a nivel nacional, la proporción de infantes con desnutrición crónica y aguda es mayor entre los de sexo masculino. Mientras el 14 por ciento de las niñas presentó desnutrición crónica, entre los niños se registró un 22 por ciento (véase también el Gráfico 6.1). La desnutrición global es el doble entre los niños que entre las niñas (10 y 5 por ciento, respectivamente).

Por otro lado, la desnutrición crónica disminuye en forma importante a medida que aumenta la duración del intervalo intergenésico, desde el 28 por ciento entre los nacimientos con un intervalo de menos de 24 meses a 11 por ciento entre los nacimientos con intervalos de 48 meses o más.

En general, la desnutrición crónica disminuye rápidamente con la educación y el nivel socio-económico de las madres. En el caso de la educación, disminuye desde el 27 por ciento entre los niños y niñas de madres sin educación hasta el 12 por ciento entre los niños y niñas de madres con educación secundaria o superior.

Cuadro 6.1 Indicadores de desnutrición para niños y niñas menores de cinco años
Entre los niños y las niñas menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutridos según los tres índices antropométricos de nutrición: ionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)			Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)			Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)				Número de niños y niñas	
	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ¹	Valor promedio normalizado (DE)	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ¹	Porcentaje por encima de +2 DE	Valor promedio normalizado (DE)	Porcentaje por debajo de -3 DE	Porcentaje por debajo de -2 DE ¹	Porcentaje por encima de +2 DE		Valor promedio normalizado (DE)
Edad en meses												
<6	7.1	19.7	-0.6	2.4	8.7	7.5	0.0	6.0	15.6	3.3	-0.5	63
6-8	4.8	12.6	-0.6	2.2	4.0	19.4	0.3	3.7	7.3	10.4	-0.2	56
9-11	(2.1)	(4.4)	(-0.0)	(0.0)	(1.9)	(0.0)	(0.2)	(0.0)	(0.0)	(7.4)	(0.1)	44
12-17	7.0	16.8	-0.7	2.2	6.0	3.5	-0.1	2.2	13.7	4.2	-0.4	84
18-23	6.5	24.5	-0.8	0.0	0.0	3.8	0.1	0.0	5.5	4.0	-0.3	120
24-35	8.0	23.3	-1.0	0.4	3.3	5.0	0.1	1.5	6.8	2.5	-0.4	204
36-47	5.0	17.0	-0.9	0.6	0.6	3.0	0.1	1.3	5.9	0.9	-0.4	204
48-59	4.8	15.0	-0.8	1.3	2.5	3.1	0.2	0.9	5.5	0.0	-0.6	207
Sexo												
Hombre	8.1	22.1	-0.9	1.0	3.4	4.4	0.1	2.3	9.5	3.7	-0.4	484
Mujer	3.8	14.3	-0.7	0.9	2.1	4.9	0.0	0.9	4.7	1.8	-0.4	498
Intervalo de nacimiento en meses²												
Primer nacimiento ³	4.4	19.3	-0.9	0.0	1.6	8.7	0.2	0.6	5.0	2.1	-0.4	206
<24	11.2	28.1	-1.2	0.8	2.4	4.2	0.0	3.9	10.5	2.3	-0.6	153
24-47	5.2	15.4	-0.9	1.4	4.3	3.1	-0.0	1.8	8.5	1.3	-0.5	275
48+	3.4	11.4	-0.5	1.0	1.5	2.8	0.1	1.0	3.7	4.6	-0.2	154
Tamaño al nacer												
Muy pequeño	(15.2)	(34.0)	(-1.5)	(0.0)	(3.0)	(0.0)	(-0.3)	(2.4)	(10.0)	(0.0)	(-1.0)	33
Pequeño	9.0	24.5	-1.2	0.7	1.7	3.0	-0.1	0.6	9.1	1.7	-0.8	177
Promedio o más grande	4.2	15.2	-0.7	1.0	3.0	5.6	0.2	2.1	6.3	2.7	-0.3	573
Condición de la madre												
Entrevistada	5.8	18.1	-0.9	0.9	2.7	4.7	0.1	1.8	7.0	2.3	-0.4	787
No entrevistada, en el hogar	(5.3)	(20.2)	(-0.5)	(0.0)	(7.5)	(0.0)	(-0.5)	(5.3)	(16.9)	(0.0)	(-0.6)	29
No entrevistada, no en el hogar ⁴	6.7	18.1	-0.5	1.6	2.1	5.1	0.0	0.0	5.6	4.9	-0.3	166
Educación de la madre⁵												
Sin educación/preescolar	13.2	26.7	-1.1	1.2	4.5	2.5	-0.1	4.3	13.8	0.8	-0.7	170
Primaria 1-4	3.1	15.2	-0.8	0.0	1.9	6.2	0.2	0.5	4.0	2.4	-0.3	213
Primaria 5-8	4.6	18.8	-0.9	0.7	2.1	5.0	0.1	2.1	7.6	3.1	-0.5	271
Secundaria/superior	3.5	11.5	-0.5	1.7	3.7	4.0	0.1	0.8	4.1	2.3	-0.2	161
Quintil de riqueza												
Inferior	9.4	22.7	-0.9	1.4	3.9	4.9	-0.0	1.8	11.2	2.7	-0.5	424
Segundo	4.6	18.7	-0.7	0.4	1.7	4.8	0.0	1.9	5.4	2.8	-0.4	345
Intermedio	1.7	6.8	-0.6	0.5	1.9	3.8	0.2	0.6	1.3	3.2	-0.2	147
Cuarto/superior	0.0	11.4	-0.5	2.4	2.4	3.9	0.4	0.0	2.4	1.3	0.0	66
Total	5.9	18.1	-0.8	1.0	2.7	4.7	0.1	1.6	7.1	2.7	-0.4	982

Nota: El cuadro está basado en niños y niñas que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la mediana de los patrones de crecimiento establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El cuadro está basado en niños y niñas con información válida en la fecha de nacimiento (mes y año), y en el peso y la talla. El total incluye 9 casos sin información sobre educación de la madre.

¹ Incluye niños y niñas que están -3 desviaciones estándar (DE) por debajo de la mediana de los patrones de crecimiento de la OMS

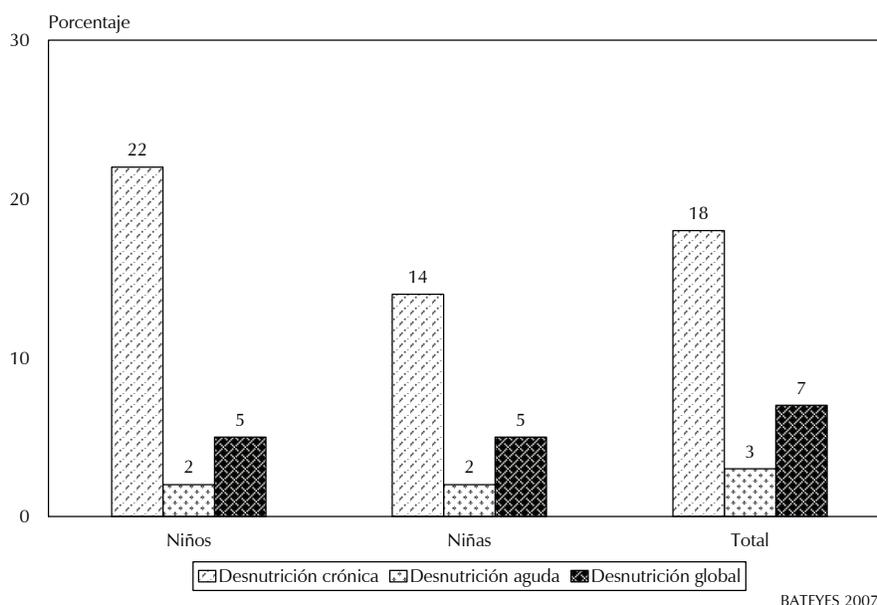
² Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron entrevistadas

³ Si el primer nacimiento es múltiple (mellizos, trillizos, etc.), cada niño o niña es contado como primer nacimiento porque no tienen intervalo con nacimiento previo

⁴ Incluye niños y niñas cuyas madres murieron

⁵ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niños y niñas cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar

Gráfico 6.1 Desnutrición para Niños y Niñas



6.2 LACTANCIA: INICIACIÓN, INTENSIDAD Y DURACIÓN

La práctica de la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. Sin embargo, el temprano inicio de la complementación alimentaria sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, limita los beneficios de la lactancia.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el período de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que, a su vez, condicionan las posibilidades de sobrevivencia de los hijos e hijas por nacer y de las madres. Asimismo, la inadecuada alimentación y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de los infantes.

6.2.1 Lactancia Inicial

El Cuadro 6.2 contiene, para los nacimientos en los cinco años anteriores a la ENDESA 2007, el porcentaje que alguna vez lactó, el porcentaje que empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, por características seleccionadas. Como la producción de leche materna propiamente dicha comienza 24 ó 48 horas después del parto, se recomienda que los niños y las niñas reciban, inmediatamente después del nacimiento, el calostro, líquido rico en anticuerpos que protegen al recién nacido contra las enfermedades y ayuda a prevenir la hipoglicemia. En el Cuadro 6.2 también se muestra el porcentaje de niños y niñas que recibió alimentos durante los primeros tres días, antes de empezar la lactancia propiamente dicha.

Entre los niños y niñas cuyo nacimiento ocurrió en los cinco años anteriores a la encuesta el 94 por ciento alguna vez fue lactado(a). El 74 por ciento de los niños y niñas alguna vez lactados(as) empezó a lactar dentro de la primera hora posterior al nacimiento y un 91 por ciento lo hizo en el período de las primeras 24 horas de nacido, resultados por encima de los observados a nivel nacional (65 y 83 por ciento, respectivamente). No se observan diferencias en las prácticas de lactancia para las características presentadas en el Cuadro 6.2.

El 39 por ciento recibió otro alimento antes de comenzar a lactar (en comparación con el 55 por ciento a nivel nacional), por lo cual no están recibiendo los beneficios de la lactancia temprana y están expuestos al contacto con alimentos potencialmente contaminados. La suplementación antes del inicio de la lactancia aumenta uniformemente con el quintil de riqueza desde 32 por ciento en el quintil inferior hasta el 48 por ciento en el quintil superior.

Cuadro 6.2 Lactancia inicial

Entre los niños y niñas que nacieron en los cinco años anteriores a la encuesta, porcentaje que recibió lactancia materna alguna vez; y entre los últimos nacimientos que fueron lactados alguna vez, porcentaje que empezó a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido, porcentaje que empezó a lactar durante el primer día de nacido y porcentaje que recibió alimentación suplementaria antes de iniciar la lactancia, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Entre todos los niños y niñas:		Entre los últimos nacimientos que fueron lactados:			
	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niños y niñas	Porcentaje que empezó dentro de la primera hora de nacido	Porcentaje que empezó durante el primer día de nacido ¹	Porcentaje que recibió alimentos antes de empezar a lactar ²	Número de nacimientos más recientes lactados alguna vez
Sexo						
Hombre	94.3	462	73.4	90.7	37.8	314
Mujer	93.2	479	74.7	92.0	39.6	318
Lugar del parto						
Institución de salud	93.5	901	73.7	91.2	38.8	603
En la casa	(100.0)	40	(81.3)	(94.4)	(37.9)	27
Educación de la madre						
Sin educación/preescolar	94.2	199	73.5	92.0	34.4	126
Primaria 1-4	93.6	249	75.1	91.1	32.5	156
Primaria 5-8	93.9	320	77.1	91.8	39.1	215
Secundaria/superior	93.3	174	68.5	90.3	49.4	134
Quintil de riqueza						
Inferior	93.8	424	75.6	91.6	31.5	270
Segundo	93.4	315	70.8	90.4	43.1	213
Intermedio	93.6	143	72.7	92.4	44.3	102
Cuarto/superior	96.1	60	(82.9)	(91.5)	(47.9)	46
Total	93.8	942	74.0	91.3	38.7	631

Nota: Las estimaciones se refieren a todas los niños y niñas que nacieron en los 5 años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. El total incluye 1 caso con "otro sitio" para lugar del parto.

¹ Incluye los niños y niñas que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacidos

² Niños y niñas a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros 3 días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular

6.2.2 Situación de Lactancia por Edad

UNICEF y OMS recomiendan que los infantes reciban lactancia exclusiva (sin líquidos o sólidos complementarios) durante los primeros seis meses de vida y que se les dé alimentación complementaria (sólida o semisólida) a partir del séptimo mes. En consecuencia, se toma como indicador estándar de lactancia exclusiva el porcentaje de menores 6 meses que reciben lactancia exclusiva; y como indicador estándar de alimentación complementaria se toma el porcentaje de niños de 6-9 meses que reciben lactancia y alimentación complementaria. Se considera aceptable el dar a los niños y niñas otras leches después de los 6 meses pero se recomienda continuar la lactancia hasta los 2 años. El uso de biberón no se recomienda a ninguna edad.

En el Cuadro 6.3 se presenta la distribución porcentual por edad de los niños y las niñas sobrevivientes menores de 3 años según situación de lactancia: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben complementos alimenticios o sólo agua. Solamente se incluye el nacimiento más reciente. El Cuadro 6.3 también detalla el uso de biberón durante el día o la noche antes de la entrevista. En este caso se incluyen todos los niños y niñas menores de 3 años.

Cuadro 6.3 Situación de lactancia por edad

Distribución porcentual de los menores de 3 años de edad que viven con la madre por situación de la lactancia y porcentaje que está siendo lactado actualmente; y porcentaje de niños y niñas menores de tres años que usan biberón según la edad en meses, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad en meses	Distribución porcentual de menores de tres años que viven con la madre por situación de lactancia ¹							Porcentaje lactando actualmente	Número de nacimientos más recientes menores de 3 años	Porcentaje alimentado con biberón ²	Número de niños y niñas
	No está lactando	Lacta exclusivamente	Lactan y reciben:				Total				
			Sólo agua	Líquidos (agua/jugos)	Leche no materna	Complementos					
0-5	15.5	9.4	11.7	2.7	45.0	15.7	100.0	84.5	72	62.2	73
6-11	21.4	0.0	11.2	0.0	6.9	60.4	100.0	78.6	95	68.2	98
12-17	47.4	3.1	2.8	0.0	1.2	45.4	100.0	52.6	69	58.7	74
18-23	72.4	0.0	0.0	0.0	0.0	27.6	100.0	27.6	101	68.0	117
24-35	91.2	0.0	0.0	0.0	0.0	8.8	100.0	8.8	138	58.1	190
0-3	(12.5)	(14.0)	(15.2)	(4.0)	(46.6)	(7.8)	100.0	(87.5)	49	(53.2)	50
6-9	19.8	0.0	9.5	0.0	8.4	62.3	100.0	80.2	69	71.5	71
12-15	(49.4)	(4.5)	(2.1)	(0.0)	(0.0)	(44.0)	100.0	(50.6)	48	58.4	52
12-23	62.2	1.3	1.2	0.0	0.5	34.9	100.0	37.8	170	64.4	191
20-23	78.8	0.0	0.0	0.0	0.0	21.2	100.0	21.2	74	69.9	86

Nota: La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista (el día o la noche anterior). Las categorías 'lactan y reciben sólo agua' no reciben otros alimentos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos (agua/jugos), otra leche, y suplementos (sólidos o semi-sólidos) están jerarquizadas y son mutuamente excluyentes y su porcentaje suma 100 por ciento. Los niños y niñas que recibieron leche materna y otros líquidos pero no reciben alimentos complementarios fueron clasificados en la categoría de "líquidos", aunque hayan consumido agua también. Quienes consumieron alimentos complementarios fueron clasificados en esta categoría solamente si también están siendo lactados. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.

¹Incluye solamente el último nacido vivo/la última nacida viva menor de 3 años

²Incluye todos los niños/las niñas menores de 3 años

En los bateyes, un 16 por ciento de menores de 6 meses que viven con la madre no está lactando (23 por ciento a nivel nacional). El 9 por ciento (8 por ciento a nivel nacional) son alimentados(as) exclusivamente al seno. Una elevada proporción (45 por ciento) es alimentado/alimentada con leche no materna y el 16 por ciento recibe complementos alimenticios (42 y 19 por ciento, respectivamente, a nivel nacional) además de la leche materna.

Según la ENDESA 2007, el 62 por ciento de los niños y niñas menores de 2 meses de los bateyes recibe alimentos en biberón—lo cual no es aconsejable.

Igualmente, pese a la recomendación de mantener la lactancia hasta los dos años de edad, el porcentaje de niños y niñas que no reciben leche materna aumenta rápidamente con la edad. Entre los niños y niñas de 20-23 meses de edad, ya el 62 por ciento no es lactado (si bien muy por debajo del nivel nacional del 88 por ciento) y casi la misma proporción (64 por ciento) recibe alimentos en biberón (también muy por debajo del nivel nacional del 84 por ciento).

6.2.3 Duración Mediana e Intensidad de la Lactancia

Si bien no se muestran los resultados en un cuadro separado, la duración mediana de la lactancia total entre los niños y niñas menores de tres años en los bateyes es de 13.2 meses (6 meses más que lo estimado a nivel nacional), en tanto que el promedio aritmético para todos los niños y niñas es de 14.4 meses (10.6 meses a nivel nacional).

En cuanto a la intensidad de la lactancia, el 87 por ciento de los niños y niñas menores de seis meses que lactan fueron alimentados al pecho en seis o más ocasiones en las 24 horas previas a la entrevista. Las madres ofrecen el pecho a los(as) lactantes en promedio unas 7.9 veces en el día y 6.0 veces durante la noche, promedios no muy diferentes a los observados a nivel nacional.

6.3 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MENORES DE TRES AÑOS

Se recomienda que a partir de los 6 meses de vida se debe iniciar el proceso de incorporación de alimentos y responder al aumento de demanda de nutrientes que la leche materna no puede proveer. Este proceso de complementación de la leche materna, paralelo al destete, se iniciaría a los seis meses de edad y culminaría a los dos años.

En la Encuesta BATEYES 2007 se investigó sobre líquidos (leche de fórmula para bebé, cualquier otra leche, jugos de fruta) y tipo de alimentos suministrados a los niños y las niñas menores de tres años y número de veces que los ingirieron en las 24 horas anteriores al momento de la encuesta (durante el día o durante la noche).

6.3.1 Consumo de Alimentos en las Últimas 24 Horas

Para los niños y niñas menores de 3 años (que viven con la madre), en el Cuadro 6.4 se presentan los porcentajes que recibieron algún alimento específico durante el día o la noche anterior a la entrevista, por edad y según situación de lactancia (según si lactan o no lactan).

Niños que están lactando

Si bien no se dispone de información para todos los grupos de edad, entre los menores de 6 meses que son lactados la complementación consiste básicamente en la ingesta de fórmula infantil y otros lácteos.

A partir de los seis meses se disminuye el uso de la fórmula y se diversifica la complementación con la introducción de otros alimentos sólidos y semisólidos, así como de otros líquidos, la adición de grasas y la ingesta de cereales, legumbres, frutas y vegetales.

Para la mayoría de los grupos de alimentos—excepto fórmula infantil, otra leche y alimentos fortificados—se observa el patrón esperado de aumento del consumo a medida que aumenta la edad.

En el caso de alimentos infantiles fortificados, el consumo es mínimo durante los primeros cuatro meses de vida (apenas el 5 por ciento) pero entre los niños y niñas de 6-11 meses alcanza el 22 por ciento.

Niños que no están lactando

Los niños y niñas que no están siendo lactados reciben, en mayor proporción que los amamantados, toda la gama de alimentos considerados y con un patrón por edad similar al de los niños que están siendo amamantados. Es decir, para la mayoría de los grupos de alimentos—excepto fórmula infantil, otra leche y alimentos fortificados—se observa el patrón esperado (y observado a nivel nacional) de aumento del consumo a medida que aumenta la edad.

En contraste con lo observado a nivel nacional, existen diferencias importantes cuando se compara el consumo de alimentos de los niños y niñas de 6-23 meses que están lactando con quienes no están lactando. La diferencia en el consumo de líquidos es de alrededor de 30 puntos porcentuales mayor para quienes no están lactando y se observan diferencias de 10-15 puntos porcentuales para grupos de alimentos sólidos o semisólidos. Sin embargo, para la mayoría de los grupos de alimentos, las diferencias aumentan substancialmente cuando la comparación en el consumo de quienes lactan y quienes no lactan se hace no para el grupo de 6-23 meses sino para todos los niños y niñas menores de tres años.

Tanto para los niños y niñas que lactan como para quienes no lactan, el consumo de frutas y vegetales ricos en vitamina A es relativamente bajo pues entre los niños y niñas de 6-23 meses apenas los consumen el 33 por ciento de quienes lactan y el 44 por ciento de quienes no lactan (55 y 63 por ciento, respectivamente, a nivel nacional).

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

Porcentaje de los niños y las niñas más jóvenes menores de tres años de edad que viven con la madre y que recibieron algún alimento específico en el día o la noche anterior a la entrevista, por edad según situación de lactancia, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad en meses	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos											Número de niños y niñas	
	Fórmula infantil	Otra leche ¹	Otro líquido ²	Alimentos infantiles fortificados	Alimentos hechos de cereales ³	Frutas/vegetales ricos en vitamina A ⁴	Otras frutas y vegetales	Alimentos hechos de tubérculos/raíces	Alimentos hechos de legumbres y nueces	Carne/pescado/huevo	Queso/yogurt/otros productos lácteos	Cualquier alimento sólido o semisólido	Alimentos hechos con aceite/grasas/mantequilla	Alimentos azucarados		
NIÑOS Y NIÑAS LACTANDO																
0-5	65.0	59.1	21.4	4.9	12.8	6.9	0.0	3.2	11.7	3.7	2.4	18.5	10.7	1.2	61	
6-11	55.2	56.6	45.3	22.2	65.0	31.5	16.3	34.4	39.9	36.7	4.1	76.9	31.7	9.2	75	
12-17	(35.0)	(37.7)	(47.7)	(9.3)	(80.9)	(31.1)	(21.8)	(55.7)	(36.2)	(80.2)	(2.8)	(86.3)	(50.1)	(15.1)	37	
18-23	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	28	
24-35	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12	
6-23	48.1	47.1	50.6	17.8	75.6	33.0	19.3	41.7	47.5	53.3	4.1	84.0	42.6	13.9	139	
Total	53.7	51.3	43.8	14.8	58.6	26.9	14.4	31.2	37.3	41.3	4.3	66.2	34.5	10.5	212	
NIÑOS Y NIÑAS NO LACTANDO																
0-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	11	
6-11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	20	
12-17	(73.4)	(78.1)	(79.7)	(23.4)	(96.3)	(53.4)	(40.6)	(62.0)	(64.9)	(71.6)	(4.4)	(100.0)	(74.4)	(26.5)	33	
18-23	78.1	79.0	81.4	33.0	91.6	37.9	29.7	53.4	63.9	74.0	12.0	100.0	49.5	30.5	73	
24-35	60.4	66.5	78.9	24.1	98.6	41.7	31.0	54.3	63.7	88.7	11.1	99.2	63.4	33.6	126	
6-23	78.6	79.3	78.5	32.2	92.0	44.0	32.9	52.5	63.0	71.4	11.4	98.5	58.0	31.1	126	
Total	69.8	73.1	77.1	27.5	92.1	41.0	30.6	51.2	60.7	76.7	10.8	95.8	58.1	31.0	264	

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

¹ Otra leche incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal

² No incluye agua

³ Incluye alimentos infantiles fortificados

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

6.3.2 Prácticas de Alimentación de Niños y Niñas e Infantes

Las prácticas apropiadas de alimentación de niños y niñas e infantes incluyen la lactancia materna hasta los dos años, la introducción de alimentos sólidos y semisólidos a la edad de 6 meses y un incremento gradual en

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

Aunque la Organización Mundial de la Salud recomienda que los infantes sean alimentados con leche materna hasta los dos años, algunos infantes no lactan en absoluto, o han dejado de recibir la lactancia materna antes de su segundo aniversario. Algunas guías se han desarrollado para estos niños y niñas, quienes pueden no haber lactado porque sus madres eran VIH-positivas, o porque sus madres murieron, o por otras razones (OMS, 2005). Se recomienda que a los niños y niñas que no lactan se les proporcionen alimentos sólidos y semisólidos 4-5 veces al día a edades 6-23 meses, con una merienda adicional 1-2 veces al día.

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

En resumen:

- Los niños y las niñas de 6-23 meses de edad recibiendo lactancia materna deben recibir alimentos de fuente animal y frutas y vegetales ricos en vitamina A diariamente (OPS/OMS, 2003). Dado que los primeros alimentos casi siempre incluyen comidas basadas en granos o tubérculos, es improbable que quienes comen menos de tres grupos de alimentos recibirán tanto un alimento de fuente animal como una fruta o vegetal rico en vitamina A. De manera que se considera que tres grupos de alimentos es el mínimo número apropiado para niños y niñas que lactan (Arimond y Ruel, 2004).
- Los infantes de 6-8 meses que lactan deben recibir alimentos complementarios 2-3 veces por día, con 1-2 meriendas; y quienes tienen 9-23 meses deben recibir comidas 3-4 veces por día, con 1-2 meriendas (OPS/OMS, 2003). El Cuadro 6.5 muestra entre los niños y niñas lactantes, el porcentaje que fue alimentado por lo menos el mínimo número de veces al día para su edad (es decir, dos veces para infantes de 6-8 meses y tres veces para niños de 9-23 meses).
- Los niños y las niñas de 6-23 meses que no lactan deben recibir leche o productos lácteos para asegurar que sus necesidades de calcio son cumplidas. Adicionalmente, necesitan alimentos de origen animal y frutas y vegetales ricos en vitamina A. Como resultado, cuatro grupos de ali-

mentos se necesitan como mínimo apropiado para niños y niñas no alimentados con leche materna.

- Los niños y las niñas de 12-23 meses que no reciben leche materna deben ser alimentados con comidas 4-5 veces por día, con 1-2 meriendas (OMS, 2005). El Cuadro 6.5 muestra el porcentaje de los niños y niñas que no lactan de 6 a 23 meses de edad que fueron alimentados por lo menos el mínimo número de veces al día (es decir, cuatro veces).

Cuadro 6.5 Prácticas alimenticias de niños y niñas e infantes

Porcentaje de los niños y las niñas más jóvenes de 6-23 meses viviendo con la madre que son alimentados de acuerdo con las tres prácticas alimenticias de niños y niñas e infantes basado en el número de grupos de alimentos y la frecuencia con que los recibió durante el día o la noche anterior a la entrevista por situación de la lactancia y según sexo, Bateyes de la República Dominicana 2007

Sexo	Entre los niños y niñas de 6-23 meses que recibieron lactancia, porcentaje que recibió:			Número de niños y niñas 6-23 meses que fueron lactados	Entre los niños y niñas de 6-23 meses que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió:				Número de niños y niñas 6-23 meses no lactados	Entre todos niños de 6-23 meses, porcentaje que recibió:				Número de niños y niñas 6-23 meses
	Tres o más grupos de alimentos ¹	Mínimo número de veces ²	Con ambas prácticas alimenticias de niños y niñas		Cuatro o más grupos de alimentos	Cuatro veces o más	Con las 3 prácticas alimenticias de niños y niñas ⁴	Leche materna o productos lácteos ³		Tres o más tipos de alimentos ⁵	Mínimo número de veces o más ⁶	Las prácticas apropiadas de niños y niñas		
Hombre	63.0	41.7	33.7	59	84.1	80.4	30.3	27.1	72	91.3	72.5	35.4	30.1	131
Mujer	71.4	36.7	35.4	80	84.4	76.1	23.1	16.8	55	93.7	73.3	31.2	27.8	135
Total	67.8	38.8	34.7	139	84.3	78.5	27.2	22.6	126	92.5	72.9	33.3	28.9	265

¹ Grupos de alimentos: a. fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogurt u otros productos lácteos; b. alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c. frutas y vegetales ricas en vitamina A; d. otras frutas y vegetales; e. huevos; f. carnes, pollos, pescados y mariscos (y carnes de órganos); g. legumbres y nueces; h. alimentos hechos a base de aceites/grasa/mantequilla.

