

Uruguay



Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2013



Ministerio
de Desarrollo
Social



Fondo de las
Naciones Unidas
para la Infancia



Uruguay
Encuesta de Indicadores Múltiples
por Conglomerados
2013

Ministerio de Desarrollo Social

UNICEF

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Diciembre de 2015

La Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) de Uruguay se llevó a cabo en 2013 por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en colaboración con el Ministerio de Desarrollo Social.

MICS es un programa internacional de encuestas por hogares desarrollado por UNICEF. La MICS de Uruguay se enmarcó en la cuarta ronda global de encuestas MICS (MICS4). MICS proporciona información actualizada sobre la situación de los niños/as y de las mujeres, y mide los indicadores clave que permiten a los países monitorear el progreso hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y otros compromisos acordados internacionalmente. Se puede obtener información adicional sobre el proyecto global de MICS en el sitio web <<http://mics.unicef.org>>.

El principal objetivo de la encuesta MICS en Uruguay fue el de complementar la información disponible en el país sobre derechos de la infancia y la adolescencia. Si bien Uruguay cuenta con un sistema estadístico nacional muy amplio y registros administrativos confiables, existen temáticas en las cuales no se produce información o esta no se releva con suficiente periodicidad. La encuesta cubre temas como nutrición, desarrollo infantil, educación, salud y actitudes hacia la violencia. Al ser una encuesta internacional, la aplicación de MICS en Uruguay permitirá al país comparar su situación con la de otros países en materias en las que tradicionalmente no se dispone de información que permita la comparabilidad.

Los resultados de MICS muestran los avances en el cumplimiento de los derechos de niñas, niños y adolescentes del país, a la vez que permiten identificar aquellas áreas donde es necesario continuar desarrollando acciones para alcanzar el pleno ejercicio de los derechos.

Cita sugerida: UNICEF y MIDES (2015): *Uruguay. Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2013, Informe final*, Montevideo, UNICEF, MIDES.

Ministerio de Desarrollo Social, República Oriental del Uruguay
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF),
Montevideo, Uruguay
Primera Edición, diciembre 2015.

Se permite la reproducción total o parcial de los materiales aquí publicados, siempre y cuando no sean alterados y se asignen los créditos correspondientes.

Foto de portada: © UNICEF/2004/Contrera
Corrección de estilo: María Cristina Dutto
Diseño gráfico editorial: Taller de Comunicación
Impresión: Gráfica Mosca

Tabla de resumen de hallazgos				
Indicadores de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados (mics) y de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Uruguay, 2013				
Tema	Número de indicador de mics4	Número de indicador de ODM	Indicador	Valor
Nutrición				
Lactancia y alimentación de infantes	2.4		Niños/as amamantados alguna vez	98,7 %
	2.5		Iniciación temprana en la lactancia	76,5 %
Bajo peso al nacer	2.18		Infantes con bajo peso al nacer	12,7 %
	2.19		Infantes pesados al nacer	94,4 %
Salud del niño/a				
Toxoide tetánico	3.7		Protección neonatal contra el tétano	44,3 %
Cuidado de la enfermedad	3.9		Búsqueda de atención para presunta neumonía	91,1 %
	3.10		Tratamiento con antibióticos para presunta neumonía	52,5 %
Uso de combustibles sólidos	3.11		Combustibles sólidos	1,1 %
Agua y saneamiento				
Agua y saneamiento	4.1	7.8	Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	99,4 %
	4.2		Tratamiento del agua	*
	4.3	7.9	Uso de servicios de saneamiento mejorados	94,1 %
Salud reproductiva				
Salud materna y del recién nacido	5.5a	5.5	Cobertura de atención prenatal Por personal capacitado al menos una vez Por cualquier profesional al menos cuatro veces	97,2 %
	5.5b			76,8 %
	5.6		Contenido de la atención prenatal	98,1 %
	5.7	5.2	Partos atendidos por personal capacitado	98,2 %
	5.8		Partos institucionales	99,5 %
5.9		Sección por cesárea	29,6 %	
Desarrollo del niño/a				
Desarrollo del niño/a	6.1		Apoyo al aprendizaje	92,6 %
	6.2		Apoyo del padre al aprendizaje	66,3 %
	6.3		Materiales para el aprendizaje: libros para niños/as	59,0 %
	6.4		Materiales para el aprendizaje: cosas para jugar	75,2 %
	6.5		Cuidado inadecuado	2,9 %
	6.6		Índice de desarrollo temprano infantil	86,8 %
	6.7		Asistencia a la educación de niñez temprana	81,4 %

Tabla de resumen de hallazgos				
Indicadores de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados (mics) y de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Uruguay, 2013				
Tema	Número de indicador de mics4	Número de indicador de oDM	Indicador	Valor
Educación				
Alfabetización y educación	7.1	2.3	Alfabetización entre mujeres jóvenes	98,6 %
	7.4	2.1	Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela primaria	97,1 %
	7.5		Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela secundaria	75,4 %
	7.9		Índice de paridad de género (escuela primaria)	1,01
	7.10		Índice de paridad de género (escuela secundaria)	1,08
Protección infantil				
Registro de nacimientos	8.1		Registro de nacimientos	99,8 %
Disciplina del niño/a	8.5		Disciplina con violencia	54,6 %
Matrimonio temprano y poliginia	8.6		Matrimonio o unión antes de los 15 años de edad	0,9 %
	8.7		Matrimonio o unión antes de los 18 años de edad	15,0 %
	8.8		Mujeres jóvenes de 15-19 años casadas actualmente o en unión	7,4 %
	8.10a 8.10b		Diferencia de edad entre cónyuges Mujeres de edades entre 15-19 Mujeres de edades entre 20-24	(4,5 %) 10,2 %
Violencia doméstica	8.14		Actitudes hacia la violencia doméstica	1,5 %
vIH/sida, comportamiento sexual y huérfanos y niños/as vulnerables				
Conocimiento y actitudes hacia el vIH/sida	9.1		Conocimiento integral sobre la prevención del vIH	34,0 %
	9.2	6.3	Conocimiento integral sobre la prevención del vIH entre personas jóvenes	34,5 %
	9.3		Conocimiento sobre la transmisión del vIH de madre a hijo	26,7 %
	9.4		Actitudes de aceptación hacia personas con vIH	44,1 %
	9.5		Mujeres que saben del lugar para hacerse la prueba del vIH	84,6 %
	9.6		Mujeres que se han sometido a la prueba del vIH y que conocen los resultados	15,5 %
	9.7		Mujeres jóvenes sexualmente activas que se han hecho la prueba del vIH y que conocen los resultados	13,7 %
	9.8		Asesoría sobre vIH durante la atención prenatal	26,1 %
	9.9		Pruebas del vIH durante la atención prenatal	60,6 %

Tabla de resumen de hallazgos				
Indicadores de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados (mics) y de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Uruguay, 2013				
Tema	Número de indicador de mics4	Número de indicador de ODM	Indicador	Valor
Comportamiento sexual	9.10		Mujeres jóvenes que nunca han mantenido relaciones sexuales	36,3 %
	9.11		Relaciones sexuales antes de los 15 años en mujeres jóvenes	8,9 %
	9.13		Relaciones sexuales con múltiples parejas	6,6 %
	9.14		Uso del condón en las relaciones sexuales con múltiples parejas	77,4 %
	9.15		Relaciones sexuales con parejas ocasionales	59,0 %
	9.16	6.2	Uso del condón con parejas ocasionales	79,5 %
Niños/as huérfanos	9.17		Entorno familiar del niño/a	4,7 %
	9.18		Prevalencia de niños/as con al menos uno de los progenitores muerto	3,4 %
	9.19	6.4	Asistencia escolar de huérfanos	*
	9.20	6.4	Asistencia escolar de no huérfanos	94,6 %

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

Contenido

Tabla de resumen de hallazgos	3	VII. Salud reproductiva	53
Lista de tablas	7	Atención prenatal	53
Lista de figuras	8	Asistencia durante el parto	56
Lista de abreviaciones	8	Lugar del parto	56
Agradecimientos	9	VIII. Desarrollo del niño/a	60
Resumen ejecutivo	11	Educación y aprendizaje temprano infantil	60
I. Introducción	15	Desarrollo temprano infantil	65
Antecedentes	15	IX. Alfabetización	
Objetivos de la encuesta	16	y educación	69
II. Metodología de la muestra y de la encuesta	17	Alfabetización entre mujeres jóvenes	69
Diseño de la muestra	17	Participación en la escuela primaria	
Cuestionarios	18	y secundaria	69
Formación y trabajo de campo	18	X. Protección infantil	75
Procesamiento de datos	18	Registro de nacimientos	75
III. Cobertura de la muestra y características		Disciplina infantil	75
de los hogares y de los encuestados	19	Matrimonio temprano	78
Cobertura de la muestra	19	Actitudes hacia la violencia doméstica	82
Características de los hogares	19	XI. VIH/sida, comportamiento sexual y orfandad	84
Distribución de la población	23	Conocimientos sobre la transmisión del VIH e ideas	
Características de las mujeres encuestadas		equivocadas sobre el VIH/sida	84
de 15 a 49 años de edad y niños/as		Actitudes de aceptación hacia personas con VIH/sida	90
menores de 5 años	23	Conocimiento del lugar para hacerse la prueba del VIH,	
IV. Nutrición	29	orientación y pruebas durante la atención prenatal	93
Lactancia y alimentación de infantes		Comportamiento sexual relacionado	
y de niños/as pequeños	29	con la transmisión del VIH	98
Bajo peso al nacer	31	Orfandad	102
V. Salud del niño/a	34	Apéndice A. Diseño de la muestra	109
Protección neonatal contra el tétanos	34	Apéndice B. Lista del personal	
Búsqueda de atención y tratamiento		encargado de la encuesta	114
de la neumonía con antibióticos	38	Apéndice C. Estimaciones de errores de muestreo	115
Uso de combustibles sólidos	38	Apéndice D. Tablas de calidad de datos	130
VI. Agua y saneamiento	42	Apéndice E. Indicadores de mics4: numeradores	
Uso de fuentes mejoradas de agua	42	y denominadores	140
Uso de servicios de saneamiento mejorados	50	Apéndice F. Cuestionarios	146

Lista de tablas

Tabla de resumen de hallazgos.....	3	Tabla CP.5. Diferencia de edad entre cónyuges.....	81
Tabla HH.1. Resultados de las entrevistas de hogar, a mujeres y a niños/as menores de 5 años.....	20	Tabla CP.6. Actitudes hacia la violencia doméstica.....	83
Tabla HH.2. Distribución de los hogares por edad, según sexo.....	21	Tabla HA.1. Conocimiento de la transmisión del VIH, ideas equivocadas sobre el VIH/sida y conocimiento integral sobre la transmisión del VIH.....	86
Figura HH.1. Distribución de la población por edad y sexo. Uruguay, 2013.....	22	Tabla HA.2. Conocimiento de la transmisión del VIH, ideas equivocadas sobre el VIH/sida y conocimiento integral sobre la transmisión del VIH entre jóvenes.....	88
Tabla HH.3. Composición del hogar.....	24	Figura HA.1. Porcentaje de mujeres que tienen un conocimiento integral sobre la transmisión del VIH/sida. Uruguay, 2013.....	89
Tabla HH.4. Características generales de las mujeres.....	26	Tabla HA.3. Conocimiento sobre transmisión del VIH de madre a hijo/a.....	91
Tabla HH.5. Características generales de niños/as menores de 5 años.....	28	Tabla HA.4. Actitudes de aceptación hacia personas con VIH/sida.....	92
Tabla NU.1. Lactancia inicial.....	30	Tabla HA.5. Conocimiento de un lugar para hacerse la prueba del VIH.....	94
Tabla NU.2. Niños con bajo peso al nacer.....	32	Tabla HA.6. Conocimiento de un lugar para la prueba del VIH entre mujeres jóvenes sexualmente.....	95
Tabla CH.1. Protección neonatal contra el tétanos.....	35	Tabla HA.7. Pruebas y asesoramiento sobre VIH durante el cuidado prenatal.....	97
Tabla CH.2. Búsqueda de atención para presunta neumonía y uso de antibióticos durante la presunta neumonía.....	36	Tabla HA.8. Comportamiento sexual que aumenta el riesgo de infección del VIH.....	99
Tabla CH.3. Conocimiento de los signos de peligro de neumonía.....	39	Tabla HA.9. Sexo con múltiples parejas.....	100
Tabla CH.4. Uso de combustibles sólidos.....	40	Tabla HA.10. Sexo con parejas múltiples (mujeres jóvenes).....	101
Tabla WS.1. Uso de fuentes mejoradas de agua.....	44	Tabla HA.11. Sexo con parejas no regulares.....	103
Tabla WS.2. Tratamiento del agua en el hogar.....	46	Tabla HA.12. Entorno familiar del niño/a y orfandad.....	104
Tabla WS.3. Tiempo para ir a la fuente de agua para beber.....	48	Tabla HA.13. Asistencia escolar de niños/as huérfanos y no huérfanos.....	105
Tabla WS.4. Uso de instalaciones de saneamiento mejoradas.....	49		
Tabla WS.5. Uso compartido de instalaciones de saneamiento mejoradas.....	51		
Tabla WS.6. Agua para beber y escalas del saneamiento.....	52		
Tabla RH.1. Cobertura de cuidado prenatal.....	54		
Tabla RH.2. Número de visitas de cuidado prenatal.....	55		
Tabla RH.3. Contenido del cuidado prenatal.....	57		
Tabla RH.4. Asistencia durante el parto.....	58		
Tabla RH.5. Lugar del parto.....	59		
Tabla CD.2. Apoyo al aprendizaje.....	62		
Tabla CD.3. Materiales para el aprendizaje.....	64		
Tabla CD.4. Cuidado inadecuado.....	66		
Tabla CD.5. Índice de desarrollo infantil temprano.....	68		
Tabla ED.1. Alfabetización entre mujeres jóvenes.....	70		
Tabla ED.2. Asistencia a la escuela primaria.....	71		
Tabla ED.3. Asistencia a la escuela secundaria.....	72		
Tabla ED.4. Paridad de género en la educación.....	74		
Tabla CP.1. Registro de nacimiento.....	76		
Tabla CP.2. Disciplina infantil.....	77		
Tabla CP.3. Matrimonio temprano.....	79		
Tabla CP.4. Tendencias en el matrimonio temprano.....	80		

Lista de figuras

Figura HH.1. Distribución de la población por edad y sexo. Uruguay, 2013.....	22
Figura HH.2. Comparación de la distribución por sexo y edad de la Encuesta MICS 2013 y el Censo de Población 2011.....	22
Figura NU.1. Porcentaje de niñas/os nacidos vivos en los dos años precedentes que fueron amamantados durante la primera hora de vida y el primer día de vida, por región.....	31
Figura NU.2. Porcentaje de niños/as que se estima pesaron menos de 2.500 g al nacer. Uruguay, 2013.....	33
Figura CH.1. Porcentaje de mujeres con un nacimiento vivo en los dos últimos años protegidas contra el tétanos neonatal. Uruguay, 2013.....	34
Figura HA.1. Porcentaje de mujeres que tienen un conocimiento integral sobre la transmisión del vih/sida. Uruguay, 2013.....	90

Lista de abreviaciones

ASSE	Administración de Servicios de Salud del Estado
CDN	Convención sobre los Derechos del Niño
CSPRO	Census and Survey Processing System
diu	dispositivo intrauterino
ECDI	índice de desarrollo temprano infantil (por su sigla en inglés)
ECH	Encuesta Continua de Hogares
ETS	enfermedades de transmisión sexual
FCEA	Facultad de Ciencias Económicas y de Administración (Universidad de la República)
GPI	índice de paridad de género (por su sigla en inglés)
IESTA	Instituto de Estadística de la FCEA
INAU	Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay
INE	Instituto Nacional de Estadística
INFAMILIA	Dirección de Infancia, Adolescencia y Familia
JMP	Joint Monitoring Programme (Programa Conjunto de Seguimiento sobre Suministro de Agua y Saneamiento de la OMS/UNICEF).
MEC	Ministerio de Educación y Cultura
MELA	método de amenorrea por lactancia
MICS	Multiple Indicators Cluster Survey (Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados)
MIDES	Ministerio de Desarrollo Social
MSP	Ministerio de Salud Pública
na	no aplicable
ODM	Objetivos de Desarrollo del Milenio
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PBI	producto bruto interno
RUANDI	Red Uruguaya de Apoyo a la Nutrición y Desarrollo Infantil
s/d	sin datos
sida	síndrome de inmunodeficiencia adquirida
SPSS	Statistical Package for the Social Sciences
SRO	sales de rehidratación oral
TGF	tasa global de fecundidad
TRO	terapia de rehidratación oral
UDELAR	Universidad de la República
UNGASS	Asamblea General de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UPE	unidades de primera etapa
UPM	unidades de punto muestra
VIH	virus de la inmunodeficiencia

Agradecimientos

Muchas personas e instituciones contribuyeron al desarrollo de la encuesta MICS en Uruguay con su conocimiento profesional y su compromiso para que los derechos de todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el país sean una realidad.

El Instituto de Estadística de la Facultad de Ciencias Económicas y Administración de la Universidad de la República brindó su conocimiento experto para la preparación del diseño muestral de la encuesta y el acompañamiento del trabajo de campo.

Los aportes de la Comisión Técnica Interinstitucional integrada por INFAMILIA-MIDES, ASSE, INAU, MEC y MSP fueron de gran valor en la etapa de selección y adaptación de los módulos MICS que serían implementados en el país.

El Instituto Nacional de Estadística de Uruguay brindó la información del Censo de Población, Hogares y Viviendas y todo su apoyo técnico a los efectos de confeccionar el marco muestral.

La empresa Equipos Consultores tuvo a su cargo el trabajo de campo y el ingreso de los datos. Sin el trabajo dedicado y comprometido de los encuestadores, editores y supervisores de campo, esta encuesta no habría sido posible.

La Oficina Regional para América Latina y el Caribe de UNICEF y el equipo global de MICS resultaron apoyos clave en las distintas etapas de la encuesta y brindaron su experiencia y conocimiento para superar dificultades y para cumplir con los estándares de calidad de la encuesta MICS.

El equipo de la Oficina de UNICEF en Uruguay y los equipos técnicos del Ministerio de Desarrollo Social fueron de gran apoyo y acompañamiento en todas las etapas de la encuesta con su profesionalismo y su compromiso con la infancia en el país.

Por último, un agradecimiento especial a las familias que abrieron sus puertas para ser encuestadas. Gracias a su tiempo y a su testimonio hoy podemos conocer mejor la realidad de las niñas, niños y adolescentes que viven en Uruguay.

Resumen ejecutivo

La Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados (mics) de Uruguay forma parte de la 4.^a ronda global de encuestas de hogares, que cuenta con el apoyo técnico y financiero de UNICEF. Esta encuesta de representación nacional fue realizada por primera vez en Uruguay en 2013 para recabar información sobre hogares, mujeres de 15 a 49 años de edad y niños/as menores de 5 años. Se entrevistó a 3.568 hogares de una muestra total de 4.484, a 2.753 mujeres de 15 a 49 años y a 1.599 madres/cuidadoras de niños menores de 5 años.

La encuesta, que proporciona información valiosa sobre la situación de los niños, niñas y las mujeres de Uruguay, respondió particularmente a la necesidad de contar con información para monitorear el progreso hacia los objetivos y metas que emanan de los acuerdos internacionales. Al mismo tiempo, persiguió el objetivo de generar datos actualizados en áreas que presentaban escasa información. Si bien Uruguay se destaca por un robusto sistema de estadísticas basadas en encuestas y registros, la necesidad de contar con información específica que pusiera el foco en la niñez y en temas poco indagados fue central en la decisión de llevarla a cabo. Asimismo, al ser una encuesta de carácter estandarizado con protocolos internacionales, permite realizar comparaciones entre países, lo que constituye un beneficio adicional para Uruguay.

La Encuesta mics 2013 en Uruguay incluye gran variedad de módulos y temas, como nutrición, salud del niño/a, agua y saneamiento, salud reproductiva, desarrollo del niño/a, alfabetización y educación, protección infantil, VIH/sida, comportamiento sexual y orfandad.

Los resultados dan cuenta de avances considerables en el cumplimiento de los derechos de niñas, niños y adolescentes y permiten identificar ámbitos de mejora para el logro del ejercicio pleno de los derechos de cada niña, niño y adolescente que habita en Uruguay. Al mismo tiempo, da cuenta de inequidades que se registran en el territorio y entre distintos grupos de población. Mostrar la existencia de estas disparidades es importante para dar cuenta de las áreas en que es necesario mejorar a fin de acercarse al cumplimiento de los derechos de niñas, niños y adolescentes.

Nutrición

En Uruguay casi todos los niños/as fueron amamantados alguna vez (98,7%). Sin embargo, si bien este es un paso muy importante para el manejo de la lactancia y para el establecimiento de una relación física y emocional entre el bebé y la madre, uno de cada cuatro bebés (23,5%) no es amamantado por primera vez durante la

hora posterior al nacimiento, tal como se recomienda. Esta situación podría asociarse al elevado número de cesáreas que se registran en el país. En tanto, el 92,3 % de los recién nacidos de Uruguay comienza con la lactancia en el plazo de un día desde el nacimiento.

En los servicios médicos del sector público el 79,9 % de los niños/as son amamantados por primera vez durante la hora posterior al nacimiento, cifra superior a la registrada en el sector privado (70,9 %). A su vez, el amamantamiento más próximo al nacimiento es superior en los quintiles más pobres (79,7 %) que en los más ricos (71,1 %).

Salud del niño/a

En Uruguay, según lo informado por el MSP y la OPS,¹ no se han detectado en los últimos años casos de tétanos neonatal (el último fue notificado en 1981), como resultado de sus políticas de vacunación. En este marco, un 44,3 % de las mujeres con nacimiento vivo en los últimos dos años declara que se encuentra protegida contra el tétanos, de acuerdo con la práctica de protección neonatal de Uruguay.

El uso de antibióticos en menores de 5 años con síntomas de neumonía es una intervención clave para atacar la principal causa de muerte en los niños/as. De la encuesta surge que el 9,8 % de los niños/as de 0 a 59 meses de edad había tenido síntomas de neumonía durante las dos semanas anteriores a la encuesta. De esos niños/as, se llevó a un profesional apropiado al 91,1 %.

Agua y saneamiento

En general, el 99,4 % de la población utiliza una fuente mejorada de agua para beber —el 99,9 % en las zonas urbanas y el 94,4 % en las zonas rurales—. El agua por tubería dentro de la vivienda llega al 88,2 %. En las zonas rurales y dispersas alcanza al 73,1 % de las viviendas; en Montevideo y el área metropolitana, al 86,6 %, y en el interior del país, en localidades mayores de 5.000 habitantes, al 93,7 %. En el caso de la capital y su periferia, el menor porcentaje respecto al interior del país urbano es compensado por una proporción significativa de viviendas que usan agua embotellada para beber (8,1 %).

¹ *Indicadores básicos de salud Uruguay 2013*, OPS/OMS, MSP e INE, <<http://www.paho.org/uru/>>, <<http://www.msp.gub.uy/publicacion/C3%B3n/programa-nacional-de-vacunaciones>>.

Salud reproductiva

La cobertura de atención prenatal (por médico, enfermero o partero) es relativamente alta; en Uruguay un 97,2 % de las mujeres recibieron atención prenatal por personal calificado al menos una vez durante el embarazo. Esta cobertura es diez puntos porcentuales más alta en las zonas urbanas que en las rurales (97,9 % frente a 87,9 %). No se observan grandes diferencias por quintiles, ni por educación, ni por edad de la mujer, lo que da cuenta de la extensión de los programas y planes destinados a la atención de la embarazada y el recién nacido.

Entre las mujeres que han dado a luz a un niño/a durante los dos años anteriores a la encuesta, el 98,6 % informó que se le tomó una muestra de sangre durante las visitas de atención prenatal, el 98,2 % reportó que se le midió su presión arterial y el 98,5 %, que se le tomó una muestra de orina. Como parte del cuidado prenatal, los tres exámenes han sido realizados a casi todas las mujeres embarazadas (98,1 %).

Prácticamente la totalidad de los nacimientos que se produjeron en los dos años anteriores a la encuesta (98,1 %) fueron atendidos por personal calificado y en un centro de salud (99,5 %). Aproximadamente ocho de cada diez nacimientos contaron con la asistencia de un médico (78,1 %). La asistencia de los médicos en los partos es superior en los centros de salud del sector privado (91,2 %) y aumenta con la edad de la madre (85,4 % entre los 35 y 49 años), el nivel educativo de esta y el nivel de riqueza del hogar.

Desarrollo del niño/a

El 81,4 % de los niños/as de 36 a 59 meses de edad asiste a educación preescolar. En el acceso a este nivel educativo se registran disparidades importantes según el conjunto de variables de análisis. Las diferencias urbano-rurales son significativas: 82,9 % de los niños/as en las zonas urbanas acude al preescolar, en comparación con el 64,4 % de los de las zonas rurales. El 90,8 % de los niños/as que viven en hogares del quintil más rico asiste al preescolar, mientras que la cifra se reduce al 73,8 % en los hogares pobres. La asistencia a preescolar también está asociada con el nivel educativo de la madre: entre aquellos niños o niñas cuyas madres tienen educación terciaria la asistencia es prácticamente universal (97,5 %) y desciende cuanto menor es su nivel educativo (83 % cuando la

educación es secundaria y 68% cuando es primaria). También se registran diferencias por etnia o raza; los niños/as de ascendencia afro, asiática o indígena (los dos últimos agrupados en la categoría *otra*) registran una asistencia menor (71,8% y 72,8% respectivamente), que la de los niños/as blancos/as (82,7%). No existen diferencias considerables entre niños y niñas.

La participación de los adultos en actividades es un aspecto clave para el apoyo del aprendizaje temprano. Para el 92,6% de los niños/as de 3 y 4 años, un miembro adulto de la familia participó, durante los tres días anteriores a la encuesta, en más de cuatro actividades que promueven el aprendizaje y la preparación para la escuela. La participación del padre estuvo algo limitada; participó en una o más de estas actividades el 66,3%.

En Uruguay, tres de cada cinco (59%) niños/as de 0 a 59 meses de edad vive en hogares con al menos tres libros para niños/as. El porcentaje de niños/as con 10 o más libros disminuye al 35,5%. No se observan diferencias por sexo, pero sí por el nivel educativo de la madre. La presencia de libros también se asocia con el nivel socioeconómico de los hogares.

Dejar a los niños/as solos o en presencia de otros niños/as de corta edad aumenta el riesgo de que sufran accidentes. El 2,9% de los niños/as no tuvo un cuidado adecuado durante la semana anterior a la encuesta, ya fuera por estar solos o al cuidado de otro niño/a.

El índice de desarrollo temprano infantil (ECDI) representa el porcentaje de niños/as de entre 36 y 59 meses que tienen un desarrollo adecuado en al menos tres de los cuatro ámbitos considerados (conocimientos numéricos, desarrollo físico, desarrollo emocional y capacidad de aprendizaje). En Uruguay, el 86,8% de los niños/as de 36 a 59 meses se encuentra en desarrollo adecuado. Se observa un ECDI superior en los niños/as que asisten a preescolar (88,9%, frente al 77,4% de los que no asisten al preescolar). Los niños/as que viven en los hogares más pobres tienen menor ECDI (adecuado en el 82,5% de los casos) que los que viven en los hogares más ricos (adecuado en el 92% de los casos).

Educación

Uruguay es un país altamente alfabetizado, situación que abarca al 98,6% de las mujeres. Casi todos los niños/as en edad escolar de primaria asisten a la escuela (97,1%). Sin embargo, en la escuela secundaria se ob-

serva un descenso de la asistencia (75,4%), que es incluso menor en las áreas rurales y de menos de 5.000 habitantes (69,5%). La educación de la madre es una característica de peso a la hora de explicar diferencias. Hay una disparidad de casi 20 puntos porcentuales en la asistencia a la escuela secundaria entre los niños/as cuyas madres tienen solo educación primaria (72,2%) y aquellos/as cuyas madres tienen educación terciaria (90,6%).

La paridad de género para la escuela primaria es del 1,00, lo que indica que no hay diferencia en la asistencia de las niñas y los niños a este nivel educativo. Sin embargo, el indicador aumenta levemente al 1,1 para la educación secundaria, lo que indica que en este nivel hay más niñas que niños. La desventaja de los varones es mayor en las zonas rurales.

Protección infantil

El registro de nacimiento en el país es del 99,8% de los niños/as menores de 5 años.

En Uruguay, más de la mitad de los niños/as de 2 a 14 años de edad (54,6%) fueron sometidos a algún método violento de disciplina por su madre, su padre u otros miembros adultos del hogar. El 2,8% de los niños/as recibieron castigos físicos severos. Por otra parte, el 2,3% de las madres/cuidadoras cree que el niño/a para ser educado o criado en forma correcta debe ser castigado físicamente.

Los niños varones fueron sometidos a más disciplina a través del castigo físico que las niñas. Usando cualquier método, la brecha superó los 15 puntos porcentuales (34% frente a 18,3%). Es interesante constatar que las diferencias según muchas de las variables de análisis (nivel socioeconómico, región, etc.) fueron relativamente pequeñas.

Un 15% de las mujeres contrae matrimonio antes de los 18 años. Asimismo, un 7,4% de las mujeres de 15 a 19 años están casadas o en unión actualmente. Esta proporción es mucho más importante en las áreas rurales y localidades pequeñas. También está muy relacionada con el nivel socioeconómico de los hogares y el nivel educativo. Aproximadamente una de cada cuatro mujeres de 20 a 49 años con estudios primarios se ha casado antes de los 18 años (23,2%).

VIH/sida

En Uruguay, casi todas las mujeres entrevistadas (97,8%) han oído hablar del sida. Sin embargo, el porcentaje de mujeres que conocen las dos principales maneras de prevenir la transmisión del VIH (tener solo una pareja fiel no infectada y utilizar un preservativo en cada relación sexual) se reduce al 57%.

En total, la proporción de mujeres con un conocimiento integral sobre la prevención del VIH/sida es de solo 34,0%. En este aspecto hay grandes diferencias según la educación de la mujer, el nivel socioeconómico y la etnia del jefe del hogar.

En general, el 90,3% de las mujeres sabe que el VIH se puede transmitir de madre a hijo/a. El porcentaje de mujeres que conocen las tres formas de transmisión de madre a hijo/a (embarazo, parto y lactancia) es del 26,7%, mientras que el 7,5% no conocía ninguna manera específica. Poco más de la tercera parte de las mujeres (35,7%) saben que el VIH puede transmitirse por medio de la lactancia. Las mujeres más jóvenes, de menor nivel educativo y de hogares de más bajos ingresos son las que mayormente desconocen que el VIH puede ser transmitido de madre a hijo/a.

Entre las mujeres de 15 a 49 años, el 84,6% sabía dónde hacerse la prueba del VIH, mientras que el 61,9% se la había hecho alguna vez. Las que se habían realizado la prueba en los 12 meses anteriores y fueron informadas del resultado eran una proporción mucho más pequeña (13,7%).

El 26,1% de las mujeres que dieron a luz en los dos últimos años recibieron asesoramiento sobre el VIH durante el cuidado prenatal. Sin embargo, al 60,6% de esas mujeres se les ofreció y aceptaron hacerse una prueba de VIH durante la atención prenatal y recibieron los resultados.

El 36,3% de las mujeres de 15 a 24 años nunca se han casado y afirman que tampoco han tenido relaciones sexuales. El 8,9% de las mujeres de entre 15 y 24 años tuvieron relaciones sexuales antes de los 15 años. Las relaciones sexuales a temprana edad (antes de los 15 años) están muy asociadas al nivel educativo de la mujer. De las mujeres de 15 a 24 años con estudios primarios o menores, un 32,9% tuvo relaciones sexuales antes de los 15 años.

Seis de cada diez mujeres de entre 15 y 24 años (59%) tuvieron relaciones sexuales con una pareja ocasional en los doce meses previos a la encuesta. De estas, el 79,5% afirmó haber usado un preservativo en su última relación no habitual.

I. Introducción

Antecedentes

Este informe se basa en la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de Uruguay, realizada en 2013 por UNICEF y MIDES. El trabajo de campo fue realizado por la empresa Equipos Consultores. Además contó con el asesoramiento y el seguimiento del Instituto de Estadística (IESTA) de la Facultad de Ciencias Económicas y Administración (CCEEA) y con la colaboración del Instituto Nacional de Estadística (INE). La encuesta proporciona información valiosa sobre la situación de los niños/as y las mujeres de Uruguay, y se basó, en gran parte, en las necesidades de información para monitorear el progreso hacia los objetivos y metas que emanan de los recientes acuerdos internacionales: la Declaración del Milenio, aprobada en setiembre de 2000 por los 191 Estados miembros de las Naciones Unidas, y el Plan de Acción de *Un mundo apropiado para los niños y las niñas*, adoptado por 189 Estados miembros en la Sesión Especial de las Naciones Unidas sobre la Infancia, en mayo de 2002. Ambos compromisos se basan en las promesas realizadas por la comunidad internacional en la Cumbre Mundial a favor de la Infancia, de 1990.

Con la firma de estos acuerdos internacionales, los gobiernos se comprometieron a mejorar las condiciones de los niños/as y a dar seguimiento de los progresos

Un compromiso de acción:
responsabilidades de información
nacionales e internacionales

Los gobiernos que firmaron la Declaración del Milenio y la Declaración de *Un mundo apropiado para los niños y las niñas*, así como el Plan de Acción, también se comprometieron a supervisar el progreso hacia las metas y objetivos que contienen:

“Haremos un seguimiento de cerca periódicamente en el plano nacional y, en su caso, a nivel regional y evaluaremos los progresos hacia los objetivos y metas del presente Plan de Acción en el ámbito nacional, regional y mundial. En consecuencia, fortaleceremos nuestra capacidad estadística nacional para recopilar, analizar y desglosar datos, por ejemplo, por sexo, edad y otros factores pertinentes que puedan dar origen a diferencias, y apoyaremos una amplia gama de investigaciones centradas en los niños y niñas. Intensificaremos la cooperación internacional para apoyar los esfuerzos de creación de capacidad estadística y mejoraremos la capacidad de la comunidad para el seguimiento, evaluación y

hacia ese fin. A UNICEF se le asignó un papel de apoyo en esta tarea (véase el recuadro).

El Estado uruguayo viene realizando esfuerzos sostenidos para dar seguimiento y cumplimiento a los compromisos asumidos frente a los órganos de seguimiento de los tratados de derechos humanos. Recientemente ha presentado su informe periódico al Comité de los Derechos del Niño. En sus *Observaciones al Estado uruguayo* (2015), el Comité, a la vez que reconoce los esfuerzos realizados por el país para mejorar sus sistemas de información sobre infancia, recomienda continuar trabajando en un sistema integral de recolección de datos que permita al país dar un completo seguimiento al avance en el cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Este informe final presenta los resultados de los indicadores y los temas tratados en la encuesta.

Objetivos de la encuesta

La Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados Uruguay 2013 tiene como objetivos principales:

- proporcionar información actualizada para evaluar la situación de los niños/as y de las mujeres en Uruguay;
- suministrar los datos necesarios para monitorear el progreso hacia los objetivos establecidos en la Declaración del Milenio y otras metas acordadas internacionalmente, como base para la acción futura;
- contribuir a la mejora de los datos y sistemas de monitoreo en Uruguay y fortalecer los conocimientos técnicos en el diseño, la implementación y el análisis de dichos sistemas;
- generar datos sobre la situación de los niños/as y de las mujeres, incluida la identificación de grupos vulnerables y de las desigualdades, para informar políticas e intervenciones.

planificación” (*Un mundo apropiado para los niños y las niñas*, § 60).

“Realizaremos exámenes periódicos a nivel nacional y subnacional de los progresos realizados para hacer frente a los obstáculos con mayor eficacia y para acelerar las acciones...” (*Un mundo apropiado para los niños y las niñas*, § 61).

El Plan de Acción (§ 61) también solicita la participación específica de UNICEF en la preparación de los informes periódicos sobre los progresos realizados:

“En su calidad de principal organismo mundial en temas sobre la infancia, se solicita al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia que siga preparando y difundiendo, en estrecha colaboración con los gobiernos, fondos destacados, programas y organismos especializados competentes del sistema de las Naciones Unidas, y todos los demás agentes pertinentes, según proceda, información sobre los progresos realizados en la aplicación de la Declaración y del Plan de Acción”.

Asimismo, la Declaración del Milenio (§ 31) exige la presentación de informes periódicos sobre los avances:

“Pedimos a la Asamblea General que examine periódicamente los progresos realizados en la aplicación de las disposiciones de la presente Declaración, y solicitamos al Secretario General que publique informes periódicos para su examen por la Asamblea General y como base para acciones futuras”.

II. Metodología de la muestra y de la encuesta

Diseño de la muestra

La muestra de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) de Uruguay se diseñó para proporcionar las estimaciones para un gran número de indicadores sobre la situación de los niños/as y las mujeres a nivel nacional, de las zonas urbanas y rurales, y para tres dominios geográficos:

- Montevideo y el área metropolitana,
- interior del país en localidades de más de 5.000 habitantes e
- interior del país en localidades de menos de 5.000 habitantes y zonas rurales.

El marco de muestreo para la selección de la muestra fueron los Censos de Población, Hogares y Viviendas realizados por el Instituto Nacional de Estadística (INE) en 2011. El diseño empleado es estratificado, según los estratos socioeconómicos que utiliza el INE en la Encuesta Continua de Hogares para las localidades de más de 20.000 habitantes, polietápico con dos o tres etapas de selección según el número de habitantes de la localidad. En la primera etapa se seleccionan localidades, en la segunda se seleccionan segmentos censales en las localidades y en la tercera etapa se seleccionan hogares en los segmentos censales.

Montevideo y las localidades de más de 20.000 habitantes fueron consideradas de inclusión forzosa. Los segmentos censales en este dominio se seleccionaron con probabilidad proporcional al número de hogares con niños menores de 5 años en el estrato socioeconómico.

Entre las localidades de menos de 20.000 habitantes y las zonas rurales fueron seleccionadas localidades con probabilidad proporcional al número de hogares con niños dentro de cada estrato definido por tamaño y región de proximidad geográfica. La asignación del tamaño de muestra por estrato se realizó en forma proporcional al tamaño del estrato. La selección de los segmentos dentro de este dominio se hizo con probabilidad proporcional al número de hogares con niños menores de 5 años en la localidad.

Los hogares en cada segmento se seleccionaron aleatoriamente según si en los Censos de Población, Hogares y Viviendas de 2011 del INE tenían o no menores de 5 años. Fueron seleccionados aproximadamente dos hogares con niños por cada hogar sin niño (2.960 y 1.524 hogares respectivamente).

La muestra fue estratificada por regiones y zonas urbanas y rurales, y no está autoponderada. Para informar de los resultados a nivel nacional se utilizan fac-

tores de ponderación. Las tablas que se presentan en el informe contienen el total de casos ponderados. Se puede obtener una descripción más detallada del diseño de la muestra en el Apéndice A.

Cuestionarios

En la encuesta se utilizaron tres conjuntos de cuestionarios: 1) un cuestionario de hogares, que se usó para recopilar información sobre todos los miembros *de jure* del hogar (residentes habituales), el hogar y la vivienda; 2) un cuestionario de la mujer, administrado en cada hogar a todas las mujeres de entre 15 y 49 años, y 3) un cuestionario de menores de 5 años, administrado a las madres o cuidadoras de todos los niños/as menores de 5 años que viven en el hogar.

El cuestionario de hogar incluyó los siguientes módulos:

- Formulario de listado del hogar
- Educación
- Agua y saneamiento
- Características del hogar
- Disciplina infantil

El cuestionario para mujeres individuales se administró a todas las mujeres de edades comprendidas entre los 15 y los 49 años que vivían en los hogares, e incluyó los siguientes módulos:

- Antecedentes de la mujer
- Salud materna y del recién nacido
- Síntomas de enfermedad
- Actitud frente a la violencia doméstica
- Matrimonio/unión
- Comportamiento sexual
- VIH/sida

El cuestionario para niños/as menores de 5 años de edad se administró a las madres o cuidadoras de niños/as menores de 5 años² que viven en los hogares. Lo más habitual fue que el cuestionario se administrara a madres de niños/as menores de 5 años; en aquellos casos en los que no se incluyó a la madre en la lista de hogares, se identificó y entrevistó a una cuidadora principal del niño o niña. El cuestionario incluyó los siguientes módulos:

- Edad
- Registro del nacimiento
- Desarrollo temprano infantil
- Cuidado de enfermedades

Los cuestionarios se basan en el modelo de cuestionario³ de MICS4. A partir de la versión del modelo MICS4 en español, los cuestionarios se probaron previamente en 100 hogares de Montevideo entre el 15 de agosto y 2 de setiembre de 2012. La prueba abarcó el piloto de uso de *tablets* para la recolección de la información. Con base en los resultados de la prueba, se efectuaron modificaciones a la redacción y traducción de los cuestionarios. En el Apéndice F se proporciona una copia de los cuestionarios MICS de Uruguay.

Formación y trabajo de campo

La capacitación para el trabajo de campo la realizó Equipos Mori y se llevó a cabo durante ocho días en dos instancias, una en octubre de 2012 y otra en febrero de 2013. La formación incluyó presentaciones sobre técnicas de entrevista y el contenido de los cuestionarios, así como entrevistas simuladas entre los encuestadores para adquirir la práctica en la formulación de preguntas. Estas simulaciones se realizaron en las *tablets* y en los formularios en papel. Hacia el final de la formación, los participantes dedicaron dos días a la práctica de entrevista en Montevideo.

Un total de 40 entrevistadores y 8 supervisores en promedio recogieron los datos. El trabajo de campo comenzó en noviembre de 2012, cuando se realizaron 136 encuestas y se decidió detenerlo para reforzar la capacitación de los encuestadores. En febrero de 2013 se retomó el trabajo de campo y se finalizó en noviembre de 2013.

Procesamiento de datos

El trabajo de campo se realizó con la *tablet*, lo que permitió procesar los datos de forma simultánea. El ingreso de la información en campo se realizó con el *software* CSPro. Los datos se analizaron utilizando el programa de *software* del Paquete Estadístico para el Programa de Ciencias Sociales (SPSS), versión 21, y para este fin se utilizaron el modelo de sintaxis y los planes de tabulación desarrollados por UNICEF.

² Los términos *niños/as menores de 5*, *niños/as de edades de 0 a 4 años* y *niños/as de edades entre 0 y 59 meses* se usan de forma intercambiable en este informe.

³ El modelo de cuestionarios MICS4 se puede obtener en <http://mics.unicef.org/>.

III. Cobertura de la muestra y características de los hogares y de los encuestados

Cobertura de la muestra

De los 4.484 hogares seleccionados para la muestra, 4.332 estaban ocupados, y de ellos se entrevistó exitosamente a 3.568, con una tasa de respuesta de los hogares del 82,4%. En los hogares entrevistados se identificó a 3.103 mujeres en edades comprendidas entre los 15 y los 49 años. Del número total de mujeres señalado, se logró entrevistar con éxito a 2.753, con una tasa de respuesta del 88,7% en los hogares entrevistados. Además, se listó a 1.685 niños/as menores de 5 años en el cuestionario del hogar. Se completaron los cuestionarios para 1.599 de estos niños/as, lo cual corresponde a una tasa de respuesta del 94,9% dentro de los hogares entrevistados. Tasas globales de respuesta de 73,1 y 78,2 se calculan para las entrevistas de mujeres y de menores de 5 años, respectivamente (tabla HH.1).

Existen considerables diferencias en las tasas de respuesta por área y regiones. Las áreas rurales registran tasas de respuesta del hogar superiores a las urbanas (92,6% y 80,8% respectivamente). Dentro de las urbanas, la región con menor tasa de respuesta del hogar es la de Montevideo y el área metropolitana (77,7%).⁴ Dentro de Montevideo la tasa de respuesta no es ho-

mogénea: en los estratos socioeconómicos más altos es inferior a la de los estratos más bajos, con los posibles sesgos que esto puede conllevar.

Características de los hogares

La distribución por edad y sexo ponderada se presenta en la tabla HH.2. Esta distribución también se utiliza para producir la pirámide de población de la figura HH.1. En los 3.568 hogares entrevistados con éxito en la encuesta, se listó a 10.758 miembros, de los cuales 5.107 eran hombres y 5.648 eran mujeres.

La pirámide de población que se muestra en la figura HH.1 da cuenta del proceso de envejecimiento poblacional, propio de un país que atraviesa una fase avanzada de transición demográfica. Asimismo, la figura HH.2, que compara la pirámide poblacional de la Encuesta MICS 2013 y el Censo de Población del INE de 2011, permite detectar ligeras discrepancias: una sobrerrepresentación de las mujeres de 10 a 14 años y de 40 a 44 años, un peso relativo menor de las mujeres de 85 años y más y un peso relativo menor del grupo de 30 a 34 años en ambos sexos.

⁴ Los resultados para esta región en algunas de las aperturas que se realicen deberán tomarse con cautela, dado que la tasa de respuesta es baja.

Tabla HH.1. Resultados de las entrevistas de hogar, a mujeres y a niños/as menores de 5 años						
Número de hogares, mujeres y niños/as menores de 5 años según los resultados de las entrevistas del hogar a mujeres y a menores de 5 años, y tasas de respuestas de hogares, mujeres y menores de 5 años. Uruguay, 2013						
	Área		Región			Total
	Urbana	Rural y menor de 5.000 habitantes	Montevideo y área metropolitana	Más de 5.000 habitantes	Rural y menor de 5.000 habitantes	
Hogares						
Muestreados	3.867	617	2.342	1.525	617	4.484
Ocupados	3.748	584	2.275	1.473	584	4.332
Entrevistados	3.027	541	1.767	1.260	541	3.568
Tasa de respuesta del hogar	80,8	92,6	77,7	85,5	92,6	82,4
Mujeres						
Elegibles	2.680	423	1.627	1.053	423	3.103
Entrevistadas	2.375	378	1.425	950	378	2.753
Tasa de respuesta de las mujeres	88,6	89,4	87,6	90,2	89,4	88,7
Tasa global de respuesta de las mujeres	71,6	82,8	68,0	77,2	82,8	73,1
Niños/as menores de 5 años						
Elegibles	1.491	194	936	555	194	1.685
Madres/cuidadoras entrevistadas	1.415	184	885	530	184	1.599
Tasa de respuesta de los menores de 5	94,9	94,8	94,6	95,5	94,8	94,9
Tasa de respuesta global de los menores de 5	76,6	87,9	73,4	81,7	87,9	78,2

Tabla HH.2. Distribución de los hogares por edad, según sexo

Distribución porcentual y frecuencial de la población de los hogares por grupos de edad quinquenales, grupos de edad de dependencia, y por poblaciones de niño/a (edad de 0-17 años) y de adulto (edad de 18 años o más), según sexo. Uruguay, 2013

Edad	Hombres		Mujeres		Sin dato		Total	
	Número	%	Número	%	Número	%	Número	%
0-4	413	8,1	348	6,2	0	0,0	760	7,1
5-9	416	8,1	313	5,5	0	0,0	729	6,8
10-14	496	9,7	597	10,6	0	0,0	1.093	10,2
15-19	473	9,3	390	6,9	0	0,0	864	8,0
20-24	355	6,9	398	7,0	0	0,0	753	7,0
25-29	360	7,1	393	7,0	0	0,0	753	7,0
30-34	227	4,4	306	5,4	0	0,0	533	5,0
35-39	324	6,3	322	5,7	0	0,0	646	6,0
40-44	323	6,3	524	9,3	0	0,0	847	7,9
45-49	316	6,2	343	6,1	0	0,0	659	6,1
50-54	251	4,9	311	5,5	0	0,0	562	5,2
55-59	316	6,2	339	6,0	0	0,0	655	6,1
60-64	208	4,1	250	4,4	0	0,0	458	4,3
65-69	177	3,5	212	3,8	0	0,0	389	3,6
70-74	161	3,2	222	3,9	0	0,0	383	3,6
75-79	131	2,6	148	2,6	0	0,0	279	2,6
80-84	67	1,3	150	2,6	0	0,0	217	2,0
85+	67	1,3	54	1,0	0	0,0	121	1,1
Falta/ No sabe	27	0,5	27	0,5	3	100,0	56	0,5
Grupos de edad de dependencia								
0-14	1.325	25,9	1.258	22,3	0	0,0	2.583	24,0
15-64	3.153	61,7	3.577	63,3	0	0,0	6.729	62,6
65+	603	11,8	787	13,9	0	0,0	1.389	12,9
Sin dato/ns	27	0,5	27	0,5	3	100,0	56	0,5
Poblaciones de niño/a y adulto								
Edad de los niños/as de 0-17 años	1.618	31,7	1.519	26,9	0	0,0	3.137	29,2
Edad de los adultos de 18+ años	3.462	67,8	4.102	72,6	0	0,0	7.564	70,3
Sin dato/ns	27	0,5	27	0,5	3	100,0	56	0,5
Total	5.107	100,0	5.648	100,0	3	100,0	10.758	100,0

Figura 11.1. Distribución de la población por edad y sexo. Uruguay, 2013

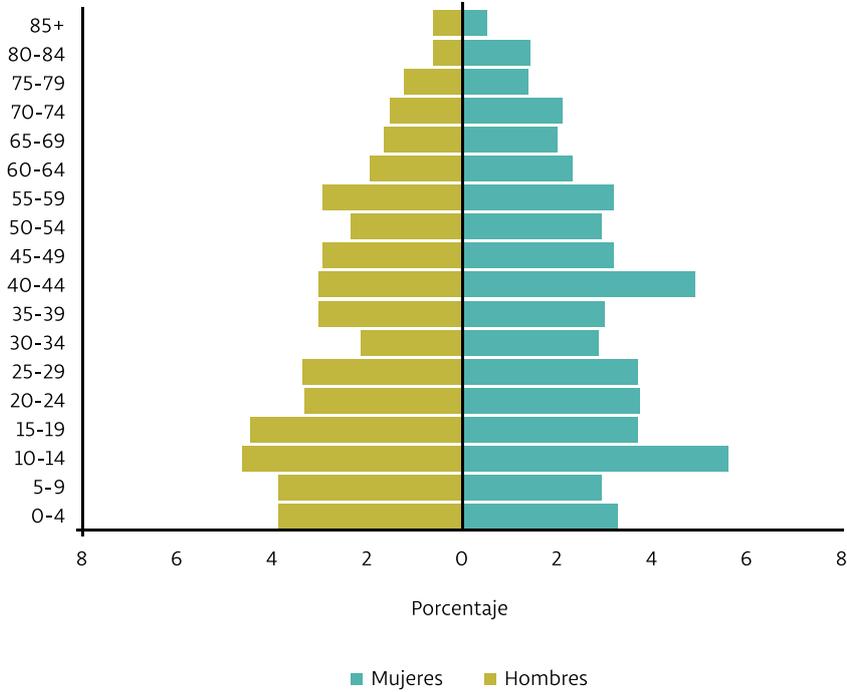
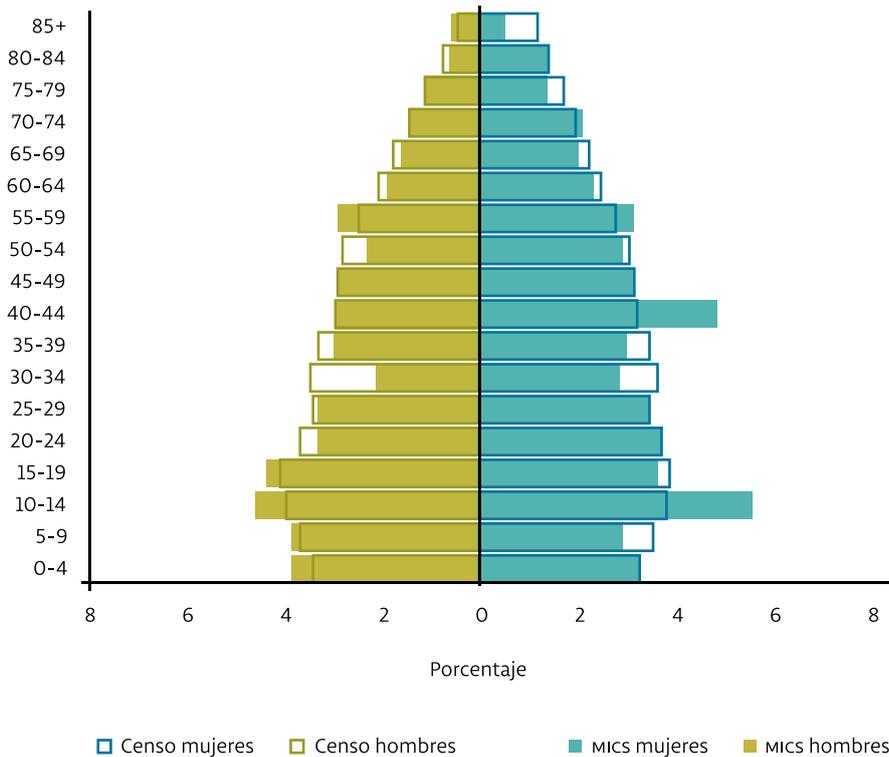


Figura 11.2. Comparación de la distribución por sexo y edad de la Encuesta MICS 2013 y el Censo de Población 2011



Distribución de la población

De las tablas HH.3 a HH.5 se proporciona información básica sobre los hogares, las mujeres en edades entre 15 y 49 años encuestadas, y los niños/as menores de 5 años, mediante la presentación tanto de los números no ponderados como de los ponderados. La información sobre las características básicas de los hogares, de las mujeres y de los niños/as menores de 5 años entrevistados en la encuesta es esencial para interpretar los resultados presentados más adelante en el informe y también para proporcionar un indicativo de la representatividad de la encuesta. Las tablas restantes de este informe se presentan solo con números ponderados. Véase el Apéndice A para obtener más detalles acerca de la ponderación.

