



# ENHOGAR

*Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples*



**2018**

Fascículo I  
Salud sexual y reproductiva de las adolescentes

**Encuesta Nacional de Hogares  
de Propósitos Múltiples**

**[ENHOGAR-2018]**

**Fascículo I  
Salud sexual y reproductiva  
de las adolescentes**



**Santo Domingo, República Dominicana  
2019**

# Créditos

---

## Personal directivo de la Encuesta

Alexandra Izquierdo: Directora Nacional de la Oficina Nacional de Estadística  
Francisco I. Cáceres Ureña, PhD: Director de Censos y Encuestas  
Willy Ney Otañez Reyes: Encargado del Departamento de Encuestas

## Diseño y selección de la muestra

Lalito Ramón Vargas: Muestrista  
Birmanía Sánchez: Analista de Explotación y Congruencia de la Información

## Procesamiento de datos

Héctor Danilo Duarte: Encargado del Departamento de Tecnología de la Información  
Leonel Sanlate: Analista de Procesamiento de Datos

## Elaboración del informe

Francisco I. Cáceres Ureña: PhD, Director de Censos y Encuestas  
Willy Ney Otañez Reyes: Encargado del Departamento de Encuestas  
Farah Michelle Paredes: Encargada de la División de Diseño y Análisis  
Josefina Altagracia Espinal: Encargada de la División de Operaciones de Campo  
Ángela Carrasco Sosa: Analista de Diseño Conceptual  
María Inés Pérez: Analista de Explotación y Congruencia de la Información  
Yajaira Dinamery Minyetty: Analista de Explotación y Congruencia de la Información  
Mercy Paola Vargas: Muestrista  
Mary Rodríguez De Óleo: Coordinadora del Departamento de Encuestas  
Fausto Zapico: Coordinador del Departamento de Encuestas  
Leonel Sanlate: Analista de Procesamiento de Datos

## Apoyo institucional

Héctor Danilo Duarte: Encargado del Departamento de Tecnología de la Información  
Mercedes García Bello: Directora Financiero y Administrativo  
Juan Arias: Director de la Coordinación del Sistema Estadístico Nacional  
Raisa Caamaño: Encargada del Departamento de Recursos Humanos

## Apoyo editorial

Gladjorie Rodríguez: Encargada Departamento Comunicaciones  
Raysa Hernández: Encargada de la División de Publicaciones  
Santiago Almada: Corrección literaria.  
Raimy Perozo: Diagramación  
Jennifer Tejada, Raimy Perozo, Carmen Cecilia Cabanes: Diseño

ISBN 2518-0444

## Ficha Técnica

---

<b>Nombre de publicación</b>	Salud sexual y reproductiva de las adolescentes de la República Dominicana
<b>Objetivo general del producto</b>	<p>Generar un conjunto de indicadores, a nivel nacional, sobre la salud sexual y reproductiva de las adolescentes de 15 a 19 años de edad en la República Dominicana, así como las condiciones de vida en las que viven medidos a través de los siguientes aspectos:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Conocer sus características sociodemográficas y educativas básicas.</li><li>2. Determinar sus niveles de conocimiento acerca de salud sexual y reproductiva.</li><li>3. Conocer algunas características reproductivas.</li><li>4. Determinar sus niveles de conocimiento acerca de anticonceptivos.</li><li>5. Conocer la prevalencia de adolescentes que usa algún método anticonceptivo.</li><li>6. Obtener indicadores de la atención prenatal y natal que reciben las adolescentes.</li><li>7. Obtener algunos indicadores de nupcialidad.</li><li>8. Obtener indicadores acerca de la actividad sexual de las adolescentes.</li><li>9. Obtener indicadores de conocimiento y prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).</li><li>10. Obtener indicadores de conocimiento y percepción acerca del VIH-Sida.</li><li>11. Obtener indicadores sobre acceso de la población de las adolescentes a programas de salud.</li></ol>
<b>Descripción general del producto</b>	Este Informe se realizó sobre la base de la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR), que es una investigación especializada, orientada a recopilar periódicamente datos sobre diferentes temas sociales, económicos y ambientales en la República Dominicana.
<b>Año de inicio del producto estadístico</b>	2018
<b>Tipo de levantamiento</b>	Encuesta por muestreo.
<b>Periodicidad del levantamiento de la información</b>	Es una investigación de periodicidad anual, realizada en función de la demanda de las informaciones.
<b>Dominio de estimación</b>	Distrito Nacional, las 31 provincias; adicionalmente se dan información para las 10 Regiones de planificación, las cuatro grandes regiones geográficas del país, los dominios de estimación en función al grado de aglomeración de la población (Ciudad de Santo Domingo, Grandes Ciudades, Resto Urbano y zona rural) así como para la zona urbana y rural.
<b>Población objetivo</b>	La población objetivo estuvo constituida por las adolescentes de 15 a 19 años de edad residentes en los hogares de la República Dominicana.
<b>Tamaño de la muestra</b>	Es una encuesta probabilística con una cobertura efectiva de 38,409 viviendas de 40,080 viviendas seleccionadas, las cuales se distribuyeron en 1,670 UPM o segmentos censales.
<b>Período del levantamiento en campo</b>	Del 27 de agosto al 2 de diciembre del 2018.
<b>Fecha de la publicación</b>	2019
<b>Medios para la difusión</b>	Publicación impresa, digital y base de datos en línea a través de la página Web de la ONE.
<b>Contactos</b>	<p>Directora Nacional: Alexandra Izquierdo Tel. 809-682-7777 ext. 2101, email: alexandra.izquierdo@one.gob.do</p> <p>Director de Censos y Encuestas: Francisco I. Cáceres Ureña, PhD. Tel. 809-682-7777 ext. 3710, email: francisco.caceres@one.gob.do</p> <p>Encargado del Departamento de Encuestas: Willy Ney Otañez Reyes Tel.809-682-7777ext. 3729, email: willy.otanez@one.gob.do</p>
<b>Unidad encargada:</b>	La Oficina Nacional de Estadística fue la institución responsable de la ejecución de esta encuesta a través de la Dirección de Censos y Encuestas.



