

Ecuador endemain 2004

INFORME

FINAL

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL



OCTUBRE
2005

CEPAR

CENTRO DE ESTUDIOS
DE POBLACIÓN Y
DESARROLLO SOCIAL

Endemàin 2004

INFORME

FINAL

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL

OCTUBRE 2005

ENCUESTA DEMOGRÁFICA DE SALUD MATERNA E INFANTIL

endemain2004

COMITÉ TÉCNICO

Ministerio de Salud Pública (MSP)
Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)
Fondo Japonés
Banco Interamericano de Desarrollo (BID)
Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
Programa Mundial de Alimentos (PMA)
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de la Mujer (UNIFEM)
Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)
Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador (STFS-SIISE)
Fundación Observatorio Social del Ecuador (OSE)

CENTRO DE ESTUDIOS DE POBLACIÓN Y DESARROLLO SOCIAL

PERSONAL DIRECTIVO

María Elena Yépez León | Directora Ejecutiva

PERSONAL TÉCNICO

José Ordóñez Sotomayor | Director Técnico de la Encuesta
Nelson Oviedo Valdivieso | Coordinador Interinstitucional
Luis Revelo Morán | Asistente de Investigación
Eduardo Argüello Pérez | Ingeniero de Sistemas
Rommel Andrade Chicaiza | Coordinador de trabajo de campo

PERSONAL ADMINISTRATIVO

Alberto Lima Celi | Jefe de Gestión Interna
Camilo Amores Segovia | Asistente de Gestión Interna
Elena Avilés Chiluisa | Secretaria Ejecutiva
Franklin Cañar Puetate | Auxiliar de Servicios
Pedro Velasco Villacrés | Auxiliar de Servicios
María Clara Tupiza | Auxiliar de Servicios
Alfonso Barros Padilla | Auxiliar de Servicios

AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL (USAID) ■■■

■ Kelly Flynn-Saldaña	■ USAID-Washington
■ Susan Thollaug	■ USAID-Washington
■ Paulina de Martínez	■ USAID-Ecuador

BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO (BID) ■■■

■ Mario Sánchez	■ División de Programas Sociales
-----------------	----------------------------------

CENTROS PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES, (CDC – ATLANTA) ■■■

■ Paul Stupp (Asesor Principal)	■ División de Salud Reproductiva
■ Alicia Ruiz	■ División de Salud Reproductiva
■ Fernando Carlosama	■ División de Salud Reproductiva
■ Dick Monteith	■ Consultor
■ Mary Goodwin	■ División de Salud Reproductiva
■ Stephen McCracken	■ División de Salud Reproductiva
■ Marion Carter	■ División de Salud Reproductiva
■ Katie Tripp	■ División de Nutrición y Actividad Física

PROYECTO MEASURE, UNIVERSIDAD DE CAROLINA DEL NORTE (CHAPEL HILL) ■■■

■ Gustavo Angeles	■ Sub-Director del Proyecto
■ Alberto Valle	■ Consultor Nacional
■ Daniel Williams	■ Investigador Asociado
■ Paul Hutchinson	■ Investigador Asociado

PROYECTO DE GARANTIA DE CALIDAD - URC ■■■

■ Steven Harvey	■ Investigador Principal
■ Genny Fuentes	■ Co-investigadora
■ Paula Hermida	■ Co-investigadora

PREPARACIÓN DEL INFORME ■■■

■ José Ordóñez	■ Paul Stupp	■ Dick Monteith
■ Alicia Ruiz	■ Mary Goodwin	■ Stephen McCracken
■ Gustavo Angeles	■ Alberto Valle	■ Daniel Williams
■ Steve Harvey	■ Genny Fuentes	

COORDINACIÓN DE LEVANTAMIENTO DE TEXTO

Eduardo Argüello Pérez

COORDINACIÓN DE EDICIÓN

Arturo Pozo Avalos

PERSONAL DE LA ENCUESTA

DIRECCIÓN DE LA ENCUESTA

José Ordóñez, *Director Técnico*

APOYO TÉCNICO

Paul Stupp, *CDC – Atlanta*
Alicia Ruiz, *CDC – Atlanta*
Fernando Carlosama, *CDC - Atlanta*
Gustavo Angeles, *Proyecto MEASURE*
Alberto Valle, *Proyecto MEASURE*

INSTRUCTORES

José Ordóñez, *CEPAR*
Eduardo Argüello, *CEPAR*
Patricio Lozada, *CEPAR*
Paul Stupp, *CDC - Atlanta*
Marion Carter, *CDC Atlanta*
Katie Tripp, *CDC Atlanta*
Alberto Valle, *Proyecto MEASURE*
Daniel Williams, *Proyecto MEASURE*
Paul Hutchinson, *Proyecto MEASURE*
Steve Harvey, *Proyecto Garantía de Calidad*
Genny Fuentes, *Proyecto Garantía de Calidad*
Paula Hermida, *Proyecto Garantía de Calidad*

PROCESAMIENTO

Eduardo Argüello, *CEPAR*
Fernando Carlosama, *CDC – Atlanta*
Daniel Williams, *Proyecto MEASURE*

COORDINADORES TRABAJO DE CAMPO

Luis Revelo
Rommel Andrade
Luis Juez
Alcibíades Jiménez

Asistente de investigación

SUPERVISORES(AS) DE CAMPO

Fernando Suárez
Fernando Armas
Verónica Bravo
Eliecer Alvarez
José Cabrera
Isaías Esteves
Josué Alvarez

Washington Proaño
Marco Urquiza
Laura Mejía
Jorge Cabrera
Oscar Campoverde
Francisco González
José Fierro

Carlos Medina
Antonio Chilán
Ketty Parada
Jimmy Jaramillo
Freddy Gutiérrez
Héctor Torres
Consuelo Ibarra

ACTUALIZADORES(AS) CARTOGRÁFICOS(AS)

Bolívar Vela
Marcia Salazar
Cooper Bernal
Alex Salazar
Wilson Tamayo
Jorge Cabrera
María Guzmán
Luis Sernaqué
Brasilia Villamar
Antonio Chilán

José Armas
Magnolia Campoverde
Mónica Reyes
Víctor Monar
Luis Díaz
Oscar Campoverde
Cristina Guzmán
Freddy Gutiérrez
María Moreno
Orlando Alvear

John Albán
Miriam Mantilla
Sergio Rubio
Jorge Macas
Francisco Escudero
Francisco González
Héctor Torres
Jimmy Jaramillo
Cristóbal Peña
Francisco Yépez

ENTREVISTADORAS

María Mendoza
Ana Aguirre
Alicia Carvajal
Magnolia Campoverde
Margarita Estrella
Silvana Quinatoa
Mercedes Alverca
Liliana Jami
Dione Bernal
Miriam Espinoza
Marcia Salazar
Rosilda Portilla
Paulina Jarrín
María Paredes
Isaid Díaz
Eva Oña
Alexandra Cabezas
Jackeline Díaz
Bertha Pazmiño

Amparo Guerra
Amanda Parrales
Sonia Cabrera
María Páez
Lorena Orozco
Silvia Armas
Esther Quinatoa
Jeaneth Iza
Miriam Pacha
Cristina Guzmán
Jannet Macancela
Beatriz Zaruma
Jenny Castro
Gloria Guamán
Alexandra Patiño
Cumandá Reiván
Rosa Samaniego
María Guzmán
Flor Barrera

Luisa Johnson
Lilian Mendoza
Angela Morales
María Moreno
Soraya Jordán
Brasilia Villamar
Catalina Bustamante
María Victoria Karolys
Mariuxi Donaine
Dolores Núñez
Sandra Carrera
Celia Chilán
Rosa Pacheco
Johana Olaya
Martha Montalbán
Verónica Saá
Janeth Acosta
Lorena Escobar

ANTROPOMETRISTAS

Edgar Lima
Patricio Velasco
Napo Ortiz
Edwin Chasiliquin
Franklin Cañar
Bolívar Vela
Mariana Paredes

Francisco Escudero
Vinicio Piedra
Rubén Erazo
Fernando Guzmán
Paul Carpio
Adrián Sarmiento

Javier Peña
Rolly Cedeño
Javier Yépez
Roberto Alvear
Luis Sernaqué
Orlando Alvear

CRÍTICOS – CODIFICADORES – DIGITADORES

Rubén Carlosama
Juan Verdesoto
José Carlosama
Lorena Largo
Santiago Valencia
Karina García
Rodrigo Rodríguez
Marcelo Yépez

Narcisa Cunalata
Guadalupe Núñez
Patricio Ortiz
Joni Largo
Alexandra Ortiz
Mónica Araujo
Juan Pablo Jácome

Rosario Terán
Fernando Cortéz
Eduardo Garrido
Víctor Sandoval
Catherine Valencia
Jorge Vera
Paola Guerra

CONDUCTORES

Robinson Andrade
Jorge Live
Rigoberto Romero
Alfredo Betancourt
Felipe Macías
Aguiles Morán
Benjamín Galarza

Carlos Cisneros
Manuel Puente
Alex Villamarín
Franklin Macías
Nelson Anchundia
Jorge Merchán
Germán Guamán

Luis Espinoza
Juan Tapia
Cristian Villavicencio
Alberto Medina
Segundo Monar
Edgar Lovato

Índice de Contenido

Presentación	25
Agradecimiento	27
Resumen general	29
Datos básicos de la encuesta	41

1. Introducción ■■■

1.1	Antecedentes	43
1.2	Objetivos de la ENDEMAIN 2004	43
1.3	Organización de la encuesta	43
1.4	Dinámica poblacional de la encuesta	44
1.4.1	Componentes del cambio demográfico	44
1.4.2	Perspectivas demográficas	46

2. Metodología ■■■

2.1	Diseño y selección de la muestra	47
2.2	Cuestionarios y temas investigados	47
2.3	Fases de la investigación	48
2.3.1	Actualización cartográfica y listado de viviendas	48
2.3.2	Prueba piloto	48
2.3.3	Capacitación al personal de campo	49
2.3.4	Recolección y procesamiento de datos	49
2.4	Clasificación socioeconómica de los hogares	49
2.5	Rendimiento de la muestra	50

3. Características de la vivienda y hogar ■■■

3.1	Características de la vivienda	51
3.2	Equipamiento del hogar	54
3.3	Seguridad alimentaria	55
3.4	Acceso a programas sociales	56
3.5	Migración internacional	57

4. Características de los miembros del hogar ■■■

4.1	Características demográficas	67
4.2	Características socioeconómicas	67

5. Características de las mujeres entrevistadas y de los nacidos vivos ■■■

5.1	Características de las mujeres en edad fértil entrevistadas	71
5.1.1	Características generales	71
5.1.2	Nivel de instrucción, edad actual y edad al dejar de estudiar	74
5.2	Características de los nacidos vivos en el período julio 1999 a junio 2004	74

6. Fecundidad ■■■

6.1	Niveles y tendencias de la fecundidad	81
6.2	Diferenciales de la fecundidad	82

6.3	Edad a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento	84
6.4	Estado civil o conyugal y actividad sexual	85
6.5	Espaciamiento entre nacimientos	86
6.6	Amenorrea y abstinencia postparto	86
6.7	Preferencias reproductivas	87

7. Planificación familiar ■■■

7.1	Conocimiento de métodos anticonceptivos	101
7.2	Tendencias y uso actual de métodos anticonceptivos	101
7.3	Diferenciales en el uso actual de métodos anticonceptivos	103
7.4	Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos	105
7.5	Tiempo para llegar a la fuente	107
7.6	Razón para uso actual	107
7.7	Satisfacción con el método que está usando actualmente	108
7.8	Esterilización femenina	108

8. Mujeres que no usan anticonceptivos ■■■

8.1	Condición de uso de anticonceptivos	131
8.2	Razón para no usar anticonceptivos	131
8.3	Deseo de usar anticonceptivos en el presente o en el futuro	132
8.4	Mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar	133

9. Salud materna ■■■

9.1	Mortalidad materna	151
9.2	Uso de servicios y prácticas de salud materna	152
9.2.1	Control prenatal	152
9.2.2	Atención del parto	154
9.2.3	Control postparto	158
9.2.4	Vacunación antitetánica	159
9.2.5	Citología cérvico vaginal	159
9.2.6	Tendencias en el uso de los servicios de salud materna	161
9.2.7	Auto-examen de mamas y uso de mamografía	162
9.3	Consumo de cigarrillos	163

10. Factores que influyen en la búsqueda de atención para el parto y las complicaciones obstétricas ■■■

10.1	Partos institucionales	203
10.1.1	Razones por las cuales decidió ir al establecimiento en el cual dio a luz	204
10.1.2	Percepciones de lo bueno de dar a luz en el establecimiento en el cual fue atendida	204
10.1.3	Aspectos que deberían mejorar en el establecimiento en el cual dieron a luz	205
10.1.4	Gastos para la atención obstétrica	205
10.1.5	Percepción del tiempo esperado para ser atendida	206
10.2	Partos domiciliarios	206
10.2.1	Razones por las cuales decidió dar a luz en casa	206
10.2.2	Percepciones de lo bueno de dar a luz en casa	208
10.2.3	Persona o agente de salud que le atendió en casa	209
10.3	Quiénes participan en la decisión de dónde dar a luz, e intenciones sobre dónde dar a luz en caso de volver a embarazarse	209
10.3.1	Quién(es) participó(aron) en la decisión sobre dónde dar a luz	209
10.3.2	Lugar dónde daría a luz en el próximo embarazo, si lo hubiera	209
10.4	Dónde recurrir en caso de una complicación obstétrica	209
10.4.1	Dónde recurrió primero si percibió una complicación grave durante el embarazo	210
10.4.2	Dónde recurrió primero si percibió una complicación grave durante el parto	210

11. Mortalidad infantil y en la niñez ■■■

11.1	Niveles y tendencias de la mortalidad	233
11.2	Diferenciales de la mortalidad	234
11.3	Mortalidad perinatal	235
11.4	Registro de las muertes	236

12. Lactancia materna y nutrición ■■■

12.1	Iniciación de la lactancia materna	243
12.2	Duración promedio de la lactancia materna total, completa y exclusiva	243
12.3	Alimentación complementaria y práctica del destete	244
12.4	Indicadores de la OMS	245
12.5	Desnutrición crónica, global y aguda en menores de cinco años de edad	246
12.5.1	Desnutrición crónica (talla baja)	246
12.5.2	Desnutrición global (Bajo peso)	248
12.5.3	Desnutrición aguda	249
12.5.4	Comparación con otros países en la región	249
12.5.5	Evaluación de la calidad de los datos antropométricos	249
12.6	Índice de masa corporal de las madres	251
12.7	Estatura de las madres	251

13. Salud del niño(a) ■■■

13.1	Toma de peso	265
13.2	Inscripción de los nacimientos	265
13.3	Control del recién nacido	266
13.4	Prevalencia y tratamiento de la diarrea	268
13.5	Prevalencia y tratamiento de las infecciones respiratorias	270
13.6	Tenencia y uso del Carné de Salud Infantil	272
13.7	Inmunizaciones de los niños(as) menores de 5 años	272
13.8	Participación del padre en asuntos relacionados con la salud del niño	275

14. Actividad sexual y salud reproductiva en mujeres de 15 a 24 años (adolescentes y jóvenes) ■■■

14.1	Características sociodemográficas de las mujeres de 15 a 24 años de edad	307
14.2	Educación en salud sexual y reproductiva	308
14.3	Experiencia sexual y tipo de relación sexual	309
14.3.1	Edad a la primera relación sexual	310
14.3.2	Uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual	312
14.4	Circunstancias en que tuvo el primer embarazo	313
14.5	Planeación del primer embarazo	315
14.6	Problemas educativos y laborales a consecuencia del primer embarazo	316
14.7	Actividad sexual reciente y uso de condón en la última relación sexual	318

15. Violencia contra la mujer ■■

15.1	Indicadores de autodeterminación y participación de la mujer en la toma de decisiones	349
15.2	Violencia en contra de la mujer	350
15.2.1	Antecedentes en la niñez	350
15.2.3	Violencia contra la pareja	351
15.2.4	Violencia de pareja en el transcurso de toda la vida	353
15.2.5	Violencia de pareja durante el último año	353
15.2.6	Condicionantes y consecuencias de la violencia de pareja	354
15.2.7	Búsqueda de atención o ayuda por violencia física o sexual de pareja	355
15.3	Violación y abuso sexual en la vida de la mujer	356

16. Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA ■■■

16.1	Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS)	383
16.2	Indicadores de conocimiento del VIH/SIDA	384
16.3	Conocimiento y uso de la prueba del VIH	387
16.4	Actitudes de aceptación frente a las personas que viven con el VIH/SIDA	389
16.5	Percepción personal del riesgo de adquirir el VIH/SIDA	389
16.6	Uso del condón en la última relación sexual	391
16.7	Disposición al uso del condón en la pareja	393

17. Asistencia escolar de niños(as) de 6 a 14 años de edad en el año lectivo 2003/2004 ■■■

17.1	Características de los(las) niños(as) de 6 a 14 años de edad	431
17.2	Asistencia al Kinder (primero de básica)	432
17.3	Asistencia escolar actual	432
17.4	Edad al comenzar el primer grado (o segundo de básica)	434
17.5	Repetición de grados	435
17.6	Tipo de establecimiento al que asiste	435
17.7	Abandono de la escuela o colegio	436

18. Uso de servicios de salud ■■■

18.1	Afiliación a algún seguro de salud	449
18.2	Presencia de problemas de salud y acciones tomadas para resolverlos	451
18.2.1	Presencia de problemas de salud	451
18.2.2	Acciones tomadas para resolver los problemas de salud	454
18.2.3	Solución de los problemas de salud	457
18.3	Uso de servicios de salud preventiva	459
18.4	Uso de control prenatal, lugar de atención del parto y la administración de antiparasitarios en niños menores de 15 años	460
18.4.1	Control prenatal	460
18.4.2	Motivos para elegir el lugar de control prenatal	461
18.4.3	Lugar de atención del parto	462
18.4.4	Motivos para elegir el lugar del parto	463
18.4.5	Administración de antiparasitarios en niños menores de 15 años	463

19. Gastos en salud ■■■

19.1	Gastos en salud anualizados	507
19.1.1	Gastos totales y per cápita	507
19.1.2	Gastos anuales en salud, por categoría de gasto y pérdidas de ingresos	509
19.2	Gastos en atención curativa ambulatoria	509
19.2.1	Gastos totales en atención curativa ambulatoria, según tipo de acción realizada	511
19.2.2	Gastos directos en atención curativa ambulatoria, según tipo de gasto	513
19.3	Gastos en hospitalización	514
19.3.1	Forma de pago y mecanismos de financiamiento	515
19.4	Gastos en salud preventiva	517
19.5	Gastos en control prenatal	517
19.6	Gastos en atención del parto	518
19.7	Gastos en administración de antiparasitarios	520
19.8	Gastos en salud en relación al gasto total de consumo del hogar	520

Anexos ■■■

A.	Principales indicadores de las encuestas ENDEMAIN 1989, 1994, 1999 y 2004	557
B.	Cálculo de los pesos de análisis	559
C.	Metodología para construir la medida del nivel económico usada en la ENDEMAIN-2004	561
D.	Errores de muestreo	567
E.	Especificaciones sobre los cuadros estadísticos	623
F.	Cuestionarios y formulario utilizados en la encuesta	625

Índice de Cuadros

Capítulo 2

2.1	Resultado de visitas y entrevistas, por área, región y dominio de estudio.	50
-----	---	----

Capítulo 3

3.1	Viviendas por área y dominio de estudio, según características seleccionadas.	58
3.2	Viviendas por provincias, según características seleccionadas.	59
3.3	Viviendas por grupo étnico y quintil económico, según características seleccionadas.	60
3.4	Equipamiento del hogar, por área, región y dominio de estudio, según tipo de artefactos y bienes.	61
3.5	Equipamiento del hogar, por provincias, según tipo de artefactos o bienes.	61
3.6	Equipamiento del hogar, por grupo étnico y quintil económico, según tipo de artefactos o bienes.	62
3.7	Seguridad alimentaria en los hogares en las últimas dos semanas, por área, región y dominio de estudio, según características seleccionadas.	62
3.8	Seguridad alimentaria de los hogares, por provincia, según características seleccionadas.	63
3.9	Seguridad alimentaria de los hogares, por grupo étnico y quintil económico, según características seleccionadas.	63
3.10	Acceso a programas sociales en los hogares, por área, región y dominio de estudio, según tipo de programa.	64
3.11	Acceso a programas sociales de los hogares, por provincia, según tipo de programa.	64
3.12	Acceso a programas sociales de los hogares, por grupo étnico y quintil económico, según tipo de programa.	64
3.13	Migración internacional de miembros del hogar, por área y región, según características seleccionadas.	65

Capítulo 4

4.1	Miembros del hogar, por área, región y dominio de estudio, según características seleccionadas.	69
4.2	Miembros del hogar, por provincia, según características seleccionadas.	70

Capítulo 5

5.1	Mujeres en edad fértil entrevistadas, por área, región y dominio de estudio, según características seleccionadas.	77
5.2	Mujeres en edad fértil entrevistadas, por provincia, según características seleccionadas.	78
5.3	Mujeres entrevistadas, por nivel de instrucción, según edad actual y edad al dejar de estudiar.	79
5.4	Nacidos vivos, por área y dominio de estudio, según características seleccionadas de las madres y de los nacimientos. Nacidos vivos en el período Julio de 1999 a Junio de 2004	79
5.5	Nacidos vivos, por provincias, según características seleccionadas de la madre y de los nacimientos. Nacidos vivos en el período Julio de 1999 a Junio de 2004.	80
5.6	Mujeres en edad fértil entrevistadas y nacidos vivos, según características seleccionadas. Nacidos vivos en el período Julio de 1999 a Junio de 2004	80

Capítulo 6

6.1	Evolución de las tasas específicas de fecundidad por edad (por mil mujeres) y tasa global de fecundidad (TGF).	89
6.2	Evolución de la tasa global de fecundidad, según características seleccionadas.	89
6.3	Tasas específicas de fecundidad por edad (por 1000 mujeres) y tasa global de fecundidad (TGF) en países seleccionados de América Latina.	90
6.4	Tasas específicas de fecundidad por edad (por 1000 mujeres) y tasa global de fecundidad para el período julio 1999 a junio 2004, según características seleccionadas.	90

6.5	Número de nacidos vivos, por edad de las mujeres. Todas las mujeres en edad fértil y mujeres casadas o unidas.	91
6.6	Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron la primera relación sexual, primera unión primer nacimiento antes de cumplir las edades específicas, según edad actual.	92
6.7	Edad mediana a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento, según características seleccionadas.	93
6.8	Estado civil o conyugal, según edad actual.	94
6.9	Número de veces que ha estado casada o unida, según lugar de residencia.	94
6.10	Número de veces que ha estado casada o unida, según características seleccionadas.	95
6.11	Tiempo transcurrido desde la última relación sexual, por estado civil o conyugal.	96
6.12	Porcentaje de nacimientos en el período julio de 1999 a junio de 2004, que ocurrieron antes del intervalo de tiempo (en meses) desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas.	96
6.13	Duración promedio (meses) de la amenorrea postparto, abstinencia sexual postparto y del período no susceptible para embarazarse, según características seleccionadas.	97
6.14	Nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por deseo de embarazo, según lugar de residencia.	98
6.15	Nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por deseo de embarazo, según características seleccionadas.	98
6.16	Estimación de la tasa global de fecundidad (TGF) deseada y no deseada para el período julio de 1999 a junio de 2004 y comparación con la tasa observada, según características seleccionadas.	99
6.17	Tendencia en la tasa global de fecundidad (TGF) deseada, no deseada y observada, según lugar de residencia y nivel de instrucción.	99
6.18	Tendencia del deseo actual de hijos de mujeres casadas o unidas en edad fértil, según características seleccionadas.	100

7.1	Conocimiento de métodos anticonceptivos, por método, según lugar de residencia	110
7.2	Conocimiento de métodos anticonceptivos, por método, según características seleccionadas.	110
7.3	Evolución del uso de métodos anticonceptivos, según método.	111
7.4	Uso de métodos anticonceptivos, por estado civil o conyugal, según método	111
7.5	Uso actual de métodos anticonceptivos, por método, según lugar de residencia.	112
7.6	Uso actual de métodos anticonceptivos, por método, según características seleccionadas.	113
7.7	Uso actual de métodos anticonceptivos, por deseo de embarazo, según método.	114
7.8	Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos en países seleccionados de Sudamérica.	114
7.9	Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos, según lugar de residencia.	115
7.10	Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos, según características seleccionadas.	116
7.11	Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos en el sector público y privado, según características seleccionadas.	117
7.12	Tiempo que transcurre a la fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos reversibles, según lugar de residencia.	118
7.13	Tiempo que transcurre a la fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos reversibles, según características seleccionadas.	119
7.14	Tiempo que transcurre a la fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos reversibles, según método utilizado.	119
7.15	Razón principal para usar métodos anticonceptivos reversibles, según lugar de residencia.	120
7.16	Razón principal para usar métodos anticonceptivos reversibles, según características seleccionadas.	121
7.17	Preferencia sobre método a usar si pudiera elegir en la actualidad, según lugar de residencia.	122
7.18	Preferencia sobre método a usar si pudiera elegir en la actualidad, según características seleccionadas.	123
7.19	Método que preferiría usar si pudiera elegir en la actualidad, según método que usa.	124
7.20	Evolución del uso de la esterilización femenina, según lugar de residencia.	124
7.21	Evolución del uso de la esterilización femenina, según características seleccionadas.	124
7.22	Satisfacción con la esterilización femenina, según lugar de residencia.	126
7.23	Satisfacción con la esterilización femenina, según características seleccionadas.	127
7.24	Razón para no estar satisfecha con la esterilización femenina, según características seleccionadas.	128
7.25	Mujeres que tienen interés en esterilizarse, según características seleccionadas.	129
7.26	Razón principal por la cual no ha ido a operarse, por área de residencia y edad actual.	130
7.27	Razón principal para no estar interesada en operarse, por área de residencia y edad actual.	130

Capítulo 8

8.1	Condición de uso de anticonceptivos, según lugar de residencia.	135
8.2	Condición de uso de anticonceptivos, según características seleccionadas.	136
8.3	Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad, según lugar de residencia.	137
8.4	Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad, según lugar de residencia.	138
8.5	Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad, según características seleccionadas.	139
8.6	Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad, según características seleccionadas.	140
8.7	Deseo de usar métodos anticonceptivos, según lugar de residencia.	141
8.8	Deseo de usar métodos anticonceptivos, según características seleccionadas.	142
8.9	Método anticonceptivo preferido, según lugar de residencia.	143
8.10	Método anticonceptivo preferido, según características seleccionadas.	144
8.11	Conocimiento de fuente de anticonceptivos, según características seleccionadas.	145
8.12	Fuente de donde irían para obtener el método anticonceptivo preferido, por área y región.	146
8.13	Fuente de donde irían para obtener el método anticonceptivo preferido, por método.	146
8.14	Tiempo promedio (en minutos) a la fuente de anticonceptivos modernos, por área de residencia, según método preferido.	146
8.15	Población blanco no cubierta con servicios de planificación familiar, de acuerdo con el criterio de necesidad de servicio, por estado civil.	147
8.16	Mujeres que necesitan servicios de planificación familiar, por área y región, según características seleccionadas.	147
8.17	Mujeres que necesitan servicios de planificación familiar, por dominios de estudio, según características seleccionadas.	148
8.18	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad que necesitan servicios de planificación familiar, por conocimiento de al menos un método anticonceptivo, uso anterior y deseo de usar actualmente o en el futuro, según características seleccionadas.	149

Capítulo 9

9.1	Estimaciones de la tasa de mortalidad materna y la razón de mortalidad materna en los 10 años anteriores a la encuesta, y comparación con las estimaciones para el período 1988 - 1994.	164
9.2	Evolución del uso de servicios de salud materna.	164
9.3	Trimestre de embarazo al primer control prenatal, según lugar de residencia.	165
9.4	Trimestre de embarazo al primer control prenatal, según características seleccionadas.	166
9.5	Número de controles prenatales recibidos, según lugar de residencia.	167
9.6	Número de controles prenatales recibidos, según características seleccionadas.	168
9.7	Cumplimiento de normas de atención del control prenatal, según lugar de residencia.	169
9.8	Cumplimiento de normas de atención del control prenatal, según características seleccionadas.	170
9.9	Lugar de atención prenatal, según lugar de residencia.	171
9.10	Lugar de atención prenatal, según características seleccionadas.	172
9.11	Lugar de atención del parto, según lugar de residencia.	173
9.12	Lugar de atención del parto, según características seleccionadas.	174
9.13	Parto profesional o domiciliario, según lugar de residencia.	175
9.14	Parto profesional o domiciliario, según características seleccionadas.	176
9.15	Profesional que atendió el parto, según lugar de residencia.	177
9.16	Profesional que atendió el parto, según características seleccionadas.	178
9.17	Tipo de parto (vaginal o cesárea), según lugar de residencia.	179
9.18	Tipo de parto (vaginal o cesárea), según características seleccionadas.	180
9.19	Tiempo (en días) al primer control postparto, según lugar de residencia.	181
9.20	Tiempo (en días) al primer control postparto, según características seleccionadas.	182
9.21	Lugar de control postparto, según lugar de residencia.	183
9.22	Lugar de control postparto, según características seleccionadas.	184
9.23	Recepción de vacuna contra el tétanos, por número de dosis recibida, según lugar de residencia.	185
9.24	Recepción de vacuna contra el tétanos, por número de dosis recibida, según características seleccionadas.	186
9.25	Recepción de información sobre el cáncer de la matriz y fuente que brindó la información, según lugar de residencia.	187
9.26	Recepción de información sobre el cáncer de la matriz y fuente que brindó la información, según características seleccionadas.	188
9.27	Tiempo (en meses) desde que se hizo la última citología, según lugar de residencia.	189
9.28	Tiempo (en meses) desde que se hizo la última citología, según características seleccionadas.	190
9.29	Lugar donde se hizo la última citología vaginal, según lugar de residencia.	191

9.30	Lugar donde se hizo la última citología vaginal, según características seleccionadas.	192
9.31	Razón principal para no hacerse alguna vez la citología, según lugar de residencia.	193
9.32	Razón principal para no hacerse alguna vez la citología, según características seleccionadas.	194
9.33	Mujeres que han oído hablar del cáncer de mama, le han examinado los senos, le han enseñado como hacerse el auto examen y se ha hecho alguna vez la mamografía, según lugar de residencia.	195
9.34	Mujeres que han oído hablar del cáncer de mama, le han examinado los senos, le han enseñado como hacerse el auto examen y se ha hecho alguna vez la mamografía, según características seleccionadas.	196
9.35	Razón para no hacerse alguna vez el examen de mamografía, según lugar de residencia.	197
9.36	Razón para no hacerse alguna vez el examen de mamografía, según características seleccionadas.	198
9.37	Consumo de cigarrillos, según lugar de residencia.	199
9.38	Consumo de cigarrillos, según características seleccionadas.	200
9.39	Número de cigarrillos que se fuman por día, según características seleccionadas.	201

10.1	Lugar del parto según lugar de residencia.	212
10.2	Lugar del parto según características seleccionadas.	213
10.3	Razones por las cuales seleccionaron el establecimiento de salud en el cual dieron a luz.	214
10.4	Razones por las cuales seleccionaron el establecimiento de salud en el cual dieron a luz, según lugar de residencia.	214
10.5	Razones por las cuales seleccionaron el establecimiento de salud en el cual dieron a luz, según características seleccionadas.	215
10.6	Lo que les pareció bueno del establecimiento de salud en el cual dieron a luz.	216
10.7	Lo que les pareció bueno del establecimiento de salud en el cual dieron a luz, según lugar de residencia.	216
10.8	Lo que les pareció bueno del establecimiento de salud en el cual dieron a luz, según características seleccionadas.	217
10.9	Aspectos de atención que se deben mejorar en los establecimientos de salud en los cuales dieron a luz.	218
10.10	Aspectos de atención que se deben mejorar en los establecimientos de salud, según lugar de residencia.	218
10.11	Aspectos de atención que se deben mejorar en los establecimientos de salud, según características seleccionadas.	219
10.12	Gastos durante el último parto, por tipo de gasto y conformidad con el gasto, según lugar de residencia.	220
10.13	Gastos durante el último parto, por tipo de gasto y conformidad con el gasto, según lugar de residencia.	221
10.14	Gastos durante el último parto, por tipo de gasto y conformidad con el gasto, según lugar del parto.	222
10.15	Percepción de la mujer sobre el tiempo esperado para ser atendida, según lugar de residencia.	222
10.16	Percepción de la mujer sobre el tiempo esperado para ser atendida, según características seleccionadas.	223
10.17	Razones por las cuales decidieron dar a luz en casa.	224
10.18	Razones por las cuales dieron a luz en la casa, según lugar de residencia.	224
10.19	Razones por las cuales dieron a luz en la casa, según características seleccionadas.	225
10.20	Lo que le pareció bueno a la entrevistada de dar a luz en casa.	225
10.21	Lo que pareció bueno de dar a luz en la casa, según lugar de residencia.	226
10.22	Lo que le pareció bueno dar a luz en casa, según características	227
10.23	Persona o agente de salud que le brindó atención en la casa.	227
10.24	Participantes en la decisión de dar a luz en establecimiento de salud o en la casa.	228
10.25	Lugar donde daría a luz si volviera a embarazarse, según lugar de residencia.	228
10.26	Lugar donde daría a luz si volviera a embarazarse, según características seleccionadas.	229
10.27	Lugar donde recurrió primero cuando se presentaron problemas o complicaciones durante el embarazo, según lugar de residencia.	230
10.28	Lugar donde recurrió primero cuando se presentaron problemas o complicaciones durante el embarazo, según características seleccionadas.	231
10.29	Lugar donde recurrió primero cuando se presentaron problemas o complicaciones durante el parto, según lugar de residencia.	232
10.30	Lugar donde recurrió primero cuando se presentaron problemas o complicaciones durante el parto, según características seleccionadas.	232

Capítulo 11

11.1	Tendencia en la tasa de mortalidad infantil y en la niñez, según varias fuentes.	237
11.2	Tendencia en la tasa de mortalidad infantil, 1994 - 2004, según área, región y nivel de instrucción.	237
11.3	Mortalidad infantil y en la niñez, según características seleccionadas.	238
11.4	Mortalidad infantil y en la niñez, según características seleccionadas.	239
11.5	Mortalidad infantil, según características del embarazo y parto.	239
11.6	Mortalidad infantil y en la niñez, según provincia y región.	240
11.7	Mortalidad perinatal, según características seleccionadas.	240
11.8	Porcentaje de muertes inscritas en el Registro Civil, según edad al morir del niño(a).	241
11.9	Porcentaje de nacimientos inscritos en el Registro Civil, según sobrevivencia del niño(a).	241

Capítulo 12

12.1	Consejería sobre lactancia materna y tiempo en que se inició la lactancia, según lugar de residencia.	252
12.2	Consejería sobre lactancia materna y tiempo en que se inició la lactancia, según características seleccionadas.	253
12.3	Duración promedio de la lactancia materna (en meses), por tipo de lactancia, según lugar de residencia.	254
12.4	Duración promedio de la lactancia materna (en meses), por tipo de lactancia, según características seleccionadas.	255
12.5	Tendencia de la duración promedio (en meses) de lactancia materna, según lugar de residencia.	255
12.6	Razón para dejar de lactar, por edad al destete.	256
12.7	Tipo de alimentación que recibe actualmente el niño(a), según meses de edad.	256
12.8	Tipo de lactancia por edad del niño(a), según características seleccionadas.	257
12.9	Indicadores antropométricos de desnutrición, según lugar de residencia.	258
12.10	Indicadores antropométricos de desnutrición, según características de la madre.	259
12.11	Indicadores antropométricos de desnutrición, según características del hijo(a).	260
12.12	Indicadores antropométricos de desnutrición en países seleccionados de América Latina.	260
12.13	Porcentaje con valores de los indicadores antropométricos que no son aceptables, promedio y desviación estándar de los indicadores.	261
12.14	Índice de masa corporal (IMC) de las madres, según lugar de residencia.	261
12.15	Índice de masa corporal (IMC) de las madres, según características seleccionadas.	262
12.16	La talla como indicador del estado nutricional de las mujeres, según lugar de residencia.	263
12.17	La talla como indicador del estado nutricional de las mujeres, características seleccionadas.	264

Capítulo 13

13.1	Toma de peso del niño al nacer o en los primeros 7 días, según lugar de residencia.	277
13.2	Toma de peso del niño al nacer o en los primeros 7 días, según características seleccionadas.	278
13.3	Inscripción de los nacimientos en el Registro Civil, según lugar de residencia.	279
13.4	Inscripción de los nacimientos en el Registro Civil, según características seleccionadas.	280
13.5	Edad y condición de salud al primer control del recién nacido, según lugar de residencia.	281
13.6	Edad y condición de salud al primer control del recién nacido, según características seleccionadas.	282
13.7	Lugar de atención del primer control del recién nacido, según lugar de residencia.	283
13.8	Lugar de atención del primer control del recién nacido, según características seleccionadas.	284
13.9	Prevalencia de diarrea en las últimas 2 semanas, clasificada de acuerdo a los síntomas asociados a su gravedad que fueron identificados por la madre, según lugar de residencia.	285
13.10	Prevalencia de diarrea en las últimas 2 semanas, clasificada de acuerdo a los síntomas asociados a su gravedad que fueron identificados por la madre, según características seleccionadas.	286
13.11	Número promedio de días que duró la diarrea y número promedio de episodios por día, según características seleccionadas.	287
13.12	Tratamiento recibido para la diarrea, según características seleccionadas.	288
13.13	Lugar o persona donde las madres consultaron primero, según características seleccionadas.	289
13.14	Alimentación con líquidos y comida sólida durante el reciente episodio de diarrea, según características seleccionadas.	290
13.15	Prevalencia de infecciones respiratorias en las últimas 2 semanas, clasificadas de acuerdo a los síntomas asociados a su gravedad que fueron identificados por la madre, según lugar de residencia.	291

13.16	Prevalencia de infecciones respiratorias en las últimas 2 semanas, clasificadas de acuerdo a los síntomas asociados a su gravedad que fueron identificados por la madre, según características seleccionadas.	292
13.17	Número promedio de días que duró la IRA, según características seleccionadas.	293
13.18	Tratamiento recibido para la IRA, según características seleccionadas.	294
13.19	Lugar o persona donde las madres consultaron primero, según características seleccionadas.	295
13.20	Tenencia del carné infantil y las actividades registradas en el mismo, según lugar de residencia.	296
13.21	Tenencia del carné infantil y las actividades registradas en el mismo, según características seleccionadas.	297
13.22	Número promedio de puntos en la curva de crecimiento, según características seleccionadas.	298
13.23	Inmunización completa, por tipo de vacuna, según características seleccionadas.	299
13.24	Inmunización completa, por año de encuesta (ENDEMAIN 1999 y 2004), según características seleccionadas.	300
13.25	Inmunización completa, por tipo de vacuna, según lugar de residencia.	301
13.26	Inmunización completa al cumplir un año de edad, según características seleccionadas.	302
13.27	Edad al recibir cada vacuna, según tipo de vacuna.	303
13.28	Presencia del padre en el hogar y su participación en asuntos relacionados con la salud del niño, según características seleccionadas.	304
13.29	Padres que en los últimos 12 meses han dado dinero para mantener a sus hijos y número de veces que los han visitado en el mismo periodo, según características seleccionadas.	305

Capítulo 14

14.1	Características de las mujeres de 15 a 24 años de edad, por edad actual.	319
14.2	Edad a la menarquia, por edad actual.	320
14.3	Conocimiento sobre qué era la menstruación al momento de la menarquia, y persona que le explicó por primera vez, por edad a la menarquia.	320
14.4	Recepción de información sobre temas en sexualidad y salud reproductiva, por tema, según lugar de residencia.	321
14.5	Recepción de información sobre temas en sexualidad y salud reproductiva, por tema, según características seleccionadas.	322
14.6	Fuente que brindó información sobre los temas de educación sexual.	322
14.7	Clasificación de la primera experiencia sexual de acuerdo al estado civil y conyugal a ese momento, según lugar de residencia.	323
14.8	Clasificación de la primera experiencia sexual de acuerdo al estado civil o conyugal a ese momento, según características seleccionadas.	324
14.9	Pareja con la que tuvo la primera relación sexual, según características seleccionadas.	325
14.10	Mujeres de 15 a 24 años de edad que tuvieron la primera relación sexual antes de cumplir las edades específicas, según características seleccionadas.	326
14.11	Edad de la pareja con la que tuvo la primera relación sexual, según características seleccionadas.	327
14.12	Uso de anticonceptivos en la primera relación sexual, por clasificación de la primera relación sexual, según características seleccionadas.	328
14.13	Método anticonceptivo usado en la primera relación sexual, según características seleccionadas.	329
14.14	Razón por la cual no usó anticonceptivos en la primera relación sexual premarital, según características seleccionadas.	330
14.15	Razón por la cual no usó anticonceptivos en la primera relación sexual marital, según características seleccionadas.	331
14.16	Mujeres alguna vez embarazadas, por clasificación del primer embarazo, según lugar de residencia.	332
14.17	Mujeres alguna vez embarazadas, por clasificación del primer embarazo, según características seleccionadas.	333
14.18	Embarazos ocurridos cuando las mujeres pensaban que no podían salir embarazadas, por clasificación del primer embarazo, según características seleccionadas.	334
14.19	Razón por la cual la mujer pensaba que no podía salir embarazada, según características seleccionadas.	335
14.20	Planeación del primer embarazo, según características seleccionadas.	336
14.21	Edad de la pareja con la que tuvo el primer embarazo, según características seleccionadas.	337
14.22	Relación con la pareja en el primer embarazo, según características seleccionadas.	338
14.23	Personas con quien vivía cuando se embarazó la primera vez, según características seleccionadas.	339

14.24	Reacción de la familia ante el primer embarazo, por área de residencia y edad al primer embarazo.	340
14.25	Reacción de la pareja ante el primer embarazo, por área de residencia y edad de la pareja.	340
14.26	Forma en que terminó el primer embarazo, según características seleccionadas.	341
14.27	Persona(s) con quien(es) vivía después que terminó el primer embarazo, según características seleccionadas.	342
14.28	Mujeres de 15 a 24 años de edad con al menos un embarazo, por condición de estudio o trabajo que tenía al tiempo de primer embarazo, según características seleccionadas.	343
14.29	Nivel de estudios en que estaba al momento del primer embarazo, según características seleccionadas.	344
14.30	Consecuencias educativas y laborales a causa del primer embarazo, según características seleccionadas.	345
14.31	Actividad sexual reciente, según características seleccionadas.	346
14.32	Uso del condón en el última relación sexual, según características seleccionadas.	347
14.33	Razón para no usar condones en la última relación sexual, por área de residencia y estado civil o conyugal.	348

• Capítulo 15

15.1	Persona que toma o tomaba las decisiones en la casa sobre aspectos de la vida familiar, por estado civil o conyugal.	358
15.2	Relación con el esposo o compañero sobre diversas situaciones, por estado civil o conyugal.	358
15.3	Opiniones sobre violencia física por parte del esposo o compañero si se presentan diversas situaciones, según área de residencia.	359
15.4	Porcentaje que reporta haber observado o escuchado violencia física o psicológica entre sus padres antes de cumplir 15 años, según lugar de residencia.	360
15.5	Porcentaje que reporta haber observado o escuchado violencia física o psicológica entre sus padres antes de cumplir 15 años, según características seleccionadas.	361
15.6	Porcentaje que reporta que alguna vez fue maltratada físicamente o psicológicamente por alguna persona antes de cumplir 15 años, según lugar de residencia.	362
15.7	Reportaje de que alguna vez fue maltratada físicamente o psicológicamente por alguna persona antes de cumplir 15 años, según características seleccionadas.	363
15.8	Persona(s) que le maltrató antes de cumplir 15 años, por tipo de violencia y área.	364
15.9	Porcentaje con maltrato físico o psicológico por parte del padre, madre, padrastro o madrastra, según características seleccionadas.	365
15.10	Clasificación del (los) tipo(s) de violencia de pareja recibido(s) por las mujeres, alguna vez en su vida y en los últimos 12 meses, por estado civil y área de residencia.	366
15.11	Clasificación del (los) tipo(s) de violencia de pareja recibido(s) en la vida marital, según lugar de residencia.	366
15.12	Clasificación del (los) tipo(s) de violencia de pareja recibido(s) en la vida marital, según características seleccionadas.	367
15.13	Clasificación del (los) tipo(s) de violencia de pareja recibido(s) en toda la vida, según características seleccionadas.	368
15.14	Clasificación del (los) tipo(s) de violencia de pareja recibido(s) en los últimos 12 meses, según lugar de residencia.	369
15.15	Clasificación del (los) tipo(s) de violencia de pareja recibido(s) en los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	370
15.16	Actos específicos de violencia verbal/psicológica recibidos durante los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	371
15.17	Actos específicos de violencia física recibidos durante los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	372
15.18	Persona responsable de la última incidencia de violencia de pareja.	373
15.19	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años alguna vez casadas o unidas que han experimentado diferentes combinaciones de violencia de pareja.	373
15.20	Situaciones particulares que considera llevó a la pareja a ejercer violencia recibida durante los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	374
15.21	Consecuencias de la violencia física o sexual recibida en los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	375
15.22	Búsqueda de atención o ayuda por violencia física o sexual recibida durante los últimos 12 meses, por persona o lugar a donde acudieron, según características seleccionadas.	376
15.23	Razón más importante por la cual no buscó ayuda ante violencia física o sexual recibida durante los últimos 12 meses, según edad actual.	377
15.24	Clasificación de los tipos de violencia de pareja recibidos durante la vida, según si observó o recibió violencia cuando era menor de 15 años.	377

15.25	Porcentaje que reporta sexo forzado (con penetración) o abuso sexual (sin penetración) durante toda la vida, según lugar de residencia.	378
15.26	Porcentaje que reporta sexo forzado (con penetración) o abuso sexual (sin penetración) durante toda la vida, según características seleccionadas.	379
15.27	Personas responsables del sexo forzado con penetración y sin penetración.	379
15.28	Edad al primer abuso sexual (sin penetración), según características seleccionadas.	380
15.29	Edad al primer abuso sexual (con penetración), según características seleccionadas.	381

16.1	Mujeres que conocen o han oído hablar de infecciones de transmisión sexual (ITS), según lugar de residencia.	394
16.2	Mujeres que conocen o han oído hablar de infecciones de transmisión sexual (ITS), según características seleccionadas.	395
16.3	Conocimiento espontáneo o dirigido del VIH/SIDA, según lugar de residencia.	396
16.4	Conocimiento espontáneo o dirigido del VIH/SIDA, según características seleccionadas.	397
16.5	Mujeres que piensan que una persona puede estar contagiada del VIH y no presentar síntomas, y que no existe curación para el SIDA, según lugar de residencia.	398
16.6	Mujeres que piensan que una persona puede estar contagiada del VIH y no presentar síntomas, y que no existe curación para el SIDA, según características seleccionadas.	399
16.7	Conocimiento espontáneo de formas o maneras de evitar el SIDA, según lugar de residencia.	400
16.8	Conocimiento espontáneo de formas o maneras de evitar el SIDA, según características seleccionadas.	401
16.9	Conocimiento espontáneo de las tres formas de prevención primaria de la transmisión sexual del VIH, según lugar de residencia.	402
16.10	Conocimiento espontáneo de las tres formas de prevención primaria de la transmisión sexual del VIH, según características seleccionadas.	403
16.11	Creencias no documentadas sobre la transmisión del VIH, según lugar de residencia.	404
16.12	Creencias no documentadas sobre la transmisión de VIH, según características seleccionadas.	405
16.13	Mujeres que han oído hablar sobre la prueba del VIH, saben donde la hacen y se han hecho alguna vez la prueba, según lugar de residencia.	406
16.14	Mujeres que han oído hablar sobre la prueba del VIH, saben donde la hacen y se han hecho alguna vez la prueba, según características seleccionadas.	407
16.15	Lugar donde se hizo la última prueba del VIH, según lugar de residencia.	408
16.16	Lugar donde se hizo la última prueba del VIH, según características seleccionadas.	408
16.17	Voluntariedad para hacerse la última prueba del VIH, según lugar de residencia.	409
16.18	Voluntariedad para hacerse la última prueba del VIH, según características seleccionadas.	409
16.19	Tiempo (en meses) desde que se hizo la última prueba del VIH, según lugar de residencia.	410
16.20	Tiempo (en meses) desde que se hizo la última prueba del VIH, según características seleccionadas.	410
16.21	Consejería antes de hacerse la última prueba, recepción de resultados y consejería antes de recibir los resultados de la prueba del VIH, según lugar de residencia.	411
16.22	Consejería antes de hacerse la última prueba, recepción de resultados y consejería antes de recibir los resultados de la prueba del VIH, según características seleccionadas.	412
16.23	Razón para no hacerse la prueba del VIH, por lugar de residencia.	413
16.24	Disposición para hacerse la prueba del VIH si fuese accesible económicamente, según características seleccionadas.	414
16.25	Razón por la cual no se haría la prueba del VIH, aunque fuera accesible económicamente, por área.	415
16.26	Actitudes de aceptación frente a las personas que viven con el VIH, según lugar de residencia.	416
16.27	Actitudes de aceptación frente a las personas que viven con el VIH, según características seleccionadas.	417
16.28	Percepción de riesgo de infectarse del VIH/SIDA, según lugar de residencia.	418
16.29	Percepción de riesgo de infectarse del VIH/SIDA, según características seleccionadas.	419
16.30	Razón por la cual piensa que tiene algún riesgo de infectarse del VIH/SIDA, según lugar de residencia.	420
16.31	Razón por la cual piensa que tiene algún riesgo de infectarse del VIH/SIDA, según características seleccionadas.	421
16.32	Razón por la cual piensa que no tiene ningún riesgo de infectarse del VIH/SIDA, según lugar de residencia.	422
16.33	Razón por la cual piensa que no tiene ningún riesgo de infectarse del VIH/SIDA, según características seleccionadas.	423
16.34	Uso del condón en la última relación sexual, según lugar de residencia.	424
16.35	Uso del condón en la última relación sexual, según características seleccionadas.	425

16.36	Propósito de uso del condón en la última relación sexual, según características seleccionadas.	426
16.37	Razón por la cual no usó el condón en la última relación sexual, según características seleccionadas.	427
16.38	Disposición de usar el condón si la pareja sexual lo propone, según características seleccionadas.	428
16.39	Percepción de reacción de la pareja al solicitarle que usen el condón, según características seleccionadas.	429

Capítulo 17

17.1	Características de hijos(as) de 6 a 14 años de edad al inicio del año lectivo 2003-2004, por región, según características seleccionadas.	437
17.2	Niños(as) que han asistido al Kinder, por edad, según lugar de residencia.	438
17.3	Niños(as) que han asistido al Kinder, por edad, según características seleccionadas.	439
17.4	Niños(as) por grado asistido en año lectivo 2003-2004, según edad.	439
17.5	Asistencia escolar en año lectivo 2003-2004, según lugar de residencia.	440
17.6	Asistencia escolar en año lectivo 2003-2004, según características seleccionadas.	441
17.7	Edad cuando el niño(a) comenzó el primer grado, según lugar de residencia.	442
17.8	Edad cuando el niño (a) comenzó el primer grado, según características seleccionadas.	443
17.9	Repetición de grados, según lugar de residencia.	444
17.10	Repetición de grados, según características seleccionadas.	445
17.11	Tipo de establecimiento al que asiste el niño(a), según lugar de residencia.	446
17.12	Tipo de establecimiento al que asiste el niño(a), según características seleccionadas.	447
17.13	Grado más alto aprobado por niños(as) que abandonaron sus estudios, según características seleccionadas.	448
17.14	Razones de abandono de la escuela, por grado más alto aprobado.	448

Capítulo 18

18.1	Afiliación de la población a seguro de salud, según lugar de residencia.	464
18.2	Afiliación de la población a seguro de salud, según características seleccionadas.	465
18.3	Razones por las cuales la población no está afiliada o cubierta por el IESS y SSC, según lugar de residencia.	466
18.4	Razones por las cuales la población no está afiliada o cubierta por el IESS y SSC, según características seleccionadas.	467
18.5	Problemas de salud durante los últimos 30 días y hospitalización en últimos 12 meses, según lugar de residencia.	468
18.6	Problemas de salud durante los últimos 30 días y hospitalización en últimos 12 meses, según características seleccionadas.	469
18.7	Tipo de problemas de salud que afectaron a la población durante los últimos 30 días, según lugar de residencia.	470
18.8	Tipo de problemas de salud que afectaron a la población durante los últimos 30 días, según características seleccionadas.	471
18.9	Acciones tomadas para resolver los problemas de salud de la población que tuvo al menos un problema de salud durante los últimos 30 días, según lugar de residencia.	472
18.10	Acciones tomadas para resolver los problemas de salud de la población que tuvo al menos un problema de salud durante los últimos 30 días, según características seleccionadas.	473
18.11	Número de visitas a establecimientos de salud de la población que tuvo al menos un problema de salud durante los últimos 30 días, según lugar de residencia.	474
18.12	Número de visitas a establecimientos de salud de la población que tuvo al menos un problema de salud durante los últimos 30 días, según características seleccionadas.	475
18.13	Tipo de establecimiento visitado para resolver los problemas de salud. Población que tuvo al menos un problema de salud durante los últimos 30 días, según lugar de residencia.	476
18.14	Tipo de establecimiento visitado para resolver los problemas de salud. Población que tuvo al menos un problema de salud durante los últimos 30 días, según características seleccionadas.	477
18.15	Motivo por el que no hizo nada para resolver cualquier problema de salud. Población que tuvo al menos un problema de salud durante los últimos 30 días, según lugar de residencia.	478
18.16	Motivo por el que no hizo nada para resolver cualquier problema de salud. Población que tuvo al menos un problema de salud durante los últimos 30 días, según característica seleccionadas.	479
18.17	Secuencia de acciones tomadas para resolver el primer problema de salud durante los últimos 30 días, según lugar de residencia.	480

18.18	Secuencia de acciones tomadas para resolver el primer problema de salud durante los últimos 30 días, según características seleccionadas.	482
18.19	Secuencia de acciones tomadas para resolver el segundo problema de salud durante los últimos 30 días, según lugar de residencia.	484
18.20	Secuencia de acciones tomadas para resolver el segundo problema de salud durante los últimos 30 días, según características seleccionadas.	486
18.21	Atención de servicios de salud preventiva y tipo de establecimiento al que acudió la población durante los últimos 30 días, según lugar de residencia.	488
18.22	Atención de servicios de salud preventiva y tipo de establecimiento al que acudió la población durante los últimos 30 días, según características seleccionadas.	489
18.23	Mujeres de 15 a 49 años de edad que estuvieron embarazadas durante los últimos 12 meses y número de controles prenatales, según lugar de residencia.	490
18.24	Mujeres de 15 a 49 años de edad que estuvieron embarazadas durante los últimos 12 meses y número de controles prenatales, según características seleccionadas.	491
18.25	Control prenatal, por tipo de establecimiento utilizado, según lugar de residencia.	492
18.26	Control prenatal, por tipo de establecimiento utilizado, según características seleccionadas.	493
18.27	Motivos para elegir el establecimiento de salud público o privado para el control prenatal, según lugar de residencia.	494
18.28	Motivos para elegir el establecimiento de salud público o privado para el control prenatal, según características seleccionadas.	495
18.29 A	Atención del parto durante los últimos 12 meses, según lugar de residencia.	496
18.29 B	Mujeres de 15 a 49 años de edad que dieron a luz durante los últimos 12 meses, por tipo de establecimiento o lugar donde dieron a luz, según lugar de residencia.	497
18.30 A	Atención del parto durante los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	498
18.30 B	Mujeres de 15 a 49 años que dieron a luz durante los últimos 12 meses, por tipo de establecimiento o lugar donde dieron a luz, según características seleccionadas.	499
18.31	Motivos para elegir el establecimiento de salud público o privado para la atención del parto, según lugar de residencia.	500
18.32	Motivos para elegir el establecimiento de salud público o privado para la atención del parto, según características seleccionadas.	501
18.33	Uso de antiparasitarios por parte de niños(as) menores de 15 años de edad, durante los últimos 12 meses, según lugar de residencia.	502
18.34	Uso de antiparasitarios por parte de niños(as) menores de 15 años de edad, durante los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	503
18.35	Fuente de antiparasitarios usados por niños(as) menores de 15 años en los últimos 12 meses, según lugar de residencia.	504
18.36	Fuente de antiparasitarios usados por niños(as) menores de 15 años en los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	505

19.1 A	Gasto total en salud anualizado, por gasto total del hogar y per cápita, según características seleccionadas.	522
19.1 B	Gasto total en salud anualizado, por gasto total del hogar y per cápita, según características seleccionadas.	523
19.2 A	Gasto total en salud anualizado, por gasto directo, gasto de transporte y pérdida de ingresos, según características seleccionadas.	524
19.2 B	Gasto total en salud anualizado, por gasto directo, gasto de transporte y pérdida de ingresos, según características seleccionadas.	525
19.2 C	Gasto total en salud anualizado, por gasto directo, gasto de transporte y pérdida de ingresos, según características seleccionadas.	526
19.3 A	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, por gastos del hogar, per cápita y por enfermo, según características seleccionadas.	527
19.3 B	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, por gastos del hogar, per cápita y por enfermo, según características seleccionadas.	528
19.3 C	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, por gastos del hogar, per cápita y por enfermo, según características seleccionadas.	529
19.4 A	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, por gastos directos, gastos en transporte y pérdida de ingresos, según características seleccionadas.	530
19.4 B	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, por gastos directos, gastos en transporte y pérdida de ingresos, según características seleccionadas.	531
19.4 C	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, por gastos directos, gastos en transporte y pérdida de ingresos, según características seleccionadas.	532
19.5	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, de hogares con personas que realizaron acciones para curarse, según características seleccionadas.	533

19.6	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, de hogares con personas que realizaron acciones para curarse, por área, región y dominio de estudio, según acción realizada para curarse.	534
19.7	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, de hogares con personas que realizaron acciones para curarse, por grupo étnico y quintil económico, según acción realizada para curarse.	535
19.8	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, de hogares con personas que realizaron acciones para curarse, por área, región y dominio de estudio, según tipo de gasto.	536
19.9	Gasto en atención curativa ambulatoria durante los últimos 30 días, de hogares con personas que realizaron acciones para curarse, por grupo étnico y quintil económico, según tipo de gasto.	537
19.10 A	Gasto en hospitalización durante los últimos 12 meses, por gasto del hogar y persona hospitalizada, según características seleccionadas.	538
19.10 B	Gasto en hospitalización durante los últimos 12 meses, por gasto del hogar y persona hospitalizada, según características seleccionadas.	539
19.11 A	Población hospitalizada durante los últimos 12 meses, forma de pago y mecanismos de financiamiento, según lugar de residencia.	540
19.11 B	Población hospitalizada durante los últimos 12 meses, forma de pago y mecanismos de financiamiento, según lugar de residencia.	541
19.12 A	Población hospitalizada durante los últimos 12 meses, forma de pago y mecanismos de financiamiento, según características seleccionadas.	542
19.12 B	Población hospitalizada durante los últimos 12 meses, forma de pago y mecanismos de financiamiento, según características seleccionadas.	543
19.13 A	Gasto en atención preventiva durante los últimos 30 días, por gasto del hogar, per cápita y persona que recibió el servicio, según características seleccionadas.	544
19.13 B	Gasto en atención preventiva durante los últimos 30 días, por gasto del hogar, per cápita y persona que recibió el servicio, según características seleccionadas.	545
19.13 C	Gasto en atención preventiva durante los últimos 30 días, por gasto del hogar, per cápita y persona que recibió el servicio, según características seleccionadas.	546
19.14	Gasto en atención de salud preventiva durante los últimos 30 días, de hogares con personas que recibieron el servicio, según características seleccionadas.	547
19.15	Gasto en control prenatal durante los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	548
19.16	Gasto en control prenatal durante los últimos 12 meses, de hogares con mujeres embarazadas, por gasto total y gasto directo, según características seleccionadas.	549
19.17	Gasto en atención del parto durante los últimos 12 meses, según características seleccionadas.	550
19.18	Gasto en atención del parto durante los últimos 12 meses, de hogares con mujeres que dieron a luz, por gasto directo, según características seleccionadas.	551
19.19 A	Gasto en antiparasitarios durante los últimos 12 meses, por gasto del hogar y niño desparasitado menor de 15 años de edad, según características seleccionadas.	552
19.19 B	Gasto en antiparasitarios durante los últimos 12 meses, por gasto del hogar y niño desparasitado menor de 15 años de edad, según características seleccionadas.	553
19.20	Gasto total en salud en relación al gasto de consumo del hogar, según características seleccionadas.	554

Índice de Gráficos



Capítulo 3

3.1	Tipo de vivienda, según quintil económico	51
3.2	Tenencia de la vivienda, según quintil económico	52
3.3	Abastecimiento de agua, según quintil económico	53
3.4	Disponibilidad de servicio higiénico, según quintil económico	54
3.5	Hogares con servicio telefónico, según quintil económico	54
3.6	Equipamiento de los hogares	55
3.7	Hogares con suficiente comida, según quintil económico	56
3.8	Migrantes en el exterior, según grupo de edad	57



Capítulo 4

4.1	Población de 12 años y más por estado civil, según área, región y dominio	67
4.2	Población de 10 años y más, según condición de empleo	68
4.3	Población por quintil económico, según lugar de residencia	68



Capítulo 5

5.1	Mujeres indígenas de 15 a 49 años de edad, por provincia	72
5.2	Mujeres en edad fértil, por área de residencia, según quintil económico	73
5.3	Nacidos vivos, por área de residencia, según grupo étnico y quintil económico	75
5.4	Mujeres entrevistadas y nacidos vivos, según área y nivel de instrucción de la madre	76



Capítulo 6

6.1	Evolución de la tasa global de fecundidad (TGF)	81
6.2	Tasa global de fecundidad (TGF) en países seleccionados de América Latina	82
6.3	Tasas específicas de fecundidad, por área de residencia, según edad	82
6.4	Tasa global de fecundidad (TGF), por provincia	83
6.5	Tasa global de fecundidad (TGF), según características seleccionadas	83
6.6	Número promedio de hijos nacidos vivos, según edad actual de la mujer	84
6.7	Edad mediana al momento de cada evento, según quintil económico de la mujer	85
6.8	Estado civil o conyugal, según edad actual	85
6.9	Mediana del intervalo de tiempo de nacimientos que ocurrió desde el nacimiento anterior, según área y quintil económico	86
6.10	Duración promedio de la amenorrea postparto, abstinencia sexual postparto y del período no susceptible para embarazarse, según nivel de instrucción	87
6.11	Tasa global de fecundidad (TGF), deseada y no deseada, según características seleccionadas	88



Capítulo 7

7.1	Evolución del uso de métodos anticonceptivos	102
7.2	Principales métodos anticonceptivos utilizados actualmente por mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años de edad	102
7.3	Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos de mujeres casadas o unidas de 15 a 19 años de edad, por provincia	103
7.4	Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, según características seleccionadas	104
7.5	Uso de métodos anticonceptivos en países seleccionados de América del Sur	105
7.6	Ministerio de Salud como fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos, por provincia	106

7.7	Fuente de anticonceptivos modernos	106
7.8	Tiempo promedio (minutos) para llegar a la fuente de anticonceptivos, según características seleccionadas	107
7.9	Evolución del uso de la esterilización femenina, según nivel de instrucción	108

Capítulo 8

8.1	Deseo de usar anticonceptivos, según área y grupo étnico	132
8.2	Método anticonceptivo preferido y fuente donde iría para obtener el método	133
8.3	Mujeres que necesitan servicios de planificación familiar, según características seleccionadas	134

Capítulo 9

9.1	Intervalos de confianza para la estimación de mortalidad materna, usando el método de "la hermana viva"	152
9.2	Primer control prenatal en el primer trimestre, por provincia	153
9.3	Cumplimiento de normas de atención del control prenatal, según características seleccionadas	154
9.4	Atención del parto en establecimientos de salud, por provincia	155
9.5	Atención del parto profesional, según características seleccionadas	156
9.6	Partos por cesárea, por provincia	157
9.7	Partos por cesárea, según características seleccionadas	157
9.8	Control postparto, según características seleccionadas	158
9.9	Recepción en toda la vida de dos o más dosis de vacuna antitetánica, según provincia	159
9.10	Mujeres que alguna vez se realizaron el examen de Papanicolaou, por provincia	160
9.11	Citología cérvico vaginal en los dos últimos años, según características seleccionadas	161
9.12	Examen de mamografía, según características seleccionadas	163

Capítulo 10

10.1	Lugar del parto, según área, grupo étnico y quintil económico	203
10.2	Gastos para la atención del parto o para los insumos o medicamentos, según lugar del parto	206
10.3	Razones por las cuales se decidió dar a luz en la casa	207
10.4	Acciones realizadas al percibir complicaciones durante el embarazo y el parto	211

Capítulo 11

11.1	Tendencia de la tasa de mortalidad infantil y en la niñez	233
11.2	Tasa de mortalidad infantil, por provincia	234
11.3	Mortalidad infantil, según características seleccionadas	235

Capítulo 12

12.1	Duración promedio de lactancia materna completa, según características seleccionadas	244
12.2	Lactancia exclusiva (0 - 5 meses), según características seleccionadas	245
12.3	Desnutrición crónica (talla para edad), por provincia	247
12.4	Desnutrición crónica (talla para edad) en menores de 5 años, según características seleccionadas	248
12.5	Prevalencia de bajo peso para edad, por provincia.	249
12.6	Distribución porcentual de los puntajes-z para los tres indicadores antropométricos	250
12.7	Indicadores antropométricos. Promedio del puntaje Z por edad en meses	250

Capítulo 13

13.1	Nacimientos no registrados en el Registro Civil, según área y quintil económico	266
13.2	Control del recién nacido durante el primer mes de nacido, por provincia	267
13.3	Control del recién nacido durante el primer mes de nacido, según características seleccionadas	267
13.4	Prevalencia de diarrea por clasificación de la enfermedad, según área de residencia	269
13.5	Prevalencia de infecciones respiratorias, por clasificación de la enfermedad, según área de residencia	271
13.6	Inmunización completa (todas las vacunas), de niños(as) de 12 a 23 meses de edad, según características seleccionadas de la madre	273
13.7	Inmunización completa (todas las vacunas), por provincia.	274

Capítulo 14

14.1	Conocimiento sobre temas en sexualidad y salud reproductiva, por área de residencia	308
14.2	Primera experiencia sexual, por tipo de relación, según quintil económico	310
14.3	Primera relación sexual antes de cumplir 18 años, por provincia.	311
14.4	Mediana de edad (años) a la primera relación sexual, según nivel de instrucción	311
14.5	Uso de anticonceptivos en la primera relación sexual, según características seleccionadas	313
14.6	Primer embarazo, por clasificación del embarazo, según edad actual	314
14.7	Condición de estudio o trabajo al tiempo de tener el primer embarazo	317
14.8	Consecuencias educativas y laborales a causa del primer embarazo	318

Capítulo 15

15.1	Maltrato físico o psicológico antes de cumplir 15 años	351
15.2	Violencia de pareja en mujeres alguna vez casadas o unidas	352
15.3	Violencia física de pareja en mujeres alguna vez casadas o unidas en últimos 12 meses, según características seleccionadas	353
15.4	Situaciones particulares en que se produce la agresión física o sexual	354
15.5	Búsqueda de atención o ayuda por violencia física o sexual recibida en últimos 12 meses, según características seleccionadas	356
15.6	Sexo forzado (con penetración) o abuso sexual (sin penetración) durante toda la vida, según área y estado civil o conyugal actual de la mujer	357

Capítulo 16

16.1	Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS)	384
16.2	Conocimiento espontáneo del VIH/SIDA, por provincia.	385
16.3	Conocimiento espontáneo del VIH/SIDA, según características seleccionadas	385
16.4	Conocimiento espontáneo de las tres formas de prevención primaria de la transmisión sexual del VIH, según área de residencia	386
16.5	Conocimiento sobre la prueba del VIH, sabe dónde la hacen y se ha hecho la prueba, según quintil económico	387
16.6	Percepción de riesgo de infectarse del VIH/SIDA, por provincia.	390
16.7	Percepción de riesgo de infectarse del VIH/SIDA, según área y nivel de instrucción	391
16.8	Mención del uso del condón como forma o manera de prevenir infectarse del VIH/SIDA, por provincia	392
16.9	Propósito del uso del condón en la última relación sexual	393

Capítulo 17

17.1	Niños(as) que han asistido a Kinder, según grupo étnico y quintil económico	432
17.2	Asistencia escolar al año lectivo 2003-2004, por provincia.	433
17.3	Asistencia escolar al inicio del año lectivo 2003-2004, según edad actual	434
17.4	Repetición de grado, según características seleccionadas	435



Capítulo 18

18.1	Afiliación de la población a seguro de salud, por provincia	450
18.2	Afiliación de la población a seguro de salud, según nivel de instrucción y quintil económico	450
18.3	Razones por las cuales la población no está afiliada o cubierta por el IESS/SSC	451
18.4	Presencia de problemas de salud durante los últimos 30 días, por provincia	452
18.5	Presencia de problemas de salud, según sexo y grupos de edad	453
18.6	Población hospitalizada, según área y región	453
18.7	Tres principales problemas de salud que afectan a la población, según sexo y edad	454
18.8	Visita a un agente de salud para resolver problemas de salud en los últimos 30 días, por provincia	455
18.9	Acciones tomadas para resolver los problemas de salud, según quintil económico	455
18.10	Tipo de establecimiento seleccionado para resolver los problemas de salud, según quintil económico	456
18.11	Motivos por los que no hizo nada para resolver cualquier problema de salud, según quintil económico	457
18.12	Acciones tomadas para resolver el primer problema de salud	459
18.13	Tipo de establecimiento en el que tuvo el control prenatal, según quintil económico	461
18.14	Tipo de establecimiento utilizado por las mujeres que dieron a luz, según quintil económico	462



Capítulo 19

19.1	Promedio de gasto per cápita anualizado en salud (todos los hogares), por provincia	508
19.2	Gasto en salud per cápita anualizado (todos los hogares), según grupo étnico y quintil económico	508
19.3	Gasto promedio en atención curativa ambulatoria mensual per cápita (todos los hogares), según provincia	510
19.4	Gasto promedio mensual por enfermo en atención curativa ambulatoria, según área y quintil económico	511
19.5	Gasto promedio en atención curativa ambulatoria por visita a establecimiento de salud durante los últimos 30 días, de hogares con personas que realizaron acciones para curarse, según región y quintil económico	512
19.6	Gasto promedio en automedicación, de hogares con personas que realizaron acciones para curarse, según área y quintil económico	513
19.7	Gasto promedio en atención curativa ambulatoria, de hogares con personas que realizaron acciones para curarse, por tipo de gasto, según quintil económico	514
19.8	Gasto promedio del hogar en hospitalización durante los últimos 12 meses, según quintil económico	515
19.9	Forma de pago de los gastos en hospitalización, según quintil económico	516
19.10	Mecanismos de financiamiento de los gastos en hospitalización, según área y quintil económico	516
19.11	Promedio de gasto en control prenatal durante los últimos 12 meses, por provincia	518
19.12	Gasto directo en control prenatal, de hogares con mujeres embarazadas, según quintil económico	518
19.13	Promedio de gasto en atención del parto durante los últimos 12 meses, por provincia	519
19.14	Gasto directo en atención del parto, de hogares con mujeres que dieron a luz, según quintil económico	520
19.15	Gastos más altos en salud respecto al total de gastos de consumo de los hogares, por provincia	521
19.16	Hogares en los que el gasto en salud es mayor al 30% del gasto de consumo, según quintil económico	521

El Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (CEPAR), pone a disposición del país, el Informe Final de la Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAIN 2004), conducida bajo la responsabilidad directa de la institución y la participación activa del Comité Técnico de la encuesta, integrado por: Ministerio de Salud Pública (MSP), Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Banco Interamericano de Desarrollo (BID) -Fondo Japonés-, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Programa Mundial de Alimentos (PMA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de la Mujer (UNIFEM), Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador (STFS) y Fundación Observatorio Social del Ecuador (OSE), algunas de ellas brindaron también el apoyo económico para realizar la investigación. En todo este proceso, como en encuestas anteriores, se contó con la asistencia técnica de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Atlanta, y en esta primera vez, del Proyecto MEASURE de la Universidad de Carolina del Norte.

Al poner a disposición el presente Informe Final de la ENDEMAIN 2004, el CEPAR y los organismos participantes en la investigación, mantienen como propósito fundamental, satisfacer oportunamente las necesidades de información sobre población y salud de las instituciones gubernamentales, organismos privados, agencias de cooperación internacional e investigadores, para implementar políticas, diseñar, administrar y evaluar programas actualmente existentes, y orientar la definición de una agenda de políticas sociales a mediano plazo, a fin de contribuir a mejorar la calidad de vida y especialmente la salud de los(las) ecuatorianos(as).

En este Informe se presentan los resultados más importantes sobre los temas investigados por la encuesta, contenidos en 19 capítulos y 6 anexos, a nivel nacional, por área, región, dominios de estudio, y nivel provincial, los mismos que a su vez incorporan nuevos temas específicos sobre mortalidad materna, antropometría, asistencia escolar, uso de servicios y gastos en salud.

La elaboración de este informe, además del personal del CEPAR involucrado, contó con el apoyo de funcionarios de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Atlanta, del Proyecto MEASURE de la Universidad de Carolina del Norte, y del Proyecto de Garantía de Calidad (URC).

Con esta publicación y la de los informes provinciales, concluye con éxito un trabajo multidisciplinario y responsable, que ha permitido en tan corto tiempo, contar con información analítica confiable y poner a disposición nacional e internacional los resultados de la investigación en forma oportuna.



Lcda. María Elena Yépez
DIRECTORA EJECUTIVA

Agradecimiento



La encuesta ENDEMAIN 2004 para su realización ha contado con el aporte económico de varias instituciones nacionales e internacionales, entre las cuales están: Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), USAID, Banco Interamericano de Desarrollo (BID) -Fondo Japonés-, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Programa Mundial de Alimentos (PMA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de la Mujer (UNIFEM), y del Proyecto MEASURE de la Universidad de Carolina del Norte.

Con estas y otras organizaciones se suscribió un Convenio Marco de Cooperación y cada una de ellas integró el Comité Técnico de la ENDEMAIN, cuyas principales funciones fueron las de apoyar la realización de la encuesta a través de aportes económicos, de asesoramiento técnico y colaboración en la disseminación de los resultados.

Se contó además, con la asistencia técnica de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta y de la Universidad de Carolina del Norte, a través del Proyecto MEASURE, y con el apoyo del Ministerio de Salud Pública, de la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS, de la Fundación Observatorio Social del Ecuador (OSE) y del Sistema Integrado de Indicadores Sociales (SIISE).

El CEPAR, deja constancia de su agradecimiento a todas estas entidades que hicieron posible la ejecución con éxito de este importante trabajo que constituye un gran aporte para el país. Hago llegar nuestro profundo reconocimiento por la importante asesoría en algunas fases de la investigación a: Paul Stupp, Alicia Ruiz, Fernando Carlosama, Dick Monteith, Mary Goodwin y Stephen McCracken, funcionarios de la División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta, y a Gustavo Angeles y Daniel Williams, funcionarios del Proyecto MEASURE de la Universidad Carolina del Norte, y Alberto Valle, Consultor Nacional del mismo.

Por el importante apoyo brindado para la realización de la investigación, a Kelly Flynn-Saldaña, Susan Thollaug y Paulina de Martínez, funcionarias de USAID, y Mario Sánchez, del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) en Washington. Para el Doctor Arturo Pozo, por su escrupuloso trabajo de revisión de textos y aporte al enriquecimiento de los análisis efectuados.

Finalmente debo reconocer el trabajo profesional y esforzado de José Ordóñez Sotomayor, Director Técnico de la encuesta, destacar la calidad y dedicación al trabajo del personal técnico, administrativo y financiero de la institución, la mística y responsabilidad del personal de campo contratado para la recolección y procesamiento de la información, y sobre todo, la buena disposición y el valioso tiempo que nos dedicaron las personas entrevistadas, que en forma voluntaria proporcionaron la información para la consecución de los objetivos de la ENDEMAIN 2004.

Lcda. María Elena Yépez
DIRECTORA EJECUTIVA

Resumen General

Introducción

A partir de 1987, el Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (**CEPAR**) ha desarrollado, de manera periódica, la **Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAIN)**. La presente encuesta del 2004 es la séptima de la serie de investigaciones realizadas en el país sobre esta materia y la quinta que realiza la institución, es así mismo la segunda que cuenta con información representativa a nivel nacional; urbano, rural; regional y provincial.

El objetivo general de las encuestas ENDEMAIN es obtener información actualizada, sistemática y desagregada sobre la dinámica demográfica y el estado de salud de las madres y niños, con el fin de consolidar políticas, diseñar, administrar y evaluar programas actualmente existentes, y orientar la definición de una agenda de políticas sociales a mediano plazo. Complementariamente, conocer y estudiar niveles, tendencias y diferenciales de la fecundidad, mortalidad infantil y de la niñez; salud sexual y reproductiva; regulación de la fecundidad; infecciones de transmisión sexual y SIDA, y otros temas de gran importancia. La ENDEMAIN 2004, agrega información sobre mortalidad materna, antropometría, violencia contra la mujer, asistencia escolar, uso de servicios y gastos en salud, y gastos de consumo de los hogares, temas que marcarán un nuevo hito en la investigación nacional.

Organización de la encuesta

Dada la magnitud de la investigación y la necesidad de encontrar el apoyo técnico y financiero adecuado, se conformó el Comité Técnico de la encuesta y la firma del Convenio Marco correspondiente, con la participación de varios organismos auspiciantes de este proyecto, entre los cuales están: Ministerio de Salud Pública (MSP), Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID), Fondo Japonés, Banco Interamericano de Desarrollo (BID), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Programa Mundial de Alimentos (PMA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Fundación Observatorio Social del Ecuador (OSE), Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de la Mujer (UNIFEM), y Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador (STFS). Con el apoyo de la USAID, se consiguió el asesoramiento técnico de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta y del Proyecto MEASURE de la Universidad de Carolina del Norte.

Los roles principales de las instituciones participantes han sido: apoyar a la encuesta a través de la asesoría y coordinación con el equipo técnico responsable; asegurar la calidad y oportunidad necesaria; aportar técnica y económicamente a su realización; conocer los resultados, y coadyuvar a la disseminación y uso de los mismos.

Metodología

La ENDEMAIN-2004 es un estudio de cobertura nacional con representatividad urbana y rural, por regiones y provincias del país, que recopila información sobre la vivienda y el hogar; composición y características de sus miembros. En algunos hogares se realizaron entrevistas individuales a mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad y en otros hogares entrevistas al hogar para recabar información sobre uso de servicios de salud, gastos en salud y gastos de consumo de los hogares. Se utilizó como marco muestral el Censo de Población y Vivienda del 2001 (INEC). La muestra es probabilística, estratificada y multietápica, de la población civil no institucional.

La selección de la muestra de la encuesta se realizó en tres etapas. La primera etapa de selección consistió en tomar al azar los segmentos de 17 estratos establecidos (regiones Insular y Amazónica, 10 provincias de la Sierra y 5 de la Costa). De esta manera, se seleccionaron 692 segmentos, en los cuales se realizó la actividad de actualización cartográfica, a fin de garantizar que en cada uno de los segmentos se tendría la enumeración correcta de las viviendas. La segunda etapa de selección consistió en seleccionar 42 viviendas dentro de cada segmento seleccionado en forma aleatoria. Dentro de estas 42 viviendas, de manera alternada fueron seleccionadas 24 viviendas para desarrollar el cuestionario MEF y 18 para diligenciar el cuestionario Hogar. La tercera etapa de selección, utilizada para las 24 viviendas seleccionadas para aplicar el cuestionario MEF, consistió en tomar en forma aleatoria solamente una mujer en edad fértil de 15 a 49 años de edad por cada vivienda.

Características de las unidades de análisis

Según la ENDEMAIN 2004, el 68 por ciento de las viviendas en el país son catalogadas como casa o villa, el 14 por ciento como departamento y el restante 18 por ciento conformado por: mediagua, cuarto de inquilinato, rancho, choza y de otro tipo. A nivel nacional, el 63 por ciento de hogares cuenta con vivienda propia, el 18 por ciento con vivienda cedida, arrendada el 17 por ciento y alrededor del 2 por ciento con otras formas de tenencia.

Menos de la mitad de los hogares del país (48%) cuenta con abastecimiento de agua dentro de la vivienda y excusado conectado al alcantarillado (44%), así como en un 34 por ciento tienen la práctica de botar o quemar la basura. Mientras en el área urbana el 89 por ciento de los hogares dispone de agua por tubería, sea dentro o fuera de la vivienda, en la rural el 60 por ciento tiene acceso bajo cualquiera de las dos formas.

Sólo el 44 por ciento de hogares ecuatorianos posee servicio higiénico conectado al alcantarillado, 20 por ciento tiene servicio higiénico conectado a pozo séptico, 25 por ciento a pozo ciego, río, quebrada o tiene una letrina, y el 11 por ciento no tiene servicio higiénico. Los otros servicios como alumbrado y teléfono alcanzan coberturas importantes a nivel nacional. El 96 por ciento de los hogares ecuatorianos cuenta con servicio eléctrico, el 32 por ciento con servicio de telefonía convencional y el 31 por ciento con telefonía celular.

La ENDEMAIN 2004 ratifica que la población ecuatoriana mantiene un equilibrio por sexo, e identifica al país como de población eminentemente joven; más de la mitad de su población es menor de 24 años. El área rural concentra el mayor número de población joven (56%). Cerca de la mitad de la población de 6 años y más de edad tiene nivel de instrucción primaria. Con nivel secundario se identifica el 30 por ciento de la población nacional, mayor en el área urbana, Costa e Insular. El 10 por ciento de la población ha completado algún año de instrucción superior. Según datos de la encuesta, más de la mitad de los habitantes del área rural de la Sierra y de la Amazonía, así como las dos terceras partes del área rural de la Costa, se ubican en los dos quintiles más pobres.

La quinta parte de las mujeres en edad fértil entrevistadas son menores de 20 años y la proporción disminuye hasta el 9 por ciento para mujeres de 45-49 años; así mismo, un poco más de la mitad son menores de 30 años. Cerca de la tercera parte son solteras y más de la mitad están en unión (unidas y casadas). Es evidente el mejoramiento en el nivel educativo de las mujeres con respecto a la encuesta de 1999, menores porcentajes de mujeres sin instrucción, mayores en el nivel secundario y especialmente en el superior.

La auto-declaración de mujeres mestizas llega al 82 por ciento a nivel nacional. Cerca del 8 por ciento de las mujeres se auto-declararon indígenas, el 16 por ciento en los sectores rurales, 13 por ciento en la región Sierra y un mayor porcentaje en la Amazonía (20%). En el área rural de la Sierra, casi una de cada cuatro mujeres se auto-declaró como indígena. El porcentaje de registro de negra como grupo étnico, es más importante en la Costa (4.6%), por la influencia del mayor porcentaje de mujeres de esta raza en la provincia de Esmeraldas (37%).

A nivel nacional, el 85 por ciento de los nacidos vivos son de mujeres casadas o unidas y un 5 por ciento de madres solteras. Uno de cada cinco nacimientos son de mujeres menores de 20 años, dos de cada cuatro de mujeres de 20 a 29 años y uno de cada cuatro de madres entre 30 y 39 años de edad. Más de la mitad de los nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta son de mujeres sin instrucción o con nivel primario. El 54 por ciento de mujeres viven en el área urbana y su complemento en la rural, pero las primeras aportan el 45 por ciento de los nacimientos y las segundas el 55 por ciento. Aquellas mujeres que tienen bajos niveles de escolaridad (ninguno y primario) representan el 40 por ciento del total y aportan con más de la mitad de los nacimientos.

Fecundidad

La fecundidad es una de las variables más importantes para evaluar la tendencia de crecimiento de la población. En el Ecuador la tasa global de fecundidad, para el período 1999-2004, fue de 3.3 hijos por mujer. Esto representa un descenso de un nacimiento por mujer desde la TGF de 4.3 en el período 1982-1987, pero es poco apreciable un cambio entre las últimas tres encuestas ENDEMAIN. La TGF de 3.3 para 1999-2004 es muy semejante a la TGF de 3.4 para 1994-1999, siendo lento el descenso de las tasas específicas por edad y ocurre lo contrario con la tasa específica de fecundidad de las adolescentes, la cual de 91, calculada para los dos quinquenios anteriores, en el último período aumenta a 100.

La actual TGF registra importantes diferencias según nivel de instrucción de las mujeres (diferencia de 3.8 nacidos vivos entre los extremos) y quintil económico (diferencia de 3.2 nacidos vivos entre los grupos más pobre y más rico). Por primera vez, ENDEMAIN-2004 permite medir fecundidad según grupo étnico, encontrándose un gran diferencial entre la población auto-identificada como indígena (4.9 vs. 3.1 nacimientos por mujer).

La edad mediana de la primera relación sexual es 18.7 años, comparado con 20.6 años para la edad de la primera unión y 21.2 años para la edad del primer nacimiento. La edad mediana de la primera relación sexual entre las que tienen educación superior es 5.7 años mayor que entre quienes no tienen educación formal, 6.2 años mayor para la primera unión y 6.6 años mayor para el primer nacimiento.

Del total de nacimientos analizados, el 73.1 por ciento ocurrieron dentro de los cinco años después del nacimiento anterior. La cuarta parte de los nacimientos ocurrió dentro de los dos años después del nacimiento anterior (25.8%), y el 50.8 por ciento ocurrió dentro de tres años, siendo la mediana del intervalo al nivel nacional de 35 meses.

La duración promedio total del período no susceptible de embarazo es de 8.4 meses, la duración promedio de amenorrea de 7.8 meses y la duración promedio de la abstinencia postparto de 2.3 meses. Las mujeres que residen en áreas rurales tienen en promedio 3.8 meses más de tiempo postparto no susceptible al embarazo que las de áreas urbanas.

El 63.6 por ciento de los nacimientos en el período 1999-2004 fue "planeado", el 17.6 por ciento "deseado pero no previsto" y el 18.7 por ciento "no deseado". El porcentaje "no deseado" aumenta con la edad y el orden de nacimiento, y es mayor entre los grupos de menor educación y del quintil económico más bajo. La TGF deseada es de 2.6 hijos por mujer, la cual resulta ser un 21 por ciento menor que la observada (3.3 hijos por mujer). La TGF deseada es mayor en áreas rurales que en urbanas (3.1 contra 2.3) y es de un nacimiento mayor para mujeres indígenas que para mestizas (3.5 contra 2.5).

Planificación familiar

En el Ecuador, el 96.0 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha oído hablar de al menos un método anticonceptivo y el 95.5 por ciento de un método moderno. Los métodos más conocidos son las pastillas, la esterilización femenina, los condones, el DIU y la inyección. El nivel de conocimiento de al menos un método anticonceptivo varía del 97.8 por ciento entre la población mestiza al 74.9 por ciento entre la indígena. A mayor nivel de instrucción y nivel económico de las mujeres, es mayor la proporción que tiene conocimiento de los métodos.

La prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres casadas o unidas, tenía un valor de 33.6 por ciento en la encuesta ENF de 1979 y en la ENDEMAIN 2004 alcanza 72.7 por ciento, un incremento de más del doble en los últimos 25 años. De la cifra actual, el 59 por ciento corresponde a métodos modernos y un 14 por ciento a los tradicionales de menor eficacia (ritmo y retiro). La esterilización femenina ocupa el primer lugar como preferencia de uso con el 24 por ciento.

En el área urbana el uso es del 76.6 por ciento y en la rural del 67.1 por ciento. El uso más bajo corresponde a mujeres en unión de 15 a 19 años de edad (56.1%), pero aumenta rápidamente al 80.5 por ciento entre aquellas de 30 a 34 años de edad. En la medida que aumenta el nivel de instrucción formal, también aumenta la prevalencia de uso de anticonceptivos, pasando del 51.0 por ciento entre mujeres sin educación formal al 79.9 por ciento entre aquellas con instrucción superior.

Las tres fuentes más importantes para la obtención de métodos anticonceptivos modernos son el Ministerio de Salud Pública (MSP), las farmacias particulares y las clínicas o consultorios médicos privados, las cuales brindan servicios de anticoncepción al 82 por ciento de las usuarias. El MSP es la fuente principal en el área rural y en la Sierra, Amazonía e Insular; es así mismo la principal fuente para la esterilización femenina y el DIU. La principal fuente de métodos modernos en el país es el sector privado con el 63.3 por ciento de la oferta. El sector público provee el 35.6 por ciento de métodos, su principal oferente sigue siendo el MSP.

Mujeres que no usan anticonceptivos

El 27.3 por ciento de las mujeres en unión de 15 a 49 años de edad no estaba usando un método anticonceptivo en los 30 días previos a la entrevista. El porcentaje que nunca ha usado varía del 5.9 por ciento entre mujeres del área urbana al 17.4 por ciento en la rural. El porcentaje que nunca ha usado un método es casi 5 veces mayor en la población indígena comparado con la población mestiza, y es mayor entre aquellas que no tienen hijos vivos y entre las sin educación formal.

A nivel nacional, el 48.3 por ciento de las mujeres desea usar anticonceptivos, el 10.3 por ciento en el presente y el 38.0 por ciento en el futuro. El deseo de usar es mayor entre quienes no tienen o tienen sólo un hijo, en comparación con las que tienen 2 ó más hijos. Los métodos con mayor demanda potencial son la inyección y la esterilización femenina.

Al hacer la estimación del indicador de mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar, es decir, de mujeres fecundas, que no están embarazadas ni desean estarlo y que tienen el riesgo de un embarazo por no estar usando algún método anticonceptivo, el mismo es del 5.0 por ciento, el cual varía del 1.2 por ciento en mujeres solteras al 7.4 por ciento entre mujeres en unión. La mayor necesidad de servicios de planificación familiar se encuentra entre mujeres del área rural, mujeres en unión, indígenas y las sin educación formal.

Salud Materna

En la ENDEMAIN-1994 se presentaron estimaciones sobre la razón de mortalidad materna por no contar con otra fuente de datos que midiera la mortalidad materna del país. Con este propósito, también en la ENDEMAIN-2004 se incluyó el módulo para recolectar la información básica que requiere la metodología de la "hermana viva." Aunque la muestra es suficientemente grande para estudiar la mayoría de indicadores de la salud reproductiva, no resulta ser suficiente para medir los cambios en la razón de mortalidad materna. El valor estimado para la razón de mortalidad materna bajó de 159 para el período 1988-1994 a 107 para el período 1994-2004, sin embargo, este cambio no es estadísticamente significativo.

