

Guatemala - Encuesta Nacional De Salud Materno Infantil 1995

Instituto Nacional de Estadística (INE)

report_generated_on: July 16, 2015

visit_data_catalog_at: <https://bd.sica.int/san/index.php>

Información general

Identificación

NÚMERO DE ID
GTM_DHS_1995

Información general

RESUMEN

La ENSMI-95 se desarrolló en el marco de la tercera fase del programa mundial de Encuestas de Demografía y Salud (DHS) con el fin primordial de proporcionar, a quienes diseñan y administran programas de salud materno infantil y planificación familiar, información actualizada para el país y sus regiones sobre los niveles actuales de fecundidad y mortalidad, el conocimiento y uso de métodos de planificación familiar y fuentes de obtención, la salud materno-infantil, y la nutrición.

La muestra estudiada es probabilística, multi-etápica, estratificada y con fracciones de muestreo variables. La ENSMI-95 estuvo constituida por dos tipos de cuestionarios: uno de hogares y otro individual para recolectar información sobre las mujeres de 15 a 49 años de edad y sus hijos menores de 5 años.

Se completaron en total 11,297 entrevistas de hogares y 12,403 individuales. El trabajo de campo tuvo lugar entre el 19 de junio y el 15 de diciembre de 1995. Los resultados se pueden analizar a diferentes niveles de desagregación geográfica: para las siete regiones (Metropolitana, Norte, Nor-Oriente, Sur-Oriente, Central, Sur-Occidente y Nor-Occidente) y para el área de residencia (urbana y rural).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

SERVICIOS BASICOS

El proceso de concentración de la población guatemalteca en la zona urbana y, especialmente, en la ciudad de Guatemala, ha hecho más accesibles los servicios de salud y planificación familiar.

Persisten las deficiencias en la conexión de los servicios básicos de electricidad, agua potable y alcantarillado en las zonas rurales y algunas urbanas. El aumento de servicios básicos, especialmente para la adecuada eliminación de excretas en la zona rural podría mejorar substancialmente los niveles de salud en la población.

Se observa una ampliación de la cobertura educativa, con mejoras sustanciales en el nivel de educación de las mujeres, lo que ha contribuido positivamente a los cambios observados en la mortalidad y fecundidad.

FECUNDIDAD Y PLANIFICACION FAMILIAR

La fecundidad ha estado disminuyendo desde mediados de los años 70; en los últimos 15 años la disminución fue de un hijo por mujer.

La proporción de embarazos no deseados es alta y la mayoría de mujeres, sobre todo en los grupos sociales menos favorecidos, manifiesta su deseo de no tener más hijos.

El uso de métodos anticonceptivos se ha incrementado notablemente. En la actualidad 31 por ciento de las mujeres en unión usan métodos. El uso actual va más dirigido a la limitación del número de hijos que al espaciamiento entre ellos.

Dados los patrones de preferencias reproductivas en Guatemala, es de esperar que continúe el incremento en el uso de anticonceptivos, entre las mujeres que aún no los usan.

Deben reforzarse las campañas de educación, comunicación e información que generen conciencia de la importancia de materializar los ideales del tamaño de la familia y que el espaciamiento mayor entre los hijos es una medida de reducción de los riesgos de mortalidad infantil y materna.

SALUD MATERNO-INFANTIL

La mortalidad infantil ha disminuido considerablemente, pero es de esperarse, si se controlaran los factores de riesgo

obstétrico vinculados con los patrones actuales de reproducción, que podría descender aún más, para lo cual se requeriría la ampliación de los servicios de salud y planificación familiar a las madres que ya tienen más de 3 hijos, especialmente aquellas mujeres que están teniendo hijos con intervalos menores de 24 meses. Para ello sería necesario reforzar la visión de la planificación familiar como un componente básico de salud pública.

La atención profesional durante la gestación ha seguido en aumento, pero todavía dos de cada tres nacimientos ocurren como partos domiciliarios. Se requerirán esfuerzos especiales para mejorar la atención institucional de partos para el grupo indígena, en las zonas rurales y en la región Nor- Occidente.

Los niveles de vacunación contra enfermedades de la niñez son altos, pero los niveles de vacunación completa son todavía bajos en algunas poblaciones y no hay la adecuada continuación de las terceras dosis en los casos que se requieren.

Se observan disminuciones en los niveles de la desnutrición entre los niños menores de 5 años, pero entre los niños de mujeres con menos de educación secundaria los niveles de desnutrición son todavía inaceptablemente elevados. Es recomendable diseñar programas especiales de alimentación y nutrición en los departamentos de la región Nor-Occidente, en particular en Huehuetenango y Quiché, donde la desnutrición crónica presenta los niveles más altos del país.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES

En general, ENSMI-95 permite documentar que se han producido muchas mejoras en el campo de la educación, la salud y la planificación familiar, pero a su vez detecta y confirma los profundos desniveles entre grupos poblacionales. Los servicios están concentrados en las capitales de los departamentos, donde se encuentran las condiciones más favorables. En la zona rural persisten situaciones desfavorables con altos niveles de fecundidad, de mortalidad infantil, y mortalidad materna, baja cobertura de vacunaciones y niveles de desnutrición relativamente altos.