# Índice

---

Lista de abreviaturas . . . . .	12
Presentación . . . . .	13
Introducción . . . . .	15
Resumen ejecutivo . . . . .	17
1. Antecedentes sobre el estudio de la salud sexual y reproductiva de las adolescentes en la República Dominicana . . . . .	21
2. El embarazo en la adolescencia en el contexto de la salud sexual y reproductiva . . . . .	27
3. Objetivos de la encuesta . . . . .	31
3.1 Objetivos generales . . . . .	31
3.2 Objetivos específicos . . . . .	31
4. Aspectos metodológicos . . . . .	35
4.1 Elaboración del instrumento de recolección de la información . . . . .	35
4.2 Población objetivo . . . . .	35
4.3 Diseño de la muestra . . . . .	35
4.4 Reclutamiento de los recursos humanos . . . . .	36
4.4.1 Personal operativo de campo . . . . .	36
4.4.2 Personal para el procesamiento de datos . . . . .	37
4.5 Capacitación . . . . .	37
4.5.1 Capacitación del personal operativo de campo . . . . .	37
4.5.2 Capacitación del personal de procesamiento de datos . . . . .	38
5. Trabajo de campo . . . . .	41
5.1 Entrega del material de trabajo al personal operativo de campo . . . . .	41
5.2 Actualización de las unidades primarias de muestreo (UPM) . . . . .	41
5.3 Levantamiento de la información . . . . .	42
5.4 Seguimiento al trabajo de campo . . . . .	42
5.4.1 Supervisión ejecutiva en el terreno . . . . .	42
5.4.2 Supervisión nacional . . . . .	43
5.4.3 Supervisión de calidad de la información en el campo . . . . .	43
5.4.4 Seguimiento diario a la cobertura y calidad de la información por teléfono . . . . .	43
5.5 Recepción de materiales diligenciados . . . . .	43
6. Procesamiento de datos . . . . .	47
6.1 Crítica-codificación . . . . .	47
6.2 Digitación . . . . .	47
6.3 Análisis de consistencia y validación de las informaciones . . . . .	47
7. Cobertura de la muestra . . . . .	51
8. Características sociodemográficas básicas de las adolescentes . . . . .	57
8.1 Características demográficas básicas . . . . .	57
8.1.1 Vínculo con las personas con quienes viven . . . . .	57
8.1.2 Religión de pertenencia . . . . .	59
8.2 Características educativas . . . . .	60
8.2.1 Asistencia escolar . . . . .	60
8.2.2 Razones para interrumpir la asistencia escolar . . . . .	60
8.2.3 Nivel de instrucción . . . . .	61
8.2.4 Años de estudio aprobados . . . . .	62

8.3 Idioma .....	63
8.3.1 Otros idiomas que hablan las adolescentes de 15 a 19 años .....	63
8.3.2 Nivel en que habla los idiomas diferentes al materno .....	64
8.4 Lugares que frecuentan los jóvenes y adolescentes para diversión .....	65
9. Maternidad y embarazo en las adolescentes .....	69
9.1 Adolescentes alguna vez embarazadas .....	69
9.2 Fecundidad y maternidad adolescente .....	71
10. Impacto del embarazo en las adolescentes en la asistencia escolar .....	75
10.1 Asistencia escolar al momento del embarazo del primer hijo o hija .....	75
10.2 Asistencia escolar durante el embarazo del primer hijo o hija .....	75
10.3 Asistencia escolar después del nacimiento del primer hijo o hija de las adolescentes .....	76
10.4 Razones para no asistir a la escuela, colegio o universidad después del nacimiento del primer hijo o hija .....	77
11. Embarazo deseado y preferencias de fecundidad en las adolescentes .....	81
11.1 Deseo de quedar embarazada de su último hijo o hija .....	81
11.2 Deseo de quedar embarazada actualmente .....	82
12. Nupcialidad .....	87
12.1 Estado conyugal actual .....	87
12.2 Edad a la primera unión .....	88
12.3 Percepción de las adolescentes sobre las consecuencias del matrimonio o la unión antes de los 18 años .....	89
12.3.1 Percepción acerca de las consecuencias positivas de casarse durante la adolescencia .....	89
12.3.2 Percepción acerca de las consecuencias negativas de casarse durante la adolescencia .....	91
13. Actividad sexual en las adolescentes .....	97
13.1 Primera relación sexual .....	98
13.1.1 Edad a la primera relación sexual .....	98
13.1.2 Razones por las que tuvo su primera relación sexual .....	99
13.1.3 Edad de la primera pareja sexual .....	99
13.1.4 Relación o vínculo con la primera pareja sexual .....	100
13.1.5 Uso de preservativos (condones) en la primera relación sexual .....	101
13.2 Actividad sexual reciente .....	102
13.2.1 Actividad sexual en los 12 meses anteriores a la encuesta .....	102
13.2.2 Número de parejas sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta .....	103
13.2.3 Tiempo transcurrido desde la última relación sexual .....	103
13.3 Adolescentes que nunca han tenido relaciones sexuales .....	104
13.3.1 Razones por las que no tuvo su primera relación sexual .....	106
13.3.2 Personas de las cuales recibe presión para tener relaciones sexuales .....	106
14. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos .....	109
14.1 Conocimientos de métodos anticonceptivos .....	109
14.2 Lugar o establecimiento donde consideran las adolescentes que irían a buscar anticonceptivos si los necesitaran .....	112
14.3 Uso actual de métodos anticonceptivos en las adolescentes .....	113
14.4 Métodos anticonceptivos utilizados actualmente .....	114
14.5 Información suministrada sobre el método anticonceptivo usado .....	114

15. Salud reproductiva .....	119
15.1 Conocimientos y percepción sobre salud sexual y reproductiva .....	119
15.1.1 Conocimientos acerca de la pubertad .....	119
15.1.2 Conocimientos acerca de anatomía y fisiología reproductiva .....	121
15.1.3 Conocimientos del período fértil. ....	123
15.1.4 Conocimiento y percepción sobre embarazo en la adolescencia .....	124
15.1.5 Lugares o personas buscadas para la solución de problemas de salud sexual y reproductiva ..	129
15.2 Enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual .....	130
15.2.1 Conocimientos de enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual .....	130
15.3 Conocimientos y opiniones sobre el VIH o Sida .....	132
15.3.1 Conocimiento sobre formas de contagio .....	134
15.3.2 Conocimiento sobre protección contra el VIH o Sida .....	137
15.3.3 Conocimiento sobre transmisión del VIH o Sida materno-infantil .....	137
15.4 Atención prenatal y parto del último hijo o hija .....	138
15.4.1 Frecuencia de la atención prenatal. ....	139
15.4.2 Contenido de la atención prenatal .....	140
15.4.3 Lugar de ocurrencia de la primera atención prenatal. ....	140
15.4.4 Persona que brindó la atención prenatal .....	141
15.4.5 Lugar de ocurrencia del parto. ....	142
15.4.6 Persona que asistió el parto .....	142
16. Acceso a programas de salud para adolescentes .....	145
16.1 Utilización y tipo de servicios .....	146
16.2 Tipo de centros donde solicitaron servicios de salud .....	146
16.3 Razones para no asistir a centros de salud para adolescentes .....	147
16.4 Fuente de información sobre cómo cuidar la salud. ....	147
16.5 Fuente de información sobre cómo cuidar la salud .....	148
Anexos .....	151
Anexo I. Diseño y selección de la muestra .....	153
Anexo II. Errores de muestreo. ....	163
Anexo III. Personal participante en la encuesta .....	169
Anexo IV. Cuestionario para adolescentes de 15 a 19 años. ....	175