Para los niños nacidos vivos en el período de julio de 1999 a junio de 2004, en el 84.2 por ciento de los casos, las madres tuvieron al menos un control prenatal. Para el 64.6 por ciento, el primer control prenatal fue en las 12 semanas de embarazo, varía del 74.7 por ciento en el área urbana al 52.8 por ciento en la rural, asciende del 35.5 por ciento entre nacimientos de madres que no tienen educación formal, al 88.1 por ciento entre aquellos de madres con instrucción superior. Sólo el 33.2 por ciento de nacidos vivos de madres indígenas recibió su primer control durante el primer trimestre. El 57.5 por ciento recibió 5 controles, varía del 70.7 por ciento en el área urbana al 41.9 por ciento en la rural. El porcentaje que recibió 5 ó más controles asciende del 21.9 por ciento entre mujeres sin educación formal al 87.6 por ciento entre aquellas con instrucción superior. Para el 52.0 por ciento de los niños se brindó un control prenatal más integral, por haberse inscrito durante el primer trimestre de embarazo y haber tenido al menos 5 controles. El cumplimiento de ambas condiciones varía del 64.6 por ciento en el área urbana al 37.0 por ciento en la rural.

Del total de nacimientos para los cuales las madres tuvieron al menos un control prenatal, el 63.5 por ciento recibió el control en los establecimientos del MSP y el 22.3 por ciento en clínicas o de médicos privados. El MSP es la fuente principal para la mayoría de la población indígena que tuvo al menos un control prenatal.

El 74.2 por ciento de los partos tuvieron atención profesional, la cifra cambia del 88.6 por ciento en el área urbana al 57.1 por ciento en la rural. De los partos clasificados como "en casa" (23.8%), el 12.7 por ciento fue atendido por una partera, especialmente en el área rural (21%). La atención profesional del parto sube del 36.7 por ciento en el grupo sin educación formal al 93.7 por ciento en el de instrucción superior. Del total de partos de mujeres indígenas, sólo el 30.1 por ciento tuvo atención profesional.

La tasa general de cesáreas informada es de 25.8 por ciento. Este indicador se lo podría considerar relativamente alto, estas intervenciones quirúrgicas son más frecuentes en el área urbana (34.0%) que en la rural (16.1%). Las mujeres con instrucción superior tienen la tasa más alta (49.1%), casi cinco veces a la de mujeres sin educación formal. Las tasas más elevadas se encuentran en establecimientos del IESS (50.0%) y en las clínicas, hospitales y médicos privados (49.8%).

Entre los servicios de salud materna investigados, el control postparto es el menos utilizado en el Ecuador, en el sentido que sólo el 36.2 por ciento recibió al menos un control. Esta cifra cambia del 44.4 por ciento en el área urbana al 26.4 por ciento en la rural. Sólo el 24.9 por ciento recibió el primer control antes de cumplir los 41 días posteriores al parto. La proporción que tuvo el primer control en el transcurso de los primeros 40 días cambia del 29.4 por ciento en el área urbana al 19.5 por ciento en la rural. El MSP se constituye en la fuente de control postparto para el 52.9 por ciento de las puérperas.

El 74.8 por ciento de mujeres de 15 a 49 años había recibido al menos una dosis de TT, y el 25.0 por ciento 3 ó más. El grupo de mujeres con la probabilidad de contar con al menos una dosis de TT tiende a disminuir con la edad y el número de embarazos. El 39.2 por ciento de la población indígena no recibió vacuna alguna.

Sólo el 34.7 por ciento de mujeres reportó haber recibido información sobre cáncer del útero. Del total de mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual, el 64.3 por ciento reportó que al menos en una oportunidad ha hecho uso del servicio de citología vaginal, proporción que varía del 71.7 por ciento entre mujeres del área urbana al 52.6 por ciento en la rural.

El 71.7 por ciento de mujeres de 15 a 49 años respondió que ha oído hablar del cáncer de mama, cifra que asciende al 81.6 por ciento entre mujeres del área urbana y baja al 56.3 por ciento en la rural. Se evidencia que el conocimiento es muy bajo entre mujeres indígenas y en las sin educación formal. Sólo el 7.2 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad contestó haberse hecho alguna vez el examen de mamografía.

Factores que influyen en la búsqueda

de atención para el parto y las complicaciones obstétricas

A nivel nacional, *"Factores económicos"* es la razón principal por la que las entrevistadas con nacidos vivos a partir de enero del 2002, seleccionaron el establecimiento de salud en el cual dieron a luz. Este factor fue expresado por 34.4 por ciento de las mujeres encuestadas. El factor *"Confianza con el personal de salud o con el establecimiento"*, fue expresado por un 23.2 por ciento de las encuestadas. La *"Atención de emergencia"*, *"Seguridad en caso de una complicación"*, y *"Personal capacitado o experimentado"*, fueron manifestados como criterios de selección por un 34.5 por ciento.

La Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia (LMGYAI) de Ecuador garantiza a toda mujer ecuatoriana "Una atención básica y gratuita de salud, orientada a la reducción de la mortalidad materno-infantil". Esta ley comprende la prestación de servicios "Gratuitos y de calidad" durante el embarazo, el parto y el postparto, a través de los establecimientos del MSP. En este contexto, la cifra más sobresaliente en cuanto a gastos durante el parto es que el 28.0 por ciento de las mujeres atendidas por el MSP reporta haber pagado la atención, el 26.1 por ciento haber tenido que comprar insumos o medicamentos y el 44.7 por ciento no haber tenido que hacer ningún gasto, lo cual señala que esta Ley todavía no se cumple en la mayoría de los casos.

Entre las encuestadas que dieron a luz en casa a su último hijo(a), la primera razón manifestada para ello fue *"Por costumbre"*, mencionada por un 37.4 por ciento de las parturientas. Esta respuesta se evidencia más frecuentemente en las áreas rurales y en la Sierra. El 29.0 por ciento se refirió a *"Factores económicos"*, y por el 25.8 por ciento a la existencia de *"Barreras para llegar"* al establecimiento de salud, o físicas o sociales. Casi igual importancia tiene un *"Mal concepto del establecimiento"*, lo cual opina un 24.6 por ciento de las encuestadas. Una minoría (10.5%) asevera sentir *"Más seguridad y confianza en casa"*. Entre las encuestadas con partos domiciliarios, la mayoría fue atendida por parteras tradicionales (47.0%) o por familiares (43.0%). Una notable proporción (7.3%) reporta haberse atendido por sí sola.

Tres de cada cuatro mujeres que afirmaron haber identificado algún problema grave durante el embarazo, reportan haber acudido en primera instancia a un establecimiento de salud o recurren a personal de salud, ya sea dentro o fuera de su casa. Esta proporción se presenta mayormente en mujeres que residen en el área urbana con un 82.6 por ciento. La segunda opción al momento de percibir un problema de salud es quedarse en casa y/o usar remedios caseros (16.5%). Esta alternativa está asociada íntimamente con el nivel educativo y económico de la madre.

En cuanto a complicaciones percibidas durante el parto, la principal alternativa manejada por las mujeres que tuvieron su último parto en casa, es la de quedarse en casa y/o usar remedios caseros, en un 45.7 por ciento; en segunda instancia, acudir a un personal tradicional (31.2%). Menos de 10 por ciento que percibió una complicación durante un parto domiciliario acudió en primera instancia a un establecimiento de salud. En áreas rurales el porcentaje desciende a sólo el 7.3 por ciento, y baja aún más en mujeres indígenas y analfabetas.

Mortalidad Infantil y en la Niñez

La tasa de mortalidad infantil estimada para el período de 5 años entre julio de 1999 y junio de 2004 es de 29 muertes por mil nacidos vivos, casi igual a la tasa estimada para los 5 años previos a la ENDEMAIN-1999. La mortalidad neonatal y postneonatal también se mantuvieron casi a los mismos niveles registrados por la encuesta anterior. La estabilidad en el nivel de mortalidad en los últimos 5 años interrumpe la tendencia de las últimas 4 encuestas entre 1987 y 1999 cuando la mortalidad infantil descendió de 58 a 30 muertes infantiles por 1.000 nacidos vivos.

Entre las dos últimas encuestas la mortalidad en la niñez se redujo de 9 a 5 muertes por cada 1.000 niños(as) que sobrevivieron su primer año de vida, continuando la tendencia entre 1987 y 1999 cuando esta tasa bajó de 25 a 9 muertes por 1.000. La mortalidad en áreas rurales mantiene su reducción de 52 entre 1989-1994 a 32 entre 1999-2004, pero no hay un cambio en la mortalidad para áreas urbanas y posiblemente ha subido en los últimos 5 años de 22 a 28, dato que no tiene diferencia significativa. Las regiones Sierra y Costa mantienen sus tasas a casi el mismo nivel en las encuestas de 1999 y 2004 (de 26 a 27 en la Costa y de 34 a 35 en la Sierra).

La mortalidad en todas las edades menores de 5 años es mayor para hijos(as) de madres indígenas que de mestizas y lo es también para hijos(as) de madres sin instrucción. Casi no se observa una diferencia en mortalidad infantil según el quintil económico de los hogares, y la diferencia no es muy pronunciada para mortalidad en la niñez. Los valores en la mortalidad postneonatal son notables también en hijos(as) de madres indígenas y de sin instrucción. Lo más sorprendente es la diferencia en mortalidad infantil para hombres y mujeres (34 contra 25). La mortalidad es mayor para hijos(as) de madres de menor y mayor edad (36 si tiene menos de 20 años y 74 si tiene 40 o más años) y para niños(as) cuyo orden de nacimiento es mayor (49 si es orden 7 o más). Como se ha observado respecto a la fecundidad, no se evidencian cambios en la misma en los últimos 5 años, por lo que no deben esperarse reducciones en mortalidad infantil basados en estos factores.

La tasa de mortalidad perinatal es de 28 por mil partos, los nacidos muertos representan el 53.6 por ciento de dicha estimación. La tasa de mortalidad neonatal temprana de 13 (0 a 7 días) representa el 76.5 por ciento de la tasa de mortalidad neonatal (17 por mil), lo que indica la importancia de la mortalidad neonatal temprana como componente de la mortalidad infantil. El menor riesgo de muerte perinatal se observa en madres menores de 30 años y el mayor en las de 30 o más años.

Lactancia materna y nutrición

En el Ecuador la lactancia materna es una práctica generalizada, ya que se inicia en el 96.7 por ciento de los recién nacidos. La proporción de madres que inician la lactancia durante la primera hora es mayor en la Sierra que en la Costa. Las mujeres más pobres tienden a iniciar más temprano la lactancia que mujeres de los quintiles más altos. El 41.2 por ciento de madres recibió consejería sobre lactancia materna, proporción que varía entre 48.3 por ciento en áreas urbanas y 31.8 por ciento en rurales.

La duración promedio de la lactancia materna total es de 16.2 meses. La lactancia completa (lactancia materna junto con otros líquidos pero sin el uso de otras leches), tiene una duración promedio de 4.1 meses y la lactancia exclusiva (lactancia materna sin el uso de otras leches ni otros alimentos), es de 2.7 meses. La duración de lactancia total, completa y exclusiva, es más alta en el área rural que en la urbana, particularmente mayor en la Sierra que en la Costa. Las madres indígenas exhiben una mayor duración en los tres tipos de lactancia materna.

El 4.3 por ciento de los niños menores de seis meses no está recibiendo leche materna. Sólo el 39.6 por ciento de los niños menores de seis meses reciben lactancia exclusiva; ésta es más frecuente en el área rural, para los de madres del quintil más bajo y para los niños de madres que no trabajan. El porcentaje que recibe lactancia exclusiva es mucho mayor en la Sierra que en la Costa, y más que el doble para niños de madres indígenas que para aquellos de madres mestizas.

La complementación alimentaria a la lactancia ocurre más temprano que lo recomendado. El 18.4 por ciento de los niños menores de seis meses de edad recibe lactancia predominante (consumo de agua u otros líquidos, excluyendo otras leches). Al acumular estos porcentajes con los de la lactancia exclusiva, el 58.0 por ciento de los menores de seis meses de edad reciben lactancia completa, el resto no está siendo lactado o recibe otros alimentos no recomendados para los niños en esas edades.

La OMS recomienda que, de ser posible, la lactancia continúe al menos hasta que el niño(a) cumpla dos años de edad. Entre los niños de 12 a 15 meses de edad, el 62.0 por ciento está siendo lactado con cualquier tipo de lactancia y el 22.7 por ciento entre los que tienen de 20 a 23 meses de edad.

Esta es la primera encuesta ENDEMAIN que incluye una clasificación del estado nutricional de los niños y las madres, basado en mediciones antropométricas de peso y talla. Esta información permite calcular tasas de desnutrición basadas en comparaciones con valores internacionales de referencia. En cuanto a la relación de talla por edad por debajo de -2.0 DE (desviación estándar) que representa un retardo en la estatura (desnutrición crónica), el valor observado a nivel nacional es de 23.2 por ciento. Dentro de este grupo, el 5.9 por ciento cae por debajo de -3.0 DE en la población de referencia, clasificado con desnutrición crónica severa. La desnutrición crónica en el área rural (30.7%), es mucho más alta que en la urbana (17.0%) y el indicador de la región Sierra (32.0%) es casi el doble que el de la Costa (15.7%). La desnutrición de los niños cuyas madres no tienen educación formal es más de tres veces (38.1%) que la estimada para los niños de madres con instrucción superior. El porcentaje para el quintil económico bajo (30.0%) es casi tres veces el valor del quintil alto (11.4%). El porcentaje para hijos(as) de madres indígenas (46.7%) es mucho mayor que para los otros grupos étnicos, los cuales varían entre 14.0 y 21.2 por ciento.

El indicador peso para la edad caracteriza la desnutrición global (bajo peso). Los resultados muestran que en el Ecuador, el 9.4 por ciento de los niños(as) menores de cinco años presentan bajo peso para su edad y el 1.3 por ciento está clasificado como desnutrición global severa. Las diferencias ya mencionadas para desnutrición crónica se repiten para desnutrición global, pero los diferenciales no son tan pronunciados. El indicador bajo peso para talla caracteriza a la desnutrición aguda. Sólo el 1.7 por ciento de los niños(as) menores de cinco años de edad tiene un valor de peso para talla que está por debajo de -2.0 DE, porcentaje que es menor al esperado en la población de referencia (2.3%), lo cual refleja que no existe mayor problema de emaciación en el país.

De acuerdo con el indicador "Índice de masa corporal" de las madres, no se observa mayor problema de bajo peso (1.9%), pero el 40.4 por ciento de madres estaban clasificadas con sobrepeso y otro 14.6 por ciento como obesas, de modo que 55.0 por ciento tiene un peso más que normal para su talla. La estatura promedio de las mujeres con hijos menores de cinco años es de 151.2 centímetros. El 13.8 por ciento de mujeres tienen una estatura menor de 145 cm. (considerando 145 cm. como valor crítico), problema que es más frecuente en la Sierra que en la Costa. Hay evidencia que las cohortes de mujeres nacidas más recientemente son más altas que las cohortes nacidas en el pasado.

Salud del niño(a)

Según las normas del MSP, el primer control del niño debe realizarse durante el transcurso del primer mes de vida y mantenerse periódicamente hasta cumplir los 5 años de edad. El 93.6 por ciento de niños fue llevado para el control por lo menos en una oportunidad. El cumplimiento de esta norma varía del 50.1 por ciento en el área urbana al 39.6 por ciento en la rural. El 35.8 por ciento de niños del nivel económico bajo es llevado en el transcurso del primer mes de vida, cifra que asciende al 60.0 por ciento entre quienes pertenecen al nivel alto. Sólo el 29.0 por ciento de niños de población indígena concurren a su primer control durante el primer mes de vida. Los establecimientos del MSP son la principal fuente de atención del primer control de recién nacido.

El 21.7 por ciento de los niños menores de 5 años de edad había tenido diarrea durante las dos semanas previas a la entrevista. La prevalencia en el área rural es un poco mayor que en la urbana. El 91.4 por ciento de los niños que tuvieron diarrea recibió alguna forma de tratamiento. El 30.7 por ciento de los niños recibió suero oral y el 26.5 por ciento suero casero.

El 42.3 por ciento de los niños menores de 5 años de edad tuvo infección respiratoria durante las últimas dos semanas previas a la entrevista. El porcentaje cambia del 45.7 por ciento en el área urbana al 38.3 por ciento en la rural. Del total de niños que tuvieron infección respiratoria, la misma duró en promedio 7.3 días, lo cual puede identificarse como una infección respiratoria aguda. El 89.4 por ciento de las madres hizo algo para aliviar o curar la infección respiratoria y otro 58.3 por ciento consultó con alguien sobre la infección de su niño.

Sólo el 63.7 por ciento de las madres de niños menores de 5 años tenía o podía mostrar el Carné de Salud Infantil al momento de la entrevista. Este porcentaje es ligeramente mayor en el área urbana que en la rural. La tenencia del carné disminuye a medida que aumenta la edad de la madre o del niño. El grupo de madres sin educación formal presenta la menor proporción de posesión del carné. Se puede afirmar que el carné no está siendo usado para los propósitos que fue diseñado.

Hasta la ENDEMAIN 1999 se mantuvo como criterio que un niño tenía el esquema completo de vacunación con BCG y sarampión cuando le habían aplicado una dosis, y para polio y DPT cuando le habían aplicado 3 dosis. Para la ENDEMAIN 2004 el criterio incluye la pentavalente, en combinación o sustitución de la DPT, y la SRP o la SR, en reemplazo de la vacuna contra el sarampión. Con respecto a la BCG, los resultados de ENDEMAIN 2004 indican que del total de niños de 12 a 23 meses de edad, el 96.7 por ciento ha recibido al menos una dosis, y el 74.6 por ciento las 3 dosis de DPT / pentavalente. Sólo el 52.1 por ciento de los niños de la población indígena tiene inmunización completa de DPT / pentavalente. El 71.8 por ciento de niños de 12 a 23 meses de edad ha recibido las tres dosis de la vacuna oral contra la poliomielitis. Las coberturas de vacunación con SRP, SR o la del sarampión es de sólo el 65.9 por ciento. Sólo el 38.0 por ciento de los niños de madres indígenas está vacunado contra el sarampión.

Del total de niños de 12 a 23 meses, sólo el 53.5 por ciento tiene en conjunto los esquemas de vacunación completos de acuerdo a su edad. La relativamente baja cobertura de sarampión hace que este indicador también resulte bajo. La cobertura de las 4 vacunas no presenta mayor variación atendiendo al sexo del niño, pero hay diferencias notables según lugar de residencia, y nivel educativo y económico de la madre.

Actividad sexual y salud reproductiva

en mujeres de 15 a 24 años de edad (adolescentes y jóvenes)

La mayoría de mujeres de 15 a 24 años de edad tuvo la menarquia entre los 12 y 13 años de edad, siendo la edad promedio de 12.9 años. Entre las mujeres que han menstruado, la mayoría conocía sobre la menstruación al momento en que este evento ocurrió, siendo la madre la principal fuente de información sobre qué es la menstruación o regla.

El 81.6 por ciento de mujeres de 15 a 24 años ha recibido alguna información sobre temas de sexualidad, cifra que varía de 91.4 por ciento en el área urbana al 67.6 por ciento en la rural. La población indígena presenta una menor probabilidad de recibir información, con cifras muy bajas sobre el "VIH/SIDA" y los "métodos anticonceptivos". Del total de mujeres adolescentes y jóvenes, el 46.7 por ciento ya ha tenido relaciones sexuales. La población indígena declara en menor proporción haber tenido experiencia sexual (43.7%). De las mujeres que han tenido relaciones sexuales, el 37.2 por ciento declaró que la primera relación sexual fue premarital. El 56.7 por ciento de mujeres sin instrucción ha tenido relaciones sexuales premaritales. Las mujeres del nivel más pobre, muestran un mayor riesgo de tener relaciones sexuales premaritales que las del nivel más rico. Para el área rural la edad mediana a la primera relación sexual es 18.7 años y 19.3 años en la urbana.

De las mujeres de 15 a 24 años de edad con experiencia sexual, el 13.5 por ciento declaró haber usado un método anticonceptivo en su primera relación sexual, siendo su uso menor en el área rural, en la población indígena y en mujeres con menor instrucción. Sólo el 7.1 por ciento de mujeres cuya relación sexual fue antes de los 15 años usó algún método. El uso de métodos es mayor cuando la relación fue premarital que cuando fue marital.

El 38.9 por ciento de adolescentes y jóvenes ha tenido al menos un embarazo, el 22.0 por ciento clasificado como marital y el 16.9 por ciento como premarital. La proporción de mujeres alguna vez embarazada es más alta en el área rural. La proporción de mujeres con al menos un embarazo varía del 67.8 por ciento en mujeres sin instrucción formal al 24.0 por ciento en las del nivel superior.

La frecuencia de embarazos premaritales es mayor en mujeres separadas, viudas o divorciadas (44.3%) que en las actualmente casadas o unidas (30.6%). Con excepción de las mujeres de 15 años, las madres solteras, las mujeres con instrucción superior y las de nivel económico más alto, la proporción de mujeres con embarazo marital es mayor que la de embarazos premaritales.

Cuando la mujer quedó embarazada por primera vez, el 45.3 por ciento "no estudiaba, ni trabajaba", el 23.5 por ciento "solo estudiaba" y el 25.9 por ciento "solo trabajaba". La condición de "solo estudiaba", es más alta en el área urbana; cuando "solo trabajaba" tiene valores más elevados en el área rural y en la Sierra y en las del grupo indígena. La gran mayoría de mujeres no era estudiante en el momento de quedar embarazadas (71.2%). Entre las mujeres que eran estudiantes cuando supieron de su primer embarazo, más de la mitad interrumpió sus estudios y la tercera parte dejó de trabajar.

Violencia contra la mujer

Del total de mujeres de 15 a 49 años de edad, un 42 por ciento había observado alguna forma de violencia entre sus padres; el 35.9 por ciento observó maltratos físicos cuando ellas eran menores de 15 años de edad, y un 39.6 por ciento fue testigo de violencia psicológica. El 31 por ciento declaró haber recibido algún tipo de maltrato, 28 por ciento físico y 25 por ciento psicológico. Las tasas mas altas de violencia se encuentran entre mujeres indígenas y en mujeres con baja escolaridad. Las personas responsables del maltrato físico y/o psicológico durante su niñez fueron en su mayoría las madres y los padres, hermanos o hermanas.

Durante toda la vida, el 41 por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas reportó que había recibido maltratos verbales o psicológicos, el 31 por ciento violencia física, y el 12 por ciento violencia sexual por parte de alguna pareja o ex-pareja. Los porcentajes de mujeres que reportaron estos tres tipos de violencia en los últimos 12 meses, fueron: violencia verbal/psicológica 15 por ciento, violencia física 10 por ciento, y violencia sexual 4 por ciento. No se observan diferencias significativas según área de residencia.

El marido o compañero actual fue nombrado como el responsable de la violencia en alrededor de 80 por ciento de casos. En toda la vida, el 14 por ciento de mujeres reportó sólo violencia verbal, 17 por ciento verbal y física, y 9 por ciento verbal, física y sexual. En total, el 46 por ciento de mujeres alguna vez casadas o unidas sufrieron

por lo menos uno de los tres tipos de violencia. En el último año, el 18 por ciento de mujeres sufrió alguno de los tres tipos de violencia.

Del total de mujeres que reportó al menos un acto de violencia física o sexual en los últimos 12 meses, el 21 por ciento no mencionó ninguna consecuencia de la violencia de pareja y el 46 por ciento respondió haber buscado ayuda. El buscar ayuda es menos común entre mujeres indígenas, las de mayor edad, y las ubicadas en el quintil económico más bajo.

Casi el 10 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad reportó que en el transcurso de su vida había experimentado alguna forma de violencia sexual, el 7 por ciento que fue violada (con penetración) y el 4 por ciento alguna situación de abuso sexual (sin penetración). Estas formas de violencia sexual son más frecuentes en mujeres con residencia urbana, divorciadas, separadas o viudas, mujeres de 35 a 39 años de edad, y mujeres con bajos niveles de instrucción y en difícil situación económica. En la mayoría, en ambos casos de violencia sexual, los responsables resultaron ser personas conocidas: 86 por ciento en la violación y 81 por ciento en el abuso sexual.

El porcentaje de mujeres que reportó el primer abuso sexual (sin penetración) a una edad menor de los 15 años (42%), fue mayor que el porcentaje que reportó la primera violación antes de esa edad (23%). Para el 7 por ciento de las mujeres violadas, la primera vez ocurrió cuando tenían menos de diez años de edad, y para el 16 por ciento cuando tenían entre 10 a 14 años.

Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA

Excluyendo el VIH/SIDA, existe un alto desconocimiento de la mayoría de las otras ITS. La ITS más reconocida es la gonorrea, seguida por la sífilis. En general, el conocimiento de las ITS es bajo entre mujeres de 15 a 24 años de edad y en indígenas. Al nivel nacional, el 91.2 por ciento de las mujeres reconoce la existencia del SIDA, pero sólo el 62.5 por ciento de ellas lo mencionó en forma espontánea. El conocimiento espontáneo del SIDA es más alto entre mujeres que viven en el área urbana (73.1%), en mujeres solteras (67.0%) y mujeres sin experiencia sexual (67.9%). Sólo el 75.1 por ciento de mujeres sabe que una persona puede estar contagiada con el VIH y no presentar signos o síntomas y poco más del 82 por ciento sabe que no existe curación para el SIDA.

El 22.5 por ciento de mujeres no mencionó alguna forma de prevención y sólo el 40.3 por ciento mencionó dos o más formas para evitar el contagio. El conocimiento de dos o más formas es mayor en el área urbana que en la rural. Entre mujeres indígenas el conocimiento es de sólo del 18.1 por ciento. Las tres principales formas de prevención más frecuentemente mencionadas en forma espontánea fueron: uso de condones (51.9%), monogamia (31.4%) y la abstinencia (17.1%). Sólo el 8.5 por ciento de mujeres mencionó espontáneamente las tres formas en conjunto.

A nivel nacional, el 65.9 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha oído hablar de la prueba del VIH, el 44.2 por ciento sabe donde la hacen y el 13.6 por ciento se ha realizado la prueba. El porcentaje de mujeres del área urbana que se ha hecho la prueba en alguna oportunidad es casi tres veces mayor que en el área rural y pasa del 8.4 por ciento entre mujeres sin instrucción al 32.3 por ciento entre aquellas con instrucción superior.

El 71.1 por ciento de mujeres estaría dispuesta a recibir y cuidar en su casa un pariente enfermo de SIDA, el 58.1 por ciento aceptaría que una profesora infectada por el VIH, aunque no se vea enferma, siga dando clases, y el 48.3 por ciento estaría dispuesta a comprar verduras o alimentos a un vendedor con SIDA. También el 54.6 por ciento informó que sería aceptable que niños o niñas infectados con el virus del SIDA asistan a la misma escuela o colegio donde van los niños y niñas de su familia.

El 59.5 por ciento de las mujeres considera que no tiene riesgo personal de adquirir el VIH/SIDA y el 28.2 por ciento cree que si lo tiene. Las mayores proporciones de mujeres que consideran que tienen riesgo personal de adquirir el VIH/SIDA viven en el área urbana, son separadas, divorciadas o viudas, tienen 45 a 49 años de edad, con instrucción superior y son clasificados ser del nivel económico alto.

El 42.5 por ciento de las mujeres sexualmente activas usaría los condones si su pareja lo propusiera, entre ellas sobresalen las solteras, las que tienen instrucción superior, las del nivel económico alto y las que viven en el área urbana. Llama la atención que sólo el 47.5 por ciento de las mujeres que perciben tener algún riesgo de contraer el VIH estaría dispuesta a usar el condón si la pareja sexual lo propone.

Asistencia escolar de niños(as) de 6 a 14 años de edad en el año lectivo 2003/2004

El 66.4 por ciento de los niños(as) de 5 a 14 años de edad había asistido alguna vez al Kinder. El 72.3 por ciento de las niñas y niños con 5 a 9 años de edad ha asistido alguna vez al Kinder, comparado con solamente el 59.4 por ciento en el grupo de 10 a 14 años.

Del total de niños de 6 a 14 años de edad, el 80.0 por ciento asiste al grado esperado o a uno superior; por diferencia, el 20.0 por ciento ha experimentado al menos una de las tres barreras para su desarrollo normal dentro del sistema educativo (entran tarde al sistema, lo abandonan, o no progresan de grado a grado como se espera). El abandono escolar es más crítico a partir de los 11 años de edad, subiendo rápidamente de 9.3 por ciento en los de 11 años de edad al 26.9 por ciento en los de 14 años. En el año lectivo 2003/2004, el 10.4 por ciento de niños(as) asistía a un grado inferior al esperado para su edad. Este porcentaje es más alto entre niños(as) de 14 años de edad.

Solamente el 8.0 por ciento de niños(as) que entraron de 6 años de edad ha abandonado la escuela, en comparación con el 23.1 por ciento para quienes entraron con 8 ó más años de edad. El ingreso temprano al primer grado (antes de los 6 años cumplidos), es bastante común en el Ecuador. Del total de niños(as) de 6 a 14 años, el 21.8 por ciento entró al primer grado antes de cumplir 6 años de edad, aún en grupos con más desventajas sociales y económicas.

A nivel nacional, el 8.5 por ciento estaba repitiendo el grado al que asistió en 2003/2004. Esta cifra varía según edad cuando comenzó el primer grado, número de hermanos que tiene, tipo de escuela, quintil económico y nivel de instrucción de la madre. La repetición era especialmente común para los que comenzaron con 8 ó más años de edad (22.5%) y para los que tienen 7 ó más hermanos (16.9%).

El grado en que la mayor parte de estudiantes abandonan el sistema educativo es después de completar el sexto grado. El 65.9 por ciento de los que terminaron sus estudios lo hizo después de aprobar el sexto grado (séptimo de básica). Este porcentaje sube al 71.6 por ciento en la Sierra y baja al 60.2 por ciento en la Costa, y 56.3 por ciento en la Amazonía.

Uso de servicios de salud

En el Ecuador, el 80.8 por ciento de la población no tiene ningún seguro de salud. Sólo el 19.2 por ciento está afiliada a un seguro. De esta proporción, el 7.5 por ciento está cubierta por el seguro general del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), y el 7.7 por ciento por el Seguro Social Campesino (SSC). En conjunto, la gran mayoría de la población asegurada está cubierta por el IESS y/o SSC, cobertura que representa solamente el 16.5 por ciento de la población total. El porcentaje de personas que está asegurada es mayor en el área rural (20.5%) que en la urbana (18.2%). La probabilidad de estar afiliado(a) a un seguro es mayor en la Sierra que en la Costa (23.4% contra 14.4%). La gran mayoría de la población ecuatoriana se halla sin cobertura de seguro de salud.

Cerca de la mitad de la población encuestada percibió que se encontraba enferma o que había tenido algún problema de salud durante los 30 días previos a la entrevista. Las personas que viven en el área urbana percibieron en mayor proporción tener problemas de salud que las del área rural (51.0% contra 46.8%). Las mujeres manifiestan problemas de salud en mayor medida que los hombres (51.8% contra 46.6%), son particularmente elevados en menores de cinco años (60.4%) y en los mayores de 74 años (76.4%).

Para el 24.8 por ciento de los residentes habituales de los hogares entrevistados, se reportó algún problema respiratorio, en un distante segundo lugar se encuentran los problemas crónicos (6.7%), seguido por problemas digestivos o vómitos (5.9%) y problemas de nervios o musculares (4.7%), principalmente.

El 41.9 por ciento de las personas que tuvieron al menos un problema de salud buscaron atención con visita a un agente de salud y el 47.8 por ciento se automedicó. El uso de la automedicación tiene relación inversa con el nivel económico y es particularmente alta en grupos indígenas. El 15.3 por ciento de la población con al menos un problema de salud siguió el tratamiento recomendado por el médico y el 8.4 por ciento de las personas no hizo nada para resolver estos problemas. El tipo de establecimiento de salud visitado para resolver los problemas de salud son principalmente los consultorios médicos (14.2%), establecimientos del MSP (11.5%) y las farmacias particulares (6.2%).

Sólo el 5.6 por ciento de la población usó servicios preventivos de salud durante los 30 días previos a la entrevista, cifra que aumenta al 6.8 por ciento en el área urbana y baja al 4.0 por ciento en la rural. Los resultados son más

bajos de lo esperado, lo cual en parte puede deberse al corto periodo de tiempo de referencia para esta parte de la investigación.

El 60.1 por ciento de niños menores de 15 años tomó al menos una dosis de antiparasitarios durante los 12 meses previos a la entrevista. Las fuentes principales de antiparasitarios son las farmacias, el Programa de Atención Escolar y el MSP.

Gastos en salud

El gasto anual promedio en salud de los hogares ecuatorianos la encuesta ENDEMAIN 2004 lo estima en US \$541.9, cifra que asciende a US \$576.2 si se excluye el 6 por ciento de hogares que no tuvieron problemas de salud o no usaron servicios. Para todos los hogares, el gasto promedio es mayor en el área urbana que en la rural (US \$613.3 contra US \$438.0), pasa de US \$277.5 en hogares del quintil más bajo a US \$873.0 en los del quintil más alto. El gasto promedio anual per cápita se estima en US \$147.9, valor que aumenta a US \$157.3 si se excluyen los hogares sin problemas de salud.

Los gastos directos en salud anualizados (consultas, medicamentos, exámenes en general y de laboratorio, atención de salud preventiva, control prenatal, atención del parto, administración de antiparasitarios y gastos de hospitalización) se estiman en US \$513.9, valor que aumenta a US \$546.5 si se excluyen hogares sin problemas de salud. Este gasto representa casi el 95.0 por ciento del gasto total anual. El gasto promedio anual en transporte para ir a los servicios de salud se estima en US \$27.9, cifra que es US \$29.7 si se excluyen hogares sin problemas de salud. Las pérdidas de ingresos promedio ocurridas cuando algún miembro del hogar estuvo enfermo es de US \$90.4, valor que aumenta a US \$96.1 excluyendo hogares sin problemas de salud o que no usaron servicios de salud.

El gasto promedio mensual para atención curativa ambulatoria sin hospitalización es de US \$35.1, cifra que asciende a US \$40.7 si se excluye al 13.8 por ciento de hogares sin problemas de salud. El gasto per cápita mensual, se estima en US \$9.7, cifra que aumenta a US \$11.3 si se excluyen los hogares sin problemas de salud. El gasto mensual por enfermo se estima en US \$17.4, cifra que aumenta a US \$20.2 al excluir hogares sin problemas de salud.

El 12.0 por ciento de hogares tuvo al menos un miembro hospitalizado durante los últimos 12 meses a la fecha de la encuesta y el 1.2 por ciento de personas hospitalizadas no gastó por la hospitalización. El gasto promedio anual por hogar es de US \$47.6, cifra que aumenta a US \$396.9 cuando se considera solamente los hogares con hospitalización. El gasto por persona hospitalizada es de US \$43.8, valor que aumenta a US \$365.9 cuando se considera solamente hogares con al menos un hospitalizado.

El 13.6 por ciento de los hogares tenía al menos una mujer embarazada durante los 12 meses previos a la entrevista. El gasto promedio en atención prenatal de todos los hogares entrevistados es de sólo US \$1.7, cifra que asciende a US \$12.8 si se considera solamente hogares con alguna embarazada. El gasto en hogares indígenas en promedio es de US \$4.4. Los hogares con gastos menores de US \$10.0 representan el 66.8 por ciento, con relación al gasto directo (71.2%), lo cual determina que en el país el uso de control prenatal es de bajo costo para una gran mayoría de mujeres embarazadas.

El 8.7 por ciento de los hogares tenía al menos una mujer que dio a luz durante los 12 meses previos a la entrevista. El gasto promedio en atención del parto de todos los hogares es de US \$8.3, cifra que asciende a US \$94.6 si se considera solamente aquellos que tuvieron al menos una mujer que dio a luz. Los hogares del nivel económico superior gastaron en promedio US \$384.1, casi diez veces más que los del nivel inferior (US \$41.3).

El 12.9 por ciento de los hogares no gastó nada en salud durante el período anualizado. Para el 72.3 por ciento, el gasto en salud representó menos del 10 por ciento del gasto total de consumo, para el 14.0 por ciento entre el 10 y 19 por ciento y para el 5.8 por ciento entre el 20 y 29 por ciento. Para el 9.1 por ciento de hogares los gastos incurridos en salud representan el 30 por ciento o más del gasto total de consumo del hogar.

El porcentaje de hogares que gastó el equivalente a menos del 10 por ciento del gasto total de consumo, varía del 69.6 por ciento en el área rural al 72.3 por ciento en la urbana. El 27.2 por ciento de hogares indígenas no gastó nada, mientras que el 44.8 por ciento gastó menos del 10 por ciento del gasto total. A medida que aumenta el nivel económico, se incrementa el porcentaje de hogares que gastó menos del 10 por ciento del gasto total. Los porcentajes más altos de gastos en salud se encuentran en hogares del área rural, en la Sierra, en hogares de población mestiza y en los del quintil económico más pobre.

◉ Datos Básicos de la Encuesta ENDEMAIN - 2004

Indicadores	Total	Urbana	Rural
Tamaño de la muestra:			
Viviendas para diligenciar el cuestionario MEF	16530	8865	7665
Mujeres en edad fértil elegibles	11148	6074	5074
Viviendas para diligenciar el cuestionario Hogar	12378	6633	5745
Total viviendas	28908	15498	13410
Población de la muestra:			
Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad	10814	5876	4938
Niños nacidos vivos en los últimos 5 años	6140	2926	3214
Características de las viviendas y de los hogares (%):			
Cocinan con leña o carbón	10.8	1.7	24
Agua de río, acequia, manantial	5.2	0.2	12.6
No hay servicio higiénico	10.5	2.4	22.2
No hay servicio telefónico convencional	68.4	55.3	87.5
La basura la botan al patio, quebrada, río, lote, etc.	8.5	1.8	18.1
Tenencia de la vivienda en arriendo	16.8	24.8	5.1
No hay suficiente comida para alimentar a los miembros del hogar	16	13.4	19.7
Si hay dificultades para pagar los gastos de alimentación	28.1	25.2	32.3
Hogares con migrantes en el exterior	9.3	10	8.3
Hogares en quintiles de gasto 1 y 2 (más pobres)	43.5	28.1	63.9
Características de las mujeres en edad fértil (%):			
Mujeres con instrucción secundaria completa y superior	31.5	42.1	14.9
Mujeres indígenas por auto-declaración	7.5	2.3	15.8
Afiliada o beneficiaria del Seguro Social público	15.7	13.9	18.4
Disponen de seguro médico público o privado	11	11.1	10.9
Trabaja en alguna actividad económica	44.1	45.6	41.9
Mujeres en quintiles de gasto 1 y 2 (más pobres)	43.3	29	65.4
Fecundidad y sus determinantes			
Tasa global de fecundidad observada (hijos/as por mujer)	3.3	2.9	3.9
Tasa global de fecundidad deseada (hijos/as por mujer)	2.6	2.3	3.1
Edad mediana a la primera relación sexual (años)	18.7	19	18.3
Edad mediana a la primera unión (años)	20.6	20.9	20.1
Edad mediana al primer nacimiento (años)	21.2	21.7	20.5
Mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años de edad (%)	59.2	57.4	62.1
No deseo de más hijos(as) (%)	52.4	49.6	56.3
Planificación familiar (mujeres casadas o unidas) (%)			
Uso de anticonceptivos (cualquier método)	72.7	76.6	67.1
Uso de anticonceptivos modernos	58.7	63.2	52
Mujeres esterilizadas	24.2	25.5	22.3
Ministerio de Salud como fuente de métodos anticonceptivos	30.7	25.9	39.1
Mujeres que necesitan servicios de planificación familiar	5	3.6	7
Salud materna (%)			
Tasa de mortalidad materna 1994-2004 (por 100.000 nacidos vivos)	107	N/D	N/D
Recibió al menos un control prenatal	84.2	90.8	76.4
Control prenatal en el primer trimestre	64.6	74.7	52.8
Cumplimiento normas atención prenatal (1er. control 1er. trimestre y 5 contr.)	52	64.6	37
Parto con atención profesional	74.2	88.6	57.1
Partos con cesárea	25.8	34	16.1
Recibió control postparto antes de los 41 días	24.9	29.4	19.5
Toxoide tetánico dos o más veces	48.1	49	46.6
Examen de Papanicolaou en últimos 2 años	40.7	45.8	32.6
Examen de los senos (mamografía)	7.2	9.1	4.2

◉ Datos Básicos de la Encuesta ENDEMAIN - 2004

Indicadores	Total	Urbana	Rural
Salud del niño(a) (%)			
Se pesó al niño / niña al nacer	80.6	91.8	67.4
Control de niño sano en el primer mes	45.3	50.1	39.6
Prevalencia de diarrea en menores de 5 años	21.7	20.6	23.0
Prevalencia de diarrea con deshidratación grave	6.3	4.8	7.9
Uso de suero oral	30.7	35.4	25.5
Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años	42.3	45.7	38.3
Prevalencia de síntomas asociados a neumonía (grave y no grave)	17.3	16.3	18.6
Tenencia de carné infantil (niños menores de 5 años)	63.7	65.6	61.6
Inmunización completa: BCG, Polio, DPT, Sarampión (12-23 meses)	53.5	57.8	48.5
Inmunización completa: BCG, Polio, DPT, Sarampión (12-59 meses)	67.4	70.6	63.5
Lactancia y nutrición (%)			
Recibió pecho en la primera hora	26.4	22.4	31.7
Lactancia exclusiva 0 - 3 meses	48.5	32.0	64.1
Desnutrición crónica (baja talla para edad) (niños/niñas 0-59 meses)	23.2	17.0	30.7
Desnutrición global (bajo peso para edad) (niños/niñas 0-59 meses)	9.4	7.8	11.3
Desnutrición aguda (bajo peso para talla) (niños/niñas 0-59 meses)	1.7	1.7	1.6
Experiencia sexual y embarazo de mujeres de 15 a 24 años de edad (%):			
Mujeres con experiencia sexual	46.7	46.8	46.6
Mujeres con experiencia sexual premarital	37.2	39.1	34.6
Uso de anticonceptivos en la primera experiencia sexual premarital	14.5	17.0	10.4
Mujeres alguna vez embarazadas	38.9	37.0	40.3
Mujeres con embarazo premarital	16.9	17.5	16
Violencia contra la mujer (%):			
Maltrato físico antes de cumplir 15 años	27.7	26.9	29.0
Maltrato psicológico antes de cumplir 15 años	24.9	24.4	25.7
Maltrato físico en la vida marital (mujeres alguna vez casadas o unidas)	31.0	32.1	29.2
Maltrato psicológico en la vida marital (mujeres alguna vez casadas o unidas)	40.7	42.0	38.5
Violación con penetración (todas las mujeres de 15 - 49 años)	7.2	7.8	6.3
VIH/SIDA (%)			
Conocimiento espontáneo del VIH/SIDA	62.5	73.1	45.9
Conoce tres formas de prevención (abstinencia, monogamia, condón)	8.5	10.4	5.0
Conoce el examen detector del SIDA	65.9	75.7	47.4
Se ha hecho examen del VIH	13.6	17.2	6.7
Percepción de riesgo de infectarse del VIH/SIDA	28.2	29.2	26.3
Asistencia escolar de niños(as) de 6-14 años (año lectivo 2003-04) (%):			
Asiste al grado esperado o mayor	80.0	86.8	71.7
Asiste al grado menor que esperado	10.4	8.1	13.3
Abandono escolar	8.2	4.1	13.1
Asiste a establecimiento fiscal (español)	72.0	65.2	81.3
Asiste a establecimiento particular	23.1	31.3	12.0
Afiliación de la población a seguro de salud (%):			
Seguro Social (IESS y Seguro campesino) únicamente	15.2	12.5	18.9
Algún otro seguro de salud	4.0	5.7	1.6
Uso de servicios de salud (%):			
Población con un problema de salud (últimos 30 días)	42.5	43.8	40.9
Hospitalización (últimos 12 meses)	3.0	3.4	2.5
Acciones tomadas para resolver el primer problema de salud (últimos 30 días)			
Visitó a un agente de salud	41.9	45.6	36.5
Se automedicó	47.8	45.1	51.6
No hizo nada	8.4	7.2	10.2
Lugar a donde acudió para resolver el primer problema de salud (últimos 30 días)			
Establecimientos públicos	13.7	14.0	13.4
Establecimientos privados (incluye farmacia o botica)	23.7	26.7	19.6
Gastos en salud en los últimos 30 días (Dólares)			
Promedio de gastos del hogar en salud curativa ambulatoria	40.7	45.5	33.8
Promedio de gastos per cápita en salud curativa ambulatoria	11.3	12.7	9.2
Promedio de gastos por enfermo en salud curativa ambulatoria	20.2	22.8	16.5



1. Introducción

1.1 Antecedentes

A partir de 1987, el Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (CEPAR) ha desarrollado, de manera periódica, la Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (ENDEMAIN). La presente encuesta del 2004 es la séptima de la serie de investigaciones realizadas en el país sobre esta materia y la quinta que realiza la institución, es así mismo la segunda que cuenta con información representativa a nivel nacional; urbano, rural; regional y provincial.

El objetivo general de las encuestas ENDEMAIN es obtener información actualizada, sistemática y desagregada sobre la dinámica demográfica y el estado de salud de las madres y niños. Complementariamente, conocer y estudiar los niveles, tendencias y diferenciales de la fecundidad, mortalidad infantil y de la niñez, salud sexual y reproductiva, y regulación de la fecundidad.

En cada encuesta se han incorporando nuevos temas, de modo que la de 1999 incluyó información sobre roles de género; violencia intra-familiar; prácticas, conocimiento y actitudes sobre enfermedades de transmisión sexual y SIDA; cuidado de la salud; y aspectos laborales de la mujer. La ENDEMAIN 2004, agrega información sobre mortalidad materna, antropometría, asistencia escolar, uso de servicios y gastos en salud, y gastos de consumo de los hogares, temas que marcarán un nuevo hito en la investigación nacional.

1.2 Objetivos de la ENDEMAIN 2004

La encuesta tiene como principales objetivos, los siguientes:

- Mantener una evaluación periódica y proporcionar información oportuna y de alta calidad a todas las instituciones gubernamentales, privadas, agencias de cooperación internacional e investigadores, sobre indicadores demográficos, salud de la madre y el niño, salud sexual y reproductiva, violencia contra la mujer, infecciones de transmisión sexual y SIDA, cuidado de la salud y otras variables de gran importancia, a fin de consolidar políticas, diseñar, administrar y evaluar programas actualmente existentes, y orientar la definición de una agenda de políticas sociales a mediano plazo;
- Asegurar a las instituciones de desarrollo social e investigación, el acceso libre y permanente a indicadores actuales y oportunos, a fin de establecer líneas de base para nuevos programas de salud y de lucha contra la pobreza, especialmente a nivel regional, provincial y local, en sus poblaciones urbana y rural;
- Comparar sus resultados con variables investigadas en el último censo de población y vivienda del 2001 y las encuestas ENDEMAIN de los años 1987, 1989, 1994 y 1999, a fin de examinar niveles, tendencias y diferenciales, especialmente de fecundidad, mortalidad infantil y en la niñez, regulación de la fecundidad, y salud de la madre y el niño;
- Incorporar en la encuesta nuevos temas específicos sobre: mortalidad materna; antropometría (peso y talla de niños menores de cinco años y de la mujer entrevistada); asistencia escolar de niños de 5 a 16 años; uso de servicios y gastos en salud; gastos de consumo de los hogares; y
- Propiciar una cultura democrática de la información, mediante una amplia y adecuada difusión.

1.3 Organización de la encuesta

Dada la magnitud de la investigación y la necesidad de encontrar el apoyo técnico y financiero adecuado, se conformó el Comité Técnico de la encuesta y la firma del Convenio Marco correspondiente, con la participación de varios organismos auspiciantes de este proyecto, entre los cuales están: Ministerio de Salud Pública (MSP), Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID),

Fondo Japonés, Banco Interamericano de Desarrollo (BID), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Programa Mundial de Alimentos (PMA), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Fundación Observatorio Social del Ecuador (OSE), Fondo de las Naciones Unidas para el Desarrollo de la Mujer (UNIFEM), Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) y Sistema Integrado de Indicadores Sociales del Ecuador (STFS). Con el apoyo de la USAID se consiguió el asesoramiento técnico de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta y del Proyecto MEASURE de la Universidad de Carolina del Norte.

Entre los roles principales de las instituciones participantes están: apoyar a la encuesta a través de la asesoría y coordinación con el equipo técnico responsable; asegurar la calidad y oportunidad necesaria; aportar técnica y económicamente a su realización; conocer los resultados y coadyuvar a la diseminación y uso de los mismos.

El CEPAR es la institución encargada de la ejecución de todas las actividades previstas para la encuesta, conforme al Protocolo de Propuesta Técnica y Económica previamente elaborado, con la asistencia técnica del CDC – Atlanta y del Proyecto MEASURE de la Universidad de Carolina del Norte.

1.4 Dinámica poblacional de la encuesta

La población del Ecuador pasó de 3.4 millones de habitantes en 1950 a 12.3 millones en el año 2000. Este aumento absoluto de 9 millones de personas es el resultado de las altas tasas de crecimiento demográfico, que hasta la década de los 60' llegó a cerca del 3% promedio anual. Dicho crecimiento fue el resultado de una baja continua de la mortalidad y de la persistencia de elevadas tasas de fecundidad. Estas tendencias se hicieron presentes - al menos hasta casi fines de la década de los 70' - simultáneamente con un crecimiento económico sostenido y de mayor importancia a raíz del "boom petrolero" iniciado en 1972.

En este contexto, y apoyado en buena medida por los programas de planificación familiar, se inicia en nuestro país una importante disminución de la fecundidad, medida en base al número de hijos por mujer. El proceso de aumento de la tasa de crecimiento poblacional hasta el período 1960-70 se revierte, hecho que fue más evidente durante el decenio de los 80', disipando - al menos en parte - los temores de un crecimiento incontrolado de la población.

La crisis económica que comienza a afectar desde finales de los años 70', genera un deterioro en los niveles de vida de la población y un aumento en los niveles de pobreza e indigencia. Es necesario señalar que, en los momentos en que la crisis cobra más fuerza, el país se encuentra ya en "plena transición demográfica", es decir con las tendencias de cambio relacionadas con natalidad moderada, urbanización relativa y población joven, lo cual implica expectativas y presiones de diverso orden sobre la inversión social y los recursos naturales. Por otra parte, este proceso de transición demográfica aparentemente no sufre alteraciones, aunque sin duda ha tenido efectos demográficos importantes en otros aspectos, tales como la composición de la familia, la nupcialidad y los movimientos migratorios internos e internacionales, particularmente en los sectores más afectados por la crisis.

1.4.1 Componentes del cambio demográfico

► **Fecundidad.** En el segundo quinquenio de los años 60', recién comienza en el Ecuador un leve descenso de la fecundidad, el mismo que persiste y se acentúa en los siguientes años. Desde 1950 hasta 1965, la fecundidad promedio se mantenía cercana a los 7 hijos por mujer. En el período 1995-2000, la tasa global de fecundidad descendió a 3.3 hijos, operándose una reducción de más de 3 hijos y del orden del 53%.

El descenso de la fecundidad está asociado al hecho de que la misma tiende a concentrarse en las mujeres jóvenes, con un aporte mayor al número total de hijos por parte de mujeres entre 20 y 34 años (68% entre 1995-2000). En el grupo de mujeres mayores de 34 años es donde se han evidenciado los más importantes descensos de la fecundidad. Por otra parte, además de una estabilización en las tasas de fecundidad en madres menores a los 20 años, el número absoluto de nacimientos ha aumentado, debido al incremento en el número de adolescentes, producto de las más altas tasas de fecundidad en el pasado.

Existen múltiples evidencias que señalan la existencia de una estrecha relación entre menores niveles de desarrollo - o situaciones de pobreza en general - y mayores tasas de crecimiento de la población, producto principalmente de la elevada fecundidad. En efecto, el comportamiento demográfico promedio del país, oculta diferencias muy importantes, tanto entre áreas geográficas como entre distintos sectores sociales de la población.

Con relación a los contextos geográficos, el comportamiento de los indicadores de la reproducción biológica obedece a las especificidades socioeconómicas y culturales de cada uno de ellos y no a una simple distinción taxativa de los mismos. Esta heterogeneidad, en general, lleva consigo situaciones de inequidad en términos de posibilidades de acceso a los beneficios del desarrollo.

Se identifican grupos de alta fecundidad que representan una proporción muy importante de población, y que están ligados principalmente a la residencia en áreas rurales, bajos niveles de instrucción, grupo étnico y situación socioeconómica precaria, con diferencias que llegan hasta cerca de 4 hijos. Según la ENDEMAIN-2004, las mujeres que viven en áreas rurales, aquellas sin instrucción, mujeres indígenas y las del quintil económico más pobre, tienen en promedio 4 o más hijos, mientras que las que residen en ciudades tienen 3 hijos y las que han aprobado algún año de instrucción superior o del quintil económico más rico, sólo 2 hijos. Estas evidencias dejan en claro que cualquier programa de población tendiente a brindar servicios de atención materno-infantil, o para afectar el nivel de fecundidad, tendría necesariamente que extender sus servicios a sectores rurales y a mujeres pobres, indígenas y de bajo nivel educativo.

Como factores que han condicionado el descenso de la fecundidad en general, se encuentran la concentración de la población en centros urbanos, la expansión de la educación y la ampliación de la cobertura de salud. Estos factores, sin embargo, no han afectado a la fecundidad en forma directa, sino a través de otras variables que a su vez inciden sobre ella. Existe consenso en señalar que, entre los determinantes próximos de la fecundidad, el más asociado en su descenso en el país es el uso de anticonceptivos, determinante que es analizado a profundidad en este informe.

► **Mortalidad.** Uno de los avances notables en América Latina y en nuestro país ha sido la reducción de la mortalidad general, que se ha traducido en un significativo aumento de la esperanza de vida al nacer. Este indicador en el Ecuador se situaba en torno a los 48 años en 1950-55; aumentó en promedio 2.6 años por cada cinco años transcurridos, con lo cual llegó a 74 años estimado para el período 2000-2005.

La mortalidad infantil ha bajado de manera importante en los últimos 30 años. La ENDEMAIN-2004 registra para el período 1999-2004 un nivel de 29 por mil nacidos vivos, 28 en el área urbana y 32 en la rural, a pesar de que este nivel se ha estabilizado en los últimos 10 años. Las estimaciones sugieren así mismo que la mortalidad materna ha disminuido de aproximadamente 159 por cien mil nacidos vivos entre 1982-1994 a alrededor de 107 durante el período 1994-2004, significando alrededor de 300 muertes maternas cada año, tasa y número de defunciones que a pesar de su reducción siguen siendo muy elevadas.

Los logros anteriores no pueden, sin embargo, llevar a pensar que la lucha contra la muerte está ganada. Cuando se observa lo que sucede al interior del país, puede verse la existencia de diferencias importantes en la mortalidad infantil y materna, según grupo social y geográfico al que pertenecen. Persisten altos niveles de riesgo de muerte en sectores pobres, en hijos de mujeres indígenas y madres de bajo nivel de instrucción o de malas condiciones económicas.

Al igual que lo observado con la fecundidad, las estimaciones de mortalidad infantil, muestran diferencias importantes. Los niños con mayor riesgo de morir durante el primer año de vida se ubican en las áreas rurales (32 por mil n.v.) y proceden de madres indígenas (41 por mil n.v.), y analfabetas (48 por mil n.v.). Los hijos de estas últimas tienen probabilidades de morir que, en varios casos triplican las correspondientes a los hijos de madres con estudios secundarios o superiores.

La evolución de la mortalidad que se sitúa en la llamada "transición demográfica", forma parte de lo que más recientemente se ha denominado "transición epidemiológica", que no sólo alude a los cambios de mortalidad por sexo y edad, sino también por causas de muerte. La relativa reducción de las enfermedades infecciosas y parasitarias ha sido uno de los elementos para esta evolución. Como el control de las enfermedades se asocia con la reducción de la mortalidad en la infancia y la niñez, en la estructura de defunciones por causa, cobran cada vez más importancia las enfermedades crónicas de la edad adulta, y también las relacionadas con la violencia, las cuales están contribuyendo con mayor peso a la disminución de los años de vida productiva de los adultos.

► **Distribución espacial y urbanización.** En el proceso de distribución de la población ecuatoriana existe una combinación de tendencias concentradoras con una ampliación de los horizontes de ocupación territorial. Si bien se advierte que sólo tres provincias (Guayas, Pichincha y Manabí) concentran más de la mitad (55%) de la población nacional, esto no ha impedido la apertura de áreas despobladas hacia las cuales se han ido desplegando un creciente número de efectivos demográficos, tan es así que la región Amazónica, con el 48% del territorio nacional, multiplicó en nueve veces su número de habitantes entre 1950 y el 2000.

Uno de los rasgos socio-demográficos distintivos del país es su relativamente elevado ritmo de urbanización. En 1950 sólo 28 de cada 100 ecuatorianos residían en centros urbanos; hacia el 2001, en cambio, el 61 por ciento de la población fue clasificada como urbana. Si bien el grado de urbanización se ha ido acentuando con el transcurso del tiempo, el ritmo de aumento de esa proporción ha sufrido alteraciones. Presentó una importante aceleración hasta 1960, perdió bríos hacia 1970, cuando se hizo manifiesta la tendencia hacia una reducción de la fecundidad, cuyos primeros síntomas e intensidades se presentaron justamente dentro de los contextos urbanos. En todo caso, dado el ya elevado porcentaje urbano de la población, no debiera asombrar que la tasa de urbanización se muestre declinante en las dos últimas décadas del siglo pasado.

Si el aumento en el porcentaje urbano de la población ha sido notable, las cifras absolutas parecerían ser aún más impresionantes. En efecto, el número de habitantes urbanos aumentó de 956 mil en 1950 a 7.5 millones en el 2001, 8 veces la cifra inicial. Entre 1970 y 1980 el 69 por ciento del incremento de la población ecuatoriana fue “absorbido” por el área urbana; entre 1980 y 2001 la absorción llegó ya al 84 por ciento.

Una perspectiva diferente, aunque complementaria, se obtiene cuando se observa lo ocurrido con la población rural. No obstante que, en general, ésta ha presentado tasas de crecimiento natural superiores a las de su contraparte urbana, el impacto erosivo ocasionado por la migración neta y la re-clasificación de localidades (nuevas cantonizaciones) ha minado severamente su potencial demográfico.

1.4.2 Perspectivas demográficas

De acuerdo a las estimaciones y proyecciones demográficas (INEC, CEPAL, 2003), se espera que la población ecuatoriana alcance los 17.1 millones en el año 2025, significando un aumento de aproximadamente 4.8 millones, respecto al tamaño estimado para el 2000. La tasa global de fecundidad descendería de 2.8 a 2.1 hijos por mujer; y se espera una ganancia en la expectativa de vida de 3 años. Es decir, el tamaño de familia se reducirá al igual que las probabilidades de muerte, especialmente de la población menor a un año de edad. La disminución prevista en la fecundidad contribuirá a atenuar el ritmo de crecimiento demográfico, pero éste se verá compensado, en parte, por la mayor sobrevivencia de la población, de modo tal que la tasa de crecimiento disminuirá de 1.5 por ciento a 1.1 por ciento en el transcurso de los próximos 25 años.

Este proceso de crecimiento, involucra algunas modificaciones en la estructura por edad de la población. La proporción de menores de 15 años disminuirá continuamente durante el período de proyección, contrariamente a lo observado con los mayores de 15 años, lo que inducirá a la continuación del proceso de envejecimiento “relativo”, que se traducirá en el incremento de la edad mediana y la disminución del índice de dependencia demográfica. La población en edad de trabajar (15-64 años de edad), sería la que manifieste mayores tasas de crecimiento. El grupo poblacional que sobrepasa los 64 años casi triplicará su tamaño, lo cual obliga a la planificación e implantación oportuna de programas destinados a la “tercera edad”.

Como hipótesis, se calcula que el país podría llegar a una combinación de fecundidad y mortalidad tal que, en promedio, cada mujer tenga alrededor de 2 hijos en el año 2025, y de ellos, al menos una hija que la reemplace en su función reproductiva. De ser así, se llegaría a una tasa de crecimiento “cero” y a una población estacionaria límite que luego sufriría pocas variaciones. Sin embargo, por su distribución por edades aún juvenil, esta situación se alcanzaría muchos años después, probablemente con posterioridad al año 2050.❖



10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0
10.0 03.50 24.0 1.0 30.7 6.3 4.0 1.0 20.3 25.0

INFORME FINAL

2004
endemain

2. Metodología

2.1 Diseño y selección de la muestra

La ENDEMAIN-2004 es un estudio de cobertura nacional con representatividad urbana y rural, por regiones y provincias del país, que recopila información sobre la vivienda y el hogar; composición y características de sus miembros. En algunos hogares se realizaron entrevistas individuales a mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad y en otros hogares entrevistas al hogar para recabar información sobre uso de servicios de salud, gastos en salud y gastos de consumo de los hogares. Se utilizó como marco muestral el Censo de Población y Vivienda del 2001 (INEC). La muestra es probabilística, estratificada y multietápica, de la población civil no institucional.

La selección de la muestra de la encuesta se realizó en tres etapas. La primera etapa de selección consistió en tomar al azar los segmentos de los 17 estratos establecidos (regiones Insular y Amazónica, 10 provincias de la Sierra y 5 de la Costa), aplicando sistemáticamente un intervalo de muestreo a partir de un arranque aleatorio, con una probabilidad de selección proporcional al número de viviendas existentes en cada segmento, según el Censo del 2001. De esta manera, se seleccionaron 692 segmentos, en los cuales, previo a la segunda etapa de selección, se realizó la actividad de actualización cartográfica, a fin de garantizar que en cada uno de los segmentos se tendría la enumeración correcta de las viviendas. Para mantener la representatividad por provincia y compensar la desigualdad de la probabilidad de selección de las viviendas dentro de cada estrato, en el análisis se establecen pesos que normalizan la participación de cada uno de ellos. En el Anexo B, se presenta el detalle sobre el cálculo de los pesos de análisis utilizados.

La segunda etapa de selección consistió en seleccionar 42 viviendas dentro de cada segmento seleccionado en forma aleatoria, a fin de asegurar que todas las viviendas tuvieran igual probabilidad de ser seleccionadas. Para esto, en primer lugar se procedió a enumerar en orden correlativo todas las viviendas dentro del plano; en las áreas urbanas, esta enumeración se hizo manzana por manzana. Posteriormente se seleccionó al azar una vivienda de partida entre el número 1 y la "n", siendo "n" el número total de viviendas del segmento, para iniciar las visitas y entrevistas hasta completar las 42 viviendas. Dentro de estas 42 viviendas, de manera alternada fueron seleccionadas 24 viviendas para desarrollar el cuestionario MEF y 18 para diligenciar el cuestionario Hogar. Si el segmento seleccionado tenía menos de 42 viviendas, se buscó el segmento más próximo que seguía, según la numeración correlativa de los segmentos censales del INEC, hasta completar las 42 viviendas establecidas en cada encuesta. Esto ocurrió en solamente 17 segmentos de la encuesta. Tanto en el área urbana como rural, las viviendas consideradas como "ocupadas con personas ausentes" fueron consideradas elegibles para la visita, no así las desocupadas, destruidas o en construcción.

La tercera etapa de selección, utilizada solo para las 24 viviendas seleccionadas para aplicar el cuestionario MEF, consistió en tomar en forma aleatoria solamente una mujer en edad fértil de 15 a 49 años de edad por cada vivienda, de acuerdo con la metodología establecida en el cuestionario de selección de la MEF. La probabilidad de selección de cada entrevistada fue inversamente proporcional al número de MEF's en la vivienda, razón por la cual para el análisis de los resultados se aplicó como factor de ponderación, el número de MEF's en la vivienda, para compensar dicha probabilidad desigual de selección.

Para las mujeres que tenían hijos(as) vivos(as) que nacieron a partir de enero de 1999, se seleccionó aleatoriamente un(a) hijo(a) para administrar las preguntas sobre los temas de control postparto, registro del evento vital en el Registro Civil, control de niño sano, prevalencia y tratamiento de la diarrea e infecciones respiratorias, inmunizaciones, entre otros temas. Para el análisis de estos temas, se aplicaron factores de ponderación para compensar la probabilidad desigual de selección de los(las) niños(as). Este factor de ponderación es el número de niños(as) que cada mujer seleccionada tuvo a partir de enero de 1999, multiplicado por el número de MEF's en la vivienda.

Con la excepción del Cuadro 2.1 que contiene los datos sobre el rendimiento de la muestra, en todos los cuadros que se presentan en este informe, las proporciones, promedios, medianas, se basan en los números de casos ponderados, pero en todos los cuadros, se muestran los números de casos no ponderados u observaciones que integran el denominador de cada indicador.

2.2 Cuestionarios y temas investigados

En la recolección de la información fueron utilizados los siguientes cuatro cuestionarios y un formulario, con su correspondiente temática:

- **Cuestionario del Hogar**, diseñado para obtener información sobre características demográficas y socioeconómicas de los miembros del hogar; acceso a seguro de salud; uso de servicios y gastos en salud; migración internacional, características de la vivienda y del hogar; y gastos de consumo del hogar.
- **Cuestionario de selección de la MEF a entrevistar**, diseñado para seleccionar a la mujer en edad fértil a entrevistar.
- **Cuestionario Individual de la MEF**, diseñado para ser aplicado a la mujer en edad fértil identificada en el hogar: antecedentes de la entrevistada; historia reproductiva; salud en la niñez, servicios asociados a la salud materna, planificación familiar, preferencias reproductivas; adultas jóvenes; nupcialidad; violencia contra la mujer, infecciones de transmisión sexual ITS, VIH, SIDA, mortalidad materna, asistencia escolar, características de la vivienda y del hogar, gastos de consumo de los hogares, y antropometría.
- **Cuestionario para Gastos de Consumo del Hogar**, elaborado para obtener información sobre gastos en productos alimenticios y productos no alimenticios, en hogares seleccionados a través de una sub-muestra.
- **Formulario de Precios**, elaborado para obtener información en establecimientos económicos, a nivel de segmento seleccionado, de los precios de venta de productos alimenticios y no alimenticios.

2.3 Fases de la investigación

2.3.1 Actualización cartográfica y listado de viviendas

Es una actividad desarrollada para disponer de un registro completo de hogares al interior de los segmentos de la muestra, a fin de realizar la selección de los hogares a entrevistar. Consistió en elaborar un listado de viviendas y de un croquis de las manzanas de los segmentos en áreas amanzanadas y en sectores rurales dispersos, con la ubicación de las viviendas como aparecen en el terreno. Para esta actividad se utilizó el listado de los 692 segmentos de la muestra con su correspondiente ubicación geográfica (provincia, cantón y parroquia) y muestral (zona y sector), además de la cartografía censal elaborada por el INEC para el censo del 2001.

Para esta fase de la investigación, fueron capacitadas 58 personas y seleccionadas 47. Se conformaron 8 equipos; cada uno estuvo conformado por 1 Supervisor y 5 Actualizadores (excepto en Galápagos), contando cada equipo con 1 vehículo para el trabajo fuera de las ciudades sedes. Los cursos de capacitación en las ciudades sedes tuvieron una duración de dos días, entre el 15 y 19 de marzo del 2004 en Quito, Guayaquil y Cuenca, y el 18 y 19 de Julio en Puerto Ayora. En estos cursos se impartieron conocimientos en base al manual elaborado y a los instrumentos que serán utilizados en el trabajo de campo.

El trabajo de campo de esta fase se inició el 24 de marzo y terminó el 6 de mayo del 2004. En Galápagos se desarrolló entre el 20 y 28 de julio. La actualización cartográfica y listado de viviendas se realizó en el 100 por ciento de los segmentos seleccionados.

2.3.2 Prueba piloto

Los cuestionarios elaborados para la encuesta fueron evaluados sobre módulos, temas, fraseo, preguntas, flujos y tiempos. Estos instrumentos fueron probados en dos oportunidades y en diferentes condiciones: en los cursos de capacitación y en la prueba piloto en áreas urbanas y rurales.

Entre el 26 y 30 de abril, fueron capacitadas 9 entrevistadoras, de las cuales se seleccionaron 8, habiéndose conformado 2 equipos de 4 entrevistadoras cada uno. Entre el 4 y 9 de mayo, se realizó la prueba piloto en 2 sectores urbanos de la ciudad de Quito y en 2 sectores rurales del cantón Pedro Moncayo de la provincia de Pichincha.

En principio se consideró seleccionar y realizar 32 entrevistas por segmento y diligenciar en cada hogar los cuestionarios Hogar, MEF y Gastos de Consumo (sub-muestra), conformar equipos de trabajo compuestos por 1 Supervisor, 4 Entrevistadoras y 1 Antropometrista, y cubrir el segmento en un día y medio de trabajo. Los resultados de la prueba determinaron que los tiempos requeridos para diligenciar varios cuestionarios en una vivienda seleccionada eran demasiado largos, y por lo tanto no podía cumplirse la carga de trabajo en el tiempo

asignado para cubrir el segmento, y además podría ocurrir tener entrevistas incompletas o generarse mayores rechazos a la entrevista.

En base a estos resultados, de acuerdo con criterios técnicos y sin afectar el diseño y representatividad de la muestra, se determinó para la fase de recolección de la información hacer los siguientes cambios: a) seleccionar en cada segmento 24 viviendas para aplicar cuestionario MEF, 18 viviendas para diligenciar el cuestionario Hogar, y en una sub-muestra de viviendas para ambos cuestionarios, aplicar 12 cuestionarios Gastos de Consumo; b) incorporar en el cuestionario MEF el módulo de vivienda y hogar del cuestionario Hogar; c) conformar los equipos de trabajo con 1 Supervisor, 3 Entrevistadoras y 1 Antropometrista; y d) aumentar a dos días el tiempo para cubrir el segmento.

2.3.3 Capacitación al personal de campo ■

La capacitación del personal de campo fue teórica y práctica durante tres semanas. Se concentró en brindar a los participantes toda la información concerniente a: llenado de cuestionarios, parámetros, normas, aspectos administrativos, manejo de la muestra, selección de viviendas, cartografía, manuales, formularios y equipos GPS.

Los cursos de capacitación fueron impartidos en las ciudades de Quito, Guayaquil y Puerto Ayora. En Quito, entre el 14 de junio y 2 de julio del 2004, fueron capacitadas 68 personas; en Guayaquil, entre el 21 de junio y 9 de julio, se capacitaron 50 personas, y en Puerto Ayora, entre el 1 y 12 de agosto, 7 personas. El personal seleccionado y la conformación de equipos para el operativo de campo por sede fue el siguiente: Quito, 9 equipos - 45 personas; Cuenca, 6 equipos - 15 personas; Guayaquil, 6 equipos - 30 personas; Puerto Ayora, 1 equipo - 4 personas.

2.3.4 Recolección y procesamiento de datos ■

Para el operativo de campo, para cada sede se distribuyeron las provincias y segmentos de la siguiente manera:

Quito – Pichincha, Esmeraldas, Carchi, Sucumbíos, Napo, Orellana, Imbabura, Bolívar, Chimborazo, Cotopaxi, Tungurahua y Pastaza (345 segmentos); *Cuenca* – Azuay, Cañar, Loja, Morona Santiago y Zamora Chinchipe (114 segmentos); *Guayaquil* – Guayas, Manabí, Los Ríos y El Oro (215 segmentos); y *Puerto Ayora* – Galápagos (18 segmentos).

Los segmentos seleccionados fueron distribuidos entre los equipos de trabajo, los cuales disponían de una programación completa de rutas, desplazamientos, días de trabajo en cada jurisdicción y segmentos a visitar, además de la cartografía completa de los mismos y un vehículo para desplazamientos y recorridos. La recolección de la información tuvo una duración de tres meses y se la realizó entre el 5 de julio y 8 de octubre, lográndose una cobertura del 100% de los 692 segmentos seleccionados en la muestra.

La entrada de datos, verificación y validación de la información tuvo una duración de cuatro meses y fue casi simultánea con la fase de la recolección, lo cual permitió detectar inconsistencias inmediatamente y en los casos necesarios se devolvía el material al campo para su corrección en el terreno. Esta actividad estuvo a cargo de 20 críticos-codificadores-digitadores, capacitados y seleccionados para esta labor.

Para la captura de la información se utilizó el programa csPRO (Buró de los Censos de EE.UU.). Para el procesamiento estadístico el Statistical Analysis System (SAS), software desarrollado para efectuar análisis estadístico con altos márgenes de confiabilidad, y el SPSS.

Los primeros reportes de datos fueron producidos en el mes de noviembre. Luego del análisis de consistencia estadística se elaboraron los cuadros seleccionados que formaron parte del “Informe Preliminar”, redacción que concluyó en el mes de diciembre, lográndose tener los primeros resultados en el mismo año en que se levantó la encuesta.

2.4 Clasificación socioeconómica de los hogares ■■■

Uno de los objetivos de la encuesta ENDEMAIN 2004 y en particular, del módulo de uso de servicios y gastos en salud, era conocer cómo varía el uso de servicios y los gastos en salud según el nivel económico de las personas, es decir, si los grupos de bajo nivel económico usan menos (o más) servicios de salud y gastan más (o menos) que los grupos en mejor situación económica.

Para construir un indicador que permita estratificar a la población según nivel socioeconómico existen varios métodos, entre los que se destacan: línea de pobreza, índice de necesidades insatisfechas, índice de consumo de los hogares, e índice usando bienes durables en el hogar y características de la vivienda. En esta investigación se construyeron dos índices: un índice económico en base al consumo del hogar y otro en base a bienes durables y características de la vivienda. Los aspectos metodológicos de la construcción de estos índices, se describen en el Anexo C de este informe. Los cuadros de los capítulos que se presentan en este informe, tienen los resultados según quintiles del índice de consumo. En el Anexo D se presentan también los principales indicadores de la encuesta, según quintiles del índice de bienes durables y características de la vivienda.

2.5 Rendimiento de la muestra

Según el Cuadro 2.1, de las 16.530 viviendas seleccionadas en la muestra para desarrollar el cuestionario MEF, en el 67.4 por ciento había por lo menos una mujer de 15 a 49 años de edad, elegible para ser entrevistada, en cambio en el 23.3 por ciento no había elegibles. El restante 9.3 por ciento lo constituyen moradores ausentes en la visita inicial y revisita (2.4%), rechazo de la entrevista por parte del hogar (1.6%), vivienda desocupada (3.2%), y 2.1 por ciento por otro motivo.

Se realizaron entrevistas completas en el 97 por ciento de las viviendas que tenían al menos una mujer en edad fértil, lo que en términos absolutos representa 10.814 entrevistas completas. Al relacionar este cifra con el total de viviendas, se encuentra que el rendimiento efectivo de la muestra fue de un importante 65.4 por ciento. Las tasas de respuesta a nivel de área y región no tienen mayor variabilidad, siendo quizá un poco más altas las de las regiones Amazonía e Insular.

De las 12.378 viviendas seleccionadas en la muestra para desarrollar el cuestionario Hogar, en el 88.7 por ciento se realizaron entrevistas completas, el restante 11.3 por ciento lo constituyen moradores ausentes en la visita inicial y revisita (1.3%), rechazo de la entrevista por parte del hogar (1.9%), vivienda desocupada (3.8%), y 4.3 por ciento por otro motivo. Igual que en el caso de la investigación a mujeres en edad fértil, las tasas de respuesta son bastante similares en términos de área y región, un poco más altas las de Amazonía e Insular.❖

◉ Cuadro 2.1

Resultado de visitas y entrevistas, por área, región y dominio de estudio.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Resultado de las entrevistas	Total	Área		Región y Dominio									
		Urbana	Rural	Sierra	Quito	Resto Urb. Sierra	Rural Sierra	Costa	Guayaquil	Resto Urb. Costa	Rural Costa	Amazonía	Insula
Cuestionario MEF													
Viviendas													
Completa - Hay MEF	67.4	68.5	66.2	66.2	62.5	68.4	66.1	69.0	70.6	70.3	66.3	71.4	65.9
Moradores ausentes	2.4	2.6	2.1	2.6	3.4	2.7	2.2	2.1	2.8	2.2	1.6	3.0	1.1
Rechazo de vivienda	1.6	2.4	0.7	2.1	7.1	1.6	1.0	1.1	2.9	0.7	0.2	0.3	0.8
Vivienda desocupada	3.2	3.3	2.9	2.8	2.7	3.6	2.5	3.7	2.9	3.8	4.3	3.4	1.6
Completa - No hay MEF	23.3	21.1	25.9	24.4	21.7	21.8	26.7	21.6	18.9	20.7	24.4	19.9	29.9
Otro	2.1	2.0	2.1	1.8	2.7	1.9	1.6	2.5	1.9	2.2	3.3	2.1	0.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de viviendas	16530	8865	7665	9480	1464	2880	5136	5904	1440	2406	2058	768	378
Mujeres elegibles													
MEF completa	97.0	96.7	97.3	96.9	95.2	96.7	97.5	96.8	96.7	96.9	96.9	98.9	98.4
MEF ausente	2.2	2.3	2.2	2.2	3.0	2.7	1.8	2.5	1.5	2.6	3.1	0.9	0.4
Rechazo de MEF	0.5	0.6	0.2	0.5	1.4	0.4	0.4	0.4	1.2	0.2	0.0	0.2	0.8
Entrevista incompleta	0.3	0.3	0.3	0.3	0.4	0.2	0.4	0.3	0.7	0.4	0.0	0.0	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de mujeres	11148	6074	5074	6278	915	1969	3394	4073	1017	1692	1364	548	249
Cuestionario HOGAR													
Entrevista completa	88.7	87.8	89.9	88.7	80.9	88.9	90.8	88.3	87.0	89.6	87.5	91.8	91.1
Moradores ausentes	1.3	1.6	1.0	1.7	2.6	2.0	1.2	0.8	1.7	0.7	0.4	0.9	0.4
Rechazo de vivienda	1.9	2.7	0.9	2.3	7.5	1.9	1.1	1.2	3.1	0.9	0.3	0.5	3.7
Vivienda desocupada	3.8	3.8	3.8	3.6	4.4	3.9	3.3	4.2	3.2	3.9	5.2	2.6	2.2
Otro	4.3	4.2	4.5	3.7	4.7	3.3	3.6	5.5	4.9	4.8	6.6	4.2	2.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de hogares	12378	6633	5745	7110	1098	2160	3852	4422	1080	1800	1542	576	270



2004
Informe Final
Endemain

INFORME FINAL

2004
Endemain

3. Características de la vivienda y hogar

3.1 Características de la vivienda

Parte del bienestar al que tienen derecho todas las personas constituye la disponibilidad de condiciones mínimas de habitabilidad, vinculadas al cumplimiento de las más elementales necesidades que permitan condiciones de privacidad y confort, y además expresen la calidad de vida de los miembros de los hogares.

Conocer el tipo, características de la vivienda y forma de tenencia de la misma, así como la disponibilidad de agua, servicio higiénico, servicio eléctrico, servicio telefónico, formas de eliminación de la basura y otros servicios, determina las condiciones sociales, económicas y de salud en las que vive la población.

Según la ENDEMAIN 2004, el 68 por ciento de las viviendas en el país son catalogadas como casa o villa¹, el 14 por ciento como departamento y el restante 18 por ciento conformado por mediagua, cuarto de inquilinato, rancho, choza y de otro tipo.

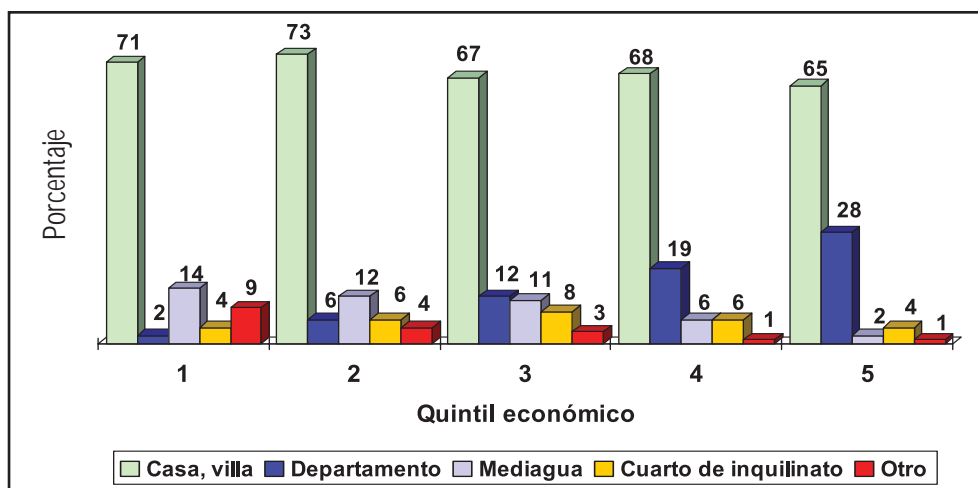
La distribución porcentual del tipo de vivienda a nivel de área y región, tiene el mismo comportamiento que a nivel nacional, excepto en los casos cuya especificidad es propia de cada una de ellas. En el área rural hay menos departamentos y más ranchos o chozas que en la urbana; los cuartos de inquilinato en la región Insular ocupan el tercer lugar en importancia con poca diferencia a la de departamentos. Las viviendas tipo rancho o choza (14%) en la Amazonía son cuatro y tres veces mayor que en la Costa y Sierra, respectivamente, y los departamentos en la Amazonía, son menos de la mitad (6%) que en el resto de regiones (Cuadro 3.1).

A nivel de provincia existe un predominio de casas o villas aunque con niveles diferenciados entre ellas. Manabí, Azuay, Loja y Bolívar alcanzan porcentajes que sobrepasan el 80 por ciento y el resto de provincias tienen valores que van desde el 47 al 76 por ciento. En Pichincha, los departamentos ocupan el segundo lugar con 26 por ciento y es el porcentaje más alto a nivel provincial, en tanto que en Bolívar ocupan el último lugar con el 1 por ciento. Las viviendas clasificadas como "mediagua", ocupan el segundo lugar en importancia luego de las casas en provincias con alta presencia de población indígena (Imbabura, Cotopaxi, Chimborazo, Cañar y las provincias Amazónicas); los cuartos en casa de inquilinato resaltan su presencia en Pichincha, Carchi, y Galápagos, debido a sus características específicas de ubicación, actividad comercial y turística (Cuadro 3.2).

Al analizar el tipo de vivienda por nivel económico, medido mediante quintiles², se observa un predominio de casas o villas en todos los niveles, constituyendo la diferencia entre pobres y ricos, el tipo de casa, los materiales del piso, paredes y techo, los acabados, número de cuartos, etc. La diferencia entre grupos económicos se registra principalmente en otros tipos de vivienda, como por ejemplo departamento y mediagua. El 85 por ciento de la población más pobre vive en casa y mediagua con materiales y acabados de mala calidad, en tanto que el 93 por ciento del grupo más rico habita en casas y departamentos construidos con materiales y acabados de buena calidad (Cuadro 3.3 y Gráfico 3.1).

Gráfico 3.1

Tipo de vivienda, según quintil económico



¹ Esta clasificación no toma en cuenta la heterogeneidad en los materiales de construcción, número de cuartos, dormitorios y acceso a servicios básicos.

² Quintiles construidos en base al agregado del gasto de consumo del hogar.

El acceso y disponibilidad de vivienda es uno de los anhelos más importantes del hogar. A nivel nacional, el 63 por ciento de hogares cuentan con vivienda propia, el 18 por ciento con vivienda cedida, arrendada el 17 por ciento y alrededor del 2 por ciento en otras formas de tenencia, distribución que determina que existe un 37 por ciento de hogares que no cuentan con vivienda propia (Cuadro 3.1).

En el área rural, alrededor de dos terceras partes de las viviendas son propias (56% en la urbana). La Amazonía es la región donde más del 66 por ciento de los hogares cuenta con vivienda propia, en tanto que en la región Insular, más de la mitad tiene otra forma de tenencia, destacándose las de en arriendo con el 37 por ciento. En el área urbana, a diferencia de la rural, la vivienda en arriendo (25%) ocupa un lugar importante dentro de la clasificación según forma de tenencia (Cuadro 3.1).

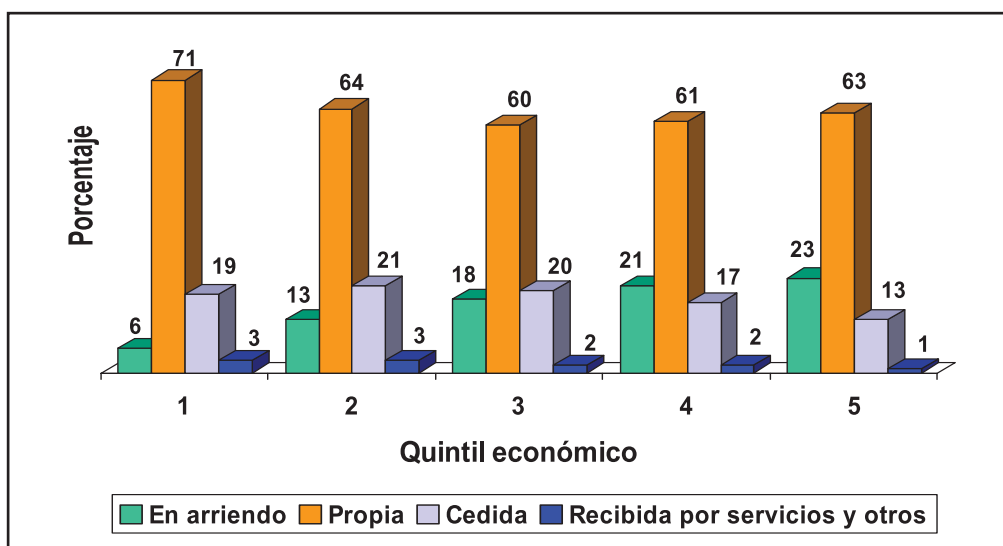
Según los datos del Cuadro 3.2, las provincias de Bolívar, Chimborazo, Cotopaxi y Cañar, presentan los más altos porcentajes de viviendas propias (más de 73%); las provincias de la Costa, Amazonía, Imbabura, Azuay y Loja se encuentran en una posición intermedia con porcentajes de alrededor del 60 por ciento; Galápagos y Pichincha en últimos lugares con valores inferiores al 52 por ciento. Este comportamiento determina que en provincias donde la condición de tenencia de vivienda propia es baja, la categoría arrendada ocupa valores significativos, es el caso de Galápagos y Pichincha donde este tipo de tenencia sobrepasa el 29 por ciento, característica propia de ciudades grandes, centros económicos, políticos, educativos y turísticos importantes.

La tenencia de la vivienda vista a partir de grupos económicos, no presenta diferencias importantes a las observadas con respecto a área, región, etc.; tanto pobres como ricos disponen de vivienda propia en porcentajes que superan el 60 por ciento. La diferencia se marca en el tipo, materiales, acabados, área de construcción y ubicación de la vivienda (Cuadro 3.3 y Gráfico 3.2).

Las otras formas de tenencia tienen comportamientos diferentes según grupo económico; la vivienda arrendada ocupa el segundo lugar en los hogares ricos, en tanto que esta misma posición la ocupan los más pobres con respecto a viviendas cedidas.

Gráfico 3.2

Tenencia de la vivienda, según quintil económico



Con relación al acceso a servicios básicos e infraestructura sanitaria, los datos revelan que menos de la mitad de los hogares del país (48%) cuenta con abastecimiento de agua dentro de la vivienda y excusado conectado al alcantarillado (44%), así como en un 34 por ciento tienen la práctica de botar o quemar la basura.

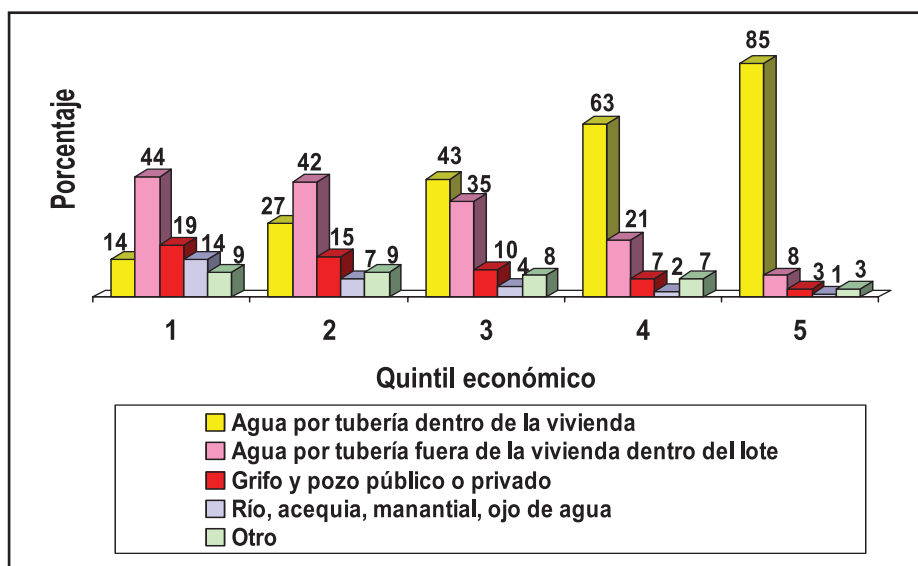
El acceso de agua para beber, cocinar y atender las necesidades de higiene personal, es heterogéneo a nivel de área y región. Mientras en el área urbana el 89 por ciento de los hogares tiene agua por tubería, sea dentro o fuera de la vivienda, en la rural el 60 por ciento tiene acceso bajo cualquiera de las dos formas, siendo de mayor peso los hogares que disponen de agua mediante tubería fuera de la vivienda (40%). En este aspecto, la región Insular presenta mayor cobertura de agua por tubería (90%), seguida de la Sierra, Amazonía y Costa (86%, 67%, 74%, en su orden). Los otros medios de abastecimiento de agua, tanto por área como por región, son irrelevantes, excepto grifo o pozo público y privado, y río o acequia que en el área rural alcanzan el 20 y 13 por ciento, respectivamente (Cuadro 3.1).

A excepción de Esmeraldas, Manabí y Los Ríos, el resto de provincias tienen niveles de cobertura de agua por tubería (dentro o fuera de la vivienda) que sobrepasan el 70 por ciento y en algunos casos como Cotopaxi, Tungurahua y Azuay llegan hasta el 90 por ciento; en contraste las provincias de Esmeraldas y Los Ríos sólo tienen cobertura de agua por tubería en el 52 por ciento (Cuadro 3.2).

La brecha entre pobres y ricos se expresa principalmente en el acceso y abastecimiento del agua. El 57 por ciento de los más pobres tienen abastecimiento de agua por tubería y tan sólo el 14 por ciento dispone de agua por tubería dentro de la vivienda; por el contrario, el 93 por ciento de los hogares más ricos acceden a agua por tubería y el 85 por ciento tienen abastecimiento dentro de la vivienda (Cuadro 3.3 y Gráfico 3.3).

Gráfico 3.3

Abastecimiento de agua, según quintil económico



Del total de hogares ecuatorianos, sólo el 44 por ciento dispone de servicio higiénico conectado a alcantarillado, 20 por ciento tiene servicio higiénico conectado a pozo séptico, 25 por ciento a pozo ciego, río, quebrada o tiene una letrina, y el 11 por ciento no tiene servicio higiénico. En general, el 36 por ciento de los hogares no tiene un buen sistema de eliminación de excretas, aspecto que conlleva a situaciones desfavorables de salubridad en los hogares y de contaminación ambiental (Cuadro 3.1).

En el área urbana, el 64 por ciento de hogares dispone de servicio higiénico conectado a alcantarillado, en tanto que en la rural a este tipo de servicios solamente alcanza al 15 por ciento, razón por la que utilizan como mecanismos alternos: excusado conectado a pozo ciego, río o quebrada (29%), pozo séptico (21%), letrina (12%) o no tienen (22%), lamentable limitación que en el dominio rural Sierra alcanza el 24 por ciento.