Se recomienda reforzar las fuentes estadísticas, fundamentalmente las encuestas por muestreo, para poder hacer el seguimiento adecuado de la situación social del país, sobre todo en lo relacionado con la salud materno infantil y la planificación familiar, con el fin de facilitar la identificación de los grupos de riesgo obstétrico y el seguimiento de los programas de desarrollo.

METAS PROGRAMATICAS

La participación repetida en el programa mundial de Encuestas de Demografía y Salud (programa DHS), ofrece la oportunidad única a planificadores y administradores de fijar metas concretas, a mediano plazo, y a nivel de regiones administrativas, en el campo de la salud materno infantil y planificación familiar. Las metas fijadas ahora serían evaluadas con la ejecución de una nueva ENSMI en el año 2000. Ejemplos de metas concretas serían: En el campo de la fecundidad, reducción de la Tasa de Fecundidad Total al promedio nacional (5.1 hijos por mujer) en el área rural, las regiones del Norte y Sur del país, especialmente en los departamentos de población indígena: Chimaltenango, San Marcos, Huehuetenango, Quiché, y Alta Verapaz.

En el campo de la planificación familiar, expansión de servicios de planificación familiar para alcanzar una prevalencia de uso de métodos modernos de 60 por ciento en la región Metropolitana y eliminar la brecha existente en el área rural y para el grupo indígena.

En el campo de la atención del parto, puede fijarse como meta que el 75 por ciento de los partos sean atendidos en servicios de salud en los departamentos de población indígena y con énfasis en el área rural.

Una meta de inmunización completa y oportuna para por lo menos dos terceras partes de los niños de 1 año podría establecerse para todo el país, pero en especial para los departamentos de la región Norte.

En el campo de riesgo reproductivo, reducción de los nacimientos en categorías de riesgo elevado de mortalidad del 10 por ciento o más al 5 por ciento, como mínimo. Para ello se requeriría el diseño de programas especiales para las mujeres que ya tienen 3 hijos y aquellas que están en riesgo de dar a luz con intervalos de menos de 24 meses.

En el campo de la nutrición infantil, podría establecerse una meta de reducción de la desnutrición crónica aguda y global a los niveles promedios observados actualmente en otros países de la región y con particular énfasis en la región Nor-Occidente (de 70 al 25 por ciento), Sur-Occidente y Norte (de 60 y 55 respectivamente a 25 por ciento).

TIPO DE DATO

Sample survey data

UNIDAD DE ANÁLISIS

- El hogar
- Niños menores de 5 años
- Mujeres entre 15-49 años de edad

ámbito

NOTAS

La Encuesta Nacional De Salud Materno Infantil En Guatemala (Ensmi-95) abarca los siguientes temas:

- Antropometria
- Anticoncepción
- Fecundidad
- Infertilidad
- Preferencias Reproductivas
- Planificación Familiar
- Lactancia y Nutrición
- Mortalidad infantil y Materna
- Nupcialidad y Exposición al Riesgo de Embarazo
- Reproductiva y salud infantil
- Salud Materno-Infantil
- Servicios
- SIDA - ITS

Cobertura

COBERTURA GEOGRÁFICA

La ENSMI-95 constituye una encuesta de cobertura nacional representativa para siete regiones del país (se excluye Petén)

UNIVERSO DE ESTUDIO

El universo de la muestra estudiada representa aproximadamente el 98 por ciento de la población nacional de las mismas características. Se excluyó el área del Péten (área de gran extensión y poca población), por los costos implicados en el estudio de una muy pequeña fracción de la población del país (2 por ciento).

Productores y Patrocinadores

INVESTIGADOR(ES) PRIMARIO(S)

Nombre	Dependencia
Instituto Nacional de Estadística (INE)	

OTROS PRODUCTORES

Nombre	Dependencia	Rol
Macro International Inc		Asistencia Técnica
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social		Asistencia Técnica

FINANCIAMIENTO

Nombre	Abreviación	Rol
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional	USAID	Financiamiento
Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia	UNICEF	Financiamiento

Producción del metadato

METADATO PRODUCIDO POR

Nombre	Abreviación	Dependencia	Rol
Programa Regional de Sistemas de Información en Seguridad Alimentaria y Nutricional	PRESISAN II	SG-SICA	Seguridad Alimentaria y Nutricional

FECHA DE PRODUCCIÓN DEL METADATO

2014-06-06

IDENTIFICADOR DEL DOCUMENTO DDI

DDI_GTM_DHS_1995

Muestreo

Procedimiento de muestreo

DISEÑO Y SELECCION

UNIDADES DE MUESTREO

Las Unidades Primarias de Muestreo (UPM) son las áreas censales. En promedio cada área censal tiene entre 100 y 200 hogares. Cuando las áreas censales son pequeñas se unieron con una contigua del mismo departamento. Dentro de cada área censal, cada hogar localizado en dicha área corresponde a la unidad secundaria de muestreo (USM)

ESTRATIFICACION

Para una selección optimizada (menor error de muestreo) de las UPMs, se agruparon las áreas censales por área de residencia urbana y rural dentro de cada departamento. También se consideró una estratificación implícita dentro de cada departamento de los distritos en una forma serpentina geográfica (de norte a sur).