## Índice de cuadros

---

Cuadro 1. Número de viviendas en la muestra; número de viviendas ocupadas; número de viviendas efectivas; número de hogares entrevistados y tasa de respuesta, según características geográficas, ENHOGAR-2018 . . . . .	51
Cuadro 2. Distribución de la población ponderada y sin ponderar, según características geográficas, ENHOGAR-2018 . . . . .	52
Cuadro 3. Número promedio de miembros por hogar; edad promedio de la población (en años); edad mediana de la población; población menor de 15 años; población de 15 a 64 años de edades; población de 65 años y más; población alfabeta de 10 años y más; población de 15 años y más con estudios primario, según características geográficas, ENHOGAR-2018 . . . . .	53
Cuadro 4. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por vínculo con la persona con quien vive, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	58
Cuadro 5. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por religión a la que pertenece, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	59
Cuadro 6. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que asiste o asitió a la escuela, colegio o universidad, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	60
Cuadro 7. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por nivel de instrucción alcanzado, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	61
Cuadro 8. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por idioma materno, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	63
Cuadro 9. Porcentaje de las adolescentes 15 a 19 años que además de su idioma materno, habla otro idioma, por zona de residencia, según idioma, ENHOGAR-2018 . . . . .	64
Cuadro 10. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que hablan otro idioma además de su idioma materno, por idioma, según zona de residencia y nivel de habla, ENHOGAR-2018 . . . . .	64
Cuadro 11. Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que han tenido hijos vivos; porcentaje de adolescentes que solo han tenido pérdidas o abortos; porcentaje de adolescentes que están embarazadas por primera vez; y porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas, ENHOGAR-2018 . . . . .	69
Cuadro 12. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	70
Cuadro 13. Distribución de las adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas, según edad, ENHOGAR-2018 . . . . .	70
Cuadro 14. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	71
Cuadro 15. Distribución de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres, según edad, ENHOGAR-2018 . . . . .	72
Cuadro 16. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por zona de residencia, según asistencia escolar al momento del embarazo de su primer hijo o hija, ENHOGAR-2018 . . . . .	75
Cuadro 17. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por zona de residencia, según asistencia escolar durante el embarazo de su primer hijo o hija, ENHOGAR 2018 . . . . .	75
Cuadro 18. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que dejaron de asistir a la educación formal durante el embarazo de su primer hijo o hija, por zona de residencia, según razones para no asistir, ENHOGAR-2018 . . . . .	76
Cuadro 19. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres, por asistencia escolar luego del nacimiento de su primer hijo o hija, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	76

Cuadro 20. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres, por deseo de quedar embarazada de su último hijo o hija, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	81
Cuadro 21. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por número de hijos que le gustaría tener durante toda su vida, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	83
Cuadro 22. Composición porcentual de las adolescentes 15 a 19 años, por estado conyugal, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	87
Cuadro 23. Porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 15 años; porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 16 años; porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 18 años, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	88
Cuadro 24. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que casarse o unirse antes de los 18 años tiene efectos positivos, por consecuencias positivas de casarse o unirse, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	90
Cuadro 25. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que casarse o unirse antes de los 18 años tiene efectos negativos, por consecuencias negativas de casarse o unirse, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	92
Cuadro 26. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar de método anticonceptivo, por tipo de método, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	97
Cuadro 27. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años; porcentaje de las adolescentes que tuvo su primera relación sexual antes de los 16 años; porcentaje de las adolescentes que tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	98
Cuadro 28. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, según motivo para tener su primera relación sexual, ENHOGAR-2018 .....	99
Cuadro 29. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, por grupos de edades de la primera pareja sexual, según características geográficas, demográficas y socio-económicas, ENHOGAR-2018 .....	99
Cuadro 30. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, según vínculo con quienes sostuvieron su primera relación sexual, ENHOGAR-2018 ..	100
Cuadro 31. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, por uso de preservativo en su primera relación sexual, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	101
Cuadro 32. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	102
Cuadro 33. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, según número de personas con las que han tenido, ENHOGAR-2018 .....	103
Cuadro 34. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, por el tiempo que hace de su última relación sexual, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	104
Cuadro 35. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	105
Cuadro 36. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por conocimiento de algún método anticonceptivo o método tradicional, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	109

Cuadro 37. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por lugar o establecimiento donde irían a buscar anticonceptivos si los necesitaran, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	112
Cuadro 38. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 sexualmente activa que utilizan algún método anticonceptivo, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	113
Cuadro 39. Porcentaje de las adolescentes sexualmente activa que utiliza algún método anticonceptivo, según método, ENHOGAR-2018 . . . . .	114
Cuadro 40. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años usuaria de algún método anticonceptivo, que se le informó sobre los efectos secundarios del método anticonceptivo usado, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	115
Cuadro 41. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por condición de haber escuchado o no hablar sobre pubertad, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	119
Cuadro 42. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por condición de haber escuchado o no hablar sobre anatomía y fisiología reproductiva de las personas, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	121
Cuadro 43. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por asistencia a alguna clase donde se impartió información sobre temas relacionados a la salud reproductiva en la escuela, colegio o universidad, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	122
Cuadro 44. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por zona de residencia, según período que considera en el que una mujer tiene mayor posibilidades de quedar embarazada, ENHOGAR-2018 . . . . .	123
Cuadro 45. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que considera que una joven puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	124
Cuadro 46. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que una joven puede quedar embarazada si la pareja se retira antes de la eyaculación, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	125
Cuadro 47. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que tener un hijo o una hija en la adolescencia es bueno, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	125
Cuadro 48. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que existen algunas razones por las cuales una adolescente debería evitar quedar embarazada, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	127
Cuadro 49. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen síntomas asociados a enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), por zona de residencia, según características geográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	130
Cuadro 50. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar de enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), por tipo, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	131
Cuadro 51. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que tuvieron alguna ITS, infecciones vaginales o síntomas asociados en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, por tipo de ITS, según zona de residencia, ENHOGAR-2018 . . . . .	132
Cuadro 52. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que buscó tratamiento para alguna ITS o infección vaginal en los 12 meses anteriores a la encuesta, por zona de residencia, según tipo de ITS, ENHOGAR-2018 . . . . .	132
Cuadro 53. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar del VIH o Sida, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	133
Cuadro 54. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar del VIH o Sida, por formas de contagio, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 . . . . .	135