La tabla HH.3 proporciona información básica sobre los hogares. Se muestra el sexo del jefe del hogar, la región, la residencia, el número de miembros del hogar, el nivel educativo del jefe de hogar, así como la etnia o raza⁵ del jefe del hogar. Estas características generales se utilizan en tablas subsiguientes en el presente informe; las cifras de la tabla pretenden mostrar también el número de observaciones de las principales categorías de análisis en el informe.

Los números ponderados y no ponderados del total de los hogares son iguales, ya que se normalizaron los factores de ponderación (véase el Apéndice A). La tabla muestra también la proporción de hogares con al menos un hijo o hija menor de 18 años, por lo menos un niño o niña menor de 5, y al menos una mujer elegible de edades entre 15 y 49 años, así como el promedio ponderado del tamaño del hogar estimado por la encuesta.

La tabla HH.3 muestra que un 59,5% de los hogares presentan jefatura masculina y un 40,5% femenina.⁶ Del total de hogares incluidos en la encuesta, un 17,2% tienen como miembro de hogar al menos un niño menor de 5 años. Casi la mitad de los hogares tienen un niño o adolescente (47,1%) y un 57,1% una mujer de entre 15 y 49 años. El tamaño medio de los hogares es de 3,0 miembros.⁷

5 Esto se determinó preguntando: *¿Cuál considera la ascendencia principal del jefe de hogar?* (pregunta HC1C). Se listaron las opciones afro o negra, asiática o amarilla, blanca, indígena, otra y no sabe.

6 Estas estimaciones coinciden con las de la Encuesta Continua de Hogares (ECH) del Instituto Nacional de Estadística (INE). En 2013 la estimación de jefatura masculina y femenina era 59,2% y 40,8% respectivamente.

7 La ECH del INE para el mismo año estimaba 2,9 miembros por hogar.

La región predominante es Montevideo y el área metropolitana, donde residen poco más de la mitad de los hogares (51,5%), en tanto un 39,6% se ubica en localidades del interior del país con menos de 5.000 habitantes y un 8,9% en zonas rurales o localidades pequeñas (de menos de 5.000 habitantes).

Características de las mujeres encuestadas de 15 a 49 años de edad y niños/as menores de 5 años

Las tablas HH.4 y HH.5 proporcionan información sobre las características generales de las mujeres encuestadas de entre 15 y 49 años de edad y de niños/as menores de 5 años. En ambas tablas, el número total de observaciones ponderadas y no ponderadas es igual, ya que los factores de ponderación se han normalizado (estandarizado). Además de proporcionar información útil sobre las características generales de las mujeres y de los niños/as, con las tablas se pretende también mostrar el número de observaciones en cada categoría. Estas categorías se utilizan en las tablas subsiguientes de este informe.

La tabla HH.4 proporciona características generales de las mujeres encuestadas de 15 a 49 años de edad. Incluye información sobre la distribución de las mujeres según la región, residencia, edad, estado civil, estado de la maternidad, nacimientos en los últimos dos años, educación,⁸ nivel de riqueza,⁹ y la etnia o raza.

8 A menos que se indique lo contrario, *educación* se refiere al máximo nivel educativo al que ha asistido el encuestado.

9 El análisis de los componentes principales se realizó utilizando la información relativa a la propiedad de bienes de consumo, características de la vivienda, agua y saneamiento, y otras características que se relacionan con la riqueza de los hogares para asignar ponderaciones (puntuaciones de los factores) a cada uno de los activos de los hogares. A cada hogar se le asignó entonces una puntuación de la riqueza sobre la base de estas ponderaciones y los activos propiedad de ese hogar. La población de hogares de la encuesta se clasificó a continuación, de acuerdo con la puntuación de la riqueza del hogar en el que vive, y finalmente se dividió en cinco partes iguales (quintiles), desde el más bajo (el más pobre) al más alto (el más rico). Además, a los efectos de garantizar un suficiente número de casos en cada categoría, se reunieron los quintiles en dos grupos: los dos primeros, que conforman el 40% más pobre, y los tres últimos, que contienen el 60% más rico. Los activos utilizados en estos cálculos son los siguientes: material del piso, material del techo, material de las paredes, combustible para cocinar, fuente principal de agua potable, tipo de servicio sanitario, uso compartido del baño, instalación sanitaria, habitaciones para dormir, electricidad, radio, tv, teléfono fijo, refrigerador, calefón o termofón, calentador instantáneo de agua, reproductor de DVD, lavavajilla, lavavajilla, horno microondas, aire acondicionado, computadora, conexión a internet, conexión a tv por abonados, reloj, celular, bicicleta, motocicleta, carro tirado por animales, automóvil, camioneta, bote con motor, tenencia de la vivienda, cuenta bancaria, hectáreas de tierra, animales en el hogar. El índice de riqueza se supone que captura la riqueza subyacente a largo plazo a través de información sobre los activos del hogar, y está destinado a producir una clasificación de los hogares por la

Tabla HH.3. Composición del hogar			
Distribución porcentual y frecuencial de hogares por características seleccionadas. Uruguay, 2013			
	Porcentaje ponderado	Número de hogares	
		Ponderado	Sin ponderar
Sexo del jefe del hogar			
Masculino	59,5	2.123	2.160
Femenino	40,5	1.445	1.408
Región			
Montevideo y área metropolitana	51,5	1.837	1.767
Más de 5.000 habitantes	39,6	1.414	1.260
Rurales y menores de 5.000 habitantes	8,9	317	541
Área			
Urbana	91,1	3.251	3.027
Rural y menores de 5.000 habitantes	8,9	317	541
Número de miembros del hogar			
1	17,6	626	453
2	26,6	950	685
3	21,1	752	807
4	18,9	676	840
5	8,3	294	415
6	5,1	180	188
7	1,1	39	85
8	0,7	24	48
9	0,3	10	25
10+	0,4	15	22
Educación del jefe del hogar			
Hasta primaria	36,9	1.318	1.292
Secundaria	44,1	1.573	1.605
Terciaria	18,4	657	650
Sin dato	0,6	20	21
Etnia o raza del jefe del hogar			
Afro o negra	5,5	196	291
Blanca	74,3	2.650	2.529
Otra	8,5	303	305
Sin dato	11,7	419	443
Total	100,0	3.568	3.568
Hogares con al menos			
Un niño/a de 0-4 años de edad	17,2	615	1.361
Un niño/a de 0-17 años de edad	47,1	1.680	2.260
Una mujer de 15-49 años de edad	57,1	2.038	2.519
Media del tamaño del hogar	3,0	3.568	3.568

Los datos ponderados y sin ponderar presentan diferencias en su distribución debido a las características del muestreo utilizado.

Como aspectos principales de la [tabla HH.4](#) se destaca que más de la mitad de las mujeres entrevistadas residían en Montevideo o el área metropolitana (52,4 %), lo que se refleja en el 92 % que habitan en el área urbana en contraste con el 8 % de la rural. En cuanto al estado conyugal, un 56,6 % se encuentran casadas o en unión y poco más de una cuarta parte son solteras (26,3 %). La proporción de mujeres que han tenido hijos en los últimos dos años es relativamente baja: 10,6 %, mientras que es alta la proporción de las que alguna vez han dado a luz (68,7 %).

El nivel educativo predominante de las mujeres entrevistadas es enseñanza media (60,2 %), en tanto las entrevistadas con baja y alta educación (hasta primaria y terciaria) representan proporciones similares en la muestra (un 20 %).

En la [tabla HH.5](#) se presentan algunas características generales de los niños/as menores de 5 años. Estas incluyen su distribución según varios atributos: sexo, región y residencia, edad, nivel educativo de la madre o de la cuidadora, riqueza y etnia o raza.

Debido a las características del muestreo, la [tabla HH.5](#) registra diferencias en las distribuciones ponderadas y sin ponderar. En general estas diferencias se encuentran para todas las variables seleccionadas.

Los niños sobre los que se informó en la encuesta son más que las niñas (54,5 % y 45,5 % respectivamente), residen mayoritariamente en Montevideo y el área metropolitana (50,8 %) y tienen baja presencia en las áreas rurales y localidades pequeñas (8,7 %). La enseñanza secundaria es el nivel educativo que predomina en las madres de estos niños (57,2 %), seguida en orden de importancia por la educación primaria, que abarca al 26 %. Este porcentaje es superior al registrado en la [tabla HH.4](#) para el total de mujeres de 15 a 49 años, entre las que el nivel educativo más bajo representaba al 20 %. Es decir que el nivel educativo de las madres es menor que el de todas las mujeres en edad reproductiva.

La distribución por quintiles refleja la mayor concentración de niños y niñas menores de 5 años en los hogares de mayor vulnerabilidad. El 40 % de los hogares más pobres concentra el 57,2 % de los niños.

riqueza, de los más pobres a los más ricos. El índice de riqueza no proporciona información sobre la pobreza absoluta, los ingresos actuales ni los niveles de gasto. Las calificaciones de la riqueza calculada son aplicables solo para el conjunto de datos particulares en los que se basan. Se puede acceder a más información sobre la construcción del índice de riqueza en Rutstein y Johnson (2004); Filmer y Pritchett (2001), y Gwatkin et al. (2000).

Tabla HH.4. Características generales de las mujeres			
Distribución porcentual y frecuencial de mujeres de 15 a 49 años por características seleccionadas. Uruguay, 2013			
	Porcentaje ponderado	Número de mujeres	
		Ponderado	Sin ponderar
Región			
Montevideo y área metropolitana	52,4	1.443	1.425
Más de 5.000 habitantes	39,7	1.093	950
Localidades rurales y menores de 5.000 habitantes	7,9	217	378
Área			
Urbana	92,1	2536	2.375
Rural y localidades menores de 5.000 habitantes	7,9	217	378
Edad			
15-19	14,4	396	370
20-24	14,1	388	390
25-29	15,5	428	434
30-34	12,0	330	500
35-39	11,6	321	493
40-44	19,1	525	336
45-49	13,3	365	230
Estado de matrimonio/unión			
Actualmente casada/en unión	56,6	1.557	1.766
Viuda	0,2	6	12
Divorciada	4,6	127	96
Separada	12,3	338	345
Nunca casada/en unión	26,3	725	534
Estado de maternidad			
Alguna vez dio a luz	68,7	1.892	2.146
Nunca dio a luz	31,3	861	607
Nacimientos en los dos últimos años			
Dio a luz en los dos últimos años	10,6	293	433
No dio a luz en los dos últimos años	89,4	2.460	2.320
Educación			
Hasta primaria	20,0	551	555
Secundaria	60,2	1.657	1.640
Terciaria	19,8	545	558
Quintiles de índice de riqueza			
40% más pobre	39,3	1.081	1.217
60% más rico	60,7	1.672	1.536

Tabla HH.4. Características generales de las mujeres			
Distribución porcentual y frecuencial de mujeres de 15 a 49 años por características seleccionadas. Uruguay, 2013			
	Porcentaje ponderado	Número de mujeres	
		Ponderado	Sin ponderar
Etnia o raza del jefe del hogar			
Afro o negra	6,3	173	279
Blanca	74,2	2.042	1.933
Otra	8,4	231	207
Sin dato	11,1	307	334
Total	100,0	2.753	2.753

Tabla HH.5. Características generales de niños/as menores de 5 años			
Distribución porcentual y frecuencial de niños/as menores de 5 años por características seleccionadas. Uruguay, 2013			
	Porcentaje ponderado	Número de niños/as menores de 5 años	
		Ponderado	Sin ponderar
Sexo			
Masculino	54,5	871	834
Femenino	45,5	728	765
Región			
Montevideo y área metropolitana	50,8	812	885
Más de 5.000 habitantes	40,5	648	530
Rurales y menores de 5.000 habitantes	8,7	139	184
Área			
Urbana	91,3	1.460	1.415
Rural y menores de 5.000 habitantes	8,7	139	184
Edad			
0-5 meses	8,8	140	117
6-11 meses	8,1	130	94
12-23 meses	19,5	311	248
24-35 meses	22,9	365	391
36-47 meses	18,8	301	380
48-59 meses	22,0	352	369
Educación de la madre¹			
Hasta primaria	26,0	416	339
Secundaria	57,2	914	912
Terciaria	16,4	262	346
Sin dato	0,4	7	2
Quintiles de índice de riqueza			
40% más pobre	57,2	914	781
60% más rico	42,8	685	818
Etnia o raza del jefe del hogar			
Afro o negra	8,5	136	164
Blanca	70,3	1124	1137
Otra	8,9	143	108
Sin dato	12,2	195	190
Total	100,0	1.599	1.599

1 La educación de la madre se refiere a los logros en materia educativa de las madres o cuidadoras de niños/as menores de 5 años.

IV. Nutrición

Lactancia y alimentación de infantes y de niños/as pequeños

La lactancia materna durante los primeros años de vida protege a los niños/as de las infecciones, proporciona una fuente ideal de nutrientes y es económica y segura. Sin embargo, muchas madres dejan de amamantar antes de tiempo y con frecuencia existen presiones para que pasen a los preparados para lactantes, lo que puede contribuir a un crecimiento vacilante y a la desnutrición en micronutrientes; además, no es una alimentación segura si no hay agua potable disponible.

La OMS/UNICEF ha formulado las siguientes recomendaciones sobre alimentación:

- Lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses.
- Continuación de la lactancia por dos años o más.
- Alimentos complementarios que sean seguros, adecuados y apropiados a partir de los 6 meses.
- Frecuencia de la alimentación complementaria: dos veces al día para los bebés de 6 a 8 meses de edad; tres veces al día para los bebés de 9 a 11 meses de edad.

También se recomienda iniciar la lactancia durante la primera hora posterior al parto.

Los indicadores relacionados con las prácticas recomendadas de alimentación infantil son los siguientes:

- Inicio temprano de la lactancia materna (en la primera hora posterior al parto).
- Tasa de lactancia exclusiva (menores de 6 meses).
- Lactancia predominante (menores de 6 meses).
- Tasa de lactancia continuada (al año y a los 2 años).
- Duración de la lactancia.
- Edad apropiada para la lactancia (0-23 meses).
- Introducción de alimentos sólidos, semisólidos y suaves (6-8 meses).
- Frecuencia mínima de las comidas (6-23 meses).
- Frecuencia de alimentación con leche para los niños/as que no han sido amamantados (6-23 meses).
- Alimentación con biberón (0-23 meses).

En Uruguay desde hace más de una década UNICEF, en conjunto con el Ministerio de Salud Pública (MSP) y con la Red Uruguaya de Apoyo a la Nutrición y Desarrollo Infantil (RUANDI), realiza la Encuesta de Lactancia, Estado Nutricional y Alimentación Complementaria,¹⁰ instrumento que brinda un panorama exhaustivo

¹⁰ Las encuestas pueden consultarse en el sitio web de UNICEF Uruguay, <<http://www.unicef.org/uruguay/spanish/>>.

Tabla NU.1. Lactancia inicial					
Porcentaje de los últimos niños/as nacidos en los 2 años precedentes a la encuesta que fueron amamantados alguna vez, porcentaje de los que fueron amamantados a lo largo de la primera hora del nacimiento y a lo largo del primer día del nacimiento, y porcentaje de los que recibieron un alimento prelácteo. Uruguay, 2013					
	Porcentaje de los que fueron amamantados alguna vez ¹	Porcentaje que fue amamantado:		Porcentaje de los que recibieron un alimento prelácteo	Número de niños/as nacidos en los dos años anteriores a la encuesta
		En la primera hora después del nacimiento ²	En el primer día después del nacimiento		
Región					
Montevideo y área metropolitana	98,9	68,7	91,4	28,7	156
Más de 5.000 habitantes	98,3	85,4	93,4	8,7	115
Rurales y menores de 5.000 habitantes	99,5	85,7	92,9	23,2	22
Área					
Urbana	98,7	75,8	92,3	20,2	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	99,5	85,7	92,9	23,2	22
Meses desde el nacimiento					
0-11 meses	98,5	74,2	89,9	27,8	136
12-23 meses	98,9	78,5	94,3	13,9	155
Atención en el parto¹					
Personal calificado	98,7	76,3	92,4	20,8	287
Otro	*	*	*	*	5
Lugar del parto²					
Servicios médicos del sector público	98,6	79,9	91,9	19,8	183
Servicios médicos del sector privado	98,9	70,9	92,9	21,8	109
Hogar	*	*	*	*	1
Educación de la madre					
Hasta primaria	98,7	70,8	89,1	30,9	69
Secundaria	98,5	78,7	92,8	16,2	178
Terciaria	99,4	76,8	95,3	21,5	46
Quintil de índice de riqueza					
40% más pobre	98,3	79,7	90,4	16,9	183
60% más rico	99,4	71,1	95,6	26,4	109
Etnia o raza del jefe del hogar³					
Afro o negra	(98,5)	(60,2)	(94,1)	(27,2)	24
Blanca	99,1	74,0	91,2	24,7	186
Otra	(99,4)	(97,2)	(97,7)	(3,9)	50
Total	98,7	76,5	92,3	20,5	293

1 Indicador mics 2.4.

2 Indicador mics 2.5.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

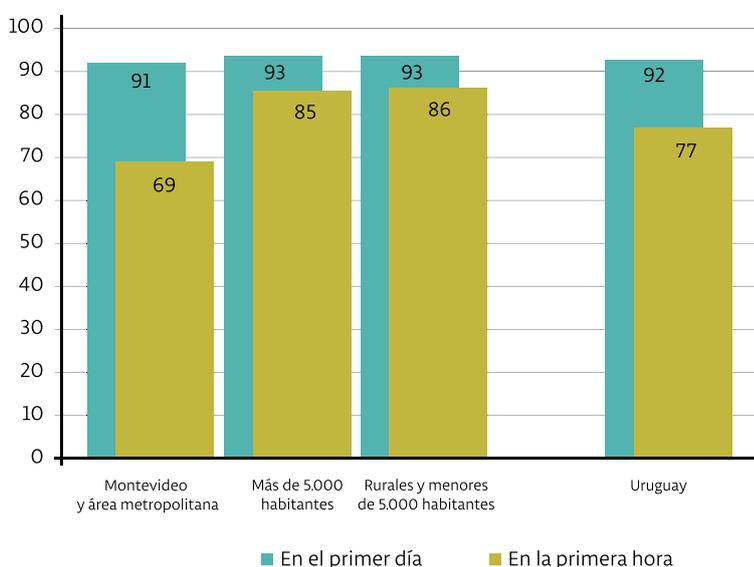
* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 1 caso sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestra en la tabla.

/2 1 caso sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestra en la tabla.

/3 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Figura nu.1. Porcentaje de niñas/os nacidos vivos en los dos años precedentes que fueron amamantados durante la primera hora de vida y el primer día de vida, por región



y continuo de la temática. Por tal motivo, la encuesta mics para Uruguay abarcó solo algunos indicadores.

La **tabla nu.1** ofrece la proporción de niños/as nacidos en los últimos dos años que nunca fueron amamantados, los que fueron amamantados por primera vez entre una hora y un día después del nacimiento y los que recibieron alimentos antes de la lactancia. A pesar de tratarse de un paso muy importante para el manejo de la lactancia y para el establecimiento de una relación física y emocional entre el bebé y la madre, uno de cada cuatro bebés no es amamantado por primera vez durante la hora posterior al nacimiento (76,5% sí lo son).¹¹ En tanto, el 92,3% de los recién nacidos de Uruguay comienza con la lactancia en el plazo de un día desde el nacimiento. Casi todos los niños/as fueron amamantados alguna vez (98,7%).

Las mayores diferencias entre los grupos se registran en el amamantamiento en la hora posterior al nacimiento. Montevideo y el área metropolitana presentan una baja proporción de bebés amamantados en la primera hora (68,7%) en comparación con las otras dos regiones (85,4% y 85,7%).

En los servicios médicos del sector público el 79,9% de los niños son amamantados por primera vez durante la hora posterior al nacimiento, cifra superior a la registrada en el sector privado (70,9%). A su vez, el amamantamiento más próximo al nacimiento es superior en los quintiles más pobres (79,7%) que en los más ricos (71,1%). Estas diferencias se emparejan o incluso se invierten al considerar la lactancia durante el primer día desde el nacimiento.

Bajo peso al nacer

El peso al nacer es un buen indicador no solo de la salud de la madre y del estado nutricional, sino también de las posibilidades de supervivencia del recién nacido, su crecimiento, salud a largo plazo y desarrollo psicosocial. El bajo peso al nacer (menos de 2.500 gramos) implica una serie de riesgos graves para la salud de los niños/as. Los bebés que padecieron nutrición deficiente en el útero se enfrentan a un riesgo mucho mayor de morir durante sus primeros meses y años. Los que sobreviven sufren alteración de la función inmune y aumento del riesgo de enfermedades; es probable que padezcan una nutrición deficiente, con la fuerza muscular reducida, durante toda su vida, y presentarán una mayor incidencia de diabetes y enfermedades cardíacas en la edad adulta. Los niños/as nacidos con bajo peso también tienden a tener un coeficiente intelectual más

¹¹ Esta situación podría estar relacionada con el significativo porcentaje de cesáreas que se registran en el país.

Tabla NU.2. Niños con bajo peso al nacer			
Porcentaje de niños/as nacidos en los dos años anteriores a la encuesta que se estima que pesaron menos de 2.500 gramos al nacer y porcentaje de nacidos vivos pesados al nacer. Uruguay, 2013			
	Porcentaje de nacidos vivos:		Número de nacidos vivos en los dos últimos años
	Menos de 2.500 gramos ¹	Pesados al nacer ²	
Región			
Montevideo y Área Metropolitana	14,0	96,0	156
Más de 5.000 habitantes	11,3	94,1	115
Rurales y menores de 5.000 habitantes	11,5	84,9	22
Área			
Urbana	12,8	95,2	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	11,5	84,9	22
Educación de la madre			
Hasta primaria	15,6	97,7	69
Secundaria	11,9	93,4	178
Terciaria	11,8	93,4	46
Quintil de índice de riqueza			
40% más pobre	13,6	94,2	183
60% más rico	11,3	94,9	109
Etnia o raza del jefe del hogar¹			
Afro o negra	(23,4)	(80,9)	24
Blanca	11,9	94,8	186
Otra	(10,7)	(97,2)	50
Total	12,7	94,4	293

1 Indicador mics 2.18

2 Indicador mics 2.19

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

bajo, así como discapacidades cognitivas, que afectan su rendimiento en la escuela y sus oportunidades de empleo en la edad adulta.

En el mundo en desarrollo, el bajo peso al nacer se debe principalmente a la mala salud y a la nutrición de la madre. Hay tres factores que tienen un mayor impacto: el mal estado nutricional de la madre antes de la concepción, la baja estatura (debida principalmente a la desnutrición y a las infecciones durante su infancia) y la mala nutrición durante el embarazo. El incremento insuficiente de peso durante el embara-

zo es particularmente importante, ya que representa una gran proporción de retraso del crecimiento fetal. Por otra parte, las enfermedades como la diarrea y la malaria, que son comunes en muchos países en desarrollo, pueden deteriorar significativamente el crecimiento del feto si la madre se infecta durante el embarazo. En el mundo industrializado, la principal causa de bajo peso al nacer es el tabaquismo durante el embarazo. Tanto en los países desarrollados como en desarrollo, las adolescentes que dan a luz cuando sus cuerpos aún no han terminado de crecer corren el riesgo de tener bebés con bajo peso.

Figura nu.2. Porcentaje de niños/as que se estima pesaron menos de 2.500 g al nacer. Uruguay, 2013



Uno de los principales retos en la medición de la incidencia del bajo peso al nacer es el hecho de que a más de la mitad de los niños/as del mundo en desarrollo no se los pesa. En el pasado, la mayoría de las estimaciones de bajo peso al nacer para los países en desarrollo se basaba en datos recopilados en los centros de salud. Sin embargo, en muchos de estos países tales estimaciones están sesgadas porque la mayoría de los niños no nacen en centros de salud, y los que sí lo hacen representan solo una muestra seleccionada de todos los nacimientos.

En consecuencia, los pesos al nacer reportados por lo general no pueden utilizarse para estimar la prevalencia de bajo peso al nacer entre todos los niños/as. Si bien en Uruguay el porcentaje de niños/as que no son pesados al nacer es bajo (un 6 % aproximadamente), se utilizó el método MICS con el fin de hacer comparaciones internacionales. El cálculo del porcentaje de nacimientos con un peso por debajo de los 2.500 gramos se realiza en el cuestionario a partir de dos elementos: la evaluación de la madre del tamaño del niño o niña al nacer (es decir, muy pequeño, más pequeño que el promedio, promedio, mayor que el promedio, muy grande) y el recuerdo de la madre del peso del niño/a o el peso registrado en una tarjeta de salud si el niño/a fue pesado al nacer.¹²

En general, el 94,4 % de los niños fueron pesados al nacer y se estima que cerca del 12,7 % nace con menos de 2.500 gramos (tabla nu.2).¹³ El porcentaje de bajo peso al nacer no varía mucho según las variables consideradas.¹⁴

¹² Para una descripción detallada de la metodología, véase Boerma, Weinstein, Rutstein y Sommerfelt (1996).

¹³ Las estimaciones no varían significativamente si se considera solo la pregunta que indaga sobre el peso al nacer del niño, sea por recordación de la madre o por el peso registrado (pregunta MN22). En este caso los niños con bajo peso al nacer representan el 12,5 %.

¹⁴ Las estimaciones de la encuesta difieren significativamente de las estadísticas de registro del MSP. En 2013 los nacimientos con bajo peso fueron el 8,1 %.

V. Salud del niño/a

Protección neonatal contra el tétanos

Uno de los ODM consiste en reducir en tres cuartas partes la tasa de mortalidad materna, con una estrategia para eliminar el tétanos materno. Además, otro objetivo es reducir la incidencia del tétanos a menos de un caso de tétanos neonatal por cada mil nacidos vivos en cada distrito. El objetivo de *Un mundo apropiado para los niños y las niñas* era eliminar el tétanos materno y neonatal para el año 2005.

La prevención del tétanos materno y neonatal significa asegurar que todas las mujeres embarazadas reciban al menos dos dosis de la vacuna de toxoide tetánico. Sin embargo, aun si las mujeres no han recibido dos dosis de la vacuna durante el embarazo, se considerará que ellas (y sus recién nacidos) están protegidas si cumplen los siguientes requisitos:

- recibieron al menos dos dosis de la vacuna contra el tétanos toxoide, la última en los últimos tres años;
- recibieron al menos tres dosis, la última en los últimos cinco años;
- recibieron al menos cuatro dosis, la última en el plazo de diez años;
- recibieron al menos cinco dosis durante toda la vida.

Figura CH.1. Porcentaje de mujeres con un nacimiento vivo en los dos últimos años protegidas contra el tétanos neonatal. Uruguay, 2013

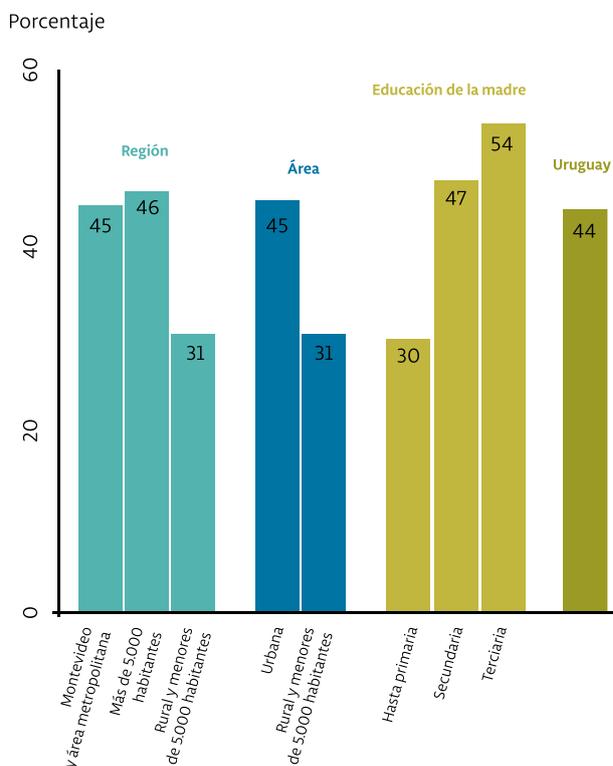


Tabla CH.1. Protección neonatal contra el tétanos							
Porcentaje de mujeres con un nacido vivo en los 2 últimos años protegidas del tétanos neonatal. Uruguay, 2013							
	Porcentaje de mujeres que recibieron por lo menos 2 dosis durante el último embarazo	Porcentaje de mujeres que no recibieron 2 o más dosis durante el último embarazo, pero recibieron:				Protegidas contra el tétanos ¹	Número de mujeres con un nacido vivo en los 2 últimos años
		2 dosis, la última en los últimos 3 años	3 dosis, la última en los últimos 5 años	4 dosis, la última en los últimos 10 años	5 o más dosis en su vida		
Región							
Montevideo y área metropolitana	4,6	39,1	0,8	0,0	0,3	44,7	156
Más de 5.000 habitantes	14,7	23,8	7,8	0,0	0,0	46,4	115
Rural y menores de 5.000 habitantes	23,2	7,4	0,0	0,0	0,0	30,6	22
Área							
Urbana	8,9	32,6	3,8	0,0	0,2	45,4	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	23,2	7,4	0,0	0,0	0,0	30,6	22
Educación							
Hasta primaria	14,2	16,1	0,0	0,0	0,0	30,3	69
Secundaria	4,2	41,0	1,8	0,0	0,2	47,3	178
Terciaria	25,8	13,0	15,0	0,0	0,0	53,7	46
Quintil de índice de riqueza							
40% más pobre	9,3	33,6	1,3	0,0	0,2	44,4	183
60% más rico	11,0	26,1	7,1	0,0	0,0	44,2	109
Etnia o raza del jefe del hogar¹							
Afro o negra	(0,9)	(19,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(20,3)	24
Blanca	15,4	24,2	4,6	0,0	0,1	44,3	186
Otra	(0,6)	(78,4)	(0,5)	(0,0)	(0,0)	(79,5)	50
Total	9,9	30,8	3,5	0,0	0,1	44,3	293

1 Indicador mics 37.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

La **tabla CH.1** muestra el estado de protección contra el tétanos de las mujeres con un nacimiento vivo en los últimos dos años. La **figura CH.1** muestra la protección de las mujeres contra el tétanos neonatal por características de fondo más importantes. Recibieron al menos dos dosis durante el último embarazo solamente un 9,9%. Entre las mujeres que no recibieron estas dos dosis, un porcentaje importante (30,8%) sí ha recibido dos dosis, la última de ellas en los tres años anteriores a la encuesta. En general, un 44,3% de las mujeres con

nacimiento vivo en los últimos dos años se encuentran protegidas contra el tétanos, acorde con la práctica de protección neonatal de Uruguay.

Es necesario tener en cuenta que, según lo informado por el MSP y la OPS¹⁵ y como resultado de sus políticas de vacunación, Uruguay no ha detectado casos de tétanos.

15 Indicadores básicos de salud Uruguay 2013, OPS/OMS, MSP e INE, <<http://www.paho.org/uru/>>, <<http://www.msp.gub.uy/publicaci%C3%B3n/programa-nacional-de-vacunaciones>>.

Tabla CH.2. Búsqueda de atención para presunta neumonía y uso de antibióticos durante la presunta neumonía									
Porcentaje de niños/as de 0 a 59 meses con presunta neumonía en las 2 últimas semanas que fueron llevados a un profesional de salud, y porcentaje de niños/as a los que se les dio antibióticos. Uruguay, 2013									
	Tuvo presunta neumonía en las dos últimas semanas	Número de niños/as de 0-59 meses de edad	Niños/as con presunta neumonía a los que se los llevó a:						
			Fuentes públicas						
			Sector público: hospital de Salud Pública/ASSE (incluye Hospital de Clínicas)	Sector público: centro de salud o policlínico de ASSE o municipal	Sector público: Hospital Militar o Policial	Sector público: área de salud del BPS	Sector público: unidad móvil/emergencia	Otro del sector público	
Sexo									
Hombre	10,7	871	40,8	25,0	0,0	0,0	4,6	0,0	
Mujer	8,6	728	35,4	19,2	1,7	0,0	1,4	0,0	
Dominio del estudio									
Montevideo y área metropolitana	5,9	812	13,6	5,6	2,3	0,0	6,6	0,0	
Más de 5.000 habitantes	13,9	648	50,7	36,3	0,0	0,0	1,8	0,0	
Rurales y menores de 5.000 habitantes	13,0	139	*	*		*	*	*	
Área									
Urbana	9,4	1.460	37,9	25,6	0,8	0,0	3,4	0,0	
Rural y menores de 5.000 habitantes	13,0	139	*	*		*	*	*	
Edad									
0-11 meses	8,6	*	*		*	*	*		
12-23 meses	10,5	311	(51,9)	(7,2)	(0,0)	(0,0)	(2,2)	(0,0)	
24-35 meses	14,9	365	(32,1)	(46,4)	(2,0)	(0,0)	(2,1)	(0,0)	
36-47 meses	10,8	301	(26,9)	(5,3)	(0,0)	(0,0)	(6,7)	(0,0)	
48-59 meses	3,7	352	*	*		*	*	*	
Educación de la madre									
Hasta primaria	6,4	416	(66,7)	(38,7)	(2,3)	(0,0)	(4,2)	(0,0)	
Secundaria	12,6	914	36,8	21,7	0,4	0,0	3,5	0,0	
Terciaria	5,4	262	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Quintil de índice de riqueza									
40% más pobre	12,0	914	45,3	29,9	1,0	0,0	4,3	0,0	
60% más rico	6,7	685	22,5	5,2	0,0	0,0	1,0	0,0	
Religión/Idioma/Etnia del jefe del hogar¹									
Afro o negra	14,1	136	80,5	38,9	3,3	0,0	4,4	0,0	
Blanca	10,4	1.124	35,6	23,8	0,0	0,0	2,3	0,0	
Otra	5,4	*	*		*	*	*		
Total	9,8	1.599	38,6	22,7	0,7	0,0	3,3	0,0	

1 Indicador MICS 3.9.

2 Indicador MICS 3.10.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 16 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/1 148 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestra en la tabla.

Niños/as con presunta neumonía a los que se los llevó a:												
	Fuentes privadas					Otra fuente				Cualquier profesional adecuado ¹	Porcentaje de niños/as con presunta neumonía que recibieron antibióticos en las dos últimas semanas ²	Número de niños/as de 0-59 meses de edad con presunta neumonía en las dos últimas semanas
	Mutualista	Médico privado	Farmacia privada	Emergencia móvil	Otro del sector médico privado	Pariente/amigo	Tienda	Facultativo profesional tradicional	Otros			
	35,6	2,5	0,0	8,5	0,0	0,0	0,0	0,6	0,5	98,0	58,3	93
	30,1	1,5	0,0	3,5	0,7	0,0	0,0	1,9	0,7	80,6	43,7	63
	48,8	3,3	0,0	18,5	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	80,1	35,7	48
	23,3	1,8	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	1,9	0,0	97,2	57,6	90
	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	18
	32,2	2,4	0,0	7,3	0,3	0,0	0,0	1,2	0,0	91,3	50,0	138
	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	23
	(29,5)	(1,2)	(0,0)	(4,0)	(1,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(94,5)	(65,0)	33
	(25,0)	(0,8)	(0,0)	(11,7)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(83,3)	(66,0)	55
	(55,3)	(5,3)	(0,0)	(6,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(5,3)	(1,4)	(97,9)	(39,7)	32
	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	13
	(8,0)	(5,4)	(0,0)	(4,6)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(1,7)	(93,6)	(73,6)	27
	33,4	1,2	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	1,5	0,4	90,0	44,8	115
	81,1	2,9	0,0	56,5	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	94,8	75,1	14
	23,6	0,8	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,5	0,4	89,7	50,6	110
	56,9	5,1	0,0	20,8	1,0	0,0	0,0	2,6	1,0	94,3	56,9	46
	11,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	43,4	19
	31,2	2,4	0,0	3,1	0,4	0,0	0,0	1,4	0,8	88,3	51,5	117
	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
	33,4	2,1	0,0	6,5	0,3	0,0	0,0	1,1	0,6	91,1	52,5	156

tanos neonatal en los últimos años (el último caso fue notificado en 1981), así como tampoco difteria (1978), poliomielitis (1978), síndrome de rubéola congénita, rubéola (2000) ni sarampión (2000).

La proporción de quienes han recibido las dos dosis de la vacuna de toxoide tetánico durante el último embarazo es superior cuanto más baja es la densidad demográfica. En Montevideo y su área metropolitana únicamente se encuentra en esta situación el 4,6%; en las localidades del interior del país con más de 5.000 habitantes, el 14,7%, y en las localidades rurales y pequeñas, el 23,2%. La mayor prevalencia de las dosis no se asocia con el nivel educativo ni con el quintil de riqueza. Sin embargo, cuando se considera la opción de protección general contra el tétanos, el área urbana del país es la que presenta mayores porcentajes (45,4%), y a mayor nivel educativo de la madre es mayor el porcentaje de protección (entre las que tienen educación terciaria asciende a 53,7%).

Búsqueda de atención y tratamiento de la neumonía con antibióticos

La neumonía es la principal causa de muerte en los niños/as, y para su tratamiento es clave el uso de antibióticos. Uno de los objetivos de *Un mundo apropiado para los niños y las niñas* consiste en reducir en un tercio las muertes por infecciones respiratorias agudas.

Los niños/as con síntomas de neumonía son aquellos que padecieron una enfermedad con tos acompañada de respiración rápida o difícil, y cuyos síntomas *no* se debieron a un problema en el pecho ni a la nariz tapada.

Los indicadores son los siguientes:

- Prevalencia de presunta neumonía
- Búsqueda de atención para presunta neumonía
- Tratamiento antibiótico para presunta neumonía
- Conocimiento de las señales de peligro de neumonía

La [tabla CH.2](#) presenta la prevalencia de presunta neumonía y, en caso de que se haya solicitado la atención fuera del hogar, el lugar de atención. Se informó que el 9,8% de los niños/as de 0 a 59 meses de edad tuvo síntomas de neumonía en las dos semanas anteriores a la encuesta. De esos niños/as, se llevó al 91,1% a un profesional apropiado. El 65,3% fue a un hospital o cen-

tro de salud público para tratar la afección y el 42,2% a una fuente privada de asistencia. La asistencia a los servicios de salud pública es mayor entre los quintiles más bajos. La prevalencia de la presunta neumonía es mayor en el interior del país (tanto en localidades de más de 5.000 habitantes como en localidades pequeñas y rurales).

La [tabla CH.2](#) también presenta el uso de antibióticos para el tratamiento de presunta neumonía en menores de 5 años por sexo, edad, región, residencia, edad y factores socioeconómicos. En Uruguay, el 52,5% de los menores de 5 años con presunta neumonía había recibido un antibiótico durante las dos semanas anteriores a la encuesta. El porcentaje era considerablemente mayor en el interior del país en localidades grandes, mientras que se reducía a 35,7% en Montevideo y el área metropolitana. La tabla también muestra que el tratamiento antibiótico de presunta neumonía no presenta diferencias significativas entre los hogares más pobres y más ricos, pero es mayor entre los varones que entre las mujeres.

En la [tabla CH.3](#) se exponen las cuestiones relacionadas con el conocimiento de los signos de peligro de neumonía. Obviamente, el conocimiento de las señales de peligro por parte de las madres es un determinante importante de la conducta de búsqueda de atención. En general, una de cada cuatro mujeres (26,9%) conoce los dos signos de peligro de la neumonía (respiración rápida y difícil). El síntoma más comúnmente identificado para llevar a un niño/a a un centro de salud es que tenga fiebre (76,9%). El 32,3% de las madres identificó la respiración rápida y el 43,6% identificó la dificultad para respirar como síntomas para llevar a los niños/as inmediatamente a un centro de salud.

Uso de combustibles sólidos

Más de 3.000 millones de personas en todo el mundo dependen de los combustibles sólidos (biomasa y carbón) para satisfacer sus necesidades básicas de energía, lo que incluye también cocinar y la calefacción. El hecho de cocinar y generar calefacción con combustibles sólidos conduce a altos niveles de humo en interiores, una mezcla compleja de contaminantes perjudiciales para la salud. Los principales problemas del uso de combustibles sólidos son los productos de la combustión incompleta, incluida la de CO, hidrocarburos aromáticos policíclicos, SO₂ y otros elementos tóxicos. El uso de combustibles sólidos aumenta los riesgos de

Tabla CH.3. Conocimiento de los signos de peligro de neumonía

Porcentaje de madres/encargadas de niños/as de 0 a 59 meses, por síntomas para llevar al niño/a inmediatamente a un centro de salud, y porcentaje de madres que reconocen la respiración rápida y difícil como señales para buscar atención inmediatamente. Uruguay, 2013

	Porcentaje de madres/encargadas de niños/as de 0 a 59 meses que piensan que un niño/a debe ser llevado inmediatamente a un centro de salud si el niño/a:							Madres/encargadas que reconocen las dos señales de peligro de neumonía	Madres/encargadas que reconocen al menos una de las señales de peligro de neumonía	Número de madres/encargadas de niños/as de 0 a 59 meses	
	No puede beber o tomar pecho	Se pone más enfermo, empeora	Tiene fiebre	Tiene respiraciones rápidas	Tiene dificultad para respirar	Hace deposiciones con sangre	Bebe poco				Tiene otros síntomas
Región											
Montevideo y área metropolitana	16,5	25,7	68,0	25,1	37,1	12,8	7,8	72,2	19,7	42,5	336
Más de 5.000 habitantes	34,1	40,8	85,0	43,9	55,8	27,0	24,4	52,7	38,5	61,1	276
Rural y menores de 5.000 habitantes	13,5	24,7	89,7	19,4	24,9	12,7	12,7	70,5	13,3	31,0	60
Área											
Urbana	24,4	32,5	75,7	33,6	45,5	19,2	15,3	63,4	28,2	50,9	612
Rural y menores de 5.000 habitantes	13,5	24,7	89,7	19,4	24,9	12,7	12,7	70,5	13,3	31,0	60
Educación de la madre											
Hasta primaria	21,7	30,3	76,1	33,0	47,9	14,7	12,9	65,6	25,7	55,2	147
Secundaria	21,9	29,0	75,0	28,7	40,1	17,1	15,6	62,5	24,7	44,1	409
Terciaria	31,3	43,7	85,0	44,1	50,9	28,8	15,8	67,5	35,9	59,1	116
Quintil de índice de riqueza											
40 % más pobre	19,8	28,0	73,2	28,4	43,8	13,9	13,6	67,7	24,3	47,8	365
60 % más rico	27,8	36,4	81,4	37,1	43,5	24,3	16,7	59,7	29,9	50,7	306
Etnia o raza del jefe del hogar¹											
Afro o negra	8,6	14,3	68,5	20,9	40,4	6,3	5,8	53,7	17,7	43,6	58
Blanca	27,4	35,2	82,8	37,3	47,7	23,6	17,0	60,4	30,6	54,4	472
Otra	4,6	16,4	31,2	3,3	10,7	3,4	0,6	91,0	1,5	12,5	64
Total	23,4	31,8	76,9	32,3	43,6	18,6	15,0	64,0	26,9	49,1	672

1/ 148 casos no ponderado, "Sin dato", en esta variable no se muestra en la tabla.

Tabla CH.4. Uso de combustibles sólidos								
Distribución porcentual de miembros del hogar, según el tipo de combustible para cocinar usado por el hogar, y porcentaje de miembros del hogar que viven en hogares que usan combustibles sólidos para cocinar. Uruguay, 2013								
	Porcentaje de miembros del hogar que usan:						Combustibles sólidos	
	Electricidad	Gas de petróleo licuado (GPL)-garrafa	Gas natural	Biogás	Queroseno	Carbón	Madera	
Región								
Montevideo y área metropolitana	6,6	89,5	3,7	0,0	0,0	0,0	0,1	
Más de 5.000 habitantes	1,9	88,1	8,4	1,0	0,1	0,0	0,2	
Rural y menores de 5.000 habitantes	2,4	83,3	4,2	0,0	0,0	0,5	9,6	
Área								
Urbana	4,5	88,9	5,8	0,4	0,0	0,0	0,2	
Rural y menores de 5.000 habitantes	2,4	83,3	4,2	0,0	0,0	0,5	9,6	
Educación jefe de hogar¹								
Hasta primaria	5,8	86,9	4,5	0,0	0,0	0,1	2,4	
Secundaria	2,7	91,9	4,1	0,8	0,0	0,0	0,2	
Terciaria	5,5	81,0	13,5	0,0	0,0	0,0	0,0	
Quintil de índice de riqueza								
40% más pobre	5,6	84,9	5,7	1,0	0,0	0,1	2,5	
60% más rico	3,5	90,7	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	
Etnia o raza del jefe del hogar²								
Afro o negra	5,8	80,9	12,9	0,0	0,2	0,2	0,0	
Blanca	4,9	87,6	5,7	0,5	0,0	0,0	1,1	
Otra	1,7	92,1	5,3	0,0	0,0	0,4	0,5	
Total	4,3	88,4	5,6	0,4	0,0	0,0	1,0	

1 Indicador MICS 311.

/1 21 casos no ponderados "Sin dato" no se muestra en la tabla.

/2 443 casos no ponderados "Sin dato" no se muestra en la tabla.

enfermedades respiratorias agudas, neumonía, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, cáncer y, posiblemente, tuberculosis, bajo peso al nacer, cataratas y asma. El principal indicador es la proporción de la población que utiliza combustibles sólidos como principal fuente de energía doméstica para cocinar.

En total, solo el 1,1% de todos los hogares de Uruguay están utilizando combustibles sólidos para cocinar. El

uso de estos combustibles se registra en forma casi exclusiva en las zonas rurales y localidades pequeñas (10,1%), en los hogares más pobres (2,6%) y con jefes de hogar con estudios primarios (2,6%). La tabla también muestra claramente que estos porcentajes se asocian al uso de madera para cocinar.

El uso de combustibles sólidos por sí solo es un pobre referente de la contaminación del aire en interiores,

	Porcentaje de miembros del hogar que usan:							Número de miembros del hogar
	Combustibles sólidos		Otro combustible	No se cocina comida en el hogar	Sin dato	Total	Combustibles sólidos para cocinar ¹	
	Estiércol animal	Residuos de cosechas agrícolas						
	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	0,1	5.425
	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	100,0	0,2	4.354
	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	10,1	979
	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	0,2	9.779
	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	10,1	979
	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	100,0	2,6	4.085
	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	0,2	4.960
	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1.654
	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	2,6	4.302
	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	0,0	6.455
	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,2	701
	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	1,2	7.963
	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	0,8	865
	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	1,1	10.758

ya que la concentración de los contaminantes varía cuando se quema el mismo combustible en diferentes estufas o fogones. El uso de estufas cerradas con chimeneas reduce al mínimo la contaminación en interiores, mientras que la estufa o el fuego abierto sin chimenea o campana significa que no existe protección contra los efectos nocivos de los combustibles sólidos. La encuesta estandarizada MICS presenta una tabla que refleja cómo se da el uso de estos combus-

tibles por lugar para cocinar. En Uruguay no es posible realizar más aperturas debido al bajo uso, como se observa en la [tabla CH.4](#).

VI. Agua y saneamiento

El agua potable para beber es una necesidad básica para una buena salud. Beber agua no apta para el consumo puede transmitir enfermedades como el tracoma, el cólera, la fiebre tifoidea y la esquistosomiasis. El agua para beber también puede quedar contaminada con productos químicos, físicos y radiológicos que tienen efectos nocivos para la salud humana. Además de su relación con la enfermedad, el acceso al agua para beber puede ser especialmente importante para las mujeres y los niños/as, sobre todo en las zonas rurales, ya que ellos son los principales responsables de acarrear agua, a menudo durante largas distancias.

La meta de los ODM consiste en reducir a la mitad, entre 1990 y 2015, la proporción de personas sin acceso sostenible al agua potable para beber y al saneamiento básico. El objetivo de *Un mundo apropiado para los niños y las niñas* exige reducir en al menos un tercio la proporción de hogares sin acceso a servicios higiénicos de saneamiento y agua potable para beber, y a precios asequibles. La lista de indicadores utilizados en MICS es la siguiente:

Agua

- Uso de fuentes mejoradas de agua para beber
- Uso de un método adecuado de tratamiento del agua

- Tiempo hasta la fuente del agua más próxima para beber
- Persona que recoge el agua para beber

Saneamiento

- Uso de instalaciones de saneamiento mejoradas
- Eliminación sanitaria de heces de niños/as

Para obtener más información sobre agua y saneamiento y acceder a documentos de referencia, véase el sitio web del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento de Agua y del Saneamiento, <www.wssinfo.org>.