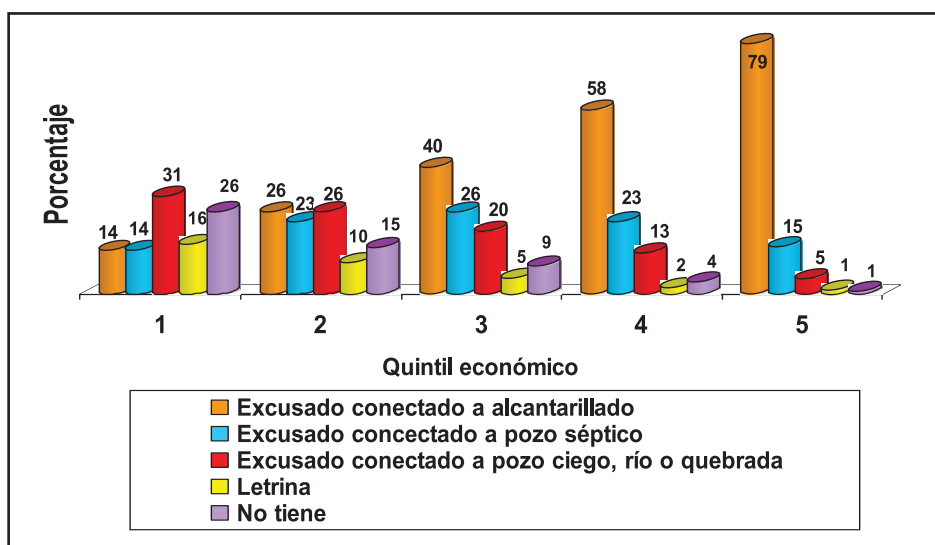
La Sierra es la que mayor acceso tiene a servicio higiénico conectado a alcantarillado, seguido de la Amazonía. La región Insular presenta porcentajes bajos de cobertura, sustituyendo esta falta por la utilización de excusado conectado a pozo séptico (72%).

A nivel provincial, Cuadro 3.2, la disponibilidad de servicio higiénico conectado a alcantarillado también presenta grandes brechas: provincias como Los Ríos, Bolívar y Cotopaxi tienen una cobertura menor al 25 por ciento, comparte esta limitación la provincia de Guayas con una cifra de 31 por ciento, en tanto que Pichincha, Imbabura y Carchi alcanzan valores que superan el 65 por ciento.

Según los datos, el 80 por ciento de los hogares más ricos tienen excusado conectado a alcantarillado; por su parte, el 14 por ciento de los hogares más pobres tienen excusado conectado a alcantarillado y el 26 por ciento no tienen servicio higiénico alguno (Gráfico 3.4). En este grupo, existe una amplia variedad de opciones para eliminar las excretas: excusado conectado a pozo ciego, río o quebrada o tienen letrina, entre otras (Cuadro 3.3).

Gráfico 3.4

Disponibilidad de servicio higiénico, según quintil económico

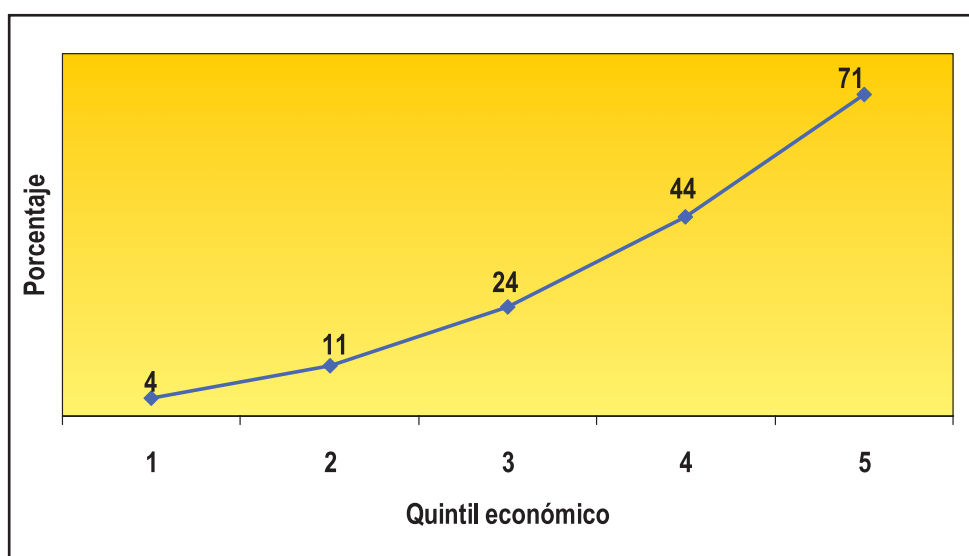


Los otros servicios como alumbrado y teléfono alcanzan coberturas importantes a nivel nacional (Gráfico 3.5). El 96 por ciento de los hogares ecuatorianos cuentan con servicio eléctrico, el 32 por ciento con servicio de telefonía convencional y el 31 por ciento con servicio de telefonía celular. Tanto por área como por región, la cobertura de servicio eléctrico sobrepasa el 90 por ciento; el área urbana tiene una alta cobertura y principalmente la región Insular (100%). Con respecto a disponibilidad de servicio telefónico convencional, la región Insular es la que mayor cobertura tiene (46%), mientras en la Costa la más baja (25%). A nivel provincial, los porcentajes van desde 12 por ciento en Bolívar hasta 55 por ciento en Pichincha; el resto de provincias tienen una cobertura que oscila entre 20 y 40 por ciento (Cuadro 3.1 y 3.2).

El acceso al servicio de alumbrado eléctrico, no presenta grandes diferencias entre provincias y grupos económicos. No sucede lo mismo con el servicio telefónico, donde sólo un 4 por ciento de los hogares más pobres cuentan con el servicio, en cambio los hogares más ricos tienen una cobertura del 71 por ciento (Cuadro 3.3).

Gráfico 3.5

Hogares con servicio telefónico, según quintil económico



3.2 Equipamiento del hogar

La disponibilidad de bienes durables en cuanto al número, calidad y tiempo de uso, hacen parte de la diferencia en las condiciones de vida de los hogares. Además de la cocina, bien indispensable en los hogares (91%), los artefactos

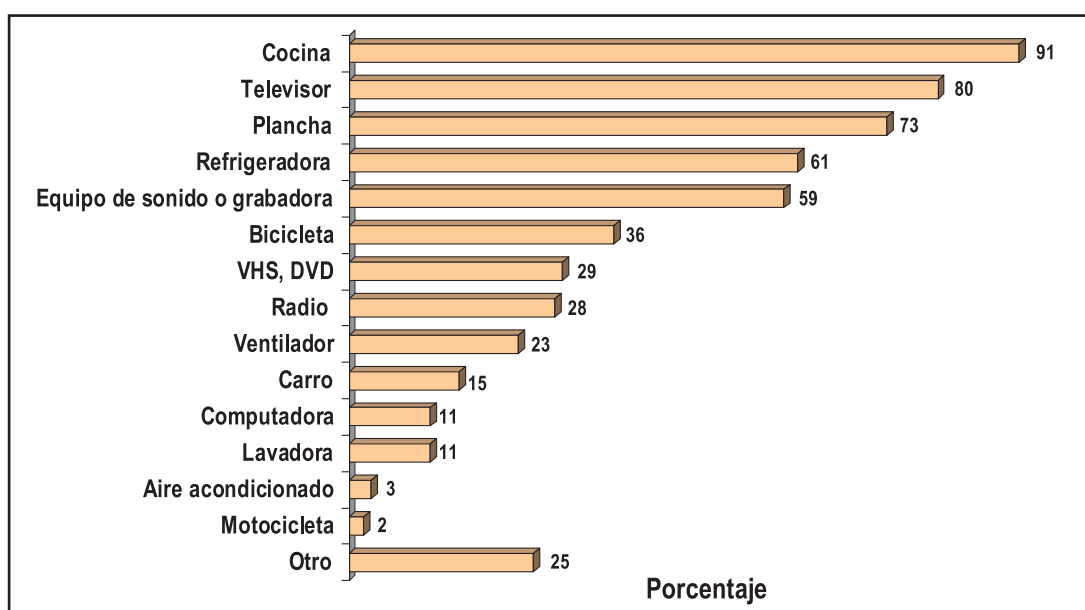
que más disponen los hogares ecuatorianos son: televisor (80%), plancha (73%), refrigeradora (61%) y equipo de sonido (59%); la tenencia de artefactos y bienes, como DVD, carro y computadora, están cobrando una relativa importancia (Gráfico 3.6).

En general, los hogares urbanos están mejor equipados que los rurales (Cuadro 3.4). Existe una gran diferencia en la disponibilidad de bienes, como refrigeradora, plancha, televisor, lavadora, VHS/DVD, ventilador, computadora y vehículo. El único bien donde su presencia es mayoritaria en el área rural es el radio.

El equipamiento de los hogares visto por regiones revela que los de Galápagos tienen mayor disponibilidad de bienes durables en relación al resto de regiones. Un aspecto importante de rescatar es la tenencia de computadoras y su diferencia marcada entre regiones: la Sierra y Galápagos superan en el doble a la Costa y Amazonía en la disponibilidad de este bien (Cuadro 3.4).

Gráfico 3.6

Equipamiento de los hogares



Las diferencias entre pobres y ricos se ven reflejadas en la disponibilidad de uno u otro bien, dependiendo del valor monetario y de uso. Artefactos como refrigeradora, lavadora, VHS/DVD, equipo de sonido, aire acondicionado, carro y computadora, son inalcanzables para la mayoría de hogares pobres, en tanto que al menos la mitad de los hogares más ricos disponen de la mayoría de estos bienes; en el caso de carro y computadora, alcanzan el 45 y 39 por ciento, respectivamente (Cuadro 3.6).

3.3 Seguridad alimentaria

La seguridad alimentaria se entiende como la situación en la que un individuo, familia, comunidad, región o país, satisfacen adecuadamente sus necesidades nutricionales, tanto diaria como anualmente.

Del total de hogares investigados, el 16 por ciento tienen dificultades para alimentar a sus miembros. Los hogares del área rural son los que en mayor porcentaje se encuentran en esta situación. A excepción de la región Insular, en las otras regiones, el porcentaje de falta de comida está entre 13 y 18 por ciento. Las áreas urbanas y rurales de la Costa muestran porcentajes más altos de insuficiencia de comida que de la Sierra (Cuadro 3.7).

Ante la falta de alimentos, los hogares toman distintas estrategias de subsistencia. A nivel nacional, en los hogares donde falta comida, resuelven en primer lugar disminuir alguna de las comidas diarias, que frecuentemente es la última; en segundo lugar, mantienen el número de comidas diarias, pero disminuyen la cantidad a todos los miembros del hogar por igual, y en tercer lugar, otras alternativas como disminuir la cantidad de comida a los adultos, a los niños, etc. (Cuadro 3.7). El comportamiento es diferenciado por área; mientras los hogares urbanos optan por disminuir el número de comidas, en los rurales prefieren mantener el número de comidas diarias a costa de la cantidad. Los hogares de la región Insular, al igual que en la Amazonía y Sierra, prefieren disminuir la cantidad de la comida, en tanto que en la Costa optan por reducir el número de comidas al día.

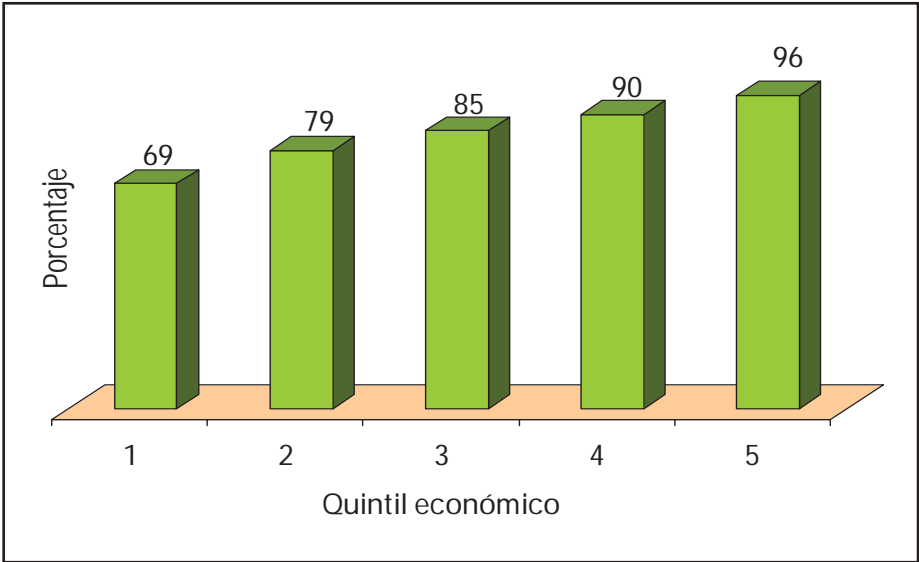
Del total de hogares, el 28 por ciento tiene dificultad para pagar los gastos en alimentos; los hogares rurales acusan mayores dificultades que los urbanos, así como los de la Costa. Los principales mecanismos utilizados por los hogares cuando tienen dificultades para pagar los gastos de alimentación es, a nivel nacional, fiar en la tienda (66%), dejar de comprar algunos productos (64%) y pedir prestado dinero a familiares o amigos (62%). A nivel de área, los hogares rurales prefieren fiar en la tienda (71%), en cambio los urbanos pedir prestado a familiares y amigos (67%). La costumbre de fiar en la tienda es práctica general en todas las regiones, con preminencia en la Amazonía (81%); el pedir prestado a familiares o amigos sobresale en la Costa. (Cuadro 3.7).

A excepción de Manabí, los hogares de provincias de la Costa presentan mayores dificultades para alimentar a sus miembros, en Esmeraldas y Los Ríos (22% y 20%, en ese orden); en la Sierra el porcentaje más bajo es en Cañar y Pichincha (11% y 12%, en ese orden). Las estrategias tomadas para cubrir los gastos son diversas, en ocho provincias toman como primera acción dejar de comprar algún producto, en cuatro piden prestado a familiares o amigos, y en tres fían en la tienda (Cuadro 3.8).

Como se espera, los hogares del quintil más pobre presentan mayores dificultades en cuanto a la calidad y cantidad de comida; el 69 por ciento de hogares de este grupo logran tener suficiente comida, en contraste con el grupo más rico que alcanza el 96 por ciento. Más del 40 por ciento del quintil más pobre tiene dificultades para pagar sus alimentos y las acciones más frecuentes para contrarrestar la falta de recursos son fiar en la tienda y dejar de comprar algunos productos (Cuadro 3.9).

Gráfico 3.7

Hogares con suficiente comida, según quintil económico



3.4

Acceso a programas sociales

“Destinar fondos públicos para fines sociales ha tenido siempre una legitimidad ética, basada en el principio de solidaridad”³.

Según la ENDEMAIN 2004, el “Bono de Desarrollo Humano” (BDH), es el programa social de mayor cobertura en la actualidad. Este programa está dirigido especialmente a los grupos más pobres y vulnerables del país: mujeres con hijos menores de edad, ancianos, discapacitados pobres y extremadamente pobres. Del total de hogares investigados, el 27 por ciento reciben el BDH, en el área rural el 38 por ciento. Es un objetivo de este programa asistir socialmente a la población ubicada en los quintiles 1 y 2; los datos de la ENDEMAIN 2004 reflejan que el 50 y 41 por ciento son beneficiarios de este bono, respectivamente, pero existen hogares de los quintiles 3 y 4 que también lo reciben, en porcentajes del 30 y 15 por ciento, respectivamente (Cuadros 3.10 al 3.12).

³ Bernardo Kliksberg, Coordinador General del Instituto Interamericano para el desarrollo Social, sede Washington

El segundo programa social en importancia es el “Desayuno y Almuerzo Escolar”. A nivel nacional su cobertura llega al 16 por ciento de los hogares, teniendo una mayor presencia en el área rural (25%) y en los quintiles 1 y 2, con valores superiores al 20 por ciento. El programa “Unidades Móviles de Salud”, ocupa el tercer lugar en importancia; su participación por área es del 10 por ciento; el 12 por ciento de hogares del quintil más pobre acuden a estas unidades móviles. El resto de programas, a excepción del “Programa Nacional de Alimentos y Nutrición” que alcanza al 5 por ciento de hogares, tienen muy baja cobertura, menor al 2 por ciento a nivel nacional.

3.5 Migración internacional

En el Ecuador, la migración internacional es un fenómeno reciente. La salida de ecuatorianos hacia otros países data desde los años 50, pero a partir de 1995 la emigración internacional se convierte en un fenómeno nacional que involucra a sectores importantes de la población. Este fenómeno tiene repercusión tanto en lo económico como en lo social, desde la perspectiva individual-familiar y nacional. Los ingresos de divisas para el país provenientes de migrantes constituyen el segundo rubro de importancia luego del petróleo.

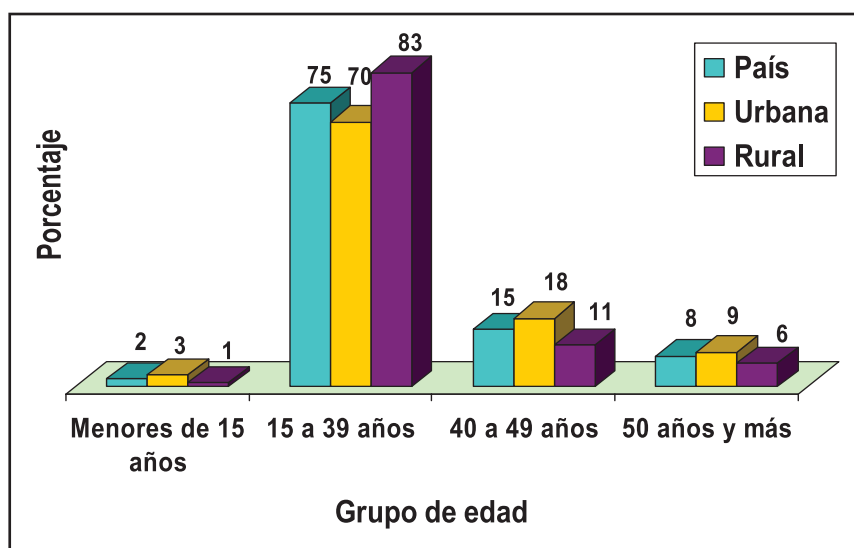
Según datos de la ENDEMAIN 2004, del total de hogares investigados, el 9 por ciento tienen por lo menos un miembro del hogar fuera del país. Los emigrantes son por igual del área urbana y rural. A nivel regional, el mayor porcentaje se ubica en la región Amazónica (15%), le sigue en importancia la Sierra (11%) y luego la Costa (7%) (Cuadro 3.13).

La migración internacional no es un fenómeno privativo de hombres o de mujeres. A nivel nacional, de cada 100 personas que salen al exterior, 56 son hombres y 44 mujeres. La diferencia se observa entre áreas; el porcentaje de hombres y mujeres que migran del área urbana es similar (50%), en tanto que en la rural, el porcentaje de hombres migrantes es mayor (65%).

El mayor número de migrantes se concentra en el grupo de 15 a 39 años de edad (Gráfico 3.8). Este grupo está compuesto por mano de obra con mayores oportunidades de incorporarse al mercado de trabajo en el país de destino. A partir de los 40 años de edad, el porcentaje de personas que migra disminuye considerablemente. La diferencia entre áreas es significativa; mientras en la urbana 70 de cada 100 personas que salen son de 15 a 39 años, en la rural son 83 de cada 100. Es la población activa del área rural la que mayoritariamente busca mejores oportunidades de trabajo y de vida en otros países. La mayoría de migrantes tienen como destino España (48%) y los Estados Unidos (38%). La población de la Sierra migra más a los Estados Unidos, en tanto que de otras regiones a España.

Gráfico 3.8

Migrantes en el exterior, según grupo de edad



Las remesas de los migrantes son un recurso importante para la sobrevivencia de los hogares de origen. El 62 por ciento de hogares a nivel nacional reciben ingresos provenientes de remesas del extranjero. No existen diferencias significativas entre área, pero sí a nivel de región; 69 de cada 100 hogares que tiene migrantes de la Amazonía reciben remesas, en tanto de la Sierra se benefician el 61 por ciento. ♦

○ Cuadro 3.1

Viviendas por área y dominio de estudio, según características seleccionadas.
 Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Area		Sierra				Costa				Amazonía	Insular
		Urbana	Rural	Total	Quito	Resto Urb.	Rural	Total	Guayaquil	Resto Urb.	Rural		
Tipo de vivienda													
Casa, villa	68,4	61,9	78,0	63,4	38,0	62,9	75,9	73,8	66,4	72,7	83,0	67,5	64,2
Departamento	13,7	21,5	2,4	14,6	37,6	17,3	2,2	13,5	21,0	15,8	2,9	6,2	15,4
Mediagua	8,8	7,2	11,2	11,5	10,7	6,6	14,6	6,6	7,0	6,6	6,3	2,3	4,9
Cuarto de inquilinato	5,5	8,0	1,9	7,7	13,4	12,4	2,3	2,8	4,0	3,0	1,1	10,2	13,8
Otro	3,5	1,4	6,5	2,8	0,3	0,8	5,0	3,2	1,6	1,8	6,8	13,8	1,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	10985	5823	5162	6307	888	1921	3498	3903	940	1613	1350	529	246
Combustible para cocinar													
Leña/carbón	10,8	1,7	24,0	14,7	0,8	2,6	28,1	6,5	0,8	2,4	17,4	12,3	1,4
Gas	88,6	97,6	75,6	84,9	98,9	96,8	71,5	92,7	97,7	97,1	82,0	87,7	97,6
Otro	0,6	0,7	0,4	0,4	0,3	0,6	0,3	0,8	1,6	0,5	0,5		1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	10764	5668	5096	6257	880	1901	3476	3773	903	1559	1311	527	207
Medio de abastecimiento de agua													
Por tubería dentro de la vivienda	47,5	66,5	19,8	51,3	80,6	72,9	25,3	44,1	60,5	57,4	10,6	39,1	86,2
Por tubería fuera de la vivienda dentro del lote	29,3	22,1	39,7	35,1	15,2	20,9	52,6	22,7	19,4	29,2	18,1	34,4	3,3
Grifo y pozo público o privado	10,7	4,1	20,3	5,8	1,9	2,4	9,6	15,8	4,3	6,9	38,7	12,1	0,0
Río, acequia, manantial, ojo de agua	5,2	0,2	12,6	4,5	0,1	0,2	8,9	5,7	0,1	0,1	18,5	8,7	0,0
Otro	7,3	7,1	7,6	3,3	2,1	3,7	3,6	11,7	15,7	6,4	14,1	5,7	10,6
Servicio higiénico													
Excusado conectado a alcantarillado	44,4	64,4	15,3	57,0	92,7	88,8	22,1	30,5	42,0	43,8	2,3	50,5	26,4
Excusado conectado a pozo séptico	20,0	19,3	21,1	11,9	2,1	5,4	20,1	28,9	34,8	28,2	23,7	14,9	72,0
Excusado conectado a pozo ciego/río/quebrada	18,6	11,5	28,9	15,4	4,2	3,4	27,5	22,2	17,1	18,0	32,5	18,0	0,4
Letrina	6,5	2,5	12,4	3,0	0,1	0,3	5,8	10,7	2,7	5,8	25,3	2,3	0,8
No tiene	10,5	2,4	22,2	12,8	0,9	2,1	24,4	7,7	3,4	4,3	16,3	14,4	0,4
Tipo de alumbrado													
Empresa eléctrica pública	96,0	99,6	90,8	96,9	99,8	99,5	94,0	95,4	98,4	99,0	87,9	91,7	100,0
Otro	3,7	0,4	8,6	2,6	0,2	0,3	5,1	4,5	1,6	0,9	11,9	7,4	0,0
Ninguno	0,3	0,0	0,7	0,5	0,0	0,1	0,9	0,1	0,0	0,0	0,2	0,9	0,0
Servicio telefónico convencional													
Si tiene	31,6	44,7	12,5	38,0	63,7	53,5	17,1	25,1	39,1	28,8	6,0	27,4	45,5
No tiene	68,4	55,3	87,5	62,0	36,3	46,5	82,9	74,9	60,9	71,2	94,0	72,6	54,5
Servicio telefónico celular													
Si tiene	30,9	39,9	17,8	31,9	51,1	36,6	20,0	31,4	42,1	35,0	15,6	15,3	31,3
No tiene	69,1	60,1	82,2	68,1	48,9	63,4	80,0	68,6	57,9	65,0	84,4	84,7	68,7
Eliminación de la basura													
La botan al patio, quebrada, río,etc.	8,5	1,8	18,1	10,1	1,4	2,4	18,5	6,4	2,4	2,8	14,9	12,7	0,0
La queman o entierran	25,4	4,9	55,3	28,7	3,6	3,4	54,7	23,0	1,6	11,1	59,9	16,6	6,9
Carro recolector	64,8	92,0	25,3	60,1	93,6	93,3	25,6	69,1	93,9	85,0	23,5	70,1	92,7
Otros	1,3	1,3	1,3	1,2	1,5	1,0	1,2	1,6	2,0	1,0	1,7	0,6	0,4
Tenencia de la vivienda													
En arriendo	16,8	24,8	5,1	19,6	35,6	30,5	6,0	13,3	18,8	16,3	3,8	20,2	36,6
Propia	63,4	56,2	73,8	61,2	44,9	52,1	74,1	65,5	62,0	62,5	72,7	66,4	49,2
Cedida	17,7	17,7	17,5	16,7	17,5	16,0	16,8	19,3	18,0	20,4	19,4	11,0	9,8
Recibida por servicios	2,0	1,0	3,5	2,2	1,8	1,2	3,0	1,7	0,7	0,6	4,1	2,5	4,5
Otra	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0
Servicio doméstico													
Si tiene	4,6	6,9	1,3	4,8	8,3	7,2	1,7	4,6	7,7	5,1	0,8	3,0	8,5
No tiene	95,4	93,1	98,7	95,2	91,7	92,8	98,3	95,4	92,3	94,9	99,2	97,0	91,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	10985	5823	5162	6307	888	1921	3498	3903	940	1613	1350	529	246

◉ Cuadro 3.2

Viviendas, por provincias, según características seleccionadas.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Carchi	Imbabura	Pichincha	Cotopaxi	Tungurahua	Bolívar	Chimborazo	Cañar	Azuay	Loja	Esmeraldas	Manabí	Los Ríos	Guayas	El Oro
Tipo de vivienda																
Casa, villa	68,4	74,0	59,2	46,6	72,8	66,7	83,8	65,6	72,9	83,6	86,5	75,8	83,7	65,9	71,4	75,2
Departamento	13,7	6,3	8,0	26,3	4,8	14,4	1,1	6,2	3,9	7,3	5,1	5,6	11,4	10,9	16,0	12,1
Mediagua	8,8	5,8	22,7	13,5	11,1	12,7	6,3	16,2	18,8	1,8	3,3	7,3	3,3	6,6	7,5	8,3
Cuarto de inquilinato	5,5	11,1	8,9	11,5	5,5	5,6	2,2	3,1	2,5	5,5	4,1	3,5	1,0	2,1	3,3	3,6
Otro	3,5	2,8	1,3	2,0	5,7	0,6	6,6	8,9	2,0	1,8	1,0	7,9	0,7	14,7	1,9	0,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	10985	539	463	1490	559	535	543	550	512	603	513	521	607	580	1609	586
Combustible para cocinar																
Leña/carbón	10,8	21,3	15,9	5,1	26,2	14,4	50,3	35,3	13,7	8,0	23,9	14,9	16,3	8,6	1,9	4,6
Gas	88,6	77,6	83,9	94,6	72,6	85,4	49,4	64,0	85,9	91,6	76,1	84,9	83,7	90,1	97,0	94,3
Otro	0,6	1,1	0,2	0,3	1,3	0,2	0,4	0,7	0,4	0,3		0,2	0,0	1,3	1,1	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	10764	536	459	1481	554	529	541	547	503	597	510	510	588	556	1550	569
Medio de abastecimiento de agua																
Agua por tubería dentro de la vivienda	47,5	42,5	43,2	66,0	32,9	56,3	16,6	29,8	32,2	52,4	44,2	30,1	33,3	32,6	51,0	48,3
Agua por tub. fuera de la viv. dentro lote	29,3	47,1	47,1	22,2	57,2	33,5	57,6	50,4	34,6	36,7	40,7	22,3	23,1	18,1	20,9	37,3
Grifo y pozo público o privado	10,7	1,7	2,6	5,2	3,8	1,9	12,2	8,7	24,4	5,8	2,9	21,3	17,5	38,6	12,2	3,9
Rio, acequia, manantial, ojo de agua	5,2	8,3	5,8	3,5	4,5	3,2	11,4	4,9	6,6	2,5	7,0	20,9	10,9	9,1	2,2	1,6
Otro	7,3	0,4	1,3	3,1	1,6	5,2	2,2	6,2	2,1	2,7	5,1	5,4	15,3	1,6	13,6	8,8
Servicio higiénico																
Excusado conectado a alcantarillado	44,4	66,8	65,0	77,4	23,4	58,3	19,7	36,2	28,7	45,6	46,8	28,2	29,3	15,3	31,4	46,4
Excusado conectado a pozo séptico	20,0	5,2	4,1	7,1	19,1	7,9	8,8	8,0	25,0	25,4	17,9	10,7	24,5	37,2	32,8	18,9
Excusado conect. a pozo/rio/quebrada	18,6	12,6	10,8	11,7	32,0	26,4	19,0	29,3	8,8	9,0	7,8	48,2	19,1	20,9	20,9	18,8
Letrina	6,5	0,6	6,9	0,9	5,4	1,1	16,6	7,6	3,1	1,3	3,3	4,4	23,7	13,4	7,6	4,0
No tiene	10,5	14,8	13,2	3,0	20,0	6,4	35,9	18,9	34,4	18,7	24,2	8,4	3,3	13,1	7,3	12,0
Tipo de alumbrado																
Empresa eléctrica pública	96,0	97,4	98,3	98,3	91,2	99,1	81,0	96,0	97,1	98,3	96,9	82,5	93,9	89,8	98,1	98,2
Otro	3,7	1,9	1,7	1,5	8,4	0,7	18,0	3,1	0,8	1,0	2,9	17,3	6,1	10,2	1,9	1,5
Ninguno	0,3	0,7		0,3	0,4	0,2	0,9	0,9	2,1	0,7	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1	0,3
Servicio telefónico convencional																
Si tiene	31,6	28,2	33,3	54,5	19,1	35,7	12,3	18,9	19,5	37,1	24,8	22,6	18,0	17,1	30,1	21,5
No tiene	68,4	71,8	66,7	45,5	80,9	64,3	87,7	81,1	80,5	62,9	75,2	77,4	82,0	82,9	69,9	78,5
Servicio telefónico celular																
Si tiene	30,9	14,3	24,4	47,0	20,8	31,4	7,2	10,7	34,6	30,3	11,7	16,7	23,9	22,8	36,0	39,0
No tiene	69,1	85,7	75,6	53,0	79,2	68,6	92,8	89,3	65,4	69,7	88,3	83,3	76,1	77,2	64,0	61,0
Eliminación de la basura																
La botan al patio, quebrada, rio, etc.	8,5	16,9	11,7	4,8	17,4	3,0	32,2	10,7	8,4	6,5	31,6	25,9	8,7	6,9	2,5	9,9
La queman o entierran	25,4	20,0	19,0	11,3	54,7	36,1	49,2	58,7	54,3	39,6	19,3	17,1	31,1	42,6	17,7	19,6
Carro recolector	64,8	62,2	69,1	82,3	26,5	60,9	17,9	29,5	36,5	52,4	48,0	54,1	59,5	47,6	78,1	69,8
Otros	1,3	0,9	0,2	1,5	1,4	0,0	0,7	1,1	0,8	1,5	1,2	2,9	0,7	2,9	1,6	0,7
Tenencia de la vivienda																
En arriendo	16,8	19,1	16,2	28,7	10,6	19,8	3,9	8,0	8,2	16,4	15,8	13,8	10,2	10,2	14,5	15,5
Propia	63,4	61,4	65,4	51,4	74,8	62,4	80,5	74,0	74,6	59,9	66,9	66,8	67,1	67,9	64,4	64,5
Cedida	17,7	14,3	16,0	17,0	12,9	16,3	14,4	17,1	15,2	21,6	14,4	15,7	19,8	18,4	19,8	18,9
Recibida por servicios	2,0	4,6	2,2	2,8	1,8	1,5	1,1	0,9	1,2	2,0	2,9	3,5	3,0	3,4	0,9	0,8
Otra	0,2	0,6	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,8	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,3	0,2
Servicio doméstico																
Si tiene	4,6	2,8	3,9	7,2	2,1	2,8	2,0	2,9	1,6	4,5	3,7	3,8	4,3	3,3	5,5	2,5
No tiene	95,4	97,2	96,1	92,8	97,9	97,2	98,0	97,1	98,4	95,5	96,3	96,2	95,7	96,7	94,5	97,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	10985	539	463	1490	559	535	543	550	512	603	513	521	607	580	1609	586

● Cuadro 3.3

Viviendas por grupo étnico y quintil económico, según características seleccionadas.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Grupo étnico			Quintil económico				
		Mestizo	Indígena	Otro	1	2	3	4	5
Tipo de vivienda									
Casa, villa	68,4	69,0	61,7	67,7	70,8	73,1	66,6	67,5	64,7
Departamento	13,7	14,5	2,0	15,0	2,2	5,6	11,6	19,2	28,2
Mediagua	8,8	8,0	21,6	7,8	13,9	11,5	10,9	6,3	2,4
Cuarto de inquilinato	5,5	5,6	3,5	6,5	4,2	5,5	7,9	6,0	4,1
Otro	3,5	3,0	11,2	3,1	8,9	4,4	3,0	1,1	0,7
No. de casos	10985	9422	910	653	2318	2178	2148	2175	2166
Combustible para cocinar									
Leña/carbón	10,8	8,8	43,1	6,4	29,7	14,2	7,2	3,4	1,3
Gas	88,6	90,7	55,9	93,0	69,8	85,5	92,4	96,0	97,7
Otro	0,6	0,5	1,0	0,6	0,5	0,4	0,4	0,6	1,0
No. de casos (*)	10764	9231	899	634	2302	2151	2119	2108	2084
Medio de abastecimiento agua									
Agua por tubería dentro de la vivienda	47,5	49,2	15,8	56,9	13,5	27,2	43,4	63,2	84,9
Agua por tubería fuera de la vivienda dentro del lote	29,3	28,0	55,8	19,4	43,6	41,9	34,5	20,5	8,4
Grifo y pozo público o privado	10,7	10,7	12,0	8,9	19,4	15,2	10,0	7,0	3,1
Río, acequia, manantial, ojo de agua	5,2	4,7	9,5	9,0	14,0	6,5	3,7	2,2	0,6
Otro	7,3	7,4	6,9	5,8	9,4	9,2	8,4	7,0	3,0
Servicio higiénico									
Excusado conectado a alcantarillado	44,4	46,0	16,2	51,2	13,6	26,1	40,3	57,9	79,4
Excusado conectado a pozo séptico	20,0	20,6	11,1	20,0	13,8	22,7	25,7	23,2	14,5
Excusado conectado a pozo ciego, río o quebrada	18,6	17,8	31,8	17,5	31,3	25,8	20,4	13,0	4,5
Letrina	6,5	6,7	7,8	3,0	15,5	10,4	4,8	2,3	0,7
No tiene	10,5	9,0	33,0	8,3	25,7	15,0	8,8	3,7	0,9
Tipo de alumbrado									
Empresa eléctrica pública	96,0	96,3	90,5	96,4	88,8	94,3	97,3	99,0	99,7
Otro	3,7	3,4	8,2	3,5	10,2	5,2	2,6	0,9	0,3
Ninguno	0,3	0,2	1,3	0,1	1,0	0,5	0,1	0,0	0,0
Servicio telefónico convencional									
Si tiene	31,6	32,9	5,7	39,4	3,9	11,2	23,9	43,5	70,6
No tiene	68,4	67,1	94,3	60,6	96,1	88,8	76,1	56,5	29,4
Servicio telefónico celular									
Si tiene	30,9	32,0	10,5	36,2	8,0	15,2	26,4	39,2	61,8
No tiene	69,1	68,0	89,5	63,8	92,0	84,8	73,6	60,8	38,2
Eliminación de basura									
La botan al patio, quebrada, río,etc.	8,5	7,9	15,5	9,7	18,8	11,8	7,0	4,1	1,8
La queman o entierran	25,4	23,4	63,3	14,3	48,5	38,9	23,9	13,8	5,3
Carro recolector	64,8	67,4	19,7	75,0	31,6	48,6	67,2	80,7	91,5
Otros	1,3	1,3	1,5	1,0	1,1	0,8	1,8	1,4	1,4
Tenencia de la vivienda									
En arriendo	16,8	17,2	7,3	21,2	7,6	13,1	18,0	21,2	22,8
Propia	63,4	62,6	76,2	61,8	70,7	63,7	59,7	60,6	62,9
Cedida	17,7	18,0	15,5	14,2	18,5	20,6	20,0	16,6	13,0
Recibida por servicios	2,0	2,0	1,0	2,7	3,0	2,4	2,3	1,5	1,0
Otra	0,2	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,3
Servicio doméstico									
Si tiene	4,6	4,6	0,9	9,9	0,3	0,3	0,7	2,9	17,8
No tiene	95,4	95,4	99,1	90,1	99,7	99,7	99,3	97,1	82,2
No. de casos	10985	9422	910	653	2318	2178	2148	2175	2166

(*) No incluye los hogares que no cocinan

◉ Cuadro 3.4

Equipamiento del hogar, por área, región y dominio de estudio, según tipo de artefactos o bienes.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Tipo de artefactos o bienes	Total	Área		Región y Dominio									
		Urbana	Rural	Sierra	Quito	Resto Urb. Sierra	Rural Sierra	Costa	Guayaquil	Resto Urb. Costa	Rural Costa	Amazonía	Insular
Refrigerador	60,6	75,1	39,5	56,7	80,2	72,1	36,9	64,7	78,1	69,6	44,5	59,7	82,9
Cocina	91,2	96,0	84,2	90,2	97,2	97,0	83,2	92,2	95,4	94,6	86,0	90,9	89,8
Plancha	73,1	85,4	55,3	70,9	90,1	84,9	53,9	76,4	87,4	80,6	59,6	63,7	88,6
Lavadora	11,1	16,7	3,0	11,7	25,1	14,0	4,1	10,9	20,0	10,8	1,5	6,0	33,7
Televisor	80,2	91,4	63,9	79,4	95,8	91,8	64,7	81,9	92,3	87,4	64,0	71,3	92,3
VHS, DVD	29,4	38,4	16,2	29,8	46,6	36,8	17,9	29,1	41,2	31,6	13,4	25,7	46,3
Equipo de sonido/grabadora	59,2	66,8	48,1	63,7	77,7	72,2	52,3	54,6	63,2	58,0	41,4	56,1	72,8
Radio	27,8	26,1	30,2	35,1	34,8	33,2	36,3	20,7	23,4	18,1	21,0	22,3	14,6
Ventilador	22,6	31,4	9,8	2,0	0,3	4,5	1,3	45,0	61,5	47,4	24,8	16,1	35,4
Aire acondicionado	2,5	4,0	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	5,2	10,1	4,7	0,5	0,2	11,4
Bicicleta	36,3	40,0	30,9	30,7	35,1	37,8	24,6	42,2	33,7	49,1	42,7	37,1	32,9
Motocicleta	2,4	2,5	2,3	2,1	1,6	2,5	2,2	2,5	0,9	4,0	2,4	4,2	8,5
Carro	15,2	19,4	9,2	19,1	27,3	25,1	11,8	11,6	16,7	12,1	5,7	10,6	7,3
Computadora	11,3	16,3	4,0	15,3	27,1	22,1	5,8	7,3	11,2	9,0	1,0	8,9	16,7
No. de casos	10985	5823	5162	6307	888	1921	3498	3903	940	1613	1350	529	246

◉ Cuadro 3.5

Equipamiento del hogar, por provincias, según tipo de artefactos o bienes.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Tipo de artefactos o bienes	Total	Provincias														
		Carchi	Imbabura	Pichincha	Cotopaxi	Tungurahua	Bolívar	Chimborazo	Cañar	Azuay	Loja	Esmeraldas	Manabí	Los Ríos	Guayas	El Oro
Refrigerador	60,6	37,1	49,0	74,0	43,1	56,4	26,5	32,4	45,1	54,2	44,6	45,5	61,6	52,6	69,5	68,8
Cocina	91,2	91,3	90,1	95,4	80,7	90,5	67,4	78,5	91,2	95,5	86,2	83,9	87,0	91,2	94,7	95,5
Plancha	73,1	65,1	65,4	84,6	57,1	80,0	43,1	50,2	58,0	62,7	64,5	57,8	71,0	67,8	81,9	77,4
Lavadora	11,1	4,3	8,4	19,5	3,6	8,8	2,8	4,4	4,1	9,0	8,8	5,8	6,6	4,8	14,4	9,9
Televisor	80,2	82,9	80,1	90,8	66,9	90,3	48,3	58,5	74,6	75,0	64,9	64,1	75,5	72,8	87,1	86,4
VHS, DVD	29,4	19,3	25,1	40,3	20,9	33,8	9,0	18,2	21,7	27,9	17,0	19,0	20,9	21,6	33,7	34,2
Equipo de sonido	59,2	65,5	65,4	73,0	49,4	72,3	44,4	50,2	54,9	57,2	56,5	43,2	53,7	47,1	56,2	62,9
Radio	27,8	21,2	23,5	33,0	29,3	42,4	32,2	41,1	42,2	42,1	34,5	19,0	18,1	17,8	22,9	17,0
Ventilador	22,6	0,4	1,3	2,6	2,1	0,6	2,2	0,5	9,2	0,5	1,2	27,4	33,3	36,2	55,0	32,2
Aire acondicionado	2,5			0,2		0,4			0,2		0,4	1,3	4,6	2,2	6,7	3,5
Bicicleta	36,3	32,5	38,2	35,1	30,1	33,3	13,6	34,9	22,3	25,4	15,8	19,6	48,3	49,0	41,3	43,6
Motocicleta	2,4	2,6	3,0	2,5	1,6	2,4	0,9	0,7	1,2	2,2	2,1	2,1	2,6	3,8	1,9	4,6
Carro	15,2	13,4	13,6	23,9	15,9	21,7	6,4	12,5	13,7	22,2	10,7	4,8	11,2	8,4	13,1	11,9
Computadora	11,3	5,9	11,7	23,2	7,7	13,3	3,9	7,5	4,3	14,4	11,1	3,6	7,7	4,3	8,1	7,3
Otro	25,2	18,0	10,6	16,4	32,0	26,5	26,7	26,9	0,4	8,6	0,8	23,0	39,0	26,4	34,0	62,9
No. de casos	10985	539	463	1490	559	535	543	550	512	603	513	521	607	580	1609	586

◉ Cuadro 3.6

Equipamiento del hogar, por grupo étnico y quintil económico, según tipo de artefactos o bienes.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Tipo de artefactos o bienes	Total	Grupo étnico			Quintil económico				
		Mestizo	Indígena	Otro	1	2	3	4	5
Refrigerador	60.6	63.2	19.2	66.0	26.2	45.4	61.8	75.1	89.9
Cocina	91.2	92.5	71.2	93.1	78.6	90.8	93.9	95.5	96.0
Plancha	73.1	75.6	34.6	77.5	41.5	63.8	76.2	86.6	93.9
Lavadora	11.1	11.4	1.4	17.9	0.4	1.2	4.7	11.3	35.8
Televisor	80.2	82.4	48.0	81.7	53.1	74.0	83.0	91.3	96.6
VHS, DVD	29.4	30.2	12.8	34.8	5.6	14.9	25.9	40.5	56.3
Equipo de sonido	59.2	60.4	39.1	61.9	32.8	47.0	57.4	72.6	82.4
Radio	27.8	26.9	41.7	25.7	29.3	25.9	23.6	24.8	35.0
Ventilador	22.6	23.5	4.2	29.5	10.8	20.3	24.7	28.9	27.1
Aire acondicionado	2.5	2.6	0.0	4.3	0.1	0.3	0.4	1.8	9.3
Bicicleta	36.3	37.7	20.6	32.0	27.7	33.0	36.4	40.9	42.6
Motocicleta	2.4	2.6	0.6	2.0	1.0	2.0	2.1	3.0	3.8
Carro	15.2	15.8	4.7	18.3	1.0	3.0	6.8	15.4	46.9
Computadora	11.3	11.8	1.7	14.0	0.1	0.8	3.4	11.3	38.4
Otro	25.2	25.8	10.1	32.9	14.3	22.5	27.6	27.5	33.0
No. de casos	10985	9422	910	653	2318	2178	2148	2175	2166

◉ Cuadro 3.7

Seguridad alimentaria en los hogares en las últimas dos semanas, por área, región y dominio de estudio, según características seleccionadas.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Área		Región y Dominio									
		Urbana	Rural	Sierra	Quito	Resto Urb. Sierra	Rural Sierra	Costa	Guayaquil	Resto Urb. Costa	Rural Costa	Amazonia	Insular
Suficiente comida para el hogar													
Si	84.0	86.6	80.3	86.1	90.3	89.8	82.0	81.7	84.3	82.5	78.1	84.3	99.6
No	16.0	13.4	19.7	13.9	9.7	10.2	18.0	18.3	15.7	17.5	21.9	15.7	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10985	5823	5162	6307	888	1921	3498	3903	940	1613	1350	529	246
Acciones cuando la comida es insuficiente													
Disminuir alguna de las comidas diarias	48.5	55.3	41.7	44.2	64.0	45.2	38.8	52.8	50.0	62.3	45.6	38.6	*
Disminuir la cantidad a todos por igual	40.9	33.3	48.4	46.1	22.1	46.5	52.2	35.4	34.5	28.2	43.2	55.4	*
Otra	10.6	11.4	9.8	9.6	14.0	8.3	8.9	11.8	15.5	9.5	11.2	6.0	*
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	*
No. de casos	1685	722	963	879	86	192	601	722	148	278	296	83	1
Dificultades para pagar los gastos de alimentación													
Si	28.1	25.2	32.3	25.4	20.0	21.7	30.0	31.3	27.4	30.6	36.3	25.9	5.3
No	71.9	74.8	67.7	74.6	80.0	78.3	70.0	68.7	72.6	69.4	63.7	74.1	94.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10985	5823	5162	6307	888	1921	3498	3903	940	1613	1350	529	246
Acciones para pagar los gastos de alimentación													
Pedir prestado a familiar	38.3	41.8	34.3	37.3	42.1	44.2	33.0	40.3	46.9	39.4	36.1	23.4	*
Pedir prestado a un amigo	24.0	25.5	22.2	19.0	14.0	20.1	20.1	28.8	26.4	32.5	26.8	17.5	*
Fió en una tienda	66.0	62.0	70.6	62.5	53.9	56.4	67.7	67.8	60.9	68.4	72.7	81.0	*
Dejar de comprar algunos productos	63.5	60.9	66.4	68.6	61.8	72.1	69.3	59.1	53.5	59.5	63.2	65.0	*
Vender algún animal	8.8	2.6	15.7	10.8	1.7	1.6	17.4	7.1	1.9	4.1	14.4	8.0	*
Gastar sus ahorros	17.0	21.0	12.5	17.0	28.7	21.6	11.5	17.9	22.5	17.1	15.1	5.8	*
Otra	6.2	8.4	3.7	6.1	11.2	7.0	4.0	6.5	9.3	7.4	3.4	3.6	*
No. de casos	2979	1383	1596	1585	178	398	1009	1244	258	492	494	137	13

* Menos de 25 casos.

● Cuadro 3.8

Seguridad alimentaria de los hogares, por provincias, según características seleccionadas.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Provincias														
		Carchi	Imbabura	Pichincha	Cotopaxi	Tungurahua	Bolívar	Chimborazo	Cañar	Azuay	Loja	Esmeraldas	Manabí	Los Ríos	Guayas	El Oro
Suficiente comida para el hogar																
Si	84,0	86,3	84,7	88,3	86,2	85,0	86,4	85,6	89,5	80,3	85,2	77,7	85,0	80,0	80,9	84,4
No	16,0	13,7	15,3	11,7	13,8	15,0	13,6	14,4	10,5	19,7	14,8	22,3	15,0	20,0	19,1	15,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	10985	539	463	1490	559	535	543	550	512	603	513	521	607	580	1609	586
Acciones cuando la comida es insuficiente																
Disminuir alguna de las comidas diarias	48,5	50,0	46,5	49,7	48,1	47,5	63,5	46,8	37,0	27,7	39,5	58,6	28,6	74,1	54,4	53,3
Disminuir la cantidad a todos por igual	40,9	32,4	46,5	37,1	45,5	51,2	31,1	53,2	53,7	59,7	47,4	38,8	57,1	25,0	31,9	29,3
Otra	10,6	17,6	7,0	13,1	6,5	1,3	5,4	0,0	9,3	12,6	13,2	2,6	14,3	0,9	13,7	17,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	1685	74	71	175	77	80	74	79	54	119	76	116	91	116	307	92
Dificultades para pagar los gastos de alimentación																
Si	28,1	24,1	26,3	22,3	16,5	33,3	26,9	28,2	13,5	30,3	34,5	31,3	29,5	34,7	30,6	35,3
No	71,9	75,9	73,7	77,7	83,5	66,7	73,1	71,8	86,5	69,7	65,5	68,7	70,5	65,3	69,4	64,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
No. de casos	10985	539	463	1490	559	535	543	550	512	603	513	521	607	580	1609	586
Acciones para pagar los gastos de alimentación																
Pedir prestado a familiar	38,3	47,7	36,9	38,1	27,2	38,2	37,0	26,5	23,2	36,6	50,3	30,7	34,6	35,3	45,6	34,2
Pedir prestado a un amigo	24,0	21,5	18,9	18,0	12,0	14,0	27,4	12,9	11,6	25,1	26,0	24,5	36,9	28,9	27,8	22,3
Fió en una tienda	66,0	53,1	67,2	60,1	62,0	57,9	53,4	56,8	69,6	65,0	79,7	71,2	73,7	69,2	63,1	78,0
Dejar de comprar algunos productos	63,5	66,9	73,0	61,0	57,6	78,7	70,5	79,4	31,9	73,2	76,3	42,9	73,2	37,3	56,8	80,1
Vender algún animal	8,8	12,3	15,6	3,6	14,1	12,9	34,2	23,9	7,2	9,3	10,7	2,5	13,4	9,0	4,7	9,9
Gastar sus ahorros	17,0	15,4	17,2	23,4	8,7	11,2	4,8	0,6	2,9	29,0	11,3	5,5	11,7	8,0	22,5	23,1
Otra	6,2	6,2	4,9	9,0	3,3	6,2	3,4	1,3	2,9	6,0	4,0	4,9	3,4	4,0	8,1	7,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nº de casos	2979	130	122	333	92	178	146	155	69	183	177	163	179	201	493	208

● Cuadro 3.9

Seguridad alimentaria de los hogares, por grupo étnico y quintil económico, según características seleccionadas.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Grupo étnico			Quintil económico				
		Mestizo	Indígena	Otro	1	2	3	4	5
Suficiente comida para el hogar									
Si	84.0	84.6	77.3	82.0	69.1	78.6	84.6	90.4	95.6
No	16.0	15.4	22.7	18.0	30.9	21.4	15.4	9.6	4.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10985	9422	910	653	2318	2178	2148	2175	2166
Acciones cuando la comida es insuficiente									
Disminuir alguna de las comidas diarias	48.5	48.1	39.5	67.2	47.9	46.7	48.5	50.2	57.2
Disminuir la cantidad a todos por igual	40.9	40.2	55.6	29.4	41.7	42.9	40.7	37.0	35.5
Otra	10.6	11.7	4.9	3.5	10.4	10.5	10.8	12.7	7.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	1685	1367	196	122	668	434	310	185	88
Dificultades para pagar los gastos de alimentación									
Si	28.1	27.9	35.9	22.5	43.5	35.3	29.6	22.0	12.2
No	71.9	72.1	64.1	77.5	56.5	64.7	70.4	78.0	87.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10985	9422	910	653	2318	2178	2148	2175	2166
Acciones para pagar los gastos de alimentación									
Pedir prestado a familiar	38.3	39.7	25.6	32.8	31.6	38.3	41.1	43.4	44.0
Pedir prestado a un amigo	24.0	24.9	16.1	19.9	22.2	26.1	23.6	26.0	21.1
Fió en una tienda	66.0	67.2	54.9	63.2	65.9	71.4	68.9	63.7	49.9
Dejar de comprar algunos productos	63.5	63.8	70.3	46.1	65.9	64.4	61.9	60.8	62.1
Vender algún animal	8.8	7.8	21.0	5.9	12.9	10.4	6.2	6.2	2.0
Gastar sus ahorros	17.0	18.6	6.3	5.7	11.0	13.3	17.2	27.3	27.5
Otra	6.2	6.3	2.9	9.6	3.9	4.4	6.4	7.4	16.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº de casos	2979	2512	313	154	950	735	607	436	251

◉ Cuadro 3.10

Acceso a programas sociales en los hogares, por área, región y dominio de estudio, según tipo de programa.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Tipo de programa	Total	Área		Región y Dominio									
		Urbana	Rural	Sierra	Quito	Resto Urb. Sierra	Rural Sierra	Costa	Guayaquil	Resto Urb. Costa	Rural Costa	Amazonía	Insular
Bono de desarrollo humano	27.4	20.0	38.2	20.4	7.8	10.0	32.2	35.0	26.1	32.1	48.0	26.8	5.7
Maternidad gratuita y atención a la infancia	7.1	6.4	8.2	6.7	7.4	5.4	7.1	7.4	4.6	8.1	9.6	9.1	3.3
Operación Rescate Infantil	0.6	0.5	0.8	0.6	0.5	0.3	0.8	0.5	0.5	0.6	0.5	1.7	0.0
Programa del INFFA (Guardería)	1.7	1.4	2.1	1.8	2.0	1.0	2.1	1.6	0.6	2.0	2.1	2.8	0.0
Crédito Productivo	1.1	1.2	0.9	1.2	1.6	1.2	1.1	0.9	1.1	1.1	0.5	1.1	0.0
Unidad móvil de salud	10.3	10.2	10.3	6.1	3.4	3.1	9.2	15.1	21.9	11.0	12.9	5.9	0.0
Programa de alimentos y nutrición	5.0	4.1	6.3	3.9	3.6	2.8	4.6	6.1	4.5	5.2	8.9	5.9	0.0
Bono de la vivienda	1.3	1.0	1.7	1.3	0.9	1.1	1.6	1.3	1.2	1.0	1.7	2.1	0.0
Desayuno y almuerzo escolar	15.7	9.1	25.3	14.9	4.1	6.0	25.0	14.7	9.8	11.2	24.2	35.0	7.3
Programa nuestros niños	1.1	0.7	1.7	1.1	0.5	0.6	1.7	1.0	0.4	1.0	1.7	0.9	0.0
Programa de alimentos para la tercera edad	0.3	0.1	0.7	0.5	0.1	0.1	0.9	0.2	0.1	0.1	0.4	0.0	0.0
Otros	1.9	1.8	1.9	1.5	2.3	1.1	1.4	2.4	3.5	1.5	2.3	0.4	0.0
No. de casos	10985	5823	5162	6307	888	1921	3498	3903	940	1613	1350	529	246

◉ Cuadro 3.11

Acceso a programas sociales de los hogares, por provincias, según tipo de programa.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Tipo de programa	Total	Provincias														
		Carchi	Imbabura	Pichincha	Cotopaxi	Tungurahua	Bolivar	Chimborazo	Cañar	Azuay	Loja	Esmeraldas	Manabí	Los Ríos	Guayas	El Oro
Bono de desarrollo humano	27.4	27.3	29.8	12.1	22.9	17.9	42.0	35.5	23.8	19.4	28.1	23.2	47.6	35.0	32.8	30.7
Maternidad gratuita y atenc.infancia	7.1	16.7	8.2	6.7	7.0	4.9	19.0	3.6	6.1	3.2	8.2	6.9	8.1	10.3	5.8	12.5
Operación Rescate Infantil	0.6	0.4	1.3	0.3	0.2	0.4	2.0	2.0	0.2	0.5	0.6	1.5	0.2	0.0	0.6	1.1
Programa del INFFA (Guardería)	1.7	1.7	2.4	1.5	1.6	0.9	0.2	4.4	1.6	1.5	1.9	1.7	2.6	0.9	1.2	2.3
Crédito Productivo	1.1	1.7	4.8	1.4	1.6	0.6	2.6	0.7	0.4	0.3	0.0	0.0	1.8	0.2	0.9	0.4
Unidad móvil de salud	10.3	7.8	7.3	4.6	17.9	10.8	11.2	4.9	1.6	4.0	1.6	20.7	6.4	4.7	20.6	7.9
Programa de alimentos y nutrición	5.0	6.7	6.3	4.0	3.0	3.7	6.6	3.1	4.5	3.2	1.6	7.9	7.9	1.7	5.5	9.2
Bono de la vivienda	1.3	2.2	1.7	0.7	1.4	2.2	2.4	1.1	0.8	1.7	1.6	1.5	1.3	0.7	1.1	2.9
Desayuno y almuerzo escolar	15.7	18.4	15.3	7.9	19.5	16.4	24.7	26.0	15.8	18.2	20.3	22.5	19.3	6.9	13.1	18.3
Programa nuestros niños	1.1	0.9	0.4	0.5	0.4	1.5	0.9	3.8	0.4	1.3	2.1	1.3	1.5	0.3	0.4	4.2
Programa alimentos tercera edad	0.3	0.4	0.2	0.3	0.4	0.4	0.0	1.5	0.6	0.2	1.2	0.8	0.3	0.0	0.1	0.2
Otros	1.9	9.8	0.9	1.9	1.1	0.6	5.5	0.5	0.0	0.2	0.6	0.6	2.1	0.3	2.9	3.1
Nº de casos	10985	539	463	1490	559	535	543	550	512	603	513	521	607	580	1609	586

◉ Cuadro 3.12

Acceso a programas sociales de los hogares, por grupo étnico y quintil económico, según tipo de programa.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Tipo de programa	Total	Grupo étnico			Quintil económico				
		Mestizo	Indígena	Otro	1	2	3	4	5
Bono de desarrollo humano	27.4	27.0	39.9	19.9	50.1	41.3	29.9	15.9	3.3
Maternidad gratuita y atenció a la infancia	7.1	7.2	7.0	6.5	11.8	9.6	7.9	5.1	1.9
Operación Rescate Infantil	0.6	0.5	1.9	0.9	1.1	0.9	0.7	0.4	0.1
Programa del INFFA (Guardería)	1.7	1.6	3.4	1.8	3.0	2.5	1.3	1.4	0.6
Crédito Productivo	1.1	1.1	0.6	0.6	0.5	0.8	1.1	1.5	1.4
Unidad móvil de salud	10.3	10.1	8.1	15.0	12.2	11.8	14.0	9.6	4.2
Programa de alimentos y nutrición	5.0	4.9	6.1	4.6	8.5	7.1	5.4	3.5	0.9
Bono de la vivienda	1.3	1.3	2.3	1.1	1.4	2.3	1.1	1.4	0.5
Desayuno y almuerzo escolar	15.7	14.6	32.2	14.7	26.2	23.0	15.4	11.4	4.1
Programa nuestros niños	1.1	1.0	3.1	0.4	1.8	1.8	1.0	0.7	0.2
Programa de alimentos para la tercera edad	0.3	0.3	1.0	0.3	0.7	0.7	0.1	0.1	0.0
Otros	1.9	1.9	2.0	1.4	2.3	2.3	2.4	1.6	0.7
Nº de casos	10985	9422	910	653	2318	2178	2148	2175	2166

◉ Cuadro 3.13

Migración internacional de miembros del hogar, por área y región, según características seleccionadas.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Área		Región			
		Urbana	Rural	Sierra	Costa	Amazonía	Insular
Hogares:							
Con migrantes	9.3	10.0	8.3	11.1	6.8	14.9	7.3
Sin migrantes	90.7	90.0	91.7	88.9	93.2	85.1	92.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10985	5823	5162	6307	3903	529	246
Sexo							
Hombre	55.6	49.4	65.3	61.1	42.7	63.1	*
Mujer	44.4	50.6	34.7	38.9	57.3	36.9	*
Relación de parentesco con Jeje de Hogar							
Espos(a)	12.9	14.0	11.3	11.8	14.7	14.6	*
Hijo(a)	59.0	53.7	67.3	61.6	50.5	71.5	*
Yerno o nuera	7.2	6.1	8.9	8.7	5.2	3.8	*
Padre	1.2	1.2	1.3	1.6	0.7	0.0	*
Madre	3.3	4.8	1.1	2.7	5.4	0.0	*
Otro pariente o no pariente	16.4	20.3	10.2	13.6	23.5	10.0	*
Grupo de edad							
Menos de 15 años	2.2	2.8	1.2	1.9	2.8	2.3	*
15 a 39 años	74.6	69.6	82.5	75.9	69.9	83.1	*
40 a 49 años	15.4	18.3	10.8	15.9	15.7	10.8	*
50 años y más	7.8	9.2	5.5	6.4	11.6	3.8	*
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	*
No. de casos	1606	863	743	1088	370	130	18
Estado civil o conyugal							
Casado/unido	52.9	53.4	52.1	56.0	48.3	47.2	*
Viudo/divorciado/separado	6.8	9.1	3.2	3.7	14.3	2.4	*
Soltero	40.3	37.4	44.7	40.3	37.5	50.4	*
Nivel de instrucción							
Ninguno/Primario	31.7	19.1	51.2	37.8	19.3	32.3	*
Secundario	47.9	55.9	35.4	40.3	60.1	59.1	*
Superior	20.4	25.0	13.4	21.9	20.6	8.7	*
Motivo de migración							
Estudiar	2.9	4.0	1.2	2.6	4.0	0.8	*
Contrato de trabajo	8.2	10.2	5.1	6.8	12.2	3.9	*
Buscar trabajo	73.0	67.4	81.5	75.6	66.9	75.6	*
Acompañar familiares	7.2	9.8	3.2	6.0	11.1	0.8	*
Otra	8.8	8.6	9.0	9.0	5.7	18.9	*
País de destino							
España	47.7	50.7	43.2	42.9	56.5	51.2	*
Italia	7.0	9.1	3.8	4.6	13.7	0.0	*
Estados Unidos	37.7	30.6	48.7	44.9	21.2	45.7	*
Otro	7.5	9.6	4.3	7.5	8.6	3.1	*
Año de migración							
1960 a 1993	9.1	10.0	7.8	9.6	9.4	4.7	*
1994 a 1998	15.1	15.6	14.5	17.8	9.1	18.1	*
1999 a 2004	74.5	73.4	76.3	71.5	79.8	77.2	*
Ns/Nr	1.2	1.0	1.5	1.1	1.8	0.0	*
Envío de dinero							
Si envía	62.1	61.3	63.4	60.7	63.2	69.3	*
No envía	37.9	38.7	36.6	39.3	36.8	30.7	*
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	*
No. de casos	1572	837	735	1070	357	127	18

* Menos de 25 casos.

00.6 01.0 01.4 45.3 503 39.0
0.2 4.0 7.9 307 35.4 25.5 42.3 45.1
10.3 10.0 033 05.0 01.0 52.5 57.0 40.5 0
10.0 03.5 03.4 0 1.0 301 6.3 4.0 1.0 301 35.4



INFORME FINAL
2004
endemain

4. Características de los miembros del hogar

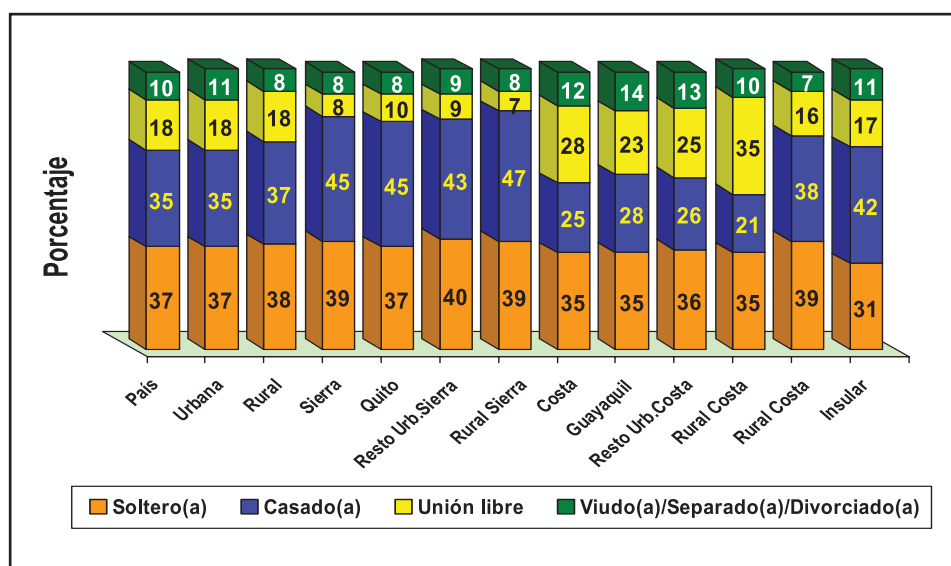
4.1 Características demográficas

Igual que lo registrado en el último censo de población del 2001, la ENDEMAIN 2004 ratifica que la población ecuatoriana mantiene un equilibrio por sexo, con pequeñas variaciones no muy significativas a nivel de área y región. La clasificación por grupos de edad, identifica al país como de población eminentemente joven; más de la mitad de su población es menor de 24 años. El área rural, en comparación con la urbana, concentra el mayor número de población joven (56%); de igual manera, la Amazonía, marca una diferencia en estas edades, pues mientras en esta región llega la 62 por ciento, en la Costa, Sierra e Insular los porcentajes son más bajos (54%, 53% y 48%, respectivamente).

Los datos de la ENDEMAIN 2004 revelan que la distribución de la población de 12 y más años de edad según estado civil, ha variado con relación a la encuesta de 1999. El porcentaje de casados ha disminuido, el de solteros se mantiene y el de personas que viven en unión libre aumenta. Al igual que en el pasado, las personas que viven en unión libre en la Costa (28%) son más que las personas casadas legalmente (25%); en el resto de regiones la proporción es inversa, especialmente en la Sierra, donde las personas legalmente casadas son 38 puntos porcentuales más que las que viven en unión libre (Gráfico 4.1).

Gráfico 4.1

Población de 12 años y más por estado civil,
según área, región y dominio



4.2 Características socioeconómicas

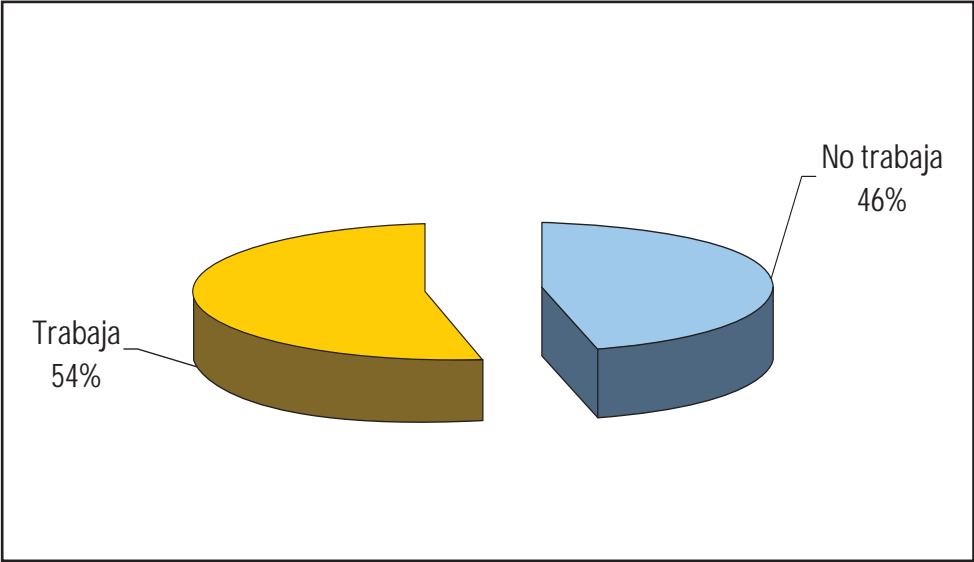
Cerca de la mitad de la población de 6 años y más de edad tiene nivel de instrucción primaria. Esta situación es más evidente en el área rural, donde el 61 por ciento tiene sólo este nivel. A nivel regional, más de la mitad de las personas de la Amazonía tienen nivel primario, seguido de la Sierra y Costa con porcentajes del 49 y 48 por ciento, respectivamente.

Con nivel secundario se identifica el 30 por ciento de la población nacional, mayor en el área urbana (38%), Costa (32%) y especialmente región Insular (48%). El 10 por ciento de la población ha completado algún año de instrucción superior, más alto en áreas urbanas (15%), en la Sierra (11%) e Insular (14%). Destacan Quito con el 19 por ciento y el dominio Resto Urbano Sierra 17 por ciento (Cuadro 4.1).

Según datos de la encuesta, el 54 por ciento de la población de 12 años y más de edad tiene un trabajo y el complemento (46%) está en condición de inactividad o buscando trabajo (Gráfico 4.2). En el área rural y en la región Insular se observa una mayor participación de la población en la actividad productiva (56% y 65%, respectivamente).

Gráfico 4.2

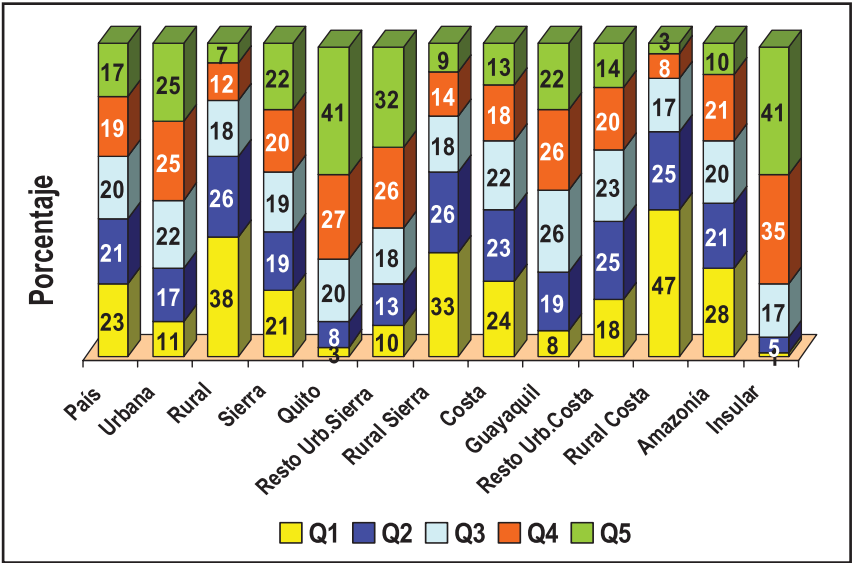
Población de 10 años y más, según condición de empleo



La estructura socioeconómica ecuatoriana, medida a través de quintiles económicos, refleja las inmensas inequidades entre áreas, regiones y ciudades. Según datos de la encuesta (Cuadro 4.1), más de la mitad de los habitantes del área rural de la Sierra y de la Amazonía, así como las dos terceras partes del área rural de la Costa, se ubican en los dos primeros quintiles. En igual situación, aunque con menor porcentaje, se encuentran hogares del dominio Resto Urbano Costa (43%) (Gráfico 4.3). Bolívar, Cotopaxi, Esmeraldas, Los Ríos, Chimborazo, Manabí, Loja, Cañar y Carchi, son las provincias donde más de la mitad de sus habitantes se encuentran en los quintiles 1 y 2. Por su parte, Quito, el resto de ciudades de la Sierra, Galápagos y las provincias de Pichincha y Tungurahua, se constituyen en los lugares donde sus habitantes viven en mejores condiciones que el resto del país, pues el número de personas que se ubican en los quintiles 4 y 5 superan el 50 por ciento, y en el caso de Galápagos llega al 76 por ciento.❖

Gráfico 4.3

Población por quintil económico, según lugar de residencia



Cuadro 4.1

Miembros del hogar, por área, región y dominio de estudio, según características seleccionadas.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Área		Región y Dominio									
		Urbana	Rural	Sierra	Quito	Resto Urb. Sierra	Rural Sierra	Costa	Guayaquil	Resto Urb. Costa	Rural Costa	Amazonía	Insular
Sexo													
Hombre	49.7	49.0	50.6	48.7	49.0	48.1	49.0	50.5	49.1	49.4	52.9	50.6	51.1
Mujer	50.3	51.0	49.4	51.3	51.0	51.9	51.0	49.5	50.9	50.6	47.1	49.4	48.9
Grupos de edad													
0 a 4 años	11.3	10.9	11.9	10.5	9.6	10.0	11.2	11.9	11.8	11.5	12.4	14.1	11.3
5 a 9 años	12.2	11.6	12.9	11.6	10.9	10.5	12.5	12.5	11.2	13.1	13.1	14.6	8.3
10 a 14 años	11.7	11.0	12.6	11.4	9.4	10.9	12.6	11.7	11.1	11.5	12.5	13.4	9.3
15 a 24 años	19.1	19.2	18.9	19.7	19.4	20.9	19.1	18.4	18.3	18.6	18.3	19.8	19.1
25 a 34 años	13.7	15.0	12.1	13.2	17.0	13.6	11.4	14.4	16.0	14.1	13.2	11.9	20.7
35 a 44 años	11.9	12.9	10.5	11.5	13.6	12.4	10.2	12.4	13.5	12.4	11.1	10.9	13.0
45 a 54 años	8.6	8.9	8.2	9.0	9.6	9.5	8.6	8.3	8.0	8.8	7.9	7.3	9.3
55 a 64 años	5.4	5.1	5.8	6.0	5.2	5.8	6.5	5.0	5.0	4.9	5.2	3.7	5.5
65 y más	6.1	5.4	7.1	6.9	5.2	6.4	7.9	5.5	5.1	5.2	6.3	4.4	3.6
Relación de parentesco													
Jefe(a)	23.5	24.4	22.2	24.3	26.3	25.2	23.0	22.8	23.5	23.4	21.4	21.5	33.4
Cónyuge	16.9	17.0	16.8	17.8	19.4	17.8	17.2	16.1	15.7	15.9	16.5	16.1	20.7
Hijo/hija	45.6	44.2	47.5	46.2	43.9	44.9	47.8	44.7	43.2	44.7	46.0	49.7	38.4
Otros parientes	13.0	13.1	12.8	10.7	8.9	11.0	11.4	15.4	16.3	14.7	15.3	11.3	7.0
Otros no parientes	1.0	1.3	0.6	0.9	1.5	1.1	0.6	1.1	1.2	1.2	0.7	1.3	0.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	46505	23487	23018	26154	3374	7572	15208	17146	4018	6812	6316	2460	745
Estado civil o conyugal (a)													
Unión libre	17.5	17.5	17.5	7.7	9.6	8.5	6.5	27.6	23.0	25.1	34.9	16.3	16.7
Casado(a)	35.4	34.6	36.6	45.4	44.9	43.3	46.7	25.0	28.1	26.0	20.6	37.9	41.5
Separado(a)/Divorciado(a)	5.8	7.2	3.9	3.9	5.4	4.7	2.9	8.0	9.6	8.5	5.8	3.9	8.7
Viudo(a)	4.0	3.8	4.3	4.0	2.9	3.9	4.7	4.1	4.2	4.3	3.8	2.6	1.9
Soltero(a)	37.3	36.9	37.8	38.9	37.2	39.6	39.3	35.4	35.1	36.2	34.9	39.4	31.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	33387	17243	16144	19095	2559	5705	10831	12100	2904	4855	4341	1618	574
Nivel de instrucción (b)													
Ninguno	11.1	8.0	15.3	11.3	6.1	6.7	15.8	11.1	8.2	10.4	14.8	9.7	4.5
Primario	48.8	39.8	60.9	49.3	35.2	40.4	59.9	47.9	39.1	42.7	62.4	53.1	33.6
Secundario	30.2	37.7	20.2	28.3	39.6	35.2	19.9	32.0	38.9	36.3	20.4	30.6	48.4
Superior	9.8	14.5	3.4	11.0	18.9	17.4	4.4	8.8	13.7	10.6	2.2	6.3	13.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	41254	20952	20302	23374	3050	6827	13497	15106	3544	6035	5527	2113	661
Condición de actividad (c)													
Trabaja	54.3	53.1	55.9	57.5	56.7	54.0	59.8	51.0	52.3	51.2	49.6	53.3	64.6
No trabaja	45.7	46.8	44.1	42.4	43.0	46.0	40.2	48.9	47.7	48.8	50.4	46.7	35.1
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	35591	18264	17327	20315	2681	6026	11608	12923	3094	5152	4677	1754	599
Grupo étnico													
Mestizo	87.6	92.0	81.9	84.2	91.6	93.6	76.4	91.5	91.4	91.2	91.9	82.8	86.4
Indígena	7.0	1.9	13.8	11.7	2.8	1.8	20.4	1.5	2.2	1.0	1.4	15.8	7.8
Otro	5.4	6.2	4.3	4.1	5.7	4.6	3.2	7.0	6.4	7.9	6.7	1.4	5.8
Quintil económico													
1 (más pobre)	22.6	10.9	38.1	20.5	3.3	10.1	33.0	24.2	8.0	18.1	46.5	28.0	1.3
2	20.9	17.2	25.8	18.6	8.4	13.3	25.6	23.2	18.8	24.9	25.4	20.5	4.7
3 (intermedio)	20.1	22.0	17.5	18.5	20.2	18.1	18.0	21.6	25.6	22.6	16.6	20.4	17.4
4	19.2	24.6	12.0	20.1	27.2	26.1	14.1	18.0	25.9	19.9	8.3	20.9	35.3
5 (más rico)	17.3	25.3	6.6	22.2	40.8	32.4	9.2	13.1	21.7	14.4	3.2	10.2	41.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	46505	23487	23018	26154	3374	7572	15208	17146	4018	6812	6316	2460	745

(a) Población de 12 años y más; (b) Población de 5 años y más; (c) Población de 10 años y más

◉ Cuadro 4.2

Miembros del hogar, por provincias, según características seleccionadas.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Carchi	Imba-bura	Pichincha	Cotopaxi	Tungu- rahua	Bolívar	Chimbo- razo	Cañar	Azuay	Loja	Esme- raldas	Manabí	Los Ríos	Guayas	El Oro
Sexo																
Hombre	49.7	49.9	49.4	49.4	48.8	49.8	49.0	49.8	45.6	45.9	49.0	50.6	50.8	51.2	50.3	49.9
Mujer	50.3	50.1	50.6	50.6	51.2	50.2	51.0	50.2	54.4	54.1	51.0	49.4	49.2	48.8	49.7	50.1
Grupos de edad																
0 a 4 años	11.3	9.1	12.3	10.2	12.3	8.8	11.5	9.9	11.0	11.5	10.3	13.3	11.6	12.0	12.0	10.6
5 a 9 años	12.2	11.1	11.7	11.2	12.7	10.9	11.3	12.2	12.9	12.0	11.5	14.4	12.1	13.1	12.2	13.2
10 a 14 años	11.7	13.0	11.3	10.5	11.7	9.8	13.2	12.8	12.7	12.7	12.1	14.1	11.8	12.4	11.4	10.9
15 a 24 años	19.1	18.0	19.7	20.1	18.4	21.4	18.2	17.8	22.0	20.2	18.0	19.5	18.3	18.7	18.1	19.2
25 a 34 años	13.7	13.2	12.8	15.2	13.0	13.4	10.0	12.7	9.7	11.4	10.8	12.5	14.1	13.1	14.9	14.9
35 a 44 años	11.9	12.4	12.0	13.1	9.8	11.8	10.2	11.3	8.2	9.9	10.4	10.1	11.4	12.7	13.0	11.8
45 a 54 años	8.6	8.5	7.6	9.2	8.3	9.6	8.5	8.6	9.1	9.8	8.7	8.0	9.5	7.0	8.1	8.3
55 a 64 años	5.4	6.1	6.5	5.1	6.7	6.6	7.2	6.9	7.0	5.3	8.0	3.9	4.6	5.6	5.1	5.4
65 y más	6.1	8.5	6.1	5.4	7.1	7.8	9.8	7.8	7.4	7.2	10.2	4.2	6.6	5.4	5.3	5.7
Relación de parentesco																
Jefe(a)	23.5	25.9	23.4	25.1	23.3	24.9	22.9	23.9	23.3	23.3	24.4	22.3	22.0	22.7	22.9	24.3
Cónyuge	16.9	19.0	18.0	19.1	17.7	18.9	16.3	18.1	14.7	15.6	15.8	15.6	16.2	16.4	15.9	17.0
Hijo/hija	45.6	45.5	47.5	45.7	47.1	45.0	46.7	49.8	46.0	45.3	45.9	48.8	44.8	43.9	44.1	46.2
Otros parientes	13.0	8.4	9.9	8.9	11.3	10.8	13.5	7.6	15.6	14.9	13.0	12.1	15.9	15.9	16.1	11.9
Otros no parientes	1.0	1.3	1.1	1.2	0.6	0.4	0.5	0.6	0.3	0.9	1.0	1.1	1.2	1.2	1.0	0.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	46505	2100	1980	5942	2408	2152	2373	2311	2199	2583	2106	2346	2779	2572	7046	2403
Estado civil o conyugal (a)																
Unión libre	17.5	8.2	8.4	11.7	8.3	3.5	7.1	3.0	5.6	3.9	5.1	36.9	27.6	38.2	25.6	20.7
Casado(a)	35.4	44.4	44.8	42.9	48.0	50.7	42.6	50.6	44.2	47.4	42.6	15.4	24.7	15.0	26.9	31.8
Separado(a)/Divorciado(a)	5.8	4.5	3.8	4.6	2.7	4.9	2.2	3.0	3.2	3.5	3.0	5.9	6.9	7.2	8.8	7.3
Viudo(a)	4.0	4.0	3.7	2.9	4.8	3.1	5.7	5.6	4.5	4.9	6.4	3.5	3.8	4.1	4.2	4.1
Soltero(a)	37.3	38.9	39.2	37.9	36.2	37.8	42.4	37.9	42.5	40.4	43.0	38.2	37.1	35.4	34.4	36.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	33387	1567	1414	4433	1692	1660	1707	1687	1549	1835	1551	1564	1991	1808	5015	1722
Nivel de instrucción (b)																
Ninguno	11.1	8.6	12.2	8.3	16.3	12.0	16.9	16.6	13.6	10.8	11.3	12.3	13.1	14.1	9.9	9.6
Primario	48.8	58.8	51.9	41.0	54.2	46.2	57.2	53.5	62.6	58.4	52.9	52.1	50.6	52.6	45.8	46.6
Secundario	30.2	26.6	26.0	35.8	22.9	28.5	19.8	22.1	20.2	21.6	25.3	28.3	27.0	26.5	34.7	35.6
Superior	9.8	5.9	9.4	14.8	6.6	13.3	6.1	7.7	3.5	9.0	10.4	7.3	9.2	6.8	9.4	8.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	41254	1908	1737	5338	2113	1963	2100	2082	1957	2287	1889	2034	2458	2263	6203	2148
Condición de actividad (c)																
Trabaja	54.3	58.2	57.1	56.1	60.4	64.3	70.8	64.4	48.0	54.9	49.8	51.3	49.7	49.6	51.0	55.7
No trabaja	45.7	41.8	42.9	43.7	39.6	35.7	29.2	35.6	52.0	45.1	50.1	48.7	50.3	50.4	48.9	44.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	35591	1674	1506	4671	1807	1729	1831	1800	1674	1977	1646	1697	2121	1927	5346	1832
Grupo étnico																
Mestizo	87.6	94.6	74.2	92.1	75.8	78.1	81.3	57.2	75.0	89.4	93.0	58.3	99.0	89.5	92.8	93.9
Indígena	7.0	0.6	16.7	2.6	22.2	19.0	18.3	41.6	23.3	6.3	3.2	0.2	0.1	1.4	1.9	3.0
Otro	5.4	4.8	9.1	5.3	2.0	3.0	0.4	1.2	1.6	4.3	3.8	41.5	0.9	9.1	5.3	3.0
Quintil económico																
1 (más pobre)	22.6	29.4	27.4	10.5	40.6	12.8	47.1	33.9	20.1	17.1	30.2	39.6	33.6	31.6	18.5	17.5
2	20.9	22.8	19.0	12.2	21.4	16.6	22.8	25.5	30.4	21.8	26.9	21.4	25.7	28.5	22.0	19.9
3 (intermedio)	20.1	20.3	19.0	19.4	16.4	21.2	14.0	16.7	23.8	16.5	16.6	16.7	17.8	19.4	23.4	25.5
4	19.2	16.2	16.8	24.7	11.2	25.8	9.7	13.7	15.6	22.6	13.9	12.0	14.4	11.4	20.6	22.2
5 (más rico)	17.3	11.2	17.8	33.2	10.5	23.6	6.4	10.2	10.1	22.1	12.5	10.4	8.5	9.0	15.5	14.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	46505	2100	1980	5942	2408	2152	2373	2311	2199	2583	2106	2346	2779	2572	7046	2403

(a) Población de 12 años y más; (b) Población de 5 años y más; (c) Población de 10 años y más



5. Características de las mujeres entrevistadas y de los nacidos vivos en el período julio 1999 a junio 2004

5.1 Características de las mujeres en edad fértil entrevistadas

El propósito de esta sección es describir la situación de las mujeres en edad fértil entrevistadas en el país, lo que es de gran utilidad para entender el contexto de la reproducción, de la salud, y para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer, que se espera sirvan como punto de referencia para la interpretación de los resultados presentados en los capítulos que a ella se refieren y que fueron obtenidos a través de la aplicación del cuestionario MEF.

Las principales características a nivel nacional, por área y lugar de residencia (región, dominios de estudio y provincia) son: edad, estado civil o conyugal, nivel de instrucción, grupo étnico, clasificación migratoria, afiliación o beneficiaria del Seguro Social, seguro médico, situación de empleo, número de hijos vivos, y categorización según el quintil económico, por la investigación sobre gastos de consumo de los hogares entrevistados (Cuadros 5.1 y 5.2). Igualmente se presenta información sobre instrucción, cruzada con edad actual y edad en que la mujer dejó de estudiar (Cuadro 5.3).

5.1.1 Características generales

La distribución por edad de las mujeres entrevistadas en la ENDEMAIN 2004 es similar a la encontrada en 1999; la quinta parte son menores de 20 años y la proporción disminuye hasta el 9 por ciento para mujeres de 45-49 años; así mismo, un poco más de la mitad son menores de 30 años. La estructura por edad de las mujeres es bastante regular por área, región y dominios de estudio, excepto la estructura de Galápagos y quizá el mayor porcentaje de mujeres de 15 a 19 años en el área rural de la Sierra y en la Amazonía y el menor porcentaje de mujeres de 15 a 24 años en la Costa comparado con la Sierra (Cuadro 5.1).

Casi igual a la encuesta de 1999, cerca de la tercera parte son solteras y el 59 por ciento están en unión (unidas y casadas). Sin embargo, según los datos registrados en el 2004, aumenta el porcentaje de mujeres en unión libre y disminuye el de legalmente casadas. El estado conyugal de unión libre es bastante alto en la Costa, supera al estado civil de casada, especialmente en su área rural, donde la unión libre es más del doble al de casada legalmente, teniendo como contrapartida el menor porcentaje de mujeres solteras. Esta preferencia conyugal en la Sierra, ha sido secularmente inversa al punto que en dominio rural Sierra, las casadas tienen porcentaje cinco veces mayor que las unidas y tiene 36 por ciento de solteras.

El nivel de instrucción de las mujeres está asociado íntimamente con el comportamiento reproductivo, planificación familiar, experiencia sexual, uso de servicios de salud, y a las prácticas relacionadas con la salud de ella y la de sus hijos. Es evidente la mejora en el nivel educativo de las mujeres con respecto a la encuesta de 1999; menores porcentajes de mujeres sin instrucción, mayores en el nivel secundario y especialmente en el superior. Los avances son por otra parte más significativos en mujeres que viven en el área rural del país, destacándose principalmente la mayor participación de la mujer rural en el nivel universitario. En la región Sierra, especialmente en su área rural, y en el área rural de la Costa, se encuentran los mayores porcentajes de mujeres sin instrucción. Por el contrario, donde hay más mujeres con secundaria completa es en área urbana, Quito, Guayaquil, resto urbano de la Costa y Galápagos. Los dominios con la mayor proporción de mujeres con instrucción universitaria son Quito, resto urbano de la Sierra, Guayaquil y Galápagos, con porcentajes, que en el caso de los dos primeros dominios, superan el 25 por ciento.

La auto-declaración de mujeres mestizas llega al 82 por ciento a nivel nacional, con mayor relevancia en la región Costa (86%). Cerca del 8 por ciento de las mujeres se auto-declararon indígenas, el 16 por ciento en los sectores rurales, 13 por ciento en la región Sierra y un mayor porcentaje en la Amazonía (20%). En el área rural de la Sierra, casi una de cada cuatro mujeres se auto-declaró como indígena. Las provincias con porcentajes significativos más altos de población indígena son: Cañar (17%), Imbabura (21%), Cotopaxi (30%) y notoriamente Chimborazo (42%) (Gráfico 5.1). El porcentaje de mujeres que dijeron ser blancas es más importante especialmente en áreas urbanas (8%). Como era de esperarse, el porcentaje de registro de negra como grupo étnico, es más importante en la Costa (4.6%), por la influencia del mayor porcentaje de mujeres de esta raza de la provincia de Esmeraldas (37%).

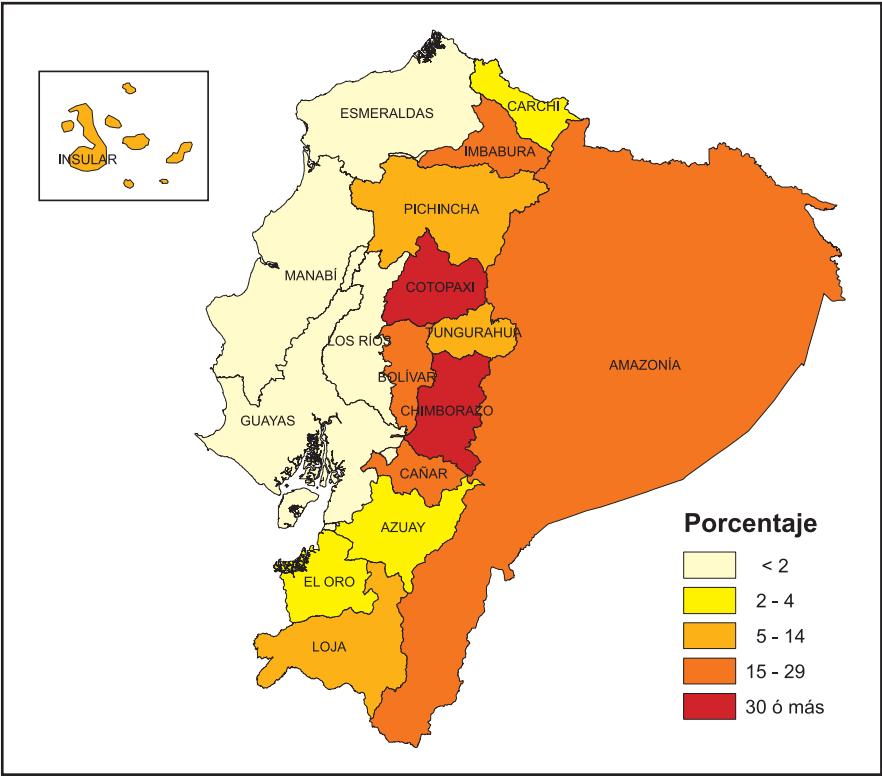
Respecto a la clasificación migratoria, la ciudad de Quito y las regiones Amazónica e Insular aparecen con mayores porcentajes de mujeres migrantes en los cinco años anteriores a la encuesta, 12, 14 y 15 por ciento, respectivamente. Entre las provincias destacan con mayor porcentaje de población migrante Pichincha (12%) y Esmeraldas (13%).