Cuadro 55. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han oído hablar del VIH o SIDA, por zona de residencia, según la forma en que consideran que se puede evitar el VIH o Sida, ENHOGAR-2018 .....	137
Cuadro 56. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han oído hablar del VIH o Sida, que consideran o no que una mujer embarazada con el viru puede transmitirle la enfermedad a su niño o niña, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	138
Cuadro 57. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por contenido de la atención, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	140
Cuadro 58. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por zona de residencia, según el lugar donde recibieron el cuidado prenatal por primera vez, ENHOGAR-2018 .....	141
Cuadro 59. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por asistencia a un centro de salud para adolescentes en los 12 meses anteriores a la encuesta, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	145
Cuadro 60. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por condición de haber escuchado hablar o no acerca de las unidades de salud integral de adolescentes que existen en hospitales del Ministerio de Salud Pública, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018 .....	147
Cuadro 61. Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen cómo cuidar la salud, por zona de residencia, según personas a las que acudiría a buscar información sobre cómo cuidar su salud, ENHOGAR-2018 .....	149



## Índice de gráficos

---

Gráfico 1. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que no asiste pero asistió a la educación formal, por razón principal por la que dejó de asistir, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR 2018	61
Gráfico 2. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por años de estudio aprobados, ENHOGAR-2018	62
Gráfico 3. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por lugares que consideran que frecuentan los jóvenes y adolescentes de su barrio o comunidad para recrearse, ENHOGAR-2018.	65
Gráfico 4. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por número de hijas o hijos nacidos vivos, ENHOGAR -2018	72
Gráfico 5. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que dejaron de asistir a la educación formal luego del nacimiento de su primer hijo, por razones, ENHOGAR-2018.	77
Gráfico 6. Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años embarazadas al momento de la encuesta por deseo de quedar embarazada, según zona de residencia, ENHOGAR-2018.	86
Gráfico 7. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales, por razones para no tenerla, ENHOGAR-2018	106
Gráfico 8. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales y que sienten algún tipo de presión para tener su primera relación sexual, según vínculo con la persona que la presiona, ENHOGAR-2018	106
Gráfico 9. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han escuchado hablar sobre la pubertad, por medio de información, ENHOGAR-2018.	120
Gráfico 10. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han recibido información acerca de la anatomía y fisiología reproductiva de las personas, por fuente de información, ENHOGAR-2018	122
Gráfico 11. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por aspectos positivos que consideran de tener un hijo o una hija en la adolescencia, ENHOGAR-2018	127
Gráfico 12. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por razones que consideran que una adolescente debería evitar quedar embarazada, ENHOGAR-2018.	129
Gráfico 13. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años por lugar donde buscarían ayuda si tuvieran problemas con su salud reproductiva o temas relacionados a la sexualidad, ENHOGAR-2018	129
Gráfico 14. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por tiempo que tenían de embarazo a la primera visita, ENHOGAR-2018	139
Gráfico 15. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por frecuencia de visitas prenatales, ENHOGAR-2018.	139
Gráfico 16. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por persona que propocionó el cuidado prenatal, ENHOGAR-2018.	141
Gráfico 17. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años por lugar de ocurrencia del parto de su último hijo o hija, ENHOGAR-2018.	142
Gráfico 18. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años madres por persona que proporcionó la atención al parto de su último hijo o hija, ENHOGAR-2018	142
Gráfico 19. Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que en los 12 meses anteriores a la encuesta solicitaron algún servicio de salud, por tipo de servicio, ENHOGAR-2018	146
Gráfico 20. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que en los 12 meses anteriores a la encuesta solicitaron algún servicios de salud, por establecimiento de salud, ENHOGAR-2018	146
Gráfico 21. Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que no asistieron a un centro de salud para adolescentes en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según razones para no asistir, ENHOGAR-2018	147



## Lista de abreviaturas

---

CEPAL	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CIUO	Clasificador Internacional Uniforme de Ocupaciones
CSPro	Census and Survey Processing System
DIU	Dispositivo Intrauterino
ENDESA	Encuesta Demográfica y de Salud
ENF	Encuesta Nacional de Fecundidad
ENHOGAR	Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples
ETS	Enfermedades de Transmisión Sexual
IDSS (anterior)	Instituto Dominicano de la Seguridad Social
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
MSP	Ministerio de Salud Pública
NORPLANT	Método anticonceptivo de larga duración
ODM	Objetivos de Desarrollo del Milenio
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONE	Oficina Nacional de Estadística
ONG	Organización No Gubernamental
ONU	Organización de las Naciones Unidas
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PEA	Población Económicamente Activa
PROFAMILIA	Asociación Dominicana Pro Bienestar de la Familia
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
TAN	Tasa de Asistencia Neta
TIC	Tecnologías de la Información y Comunicación
TNR	Tasa de No Respuesta
TO	Tasa de Ocupación
TR	Tasa de Respuesta
UNFPA	El Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UPM	Unidad Primaria de Muestreo
USM	Unidad Secundaria de Muestreo
VIH	Virus de la Inmunodeficiencia Humana

## Presentación

---

La Oficina Nacional de Estadística (ONE) pone a disposición de los hacedores de políticas, tanto del sector público como privado, investigadores y sociedad civil en general, el informe de resultados de del módulo sobre salud sexual y reproductiva de las adolescentes aplicado en la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR-2018), que desde sus inicios se enmarca en contribuir con la disponibilidad de información estadística básica, que permiten caracterizar las condiciones de vida en la que vive la población residente en el territorio dominicano. De igual forma, caracterizar su realidad socioeconómica vista desde el entorno geográfico y demográfico.

En esta ocasión el levantamiento de la ENHOGAR-2018 estuvo orientado, además de las informaciones tradicionalmente recopiladas sobre viviendas, hogares y sus miembros, a la recolección de información sobre la salud sexual y reproductiva en las adolescentes de 15 a 19 años, en virtud de medir la prevalencia de embarazos en esa referida población. Los resultados están presentados por zona de residencia, urbana y rural; macro-regiones geográficas del país (Gran Santo Domingo, Norte o Cibao, Sur y Este); y los dominios de estimación en función del grado de aglomeración de poblacional (Ciudad de Santo Domingo, Grandes Ciudades, Resto Urbano y la zona rural).