MARCO MUESTRAL

Se utilizó información básica de viviendas y la cartografía correspondiente al censo de población de 1994 a nivel de las áreas censales para la selección de las UPMs. En unos cuantos departamentos, dentro de cada UPM seleccionada se levantó una actualización de hogares. En general se utilizó el listado de hogares encontradas en el censo como el marco de USMs para la selección final de hogares.

COMPOSICION DE LA MUESTRA

La muestra que se utilizó en la encuesta ENSMI-95 tiene la siguiente composición (Región / Numero de UPMs):

Metropolitana 40

Central 60

Norte 41

Nor-Oriente 50

Sur-Oriente 34

Sur-Occidente 113

Nor-Occidente 69

TOTAL 405

SELECCION DE LAS UPMS

Se elaboró una frecuencia acumulada de viviendas para cada área censal existente, se calculó un intervalo de muestreo (hogares existentes sobre el número de áreas censales a ser seleccionadas) y se seleccionaron las áreas censales para la muestra aplicando sistemáticamente el intervalo de muestreo a partir de un arranque al azar. Este procedimiento de selección es conocido como una selección sistemática con probabilidad proporcional a su tamaño de viviendas.

SELECCION DE LAS USMS

Para cada UPM seleccionada se obtuvo su listado censal de hogares o en algunos casos el actualizado recientemente. Bajo la condición de que la muestra dentro de cada departamento es autoponderada, es decir que todo hogar seleccionado en el departamento tiene la misma probabilidad de selección, se calculó un intervalo de selección de hogares y se aplicó una selección sistemática aplicándose el intervalo de selección con un arranque de inicio al azar.

Tasa de respuesta

De los 14,615 hogares que fueron seleccionados, un poco más del 18 por ciento no estaban disponibles por encontrarse la vivienda desocupada, destruidas u otras razones. En un 11,297 se logró completar la entrevista, para una tasa de respuesta del 96.1 por ciento, al excluir del cálculo los hogares no disponibles para entrevistas por las razones enunciadas. De un total de 13,388 mujeres elegibles se logró entrevistar 12,403, obteniéndose una tasa de respuesta de 92.6 por ciento.

La tasa de respuesta combinada de hogares y mujeres fue del 89 por ciento, bastante satisfactoria para este tipo de encuesta, sobre todo tomando en cuenta las difíciles condiciones que presentan algunos departamentos en Guatemala para el trabajo de campo. La mejor tasa de cobertura se lograron en la Región Norte y Nor-Oriente (94.1 y 91.7 por ciento) y la peor en la Región Metropolitana (79.6 por ciento).

Cuestionarios

Información general

La encuesta utilizó dos cuestionarios: uno de hogar, y otro individual. El Cuestionario de Hogar se diseñó para incluir, además de los aspectos del cuestionario modelo, algunas preguntas sobre temas requeridos por el país, como las referentes a necesidades básicas insatisfechas, edulcorantes y uso de sal yodada. Con esta información es posible establecer ciertos índices sobre la calidad de vida, realizar estudios de familia y hacer estimaciones sobre la mortalidad materna. En este cuestionario se investigan las características de la vivienda (conexión a los servicios públicos, combustible utilizado para cocinar, servicios y bienes durables con los que cuentan en el hogar, material predominante del piso de la vivienda, número de cuartos para dormir); y las características de cada uno de los miembros del hogar como: sexo, edad, parentesco con el jefe, orfandad materna, estado conyugal, nivel educativo y asistencia escolar.

Las preguntas incluidas en el cuestionario individual permiten obtener los indicadores necesarios para evaluar la situación materno infantil del país y el efecto de los programas impulsados en el período 1987-95. Dentro de los temas considerados se incluye fecundidad y mortalidad infantil y en la niñez, migración de las mujeres en los últimos cinco años, nupcialidad y preferencias de fecundidad. Abarca además temas de salud reproductiva y salud infantil: prevalencia de uso de métodos anticonceptivos e historia de uso y discontinuación de métodos a partir de enero de 1990; demanda, costos y satisfacción con los servicios de planificación familiar; atención del embarazo y del parto; lactancia materna y alimentación complementaria; inmunizaciones; prevalencia de ciertas enfermedades en la población infantil y su tratamiento; peso y talla de niños menores de cinco años y sus madres; peso y talla de embarazadas con o sin niños menores de cinco años; y conocimientos y formas de prevenir el SIDA; lugares de atención de los servicios de planificación familiar y satisfacción con los servicios recibidos; lugar de expedición del carnet de vacunación y lugar de aplicación de la última vacuna. Si las embarazadas han asistido a algún programa de control del embarazo; si las lactantes recibieron charlas sobre lactancia materna antes del nacimiento del niño.