Sólo el 16 por ciento de las mujeres en edad fértil están afiliadas o son beneficiarias del seguro social público (IESS, SSC, FFAA., Policía). Dada la mayor influencia del Seguro Social Campesino, mayor porcentaje de cobertura se encuentra en el área rural de la Sierra (20%). La desprotección de seguridad social es más evidente en la Costa, donde sólo el 12 por ciento de las mujeres en edad reproductiva está afiliada o es beneficiaria. Apenas una de cada diez mujeres de 15 a 49 años de edad tiene un seguro médico de salud público (7.3%) o privado (3.2%). El seguro médico público es quizá más importante en áreas rurales (9.5%) y el privado en sectores urbanos (4.4%). La mayor cobertura de seguros privados se encuentra en Quito, Guayaquil y Galápagos.

El 56 por ciento de las mujeres no trabajaba a la fecha de la entrevista; mayores niveles de participación laboral se encuentran en las regiones Sierra (51%) e Insular (54%). El trabajo fuera y dentro de casa a nivel nacional es del 30 y 13.6 por ciento, respectivamente, siendo así mismo más importante en estas dos regiones.

Gráfico 5.1

Mujeres indígenas de 15 a 49 años de edad, por provincia



En la distribución de las mujeres según el número de hijos actualmente vivos, en los contextos urbano-rural y regional, el porcentaje de nulíparas fluctúa entre el 28 y 34 por ciento, descendiendo rápidamente a medida que aumenta el número de hijos. A partir de 4 hijos actualmente vivos, mayores porcentajes se registran en el área rural, y en las regiones Costa y Amazonía. En los sectores rurales de la Sierra y Costa, y en toda la Amazonía, alrededor del 10 por ciento de mujeres tienen 6 o más hijos actualmente vivos.

A través de la incorporación en la encuesta del cuestionario de gastos de consumo en los hogares seleccionados de la muestra, se construyó un índice económico y se dividió a la población en cinco grupos o quintiles de riqueza, basándose en la relativa posición de los hogares en dicho índice. Los grupos de los “más pobres” y los “más ricos” se basan en este índice específico, por lo que no indican niveles absolutos de riqueza o ingreso. Varios Cuadros de este informe muestran el valor de algunos indicadores para los quintiles más bajos (más pobres), el intermedio y los más altos (más ricos). Los datos correspondientes al segundo y cuarto quintil, en la mayoría de los casos caen, como es de esperar, entre el primero, el tercero y el quinto quintiles.

De acuerdo con este índice, a nivel nacional el 43 por ciento de la población está en los quintiles más pobres (quintiles 1 y 2), el 20 por ciento en el quintil intermedio (quintil 3) y el 36 por ciento en los quintiles más ricos (quintiles 4 y 5). Esta estructura desfavorablemente es muy diferente al interior del país, tanto en los contextos urbano

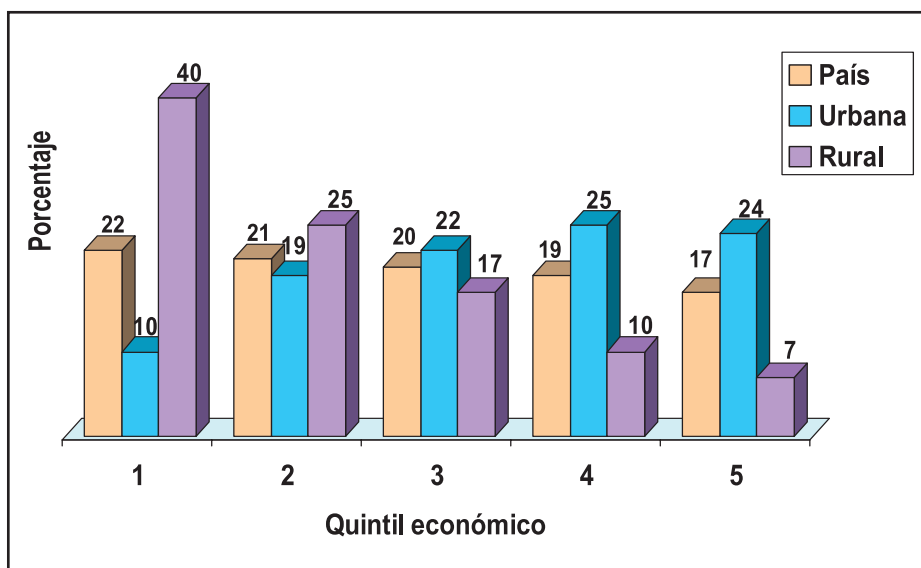
y rural como regional o por dominios de estudio. Comparando el área urbana con la rural, en la rural el 65 por ciento de la población se encuentra ubicada en los quintiles más pobres, más del doble con respecto a la urbana (29%). Por el contrario, en sectores urbanos el 24 por ciento de su población se encuentra en el quintil más rico, más de tres veces al similar quintil del área rural (7%) (Gráfico 5.2).

A nivel regional, sin considerar a la región Insular que tiene una estructura bastante diferente, en la Sierra el 40 por ciento de su población está en los quintiles más pobres, menor a la Costa (46%) y Amazonía (51%). En estas tres regiones la población en el quintil más rico es del 20, 15 y 12 por ciento, en ese mismo orden. En Galápagos es bastante bajo el porcentaje de población en los quintiles 1 y 2 (12%) y alto en los quintiles 3 y 4 (65%), siendo importante también la población en el quintil más rico (23%).

Grandes son las diferencias con respecto a dominios de estudio, están en mejor situación la población de Quito y Guayaquil. En Quito, la población de los quintiles más pobres (quintiles 1 y 2) representa el 18 por ciento y en el quintil más rico el importante 34 por ciento, incluso en mejor situación que con respecto a Guayaquil, ciudad que concentra el 25 y 24 por ciento de población en esos quintiles, en ese mismo orden. En el otro extremo se encuentra la población rural de la Sierra y Costa, pues más de la mitad en la primera y las tres cuartas partes en la segunda, se ubica en los quintiles más pobres y sólo el 10 y 2% están en el quintil más rico, respectivamente. En ambas regiones, la posición de otras ciudades está mucho más cercana a Quito y Guayaquil que con relación al área rural.

Gráfico 5.2

Mujeres en edad fértil, por área de residencia,
según quintil económico



El Cuadro 5.2 presenta, a nivel provincial, todas las características sociodemográficas y económicas analizadas anteriormente, sobre las cuales se destacan algunos resultados relevantes, varios de los cuales determinan importantes diferenciales al interior del país.

La estructura de edad de las mujeres entrevistadas es bastante homogénea entre las provincias del país; sin embargo, se debe resaltar la mayor proporción de mujeres menores de 30 años (53% a nivel nacional) en las provincias de Cotopaxi, Bolívar, Cañar y Esmeraldas.

La proporción de mujeres en unión (casadas y unidas) es más alta en las provincias costeñas de Manabí, Los Ríos y Guayas, en las cuales, además de Esmeraldas, el porcentaje de mujeres que viven en unión libre es más alto que el de casadas legalmente. Este hecho determina que en estas provincias, incluida la de El Oro, tengan menores porcentajes de mujeres solteras, todo lo contrario a lo que registran las provincias de la Sierra, en especial en Carchi, Bolívar, Chimborazo, Cañar y Loja.

Con respecto al nivel de instrucción, en las provincias de la Sierra: Imbabura, Cotopaxi, Bolívar y Chimborazo, el porcentaje de mujeres sin instrucción (entre el 6% y 10%) es más alto que el promedio nacional (3%). Por el contrario, las mujeres de las provincias de Pichincha, Loja y Guayas, las que tienen mayores niveles de instrucción, si se toma como parámetro de medición el porcentaje de mujeres con secundaria completa y superior.

Como se esperaba, las mujeres indígenas (7.5% a nivel nacional) tienen mayor presencia en provincias de la Sierra, especialmente en Chimborazo (42%), Cotopaxi (30%), Bolívar (25%), Imbabura (21%), Cañar (17%) y Tungurahua (10%). El mayor porcentaje de mujeres del grupo étnico negro se concentra principalmente en Esmeraldas (37%) y con gran diferencia Imbabura (6%). En general, las mujeres mestizas a nivel provincial tienen porcentajes que varían, excepto en Esmeraldas (54%) y Chimborazo (56%), entre el 64 por ciento en Cotopaxi hasta el 92 por ciento en la provincia de Los Ríos.

Sobre el 8 por ciento de mujeres entrevistadas, consideradas migrantes en los últimos 5 años a nivel nacional, a nivel provincial es de destacar especialmente a Esmeraldas (13%), Pichincha (12%) e Imbabura (10%).

Por la mayor cobertura del Seguro Social Campesino en provincias de la Sierra, a los bajos niveles de seguridad social que tienen las mujeres en todo el país (16% a nivel nacional), sobresalen los mayores porcentajes de afiliación o de beneficiarias en Loja, Chimborazo, Bolívar y Azuay, que varían entre el 23 y 28 por ciento, influyendo además en una relativa mayor cobertura de un seguro médico público. El seguro médico privado (3.2% a nivel nacional) es solamente más alto en Pichincha (6.6%) y Guayas (4.4%).

Es en cinco provincias de la Sierra (Imbabura, Tungurahua, Bolívar, Chimborazo y Azuay) donde las mujeres registran mayor participación en la actividad económica, superando al grupo de mujeres que se declararon como inactivas.

La mayor paridez de las mujeres, medida por el número de hijos actualmente vivos (4 o más hijos), la tienen mujeres de las provincias de Imbabura, Bolívar, Chimborazo y Loja en la Sierra, y de Esmeraldas en la Costa.

Si bien el porcentaje de mujeres que se encuentran en los quintiles económicos más bajos o pobres (quintiles 1 y 2) a nivel nacional es del importante 43.3 por ciento, en la mayoría de provincias supera la mitad, como son los casos de mujeres de las provincias de Bolívar (73%), Chimborazo (65%), Los Ríos (64%), Cotopaxi (64%), Esmeraldas (57%), Manabí (55%), Carchi (55%) y Cañar (52%). Por el contrario, superior al promedio nacional de mujeres que se encuentran en los quintiles más altos (quintiles 4 y 5) que es del 36 por ciento, están solamente las de Tungurahua (46%) y Pichincha (53%).

5.1.2 Nivel de instrucción, edad actual y edad al dejar de estudiar ■

Dado el hecho de las importantes diferencias en los indicadores sobre fecundidad, salud sexual y reproductiva, y de otros temas investigados con respecto a la variable educación, que han sido observadas en investigaciones anteriores y en la presente encuesta, en el Cuadro 5.3 se presenta el nivel de instrucción alcanzado por las mujeres de 15 a 49 años de edad, según la edad actual y la edad que tenían al dejar de estudiar.

A nivel nacional, la escolaridad promedio de las mujeres en edad fértil es de 8.7 años, indicador que es bastante regular de acuerdo a las edades actuales de las mujeres, aunque un poco más elevado entre los 20 y 34 años y menor especialmente en aquellas del grupo extremo de 45 a 49 años. Como era de esperar, el promedio de años de instrucción completados aumenta a medida que la edad al dejar de estudiar es más alta; de 2.4 años entre aquellas que salieron del sistema escolar antes de los 10 años hasta 14.3 años entre las que dejaron el estudio a partir de los 25 o más años de edad.

La proporción de mujeres sin escolaridad se incrementa de alrededor del 1 por ciento en el grupo de 15 a 19 años al 10 por ciento en el grupo de 45-49 años. Por el contrario, la proporción con instrucción superior y postgrado desciende del 23 por ciento en mujeres de 20 a 24 años al 16 por ciento en el grupo de 45 a 49 años. Excepto el grupo de 15 a 19 años, en donde es mayor la probabilidad de que las mujeres continúen sus estudios, se puede afirmar que la educación promedio desciende en la medida en que aumenta la edad.

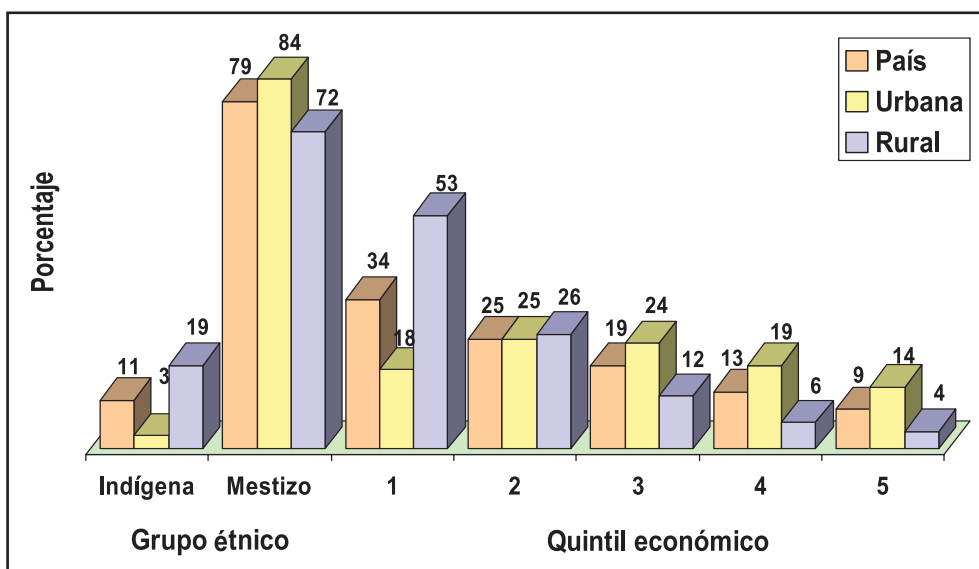
5.2 Características de los nacidos vivos en el período julio 1999 a junio 2004 ■■

En los Cuadros 5.4 y 5.5 se presentan las distribuciones de los(as) nacidos(as) vivos(as) en los cinco años anteriores a la encuesta, por área, región, dominio de estudio y provincia, según características de la madre y del nacimiento, además de una distribución sobre el intervalo previo al nacimiento.

A nivel nacional, el 85 por ciento de los nacidos vivos son de mujeres casadas o unidas y un 5 por ciento de madres solteras. Uno de cada cinco nacimientos son de mujeres menores de 20 años, dos de cada cuatro de mujeres de 20 a 29 años y uno de cada cuatro de madres entre 30 y 39 años de edad.

Gráfico 5.3

Nacidos vivos, por área de residencia, según grupo étnico y quintil económico



Más de la mitad de los nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta son de mujeres sin instrucción o con nivel primario, el 38 por ciento de madres con nivel secundario y el 11 por ciento de mujeres con instrucción superior. El 79 por ciento de los nacidos vivos es de mujeres que se declararon mestizas, un 11 por ciento de indígenas y el restante 10 por ciento se reparten mujeres de los grupos étnicos blanco y otro, en el cual está incluida la población negra (Gráfico 5.3).

Cerca de la tercera parte de los nacidos vivos en el período son del orden de nacimiento primero, y más de la mitad lo son entre el orden segundo y cuarto. Conforme a lo esperado, más nacimientos ocurren del sexo masculino, excepto en Galápagos que dado el bajo número de nacimientos ocurrió lo contrario. El 26 por ciento de los nacimientos ocurrieron antes de haber transcurrido 24 meses del nacimiento anterior, intervalo corto que tiene repercusiones en la salud y la fecundidad, un 38 por ciento entre 24 y 47 meses, y el restante 36 por ciento entre 48 y más meses.

A nivel de área, región y dominio de estudio, es de destacar los más altos porcentajes de hijos de madres solteras y de mujeres con bajos niveles de instrucción el área rural, la Sierra y sectores rurales de esta misma región; en este último caso, también el área rural de la Costa. Como se presupone, mayor número de nacidos vivos de madres indígenas se encuentra en áreas rurales, especialmente de la Sierra y en la Amazonía. El 65 por ciento de los hijos nacidos vivos en la Amazonía son de madres ubicadas en los quintiles económicos más bajos, siendo más grave esta situación en el área rural de la Sierra (72%) y principalmente en sectores rurales de la Costa (85%).

A nivel provincial (Cuadro 5.5) sobresale la mayor frecuencia de nacidos vivos de madres solteras en Carchi, Cotopaxi, Bolívar y Loja. Mayores porcentajes de hijos de mujeres menores de 20 años en Cotopaxi, Esmeraldas y Los Ríos, y de mujeres de 40 a 49 años de edad en Imbabura, Chimborazo, Cañar, Loja y Esmeraldas. Hijos de madres con bajos niveles de instrucción (ninguno y primario) son más frecuentes en provincias de la Sierra, especialmente en Imbabura, Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo, Cañar y Azuay.

Los mayores porcentajes de nacidos vivos de madres indígenas se evidencian principalmente en provincias de la Sierra, entre las cuales sobresalen Imbabura, Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo y Cañar. En la provincia de Esmeraldas es evidente el alto porcentaje de hijos de madres de raza negra, el cual se encuentra en alrededor del 40 por ciento.

Más de la mitad de los nacidos vivos en las provincias de Carchi, Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo y Los Ríos, son de madres que se ubican en el quintil económico más pobre, y sobrepasa el 65 por ciento considerando los quintiles 1 y 2, en las provincias de Carchi, Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo, Cañar, Loja, Esmeraldas, Manabí y Los Ríos.

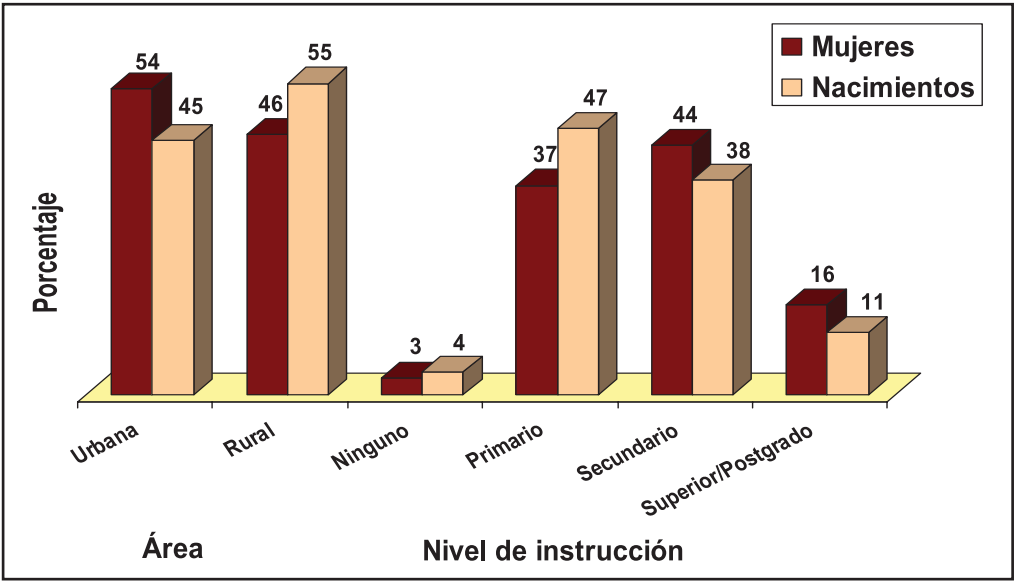
En el Cuadro 5.6 se compara la distribución de las mujeres de 15 a 49 años de edad con la distribución de los(las) hijos(as) nacidos(as) vivos(as) en el período julio de 1999 a junio del 2004, según área, región y nivel de instrucción de la madre. Puede observarse que la distribución de los(las) nacidos(as) vivos(as) es diferente a la distribución de las mujeres, lo cual es el resultado de los diferenciales en la fecundidad entre los distintos grupos de mujeres.

Con respecto al área de residencia, el 54 por ciento de mujeres viven en al área urbana y su complemento (46%) en la rural, pero las primeras aportan el 45 por ciento de los nacimientos y las segundas el 55 por ciento. Con respecto a la región de residencia, las mujeres que más nacimientos aportan, en términos relativos, son las que viven en la Amazonía y en la Costa, ocurriendo lo contrario con mujeres residentes en las regiones Insular y Sierra. En la Costa las mujeres representan el 37 por ciento y aportan con el 40 por ciento de los nacimientos, en cambio en la Sierra representan el 56 por ciento y su aporte es del 52 por ciento de nacimientos (Gráfico 5.4).

En relación con la instrucción de las mujeres, aquellas que tienen bajos niveles de escolaridad (ninguno y primario) representan el 40 por ciento del total y aportan con más de la mitad de los nacimientos (51%); en el caso contrario, el restante 60 por ciento de mujeres con nivel de instrucción secundario o superior, aportan con menos de la mitad de los nacimientos (49%) (Gráfico 5.4). Los diferenciales en la fecundidad, según éstas y otras características seleccionadas de las mujeres, serán analizados en el capítulo 6 de este informe.❖

Gráfico 5.4

Mujeres entrevistadas y nacidos vivos, según área y nivel de instrucción de la madre



◉ Cuadro 5.1

Mujeres en edad fértil entrevistadas, por área, región y dominio de estudio, según características seleccionadas.

Mujeres de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Área		Región y Dominio									
		Urbana	Rural	Sierra	Quito	Resto Urb. Sierra	Rural Sierra	Costa	Guayaquil	Resto Urb. Costa	Rural Costa	Amazonía	Insular
Edad actual													
15-19	20.9	19.6	22.9	21.9	19.4	20.7	23.8	19.3	17.5	20.4	19.8	27.4	21.2
20-24	17.4	17.5	17.3	18.3	18.8	18.1	18.1	16.7	18.6	15.4	16.0	15.4	15.2
25-29	14.7	14.7	14.9	14.4	15.1	14.4	14.2	15.0	13.9	14.9	16.5	15.0	17.5
30-34	13.2	13.5	12.8	12.3	12.2	13.3	11.7	14.1	12.8	14.8	14.8	14.4	15.2
35-39	13.1	13.6	12.3	13.0	14.1	12.8	12.5	13.4	13.8	13.9	12.3	11.0	16.5
40-44	11.6	11.6	11.5	11.3	10.7	11.7	11.3	12.2	13.4	11.3	11.8	9.1	10.8
45-49	9.0	9.5	8.3	8.9	9.6	9.1	8.4	9.3	9.9	9.2	8.8	7.7	3.7
Estado civil o conyugal													
Casada	36.6	35.1	39.0	45.8	43.8	43.4	48.2	27.1	28.4	29.4	22.3	37.1	39.4
Unida	22.6	22.3	23.1	10.2	10.7	11.6	9.3	35.0	32.0	28.9	47.4	26.6	23.6
Viuda	1.3	1.4	1.2	1.5	1.1	1.5	1.7	1.3	1.7	1.5	0.5	0.5	0.7
Divorciada/Separada	9.1	11.3	5.8	7.1	10.9	7.9	4.7	11.6	11.6	14.0	8.2	6.2	8.1
Soltera	30.3	29.8	31.0	35.4	33.6	35.7	36.2	25.1	26.4	26.3	21.6	29.5	28.3
Nivel de instrucción													
Ninguna	3.2	1.7	5.7	3.9	1.9	2.0	6.0	2.6	1.5	1.8	5.1	2.7	2.7
Primaria Incompleta	11.7	6.9	19.3	13.1	7.4	8.0	18.8	10.5	5.9	7.5	20.5	10.4	0.7
Primaria Completa	24.8	17.5	36.1	25.5	11.6	17.7	36.6	23.9	17.0	20.7	37.1	26.0	14.5
Secundaria Incompleta	28.8	31.9	24.0	26.5	34.4	27.1	22.5	30.6	34.3	31.0	25.3	34.4	32.3
Secundaria Completa	15.3	19.8	8.3	13.3	19.0	17.8	8.0	17.1	19.8	21.3	7.8	17.1	27.9
Superior/Postgrado	16.2	22.3	6.6	17.6	25.7	27.4	8.1	15.3	21.5	17.7	4.2	9.3	21.9
Grupo étnico													
Indígena	7.5	2.3	15.8	12.5	5.1	2.2	21.8	1.3	1.7	0.9	1.3	19.8	7.4
Mestizo	82.1	86.1	75.9	79.4	85.2	88.7	71.3	85.8	84.8	85.5	87.6	74.0	77.8
Blanco	6.5	7.5	5.0	6.3	7.6	7.3	5.1	7.0	9.1	7.0	4.4	4.1	10.4
Negro	3.0	3.3	2.7	1.6	1.9	1.6	1.4	4.6	3.0	5.5	5.4	2.0	4.0
Otro	0.8	0.8	0.6	0.3	0.2	0.1	0.4	1.3	0.5	0.2	0.3	0.2	0.4
Clasificación migratoria													
Nativa	92.4	91.2	94.4	91.8	88.0	89.9	94.8	93.7	94.7	92.0	94.7	86.3	84.8
Migrante	7.6	8.8	5.6	8.2	12.0	10.1	5.2	6.3	5.3	8.0	5.3	13.7	15.2
Afiliada o beneficiaria de Seguro Social													
Sí	15.7	13.9	18.4	19.7	20.2	17.8	20.4	11.5	10.8	9.5	15.0	16.8	17.2
No	84.3	86.1	81.6	80.3	79.8	82.2	79.6	88.5	89.2	90.5	85.0	83.2	82.8
Seguro médico													
Público	7.3	5.9	9.5	8.6	6.5	8.6	9.6	5.7	4.1	4.6	9.4	10.2	9.1
Privado	3.2	4.4	1.3	3.6	9.0	2.8	1.5	2.9	5.9	1.9	0.7	0.9	6.4
Público y Privado	0.5	0.8	0.1	0.7	2.1	0.4	0.2	0.4	0.8	0.2	0.0	0.1	0.7
Ninguno	88.6	88.5	88.8	86.8	82.2	87.9	88.4	90.5	88.5	93.1	89.6	87.9	83.2
No sabe	0.4	0.4	0.3	0.3	0.2	0.4	0.2	0.4	0.7	0.2	0.3	0.8	0.7
Situación de empleo													
No trabaja	55.9	54.4	58.1	48.6	50.7	52.0	45.7	63.1	54.8	59.0	79.5	57.6	45.8
Trabaja fuera	30.5	32.4	27.6	35.7	37.8	33.3	36.1	25.4	30.5	29.6	13.2	27.6	39.7
Trabaja dentro	13.6	13.2	14.3	15.6	11.5	14.7	18.1	11.4	14.7	11.4	7.3	14.8	14.5
No. de hijos vivos													
0	30.9	31.5	29.9	34.0	34.4	35.3	33.0	28.0	29.6	29.1	24.4	28.0	30.3
1	15.9	17.0	14.1	16.6	17.2	18.4	15.2	15.2	16.6	15.6	12.8	14.6	28.3
2	19.1	21.2	15.8	18.1	22.5	19.6	15.1	20.4	22.2	20.9	17.4	16.0	20.2
3	14.9	15.3	14.4	13.1	13.5	13.0	12.9	16.9	16.6	16.9	17.4	13.8	12.5
4	8.9	8.1	10.1	8.1	7.3	7.2	9.0	9.8	9.2	8.6	12.1	8.8	5.1
5	4.5	3.6	5.9	4.2	2.3	3.1	5.7	4.5	3.4	4.1	6.4	7.5	3.4
6 ó más	5.9	3.4	9.7	6.0	2.7	3.4	9.0	5.2	2.4	4.7	9.5	11.2	0.3
Quintil económico													
1 (más pobre)	22.0	10.2	40.4	22.0	6.5	9.9	36.4	21.4	8.1	15.5	46.6	28.0	1.7
2	21.3	18.8	25.0	18.2	11.3	15.3	23.2	24.3	18.6	26.7	28.3	22.6	10.4
3 (intermedio)	20.2	22.3	17.0	19.2	18.9	20.8	18.4	21.9	24.9	23.9	15.3	14.4	30.0
4	19.2	24.8	10.4	20.0	29.3	26.3	12.1	17.8	25.0	18.8	7.3	23.4	35.0
5 (más rico)	17.3	23.9	7.1	20.5	34.1	27.7	10.0	14.6	23.5	15.2	2.4	11.5	22.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10814	5876	4938	6083	871	1904	3308	3944	983	1639	1322	542	245

◉ Cuadro 5.2

Mujeres en edad fértil entrevistadas, por provincia, según características seleccionadas.
Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Provincia														
		Carchi	Imbabura	Pichincha	Cotopaxi	Tungurahua	Bolívar	Chimborazo	Cañar	Azuay	Loja	Esmeraldas	Manabí	Los Ríos	Guayas	El Oro
Edad actual																
15-19	20.9	23.3	20.0	21.1	25.8	20.6	22.8	25.3	26.8	19.3	22.3	25.4	20.7	19.3	17.4	23.0
20-24	17.4	15.9	16.6	17.9	18.7	20.5	19.0	17.5	18.6	19.3	17.8	18.5	15.3	15.8	17.8	12.8
25-29	14.7	14.2	12.2	15.4	14.5	15.6	14.6	12.2	14.6	14.4	12.0	16.3	15.3	15.2	15.2	12.3
30-34	13.2	13.9	13.5	11.6	11.9	10.3	13.4	13.4	12.4	14.3	11.7	10.4	12.8	15.9	14.7	14.2
35-39	13.1	14.9	15.2	14.1	11.0	12.8	11.5	12.7	11.6	10.2	12.7	9.8	15.0	12.2	13.3	14.2
40-44	11.6	10.6	12.5	10.3	11.0	13.5	10.7	11.1	9.0	12.8	12.4	11.1	10.9	12.7	12.4	13.2
45-49	9.0	7.2	10.0	9.5	7.1	6.6	8.1	7.8	7.0	9.6	11.2	8.6	10.0	8.8	9.2	10.3
Estado civil o conyugal																
Casada	36.6	40.3	47.1	43.9	44.4	52.9	41.4	47.2	43.9	49.6	45.8	14.0	27.4	17.1	29.0	34.5
Unida	22.6	10.8	12.5	12.9	11.1	5.4	11.2	6.0	8.8	8.0	7.4	42.4	35.5	49.4	33.4	24.0
Viuda	1.3	1.6	1.1	1.0	1.4	1.2	1.7	2.8	1.8	2.4	1.3	1.5	1.2	2.0	1.2	1.2
Divorciada/Separada	9.1	6.7	6.8	9.7	4.0	5.7	7.5	4.1	3.6	5.0	6.1	12.3	11.8	11.2	11.7	10.0
Soltera	30.3	40.7	32.5	32.4	39.1	34.8	38.2	39.9	41.9	35.1	39.4	29.7	24.1	20.4	24.8	30.2
Nivel de instrucción																
Ninguna	3.2	1.6	6.0	3.3	7.0	1.8	9.8	8.8	3.8	2.2	0.9	2.1	4.4	4.5	1.8	1.9
Primaria Incompleta	11.7	13.5	18.9	9.8	17.6	11.0	14.1	14.2	15.1	22.0	7.3	21.2	14.2	12.6	8.0	8.3
Primaria Completa	24.8	32.3	21.9	17.3	30.0	30.6	36.7	31.9	38.7	32.0	29.3	21.2	27.2	26.0	22.9	22.8
Secundaria Incompleta	28.8	26.5	22.2	32.0	26.0	24.3	20.2	23.4	21.0	17.4	27.8	30.3	25.1	28.8	32.1	35.2
Secundaria Completa	15.3	12.6	15.1	16.8	8.3	10.8	10.5	8.8	8.9	12.8	10.8	11.2	14.8	14.8	18.8	18.2
Superior/postgrado	16.2	13.5	16.0	20.8	11.1	21.5	8.6	12.9	12.5	13.4	23.9	14.0	14.4	13.3	16.4	13.6
Grupo étnico																
Indígena	7.5	3.0	20.6	5.5	30.3	10.0	24.9	42.1	17.3	3.9	5.7	0.3	0.2	1.1	1.4	3.8
Mestizo	82.1	85.7	68.0	84.7	63.5	82.0	68.0	56.0	79.5	89.3	84.0	54.1	91.6	92.5	86.6	83.7
Blanco	6.5	7.5	4.4	8.0	4.6	7.7	5.3	1.8	2.7	5.7	6.9	6.3	5.7	3.7	7.9	8.4
Negro	3.0	3.1	6.2	1.6	1.4	0.1	1.2	0.1	0.5	0.9	3.4	36.7	1.9	1.1	2.9	2.3
Otro	0.8	0.7	0.8	0.3	0.2	0.2	0.5	0	0	0.2	0.1	2.6	0.6	0.7	1.2	1.8
Clasificación migratoria																
Nativa	92.4	92.9	90.5	88.2	95.2	96.3	94.1	96.6	97.7	93.2	91.5	87.1	94.4	93.3	94.5	92.0
Migrante	7.6	7.1	9.5	11.8	4.8	3.7	5.9	3.4	2.3	6.8	8.5	12.9	5.6	6.7	5.5	8.0
Afiliada o beneficiaria de Seguro Social																
Si	15.7	13.9	18.4	18.5	16.3	13.5	24.4	25.3	13.7	23.7	28.0	13.2	16.0	9.1	10.0	12.3
No	84.3	86.1	81.6	81.5	83.7	86.5	75.6	74.7	86.3	76.3	72.0	86.8	84.0	90.9	90.0	87.7
Seguro médico																
Público	7.3	11.1	0.6	6.5	6.2	6.2	10.1	13.9	4.6	14.1	16.6	8.4	8.0	3.8	4.8	6.7
Privado	3.2	1.3	3.0	6.6	2.1	1.8	0.1	1.2	0.3	2.2	0.9	1.1	1.2	0.8	4.4	1.3
Público y Privado	0.5	0.0	0.2	1.4	0.0	0.3	0.4	0.0	0.8	0.2	0.0	0.0	0.0	0.4	0.6	.
Ninguno	88.6	87.5	95.7	85.1	91.2	91.6	88.8	84.6	94.3	83.3	82.5	89.9	90.6	94.3	89.7	92.0
No sabe	0.4	0.1	0.5	0.3	0.5	0.1	0.6	0.3	0.0	0.1	0.0	0.6	0.2	0.7	0.5	.
Situación de empleo																
No trabaja	55.9	49.9	42.8	51.5	55.0	42.7	35.6	30.4	64.8	42.6	63.1	65.9	68.7	73.5	59.7	59.6
Trabaja fuera	30.5	37.9	33.1	35.1	35.7	37.8	54.0	42.4	21.3	38.2	27.3	22.9	23.2	18.7	27.2	28.4
Trabaja dentro	13.6	12.2	24.1	13.3	9.4	19.4	10.4	27.2	13.9	19.2	9.6	11.2	8.1	7.9	13.1	12.0
No. de hijos vivos																
0	30.9	33.0	28.4	32.7	35.1	36.4	28.8	37.9	39.9	34.0	35.3	32.5	26.9	23.5	28.0	31.5
1	15.9	18.9	18.5	16.6	17.1	18.7	18.7	12.7	16.8	17.2	13.7	13.0	12.5	18.5	15.9	14.8
2	19.1	18.4	16.0	21.2	15.2	18.1	16.6	14.7	13.1	16.4	15.3	16.4	19.6	17.6	21.9	18.9
3	14.9	14.2	14.9	14.2	12.5	12.1	9.8	12.0	12.3	12.0	11.8	11.1	19.1	17.5	16.6	17.7
4	8.9	8.4	10.5	8.6	7.5	6.3	9.7	8.5	7.1	6.5	8.6	10.0	9.1	11.0	10.2	7.2
5	4.5	4.7	4.3	2.8	5.9	4.9	4.8	5.4	4.7	4.7	6.1	5.8	5.6	4.5	4.1	3.9
6 ó más	5.9	2.4	7.4	3.9	6.7	3.5	11.7	8.7	6.1	9.2	9.2	11.2	7.1	7.4	3.4	6.0
Quintil económico																
1 (más pobre)	22.0	35.0	25.2	11.5	43.2	18.3	43.9	40.6	27.1	17.6	29.6	30.7	29.0	36.3	15.4	20.3
2	21.3	19.7	17.4	15.4	20.5	15.9	29.0	24.0	24.7	18.7	18.1	26.1	26.2	28.1	23.1	22.1
3 (intermedio)	20.2	18.7	18.7	20.3	16.2	20.3	14.1	15.4	21.3	20.9	17.5	18.8	21.8	16.8	22.8	23.9
4	19.2	16.3	19.0	24.2	11.6	23.1	8.2	11.5	16.8	23.3	15.7	12.3	13.9	11.2	20.8	18.7
5 (más rico)	17.3	10.2	19.7	28.6	8.5	22.4	4.8	8.5	10.1	19.6	19.1	12.1	9.0	7.6	17.9	15.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10814	511	448	1480	553	484	496	528	520	574	489	517	622	576	1631	598

◉ Cuadro 5.3

Mujeres entrevistadas, por nivel de instrucción, según edad actual y edad al dejar de estudiar.
Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Edad actual y edad al dejar de estudiar	Nivel de instrucción						Total	No. de casos	Educación promedio
	Ninguna	Primaria Incompleta	Primaria Completa	Secundaria Incompleta	Secundaria Completa	Superior / Postgrado			
Total	3.2	11.7	24.8	28.8	15.3	16.2	100.0	10814	8.7
Edad actual									
15-19	0.8	6.9	18.2	56.4	13.1	4.6	100.0	1757	8.8
20-24	1.2	7.3	24.0	24.0	20.6	22.9	100.0	1809	9.6
25-29	1.9	10.2	28.8	22.1	16.3	20.6	100.0	1853	9.2
30-34	2.0	11.2	29.4	23.0	17.7	16.7	100.0	1748	8.9
35-39	5.0	14.2	26.2	21.4	14.6	18.6	100.0	1533	8.6
40-44	7.0	18.7	24.8	20.2	11.5	17.7	100.0	1231	8.1
45-49	9.5	22.3	25.9	15.3	10.7	16.3	100.0	883	7.4
Edad al dejar de estudiar									
Nunca asistió	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	394	0.0
< 10	1.5	98.5	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	312	2.4
10-14	0.1	24.6	66.7	8.6	0.0	0.0	100.0	3620	5.5
15-19	0.0	3.7	13.1	50.1	30.5	2.6	100.0	2695	9.4
20-24	0.1	0.9	3.3	18.3	30.8	46.6	100.0	1225	12.7
25-29	0.0	0.4	2.6	11.5	19.9	65.7	100.0	500	14.3
30-49	0.4	1.0	4.5	9.8	15.9	68.4	100.0	267	14.3
No responde	0.6	30.6	22.3	26.6	9.9	10.0	100.0	179	7.5
Asiste actualmente	0.0	1.8	2.1	53.6	13.8	28.8	100.0	1622	11.2

◉ Cuadro 5.4

Nacidos vivos, por área, región y dominio de estudio, según características seleccionadas de las madres y de los nacimientos. Nacidos vivos en el período Julio de 1999 a Junio de 2004
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Área		Región y Dominio									
		Urbana	Rural	Sierra	Quito	Resto Urb. Sierra	Rural Sierra	Costa	Guayaquil	Resto Urb. Costa	Rural Costa	Amazonía	Insular
Estado civil o conyugal													
Casada/unida	84.8	83.2	86.8	84.3	82.8	86.3	84.0	84.7	85.8	79.7	88.9	90.2	90.1
Divorciada/Separada	10.1	12.5	7.2	8.6	12.5	8.2	7.3	12.1	11.0	16.5	8.4	4.9	5.0
Soltera	5.1	4.3	6.0	7.1	4.7	5.5	8.7	3.3	3.3	3.8	2.7	4.9	5.0
Edad de la madre al nacimiento													
< 20	20.1	20.1	20.2	19.4	20.2	20.6	18.6	20.5	21.5	18.7	21.4	23.0	16.5
20-29	51.2	51.7	50.5	50.5	49.9	51.6	50.2	52.3	51.4	53.2	52.1	47.1	50.4
30-39	25.5	26.1	24.8	26.0	26.2	25.6	26.2	25.0	25.9	26.0	23.0	26.3	32.2
40-49	3.2	2.1	4.4	4.1	3.7	2.3	5.0	2.3	1.2	2.1	3.4	3.6	0.8
Nivel de instrucción													
Ninguno	4.1	1.5	7.1	5.3	2.7	1.3	7.9	3.1	0.9	2.3	6.0	2.7	1.7
Primario	47.1	32.2	64.7	50.8	27.4	36.6	65.5	43.7	26.6	39.0	64.6	47.1	16.5
Secundario	38.2	50.0	24.4	31.7	50.1	39.3	21.6	43.6	57.9	46.6	27.1	44.0	58.7
Superior	10.6	16.4	3.8	12.2	19.8	22.7	4.9	9.6	14.6	12.1	2.3	6.3	23.1
Grupo étnico													
Indígena	10.7	3.4	19.4	18.0	10.0	4.2	26.9	1.7	2.0	1.2	1.8	30.1	10.7
Mestizo	78.6	84.3	71.8	74.3	81.8	85.0	67.1	84.3	83.7	84.0	85.1	63.4	67.8
Blanco	6.0	7.4	4.5	5.5	6.1	8.5	3.9	6.9	8.4	8.0	4.3	3.3	14.0
Otro	4.7	4.9	4.3	2.2	2.0	2.3	2.2	7.2	5.9	6.8	8.7	3.1	7.4
Quintil económico													
1 (más pobre)	33.9	18.1	52.6	33.3	13.7	18.6	46.8	33.7	14.2	27.0	59.0	41.7	4.1
2	25.0	24.5	25.5	22.7	20.2	19.4	25.0	27.4	25.7	30.1	26.3	22.8	15.7
3 (intermedio)	18.6	24.2	12.1	18.0	22.7	21.6	14.7	20.2	29.1	21.8	10.1	10.7	35.5
4	13.2	19.0	6.2	14.4	24.3	20.8	7.9	11.6	17.3	13.9	3.8	16.5	24.8
5 (más rico)	9.3	14.1	3.5	11.7	19.0	19.6	5.6	7.1	13.6	7.2	0.9	8.3	19.8
Orden de nacimiento													
1ero.	31.1	34.9	26.6	33.4	37.0	39.7	29.3	29.4	35.4	29.8	23.3	27.7	45.5
2do-4to	53.0	55.2	50.3	49.1	51.3	51.5	47.3	57.1	57.9	56.9	56.7	48.2	51.2
5to-7mo	12.3	8.8	16.5	13.4	10.6	8.0	16.7	10.9	6.0	11.3	15.0	16.1	3.3
8vo ó más	3.6	1.1	6.5	4.1	1.0	0.8	6.6	2.6	0.6	2.0	5.0	8.0	0.0
Sexo del hijo													
Hombre	52.7	53.0	52.3	51.9	53.6	52.9	50.9	53.3	52.5	52.9	54.5	53.3	47.1
Mujer	47.3	47.0	47.7	48.1	46.4	47.1	49.1	46.7	47.5	47.1	45.5	46.7	52.9
Supervivencia													
Vivo	96.8	97.0	96.6	96.5	95.7	98.1	96.0	97.0	96.9	96.8	97.4	98.2	100.0
Muerto	3.2	3.0	3.4	3.5	4.3	1.9	4.0	3.0	3.1	3.2	2.6	1.8	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	6140	2926	3214	3356	420	908	2028	2290	498	870	922	384	110
Intervalo previo al nacimiento*													
< 24 meses	25.8	23.7	28.0	24.6	24.7	22.5	25.4	27.0	27.3	23.9	29.8	24.0	11.3
24-47 meses	38.2	34.4	42.3	40.3	37.6	34.3	43.5	36.0	28.5	37.3	40.8	41.4	40.3
48 ó más meses	36.0	41.9	29.7	35.1	37.6	43.2	31.1	37.0	44.2	38.8	29.5	34.6	48.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100	100	100	100.0	100	100	100	100.0	100.0
No. de casos	4184	1901	2283	2194	256	566	1372	1665	333	614	718	269	56

* Se excluyen 1956 casos que no presentan intervalo previo

● Cuadro 5.5

Nacidos vivos, por provincias, según características seleccionadas de la madre y de los nacimientos.
Nacidos vivos en el período Julio de 1999 a Junio de 2004
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total	Provincia														
		Carchi	Imbabura	Pichincha	Cotopaxi	Tungurahua	Bolívar	Chimborazo	Cañar	Azuay	Loja	Esmeraldas	Manabí	Los Ríos	Guayas	El Oro
Estado civil																
Casada/unida	84.8	82.7	87.2	82.8	82.6	87.7	81.7	87.0	87.5	85.5	83.7	85.5	81.9	83.4	86.1	82.3
Sep./Div./Viuda	10.1	4.2	4.8	12.2	7.3	7.5	6.5	4.6	6.1	6.9	7.3	12.5	15.5	13.5	10.5	12.3
Soltera	5.1	13.1	8.0	5.1	10.1	4.7	11.8	8.4	6.4	7.6	9.0	2.0	2.6	3.1	3.4	5.3
Edad de la madre al nacimiento																
< 20	20.1	19.9	22.4	20.9	22.9	15.0	20.6	15.8	20.7	19.3	13.1	23.2	17.4	27.1	19.8	22.0
20-29	51.2	54.9	43.3	51.2	47.0	49.8	46.9	51.7	51.3	55.8	46.4	51.9	58.4	50.8	51.5	42.9
30-39	25.5	24.2	29.2	24.6	26.5	32.4	29.2	25.7	20.4	21.3	34.7	20.0	22.0	19.5	26.9	31.6
40-49	3.2	1.0	5.1	3.3	3.6	2.8	3.2	6.8	7.6	3.6	5.8	5.0	2.2	2.6	1.8	3.5
Nivel de instrucción																
Ninguno	4.1	3.6	11.9	4.1	10.4	2.8	14.4	6.8	7.6	1.8	1.7	5.0	5.9	4.3	1.9	0.3
Primario	47.1	52.6	52.9	36.9	60.3	52.2	63.1	61.0	62.1	69.3	51.0	52.6	54.9	48.0	37.7	42.4
Secundario	38.2	32.4	26.9	42.4	23.6	28.9	18.6	22.6	21.9	21.1	33.2	31.7	29.6	39.9	50.2	50.4
Superior	10.6	11.4	8.3	16.6	5.7	16.2	3.9	9.6	8.5	7.9	14.0	10.7	9.6	7.8	10.1	6.9
Grupo étnico																
Indígena	10.7	4.2	34.3	11.8	36.9	13.8	34.1	44.9	19.5	5.1	10.5	0.7	0.4	1.9	1.8	5.0
Mestizo	78.6	82.4	52.2	80.1	54.5	81.4	59.2	52.6	76.4	89.1	77.8	52.9	88.5	93.3	85.5	81.2
Blanco	6.0	8.2	5.4	6.2	5.2	4.3	4.4	2.2	3.8	4.8	8.2	5.7	6.3	3.6	7.9	6.7
Otro	4.7	5.2	8.0	1.9	3.4	0.4	2.3	0.3	0.3	1.0	3.5	40.6	4.8	1.2	4.8	7.2
Quintil económico																
1 (más pobre)	33.9	50.7	44.6	20.2	56.4	21.3	61.3	53.3	37.3	26.6	43.1	46.4	40.7	50.8	26.3	32.4
2	25.0	16.7	15.4	23.2	18.7	20.2	24.6	25.7	28.6	23.6	24.5	22.9	29.2	27.8	27.6	25.1
3 (intermedio)	18.6	12.1	15.7	21.5	12.5	22.1	7.9	10.8	13.1	22.1	14.9	16.5	15.9	12.4	23.7	20.9
4	13.2	12.1	13.1	19.1	8.8	18.6	5.1	5.9	12.5	14.5	9.6	8.7	11.3	5.5	12.8	14.5
5 (más rico)	9.3	8.5	11.2	15.9	3.6	17.8	1.2	4.3	8.5	13.2	7.9	5.5	2.8	3.6	9.6	7.1
Orden del nacimiento																
1ero.	31.1	35.6	29.2	35.7	31.9	34.8	29.2	26.9	32.7	36.8	28.3	24.7	27.0	29.2	30.8	30.6
2do-4to	53.0	58.5	44.2	51.7	45.5	51.4	43.9	48.9	49.0	46.2	46.9	52.4	57.7	56.8	58.7	48.6
5to-7mo	12.3	5.6	16.3	11.2	14.8	11.5	17.9	18.6	13.4	11.9	19.5	17.2	11.1	12.1	9.1	16.3
8vo ó más	3.6	0.3	10.3	1.4	7.8	2.4	9.0	5.6	5.0	5.1	5.2	5.7	4.1	1.9	1.5	4.5
Sexo del hijo																
Hombre	52.7	49.7	46.2	53.0	54.0	50.6	59.2	49.8	55.7	50.5	48.7	52.6	56.2	50.8	52.8	53.2
Mujer	47.3	50.3	53.8	47.0	46.0	49.4	40.8	50.2	44.3	49.5	51.3	47.4	43.8	49.2	47.2	46.8
Supervivencia																
Vivo	96.8	97.4	95.2	96.7	96.9	98.4	97.2	95.7	94.5	95.7	96.8	97.8	97.4	97.1	96.9	95.8
Muerto	3.2	2.6	4.8	3.3	3.1	1.6	2.8	4.3	5.5	4.3	3.2	2.2	2.6	2.9	3.1	4.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	6140	262	252	772	326	207	347	289	294	320	287	350	390	363	921	266

● Cuadro 5.6

Mujeres en edad fértil entrevistadas y nacidos vivos, según características seleccionadas.
Nacidos vivos en el período julio de 1999 a junio de 2004
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Mujeres	Nacimientos
Área		
Urbana	54.3	45.4
Rural	45.7	54.6
Región		
Sierra	56.2	52.4
Costa	36.5	39.8
Amazonía	5.0	6.4
Insular	2.3	1.3
Nivel de instrucción		
Ninguno	3.2	4.1
Primario	36.5	47.1
Secundario	44.1	38.2
Superior y Postgrado	16.2	10.6
Total	100.0	100.0
Nº de casos	10814	4184



6. Fecundidad

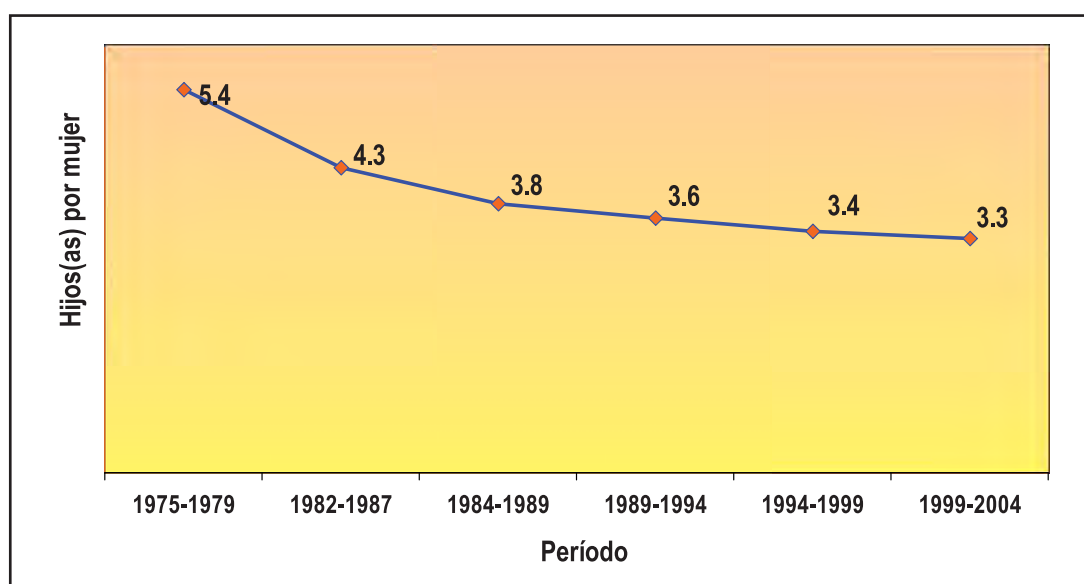
La fecundidad es una de las variables más importantes para evaluar la tendencia de crecimiento de la población. Debido a ello, en la ENDEMAIN-2004 se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Se obtuvo, para cada mujer entrevistada, datos sobre la historia de todos sus nacimientos: número de hijos nacidos vivos, fecha y sexo de cada nacimiento, condición de sobrevivencia de los niños a la fecha de la encuesta y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles y tendencias de la fecundidad. Para obtener un panorama más completo de este comportamiento, también se presentan los determinantes próximos de la fecundidad, exceptuando lo relacionado al uso de métodos anticonceptivos, ya que su análisis está contenido en el Capítulo 7.

6.1 Niveles y tendencias de la fecundidad

En el Cuadro 6.1 se presentan las tasas específicas de fecundidad según grupos de edad, para las últimas seis encuestas de este género que se han realizado en Ecuador. Las tasas muestran el número anual de nacimientos por 1.000 mujeres en edad fértil de cada grupo de edad, para los períodos de tiempo considerados. Se muestra además la Tasa Global de Fecundidad (TGF) como un indicador de la fecundidad reciente, la cual combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad durante un período determinado y expresa el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres al final de su vida reproductiva, si las tasas específicas de fecundidad actuales se mantuvieran constantes (Gráfico 6.1).

Gráfico 6.1

Evolución de la tasa global de fecundidad (TGF)

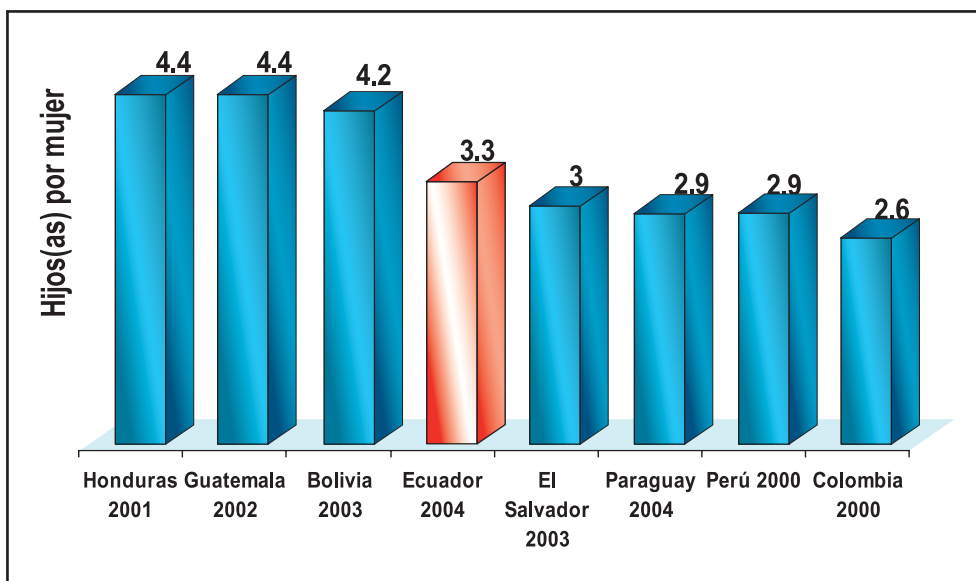


En el Ecuador la TGF a nivel nacional, para el período 1999-2004, fue de 3.3 hijos por mujer. Esto representa un descenso de un nacimiento por mujer desde la TGF de 4.3 en el período 1982-1987, estimada por la ENDESA-87, pero es poco apreciable un cambio entre las últimas tres encuestas en 1994, 1999 y 2004. La TGF de 3.3 para 1999-2004 es muy semejante a la TGF de 3.4 para 1994-1999, es lento el descenso de las tasas específicas por edad y ocurre lo contrario con la tasa específica de fecundidad de las adolescentes, la cual de 91, calculada para los dos quinquenios anteriores, en el último período aumenta a 100.

En el Cuadro 6.2 se puede apreciar un descenso de la fecundidad en áreas rurales de 4.4 a 3.9, pero se incrementa ligeramente en las áreas urbanas. Un hallazgo sorprendente es que la TGF parece haber subido en la Costa (de 3.0 a 3.3 nacimientos por mujer) mientras ha bajado en la Sierra (de 3.6 a 3.1) y la Amazonía (de 5.5 a 4.2). La mayoría de provincias han experimentado una disminución en los últimos 5 años, con excepción de Manabí, Los Ríos y Guayas donde ha aumentado. Con respecto a este importante indicador, casi no se evidencian cambios según nivel de instrucción o quintil económico de las mujeres.

Gráfico 6.2

Tasa global de fecundidad (TGF) en países seleccionados de América Latina



Comparando la TGF estimada por la ENDEMAIN-2004 para el Ecuador, con las respectivas tasas de fecundidad disponibles de otros países de América Latina (Cuadro 6.3 y Gráfico 6.2), la tasa de Ecuador se ubica en el segundo lugar entre las más altas para América del Sur. Sólo Bolivia, con una TGF de 4.2 es más elevada, mientras Colombia, Perú y Paraguay registran valores menores (2.6, 2.9 y 2.9, respectivamente). La tasa para adolescentes entre 15 y 19 años de edad, de 100 nacimientos anuales por mil mujeres, es la más alta en la región.

6.2 Diferenciales de la fecundidad

El Cuadro 6.4 y Gráficos 6.3, 6.4 y 6.5 muestran las diferencias en las tasas específicas de fecundidad según edad, así como la TGF según área de residencia, región, grupo étnico, nivel de instrucción y quintil económico. Demuestra importantes brechas según nivel de instrucción de las mujeres (diferencia de 3.8 nacidos vivos entre los extremos) y quintil económico (diferencia de 3.2 nacidos vivos entre los grupos más pobre y más rico). Por primera vez, ENDEMAIN-2004 permite medir fecundidad según grupo étnico, encontrándose una gran diferencia entre la población auto-identificada como indígena (4.9 nacimientos por mujer) y la mestiza (3.1 nacimientos por mujer). Considerando la fecundidad de adolescentes (15 a 19 años), es notable la brecha entre la Costa (111 por mil), Costa rural (156 por mil), la Amazonía (121 por mil) y la Sierra (87 por mil). Mayores diferencias existen aún según instrucción: analfabetas (281 por mil), nivel de instrucción superior (18 por mil).

Gráfico 6.3

Tasas específicas de fecundidad, por área de residencia, según edad

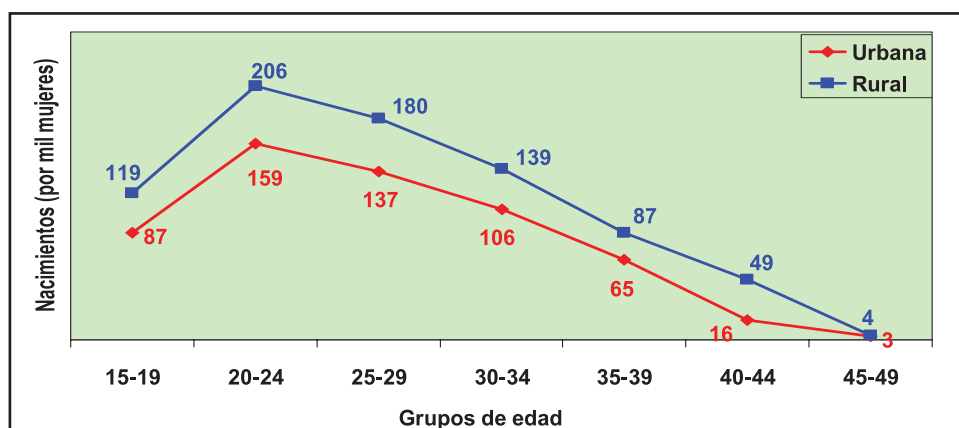


Gráfico 6.4

Tasa global de fecundidad (TGF), por provincia
(Periodo de julio 1999 a junio 2004)

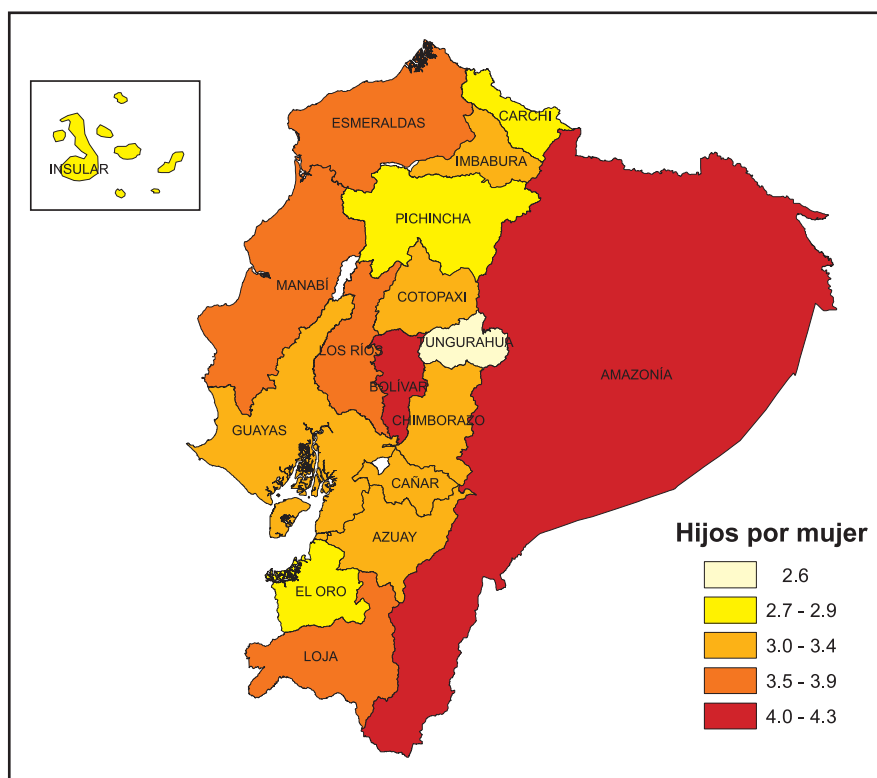
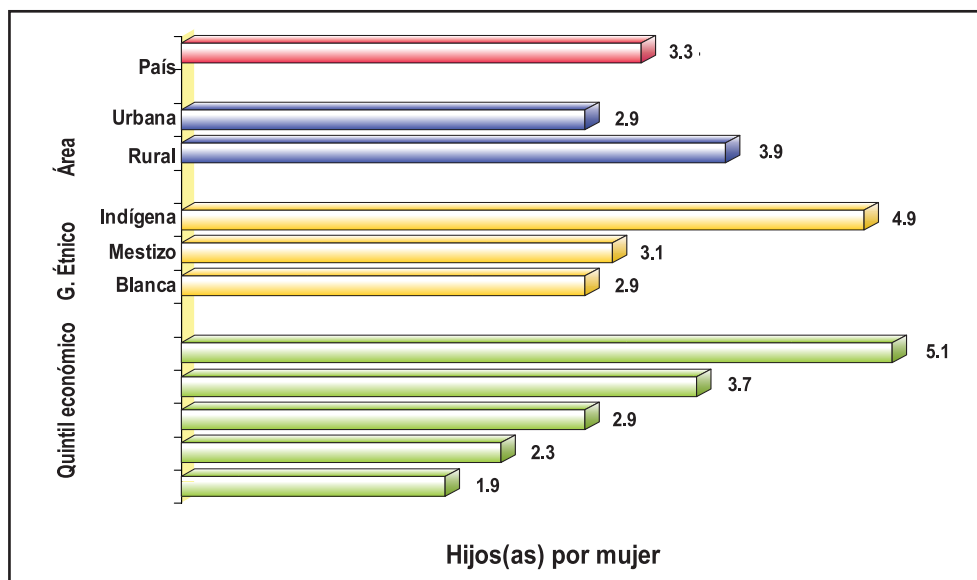


Gráfico 6.5

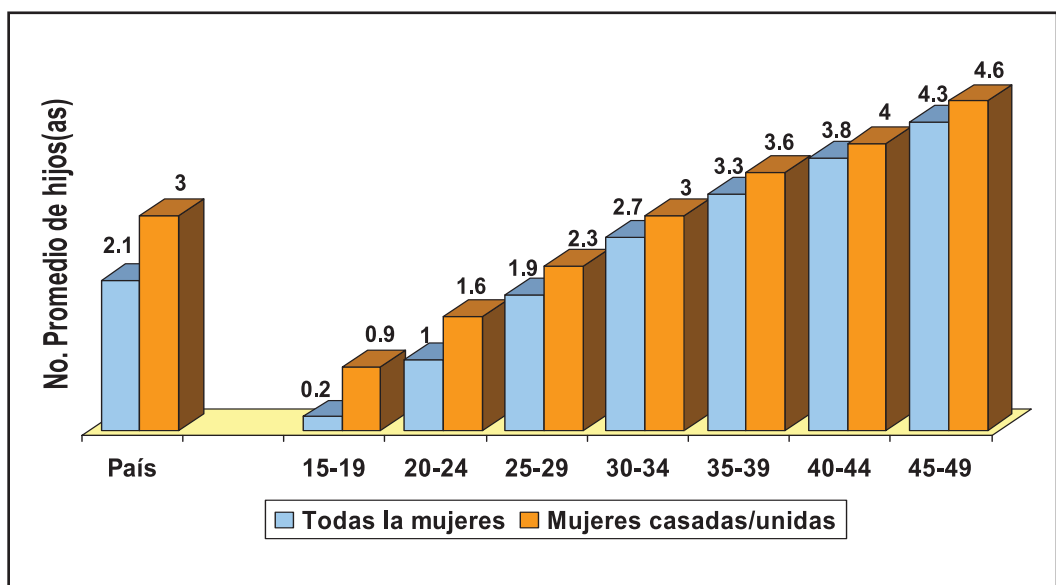
Tasa global de fecundidad (TGF),
según características seleccionadas



En el Cuadro 6.5 y Gráfico 6.6 se brinda una visión más detallada de la fecundidad retrospectiva de las mujeres entrevistadas en la ENDEMAIN-2004, mostrando la distribución porcentual del número de hijos nacidos vivos, según la edad de la entrevistada al momento de la encuesta. La parte superior del Cuadro presenta datos para todas las mujeres, mientras que la parte inferior datos sólo para las que están casadas / unidas. En general, el 30.7 por ciento de todas las mujeres de 15 a 49 años de edad, no había iniciado su fecundidad al momento de la encuesta, proporción que desciende a sólo 5.5 por ciento entre las mujeres casadas / unidas. Por el contrario, entre mujeres en edad fértil de mayor edad (45 a 49 años), el 40.2 por ciento de todas ellas ya había tenido 5 ó más hijos al momento de la encuesta.

Gráfico 6.6

Número promedio de hijos nacidos vivos, según edad actual de la mujer



6.3 Edad a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento

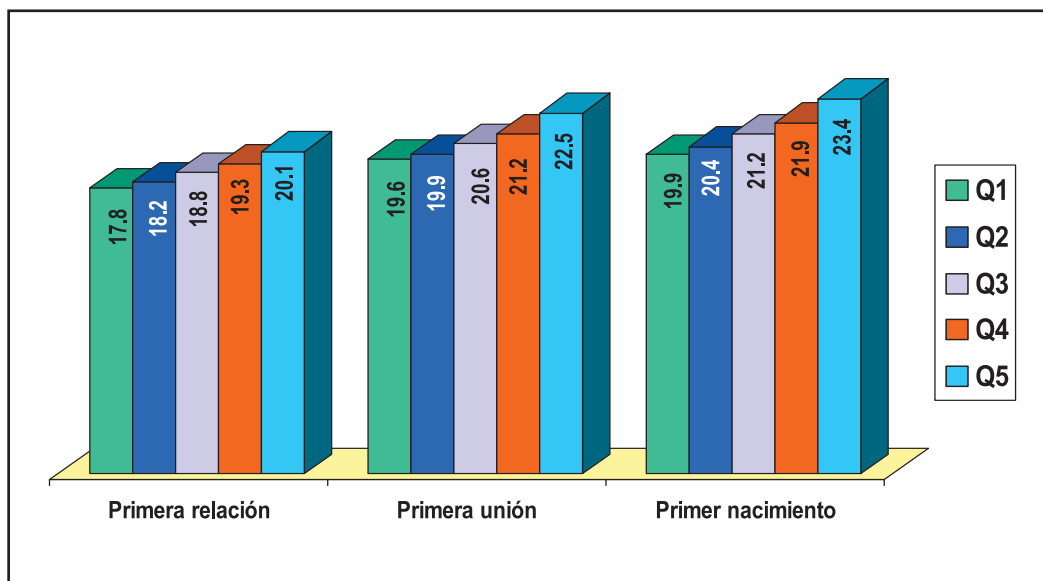
La edad al momento de la primera unión (legal o de hecho) y a la primera relación sexual, son variables demográficas que pueden influir significativamente en la reducción de la fecundidad, en el sentido de que entre más se retrasan estos acontecimientos, más se acorta la duración efectiva de la edad reproductiva de la mujer y por ende se incrementa la probabilidad de tener menos hijos. En el Cuadro 6.6 se presenta información detallada sobre la edad en la cual las mujeres tuvieron su primera relación, su primera unión (matrimonio) y su primer hijo nacido vivo. A la derecha de cada Cuadro se observa la proporción de cada grupo de edad (actual) que alguna vez ha tenido relaciones sexuales (parte superior), que alguna vez ha estado casada / unida (parte media) y que alguna vez ha tenido un nacimiento (parte inferior) antes de alcanzar las edades seleccionadas. Mediante la comparación de los grupos de edad dentro de cada una de las partes del Cuadro, es posible establecer si la edad en la que se tuvo el evento (primera relación sexual, primera unión, parto del primer hijo nacido vivo), ha estado cambiando con el tiempo. Por ejemplo, se puede ver que la proporción de mujeres que inició su primera unión antes de los 20 años de edad, ha bajado un poco de 44.3 por ciento entre las que tienen actualmente de 40 a 44 años a 40.9 por ciento entre las que tienen 20 a 24 años.

Manteniendo la comparación entre los grupos de mujeres según su edad actual, se observa que prácticamente no ha habido un cambio significativo en las edades al iniciar los tres eventos. La edad mediana es la edad en la cual la mitad de todos los miembros de la cohorte (grupo de edad) ha experimentado el evento, y se calcula a través de una tabla de vida. Las personas que nunca han experimentado el evento en cuestión (relación sexual, unión o parto) contribuyen a la exposición hasta la edad en la cual fueron entrevistadas. La edad mediana de la primera relación sexual es 18.7 años, comparado con 20.6 años para la edad de la primera unión y 21.2 años para la edad del primer nacimiento.

El Cuadro 6.7 y Gráfico 6.7 muestra las edades medianas a la primera experiencia sexual, primera unión y primer nacimiento para los diferentes subgrupos de mujeres entrevistadas. Es evidente que entre las mujeres con mayor educación hay más retraso en la experimentación de todos estos eventos relacionados con la fecundidad. La edad mediana de la primera relación sexual entre las que tienen educación superior es 5.7 años mayor que entre quienes no tienen educación formal, 6.2 años para la primera unión y 6.6 años para el primer nacimiento. Según lugar de residencia y grupo étnico, las diferencias que se encuentran no son significativas; según quintil económico las diferencias no son tan pronunciadas si se compara con respecto al nivel de instrucción, pero también existe una brecha de 3 años entre el grupo más pobre y el más rico para cada evento.

Gráfico 6.7

Edad mediana al momento de cada evento,
según quintil económico de la mujer



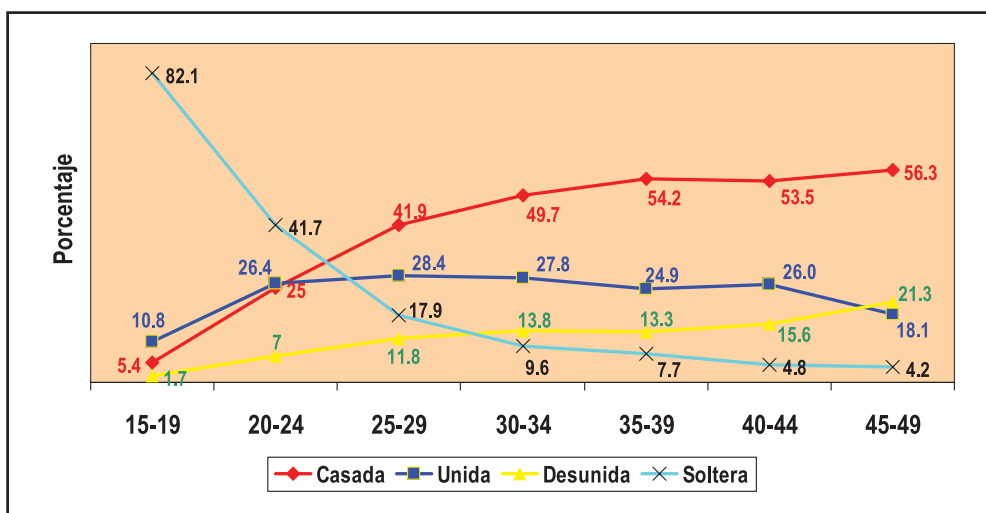
6.4 Estado civil o conyugal y actividad sexual

Asumiendo que la mayor exposición al riesgo de embarazo y, por consiguiente, que la mayor fecundidad se da entre las mujeres casadas o unidas, el estado civil es una variable que puede influir en la conducta reproductiva. Al respecto, en el Cuadro 6.8 y Gráfico 6.8 se presenta la distribución porcentual de las mujeres, según su estado civil al momento de la presente encuesta. Con el aumento en edad se observa que el porcentaje “soltera” desciende rápidamente y los grupos casada y unida ascienden. La proporción unida llega a su máximo de 28.4 por ciento para el grupo de 25-29 años, mientras la proporción casada sigue subiendo hasta 56.3 por ciento entre mujeres de 45 a 49 años de edad.

De las mujeres que han estado casadas o unidas, 86 por ciento lo han hecho un vez y 14 por ciento más de una vez (Cuadro 6.9). El porcentaje casada o unida más de una vez es más común en la Costa (19.6%) que en la Sierra (8.1%) y para mujeres mestizas (14.1%) y blancas (16.8%) que para indígenas (5.3 %). Las mujeres con menos educación y de quintil económico más bajo tienen más uniones múltiples. Las mujeres casadas reportan mucho menos uniones múltiples (5.1 por ciento) que las unidas (25.3%) o las divorciadas / separadas (22.2%) (Cuadros 6.9 y 6.10).

Gráfico 6.8

Estado civil o conyugal, según edad actual



El Cuadro 6.11 muestra la variación de la actividad sexual de las mujeres, según su estado civil o conyugal. A nivel nacional, el 23.3 por ciento de mujeres nunca ha tenido relaciones y otro 5.2 por ciento están embarazadas o en abstinencia postparto. El 50 por ciento ha tenido relaciones en el último mes (79.2% de las actualmente casadas / unidas, 14.6% de las separadas, divorciadas o viudas y 4.9% de las solteras). Generalmente las mujeres casadas y unidas tienen mucho mayor riesgo de embarazarse debido a la mayor frecuencia de relaciones sexuales, pero es evidente que la actividad sexual no está restringida a la población en unión.

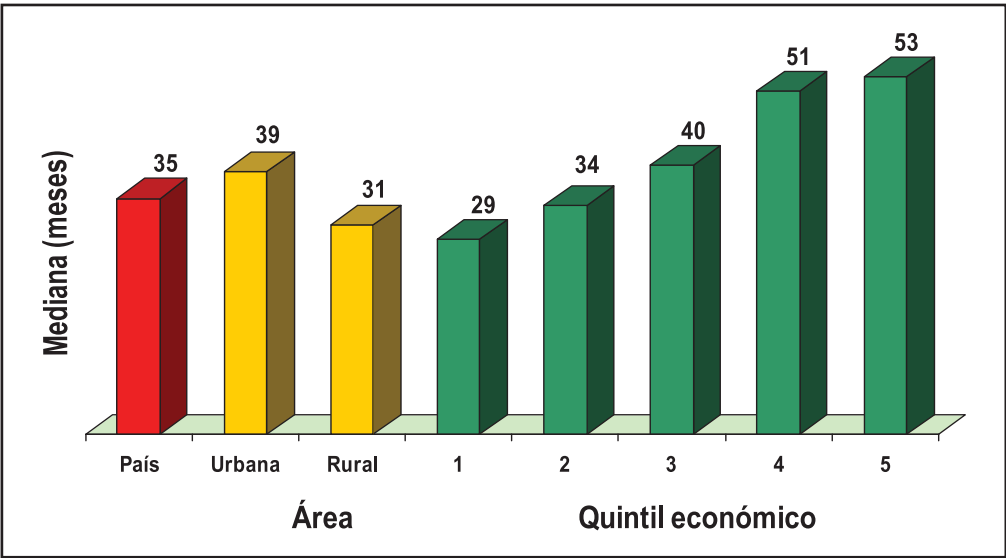
6.5 Espaciamiento entre nacimientos

El Cuadro 6.12 muestra las proporciones de nacimientos en los últimos cinco años (entre julio de 1999 y junio de 2004) que las madres tuvieron dentro de intervalos específicos de tiempo desde el nacimiento anterior. Se excluyen del cálculo los nacimientos de primer orden. Del total de nacimientos analizados, el 73.1 por ciento ocurrieron dentro de los cinco años después del nacimiento anterior. Generalmente un intervalo de menos de dos años se considera un indicador de alto riesgo de muerte para el hijo que comienza el intervalo y para el hijo que lo cierra. La cuarta parte de los nacimientos ocurrió dentro de los dos años después del nacimiento anterior (25.8%), y el 50.8 por ciento ocurrió dentro de tres años, siendo la mediana del intervalo al nivel nacional de 35 meses (casi tres años).

Entre los factores que pueden afectar el tiempo de los intervalos intergenésicos se incluyen la lactancia materna, la cual está asociada con una mayor duración de la amenorrea postparto, la abstinencia postparto y el uso de anticonceptivos temporales. El uso de métodos permanentes (esterilización femenina y vasectomía) no afectan los intervalos intergenésicos porque las usuarias de estos métodos nunca cierran el intervalo analizado.

Gráfico 6.9

Mediana del intervalo de tiempo de nacimientos que ocurrió desde el nacimiento anterior, según área y quintil económico



El Cuadro 6.12 y Gráfico 6.9 también presentan diferencias en los intervalos según varias características. Generalmente no hay mucha variación en la mediana del intervalo según lugares de residencia. La mediana es ocho meses mayor en áreas urbanas que en rurales (39 contra 31 meses, respectivamente). Hay mayores diferencias según la edad de la mujer, su nivel de instrucción y quintil económico. Los intervalos más prolongados se encuentran en mujeres de quintil económico más alto y nivel de instrucción superior, con medianas de 50 y 53 meses, respectivamente.

6.6 Amenorrea y abstinencia postparto

Los intervalos entre nacimientos presentados en la sección anterior pueden estar afectados por la amenorrea y la abstinencia postparto. El intervalo entre dos partos de una misma mujer puede ser dividido en tres segmentos: a) un período postparto de no susceptibilidad al embarazo debido a la amenorrea o abstinencia sexual, b) un período de susceptibilidad durante el cual la menstruación ha regresado y ella tiene actividad sexual, y c) el próximo embarazo. Para las mujeres actualmente casadas / unidas, en esta sección se presenta la duración promedio del período

postparto de no susceptibilidad atribuido a la amenorrea postparto y la abstinencia que sigue al parto. La lactancia materna por períodos prolongados después de cada parto, alarga el tiempo de reinicio de la ovulación y la menstruación, por esta razón se presenta también la duración promedio de la lactancia materna. El grado de aumento del período anovulatorio postparto debido al amamantamiento, depende de la frecuencia e intensidad de la lactancia materna y del momento en que se inicia la alimentación suplementaria.

El Cuadro 6.13 presenta las estimaciones de la duración promedio de la amenorrea postparto, la abstinencia postparto y la no susceptibilidad postparto, clasificadas según las diferentes características de las mujeres. Estas estimaciones han sido calculadas en base a datos actuales, considerando la proporción de mujeres que en el tiempo de la encuesta sus períodos menstruales no habían regresado y quienes no habían reiniciado la actividad sexual desde el último parto, siendo todas clasificadas según el número de meses desde el último parto. La duración promedio del período de no susceptibilidad se calcula en base a la proporción de mujeres a quienes no les había regresado la menstruación o no habían reiniciado las relaciones sexuales. En este análisis se restringe en el denominador a los nacimientos de las casadas o unidas, ya que, la falta de cónyuge no se considera abstinencia postparto.

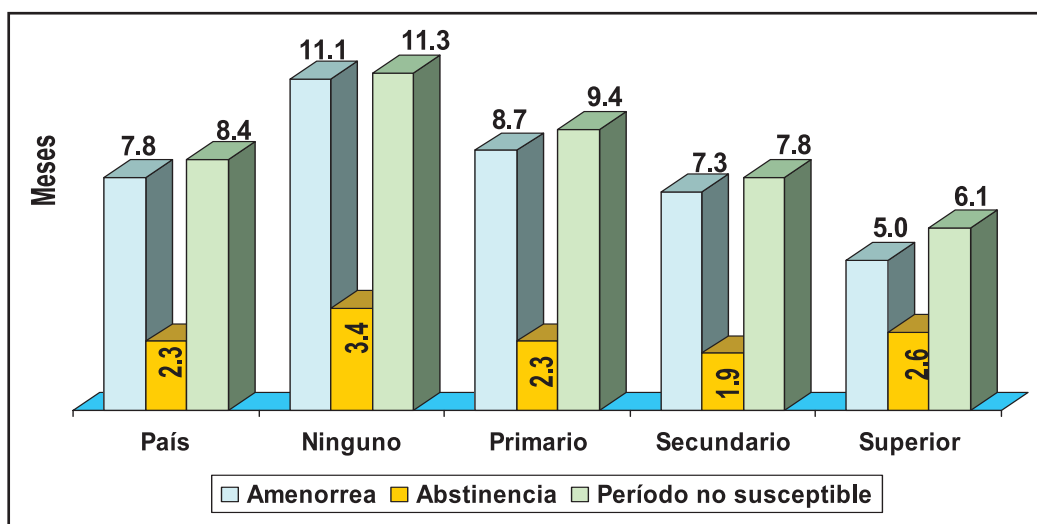
La duración promedio total del período de no susceptibilidad es de 8.4 meses, mientras la duración promedio de amenorrea es de 7.8 meses y la duración promedio de la abstinencia postparto es de 2.3 meses.

Debido a que las diferencias encontradas entre las duraciones de la abstinencia postparto son mínimas, se puede afirmar que las diferencias en el período no susceptible se deben principalmente a las diferencias en la amenorrea postparto. Las mujeres que residen en áreas rurales tienen en promedio 3.8 meses más de tiempo postparto no susceptible al embarazo que las mujeres de áreas urbanas, habiendo poca diferencia entre las diferentes áreas urbanas.

En general, los grupos que tienen los menores períodos no susceptibles, son los mismos que tienen intervalos entre nacimientos más prolongados (Cuadro 6.12 y Gráfico 6.10). Por ejemplo, la mediana del intervalo entre nacimientos para el período 1999-2004 fue 20 meses más largo para mujeres con nivel de instrucción superior que para las sin educación formal, pero el período no susceptible es 6.1 meses más corto para las mujeres con nivel superior que para aquellas sin educación formal. En principio, se podría concluir que las variaciones en el espaciamiento entre nacimientos según las características analizadas, se pueden atribuir a las diferencias en el uso de anticonceptivos o a las diferencias en la actividad sexual.

● Gráfico 6.10

Duración promedio de la amenorrea postparto, abstinencia sexual postparto y del período no susceptible para embarazarse, según nivel de instrucción



6.7 Preferencias reproductivas

A las mujeres entrevistadas que tuvieron nacidos vivos en los últimos cinco años se les preguntó para cada nacido vivo, si habían querido quedar embarazadas en ese momento, si hubiesen deseado esperar más tiempo, o si definitivamente no querían tener más hijos. Si la entrevistada contestó afirmando la primera de estas tres opciones, el nacimiento se clasificó como "planeado", si fue con la segunda como "deseado pero no previsto", y si fue con la tercera opción, como "no deseado".

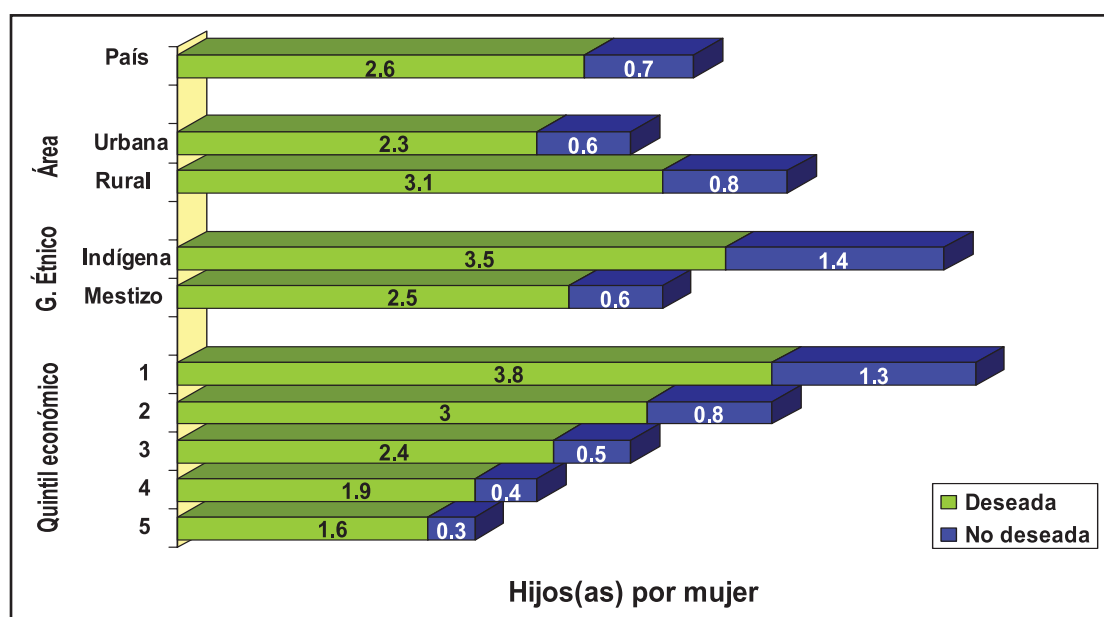
En base a esta clasificación, a nivel nacional, el 63.6 por ciento de los nacimientos en el período 1999-2004 fue “planeado”, el 17.6 por ciento “deseado pero no previsto” y el 18.7 por ciento “no deseado” (Cuadros 6.14 y 6.15). Se puede observar que el porcentaje “no deseado” aumenta con la edad y el orden de nacimiento. El porcentaje “no deseado” también es mayor entre los grupos de menor educación y del quintil económico más bajo. Los nacimientos informados como “deseado pero no previsto” son más probables entre las mujeres con menor edad y entre quienes tienen mayor escolaridad.

En el Cuadro 6.4 se presentaron los diferenciales en la TGF observada para el período de julio de 1999 a junio de 2004. Cada uno de los nacimientos en este período se clasificó como deseado o no deseado usando las definiciones para el análisis de Cuadros 6.14 y 6.15. En los Cuadros 6.16 y 6.17, la TGF observada está desglosada en fecundidad deseada y no deseada. La TGF deseada expresa el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados se hubieran evitado. La TGF deseada para el período 1999-2004 es de 2.6 hijos por mujer, la cual resulta ser un 21 por ciento menor que la TGF observada (3.3 hijos por mujer).

Considerando los datos según región, la TGF deseada y TGF no deseada es mayor en la Amazonía que en las otras regiones (3.0 y 1.2, respectivamente). La TGF deseada es mayor en áreas rurales que en urbanas (3.1 contra 2.3), pero la TGF no deseada es semejante (0.6 contra 0.8). Es notable que la TGF deseada de la Costa rural (3.4) sea mayor que la Sierra rural (2.8). Hay amplias brechas en las TGF deseada y no deseada según nivel de instrucción, grupo étnico y quintil económico (ver Gráfico 6.11). Por ejemplo, la TGF deseada es un nacimiento mayor para mujeres indígenas que para mestizas (3.5 contra 2.5), y la TGF no deseada es 0.8 nacimientos mayor (1.4 contra 0.6). Cabe mencionar que para los dos quintiles económicos más altos, la TGF deseada está bajo 2.0 (1.9 y 1.6 nacimientos deseados).

Gráfico 6.11

Tasa global de fecundidad (TGF), deseada y no deseada, según características seleccionadas



El Cuadro 6.17 presenta tendencias en la TGF deseada y no deseada entre las encuestas de 1999 y 2004. Generalmente el comportamiento es semejante en los dos períodos (1994-1999 y 1999-2004). Las excepciones son que la TGF no deseada bajó entre encuestas en áreas rurales (de 1.2 a 0.8), en la Amazonía (de 1.8 a 1.2) y para mujeres sin instrucción (de 1.7 a 1.3), mientras que hubo un aumento en la TGF deseada en Guayaquil (de 2.1 a 2.5), en la región Insular (de 1.8 a 2.5) y para mujeres sin instrucción (de 3.9 a 4.4).

En el Cuadro 6.18 se muestra el porcentaje de mujeres casadas/unidas que quiere más hijos y que no quiere más hijos según las encuestas en 1999 y 2004. Se excluyen en el denominador las esterilizadas, las operadas por razones médicas y las menopáusicas. El porcentaje que quiere más hijos ha aumentado de 38.0 a 45.3 por ciento, y este cambio se nota en áreas urbanas (de 41.5% a 48.4%), rurales (de 33.2% a 41.1%) y en todas las regiones y dominios del estudio. El cambio es particularmente importante en Guayaquil donde el porcentaje que quiere más hijos ha subido de 36.6 a 52.5 por ciento. Las diferencias en 1999 según edad, nivel de instrucción y número de hijos se mantienen en 2004, pero para todos los grupos se observa un aumento en el porcentaje que quiere más hijos. ❖

● Cuadro 6.1

Evolución de las tasas específicas de fecundidad por edad (por 1.000 mujeres)
y tasa global de fecundidad (TGF). Varias fuentes y periodos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

GRUPOS DE EDAD	E.N.F. 1979	ENDESA 1987 (a)	ENDEMAIN			
			1989 (b)	1994 (c)	1999 (d)	2004 (e)
15 - 19	103	91	84	91	91	100
20 - 24	240	216	197	184	176	177
25 - 29	261	213	183	174	159	153
30 - 34	203	153	142	132	123	119
35 - 39	163	109	100	89	79	73
40 - 44	81	62	48	46	37	29
45 - 49	17	23	13	7	10	3
TGF	5.4	4.3	3.8	3.6	3.4	3.3

(a) De febrero 1982 a febrero 1987; (b) De agosto 1984 a julio 1989; (c) De junio 1989 a mayo 1994;
(d) De marzo 1994 a febrero 1999; (e) De julio 1999 a junio 2004

FUENTES: INEC, ENF 1979; CEPAR, ENDESA 1987, ENDEMAIN 1989, 1994, 1999 y 2004

● Cuadro 6.2

Evolución de la tasa global de fecundidad (TGF),
según características seleccionadas.