La ENHOGAR-2018 ofrece informaciones sobre aspectos sociodemográficos y educativos de las adolescentes, conocimiento sobre su salud sexual, reproducción y anticonceptivos, además de sus usos. También se ofrece información sobre atención prenatal y parto; nupcialidad y actividad sexual; conocimientos u opiniones sobre VIH-Sida y otras enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Como representante de la Oficina Nacional de Estadística, y a nombre de todos los colaboradores en ésta, agradezco a todas las personas e instituciones que contribuyeron a realizar esta encuesta, especialmente al Ministerio de la Presidencia por su aporte financiero, y al Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) por su asistencia técnica.

*Alexandra Izquierdo*

Directora Nacional de la ONE



## Introducción

---

Este informe tiene como propósito presentar informaciones sobre salud sexual y reproductiva de las adolescentes de 15 a 19 años de edad recopiladas en la Encuesta Nacional de Hogares Propósitos Múltiples (ENHOGAR-2018). Esta permite ofrecer y contribuir con informaciones oportunas y confiables en los ámbitos público y privado, instituciones u organizaciones nacionales e internacionales, para la formulación de políticas y programas dirigidos a la prevención de embarazos en adolescentes, cuya ocurrencia tiene implicaciones sociales, económicas y psicológicas tanto sobre la madre como sobre su hija o hijo, su núcleo familiar y la sociedad en su conjunto.

La ENHOGAR-2018 es una encuesta probabilística, con un tamaño de muestra efectiva de 38,409 viviendas para una tasa de repuesta (TR) de 95.9%. Para su ejecución se constituyeron 32 dominios de estimación en 63 estratos geográficos. Para los fines de este informe las estimaciones se darán para las cuatro macro-regiones geográficas del país (Gran Santo Domingo, Norte o Cibao, Sur y Este) y los dominios de estimación en función del grado de aglomeración de la población (Ciudad de Santo Domingo, Grandes Ciudades, Resto Urbano y Zona rural), a fin de hacer estos últimos comparables con las ENHOGAR de años anteriores. El marco censal de referencia utilizado para este ejercicio estadístico está basado en los segmentos censales utilizados para realizar el IX Censo Nacional de Población y Vivienda del año 2010.

El Fascículo está estructurado en 16 capítulos, siendo el primero utilizado para abordar los antecedentes sobre el estudio de la salud sexual y reproductiva de las adolescentes en la República Dominicana. El embarazo en las adolescentes en el contexto de la salud sexual y reproductiva se trata en el capítulo 4. En los capítulos 3, 4, 5, 6 y 7 se abordan los objetivos, los aspectos metodológicos, el trabajo de campo, el procesamiento de campo y la cobertura de la ENHOGAR-2018. El perfil de la población objeto de este estudio se presenta en el capítulo 8 titulado Características básicas de las adolescentes de 15 a 19 años de edad. Los resultados sobre fecundidad y maternidad en las adolescentes se discuten en capítulos 9, 10 y 11. A seguir, en el capítulo 12 se aborda todo lo relacionado con la nupcialidad en las adolescentes y en el 13, su actividad sexual. El conocimiento y uso de métodos anticonceptivos es el tema sobre el cual se pone énfasis en el capítulo 14. Asimismo, en el 15 se abarca todo lo concerniente a la salud sexual y reproductiva. Finalmente, el último capítulo aborda todo lo concerniente al acceso a programas de salud para adolescentes.



## Resumen ejecutivo

---

Este fascículo tiene como propósito ofrecer información relativa a la salud sexual y reproductiva de las adolescentes entre 15 y 19 años de edad, la cual servirá de base para la formulación, implementación y evaluación de políticas, planes y programas que apunten a reducir la tendencia de embarazos en las adolescentes y garantizar una salud sexual y reproductiva inclusiva.

La ENHOGAR-2018 es una encuesta por muestreo probabilístico, con un tamaño de muestra seleccionada de 40,080 viviendas y una muestra efectiva de 38,409 hogares, distribuida en todo el territorio dominicano, con una tasa de respuesta de 95.8%. Los resultados están presentados en los siguientes niveles de inferencias estadística son: zona de residencia, urbana y rural, las macro-regiones geográficas del país (Gran Santo Domingo, Norte o Cibao, Sur y Este); y los dominios de estimación en función del grado de aglomeración de la población: Ciudad de Santo Domingo, Grandes Ciudades (con 100 mil habitantes censados o más), Resto Urbano (ciudades con menos de 100,000 personas), y la zona rural.

La encuesta fue diseñada con el objetivo de generar un conjunto de indicadores básicos, a nivel nacional, sobre la salud sexual, reproducción y condiciones de vida de las adolescentes de 15 a 19 años de edad en la República Dominicana, y en correspondencia con el logro de los objetivos propuestos, se muestran a continuación los principales hallazgos encontrados en la investigación:

- a. La encuesta revela que una de cada cinco de las adolescentes de 15 a 19 años (19.1%) había estado embarazada alguna vez, hasta el momento de la encuesta. La prevalencia de embarazos en estas adolescentes tiende a ser más frecuente en los estratos geográficos y macro-regiones más vulnerables del país (zona rural 23.7% y la macro región Sur 22.3%).
- b. La prevalencia de embarazo en las adolescentes es menor a medida que estas alcanzan o completan más años de estudio, visto en los resultados de comparar las que tienen 13 años y más de estudio (8.8%) en relación con las que aprobaron de 0 a 7 años (41.0%).
- c. A nivel nacional, el porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que son madres representa el 13.8%. Fenómeno que es más ocurrente en la zona rural (18.4%) respecto a la zona urbana (12.8%).
- d. Del total de madres adolescentes de 15 a 19 años, el 81.0% tenía un hijo o hija y un 18.0% de 2 a 3 hijos o hijas.
- e. Alrededor del 72.3% de las adolescentes embarazadas de su último hijo o hija se encontraban asistiendo a la escuela, colegio o universidad cuando quedaron embarazadas y el 27.0% no estaba asistiendo. Sin embargo, más de dos tercios de las adolescentes (66.9%) continuaron sus estudio durante el embarazo de su primer hijo o hija, mientras que un tercio no lo hizo (33.1%).
- f. El estudio refleja que 67.7% de las adolescentes de 15 a 19 años que han dado a luz alguna vez, querían quedar embarazadas más tarde de su último hijo o hija, lo que resulta un embarazo no deseado en el momento.