Recolección de datos

Fechas de recolección de datos

Inicio	Fin	Período
1995-06	1995-12	N/A

Modo de recolección de datos

Face-to-face

Notas sobre la recolección de datos

CAPACITACION

Se realizaron tres cursos de capacitación al personal que trabajó en la ENSMI-95, en cada uno de los cuales se capacitó sobre los principales temas de la encuesta, para el manejo de los cuestionarios se utilizaron los respectivos manuales. El primero de los cursos tuvo una duración de dos semanas, fue dirigido a la capacitación de supervisoras y editoras de campo. Los siguientes fueron para las encuestadoras con una duración de cuatro semanas cada uno; en estos se incluyó la capacitación y estandarización en antropometría.

PRUEBA PILOTO

Con propósitos de validar los cuestionarios se realizó una prueba piloto que se inició el 26 de mayo. Durante tres semanas se probaron los cuestionarios de hogar e individual, en cuanto la comprensión de las frases y términos utilizados, la forma de las preguntas y las alternativas posibles de respuestas, la disposición dentro de cada uno de los cuestionarios y sus flujos. Las preguntas que correspondían a las nuevas secciones y las incorporadas específicamente por los técnicos nacionales, demandaron mayor atención y tiempo en el análisis, tales como las relacionadas con la mortalidad materna, el SIDA, actividad económica, los gastos en salud, seguridad social, demanda de servicios de salud, costos y satisfacción de los servicios de planificación familiar.

Al finalizar esta prueba, se inició el proceso de traducción y validación en terreno de los cuestionarios en los cuatro idiomas mayas a los que se tradujeron: quiche, kaqchikel, quekchi y mam.

RECOLECCION DE INFORMACION

La recolección de información se inició el 19 de junio con cuatro equipos de trabajo, tres de ellos integrados por entrevistadoras con el idioma español, como idioma materno y el otro integrado por encuestadoras y supervisoras del grupo kaqchikel. Cada equipo fue integrado por una supervisora, una editora de campo, una antropometrista y cinco entrevistadoras. A partir del 24 de julio se incorporaron cinco equipos más para completar el trabajo de campo en cuatro idiomas mayenses. La recolección de la información se completó el 15 de diciembre de 1995.

Cuestionarios

La encuesta utilizó dos cuestionarios: uno de hogar, y otro individual. El Cuestionario de Hogar se diseñó para incluir, además de los aspectos del cuestionario modelo, algunas preguntas sobre temas requeridos por el país, como las referentes a necesidades básicas insatisfechas, edulcorantes y uso de sal yodada. Con esta información es posible establecer ciertos índices sobre la calidad de vida, realizar estudios de familia y hacer estimaciones sobre la mortalidad materna. En este cuestionario se investigan las características de la vivienda (conexión a los servicios públicos, combustible utilizado para cocinar, servicios y bienes durables con los que cuentan en el hogar, material predominante del piso de la vivienda, número de cuartos para dormir); y las características de cada uno de los miembros del hogar como: sexo, edad, parentesco con el jefe, orfandad materna, estado conyugal, nivel educativo y asistencia escolar.

Las preguntas incluidas en el cuestionario individual permiten obtener los indicadores necesarios para evaluar la situación materno infantil del país y el efecto de los programas impulsados en el período 1987-95. Dentro de los temas considerados se incluye fecundidad y mortalidad infantil y en la niñez, migración de las mujeres en los últimos cinco años, nupcialidad y

preferencias de fecundidad. Abarca además temas de salud reproductiva y salud infantil: prevalencia de uso de métodos anticonceptivos e historia de uso y discontinuación de métodos a partir de enero de 1990; demanda, costos y satisfacción con los servicios de planificación familiar; atención del embarazo y del parto; lactancia materna y alimentación complementaria; inmunizaciones; prevalencia de ciertas enfermedades en la población infantil y su tratamiento; peso y talla de niños menores de cinco años y sus madres; peso y talla de embarazadas con o sin niños menores de cinco años; y conocimientos y formas de prevenir el SIDA; lugares de atención de los servicios de planificación familiar y satisfacción con los servicios recibidos; lugar de expedición del carnet de vacunación y lugar de aplicación de la última vacuna. Si las embarazadas han asistido a algún programa de control del embarazo; si las lactantes recibieron charlas sobre lactancia materna antes del nacimiento del niño.

Recolector(es) de datos

Nombre	Abreviación	Dependencia
Instituto Nacional de Estadística	INE	
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	MSPAS	

Procesamiento de datos

Edición de datos

El personal responsable de la digitación también fue capacitado en el manejo de los cuestionarios, especialmente en las lógicas de las respuestas, los filtros y pases, las consistencias e inconsistencias de fechas con el calendario de eventos en la vida de cada mujer elegible. A la semana siguiente de haber iniciado la recolección se inició la grabación de los datos, se finalizó una semana después de completado el trabajo de campo. En las etapas de recepción, crítica, grabación y supervisión central trabajaron 12 personas. En todo el procesamiento de la información se usó el programa interactivo ISSA (Sistema Integrado para Análisis de Encuestas) para microcomputadores, programa especialmente diseñado para agilizar la grabación, crítica y la obtención de tabulados en encuestas demográficas. El programa ISSA permite verificar interactivamente los rangos de las variables, detectar inconsistencias y controlar el flujo interno de los datos durante la grabación de los cuestionarios.