² Por lo menos 2 veces al día para los niños y niñas de 6-8 meses y 3 veces al día para los niños y niñas de 9-23 meses que recibieron lactancia

³ Incluye fórmula infantil, leche animal fresca o en polvo, y queso, yogurt y otros productos lácteos

⁴ Niños y niñas de 6-23 meses que no fueron lactados son considerados como si recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de infantes y niños y niñas, sólo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos y fueron alimentados un número mínimo de veces y con un número mínimo de grupos de alimentos por día

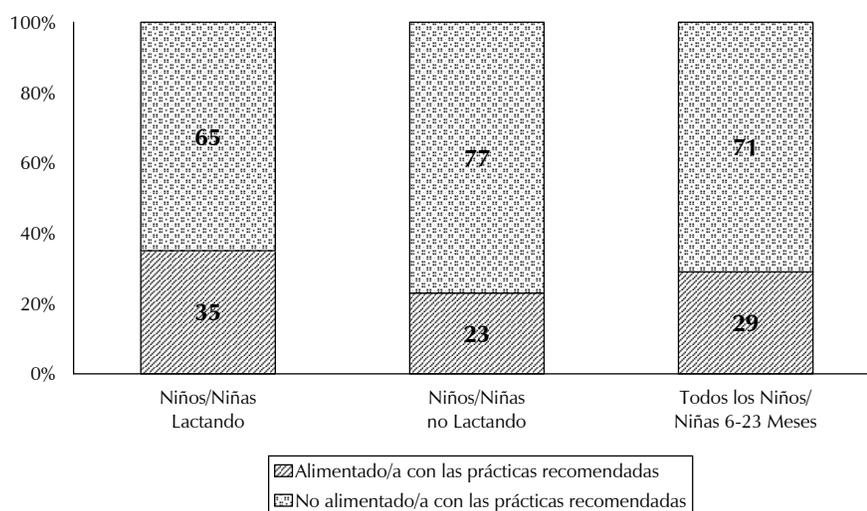
⁵ Tres o más grupos de alimentos para niños y niñas que fueron lactados y cuatro o más grupos de alimentos para niños y niñas no lactados

⁶ Por lo menos 2 veces al día para los niños y niñas de 6-8 meses que fueron lactados. Tres o más veces para los otros niños y niñas que fueron lactados, y cuatro o más veces para los niños y niñas no lactados.

En el caso de los niños y niñas de 6-23 meses que no lactan, menos de uno de cada cuatro (23 por ciento) recibió una dieta con leche o productos lácteos y un mínimo de cuatro grupos de alimentos con la frecuencia recomendada (cuatro veces o más). Un mayor porcentaje de niños que de niñas no lactantes reciben una dieta adecuada (27 y 17 por ciento, respectivamente). Estos niveles están muy por debajo del promedio nacional de 31 por ciento.

Como resultado, apenas el 29 por ciento del total de niños y niñas de 6-23 meses están recibiendo el número apropiado de prácticas alimenticias dependiendo de la edad y la situación de lactancia. Los resultados se resumen en el Gráfico 6.2.

Gráfico 6.2 Prácticas Alimenticias de Niños y Niñas



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

Las vitaminas y los minerales constituyen los llamados micronutrientes. Estos se necesitan en cantidades pequeñísimas en la dieta y su papel principal es ayudar a la absorción de los macronutrientes. Un niño o niña cuya dieta carece de las cantidades recomendadas de vitaminas y minerales esenciales puede desarrollar deficiencias de esos micronutrientes.

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

Ante las evidencias de que la deficiencia de vitamina A afecta la correcta visión y la apropiada respuesta del sistema inmunológico, la Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SES-PAS) lleva a cabo un programa de distribución de suplemento concentrado de vitamina A, para ser suministrado a menores de 5 años y a madres en el período posparto para apoyar los requerimientos de la lactancia. En BATEYES 2007 se les mostró a las madres la cápsula de Vitamina A y se les preguntó, para cada nacimiento vivo desde enero del 2002 y en edades comprendidas de 6-59 meses, si recibió una cápsula similar en los seis meses antes de la encuesta.

Ingesta de Micronutrientes entre los Niños y las Niñas

El consumo de alimentos ricos en vitamina A y en hierro en las 24 horas que precedieron la encuesta se presenta en el Cuadro 6.6 para los niños y las niñas de 6-35 meses. Para los niños y niñas de 6-59 meses, la información presentada se refiere al consumo de suplementos de vitamina A en los 6 meses que precedieron encuesta; y al consumo de hierro en los 7 días antes de la encuesta. Para estos últimos también se presenta el porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos 6 meses. Los resultados se presentan por características seleccionadas e incluyen únicamente el último nacimiento de las mujeres entrevistadas para el grupo de 6-35 meses.

Cuadro 6.6 Ingesta de micronutrientes

Entre los niños y niñas más jóvenes de 6-35 meses de edad que viven con la madre, el porcentaje que recibió alimentos ricos en vitamina A y ricos en hierro durante el día o la noche anterior a la entrevista, y entre los niños y niñas de 6-59 meses, porcentaje que recibió suplemento de vitamina A en los seis meses precedentes a la encuesta, porcentaje que recibió suplemento de hierro durante los últimos 7 días y porcentaje que recibió medicamento para parásitos intestinales durante los seis meses anteriores a la encuesta, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Entre los niños y niñas de 6-35 meses: ¹			Entre todos los niños y niñas de 6-59 meses:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas ²	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas ³	Número de niños y niñas	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos 6 meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos 7 días	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos 6 meses ⁴	Número de niños y niñas
Edad en meses							
6-8	52.6	41.1	54	10.7	28.2	19.3	56
9-11	(61.0)	(43.5)	41	(13.3)	(45.4)	(32.1)	42
12-17	80.1	76.1	69	24.3	24.1	41.0	74
18-23	75.8	70.9	101	27.3	29.7	44.1	117
24-35	91.5	89.0	138	18.6	19.8	49.6	190
36-47	na	na	na	12.1	23.6	49.0	182
48-59	na	na	na	8.9	20.7	54.0	175
Sexo							
Hombre	76.4	69.6	197	16.9	25.6	44.9	402
Mujer	78.2	72.8	207	15.4	23.4	46.9	434
Situación de lactancia							
Lactancia	64.2	56.4	151	16.2	30.1	33.3	153
No lactando	85.1	79.9	251	16.2	23.2	48.9	676
Edad de la madre al nacimiento							
15-19	78.0	74.4	110	16.9	29.0	54.2	235
20-29	77.9	73.5	206	15.7	21.5	44.6	430
30-39	79.1	63.4	74	18.0	26.8	36.9	151
40-49	(53.5)	(53.5)	14	(0.0)	(16.0)	(46.0)	20
Educación de la madre							
Sin educación/preescolar	68.5	60.4	76	14.7	17.6	32.9	181
Primaria 1-4	77.5	66.4	108	10.5	15.1	41.7	220
Primaria 5-8	81.5	77.6	144	17.1	33.4	52.4	274
Secundaria/superior	78.0	76.6	76	23.6	29.6	55.5	161
Quintil de riqueza							
Inferior	73.3	65.0	184	13.0	18.6	40.4	365
Segundo	78.7	73.8	137	17.7	26.2	48.6	279
Intermedio	90.4	85.9	60	19.1	27.5	50.3	138
Cuarto/superior	(67.6)	(67.6)	23	21.2	46.8	58.6	54
Total	77.3	71.2	404	16.1	24.4	46.0	836

Nota: La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar. El total incluye 7 casos sin información sobre situación de lactancia.

na = No aplicable

¹ Incluye solamente el último nacimiento de la mujer

² Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 6.4

³ Incluye carnes, (incluyendo carnes de órganos), pescado, aves y huevos

⁴ Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis

Consumo de Alimentos Ricos en Vitamina A y Hierro

El 77 por ciento de los niños y niñas de 6-35 meses ingirieron frutas y verduras ricas en vitamina A en las últimas 24 horas, en comparación con el 86 por ciento a nivel nacional. El 71 por ciento consumió alimentos ricos en hierro (78 por ciento a nivel nacional).

El consumo de alimentos ricos en vitamina A y en hierro aumenta rápidamente con la edad de los infantes y no se observan diferencias por sexo y edad de la madre. En ambos casos el consumo aumenta, en general, con el nivel educativo de la madre y el quintil de riqueza del hogar. El consumo de alimentos ricos en vitamina A y hierro es bastante mayor entre quienes no están lactando.

Consumo de Suplementos de Vitamina A

Los suplementos de vitamina A fueron suministrados en los últimos 6 meses a apenas el 16 por ciento de los niños y niñas de 6-59 meses, muy por debajo del 29 por ciento observado a nivel nacional. En los bateyes, el consumo de suplementos de vitamina A alcanza un máximo de 27 por ciento para el grupo de 18-23 años para disminuir rápidamente con la edad.

No se observan diferencias en el consumo de suplementos de vitamina A por sexo, situación de lactancia o edad de la madre. No se observa una tendencia clara por educación de la madre, si bien la suplementación es mayor entre las madres más educadas y aumenta con el quintil de riqueza.

Consumo de Suplementos de Hierro

Uno de cada cuatro (24 por ciento) niños y niñas de 6-59 meses recibió suplementos de hierro en los 7 días anteriores a la encuesta, ligeramente por debajo de lo observado a nivel nacional (30 por ciento).

No se observan diferencias en el consumo de suplementos de hierro por sexo, pero sí por situación de lactancia del infante, siendo mayor entre quienes están lactando.

La tendencia por educación no es clara pero el consumo aumenta rápidamente con el quintil de riqueza.

Medicamentos Desparasitantes

Menos de la mitad (46 por ciento) de los niños y niñas de 6-59 meses recibió medicamento para el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis en los 6 meses que precedieron la encuesta.

El tratamiento con desparasitantes aumenta rápidamente con la educación de la madre, el quintil de riqueza y la edad de los niños y las niñas. En este caso desde el 19 por ciento a los 6-8 meses hasta el 54 por ciento a los 48-59 meses.

Los niños que no estaban lactando recibieron medicamento desparasitante en proporción mucho mayor que los niños y niñas que estaban lactando (49 y 33 por ciento, respectivamente).

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO EN RELACIÓN AL VIH/SIDA Y OTRAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

7

El interés por conocer la realidad de la población de los bateyes no es nuevo, particularmente los estudios que pretenden conocer la situación del VIH/SIDA en esta población. Sin embargo, la mayoría de estos se han focalizado en grupos poblacionales o en bateyes específicos.

En este capítulo se presenta un análisis del nivel de conocimiento, creencias, actitudes y comportamientos en relación al VIH/SIDA y la prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS).

7.1 CONOCIMIENTO DEL VIH/SIDA Y PERCEPCIÓN DE RIESGO

El nivel de conocimiento que tiene la población sobre una determinada enfermedad así como la auto-percepción del riesgo es uno de los primeros pasos cuando se quiere impactar en la incidencia de la misma.

7.1.1 Conocimiento del VIH/SIDA

A todas las mujeres de 15-49 años y a los hombres de 15 a 59 años de edad se les preguntó si habían oído hablar del SIDA. Los resultados no se muestran en un cuadro separado.

En los bateyes, al igual que en la población dominicana en general, el conocimiento del VIH/SIDA es prácticamente universal: 98 por ciento de las mujeres y 97 por ciento de los hombres entre 15 a 49 años de edad ha escuchado hablar de la enfermedad del SIDA o del virus que la causa. Este resultado no presenta diferencias significativas por edad, estado conyugal, educación y quintil de riqueza.

Comparando con el 2002, se observa un ligero aumento en el porcentaje de los y las residentes en los bateyes que ha escuchado hablar del SIDA, pues en el 2002 el nivel de conocimiento era de 95 por ciento tanto para hombres como para mujeres.

7.1.2 Formas de Prevención del VIH/SIDA

A las mujeres y los hombres que habían escuchado hablar del SIDA se les preguntó si se puede evitar el contagio con el virus que causa el SIDA: 1) teniendo una sola pareja fiel, es decir, que ninguno de los dos tenga otras parejas (fidelidad); 2) usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales; y 3) dejando de tener relaciones sexuales (abstinencia).

En el Cuadro 7.1 se muestra el porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que creen que los riesgos de contraer el SIDA se pueden reducir usando condones, teniendo relaciones sexuales con una sola pareja no infectada y absteniéndose totalmente de tener relaciones sexuales, por características seleccionadas. Los resultados para hombres y mujeres en los bateyes se comparan en el Cuadro 7.2 con los obtenidos para la zona rural del país y para el total del país.

La forma de prevención más mencionada, tanto en hombres como en mujeres fue la fidelidad (87 y 86 por ciento, respectivamente), seguida muy de cerca por el uso del condón (86 y 84 por ciento, respectivamente) y en tercer lugar, en este caso de manera dirigida, la abstinencia sexual (78 y 77 por ciento, respectivamente).

Tanto en el caso de los hombres como de las mujeres las mayores diferencias en el conocimiento de estas tres formas de prevención del contagio por el VIH se observan en función del nivel educativo. El porcentaje de mujeres y hombres que conoce la fidelidad, la abstinencia y el condón como formas de prevención es sustantivamente más bajo entre la población femenina y masculina sin educación o con apenas nivel de preescolar que entre las mujeres y los hombres en los demás grupos educacionales.

La edad y el quintil de riqueza no muestran una relación muy clara con el nivel de conocimiento de las formas de prevención del contagio del VIH estudiadas.

Cuadro 7.1 Conocimiento de formas de evitar el VIH/SIDA

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que cree que los riesgos de contraer el SIDA se pueden reducir usando condones, teniendo relaciones sexuales con una sola pareja no infectada y absteniéndose totalmente de tener relaciones sexuales, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres que cree que el riesgo de contraer SIDA se puede reducir:					Porcentaje de hombres que cree que el riesgo de contraer SIDA se puede reducir:				
	Usando condones ¹	Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja fiel ²	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ^{1,2}	No teniendo relaciones sexuales	Número de mujeres	Usando condones ¹	Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja fiel ²	Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ^{1,2}	No teniendo relaciones sexuales	Número de hombres
Edad										
15-24	85.5	84.4	76.9	76.6	631	87.7	84.7	77.6	78.0	647
15-19	85.9	83.5	76.9	73.2	378	86.7	81.7	75.5	78.2	391
20-24	84.8	85.7	76.8	81.6	253	89.1	89.3	80.9	77.8	256
25-29	85.2	89.2	76.5	81.0	244	91.0	87.3	81.1	81.5	206
30-39	84.8	85.9	76.8	77.5	404	86.3	90.0	81.6	80.0	366
40-49	80.8	84.8	73.8	73.7	296	80.2	86.4	75.7	74.9	370
Estado conyugal										
Nunca casado(a)/unido(a)	86.4	83.4	77.0	71.2	295	86.7	83.6	76.6	77.9	614
Ha tenido relaciones sexuales	83.3	82.0	74.0	77.6	76	89.2	86.3	79.3	82.5	353
Nunca ha tenido relaciones	87.5	83.9	78.0	69.0	219	83.3	79.9	72.9	71.7	261
Casado(a)/unido(a)	82.9	86.8	76.0	77.9	1,035	86.0	89.4	80.8	80.1	729
Divorciado(a)/separado(a)/viudo(a)	87.9	83.1	76.3	80.1	245	84.5	86.1	76.8	73.5	246
Educación										
Sin educación/preescolar	74.7	81.8	68.2	68.4	281	77.2	84.0	72.3	69.6	293
Primaria 1-4	83.4	82.1	73.8	78.5	392	84.1	84.5	77.4	76.6	375
Primaria 5-8	86.1	87.6	77.2	79.6	503	88.0	86.2	78.2	79.6	572
Secundaria/superior	89.9	89.1	82.9	78.1	400	92.2	92.0	85.6	85.0	349
Quintil de riqueza										
Inferior	79.8	82.8	72.1	75.0	542	83.0	85.6	76.2	75.4	744
Segundo	86.2	86.0	77.2	75.8	547	88.9	85.9	80.1	80.2	453
Intermedio	89.6	89.2	81.6	82.7	302	88.1	91.4	81.9	81.8	262
Cuarto/superior	83.8	86.7	76.4	76.7	184	89.3	85.6	79.7	79.9	130
Total 15-49	84.4	85.6	76.2	77.0	1,575	86.0	86.6	78.5	78.2	1,589
50-59	na	na	na	na	na	79.6	87.0	75.6	74.6	231
Hombres 15-59	na	na	na	na	na	85.2	86.7	78.2	77.8	1,820

na = No aplicable
¹ Cada vez que tienen relaciones sexuales
² Que además no tienen otras parejas

Comparando con el ámbito nacional y rural (véase el Cuadro 7.2), es destacable que el porcentaje de mujeres residentes en los bateyes que conoce la fidelidad, abstinencia y uso del condón para evitar el contagio por el VIH es similar al ámbito nacional y rural, en tanto en el caso de los hombres es ligeramente inferior aunque las diferencias no parecen significativas.

<u>Cuadro 7.2. Conocimiento de formas de evitar el VIH/SIDA en los bateyes, la zona rural del país y el total del país</u>						
Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que conoce diferentes formas de evitar el contagio con el VIH/SIDA, según varios grupos poblacionales, República Dominicana 2007						
Forma de evitar el SIDA	Bateyes		Zona rural del país		Total de país	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Usando condones ¹	86.0	84.4	87.5	82.6	88.5	83.3
Teniendo relaciones sexuales con una sola pareja fiel ²	86.6	85.6	87.6	87.1	90.2	87.6
Usando condones y teniendo una sola pareja fiel ^{1,2}	78.5	76.2	79.9	76.3	81.9	76.4
No teniendo relaciones sexuales	78.2	77.0	82.1	77.3	84.5	77.5

¹ Cada vez que tienen relaciones sexuales
² Que además no tienen otras parejas

7.1.3 Formas de Transmisión del VIH/SIDA

Con el objetivo de determinar algunas de las falsas creencias sobre las formas de transmisión del VIH/SIDA que aun prevalecen en la población, sobre todo entre la más excluida socialmente como es el caso de los bateyes, se les preguntó a todas las mujeres y los hombres que dijeron haber oído hablar del VIH/SIDA, si una persona puede contagiarse con el virus que causa el SIDA: 1) por medio de picadura de mosquitos; 2) compartiendo alimentos con una persona infectada; y 3) por medio sobrenaturales o hechicería. En adición a estas tres preguntas también a las personas entrevistadas en los bateyes se les preguntó si una persona que se ve saludable puede tener el virus que causa el SIDA. Los resultados sobre estas preguntas se presentan en el Cuadro 7.3.

La creencia más enraizada entre los hombres y mujeres que residen en los bateyes es que el VIH puede ser transmitido por medio de picadura de mosquito y las creencias erróneas rechazadas por un mayor porcentaje de la población femenina y masculina son, en orden descendente, que el SIDA puede ser transmitido por medios sobrenaturales o hechicería (73 por ciento de las mujeres y 78 por ciento de los hombres) y que una persona puede contagiarse si comparte alimentos con una persona infectada (66 por ciento de la población femenina 59 por ciento de la masculina).

Con relación a la asociación entre la apariencia física y la infección por VIH, el 85 por ciento de las mujeres y 83 por ciento de los hombres tienen claro que una persona de apariencia saludable puede ser portadora del VIH.

Es destacable que las creencias erróneas sobre formas de transmisión del VIH están sustantivamente más enraizadas entre la población masculina y femenina residente en los bateyes que a nivel nacional e incluso entre la población de la zona rural del país. El porcentaje de mujeres y hombres en los bateyes que creen que el SIDA puede ser transmitido por hechicería o medios sobrenaturales alcanza a duplicar el nivel observado en la zona rural o el país en general.

Cuadro 7.3 Creencias sobre el VIH/SIDA en los bateyes, la zona rural de país y el total del país

Porcentaje de los hombres y mujeres de 15-49 años que dijeron que una persona que parezca saludable puede tener el virus que causa el SIDA; y porcentaje que en respuesta a una pregunta concreta, correctamente rechazaron creencias erróneas sobre transmisión del SIDA, según varios grupos poblacionales, República Dominicana 2007

Creencia sobre VIH/SIDA	Bateyes		Zona rural del país		Total del país	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA	82.5	85.1	88.8	90.1	92.4	93.5
El SIDA no puede ser transmitido por picadura de mosquitos	40.3	50.0	44.8	54.0	52.1	61.1
El SIDA no puede ser transmitido por medios sobrenaturales/hechicería	77.7	73.1	87.7	86.7	91.1	89.9
Una persona no puede contraer el virus del SIDA compartiendo alimentos con una persona que tenga SIDA	59.3	66.4	64.8	74.6	70.9	79.0
Conocimiento comprensivo del SIDA ¹	25.0	30.3	28.6	35.6	35.4	41.1

¹ Conocimiento comprensivo significa que sabe que el uso del condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel puede reducir el riesgo de contraer el virus del SIDA, sabe que una persona que parezca saludable puede tener el virus del SIDA y rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del SIDA.

En relación al 2002, es necesario destacar que el porcentaje de hombres y de mujeres que respondió afirmativo a la pregunta que indaga si una persona que parezca saludable puede tener el VIH cambió significativamente durante el período, sobre todo entre los hombres que aumentó de 71 a 83 por ciento.

En el Cuadro 7.3 también se incluye un índice resumen del conocimiento comprensivo del VIH/SIDA. Para construir este índice se consideró que una persona tiene conocimiento comprensivo de la enfermedad si sabe que usando el condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel se puede reducir el contagio por VIH, sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del SIDA y rechaza las ideas de que el virus que causa el SIDA puede ser transmitido por medios sobrenaturales/hechicería o compartiendo alimentos con una persona infectada por VIH.

De acuerdo a los resultados del citado índice resumen, el conocimiento que tiene la población de los bateyes sobre el VIH/SIDA es bajo pues menos de la tercera parte de las mujeres (30 por ciento) y apenas la cuarta parte de los hombres (25 por ciento) tiene un conocimiento comprensivo del VIH y de la enfermedad que produce.

7.1.4 Conocimiento de la Transmisión Vertical del VIH/SIDA

El VIH se puede transmitir de una mujer VIH positiva a su hijo o hija durante el embarazo, el parto o por medio de la lactancia. En BATEYES 2007 se incluyó un conjunto de preguntas que buscan identificar el nivel de conocimiento sobre la transmisión del VIH de una mujer seropositiva a su hijo o hija así como de los medios para reducir las posibilidades de transmisión. En el Cuadro 7.4 se presenta el porcentaje de mujeres y hombres que conoce de la transmisión vertical durante el embarazo, parto y lactancia. En el Gráfico 7.1 se resume el conocimiento de hombres y mujeres sobre la transmisión del VIH durante la lactancia, el embarazo y el parto.

En general, las mujeres residentes en los bateyes tienen un nivel de conocimiento substancialmente mayor que los hombres sobre los tres procesos durante los cuales una mujer VIH positiva puede transmitir el virus a su hijo e hija. Mientras el 83 por ciento de las mujeres respondió de manera afirmativa al ser cuestionada si el VIH puede ser transmitido de la madre a su hijo e hija durante la lactancia, los hombres que respondieron de igual manera apenas alcanzan al 71 por ciento.

Cuadro 7.4 Conocimiento de la transmisión del VIH de la madre al hijo/la hija

Porcentaje de hombres y mujeres de 15-49 años que sabe que el VIH/SIDA puede ser transmitido de la madre al hijo/la hija a través de la lactancia materna y que el riesgo de transmisión de VIH/SIDA de la madre al hijo/la hija puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres que sabe que:				Porcentaje de hombres que sabe que:			
	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia	El riesgo de la transmisión del SIDA de la madre al hijo (TSMH) puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia y el riesgo de TSMH puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo	Número de mujeres	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia	El riesgo de la transmisión del SIDA de la madre al hijo (TSMH) puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo	El VIH/SIDA puede ser transmitido durante la lactancia y el riesgo de TSMH puede ser reducido si la madre toma medicamentos especiales durante el embarazo	Número de hombres
Edad								
15-24	81.6	46.1	42.6	631	70.7	31.5	28.9	647
15-19	79.4	45.5	41.0	378	71.9	32.9	29.0	391
20-24	85.0	47.0	44.9	253	68.9	29.2	28.7	256
25-29	89.3	52.4	49.9	244	76.6	30.1	27.8	206
30-39	83.9	45.2	41.0	404	70.1	28.0	23.4	366
40-49	78.6	39.0	37.3	296	69.0	22.2	20.2	370
Estado conyugal								
Nunca casado(a)/unido(a)	79.8	45.4	40.5	295	69.6	29.7	27.1	614
Ha tenido relaciones sexuales	84.7	41.9	39.2	76	74.4	30.8	28.1	353
Nunca ha tenido relaciones	78.1	46.6	40.9	219	63.1	28.2	25.8	261
Casado(a)/unido(a)	83.7	46.4	43.6	1,035	72.3	26.9	24.4	729
Divorciado(a)/separado(a)/viudo(a)	82.6	41.8	39.0	245	70.2	28.9	24.5	246
Situación de embarazo								
Embarazada	84.2	46.8	43.3	132	na	na	na	na
No embarazada/insegura	82.7	45.4	42.2	1,443	na	na	na	na
Educación								
Sin educación/preescolar	75.0	30.1	28.9	281	60.8	16.0	15.4	293
Primaria 1-4	82.1	40.3	37.9	392	69.5	23.9	21.7	375
Primaria 5-8	84.2	48.4	44.8	503	74.1	29.7	27.1	572
Secundaria/superior	87.4	57.8	52.8	400	75.7	41.2	35.4	349
Quintil de riqueza								
Inferior	80.0	37.2	34.8	542	68.2	25.6	23.5	744
Segundo	81.6	47.6	44.8	547	73.4	25.8	23.4	453
Intermedio	88.5	48.0	43.5	302	76.5	37.5	33.7	262
Cuarto/superior	85.3	59.9	54.9	184	66.9	34.2	27.3	130
Total 15-49	82.8	45.5	42.3	1,575	70.9	28.3	25.5	1,589
50-59	na	na	na	na	65.5	20.4	16.8	231
Hombres 15-59	na	na	na	na	70.2	27.3	24.4	1,820

na = No aplicable

El nivel de conocimiento de la transmisión vertical del VIH de la madre hacia el hijo no parece guardar relación con la edad y su relación con el quintil de riqueza no parece clara. En cambio las mujeres nunca casadas o unidas que han tenido relaciones sexuales y los hombres casados o unidos son quienes más conocen los tres procesos durante los cuales la madre seropositiva puede transmitir el VIH a su hijo o hija.

Al considerar la educación se observa una asociación directa con el nivel de conocimiento de la transmisión vertical, que aumenta conforme se eleva el nivel de educación tanto en hombres como en mujeres.

Cerca de la mitad de las mujeres (46 por ciento) y un poco más de la cuarta parte de los hombres (28 por ciento) conoce que el riesgo de la transmisión del VIH de una madre seropositiva a su hijo o hija se reduce si ésta toma medicamentos especiales durante el embarazo.

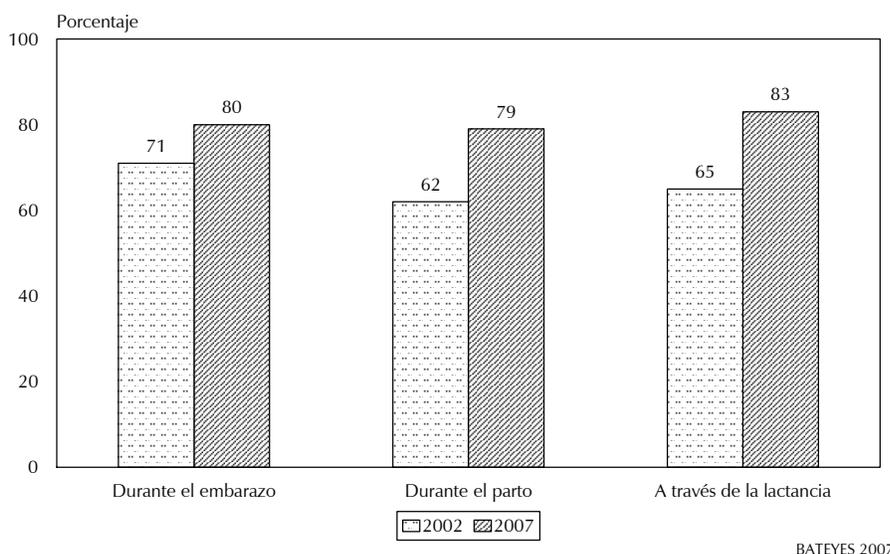
El conocimiento de las mujeres de estos medicamentos que ayudan a reducir el riesgo de transmisión vertical del VIH es sustantivamente más alto entre aquéllas que tienen educación secundaria o superior (58 por ciento) y pertenecen al quintil cuarto/superior de riqueza (60 por ciento) que entre las que no tienen educación (30 por ciento) y las más pobres (37 por ciento).