# **Antecedentes**

*sobre el estudio de la salud sexual  
y reproductiva de las adolescentes  
en la República Dominicana*





# 1. Antecedentes sobre el estudio de la salud sexual y reproductiva de las adolescentes en la República Dominicana

La salud sexual y reproductiva de las adolescentes es un tópico de mucha importancia para los países, ya que las conductas sexuales riesgosas entre adolescentes pueden tener consecuencias negativas para su salud, como adquirir enfermedades de transmisión sexual (ETS) y quedar embarazada en la adolescencia.

A nivel internacional se han llevado a cabo conferencias y programas que buscan reducir el riesgo de que las adolescentes queden embarazadas y adquieran enfermedades transmitidas sexualmente. En el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo de El Cairo en el año 1994, los países participantes acordaron suministrar la información y los servicios de salud sexual y reproductiva para que las y los adolescentes tengan una conducta reproductiva responsable y sana<sup>1</sup>. Dentro de los objetivos planteados, incluye abordar las cuestiones relativas a la salud sexual y reproductiva en la adolescencia, en particular los embarazos no deseados, el aborto en malas condiciones y las enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH/Sida; así como también, reducir sustancialmente todos los embarazos de adolescentes<sup>2</sup>.

Posteriormente, los países reafirmaron la vigencia de los objetivos y metas del programa anterior en el Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo en el año 2013. De los cuales se resalta:

***“Implementar programas de salud sexual y salud reproductiva integrales, oportunos y de calidad para adolescentes y jóvenes, que incluyan estos servicios con perspectivas de género; fortalecer políticas y programas para evitar la deserción escolar de las adolescentes embarazadas y las madres jóvenes; dar prioridad a prevenir el embarazo en la adolescencia y eliminar el aborto inseguro; diseñar estrategias intersectoriales dirigidas a ayudar a las mujeres a prevenir el embarazo subsiguiente en la adolescencia, y finalmente garantizar datos estadísticos confiables que den respuesta a estos planteamientos, sobre todo en materia sexual y reproductiva”<sup>3</sup>.***

De igual forma, la salud sexual y reproductiva se aborda en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 2015-2030, en cuyo Objetivo 3, meta 3.7 plantea a 2030 la necesidad de:

***“(…) garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información, educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales”<sup>4</sup>.***

Líneas de acción 2.2.1.2, 2.3.4.10 y 2.3.4.11 correspondientes a los Objetivos generales 2.2 y 2.3, respectivamente, establece fortalecer los servicios de salud, con énfasis en salud sexual y reproductiva, atendiendo a la prevención de embarazos en adolescentes; incorporar al currículo educativo la educación sexual-reproductiva de niños, niñas y adolescentes; garantizar la permanencia de las adolescentes embarazadas en la escuela, entre otros aspectos<sup>5</sup>.

En la República Dominicana se creó el Plan Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes en la República Dominicana 2011-2016, con perspectiva de género y enfoque de derechos humanos. El cual estaba encaminado a la reducción del embarazo en adolescentes, mediante la elaboración de políticas que fortalecieran el marco legal en materia de desarrollo de la población adolescentes; promovieran la educación y derechos sexuales; ampliaran la cobertura de servicios de salud para adolescentes; desarrollaran sistemas de información y estadísticas sobre salud sexual y reproductiva de adolescentes, entre otros ejes estratégicos. Posteriormente, en el país se realizó el Plan Nacional para la Reducción de Embarazos en Adolescentes 2019-2023 (PREA-RD), como una estrategia integral multisectorial que enfrenta las principales causas que desencadenan los embarazos en menores de edad, como son la pobreza, exclusión social, las desigualdades y la falta de orientación. El proyecto se apoya en cuatro ejes estratégicos (prevención, atención y respuesta, protección e incidencia política) para lograr que las adolescentes tengan un proyecto de vida, reciban educación sexual, permanezcan en la escuela, a pesar de estar embarazadas o si tienen hijos, que accedan a servicios de salud de calidad y métodos anticonceptivos.

<sup>1</sup> Naciones Unidas (ONU), Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.

<sup>2</sup> Ídem

<sup>3</sup> CEPAL, Consenso de Montevideo sobre Población y Desarrollo.

<sup>4</sup> Naciones Unidas (ONU), Marco de indicadores mundiales para los Objetivos de Desarrollo Sostenible y metas de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

<sup>5</sup> Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo, Ley 1-12 Estrategia Nacional de Desarrollo 2030.

Los programas y planes de acción que se han ejecutado en el país derivan de las diferentes recomendaciones realizadas en los encuentros nacionales e internacionales para discutir la problemática del embarazo en las adolescentes, y de investigaciones que abordan ese fenómeno desde diferentes dimensiones.

Se han hecho diversos estudios a nivel mundial y regional, acerca de la salud sexual y reproductiva de las adolescentes, entre los que destaca el informe *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe*, realizado en 2016 por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). En esa investigación se estima que la tasa mundial de embarazo en adolescentes se sitúa en 46 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de entre 15 y 19 años. En la región de América Latina y el Caribe, a pesar de que la tasa de fecundidad ha disminuido paulatinamente en los últimos treinta años, la tasa de embarazo en adolescentes se sitúa en unos 66.5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes para el período 2010–2015, solo superada por África Subsahariana<sup>6</sup>.

En la República Dominicana se ha estudiado el tema de la salud sexual y reproductiva de las adolescentes, en diversas encuestas como la Encuesta Nacional de Fecundidad (ENF), la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDESA) y la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR). Los indicadores de mayor relevancia sobre salud sexual y reproductiva en las adolescentes que se han medido a través de estas encuestas son: la tasa de fecundidad y la proporción de adolescentes que son madres o estaban embarazadas.

La ENF de 1975, solo estudió la fecundidad para las mujeres que habían estado alguna vez casadas o unidas, ya que se partía del supuesto de que casi todos los nacimientos ocurrían dentro de una unión ya sea consensual o legal. De acuerdo a ese ejercicio estadístico, la tasa de fecundidad para las adolescentes de 15 a 19 años alguna vez casadas o unidas era de 103 nacimientos por cada mil adolescentes<sup>7</sup> y la proporción de las que ya eran madres alguna vez casadas o unidas fue de 24.7%<sup>8</sup>.