Indicadores de la Calidad/Evaluación de la Calidad

Estimación del error muestral

En general, los errores estándar son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna donde aparecen los errores relativos. Notese que los efectos del diseño tienden a aumentar para las clasificaciones geográficas y a disminuir para clasificaciones que cruzan toda la muestra, como es la edad.

file_description

variable_list

MC_GU1995F

Contenido	
Casos	8844
Variable(s)	46
Estructura	Tipo: Claves: ()
Version	
Productor	
Datos omisos (missings)	

Variables

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V1	SES1	Índice Socioeconómico	contin	numeric	
V3	ANOENC	Año de la Encuesta	contin	numeric	
V4	AREA	Area	discrete	numeric	
V5	CSES	Categoría Índice Socioeconómico	discrete	numeric	
V6	EDADM	Edad en Meses	contin	numeric	
V7	Etnico	Grupo Etnico	discrete	numeric	
V8	HAZ	Puntaje Z Talla/Edad (NCHS)	contin	numeric	
V10	IMC	Índice de Masa Corporal	contin	numeric	
V11	INTERGEN	Periodo Intergenesico	contin	numeric	
V12	NIVEL_ED	Nivel Educación (Madre)	discrete	numeric	
V13	ORDENN	Orden de Nacimiento	contin	numeric	
V14	PESOKG	Peso (kg)	contin	numeric	
V15	REGION	Región	discrete	numeric	
V16	SEXO	Sexo	discrete	numeric	
V18	TALLACM	Talla (cm)	contin	numeric	
V19	TIPOEDAD	Tipo de Edad	discrete	numeric	
V20	WAZ	Puntaje Z Peso/edad (NCHS)	contin	numeric	
V21	WHZ	Puntaje Z Peso/Talla (NCHS)	contin	numeric	
V22	ZIMC	Puntaje Z Indice de Masa Corporal	contin	numeric	
V23	ZPE	Puntaje Z Peso/Edad (OMS 2005)	contin	numeric	
V24	ZPT	Puntaje Z Peso/Talla (OMS 2005)	contin	numeric	
V25	ZTE	Puntaje Z Talla/Edad (OMS 2005)	contin	numeric	
V26	IDCASO	Identificador Unico del sujeto	discrete	character	
V27	FACTOR	Factor de Ponderación	contin	numeric	
V29	fecha_nacimiento	fecha de Nacimiento (niño)	contin	numeric	
V31	hazac	Puntaje Z Talla/Edad 2 Cat. (NCHS)	discrete	numeric	

ID	Nombre	Etiqueta	Tipo	Formato	Pregunta
V32	hazbc	Puntaje Z Talla/Edad 3 Cat. (NCHS)	discrete	numeric	
V34	ordenc	Orden de nacimiento (Categorizada)	discrete	numeric	
V35	edadc	Edad en Meses (Categorizada)	discrete	numeric	
V36	per_intc	Periodo Intergenesico (5 Categorías)	discrete	numeric	
V37	per_intcc	Periodo Intergenesico (2 Categorías)	discrete	numeric	
V38	wazac	Puntaje Z peso/edad 2 Cat. (NCHS)	discrete	numeric	
V39	wazbc	Puntaje Z Peso/Edad 3 Cat. (NCHS)	discrete	numeric	
V40	whzac	Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (NCHS)	discrete	numeric	
V41	whzbc	Puntaje Z Peso/Talla 3 Cat. (NCHS)	discrete	numeric	
V42	whzcc	Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (NCHS)	discrete	numeric	
V43	whzccc	Puntaje Z Peso/Talla 3 Cat. (NCHS)	discrete	numeric	
V44	zimccc	Puntaje Z Índice de Masa Corporal (OMS)	discrete	numeric	
V45	zpeac	Puntaje Z Peso/Edad 2 Cat. (OMS)	discrete	numeric	
V46	zpebc	Puntaje Z Peso/Edad 3 Cat. (OMS)	discrete	numeric	
V47	zptac	Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (OMS)	discrete	numeric	
V48	zptbc	Puntaje Z Peso/Talla 3 Cat. (OMS)	discrete	numeric	
V49	zptcc	Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (OMS)	discrete	numeric	
V50	zptccc	Puntaje Z Peso/Talla 3 Cat. (OMS)	discrete	numeric	
V51	zteac	Puntaje Z Talla/Edad 2 Cat. (OMS)	discrete	numeric	
V52	ztebc	Puntaje Z Talla/Edad 3 Cat. (OMS)	discrete	numeric	

Índice Socioeconómico (SES1)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8844
Formato: numeric	Inválidos: 0
Decimales: 2	
Rango: -1.28126722777432-4.18070081849858	

Descripción

Variable que describe el índice socioeconómico, el cual es una aproximación de la capacidad económica de las familias para la adquisición de bienes y/o mejores condiciones de las características de la vivienda (abastecimiento de agua para beber, material de paredes, material de piso, tipo de sanitario, tenencia de televisor, radio, computadora, teléfono, etc, etc).