Uso de fuentes mejoradas de agua

En la [tabla ws.1](#) se muestra la distribución de la población por fuentes de agua para beber. La población que usa fuentes mejoradas de agua para beber es la que utiliza cualquiera de los siguientes tipos de suministros: agua de tubería (en la vivienda, compuesto, patio o parcela, llave pública), pozo con tubería/pozo cavado, pozo protegido/cubierto, manantial protegido, y el agua de lluvia recolectada. El agua embotellada se considera una fuente de agua mejorada solo si el hogar está usando una fuente de agua mejorada para otros fines, como, por ejemplo, lavarse las manos y cocinar.

En general, el 99,4 % de la población utiliza una fuente mejorada de agua para beber —el 99,9 % en las zonas urbanas y el 94,4 % en las zonas rurales—. Para el resto de las variables de corte consideradas no se registran grandes disparidades en el uso de fuentes mejoradas. La fuente de agua para beber para la población presenta algunas diferencias por variables de corte consideradas ([tabla ws.1](#)). El agua por tubería dentro de la vivienda llega al 73,1 % en las zonas rurales y pequeñas; les sigue Montevideo y el área metropolitana con el 86,6 %, y el porcentaje más alto se verifica en el interior del país en localidades mayores (93,7 %). Sin embargo, en la capital y su periferia, el menor porcentaje es compensado por una proporción significativa de viviendas que usan agua embotellada para beber (8,1 %). A su vez, esta fuente registra un mayor peso relativo en los hogares más ricos (7,4 %) y en aquellos cuyo jefe de hogar tiene estudios terciarios (14,4 %).

En la [tabla ws.2](#) se presenta el uso de tratamiento del agua en la casa. Se les preguntó a los hogares sobre las distintas formas en que pueden tratar el agua en casa para hacerla más segura para beber: hervirla, agregarle blanqueador o cloro, utilizar un filtro de agua, así como el uso de la desinfección solar, fueron considerados como tratamientos adecuados del agua para beber. La tabla muestra el tratamiento del agua por todos los hogares y el porcentaje de los miembros del hogar que viven en hogares que usan fuentes no mejoradas de agua, pero con métodos adecuados de tratamiento de esta. Dado que en Uruguay prácticamente no se registra el uso de fuentes no mejoradas, la tabla no presenta estimaciones para este indicador. No obstante, el 13 % de los miembros del hogar hierven el agua como método de tratamiento y el 2,1 % usan filtro de agua.

En la [tabla ws.3](#) se muestra la cantidad de tiempo que se tarda en obtener el agua, mientras que en la [tabla ws.4](#) se presenta a la persona que generalmente recoge el agua. Téngase en cuenta que estos resultados se refieren a la ida y vuelta desde el domicilio hasta la fuente de agua para beber. No se recolectó la información sobre el número de viajes realizados en un día. Un 98,5 % de los usuarios de fuentes de agua para beber mejoradas tienen agua en el sitio.

La proporción de hogares sin agua para beber en el sitio es de un 1 %. Esta situación es del 2,7 % en los hogares más pobres y en aquellos cuya educación del jefe es más baja.

Tabla WS.1. Uso de fuentes mejoradas de agua										
Distribución porcentual de población de hogares de acuerdo a la fuente principal de agua para beber y porcentaje de población de hogares que usa fuentes mejoradas de agua. Uruguay, 2013										
	Fuente principal de agua para beber									
	Fuentes mejoradas									
	Agua de tubería				Pozo con tubería	Pozo protegido/cubierto	Manantial protegido	Agua de lluvia recolectada	Agua embotellada	
	Dentro de la vivienda	En el patio/ parcela	Al vecino	Canilla pública						
Región										
Montevideo y área metropolitana	86,6	4,5	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	8,1	
Más de 5.000 habitantes	93,7	1,8	0,1	2,2	0,3	0,0	0,0	0,0	1,9	
Rural y menores de 5.000 habitantes	73,1	3,1	2,3	0,3	6,9	1,8	5,5	0,4	1,1	
Área										
Urbana	89,8	3,3	0,1	1,1	0,2	0,0	0,0	0,0	5,4	
Rural y menores de 5.000 habitantes	73,1	3,1	2,3	0,3	6,9	1,8	5,5	0,4	1,1	
Educación del jefe del hogar¹										
Hasta primaria	85,4	6,8	0,1	2,4	0,7	0,4	0,8	0,1	2,0	
Secundaria	92,3	0,8	0,6	0,1	1,1	0,1	0,4	0,0	4,4	
Terciaria	82,7	2,0	0,0	0,4	0,4	0,0	0,0	0,0	14,4	
Quintil de índice de riqueza										
40% más pobre	87,4	4,0	0,7	2,4	1,3	0,4	1,0	0,1	1,3	
60% más rico	88,8	2,8	0,0	0,1	0,5	0,1	0,1	0,0	7,4	
Etnia o raza del jefe del hogar²										
Afro o negra	95,6	1,0	0,1	0,0	2,0	0,0	0,1	0,0	1,0	
Blanca	86,3	3,9	0,4	1,3	0,9	0,3	0,4	0,0	5,8	
Otra	96,6	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,3	
Total	88,2	3,3	0,3	1,0	0,8	0,2	0,5	0,0	5,0	

1 Indicador MICS 4.1; indicador ODM 7.8.

/1 21 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 443 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Fuente principal de agua para beber								Porcentaje de uso de fuentes mejoradas de agua para beber ¹	Número de miembros del hogar
Fuentes no mejoradas									
Pozo no protegido	Manantial no protegido	Carrotanque/ camión cisterna	Agua superficie	Agua embotellada	Otro	Total			
0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	99,8	5.425	
0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	4.354	
1,5	1,9	2,1	0,0	0,1	0,0	100,0	94,4	979	
0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	99,9	9.779	
1,5	1,9	2,1	0,0	0,1	0,0	100,0	94,4	979	
0,4	0,4	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	98,7	4.085	
0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	99,8	4.960	
0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	1.654	
0,4	0,4	0,5	0,0	0,0	0,0	100,0	98,7	4.302	
0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100,0	99,9	6.455	
0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	99,9	701	
0,2	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	100,0	99,3	7.963	
0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	99,8	865	
0,1	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	100,0	99,4	10.758	

Tabla WS.2. Tratamiento del agua en el hogar							
Porcentaje de la población de hogares por método de tratamiento del agua para beber usado por el hogar, y para miembros del hogar que viven en hogares donde se usa una fuente de agua para beber no mejorada, el porcentaje que está usando un método apropiado de tratamiento. Uruguay, 2013.							
	Método de tratamiento del agua usado en el hogar						
	Ninguno	Hervir	Agregar blanqueador/ cloro	Filtrar con una tela	Usar filtro de agua	Desinfección solar	
Región							
Montevideo y área metropolitana	83,4	12,5	0,2	0,6	2,4	0,9	
Más de 5.000 habitantes	83,1	13,7	1,5	0,1	1,7	0,0	
Rural y menores de 5.000 habitantes	77,2	12,7	6,6	0,0	2,7	0,0	
Área							
Urbana	83,3	13,0	0,8	0,4	2,1	0,5	
Rural y menores de 5.000 habitantes	77,2	12,7	6,6	0,0	2,7	0,0	
Educación del jefe del hogar¹							
Hasta primaria	83,7	13,8	2,4	0,0	0,8	0,0	
Secundaria	82,6	13,4	0,9	0,2	1,6	0,6	
Terciaria	80,3	9,8	0,1	1,7	6,9	1,0	
Quintil de índice de riqueza							
40% más pobre	82,4	14,9	1,8	0,0	0,2	0,0	
60% más rico	82,9	11,7	1,0	0,5	3,4	0,8	
Etnia o raza del jefe del hogar²							
Afro o negra	78,5	15,4	3,2	0,0	0,2	0,0	
Blanca	83,4	12,4	1,4	0,5	2,4	0,2	
Otra	83,3	9,6	0,4	0,0	3,7	3,6	
Total	82,7	13,0	1,3	0,3	2,1	0,5	

1 Indicador mics 4.2.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 21 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestra en la tabla.

/2 443 casos sin ponderar (número de miembros en el hogar) y 2 casos (número de miembros del hogar en hogares que utilizan fuentes de agua para beber no mejoradas) "Sin dato" en esta variable no se muestran en la tabla.

	Método de tratamiento del agua usado en el hogar			Número de miembros del hogar	Porcentaje de miembros del hogar en hogares que utilizan fuentes de agua para beber no mejoradas y que usan un método apropiado de tratamiento de agua ¹	Número de miembros del hogar en hogares que utilizan fuentes de agua para beber no mejoradas
	Dejar asentar	Otro	Falta/No sabe			
	0,0	0,4	0,0	5.425	*	10
	0,0	0,4	0,7	4.354		
	0,1	1,2	0,0	979	*	54
	0,0	0,4	0,3	9.779	*	10
	0,1	1,2	0,0	979	*	54
	0,0	0,5	0,1	4.085	*	54
	0,0	0,2	0,5	4.960	*	10
	0,1	0,9	0,0	1.654		
	0,0	0,4	0,7	4.302	*	55
	0,0	0,5	0,0	6.455	*	9
	0,0	0,0	3,1	701	*	1
	0,0	0,5	0,0	7.963	*	57
	0,1	0,1	0,0	865	*	2
	0,0	0,4	0,3	10.758	*	64

Tabla WS.3. Tiempo para ir a la fuente de agua para beber									
Distribución porcentual de población de hogares, según el tiempo para ir a la fuente de agua para beber, recoger agua y regresar, para usuarios de fuentes mejoradas y no mejoradas de agua para beber. Uruguay, 2013									
	Tiempo a la fuente de agua para beber							Total	Número de miembros del hogar
	Usuarios de fuentes mejoradas de agua para beber			Usuarios de fuentes no mejoradas de agua para beber					
	Agua en el sitio	Menos de 30 minutos	30 minutos o más	Agua en el sitio	Menos de 30 minutos	30 minutos o más	Falta/No sabe		
Región									
Montevideo y área metropolitana	99,7	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	5.425
Más de 5.000 habitantes	98,0	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4.354
Rural y menores de 5.000 habitantes	94,3	0,2	0,0	3,3	2,0	0,1	0,1	100,0	979
Área									
Urbana	99,0	0,9	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	9.779
Rural y menores de 5.000 habitantes	94,3	0,2	0,0	3,3	2,0	0,1	0,1	100,0	979
Educación del jefe del hogar									
Hasta primaria	96,4	2,2	0,1	0,7	0,5	0,0	0,0	100,0	4.085
Secundaria	99,8	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	4.960
Terciaria	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1.654
Sin dato	*	*	*	*	*	*	*	100,0	59
Quintil de índice de riqueza¹									
40 % más pobre	96,6	2,1	0,1	0,7	0,5	0,0	0,0	100,0	4.302
60 % más rico	99,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	6.455
Etnia o raza del jefe del hogar²									
Afro o negra	99,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	701
Blanca	98,1	1,1	0,1	0,4	0,3	0,0	0,0	100,0	7.963
Otra	99,8	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	865
Sin dato	99,6	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	100,0	1.229
Total	98,5	0,8	0,0	0,4	0,2	0,0	0,0	100,0	10.758

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 21 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 443 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla WS.4. Uso de instalaciones de saneamiento mejoradas										
Distribución porcentual de la población de los hogares, según tipo de instalación sanitaria usada por el hogar, y porcentaje de la población de hogares que usa instalaciones de saneamiento mejoradas. Uruguay, 2013										
	Tipo de instalación sanitaria usada por el hogar							No hay instalación sanitaria, va al monte, campo	Total	Número de miembros del hogar
	Instalación de saneamiento mejorada			Instalación de saneamiento no mejorada						
	Inodoro conectado a red de saneamiento	Inodoro conectado a fosa séptica o pozo impermeable	Inodoro o taza turca (letrina) conectado/a a pozo permeable (perdedor)	Baldeo a otra parte	Baldeo	Otro	Sin dato			
Región										
Montevideo y área metropolitana	57,9	39,1	0,2	1,2	0,1	0,2	0,5	0,9	100,0	5.425
Más de 5.000 habitantes	61,6	38,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4.354
Rural y menores de 5.000 habitantes	25,7	72,1	0,8	0,0	0,6	0,7	0,1	0,1	100,0	979
Área										
Urbana	59,5	38,7	0,1	0,7	0,1	0,1	0,3	0,5	100,0	9.779
Rural y menores de 5.000 habitantes	25,7	72,1	0,8	0,0	0,6	0,7	0,1	0,1	100,0	979
Educación del jefe del hogar¹										
Hasta primaria	38,0	59,5	0,4	1,2	0,2	0,2	0,2	0,3	100,0	4.085
Secundaria	61,0	37,5	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	0,8	100,0	4.960
Terciaria	87,2	12,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	100,0	1.654
Quintil de índice de riqueza										
40% más pobre	34,8	61,6	0,4	1,2	0,3	0,4	0,0	1,2	100,0	4.302
60% más rico	70,9	28,5	0,0	0,2	0,0	0,0	0,4	0,0	100,0	6.455
Etnia o raza del jefe del hogar²										
Afro o negra	48,8	50,4	0,3	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	100,0	701
Blanca	60,3	37,6	0,2	0,8	0,2	0,1	0,2	0,6	100,0	7.963
Otra	45,8	54,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	865
Sin dato	43,4	55,5	0,1	0,0	0,0	0,2	0,7	0,0		1.229
Total	56,5	41,8	0,2	0,6	0,1	0,2	0,3	0,5	100,0	10.758

/1 21 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 443 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Uso de servicios de saneamiento mejorados

La eliminación inadecuada de excrementos humanos y la higiene personal se asocian con una serie de enfermedades, que incluyen las enfermedades diarreicas y la polio. Un servicio de saneamiento mejorado se define como aquel que separa higiénicamente las excretas humanas del contacto humano. La mejora del saneamiento puede reducir las enfermedades diarreicas en más de un tercio (Cairncross et al., 2010: i193-i205), así como disminuir significativamente los impactos adversos para la salud de otros trastornos, que son responsables de la muerte y la enfermedad de millones de niños/as en los países en desarrollo. Los servicios mejorados de saneamiento para la evacuación de excretas incluyen chorro/baldeo a alcantarillado, a tanque séptico, a pozo negro o a letrina; letrina mejorada con ventilación, letrina con plataforma e inodoro de compostaje.

El 98,4 % de la población de Uruguay vive en hogares que usan servicios mejorados de saneamiento (tabla ws.5). Este porcentaje no muestra diferencias según zonas urbanas y rurales. En el área urbana utiliza el inodoro conectado a la red de saneamiento un 59,5 %, frente a un 25,7 % en las zonas rurales. La red de saneamiento no presenta diferencias significativas entre Montevideo y el área metropolitana y las localidades de más de 5.000 habitantes (57,9 % y 61,6 % respectivamente). Asimismo, la tabla indica que el uso de servicios mejorados de saneamiento está en estrecha correlación con la riqueza y con el nivel educativo del jefe del hogar.

El acceso al saneamiento básico se mide por la proporción de población que utiliza una instalación mejorada de saneamiento. Los Objetivos de Desarrollo del Milenio y el Programa Conjunto de Seguimiento sobre Suministro de Agua y Saneamiento de la OMS/UNICEF clasifican como hogares que utilizan instalación no mejorada de saneamiento —aunque utilicen instalaciones de saneamiento aceptables— a aquellos que comparten una instalación entre dos o más hogares o usan una instalación de baños públicos.

Como se muestra en la tabla ws.6, el 94,1 % de la población de hogares utiliza una instalación mejorada de saneamiento no compartida. Solo el 4,1 % de los hogares utiliza una instalación sanitaria mejorada que se comparte con otros hogares. Los hogares más pobres

tienen una probabilidad levemente superior que el resto de los hogares de utilizar una instalación sanitaria compartida mejorada (5,7 % en los hogares más pobres). Esta proporción también es mayor entre los hogares cuyo jefe de hogar es afro o negro u otra etnia que no sea blanca (7,0 % y 6,8 % respectivamente).

La tabla ws.6 presenta los porcentajes de población de los hogares por escalas del agua para beber y del saneamiento. También muestra el porcentaje de los miembros del hogar que usan fuentes mejoradas de agua para beber e instalaciones de saneamiento no mejoradas. El 96,5 % de los miembros del hogar utilizan agua potable mejorada a partir de tuberías dentro de la vivienda, terreno, patio o lote, y un 2,9 % accede al agua potable de otros tipos de fuentes mejoradas. Solamente un 0,6 % de la población accede a agua potable no mejorada. Un 94,1 % tiene acceso a una instalación de saneamiento mejorada. El saneamiento no mejorado se clasifica entre los que acceden a instalaciones mejoradas compartidas, a instalaciones no mejoradas o los que practican la defecación al aire libre. Un 5,9 % de los miembros del hogar se ubican en la escala de higiene no mejorada. La defecación abierta es prácticamente nula.

Tabla WS.5. Uso compartido de instalaciones de saneamiento mejoradas

Distribución porcentual de población de hogares por uso de instalaciones de saneamiento públicas y privadas, por usuarios de instalaciones de saneamiento mejoradas y no mejoradas. Uruguay, 2013

	Usuarios de instalaciones de saneamiento mejoradas					Usuarios de instalaciones de saneamiento no mejoradas				No hay instalación sanitaria, va al monte, campo	Total	Número de miembros del hogar
	No compartida ¹	Instalación pública	Compartida por		Falta/ No sabe	No compartida	Instalación pública	Compartida por				
			5 hogares o menos	Más de 5 hogares				5 hogares o menos	Más de 5 hogares			
Región												
Montevideo y área metropolitana	94,1	0,1	2,6	0,2	0,2	1,9	0,0	0,0	0,0	0,9	100,0	5.425
Más de 5.000 habitantes	93,8	0,2	5,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4.354
Rural y menores de 5.000 habitantes	95,1	0,4	3,1	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	979
Área												
Urbana	93,9	0,1	3,8	0,4	0,1	1,1	0,0	0,0	0,0	0,5	100,0	9.779
Rural y menores de 5.000 habitantes	95,1	0,4	3,1	0,0	0,0	1,3	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	979
Educación del jefe del hogar¹												
Hasta primaria	93,5	0,1	3,7	0,6	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	0,3	100,0	4.085
Secundaria	93,4	0,2	4,6	0,2	0,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,8	100,0	4.960
Terciaria	97,3	0,2	1,5	0,3	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1.654
Quintil de índice de riqueza												
40 % más pobre	91,0	0,2	5,1	0,6	0,0	1,9	0,0	0,0	0,0	1,2	100,0	4.302
60 % más rico	96,1	0,2	2,8	0,2	0,1	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	6.455
Etnia o raza del jefe del hogar²												
Afro o negra	91,7	0,6	7,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	701
Blanca	94,1	0,2	3,2	0,4	0,1	1,3	0,0	0,0	0,0	0,6	100,0	7.963
Otra	92,9	0,1	6,6	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	865
Total	94,1	0,2	3,7	0,3	0,1	1,1	0,0	0,0	0,0	0,5	100,0	10.758

1 Indicador MICS 4.3; indicador ODM 7.9.

/1 21 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 443 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla WS.6. Agua para beber y escalas del saneamiento											
Porcentaje de la población del hogar por agua para beber y escalas de higiene. Uruguay, 2013											
	Porcentaje de la población de los hogares usando:										Número de hogares
	Agua para beber mejorada ¹		Agua para beber no mejorada	Total	Instalación de saneamiento mejorada ²	Instalación de saneamiento no mejorada			Total	Fuentes de agua potable mejoradas e instalaciones de saneamiento mejoradas	
	Tubería dentro de la vivienda, terreno, patio o lote	Otros tipos mejorados				Instalaciones compartidas	Instalaciones no mejoradas	Defecación abierta			
Región											
Montevideo y área metropolitana	99,3	0,6	0,2	100,0	94,1	3,1	1,9	0,9	100,0	93,9	5.425
Más de 5.000 habitantes	97,3	2,7	0,0	100,0	93,8	6,1	0,1	0,0	100,0	93,8	4.354
Rural y menores de 5.000 habitantes	77,3	17,1	5,6	100,0	95,1	3,6	1,3	0,1	100,0	90,3	979
Área											
Urbana	98,4	1,5	0,1	100,0	93,9	4,4	1,1	0,5	100,0	93,9	9.779
Rural y menores de 5.000 habitantes	77,3	17,1	5,6	100,0	95,1	3,6	1,3	0,1	100,0	90,3	979
Educación del jefe del hogar¹											
Hasta primaria	94,2	4,5	1,3	100,0	93,5	4,4	1,9	0,3	100,0	92,3	4.085
Secundaria	97,5	2,3	0,2	100,0	93,4	5,1	0,7	0,8	100,0	93,2	4.960
Terciaria	99,2	0,8	0,0	100,0	97,3	2,0	0,7	0,0	100,0	97,3	1.654
Quintil de índice de riqueza											
40% más pobre	92,7	6,0	1,3	100,0	91,0	5,9	1,9	1,2	100,0	89,9	4.302
60% más rico	99,0	0,9	0,1	100,0	96,1	3,3	0,6	0,0	100,0	95,9	6.455
Etnia o raza del jefe del hogar²											
Afro o negra	97,6	2,2	0,1	100,0	91,7	7,8	0,4	0,0	100,0	91,6	701
Blanca	96,0	3,3	0,7	100,0	94,1	3,9	1,3	0,6	100,0	93,5	7.963
Otra	99,1	0,7	0,2	100,0	92,9	6,9	0,2	0,0	100,0	92,9	865
Total	96,5	2,9	0,6	100,0	94,1	4,3	1,1	0,5	100,0	93,5	10.758

1 Indicador MICS 4.1; indicador ODM 7.8.

2 Indicador MICS 4.3; indicador ODM 7.9.

/1 21 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 443 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

VII. Salud reproductiva

Atención prenatal

El período prenatal presenta oportunidades importantes para llegar a las mujeres embarazadas con una serie de intervenciones que pueden ser vitales para su salud y bienestar y también para los de sus hijos. La mejor comprensión del crecimiento y el desarrollo del feto y su relación con la salud de la madre se ha traducido en un mayor hincapié en el potencial de la atención prenatal como una intervención para mejorar la salud materna y del recién nacido. Por ejemplo, si se aprovecha el período prenatal para informar a las mujeres y a las familias sobre los signos y síntomas de peligro y sobre los riesgos del parto y el alumbramiento, se podrá establecer la ruta para garantizar que las mujeres embarazadas, en la práctica, efectivamente den a luz con la ayuda de un profesional de la salud calificado.

El período prenatal también brinda la oportunidad de suministrar información sobre el espaciamiento de los nacimientos, que es reconocido como un factor importante para mejorar la supervivencia de los infantes. La inmunización contra el tétanos durante el embarazo puede salvar la vida de la madre y del infante. La prevención y el tratamiento de la malaria en mujeres embarazadas, el tratamiento de la anemia durante el embarazo y el tratamiento de las ETS pueden mejorar significativamente los resultados fetales

y la salud materna. Los resultados adversos, como el bajo peso al nacer, pueden reducirse a través de una combinación de intervenciones para mejorar el estado nutricional de las mujeres y prevenir infecciones (como la malaria y las enfermedades de transmisión sexual) durante el embarazo. De forma más reciente, el potencial del período prenatal como punto de partida para la prevención y atención del VIH, en particular para la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo, ha llevado a un renovado interés en el acceso y el uso de los servicios de atención prenatal.

Basándose en una revisión de la eficacia de diferentes modelos de atención prenatal, la OMS recomienda un mínimo de cuatro visitas prenatales. Las directrices de la OMS son específicas en el contenido de las visitas de atención prenatal, que incluyen:

- Medición de la presión sanguínea
- Análisis de orina para bacteriuria y proteinuria
- Análisis de sangre para detectar sífilis y anemia grave
- Medición de peso/talla (optativo)

En la [tabla RH.1](#) se presenta el tipo de personal que prestó atención prenatal a las mujeres de 15 a 49 años de edad que dieron a luz en los dos años anteriores a la encuesta. La cobertura de atención prenatal (por

Tabla RH.1. Cobertura de cuidado prenatal								
Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años que dieron a luz en los dos años anteriores a la encuesta por tipo de personal que proporciona cuidado prenatal. Uruguay, 2013								
	Persona que proporciona cuidado prenatal				No recibió asistencia prenatal	Total	Al menos una de personal calificado ¹	Número de mujeres que dieron a luz en los dos años anteriores
	Médico	Partera	Trabajadora de la salud comunitaria	Otros/Sin dato				
Región								
Montevideo y área metropolitana	67,8	29,1	0,2	0,8	2,0	100,0	96,9	156
Más de 5.000 habitantes	91,5	7,9	0,0	0,5	0,1	100,0	99,4	115
Rural y menores de 5.000 habitantes	86,6	1,4	0,0	8,8	3,3	100,0	87,9	22
Área								
Urbana	77,8	20,1	0,1	0,7	1,2	100,0	97,9	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	86,6	1,4	0,0	8,8	3,3	100,0	87,9	22
Edad de la madre en el momento del nacimiento								
Menos de 20	54,1	43,1	0,0	1,7	1,1	100,0	97,2	91
20-34	88,6	8,5	0,2	0,9	1,7	100,0	97,2	176
35-49	95,5	2,1	0,0	2,4	0,0	100,0	97,6	26
Educación								
Hasta primaria	78,6	17,7	0,5	0,0	3,1	100,0	96,3	69
Secundaria	73,2	24,0	0,0	1,8	1,0	100,0	97,2	178
Terciaria	98,7	0,0	0,0	1,3	0,0	100,0	98,7	46
Quintiles de índice de riqueza								
40% más pobre	67,3	29,3	0,2	1,4	1,8	100,0	96,6	183
60% más rico	97,2	1,0	0,0	1,2	0,6	100,0	98,2	109
Etnia o raza del jefe del hogar¹								
Afro o negra	(87,1)	(7,6)	(1,5)	(0,9)	(2,8)	100,0	(94,7)	24
Blanca	90,2	7,1	0,0	1,6	1,1	100,0	97,3	186
Otra	(21,9)	(77,3)	(0,0)	(0,8)	(0,0)	100,0	(99,2)	50
Total	78,5	18,7	0,1	1,3	1,4	100,0	97,2	293

1 Indicador mcs 5.5a; indicador odm 5.5.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

UNICEF y la OMS recomiendan un mínimo de al menos cuatro visitas de atención prenatal durante el embarazo. La Tabla RH.2 muestra el número de visitas de atención prenatal durante el último embarazo a lo largo de los dos años anteriores a la encuesta, independientemente del profesional según características seleccionadas. Aproximadamente tres de cada cuatro madres (76,8%) recibió atención prenatal cuatro veces o más.¹ La menor atención prenatal se registra para las madres más pobres, más jóvenes (menos de 20 años) y que residen en Montevideo. Sin embargo, es necesario precisar el alto porcentaje de madres que no saben u omitieron la respuesta a esta pregunta (19,7%), que para estos grupos también es mayor.

1 Las estimaciones de la encuesta difieren significativamente de los registros del MSP, los cuales establecen para el año 2012 que el 91,4% de las madres recibió atención prenatal cuatro o más veces.

Tabla RH.2. Número de visitas de cuidado prenatal								
Distribución porcentual de mujeres que tuvieron un nacido vivo durante los dos años anteriores a la encuesta por número de visitas de cuidado prenatal por cualquier profesional de la salud. Uruguay, 2013								
	Distribución porcentual de mujeres que tuvieron:							Número de mujeres que dieron a luz en los dos años anteriores
	Ningún control prenatal	Una visita	Dos visitas	Tres visitas	4 visitas o más ¹	No sabe/Omitido	Total	
Región								
Montevideo y área metropolitana	2,0	0,4	0,1	3,0	64,3	30,1	100,0	156
Más de 5.000 habitantes	0,1	0,0	0,0	0,0	91,3	8,7	100,0	115
Rural y menores de 5.000 habitantes	3,3	1,6	0,5	1,3	89,8	3,5	100,0	22
Área								
Urbana	1,2	0,3	0,1	1,8	75,7	21,0	100,0	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	3,3	1,6	0,5	1,3	89,8	3,5	100,0	22
Edad de la madre en el momento del nacimiento								
Menos de 20	1,1	0,3	0,0	4,3	44,6	49,7	100,0	91
20-34	1,7	0,4	0,2	0,6	92,3	4,8	100,0	176
35-49	0,0	0,0	0,0	0,0	84,9	15,1	100,0	26
Educación								
Hasta primaria	3,1	0,7	0,2	0,3	82,5	13,1	100,0	69
Secundaria	1,0	0,3	0,1	2,7	68,8	27,0	100,0	178
Terciaria	0,0	0,0	0,0	0,0	98,9	1,1	100,0	46
Quintil de índice de riqueza								
40% más pobre	1,8	0,5	0,2	0,6	67,1	29,8	100,0	183
60% más rico	0,6	0,2	0,0	3,6	93,0	2,7	100,0	109
Etnia o raza del jefe del hogar¹								
Afro o negra	(2,8)	(0,9)	(0,9)	(1,0)	(78,0)	(16,4)	(100,0)	24
Blanca	1,1	0,3	0,1	2,4	89,9	6,3	100,0	186
Otra	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,6)	(16,0)	(83,3)	(100,0)	50
Total	1,4	0,4	0,1	1,7	76,8	19,7	100,0	293

1 Indicador mics 5.5b; indicador odm 5.5.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

médico, enfermero o partero) es relativamente alta en Uruguay. Un 97,2% de las mujeres recibieron atención prenatal por personal calificado al menos una vez durante el embarazo. La cobertura de atención prenatal es de diez puntos porcentuales más en las zonas urbanas que en las zonas rurales (97,9% vs 87,9%). No se observan grandes diferencias por quintiles, ni por

educación, ni por edad de la mujer, lo que da cuenta de la extensión de los programas y planes destinados a la atención de la embarazada y el recién nacido.

UNICEF y la OMS recomiendan un mínimo de cuatro visitas de atención prenatal durante el embarazo. La [tabla RH.2](#) muestra el número de visitas de atención

prenatal durante el último embarazo a lo largo de los dos años anteriores a la encuesta, independientemente del profesional, según características seleccionadas. Aproximadamente tres de cada cuatro madres (76,8%) recibieron atención prenatal cuatro veces o más.¹⁶ La menor atención prenatal se registra para las madres más pobres, más jóvenes (menos de 20 años) y que residen en Montevideo. Sin embargo, es necesario destacar el alto porcentaje de madres que no saben u omitieron la respuesta a esta pregunta (19,7%), que para estos grupos también es mayor.

En la [tabla RH.3](#) se presentan los tipos de servicios que recibieron las mujeres embarazadas. Entre las que dieron a luz a un niño/a durante los dos años anteriores a la encuesta, el 98,6% informó que se le tomó una muestra de sangre durante las visitas de atención prenatal, el 98,2% reportó que se le midió la presión arterial y el 98,5% que se le tomó una muestra de orina. Como parte del cuidado prenatal los tres exámenes han sido realizados a casi todas las mujeres embarazadas (98,1%). No se observan grandes diferencias entre las distintas variables de corte seleccionadas.

Asistencia durante el parto

Tres cuartas partes de todas las muertes maternas ocurren durante el parto y el período inmediatamente posterior. La intervención fundamental para la maternidad sin riesgos es asegurar la presencia en cada parto de un profesional de la salud competente, con conocimientos de partería, y que el transporte a un centro de referencia para la atención obstétrica esté disponible en caso de emergencia. El objetivo de *Un mundo apropiado para los niños y las niñas* es garantizar que las mujeres tengan acceso fácil y asequible a la atención calificada durante el parto. Los indicadores son la proporción de partos con asistencia de personal capacitado y la proporción de partos institucionales. El personal capacitado en el indicador de parto también se utiliza para el seguimiento del progreso hacia el ODM de reducir la tasa de mortalidad materna en tres cuartas partes entre 1990 y 2015.

MICS introdujo una serie de preguntas para evaluar la proporción de partos atendidos por personal calificado. Este incluye a un médico, enfermero y comadrón o partero auxiliar.

Prácticamente todos los nacimientos que se produjeron en los dos años anteriores a la encuesta (98,2%) fueron atendidos por personal calificado ([tabla RH.4](#)). No se observan grandes diferencias entre los distintos grupos de mujeres.

Aproximadamente ocho de cada diez nacimientos en los dos años anteriores a la encuesta MICS contaron con la asistencia de un médico (78,1%). Los enfermeros asistieron en el 12,0% de los partos y los parteros en el 8,1%. La asistencia de los médicos en los partos es superior en los centros de salud del sector privado (91,2%), en el área urbana (78,7%) y cuanto mayor es la edad de la madre (85,4% entre los 35 y 49 años), y aumenta con el nivel educativo de la madre y el nivel de riqueza del hogar.

Lugar del parto

El aumento de la proporción de nacimientos que tienen lugar en centros de salud es un factor importante para reducir los riesgos tanto para la madre como para el bebé. La atención médica adecuada y las condiciones de higiene durante el parto reducen el riesgo de complicaciones e infecciones que pueden causar morbilidad y mortalidad a la madre y al bebé. La [tabla RH.5](#) presenta la distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron un nacido vivo en los dos años anteriores a la encuesta por lugar del parto, de acuerdo con las características de fondo.

La [tabla RH.10](#) muestra que el 99,5% de los nacimientos en Uruguay se producen en un centro de salud; el 62,4% en centros del sector público y el 37,1% en centros del sector privado.¹⁷ El lugar del parto en centros públicos o privados se asocia con las variables de corte consideradas. La atención del parto en los centros del sector público es mayor cuanto más grande es el tamaño de las localidades (68,3% en Montevideo y el área metropolitana, respecto al 39,3% en zonas rurales y pequeñas), decrece a medida que aumenta la edad (las menores de 20 años son atendidas en un 87,4% en centros públicos) y aumenta en los niveles educativos menores y más pobres (86% y 84,5% respectivamente).

¹⁶ Las estimaciones de la encuesta difieren significativamente de los registros del MSP, los cuales establecen para el año 2012 que el 91,4% de las madres recibió atención prenatal cuatro veces o más.

¹⁷ Las estimaciones de la encuesta difieren significativamente de los registros del MSP, los cuales establecen para el año 2012 que el 43,9% de los partos ocurren en centros del sector público.

Tabla RH.3. Contenido del cuidado prenatal					
Porcentaje de mujeres de edades entre 15 y 49 años a las que se les tomaron la presión sanguínea y una muestra de orina y sangre como parte del cuidado prenatal. Uruguay, 2013					
	Porcentaje de mujeres embarazadas a las que:				Número de mujeres que tuvieron un nacido vivo en los dos años precedentes
	Les tomaron la presión sanguínea	Les tomaron una muestra de orina	Les tomaron una muestra de sangre	Les tomaron la presión sanguínea y una muestra de orina y sangre ¹	
Región					
Montevideo y área metropolitana	97,7	97,7	97,8	97,5	156
Más de 5.000 habitantes	99,3	99,9	99,9	99,3	115
Rural y menores de 5.000 habitantes	96,7	96,7	96,7	96,7	22
Área					
Urbana	98,3	98,6	98,7	98,2	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	96,7	96,7	96,7	96,7	22
Edad de la madre en el momento del nacimiento					
Menos de 20	98,4	98,6	98,6	98,4	91
20-34	98,0	98,2	98,3	97,8	176
35-49	99,3	100,0	100,0	99,3	26
Educación					
Hasta primaria	96,6	96,9	96,9	96,6	69
Secundaria	98,7	98,7	98,8	98,5	178
Terciaria	98,8	100,0	100,0	98,8	46
Quintil de índice de riqueza					
40% más pobre	97,8	98,0	98,0	97,8	183
60% más rico	98,9	99,2	99,4	98,7	109
Etnia o raza del jefe del hogar¹					
Afro o negra	(96,1)	(97,2)	(97,2)	(96,1)	24
Blanca	98,4	98,6	98,8	98,2	186
Otra	(100,0)	(100,0)	(100,0)	(100,0)	50
Total	98,2	98,5	98,6	98,1	293

1 Indicador mics 5.6.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla RH.4. Asistencia durante el parto									
Distribución porcentual de mujeres en edades de 15-49 años que tuvieron un nacido vivo en los dos años precedentes a la encuesta, por persona que asiste en el parto y porcentaje de nacimientos por cesárea. Uruguay, 2013									
	Persona que asiste en el parto				Nadie asistió el parto	Total	Algún personal calificado ¹	Porcentaje por cesárea ²	Número de mujeres que tuvieron un nacido vivo en los dos años precedentes
	Médico	Enfermera	Partera	Pariente/amigo					
Región									
Montevideo y área metropolitana	77,8	11,2	8,5	2,6	0,0	100,0	97,4	25,0	156
Más de 5.000 habitantes	80,0	12,5	6,7	0,8	0,0	100,0	99,2	36,6	115
Rural y menores de 5.000 habitantes	69,8	15,2	13,0	1,5	0,5	100,0	98,0	26,0	22
Área									
Urbana	78,7	11,7	7,7	1,8	0,0	100,0	98,2	29,9	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	69,8	15,2	13,0	1,5	0,5	100,0	98,0	26,0	22
Edad de la madre en el momento del nacimiento									
Menos de 20	77,0	14,4	8,2	0,2	0,1	100,0	99,7	10,2	91
20-34	77,5	12,3	7,9	2,3	0,0	100,0	97,7	36,8	176
35-49	85,4	1,4	9,0	4,3	0,0	100,0	95,7	49,7	26
Lugar del parto									
Centro de salud del sector público	70,8	17,7	9,3	2,2	0,1	100,0	97,7	16,7	183
Centro de salud del sector privado	91,2	2,6	6,0	0,2	0,0	100,0	99,8	51,8	109
Casa	*	*	*	*	*	100,0	*	*	1
Otro	*	*	*	*	*	100,0	*	*	0
Educación									
Hasta primaria	64,4	28,6	6,5	0,6	0,0	100,0	99,4	20,3	69
Secundaria	78,5	8,5	10,6	2,4	0,1	100,0	97,6	27,9	178
Terciaria	96,7	0,9	0,9	1,5	0,0	100,0	98,5	50,3	46
Quintiles de índice de riqueza									
40 % más pobre	70,5	17,5	9,7	2,3	0,1	100,0	97,6	15,7	183
60 % más rico	90,8	2,8	5,4	1,0	0,0	100,0	99,0	53,1	109
Etnia o raza del jefe del hogar¹									
Afro o negra	(85,6)	(6,4)	(3,7)	(4,4)	(0,0)	100,0	(95,6)	(30,7)	24
Blanca	74,9	15,0	9,7	0,3	0,1	100,0	99,6	39,4	186
Otra	(95,1)	(1,3)	(3,6)	(0,0)	(0,0)	100,0	(100,0)	(7,3)	50
Total	78,1	12,0	8,1	1,8	0,0	100,0	98,2	29,6	293

1 Indicador mics 5.7; indicador odm 5.2.

2 Indicador mics 5.9.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla RH.5. Lugar del parto							
Distribución porcentual de mujeres en edades de 15-49 años que tuvieron un nacido vivo en los dos años precedentes a la encuesta por lugar del parto. Uruguay, 2013							
	Lugar del parto				Total	Parto en establecimiento de salud ¹	Número de mujeres que tuvieron un nacido vivo en los dos años precedentes
	Centro de salud del sector público	Centro de salud del sector privado	En casa	Otro			
Región							
Montevideo y área metropolitana	68,3	31,3	0,2	0,2	100,0	99,7	156
Más de 5.000 habitantes	58,7	40,7	0,6	0,0	100,0	99,4	115
Rural y menores de 5.000 habitantes	39,3	60,2	0,5	0,0	100,0	99,5	22
Área							
Urbana	64,3	35,3	0,4	0,1	100,0	99,6	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	39,3	60,2	0,5	0,0	100,0	99,5	22
Edad de la madre en el momento del nacimiento							
Menos de 20	87,4	12,4	0,0	0,3	100,0	99,7	91
20-34	53,5	46,4	0,2	0,0	100,0	99,8	176
35-49	34,7	62,1	3,2	0,0	100,0	96,8	26
Número de visitas de cuidado prenatal							
Ninguna	*	*	*	*	*	*	4
1-3 visitas	*	*	*	*	*	*	6
4+ visitas	53,2	46,3	0,4	0,1	100,0	99,5	225
Sin dato	*	*	*	*	*	*	58
Educación							
Hasta primaria	86,0	13,5	0,6	0,0	100,0	99,4	69
Secundaria	69,3	30,5	0,0	0,1	100,0	99,9	178
Terciaria	0,5	98,0	1,5	0,0	100,0	98,5	46
Quintiles de índice de riqueza							
40% más pobre	84,5	15,1	0,2	0,1	100,0	99,7	183
60% más rico	25,3	74,1	0,6	0,0	100,0	99,4	109
Etnia o raza del jefe del hogar							
Afro o negra	(72,7)	(23,4)	(2,8)	(1,0)	(100,0)	(96,2)	24
Blanca	51,6	48,3	0,1	0,0	100,0	99,9	186
Otra	(91,8)	(8,2)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	(100,0)	50
Sin dato	(71,0)	(28,2)	(0,8)	(0,0)	(100,0)	(99,2)	33
Total	62,4	37,1	0,4	0,1	100,0	99,5	293

1 Indicador mics 5.8.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

VIII. Desarrollo del niño/a

Educación y aprendizaje temprano infantil

La asistencia a la educación preescolar en un programa de aprendizaje organizado o de educación del niño/a es importante con vistas a la preparación para la escuela.

El 81,4 % de los niños/as de 36 a 59 meses de edad asiste a preescolar (tabla [cp.1](#)), con diferencias significativas: la cifra alcanza el 82,9 % en las zonas urbanas y el 64,4 % en las zonas rurales. La asistencia es mayor en las localidades del interior de más de 5.000 habitantes (89,8 %), seguida por Montevideo y el área metropolitana (77,1 %) y más baja en las zonas rurales y pequeñas (64,4 %). No existen diferencias considerables por sexo, pero sí por nivel socioeconómico. Asisten al preescolar el 90,8 % de los niños/as que viven en hogares con mayor poder adquisitivo, frente al 73,8 % que lo hacen en hogares pobres.

La asistencia a preescolar también está asociada al nivel educativo de la madre: es prácticamente universal (97,5 %) entre aquellos niños o niñas cuyas madres tienen educación terciaria, desciende a 83,0 % cuando estas tienen educación secundaria y a 68,0 % cuando tienen primaria. También se registran diferencias por

etnia o raza: los niños/as de ascendencia afro, asiática o indígena (los dos últimos agrupados en la categoría *otra*) registran una asistencia menor (71,8 % y 72,8 % respectivamente) que los niños/as blancos (82,7 %).

Es bien sabido que durante los primeros tres o cuatro años de vida se produce un rápido desarrollo del cerebro y que la calidad del cuidado en el hogar es el principal determinante del desarrollo del niño/a durante esta etapa. En este contexto, las actividades de los adultos con los niños/as, la presencia de libros infantiles en el hogar y las condiciones de la atención son indicadores importantes de la calidad del cuidado. Los niños/as deben estar/ser sanos físicamente, mentalmente alertas, emocionalmente seguros, socialmente competentes y listos para aprender.

En la encuesta se recogió la información sobre una serie de actividades que apoyan el aprendizaje temprano. Estas incluyen la participación de los adultos con los niños/as en las siguientes actividades: leer libros o ver libros de imágenes, contar historias, cantar canciones, sacar a los niños/as fuera del hogar, recinto o patio, jugar con ellos y pasar tiempo con ellos nombrando, contando o dibujando cosas.

Para el 92,6 % de los niños/as de 3 y 4 años, un miembro adulto de la familia participó, durante los tres días

Tabla CD.1. Educación preescolar		
Porcentaje de niños/as de 36-59 meses que asisten a un programa organizado de educación de la niñez temprana. Uruguay, 2013		
	Porcentaje de niños/as de 36 a 59 meses que asisten actualmente a educación preescolar¹	Número de niños/as de 36-59 meses
Sexo		
Masculino	82,9	357
Femenino	79,7	295
Región		
Montevideo y área metropolitana	77,1	329
Más de 5.000 habitantes	89,8	273
Rural y menores de 5.000 habitantes	64,4	50
Área		
Urbana	82,9	602
Rural y menores de 5.000 habitantes	64,4	50
Edad del niño/a		
36-47 meses	68,0	301
48-59 meses	92,9	352
Educación de la madre		
Hasta primaria	68,0	185
Secundaria	83,0	345
Terciaria	97,5	122
Quintil de índice de riqueza		
40% más pobre	73,8	359
60% más rico	90,8	293
Etnia o raza del jefe del hogar¹		
Afro o negra	71,8	52
Blanca	82,7	497
Otra	72,8	32
Total	81,4	652

¹ Indicador MICS 6.7.

/¹ 88 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

anteriores a la encuesta, en más de cuatro actividades que promueven el aprendizaje y la preparación para la escuela (tabla CD.2). El número medio de actividades en las que participaron los adultos con los niños/as fue de 5,3.¹⁸ La tabla también indica que la participa-

ción del padre en estas actividades estuvo algo limitada. La participación del padre en una o más de estas actividades fue del 66,3%. Casi un tercio de los niños/as de 3 y 4 años (31,4%) vivía en un hogar sin su padre natural.

¹⁸ Cabe aclarar que la media del número de actividades de miembros del hogar o padres que participan con el niño/a se calcula con base en todos los niños/as de entre 36 y 59 meses, independientemente del número de miembros del hogar o de la presencia del padre en el hogar.

No hay diferencias de género en cuanto a las actividades de los adultos con los niños/as. Por área se observan algunas diferencias, aunque de escasa magnitud;

Tabla CD.2. Apoyo al aprendizaje						
Porcentaje de niños/as de 36 a 59 meses con los que un miembro adulto del hogar participó en actividades que promueven el aprendizaje y la preparación para la escuela durante los tres últimos días. Uruguay, 2013						
	Porcentaje de niños/as de 36-59 meses		Media del número de actividades		Porcentaje de niños/as que no viven con su padre natural	Número de niños de edades entre 36-59 meses
	Con los que miembros del hogar participaron en 4 o más actividades ¹	Con los que el padre participó en una o dos actividades ²	En las que cualquier miembro adulto del hogar participó con el niño/a	En las que el padre participó con el niño/a		
Sexo						
Masculino	93,7	64,2	5,4	2,4	34,5	357
Femenino	91,2	68,9	5,1	2,4	27,6	295
Región						
Montevideo y área metropolitana	90,7	61,2	5,1	2,1	37,7	329
Más de 5.000 habitantes	95,5	73,6	5,5	2,8	23,7	273
Rural y menores de 5.000 habitantes	88,7	60,2	5,2	1,8	31,4	50
Área						
Urbana	92,9	66,8	5,3	2,4	31,4	602
Rural y menores de 5.000 habitantes	88,7	60,2	5,2	1,8	31,4	50
Edad						
36-47 meses	92,2	67,3	5,2	2,4	30,8	301
48-59 meses	92,9	65,5	5,3	2,3	31,9	352
Educación de la madre						
Hasta primaria	90,7	66,6	5,1	2,4	42,3	185
Secundaria	91,2	61,0	5,2	1,9	32,3	345
Terciaria	99,2	81,1	5,6	3,7	12,3	122
Educación del padre¹						
Hasta primaria	87,6	76,9	5,2	2,6	na	129
Secundaria	94,9	86,0	5,2	2,9	na	253
Terciaria	98,9	89,0	5,5	4,2	na	63
Padre no está en la casa	90,8	28,2	5,3	na	na	205
Quintiles de índice de riqueza						
40 % más pobre	88,5	52,0	5,2	1,8	47,0	359
60 % más rico	97,6	83,9	5,3	3,1	12,2	293

Tabla CD.2. Apoyo al aprendizaje						
Porcentaje de niños/as de 36 a 59 meses con los que un miembro adulto del hogar participó en actividades que promueven el aprendizaje y la preparación para la escuela durante los tres últimos días. Uruguay, 2013						
	Porcentaje de niños/as de 36-59 meses		Media del número de actividades		Porcentaje de niños/as que no viven con su padre natural	Número de niños de edades entre 36-59 meses
	Con los que miembros del hogar participaron en 4 o más actividades ¹	Con los que el padre participó en una o dos actividades ²	En las que cualquier miembro adulto del hogar participó con el niño/a	En las que el padre participó con el niño/a		
Etnia o raza del jefe del hogar²						
Afro o negra	93,7	45,4	5,1	1,5	50,3	52
Blanca	92,5	69,3	5,3	2,5	32,2	497
Otra	87,9	68,7	5,3	2,3	26,2	32
Total	92,6	66,3	5,3	2,4	31,4	652

1 Indicador MICS 6.1

2 Indicador MICS 6.2

/1 5 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 88 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

la proporción de adultos que participaron en actividades de aprendizaje y de preparación para la escuela con los niños/as fue de 92,9% en las zonas urbanas y de 88,7% en las zonas rurales y pequeñas. Algo similar ocurre según etnia o raza, pero las diferencias no son considerables.

Sí se observan algunas diferencias según los niveles educativos de los padres y los quintiles de riqueza del hogar: la mayor participación de adultos en las actividades con los niños/as se dio en madres y padres con educación terciaria (99,2% y 98,9% respectivamente) y la menor cuando las madres y padres no superan los estudios primarios (90,7% y 87,6% respectivamente). Cuando los niños/as viven en el 40% más pobre de los hogares, la participación es del 88,5%, y si viven en el 60% más rico es de del 97,6%. Es de resaltar que, aun con las diferencias señaladas, las disparidades en la participación de los adultos en actividades para el aprendizaje y la preparación para la escuela no son altas.

La participación del padre en este tipo de actividades mostró un patrón similar al de la participación de los

adultos, pero aún más marcado por nivel socioeconómico y por etnia o raza. En los quintiles más altos el padre participó en actividades con el 83,9% de los niños/as de 3 y 4 años, frente a solo el 52,0% en los quintiles más bajos. Por etnia o raza se registra una baja participación de los padres de ascendencia afro o negra (45,4%).

La exposición a los libros en los primeros años no solo dota al niño/a de una mayor comprensión de la naturaleza de la impresión, sino que también puede darle la oportunidad de ver a otros leyendo, como, por ejemplo, a los hermanos mayores haciendo deberes escolares. La presencia de libros es importante para el rendimiento escolar posterior y para las puntuaciones de CI.

Se les preguntó a las madres/cuidadoras de todos los niños/as menores de 5 años sobre el número de libros para niños/as o libros de imágenes, objetos del hogar u objetos para el exterior, y juguetes hechos en casa o fabricados disponibles en el hogar.

