

Guatemala - Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015

**Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) - Gobierno de Guatemala,
Instituto Nacional de Estadística (INE) - Gobierno de Guatemala**

Report generated on: June 1, 2017

Visit our data catalog at: <http://microdata.worldbank.org>

Sampling

Sampling Procedure

Guatemala est dividida en 22 departamentos que constituyen los principales dominios de estudio y anlisis de la encuesta. Cada departamento est dividido en estratos rural y urbano, aunque estos son considerados como dominios de anlisis solamente a nivel nacional. El marco de muestreo de la encuesta se basa en la muestra maestra del INE, elaborada a partir de los datos y material cartogrfo del censo del 2002, el ms reciente.

Dado que los objetivos de la encuesta son similares a los de la ENSMI 2008-2009, el presupuesto inicial fue basado en la seleccin de una muestra de alrededor 22,000 hogares. Como los resultados de la encuesta seran tabulados a nivel departamental, se decidi seleccionar un mnimo de 900 hogares en cada departamento. En la ENSMI 2008-2009 se seleccionaron 30 hogares en cada sector de la muestra, pero en la presente encuesta se redujo el nmero a 26 hogares y se increment el nmero de sectores de la muestra de cada departamento para hacer ms eficiente la muestra.

Para cada departamento, excepto Guatemala, se increment el nmero de sectores de la muestra a 36, distribuidos proporcionalmente en los estratos urbano y rural del departamento. Con la seleccin de 26 hogares por cada sector de la muestra result una muestra de 936 hogares para la mayora de departamentos, que es poco mayor a la muestra de la ENSMI 2008-2009 (900 hogares). Para el departamento de Guatemala el nmero de sectores fue aumentado a 48 para el municipio de Guatemala y 60 para el resto del departamento, con un correspondiente incremento en el nmero de hogares de la muestra a 1,248 y 1,560 respectivamente.

Se utiliz un procedimiento de seleccin estratificado, multi-etpico con los sectores como unidades primarias. En la primera etapa, el INE seleccion los sectores de la muestra maestra en forma sistemtica y con probabilidades proporcionales a su tamao dentro de cada departamento, rea rural y urbana, y nivel socioeconmico (NSE). Para la segunda etapa, los 4,020 sectores de la muestra maestra del INE fueron estratificados explcitamente por departamento y rea rural y urbana, y se utiliz una estratificacin implcita por el nivel socioeconmico. Dado el tamao de la muestra de la ENSMI 2014-2015 (864 sectores), no fue posible considerar estas tres variables de estratificacin y solamente se consideraron las dos primeras variables (rea y departamento). Para incluir de alg modo la estratificacin por estrato socioeconmico (NSE), antes de hacer la seleccin de los sectores de la muestra, dentro de cada rea y departamento se ordenaron los sectores de acuerdo a esta variable por NSE, y luego se aplic un procedimiento de muestreo sistemtico con igual probabilidad de seleccin.

En cada uno de los 864 sectores seleccionados se actualiz el listado de sus hogares y el material cartogrfo que los ubican. Luego, en la ltima etapa del muestreo, se us esta informacin para seleccionar, en forma sistemtica y con igual probabilidad, 26 hogares del listado actualizado de hogares para las entrevistas de las mujeres de 15 a 49 aos. Por ltimo, de estos hogares se seleccionaron aleatoriamente y en forma sistemtica, uno de cada dos hogares (13 hogares), donde se realizaron las entrevistas de hombres de 15 a 59 aos. Estos constituyen entonces una submuestra de hogares de la mitad del total de hogares seleccionados.

Response Rate

De un total de 22,308 hogares seleccionados, 21,662 estaban ocupados y de estos 21,383 fueron entrevistados con xito, lo que da una tasa de respuesta de 99 por ciento.

En este conjunto de hogares entrevistados se encontraron 26,767 mujeres elegibles, de las cuales se entrevist al 97 por ciento. En el caso de los hombres, las entrevistas se realizaron en uno de cada dos hogares, se encontraron 11,930 elegibles, se logr entrevistar al 93 por ciento de los mismos. Las tasas de respuesta son ligeramente superiores en reas rurales que en las urbanas, 98 y 96 por ciento respectivamente en el caso de las mujeres y 95 y 92 por ciento, respectivamente en el caso de los hombres.