El índice socioeconómico esta formado por diferentes variables en cada una de las bases de datos dependiendo de la disponibilidad de los datos, cada variable se codifica como 0 y 1 (0 = mala condición y 1 = buena condición).

Se calcula utilizando el procedimiento PrinComp de SAS (análisis de componentes principales).

Año de la Encuesta (ANOENC)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8844
Formato: numeric	Inválidos: 0
Decimales: 0	
Rango: 1995-1995	

Descripción

Representa el año en que se realizo la encuesta.

Area (AREA)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta	Casos válidos: 8844
Formato: numeric	Inválidos: 0
Decimales: 0	
Rango: 1-2	

Descripción

Variables numérica que identifica el área de residencia.

Categoría Índice Socioeconómico (CSES)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta	Casos válidos: 8844
Formato: numeric	Inválidos: 0
Decimales: 0	
Rango: 0-4	

Descripción

Variable numérica que clasifica las familias en base al índice Socioeconómico en quintiles (0 - 4).

Edad en Meses (EDADM)

Archivo: MC_GU1995F

Edad en Meses (EDADM)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8844
Formato: numeric	Inválidos: 0
Decimales: 0	
Rango: 0-59	

Descripción

Descripción: Edad del niño en meses, calculada a partir de fecha de medición y fecha de nacimiento. Se usa una función matemática que determina el número de días (ND) entre las dos fechas.

Generación:

$EDADM = ND \text{ (numero de días entre las dos fechas)} / 30.438$

El calculo de la variable EDADM requiere que las dos fechas estén completas y correctas. En las bases de datos que no hay fechas se toma como valida la edad en meses de la misma.

Grupo Etnico (Etnico)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta	Casos válidos: 8806
Formato: numeric	Inválidos: 38
Decimales: 0	
Rango: 1-2	

Descripción

Identifica el grupo etnico al que pertenece la familia del niño.

Puntaje Z Talla/Edad (NCHS) (HAZ)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8723
Formato: numeric	Inválidos: 121
Decimales: 2	
Rango: -5.9963082160098-5.8559113877482	

Descripción

Puntaje Z Talla/Edad (NCHS 1977): Expresados como desviaciones estándar. Estos cálculos se realizaron con las rutinas (software) puestas a disposición por la OMS, también puede realizarse con el software ANTHRO versión 1.02, 29JUN1999, desarrollado por CDC en colaboración con OMS, este software usa los estándares CDC/WHO 1977/1985.

Índice de Masa Corporal (IMC)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8763
Formato: numeric	Inválidos: 81
Decimales: 2	
Rango: 6.84899810264242-44.6400892801786	

Descripción

Índice de Masa Corporal (OMS 2005): Expresados como desviaciones estándar. Estos cálculos se realizaron con las rutinas (software) puestas a disposición por la OMS, también puede realizarse con el software ANTHRO versión 1.02, 29JUN1999, desarrollado por CDC en colaboración con OMS, este software usa los estándares CDC/WHO 1977/1985.

Periodo Intergenesico (INTERGEN)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 9-218

Casos válidos: 7171
 Inválidos: 1673

Descripción

Periodo intergenesico, diferencia entre fecha de nacimiento de niño y fecha de nacimiento de niño anterior, si es el primer niño esta variable esta como faltante. Expresada en meses.

Nivel Educación (Madre) (NIVEL_ED)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 0-2

Casos válidos: 8844
 Inválidos: 0

Descripción

Clasifica el nivel de educación de la madre.

Orden de Nacimiento (ORDENN)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-15

Casos válidos: 8844
 Inválidos: 0

Descripción

Identifica el número de orden de nacimiento del niño dentro de la familia.

Peso (kg) (PESOKG)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua
 Formato: numeric
 Decimales: 2
 Rango: 2-34.8

Casos válidos: 8814
 Inválidos: 30

Descripción

Describe el peso del niño en kilogramos.

Región (REGION)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Región (REGION)

Archivo: MC_GU1995F

Tipo: Discreta

Formato: numeric

Decimales: 0

Rango: 1-7

Casos válidos: 8844

Inválidos: 0

Descripción

Variable que describe las regiones en las que se divide el país.

Sexo (SEXO)

Archivo: MC_GU1995F

Tipo: Discreta

Formato: numeric

Decimales: 0

Rango: 1-2

Casos válidos: 8844

Inválidos: 0

Descripción

Describe el sexo del niño.

Talla (cm) (TALLACM)

Archivo: MC_GU1995F

Tipo: Continua

Formato: numeric

Decimales: 2

Rango: 38.8-133.8

Casos válidos: 8793

Inválidos: 51

Descripción

Describe la talla del niño en centímetros.