En Uruguay, tres de cada cinco (59%) niños/as de 0 a

Tabla CD.3. Materiales para el aprendizaje							
Porcentaje de niños/as menores de 5 años por el número de libros para niños/as presentes en el hogar y por cosas para jugar que utilizan los niños/as. Uruguay, 2013							
	El hogar dispone para el niño/a de:		El niño/a juega con:			Dos o más tipos de cosas para jugar ²	Número de niños/as menores de 5 años
	3 o más libros para niños/as ¹	10 o más libros para niños/as	Juguetes caseros	Juguetes de una tienda/manufacturados	Objetos del hogar/objetos encontrados fuera		
Sexo							
Masculino	59,5	34,5	51,9	95,0	78,5	82,3	871
Femenino	58,6	36,7	41,7	90,4	63,0	66,8	728
Región							
Montevideo y área metropolitana	58,0	40,0	44,5	93,4	71,3	74,7	812
Más de 5.000 habitantes	60,1	29,5	51,1	91,4	70,6	74,8	648
Rural y menores de 5.000 habitantes	60,5	37,0	45,7	97,2	76,1	80,0	139
Área							
Urbana	58,9	35,4	47,4	92,5	71,0	74,8	1.460
Rural y menores de 5.000 habitantes	60,5	37,0	45,7	97,2	76,1	80,0	139
Edad							
0-23 meses	33,6	13,8	30,7	83,7	44,4	48,7	581
24-59 meses	73,6	47,9	56,8	98,2	86,9	90,4	1.018
Educación de la madre¹							
Hasta primaria	41,4	12,1	43,2	84,3	70,0	71,9	416
Secundaria	57,9	35,8	46,2	95,6	68,5	73,0	914
Terciaria	92,6	72,6	58,6	97,0	83,6	87,9	262
Sin dato	*	*	*	*	*	*	7
Quintiles de índice de riqueza							
40 % más pobre	43,7	21,4	44,4	90,9	68,3	71,3	914
60 % más rico	79,5	54,4	51,1	95,5	75,7	80,4	685
Etnia o raza del jefe del hogar²							
Afro o negra	59,2	31,4	48,2	84,3	74,7	78,5	136
Blanca	63,1	37,9	51,5	93,4	76,1	79,3	1.124
Otra	28,2	17,8	20,8	99,3	34,9	39,3	143
Sin dato	58,2	37,6	41,7	91,5	69,0	75,8	195
Total	59,0	35,5	47,3	92,9	71,4	75,2	1.599

1 Indicador mics 6.3.

2 Indicador mics 6.4.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 5 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 88 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

59 meses de edad viven en hogares con al menos tres libros infantiles (tabla cd.3). El porcentaje de niños/as con 10 libros o más disminuye al 35,5%.

No se observan diferencias por sexo, pero sí por el nivel educativo de la madre. La proporción de niño/as menores de 5 años que tienen tres libros o más es del 41,4% cuando la madre tiene nivel primario, frente al 92,6% cuando la madre tiene nivel terciario o superior. La presencia de libros infantiles se correlaciona positivamente con la edad del niño/a; en el 73,6% de las casas con niños/as de 24 a 59 meses de edad hay tres o más de estos libros, mientras que la cifra se reduce al 33,6% en casas con niños/as de 0 a 23 meses de edad. La presencia de libros también se asocia con el nivel socioeconómico de los hogares. Se destaca la baja proporción (28,2%) de libros en hogares cuyo jefe de hogar se declara con ascendencia asiática, indígena u otra (agrupadas en la tabla como *otras* por el reducido número de casos).

La tabla cd.3 también muestra que el 75,2% de los niños/as de 0 a 59 meses de edad tenían en sus hogares dos o más artículos para jugar. Los juguetes según MICS incluían los hechos en casa (muñecas, coches u otros juguetes caseros), los fabricados, objetos del hogar (como ollas y cucharas) u objetos y materiales encontrados fuera del hogar (como palos, piedras u hojas). Es interesante observar que el 92,9% de los niños/as juegan con juguetes fabricados, el 47,3% con juguetes caseros y el 71,4% con objetos del hogar o encontrados fuera del hogar.

Un 82,3% de niños varones y un 66,8% de las niñas tienen dos o más artículos para jugar, lo que estaría indicando pautas de crianza dispares según sexo. No se observan diferencias considerables entre las zonas urbanas y las rurales, pero sí de acuerdo con el nivel educativo de la madre. El 87,9% de los niños/as cuyas madres tienen educación terciaria disponen de dos o más artículos para jugar, frente al 71,9% de los niños/as cuyas madres tienen educación primaria o menos. Las diferencias son también considerables según la situación socioeconómica de los hogares: en el 60% más rico la proporción es del 80,4% y en el 40% más pobre del 71,3%. Asimismo se destaca la baja proporción de juguetes (39,3%) en hogares cuyo jefe se declara con ascendencia asiática, indígena u otra (agrupadas en la tabla como *otras* debido al reducido número de casos).

Se sabe que dejar a los niños/as solos o en presencia de otros niños/as de corta edad aumenta el riesgo de

accidentes. En MICS se plantearon dos preguntas para averiguar si los niños/as de 0 a 59 meses de edad se quedaron solos y si fueron dejados al cuidado de otros niños/as menores de 10 años de edad durante la semana anterior a la entrevista.

Como muestra la tabla cd.4, durante la semana anterior a la entrevista el 1,5% de los niños/as de 0 a 59 meses fue dejado al cuidado de menores de 10 años y el 2,0% se quedó solo. Mediante la combinación de los dos indicadores se calcula que el 2,9% de los niños/as tuvo un cuidado inadecuado en esa semana. No se observaron diferencias por el sexo del niño/a ni entre las zonas urbanas y las rurales, pero la proporción fue mayor (5,2%) en las localidades del interior de más de 5.000 habitantes. Por otra parte, el cuidado inadecuado fue más frecuente entre los niños/as cuyas madres tenían educación primaria 4,7%, en contraposición a aquellos cuyas madres tenían educación terciaria (1,7%). La proporción de niños/as que no tuvieron un cuidado adecuado fue mayor entre los de 24 a 59 meses de edad (3,5%) que entre los de 0 a 23 meses (1,9%), sin mayores diferencias en cuanto al nivel socioeconómico del hogar.

Desarrollo temprano infantil

El desarrollo temprano infantil se define como un proceso ordenado y previsible a lo largo de una trayectoria continua, en el que un niño/a aprende a manejar niveles más complicados para moverse, pensar, hablar, sentir y relacionarse con los demás. El crecimiento físico, las habilidades de alfabetización y conocimientos numéricos, el desarrollo socioemocional y la disposición para aprender son dominios vitales del desarrollo general infantil, que es una base para el desarrollo humano en general.

Se utilizó un módulo de 10 ítems, elaborado para el programa de MICS a fin de calcular el índice de desarrollo temprano infantil (ECDI). El indicador se basa en algunos puntos de referencia esperables en los niños/as cuando se están desarrollando como la mayoría de su grupo de edad. El propósito principal del ECDI es informar a las políticas públicas sobre el estado del desarrollo de los niños/as de Uruguay.

Cada uno de los 10 ítems se utiliza en uno de los cuatro dominios para determinar si los niños/as están en el camino de desarrollo en ese ámbito. Los ámbitos en cuestión son los siguientes:

Tabla CD.4. Cuidado inadecuado				
Porcentaje de niños/as menores de 5 años dejados solos o al cuidado de otro niño/a menor de 10 años durante más de una hora al menos una vez durante la semana pasada. Uruguay, 2013				
	Porcentaje de niños/as menores de 5 años			Número de niños/as menores de 5 años
	Dejados solos la semana pasada	Dejados al cuidado de otro niño/a menor de 10 años la semana pasada	Dejados con cuidado inadecuado en la semana pasada ¹	
Sexo				
Masculino	1,9	1,4	2,5	871
Femenino	2,2	1,7	3,3	728
Región				
Montevideo y área metropolitana	0,8	0,7	1,3	812
Más de 5.000 habitantes	3,7	2,6	5,2	648
Rural y menores de 5.000 habitantes	1,0	1,4	1,5	139
Área				
Urbana	2,1	1,5	3,0	1.460
Rural y menores de 5.000 habitantes	1,0	1,4	1,5	139
Edad				
0-23 meses	1,3	0,9	1,9	581
24-59 meses	2,4	1,9	3,5	1.018
Educación de la madre¹				
Hasta primaria	3,4	2,3	4,7	416
Secundaria	1,7	1,4	2,5	914
Terciaria	0,7	0,9	1,7	262
Quintiles de índice de riqueza				
40% más pobre	1,9	1,4	2,7	914
60% más rico	2,1	1,7	3,1	685
Etnia o raza del jefe del hogar²				
Afro o negra	2,4	2,5	2,9	136
Blanca	2,2	1,4	3,0	1.124
Otra	0,2	0,7	0,7	143
Total	2,0	1,5	2,9	1.599

1 Indicador mics 6.5.

/1 2 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 190 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

- Alfabetización-conocimientos numéricos. Se identifica a los niños/as como en desarrollo adecuado si pueden identificar/nombrar al menos 10 letras del alfabeto, si pueden leer al menos cuatro palabras sencillas y populares, y si saben el nombre y reconocen el símbolo de todos los números del 1 al 10. Cuando al menos dos de estos puntos se cumplen, se considera que el niño/a está en el desarrollo adecuado.
- Físico. Se considera al niño/a en desarrollo adecuado si puede tomar un objeto pequeño con dos dedos, como un palo o una piedra del suelo, y si la madre/cuidadora no indica que a veces el niño/a está demasiado enfermo para jugar.
- Socioemocional. Se considera que el niño/a se encuentra en desarrollo adecuado si se cumplen dos de las siguientes condiciones: se lleva bien con otros niños/as, no patea o muerde o golpea a otros niños/as, y no se distrae fácilmente.
- Aprendizaje. Se considera en desarrollo adecuado el niño/a que sigue instrucciones sencillas sobre cómo hacer algo de forma correcta, o aquel al que cuando se le da algo que hacer es capaz de llevarlo a cabo de forma independiente.

rabable a los varones sobresale en el ámbito de alfabetización-conocimientos numéricos y en el socioemocional.

Sobre esa base, el ECDI se calcula como el porcentaje de niños/as que se encuentran en desarrollo adecuado en al menos tres de los cuatro ámbitos.

En la [tabla CD.5](#) se presentan los resultados. En Uruguay se encuentran en desarrollo adecuado el 86,8% de los niños/as de 36 a 59 meses de edad. El ECDI es levemente superior entre los varones (88,8%) que entre las niñas (84,3%). Como era de esperar, es más alto en los grupos de edad mayores: 89,7% entre los niños/as de 48 a 59 meses de edad y 83,3% entre los de 36 a 47 meses, ya que con el paso del tiempo se maduran más habilidades. Se observa un ECDI superior en los niños/as que asisten a preescolar (88,9% frente al 77,4% entre los que no asisten). Aquellos que viven en los hogares más pobres tienen menor ECDI (82,5%) que los que viven en los hogares más ricos (92%).

El análisis de los cuatro ámbitos del desarrollo infantil muestra que una altísima proporción de niños/as va por buen camino en el ámbito del aprendizaje (98,2%) y en el físico (97,7%), pero algo menos (80,0%) en el ámbito socioemocional y mucho menos en el de alfabetización-conocimientos numéricos (48,9%). En cada ámbito individual, la mayor puntuación se asocia con los niños/as que viven en los hogares más ricos y con los niños varones. La diferencia por sexo favo-

Tabla CD.5. Índice de desarrollo infantil temprano						
Porcentaje de niños/as de edades entre 36-59 meses que están en el desarrollo adecuado de los ámbitos de alfabetización- conocimientos de números, físico, social-emocional y aprendizaje, y la puntuación del índice de desarrollo infantil temprano. Uruguay, 2013						
	Porcentaje de niños de 36-59 meses de edad que están en el desarrollo adecuado de los ámbitos indicados				Puntuación del índice de desarrollo infantil temprano ¹	Número de niños/as de edades entre 36-59 meses
	Alfabetización- conocimientos numéricos	Físico	Social-emocional	Aprendizaje		
Sexo						
Masculino	56,1	98,8	82,6	99,1	88,8	357
Femenino	40,1	96,3	77,0	97,1	84,3	295
Región						
Montevideo y área metropolitana	42,9	97,7	78,7	97,9	85,6	329
Más de 5.000 habitantes	58,8	98,3	84,3	98,4	90,4	273
Rural y menores de 5.000 habitantes	33,9	94,3	65,7	99,4	74,4	50
Área						
Urbana	50,1	98,0	81,2	98,1	87,8	602
Rural y menores de 5.000 habitantes	33,9	94,3	65,7	99,4	74,4	50
Edad						
36-47 meses	31,7	97,5	79,9	98,9	83,3	301
48-59 meses	63,5	97,8	80,1	97,6	89,7	352
Asistencia al preescolar						
Asiste a preescolar	52,6	97,9	82,2	98,1	88,9	531
No asiste a preescolar	32,2	96,8	70,7	99,0	77,4	121
Educación de la madre						
Hasta primaria	31,4	97,4	76,1	98,2	77,5	185
Secundaria	53,3	97,0	79,8	98,2	90,7	345
Terciaria	62,5	100,0	86,5	98,4	89,6	122
Quintiles de índice de riqueza						
40 % más pobre	44,1	96,0	73,8	96,9	82,5	359
60 % más rico	54,7	99,7	87,7	99,8	92,0	293
Etnia o raza del jefe del hogar¹						
Afro o negra	70,6	100,0	66,7	100,0	93,6	52
Blanca	46,1	97,3	79,3	97,9	84,9	497
Otra	56,0	99,1	85,2	99,1	91,9	32
Total	48,9	97,7	80,0	98,2	86,8	652

1 Indicador mics 6.6.

/1 88 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

IX. Alfabetización y educación

Alfabetización entre mujeres jóvenes

Uno de los objetivos de *Un mundo apropiado para los niños y las niñas* consiste en asegurar la alfabetización de los adultos. La alfabetización de adultos es también un indicador de los ODM, tanto en relación con los hombres como con las mujeres. En MICS, dado que solo se administró un cuestionario de la mujer, los resultados se basan únicamente en mujeres de 15 a 24 años de edad. La alfabetización se evaluó sobre la capacidad de las mujeres para leer una frase simple o sobre la asistencia escolar. El porcentaje de alfabetización se presenta en la [tabla ED.1](#). En esta se indica que el 98,6 % de las mujeres de Uruguay son alfabetizadas. No se observan diferencias importantes por región, área, edad, nivel socioeconómico ni etnia. Los menores porcentajes de alfabetización se registran entre las mujeres que declararon que la escuela primaria fue su nivel más alto de la educación (85,2 %).

Participación en la escuela primaria y secundaria

El acceso universal a la educación básica y el logro de la educación primaria para los niños/as de todo el mundo es una de las metas más importantes de los Objetivos

de Desarrollo del Milenio y de *Un mundo apropiado para los niños y las niñas*. La educación es un requisito previo esencial para la lucha contra la pobreza, el empoderamiento de las personas, la protección de los niños/as del trabajo peligroso y explotador y la explotación sexual, la promoción de los derechos humanos y de la democracia, la protección del medio ambiente, así como para influir en el crecimiento de la población.

Los indicadores de asistencia a la escuela primaria y secundaria incluyen:

- Tasa de admisión neta en la escuela primaria
- Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela primaria
- Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela secundaria
- Tasa de relación entre mujeres y hombres —o índice de paridad de género (GPI)— en la escuela primaria y secundaria

En este informe no se incluyeron los indicadores para cuyo cálculo se utiliza el grado escolar, debido, en primer lugar, al sesgo introducido por el largo período de trabajo de campo, que se extendió en dos años escolares diferentes.¹⁹ Además, la naturaleza del diseño

¹⁹ Siguiendo la enumeración de MICS, los indicadores no presentados

Tabla ED.1. Alfabetización entre mujeres jóvenes			
Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad alfabetizadas. Uruguay, 2013			
	Porcentaje alfabetizado ¹	Porcentaje desconocido	Número de mujeres de 15 a 24 años
Región			
Montevideo y área metropolitana	98,0	0,2	384
Más de 5.000 habitantes	99,4	0,0	324
Rural y menores de 5.000 habitantes	98,7	0,0	76
Área			
Urbana	98,6	0,1	708
Rural y menores de 5.000 habitantes	98,7	0,0	76
Educación			
Hasta primaria	85,2	0,9	73
Secundaria	100,0	0,0	595
Terciaria	100,0	0,0	117
Edad			
15-19	99,3	0,1	396
20-24	98,0	0,1	388
Quintil de índice de riqueza			
40 % más pobre	97,2	0,2	375
60 % más rico	99,9	0,0	409
Etnia o raza del jefe del hogar¹			
Afro o negra	99,4	0,0	48
Blanca	98,4	0,1	538
Otra	99,8	0,0	86
Total	98,6	0,1	785

1 Indicador mics 7.1; Indicador obm 2.3.

/1 103 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

muestral y los altos niveles de no respuesta en algunos estratos afectaron los resultados de estos indicadores debido a la alta variabilidad de los ponderadores en algunos dominios de estimación. En el Apéndice A se consignan los rangos de los ponderadores.

La [tabla ED.2](#) proporciona el porcentaje de niños/as en edad escolar de primaria (6 a 11 años) que asisten a la escuela primaria o secundaria.²⁰ El 97,1 % de los niños/as en

edad escolar de primaria asisten a la escuela. No se observan diferencias considerables entre regiones, ni por nivel socioeconómico, educación de la madre ni sexo.²¹

La tasa neta de asistencia a la escuela secundaria²² se presenta en la [tabla ED.3](#).²³ Mientras que en la escuela primaria la asistencia era prácticamente universal, en la escuela secundaria se observa un descenso (75,4 %).

corresponderían a los siguientes: 7.2: preparación para la escuela; 7.3: tasa neta de ingreso escolar en primaria; 7.6: niños/as que alcanzan el último grado de la escuela primaria; 7.7: tasa de finalización de primaria, y 7.8: tasa de transición a la escuela secundaria).

20 Las tasas presentadas en esta tabla están *ajustadas*, ya que no solo incluyen asistencia a la escuela primaria, sino también la asistencia a la escuela secundaria en el numerador.

21 Existe una asistencia menor para los niños/as de 6 años de edad. Este menor porcentaje podría estar asociado al posible sesgo introducido por el largo período de campo.

22 Bajo la denominación *educación secundaria* se incluye también la educación técnico-profesional.

23 Las tasas presentadas en esta tabla están *ajustadas*, ya que no solo incluyen asistencia a la escuela secundaria, sino también la asistencia a niveles más altos en el numerador.

Tabla ED.2. Asistencia a la escuela primaria						
Porcentaje de niños/as en edad de escuela primaria que asisten a escuela primaria o secundaria (tasa neta de asistencia ajustada). Uruguay, 2013						
	Hombre		Mujer		Total	
	Tasa neta de asistencia (ajustada)	Número de niños/as	Tasa neta de asistencia (ajustada)	Número de niños/as	Tasa neta de asistencia (ajustada) ¹	Número de niños/as
Región						
Montevideo y área metropolitana	96,5	255	98,4	232	97,4	487
Más de 5.000 habitantes	96,0	214	97,7	215	96,8	429
Rural y menores de 5.000 habitantes	98,7	54	95,1	42	97,1	95
Área						
Urbana	96,3	469	98,0	447	97,1	916
Rural y menores de 5.000 habitantes	98,7	54	95,1	42	97,1	95
Edad al inicio del año escolar						
6	90,0	98	90,7	50	90,3	148
7	99,5	78	99,4	86	99,4	165
8	97,9	64	96,7	51	97,4	115
9	96,8	93	100,0	57	98,0	150
10	98,9	63	95,8	66	97,3	129
11	97,6	125	99,3	179	98,6	304
Educación de la madre						
Hasta primaria	98,7	200	98,9	174	98,8	374
Secundaria	95,2	254	98,0	258	96,6	512
Terciaria	95,1	68	93,5	56	94,4	124
Sin dato	*	0	*	0	*	0
Quintil de índice de riqueza						
40% más pobre	96,6	284	97,4	228	96,9	513
60% más rico	96,4	238	98,1	260	97,3	498
Etnia o raza del jefe del hogar						
Afro o negra	97,0	55	99,2	55	98,1	110
Blanca	96,9	370	97,4	372	97,2	742
Otra	(98,9)	56	99,3	24	99,0	80
Sin dato	89,6	42	98,0	37	93,6	79
Total	96,5	522	97,8	489	97,1	1.011

1 Indicador mics 7.4; Indicador oDM 2.1.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 2 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 171 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla ED.3. Asistencia a la escuela secundaria									
Porcentaje de niños/as en edad de escuela secundaria que asisten a escuela secundaria o superior (ratio neto de asistencia ajustado) y porcentaje de niños/as que asisten a la escuela primaria. Uruguay, 2013									
	Hombre			Mujer			Total		
	Tasa neta de asistencia (ajustada) ¹	Porcentaje asistiendo a la escuela primaria	Número de niños/as	Tasa neta de asistencia (ajustada) ¹	Porcentaje asistiendo a la escuela primaria	Número de niños/as	Tasa neta de asistencia (ajustada) ¹	Porcentaje asistiendo a la escuela primaria	Número de niños/as
Región									
Montevideo y área metropolitana	71,1	10,5	260	69,3	6,0	275	70,2	8,2	535
Más de 5.000 habitantes	76,0	8,2	279	87,7	3,9	267	81,7	6,1	546
Rural y menores de 5.000 habitantes	59,6	6,9	57	78,6	11,1	63	69,5	9,1	119
Área									
Urbana	73,7	9,3	538	78,3	5,0	542	76,0	7,1	1080
Rural y menores de 5.000 habitantes	59,6	6,9	57	78,6	11,1	63	69,5	9,1	119
Edad al inicio del año escolar									
12	54,1	36,1	61	60,1	13,6	140	58,3	20,5	201
13	83,2	11,3	147	83,8	13,0	93	83,4	12,0	240
14	75,0	12,6	96	90,0	1,4	135	83,8	6,1	231
15	81,4	1,2	145	90,4	0,0	85	84,7	0,8	230
16	64,1	2,4	58	79,5	0,7	105	74,0	1,3	164
17	54,3	0,0	87	64,5	0,0	47	57,9	0,0	134
Educación de la madre¹									
Hasta primaria	70,8	7,8	222	74,2	7,7	163	72,2	7,8	385
Secundaria	73,4	13,5	262	80,0	5,9	330	77,1	9,2	592
Terciaria	(96,0)	(3,2)	45	87,3	2,4	74	90,6	2,7	119
La madre no está en el hogar	(70,8)	(0,0)	38	(70,5)	(0,0)	26	70,7	0,0	65
Quintil de índice de riqueza									
40% más pobre	66,4	13,8	314	76,1	8,2	249	70,7	11,3	563
60% más rico	79,0	3,8	281	80,0	3,7	356	79,5	3,8	636

Tabla ED.3. Asistencia a la escuela secundaria

Porcentaje de niños/as en edad de escuela secundaria que asisten a escuela secundaria o superior (ratio neto de asistencia ajustado) y porcentaje de niños/as que asisten a la escuela primaria. Uruguay, 2013

	Hombre			Mujer			Total		
	Tasa neta de asistencia (ajustada) ¹	Porcentaje asistiendo a la escuela primaria	Número de niños/as	Tasa neta de asistencia (ajustada) ¹	Porcentaje asistiendo a la escuela primaria	Número de niños/as	Tasa neta de asistencia (ajustada) ¹	Porcentaje asistiendo a la escuela primaria	Número de niños/as
Etnia o raza del jefe del hogar²									
Afro o negra	73,4	3,9	60	68,2	24,0	33	71,5	11,1	93
Blanca	74,4	10,1	463	78,2	3,9	460	76,3	7,0	923
Otra	(92,0)	(1,9)	20	(72,6)	(7,4)	31	80,1	5,3	51
Total	72,3	9,1	595	78,4	5,6	605	75,4	7,3	1.200

1 Indicador MICS 7.5.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 3 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 151 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Un 7,3% de los que tienen edad para estar en la secundaria asisten todavía a la educación primaria. En las áreas rurales y de menos de 5.000 habitantes se observa una tasa de asistencia a la escuela secundaria menor (69,5%) que en las áreas urbanas (76,0%). Dentro de estas, el porcentaje de asistencia más bajo se observa en Montevideo y su área metropolitana (70,2%), en comparación con el 81,7% de las localidades de más de 5.000 habitantes.

La educación de la madre es una característica de peso a la hora de explicar diferencias. La diferencia en la asistencia a la escuela secundaria es de casi 20 puntos porcentuales entre los niños/as cuyas madres tienen solo educación primaria (72,2%) y los niños/as cuyas madres tienen educación terciaria (90,6%). Algo similar, aunque menos pronunciado, ocurre cuando las diferencias se observan por quintil. Los niños/as en los quintiles del 60% más rico asisten a la educación secundaria en una proporción mayor (79,5%) que los niños/as del 40% más pobre (70,7%). A su vez, entre la población más pobre aumenta la proporción de niños/as en edad de asistir a secundaria que aún asisten a primaria (11,3% en el 40% más pobre y 3,8% en el

60% más rico). La asistencia a la escuela secundaria es mayor entre las mujeres (78,4%) que entre los varones (72,3%). Esta tendencia se observa en prácticamente todas las comparaciones.

En la [tabla ED.4](#) se presenta la tasa de niñas y niños que asisten a la educación primaria y secundaria. Estas tasas son más conocidas como el *índice de paridad de género* (IPG). Téngase en cuenta que las tasas que se incluyen aquí se obtienen a partir de las tasas netas de asistencia, no de las tasas brutas. Estas últimas tasas de asistencia proporcionan una descripción errónea del IPG, sobre todo porque, por lo general, la mayoría de los niños/as de más edad que participan en la educación primaria tienden a ser varones. La tabla muestra que la paridad de género para la escuela primaria es de 1,0, lo que indica que no hay diferencia en la asistencia de las niñas y los niños. Sin embargo, el indicador aumenta levemente al 1,1 para la educación secundaria. La desventaja de los varones es mayor en las zonas rurales.

Tabla ED.4. Paridad de género en la educación						
Tasa neta de asistencia ajustada de mujeres y varones, en escuela primaria y secundaria. Uruguay, 2013						
	Tasa neta de asistencia (TNA) en escuela primaria, mujeres	Tasa neta de asistencia (TNA) en escuela primaria, varones	Índice de paridad de género (IPG) para TNA ajustado de escuela primaria ¹	Tasa neta de asistencia (TNA) ajustada en escuela secundaria, mujeres	Tasa neta de asistencia (TNA) ajustada en escuela secundaria, varones	Índice de paridad de género (IPG) para TNA ajustado de escuela secundaria ²
Región						
Montevideo y área metropolitana	98,4	96,8	1,0	69,3	71,1	1,0
Más de 5.000 habitantes	97,8	97,1	1,0	87,7	76,0	1,2
Rural y menores de 5.000 habitantes	95,1	98,7	1,0	78,6	59,6	1,3
Área						
Urbana	98,1	96,9	1,0	78,3	73,7	1,1
Rural y menores de 5.000 habitantes	95,1	98,7	1,0	78,6	59,6	1,3
Educación de la madre						
Hasta primaria	98,9	98,7	1,0	74,2	70,8	1,0
Secundaria	98,1	95,4	1,0	80,0	73,4	1,1
Terciaria	93,5	99,1	0,9	87,3	96,0	0,9
La madre no está en el hogar				70,5	70,8	1,0
Sin dato		27,6		100,0	100,0	1,0
Quintil de índice de riqueza						
40 % más pobre	97,5	97,5	1,0	76,1	66,4	1,1
60 % más rico	98,1	96,7	1,0	80,0	79,0	1,0
Etnia o raza del jefe del hogar						
Afro o negra	99,2	97,5	1,0	68,2	73,4	0,9
Blanca	97,5	96,9	1,0	78,2	74,4	1,1
Otra	99,3	99,3	1,0	72,6	92,0	0,8
Sin dato	98,0	95,7	1,0	86,0	45,5	1,9
Total	97,8	97,1	1,0	78,4	72,3	1,1

1 Indicador mics 7.9; indicador oDM 3.1.

2 Indicador mics 7.10; indicador oDM 3.1.

X. Protección infantil

Registro de nacimientos

La Convención Internacional sobre los Derechos del Niño establece que todo niño/a tiene derecho a un nombre y a una nacionalidad y el derecho a la protección contra la privación de su identidad. El registro de nacimiento es un medio fundamental para asegurar estos derechos para los niños/as. *Un mundo apropiado para los niños y las niñas* afirma el objetivo de desarrollar sistemas para garantizar el registro de todos los niños/as en el nacimiento o poco después, y cumplir con su derecho a obtener un nombre y una nacionalidad, de conformidad con las leyes nacionales y los instrumentos internacionales relevantes. El indicador es el porcentaje de niños/as menores de 5 años de edad cuyo nacimiento está registrado.

En Uruguay se ha registrado el nacimiento del 99,8 % de los niños/as menores de 5 años ([tabla CP.1](#)). No hay variaciones significativas en el registro de nacimientos según categorías de sexo, edad o de educación. Tampoco se observan diferencias entre regiones ni entre niveles socioeconómicos.

Disciplina infantil

Tal como se afirma en *Un mundo apropiado para los niños y las niñas*, “los niños/as deben ser protegidos contra todo acto de violencia”, mientras la Declaración del Milenio insta a la protección de los niños/as contra el abuso, la explotación y la violencia. En la encuesta MICS de Uruguay se formuló a las madres/cuidadoras de niños/as de 2 a 14 años de edad una serie de preguntas sobre las formas que los progenitores tienden a utilizar para disciplinar a sus hijos/as cuando se portan mal. Téngase en cuenta que, para el módulo de disciplina infantil, durante el trabajo de campo se seleccionó al azar por hogar a un niño/a de 2 a 14 años. Los dos indicadores utilizados para describir los aspectos de la disciplina infantil son: 1) el número de niños/as de 2 a 14 años que experimentan como castigo la agresión psicológica, el castigo físico leve o el castigo físico severo, y 2) el número de padres y madres/cuidadores de los niños/as de 2 a 14 años de edad que creen que, con el fin de educar a sus hijos en forma adecuada, tienen que castigarlos físicamente.

Tabla CP.1. Registro de nacimiento					
Porcentaje de niños/as menores de 5 años según si el nacimiento fue registrado y porcentaje de niños/as no registrados cuyas madres/cuidadoras saben cómo registrar el nacimiento. Uruguay, 2013					
	Niños/as menores de 5 años cuyo nacimiento está registrado con las autoridades civiles				Número de niños/as
	Tiene certificado de nacimiento		No hay certificado de nacimiento	Total registrados ¹	
	Visto	No visto			
Sexo					
Masculino	51,7	46,4	1,7	99,9	871
Femenino	39,0	60,5	0,2	99,7	728
Región					
Montevideo y área metropolitana	46,7	52,7	0,2	99,6	812
Más de 5.000 habitantes	41,1	56,8	2,1	100,0	648
Rural y menores de 5.000 habitantes	64,1	35,1	0,7	99,9	139
Área					
Urbana	44,2	54,5	1,0	99,8	1460
Rural y menores de 5.000 habitantes	64,1	35,1	0,7	99,9	139
Edad					
0-11 meses	34,8	58,7	5,7	99,2	270
12-23 meses	33,4	66,3	0,1	99,8	311
24-35 meses	53,8	46,1	0,1	100,0	365
36-47 meses	49,8	50,0	0,1	99,9	301
48-59 meses	54,2	45,8	0,0	100,0	352
Educación de la madre					
Hasta primaria	46,1	52,0	1,7	99,8	416
Secundaria	46,9	51,9	1,0	99,7	914
Terciaria	43,8	56,2	0,0	100,0	262
Sin dato	*	*	*	*	7
Quintil de índice de riqueza					
40% más pobre	45,3	52,8	1,7	99,7	914
60% más rico	46,9	52,9	0,1	99,9	685
Etnia o raza del jefe del hogar					
Afro o negra	32,8	60,7	5,3	98,8	136
Blanca	52,2	47,0	0,7	99,8	1.124
Otra	20,2	79,1	0,7	100,0	143
Sin dato	38,3	61,4	0,3	100,0	195
Total	46,0	52,8	1,0	99,8	1.599

1 Indicador MICS 8.1.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 2 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

/2 190 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla CP.2. Disciplina infantil								
Porcentaje de niños/as de edades entre 2-14 años según el método de disciplina utilizado. Uruguay, 2013								
	Porcentaje de niños/as de edades entre 2-14 años que experimentaron:					Número de niños/as de edades entre 2-14 años	El informante piensa que el niño/a necesita ser castigado físicamente	Informantes del módulo de disciplina del niño/a
	Solo disciplina no violenta	Agresión psicológica	Castigo físico		Cualquier método violento de disciplina ¹			
			Cualquiera	Severo				
Sexo								
Masculino	35,5	52,5	34,0	3,3	58,4	1.113	2,6	694
Femenino	33,3	47,9	18,3	2,3	51,2	1.199	2,0	743
Región								
Montevideo y área metropolitana	28,1	54,5	25,9	3,4	58,1	1.133	1,5	663
Más de 5.000 habitantes	39,0	48,5	26,9	2,3	53,3	968	3,3	650
Rural y menores de 5.000 habitantes	47,0	34,4	20,4	1,5	42,0	211	1,1	123
Área								
Urbana	33,1	51,7	26,4	2,9	55,9	2.101	2,4	1.313
Rural y menores de 5.000 habitantes	47,0	34,4	20,4	1,5	42,0	211	1,1	123
Edad								
2-4 años	34,3	51,9	42,9	2,1	60,6	501	5,6	303
5-9 años	42,4	45,1	26,1	2,8	52,0	667	1,9	426
10-14 años	29,7	52,3	18,2	3,1	53,6	1.144	1,2	708
Educación del jefe del hogar								
Hasta primaria	27,7	52,7	28,4	2,0	56,3	857	na	na
Secundaria	36,4	49,6	25,7	3,7	55,3	1.178	na	na
Terciaria	45,1	45,5	19,1	0,9	47,8	267	na	na
Sin dato	*	*	*	*	*	10	na	na
Educación del informante								
Hasta primaria	na	na	na	na	na	na	0,7	422
Secundaria	na	na	na	na	na	na	2,4	811
Terciaria	na	na	na	na	na	na	5,2	203
Quintil de índice de riqueza								
40% más pobre	35,8	53,6	32,2	4,0	57,5	1.104	0,5	641
60% más rico	33,0	47,0	20,0	1,6	52,0	1.208	3,7	796
Etnia o raza del jefe del hogar¹								
Afro o negra	40,3	53,3	27,3	5,6	55,7	221	1,2	117
Blanca	34,9	48,9	26,2	2,8	53,5	1.732	2,2	1.072
Otra	27,9	59,2	18,9	0,6	62,7	132	1,5	102
Total	34,4	50,1	25,8	2,8	54,6	2.312	2,3	1.436

¹ Indicador MICS 8.5.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 253 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

En Uruguay, el 54,6 % de los niños/as de 2 a 14 años de edad fue sometido a algún método violento de disciplina (esto incluye la agresión psicológica, que toma en cuenta si al niño/a se le gritó o se lo llamó *tonto*, *perezoso* o se lo insultó en el mes anterior a la encuesta) por parte de sus madres, padres u otros miembros adultos del hogar. Más importante aún: el 2,8 % de los niños/as fue sometido a castigos físicos severos en el mes anterior a la encuesta.²⁴ Por otra parte, solo el 2,3 % de las madres/cuidadoras creen que el niño/a para ser educado o criado de manera correcta debe ser castigado físicamente.

Los niños varones fueron sometidos a más disciplina a través del castigo físico que las niñas. La brecha usando cualquier método superó los 15 puntos porcentuales (34 % frente a 18,3 %), mientras que en el castigo severo las proporciones fueron de 3,3 % para los varones y de 2,3 % para las niñas. Es interesante constatar que las diferencias en muchas de las variables de análisis fueron relativamente pequeñas. Las áreas rurales y de menos de 5.000 habitantes se destacan por presentar la menor proporción de aplicación de algún método violento de disciplina (42,0 %).

A pesar de las pequeñas diferencias detectadas, la aplicación de algún método violento de disciplina alcanza a más niños de Montevideo y el área metropolitana (58,1 %), a los niños/as de 2 a 4 años (60,6 %), a los niños cuyos jefes de hogar tienen menos estudios (56,3 % con estudios hasta primaria) y a aquellos de hogares más pobres (56,3 %). En tanto, con pequeñas diferencias, los castigos físicos severos se aplicaron más entre los niños/as de los hogares más pobres (4,0 %) y los de aquellos cuyo jefe es afro o negro (5,6 %).

Matrimonio temprano

El matrimonio antes de la edad de 18 años es una realidad para muchas jóvenes. De acuerdo con estimaciones de UNICEF, en todo el mundo más de 64 millones de mujeres de 20 a 24 años de edad estaban casadas o en unión antes de los 18 años. Los factores que influyen en las tasas de matrimonio en la infancia son el estado del sistema nacional de registro civil, que presenta la prueba de edad de los niños/as; la existencia de un marco legislativo adecuado, con un mecanismo de aplicación de acompañamiento para tratar los ca-

sos de matrimonio infantil, y la existencia de normas o de leyes religiosas que aprueban la práctica.

En muchas partes del mundo, los progenitores alienan el matrimonio de sus hijas cuando aún son niñas, con la esperanza de que las beneficie tanto económica como socialmente, al mismo tiempo que alivie cargas financieras de la familia. En realidad, el matrimonio infantil es una violación de los derechos humanos, que pone en peligro el desarrollo de las niñas y que a menudo tiene como resultado el embarazo precoz y el aislamiento social, con poca educación y escasa capacitación profesional, que refuerza la pobreza con un origen en el género. El derecho al consentimiento *libre y pleno* al matrimonio está consagrado en la Declaración Universal de los Derechos Humanos, con el reconocimiento de que el consentimiento no puede ser libre y pleno cuando una de las partes involucradas no es lo suficientemente madura como para tomar una decisión informada acerca de un compañero de vida.

La Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer menciona el derecho a protegerse del matrimonio infantil en el artículo 16, que establece: "El compromiso y el matrimonio de un hijo/a no tendrá efecto jurídico, y se tomarán todas las medidas necesarias, incluso de carácter legislativo, para fijar una edad mínima para contraer matrimonio [...]". Si bien el matrimonio no se considera directamente en la Convención sobre los Derechos del Niño, el matrimonio infantil está relacionado con otros derechos, como el derecho a expresar libremente sus opiniones, el derecho a la protección contra todas las formas de abuso y el derecho a ser protegido contra las prácticas tradicionales dañinas, y está tratado con frecuencia por el Comité sobre los Derechos del Niño. Otros acuerdos internacionales relacionados con el matrimonio infantil son la Convención sobre el Consentimiento para el Matrimonio, la Edad Mínima para Contraer Matrimonio y Registro de los Matrimonios; la Carta Africana sobre los Derechos y el Bienestar del Niño, y el Protocolo de la Carta Africana de Derechos Humanos y de los Pueblos sobre los Derechos de la Mujer en África. El matrimonio infantil también fue identificado por el Foro Pan-Africano contra la Explotación Sexual de los Niños como un tipo de explotación sexual comercial de niños/as.

Las chicas jóvenes casadas son un grupo único, aunque a menudo invisible. Requeridas para realizar grandes cantidades de trabajo doméstico, presionadas para demostrar su fertilidad y responsables de la crianza de

²⁴ Por *castigo físico severo* se considera si se lo sacudió, se le dio una palmada o golpeó en la cola, en la mano, cara, cabeza, orejas o si se le dio una paliza.

Tabla CP.3. Matrimonio temprano							
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años en matrimonio o unión antes de cumplir 15 años, porcentajes de mujeres de 20 a 49 años en matrimonio o unión antes de cumplir 15 y 18 años, porcentaje de mujeres de 15 a 19 años actualmente casadas o en unión, y porcentaje mujeres casadas o en unión en un matrimonio o unión. Uruguay, 2013							
	Mujeres de 15 a 49 años		Mujeres de 20 a 49 años			Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años casadas actualmente/en unión ³	Número de mujeres de 15 a 19 años
	Porcentaje de casadas antes de la edad de 15 años ¹	Número de mujeres de 15 a 49 años	Porcentaje de casadas antes de la edad de 15 años	Porcentaje de casadas antes de la edad de 18 años ²	Número de mujeres de 20 a 49 años		
Región							
Montevideo y área metropolitana	0,9	1.443	1,0	13,7	1.249	7,9	195
Más de 5.000 habitantes	0,8	1.093	0,5	14,8	932	3,0	161
Rural y menores de 5.000 habitantes	1,6	217	1,7	24,8	176	22,3	41
Área							
Urbana	0,8	2.536	0,8	14,2	2.181	5,7	355
Rural y menores de 5.000 habitantes	1,6	217	1,7	24,8	176	22,3	41
Edad							
15-19	1,2	396	na	na	na	7,4	396
20-24	0,7	388	0,7	24,6	388	nd	nd
25-29	1,3	428	1,3	14,5	428	nd	nd
30-34	0,9	330	0,9	18,3	330	nd	nd
35-39	0,7	321	0,7	12,8	321	nd	nd
40-44	0,4	525	0,4	12,8	525	nd	nd
45-49	1,3	365	1,3	7,1	365	nd	nd
Educación							
Hasta primaria	1,9	551	1,3	23,2	519	(40,2)	32
Secundaria	0,8	1.657	1,0	17,1	1.333	5,0	324
Terciaria	0,1	545	0,1	0,8	505	*	40
Quintil de índice de riqueza							
40 % más pobre	1,8	1.081	1,7	28,9	905	10,4	177
60 % más rico	0,3	1.672	0,4	6,3	1.452	4,9	220
Etnia o raza del jefe del hogar¹							
Afro o negra	2,2	173	2,5	17,5	148	4,1	26
Blanca	0,7	2.042	0,8	14,7	1.765	7,6	277
Otra	0,0	231	0,0	23,0	195	(11,4)	36
Total	0,9	2.753	0,9	15,0	2.357	7,4	396

1 Indicador mics 8.6.

2 Indicador mics 8.7.

3 Indicador mics 8.8.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 290 casos sin ponderar (número de mujeres de 20 a 49 años) y 44 casos (número de mujeres de 15 a 19 años) "Sin dato" en esta variable no se muestran en la tabla.

Tabla CP.4. Tendencias en el matrimonio temprano												
Porcentaje de mujeres que se casaron por primera vez o iniciaron una unión marital antes de los 15 y antes de los 18 años de edad, por residencia y grupos de edad. Uruguay, 2013												
	Urbana				Rural y menores de 5.000 habitantes				Todo			
	Porcentaje de mujeres casadas antes de la edad de 15 años	Número de mujeres	Porcentaje de mujeres casadas antes de la edad de 18 años	Número de mujeres de 20 a 49 años	Porcentaje de mujeres casadas antes de la edad de 15 años	Número de mujeres	Porcentaje de mujeres casadas antes de la edad de 18 años	Número de mujeres de 20 a 49 años	Porcentaje de mujeres casadas antes de la edad de 15 años	Número de mujeres	Porcentaje de mujeres casadas antes de la edad de 18 años	Número de mujeres de 20 a 49 años
Edad												
15-19	1,2	355	na	na	1,0	41	na	na	1,2	396	na	na
20-24	0,7	353	24,1	353	1,1	35	29,6	35	0,7	388	24,6	388
25-29	1,3	405	12,8	405	(0,9)	23	(46,0)	23	1,3	428	14,5	428
30-34	0,9	304	16,9	304	0,7	26	35,3	26	0,9	330	18,3	330
35-39	0,0	291	12,2	291	7,6	29	18,4	29	0,7	321	12,8	321
40-44	0,4	485	13,3	485	(0,0)	40	(7,4)	40	0,4	525	12,8	525
45-49	1,4	342	6,1	342	(0,0)	23	(22,5)	23	1,3	365	7,1	365
Total	0,8	2.536	14,2	2.181	1,6	217	24,8	176	0,9	2.753	15,0	2.357

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

los hijos cuando todavía son niñas, las chicas casadas y las madres en edad infantil se enfrentan a restricciones en la toma de decisiones y a opciones de vida reducidas. Los niños varones también se ven afectados por el matrimonio infantil, pero el tema impacta en las chicas en una proporción mucho mayor y con más intensidad. La cohabitación (cuando una pareja vive junta como si estuviera casada) plantea las mismas preocupaciones de derechos humanos que el matrimonio. Cuando una niña vive con un hombre y asume el papel de su cuidadora, a menudo se supone que se ha convertido en una mujer adulta, aun cuando no haya alcanzado la edad de 18 años. Las preocupaciones adicionales debido a la informalidad de la relación (por ejemplo, la herencia, la ciudadanía y el reconocimiento social) pueden provocar que las niñas de uniones informales sean vulnerables de manera diferente a las que están en matrimonios reconocidos formalmente.

Las investigaciones sugieren que son muchos los factores que interactúan para poner a un niño/a en riesgo

de contraer matrimonio. La pobreza, la protección de las niñas, el honor familiar y la provisión de estabilidad en los períodos sociales inestables son considerados factores importantes para determinar el riesgo de una niña de contraer matrimonio. Las mujeres que se casaron a edades más tempranas eran más propensas a considerar aceptable que el marido golpee a veces a su esposa, así como a experimentar violencia doméstica. Se cree que la diferencia de edad en la pareja contribuye a esta dinámica de poder abusivo y a aumentar el riesgo de viudez prematura.

La edad en la que las niñas se vuelven sexualmente activas está estrechamente relacionada con el tema del matrimonio infantil. Las mujeres que se casan antes de los 18 años de edad tienden a tener más hijos que las que se casan más tarde. Las muertes relacionadas con el embarazo son la principal causa de mortalidad de las niñas casadas y no casadas de 15 a 19 años de edad, especialmente de las más jóvenes de esta cohorte. La evidencia sugiere que las niñas que se

Tabla CP.5. Diferencia de edad entre cónyuges							
Distribución porcentual de mujeres de 20 a 24 años actualmente casadas/en unión, según la diferencia de edad con su esposo o pareja. Uruguay, 2013							
	Porcentaje de mujeres de 20 a 24 años actualmente casadas/en unión cuyo esposo o compañero es:						Número de mujeres de 20 a 24 años actualmente casadas/ en unión
	Más joven	0-4 años mayor	5-9 años mayor	10+ años mayor ²	Edad del marido/pareja desconocida	Total	
Región							
Montevideo y área metropolitana	19,0	25,3	51,9	3,8	0,0	100,0	108
Más de 5.000 habitantes	8,4	54,8	31,5	5,2	0,2	100,0	52
Rural y menores de 5.000 habitantes	9,8	(10,2)	(29,6)	(50,4)	(0,0)	100,0	24
Área							
Urbana	15,5	35,0	45,2	4,2	0,1	100,0	160
Rural y menores de 5.000 habitantes	(9,8)	(10,2)	(29,6)	(50,4)	(0,0)	100,0	24
Edad							
15-19	na	na	na	na	na	na	na
20-24	14,8	31,7	43,2	10,2	0,1	100,0	184
Educación							
Hasta primaria	(9,7)	(30,8)	(50,0)	(9,5)	(0,0)	100,0	22
Secundaria	15,2	30,5	43,6	10,7	0,1	100,0	156
Terciaria	*	*	*	*	*	100,0	5
Quintil de índice de riqueza							
40% más pobre	5,3	25,2	55,7	13,7	0,1	100,0	125
60% más rico	34,8	45,6	16,8	2,8	0,0	100,0	59
Etnia o raza del jefe del hogar							
Afro o negra	*	*	*	*	*	100,0	14
Blanca	19,6	36,8	28,6	14,9	0,1	100,0	108
Otra	*	*	*	*	*	100,0	41
Sin dato	(6,8)	(78,1)	(7,9)	(7,2)	(0,0)	100,0	21
Total	14,8	31,7	43,2	10,2	0,1	100,0	184

1 Indicador mics 8.10a

2 Indicador mics 8.10b

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 8 casos sin ponderar (número de mujeres de 15 a 19 años actualmente casadas/en unión) y 31 casos (número de mujeres de 20 a 24 años actualmente casadas/ en unión) "Sin dato" en esta variable no se muestran en la tabla.

casan a edad temprana son más propensas a casarse con hombres mayores que las ponen en mayor riesgo de infección por el VIH. Los padres tratan de casar a sus hijas para proteger su honor, y los hombres a menudo buscan como esposas a las mujeres más jóvenes como medio para evitar la elección de una esposa que pudiera estar infectada. La demanda para que esta esposa joven se reproduzca y el desequilibrio de poder resultante de la diferencia de edad lleva a un uso del preservativo muy bajo en estas parejas.

Los dos indicadores utilizados son el porcentaje de mujeres casadas antes de los 15 años de edad y el porcentaje de casadas antes de los 18 años de edad. En la [tabla CP.5](#) se presenta el porcentaje de mujeres casadas a edades diferentes. En Uruguay, un 15 % de las mujeres contraen matrimonio antes de los 18 años. Asimismo un 7,4 % de las mujeres de 15 a 19 años están casadas o en unión actualmente. Esta proporción es mucho más importante en las áreas rurales y de menos de 5.000 habitantes que en las áreas urbanas (22,3 % y 5,7 % respectivamente). También está muy relacionada con el nivel socioeconómico de los hogares (10,4 % en el 40 % más pobre y 4,9 % en el 60 % más rico). Aproximadamente una de cada cuatro mujeres de 20 a 49 años que tiene estudios primarios se ha casado antes de los 18 años (23,2 %). Entre las mujeres del 40 % más pobre este porcentaje es del 28,9 %.

La [tabla CP.4](#) presenta la proporción de mujeres que se casaron por primera vez o que iniciaron una unión marital antes de los 15 y antes de los 18 años, por residencia y grupos de edad. El examen de los porcentajes de casadas antes de los 15 y los 18 años por grupos de edad permite observar las tendencias en el matrimonio temprano a lo largo del tiempo. En la zona rural el porcentaje de mujeres casadas antes de los 18 años es de 24,8 %, mientras que en la urbana es de 14,2 %.

Otro componente es la diferencia de edad entre los cónyuges, con un indicador que es el porcentaje de mujeres casadas o en unión que son menores que su cónyuge actual por una diferencia de 10 años o más. La [tabla CP.5](#) presenta las diferencias de edad entre cónyuges en Uruguay. Alrededor de una de cada diez mujeres de 20 a 24 años de edad está casada actualmente con un hombre 10 o más años mayor (10,2 %). De las variables que el número de casos permite analizar, se observa que entre las mujeres de 20 a 24 años que residen en los hogares del 40 % más pobre es más probable estar casada o en unión con un hombre al menos 10 años mayor (13,7 %).

Actitudes hacia la violencia doméstica

Se planteó una serie de preguntas a mujeres de 15 a 49 años de edad para evaluar sus actitudes sobre si se justifica que los maridos golpeen o les peguen a sus esposas/parejas, en una variedad de escenarios. Estas preguntas se formularon para disponer de una indicación sobre las creencias culturales que tienden a asociarse con la prevalencia de la violencia contra las mujeres a cargo de sus maridos/parejas. La hipótesis principal es que las mujeres que consideran justificado que los maridos/parejas golpeen a sus esposas/parejas en las situaciones descritas tienden a ser maltratadas por sus maridos/parejas en la realidad.