Entre los hombres se observa la misma relación entre el conocimiento de las alternativas para reducir las probabilidades de transmisión vertical del virus que causa el SIDA y la educación: el 16 por ciento de los que no tienen educación en comparación a un 47 por ciento entre los que cursaron algún año de educación secundaria o superior, conoce de la existencia de medicamentos que ayudan a reducir las probabilidades de transmisión del VIH/SIDA de madre a hijo-hija.

El conocimiento de que el VIH puede ser transmitido mediante la lactancia en la población bateyana es muy parecido con el de la población del país y del nivel rural.

Como se observa en el Gráfico 7.1, durante el período 2002-2007 hubo un incremento significativo de mujeres que dijeron conocer que a través de la lactancia, durante el embarazo y durante el parto una madre viviendo con el VIH o el SIDA puede transmitir la enfermedad a su bebé, pasando de un 65, 71 y 62 por ciento, respectivamente, en el 2002, a 83, 80 y 79 por ciento, respectivamente, en el 2007.

Gráfico 7.1 Conocimiento de las Mujeres Sobre la Transmisión del VIH de la Madre al Hijo/a la Hija Durante el Embarazo, Durante el Parto, o a Través de la Lactancia, 2002 y 2007



7.1.5 Conocimiento de Enfermedades Oportunistas en Personas Viviendo con el VIH/SIDA

Se denominan enfermedades oportunistas aquéllas que aprovechan la oportunidad que le brinda la debilidad inmunitaria de las personas con estado avanzado de la infección por el VIH. A la población masculina y femenina residente en los bateyes se les preguntó si conocían de las enfermedades que

afectan a las personas con SIDA. Los resultados se presentan en el Cuadro 7.5.1 para mujeres y en el Cuadro 7.5.2 para hombres.

Treinta y uno de cada cien hombres entre 15 a 49 años y 41 de cada cien mujeres de 15 a 49 años dijeron que habían oído hablar de las enfermedades que más afectan a las personas que viven con el virus que causa el SIDA. Tanto las mujeres como los hombres mencionaron con mayor frecuencia la Tuberculosis (52 y 38 por ciento, respectivamente) y la Neumonía (11 y 7 por ciento, respectivamente).

Al igual que a nivel del país, las enfermedades que afectan con mayor frecuencia a las personas que viven con el VIH/SIDA son menos conocidas por los hombres que por las mujeres.

El nivel educativo y el quintil de riqueza son las variables que introducen las mayores diferencias en el conocimiento de las enfermedades oportunistas tanto en el caso de los hombres como de las mujeres, observándose que el porcentaje de mujeres y de hombres que conoce las citadas enfermedades aumenta en la medida que el nivel educativo y el quintil de riqueza es mayor.

Cuadro 7.5.1. Conocimiento de infecciones oportunistas que afectan a las personas con SIDA: Mujeres							
Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han escuchado sobre otras infecciones oportunistas que afectan a las personas con SIDA; y entre las mujeres que conocen infecciones oportunistas, el porcentaje que conoce diferentes tipos de infecciones, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007							
Característica	Porcentaje que conoce infecciones oportunistas	Número de mujeres	Entre los que conocen otras infecciones oportunistas, porcentaje que conoce infecciones específicas				Número de mujeres
			Tuberculosis	Neumonía	Otras	No sabe en nombre	
Edad							
15-24	37.0	631	46.2	11.3	53.7	7.8	233
15-19	34.1	378	41.2	10.4	56.0	11.0	129
20-24	41.3	253	52.4	12.5	50.8	3.8	105
25-29	41.0	244	57.0	11.5	52.5	0.7	100
30-39	46.7	404	55.9	10.9	49.5	4.5	189
40-49	39.8	296	54.8	10.5	46.1	7.5	118
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	42.1	295	47.6	13.2	51.4	8.4	124
Ha tenido relaciones sexuales	40.0	76	(51.3)	(10.1)	(39.5)	(13.9)	30
Nunca ha tenido relaciones	42.8	219	46.4	14.2	55.2	6.6	94
Casada/unida	41.1	1,035	52.5	12.0	48.7	5.6	425
Divorciada/separada/viuda	37.2	245	58.1	3.9	60.1	2.2	91
Educación							
Sin educación/preescolar	26.8	281	55.7	12.9	42.8	4.5	75
Primaria 1-4	30.7	392	51.6	4.7	50.5	8.0	120
Primaria 5-8	42.7	503	53.5	11.9	48.6	7.0	215
Secundaria/superior	57.5	400	50.6	13.1	55.7	3.5	230
Quintil de riqueza							
Inferior	30.7	542	45.3	11.6	51.9	8.3	166
Segundo	41.3	547	53.3	10.7	53.8	3.8	226
Intermedio	44.1	302	57.1	8.9	49.0	5.3	133
Cuarto/superior	62.5	184	55.2	13.6	45.5	5.6	115
Total 15-49	40.6	1,575	52.4	11.1	50.8	5.6	640

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.

Cuadro 7.5.2 Conocimiento de infecciones oportunistas que afectan a las personas con SIDA: Hombres

Porcentaje de hombres de 15-49 años que han escuchado sobre otras infecciones oportunistas que afectan a las personas con SIDA; y entre los hombres que conocen infecciones oportunistas, el porcentaje que conoce diferentes tipos de infecciones, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje que conoce infecciones oportunistas	Número de hombres	Entre los que conocen otras infecciones oportunistas, porcentaje que conoce infecciones específicas				Número de hombres
			Tuberculosis	Neumonía	Otras	No sabe en nombre	
Edad							
15-24	29.7	647	27.8	4.8	64.9	14.1	192
15-19	30.2	391	23.8	3.9	68.4	15.0	118
20-24	28.8	256	34.1	6.2	59.3	12.7	74
25-29	33.1	206	48.4	11.1	50.3	10.8	68
30-39	34.9	366	44.3	9.4	57.6	6.8	128
40-49	26.1	370	40.4	6.3	66.8	5.9	97
Estado conyugal							
Nunca casado/unido	28.3	614	29.4	4.5	66.6	12.2	174
Ha tenido relaciones sexuales	30.1	353	34.5	5.2	62.7	13.1	106
Nunca ha tenido relaciones	25.9	261	21.5	3.5	72.7	10.8	68
Casado/unido	32.0	729	42.4	9.8	60.9	6.0	234
Divorciado/separado/viudo	31.3	246	41.1	5.4	50.5	17.7	77
Educación							
Sin educación/preescolar	12.8	293	(31.4)	(3.3)	(48.1)	(21.4)	38
Primaria 1-4	26.6	375	34.0	8.3	61.8	14.9	100
Primaria 5-8	31.5	572	35.8	6.1	63.7	8.6	180
Secundaria/superior	47.8	349	43.0	8.6	61.3	6.2	167
Quintil de riqueza							
Inferior	21.7	744	32.6	8.7	58.2	13.2	161
Segundo	31.8	453	42.9	6.1	62.7	6.8	144
Intermedio	45.2	262	33.8	8.4	60.9	12.2	118
Cuarto/superior	46.7	130	45.4	3.6	66.8	5.4	61
Total 15-49	30.5	1,589	37.6	7.2	61.3	10.1	485
50-59	25.8	231	44.5	6.5	66.6	3.8	60
Hombres 15-59	29.9	1,820	38.3	7.1	61.9	9.4	544

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.

7.2 PERCEPCIÓN DE RIESGO DE CONTRAER EL SIDA

A la población masculina y femenina residente en los bateyes se le preguntó sobre su percepción de riesgo de contraer el SIDA: si eran pequeños, moderados, grandes o si no tenían ningún riesgo. Los resultados se muestran en los Cuadros 7.6.1 (mujeres) y 7.6.2 (hombres).

El 55 por ciento de las mujeres y el 59 por ciento de los hombres perciben que no tienen ningún riesgo de contraer el VIH, aproximadamente la tercera parte considera que tienen un riesgo pequeño, un 7 por ciento de las mujeres y el cuatro por ciento de hombres se consideró con riesgo moderado y nueve de cada diez percibe que tiene un riesgo grande. La edad no introduce diferencias importantes en la percepción de riesgo de contraer el VIH, tanto en hombres como en mujeres.

La percepción de riesgo guarda relación con el estado conyugal, educación y quintil de riqueza, observándose que quienes perciben que no tienen ningún riesgo de infectarse con el virus que causa el SIDA son los hombres y las mujeres que nunca han tenido relaciones sexuales (70 por ciento) en comparación con el 47 por ciento de las mujeres nunca casadas o unidas que han tenido relaciones sexuales y un 53 por ciento de los hombres divorciados/separados o viudos.

Cuadro 7.6.1 Percepción de las mujeres del riesgo de contraer VIH/SIDA

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años que conocen sobre VIH/SIDA según percepción de riesgo de contraer VIH/SIDA, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Percepción de riesgo de contraer VIH/SIDA						Total	Número de mujeres
	Pequeño	Moderado	Grande	Ninguno	Admite tener SIDA	Sin información		
Edad								
15-24	25.7	6.6	7.9	59.2	0.2	0.4	100.0	618
15-19	22.5	5.0	7.8	63.9	0.3	0.6	100.0	369
20-24	30.5	9.1	8.2	52.2	0.0	0.0	100.0	249
25-29	31.1	6.9	9.5	52.1	0.0	0.3	100.0	242
30-39	33.4	8.2	9.8	47.9	0.5	0.2	100.0	398
40-49	23.0	6.5	11.2	59.2	0.0	0.0	100.0	292
Estado conyugal								
Nunca casada/unida	24.8	3.6	6.4	63.8	0.3	1.0	100.0	287
Ha tenido relaciones sexuales	41.4	4.6	6.0	46.9	0.0	1.1	100.0	74
Nunca ha tenido relaciones	19.1	3.3	6.5	69.7	0.5	1.0	100.0	213
Casada/unida	28.7	7.9	9.8	53.5	0.2	0.0	100.0	1,021
Divorciada/separada/viuda	29.2	7.6	10.6	52.2	0.0	0.3	100.0	242
Educación								
Sin educación/preescolar	17.8	5.9	9.0	66.9	0.3	0.0	100.0	271
Primaria 1-4	29.3	8.1	11.1	51.5	0.0	0.0	100.0	383
Primaria 5-8	26.5	5.6	9.2	58.0	0.4	0.4	100.0	497
Secundaria/superior	35.7	8.7	7.8	47.3	0.0	0.4	100.0	398
Quintil de riqueza								
Inferior	25.2	5.2	7.4	62.3	0.0	0.0	100.0	527
Segundo	25.6	7.6	11.7	54.4	0.2	0.5	100.0	539
Intermedio	30.5	8.2	11.1	49.6	0.3	0.3	100.0	302
Cuarto/superior	39.6	9.2	4.4	46.3	0.6	0.0	100.0	181
Total 15-49	28.0	7.1	9.3	55.2	0.2	0.2	100.0	1,550

Cuadro 7.6.2 Percepción de los hombres del riesgo de contraer VIH/SIDA

Distribución porcentual de los hombres de 15-49 años que conocen sobre VIH/SIDA según percepción de riesgo de contraer VIH/SIDA, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Percepción de riesgo de contraer VIH/SIDA						Total	Número de hombres
	Pequeño	Moderado	Grande	Ninguno	Admite tener SIDA	Sin información		
Edad								
15-24	25.9	3.7	8.8	61.2	0.2	0.2	100.0	626
15-19	26.3	2.9	5.3	64.9	0.3	0.3	100.0	375
20-24	25.4	4.9	14.0	55.7	0.0	0.0	100.0	251
25-29	29.6	4.2	13.4	52.5	0.0	0.3	100.0	203
30-39	29.5	6.2	8.0	56.3	0.0	0.0	100.0	357
40-49	28.1	3.9	6.8	60.7	0.3	0.2	100.0	359
Estado conyugal								
Nunca casado/unido	28.5	3.8	6.3	61.0	0.2	0.2	100.0	591
Ha tenido relaciones sexuales	32.2	5.6	7.9	54.1	0.0	0.3	100.0	348
Nunca ha tenido relaciones	23.3	1.3	4.0	70.8	0.5	0.0	100.0	243
Casado/unido	27.1	4.6	8.8	59.1	0.1	0.2	100.0	714
Divorciado/separado/viudo	27.4	5.2	14.5	52.8	0.0	0.0	100.0	240
Educación								
Sin educación/preescolar	28.2	2.6	9.8	59.2	0.0	0.2	100.0	275
Primaria 1-4	27.2	3.6	7.6	61.2	0.3	0.3	100.0	357
Primaria 5-8	23.7	4.0	9.0	63.1	0.2	0.0	100.0	566
Secundaria/superior	34.4	7.3	8.8	49.1	0.0	0.3	100.0	348
Quintil de riqueza								
Inferior	26.2	3.1	10.2	60.1	0.3	0.0	100.0	714
Segundo	31.9	5.9	6.9	55.0	0.0	0.3	100.0	446
Intermedio	26.6	4.8	7.3	60.9	0.0	0.4	100.0	259
Cuarto/superior	23.7	5.6	10.0	60.7	0.0	0.0	100.0	126
Total 15-49	27.7	4.4	8.8	58.8	0.1	0.2	100.0	1,546
50-59	24.5	3.7	6.5	64.7	0.0	0.6	100.0	222
Hombres 15-59	27.3	4.3	8.5	59.6	0.1	0.2	100.0	1,767

Por otra parte, el porcentaje de hombres y mujeres que no siente ningún riesgo de contraer la enfermedad se reduce de un 67 por ciento de mujeres y un 57 por ciento de hombres sin ningún nivel educativo o con apenas educación preescolar a un 47 por ciento de mujeres y 49 por ciento de hombres con algún año de educación secundaria o superior.

En el caso de las mujeres, la percepción de riesgo guarda relación inversa con el quintil de riqueza. En el caso de los hombres no se observa una relación clara con el quintil de riqueza.

7.3 ACTITUDES CONCERNIENTES AL VIH/SIDA

7.3.1 Actitudes Hacia las Personas Viviendo con el VIH/SIDA

Desde el inicio de la aparición del VIH/SIDA en la República Dominicana, la enfermedad se mantiene oculta por ignorancia o temor al rechazo. La estigmatización y la segregación de las personas infectadas con el VIH/SIDA son aún mayores en los bateyes debido a los niveles de pobreza y limitaciones en el acceso a información y servicios de atención y prevención al VIH/SIDA que caracteriza a esta población.

Para conocer las actitudes de aceptación o rechazo hacia las personas que viven con el VIH/SIDA se hizo una serie de preguntas a todas las mujeres de 15 a 49 años de edad y a los hombres entre 15 a 59 años que han escuchado hablar del VIH/SIDA. A esta población se le preguntó: 1) si compraría vegetales frescos de una persona que tiene el VIH; 2) si una persona de la familia se infectara con el virus del SIDA, preferiría que se mantuviera en secreto; 3) si un pariente suyo se enfermara de SIDA, estaría usted dispuesta a cuidarlo en su casa; y 4) si debería permitírsele seguir enseñando a una maestra que tiene el VIH. En los Cuadros 7.7.1 y 7.7.2 se presenta el porcentaje de mujeres y hombres, respectivamente, que respondieron de manera afirmativa a las preguntas anteriores y en la última columna de cada uno de los cuadros se presenta el porcentaje de la población que aceptó en conjunto las cuatro opciones de contacto con una persona con VIH/SIDA que puede dar una idea de las personas sin carga de estigma y discriminación hacia las personas que viven con el virus que causa el SIDA o con la enfermedad.

De acuerdo a los resultados que se presentan en los citados cuadros, la mayoría de la población residente en los bateyes aceptaría cuidar en su hogar un familiar con SIDA (80 por ciento de los hombres y las mujeres) y siete de cada diez rechazan la idea del silencio ante la posibilidad de que un familiar suyo tenga el SIDA.

Sin embargo, sólo una minoría compraría vegetales a una persona con SIDA (35 por ciento de mujeres y 25 por ciento de los hombres entre 15 a 49 años) y el 27 por ciento de los hombres y 37 por ciento de las mujeres consideran que a una maestra con el SIDA se le debe permitir seguir enseñando.

Al resumir las actitudes frente a las cuatro situaciones hipotéticas anteriores, se observa que alrededor del 90 por ciento de las mujeres y hombres de los bateyes rechaza toda posibilidad de contacto con una persona que vive con el VIH o tiene la enfermedad del SIDA pues tan sólo el 12 por ciento de las mujeres y 9 por ciento de los hombres entre 15 y 49 años respondieron de manera afirmativa a las cuatro situaciones incluidas en este estudio.

La educación es la variable que marca las mayores diferencias en las actitudes de la población hacia las personas viviendo con el VIH/SIDA, pues mientras sólo el 4 por ciento de las mujeres y de los hombres sin educación acepta todas las posibilidades de contacto con personas viviendo con el VIH/SIDA, este porcentaje sube a 21 por ciento de mujeres y 19 por ciento de hombres con algún año de educación secundaria o superior.

Cuadro 7.7.1 Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Mujeres

Entre las mujeres de 15-49 años que han escuchado sobre VIH/SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con SIDA, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres entrevistadas que:					Número de mujeres que han escuchado sobre SIDA
	Está dispuesto a cuidar en el hogar a familiar con SIDA	Compraría vegetales frescos de un vendedor con SIDA	Cree que a una maestra con SIDA se le debe permitir seguir enseñando	No mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene SIDA	Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	
Edad						
15-24	82.6	39.9	44.3	61.8	14.4	618
15-19	84.8	39.3	47.7	59.0	14.4	369
20-24	79.2	40.8	39.3	65.8	14.4	249
25-29	78.0	39.6	37.5	66.7	13.1	242
30-39	78.8	34.3	33.0	70.6	11.3	398
40-49	79.9	22.2	25.3	79.2	8.2	292
Estado conyugal						
Nunca casada/unida	88.1	45.0	50.9	59.7	17.9	287
Ha tenido relaciones sexuales	85.9	43.5	49.5	52.4	17.4	74
Nunca ha tenido relaciones	88.9	45.5	51.4	62.2	18.0	213
Casada/unida	77.8	32.5	33.9	70.3	10.6	1,021
Divorciada/separada/viuda	82.1	34.2	32.2	68.5	12.4	242
Educación						
Sin educación/preescolar	62.3	14.7	18.5	76.8	3.5	271
Primaria 1-4	78.7	25.9	27.4	70.8	7.6	383
Primaria 5-8	83.3	37.6	41.5	64.4	13.8	497
Secundaria/superior	90.7	54.7	52.3	64.1	20.7	398
Quintil de riqueza						
Inferior	72.9	23.1	26.0	70.6	6.9	527
Segundo	83.8	37.8	37.3	65.3	12.8	539
Intermedio	85.0	42.6	45.4	65.8	14.5	302
Cuarto/superior	84.4	49.7	52.1	72.7	22.2	181
Total 15-49	80.4	35.1	36.8	68.1	12.2	1,550

Cuadro 7.7.2 Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH/SIDA: Hombres

Entre los hombres de 15-49 años que han escuchado sobre VIH/SIDA, porcentaje que dio respuestas específicas a preguntas sobre actitudes hacia personas con SIDA, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

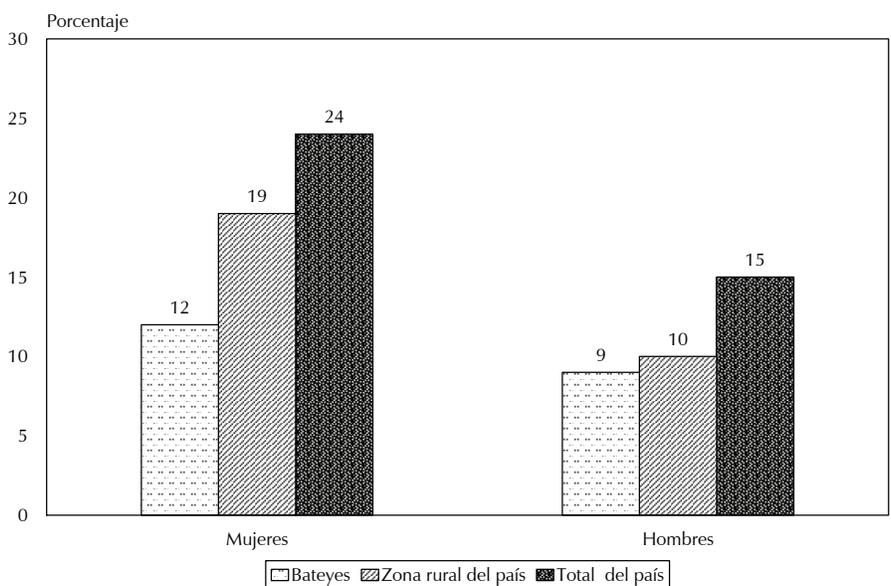
Característica	Porcentaje de hombres entrevistados que:					Número de hombres que han escuchado sobre SIDA
	Está dispuesto a cuidar en el hogar a familiar con SIDA	Compraría vegetales frescos de un vendedor con SIDA	Cree que a una maestra con SIDA se le debe permitir seguir enseñando	No mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene SIDA	Porcentaje que expresa aceptación de las cuatro actitudes	
Edad						
15-24	83.7	28.1	28.1	66.3	7.9	626
15-19	84.6	30.5	29.9	60.7	7.8	375
20-24	82.3	24.4	25.4	74.5	8.2	251
25-29	79.6	30.3	34.2	77.9	10.2	203
30-39	77.0	24.9	27.5	77.9	10.1	357
40-49	75.9	18.6	20.7	81.5	7.3	359
Estado conyugal						
Nunca casado/unido	82.6	28.7	30.1	65.7	8.2	591
Ha tenido relaciones sexuales	79.5	30.4	34.3	66.8	9.7	348
Nunca ha tenido relaciones	87.0	26.3	24.1	64.1	5.9	243
Casado/unido	78.5	24.2	26.1	78.3	8.9	714
Divorciado/separado/viudo	76.7	21.0	22.5	81.7	8.9	240
Educación						
Sin educación/preescolar	65.2	15.2	12.8	78.7	3.5	275
Primaria 1-4	76.1	14.9	17.9	77.9	2.8	357
Primaria 5-8	83.4	27.7	25.9	72.0	8.6	566
Secundaria/superior	89.3	40.6	49.6	69.6	18.5	348
Quintil de riqueza						
Inferior	76.0	21.9	20.8	74.2	5.3	714
Segundo	78.0	24.7	28.3	76.5	9.3	446
Intermedio	87.6	30.2	31.9	69.9	9.9	259
Cuarto/superior	92.0	38.3	48.3	72.9	22.6	126
Total 15-49	79.8	25.4	27.1	74.0	8.6	1,546
50-59	77.8	16.0	19.9	81.7	7.5	222
Hombres 15-59	79.5	24.2	26.2	75.0	8.5	1,767

Con relación a la edad, estado conyugal y quintil de riqueza, se destaca que la mayor actitud de aceptación a las personas viviendo con el virus que causa el SIDA o la enfermedad la tienen las mujeres más jóvenes, las nunca casadas y unidas y las que pertenecen a los quintiles cuarto y superior de riqueza. Entre los hombres el comportamiento es muy similar.

En el Gráfico 7.2 se resumen las actitudes de la población hacia personas viviendo con VIH/SIDA. El gráfico muestra el porcentaje de hombres y el porcentaje de mujeres que aceptan las cuatro actitudes bajo discusión: comprar vegetales frescos de una persona que tiene el VIH; mantener en secreto si una persona de la familia se infectara con el virus del SIDA; estar dispuesta o dispuesto a cuidar en casa a un pariente enfermo de SIDA; y permitir seguir enseñando a una maestra que tiene el VIH. Los resultados se presentan para los bateyes, la zona rural del país y el total del país.

Es destacable que el nivel de aceptación hacia las personas viviendo con el VIH/SIDA de los residentes en los bateyes es significativamente más bajo, sobre todo en las mujeres, que en la población dominicana en general y de la que reside en la zona rural.

Gráfico 7.2 Aceptación de Cuatro Actitudes hacia las Personas Viviendo con el VIH/SIDA



BATEYES 2007

7.3.2 Actitudes Hacia las Relaciones Sexuales Seguras

Una de las estrategias fundamentales en la prevención del VIH/SIDA es fomentar relaciones sexuales seguras. En ese contexto, en BATEYES 2007 se les preguntó a todas las mujeres entre 15 y 49 años y los hombres con 15 a 59 años de edad, si estaban o no de acuerdo con que una mujer se negara a tener relaciones sexuales o exigiera el uso del condón si conocía que el esposo tenía una infección de transmisión sexual. Los resultados se detallan en el Cuadro 7.8.

El 92 por ciento de las mujeres y 90 por ciento de los hombres estuvo de acuerdo con que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo si éste tiene una Infección de Transmisión Sexual (ITS). De igual manera, 94 por ciento de las mujeres y 93 por ciento de los hombres manifestó que se justifica que una mujer exija el uso del condón a su esposo si sabe que tiene una ITS.

Las actitudes de mujeres y hombres no presentan diferencias importantes por edad y estado conyugal pero si por educación y quintil de riqueza, observándose que en la medida que la educación aumenta, la aceptación de que una mujer demande sexo seguro es mayor, tanto en el caso de las mujeres como de los hombres.

Cuadro 7.8 Actitudes hacia la negociación de tener relaciones sexuales seguras con su pareja

Porcentaje de mujeres y hombres de 15-49 años que está de acuerdo con que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo/compañero o le pida al esposo/compañero usar el condón si él tiene una enfermedad de transmisión sexual, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Mujeres			Número de mujeres	Hombres			Número de hombres
	Se niegue a tener relaciones sexuales si el esposo tiene una ITS	Pediría usar condón si el esposo tiene una ITS	Rechaza tener relaciones sexuales y pediría usar condón		Se niegue a tener relaciones sexuales si el esposo tiene una ITS	Pediría usar condón si el esposo tiene una ITS	Rechaza tener relaciones sexuales y pediría usar condón	
Edad								
15-24	91.7	94.2	95.4	631	90.2	93.0	95.2	647
15-19	92.0	94.8	96.0	378	88.7	93.5	95.1	391
20-24	91.1	93.2	94.4	253	92.3	92.3	95.4	256
25-29	93.8	96.0	97.8	244	91.7	94.1	96.9	206
30-39	92.8	93.0	94.9	404	89.6	93.0	94.2	366
40-49	90.1	90.6	94.0	296	88.0	91.3	93.9	370
Estado conyugal								
Nunca casado(a)/unido(a)	91.9	94.4	96.0	295	88.8	92.4	94.5	614
Ha tenido relaciones sexuales	94.9	97.1	99.1	76	91.5	95.3	96.7	353
Nunca ha tenido relaciones	90.8	93.4	94.9	219	85.2	88.6	91.5	261
Casado(a)/unido(a)	91.9	93.6	95.3	1,035	93.1	94.6	96.5	729
Divorciado(a)/separado(a)/viudo(a)	92.4	92.0	94.9	245	82.0	87.9	91.3	246
Educación								
Sin educación/preescolar	84.5	86.0	89.7	281	80.5	82.9	88.2	293
Primaria 1-4	92.7	93.6	95.6	392	86.9	90.9	93.1	375
Primaria 5-8	93.7	95.0	96.1	503	93.2	96.1	97.2	572
Secundaria/superior	94.3	96.7	98.1	400	94.7	97.5	98.7	349
Quintil de riqueza								
Inferior	89.3	90.9	93.3	542	85.7	90.2	92.9	744
Segundo	91.5	93.3	94.9	547	92.8	94.0	96.1	453
Intermedio	95.8	96.6	98.8	302	94.1	96.7	97.7	262
Cuarto/superior	95.1	96.3	97.1	184	93.3	94.7	96.5	130
Total 15-49	92.0	93.5	95.4	1,575	89.7	92.7	94.9	1,589
50-59	na	na	na	na	88.1	90.1	94.2	231
Hombres 15-59	na	na	na	na	89.5	92.4	94.8	1,820

na = No aplicable

7.3.3 Enseñanza del Uso del Condón Durante la Adolescencia

El uso del condón en todas las relaciones sexuales es el medio más seguro para evitar la infección por una ITS o el VIH/SIDA y por tanto se hace necesario cerrar cada vez más las brechas entre conocimiento y uso del condón. En BATEYES 2007 se incluyó una pregunta que busca indagar los niveles de aceptación que tiene la población dominicana a que se enseñe a las y los adolescentes con edad entre 12 a 14 años sobre el uso del condón como forma de prevenir el SIDA. Los resultados se presentan en el Cuadro 7.9 para mujeres y hombres por características seleccionadas.