Weighting

Para que las estimaciones de la encuesta fueran representativas de toda la poblacin y sus diferentes estratos, fue necesario realizar una ponderacin de los datos. Se calcularon pesos para el total de los hogares encuestados, los que fueron ajustados de acuerdo a la tasa de respuesta. Tambin se calcularon pesos especficos para la submuestra de hogares en que se hicieron las entrevistas de hombres. Para los datos recolectados en el cuestionario de mujeres se calcularon pesos especficos basados en los pesos de los hogares, de acuerdo a la tasa de respuesta de mujeres. En el caso de los hombres, se calcularon pesos especficos que consideran los pesos del total de los hogares, los pesos de los hogares de la submuestra y la tasa de

respuesta de hombres. Adicionalmente, dado que se agregó un módulo de violencia doméstica que se aplicó a un solo hombre en cada uno de los hogares de la submuestra, y a una sola mujer en el resto de los hogares, también se calcularon pesos específicos para mujeres y hombres separadamente, los que deben aplicarse cuando se calculan indicadores sobre violencia doméstica.

Questionnaires

Overview

En la ENSMI 2014-2015 se utilizaron tres cuestionarios. El primero que se aplicó fue el de hogar, el cual permitió la identificación de todas las personas que residían en el hogar seleccionado y las personas a entrevistar. El segundo fue dirigido a las mujeres elegibles (de 15 a 49 años) con las que se recolectó la información sobre varios temas relacionados con la salud materno infantil, el comportamiento reproductivo de cada mujer entrevistada y otros temas relacionados con su salud que se mencionan más adelante. El tercero fue aplicado a los hombres de 15 a 59 años en una submuestra de uno de cada dos hogares. La elegibilidad de mujeres y hombres se determinó a partir de la edad al momento de completar el cuestionario de hogar y en función de cumplir con la condición de residir o haber pasado la noche anterior en el hogar.

Data Collection

Data Collection Dates

Start	End	Cycle
2014-09	2015-06	N/A

Data Collection Mode

Face-to-face [f2f]

DATA COLLECTION NOTES

El trabajo de campo para la recolección de los datos se efectuó del 1 de octubre de 2014 al 10 de julio de 2015. Esta actividad la ejecutaron 13 grupos que incluyeron personal bilingüe en los idiomas Qeqchi, Mam, Kaqchikel y Kiche. Se realizaron siete comisiones de trabajo de campo, en diferentes periodos del trabajo de campo cuyo recorrido se estableció de acuerdo a las aprobaciones de las autoridades locales para el ingreso a los sectores cartográficos en cada municipio, además la viabilidad de ingreso de acuerdo a las condiciones climáticas de las diferentes áreas del país.

Cada grupo de trabajo estuvo integrado por un supervisor o una supervisora de grupo, una editora de campo, una antropometrista, cinco encuestadoras y cuatro encuestadores. Cada uno de los grupos tenía a su cargo tres vehículos para la movilización en los sectores de la muestra, balanza digital, tallmetro/infantmetro, GPS, HemoCue y teléfono celular. Por la cantidad de grupos, cada comisión de campo requirió un alto nivel de organización y logística para la salida y retorno de todos los grupos.

Data Processing

Data Editing

El procesamiento de datos de la ENSMI 2014-2015, específicamente para la recolección de los datos comprendió las etapas de recepción central, edición, digitación y verificación (para todos los cuestionarios), edición crítica y corrección de inconsistencias. Estas tareas fueron realizadas por 24 digitadoras y digitadores, y 12 editoras y editores centrales.

Durante todo el procesamiento de la información se aplicaron los procedimientos que se han utilizado como estándares de las DHS anteriores. Los programas y aplicaciones se elaboraron mediante el paquete interactivo Census and Survey Process (CSPRO) versión 4.0. Los controles de calidad durante el proceso de digitación, iniciaban desde la recepción física del paquete y seguían con el ingreso en el programa del administrador de la cantidad de hogares, mujeres y hombres entrevistados. Al terminar la recepción los paquetes eran asignados a los respectivos digitadores para su ingreso a la base de datos. Todos los paquetes fueron digitados dos veces.