Las respuestas a estas preguntas se pueden encontrar en la [tabla CP.6](#). En general, el 1,5 % de las mujeres de Uruguay siente que su esposo/pareja tiene derecho a golpearla o a pegarle al menos por una de las razones expuestas.²⁵ Las mujeres que aprueban la violencia de su pareja en la mayoría de los casos se muestran de acuerdo y justifican la violencia cuando la mujer desatiende a los niños/as (1,0 %). La aceptación está ligeramente más presente entre las mujeres que viven en las áreas rurales (3,4 %), entre las más jóvenes (3,3 % de 15 a 19 años), entre las que nunca han estado casadas o en unión (3,0 %), entre las que tienen menos educación (3,7 %) y entre las mujeres de hogares cuyo jefe es afro o negro (4,3 %).

²⁵ Uruguay llevó a cabo en 2013 la primera Encuesta Nacional de Prevalencia sobre Violencia Basada en Género y Generaciones. El 68,8 % de las mujeres de 15 años o más contestaron haber experimentado al menos una situación de violencia, considerando todos los tipos de violencia (sexual, física, psicológica y/o patrimonial). Asimismo, el 14,8 % de las mujeres declaró haber recibido violencia física por parte de sus parejas o exparejas en algún momento de la vida.

Tabla CP.6. Actitudes hacia la violencia doméstica							
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que opinan que está justificado que un esposo golpee a su esposa/pareja en diferentes circunstancias. Uruguay, 2013							
	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que opinan que está justificado que un esposo golpee a su esposa/compañera:						Número de mujeres de edades entre 15 y 49 años
	Si ella sale sin decirse lo	Si ella descuida a los hijos/as	Si ella discute con él	Si se niega a tener sexo con él	Si ella quema la comida	Por cualquiera de estas razones ¹	
Región							
Montevideo y área metropolitana	0,3	0,8	0,6	0,0	0,0	1,2	1443
Más de 5.000 habitantes	0,3	0,7	0,7	0,3	0,0	1,5	1093
Rural y menores de 5.000 habitantes	0,1	3,3	2,6	0,0	0,0	3,4	217
Área							
Urbana	0,3	0,8	0,6	0,1	0,0	1,3	2536
Rural y menores de 5.000 habitantes	0,1	3,3	2,6	0,0	0,0	3,4	217
Edad							
15-19	0,1	1,4	1,8	0,1	0,0	3,3	396
20-24	0,3	1,7	0,2	0,0	0,2	2,1	388
25-29	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	428
30-34	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0	0,3	330
35-39	0,2	2,0	2,0	0,1	0,1	2,0	321
40-44	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	525
45-49	1,2	1,9	1,7	0,8	0,0	2,9	365
Estado de matrimonio/unión							
Actualmente casada/en unión	0,2	0,7	0,4	0,0	0,0	0,9	1557
Anteriormente casada/en unión	0,7	1,0	0,9	0,0	0,0	1,1	470
Nunca casada/en unión	0,2	1,6	1,5	0,4	0,0	3,0	725
Educación							
Hasta primaria	1,0	3,3	2,0	0,1	0,0	3,7	551
Secundaria	0,1	0,6	0,6	0,2	0,0	1,2	1657
Terciaria	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	545
Quintil de índice de riqueza							
40% más pobre	0,5	1,5	1,4	0,1	0,1	2,1	1081
60% más rico	0,1	0,7	0,4	0,2	0,0	1,1	1672
Etnia o raza del jefe del hogar							
Afro o negra	2,3	1,9	3,7	0,1	0,1	4,3	173
Blanca	0,1	0,9	0,5	0,2	0,0	1,3	2042
Otra	0,0	2,5	2,4	0,0	0,0	2,5	231
Sin dato	0,4	0,2	0,1	0,0	0,0	0,6	307
Total	0,3	1,0	0,8	0,1	0,0	1,5	2753

¹ Indicador mics 8.14

/1 334 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

XI. VIH/sida, comportamiento sexual y orfandad

Conocimientos sobre la transmisión del VIH e ideas equivocadas sobre el VIH/sida

Uno de los requisitos más importantes para reducir la tasa de infección por el VIH es el conocimiento exacto de cómo se transmite el VIH y las estrategias para prevenir la transmisión. Una información correcta es el primer paso para concientizar y para brindar a los jóvenes las herramientas para protegerse de la infección. Las ideas equivocadas sobre el VIH son comunes y pueden confundir a la gente joven y obstaculizar los esfuerzos de prevención. Las ideas equivocadas varían según las regiones, aunque algunas parecen ser universales —por ejemplo, que compartir la comida o las picaduras de mosquitos puede transmitir el VIH—.

La Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (UNGASS) pidió a los gobiernos que mejoren los conocimientos y habilidades de los jóvenes para protegerse del VIH. Los indicadores para medir este objetivo, así como los de los ODM de reducir a la mitad las infecciones por VIH, incluyen mejorar el nivel de conocimiento del VIH y de su prevención, y cambiar los comportamientos a fin de evitar una mayor propagación de la enfermedad. A las

mujeres de 15 a 49 años de edad se les administró el módulo de VIH de la encuesta.

Un indicador, tanto de los ODM como de la UNGASS, es el porcentaje de mujeres jóvenes que tienen un conocimiento amplio y correcto de la prevención y la transmisión del VIH. En MICS de Uruguay, a todas las mujeres que han oído hablar del sida se les preguntó si conocían las principales formas de prevenir la transmisión del VIH (tener solo una pareja fiel no infectada y utilizar un condón cada vez o abstenerse de mantener relaciones sexuales). En la [tabla HA.1](#) se presentan los resultados. En Uruguay, casi todas las mujeres entrevistadas (97,8%) han oído hablar del sida. Sin embargo, el porcentaje de las que conocen las dos principales maneras de prevenir la transmisión del VIH se reduce al 57%. Como la forma principal de prevenir la transmisión del VIH, el 62,9% de las mujeres ha oído sobre tener una pareja sexual fiel no infectada y el 86,8% ha oído sobre usar un condón cada vez. Es alta también la proporción que sabe que una persona de apariencia saludable puede tener el virus del sida (88,2%).

El conocimiento sobre las dos principales maneras de prevenir la transmisión del VIH es mayor en los niveles socioeconómicos más altos y cuanto menor es la edad de la mujer. Entre las mujeres de 15 a 24 años un 64,6% conoce las dos formas de prevención, cifra que des-

ciende a medida que aumenta la edad hasta ubicarse en 51,0% entre los 40 y los 49 años. En el grupo de hogares más pobres, las mujeres que conocen las dos principales maneras de prevenir la transmisión son el 52,2%, y en el más rico, el 60,1%. Esta diferencia se debe particularmente al más escaso conocimiento del uso del condón como método de prevención en los hogares más pobres (74,3%) que en los hogares más ricos (94,9%). Solo el 41,5% de las mujeres de nivel educativo primario reconoce ambas maneras de prevención. No se observan grandes diferencias por área geográfica (57,5% en el área urbana y 52,2% en la rural y de localidades pequeñas). Las localidades del interior de más de 5.000 habitantes son aquellas donde las mujeres reconocen más ambos métodos (64,6%), en comparación con Montevideo y el área metropolitana (54,1%) y las zonas rurales y pequeñas (52,2%). Por raza o etnia sobresale el bajo porcentaje de reconocimiento entre las mujeres de hogares en los que la ascendencia del jefe es *otra* (36,5%).

La [tabla HA.1](#) presenta también el porcentaje de mujeres de entre 15 y 49 años que pueden identificar correctamente las concepciones erróneas más comunes sobre la transmisión del sida. El indicador está basado en los dos errores más comunes en Uruguay. Las concepciones erróneas más comunes son que el sida puede transmitirse por la picadura de un mosquito, en primer lugar, y por compartir mate con alguien con sida. La tabla también muestra el porcentaje de mujeres que saben que el VIH no puede ser transmitido por compartir comida con alguien con sida ni por medios sobrenaturales. De las mujeres entrevistadas, un 56,7% rechazan las dos ideas equivocadas más comunes y saben que una persona con apariencia saludable puede estar infectada.

Aproximadamente una de cada cuatro mujeres no rechaza esas dos ideas equivocadas. Más precisamente, un 27,7% entiende que puede contagiarse por la picadura de un mosquito y un 23,4% por compartir el mate con alguien con sida. Estas ideas equivocadas son más comunes en las áreas rurales y localidades pequeñas y se asocian al nivel educativo y al nivel socioeconómico de las mujeres. La educación es una variable explicativa de peso a la hora de analizar las concepciones erróneas de las mujeres sobre modos de transmisión del VIH/sida. Entre las que tienen educación hasta primaria y las que tienen educación terciaria hay casi 40 puntos porcentuales de diferencia. Las mujeres con estudios primarios o menos que no creen que el VIH puede transmitirse por la picadura de un mosquito

son el 58,3%, frente al 85,1% de las mujeres con educación terciaria. Lo mismo sucede en cuanto a compartir el mate (hasta estudios primarios: 65,2%; educación superior: 91,7%) y a compartir comida con alguien con sida (hasta estudios primarios: 69,1%; educación superior: 96,3%). Relaciones en el mismo sentido se registran entre los hogares más pobres y los más ricos.

La proporción de mujeres con un conocimiento integral sobre la prevención del VIH/sida es de solo 34%. Por *conocimiento integral* se entiende que la mujer identifica las dos maneras de prevenir la transmisión del VIH/sida (utilizar preservativo cada vez que tiene relaciones sexuales o tener relaciones estables con un solo compañero fiel que no tenga VIH/sida), sabe que una persona de aspecto saludable puede tener VIH/sida y rechaza las dos ideas equivocadas más comunes sobre la transmisión del VIH/sida.

En el conocimiento integral sobre la prevención del VIH/sida hay grandes diferencias según educación de la mujer, nivel socioeconómico y etnia del jefe del hogar. Basta observar que el conocimiento integral es de 12,4% entre las mujeres con educación hasta primaria y de 42,2% entre las mujeres con educación terciaria. Aun con esta disparidad, cabe destacar que las mujeres con altos niveles de educación también presentan bajos porcentajes de conocimiento integral sobre la prevención del sida. Entre las mujeres de hogares del 40% más pobre y las del 60% más rico hay casi 20 puntos porcentuales de diferencia en el conocimiento integral. En cuanto a etnia o raza, la población afro o negra y la categoría *otras* son los grupos con menor conocimiento integral (21,2% y 14,1% respectivamente). Por regiones no hay grandes diferencias ([tabla HA.1](#)).

Los resultados para las mujeres de 15 a 24 años de edad se presentan por separado en la [tabla HA.2](#). El 98,5% de las mujeres jóvenes han oído hablar del VIH/sida. Las jóvenes que conocen las dos maneras principales de prevenir la transmisión son el 64,6%. Este conocimiento es inferior en las áreas rurales y localidades pequeñas (50,4%) y en Montevideo y el área metropolitana (57,6%). Las diferencias por nivel educativo de la mujer son muy importantes. Solo el 35% de aquellas de 15 a 24 años con estudios hasta primaria conocen ambas maneras de prevenir la transmisión, en contraste con el casi 66% de las que tienen educación terciaria. Por nivel socioeconómico de las mujeres no se registran diferencias.

Tabla HA.1. Conocimiento de la transmisión del VIH, ideas equivocadas sobre el VIH/sida y conocimiento integral sobre la transmisión del VIH													
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que conocen las principales maneras de prevenir la transmisión del VIH, porcentaje que sabe que una persona con apariencia saludable puede tener el virus del sida, porcentaje que rechaza ideas equivocadas comunes, y porcentaje de las que tienen un conocimiento integral sobre la transmisión del VIH. Uruguay, 2013.													
	Porcentaje que ha oído sobre el sida	Porcentaje que sabe que la transmisión se puede prevenir por:		Porcentaje de mujeres que conocen ambas maneras	Porcentaje que sabe que una persona de apariencia saludable puede tener el virus del sida	Porcentaje que sabe que el VIH no se puede transmitir por:				Porcentaje que rechaza las dos ideas equivocadas más comunes y que sabe que una persona con apariencia saludable puede tener el virus del sida	Porcentaje con un conocimiento integral ¹	Número de mujeres	
		Tener solo un compañero sexual fiel y no infectado	Usar condón cada vez			Picaduras de mosquito	Medios sobrenaturales	Compartir comida con alguien con sida	Compartir el mate con alguien con sida				
Región													
Montevideo y área metropolitana	96,6	60,7	88,2	54,1	90,7	72,1	92,4	84,5	75,5	58,6	35,7	1.443	
Más de 5.000 habitantes	99,6	66,8	85,9	61,9	86,1	74,6	96,2	85,2	78,4	56,2	32,3	1.093	
Rural y menores de 5.000 habitantes	97,3	58,1	82,2	52,2	82,5	61,9	88,3	81,4	74,7	46,2	31,4	217	
Área													
Urbana	97,9	63,3	87,2	57,5	88,7	73,2	94,0	84,8	76,8	57,5	34,2	2.536	
Rural y menores de 5.000 habitantes	97,3	58,1	82,2	52,2	82,5	61,9	88,3	81,4	74,7	46,2	31,4	217	
Edad													
15-24	98,5	72,4	87,5	64,6	87,6	73,6	94,2	79,6	71,5	50,8	34,5	785	
25-29	99,3	66,2	91,3	61,3	93,0	77,3	96,6	92,0	83,9	67,3	45,4	428	
30-39	99,4	59,3	89,0	53,4	90,5	68,7	95,4	88,2	78,7	54,9	31,2	651	
40-49	95,4	55,6	82,4	51,0	84,8	71,3	90,3	82,7	76,1	58,0	30,2	890	
Estado civil													
Alguna vez casada/en unión	97,5	62,3	88,2	55,8	88,6	70,6	92,9	86,3	75,6	55,6	34,3	2.028	
Nunca casada/en unión	98,8	64,7	82,9	60,6	87,1	77,1	95,4	79,7	79,3	59,6	33,1	725	
Educación de las mujeres													
Hasta primaria	90,6	51,4	61,9	41,5	73,0	58,3	81,5	69,1	65,2	37,2	12,4	551	
Secundaria	99,5	68,7	90,9	62,2	91,1	72,8	96,0	85,8	75,4	56,5	38,5	1.657	
Terciaria	100,0	57,1	99,4	57,0	94,8	85,1	98,4	96,3	91,7	76,8	42,2	545	
Quintiles de índice de riqueza													
40% más pobre	94,8	62,9	74,3	52,2	80,1	61,6	87,6	74,4	68,2	40,5	21,5	1.081	

Tabla HA.1. Conocimiento de la transmisión del VIH, ideas equivocadas sobre el VIH/sida y conocimiento integral sobre la transmisión del VIH

Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que conocen las principales maneras de prevenir la transmisión del VIH, porcentaje que sabe que una persona con apariencia saludable puede tener el virus del sida, porcentaje que rechaza ideas equivocadas comunes, y porcentaje de las que tienen un conocimiento integral sobre la transmisión del VIH. Uruguay, 2013.

	Porcentaje que ha oído sobre el sida	Porcentaje que sabe que la transmisión se puede prevenir por:		Porcentaje de mujeres que conocen ambas maneras	Porcentaje que sabe que una persona de apariencia saludable puede tener el virus del sida	Porcentaje que sabe que el VIH no se puede transmitir por:				Porcentaje que rechaza las dos ideas equivocadas más comunes y que sabe que una persona con apariencia saludable puede tener el virus del sida	Porcentaje con un conocimiento integral ¹	Número de mujeres
		Tener solo un compañero sexual fiel y no infectado	Usar condón cada vez			Picaduras de mosquito	Medios sobrenaturales	Compartir comida con alguien con sida	Compartir el mate con alguien con sida			
60% más rico	99,8	62,9	94,9	60,1	93,5	79,2	97,4	91,1	82,0	67,1	42,1	1.672
Etnia o raza del jefe del hogar¹												
Afro o negra	97,9	64,9	78,5	56,5	82,5	60,2	94,2	84,8	77,5	40,3	21,2	173
Blanca	99,4	63,9	90,1	59,7	89,8	78,0	96,3	87,5	81,6	62,4	38,4	2.042
Otra	81,8	54,7	60,2	36,5	71,8	55,4	74,2	50,5	41,6	33,2	14,1	231
Total	97,8	62,9	86,8	57,0	88,2	72,3	93,6	84,6	76,6	56,7	34,0	2.753

1 Indicador mics 9.1/1 334 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla HA.2. Conocimiento de la transmisión del VIH, ideas equivocadas sobre el VIH/sida y conocimiento integral sobre la transmisión del VIH entre jóvenes													
Porcentaje de mujeres jóvenes de 15 a 24 años que conocen las principales maneras de prevenir la transmisión del VIH, porcentaje que sabe que una persona de apariencia saludable puede tener el virus del sida, porcentaje que rechaza ideas equivocadas comunes, y porcentaje de las que tienen un conocimiento integral sobre la transmisión del VIH. Uruguay, 2013.													
	Porcentaje que ha oído sobre el sida	Porcentaje que sabe que la transmisión se puede prevenir por:		Porcentaje de mujeres que conocen ambas maneras	Porcentaje que sabe que una persona de apariencia saludable puede tener el virus del sida	Porcentaje que sabe que el VIH no se puede transmitir por:				Porcentaje que rechaza las dos ideas equivocadas más comunes y que sabe que una persona con apariencia saludable puede tener el virus del sida	Porcentaje con un conocimiento integral ¹	Número de mujeres de edades entre 15-24 años	
		Tener solo un compañero sexual fiel y no infectado	Usar condón cada vez			Picaduras de mosquito	Medios sobrenaturales	Compartir comida con alguien con sida	Compartir el mate con alguien con sida				
Región													
Montevideo y área metropolitana	97,6	68,4	84,5	57,6	92,1	77,1	93,3	75,0	70,1	54,0	35,6	384	
Más de 5.000 habitantes	99,5	81,1	92,0	76,4	82,8	72,8	95,4	84,1	70,7	47,8	33,0	324	
Rural y menores de 5.000 habitantes	98,6	56,1	84,1	50,4	84,9	59,8	93,0	83,6	81,9	47,3	35,4	76	
Área													
Urbana	98,4	74,2	87,9	66,2	87,9	75,1	94,3	79,2	70,4	51,2	34,4	708	
Rural y menores de 5.000 habitantes	98,6	56,1	84,1	50,4	84,9	59,8	93,0	83,6	81,9	47,3	35,4	76	
Edad													
15-19	98,1	72,7	90,3	68,9	81,2	70,1	93,0	87,1	72,5	51,3	36,4	396	
20-24	98,8	72,1	84,7	60,2	94,1	77,2	95,4	72,0	70,5	50,3	32,6	388	
Estado civil													
Alguna vez casada/en unión	97,8	72,4	76,0	53,2	91,1	69,2	91,9	66,4	63,8	42,3	25,8	259	
Nunca casada/en unión	98,8	72,4	93,2	70,3	85,9	75,8	95,3	86,1	75,3	55,0	38,7	526	
Educación de las mujeres													
Hasta primaria	90,3	48,5	63,9	35,0	65,0	65,9	83,9	72,6	65,8	32,8	11,9	73	
Secundaria	99,2	76,6	88,0	68,0	87,9	72,6	94,3	76,5	67,7	47,3	33,5	595	
Terciaria	100,0	65,9	100,0	65,9	100,0	83,9	100,0	99,9	94,3	80,0	53,5	117	
Quintiles de índice de riqueza													
40% más pobre	96,9	79,3	76,9	63,5	83,6	63,9	91,6	72,1	63,9	39,3	31,2	375	
60% más rico	99,9	66,1	97,3	65,7	91,2	82,6	96,5	86,5	78,5	61,4	37,5	409	

Tabla HA.2. Conocimiento de la transmisión del VIH, ideas equivocadas sobre el VIH/sida y conocimiento integral sobre la transmisión del VIH entre jóvenes

Porcentaje de mujeres jóvenes de 15 a 24 años que conocen las principales maneras de prevenir la transmisión del VIH, porcentaje que sabe que una persona de apariencia saludable puede tener el virus del sida, porcentaje que rechaza ideas equivocadas comunes, y porcentaje de las que tienen un conocimiento integral sobre la transmisión del VIH. Uruguay, 2013.

	Porcentaje que ha oído sobre el sida	Porcentaje que sabe que la transmisión se puede prevenir por:		Porcentaje de mujeres que conocen ambas maneras	Porcentaje que sabe que una persona de apariencia saludable puede tener el virus del sida	Porcentaje que sabe que el VIH no se puede transmitir por:				Porcentaje que rechaza las dos ideas equivocadas más comunes y que sabe que una persona con apariencia saludable puede tener el virus del sida	Porcentaje con un conocimiento integral ¹	Número de mujeres de edades entre 15-24 años	
		Tener solo un compañero sexual fiel y no infectado	Usar condón cada vez			Picaduras de mosquito	Medios sobrenaturales	Compartir comida con alguien con sida	Compartir el mate con alguien con sida				
Etnia o raza del jefe del hogar¹													
Afro o negra	98,5	56,0	75,5	52,4	82,7	53,1	93,3	78,6	73,7	31,1	15,2	48	
Blanca	98,9	72,3	93,6	69,6	86,6	79,9	95,7	85,1	79,0	58,3	42,3	538	
Otra	94,9	77,6	50,2	32,9	94,5	68,3	92,2	33,9	30,3	23,3	7,1	86	
Total	98,5	72,4	87,5	64,6	87,6	73,6	94,2	79,6	71,5	50,8	34,5	785	

1 Indicador mics 9.1; indicador odm 6.3.

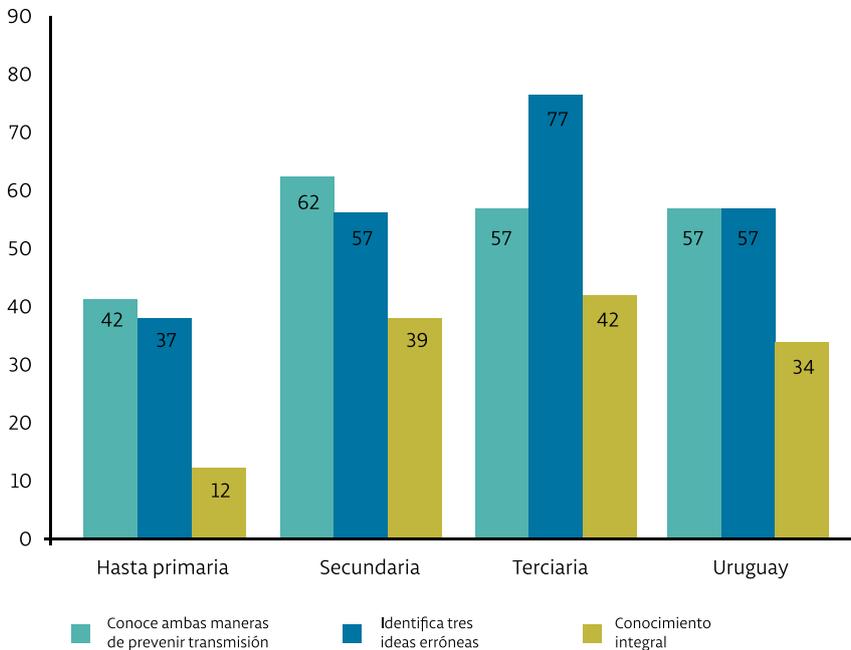
/1 103 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

En relación con las ideas erróneas sobre modos de transmisión del virus (por compartir un mate, por la picadura de un mosquito, por compartir comida con alguien con sida y por medios sobrenaturales), más del 70 % de las mujeres de entre 15 y 24 años sabe que por esas vías no se puede transmitir el VIH. La idea errónea más aceptada es la de compartir mate con alguien, en la que el 71,5 % de las jóvenes sabe que el VIH no se transmite de ese modo. Esta proporción se reduce cuando las mujeres tienen solo educación primaria (65,8 % contra el 94,3 % con educación terciaria) y en los niveles socioeconómicos más bajos (63,9 % en el quintil 1). Solo un 50,8 % de las mujeres jóvenes rechaza las dos ideas erróneas más comunes sobre formas de transmitir el VIH y sabe que una persona de aspecto saludable puede tener sida. Esta proporción es aún menor entre las mujeres con educación primaria solamente (32,8 %), las del 40 % más pobre (39,3 %) y las mujeres afro o negras y de otras etnias (31,1 % y 23,3 % respectivamente).

El conocimiento integral de los métodos de prevención y de transmisión del VIH sigue siendo bastante bajo: solo lo tiene el 34,5 % de las mujeres de entre 15 y 24 años. Esta proporción es aún menor entre las mujeres casadas o en unión (25,8 %), entre las jóvenes con hasta estudios primarios (11,9 %) y entre las mujeres afro y de otras etnias (15,2 % y 7,1 % respectivamente).

La [figura HA.1](#) resume los indicadores analizados de acuerdo al nivel educativo de las mujeres de 15 a 49 años. Se puede observar que las mujeres de nivel educativo más bajo (hasta primaria) muestran un menor conocimiento de las formas de transmisión (42 %), una menor identificación de las ideas erróneas sobre la transmisión del virus (37 %) y un bajo conocimiento integral sobre el tema (12 %).

Figura HA.1. Porcentaje de mujeres que tienen un conocimiento integral sobre la transmisión del VIH/sida. Uruguay, 2013



El conocimiento de la transmisión del VIH de madre a hijo/a es también un primer paso importante para que las mujeres se hagan la prueba del VIH cuando están embarazadas, como forma de evitar la infección del bebé. Es preciso que las mujeres sepan que el VIH puede ser transmitido durante el embarazo, el parto y la lactancia. En la [tabla HA.3](#) se presenta el nivel de conocimiento sobre la transmisión madre-hijo entre las mujeres de 15 a 49 años de edad. En general, el 90,3 % de las mujeres sabe que el VIH se puede transmitir de madre a hijo/a. El porcentaje de las que conocían las tres formas de transmisión de madre a hijo/a es del 26,7 %, mientras que el 7,5 % de las mujeres no conocía ninguna manera específica. Poco más de la tercera parte de las mujeres (35,7 %) sabe que el VIH puede transmitirse por medio de la lactancia. En general, el conocimiento sobre la transmisión del VIH de madre a hijo/a crece a medida que aumenta el nivel educativo.

Las mujeres más jóvenes, las de menor nivel educativo y las de hogares de más bajos ingresos son las que mayormente desconocen que el VIH puede ser transmitido de madre a hijo/a. Las mujeres que no conocen ninguno de los medios específicos de transmisión son más prevalentes entre las más jóvenes (17,9 % entre 15 y 19 años).

Actitudes de aceptación hacia personas con VIH/sida

Los indicadores sobre las actitudes hacia las personas que viven con el VIH miden el estigma y la discriminación en la comunidad. El estigma y la discriminación son bajos si los encuestados reportan una actitud de aceptación en las siguientes cuatro preguntas: 1) cuidaría a un familiar enfermo de sida, 2) le compraría verduras frescas a un vendedor que fuera VIH positivo, 3) piensa que a una maestra que sea VIH positiva se le debe permitir que enseñe en la escuela y 4) no querría mantener en secreto la condición de VIH de un miembro de la familia. La [tabla HA.4](#) presenta las actitudes de las mujeres hacia las personas que viven con el VIH/sida.

En Uruguay, el 99,1 % de las mujeres que han oído hablar del sida están de acuerdo con al menos una de las actitudes de aceptación y no discriminación hacia las personas que viven con VIH. La actitud de no aceptación más común es querer mantener en secreto si un miembro de la familia se enfermara (solo el 59,1 % no querría mantenerlo en secreto). Las de mayor aceptación son la disposición a cuidar de un familiar enfermo

Tabla HA.3. Conocimiento sobre transmisión del VIH de madre a hijo/a							
Porcentaje de mujeres de edades entre los 15-49 años que identifican correctamente los medios de transmisión del VIH de la madre al hijo/a. Uruguay, 2013							
	Porcentaje que sabe que el VIH puede ser transmitido de madre a hijo/a	Porcentaje que sabe que el VIH se puede transmitir:				No conoce ninguno de los medios específicos	Número de mujeres
		Durante el embarazo	En el parto	Por medio de la lactancia materna	De las tres maneras ¹		
Región							
Montevideo y área metropolitana	90,2	87,0	61,3	37,4	28,9	6,4	1.443
Más de 5.000 habitantes	91,6	87,0	64,3	34,4	23,8	8,0	1.093
Rural y menores de 5.000 habitantes	85,2	82,3	58,4	31,4	27,1	12,0	217
Área							
Urbana	90,8	87,0	62,6	36,1	26,7	7,1	2.536
Rural y menores de 5.000 habitantes	85,2	82,3	58,4	31,4	27,1	12,0	217
Grupo de edad							
15-24	83,8	79,8	58,3	41,7	34,9	14,7	785
25+	93,0	89,4	63,8	33,4	23,5	4,6	1.968
Grupo de edad							
15-19	80,2	78,0	53,8	44,1	36,2	17,9	396
20-24	87,4	81,5	62,8	39,2	33,5	11,4	388
25-29	94,3	90,0	61,9	28,2	21,3	5,1	428
30-39	93,1	89,3	66,3	34,0	26,1	6,3	651
40-49	92,3	89,2	62,9	35,4	22,7	3,2	890
Estado civil							
Alguna vez casada/en unión	92,4	89,5	63,4	35,3	26,3	5,1	2.028
Nunca casada/en unión	84,5	78,9	59,0	36,9	27,9	14,3	725
Educación							
Hasta primaria	78,6	75,6	57,8	28,9	21,9	12,0	551
Secundaria	92,4	89,4	62,4	35,9	27,2	7,1	1.657
Terciaria	95,8	89,4	66,4	42,1	30,1	4,1	545
Quintiles de índice de riqueza							
40% más pobre	85,4	82,6	61,8	36,8	29,8	9,4	1.081
60% más rico	93,6	89,3	62,5	35,0	24,8	6,3	1672
Etnia o raza del jefe del hogar¹							
Afro o negra	90,7	79,4	68,4	41,2	28,7	7,2	173
Blanca	92,5	89,1	62,1	33,5	24,7	7,0	2.042
Otra	72,3	70,9	54,7	39,1	33,2	9,4	231
Total	90,3	86,7	62,2	35,7	26,7	7,5	2.753

1 Indicador mics 93.

/1 334 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla HA.4. Actitudes de aceptación hacia personas con VIH/sida							
Porcentaje de mujeres de entre 15-49 años que han oído sobre el sida y que expresan una actitud de aceptación hacia personas con VIH/sida. Uruguay, 2013							
	Porcentaje de mujeres que:						Número de mujeres que han oído sobre el sida
	Está dispuesta a cuidar de un miembro de la familia con el virus del sida en su propio hogar	Le compraría verduras frescas a un comerciante o vendedor que tenga el virus del sida	Considera que a una profesora con el virus del sida y que no esté enferma debería permitírsele continuar enseñando	No querría mantener en secreto que un miembro de la familia se infectó del virus del sida	Está de acuerdo con al menos una de las actitudes de aceptación	Expresa actitudes de aceptación en los cuatro indicadores ¹	
Región							
Montevideo y área metropolitana	92,8	84,2	88,3	62,2	99,1	49,3	1.394
Más de 5.000 habitantes	91,9	73,3	92,4	53,9	99,6	37,6	1.089
Rural y menores de 5.000 habitantes	87,7	74,8	78,1	64,5	96,8	43,8	211
Área							
Urbana	92,4	79,4	90,1	58,6	99,3	44,2	2.483
Rural y menores de 5.000 habitantes	87,7	74,8	78,1	64,5	96,8	43,8	211
Edad							
15-24	89,4	73,7	84,3	54,6	99,5	34,0	773
25+	93,1	81,2	91,1	60,9	99,0	48,2	1.921
Edad							
15-19	94,1	76,9	85,1	50,7	99,7	34,4	389
20-24	84,5	70,6	83,4	58,6	99,4	33,6	384
25-29	95,0	86,5	91,5	68,5	98,4	61,0	425
30-39	91,0	79,4	92,3	65,2	99,7	45,5	647
40-49	93,8	79,9	90,0	53,8	98,7	43,9	849
Estado civil							
Alguna vez casada/en unión	91,1	79,3	88,4	62,8	98,9	47,6	1.977
Nunca casada/en unión	94,7	78,4	91,1	48,7	99,7	34,5	717
Educación							
Hasta primaria	87,4	73,4	76,0	48,5	97,4	26,9	499
Secundaria	91,5	77,9	90,4	61,7	99,3	46,3	1.649
Terciaria	97,9	87,7	97,4	60,6	100,0	53,2	545
Quintiles de índice de riqueza							
40% más pobre	88,0	73,0	81,6	53,3	99,1	32,9	1.025
60% más rico	94,5	82,7	93,7	62,6	99,2	51,0	1.669

Tabla HA.4. Actitudes de aceptación hacia personas con VIH/sida

Porcentaje de mujeres de entre 15-49 años que han oído sobre el sida y que expresan una actitud de aceptación hacia personas con VIH/sida. Uruguay, 2013

	Porcentaje de mujeres que:						Número de mujeres que han oído sobre el sida
	Está dispuesta a cuidar de un miembro de la familia con el virus del sida en su propio hogar	Le compraría verduras frescas a un comerciante o vendedor que tenga el virus del sida	Considera que a una profesora con el virus del sida y que no esté enferma debería permitirle continuar enseñando	No querría mantener en secreto que un miembro de la familia se infectó del virus del sida	Está de acuerdo con al menos una de las actitudes de aceptación	Expresa actitudes de aceptación en los cuatro indicadores ¹	
Etnia o raza del jefe del hogar¹							
Afro o negra	93,0	76,4	77,4	54,0	99,8	35,2	170
Blanca	93,3	83,1	92,2	60,2	99,3	48,0	2.031
Otra	73,7	60,0	60,4	61,5	96,1	28,1	189
Total	92,0	79,1	89,1	59,1	99,1	44,1	2.693

¹ Indicador MICS 9.4.

^{/1} 328 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

de sida en la propia casa de la mujer (92,0 %) y la opinión de que a una profesora se le debe permitir seguir dando clase aunque tenga sida (89,1 %).

El porcentaje de mujeres que expresan actitudes de aceptación en los cuatro indicadores de no discriminación a la vez es del 44,1 %. Las mujeres con más estudios y las de los hogares más ricos tienen actitudes de más aceptación que las de menor educación y menor nivel de riqueza.

Conocimiento del lugar para hacerse la prueba del VIH, orientación y pruebas durante la atención prenatal

Otro indicador importante es el conocimiento sobre dónde hacerse la prueba del VIH y el uso de tales servicios. Con el fin de protegerse y de evitar contagiar a otros, es importante que las personas conozcan su estado serológico. El conocimiento del propio estado es también un factor crítico en la decisión de buscar

tratamiento. En la [tabla HA.5](#) se presentan cuestiones relacionadas con el conocimiento entre las mujeres de un centro para pruebas del VIH, así como si alguna vez se han hecho la prueba. El 84,6 % de las mujeres sabía dónde hacerse la prueba, mientras que el 61,9 % se la había hecho. De estas, a una baja proporción se le había dado a conocer el resultado (15,5 %).

Las mujeres más jóvenes son las que más desconocimiento tienen sobre el lugar donde deben hacerse la prueba de VIH (73,5 % para las de 15 a 19 años), las que menos pruebas se han hecho (20,8 %) y las que menos comunicación del resultado han recibido (7,2 %). Las mujeres que viven en las áreas urbanas se han realizado alguna vez la prueba en mayor proporción que las mujeres de las áreas rurales y de localidades pequeñas (62,5 % y 54,2 % respectivamente). Por nivel socioeconómico también se registran algunas diferencias en la realización de la prueba: entre las mujeres del 60 % más rico y del 40 % más pobre hay casi 10 puntos porcentuales de diferencia. La comunicación del resultado de la prueba también es menor en las áreas rurales y pequeñas.

Tabla HA.5. Conocimiento de un lugar para hacerse la prueba del VIH					
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que saben dónde hacerse una prueba del VIH, porcentaje de mujeres que se han hecho la prueba alguna vez, porcentaje de mujeres que se han hecho la prueba en los 12 últimos meses y porcentaje que se han hecho las pruebas y les han dicho el resultado. Uruguay, 2013					
	Porcentaje de mujeres que:				Número de mujeres
	Saben dónde hacerse una prueba del VIH ¹	Se han hecho la prueba alguna vez	Se han hecho la prueba en los 12 últimos meses	Se han hecho la prueba en los últimos 12 meses y se les ha comunicado el resultado ²	
Región					
Montevideo y área metropolitana	85,6	66,7	23,0	18,5	1.443
Más de 5.000 habitantes	84,9	57,1	17,5	12,3	1.093
Rural y menores de 5.000 habitantes	76,9	54,2	13,9	11,3	217
Área					
Urbana	85,3	62,5	20,6	15,9	2.536
Rural y menores de 5.000 habitantes	76,9	54,2	13,9	11,3	217
Edad					
15-19	73,5	20,8	11,1	7,2	396
20-24	78,6	53,4	21,4	11,8	388
25-29	90,8	72,3	29,7	24,6	428
30-34	89,5	83,0	31,8	25,0	330
35-39	87,5	77,8	16,5	12,8	321
40-44	85,3	60,9	16,8	13,9	525
45-49	88,1	71,7	14,6	14,0	365
Estado civil					
Alguna vez casada/en unión	88,2	74,7	24,0	18,9	2.028
Nunca casada/en unión	74,7	26,0	9,2	6,0	725
Quintiles de índice de riqueza					
40% más pobre	82,2	57,5	23,0	17,7	1.081
60% más rico	86,2	64,7	18,2	14,1	1.672
Etnia o raza del jefe del hogar¹					
Afro o negra	84,8	62,1	14,1	10,4	173
Blanca	87,8	63,5	21,7	17,0	2.042
Otra	66,4	53,5	15,9	14,2	231
Total	84,6	61,9	20,1	15,5	2.753

1 Indicador mics 9.5.

2 Indicador mics 9.6.

/1 334 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla HA.6. Conocimiento de un lugar para la prueba del VIH entre mujeres jóvenes activas sexualmente

Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años que han tenido sexo en los 12 últimos meses, y entre mujeres que han tenido sexo en los 12 últimos meses, el porcentaje que sabe dónde hacerse la prueba del VIH, porcentaje de mujeres que se han hecho la prueba alguna vez, porcentaje de mujeres que se han hecho la prueba en los 12 últimos meses y porcentaje que se han hecho las pruebas y les han dicho el resultado. Uruguay, 2013

	Porcentaje que había tenido sexo en los 12 últimos meses	Número de mujeres de edades entre 15-24 años	Porcentaje de mujeres que:				Número de mujeres de edades entre 15-24 años que han tenido sexo en los 12 últimos meses
			Conoce un lugar donde hacerse la prueba	Se ha hecho la prueba alguna vez	Se ha hecho la prueba en los 12 últimos meses	Se ha hecho la prueba en los 12 últimos meses y se le ha comunicado el resultado ¹	
Región							
Montevideo y área metropolitana	71,1	384	84,2	54,8	22,4	14,6	274
Más de 5.000 habitantes	66,3	324	70,2	35,0	19,9	12,2	215
Rural y menores de 5.000 habitantes	67,8	76	74,9	55,8	19,4	14,5	52
Área							
Urbana	68,9	708	78,1	46,1	21,3	13,6	488
Rural y menores de 5.000 habitantes	67,8	76	74,9	55,8	19,4	14,5	52
Edad							
15-19	48,3	396	76,2	33,6	22,9	14,8	191
20-24	89,8	388	78,6	54,4	20,1	13,1	349
Estado civil							
Alguna vez casada/en unión	96,4	259	88,5	72,4	32,6	21,6	249
Nunca casada/en unión	55,2	526	68,6	25,2	11,3	6,8	291
Educación							
Hasta primaria	76,5	73	66,1	63,4	48,5	29,7	56
Secundaria	64,7	595	78,0	49,4	18,7	12,7	385
Terciaria	84,8	117	83,6	28,5	15,1	8,5	99
Quintiles de índice de riqueza							
40 % más pobre	65,8	375	84,1	68,2	27,3	19,4	247
60 % más rico	71,6	409	72,4	29,2	15,9	8,8	293
Etnia o raza del jefe del hogar¹							
Afro o negra	71,9	48	84,1	38,8	16,2	13,9	35
Blanca	68,6	538	78,0	43,5	23,0	13,2	369
Otra	79,4	86	(84,8)	(82,0)	(22,2)	(20,8)	69
Total	68,8	785	77,8	47,0	21,1	13,7	540

1 Indicador mics 97.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 83 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

La [tabla HA.6](#) presenta los mismos resultados para las mujeres jóvenes sexualmente activas. La proporción de mujeres jóvenes que se han sometido a la prueba y a las que se les ha comunicado el resultado da una medida de la eficacia de las intervenciones que promueven el asesoramiento y las pruebas del VIH entre los jóvenes. Esto es importante saberlo, porque los jóvenes pueden sentir que existen barreras al acceso a los servicios relacionados con temas sensibles, como la salud sexual. En Uruguay, el 77,8 % de las mujeres sexualmente activas conocen un lugar donde hacerse la prueba, un 47,0 % se ha hecho la prueba alguna vez y al 13,7 % se le ha comunicado el resultado.

El estado civil, el nivel educativo y el nivel de riqueza de los hogares son importantes al momento de explicar las diferencias en estos indicadores. Las mujeres jóvenes de menor nivel educativo, más pobres y que alguna vez estuvieron casadas o en unión son quienes más se han hecho la prueba y se les comunicó el resultado.

Entre las mujeres que habían dado a luz en los dos años anteriores a la encuesta, el porcentaje de las que recibieron asesoramiento y pruebas del VIH durante el control prenatal se presenta en la [tabla HA.7](#). El 26,1 % de las mujeres que dieron a luz en los dos últimos años recibieron asesoramiento sobre el VIH durante el cuidado prenatal. El asesoramiento fue más significativo en las áreas urbanas que en las rurales (27,3 % y 10,7 % respectivamente). Las madres con menor nivel educativo son las que más asesoramiento recibieron: 32,2 % entre las madres con estudios primarios frente a 11,2 % y entre aquellas con estudios terciarios. A un 60,8 % de las madres se les ofreció y realizó una prueba de VIH durante el cuidado prenatal, y prácticamente la misma proporción recibió los resultados (60,6 %). Ambos indicadores se asocian con el nivel educativo de las madres: a mayor nivel educativo, mayor es el porcentaje al que se le ofreció la prueba, al que se le realizó y al que se le dieron los resultados. A un 84,9 % de las mujeres con estudios terciarios se les ofreció y se les hizo la prueba y se les brindaron los resultados, en tanto la proporción es de 49,3 % para las madres con educación primaria o menos.

Tabla HA.7. Pruebas y asesoramiento sobre VIH durante el cuidado prenatal

Entre mujeres de 15 a 49 años que dieron a luz en los 2 últimos años, porcentaje de mujeres que recibieron cuidado prenatal de un profesional de la salud durante el último embarazo, porcentaje que recibió asesoramiento sobre el VIH, porcentaje a las que se les ofreció y aceptaron una prueba del VIH y recibieron los resultados. Uruguay, 2013

	Porcentaje de mujeres que:					Número de mujeres que dieron a luz en los 2 años precedentes a la encuesta
	Recibieron cuidado prenatal de un profesional de la salud para el último embarazo	Recibieron asesoramiento sobre el VIH durante el cuidado prenatal ¹	Se les ofreció una prueba del VIH y se les hizo la prueba durante el cuidado prenatal	Se les ofreció una prueba del VIH y se les hizo la prueba durante el cuidado prenatal, y recibió los resultados ²	Recibieron asesoramiento sobre VIH, se les ofreció una prueba del VIH, la aceptaron y recibieron los resultados	
Región						
Montevideo y área metropolitana	96,9	22,4	54,4	54,2	21,6	156
Más de 5.000 habitantes	99,4	34,0	71,3	71,0	29,7	115
Rural y menores de 5.000 habitantes	87,9	10,7	51,4	51,4	9,4	22
Área						
Urbana	97,9	27,3	61,5	61,3	25,0	271
Rural y menores de 5.000 habitantes	87,9	10,7	51,4	51,4	9,4	22
Mujeres jóvenes						
15-24	97,1	19,5	47,8	47,8	18,9	142
Edad						
15-19	(91,4)	(12,4)	(51,6)	(51,6)	(11,3)	25
20-24	98,3	21,0	46,9	46,9	20,5	116
25-29	96,5	38,2	67,0	66,8	35,5	59
30-34	98,4	28,5	76,3	75,8	28,0	58
35-49	97,1	28,3	77,8	77,2	17,6	35
Estado civil						
Alguna vez casada/en unión	96,9	26,9	60,8	60,6	24,5	260
Nunca casada/en unión	*	*	*	*	*	32
Educación						
Hasta primaria	96,3	32,2	49,8	49,3	29,3	69
Secundaria	97,2	27,5	58,7	58,6	25,2	178
Terciaria	98,7	11,2	85,1	84,9	10,5	46
Quintiles de índice de riqueza						
40% más pobre	96,6	24,4	46,1	46,0	21,3	183
60% más rico	98,2	28,9	85,4	85,0	28,3	109

Tabla HA.7. Pruebas y asesoramiento sobre VIH durante el cuidado prenatal						
Entre mujeres de 15 a 49 años que dieron a luz en los 2 últimos años, porcentaje de mujeres que recibieron cuidado prenatal de un profesional de la salud durante el último embarazo, porcentaje que recibió asesoramiento sobre el VIH, porcentaje a las que se les ofreció y aceptaron una prueba del VIH y recibieron los resultados. Uruguay, 2013						
	Porcentaje de mujeres que:					Número de mujeres que dieron a luz en los 2 años precedentes a la encuesta
	Recibieron cuidado prenatal de un profesional de la salud para el último embarazo	Recibieron asesoramiento sobre el VIH durante el cuidado prenatal ¹	Se les ofreció una prueba del VIH y se les hizo la prueba durante el cuidado prenatal	Se les ofreció una prueba del VIH y se les hizo la prueba durante el cuidado prenatal, y recibió los resultados ²	Recibieron asesoramiento sobre VIH, se les ofreció una prueba del VIH, la aceptaron y recibieron los resultados	
Etnia o raza del jefe del hogar¹						
Afro o negra	(94,7)	(28,0)	(33,1)	(32,3)	(10,3)	24
Blanca	97,3	33,7	78,8	78,6	32,5	186
Otra	(99,2)	(3,6)	(9,7)	(9,7)	(3,6)	50
Total	97,2	26,1	60,8	60,6	23,9	293

1 Indicador MICS 9.8.

2 Indicador MICS 9.9.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 44 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Comportamiento sexual relacionado con la transmisión del VIH

La promoción de conductas sexuales más seguras es fundamental para reducir la prevalencia del VIH. El uso de condones durante las relaciones sexuales, sobre todo con parejas ocasionales, es especialmente importante para reducir la propagación del virus. En la mayoría de los países, más de la mitad de las nuevas infecciones por VIH ocurren entre los jóvenes de 15 a 24 años de edad, por lo que un cambio en el comportamiento de este grupo será especialmente importante para reducir las nuevas infecciones.

Se administró un módulo de preguntas a las mujeres de 15 a 24 años de edad para evaluar el riesgo de infección por el VIH. Los factores de riesgo para el VIH incluyen el sexo a temprana edad, el sexo con hombres de mayor edad, el sexo con una pareja no conyugal no cohabitante y el fallo al utilizar un condón.

En la [tabla HA.8](#) se presenta la frecuencia de los comportamientos sexuales que incrementan el riesgo de infección por VIH entre las mujeres. Un 36,3% de las mujeres de 15 a 24 años nunca se han casado y afir-

man que tampoco han tenido relaciones sexuales. El 8,9% de las mujeres de entre 15 y 24 años han tenido relaciones sexuales antes de los 15 años. Las relaciones sexuales a temprana edad (antes de los 15 años) están muy asociadas al nivel educativo de la mujer. Un 32,9% de las mujeres de 15 a 24 años con estudios primarios o menores tuvieron relaciones sexuales antes de los 15 años. Esta proporción disminuye cuando las mujeres tienen estudios secundarios (7,8%) y no registra casos para aquellas con estudios terciarios. Para el resto de las variables, con la excepción del estado civil, no se registran diferencias importantes en este indicador.