Entre las personas entrevistadas de 18-49 años, el 85 por ciento de las mujeres y el 83 por ciento de los hombres expresó estar de acuerdo con que se enseñe a los niños y las niñas de 12-14 años sobre el uso del condón como medio de prevención del VIH/SIDA.

La opinión favorable en torno a este tema se incrementa considerablemente con el nivel educativo, pasando de 74 por ciento de mujeres y 70 por ciento de hombres sin educación a 91 y 90 por ciento entre las mujeres y los hombres, respectivamente, que tiene educación secundaria o superior.

Al relacionar la opinión favorable de la población tanto masculina como femenina con el quintil de riqueza se observa un comportamiento similar al encontrado con educación.

Cuadro 7.9 Enseñanza sobre el uso del condón para prevenir el SIDA				
Porcentaje de mujeres y hombres de 18-49 años que está de acuerdo con que se le enseñe a los niños de 12-14 años sobre el uso del condón para prevenir el SIDA, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007				
Característica	Mujeres		Hombres	
	Porcentaje que está de acuerdo	Número de mujeres	Porcentaje que está de acuerdo	Número de hombres
Edad				
18-24	85.5	378	85.6	390
18-19	92.3	125	86.6	134
20-24	82.2	253	85.1	256
25-29	90.8	244	86.6	206
30-39	81.4	404	84.7	366
40-49	82.1	296	78.2	370
Estado conyugal				
Nunca casado(a)/unido(a)	86.0	120	82.7	362
Casado(a)/unido(a)	84.0	977	84.0	727
Divorciado(a)/separado(a)/viudo(a)	85.9	225	82.9	243
Educación				
Sin educación/preescolar	73.5	275	69.8	281
Primaria 1-4	84.2	354	84.1	325
Primaria 5-8	87.5	375	87.2	426
Secundaria/superior	90.7	318	90.1	301
Quintil de riqueza				
Inferior	78.8	446	79.6	640
Segundo	83.7	469	86.7	378
Intermedio	92.7	249	85.9	208
Cuarto/superior	89.8	158	90.0	107
Total 18-49	84.5	1,322	83.4	1,333
50-59	na	na	75.8	231
Hombres 18-59	na	na	82.3	1,563

na = No aplicable

7.4 COMPORTAMIENTO EN RELACIÓN AL VIH/SIDA

7.4.1 Conducta Sexual de Alto Riesgo

En la prevención del VIH/SIDA fomentar una conducta sexual que no ponga en riesgo la salud sexual de las personas es fundamental. En BATEYES 2007 se cuestionó a la población en edad reproductiva en torno a ciertas prácticas sexuales que aumentan las probabilidades de contraer una ITS o el VIH/SIDA. En este acápite se incluyen indicadores de conducta sexual riesgosa: personas con múltiples parejas y/o que tuvieron relaciones sexuales con una persona distinta a la pareja legal o consensual (relaciones de alto riesgo), sexo por paga en el caso de los hombres y uso del condón en cada uno de estos tres casos. Los resultados generales para hombres y mujeres se presentan en el Cuadro 7.10.

Las conductas sexuales de riesgo son más frecuentes entre los hombres que entre las mujeres, pero también es la población masculina la que tiende a protegerse en mayor porcentaje que la femenina.

El 3 por ciento de las mujeres y el 17 por ciento de los hombres en edad reproductiva reportó haber tenido relaciones sexuales con dos o más parejas durante los doce meses previos a la entrevista. Durante ese mismo período de referencia un 14 por ciento de la población femenina y un 37 por ciento de la masculina tuvieron relaciones sexuales con una pareja que no era su esposo o conviviente. Al reducir el denominador a las personas que tuvieron relaciones sexuales durante el año previo a la encuesta, estos indicadores se incrementan aunque no de manera significativa.

Tres de cada diez mujeres y cuatro de cada diez hombres entre quienes reportaron dos o más parejas durante el año anterior a la encuesta, usaron condón en la última relación sexual. La tendencia a protegerse es sustantivamente más elevada cuando hombres y mujeres tuvieron sexo con una persona distinta a la pareja legal o consensual: 67 de cada cien hombres y 39 de cada cien mujeres que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo reportaron el uso del condón en la última de esta relación sexual.

Otra práctica riesgosa, si no se usa la protección adecuada, es el sexo por paga. A todos los hombres entre 15 a 59 años se les preguntó si habían pagado para tener sexo durante los 12 meses previos a la entrevista.

Sólo el 7 por ciento de los hombres entre 15 a 49 años de edad pagó para tener sexo durante los 12 meses previos a la entrevista; siete de cada diez informó haber usado el condón la última vez que tuvo sexo por paga; y el 66 por ciento usó el condón cada vez que tuvo sexo por paga durante el año anterior a la encuesta (datos no mostrados).

Cuadro 7.10 Parejas sexuales múltiples y sexo de alto riesgo en los últimos 12 meses

Entre todas las mujeres y hombres de 15-49 años, porcentaje que tuvo relaciones sexuales con más de una pareja y porcentaje que tuvo relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses; entre las mujeres y los hombres de 15-49 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, porcentaje que tuvo relaciones sexuales con más de una pareja y porcentaje que tuvo relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses; y entre las mujeres y los hombres que tuvieron relaciones sexuales con más de una pareja en los últimos 12 meses, porcentaje que reportó haber usado el condón en la última relación sexual; y entre las mujeres y los hombres que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses, porcentaje que reportó haber usado el condón durante la última relación sexual de alto riesgo; y para las mujeres y los hombres que han tenido relaciones sexuales, el promedio de parejas sexuales que han tenido durante toda la vida, Bateyes de la República Dominicana 2007

Sexo	Todos los entrevistados(as)			Entre los entrevistados(as) que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses:			Entre los entrevistados(as) que tuvieron 2 o más parejas en los últimos 12 meses:			Entre los entrevistados(as) que tuvieron relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses:		Entre los entrevistados(as) que han tenido relaciones sexuales	
	Porcentaje que tuvo 2 o más parejas en los últimos 12 meses	Porcentaje que tuvo relaciones de alto riesgo en los últimos 12 meses ¹	Número	Porcentaje que tuvo 2 o más parejas en los últimos 12 meses	Porcentaje que tuvo relaciones de alto riesgo en los últimos 12 meses ¹	Número	Porcentaje que usó condón durante la última relación sexual	Número	Porcentaje que usó condón durante la última relación sexual de alto riesgo ¹	Número	Número promedio de parejas sexuales durante toda su vida	Número	
Mujer	3.4	14.4	1,575	4.2	18.0	1,261	29.4	53	39.0	226	2.9	1,344	
Hombre	17.0	36.9	1,589	23.0	49.9	1,176	39.2	271	67.4	586	11.6	1,299	

¹ Relaciones sexuales con una pareja que no era esposa/esposo o conviviente

7.4.2 Prueba de VIH en el Pasado en la Población General

El conocimiento del estado serológico respecto al VIH de una población es fundamental si se quiere proveer de tratamiento oportuno. También, promover la prueba voluntaria puede ser una estrategia de prevención efectiva cuando es realizada con la debida consejería tanto antes de tomar la muestra de sangre como al momento de entregar los resultados de la misma. En BATEYES 2007 se hicieron preguntas sobre conocimiento de lugares para hacerse la prueba de VIH, si se han hecho la prueba y si habían recibido los resultados en algún momento y en los últimos 12 meses. Los resultados no se muestran en un cuadro separado.

A pesar de que el 91 por ciento de las mujeres y el 75 por ciento de los hombres en edad reproductiva saben dónde pueden hacerse una prueba de VIH, el miedo al estigma y la discriminación hace que el alcance sea limitado pues sólo 68 de cada cien mujeres y 33 de cada cien hombres informaron que se habían hecho una prueba de VIH, de los cuales 62 mujeres y 30 hombres de cada cien recibieron los resultados.

Entre las mujeres no se observan diferencias substanciales para las características estudiadas, si bien obviamente los porcentajes de personas que se han hecho la prueba son más bajos entre las más jóvenes, quienes nunca han tenido relaciones sexuales, las de menor educación y quienes están en el quintil inferior de riqueza.

Entre los hombres las diferencias son mayores según las características y alcanzan casi 40 puntos porcentuales entre quienes nunca han tenido relaciones sexuales y los hombres casados/unidos (48 y 84 por ciento se han hecho la prueba, respectivamente).

El 25 por ciento de las mujeres y el 15 por ciento de los hombres informó que conocía los resultados de la última prueba realizada el año anterior a la encuesta. De nuevo, las diferencias por características estudiadas son mínimas entre las mujeres pero son apreciables en algunos casos entre los hombres.

7.4.3 Prueba de VIH en el Pasado para las Mujeres Durante la Atención Prenatal

El examen de detección de anticuerpos para el VIH durante el embarazo es el primer paso para prevenir la transmisión vertical, debido a que con la detección precoz de la infección y con tratamiento adecuado se puede reducir la probabilidad de que una mujer VIH positiva transmita el virus a su hijo y por tanto aumentar la supervivencia de los hijos e hijas de madres seropositivas.

En BATEYES 2007, se les preguntó a todas las mujeres que tuvieron hijo o hija que nacieron vivo durante los dos años previos a la encuesta si recibieron consejería sobre VIH durante la visita prenatal y si aceptaron hacerse la prueba y recibieron los resultados. Los resultados no se muestran en un cuadro separado.

Un poco más de la mitad de las mujeres que tuvieron consulta prenatal reciente recibieron consejería sobre VIH durante sus chequeos (58 por ciento), un 92 por ciento se realizó la prueba de VIH y 57 de cada 100 mujeres recibieron el ciclo de atención al VIH acorde al protocolo del Programa de Reducción de la Transmisión Vertical (recibieron consejería, le ofrecieron hacerle la prueba, aceptaron hacerse la prueba y recibieron los resultados).

7.5 PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Con el objetivo de aproximarse a la prevalencia de ITS en la población masculina y femenina en edad reproductiva residente en los bateyes, a todas las mujeres y hombres entre 15 y 49 años se les preguntó si durante el año previo a la encuesta habían tenido una enfermedad adquirida por contacto sexual, o si habían tenido síntomas relacionados con una ITS, tales como descarga genital anormal o con mal olor; o llagas o úlceras en los genitales. Los resultados se muestran en el Cuadro 7.11.

El 20 por ciento de las mujeres y apenas el 3 por ciento de los hombres reportaron haber tenido al menos una ITS o síntoma asociado. Entre las mujeres, la mayor parte es reporte de descarga genital anormal o con mal olor (19 por ciento).

La mayor prevalencia de ITS o síntoma asociado se observa entre la población femenina y masculina más joven; las mujeres casadas o unidas; entre los hombres separados, divorciados o viudos y entre los hombres y mujeres más pobres. La relación entre ITS con la educación no es clara.

La prevalencia de ITS o síntoma asociado con una ITS entre la población de los bateyes es muy similar a la observada en la población total y rural del país.

Cuadro 7.11 Autoreporte de infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus síntomas

Entre mujeres y hombres de 15-49 años que han tenido relaciones sexuales, el porcentaje que reportó haber tenido alguna ITS y/o síntomas asociados a ITS en los 12 meses antes de la encuesta, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres que reportó haber tenido en los últimos 12 meses:				Número de mujeres que han tenido relaciones sexuales	Porcentaje de hombres que reportó haber tenido en los últimos 12 meses:				Número de hombres que han tenido relaciones sexuales
	ITS	Descarga genital anormal o con mal olor	Llagas o úlceras en genitales	ITS, descarga anormal, llagas o úlceras		ITS	Descarga genital anormal o con mal olor	Llagas o úlceras en genitales	ITS, descarga anormal, llagas o úlceras	
Edad										
15-24	3.4	19.9	4.4	20.8	423	1.0	1.4	1.9	2.7	392
15-19	4.7	18.8	6.1	20.3	191	0.5	1.5	2.3	3.3	172
20-24	2.2	20.7	3.0	21.2	232	1.5	1.3	1.6	2.3	220
25-29	5.0	22.6	2.7	24.4	239	1.9	3.0	1.6	3.0	204
30-39	2.2	19.1	2.8	19.9	400	1.1	3.1	0.7	3.3	365
40-49	3.5	15.8	3.7	15.8	294	0.9	0.8	0.9	1.5	367
Estado conyugal										
Nunca casado(a)/unido(a)	3.1	14.8	1.4	14.8	76	1.2	1.8	1.9	2.9	353
Casado(a)/unido(a)	3.2	20.3	3.6	21.0	1,035	0.7	1.4	0.9	1.9	729
Divorciado(a)/separado(a)/viudo(a)	3.9	16.0	3.7	17.9	245	2.4	3.5	1.4	4.3	246
Circuncisión masculina										
Circuncidado	na	na	na	na	na	2.2	3.6	1.3	4.1	102
No circuncidado	na	na	na	na	na	1.0	1.7	1.2	2.4	1,162
No sabe/sin información	na	na	na	na	na	1.9	3.5	1.9	3.5	64
Educación										
Sin educación/preescolar	2.3	15.6	3.9	16.0	279	0.5	0.0	0.0	0.5	267
Primaria 1-4	5.2	20.3	3.5	21.4	371	2.1	2.8	1.4	4.0	322
Primaria 5-8	2.5	20.8	3.5	21.8	421	0.7	2.5	1.8	3.0	437
Secundaria/superior	3.3	19.0	3.0	19.7	284	1.4	1.9	1.4	2.3	302
Quintil de riqueza										
Inferior	2.7	19.5	4.4	20.8	479	1.2	1.5	1.2	2.4	622
Segundo	4.8	21.3	4.2	22.3	475	1.3	2.3	0.8	2.9	387
Intermedio	2.2	19.3	1.6	19.6	253	0.6	2.4	2.2	2.8	209
Cuarto/superior	2.7	11.5	1.4	11.5	148	1.6	2.4	1.6	2.4	110
Total 15-49	3.3	19.2	3.5	20.1	1,356	1.1	1.9	1.2	2.6	1,328
50-59	na	na	na	na	na	0.7	0.4	0.3	1.1	230
Hombres 15-59	na	na	na	na	na	1.1	1.7	1.1	2.4	1,558

na = No aplicable

7.6 ADOLESCENTES, JÓVENES Y VIH/SIDA

Este acápite contiene un análisis descriptivo del nivel de conocimiento de la población de adolescentes y jóvenes sobre el VIH/SIDA, conducta sexual y realización de la prueba de VIH.

7.6.1 Conocimiento del VIH/SIDA entre Adolescentes y Jóvenes

En el Cuadro 7.12 se muestran los niveles de conocimiento comprensivo del VIH/SIDA entre los hombres y mujeres de 15-24 años. Conocimiento comprensivo significa que la persona entrevistada: 1) sabe que se puede reducir el riesgo de contraer el SIDA usando el condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel; 2) sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del SIDA; y 3) rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del SIDA.

El nivel de conocimiento del VIH/SIDA en la población residente en los bateyes es sustantivamente más elevado entre las mujeres jóvenes (34 por ciento) que entre los hombres jóvenes (26 por ciento).

Característica	Mujeres		Hombres	
	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA ¹	Número de mujeres	Porcentaje con conocimiento comprensivo sobre el SIDA ¹	Número de hombres
Edad				
15-19	32.6	378	26.3	391
15-17	29.8	253	23.9	257
18-19	38.5	125	30.8	134
20-24	36.5	253	25.6	256
20-22	36.3	157	25.1	163
23-24	36.9	96	26.7	93
Estado conyugal				
Nunca casado(a)/unido(a)	33.7	270	26.8	515
Ha tenido relaciones sexuales	25.3	62	31.7	260
Nunca ha tenido relaciones sexuales	36.3	208	21.8	254
Casado(a)/unido(a)	34.5	361	22.9	132
Educación				
Sin educación/preescolar	(12.1)	43	14.4	57
Primaria 1-4	16.1	93	12.2	126
Primaria 5-8	30.7	266	25.4	292
Secundaria/superior	49.7	229	41.1	172
Quintil de riqueza				
Inferior	21.5	221	22.0	309
Segundo	37.8	229	20.7	176
Intermedio	46.8	116	37.3	109
Cuarto/superior	42.5	65	44.1	52
Total	34.2	631	26.0	647

Nota: Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.
¹ Conocimiento comprensivo significa que la persona: 1) sabe que se puede reducir el riesgo de contraer el SIDA usando el condón durante las relaciones sexuales y teniendo una sola pareja fiel; 2) sabe que una persona que luce saludable puede tener el virus del SIDA; y 3) rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre la transmisión o prevención del SIDA.

En ambos casos el conocimiento comprensivo del VIH/SIDA guarda una relación directa con la educación y el quintil de riqueza, pues a medida que aumenta la educación y el nivel económico, más alto es el porcentaje de mujeres y hombres de 15-24 años de edad que resultó tener conocimiento comprensivo del VIH/SIDA. Mientras apenas el 12 por ciento de las jóvenes y el 14 por ciento de los jóvenes sin educación tenían conocimiento comprensivo del virus que causa el SIDA o de la enfermedad, este porcentaje se cuadruplica entre las mujeres y se triplica entre los hombres con educación secundaria o superior.

Al relacionar este indicador con el estado conyugal, las menos conocedoras del tema son las mujeres que nunca se han casado o unido pero han tenido relaciones sexuales y los jóvenes nunca casados o unidos pero, a diferencia de las mujeres, que nunca han tenido relaciones sexuales.

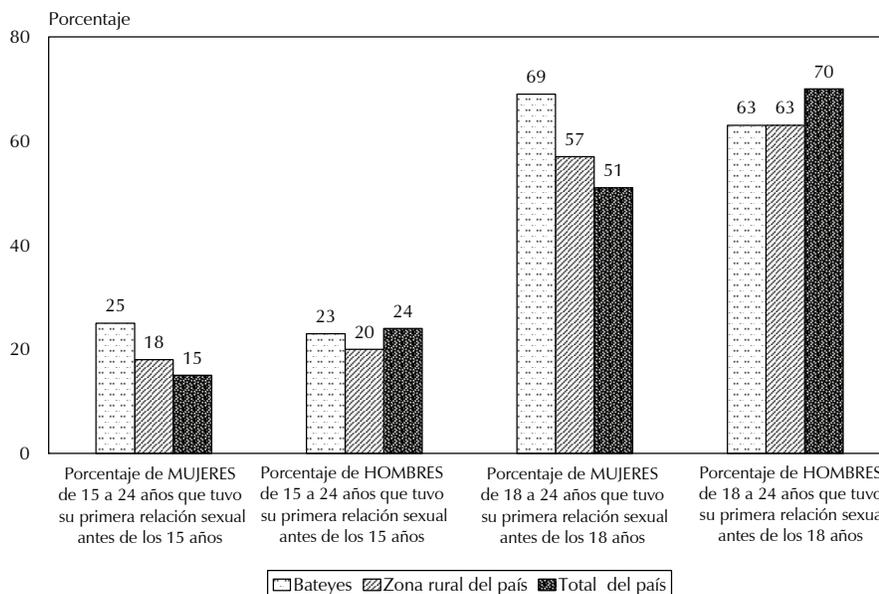
7.6.2 Edad a la Primera Relación Sexual, Tipo de Pareja y Uso del Condón

Una primera experiencia sexual sin la debida protección pone a sus protagonistas en situación de riesgo, no sólo de un embarazo sino de contraer la infección por el VIH u otras infecciones de transmisión sexual. En el Gráfico 7.3 se comparan, para hombres y mujeres, los porcentajes de jóvenes de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales antes de la edad exacta de los 15 años y los porcentajes de jóvenes de 18-24 años que han tenido relaciones sexuales antes de la edad exacta de los 18 años. Los resultados se presentan para los bateyes, la zona rural del país y el total del país.

Entre la población joven residente en los bateyes, a diferencia de lo que ocurre en el contexto nacional y rural, las mujeres inician su vida sexual a una edad más temprana que los hombres. El 25 por ciento de las mujeres de 15-24 años y el 23 por ciento de hombres en el mismo grupo de edad reportaron haber tenido su primera experiencia sexual antes de cumplir sus quince años de edad.

Antes de cumplir los 18 años, siete de cada diez mujeres adolescentes y jóvenes y seis de cada diez hombres entre 15 a 24 años ya había tenido su debut sexual.

Gráfico 7.3 Jóvenes Con la Primera Relación Sexual Antes de los 15 y los 18 Años



BATEYES 2007

El tipo de pareja en la primera relación sexual de las mujeres y los hombres de 15-24 años se detalla en el Cuadro 7.13. De manera similar a lo que ocurre en el ámbito nacional, el tipo de vínculo con la persona con quien las mujeres y los hombres jóvenes de los bateyes tuvieron su primera experiencia sexual es distinto. Mientras más del 96 por ciento de las jóvenes tuvo su debut sexual con el esposo o conviviente o con el novio (33 y 63 por ciento, respectivamente), los hombres en cambio, si bien la mayoría tuvo su primera relación sexual con la novia (53 por ciento), un porcentaje nada despreciable lo hizo con una amiga o conocida (30 por ciento).

La iniciación sexual de los jóvenes de los bateyes con una trabajadora sexual o una conocida casual, aunque es el doble que a nivel nacional, sigue siendo mínimo en el contexto de los bateyes (4 por ciento en cada caso).

7.6.3 Uso del Condón en la Primera Relación Sexual

La prevalencia de uso del condón durante la primera relación sexual de las mujeres y los hombres de 15-24 años se compara en el Gráfico 7.4 para tres subgrupos poblacionales: los bateyes, la zona rural del país y el total del país.

La prevalencia de uso del condón en la primera relación sexual entre la población con 15 a 24 años residente en los bateyes es muy similar a la observada en los y las jóvenes de la zona rural del país y más baja, sobre todo entre las mujeres, que a nivel nacional.

En todo caso, las asimetrías en las relaciones de poder, conllevan a que sean los hombres los que mayormente usen este medio de protección. En los bateyes, el porcentaje de la población que reportó el uso del condón en su primera relación sexual es de un 14 por ciento de las mujeres adolescentes y jóvenes en comparación con un 47 por ciento entre los hombres del mismo grupo de edad.

Si bien no se incluye la información en el Gráfico 7.4, el uso de condón en la primera relación sexual aumenta rápidamente con el nivel de educación y el quintil de riqueza.

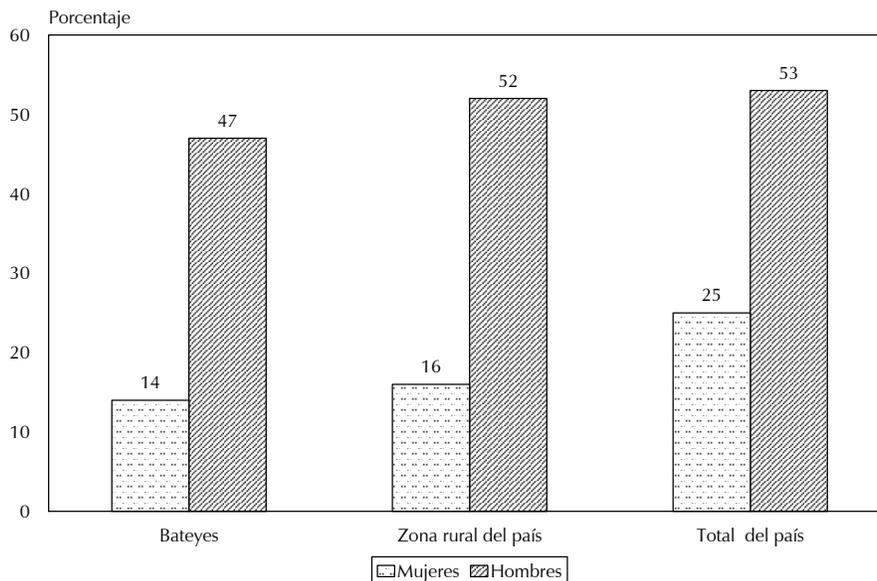
Cuadro 7.13 Tipo de pareja en la primera relación sexual

Distribución porcentual de mujeres y hombres de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales, por tipo de pareja en la primera relación sexual, Bateyes de la República Dominicana 2007

Tipo de pareja	Mujeres	Hombres
Espos(a) o pareja	32.5	2.6
Novio(a)	63.4	52.5
Amigo(a)/conocido(a)	0.4	30.4
Amigo(a) de familia	0.1	4.3
Conocido(a) casual	0.3	1.6
Jefe/alguien del trabajo	0.0	0.3
Trabajadora sexual	na	3.6
Extraño(a)	1.1	0.0
Otro	0.1	0.0
Sin información	1.6	4.5
Total	100.0	100.0
Número de entrevistados(as) que han tenido relaciones sexuales	423	392

na = No aplicable

Gráfico 7.4 Uso de Condón entre Jóvenes en la Primera Relación Sexual



BATEYES 2007

7.6.4 Abstinencia Sexual, Relaciones Sexuales Previas al Matrimonio o Unión y Uso del Condón

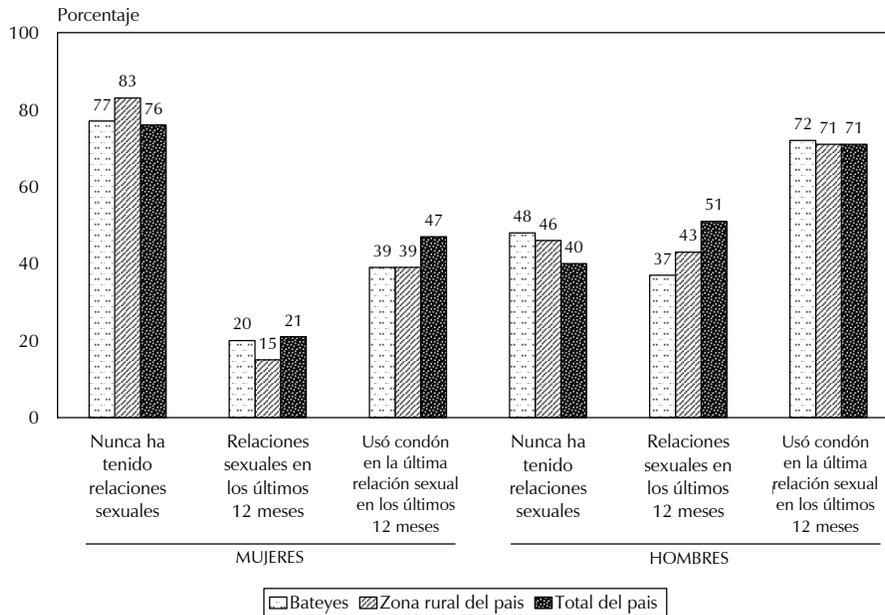
Los resultados en BATEYES 2007 sobre la práctica de la abstinencia sexual, la experiencia de relaciones sexuales en los 12 meses antes de la encuesta y el uso del condón en la última relación sexual tenida en el año previo a la encuesta se presentan en el Gráfico 7.5.

La abstinencia sexual antes del matrimonio en los bateyes, al igual que en el ámbito nacional y rural, es más frecuente entre las mujeres que entre los hombres de 15-24 años de edad. Mientras el 77 por ciento de las mujeres jóvenes que nunca han estado en unión no había tenido relaciones sexuales, los hombres jóvenes solteros que respondieron de igual manera fueron el 49 por ciento.

La población joven que nunca ha tenido pareja legal o consensual que tuvo relaciones sexuales en los 12 meses que precedieron a la encuesta es de un 37 por ciento de los hombres (más bajo que a nivel nacional y rural) y un 20 por ciento de las mujeres (más bajo que en el nivel rural y similar que en el total del país).

El porcentaje de quienes usaron condón en la última relación sexual fue sustantivamente mayor entre los hombres (72 por ciento) que entre las mujeres (39 por ciento). La tendencia a protegerse de los hombres jóvenes que residen en los bateyes es muy similar a lo observado a nivel nacional y rural. En cambio, entre las mujeres jóvenes, el porcentaje que usó el condón en la última relación sexual reciente es similar que en el contexto rural y sustantivamente más bajo que el promedio nacional.