La verificación consistió en la revisión de aquellas diferencias que se detectaban al comparar la primera contra la segunda digitación del mismo paquete. Este listado de diferencias era generado constantemente hasta corregirlas. Como último proceso se realizó la edición crítica. De igual manera que en la digitación se realizó en el 100 por ciento de los paquetes trabajados.

Data Appraisal

Estimates of Sampling Error

El error estándar, o la raíz cuadrada de la varianza, es usado para medir el error de muestreo. El estimador de la varianza debe tomar en cuenta los diferentes aspectos del diseño de la muestra, tal como la estratificación y los conglomerados. Los programas disponibles para calcular la varianza de datos de encuestas con diseños de muestreo estratificado y multi-etápico como el de la ENSMI incluyen Stata y el módulo de Muestras Complejas del SPSS.

Vase Apéndice B para más detalles

Other forms of Data Appraisal

Las tablas fueron producidas para revisar la calidad de los datos:

- Distribución por edad en los hogares
- Distribución por edad de las mujeres elegibles y entrevistadas
- Distribución por edad de los hombres elegibles y entrevistados
- Cobertura de la información
- Nacimientos por años calendario
- Información de la edad al morir en días
- Información sobre la edad al morir en meses
- Estado nutricional de las niñas y niños basado en la Población Internacional de Referencia de NCHS/CDC/OMS

Nota: Las tablas se presentan en el Apéndice C del informe final.

Related Materials

Questionnaires

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015, Cuestionario del Hogar

Title Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015, Cuestionario del Hogar
 Author(s) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Gobierno de Guatemala
 Country Guatemala
 Language Spanish
 Filename Guatemala_2014_DHS_hh_questionnaire.pdf

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015, Cuestionario del Mujeres

Title Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015, Cuestionario del Mujeres
 Author(s) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Gobierno de Guatemala
 Country Guatemala
 Language Spanish
 Filename Guatemala_2014_DHS_women_questionnaire.pdf

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015, Cuestionario del Hombres

Title Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015, Cuestionario del Hombres
 Author(s) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Gobierno de Guatemala
 Country Guatemala
 Language Spanish
 Filename Guatemala_2014_DHS_men_questionnaire.pdf

Reports

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (ENSMI) 2014-2015, Informe Final

Title Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil (ENSMI) 2014-2015, Informe Final
 Author(s) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Guatemala Instituto Nacional de Estadística, Guatemala Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia, Guatemala ICF International, Rockville, Maryland, USA
 Date 2017-01-01
 Country Guatemala
 Language Spanish

