

**CUBA**  
**ENCUESTA DE INDICADORES**  
**MÚLTIPLES POR CONGLOMERADOS**  
**2006**

Dirección Nacional de Estadísticas  
Ministerio de Salud Pública

UNICEF  
Fondo de Naciones Unidas para la Infancia

**Diciembre 2006**

Edición: Miriam Martínez

© Sobre la presente edición:  
Dirección Nacional de Estadísticas, MINSAP,  
Cuba, 2007

Colaboradores del informe:  
Ana Margarita Clúa Calderín  
Lester Gutiérrez Campo  
Xiomara Podadera Valdés  
Odalys Rodríguez Martínez

La Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de Cuba (MICS) fue implementada por la Dirección Nacional de Estadísticas del Ministerio de Salud Pública. El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) suministró apoyo financiero y técnico.

La Encuesta ha sido conducida como parte de la tercera ronda de encuestas MICS (MICS3), efectuada en el mundo por más de 50 países, en 2005-2006, siguiendo a las primeras dos rondas de las encuestas MICS que fueron conducidas en 1995 y en el año 2000. Las herramientas empleadas en la encuesta están basadas en los modelos y estándares desarrollados por el proyecto global MICS, diseñado para recoger información sobre la situación de los niños y las mujeres en los países del mundo. Se puede obtener información adicional sobre el proyecto global MICS en el sitio [www.childinfo.org](http://www.childinfo.org).

Impreso por Molinos Trade



## AGRADECIMIENTOS

A todo el equipo técnico de la División de Evaluación, Políticas y Planificación del UNICEF, que facilitó toda la preparación metodológica para la realización de la encuesta así como el análisis de sus resultados, a la Oficina Regional del UNICEF por su permanente atención, a UNICEF Cuba por todo el apoyo brindado, y a todo el equipo de estadísticos de salud por el magnífico trabajo realizado en el levantamiento y carga de la información.

Finalmente, a la población cubana, quien accedió con seriedad y satisfacción a las entrevistas, lo que posibilitó el feliz desempeño de este trabajo.

# ÍNDICE

TABLA RESUMEN / 7

LISTA DE TABLAS / 8

LISTA DE FIGURAS / 9

LISTA DE ABREVIATURAS / 10

RESUMEN EJECUTIVO / 11

INTRODUCCIÓN / 12

Antecedentes de la encuesta / 12

Antecedentes de Cuba / 13

Los objetivos de la encuesta / 15

I. METODOLOGÍA DEL MUESTREO Y DE LA ENCUESTA / 16

El diseño de la muestra / 16

Los cuestionarios / 17

Entrenamiento y trabajo de campo / 17

Ingreso de datos y procedimientos de edición / 18

II. COBERTURA MUESTRAL Y CARACTERÍSTICAS

DE LOS HOGARES Y LOS ENCUESTADOS / 19

Cobertura muestral / 19

La distribución por edades y los datos faltantes / 19

Las características de la población del hogar / 19

III. NUTRICIÓN / 21

Lactancia materna / 21

Suplementación con hierro / 24

IV. SALUD INFANTIL / 25

Inmunización / 25

V. AMBIENTE / 30

Agua y saneamiento / 30

VI. SALUD REPRODUCTIVA / 33

Contracepción / 33

Necesidades insatisfechas / 34

VII. VIH/SIDA / 35

Conocimiento del SIDA / 35

BIBLIOGRAFÍA / 38

APÉNDICE A. DISEÑO MUESTRAL / 65

APÉNDICE B. LISTA DEL PERSONAL QUE TRABAJÓ EN LA ENCUESTA / 68

APÉNDICE C. ERRORES MUESTRALES ESTIMADOS / 71

APÉNDICE D. TABLAS DE CALIDAD DE LOS DATOS / 80

APÉNDICE E. INDICADORES MICS: NUMERADORES Y DENOMINADORES / 83

APÉNDICE F. CUESTIONARIOS / 85

## TABLA RESUMEN

Indicadores de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) y los Objetivos de Desarrollo del Milenio (MDG), Cuba, 2006

## LISTA DE TABLAS

- Tabla HH.1: Resultados de las entrevistas de hogar e individuales / 39
- Tabla HH.2: Distribución etaria de los miembros del hogar por sexo / 39
- Tabla HH.3: Composición de los hogares / 40
- Tabla HH.4: Características generales de las mujeres / 40
- Tabla HH.5: Características generales de los niños / 41
- Tabla NU.1: Inicio de la lactancia / 42
- Tabla NU.2: Lactancia / 43
- Tabla NU.3: Adecuada alimentación de los niños / 44
- Tabla NU.4: Suplementación con Forferr / 45
- Tabla CH.1: Vacunación en el primer año de vida / 46
- Tabla CH.1c: Vacunación en el primer año de vida (continuación) / 46
- Tabla CH.2: Vacunación según características seleccionadas / 47
- Tabla CH.2c: Vacunación según características seleccionadas (continuación) / 48
- Tabla CH.3: Indicadores de calidad del Programa de Inmunización / 49
- Tabla EN.1: Uso de fuentes mejoradas de agua / 50
- Tabla EN.2: Tratamiento del agua en el hogar / 51
- Tabla EN.2a: Tratamiento del agua en el hogar teniendo en cuenta quién consume el agua tratada / 52
- Tabla EN.3: Tiempo para buscar el agua / 52
- Tabla EN.4: Persona que busca el agua / 53
- Tabla EN.5: Uso de medios sanitarios de eliminación de excreta / 54
- Tabla EN.6: Uso de fuentes mejoradas de agua y sanitarios mejorados / 55
- Tabla RH.1: Uso de anticonceptivos / 56
- Tabla RH.2: Necesidad insatisfecha de anticoncepción / 57
- Tabla HA.1: Conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH / 58
- Tabla HA.2: Identificación de ideas erróneas sobre el VIH/SIDA / 59
- Tabla HA.3: Suficiente conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA / 60
- Tabla HA.4: Conocimiento de la transmisión del VIH/SIDA de la madre al niño / 61
- Tabla HA.5: Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA / 62
- Tabla HA.6: Conocimiento de dónde se hace la prueba del VIH / 63
- Tabla HA.7: Motivo por el cual se hizo la prueba del SIDA / 64

## LISTA DE FIGURAS

- Figura 1: Comparación de las estructuras por sexo y por edades de la población provenientes de los hogares de la encuesta y de los estimados de población del sistema de demografía / 20
- Figura NU.1: Porcentaje de niños que iniciaron la lactancia dentro de la primera hora y dentro del primer día de nacidos / 22
- Figura NU.2: Prácticas de alimentación según edad MICS 3 / 23
- Figura NU.2a: Prácticas de alimentación según edad MICS 2 / 23
- Figura CH.1: Porcentaje de niños de 12-23 meses vacunados antes de la edad de 12 meses / 28
- Figura CH.1a: Porcentaje de niños de 12-23 meses actualmente vacunados / 28
- Figura EN.1: Distribución porcentual de la población de los hogares según fuente de agua para beber / 31
- Figura HA.1: Porcentaje de mujeres que tienen suficiente conocimiento de la transmisión del VIH/SIDA / 36



## LISTA DE ABREVIATURAS

SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
BCG	Bacillus-Cereus-Geuerin (Tuberculosis)
DPT	Diphtheria Pertussis Tetanus
PRS	Parotiditis Rubéola Sarampión
HB	Hepatitis B
AM-BC	Anti Meningitis meningocócica de los grupos B y C
Hib	Haemophilus influenzae tipo b
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana
DIU	Dispositivo Intra Uterino
MELA	Método Amenorrea Lactacional
CDN	Convención sobre los Derechos del Niño(a)
CEDAW	Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women (Convención sobre eliminación de toda forma de discriminación contra la mujer)
ODM	Objetivos de Desarrollo del Milenio
MICS	Multiple Indicator Cluster Survey (Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados)
SPSS	Statistical Package for Social Sciences
UNAIDS	United Nations Programme on HIV/AIDS
UNDP	United Nations Development Programme
UNFPA	United Nations Population Fund
UNGASS	United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS
UNICEF	United Nations Children's Fund
WFFC	World Fit For Children
WHO	World Health Organization

## RESUMEN EJECUTIVO

La Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2006 de Cuba (Multiple Indicator Cluster Survey: MICS) es una encuesta nacional representativa de hogares, mujeres, niños y niñas. Los principales objetivos de la encuesta son los de complementar, con información actualizada, los datos requeridos para monitorear el progreso hacia las metas y los objetivos que emanan de acuerdos internacionales como son: la Declaración del Milenio y el Plan Nacional de Acción en respuesta a «Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas».

*Lactancia materna:* Aproximadamente 26% de los niños y niñas menores de seis meses de edad son amamantados en forma exclusiva. A la edad de 6-9 meses, el 47% está recibiendo leche materna y alimentos sólidos o semisólidos. A la edad de 20-23 meses, el 16% sigue recibiendo leche materna.

*Inmunización:* La cobertura de inmunización para la tuberculosis es del 99,9%, 92,3% para la poliomielitis, 86,3% para difteria, pertusis (tos ferina) y tétanos (DPT) o DPT + Hepatitis B, mientras que para la parotiditis, rubéola y sarampión (PRS) es del 82,7%. Los niños completamente inmunizados con las vacunas mencionadas ascienden a un 76,6%. En general no hay grandes diferencias entre regiones, aunque los niños residentes en hogares de la zona rural presentan una ligera desventaja en cuanto al indicador de niños totalmente inmunizados (72,1%) con respecto a los residentes en la zona urbana (78,3%).

*Suplementación con FORFERR:* Le ha sido indicado por su médico el uso del suplemento de hierro llamado Forferr a aproximadamente el 13% de los niños entre 6 y 23 meses de edad. Hay diferencias importantes entre regiones, que van desde la situación más desfavorable que tienen los niños residentes en la Ciudad de La Habana donde sólo le ha sido indicado el consumo del suplemento al 2% de los niños, hasta la reportada por las provincias orientales, donde se le ha indicado al 18%. Del total de niños con indicación de consumir el suplemento de hierro sólo el 77% lo toma según la indicación médica. Las madres refieren como causa más frecuente para no seguir las indicaciones del médico el no encontrar el suplemento en la farmacia.

*Agua y saneamiento:* El 92% de la población tiene acceso a fuentes mejoradas de agua para beber, 95% en áreas urbanas y 82% en áreas rurales. La situación en el oriente es menos favorable que en las otras regiones; el 82% de la población de esta región recibe su agua de consumo de una fuente mejorada.

El 96% de la población de Cuba vive en hogares que poseen medios sanitarios de eliminación de excrementos, aunque sólo un 70% utiliza el sistema de evacuación a alcantarillado o pozo séptico.

*Contracepción:* El 73% de las mujeres de 15-49 años informaron que actualmente usan métodos anticonceptivos. El método más popular es el uso del DIU, el cual es empleado por el 35% de las mujeres, seguido por la esterilización femenina, con el 19%. No hay diferencias significativas en los indicadores por región ni por zonas urbana o rural.

El 8% de las mujeres de 15-49 años tienen necesidades insatisfechas de planificación familiar, destacándose el grupo de mujeres de 15-19 años en el cual este indicador es de 16%.

*VIH/SIDA:* El 45% de las mujeres entre los 15 y 49 años de edad conocen las tres maneras principales de evitar la transmisión del VIH: tener sólo un compañero sexual no infectado, siempre usar un condón, y abstenerse del sexo. Si no se tiene en cuenta la abstención del sexo como medio de prevención, el 76% conoce los otros dos medios.

El 66% de las mujeres identificaron correctamente tres ideas erróneas con respecto a la transmisión del VIH: que el VIH puede ser transmitido por compartir alimentos, que puede ser transmitido por picaduras de mosquitos, y que una persona de apariencia saludable no puede estar infectada.

El 52% de las mujeres jóvenes tiene suficiente conocimiento (identifica 2 métodos de prevención y 3 ideas erróneas).

El 92% de las mujeres de edad reproductiva en Cuba conoce un lugar donde se puede hacer pruebas de SIDA, y alrededor del 74% se ha hecho pruebas. La razón principal para hacerse la prueba es el control de embarazo.

El porcentaje de mujeres que tiene conocimiento suficiente de la transmisión del VIH y el de las que sabe dónde hacerse pruebas de VIH aumenta con el nivel de educación.

# INTRODUCCIÓN

## Antecedentes de la encuesta

Este informe se basa en la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de Cuba, conocida por sus siglas en inglés MICS (Multiple Indicador Clusters Sampling), realizada en Cuba en el año 2006 por la Dirección Nacional de Estadísticas del Ministerio de Salud Pública. La encuesta se basó, en su mayor parte, en las necesidades de complementar con información actualizada la disponible en el Sistema de Información Estadística Nacional, para monitorear el progreso hacia las metas y los objetivos que emanan de acuerdos internacionales como son: la Declaración del Milenio, adoptada por todos los 191 estados miembros de la Organización de las Naciones Unidas en septiembre de 2000 y el Plan Nacional de Acción en respuesta a «Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas», adoptado por 189 estados miembros en la Sesión Especial de las Naciones Unidas sobre los Niños en mayo de 2002. Ambos compromisos se construyen sobre promesas hechas por la comunidad internacional en la Cumbre Mundial a favor de la Infancia del año 1990.

Al firmar estos acuerdos internacionales, los gobiernos se comprometen a sí mismos a mejorar las condiciones para sus niños y a supervisar el progreso hacia ese fin. Se le ha asignado a UNICEF un rol de apoyo en esta tarea (ver Cuadro 1.1).

### **Cuadro 1.1**

#### **Un compromiso para la acción: responsabilidades nacionales e internacionales en cuanto a la elaboración de informes**

Los gobiernos que firmaron la *Declaración del Milenio* y la *Declaración de Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas*, así como el Plan de Acción, también se comprometieron ellos mismos a supervisar el avance hacia las metas y objetivos que ellos contenían:

«Seguiremos de cerca periódicamente en el plano nacional y, si procede, en el plano regional, los objetivos y metas que figuran en el presente Plan de Acción, y los evaluaremos en los planos nacional, regional y mundial. En consecuencia, aumentaremos nuestra capacidad estadística a nivel nacional para reunir, analizar y desglosar los datos, por ejemplo, por sexo, edad y otros factores pertinentes que puedan ocasionar disparidades y apoyaremos una amplia gama de investigaciones centradas en los niños. Incrementaremos la cooperación internacional para apoyar los esfuerzos por aumentar la capacidad estadística y mejorar la capacidad de supervisión, evaluación y planificación de las comunidades» (*Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas*, párrafo 60).

«Realizaremos exámenes periódicos en los planos nacional y subnacional de los avances alcanzados a fin de hacer frente a los obstáculos y acelerar los avances de forma más eficaz» (*Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas*, párrafo 61).

El Plan de Acción (párrafo 61) también exige la participación específica del UNICEF en la preparación de los informes periódicos de los avances:

«En su calidad de principal organismo mundial en favor de la infancia, se pide al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia que siga preparando y difundiendo, en estrecha colaboración con los gobiernos, los fondos, programas y organismos especializados competentes del sistema de las Naciones Unidas, y todos los demás agentes pertinentes, según proceda, información sobre los avances logrados en la aplicación de la presente Declaración y el Plan de Acción.»

De forma similar, la *Declaración del Milenio* (párrafo 31) exige la elaboración periódica de informes sobre los avances:

«Pedimos a la Asamblea General que examine periódicamente los avances alcanzados en la aplicación de lo dispuesto en la presente Declaración, y al Secretario General que publique informes periódicos para que sean examinados por la Asamblea y sirvan de base para la adopción de medidas ulteriores.»

Cuba como país signatario de la CDN y la CEDAW y en respuesta a los compromisos internacionales, elaboró y presentó su Segundo Informe de Seguimiento a los Objetivos de Desarrollo del Milenio en el año 2005. El país dispone de un Plan Nacional de Acción para el seguimiento de *Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas*, para cuya elaboración y evaluación se constituyó un equipo técnico nacional intersectorial y multidisciplinario con participación del Ministerio para la Inversión Extranjera y la Colaboración Económica (MINVEC), como organismo rector de la cooperación, y representaciones de los Ministerios Salud, Educación, Trabajo, Justicia, así como los Institutos de Recursos Hidráulicos, de Radio y Televisión y de las Agencias del Sistema de Naciones Unidas. También participan representantes de la sociedad civil como la Federación de Mujeres Cubanas, la Federación de Estudiantes de la Enseñanza Media, la Unión de Jóvenes Comunistas y la Organización de Pioneros «José Martí».

En el año 2000 Cuba responde a la convocatoria del UNICEF de utilizar una encuesta de hogares con el objetivo de llenar las brechas en los datos necesarios para informar sobre la situación de los niños y las mujeres al final del milenio, basada en la metodología de Encuestas de Indicadores Múltiples (MICS 2). Esta encuesta fue desarrollada exitosamente y sus resultados han sido ampliamente utilizados para mejorar la gestión del Programa Materno Infantil.

Se consideró entonces pertinente aplicar nuevamente la encuesta en su tercera ronda internacional, MICS 3 en los mismos módulos que en la MICS 2, salvo Antropometría, que se sustituyó por Inmunización, a fin de medir el progreso y complementar con información actualizada diversos indicadores que contribuyen al análisis de la situación de la infancia y la mujer y que, por consiguiente, permiten dar seguimiento a los avances logrados con respecto a los *objetivos de Desarrollo del Milenio y Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas*.

Este informe presenta los resultados sobre los tópicos e indicadores cubiertos por la encuesta.<sup>1</sup>

## Antecedentes de Cuba

Cuba es la mayor de las islas del archipiélago cubano, que está integrado además por la Isla de la Juventud y unas 1600 isletas y cayos agrupados en cuatro diferentes conjuntos: los sub-archipiélagos de los Colorados, Jardines del Rey o Sabana – Camagüey, Jardines de la Reina y los Canarreos. Está situada en el mar Caribe, a la entrada del Golfo de México, y constituye la porción más occidental de las Antillas Mayores.

Según la división político administrativa vigente desde 1977, el territorio cubano está dividido en 14 provincias, 168 municipios y la Isla de la Juventud como municipio especial. [Ver Bibliografía (I)]

El 31 de diciembre de 2005 la población estimada para Cuba era de 11 243 836 habitantes con una densidad de población de 102,3 hab/km<sup>2</sup>. En el año 2005 se estimaba que el 75,6% de la población residía en zonas urbanas. Según datos del primer censo realizado en Cuba en 1774 la población del país era de 171 600 habitantes. Para 1931, la población creció 23,1 veces y entre este año y 1981 dos veces y media.

<sup>1</sup> Para mayor información sobre las definiciones, numeradores, denominadores y algoritmos de los indicadores de las Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) y las Metas de Desarrollo del Milenio (MDG) cubiertos en la encuesta: vea Capítulo 1, Anexo 1 y Anexo 7 del Manual de MICS–Multiple Indicator Cluster Survey Manual 2005: Monitoring the Situation of Children and Women (Manual de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de 2005: el Monitoreo de la situación de la niñez y las mujeres), disponible también en [www.childinfo.org](http://www.childinfo.org).

Desde inicios de siglo xx, la población de Cuba comenzó el proceso de transición demográfica, encontrándose actualmente en una franca etapa de envejecimiento poblacional.

Las características más relevantes del comportamiento demográfico en Cuba son: ritmo de crecimiento de la población moderado durante el período 1950-1970, y lento en los 20 años posteriores, etapa en la cual las tasas de crecimiento se encuentran próximas al 1%. Ya en la década del 90, el ritmo de crecimiento es más lento aún, con tasas inferiores a 0,5 en algunos años y un crecimiento promedio anual de alrededor de 57 000 habitantes. Los especialistas pronostican igual tendencia hasta el año 2025 a partir del que se esperan decrementos en el monto de los efectivos poblacionales.

Descenso intenso de la fecundidad. A mediados del siglo pasado la mujer cubana tenía en promedio de 4 hijos. En 2005 este promedio desciende a 1,46. Muy pocos países han experimentado descensos tan rápidos e intensos y algo que lo caracteriza es la no existencia de diferenciales importantes entre regiones, color de la piel, niveles de instrucción u ocupación. Este rasgo indica que la declinación de la fecundidad con estas características es producto, fundamentalmente, del desarrollo social y no de políticas dirigidas especialmente a esto. La tasa de natalidad fue en el año 2005 de 10,7 por 1 000 habitantes.

Descenso de los niveles de mortalidad, fundamentalmente la mortalidad infantil: De 70 defunciones de menores de un año por 1000 nacidos vivos estimadas para el quinquenio 1950-1955, se reduce en el 2005 a 6,2.

La esperanza de vida al nacer es de 77 años.

Las primeras causas de muerte son las enfermedades crónicas no trasmisibles y las causas accidentales, que juntas cobran algo más del 80% del total de las defunciones.

Se plantea por los especialistas que el proceso de envejecimiento poblacional es posiblemente uno de los más intensos ocurridos a escala internacional.

La población de 60 años y más en 1950 representaba el 7,3% del total, en 1970 el 9,0%, en 1990 el 11,9%, en el 2005 el 15,8% y se estima que para el 2010 constituya el 17% de la población.

El envejecimiento poblacional, junto al intenso descenso de la fecundidad, constituyen, según los expertos, los principales problemas demográficos actuales y perspectivas de la población de Cuba, con importante repercusión sobre la salud y la economía.

Según el Censo de Población y Viviendas de 2002, en Cuba hay un promedio de 3,16 personas por viviendas y había 0,85 mujeres de 15 a 49 años por viviendas.

En Cuba el Estado asume totalmente la responsabilidad de la atención a la salud de sus ciudadanos. Se concibe la salud como un componente principal de la calidad de vida y como un objetivo estratégico en el desarrollo de la sociedad.

Una tarea de primer orden para el Sistema Nacional de Salud es el Programa Materno Infantil. Su propósito fundamental está encaminado a mejorar la calidad de la salud reproductiva de la mujer o la pareja, trabajar en la disminución de enfermedades asociadas al embarazo, bajo peso, afecciones perinatales, infecciones respiratorias agudas, accidentes, incremento de la lactancia materna y diagnóstico precoz del cáncer cérvico-uterino y de mama.

El Sistema Nacional de Salud cuenta con un Sistema de Información Estadística propio del sector que se consolida y perfecciona de manera relevante a partir del año 1961 cuando se unifica todo el sistema de salud. Se basa, fundamentalmente, en el método de registro continuo, con cobertura nacional, al que se incorporó, en 1997, el uso del muestreo y la aplicación de encuestas periódicas a hogares.

El Sistema de Información Estadística (SIE) ofrece los indicadores específicos que requiere el Sector Salud para la planificación, evaluación y control de sus actividades y programas. La recolección de los datos estadísticos se hace partiendo de los registros primarios, diseñados de forma racional y ubicados lo más próximo posible al acaecimiento del evento a registrar en cada una de las unidades de salud, siendo en la mayoría de los casos el médico, el personal registrador del dato primario.

El SIE de Salud en la actualidad, abarca 70 subsistemas de información y 20 reportes con información adelantada. El mismo aborda las siguientes áreas de medición:

Natalidad / Fecundidad

Mortalidad

Morbilidad

Recursos y Servicios

Formación de personal calificado

Salud ambiental

Aspectos económicos de salud

## Los objetivos de la encuesta

La Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados del 2006 de Cuba tiene como objetivos primarios los siguientes:

- Proporcionar información actualizada para evaluar la situación de los niños, las niñas y las mujeres en Cuba en áreas no cubiertas por el Sistema de Información Estadístico Nacional.
- Complementar los datos requeridos para monitorear el progreso hacia las metas definidas en los objetivos de *Desarrollo del Milenio* y de *Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas* como base para la acción futura.
- Contribuir al mejoramiento de los sistemas de datos y monitoreo en Cuba y fortalecer la pericia técnica en el diseño, implementación y análisis de dichos sistemas.

## I. METODOLOGÍA DEL MUESTREO Y DE LA ENCUESTA



### El diseño de la muestra

La muestra para la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) de Cuba se diseñó para proporcionar estimados de algunos de los indicadores sobre la situación de niños y mujeres a nivel nacional, para áreas urbanas y rurales y para cuatro regiones: Occidente, Ciudad de La Habana, Centro y Oriente. Las 14 provincias y el municipio especial Isla de la Juventud se identificaron como los dominios principales de muestreo y la selección se realizó en dos etapas. Dentro de cada provincia y como primera etapa de muestreo, se seleccionaron consultorios del Médico de la Familia con una probabilidad proporcional a su tamaño en cuanto a población atendida. La asignación del número de consultorios a seleccionar en cada provincia fue proporcional a la población residente. En total se seleccionaron 501 consultorios.

Se logró una estratificación implícita de las unidades de primera etapa (consultorios) al utilizar los listados de población por consultorios, para una selección sistemática, previamente ordenados por partes urbana, rural, municipal y área de salud.

La segunda etapa de selección se hizo a partir de las historias clínicas familiares. Se crearon dos estratos al interior de cada consultorio seleccionado, dividiéndolos en dos grupos: Estrato «SIN» –hogares que no tienen ningún menor de dos años entre sus miembros– y estrato «CON» –los hogares que tuvieran al menos un miembro menor de dos años–. Se seleccionaron 10 viviendas por consultorio del estrato «SIN» de manera sistemática con arranque aleatorio y un número variable de hogares (5 cada 8) del estrato «CON», también de forma sistemática, para garantizar suficiente cantidad de niños en las edades de interés. El hecho de que la natalidad en Cuba sea muy baja (10.7 x 1000 hab.) justificó que se usara un diseño muestral algo más complejo que los estándares recomendados por la metodología MICS. Las propias entrevistadoras, luego de ser adiestradas al efecto, fueron las encargadas de realizar la selección de los hogares.

Para el cálculo del tamaño de muestra se tuvo en cuenta mayormente las características de la estructura etaria de la población cubana, caracterizada por su baja natalidad, así como las experiencias adquiridas en la realización de la MICS 2 en el año 2000.

Al concluir el trabajo de campo, se había visitado los 501 consultorios seleccionados. Resulta de interés mencionar que en 63 consultorios (estrato «SIN») se encontraron 76 niños menores de 2 años en los hogares visitados y que, en cuatro consultorios, no se encontraron hogares con niños menores de dos años entre sus integrantes, es decir, que eran unidades vacías con respecto al estrato «CON».

## Los cuestionarios

Se usaron tres cuestionarios en la encuesta. Además de un cuestionario para los hogares, el cual se usó para recoger información sobre todos los miembros del hogar y la vivienda, se aplicaron cuestionarios en cada hogar a las mujeres entre los 15 y 49 años de edad, se identificaron madres o cuidadoras de niños menores de 2 años en cada hogar y se entrevistó a esas personas sobre los niños menores de 2 años. Los cuestionarios incluyeron los módulos siguientes:

- Cuestionario para los hogares
- Listado de los miembros del hogar
- Nivel educación
- Agua y saneamiento
- Cuestionario individual para mujeres de 15 a 49 años
- Anticoncepción y necesidades insatisfechas
- VIH/SIDA
- Cuestionario para niños menores de dos años
- Lactancia materna
- Inmunización

Los cuestionarios se basan en el modelo de la MICS 3. A partir de su versión en inglés, se tradujeron al español y se realizó un ensayo previo en noviembre del 2005. Sobre la base de los resultados previos del ensayo, se hicieron modificaciones a la redacción y la traducción de estos. Para los cuestionarios completos, véase el Apéndice F.

## Entrenamiento y trabajo de campo

Se impartieron tres seminarios regionales en el país para capacitar a todo el personal que conduciría la encuesta en las provincias, así como al personal encargado de la supervisión y del procesamiento computarizado. El primero se efectuó en Ciudad de La Habana y asistieron los encargados de conducir la encuesta en la capital, así como los responsables de las otras provincias occidentales y del municipio especial Isla de la Juventud. El segundo se realizó en Holguín asistiendo el personal de las cinco provincias orientales. Finalmente el último se efectuó en Villa Clara donde estuvieron presentes los conductores de la encuesta en las provincias del centro. Los seminarios fueron impartidos por el personal profesional o técnico a cargo de la dirección de la encuesta a nivel nacional y tuvieron lugar entre la última semana del mes de febrero y la última semana de marzo de 2006, con una duración de cinco días cada uno. Inmediatamente después fue replicado el adiestramiento al equipo de entrevistadoras y supervisoras provinciales. Por cada



uno de los 157 municipios con muestras se entrenó a dos entrevistadoras. Concluido el seminario en cada provincia se inició el trabajo de campo y se realizaron las entrevistas entre marzo y junio de 2006.

## Ingreso de datos y procedimientos de edición

Los datos se introdujeron en 30 microcomputadoras (2 en cada provincia y en el municipio especial) utilizando el programa (*software*) CPro. Para garantizar el control de la calidad, todos los cuestionarios se introdujeron dos veces y se realizaron verificaciones de la consistencia interna. Se emplearon en todo el proceso los procedimientos y programas estándares desarrollados bajo el proyecto global de la MICS 3 y adaptados al cuestionario de Cuba. El procesamiento de los datos comenzó simultáneamente con la recolección de estos en marzo de 2006 y se terminó en agosto del propio año. Para el análisis se utilizó el programa (*software*) SPSS, y la sintaxis modelo y los planes de tabulación desarrollados con este propósito.

## II. COBERTURA MUESTRAL Y CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LOS ENCUESTADOS



### Cobertura muestral

De los 8 466 hogares seleccionados, 8 425 estaban ocupados. De estos se realizaron entrevistas en 8 343, para una tasa de respuesta en hogares del 99,0%. En el total de hogares entrevistados fueron identificadas 8 681 mujeres elegibles (de 15 a 49 años). De estas, fueron entrevistadas 8 448, para una tasa de respuesta del 97,3 %. En el total de hogares entrevistados, fueron identificados 3 516 niños elegibles (menores de 2 años). De ellos, se recibió información de 3 486, para una tasa de respuesta del 99,1%.