El comportamiento sexual y el uso del condón durante las relaciones sexuales con más de una pareja se evaluaron en todas las mujeres, y por separado para las de 15 a 24 años que mantuvieron relaciones sexuales con este tipo de pareja durante el año anterior ([tablas HA.9](#) y [HA.10](#)). El 6,6% de las mujeres de 15 a 49 años de edad informó que había tenido sexo con más de una pareja en los últimos 12 meses. De ellas, un 77,4% dijo haber usado condón la última vez que mantuvo relaciones sexuales. Esta proporción sube a 81,3% para las mujeres de entre 15 y 24 años. El reducido número de casos para ambos rangos de edad no permite realizar un análisis profundo para las variables de corte. Entre

Tabla HA.8. Comportamiento sexual que aumenta el riesgo de infección del VIH

Porcentaje de mujeres jóvenes que no se han casado de 15 a 24 años que han tenido sexo, porcentaje de mujeres jóvenes de 15 a 24 años que tuvieron sexo antes de la edad de 15 años, y porcentaje de mujeres jóvenes de 15 a 24 años que tuvieron sexo con un hombre 10 o más años mayor en los 12 últimos meses. Uruguay, 2013

	Porcentaje de mujeres que no se han casado de edades entre 15-24 años y que nunca han tenido sexo ¹	Número de mujeres que no se han casado de edades entre 15-24 años	Porcentaje de mujeres de edades entre 15-24 años que tuvieron sexo antes de los 15 años ²	Número de mujeres de edades entre 15-24 años
Región				
Montevideo y área metropolitana	39,0	238	8,5	384
Más de 5.000 habitantes	30,1	246	9,7	324
Rural y menores de 5.000 habitantes	56,8	42	8,1	76
Área				
Urbana	34,5	485	9,0	708
Rural y menores de 5.000 habitantes	56,8	42	8,1	76
Edad				
15-19	50,6	349	10,6	396
20-24	7,9	177	7,2	388
Estado civil				
Alguna vez casada/en unión	na	na	15,0	259
Nunca casada/en unión	36,3	526	6,0	526
Educación				
Hasta primaria	(39,4)	25	32,9	73
Secundaria	43,0	390	7,8	595
Terciaria	11,6	111	0,0	117
Quintiles de índice de riqueza				
40% más pobre	49,4	193	9,6	375
60% más rico	28,6	333	8,4	409
Etnia o raza del jefe del hogar¹				
Afro o negra	40,6	31	5,1	48
Blanca	36,3	384	7,1	538
Otra	(35,3)	32	12,2	86
Total	36,3	526	8,9	785

1 Indicador mics 9.10.

2 Indicador mics 9.11.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 103 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla HA.9. Sexo con múltiples parejas						
Porcentaje de mujeres de edades entre 15 y 49 años que han tenido sexo alguna vez, porcentaje de las que tuvieron sexo en los últimos 12 meses, porcentaje de las que tuvieron sexo con más de una pareja en los 12 últimos meses y, entre aquellas que tuvieron sexo con múltiples parejas, el porcentaje de las que utilizaron condón durante la última relación sexual. Uruguay, 2013						
	Porcentaje de mujeres que:				Porcentaje de mujeres de edades entre 15-49 años que tuvieron más de una pareja sexual en los 12 últimos meses, que también informaron que se utilizó el condón la última vez que tuvieron sexo ²	Número de mujeres de edades entre 15-49 años que tuvieron más de una pareja sexual en los últimos 12 meses
	Han tenido sexo alguna vez	Tuvieron sexo en los 12 últimos meses	Tuvieron sexo con más de una pareja en los 12 últimos meses ¹	Número de mujeres de edades entre 15-49 años		
Región						
Montevideo y área metropolitana	93,4	87,0	9,3	1.443	85,7	134
Más de 5.000 habitantes	92,6	83,1	3,9	1.093	53,3	43
Rural y menores de 5.000 habitantes	89,1	79,0	2,5	217	*	5
Área						
Urbana	93,1	85,3	7,0	2.536	77,8	177
Rural y menores de 5.000 habitantes	89,1	79,0	2,5	217	*	5
Edad						
15-24	75,7	68,8	7,5	785	81,3	59
25-29	99,4	95,4	16,4	428	(77,0)	70
30-39	99,2	94,4	6,5	651	(84,1)	42
40-49	99,9	86,9	1,3	890	*	11
Estado civil						
Alguna vez casada/en unión	99,8	91,7	6,2	2.028	71,9	125
Nunca casada/en unión	72,9	65,6	7,9	725	(89,2)	57
Educación						
Hasta primaria	97,9	88,4	3,7	551	*	20
Secundaria	89,6	81,6	6,5	1.657	77,1	108
Terciaria	97,1	90,9	10,0	545	(88,2)	55
Quintiles de índice de riqueza						
40% más pobre	91,0	83,0	4,7	1.081	69,2	50
60% más rico	93,8	86,0	7,9	1.672	80,5	132
Etnia o raza del jefe del hogar¹						
Afro o negra	92,5	86,4	3,4	173	*	6
Blanca	92,9	85,5	7,3	2.042	81,0	148
Otra	95,1	83,0	3,7	231	*	9
Total	92,7	84,8	6,6	2.753	77,4	183

1 Indicador MICS 9.13

2 Indicador MICS 9.14

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 19 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla HA.10. Sexo con parejas múltiples (mujeres jóvenes)						
Porcentaje de mujeres de edades entre 15 y 24 años que han tenido sexo alguna vez, porcentaje de las que tuvieron sexo en los últimos 12 meses, porcentaje de las que tuvieron sexo con más de una pareja en los 12 últimos meses y, entre esas, las que tuvieron sexo con múltiples parejas, el porcentaje de las que utilizaron condón durante la última relación sexual. Uruguay, 2013						
	Porcentaje de mujeres que:				Porcentaje de mujeres de edades entre 15-24 años que tuvieron más de una pareja sexual en los 12 últimos meses, que también informaron que se utilizó el condón la última vez que tuvieron sexo ²	Número de mujeres de edades entre 15-24 años que tuvieron más de una pareja sexual en los últimos 12 meses
	Han tenido sexo alguna vez	Tuvieron sexo en los 12 últimos meses	Tuvo sexo con más de un compañero en los últimos 12 meses ¹	Número de mujeres de 15-24 años		
Región						
Montevideo y área metropolitana	75,8	71,1	10,0	384	(80,2)	38
Más de 5.000 habitantes	77,1	66,3	5,5	324	(81,7)	18
Rural y menores de 5.000 habitantes	69,1	67,8	3,9	76	*	3
Área						
Urbana	76,4	68,9	7,9	708	80,6	56
Rural y menores de 5.000 habitantes	69,1	67,8	3,9	76	*	3
Edad						
15-19	55,4	48,3	5,4	396	(66,8)	21
20-24	96,4	89,8	9,7	388	(89,6)	38
Estado civil						
Alguna vez casada/en unión	100,0	96,4	7,3	259	(59,0)	19
Nunca casada/en unión	63,7	55,2	7,6	526	(91,8)	40
Educación						
Hasta primaria	86,6	76,5	14,3	73	*	10
Secundaria	71,7	64,7	4,9	595	(81,6)	29
Terciaria	89,0	84,8	16,4	117	*	19
Quintiles de índice de riqueza						
40 % más pobre	74,6	65,8	6,4	375	79,1	24
60 % más rico	76,7	71,6	8,5	409	*	35
Etnia o raza del jefe del hogar¹						
Afro o negra	74,3	71,9	4,7	48	*	2
Blanca	74,1	68,6	8,4	538	(81,9)	45
Otra	86,9	79,4	1,0	86	*	1
Total	75,7	68,8	7,5	785	81,3	59

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.

/1 13 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

las mujeres de 15 a 49 años se observa que el uso del condón es más frecuente en Montevideo y el área metropolitana (85,7 %) que en las localidades del interior del país con más de 5.000 habitantes (53,3 %) y entre las mujeres de hogares más ricos (80,5 %) que en las de los hogares de menos ingreso (69,2 %).

La [tabla HA.11](#) presenta el porcentaje de mujeres de 15 a 24 años de edad que han mantenido relaciones sexuales alguna vez, el porcentaje de las que mantuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses, el porcentaje de las que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses con una pareja con la que no están casadas ni conviven y, entre las que tuvieron relaciones sexuales con una persona con la que no estaban casadas ni convivían, el porcentaje que utilizó un preservativo la última vez que mantuvo relaciones sexuales con este tipo de pareja.

Un 75,7 % de las mujeres de entre 15 y 24 años ha tenido relaciones sexuales y un 68,8 % tuvo relaciones en el último año. De ellas, un 59 % tuvo relaciones con una pareja no marital ni de cohabitación. Las áreas urbanas presentan el mayor porcentaje de mujeres que afirman este tipo de relación (61,3 %, frente a 37,2 % en las áreas rurales y más pequeñas). Las mujeres de mayor nivel educativo son las que más reportaron relaciones sexuales con parejas ocasionales (94,5 %, frente al 46,9 % entre las que solo tienen educación primaria). Una relación similar se registra entre las mujeres de hogares de mayor riqueza (77,3 %) respecto a las del 40 % de los hogares más pobres (37,2 %). El 79,5 % de las jóvenes que han tenido sexo con una pareja no marital ni de cohabitación en los últimos 12 meses reportaron también haber usado condón la última vez que tuvieron sexo con esa pareja. Dado el bajo número de casos, no es posible hacer un análisis por características de contexto, aunque se puede establecer que esta situación se da proporcionalmente más en el grupo de mayor riqueza.

Orfandad

En todo el mundo, a medida que la epidemia del VIH avanza, más y más niños/as están quedando huérfanos y convirtiéndose en vulnerables a causa del sida. Los niños/as huérfanos o en hogares vulnerables pueden verse en mayor riesgo de abandono o de explotación si los padres no se encuentran disponibles para ayudarlos. El seguimiento de las variaciones en los resultados para los niños/as huérfanos y vulnerables y la

comparación con sus compañeros nos da una medida de cómo las comunidades y los gobiernos están respondiendo a sus necesidades.

En la [tabla HA.12](#) se presenta la frecuencia de niños/as que no viven con ninguno de los padres, solo con la madre y solo con el padre. El 59,6 % de los niños/as de 0 a 17 años de edad de Uruguay vive con ambos padres. Un 4,7 % no vive con ninguno de los padres y el 3,4 % tiene uno o ambos padres muertos. Para ambos casos la proporción es menor en las zonas urbanas que en las rurales y, como es de esperar, en el grupo más joven (niños de 0 a 4 años).

Una de las medidas desarrolladas para evaluar la situación de los niños/as huérfanos con relación a sus compañeros se observa en la asistencia escolar de los niños/as de 10 a 14 años que han perdido a ambos padres en comparación con aquellos cuyos padres están vivos (y que viven con al menos uno de los padres). Si los niños/as cuyos padres han muerto no tienen el mismo acceso a la escuela que sus compañeros, las familias y las escuelas no están garantizando que se cumplan los derechos de estos niños/as. En Uruguay, el 0,4 % de los niños/as de 10 a 14 años de edad ha perdido a ambos padres ([tabla HA.13](#)).

Tabla HA.11. Sexo con parejas no regulares

Porcentaje de mujeres de edades entre 15 y 24 años que han tenido sexo alguna vez, porcentaje de las que tuvieron sexo en los últimos 12 meses, porcentaje que han tenido sexo con una pareja no marital ni de cohabitación en los 12 últimos meses y, entre aquellas que han tenido sexo con una pareja no marital ni de cohabitación, el porcentaje que usó condón la última vez que tuvo sexo con esa pareja. Uruguay, 2013

	Porcentaje de mujeres de 15 a 24 años que:		Número de mujeres de edades entre 15-24 años	Porcentaje que tuvieron sexo con una pareja no marital ni de cohabitación en los 12 últimos meses ¹	Número de mujeres de edades entre 15 y 24 años que tuvieron sexo en los 12 últimos meses	Porcentaje de mujeres de edades entre 15 y 24 años que han tenido sexo con una pareja no marital ni de cohabitación en los 12 últimos meses y que también reportaron haber usado condón la última vez que tuvieron sexo con esa pareja ²	Número de mujeres de edades entre 15-24 años que tuvieron sexo en los últimos 12 meses con una pareja no marital ni de cohabitación
	Han tenido sexo alguna vez	Tuvieron sexo en los 12 últimos meses					
Región							
Montevideo y área metropolitana	75,8	71,1	384	51,6	274	78,7	141
Más de 5.000 habitantes	77,1	66,3	324	73,6	215	85,4	158
Rural y menores de 5.000 habitantes	69,1	67,8	76	37,2	52	(37,3)	19
Área							
Urbana	76,4	68,9	708	61,3	488	82,2	299
Rural y menores de 5.000 habitantes	69,1	67,8	76	37,2	52	(37,3)	19
Edad							
15-19	55,4	48,3	396	82,2	191	79,7	157
20-24	96,4	89,8	388	46,2	349	79,4	161
Estado civil							
Alguna vez casada/en unión	100,0	96,4	259	12,8	249	75,5	32
Nunca casada/en unión	63,7	55,2	526	98,6	291	80,0	287
Educación							
Hasta primaria	86,6	76,5	73	46,9	56	(88,0)	26
Secundaria	71,7	64,7	595	51,6	385	82,0	199
Terciaria	89,0	84,8	117	94,5	99	(71,9)	94
Quintiles de índice de riqueza							
40 % más pobre	74,6	65,8	375	37,2	247	75,3	92
60 % más rico	76,7	71,6	409	77,3	293	81,2	227
Etnia o raza del jefe del hogar¹							
Afro o negra	74,3	71,9	48	52,9	35	(93,8)	18
Blanca	74,1	68,6	538	65,5	369	80,3	242
Otra	86,9	79,4	86	(22,8)	69	(71,6)	16
Total	75,7	68,8	785	59,0	540	79,5	318

1 Indicador mics 9.15.

2 Indicador mics 9.16; indicador odm 6.2.

() Cifras que se basan en 25-49 casos no ponderados.

/1 41 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla HA.12. Entorno familiar del niño/a y orfandad														
Distribución porcentual de niños/as de 0 a 17 años según entorno familiar, porcentaje de niños/as de 0 a 17 años en hogares que no viven con padres naturales y porcentaje de niños/as cuyo progenitor o progenitores están muertos. Uruguay, 2013														
	Vive con padre y madre	No vive ni con madre ni con padre				Vive solo con madre		Vive solo con padre		Imposible de determinar	Total	No vive ni con madre ni con padre biológico ¹	Uno o ambos padres muertos ²	Número de niños/as de edades entre 0-17 años
		Solo padre vivo	Solo madre viva	Ambos vivos	Ambos muertos	Padre vivo	Padre muerto	Madre viva	Madre muerta					
Sexo														
Masculino	59,3	0,3	0,8	3,3	0,0	28,3	2,5	2,3	0,1	3,1	100,0	4,5	3,8	1.618
Femenino	59,9	0,1	0,4	4,2	0,3	29,5	2,0	1,7	0,3	1,7	100,0	5,0	3,0	1.519
Región														
Montevideo y área metropolitana	60,7	0,4	0,7	2,0	0,0	30,0	2,7	1,9	0,3	1,3	100,0	3,1	4,1	1.482
Más de 5.000 habitantes	55,3	0,0	0,1	5,7	0,3	30,3	1,7	2,4	0,1	3,9	100,0	6,2	2,3	1.360
Rural y menores de 5.000 habitantes	73,7	0,0	2,3	3,3	0,0	16,3	2,5	0,7	0,2	1,0	100,0	5,6	5,1	295
Área														
Urbana	58,1	0,2	0,4	3,8	0,2	30,2	2,2	2,2	0,2	2,6	100,0	4,6	3,3	2.842
Rural y menores de 5.000 habitantes	73,7	0,0	2,3	3,3	0,0	16,3	2,5	0,7	0,2	1,0	100,0	5,6	5,1	295
Edad														
0-4	69,4	0,0	0,4	1,2	0,0	24,9	1,5	0,6	0,0	2,0	100,0	1,6	1,9	760
5-9	62,3	0,1	1,6	2,1	0,0	28,0	0,9	1,2	0,1	3,6	100,0	3,8	2,8	729
10-14	52,9	0,5	0,3	6,5	0,4	32,5	3,4	1,3	0,4	1,7	100,0	7,7	5,0	1.093
15-17	55,6	0,0	0,3	3,8	0,0	28,3	2,6	6,4	0,3	2,7	100,0	4,1	3,3	555
Quintiles de índice de riqueza														
40% más pobre	52,4	0,1	0,6	3,0	0,3	36,0	3,1	2,1	0,3	2,1	100,0	3,9	4,4	1.574
60% más rico	66,8	0,3	0,6	4,5	0,0	21,7	1,4	1,9	0,1	2,7	100,0	5,5	2,4	1.563
Etnia o raza del jefe del hogar¹														
Afro o negra	51,0	0,1	0,1	4,5	0,0	35,3	4,2	2,4	1,2	1,1	100,0	4,7	5,6	283
Blanca	59,0	0,2	0,8	3,5	0,2	29,7	2,1	1,9	0,1	2,5	100,0	4,8	3,5	2.314
Otra	76,0	0,1	0,0	0,7	0,0	17,6	1,3	4,3	0,0	0,0	100,0	0,8	1,4	210
Total	59,6	0,2	0,6	3,7	0,2	28,9	2,2	2,0	0,2	2,4	100,0	4,7	3,4	3.137

1 Indicador mics 9.17.

2 Indicador mics 9.18.

/1 589 casos sin ponderar, "Sin dato" en esta variable, no se muestran en la tabla.

Tabla HA.13. Asistencia escolar de niños/as huérfanos y no huérfanos

Asistencia escolar de niños/as de edades entre 10-14 años por orfandad. Uruguay, 2013

	Porcentaje de niños/as cuya madre y padre han muerto (huérfanos)	Porcentaje de niños/as cuyos padres están vivos y el niño/a vive con al menos uno de los padres (no huérfanos)	Número de niños/as de edades entre 10-14 años	Porcentaje de niños/as que son huérfanos y asisten a la escuela ¹	Número total de niños/as huérfanos de edades entre 10-14 años	Porcentaje de niños/as que no son huérfanos y asisten a la escuela ²	Número total de niños/as no huérfanos de edades entre 10-14 años	Proporción de asistencia escolar de huérfanos y no huérfanos
Sexo								
Masculino	0,0	87,2	496	*	0	97,7	432	0,0
Femenino	0,8	86,5	597	*	5	92,1	516	1,1
Área								
Urbana	0,5	86,5	1.001	*	5	94,6	865	1,0
Rural y menores de 5.000 habitantes	0,0	90,3	92			94,9	83	
Total	0,4	86,8	1.093	*	5	94,6	949	1,0

1 Indicador MICS 9.19; indicador ODM 6.4.

2 Indicador MICS 9.20; indicador ODM 6.4.

* Cifras que se basan en menos de 25 casos no ponderados.





Apéndice A.

Diseño de la muestra

Aspectos geográficos y demográficos de Uruguay

Uruguay cuenta con una extensión de 176.2150 kilómetros cuadrados y está político-administrativamente dividido en 19 departamentos, 566 localidades y 55.385 zonas censales. El 40 % de la población del país se concentra en la capital —Montevideo— y su área metropolitana; el tamaño promedio de los hogares, la tasa de fecundidad y el porcentaje de personas pobres se ubican entre los niveles más bajos de la región. Uruguay es uno de los países de América Latina que presentan mejores niveles de seguridad social, gasto en política social y descenso en la desigualdad.

La población del Uruguay se caracteriza por tener una situación demográfica cercana a la de los países desarrollados, particularmente en lo relacionado con los bajos niveles de fecundidad. En términos generales los datos de los últimos censos revelan que en 2011 el 6 % de la población tenía menos de 5 años de edad y, el promedio de personas por hogar era del orden de 2,4. Según la misma fuente, el 5 % de la población uruguaya reside en la zona rural, principalmente en los departamentos de Florida, San José, Tacuarembó y Lavalleja.

Tabla 1. MICS Uruguay, 2011. Divisiones político-administrativas, población en hogares particulares, promedio de personas por hogar y porcentaje de población en los principales grupos de interés

Deptos.	Número de localidades censales*	Número zonas censales	Población	Porcentaje de población rural	Promedio de personas por hogar	Porcentaje de niños/as menores de 1 año	Porcentaje de menores de 3 años	Porcentaje de menores de 5 años	Porcentaje de mujeres de entre 15 y 49 años de edad
Montevideo	5	10.467	1.292.347	0,8	2,3	1,0	3,4	5,8	25,6
Artigas	25	1.441	73.162	5,1	2,7	1,4	4,4	7,2	24,3
Canelones	114	10.135	518.154	9,0	2,4	1,2	3,3	6,0	24,7
Cerro Largo	26	1.982	84.555	6,7	2,4	1,4	3,6	6,8	23,6
Colonia	42	3.210	122.863	9,1	2,2	1,1	3,2	5,5	23,1
Durazno	17	1.538	57.082	8,5	2,5	1,6	4,7	7,1	23,1
Flores	7	693	25.033	8,3	2,4	1,3	3,9	6,1	23,3
Florida	30	1.833	67.093	13,5	2,4	1,3	4,1	6,2	23,1
Lavalleja	18	1.402	58.843	10,2	2,3	0,9	3,1	5,4	22,7
Maldonado	49	5.035	161.571	2,8	2,3	1,2	3,5	6,3	24,9
Paysandú	35	2.658	113.112	3,9	2,5	1,3	3,8	6,8	23,1
Río Negro	18	1.414	54.434	9,3	2,5	1,2	4,0	7,3	22,8
Rivera	20	1.767	103.447	7,1	2,5	1,6	3,8	6,1	24,2
Rocha	30	2.784	66.955	5,4	2,2	1,3	3,7	6,5	23,0
Salto	30	2.059	124.683	6,2	2,7	1,3	4,2	7,4	23,9
San José	33	2.032	108.025	13,2	2,3	1,5	3,9	6,3	23,9
Soriano	22	1.707	82.108	7,9	2,5	1,0	3,7	5,7	23,1
Tacuarembó	27	1.634	89.993	10,7	2,5	1,4	3,3	6,2	23,7
Treinta y Tres	18	1.594	48.066	6,7	2,4	1,3	3,1	5,7	23,5
Total	566	55.385	3.251.526	5,1	2,4	1,2	3,6	6,1	24,6

* Incluye la zona rural de los departamentos.

Fuente: Censo de Población, Hogares y Viviendas 2011, Instituto Nacional de Estadística, Uruguay. Resultados preliminares.

Tamaño y distribución de la muestra

El tamaño de la muestra para la encuesta MICS de Uruguay fue de 4.494 hogares; se espera que este tamaño permita obtener niveles de precisión y confianza razonables para dos dominios geográficos: *Montevideo y periferia*, y el conjunto de las restantes localidades, denominadas *resto del interior*. Con todo, para efectos de la asignación de número de localidades, segmentos y hogares con y sin niños por segmento, se consideraron cuatro categorías de localidad: Montevideo y periferia; localidades con más de 20.000 habitantes; localidades con entre 5.000 y 20.000 habitantes, y localidades con menos de 5.000 habitantes y zonas rurales.

Para el cálculo del tamaño de la muestra, el indicador trazador usado fue el porcentaje de niños menores de 5 años afiliados al sistema subsidiado de salud (35,4

para el total del país), de acuerdo con los resultados de la Encuesta Continua de Hogares de 2011 realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INE) de Uruguay. La fórmula utilizada para establecer el tamaño de muestra requerido fue la siguiente:

$$n = \frac{[4(r)(1-r)(f)(1.05)]}{[(0.125r)^2(p)(\bar{n})]}$$

donde:

- n es el tamaño requerido, expresado como número de hogares;
- 4 es el factor para alcanzar un nivel de confianza del 95%;

Tabla 2. MICS Uruguay, 2013.				
Distribución de los estratos, localidades, segmentos y hogares de la muestra según tipo de localidad				
Categoría de localidades	Estratos	Localidades	Segmentos	Hogares con menores de 5 años por segmento
Montevideo y periferia	8	2	112	14
Más de 20.000 habitantes	18	15	87	8
Entre 5.000 y 20.000 habitantes	7	13	41	7
Menos de 5.000 habitantes y zonas rurales	7	13	51	12
Total		43	291	

- r es el valor esperado del indicador, expresado como una proporción;
- $1,05$ es el factor necesario para aumentar el tamaño de muestra en un 5 %, que es el valor esperado de no respuesta;
- f es el símbolo abreviado usado para el efecto de diseño (*deff*);
- $0,125r$ es el margen de error que será tolerado para el 95 % de confianza, definido como 12,5 % de r (margen de error relativo de r);
- p es el porcentaje de la población para la cual se calcula el indicador, r ;
- n es el número promedio de personas en el hogar.

De acuerdo con los resultados, para estimar una prevalencia de menores de 5 años afiliados al sistema subsidiado de salud cercana al 35,4 %, el tamaño de muestra requerido es de 4.500 hogares. En total, fueron seleccionados 291 segmentos censales; se consideró un efecto de diseño de 1,2; una corrección por no respuesta de 1,05; un porcentaje de niños de entre 0 y 4 años de 7 % y un nivel de precisión relativa del 12,5 % para un nivel de confianza del 95 %. Los tamaños de muestra por área de selección se presentan en la tabla 2.

La sobrerrepresentación de la cantidad de hogares con niños se hizo con el objeto de obtener una mayor precisión en las estimaciones realizadas para este grupo. De acuerdo con los datos del último Censo de Población, de 2011, el porcentaje de niños/as menores de 6 años es tan solo del 6,1 %. En total fueron seleccionados 4.494 hogares, 2.960 con menores de 5 años de edad y 1.534 sin menores de 5 años de edad.

Marco de muestreo y etapas de selección de la muestra

El marco de muestreo para la selección de la muestra de la encuesta MICS 2103 de Uruguay fue el Censo Nacional de Población realizado en 2011 por el Instituto Nacional de Estadística. Como se ha dicho, Uruguay está conformado por 19 departamentos y 637 localidades, de las cuales 546 tienen menos de 20.000 habitantes. Cada área administrativa se divide en secciones censales; cada sección censal se divide en segmentos censales y estos a su vez se dividen en zonas censales.

Las zonas censales son la unidad menor identificable y en las localidades urbanas generalmente coinciden con una manzana o con áreas amanzanadas, mientras que en áreas no amanzanadas corresponden a porciones de territorio definidas por límites naturales o artificiales de fácil reconocimiento. Las zonas censales no tienen un tamaño constante y los segmentos censales están compuestos por 10 zonas, en promedio.

El diseño que se utilizó para la encuesta MICS de Uruguay es estratificado, según los estratos socioeconómicos que utiliza en INE en la Encuesta Continua de Hogares para las localidades con más de 20.000 habitantes, y polietápico, ya que tiene dos o tres etapas de selección, según el número de habitantes por localidad. En la primera etapa se seleccionan localidades, en la segunda se seleccionan segmentos censales en las localidades y en la tercera etapa se seleccionan hogares en los segmentos censales.

Selección de localidades

En Uruguay hay 78 estratos socioeconómicos que resultan de la combinación del nivel socioeconómico medido por el ingreso medio per cápita a nivel de segmento censal para las localidades con más de 20.000 habitantes, y de la combinación de tamaño y región geográfica para las restantes. Por su mayor tamaño poblacional, Montevideo, las localidades que conforman su periferia y las localidades con más de 20.000 habitantes fueron consideradas de inclusión forzosa.

Entre las localidades con 20.000 habitantes o menos y las localidades rurales (que no tienen estrato de ingreso) se seleccionaron localidades con probabilidad proporcional al número de hogares con niños dentro de cada estrato definido por tamaño y región según proximidad geográfica (Norte, Este, Litoral Sur, Centro y Centro Sur y Litoral Norte). En cinco localidades la tasa de muestreo en el estrato fue muy alta, por lo que su probabilidad de selección fue 1.

La asignación del tamaño de muestra por estrato se realizó en forma proporcional al tamaño del estrato. En las 28 localidades con menor participación de los estratos socioeconómicos altos solo se seleccionó un segmento censal.

Selección de segmentos

En las localidades mayores de Montevideo y periferia y aquellas con más de 20.000 habitantes, los segmentos censales fueron seleccionados con probabilidad proporcional al número de hogares con niños menores de 5 años en el estrato socioeconómico. En las 13 localidades de entre 5.000 y 20.000 habitantes, las de menos de 5.000 habitantes y las localidades rurales (que no tienen estrato de ingreso), los segmentos fueron seleccionados con probabilidad proporcional al número de hogares con niños menores de 5 años en la localidad. Para ocho segmentos con alta tasa de muestreo, la probabilidad de selección fue 1; particularmente en el estrato 40, de los seis segmentos seleccionados, tres tuvieron probabilidad 1 de selección, y para los otros tres fue necesario ajustar la probabilidad de selección.

Selección de hogares

En cada segmento se seleccionaron aleatoriamente hogares según si en el Censo de 2011 tenían o no

menores de 5 años. El número de hogares con menores de 5 años seleccionados por segmento censal, así como el número de hogares sin niños, varió según el tamaño de la localidad. En términos generales, fueron seleccionados aproximadamente dos hogares con niños por cada hogar sin niños seleccionado.

Para controlar la dispersión de la muestra se estableció un número fijo de hogares con menores de 5 años para todos los segmentos censales del mismo tipo de localidad (tabla 2); el número de hogares sin niños por segmento censal se determinó en forma proporcional a la razón entre los hogares sin niños y los hogares con niños (total de hogares SIN/total de hogares CON). El número de hogares SIN niños varió por segmento censal y, aunque presentó valores fuera de este rango, en el 82 % de los casos se concentró entre los valores 2 y 7.

Cálculo de los factores de ponderación y expansión de la muestra

Dado que el número de hogares en cada segmento censal usado en la tercera etapa de muestreo y el número de hogares en cada subestrato $k(1,2)$ (1 = hogares con menores de 5 años y, 2 = hogares sin menores de 5 años) fueron diferentes, se calcularon fracciones de muestreo individuales para los hogares en cada segmento censal y subestrato. La fracción de muestreo para los hogares en cada tipo de localidad incluye la primera etapa de probabilidad de selección de la localidad i , así como las probabilidades de selección de cada segmento censal j y de cada hogar en el segmento censal.

El principal componente del peso es el recíproco de la fracción de muestreo utilizada para seleccionar los hogares en cada estrato socioeconómico (h), tipo de localidad (i), segmento censal (j) y subestrato (k).

$$W_{hijk} = \frac{1}{f_{hijk}}$$

El término f_{hijk} , la fracción de muestreo para los hogares seleccionados, es el producto de las probabilidades de selección en cada etapa:

$$f_{hijk} = p_i \times p_j \times p_{ijk}$$

donde:

p_i = probabilidad de selección de la *i*-ésima localidad en el estrato *h*;

p_{ij} = probabilidad de selección del *j*-ésimo segmento en la localidad *i*;

p_{ijk} = probabilidad de selección de un hogar en el *k*-ésimo subestrato.

Y que equivale a:

$$f_{hijk} = \frac{n_h \times M_i}{M_h} \times \frac{s_i \times M_j}{M_i} \times \frac{m_{ijk}}{M_{ijk}},$$

donde:

n_h = número de localidades seleccionadas en el estrato *h*;

M_i = número de hogares con menores de 5 años en la localidad *i*;

M_h = número de hogares con menores de 5 años en el estrato *h*;

s_i = número de segmentos seleccionados en la localidad *i*;

M_{ij} = número de hogares con menores de 5 años en el segmento *j* de la localidad *i*;

M_i = número de hogares con menores de 5 años en la localidad *i*;

m_{ijk} = número de hogares seleccionados en el *k*-ésimo subestrato del segmento *j* de la localidad *i*;

M_{ijk} = número de hogares en el *k*-ésimo subestrato del segmento *j* de la localidad *i*.

Un segundo componente del cálculo de los factores de ponderación considera los niveles de no respuesta de los hogares y de las entrevistas individuales. En cada uno de los subestratos *k*, el ajuste por no respuesta para los hogares de cada segmento censal es igual al valor inverso de:

RR_{jk} = Número de hogares entrevistados en el segmento censal *j* del subestrato *k* / Número de hogares seleccionados en el segmento *j* del subestrato *k*

Al finalizar el trabajo de campo, las tasas de no respuesta calculadas se utilizaron para ajustar los factores de ponderación para cada segmento censal y subestrato. Las tasas de respuesta para cada tipo de localidad de Uruguay se muestran en la tabla H.1 en este informe.

De igual manera, en cada subestrato *k* el ajuste por no respuesta a nivel individual (mujeres y niños/as menores de 5 años) para cada segmento censal *j* es igual al inverso de:

RR_{jk} = Número de mujeres con entrevista completa (o menores de 5 años) en el segmento *j* del subestrato *k* / Número de mujeres seleccionadas (o menores de 5 años) en el segmento *j* del subestrato *k*.

A partir de la comparación del número de hogares obtenido con los valores censales fue posible detectar diferencias en la estructura por región y zona. Estas diferencias, explicables por imperfecciones en el marco de muestreo así como por pérdidas por no respuesta, hacen recomendable una etapa de posestratificación para ajustar las ponderaciones con base en los datos del censo de población.

Este ajuste al factor de los hogares se alcanzó multiplicando, para la zona urbana y rural de cada región, los factores de ponderación de hogares corregidos por no respuesta por un factor constante igual al número de hogares del censo para cada región y zona dividido por el número ponderado de hogares en cada región y zona obtenido aplicando el factor completo.

Los factores de ajuste por no respuesta para mujeres y menores de 5 años se aplican a los factores ajustados de hogar. El número de mujeres y menores de 5 años elegibles fue obtenido del listado de personas del hogar en los hogares con encuesta completa.

El factor de ponderación fue calculado multiplicando los factores ya mencionados para cada segmento censal. Finalmente, de acuerdo con los estándares de las encuestas MICS, las ponderaciones de la encuesta fueron normalizadas, es decir, ajustadas con el objeto de obtener el número de hogares, mujeres y menores de 5 años encuestados. El factor básico de diseño, ajustado por no respuesta de hogares, varía entre 7 y 661 en el subestrato con menores de 5 años y entre 49 y 13.596 en el subestrato sin menores de 5 años de la muestra.

Los factores de ponderación fueron adicionados a los archivos de datos, y los análisis fueron realizados ponderando los datos de cada hogar, mujer o menor de 5 años con estos factores.

Apéndice B.

Lista del personal encargado de la encuesta

Director del proyecto

Alejandro Retamoso

Equipo técnico

Por UNICEF

Lucía Vernazza

Por MIDES

Gabriela Pedetti

Victoria González

Giorgina Garibotto

Mariana Castains

Por Instituto de Estadística de la FCEA

Eugenia Riaño

Juan José Goyeneche

Guillermo Zoppolo

André Fay

Por Equipos Consultores

María Julia Acosta

Natalia Lans

Gastón Díaz

Braulio Ubilla

Apoyo y supervisión general

Vicente Terán (UNICEF LAC RO)

Ana María Restrepo (UNICEF LAC RO)

Harry Hernández (Consultor Regional UNICEF en procesamiento de datos y programación)

Rocío Murad (Consultora Regional UNICEF en muestreo)

David Megill (Consultor UNICEF en muestreo)

Redacción del informe final

Alejandro Retamoso (coordinador)

Gabriela Pedetti

Victoria González

Apéndice C.

Estimaciones de errores de muestreo

La muestra de entrevistados seleccionados en la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados de Uruguay es solo una de las que podrían haber sido seleccionadas de la misma población, usando el mismo diseño y tamaño. Cada una de estas muestras daría resultados que difieren ligeramente de los de la muestra real seleccionada. Los errores de muestreo son una medida de la variabilidad entre las estimaciones de todas las muestras posibles. El grado de variabilidad no se conoce con exactitud, pero se puede estimar estadísticamente a partir de los datos de la encuesta.

En este apéndice se presentan las siguientes medidas de los errores de muestreo para cada uno de los indicadores seleccionados:

- Error estándar (*se*): los errores de muestreo se suelen medir en términos de errores estándar para los indicadores particulares (medios, proporciones, etc.). El error estándar es la raíz cuadrada de la variación de la estimación. El método de linealización de Taylor se utiliza para la estimación de los errores estándar.
- El coeficiente de variación (*se/r*) es la relación entre el error estándar y el valor del indicador, y es una medida del error de muestreo relativo.
- El efecto del diseño (*deff*) es la relación de la variación real de un indicador, según el método de

muestreo utilizado en la encuesta con la variación calculada en el supuesto de muestreo aleatorio simple. La raíz cuadrada del efecto del diseño de la muestra (*deff*) se utiliza para mostrar la eficiencia del diseño de la muestra con relación a la precisión. Un valor *deff* de 1,0 indica que el diseño de la muestra es tan eficiente como una muestra aleatoria simple, mientras que un valor *deff* por encima de 1,0 indica el aumento en el error estándar debido a un diseño de la muestra más complejo.

- Los límites de la confianza se calculan para mostrar el intervalo dentro del cual puede asumirse que caiga el valor real de la población, con un nivel de confianza especificado. Para cualquier estadística dada calculada a partir de la encuesta, el valor de esa estadística caerá dentro de un rango de más o menos dos veces el error estándar ($r + 2.se$ o $r - 2.se$) de la estadística en el 95% de todas las posibles muestras de idéntico tamaño y diseño.

Para el cálculo de los errores de muestreo de datos de MICS, se ha utilizado el módulo de muestras complejas de la versión 18 de SPSS. Los resultados se muestran en las tablas que siguen. Además de las medidas de error de muestreo antes descritas, las tablas también incluyen el recuento ponderado y no ponderado de los denominadores de cada indicador.

Tabla SE.1. Indicadores seleccionados para los cálculos de error de muestreo		
Lista de indicadores seleccionados para los cálculos de error de muestreo, y base de poblaciones (denominadores) por cada indicador. Uruguay, 2013		
Indicador mics4		Población base
Miembros del hogar		
4.1	Uso de fuentes mejoradas de agua para beber	Todos los miembros del hogar
4.3	Uso de instalaciones sanitarias mejoradas	Todos los miembros del hogar
7.5	Tasa neta de asistencia a la escuela secundaria (ajustada)	Niños/as en edad de escuela secundaria
7.7	Tasa de finalización de la escuela primaria	Niños/as en edad de conclusión de la escuela primaria (edad adecuada para el grado final de la escuela primaria)
8.5	Disciplina violenta	Niños/as de 2-14 años de edad
9.18	Prevalencia de niños/as con al menos un progenitor muerto	Niños/as de 0-17 años de edad
9.19	Asistencia escolar de huérfanos	Niños/as de 10-14 años de edad que han perdido a ambos padres
9.20	Asistencia escolar de no huérfanos	Niños/as de 10-14 años de edad cuyos padres están vivos y que viven con al menos uno de ellos
Mujeres		
5.5a	Cobertura de atención prenatal - al menos una vez por personal calificado	Mujeres de 15-49 años de edad con un nacimiento vivo en los dos años anteriores a la encuesta
5.5b	Cobertura de atención prenatal - al menos cuatro veces por cualquier profesional	Mujeres de 15-49 años de edad con un nacimiento vivo en los dos años anteriores a la encuesta
5.7	Partos atendidos por personal capacitado	Mujeres de 15-49 años de edad con un nacimiento vivo en los dos años anteriores a la encuesta
5.8	Partos institucionales	Mujeres de 15-49 años de edad con un nacimiento vivo en los dos años anteriores a la encuesta
5.9	Sección para cesárea	
7.1	Alfabetización entre mujeres jóvenes	Mujeres de 15-24 años de edad
8.7	Matrimonio antes de los 18 años de edad	Mujeres de 20-49 años de edad
9.2	Conocimiento amplio sobre la prevención del VIH entre jóvenes	Mujeres de 15-24 años de edad
9.3	Conocimiento de la transmisión del VIH de madre a hijo	Mujeres de 15-49 años de edad
9.4	Actitudes de aceptación hacia personas con VIH	Mujeres de 15-49 años de edad
9.6	Mujeres a las que se les ha hecho la prueba del VIH y que conocen los resultados	Mujeres de 15-49 años de edad
9.7	Mujeres jóvenes sexualmente activas a las que se les ha hecho la prueba del VIH y que conocen los resultados	Mujeres de 15-24 años de edad que mantuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta
9.11	Sexo antes de los 15 años en mujeres jóvenes	Mujeres de 15-24 años de edad
9.16	Uso de condón con compañeros no regulares	Mujeres de 15-24 años de edad que tuvieron una pareja no marital y no cohabitante en los 12 meses anteriores a la encuesta
Menores de 5		
-	Enfermedad con tos en las dos semanas anteriores	Niños/as menores de 5 años de edad
3.10	Tratamiento de presunta neumonía con antibióticos	Niños/as menores de 5 años de edad con presunta neumonía en las dos semanas anteriores
6.1	Apoyo para el aprendizaje	Niños/as de 36-59 meses de edad
6.7	Asistencia a la educación temprana para la niñez	Niños/as de 36-59 meses de edad
8.1	Registro de nacimientos	Niños/as menores de 5 años de edad

Los errores de muestreo se calculan para los indicadores de interés primario, para el nivel nacional, para las regiones y para las zonas urbanas y rurales. Tres de los indicadores seleccionados se basan en los hogares, 8 se basan en los miembros del hogar, 13 se basan en las mujeres y 15 se basan en los niños/as menores de 5 años. Todos los indicadores presentados aquí lo son

en forma de proporciones. La tabla SE.1 muestra la lista de indicadores para los cuales se calculan errores de muestreo, con inclusión de la población base (denominador) para cada indicador. Las [tablas SE.2 a SE.6](#) muestran los errores de muestreo calculados para los dominios seleccionados.

Tabla se.2. Errores muestrales. total del país										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Miembros del hogar										
Utilización de fuentes mejoradas de agua para beber	4.1	0,9941	0,0025	0,003	3,763	1,940	10,758	3,568	0,989	0,999
Uso de facilidades sanitarias mejoradas	4.3	0,9405	0,0106	0,011	7,153	2,675	10,758	3,568	0,919	0,962
Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela secundaria	7.5	0,7537	0,0247	0,033	3,825	1,956	1,200	1,168	0,704	0,803
Prevalencia de niños con al menos uno de sus padres muertos	9.18	0,0342	0,0076	0,221	8,025	2,833	3,137	4,644	0,019	0,049
Asistencia escolar de huérfanos	9.19	*	*	*	*	*	5	4	*	*
Asistencia escolar de no huérfanos	9.20	0,9464	0,0280	0,030	14,466	3,803	949	940	0,890	1,000
Disciplina infantil	8.5	0,5465	0,0302	0,055	7,538	2,746	2,312	2,043	0,486	0,607
Mujeres										
Cobertura de atención prenatal - al menos un control por personal calificado	5.5a	0,9720	0,0057	0,006	0,510	0,714	293	433	0,961	0,983
Cobertura de atención prenatal - al menos cuatro controles recibidos	5.5b	0,7677	0,1030	0,134	25,701	5,070	293	433	0,562	0,974
Personal capacitado atendió el parto	5.7	0,9815	0,0114	0,012	3,082	1,756	293	433	0,959	1,000
Parto en una institución	5.8	0,9955	0,0028	0,003	0,741	0,861	293	433	0,990	1,000
Parto por cesárea	5.9	0,2963	0,0566	0,191	6,631	2,575	293	433	0,183	0,409
Tasa de alfabetización entre mujeres jóvenes	7.1	0,9862	0,0070	0,007	2,763	1,662	785	760	0,972	1,000
Matrimonio antes de los 18 años	8.7	0,1496	0,0131	0,088	3,233	1,798	2,357	2,383	0,123	0,176

Tabla se.2. Errores muestrales. total del país										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Conocimiento general sobre la prevención del VIH entre los jóvenes	9.2	0,3449	0,0389	0,113	5,083	2,254	785	760	0,267	0,423
Conocimiento de la transmisión madre-hijo del VIH	9.3	0,2675	0,0199	0,074	5,557	2,357	2.753	2.753	0,228	0,307
Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH	9.4	0,4412	0,0272	0,062	8,135	2,852	2.693	2.717	0,387	0,496
Mujeres que han sido sometidas a pruebas de VIH durante los últimos 12 meses y recibieron los resultados	9.6	0,1548	0,0138	0,089	4,031	2,008	2.753	2.753	0,127	0,182
Mujeres jóvenes sexualmente activas que han sido sometidas a pruebas de VIH y conocen los resultados	9.7	0,1367	0,0254	0,186	2,956	1,719	540	543	0,086	0,187
Relaciones sexuales antes de los 15 años entre las mujeres jóvenes	9.11	0,0895	0,0128	0,143	1,521	1,233	785	760	0,064	0,115
Uso del condón con parejas ocasionales	9.16	0,7952	0,0417	0,052	3,024	1,739	318	284	0,712	0,879
Menores de 5 años										
Enfermedad con tos en las últimas dos semanas	-	0,0976	0,0160	0,164	4,668	2,161	1.599	1.599	0,065	0,130
Tratamiento con antibióticos por sospecha de neumonía	3.10	0,5246	0,0587	0,112	2,044	1,430	156	149	0,407	0,642
Apoyo para el aprendizaje	6.1	0,9257	0,0161	0,017	2,834	1,683	652	749	0,893	0,958
Asistencia a la educación temprana para la niñez	6.7	0,8144	0,0370	0,045	6,763	2,601	652	749	0,740	0,888
Registro de nacimientos	8.1	0,9979	0,0008	0,001	0,516	0,718	1.599	1.599	0,996	1,000

Tabla se.3. Errores muestrales. áreas urbanas										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Miembros del hogar										
Utilización de fuentes mejoradas de agua para beber	4.1	0,9990	0,0008	0,001	2,019	1,421	9,779	3,027	0,997	1,000
Uso de facilidades sanitarias mejoradas	4.3	0,9395	0,0116	0,012	7,152	2,674	9,779	3,027	0,916	0,963
Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela secundaria	7.5	0,7602	0,0270	0,036	3,833	1,958	1,080	956	0,706	0,814
Prevalencia de niños con al menos uno de sus padres muertos	9.18	0,0325	0,0080	0,245	8,040	2,835	2,842	3,976	0,017	0,048
Asistencia escolar de huérfanos	9.19	*	*	*	*	*	5	4	*	*
Asistencia escolar de no huérfanos	9.20	0,9461	0,0306	0,032	14,418	3,797	865	788	0,885	1,000
Disciplina infantil	8.5	0,5592	0,0326	0,058	7,543	2,747	2,101	1,755	0,494	0,624
Mujeres										
Cobertura de atención prenatal - al menos un control por personal calificado	5.5a	0,9795	0,0050	0,005	0,481	0,693	271	383	0,969	0,990
Cobertura de atención prenatal - al menos cuatro controles recibidos	5.5b	0,7573	0,1100	0,145	25,127	5,013	271	383	0,537	0,977
Personal capacitado atendió el parto	5.7	0,9816	0,0123	0,012	3,191	1,786	271	383	0,957	1,000
Parto en una institución	5.8	0,9956	0,0030	0,003	0,760	0,872	271	383	0,990	1,000
Parto por cesárea	5.9	0,2992	0,0607	0,203	6,710	2,590	271	383	0,178	0,421
Tasa de alfabetización entre mujeres jóvenes	7.1	0,9862	0,0077	0,008	2,779	1,667	708	633	0,971	1,000
Matrimonio antes de los 18 años	8.7	0,1417	0,0136	0,096	3,161	1,778	2,181	2,068	0,114	0,169
Conocimiento general sobre la prevención del VIH entre los jóvenes	9.2	0,3439	0,0418	0,121	4,885	2,210	708	633	0,260	0,427
Conocimiento de la transmisión madre-hijo del VIH	9.3	0,2672	0,0212	0,079	5,435	2,331	2,536	2,375	0,225	0,310
Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH	9.4	0,4415	0,0293	0,066	8,176	2,859	2,483	2,346	0,383	0,500
Mujeres que han sido sometidas a pruebas de VIH durante los últimos 12 meses y recibieron los resultados	9.6	0,1584	0,0148	0,093	3,889	1,972	2,536	2,375	0,129	0,188
Mujeres jóvenes sexualmente activas que han sido sometidas a pruebas de VIH y conocen los resultados	9.7	0,1358	0,0260	0,192	2,635	1,623	488	458	0,084	0,188

Tabla se.3. Errores muestrales. áreas urbanas										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Relaciones sexuales antes de los 15 años entre las mujeres jóvenes	9.11	0,0904	0,0138	0,153	1,467	1,211	708	633	0,063	0,118
Uso del condón con parejas ocasionales	9.16	0,8224	0,0425	0,052	3,086	1,757	299	250	0,737	0,908
Menores de 5 años										
Enfermedad con tos en las últimas dos semanas	-	0,0945	0,0165	0,174	4,479	2,116	1.460	1.415	0,062	0,127
Tratamiento con antibióticos por sospecha de neumonía	3.10	0,5000	0,0670	0,134	2,280	1,510	138	128	0,366	0,634
Apoyo para el aprendizaje	6.1	0,9290	0,0172	0,018	2,948	1,717	602	660	0,895	0,963
Asistencia a la educación temprana para la niñez	6.7	0,8286	0,0397	0,048	7,304	2,703	602	660	0,749	0,908
Registro de nacimientos	8.1	0,9978	0,0009	0,001	0,514	0,717	1.460	1.415	0,996	1,000

Tabla se.4. Errores muestrales. áreas rurales y localidades de menos de 5.000 habitantes										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Miembros del hogar										
Utilización de fuentes mejoradas de agua para beber	4.1	0,9445	0,0258	0,027	6,844	2,616	979	541	0,893	0,996
Uso de facilidades sanitarias mejoradas	4.3	0,9508	0,0149	0,016	2,554	1,598	979	541	0,921	0,981
Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela secundaria	7.5	0,6953	0,0464	0,067	2,141	1,463	119	212	0,603	0,788
Prevalencia de niños con al menos uno de sus padres muertos	9.18	0,0508	0,0207	0,407	5,919	2,433	295	668	0,009	0,092
Asistencia escolar de huérfanos	9.19						0	0		
Asistencia escolar de no huérfanos	9.20	0,9491	0,0175	0,018	0,962	0,981	83	152	0,914	0,984
Disciplina infantil	8.5	0,4202	0,0638	0,152	4,793	2,189	211	288	0,293	0,548
Mujeres										
Cobertura de atención prenatal - al menos un control por personal calificado	5.5a	0,8790	0,0244	0,028	0,273	0,523	22	50	0,830	0,928
Cobertura de atención prenatal - al menos cuatro controles recibidos	5.5b	0,8980	0,0313	0,035	0,523	0,723	22	50	0,835	0,961
Personal capacitado atendió el parto	5.7	0,9801	0,0067	0,007	0,113	0,336	22	50	0,967	0,994
Parto en una institución	5.8	0,9946	0,0055	0,005	0,271	0,520	22	50	0,984	1,000
Parto por cesárea	5.9	0,2602	0,1216	0,467	3,766	1,941	22	50	0,017	0,503
Tasa de alfabetización entre mujeres jóvenes	7.1	0,9868	0,0079	0,008	0,606	0,778	76	127	0,971	1,000
Matrimonio antes de los 18 años	8.7	0,2476	0,0475	0,192	3,805	1,951	176	315	0,153	0,343
Conocimiento general sobre la prevención del VIH entre los jóvenes	9.2	0,3544	0,0963	0,272	5,105	2,259	76	127	0,162	0,547
Conocimiento de la transmisión madre-hijo del VIH	9.3	0,2705	0,0492	0,182	4,634	2,153	217	378	0,172	0,369
Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH	9.4	0,4381	0,0352	0,080	1,864	1,365	211	371	0,368	0,509
Mujeres que han sido sometidas a pruebas de VIH durante los últimos 12 meses y que han recibido los resultados	9.6	0,1126	0,0269	0,239	2,726	1,651	217	378	0,059	0,166
Mujeres jóvenes sexualmente activas que han sido sometidas a pruebas de VIH y conocen los resultados	9.7	0,1446	0,0977	0,676	6,480	2,546	52	85	0,000	0,340

Tabla SE.4. Errores muestrales. áreas rurales y localidades de menos de 5.000 habitantes										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Relaciones sexuales antes de los 15 años entre las mujeres jóvenes	9.11	0,0806	0,0293	0,363	1,459	1,208	76	127	0,022	0,139
Uso del condón con parejas ocasionales	9,16	*	*	*	*	*	19	34	*	*
Menores de 5 años										
Enfermedad con tos en las últimas dos semanas	-	0,1303	0,0600	0,461	5,819	2,412	139	184	0,010	0,250
Tratamiento con antibióticos por sospecha de neumonía	3.10	*	*	*	*	*	18	21	*	*
Apoyo para el aprendizaje	6.1	0,8866	0,0335	0,038	0,984	0,992	50	89	0,820	0,954
Asistencia a la educación temprana para la niñez	6.7	0,6442	0,0897	0,139	3,092	1,758	50	89	0,465	0,824
Registro de nacimientos	8.1	0,9995	0,0005	0,001	0,095	0,308	139	184	0,998	1,000