Gráfico 7.5 Relaciones Sexuales y Uso de Condón entre los Jóvenes



BATEYES 2007

7.6.5 Conducta Sexual de Riesgo

Cuatro indicadores de conducta sexual de riesgo entre la población joven son analizados en este acápite: 1) porcentaje que tuvo relaciones sexuales con una pareja distinta de la pareja legal o con la cual convive (relaciones de alto riesgo); 2) entre quienes tuvieron relación sexual con una pareja distinta a la habitual, porcentaje que usó el condón en la última relación sexual; 3) porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que tuvo relaciones sexuales con una pareja distinta a la habitual y el hombre tenía 10 o más años que ella; y 4) porcentaje que tuvo relaciones sexuales y uno o ambos estaban bajo los efectos del alcohol. El uso del alcohol u otras drogas por una o las dos personas involucradas puede introducir riesgos al contagio por VIH en una relación sexual ya sea por las probabilidades de uso de drogas intravenosas con jeringas infectadas o porque las posibilidades de protegerse adecuadamente bajo los efectos de las drogas se reducen.

Los cuatro indicadores están referidos a eventos ocurridos durante los doce meses previos a la encuesta y se presentan en el Cuadro 7.14.

Las mujeres jóvenes residentes en los bateyes, al igual que en el contexto nacional y rural, tienen una mayor tendencia a tener relaciones sexuales con una sola pareja. En los bateyes, el 26 por ciento de las mujeres entre 15 y 24 años de edad dijeron haber tenido relaciones sexuales con una pareja distinta de su esposo o conviviente durante el año anterior a la encuesta en contraste con 79 por ciento de sus homólogos masculinos. Por otra parte, el uso del condón en la última relación sexual tenida en las circunstancias anteriores fue reportada por el 72 por ciento de la población masculina joven y apenas 36 por ciento de las mujeres entre 15 a 24 años.

Entre las adolescentes que tuvieron relaciones sexuales con una pareja distinta del esposo o conviviente, el 30 por ciento lo hizo con un hombre que supera su edad en 10 o más años. Este porcentaje se ubica en una posición intermedia entre lo observado en la zona rural del país (33 por ciento) y en el total del país (23 por ciento).

El porcentaje de hombres jóvenes que tuvo relaciones bajo efectos del alcohol u otra droga es tres veces mayor (3 por ciento) que en el caso de las mujeres jóvenes (1 por ciento). Cuando además de que él o la informante, se agrega que su pareja estuviese bajo los efectos de alguna droga, el porcentaje de mujeres que tuvo una experiencia sexual reciente en estas condiciones se triplica (3 por ciento) y el de hombres se incrementa a un 4 por ciento.

7.6.6 Prueba de VIH en el Pasado

La prueba de VIH es la única forma de detectar anticuerpos para este virus en el organismo y el conocimiento de sus resultados permite buscar tratamiento oportuno. En ese contexto, como parte de las estrategias de prevención del VIH/SIDA, se promueve la prueba voluntaria con la debida consejería tanto antes de tomar la muestra como al momento de entregar los resultados. En el Gráfico 7.6 se presenta el porcentaje de la población joven, masculina y femenina en los bateyes que se ha hecho la prueba de VIH y recibió el resultado, en comparación con la zona rural y el total del país.

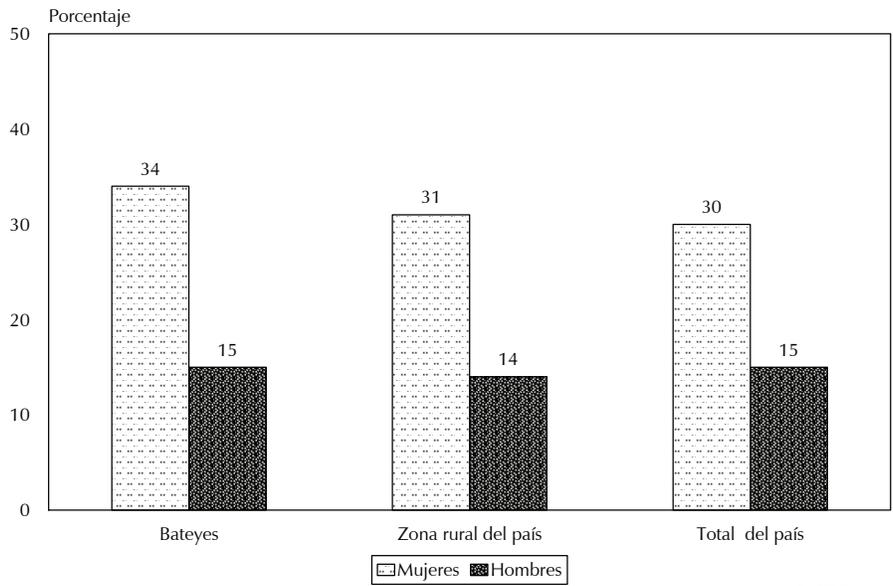
Cuadro 7.14 Indicadores de conducta sexual de riesgo entre jóvenes

Entre las mujeres y hombres de 15-24 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, porcentaje para cada indicador, Bateyes de la República Dominicana 2007

Indicador	Mujeres	Hombres
Relaciones de alto riesgo (relaciones con una pareja distinta a la habitual)	26.4	78.7
Entre quienes tuvieron relaciones de alto riesgo, usó condón en la última relación con este tipo de pareja	36.2	71.9
Entre mujeres con relaciones de alto riesgo, tuvo sexo con pareja 10 o más años mayor que ella	29.7	na
El entrevistado(a) bajo los efectos del alcohol u otras drogas	1.1	3.3
El entrevistado(a) y/o la pareja bajo los efectos del alcohol u otras drogas	2.6	3.6
na = No aplicable		

Al igual que en el resto del país, los y las jóvenes de los bateyes son los menos propensos a realizarse una prueba de VIH, sobre todo los hombres. Entre las mujeres jóvenes que tuvieron alguna experiencia sexual durante el año anterior a la encuesta, los que se hicieron la prueba de VIH y recibieron los resultados son un poco más del doble (34 por ciento) que los hombres (15 por ciento), siguiendo la misma tendencia que las y los jóvenes de la zona rural y el país en su conjunto.

Gráfico 7.6 Prueba de VIH Entre Jóvenes que Tuvieron Relaciones Sexuales el Año Previo a la Encuesta



7.7 PREVALENCIA DE VIH

BATEYES 2007 es la segunda encuesta en la República Dominicana que mide el nivel de prevalencia de VIH. La primera medición fue realizada en la ENDESA 2002 y previo a esta encuesta la estimación de casos de VIH en la República Dominicana y sus regiones estaba basada en sistemas de vigilancia centinela enfocados sólo en la población de mujeres embarazadas, excluyendo por lo tanto mujeres no embarazadas y los hombres.

7.7.1 Cobertura de la Muestra de VIH

En el Cuadro 7.15 se presentan las tasas de respuestas de la prueba de VIH entre las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años que fueron elegibles para la prueba en los bateyes.

Para el 90 por ciento de las personas elegibles para la prueba de VIH se logró tener resultados sobre la condición de VIH, es decir, se tomó una muestra de sangre y se obtuvo el resultado del laboratorio, bastante por encima del resultado a nivel nacional (83 por ciento).

Las tasas de respuesta son más altas para mujeres que para hombres (94 y 86 por ciento, respectivamente). La mayor causa de no respuesta en el caso de los hombres fue resultado de personas elegibles para entrevista que estuvieron ausente al momento de la visita (7 por ciento).

Información adicional sobre la cobertura de la prueba de VIH por grupos de edad, educación y quintil de riqueza se presenta en el Apéndice A, Cuadro A.1.

Los resultados en ese cuadro señalan que no hay variación importante en la cobertura de la prueba de VIH por las características estudiadas. Solamente en el caso de los hombres se observa una disminución en las tasas de cobertura a medida que aumenta el nivel de educación.

Cuadro 7.15 Cobertura de la prueba de VIH por sexo

Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años y de los hombres de 15-59 años elegibles para la prueba de VIH por situación de la prueba, por sexo (sin ponderar), Bateyes de la República Dominicana 2007

Sexo	Muestra tomada ¹		Rechazó dar sangre		Ausente al momento de la visita		Otro/sin información ²		Total	Número
	Entrevistado(a)	No	Entrevistado(a)	No	Entrevistado(a)	No	Entrevistado(a)	No		
		entrevistado(a)		entrevistado(a)		entrevistado(a)		entrevistado(a)		
Mujeres 15-49	93.5	0.3	2.4	0.7	0.0	2.4	0.2	0.5	100.0	1,639
Hombres 15-59	86.3	0.1	3.2	1.9	0.0	7.0	0.2	1.2	100.0	2,027
Total	89.5	0.2	2.9	1.3	0.0	4.9	0.2	0.9	100.0	3,666

¹ Incluye todas las Muestras de Sangre Seca (MSS) analizadas en el laboratorio para las cuales existe un resultado (ej. positivo, negativo o indeterminado). Indeterminado significa que la MSS pasó por todo el proceso definido en el protocolo de análisis, pero no se pudo determinar el resultado final.

² Incluye: 1) Otros resultados de la recolección de la sangre (Ej. problemas técnicos en el campo), 2) MSS perdida, 3) códigos de barra inconsistentes, y 4) otros resultados del laboratorio como: la muestra no pudo ser analizada por razones técnicas, no había suficiente sangre para completar el algoritmo, etc.

7.7.2 Prevalencia de VIH por Edad y Sexo

La prevalencia de VIH para las mujeres de 15-49 años y los hombres de 15-59 años se presenta en el Cuadro 7.16 por grupos de edad. Los resultados se ilustran en el Gráfico 7.7.

Entre las personas de 15-49 años que se hicieron la prueba, el 3.2 por ciento resultó ser VIH positivo, casi dos puntos por debajo de lo observado en el 2002. La prevalencia es de 3.1 por ciento para mujeres y 3.3 por ciento para hombres en el año 2007 mientras que en el 2002 las mujeres presentaban una prevalencia relativamente mayor que los hombres (5.2 y 4.7 por ciento, respectivamente).

Entre los hombres, la prevalencia aumenta consistentemente con la edad hasta alcanzar el 8.7 por ciento entre los hombres de 40-44 años. Entre las mujeres, los niveles de prevalencia aumentan con la edad hasta el 4.9 por ciento entre las mujeres de 30-34 años. Sin embargo, las mujeres mayores (45-49 años) tienen la mayor prevalencia (7.9 por ciento).

Es difícil sacar conclusiones definitivas sobre las diferencias en el patrón por edad para hombres y mujeres, pero parecería que entre los 15 y los 24 años la prevalencia del VIH es ligeramente más alta entre las mujeres que entre los hombres, mientras que entre los 35 y los 44 años la prevalencia parecería ser más alta entre los hombres.

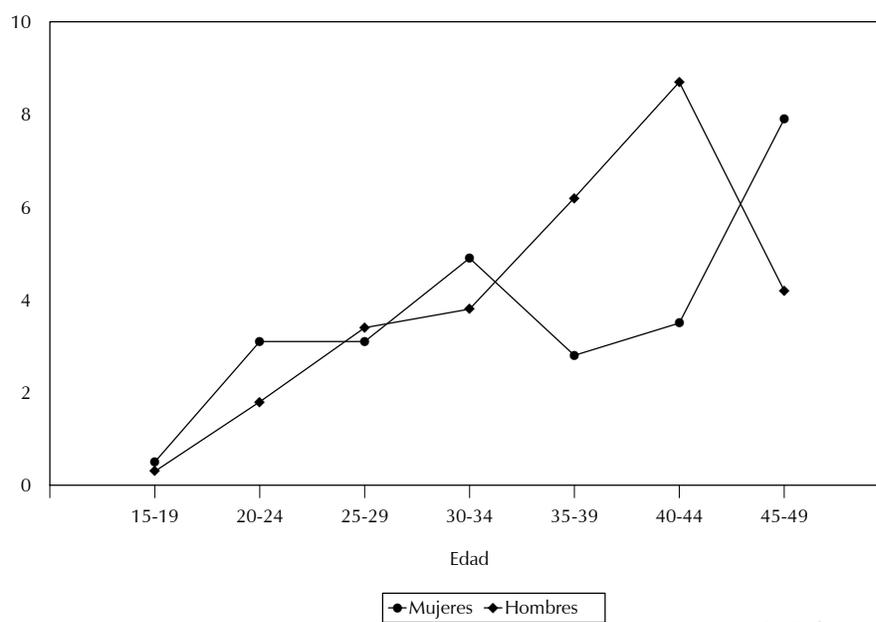
Cuadro 7.16 Prevalencia de VIH por edad

Entre las mujeres de facto de 15-49 años y los hombres de facto de 15-59 años que fueron entrevistados y a quienes se les hizo la prueba de VIH, porcentaje VIH positivo por edad, Bateyes de la República Dominicana 2007

Edad	Mujeres		Hombres		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
15-19	0.5	354	0.3	401	0.4	755
20-24	3.1	235	1.8	259	2.4	494
25-29	3.1	222	3.4	207	3.3	430
30-34	4.9	196	3.8	187	4.4	383
35-39	2.8	178	6.2	171	4.5	349
40-44	3.5	157	8.7	166	6.2	323
45-49	7.9	115	4.2	205	5.5	320
Total 15-49	3.1	1,458	3.3	1,596	3.2	3,054
50-59	na	na	4.7	228	na	na
Hombres 15-59	na	na	3.5	1,824	na	na

na = No aplicable

Gráfico 7.7 Prevalencia de VIH for Edad y Sexo



BATEYES 2007

7.7.3 Prevalencia de VIH por Características Seleccionadas

La prevalencia de VIH se presenta en el Cuadro 7.17 por características sociodemográficas seleccionadas. En el cuadro también se presentan los resultados sobre prevalencia de VIH según quintil de riqueza.

Igual que a nivel nacional, la prevalencia de VIH disminuye en forma apreciable a medida que aumenta el nivel de educación, desde el 6.7 por ciento entre quienes no tienen estudios formales hasta el 1.5 por ciento de quienes tienen educación secundaria o superior. Igualmente, la disminución es más acelerada entre las mujeres y llama la atención el alto porcentaje que es VIH positiva en el grupo sin educación formal (8.9 por ciento), superior en tres puntos porcentuales al nivel observado entre los hombres de este nivel (4.8 por ciento).

Al igual que con la educación, se observa que la prevalencia de VIH tiende a disminuir a medida que aumenta el quintil de riqueza, si bien en el caso de los hombres la prevalencia vuelve a aumentar entre aquellos en los quintiles cuarto y superior. Las personas entrevistadas divorciadas, separadas o viudas, especialmente entre los hombres, tienen mayor probabilidad de ser VIH positivos que las personas nunca unidas o aquellas personas que están en unión actualmente. Un 5.0 por ciento de las personas separadas, divorciadas o viudas es VIH positivo (3.0 por ciento entre las mujeres y 6.7 por ciento entre los hombres) en comparación con 3.7 por ciento entre los entrevistados en unión, tanto para hombres como para mujeres. Se observa que 0.9 por ciento de los hombres que nunca han tenido relaciones es VIH positivo. Este resultado puede indicar que algunos hombres no reportaron correctamente su actividad sexual o que su situación es el resultado de otros modos de transmisión del VIH, tales como inyecciones con agujas no estériles.

Cuadro 7.17 Prevalencia de VIH por características seleccionadas						
Porcentaje de VIH positivos entre las mujeres y los hombres de 15-49 años a quienes se les hizo la prueba de VIH, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007						
Característica	Mujeres		Hombres		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Estado conyugal						
Nunca casado(a)/unido(a)	1.0	277	1.6	621	1.4	898
Ha tenido relaciones sexuales	3.8	72	2.1	354	2.4	426
Nunca ha tenido relaciones sexuales	0.0	205	0.9	268	0.5	472
Casado(a)/unido(a)	3.7	960	3.7	727	3.7	1,687
Divorciado(a)/separado(a)/viudo(a)	3.0	221	6.7	248	5.0	469
Situación de embarazo						
Embarazada	2.4	123	na	na	na	na
No embarazada/insegura	3.2	1,335	na	na	na	na
Circuncisión masculina						
Circuncidado	na	na	1.8	123	na	na
No circuncidado	na	na	3.4	1,388	na	na
No sabe/sin información	na	na	3.9	85	na	na
Educación						
Sin educación/preescolar	8.9	256	4.8	296	6.7	552
Primaria 1-4	2.9	361	2.2	373	2.5	734
Primaria 5-8	2.1	469	3.9	583	3.1	1,052
Secundaria/superior	0.7	372	2.3	344	1.5	716
Quintil de riqueza						
Inferior	4.0	508	4.3	750	4.2	1,257
Segundo	2.9	501	3.6	452	3.2	953
Intermedio	3.4	280	0.9	267	2.1	547
Cuarto/superior	0.6	169	2.0	127	1.2	297
Total 15-49	3.1	1,458	3.3	1,596	3.2	3,054
50-59	na	na	4.7	228	na	na
Hombres 15-59	na	na	3.5	1,824	na	na
na = No aplicable						

En el Cuadro 7.12 también se presentan los niveles de prevalencia de VIH por condición de embarazo para las mujeres y por situación de circuncisión entre los hombres.

Entre las mujeres, la prevalencia es menor entre aquéllas embarazadas.

La relación entre circuncisión masculina y prevalencia de VIH está en la dirección esperada (prevalencia menor entre los hombres circuncidados).

7.7.4 Prevalencia de VIH por Otras Características

En el Apéndice A, Cuadros A.2 a A.7 se presentan los resultados detallados sobre la prevalencia de VIH según otras características no detalladas en el presente capítulo.

Cuadro A.2: Prevalencia de VIH por características de comportamiento sexual. Las características incluidas son 1) edad a la primera relación sexual; 2) relaciones sexuales de alto riesgo y número de parejas en los últimos 12 meses; 3) uso de condón en la última de esas relaciones; 4) número de parejas sexuales durante toda la vida; y 5) entre los hombres, pago o no por relaciones sexuales en los últimos 12 meses y uso de condón.

En general, no se observan relaciones consistentes, debido en parte al número reducido de observaciones en las diferentes categorías. Por esta misma razón, no es posible sacar conclusiones definitivas sobre las diferencias.

Cuadro A.3: Prevalencia de VIH de los jóvenes por características seleccionadas. Las características incluidas son edad, estado conyugal, situación de embarazo de las mujeres, educación y quintil de riqueza. A pesar del número reducido de observaciones, parecería que tanto para hombres como para mujeres la prevalencia de VIH disminuye a medida que aumenta el nivel de educación y el quintil de riqueza.

Cuadro A.4: Prevalencia de VIH de los jóvenes por características de comportamiento sexual. Las características incluidas son edad relativa de la primera pareja sexual; y relaciones sexuales de alto riesgo y uso de condón en la última de esas relaciones.

Cuadro A.5: Prevalencia de VIH por situación de ITS y prueba anterior de VIH.

Cuadro A.6: Prevalencia de VIH por número de viajes fuera de la comunidad y duración de los viajes.

Cuadro A.7: Prevalencia de VIH entre las parejas por características seleccionadas, entre ellas, edad, diferencia de edades, educación y quintil de riqueza.

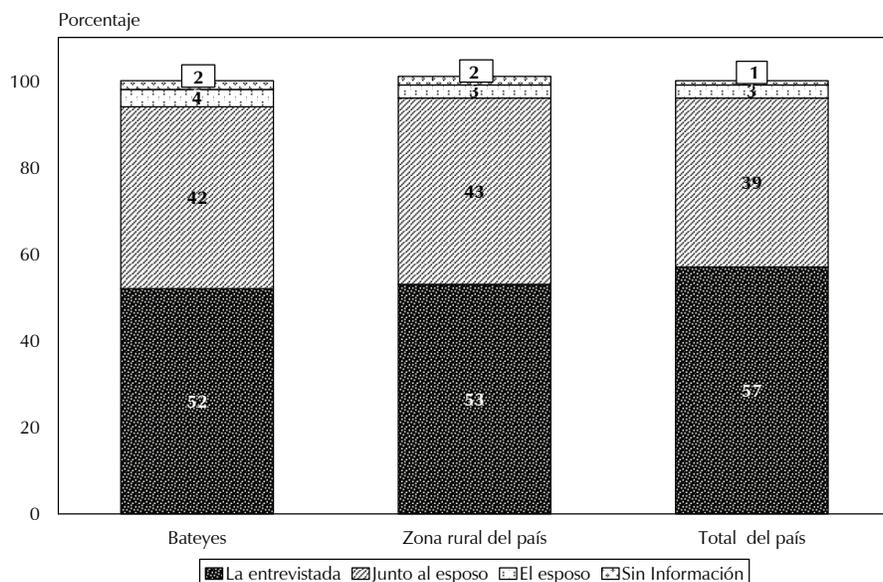
Por primera vez en la encuesta sobre la realidad demográfica de los bateyes, que se realiza conjuntamente con la ENDESA desde el 2002, se incluyó un conjunto de preguntas que permiten obtener informaciones sobre los niveles de autonomía de la mujer en el manejo de sus ingresos, sus actitudes y percepciones sobre los roles y relaciones de género y su participación en las decisiones del hogar. En este capítulo se presenta un resumido análisis del comportamiento de las variables anteriores en BATEYES 2007 y su relación con algunos indicadores demográficos y de salud.

8.1 AUTONOMÍA DE LA MUJER EN EL MANEJO DE SUS INGRESOS

En este estudio se entiende por autonomía de la mujer en el manejo de sus ingresos, a la capacidad de decidir en qué gastar el producto de la remuneración de su trabajo. Para operativizar este concepto, a todas las mujeres de 15 a 49 años que tenían una pareja legal o consensual y habían recibido remuneración en dinero, se les preguntó por la persona que en el hogar (ella sola; junto con el esposo o compañero; el esposo o compañero y otra persona) decide como gastar sus ingresos. En el Gráfico 8.1 se muestra el porcentaje de la remuneración en dinero recibida por la mujer según la persona quien decide cómo gastarlo. La información se presenta para los bateyes, la zona rural del país y el total del país.

Más de la mitad de las mujeres (52 por ciento) respondió que era ella sola quien decidía como gastar sus ingresos, un 42 por ciento informó que lo decide conjuntamente con su pareja y una mínima parte reportó que el esposo/compañero decide (4 por ciento).

Gráfico 8.1 Persona que Decide Cómo Gastar la Remuneración en Dinero Recibida por la Mujer



Los niveles de autonomía en el manejo de sus ingresos que exhiben las mujeres de los bateyes son muy parecidos al de la mujer rural dominicana y más bajos que el promedio nacional.

8.2 ACTITUDES Y PERCEPCIONES DE GÉNERO

La creciente participación de la mujer en la esfera extra-doméstica y la lucha por la equidad de género, han dejado sus huellas en las actitudes y percepciones de la población femenina sobre los roles socialmente asignados a hombres y mujeres así como en el tipo de relaciones que se establecen.

En la encuesta BATEYES 2007 se les preguntó a todas las mujeres en edad reproductiva que fueron entrevistadas, si estaban o no de acuerdo con las siguientes afirmaciones:

- Las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por los hombres de la familia
- Si una mujer trabaja fuera del hogar, el esposo/compañero debe ayudar en los quehaceres del hogar
- No se debe permitir que una mujer casada trabaje fuera de la casa
- La esposa tiene derecho a expresar su opinión si no está de acuerdo
- Una esposa debe aguantar que su esposo/compañero le pegue para mantener la familia unida
- Es mejor que un hijo alcance un mayor nivel educativo que una hija.

En el Cuadro 8.1 se presenta el porcentaje de mujeres en los bateyes que está en desacuerdo con las afirmaciones que sintetizan roles y relaciones de género, según algunas variables de interés.

La idea más rechazada por las mujeres es que son las responsables de la unidad familiar y por ello deben soportar la violencia física por parte de su pareja. El 97 por ciento de las mujeres rechaza la idea de que “una esposa debe aguantar que su esposo le pegue para mantener la familia unida”.

La división sexual del trabajo es el segundo aspecto con el cual la casi totalidad de las mujeres estuvo en desacuerdo, pues un 95 por ciento respondió no estar de acuerdo con el enunciado que plantea que “el hombre no debe hacer quehaceres del hogar”.

La tercera idea más rechazada es el rol pasivo de la mujer y el no ejercicio del derecho a expresarse. Es así como 93 por ciento de las mujeres manifestó su desacuerdo con que “la esposa no tiene derecho a expresar su opinión si no está de acuerdo”.

Los dos roles sociales más aceptados por las mujeres residentes en los bateyes se relacionan con el rol masculino como principal decisor del hogar que se expresa en la frase “las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por los hombres de la familia”, con la cual sólo está en desacuerdo el 69 por ciento y la inserción laboral de la mujer casada o unida fuera del ámbito doméstico.

La visión de que es mejor invertir en la educación de los hijos—“es mejor que un hijo alcance un mayor nivel educativo que una hija”— no es aceptada por la mayoría de las mujeres (84 por ciento).

Las mujeres con educación secundaria o superior son quienes tienen el mayor rechazo a los roles asignados socialmente a mujeres y hombres.

Cuadro 8.1 Actitudes relacionadas al género

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que están en desacuerdo con afirmaciones específicas relacionadas con diferencias de género, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres en desacuerdo con las siguientes frases:							Número de mujeres
	Las decisiones importantes del hogar deben ser tomadas por los hombres de la familia	El hombre no debe hacer quehaceres del hogar	No se debe permitir que una mujer casada trabaje fuera de la casa	La esposa no tiene derecho a expresar su opinión si no está de acuerdo	Una esposa debe aguantar que su esposo le pegue para mantener la familia unida	Es mejor que un hijo alcance un mayor nivel educativo que una hija	Promedio de frases en las cuales no está de acuerdo	
Edad actual								
15-19	71.8	96.0	71.6	93.2	95.9	81.9	5.1	378
20-24	68.5	93.5	72.6	92.0	97.8	79.2	5.0	253
25-29	67.5	92.4	76.3	90.3	97.6	89.4	5.1	244
30-34	68.7	97.2	77.0	97.4	98.2	89.8	5.3	209
35-39	72.7	96.1	69.4	93.9	98.2	82.0	5.1	195
40-44	69.5	92.0	70.7	89.7	94.4	81.9	5.0	172
45-49	63.4	96.8	73.8	90.8	94.6	89.0	5.1	124
Educación								
Sin educación/preescolar	59.3	90.5	69.9	87.5	93.6	76.6	4.8	281
Primaria 1-4	65.8	95.3	78.7	90.5	96.4	85.0	5.1	392
Primaria 5-8	68.6	95.3	72.0	93.6	96.8	83.2	5.1	503
Secundaria/superior	80.9	96.8	70.8	97.1	99.3	90.1	5.4	400
Quintil de riqueza								
Inferior	65.7	92.4	74.0	89.0	93.8	80.0	4.9	542
Segundo	69.6	95.8	71.5	92.8	97.5	83.7	5.1	547
Intermedio	71.4	96.8	75.4	96.6	99.2	90.3	5.3	302
Cuarto/superior	76.2	96.1	70.6	96.5	99.6	88.6	5.3	184
Total	69.4	94.8	73.0	92.6	96.8	84.2	5.1	1,575

En general, el porcentaje de las mujeres residentes en los bateyes que está en desacuerdo con las frases que expresan roles y relaciones de género es ligeramente inferior que el porcentaje promedio nacional que oscila entre un 76 por ciento que no está de acuerdo con que *las decisiones importantes del hogar sean tomadas por los hombres de la familia* a un 98 por ciento que dijo estar en desacuerdo con que *una esposa tenga que aguantar que su esposo le pegue para mantener la familia unida*.

Otro aspecto considerado importante en el proceso de empoderamiento de la mujer que fue investigado en BATEYES 2007 se refiere a las percepciones y experiencia de género vivida por las mujeres. A todas las mujeres entrevistadas se les pidió responder “sí” o “no” a las siguientes preguntas:

1. ¿Considera usted que tiene igual derecho que los hombres?
2. ¿Cree usted que se le respeta y toma en cuenta su opinión?
3. ¿Se siente usted libre de hacer lo que quiera?
4. ¿Tiene usted tiempo de compartir con sus amigas y salir juntas?
5. ¿Se siente usted sometida u oprimida en su hogar?
6. ¿Es importante para usted trabajar fuera de la casa?
7. ¿Sería importante para usted la posibilidad de tener un puesto de responsabilidad en el trabajo?
8. ¿Está interesada en cuestiones políticas?

En el Cuadro 8.2 se presenta, por características seleccionadas, el porcentaje de mujeres que respondió de manera afirmativa a las anteriores preguntas.

Igual que a nivel nacional, la percepción de las mujeres residentes en los bateyes muestra que después de 30 años de lucha por la equidad de género, aún falta un largo camino por recorrer. Un poco más de la mitad (57 por ciento) cree que tiene igual derecho que los hombres, no obstante que más del 90 por ciento cree que se le respeta y se toma en cuenta su opinión.