### La distribución por edades y los datos faltantes

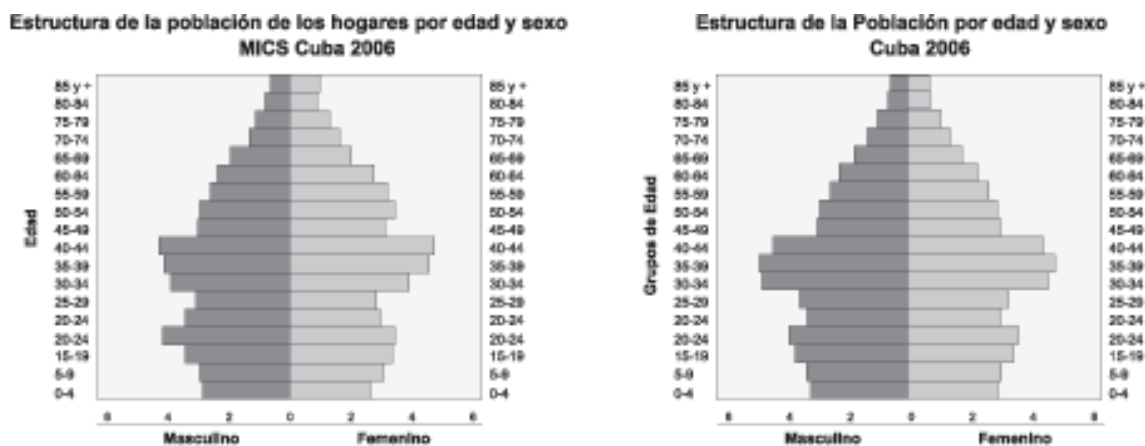
Como se muestra en la Tabla HH.2 y la Figura 1, la distribución en grupos quinquenales de edad de los miembros del hogar según el sexo muestra algunas distorsiones alrededor de los veinticinco y cuarenta y cuatro años de edad tanto para los varones como para las hembras al compararla contra la estructura de la población cubana que procede del Sistema de Información Estadístico Nacional de Demografía de 2006. Según las cifras oficiales, el grupo con más concentración de población es el de 35 a 39 años, mientras que en la población de los hogares encuestados esto sucede en un grupo más arriba, es decir de 40 a 44 años, aunque en general ambas pirámides son muy parecidas, reflejando correctamente el envejecimiento poblacional a que se hacía referencia en los antecedentes de Cuba (Figura 1).

El porcentaje de casos en los cuales falta información es insignificante en todas las preguntas de los distintos cuestionarios, lo que da una medida de verificación de la calidad de los datos de la encuesta, por lo que se infiere que no hubo problemas significativos con respecto a las preguntas o al trabajo de campo.

### Las características de la población del hogar

Se presenta información acerca de las características de la población del hogar y los encuestados para ayudar en la interpretación de los resultados de la encuesta y para servir como una verificación básica de la implementación de la muestra.

**Figura 1.** Comparación de las estructuras por sexo y por edades de la población provenientes de los hogares de la encuesta y de los estimados de población del sistema de Demografía



La Tabla HH.3 presenta la distribución porcentual de los hogares de la muestra según características básicas. Alrededor del 73% de los hogares son urbanos y el 27% rurales. La región oriental constituye la mayor de las cinco regiones, con 34% de los hogares, mientras que la central es la siguiente con 28%. La mayoría de los hogares tienen entre dos y cinco miembros.

La composición de los hogares está presentada en la Tabla HH.3 donde se evidencia que en el 7% de los hogares hay al menos un menor de 2 años, que en aproximadamente la mitad de los hogares hay un menor de 18 años y que en el 64% de los hogares hay al menos una mujer entre 15 y 49 años

Las mujeres entre 40 y 44 años de edad constituyen el mayor porcentaje de la muestra, con 19% (Tabla HH.4). Este porcentaje disminuye ligeramente hacia los grupos de edad extremas (13% en el grupo de 15-19 y 12% en 45-49 años). Este patrón se diferencia de los países de la región al mostrar Cuba un perfil poblacional que tiende al envejecimiento. El 80% de las mujeres ha recibido por lo menos alguna educación entre secundaria y pre-universitaria, un 14% tiene nivel superior, mientras sólo 6% declara un nivel de primaria o inferior.

La Tabla HH.5 muestra las características de los niños y niñas menores de dos años. El 52% de los niños son varones y el 48% son niñas. Aproximadamente 4% de las madres de niños menores de dos años poseen educación primaria, un porcentaje ligeramente inferior que el porcentaje global de mujeres con este nivel en la muestra. Nótese que para los niños cuyas madres no vivían en el hogar, se emplea la educación de quien les brinda cuidado. El número de niños menores de seis meses es ligeramente inferior a los comprendidos entre seis y once meses, diferencia que también se encuentra entre los niños de un año hasta 23 meses y los que aún no han cumplido su primer año. Esto concuerda con la tendencia, cada vez más marcada en el país a disminuir el número de nacimientos.

### III. NUTRICIÓN



#### Lactancia materna

La lactancia materna durante los primeros años de vida protege a los niños de las infecciones, brinda una fuente ideal de nutrientes, es económica y segura. Sin embargo, muchas madres suspenden la lactancia demasiado pronto, y existen presiones para cambiar a leches infantiles, las cuales pueden contribuir a menor crecimiento y desnutrición de micronutrientes y son inseguras si no se dispone fácilmente de agua limpia. Uno de los objetivos de *Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas* plantea que los niños deben alimentarse con leche materna exclusivamente durante 6 meses y continuarla con una alimentación complementaria segura, apropiada y suficiente hasta los 2 años de edad y aun más.

OMS/UNICEF tiene las siguientes recomendaciones de alimentación:

- Lactancia materna exclusiva por 6 meses.
- Continuar la lactancia materna por dos años o más.
- Alimentos complementarios seguros, apropiados y adecuados comenzando a los 6 meses de edad.
- Frecuencia de alimentación complementaria: 2 veces al día para los niños de 6-8 meses de edad; 3 veces al día para los de 9-11 meses de edad.

Se recomienda también que la lactancia materna se inicie dentro de la primera hora después del nacimiento. Los indicadores de las prácticas de alimentación para los niños son:

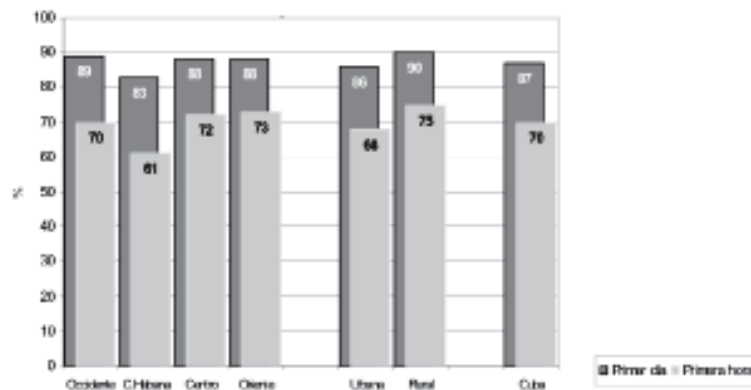
- Tasa de lactancia exclusiva (< 6 meses y < 4 meses).
- Tasa de Alimentación complementaria oportuna (6-9 meses).
- Tasa de lactancia continuada (12-15 y 20-23 meses).
- Inicio oportuno de la lactancia (dentro de la primera hora de nacido).

- Frecuencia de alimentación complementaria (6-11 meses).
- Niños alimentados de forma apropiada (0-11 meses).

La Tabla NU.1 muestra los estimados de la proporción de los niños que inician la lactancia en la primera hora y en el primer día después del nacimiento. Hay que señalar que este indicador, que correspondía a un módulo del cuestionario de mujeres no aplicado en la encuesta cubana, fue calculado a partir de una pregunta añadida al cuestionario para niños menores de dos años, preguntándoles a las madres o responsables del cuidado de dichos niños cuánto tiempo después del nacimiento amamantó al niño por primera vez. En el indicador según la Estrategia/Acción de *Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas*, inicio oportuno de la lactancia, se define a partir del número de mujeres de 15 a 49 años que hubiera tenido un nacido vivo en los últimos dos años. Partiendo del hecho de que en Cuba la mortalidad infantil es muy baja se espera que ambos métodos de cálculo tengan resultados muy similares.

El 70% de los niños iniciaron la lactancia en la primera hora después del nacimiento, no existiendo diferencias entre los sexos. Por regiones, sólo el 61% de los niños nacidos en la capital del país inician la lactancia en la primera hora, mientras que en las provincias orientales esta cifra es un poco más del 73%. El inicio oportuno de la lactancia parece estar ligado, además, a la edad de la madre, pues varía desde un 78% en las madres más jóvenes, a un 65% en las de mayor edad. Si fijamos el plazo para el inicio de la lactancia en las primeras 24 horas después del parto, entonces el resultado es que en este, el 87% de los niños inician la lactancia y de igual modo la situación es menos ventajosa para la capital y para las madres de más edad (Figura NU.1).

Figura NU.1 Porcentaje de niños que iniciaron la lactancia dentro de la primera hora y dentro del primer día de nacidos, Cuba, 2006



En la Tabla NU.2 la situación de la lactancia materna se basa en los informes emitidos por madres o cuidadoras, de los alimentos y líquidos que en las 24 horas anteriores a la entrevista los niños consumieron. La *alimentación exclusiva con leche materna* se refiere a los niños que reciben sólo esta leche y vitaminas, suplementos minerales o medicamentos. La tabla muestra la lactancia materna exclusiva de niños durante los primeros seis meses de vida (separadamente para los de 0-3 meses y 0-5 meses), así como la alimentación complementaria de niños de 6-9 meses y la lactancia materna continuada de niños a 12-15 y 20-23 meses de edad. Aproximadamente el 26,4 % de los niños menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna, un nivel considerablemente menor que el recomendado. A la edad de 6-9 meses, el 46,5 % de los niños reciben leche materna y alimentos sólidos o semisólidos. A la edad de 12-15 meses, el 24,7 % de los niños aún se alimentan con leche materna y a la edad de 20-23 meses, el 16,2 % sigue con leche materna. Los niños residentes en la región oriental tienen mayor probabilidad de alimentarse exclusivamente con leche materna que aquellos residentes en otras regiones del país, así como los residentes en la parte rural están más favorecidos por esta práctica. No se aprecia una diferencia significativa entre regiones en la continuación de la lactancia con alimentación complementaria oportuna en los niños de 6 a 9 meses.

Cabe destacar que en los indicadores relacionados con la lactancia materna ha habido poco cambio con respecto a los resultados obtenidos en la encuesta MICS 2 realizada en el año 2000. En el Cuadro 2 y las Figura NU.2 y NU.2a se representan las prácticas de alimentación obtenidas de la MICS 3 y de la MICS 2. Aproximadamente 46% de los niños y niñas menores de cuatro meses recibían leche materna exclusivamente en el año 2000, hasta el 6to. mes 28,7 % estaba siendo amamantado de forma exclusiva, a la edad

de 6-9 meses, el 42,4% de los niños están recibiendo leche materna y alimentos sólidos o semisólidos. Al llegar a la edad de 12-15 meses, el 29% de los niños seguían recibiendo leche materna, y a la edad de 20-23 meses el 9% de ellos continuaban alimentándose con leche materna. En este último indicador es donde se aprecia algún logro, pues en la actualidad casi el doble de los niños llega a esa edad siendo aun amamantados.

Cuadro 2. Estatus de lactancia, por ciento de niños de acuerdo a su estatus de lactancia, Cuba 2000 y 2006

	Año	
	MICS 2 2000*	MICS 3 2006
Lactancia exclusiva hasta el 4to. mes	46,0	42,2
Lactancia exclusiva hasta el 6to. mes	28,7	26,4
Niños de 6 – 9 meses que lactan y reciben comida sólida/semisólida	42,4	46,5
Niños de 12 -15 meses que lactan	29,2	24,7
Niños de 20 – 23 meses que lactan	8,8	16,2

\* Datos reprocesados por la Dirección Nacional de Estadísticas

Figura NU.2: Prácticas de alimentación según edad MICS 3, Cuba, 2006

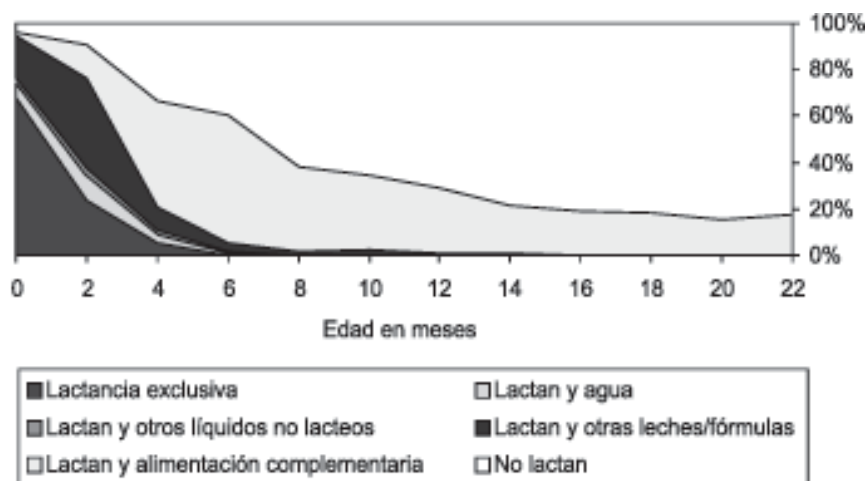
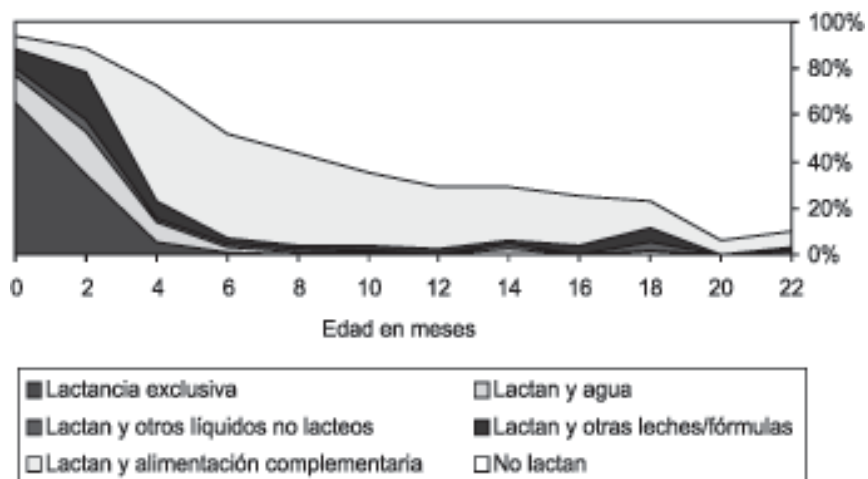


Figura NU.2a: Prácticas de alimentación según edad MICS 2, Cuba, 2000



La Tabla NU.3 presenta los indicadores relacionados con las prácticas adecuadas de alimentación en el primer año de vida. En dependencia de la edad del niño se usan diferentes criterios de alimentación adecuada, es decir: lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida; continuar lactando y tener alimentación complementaria, al menos 2 veces al día entre los 6 y 8 meses; continuar lactando y tener alimentación complementaria, al menos 3 veces al día entre los 9 y 11 meses, resumiéndose todo en el indicador niños de 0 a 11 meses alimentados de forma apropiada.

El indicador de lactancia exclusiva en los primeros 6 meses (26,4%) en Cuba, como se mencionó anteriormente, está aún muy por debajo de lo deseable. En los niños de 6 a 8 meses el 42,6% está siendo alimentado adecuadamente, indicador que disminuye a un 12,4% en los niños de 9 a 11 meses. Como resultado de estos patrones de alimentación, sólo el 27,9% de los niños de 6 a 11 meses está siendo alimentado de forma adecuada. Teniendo en cuenta todos los niños de 0 a 11 meses de vida, sólo el 27%, está siendo alimentado según las recomendaciones; en este sentido la provincia de Ciudad de La Habana es la menos favorecida por las prácticas adecuadas de alimentación, dado principalmente, por no dar lactancia exclusiva hasta el sexto mes.

## Suplementación con hierro

La anemia por carencia de hierro es la más frecuente de las anemias nutricionales en las primeras etapas de la vida. Puede tener como consecuencias alteraciones en el neurodesarrollo, así como afectar el estado emocional y el desarrollo del lenguaje, además de ser un factor de riesgo para disímiles infecciones. Forferr es un producto cubano que contiene fumarato ferroso y ácido fólico, que se empezó a distribuir en el país, destinado a niños y niñas entre 6 meses a 5 años de edad, con el propósito de aumentar las cantidades que se ingieren de estos dos nutrientes, para contribuir a la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en estas edades, como parte de las acciones del Programa Nacional para la Prevención y Control de la Anemia y la Deficiencia de Hierro.

En Cuba, la deficiencia de hierro constituye el trastorno nutricional más común y la principal causa de anemia en niños; alrededor del 50 % de lactantes entre 6 y 11 meses de edad y el 30 % de los niños de 1 a 3 años son anémicos [Ver Bibliografía (II)]; como la prevalencia de anemia es mayor en el grupo de 6 a 23 meses de edad [Ver Bibliografía (III)] se decidió utilizar la encuesta MICS para medir cómo estaba la indicación médica del uso del Forferr en estas edades y las posibles causas de la no ingestión en el caso de que hubiese sido indicado por el médico.

En la Tabla NU.4 se muestran los resultados relacionados con el suministro del Forferr. Aproximadamente al 13 % de los niños entre 6 y 23 meses de edad su médico le había indicado el consumo del Forferr. Hay marcadas diferencias de esta práctica en las distintas regiones del país, variando entre sólo un 2% en la capital del país a un 18% en las provincias orientales. También la Ciudad de La Habana presenta la situación más desventajosa en cuanto al cumplimiento de la indicación médica, pues el 41% de las madres o responsables no le estaba suministrando el suplemento a los niños que se le había indicado. La causa principal alegada para no suministrar el Forferr fue la no disponibilidad en la farmacia (47%), aunque en Ciudad de La Habana fue más frecuente el hecho de estarle suministrando otro suplemento (43%).



## IV. SALUD INFANTIL



### Inmunización

El cuarto Objetivo de Desarrollo del Milenio es reducir la tasa de mortalidad en menores de cinco años en dos tercios, entre 1990 y 2015. La inmunización juega un papel clave en esta meta. La inmunización ha salvado la vida de millones de niños desde el lanzamiento del Programa Ampliado de Inmunización en 1974. En el mundo aún hay 27 millones de niños que no tienen acceso a la inmunización rutinaria y, como resultado, las enfermedades prevenibles por vacunas causan más de 2 millones de muertes cada año.

La meta de *Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas* es asegurar la inmunización completa de los niños menores de un año al 90% nacionalmente, con al menos un 80 % de cobertura en cada distrito o su unidad administrativa equivalente.

Aunque la vacunación en Cuba se empezó a aplicar hace ya más de 200 años por el doctor Tomás Romay Chacón en 1804 [ver Bibliografía (IV)], en realidad no se puede decir que existiera una política oficial dirigida a la protección de la población ni de la infancia, pues se vacunaban entonces sólo los que podían económicamente; por esta razón un gran porcentaje de la población no tenía cobertura vacunal. En 1960 se puso en marcha el primer Programa Nacional de Vacunación con un esquema ampliado y enriquecido con el tiempo, en la medida que se incorporaban nuevos preparados vacunales. Se aplicó hasta 1997, y a partir de 1998 se inició un segundo programa.

Al momento de aplicar en Cuba la encuesta, existían dos esquemas de vacunación, uno para los niños nacidos hasta el 31 de diciembre de 2004 (ver Esquema Oficial de Vacunación I) y otro para los nacidos a partir del 1ro. de enero de 2005 (ver Esquema Oficial de Vacunación II), cuando se introduce en el Programa Nacional de Inmunización el uso de la vacuna tetravalente, que combina la DPT con la vacuna contra la hepatitis viral tipo B.

De acuerdo con las pautas del UNICEF y la OMS, un niño debe recibir la vacuna del BCG para protegerlo contra la tuberculosis, tres dosis de DPT para inmunizarlo contra la difteria, la pertusis (tos ferina) y el tétano, tres dosis de la vacuna contra la poliomielitis y una vacuna contra el sarampión, antes de cumplir los 12 meses.



En el caso de Cuba estas pautas han sido ajustadas en el Programa Nacional de Inmunización con las siguientes modificaciones: la vacuna contra la poliomielitis se aplica por campañas anuales, por lo que el niño recibe en el primer año sólo dos dosis. La inmunización contra el sarampión se suministra con la vacuna Triple Viral (PRS) a los 12 meses de vida.

Para obtener la información referente a las vacunas aplicadas a los niños menores de dos años, se les pidió a las madres que proporcionaran las tarjetas de vacunación de los niños. Los encuestadores copiaron la información de estas en el cuestionario de la MICS 3.

En términos generales, el 97,4 % de los niños tenían tarjetas de vacunación (Tabla CH.1). Si el niño no poseía tarjeta, se le pedía a la madre que recordara si el niño había recibido o no cada una de las vacunas, y en el caso de aquellas vacunas con más de una dosis, cuántas veces las había recibido. El porcentaje de niños entre 12 y 23 meses de edad que recibieron cada una de las vacunas se muestra en la Tabla CH.1. El denominador de la tabla incluye los niños entre 12 y 23 meses de edad, de manera que sólo se cuentan los niños que tienen edad suficiente para estar completamente vacunados. En el panel superior el numerador incluye todos los niños que fueron vacunados en cualquier momento antes de la encuesta, de acuerdo con la tarjeta de vacunación o la información de la madre. En el panel inferior se incluyen sólo aquellos que fueron vacunados antes de cumplir su primer año. Para los niños sin tarjetas de vacunación, se asume que la proporción de las vacunas dadas antes de cumplir su primer año es la misma que para los niños con tarjetas de vacunación.

#### ESQUEMA OFICIAL DE VACUNACIÓN I. Niños nacidos hasta el 31 de diciembre de 2004

VACUNA	DOSIS	EDAD O GRADO
BCG	Dosis única	Al nacer
HB <sup>*</sup>	1ra.	12-24 horas
	2da.	1 mes
	3ra.	2 meses
	Reactivación	12 meses
HB <sup>**</sup>	1ra. dosis	12-24 horas
	2da. dosis	1 mes
	3ra. dosis	6 meses
DPT	1ra. dosis	2 meses
	2da. dosis	4 meses
	3ra. dosis	6 meses
DPT	Reactivación	15 meses
Hib	1ra. dosis	2 meses
	2da. dosis	4 meses
	3ra. dosis	6 meses
	Reactivación	15 meses
AM-BC	1ra. dosis	3 meses
	2da. dosis	5 meses
PRS	1ra. dosis	1 año
DT	Reactivación	1er. grado escolar (6 años)

VACUNA	DOSIS	EDAD O GRADO
AT(VI)	1ra. dosis	5to. grado escolar (9-10 años)
	Revacunación	8vo. grado escolar (12-13 años)
	Revacunación	11no. grado escolar (15-16 años)
TT	Reactivación	9no. grado escolar (13-14 años)
TT	Reactivación	15-59 años (cada 10 años)
TT	Reactivación	60 y más años (cada 5 años)

Antipolio: Por Campañas (febrero y abril).

\* Hijos de madres positivas al HbsAg.

\*\* Hijos de madres negativas al HbsAg

## ESQUEMA OFICIAL DE VACUNACIÓN II. Niños nacidos a partir de enero del 2005

VACUNA	DOSIS	EDAD O GRADO
BCG	Dosis única	Al nacer
HB*	1ra.	12-24 horas
	2da.	1 mes
	3ra.	2 meses
	Reactivación	12 meses
HB**	1ra. dosis	12-24 horas
DPT+ HB**	1ra. dosis	2 meses
	2da. dosis	4 meses
	3ra. dosis	6 meses
DPT	Reactivación	18 meses
Hib	1ra. dosis	2 meses
	2da. dosis	4 meses
	3ra. dosis	6 meses
	Reactivación	18 meses
AM-BC	1ra. dosis	3 meses
	2da. dosis	5 meses
PRS	1ra. dosis	1 año
	Revacunación	1er. grado escolar (6 años)
DT	Reactivación	1er. grado escolar (6 años)
AT(VI)	1ra. dosis	5to. grado escolar (9-10 años)
	Revacunación	8vo. grado escolar (12-13 años)
	Revacunación	11no. grado escolar (15-16 años)
TT	Reactivación	9no. grado escolar (13-14 años)
TT	Reactivación	15-59 años (cada 10 años)
TT	Reactivación	60 y mas años (cada 5 años)

Antipolio: Por Campañas (febrero y abril).

\* Hijos de madres positivas al HbsAg, reciben una dosis de HB al nacer, una dosis al mes, otra a los dos meses y una reactivación a los 12 meses. Estos niños se vacunan con DPT en lugar de la Tetravalente.

\*\* Hijos de madres negativas al HbsAg, reciben una dosis de HB al nacer y se aplica la tetravalente a los 2, 4 y 6 meses.

Aproximadamente el 100 % de los niños de 12-23 meses de edad recibió la vacuna del BCG antes de cumplir los 12 meses y la primera dosis de DPT o Tetravalente la recibió el 99,3 %. El porcentaje disminuye para las dosis subsiguientes de DPT o Tetravalente al 96,6 % para la segunda dosis y 86,3 % para la tercera (Figura CH.1). De forma similar, el 98,7 % de los niños recibió la primera vacuna contra la poliomielitis antes de la edad de 12 meses y esto disminuye al 92,3 % para la segunda dosis. La cobertura para la vacuna contra el sarampión (PRS)<sup>2</sup> a los 15 meses es del 82,7 %, menor que para las demás vacunas. En la Figura CH.1a se muestran los resultados de la cobertura de inmunización para los niños de 12 a 23 meses de edad en cualquier momento antes de la encuesta. La DPT o Tetravalente y la PRS son las que presentan más atrasos en su aplicación en la edad en meses indicada por los esquemas, notándose una diferencia significativa en el indicador «niños de 12-23 meses de edad con todas las dosis antes de cumplir los 12 meses» con un valor de 61,1 % y «niños de 12-23 meses de edad con todas las dosis en cualquier momento antes de la encuesta» el cual presenta un valor de 76,6 %.

Figura CH.1: Porcentaje de niños de 12-23 meses vacunados antes de la edad de 12 meses, Cuba, 2006

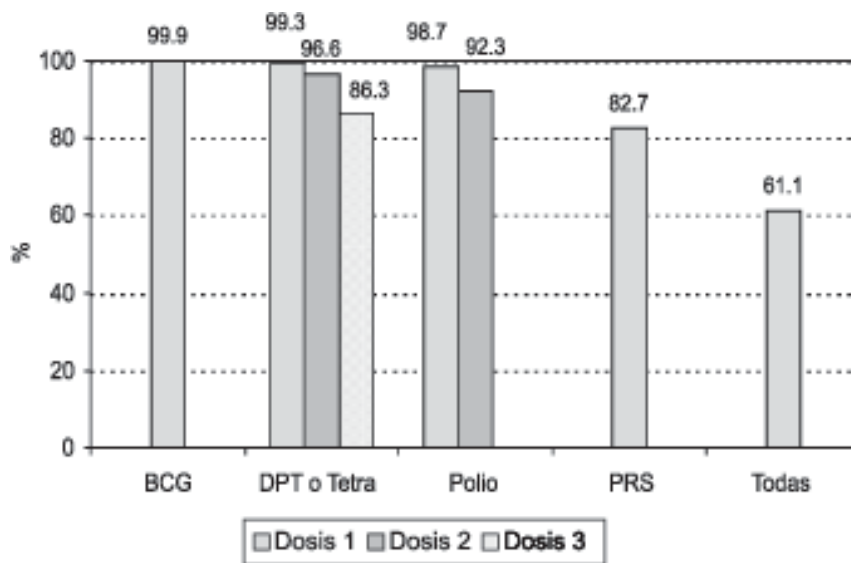
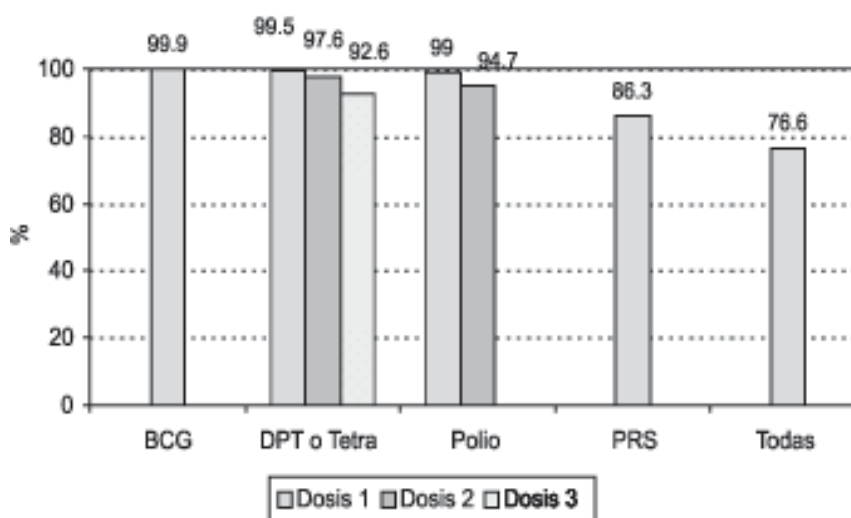


Figura CH.1a: Porcentaje de niños de 12-23 meses actualmente vacunados, Cuba, 2006



<sup>2</sup> Para el cálculo de la cobertura de la PRS se consideraron sólo a los niños entre 15 y 23 meses de edad.

Se administran, además de las vacunas mencionadas, tres dosis de la vacuna contra la bacteria del *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib), y dos dosis de la vacuna contra la meningitis meningocócica de los grupos B y C (AM-BC). En ambos esquemas se inmuniza también contra la hepatitis viral tipo b, ya sea por la vacuna HB o por la vacuna tetravalente DPT + HB con al menos tres dosis, pues los hijos de madres positivas al HbsAg reciben una dosis adicional.

La Tabla CH.1c muestra las coberturas logradas de estas vacunas. En términos generales el nivel de cobertura para estas vacunas está por encima del 94 %, aunque hay una tendencia a coberturas mayores en las primeras dosis que luego disminuye en las dosis sucesivas. Si se mide sólo en los que fueron vacunados antes de cumplir el primer año de edad, todas están por encima del 92 %, salvo la tercera dosis de Hib donde es de 89 %.

Las Tablas CH.2 y CH.2c muestran los resultados de la inmunización por características de contexto. Aunque no hay diferencias sustanciales entre regiones, Occidente muestra, con mayor frecuencia, las coberturas menores. Del mismo modo, los niños que residen en la parte rural del país tienen más probabilidad de no haber sido vacunados con alguna de las dosis del programa.

No parece existir mucha relación con los indicadores de inmunización y la edad de la madre o responsable del niño. Sin embargo, las coberturas son ligeramente inferiores en los hijos de las mujeres con menor nivel de escolaridad.