CONTENIDO

Capítulo 1	
CARACTERÍSTICAS DEL PAÍS Y PRESENTACIÓN DE LA ENCUESTA	
1.1 CARACTERÍSTICAS DEL PAÍS	1
1.1.1 Aspectos generales del país	1
1.2 El tema de salud	4
1.2 OBJETIVOS DE LA ENCUESTA	4
1.2.1 Generales	4
1.2.2 Específicos	4
1.3 ORGANIZACIÓN DE LA ENCUESTA	5
1.4 DISEÑO DE LA MUESTRA	5
1.5 COBERTURA DE LA MUESTRA	7
1.6 PREPARACIÓN	7
1.7 LOS CUESTIONARIOS UTILIZADOS	8
1.7.1 El cuestionario de hogar	8
1.7.2 El cuestionario individual de mujeres	9
1.7.3 El cuestionario individual de hombres	9
1.8 TRADUCCIÓN DE CUESTIONARIOS	9
1.9 CARACTERIZACIÓN	10
1.10 ANTROPOMETRÍA Y ANEMIA	11
1.11 PRUEBA PILOTO	12
1.12 TRABAJO DE CAMPO	12
1.13 CONTROL DE CALIDAD	13
1.14 PROCESAMIENTO DE DATOS	14
1.15 CONSIDERACIONES ÉTICAS	15
Capítulo 2	
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS HOGARES Y DE LA POBLACIÓN	
2.1 CARACTERÍSTICAS SOBRE LOS HOGARES	17
2.1.1 Disponibilidad de servicios básicos	18
2.1.2 Disponibilidad de bienes de consumo duradero y medición del nivel socioeconómico	20
2.1.3 Lavado de manos	24
2.2 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA POBLACIÓN DE LOS HOGARES	26
2.2.1 Población de los hogares según edad, sexo y área de residencia	27
2.2.2 Composición de los hogares	31
2.2.3 Nivel de educación de la población en los hogares	35
2.2.4 Asistencia escolar	35
Capítulo 3	
CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS ENTREVISTADAS	
3.1 CARACTERÍSTICAS DE MUJERES Y HOMBRES ENTREVISTADOS	43
3.2 NIVEL DE EDUCACIÓN	46
3.3 ALFABETISMO	54
3.4 EXPOSICIÓN A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN	60
3.5 CONDICIÓN LABORAL DE MUJERES Y HOMBRES	67
3.5.1 Empleo y tipo de ocupación	75
3.5.2 Tipo de empleo y formas de remuneración	81
3.5.3 Cobertura de seguro de salud	82
Capítulo 4	
IMPULSIVIDAD Y EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO	
4.1 ESTADO CIVIL ACTUAL	89
4.2 EDAJ A LA PRIMERA UNIÓN CIVIL	91
4.3 EDAJ A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	95
4.4 ACTIVIDAD SEXUAL RECIENTE	99
Capítulo 5	
FECONDIDAD	
5.1 FECONDIDAD ACTUAL	107
5.2 DIFERENCIAS DE FECONDIDAD	109
5.3 TENDENCIAS DE LA FECONDIDAD	112
5.4 FECONDIDAD ACUMULADA	114
5.5 INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS	115
5.6 AMENORRREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD DE POSPARTO	118
5.7 MENOPAUSIA	120
5.8 EDAJ AL PRIMER NACIMIENTO	120
5.9 EMBARAZO Y MATERNIDAD DE ADOLESCENTES	123
Capítulo 6	
PREFERENCIAS DE FECONDIDAD	
6.1 EL DISEÑO DE TENER MÁS NIÑOS E HIJOS	127
6.2 EL DISEÑO DE LIMITAR EL NÚMERO DE NACIMIENTOS SEGÚN CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS	129
6.3 NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS	134
6.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECONDIDAD	142
6.5 TASAS DE FECONDIDAD DESEADA	143
Capítulo 7	
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	
7.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	148
7.2 USO ACTUAL DE MÉTODOS	152
7.2.1 Prevalencia de uso actual	152
7.2.2 Diferencias en los niveles de uso actual	154
7.2.3 Tendencias en los niveles de uso actual	158
7.2.4 Razones para no usar anticonceptivos	160
7.3 EDAJ AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN	161
7.4 FUENTE DE SUMINISTRO PARA MÉTODOS MODERNOS	161
7.5 INFORMACIÓN SUMINISTRADA DURANTE LA PRESCRIPCIÓN DEL MÉTODO	163
7.6 CONOCIMIENTO DEL PERÍODO POSTO	164
7.7 DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS A LOS 12 MESES	165
7.8 NECESIDAD INAPROPADA DE LA DEMANDA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	167
7.9 USO FUTURO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	177
7.10 EXPOSICIÓN A MENÚJES ACERCA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	177