A partir de la ENDESA del año 1986 se tomó en cuenta para el cálculo de indicadores de fecundidad a todas las mujeres, independientemente de su estado conyugal. Ese ejercicio estadístico dio cuenta que la proporción de adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas, es decir, que habían tenido un hijo o hija nacido vivo o estaban embarazadas por primera vez era de 17.6%, y las que eran madres un 14.1%. La tasa de fecundidad de las mujeres 15 a 19 años era entonces de 100 nacimientos por cada mil adolescentes.

En la ENDESA del año 1991, la proporción de adolescentes que eran madres o estaban embarazadas de su primer hijo fue de 17.5%, las que sólo eran madres 13.4% y 4.1% de adolescentes que tenían su primer embarazo. Asimismo, la tasa de fecundidad en ese grupo poblacional en la citada encuesta fue de 88 nacimientos por cada 1,000 adolescentes.

De acuerdo con la ENDESA 1996, la proporción de adolescentes que habían estado alguna vez embarazadas se incrementó a 22.7% y las que ya habían sido madres a 18.3%. Asimismo, la tasa específica de fecundidad era de 112 nacimientos por cada 1,000 adolescentes.

En el año 2002 se realizó el VIII Censo de Población y Vivienda, el cual da cuenta que la proporción de madres de 15 a 19 años era de 16.7% y la tasa de fecundidad de las adolescentes se situó en 109 nacimientos por cada mil adolescentes. Igualmente, en ese mismo año se realizó la ENDESA-2002, la cual aportó información con mayor nivel de profundidad. En ésta se determinó que 18.9% de adolescentes de 15 a 19 años habían tenido hijos y un 23.3% habían estado la embarazadas alguna vez. Respecto a la tasa de fecundidad, se situó en 116 nacimientos por cada 1,000 adolescentes.

Después, al levantarse la ENDESA-2007, se determinó que la tasa de fecundidad era de 92 por cada 1,000 adolescentes de 15 a 19 años. El porcentaje de las adolescentes que habían estado alguna vez embarazadas era de 20.6%, las que ya eran madres un 16.2% y las que estaban embarazadas por primera vez entonces era 4.3%. Más tarde, en la ENHOGAR 2009-2010 se estableció que el porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que ya eran madres o estaban embarazadas fue de 19.8%, las que eran madres un 16.8% y las que estaban embarazadas por

<sup>6</sup> Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe*.

<sup>7</sup> Consejo Nacional de Población y Familia (CONAPOFA). *Encuesta Nacional de Fecundidad: Informe General*. Santo Domingo, 1976.

<sup>8</sup> Ídem.

primera vez representaban el 3%. Mientras que la tasa de fecundidad específica calculada para este rango de edad se situó en 96 nacimientos vivos por cada 1,000 adolescentes.

En el año 2010, de acuerdo con el IX Censo Nacional de Población y Vivienda, el 19.7% de las adolescentes de 15 a 19 años ya eran madres, mientras que la tasa de fecundidad específica para este grupo de edad era de 116 nacimientos por cada mil adolescentes. Posteriormente, en la ENDESA 2013 se determinó que la proporción de adolescentes que estuvo alguna vez embarazadas era de 20.5%, las que ya eran madres representaban el 16.7% y las que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, un 3.5%. Además, la tasa de fecundidad fue de 90 nacimientos por cada 1,000 adolescentes.

Por otra parte, el estudio más reciente que se tiene acerca de la salud sexual y reproductiva de las adolescentes es la ENHOGAR-MICS 2014, en la cual se evidencia que la proporción de adolescentes de 15 a 19 años que han sido madres es 17.1% y las que estaban embarazadas por primera vez 4.1%. La tasa de fecundidad fue de 89 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de 15 a 19 años.



# **El embarazo**

*en la adolescencia en el contexto  
de la salud sexual y reproductiva*



## 2. El embarazo en la adolescencia en el contexto de la salud sexual y reproductiva

El término “adolescencia” proviene del latín *alescere*, cuya traducción al castellano es “crecer”, “aumentar”; se refiere al período de transición entre la niñez y la adultez<sup>9</sup>. A pesar de que no existe una convención aceptada internacionalmente con respecto al concepto de adolescencia, la Organización Mundial de la Salud (OMS), al igual que la Organización de las Naciones Unidas (ONU), ha convenido definir el concepto de adolescencia como la etapa entre los 10 y los 19 años de edad en la que se desarrollan conocimientos y habilidades y se aprende a manejar las emociones y relaciones interpersonales, aspectos que son importantes para disfrutar los años de adolescencia y asumir roles adultos<sup>10</sup>.

El surgimiento del concepto adolescencia para denotar esa etapa de la vida, se considera como producto de la industrialización, ya que con este proceso económico se establece un período más prolongado entre la maduración biológica y la función reproductiva de las personas. Esto es debido a la creciente necesidad de educación y especialización y el consecuente retraso de las personas para insertarse en los procesos productivos de las sociedades<sup>11</sup>.

Asumiendo el concepto de adolescencia sugerido en el primer párrafo, el segmento poblacional correspondiente a ese grupo etario constituye el 16% de la población mundial, lo cual equivale a 1,200 millones de personas<sup>12</sup>. En el caso de la República Dominicana, de acuerdo a la proyección de población de 2016 (ONE, 2016), la población adolescente de 10 a 19 años, en el 2018, asciende a 1,906,074, y representan el 18.7% de la población total, de la cual 946,318 eran mujeres.

A pesar de la importante proporción de la población representada por las adolescentes, la atención brindada a la salud sexual y reproductiva de estas personas es limitada. Esto debido parcialmente a que la adolescencia es considerada generalmente como un período de tiempo saludable y tiene una de las tasas de mortalidad más bajas que otros grupos etarios a nivel mundial<sup>13</sup>. No obstante, recientemente ha incrementado el reconocimiento, entre los hacedores de políticas, con respecto a que las adolescentes tienen vulnerabilidades especiales de salud, particularmente de salud sexual y reproductiva<sup>14</sup>. Al mismo tiempo, ha aumentado la conciencia de que el manejo de los posibles riesgos asociados a la salud sexual y reproductiva en la adolescencia puede influenciar positiva o negativamente las circunstancias inmediatas y futuras de las personas en esa etapa de la vida<sup>15</sup>.

Entre los riesgos que surgen con frecuencia durante la adolescencia están las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el embarazo mayormente no deseado<sup>16</sup>. De acuerdo con el enfoque que se utilice, el embarazo en la adolescencia puede expresarse como el resultado del comportamiento humano normal o como una “transgresión moral individual que daña la sociedad como un todo”<sup>17</sup>.