## V. AMBIENTE



### Agua y saneamiento

El agua para beber, segura, es una necesidad básica para la buena salud. El agua no segura puede ser una portadora significativa de enfermedades como las diarreas agudas (EDA), la hepatitis A, la fiebre tifoidea y parasitosis en general. El agua de consumo también puede contener contaminantes químicos, físicos y radiológicos que tienen efectos perjudiciales en la salud humana. Además de su asociación con las enfermedades, el acceso al agua potable puede ser especialmente importante para las mujeres y los niños, particularmente en áreas rurales, donde pudieran tener la responsabilidad primaria de acarrearla, a menudo, a través de largas distancias.

La meta ODM es reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, la proporción de personas sin acceso sostenible a agua para beber segura y a medios sanitarios de eliminación de excretas. La meta de *Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas* llama a la reducción de la proporción de hogares sin acceso a servicios sanitarios higiénicos y asequibles, y a agua para beber segura, en al menos una tercera parte.

La lista de los indicadores usados en la MICS es la siguiente:

#### Agua

- Uso de fuentes de agua mejoradas.
- Uso de método de tratamiento de agua adecuado.
- Tiempo para buscar el agua para beber.
- Persona encargada de buscar el agua para beber.

#### Saneamiento

- Uso de instalaciones mejoradas de eliminación de excretas.

Una característica importante de la metodología empleada en las encuestas MICS es la indagación sobre la fuente que se utiliza en el hogar para obtener el agua que se bebe específicamente, dato que no es posible tomar de las estadísticas sobre el suministro de agua.

La distribución de la población por las fuentes de agua para beber se muestra en la Tabla EN.1. La población que utiliza *fuentes de agua para beber mejoradas* es aquella que usa cualquiera de los siguientes tipos de abastecimiento: agua de acueducto, llave pública, pozo con tubería (*borehole/tubewell*), pozo protegido, manantial protegido o agua de lluvia. En términos globales, el 92 % de la población tiene acceso a fuentes mejoradas de agua potable (Figura EN.1) -el 95 % en las áreas urbanas y el 82 % en las rurales-. La región oriental está menos favorecida que las otras regiones; sólo el 82% de la población de esta región obtiene su agua para beber de una fuente mejorada.

La fuente de agua para beber para la población varía sustancialmente según la región (Tabla EN.1). En la capital del país, el 97 % de la población usa el agua para beber que llega del acueducto a su vivienda o a su patio o lote. En las regiones más próximas a la capital (occidental), el 89 % consume agua del acueducto que llega hasta su vivienda. En contraste, sólo el 60 % de aquellos que residen en el centro y el 60 % de los del oriente tienen agua del acueducto en su hogar. Tanto en el centro como en el oriente, la segunda fuente más importante de agua potable es la proveniente de manantiales y pozos protegidos.

Figura EN.1 Distribución porcentual de la población de los hogares según fuente de agua para beber Cuba, 2006



La situación encontrada es muy similar a la reflejada por la anterior encuesta MICS del año 2000. En aquella ocasión, el 90 % de la población de los hogares tenía acceso a una fuente segura de agua para beber. Esta discreta mejoría, que está concentrada principalmente en la región oriental y la parte rural del país, es de una magnitud que pudiera estar relacionada con los errores de muestreo más que con un reflejo de un cambio significativo.

El uso de tratamientos para el agua en el hogar se presenta en la Tabla EN.2. Se preguntó a los miembros del hogar si trataban el agua en el hogar para hacerla más segura para beber—hervir, añadir cloro o blanqueador, usar un filtro y la desinfección solar fueron considerados como tratamientos apropiados—. La tabla muestra el porcentaje de los miembros del hogar que utilizan un método apropiado, separado para todos los hogares, para aquellos con fuentes de agua mejoradas y los que tienen fuentes no mejoradas. El método más usado es hervir el agua, seguido del uso de cloro.

Cabe destacar que, debido a la frecuencia con que en el estudio piloto se observó que el agua tratada en el hogar sólo estaba destinada a los niños o a una parte de los miembros del hogar, en el cuestionario cubano se añadió una pregunta al respecto, para tener una estimación más realista sobre la cantidad de personas beneficiadas con el tratamiento. En la Tabla EN.2a se muestran los resultados que se obtienen cuando se tiene en cuenta cuántas personas beben realmente del agua tratada. La diferenciación en el consumo del agua tratada en el interior del hogar ocurre generalmente en aquellos hogares donde se hierve el agua. Al descontar los miembros del hogar que no beben agua hervida, tenemos como resultado que sólo el 22 % de la población de los hogares la consume, cifra inferior al 31 % que resulta de asumir que todos los miembros tienen este beneficio. Esto hace que la población que bebe agua sin tratar se estime en un 72 %, algo superior al 64 % estimado sin tener en cuenta las diferencias de esta práctica en el interior del hogar.

Hay diferencias entre regiones. En la Ciudad de La Habana es más frecuente tratar el agua en el hogar, lo que unido al hecho de disponer con una mayor proporción de población con acceso a fuentes mejoradas de agua para beber, hace que tenga un por ciento de población superior con agua para beber, proveniente de una fuente mejorada y con un tratamiento adecuado (53 %). Las provincias del centro del país tienen la situación más desfavorable, donde sólo un 20 % de sus pobladores consumen agua sometida a un tratamiento adecuado. El nivel educacional del jefe del hogar parece estar relacionado con las prácticas adecuadas en el tratamiento del agua para beber, siendo mucho menor entre las personas provenientes de un hogar con la instrucción más baja (28 %) que entre los que provienen de un hogar con un jefe de nivel superior (47 %).

El tiempo total que le toma a la persona del hogar obtener el agua para beber se presenta en la Tabla EN.3 y la persona que usualmente va a buscar el agua en la Tabla EN.4. Note que este resultado se refiere al viaje de ida y vuelta desde el hogar hasta la fuente de agua. No se recogió información sobre el número de viajes hechos en un día.

La Tabla EN.3 muestra que el 81 % de los hogares tienen el agua para tomar en el sitio. Al 15 % del total de los hogares les toma menos de 30 minutos ir a la fuente de agua y traer el agua, mientras que en el 3 % utilizan más de media hora para este propósito. Excluyendo a aquellos hogares que tienen agua en el sitio, el tiempo promedio para abastecerse de agua para beber es de 16,5 minutos. El tiempo utilizado en el área rural es ligeramente mayor que en el área urbana. En la región oriental hay una menor proporción de hogares con el agua en el sitio, pero el tiempo medio dedicado a buscarla es inferior a los 16 minutos. En el occidente, aunque no estén afectados tantos hogares por tener que ir a buscar el agua fuera del sitio, el tiempo medio es de 28,2 minutos.

La Tabla EN.4 muestra que en Cuba, en las dos terceras partes de los hogares sin agua en el sitio, un hombre adulto es el encargado de ir a buscarla. En casi todo el resto de los hogares es una mujer adulta. Excepcionalmente se encarga a un niño o adolescente menor de 15 años realizar esta tarea.

La eliminación inadecuada de excrementos humanos y la higiene personal deficiente se asocian con varias enfermedades que incluyen las diarreicas y la poliomielitis. *Medios de saneamiento mejorados* incluyen: inodoros conectados a sistemas de alcantarillado, tanques sépticos o letrinas de pozo, letrinas de pozo mejoradas ventiladas y letrinas de pozo con tapas y retretes para reciclar los excrementos como abono.

El 96 % de la población de Cuba vive en hogares que usan instalaciones de saneamiento mejoradas (Tabla EN.5). Este porcentaje es de 97 en las áreas urbanas y del 93 % en las rurales. La capital es la región más favorecida en cuanto a la disposición de medios sanitarios para la eliminación de excretas (99%). Los residentes del centro del país tienen menos probabilidad de emplear instalaciones mejoradas. Las instalaciones más comunes para todas las regiones del país son los inodoros con conexión a un sistema de alcantarillado o a un tanque séptico.

En general, el porcentaje de hogares con fuentes mejoradas de agua para beber y medios sanitarios de eliminación de excretas se presentan en la Tabla EN.6. Las provincias de la región oriental presentan una situación menos ventajosa en el indicador conjunto, estando el mismo directamente relacionado con el nivel educacional del jefe del hogar.

## VI. SALUD REPRODUCTIVA



### Contracepción

La planificación familiar correcta es un factor importante para la salud de la mujer y los niños ya que: 1) previene embarazos muy tempranos o tardíos; 2) extiende el período entre nacimientos; y 3) limita el número de niños. La meta de *Un Mundo Apropiado para los Niños y las Niñas* es que todas las parejas tengan acceso a información y servicios para prevenir embarazos muy tempranos, muy seguidos, muy tardíos o en una cuantía no deseada.

Aunque en la encuesta MICS realizada en Cuba en el año 2000 se le aplicó el módulo a todas las mujeres con actividad sexual declarada en la propia encuesta, en esta ocasión se decidió hacerle la pregunta a todas las mujeres de 15 a 49 años de edad tal y como se hace mediante sitios centinelas en el sistema de información rutinario del país.

El uso de métodos anticonceptivos fue informado por el 73% de las mujeres (Tabla RH.1). El método más popular es el uso de algún dispositivo intrauterino (DIU), empleado por más de la tercera parte de las mujeres de 15 a 49 años en Cuba. El siguiente método en popularidad es la esterilización femenina, empleada por el 19% de las mujeres de referencia. El 11 % de las mujeres informaron el uso del condón. Las píldoras por vía oral son usadas por aproximadamente el 6% de las mujeres. Menos del 1 % emplean las inyecciones, la abstinencia periódica, el retiro, los implantes, la esterilización masculina, métodos vaginales o el método de amenorrea lactacional (LAM).

No hay diferencias significativas en la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos entre regiones. Las mujeres de más edad tienen ligeramente menos probabilidad de emplear los anticonceptivos que las mujeres más jóvenes. Alrededor del 68% de las mujeres de 45-49 años de edad emplean actualmente algún método anticonceptivo, comparado con el 77% de las mujeres de 30-34 años y el 80% de las de 20 a 24. Sólo el 55 % de las mujeres de 15 a 19 años usan algún método aunque cabe destacar que en este grupo en la MICS del año 2000 sólo el 40% de las mujeres en este grupo de edad declaró tener relaciones sexuales.



El nivel de educación de la mujer apenas está asociado con la prevalencia del uso de anticonceptivos. A pesar de la ligera diferencia en la elección de métodos, sí muestra variación según el nivel de educación. Algo más de la tercera parte de las usuarias con educación primaria están esterilizadas y sólo el 3% usa condones. En contraste, el 17% de las usuarias de anticonceptivos que poseen educación superior están esterilizadas y el 15% usa condones.

## Necesidades insatisfechas

Se entiende por necesidad insatisfecha<sup>3</sup> de anticoncepción a las mujeres fértiles que no están usando ningún método, pero que quieren posponer la tenencia de hijos o que no quieren tener más ninguno. La necesidad insatisfecha se identifica en la MICS mediante el uso de un conjunto de preguntas indagando sobre la conducta actual y las preferencias de uso de anticonceptivos, fecundidad, y fertilidad.

Las mujeres con necesidad insatisfecha para espaciamiento incluye a aquellas con capacidad para ser fecundadas (actualmente embarazadas o que piensan que están físicamente aptas para quedar embarazadas), que no están usando ningún método, y desean esperar para tener hijos. En el caso de las mujeres embarazadas se considera que deseaban espaciar su maternidad cuando manifiestan que no querían quedar embarazadas en ese momento. Las que no estaban embarazadas se clasifican en esta categoría si quieren tener otro hijo al menos dos años más tarde o después del matrimonio.

Las mujeres con necesidad insatisfecha para limitar son aquellas que son fértiles (actualmente embarazadas o que piensan que están físicamente aptas para quedar embarazadas), que no están usando ningún método, y quieren limitar sus partos. Este último grupo incluye las mujeres embarazadas que no lo deseaban y las no embarazadas y que no quieren tener (más) hijos.

La necesidad insatisfecha total es, simplemente, la suma de la necesidad insatisfecha de anticoncepción para espaciamiento y la necesidad insatisfecha para limitar.

El uso de información sobre contracepción y necesidad insatisfecha y el porcentaje de la demanda de anticoncepción satisfecha se estima también a partir de los datos de la MICS. Se define el porcentaje de demanda de anticoncepción satisfecha como la proporción de mujeres que están usando algún método de anticoncepción. La demanda total de anticoncepción incluye a las mujeres que tienen una necesidad insatisfecha (para limitar o espaciar) más las que están usando algún método anticonceptivo.

La Tabla RH.2 muestra los resultados de la encuesta sobre contracepción, necesidades insatisfechas y demanda de anticoncepción satisfecha. La necesidad insatisfecha de anticoncepción para espaciamiento es de 4%, no existiendo grandes diferencias entre regiones ni entre zonas urbana y rural. Las mujeres de 15 a 19 años de edad son las que presentan el mayor valor de este indicador con un 15% de necesidad insatisfecha para espaciamiento. Cuando el objetivo de la anticoncepción es limitar el número de nacimiento, la necesidad insatisfecha es de 4%, sin grandes diferencias entre regiones ni por ser urbana o rural la zona de residencia de la mujer. En este indicador la proporción de mujeres con necesidades insatisfechas aumenta con la edad.

<sup>3</sup> La medición de la necesidad insatisfecha en MICS es un tanto diferente de aquellas usadas en otras encuestas de hogares, como la Encuesta de Demografía y Salud (DHS por sus siglas en inglés). En DHS, se recolecta una información más detallada de variables adicionales, como la amenorrea posparto y la actividad sexual. Los resultados provenientes de los dos tipos de encuestas son estrictamente no comparables.

## VII. VIH/SIDA



### Conocimiento del SIDA

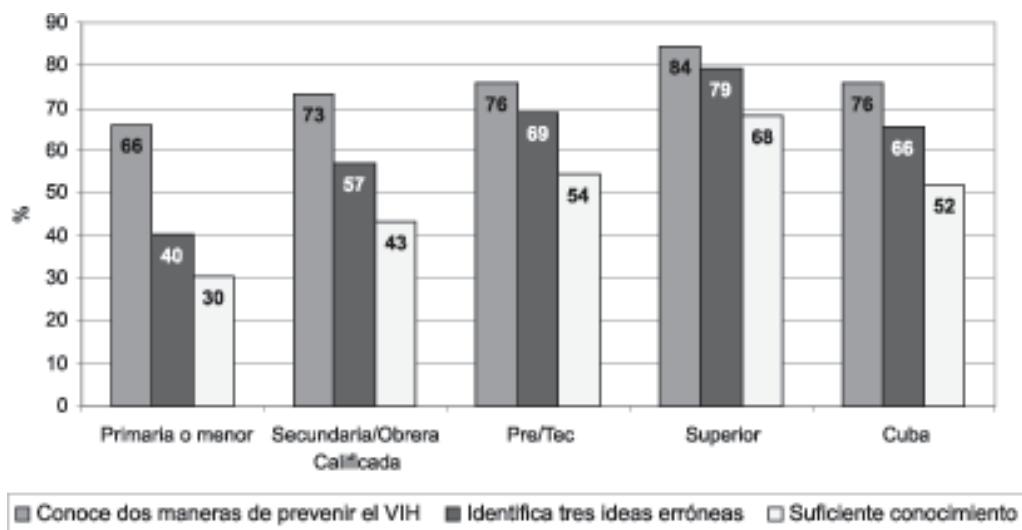
Una de las estrategias más importantes para reducir la tasa de infección con VIH/SIDA es la promoción sobre las formas de infección y prevención de la transmisión. Una información correcta es el primer paso hacia la toma de conciencia, así como proveer a las personas jóvenes de las herramientas para protegerse de la infección. Las ideas erróneas sobre el VIH-SIDA son comunes y pueden confundir y obstruir los esfuerzos de prevención. Cada región tiene sus propias variantes de ideas erróneas, aunque algunas parecen ser universales (como por ejemplo que compartir alimentos puede transmitir el VIH o que las picadas de mosquito también). Una sesión especial dedicada a VIH/SIDA de la Asamblea General de las Naciones Unidas (UNGASS) llamó a los gobiernos a mejorar el conocimiento y las habilidades de los jóvenes para protegerse contra el VIH. Los indicadores para medir esta meta, como las de los ODM de reducir a la mitad las infecciones de VIH, incluyen el nivel de conocimiento sobre VIH y su prevención, y cambiar la conducta para evitar la diseminación futura de la enfermedad. El módulo de VIH/SIDA fue administrado a las mujeres de 15 a 49 años de edad.

Un indicador presente tanto en los ODM y en UNGASS es el por ciento de mujeres jóvenes que tienen conocimiento suficiente de la transmisión y la prevención del VIH. Se les preguntó a las mujeres si sabían las tres vías principales de transmisión del VIH –tener un sólo compañero sexual no infectado, usar condón cada vez y abstenerse del sexo–. Los resultados se presentan en la Tabla HA.1. En Cuba, casi todas las mujeres entrevistadas (99,7%) han oído del SIDA. No obstante, el porcentaje de mujeres que saben las tres formas principales de prevenir la transmisión es sólo del 45%. El 87 % sabe que se puede prevenir teniendo una sola pareja sexual no infectada, 86 % conoce el uso de condón, mientras que sólo el 55 % considera la abstinencia del sexo como una forma principal de prevenir la transmisión del VIH. El 98 % conoce al menos un modo y sólo un 2% no conoce ninguna de las tres formas. Aunque no hay grandes diferencias por regiones, la parte rural y la región oriental presentan resultados ligeramente menos favorables. El nivel educacional más alto está relacionado con mejor conocimiento sobre las formas de prevenir el contagio con el VIH.

La Tabla HA.2 presenta el por ciento de mujeres que pueden identificar correctamente ideas erróneas sobre el VIH. El indicador se basa en las dos ideas erróneas más comunes, que el VIH puede ser transmitido por compartir alimentos y por la picadura del mosquito. La tabla también provee información sobre cómo las mujeres saben que el VIH no puede ser transmitido por medios sobrenaturales y sí por compartir agujas de inyectar. De las mujeres entrevistadas, el 66% rechaza los dos errores más comunes y sabe que una persona de apariencia saludable puede estar infectada. El 90% sabe que el VIH no puede ser transmitido por compartir alimentos y el 73% sabe que el VIH no puede ser transmitido por picadas de mosquitos, mientras que el 96% sabe que una persona de apariencia saludable puede estar infectada. La región oriental presenta los resultados más desfavorables ya que sólo el 61% rechaza los dos errores más comunes y sabe que una persona de apariencia saludable puede estar infectada. De igual modo la zona rural del país presenta una situación más desventajosa, sobre todo por la prevalencia mayor de mujeres que creen que el VIH puede ser transmitido por la picadura del mosquito. El nivel educacional de la mujer influye positivamente en la no tenencia de ideas erróneas.

La Tabla HA.3 resume la información de las Tablas HA.1 y HA.2 y presenta los porcentajes de mujeres que conocen dos maneras de prevenir el contagio con el VIH y rechazan tres ideas erróneas. Aún es insuficiente el conocimiento que se tiene de los métodos de prevención del VIH en todas las regiones del país, principalmente en la región oriental y en la parte rural del país. En general, poco más de la mitad de las mujeres posee suficiente conocimiento, lo que es algo superior en el centro del país (56%). Como cabe esperar, el por ciento de mujeres con suficiente conocimiento crece con el nivel educacional (Figura HA.1).

Figura HA.1 Porcentaje de mujeres que tienen suficiente conocimiento de la transmisión del VIH/SIDA según nivel educacional, Cuba, 2006



Es importante que las mujeres embarazadas conozcan que el VIH se puede transmitir de madres a hijos y el porqué de las necesarias pruebas para determinar si tiene la infección, con el objetivo de proteger a su bebé. Las mujeres deben saber que el VIH puede ser transmitido durante el embarazo, el parto y a través de la leche materna. El nivel de conocimiento entre las mujeres de 15-49 años concerniente a la transmisión madre-hijo se presenta en la Tabla HA.4. En general, el 96 % de las mujeres saben que el VIH puede ser transmitido de la madre al hijo. El porcentaje de mujeres que conoce las tres vías de la transmisión madre-hijo es del 61 %, mientras que el 4 % no conoce ninguna vía específica. En la región oriental encontramos una proporción mayor de mujeres que conocen los tres medios. De igual modo el conocimiento es mayor entre las de mayor nivel educacional.

Los indicadores de actitudes hacia las personas viviendo con VIH miden los estigmas y discriminación en la comunidad. Los estigmas y la discriminación son bajos si los respondientes reportan una actitud tolerante en las siguientes cuatro preguntas: 1) cuidaría a un familiar enfermo de SIDA; 2) compraría alimentos a una persona con VIH positivo; 3) cree que se debe permitir a un maestro con VIH que trabaje; 4) si un familiar tiene SIDA no quisiera que permaneciera en secreto. La Tabla HA.5 presenta las actitudes de las mujeres hacia las personas viviendo con VIH/SIDA. En Cuba el 53% de las mujeres de 15 a 49 años no está de

acuerdo con ninguna de las afirmaciones discriminatorias y el 47% concuerda con al menos una. Sólo un 2% de las mujeres no estaría dispuesta a cuidar a un familiar enfermo de SIDA, pero, sin embargo, el 27 % preferiría que permaneciera en secreto el hecho de tener un enfermo de SIDA en su familia. La frecuencia de actitudes discriminatorias es mayor en las provincias orientales y en las zonas rurales en general. El mayor nivel educacional de la mujer está unido a una menor prevalencia de ideas discriminatorias.

Otro indicador importante es el conocimiento de donde se puede hacer la prueba del VIH y el uso de dichos servicios. Las cuestiones relacionadas con estos indicadores se presentan en la Tabla HA.6. El 92% de las mujeres sabe dónde realizarse la prueba del VIH, y de hecho el 74% se ha hecho la prueba. De estas últimas, una gran proporción (81 %) conoce su resultado. Ciudad de La Habana presenta los mejores resultados en los tres indicadores. Aunque no hay grandes diferencias, es más frecuente entre las mujeres de 15 a 19 años no saber dónde hacerse la prueba. De igual modo las mujeres de la parte rural del país tienen resultados más desfavorables en los tres indicadores.

La Tabla HA.7 presenta las razones por las que se han hecho la prueba del VIH. La mayor proporción (35 %) corresponde al control por embarazo seguido del 30 % a las que les fue requerida por alguna razón. Sólo un 14 % pidió la prueba.

## BIBLIOGRAFÍA

- (I) Oficina Nacional de Estadísticas: *Anuario Estadístico de Cuba*, Ciudad de La Habana, Cuba, 2005.
- (II) Gay J, Padrón M, Amador M.: Prevención y control de la anemia y la deficiencia de hierro en Cuba, *Rev Cubana Aliment Nutr*, 1995; 9: 52-61.
- (III) Reboso, J., Jiménez S., Macía C., y Pita G.: «Anemia en niños cubanos de 6 meses a 2 años de edad», Libro de Resúmenes, III Congreso del ACTAC, La Habana, Cuba, marzo, 2000.
- (IV) Romay, Tomás: 200 Años de Vacunación en Cuba. <http://www.infomed.sld.cu/romay/index.html>
- UNICEF: *Monitoring the Situation of Children and Women. Multiple Indicator Cluster Survey Manual*, New York, 2000. [www.childinfo.org](http://www.childinfo.org)

**Tabla HH.1: Resultados de las entrevistas de hogar e individuales**  
**Número de hogares, mujeres y niños menores de dos años por resultado de las entrevistas, y tasas de respuesta, Cuba, 2006**

	Área		Región				Total
	Urbana	Rural	Occidente	C.Habana	Centro	Oriente	
<b>Número de hogares</b>							
Seleccionados	6 187	2 279	1 706	1 546	2 191	3 023	8 466
Ocupados	6 172	2 272	1 700	1 543	2 190	3 011	8 444
Entrevistados	6 092	2 251	1 668	1 510	2 180	2 985	8 343
Tasa de respuesta	98,7	99,1	98,1	97,9	99,5	99,1	98,8
<b>Número de mujeres</b>							
Elegibles	6 532	2 149	1 749	1 640	2 164	3 128	8 681
Entrevistadas	6 345	2 103	1 700	1 604	2 123	3 021	8 448
Tasa de respuesta	97,1	97,9	97,2	97,8	98,1	96,6	97,3
Tasa de respuesta general	96,1	97,2	95,8	96,0	97,7	96,0	96,4
<b>Número de niños menores de 2 años</b>							
Elegibles	2 546	970	723	563	924	1 306	3 516
Madres/Responsables entrevistadas	2 520	966	717	553	919	1 297	3 486
Tasa de respuesta	99,0	99,6	99,2	98,2	99,5	99,3	99,1
Tasa de respuesta general	97,9	98,9	97,7	96,4	99,0	98,7	98,2

**Tabla HH.2: Distribución etaria de los miembros del hogar por sexo**  
**Distribución porcentual de la población de los hogares en grupos quinquenales de edad, grupos de edad de dependencia, y número de niños de 0-17 años de edad, por sexo, Cuba, 2006**

Edad	Masculino		Femenino		Total	
	Número	Por ciento	Número	Por ciento	Número	Por ciento
0-4	774	5,8	723	5,2	1 497	5,5
5-9	797	6,0	837	6,0	1 634	6,0
10-14	929	7,0	918	6,8	1 847	6,8
15-19	1 132	8,5	944	6,8	2 076	7,6
20-24	928	7,0	809	5,8	1 737	6,4
25-29	830	6,3	772	5,6	1 602	5,9
30-34	1 054	7,9	1 071	7,7	2 124	7,8
35-39	1 115	8,4	1 247	9,0	2 362	8,7
40-44	1 163	8,8	1 293	9,3	2 456	9,0
45-49	816	6,2	852	6,1	1 669	6,1
50-54	798	6,0	941	6,8	1 739	6,4
55-59	699	5,3	874	6,3	1 573	5,8
60-64	644	4,9	755	5,4	1 399	5,2
65-69	527	4,0	550	4,0	1 077	4,0
70+	1 039	7,8	1 304	9,4	2 343	8,6
Omitido/No sabe	8	0,1	11	0,1	18	0,1
<b>Grupos de edad de dependencia</b>						
<15	2 500	18,9	2 478	17,8	4 978	18,3
15-64	9 180	69,3	9 558	68,8	18 738	69,0
65+	1 566	11,8	1 854	13,3	3 420	12,6
Omitido/No sabe	8	0,1	11	0,1	18	0,1
<b>Niños de 0-17 años</b>						
Niños de 0-17 años	3 183	24,0	3 047	21,9	6 230	22,9
Adultos 18+/Omitido/No sabe	10 071	76,0	10 854	78,1	20 925	77,1
<b>Total</b>	<b>13 254</b>	<b>100,0</b>	<b>13 901</b>	<b>100,0</b>	<b>27 155</b>	<b>100,0</b>

**Tabla HH.3: Composición de los hogares**  
**Distribución porcentual de hogares según características seleccionadas, Cuba, 2006**

	Por ciento ponderado	Número de hogares	
		Ponderado	Sin ponderar
<b>Sexo del jefe del hogar</b>			
Masculino	53,8	4 470	4 558
Femenino	46,4	3 873	3 785
<b>Región</b>			
Occidente	20,1	1 674	1 688
C.Habana	18,3	1 524	1 510
Centro	27,8	2 316	2 180
Oriente	33,9	2 829	2 985
<b>Área</b>			
Urbana	72,9	6 086	6 092
Rural	27,1	2 257	2 251
<b>Número de miembros del hogar</b>			
1	12,5	1 043	643
2-3	47,3	3 947	3 121
4-5	32,3	2 692	3 384
6-7	6,3	527	943
8-9	1,3	107	184
10+	0,3	27	68
Total	100,0	8 343	8 343
Al menos un menor de 18 años	50,4	8 343	8 343
Al menos un menor de 2 años	7,0	8 343	8 343
Al menos una mujer de 15-49 años	63,5	8 343	8 343

**Tabla HH.4: Características generales de las mujeres**  
**Distribución porcentual de las mujeres de 15-49 años según características generales, Cuba, 2006**

	Por ciento ponderado	Número de mujeres	
		Ponderado	Sin ponderar
<b>Región</b>			
Occidente	20,3	1 714	1 700
C.Habana	18,7	1 583	1 604
Centro	26,4	2 234	2 123
Oriente	34,5	2 917	3 021
<b>Área</b>			
Urbana	74,9	6 330	6 345
Rural	25,1	2 118	2 103
<b>Edad</b>			
15-19	13,3	1 125	1 060
20-24	11,2	947	1 391
25-29	11,0	933	1 244
30-34	15,2	1 287	1 474
35-39	18,0	1 522	1 295
40-44	18,8	1 587	1 191
45-49	12,4	1 047	803
<b>Nivel educacional de la mujer</b>			
Primaria o menor	6,1	512	474
Secundaria/Obrera Calificada	27,6	2 335	2 485
Pre/Tec	52,1	4 403	4 393
Superior	14,1	1 190	1 068
Omitido/No sabe	0,1	9	8
Total	100,0	8 448	8 448

**Tabla HH.5: Características generales de los niños**  
**Distribución porcentual de los niños menores de dos años según características**  
**generales, Cuba, 2006**

	Por ciento ponderado	Número de niños menores de 2 años	
		Ponderado	Sin ponderar
<b>Sexo</b>			
Masculino	51,7	1 804	1 784
Femenino	48,3	1 682	1 722
<b>Región</b>			
Ocidente	22,6	788	717
C.Habana	15,6	544	553
Centro	23,7	827	919
Oriente	38,1	1 327	1 297
<b>Área</b>			
Urbana	71,3	2 485	2 520
Rural	28,7	1 001	966
<b>Edad</b>			
< 6 meses	22,5	785	774
6-11 meses	24,7	861	877
12-23 meses	52,8	1 840	1 835
<b>Nivel educacional de la madre</b>			
Primaria o menor	4,1	143	123
Secundaria/Obrera Calificada	28,7	1 002	1 043
Pro/Tec	54,1	1 885	1 858
Superior	13,0	455	461
Omitido/No sabe	0,0	1	1
<b>Total</b>	<b>100,0</b>	<b>3 486</b>	<b>3 486</b>



Tabla NU.1: Inicio de la lactancia, Cuba, 2006

	Por ciento que inició lactancia dentro de la primera hora *	Por ciento que inició lactancia dentro del primer día	Número de niños menores de 2 años
<b>Sexo</b>			
Masculino	69,9	86,8	1 804
Femenino	70,5	87,8	1 682
<b>Área</b>			
Urbana	68,1	86,3	2 485
Rural	75,4	89,8	1 001
<b>Región</b>			
Occidente	69,6	88,6	788
C.Habana	60,8	82,7	544
Centro	71,7	88,3	827
Oriente	73,4	87,8	1 327
<b>Edad</b>			
< 6 meses	71,1	88,4	785
6-11 meses	68,6	85,9	861
12-23 meses	70,5	87,5	1 840
<b>Nivel educacional de la madre</b>			
Primaria o menor	61,4	80,5	143
Secundaria/Obrera Calificada	73,4	89,5	1 002
Pra/Tec	69,4	86,4	1 885
Superior	69,2	88,5	455
Omitido/No sabe	(*) <sup>1</sup>	(*)	1
<b>Edad de la madre</b>			
< 20	77,8	93,0	315
20-24	70,1	87,9	974
25-29	66,9	86,2	814
30-34	70,7	87,6	783
35-39	72,4	86,2	415
40 y +	64,8	80,1	186
Total	70,2	87,3	3 486

\* Indicador MICS 45 ( A diferencia del indicador MICS, el cual se basa en la declaración de las mujeres de 15 a 49 años con un nacido vivo en los últimos dos años, en la encuesta cubana el cálculo se estimó a partir de los niños menores de dos años.)