7.11 CONTACTO CON PROVEEDORES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	180
Capítulo 8	
MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ	
8.1 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ	186
8.2 DIFERENCIAS EN MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ	187
8.3 TENDENCIAS EN LA MORTALIDAD NEONATAL, INFANTIL Y EN LA NIÑEZ	194
8.4 MORTALIDAD PERINATAL	197
8.5 COMPORTAMIENTO DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO	201
8.6 REGISTRO DEL NACIMIENTO Y LA MUERTE DE LAS NIÑAS Y NIÑOS	202
Capítulo 9	
SALUD REPRODUCTIVA	
9.1 ATENCIÓN PRENATAL	206
9.1.1 Tipo y frecuencia de la atención prenatal	206
9.1.2 Contenido de la atención prenatal	211
9.1.3 Traslado telefónico	214
9.2 ATENCIÓN DEL PARTO Y POSPARTO	217
9.2.1 Lugar y asistencia del parto y persona que lo asistió	217
9.3 ATENCIÓN POSTNATAL	227
9.3.1 Tipo y frecuencia de la atención postnatal del recién nacido	233
9.4 ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	236
Capítulo 10	
SALUD INFANTIL	
10.1 PESO Y TAMAÑO AL NACER	243
10.2 VACUNACIÓN	247
10.2.1 Vacunación por fuente de información y edad	247
10.2.2 Vacunación en cualquier momento	249
10.2.3 Vacunación en el primer año de vida	249
10.2.4 Tendencias de la vacunación según las anteriores ENSM's	259
10.3 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	267
10.4 FIEBRE, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO	267
10.5 DIARREA, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO	278
10.6 PRÁCTICAS ALIMENTARIAS	278
10.7 CONOCIMIENTO DE SEALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO)	281
10.8 ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES FECALIS	284
Capítulo 11	
NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y LAS MUJERES	
11.1 ESTADO NUTRICIONAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS	290
11.2 RESULTADOS	291
11.2.1 Desnutrición crónica (baja para edad)	291
11.2.2 Desnutrición aguda (peso para talla)	292
11.2.3 Desnutrición global (peso para edad)	292
11.2.4 Tendencias en el estado nutricional de niñas y niños	303
11.3 LA LACTANCIA MATERNA Y LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	304
11.3.1 Inicio de la lactancia materna exclusiva	307
11.3.2 Situación de la lactancia materna por edad	310
11.3.3 Duración y frecuencia de la lactancia materna	312
11.4 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MENORES DE 2 AÑOS	313
11.4.1 Consumo de alimentos en las últimas 24 horas	318
11.4.2 Prácticas de alimentación de niñas, niños y adolescentes	321
11.5 ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 A 59 MESES	321
11.6 INGESTA DE MICRONUTRIENTES ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS	321
11.7 ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES	327
11.7.1 Anemia en mujeres	327
11.8 CONSUMO DE ALIMENTOS E INGESTA DE MICRONUTRIENTES ENTRE LAS MADRES	338
Capítulo 12	
MORTALIDAD ADULTA Y MORTALIDAD MATERNA	
12.1 CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	344
12.2 ESTIMACIÓN DE LA MORTALIDAD ADULTA	345
12.3 ESTIMACIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA	347
Capítulo 13	
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y COMPORTAMIENTOS EN RELACIÓN AL VIH/SIDA	
13.1 CONOCIMIENTOS SOBRE EL VIH Y FORMAS DE TRANSMISIÓN	349
13.1.1 Conocimiento de formas de prevención del VIH	353
13.1.2 Conocimiento comprensivo acerca del VIH	353
13.1.3 Conocimiento de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo	356
13.2 ACTITUDES DE ACEPTACIÓN HACIA LAS PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA	371
13.2.1 Actitudes hacia la negociación de relaciones sexuales más seguras	374
13.2.2 Apoyo a la insistencia sobre el uso del condón para prevenir el VIH	377