Si bien apenas la quinta parte expresó sentirse oprimida y sometida en su hogar, sólo el 54 por ciento de las mujeres en unión se siente libre de hacer lo que quiera.

El trabajo fuera de la casa es importante para el 84 por ciento de la población femenina de los bateyes y ocupar un puesto de responsabilidad en el ámbito laboral lo es para nueve de cada diez mujeres. Las cuestiones políticas no son de interés para la mayoría de las mujeres.

Comparando por edad, es clara que la disponibilidad de tiempo y la libertad de actuación así como el interés en cuestiones políticas aumenta considerablemente a medida que las mujeres tienen mayor edad. Esto quizás se debe a que la carga de trabajo doméstico se reduce en la medida en que la edad de los hijos e hijas es mayor, liberando a la mujer de tiempo que antes dedicaba al trabajo doméstico hacia otras actividades.

Cuadro 8.2 Creencias y experiencias relacionadas con el género

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que tienen varias creencias y experiencias relacionadas con el género, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres que:								Número de mujeres
	Creen que tienen igual derecho que los hombres	Creen que se le respeta y se toma en cuenta su opinión	Se sienten libres de hacer lo que quieren	Tienen tiempo de compartir con sus amigas y salir juntas	Se sienten sometidas u oprimidas en su hogar	Dicen que es importante no trabajar fuera de la casa	Dicen que es importante tener un puesto de responsabilidad en el trabajo	Están interesadas en cuestiones políticas	
Edad actual									
15-19	51.6	86.4	47.6	90.9	21.0	82.4	89.9	14.0	378
20-24	58.9	88.8	58.7	83.6	19.1	83.5	88.7	20.4	253
25-29	56.4	92.8	53.2	82.8	18.8	85.0	88.0	21.8	244
30-34	55.9	94.2	50.9	82.8	23.2	89.4	90.4	24.8	209
35-39	63.2	94.5	56.2	80.0	21.6	83.5	90.3	28.8	195
40-44	57.7	92.4	57.0	76.2	21.7	78.0	85.4	24.4	172
45-49	60.9	89.0	63.3	80.5	16.7	85.8	88.0	35.8	124
Educación									
Sin educación/ preescolar	49.7	90.5	54.7	74.8	25.2	80.5	80.5	22.2	281
Primaria 1-4	50.7	87.9	49.8	80.9	21.9	81.5	86.8	23.2	392
Primaria 5-8	56.9	92.2	54.7	85.1	19.6	84.4	88.8	21.8	503
Secundaria/ superior	68.2	91.6	56.8	90.6	16.9	87.7	96.9	22.4	400
Quintil de riqueza									
Inferior	49.8	86.9	51.4	81.8	24.6	80.7	83.4	22.8	542
Segundo	56.8	92.6	53.1	83.3	18.4	84.5	90.4	23.3	547
Intermedio	62.8	93.3	61.3	85.0	18.8	85.8	92.1	20.6	302
Cuarto/superior	68.7	92.1	52.4	87.7	17.3	87.7	95.4	21.4	184
Total	56.9	90.7	54.0	83.6	20.5	83.8	88.9	22.4	1,575

8.3 PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN LAS DECISIONES DEL HOGAR

Las posibilidades que tiene una mujer de participar en las decisiones de su hogar desafiando el orden social establecido tienen un impacto que va más allá del espacio doméstico. Con el objetivo de determinar el nivel de participación de las mujeres en las decisiones en el hogar, en la encuesta BATEYES 2007 se preguntó a las mujeres casadas o unidas sobre quién en el hogar (ella, esposo/marido, ambos, otra persona) tiene la última palabra en:

- El cuidado de su salud
- Comprar algo caro en la casa
- Compras diarias en la casa
- Visitas a amigas suyas o a su familia.

En adición a las preguntas sobre ciertas decisiones básicas en el hogar, a las mujeres que tenían hijos vivos, independientemente de su estado conyugal, se les preguntó además sobre quien tenía en el hogar la última palabra en:

- La educación de los hijos/los hijas
- Qué hacer cuando un niño/una niña se enferma
- Cómo disciplinar a los hijos/las hijas
- Si tener otro hijo/otra hija.

Los resultados se analizan en los dos sub-acápites que se presentan a continuación. Se incluye también una sección sobre la percepción de los hombres con respecto a la participación de la mujer en decisiones específicas.

8.3.1 Participación de la Mujer en las Decisiones sobre los Hijos

En el Cuadro 8.3 se presenta la distribución porcentual de las mujeres de acuerdo a quién en el hogar tiene la última palabra en decisiones relacionadas con la crianza de los hijos y las hijas.

Se observa que el estado conyugal marca diferencias significativas respecto a quién principalmente toma las decisiones sobre la educación, salud y disciplina de los hijos. Mientras alrededor del 70 por ciento de las mujeres casadas o unidas comparten con su esposo/compañero las diferentes decisiones sobre sus hijas e hijos, sólo la cuarta parte de las mujeres sin pareja legal o consensual tiene la posibilidad de que el padre participe en las decisiones sobre el proceso de crianza de los hijos e hijas.

De igual forma, sólo la quinta parte de las mujeres en unión tiene la última palabra en el hogar cuando se trata de educación, enfermedad y disciplina de los hijos e hijas, en comparación con un 60 por ciento cuando las mujeres optan por la separación y el divorcio.

Cuadro 8.3 Participación de la mujer en las decisiones sobre los hijos por persona que tiene la última palabra							
Distribución porcentual de mujeres 15-49 años con hijos, por persona que tiene la última palabra en la toma de decisiones sobre los hijos en el hogar, según estado conyugal, Bateyes de la República Dominicana 2007							
Decisión	Principalmente la esposa	Junto con el esposo/compañero	Principalmente esposo/compañero	Alguien más	Otro	Total	Número de mujeres
MUJERES EN UNIÓN							
La educación de los hijos/las hijas	19.4	70.2	7.5	2.6	0.3	100.0	958
Qué hacer cuando un niño/una niña se enferma	20.6	68.5	8.0	2.8	0.3	100.0	958
En cómo disciplinar a los hijos/las hijas	17.4	72.1	7.4	2.8	0.3	100.0	958
En si tener otro hijo/otra hija	23.7	68.0	5.4	2.1	0.8	100.0	958
MUJERES NO EN UNIÓN							
La educación de los hijos/las hijas	62.2	25.8	5.3	6.6	0.0	100.0	253
Qué hacer cuando un niño/una niña se enferma	60.7	26.0	6.6	6.7	0.0	100.0	253
En cómo disciplinar a los hijos/las hijas	62.8	26.0	5.4	5.8	0.0	100.0	253
En si tener otro hijo/otra hija	69.0	23.2	4.1	3.6	0.0	100.0	253

Lo anterior evidencia que las mujeres de los bateyes no escapan a la realidad de que ante la separación de la pareja, es la mujer quien asume la responsabilidad de la crianza de los hijos e hijas con la consecuente sobrecarga de trabajo debido a la escasa o nula participación de los padres cuando dejan de ser la pareja de la madre.

8.3.2 Participación de la Mujer en Otras Decisiones en el Hogar

En el Cuadro 8.4 se presenta la distribución porcentual de las mujeres según la persona que tiene la última palabra en las decisiones en el cuidado de su salud, las grandes compras de la casa, las compras diarias y las visitas a familiares o amigas. Los resultados para los bateyes se comparan con los resultados para el total del país en el Gráfico 8.2.

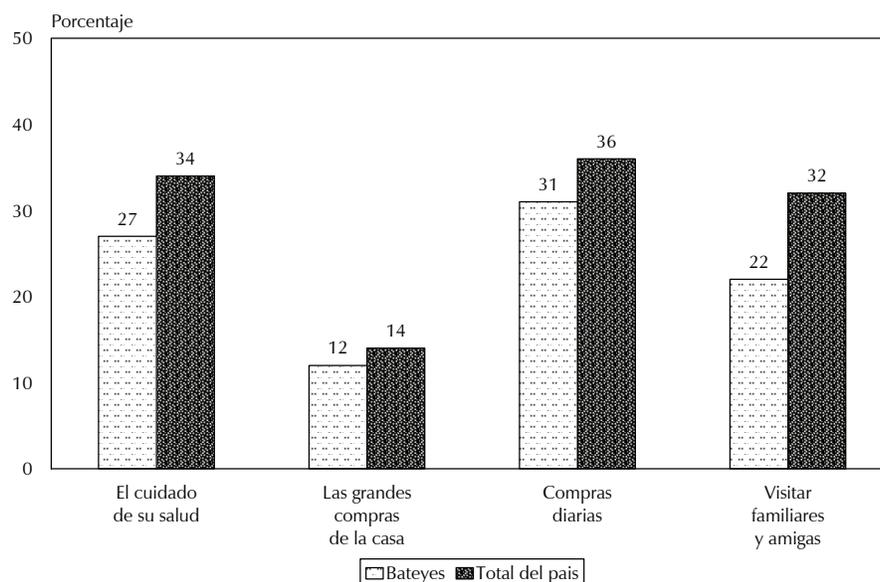
En general la tendencia de las mujeres de los bateyes, al igual que ocurre con las mujeres en el país, es a compartir las decisiones con su pareja (54 a 64 por ciento comparte las diferentes decisiones con el marido o compañero), observándose un menor nivel de autonomía cuando se trata de las grandes compras del hogar cuya decisión es minoritariamente tomada por ellas solas (12 por ciento) mientras que el esposo lo hace sin su participación en el 22 por ciento de los casos.

Cuadro 8.4 Participación de la mujer en otras decisiones del hogar por persona que tiene la última palabra

Distribución porcentual de mujeres en unión de 15-49 años por persona que tiene la última palabra en la toma de decisiones específicas en el hogar, Bateyes de la República Dominicana 2007

Decisión	Principalmente la esposa	Junto con el esposo/compañero	Principalmente esposo/compañero	Alguien más	Otro	Sin información	Total	Número de mujeres
El cuidado de su salud	27.2	59.6	11.7	0.7	0.0	0.7	100.0	1,035
Las grandes compras en la casa	12.2	64.2	22.3	0.7	0.0	0.6	100.0	1,035
Compras diarias	31.1	54.3	13.0	0.9	0.1	0.5	100.0	1,035
Visitas a amigas/familiares	22.0	64.1	12.7	0.7	0.0	0.5	100.0	1,035

Gráfico 8.2 Mujeres que Deciden Solas sobre Aspectos de su Vida y del Hogar



BATEYES 2007

El aspecto de la vida cotidiana donde la mujer tiene mayor nivel de autonomía es sobre las compras diarias que son principalmente las mujeres las que deciden (31 por ciento) o lo comparten con el esposo o compañero (54 por ciento) y sólo el 13 por ciento respondió que no le consultan.

En general, el nivel de autonomía de las mujeres de los bateyes en aspectos esenciales de su vida como son su salud y realizar visitas a familiares y amigas es sustantivamente más bajo en comparación con el total del país, especialmente en la autonomía para visitar amigos y familiares.

8.3.3 Percepción de los Hombres sobre la Participación de la Mujer en Decisiones Específicas

La percepción de los hombres sobre la participación de las mujeres en decisiones que las afectan facilita el tránsito hacia relaciones de pareja más igualitarias donde ambos participen en las decisiones del hogar en igualdad de condiciones. En BATEYES 2007 se les preguntó a los hombres casados o unidos sobre quién ellos creían que debía tener la última palabra (esposo, esposa, ambos por igual) respecto a las grandes compras del hogar; a las compras diarias; cuándo visitar familiares o amigos; qué hacer con el dinero que gana la esposa; y cuántos hijos e hijas tener. Los resultados se presentan en el Cuadro 8.5.

Más de la mitad de los hombres cree que la pareja en conjunto debe tener la última palabra en las decisiones sobre las grandes compras de la casa, visitar a familiares/amigos o cuántos hijos tener. El 52 por ciento cree que decidir sobre las compras diarias de la casa es una responsabilidad exclusiva de las mujeres.

No obstante la percepción de equidad en las decisiones, entre un 15 y 33 por ciento de los hombres perciben que deberían tener un mayor nivel de autonomía que el que efectivamente tienen en los cinco aspectos considerados.

Cuadro 8.5 Participación de la mujer en las decisiones del hogar según el esposo/compañero

Distribución porcentual de hombres en unión de 15-49 años según la persona que el hombre piensa debe tener la última palabra en la toma de decisiones específicas en el hogar, Bateyes de la República Dominicana 2007

Decisión	Principalmente la esposa	Ambos en iguales condiciones	Principalmente el esposo/compañero	No sabe/depende	Sin información	Total	Número de hombres
Las grandes compras en la casa	11.9	54.6	33.2	0.3	0.0	100.0	729
Compras diarias	52.5	30.0	16.7	0.7	0.0	100.0	729
Visitar a familiares o amigos	7.8	61.3	30.5	0.4	0.0	100.0	729
Qué hacer con el ingreso en dinero de la esposa	44.3	40.0	14.5	1.2	0.0	100.0	729
Cuántos hijos tener	9.7	69.8	19.4	0.6	0.5	100.0	729

8.4 ACTITUDES DE HOMBRES Y MUJERES SOBRE LA VIOLENCIA FÍSICA HACIA LA MUJER

En BATEYES 2007 se preguntó a todas las mujeres en edad reproductiva y a los hombres entre 15 y 59 años de edad si estaban de acuerdo o no con que el esposo/compañero golpee a la esposa si:

- Deja que los alimentos se quemem
- La esposa/compañera discute con él
- La esposa/compañera sale sin decirle
- La esposa/compañera descuida o desatiende los niños
- Ella rechaza tener relaciones sexuales con él.

Los resultados para las mujeres se presentan en el Cuadro 8.6.1 y para los hombres en el Cuadro 8.6.2, por edad, educación y quintil de riqueza.

La aceptación de la violencia física hacia la mujer por parte del conyugue es mayor entre la población masculina. Mientras el 10 por ciento de los hombres está de acuerdo con al menos una de las razones por la que el esposo puede golpear a su esposa/compañera, las mujeres que piensan de igual manera representan el 6 por ciento.

Las razones más aceptadas tanto por los hombres como por las mujeres son: si descuida o desatiende los niños (6 por ciento de los hombres y 4 por ciento de las mujeres) y si sale sin decirle (5 por ciento de los hombres y 3 por ciento de las mujeres).

Cuadro 8.6.1 Actitud de la mujer sobre que el esposo/compañero golpee a la esposa/compañera

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que está de acuerdo con que el esposo/compañero golpee o castigue su esposa/compañera por razones específicas, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Se justifica que el esposo/compañero golpee la esposa/compañera:					Porcentaje de acuerdo con por lo menos una razón	Número de mujeres
	Si ella deja quemar la comida	Si discute con él	Si sale sin decirle	Si ella descuida/ desatiende los niños	Si rechaza tener relaciones con él		
Edad actual							
15-19	1.8	1.4	3.9	5.2	0.5	7.8	378
20-24	3.4	2.4	3.7	4.3	2.2	6.8	253
25-29	1.6	0.5	1.0	2.5	0.9	4.1	244
30-34	0.8	0.5	2.0	2.7	0.5	3.6	209
35-39	0.6	0.0	0.4	2.9	0.0	3.5	195
40-44	3.8	0.7	3.2	3.5	2.2	6.8	172
45-49	1.5	2.3	2.4	4.2	0.8	4.8	124
Educación							
Sin educación/preescolar	3.3	1.7	3.3	5.0	1.4	6.8	281
Primaria 1-4	2.1	1.8	3.2	4.6	1.5	6.7	392
Primaria 5-8	2.2	0.9	3.3	4.0	0.9	7.1	503
Secundaria/superior	0.4	0.3	0.4	1.7	0.3	1.8	400
Quintil de riqueza							
Inferior	3.3	1.9	3.7	5.4	1.6	8.2	542
Segundo	1.2	1.1	3.2	3.7	0.8	5.4	547
Intermedio	0.7	0.3	0.6	2.2	0.0	2.9	302
Cuarto/superior	1.9	0.4	0.4	1.6	1.4	3.3	184
Total	1.9	1.1	2.5	3.8	1.0	5.6	1,575

Cuadro 8.6.2 Actitud de los hombres sobre que el esposo/compañero golpee la esposa/compañera

Porcentaje de hombres de 15-49 años que está de acuerdo con que el esposo/compañero golpee o castigue su esposa/compañera por razones específicas, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Se justifica que el esposo/compañero golpee la esposa/compañera:					Porcentaje de acuerdo con por lo menos una razón	Número de hombres
	Si ella deja quemar la comida	Si discute con él	Si sale sin decirle	Si ella descuida/ desatiende los niños	Si rechaza tener relaciones con él		
Edad actual							
15-19	3.9	4.6	7.6	9.1	3.5	14.9	391
20-24	4.5	5.8	7.9	9.7	3.7	16.1	256
25-29	1.3	3.6	5.1	8.0	4.3	12.3	206
30-34	2.5	2.4	4.5	4.1	3.3	9.8	195
35-39	0.4	1.6	2.6	2.2	0.6	3.2	171
40-44	1.0	1.5	1.5	3.6	0.3	5.4	166
45-49	2.6	1.3	2.5	3.7	1.4	7.3	204
Educación							
Sin educación/preescolar	2.0	3.0	4.5	5.4	3.0	10.5	293
Primaria 1-4	3.6	4.0	4.9	5.0	2.6	10.4	375
Primaria 5-8	3.3	3.3	7.0	8.3	3.2	13.8	572
Secundaria/superior	1.0	2.9	2.7	5.8	1.7	7.1	349
Quintil de riqueza							
Inferior	3.0	4.4	6.1	7.5	3.3	13.0	744
Segundo	2.6	2.5	3.9	4.2	2.9	9.1	453
Intermedio	2.0	1.8	5.4	8.6	1.4	10.2	262
Cuarto/superior	2.2	3.2	2.9	3.7	1.5	6.9	130
Total	2.7	3.3	5.1	6.4	2.7	10.9	1,589

8.5 ACTITUDES DE MUJERES Y HOMBRES RESPECTO A LA AUTONOMÍA DE LA MUJER PARA DECIDIR CUÁNDO TENER RELACIONES SEXUALES CON EL ESPOSO/COMPAÑERO

En este acápite se analiza el ejercicio del derecho de las mujeres a tener sexo seguro. Este análisis se basa en los porcentajes de hombres y mujeres que están de acuerdo en que la mujer se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo/compañero en tres circunstancias específicas:

- Si sabe que el esposo tiene una infección de transmisión sexual
- Si sabe que el esposo/compañero tiene relaciones con otra mujer
- Si está cansada o no está de buen humor.

Los resultados para las mujeres se presentan en el Cuadro 8.7.1 y para los hombres en el Cuadro 8.7.2, por edad, educación y quintil de riqueza.

El 83 por ciento de las mujeres y el 77 por ciento de los hombres creen que se justifica que las mujeres rehúsen tener relaciones sexuales con el esposo/compañero en las tres circunstancias descritas.

Cada una de las razones es aceptada como válida para que una mujer se niegue a tener sexo con su esposo/compañero por el 87 a 92 por ciento de las mujeres y por el 84 a 90 por ciento de los hombres, siendo la razón más aceptada por ambos si ella sabe que él tiene una ITS.

Cuadro 8.7.1 Actitud de la mujer hacia rechazar relaciones sexuales con la pareja

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que creen que se justifica que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja en circunstancias específicas, según características seleccionadas, República Dominicana 2007

Característica	Porcentaje de mujeres que cree que se justifica que la mujer se niegue a tener relaciones si ella:			Porcentaje que está de acuerdo con todas las razones	Porcentaje que no está de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
	Sabe que él tiene una ITS	Sabe que él tiene relaciones con otra mujer	Está cansada/ no está de buen humor			
Edad actual						
15-19	92.0	90.8	87.8	83.2	4.2	378
20-24	91.1	87.7	84.9	79.2	4.9	253
25-29	93.8	92.1	89.6	85.2	2.4	244
30-34	93.2	91.2	89.5	85.3	4.3	209
35-39	92.3	91.2	88.1	85.1	5.0	195
40-44	89.4	84.7	81.8	74.3	5.1	172
45-49	90.9	91.7	89.2	85.5	4.3	124
Educación						
Sin educación/preescolar	84.5	82.7	80.6	73.9	8.6	281
Primaria 1-4	92.7	89.6	86.9	83.1	4.0	392
Primaria 5-8	93.7	90.7	88.7	84.7	4.0	503
Secundaria/superior	94.3	94.5	90.7	85.6	1.8	400
Quintil de riqueza						
Inferior	89.3	86.7	84.4	78.8	5.9	542
Segundo	91.5	90.2	87.6	82.5	4.8	547
Intermedio	95.8	94.0	90.8	87.1	1.5	302
Cuarto/superior	95.1	92.6	89.7	86.9	2.1	184
Total	92.0	90.0	87.3	82.6	4.2	1,575

Cuadro 8.7.2 Actitud de los hombres hacia que la mujer rechace tener relaciones con la pareja

Porcentaje de hombres de 15-49 años que creen que se justifica que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja en circunstancias específicas, según características seleccionadas, República Dominicana 2007

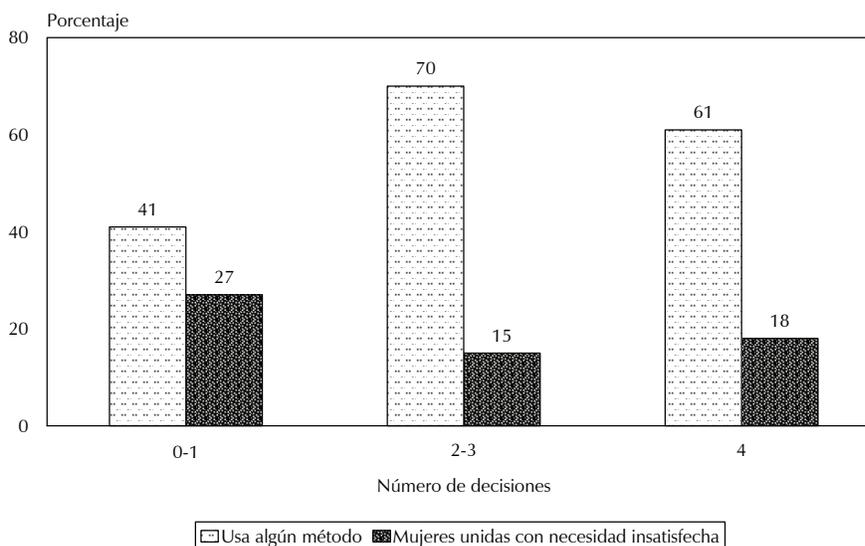
Característica	Porcentaje de mujeres que cree que se justifica que la mujer se niegue a tener relaciones si ella:			Porcentaje que está de acuerdo con todas las razones	Porcentaje que no está de acuerdo con ninguna razón	Número de hombres
	Sabe que él tiene una ITS	Sabe que él tiene relaciones con otra mujer	Está cansada/ no está de buen humor			
Edad actual						
15-19	88.7	86.0	82.7	75.3	5.8	391
20-24	92.3	87.5	81.8	79.2	6.1	256
25-29	91.7	87.2	88.0	79.7	3.9	206
30-34	87.7	80.9	83.8	73.8	6.4	195
35-39	91.7	89.6	87.7	81.3	2.9	171
40-44	88.9	87.8	86.0	79.3	6.9	166
45-49	87.3	84.3	81.0	74.4	8.2	204
Educación						
Sin educación/preescolar	80.5	77.1	73.2	63.6	13.0	293
Primaria 1-4	86.9	83.3	84.0	76.5	8.4	375
Primaria 5-8	93.2	89.3	85.9	80.7	3.1	572
Secundaria/superior	94.7	91.6	90.2	83.9	1.4	349
Quintil de riqueza						
Inferior	85.7	81.9	79.3	71.7	9.2	744
Segundo	92.8	88.1	87.1	81.3	4.3	453
Intermedio	94.1	92.7	90.9	84.3	0.9	262
Cuarto/superior	93.3	90.1	86.6	80.9	1.4	130
Total	89.7	86.1	84.1	77.3	5.8	1,589

8.6 PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN LAS DECISIONES DEL HOGAR, USO DE ANTICONCEPTIVOS, NECESIDAD INSATISFECHA DE MÉTODOS Y ATENCIÓN AL EMBARAZO, PARTO Y POSPARTO

El objetivo de esta sección es analizar la relación entre la participación de la mujer en las decisiones del hogar, agrupando el número de decisiones en las cuales la mujer participa en tres categorías (0-1, 2-3 y 4 decisiones). Este indicador refleja el grado de control de la mujer en áreas que afectan su propia vida y su entorno (el cuidado de su salud, las grandes compras de la casa, compras diarias y realizar visitas a familiares y amigas). Las diferencias en el uso de métodos y la necesidad insatisfecha de planificación familiar según el número de decisiones en las cuales participa la mujer se ilustran en el Gráfico 8.3. Las diferencias en la atención por profesional durante el embarazo, parto y postparto inmediato según el número de decisiones en las cuales participa la mujer se ilustran en el Gráfico 8.4.

Se observa con bastante claridad como la participación de las mujeres en las decisiones relacionadas con su vida y la de su hogar introduce marcadas diferencias en la tasa de uso de anticonceptivos, la necesidad insatisfecha de métodos y la atención profesional del embarazo, parto y postparto inmediato.

Gráfico 8.3 Número de Decisiones en las Cuales la Mujer Tiene la Última Palabra, Uso de Métodos y Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar



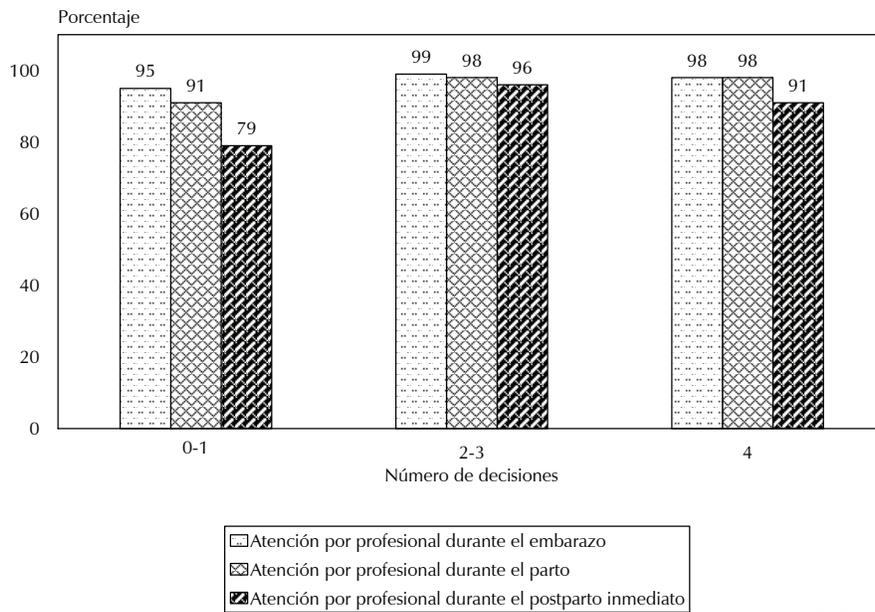
BATEYES 2007

El porcentaje de mujeres que reportó estar usando algún método anticonceptivo se incrementa en la medida en que la mujer participa en un mayor número de decisiones. Mientras sólo el 41 por ciento de las mujeres que participan en 0-1 decisiones estaba usando un método anticonceptivo, este porcentaje se incrementa a un 70 por ciento cuando la mujer participa en 2 a 3 decisiones.

Por otra parte, el porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de métodos anticonceptivos tiene una relación inversa con el número de decisiones en las cuales la mujer participa. El porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar se reduce de un 27 por ciento cuando la mujer tiene una escasa o nula participación en el proceso de toma de decisiones (0-1 decisiones) a un 15 por ciento cuando la población femenina asume participar en las decisiones sobre 2 a 3 de los aspectos considerados.

Finalmente, cabe destacar que no obstante la generalización de la atención institucional al embarazo y al parto, la capacidad decisoria de las mujeres también incide en el acceso a la atención al embarazo, parto y posparto inmediato por un profesional de la salud. El porcentaje de mujeres que tuvo un nacido vivo durante los cinco años anteriores a la encuesta y fue atendida por un profesional de la salud durante el embarazo, el parto y posparto inmediato aumenta conforme las mujeres participan en un mayor número de decisiones.