<sup>1</sup> En todas las tablas de este informe se utiliza el símbolo (\*) cuando hay menos de 25 casos en el denominador de la categoría.

Tabla NU.2: Lactancia  
Por ciento de niños de acuerdo a su estatus de lactancia en cada grupo de edad, Cuba, 2006

	Niños 0-3 meses		Niños 0-5 meses		Niños 6-9 meses		Niños 12-15 meses		Niños 20-23 meses	
	Por ciento con lactancia exclusiva	Número de niños	Por ciento con lactancia exclusiva*	Número de niños	Por ciento que lacta y recibe comida sólida/semi-sólida**	Número de niños	Por ciento lactando***	Número de niños	Por ciento lactando***	Número de niños
<b>Sexo</b>										
Masculino	43,4	230	27,0	401	49,2	333	26,5	280	18,2	276
Femenino	41,0	220	25,7	384	43,0	261	22,9	286	14,3	276
<b>Región</b>										
Occidente	42,4	110	26,7	181	48,3	123	12,5	137	6,7	145
C.Habana	26,2	53	14,8	108	48,4	69	13,3	114	19,6	76
Centro	25,5	108	18,2	181	43,2	140	23,9	125	17,2	125
Oriente	56,8	180	34,8	315	46,9	261	40,7	190	21,1	206
<b>Área</b>										
Urbana	34,3	311	21,5	546	44,6	414	21,8	421	15,3	383
Rural	59,8	140	37,4	239	50,9	180	32,9	145	18,3	168
<b>Nivel educacional de la madre</b>										
Primaria o menor	(*)	13	(23,4) <sup>1</sup>	26	(31,7)	27	(*)	18	(*)	18
Secundaria/Obrera Calificada	40,4	136	26,6	225	56,5	169	34,8	178	20,4	140
Pre/Tec	44,6	249	26,8	451	42,8	306	22,2	295	15,0	326
Superior	36,8	52	24,5	83	44,7	93	10,1	74	9,9	67
Omitido/No sabe	(*)	0	(*)	0	(*)	0	(*)	1	(*)	0
Total	42,2	451	26,4	785	46,5	594	24,7	566	16,2	552

\*Indicador MICS 15

\*\* Indicador MICS 17

\*\*\* Indicador MICS 16

<sup>1</sup> En los casos en que los valores en el denominador estén entre 25 y 49 se encerrarán entre paréntesis, denotando que los errores muestrales pueden ser elevados.

Tabla NU.3: Adecuada alimentación de los niños

Por ciento de niños menores de 6 meses de edad con lactancia exclusiva, por ciento de niños de 6 -11 meses que están siendo amamantados y que comen comida sólida o semisólida al menos el número mínimo recomendado de veces en las últimas 24 horas y por ciento de niños alimentados adecuadamente, Cuba, 2006

	Por ciento de niños					Número de niños de 0-11 meses
	0-5 meses con lactancia exclusiva	6-8 meses con lactancia y alimentación complementaria al menos 2 veces en las últimas 24 horas	9-11 meses con lactancia y alimentación complementaria al menos 3 veces en las últimas 24 horas	6-11 con lactancia y alimentación complementaria al menos el número mínimo recomendado de veces al día*	0-11 meses alimentados de forma apropiada**	
<b>Sexo</b>						
Masculino	27,0	46,2	10,4	28,0	27,5	878
Femenino	25,7	38,4	15,0	27,6	26,7	767
<b>Región</b>						
Occidente	26,7	41,4	3,3	24,2	25,5	360
C.Habana	14,8	35,5	10,7	23,1	19,1	222
Centro	18,2	46,6	18,8	33,1	26,3	397
Oriente	34,8	42,9	13,2	28,1	31,3	667
<b>Área</b>						
Urbana	21,5	38,6	11,6	25,5	23,6	1 145
Rural	37,4	51,7	14,1	33,3	35,2	501
<b>Nivel educacional de la madre</b>						
Primaria o menor	23,4	62,8	0,0	24,9	24,3	59
Secundaria/Obrera Calificada	26,6	47,5	19,6	35,4	31,0	457
Pre/Tec	26,8	40,0	10,3	25,0	25,9	914
Superior	24,5	37,7	12,3	25,4	25,1	215
Total	26,4	42,6	12,4	27,9	27,1	1 646

\* Indicador 18 MICS

\*\* Indicador 19 MICS

Tabla NU.4. Suplementación con Forferr.  
Suplementación con Forferr. Indicadores seleccionados. Cuba 2006

	Le han indicado FORFERR		Suministrado según indicaciones		Por qué NO suministró el FORFERR				Total	Número de niños de 6 a 23 meses
	Sí	NS*	Sí	NS	No encontró farmacia	Otro suplemento	Piensa no lo requiere	Otra		
<b>Región</b>										
Occidente	7,5	0,2	82,6		41,8	39,6		18,6	100,0	607
C.Habana	2,4		58,7		19,5	42,9		37,7	100,0	436
Centro	16,2	0,7	82,9		55,1	28,6		16,3	100,0	645
Oriente	17,7	1,5	72,7	0,8	46,9	16,8	27,2	9,1	100,0	1 013
<b>Área</b>										
Urbana	12,0	0,6	78,9	0,3	56,9	23,7	3,8	15,6	100,0	1 939
Rural	14,0	1,2	71,9	0,8	29,9	22,5	38,1	9,5	100,0	762
<b>Sexo</b>										
Masculino	11,6	0,5	75,3	0,9	48,0	26,9	6,5	18,6	100,0	1 403
Femenino	13,7	1,1	78,1		45,6	19,7	26,7	8,1	100,0	1 298
<b>Edad</b>										
6-11 meses	11,8	0,6	74,1		48,2	20,1	11,0	20,7	100,0	861
12-23 meses	12,9	0,8	77,9	0,6	46,1	24,9	19,6	9,5	100,0	1 840
<b>Nivel educacional de la madre</b>										
Primaria o ninguno	9,4	1,0	81,6		52,6		47,4		100,0	119
Secundaria/Obrera Calificada	8,9	1,0	72,0		20,4	36,7	25,4	17,6	100,0	777
Pre/Tec o Superior	14,3	0,6	77,8	0,6	55,7	19,5	12,5	12,3	100,0	1 806
<b>Edad de la madre</b>										
< 20	15,5		81,8		28,7	24,2	25,3	21,8	100,0	216
20-24	12,6	1,3	69,7	1,6	56,6	16,2	14,7	12,5	100,0	744
25-29	10,6	0,6	75,3		41,9	14,8	25,0	18,3	100,0	618
30-34	13,2	0,8	79,0		34,2	40,1	10,6	15,1	100,0	633
35-39	15,2	0,6	81,0		65,2	19,4	15,4		100,0	346
40 y +	7,6	0,4	92,0			100,0			100,0	144
<b>Total</b>	12,6	0,8	76,7	0,4	46,8	23,3	16,6	13,3	100,0	2 701

\* NS: No sabe.

**Tabla CH.1c Vacunación en el primer año de vida (continuación)**  
**Por ciento de niños de 12-23 meses inmunizados contra enfermedades de la niñez en cualquier momento antes de la encuesta y antes del primer año de vida, Cuba, 2006**

	Por ciento de niños que recibieron								Número de niños de 12-23 meses
	HepB1	HepB2	HepB3*	Hib1	Hib2	Hib3	AM-BC1	AM-BC2	
<b>Vacunado en cualquier momento antes de la encuesta</b>									
<i>De acuerdo a:</i>									
Tarjeta de vacunación	97,0	94,5	92,5	95,9	95,7	93,1	96,0	95,0	1 840
Reporte de la madre	2,4	2,4	2,3	2,5	1,9	1,9	2,4	1,3	1 840
Cualquiera de los dos	99,4	96,9	94,8	98,4	97,7	95,0	98,4	96,3	1 840
Vacunados antes de los 12 meses	99,4	96,9	92,4	98,2	97,2	89,0	97,7	93,3	1 840

\* Indicador 29 MICS

Tabla CH.2: Vacunación según características seleccionadas  
 Por ciento de niños de 12-23 meses actualmente vacunados contra enfermedades de la niñez, Cuba, 2006

	Por ciento de niños que recibieron									Por ciento con tarjeta de vacunación	Número de niños de 12-23 meses
	BCG	DPT o Tetra1	DPT o Tetra2	DPT o Tetra3	Polio 0	Polio 1	PRS	Todas	Ninguna		
<b>Sexo</b>											
Masculino	100,0	99,6	97,0	92,8	99,4	95,8	83,7	75,6	0,0	98,3	926
Femenino	99,8	99,4	96,2	92,4	98,6	93,5	89,0	77,6	0,2	96,8	915
<b>Región</b>											
Occidente	100,0	99,8	96,0	88,4	100,0	88,6	94,6	73,8	0,0	95,5	427
C.Habana	100,0	99,8	99,3	96,3	99,2	91,1	87,0	79,4	0,0	94,1	322
Centro	100,0	99,9	98,5	94,1	97,7	97,5	84,3	78,6	0,0	99,6	430
Oriente	99,7	98,8	97,2	92,5	99,0	98,6	82,0	75,7	0,3	99,1	661
<b>Área</b>											
Urbana	99,8	99,6	98,5	93,7	98,7	94,6	87,2	78,3	0,2	97,1	1 340
Rural	100,0	99,1	95,3	89,7	99,6	95,0	84,1	72,1	0,0	98,7	500
<b>Nivel educacional de la madre</b>											
Primaria o menor	100,0	98,7	84,6	78,4	100,0	97,5	82,9	66,4	0,0	99,2	84
Secundaria/Obrera Calificada	99,9	99,1	97,7	91,8	99,2	92,4	83,3	71,8	0,1	99,0	545
Pre/Tec	99,8	99,7	98,3	94,0	98,5	95,1	87,8	78,9	0,2	96,4	972
Superior	100,0	99,7	99,3	93,6	100,0	97,5	88,6	81,6	0,0	98,3	239
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1
<b>Edad de la madre</b>											
< 20	100,0	99,5	97,8	92,8	100,0	96,6	88,2	82,3	0,0	98,6	113
20-24	99,7	99,4	97,9	92,5	97,1	93,6	86,1	74,9	0,3	94,8	499
25-29	100,0	99,5	98,3	92,8	99,2	96,9	82,8	76,7	0,0	97,4	402
30-34	99,9	99,6	96,1	91,4	99,7	91,1	86,2	71,4	0,1	98,9	453
35-39	100,0	99,3	98,4	93,5	100,0	97,2	89,8	81,9	0,0	99,0	266
40 y +	100,0	99,3	98,1	94,8	100,0	98,6	91,0	86,9	0,0	100,0	107
<b>Total</b>	<b>99,9</b>	<b>99,5</b>	<b>97,6</b>	<b>92,6</b>	<b>99,0</b>	<b>94,7</b>	<b>86,3</b>	<b>76,6</b>	<b>0,1</b>	<b>97,5</b>	<b>1 840</b>

Tabla CH.2c: Vacunación según características seleccionadas (continuación)  
 Por ciento de niños de 12-23 meses actualmente vacunados contra enfermedades de la niñez, Cuba, 2006

	Por ciento de niños que recibieron								Por ciento con tarjeta de vacunación	Número de niños de 12-23 meses
	HepB1	HepB2	HepB3	Hib1	Hib2	Hib3	AM-BC1	AM-BC2		
<b>Sexo</b>										
Masculino	99,5	97,3	95,7	98,6	98,5	94,9	98,9	96,6	98,3	926
Femenino	99,3	96,5	93,9	98,2	96,8	95,0	97,8	96,1	96,8	915
<b>Región</b>										
Occidente	99,4	95,2	93,6	98,2	95,6	94,5	98,8	95,9	95,5	427
C.Habana	99,3	99,2	95,5	99,7	99,7	97,9	99,9	93,6	94,1	322
Centro	99,6	98,9	96,3	98,7	98,1	96,5	98,8	98,6	99,6	430
Oriente	99,4	95,5	94,2	97,7	97,7	92,8	97,1	96,5	99,1	661
<b>Área</b>										
Urbana	99,4	98,0	96,1	98,6	97,5	94,5	98,8	96,2	97,1	1 340
Rural	99,5	93,9	91,3	97,8	98,1	96,2	97,2	96,8	98,7	500
<b>Nivel educacional de la madre</b>										
Primaria o menor	100,0	97,3	83,8	100,0	99,5	97,5	96,9	96,9	99,2	84
Secundaria/Obrera Calificada	99,3	95,3	93,7	97,3	97,1	92,3	98,2	96,1	99,0	545
Pre/Tec	99,6	97,4	95,8	98,8	97,6	95,7	98,4	95,8	96,4	972
Superior	98,7	98,4	97,2	98,6	98,6	97,1	99,3	99,3	98,3	239
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1
<b>Edad de la madre</b>										
< 20	98,2	96,0	92,2	99,1	98,6	96,5	98,1	97,4	98,6	113
20-24	99,4	97,1	95,8	98,2	96,3	91,9	97,8	93,3	94,8	499
25-29	99,6	96,7	95,5	98,6	98,6	96,1	98,4	95,3	97,4	402
30-34	99,6	95,1	93,3	98,2	97,6	95,6	99,0	99,0	98,9	453
35-39	99,2	99,0	94,1	99,1	98,8	96,9	98,9	98,3	99,0	266
40 y +	99,4	100,0	98,4	97,0	96,6	96,0	97,1	97,1	100,0	107
<b>Total</b>	99,4	96,9	94,8	98,4	97,7	95,0	98,4	96,3	97,5	1 840

Tabla CH.3. Vacunación  
Indicadores de calidad del Programa de Inmunización, Cuba 2006

	Le dijeron esperara media hora				Explicaron las contraindicaciones				Total	Número de niños
	Sí	Algunas veces	Nunca	NS	Sí	Algunas veces	Nunca	NS		
<b>Región</b>										
Occidente	55,7	3,2	38,1	3,0	87,7	4,2	5,7	2,5	100,0	788
C.Habana	68,8	6,7	23,7	0,8	84,4	1,5	13,8	0,3	100,0	544
Centro	74,6	2,9	19,3	3,3	88,3	2,3	6,2	3,2	100,0	827
Oriente	77,3	3,9	17,9	0,8	91,0	2,4	6,1	0,5	100,0	1 327
<b>Área</b>										
Urbana	68,2	4,0	26,0	1,7	87,4	3,0	8,3	1,4	100,0	2 485
Rural	76,0	3,7	18,0	2,3	91,6	1,8	4,6	2,0	100,0	1 001
<b>Edad</b>										
< 6 meses	61,4	4,2	27,5	6,9	79,4	2,6	11,6	6,4	100,0	785
6-11 meses	69,1	3,2	27,0	0,7	90,2	3,1	6,6	0,1	100,0	861
12-23 meses	75,0	4,2	20,6	0,3	91,8	2,4	5,6	0,2	100,0	1 840
<b>Nivel educacional de la madre</b>										
Primaria o menor	80,9	4,0	14,6	0,5	95,2	2,0	2,3	0,5	100,0	143
Secundaria/Obrera Calificada	72,8	3,7	20,9	2,7	88,2	2,3	7,2	2,4	100,0	1 002
Pre/Tec	68,7	3,9	26,3	1,0	88,8	3,3	7,2	0,7	100,0	1 685
Superior	69,3	4,6	22,0	4,1	86,7	0,9	8,8	3,6	100,0	455
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	1
<b>Total</b>	70,5	3,9	23,7	1,9	88,6	2,6	7,2	1,6	100,0	3 486



Tabla EN.1: Uso de fuentes mejoradas de agua  
Distribución porcentual de la población de los hogares según la fuente principal de agua para beber y por ciento de miembros del hogar que usan fuentes mejoradas de agua para beber, Cuba, 2006

	Fuente principal de agua para beber														Fuentes mejoradas de agua para beber*	Número de miembros del hogar		
	Fuentes mejoradas							Fuentes no mejoradas										
	Tubería al hogar	Tubería en el patio/corral/calle	Llave pública	Mañanital/Nonia	Pozo protegido	Arroyo protegido	Colectación de aguas lluvia	Agua embotasada	Pozo sin proteger	Arroyo sin proteger	Camión	Carro con sifón	Agua de superficie	Agua embotasada			Otro	Total
<b>Región</b>																		
Occidente	75,5	13,4	2,4	1,3	4,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	2,0	0,3	0,2	0,0	0,4	100,0	96,9	5 585
C.Habana	94,3	2,7	0,9	0,0	0,3	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,2	100,0	98,6	5 162
Centro	50,2	9,7	1,2	16,2	16,8	0,2	0,0	0,0	1,6	0,9	2,5	0,3	0,0	0,0	0,3	100,0	94,4	7 184
Oriente	40,8	19,2	2,1	5,3	14,5	0,2	0,2	0,0	6,6	0,4	5,8	2,1	1,9	0,0	0,7	100,0	82,4	9 224
<b>Área</b>																		
Urbana	70,8	10,0	1,8	5,2	7,0	0,1	0,0	0,2	1,0	0,0	2,7	0,6	0,2	0,0	0,5	100,0	95,0	20 326
Rural	30,3	19,5	1,4	10,0	20,0	0,1	0,1	0,0	7,8	1,6	4,9	1,7	2,0	0,0	0,3	100,0	81,6	6 829
<b>Nivel educacional del jefe del hogar</b>																		
Primaria o menor	56,4	13,4	1,3	6,2	11,6	0,0	0,1	0,0	4,1	0,6	4,1	1,0	0,9	0,0	0,3	100,0	89,0	7 506
Secundaria/Obrea	57,5	12,6	1,4	6,8	12,1	0,2	0,1	0,1	3,2	0,6	3,1	0,9	0,8	0,0	0,6	100,0	90,8	8 006
Calificada	64,8	11,8	1,9	6,1	8,8	0,2	0,1	0,2	1,2	0,3	2,9	0,9	0,5	0,0	0,4	100,0	93,9	8 139
Pre/Tec	76,0	7,0	2,5	4,9	5,0	0,0	0,0	0,2	0,8	0,0	2,4	0,4	0,1	0,0	0,6	100,0	95,7	2 569
Superior	41,3	21,5	3,9	11,4	11,2	0,0	0,0	0,0	4,4	0,2	3,8	0,7	1,5	0,0	0,0	100,0	89,4	934
Omitido/No lo sabe																		
<b>Total</b>	60,6	12,4	1,7	6,4	10,3	0,1	0,1	0,1	2,7	0,4	3,3	0,9	0,7	0,0	0,4	100,0	91,6	27 155

\* Indicador 11 MICS; Indicador 30 ODM

Tabla EN.2: Tratamiento del agua en el hogar  
Distribución porcentual de la población según el tratamiento del agua para beber usado en el hogar  
y por ciento de miembros del hogar que aplican un método apropiado, Cuba, 2006

Región	Tratamiento del agua usado en los hogares										Todas las fuentes de agua			Fuentes mejoradas		Fuentes no mejoradas	
	Ninguno	Hervir	Clorar	Filtro de tela	Filtro de agua	Usar filtro de agua	Desinfección solar	La deja asentar	Otro	No sabe	Método apropiado de tratamiento*	Número de miembros del hogar	Tratamiento apropiado	Número de miembros del hogar	Tratamiento apropiado	Número de miembros del hogar	
Occidente	68,8	24,5	2,5	0,5	2,8	0,2	0,2	1,7	0,1	0,0	29,5	5 585	29,4	5 406	32,3	1 79	
C.Habana	47,1	52,0	0,1	0,3	0,8	0,0	0,0	0,7	0,1	0,0	52,8	5 162	52,7	5 086	60,0	96	
Centro	78,5	18,0	1,6	0,5	0,9	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	20,1	7 184	20,0	6 780	21,5	404	
Oriente	60,1	32,3	7,9	1,0	0,4	0,0	0,0	1,6	0,7	0,0	38,3	9 224	42,5	7 602	18,7	1 622	
<b>Área</b>																	
Urbana	60,8	34,0	4,0	0,7	1,1	0,1	0,1	1,4	0,3	0,0	38,0	20 326	38,8	19 263	23,9	1 043	
Rural	74,6	20,6	2,6	0,4	1,1	0,0	0,0	1,2	0,4	0,0	23,8	6 829	24,6	5 572	20,3	1 257	
<b>Nivel educacional del jefe del hogar</b>																	
Primaria o menor	70,4	24,9	2,9	0,7	1,2	0,0	0,0	1,2	0,2	0,0	28,4	7 506	29,7	6 679	17,5	827	
Secundaria/Obrera Calificada	67,7	27,5	3,0	0,5	1,0	0,2	0,2	1,6	0,4	0,0	30,8	8 006	31,9	7 261	20,3	745	
Pre/Tec	57,3	37,5	4,2	0,7	1,0	0,0	0,0	1,2	0,3	0,0	41,2	8 139	41,8	7 626	32,4	514	
Superior	52,2	40,6	5,6	0,2	1,4	0,0	0,0	1,7	0,4	0,0	46,7	2 669	47,4	2 454	32,8	116	
Omitido/No sabe	79,0	16,9	3,8	1,5	1,7	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	20,8	934	22,7	835	5,2	99	
<b>Total</b>	<b>64,3</b>	<b>30,7</b>	<b>3,6</b>	<b>0,6</b>	<b>1,1</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>	<b>1,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,0</b>	<b>34,4</b>	<b>27 155</b>	<b>35,6</b>	<b>24 854</b>	<b>21,9</b>	<b>2 301</b>	

\* Indicador 13 MICS

**Tabla EN.2a: Tratamiento del agua en el hogar teniendo en cuenta quién consume el agua tratada**  
**Distribución porcentual de la población según el tratamiento del agua para beber usado en el hogar**  
**teniendo en cuenta cuántos miembros del hogar consumen el agua tratada, Cuba, 2006**

	Ninguno	Hervir	Clorar	Filtro de tela	Usar filtro de agua	Desinfección solar	La deja asentarse	Otro	No sabe	Total de personas
<b>Región</b>										
Occidente	78,4	14,3	2,5	0,4	2,7	0,2	1,3	0,1	0,0	5 585
C.Habana	58,6	39,6	0,1	0,2	0,8	0,0	0,5	0,1	0,0	5 162
Centro	85,6	10,4	1,6	0,5	0,8	0,0	1,1	0,0	0,0	7 184
Oriente	64,0	24,9	7,5	0,9	0,4	0,0	1,5	0,6	0,0	9 224
<b>Área</b>										
Urbana	68,3	24,7	3,8	0,7	1,1	0,1	1,2	0,2	0,0	20 326
Rural	81,7	12,8	2,6	0,4	1,1	0,0	1,0	0,4	0,0	6 829
<b>Nivel educacional del jefe del hogar</b>										
Ninguno	81,4	11,1	3,5	1,5	2,4	0,0	0,0	0,2	0,0	948
Primaria	77,7	16,8	2,8	0,7	1,1	0,0	0,8	0,2	0,0	7 414
Secundaria/Obrera Calificada	75,0	18,8	2,9	0,4	0,9	0,2	1,4	0,4	0,0	8 006
Pre/Tec o Superior	64,0	28,2	4,5	0,6	1,1	0,0	1,3	0,3	0,0	10 709
Omitido/NS	90,2	9,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	78
<b>Total</b>	<b>71,7</b>	<b>21,7</b>	<b>3,5</b>	<b>0,6</b>	<b>1,1</b>	<b>0,1</b>	<b>1,2</b>	<b>0,3</b>	<b>0,0</b>	<b>27 155</b>

**Tabla EN.3: Tiempo para buscar el agua**  
**Distribución porcentual de los hogares según el tiempo que les toma ir a buscar el agua para beber, tomar el agua y regresar, y tiempo medio para buscar el agua para beber, Cuba, 2006**

	Tiempo para buscar el agua para beber						Total	Tiempo medio para buscar el agua de beber *	Número de hogares
	Agua en el sitio	Menos de 15 minutos	15 minutos a menos de 30 minutos	30 minutos a menos de 1 hora	1 hora o más	No sabe			
<b>Región</b>									
Occidente	90,7	3,3	2,8	1,3	1,6	0,4	100,0	28,2	1 674
C.Habana	98,6	0,3	0,1	0,5	0,3	0,1	100,0	49,8	1 524
Centro	84,5	9,9	3,7	1,3	0,1	0,5	100,0	12,4	2 316
Oriente	63,6	19,7	8,2	4,4	1,1	2,9	100,0	15,4	2 829
<b>Área</b>									
Urbana	88,6	6,2	2,9	1,2	0,3	0,7	100,0	15,4	6 086
Rural	61,2	20,8	8,4	4,9	2,1	2,6	100,0	17,3	2 257
<b>Nivel educacional del jefe del hogar</b>									
Primaria o menor	77,9	10,8	5,3	3,4	1,0	1,7	100,0	17,9	2 301
Secundaria/Obrera Calificada	79,1	12,3	5,1	2,1	0,7	0,8	100,0	15,1	2 441
Pre/Tec	84,7	8,5	3,3	1,5	0,9	1,2	100,0	17,3	2 495
Superior	89,1	5,7	3,3	0,3	0,2	1,4	100,0	12,8	799
Omitido/No sabe	73,9	13,9	4,1	4,4	1,4	2,3	100,0	16,4	307
<b>Total</b>	<b>81,2</b>	<b>10,1</b>	<b>4,4</b>	<b>2,2</b>	<b>0,8</b>	<b>1,2</b>	<b>100,0</b>	<b>16,5</b>	<b>8 343</b>

\* El tiempo medio para buscar el agua se calcula sobre la base de los hogares que no tienen agua en el sitio.