Tipo de Edad (TIPOEDAD)

Archivo: MC_GU1995F

Tipo: Discreta

Formato: numeric

Decimales: 0

Rango: 2-2

Casos válidos: 8844

Inválidos: 0

Descripción

Indica si la variable EDADM fue calculada a partir de fechas de medición y nacimiento o fue tomada de la base de datos.

Puntaje Z Peso/edad (NCHS) (WAZ)

Archivo: MC_GU1995F

Tipo: Continua

Formato: numeric

Decimales: 2

Rango: -5.94218490199621-5.90514392586641

Casos válidos: 8801

Inválidos: 43

Descripción

Puntaje Z Peso/edad (NCHS) (WAZ)

Archivo: MC_GU1995F

Puntaje Z Peso/Edad (NCHS 1977): Expresados como desviaciones estándar. Estos cálculos se realizaron con las rutinas (software) puestas a disposición por la OMS, también puede realizarse con el software ANTHRO versión 1.02, 29JUN1999, desarrollado por CDC en colaboración con OMS, este software usa los estándares CDC/WHO 1977/1985.

Puntaje Z Peso/Talla (NCHS) (WHZ)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8618
Formato: numeric	Inválidos: 226
Decimales: 2	
Rango: -3.98349478119573-5.9801240251404	

Descripción

Puntaje Z Peso/Talla (NCHS 1977): Expresados como desviaciones estándar. Estos cálculos se realizaron con las rutinas (software) puestas a disposición por la OMS, también puede realizarse con el software ANTHRO versión 1.02, 29JUN1999, desarrollado por CDC en colaboración con OMS, este software usa los estándares CDC/WHO 1977/1985.

Puntaje Z Índice de Masa Corporal (ZIMC)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8665
Formato: numeric	Inválidos: 179
Decimales: 2	
Rango: -4.95-5	

Descripción

Puntaje Z Índice de Masa Corporal (OMS 2005): variables continuas. Indicadores antropométricos expresados como desviaciones estándar. Estos cálculos se realizaron con las rutinas (software) puestas a disposición por la OMS.

Puntaje Z Peso/Edad (OMS 2005) (ZPE)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8793
Formato: numeric	Inválidos: 51
Decimales: 2	
Rango: -5.99-4.61	

Descripción

Puntaje Z Peso/Edad (OMS 2005): variables continuas. Indicadores antropométricos expresados como desviaciones estándar. Estos cálculos se realizaron con las rutinas (software) puestas a disposición por la OMS.

Puntaje Z Peso/Talla (OMS 2005) (ZPT)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8648
Formato: numeric	Inválidos: 196
Decimales: 2	
Rango: -4.98-4.97	

Puntaje Z Peso/Talla (OMS 2005) (ZPT)

Archivo: MC_GU1995F

Descripción

Puntaje Z Peso/Talla (OMS 2005): variables continuas. Indicadores antropométricos expresados como desviaciones estándar. Estos cálculos se realizaron con las rutinas (software) puestas a disposición por la OMS.

Puntaje Z Talla/Edad (OMS 2005) (ZTE)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8666
Formato: numeric	Inválidos: 178
Decimales: 2	
Rango: -6-5.4	

Descripción

Puntaje Z Talla/Edad (OMS 2005): variables continuas. Indicadores antropométricos expresados como desviaciones estándar. Estos cálculos se realizaron con las rutinas (software) puestas a disposición por la OMS.

Identificador Unico del sujeto (IDCASO)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta	Casos válidos: 8844
Formato: character	Inválidos: 0
Ancho: 9	

Descripción

Variable de identificación unica, construida con el numero del cuestionario, numero del hogar y numero del sujeto (niño).

Factor de Ponderación (FACTOR)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8844
Formato: numeric	Inválidos: 0
Decimales: 0	
Rango: 262172-3255107	

fecha de Nacimiento (niño) (fecha_nacimiento)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Continua	Casos válidos: 8747
Formato: numeric	Inválidos: 97
Decimales: 0	
Rango: 33056-35037	

Descripción

Variable que describe la fecha de nacimiento del niño.

Puntaje Z Talla/Edad 2 Cat. (NCHS) (hazac)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-2

Casos válidos: 8723
 Inválidos: 121

Descripción

Variable utilizada para clasificar, puntaje Z (NCHS 1977) talla para la edad, en dos categorías.

Puntaje Z Talla/Edad 3 Cat. (NCHS) (hazbc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-3

Casos válidos: 8723
 Inválidos: 121

Descripción

Variable utilizada para clasificar, puntaje Z (NCHS 1977) talla para la edad, en tres categorías.

Orden de nacimiento (Categorizada) (ordenc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-4

Casos válidos: 8844
 Inválidos: 0

Descripción

Variable que categoriza el orden de nacimiento del niño dentro de la familia.

Edad en Meses (Categorizada) (edadc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-6

Casos válidos: 8844
 Inválidos: 0

Descripción

Variable, Edad del niño en meses (EDADM), categorizada, edad en meses cumplidos, la primera categoría es: (0 < 6).