13.3 PRÁCTICAS SEXUALES	377
13.3.1 Conducta sexual de riesgo	377
13.3.2 Múltiples parejas sexuales	377
13.3.3 Prevalencia de punte y prevalencia acumulada de parejas sexuales concurrentes	389
13.3.4 Pago por relaciones sexuales y uso de condón en la última relación sexual pagada	394
13.4 COBERTURA DE PRUEBA DEL VIH	394
13.4.1 Consejería a mujeres embarazadas y prueba del VIH	397
13.4.2 Conocimiento masculino y VIH	398
13.5 AUTOREPORTE DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y SUS SÍNTOMAS	401
13.6 ADOLESCENTES, JÓVENES Y VIH/SIDA	401
13.6.1 Conocimiento del VIH/SIDA entre adolescentes y jóvenes	401
13.6.2 Edad de la primera relación sexual entre jóvenes	406
13.6.3 Relaciones sexuales premaritales y uso de condón en dichas relaciones entre jóvenes	412
13.7 CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO	412
13.7.1 Múltiples parejas sexuales en los últimos 12 meses entre jóvenes	417
13.7.2 Relaciones sexuales con parejas mayores entre jóvenes de 15 a 19 años	422
13.8 PRUEBA RECIENTE DE VIH	422
13.8.1 Prueba reciente de VIH en jóvenes	419
Capítulo 14	
EMPODERAMIENTO DE LA MUJER Y RESULTADOS DEMOGRÁFICOS Y DE SALUD	
14.1 AUTONOMÍA DE LA MUJER CASADA O UNIDA EN EL MANEJO DE SUS INGRESOS E INSERCIÓN EN EL MERCADO DE TRABAJO	424
14.2 LA POSESIÓN DE BIENES	434
14.3 PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN LA TOMA DE DECISIONES DEL HOGAR	440
14.4 LA ACTITUD RESPECTO A GOLPEAR A LA MUJER	445
14.5 EMPODERAMIENTO DE LA MUJER, SALUD REPRODUCTIVA Y PREFERENCIAS DE FECONDIDAD	451
14.5.1 Empoderamiento de la mujer y uso de anticonceptivos	452
14.5.2 Empoderamiento de la mujer, número ideal de hijas e hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar	453
14.5.3 Estatus de la mujer y atención profesional al embarazo, parto y puerperio	453
Capítulo 15	
VIOLENCIA CONTRA LA MUJER Y EL HOMBRE	
15.1 VIOLENCIA CONTRA LA MUJER PROVOCADA POR CUALQUIER PERSONA	456
15.1.1 Violencia física durante el embarazo	461
15.1.2 Violencia sexual	467
15.2 RELACIÓN DE LA MUJER CON LA PERSONA QUE COMETIÓ LA VIOLENCIA SEXUAL	469
15.3 VIOLENCIA DOMÉSTICA	473
15.4 ACTOS DE VIOLENCIA FÍSICA, SEXUAL Y EMOCIONAL MÁS FRECUENTES	474
15.4.1 Violencia física o sexual reciente en los últimos 12 meses	474
15.4.2 Frecuencia de la violencia reciente	477
15.5.1 Violencia doméstica por características del esposo o compañero e indicadores de empoderamiento	477
15.5.2 GRADO DE CONTROL EJERCIDO POR EL ESPOSO O COMPAÑERO	479
15.7 CONSECUENCIAS DE LA VIOLENCIA PARA LA SALUD DE LA MUJER	482
15.7.1 Búsqueda de ayuda para detener la violencia	482
15.7.2 Respuesta de las mujeres acerca de la violencia hacia sus parejas	486
15.8 VIOLENCIA REPORTADA POR LOS HOMBRES	491
15.8.1 Violencia sexual	494
15.8.2 Relación del hombre con la persona que cometió la violencia sexual	496
15.8.3 Violencia doméstica	496
15.8.4 Actos de violencia física, sexual y emocional más frecuentes	499
15.8.5 Consecuencias de la violencia para la salud del hombre	500
15.8.6 Búsqueda de ayuda para detener la violencia	500
15.8.7 Violencia de los hombres hacia sus parejas	503
Capítulo 16	
FACTORES DE RIESGOS Y OTROS ASPECTOS DE SALUD EN MUJERES Y HOMBRES	
16.1 CONSUMO DE CIGARILLOS Y TABACO	505
16.2 CONSUMO DE ALCOHOL	512
16.3 EXAMEN DE PAPANICOLAOU EN LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	518
Referencias	
REFERENCIAS	525
ANEXOS	
A. DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA	527
B. LOS ERRORES DE MUESTREO	543
C. CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	601
D. CUADROS ADICIONALES DE TRABAJO	631
E. PERSONAL PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA	635
F. COMITÉ TÉCNICO DE LA ENCUESTA	641
G. CUESTIONARIOS	647