Tabla EN.4: Persona que busca el agua  
Distribución porcentual de los hogares según la persona que busca el agua usada en el hogar, Cuba, 2006

	Persona que busca el agua				NS	Total	Número de hogares
	Mujer adulta	Hombre adulto	Niña menor de 15	Niño menor de 15			
<b>Región</b>							
Occidente	25,3	74,6	0,0	0,1	0,0	100,0	156
C.Habana	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	22
Centro	47,9	51,1	0,0	0,9	0,0	100,0	359
Oriente	26,8	72,6	0,1	0,0	0,5	100,0	1 029
<b>Área</b>							
Urbana	32,7	66,2	0,0	0,5	0,6	100,0	690
Rural	30,6	69,2	0,1	0,0	0,0	100,0	875
<b>Nivel educacional del jefe del hogar</b>							
Primaria o menor	36,3	63,4	0,2	0,0	0,0	100,0	508
Secundaria/Obrera Calificada	29,0	71,0	0,0	0,0	0,0	100,0	509
Pre/Tec	30,3	69,2	0,0	0,0	0,5	100,0	381
Superior	23,4	69,8	0,0	3,8	3,0	100,0	87
Omitido/No sabe	31,9	68,0	0,0	0,0	0,1	100,0	80
<b>Total</b>	<b>31,5</b>	<b>67,9</b>	<b>0,1</b>	<b>0,2</b>	<b>0,3</b>	<b>100,0</b>	<b>1 565</b>

Tabla EN.5: Uso de medios sanitarios de eliminación de excreta  
Distribución porcentual de la población de los hogares según el tipo de servicio sanitario usado por los hogares  
y por ciento de los miembros del hogar usando medios sanitarios de eliminación de excretas, Cuba, 2006

Región	Tipo de servicio sanitario usado por el hogar											Por ciento de la población que usan medios sanitarios de eliminación de excretas *	Número de miembros del hogar	
	Servicio sanitario mejorado					Servicio sanitario no mejorado								
	Con agua para descargar a:													
	Alcantarillado	Pozo séptico	Letrina ventilada/ mejorada	Letrina con taza/ excusado	Toliet para compostación (fertilizante)	Evacuación a otro lugar	Letrina abierta	Balde, cubeta	Toliet colgante	Sin tollet, campo	Otro	Total		
Occidente	39,7	44,4	0,6	2,2	0,0	2,5	0,1	0,5	0,0	1,5	0,0	100,0	95,4	5 585
C.Habana	71,9	22,1	0,0	0,0	5,4	0,3	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	100,0	99,3	5 162
Centro	36,4	31,3	2,8	9,7	0,0	3,0	0,7	0,9	0,3	1,6	0,2	100,0	93,4	7 184
Oriente	33,3	17,3	3,9	10,1	0,1	0,4	1,5	0,3	0,0	1,0	0,2	100,0	96,7	9 224
<b>Área</b>														
Urbana	52,8	29,4	1,2	3,7	1,4	1,6	0,3	0,4	0,1	0,5	0,1	100,0	97,1	20 326
Rural	13,1	22,0	5,0	14,6	0,1	1,1	2,0	0,8	0,0	2,9	0,3	100,0	93,0	6 829
<b>Nivel educacional del jefe del hogar</b>														
Primaria o menor	37,3	27,3	2,6	7,6	1,0	1,3	1,1	0,8	0,1	1,5	0,1	100,0	95,1	7 506
Secundaria/Obre- ra Calificada	37,1	27,8	2,4	8,2	1,4	1,7	0,4	0,4	0,1	1,3	0,0	100,0	96,1	8 006
Pre/Tec	49,0	28,6	1,9	4,5	0,6	1,7	0,7	0,1	0,0	0,6	0,1	100,0	96,7	8 139
Superior	62,2	26,2	0,9	2,2	1,1	0,8	0,5	0,0	0,0	0,2	0,2	100,0	98,3	2 569
Omitido/No sabe	27,7	21,0	27,2	11,2	1,5	1,6	0,8	2,1	0,0	3,7	0,3	100,0	91,4	934
<b>Total</b>	<b>42,8</b>	<b>27,5</b>	<b>2,2</b>	<b>6,4</b>	<b>1,0</b>	<b>1,5</b>	<b>0,7</b>	<b>0,5</b>	<b>0,1</b>	<b>1,1</b>	<b>0,1</b>	<b>100,0</b>	<b>96,0</b>	<b>27 155</b>

\* Indicador MICS 12; Indicador ODM 31

**Tabla EN.6: Uso de fuentes mejoradas de agua y sanitarios mejorados**  
**Por ciento de la población de los hogares que usan fuentes mejoradas de agua para beber y medios sanitarios de eliminación de excretas, Cuba, 2006**

	Por ciento de la población de los hogares que usan			Número de miembros del hogar
	Fuentes de agua para beber mejoradas *	Medios sanitarios de eliminación de excretas **	Fuentes de agua para beber mejoradas y que usan medios sanitarios de eliminación de excretas	
<b>Región</b>				
Occidente	96,9	95,4	93,0	5 585
C.Habana	98,6	99,3	98,0	5 162
Centro	94,4	93,4	88,8	7 184
Oriente	82,4	96,7	80,0	9 224
<b>Área</b>				
Urbana	95,0	97,1	92,4	20 328
Rural	81,6	93,0	76,5	6 829
<b>Nivel educacional del jefe del hogar</b>				
Primaria o menor	89,0	95,1	85,2	7 508
Secundaria/Obrera Calificada	90,8	96,1	87,6	8 006
Pre/Tec	93,9	96,7	91,0	8 139
Superior	95,7	98,3	94,0	2 569
Omitido/No sabe	89,4	91,4	83,0	934
<b>Total</b>	<b>91,6</b>	<b>96,0</b>	<b>88,4</b>	<b>27 155</b>

\* Indicador MICS 11; Indicador ODM 30

\*\* Indicador MICS 12; Indicador ODM 31

Tabla RH.1: Uso de anticonceptivos  
Por ciento de mujeres de 15-49 años que están usando (o su pareja usa) un método anticonceptivo, Cuba, 2006

Región	Por ciento de mujeres que usan:													Número de mujeres					
	No usan ningún método	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Piladora	DIU	Inyección	Implantes	Condón	Condón femenino	Condominio	Abstinencia	MELA	Retiro		Otro	Total	Algún método moderno	Algún método tradicional	Algún método*
Occidente	25,4	23,3	0,0	7,3	31,9	1,5	0,0	9,0	0,0	0,1	0,0	0,8	0,7	0,1	100,0	73,0	1,7	74,6	1 714
C.Habana	28,7	12,0	0,1	6,0	32,2	1,0	0,0	18,4	0,6	0,2	0,0	0,3	0,3	0,3	100,0	70,4	1,0	71,3	1 583
Centro	25,5	18,7	0,0	7,0	38,4	0,7	0,1	8,5	0,1	0,0	0,1	0,8	0,2	0,0	100,0	73,5	1,0	74,5	2 234
Oriente	29,4	20,6	0,0	3,1	36,3	0,5	0,2	8,9	0,1	0,1	0,0	0,3	0,1	0,2	100,0	70,0	0,7	70,6	2 917
<b>Área</b>																			
Urbana	28,4	17,8	0,0	5,6	33,5	1,0	0,1	11,9	0,2	0,1	0,0	0,6	0,4	0,2	100,0	70,4	1,2	71,6	6 330
Rural	24,3	22,8	0,0	5,2	40,1	0,3	0,1	6,6	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0	0,1	100,0	75,2	0,5	75,7	2 118
<b>Edad</b>																			
15-19	45,0	0,4	0,0	8,2	26,0	1,2	0,2	17,9	0,8	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	100,0	54,8	0,2	55,0	1 125
20-24	20,3	1,5	0,0	15,1	41,8	1,6	0,3	18,6	0,1	0,1	0,1	0,6	0,0	0,0	100,0	79,0	0,7	79,7	947
25-29	24,0	7,8	0,0	9,9	42,8	1,1	0,2	12,7	0,1	0,1	0,1	0,9	0,3	0,0	100,0	74,7	1,3	76,0	933
30-34	23,0	15,8	0,0	6,2	42,7	1,3	0,0	9,6	0,2	0,3	0,1	0,6	0,0	0,1	100,0	76,1	0,8	77,0	1 287
35-39	23,7	26,7	0,1	2,6	38,4	0,8	0,0	6,7	0,0	0,0	0,0	0,7	0,1	0,0	100,0	75,4	0,9	76,3	1 522
40-44	25,0	32,2	0,0	1,1	32,8	0,3	0,0	7,6	0,0	0,1	0,0	0,2	0,4	0,4	100,0	74,1	0,9	75,0	1 587
45-49	32,4	37,7	0,0	0,1	22,2	0,0	0,0	5,0	0,0	0,2	0,0	1,0	1,2	0,2	100,0	65,1	2,5	67,6	1 047
<b>Nivel educacional de la mujer</b>																			
Primaria o menor	26,0	37,1	0,0	1,0	32,1	0,1	0,0	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	100,0	73,6	0,5	74,0	512
Secundaria/ Obrera	28,1	22,6	0,1	5,1	35,2	0,9	0,1	6,8	0,1	0,1	0,1	0,2	0,5	0,3	100,0	70,9	1,0	71,9	2 335
Calificada	27,3	15,5	0,0	6,4	36,3	0,8	0,1	12,4	0,2	0,1	0,0	0,6	0,2	0,1	100,0	71,8	0,9	72,7	4 403
Pre/Tec Superior	27,1	17,3	0,0	5,2	32,6	1,4	0,0	14,6	0,2	0,0	0,1	1,2	0,3	0,0	100,0	71,3	1,6	72,9	1 190
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	100,0	(*)	(*)	(*)	9
<b>Total</b>	27,4	19,0	0,0	5,5	35,2	0,9	0,1	10,6	0,2	0,1	0,0	0,5	0,3	0,2	100,0	71,6	1,0	72,6	8 448

\*Indicador 21 MICS; Indicador 19C O DM

**Tabla RH.2: Necesidad insatisfecha de anticoncepción**  
**Por ciento de mujeres de 15-49 años con necesidad insatisfecha de planificación familiar**  
**y por ciento de demanda de anticoncepción satisfecha, Cuba, 2006**

Región	Uso actual de anticonceptivos*	Necesidad insatisfecha de anticoncepción			Número de mujeres	Por ciento de demanda de anticoncepción satisfecha***	Número de mujeres con necesidad de anticoncepción
		Para espaciamiento	Para limitar	Total **			
<b>Región</b>							
Occidente	74,6	5,1	3,1	8,2	1 714	90,1	1 420
C.Habana	71,3	4,6	4,2	8,8	1 583	89,0	1 268
Centro	74,5	3,9	3,7	7,6	2 234	90,7	1 833
Oriente	70,6	3,9	3,1	7,0	2 917	91,0	2 265
<b>Área</b>							
Urbana	71,6	4,1	3,6	7,8	6 330	90,2	5 022
Rural	75,7	4,7	3,0	7,6	2 118	90,8	1 764
<b>Edad</b>							
15-19	55,0	15,2	1,2	16,4	1 125	77,0	803
20-24	79,7	6,8	1,6	8,4	947	90,5	834
25-29	76,0	5,5	2,1	7,6	933	90,9	780
30-34	77,0	3,6	3,0	6,6	1 287	92,1	1 075
35-39	76,3	1,1	4,5	5,6	1 522	93,2	1 246
40-44	75,0	0,8	5,4	6,2	1 587	92,4	1 289
45-49	67,6	0,0	4,9	4,9	1 047	93,2	759
<b>Nivel educacional de la mujer</b>							
Primaria o menor	74,0	0,3	3,2	3,5	512	95,5	397
Secundaria/Obrera Calificada	71,9	3,4	3,2	6,6	2 335	91,6	1 833
Pre/Tec	72,7	4,9	3,4	8,3	4 403	89,7	3 570
Superior	72,9	5,3	4,3	9,6	1 190	88,3	962
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	0,9	100,0	5
<b>Total</b>	<b>72,6</b>	<b>4,3</b>	<b>3,5</b>	<b>7,7</b>	<b>8 448</b>	<b>90,4</b>	<b>6 787</b>

\* Indicador 21 MICS; Indicador 19C ODM

\*\* Indicador 98 MICS

\*\*\* Indicador 99 MICS



Tabla HA.1: Conocimiento sobre la prevención de la transmisión del VIH  
 Por ciento de mujeres de 15-49 años que conocen los principales modos de prevenir la transmisión del VIH, Cuba, 2006

	Ha oído del SIDA	Por ciento que conoce que la transmisión puede ser prevenida por:			Conocen los tres modos	Conocen al menos un modo	No conoce ninguno	Número de mujeres
		Teniendo una pareja fiel no infectada	Usando condón cada vez	Absteniéndose del sexo				
<b>Región</b>								
Occidente	99,9	87,3	87,9	53,0	44,2	97,8	2,2	1 714
C.Habana	100,0	82,5	89,1	56,6	46,7	97,7	2,3	1 583
Centro	100,0	88,8	87,0	56,5	46,5	98,3	1,7	2 234
Oriente	99,3	87,2	82,3	53,7	42,9	97,2	2,8	2 917
<b>Área</b>								
Urbana	99,8	86,8	86,7	55,0	45,0	98,1	1,9	6 330
Rural	99,5	86,6	83,7	54,3	44,3	96,6	3,4	2 118
<b>Edad</b>								
15-19	99,7	86,5	86,1	52,2	43,4	97,6	2,4	1 125
20-24	99,8	86,7	86,2	56,6	47,5	97,8	2,2	947
25-29	99,8	87,5	85,8	54,9	44,8	97,9	2,1	933
30-34	99,4	85,4	85,4	54,3	44,0	97,7	2,3	1 287
35-39	99,9	86,8	86,1	56,2	45,4	97,9	2,1	1 522
40-44	100,0	87,3	86,3	53,7	43,0	98,2	1,8	1 587
45-49	99,5	87,1	85,7	56,4	46,8	96,5	3,5	1 047
<b>Nivel educacional de la mujer</b>								
Primaria o menor	99,4	83,7	75,2	46,6	35,0	93,7	6,3	512
Secundaria/Obrera Calificada	99,7	87,1	82,4	53,9	42,1	97,3	2,7	2 335
Pre/Tec	99,8	86,4	87,3	54,9	45,0	96,2	1,8	4 403
Superior	100,0	89,2	93,4	60,2	53,9	96,8	1,2	1 190
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	9
<b>Total</b>	<b>99,7</b>	<b>86,8</b>	<b>86,0</b>	<b>54,8</b>	<b>44,8</b>	<b>97,7</b>	<b>2,3</b>	<b>8 448</b>

Tabla HA.2: Identificación de ideas erróneas sobre el VIH/SIDA  
 Por ciento de mujeres de 15-49 años que identifican correctamente ideas erróneas sobre VIH /SIDA, Cuba, 2006

	Por ciento que sabe que el VIH no puede ser transmitido por:			Rechaza los dos errores más comunes y sabe que una persona de apariencia saludable puede estar infectada	Por ciento que sabe que:		Número de mujeres
	Compartir alimentos	Picadas de mosquitos	Una persona de apariencia saludable puede estar infectado		El VIH no puede ser transmitido por medios sobrenaturales	El VIH puede ser transmitido por compartir agujas	
<b>Región</b>							
Occidente	90,5	76,9	96,0	69,2	97,3	95,9	1 714
C.Habana	87,6	79,4	96,3	67,9	97,7	97,1	1 583
Centro	91,6	73,3	95,6	67,1	97,5	94,5	2 234
Oriente	90,8	67,5	94,6	60,7	95,9	92,5	2 917
<b>Área</b>							
Urbana	90,4	75,6	95,9	67,7	97,2	95,3	6 330
Rural	90,3	65,9	94,2	58,7	96,0	92,3	2 118
<b>Edad</b>							
15-19	89,4	72,8	96,2	64,2	96,2	94,9	1 125
20-24	92,8	72,6	95,3	66,5	96,7	95,1	947
25-29	88,8	74,2	94,9	65,6	97,4	94,7	933
30-34	92,4	75,1	96,5	69,5	97,4	94,1	1 287
35-39	90,2	74,5	95,1	66,3	97,4	93,3	1 522
40-44	90,0	73,6	95,2	65,4	96,9	96,0	1 587
45-49	88,7	68,3	95,1	59,7	96,4	94,0	1 047
<b>Nivel educacional de la mujer</b>							
Primaria o menor	84,4	50,4	88,1	40,1	92,6	92,1	512
Secundaria/Obrera Calificada	89,1	65,6	93,5	57,1	95,6	93,9	2 335
Pre/Tec	91,1	76,3	96,8	69,2	97,5	95,2	4 403
Superior	93,1	86,6	97,7	79,2	99,5	95,2	1 190
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	9
<b>Total</b>	90,3	73,2	95,5	66,5	96,9	94,6	8 448

**Tabla HA.3: Suficiente conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA**  
**Por ciento de mujeres de 15-49 años que tienen conocimientos suficientes**  
**sobre la transmisión del VIH/SIDA, Cuba, 2006**

	Conoce dos maneras de prevenir la transmisión del VIH	Identifica correctamente 3 ideas erróneas sobre la transmisión del VIH	Tiene suficiente conocimiento (identifica 2 métodos de prevención y 3 ideas erróneas) *	Número de mujeres
<b>Región</b>				
Occidente	77,9	69,2	53,7	1 714
C.Habana	74,3	67,9	53,8	1 583
Centro	78,4	67,1	55,5	2 234
Oriente	73,0	60,7	46,7	2 917
<b>Área</b>				
Urbana	76,1	67,7	53,9	6 330
Rural	74,3	58,7	45,5	2 118
<b>Edad</b>				
15-19	75,4	64,2	51,0	1 125
20-24	75,3	66,5	52,9	947
15-24	75,3	65,3	51,9	2 072
25-29	75,9	65,6	51,3	933
30-34	74,3	69,5	54,3	1 287
35-39	75,7	66,3	52,5	1 522
40-44	76,1	65,4	52,0	1 587
45-49	77,0	59,7	47,9	1 047
<b>Nivel educacional de la mujer</b>				
Primaria o menor	66,0	40,1	30,3	512
Secundaria/Obrera Calificada	73,1	57,1	43,4	2 335
Pre/Tec	75,9	69,2	54,4	4 403
Superior	84,3	79,2	68,3	1 190
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	9
<b>Total</b>	<b>75,7</b>	<b>65,5</b>	<b>51,8</b>	<b>8 448</b>

\* Indicador 82 MICS; indicador 19b ODM

Tabla HA.4: Conocimiento de la transmisión del VIH/SIDA de la madre al niño  
 Por ciento de mujeres de 15-49 que identifican correctamente los medios de transmisión  
 del VIH de la madre al niño, Cuba, 2006

	Conoce que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	Por ciento que conoce que el SIDA puede ser transmitido				No conoce ningún medio específico	Número de mujeres
		Durante el embarazo	En el parto	Por la leche materna	Los tres medios *		
<b>Región</b>							
Occidente	95,4	92,7	79,4	66,0	58,7	4,5	1 714
C.Habana	96,3	92,4	79,7	66,5	57,1	3,7	1 583
Centro	95,3	91,0	76,1	65,7	58,7	4,7	2 234
Oriente	95,8	92,7	81,7	71,1	65,2	3,5	2 917
<b>Área</b>							
Urbana	96,3	92,6	80,3	68,4	61,0	3,5	6 330
Rural	93,8	91,2	76,5	66,0	59,6	5,7	2 118
<b>Edad</b>							
15-19	95,2	92,2	77,6	69,5	60,6	4,5	1 125
20-24	97,1	93,0	81,5	69,4	61,3	2,7	947
25-29	94,8	91,3	79,6	66,2	60,5	5,0	933
30-34	95,9	92,4	79,1	68,4	61,0	3,5	1 287
35-39	96,2	92,6	81,0	69,0	62,6	3,7	1 522
40-44	95,9	92,6	77,8	65,9	57,8	4,1	1 587
45-49	94,4	91,1	79,4	66,1	61,3	5,1	1 047
<b>Nivel educacional de la mujer</b>							
Primaria o menor	87,5	83,5	65,3	59,3	50,3	11,9	512
Secundaria/Obrera Calificada	93,1	89,6	77,3	64,5	58,3	6,6	2 335
Pre/Tec	97,0	93,7	80,2	69,8	62,0	2,8	4 403
Superior	99,5	95,9	86,6	70,5	64,8	0,5	1 190
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	9
<b>Total</b>	<b>95,7</b>	<b>92,2</b>	<b>79,4</b>	<b>67,8</b>	<b>60,6</b>	<b>4,1</b>	<b>8 448</b>

\* Indicador 89 MICS

**Tabla HA.5: Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA**  
**Por ciento de mujeres de 15-49 años que han oído del SIDA que manifiestan**  
**una actitud discriminatoria hacia las personas con VIH/SIDA, Cuba, 2006**

	Por ciento de mujeres que:						Número de mujeres que han oído del SIDA
	No cuidaría a un familiar enfermo de SIDA	Si un familiar tiene SIDA quisiera que permaneciera secreto	Cree que no se debe permitir a un maestro con VIH que trabaje	No compraría alimentos a una persona con VIH/SIDA	Está de acuerdo por lo menos con una afirmación discriminatoria	No está de acuerdo con ninguna de las afirmaciones discriminatorias*	
<b>Región</b>							
Occidente	2,1	28,6	13,5	19,0	45,5	54,5	1 712
C.Habana	0,9	33,9	10,2	19,5	47,2	52,8	1 583
Centro	1,4	21,4	14,8	23,6	42,1	57,9	2 233
Oriente	3,0	27,8	16,0	25,0	50,2	49,8	2 897
<b>Área</b>							
Urbana	1,8	27,7	12,5	20,8	45,5	54,5	6 319
Rural	2,5	26,4	19,0	27,0	49,6	50,4	2 106
<b>Edad</b>							
15-19	0,7	36,0	10,5	16,9	47,9	52,1	1 121
20-24	1,6	29,1	12,7	16,6	43,8	56,2	945
25-29	1,3	25,5	8,5	17,8	41,4	58,6	931
30-34	2,3	23,1	12,3	21,6	42,7	57,3	1 279
35-39	3,3	25,6	14,9	25,1	47,8	52,2	1 520
40-44	2,0	25,9	16,5	25,0	47,7	52,3	1 587
45-49	1,8	28,3	21,6	30,5	53,3	46,7	1 042
<b>Nivel educacional de la mujer</b>							
Primaria o menor	5,2	33,0	38,0	42,3	67,4	32,6	509
Secundaria/Obrera Calificada	2,4	27,5	20,5	28,0	51,5	48,5	2 327
Pre/Tec	1,8	27,9	9,7	19,8	44,5	55,5	4 394
Superior	0,3	23,1	7,6	12,2	35,2	64,8	1 190
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	(*)	5
<b>Total</b>	2,0	27,4	14,1	22,4	46,6	53,4	8 425

\* Indicador 86 MICS

**Tabla HA.6: Conocimiento de dónde se hace la prueba del VIH**  
**Por ciento de mujeres de 15-49 años que saben dónde hacerse la prueba del VIH,**  
**Por ciento de mujeres que se han hecho la prueba y, de ellas, por ciento a las que le dijeron los resultados, Cuba, 2006**

	Conoce un lugar donde hacerse la prueba *	Se ha hecho la prueba **	Número de mujeres	Si se la hizo, le dijeron los resultados	Número de mujeres que se han hecho la prueba del VIH
<b>Región</b>					
Occidente	93,1	75,6	1 714	86,9	1 296
C.Habana	95,0	78,9	1 583	87,8	1 248
Centro	91,0	70,2	2 234	84,3	1 569
Oriente	90,2	73,1	2 917	71,4	2 132
<b>Área</b>					
Urbana	93,1	75,5	6 330	82,1	4 779
Rural	88,4	69,2	2 118	78,1	1 465
<b>Edad</b>					
15-19	85,1	36,5	1 125	81,7	411
20-24	92,6	71,4	947	81,3	676
25-29	95,0	82,8	933	81,7	77
30-34	94,4	85,4	1 287	82,0	1 099
35-39	94,1	83,3	1 522	83,4	1 268
40-44	91,5	79,1	1 587	79,5	1 255
45-49	90,0	72,9	1 047	77,9	763
<b>Nivel educacional de la mujer</b>					
Primaria o menor	77,4	56,6	512	76,1	290
Secundaria/Obrera Calificada	89,4	70,1	2 335	81,3	1 637
Pre/Tec	93,5	75,7	4 403	81,7	3 331
Superior	97,5	82,7	1 190	80,6	984
Omitido/No sabe	(*)	(*)	9	(*)	2
<b>Total</b>	<b>91,9</b>	<b>73,9</b>	<b>8 448</b>	<b>81,1</b>	<b>6 245</b>

\* Indicador 87 MICS

\*\* Indicador 88 MICS

**Tabla HA.7: Motivo por el cual se hizo la prueba del SIDA**  
**Por ciento de mujeres de 15-49 años que se han hecho la prueba según motivo, Cuba, 2006**

	Pidió la prueba o se le ofreció				Número de mujeres que se han hecho la prueba del VIH
	Pidió el test	Ofrecido y aceptado	Requerido	Control de embarazo	
<b>Región</b>					
Occidente	9,5	21,4	32,4	36,7	1 296
C.Habana	19,4	15,8	34,6	30,2	1 248
Centro	13,7	22,7	26,7	36,8	1 569
Oriente	13,6	23,9	26,9	35,5	2 132
<b>Área</b>					
Urbana	15,2	21,8	30,0	33,1	4 779
Rural	10,0	20,3	28,2	41,5	1 465
<b>Edad</b>					
15-19	23,1	32,0	23,0	22,0	411
20-24	19,7	16,3	23,5	40,5	676
25-29	12,9	16,8	20,2	50,1	773
30-34	11,0	17,2	25,5	46,3	1 099
35-39	12,0	18,5	30,3	39,3	1 268
40-44	14,0	25,4	34,7	25,9	1 255
45-49	12,4	29,7	44,0	13,8	763
<b>Nivel educacional de la mujer</b>					
Primaria o menor	5,8	27,6	27,7	38,9	290
Secundaria/Obrera Calificada	13,5	21,3	29,3	35,9	1 637
Pre/Tec	15,2	21,5	29,3	34,0	3 331
Superior	13,0	19,8	31,2	36,1	984
Omitido/No sabe	(*)	(*)	(*)	(*)	2
<b>Total</b>	<b>13,9</b>	<b>21,5</b>	<b>29,5</b>	<b>35,1</b>	<b>6 245</b>

## APÉNDICE A. DISEÑO MUESTRAL

En este apéndice se expone una descripción detallada del diseño muestral. Las características de este diseño incluyen el tamaño teórico, la asignación y marcos muestrales; listados, dominios de estudio, etapas de selección, estratificación y el cálculo de las ponderaciones muestrales.

El objetivo principal del diseño muestral para la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados en Cuba fue producir estadísticas confiables para la mayoría de los indicadores a nivel nacional, para las áreas urbana y rural, y las provincias del país agrupadas en cuatro regiones: *Occidente* (Pinar del Río, Isla de la Juventud, Provincia Habana y Matanzas), *Ciudad de La Habana*, *Centro* (Villa Clara, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila y Camagüey) y *Oriente* (Las Tunas, Holguín, Granma, Santiago de Cuba y Guantánamo).

La selección de la muestra se realizó estratificadamente por conglomerados en dos etapas.

### Tamaño de muestra y afijación

Para el cálculo del tamaño de muestra se tuvieron en cuenta mayormente las características de la estructura etaria de la población cubana, caracterizada por su baja natalidad, así como las experiencias adquiridas en la realización de la MICS 2 en el año 2000.

En la encuesta anterior se trabajó en un total de 501 Unidades Primarias de Muestreo (UPMs), constituidas en los consultorios del médico de familia. En cada uno de ellos fueron seleccionadas 15 viviendas, aplicándose adicionalmente el módulo de lactancia materna a todos los menores de un año residentes en el área de atención del consultorio. Este diseño, aunque produjo las estimaciones deseadas con buena calidad, dificultó el trabajo de terreno. Es así que se visitaron a 7 515 familias y adicionalmente 3 970 menores de un año a los que sólo se les aplicó el módulo de latancia materna. Esto promedió casi 23 entrevistas por consultorios. La tasa de respuestas en todos los casos estuvo por encima del 97%.

Para la MICS 3 se propuso trabajar en igual número de UPMs (501 consultorios), visitando un promedio de 20 hogares en cada uno de ellos, lo que daría un tamaño de muestra de 10 020 hogares.

Teniendo en cuenta que el grupo de 12 a 23 meses sigue siendo para la MICS 3 de Cuba uno de los grupos poblacionales de mayor interés, especialmente para estimar el indicador de Niños Totalmente Inmunizados, se propuso realizar el esquema de muestreo Opción 2 de la metodología MICS con algunas modificaciones:

- Dos etapas usando el listado de consultorios como marco primario.
- Estratificación explícita por provincias con afijación del número de UPMs proporcional a la población residente.
- Estratificación implícita por zonas urbana y rural, municipio y área de Salud.
- Primera etapa de selección sistemática con probabilidad proporcional al tamaño (ppt), utilizando el total de población atendida por el consultorio como variable auxiliar.
- En cada consultorio seleccionado se crearon dos estratos: 1. Hogares con niños menores de dos años y 2. Resto de los Hogares. Para esto se utilizaron las Historias Clínicas Familiares que contienen los datos generales de los miembros del hogar, por lo que no fue necesario confeccionar listas adicionales.
- Seleccionar sistemáticamente 10 hogares de las fichas familiares del estrato 2 y 5 de cada 8 hogares de las fichas del estrato 1. Fue necesario utilizar ponderaciones en el proceso de estimación dado el uso de diferentes tasas de muestreo en cada estrato.
- Entrevistar únicamente los hogares seleccionados, no se permite los reemplazos

Teóricamente la muestra así obtenida tendría como promedio 20 hogares por consultorios con un total de 10 020 hogares y alrededor de 2 505 niños de 12 a 23 meses. Con este tamaño de muestra se esperaba poder dar estimaciones razonablemente precisas para los dominios de interés: Occidente, Ciudad de La Habana, Centro y Oriente. Un tamaño de muestra de hogares, similar, pero sin estratificar en el interior de los consul-



torios permitiría llegar sólo a 346 niños entre 12 y 23 meses, dado que estos constituían en el 2004 el 1% de la población y el tamaño promedio del hogar cubano es de 3,45 personas.

## Marco muestral y selección de conglomerados

El sistema estadístico de salud tiene a su disposición el listado de población por consultorios<sup>4</sup> por regiones geográficas y zonas urbana y rural, el cual se actualiza cada año. Esto hizo que fuera el marco ideal y natural para hacer la selección de las unidades de primera etapa. Dicho marco abarca prácticamente toda la población del país, y los consultorios son el ámbito habitual de trabajo de las técnicas en estadística que se iban a utilizar como entrevistadoras. De este modo fueron los consultorios las UPMs. La selección se hizo de forma separada de cada listado provincial, siendo la asignación del número de consultorios a seleccionar en cada provincia proporcional a la población residente.

Dentro de cada provincia y como primera etapa de muestreo, se seleccionaron consultorios del Médico de la Familia con una probabilidad proporcional a su tamaño en cuanto a población atendida.

Se logró una estratificación implícita de las unidades de primera etapa (consultorios) al utilizar los listados de población por Consultorios, para una selección sistemática, previamente ordenados por partes urbana, rural, municipio y área de salud.

En cada consultorio seleccionado se dispuso de las historias clínicas familiares que contienen información sobre los miembros de cada hogar y su edad. Antes de hacer la división de las fichas en los dos estratos se hizo un cotejo con el tarjetero de vacunación para garantizar que estuvieran incluidos los niños recién nacidos en su correspondiente historia clínica familiar.

## Selección de los hogares

La selección de los hogares se realizó por las propias entrevistadoras previamente adiestradas al efecto, quienes confeccionaron los listados de hogares a visitar en el modelo «Guía de Visita del Consultorio» los cuales fueron confeccionados centralmente a partir del resultado de la primera etapa de selección. El procedimiento de selección en ambos estratos fue sistemático con arranque aleatorio.

## Cálculo de las ponderaciones

La Encuesta de Indicadores Múltiples cubana no es autoponderada. Aunque la afijación por provincias fue proporcional a la población residente se usaron diferentes fracciones de muestreo en los estratos conformados en el interior de los consultorios seleccionados. Es por esto que se computaron las ponderaciones necesarias para el cálculo de los indicadores de la encuesta.

El componente principal de la ponderación es el recíproco de la fracción de muestreo empleada para seleccionar los hogares en cada estrato:

$$W_h = 1 / f_h$$

El término  $f_h$ , la fracción de muestreo en el estrato  $h$ , es el producto de la probabilidad de selección en cada etapa en el estrato:

$$f_h = P_{1h} * P_{2h}$$

donde  $P_{ih}$  es la probabilidad de selección de la unidad de muestreo en la  $i$ -ésima etapa para el estrato  $h$ .

Debido a que el número estimado de hogares por consultorios previo a su selección (primera etapa de selección) es diferente al número de hogares actualizado para cada subestrato dentro del consultorio<sup>5</sup>, se

<sup>4</sup> El plan del Médico de la Familia cubría a finales del 2004 a un 99,4% de la población cubana. Cada consultorio atiende a un área geográfica compacta donde viven como promedio 194 familias.

<sup>5</sup> Se denomina subestrato a cada uno de los subconjuntos de hogares del consultorio definidos según tengan o no algún menor de dos años entre sus miembros.

calcularon fracciones de muestreo individuales para cada consultorio/subestrato. La fracción de muestreo para cada hogar en cada consultorio incluye la probabilidad de selección del consultorio dentro de la provincia y la probabilidad de selección del hogar dentro del consultorio.

Una segunda componente que se ha tenido en cuenta en el cálculo de las ponderaciones es el nivel de no respuesta para hogares y entrevistas individuales. El ajuste para la *no respuesta* de hogares es igual al inverso de:

$$RR = \text{Número de hogares entrevistados} / \text{Número de hogares ocupados listados}$$

Después de terminado el trabajo de campo se calcularon las tasas de respuestas para cada provincia. Estas tasas se usaron para ajustar las ponderaciones para cada consultorio/subestrato. Las tasas de respuesta para Cuba se muestran en la Tabla HH.1 en este informe.

De manera similar, el ajuste por no respuesta en las entrevistas individuales (mujeres y niños menores de 2 años) es igual al inverso de:

$$RR = \text{cuestionarios completos a mujeres (de niños menores de 2 años)} / \text{Mujeres elegibles (o niños menores de 2 años)}$$

El número de mujeres elegibles y de menores de dos años se obtuvo del listado del hogar en el cuestionario del hogar, en aquellos con entrevistas completas.