Tabla se.5. Errores muestrales. Montevideo y el área metropolitana										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Miembros del hogar										
Utilización de fuentes mejoradas de agua para beber	4.1	0,9982	0,0015	0,001	2,151	1,467	5.425	1.767	0,995	1,000
Uso de facilidades sanitarias mejoradas	4.3	0,9408	0,0155	0,016	7,634	2,763	5.425	1.767	0,910	0,972
Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela secundaria	7.5	0,7018	0,0338	0,048	2,869	1,694	535	526	0,634	0,769
Prevalencia de niños con al menos uno de sus padres muertos	9.18	0,0411	0,0137	0,334	11,273	3,358	1.482	2.363	0,014	0,069
Asistencia escolar de huérfanos	9.19	*	*	*	*	*	0	1	*	*
Asistencia escolar de no huérfanos	9.20	0,9189	0,0423	0,046	10,554	3,249	504	440	0,834	1,000
Disciplina infantil	8.5	0,5811	0,0293	0,050	3,640	1,908	1.133	1.031	0,522	0,640
Mujeres										
Cobertura de atención prenatal - al menos un control por personal calificado	5.5a	0,9691	0,0099	0,010	0,801	0,895	156	246	0,949	0,989
Cobertura de atención prenatal - al menos cuatro controles recibidos	5.5b	0,6431	0,1637	0,255	28,611	5,349	156	246	0,316	0,971
Personal capacitado atendió el parto	5.7	0,9744	0,0210	0,022	4,321	2,079	156	246	0,932	1,000
Parto en una institución	5.8	0,9967	0,0025	0,002	0,460	0,678	156	246	0,992	1,000
Parto por cesárea	5.9	0,2503	0,0755	0,301	7,436	2,727	156	246	0,099	0,401
Tasa de alfabetización entre mujeres jóvenes	7.1	0,9797	0,0140	0,014	3,598	1,897	384	366	0,952	1,000
Matrimonio antes de los 18 años	8.7	0,1368	0,0189	0,138	3,770	1,942	1.249	1.245	0,099	0,175
Conocimiento general sobre la prevención del VIH entre los jóvenes	9.2	0,3556	0,0552	0,155	4,857	2,204	384	366	0,245	0,466
Conocimiento de la transmisión madre-hijo del VIH	9.3	0,2890	0,0274	0,095	5,202	2,281	1.443	1.425	0,234	0,344
Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH	9.4	0,4929	0,0323	0,065	5,860	2,421	1.394	1.407	0,428	0,557
Mujeres que han sido sometidas a pruebas de VIH durante los últimos 12 meses y que han recibido los resultados	9.6	0,1851	0,0187	0,101	3,295	1,815	1.443	1.425	0,148	0,222
Mujeres jóvenes sexualmente activas que han sido sometidas a pruebas de VIH y conocen los resultados	9.7	0,1464	0,0436	0,298	3,887	1,972	274	257	0,059	0,234

Tabla se.5. Errores muestrales. Montevideo y el área metropolitana										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Relaciones sexuales antes de los 15 años entre las mujeres jóvenes	9.11	0,0853	0,0195	0,228	1,775	1,332	384	366	0,046	0,124
Uso del condón con parejas ocasionales	9.16	0,7872	0,0407	0,052	1,342	1,159	141	137	0,706	0,869
Menores de 5 años										
Enfermedad con tos en las últimas dos semanas	-	0,0589	0,0140	0,238	3,140	1,772	812	885	0,031	0,087
Tratamiento con antibióticos por sospecha de neumonía	3.10	0,3574	0,1302	0,364	4,648	2,156	48	64	0,097	0,618
Apoyo para el aprendizaje	6.1	0,9071	0,0293	0,032	4,027	2,007	329	396	0,848	0,966
Asistencia a la educación temprana para la niñez	6.7	0,7714	0,0596	0,077	7,964	2,822	329	396	0,652	0,891
Registro de nacimientos	8.1	0,9963	0,0016	0,002	0,641	0,800	812	885	0,993	1,000

Tabla se.6. Errores muestrales. localidades de más de 5.000 habitantes										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Miembros del hogar										
Utilización de fuentes mejoradas de agua para beber	4.1	1,0000	0,0000	0,000	na	na	4.354	1.260	1,000	1,000
Uso de facilidades sanitarias mejoradas	4.3	0,9378	0,0175	0,019	6,577	2,565	4.354	1.260	0,903	0,973
Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela secundaria	7.5	0,8175	0,0377	0,046	4,087	2,022	546	430	0,742	0,893
Prevalencia de niños con al menos uno de sus padres muertos	9.18	0,0231	0,0080	0,345	4,543	2,131	1.360	1.613	0,007	0,039
Asistencia escolar de huérfanos	9.19	*	*	*	*	*	4	3	*	*
Asistencia escolar de no huérfanos	9.20	0,9841	0,0070	0,007	1,087	1,043	361	348	0,970	0,998
Disciplina infantil	8.5	0,5334	0,0614	0,115	10,949	3,309	968	724	0,411	0,656
Mujeres										
Cobertura de atención prenatal - al menos un control por personal calificado	5.5a	0,9936	0,0036	0,004	0,275	0,524	115	137	0,986	1,000
Cobertura de atención prenatal - al menos cuatro controles recibidos	5.5b	0,9125	0,0374	0,041	2,389	1,546	115	137	0,838	0,987
Personal capacitado atendió el parto	5.7	0,9915	0,0066	0,007	0,708	0,841	115	137	0,978	1,000
Parto en una institución	5.8	0,9940	0,0061	0,006	0,838	0,915	115	137	0,982	1,000
Parto por cesárea	5.9	0,3657	0,0853	0,233	4,263	2,065	115	137	0,195	0,536
Tasa de alfabetización entre mujeres jóvenes	7.1	0,9938	0,0030	0,003	0,397	0,630	324	267	0,988	1,000
Matrimonio antes de los 18 años	8.7	0,1483	0,0204	0,137	2,700	1,643	932	823	0,108	0,189
Conocimiento general sobre la prevención del VIH entre los jóvenes	9.2	0,3299	0,0631	0,191	4,784	2,187	324	267	0,204	0,456
Conocimiento de la transmisión madre-hijo del VIH	9.3	0,2384	0,0343	0,144	6,143	2,478	1.093	950	0,170	0,307
Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH	9.4	0,3757	0,0475	0,126	9,009	3,001	1.089	939	0,281	0,471
Mujeres que han sido sometidas a pruebas de VIH durante los últimos 12 meses y que han recibido los resultados	9.6	0,1231	0,0219	0,178	4,232	2,057	1.093	950	0,079	0,167
Mujeres jóvenes sexualmente activas que han sido sometidas a pruebas de VIH y conocen los resultados	9.7	0,1224	0,0208	0,170	0,808	0,899	215	201	0,081	0,164

Tabla se.6. Errores muestrales. localidades de más de 5.000 habitantes										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Relaciones sexuales antes de los 15 años entre las mujeres jóvenes	9.11	0,0966	0,0193	0,199	1,130	1,063	324	267	0,058	0,135
Uso del condón con parejas ocasionales	9.16	0,8539	0,0689	0,081	4,262	2,064	158	113	0,716	0,992
Menores de 5 años										
Enfermedad con tos en las últimas dos semanas	-	0,1390	0,0302	0,217	4,034	2,008	648	530	0,079	0,199
Tratamiento con antibióticos por sospecha de neumonía	3.10	0,5758	0,0590	0,102	0,897	0,947	90	64	0,458	0,694
Apoyo para el aprendizaje	6.1	0,9554	0,0141	0,015	1,233	1,110	273	264	0,927	0,984
Asistencia a la educación temprana para la niñez	6.7	0,8976	0,0366	0,041	3,827	1,956	273	264	0,824	0,971
Registro de nacimientos	8.1	0,9997	0,0003	0,000	0,178	0,422	648	530	0,999	1,000

Tabla se.7. Errores muestrales. áreas rurales y localidades de menos de 5.000 habitantes										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Miembros del hogar										
Utilización de fuentes mejoradas de agua para beber	4.1	0,9445	0,0258	0,027	6,844	2,616	979	541	0,893	0,996
Uso de facilidades sanitarias mejoradas	4.3	0,9508	0,0149	0,016	2,554	1,598	979	541	0,921	0,981
Tasa neta de asistencia (ajustada) a la escuela secundaria	7.5	0,6953	0,0464	0,067	2,141	1,463	119	212	0,603	0,788
Prevalencia de niños con al menos uno de sus padres muertos	9.18	0,0508	0,0207	0,407	5,919	2,433	295	668	0,009	0,092
Asistencia escolar de huérfanos	9.19						0	0	*	*
Asistencia escolar de no huérfanos	9.20	0,9491	0,0175	0,018	0,962	0,981	83	152	0,914	0,984
Disciplina infantil	8.5	0,4202	0,0638	0,152	4,793	2,189	211	288	0,293	0,548
Mujeres										
Cobertura de atención prenatal - al menos un control por personal calificado	5.5a	0,8790	0,0244	0,028	0,273	0,523	22	50	0,830	0,928
Cobertura de atención prenatal - al menos cuatro controles recibidos	5.5b	0,8980	0,0313	0,035	0,523	0,723	22	50	0,835	0,961
Personal capacitado atendió el parto	5.7	0,9801	0,0067	0,007	0,113	0,336	22	50	0,967	0,994
Parto en una institución	5.8	0,9946	0,0055	0,005	0,271	0,520	22	50	0,984	1,000
Parto por cesárea	5.9	0,2602	0,1216	0,467	3,766	1,941	22	50	0,017	0,503
Tasa de alfabetización entre mujeres jóvenes	7.1	0,9868	0,0079	0,008	0,606	0,778	76	127	0,971	1,000
Matrimonio antes de los 18 años	8.7	0,2476	0,0475	0,192	3,805	1,951	176	315	0,153	0,343
Conocimiento general sobre la prevención del VIH entre los jóvenes	9.2	0,3544	0,0963	0,272	5,105	2,259	76	127	0,162	0,547
Conocimiento de la transmisión madre-hijo del VIH	9.3	0,2705	0,0492	0,182	4,634	2,153	217	378	0,172	0,369
Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con el VIH	9.4	0,4381	0,0352	0,080	1,864	1,365	211	371	0,368	0,509
Mujeres que han sido sometidas a pruebas de VIH durante los últimos 12 meses y que han recibido los resultados	9.6	0,1126	0,0269	0,239	2,726	1,651	217	378	0,059	0,166
Mujeres jóvenes sexualmente activas que han sido sometidas a pruebas de VIH y conocen los resultados	9.7	0,1446	0,0977	0,676	6,480	2,546	52	85	0,000	0,340

Tabla se.7. Errores muestrales. áreas rurales y localidades de menos de 5.000 habitantes										
Errores estándar, coeficientes de variación, efectos del diseño (<i>deff</i>), raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>) e intervalos de confianza para indicadores seleccionados. Uruguay, 2013										
	Indicador MICS	Valor (<i>r</i>)	Error estándar (<i>se</i>)	Coeficiente de Variación (<i>se/r</i>)	Efecto del diseño (<i>deff</i>)	Raíz cuadrada del efecto del diseño (<i>deft</i>)	Recuento ponderado	Recuento no ponderado	Intervalo de confianza	
									<i>r - 2se</i>	<i>r + 2se</i>
Relaciones sexuales antes de los 15 años entre las mujeres jóvenes	9.11	0,0806	0,0293	0,363	1,459	1,208	76	127	0,022	0,139
Uso del condón con parejas ocasionales	9.16	0,3725	0,0833	0,224	0,980	0,990	19	34	0,206	0,539
Menores de 5 años										
Enfermedad con tos en las últimas dos semanas	-	0,1303	0,0600	0,461	5,819	2,412	139	184	0,010	0,250
Tratamiento con antibióticos por sospecha de neumonía	3.10	*	*	*	*	*	18	21	*	*
Apoyo para el aprendizaje	6.1	0,8866	0,0335	0,038	0,984	0,992	50	89	0,820	0,954
Asistencia a la educación temprana para la niñez	6.7	0,6442	0,0897	0,139	3,092	1,758	50	89	0,465	0,824
Registro de nacimientos	8.1	0,9995	0,0005	0,001	0,095	0,308	139	184	0,998	1,000

Apéndice D.

Tablas de calidad de datos

Tabla DQ.1. Distribución por edad de la población de los hogares						
Distribución por edad simple de la población de los hogares según sexo. Uruguay, 2013						
Edad	Sexo					
	Hombre		Mujer		Ignorado	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	63	1,2	63	1,1	0	0,0
1	65	1,3	79	1,4	0	0,0
2	106	2,1	63	1,1	0	0,0
3	70	1,4	75	1,3	0	0,0
4	109	2,1	67	1,2	0	0,0
5	93	1,8	60	1,1	0	0,0
6	68	1,3	61	1,1	0	0,0
7	117	2,3	74	1,3	0	0,0
8	56	1,1	52	0,9	0	0,0
9	83	1,6	66	1,2	0	0,0
10	72	1,4	66	1,2	0	0,0
11	133	2,6	161	2,8	0	0,0
12	58	1,1	152	2,7	0	0,0
13	154	3,0	91	1,6	0	0,0
14	79	1,6	128	2,3	0	0,0
15	132	2,6	99	1,8	0	0,0
16	79	1,6	93	1,7	0	0,0
17	82	1,6	68	1,2	0	0,0
18	102	2,0	65	1,1	0	0,0
19	77	1,5	65	1,1	0	0,0
20	89	1,7	107	1,9	0	0,0
21	68	1,3	70	1,2	0	0,0
22	81	1,6	104	1,8	0	0,0
23	47	0,9	66	1,2	0	0,0
24	69	1,3	52	0,9	0	0,0
25	60	1,2	81	1,4	0	0,0
26	161	3,2	73	1,3	0	0,0
27	55	1,1	129	2,3	0	0,0
28	30	0,6	58	1,0	0	0,0
29	55	1,1	52	0,9	0	0,0
30	44	0,9	58	1,0	0	0,0
31	35	0,7	71	1,3	0	0,0
32	54	1,1	42	0,7	0	0,0
33	46	0,9	63	1,1	0	0,0
34	48	0,9	72	1,3	0	0,0
35	47	0,9	70	1,2	0	0,0
36	67	1,3	69	1,2	0	0,0

Tabla DQ.1. Distribución por edad de la población de los hogares						
Distribución por edad simple de la población de los hogares según sexo. Uruguay, 2013						
Edad	Sexo					
	Hombre		Mujer		Ignorado	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
37	73	1,4	78	1,4	0	0,0
38	90	1,8	57	1,0	0	0,0
39	47	0,9	49	0,9	0	0,0
40	71	1,4	107	1,9	0	0,0
41	51	1,0	71	1,2	0	0,0
42	43	0,9	144	2,5	0	0,0
43	96	1,9	82	1,5	0	0,0
44	62	1,2	120	2,1	0	0,0
45	65	1,3	62	1,1	0	0,0
46	85	1,7	64	1,1	0	0,0
47	53	1,0	55	1,0	0	0,0
48	52	1,0	62	1,1	0	0,0
49	61	1,2	101	1,8	0	0,0
50	58	1,1	58	1,0	0	0,0
51	46	0,9	61	1,1	0	0,0
52	58	1,1	68	1,2	0	0,0
53	32	0,6	70	1,2	0	0,0
54	58	1,1	56	1,0	0	0,0
55	78	1,5	78	1,4	0	0,0
56	52	1,0	102	1,8	0	0,0
57	63	1,2	57	1,0	0	0,0
58	84	1,6	54	1,0	0	0,0
59	39	0,8	48	0,9	0	0,0
60	54	1,1	72	1,3	0	0,0
61	55	1,1	56	1,0	0	0,0
62	31	0,6	37	0,7	0	0,0
63	43	0,8	39	0,7	0	0,0
64	26	0,5	46	0,8	0	0,0
65	43	0,8	39	0,7	0	0,0
66	43	0,8	54	1,0	0	0,0
67	35	0,7	33	0,6	0	0,0
68	30	0,6	47	0,8	0	0,0
69	25	0,5	40	0,7	0	0,0
70	15	0,3	56	1,0	0	0,0
71	44	0,9	33	0,6	0	0,0
72	36	0,7	50	0,9	0	0,0
73	19	0,4	46	0,8	0	0,0

Tabla DQ.1. Distribución por edad de la población de los hogares						
Distribución por edad simple de la población de los hogares según sexo. Uruguay, 2013						
Edad	Sexo					
	Hombre		Mujer		Ignorado	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
74	47	0,9	37	0,7	0	0,0
75	23	0,4	44	0,8	0	0,0
76	24	0,5	26	0,5	0	0,0
77	32	0,6	22	0,4	0	0,0
78	32	0,6	34	0,6	0	0,0
79	19	0,4	23	0,4	0	0,0
80	9	0,2	26	0,5	0	0,0
81	21	0,4	38	0,7	0	0,0
82	5	0,1	43	0,8	0	0,0
83	11	0,2	20	0,4	0	0,0
84	21	0,4	22	0,4	0	0,0
85+	67	1,3	54	1,0	0	0,0
Ignorado	27	0,5	27	0,5	3	100,0
Total	5.107	100,0	5.648	100,0	3	100,0

Tabla DQ.2. Distribución por edad de mujeres elegibles y entrevistadas				
Población de mujeres de 10 a 54 años de los hogares, mujeres entrevistadas de 15 a 49 años, y porcentaje de mujeres elegibles que fueron entrevistadas, por grupos quinquenales de edad. Uruguay, 2013				
Edad	Población de mujeres de 10-54 años de los hogares	Mujeres entrevistadas de 15-49 años		Porcentaje de mujeres elegibles entrevistadas (tasa de cobertura)
	Número	Número	Porcentaje	
10-14	597			
15-19	390	337	14,2	86,3
20-24	398	342	14,4	85,8
25-29	393	364	15,4	92,8
30-34	306	280	11,8	91,7
35-39	322	271	11,4	84,0
40-44	524	474	20,0	90,4
45-49	343	306	12,9	89,2
50-54	311			
Total (15-49)	2.676	2.373	100,0	88,7
Radio de 50-54 a 45-49	0,91			

Tabla DQ.3. Distribución por edad de menores de 5 años en hogares y cuestionarios de menores de 5 años				
Población de niños de 0 a 7 años de los hogares, niños de 0 a 4 años cuya madre/encargado fueron entrevistados, y porcentaje de niños menores de 5 años cuya madre/encargado fueron entrevistados, por años simples. Uruguay, 2013				
Edad	Población de niños de 0-7 años de los hogares	Niños entrevistados menores de 5 años		Porcentaje de niños elegibles menores de 5 años entrevistados (tasa de cobertura)
	Número	Número	Porcentaje	
0	126	124	17,0	98,5
1	145	139	19,2	96,5
2	168	164	22,6	97,4
3	145	139	19,2	96,0
4	176	160	22,0	90,5
5	153			
6	129			
7	191			
Total (0-4)	760	726	100,0	95,5
Radio de 5 a 4	0,87			

Tabla DQ.4. Tasa de cobertura de mujeres por características socioeconómicas de los hogares						
Población de mujeres de 15 a 49 años de los hogares, mujeres entrevistadas de 15 a 49 años, y porcentaje de mujeres elegibles que fueron entrevistadas, por características sociales y económicas seleccionadas de los hogares. Uruguay, 2013						
		Población de mujeres de 15-49 años de los hogares		Mujeres de 15-49 años entrevistadas		Porcentaje de mujeres elegibles entrevistadas (tasa de cobertura)
Dominio del estudio	Montevideo y área metropolitana	1.394	52,1	1.203	50,7	86,3
	Más de 5.000 habitantes	1.061	39,7	985	41,5	92,8
	Rurales y menores de 5.000 habitantes	221	8,2	186	7,8	84,2
Área	Urbana	2.455	91,8	2.188	92,2	89,1
	Rural y menores de 5.000 habitantes	221	8,2	186	7,8	84,2
Tamaño del hogar	1-3	1.988	74,3	878	37,0	87,7
	4-6	667	24,9	1.344	56,6	89,7
	7+	21	0,8	151	6,4	85,8
Educación del jefe de hogar	Hasta primaria	813	30,4	717	30,2	88,2
	Secundaria	1.383	51,7	1.229	51,8	88,9
	Terciaria	467	17,4	414	17,5	88,8
	Sin dato	14	0,5	12	0,5	89,6
Quintiles del índice de riqueza	40 % más pobre	2.676	100,0	2373	100,0	88,7
Etnia o raza del jefe de hogar	Afro o negra	161	6,0	150	6,3	93,1
	Blanca	1.976	73,9	1.767	74,5	89,4
	Otra	219	8,2	189	7,9	85,9
	Sin dato	319	11,9	268	11,3	83,9
Total		2.676	100,0	2.373	100,0	88,7

Tabla DQ.5. Tasas de cobertura de cuestionarios de menores de 5 años por características socioeconómicas de los hogares						
Población de niños menores de 5 años de los hogares, cuestionarios de menores de 5 años completos, y porcentaje de niños menores de 5 años que completaron la entrevista, por características socioeconómicas seleccionadas de los hogares. Uruguay, 2013						
		Población de niños menores de 5 años de los hogares		Niños menores de 5 años entrevistados		Porcentaje de menores de 5 años elegibles con cuestionario de menor de 5 años completo (tasa de cobertura)
Dominio del estudio	Montevideo y área metropolitana	379	49,9	367	50,5	96,7
	Más de 5.000 habitantes	314	41,3	296	40,8	94,2
	Rurales y menores de 5.000 habitantes	67	8,8	64	8,8	95,2
Área	Urbana	693	91,2	663	91,2	95,6
	Rural y menores de 5.000 habitantes	67	8,8	64	8,8	95,2
Tamaño del hogar	1-3	202	26,6	138	19,0	90,1
	4-6	455	59,8	477	65,7	97,1
	7+	103	13,6	111	15,2	96,1
Educación del jefe de hogar	Hasta primaria	308	40,5	304	41,8	98,7
	Secundaria	329	43,3	311	42,8	94,5
	Terciaria	121	15,9	109	15,0	90,1
	Sin dato	3	0,4	3	0,4	100,0
Quintiles del índice de riqueza	40 % más pobre	760	100,0	726	100,0	95,5
Etnia o raza del jefe de hogar	Afro o negra	63	8,3	62	8,5	97,3
	Blanca	534	70,2	511	70,4	95,7
	Otra	71	9,3	65	9,0	92,3
	Sin dato	92	12,1	88	12,1	95,7
Total		760	100,0	726	100,0	95,5

Tabla DQ.6. Reporte de integridad			
Porcentaje de observaciones con información ignorada de preguntas seleccionadas e indicadores. Uruguay, 2013			
Cuestionario y tipo de información omitida	Grupo de referencia	Porcentaje con información ignorada/incompleta*	Número de casos
Hogares			
Edad	Todos los miembros del hogar	0,4	12.251
Hora de inicio de la entrevista	Todos los hogares entrevistados	3,6	3.568
Hora de finalización de la entrevista		4,0	3.568
Mujeres			
Fecha de nacimiento de la mujer - Solo el mes	Todas las mujeres de 15 a 49 años con al menos un nacido vivo	0,2	2.753
Fecha de nacimiento de la mujer - Ambos mes y año	Todas las mujeres de 15 a 49 años con al menos un nacido vivo en los últimos dos años	0,0	2.753
Fecha de nacimiento - Solo el mes		0,7	1.892
Fecha de nacimiento - Ambos mes y año		0,2	1.892
Fecha del primer matrimonio/unión - Solo el mes	Todas las mujeres de 15 a 49 años alguna vez casadas/unidas	13,1	2.028
Fecha del primer matrimonio/unión - Ambos mes y año		9,9	2.028
Edad al primer matrimonio/unión	Todas las mujeres de 15 a 49 años alguna vez casadas/unidas con año del primer matrimonio desconocido	0,0	2.028
Edad a la primera relación sexual	Todas las mujeres de 15 a 49 años que han tenido sexo alguna vez	2,3	594
Tiempo transcurrido desde la última relación sexual		7,4	594
Hora de inicio de la entrevista	Todas las mujeres entrevistadas	3,5	2.753
Hora de finalización de la entrevista		3,6	2.753
Niños menores de 5 años			
Fecha de nacimiento - Solo el mes	Todos los niños menores de 5 años	0,0	1.599
Fecha de nacimiento - Ambos mes y año		0,1	1.599
Hora de inicio de la entrevista		99,8	1.599
Hora de finalización de la entrevista		3,3	1.599

* Incluye respuestas "No sabe".

Tabla DQ.11. Observación de certificados de nacimiento de menores de 5 años								
Distribución porcentual de niños menores de 5 años por presencia de certificado de nacimiento, y porcentaje de certificados vistos. Uruguay, 2013								
		Niño no tiene certificado de nacimiento	Niño tiene certificado de nacimiento		Ignorado	Total	Porcentaje de certificados de nacimiento vistos por el entrevistador $(1)/(1+2)*100$	Número de niños menores de 5 años
			Visto por el entrevistador (1)	No visto por el entrevistador (2)				
Dominio del estudio	Montevideo y área metropolitana	1,0	51,4	47,6	0,0	100	51,9	885
	Más de 5.000 habitantes	1,1	51,7	47,2	0,0	100	52,3	530
	Rurales y menores de 5.000 habitantes	2,2	63,6	34,2	0,0	100	65,0	184
Área	Urbana	1,1	51,5	47,4	0,0	100	52,1	1.415
	Rural y menores de 5.000 habitantes	2,2	63,6	34,2	0,0	100	65,0	184
Edad del niño	0	6,9	48,5	44,6	0,0	100	52,1	204
	1	0,4	53,3	46,3	0,0	100	53,5	242
	2	0,5	55,0	44,5	0,0	100	55,3	391
	3	0,5	51,4	48,1	0,0	100	51,7	387
	4	0,0	54,4	45,6	0,0	100	54,4	375
Total		1,2	52,9	45,9	0,0	100	53,5	1.599

Tabla DQ.13. Presencia de la madre en el hogar y la persona entrevistada para los cuestionarios de menores de 5 años									
Distribución de niños menores de 5 años según si vive la madre en el mismo hogar, y la persona entrevistada para los cuestionarios de menores de 5 años. Uruguay, 2013									
Edad	Madre en el hogar			Madre no en el hogar				Total	Número de niños menores de 5 años
	Madre entrevistada	Padre entrevistado	Otro adulto femenino entrevistado	Padre entrevistado	Otro adulto femenino entrevistado	Otro adulto masculino entrevistado	Otra persona entrevistada		
0	98,3	0,2	0,0	0,0	0,4	1,0	0,0	100	126
1	97,5	0,5	0,0	0,3	1,8	0,0	0,0	100	145
2	95,4	0,5	0,1	0,4	3,4	0,1	0,0	100	168
3	95,4	0,4	0,3	0,0	2,9	0,8	0,1	100	145
4	95,2	1,8	0,0	0,6	1,5	1,0	0,0	100	176
Total	96,2	0,7	0,1	0,3	2,1	0,6	0,0	100	760

Tabla dq.15. Asistencia escolar por edad simple																										
Distribución de la población de 5-24 años de los hogares por nivel de educación, y nivel de educación y grado al que asisten en el año actual o año más reciente. Uruguay, 2013																										
Edad de inicio del año escolar	No asisten a la escuela	Prescolar	Primaria						Ciclo Básico de Secundaria o UTU						Segundo ciclo de secundaria o UTU			Cursos técnicos de UTU	Superior o terciario	No sabe	Sin dato	Total	Número de miembros del hogar			
			1	2	3	4	5	6	Sin dato	1	2	3	4	5	6	Sin dato										
5	0,6	83,2	15,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	100	155
6	1,9	7,7	57,4	32,7	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	148
7	0,1	0,4	13,0	73,7	10,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	1,9	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	165
8	1,3	1,1	4,4	16,5	51,3	21,8	3,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	115
9	1,6	0,0	0,4	3,1	11,3	57,4	19,2	3,4	0,0	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	150
10	0,7	1,6	0,0	1,6	6,7	21,9	57,3	8,2	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	100	129
11	0,4	0,1	2,5	0,0	19,5	3,7	22,5	47,1	0,3	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	100	304
12	21,0	0,2	2,2	0,0	0,2	0,5	5,4	12,1	0,0	51,3	6,8	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	100	201
13	2,5	1,9	0,6	2,0	1,3	0,2	0,3	7,6	0,0	12,7	46,4	24,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	100	240
14	6,8	3,2	0,0	0,0	0,6	0,1	1,3	4,0	0,0	8,0	24,4	44,8	2,9	0,0	0,0	0,0	3,7	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	100	231
15	12,6	1,6	0,0	0,0	0,0	0,6	0,1	0,1	0,0	7,1	33,2	15,3	17,3	3,4	5,2	0,2	1,3	1,8	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	230
16	24,2	0,1	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,7	0,0	4,6	5,9	6,9	13,6	32,6	4,3	0,1	4,7	1,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	100	164
17	41,6	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	2,4	7,4	7,0	6,8	26,1	0,0	4,4	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	134
18	49,8	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	8,4	4,6	3,2	3,4	0,0	8,4	21,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	181
19	51,7	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,7	3,8	2,7	1,9	0,0	2,5	36,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	142
20	66,9	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2	0,0	3,0	2,4	0,0	2,3	19,4	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	181
21	59,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,5	0,0	0,0	1,7	2,5	0,0	1,0	32,9	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	177
22	71,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,8	2,6	0,5	3,9	0,0	6,8	6,2	4,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	161
23	71,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	3,3	0,0	0,3	24,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	105
24	70,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	2,9	0,0	6,2	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100	133

Apéndice E.

Indicadores de MICS4: numeradores y denominadores

INDICADOR DE MICS4		MÓDULO ¹	NUMERADOR	DENOMINADOR	ODM ²
2. Nutrición					
2.4	Niños que alguna vez fueron lactados	MN	Número de mujeres con nacidos vivos en los dos años anteriores a la encuesta que lactaron al menos una vez	Número total de mujeres con un nacido vivo en los dos años anteriores de la encuesta.	
2.5	Iniciación temprana con alimentación de leche materna	MN	Número de mujeres que tuvieron un nacido vivo dentro de los dos años anteriores a la encuesta y que lactaron al recién nacido dentro de la hora de haber nacido	Número total de mujeres que tuvieron un nacido vivo dentro de los dos años anteriores a la encuesta	
2.18	Infantes con bajo peso al nacer	MN	Número de nacimientos vivos en los dos años anteriores a la encuesta que pesaron menos de 2.500 gramos	Número total de los últimos nacimientos vivos en los dos años anteriores a la encuesta	
2.19	Infantes pesados al nacer	MN	Número de últimos nacimientos vivos en los dos años anteriores a la encuesta que fueron pesados al nacer	Número total de últimos nacimientos vivos en los dos años anteriores a la encuesta	
3. Salud infantil					
3.7	Protección contra el tétanos neonatal	MN	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo en los dos años anteriores a la encuesta y que recibieron al menos dos dosis de la vacuna toxoide contra el tétanos dentro del intervalo apropiado antes de dar a luz	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años que dieron a luz un feto vivo durante los dos años anteriores a la encuesta	
3.9	Búsqueda de atención por presunta neumonía	CA	Número de niños menores de 5 años que presentaron presunta neumonía en las dos semanas anteriores y que fueron llevados a un proveedor de salud apropiado	Número total de niños menores de 5 años que presentaron presunta neumonía en las dos semanas anteriores	
3.10	Tratamiento antibiótico por presunta neumonía	CA	Número de niños menores de 5 años que presentaron presunta neumonía en las dos semanas anteriores y que recibieron antibióticos	Número total de niños menores de 5 años que presentaron presunta neumonía en las dos semanas anteriores	
3.11	Combustibles sólidos	HC	Número de integrantes del hogar en viviendas que utilizan combustibles sólidos como fuente primaria de energía doméstica para cocinar	Número total de integrantes del hogar	
4. Agua y saneamiento					
4.1	Uso de fuentes de agua mejoradas para beber	WS	Número de integrantes del hogar que usan fuentes mejoradas de agua para beber	Número total de integrantes del hogar	ODM 7.8
4.2	Tratamiento de agua	WS	Número de integrantes del hogar que usan agua no mejorada para beber y que utilizan un método de tratamiento apropiado	Número total de integrantes del hogar en los hogares donde utilizan fuentes de agua no mejorada para beber	
4.3	Uso de saneamiento mejorado	WS	Número de integrantes del hogar que usan instalaciones de saneamiento mejoradas que no están compartidas	Número total de integrantes del hogar	ODM 7.9
5. Salud reproductiva					
5.5a 5.5b	Cobertura de atención prenatal	MN	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que fueron atendidas durante el embarazo en los dos años anteriores a la encuesta (a) al menos una vez por alguna persona capacitada (b) al menos cuatro veces por algún proveedor	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años tuvieron un nacido vivo durante los dos años anteriores a la encuesta	ODM 5.5
5.6	Contenido de atención prenatal	MN	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo en los dos años anteriores a la encuesta y a las cuales se les midió la presión arterial y se les tomaron muestras de orina y sangre durante el último embarazo	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo durante los dos años anteriores a la encuesta	

INDICADOR DE MICS4		MÓDULO ¹	NUMERADOR	DENOMINADOR	ODM ²
5.7	Asistencia en el parto por alguna persona capacitada	MN	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo en los dos años anteriores a la encuesta y que fueron asistidas durante el alumbramiento por algún personal de salud capacitado	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo en los dos años anteriores a la encuesta	ODM 5.2
5.8	Partos institucionales	MN	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo durante los dos años anteriores a la encuesta y que dieron a luz en algún centro de salud	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo en los dos años anteriores a la encuesta	
5.9	Cesárea	MN	Número de los últimos nacimientos vivos en los dos años anteriores a la encuesta que nacieron por medio de una cesárea	Número total de los últimos nacimientos vivos en los dos años anteriores a la encuesta	
6. Desarrollo temprano infantil					
6.1	Apoyo al aprendizaje	EC	Número de niños de entre 6 a 59 meses de edad con los cuales algún adulto ha realizado en los últimos tres días cuatro o más actividades para promover su aprendizaje y prepararlos para la escuela	Número total de niños de entre 6 a 59 meses de edad	
6.2	Apoyo paterno para el aprendizaje	EC	Número de niños de entre 6 a 59 meses de edad cuyos padres (figura paterna) han realizado en los últimos tres días una o más actividades para promover el aprendizaje y prepararlos para la escuela	Número total de niños de entre 6 a 59 meses de edad	
6.3	Materiales de aprendizaje: libros infantiles	EC	Número de niños menores de 5 años que tienen tres o más libros infantiles	Número total de niños menores de 5 años	
6.4	Materiales de aprendizaje: objetos de juego	EC	Número de niños menores de 5 años que tienen dos o más objetos de juego	Número total de niños menores de 5 años	
6.5	Cuidado inadecuado	EC	Número de niños menores de 5 años que fueron dejados solos o al cuidado de otro niño de menos de 10 años de edad durante más de una hora al menos una vez en la última semana	Número total de niños menores de 5 años	
6.6	Índice de desarrollo temprano infantil	EC	Número de niños de entre 36 y 59 meses que presentan un desarrollo adecuado en cuanto al alfabetismo-aptitud numérica, física, socioemocional y dominio del aprendizaje	Número total de niños de entre 3 y 4 años	
6.7	Asistencia a educación infantil temprana	EC	Número de niños de entre 36 y 59 meses que asisten a un programa de educación infantil temprano	Número total de niños de entre 36 y 59 meses	
7. Educación					
7.1	Tasa de alfabetización entre mujeres jóvenes	WM	Número de mujeres de entre 15 y 24 años que pueden leer una oración simple corta acerca de la vida diaria o que asistieron a la escuela secundaria o superior	Número total de mujeres de entre 15 y 24 años	ODM 2.3
7.4	Tasa de asistencia neta a la escuela primaria (ajustada)	ED	Número de niños en edad de asistir a la escuela primaria que actualmente asisten a la escuela primaria o secundaria	Número total de niños en edad de asistir a la escuela primaria	ODM 2.1
7.5	Tasa de asistencia neta a la escuela secundaria (ajustada)	ED	Número de niños en edad de asistir a la escuela secundaria que actualmente asisten a la escuela secundaria o superior	Número total de niños en edad de asistir a la escuela secundaria	
7.9	Índice de paridad de géneros (escuela primaria)	ED	Tasa de asistencia neta (ajustada) a la escuela primaria para niñas	Tasa de asistencia neta (ajustada) a la escuela primaria para niños	ODM 3.1
7.10	Índice de paridad de géneros (escuela secundaria)	ED	Tasa de asistencia neta (ajustada) a la escuela secundaria para niñas	Tasa de asistencia neta (ajustada) a la escuela secundaria para niños	ODM 3.1

INDICADOR DE MICS4		MÓDULO ¹	NUMERADOR	DENOMINADOR	ODM ²
8. Protección infantil					
8.1	Registro de nacimiento	BR	Número de niños menores de 5 años cuyo nacimiento fue registrado	Número total de niños menores de 5 años	
8.5	Disciplina violenta	CD	Número de niños de entre 2 y 14 años que experimentaron agresión psicológica o castigo físico durante el último mes	Número total de niños de entre 2 y 14 años	
8.6	Matrimonio antes de los 15 años	MA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron su primer matrimonio/unión a la edad de 15 años	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años	
8.7	Matrimonio antes de los 18 años	MA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron su primer matrimonio/unión a la edad de 18 años	Número total de mujeres de entre 20 y 49 años	
8.8	Mujeres jóvenes de entre 15 y 19 años que están actualmente casadas o en unión	MA	Número total de mujeres de entre 15 y 19 años actualmente casadas o en unión	Número total de mujeres de entre 15 y 19 años	
8.10a 8.10b	Diferencia de edad entre los esposos	MA	Número de mujeres actualmente casadas o en unión cuyos esposos son 10 años o más mayores que ellas, (a) en mujeres de entre 15 y 19 años, (b) en mujeres de entre 20 y 24 años	Número total de mujeres actualmente casadas o en unión (a) de entre 15 y 19 años, (b) entre 20 y 24 años	
8.14	Actitudes hacia la violencia doméstica	DV	Número de mujeres que declaran que los esposos/parejas están justificados en al menos una de las siguientes circunstancias: (1) salen sin avisarle, (2) descuidan a los niños, (3) discuten con ellos, (4) se rehúsan a tener relaciones sexuales con ellos, (5) quemar la comida	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años	
9. VIH/sida, comportamiento sexual y huérfanos					
9.1	Conocimiento profundo sobre la prevención contra el VIH	HA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que identifican correctamente dos formas de prevenir la infección ³ de VIH, saben que una persona de aspecto saludable puede tener el VIH y rechazan las dos concepciones erróneas más comunes sobre la transmisión del VIH	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años	
9.2	Conocimiento profundo sobre la prevención del VIH entre los jóvenes	HA	Número de mujeres de entre 15 y 24 años que identifican correctamente dos formas de prevenir la infección de VIH, saben que una persona de aspecto saludable puede tener el virus VIH y rechazan las dos concepciones erróneas más comunes sobre la transmisión del VIH	Número total de mujeres de entre 15 y 24 años	ODM 6.3
9.3	Conocimiento sobre la transmisión del VIH de madre a hijo	HA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que identifican correctamente los tres medios de transmisión de VIH de madre a hijo ⁴	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años	
9.4	Actitudes de aceptación hacia las personas que viven con sida	HA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que para las cuatro preguntas ⁵ expresan aceptar actitudes hacia las personas que viven con VIH	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años que han escuchado sobre el sida	
9.5	Mujeres que saben dónde hacerse la prueba para el sida	HA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que han declarado conocer un lugar para la prueba de VIH	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años	
9.6	Mujeres que se hicieron la prueba de VIH y conocen los resultados	HA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que se hicieron la prueba de VIH durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta y que conocen el resultado	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años	

INDICADOR DE MICS4		MÓDULO ¹	NUMERADOR	DENOMINADOR	ODM ²
9.7	Mujeres jóvenes sexualmente activas que se hicieron la prueba de VIH y conocen los resultados	HA	Número de mujeres de entre 15 y 24 años que han tenido relaciones sexuales durante los 12 meses anteriores a la encuesta que se hicieron la prueba de VIH durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta y que conocen el resultado	Número total de mujeres de entre 15 y 24 años que tuvieron relaciones sexuales durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta	
9.8	Consejería sobre el VIH durante la atención prenatal	HA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo en los dos años anteriores a la encuesta y recibieron cuidados prenatales y que informan haber recibido asesoramiento sobre el VIH durante dichos cuidados	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo en los 24 meses anteriores	
9.9	Prueba del VIH durante la atención prenatal	HA	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron un nacido vivo en los 24 meses anteriores y recibieron cuidados prenatales y que informan que se les ofreció y aceptaron hacerse una prueba de VIH durante la atención prenatal y que recibieron los resultados	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años que dieron a luz en los 24 meses anteriores	
9.10	Mujeres jóvenes que nunca han tenido relaciones sexuales ^f	SB	Número de mujeres de entre 15 y 24 años que nunca contrajeron matrimonio o convivieron con una pareja y que nunca tuvieron relaciones sexuales	Número total de mujeres de entre 15 y 24 años que nunca contrajeron matrimonio	
9.11	Relaciones sexuales antes de los 15 años entre mujeres jóvenes	SB	Número de mujeres de entre 15 y 24 años que tuvieron relaciones sexuales antes de los 15 años	Número total de mujeres de entre 15 y 24 años	
9.13	Relaciones sexuales con varios compañeros sexuales	SB	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que tuvieron relaciones sexuales con más de un compañero sexual en los 12 meses anteriores a la encuesta	Número total de mujeres de entre 15 y 49 años	
9.14	Uso del preservativo durante la relación sexual con varios compañeros sexuales	SB	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que informan haber tenido más de un compañero sexual en los 12 meses anteriores a la encuesta y que también informan haber usado un preservativo la última vez que tuvieron relaciones sexuales	Número de mujeres de entre 15 y 49 años que informan haber tenido más de un compañero sexual en los 12 meses anteriores a la encuesta	
9.15	Relaciones sexuales con compañeros sexuales ocasionales	SB	Número de mujeres sexualmente activas de entre 15 y 24 años que han tenido relaciones sexuales con un compañero que no es su esposo o pareja habitual en los 12 meses anteriores a la encuesta	Número total de mujeres de entre 15 y 24 años que han tenido relaciones sexuales durante los 12 meses anteriores a la encuesta	
9.16	Uso del preservativo con compañeros sexuales ocasionales	SB	Número de mujeres de entre 15 y 24 años que informan haber usado un preservativo durante la relación sexual con su último compañero sexual que no era su esposo (o pareja habitual), en los 12 meses anteriores a la encuesta	Número total de mujeres de entre 15 y 24 años que tuvieron un compañero que no era su esposo o concubino en los 12 meses anteriores a la encuesta	ODM 6.2
9.17	Acuerdos de convivencia con niños	HL	Número de niños de entre 0 y 17 años que no viven con alguno de sus padres biológicos	Número total de niños de entre 0 y 17 años	
9.18	Prevalencia de niños que han perdido a la madre o al padre	HL	Número de niños de entre 0 y 17 años que tienen uno o los dos padres muertos	Número total de niños de entre 0 y 17 años	
9.19	Asistencia escolar a huérfanos	HL - ED	Número de niños de entre 10 y 14 años que han perdido a la madre y al padre y que asisten a la escuela	Número total de niños de entre 10 y 14 años que han perdido a la madre y al padre	ODM 6.4
9.20	Asistencia escolar a niños que no son huérfanos	HL - ED	Número de niños de entre 10 y 14 años que tienen a ambos padres vivos, que viven con uno o los dos padres y que asisten a la escuela	Número total de niños de entre 10 y 14 años que tienen a ambos padres vivos y que viven con al menos uno de ellos	ODM 6.4

- 1 Algunos indicadores se construyen al utilizar las preguntas en varios módulos. En tales casos, solamente se indica el módulo/s que contiene la mayor parte de la información necesaria.
- 2 Indicadores de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (odm) actualizados en febrero de 2010: <<http://mdgs.un.org/unsd/mdg/Host.aspx?Content=Indicators/OfficialList.htm>>.
- 3 Utilizan condones y limitan tener relaciones sexuales con un solo compañero fiel y no infectado.
- 4 Transmisión durante el embarazo, durante el parto y en el período de lactancia.
- 5 Mujeres (1) que creen que a una maestra con el virus del sida se le debe permitir enseñar en una escuela, (2) que le comprarían vegetales frescos al dueño de una tienda o un vendedor que tiene el virus del sida, (3) que no quisieran mantenerlo en secreto si se infecta un miembro de la familia con el virus del sida, y (4) que estarían dispuestas a cuidar un miembro de la familia que se enferma con el virus del sida.

Apéndice F. Cuestionarios

FORMULARIO DE LISTADO DEL HOGAR	
HH18. Anote la hora. Hora _ _ _ Minutos _ _ _	¿Podría decirme el nombre de cada una de las personas que habitualmente viven aquí, comenzando por (el jefe/la jefa) del hogar? Anote el nombre de (el jefe/la jefa) del hogar en la línea 01. Anote los nombres de todos los miembros del hogar (HL2), su relación de parentesco con (el jefe/la jefa) del hogar (HL3) y su sexo (HL4). Luego pregunte: ¿Hay alguna otra persona que viva aquí aunque no se encuentre en este momento? Si responde sí, complete las preguntas HL2-HL4 de la lista. Después, empezando con HL5, haga todas las preguntas para cada una de las personas. Use un cuestionario adicional si se utilizaron todas las filas del formulario de listado del hogar.
Para mujeres de 15 a 49 años	

HL1.	HL2.	HL3.	HL4.		HL5.		HL6.	HL7.
Número de línea	Nombre	Cuál es la relación de parentesco de (nombre) con (el jefe/la jefa) del hogar?	¿Es (nombre) hombre o mujer? 1 Hombre 2 Mujer		¿Cuál es la fecha de nacimiento de (nombre)?		¿Cuántos años tiene (nombre)?	Circule el número de línea si la edad de la mujer es de 15 a 49 años.
					98 NS	9998 NS	Anote en años completos. Si la edad es 95 o más, anote '95'	
Línea	Nombre	Relación*	H	M	Mes	Año	Edad	15-49
01		01	1	2	----	-----	----	01
02		----	1	2	----	-----	----	02
03		----	1	2	----	-----	----	03
04		----	1	2	----	-----	----	04
05		----	1	2	----	-----	----	05
06		----	1	2	----	-----	----	06
07		----	1	2	----	-----	----	07
08		----	1	2	----	-----	----	08
09		----	1	2	----	-----	----	09
10		----	1	2	----	-----	----	10
11		----	1	2	----	-----	----	11
12		----	1	2	----	-----	----	12
13		----	1	2	----	-----	----	13
14		----	1	2	----	-----	----	14
15		----	1	2	----	-----	----	15

Marque aquí si usó algún cuestionario adicional

Sondee por miembros adicionales en el hogar.

Pregunte especialmente por algún niño o niña pequeño/a que no haya sido incluido en el listado de hogar, y por otras personas que no sean miembros de la familia (tales como empleados domésticos, amigos), pero que por lo general vivan en el hogar. Incluya los nombres de estos miembros adicionales en la lista del hogar y complete el formulario según corresponda.

Ahora, para cada mujer de 15 a 49 años, escriba su nombre y el número de línea y cualquier otra información de identificación en el panel de información en un Cuestionario Individual de Mujeres aparte.

Para cada niño/a menor de 5 años, escriba su nombre y número de línea y el número de línea de su madre o persona encargada en el panel de información de un Cuestionario para Menores de 5 años aparte.

Usted debe tener ahora un cuestionario por separado para cada mujer y cada niño/a en el hogar que reúnan los requisitos para ser entrevistados/as.