Periodo Intergenesico (5 Categorías) (per_intc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Periodo Intergenesico (5 Categorías) (per_intc)

Archivo: MC_GU1995F

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8844

Formato: numeric

Inválidos: 0

Decimales: 0

Rango: 1-5

Descripción

Variable que categoriza el periodo intergenesico en cinco categorías.

Periodo Intergenesico (2 Categorías) (per_intcc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 7171

Formato: numeric

Inválidos: 1673

Decimales: 0

Rango: 1-2

Descripción

Variable que categoriza el periodo intergenesico en dos categorías.

Puntaje Z peso/edad 2 Cat. (NCHS) (wazac)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8801

Formato: numeric

Inválidos: 43

Decimales: 0

Rango: 1-2

Descripción

Variable que categoriza, puntaje Z (NCHS 1977) peso para la edad, en dos categorías

Puntaje Z Peso/Edad 3 Cat. (NCHS) (wazbc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8801

Formato: numeric

Inválidos: 43

Decimales: 0

Rango: 1-3

Descripción

Variable que categoriza, puntaje Z (NCHS 1977) peso para la edad, en tres categorías

Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (NCHS) (whzac)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8618

Formato: numeric

Inválidos: 226

Decimales: 0

Rango: 1-2

Descripción

Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (NCHS) (whzac)

Archivo: MC_GU1995F

Variable que categoriza, puntaje Z (NCHS 1977) peso para la talla, en dos categorías.

Puntaje Z Peso/Talla 3 Cat. (NCHS) (whzbc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8618

Formato: numeric

Inválidos: 226

Decimales: 0

Rango: 1-3

Descripción

Variable que categoriza, puntaje Z (NCHS 1977) peso para la talla, en tres categorías.

Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (NCHS) (whzcc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8618

Formato: numeric

Inválidos: 226

Decimales: 0

Rango: 1-2

Descripción

Variable que categoriza, puntaje Z (NCHS 1977) peso para la talla, en dos categorías.

Puntaje Z Peso/Talla 3 Cat. (NCHS) (whzccc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8618

Formato: numeric

Inválidos: 226

Decimales: 0

Rango: 1-3

Descripción

Variable que categoriza, puntaje Z (NCHS 1977) peso para la talla, en tres categorías.

Puntaje Z Índice de Masa Corporal (OMS) (zimccc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8665

Formato: numeric

Inválidos: 179

Decimales: 0

Rango: 1-2

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), Índice de Masas Corporal en dos categorías.

Puntaje Z Peso/Edad 2 Cat. (OMS) (zpeac)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-2

Casos válidos: 8793
 Inválidos: 51

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), Peso para edad en dos categorías.

Puntaje Z Peso/Edad 3 Cat. (OMS) (zpebc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-3

Casos válidos: 8793
 Inválidos: 51

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), Peso para edad en tres categorías.

Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (OMS) (zptac)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-2

Casos válidos: 8648
 Inválidos: 196

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), Peso para la talla en dos categorías.

Puntaje Z Peso/Talla 3 Cat. (OMS) (zptbc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta
 Formato: numeric
 Decimales: 0
 Rango: 1-3

Casos válidos: 8648
 Inválidos: 196

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), Peso para la talla, en tres categorías.

Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (OMS) (zptcc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Puntaje Z Peso/Talla 2 Cat. (OMS) (zptcc)

Archivo: MC_GU1995F

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8648

Formato: numeric

Inválidos: 196

Decimales: 0

Rango: 1-2

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), Peso para la talla, en dos categorías.

Puntaje Z Peso/Talla 3 Cat. (OMS) (zptccc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8648

Formato: numeric

Inválidos: 196

Decimales: 0

Rango: 1-3

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), Peso para la talla, en tres categorías.

Puntaje Z Talla/Edad 2 Cat. (OMS) (zteac)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8666

Formato: numeric

Inválidos: 178

Decimales: 0

Rango: 1-2

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), talla para edad en dos categorías.

Puntaje Z Talla/Edad 3 Cat. (OMS) (ztebc)

Archivo: MC_GU1995F

Información general

Tipo: Discreta

Casos válidos: 8666

Formato: numeric

Inválidos: 178

Decimales: 0

Rango: 1-3

Descripción

Variable que categoriza el Puntaje Z (OMS 2005), talla para edad en tres categorías.

Materiales relacionados

Cuestionarios

Cuestionario de Hogares

Título Cuestionario de Hogares
Nombre del archivo GTM_DHS_1995_Cuestionario de Hogares.pdf

Cuestionario Individual

Título Cuestionario Individual
Nombre del archivo GTM_DHS_1995_Cuestionario Individual.pdf

Reportes

Informe, Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil - 1987

Título Informe, Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil - 1987
Nombre del archivo Informe, Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil - 1995.pdf

Resumen, Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil - 1995

Título Resumen, Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil - 1995
Nombre del archivo Resumen, Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil - 1995.pdf