Es así que las ponderaciones originalmente calculadas se ajustaron multiplicando por este factor para cada consultorio/subestrato. Estas ponderaciones fueron estandarizadas (o normalizadas). Uno de los propósitos de este procedimiento es hacer que la suma de las unidades muestrales entrevistadas sea igual al tamaño de muestra total al nivel nacional. La normalización se realiza multiplicando las ponderaciones anteriormente mencionadas por el cociente entre el total de hogares con entrevistas completas y el total de hogares calculado con las ponderaciones no ajustadas. Un procedimiento de estandarización similar se hizo para obtener las ponderaciones para los cuestionarios de mujeres y para el de los niños menores de dos años. Las ponderaciones ajustadas (normalizadas) varían entre 0,3 y 4,5 con un valor medio de 1,6 en los hogares sin menores de dos años de los 501 consultorios (conglomerados) y 0,03 y 0,55, con un valor medio de 0,15 en los hogares con menores de dos años.

Se agregaron las ponderaciones a todos los conjuntos de datos y los análisis se realizaron ponderando cada hogar, mujer o niño menor de dos años.

## APÉNDICE B. LISTA DEL PERSONAL QUE TRABAJÓ EN LA ENCUESTA

Coordinador General: Eduardo Zacca Peña

Coordinadora Técnica y Diseño Muestral: Ana Margarita Clúa Calderín

Diseño de cuestionarios, Coordinadora de Campo y Editora principal: Xiomara Podadera Valdés

Procesamiento de datos y programación: Lester Gutiérrez Campo

Participantes por provincias.<sup>6</sup>

Pinar del Río:

**Ernesto Torres Martín, Bertha C. Rodríguez, María E Díaz Lanzas**, Alina González, Dorka Rojas, Vilma Rodríguez Alfonso, Caridad Izquierdo Rodríguez, María A Miranda López, Elia R. Chiroles García, Marlenis Garrido, Leticia Martínez, Yamilka Betancourt, Belkis Cosme, María del C. Cruz, Anadelis Gutiérrez, Maritza Pérez Amador, Marilyn Ajete Hernández, Deysi Carrodegua, Inés González, Carmen Isaguirre, Suraymi Pérez, Leonor Lima, Dianelys Perugorría, Ana Ivis Graverán, Digna Carvajal, Yolanda Ruíz, María C. Vigil, Ayanna Hernández, Nancy Hernández, Dania Reyes, Amarilys Moreno.

La Habana:

**Paula Tosca Morejón, Mireya Valdés Mirabal, Katia Castanedo Valdés**, Maritza Borrego Jorge, Nereida Couz Robaina, Marbelis Marrero Pérez, Rebeca Cabezas Díaz, Alina Márquez Collazo, Claribel Acosta González, Isabel Caridad Lazo Sánchez, Carmen Julia Santa Cruz, Maite González Rodríguez, Alina Darías González, Eva Pegueros, Diana Alonso Lugo, Norma Hernández Beltrán, Odalys Núñez González, Edani Toboso Ravelo, Carmen Guerra Roque, Maite Zamora, Mildred Vitón Pérez, Sandra Alfonso Suárez, Yakelín de la C. Becerra Rodríguez, Yusmila Díaz Mena, Hilda María Perera Alpízar, Laysi Marrero Marrero, Nancy Artiles Hernández, Rosa Isabel Rodríguez Castañeda, María Elena Zamora Rodríguez, Aleida Hernández Diepa, Yakelín Ruda Milián, Noris Zuñiga Izaguirre, Yadira De Armas Lemus, Marcia C. Álvarez Lemus, Mayda Oliva Domínguez, Olga Mirabal Pérez, Lázara Pacheco González, Geydis Estévez Llanes, Sahiris Toledo Reyes, Eglieta Hernández Laza, Maricela Suárez Marrero, Rosalía Rodríguez Rodríguez, José M. Guzmán Quintana.

Ciudad de La Habana:

**Dania Rosa Rodríguez, Verónica Zaldívar López, Deysi Guerrero Paso**, Marisol Rodríguez Quintana., Zaira Padrón Reyes, Sandra Hidalgo de la Torre, Teresa Guzmán Ciervidé, Felicia Rose Sola, Milagros Peralta Pérez, Berta Brito Estévez, Sugselis Barrientos Mejía, Roberto Frías García, Adilén Gallo Concepción, Sonya L. Camps Borne, Eliana M. Rodríguez Castro, Juana B. González Ascuí, Odalys Freyre Santana, Nidia Hernández Sánchez, Bertalina Toledo Saraica, Odalys Fernández Delgado, Araís Valdés Marks, Anayansy Ruiz Dominí, Regla Elijarde Miranda, Mirelis Areas Rodríguez, Ramona la Moth Delaz, Miriam Rodríguez Llerena, Alicia Armenteros Mirelis, María R. Quesada Calzado, Rita Calaño Romero, Yutsimy Álvarez Batista, Maura Cáceres Cáceres, Ana Muñiz Aparicio, Ileana Duque Rodríguez, Idania Hernández Blanco, Moraima Matos Guilarte, Nancy Socorro Hernández, Adis López de Queralta Rojas, Lucía Martínez Miguel, Idalmis Coba Gaínza. Mercedes Núñez Frontela, Bárbara Archer Quintana, Blanca Morales Ruiz.

Matanzas:

**Ada Prior, Norma Colina, Jacik Lyan Sarracent**, Mercedes Carreño Aquin, Yolanda Pérez Rodríguez, Marlen García Castresana, Susana M. Roselló Junco, Deysi Hernández Díaz, Yuria E. González Dupote, Regla A Vega Rodríguez, Aleida Baldoquín, Irma Morales Sánchez, Mercedes Pérez Alayó, María T. García Padilla, Vilma Prado Juvier, María Idania Odicio Torres, Rebeca Suárez Morales, Libia Jorrín Sotomayor, Georgina Luis Hernández, Hortensia Linares Delgado, Belkis Fernández Junco, Olga Lidia Cuba Jiménez, Grisel Ramírez Pérez, Dayneris Torres Hernández, Nancy Hidalgo Barrera, Joanna Perdomo, Yosvana Rodríguez, Maritza González.

Villa Clara:

**Pablo Rojas Valdivieso, Lisette Ortega Romero, Luisa González Amador, Susana Plana Cancio**, Mayra Ramírez Cabrera, Zoe Triana Díaz, Idania Bormey Cobo, Maria Antonia Betancourt Roque, María

<sup>6</sup>Los tres primeros nombres de cada provincia corresponden al Coordinador provincial, Supervisor provincial y Editor a cargo del procesamiento.

del Carmen Camacho Martínez, Bárbara M Rivero González, Deisy Lorenzo Turiño, Odalis Montano Alonso, Lucía Caballero Madrazo, Daysi Pablo Alfaro, Nancy Alcántara González, Magalis Delgado Barrueto, Dolores Gutiérrez Martín, Odalis García Moreira, Martha Tandrón Martínez, Gisela Medina Jiménez, Elda Placencia Marich, Virginia Tandrón Martínez, Leticia Santiago Curbelo, Silvia Hernández Arroix, Minerva Socarrás Hernández, Josefa Niciensa Migollo, Grisel García Guirola, Tania Pino Bravo, Julia González Sánchez, Nerelys Rodríguez Padrón.

Cienfuegos:

**Ivón Cueto Eduarte, María Elena Bermúdez Suárez, Yadira Sarría Zerquera,** Yasnaidys Peña Romero, María del Carmen Rodríguez Bazán, Clara Alina Moreno Soca, Sonia Moreira Guadarrama, María Victoria Godoy Pérez, Marbeline Calderón Sánchez, Elsa Enríquez Pérez, Mercedes Rodríguez Sarduy, Vilma Losada González, Kisley Cruz Moya, Catalina Ravelo Moya, Elia Medina Peñalver, Yolanda Sánchez Hernández, Yoanka Cabarroca Mora, Nancy Varas Espinosa, Lidia Jiménez Moya.

Sancti Spíritus:

**Luisa María Cárdenas Martínez, Mario Octavio Hernández Hernández, Jorge Juan Guerra Rodríguez,** Miriam Eugenia García Rodríguez, Laydi Fernández Leiva, Yanisleidy Castañeda Castro, Maribel Roche Pérez, María de la Caridad Hernández González, Rita María Hernández Barón, María Luisa Frago Ramos, Juana María Companioni Obregón, Orlinda Alberto Boada, Inima Veloz Carrera, María del Carmen Cruz Hernández, Yamila Aguilera Borges, Élida Hernández González, Bárbara del M. Cuellar Rodríguez, Ela Galguera Hernández, María de los Ángeles Guerra Pérez.

Ciego de Ávila:

**Danoris Anchia Alonso, Martha Idalmis Pérez Valdés, Carmen Fleitas Palma,** Rosalina López Pérez, Olivia Yanes González, Aida Sánchez Rodríguez, Magalys Leal Moreira, Midiala Valero Marín, Tania Córdova Pérez, Ana Beatriz Montes Pons, Miriam Rivero Castañat, Anaisa Jiménez Picayo, Leonardo Lara Cruz, Lázara Beatriz Pantoja Águila, Marisol Sarduy Rivalta, Elsa Díaz Terrón, Kenia Bertha Cervantes Agramonte, Nélide Hernández Martínez, Miriam González Loredo, Niurvis Aguilera Sánchez, Paula Margarita Fuentes Mira, Mayda López Sardiñas, Maydel Vera Vega.

Camagüey:

**Elizabeth Cardoso de Armas, Inelvys Zamora Jova, Alain Hernández Olazábal,** Elisa Martínez Reina, Maydel Martín Domínguez, Maite Toledo, Nancy Pimienta, Lourdes Sánchez Sosa, María Zapata Zapata, Zelmira Ávalo Femeninas, Sonia Rodríguez Nieves, Noraima Cardoso Germán, Yudit Ruiz Fernández, Leonarda Ramos, Moraida Ruiz Romero, Leticia Peña Ramírez, Osdarys Galindo Rivero, Mercedes Rodríguez Betancourt, Frank Ruiz Téllez, Lourdes Zaragoza Robles, Lourdes Ortiz Noguera, Idania Cruz Pelegrín, Ada Guzmán Hernández, Jacqueline López Portieles, Yamilia Zorrilla Aguiar, Neisy Moa Jar, Elia María Padrón Mejías, Lurisvel Cruz Crístia, Marbelis Rosales Marichal.

Las Tunas:

**Eliades Gonzáles Pérez, Gladys Salas Pérez, Edel Ponce de León,** María Luisa González Peña, Flora Jorge Rodríguez, Hilda Morales Sánchez, Maura Espinosa Cutido, Luz María Verdecía Pérez, María Teresa Rosabal Núñez, Nancy Salas Pérez, María Isabel Sánchez Regojo, Verania Martínez Arco, Yeilin Torres Otaño, Elia otero Amador, Yudit Valera Céspedes, Oscar Cruz Barrera, Miceida González Turruelle, Delcy Ayala Mendoza, Rosa Pilar Almaguer Corría.

Holguín:

**Alejandro Durañona Rojas, Marga Arias González, Carmen Cruz Calzadilla,** Gladys Alberteris Sánchez, Nilda Mariño Escalona, Martha Pérez Ramírez, Rosa María Pérez, Carmen Bermúdez Dieguez, Esther Sánchez Rodríguez, Ana Martínez Martínez, Laura Ortega Sanfield, Deysi Velázquez García, Esperanza Mastrapa Tejeda, Maritza Misas Vázquez, Sonia Torres Leyva, Myleydis Torres Saiz, Georgina Gallego Serrano, Esperanza Salgado Rodríguez, Nelvis Sanfield Batista, Luz María Guilarte Rabelo, Julita Parra Lahens, Marla Leyva Batista, Olivia Aguilera Aguilera, Marta Velázquez Cruz, Eloina Bruzón Morales, Deysi Torres Rojas, Belkis Suárez Pavón, Yohania Gamboa Chacón, Nuris de la Cruz Fernández, Ana Milvia Leyva Hernández, Iraida Barzaga Pérez, Ana Celia Rodríguez Pérez, Onilda Guevara Quintero, Alina Rivas Rubalcán.

Granma:

**Magdalena González Gallardo, Inés Mendoza Rosabal, Juan Lemes Báez,** Rosa Corona Pérez, Mariela Barrero, Olga Lidia Báez, Teresa Fuentes Pérez, Ana Ramírez Anaya, Carmen Guzmán Guerra, María Julia

Hidalgo Yero, Saida Hernández Rodríguez, María Estela Tornos Gómez, Maidelis Céspedes Ortiz, Alaisi Cedeño Pérez, Kenia Pérez Sosa, Dania Hernández Casanova, Silvia Castillo Almenares, Misladis Brito, Odalis Rodríguez Sotomayor, Miriam García, Alicia Rodríguez González, Ana Leidis Gutiérrez, Marilis Cañete Rodríguez, Leidis González Vega, Estela Corría Valdés, Alexis Fernández García, Susana Castro Barzaga, Ereisis Almarales Montejo.

Santiago de Cuba:

**Melania Medina Sánchez, Briseida Deroncele Mourlot, Eudis Matos Rodríguez,** Sonia Bess Constantén María de los Ángeles Sueiro Pupo, Kirenía Téllez Márquez, Lisy Vega Panuncia, Isis Callamo Ortega, Lían Alayo Orrutinier, Telma Santiesteban Torres, Madelin Sánchez Lozano, Mercedes Morales Ojeda, Martha Sulima Rodríguez Estuvo, Jorge Luis Hernández Díaz, Marlenis Calzadilla Ávila, Teresa Pereira Bicet, Odalis Ortiz Barallobre, Maritza Sánchez Aguilera, Marlenis Riverón Romero, Kenia Montañez González, Adis Guerra Barceló, Idania González Hidalgo, Xiomara León Moraga, Ariadna Puente Rodríguez, María Caridad Mullen, Consuelo Boudet Mejías, Rebeca Sánchez González, Ileana Mons Montoya, Victoria Zapata Ramírez, Dora Lidia Álvarez Velázquez, Vilmelia Hall Guevara, Milagros Nápoles Benítez, Ramona Tasse del Río, Mileyda Ferrer Blas, Bertha García Mateo, Rosa Lorie Ross, Mariela Must Coroneaux, Rebeca Milanes Rodríguez, Yamila Dunet Rodríguez, Odalis Columbie Furones, Xiomara Morales González, Mariela Silega Aguilar, Juana Rosa Beltrán Ramajo, Yadira Wal Santana, Veralia Isaac Tamayo, Diorannis Blanco Guinarte, Solennis Rondón Góngora, Bárbara Hermida Benítez, Guadalupe Linares Tarradell, María Blanco Rodríguez, Yenis Duperet Carvajal.

Guantánamo:

**Alma Elías Iglesias, Huirían Reyes Capdevila, Ana Yury Viltres Marcheco,** Dagmaris Rodríguez Sánchez, Gregaria Hurtado García, Mercedes Megret Duani, Iraida Zabala Izquierdo, Mayber Baratute Torreblanca, Miviala Preval Pérez, Arelis Fernández Founier, Niurka Conde Martínez, Yordanis Verdecia Crombet, Mileydis Ramos Creach, Sucler Cisneros Jiménez, Yanela Jiménez Caballero, Arelis Asin Mora, Bárbara Machado Velázquez, Danay Pérez Romero, Iraida Pico Figueroa, Lilian Fernández Mac Donad, Gladis Beltrán Rodríguez, Bárbara Pellicier Quilarte, Marisel Legra Frometa, Sara E Mendoza Mendoza, Yindra Sonad Miranda, Gladis Matos Matos, Noraida Delgado Delgado, Kenia Martínez Matos, María Josefa González Cabal, Noraima Elías Mejías.

Isla de la Juventud:

**Julia Águila Peña, Nilda Soris Fuerte,** Juana Vielches Rives, Soni Espinosa Reyes, Madeleine Blanco Pumar.

## APÉNDICE C. ERRORES MUESTRALES ESTIMADOS

La muestra de respondientes seleccionados en la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de Cuba es sólo una de las posibles muestras que pudiera haberse seleccionado de la misma población, usando el mismo diseño y tamaño de muestra. Cada una de estas muestras posibles hubiera arrojado resultados que difieren de los obtenidos con la muestra efectivamente seleccionada. Los errores muestrales son una medida de la variabilidad entre todas las muestras posibles. La magnitud de la variabilidad no se conoce de manera exacta, pero puede ser estimada estadísticamente a partir de los resultados de la encuesta.

Las siguientes mediciones de error muestral se presentan en este apéndice para cada uno de los indicadores seleccionados:

- Error estandar (*se*): Los errores muestrales se miden usualmente en términos del error estandar para un indicador en particular (promedios, proporciones, etc.). El error estandar es la raíz cuadrada de la varianza. Para la estimación de los errores estandares se usó el método de linearización de Taylor.
- Coeficiente de variación (*se/r*): Es el cociente entre el error estandar y el valor del indicador.
- Efecto del diseño (*deff*): Es la razón de la varianza de un indicador calculada según el diseño muestral usado en la encuesta y la varianza calculada suponiendo que la muestra se seleccionó de manera simple aleatoria. La raíz cuadrada del efecto del diseño (*deff*) se usa para mostrar la eficiencia del diseño muestral. Un valor de *deff* de 1,0 indica que el diseño muestral es tan eficiente como un simple aleatorio, mientras que un valor del *deff* por encima de 1,0 indica un incremento del error estandar debido al uso de un diseño muestral más complejo.
- Los límites de confianza se calculan para mostrar el intervalo dentro del cual se puede asumir razonablemente que está el verdadero valor poblacional del indicador. Para un indicador dado, estimado a partir de la encuesta, el valor de dicho indicador caerá en un rango de más o menos dos veces el error estándar ( $p + 2.se$  o  $p - 2.se$ ) del indicador en 95 % de todas las muestras posibles de igual tamaño y diseño.

Para el cálculo de los errores muestrales de los datos de la MICS, se usó el módulo de Muestras Complejas de la versión 14 del SPSS. Los resultados se muestran en las tablas que siguen a continuación. Adicionalmente a las mediciones del error muestral descritas anteriormente, las tablas también incluyen el recuento ponderado y no ponderado de los denominadores para cada indicador.

Se calcularon los errores muestrales para los indicadores más importantes, del total nacional y para cada región y áreas urbana y rural. Dos de los indicadores seleccionados están basados en los miembros del hogar, 5 en las mujeres y 10 se basan en los niños menores de 2 años. Todos los indicadores se presentan en forma de proporciones. La Tabla SE.1 muestra la lista de los indicadores para los que se calcularon los errores muestrales, incluyendo la población base (denominador) para cada indicador. Las Tablas SE.2 a SE.8 muestran los errores muestrales calculados.

**Tabla SE.1: Indicadores seleccionados para el cálculo de los errores muestrales**

Lista de indicadores seleccionados para el cálculo de los errores muestrales y población base (denominadores) para cada indicador, Cuba, 2006

Indicador MICS		Población base
<b>MIEMBROS DE LOS HOGARES</b>		
11	Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	Todos los miembros del hogar
12	Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	Todos los miembros del hogar
<b>MUJERES</b>		
21	Prevalencia de uso de anticonceptivos	Mujeres de 15 a 49 años
82	Suficiente conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA	Mujeres de 15 a 49 años
86	Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA	Mujeres de 15 a 49 años
88	Mujeres que se han hecho la prueba del VIH	Mujeres de 15 a 49 años
89	Conocimiento de que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	Mujeres de 15 a 49 años
<b>MENORES-2 AÑOS</b>		
	Lactancia exclusiva 0-3 meses	Niños de 0-3 meses
15	Lactancia exclusiva 0-5 meses	Niños de 0-5 meses
17	Lactan y comida sólida/semisólida 6-9 meses	Niños de 6-9 meses
16	Lactando 12-15 meses	Niños de 12-15 meses
16	Lactando 20-23 meses	Niños de 20-23 meses
25	Cobertura de inmunización para Tuberculosis	Niños de 12-23 meses
26	Cobertura de inmunización para Polio	Niños de 12-23 meses
27	Cobertura de inmunización para DPT	Niños de 12-23 meses
28	Cobertura de inmunización para PRS	Niños de 12-23 meses
31	Niños totalmente inmunizados	Niños de 12-23 meses

**Tabla SE.2: Errores Muestrales: Muestra Total**

Errores estándares, coeficientes de variación, Efectos del diseño (*deff*), raíz cuadrada del efecto del diseño (*dreff*) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados, Cuba, 2006

Tabla	Valor ( <i>r</i> )	Error estándar ( <i>se</i> )	Coeficiente de variación ( <i>se/r</i> )	Efecto del Diseño ( <i>deff</i> )	Raíz cuadrada del efecto del diseño ( <i>dreff</i> )	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Límites de confianza		
								<i>r</i> - 2 <i>se</i>	<i>r</i> + 2 <i>se</i>	
<b>MIEMBROS DE LOS HOGARES</b>										
Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	EN.1	0,916	0,009	0,009	7,967	2,823	27 155	8 343	0,899	0,934
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	EN.5	0,960	0,005	0,005	5,514	2,348	27 155	8 343	0,950	0,970
<b>MUJERES</b>										
Prevalencia de uso de anticonceptivos	RH.1	0,726	0,007	0,010	2,294	1,514	8 448	8 448	0,711	0,741
Suficiente conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA	HA.3	0,518	0,010	0,020	3,591	1,895	8 448	8 448	0,497	0,539
Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA	HA.5	0,534	0,010	0,019	3,511	1,874	8 425	8 426	0,514	0,555
Mujeres que se han hecho la prueba del VIH	HA.6	0,739	0,008	0,011	2,925	1,710	8 448	8 448	0,723	0,756
Conocimiento de que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	HA.4	0,606	0,012	0,020	5,054	2,248	8 448	8 448	0,583	0,630
<b>MENORES-2 AÑOS</b>										
Lactancia exclusiva 0-3 meses	NU.3	0,422	0,024	0,057	1,002	1,001	451	426	0,374	0,470
Lactancia exclusiva 0-5 meses	NU.3	0,264	0,018	0,070	1,359	1,166	785	774	0,227	0,301
Lactan y comida sólida/semisólida 6-9 meses	NU.3	0,465	0,029	0,062	2,057	1,434	594	625	0,407	0,522
Lactando 12-15 meses	NU.3	0,247	0,022	0,088	1,366	1,169	566	536	0,203	0,290
Lactando 20-23 meses	NU.3	0,162	0,020	0,122	1,610	1,269	552	558	0,123	0,202
Cobertura de inmunización para Tuberculosis	CH.2	0,999	0,001	0,001	1,236	1,112	1 840	1 835	0,997	1,001
Cobertura de inmunización para Polio	CH.2	0,947	0,011	0,012	4,661	2,159	1 840	1 835	0,924	0,969
Cobertura de inmunización para DPT	CH.2	0,926	0,011	0,012	3,110	1,763	1 840	1 835	0,904	0,947
Cobertura de inmunización para PRS	CH.2	0,863	0,011	0,013	1,879	1,371	1 840	1 835	0,842	0,885
Niños totalmente inmunizados	CH.2	0,766	0,017	0,023	3,120	1,766	1 840	1 835	0,731	0,801



**Tabla SE.3: Errores Muestrales: Área Urbana**Errores estándares, coeficientes de variación, efectos del diseño (*deff*), raíz cuadrada del efecto del diseño (*deff*) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados, Cuba, 2006

Tabla	Valor ( <i>r</i> )	Error estándar ( <i>se</i> )	Coeficiente de variación ( <i>se/r</i> )	Efecto del diseño ( <i>deff</i> )	Raíz cuadrada del efecto del diseño ( <i>deff</i> )	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Límites de confianza		
								<i>r</i> - 2 <i>se</i>	<i>r</i> + 2 <i>se</i>	
<b>MIEMBROS DE LOS HOGARES</b>										
Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	EN.1	0,950	0,008	0,009	8,591	2,931	20 326	6 092	0,934	0,967
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	EN.5	0,971	0,005	0,005	5,245	2,290	20 326	6 092	0,961	0,981
<b>MUJERES</b>										
Prevalencia de uso de anticonceptivos Suficiente	RH.1	0,716	0,008	0,012	2,194	1,481	6 330	6 345	0,699	0,732
Conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA	HA.3	0,539	0,012	0,022	3,512	1,874	6 330	6 345	0,516	0,563
Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA	HA.5	0,545	0,012	0,021	3,485	1,867	6 319	6 334	0,521	0,568
Mujeres que se han hecho la prueba del VIH	HA.6	0,755	0,009	0,012	2,633	1,623	6 330	6 345	0,737	0,773
Conocimiento de que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	HA.4	0,610	0,013	0,021	4,281	2,069	6 330	6 345	0,585	0,635
<b>MENORES-2 AÑOS</b>										
Lactancia exclusiva 0-3 meses	NU.3	0,343	0,017	0,049	0,364	0,603	311	296	0,310	0,376
Lactancia exclusiva 0-5 meses	NU.3	0,215	0,015	0,072	0,767	0,876	546	544	0,185	0,246
Lactan y comida sólida/semisólida 6-9 meses	NU.3	0,446	0,035	0,079	2,213	1,488	414	439	0,375	0,516
Lactando 12-15 meses	NU.3	0,218	0,024	0,111	1,381	1,175	421	404	0,170	0,267
Lactando 20-23 meses	NU.3	0,153	0,025	0,163	1,925	1,388	383	403	0,104	0,203
Cobertura de inmunización para Tuberculosis	CH.2	0,998	0,001	0,001	1,080	1,039	1 340	1 361	0,996	1,001
Cobertura de inmunización para Polio	CH.2	0,946	0,012	0,013	3,758	1,939	1 340	1 361	0,922	0,969
Cobertura de inmunización para DPT	CH.2	0,937	0,011	0,011	2,646	1,627	1 340	1 361	0,915	0,958
Cobertura de inmunización para PRS	CH.2	0,872	0,012	0,014	1,864	1,365	1 340	1 361	0,847	0,897
Niños totalmente inmunizados	CH.2	0,783	0,019	0,024	2,901	1,703	1 340	1 361	0,745	0,821

**Tabla SE.4: Errores Muestrales: Área Rural**

Errores estándares, coeficientes de variación, efectos del diseño (*deff*), raíz cuadrada del efecto del diseño (*deff*) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados, Cuba, 2006

Tabla	Valor ( <i>r</i> )	Error estandar ( <i>se</i> )	Coeficiente de variación ( <i>se/r</i> )	Efecto del diseño ( <i>deff</i> )	Raíz cuadrada del efecto del diseño ( <i>deff</i> )	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Límites de confianza		
								<i>r</i> - 2 <i>se</i>	<i>r</i> + 2 <i>se</i>	
<b>MIEMBROS DE LOS HOGARES</b>										
Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	EN.1	0,816	0,020	0,025	6,242	2,498	6 829	2 251	0,775	0,857
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	EN.5	0,930	0,010	0,011	3,748	1,936	6 829	2 251	0,909	0,951
<b>MUJERES</b>										
Prevalencia de uso de anticonceptivos Suficiente	RH.1	0,757	0,014	0,018	2,104	1,451	2 118	2 103	0,730	0,784
Conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA	HA.3	0,455	0,018	0,039	2,668	1,633	2 118	2 103	0,419	0,490
Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA	HA.5	0,504	0,018	0,035	2,627	1,621	2 106	2 092	0,469	0,539
Mujeres que se han hecho la prueba del VIH	HA.6	0,692	0,016	0,024	2,653	1,629	2 118	2 103	0,659	0,725
Conocimiento de que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	HA.4	0,596	0,025	0,041	5,261	2,294	2 118	2 103	0,547	0,645
<b>MENORES-2 AÑOS</b>										
Lactancia exclusiva 0-3 meses	NU.3	0,598	0,034	0,057	0,624	0,790	140	130	0,530	0,666
Lactancia exclusiva 0-5 meses	NU.3	0,374	0,030	0,081	0,899	0,948	239	230	0,313	0,434
Lactan y comida sólida/semisólida 6-9 meses	NU.3	0,509	0,047	0,093	1,654	1,286	180	186	0,414	0,603
Lactando 12-15 meses	NU.3	0,329	0,038	0,116	0,860	0,928	145	132	0,253	0,405
Lactando 20-23 meses	NU.3	0,183	0,029	0,156	0,838	0,915	168	155	0,126	0,240
Cobertura de inmunización para Tuberculosis	CH.2	1,000	0,000	0,000			500	474	1,000	1,000
Cobertura de inmunización para Polio	CH.2	0,950	0,005	0,006	0,296	0,544	500	474	0,939	0,961
Cobertura de inmunización para DPT	CH.2	0,897	0,025	0,028	3,250	1,803	500	474	0,847	0,948
Cobertura de inmunización para PRS	CH.2	0,841	0,017	0,020	0,976	0,988	500	474	0,807	0,874
Niños totalmente inmunizados	CH.2	0,721	0,028	0,039	1,906	1,381	500	474	0,664	0,778

**Tabla SE.5: Errores Muestrales: Occidente**

Errores estándares, coeficientes de variación, efectos del diseño ( $d_{eff}$ ), raíz cuadrada del efecto del diseño ( $d_{eff}$ ) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados, Cuba, 2006

Tabla	Valor ( $r$ )	Error estándar ( $se$ )	Coeficiente de variación ( $se/r$ )	Efecto del diseño ( $d_{eff}$ )	Raíz cuadrada del efecto del diseño ( $d_{eff}$ )	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Límites de confianza		
								$r - 2se$	$r + 2se$	
<b>MIEMBROS DE LOS HOGARES</b>										
Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	EN.1	0,969	0,009	0,009	4,220	2,054	5 585	1 668	0,952	0,986
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	EN.5	0,954	0,014	0,014	7,167	2,677	5 585	1 668	0,926	0,981
<b>MUJERES</b>										
Prevalencia de uso de anticonceptivos	RH.1	0,746	0,016	0,021	2,174	1,474	1 714	1 700	0,715	0,778
Suficiente conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA	HA.3	0,537	0,022	0,040	3,163	1,778	1 714	1 700	0,494	0,581
Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA	HA.5	0,545	0,024	0,044	3,975	1,994	1 712	1 699	0,496	0,593
Mujeres que se han hecho la prueba del VIH	HA.6	0,756	0,019	0,025	3,260	1,806	1 714	1 700	0,718	0,793
Conocimiento de que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	HA.4	0,587	0,029	0,049	5,913	2,432	1714	1 700	0,529	0,646
<b>MENORES-2 AÑOS</b>										
Lactancia exclusiva 0-3 meses	NU.3	0,424	0,067	0,158	1,654	1,286	110	91	0,290	0,558
Lactancia exclusiva 0-5 meses	NU.3	0,267	0,052	0,194	2,319	1,523	181	170	0,163	0,371
Lactan y comida sólida/semisólida 6-9 meses	NU.3	0,483	0,069	0,143	2,578	1,606	123	135	0,344	0,622
Lactando 12-15 meses	NU.3	0,125	0,028	0,226	0,788	0,888	137	109	0,069	0,182
Lactando 20-23 meses	NU.3	0,067	0,018	0,272	0,629	0,793	145	120	0,031	0,103
Cobertura de inmunización para Tuberculosis	CH.2	1,000	0,000	0,000			427	371	1,000	1,000
Cobertura de inmunización para Polio	CH.2	0,886	0,035	0,039	4,409	2,100	427	371	0,816	0,955
Cobertura de inmunización para DPT	CH.2	0,884	0,038	0,043	5,117	2,262	427	371	0,809	0,960
Cobertura de inmunización para PRS	CH.2	0,946	0,009	0,010	0,659	0,812	427	371	0,927	0,965
Niños totalmente inmunizados	CH.2	0,738	0,048	0,065	4,365	2,089	427	371	0,643	0,834