Ecuador: ENDEMAIN 1994, 1999 y 2004

Características seleccionadas	ENDEMAIN		
	1.989-94 a/	1.994-99 b/	1999-2004 c/
Total	3.6	3.4	3.3
Área			
Urbana	3.0	2.8	2.9
Rural	4.6	4.4	3.9
Región y Dominio			
Sierra	3.9	3.6	3.1
Quito	3.0	2.8	2.7
Resto urbano	3.0	2.9	2.6
Rural	4.8	4.4	3.7
Costa	3.3	3.0	3.3
Guayaquil	2.7	2.5	3.0
Resto urbano	3.2	2.9	3.1
Rural	4.2	3.9	4.0
Amazonía	*	5.5	4.2
Insular	*	2.3	2.7
Provincia			
Carchi	3.8	3.4	2.9
Imbabura	4.4	3.9	3.4
Pichincha	3.3	3.0	2.9
Cotopaxi	5.0	4.7	3.4
Tungurahua	3.7	3.0	2.6
Bolívar	5.1	4.7	4.3
Chimborazo	5.0	4.2	3.3
Cañar	4.1	3.7	3.4
Azuay	4.0	3.5	3.2
Loja	4.2	4.5	3.7
Esmeraldas	4.7	4.6	3.9
Manabí	3.4	3.3	3.6
Los Ríos	3.7	3.4	3.6
Guayas	3.1	2.7	3.2
El Oro	3.5	3.0	2.8
Nivel de instrucción			
Ninguno	6.2	5.6	5.7
Primario	4.4	4.2	4.2
Secundario	2.9	2.9	3.0
Superior/Postgrado	2.1	1.9	1.9
Quintil económico			
1 (más pobre)	*	5.1 (d)	5.1
2	*	4.0 (d)	3.7
3 (intermedio)	*	3.0 (d)	2.9
4	*	2.8 (d)	2.3
5 (más rico)	*	2.0 (d)	1.9

* No aplica

a/ De Junio de 1.989 a mayo 1.994 (Solo Sierra y Costa)

b/ De marzo de 1.994 a febrero de 1.999

c/ Julio 1999 - Junio 2004.

(d) Calculado con assets de PC (Banco Mundial 1999)

FUENTES: CEPAR: ENDEMAIN 1994, 1999 y 2004

◉ Cuadro 6.3

Tasas específicas de fecundidad por edad (por 1000 mujeres) y tasa global de fecundidad (TGF) en países seleccionados de América Latina. Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Grupos de edad	Honduras 2001 a/	Guatemala 2002 b/	El Salvador 2003 c/	Paraguay 2004 d/	Perú 2000 e/	Colombia 2000 f/	Bolivia 2003 g/	Ecuador 2004 h/
15-19	137	114	104	65	66	85	84	100
20-24	229	233	165	150	140	142	207	177
25-29	202	218	144	142	134	129	201	153
30-34	161	150	86	122	112	99	165	119
35-39	94	119	66	69	79	49	117	73
40-44	56	38	29	36	32	15	57	29
45-49	9	4	1	*	6	2	15	3
TGF	4.4	4.4	3.0	2.9	2.9	2.6	4.2	3.3

a/ Período enero 1998 - diciembre 2000

c/ Período noviembre de 1997 a octubre de 2002

e/ Período de 1997 a 2000

g/ Período 2001 a 2003

* Solo MEF de 15 a 44 años de edad.

b/ Período abril de 1999 a marzo 2002

d/ Período marzo 2001 a febrero 2004

f/ Período 1997-2000

h/ Período julio de 1999 a junio 2004

◉ Cuadro 6.4

Tasas específicas de fecundidad por edad (por 1000 mujeres) y tasa global de fecundidad (TGF) para el período julio 1999 a junio 2004, según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Edad							TGF	TFG	Nº de casos
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
Total	100	177	153	119	73	29	3	3.3	108	10814
Área										
Urbana	87	159	137	106	65	16	3	2.9	95	5876
Rural	119	206	180	139	87	49	4	3.9	130	4938
Región y Dominio										
Sierra	87	169	142	113	77	35	4	3.1	103	6083
Quito	84	139	125	102	65	28	4	2.7	90	871
Resto urbano	77	150	116	83	72	16	1	2.6	86	1904
Rural	95	194	169	136	87	50	7	3.7	120	3308
Costa	111	184	159	121	67	21	2	3.3	111	3944
Guayaquil	101	165	145	107	65	10	0	3.0	98	983
Resto urbano	90	178	153	116	66	17	6	3.1	104	1639
Rural	156	215	182	144	71	42	0	4.0	138	1322
Amazonía	121	205	197	163	105	47	0	4.2	140	542
Insular	76	127	117	129	46	0	53	2.7	91	245
Grupo étnico										
Indígena	112	224	217	191	140	95	5	4.9	159	1043
Mestizo	93	171	150	113	70	25	4	3.1	103	8610
Blanco	126	173	126	102	50	9	0	2.9	102	693
Otro	162	219	152	154	68	33	0	3.9	133	468
Nivel de instrucción										
Ninguno	281	298	260	134	107	57	3	5.7	122	404
Primario	173	227	181	138	81	37	5	4.2	135	4366
Secundario	84	181	134	111	62	16	2	3.0	103	4368
Superior	18	79	124	90	66	10	0	1.9	64	1676
Situación de empleo										
No trabaja	102	199	177	137	85	35	5	3.7	124	5758
Trabaja fuera	94	148	124	100	65	23	2	2.8	91	3516
Trabaja dentro	93	148	146	112	62	25	3	2.9	91	1540
Quintil económico										
1 (más pobre)	145	260	219	180	130	67	8	5.1	167	2607
2	129	201	168	128	81	35	5	3.7	128	2321
3 (intermedio)	94	160	141	110	59	20	0	2.9	101	2118
4	64	127	113	87	47	11	3	2.3	74	2020
5 (más rico)	38	99	105	82	46	7	1	1.9	58	1748

TGF : Tasa Global de Fecundidad. Expresado en número promedio de hijos por mujer.

TFG: Tasa de Fecundidad General. Número de hijos dividido para el número de mujeres de 15 a 49 años de edad, expresado en nacimientos anuales por mil mujeres.

◉ Cuadro 6.5

Número de nacidos vivos, por edad de las mujeres. Todas las mujeres en edad fértil
y mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Hijos nacidos vivos	Total	Edad						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Todas las mujeres								
0	30.7	83.5	43.1	19.3	8.0	6.4	4.7	4.5
1	15.3	13.2	28.6	23.3	14.5	7.9	6.5	4.4
2	18.1	2.9	18.7	28.1	27.9	22.3	17.9	15.7
3	14.5	0.3	7.1	16.6	22.2	23.9	24.4	20.0
4	8.8	0.1	2.0	7.6	13.1	16.5	17.9	15.1
5	5.2	0.0	0.4	3.2	7.9	10.5	8.8	13.6
6	2.9	0.0	0.1	1.5	3.8	4.8	7.0	8.1
7	1.8	0.0	0.0	0.2	1.5	3.6	4.4	6.0
8	1.3	0.0	0.0	0.1	0.6	1.8	4.0	5.3
9	0.7	0.0	0.0	0.0	0.2	1.4	2.3	2.5
10 ó más	0.8	0.0	0.0	0.0	0.1	0.8	2.0	4.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de hijos	2.1	0.2	1.0	1.9	2.7	3.3	3.8	4.3
No. de casos	10814	1757	1809	1853	1748	1533	1231	883
Mujeres casadas/unidas								
0	5.5	26.5	11.9	5.9	1.9	1.9	2.0	1.3
1	17.5	55.7	39.5	23.7	11.6	6.2	4.3	3.8
2	25.4	15.8	31.3	33.5	30.4	22.8	19.0	15.1
3	21.0	2.0	12.7	21.0	24.0	26.6	26.1	21.5
4	12.7	0.0	3.7	9.7	15.9	18.3	18.1	14.9
5	7.0	0.0	0.8	3.9	9.4	10.0	8.8	13.1
6	4.1	0.0	0.1	1.9	4.3	5.1	7.1	8.8
7	2.6	0.0	0.0	0.3	1.7	4.2	5.2	6.4
8	1.9	0.0	0.0	0.1	0.4	2.3	4.6	6.3
9	1.1	0.0	0.0	0.0	0.3	1.7	2.3	3.1
10 ó más	1.2	0.0	0.0	0.0	0.2	1.0	2.4	5.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Promedio de hijos	3.0	0.9	1.6	2.3	3.0	3.6	4.0	4.6
No. de casos	7181	392	1111	1417	1404	1227	965	665

◉ Cuadro 6.6

Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento antes de cumplir las edades específicas, según edad actual.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Grupos de edad	Edad a la primera relación sexual					Ha tenido relac. sexuales	No ha tenido relac. sexuales	Edad mediana	No. de casos (*)
	<15	<18	<20	<22	<25				
Total	7.9	35.9	53.8	63.8	71.1	76.2	23.8	18.7	10564
15-19	7	(23.7)	(26.7)	NA	NA	26.7	73.3	NA	1749
20-24	9.2	37.6	58.1	(67.3)	(69.9)	69.9	30.1	18.8	1780
25-29	7.5	40.5	62.1	76.5	86.5	89.6	10.4	18.5	1808
30-34	8	39.3	62	76.2	86.2	94.7	5.3	18.7	1700
35-39	8.9	39.6	60.1	73.4	85	96.2	3.8	18.6	1491
40-44	6.2	40	64.2	76.4	88.2	99	1	18.5	1182
45-49	8.7	38.2	61.6	76.2	89.4	98.4	1.6	18.7	854
Grupos de edad	Edad a la primera unión					Alguna vez unida	Soltera	Edad mediana	No. de casos (**)
	<15	<18	<20	<22	<25				
Total	3.7	22.1	37.3	49	59	69.3	30.7	20.6	10649
15-19	3.4	(14.7)	(17.7)	NA	NA	17.7	82.3	NA	1750
20-24	3.8	22.2	40.9	(53.7)	(58.1)	58.1	41.9	20.8	1796
25-29	3.6	24.2	43.1	59.8	74.3	81.9	18.1	20.5	1827
30-34	4.1	24.8	42.5	58.1	73.9	90.3	9.7	20.5	1721
35-39	3.8	25.5	41.6	56.2	71.8	92.1	7.9	20.7	1498
40-44	2.7	24.7	44.6	58.5	72.5	95.1	4.9	20.4	1195
45-49	4.4	23.4	44.3	60.2	75.8	95.7	4.3	20.3	862
Grupos de edad	Edad al primer nacimiento					Ha tenido nacimiento(s)	Ningún nacimiento	Edad mediana	No. de casos (***)
	<15	<18	<20	<22	<25				
Total	1.9	17.9	33.9	47.7	59.3	69	31	21.2	10674
15-19	2.1	(12.5)	(16.5)	NA	NA	16.5	83.5	NA	1757
20-24	1.8	21	38.3	(52.7)	(56.9)	56.9	43.1	21.2	1806
25-29	1.6	20.4	40.2	57.5	73.8	80.6	19.4	21.1	1841
30-34	1.7	21.2	40.6	57.6	75	91.9	8.1	21.1	1733
35-39	1.2	18.4	37.5	55.6	73.8	93.4	6.6	21.4	1497
40-44	1.8	16.4	37.5	57.1	75.4	95.1	4.9	21.0	1193
45-49	3.3	16.1	36.6	57.4	76.3	95.4	4.6	21.2	847

(): Tiempo expuesto truncado parcialmente, por que no todos los casos han estado expuestos durante todo el período de análisis.

NA: No aplica.

(*) Excluye 250 casos que no reportaron edad de primera relación.

(**) Excluye 165 casos que no reportaron edad de primera unión.

(***) Excluye 140 casos que no reportaron fecha de primer nacimiento.

◉ Cuadro 6.7

Edad mediana a la primera relación sexual, primera unión y primer nacimiento,
según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Primera relación sexual	Primera unión	Primer nacimiento
Total	18.7	20.6	21.2
Área			
Urbana	19.0	20.9	21.7
Rural	18.3	20.1	20.5
Región y Dominio			
Sierra	19.2	21.3	21.6
Quito	19.5	22.2	22.5
Resto urbano	19.6	21.7	22.0
Rural	18.8	20.8	21.0
Costa	18.4	20.0	20.8
Guayaquil	19.0	20.9	21.6
Resto urbano	18.5	20.0	21.0
Rural	17.5	18.6	19.8
Amazonía	17.6	19.6	19.9
Insular	18.7	20.7	22.0
Provincia			
Carchi	18.6	22.2	21.3
Imbabura	18.4	21.1	20.6
Pichincha	19.0	21.4	21.8
Cotopaxi	18.8	21.0	21.0
Tungurahua	19.2	20.9	21.8
Bolívar	18.6	20.9	20.5
Chimborazo	19.6	20.6	21.5
Cañar	19.9	21.7	21.7
Azuay	19.8	21.4	21.6
Loja	20.0	22.4	21.8
Esmeraldas	17.5	19.0	19.8
Manabí	18.4	19.8	20.7
Los Ríos	17.8	18.8	19.7
Guayas	18.6	20.3	21.1
El Oro	18.6	20.4	21.3
Grupo étnico			
Indígena	18.4	20.1	20.5
Mestizo	18.8	20.7	21.3
Blanco	18.6	20.6	21.3
Otro	17.1	19.6	20.1
Nivel de instrucción			
Ninguno	16.7	18.5	19.2
Primario	17.6	19.2	19.8
Secundario	18.7	20.5	21.1
Superior	22.4	24.7	25.8
Situación de empleo			
No trabaja	18.6	20.2	20.8
Trabaja fuera de casa	19.0	21.6	21.8
Trabaja dentro de casa	18.7	20.6	21.2
Quintil económico			
1 (más pobre)	17.8	19.6	19.9
2	18.2	19.9	20.4
3 (intermedio)	18.8	20.6	21.2
4	19.3	21.2	21.9
5 (más rico)	20.1	22.5	23.4

◉ Cuadro 6.10

Número de veces que ha estado casada o unida, según características seleccionadas. Mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Número de uniones		Total	No. de casos
	Una vez	Más de una vez		
Total	86.0	14.0	100.0	8203
Grupo étnico				
Indígena	94.7	5.3	100.0	760
Mestizo	85.9	14.1	100.0	6551
Blanco	83.2	16.8	100.0	523
Otro	77.0	23.0	100.0	369
Edad actual				
15-19	95.3	4.7	100.0	419
20-24	90.1	9.9	100.0	1214
25-29	89.5	10.5	100.0	1582
30-34	85.3	14.7	100.0	1586
35-39	83.1	16.9	100.0	1414
40-44	81.2	18.8	100.0	1151
45-49	83.2	16.8	100.0	837
Estado civil o conyugal				
Casada	94.9	5.1	100.0	4647
Unida	74.7	25.3	100.0	2534
Viuda	86.0	14.0	100.0	149
Divorciada/Separada	77.8	22.2	100.0	873
No. de hijos vivos				
0	94.7	5.3	100.0	426
1	92.5	7.5	100.0	1648
2	88.3	11.7	100.0	2249
3	84.9	15.1	100.0	1720
4	78.5	21.5	100.0	986
5	76.4	23.6	100.0	519
6 o más	79.1	20.9	100.0	655
Nivel de instrucción				
Ninguno	83.8	16.2	100.0	366
Primario	84.6	15.4	100.0	3655
Secundario	85.9	14.1	100.0	3023
Superior	90.7	9.3	100.0	1159
Quintil económico				
1 (más pobre)	84.0	16.0	100.0	2020
2	85.2	14.8	100.0	1794
3 (intermedio)	86.4	13.6	100.0	1602
4	86.4	13.6	100.0	1520
5 (más rico)	88.6	11.4	100.0	1267
Edad a la primera unión				
Menos de 15 años	73.9	26.1	100.0	413
15-17 años	84.6	15.4	100.0	2084
18-20 años	88.9	11.1	100.0	2624
21-22 años	91.3	8.7	100.0	1010
Más de 22 años	83.6	16.4	100.0	1907
No recuerda/no responde	80.7	19.3	100.0	165

◉ Cuadro 6.11

Tiempo transcurrido desde la última relación sexual, por estado civil o conyugal.
Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Tiempo desde la última relación sexual	Total	Estado civil o conyugal		
		Casada/unida	Sep./div./viuda	Soltera
Subtotal ha tenido relaciones	71.5	92.0	98.5	21.5
Último mes	50.0	79.2	14.6	4.9
< 1 semana	33.6	54.9	6.4	1.5
1 semana	11.0	17.0	4.1	1.7
2-3 semanas	5.3	7.4	4.0	1.7
1-2 meses	4.9	5.2	9.9	2.5
3-11 meses	3.8	1.8	16.5	3.3
12 o más meses	9.4	2.0	50.8	9.5
No sabe/no responde	3.4	3.8	6.7	1.3
Subtotal sin relaciones/embarazada	28.5	7.8	1.6	78.4
Nunca ha tenido relaciones sexuales	23.3	0.0	0.0	77.0
Embarazada	4.6	6.7	1.6	1.4
Abstinencia postparto	0.6	1.1	0.0	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10814	7181	1046	2587

NOTA: Las mujeres que no están casadas/unidas y que reportaron no haber tenido relaciones después de su último parto, se clasifican según el tiempo transcurrido desde que inició el último embarazo.

◉ Cuadro 6.12

Porcentaje de nacimientos en el período julio de 1999 a junio de 2004, que ocurrieron antes del intervalo de tiempo (en meses) desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Número de meses desde el nacimiento anterior						No. de nacimientos	Mediana del intervalo (meses)
	< 18	< 24	< 30	< 36	< 48	< 60		
Total	11.4	25.8	41.0	50.8	64.0	73.1	4184	35
Área								
Urbana	10.6	23.7	35.4	44.1	58.1	68.0	1901	39
Rural	12.3	28.1	47.0	58.1	70.3	78.7	2283	31
Región y Dominio								
Sierra	10.4	24.6	41.1	52.0	64.9	73.2	2194	34
Quito	10.8	24.7	36.3	45.8	62.4	67.8	256	38
Resto urbano	9.8	22.5	34.9	43.6	56.8	66.5	566	41
Rural	10.5	25.4	45.1	57.4	68.9	77.6	1372	31
Costa	12.5	27.0	40.7	49.7	63.0	73.0	1665	36
Guayaquil	13.5	27.3	35.5	41.8	55.8	67.6	333	42
Resto urbano	10.3	23.9	38.4	48.7	61.2	71.5	614	36
Rural	13.7	29.8	47.1	56.7	70.5	78.8	718	31
Amazonía	10.0	23.9	42.7	52.1	65.4	73.5	269	34
Insular	6.5	11.3	29.0	38.7	51.6	66.1	56	46
Nivel de instrucción								
Ninguno	12.3	27.3	47.0	58.6	68.3	77.6	213	30
Primario	12.1	27.7	45.8	56.6	70.2	77.8	2264	32
Secundario	11.9	25.2	36.9	45.3	58.5	68.6	1356	39
Superior	5.1	16.7	26.0	34.5	47.6	61.3	351	50
Edad de madre al nacimiento								
<30	14.6	32.6	49.7	59.8	74.5	83.5	2643	30
30 ó más	6.4	15.0	27.1	36.5	47.3	56.6	1541	50
Orden de nacimiento								
2-3	11.5	26.3	40.1	49.2	62.4	71.9	2628	36
4-6	10.8	24.0	40.6	50.3	63.7	72.6	1226	35
7 ó más	12.9	27.9	49.0	65.4	77.8	84.6	330	30
Quintil económico								
1 (más pobre)	14.2	31.1	50.9	62.4	76.0	83.4	1661	29
2	13.0	26.6	41.4	52.1	64.9	75.8	1031	34
3 (intermedio)	10.0	24.2	35.7	43.9	57.8	65.9	681	40
4	5.1	15.2	26.1	33.5	46.0	57.7	494	51
5 (más rico)	6.1	17.9	26.9	32.9	45.1	55.0	317	53

Nota: Se excluye los primeros nacimientos

◉ Cuadro 6.13

Duración promedio (meses) de la amenorrea postparto, abstinencia sexual postparto y del período no susceptible para embarazarse, según características seleccionadas. Nacidos vivos en los últimos 5 años, de mujeres actualmente casadas o unidas de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Amenorrea postparto	Abstinencia sexual postparto	Período no susceptible	No. de casos
Total	7.8	2.3	8.4	5347
Área				
Urbana	7.2	2.1	7.7	2491
Rural	8.5	2.5	9.2	2856
Región y Dominio				
Sierra	8.2	2.8	9.2	2912
Quito	6.8	2.5	7.8	357
Resto urbano	7.7	2.1	8.6	798
Rural	9.0	3.2	10.1	1757
Costa	7.1	2.0	7.5	1973
Guayaquil	6.5	1.9	6.8	428
Resto urbano	8.0	2.3	8.4	704
Rural	7.8	1.9	7.9	841
Amazonía	9.4	1.2	9.7	360
Insular	*	*	*	102
Grupo étnico				
Indígena	10.9	2.9	11.4	738
Mestizo	7.5	2.3	8.1	4018
Blanco	6.1	2.0	6.7	316
Otro	7.3	1.9	8.4	275
Nivel de instrucción				
Ninguno	11.1	3.4	11.3	252
Primario	8.7	2.3	9.4	2674
Secundario	7.3	1.9	7.8	1870
Superior	5.0	2.6	6.1	551
Quintil económico				
1 (más pobre)	8.7	2.3	9.0	1944
2	8.2	2.0	8.8	1314
3 (intermedio)	8.4	2.4	9.2	941
4	4.6	2.8	6.1	667
5 (más rico)	5.9	1.4	6.2	481
Edad de la madre al nacimiento				
<30 años	7.5	2.1	8.0	3800
30 ó más años	8.2	2.8	9.1	1547

* Bajo número de casos para calcular el indicador.

◉ Cuadro 6.14

Nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por deseo de embarazo, según lugar de residencia. Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Deseado		No deseado	Total	No. de casos
	Planeado	No previsto			
Total	63.6	17.6	18.7	100.0	6140
Área					
Urbana	63.1	18.6	18.2	100.0	2926
Rural	64.2	16.5	19.3	100.0	3214
Región y Dominio					
Sierra	63.1	17.1	19.8	100.0	3356
Quito	60.7	18.4	20.9	100.0	420
Resto urbano	65.9	17.7	16.4	100.0	908
Rural	62.7	16.4	20.9	100.0	2028
Costa	65.0	18.1	16.9	100.0	2290
Guayaquil	63.6	21.1	15.3	100.0	498
Resto urbano	62.7	16.9	20.3	100.0	870
Rural	68.6	16.7	14.7	100.0	922
Amazonía	56.7	17.4	25.9	100.0	384
Insular	73.6	17.4	9.1	100.0	110
Provincia					
Carchi	64.4	19.3	16.3	100.0	262
Imbabura	53.5	17.6	28.8	100.0	252
Pichincha	61.8	17.5	20.8	100.0	772
Cotopaxi	62.1	16.1	21.8	100.0	326
Tungurahua	74.7	16.6	8.7	100.0	207
Bolívar	57.8	17.9	24.4	100.0	347
Chimborazo	71.8	13.0	15.2	100.0	289
Cañar	76.1	10.5	13.4	100.0	294
Azuay	59.1	20.3	20.6	100.0	320
Loja	59.8	18.1	22.2	100.0	287
Esmeraldas	64.3	14.5	21.2	100.0	350
Manabí	62.5	21.8	15.7	100.0	390
Los Ríos	77.0	9.5	13.5	100.0	363
Guayas	65.2	18.5	16.4	100.0	921
El Oro	53.5	21.6	25.0	100.0	266

◉ Cuadro 6.15

Nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por deseo de embarazo, según características seleccionadas. Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Deseado		No deseado	Total	No. de casos
	Planeado	No previsto			
Total	63.6	17.6	18.7	100.0	6140
Grupo étnico					
Indígena	59.3	16.0	24.7	100.0	828
Mestizo	64.8	17.5	17.7	100.0	4624
Blanco	61.0	19.0	20.0	100.0	363
Otro	58.4	21.1	20.5	100.0	325
Edad de madre al nacimiento					
<20	68.4	22.8	8.8	100.0	1170
20-29	64.3	19.6	16.1	100.0	3236
30-39	60.5	11.4	28.1	100.0	1558
40-49	49.0	2.4	48.6	100.0	176
Nivel de instrucción					
Ninguno	61.8	9.3	28.8	100.0	285
Primario	62.9	15.9	21.2	100.0	3053
Secundario	62.9	20.2	16.9	100.0	2168
Superior	70.4	19.3	10.3	100.0	634
Orden de nacimiento					
1	78.0	17.0	5.0	100.0	1803
2-3	61.1	22.2	16.7	100.0	2673
4-6	53.3	12.1	34.6	100.0	1291
7 ó más	42.3	6.9	50.8	100.0	373
Quintil económico					
1 (más pobre)	60.8	15.8	23.4	100.0	2238
2	63.2	18.1	18.7	100.0	1496
3 (intermedio)	64.3	20.3	15.4	100.0	1069
4	66.9	17.8	15.4	100.0	791
5 (más rico)	69.1	17.7	13.2	100.0	546

Cuadro 6.16

Estimación de la tasa global de fecundidad (TGF) deseada y no deseada para el período
julio de 1999 a junio de 2004 y comparación con la tasa observada,
según características seleccionadas.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Tasa global de fecundidad (TGF)			No. de casos
	Deseada	No deseada	Observada	
Total	2.6	0.7	3.3	10814
Área				
Urbana	2.3	0.6	2.9	5876
Rural	3.1	0.8	3.9	4938
Región y Dominio				
Sierra	2.5	0.7	3.1	6083
Quito	2.1	0.6	2.7	871
Resto urbano	2.1	0.4	2.6	1904
Rural	2.8	0.9	3.7	3308
Costa	2.7	0.6	3.3	3944
Guayaquil	2.5	0.5	3.0	983
Resto urbano	2.5	0.7	3.1	1639
Rural	3.4	0.6	4.0	1322
Amazonía	3.0	1.2	4.2	542
Insular	2.5	0.2	2.7	245
Nivel de instrucción				
Ninguno	4.4	1.3	5.7	404
Primario	3.3	0.9	4.2	4366
Secundario	2.4	0.6	3.0	4368
Superior	1.7	0.2	1.9	1676
Grupo étnico				
Indígena	3.5	1.4	4.9	1043
Mestizo	2.5	0.6	3.1	8610
Otro	2.6	0.7	3.3	1161
Situación de empleo				
No trabaja	3.0	0.7	3.7	5758
Trabaja fuera	2.2	0.6	2.8	3516
Trabaja dentro	2.3	0.6	2.9	1540
Quintil económico				
1 (más pobre)	3.8	1.3	5.1	2607
2	3.0	0.8	3.7	2321
3 (intermedio)	2.4	0.5	2.9	2118
4	1.9	0.4	2.3	2020
5 (más rico)	1.6	0.3	1.9	1748

Cuadro 6.17

Tendencia en la tasa global de fecundidad (TGF) deseada, no deseada y observada,
según lugar de residencia y nivel de instrucción.

Ecuador: ENDEMAIN 1999 y 2004

Lugar de residencia y nivel de instrucción	Deseada		No deseada		Observada	
	1999	2004	1999	2004	1999	2004
Total	2.6	2.6	0.8	0.7	3.4	3.3
Área						
Urbana	2.3	2.3	0.5	0.6	2.8	2.9
Rural	3.2	3.1	1.2	0.8	4.4	3.9
Región y Dominio						
Sierra	2.6	2.5	1.0	0.7	3.6	3.1
Quito	2.1	2.1	0.7	0.6	2.8	2.7
Resto Urbano	2.3	2.1	0.6	0.4	2.9	2.6
Rural	3.1	2.8	1.3	0.9	4.4	3.7
Costa	2.5	2.7	0.5	0.6	3.0	3.3
Guayaquil	2.1	2.5	0.4	0.5	2.5	3.0
Resto Urbano	2.4	2.5	0.5	0.7	2.9	3.1
Rural	3.2	3.4	0.8	0.6	3.9	4.0
Amazonía	3.7	3.0	1.8	1.2	5.5	4.2
Insular	1.8	2.5	0.4	0.2	2.3	2.7
Nivel de instrucción						
Ninguno	3.9	4.4	1.7	1.3	5.6	5.7
Primario	3.1	3.3	1.1	0.9	4.2	4.2
Secundario	2.4	2.4	0.6	0.6	2.9	3.0
Superior	1.7	1.7	0.2	0.2	1.9	1.9

◉ Cuadro 6.18

Tendencia del deseo actual de hijos de mujeres casadas o unidas en edad fértil ,
según características seleccionadas.
Ecuador: ENDEMAIN 1999 y 2004

Características seleccionadas	Deseo actual						No. de casos *	
	Quiere hijo		No quiere más hijos		Indecisa			
	1999	2004	1999	2004	1999	2004	1999	2004
Total	38.0	45.3	58.9	52.4	3.1	2.3	7503	5398
Área								
Urbana	41.5	48.4	55.2	49.6	3.3	2.0	4019	2786
Rural	33.2	41.1	63.9	56.3	2.9	2.7	3484	2612
Región y Dominio								
Sierra	35.0	40.8	62.9	56.6	2.1	2.5	4124	3023
Quito	36.8	43.2	61.9	55.1	1.3	1.7	591	400
Resto urbano	42.3	45.4	55.6	52.4	2.1	2.2	1285	922
Rural	30.4	37.4	67.1	59.6	2.5	3.0	2248	1701
Costa	41.7	50.6	54.0	47.3	4.3	2.0	2627	1940
Guayaquil	36.6	52.5	57.5	46.1	5.9	1.4	635	486
Resto urbano	47.1	49.6	49.6	48.1	3.3	2.3	1163	743
Rural	39.4	49.7	56.4	48.0	4.1	2.4	829	711
Amazonía	32.9	38.7	65.5	58.6	1.5	2.7	529	316
Insular	38.8	43.5	55.4	51.6	5.8	4.8	223	119
Edad								
15-19	70.9	79.8	26.0	18.8	3.2	1.5	531	391
20-24	55.9	68.9	40.7	29.4	3.3	1.7	1490	1096
25-29	45.2	53.6	51.8	44.5	3.0	1.9	1765	1281
30-34	34.0	40.5	62.8	56.6	3.2	2.8	1559	1041
35-39	18.7	24.7	77.6	71.2	3.7	4.1	1029	752
40-44	12.9	16.3	84.6	81.1	2.5	2.6	728	535
45-49	12.1	11.6	85.0	87.7	2.9	0.7	401	302
Nivel de instrucción								
Ninguna	11.2	20.6	84.9	74.7	3.9	4.7	440	236
Primaria Incompleta	21.6	30.9	75.7	66.5	2.6	2.6	981	769
Primaria Completa	35.6	42.3	61.2	55.8	3.2	1.9	2469	1697
Secundaria Incompleta	43.4	51.0	53.9	46.8	2.8	2.2	1519	1211
Secundaria Completa	49.5	55.5	47.4	42.2	3.2	2.3	1222	794
Superior/Postgrado	48.0	52.3	48.1	45.3	3.9	2.4	872	691
No. de hijos vivos								
0	85.1	91.4	10.3	5.8	4.5	2.7	579	365
1	68.6	75.4	27.8	23.1	3.6	1.5	1748	1333
2	33.2	44.1	63.0	53.8	3.8	2.1	2072	1651
3	17.9	27.1	79.4	69.1	2.7	3.8	1287	914
4	11.6	15.2	86.9	82.7	1.6	2.1	715	484
5	7.7	9.0	89.9	88.6	2.4	2.4	432	273
6 ó más	6.1	7.2	92.5	90.7	1.4	2.0	670	378

* MEF no esterilizadas y se excluyen las operadas por razones médicas y menopáusicas.



15 2 503 298 213 206 230
9 307 354 25.5 42.2 457 30.3 17.3
10 6 637 65.8 67.0 53.5 57.0 40.5 674
10 6 63.56 24.0 19 307 63 40 19 307 354

INFORME FINAL

2004
endemain

7. Planificación familiar ■

El uso de métodos anticonceptivos es el determinante próximo más importante de la fecundidad, pero sobre todo, constituye la práctica más eficaz para contrarrestar el riesgo reproductivo de las mujeres en edad fértil. También, es un factor importante para incrementar la sobrevivencia infantil y de la niñez. Un conocimiento del nivel de uso de los métodos anticonceptivos permite evaluar la efectividad de los programas de planificación familiar e identificar los grupos con bajo acceso a los servicios y las mujeres con mayor riesgo de un embarazo no planeado o no deseado.

En el presente capítulo se discuten los niveles de conocimiento, uso actual y fuente de obtención de los métodos anticonceptivos, atendiendo a las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, particularmente de las mujeres casadas o en unión consensual. También, se compara los resultados de ENDEMAIN-2004 con los de encuestas anteriores y los de otros países de América Latina.

7.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos ■■■

Los resultados de la encuesta indican que en el Ecuador, el 96.0 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha oído hablar de por lo menos un método anticonceptivo y el 95.5 por ciento ha oído hablar siquiera de un método moderno (Cuadros 7.1 y 7.2).

A nivel nacional, los métodos más conocidos son las pastillas, la esterilización femenina, los condones, el DIU y la inyección, con un rango de conocimiento que desciende del 89.5 por ciento para las pastillas al 82.7 por ciento para la inyección. Los métodos menos conocidos son el Norplant, el método de lactancia y amenorrea (MELA) y las pastillas anticonceptivas de emergencia (PAE). Estos resultados reflejan que, a excepción de la vasectomía y el Norplant, los métodos más conocidos son los modernos.

En el Cuadro 7.1 se observa que la diferencia en el nivel de conocimiento de al menos un método anticonceptivo es de casi 8 puntos porcentuales entre el área urbana y la rural (99.0% y 91.4%, respectivamente). Para los cinco métodos más conocidos, la diferencia es de 15.6 a 22.6 puntos porcentuales a favor de la urbana. También se observa que el conocimiento de siquiera un método anticonceptivo es más alto en la región Insular (100.0%) y provincia de El Oro (99.6%), y más bajo en Cañar (84.0%) y Chimborazo (76.6%).

Como se muestra en el Cuadro 7.2, el conocimiento de métodos varía del 97.8 por ciento entre la población mestiza al 74.9 por ciento entre población indígena. También el conocimiento de al menos un método varía según estado civil o conyugal, desciende del 98.0 por ciento entre mujeres casadas/unidas al 91.9 por ciento entre las solteras. Se observa en el mismo Cuadro que las mujeres de 15 a 19 y de 45 a 49 años de edad, las que no tienen ningún hijo vivo y las que tienen 6 ó más, tienen menor probabilidad de conocer al menos un método anticonceptivo que el resto de las mujeres. También se observa que a mayor nivel de instrucción y nivel económico, es mayor la proporción que tiene conocimiento de los métodos (99.8% y 99.7%, respectivamente).

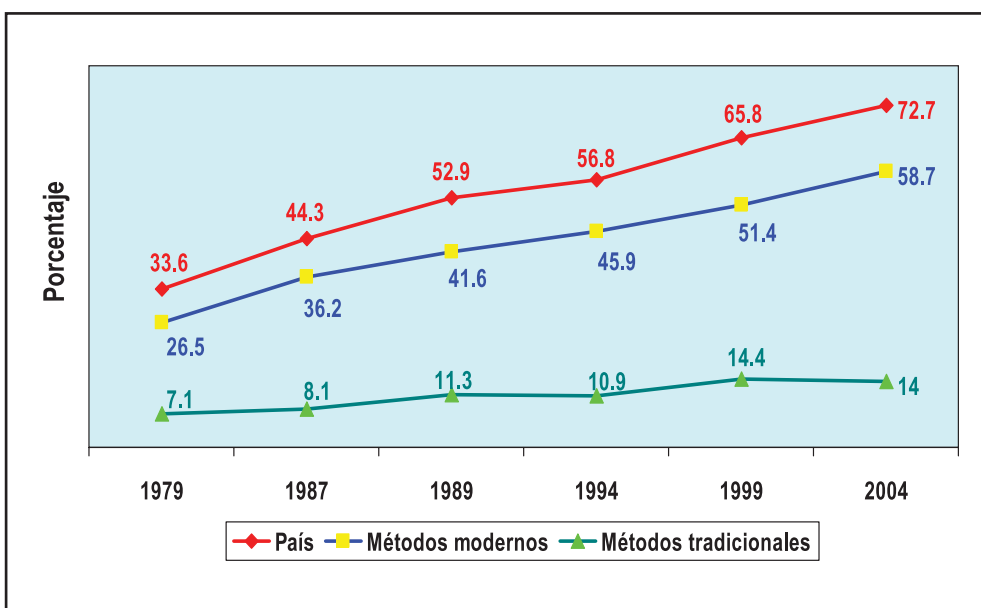
7.2 Tendencias y uso actual de métodos anticonceptivos ■■■

El Cuadro 7.3 y Gráfico 7.1 explican la evolución del uso de métodos anticonceptivos, el crecimiento de su prevalencia en el tiempo, el uso porcentual de cada método en las diversas encuestas, la proporción de métodos modernos y tradicionales, y adicionalmente las mujeres casadas o unidas que proporcionalmente no usan anticonceptivos y son objeto de la cobertura programática y de servicios que se requieren a futuro.

La prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, tenía un valor de 33.6 por ciento en la encuesta ENF de 1979 y en la ENDEMAIN 2004 alcanza 72.7 por ciento, con un incremento en estos últimos 25 años del 116 por ciento, esto es algo más que duplicado el uso. De la cifra actual, el 58.7 por ciento corresponde a métodos modernos y un 14 por ciento a los métodos tradicionales de menor eficacia (ritmo, retiro y MELA).

Gráfico 7.1

Evolución del uso de métodos anticonceptivos

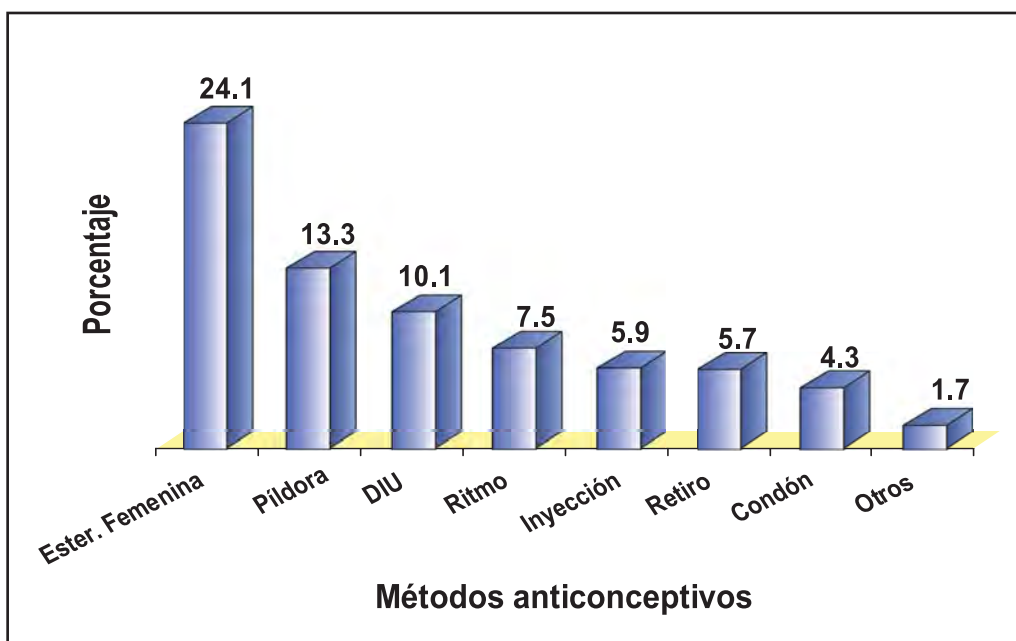


La esterilización femenina ocupa el primer lugar como preferencia de uso con el 24.1 por ciento (condición de primer método que se mantiene en las últimas cinco encuestas). Le sigue la píldora (13.3%), el DIU (10.1%), con un nivel mantenido en los últimos 10 años. El método del ritmo tiene una preferencia de 7.5 por ciento y el retiro o coito interrumpido de 5.7 por ciento (Gráfico 7.2).

La inyección anticonceptiva tenía en la encuesta de 1994 una prevalencia de 0.5 por ciento, notablemente logra en el 2004 una de 5.9 por ciento (crecimiento del 1.080%), que tiene gran expectativa por su difusión, sencillez y eficacia anticonceptiva. El condón, cuyas cualidades en salud pública son importantes como preventivos de enfermedades de transmisión sexual y del SIDA, tiene en el Ecuador una prevalencia de uso baja del 4.3 por ciento, aunque se debe reconocer un incremento de uso del 59 por ciento respecto a la encuesta anterior, en que su empleo fue del 2.7 por ciento.

Gráfico 7.2

Principales métodos anticonceptivos utilizados actualmente por mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años de edad



Para cada método que la entrevistada mencionó conocer, se preguntó si alguna vez lo había usado y a quienes respondieron en forma afirmativa, si lo estaban usando durante los 30 días previos a la entrevista. De esta forma, se encontró que el 48.5 por ciento del total de mujeres de 15 a 49 años de edad estaba usando un método anticonceptivo (Cuadro 7.4). El uso desciende del 72.7 por ciento entre las mujeres casadas/unidas, a un 36.8 por ciento entre mujeres separadas, divorciadas o viudas. Entre las solteras el uso es del 5.3 por ciento. El método más usado por las mujeres alguna vez en unión es la esterilización femenina (24.1% y 20.4%). Entre las solteras el método más usado son los condones (1.4%), seguido por las pastillas (1.0%).

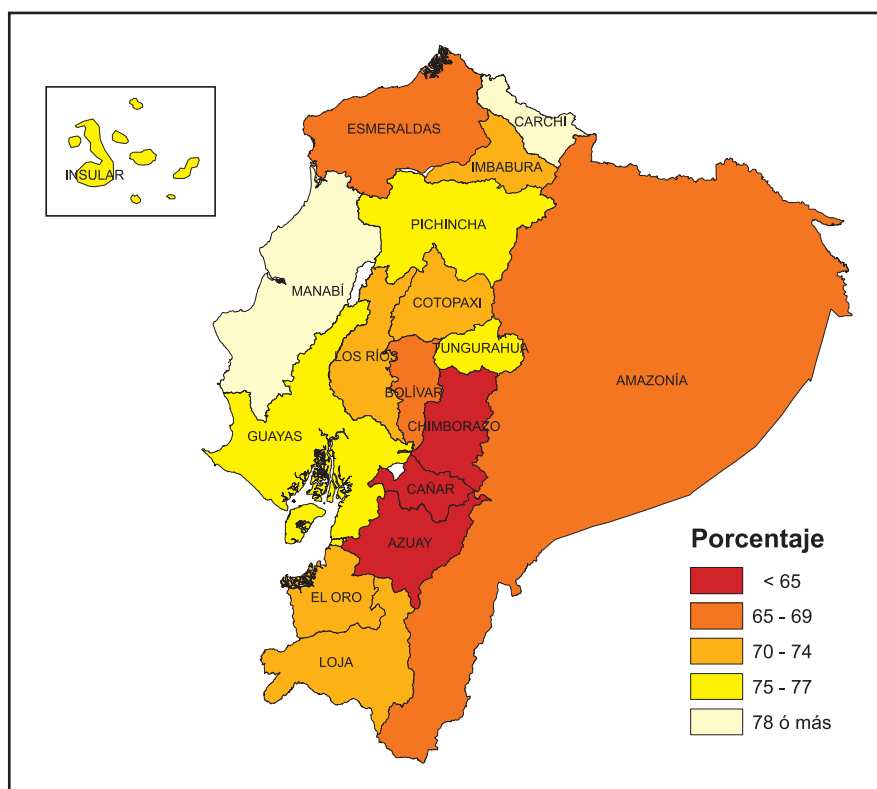
Partiendo del criterio de que en los países como el Ecuador las mujeres casadas/unidas o en unión de 15 a 49 años de edad están más expuestas al riesgo de embarazo que el resto de mujeres en edad fértil, la mayor parte del siguiente análisis sobre el uso de anticonceptivos y sus diferenciales, está referido a este grupo importante de mujeres.

7.3 Diferenciales en el uso actual de métodos anticonceptivos

Como se mencionó anteriormente, casi 73 de cada 100 mujeres en unión de 15 a 49 años de edad usan métodos anticonceptivos. En el área urbana el uso es del 76.6 por ciento y en la rural del 67.1 por ciento, diferencia de 9.5 puntos porcentuales (Cuadro 7.5). El uso de anticonceptivos también presenta diferenciales según provincia, encontrando las tasas más altas en Carchi (82.2%) y Manabí (79.3%). Por el contrario, se observa que el uso de anticonceptivos es más bajo en Azuay (59.3%) y Cañar (52.4%) (Gráfico 7.3).

Gráfico 7.3

Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos de mujeres casadas o unidas de 15 a 49 años de edad, por provincia



La esterilización femenina es el método más usado en el país (24.1%). La segunda posición corresponde a las pastillas (13.3%), seguidas por el DIU (10.1%), el ritmo/Billings (7.5%) y la inyección (5.9%). La esterilización femenina, las pastillas, el DIU y la inyección cuya efectividad es muy alta, representan el 73 por ciento del uso total. La esterilización femenina se mantiene como el método de mayor prevalencia en todas las regiones y en la mayoría de las provincias, a excepción de Tungurahua, Bolívar y Esmeraldas, destacando su uso en Manabí (41%), Carchi (29%) y El Oro (27%). Se nota que el uso de métodos tradicionales (ritmo/Billings y retiro) es mayor del 20 por ciento en las provincias de Carchi, Imbabura, Tungurahua, Bolívar, Chimborazo y Loja.

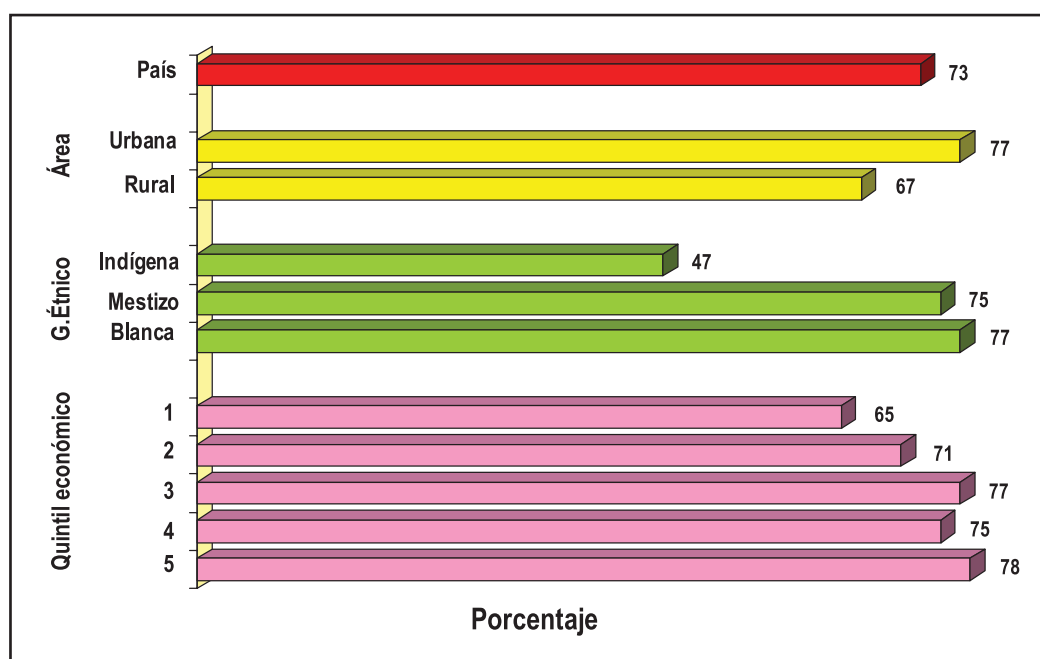
El uso de métodos anticonceptivos varía con respecto a la edad, alcanzando su punto máximo del 80.5 por ciento entre las mujeres de 30 a 34 años de edad (Cuadro 7.6). El uso más bajo corresponde a mujeres en unión de 15 a 19 años de edad (56.1%), pero aumenta rápidamente al 80.5 por ciento entre las mujeres de 30 a 34 años de edad. Exceptuando mujeres de 45 a 49 años de edad, a partir de los 25 años de edad, más del 70 por ciento de las mujeres en unión usa alguna forma de anticoncepción. Como es de esperarse, las mujeres de 15 a 29 años usan principalmente métodos temporales. Se observa que el uso de esterilización femenina aumenta con la edad, pasando del 1.2 por ciento entre mujeres de 20 a 24 años al 41.4 por ciento entre las de 40 a 44 años.

Con respecto al número de hijos vivos, se observa en el cuadro 7.6 que el uso de anticonceptivos entre las mujeres sin hijos vivos es relativamente bajo (28.9%), pero aumenta al 68.3 por ciento cuando las mujeres tienen un solo hijo, y al 79.0 por ciento cuando tienen dos hijos. El mayor uso se encuentra en las mujeres con 2 a 4 hijos. La esterilización femenina es el método más usado a partir del tercer hijo, mientras que las pastillas, el DIU y la inyección son los más usados entre mujeres con uno o dos hijos. Los métodos más usados por mujeres sin hijos incluyen las pastillas, las inyecciones y el ritmo/Billings. Es notable que las mujeres con un hijo tienen uso alto de inyección (10.2%) y pastillas anticonceptivas (20.4%)

En la medida que aumenta el nivel de instrucción formal, también aumenta la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, pasando del 51.0 por ciento entre mujeres sin educación formal al 79.9 por ciento entre aquellas que tienen instrucción superior o postgrado (cuadro 7.6). Se debe señalar que las mujeres que tienen instrucción superior o postgrado muestran un uso elevado de ligadura de trompas (28.3%), la inyección (7.3%), el condón (9.7%) y el ritmo/Billings (11.3%). El uso de métodos anticonceptivos también aumenta de acuerdo al nivel económico (Gráfico 7.4); la diferencia en uso entre los hogares de nivel alto (77.8%) y los del nivel bajo (64.9%) es casi 13 puntos porcentuales. La diferencia se da fundamentalmente porque las mujeres que viven en los hogares de nivel alto, tienen mayor uso de la esterilización femenina, de la inyección y el DIU.

Gráfico 7.4

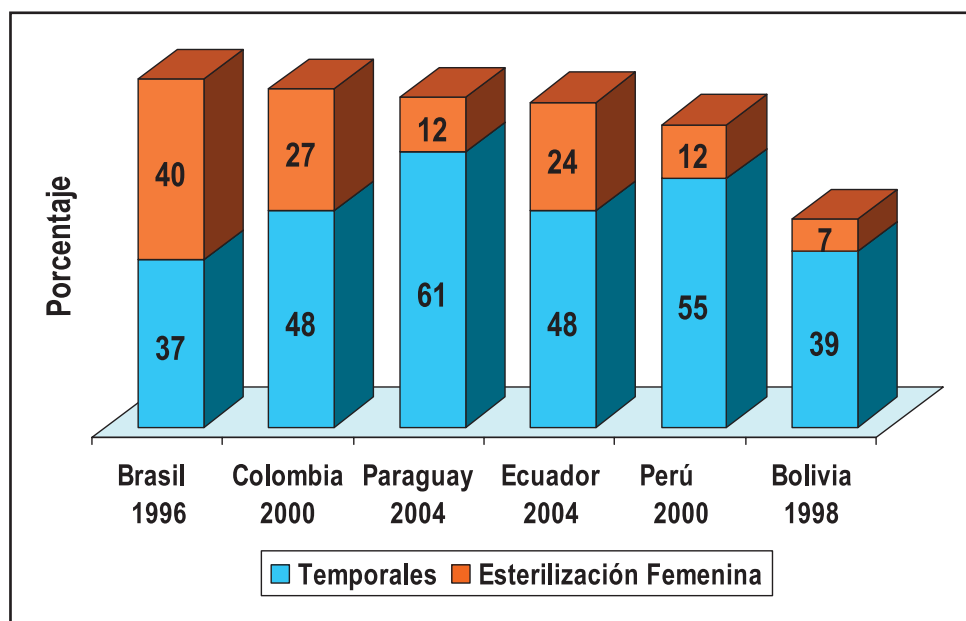
Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, según características seleccionadas



Del total de mujeres en unión de 15 a 49 años de edad, fértiles, que no estaban embarazadas a la fecha de la entrevista, el 74.1 por ciento estaba usando un método anticonceptivo (cuadro 7.7). Entre ellas, las pastillas es el método más usado (20.4%), seguidas por el DIU (15.5%), el ritmo/Billings (11.4%), la inyección (9.0%) y el retiro (8.7%). Como es de esperarse, el uso de anticonceptivos es menor entre las mujeres que desean actualmente un embarazo (54.0%), que entre aquellas que desean postponer o espaciarlos (83.5%) y entre las que no desean más hijos (73.6%). Estos datos indican que el 16.5 por ciento de las mujeres que desean postponer los embarazos y el 26.4 por ciento de las que no desean más hijos, no están protegidas para evitarlos. Llama la atención que el 23.3 por ciento que no desea tener más embarazos, está planificando con métodos tradicionales (retiro y ritmo/Billings).

Gráfico 7.5

Uso de métodos anticonceptivos en países seleccionados de América del Sur



Para tener una perspectiva regional, en el Cuadro 7.8 y Gráfico 7.5, se compara la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos del Ecuador con las de Bolivia, Brasil, Colombia, Paraguay y Perú, de acuerdo con los datos disponibles de la encuesta más reciente en cada uno de ellos. Se observa que Ecuador ocupa el cuarto lugar en el uso actual, superado ligeramente por Brasil, Colombia y Paraguay. La prevalencia de Ecuador es mayor que la de Perú y Bolivia por 5.4 y 25.2 puntos porcentuales, respectivamente.

El Ecuador está en el cuarto lugar con respecto al uso de métodos modernos y el tercer lugar con relación a uso de métodos tradicionales. La esterilización femenina, las pastillas y la vasectomía son más utilizadas en Brasil, mientras que la inyección y ritmo/Billings son más usados en Perú. El DIU es utilizado con mayor frecuencia en Colombia. Ecuador ocupa el tercer lugar con respecto al uso de la esterilización femenina y el ritmo/Billings y el segundo lugar con respecto al uso de retiro.

7.4 Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos

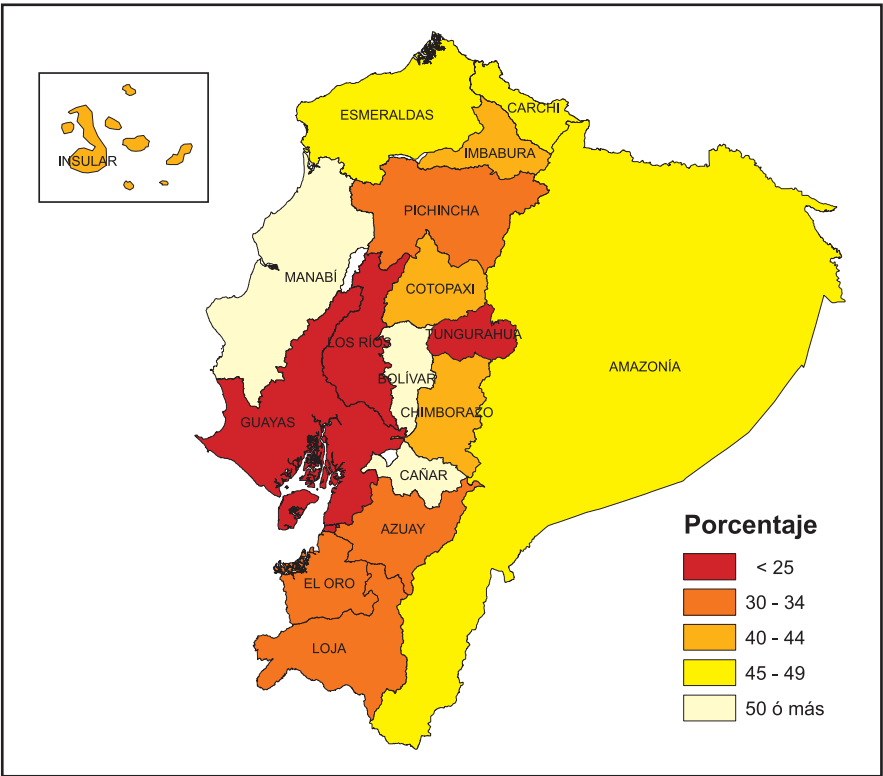
A las mujeres en unión de 15 a 49 años de edad que estaban usando algún método anticonceptivo moderno en los últimos 30 días previos a la entrevista, se les preguntó sobre el lugar donde lo habían obtenido. En el Cuadro 7.9 y Gráfico 7.6 se muestran que las tres fuentes más importantes para la obtención de métodos anticonceptivos modernos son el Ministerio de Salud Pública (MSP), las farmacias particulares y las clínicas o consultorios médicos privados, quienes brindan servicios de anticoncepción al 30.7, 27.0 y 20.2 por ciento de las usuarias, respectivamente. El MSP es la fuente principal en el área rural y en la Sierra, Amazonía e Insular, mientras que las farmacias particulares se ubican como la primera fuente en el área urbana y en la Costa. En general, las clínicas o médicos privados son la tercera fuente en el país, aunque ocupan el primer o segundo lugar en algunas provincias (Pichincha, Tungurahua, Los Ríos y El Oro).

A mayor nivel de instrucción o económico de las usuarias, es mayor la proporción que obtiene su método de las farmacias o de los médicos o clínicas privadas (Cuadro 7.10). Se nota que el porcentaje que obtiene el método en los establecimientos del MSP desciende del 45.1 por ciento entre mujeres sin educación formal a 13.5 por ciento entre las que tienen nivel de instrucción superior, y del 44.7 por ciento entre las de nivel económico bajo al 12.9 por ciento entre las del nivel alto.

El análisis de las fuentes de anticonceptivos modernos por método, muestra que en el año de 2004, el MSP es la principal fuente para la esterilización femenina y el DIU, y es la segunda fuente de la inyección y las pastillas (Cuadro 7.10). Las farmacias particulares son la fuente más mencionada para los condones, las pastillas y la inyección anticonceptiva. Se observa que las clínicas o médicos privados ocupan el segundo lugar con respecto a la esterilización femenina y el DIU, y que APROFE y CEMOPLAF son importantes proveedores del DIU.

Gráfico 7.6

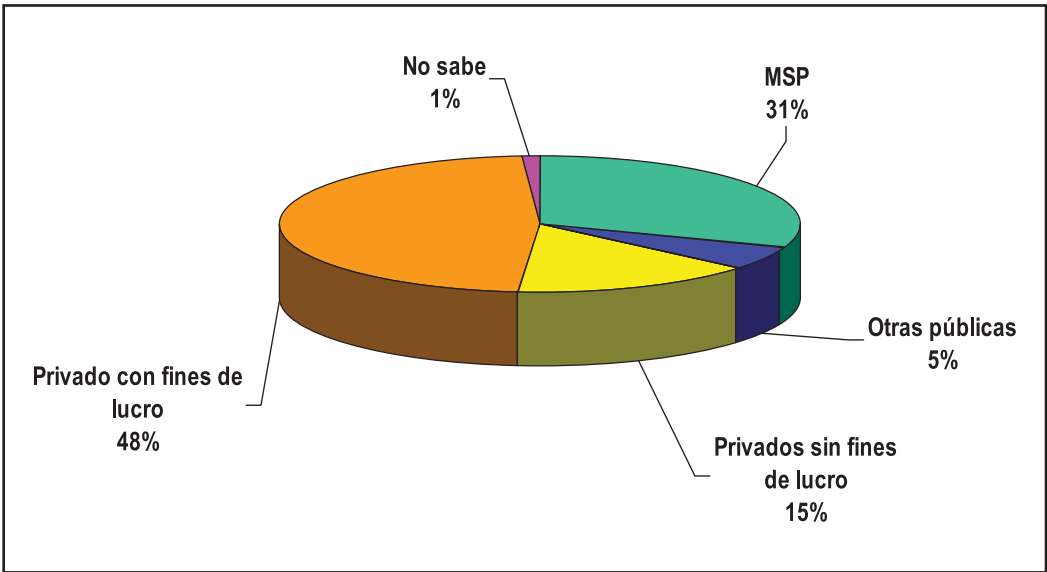
Ministerio de Salud como fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos, por provincia



El cuadro 7.11 y Gráfico 7.7 ofrecen una diferente perspectiva sobre la obtención de métodos anticonceptivos modernos, en que se agrupa las fuentes en dos categorías: sector público y sector privado. Se observa que la principal fuente de métodos modernos en el país es el sector privado con el 63.3 por ciento de la oferta. Este sector es la primera fuente, indistintamente del área de residencia, región y grupo étnico, y es usado mayormente por mujeres con mayor nivel educativo o económico. El sector público provee el 35.6 por ciento de métodos, su principal oferente sigue siendo el MSP con el 30.7 por ciento. Este sector es más importante en el área rural, Amazonía, entre la población indígena y para mujeres de menor instrucción o de menor nivel económico.

Gráfico 7.7

Fuente de anticonceptivos modernos



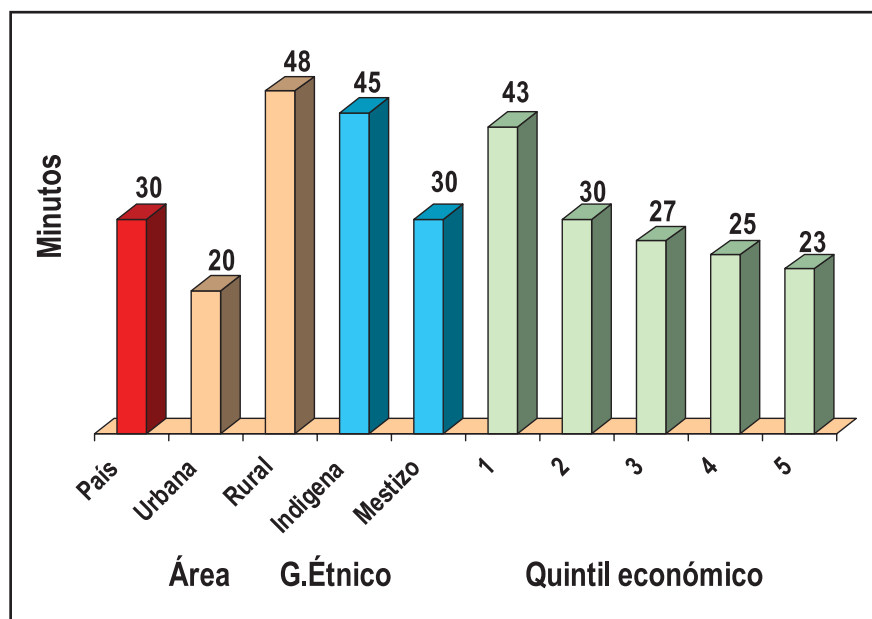
7.5 Tiempo para llegar a la fuente

Un indicador importante de la accesibilidad a los anticonceptivos modernos es el tiempo que la persona tarda para trasladarse de su hogar a la fuente, con la salvedad que los tiempos requeridos no necesariamente mantienen correspondencia con las distancias. Los resultados de los Cuadros 7.12 a 7.14 muestran que el 40.9 por ciento de las usuarias tarda menos de 15 minutos para llegar a la fuente, mientras que otro 21.1 por ciento tarda 15 a 29 minutos. Por lo tanto, se estima que 6 de cada 10 usuarias viven a menos de 30 minutos de su fuente de anticonceptivos. Se nota que sólo el 15.5 por ciento de usuarias viven más de una hora de una fuente. Como es de esperarse, el tiempo requerido para llegar a una fuente es menor para las mujeres que viven en el área urbana que para aquellas que viven en la rural (Cuadro 7.12). En las áreas rurales, aproximadamente una de cada tres usuarias viven una hora o más de una fuente. Como muestra el Cuadro 7.13, las mujeres de nivel de instrucción o económico bajo requieren más tiempo para llegar a la fuente, que sus contrapartes de mayores niveles.

En general, el tiempo promedio para llegar a la fuente es de 29.8 minutos (Gráfico 7.8). El tiempo promedio para las usuarias rurales es 2.4 veces mayor que el de usuarias urbanas. Puede observarse que el tiempo promedio es más bajo en otras áreas urbanas de la Sierra y de la Costa (19.1% y 15.0%, respectivamente). Como muestra la parte inferior del Cuadro 7.13, a mayor nivel de instrucción o económico de las mujeres, menor es el tiempo requerido para llegar a la fuente. Los anticonceptivos más accesibles en tiempo son los condones (17.6 minutos), la inyección (20.7 minutos) y las pastillas (25.1 minutos) (Cuadro 7.14).

Gráfico 7.8

Tiempo promedio (minutos) para llegar a la fuente de anticonceptivos, según características seleccionadas



7.6 Razón para uso actual

Del total de usuarias de métodos anticonceptivos reversibles, el 48.8 por ciento lo utiliza para no tener más hijos, mientras que otro 48.0 por ciento para espaciar los nacimientos (Cuadros 7.15 y 7.16). Llama la atención que más usuarias que viven en el área rural usan anticonceptivos para no tener más hijos (51.8%) que las usuarias que viven en la urbana (47.0%). Según provincia, la proporción que usa actualmente para no tener más hijos es más alta en Bolívar y Loja (63.9% y 63.7%, respectivamente) y más baja en Cañar y Azuay (34.6% y 29.8%, en ese orden). Como muestra el Cuadro 7.16, en la medida que aumenta la edad y número de hijos de las usuarias, también aumenta el porcentaje que está usando anticonceptivos para no tener más hijos. Por ejemplo, el porcentaje que no quiere tener más hijos asciende del 13.1 por ciento entre usuarias de 15 a 19 años al 93.4 por ciento entre las de 45 a 49 años de edad, y del 15.1 por ciento entre las que tienen un hijo vivo al 87.4 por ciento entre las que tienen 6 ó más hijos. Con relación a la instrucción, mientras más alto es el nivel de instrucción, la proporción de usuarias que utilizan anticonceptivos para espaciar los embarazos se incrementa.

7.7 Satisfacción con el método que está usando actualmente

Para contar con un indicador de la satisfacción con el uso de los anticonceptivos, a las mujeres en unión de 15 a 49 años de edad que estaban usando algún método reversible en los 30 días previos a la entrevista, se les preguntó: “Si en este momento usted pudiera elegir, seguiría usando el mismo método o preferiría usar otro?”. El 68.0 por ciento de las usuarias respondieron que preferiría seguir usando el mismo método, el 28.9 por ciento preferiría usar un método diferente y sólo el 0.4 por ciento mencionó que no usaría ninguno (Cuadros 7.17 y 7.18). Este indicador de satisfacción con el método utilizado no presenta mayor diferencia por área de residencia, número de hijos vivos (a excepción del grupo sin hijos vivos) y nivel de instrucción (a excepción del grupo sin educación formal). Se nota que en la medida que aumenta la edad de las usuarias, el porcentaje que desea seguir usando el mismo método también aumenta. El porcentaje de mujeres que desea continuar con el mismo método varía del 88.4 por ciento para Norplant al 17.6 por ciento para MELA. Cabe mencionar que el 43 por ciento de mujeres en El Oro prefiere un método diferente y el 40.7 por ciento de las usuarias de condones preferiría usar otro método.

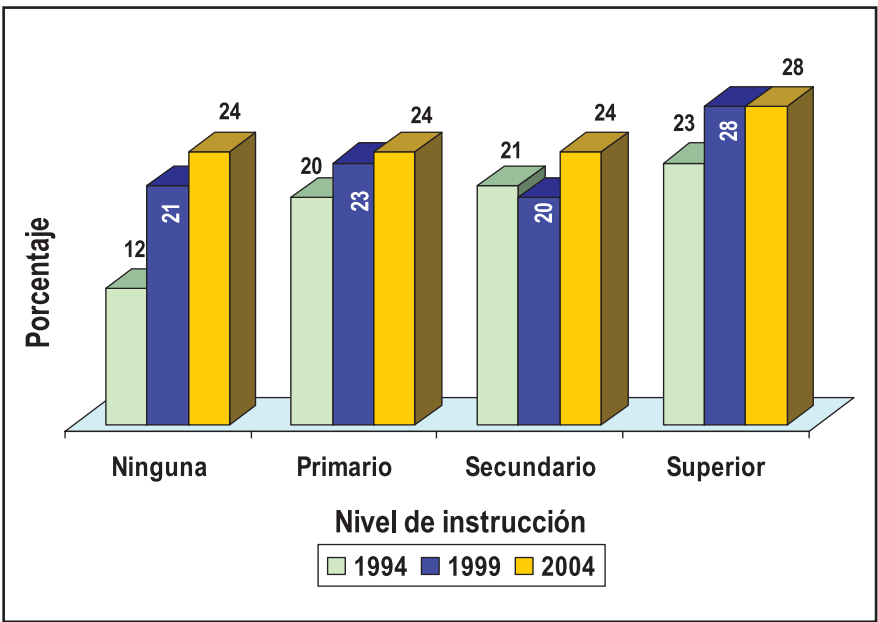
Para las usuarias que desearían cambiar su método, el preferido más mencionado es la inyección (24.2%), seguida por la esterilización femenina (22.0%), el DIU (14.4%), el Norplant (10.5%) y las pastillas (9.8%) (Cuadro 7.19). Vale mencionar que sólo el 2.2 por ciento desea usar los métodos tradicionales (retiro y ritmo/Billings) y el 13.3 por ciento no sabe cuál método usaría. Las preferencias de método varían según el método usado actualmente. Por ejemplo, si las usuarias actuales de la inyección pudieran cambiar de método anticonceptivo, su preferencia mayor es el DIU, mientras que las usuarias actuales del DIU optarían por la esterilización femenina. El método más mencionado por las usuarias actuales de las pastillas anticonceptivas y el retiro es la inyección, mientras que las usuarias actuales del ritmo/Billings se inclinarían más por la esterilización femenina. En resumen, se puede decir que la gran mayoría de las mujeres no satisfechas con su método actual, optarían por un método de alta efectividad.

7.8 Esterilización femenina

Como se mencionó anteriormente, desde 1987 la esterilización femenina ha sido el método anticonceptivo más usado en el Ecuador, y en 2004 representó el 33.3 por ciento del uso total de métodos anticonceptivos. Entre las encuestas ENDEMAIN 1994 y 2004, su uso se ha incrementado en el 22.2 por ciento (cuadros 7.20, 7.21, y Gráfico 7.9). En el 2004, el uso de la esterilización femenina fue mayor en el área urbana, en las regiones Insular y Costa, en las provincias de Carchi, El Oro y particularmente Manabí (41.3%), entre mujeres de 30 a 49 años de edad y en las que tienen 3 a 5 hijos vivos. Las provincias con las tasas más bajas de esterilización femenina son, Tungurahua, Bolívar y Esmeraldas.

Gráfico 7.9

Evolución del uso de la esterilización femenina, según nivel de instrucción



De las mujeres de 15 a 49 años de edad esterilizadas quirúrgicamente, el 79.1 por ciento expresó que están satisfechas con la decisión de operarse, mientras que el 19.5 por ciento expresó insatisfacción (Cuadros 7.22 y 7.23). Las mujeres que viven en las provincias de Loja, Cañar y Azuay, las que tienen sólo un hijo vivo y las que se esterilizaron antes de los 30 años de edad, tienen mayor probabilidad de reportar insatisfacción con el procedimiento que las demás mujeres.

De las mujeres que expresaron no satisfacción con la esterilización, un 56.7 por ciento reportó que desean tener otro hijo (Cuadro 7.24). El 23.9 por ciento mencionó efectos colaterales de la operación, como su razón para no estar satisfecha, mientras que el 6.0 por ciento adujo problemas emocionales ocasionados por la operación. El 8.0 por ciento reportó que su esposo/compañero quiere otro hijo. Las razones de insatisfacción varían según el número de hijos vivos; las mujeres con menos de cuatro hijos querían tener otro más, mientras las mujeres con cuatro o más hijos estaban insatisfechas porque habían experimentado algún efecto colateral de la operación.

Para estimar la demanda de esterilización femenina, a las mujeres en unión de 15 a 49 años de edad que no deseaban más hijos, se les preguntó, "Estaría usted interesada en esterilizarse para no tener más hijos"? Como presenta el Cuadro 7.25, el 51.2 por ciento dijo que estarían interesadas en la anticoncepción quirúrgica. El interés fue mayor entre las mujeres que viven en el área urbana y en la Costa, entre mujeres de 20 a 34 años de edad y entre aquellas que tienen 2 a 5 hijos vivos.

A las mujeres que mostraron interés en la esterilización, se les preguntó por qué no ha ido para operarse. El 21.2 por ciento dijo que se consideraba muy joven para la operación, mientras que el 20.4 por ciento citó el alto costo de la operación como la razón principal para no esterilizarse (Cuadro 7.26). El 13.1 por ciento tenía miedo de la operación y otro 7.1 por ciento temía a los efectos colaterales de la misma. El 12.3 por ciento de las mujeres reportó que la oposición de su cónyuge era la razón por lo cual no había sido operada. El miedo a la operación y los efectos colaterales, la percepción del alto costo de la operación y la oposición del cónyuge fueron factores importantes entre las mujeres de mayor edad, mientras que el ser muy joven para la operación fue un importante factor entre las mujeres de 15 a 24 años.

A las mujeres que no expresaron interés en la esterilización femenina, el 25.0 por ciento citó miedo a la operación como su razón para no tener interés y un 19.8 por ciento expresó temor a los efectos colaterales (Cuadro 7.27). Estos hallazgos sugieren que en el Ecuador algunas mujeres están mal informadas sobre la seguridad y eficacia de la ligadura de trompas, e indican la necesidad de programas educativos para disipar los rumores adversos acerca de este método. ❖

◉ Cuadro 7.3

Evolución del uso de métodos anticonceptivos, según método.

Mujeres casadas o unidas - Varias fuentes

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Uso y método	E.N.F. 1979	ENDESA 1987	Encuestas ENDEMAIN			
			1989	1994	1999	2004
Usan	33.6	44.3	52.9	56.8	65.8	72.7
Esterilización femenina	7.8	15.0	18.3	19.8	22.5	24.2
DIU	4.8	9.8	11.9	11.8	10.1	10.1
Pastillas	9.5	8.5	8.6	10.2	11.1	13.3
Ritmo	4.8	6.1	8.8	7.4	7.9	7.5
Retiro	2.3	2.0	2.5	3.5	6.5	5.7
Condón	1.0	0.6	1.3	2.6	2.7	4.3
Inyección	0.8	0.7	0.4	0.5	3.5	5.9
Otros	2.6	1.5	1.0	1.0	1.6	1.7
Métodos modernos	26.5	36.2	41.6	45.9	51.4	58.7
Métodos tradicionales	7.1	8.1	11.3	10.9	14.4	14.0
No usan	66.4	55.7	47.1	43.2	34.2	27.3
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº de casos	3919	2957	4776	9146	9583	7181

FUENTE: INEC, ENF 1979; CEPAR, ENDESA 1987, ENDEMAIN 1989, 1994, 1999 y 2004.

◉ Cuadro 7.4

Uso de métodos anticonceptivos, por estado civil o conyugal, según método.

Mujeres de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Uso y método	Total	Estado civil o conyugal		
		Casada/unida	Sep/div/viuda	Soltera
Usan	48.5	72.7	36.8	5.3
Esterilización femenina	16.6	24.2	20.6	0.4
Inyección	3.8	5.9	1.6	0.6
Pastillas	8.5	13.3	2.7	1.0
DIU	6.7	10.1	5.9	0.3
Condón	3.2	4.3	2.1	1.4
Métodos vaginales	0.2	0.2	0.4	0.1
Retiro	3.7	5.7	1.3	0.6
Ritmo/Billings	5.0	7.5	2.1	0.9
Otros	0.8	1.4	0.2	0.0
No usan	51.5	27.3	63.2	94.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10814	7181	1046	2587

◉ Cuadro 7.5

Uso actual de métodos anticonceptivos, por método, según lugar de residencia.

Mujeres en unión de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Uso actual y método										Total	No. de casos
	Usan	Esterilización femenina	Inyección	Pastillas	DIU	Condón	Retiro	Ritmo	Otros*	No usan		
Total	72.7	24.2	5.9	13.3	10.1	4.3	5.7	7.5	1.6	27.3	100.0	7181
Área												
Urbana	76.6	25.5	6.9	13.4	11.1	5.6	4.9	7.9	1.3	23.4	100.0	3808
Rural	67.1	22.3	4.4	13.1	8.8	2.5	6.9	7.0	2.0	32.9	100.0	3373
Región y Dominio												
Sierra	70.5	21.4	6.0	8.8	11.3	5.4	7.7	8.3	1.6	29.5	100.0	3876
Quito	78.0	24.8	5.8	9.1	16.8	6.1	6.2	7.6	1.5	22.0	100.0	552
Resto Urbano	76.5	22.1	8.0	10.7	9.9	9.2	6.1	8.8	1.8	23.5	100.0	1189
Rural	63.7	19.4	5.1	7.6	9.6	3.0	9.2	8.4	1.5	36.3	100.0	2135
Costa	75.6	27.6	5.4	18.0	9.6	3.2	3.6	6.5	1.6	24.4	100.0	2743
Guayaquil	77.1	24.1	6.6	13.5	14.5	4.5	4.3	8.9	0.7	22.9	100.0	665
Resto Urbano	75.4	29.6	5.9	17.8	7.3	3.6	3.3	6.6	1.4	24.6	100.0	1074
Rural	74.1	29.3	3.4	23.2	7.0	1.3	3.3	3.7	2.9	25.9	100.0	1004
Amazonía	65.3	16.2	9.6	8.5	4.0	5.7	8.1	11.1	2.1	34.7	100.0	388
Insular	76.5	31.0	8.6	17.6	7.5	6.4	0.5	3.7	1.1	23.5	100.0	174
Provincia												
Carchi	82.2	29.4	4.4	8.1	9.4	7.8	14.7	6.1	2.2	17.8	100.0	309
Imbabura	72.1	18.9	1.9	8.5	9.6	7.2	11.7	11.4	2.9	27.9	100.0	302
Pichincha	76.1	26.8	5.7	9.8	13.7	6.9	5.6	6.1	1.6	23.9	100.0	973
Cotopaxi	70.2	18.2	6.8	14.8	8.9	3.0	9.3	7.5	1.6	29.8	100.0	365
Tungurahua	75.0	13.6	8.6	9.6	13.6	5.1	9.6	13.9	1.0	25.0	100.0	314
Bolívar	65.2	12.1	3.0	10.4	8.5	3.0	15.3	11.8	1.1	34.8	100.0	294
Chimborazo	60.3	16.8	5.1	5.3	8.7	3.1	13.2	7.1	1.0	39.7	100.0	330
Cañar	52.4	18.4	7.2	9.2	6.9	3.6	2.0	4.1	1.0	47.6	100.0	324
Azuay	59.3	17.7	7.6	5.2	9.7	2.8	8.0	7.1	1.1	40.7	100.0	368
Loja	71.8	19.5	6.6	5.8	8.8	6.6	3.8	18.1	2.7	28.2	100.0	297
Esmeraldas	67.2	16.2	3.5	23.4	8.2	2.0	6.2	6.2	1.5	32.8	100.0	349
Manabí	79.5	41.3	4.1	20.1	4.1	2.4	0.9	4.1	2.4	20.5	100.0	446
Los Ríos	74.5	25.9	5.9	23.5	4.7	2.0	2.8	5.7	4.0	25.5	100.0	420
Guayas	75.5	24.5	6.0	16.3	12.7	3.4	4.3	7.4	1.1	24.5	100.0	1132
El Oro	74.3	27.2	4.9	14.3	9.1	6.3	4.6	7.3	0.7	25.7	100.0	396

* Incluye vasectomía, Norplant, métodos vaginales y MELA.

⊙ Cuadro 7.6

Uso actual de métodos anticonceptivos, por método, según características seleccionadas.

Mujeres en unión de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Uso actual y método										Total	No. de casos
	Usan	Esterilización femenina	Inyección	Pastillas	DIU	Condón	Retiro	Ritmo	Otros*	No usan		
Total	72.7	24.2	5.9	13.3	10.1	4.3	5.7	7.5	1.6	27.3	100.0	7181
Grupo étnico												
Indígena	47.2	9.0	3.6	3.5	7.6	1.8	12.0	8.9	1.0	52.8	100.0	690
Mestizo	74.7	25.7	6.1	13.5	10.3	4.7	5.1	7.5	1.6	25.3	100.0	5730
Blanco	77.2	22.0	7.1	17.0	10.7	3.8	6.3	7.6	2.8	22.8	100.0	456
Otro	72.6	24.2	3.1	21.5	9.4	1.9	6.5	4.9	1.1	27.4	100.0	305
Edad actual												
15-19	56.4	0.3	8.4	26.3	6.2	3.9	5.3	4.2	1.9	43.6	100.0	392
20-24	67.2	1.2	10.1	22.5	13.6	4.8	7.5	5.2	2.1	32.8	100.0	1111
25-29	75.1	9.7	10.0	18.3	14.3	7.0	6.0	7.0	2.7	24.9	100.0	1417
30-34	80.5	26.8	6.8	13.4	11.6	4.8	7.0	8.7	1.6	19.5	100.0	1404
35-39	79.9	39.8	2.9	9.5	9.1	3.9	4.5	9.0	1.3	20.1	100.0	1227
40-44	74.7	41.4	1.7	6.2	7.5	2.9	4.7	9.2	1.0	25.3	100.0	965
45-49	58.9	37.5	1.6	2.5	3.7	1.8	4.5	6.8	0.5	41.1	100.0	665
No. de hijos vivos												
0	28.9	0.0	5.7	7.9	0.5	3.8	3.6	6.8	0.7	71.1	100.0	377
1	68.3	2.2	10.2	20.4	12.6	6.0	6.8	8.2	1.9	31.7	100.0	1404
2	79.0	15.7	7.4	17.6	14.9	6.4	6.2	9.1	1.8	21.0	100.0	1981
3	81.7	41.5	4.7	9.5	8.9	3.8	5.2	6.5	1.7	18.3	100.0	1526
4	78.8	43.4	2.5	9.4	9.3	2.0	5.0	6.0	1.2	21.2	100.0	863
5	72.6	39.1	2.7	10.1	6.6	0.7	4.9	6.0	2.5	27.4	100.0	450
6 ó más	60.0	30.6	2.5	6.2	3.4	2.5	6.1	8.0	0.8	40.0	100.0	580
Nivel de instrucción												
Ninguna	51.0	24.1	2.5	4.8	5.7	0.1	7.7	5.1	1.0	49.0	100.0	319
Primaria incompleta	65.1	26.1	2.5	10.7	7.9	1.7	7.9	6.0	2.3	34.9	100.0	1059
Primaria completa	69.9	21.5	5.4	16.0	10.3	2.6	6.4	6.3	1.4	30.1	100.0	2184
Secundaria incompleta	76.9	24.3	7.2	14.1	11.6	4.8	5.8	8.0	1.2	23.1	100.0	1589
Secundaria completa	78.5	23.7	7.6	15.0	11.0	5.5	5.2	7.9	2.7	21.5	100.0	1048
Superior/postgrado	79.9	28.3	7.3	10.3	10.1	9.7	1.9	11.3	1.0	20.1	100.0	982
Quintil económico												
1 (más pobre)	64.9	19.4	3.7	15.4	7.5	2.2	7.1	7.6	1.9	35.1	100.0	1793
2	71.1	22.9	4.9	16.1	9.9	3.5	7.2	5.3	1.4	28.9	100.0	1595
3 (intermedio)	77.0	24.4	8.1	12.9	11.4	4.6	5.4	8.3	1.9	23.0	100.0	1359
4	75.4	25.7	7.3	10.8	10.9	5.6	5.1	8.9	1.2	24.6	100.0	1327
5 (más rico)	77.8	30.6	5.9	10.2	11.7	6.7	2.9	8.0	1.7	22.2	100.0	1107

* Incluye vasectomía, Norplant, métodos vaginales y MELA.

◉ Cuadro 7.7

Uso actual de métodos anticonceptivos, por deseo de embarazo, según método.
Mujeres en unión de 15 a 49 años de edad, fértiles y no están embarazadas
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Uso y método	Total	Deseo de embarazo			
		Desea actualmente	Desea espaciar	No desea más hijos	Indecisa/ No sabe
Usan	74.1	54.0	83.5	73.6	59.3
Esterilización femenina	2.1	0.6	2.1	2.6	0.4
Inyección	9.0	5.3	12.9	7.5	7.3
Pastillas	20.4	13.8	27.5	17.7	17.4
DIU	15.5	10.8	17.2	15.3	15.8
Condón	6.6	5.8	6.7	7.0	4.0
Métodos vaginales	0.4	0.8	0.2	0.4	0.0
Retiro	8.7	6.1	8.8	9.7	4.0
Ritmo/Billings	11.4	10.8	8.1	13.6	10.4
Otros	2.1	0.6	2.1	2.6	0.4
No usan	25.9	46.0	16.5	26.4	40.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	4835	547	1577	2512	199

◉ Cuadro 7.8

Prevalencia del uso de métodos anticonceptivos en países seleccionados de Sudamérica.
Mujeres en unión de 15 a 49 años de edad

Uso y método	País y año de la encuesta						
	Bolivia (1) 1998	Brasil (2) 1996	Colombia (3) 2000	Ecuador (4) 1999	Paraguay (5)** 2004	Perú (6) 2000	Ecuador (7) 2004
Usan	47.5	76.7	75.5	65.8	72.8	67.3	72.7
Métodos modernos	25.2	70.3	64.0	51.5	60.5	50.4	58.7
Pastillas	3.8	20.7	11.8	11.1	15.0	6.7	13.3
DIU	11.1	1.1	12.4	10.1	11.5	9.1	10.1
Condón	2.6	4.4	6.1	2.7	11.9	5.6	4.3
Esterilización femenina	6.5	40.1	27.1	22.5	11.5	12.3	24.2
Vasectomía	0.0	2.6	1.0	0.0	0.1	0.5	0.2
Inyección	1.1	1.2	4.0	3.5	10.4	14.8	5.9
Otros	-	0.1	1.0	1.6	0.2	0.8	0.6
Métodos tradicionales	22.3	6.1	12.3	14.4	12.3	17.5	14.0
Ritmo	20.0	3.0*	6.0*	7.9*	6.7	14.4*	7.5*
Retiro	2.3	3.1	6.3	6.5	4.5	3.2	5.7
Billings	-	-	-	-	1.0	-	-
No usan	51.7	23.3	24.5	34.2	27.2	31.1	27.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Nº de casos	6649	7584	5935	9583	4564	15628	7181

(1) ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD, 1998 - BOLIVIA

(2) PESQUISA NACIONAL SOBRE DEMOGRAFIA E SAUDE, 1996 - BRASIL

(3) ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD, 2000 - COLOMBIA

(4) ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL, 1999 - ECUADOR

(5) ENCUESTA NACIONAL DE DEMOGRAFÍA Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ENDSSR 2004 - PARAGUAY

(6) ORC MACRO, 2004. MEASUREDHS: STAT COMPILER

(7) ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD MATERNA E INFANTIL, 2004 - ECUADOR

(*) Incluye método de Billings

(**) Mujeres entrevistadas de 15 a 44 años de edad

◉ Cuadro 7.9

Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos, según lugar de residencia.
Mujeres en unión de 15 a 49 años de edad que usan métodos modernos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Fuente de obtención de métodos modernos											Total	Nº de casos
	MSP	IESS	FFAA/ Policía	Junta de Beneficencia	Patronato San José	APROFE	CEMOPLAF	Clínica/médico privado	Farmacia	Otra	NS/NR		
Total	30.7	3.4	0.8	6.9	0.7	5.5	2.7	20.2	27.0	1.1	1.1	100.0	4100
Área													
Urbana	25.9	3.5	1.1	9.2	0.8	6.0	2.3	19.9	29.1	1.0	1.2	100.0	2418
Rural	39.1	3.2	0.2	2.8	0.5	4.5	3.4	20.7	23.3	1.1	1.1	100.0	1682
Región y Dominio													
Sierra	34.3	5.1	1.4	0.1	1.6	5.4	5.4	21.7	22.6	1.2	1.2	100.0	2031
Quito	32.1	7.9	3.8	0.0	3.8	5.7	6.0	19.8	19.5	1.0	0.5	100.0	358
Resto Urbano	29.4	4.0	0.4	0.0	0.4	6.3	3.8	20.9	31.2	1.7	1.8	100.0	721
Rural	39.3	4.1	0.5	0.2	1.0	4.6	6.3	23.6	18.2	0.9	1.2	100.0	952
Costa	26.6	2.2	0.4	12.7	0.1	5.8	0.5	19.9	30.0	0.9	1.1	100.0	1764
Guayaquil	15.1	1.5	0.2	28.4	0.2	7.1	0.2	16.7	27.8	0.9	2.0	100.0	424
Resto Urbano	27.0	2.5	0.8	3.9	0.0	5.6	0.7	25.6	32.9	0.4	0.6	100.0	697
Rural	38.4	2.6	0.0	5.8	0.0	4.6	0.6	16.8	29.1	1.4	0.8	100.0	643
Amazonía	47.4	1.9	0.9	0.0	0.5	2.3	2.8	7.5	33.3	2.3	0.9	100.0	181
Insular	43.0	0.0	0.0	1.5	0.0	1.5	0.0	12.6	40.7	0.7	0.0	100.0	124
Provincia													
Carchi	49.1	1.8	0.0	0.0	0.5	2.8	6.0	17.0	21.6	0.9	0.5	100.0	184
Imbabura	40.1	2.2	1.6	0.0	2.2	1.6	9.9	19.2	20.3	0.5	2.2	100.0	145
Pichincha	32.0	6.0	2.1	0.1	2.8	4.2	6.2	22.4	21.8	1.2	1.3	100.0	632
Cotopaxi	41.2	4.8	0.4	0.0	0.9	0.4	11.0	12.3	28.1	0.0	0.9	100.0	198
Tungurahua	21.2	2.0	0.0	0.0	0.0	7.4	4.4	37.9	27.1	0.0	0.0	100.0	156
Bolívar	55.4	0.7	0.0	0.0	0.0	1.4	2.2	19.4	19.4	1.4	0.0	100.0	118
Chimborazo	40.0	11.6	0.0	0.0	0.0	0.6	9.7	16.8	18.1	1.9	1.3	100.0	142
Cañar	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	6.1	0.0	20.0	21.1	2.2	0.6	100.0	146
Azuay	32.8	4.9	1.5	0.0	0.5	14.2	0.0	20.1	22.5	2.5	1.0	100.0	166
Loja	32.0	4.6	1.1	0.6	0.0	13.1	0.6	18.9	25.1	1.1	2.9	100.0	144
Esmeraldas	45.8	3.7	0.0	0.0	0.0	0.0	2.3	10.2	36.6	0.9	0.5	100.0	191
Manabí	50.0	2.5	0.0	0.8	0.0	3.8	0.0	17.8	24.1	0.5	0.5	100.0	327
Los Ríos	22.7	1.6	0.6	1.3	0.0	2.8	2.8	27.4	39.7	0.3	0.6	100.0	272
Guayas	15.4	2.1	0.3	22.5	0.1	7.5	0.2	19.0	30.1	1.2	1.4	100.0	724
El Oro	31.0	1.3	1.3	0.3	0.0	6.1	0.0	28.2	29.7	0.3	1.7	100.0	250

◉ Cuadro 7.10

Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos, según características seleccionadas.
Mujeres en unión de 15 a 49 años de edad que usan métodos modernos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Fuente de obtención de métodos anticonceptivos											Total	N° de casos
	MSP	IESS	FFAA/ Policía	Junta de Benefic.	Patronato San José	APROFE	CEMOPLAF	Clinica/médico privado	Farmacia	Otra	NR		
Total	30.7	3.4	0.8	6.9	0.7	5.5	2.7	20.2	27.0	1.1	1.1	100.0	4100
Grupo étnico													
Indígena	41.7	3.3	0.0	1.0	1.2	4.1	9.5	18.2	19.3	1.3	0.5	100.0	176
Mestizo	30.4	3.5	0.8	6.9	0.8	5.7	2.5	20.3	27.0	1.1	1.0	100.0	3456
Blanco	23.9	2.9	1.2	5.3	0.0	5.1	3.0	25.0	30.0	0.8	2.9	100.0	288
Otro	39.6	1.3	0.5	13.2	0.3	2.8	1.0	10.9	28.9	0.7	1.0	100.0	180
Edad actual													
15-19	27.6	0.0	0.3	3.0	0.0	1.8	0.9	8.9	52.7	2.0	2.9	100.0	166
20-24	30.5	0.6	0.3	3.1	0.2	7.4	2.1	11.5	42.9	0.6	0.9	100.0	574
25-29	28.8	1.2	0.1	4.2	0.7	6.4	3.4	13.4	40.8	1.0	0.2	100.0	829
30-34	31.6	1.8	1.2	6.7	0.9	4.6	3.6	21.2	26.4	1.3	0.7	100.0	866
35-39	30.4	5.8	0.5	7.7	1.2	5.3	3.0	25.1	17.8	1.4	1.8	100.0	784
40-44	30.9	5.7	1.8	11.2	0.5	5.5	2.1	26.8	13.4	0.6	1.7	100.0	565
45-49	34.4	7.5	1.1	10.5	0.9	4.8	1.7	27.7	9.3	1.0	1.1	100.0	316
Nivel de Instrucción													
Ninguna	45.1	4.1	0.0	11.7	0.0	7.2	0.5	18.1	11.4	0.0	1.9	100.0	107
Primaria incompleta	45.0	1.6	0.5	3.0	0.4	5.7	1.7	19.5	20.0	1.5	1.2	100.0	495
Primaria completa	37.1	2.0	0.2	6.4	0.3	4.8	2.5	17.0	27.1	1.2	1.3	100.0	1168
Secundaria incompleta	31.7	1.7	1.6	10.0	0.6	5.1	2.8	17.6	27.0	1.1	0.9	100.0	996
Secundaria completa	22.4	3.8	0.5	6.0	1.1	6.5	3.0	23.3	31.8	0.9	0.7	100.0	685
Superior/postgrado	13.5	9.2	1.2	5.8	1.5	5.7	3.5	27.2	30.0	0.8	1.6	100.0	649
Quintil económico													
1 (más pobre)	44.7	2.0	0.2	5.1	0.4	2.5	2.1	14.0	26.5	1.4	1.2	100.0	831
2	40.4	1.3	0.5	7.5	0.4	4.8	1.9	14.5	27.5	0.7	0.7	100.0	906
3 (intermedio)	32.2	2.2	0.2	8.2	0.6	5.1	2.7	18.1	27.7	1.1	2.0	100.0	834
4	21.9	4.3	2.1	8.4	0.9	8.1	2.8	22.6	26.6	1.4	1.1	100.0	792
5 (más rico)	12.9	7.4	1.0	4.9	1.4	6.9	4.2	32.9	26.7	0.9	0.9	100.0	737
Método usado													
Esterilización femenina	41.1	7.2	1.0	13.2	1.3	1.5	1.2	31.6	0.0	0.9	1.0	100.0	1587
Inyección	16.8	0.0	0.5	0.0	0.2	4.0	3.3	12.3	61.5	1.0	0.4	100.0	446
Pastillas	27.7	0.8	0.3	0.1	0.2	3.3	0.4	2.9	62.7	0.8	0.6	100.0	948
DIU	30.6	1.3	1.4	8.1	0.7	18.6	7.4	29.1	1.0	1.5	0.3	100.0	717
Condón	6.2	0.0	0.0	0.0	0.0	1.4	1.7	0.6	83.1	1.7	5.3	100.0	338
Otros*	2.8	0.0	1.8	0.0	0.0	27.0	23.5	12.5	23.4	0.0	8.8	100.0	64

* Incluye vasectomía, Norplant y métodos vaginales.