Gráfico 8.4 Atención por Profesional de Salud Durante el Embarazo, Parto y Post-parto Inmediato y Número de Decisiones



BATEYES 2007

En la encuesta realizada en los Bateyes del antiguo Consejo Estatal del Azúcar (CEA) se incluyó un módulo de violencia doméstica—el mismo incluido en las ENDESAS nacionales desde 1999—y cuyos resultados se analizan someramente en este capítulo.

9.1 MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Medir adecuadamente la violencia contra la mujer se enfrenta a dos grandes desafíos: 1) que se logre traspasar la cultura de silencio relacionado con la violencia; y 2) estandarizar el concepto de lo que constituye violencia a través de diversas culturas. En la encuesta BATEYES 2007, al igual que en la ENDESA 2007, se optó por preguntar por actos específicos como estrategia para evitar los problemas ocasionados por diferentes interpretaciones de lo que puede o no ser violencia en el marco de diferentes culturas. Para medir violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero, BATEYES 2007, al igual que la ENDESA 2007 utiliza una serie de preguntas basada en la Escala de Tácticas de Conflicto (Conflict Tactics Scale – CTS) (Straus, 1990).

Para determinar si las mujeres habían experimentado *violencia física y/o violencia sexual*, a las mujeres alguna vez casadas o unidas seleccionadas para el módulo de violencia—una sola mujer en cada hogar—se les preguntó si su (último) esposo (marido) alguna vez:

- a) ¿La empujó, sacudió o le tiró algo?
- b) ¿La abofeteó?
- c) ¿Le torció el brazo o le jaló el pelo?
- d) ¿La golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño?
- e) ¿La ha pateado o arrastrado?
- f) ¿Trató de estrangularla o quemarla?
- g) ¿La amenazó o agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?
- h) ¿Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales?
- i) ¿La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba?

Se consideró que una mujer había experimentado *violencia física* si respondía con al menos un “sí” en las preguntas (a) a la (g). A quienes respondieron “sí” a una o las dos preguntas (h) o (i) se consideró *que habían vivido alguna experiencia de violencia sexual*.

Para determinar la prevalencia de *violencia emocional*, se les preguntó a las mujeres seleccionadas para este módulo si su (último) esposo (marido) alguna vez:

- a) ¿Le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás?
- b) ¿La ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted?
- c) ¿La insultó o la hizo sentirse mal consigo misma?

Al igual que en el caso anterior se consideró que una mujer había experimentado violencia emocional de parte de su esposo o marido si se registraba al menos un sí en las preguntas (a), (b), ó (c).

Para las mujeres actualmente casadas o unidas, las preguntas fueron referidas a su esposo o compañero actual, mientras que para las mujeres divorciadas, separadas o viudas, las preguntas se hicieron acerca de su último esposo o compañero.

En adición a las preguntas anteriores que fueron formuladas a las mujeres alguna vez casadas o unidas, a todas las mujeres seleccionadas para el módulo de violencia se les hicieron las siguientes preguntas:

- a) Desde cuando usted tenía 15 años de edad ¿alguna vez otra persona [aparte de su (actual/último) esposo/marido] le pegó, abofeteó, pateó, o la maltrató físicamente?
- b) Desde cuando usted tenía 15 años de edad ¿alguna persona le pegó, abofeteó, pateó o la maltrató físicamente?
- c) En algún momento de su vida, durante su niñez o en la adultez ¿alguien la forzó a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad?

9.2 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para prevenir los riesgos de más violencia que implica para una mujer en una relación abusiva hablar con otra persona sobre la violencia que ella experimenta, la encuesta BATEYES 2007 implementó una serie de protecciones para las mujeres que participaron en este módulo de la encuesta:

- (1) Solamente se seleccionó una mujer por hogar para contestar el módulo sobre violencia. De esta manera, cuando había más de una mujer elegible, nadie más en el hogar sabía que la entrevistadora y la entrevistada hablaron sobre el tema de violencia. La selección de una mujer por hogar ayuda a fortalecer la confidencialidad de la información que provee la entrevistada.
- (2) Se obtuvo un segundo consentimiento informado para el módulo de violencia, además del consentimiento informado para la entrevista individual. Este consentimiento alertaba a la entrevistada sobre el contenido del módulo; que nadie más en el hogar iba a contestar la serie de preguntas; y le aseguraba a la entrevistada de la confidencialidad de su información.
- (3) El módulo se implementó sólo en las situaciones donde era posible obtener privacidad. Si alguien se acercaba a la mujer durante la entrevista, la entrevistadora cambiaba de tema, y si no era posible obtener privacidad la entrevistadora terminaba la entrevista.

9.3 RESULTADOS

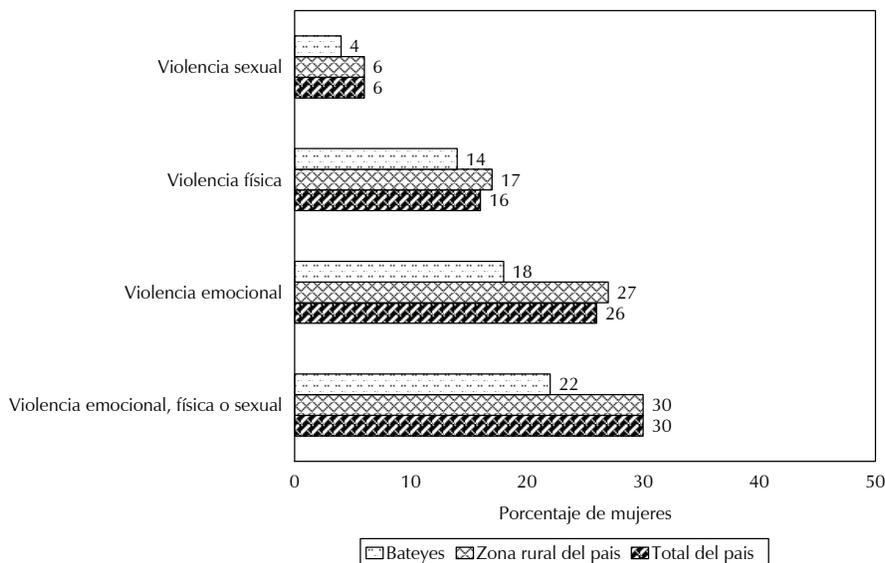
En el Cuadro 9.1 se muestran algunas características del total de las mujeres residentes en los hogares en la muestra de los bateyes en comparación con las características de las mujeres seleccionadas para el módulo de violencia doméstica. En el Gráfico 9.1 se presentan los porcentajes de mujeres alguna vez casadas o unidas que han experimentado algún tipo de violencia (sexual, física y emocional) en los bateyes en comparación con la zona rural del país y el total del país.

Cuadro 9.1 Mujeres en los bateyes: número total entrevistadas y seleccionadas para módulo de violencia		
Distribución porcentual del total de las mujeres entrevistadas y de las seleccionadas para el módulo de violencia, Bateyes de la República Dominicana 2007		
Característica	Total mujeres en los bateyes	Mujeres seleccionadas para el módulo de violencia
Edad		
15-19	24.0	20.1
20-24	16.1	16.2
25-29	15.5	15.1
30-39	25.7	27.4
40-49	18.8	21.2
Estado Conyugal		
Nunca casada/unida	18.8	15.2
Casada/unida	65.7	69.7
Divorciada/separada/viuda	15.5	15.2
Educación		
Sin educación/preescolar	17.8	18.0
Primaria 1-4	24.8	25.2
Primaria 5-8	31.9	31.4
Secundaria/superior	25.4	23.4
Quintil de riqueza		
Inferior	34.4	34.1
Segundo	34.8	35.0
Intermedio	19.1	20.1
Cuarto/superior	11.7	8.0
Total	100.0	100.0
Número de mujeres	1,575	646

El Cuadro 9.1 permite concluir que las características de las mujeres seleccionadas para el módulo de violencia son similares al total de mujeres, por lo que se espera que los resultados revelen adecuadamente la magnitud y características de la violencia de las mujeres de los bateyes en general.

Los resultados ilustrados en el Gráfico 9.1 indican que, contrario a lo que se plantea en la literatura sobre el tema en relación a pobreza y violencia, la prevalencia de todo tipo de violencia en los bateyes es sustantivamente más baja que en el nivel nacional y rural

Gráfico 9.1 Porcentaje de Mujeres Alguna Vez Casadas o Unidas que Ha Experimentado Algún Tipo de Violencia



BATEYES 2007

Sin embargo, es necesario enfatizar que existen razones que pueden explicar las diferencias en las estimaciones en los niveles de violencia en los bateyes en comparación con las estimaciones para otros subgrupos poblacionales en el país:

- 1) El uso **de intérpretes en las entrevistas en los bateyes**. En algunos casos fue necesario usar intérpretes en las entrevistas ya que en ocasiones en los bateyes —espacio donde confluyen la cultura haitiana y dominicana— las personas no hablan castellano o tienen limitaciones para entender, vulnerando de esta forma la confidencialidad.
- 2) Dificultades **para realizar entrevistas totalmente confidenciales**. Si bien se cumplieron las instrucciones de realizar las entrevistas sin la presencia de otra persona, el reducido tamaño de las viviendas; sus formas de construcción con paredes comunes; y los niveles de hacinamiento, limitan crear un ambiente de confianza.
- 3) **Una mayor cultura del silencio en los bateyes**. Es posible que las mujeres de los bateyes sientan más miedo de hablar por razones que no necesariamente se vinculan al tema de la violencia sino a su condición de legalidad, como en el caso de las haitianas.

En este sentido, los resultados que se presentan en este capítulo son aproximaciones a la magnitud y algunas características de la violencia en los bateyes, que apuntan a la necesidad de que se hagan estudios que indaguen más a profundidad sobre este tema en estos espacios tan particulares.

9.3.1 Violencia Física o Sexual contra las Mujeres

En el Gráfico 9.2 se presentan los siguientes indicadores de violencia física y sexual contra las mujeres:

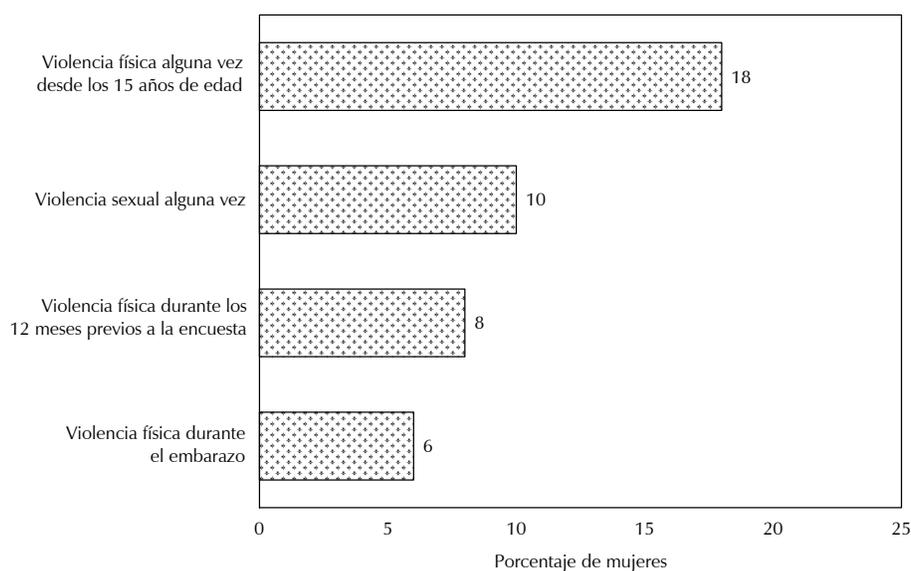
- 1) Violencia física alguna vez desde los 15 años de edad
- 2) Violencia física durante los 12 meses previos a la encuesta
- 3) Violencia física durante el embarazo
- 4) Violencia sexual alguna vez.

El 18 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad reportó haber experimentado violencia física desde los 15 años, 8 por ciento durante el año previo a la encuesta.

El 10 por ciento informó que alguna vez en su vida vivió alguna experiencia de violencia.

Entre las mujeres en edad reproductiva que tuvieron un embarazo alguna vez, el 6 por ciento reveló que fue agredida físicamente durante el mismo.

Gráfico 9.2 Prevalencia de Violencia Física o Sexual Contra las Mujeres



BATEYES 2007

9.3.2 Magnitud y Características de la Violencia Conyugal

Las mujeres de los bateyes no escapan a la realidad nacional de que la formación de una relación de pareja aumenta los riesgos a la violencia en cualquiera de sus formas. En el Cuadro 9.2 se muestran los niveles de violencia marital por características seleccionadas.

Un poco más de la quinta parte de las mujeres (22 por ciento) han experimentado algún tipo de violencia de parte de su último o actual esposo/compañero. La forma de violencia más frecuente entre las mujeres alguna vez casadas o unidas es la violencia emocional (18 por ciento), seguida de la violencia física (14 por ciento).

Al igual que a nivel nacional, son las mujeres divorciadas, separadas o viudas y las que vienen de padres violentos las que reportaron en mayor magnitud haber vivido algún tipo de violencia (33 y 30 por ciento, respectivamente).

Cuadro 9.2 Violencia marital por características seleccionadas						
Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas por si ellas han experimentado alguna vez violencia emocional, física o sexual por parte del esposo/compañero, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007						
Característica	Violencia emocional	Violencia física	Violencia sexual	Violencia física o sexual	Violencia emocional, física o sexual	Número de mujeres
Estado conyugal						
Actualmente unida	15.3	11.9	2.7	12.4	19.8	450
Unida sólo una vez	9.0	9.5	2.1	10.5	14.4	221
Unida más de una vez	21.3	14.2	3.3	14.2	24.9	229
Divorciada/separada/viuda	28.6	21.1	8.1	22.0	33.2	98
Padre de la entrevistada alguna vez le pegó a la madre						
Si	26.8	19.8	7.8	20.9	29.9	77
No	15.9	12.1	2.8	12.6	20.7	450
Educación						
Sin educación/preescolar	13.9	8.8	3.9	8.8	15.5	113
Primaria 1-4	16.1	12.7	3.6	12.7	21.1	151
Primaria 5-8	24.4	19.0	5.4	20.5	28.6	163
Secundaria/superior	11.4	12.3	1.4	12.8	19.4	110
Quintil de riqueza						
Inferior	18.9	13.3	4.3	13.3	20.8	199
Segundo	19.5	15.0	2.9	15.0	24.7	189
Intermedio	15.7	13.6	4.5	16.5	22.6	105
Cuarto/superior	12.2	10.6	3.2	10.6	21.8	43
Total	17.6	13.6	3.7	14.1	22.2	548

Nota: Esposo/compañero se refiere al esposo/compañero actual para las mujeres actualmente unidas y a la pareja más reciente para las mujeres divorciadas, separadas o viudas.

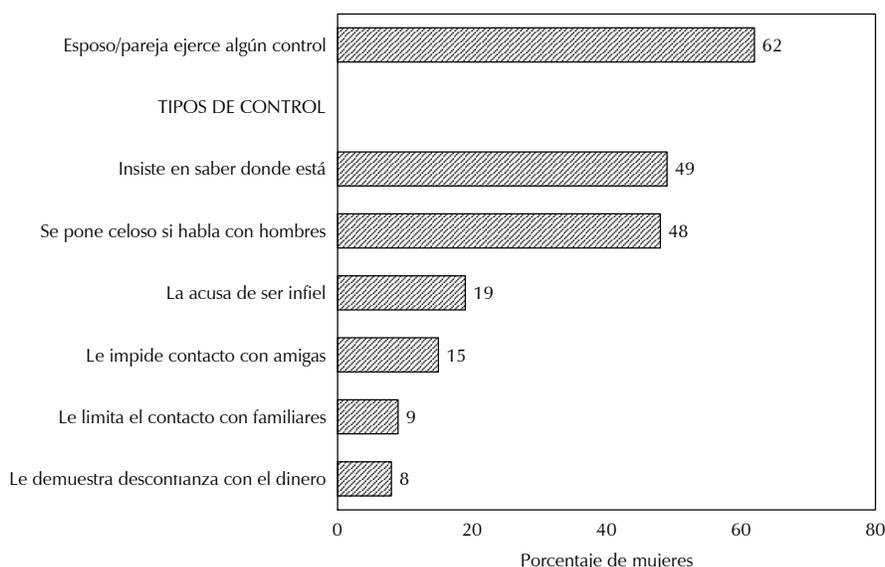
La violencia guarda una relación directa con el nivel de control de las vidas de las mujeres ejercidas por parte de su antiguo o actual esposo o compañero. Estos mecanismos de control van desde el interés de conocer donde se encuentra la mujer hasta limitar el contacto con la familia e impedir el contacto con las amigas y amigos. Los niveles de control marital sobre las mujeres en los bateyes se resumen en el Gráfico 9.3.

El control ejercido por los esposos o compañeros en diferentes aspectos de la vida de las mujeres afecta al 62 por ciento de las que alguna vez han estado unidas o casadas.

El tipo de control más frecuentemente utilizado por los hombres hacia su pareja se relaciona con la necesidad de saber dónde está en todo momento (49 por ciento) y un porcentaje similar siente celos cuando su esposa o compañera conversa con un hombre (48 por ciento).

Otros controles consisten en acusarla de ser infiel (19 por ciento), impedir el contacto con sus amigos (15 por ciento) o con familiares (9 por ciento) y una mínima parte le muestra desconfianza con el dinero (8 por ciento).

Gráfico 9.3 Control de Esposo/Compañero Sobre la Vida de la Mujer



BATEYES 2007

En el Cuadro 9.3 se detallan los niveles de violencia marital según el número de controles maritales ejercidos por el esposo/compañero y según dos grupos de indicadores de empoderamiento (número de decisiones en las cuales la mujer participa y el número de razones que justificarían que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja).

El 12 por ciento de las mujeres cuyos esposos/compañeros no ejercen ningún control sobre sus vidas reportó haber sido agredida de alguna forma por su pareja en comparación con 46 por ciento de las mujeres con pareja controladora de tres o cuatro más aspectos de la vida de la esposa o compañera y 64 por ciento cuando el número de controles es de cinco o seis.

Por otra parte, una mayor participación de la mujer en las decisiones de su hogar reduce significativamente las posibilidades de ser violentada por su esposo o compañero. El porcentaje de mujeres que ha vivido alguna experiencia de violencia se reduce del 36 por ciento entre las mujeres que no participa de ninguna de las decisiones del hogar o participa en apenas una de las decisiones, a un 16 por ciento entre aquéllas que asumen un rol protagónico en las cuatro decisiones del hogar consideradas en el estudio.

Cuadro 9.3 Violencia marital por controles maritales e indicadores de empoderamiento

Porcentaje de mujeres de 15-49 años alguna vez unidas que ha sufrido violencia emocional, física y sexual por parte del esposo/compañero, según controles maritales e indicadores de empoderamiento, Bateyes de la República Dominicana 2007

Grado de control marital/ indicador de empoderamiento	Violencia emocional	Violencia física	Violencia sexual	Violencia física o sexual	Violencia emocional, física o sexual	Número de mujeres
Número de controles maritales por parte del esposo/compañero¹						
0	9.5	5.3	2.2	5.3	12.4	208
1-2	11.9	7.7	2.1	9.1	15.1	219
3-4	32.8	35.8	6.8	35.8	46.1	81
5-6	61.4	43.4	13.4	43.4	64.3	39
Número de decisiones en las que la mujer participa²						
0-1	27.6	16.1	1.2	16.1	36.1	42
2-3	20.6	13.9	2.2	13.9	24.0	97
4	11.9	10.7	3.1	11.5	16.3	312
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones con la pareja³						
0	0.0	6.3	6.3	6.3	6.3	26
1-2	22.7	12.4	4.9	12.4	27.8	65
3	17.9	14.1	3.3	14.8	22.3	456
Total	17.6	13.6	3.7	14.1	22.2	548

Nota: Esposo/compañero se refiere al esposo/compañero actual para las mujeres actualmente unidas y a la pareja más reciente para las mujeres divorciadas, separadas o viudas.

¹La lista de los seis controles maritales es la siguiente: se pone celoso si habla a hombres; la acusa de infidelidad; le impide contacto con amigas; le limita contactos con familia; insiste en saber donde está; no tiene confianza en ella con el dinero.

²Se limita a las mujeres actualmente unidas. Las cuatro decisiones se refieren al cuidado de su salud; las grandes compras en la casa; las compras diarias; y las visitas a amigas o familiares.

³Las tres razones son: sabe que él tiene una ITS; sabe que él tiene relaciones con otra mujer; está cansada/no está de buen humor

9.3.3 Conocimiento y Uso de los Servicios de Atención a Sobrevivientes de Violencia

Conocer las diferentes instituciones donde se puede buscar ayuda es fundamental para reducir la prevalencia de la violencia. En BATEYES 2007 se les preguntó a todas las mujeres entrevistadas para el módulo de violencia si conocían de alguna institución pública o privada que le pudiera ofrecer ayuda a una mujer en caso de maltrato. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.4. En el Gráfico 9.4 se ilustra la búsqueda de ayuda por parte de mujeres que han experimentado violencia.

El 44 por ciento de las mujeres residentes en los bateyes dijo conocer instituciones que prestan ayuda a sobrevivientes de violencia.

El nivel de conocimiento es mayor entre las divorciadas, separadas y viudas (48 por ciento) y está directamente asociado al nivel educativo y quintil de riqueza. Mientras apenas el 19 por ciento de las mujeres sin educación y el 31 por ciento de las más pobres reportaron conocer las instituciones de ayuda psicológica o jurídica a mujeres maltratadas, el nivel de

Cuadro 9.4 Conocimiento de instituciones que ofrecen ayuda a las mujeres que son víctimas de maltrato

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que conoce alguna institución gubernamental o privada que ofrece ayuda psicológica o jurídica a una mujer que es víctima de maltrato, según características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

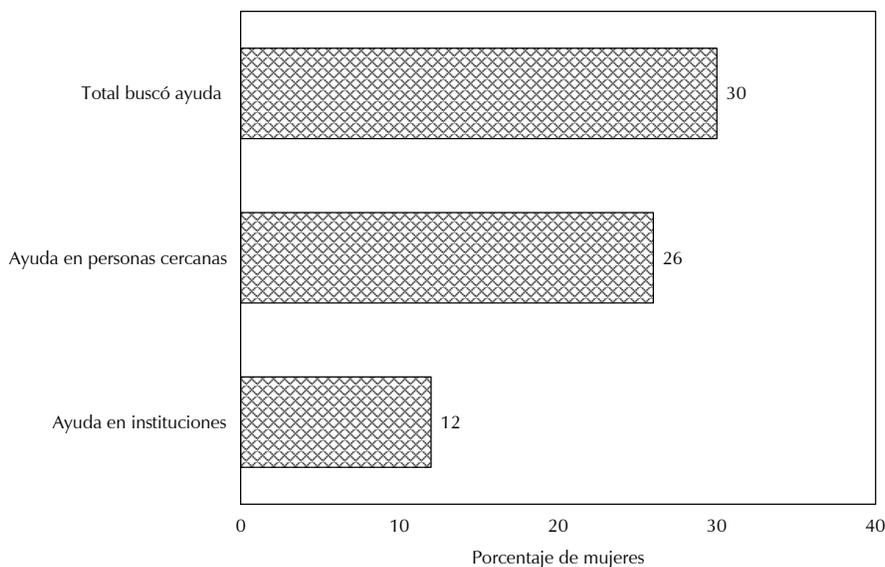
Característica	Porcentaje que conoce una institución de ayuda	Número de mujeres
Edad		
15-19	39.0	130
20-24	39.9	105
25-29	49.3	98
30-39	48.1	177
40-49	43.6	137
Estado conyugal		
Nunca casada/unida	41.6	98
Casada/unida	44.0	450
Divorciada/separada/viuda	47.6	98
Educación		
Sin educación/preescolar	19.2	116
Primaria 1-4	33.8	163
Primaria 5-8	53.3	203
Secundaria/superior	57.8	151
Quintil de riqueza		
Inferior	31.5	220
Segundo	43.6	226
Intermedio	52.8	130
Cuarto/superior	70.0	52
Total	44.1	646

conocimiento se incrementa a un 58 por ciento entre las mujeres con educación secundaria o superior y a 70 por ciento de las que pertenecen al quintil cuarto o superior de riqueza.

Apenas el 30 por ciento de las mujeres que experimentaron violencia buscó algún tipo de ayuda. No obstante los niveles de conocimiento, las mujeres que han experimentado violencia física o sexual prefieren buscar ayuda en personas cercanas a ellas y no en las instituciones que tienen entre sus objetivos asistirles en estos casos. Mientras el 26 por ciento buscó ayuda en personas cercanas a ella, apenas un 12 por ciento lo hizo en las instituciones destinadas a estos fines.

En resumen, si bien los niveles de violencia entre las mujeres residentes en los bateyes son más bajos que el promedio nacional, los patrones en su comportamiento, hasta donde los datos lo permiten, son muy similares a los del total país.

Gráfico 9.4 Búsqueda de Ayuda entre Mujeres que Han Experimentado Violencia



BATEYES 2007

REFERENCIAS

Arimond, M., y M.T. Ruel. 2004. Dietary Diversity is Associated with Child Nutritional Status: Evidence from 11 Demographic and Health Surveys. *Journal of Nutrition* 134: 2579.

Centro de Estudio Sociales y Demográficos (CESDEM), Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Comisión Ejecutiva para la Reforma del Sector Salud (CERSS), Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA) y Macro International Inc. 2002. *Encuesta Sociodemográfica y sobre VIH/SIDA en los Bateyes Estatales de la República Dominicana 2002*. Santo Domingo, República Dominicana; y Calverton, Maryland: CESDEM, USAID, CERSS, COPRESIDA Y Macro International Inc.

Gwatkin, D.R., S. Rutstein, K. Johnson, R.P. Pande y A. Wagstaff. 2002. *Socio-economic differences in health, nutrition and population*. HNP/Poverty Thematic Group. Washington, D.C.: World Bank.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2006. WHO Multicentre Growth Reference Study Group. 2006. WHO Child Growth Standards: Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: Methods and development. Ginebra, Suiza: OMS.

Organización Panamericana de la Salud (OPS) and Organización Mundial de la Salud (OMS). 2003. *Principios de orientación para la alimentación complementaria del niño amamantado*. Washington, D.C./Ginebra, Suiza: OPS/OMS.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2005. *Guiding Principles for Feeding Non-breastfed Children 6 to 24 Months of Age*. Ginebra, Suiza: OMS.

Organización Mundial de la Salud y Fondo Mundial para la Infancia (OMS/UNICEF). 1998. *Complementary Feeding of Young Children in Developing Countries: A Review of Current Scientific Knowledge*. Ginebra, Suiza: OMS, WHO/NUT98.1.

Martínez, L. 2007. *Análisis del contexto sociodemográfico de la base poblacional Batey*. Consejo Presidencial del Sida (COPRESIDA), República Dominicana.

Moya Pons, F. 1986. *El batey. Estudio Socioeconómico de los bateyes del Consejo Estatal de Azúcar*. Santo Domingo, República Dominicana: Fondo para el Avance de las Ciencias Sociales, Inc.

Ramírez, N. 1992. *Encuesta sobre planificación familiar y otros indicadores sociales en los bateyes de la República Dominicana*. Santo Domingo, República Dominicana: USAID, Development Associates e Instituto APEC de Educación Sexual (INSAPEC).

Straus, M.A. 1990. Measuring intrafamily conflict and violence: the conflict tactic (CT) scales. En *Physical violence in American families: Risk factors and adaptations to violence in 8,145 families*, ed. M.A. Straus, R.J. Gelles, and C. Smith. New Brunswick: Transaction Publishers.