**Tabla SE.6: Errores Muestrales: Ciudad de La Habana**

Errores estándares, coeficientes de variación, efectos del diseño (*d<sub>eff</sub>*), raíz cuadrada del efecto del diseño (*d<sub>eff</sub>*) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados, Cuba, 2006

Tabla	Valor ( <i>r</i> )	Error estándar ( <i>se</i> )	Coeficiente de variación ( <i>se/r</i> )	Efecto del diseño ( <i>d<sub>eff</sub></i> )	Raíz cuadrada del efecto del diseño ( <i>d<sub>eff</sub></i> )	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Límites de confianza		
								<i>r</i> - 2 <i>se</i>	<i>r</i> + 2 <i>se</i>	
<b>MIEMBROS DE LOS HOGARES</b>										
Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	EN.1	0,986	0,008	0,009	8,010	2,830	5 162	1 510	0,969	1,003
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	EN.5	0,993	0,002	0,002	1,358	1,165	5 162	1 510	0,988	0,998
<b>MUJERES</b>										
Prevalencia de uso de anticonceptivos	RH.1	0,713	0,018	0,025	2,501	1,581	1 583	1 604	0,678	0,749
Suficiente conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA	HA.3	0,538	0,025	0,046	4,024	2,006	1 583	1 604	0,488	0,588
Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA	HA.5	0,528	0,025	0,047	3,911	1,978	1 583	1 604	0,479	0,577
Mujeres que se han hecho la prueba del VIH	HA.6	0,789	0,014	0,018	1,868	1,367	1 583	1 604	0,761	0,816
Conocimiento de que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	HA.4	0,571	0,023	0,041	3,521	1,876	1 583	1 604	0,524	0,617
<b>MENORES-2 AÑOS</b>										
Lactancia exclusiva 0-3 meses	NU.3	0,262	0,051	0,195	0,825	0,908	53	62	0,160	0,365
Lactancia exclusiva 0-5 meses	NU.3	0,148	0,037	0,246	1,256	1,121	108	120	0,075	0,221
Lactan y comida sólida/semisólida 6-9 meses	NU.3	0,484	0,056	0,115	1,035	1,017	69	84	0,372	0,596
Lactando 12-15 meses	NU.3	0,133	0,024	0,181	0,496	0,704	114	99	0,085	0,181
Lactando 20-23 meses	NU.3	0,196	0,099	0,504	4,974	2,230	76	81	0,002	0,395
Cobertura de inmunización para Tuberculosis	CH.2	1,000	0,000	0,000			322	311	1,000	1,000
Cobertura de inmunización para Polio	CH.2	0,911	0,028	0,031	3,031	1,741	322	311	0,855	0,967
Cobertura de inmunización para DPT	CH.2	0,963	0,011	0,012	1,110	1,054	322	311	0,940	0,986
Cobertura de inmunización para PRS	CH.2	0,870	0,030	0,034	2,408	1,552	322	311	0,811	0,930
Niños totalmente inmunizados	CH.2	0,794	0,040	0,051	3,054	1,748	322	311	0,714	0,875

**Tabla SE.7: Errores Muestrales: Centro**

Errores estándares, coeficientes de variación, efectos del diseño (*deff*), raíz cuadrada del efecto del diseño (*deff*) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados, Cuba, 2006

Tabla	Valor ( <i>r</i> )	Error estándar ( <i>se</i> )	Coeficiente de variación ( <i>se/r</i> )	Efecto del diseño ( <i>deff</i> )	Raíz cuadrada del efecto del diseño ( <i>deff</i> )	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Límites de confianza		
								<i>r</i> - 2 <i>se</i>	<i>r</i> + 2 <i>se</i>	
<b>MIEMBROS DE LOS HOGARES</b>										
Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	EN.1	0,944	0,014	0,015	8,087	2,844	7 184	2 180	0,916	0,972
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	EN.5	0,934	0,013	0,014	5,694	2,386	7 184	2 180	0,908	0,959
<b>MUJERES</b>										
Prevalencia de uso de anticonceptivos	RH.1	0,745	0,014	0,018	2,075	1,441	2 234	2 123	0,717	0,772
Suficiente conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA	HA.3	0,555	0,020	0,036	3,440	1,855	2 234	2 123	0,515	0,595
Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA	HA.5	0,579	0,019	0,032	3,015	1,736	2 233	2 122	0,541	0,616
Mujeres que se han hecho la prueba del VIH	HA.6	0,702	0,017	0,024	2,844	1,687	2 234	2 123	0,669	0,736
Conocimiento de que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	HA.4	0,587	0,023	0,038	4,440	2,107	2 234	2 123	0,542	0,632
<b>MENORES-2 AÑOS</b>										
Lactancia exclusiva 0-3 meses	NU.3	0,255	0,029	0,112	0,499	0,707	108	117	0,196	0,312
Lactancia exclusiva 0-5 meses	NU.3	0,182	0,023	0,125	0,674	0,821	181	196	0,137	0,227
Lactan y comida sólida/semisólida 6-9 meses	NU.3	0,432	0,048	0,112	1,442	1,201	140	152	0,335	0,529
Lactando 12-15 meses	NU.3	0,239	0,035	0,148	0,960	0,980	125	141	0,168	0,309
Lactando 20-23 meses	NU.3	0,172	0,032	0,185	1,028	1,014	125	145	0,108	0,236
Cobertura de inmunización para Tuberculosis	CH.2	1,000	0,000	0,000			430	493	1,000	1,000
Cobertura de inmunización para Polio	CH.2	0,975	0,022	0,023	10,118	3,181	430	493	0,930	1,020
Cobertura de inmunización para DPT	CH.2	0,941	0,012	0,013	1,288	1,135	430	493	0,916	0,965
Cobertura de inmunización para PRS	CH.2	0,843	0,024	0,029	2,215	1,488	430	493	0,795	0,892
Niños totalmente inmunizados	CH.2	0,786	0,034	0,044	3,422	1,850	430	493	0,717	0,854

**Tabla SE.8: Errores Muestrales: Oriente**

Errores estándares, coeficientes de variación, efectos del diseño (*deff*), raíz cuadrada del efecto del diseño (*deff*) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados, Cuba, 2006

	Tabla	Valor ( <i>r</i> )	Error estándar ( <i>se</i> )	Coeficiente de variación ( <i>se/r</i> )	Efecto del diseño ( <i>deff</i> )	Raíz cuadrada del efecto del diseño ( <i>deff</i> )	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Límites de confianza	
									<i>r</i> - 2 <i>se</i>	<i>r</i> + 2 <i>se</i>
<b>MIEMBROS DE LOS HOGARES</b>										
Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	EN.1	0,824	0,021	0,026	9,381	3,063	9 224	2 985	0,781	0,887
Uso de medios sanitarios de eliminación de excretas	EN.5	0,967	0,007	0,007	4,492	2,119	9 224	2 985	0,953	0,981
<b>MUJERES</b>										
Prevalencia de uso de anticonceptivos	RH.1	0,706	0,013	0,018	2,444	1,563	2 917	3 021	0,680	0,732
Suficiente conocimiento sobre la transmisión del VIH/SIDA	HA.3	0,467	0,018	0,038	3,753	1,937	2 917	3 021	0,432	0,503
Actitudes hacia las personas con VIH/SIDA	HA.5	0,498	0,017	0,033	3,326	1,824	2 897	3 001	0,465	0,531
Mujeres que se han hecho la prueba del VIH	HA.6	0,731	0,014	0,020	3,203	1,790	2 917	3 021	0,702	0,760
Conocimiento de que el SIDA puede ser transmitido de la madre al niño	HA.4	0,652	0,021	0,032	5,971	2,443	2 917	3 021	0,609	0,694
<b>MENORES-2 AÑOS</b>										
Lactancia exclusiva 0-3 meses	NU.3	0,568	0,035	0,061	0,762	0,873	180	156	0,498	0,637
Lactancia exclusiva 0-5 meses	NU.3	0,348	0,029	0,084	1,077	1,038	315	288	0,290	0,406
Lactan y comida sólida/semsólida 6-9 meses	NU.3	0,469	0,047	0,100	2,213	1,488	261	254	0,375	0,562
Lactando 12-15 meses	NU.3	0,407	0,043	0,104	1,396	1,182	190	187	0,322	0,493
Lactando 20-23 meses	NU.3	0,211	0,021	0,097	0,533	0,730	208	212	0,170	0,252
Cobertura de inmunización para Tuberculosis	CH.2	0,997	0,002	0,002	1,225	1,107	661	660	0,992	1,002
Cobertura de inmunización para Polio	CH.2	0,986	0,006	0,006	1,922	1,386	661	660	0,973	0,999
Cobertura de inmunización para DPT	CH.2	0,925	0,014	0,016	1,964	1,402	661	660	0,896	0,954
Cobertura de inmunización para PRS	CH.2	0,820	0,019	0,024	1,693	1,301	661	660	0,781	0,859
Niños totalmente inmunizados	CH.2	0,757	0,023	0,030	1,902	1,379	661	660	0,711	0,803

## APÉNDICE D. TABLAS DE CALIDAD DE LOS DATOS

**Tabla DQ.1: Distribución por edades de la población de los hogares**  
Distribución por edades simples de la población de los hogares por sexo, Cuba, 2006

	Masculino		Femenino			Masculino		Femenino	
	Número	Por ciento	Número	Por ciento		Número	Por ciento	Número	Por ciento
0	154	1,2	133	1,0	43	223	1,7	225	1,6
1	160	1,2	158	1,1	44	195	1,5	232	1,7
2	142	1,1	121	0,9	45	230	1,7	202	1,5
3	155	1,2	180	1,3	46	148	1,1	172	1,2
4	164	1,2	132	1,0	47	151	1,1	175	1,3
5	145	1,1	141	1,0	48	140	1,1	145	1,0
6	144	1,1	182	1,3	49	147	1,1	158	1,1
7	181	1,4	203	1,5	50	143	1,1	246	1,8
8	181	1,4	146	1,1	51	157	1,2	171	1,2
9	146	1,1	166	1,2	52	154	1,2	183	1,3
10	199	1,5	188	1,4	53	176	1,3	182	1,3
11	144	1,1	159	1,1	54	169	1,3	159	1,1
12	188	1,4	198	1,4	55	139	1,0	191	1,4
13	198	1,5	177	1,3	56	159	1,2	162	1,2
14	200	1,5	197	1,4	57	126	0,9	169	1,2
15	189	1,4	183	1,3	58	149	1,1	183	1,3
16	246	1,9	194	1,4	59	127	1,0	169	1,2
17	248	1,9	192	1,4	60	138	1,0	172	1,2
18	248	1,9	202	1,5	61	107	0,8	138	1,0
19	200	1,5	173	1,2	62	126	1,0	164	1,2
20	208	1,6	187	1,3	63	149	1,1	169	1,2
21	193	1,5	191	1,4	64	123	0,9	111	0,8
22	186	1,4	164	1,2	65	147	1,1	131	0,9
23	205	1,5	143	1,0	66	107	0,8	91	0,7
24	137	1,0	125	0,9	67	103	0,8	126	0,9
25	160	1,2	175	1,3	68	91	0,7	96	0,7
26	152	1,2	160	1,1	69	79	0,6	106	0,8
27	143	1,1	124	0,9	70	90	0,7	121	0,9
28	190	1,4	155	1,1	71	61	0,5	79	0,6
29	185	1,4	158	1,1	72	64	0,5	90	0,6
30	200	1,5	188	1,4	73	77	0,6	93	0,7
31	202	1,5	188	1,4	74	70	0,5	62	0,4
32	211	1,6	220	1,6	75	67	0,5	73	0,5
33	225	1,7	250	1,8	76	69	0,5	92	0,7
34	216	1,6	225	1,6	77	54	0,4	81	0,6
35	198	1,5	230	1,7	78	52	0,4	59	0,4
36	236	1,8	229	1,6	79	57	0,4	50	0,4
37	208	1,6	272	2,0	80+	379	2,9	506	3,6
38	243	1,8	244	1,8	No sabe/Omitido	8	0,1	11	0,1
39	230	1,7	272	2,0					
40	276	2,1	272	2,0	Total	13 254	100,0	13 901	100,0
41	203	1,5	278	2,0					
42	267	2,0	285	2,1					

**Tabla DQ.2: Distribución por edades de las mujeres elegibles y entrevistadas**  
Población de mujeres de 10-54 años de los hogares, mujeres de 15-49 años entrevistadas, y porcentaje de mujeres elegibles que fueron entrevistadas (ponderado) por grupos quinquenales de edad, Cuba, 2006

Edad	Población de mujeres de 10-54 años de los hogares	Mujeres de 15-49 años entrevistadas		Porcentaje de mujeres elegibles entrevistadas
	Número	Número	Por ciento	
10-14	918	na	na	na
15-19	944	901	13,3	95,5
20-24	809	759	11,2	93,8
25-29	772	747	11,0	96,7
30-34	1 071	1 030	15,2	96,2
35-39	1 247	1 219	18,0	97,7
40-44	1 293	1 270	18,8	98,2
45-49	852	839	12,4	98,4
50-54	941	na	na	na
15-49	6 987	6 763	100,0	96,8

na: No aplicable

Nota: Las ponderaciones, tanto para la población de mujeres de los hogares como para las mujeres entrevistadas, corresponden a las usadas para el hogar. La edad se basa en el listado del hogar.

**Tabla DQ.3: Distribución por edades de menores de dos años elegibles y entrevistados**

Población de niños de 0-1 años, niños cuyas madres/responsables fueron entrevistadas, y porcentaje de menores de dos años cuyas madres/responsables fueron entrevistadas (ponderado), Cuba, 2006

Edad	Población de niños de 0-4 años de los hogares	Niños entrevistados 0-1 años		Porcentaje de niños elegibles entrevistados
	Número	Número	Por ciento	
0	286	283	47,3	98,8
1	317	315	52,7	99,3
0-1	604	598	100,0	99,1

Nota: Las ponderaciones, tanto para la población de niños de los hogares como para los niños entrevistados, corresponden a las usadas para el hogar. La edad se basa en el listado del hogar.



**Tabla DQ.4: Distribución por edad de niños menores de dos años**

Distribución por edad de niños menores de dos años por grupos de 3 meses (ponderado), Cuba, 2006

	Masculino		Femenino		Total	
	Número	Por ciento	Número	Por ciento	Número	Por ciento
<b>Edad en meses</b>						
0-2	169	9,4	133	7,9	302	8,7
3-5	232	12,8	251	14,9	482	13,8
6-8	235	13,0	207	12,3	442	12,7
9-11	242	13,4	177	10,5	419	12,0
12-14	214	11,9	191	11,4	405	11,6
15-17	252	13,9	279	16,6	531	15,2
18-20	248	13,7	255	15,2	503	14,4
21-23	212	11,7	189	11,2	401	11,5
<b>Total</b>	<b>1 804</b>	<b>100,0</b>	<b>1 682</b>	<b>100,0</b>	<b>3 486</b>	<b>100,0</b>

**Tabla DQ.5: Amontonamientos en edades y períodos**

Proporción entre la edad y el período en las fronteras de elegibilidad por tipo de información recolectada (ponderado), Cuba, 2006

	Proporción entre la edad y el período*			Frontera de elegibilidad (inferior-superior)	Módulo o cuestionario
	Masculino	Femenino	Total		
<b>Edad en el cuestionario del hogar</b>					
1	1,1	1,2	1,1	Superior	Cuestionario de niños menores de dos años
2	0,9	0,8	0,9		
3	1,0	1,2	1,1		
5	1,0	0,9	0,9		
6	0,9	1,0	1,0		
8	1,1	0,9	1,0		
9	0,8	1,0	0,9		
10	1,2	1,1	1,2		
13	1,0	0,9	1,0		
14	1,0	1,1	1,0		
15	0,9	1,0	0,9	Inferior	Cuestionario de mujer
16	1,1	1,0	1,1		
17	1,0	1,0	1,0		
18	1,1	1,0	1,0		
23	1,2	1,0	1,1		
24	0,8	0,8	0,8		
25	1,1	1,1	1,1		
48	1,0	0,9	0,9		
49	1,0	0,9	0,9	Superior	
50	1,0	1,3	1,1		

\*La proporción entre la edad y el período se calcula como  $x / ((x_{n-1} + x_n + x_{n+1}) / 3)$ , donde x es la edad o período.

## APÉNDICE E. INDICADORES MICS: NUMERADORES Y DENOMINADORES

### DEFINICIONES DE INDICADORES

INDICADOR*	NUMERADOR	DENOMINADOR	CM FI	OD M	WFFC	Otros
<b>VIDAS SANAS</b>						
11. <i>Uso de fuentes mejoradas de agua para beber</i>	Número de miembros de hogar que son parte de hogares que usan fuentes mejoradas de agua para beber	Número total de miembros de hogar en los hogares encuestados	4	7 I30	MG D SA 23	
12. <i>Uso de facilidades sanitarias mejoradas</i>	Número de miembros de hogar que usan instalaciones de saneamiento mejoradas	Número total de miembros de hogar en los hogares encuestados	5	7 I31	MG D SA 23	
13. <i>Tratamiento de agua</i>	Número total de miembros de hogar que usan agua que ha sido tratada	Número total de miembros de hogar en los hogares encuestados			SA 23	
15. <i>Tasa de lactancia exclusiva</i>	Número de infantes entre 0 y 5 meses de edad con lactancia exclusiva	Número total de infantes de 0 a 5 meses de edad encuestados	16		SA 5	
16. <i>Tasa de lactancia continuada</i>	Número de infantes de 12 a 15 meses, y de 20 a 23 meses de edad, que lactan actualmente	Número total de niños de 12 a 15 meses y de 20 a 23 meses de edad encuestados	16		SA 5	
17. <i>Alimentación complementaria adecuada</i>	Número de infantes de 6 a 9 meses de edad que están recibiendo leche materna y alimentos complementarios	Número total de infantes de 6 a 9 meses de edad encuestados			SA 5	
18. <i>Frecuencia de alimentación complementaria</i>	Número de infantes de 6 a 11 meses de edad que reciben leche materna y alimentos complementarios por lo menos el número mínimo recomendado de veces por día (2 veces por día para los infantes de 6 a 8 meses de edad, 3 veces por día para los infantes de 9 a 11 meses de edad)	Número total de infantes de 6 a 11 meses de edad encuestados			SA 5	
19. <i>Infantes alimentados adecuadamente</i>	Número de infantes de 0 a 11 meses de edad alimentados adecuadamente: infantes de 0 a 5 meses de edad con lactancia exclusiva e infantes de 6 a 11 meses de edad que recibieron leche materna y recibieron alimentos semi-sólidos el número adecuado de veces	Número total de infantes de 0 a 11 meses de edad encuestados			SA 5	
21. <i>Prevalencia de anticonceptivos</i>	Número de mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente casadas o en unión que están usando (o cuyo compañero está usando) un método anticonceptivo (ya sea moderno o tradicional)	Número total de mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente casadas o en unión	10	6 I19c	SA 1 SA 3	
25. <i>Cobertura de inmunización contra tuberculosis</i>	Número de niños de 12 a 23 meses de edad que reciben la vacuna BCG antes de su primer cumpleaños	Número total de niños de 12 a 23 meses de edad encuestados	22		SA 7	

\* De los 101 Indicadores que son posibles a obtener en las encuestas MICS se relacionan los que se obtienen en la encuesta aplicada en Cuba.

INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	CM FI	OD M	WFFC	otros
26. Cobertura de inmunización contra polio	Número de niños de 12 a 23 meses de edad que reciben la vacuna OPV3 para su primer cumpleaños	Número total de niños de 12 a 23 meses de edad encuestados	22		SA 7	
27. Cobertura de inmunización contra difteria, tos ferina y tétano (DPT)	Número de niños de 12 a 23 meses de edad que reciben la vacuna DPT3 para su primer cumpleaños	Número total de niños de 12 a 23 meses de edad encuestados	22		SA 7	
28. Cobertura de inmunización contra sarampión	Número de niños de 12 a 23 meses de edad que reciben la vacuna contra sarampión para su primer cumpleaños	Número total de niños de 12 a 23 meses de edad encuestados	22	4 115	SA 7	
29. Cobertura de inmunización contra Hepatitis B	Número de niños de 12 a 23 meses de edad inmunizados contra hepatitis para primer cumpleaños	Número total de niños de 12 a 23 meses de edad encuestados			SA 7	
31. Niños totalmente inmunizados	Número de niños de 12 a 23 meses de edad que reciben las vacunas DPT1-3, OPV1-3, BCG y contra sarampión para su primer cumpleaños	Número total de niños de 12 a 23 meses de edad encuestados			SA 7	
45. Inicio oportuno de la lactancia	Número de mujeres con un nacimiento vivo en los 2 años anteriores a la encuesta que amamantaron al infante recién nacido en la primera hora después del parto	Número total de mujeres con un nacimiento vivo en los 2 años anteriores a la encuesta			SA 5	
<b>VIH / SIDA</b>						
82. Conocimiento integral sobre la prevención del VIH entre personas jóvenes	Número de mujeres de 15 a 24 años de edad que identifican correctamente 2 maneras para evitar la infección por VIH y rechazan 3 ideas equivocadas comunes	Número total de mujeres de 15 a 24 años de edad encuestadas		6 119b	SA 2	
86. Actitud hacia las personas con VIH/SIDA	Número de mujeres que expresan aceptación en todas las preguntas acerca de personas que tienen VIH o SIDA	Número total de mujeres encuestadas			SA 7	
87. Mujeres que saben donde hacerse la prueba de VIH	Número de mujeres que afirman conocer un lugar donde hacerse la prueba	Número total de mujeres encuestadas			MG B	
88. Mujeres que se han hecho la prueba de VIH	Número de mujeres que informan haberse hecho la prueba de VIH	Número total de mujeres encuestadas			MG B	
89. Conocimiento sobre la transmisión del VIH de madre a hijo	Número de mujeres que identifican correctamente las 3 formas de transmisión vertical	Número total de mujeres encuestadas			MG B	
<b>INDICADORES ADICIONALES</b>						
98. Necesidad no satisfecha de planeación familiar	Número de mujeres casadas o en unión que son fecundas y desean espaciar sus partos o desean limitar el número de hijos y que actualmente no están usando anticonceptivos	Número total de mujeres actualmente casadas o en unión				
99. Demanda de planeación familiar satisfecha	Número de mujeres casadas o en unión que están usando anticoncepción actualmente	Número de mujeres actualmente casadas o en unión que tienen una necesidad no satisfecha de anticoncepción o que están usando anticoncepción actualmente				

## APÉNDICE F. CUESTIONARIOS



### CUESTIONARIO DE HOGAR

Nosotros somos del ministerio de salud pública. Estamos trabajando en un proyecto relacionado con la salud y la educación de la familia. Me gustaría hablar con usted sobre esos temas. La entrevista dura aproximadamente 15 minutos. Toda la información que nos suministre será confidencial y sus respuestas no serán identificadas. Durante este tiempo me gustaría hablar con el/la jefe/a de este hogar y con las madres o las personas que están a cargo de la atención/cuidado de los niños(as) que viven en este hogar.

¿Puedo comenzar ahora? Si el permiso es concedido, inicie la entrevista

INFORMACIÓN DEL HOGAR		HH	
1. Provincia: _____	2. Municipio: _____	3. Área de Salud: _____	4. Consultorio: _____
HH1. Código del Consultorio: _____		HH2. Número del hogar: _____	
HH3. Nombre y número de la entrevistadora: Nombre _____		HH4. Nombre y número de la supervisora: Nombre _____	
HH5. Día/Mes/Año de la entrevista: _____ / _____ / _____			
HH6. Zona: Urbana .....1 Rural .....2		HH7. Región: Occidente ..... 1 Ciudad de La Habana ..... 2 Centro .....3 Oriente .....4	
HH 8. Nombre del jefe (a) del hogar: _____			
<i>Después de haber completado todos los cuestionarios de hogar, llene la siguiente información:</i>			
HH9. Resultado de la entrevista del hogar: Completa .....1 Ausente .....2 Rechazada .....3 Vivienda no encontrada/destruida .....4 Otra (especifique) ..... 6		HH10. Informante del cuestionario de hogar: Nombre: _____ Línea No: _____	
HH12. Número de mujeres elegibles para entrevista: _____		HH11. Número total de personas en el hogar: _____	
HH14. Número de niños(as) menores de 2 años: _____		HH13. Número de mujeres con entrevista completa: _____	
HH15. Número de niños(as) menores de 2 años con entrevista completa: _____		Observaciones de la entrevistadora/supervisora: _____	
HH16. Digitador(a): _____			

BOJA PARA LISTAR LOS MIEMBROS DEL HOGAR					ELEGIBLE PARA:		PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		
					ENTREVISTA DE MUJERES	ENTREVISTA DE MEMBROS DE 2 MASCOS	ED2	ED3	
HL1. Código No.	HL2. Nombre	HL4. ¿ES (NOMBRE) HOMBRE O MUJER?	HL5. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE (nombre)? ¿CUÁNTOS AÑOS TENIA EL/ELLA EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS? Añade años completos 99=99 <sup>9</sup>	HL6. Código de relación de línea y la mejor línea 75-99 alred de edad	HL8. Para cada edific(ó) menor de 2 años: ¿QUÉN ES LA MADRE O LA PERSONA RESPONSABLE DE CUIDAR A ESTE NIÑO(A)? AÑOTE EL NO. DE LÍNEA DE LA MADRE O TUTOR/TUTORIA	SI	NO	ED3	ED2
		1 MASC. 2 FEM.		15-49	MADRE	1	2-9 SEG. LINEA	1	2-9 SEG. LINEA
01		1		01			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
02		1		02			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
03		1		03			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
04		1		04			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
05		1		05			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
06		1		06			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
07		1		07			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
08		1		08			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
09		1		09			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
10		1		10			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
11		1		11			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
12		1		12			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
13		1		13			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
14		1		14			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
15		1		15			2-9 SEG. LINEA	0	1 2 3 4 5 6
¿HAY ALGUNA OTRA PERSONA QUE VIVA AQUÍ – ALGUNO NO SEA MIEMBRO DE ESTA FAMILIA O QUE SUS RESPONSO NO VAYAN EN ESTE HOGAR? (incluyendo bebés) que vivan en la escuela? SI "SI", indique el número del edificio y complete el formulario. Añade los datos de cada uno de ellos.									
<b>Totales</b>						Mujeres 15-49		Mascos de 2	

\* Por instrucciones: usar solamente para miembros menores del hogar (edific(ó) significa "no saber" 70 años y más").  
 Para cada mujer con edad entre 15-49 años, escriba su nombre y número de línea y otro información por la identificación del Cuantitativo de Mujeres.  
 Para cada edificio menor de 2 años, escriba su nombre y número de línea y el número de línea de un hombre o mujer en el caso de información del Cuantitativo para Niños(as) Menores de 2 años.  
 Algunos años deberá tener un cuantitativo separado para cada mejor edificio y para cada edificio menor de dos años en el hogar.