◉ Cuadro 7.11

Fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos en el sector público y privado, según características seleccionadas. Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos modernos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Fuente de obtención de métodos anticonceptivos						Total	Nº de casos
	MSP	Otros públicos	Privado sin fines de lucro	Privado con fines de lucro	Otra	No sabe		
Total	30.7	4.9	15.1	47.2	1.0	1.1	100.0	4100
Área								
Urbana	25.9	5.4	17.5	49.0	1.0	1.2	100.0	2418
Rural	39.1	4.0	10.7	44.0	1.1	1.1	100.0	1682
Región								
Sierra	34.3	8.0	11.0	44.3	1.1	1.2	100.0	2031
Costa	26.6	2.6	18.9	49.9	0.9	1.1	100.0	1764
Amazonía	47.4	3.3	5.2	40.8	2.3	0.9	100.0	181
Insular	43.0	0.0	3.0	53.3	0.7	0.0	100.0	124
Grupo étnico								
Indígena	41.7	4.5	14.6	37.5	1.3	0.5	100.0	176
Mestizo	30.4	5.1	15.1	47.3	1.1	1.0	100.0	3456
Blanco	23.9	4.1	13.4	55.0	0.8	2.9	100.0	288
Otro	39.6	2.0	16.9	39.7	0.7	1.0	100.0	180
Nivel de instrucción								
Ninguna	45.1	4.1	19.3	29.5	0.0	1.9	100.0	107
Primaria incompleta	45.0	2.6	10.3	39.4	1.5	1.2	100.0	495
Primaria completa	37.1	2.5	13.8	44.1	1.2	1.3	100.0	1168
Secundaria incompleta	31.7	3.8	17.9	44.6	1.1	0.9	100.0	996
Secundaria completa	22.4	5.4	15.7	55.1	0.7	0.7	100.0	685
Superior/postgrado	13.5	11.9	15.0	57.2	0.8	1.6	100.0	649
Quintil económico								
1 (más pobre)	44.7	2.6	9.7	40.5	1.4	1.2	100.0	831
2	40.4	2.2	14.1	42.0	0.7	0.7	100.0	906
3 (intermedio)	32.2	3.1	16.0	45.7	1.1	2.0	100.0	834
4	21.9	7.3	19.3	49.2	1.4	1.1	100.0	792
5 (más rico)	12.9	9.8	16.1	59.6	0.7	0.9	100.0	737
Método usado								
Esterilización femenina	41.1	9.4	16.0	31.6	0.9	1.0	100.0	1587
Inyección	16.8	0.7	7.2	73.8	1.0	0.4	100.0	446
Pastillas	27.7	1.3	3.9	65.6	0.8	0.6	100.0	948
DIU	30.6	3.4	34.1	30.1	1.5	0.3	100.0	717
Condón	6.2	0.0	3.1	83.7	1.7	5.3	100.0	338
Otros*	2.8	1.8	50.6	36.0	0.0	8.8	100.0	64

* Incluye vasectomía, Norplant y métodos vaginales.

⊙ Cuadro 7.12

Tiempo que transcurre a la fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos reversibles, según lugar de residencia. Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos modernos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Tiempo a la fuente de anticonceptivos						Total	No. casos	Promedio	
	< 15 minut.	15 a 29 minut.	30 a 59 minut.	1 a 2 horas	3 ó más	NS/NR			Minutos	No. casos
Total	40.9	21.1	20.2	13.2	2.3	2.3	100.0	2476	29.8	2425
Área										
Urbana	51.9	22.8	15.4	6.1	1.0	2.9	100.0	1478	19.7	1440
Rural	20.8	18.1	28.9	26.3	4.7	1.2	100.0	998	47.9	985
Región y Dominio										
Sierra	35.2	21.9	24.6	14.7	1.8	1.8	100.0	1259	31.3	1238
Quito	41.7	24.2	19.8	10.7	1.6	2.0	100.0	223	23.8	219
Resto Urbano	52.3	22.8	15.1	6.2	0.5	3.0	100.0	467	19.1	456
Rural	16.9	19.5	35.4	24.2	3.0	0.8	100.0	569	46.1	563
Costa	44.7	20.7	17.8	11.9	2.3	2.7	100.0	1024	27.5	1000
Guayaquil	47.7	20.4	17.7	9.3	1.2	3.6	100.0	257	23.4	248
Resto Urbano	58.5	23.1	11.6	3.4	0.3	3.0	100.0	395	15.0	384
Rural	25.4	18.2	24.8	24.7	5.8	1.1	100.0	372	46.1	368
Amazonía	51.1	19.3	5.2	14.8	7.4	2.2	100.0	119	43.5	116
Insular	58.4	27.3	7.8	0.0	2.6	3.9	100.0	74	21.4	71
Provincia										
Carchi	45.0	20.2	18.3	14.7	0.9	0.9	100.0	95	25.6	94
Imbabura	36.8	29.2	17.0	11.3	2.8	2.8	100.0	91	41.4	88
Pichincha	36.2	23.4	23.2	13.9	1.6	1.6	100.0	380	29.5	374
Cotopaxi	25.2	20.4	31.3	17.7	1.4	4.1	100.0	133	35.1	130
Tungurahua	34.2	15.4	34.9	13.4	0.0	2.0	100.0	116	25.9	114
Bolívar	25.3	17.9	20.0	28.4	7.4	1.1	100.0	81	47.6	80
Chimborazo	31.4	27.9	29.1	9.3	2.3	0.0	100.0	81	27.7	81
Cañar	38.3	22.4	18.7	19.6	0.9	0.0	100.0	90	40.4	90
Azuay	35.5	18.2	26.4	14.9	2.5	2.5	100.0	107	32.2	104
Loja	42.2	19.6	15.7	17.6	2.9	2.0	100.0	85	33.5	83
Esmeraldas	44.0	18.7	19.3	9.3	7.3	1.3	100.0	140	41.8	138
Manabí	45.9	19.4	15.3	12.4	4.1	2.9	100.0	142	28.7	138
Los Ríos	38.9	21.6	22.2	15.1	1.6	0.5	100.0	161	27.9	160
Guayas	45.9	19.6	16.8	12.9	1.7	3.1	100.0	439	27.0	426
El Oro	41.0	31.4	23.5	1.8	0.0	2.4	100.0	142	17.3	138

◉ Cuadro 7.13

Tiempo que transcurre a la fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos reversibles, según características seleccionadas. Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos modernos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Tiempo a la fuente de anticonceptivos						Total	No. casos	Promedio	
	< 15 minut.	15 a 29 minut.	30 a 59 minut.	1 a 2 horas	3 ó más	NS/NR			Minutos	No. casos
Total	40.9	21.1	20.2	13.2	2.3	2.3	100.0	2476	29.8	2425
Grupo étnico										
Indígena	23.1	15.0	33.2	20.9	7.2	0.6	100.0	115	45.1	114
Mestizo	41.5	21.0	20.1	13.0	2.2	2.3	100.0	2067	29.5	2023
Blanco	39.9	22.3	18.3	14.8	2.3	2.4	100.0	182	30.9	179
Otro	45.6	27.3	13.4	8.9	0.6	4.3	100.0	112	21.4	109
Edad actual										
15-19	32.1	23.7	22.7	15.7	1.8	4.0	100.0	161	31.9	157
20-24	38.8	24.2	19.4	13.5	2.6	1.5	100.0	557	29.6	547
25-29	44.6	19.4	21.3	10.7	2.0	1.9	100.0	691	26.9	678
30-34	43.1	18.0	19.0	15.1	2.6	2.3	100.0	503	31.7	493
35-39	38.1	24.1	18.7	14.2	1.6	3.2	100.0	319	28.3	311
40-44	40.1	20.3	21.3	11.8	3.8	2.7	100.0	177	37.9	172
45-49	45.7	16.3	20.1	14.2	0.8	2.8	100.0	68	24.4	67
Nivel de instrucción										
Ninguna	46.1	7.2	23.7	19.0	1.2	2.7	100.0	44	28.1	43
Primaria incompleta	26.2	19.1	21.7	25.7	4.9	2.4	100.0	253	51.7	249
Primaria completa	34.1	19.8	22.2	19.5	2.9	1.5	100.0	726	37.0	715
Secundaria incompleta	39.2	26.5	20.1	10.1	2.2	1.8	100.0	630	26.4	617
Secundaria completa	48.7	22.6	17.7	6.4	1.0	3.5	100.0	442	20.8	430
Superior/postgrado	56.2	16.0	17.8	6.0	1.1	3.0	100.0	381	18.5	371
Quintil económico										
1 (más pobre)	27.0	19.1	26.3	23.1	3.6	0.9	100.0	508	43.0	504
2	37.8	22.5	20.9	14.4	2.4	2.0	100.0	575	30.1	564
3 (intermedio)	44.5	19.6	20.9	9.6	2.4	3.0	100.0	509	27.4	496
4	47.9	22.4	15.2	9.8	1.9	2.8	100.0	466	25.1	454
5 (más rico)	48.3	22.1	16.9	8.7	1.1	2.9	100.0	418	22.6	407

◉ Cuadro 7.14

Tiempo que transcurre a la fuente de obtención de métodos anticonceptivos modernos reversibles, según método utilizado. Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos modernos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Método	Tiempo a fuente de anticonceptivos						Total	No. de casos	Promedio	
	< 15 minut.	15 a 29 minut.	30 a 59 minut.	1 a 2 horas	3 ó más	NS/NR			Minutos	No. casos
Total	40.9	21.1	20.2	13.2	2.3	2.3	100.0	2476	29.8	2425
Norplant	7.4	10.2	27.2	34.1	21.0	0.0	100.0	29	132.5	29
Inyección	47.2	25.1	16.2	9.5	0.6	1.3	100.0	443	20.7	437
Pastillas	45.0	21.4	18.9	11.0	1.6	2.1	100.0	945	25.1	929
DIU	26.1	21.0	27.2	20.3	4.1	1.3	100.0	715	42.2	704
Condón	58.8	14.8	12.8	5.6	1.0	7.0	100.0	326	17.6	308
Métodos vaginales	28.4	37.4	5.9	28.3	0.0	0.0	100.0	18	31.4	18

◉ Cuadro 7.15

Razón principal para usar métodos anticonceptivos reversibles, según lugar de residencia.

Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos reversibles

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Razón para usar				Total	No. de casos
	No más hijos	Para espaciar	Otras razones	NS/NR		
Total	48.8	48.0	2.6	0.6	100.0	3596
Área						
Urbana	47.0	49.5	3.1	0.4	100.0	2008
Rural	51.8	45.5	1.8	0.9	100.0	1588
Región y Dominio						
Sierra	52.6	44.4	2.2	0.7	100.0	1967
Quito	51.6	44.1	3.8	0.6	100.0	301
Resto Urbano	48.0	49.4	2.2	0.3	100.0	660
Rural	56.3	41.3	1.4	1.0	100.0	1006
Costa	45.5	51.0	3.0	0.5	100.0	1349
Guayaquil	46.3	51.1	2.6	0.0	100.0	353
Resto Urbano	45.2	50.5	3.5	0.8	100.0	525
Rural	44.7	51.5	2.9	0.9	100.0	471
Amazonía	45.7	51.7	1.7	0.9	100.0	198
Insular	55.3	38.8	5.9	0.0	100.0	82
Provincia						
Carchi	58.3	39.6	1.6	0.5	100.0	164
Imbabura	57.4	40.1	1.0	1.5	100.0	164
Pichincha	54.5	42.0	2.6	0.9	100.0	501
Cotopaxi	49.1	47.4	3.1	0.4	100.0	204
Tungurahua	58.0	41.2	0.8	0.0	100.0	194
Bolívar	63.9	30.4	3.6	2.1	100.0	162
Chimborazo	56.5	41.8	1.2	0.6	100.0	153
Cañar	34.6	64.7	0.8	0.0	100.0	112
Azuay	29.8	66.0	3.7	0.5	100.0	160
Loja	63.7	34.2	1.6	0.5	100.0	153
Esmeraldas	44.6	52.0	3.4	0.0	100.0	185
Manabí	39.7	54.9	4.4	1.0	100.0	172
Los Ríos	43.9	52.8	2.4	0.8	100.0	211
Guayas	47.1	50.1	2.3	0.4	100.0	587
El Oro	46.9	47.0	5.7	0.4	100.0	194

◉ Cuadro 7.16

Razón principal para usar métodos anticonceptivos reversibles, según características seleccionadas. Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos reversibles
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Razón para usar				Total	No. de casos
	No más hijos	Para espaciar	Otras razones	NS/NR		
Total	48.8	48.0	2.6	0.6	100.0	3596
Grupo étnico						
Indígena	59.8	37.9	1.1	1.1	100.0	270
Mestizo	47.6	49.0	2.8	0.6	100.0	2915
Blanco	53.8	43.2	2.0	1.0	100.0	256
Otro	47.5	51.0	1.5	0.0	100.0	155
Edad actual						
15-19	13.1	83.8	2.8	0.3	100.0	218
20-24	27.5	70.6	1.3	0.6	100.0	734
25-29	38.0	58.4	2.9	0.6	100.0	906
30-34	50.8	46.6	2.4	0.2	100.0	747
35-39	68.3	26.2	3.6	1.8	100.0	513
40-44	85.5	10.8	3.5	0.3	100.0	326
45-49	93.4	4.9	1.7	0.0	100.0	152
No. de hijos vivos						
0	1.9	87.3	10.8	0.0	100.0	109
1	15.1	81.0	3.6	0.3	100.0	910
2	48.7	48.2	2.3	0.8	100.0	1264
3	66.9	29.3	2.5	1.3	100.0	659
4	80.9	18.8	0.0	0.3	100.0	313
5	88.9	10.8	0.3	0.0	100.0	162
6 ó más	87.4	10.6	1.5	0.4	100.0	179
Nivel de instrucción						
Ninguna	78.7	20.0	1.3	0.0	100.0	95
Primaria incompleta	66.0	32.1	1.2	0.7	100.0	433
Primaria completa	52.4	44.8	1.7	1.1	100.0	1081
Secundaria incompleta	44.6	51.7	3.1	0.6	100.0	871
Secundaria completa	38.1	58.9	2.8	0.3	100.0	593
Superior/postgrado	43.0	52.3	4.5	0.3	100.0	523
Quintil económico						
1 (más pobre)	52.6	44.8	1.7	0.9	100.0	837
2	48.3	49.4	1.8	0.5	100.0	808
3 (intermedio)	47.7	49.2	2.5	0.6	100.0	724
4	47.2	50.3	2.2	0.3	100.0	675
5 (más rico)	47.6	46.0	5.6	0.8	100.0	552

◉ Cuadro 7.17

Preferencia sobre método a usar si pudiera elegir en la actualidad, según lugar de residencia.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos reversibles
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Preferencia de método				Total	No. de casos
	Preferiría otro	El mismo	No usaría ninguno	No sabe		
Total	28.9	68.0	0.4	2.7	100.0	3596
Área						
Urbana	29.9	67.3	0.6	2.1	100.0	2008
Rural	27.1	69.2	0.1	3.6	100.0	1588
Región y Dominio						
Sierra	27.0	69.5	0.3	3.2	100.0	1967
Quito	26.1	71.3	0.6	2.0	100.0	301
Resto Urbano	29.1	67.9	0.3	2.6	100.0	660
Rural	26.0	69.5	0.2	4.3	100.0	1006
Costa	30.3	67.2	0.5	2.0	100.0	1349
Guayaquil	30.3	67.8	0.4	1.5	100.0	353
Resto Urbano	30.3	66.5	1.1	2.2	100.0	525
Rural	30.5	67.2	0.0	2.3	100.0	471
Amazonía	32.2	63.0	0.0	4.8	100.0	198
Insular	20.0	76.5	0.0	3.5	100.0	82
Provincia						
Carchi	25.7	70.6	0.0	3.7	100.0	164
Imbabura	25.4	65.5	1.5	7.6	100.0	164
Pichincha	31.1	66.4	0.3	2.1	100.0	501
Cotopaxi	21.5	71.9	0.4	6.1	100.0	204
Tungurahua	22.2	76.5	0.0	1.2	100.0	194
Bolívar	25.8	68.6	0.0	5.7	100.0	162
Chimborazo	24.7	70.6	0.0	4.7	100.0	153
Cañar	18.8	78.9	0.8	1.5	100.0	112
Azuay	22.0	73.8	0.0	4.2	100.0	160
Loja	31.6	65.3	0.5	2.6	100.0	153
Esmeraldas	20.1	78.4	0.0	1.5	100.0	185
Manabí	25.0	72.5	0.0	2.5	100.0	172
Los Ríos	29.3	68.7	0.0	2.0	100.0	211
Guayas	31.1	66.1	0.7	2.1	100.0	587
El Oro	43.0	54.7	1.4	0.9	100.0	194

◉ Cuadro 7.18

Preferencia sobre método a usar si pudiera elegir en la actualidad, según características seleccionadas. Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos reversibles
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Preferencia de método				Total	No. de casos
	Preferiría otro	El mismo	No usaría ninguno	No sabe		
Total	28.9	68.0	0.4	2.7	100.0	3596
Grupo étnico						
Indígena	20.2	69.8	0.5	9.5	100.0	270
Mestizo	29.2	68.0	0.4	2.3	100.0	2915
Blanco	29.4	68.4	0.6	1.6	100.0	256
Otro	32.4	64.8	0.5	2.3	100.0	155
Edad actual						
15-19	38.3	58.0	0.5	3.3	100.0	218
20-24	33.6	64.2	0.2	2.1	100.0	734
25-29	31.9	65.8	0.3	1.9	100.0	906
30-34	28.3	68.1	0.9	2.6	100.0	747
35-39	24.0	72.5	0.3	3.2	100.0	513
40-44	23.4	72.4	0.0	4.1	100.0	326
45-49	9.8	85.4	1.0	3.9	100.0	152
No. de hijos vivos						
0	14.1	82.3	3.2	0.4	100.0	109
1	29.2	67.2	0.4	3.2	100.0	910
2	29.0	69.6	0.1	1.4	100.0	1264
3	28.8	67.8	0.5	3.0	100.0	659
4	30.7	65.4	0.8	3.1	100.0	313
5	34.3	58.4	0.0	7.3	100.0	162
6 ó más	28.1	66.0	0.3	5.6	100.0	179
Nivel de instrucción						
Ninguna	17.6	74.1	0.0	8.2	100.0	95
Primaria incompleta	27.3	68.4	0.3	4.0	100.0	433
Primaria completa	27.8	68.9	0.1	3.3	100.0	1081
Secundaria incompleta	31.9	65.1	0.5	2.6	100.0	871
Secundaria completa	32.3	65.1	0.9	1.8	100.0	593
Superior/postgrado	25.0	73.5	0.6	0.9	100.0	523
Quintil económico						
1 (más pobre)	30.5	65.1	0.1	4.3	100.0	837
2	31.7	65.4	0.2	2.6	100.0	808
3 (intermedio)	30.7	66.3	0.4	2.6	100.0	724
4	26.9	70.7	0.4	2.0	100.0	675
5 (más rico)	22.7	74.5	1.2	1.6	100.0	552
Método usado						
Norplant	9.7	88.4	0.0	2.0	100.0	29
Inyección	24.3	72.9	0.0	2.7	100.0	446
Pastillas	31.2	66.7	0.4	1.7	100.0	948
DIU	21.7	75.7	0.4	2.3	100.0	717
Condón	40.7	55.9	0.2	3.2	100.0	338
Métodos vaginales	*	*	*	*	100.0	19
Retiro	36.7	60.0	0.1	3.1	100.0	486
Ritmo	22.3	73.1	0.8	3.8	100.0	553
MELA	69.8	17.6	2.6	10.0	100.0	60

* Menos de 25 casos

◉ Cuadro 7.19

Método que preferiría usar si pudiera elegir en la actualidad, según método que usa.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que usan métodos reversibles
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Método que usa	Método que preferiría usar											Total	No. de casos
	Vasectomía	Esterilización femenina	Norplant	Inyección	Pastillas	DIU	Condón	Retiro	Ritmo	Otro	No sabe		
Total	1.5	22.0	10.5	24.2	9.8	14.4	0.8	1.0	1.2	1.2	13.3	100.0	1002
Norplant	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	3
Inyección	0.0	18.2	17.9	0.0	12.3	23.7	1.6	0.0	0.1	1.1	25.1	100.0	111
Pastillas	0.0	20.7	8.2	35.0	0.0	18.4	0.8	1.8	2.5	1.9	10.6	100.0	276
DIU	4.7	34.3	11.0	21.9	8.7	0.0	1.8	0.3	1.6	1.6	14.0	100.0	151
Condón	1.9	17.0	18.6	19.8	18.6	15.1	0.0	1.1	0.9	0.0	7.0	100.0	136
Vaginales	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100.0	4
Retiro	1.8	15.2	6.8	28.8	11.8	17.0	0.4	0.0	0.0	0.0	18.2	100.0	169
Ritmo	1.2	28.8	7.4	22.8	15.3	9.8	0.0	2.3	0.0	2.1	10.3	100.0	111
MELA	3.6	12.0	6.8	11.9	30.0	19.5	0.0	0.0	3.3	0.0	12.9	100.0	41

* Menos de 25 casos.

◉ Cuadro 7.20

Evolución del uso de esterilización femenina, según lugar de residencia.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que están esterilizadas quirúrgicamente

Lugar de residencia	Encuestas ENDEMAIN			Nº de casos		
	1994	1999	2004	1994	1999	2004
Total	19.8	22.5	24.2	9146	9583	7181
Área						
Urbana	23.8	25.4	25.5	4789	5345	3808
Rural	14.4	18.0	22.3	4357	4238	3373
Región y Dominio						
Sierra	17.2	19.0	21.4	5210	5122	3876
Quito	22.8	22.4	24.8	873	755	552
Resto Urbano	20.5	23.7	22.1	1481	1680	1189
Rural	13.0	14.6	19.4	2856	2687	2135
Costa	22.0	26.9	27.6	3936	3546	2743
Guayaquil	26.0	25.6	24.1	932	853	665
Resto Urbano	24.3	28.8	29.6	1503	1612	1074
Rural	16.1	25.5	29.3	1501	1081	1004
Amazonía	—	9.6	16.2	—	607	388
Insular	—	27.4	31.0	—	308	174
Provincia						
Carchi	20.4	25.9	29.4	417	450	309
Imbabura	17.3	18.2	18.9	460	435	302
Pichincha	21.3	21.5	26.8	1469	1299	973
Cotopaxi	13.4	14.9	18.2	351	427	365
Tungurahua	8.8	13.9	13.6	439	431	314
Bolívar	10.1	13.0	12.1	384	333	294
Chimborazo	10.7	15.8	16.8	379	359	330
Cañar	18.2	16.1	18.4	439	442	324
Azuay	20.0	21.2	17.7	488	537	368
Loja	12.6	17.9	19.5	384	409	297
Esmeraldas	13.8	22.2	16.2	497	473	349
Manabí	25.3	34.8	41.3	630	548	446
Los Ríos	16.5	24.2	25.9	688	609	420
Guayas	23.4	25.6	24.5	1611	1459	1132
El Oro	19.2	23.8	27.2	510	457	396

◉ Cuadro 7.21

Evolución del uso de esterilización femenina, según características seleccionadas.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que están esterilizadas quirúrgicamente

Características seleccionadas	Encuestas ENDEMAIN			Nº de casos		
	1994	1999	2004	1994	1999	2004
Total	19.8	22.5	24.2	9146	9583	7181
Edad actual						
15-19	0.0	0.0	0.3	540	532	392
20-24	1.0	1.4	1.2	1540	1513	1111
25-29	7.6	8.9	9.7	1912	1944	1417
30-34	22.1	23.3	26.8	1898	1996	1404
35-39	35.2	36.5	39.8	1422	1580	1227
40-44	36.9	41.3	41.4	1079	1231	965
45-49	35.3	38.8	37.5	755	787	665
No. de hijos vivos						
0	0.1	0.2	0.0	588	593	377
1	1.4	0.7	2.2	1678	1790	1404
2	11.8	13.7	15.7	2101	2399	1981
3	32.7	39.3	41.5	1815	2018	1526
4	36.7	39.4	43.4	1182	1134	863
5	37.1	39.3	39.1	660	690	450
6 ó más	25.2	30.8	30.6	1122	959	580
Nivel de Instrucción						
Ninguna	12.3	20.9	24.1	706	560	319
Primaria incompleta	20.1	23.0	26.1	1535	4434	1059
Primaria completa	19.6		21.5	2988		2184
Secundaria incompleta	19.0	19.8	24.3	1770	3399	1589
Secundaria completa	22.1		23.7	1224		1048
Superior/postgrado	23.0	28.5	28.3	923	1190	982

◉ Cuadro 7.22

**Satisfacción con la esterilización femenina, según lugar de residencia.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que están esterilizadas quirúrgicamente
Ecuador: ENDEMAIN 2004**

Lugar de residencia	Está satisfecha			Total	No. de casos
	Si	No	NS/NR		
Total	79.1	19.5	1.4	100.0	1587
Área					
Urbana	77.6	21.5	0.8	100.0	916
Rural	81.7	16.1	2.2	100.0	671
Región y Dominio					
Sierra	80.0	18.3	1.7	100.0	751
Quito	83.4	16.6	0.0	100.0	131
Resto Urbano	75.9	23.4	0.7	100.0	244
Rural	80.5	16.2	3.3	100.0	376
Costa	78.9	19.9	1.2	100.0	726
Guayaquil	79.8	18.8	1.4	100.0	161
Resto Urbano	75.2	23.9	0.9	100.0	299
Rural	82.4	16.4	1.3	100.0	266
Amazonía	73.7	26.3	0.0	100.0	60
Insular	74.1	20.7	5.2	100.0	50
Provincia					
Carchi	79.2	17.0	3.8	100.0	88
Imbabura	83.1	15.5	1.4	100.0	51
Pichincha	82.7	16.7	0.6	100.0	243
Cotopaxi	83.8	16.3	0.0	100.0	64
Tungurahua	88.9	9.3	1.9	100.0	40
Bolívar	81.8	11.4	6.8	100.0	37
Chimborazo	78.8	18.2	3.0	100.0	58
Cañar	72.2	27.8	0.0	100.0	55
Azuay	68.3	24.4	7.3	100.0	58
Loja	69.0	31.0	0.0	100.0	57
Esmeraldas	92.3	7.7	0.0	100.0	50
Manabí	79.7	20.3	0.0	100.0	183
Los Ríos	81.7	17.6	0.8	100.0	110
Guayas	77.4	20.6	2.0	100.0	278
El Oro	76.4	22.1	1.5	100.0	105

◉ Cuadro 7.23

Satisfacción con la esterilización femenina, según características seleccionadas.

Mujeres en unión de 15 a 49 años que están esterilizadas quirúrgicamente

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Está satisfecha			Total	No. de casos
	Si	No	NS/NR		
Total	79.1	19.5	1.4	100.0	1587
Grupo étnico					
Indígena	91.8	5.4	2.8	100.0	60
Mestizo	78.3	20.3	1.4	100.0	1363
Blanco	84.8	14.9	0.2	100.0	98
Otro	80.3	19.0	0.7	100.0	66
Edad actual					
15-29	85.0	14.9	0.0	100.0	149
30-34	81.4	17.5	1.1	100.0	358
35-39	76.7	22.0	1.3	100.0	454
40-44	78.0	20.4	1.5	100.0	380
45-49	79.8	18.2	2.1	100.0	246
Edad a la esterilización					
20-24	75.6	24.4	0.0	100.0	122
25-29	75.2	23.5	1.3	100.0	487
30-34	80.8	18.2	1.0	100.0	580
35-39	82.7	15.8	1.5	100.0	318
40-44	86.4	11.1	2.4	100.0	56
45-49	*	*	*	100.0	6
No. de hijos vivos					
1	67.2	32.6	0.2	100.0	41
2	80.4	18.2	1.4	100.0	282
3	77.0	21.6	1.4	100.0	583
4	80.8	18.8	0.4	100.0	354
5	82.4	15.8	1.7	100.0	163
6 ó más	79.6	17.3	3.1	100.0	164
Nivel de Instrucción					
Ninguna	77.2	20.1	2.6	100.0	63
Primaria incompleta	82.8	14.8	2.4	100.0	237
Primaria completa	76.2	21.4	2.4	100.0	436
Secundaria incompleta	72.6	26.7	0.7	100.0	356
Secundaria completa	84.0	15.7	0.3	100.0	234
Superior/postgrado	85.4	14.1	0.5	100.0	261
Quintil económico					
1 (más pobre)	82.5	14.6	3.0	100.0	316
2	78.0	20.4	1.7	100.0	325
3 (intermedio)	78.3	20.7	0.9	100.0	314
4	78.1	21.1	0.8	100.0	318
5 (más rico)	79.2	20.2	0.6	100.0	314

* Menos de 25 casos

◉ Cuadro 7.24

Razón para no estar satisfecha con la esterilización femenina, según características seleccionadas.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que están esterilizadas quirúrgicamente
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Razón para no estar satisfecha					Total	No. de casos
	Ella quiere otro hijo	Esposo quiere otro hijo	La operación ocasionó problemas de salud	La operación ocasionó problemas emocionales	Otra		
Total	56.7	8.0	23.9	6.0	5.4	100.0	329
Área							
Urbana	58.8	7.8	20.2	7.0	6.2	100.0	208
Rural	52.6	8.4	31.4	4.0	3.6	100.0	121
Edad actual							
15-29	57.2	0.6	19.5	14.9	7.9	100.0	26
30-34	64.9	7.5	17.7	6.8	3.1	100.0	67
35-39	58.4	9.4	26.1	3.2	2.9	100.0	99
40-44	52.8	8.8	21.0	6.6	10.9	100.0	84
45-49	51.8	7.2	32.2	6.3	2.5	100.0	53
No. de hijos vivos							
1	*	*	*	*	*	100.0	17
2	72.3	11.3	9.8	4.7	1.9	100.0	57
3	62.4	7.2	19.3	5.4	5.7	100.0	133
4	35.5	8.2	39.1	7.0	10.1	100.0	60
5	58.2	9.8	26.8	2.9	2.3	100.0	29
6 ó más	43.5	5.8	36.7	10.1	3.9	100.0	33
Nivel de instrucción							
Ninguna	*	*	*	*	*	100.0	15
Primaria	56.5	7.6	27.9	4.1	3.9	100.0	133
Secundaria	55.1	7.7	23.8	6.5	6.8	100.0	136
Superior	61.4	8.7	9.8	12.4	7.7	100.0	45
Quintil económico							
1 (más pobre)	42.0	15.5	33.7	7.2	1.6	100.0	50
2	40.5	0.3	49.9	5.9	3.3	100.0	67
3 (intermedio)	61.7	10.8	11.8	4.3	11.4	100.0	70
4	75.2	6.9	8.7	5.5	3.7	100.0	68
5 (más rico)	61.2	9.3	16.2	7.1	6.2	100.0	74

* Menos de 25 casos.

◉ Cuadro 7.25

**Mujeres que tienen interés en esterilizarse,
según características seleccionadas.
Mujeres en unión de 15 a 49 años, fecundas, que
no están esterilizadas y que no quieren más hijos
Ecuador: ENDEMAIN 2004**

Características seleccionadas	Tiene interés	No. de casos
Total	51.2	2853
Área		
Urbana	54.3	1377
Rural	47.4	1476
Región		
Sierra	44.7	1687
Costa	60.6	927
Amazonía	41.2	177
Insular	43.8	62
Grupo étnico		
Indígena	37.9	383
Mestizo	51.9	2166
Blanco	59.2	190
Otro	60.3	114
Edad		
15-19	64.6	80
20-24	63.8	350
25-29	65.4	597
30-34	61.5	601
35-39	52.1	535
40-44	35.1	430
45-49	18.4	260
No. de hijos vivos		
0	18.8	28
1	42.9	319
2	54.6	883
3	55.4	641
4	53.5	398
5	53.3	237
6 ó más	40.7	347
Nivel de instrucción		
Ninguna	36.5	180
Primaria incompleta	51.2	509
Primaria completa	52.7	939
Secundaria incompleta	60.4	568
Secundaria completa	52.1	341
Superior/postgrado	36.7	316
Quintil económico		
1 (más pobre)	51.6	881
2	54.1	630
3 (intermedio)	56.8	516
4	50.1	461
5 (más rico)	40.2	365

◉ Cuadro 7.26

Razón principal por la cual no ha ido a operarse, por área de residencia y edad actual. Mujeres en unión de 15 a 49 años que tienen interés en esterilizarse
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Razón principal	Total	Área de residencia		Edad actual		
		Urbana	Rural	15-24	25-34	35-49
Miedo a la operación	13.1	12.6	13.8	7.6	10.3	19.5
Miedo a efectos colaterales	7.1	7.8	6.2	2.7	4.5	12.8
Intención de realizarse en el postparto	2.1	2.7	1.4	1.7	2.2	2.3
Costo muy elevado	20.4	16.2	26.2	7.7	22.1	24.5
Rechazo del médico	3.3	4.1	2.2	2.5	3.8	3.0
Razones religiosas	0.4	0.1	0.7	0.0	0.4	0.4
No le gusta	0.3	0.0	0.7	0.0	0.2	0.7
Cerca de la menopausia	1.7	1.7	1.7	0.0	0.0	4.8
Prefiere métodos reversibles	0.4	0.6	0.1	0.3	0.4	0.5
Compañero se opone	12.3	15.3	8.0	6.5	11.9	15.6
Sin vida sexual	0.7	0.2	1.3	0.0	0.8	0.9
Es todavía muy joven	21.2	21.1	21.2	58.3	22.4	0.8
Nunca pensó en ello	1.2	0.9	1.5	1.0	1.0	1.5
Necesita mayor información	3.4	3.1	3.9	0.8	4.4	3.5
Tiene miedo a arrepentirse después	1.6	1.0	2.4	0.4	2.2	1.3
Descuido/no ha tenido tiempo	1.8	2.2	1.3	0.0	1.8	2.8
Embarazada o quiere embarazo	2.2	2.5	1.6	3.7	2.7	0.7
Otra	3.9	4.7	2.6	1.9	5.3	2.9
No sabe	1.3	1.2	1.5	1.2	1.7	1.0
No responde	1.6	1.7	1.5	4.0	1.8	0.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	1424	735	689	251	723	450

◉ Cuadro 7.27

Razón principal para no estar interesada en operarse, por área de residencia y edad actual. Mujeres en unión de 15 a 49 años que no tienen interés en esterilizarse
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Razón principal	Total	Área de residencia		Edad actual		
		Urbana	Rural	15-24	25-34	35-49
Miedo a la operación	25.1	23.3	27.1	19.6	29.9	23.9
Miedo a efectos colaterales	19.8	15.2	24.6	12.5	22.1	20.0
Costo muy elevado	1.9	1.6	2.2	1.8	2.0	1.8
Rechazo del médico	0.2	0.1	0.2	0.4	0.1	0.2
Razones religiosas	2.4	2.2	2.6	0.0	2.0	3.0
No le gusta	7.4	8.1	6.6	4.6	5.1	8.9
Cerca de la menopausia	12.6	15.6	9.5	0.0	0.2	20.5
Prefiere métodos reversibles	3.9	5.1	2.6	8.1	6.8	1.8
Compañero se opone	3.2	2.4	4.0	2.4	5.1	2.4
Sin vida sexual	0.7	0.7	0.8	0.0	0.6	0.9
Es todavía muy joven	6.9	9.3	4.5	31.1	9.3	1.7
Nunca pensó en ello	4.0	3.5	4.6	2.6	2.6	4.9
Necesita mayor información	2.2	1.5	3.0	4.8	2.4	1.7
Tiene miedo a arrepentirse después	2.1	2.8	1.4	3.4	3.9	1.1
Otra	3.6	5.2	1.9	1.9	2.4	4.6
No sabe	2.3	1.8	2.9	2.5	3.6	1.7
No responde	1.6	1.7	1.5	4.2	1.9	1.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	1429	642	787	179	475	775



10.6 63.5 6.2 4.0 1.9 3.0 1.6 3.4 6.0 1.9 2.0 1.3 2.5 4.1

INFORME FINAL

2004
en desarrollo

8. Mujeres que no usan anticonceptivos

En el presente capítulo se analiza el uso alguna vez de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres casadas / unidas de 15 a 49 años de edad. Posteriormente, se consideran las razones reportadas por las mujeres para no usar anticonceptivos actualmente (en los 30 días previos a la entrevista). También, se evalúa la demanda potencial de los servicios de planificación familiar, tomando como indicador el deseo de usarlos en el presente o en el futuro, así como el conocimiento y la accesibilidad a la fuente de anticonceptivos. Además, se estima la proporción de mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar, constituida por las mujeres expuestas al riesgo de un embarazo no deseado.

8.1 Condición de uso de anticonceptivos

Como se muestra en los Cuadros 8.1 y 8.2, el 27.3 por ciento de las mujeres en unión de 15 a 49 años de edad no estaba usando un método anticonceptivo en los 30 días previos a la entrevista, proporción constituida por el 16.7 por ciento que había usado en el pasado, pero no estaba usando, y el 10.6 por ciento que nunca ha usado un método. El porcentaje que nunca ha usado un método anticonceptivo varía del 5.9 por ciento entre mujeres que viven en el área urbana al 17.4 por ciento entre las que viven en la rural, y del 6.7 por ciento entre las residentes en Pichincha al 27.9 por ciento en Cañar. Se nota que el porcentaje que nunca ha usado un método es casi 5 veces mayor en la población indígena comparado con la población mestiza. Como es de esperarse, la proporción que nunca ha usado un método es mayor en mujeres de 15 a 19 años de edad (26.2%), en aquellas que no tienen hijos vivos (36.6%) y entre las sin educación formal (32.6%). Las provincias de Carchi, Pichincha y Guayas son las que presentan mayor experiencia de uso de anticonceptivos y por lo tanto menores proporciones que mujeres que nunca han usado (menor de 7%).

8.2 Razón para no usar anticonceptivos

A las mujeres en unión de 15 a 49 años de edad, que no estaban usando anticonceptivos en los 30 días previos a la entrevista, independientemente de haber usado o no, se les preguntó la razón principal para no usarlos. Las razones reportadas para no usar en el presente se pueden agrupar en dos grandes categorías, dependiendo de si están o no relacionadas con el embarazo: la fertilidad o la actividad sexual. De esta forma, se observa en los Cuadros 8.3 y 8.4 que en el Ecuador el 72.2 por ciento de las mujeres no está usando por razones relacionadas con el embarazo, la fertilidad o la actividad sexual. Casi la mitad de ellas (34.2%) puede considerarse candidatas potenciales para el uso de anticonceptivos después de terminar su embarazo (24.7%) o su período postparto o de amamantamiento (9.5%).

El 27.8 por ciento de las mujeres dio "otras razones" no relacionadas con el embarazo, la fertilidad o la actividad sexual para no usar anticonceptivos. La más frecuente fue "no le gusta" la anticoncepción (5.9%), que se puede considerar como un rechazo genérico hacia la planificación familiar, ya sea por alguna experiencia negativa en su uso o por desinformación. Otro 4.1 por ciento dijo que tiene miedo a los efectos colaterales, mientras que el 1.9 reportó que habían experimentado dichos efectos. Sólo un 2.2 por ciento citó oposición del cónyuge como razón para no usar.

Según residencia (Cuadro 8.3), el primer grupo de razones fue más mencionado en el área urbana (78.8%) que en la rural (65.5%) y por diferencia, el segundo fue más mencionado en el área rural (34.5%) que en la urbana (21.2%). La proporción de mujeres que dijo "no le gusta" la anticoncepción, tiene mayor importancia en las provincias de Chimborazo y Azuay, mientras que la oposición del cónyuge tiene mayor frecuencia en Los Ríos, Cotopaxi e Imbabura.

En general, la proporción que reporta razones para no usar que están relacionadas con el embarazo, la fertilidad o la actividad sexual, presenta un comportamiento descendente en la medida en que se incrementa la edad y el número de hijos vivos, y tiene un comportamiento ascendente con el nivel de instrucción (Cuadro 8.5). Al revisar las respuestas individuales, se destaca que el 44.6 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años y el 48.9 por ciento de las que no tienen hijos vivos, están embarazadas. La menopausia o la infertilidad son razones importantes para no usar entre las mujeres de 40 a 49 años de edad (66.9%) (Cuadro 8.6). La condición "no le gusta" con un valor total de 5.9 por ciento, se duplica en la etnia indígena (12.6%).

8.3 Deseo de usar anticonceptivos en el presente o en el futuro

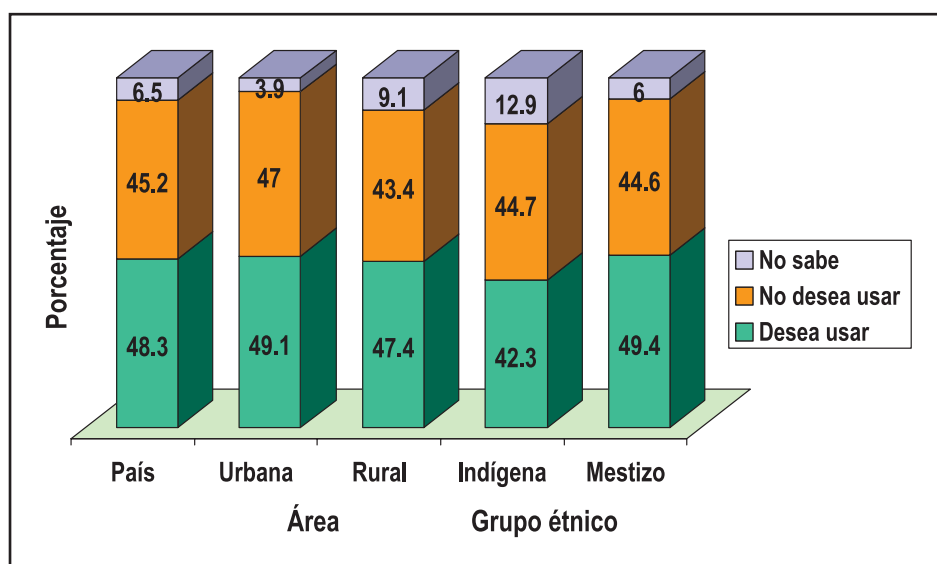
A las mujeres en unión de 15 a 49 años de edad que no estaban usando anticonceptivos y que no tenían problemas para quedar embarazadas, se les preguntó si deseaban usar anticonceptivos en el presente o en el futuro y, a quienes respondieron afirmativamente, se les preguntó qué método preferirían y dónde lo obtendrían.

En el Cuadro 8.7 y Gráfico 8.1 se puede observar que a nivel nacional, el 48.3 por ciento de las mujeres desea usar anticonceptivos, el 10.3 por ciento en el presente y el 38.0 por ciento en el futuro. Las mayores proporciones se encuentran en el área urbana (49.1%) y en las provincias de Carchi (60.9%), Manabí (59.0%) e Imbabura (53.3%).

En el Cuadro 8.8, se aprecia que el deseo de usar es mayor entre la población mestiza que en la población indígena (49.4 vs. 42.3%), y desciende del 77.5 por ciento entre mujeres en unión de 15 a 19 años a sólo el 3.3 por ciento en aquellas de 45 a 49 años. En cuanto al número de hijos vivos, los datos indican que el deseo de usar es mayor entre quienes no tienen o tienen sólo un hijo, en comparación con las que tienen 2 ó más hijos. También puede apreciarse que el deseo de usar resulta ser mayor entre las mujeres con estudios secundarios (56.9% a 59.4%) y entre las de quintiles económicos 1 a 3 (49.6% a 53.9%).

Gráfico 8.1

Deseo de usar anticonceptivos,
según área y grupo étnico



Los cuatro métodos con mayor demanda potencial son la inyección (19.2%), la esterilización femenina (16.2%), el DIU (15.5%) y las pastillas (13.3%), cada uno con efectividad alta (Cuadros 8.9 y 8.10). La inyección es el método de mayor preferencia entre mujeres que viven en Guayaquil, en la provincia de Cañar, entre las más jóvenes, en aquellas sin hijos o sólo un hijo vivo, y en las que tienen estudios secundarios. El deseo de usar la esterilización femenina alcanza su mayor mención entre mujeres que viven en Quito y en las provincias de Tungurahua, Loja, Pichincha y Manabí. También la preferencia es alta entre mujeres de 30 a 39 años de edad, las que tienen 4 ó 5 hijos y las sin educación formal. La demanda para el DIU llega a su máximo en la provincia de Pichincha, mientras que la demanda para las pastillas es mayor en Esmeraldas. Por otra parte, es importante comentar que los porcentajes más altos de mujeres que desean usar, pero al momento de la entrevista no sabían por cuál método decidirse, se encuentran principalmente en el área rural, en la población indígena, y entre mujeres de 15 a 29 años, y los porcentajes más bajos en aquellas con 40 a 49 años, que tienen 5 ó más hijos, y entre mujeres de niveles de instrucción bajos.

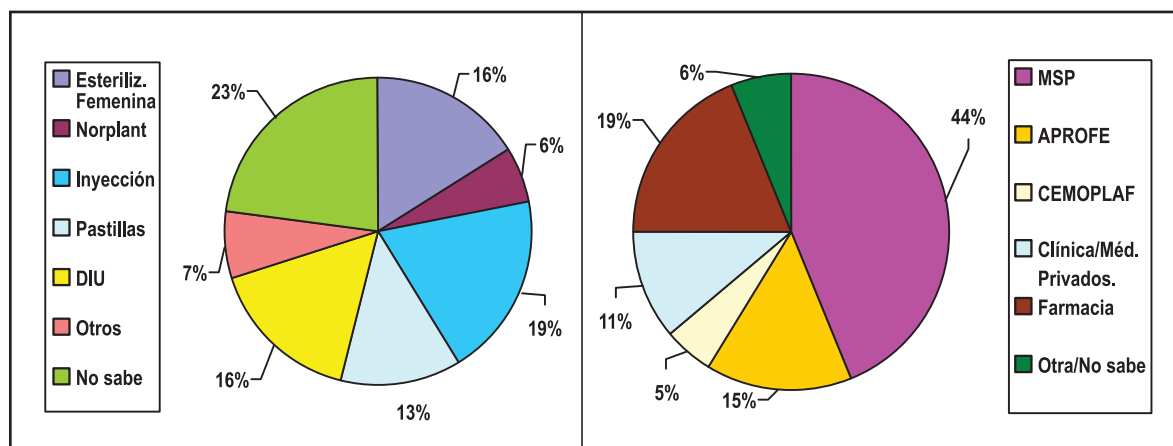
En el Cuadro 8.10 se evidencia que la inyección y las pastillas son los métodos preferidos por las mujeres de 15 a 24 años, mientras que la esterilización femenina por mujeres de 30 a 39 años y las que tienen con 4 ó más hijos vivos. El DIU es más preferido por mujeres ubicadas en los quintiles económicos 1 a 4.

A las mujeres que deseaban usar un método moderno, se les preguntó si sabían en dónde pueden obtener su método preferido. En general, el 84.2 por ciento tenía conocimiento de una fuente (Cuadro 8.11). La probabilidad de no conocer una fuente fue mayor en la población indígena, en mujeres de 15 a 19 años de edad, en las sin educación formal y en las que preferían usar el método anticonceptivo Norplant.

En el Cuadro 8.12 y Gráfico 8.2 se presenta la fuente a la que irían las mujeres que reportaron deseo de usar anticonceptivos modernos en el presente o en el futuro, por área de residencia y región. El MSP es la fuente potencial más mencionada por el total de mujeres (44.5%) y es la primera fuente en ambas áreas de residencia y en cada región. Las farmacias particulares se ubican en segundo lugar (19.1%), seguidas por APROFE (14.6%). Las clínicas y médicos privados se ubican en el cuarto lugar con el 11.4 por ciento de la demanda potencial.

Gráfico 8.2

Método anticonceptivo preferido y fuente donde iría para obtener el método



El MSP es la fuente más identificada por las mujeres que desearían usar la esterilización femenina y el DIU, y la segunda fuente potencial para las que desearían usar las pastillas y la inyección (Cuadro 8.13). Las farmacias particulares son la primera fuente para pastillas e inyección, mientras que APROFE ocupa primer lugar con respecto a Norplant. Las clínicas y médicos privados son la segunda fuente potencial para las mujeres que desearían usar la esterilización femenina y CEMOPLAF la segunda fuente para las que desearían usar Norplant.

Las usuarias potenciales de métodos modernos y que conocen al menos una fuente, estiman que tardarían 38.0 minutos para trasladarse de su hogar a la fuente de anticonceptivos (Cuadro 8.14). El tiempo requerido para llegar a una fuente es menor para las mujeres que viven en el área urbana (28.2 minutos) que para las del área rural (51.7 minutos). El tiempo promedio de viaje a una fuente varía según método preferido, de 24.6 minutos para las mujeres que desearían usar las pastillas a 55.4 minutos para las que desearían usar Norplant. Para cada método presentado, el tiempo promedio a la fuente es menor para mujeres que viven en el área urbana que para las de la rural.

8.4 Mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar

En la sección anterior se expuso una perspectiva de la demanda potencial para los programas de planificación familiar, atendiendo al deseo de usar anticonceptivos en el presente o el futuro, que expresaron las mujeres en unión de 15 a 49 años de edad, que no usan actualmente anticonceptivos, tomando como base las respuestas directas de las entrevistadas. En cambio, los resultados que se analizan en la presente sección tienen como base la estimación de las mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar, a partir de las mismas características de todas las mujeres de 15 a 49 años de edad. Las mujeres que se estima necesitan los servicios de planificación familiar, se identifican como mujeres expuestas al riesgo de un embarazo no planeado.

Independientemente de su estado civil, se definen como mujeres que necesitan los servicios de planificación familiar, las que: no reportan problemas de infertilidad, no están embarazadas, no desean un embarazo en este momento, son activas sexualmente y no están usando un método anticonceptivo. Por lo tanto, las mujeres que necesitan planificar son fecundas, no están embarazadas ni desean estarlo, pero tienen el riesgo de un embarazo en la actualidad, por no estar usando algún método anticonceptivo.

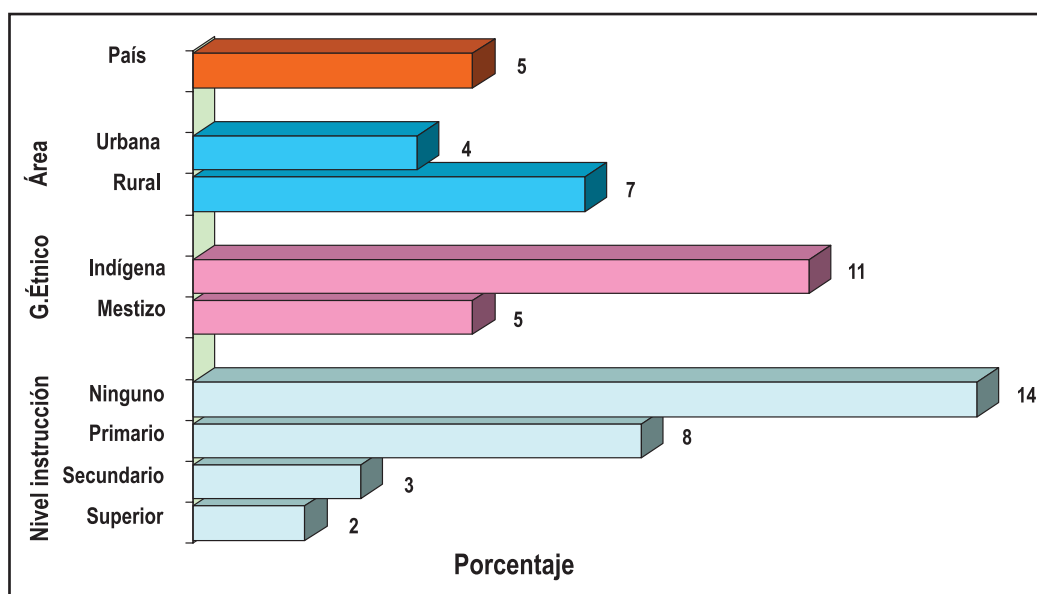
Como se puede observar en el Cuadro 8.15, a nivel nacional, la proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad que necesita los servicios de planificación familiar es del 5.0 por ciento. El porcentaje varía del 1.2 por ciento entre mujeres solteras al 7.4 por ciento en mujeres en unión.

La alta proporción que no necesita los servicios de planificación familiar a nivel nacional se explica por el uso de anticonceptivos (48.5%), principalmente entre mujeres en unión (72.7%), y la inactividad sexual (35.6%), especialmente entre solteras (89.0%), así como en las separadas, divorciadas y viudas (52.1%).

Los datos del Cuadro 8.16 y Gráfico 8.3 indican que la mayor necesidad de servicios de planificación familiar se encuentra en mujeres del área rural (7.0%), de la Amazonía (6.8%), mujeres en unión (7.4%), las mayores de 24 años de edad (5.4% ó más), indígenas (11.3%), las sin educación formal (13.5%) y aquellas del nivel económico más bajo (9.7%). En general, la proporción de mujeres que necesita los servicios de planificación familiar es mayor en el área rural y la Amazonía para casi todas las categorías presentadas en el Cuadro 8.16.

Gráfico 8.3

Mujeres que necesitan servicios de planificación familiar, según características seleccionadas



Finalmente, los Cuadros 8.17 y 8.18 ofrecen un perfil más amplio de las mujeres de 15 a 49 años de edad en riesgo de un embarazo no planeado, presentando su conocimiento y uso anterior de anticonceptivos, y su deseo de usar en el presente o en el futuro. En general, sólo el 66.7 por ciento de mujeres conoce al menos un método anticonceptivo y sólo el 51.6 por ciento ha usado anticonceptivos alguna vez en su vida. Llama la atención que sólo el 53.9 por ciento desea usar un método en el presente o en el futuro. En resumen, las mujeres que necesitan en forma inmediata los servicios de planificación familiar tienen poca experiencia con la anticoncepción, especialmente aquellas que viven en el área rural y en la Sierra, las de la población indígena y las sin educación formal. ♦

◉ Cuadro 8.1

Condición de uso de anticonceptivos, según lugar de residencia.
Mujeres en unión de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Condición de uso			Total	No. de casos
	Está usando	Nunca ha usado	Ha usado pero no usa actualmente		
Total	72.7	10.6	16.7	100.0	7181
Área					
Urbana	76.6	5.9	17.5	100.0	3808
Rural	67.1	17.4	15.5	100.0	3373
Región y Dominio					
Sierra	70.5	13.9	15.6	100.0	3876
Quito	78.0	5.9	16.0	100.0	552
Resto Urbano	76.5	6.1	17.4	100.0	1189
Rural	63.7	21.7	14.5	100.0	2135
Costa	75.6	7.2	17.2	100.0	2743
Guayaquil	77.1	6.0	16.9	100.0	665
Resto Urbano	75.4	6.2	18.3	100.0	1074
Rural	74.1	9.7	16.2	100.0	1004
Amazonía	65.3	13.6	21.1	100.0	388
Insular	76.5	7.0	16.6	100.0	174
Provincia					
Carchi	82.2	6.7	11.1	100.0	309
Imbabura	72.1	16.2	11.7	100.0	302
Pichincha	76.1	6.5	17.4	100.0	973
Cotopaxi	70.2	20.0	9.8	100.0	365
Tungurahua	75.0	9.8	15.2	100.0	314
Bolívar	65.2	20.8	14.0	100.0	294
Chimborazo	60.3	25.2	14.5	100.0	330
Cañar	52.4	27.9	19.7	100.0	324
Azuay	59.3	24.2	16.5	100.0	368
Loja	71.8	13.4	14.8	100.0	297
Esmeraldas	67.2	8.2	24.6	100.0	349
Manabí	79.5	7.1	13.4	100.0	446
Los Ríos	74.5	8.7	16.8	100.0	420
Guayas	75.5	6.8	17.7	100.0	1132
El Oro	74.3	7.8	17.9	100.0	396

◉ Cuadro 8.2

Condición de uso de anticonceptivos, según características seleccionadas.

Mujeres en unión de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Condición de uso			Total	No. de casos
	Está usando	Nunca ha usado	Ha usado pero no usa actualmente		
Total	72.7	10.6	16.7	100.0	7181
Grupo étnico					
Indígena	47.2	38.7	14.1	100.0	690
Mestizo	74.7	8.5	16.9	100.0	5730
Blanco	77.2	7.5	15.2	100.0	456
Otro	72.6	7.4	20.0	100.0	305
Edad actual					
15-19	56.4	26.2	17.4	100.0	392
20-24	67.2	12.8	20.0	100.0	1111
25-29	75.1	7.6	17.3	100.0	1417
30-34	80.5	6.6	12.8	100.0	1404
35-39	79.9	7.0	13.0	100.0	1227
40-44	74.7	11.2	14.1	100.0	965
45-49	58.9	15.1	26.0	100.0	665
No. de hijos vivos					
0	28.9	36.6	34.5	100.0	377
1	68.3	12.5	19.3	100.0	1404
2	79.0	6.2	14.7	100.0	1981
3	81.7	4.7	13.6	100.0	1526
4	78.8	7.8	13.4	100.0	863
5	72.6	11.6	15.8	100.0	450
6 ó más	60.0	21.2	18.8	100.0	580
Nivel de instrucción					
Ninguna	51.0	32.6	16.4	100.0	319
Primaria incompleta	65.1	18.4	16.5	100.0	1059
Primaria completa	69.9	12.7	17.4	100.0	2184
Secundaria incompleta	76.9	6.9	16.2	100.0	1589
Secundaria completa	78.5	4.6	16.9	100.0	1048
Superior/postgrado	79.9	4.1	16.0	100.0	982
Quintil económico					
1 (más pobre)	64.9	18.7	16.4	100.0	1793
2	71.1	12.2	16.7	100.0	1595
3 (intermedio)	77.0	8.0	15.0	100.0	1359
4	75.4	6.9	17.7	100.0	1327
5 (más rico)	77.8	4.4	17.8	100.0	1107

◉ Cuadro 8.3

Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad, según lugar de residencia.

Mujeres en unión de 15 a 49 años que no usan métodos anticonceptivos

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Razón de no uso		Total	No. de casos
	Relacionadas con embarazo, fertilidad y actividad sexual	Otras razones		
Total	72.2	27.8	100.0	1982
Área				
Urbana	78.8	21.2	100.0	873
Rural	65.5	34.5	100.0	1109
Región y Dominio				
Sierra	68.1	31.9	100.0	1146
Quito	79.9	20.1	100.0	117
Resto Urbano	76.2	23.8	100.0	279
Rural	62.0	38.0	100.0	750
Costa	77.8	22.2	100.0	665
Guayaquil	76.8	23.2	100.0	150
Resto Urbano	80.4	19.6	100.0	250
Rural	76.0	24.0	100.0	265
Amazonía	65.6	34.4	100.0	129
Insular	77.3	22.7	100.0	42
Provincia				
Carchi	79.7	20.3	100.0	56
Imbabura	63.8	36.2	100.0	85
Pichincha	75.0	25.0	100.0	223
Cotopaxi	62.6	37.4	100.0	97
Tungurahua	81.8	18.2	100.0	80
Bolívar	67.7	32.3	100.0	95
Chimborazo	43.6	56.4	100.0	118
Cañar	83.9	16.1	100.0	157
Azuay	64.4	35.6	100.0	149
Loja	58.3	41.7	100.0	86
Esmeraldas	78.0	22.0	100.0	113
Manabí	86.4	13.6	100.0	90
Los Ríos	69.8	30.2	100.0	99
Guayas	76.3	23.7	100.0	266
El Oro	80.9	19.1	100.0	97

◉ Cuadro 8.4

Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad, según lugar de residencia.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que no usan métodos anticonceptivos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad															Total	No. casos
	Embaraz. actualm.	Postparto Amamant.	Menop. Subfec. Operada	Deseo de embarazo	Inactiva sexual	Miedo efectos colat.	Tuvo efectos colat.	No conoce métodos	Comp. se opone	Razones económ.	Se sienta vieja	No le gusta	Descuido	Otra	No sabe		
Total	24.7	9.5	24.3	6.3	7.4	4.1	1.9	2.0	2.2	1.2	1.9	5.9	1.0	3.1	4.6	100.0	1982
Área																	
Urbana	26.4	8.2	30.5	7.8	5.8	3.0	2.8	0.2	0.8	0.4	2.3	4.1	0.9	2.9	4.0	100.0	873
Rural	23.0	10.9	17.9	4.8	9.0	5.3	1.0	3.9	3.5	2.0	1.4	7.7	1.1	3.2	5.3	100.0	1109
Región y Dominio																	
Sierra	24.3	8.5	18.2	5.4	11.7	4.7	1.3	2.9	2.7	1.5	1.5	7.1	1.6	2.8	5.6	100.0	1146
Quito	30.6	7.6	27.8	7.6	6.3	1.4	0.7	0.0	1.4	0.7	1.4	4.2	1.4	2.8	6.3	100.0	117
Resto Urbano	31.1	6.2	17.4	10.6	11.0	3.9	2.5	0.7	0.4	0.5	3.4	5.6	1.8	2.7	2.3	100.0	279
Rural	20.2	9.6	15.9	2.9	13.4	5.9	1.1	4.5	3.9	2.1	0.9	8.5	1.6	2.9	6.6	100.0	750
Costa	24.8	10.6	32.3	8.0	2.2	3.0	2.7	1.2	1.4	0.6	2.5	3.5	0.3	3.6	3.5	100.0	665
Guayaquil	20.2	8.6	40.4	6.6	1.0	2.5	5.1	0.0	0.5	0.0	3.0	3.0	0.0	5.6	3.5	100.0	150
Resto Urbano	27.5	9.3	32.0	7.3	4.3	3.4	2.2	0.0	1.2	0.4	1.5	4.8	0.7	1.1	4.4	100.0	250
Rural	26.2	14.0	24.7	10.1	1.0	2.9	0.9	3.6	2.6	1.5	3.0	2.4	0.2	4.4	2.5	100.0	265
Amazonía	27.0	9.8	16.6	2.5	9.8	7.4	0.6	0.6	3.1	2.5	0.6	12.9	1.2	1.2	4.3	100.0	129
Insular	20.5	11.4	20.5	18.2	6.8	11.4	0.0	0.0	2.3	0.0	0.0	4.5	2.3	0.0	2.3	100.0	42
Provincia																	
Carchi	31.3	9.4	23.4	12.5	3.1	9.4	1.6	1.6	0.0	0.0	1.6	1.6	1.6	1.6	1.6	100.0	56
Imbabura	25.7	13.3	15.2	6.7	2.9	5.7	1.0	1.9	6.7	0.0	5.7	6.7	0.0	4.8	3.8	100.0	85
Pichincha	31.7	7.4	23.6	7.0	5.3	2.5	1.8	0.4	1.1	2.1	0.7	6.7	1.4	2.8	5.6	100.0	223
Cotopaxi	25.2	9.9	20.6	3.1	3.8	4.6	0.0	10.7	6.9	0.0	0.0	6.1	0.8	2.3	6.1	100.0	97
Tungurahua	33.3	7.1	25.3	6.1	10.1	5.1	1.0	3.0	1.0	2.0	1.0	3.0	0.0	2.0	0.0	100.0	80
Bolívar	29.1	18.9	15.0	4.7	0.0	6.3	2.4	3.1	3.1	3.9	0.0	4.7	0.8	2.4	5.5	100.0	95
Chimborazo	13.5	13.5	13.5	1.3	1.9	5.8	2.6	5.8	4.5	1.3	3.2	14.1	1.9	7.1	10.3	100.0	118
Cañar	17.7	9.1	15.1	6.5	35.5	3.2	0.5	0.0	4.3	0.5	2.2	3.2	1.1	1.1	0.0	100.0	157
Azuay	14.9	2.1	10.6	4.3	32.4	7.4	0.5	2.7	1.6	1.1	0.5	8.5	4.3	1.1	8.0	100.0	149
Loja	20.4	12.6	14.6	4.9	5.8	5.8	1.9	6.8	3.9	2.9	4.9	6.8	0.0	2.9	5.8	100.0	86
Esmeraldas	31.1	18.2	23.5	2.3	3.0	6.1	2.3	1.5	0.8	0.0	2.3	7.6	0.0	0.0	1.5	100.0	113
Manabí	34.5	13.6	25.5	10.0	2.7	0.9	0.0	4.5	1.8	0.9	1.8	0.9	0.0	0.9	1.8	100.0	90
Los Ríos	27.1	3.1	29.5	9.3	0.8	1.6	4.7	0.8	7.8	1.6	0.8	6.2	0.0	3.1	3.9	100.0	99
Guayas	20.0	11.1	35.1	8.0	2.0	2.9	3.1	0.3	0.3	0.6	3.1	3.4	0.3	5.1	4.6	100.0	266
El Oro	28.4	4.2	37.6	7.4	3.3	6.3	2.5	0.8	0.8	0.0	1.6	1.6	1.7	2.4	1.6	100.0	97

◉ Cuadro 8.5

Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad, según características seleccionadas. Mujeres en unión de 15 a 49 años que no usan anticonceptivos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Razón de no uso		Total	No. de casos
	Relacionadas con embarazo, fertilidad y actividad sexual	Otras razones		
Total	72.2	27.8	100.0	1982
Grupo étnico				
Indígena	52.5	47.5	100.0	360
Mestizo	74.8	25.2	100.0	1441
Blanco	79.6	20.4	100.0	97
Otro	83.7	16.3	100.0	84
Edad actual				
15-19	75.3	24.7	100.0	172
20-24	76.3	23.7	100.0	363
25-29	72.7	27.3	100.0	374
30-34	73.4	26.6	100.0	297
35-39	69.1	30.9	100.0	256
40-44	64.7	35.3	100.0	255
45-49	73.6	26.4	100.0	265
No. de hijos vivos				
0	90.3	9.7	100.0	266
1	82.6	17.4	100.0	453
2	67.8	32.2	100.0	428
3	67.6	32.4	100.0	280
4	64.3	35.7	100.0	193
5	64.0	36.0	100.0	125
6 ó más	56.7	43.3	100.0	237
Nivel de instrucción				
Ninguna	57.3	42.7	100.0	161
Primaria incompleta	63.3	36.7	100.0	388
Primaria completa	69.5	30.5	100.0	664
Secundaria incompleta	77.2	22.8	100.0	357
Secundaria completa	81.7	18.3	100.0	216
Superior/postgrado	87.0	13.0	100.0	196
Quintil económico				
1 (más pobre)	57.6	42.4	100.0	638
2	74.2	25.8	100.0	461
3 (intermedio)	77.8	22.2	100.0	317
4	83.8	16.2	100.0	328
5 (más rico)	79.3	20.7	100.0	238

◉ Cuadro 8.6

Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad, según características seleccionadas.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que no usan métodos anticonceptivos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Razón para no usar anticonceptivos en la actualidad															Total	No. de casos
	Embaraz. actualm.	Postparto Amamant.	Menop. Subfec. Operada	Deseo de embarazo	Inactiva sexual	Miedo efectos colat.	Tuvo efectos colat.	No conoce métodos	Comp. se opone	Razones económ.	Se sienta vieja	No le gusta	Descuido	Otra	No sabe		
Total	24.7	9.5	24.3	6.3	7.4	4.1	1.9	2.0	2.2	1.2	1.9	5.9	1.0	3.1	4.6	100.0	1982
Grupo étnico																	
Indígena	21.3	13.6	10.7	2.7	4.2	6.5	0.3	6.9	5.5	1.4	1.2	12.6	0.3	3.8	8.8	100.0	360
Mestizo	25.6	8.5	25.4	7.1	8.1	3.8	2.3	1.2	1.8	1.2	2.2	4.7	1.2	2.8	4.0	100.0	1441
Blanco	19.8	11.4	39.9	5.1	3.4	3.9	0.6	0.8	0.0	0.0	0.0	5.6	1.2	5.1	3.3	100.0	97
Otro	25.4	11.2	30.9	5.4	10.8	1.3	2.1	0.7	0.0	1.8	0.7	4.8	0.0	1.9	3.0	100.0	84
Edad actual																	
15-19	44.6	14.9	7.2	5.8	2.8	2.3	0.7	1.4	2.8	0.8	0.0	1.5	1.8	5.5	7.9	100.0	172
20-24	40.3	15.9	4.1	7.2	8.8	4.0	1.5	1.3	1.6	1.5	0.0	6.1	1.6	2.3	3.8	100.0	363
25-29	37.0	14.5	4.4	7.4	9.3	5.5	2.0	1.6	1.9	1.3	0.0	4.0	1.2	4.9	4.9	100.0	374
30-34	31.7	11.3	15.7	6.0	8.6	6.0	0.7	1.6	1.9	2.3	0.0	6.2	1.0	1.4	5.3	100.0	297
35-39	21.8	8.6	21.2	8.6	9.0	5.1	4.7	1.9	2.9	1.3	0.5	6.4	1.7	2.4	3.9	100.0	256
40-44	3.9	3.0	42.2	6.6	9.0	5.4	2.0	3.1	3.6	0.9	3.7	9.4	0.0	1.2	5.9	100.0	255
45-49	0.6	0.0	66.9	3.0	3.0	0.7	1.3	2.9	1.2	0.4	7.5	6.0	0.2	4.0	2.4	100.0	265
No. de hijos vivos																	
0	48.9	0.4	20.8	18.7	1.4	0.0	0.2	0.4	0.8	0.0	0.2	0.6	0.0	2.9	4.5	100.0	266
1	33.0	13.5	17.2	9.7	9.2	2.2	0.9	1.0	1.0	0.5	0.1	3.4	1.3	3.1	4.0	100.0	453
2	19.1	10.0	25.7	3.2	9.8	5.5	4.1	1.3	1.4	0.8	2.7	5.9	1.0	4.0	5.4	100.0	428
3	19.0	12.2	27.0	1.6	7.8	5.1	3.3	1.1	1.8	1.3	1.7	7.4	1.7	1.7	7.3	100.0	280
4	16.8	9.9	31.3	1.5	4.9	5.9	0.3	3.4	2.1	1.2	1.8	11.7	1.2	2.7	5.5	100.0	193
5	11.8	11.2	26.6	3.7	10.7	7.5	2.9	4.7	0.8	6.6	2.3	5.1	1.4	3.8	0.9	100.0	125
6 ó más	10.8	8.4	28.4	2.0	7.1	5.8	0.8	5.1	8.1	1.7	5.6	10.0	0.6	3.2	2.5	100.0	237
Instrucción																	
Ninguna	8.8	12.4	30.6	1.1	4.3	3.4	0.3	6.8	6.8	2.0	3.1	9.1	0.0	2.4	8.7	100.0	161
Primaria incompleta	16.7	9.6	24.4	5.7	6.9	6.2	0.3	4.2	3.8	3.2	2.5	7.8	0.8	3.0	4.8	100.0	388
Primaria completa	23.1	9.6	22.2	5.4	9.2	5.6	2.0	2.0	2.4	1.2	1.7	5.5	1.2	4.3	4.6	100.0	664
Secundaria incompleta	30.5	10.5	22.6	6.6	7.1	3.2	4.3	0.0	0.9	0.2	0.4	4.9	1.6	2.4	4.9	100.0	357
Secundaria completa	36.3	8.0	21.2	8.5	7.7	2.4	1.1	0.4	0.0	0.3	2.2	6.5	1.1	2.3	2.1	100.0	216
Superior/postgrado	31.2	7.0	32.6	11.3	5.0	0.4	2.0	0.0	0.0	0.0	3.0	2.0	0.4	1.8	3.5	100.0	196
Quintil económico																	
1 (más pobre)	21.5	15.0	16.5	2.2	2.4	6.2	0.7	4.7	5.4	3.1	2.5	9.0	0.9	4.3	5.7	100.0	638
2	28.5	8.8	23.8	6.3	6.9	4.5	1.4	1.9	1.0	1.0	1.5	2.8	1.5	3.6	6.6	100.0	461
3 (intermedio)	25.8	7.8	22.2	9.3	12.7	4.8	3.6	0.0	1.3	0.3	0.4	7.1	0.7	2.1	2.0	100.0	317
4	25.0	8.7	29.2	9.6	11.3	1.4	1.7	0.8	0.8	0.0	2.3	3.4	0.4	1.9	3.6	100.0	328
5 (más rico)	23.4	1.8	38.7	7.7	7.8	1.8	3.5	0.0	0.0	0.0	2.5	6.0	1.6	2.0	3.3	100.0	238

◉ Cuadro 8.7

Deseo de usar métodos anticonceptivos, según lugar de residencia.
Mujeres en unión de 15 a 49 años, fértiles y no usan anticonceptivos
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Deseo de usar				Total	No. de casos
	Desea usar ahora	Desea usar en el futuro	No desea usar	No sabe		
Total	10.3	38.0	45.2	6.5	100.0	1982
Área						
Urbana	7.6	41.5	47.0	3.9	100.0	873
Rural	13.0	34.4	43.4	9.1	100.0	1109
Región y Dominio						
Sierra	12.0	35.6	44.2	8.2	100.0	1146
Quito	6.9	45.1	46.5	1.4	100.0	117
Resto Urbano	9.2	42.6	41.8	6.5	100.0	279
Rural	14.4	30.5	44.4	10.7	100.0	750
Costa	7.9	40.9	46.4	4.8	100.0	665
Guayaquil	7.1	36.4	53.0	3.5	100.0	150
Resto Urbano	7.6	43.2	45.3	3.8	100.0	250
Rural	8.9	42.8	41.1	7.2	100.0	265
Amazonía	13.5	36.2	45.4	4.9	100.0	129
Insular	2.3	52.3	40.9	4.5	100.0	42
Provincia						
Carchi	7.8	53.1	37.5	1.6	100.0	56
Imbabura	15.2	38.1	42.9	3.8	100.0	85
Pichincha	10.2	43.3	43.3	3.2	100.0	223
Cotopaxi	11.5	32.1	36.6	19.8	100.0	97
Tungurahua	8.1	40.4	49.5	2.0	100.0	80
Bolívar	15.7	33.1	35.4	15.7	100.0	95
Chimborazo	14.7	17.3	51.9	16.0	100.0	118
Cañar	7.0	32.8	50.0	10.2	100.0	157
Azuay	13.8	31.9	42.0	12.2	100.0	149
Loja	18.4	33.0	45.6	2.9	100.0	86
Esmeraldas	6.1	42.4	45.5	6.1	100.0	113
Manabí	4.5	54.5	36.4	4.5	100.0	90
Los Ríos	17.1	33.3	44.2	5.4	100.0	99
Guayas	7.7	39.7	47.4	5.1	100.0	266
El Oro	5.6	31.5	61.2	1.7	100.0	97

◉ Cuadro 8.8

Deseo de usar métodos anticonceptivos, según características seleccionadas.

Mujeres en unión de 15 a 49 años, fértiles y no usan anticonceptivos

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Deseo de usar				Total	No. de casos
	Desea usar ahora	Desea usar en el futuro	No desea usar	No sabe		
Total	10.3	38.0	45.2	6.5	100.0	1982
Grupo étnico						
Indígena	14.4	27.9	44.7	12.9	100.0	360
Mestizo	9.7	39.7	44.6	6.0	100.0	1441
Blanco	8.1	31.7	59.9	0.3	100.0	97
Otro	8.5	49.6	40.1	1.8	100.0	84
Edad actual						
15-19	15.3	62.2	18.2	4.3	100.0	172
20-24	12.2	64.4	18.3	5.1	100.0	363
25-29	13.2	60.6	19.3	6.9	100.0	374
30-34	11.8	45.0	32.7	10.5	100.0	297
35-39	11.2	34.1	47.2	7.5	100.0	256
40-44	8.2	6.2	75.3	10.3	100.0	255
45-49	2.7	0.6	94.7	2.0	100.0	265
No. de hijos vivos						
0	3.3	59.3	31.6	5.9	100.0	266
1	9.4	52.9	33.6	4.2	100.0	453
2	11.5	36.1	47.1	5.4	100.0	428
3	11.0	30.6	50.2	8.2	100.0	280
4	9.9	25.3	54.4	10.4	100.0	193
5	18.1	27.8	45.7	8.5	100.0	125
6 ó más	13.6	14.9	64.5	7.0	100.0	237
Nivel de instrucción						
Ninguna	13.4	17.3	56.4	13.0	100.0	161
Primaria incompleta	12.7	24.3	54.0	9.0	100.0	388
Primaria completa	13.4	36.2	42.4	8.0	100.0	664
Secundaria incompleta	8.9	50.5	37.1	3.5	100.0	357
Secundaria completa	5.5	51.4	40.3	2.8	100.0	216
Superior/postgrado	2.1	44.2	51.1	2.7	100.0	196
Quintil económico						
1 (más pobre)	16.8	32.8	42.1	8.3	100.0	638
2	10.8	40.5	41.4	7.4	100.0	461
3 (intermedio)	9.0	44.9	40.5	5.6	100.0	317
4	3.2	43.0	49.6	4.2	100.0	328
5 (más rico)	5.8	30.4	58.9	4.9	100.0	238

◉ Cuadro 8.9

Método anticonceptivo preferido, según lugar de residencia.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que no usan actualmente y desean usar
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Método preferido										Total	No. de casos
	Esterilización femenina	Norplant	Inyección	Pastillas	DIU	Condón	Retiro	Ritmo	Otro*	No sabe		
Total	16.2	6.3	19.2	13.3	15.5	1.1	1.2	3.3	1.0	22.8	100.0	985
Área												
Urbana	18.6	6.4	22.4	14.6	15.0	1.6	0.5	3.3	0.9	16.6	100.0	443
Rural	13.6	6.2	15.8	11.9	16.1	0.7	1.9	3.4	1.1	29.3	100.0	542
Región y Dominio												
Sierra	17.0	7.5	16.5	7.5	17.7	2.0	1.5	3.4	1.0	25.9	100.0	564
Quito	26.7	6.7	22.7	6.7	21.3	1.3	0.0	1.3	1.3	12.0	100.0	67
Resto Urbano	18.4	10.5	19.5	6.3	14.6	4.7	0.5	6.6	0.0	18.9	100.0	144
Rural	13.4	6.6	13.4	8.2	17.8	1.2	2.4	2.7	1.3	33.1	100.0	353
Costa	16.3	3.4	22.1	20.3	14.3	0.3	0.6	2.9	1.1	18.6	100.0	329
Guayaquil	12.8	1.2	31.4	16.3	18.6	1.2	1.2	1.2	1.2	15.1	100.0	68
Resto Urbano	20.7	4.6	16.8	23.1	12.2	0.0	0.5	3.1	0.8	18.3	100.0	123
Rural	14.4	4.0	20.1	20.6	13.2	0.0	0.4	4.2	1.2	21.9	100.0	138
Amazonía	8.6	17.3	19.8	8.6	7.4	0.0	2.5	6.2	1.2	28.4	100.0	68
Insular	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	**	24
Provincia												
Carchi	20.5	10.3	12.8	12.8	17.9	0.0	5.1	2.6	0.0	17.9	100.0	36
Imbabura	14.3	3.6	16.1	10.7	8.9	1.8	1.8	3.6	0.0	39.3	100.0	45
Pichincha	22.4	7.2	19.1	6.6	23.7	1.3	2.0	2.0	2.0	13.8	100.0	132
Cotopaxi	14.0	0.0	15.8	8.8	21.1	1.8	5.3	1.8	3.5	28.1	100.0	43
Tungurahua	22.9	6.3	14.6	10.4	16.7	6.3	2.1	2.1	0.0	18.8	100.0	40
Bolívar	19.4	8.1	16.1	16.1	4.8	0.0	1.6	3.2	0.0	30.6	100.0	52
Chimborazo	12.0	4.0	14.0	4.0	16.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	100.0	38
Cañar	10.8	6.8	35.1	17.6	18.9	0.0	0.0	0.0	0.0	10.8	100.0	64
Azuay	5.8	12.8	10.5	3.5	11.6	3.5	0.0	9.3	0.0	43.0	100.0	70
Loja	22.6	11.3	9.4	3.8	13.2	3.8	0.0	5.7	0.0	30.2	100.0	44
Esmeraldas	14.1	0.0	18.8	39.1	17.2	0.0	0.0	1.6	1.6	7.8	100.0	56
Manabí	21.5	10.8	16.9	20.0	15.4	0.0	0.0	0.0	3.1	12.3	100.0	53
Los Ríos	12.3	3.1	13.8	16.9	12.3	0.0	0.0	0.0	0.0	41.5	100.0	51
Guayas	15.1	1.2	25.9	19.9	14.5	0.6	0.6	4.8	0.6	16.9	100.0	130
El Oro	20.0	4.2	23.3	9.1	10.6	0.0	4.5	2.4	0.0	25.8	100.0	39

* Incluye vasectomía, PAE, y métodos vaginales.

** Menos de 25 casos

⊙ Cuadro 8.10

Método anticonceptivo preferido, según características seleccionadas.
Mujeres en unión de 15 a 49 años que no usan actualmente y desean usar
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Método preferido										Total	No. de casos
	Esterilización femenina	Norplant	Inyección	Pastillas	DIU	Condón	Retiro	Ritmo	Otro*	No sabe		
Total	16.2	6.3	19.2	13.3	15.5	1.1	1.2	3.3	1.0	22.8	100.0	985
Grupo étnico												
Indígena	16.1	2.3	19.8	4.3	18.2	1.5	1.9	2.4	0.5	33.1	100.0	156
Mestizo	16.7	7.4	17.8	13.6	15.4	1.1	1.2	3.6	1.1	22.2	100.0	738
Blanco	20.0	5.5	23.5	12.9	23.2	2.2	1.1	1.5	3.1	7.0	100.0	43
Otro	4.8	0.0	36.9	31.5	4.6	0.0	0.0	3.1	0.0	19.1	100.0	48
Edad actual												
15-19	1.6	3.9	29.6	16.8	19.5	0.9	0.5	2.2	1.6	23.3	100.0	130
20-24	6.7	8.1	22.8	15.4	15.1	0.5	2.8	3.4	1.1	24.1	100.0	269
25-29	16.7	8.9	17.8	11.1	16.6	2.0	0.9	2.4	1.1	22.5	100.0	266
30-34	33.7	4.9	8.8	13.3	14.2	0.8	0.0	5.5	1.3	17.4	100.0	159
35-39	32.7	4.2	15.0	8.2	12.4	2.1	0.6	4.2	0.0	20.5	100.0	114
40-49	19.7	0.0	15.9	13.5	13.2	0.0	0.0	2.8	0.0	34.8	100.0	47
No. de hijos vivos												
0	4.4	6.5	25.0	17.0	9.8	1.8	3.1	5.2	1.3	26.1	100.0	154
1	7.1	8.7	25.2	16.5	16.7	0.9	1.1	3.4	0.0	20.4	100.0	257
2	21.9	7.7	13.5	10.5	18.5	2.7	1.0	3.0	1.6	19.4	100.0	216
3	17.3	5.4	14.0	13.4	24.9	0.0	0.0	2.0	3.0	20.0	100.0	136
4	32.9	4.6	17.6	6.7	14.6	0.0	0.4	2.4	1.1	19.8	100.0	81
5	41.3	0.0	9.6	6.3	8.0	0.0	1.3	2.7	0.0	30.9	100.0	60
6 ó más	26.2	1.3	16.2	11.0	9.2	0.0	0.0	3.0	0.0	33.0	100.0	81
Nivel de instrucción												
Ninguna	26.2	2.7	9.9	14.7	15.3	0.0	1.6	1.1	0.0	28.6	100.0	51
Primaria incompleta	15.4	3.0	16.1	13.5	19.8	0.7	0.5	1.4	2.1	27.6	100.0	158
Primaria completa	18.7	3.1	14.7	13.4	14.1	0.3	2.0	3.2	1.0	29.5	100.0	344
Secundaria incompleta	11.7	6.3	28.5	14.5	19.1	1.3	0.3	2.7	1.7	13.9	100.0	218
Secundaria completa	15.2	12.7	20.9	10.8	13.5	2.1	1.2	4.0	0.0	19.5	100.0	123
Superior/postgrado	16.3	14.0	18.3	12.4	8.8	3.4	1.5	8.2	0.0	17.0	100.0	91
Quintil económico												
1 (más pobre)	13.0	2.1	16.4	14.2	17.2	0.6	2.5	1.7	1.3	31.0	100.0	324
2	19.2	4.3	15.8	13.2	16.9	0.2	0.3	5.1	0.7	24.2	100.0	243
3 (intermedio)	16.0	8.4	26.0	13.0	16.8	0.0	0.4	3.4	1.3	14.6	100.0	175
4	18.6	10.8	24.4	14.2	9.4	1.7	1.7	2.8	0.5	15.9	100.0	153
5 (más rico)	14.7	12.8	15.7	9.6	14.9	6.1	0.0	4.7	1.4	20.1	100.0	90
Deseo de Usar												
Ahora	13.3	5.0	17.8	13.9	13.2	0.0	0.0	1.4	0.5	34.8	100.0	215
En el futuro	17.0	6.7	19.6	13.1	16.2	1.5	1.5	3.9	1.2	19.5	100.0	770

* Incluye vasectomía, PAE, y métodos vaginales.

◉ Cuadro 8.11

Conocimiento de fuente de anticonceptivos,
según características seleccionadas. Mujeres en unión
de 15-49 años que desean usar un método moderno
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Conoce fuente		Total	No. de casos
	Si	No		
Total	84.2	15.8	100.0	718
Área				
Urbana	87.0	13.0	100.0	357
Rural	80.7	19.3	100.0	361
Región y Dominio				
Sierra	81.8	18.2	100.0	394
Quito	82.8	17.2	100.0	56
Resto Urbano	89.7	10.3	100.0	113
Rural	77.5	22.5	100.0	225
Costa	86.0	14.0	100.0	258
Guayaquil	88.7	11.3	100.0	55
Resto Urbano	85.4	14.6	100.0	99
Rural	84.2	15.8	100.0	104
Amazonía	88.7	11.3	100.0	44
Insular	*	*	100.0	22
Grupo étnico				
Indígena	73.9	26.1	100.0	86
Mestizo	85.1	14.9	100.0	558
Blanco	95.7	4.3	100.0	38
Otro	80.1	19.9	100.0	36
Edad actual				
15-19	69.4	30.6	100.0	91
20-24	85.9	14.1	100.0	189
25-29	87.1	12.9	100.0	200
30-34	85.4	14.6	100.0	126
35-39	91.8	8.2	100.0	82
40-49	82.6	17.4	100.0	30
Nivel de instrucción				
Ninguna	65.5	34.5	100.0	30
Primaria incompleta	73.0	27.0	100.0	103
Primaria completa	83.3	16.7	100.0	240
Secundaria incompleta	87.5	12.5	100.0	174
Secundaria completa	87.5	12.5	100.0	99
Superior/postgrado	97.1	2.9	100.0	72
Quintil económico				
1 (más pobre)	82.1	17.9	100.0	214
2	86.5	13.5	100.0	171
3 (intermedio)	80.4	19.6	100.0	143
4	87.8	12.2	100.0	119
5 (más rico)	85.8	14.2	100.0	71
Método preferido				
Esterilización femenina	87.3	12.7	100.0	172
Norplant	76.4	23.6	100.0	60
Inyección	82.8	17.2	100.0	180
Pastillas	81.6	18.4	100.0	137
DIU	89.2	10.8	100.0	152
Otro	*	*	100.0	17

* Menos de 25 casos.