* Códigos para HL3: Relación con el jefe o jefa del hogar:

	Para niños/as de 5 a 14 años	Para niños/as menores de 5 años	Para todos los miembros del hogar	Para niños de 10 a 17 años								
	HL8.	HL9.	HL10.	HL11.			HL12.	HL13.			HL14.	
	¿Quién es la madre o el encargado principal de este/a niño/a? <i>Anote el número de línea de la madre/encargado</i>	¿Quién es la madre o el encargado principal de este/a niño/a? <i>Anote el número de línea de la madre/encargado</i>	¿Se quedó (<i>nombre</i>) anoche aquí? 1 Sí 2 No	¿Está viva la madre natural de (<i>nombre</i>)? 1 Sí 2 No HL13 8 NS			¿Vive la madre natural de (<i>nombre</i>) en esta casa? Anote el número de línea de la madre o oo si responde "No"	¿Está vivo el padre natural de (<i>nombre</i>)? 1 Sí 2 No Siguiete línea 8 NS Siguiete línea			¿Vive el padre natural de (<i>nombre</i>) en esta casa? Anote el número de línea del padre o oo si responde "No"	
	Madre	Madre	S	N	S	N	NS	Madre	S	N	NS	Padre
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---
	---	---	1	2	1	2	8	---	1	2	8	---

01 Jefe(a)
02 Esposa/Esposo
03 Hijo/Hija
04 Yerno/Nuera
05 Nieto

06 Padre/Madre
07 Suegros
08 Hermano/Hermana
09 Cuñado/Cuñada
10 Tío/Tía

11 Sobrina/Sobrino
12 Otro parentesco
13 Adoptado/Hijo(a) de crianza/Hijastro(a)
14 Sin parentesco
98 No sabe

EDUCACIÓN								
Para miembros del hogar de 5 años de edad y mayores								
ED1.	ED2.		ED3.		ED4.	ED4B.	ED5.	
Número de línea	Nombre y edad Copie del Listado del Hogar, HL2 y HL6		¿Asistió (<i>nombre</i>) alguna vez a la escuela o al pre-escolar?		¿Cuál fue el nivel de estudios más alto al que asistió (<i>nombre</i>)?	¿Cuál es el grado más alto que (<i>nombre</i>) completó de ese nivel?	Durante el año 2013 ¿asistió (<i>nombre</i>) a la escuela o al preescolar en algún momento?	
			1 Sí 2 No ☹ Siguiendo línea		Nivel: 0 Preescolar 1 Primaria 2 Ciclo Básico de Secundaria o UTU 3 Segundo Ciclo de Secundaria 4 UTU 4 Cursos técnicos de UTU 5 Superior - terciario 8 NS Si el nivel es=0, vaya directamente a ED5	Grado: 9 8 NS Si menos de 1 grado, anote 00.	1 Sí 2 No ☹ ED7	
Línea	Nombre	Edad	Sí	No	Nivel	Grado	Sí	No
01		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
02		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
03		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
04		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
05		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
06		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
07		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
08		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
09		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
10		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
11		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
12		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
13		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
14		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2
15		-- --	1	2	0 1 2 3 4 5 8	-----	1	2

AGUA Y SANEAMIENTO		WS
WS1. ¿Cuál es la fuente principal de agua potable de los miembros de su hogar?	Tubería dentro de la vivienda11 Tubería dentro del terreno, patio o lote12 Tubería al vecino13 Canilla o grifo público14 Pozo con tubería21 Pozo protegido31 Pozo no protegido32 Manantial o pozo surgente protegido41 Manantial o pozo surgente no protegido42 Recogen agua de lluvia51 Carrotanque/camión cisterna61 Carro o birrodado con tanque pequeño71 Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación)81 Agua embotellada/envasada91 Otra96	11⇒WS6 12⇒WS6 13⇒WS6 14⇒WS3 21⇒WS3 31⇒WS3 32⇒WS3 41⇒WS3 42⇒WS3 51⇒WS3 61⇒WS3 71⇒WS3 81⇒WS3 96⇒WS3
WS2. ¿Cuál es la fuente principal de agua utilizada en su hogar para otros fines tales como cocinar y lavarse las manos?	Tubería dentro de la vivienda11 Tubería dentro del terreno, patio o lote12 Tubería al vecino13 Canilla o grifo público14 Pozo con tubería21 Pozo protegido31 Pozo no protegido32 Manantial o pozo surgente protegido41 Manantial o pozo surgente no protegido42 Recogen agua de lluvia51 Carrotanque/camión cisterna61 Carro o birrodado con tanque pequeño71 Agua de superficie (río, arroyo, represa, lago, estanque, canal, canal de irrigación)81 Otra9	11⇒WS6 12⇒WS6 13⇒WS6
WS3. ¿Dónde se encuentra esa fuente de agua?	En el interior de la propia vivienda1 En el propio patio/lote2 En otro lado3	1⇒WS6 2⇒WS6
WS4. ¿Cuánto tiempo toma llegar allí, recoger agua y regresar?	N.º de minutos No sabe998	
WS5. ¿Quién va habitualmente a esa fuente a recoger agua para su hogar? <i>Indague:</i> ¿Esa persona es menor de 15 años? ¿De qué sexo es?	Mujer adulta (de 15 años o más)1 Hombre adulto (de 15 años o más)2 Niña (menor de 15)3 Niño (menor de 15)4 No sabe8	
WS6. ¿Trata usted el agua de alguna forma para hacerla más segura para beber?	Sí1	
	No2	2⇒WS8
	No sabe8	8⇒WS8
WS7. Usualmente, ¿qué tratamiento le hace al agua para hacerla más segura para beber? <i>Indague</i> ¿Algo más? <i>Anote todas las opciones mencionadas.</i>	La hierveA Le añade blanqueador/cloroB La filtra con una telaC Utiliza un filtro de agua (cerámica, arena, compuestos, etc.) ..D Desinfección solarE La deja reposar y asentarF OtroX No sabeSZ	

AGUA Y SANEAMIENTO		WS
<p>WS8. ¿Qué clase de instalación sanitaria utilizan por lo general los miembros de su hogar?</p> <p><i>Si responde "inodoro" o "letrina con cierre hidráulico", indague:</i> ¿Hacia dónde descarga?</p> <p><i>Si es necesario, pida permiso para mirar la instalación.</i></p>	<p>Inodoro conectado a red de saneamiento.....11</p> <p>Inodoro conectado a fosa séptica o pozo impermeable.....12</p> <p>Inodoro o taza turca (letrina) conectado/a a pozo permeable (perdedor)13</p> <p>Baldeo a otra parte 14</p> <p>Baldeo a sitio desconocido/No está seguro dónde/ No sabe dónde.....15</p> <p>Balde 41</p> <p>No hay instalación sanitaria, va al monte, campo 95</p> <p>Otra..... 96</p>	<p>95⇒Módulo siguiente</p>
<p>WS9. ¿Comparte usted esta instalación con otras personas que no son miembros de su hogar?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No..... 2</p>	<p>2⇒Módulo siguiente</p>
<p>WS10. ¿Comparte usted esta instalación únicamente con miembros de otros hogares que usted conoce, o la instalación está abierta al uso del público en general?</p>	<p>Con otros hogares únicamente (no con el público en general).....1</p> <p>Instalación pública..... 2</p>	<p>2⇒Módulo siguiente</p>
<p>WS11. ¿Cuántos hogares en total utilizan esta instalación sanitaria, incluidos los miembros de su hogar?</p>	<p>Número de hogares (si menos de 10)..... 0 _ _</p> <p>Diez hogares o más..... 10</p> <p>No sabe98</p>	

CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR		HC
HC1 CA1. El jefe/la jefa de hogar, ¿cree tener ascendencia?	Afro o negra A Asiática o amarilla B Blanca C Indígena D Otra E No sabe F <i>Anote todas las opciones mencionadas.</i>	
HC1C. ¿Cuál considera la ascendencia principal del jefe de hogar?	Afro o negra 1 Asiática o amarilla 2 Blanca 3 Indígena 4 Otra 5 No sabe 8	
HC2. ¿Cuántos cuartos de esta vivienda se usan para dormir?	Número de cuartos..... _ _ _	
HC3. Material predominante del piso de la vivienda	Tierra/Arena 11 Estiércol 12 Tablones de madera 21 Palmera/Bambú 22 Parqué o madera lustrada 31 Materiales plásticos o vinilo 32 Cerámicos 33 Cemento 34 Alfombra 35 Otro 96	
HC4. Material principal del techo	No tiene techo 11 Paja/Quincho 12 Tierra o techos vivos (pasto, etc.) 13 Estera rústica 21 Palmera/Bambú 22 Tablones de madera/Compensado de madera (<i>hardboard</i> , MDF) 23 Cartón 24 Metal/Chapa 31 Madera 32 Fibrocemento 33 Cerámicos (teja, bovedilla) 34 Hormigón armado 35 Pizarra (piezas de piedra o similar) 36 Otro 96	
HC5. Material principal de las paredes exteriores	No hay paredes 11 Caña/Troncos 12 Tierra apisonada 13 Caña o ramas con barro 21 Piedra con barro 22 Adobe a la vista 23 Madera compensada (<i>hardboard</i> , MDF) 24 Cartón 25 Madera reutilizada 26 Chapa/Metal 27 Revoque o estucado 31 Piedra con limo/cemento 32 Ladrillo 33 Bloques de cemento 34 Adobe cubierto 35 Tablones de madera/compensados 36 Otro (especifique) 96	

<p>HC6. ¿Qué tipo de combustible se utiliza principalmente en su hogar para cocinar?</p>	<p>Electricidad.....01 Gas de petróleo licuado (GPL) - Garrafa..... 02 Gas natural..... 03 Biogás 04 Querosén 05</p> <p>Carbón/Lignito.....06 Carbón..... 07 Madera08 Paja/Arbustos/Hierba.....09 Estiércol animal.....10 Residuos de cultivos agrícolas.....11</p> <p>No se cocinan alimentos en el hogar 95</p> <p>Otro 96</p>	<p>01⇒HC8 02⇒HC8 03⇒HC8 04⇒HC8 05⇒HC8</p> <p>95⇒HC8</p>																																																						
<p>HC7. ¿Se cocina por lo general dentro de la casa, en una edificación separada o a campo abierto?</p> <p><i>Si responde 'Dentro de la casa', indague: ¿en un cuarto separado utilizado como cocina?</i></p>	<p>Dentro de la casa En una habitación separada utilizada como cocina.....1 En otra parte de la casa..... 2 En una edificación separada..... 3 A campo abierto..... 4</p> <p>Otro6</p>																																																							
<p>HC8. ¿Tiene su hogar:</p> <p>[A] electricidad? [B] radio? [C] televisor? [D] teléfono fijo? [E] refrigerador? [F] calefón o termofón? [G] calentador instantáneo de agua? [H] reproductor de DVD? [I] lavarropa? [J] secadora de ropa? [K] lavavajilla? [L] horno microondas? [M] equipo de aire acondicionado? [N] computadora del Plan Ceibal? [O] otro tipo de computadora (incluye <i>laptop</i>)? [P] conexión a Internet? [Q] conexión a tv por abonados?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Electricidad.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Radio.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Televisor.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Teléfono fijo.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Refrigerador.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Calefón o termofón.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Calentador instantáneo de agua.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Reproductor de dvd.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Lavarropa.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Secadora de ropa.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Lavavajilla.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Horno microondas.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Equipo de aire acondicionado.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Computadora del Plan Ceibal.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Otro tipo de computadora.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Conexión a Internet.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Conexión a tv para abonados.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		Sí	No	Electricidad.....	1	2	Radio.....	1	2	Televisor.....	1	2	Teléfono fijo.....	1	2	Refrigerador.....	1	2	Calefón o termofón.....	1	2	Calentador instantáneo de agua.....	1	2	Reproductor de dvd.....	1	2	Lavarropa.....	1	2	Secadora de ropa.....	1	2	Lavavajilla.....	1	2	Horno microondas.....	1	2	Equipo de aire acondicionado.....	1	2	Computadora del Plan Ceibal.....	1	2	Otro tipo de computadora.....	1	2	Conexión a Internet.....	1	2	Conexión a tv para abonados.....	1	2	
	Sí	No																																																						
Electricidad.....	1	2																																																						
Radio.....	1	2																																																						
Televisor.....	1	2																																																						
Teléfono fijo.....	1	2																																																						
Refrigerador.....	1	2																																																						
Calefón o termofón.....	1	2																																																						
Calentador instantáneo de agua.....	1	2																																																						
Reproductor de dvd.....	1	2																																																						
Lavarropa.....	1	2																																																						
Secadora de ropa.....	1	2																																																						
Lavavajilla.....	1	2																																																						
Horno microondas.....	1	2																																																						
Equipo de aire acondicionado.....	1	2																																																						
Computadora del Plan Ceibal.....	1	2																																																						
Otro tipo de computadora.....	1	2																																																						
Conexión a Internet.....	1	2																																																						
Conexión a tv para abonados.....	1	2																																																						
<p>HC9. ¿Algún miembro de su hogar tiene:</p> <p>[A] reloj? [B] teléfono celular? [C] bicicleta? [D] motocicleta o motoneta? [E] carro tirado por animales? [F] automóvil o camioneta? [G] bote con motor?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Reloj.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Teléfono celular.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Bicicleta.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Motocicleta/Motoneta.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Carro tirado por animales.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Automóvil/Camioneta.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>Bote con motor.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table>		Sí	No	Reloj.....	1	2	Teléfono celular.....	1	2	Bicicleta.....	1	2	Motocicleta/Motoneta.....	1	2	Carro tirado por animales.....	1	2	Automóvil/Camioneta.....	1	2	Bote con motor.....	1	2																															
	Sí	No																																																						
Reloj.....	1	2																																																						
Teléfono celular.....	1	2																																																						
Bicicleta.....	1	2																																																						
Motocicleta/Motoneta.....	1	2																																																						
Carro tirado por animales.....	1	2																																																						
Automóvil/Camioneta.....	1	2																																																						
Bote con motor.....	1	2																																																						
<p>HC10. ¿Es usted o alguna de las personas que viven en este hogar propietaria de la vivienda?</p> <p><i>Si "No", pregunte: ¿Usted alquila la vivienda de alguien que no vive en el hogar?</i></p> <p><i>Si "Alquila de alguien que no vive en el hogar", marque "2". Para otras respuestas, marque "6".</i></p>	<p>Propietario.....1 Alquila..... 2</p> <p>Otro (ni propietario ni alquila) 6</p>																																																							
<p>HC11. ¿Algún miembro del hogar es propietario de alguna tierra que pueda usarse para agricultura?</p>	<p>Sí.....1 No..... 2</p>	<p>2⇒HC13</p>																																																						

<p>HC12. ¿Cuántas hectáreas de tierra agrícola poseen los miembros de este hogar?</p> <p><i>Si menos de 1, anote "00". Si 95 o más, anote '95'. Si no sabe, anote '98'.</i></p>	<p>Hectáreas.....</p>	
<p>HC13. ¿Posee el hogar algún ganado, rebaño, otros animales de granja o aves de corral?</p>	<p>Sí.....1 No..... 2</p>	<p>2⇒HC15</p>
<p>HC14. ¿Cuántos de los animales siguientes posee el hogar?</p> <p>[A] ¿gnado, vacas lecheras o toros? [B] ¿caballos, burros o mulas? [C] ¿cabras? [D] ¿ovejas? [E] ¿pollos? [F] ¿cerdos?</p> <p><i>Si no posee ninguno, anote '00'. Si responde 95 o más, anote '95'. Si no sabe, anote '98'.</i></p>	<p>Ganado, vacas lecheras o toros..... Caballos, burros o mulas..... Cabras..... Ovejas..... Pollos..... Cerdos.....</p>	
<p>HC15. ¿Algún miembro de este hogar tiene una cuenta bancaria?</p>	<p>Sí.....1 No..... 2</p>	

DISCIPLINA INFANTIL**CD****TABLA 1. NIÑOS/AS DE 2 A 14 AÑOS QUE SON ELEGIBLES PARA EL MÓDULO DE DISCIPLINA INFANTIL**

Anote en la tabla de abajo a cada niño/a de 2 a 14 años en el orden en que aparece en el Formulario de Listado del Hogar. No incluya a ningún otro miembro del hogar que esté fuera del rango de 2 a 14 años de edad.

Anote el número de línea, el nombre, el sexo y la edad de cada niño/a.

Luego anote el número total de niños de entre 2 y 14 años en el casillero correspondiente (CD6).

CD1	CD2	CD3	CD4		CD5
Número de orden	Número de línea de HL1	Nombre de HL2	Sexo de HL4		Edad de HL6
Orden	Línea	Nombre	M	F	Edad
1	---		1	2	--- ---
2	---		1	2	--- ---
3	---		1	2	--- ---
4	---		1	2	--- ---
5	---		1	2	--- ---
6	---		1	2	--- ---
7	---		1	2	--- ---
8	---		1	2	--- ---
CD6	Total de niños de 2 a 14 años				--- ---

Si hay (un solo niño) / (una sola niña) de 2 a 14 años en el hogar, omita la tabla 2 y vaya a CD8; escriba '1' y continúe con CD9

TABLA 2. SELECCIÓN ALEATORIA DE (UN NIÑO) / (UNA NIÑA) PARA EL CUESTIONARIO SOBRE DISCIPLINA INFANTIL

Use la Tabla 2 para seleccionar a (un niño) / (una niña) de 2 a 14 años, si hay más de uno/a en ese rango de edad en el hogar.

Verifique el último dígito del número de hogar (HH2) que aparece en la portada. Este es el número de la fila que usted debe usar en la tabla de abajo.

Verifique el número total de niños elegibles (2-14) en CD6 arriba. Este es el número de la columna a la cual usted debe ir.

Busque el recuadro en el cual se intersectan la fila y la columna y circule el número que aparece en dicho recuadro. Este es el número de orden del niño (CD1) acerca del cual se harán las preguntas.

CD7	Número total de niños/as en el hogar que son elegibles (CD6)							
Último dígito del número de hogar (HH2)	1	2	3	4	5	6	7	8+
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

CD8. Anote el número de orden (del niño/de la niña) seleccionado/a _ _ _ _	
CD9. Escriba para (el niño seleccionado) / (la niña seleccionada) para el módulo, el nombre y el número de línea que aparece en CD3 y CD2, según el número de orden que figura en CD8.	Nombre Número de línea _ _ _ _ _
CD10. Las personas adultas tienen ciertas formas de enseñar a los niños(as) la forma correcta de comportarse o cómo afrontar un problema de comportamiento. Le voy a leer varios métodos que se usan y quiero que usted me diga si usted o alguien más del hogar ha usado estos métodos con (nombre) en el mes pasado.	
CD11. Le quitó algún privilegio, le prohibió algo que a (nombre) le gusta, lo puso en penitencia o no le permitió salir de la casa.	Sí..... 1 No..... 2
CD12. Le explicó a (nombre) por qué su comportamiento estuvo mal.	Sí..... 1 No..... 2
CD13. Lo/la sacudió.	Sí..... 1 No..... 2
CD14. Le gritó.	Sí..... 1 No..... 2
CD15. Le dio otra cosa que hacer, o lo entretuvo con otra cosa.	Sí..... 1 No..... 2
CD16. Le dio una palmada, lo/la golpeó o lo/la palmeó en la cola solo con la mano.	Sí..... 1 No..... 2
CD17. Lo/la golpeó en la cola o en otra parte del cuerpo con algún objeto como cinturón, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro.	Sí..... 1 No..... 2
CD18. Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o lo insultó.	Sí..... 1 No..... 2
CD19. Lo/la golpeó o le dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas.	Sí..... 1 No..... 2
CD20. Lo/la golpeó o le dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna.	Sí..... 1 No..... 2
CD21. Le dio una paliza, es decir, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo.	Sí..... 1 No..... 2
CD22. ¿Cree usted que para criar o educar correctamente a (un niño)/(una niña), él/ella debe ser castigado físicamente?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe/No opina..... 8
HH19. Anote la hora.	Hora y minutos..... : _ _ _ _
<p>HH20. Agradezca al entrevistado/la entrevistada por su cooperación y verifique el Listado del Hogar:</p> <p><input type="checkbox"/> Un cuestionario separado de Mujer individual ha sido emitido para cada mujer de edad 15 a 49 años en el Listado del Hogar (HL7).</p> <p><input type="checkbox"/> Un cuestionario separado de Hombre individual ha sido emitido para cada hombre de edad 15 a 49 años en el Listado del Hogar (HL7A).</p> <p><input type="checkbox"/> Un cuestionario separado de Niño/a ha sido emitido para cada niño/a de menos de 5 años de edad en el Listado del Hogar (HL9).</p> <p>Vuelva a la portada del cuestionario y asegúrese de que toda la información este llenada, incluido el número de mujeres elegibles (HH12), niño/as menores de 5 años (HH14) y hombres elegibles (HH13A).</p> <p>Haga arreglos para la aplicación de cuestionarios restantes.</p>	

Observaciones de la entrevistadora

Observaciones del editor de campo

Observaciones del supervisor



CUESTIONARIO DE NIÑOS(AS) MENORES DE CINCO AÑOS [Uruguay]

PANEL DE INFORMACIÓN DE NIÑOS(AS) MENORES DE CINCO AÑOS		UF
Este cuestionario es para ser aplicado a todas las madres o personas encargadas (ver columna HL9 del Listado del Hogar) que cuidan niños(as) que viven con ellas y que sean menores de 5 años de edad (ver columna HL6 del Listado del Hogar). Se debe usar un cuestionario separado para cada menor elegible.		
UF1. Número de conglomerado: -----	UF2. Número de hogar: -----	
UF3. Nombre del niño/niña: Nombre _____	UF4. Número de línea del niño/niña: -----	
UF5. Nombre de la madre/persona encargada: Nombre _____	UF6. Número de línea de la madre/persona encargada: -----	
UF7. Nombre y número del entrevistadora: Nombre _____	UF8. Día/Mes/Año de la entrevista: Visita 1: _____ / _____ / _____ Visita 2: _____ / _____ / _____ Visita 3: _____ / _____ / _____ Visita 4: _____ / _____ / _____ Visita 5: _____ / _____ / _____	

Repita el saludo si no lo ha hecho antes al entrevistado:

Somos de Equipos Mori. Estamos trabajando en un proyecto para UNICEF sobre salud familiar y educación. Me gustaría conversar con usted acerca de estos temas. La entrevista durará aproximadamente **30** minutos. Toda la información que nos proporcione será estrictamente confidencial y las respuestas que nos proporcione no serán compartidas con ninguna otra persona que no sea alguien de nuestro equipo de proyecto.

Si a esta mujer ya se le leyó el saludo al inicio del cuestionario, lea lo siguiente:

Me gustaría hablarle ahora sobre la salud de (*nombre del niño/niña de UF3*) y otros temas. Esta entrevista durará aproximadamente **10** minutos. De nuevo, toda información que nos proporcione será estrictamente confidencial y las respuestas que nos proporcione no serán compartidas con ninguna otra persona que no sea alguien de nuestro equipo de proyecto.

CONSENT. ¿Podemos comenzar ahora?

1. Sí, se concede el permiso ⇒ Vaya a UF12 para anotar la hora y luego comience con la entrevista.
2. No, no se concede permiso ⇒ Complete UF9. Discuta el resultado con su supervisor.

UF9. Resultado de la entrevista para niños(as) menores de 5 años	Completada.....01
Los códigos se refieren a la madre/persona encargada.	Ausente.....02
	Rechazo.....03
	Incompleta.....04
	Incapacitada.....05
	Otro.....96

UF12. Anote la hora.		Hora y minutos..... : _ _ _		
EDAD				AG
AG1. Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre la salud de (<i>nombre</i>). ¿En qué mes y año nació (<i>nombre</i>)? <i>Indague:</i> ¿Cuándo es su cumpleaños? Si la madre o la persona encargada sabe la fecha exacta de su cumpleaños, también registre el día; de lo contrario, circule 98 para el día. Debe anotar el mes y el año.	Fecha de nacimiento Día _ _ _ No sabe día 98 Mes _ _ _ Año _ _ _ _			
AG2. ¿Cuántos años tiene (<i>nombre</i>)? <i>Indague:</i> ¿Cuántos años tenía (<i>nombre</i>) en su último cumpleaños? Anote la edad en años completos. Anote 'o' si tiene menos de 1 año. Compare y corrija AG1 y/o AG2 si no son consistentes.	Edad (en años completos) _ _			
REGISTRO DEL NACIMIENTO				BR
BR1. ¿Tiene cédula o partida de nacimiento ? <i>Si responde que sí, pregunte:</i> ¿Puedo verla?	Sí, vista 1 Sí, no vista 2 No 3 No sabe 8			1⇒Siguiete módulo 2⇒Siguiete módulo
BR2. ¿Ha sido registrado el nacimiento de (<i>nombre</i>) ante las autoridades civiles?	Sí 1 No 2 No sabe 8			1⇒Siguiete módulo
BR3. ¿Sabe cómo registrar el nacimiento de su hijo/a?	Sí 1 No 2			
DESARROLLO TEMPRANO INFANTIL				EC
EC1. ¿Cuántos libros de niños o libros con dibujos tiene para (<i>nombre</i>)?	Ninguno 00 Número de libros de niños 0 _ _ Diez o más libros 10			
EC2. Quisiera saber cuáles son las cosas con las que (<i>nombre</i>) juega cuando está en casa. ¿Juega con: [A] juguetes caseros (tales como muñecas, autos u otros juguetes hechos en casa)? [B] juguetes comprados o fabricados? [C] objetos del hogar (como cucharas u ollas) u objetos que se encuentran en el exterior del hogar (como palos, piedras u hojas)? Si el entrevistado responde "Sí" a las categorías de arriba, indague para saber específicamente con qué juega el niño.		SÍ	No	NS
	Juguetes caseros	1	2	8
	Juguetes comprados	1	2	8
	Objetos del hogar u objetos del exterior	1	2	8

DESARROLLO TEMPRANO INFANTIL		EC																																			
<p>EC3. A veces los adultos que cuidan a los niños tienen que dejar la casa para ir de compras, lavar la ropa, o por otros motivos y deben dejar a los niños en casa.</p> <p>¿Cuántos días en la última semana dejó a (<i>nombre</i>):</p> <p>[A] solo durante más de una hora?</p> <p>[B] al cuidado de otro niño(a), es decir, con alguien menor de 10 años, durante más de una hora?</p> <p>Si la respuesta es 'ningún día' escriba '0'. Si la respuesta es 'no sé' escriba '8'</p>	<p>Número de días que lo dejó solo durante más de una hora --</p> <p>Número de días que lo dejó a cargo de otro niño durante más de una hora --</p>																																				
<p>EC5. ¿Asiste (<i>nombre</i>) a algún programa de aprendizaje organizado o de aprendizaje temprano, ya sea una institución pública o privada, incluyendo preescolar, jardín de infantes, guardería o centro CAIF?</p>	<p>Sí1</p> <p>No2</p> <p>No sabe8</p>	<p>1⇒EC6</p> <p>8⇒EC7</p>																																			
<p>EC5A. ¿Por qué (<i>nombre</i>) no asiste actualmente a ningún centro o programa de aprendizaje?</p> <p>No leer las opciones. Si menciona más de una razón, relevar la razón principal</p>	<p>No lo conoce / No sabe lo que es01</p> <p>No había cupo en el CAIF de la zona02</p> <p>Por motivos de salud03</p> <p>Porque es muy chiquito04</p> <p>Porque tuvo una experiencia negativa05</p> <p>No lo necesita06</p> <p>Porque no aprenden nada07</p> <p>Prefero que se quede en casa conmigo08</p> <p>Va a empezar en poco tiempo09</p> <p>No tengo quien lo lleve10</p> <p>Otro96</p>	<p>⇒EC7</p>																																			
<p>EC6. En los últimos siete días, ¿cuántas horas asistió (<i>nombre</i>)?</p>	<p>Número de horas..... -- --</p>																																				
<p>EC7. En los pasados tres días, ¿usted o alguien del hogar mayor de 15 años participó en alguna de las siguientes actividades con (<i>nombre</i>):</p> <p>Si "Sí", pregunte: ¿Quién participó en esta actividad con (<i>nombre</i>)? Circule todas las opciones que aplican.</p> <p>[A] ¿Le leyó libros a (<i>nombre</i>) o miró los dibujos de un libro con (<i>nombre</i>)?</p> <p>[B] ¿Le contó cuentos a (<i>nombre</i>)?</p> <p>[C] ¿Le cantó canciones a (<i>nombre</i>) o cantó con (<i>nombre</i>), incluso canciones de cuna?</p> <p>[D] ¿Llevó a (<i>nombre</i>) a pasear fuera de la casa, a algún recinto, patio u otro lugar?</p> <p>[E] ¿Jugó con (<i>nombre</i>) ?</p> <p>[F] ¿Le nombró, contó o dibujó cosas a (<i>nombre</i>) o con (<i>nombre</i>)?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Otro</th> <th>Nadie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Leyó libros</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Contó cuentos</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Cantaron canciones</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Lo llevó fuera</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Jugó</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>Nombró/Contó</td> <td>A</td> <td>B</td> <td>X</td> <td>Y</td> </tr> </tbody> </table>		Madre	Padre	Otro	Nadie	Leyó libros	A	B	X	Y	Contó cuentos	A	B	X	Y	Cantaron canciones	A	B	X	Y	Lo llevó fuera	A	B	X	Y	Jugó	A	B	X	Y	Nombró/Contó	A	B	X	Y	
	Madre	Padre	Otro	Nadie																																	
Leyó libros	A	B	X	Y																																	
Contó cuentos	A	B	X	Y																																	
Cantaron canciones	A	B	X	Y																																	
Lo llevó fuera	A	B	X	Y																																	
Jugó	A	B	X	Y																																	
Nombró/Contó	A	B	X	Y																																	
<p>EC7G. Verifique AG2: Edad del niño/a</p> <p><input type="checkbox"/> Si el niño/a tiene 0, 1 o 2 años ⇒ Vaya al siguiente módulo.</p> <p><input type="checkbox"/> Si el niño/a tiene 3 o 4 años ⇒ Continúe con EC8.</p>																																					
<p>EC8. Me gustaría preguntarle acerca de la salud y el desarrollo de (<i>nombre</i>). Los niños no siempre se desarrollan y aprenden a la misma velocidad. Por ejemplo, algunos aprenden a caminar antes que otros. Estas preguntas están relacionadas con diversos aspectos del desarrollo de su niño/a.</p> <p>¿Puede (<i>nombre</i>) identificar o nombrar por lo menos diez letras del alfabeto?</p>	<p>Sí1</p> <p>No2</p> <p>No sabe8</p>																																				

EC9. ¿Puede (<i>nombre</i>) reconocer escritas al menos cuatro palabras sencillas, populares?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
EC10. ¿Sabe (<i>nombre</i>) el nombre y reconoce el símbolo de todos los números del 1 al 10?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
EC11. ¿Puede (<i>nombre</i>) levantar un objeto pequeño con dos dedos, como un palo o una piedra del piso?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
EC12. ¿Se siente (<i>nombre</i>) a veces demasiado enfermo como para jugar?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
EC13. ¿Puede (<i>nombre</i>) obedecer instrucciones sencillas sobre cómo hacer algo correctamente?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
EC14. Cuando se le da algo para hacer, ¿puede (<i>nombre</i>) hacerlo por sí solo(a)?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
EC15. ¿Se lleva (<i>nombre</i>) bien con los otros niños?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
EC16. ¿(<i>Nombre</i>) patea, muerde o golpea a otros niños o adultos?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
EC17. ¿Se distrae (<i>nombre</i>) fácilmente?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	

CUIDADO DE ENFERMEDADES		
CA7. En algún momento de las últimas dos semanas, ¿ha tenido (<i>nombre</i>) alguna enfermedad con tos?	Sí.....1 No..... 2 No sabe 8	2⇒ UF13 8⇒ UF13
CA8. Cuando (<i>nombre</i>) estuvo enfermo/a con tos, ¿respiraba más rápido de lo habitual, con respiros cortos y rápidos, o tenía dificultad para respirar?	Sí.....1 No..... 2 No sabe 8	2⇒ UF13 8⇒ UF13
CA9. ¿Esto se debió a algún problema en el pecho o a tener la nariz tapada o que moqueea?	Problema en el pecho solamente.....1 Nariz tapada o que moqueea solamente..... 2 Ambos 3 Otros6 No sabe 8	2⇒ UF13 6⇒ UF13
CA10. ¿Buscó consejo o tratamiento para la enfermedad de alguna fuente?	Sí.....1 No..... 2 No sabe 8	2⇒ UF13 8⇒ UF13
CA11. ¿De dónde buscó consejo o tratamiento? <i>Indague:</i> ¿Algún otro lugar? Circule todos los proveedores mencionados, pero no proporcione ninguna sugerencia. Indague para identificar cada tipo de fuente. Si no puede determinar si es una instalación pública o privada, escriba el nombre del lugar. (Nombre del lugar)	Sector público Hospital de Salud Pública / ASSE (incluye Hospital de Clínicas).....A Centro de salud o policlínica de ASSE o municipalB Hospital Policial o Militar.....C Área de Salud del BPSD Emergencia de Salud PúblicaE Otro públicoH Sector médico privado Mutualista..... I Médico privadoJ Farmacia privadaK Emergencia móvil privadaL Otro privado..... O Otras fuentes Pariente/amigo P Tienda Q Profesional tradicionalR OtroX	
CA12. ¿Se le dio algún medicamento a (<i>nombre</i>) para tratar esta enfermedad?	Sí.....1 No..... 2 No sabe 8	2⇒UF13 8⇒ UF13
CA13. ¿Qué medicamento se le dio a (<i>nombre</i>)? <i>Indague:</i> ¿Algún otro medicamento? Circule todos los medicamentos que se le administraron. Anote la(s) marca(s) de todos los medicamentos que se mencionen. (Nombre)	Antibiótico Pastilla/JarabeA InyecciónB Antimaláricos.....M Paracetamol/Panadol/Acetaminofeno..... P AspirinaQ Ibuprofeno.....R OtrosX No sabeZ	
UF13. Anote la hora.	Hora y minutos..... : ..	
<i>Verifique si no hay algún otro Cuestionario de Mujer o de Niños(as) Menores de 5 Años que deba realizarse en este hogar.</i>		

Observaciones de la entrevistadora

Observaciones del editor de campo

Observaciones del supervisor



**CUESTIONARIO DE MUJER
[Uruguay]**

PANEL DE INFORMACIÓN DE LA MUJER		WM
Este cuestionario debe ser aplicado a todas las mujeres de 15 a 49 años de edad (ver el Formulario de Listado de Hogares, columna HL7). Se debe usar un cuestionario separado para cada mujer elegible.		
WM1. Número de conglomerado: -----	WM2. Número de hogar: -----	
WM3. Nombre de la mujer: Nombre _____	WM4. Número de línea de la mujer: -----	
WM5. Nombre y número de la entrevistadora: Nombre _____	WM6. Día / Mes / Año de la entrevista: Visita 1: _____ / _____ / _____ Visita 2: _____ / _____ / _____ Visita 3: _____ / _____ / _____ Visita 4: _____ / _____ / _____ Visita 5: _____ / _____ / _____	

Repetir el saludo de introducción si no fue leído anteriormente a esta mujer:

Somos de Equipos Mori. Estamos trabajando en un proyecto para UNICEF sobre salud familiar y educación. Me gustaría conversar con usted acerca de estos temas. La entrevista durará aproximadamente **30** minutos. Toda la información que recojamos se mantendrá bajo estricta confidencialidad y las respuestas que usted proporcione no serán compartidas con ninguna otra persona que no sea alguien de nuestro equipo de proyecto.

Si ya se le leyó a esta mujer el saludo al inicio del cuestionario del hogar, lea lo siguiente:

Ahora me gustaría conversar sobre su salud y otros temas. Esta entrevista durará aproximadamente **15** minutos. De nuevo, toda la información que recojamos se mantendrá bajo estricta confidencialidad y las respuestas que usted proporcione no serán compartidas con ninguna otra persona que no sea alguien de nuestro equipo de proyecto.

CONSENT. ¿Puedo comenzar ahora?

- 1. Sí, se concede permiso ⇒ Vaya a WM10 para anotar la hora y luego comenzar la entrevista.
- 2. No, no se concede permiso ⇒ Complete WM7. Discuta el resultado con su supervisora.

WM7. Resultado de la entrevista con la mujer	Completa.....01 Ausente.....02 Rechazo.....03 Incompleta..... 04 Incapacitada.....05 Otro (especifique) 96
--	---

WM10. Anote la hora:	Hora y minutos..... : ____
----------------------	----------------------------

ANTECEDENTES DE LA MUJER		WB
WB1. ¿En qué mes y año nació?	Fecha de nacimiento: Mes No sabe el mes 98 Año No sabe el año 9998	
WB2. ¿Cuántos años tiene? <i>Indague:</i> ¿Cuántos años cumplió usted en su último cumpleaños? <i>Compare y corrija WB1 y/o WB2 si son inconsistentes</i>	Edad (en años completos)	
WB3. ¿Ha asistido alguna vez a la escuela o preescolar?	Sí 1 No 2	2⇒WB7
WB4. ¿Cuál es el nivel más alto al que ha asistido usted en la escuela?	Preescolar 0 Primaria 1 Ciclo Básico de Secundaria o UTU 2 Segundo Ciclo de Secundaria o UTU 3 Cursos técnicos de UTU 4 Superior o terciaria 5	0⇒WB7
WB5. ¿Cuál es el grado más alto que completó en ese nivel? <i>Si es menos de 1 grado, anote "00"</i>	Grado	
WB6. Verifique WB4: <input type="checkbox"/> Secundaria o superior ⇒ Vaya al siguiente módulo <input type="checkbox"/> Primaria ⇒ Continúe con WB7		
WB7. Ahora, me gustaría que me lea esta frase. <i>Muestre las frases a la entrevistada.</i> <i>Si la entrevistada no puede leer la frase completa, indague:</i> ¿Puede leerme parte de la frase? 1. El niño está leyendo un libro. 2. El invierno llegó tarde este año. 3. Los padres deben cuidar a sus hijos. 4. La agricultura es un trabajo duro.	No puede leer nada 1 Puede leer solo partes de la frase 2 Puede leer la frase completa 3 La frase no estaba en el idioma requerido 4 Ciega/muda, vista/habla impedida 5	
MÓDULO DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ		CM
Este módulo debe ser aplicado a todas las mujeres de 15 a 49 años. Todas las preguntas se refieren solamente a niños(as) nacidos vivos.		
CM1. Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los nacimientos que usted ha tenido durante toda su vida. ¿Ha dado usted a luz alguna vez? <i>Si "No", indague preguntando:</i> ¿Es decir, un niño/una niña que haya respirado o llorado o mostrado algún signo de vida aunque él/ella solo haya vivido por algunos minutos u horas?	Sí 1 No 2	2⇒CM13
CM12. De todos los nacimientos que usted ha tenido, ¿cuándo dio a luz al último (aunque él/ella haya muerto)? <i>Mes y Año deben ser registrados.</i>	Fecha del último nacimiento Día No sabe el día 98 Mes Año	
CM13. Verifique CM12: ¿El último nacimiento de la mujer ocurrió en los últimos 2 años, es decir, desde (día y mes de la entrevista en 2010)? <input type="checkbox"/> No tuvo hijos nacidos vivos en los últimos 2 años. ⇒ Vaya al módulo Síntomas de Enfermedad (IS) <input type="checkbox"/> Sí tuvo hijos nacidos vivos en los últimos 2 años ⇒ Registre el nombre del último hijo nacido vivo, y vaya al siguiente módulo Salud Materna y del Recién Nacido (MN) <i>Nombre del último hijo nacido vivo</i> <i>Si el niño/la niña murió, tenga especial cuidado cuando se refiere a él/ella por el nombre en los siguientes módulos.</i>		

MÓDULO DE SALUD MATERNA Y DEL RECIÉN NACIDO		MN												
Este módulo debe aplicarse a todas las mujeres con nacimiento vivo en los dos años anteriores a la fecha de la entrevista. Verifique el módulo de mortalidad en la niñez CM13 y anote aquí el nombre del último nacimiento: _____.														
Utilice el nombre (del niño) / (de la niña) en las próximas preguntas, donde se indique.														
MN1. ¿Consultó usted a alguien para el chequeo prenatal cuando estaba embarazada de (nombre)?	Sí 1 No 2	2⇒MN5												
MN2. ¿A quién consultó? <i>Indague:</i> ¿Alguna otra persona? Indague qué tipo de persona consultó y marque con un círculo todas las respuestas.	Médico(a) A Enfermero(a) B Partero(a) C Curandero(a) F Trabajador(a) de salud comunitario(a) G Otro X													
MN3. ¿Cuántos chequeos prenatales en el servicio de salud recibió durante este embarazo?	Número de veces -- No sabe 98													
MN4. Como parte de su chequeo prenatal, ¿se le realizaron las siguientes pruebas, al menos una vez?: [A] ¿Le tomaron la presión arterial? [B] ¿Le tomaron una muestra de orina? [C] ¿Le tomaron una muestra de sangre?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presión arterial</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Muestra de orina</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Muestra de sangre</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	No	Presión arterial	1	2	Muestra de orina	1	2	Muestra de sangre	1	2	
	SÍ	No												
Presión arterial	1	2												
Muestra de orina	1	2												
Muestra de sangre	1	2												
MN5. ¿Tiene usted algún carné u otro documento donde aparezcan sus vacunas aplicadas? ¿Puedo verlo, por favor? Si se presenta el carné, úselo para ayudarse con las respuestas a las siguientes preguntas.	Sí (vio el carné) 1 Sí (no vio el carné) 2 No 3 No sabe 8													
MN6. Cuando estaba embarazada de (nombre), ¿recibió alguna inyección en el brazo u hombro para prevenir que al bebé le diera tétanos, es decir, convulsiones después de nacer?	Sí 1 No 2 No sabe 8	2⇒MN9 8⇒MN9												
MN7. ¿Cuántas veces recibió usted esta inyección antitetánica durante su último embarazo?	N.º de veces -- No sabe 98	8⇒MN9												
MN8. ¿Cuántas inyecciones antitetánicas durante el último embarazo se informaron en MN7? <input type="checkbox"/> Al menos dos inyecciones antitetánicas durante el último embarazo. ⇒ Vaya a MN17 <input type="checkbox"/> Menos de dos inyecciones antitetánicas durante el último embarazo. ⇒ Continúe con MN9														
MN9. ¿Recibió alguna inyección antitetánica en algún momento antes de estar embarazada de (nombre), sea para protegerla a usted o a otro niño?	Sí 1 No 2 No sabe 8	2⇒MN17 8⇒MN17												
MN10. ¿Cuántas veces recibió usted esta inyección antitetánica antes de estar embarazada de (nombre)?	N.º de veces -- No sabe 8	8⇒MN17												
MN11. ¿Cuántos años hace que recibió la última inyección antitetánica antes de estar embarazada de (nombre)?	Años atrás -- No sabe 98													
MN17. ¿Quién la asistió en el parto de (nombre)? <i>Indague:</i> ¿Alguien más? Indague qué tipo de persona asistió el parto y marque con un círculo todas las respuestas. Si la entrevistada dice que nadie la asistió, indague para determinar si había adultos presentes en el momento del parto.	Médico(a) A Enfermero(a) B Partero(a) C Curandero(a) F Trabajador(a) de salud comunitario(a) G Pariente / Amiga(o) H Otro X Nadie Y													

<p>MN18. ¿Dónde dio a luz a (<i>nombre</i>)?</p> <p>Indague para identificar el tipo de fuente.</p> <p>Si no se puede determinar si fue público o privado, escribir el nombre del lugar.</p> <p>(Nombre del lugar)</p>	<p>Su casa.....11</p> <p>Otra casa.....12</p> <p>Hospital del MSP o ASSE (incluye Hospital de Clínicas).....21</p> <p>Policlínica municipal o del MSP (ASSE)..... 22</p> <p>Hospital Policial / Militar 23</p> <p>Área de Salud del BPS 24</p> <p>Mutualista31</p> <p>Clínica o sanatorio privado 32</p> <p>Otro96</p>	<p>11⇒MN20</p> <p>12⇒MN20</p> <p>96⇒MN20</p>
<p>MN19. ¿Nació (<i>nombre</i>) por cesárea?</p> <p>Es decir, ¿le cortaron la panza para sacar al bebé?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	
<p>MN20. Cuando nació (<i>nombre</i>), ¿era él/ella muy grande, más grande que el promedio, tamaño promedio, más pequeño que el promedio o muy pequeño?</p>	<p>Muy grande.....1</p> <p>Más grande que el promedio.....2</p> <p>Tamaño promedio3</p> <p>Más pequeño que el promedio..... 4</p> <p>Muy pequeño.....5</p> <p>No sabe 8</p>	
<p>MN21. ¿Fue (<i>nombre</i>) pesado al nacer?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p> <p>No sabe 8</p>	<p>2⇒MN23</p> <p>8⇒MN23</p>
<p>MN22. ¿Cuánto pesó (<i>nombre</i>)?</p> <p>Transcriba el peso del carné de salud, si está disponible.</p>	<p>Del carné.....1 (kg) _ _ _ _ _</p> <p>De memoria..... 2 (kg) _ _ _ _ _</p> <p>No sabe99998</p>	
<p>MN23. ¿Volvió su período menstrual después del nacimiento de (<i>nombre</i>)?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	
<p>MN24. ¿Alguna vez le dio pecho a (<i>nombre</i>)?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p>2⇒Siguiente módulo</p>
<p>MN25. ¿Cuánto tiempo después del nacimiento le dio pecho a (<i>nombre</i>) por primera vez?</p> <p>Si la respuesta es “menos de una hora”, anote ‘oo’ horas.</p> <p>Si la respuesta es ‘menos de 24 horas’, anote horas.</p> <p>En cualquier otro caso, anote días.</p>	<p>Inmediatamente..... 000</p> <p>Horas.....1 _ _ _</p> <p>Días..... 2 _ _ _</p> <p>No sabe / No recuerda..... 998</p>	
<p>MN26. Durante los tres primeros días después del parto, ¿se le dio algo de tomar a (<i>nombre</i>) que no fuera leche materna?</p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p>2⇒Siguiente módulo</p>
<p>MN27. ¿Qué se le dio a (<i>nombre</i>) de tomar?</p> <p><i>Indague:</i></p> <p>¿Algo más?</p>	<p>Leche (que no sea leche materna)..... A</p> <p>Agua sola (sin aditivos)..... B</p> <p>Agua con azúcar o con glucosaC</p> <p>Solución medicinal para aliviar cólicos en bebés D</p> <p>Solución de agua con azúcar y salE</p> <p>Jugo de frutasF</p> <p>Fórmula para bebés..... G</p> <p>Té/InfusionesH</p> <p>MielI</p> <p>Otro X</p>	

SÍNTOMAS DE ENFERMEDAD		IS
IS1. Verifique el Listado de Hogar, columna HL9		
¿Es la entrevistada la madre o la persona encargada de (algún niño)/(alguna niña) menor de 5 años?		
<input type="checkbox"/> Sí. ⇒ Continúe con IS2. <input type="checkbox"/> No. ⇒ Vaya al siguiente módulo.		
IS2. Algunas veces los niños tienen enfermedades severas y deben ser llevados inmediatamente a una institución de salud. ¿Qué tipos de síntomas harían que usted llevara al niño a una institución de salud inmediatamente?	El niño no puede ingerir líquido o amamantarse.....A El niño empeora.....B El niño comienza a tener fiebre.....C El niño tiene respiración rápida.....D El niño tiene dificultades para respirar.....E El niño tiene sangre en las heces.....F El niño ingiere poco líquido.....G	
Indague: ¿Algún otro síntoma?	Otro.....X	
Siga preguntando por más signos o síntomas hasta que la madre/persona encargada no pueda recordar ningún otro.	Otro.....Y	
Marque con un círculo todos los síntomas mencionados, pero no induzca la respuesta con sugerencias	Otro.....Z	
ACTITUD FRENTE A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA		DV
DV1. A veces un esposo está molesto o se enoja por cosas que la esposa hace. En su opinión, ¿se justifica que el esposo golpee a su esposa en las siguientes situaciones?:		
		Sí No NS
[A] ¿Si ella sale sin avisarle?	Sale sin avisarle	1 2 8
[B] ¿Si ella descuida a los niños?	Descuida a los niños	1 2 8
[C] ¿Si ella discute con él?	Discute con él	1 2 8
[D] ¿Si ella se niega a tener relaciones sexuales con él?	Se niega a tener relaciones sexuales	1 2 8
[E] ¿Si ella quema la comida?	Quema la comida	1 2 8
MATRIMONIO/UNIÓN		MA
MA1. ¿Está usted actualmente casada o viviendo en pareja?	Sí, actualmente casada.....1 Sí, viviendo en pareja.....2 No, no en unión.....3	3⇒MA5
MA2. ¿Cuánto años tiene su esposo/pareja?	Edad en años..... _ _ _	⇒MA7
Indague: ¿Cuántos años tenía su esposo/pareja en su último cumpleaños?	No sabe.....98	⇒MA7
MA5. ¿Ha estado usted alguna vez casada o ha vivido en pareja?	Sí, casada en el pasado.....1 Sí, vivió en pareja en el pasado.....2 No.....3	⇒3 Siguiente módulo
MA6. Cuál es su estado civil ahora: ¿es usted viuda, divorciada o separada?	Viuda.....1 Divorciada.....2 Separada.....3	
MA7. ¿Ha estado usted casada o ha vivido en pareja solo una vez o más de una vez?	Solo una vez.....1 Más de una vez.....2	
MA8. ¿En qué mes y qué año se casó usted por primera vez o comenzó a vivir en pareja?	Fecha de primer matrimonio o unión Mes..... _ _ _ No sabe en qué mes.....98 Año..... _ _ _ _ No sabe en qué año.....9998	⇒Siguiente módulo
MA9. ¿Cuántos años tenía usted cuando comenzó a vivir con su primer esposo/pareja?	Edad en años..... _ _ _	

COMPORTAMIENTO SEXUAL		SB
Verifique que no hay otras personas presentes. Antes de continuar, asegure que hay privacidad.		
SB1. Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre actividad sexual para poder tener una mejor comprensión de algunos temas importantes de la vida. La información que usted brinda será tratada con total confidencialidad. ¿Qué edad tenía usted cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez?	Nunca tuvo relaciones sexuales.....00 Edad en años..... _ _ _ _ Por primera vez cuando comenzó a vivir con (primer) esposo/pareja.....95	00⇒Siguiete módulo
SB3. ¿Cuándo fue la última vez que usted tuvo relaciones sexuales? <i>Anote la respuesta en "años" solo si la última vez que tuvo relaciones sexuales fue hace uno o más años. Si fue hace 12 o más meses, la respuesta debe anotarse en años.</i>	Hace días1 _ _ _ Hace semanas..... 2 _ _ _ Hace meses..... 3 _ _ _ Hace años 4 _ _ _	4⇒Siguiete módulo
SB4. La última vez que tuvo relaciones sexuales, ¿se usó condón?	Sí.....1 No..... 2	
SB5. ¿Qué relación tenía usted con la persona con quien tuvo relaciones sexuales la última vez? <i>Indague para asegurarse de que la respuesta se refiere a la relación en el momento de tener relaciones sexuales.</i> <i>Si es el "novio", pregunte: ¿Vivían juntos como si estuvieran casados? Si la respuesta es "sí", circule "2" Si la respuesta es "no", circule "3"</i>	Esposo1 Compañero conviviente 2 Novio..... 3 Compañero casual4 Otro 6	
SB8. ¿Ha tenido usted relaciones sexuales con alguna otra persona en los últimos 12 meses?	Sí.....1 No..... 2	2⇒ Siguiete módulo
SB9. La última vez que tuvo relaciones sexuales con esa persona, ¿se usó condón?	Sí.....1 No..... 2	
SB10. ¿Cuál era su relación con esa persona? <i>Indague para asegurarse que la respuesta se refiere a la relación al momento de la relación sexual</i> <i>Si es el "novio" preguntar: ¿Vivían juntos como si estuvieran casados? Si la respuesta es "sí", circule "2" Si la respuesta es "no", circule "3"</i>	Esposo1 Compañero conviviente 2 Novio..... 3 Compañero casual4 Otro 6	

MÓDULO DE VIH/SIDA		
HA1. Ahora me gustaría hablar con usted acerca de algo más. ¿Alguna vez ha oído hablar sobre una enfermedad llamada sida?	Sí..... 1 No..... 2	2⇒WM11
HA2. ¿Pueden las personas protegerse del virus del sida teniendo solamente una pareja sexual que no tenga el sida ni que tenga otras parejas?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
HA3. ¿Pueden las personas contagiarse con el virus del sida por brujería o a través de medios sobrenaturales?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
HA4. ¿Pueden las personas reducir el riesgo de contraer el virus del sida usando condones cada vez que tienen relaciones sexuales?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
HA5. ¿Pueden las personas contagiarse con el virus del sida a través de la picadura de un mosquito?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
HA6. ¿Pueden las personas adquirir el virus del sida al compartir la comida con una persona infectada con el virus del sida?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
HA6A. ¿Pueden las personas adquirir el virus del sida al compartir el mate con una persona infectada con el virus del sida?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
HA7. ¿Es posible que una persona que parezca saludable tenga el virus del sida?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe 8	
HA8. ¿Puede el virus del sida ser transmitido de la madre al hijo:		
[A] durante el embarazo?	Durante el embarazo	Sí No NS 1 2 8
[B] durante el parto?	Durante el parto	1 2 8
[C] mientras está lactando o amamantando?	Lactando/amamantando	1 2 8
HA9. En su opinión, si una profesora tiene el virus del sida pero no está enferma, ¿se le debe permitir que continúe enseñando en la escuela?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe / No está segura/ Depende..... 8	
HA10. ¿Usted le compraría verduras frescas a un verdulero o vendedor si supiera que esta persona tiene el virus del sida?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe / No está segura/ Depende..... 8	
HA11. Si un familiar suyo se contagiara con el virus del sida, ¿querría usted que eso permaneciera en secreto?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe / No está segura/ Depende..... 8	
HA12. Si un miembro de su familia se enfermara con el virus del sida, ¿estaría usted dispuesta a cuidar de él/ella en su casa?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe / No está segura/ Depende..... 8	
HA13. Verifique CM13: Algún nacimiento vivo en los últimos dos años		
<input type="checkbox"/> No tuvo nacimientos vivos en los últimos dos años. ⇒ Vaya a HA24. <input type="checkbox"/> Uno o más nacimientos vivos en los últimos dos años. ⇒ Continúe con HA14.		

WM12. Verifique el Formulario del Listado de Hogares, columna HL9.

¿Es la entrevistada la madre o la encargada de (algún niño/alguna niña) de 0 a 4 años que vive en este hogar?

- Sí ⇒ Vaya al CUESTIONARIO DE NIÑOS(AS) MENORES DE CINCO AÑOS para (ese niño/esa niña) y empiece la encuesta con la entrevistada.
- No ⇒ Finalice la encuesta con esta entrevistada agradeciéndole por su cooperación. Verifique la presencia de alguna otra mujer elegible o niño(a) menor de cinco años en el hogar.

Observaciones de la Entrevistadora

Observaciones del Editor de Campo

Observaciones del Supervisor

Uruguay
Encuesta de Indicadores
Múltiples por Conglomerados
2013