MÓDULO DE AGUA Y SAN EAMIENTO		WS
<p>WS1. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE AGUA PARA BEBER USADA POR LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR?</p>	<p>Agua de tubería</p> <p>Tubería dentro de la vivienda ..... 11</p> <p>Tubería en el patio/parcela ..... 12</p> <p>Llave pública ..... 13</p> <p>Pozo con tubería ..... 21</p> <p>Pozo cavado</p> <p>Pozo protegido/cubierto ..... 31</p> <p>Pozo no protegido ..... 32</p> <p>Agua de manantial</p> <p>Manantial protegido ..... 41</p> <p>Manantial no protegido ..... 42</p> <p>Agua lluvia ..... 51</p> <p>Pipa ..... 61</p> <p>Carreta con tanque ..... 71</p> <p>Rio, quebrada, represa, lago, charca, canal, canal de irrigación. .... 81</p> <p>Agua embotellada o en bolsa ..... 91</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) ..... 96</p>	<p>11⇒WS5</p> <p>12⇒WS5</p> <p>⇒WS3</p> <p>96⇒WS3</p>
<p>WS2. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL FUENTE DE AGUA USADA POR SU HOGAR PARA OTROS FINES COMO COCINAR Y LAVAR SE LAS MANOS?</p>	<p>Agua de tubería</p> <p>Tubería dentro de la vivienda ..... 11</p> <p>Tubería en el patio/parcela ..... 12</p> <p>Llave pública ..... 13</p> <p>Pozo con tubería ..... 21</p> <p>Pozo cavado</p> <p>Pozo protegido/cubierto ..... 31</p> <p>Pozo no protegido ..... 32</p> <p>Agua de manantial</p> <p>Manantial protegido ..... 41</p> <p>Manantial no protegido ..... 42</p> <p>Agua lluvia ..... 51</p> <p>Pipa ..... 61</p> <p>Carreta con tanque ..... 71</p> <p>Rio, quebrada, represa, lago, charca, canal, canal de irrigación. .... 81</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) ..... 96</p>	<p>11⇒WS5</p> <p>12⇒WS5</p>
<p>WS3. ¿CUÁNTO TIEMPO LE TOMA IR AL LUGAR, RECOGER EL AGUA, Y REGRESAR?</p>	<p>No. de minutos ..... _ _ _</p> <p>Agua en el sitio ..... 995</p> <p>NS ..... 998</p>	<p>995⇒WS5</p>
<p>WS4. ¿USUALMENTE QUIÉN VA A LA FUENTE A TRAER EL AGUA PARA SU HOGAR?</p> <p><i>Indague:</i>            CUÁL ES EL SEXO DEL MENOR DE 15 AÑOS?  <i>Circule el código que mejor describe a esta persona</i></p>	<p>Mujer adulta ..... 1</p> <p>Hombre adulto ..... 2</p> <p>Niña (menor de 15) ..... 3</p> <p>Niño (menor de 15) ..... 4</p> <p>NS ..... 8</p>	
<p>WS5. ¿UD. TRATA EL AGUA DE ALG UNA FORMA PARA HACERLA MÁS SEGURA PARA BEBER?</p>	<p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>NS ..... 8</p>	<p>2⇒WS7</p> <p>8⇒WS7</p>

<p>WS6. ¿USUALMENTE QUÉ LE HACE AL AGUA PARA QUE SEA MAS SEGURA PARA BEBER?</p> <p>¿ALGO MÁS?</p> <p><i>Anote todas las opciones mencionadas.</i></p>	<p>La hierve ..... A  Le agrega blanqueador/cloro ..... B  La filtra con una tela ..... C  Utiliza filtro de agua (de cerámica, arena, compuesto, etc.) ..... D  Desinfección solar ..... E  La deja asentar ..... F</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) ..... X  NS ..... Z</p>	
<p>WS6AA. ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE LA FAMILIA BEBEN DEL AGUA SOMETIDA A TRATAMIENTO ?</p>	<p>Todos ..... 1  El/los niño/s ..... 2  Una parte de la familia ..... 3  (¿cuántos?).....</p>	
<p>WS7. ¿QUÉ TIPO DE SERVICIO SANITARIO USA ESTE HOGAR?</p> <p><i>Si usa agua para descargar o baldear, indague: ¿A DÓNDE LO DESCARGA?</i></p> <p><i>Si es necesario, pida permiso para ver el sitio.</i></p>	<p>Agua para descargar o baldear  Inodoro conectado al alcantarillado ..... 11  Inodoro conectado al pozo séptico ..... 12  Letrina (pozo negro, hoyo)..... 13  Inodoro conectado a otro sistema ..... 14  Inodoro en sitio desconocido/no está segura donde/NS ..... 15</p> <p>Letrina mejorada con ventilación ..... 21  Letrina con plataforma/ expuesta ..... 22  Letrina sin plataforma/expuesta..... 23</p> <p>Inodoro de compostaje ..... 31  Balde o tabor ..... 41  Inodoro colgante /letrina colgante..... 51</p> <p>No hay sanitario o va a campo abierto ..... 95</p> <p>Otro (<i>especifique</i>) ..... 96</p>	<p>95⇒ SIGUIENTE MÓDULO</p>
<p>WS8. ¿COMPARTE EL SANITARIO CON OTROS HOGARES?</p>	<p>Sí..... 1  No ..... 2</p>	<p>2⇒ SIGUIENTE MÓDULO</p>
<p>WS9. ¿CUÁNTOS HOGARES EN TOTAL USAN ESTA INSTALACIÓN SANITARIA?</p>	<p>No. de hogares (si menos de 10) ..... 0 ____</p> <p>Diez o más hogares ..... 10  NS ..... 98</p>	



CUESTIONARIO INDIVIDUAL DE MUJERES

INFORMACIÓN DE LA MUJER		WM
<p><i>Este módulo debe ser aplicado a todas las mujeres entre 15 a 49 años de edad (ver columna HL6 de la lista de HH).</i>  <i>Llene un formulario para cada mujer elegible.</i>  <i>Escriba el número de consultorio y de hogar, y el nombre y número de línea de la mujer en el espacio correspondiente. Escriba su nombre, número de identificación y la fecha.</i></p>		
WM1. Código de consultorio: _____	WM2. Número de hogar: _____	
WM3. Nombre de la mujer: _____	WM4. Número de línea de la mujer: _____	
WM5. Nombre y número de la entrevistadora: _____	WM6. Día/Mes/Año de la entrevista: ____/____/____	
WM7. Resultado de la entrevista a la mujer	Completa ..... 1 Ausente ..... 2 Rechazo ..... 3 Incompleta ..... 4 Incapacitada ..... 5 Otro (especifique) ..... 6	

Repita el saludo de introducción si aún no se lo ha leído a esta mujer:

Somos del Ministerio de Salud Pública. Estamos trabajando en un proyecto relacionado con la salud y la educación de la familia. Me gustaría hablarle de esto. La entrevista tomará cerca de 15 minutos. Toda la información que obtengamos será estrictamente confidencial y sus respuestas nunca serán identificadas. Ud. no está obligada a responder una pregunta que no quiera, y puede retirarse de la entrevista en cualquier momento.

¿Puedo empezar ahora?

Si le concedieron permiso, inicie la entrevista. Si la mujer no quiere continuar, agrádescale, llene la pregunta WM7, y prosiga con la siguiente entrevista. Discuta el resultado con su supervisora para una futura visita.

WM8. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ USTED?	Fecha de nacimiento: Mes ..... NS mes ..... 98 Año ..... NS año ..... 9998	
WM9. ¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA USTED EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS?	Edad (en años completos) .....	
WM10. ¿ALGUNA VEZ ASISTIÓ A LA ESCUELA?	Sí ..... 1 No ..... 2	2⇒SIG. MÓDULO
WM11. ¿CUÁL ES EL NIVEL ESCOLAR MÁS ALTO AL QUE HA ASISTIDO UD.: PRIMARIA, SECUNDARIA, PRE UNIVERSITARIA/TÉCNICA O SUPERIOR?	Preescolar ..... 0 Primaria (00 a 06) ..... 1 Secundaria (00 a 03) ..... 2 Obrero Calificado (00 a 05) ..... 3 Pre Universitaria/Técnico (00 a 05) ..... 4 Superior (00 a 07) ..... 5	
WM12. ¿CUÁL ES EL GRADO MÁS ALTO QUE UD. ALCANZÓ EN ESE NIVEL?	Grado .....	
ANTICONCEPCIÓN Y NECESIDADES INSATISFECHAS		CP
CP1. ME GUSTARÍA HABLAR CON UD. SOBRE OTRO TEMA – PLANIFICACIÓN FAMILIAR– Y SU SALUD REPRODUCTIVA. ¿ESTÁ UD. EMBARAZADA AHORA?	Sí, actualmente embarazada ..... 1 No ..... 2 No está segura o NS ..... 8	2⇒CP2 8⇒CP2
CP1A. CUANDO UD. QUEDÓ EMBARAZADA ¿QUERÍA QUEDAR EMBARAZADA ENTONCES, QUERÍA ESPERAR PARA DESPUÉS, O NO QUERÍA TENER MÁS HIJOS?	Entonces ..... 1 Después ..... 2 No quiere más hijos ..... 3	1⇒CP4B 2⇒CP4B 3⇒CP4B
CP2. ALGUNAS PERSONAS USAN VARIAS FORMAS O MÉTODOS PARA POSTERGAR O EVITAR UN EMBARAZO. ¿ESTÁ USTED ACTUALMENTE HACIENDO ALGO O USANDO ALGÚN MÉTODO PARA DEMORAR O EVITAR QUEDAR EMBARAZADA?	Sí ..... 1 No ..... 2	2⇒CP4A



CP3. ¿QUÉ MÉTODO ESTÁ USANDO Ud.? <i>No sugiera. Si menciona más de un método, circule cada uno de ellos.</i>	Esterilización femenina .....A Esterilización masculina .....B Píldora .....C DIU .....D Inyecciones .....E Implantes .....F Condón .....G Condón femenino .....H Diafragma .....I Espuma/jalea .....J Método de amenorrea por lactancia (MEAL) .....K Ritmo .....L Retiro .....M Otro (especifique) .....X	
CP4a. AHORA ME GUSTARÍA HACERLE UNAS PREGUNTAS ACERCA DEL FUTURO. ¿A UD. LE GUSTARÍA TENER (UN/OTRO) HIJO, O PREFERE NO TENER (MÁS) HIJOS?  CP4b. Si ACTUALMENTE ESTÁ EMBARAZADA: AHORA ME GUSTARÍA HACERLE ALG UNAS PREGUNTAS ACERCA DEL FUTURO. DESPUÉS DEL HIJO QUE ESTÁ UD. ESPERANDO AHORA, ¿LE GUSTARÍA TENER OTRO HIJO, O PREFERIRÍA NO TENER (MÁS) HIJOS?	Tener (un/otro) hijo .....1 No más /ninguno .....2 Dice que no puede quedar embarazada .....3 Indecisa/no sabe .....8	2⇒CP4D 3⇒SIG. MÓDULO 8⇒CP4D
CP4c. ¿CUÁNTO TIEMPO LE GUSTARÍA ESPERAR ANTES DEL NACIMIENTO DE (UN/OTRO) HIJO?	Meses .....1 ___ Años .....2 ___ Pronto/ahora .....993 Dice que no puede quedar embarazada .....994 Después del matrimonio .....995 Otro .....996 No sabe .....998	994⇒SIG. MÓDULO
CP4d. Verifique CP1: <input type="checkbox"/> ¿Actualmente embarazada? ⇒ Vaya al siguiente módulo <input type="checkbox"/> ¿No está embarazada actualmente o no está segura? ⇒ Continúe con CP4E		
CP4e. ¿CREE Ud. QUE ESTÁ FÍSICAMENTE CAPACITADA PARA QUEDAR EMBARAZADA EN ESTE MOMENTO?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	

MÓDULO DE VIH/SIDA		HA
HA1. AHORA ME GUSTARÍA HABLAR CON UD. ACERCA DE ALGO MÁS.  ¿Ha oído Ud. HABLAR ALGUNA VEZ SOBRE EL VIRUS DEL VIH O DE UNA ENFERMEDAD LLAMADA SIDA?	Sí .....1 No .....2	2⇒ HA19
HA2. ¿PUEDEN LAS PERSONAS PROTEGERSE DEL VIRUS DEL SIDA TENIENDO UNA PAREJA SEXUAL QUE NO TENGA EL SIDA NI TENGA OTRAS PAREJAS?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
HA3. ¿PUEDEN LAS PERSONAS CONTAGIARSE CON EL VIRUS DEL SIDA POR BRUJERÍA O A TRAVÉS DE MEDIOS SOBRENATURALES?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
HA4. ¿PUEDEN LAS PERSONAS REDUCIR EL RIESGO DE CONTRAER EL VIRUS DEL SIDA USANDO CONDONES CADA VEZ QUE TIENEN SEXO?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
HA5. ¿PUEDE UNA PERSONA CONTAGIARSE DEL VIRUS DEL SIDA A TRAVÉS DE LA PICADURA DE UN MOSQUITO?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
HA6. ¿PUEDEN LAS PERSONAS REDUCIR EL RIESGO DE CONTAGIARSE DEL VIRUS DEL SIDA ABSTENIÉNDOSE DE TENER SEXO?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
HA7. ¿PUEDEN LAS PERSONAS ADQUIRIR EL VIRUS DEL SIDA AL COMPARTIR LA COMIDA CON UNA PERSONA INFECTADA DE SIDA?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
HA7a. ¿PUEDEN LAS PERSONAS ADQUIRIR EL VIRUS DEL SIDA AL PONERSE UNA INYECCIÓN CON UNA AGUJA YA USADA POR ALGUIEN MÁS?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
HA8. ¿ES POSIBLE QUE UNA PERSONA QUE PAREZCA SALUDABLE TENGA EL VIRUS DEL SIDA?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	

HA9. ¿PUEDE EL VIRUS DEL SIDA SER TRANSMITIDO DE LA MADRE AL HIJO?		
HA9a. ¿DURANTE EL EMBARAZO?	Sí No NS	
HA9b. ¿DURANTE EL PARTO?	Durante el embarazo.....1 2 8	
HA9c. ¿POR LA LECHE MATERNA?	Durante el parto.....1 2 8	
	Por leche materna.....1 2 8	
HA10. SI UNA PROFESORA TIENE EL VIRUS DEL SIDA PERO NO ESTÁ ENFERMA, ¿SE LE DEBE PERMITIR QUE CONTÍNE ENSEÑANDO EN LA ESCUELA?	Sí .....1	
	No .....2	
	NS/no está segura/depende .....8	
HA11. ¿UD. LE COMPRARÍA VERDURAS FRESCAS A UN TENDERO O VENDEDOR SI SUPIERA QUE ESA PERSONA TIENE EL VIRUS DEL SIDA?	Sí .....1	
	No .....2	
	NS/no está segura/depende .....8	
HA12. SI UN FAMILIAR SUYO SE CONTAGIA CON EL VIRUS DEL SIDA, ¿QUISIERA UD. QUE ESO PERMANECIERA EN SECRETO?	Sí .....1	
	No .....2	
	NS/no está segura/depende .....8	
HA13. SI UN MIEMBRO DE SU FAMILIA SE ENFERMA CON EL VIRUS DEL SIDA, ¿ESTARÍA UD. DISPUESTA A CUIDAR DE ÉL/ELLA EN SU CASA?	Sí .....1	
	No .....2	
	NS/no está segura/depende .....8	
HA15. NO QUIERO SABER LOS RESULTADOS, PERO ¿ALGUNA VEZ SE HA HECHO LA PRUEBA PARA SABER SI TIENE VIH, EL VIRUS QUE CAUSA EL SIDA?	Sí .....1	
	No .....2	2⇒HA18
HA16. YO NO QUIERO QUE USTED ME DIGA LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA PERO, ¿LE HAN DICHO EL RESULTADO DE LA PRUEBA?	Sí .....1	
	No .....2	
HA17. ¿UD. MISMA PIDIÓ QUE LE HICIERAN LA PRUEBA, SE LA OFRECERON Y UD. LA ACEPTÓ, O SE REQUERÍA?	Pidió la prueba.....1	1⇒ HA19
	Ofrecida y aceptada .....2	2⇒ HA19
	Requerida .....3	3⇒ HA19
	Control por embarazo .....4	
HA18. EN ESTOS MOMENTOS, ¿SABE USTED DE ALGÚN SITIO DONDE PUEDA IR Y HACERSE LA PRUEBA PARA SABER SI TIENE EL VIRUS DEL SIDA?	Sí .....1	
	No .....2	
<p>HA19. ¿La entrevistada es la madre/guardiana de algún menor de dos años?  <i>Verifique el listado de hogar, columna HL8.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sí. ⇒ Termine el cuestionario y luego  <i>Vaya a CUESTIONARIO DE NIÑOS(AS) MENORES DE 2 AÑOS para aplicárselo al niño(a) elegible a cargo de esta persona.</i></p> <p><input type="checkbox"/> No. ⇒ Termine la entrevista con esta persona agradeciéndole su cooperación. Verifique si hay alguna otra mujer elegible y proceda a aplicarle el cuestionario a la siguiente mujer si la hubiera. Si no hay más mujeres elegibles agradezca la cooperación, despídase y pase al siguiente hogar de su Guía de Visita.</p>		



CUESTIONARIO PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS

PANEL DE INFORMACIÓN PARA NIÑOS(AS) MENORES DE DOS AÑOS		UF
<p><i>Este cuestionario es para ser aplicado a todas las madres o tutoras/tutores (ver columna HL8 del listado de hogar) que cuidan niños(as) que viven con ellas y que sean menores de 2 años de edad (ver columna HL5 del listado de hogar). Se debe usar un formulario separado para cada niño(a) elegible. Escriba el número del consultorio y de hogar, y los nombres y números de línea del niño(a) y de la madre o tutora/tutor en el espacio de abajo. Escriba su propio nombre, número y fecha.</i></p>		
UF1. Código del Consultorio: _____	UF2. Número de Hogar: _____	
UF3. Nombre del Niño(a): _____	UF4. Número de Línea del Niño(a): _____	
UF5. Nombre de la Madre o Tutora/Tutor: _____	UF6. Número de Línea de la Madre o Tutora/Tutor: _____	
UF7. Nombre y número de la entrevistadora: _____	UF8. Día/Mes/Año de la entrevista: ____/____/_____	
UF9. Resultado de la entrevista para niños(as) menores de 2 años  (Los códigos se refieren a la madre o tutora/tutor)	Completa .....1 Ausente.....2 Rechazo.....3 Incompleta .....4 Incapacitado .....5 Otro (especifique) .....6	

Repita el saludo si aún no le ha leído esta encuesta:

Somos del Ministerio de Salud Pública. Estamos trabajando en un proyecto relacionado con la salud y la educación de la familia. Me gustaría hablarle de esto. La entrevista tomará cerca de 15 minutos. Toda la información que obtengamos será estrictamente confidencial y sus respuestas nunca serán identificadas. Ud. no está obligada a responder una pregunta que no quiera, y puede retirarse de la entrevista en cualquier momento.

¿Puedo empezar ahora?

Si le ha concedido permiso, comience la entrevista. Si la entrevistada no quiere continuar, agrádescale y comience la siguiente entrevista. Discuta este resultado con su supervisora para definir una futura revisión.

UF10. AHORA ME GUSTARÍA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE LA SALUD DE CADA NIÑO(A) MENOR DE 2 AÑOS QUE ESTÁ BAJO SU CUIDADO, Y QUE VIVE CON UD. AHORA. QUIERO PREGUNTARLE POR (nombre). ¿EN QUE MES Y AÑO NACIÓ (nombre)? Indague: ¿CUÁL ES LA FECHA DE SU CUMPLEAÑOS?  Si la madre o tutora/tutor sabe la fecha exacta de su cumpleaños, anote también el día; en caso contrario circule 98 para día.	Fecha de nacimiento: Día ..... NS día ..... 98 Mes ..... Año .....	
UF11. ¿QUÉ EDAD TENÍA (nombre) EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS? Anote la edad en años completos.	Edad en años completos .....	

MÓDULO DE LACTANCIA		BF																																				
BF1. ¿(nombre) HA SIDO ALGUNA VEZ AMAMANTADO?	Sí.....1 No .....2 NS .....8	2⇒BF3 8⇒BF3																																				
MN13. ¿CUÁNTO TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO LE DIO PECHO POR PRIMERA VEZ A (NOMBRE)?  <i>Si menos de una hora, anote '00' horas.            Si menos de 24 horas, anote horas.            En caso contrario, anote días.</i>	Inmediatamente .....000 Horas ..... 1 ____ o Días ..... 2 ____ No sabe/ no recuerda .....998																																					
BF2. ¿TODAVÍA ESTÁ EL/ELLA SIENDO AMAMANTADO(A)?	Sí.....1 No .....2 NS .....8																																					
BF3. ¿DESDE EL DÍA DE AYER A ESTA MISMA HORA, HA RECIBIDO EL/ELLA ALGO DE LO SIGUIENTE:  <i>Lea cada rubro en voz alta y anote la respuesta antes de pasar al próximo rubro.</i>																																						
BF3A. ¿VITAMINAS, MINERALES SUPLEMENTARIOS O MEDICINA? BF3B. ¿AGUA SOLAMENTE? BF3C. ¿AGUA AZUCARADA, AGUA CON SABOR, JUGOS DE FRUTAS, TE O INFUSIÓN? BF3D. ¿SUERO DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO)? BF3E. ¿FÓRMULA PARA BEBÉS? BF3F. ¿LECHE FRESCA, EN POLVO, DE LATA, BOLSA O CAJA? BF3G. ¿ALGÚN OTRO LÍQUIDO? BF3H. ¿COMIDA SÓLIDA O SEMISÓLIDA (PURÉ)?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>No</th> <th>NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Suplementos vitamínicos.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>B. Agua .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>C. Agua azucarada o jugo .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>D. SRO .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>E. Fórmula para bebé .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>F. Leche .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>G. Otros líquidos .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>H. Comida sólida o semisólida .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	No	NS	A. Suplementos vitamínicos.....	1	2	8	B. Agua .....	1	2	8	C. Agua azucarada o jugo .....	1	2	8	D. SRO .....	1	2	8	E. Fórmula para bebé .....	1	2	8	F. Leche .....	1	2	8	G. Otros líquidos .....	1	2	8	H. Comida sólida o semisólida .....	1	2	8	
	SÍ	No	NS																																			
A. Suplementos vitamínicos.....	1	2	8																																			
B. Agua .....	1	2	8																																			
C. Agua azucarada o jugo .....	1	2	8																																			
D. SRO .....	1	2	8																																			
E. Fórmula para bebé .....	1	2	8																																			
F. Leche .....	1	2	8																																			
G. Otros líquidos .....	1	2	8																																			
H. Comida sólida o semisólida .....	1	2	8																																			
BF4. Verifique BF3H: ¿El niño(a) recibió alimento sólido o semisólido (puré)? <input type="checkbox"/> Sí ⇒ Continúe con BF5 <input type="checkbox"/> No o NS ⇒ Vaya al siguiente Módulo																																						
BF5. DESDE EL DÍA DE AYER A ESTA MISMA HORA, ¿CUÁNTAS VECES (nombre) HA COMIDO ALIMENTOS SÓLIDOS, SEMISÓLIDOS O COMIDAS SUAVES DIFERENTES DE LÍQUIDOS?  <i>Si 7 o más veces, anote '7'</i>	No. de veces..... No sabe .....8																																					

MÓDULO DE INMUNIZACIÓN IM

Si le han facilitado el carné de salud infantil o carné de vacunación, copie las fechas en las preguntas IM2- IM8D por cada tipo de inmunización. Las preguntas IM10-IM23 son para anotar las vacunas que no han sido registradas en el carné. Las preguntas IM10-IM23 sólo se harán cuando no hay carné.

IM1. ¿TIENE (nombre) EL CARNÉ DE SALUD INFANTIL O CARNÉ DE VACUNACIÓN?	SI, visto .....1	2-9IM10 3-9IM10
Si respuesta "2" ó "3" recopile la información posteriormente en el vacunatorio central y marque "1"	SI, no visto .....2	
	NO .....3	

a) Copie del carné las fechas de las vacunas; b) Ante "4" en la columna de "DÍA" el carné muestra que una vacuna fue aplicada pero no presenta una fecha de aplicación. Cuando termine de anotar indique sobre las dificultades presentadas para aplicar cada vacuna.	Fecha de Vacunación					¿El día que llevó a (nombre) al vacunatorio le fue aplicada la vacuna?	¿Por qué motivos no le fue aplicada la vacuna?
	DÍA	MES	AÑO				
IM2. BCG TUBERCULOSIS (ALTA MORTALIDAD)						1 0 2 ⇨	
IM3A1. HB (*) HEPATITIS B VIRAL (12-24 HORAS)						1 0 2 ⇨	
IM3B1. HB (*) HEPATITIS B VIRAL (1 MES)						1 0 2 ⇨	
IM3C1. HB (*) HEPATITIS B VIRAL (2 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM3D1. HB (*) HEPATITIS B VIRAL (12 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM3A2. HBV (**) HEPATITIS B VIRAL (12-24 HORAS)						1 0 2 ⇨	
IM3B2. HBV (**) HEPATITIS B VIRAL (1 MES)						1 0 2 ⇨	
IM3C2. HBV (**) HEPATITIS B VIRAL (6 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM4A1. DPT DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS (2 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM4B1. DPT DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS (4 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM4C1. DPT DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS (6 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM4A2. DPT+HB (**) DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS + HEPATITIS B (2 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM4B2. DPT+HB (**) DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS + HEPATITIS B (4 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM4C2. DPT+HB (**) DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS + HEPATITIS B (6 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM4D. DPT DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS (15 Ó 18 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM5A. H.U.B. HEMOFILUS INFLUENZAE B (2 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM5B. H.U.B. HEMOFILUS INFLUENZAE B (4 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM5C. H.U.B. HEMOFILUS INFLUENZAE B (6 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM5D. H.U.B. HEMOFILUS INFLUENZAE B (15 Ó 18 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM6A. AM-BC MENINGOCOCCO B Y C (3 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM6B. AM-BC MENINGOCOCCO B Y C (5 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM7. P.R.S. PAROTIDITIS, RUBÉOLA, SARAMPIÓN (12 MESES)						1 0 2 ⇨	
IM8A. POLIO POLIO (-1 AÑO) 1RA DOSES						1 0 2 ⇨	
IM8B. POLIO POLIO (-1 AÑO) 2 DA DOSES						1 0 2 ⇨	
IM8C. POLIO POLIO (1 AÑO) 1RA DOSES						1 0 2 ⇨	
IM8D. POLIO POLIO (1 AÑO) 2 DA DOSES						1 0 2 ⇨	

(\*) Hijos de madres positivas al HIV/SIDA.  
 (\*\*) Hijos de madres negativas al HIV/SIDA.

IM9. ADEMÁS DE LAS VACUNAS MARCADAS EN ESTE CARNE, ¿RECIBIÓ (nombre) ALGUNA OTRA VACUNA –INCLUYENDO VACUNAS RECIBIDAS EN DÍAS DE CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACIÓN? <i>Marque "Si" sólo si la entrevistada menciona algunas de las vacunas relacionadas en IM2-IM8D</i>	Sí .....1 <i>(Indague por vacunas y escriba '66' en la columna correspondiente a día en IM2 a IM8D.)</i> No .....2 NS .....8	1⇒IM24 2⇒IM24 8⇒IM24
IM10. ¿ALGUNA VEZ (nombre) HA RECIBIDO VACUNAS PARA EVITAR QUE ÉL/ELLA SE ENFERME, INCLUYENDO LAS VACUNAS RECIBIDAS EN CAMPAÑAS NACIONALES DE VACUNACIÓN?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	2⇒IM24 8⇒IM24
IM11. ¿HA RECIBIDO (nombre) LA VACUNA BCG, VACUNA CONTRA LA TUBERCULOSIS ES DECIR, UNA INYECCIÓN EN EL BRAZO O EN EL HOMBRO QUE DEJA UNA CICATRIZ Y QUE SE APLICA ANTES DEL ALTA DE LA MATERNIDAD?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
IM12. ¿A (nombre) ALGUNA VEZ LE HAN APLICADO "VACUNAS INYECTADAS HBV (HEPATITIS B VIRAL)", ES DECIR, UNA INYECCIÓN EN EL MUSLO PARA EVITAR QUE A ÉL/ELLA LE DÉ HEPATITIS?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	2⇒IM17 8⇒IM17
IM13. ¿CUÁNTAS VECES?	No. de veces.....	
IM15. ¿A (nombre) ALGUNA VEZ LE HAN APLICADO "VACUNAS INYECTADAS DPT+HB", ES DECIR, UNA INYECCIÓN EN EL MUSLO PARA EVITAR QUE A ÉL/ELLA LE DÉ DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS Y HEPATITIS (TETRAVALENTE)?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	2⇒IM17 8⇒IM17
IM16. ¿CUÁNTAS VECES?	No. de veces.....	
IM17. ¿A (nombre) ALGUNA VEZ LE HAN APLICADO "VACUNAS INYECTADAS DPT", ES DECIR, UNA INYECCIÓN EN EL MUSLO PARA EVITAR QUE A ÉL/ELLA LE DÉ DIFTERIA, TOSFERINA, TÉTANOS?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	2⇒IM19 8⇒IM19
IM18. ¿CUÁNTAS VECES?	No. de veces.....	
IM19. ¿A (nombre) ALGUNA VEZ LE HAN APLICADO LA VACUNA H.I.B", ES DECIR, UNA INYECCIÓN EN EL MUSLO PARA EVITAR QUE A ÉL/ELLA LE DÉ EL VIRUS DE HEMOPHILUS, INFLUENZA B?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	2⇒IM21 8⇒IM21
IM20. ¿CUÁNTAS VECES?	No. de veces.....	
IM21. ¿HA RECIBIDO (nombre) LA VACUNA AM-BC, VACUNA CONTRA EL MENINGOCOCCO B Y C, ES DECIR, UNA INYECCIÓN EN EL MUSLO?	Sí .....1 No .....2 NS .....8	2⇒IM23 8⇒IM23
IM22. ¿CUÁNTAS VECES?	No. de veces.....	
IM23. ¿ALGUNA VEZ LE HAN APLICADO A (nombre) "VACUNA INYECTADA CONTRA LA PAPERAS, RUBÉOLA Y SARAMPIÓN (PRS)", ES DECIR, UNA INYECCIÓN EN EL BRAZO A LA EDAD DE 12 MESES.	Sí .....1 No .....2 NS .....8	
IM24. POR FAVOR, DÍGAME SI (nombre) HA PARTICIPADO EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES DÍAS DE CAMPAÑA NACIONAL DE VACUNACIÓN DE LA POLIO:		
IM24A. FEB-MAR 2005 / 1RA DOSIS		Sí No NS
IM24B. MAR-ABR 2005 /2DA DOSIS	1ra dosis .....1 2 8 2da dosis .....1 2 8	
IM24C. FEB-MAR 2006 / 1RA DOSIS	1ra dosis .....1 2 8	
IM24D. MAR-ABR 2006/2DA DOSIS	2da dosis .....1 2 8	
IM25. ¿CADA VEZ QUE HA ACUDIDO AL VACUNATORIO A VACUNAR A (nombre) LE DIJERON QUE ESPERARA MEDIA HORA EN EL VACUNATORIO DESPUÉS DE APLICADA LA VACUNA?	Sí .....1 Algunas veces .....2 Nunca .....3 NS .....8	

<p>IM26. ¿LE EXPLICARON LAS CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES DE LA VACUNA APLICADA?</p>	<p>Sí .....1          Algunas veces .....2          Nunca.....3          NS.....8</p>	
<p>IM27. ALGUNA VEZ SU MÉDICO LE HA INDICADO A (NOMBRE) LA INGESTIÓN DE UN SUPLEMENTO DE HIERRO LLAMADO FORFERR</p>	<p>Sí .....1          No .....2          NS .....8</p>	<p>2⇒IM28          8⇒IM28</p>
<p>IM27A. LE HA SUMINISTRADO SEGÚN LE INDICÓ EL MÉDICO A (NOMBRE) EL FORFERR</p>	<p>Sí .....1          No .....2          NS .....8</p>	<p>1⇒IM28          2⇒IM27B          8⇒IM28</p>
<p>IM27B. ¿POR QUÉ RAZÓN NO LE SUMINISTRÓ A (NOMBRE) EL FORFERR  (MARQUE TODAS LAS QUE REFIERA)</p>	<p>Porque no lo encontró en la farmacia .....1          Está tomando otro suplemento de hierro .....2          Piensa que no lo requiere .....3          Otra (especifique) .....6</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>IM28. ¿Algún otro niño(a) elegible vive en el hogar para el cual la entrevistada es la madre/guardiana?  <i>Verifique el listado de hogar, columna HL8.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sí. ⇒ Termine el cuestionario y luego vaya a CUESTIONARIO DE NIÑOS(AS) MENORES DE 2 AÑOS para aplicárselo al siguiente niño(a) elegible.</p> <p><input type="checkbox"/> No. ⇒ Termine la entrevista con esta persona agradeciéndole su cooperación.</p>		