◉ Cuadro 8.12

Fuente a donde irían para obtener el método anticonceptivo preferido, por área y región.
Mujeres en unión de 15 a 49 años, no usuarias, que desean usar un método moderno
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Fuente	Total	Área de residencia		Región			
		Urbana	Rural	Sierra	Costa	Amazonía	Insular
MSP	44.5	34.7	58.2	49.5	39.4	48.9	*
IESS	1.3	1.7	0.8	2.5	0.2	2.2	*
Junta de Beneficencia	2.6	4.1	0.6	0.0	5.4	0.0	*
APROFE	14.6	16.3	12.1	13.5	16.6	6.7	*
CEMOPLAF	4.7	5.6	3.5	7.6	1.8	6.7	*
Clínica/médico privado	11.4	13.6	8.3	11.4	10.6	17.8	*
Farmacia	19.1	21.8	15.5	13.8	24.4	15.6	*
Otra	1.1	1.4	0.6	1.3	0.7	2.2	*
No sabe	0.7	0.8	0.5	0.4	0.9	0.0	*
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	605	316	289	323	224	36	22

* Menos de 25 casos.

◉ Cuadro 8.13

Fuente a donde irían para obtener el método anticonceptivo preferido, por método.
Mujeres en unión de 15 a 49 años, no usuarias, que desean usar un método moderno
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Fuente	Total	Método preferido					
		Esterilización femenina	Norplant	Inyección	Pastillas	DIU	Otro
MSP	44.5	64.7	9.3	28.5	41.9	57.5	*
IESS	1.3	3.9	0.0	0.0	1.4	0.8	*
Junta de Beneficencia	2.6	5.2	0.0	0.9	0.0	5.3	*
APROFE	14.6	6.4	56.8	11.0	9.8	17.5	*
CEMOPLAF	4.7	0.2	27.8	4.1	2.5	4.1	*
Clínica o médico privado	11.4	16.8	4.1	14.1	0.7	12.3	*
Farmacia	19.1	0.0	0.0	40.0	43.6	0.0	*
Otra	1.1	1.0	2.0	0.5	0.0	2.5	*
No sabe	0.7	1.8	0.0	0.9	0.0	0.0	*
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	605	149	42	150	114	136	14

* Menos de 25 casos.

◉ Cuadro 8.14

Tiempo promedio (en minutos) a la fuente de anticonceptivos modernos,
por área de residencia, según método preferido.
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Método preferido	Total		Urbana		Rural	
	Promedio	No. de casos	Promedio	No. de casos	Promedio	No. de casos
Total	38.0	590	28.2	309	51.7	281
Esterilización femenina	47.0	144	37.7	82	62.3	62
Norplant	55.4	40	42.2	22	71.7	18
Inyección	29.4	148	19.4	81	45.3	67
Pastillas	24.6	112	14.3	52	38.3	60
DIU	41.2	133	29.9	63	52.7	70
Otro	*	13	*	9	*	4

* Menos de 25 casos.

● Cuadro 8.15

Población blanco no cubierta con servicios de planificación familiar,
de acuerdo con el criterio de necesidad de servicio, por estado civil.
Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Condición reportada y razón	Total	Estado civil o conyugal		
		Casada/unida	Sep/div/viuda	Soltera
Condición reportada				
Necesitan	5.0	7.4	2.0	1.2
No necesitan	95.0	92.6	98.0	98.8
Razón				
Usa anticonceptivo	48.5	72.7	36.8	5.3
Menopausia/operada/infertilidad	4.3	6.0	4.9	0.8
Embarazada actualmente	4.6	6.7	1.6	1.4
Desea embarazo	2.0	1.8	2.7	2.3
Inactividad sexual	35.6	5.3	52.1	89.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de casos	10814	7181	1046	2587

● Cuadro 8.16

Mujeres que necesitan servicios de planificación familiar, por área y región, según características seleccionadas.
Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total		Área de residencia				Región							
	Necesitan	No. casos	Urbana		Rural		Sierra		Costa		Amazonía		Insular	
			Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos
Total	5.0	10814	3.6	5876	7.0	4938	5.0	6083	4.7	3944	6.8	542	3.4	245
Estado civil														
Casada/unida	7.4	7181	5.3	3808	10.4	3373	8.3	3876	6.4	2743	9.8	388	4.8	174
Separada/divorciada/viuda	2.0	1046	1.8	715	2.8	331	1.5	505	2.4	480	2.0	39	*	22
Soltera	1.2	2587	1.2	1353	1.1	1234	0.8	1702	1.7	721	1.4	115	1.2	49
Edad actual														
15-24	4.2	3566	3.1	1845	5.9	1721	3.7	2087	4.6	1209	6.6	197	4.6	73
25-34	5.4	3601	3.8	1980	7.9	1621	6.1	1980	4.5	1338	7.8	190	3.1	93
35-49	5.5	3647	4.1	2051	7.7	1596	5.8	2016	5.0	1397	5.9	155	2.2	79
No. de hijos vivos														
0	1.9	2592	1.8	1444	2.0	1148	1.1	1586	2.8	843	2.4	107	1.1	56
1	4.8	1961	4.1	1172	6.1	789	4.7	1157	5.0	636	4.6	90	1.2	78
2	6.4	2330	5.1	1416	9.2	914	6.4	1291	6.0	880	11.9	102	8.3	57
3	5.0	1745	3.0	976	8.3	769	5.6	887	4.2	733	8.8	89	5.4	36
4 ó más	8.6	2186	5.5	868	11.3	1318	11.0	1162	6.3	852	8.4	154	*	18
Grupo étnico														
Indígena	11.3	1043	4.4	147	12.8	896	11.0	872	7.5	54	15.8	100	*	17
Mestizo	4.5	8610	3.6	5021	6.1	3589	4.3	4713	4.6	3297	4.8	408	2.2	192
Blanco	4.5	693	4.6	447	4.3	246	2.8	367	6.1	278	*	21	9.7	27
Otro	3.4	468	2.7	261	4.7	207	2.8	131	3.7	315	*	13	*	9
Instrucción														
Ninguno	13.5	404	0.2	96	19.7	308	15.8	260	9.8	122	*	16	*	6
Primario	7.6	4366	7.0	1504	8.1	2862	7.5	2661	7.7	1455	8.9	209	6.7	41
Secundario	3.1	4368	2.8	2902	3.9	1466	3.1	2173	2.9	1790	5.3	261	3.4	144
Superior	2.2	1676	2.1	1374	2.6	302	1.6	989	2.7	577	4.3	56	1.5	54
Quintil económico														
1 (más pobre)	9.7	2607	8.1	612	10.3	1995	10.1	1552	8.6	906	14.5	146	*	3
2	4.7	2321	3.5	1057	6.1	1264	5.7	1208	4.0	961	4.8	122	6.5	30
3 (intermedio)	3.1	2118	3.0	1287	3.3	831	3.4	1123	2.8	845	3.8	80	5.6	70
4	3.3	2020	3.3	1494	3.4	526	2.8	1125	4.0	687	2.3	125	1.9	83
5 (más rico)	3.3	1748	2.9	1426	5.5	322	2.8	1075	3.9	545	4.7	69	1.5	59

* Menos de 25 casos.

◉ Cuadro 8.17

Mujeres que necesitan servicios de planificación familiar, por dominios de estudio, según características seleccionadas.

Mujeres de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total		Dominios de estudio											
			Quito		Resto Urb. Sierra		Rural Sierra		Guayaquil		Resto Urb. Costa		Rural Costa	
	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos	Necesitan	No. casos
Total	5.0	10814	3.1	871	3.3	1904	6.9	3308	4.5	983	3.9	1639	6.1	1322
Estado civil														
Casada/unida	7.4	7181	4.1	552	5.7	1189	11.5	2135	6.4	665	5.3	1074	7.8	1004
Separada/divorciada/viuda	2.0	1046	2.1	103	1.3	194	1.2	208	0.5	130	2.7	240	5.3	110
Soltera	1.2	2587	1.7	216	0.2	521	0.7	965	2.4	188	1.4	325	1.1	208
Edad actual														
15-24	4.2	3566	2.2	277	2.5	624	4.9	1186	4.8	293	3.1	501	6.4	415
25-34	5.4	3601	3.6	288	3.4	630	9.0	1062	3.9	315	4.0	559	5.7	464
35-49	5.5	3647	3.6	306	4.2	650	8.0	1060	4.7	375	4.6	579	6.2	443
No. de hijos vivos														
0	1.9	2592	1.9	233	0.7	511	1.0	842	4.2	223	1.3	376	3.1	244
1	4.8	1961	2.9	173	3.1	408	6.7	576	5.9	176	4.3	286	4.8	174
2	6.4	2330	3.0	229	4.4	456	10.4	606	4.7	245	6.9	382	6.6	253
3	5.0	1745	3.1	132	3.6	284	7.9	471	2.1	185	3.1	295	8.3	253
4 ó más	8.6	2186	6.7	104	8.6	245	12.8	813	6.0	154	4.8	300	7.7	398
Grupo étnico														
Indígena	11.3	1043	1.6	44	4.1	49	12.4	779	*	17	*	13	*	24
Mestizo	4.5	8610	3.0	745	3.6	1684	5.6	2284	4.5	825	3.6	1363	6.1	1109
Blanco	4.5	693	5.4	66	0.4	138	2.9	163	5.4	94	5.9	117	8.5	67
Otro	3.4	468	*	16	0.0	33	5.9	82	1.6	47	4.7	146	4.3	122
Instrucción														
Ninguno	13.5	404	*	17	0.7	27	20.4	216	*	18	0.0	30	18.4	74
Primario	7.6	4366	4.8	181	6.3	526	8.2	1954	9.8	225	7.5	469	6.8	761
Secundario	3.1	4368	2.8	444	3.4	818	3.1	911	3.0	530	2.6	830	3.6	430
Superior	2.2	1676	2.3	229	0.7	533	2.6	227	3.2	210	2.1	310	2.4	57
Quintil económico														
1 (más pobre)	9.7	2607	11.5	56	4.1	221	10.9	1275	14.7	70	7.2	245	7.9	591
2	4.7	2321	2.9	100	6.3	296	6.1	812	3.8	176	3.0	409	5.4	376
3 (intermedio)	3.1	2118	1.8	166	4.1	387	3.7	570	2.0	248	3.9	382	2.1	215
4	3.3	2020	3.1	249	2.6	491	2.8	385	5.0	257	2.3	329	5.7	101
5 (más rico)	3.3	1748	2.2	300	1.5	509	5.6	266	3.9	232	3.8	274	6.3	39

* Menos de 25 casos.

◉ Cuadro 8.18

Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad que necesitan servicios de planificación familiar, por conocimiento de al menos un método anticonceptivo, uso anterior y deseo de usar actualmente o en el futuro, según características seleccionadas.

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Total			No. de casos
	Conoce	Ha usado	Desea usar	
Total	66.7	51.6	53.9	596
Área				
Urbana	82.4	66.7	51.3	218
Rural	53.9	39.4	56.0	378
Región y Dominio				
Sierra	57.0	39.1	53.6	358
Quito	91.9	56.8	64.9	33
Resto Urbano	80.5	53.3	44.9	66
Rural	43.2	31.5	53.6	259
Costa	78.0	65.3	53.4	188
Guayaquil	72.3	64.6	52.3	39
Resto Urbano	84.6	72.4	47.8	63
Rural	77.5	59.7	59.4	86
Amazonía	62.0	52.0	60.0	40
Insular	*	*	*	10
Estado civil				
En unión	66.9	50.9	52.3	551
No en unión	64.8	56.6	66.2	45
Edad actual				
15-24	57.5	35.6	68.6	185
25-34	70.6	58.3	66.8	220
35-49	71.5	60.2	30.4	191
No. de hijos vivos				
0	49.7	40.8	69.6	46
1	63.6	40.0	62.4	95
2	77.6	56.4	51.6	151
3	71.5	60.4	46.3	96
4 ó más	63.8	53.2	49.5	208
Grupo étnico				
Indígena	32.0	18.4	48.4	130
Mestizo	74.3	59.8	56.0	414
Blanco	71.3	43.1	39.2	32
Otro	*	*	*	20
Nivel de instrucción				
Ninguno	38.9	21.9	46.9	62
Primario	59.9	52.4	54.9	343
Secundario	81.6	54.7	57.2	154
Superior	95.9	69.8	42.0	37
Quintil económico				
1 (más pobre)	54.6	42.9	58.5	262
2	58.4	41.5	57.7	125
3 (intermedio)	79.1	53.9	53.3	76
4	85.6	72.3	48.9	75
5 (más rico)	91.5	76.3	36.7	58

* Menos de 25 casos



9. Salud Materna

El presente capítulo está dividido en 3 secciones. La primera trata de la estimación de la mortalidad materna y las dificultades metodológicas para llegar a dicha estimación, a través del método de “La hermana viva” en encuestas de la naturaleza de la serie ENDEMAIN. La segunda sección contiene indicadores seleccionados del uso de los servicios de salud materna, para evaluar el proceso de adopción de los mismos. La tercera sección comprende el análisis de la proporción de mujeres que ha fumado y fuma actualmente.

9.1 Mortalidad materna

En la encuesta ENDEMAIN-1994, se presentaron estimaciones sobre la razón de mortalidad materna por no contar con otra fuente de datos que midiera la mortalidad materna del país. Con este propósito, también en la ENDEMAIN-2004 se incluyó el módulo para recolectar la información básica que requiere la metodología de la “hermana viva.” Aunque a partir de ENDEMAIN-1994 la muestra es suficientemente grande para estudiar la mayoría de indicadores de la salud reproductiva, no resulta ser suficiente para medir los cambios en la razón de mortalidad materna. En ENDEMAIN-1994 se obtuvo información sobre apenas 126 casos reportados de hermanas que murieron en los 14 años antes de la encuesta durante el embarazo, el parto o dentro de las seis semanas después del parto, que es el criterio utilizado en esta metodología para considerar una muerte materna. En ENDEMAIN-2004, sólo se identificaron 28 muertes maternas en los 10 años anteriores de la encuesta.

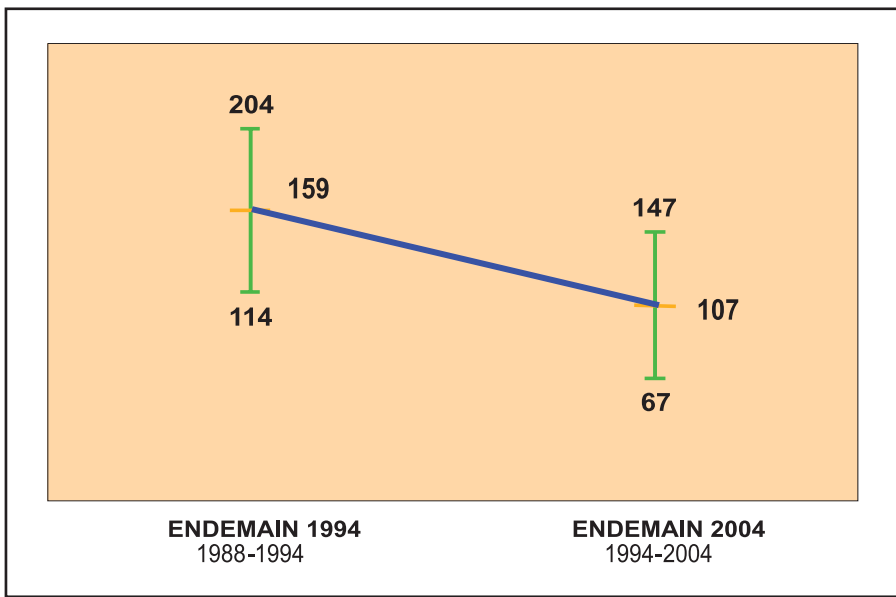
La metodología utilizada en las dos encuestas mencionadas permitió la estimación de la mortalidad materna usando información de las entrevistadas sobre la supervivencia de sus respectivas hermanas (hijas de la misma madre). Para cada hermana de la entrevistada se indagó primero si murió o vivía. Si había muerto se determinó la edad al morir, el año de la muerte y si la muerte ocurrió durante un embarazo, parto, o en las seis semanas después de un parto. Las defunciones que ocurrieron durante un embarazo, parto o en las seis semanas después, fueron clasificadas como muertes maternas.

El Cuadro 9.1 presenta los estimativos para un período de 10 años antes de la ENDEMAIN-2004 (1994-2004) y un período de 7 años antes de la ENDEMAIN-1994 (1988-1994). Para cada una de las dos encuestas se presenta el número de muertes maternas en el periodo de referencia, la tasa de mortalidad materna (muertes maternas por mil mujeres de 15 a 49 años de edad), la tasa general de fecundidad para el mismo período (nacimientos por mil mujeres de 15 a 49 años de edad) y la razón de mortalidad materna (muertes maternas por 100.000 nacidos vivos). La razón de mortalidad materna está calculada dividiendo la tasa de mortalidad materna para la tasa general de fecundidad y multiplicando por 100.000. Además, para la razón de mortalidad materna se presenta el intervalo de confianza de 95% para cada encuesta. Se puede apreciar que aunque el valor estimado para la razón de mortalidad materna bajó de 159 para el período 1988-1994 a 107 para el período 1994-2004, este cambio no es estadísticamente significativo (Gráfico 9.1).

Debido al pequeño número de muertes maternas identificadas en cada encuesta no se puede concluir si ha habido un cambio significativo en mortalidad materna o si se mantiene el mismo nivel. La falta de poder estadístico de una encuesta de esta naturaleza para medir mortalidad materna sugiere que se debe usar otra fuente de información o metodologías para detectar tendencias en este indicador. Una metodología apropiada es el método “RAMOS”, que combina una encuesta con familiares de las mujeres en edad reproductiva que fallecieron durante un período determinado, preguntando sobre los síntomas y circunstancias que conllevaron a la muerte. Una ventaja de este abordaje es que también puede ser utilizado para fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica en el país.

Gráfico 9.1

Intervalos de confianza para la estimación de mortalidad materna,
usando el método de “la hermana viva”



9.2
Uso de servicios y prácticas de salud materna

La presente sección tiene como propósito evaluar el proceso de adopción de los servicios de salud materna entre las mujeres de 15 a 49 años de edad, enfocando el análisis primero a los hijos de las entrevistadas que nacieron vivos en el período de julio de 1999 a junio de 2004, para evaluar el uso del control prenatal, lugar de atención del parto y el uso del control postparto. Posteriormente, se examinan los indicadores de la recepción de la vacuna contra el tétanos, así como el uso de la citología vaginal y del examen de las mamas.

9.2.1
Control prenatal

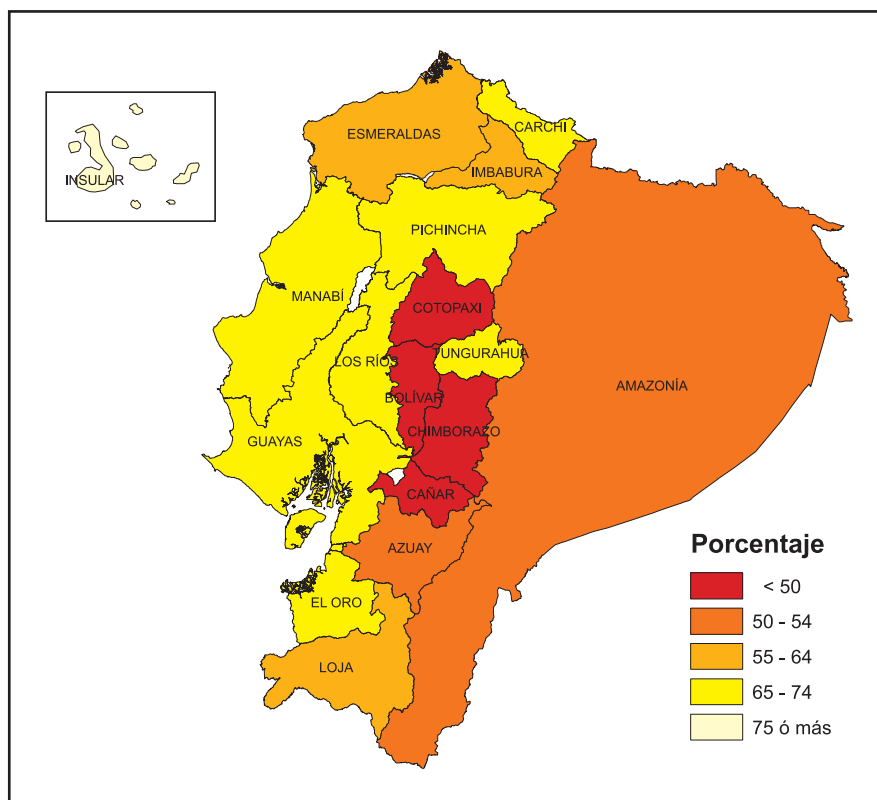
La atención del desarrollo del embarazo en forma temprana, periódica y de ser posible integral, disminuye el riesgo de muerte, tanto materna como perinatal, y propicia una adecuada atención del parto. En la presente sección se analiza el uso del control prenatal en cuanto a su oportunidad, frecuencia y fuente del mismo.

Los datos que se incluyen en los Cuadros 9.2 y 9.3 indican que para los niños nacidos vivos en el período de julio de 1999 a junio de 2004, en el 84.2 por ciento de los casos, las madres tuvieron al menos un control prenatal. Las normas del Ministerio de Salud Pública (MSP) definen que para que el control prenatal cumpla con el requerimiento de ser “precoz o temprano”, la primera atención debe darse de preferencia en las primeras 12 semanas de embarazo, período que popularmente se conoce como primer trimestre de embarazo. En estos términos, para el 64.6 por ciento de los casos se cumplió con dicha norma. Del restante 19.6 por ciento que tuvo al menos un control prenatal, el 16.6 por ciento lo recibió en el segundo trimestre y el 3.0 por ciento en el tercer trimestre de embarazo. El cumplimiento de la norma varía del 74.7 por ciento en el área urbana al 52.8 por ciento en la rural. Se observa que más del 70 por ciento recibió el primer control durante el primer trimestre en las provincias de Guayas, Carchi, Manabí y El Oro, comparada con menos del 50 por ciento en las provincias de Cotopaxi, Bolívar, Chimborazo y Cañar (Gráfico 9.2).

El porcentaje que recibió el primer control prenatal durante el primer trimestre de embarazo desciende en forma opuesta al orden del nacimiento, pasando del 70.8 por ciento para los primogénitos al 40.6 por ciento para aquellos del sexto orden o superior (Cuadro 9.4). No se encuentra una tendencia definida en cuanto a la edad de la madre al momento del nacimiento, pero se incrementa con el nivel de instrucción o económico de la madre, ascendiendo del 35.5 por ciento entre los nacimientos de madres que no tienen educación formal al 88.1 por ciento entre los nacimientos de aquellas con instrucción superior, y del 48.5 por ciento en el nivel económico bajo al 87.6 por ciento en el alto. Se observa que sólo el 33.2 por ciento de nacidos vivos de madres indígenas recibió su primer control durante el primer trimestre.

Gráfico 9.2

Primer control prenatal en el primer trimestre, por provincia
(Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004)



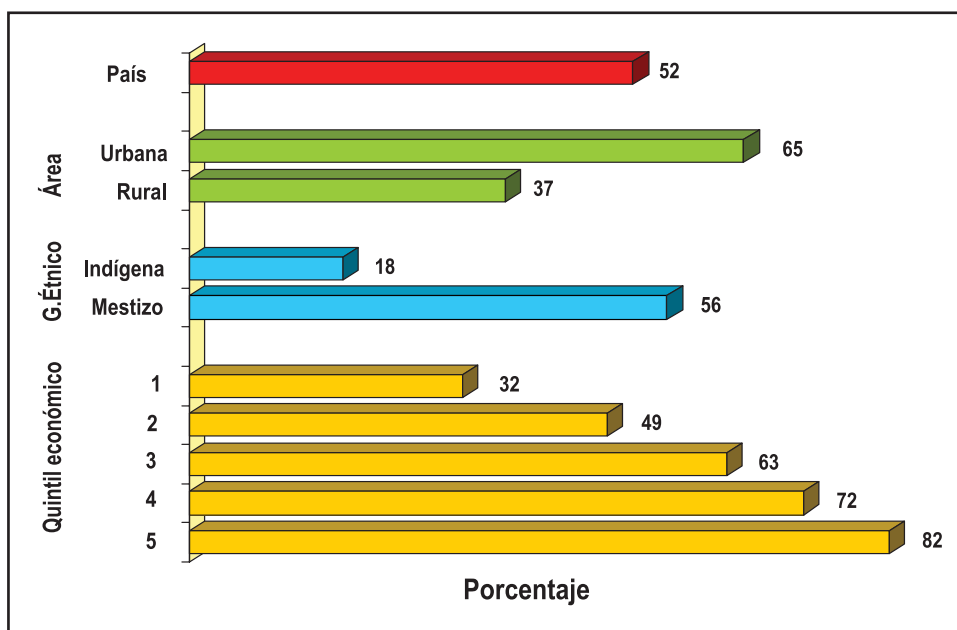
Las normas del MSP también definen que 5 es el número mínimo aceptable de controles prenatales que debe tener la embarazada sin riesgo mayor (inscripción y 4 subsecuentes), para que el servicio cumpla con el requerimiento de que el control sea "periódico o continuo". Al respecto, en los Cuadros 9.5 y 9.6 se puede observar que el 57.5 por ciento cumplió con esta segunda norma de tener 5 ó más controles. Esta situación varía del 70.7 por ciento en el área urbana al 41.9 por ciento en la rural, y del 68.3 por ciento en la provincia de El Oro al 37.2 por ciento en Chimborazo.

La proporción que recibió 5 ó más controles prenatales desciende del 67.6 por ciento para los primogénitos al 25.6 por ciento para los del sexto orden o superior (Cuadro 9.6). Con respecto a la edad de la madre al momento del nacimiento, la probabilidad de tener 5 ó más controles es mayor entre las de 25 a 34 años (alrededor del 61%) y menor en las de 40 a 49 años (33.5%). Según nivel de instrucción o económico, el porcentaje que recibió 5 ó más controles asciende del 21.9 por ciento entre mujeres sin educación formal al 87.6 por ciento entre aquellas con instrucción superior, y del 36.8 por ciento entre las del quintil económico bajo al 86.2 por ciento en el quintil más alto.

Un indicador próximo a la integralidad del control prenatal consiste en determinar el número de embarazadas que se inscriben en el control prenatal durante el primer trimestre de embarazo y reciben al menos 4 controles subsecuentes (al menos 5 en total durante un embarazo). Sobre este aspecto, se puede mencionar que en el Ecuador, para el 52.0 por ciento de los niños nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004, se brindó un control prenatal más integral, por haberse inscrito durante el primer trimestre de embarazo y haber tenido al menos 5 controles (Cuadro 9.7 y Gráfico 5.3). El cumplimiento de ambas condiciones varía del 64.6 por ciento en el área urbana al 37.0 por ciento en la rural, y del 62.3 por ciento en la provincia de El Oro al 32.2 por ciento en Chimborazo.

Gráfico 9.3

Cumplimiento de normas de atención del control prenatal,
según características seleccionadas,



Del total de nacimientos para los cuales las madres tuvieron al menos un control prenatal, el 63.5 por ciento recibió el control en establecimientos del MSP, el 22.3 por ciento en clínicas o de médicos privados y el 4.5 por ciento de la Junta de Beneficencia (Cuadros 9.8 y 9.9). El MSP fue la fuente más mencionada para este servicio, independientemente del área o provincia de residencia. Las clínicas o médicos privados adquieren relativa importancia en el área urbana del país (27.4%) y en las provincias de Tungurahua, El Oro y Azuay, con una participación del 35.5, 29.9 y 28.2 por ciento, respectivamente. Por su parte, la Junta de Beneficencia tiene su mayor presencia como fuente del control prenatal en la ciudad de Guayaquil (19.5%).

En general, la participación del MSP disminuye en la medida que aumenta el nivel de instrucción o económico de las madres, ocurriendo lo contrario con respecto a la participación de las clínicas o médicos privados (Cuadro 9.10). Cabe señalar, que las clínicas o médicos privados pierden importancia como fuente de control prenatal con el aumento en el orden de nacimiento, pero gana levemente en la medida que aumenta la edad de la madre. Se nota que el MSP fue la fuente principal para la gran mayoría de la población indígena que tuvo al menos un control prenatal con un valor del 82.5 por ciento. Este mismo grupo étnico tiene muy baja atención de clínicas o médicos privados (9.8%).

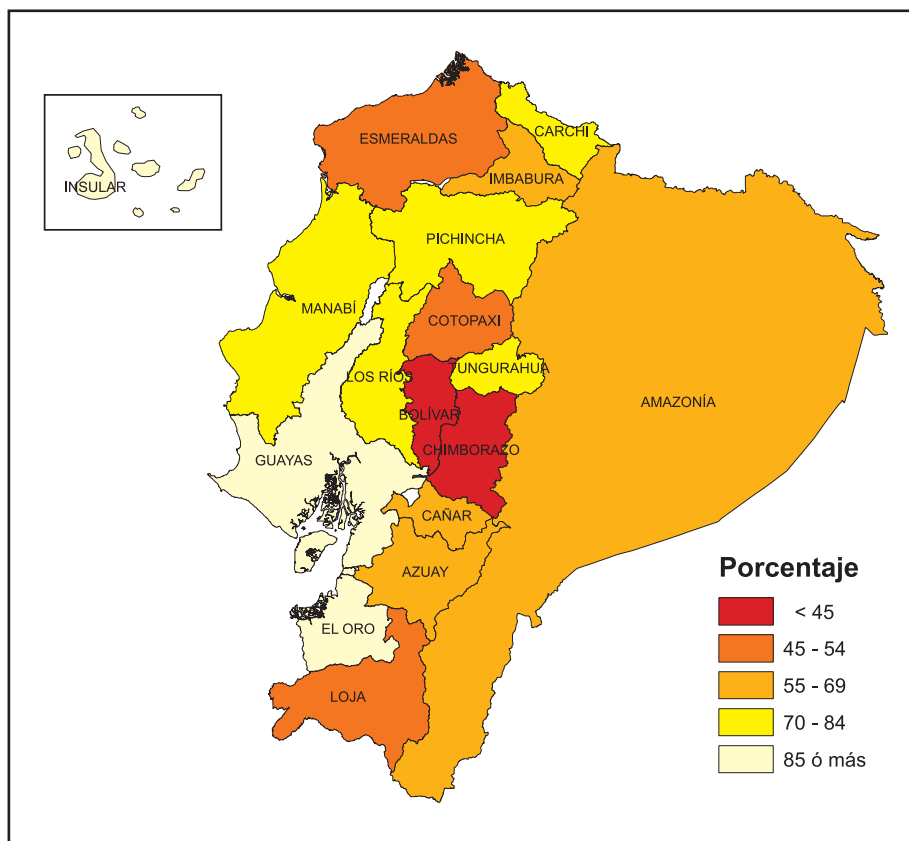
9.2.2 Atención del parto

Considerando los factores de riesgo, todo parto debería ser atendido por personal capacitado a fin de ofrecer una adecuada vigilancia del proceso del mismo. Para evaluar la medida en que los partos de los nacidos vivos en el período de julio de 1999 a junio de 2004 fueron atendidos por personal capacitado, en los Cuadros 9.11 y 9.12 se presentan las proporciones que tuvieron atención profesional y, por diferencia, no profesional, o sea "en casa", y dentro de cada una de estas categorías, un mayor detalle de los lugares de atención del parto. Cabe aclarar que los pocos casos atendidos por establecimientos de la FFAA o Policía se agruparon en la categoría "Otros".

Los datos indican que a nivel nacional, el 74.2 por ciento de los partos tuvieron atención profesional, pero existe una amplia brecha de acuerdo al lugar de residencia de las mujeres, ya que la cifra cambia del 88.6 por ciento para las que residen en el área urbana al 57.1 por ciento para las del área rural (Cuadro 9.12). El diferencial en la atención profesional del parto resulta mayor entre las provincias de El Oro (89.8%) y Bolívar (36.9%), lo cual representa una diferencia de casi 53 puntos porcentuales (Gráfico 9.4).

Gráfico 9.4

Atención del parto en establecimientos de salud, por provincia
(Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004)



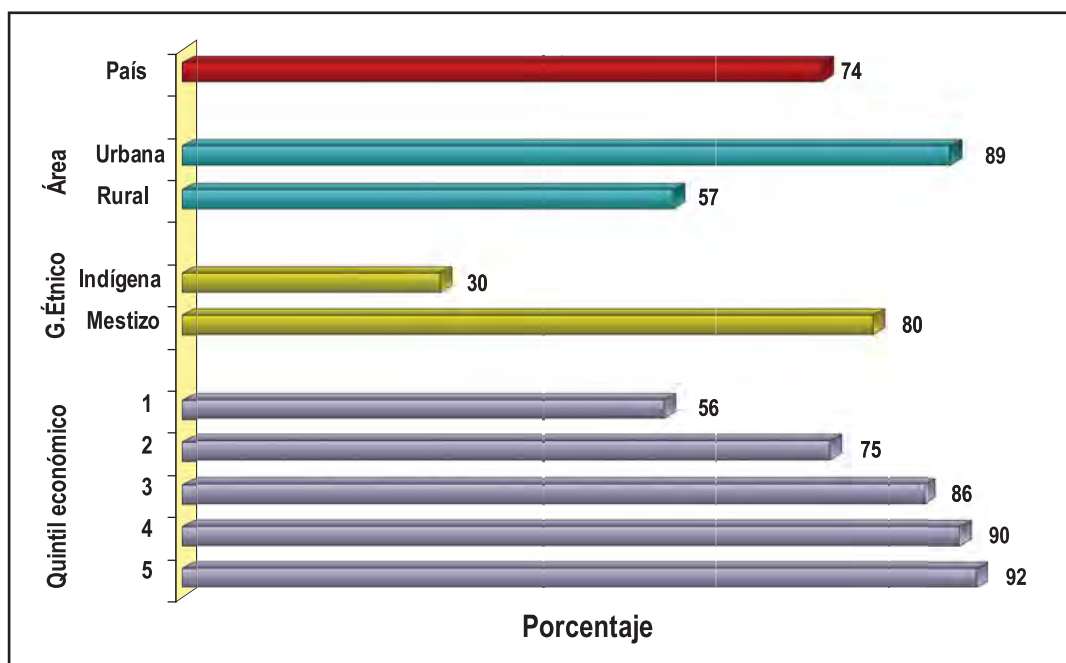
Se observa en el Cuadro 9.11 que el MSP atiende mayormente a las mujeres que residen en las provincias de Carchi (60.7%), Cañar (50.1%) y Pichincha (50.2%). Por su parte, las clínicas y médicos privados tienen mayor demanda en las provincias de Los Ríos (39.2%), El Oro (38.8%) y Tungurahua (32.4%). La Junta de Beneficencia alcanza su mayor participación en la ciudad de Guayaquil (43.2%) y en la provincia de Guayas (33.9%).

De los partos clasificados como “en casa” (23.8%), el 12.7 por ciento fue atendido por una partera. Como es de esperarse, la participación de las parteras es mayor en el área rural que en la urbana, y es la fuente principal de atención en la provincia de Esmeraldas (40.9%). En las provincias de Chimborazo, Imbabura y Tungurahua, se encuentran los porcentajes mayores de los partos ocurridos sin la atención de nadie (10.5%, 7.1% y 6.3%, respectivamente).

Con base en los datos que contiene el Cuadro 9.14, se puede mencionar que la atención profesional del parto descende con el orden del nacimiento, bajando del 84.6 por ciento para los primogénitos al 46.6 por ciento cuando son del sexto o superior orden del nacimiento. En cuanto al nivel de instrucción o económico de la madre, se encuentra que a mayor nivel, mayor es la atención profesional del parto, subiendo del 36.7 por ciento en el grupo sin educación formal al 93.7 por ciento en el grupo con instrucción superior, y del 55.8 por ciento en el nivel económico bajo al 91.9 por ciento en el más alto. También se puede apreciar que del total de partos de mujeres indígenas, sólo el 30.1 por ciento tuvo atención profesional (Gráfico 9.5).

Gráfico 9.5

Atención del parto profesional,
según características seleccionadas

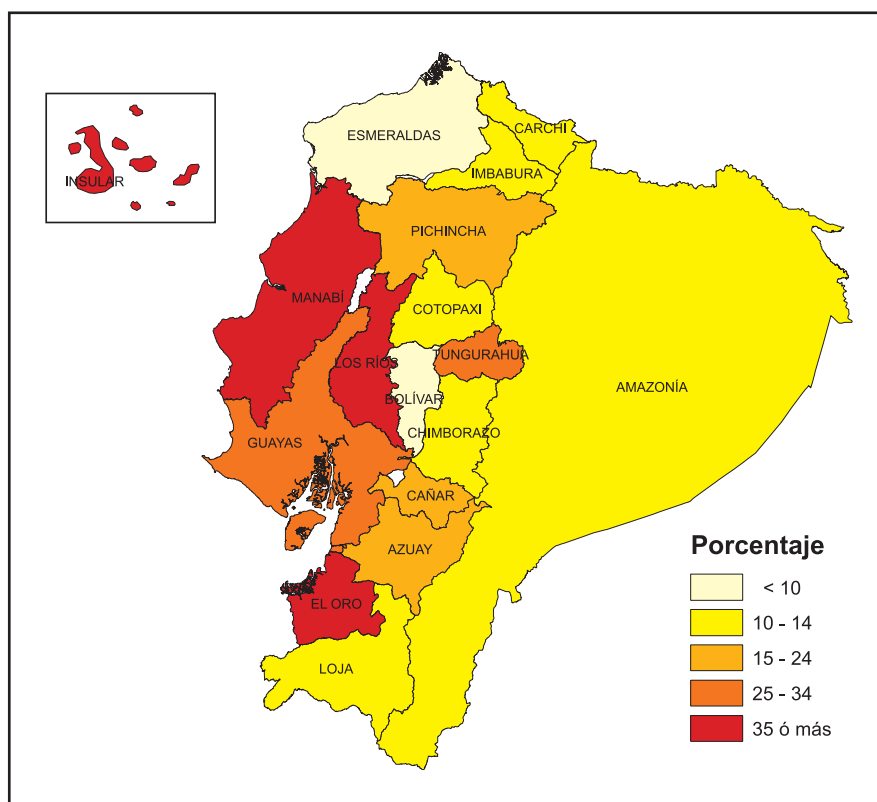


La calidad de la asistencia del parto está en gran parte determinada por el personal que lo atiende. De los partos que ocurrieron en un establecimiento de salud durante el período julio de 1999 a junio de 2004, la gran mayoría fueron atendidos por médicos (85.2%) y el 12 por ciento por obstetrices, para un total de 97.2 por ciento (Cuadros 9.15 y 9.16). Sólo el 1.5 por ciento fue atendido por personal de enfermería. En el Cuadro 9.16, se observa que en la medida que aumenta el nivel de instrucción, también aumenta la probabilidad de un parto atendido por un médico. En cuanto al lugar del parto, se encuentra en la Junta de Beneficencia una proporción mayor de partos atendidos por obstetrices (20.3%). Los partos atendidos por médicos son principalmente en establecimientos del MSP (87%), Patronato San José (90%) y del IESS (93.2%).

La cesárea es una intervención salvadora, tanto para el niño como para la madre. Por ejemplo, buena parte de la prevención de la asfixia y el trauma del recién nacido – causas importantes de muerte neonatal – se previenen de esta manera. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el porcentaje de todos los nacimientos en un país que es por operación cesárea debe caer en un rango de 5 a 15 por ciento. Si el porcentaje es por debajo de 5 por ciento, esto indica inaccesibilidad a la operación, mientras que una tasa mayor del 15 por ciento representa un abuso de la operación, probablemente motivada por razones no de riesgo o por razones económicas.

En el Ecuador, la tasa general de cesáreas informada es de 25.8 por ciento (Cuadros 9.17 y 9.18). Esta tasa se podría considerar relativamente alta según lo antes mencionado. Las cesáreas son más frecuentes en el área urbana (34.0%) que en la rural (16.1%). Las tasas más altas se encuentran en las provincias de Manabí, Los Ríos, Guayas y El Oro (38.3%, 35.6%, 34.4% y 38.4%, respectivamente), mientras que las más bajas en Bolívar y Esmeraldas (Gráfico 9.6).

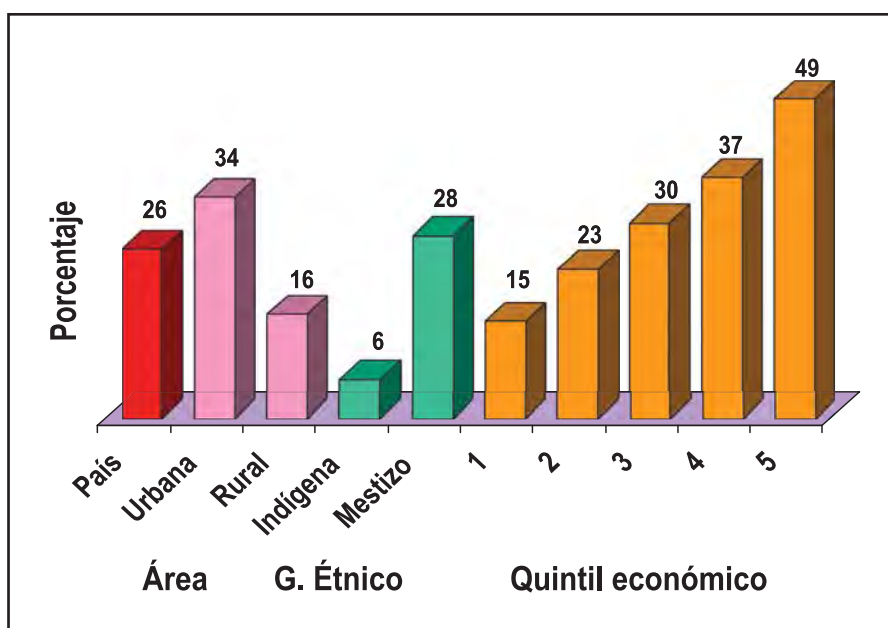
Las mujeres con instrucción superior, con una diferencia importante, tienen la tasa más alta de cesáreas (49.1%), casi cinco veces más alta que la de mujeres sin educación formal (10.1%) (Cuadro 9.18). El nivel económico muestra un comportamiento parecido al anterior en el sentido que las mujeres de nivel bajo presentan la tasa de cesáreas más baja, aumentando sustancialmente hacia el nivel alto (del 14.7% al 48.9%) (Gráfico 9.7). Se observa, como se espera, que los niños con bajo orden de nacimiento tienen una probabilidad mayor de nacer por una operación cesárea.

Partos por cesárea, por provincia
(Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004)

En el Cuadro 9.18, se puede ver que la proporción de partos por cesárea en establecimientos de salud del 34.5 por ciento, es casi 10 puntos porcentuales mayor al promedio total de esa intervención (25.8%). Las tasas más altas se encuentran en los establecimientos del IESS (50.0%), en las clínicas, hospitales y médicos privados (49.8%), en el Patronato San José (40.2%) y en la Junta de Beneficencia (35.5%).

 Gráfico 9.7

Partos por cesárea, según características seleccionadas



9.2.3 Control postparto

Los servicios de control postparto son ofrecidos para evaluar la involución de los órganos reproductores, detectar y tratar las complicaciones propias del período y propiciar un adecuado cuidado de la salud de la mujer, contrarrestando así su riesgo reproductivo. En este proceso también se incluye la orientación a la madre sobre los cuidados del recién nacido, principalmente sobre la importancia de la lactancia exclusiva, el control del crecimiento y desarrollo del menor de 5 años y la consejería sobre planificación familiar. En esta sección se analiza el uso del control postparto, su oportunidad y el lugar de atención, para lo cual se seleccionó en forma aleatoria, un hijo nacido vivo en el período comprendido de julio de 1999 a junio de 2004.

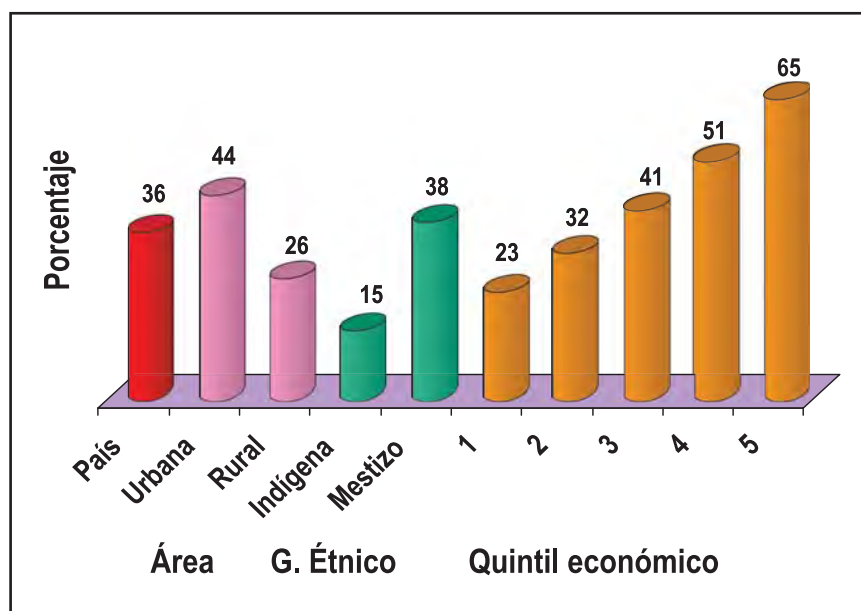
Los resultados indican que entre los servicios de salud materna investigados, el control postparto es el menos utilizado en el Ecuador, en el sentido que sólo el 36.2 por ciento recibió al menos un control (Cuadros 9.19 y 9.20). Esta cifra cambia del 44.4 por ciento en el área urbana al 26.4 por ciento en la rural (Gráfico 9.8), y varía del 51.9 por ciento en Tungurahua y 50.8 por ciento en Carchi, al 19.6 por ciento en las provincias de Imbabura y Cotopaxi.

Las normas del MSP indican que a toda mujer que haya tenido un parto debe garantizársele acceso por lo menos a un control puerperal dentro de los primeros 40 días posteriores al evento. Atendiendo a esta norma en lo que se refiere al parto de los nacidos vivos en el período de referencia, en los mismos Cuadros se puede apreciar que sólo el 24.9 por ciento recibió el primer control antes de cumplir los 41 días posteriores al parto y el 11.2 por ciento después. La proporción que tuvo el primer control en el transcurso de los primeros 40 días cambia del 29.4 por ciento en el área urbana al 19.5 por ciento en la rural, y varía del 39.7 por ciento en la provincia del Carchi al 13.4 por ciento en Bolívar.

En general, el uso de control postparto disminuye a medida que aumenta la edad de la madre al nacimiento y el orden de nacimiento (Cuadro 9.20). Según nivel de instrucción, la probabilidad de asistir a control postparto aumenta con el nivel de instrucción, del 10.2 por ciento entre mujeres sin educación formal al 65.3 por ciento en aquellas con instrucción superior. Se observa un patrón similar con respecto al nivel económico (ver Gráfico 9.8); el porcentaje de mujeres que recibió su primer control dentro de los primeros 40 días aumenta en la medida que el nivel económico aumenta, pero disminuye de acuerdo al orden de nacimiento.

Gráfico 9.8

Control postparto, según características seleccionadas



Como se puede ver en los Cuadros 9.21 y 9.22, el MSP se constituye en la fuente de control postparto para el 52.9 por ciento de las púrpas. En segundo lugar aparecen las clínicas y médicos privados con el 30.8 por ciento y en tercer lugar, APROFE, con el 4.4 por ciento. La participación del MSP cambia del 63.7 por ciento en el área rural al 47.6 por ciento en la urbana, y desciende del 68.8 por ciento en mujeres sin educación formal al 22.0 por ciento en las que tienen instrucción superior. La participación mayor de las clínicas y médicos privados se concentra en el área urbana y en la Costa, entre mujeres con instrucción superior y entre las de nivel económico alto.

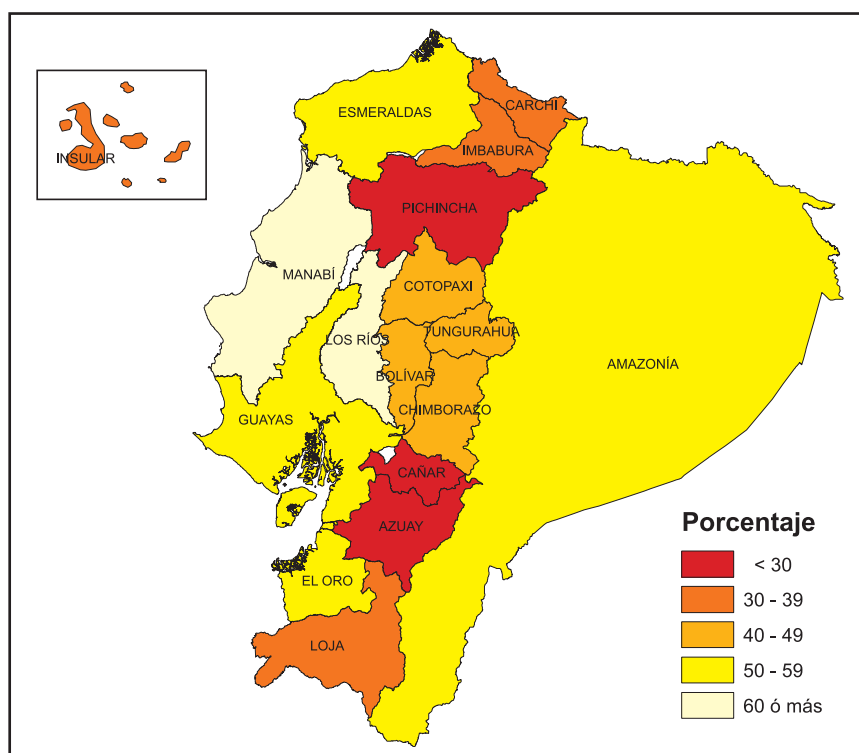
9.2.4 Vacunación antitetánica

La administración de toxoide tetánico (TT) a la mujer está dirigido a proteger al neonato de una eventual infección del muñon umbilical por el bacilo *Clostridium tetanis*. La estrategia del MSP es vacunar con la primera dosis a la gestante desde la primera consulta, en cualquier mes de gestación; la segunda dosis aplicarla en un intervalo no mayor de seis semanas ni menor de cuatro; y la dosis de refuerzo después de un año o en el siguiente embarazo (en cada embarazo). Se espera de esta manera, lograr niveles adecuados de inmunoglobulinas que sean transferidas al niño y darle inmunidad pasiva durante los primeros días de vida.

En los Cuadros 9.23 y 9.24 se observa que el 74.8 por ciento de mujeres de 15 a 49 años de edad habían recibido al menos una dosis de TT, y que el 25.0 por ciento habían recibido 3 o más. Al momento de la entrevista, el 25.2 por ciento reportó no haber recibido dosis alguna. La proporción de mujeres en edad fértil con al menos una dosis varía poco según área de residencia y según provincia; la mayor variación se da entre Los Ríos y Azuay (90.5% contra 55.0%, respectivamente) (Gráfico 9.9). Al enfocarse a la proporción con 3 ó más dosis, se encuentra que la provincia de Manabí está en primer lugar (50.2%), mientras Cañar en el último lugar (9.2%).

Gráfico 9.9

Recepción en toda la vida de dos o más dosis de vacuna antitetánica, según provincia
(Mujeres de 15 a 49 años de edad)



En general, el grupo de mujeres con la probabilidad de contar con al menos una dosis de TT, tiende a disminuir con la edad y el número de embarazos. Se observa que la tenencia de al menos una dosis aumenta de acuerdo al nivel de instrucción de las mujeres y ocurre poca variación de acuerdo al nivel económico (Cuadro 9.24). Con respecto a la proporción con 3 o más dosis, las mujeres de 30 a 49 años de edad y las con 3 ó más embarazos, tienen mayor probabilidad a tener este número de dosis que los otros grupos de mujeres. Se observa que sólo el 15.3 por ciento de la población indígena tiene 3 o más dosis y el 39.2 por ciento no recibió vacuna alguna.

Como se mencionó anteriormente, el 25.2 por ciento de las mujeres reportó no haber recibido dosis alguna de TT. Las mujeres que viven en las provincias de Azuay, Pichincha, Carchi e Imbabura muestran los porcentajes más altos, así como las solteras, las mujeres de 15 a 19 años, las sin experiencia de embarazo, las sin educación formal y las del nivel económico alto (29%).

9.2.5 Citología cérvico vaginal

En el Ecuador, el cáncer de cuello uterino es la patología neoplásica más frecuente y constituye la principal causa de enfermedad y muerte por cáncer en las mujeres. La citología vaginal o prueba de Papanicolaou es una forma

recomendada para la identificación de lesiones premalignas o malignas del cuello de la matriz. El MSP propone abatir las altas tasas de incidencia y mortalidad por esta neoplasia, con la detección precoz a través de un buen examen de citología cervical uterina cada tres años.

A todas las mujeres de 15 a 49 años de edad se les preguntó si habían recibido información sobre el cáncer del útero, y a quienes respondieron afirmativamente se les preguntó dónde la habían recibido. Las mujeres podían mencionar más de un lugar o establecimiento. Sólo el 34.7 por ciento reportó haber recibido información y el 10.2 por ciento mencionó que la información la recibió de parte del MSP (Cuadros 9.25 y 9.26). En segundo lugar aparecen las instituciones educativas o lugares de trabajo con el 6.3 por ciento, seguidos por las clínicas y médicos privados con el 5.1 por ciento, y SOLCA con el 3.6 por ciento. El MSP es la fuente más mencionada en cada categoría por lugar de residencia, pero las instituciones educativas o el lugar de trabajo son importantes fuentes de información para las solteras, mujeres de 15 a 19 años de edad y aquellas con instrucción superior. Las otras fuentes tienen un papel menos relevante en la diseminación de información sobre el cáncer del útero.

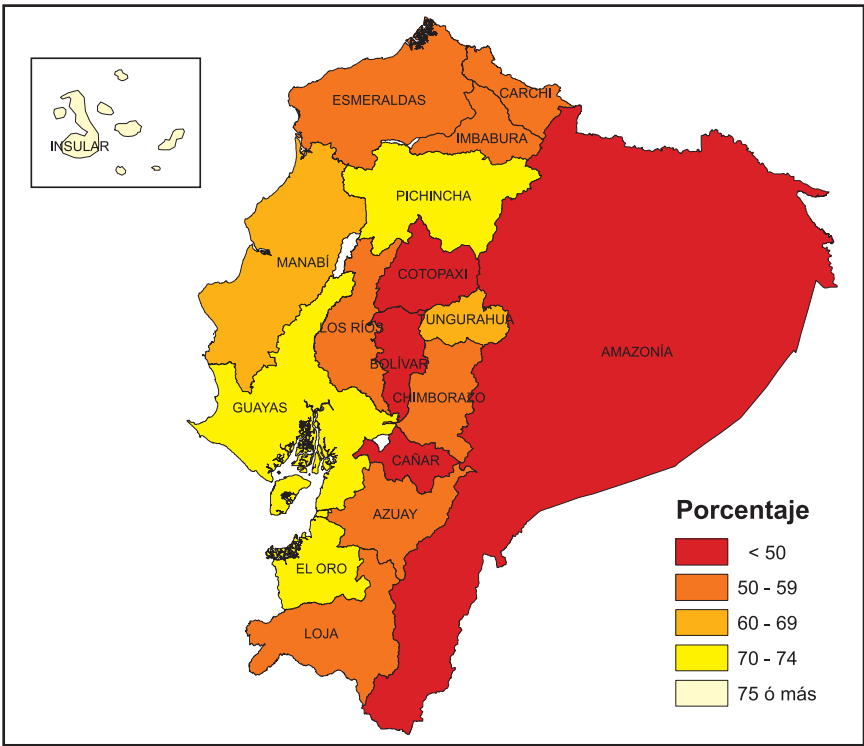
También se observa en los mismos Cuadros que el 65.3 por ciento no ha recibido esta información. Las proporciones más altas de mujeres sin información sobre cáncer del útero se encuentran entre mujeres que viven en el área rural (76.6%), en las provincias de Cañar (81.4%) y Bolívar (79.6%), en mujeres indígenas (86.3%), entre las sin o con poca instrucción (87.1% y 83.4%) y entre las del nivel económico bajo (81.8%).

A las mujeres con experiencia sexual, se les preguntó si en alguna oportunidad se habían hecho la citología, y a quienes respondieron afirmativamente, cuánto tiempo había pasado desde que se la tomó la última vez. En los Cuadros 9.27 y 9.28 se muestran que del total de mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual, el 64.3 por ciento reportó que al menos en una oportunidad ha hecho uso de este servicio de salud, proporción que varía del 71.7 por ciento entre mujeres que viven en el área urbana al 52.6 por ciento en la rural. Las proporciones más altas de uso de la citología se encuentran en El Oro, Guayas y Pichincha (más del 70%), mientras que las más bajas en Bolívar, Cotopaxi y Cañar (menos de 50%) (ver Gráfico 9.10). En el Cuadro 9.28 se observa que a medida que aumenta la edad y el nivel educativo o económico, también aumenta la proporción que usó la citología vaginal alguna vez. Cabe mencionar que sólo el 29.0 por ciento de la población indígena tiene experiencia con la citología.

De las mujeres de 15 a 49 años con experiencia sexual que han usado la citología en alguna oportunidad, el 40.7 por ciento se tomó la última citología en el transcurso de los dos últimos años y el 24.5 por ciento en el transcurso del último (Cuadros 9.27 y 9.28). La provincia de Pichincha presenta la tasa más alta de uso de la citología en el transcurso de los 2 últimos años (47.9%), y la más baja en Bolívar (26.8%).

Gráfico 9.10

Mujeres que alguna vez se realizaron el examen de Papanicolaou, por provincia
(Mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual)

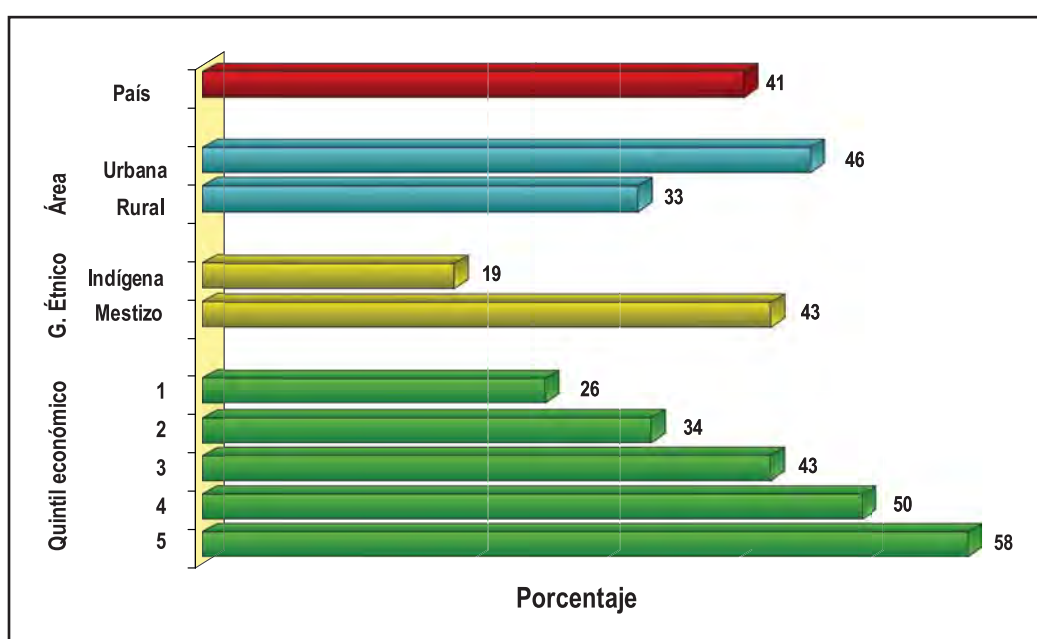


Cuadro 9.28 se observa que el nivel de instrucción de la mujer es un factor clave para la toma de la citología en los años más recientes, ya que su uso en el transcurso de los 2 últimos años asciende del 26.5 por ciento en el grupo sin instrucción formal al 55.0 por ciento en el grupo con instrucción superior. El nivel económico también influye y los patrones resultan similares a los encontrados para el nivel de instrucción: a mayor nivel, mayor uso reciente (Gráfico 9.11). También se observa que la proporción que se realizó la citología en los 2 últimos años aumenta con la edad, del 13.9 por ciento entre mujeres de 15 a 19 años al 48.9 por ciento en aquellas de 45 a 49 años.

Los datos de los Cuadros 9.29 y 9.30 muestran que el 32.0 por ciento de mujeres se hicieron su última citología en un establecimiento del MSP, mientras que otro 27.7 por ciento lo realizó en una clínica médica o consultorio privado. En tercer lugar se encuentra SOLCA (15.7%), seguido por establecimientos de otras ONG's (15.2%). Con dos excepciones (Tungurahua y Manabí), el MSP fue la fuente más mencionada en cada provincia. En general, la proporción que utilizó las clínicas o médicos privados y otras ONG's tienden a incrementarse de acuerdo con el nivel de instrucción o económico de la mujer (Cuadro 9.30).

● Gráfico 9.11

**Citología cérvico vaginal en los dos últimos años,
según características seleccionadas**



A las mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual que nunca se han hecho la citología, se les preguntó la razón principal para no hacérsela. El 25.4 por ciento respondió "por falta de información", seguida por el 24.5 por ciento que "no lo considera necesario", el 12.5 por ciento "por pena o vergüenza" y el 11.2 por ciento "por falta de dinero" (Cuadros 9.31 y 9.32). Otro 9.7 por ciento mencionó "por descuido", mientras que el 7.7 por ciento dijo que tienen "miedo" al examen. El 1.5 por ciento citó problemas con el acceso a los servicios y el 1.0 por ciento mencionó problemas con el cuidado de sus hijos. La proporción que mencionó "falta de información" resulta ser mayor en Chimborazo, Tungurahua y Bolívar, en mujeres indígenas y en aquellas con menor nivel educativo o económico. En cambio, "no lo considera necesario" es mayor en grupos con mayor nivel educativo o económico y para las solteras. Es muy sorprendente que las mujeres con mayor educación mencionaran esta razón. También se observa que la probabilidad de argumentar, "por pena o vergüenza", no varía mucho según las características presentadas en los dos Cuadros, que no sea la cifra alta que presenta el Carchi, con 22.6 por ciento. Como es de esperarse, la proporción que mencionó "falta de dinero" es mayor entre mujeres de menor nivel educativo o económico.

9.2.6 Tendencias en el uso de los servicios de salud materna

Los datos que contiene el Cuadro 9.2 al inicio de los Cuadros de este capítulo, permiten contar con una medida resumen de los cambios ocurridos sobre los indicadores seleccionados del uso de los servicios de salud materna, entre los períodos de referencia de las encuestas de 1994, 1999 y 2004. Con la excepción de los relacionados con el uso de control postparto y los partos por cesárea, todos los indicadores han presentado mejorías en los últimos

10 años, siendo más evidente el incremento en el uso de la citología vaginal que subió casi 15 puntos porcentuales (del 49.8% en 1994 al 64.3% en 2004). También se observa que el control prenatal y la atención del parto en un establecimiento de salud subieron alrededor de 10 puntos porcentuales cada uno. El parto institucional mejora de 63.5 por ciento en el estudio de 1994 a 74.2 por ciento en ENDEMAIN 2004. Con respecto al control postparto, el uso de este servicio se incrementó en sólo 3 puntos porcentuales en los últimos 10 años. Es preocupante el hecho que el porcentaje de todos los partos por cesárea se incrementó del 17.1 por ciento en ENDEMAIN 1994 al 25.8 por ciento en ENDEMAIN 2004, lo que indica un abuso de la operación en los años recientes.

9.2.7 Auto-examen de mamas y uso de mamografía

La evidencia científica actual menciona que la estrategia que más demuestra disminuir la mortalidad por cáncer del seno es la mamografía, seguida por el examen clínico de mamas, y son las intervenciones hacia las cuales se prioriza la atención en materia de prevención. Actualmente está en discusión el beneficio del auto-examen de mamas para incidir e impactar en la mortalidad por esta patología. Mientras tanto, en el diseño del cuestionario se consideró relevante indagar sobre este procedimiento que puede ser una medida simple y frecuente, que la mujer puede realizar sin costo alguno para detectar posibles signos que puedan asociarse, en forma precoz, a un posible problema oncológico. Para ello, a todas las mujeres de 15 a 49 años de edad se les preguntó si habían oído hablar del cáncer de mama (del seno o de los pechos), y si en alguna consulta de salud les habían examinado los pechos. También se les preguntó si les habían enseñado cómo hacérselo, y si se han hecho alguna vez el examen de mamografía.

Según evidencian los datos del Cuadro 9.33, el 71.7 por ciento respondió que ha oído hablar del cáncer de mama, cifra que asciende al 81.6 por ciento entre mujeres del área urbana, pero baja al 56.3 por ciento en la rural. El conocimiento del cáncer de mama es mayor en las provincias de El Oro y Pichincha (más del 80%) y menor en Cotopaxi, Cañar, Bolívar y Chimborazo (menos del 53%). Se observa en el Cuadro 9.34 que el conocimiento del cáncer de mama aumenta con la edad, nivel de instrucción y nivel económico de las mujeres. Se evidencia que el conocimiento es muy bajo entre mujeres indígenas y entre las sin educación formal (32.6% y 40.1%, respectivamente).

En los mismos Cuadros se observa que al 32.2 por ciento le han practicado el examen de los pechos en alguna consulta de salud. Esta proporción resulta ser mayor en el área urbana (39.7%) que en la rural (20.5%), y aumenta con la edad de la mujer, alcanzando el 44.6 por ciento entre las de 45 a 49 años de edad. También la proporción aumenta con el nivel educativo o económico de las mujeres, 53.0 por ciento en mujeres con instrucción superior al 53.3 por ciento en mujeres de nivel económico alto. Atendiendo a otras características incluidas en los Cuadros, se puede mencionar que las proporciones menores de mujeres a quienes les han hecho dicho examen en alguna oportunidad, corresponden a Chimborazo, Bolívar y Cotopaxi (menos de 20%), a las indígenas (11.3%), a las de las mujeres de 15 a 19 años de edad (16.1%) y a las sin educación formal (17.2%).

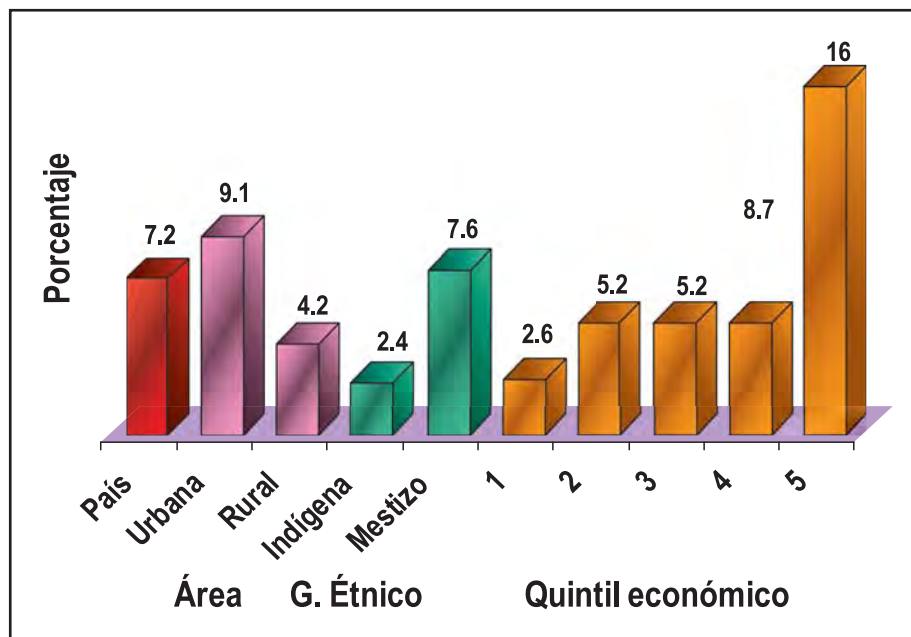
El 37.2 por ciento de las mujeres informó que le habían enseñado a realizarse el auto-examen de mamas. Esta proporción también resulta ser mayor en el área urbana que en la rural (47.6% contra 21.1%) y se incrementa con la edad y el nivel educativo o económico. La probabilidad de haber enseñado a realizarse el auto-examen es menor entre mujeres que viven en las provincias de Cañar, Chimborazo, Cotopaxi y región Amazonía (todas menos del 20%), mientras este dato en la región Insular sube al 55.9 por ciento.

Sólo el 7.2 por ciento de todas las mujeres de 15 a 49 años de edad contestó haberse hecho alguna vez el examen de mamografía (Cuadros 9.33 y 9.34). Las mujeres del área urbana, de Pichincha y Loja, así como las de 40 o más años de edad, las más educadas y de más alto nivel económico, presentan los porcentajes más altos de haberla realizado (Gráfico 9.12).

A las mujeres que nunca se hicieron el examen de mamografía, se les preguntó la razón para no hacerlo. En los Cuadros 9.35 y 9.36 se observa que el 59.8 por ciento respondió "no tiene problemas", mientras que el 12.8 por ciento respondió que "no sabía que tenía que hacerse" y el 11.6 por ciento por "despreocupación". Un 5.7 por ciento citó el alto costo del examen y el 5.6 por ciento dijo que "no tiene la edad para hacerse". Combinando las primeras tres respuestas, se puede concluir que hay una gran falta de información entre la población femenina sobre los beneficios del examen y la importancia de realizarlo.

Gráfico 9.12

Examen de mamografía, según características seleccionadas



9.3 Consumo de cigarrillos

El hábito de fumar ha sido identificado como uno de los principales factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares y de cáncer pulmonar. En el Ecuador, el 26.4 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha fumado cigarrillos alguna vez y el 13.1 por ciento fumó en los 30 días previos a la entrevista (Cuadros 9.37 y 9.38). El porcentaje de mujeres que fuma actualmente resulta ser mayor en el área urbana, en Quito y en la provincia de Pichincha, y entre las mujeres con mayor nivel educativo o económico. Cabe mencionar que el 25.7 por ciento de mujeres de 15 a 19 años de edad ha fumado alguna vez y el 12.9 por ciento fuma actualmente, como expresión de precocidad en esta práctica.

De las mujeres que fuman cigarrillos actualmente, el 65.2 por ciento informó que fuma sólo ocasionalmente, mientras que el 21.0 por ciento reportó que fuma 1 a 4 cigarrillos por día. En general, el 28.6 por ciento de las fumadoras fuman menos de 20 cigarrillos por día, o sea, menos de un paquete de cigarrillos. Se observa que el 2.8 por ciento fuma 20 ó más cigarrillos por día, cifra que aumenta al 6.5 por ciento en la Amazonía, al 7 por ciento en mujeres de 40-44 años de edad y al 5.3 por ciento en el quintil económico más pobre (Cuadro 9.39). ❖

◉ Cuadro 9.1

Estimaciones de la tasa de mortalidad materna y la razón de mortalidad materna en los 10 años anteriores a la encuesta, y comparación con las estimaciones para el período 1988-1994.
Ecuador: ENDEMAIN 1994 y 2004

Encuesta y período	Número de muertes maternas (No ponderado)	Tasa de mortalidad materna (por 1000 mujeres)	Tasa general de fecundidad (por 1000 mujeres)	Razón ¹ de mortalidad materna		
				Muertes maternas (por 100.000 nac. vivos)	95% Intervalo de confianza	
					Bajo	Alto
ENDEMAIN-2004						
1994 - 2004	28	0.128	119	107	67	147
ENDEMAIN-1994						
1988 - 1994	49	0.188	118	159	114	204

¹La razón de mortalidad materna se calcula dividiendo la tasa de mortalidad materna entre la tasa general de fecundidad y multiplicando el cociente por 100.000.

◉ Cuadro 9.2

Evolución del uso de servicios de salud materna.
Mujeres de 15 a 49 años de edad

Servicio de salud materna	Encuestas ENDEMAIN		
	1994	1999	2004
Control prenatal			
Al menos un control	74.7	80.6	84.2
Primer control al primer trimestre	56.7	60.7	64.6
Con 5 o más controles	47.5	52.8	57.4
Atención del parto en un establecimiento de salud			
Partos por cesárea	17.1	19.9	25.8
Control postparto			
Al menos un control	33.3	36.0	36.2
Primer control en los primeros 40 días	22.7	24.7	24.9
Citología vaginal*			
Alguna vez	49.8	59.5	64.3
En los últimos 2 años	36.8	41.5	40.7

*Mujeres con experiencia sexual.

◉ Cuadro 9.3

Trimestre de embarazo al primer control prenatal, según lugar de residencia.

Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Trimestre de embarazo			Subtotal tuvo control	No tuvo control	Total	No. de casos
	Primero	Segundo	Tercero				
Total	64.6	16.6	3.0	84.2	15.8	100.0	6140
Área							
Urbana	74.7	14.0	2.2	90.8	9.2	100.0	2926
Rural	52.8	19.6	4.0	76.4	23.6	100.0	3214
Región y Dominio							
Sierra	60.3	16.9	3.2	80.3	19.7	100.0	3356
Quito	72.8	12.1	1.4	86.3	13.7	100.0	420
Resto Urbano	73.7	13.5	2.3	89.5	10.5	100.0	908
Rural	49.9	20.1	4.2	74.2	25.8	100.0	2028
Costa	70.0	15.4	2.5	88.0	12.0	100.0	2290
Guayaquil	75.7	14.4	2.0	92.1	7.9	100.0	498
Resto Urbano	73.2	15.3	2.8	91.3	8.7	100.0	870
Rural	61.2	16.5	2.7	80.5	19.5	100.0	922
Amazonía	52.9	24.6	6.0	83.5	16.5	100.0	384
Insular	89.3	4.1	0.0	93.4	6.6	100.0	110
Provincia							
Carchi	72.5	17.6	3.6	93.8	6.2	100.0	262
Imbabura	55.4	21.8	2.6	79.8	20.2	100.0	252
Pichincha	69.3	13.9	1.8	85.0	15.0	100.0	772
Cotopaxi	49.9	24.7	3.4	77.9	22.1	100.0	326
Tungurahua	68.8	18.2	5.5	92.5	7.5	100.0	207
Bolívar	47.6	17.9	4.9	70.3	29.7	100.0	347
Chimborazo	48.6	17.3	4.6	70.6	29.4	100.0	289
Cañar	48.1	19.5	4.1	71.7	28.3	100.0	294
Azuay	50.0	17.0	4.1	71.1	28.9	100.0	320
Loja	62.4	15.5	3.5	81.3	18.7	100.0	287
Esmeraldas	57.9	17.0	4.7	79.6	20.4	100.0	350
Manabí	72.5	13.9	1.5	88.0	12.0	100.0	390
Los Ríos	65.1	17.1	1.4	83.6	16.4	100.0	363
Guayas	71.0	15.7	2.6	89.2	10.8	100.0	921
El Oro	74.5	14.0	4.5	93.1	6.9	100.0	266

◉ Cuadro 9.4

Trimestre de embarazo al primer control prenatal, según características seleccionadas.

Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Trimestre de embarazo			Subtotal tuvo control	No tuvo control	Total	No. de Casos
	Primero	Segundo	Tercero				
Total	64.6	16.6	3.0	84.2	15.8	100.0	6140
Edad de la madre al nacimiento							
<20	60.9	18.9	4.4	84.2	15.8	100.0	1170
20-24	64.2	18.2	2.5	84.9	15.1	100.0	1808
25-29	67.1	15.0	3.1	85.2	14.8	100.0	1428
30-34	70.7	13.6	1.8	86.1	13.9	100.0	1005
35-39	64.9	15.1	3.3	83.3	16.7	100.0	553
40-49	43.4	17.0	4.0	64.4	35.6	100.0	176
Orden de nacimiento							
1	70.8	15.7	3.1	89.7	10.3	100.0	1803
2	71.4	14.5	2.3	88.2	11.8	100.0	1594
3	66.3	17.3	2.7	86.3	13.7	100.0	1079
4	58.5	17.7	3.2	79.4	20.6	100.0	648
5	48.3	23.8	3.1	75.2	24.8	100.0	395
6 ó más	40.6	18.2	4.8	63.5	36.5	100.0	621
Grupo étnico							
Indígena	33.2	22.2	6.0	61.4	38.6	100.0	828
Mestizo	67.9	16.3	2.7	86.8	13.2	100.0	4624
Blanco	75.5	13.4	1.5	90.4	9.6	100.0	363
Otro	67.1	13.6	4.1	84.8	15.2	100.0	325
Nivel de instrucción							
Ninguna	35.5	17.0	5.9	58.4	41.6	100.0	285
Primaria incompleta	41.3	20.7	3.8	65.9	34.1	100.0	1018
Primaria completa	58.5	18.4	3.6	80.5	19.5	100.0	2035
Secundaria incompleta	70.9	18.0	2.7	91.6	8.4	100.0	1356
Secundaria completa	82.7	11.9	2.0	96.6	3.4	100.0	812
Superior/postgrado	88.1	8.6	1.1	97.8	2.2	100.0	634
Quintil económico							
1 (más pobre)	48.5	21.2	4.7	74.4	25.6	100.0	2238
2	63.1	18.3	2.9	84.3	15.7	100.0	1496
3 (intermedio)	72.8	14.1	2.7	89.6	10.4	100.0	1069
4	81.4	11.9	0.7	94.0	6.0	100.0	791
5 (más rico)	87.6	6.8	1.1	95.5	4.5	100.0	546

◉ Cuadro 9.5

Número de controles prenatales recibidos, según lugar de residencia.

Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Número de controles			Subtotal tuvo control	No tuvo control	Total	No. de casos
	1-4	5 ó más	No recuerda				
Total	26.2	57.5	0.6	84.2	15.8	100.0	6140
Área							
Urbana	19.4	70.7	0.7	90.8	9.2	100.0	2926
Rural	34.1	41.9	0.5	76.4	23.6	100.0	3214
Región y Dominio							
Sierra	27.7	52.2	0.4	80.3	19.7	100.0	3356
Quito	18.8	67.3	0.2	86.3	13.7	100.0	420
Resto Urbano	19.4	69.6	0.5	89.5	10.5	100.0	908
Rural	34.6	39.2	0.5	74.2	25.8	100.0	2028
Costa	23.4	63.8	0.8	88.0	12.0	100.0	2290
Guayaquil	19.0	72.4	0.6	92.1	7.9	100.0	498
Resto Urbano	21.0	69.2	1.1	91.3	8.7	100.0	870
Rural	30.1	49.8	0.5	80.5	19.5	100.0	922
Amazonía	37.5	45.8	0.2	83.5	16.5	100.0	384
Insular	1.7	91.7	0.0	93.4	6.6	100.0	110
Provincia							
Carchi	27.1	65.7	1.0	93.8	6.2	100.0	262
Imbabura	31.7	47.8	0.3	79.8	20.2	100.0	252
Pichincha	21.7	63.0	0.3	85.0	15.0	100.0	772
Cotopaxi	40.3	37.7	0.0	77.9	22.1	100.0	326
Tungurahua	28.9	63.2	0.4	92.5	7.5	100.0	207
Bolívar	32.9	37.4	0.0	70.3	29.7	100.0	347
Chimborazo	33.1	37.2	0.3	70.6	29.4	100.0	289
Cañar	28.9	42.9	0.0	71.7	28.3	100.0	294
Azuay	26.4	43.7	1.0	71.1	28.9	100.0	320
Loja	34.1	46.6	0.6	81.3	18.7	100.0	287
Esmeraldas	30.2	47.6	1.7	79.6	20.4	100.0	350
Manabí	22.2	65.6	0.2	88.0	12.0	100.0	390
Los Ríos	27.3	55.6	0.7	83.6	16.4	100.0	363
Guayas	22.2	66.1	0.9	89.2	10.8	100.0	921
El Oro	24.2	68.3	0.6	93.1	6.9	100.0	266

◉ Cuadro 9.6

Número de controles prenatales recibidos, según características seleccionadas.

Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Número de controles			Subtotal tuvo control	No tuvo control	Total	No. de casos
	1-4	5 ó más	No recuerda				
Total	26.2	57.5	0.6	84.2	15.8	100.0	6140
Edad de la madre al nacimiento							
<20	27.9	55.5	0.8	84.2	15.8	100.0	1170
20-24	27.5	57.1	0.3	84.9	15.1	100.0	1808
25-29	23.0	61.6	0.6	85.2	14.8	100.0	1428
30-34	23.5	61.7	0.8	86.1	13.9	100.0	1005
35-39	28.6	54.4	0.3	83.3	16.7	100.0	553
40-49	31.0	33.5	0.0	64.4	35.6	100.0	176
Orden de nacimiento							
1	21.6	67.6	0.5	89.7	10.3	100.0	1803
2	23.6	64.1	0.6	88.2	11.8	100.0	1594
3	26.6	58.9	0.8	86.3	13.7	100.0	1079
4	29.9	48.9	0.6	79.4	20.6	100.0	648
5	35.0	40.0	0.2	75.2	24.8	100.0	395
6 ó más	37.4	25.6	0.4	63.5	36.5	100.0	621
Grupo étnico							
Indígena	40.8	20.3	0.3	61.4	38.6	100.0	828
Mestizo	24.7	61.6	0.5	86.8	13.2	100.0	4624
Blanco	20.4	69.3	0.7	90.4	9.6	100.0	363
Otro	25.2	58.1	1.5	84.8	15.2	100.0	325
Nivel de instrucción							
Ninguna	35.9	21.9	0.7	58.4	41.6	100.0	285
Primaria incompleta	33.5	31.8	0.5	65.9	34.1	100.0	1018
Primaria completa	33.0	46.9	0.6	80.5	19.5	100.0	2035
Secundaria incompleta	23.8	67.3	0.6	91.6	8.4	100.0	1356
Secundaria completa	16.7	79.1	0.8	96.6	3.4	100.0	812
Superior/postgrado	9.9	87.6	0.2	97.8	2.2	100.0	634
Quintil económico							
1 (más pobre)	36.9	36.8	0.7	74.4	25.6	100.0	2238
2	28.5	55.6	0.2	84.3	15.7	100.0	1496
3 (intermedio)	19.1	70.1	0.4	89.6	10.4	100.0	1069
4	16.3	76.4	1.3	94.0	6.0	100.0	791
5 (más rico)	8.8	86.2	0.5	95.5	4.5	100.0	546

◉ Cuadro 9.7

Cumplimiento de normas de atención* del control prenatal, según lugar de residencia. Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004, cuyas madres recibieron atención prenatal
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Cumplimiento de normas		Total	No. de casos
	Si	No		
Total	52.0	48.0	100.0	6140
Área				
Urbana	64.6	35.4	100.0	2926
Rural	37.0	63.0	100.0	3214
Región y Dominio				
Sierra	47.2	52.8	100.0	3356
Quito	62.6	37.4	100.0	420
Resto Urbano	62.9	37.1	100.0	908
Rural	34.8	65.2	100.0	2028
Costa	57.9	42.1	100.0	2290
Guayaquil	66.6	33.4	100.0	498
Resto Urbano	62.6	37.4	100.0	870
Rural	44.8	55.2	100.0	922
Amazonía	38.4	61.6	100.0	384
Insular	88.4	11.6	100.0	110
Provincia				
Carchi	56.5	43.5	100.0	262
Imbabura	43.3	56.7	100.0	252
Pichincha	57.6	42.4	100.0	772
Cotopaxi	35.1	64.9	100.0	326
Tungurahua	56.5	43.5	100.0	207
Bolívar	33.4	66.6	100.0	347
Chimborazo	32.2	67.8	100.0	289
Cañar	37.6	62.4	100.0	294
Azuay	38.1	61.9	100.0	320
Loja	44.3	55.7	100.0	287
Esmeraldas	43.4	56.6	100.0	350
Manabí	60.3	39.7	100.0	390
Los Ríos	49.6	50.4	100.0	363
Guayas	59.9	40.1	100.0	921
El Oro	62.3	37.7	100.0	266

* Primer control en el primer trimestre y 5 ó más controles.

◉ Cuadro 9.8

Cumplimiento de normas de atención* del control prenatal, según características seleccionadas. Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004, cuyas madres recibieron atención prenatal
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Cumplimiento de normas		Total	No. de casos
	Si	No		
Total	52.0	48.0	100.0	6140
Edad de la madre al nacimiento				
<20	48.4	51.6	100.0	1170
20-24	50.9	49.1	100.0	1808
25-29	56.5	43.5	100.0	1428
30-34	57.7	42.3	100.0	1005
35-39	49.5	50.5	100.0	553
40-49	31.3	68.7	100.0	176
Orden de nacimiento				
1	61.1	38.9	100.0	1803
2	59.2	40.8	100.0	1594
3	53.2	46.8	100.0	1079
4	44.5	55.5	100.0	648
5	33.6	66.4	100.0	395
6 ó más	20.7	79.3	100.0	621
Grupo étnico				
Indígena	17.7	82.3	100.0	828
Mestizo	55.5	44.5	100.0	4624
Blanco	65.6	34.4	100.0	363
Otro	54.0	46.0	100.0	325
Nivel de instrucción				
Ninguna	20.1	79.9	100.0	285
Primaria incompleta	27.8	72.2	100.0	1018
Primaria completa	41.9	58.1	100.0	2035
Secundaria incompleta	59.4	40.6	100.0	1356
Secundaria completa	72.5	27.5	100.0	812
Superior/postgrado	83.4	16.6	100.0	634
Quintil económico				
1 (más pobre)	31.8	68.2	100.0	2238
2	49.2	50.8	100.0	1496
3 (intermedio)	63.4	36.6	100.0	1069
4	72.2	27.8	100.0	791
5 (más rico)	81.5	18.5	100.0	546

* Primer control en el primer trimestre y 5 ó más controles.

◉ Cuadro 9.9

Lugar de atención prenatal, según lugar de residencia.

Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004, cuyas madres tuvieron al menos un control prenatal

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Lugar de atención prenatal										Total	No. de casos
	Hospital MSP	Otros MSP	IESS	Junta de Beneficencia	Patronato San José	APROFE	CEMOPLAF	Clínica/médico privado	Otro	NR		
Total	30.3	33.2	2.6	4.5	1.1	2.2	1.0	22.3	2.4	0.3	100.0	5078
Área												
Urbana	30.7	24.5	3.1	6.5	1.6	2.9	1.1	27.4	2.0	0.2	100.0	2650
Rural	29.7	45.4	2.0	1.8	0.4	1.2	0.9	15.3	3.0	0.3	100.0	2428
Región y Dominio												
Sierra	29.7	35.2	4.1	0.0	2.5	1.0	1.6	21.9	3.7	0.2	100.0	2675
Quito	30.1	24.2	5.9	0.0	6.6	0.7	1.4	26.1	4.7	0.2	100.0	369
Resto Urbano	32.3	26.4	4.3	0.0	2.7	0.8	2.4	29.7	1.3	0.1	100.0	806
Rural	28.2	44.5	3.2	0.0	0.7	1.1	1.3	16.2	4.5	0.2	100.0	1500
Costa	30.2	30.1	1.5	8.9	0.0	3.5	0.4	23.9	1.2	0.2	100.0	1982
Guayaquil	17.8	21.2	2.2	19.5	0.0	8.4	0.3	29.4	1.2	0.0	100.0	454
Resto Urbano	38.3	26.6	1.7	3.1	0.0	1.7	0.4	26.7	1.3	0.2	100.0	794
Rural	33.5	44.0	0.6	4.6	0.0	0.5	0.5	14.6	1.1	0.5	100.0	734
Amazonía	34.5	46.0	1.6	0.0	0.3	0.3	1.6	11.8	2.9	1.1	100.0	317
Insular	77.0	2.7	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	18.6	0.0	0.9	100.0	104
Provincia												
Carchi	31.4	47.0	2.4	0.0	0.0	0.0	2.4	16.0	0.3	0.3	100.0	245
Imbabura	22.9	31.7	2.4	0.0	4.0	0.0	8.8	18.9	11.2	0.0	100.0	204
Pichincha	30.3	28.7	6.0	0.0	4.2	0.9	1.6	24.3	3.9	0.1	100.0	670
Cotopaxi	29.0	50.3	4.3	0.0	0.0	0.7	3.7	11.0	1.0	0.0	100.0	257
Tungurahua	32.1	27.8	3.8	0.0	0.0	0.4	0.0	35.5	0.4	0.0	100.0	190
Bolívar	27.7	58.1	2.3	0.3	0.0	1.3	2.0	5.6	1.7	1.0	100.0	231
Chimborazo	23.7	57.9	4.8	0.0	0.0	0.0	0.9	10.5	2.2	0.0	100.0	205
Cañar	19.1	55.7	0.4	0.0	1.2	0.8	0.0	20.3	2.4	0.0	100.0	212
Azuay	32.1	22.1	3.2	0.0	2.9	3.6	0.0	28.2	7.5	0.4	100.0	227
Loja	36.9	36.9	0.0	0.0	2.9	0.0	0.0	20.8	2.2	0.4	100.0	234
Esmeraldas	30.7	47.3	1.9	0.0	0.0	0.0	2.5	13.8	2.5	1.3	100.0	275
Manabí	22.3	55.7	2.2	1.0	0.0	0.7	0.0	17.6	0.2	0.2	100.0	345
Los Ríos	49.7	23.0	0.3	0.0	0.0	1.1	1.4	23.0	1.4	0.0	100.0	303
Guayas	28.5	20.4	1.3	15.7	0.0	5.7	0.2	26.7	1.3	0.2	100.0	812
El Oro	37.4	27.3	2.6	0.0	0.0	1.0	0.0	29.9	1.8	0.0	100.0	247

◉ Cuadro 9.10

Lugar de atención prenatal, según características seleccionadas.
Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004, cuyas madres tuvieron al menos un control prenatal
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Lugar de atención prenatal										Total	No. de casos
	Hospital MSP	Otros MSP	IESS	Junta de Beneficencia	Patronato San José	APROFE	CEMOPLAF	Clínica o médico privado	Otro	NR		
Total	30.3	33.2	2.6	4.5	1.1	2.2	1.0	22.3	2.4	0.3	100.0	5078
Edad de la madre al nacimiento												
<20	38.8	32.3	0.5	4.6	1.6	1.7	1.0	17.8	1.1	0.6	100.0	969
20-24	30.9	34.2	2.0	4.4	1.3	2.5	1.2	21.3	2.3	0.1	100.0	1502
25-29	26.7	34.7	3.3	4.5	1.1	1.9	1.2	24.2	2.3	0.2	100.0	1199
30-34	24.7	33.1	3.4	4.4	0.7	2.6	1.2	26.0	3.6	0.4	100.0	846
35-39	29.0	27.8	5.7	5.6	0.7	3.0	0.0	24.8	3.3	0.1	100.0	448
40-49	26.4	37.7	5.5	3.5	0.0	1.2	0.4	21.6	3.7	0.0	100.0	114
Orden de nacimiento												
1	30.9	27.5	2.5	3.4	2.1	3.1	1.4	26.6	2.2	0.3	100.0	1602
2	28.6	30.8	3.5	5.5	0.9	2.1	0.9	25.0	2.4	0.2	100.0	1382
3	28.2	35.6	2.5	5.2	0.8	2.8	0.9	21.5	2.3	0.2	100.0	910
4	33.2	38.1	2.5	5.2	0.2	0.6	0.7	16.9	2.2	0.2	100.0	507
5	32.9	40.7	2.7	5.2	0.2	1.3	1.0	14.7	0.8	0.5	100.0	291
6 ó más	32.7	50.3	0.7	3.0	0.2	0.3	0.1	8.1	4.5	0.1	100.0	386
Grupo étnico												
Indígena	26.6	55.9	1.4	0.4	0.0	0.0	1.2	9.8	4.6	0.2	100.0	502
Mestizo	30.8	30.5	2.8	4.8	1.3	2.5	1.1	23.7	2.2	0.2	100.0	3981
Blanco	30.2	31.0	3.0	5.1	0.2	3.0	0.2	25.2	2.1	0.0	100.0	325
Otro	26.3	45.0	2.0	5.9	0.5	0.0	1.1	16.4	2.0	0.9	100.0	270
Nivel de instrucción												
Ninguna	30.2	43.0	1.0	3.0	0.0	0.3	1.1	13.3	6.9	1.3	100.0	158
Primaria incompleta	36.8	43.9	1.3	2.6	0.1	0.0	0.5	12.0	2.5	0.2	100.0	655
Primaria completa	32.2	43.3	1.6	3.6	0.7	2.4	0.6	14.4	1.3	0.1	100.0	1623
Secundaria incompleta	33.8	29.8	2.6	7.0	1.2	1.6	1.4	19.7	2.6	0.3	100.0	1242
Secundaria completa	27.2	26.4	3.4	5.7	0.8	2.7	0.9	30.2	2.2	0.5	100.0	783
Superior/postgrado	16.3	12.2	5.9	2.5	3.8	5.0	1.8	48.6	3.7	0.2	100.0	617
Quintil económico												
1 (más pobre)	34.2	49.6	0.8	1.8	0.3	1.2	0.8	8.3	2.6	0.4	100.0	1624
2	34.1	34.9	1.4	6.9	0.6	2.1	0.6	17.5	1.8	0.0	100.0	1239
3 (intermedio)	30.3	26.7	3.3	7.2	1.5	1.8	1.7	25.4	1.8	0.4	100.0	956
4	24.7	20.6	6.7	4.9	2.7	2.9	0.7	34.1	2.6	0.2	100.0	738
5 (más rico)	17.6	12.3	3.9	1.3	1.7	5.3	1.8	51.8	4.0	0.2	100.0	521
Trimestre de embarazo												
Primero	29.2	31.7	2.9	4.5	1.2	2.3	1.0	24.8	2.2	0.1	100.0	3871
Segundo	32.8	39.3	2.0	4.3	0.8	2.1	0.9	14.6	3.1	0.2	100.0	1024
Tercero	38.2	31.8	1.6	7.0	0.4	0.8	1.7	11.4	3.5	3.7	100.0	183
Número de controles												
1-4	33.3	39.7	1.7	3.6	0.7	1.9	1.0	15.0	2.9	0.2	100.0	1654
5 ó más	28.9	30.5	3.1	5.0	1.3	2.4	1.0	25.6	2.1	0.1	100.0	3390
No recuerda	25.2	13.4	0.0	0.0	0.0	4.1	1.5	24.9	11.4	19.5	100.0	34

◉ Cuadro 9.11

Lugar de atención del parto, según lugar de residencia.

Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Lugar de atención del parto												Total	No. de casos
	Hospital MSP	Otros MSP	IESS	Junta de Beneficencia	Patronato San José	Clínica/médico privado	En casa con partera calif.	En casa con partera no calif.	En casa con familiar	Parto sola	Otro	NR		
Total	36.2	3.1	2.6	9.5	1.2	21.5	8.8	3.9	8.9	2.2	1.7	0.3	100.0	6140
Área														
Urbana	39.4	3.2	3.5	14.5	1.6	26.4	4.0	1.4	3.2	0.6	2.0	0.2	100.0	2926
Rural	32.5	3.0	1.6	3.7	0.6	15.8	14.5	6.8	15.6	4.0	1.5	0.4	100.0	3214
Región y Dominio														
Sierra	38.2	4.0	3.9	0.3	2.3	16.9	9.7	4.3	13.7	4.3	2.1	0.3	100.0	3356
Quito	45.8	6.7	7.4	0.8	5.3	18.0	3.7	0.6	5.5	2.5	3.7	0.0	100.0	420
Resto Urbano	48.9	5.0	4.4	0.1	2.6	25.4	4.1	1.8	4.8	1.3	1.4	0.2	100.0	908
Rural	30.8	2.6	2.4	0.2	1.1	12.9	14.3	6.8	20.5	6.2	1.8	0.5	100.0	2028
Costa	33.5	1.8	1.6	19.3	0.2	27.3	8.2	3.1	3.2	0.2	1.3	0.3	100.0	2290
Guayaquil	20.4	1.7	2.8	43.2	0.5	24.3	1.4	2.9	1.4	0.0	1.4	0.0	100.0	498
Resto Urbano	43.4	1.1	1.5	7.2	0.0	34.1	6.9	1.5	2.6	0.0	1.3	0.3	100.0	870
Rural	35.1	2.6	0.6	9.9	0.1	23.0	16.0	5.0	5.6	0.6	1.2	0.4	100.0	922
Amazonía	42.4	7.1	1.8	0.0	0.4	9.2	7.6	7.1	19.2	2.5	2.5	0.2	100.0	384
Insular	82.6	0.8	0.0	0.0	0.0	12.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	3.3	100.0	110
Provincia														
Carchi	56.5	4.2	0.3	0.0	0.3	13.7	15.0	0.0	6.2	2.0	1.3	0.3	100.0	262
Imbabura	40.1	1.3	2.6	0.0	5.8	7.4	13.8	7.1	12.8	7.1	2.2	0.0	100.0	252
Pichincha	45.3	4.9	6.1	0.4	4.0	18.8	5.2	1.8	8.2	2.8	2.7	0.0	100.0	772
Cotopaxi	30.1	8.3	3.4	0.0	0.0	10.4	21.3	2.9	18.4	3.9	1.3	0.0	100.0	326
Tungurahua	41.1	2.4	4.7	0.0	0.0	32.4	5.5	1.2	5.9	6.3	0.0	0.4	100.0	207
Bolívar	26.0	3.5	0.2	0.0	0.0	7.2	7.4	7.2	42.2	4.9	1.4	0.0	100.0	347
Chimborazo	31.3	2.5	3.4	0.0	0.0	6.2	11.8	3.7	28.5	10.5	0.0	2.2	100.0	289
Cañar	44.0	6.1	0.0	1.2	0.3	17.8	12.2	1.5	12.5	1.7	2.6	0.0	100.0	294
Azuay	25.6	2.3	2.5	0.5	2.3	23.4	12.4	10.2	12.2	4.3	3.8	0.5	100.0	320
Loja	33.5	2.6	2.3	0.0	1.5	13.4	11.7	11.4	18.1	3.5	1.5	0.6	100.0	287
Esmeraldas	33.4	4.7	2.5	0.0	0.0	10.5	36.4	4.5	4.2	0.7	2.0	1.0	100.0	350
Manabí	47.3	2.0	1.7	2.0	0.0	28.8	6.8	4.6	6.1	0.2	0.4	0.2	100.0	390
Los Ríos	38.0	1.9	0.7	2.4	0.0	39.2	10.9	1.7	4.0	0.5	0.7	0.0	100.0	363
Guayas	25.6	1.4	1.6	33.9	0.4	25.2	5.1	2.9	1.8	0.0	1.8	0.3	100.0	921
El Oro	47.8	1.0	1.5	0.7	0.0	38.8	4.3	1.5	3.1	0.6	0.7	0.0	100.0	266

○ Cuadro 9.12

Lugar de atención del parto, según características seleccionadas.

Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Lugar de atención del parto												Total	No. de casos
	Hospital MSP	Otros MSP	IESS	Junta de Benefic.	Patron. San José	Clínica/médico privado	En casa con partera calif.	En casa con partera no calif.	En casa con familiar	Parto sola	Otro	NR		
Total	36.2	3.1	2.6	9.5	1.2	21.5	8.8	3.9	8.9	2.2	1.7	0.3	100.0	6140
Edad de la madre al nacimiento														
<20	39.6	4.9	0.4	11.5	1.5	19.9	9.1	2.7	7.8	1.0	1.2	0.4	100.0	1170
20-24	37.1	3.1	1.9	10.1	1.1	20.0	9.7	4.7	8.5	1.3	2.0	0.4	100.0	1808
25-29	36.2	3.0	3.5	8.4	1.7	22.7	8.8	3.7	8.7	1.7	1.5	0.3	100.0	1428
30-34	33.4	2.2	3.7	8.8	0.8	24.9	7.4	4.7	8.2	3.3	2.4	0.1	100.0	1005
35-39	32.6	1.6	5.5	9.5	0.4	22.8	8.1	3.2	9.7	5.1	1.5	0.0	100.0	553
40-49	30.9	2.3	3.6	3.7	0.0	17.2	9.3	3.7	20.8	6.4	1.4	0.7	100.0	176
Orden de nacimiento														
1	38.3	3.9	2.6	11.2	2.0	26.6	5.7	2.0	4.6	0.7	2.1	0.3	100.0	1803
2	36.2	3.2	3.9	10.1	1.3	24.2	7.9	3.0	7.0	0.9	1.8	0.3	100.0	1594
3	35.1	3.1	2.7	9.2	0.9	21.7	9.5	5.0	9.1	1.5	2.1	0.2	100.0	1079
4	35.6	1.5	2.2	10.3	0.3	17.5	12.4	5.5	11.1	2.5	0.9	0.3	100.0	648
5	38.5	2.4	1.7	7.1	0.9	10.0	11.5	7.2	13.9	5.4	1.4	0.2	100.0	395
6 ó más	30.6	2.4	0.3	4.0	0.0	9.4	14.6	6.7	21.8	9.0	0.9	0.2	100.0	621
Grupo étnico														
Indígena	20.9	2.3	0.9	0.7	0.4	4.9	18.7	8.0	34.4	7.6	0.7	0.6	100.0	828
Mestizo	37.7	3.1	2.9	10.7	1.4	23.8	7.1	3.3	6.2	1.6	1.9	0.2	100.0	4624
Blanco	41.4	3.8	2.6	10.5	0.4	27.5	4.6	5.5	1.8	0.6	1.3	0.0	100.0	363
Otro	40.0	4.1	1.5	9.1	0.2	14.3	21.0	2.3	4.4	0.6	1.7	0.7	100.0	325
Nivel de instrucción														
Ninguna	22.3	2.6	0.0	4.1	0.0	7.7	18.2	8.2	27.0	9.4	0.5	0.0	100.0	285
Primaria incompleta	29.8	2.8	0.4	4.3	0.4	11.5	17.5	8.1	18.4	5.6	0.8	0.4	100.0	1018
Primaria completa	38.2	3.7	1.4	7.1	0.5	16.0	12.1	5.0	11.8	2.2	1.8	0.2	100.0	2035
Secundaria incompleta	42.3	3.0	2.5	15.9	1.3	21.2	5.1	1.8	3.9	0.8	1.9	0.3	100.0	1356
Secundaria completa	38.6	2.5	4.4	11.0	1.8	34.4	1.7	2.2	1.5	0.1	1.5	0.3	100.0	812
Superior/postgrado	27.5	3.1	8.6	10.5	3.5	40.4	1.3	0.1	0.9	0.3	3.2	0.5	100.0	634
Quintil económico														
1 (más pobre)	34.4	3.3	0.6	5.7	0.2	11.6	15.6	6.8	16.5	3.9	1.0	0.5	100.0	2238
2	40.3	2.9	1.4	11.0	1.2	18.6	8.5	3.2	8.7	2.8	1.1	0.2	100.0	1496
3 (intermedio)	39.7	3.3	3.6	14.4	1.3	24.1	4.8	2.4	3.5	0.4	2.3	0.3	100.0	1069
4	36.3	2.9	5.5	10.5	2.4	32.1	2.4	2.1	2.2	0.5	2.9	0.2	100.0	791
5 (más rico)	24.3	2.7	7.5	9.0	2.6	45.8	1.9	0.8	1.7	0.1	3.5	0.0	100.0	546

○ Cuadro 9.13

Parto profesional o domiciliario, según lugar de residencia.
Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004
Encuesta ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Parto profesional o domiciliario				Total	No. de casos
	Profesional	Domiciliar	Otro	No recuerda		
Total	74.2	23.8	1.7	0.3	100.0	6140
Área						
Urbana	88.6	9.2	2.0	0.2	100.0	2926
Rural	57.1	41.0	1.5	0.4	100.0	3214
Región y Dominio						
Sierra	65.6	32.0	2.1	0.3	100.0	3356
Quito	84.0	12.3	3.7	0.0	100.0	420
Resto Urbano	86.3	12.1	1.4	0.2	100.0	908
Rural	50.0	47.7	1.8	0.5	100.0	2028
Costa	83.7	14.7	1.3	0.3	100.0	2290
Guayaquil	92.9	5.7	1.4	0.0	100.0	498
Resto Urbano	87.3	11.0	1.3	0.3	100.0	870
Rural	71.2	27.1	1.2	0.4	100.0	922
Amazonía	60.9	36.4	2.5	0.2	100.0	384
Insular	95.9	0.0	0.8	3.3	100.0	110
Provincia						
Carchi	75.2	23.2	1.3	0.3	100.0	262
Imbabura	57.1	40.7	2.2	0.0	100.0	252
Pichincha	79.4	17.9	2.7	0.0	100.0	772
Cotopaxi	52.2	46.5	1.3	0.0	100.0	326
Tungurahua	80.6	19.0	0.0	0.4	100.0	207
Bolívar	36.9	61.7	1.4	0.0	100.0	347
Chimborazo	43.3	54.5	0.0	2.2	100.0	289
Cañar	69.4	28.0	2.6	0.0	100.0	294
Azuay	56.6	39.1	3.8	0.5	100.0	320
Loja	53.4	44.6	1.5	0.6	100.0	287
Esmeraldas	51.1	45.9	2.0	1.0	100.0	350
Manabí	81.7	17.6	0.4	0.2	100.0	390
Los Ríos	82.2	17.1	0.7	0.0	100.0	363
Guayas	88.1	9.9	1.8	0.3	100.0	921
El Oro	89.8	9.6	0.7	0.0	100.0	266

○ Cuadro 9.14

Parto profesional o domiciliario, según características seleccionadas.

Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Parto profesional o domiciliario				Total	No. de casos
	Profesional	Domiciliar	Otro	No recuerda		
Total	74.2	23.8	1.7	0.3	100.0	6140
Edad de la madre al nacimiento						
<20	77.8	20.6	1.2	0.4	100.0	1170
20-24	73.3	24.3	2.0	0.4	100.0	1808
25-29	75.4	22.8	1.5	0.3	100.0	1428
30-34	73.8	23.7	2.4	0.1	100.0	1005
35-39	72.3	26.1	1.5	0.0	100.0	553
40-49	57.7	40.2	1.4	0.7	100.0	176
Orden de nacimiento						
1	84.6	13.0	2.1	0.3	100.0	1803
2	79.0	18.9	1.8	0.3	100.0	1594
3	72.6	25.1	2.1	0.2	100.0	1079
4	67.5	31.4	0.9	0.3	100.0	648
5	60.5	37.9	1.4	0.2	100.0	395
6 ó más	46.6	52.2	0.9	0.2	100.0	621
Grupo étnico						
Indígena	30.1	68.6	0.7	0.6	100.0	828
Mestizo	79.6	18.3	1.9	0.2	100.0	4624
Blanco	86.2	12.5	1.3	0.0	100.0	363
Otro	69.2	28.4	1.7	0.7	100.0	325
Nivel de instrucción						
Ninguna	36.7	62.8	0.5	0.0	100.0	285
Primaria incompleta	49.2	49.6	0.8	0.4	100.0	1018
Primaria completa	66.9	31.1	1.8	0.2	100.0	2035
Secundaria incompleta	86.2	11.6	1.9	0.3	100.0	1356
Secundaria completa	92.6	5.6	1.5	0.3	100.0	812
Superior/postgrado	93.7	2.6	3.2	0.5	100.0	634
Quintil económico						
1 (más pobre)	55.8	42.8	1.0	0.5	100.0	2238
2	75.3	23.3	1.1	0.2	100.0	1496
3 (intermedio)	86.4	11.1	2.3	0.3	100.0	1069
4	89.7	7.2	2.9	0.2	100.0	791
5 (más rico)	91.9	4.6	3.5	0.0	100.0	546

◉ Cuadro 9.15

Profesional que atendió el parto, según lugar de residencia.
Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004, cuyos partos ocurrieron en un establecimiento de salud
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Profesional que atendió el parto						Total	No. de casos
	Médico	Obstetriz	Enfermera	Auxiliar de Enfermería	Otro	NS/NR		
Total	85.2	12.0	1.0	0.3	0.4	1.1	100.0	4298
Área								
Urbana	83.9	13.1	1.0	0.4	0.6	1.0	100.0	2597
Rural	87.6	9.9	1.1	0.1	0.1	1.1	100.0	1701
Región y Dominio								
Sierra	89.2	7.1	1.6	0.6	0.3	1.3	100.0	2107
Quito	85.8	7.8	2.4	1.4	0.7	1.9	100	364
Resto Urbano	90.8	6.9	1.4	0.3	0.3	0.4	100.0	784
Rural	90.2	6.8	1.3	0.2	0.0	1.5	100.0	959
Costa	81.3	16.4	0.7	0.1	0.6	1.0	100.0	1854
Guayaquil	78.4	18.9	0.2	0.0	0.5	2.0	100.0	466
Resto Urbano	81.7	15.5	0.8	0.3	0.9	0.7	100.0	774
Rural	84.4	14.3	1.2	0.0	0.1	0.0	100.0	614
Amazonía	96.4	3.6	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	232
Insular	81.9	13.8	3.4	0.0	0.0	0.9	100.0	105
Provincia								
Carchi	80.9	11.3	5.7	0.9	0.0	1.3	100.0	194
Imbabura	88.8	10.7	0.0	0.0	0.0	0.6	100.0	149
Pichincha	88.1	6.7	1.9	1.1	0.4	1.8	100.0	623
Cotopaxi	85.1	8.0	1.0	0.0	0.0	6.0	100.0	171
Tungurahua	89.7	9.8	0.0	0.5	0.0	0.0	100.0	166
Bolívar	84.3	13.2	2.5	0.0	0.0	0.0	100.0	130
Chimborazo	95.7	3.6	0.7	0.0	0.0	0.0	100.0	122
Cañar	94.1	4.6	0.0	0.0	0.8	0.4	100.0	207
Azuay	94.3	3.5	2.2	0.0	0.0	0.0	100.0	185
Loja	87.6	9.7	2.2	0.0	0.5	0.0	100.0	160
Esmeraldas	86.8	5.9	6.3	0.0	1.0	0.0	100.0	180
Manabí	83.7	12.8	0.8	0.5	1.6	0.5	100.0	317
Los Ríos	90.8	9.2	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	296
Guayas	78.9	19.1	0.2	0.0	0.3	1.5	100.0	822
El Oro	77.3	20.4	1.9	0.0	0.4	0.0	100.0	239

● Cuadro 9.16

Profesional que atendió el parto, según características seleccionadas.
Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004, cuyos partos ocurrieron en un establecimiento de salud
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Profesional que atendió el parto						Total	No. de casos
	Médico	Obstetriz	Enfermera	Auxiliar de Enfermería	Otro	NS/NR		
Total	85.2	12.0	1.0	0.3	0.4	1.1	100.0	4298
Edad de la madre al nacimiento								
<20	81.8	13.3	2.1	0.3	0.6	1.9	100.0	844
20-24	85.2	12.1	1.2	0.4	0.4	0.7	100.0	1250
25-29	85.6	12.3	0.3	0.3	0.4	1.1	100.0	1012
30-34	87.7	10.0	0.9	0.2	0.5	0.6	100.0	713
35-39	86.2	12.6	0.2	0.0	0.0	1.0	100.0	384
40-49	90.0	8.8	0.0	0.0	0.0	1.2	100.0	95
Orden de nacimiento								
1	84.5	12.3	1.3	0.4	0.3	1.2	100.0	1476
2	84.8	12.5	1.1	0.2	0.5	1.0	100.0	1208
3	84.7	12.1	0.9	0.3	1.0	1.0	100.0	748
4	90.2	9.2	0.2	0.2	0.2	0	100.0	398
5	85.2	12.6	0.5	0.5	0.0	1.1	100.0	218
6 ó más	85.0	11.4	1.6	0.0	0.0	2.0	100.0	250
Grupo étnico								
Indígena	88.8	4.8	2.6	0.0	0.0	3.8	100.0	213
Mestizo	84.9	12.6	0.9	0.3	0.4	1.0	100.0	3578
Blanco	85.8	12.0	0.9	0.9	0.0	0.4	100.0	307
Otro	86.4	8.4	2.9	0.0	1.7	0.6	100.0	200
Nivel de instrucción								
Ninguna	82.1	7.8	1.7	0.0	0.0	8.4	100.0	95
Primaria incompleta	91.7	5.1	1.3	0.0	0.8	1.0	100.0	447
Primaria completa	86.0	11.8	1.2	0.2	0.3	0.6	100.0	1279
Secundaria incompleta	82.4	14.2	1.6	0.6	0.3	0.9	100.0	1136
Secundaria completa	83.6	14.3	0.5	0.1	0.3	1.1	100.0	742
Superior/postgrado	86.9	10.6	0.1	0.4	0.8	1.2	100.0	599
Quintil económico								
1 (más pobre)	85.1	12.9	1.1	0.0	0.1	0.8	100.0	1132
2	82.9	13.5	1.6	0.3	0.5	1.2	100.0	1051
3 (intermedio)	84.4	11.9	1.2	0.7	0.1	1.7	100.0	905
4	87.8	10.1	0.6	0.0	0.8	0.7	100.0	704
5 (más rico)	88.5	9.7	0.0	0.4	0.9	0.5	100.0	506
Lugar del parto								
Hospital MSP	87.0	9.4	1.8	0.5	0.6	0.7	100.0	2311
Otro MSP	76.5	16.0	3.6	0.0	0.0	3.8	100.0	208
IESS	93.2	5.6	0.0	1.2	0.0	0.0	100.0	141
Junta de Beneficencia	76.0	20.3	0.2	0.0	0.7	2.7	100.0	334
Patronato San José	90.0	10.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	70
Clínica/médico privado	86.1	13.2	0.0	0.0	0.1	0.6	100.0	1209
Otro	88.4	7.7	0.0	0.0	0.0	3.9	100.0	25

● Cuadro 9.17

Tipo de parto (vaginal o cesárea), según lugar de residencia.

Todos los nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Tipo de parto		Total	No. de casos
	Vaginal	Cesárea		
Total	74.2	25.8	100.0	6140
Área				
Urbana	66.0	34.0	100.0	2926
Rural	83.9	16.1	100.0	3214
Región y Dominio				
Sierra	81.5	18.5	100.0	3356
Quito	75.5	24.5	100.0	420
Resto Urbano	72.3	27.7	100.0	908
Rural	87.6	12.4	100.0	2028
Costa	66.2	33.8	100.0	2290
Guayaquil	62.7	37.3	100.0	498
Resto Urbano	60.0	40.0	100.0	870
Rural	75.9	24.1	100.0	922
Amazonía	85.3	14.7	100.0	384
Insular	61.2	38.8	100.0	110
Provincia				
Carchi	85.6	14.4	100.0	262
Imbabura	88.1	11.9	100.0	252
Pichincha	76.7	23.3	100.0	772
Cotopaxi	88.8	11.2	100.0	326
Tungurahua	71.9	28.1	100.0	207
Bolívar	93.3	6.7	100.0	347
Chimborazo	88.2	11.8	100.0	289
Cañar	77.8	22.2	100.0	294
Azuay	82.5	17.5	100.0	320
Loja	86.3	13.7	100.0	287
Esmeraldas	90.5	9.5	100.0	350
Manabí	61.7	38.3	100.0	390
Los Ríos	64.4	35.6	100.0	363
Guayas	65.6	34.4	100.0	921
El Oro	61.6	38.4	100.0	266

◉ Cuadro 9.18

Tipo de parto (vaginal o cesárea), según características seleccionadas.
Todos los nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Tipo de parto		Total	No. de casos
	Vaginal	Cesárea		
Total	74.2	25.8	100.0	6140
Edad de la madre al nacimiento				
<20	77.9	22.1	100.0	1170
20-24	77.6	22.4	100.0	1808
25-29	69.6	30.4	100.0	1428
30-34	71.6	28.4	100.0	1005
35-39	67.7	32.3	100.0	553
40-49	83.0	17.0	100.0	176
Orden de nacimiento				
1	68.6	31.4	100.0	1803
2	69.7	30.3	100.0	1594
3	72.4	27.6	100.0	1079
4	82.3	17.7	100.0	648
5	84.3	15.7	100.0	395
6 ó más	92.2	7.8	100.0	621
Grupo étnico				
Indígena	93.6	6.4	100.0	828
Mestizo	72.2	27.8	100.0	4624
Blanco	62.3	37.7	100.0	363
Otro	78.1	21.9	100.0	325
Nivel de instrucción				
Ninguna	89.9	10.1	100.0	285
Primaria incompleta	86.0	14.0	100.0	1018
Primaria completa	81.2	18.8	100.0	2035
Secundaria incompleta	72.1	27.9	100.0	1356
Secundaria completa	62.8	37.2	100.0	812
Superior/postgrado	50.9	49.1	100.0	634
Quintil económico				
1 (más pobre)	85.3	14.7	100.0	2238
2	77.1	22.9	100.0	1496
3 (intermedio)	69.6	30.4	100.0	1069
4	62.6	37.4	100.0	791
5 (más rico)	51.1	48.9	100.0	546
Lugar del parto*				
Total	65.5	34.5	100.0	4298
Hospital MSP	74.4	25.6	100.0	2311
Otro MSP	89.7	10.3	100.0	208
IESS	50.0	50.0	100.0	141
Junta de Beneficencia	64.5	35.5	100.0	334
Patronato San José	59.8	40.2	100.0	70
Clínica/médico privado	50.2	49.8	100.0	1209
Otro	47.3	52.7	100.0	25

* Nacimientos ocurridos en un establecimiento de salud

◉ Cuadro 9.19

Tiempo (en días) al primer control postparto, según lugar de residencia.

Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Tiempo (días)			Subtotal tuvo control	No tuvo control	Total	No. de casos
	<41 días	41 o más días	No recuerda				
Total	24.9	11.2	0.1	36.2	63.8	100.0	4355
Área							
Urbana	29.4	14.8	0.2	44.4	55.6	100.0	2243
Rural	19.5	6.8	0.1	26.4	73.6	100.0	2112
Región y Dominio							
Sierra	25.4	10.6	0.1	36.1	63.9	100.0	2392
Quito	35.0	16.8	0.0	51.8	48.2	100.0	322
Resto Urbano	36.8	12.4	0.0	49.1	50.9	100.0	693
Rural	17.1	7.6	0.1	24.8	75.2	100.0	1377
Costa	24.9	11.5	0.2	36.6	63.4	100.0	1614
Guayaquil	29.2	14.6	0.0	43.8	56.2	100.0	385
Resto Urbano	23.5	13.7	0.5	37.7	62.3	100.0	651
Rural	22.2	6.1	0.0	28.3	71.7	100.0	578
Amazonía	19.9	13.2	0.2	33.3	66.7	100.0	257
Insular	60.0	8.3	0.0	68.3	31.7	100.0	92
Provincia							
Carchi	39.7	11.1	0.0	50.8	49.2	100.0	188
Imbabura	17.4	2.3	0.0	19.6	80.4	100.0	181
Pichincha	34.1	12.8	0.0	46.9	53.1	100.0	577
Cotopaxi	14.7	4.9	0.0	19.6	80.4	100.0	225
Tungurahua	37.8	14.1	0.0	51.9	48.1	100.0	175
Bolívar	13.4	7.6	0.0	21.0	79.0	100.0	236
Chimborazo	18.7	11.3	0.0	30.1	69.9	100.0	195
Cañar	16.2	10.5	0.0	26.7	73.3	100.0	204
Azuay	15.7	8.6	0.5	24.8	75.2	100.0	221
Loja	18.5	12.5	0.0	31.0	69.0	100.0	190
Esmeraldas	24.3	10.5	0.0	34.8	65.2	100.0	222
Manabí	25.8	8.0	0.4	34.3	65.7	100.0	266
Los Ríos	15.9	7.9	0.0	23.8	76.2	100.0	245
Guayas	26.3	13.8	0.2	40.3	59.7	100.0	676
El Oro	25.2	9.4	0.0	34.6	65.4	100.0	205

◉ Cuadro 9.20

Tiempo (en días) al primer control postparto, según características seleccionadas.
Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004
Ecuador: 2004

Características seleccionadas	Tiempo (días)			Subtotal tuvo control	No tuvo control	Total	No. de casos
	<41 días	41 ó más días	No recuerda				
Total	24.9	11.2	0.1	36.2	63.8	100.0	4355
Edad de la madre al nacimiento							
<20	22.7	9.2	0.0	31.9	68.1	100.0	828
20-24	25.7	12.3	0.3	38.3	61.7	100.0	1233
25-29	27.1	12.5	0.0	39.6	60.4	100.0	992
30-34	25.8	13.8	0.0	39.7	60.3	100.0	732
35-39	22.6	7.4	0.6	30.6	69.4	100.0	427
40-49	17.6	3.0	0.0	20.6	79.4	100.0	143
Orden de nacimiento							
1	30.5	11.9	0.0	42.4	57.6	100.0	1499
2	25.3	12.6	0.1	38.0	62.0	100.0	1067
3	28.9	12.3	0.6	41.7	58.3	100.0	738
4	20.7	9.8	0.1	30.6	69.4	100.0	442
5	15.6	9.9	0.0	25.4	74.6	100.0	235
6 ó más	9.6	6.1	0.0	15.6	84.4	100.0	374
Grupo étnico							
Indígena	10.5	4.9	0.0	15.4	84.6	100.0	510
Mestizo	25.3	12.3	0.2	37.7	62.3	100.0	3374
Blanco	40.3	8.5	0.0	48.8	51.2	100.0	265
Otro	32.2	11.2	0.0	43.5	56.5	100.0	206
Nivel de instrucción							
Ninguna	7.3	2.9	0.0	10.2	89.8	100.0	174
Primaria incompleta	16.2	7.7	0.0	23.9	76.1	100.0	619
Primaria completa	18.0	8.7	0.2	26.9	73.1	100.0	1376
Secundaria incompleta	26.1	12.4	0.0	38.5	61.5	100.0	1017
Secundaria completa	35.0	16.0	0.3	51.3	48.7	100.0	636
Superior/postgrado	47.5	17.7	0.1	65.3	34.7	100.0	533
Quintil económico							
1 (más pobre)	14.7	7.6	0.2	22.6	77.4	100.0	1371
2	22.9	9.2	0.2	32.3	67.7	100.0	1046
3 (intermedio)	27.6	13.2	0.0	40.8	59.2	100.0	817
4	33.9	17.3	0.1	51.4	48.6	100.0	660
5 (más rico)	48.6	16.8	0.0	65.4	34.6	100.0	461

◉ Cuadro 9.21

Lugar de control postparto, según lugar de residencia.

Nacidos vivos de julio de 1999 a junio de 2004, cuyas madres tuvieron un control postparto

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Lugar de control postparto									Total	Nº de casos
	MSP	IESS	Junta de Beneficencia	Patronato San José	APROFE	CEMOPLAF	Clínica/médico privado	Otro	NR		
Total	52.9	3.3	2.4	1.2	4.4	1.6	30.8	3.3	0.1	100	1668
Área											
Urbana	47.6	2.9	3.1	1.7	5.0	2.0	33.5	4.1	0.1	100	1081
Rural	63.7	3.9	1.1	0.1	3.2	0.8	25.3	1.8	0.1	100	587
Región y Dominio											
Sierra	54.3	4.5	0.2	2.3	2.8	1.9	30.0	3.8	0.1	100	902
Quito	45.2	4.6	0.8	5.4	4.2	4.6	29.7	5.4	0.0	100	182
Resto Urbano	50.7	4.3	0.0	2	1.9	1.1	35.3	4.5	0.2	100	344
Rural	64.4	4.7	0.0	0.1	2.4	0.5	25.8	1.9	0.2	100	376
Costa	50.4	2.0	4.7	0.1	6.1	0.9	33.0	2.7	0.1	100	609
Guayaquil	40	2.1	9.1	0.0	8.1	1.4	36.8	2.1	0.4	100	182
Resto Urbano	51	1.4	1.4	0.4	4.9	0.6	36.2	4.2	0.0	100	263
Rural	64.8	2.7	3.1	0.0	4.8	0.7	22.4	1.5	0.0	100	164
Amazonía	64.2	4.0	0.0	1.3	2.6	4.6	18.5	4.6	0.0	100	94
Insular	78	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	19.5	0.0	2.4	100	63
Provincia											
Carchi	79.5	0.0	0.0	0.0	0.0	5.1	12.8	2.6	0.0	100	100
Imbabura	50.8	3.3	0.0	1.6	0.0	6.6	36.1	1.6	0.0	100	47
Pichincha	49.5	4.2	0.5	3.5	2.8	3.0	32.9	3.7	0.0	100	300
Cotopaxi	68.4	7.9	0.0	0.0	0.0	0.0	22.4	0.0	1.3	100	49
Tungurahua	55.9	1.5	0.0	0.0	2.9	0.0	37.5	2.2	0.0	100	92
Bolívar	85.7	0.0	0.0	0.0	4.4	1.1	6.6	2.2	0.0	100	58
Chimborazo	80.6	7.1	0.0	0.0	0.0	0.0	10.2	2.0	0.0	100	67
Cañar	63.8	0.0	0.0	3.2	6.4	0.0	24.5	0.0	2.1	100	62
Azuay	33.7	10.2	0.0	3.1	7.1	0.0	34.7	11.2	0.0	100	68
Loja	51.9	6.7	0.0	1.9	1.9	0.0	32.7	4.8	0.0	100	59
Esmeraldas	74.4	4.5	0.0	0.0	0.0	3.0	16.5	1.5	0.0	100	76
Manabí	60.4	2.6	0.6	0.0	6.5	0.0	29.9	0.0	0.0	100	98
Los Ríos	53.9	0.0	0.0	0.0	4.9	2.9	33.3	4.9	0.0	100	63
Guayas	45.4	1.5	7.6	0.2	6.7	0.9	34.1	3.5	0.2	100	291
El Oro	41.3	4.2	0.0	0.0	6.2	0.0	45.8	2.5	0.0	100	81

◉ Cuadro 9.22

Lugar de control postparto, según características seleccionadas.
Nacidos vivos de julio 1999 a junio 2004, cuyas madres tuvieron un control postparto
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Lugar de control postparto									Total	Nº de casos
	MSP	IESS	Junta de Beneficencia	Patronato San José	APROFE	CEMOPLAF	Clínica/médico privado	Otro	NR		
Total	52.9	3.3	2.4	1.2	4.4	1.6	30.8	3.3	0.1	100.0	1668
Edad de la madre al nacimiento											
<20	61.2	0.3	2.9	1.5	4.0	2.0	24.4	3.8	0.0	100.0	283
20-24	55.7	2.6	0.6	1.5	6.7	1.1	29.3	2.4	0.0	100.0	489
25-29	53.6	3.6	2.4	1.5	2.9	0.6	32.3	2.6	0.4	100.0	405
30-34	48.0	3.6	3.2	0.3	4.1	3.3	33.5	3.8	0.1	100.0	304
35-39	33.3	9.0	7.0	0.8	2.7	0.2	41.0	5.9	0.1	100.0	154
40-49	53.6	8.0	0.0	0.0	0.0	7.0	26.0	5.3	0.0	100.0	33
Orden de nacimiento											
1	48.7	2.6	2.3	2.7	5.0	1.5	34.2	3.0	0.0	100.0	651
2	48.9	2.6	2.8	0.3	6.6	1.3	34.0	3.1	0.3	100.0	438
3	49.5	4.2	2.4	0.7	3.2	3.2	30.7	6.0	0.2	100.0	301
4	69.6	6.6	0.8	0.0	1.8	0.7	19.3	1.2	0.1	100.0	148
5	67.0	2.0	4.7	0.0	0.0	0.0	24.2	2.1	0.0	100.0	71
6 ó más	82.4	3.2	2.9	0.0	0.0	0.5	11.1	0.0	0.0	100.0	59
Grupo étnico											
Indígena	84.6	1.3	4.1	0.0	0.9	1.1	6.7	1.3	0.0	100.0	82
Mestizo	50.7	3.3	2.5	1.5	5.0	1.6	31.8	3.5	0.1	100.0	1383
Blanco	49.5	3.2	1.6	0.0	2.4	1.3	38.8	3.2	0.0	100.0	117
Otro	64.2	4.3	1.2	0.0	1.1	1.3	25.1	1.5	1.2	100.0	86
Nivel de instrucción											
Ninguna	68.8	5.1	0.0	0.0	0.0	0.0	20.7	5.3	0.0	100.0	25
Primaria incompleta	78.0	2.6	0.0	0.0	0.4	1.4	17.3	0.2	0.0	100.0	145
Primaria completa	68.1	2.4	1.6	0.3	4.1	0.2	21.2	2.0	0.1	100.0	382
Secundaria incompleta	56.6	1.9	3.4	0.5	4.7	3.4	24.4	5.1	0.0	100.0	411
Secundaria completa	47.1	2.9	2.4	1.1	4.9	0.7	38.2	2.8	0.0	100.0	344
Superior/postgrado	22.0	6.7	3.6	4.0	6.1	2.1	50.6	4.6	0.5	100.0	361
Quintil económico											
1 (más pobre)	75.8	1.4	1.8	0.2	2.3	0.0	16.4	2.0	0.0	100.0	308
2	65.9	3.4	2.8	0.2	2.8	1.0	20.6	3.2	0.0	100.0	352
3 (intermedio)	53.3	3.2	3.7	0.7	5.1	3.3	27.9	2.8	0.0	100.0	355
4	39.2	3.3	1.7	3.8	7.7	2.5	37.6	3.7	0.6	100.0	338
5 (más rico)	21.8	5.3	1.8	1.4	4.6	1.2	58.6	5.1	0.2	100.0	315

◉ Cuadro 9.23

Recepción de la vacuna contra el tétanos, por número de dosis recibidas, según lugar de residencia.

Mujeres de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Número de dosis				Subtotal le han vacunado	No le han vacunado	Total	Nº de casos
	Una	Dos	3 o más	No recuerda				
Total	22.4	23.1	25.0	4.4	74.8	25.2	100.0	10814
Área								
Urbana	22.9	23.2	25.8	4.1	76.0	24.0	100.0	5876
Rural	21.6	22.8	23.8	4.7	73.0	27.0	100.0	4938
Región y Dominio								
Sierra	24.7	20.0	13.8	4.5	63.0	37.0	100.0	6083
Quito	22.4	18.4	7.4	3.2	51.3	48.7	100.0	871
Resto Urbano	28.7	19.3	16.3	4.7	68.9	31.1	100.0	1904
Rural	23.4	21.1	15.4	5.1	65.1	34.9	100.0	3308
Costa	20.1	26.0	35.7	3.9	85.8	14.2	100.0	3944
Guayaquil	21.3	26.2	32.8	3.4	83.7	16.3	100.0	983
Resto Urbano	20.0	26.6	36.6	4.3	87.5	12.5	100.0	1639
Rural	18.7	24.9	38.3	4.0	85.9	14.1	100.0	1322
Amazonía	21.8	25.7	33.1	6.8	87.4	12.6	100.0	542
Insular	19.9	18.9	16.2	10.8	65.7	34.3	100.0	245
Provincia								
Carchi	22.4	20.0	10.6	10.4	63.4	36.6	100.0	511
Imbabura	24.4	19.5	14.9	5.5	64.3	35.7	100.0	448
Pichincha	23.5	18.8	10.7	3.4	56.4	43.6	100.0	1480
Cotopaxi	21.7	27.2	17.7	2.5	69.2	30.8	100.0	553
Tungurahua	26.5	24.7	21.1	4.6	76.9	23.1	100.0	484
Bolívar	19.3	24.8	22.2	12.7	79.0	21.0	100.0	496
Chimborazo	22.9	24.2	19.8	3.0	69.8	30.2	100.0	528
Cañar	38.5	18.2	9.2	2.3	68.2	31.8	100.0	520
Azuay	24.5	13.1	10.3	7.1	55.0	45.0	100.0	574
Loja	28.7	20.0	17.3	5.1	71.1	28.9	100.0	489
Esmeraldas	23.1	27.6	31.6	1.8	84.2	15.8	100.0	517
Manabí	13.8	19.7	50.2	5.5	89.2	10.8	100.0	622
Los Ríos	18.9	34.0	29.2	8.4	90.5	9.5	100.0	576
Guayas	21.3	26.2	33.7	3.1	84.3	15.7	100.0	1631
El Oro	25.3	28.5	27.5	2.1	83.4	16.6	100.0	598

◉ Cuadro 9.24

Recepción de la vacuna contra el tétanos, por número de dosis recibidas,
según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Número de dosis				Subtotal le han vacunado	No le han vacunado	Total	Nº de casos
	Una	Dos	3 o más	No recuerda				
Total	22.4	23.1	25.0	4.4	74.8	25.2	100.0	10814
Grupo étnico								
Indígena	21.2	19.6	15.3	4.6	60.8	39.2	100.0	1043
Mestizo	22.4	23.1	25.8	4.4	75.7	24.3	100.0	8610
Blanco	22.0	24.6	23.6	4.0	74.3	25.7	100.0	693
Otro	25.7	27.2	28.0	3.8	84.8	15.2	100.0	468
Estado civil o conyugal								
Casada/unida	19.5	25.8	32.1	4.2	81.7	18.3	100.0	7181
Separada/divorciada/viuda	20.2	24.3	31.4	3.9	79.9	20.1	100.0	1046
Soltera	28.7	17.2	8.8	4.8	59.4	40.6	100.0	2587
Edad actual								
15-19	28.7	17.7	7.8	4.5	58.7	41.3	100.0	1757
20-24	25.0	26.9	18.4	3.9	74.2	25.8	100.0	1809
25-29	21.9	27.1	28.6	4.0	81.6	18.4	100.0	1853
30-34	17.9	26.5	34.6	5.0	84.0	16.0	100.0	1748
35-39	19.0	25.0	35.9	3.7	83.7	16.3	100.0	1533
40-44	20.1	20.3	32.1	4.5	77.1	22.9	100.0	1231
45-49	17.6	17.2	32.3	5.6	72.7	27.3	100.0	883
Número de embarazos								
0	29.2	15.7	7.7	4.8	57.3	42.7	100.0	2341
1	30.0	28.3	15.1	3.7	77.2	22.8	100.0	1747
2	19.3	34.7	26.7	3.6	84.3	15.7	100.0	1912
3	17.6	25.3	36.3	4.3	83.6	16.4	100.0	1700
4	15.2	21.7	41.0	5.4	83.3	16.7	100.0	1158
5	16.5	20.8	41.0	4.5	82.9	17.1	100.0	760
6 ó más	15.3	18.3	41.7	4.3	79.6	20.4	100.0	1196
Nivel de instrucción								
Ninguna	16.5	15.1	25.1	4.0	60.7	39.3	100.0	404
Primaria incompleta	21.6	22.7	23.6	3.8	71.6	28.4	100.0	1392
Primaria completa	20.9	24.2	27.4	4.7	77.3	22.7	100.0	2974
Secundaria incompleta	23.4	22.9	23.4	3.6	73.4	26.6	100.0	2796
Secundaria completa	22.1	23.7	26.4	5.4	77.6	22.4	100.0	1572
Superior/postgrado	24.9	22.8	23.7	4.7	76.0	24.0	100.0	1676
Quintil económico								
1 (más pobre)	22.2	23.0	26.8	4.5	76.4	23.6	100.0	2607
2	20.7	25.0	27.5	4.1	77.3	22.7	100.0	2321
3 (intermedio)	22.6	25.1	24.5	3.5	75.7	24.3	100.0	2118
4	22.4	20.7	24.7	4.8	72.6	27.4	100.0	2020
5 (más rico)	24.4	21.1	20.5	5.0	71.0	29.0	100.0	1748

◉ Cuadro 9.25

Recepción de información sobre el cáncer de la matriz y fuente que brindó la información,
según lugar de residencia. Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Fuente que brindó la información											Subtotal recibió informac.	No recibió informac.	Total	N° de casos
	MSP	IESS/ SSC	FAA/ Policía	Médico privado	SOLCA	Otra ONG	Promotor de ONG	Auto- educac.	Amigos/ famil.	APROFE/ CEMOPLAF	Instit. educat.				
Total	10.2	0.6	0.2	5.1	3.6	2.5	1.6	3.1	0.8	0.7	6.3	34.7	65.3	100.0	10814
Área															
Urbana	10.6	0.6	0.2	6.9	4.8	3.0	2.0	4.1	1.0	0.8	7.9	41.9	58.1	100.0	5876
Rural	9.7	0.5	0.1	2.4	1.7	1.7	1.0	1.7	0.5	0.4	3.7	23.4	76.6	100.0	4938
Región y Dominio															
Sierra	10.0	0.9	0.1	3.8	2.5	2.6	1.4	2.7	0.8	0.7	7.0	32.5	67.5	100.0	6083
Quito	11.9	1.4	0.4	6.6	3.2	3.7	1.7	3.0	0.7	0.7	10.4	43.7	56.3	100.0	871
Resto Urbano	9.6	0.9	0.1	4.3	3.8	3.0	2.2	4.3	1.4	0.9	8.6	39.1	60.9	100.0	1904
Rural	9.4	0.6	0.0	2.2	1.5	1.9	0.8	1.7	0.5	0.5	4.5	23.6	76.4	100.0	3308
Costa	10.6	0.3	0.2	6.8	5.0	2.4	1.9	3.7	0.8	0.7	5.7	38.1	61.9	100.0	3944
Guayaquil	10.1	0.4	0.1	10.2	6.7	3.6	1.9	3.9	1.0	1.4	6.9	46.2	53.8	100.0	983
Resto Urbano	10.7	0.2	0.2	6.4	5.2	2.0	2.2	4.8	0.8	0.3	6.8	39.6	60.4	100.0	1639
Rural	11.1	0.3	0.2	3.0	2.4	1.5	1.5	1.8	0.7	0.4	2.6	25.5	74.5	100.0	1322
Amazonía	8.3	0.4	0.1	1.1	0.9	2.4	0.5	2.6	0.5	0.0	4.5	21.3	78.7	100.0	542
Insular	27.3	0.3	0.0	18.9	12.5	2.7	0.7	2.7	0.7	0.3	8.4	74.5	25.5	100.0	245
Provincia															
Carchi	12.1	0.4	0.0	2.0	0.6	4.0	0.6	0.9	0.0	0.3	4.7	25.6	74.4	100.0	511
Imbabura	6.0	0.3	0.0	1.9	2.4	2.9	1.7	2.4	1.9	0.5	5.4	25.4	74.6	100.0	448
Pichincha	11.7	1.1	0.2	6.2	2.9	3.1	1.6	3.1	0.7	0.7	9.6	40.9	59.1	100.0	1480
Cotopaxi	11.1	1.4	0.0	0.4	0.6	3.0	1.6	2.1	0.3	0.0	2.3	22.8	77.2	100.0	553
Tungurahua	11.5	0.4	0.1	3.5	5.2	2.9	2.1	4.1	0.7	0.0	4.4	34.9	65.1	100.0	484
Bolívar	8.2	0.3	0.0	1.2	1.0	2.4	0.6	0.6	0.4	0.7	5.0	20.4	79.6	100.0	496
Chimborazo	10.4	1.2	0.0	1.1	2.0	1.9	1.5	3.4	1.8	0.3	6.5	30.1	69.9	100.0	528
Cañar	8.1	0.0	0.1	1.9	0.3	0.8	0.0	0.9	0.8	2.3	3.4	18.6	81.4	100.0	520
Azuay	6.8	1.1	0.0	3.9	3.1	2.2	0.5	1.6	0.7	0.9	6.6	27.4	72.6	100.0	574
Loja	7.1	0.4	0.3	2.5	1.9	1.0	2.2	3.6	0.1	1.2	7.4	27.7	72.3	100.0	489
Esmeraldas	12.6	0.3	0.0	0.7	3.1	2.1	1.3	1.5	1.3	0.0	3.9	26.8	73.2	100.0	517
Manabí	10.8	0.4	0.4	3.7	5.6	2.2	2.6	5.3	0.7	0.0	5.7	37.4	62.6	100.0	622
Los Ríos	9.7	0.1	0.3	5.1	1.4	1.4	0.5	1.8	1.7	0.8	2.0	24.8	75.2	100.0	576
Guayas	10.0	0.3	0.1	8.8	5.6	3.0	2.1	3.4	0.7	1.0	6.2	41.2	58.8	100.0	1631
El Oro	13.7	0.7	0.1	7.1	4.5	0.8	1.5	5.5	0.8	0.7	7.8	43.2	56.8	100.0	598

◉ Cuadro 9.26

Recepción de información sobre el cáncer de la matriz y fuente que brindó la información,
según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Fuente que brindó la información											Subtotal recibió informac.	No recibió informac.	Total	Nº de casos
	MSP	IESS/ SSC	FFAA/ Policia	Médico privado	SOLCA	Otra ONG	Promotor de ONG	Auto- educac.	Amigos/ famil.	APROFE/ CEMOPLAF	Instituto educat.				
Total	10.2	0.6	0.2	5.1	3.6	2.5	1.6	3.1	0.8	0.7	6.3	34.7	65.3	100.0	10814
Grupo étnico															
Indígena	6.7	0.5	0.0	0.8	0.2	1.7	0.7	0.9	0.4	0.2	1.6	13.7	86.3	100.0	1043
Mestizo	10.6	0.6	0.2	5.4	3.9	2.7	1.6	3.4	0.9	0.7	6.7	36.7	63.3	100.0	8610
Blanco	8.9	0.3	0.0	7.6	3.9	2.3	2.2	3.7	0.8	0.5	8.4	38.6	61.4	100.0	693
Otro	12.5	0.2	0.2	2.9	3.3	1.6	1.7	1.3	0.1	0.2	3.1	27.1	72.9	100.0	468
Estado civil															
Casada/unida	12.6	0.7	0.2	6.4	4.5	3.4	1.6	3.3	0.5	0.8	1.7	35.7	64.3	100.0	7181
Separada/divorciada/viuda	14.2	0.9	0.2	6.5	5.5	2.1	1.4	3.6	0.7	0.5	3.1	38.7	61.3	100.0	1046
Soltera	4.4	0.2	0.0	2.2	1.3	1.0	1.7	2.7	1.4	0.3	16.5	31.7	68.3	100.0	2587
Edad actual															
15-19	2.8	0.1	0.0	0.8	0.4	0.4	1.4	1.6	1.1	0.2	17.2	26.0	74.0	100.0	1757
20-24	8.2	0.1	0.2	3.6	2.1	1.9	1.2	1.5	1.1	0.5	6.5	26.9	73.1	100.0	1809
25-29	11.7	0.7	0.0	6.2	2.6	3.2	1.1	2.4	0.7	0.7	3.1	32.4	67.6	100.0	1853
30-34	13.1	0.6	0.5	5.9	4.4	3.0	1.7	4.0	0.5	0.7	2.4	36.8	63.2	100.0	1748
35-39	12.0	1.0	0.1	8.1	5.2	4.4	1.3	4.9	0.6	1.0	2.0	40.6	59.4	100.0	1533
40-44	15.0	1.0	0.2	6.3	7.2	3.2	2.3	4.4	0.6	0.9	2.7	43.8	56.2	100.0	1231
45-49	16.1	1.4	0.2	9.3	7.5	3.3	3.0	5.8	0.3	1.1	2.4	50.4	49.6	100.0	883
Instrucción															
Ninguna	6.8	0.0	0.6	2.4	0.9	0.9	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	12.9	87.1	100.0	404
Primaria incompleta	8.6	0.3	0.0	2.0	1.7	1.2	0.8	1.1	0.3	0.1	0.5	16.6	83.4	100.0	1392
Primaria completa	9.5	0.2	0.2	2.6	2.7	1.7	1.1	1.9	0.3	0.4	0.8	21.4	78.6	100.0	2974
Secundaria incompleta	10.3	0.3	0.2	3.2	3.0	1.7	1.4	2.1	1.1	0.5	9.9	33.7	66.3	100.0	2796
Secundaria completa	12.3	1.0	0.1	7.4	4.2	4.5	2.3	4.0	1.3	1.3	7.9	46.3	53.7	100.0	1572
Superior/postgrado	11.1	1.7	0.2	13.1	7.5	4.7	3.1	8.0	1.1	1.3	12.3	64.1	35.9	100.0	1676
Quintil económico															
1 (más pobre)	9.8	0.3	0.0	1.1	1.1	0.7	0.9	1.8	0.2	0.2	2.1	18.2	81.8	100.0	2607
2	10.4	0.5	0.1	2.9	2.6	1.9	1.0	2.2	0.5	0.4	5.4	27.9	72.1	100.0	2321
3 (intermedio)	11.5	0.3	0.1	3.3	3.6	2.5	2.3	3.3	1.0	0.7	8.1	36.7	63.3	100.0	2118
4	9.6	0.8	0.2	6.3	5.0	2.8	1.6	3.6	0.8	1.0	6.5	38.2	61.8	100.0	2020
5 (más rico)	9.9	1.3	0.3	13.7	6.4	5.2	2.4	5.4	1.7	1.0	10.4	57.7	42.3	100.0	1748
Experiencia sexual															
Con experiencia	12.4	0.7	0.2	6.2	4.3	3.1	1.5	3.3	0.5	0.7	2.1	35.0	65.0	100.0	8961
Sin experiencia	3.2	0.1	0.0	1.5	1.2	0.6	1.8	2.6	1.7	0.4	19.9	33.0	67.0	100.0	1853

◉ Cuadro 9.27

Tiempo (en meses) desde que se hizo la última citología, según lugar de residencia.

Mujeres de 15 a 49 años con experiencia sexual

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Tiempo (meses)				Subtotal tuvo una citología	Nunca tuvo una citología	NS/NR	Total	No. de casos *
	1-11 meses	12-23 meses	24 o más	NS/NR					
Total	24.5	16.2	23.3	0.4	64.3	35.6	0.2	100.0	8935
Área									
Urbana	27.7	18.1	25.5	0.4	71.7	28.2	0.1	100.0	4889
Rural	19.4	13.2	19.7	0.4	52.6	47.0	0.4	100.0	4046
Región y Dominio									
Sierra	25.2	15.8	19.6	0.2	60.7	39.2	0.2	100.0	4880
Quito	32.3	19.7	22.1	0.0	74.2	25.8	0.0	100.0	722
Resto Urbano	26.4	18.4	21.9	0.2	67.0	33.0	0.0	100.0	1531
Rural	20.9	12.4	17.0	0.3	50.4	49.2	0.4	100.0	2627
Costa	24.7	16.9	27.2	0.6	69.5	30.4	0.1	100.0	3375
Guayaquil	31.2	17.2	28.1	0.6	77.0	22.9	0.1	100.0	835
Resto Urbano	23.0	17.5	28.4	0.7	69.6	30.4	0.0	100.0	1389
Rural	19.2	15.8	24.7	0.5	60.1	39.7	0.2	100.0	1151
Amazonía	15.8	11.7	18.2	0.2	45.5	53.6	0.8	100.0	466
Insular	31.5	21.0	28.2	0.0	80.7	19.3	0.0	100.0	214
Provincia									
Carchi	19.7	15.7	21.6	0.2	56.8	42.5	0.8	100.0	422
Imbabura	19.8	10.9	24.2	0.6	55.6	44.4	0.0	100.0	382
Pichincha	29.0	18.9	22.1	0.1	70.1	29.9	0.0	100.0	1229
Cotopaxi	16.2	14.0	17.4	0.9	48.2	51.1	0.7	100.0	438
Tungurahua	27.0	16.3	18.1	0.0	61.1	38.5	0.4	100.0	383
Bolívar	13.5	13.3	17.2	0.0	43.8	55.7	0.6	100.0	401
Chimborazo	25.2	12.4	14.8	0.2	52.2	47.0	0.8	100.0	398
Cañar	20.5	12.0	17.2	0.0	49.7	50.3	0.0	100.0	388
Azuay	27.3	13.1	14.1	0.5	55.0	45.0	0.0	100.0	458
Loja	20.1	14.7	21.0	0.2	56.0	44.0	0.0	100.0	381
Esmeraldas	19.4	15.9	23.7	0.4	59.0	40.3	0.7	100.0	438
Manabí	19.5	16.0	28.9	0.9	65.2	34.8	0.0	100.0	543
Los Ríos	14.5	18.8	25.5	0.3	58.9	40.8	0.3	100.0	500
Guayas	28.4	17.1	27.5	0.4	73.4	26.6	0.1	100.0	1399
El Oro	28.4	16.8	26.5	1.9	73.6	26.4	0.0	100.0	495

* Excluye 26 casos que no recuerdan si se hicieron una citología

◉ Cuadro 9.28

Tiempo (en meses) desde que se hizo la última citología, según características seleccionadas.
Mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual
Encuesta ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Tiempo (meses)				Subtotal tuvo una citología	Nunca tuvo una citología	NS/NR	Total	No. de casos *
	1-11 meses	12-23 meses	24 o más	NS/NR					
Total	24.5	16.2	23.3	0.4	64.3	35.6	0.2	100.0	8935
Grupo étnico									
Indígena	11.8	6.8	10.6	0.2	29.0	69.8	1.2	100.0	822
Mestizo	25.5	17.3	24.0	0.4	67.1	32.8	0.1	100.0	7120
Blanco	27.5	14.7	25.7	0.7	68.6	31.4	0.0	100.0	582
Otro	22.1	12.4	27.1	0.1	61.5	38.1	0.4	100.0	411
Estado civil									
Casada/unida	26.7	17.5	23.9	0.5	68.4	31.4	0.2	100.0	7158
Separada/divorciada/viuda	21.4	15.4	30.3	0.4	67.3	32.6	0.2	100.0	1043
Soltera	10.6	6.0	7.4	0.1	24.1	75.8	0.1	100.0	734
Edad actual									
15-19	10.5	3.4	1.4	0.0	15.3	84.5	0.2	100.0	571
20-24	19.7	9.6	11.0	0.0	40.3	59.6	0.1	100.0	1409
25-29	26.0	16.2	21.0	0.3	63.3	36.4	0.3	100.0	1721
30-34	26.3	19.3	28.0	0.6	74.2	25.7	0.1	100.0	1676
35-39	26.1	19.7	30.9	0.8	77.4	22.5	0.2	100.0	1480
40-44	28.0	18.8	29.5	0.5	76.7	23.1	0.1	100.0	1211
45-49	28.4	20.5	32.0	0.5	81.2	18.7	0.2	100.0	867
Nivel de instrucción									
Ninguna	13.6	12.9	14.9	0.5	41.5	57.6	0.9	100.0	379
Primaria incompleta	16.9	12.0	23.3	0.5	52.6	47.0	0.4	100.0	1286
Primaria completa	22.4	12.7	23.8	0.4	59.3	40.6	0.1	100.0	2635
Secundaria incompleta	23.1	17.7	23.5	0.7	64.9	34.9	0.2	100.0	2010
Secundaria completa	30.6	20.0	22.8	0.3	73.8	26.2	0.0	100.0	1301
Superior/postgrado	34.3	20.7	24.6	0.0	79.4	20.5	0.1	100.0	1324
Quintil económico									
1 (más pobre)	14.0	11.5	20.3	0.7	46.3	53.4	0.3	100.0	2221
2	21.2	13.3	23.9	0.5	58.8	41.0	0.2	100.0	1941
3 (intermedio)	26.1	16.6	25.7	0.5	68.8	31.0	0.2	100.0	1729
4	29.8	19.8	23.7	0.1	73.3	26.6	0.0	100.0	1647
5 (más rico)	35.6	21.9	23.3	0.1	80.8	19.1	0.1	100.0	1397

* Excluye 26 casos que No recuerdan si se hicieron una citología

● Cuadro 9.29

Lugar donde se hizo la última citología vaginal, según lugar de residencia.
Mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual que se hicieron alguna vez la citología
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Lugar donde se hizo la última citología								Total	No. de casos
	MSP	IESS/SSC	FFAA/Polici�a	Clínica/med. privado	SOLCA	Otra ONG	Otro	NS/NR		
Total	32.0	2.4	1.1	27.7	15.7	15.2	5.4	0.5	100.0	5631
�rea										
Urbana	28.9	2.2	1.2	30.8	15.4	15.2	5.8	0.5	100.0	3537
Rural	38.7	3.0	0.9	21.1	16.4	15.0	4.4	0.5	100.0	2094
Región y Dominio										
Sierra	34.5	3.6	1.0	23.2	14.3	17.6	5.6	0.4	100.0	2892
Quito	31.5	3.0	1.9	29.0	12.4	16.1	6.0	0.1	100.0	544
Resto Urbano	27.8	4.2	0.1	23.3	15.5	21.7	7.1	0.2	100.0	1043
Rural	41.7	3.5	0.9	18.8	14.7	15.5	4.3	0.6	100.0	1305
Costa	29.3	1.5	1.2	32.0	17.3	12.7	5.3	0.7	100.0	2339
Guayaquil	28.3	1.7	0.7	34.8	14.0	13.1	6.6	0.8	100.0	656
Resto Urbano	27.0	1.0	1.8	34.5	19.1	11.7	4.2	0.7	100.0	1000
Rural	34.4	2.0	1.2	23.9	19.7	13.5	4.9	0.5	100.0	683
Amazonía	41.9	2.6	0.7	17.8	9.3	23.7	4.1	0.0	100.0	222
Insular	50.5	0.5	0.0	33.9	9.4	4.7	1.0	0.0	100.0	178
Provincia										
Carchi	55.3	3.0	0.7	10.9	3.3	25.2	1.7	0.0	100.0	254
Imbabura	25.5	6.5	0.7	23.6	10.2	22.2	10.5	0.7	100.0	217
Pichincha	33.8	2.4	1.5	27.6	13.8	16.4	4.4	0.2	100.0	876
Cotopaxi	42.6	5.2	1.1	16.3	8.9	24.4	1.1	0.4	100.0	229
Tungurahua	26.5	3.3	0.0	21.5	31.8	14.2	2.0	0.7	100.0	245
Bolivar	43.0	2.6	0.0	14.9	13.2	22.8	3.5	0.0	100.0	183
Chimborazo	39.0	3.5	0.0	13.1	21.2	22.0	0.4	0.8	100.0	216
Cañar	43.3	3.7	0.0	21.3	2.1	4.2	24.6	0.8	100.0	203
Azuay	33.0	7.4	0.6	19.1	11.1	20.7	7.4	0.6	100.0	254
Loja	31.5	3.0	1.1	24.1	12.6	13.0	14.8	0.0	100.0	215
Esmeraldas	48.5	3.4	0.3	12.5	21.0	12.2	0.6	1.5	100.0	265
Manabí	26.1	2.0	0.9	20.6	28.3	19.1	2.9	0.2	100.0	359
Los Ríos	22.6	1.3	6.5	39.4	11.9	9.2	8.6	0.5	100.0	300
Guayas	28.4	1.4	0.6	36.1	14.1	12.5	6.2	0.7	100.0	1044
El Oro	36.7	0.4	1.7	33.7	18.6	4.4	3.9	0.6	100.0	371

◉ Cuadro 9.30

Lugar donde se hizo la última citología vaginal, según características seleccionadas.
Mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual que se hicieron alguna vez la citología
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Lugar donde se hizo la última citología								Total	No. de casos
	MSP	IESS/SSC	FFAA/Policia	Clínica/méd. privado	SOLCA	Otra ONG	Otro	NS/NR		
Total	32.0	2.4	1.1	27.7	15.7	15.2	5.4	0.5	100.0	5631
Grupo étnico										
Indígena	49.9	2.2	0.3	20.7	8.3	15.3	3.3	0.0	100.0	242
Mestizo	31.4	2.5	1.2	27.8	15.8	15.2	5.6	0.5	100.0	4744
Blanco	23.1	1.6	0.5	35.5	17.4	16.3	5.0	0.7	100.0	400
Otro	47.2	2.7	0.5	18.1	16.7	11.7	2.8	0.2	100.0	245
Estado civil										
Casada/unida	32.0	2.4	1.1	27.7	15.6	15.4	5.3	0.5	100.0	4727
Separada/divorciada/viuda	31.9	2.4	1.4	27.6	16.9	13.7	5.7	0.4	100.0	699
Soltera	34.1	4.6	0.1	26.9	13.0	15.7	5.4	0.2	100.0	205
Edad actual										
15-19	50.9	0.0	0.0	21.8	1.8	21.7	3.8	0.0	100.0	88
20-24	44.0	0.5	1.3	22.6	7.8	15.4	7.9	0.4	100.0	564
25-29	36.3	1.6	0.9	30.4	9.4	16.0	5.2	0.3	100.0	1070
30-34	34.7	1.8	1.3	26.9	14.6	14.5	5.9	0.3	100.0	1220
35-39	30.0	3.4	0.6	28.3	16.7	15.3	4.8	0.8	100.0	1117
40-44	24.3	3.2	1.6	26.1	23.4	15.6	5.2	0.6	100.0	903
45-49	25.3	3.7	1.1	30.8	20.7	13.3	4.5	0.6	100.0	669
Nivel de instrucción										
Ninguna	45.8	0.8	0.0	21.6	13.6	12.3	5.5	0.5	100.0	147
Primaria incompleta	39.9	2.6	0.7	21.4	15.6	14.0	4.2	1.6	100.0	644
Primaria completa	39.0	2.4	0.8	24.9	14.2	13.0	5.3	0.5	100.0	1505
Secundaria incompleta	35.3	1.9	1.5	25.1	15.8	14.5	5.7	0.3	100.0	1293
Secundaria completa	26.9	2.0	1.6	29.6	14.9	18.1	6.4	0.4	100.0	975
Superior/postgrado	16.4	3.8	0.8	37.8	18.8	17.3	4.9	0.3	100.0	1067
Quintil económico										
1 (más pobre)	49.8	2.1	0.7	16.1	13.6	12.7	4.2	0.7	100.0	974
2	38.3	2.0	0.8	22.9	15.6	13.5	6.3	0.7	100.0	1110
3 (intermedio)	36.0	2.5	1.0	25.3	15.1	15.4	4.3	0.3	100.0	1184
4	27.2	2.9	1.4	30.3	15.3	15.1	7.1	0.8	100.0	1211
5 (más rico)	12.7	2.7	1.5	41.4	18.4	18.5	4.8	0.0	100.0	1152

◉ Cuadro 9.31

Razón principal para no hacerse alguna vez la citología, según lugar de residencia.
Mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual que nunca se han hecho la citología
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Razón principal										Total	N° de casos
	Falta de información	No lo considera necesario	Por la distancia	Por pena/vergüenza	Falta de dinero	No tiene quién cuide niños	Descuido	Miedo	Otra	NS/NR		
Total	25.4	24.5	1.5	12.5	11.2	1.0	9.7	7.7	4.3	2.1	100.0	3304
Área												
Urbana	21.2	29.2	0.4	13.3	9.4	1.7	9.0	9.8	4.9	1.0	100.0	1352
Rural	29.4	20.0	2.6	11.6	12.9	0.4	10.4	5.7	3.8	3.2	100.0	1952
Región y Dominio												
Sierra	28.8	22.7	1.9	12.3	9.6	0.8	11.8	5.6	4.2	2.3	100.0	1988
Quito	26.6	31.8	1.3	9.4	9.4	0.9	6.0	9.0	4.7	0.9	100.0	178
Resto Urbano	20.4	30.7	0.4	11.5	6.8	1.4	12.7	7.9	6.5	1.7	100.0	488
Rural	32.6	17.2	2.7	13.3	10.7	0.5	12.9	3.9	3.2	2.9	100.0	1322
Costa	20.6	27.7	0.8	12.3	13.8	1.3	6.8	10.6	4.3	1.9	100.0	1036
Guayaquil	26.1	23.3	0.4	15.6	12.5	1.6	4.3	13.2	3.1	0.0	100.0	179
Resto Urbano	17.8	31.3	0.4	14.5	9.5	2.3	9.2	9.6	4.2	1.4	100.0	389
Rural	19.6	27.1	1.5	7.7	19.1	0.3	6.1	9.8	5.1	3.6	100.0	468
Amazonía	29.6	18.9	2.8	15.1	7.9	0.6	11.9	5.0	5.7	2.5	100.0	244
Insular	30.4	23.9	0.0	6.5	0.0	2.2	15.2	10.9	8.7	2.2	100.0	36
Provincia												
Carchi	30.1	20.4	1.3	22.6	7.5	0.0	9.7	4.9	3.1	0.4	100.0	168
Imbabura	32.3	22.7	3.2	10.9	3.2	0.5	9.5	6.8	4.5	6.4	100.0	165
Pichincha	26.6	28.9	1.9	13.0	11.1	0.6	5.1	7.2	3.8	1.7	100.0	353
Cotopaxi	32.5	27.3	3.5	15.7	3.8	0.7	8.7	2.1	3.8	1.7	100.0	209
Tungurahua	40.0	19.5	0.5	15.8	8.9	0.0	10.0	2.1	2.6	0.5	100.0	138
Bolívar	39.0	10.7	3.1	11.4	4.5	1.0	15.5	4.8	5.9	4.1	100.0	218
Chimborazo	50.2	10.7	0.9	14.6	4.3	0.0	7.7	5.6	2.1	3.9	100.0	182
Cañar	13.2	25.9	2.9	7.4	12.8	0.8	23.0	7.0	5.3	1.6	100.0	185
Azuay	14.0	23.0	1.1	7.2	14.7	0.8	25.3	5.7	6.0	2.3	100.0	204
Loja	25.0	14.2	2.4	9.0	15.1	3.3	17.5	6.1	5.2	2.4	100.0	166
Esmeraldas	19.2	39.3	3.1	12.5	5.8	0.9	4.9	4.9	4.9	4.5	100.0	173
Manabí	14.8	31.3	1.2	12.3	11.9	1.2	9.5	11.9	4.1	1.6	100.0	184
Los Ríos	23.7	28.8	0.0	7.4	13.2	0.0	9.7	12.1	1.9	3.1	100.0	200
Guayas	23.3	23.7	0.4	13.2	16.9	2.1	4.3	10.7	4.7	0.6	100.0	355
El Oro	16.5	28.1	0.6	14.4	8.8	0.0	11.8	9.4	5.0	5.3	100.0	124

○ Cuadro 9.32

Razón principal para no hacerse alguna vez la citología, según características seleccionadas.
Mujeres de 15 a 49 años de edad con experiencia sexual que nunca se han hecho la citología
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Razón principal										Total	Nº de casos
	Falta de información	No lo considera necesario	Por la distancia	Por pena/vergüenza	Falta de dinero	No tiene quién cuide niños	Descuido	Miedo	Otra	NS/NR		
Total	25.4	24.5	1.5	12.5	11.2	1.0	9.7	7.7	4.3	2.1	100.0	3304
Grupo étnico												
Indígena	48.7	9.7	2.9	14.9	6.5	0.4	6.4	3.6	3.7	3.2	100.0	580
Mestizo	21.8	26.9	1.4	11.8	12.2	1.0	10.5	7.8	4.6	2.0	100.0	2376
Blanco	20.9	25.6	0.8	14.5	8.6	2.1	9.3	12.5	3.6	2.1	100.0	182
Otro	19.3	29.0	0.8	13.9	11.9	1.4	6.9	12.8	2.7	1.2	100.0	166
Estado civil												
Casada/unida	25.9	20.8	1.8	13.0	12.4	1.2	10.4	8.3	4.2	2.2	100.0	2431
Sep/div/viuda	25.4	22.4	0.2	12.2	11.5	1.0	8.9	11.0	5.6	1.7	100.0	344
Soltera	23.9	39.0	1.5	10.9	7.0	0.4	8.0	3.2	3.9	2.3	100.0	529
Edad actual												
15-19	31.3	28.1	1.3	11.6	11.6	1.2	3.3	3.8	4.5	3.3	100.0	483
20-24	25.1	28.2	1.7	12.3	7.8	0.8	9.9	7.9	4.2	2.2	100.0	845
25-29	21.4	20.9	2.0	15.3	11.2	1.1	12.4	11.0	2.4	2.3	100.0	651
30-34	21.0	23.6	1.1	10.8	17.4	1.6	10.4	6.3	5.9	1.8	100.0	456
35-39	23.0	18.5	2.0	14.0	13.3	1.4	12.0	8.4	7.1	0.3	100.0	363
40-44	28.2	20.3	1.2	9.5	11.4	0.4	10.4	10.8	4.7	3.3	100.0	308
45-49	30.1	26.9	0.7	12.9	9.4	0.0	13.4	5.0	1.7	0.0	100.0	198
Instrucción												
Ninguna	43.9	15.4	1.9	10.5	13.3	0.0	4.5	3.8	4.0	2.6	100.0	232
Primaria incompleta	27.6	19.1	1.8	12.9	18.6	0.4	10.2	5.0	2.4	2.0	100.0	642
Primaria completa	25.7	19.6	2.1	13.5	13.5	1.5	10.4	6.9	4.1	2.6	100.0	1130
Secundaria incompleta	26.5	24.6	1.1	13.8	9.0	1.7	7.3	9.8	4.8	1.3	100.0	717
Secundaria completa	17.8	37.5	1.0	12.6	4.5	0.2	9.7	10.0	3.4	3.3	100.0	326
Superior/postgrado	13.0	43.0	0.3	5.2	0.6	0.5	16.5	10.3	9.7	0.9	100.0	257
Quintil económico												
1 (más pobre)	30.3	18.6	2.4	14.2	14.4	0.7	8.4	4.2	3.9	2.9	100.0	1247
2	28.0	21.4	1.2	11.4	13.2	0.6	10.5	9.2	2.6	2.0	100.0	831
3 (intermedio)	19.2	28.2	1.1	15.3	9.0	2.4	8.6	8.8	5.0	2.4	100.0	545
4	20.6	31.6	1.1	8.6	7.7	1.0	10.6	12.5	5.5	0.8	100.0	436
5 (más rico)	18.9	38.0	0.6	9.1	3.0	0.5	13.7	6.8	8.0	1.3	100.0	245

○ Cuadro 9.33

Mujeres que han oído hablar del cáncer de mama, le han examinado los senos, le han enseñado cómo hacerse el auto-examen y se ha hecho alguna vez la mamografía, según lugar de residencia.

Mujeres de 15 a 49 años de edad

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Han oído hablar	Le han examinado los pechos	Enseñado el auto-examen	Se hizo la mamografía	Nº de casos
Total	71.7	32.2	37.2	7.2	10814
Área					
Urbana	81.6	39.7	47.6	9.1	5876
Rural	56.3	20.5	21.1	4.2	4938
Región y Dominio					
Sierra	69.8	32.5	37.1	7.5	6083
Quito	87.6	52.2	58.1	12.9	871
Resto Urbano	81.3	36.5	45.8	9.0	1904
Rural	54.8	20.9	22.1	4.2	3308
Costa	74.8	32.7	39.0	7.0	3944
Guayaquil	83.2	44.6	52.9	9.1	983
Resto Urbano	76.9	30.9	39.7	7.1	1639
Rural	61.4	20.1	20.5	4.2	1322
Amazonía	58.5	22.4	19.5	5.3	542
Insular	83.8	54.2	55.9	10.8	245
Provincia					
Carchi	66.7	26.8	30.9	4.0	511
Imbabura	70.0	22.7	34.7	4.4	448
Pichincha	81.6	44.1	49.1	10.8	1480
Cotopaxi	52.3	18.0	20.1	3.9	553
Tungurahua	71.7	28.6	39.8	5.2	484
Bolívar	50.3	17.0	20.5	2.9	496
Chimborazo	45.7	16.5	18.0	2.3	528
Cañar	51.8	23.6	17.1	5.8	520
Azuay	67.9	32.8	33.0	6.5	574
Loja	72.2	27.3	37.6	10.6	489
Esmeraldas	63.5	22.3	27.9	4.8	517
Manabí	70.3	23.4	29.9	6.3	622
Los Ríos	61.8	23.9	25.1	4.3	576
Guayas	78.6	38.6	45.5	7.8	1631
El Oro	82.8	33.4	41.2	7.7	598

◉ Cuadro 9.34

Mujeres que han oído hablar del cáncer de mama, le han examinado los senos, le han enseñado cómo hacerse el auto-examen y se ha hecho alguna vez la mamografía, según características seleccionadas. Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Han oído hablar	Le han examinado los pechos	Enseñado el auto-examen	Se hizo la mamografía	Nº de casos
Total	71.7	32.2	37.2	7.2	10814
Grupo étnico					
Indígena	32.6	11.3	9.3	2.4	1043
Mestizo	74.9	33.7	39.4	7.6	8610
Blanco	75.9	38.1	42.7	8.1	693
Otro	73.2	30.1	35.3	5.6	468
Estado civil					
Casada/unida	71.1	37.1	39.5	8.2	7181
Separada/divorciada/viuda	75.1	35.8	41.4	10.6	1046
Soltera	71.6	21.2	31.2	3.9	2587
Edad actual					
15-19	63.6	16.1	22.9	2.1	1757
20-24	70.4	28.6	32.7	4.5	1809
25-29	73.0	33.1	38.4	4.9	1853
30-34	75.2	36.2	39.5	5.1	1748
35-39	75.8	40.1	46.7	8.8	1533
40-44	73.1	42.2	46.9	14.4	1231
45-49	77.9	44.6	47.9	19.3	883
Nivel de instrucción					
Ninguna	40.1	17.2	13.8	3.4	404
Primaria incompleta	49.5	19.0	16.6	4.8	1392
Primaria completa	58.6	23.2	21.4	4.9	2974
Secundaria incompleta	75.2	29.3	35.4	5.9	2796
Secundaria completa	86.7	43.4	52.4	8.2	1572
Superior/postgrado	93.8	53.0	70.0	14.6	1676
Quintil económico					
1 (más pobre)	51.1	15.5	14.7	2.6	2607
2	67.2	25.9	28.5	5.2	2321
3 (intermedio)	74.8	30.5	36.6	5.2	2118
4	80.8	41.0	47.2	8.7	2020
5 (más rico)	89.5	53.3	66.1	16.0	1748
Experiencia sexual					
Con experiencia	71.5	36.1	39.1	8.2	8961
Sin experiencia	72.4	19.5	30.9	3.9	1853

◉ Cuadro 9.35

Razón para no hacerse alguna vez el examen de mamografía, según lugar de residencia.

Mujeres de 15 a 49 años de edad que nunca se han hecho el examen

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Razón para no hacerse el examen								Total	Nº de casos
	Sin problemas, no necesita	No sabía que tenía que hacerse	No tiene edad para hacerse	Despreocupación	Es muy caro	Por miedo/temor	Otra	NR		
Total	59.8	12.8	5.6	11.6	5.7	1.6	1.7	1.2	100.0	10084
Área										
Urbana	64.2	8.9	6.2	11.3	5.0	1.8	1.8	0.7	100.0	5344
Rural	53.3	18.5	4.6	12.2	6.7	1.3	1.6	1.8	100.0	4740
Región y Dominio										
Sierra	59.6	13.2	4.8	12.9	4.5	1.6	2.0	1.4	100.0	5677
Quito	68.2	7.4	5.6	10.4	3.7	1.9	2.3	0.5	100.0	758
Resto Urbano	67.0	7.3	5.1	13.8	3.2	1.2	2.0	0.5	100.0	1739
Rural	51.9	18.9	4.3	13.6	5.5	1.7	1.9	2.2	100.0	3180
Costa	59.7	12.5	6.5	10.2	7.2	1.6	1.5	1.0	100.0	3680
Guayaquil	59.4	9.5	6.7	11.1	7.2	2.7	2.2	1.2	100.0	895
Resto Urbano	63.2	11.6	6.9	9.3	5.7	1.3	1.3	0.7	100.0	1521
Rural	55.1	17.4	5.7	10.2	9.1	0.5	0.8	1.1	100.0	1264
Amazonía	63.7	11.2	3.6	12.9	3.6	2.1	1.7	1.3	100.0	509
Insular	58.5	11.3	15.5	12.8	0.0	1.1	0.8	0.0	100.0	218
Provincia										
Carchi	62.3	13.0	2.8	13.3	3.8	0.9	3.0	0.9	100.0	489
Imbabura	43.9	26.4	7.8	12.8	3.6	2.7	1.3	1.5	100.0	426
Pichincha	66.0	8.0	6.2	10.9	4.8	1.8	1.9	0.3	100.0	1324
Cotopaxi	59.9	19.9	5.4	9.7	1.8	0.9	0.7	1.7	100.0	530
Tungurahua	56.4	19.3	8.2	10.7	3.3	1.2	0.3	0.6	100.0	456
Bolívar	43.9	27.2	2.8	17.2	3.7	0.6	3.0	1.6	100.0	481
Chimborazo	43.5	25.8	4.6	11.6	4.6	1.7	1.7	6.6	100.0	513
Cañar	48.8	17.5	0.9	22.9	5.3	1.6	2.3	0.9	100.0	486
Azuay	64.6	6.5	1.5	16.1	5.1	2.1	2.8	1.3	100.0	537
Loja	64.8	3.9	0.3	17.5	6.7	1.0	4.4	1.5	100.0	435
Esmeraldas	72.2	7.2	8.0	7.2	3.1	1.2	0.7	0.4	100.0	490
Manabí	62.1	11.1	6.7	7.9	9.4	1.4	1.0	0.4	100.0	581
Los Ríos	59.8	13.9	4.5	13.3	4.5	0.5	1.8	1.6	100.0	550
Guayas	58.2	12.0	6.1	11.2	7.7	2.0	1.6	1.2	100.0	1506
El Oro	54.1	20.7	9.3	7.7	5.1	0.9	1.7	0.4	100.0	553

○ Cuadro 9.36

Razón para no hacerse alguna vez el examen de mamografía, según características seleccionadas.

Mujeres de 15 a 49 años que nunca se han hecho el examen

Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Razón para no hacerse el examen								Total	N° de casos
	Sin problemas, no necesita	No sabía que tenía que hacerse	No tiene edad para hacerse	Despreocupación	Es muy caro	Por miedo/temor	Otra	NR		
Total	59.8	12.8	5.6	11.6	5.7	1.6	1.7	1.2	100.0	10084
Grupo étnico										
Indígena	39.7	32.0	2.7	12.0	4.6	1.8	2.1	5.0	100.0	1024
Mestizo	61.2	11.0	5.9	11.9	5.9	1.6	1.6	0.8	100.0	7983
Blanco	64.5	11.2	5.1	9.3	4.0	2.5	2.6	0.8	100.0	634
Otro	64.6	13.0	4.0	9.9	5.6	0.4	1.5	1.0	100.0	443
Estado civil										
Casada/unida	57.3	13.6	3.3	14.3	6.9	1.9	1.9	1.0	100.0	6648
Separada/divorciada/viuda	55.9	11.7	2.4	14.7	10.4	1.9	2.5	0.7	100.0	945
Soltera	65.8	11.6	10.8	5.7	2.0	1.1	1.2	1.7	100.0	2491
Edad actual										
15-19	63.0	13.2	13.1	4.1	2.8	0.5	1.5	1.9	100.0	1721
20-24	61.2	15.4	4.5	10.7	3.4	2.3	1.0	1.5	100.0	1741
25-29	59.4	13.2	4.2	12.8	5.7	1.8	1.8	1.1	100.0	1762
30-34	60.1	10.4	4.8	14.4	7.3	0.8	1.8	0.4	100.0	1665
35-39	58.1	12.1	3.4	13.5	7.6	2.3	2.2	0.7	100.0	1405
40-44	56.4	11.6	1.2	17.3	8.0	2.9	1.6	0.9	100.0	1059
45-49	55.3	12.0	0.0	17.2	10.4	1.4	3.0	0.8	100.0	731
Nivel de instrucción										
Ninguna	42.3	26.7	0.2	15.5	7.5	1.9	2.7	3.3	100.0	394
Primaria incompleta	47.8	21.7	2.5	12.7	10.1	1.4	1.4	2.5	100.0	1336
Primaria completa	55.8	15.5	2.6	13.7	7.7	1.5	1.9	1.3	100.0	2838
Secundaria incompleta	61.0	12.4	8.2	9.7	4.5	1.8	1.5	0.9	100.0	2638
Secundaria completa	67.9	7.2	6.3	10.6	4.2	1.7	1.6	0.5	100.0	1437
Superior/postgrado	69.9	4.1	8.4	11.2	2.2	1.6	2.2	0.4	100.0	1441
Quintil económico										
1 (más pobre)	51.7	20.7	3.4	11.2	7.3	1.3	1.7	2.7	100.0	2543
2	54.2	16.4	5.8	12.3	7.5	1.3	1.6	1.0	100.0	2215
3 (intermedio)	62.3	10.3	5.7	11.4	6.6	1.8	1.5	0.5	100.0	2009
4	65.9	7.4	5.1	12.5	3.9	2.3	1.9	1.0	100.0	1839
5 (más rico)	69.0	5.8	8.7	10.6	1.8	1.6	2.1	0.4	100.0	1478

◉ Cuadro 9.37

Consumo de cigarrillos, según lugar de residencia.
Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Lugar de residencia	Ha fumado	Fuma actualmente	Nº de casos
Total	26.4	13.1	10814
Área			
Urbana	32.2	16.2	5876
Rural	17.4	8.4	4938
Región y Dominio			
Sierra	24.9	14.0	6083
Quito	37.0	21.8	871
Resto Urbano	28.6	16.1	1904
Rural	16.9	9.2	3308
Costa	28.2	12.6	3944
Guayaquil	35.3	15.6	983
Resto Urbano	28.8	13.7	1639
Rural	18.3	7.3	1322
Amazonía	24.8	8.4	542
Insular	30.6	16.8	245
Provincia			
Carchi	18.9	11.5	511
Imbabura	25.2	15.4	448
Pichincha	33.5	19.5	1480
Cotopaxi	12.6	8.2	553
Tungurahua	19.3	10.5	484
Bolívar	15.9	7.3	496
Chimborazo	10.4	6.4	528
Cañar	16.2	7.5	520
Azuay	24.0	12.2	574
Loja	24.8	12.7	489
Esmeraldas	21.9	14.7	517
Manabí	27.0	9.6	622
Los Ríos	17.7	8.0	576
Guayas	31.6	14.4	1631
El Oro	25.4	11.4	598

◉ Cuadro 9.38

**Consumo de cigarrillos, según características seleccionadas.
Mujeres de 15 a 49 años de edad
Ecuador: ENDEMAIN 2004**

Características seleccionadas	Ha fumado	Fuma actualmente	Nº de casos
Total	26.4	13.1	10814
Grupo étnico			
Indígena	6.6	2.7	1043
Mestizo	27.6	13.3	8610
Blanco	32.5	19.9	693
Otro	29.8	18.4	468
Estado civil			
Casada/unida	19.4	10.3	1757
Separada/divorciada/viuda	28.7	14.3	1809
Soltera	26.3	12.5	1853
Edad actual			
15-19	25.7	12.9	1748
20-24	28.6	14.4	1533
25-29	29.7	13.5	1231
30-34	32.2	16.1	883
35-39	26.6	12.1	7181
40-44	34.9	17.5	1046
45-49	23.2	13.7	2587
Nivel de instrucción			
Ninguna	12.7	6.7	404
Primaria incompleta	18.8	9.0	1392
Primaria completa	19.6	9.4	2974
Secundaria incompleta	26.6	12.9	2796
Secundaria completa	31.4	15.9	1572
Superior/postgrado	40.2	20.8	1676
Quintil económico			
1 (más pobre)	15.1	7.0	2607
2	21.0	9.3	2321
3 (intermedio)	26.1	12.2	2118
4	33.5	17.7	2020
5 (más rico)	40.1	21.5	1748

◉ Cuadro 9.39

Número de cigarrillos que se fuman por día, según características seleccionadas.
Mujeres de 15 a 49 años de edad que fuman actualmente
Ecuador: ENDEMAIN 2004

Características seleccionadas	Número de cigarrillos						Total	No. de casos
	1-4	5-9	10-19	20 o más	Fuma ocasionalmente	NS/NR		
Total	21.0	3.5	4.1	2.8	65.2	3.5	100.0	1318
Área								
Urbana	22.2	3.0	4.2	2.7	64.7	3.0	100.0	945
Rural	17.3	4.8	3.5	2.9	66.7	4.7	100.0	373
Región								
Sierra	25.7	4.1	4.0	2.9	58.8	4.4	100.0	744
Costa	15.4	2.9	4.2	2.4	73.0	2.1	100.0	488
Amazonía	24.2	1.6	1.6	6.5	58.1	8.1	100.0	44
Insular	22.0	2.0	8.0	2.0	64.0	2.0	100.0	42
Edad actual								
15-19	19.5	3.0	3.9	1.7	69.3	2.6	100.0	158
20-24	26.0	2.2	1.9	2.2	64.6	3.0	100.0	217
25-29	23.1	2.0	5.1	2.6	63.3	3.9	100.0	227
30-34	11.1	1.1	2.4	1.8	80.2	3.3	100.0	199
35-39	19.1	6.2	5.3	2.3	62.7	4.4	100.0	210
40-44	20.3	5.4	5.6	7.0	57.5	4.2	100.0	171
45-49	26.9	5.3	5.3	2.7	56.8	3.0	100.0	136
Estado civil								
Casada/unida	19.4	3.1	3.7	3.0	66.4	4.5	100.0	802
Separada/divorciada/viuda	27.1	3.7	6.7	4.5	55.5	2.5	100.0	198
Soltera	21.1	4.1	3.4	1.7	67.6	2.1	100.0	318
Grupo étnico								
Indígena	*	*	*	*	*	*	100.0	22
Mestizo	20.9	3.1	4.0	2.4	66.3	3.3	100.0	1085
Blanco	24.7	5.8	4.4	3.6	59.9	1.6	100.0	129
Otro	20.8	5.3	4.7	3.9	56.6	8.7	100.0	82
Nivel de instrucción								
Ninguno	*	*	*	*	*	*	100.0	22
Primario	17.1	1.7	3.7	3.3	70.8	3.4	100.0	366
Secundario	21.6	3.1	4.0	2.6	64.8	3.9	100.0	600
Superior	24.5	5.8	4.2	1.8	61.2	2.4	100.0	330
Quintil económico								
1 (más pobre)	13.1	2.0	2.4	5.3	72.8	4.3	100.0	168
2	13.5	3.6	4.6	2.1	71.5	4.7	100.0	188
3 (intermedio)	24.3	4.1	1.8	2.1	63.3	4.5	100.0	245
4	21.7	3.4	4.6	3.2	64.6	2.5	100.0	324
5 (más rico)	25.4	3.6	5.5	2.2	60.7	2.6	100.0	393

* Menos de 25 casos.