Tejada Yangüela, A. 2001. *Bateyes del Estado: Encuesta socioeconómica y de salud de la población materno-infantil de los bateyes agrícolas del CEA de diciembre de 1999*. Santo Domingo, República Dominicana: Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

CUADROS ADICIONALES SOBRE PREVALENCIA DE VIH

APÉNDICE A

Cuadro A.1 Cobertura de la prueba de VIH por características seleccionadas										
Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años y de los hombres de 15-59 años elegibles para la prueba de VIH por situación de la prueba, según características seleccionadas (sin ponderar), Bateyes de la República Dominicana 2007										
Característica	Situación de la prueba de VIH								Total	Número
	Muestra tomada ¹		Rechazó dar sangre		Ausente al momento de la visita		Otro/sin información ²			
	Entrevistado(a)	No entrevistado(a)	Entrevistado(a)	No entrevistado(a)	Entrevistado(a)	No entrevistado(a)	Entrevistado(a)	No entrevistado(a)		
MUJERES 15-49										
Edad										
15-19	95.0	0.3	1.3	0.3	0.0	2.9	0.0	0.3	100.0	381
20-24	93.4	0.7	1.8	0.7	0.0	2.2	0.4	0.7	100.0	272
25-29	93.0	0.4	3.3	0.4	0.0	1.6	0.8	0.4	100.0	243
30-34	94.0	0.0	1.4	1.9	0.0	2.3	0.0	0.5	100.0	216
25-39	90.8	0.5	3.9	1.0	0.0	3.4	0.0	0.5	100.0	207
40-44	91.5	0.0	3.7	0.5	0.0	3.2	0.0	1.1	100.0	189
45-49	96.2	0.0	3.1	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	100.0	131
Educación										
Sin educación/preescolar	94.8	0.0	3.1	0.0	0.0	1.7	0.3	0.0	100.0	286
Primaria 1-4	92.4	0.2	3.2	0.2	0.0	3.4	0.0	0.5	100.0	408
Primaria 5-8	94.2	0.2	1.9	0.8	0.0	2.1	0.0	0.8	100.0	515
Secundaria/superior	93.7	0.5	1.9	1.2	0.0	1.9	0.5	0.5	100.0	426
Sin información	0.0	25.0	0.0	25.0	0.0	50.0	0.0	0.0	100.0	4
Quintil de riqueza										
Inferior	93.2	0.3	1.7	0.7	0.0	3.1	0.2	0.7	100.0	574
Segundo	93.0	0.4	3.4	0.2	0.0	2.5	0.2	0.4	100.0	557
Intermedio	93.7	0.3	1.9	1.6	0.0	1.6	0.3	0.6	100.0	315
Cuarto/superior	95.3	0.0	2.6	0.5	0.0	1.6	0.0	0.0	100.0	193
Total	93.5	0.3	2.4	0.7	0.0	2.4	0.2	0.5	100.0	1,639
HOMBRES 15-59										
Edad										
15-19	88.9	0.2	1.4	1.2	0.0	5.9	0.2	2.1	100.0	422
20-24	85.6	0.0	2.4	2.4	0.0	8.6	0.0	1.0	100.0	291
25-29	86.6	0.4	3.0	2.6	0.0	6.9	0.0	0.4	100.0	231
30-34	79.3	0.5	5.9	3.2	0.0	9.9	0.5	0.9	100.0	222
25-39	84.6	0.0	3.5	2.5	0.0	7.0	0.0	2.5	100.0	201
40-44	84.4	0.0	3.8	1.6	0.0	8.6	0.5	1.1	100.0	186
45-49	89.4	0.0	2.8	0.0	0.0	6.4	0.5	0.9	100.0	218
50-54	90.5	0.0	4.1	2.0	0.0	2.7	0.0	0.7	100.0	147
55-59	87.2	0.0	5.5	1.8	0.0	4.6	0.9	0.0	100.0	109
Educación										
Sin educación/preescolar	93.6	0.0	3.3	0.5	0.0	1.8	0.0	0.8	100.0	392
Primaria 1-4	86.9	0.4	3.6	1.6	0.0	6.2	0.2	1.2	100.0	502
Primaria 5-8	86.9	0.1	2.3	1.9	0.0	7.0	0.4	1.3	100.0	696
Secundaria/superior	85.3	0.0	4.5	2.0	0.0	7.0	0.2	1.0	100.0	401
Sin información	0.0	0.0	0.0	19.4	0.0	72.2	0.0	8.3	100.0	36
Quintil de riqueza										
Inferior	88.6	0.1	2.7	1.4	0.0	5.6	0.5	1.0	100.0	959
Segundo	83.5	0.2	3.7	2.5	0.0	8.4	0.0	1.8	100.0	571
Intermedio	85.0	0.0	2.5	2.8	0.0	8.9	0.0	0.9	100.0	326
Cuarto/superior	85.4	0.6	5.8	1.2	0.0	5.8	0.0	1.2	100.0	171
Total	86.3	0.1	3.2	1.9	0.0	7.0	0.2	1.2	100.0	2,027

¹ Incluye todas las Muestras de Sangre Seca (MSS) analizadas en el laboratorio para las cuales existe un resultado (ej. positivo, negativo o indeterminado). Indeterminado significa que la MSS pasó por todo el proceso definido en el protocolo de análisis, pero no se pudo determinar el resultado final.

² Incluye: 1) Otros resultados de la recolección de la sangre (Ej. problemas técnicos en el campo), 2) MSS perdida, 3) códigos de barra inconsistentes, y 4) otros resultados del laboratorio como: la muestra no pudo ser analizada por razones técnicas, no había suficiente sangre para completar el algoritmo, etc.

Cuadro A.2 Prevalencia de VIH por características de comportamiento sexual

Porcentaje de VIH positivos entre las mujeres y los hombres de 15-49 años, que han tenido relaciones sexuales y a quienes se les hizo la prueba de VIH, por comportamiento sexual, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Mujeres		Hombres		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Edad a la primera relación sexual						
<16	4.1	664	4.5	645	4.3	1,309
16-17	2.8	293	2.5	358	2.6	651
18-19	3.1	157	2.4	169	2.7	326
20+	3.7	107	5.7	153	4.9	260
Relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses¹						
Relaciones de alto riesgo	2.8	205	2.9	590	2.9	795
Ha tenido relaciones, pero no de alto riesgo	3.8	960	3.8	587	3.8	1,546
No tuvo relaciones sexuales últimos 12 meses	3.2	83	7.7	151	6.1	235
Número de parejas sexuales últimos 12 meses						
0	3.3	81	7.7	151	6.2	232
1	3.7	1,117	3.6	902	3.7	2,019
2+	3.5	48	2.4	274	2.5	322
Número de parejas sexuales de alto riesgo últimos 12 meses²						
0	3.8	1,043	4.6	738	4.1	1,781
1	3.2	182	3.2	415	3.2	598
2+	*	23	2.3	174	2.1	197
Uso de condón durante la última relación sexual en los últimos 12 meses						
Usó	7.3	102	3.6	342	4.4	444
No usó	3.3	1,062	3.2	834	3.3	1,896
No ha tenido relaciones últimos 12 meses	3.2	83	7.7	151	6.1	235
Uso de condón durante la última relación sexual de alto riesgo últimos 12 meses						
Usó	5.1	76	2.6	397	3.0	473
No usó	1.5	130	3.6	193	2.7	322
No relaciones de alto riesgo/no relaciones últimos 12 meses	3.8	1,043	4.6	738	4.1	1,781
Número de parejas sexuales durante toda la vida						
1	0.6	462	4.0	118	1.3	580
2	4.0	357	2.8	140	3.7	497
3-4	5.8	315	2.4	260	4.3	576
5-9	4.4	78	2.0	321	2.5	399
10+	(13.1)	31	6.2	458	6.6	489
Pago por relaciones sexuales últimos 12 meses³						
Si	na	na	2.2	113	na	na
Usó condón	na	na	2.3	79	na	na
No usó condón	na	na	(1.9)	33	na	na
No (no pagó por sexo/no tuvo relaciones últimos 12 meses)	na	na	4.0	1,215	na	na
Total 15-49	3.6	1,248	3.8	1,328	3.7	2,576
50-59	na	na	4.7	226	na	na
Hombres 15-59	na	na	4.0	1,554	na	na

Nota: El total incluye 29 casos sin información sobre edad a la primera relación sexual, 2 casos sin información sobre número de parejas en los 12 últimos meses, 1 caso sin información sobre uso del condón durante la última relación sexual, y 36 casos sin información sobre número de parejas sexuales en toda la vida. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

na = No aplicable

¹ Relaciones sexuales con una pareja que no era su esposo(a)/compañero(a)

² Tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses con por lo menos una pareja que no era su esposo(a)/compañero(a)

³ Incluye hombres que reportaron tener relaciones con una prostituta en alguna de las 3 últimas relaciones en los últimos 12 meses

Cuadro A.3 Prevalencia de VIH de la población joven por características seleccionadas

Porcentaje de HIV positivos entre las mujeres y los hombres de 15-24 años a quienes se les hizo la prueba de VIH, por características seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Mujeres		Hombres		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Edad						
15-19	0.5	354	0.3	401	0.4	755
15-17	0.7	236	0.4	262	0.6	497
18-19	0.0	119	0.0	139	0.0	257
20-24	3.1	235	1.8	259	2.4	494
20-22	2.1	147	2.3	163	2.2	311
23-24	4.9	88	0.9	95	2.8	183
Estado conyugal						
Nunca casado(a)/unido(a)	0.0	253	0.7	524	0.5	777
Ha tenido relaciones sexuales	0.0	59	1.0	264	0.8	323
Nunca ha tenido relaciones sexuales	0.0	194	0.4	261	0.2	454
Casado(a)/unido(a)	2.3	269	1.9	97	2.2	366
Divorciado(a)/separado(a)/viudo(a)	4.1	68	(0.0)	37	2.6	106
Situación de embarazo						
Embarazada	3.0	78	na	na	na	na
No embarazada/insegura	1.3	511	na	na	na	na
Educación						
Sin educación/preescolar	5.4	41	0.0	57	2.3	98
Primaria 1-4	1.9	88	0.8	127	1.3	216
Primaria 5-8	1.8	246	0.8	300	1.2	546
Secundaria/superior	0.4	215	1.2	175	0.7	390
Quintil de riqueza						
Inferior	1.9	209	0.5	316	1.1	526
Segundo	2.0	211	2.3	179	2.2	391
Intermedio	0.6	109	0.0	111	0.3	220
Cuarto/superior	0.0	60	0.0	52	0.0	112
Total	1.5	589	0.9	659	1.2	1,249

Nota: Estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.
na = No aplicable

Cuadro A.4 Prevalencia de VIH de la población joven por características de comportamiento sexual

Porcentaje de VIH positivos entre las mujeres y los hombres de 15-24 años que han tenido relaciones sexuales y a quienes se les hizo la prueba de VIH, por comportamiento sexual, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Mujeres		Hombres		Total	
	Porcentaje VIH positiva	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Edad relativa de la primera pareja sexual						
10+ años mayor	5.7	87	na	na	na	na
<10 años mayor/ la misma edad/más joven/no sabe	1.4	289	na	na	na	na
Relaciones sexuales de alto riesgo en los últimos 12 meses¹						
Relaciones de alto riesgo	0.9	100	1.3	256	1.2	356
Ha tenido relaciones, pero no de alto riesgo	2.9	278	1.2	70	2.6	348
No tuvo relaciones sexuales últimos 12 meses	*	18	0.7	73	0.5	91
Uso de condón durante la última relación sexual en los últimos 12 meses¹						
Usó	(3.0)	44	1.3	166	1.7	211
No usó	2.3	332	1.2	160	1.9	492
No ha tenido relaciones últimos 12 meses	*	18	0.7	73	0.5	91
Total	2.3	395	1.1	399	1.7	794

Nota: El total para mujeres incluye 20 casos sin información sobre edad relativa a la primera pareja sexual y 1 caso sin información sobre uso del condón durante la última relación sexual. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar. No se muestran las basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

na = No aplicable

¹ Relaciones sexuales con una pareja que no era su esposo(a)/compañero(a)

Cuadro A.5 Prevalencia de VIH por situación de ITS y prueba anterior de VIH

Porcentaje de VIH positivos entre las mujeres y los hombres de 15-49 años que han tenido relaciones sexuales y les hicieron la prueba de VIH, según si han tenido una ITS en los últimos 12 meses y si se había hecho la prueba de VIH anteriormente, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Mujeres		Hombres		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Infección de transmisión sexual últimos 12 meses						
Tiene ITS o síntomas	3.0	254	4.2	36	3.1	289
No tiene ITS, no tiene síntomas	3.8	988	3.7	1,280	3.8	2,268
Prueba anterior de VIH						
Se ha hecho la prueba	3.5	979	4.7	501	3.9	1,480
Recibió los resultados	3.5	922	4.4	461	3.8	1,383
No recibió los resultados	4.5	57	(7.7)	40	5.8	97
Nunca se ha hecho la prueba	3.9	239	3.3	803	3.5	1,041
Total 15-49	3.6	1,248	3.8	1,328	3.7	2,576

Nota: El total incluye 18 casos sin información sobre infección de transmisión sexual últimos 12 meses y 58 casos sin información sobre pruebas anteriores de VIH. Las estimaciones entre paréntesis están basadas en 25 a 49 casos sin ponderar.
na = No aplicable

Cuadro A.6 Prevalencia de VIH por viajes fuera de la comunidad

Porcentaje de HIV positivos entre las mujeres y los hombres de 15-49 años a quienes se les hizo la prueba de VIH, por viajes fuera de la comunidad de residencia, Bateyes de la República Dominicana 2007

Característica	Mujeres		Hombres		Total	
	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número	Porcentaje VIH positivo	Número
Número de viajes fuera de su comunidad últimos 12 meses						
Ninguno	3.4	992	3.6	1,178	3.5	2,170
1-2	2.7	217	2.6	182	2.6	399
3-4	4.7	105	2.0	106	3.3	210
5+	1.0	134	3.1	122	2.0	256
Viajes por más de un mes últimos 12 meses						
Fuera por más de un mes	2.7	113	2.3	143	2.5	256
Fuera solamente por menos de un mes	2.6	339	2.8	264	2.7	604
No ha viajado	3.4	993	3.6	1,179	3.5	2,172
Total 15-49	3.1	1,458	3.3	1,596	3.2	3,054
50-59	na	na	4.7	228	na	na
Hombres 15-59	na	na	3.5	1,824	na	na

Nota: El total incluye 19 casos sin información sobre número de viajes fuera de la comunidad, y 21 casos sin información sobre número de viajes por más de un mes.
na = No aplicable

Cuadro A.7 Prevalencia de VIH entre las parejas

Distribución porcentual de parejas viviendo en el mismo hogar, en el cual a ambos se les hizo la prueba de VIH, por prevalencia de VIH, según características seleccionadas, República Dominicana 2007

Característica	Ambos VIH positivo	Hombre VIH positivo, mujer VIH negativo	Mujer VIH positiva, hombre VIH negativo	Ambos VIH negativo	Total	Número
Edad de la mujer						
15-19	0.0	1.8	2.4	95.9	100.0	73
20-29	1.2	2.1	1.6	95.1	100.0	236
30-39	1.9	3.2	1.4	93.5	100.0	223
40-49	2.2	0.0	4.3	93.6	100.0	129
Edad del hombre						
15-19	*	*	*	*	100.0	8
20-29	0.7	0.0	1.4	97.9	100.0	177
30-39	0.5	3.8	3.9	91.8	100.0	211
40-49	2.6	2.0	1.5	93.9	100.0	187
50-59	3.2	2.2	0.7	93.8	100.0	79
Diferencia de edades						
La mujer es mayor que el hombre	0.9	0.0	6.3	92.8	100.0	110
La misma edad/hombre es 0-4 años mayor	1.4	2.3	0.9	95.4	100.0	186
Hombre es 5-9 años mayor	1.0	1.2	1.6	96.3	100.0	189
Hombre es 10-14 años mayor	3.5	4.2	1.2	91.1	100.0	93
Hombre es 15+ años mayor	1.3	3.7	1.8	93.2	100.0	83
Educación de la mujer						
Sin educación	3.2	5.2	3.0	88.6	100.0	147
Primaria 1-4	0.9	1.0	3.6	94.5	100.0	179
Primaria 5-8	1.7	1.7	1.2	95.5	100.0	204
Secundaria/superior	0.0	0.4	0.7	98.8	100.0	131
Educación del hombre						
Sin educación	1.7	2.0	2.8	93.5	100.0	137
Primaria 1-4	0.6	2.2	1.7	95.5	100.0	182
Primaria 5-8	3.0	2.8	2.5	91.7	100.0	213
Secundaria/superior	0.0	0.7	1.4	97.9	100.0	130
Quintil de riqueza						
Inferior	2.3	2.6	3.1	91.9	100.0	248
Segundo	1.3	1.7	1.6	95.3	100.0	226
Intermedio	0.0	1.3	2.2	96.5	100.0	123
Cuarto/superior	1.6	2.3	0.0	96.1	100.0	65
Total	1.5	2.0	2.1	94.4	100.0	662

Nota: El cuadro está basado en parejas cuyo resultado de la prueba de VIH es válido (positivo, negativo) para ambos. No se muestran las estimaciones basadas en menos de 25 casos sin ponderar.

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Variables, tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, Bateyes de la República Dominicana 2007

Variable	Estimación	Población base
MUJERES		
Alfabetismo	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Asistencia neta para la primaria	Razón	Niños y niñas de 6-13 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Casada antes de los 20 años	Proporción	Mujeres de 20-49 años
Primera relación antes de los 18 años	Proporción	Mujeres de 20-49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15-49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa ritmo actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente del método	Proporción	Mujeres actualmente usan métodos
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres de 15-49 años con respuesta numérica
Vacuna antitetánica	Proporción	Mujeres con nacidos vivos en los últimos 5 años
Atención médica al parto	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con diarrea últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 0-59 meses
Recibió tratamiento de SRO	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Recibió tratamiento médico	Proporción	Niños con diarrea 2 semanas que precedieron la encuesta
Niños con tarjeta de vacuna	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 18-29 meses
Niños que recibieron polio (3 dosis)	Proporción	Niños de 18-29 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 18-29 meses
Recibieron todas las vacunas	Proporción	Niños de 18-29 meses
Talla para la edad 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición
Peso para la talla 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición
Peso para la edad 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0-59 meses con medición
Usó condón en última relación de alto riesgo	Proporción	Mujeres 15-49 años con relación de alto riesgo últimos 12 meses
Usó condón en última relación de alto riesgo 15-24	Proporción	Mujeres 15-24 años con relación de alto riesgo últimos 12 meses
Tuvo 2+ compañeros sexuales en últimos 12 meses	Proporción	Mujeres de 15-49 años con relaciones últimos 12 meses
Tuvo relación sexual de alto riesgo en últimos 12 meses	Proporción	Mujeres de 15-49 años con relaciones últimos 12 meses
Abstinencia entre jóvenes (nunca tuvo relaciones)	Proporción	Mujeres de 15-24 años
Actividad sexual entre nunca unidas (últimos 12 meses)	Proporción	Mujeres de 15-24 años nunca unidas
Tuvo inyección en últimos 12 meses	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Actitudes de aceptación para personas con SIDA	Proporción	Mujeres de 15-49 años que escucharon del SIDA
Prueba SIDA y resultado en últimos 12 meses	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Fecundidad (0-3)	Tasa	Nacimientos a mujeres 15-49
Prevalencia del SIDA (mujeres 15-49)	Proporción	Mujeres de 15-49 años
Prevalencia del SIDA (mujeres embarazadas 15-49)	Proporción	Mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas
Prevalencia del SIDA (mujeres 15-24)	Proporción	Mujeres de 15-24 años
HOMBRES		
Alfabetismo	Proporción	Hombres de 15-49 años
Sin instrucción	Proporción	Hombres de 15-49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Hombres de 15-49 años
Nunca en unión	Proporción	Hombres de 15-49 años
Actualmente unido	Proporción	Hombres de 15-49 años
Casado antes de los 20 años	Proporción	Hombres de 20-49 años
Primera relación antes de los 18 años	Proporción	Hombres de 20-49 años
Usó condón en última relación de alto riesgo	Proporción	Hombres 15-49 años con relación de alto riesgo últimos 12 meses
Usó condón en última relación de alto riesgo 15-24	Proporción	Hombres 15-24 años con relación de alto riesgo últimos 12 meses
Tuvo 2+ compañeros sexuales en últimos 12 meses	Proporción	Hombres de 15-49 años con relaciones últimos 12 meses
Tuvo relación sexual de alto riesgo en últimos 12 meses	Proporción	Hombres de 15-49 años con relaciones últimos 12 meses
Abstinencia entre jóvenes (nunca tuvo relaciones)	Proporción	Hombres de 15-24 años
Actividad sexual entre nunca unidos (últimos 12 meses)	Proporción	Hombres de 15-24 años nunca unidos
Pago por relación sexual en últimos 12 meses	Proporción	Hombres de 15-49 años
Tuvo inyección en últimos 12 meses	Proporción	Hombres de 15-49 años
Actitudes de aceptación para personas con SIDA	Proporción	Hombres de 15-49 años que escucharon del SIDA
Prueba SIDA y resultado en últimos 12 meses	Proporción	Hombres de 15-49 años
Prevalencia del SIDA (hombres 15-49)	Proporción	Hombres de 15-49 años
Prevalencia del SIDA (hombres 15-59)	Proporción	Hombres de 15-59 años
Prevalencia del SIDA (hombres 15-24)	Proporción	Hombres de 15-24 años

Cuadro B.2. Errores de muestreo para el total de la población de la encuesta. BATEYES 2007

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza para variables seleccionadas, Bateyes de la República Dominicana 2007

Variable	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
MUJERES								
Alfabetismo	0.724	0.017	1575	1575	1.474	0.023	0.691	0.757
Sin instrucción	0.178	0.014	1575	1575	1.465	0.079	0.150	0.206
Educación secundaria o más	0.254	0.018	1575	1575	1.596	0.069	0.219	0.289
Asistencia neta para la primaria	0.853	0.011	1843	1884	1.196	0.013	0.831	0.874
Nunca en unión	0.188	0.011	1575	1575	1.166	0.061	0.165	0.211
Actualmente unida	0.657	0.012	1575	1575	1.020	0.019	0.633	0.681
Casada antes de los 20 años	0.782	0.016	1208	1197	1.313	0.020	0.751	0.813
Primera relación antes de los 18 años	0.714	0.017	1208	1197	1.293	0.024	0.681	0.748
Promedio de nacidos vivos 15-49	2.798	0.069	1575	1575	1.091	0.024	2.661	2.935
Promedio de sobrevivientes 15-49	2.576	0.064	1575	1575	1.123	0.025	2.449	2.704
Conoce método anticonceptivo	0.989	0.004	1033	1035	1.068	0.004	0.982	0.996
Alguna vez usó anticonceptivos	0.848	0.014	1033	1035	1.253	0.017	0.819	0.876
Actualmente usa anticonceptivos	0.611	0.019	1033	1035	1.268	0.031	0.572	0.649
Usa píldora actualmente	0.111	0.013	1033	1035	1.283	0.113	0.086	0.136
Usa DIU actualmente	0.004	0.002	1033	1035	0.902	0.454	0.000	0.007
Usa esterilización femenina	0.337	0.016	1033	1035	1.056	0.046	0.306	0.368
Usa ritmo actualmente	0.008	0.003	1033	1035	1.235	0.425	0.001	0.015
Sector público como fuente del método	0.778	0.019	749	744	1.248	0.024	0.740	0.816
No desea más hijos	0.639	0.017	1033	1035	1.110	0.026	0.606	0.672
Desea esperar 2 años o más	0.217	0.013	1033	1035	1.027	0.061	0.191	0.243
Tamaño ideal de familia	3.446	0.070	1550	1550	1.385	0.020	3.306	3.586
Vacuna antitetánica	0.842	0.016	655	676	1.120	0.019	0.810	0.873
Atención médica al parto	0.966	0.008	919	942	1.080	0.008	0.951	0.981
Niños con diarrea últimas 2 semanas	0.178	0.017	887	909	1.228	0.094	0.144	0.211
Recibió tratamiento de SRO	0.407	0.043	156	161	1.054	0.106	0.320	0.493
Recibió tratamiento médico	0.690	0.030	156	161	0.798	0.044	0.629	0.750
Niños con tarjeta de vacuna	0.547	0.039	202	209	1.130	0.072	0.468	0.625
Niños que recibieron BCG	0.927	0.021	202	209	1.145	0.022	0.886	0.968
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0.627	0.038	202	209	1.129	0.060	0.551	0.703
Niños que recibieron polio (3 dosis)	0.439	0.033	202	209	0.952	0.075	0.373	0.505
Recibieron vacuna antisarampionosa	0.724	0.035	202	209	1.132	0.048	0.654	0.794
Recibieron todas las vacunas	0.356	0.035	202	209	1.041	0.097	0.287	0.425
Talla para la edad 2 DE por debajo	0.181	0.015	965	987	1.211	0.083	0.150	0.211
Peso para la talla 2 DE por debajo	0.027	0.007	965	987	1.330	0.250	0.014	0.041
Peso para la edad 2 DE por debajo	0.070	0.009	965	987	1.049	0.125	0.053	0.088
Usó condón en última relación de alto riesgo	0.390	0.037	224	226	1.120	0.094	0.317	0.463
Usó condón en última relación de alto riesgo 15-24	0.362	0.061	102	107	1.269	0.168	0.240	0.483
Tuvo 2+ compañeros sexuales en últimos 12 meses	0.042	0.006	1247	1261	0.977	0.132	0.031	0.053
Tuvo relación sexual de alto riesgo en últimos 12 meses	0.180	0.013	1247	1261	1.174	0.071	0.154	0.205
Abstinencia entre jóvenes (nunca tuvo relaciones)	0.329	0.022	627	631	1.166	0.067	0.285	0.373
Actividad sexual entre nunca unidas (últimos 12 meses)	0.196	0.036	274	270	1.499	0.184	0.124	0.268
Tuvo inyección en últimos 12 meses	0.563	0.016	1575	1575	1.315	0.029	0.530	0.596
Actitudes de aceptación para personas con SIDA	0.122	0.010	1549	1550	1.202	0.082	0.102	0.142
Prueba SIDA y resultado en últimos 12 meses	0.246	0.012	1575	1575	1.130	0.050	0.221	0.270
Fecundidad (0-3)	3.870	0.186	NA	6074	1.178	0.048	3.499	4.242
Prevalencia del SIDA (mujeres 15-49)	0.031	0.005	1532	1458	1.176	0.168	0.021	0.042
Prevalencia del SIDA (mujeres embarazadas 15-49)	0.024	0.015	123	123	1.050	0.601	0.000	0.054
Prevalencia del SIDA (mujeres 15-24)	0.015	0.006	616	589	1.136	0.368	0.004	0.027
HOMBRES								
Alfabetismo	0.712	0.018	1579	1589	1.548	0.025	0.677	0.748
Sin instrucción	0.184	0.015	1579	1589	1.524	0.081	0.155	0.214
Educación secundaria o más	0.219	0.014	1579	1589	1.359	0.065	0.191	0.248
Nunca en unión	0.386	0.015	1579	1589	1.199	0.038	0.357	0.416
Actualmente unido	0.459	0.014	1579	1589	1.087	0.030	0.431	0.486
Casado antes de los 20 años	0.282	0.014	1197	1199	1.073	0.050	0.254	0.310
Primera relación antes de los 18 años	0.708	0.013	1197	1199	1.022	0.019	0.681	0.735
Usó condón en última relación de alto riesgo	0.674	0.021	593	586	1.099	0.031	0.632	0.717
Usó condón en última relación de alto riesgo 15-24	0.719	0.029	250	252	1.004	0.040	0.662	0.776
Tuvo 2+ compañeras sexuales en últimos 12 meses	0.230	0.016	1168	1176	1.280	0.068	0.199	0.262
Tuvo relación sexual de alto riesgo en últimos 12 meses	0.499	0.018	1168	1176	1.203	0.035	0.464	0.534
Abstinencia entre jóvenes (nunca tuvo relaciones)	0.393	0.026	638	647	1.338	0.066	0.342	0.445
Actividad sexual entre nunca unidos (últimos 12 meses)	0.368	0.026	507	515	1.205	0.070	0.316	0.420
Pago por relación sexual en últimos 12 meses	0.070	0.008	1579	1589	1.259	0.115	0.054	0.086
Tuvo inyección en últimos 12 meses	0.425	0.018	1579	1589	1.430	0.042	0.389	0.460
Actitudes de aceptación para personas con SIDA	0.086	0.010	1533	1546	1.447	0.120	0.065	0.107
Prueba SIDA y resultado en últimos 12 meses	0.151	0.011	1579	1589	1.197	0.070	0.130	0.173
Prevalencia del SIDA (hombres 15-49)	0.033	0.005	1522	1596	1.031	0.142	0.024	0.043
Prevalencia del SIDA (hombres 15-59)	0.035	0.005	1750	1824	1.045	0.131	0.026	0.044
Prevalencia del SIDA (hombres 15-24)	0.009	0.004	624	659	1.164	0.502	0.000	0.017

na = No aplicable