En el caso de los países que toman el primer enfoque, se trabaja para mejorar el alcance y la calidad de la educación sexual y reproductiva, para que los y las adolescentes tomen decisiones informadas en lo que respecta a su sexualidad y reproducción. En el segundo enfoque, se trabaja para prevenir el embarazo adolescente promoviendo la abstinencia sexual, al menos hasta formalizar una relación de pareja, que en gran parte de las culturas, normaliza la función reproductiva.

Considerando los enfoques mencionados, cada país evalúa los diferentes factores que pueden incidir en el embarazo en la adolescencia<sup>18</sup>, los cuales varían de acuerdo según los contextos socioculturales.

<sup>9</sup> Rodríguez Vignoli, J. (2014). La reproducción en la adolescencia y sus desigualdades en América Latina: Introducción al análisis demográfico, con énfasis en el uso de micro-datos censales de la ronda de 2010. Santiago: Naciones Unidas.

<sup>10</sup> Organización Mundial de la Salud. (n.d.). Maternal, newborn, child and adolescent health. Obtenido de Adolescentdevelopment.

<sup>11</sup> Pérez Then, E., Miric, M., & Vargas, T. (2011). Embarazo en adolescentes: ¿Una realidad en transición? Santo Domingo: Profamilia.

<sup>12</sup> Naciones Unidas. (2017). WorldPopulationProspects 2017. Obtenido de División de Población de Naciones Unidas.

<sup>13</sup> En el 2012 fue de 111 por cada 100 000 adolescentes. Unicef. (2016, Abril).

<sup>14</sup> Gilles, K. (2014, July 9). Population Reference Bureau. Obtenido de The Importance of Adolescence.

<sup>15</sup> Dehne, K. L., & Riedner, G. (2005). Sexually Transmitted Infections Among Adolescents: The Need for Adequate Health Services. Geneva: World Health Organization and Deutsche Gesellschaft fuer Technische Zusammenarbeit (GTZ) GmbH.

<sup>16</sup> Rodríguez Molinero, Luis, La adolescencia y los riesgos sexuales, en. ADOLESCERE • Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia • Volumen VII • Enero-Febrero 2019 • Nº 1

<sup>17</sup> Cherry, A. L., & Dillon, M. E. (Eds.). (2014). International Handbook of Adolescent Pregnancy: Medical, Psychosocial, and Public Health Responses. New York: Springer Science+Business.

<sup>18</sup> Organización Mundial de la Salud. (2018, Febrero 23). Factsheets. Obtenido de Adolescent pregnancy.



Algunos estudios apuntan a que de forma general, la pobreza y la marginalización socioeconómica son los principales determinantes que subyacen en el embarazo adolescente<sup>19</sup>.

Otro factor importante en el embarazo en la adolescencia es la educación, puesto que es una herramienta que permite a las adolescentes estar conscientes de sus derechos y de los riesgos y oportunidades que existen<sup>20</sup>. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la mayor cantidad de embarazos tempranos está entre las adolescentes con menor número de años de estudio<sup>21</sup>.

Además de los factores antes mencionados, tienen relevante importancia los denominados determinantes próximos del embarazo en las adolescentes, entre ellos: edad de inicio de la primera relación sexual, el uso de anticonceptivos y el matrimonio a temprana edad, debido a que la actividad sexual es más alta en adolescentes con relaciones conyugales estables que en las que no las tienen<sup>22</sup>. Por tanto, las adolescentes casadas o unidas tienen probabilidades más altas de quedar embarazadas.

Todas las acciones desarrolladas por los organismos nacionales y estatales, encaminadas a reducir el embarazo en las adolescentes, deben realizarse atacándose los determinantes principales de la fecundidad. Para ello se hace necesario que de la misma manera se accione para producir un cambio estructural en aquellas normas sociales que viabilizan el embarazo a temprana edad. De esta manera se estaría evitando que las mujeres vean su desarrollo humano vulnerado por las consecuencias negativas asociadas al embarazo a temprana edad. Entre éstas, una de las más inmediatas es el efecto que podría causar el embarazo sobre la salud de la madre y su hijo o hija. En adición, el embarazo en las adolescentes está asociado al incremento de abortos inducidos, los cuales conllevan a riesgos severos para la salud cuando se realizan en condiciones inseguras. Aún en los casos de los embarazos que terminan en parto, el riesgo de muerte antes del primer año de vida entre los hijos de madres adolescentes es cerca de un 30% mayor que el de los hijos de mujeres de 20-34 años<sup>23</sup>.

Además de las consecuencias para su salud y la de sus hijos o hijas, un embarazo frecuentemente coloca a las adolescentes en una posición de desventaja respecto a las mujeres de su misma edad que no han quedado embarazadas. Las madres adolescentes frecuentemente enfrentan discriminación por parte de la comunidad y la familia, lo cual puede resultar en el abandono de su hogar de origen y, a su vez, esto incrementa su vulnerabilidad ante la violencia y el abuso, además de la pobreza. Adicionalmente, el embarazo en la adolescencia está relacionado con la deserción escolar la falta de compromiso con los estudios<sup>24</sup>.

Se agrega a lo anterior, que el embarazo adolescente está asociado con tasas más altas de fecundidad y niveles más bajos de salud en la niñez respecto a las madres mayores de 19 años<sup>25</sup>. Esto perpetúa los niveles de pobreza y vulnerabilidad, lo cual significa una carga económica para la sociedad a corto y largo plazo. En la República Dominicana, el costo estimado en la atención del embarazo y la maternidad en adolescentes para un año, representa 33 veces la inversión estimada del Plan Nacional de Prevención del embarazo de adolescentes<sup>26</sup>. Además, como resultado de la deserción escolar, las adolescentes tienen menos posibilidades para adquirir habilidades que les permitan incorporarse a las actividades productivas<sup>27</sup>.

Considerando lo expuesto anteriormente, del módulo sobre salud sexual y reproductiva de la ENHOGAR-2018, se derivan informaciones relativas a las adolescentes de 15 a 19 años. Estas informaciones permiten conocer la situación actual de esa población en lo que respecta a algunos determinantes del embarazo en la adolescencia y sus consecuencias individuales y colectivas; además, permiten dar continuidad al estudio y tratamiento de ese fenómeno. Esto contribuye al aceleración de la lucha contra la pobreza, la inequidad y la discriminación de género que experimentan las adolescentes<sup>28</sup>.

<sup>19</sup> United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization. (2017). Early and unintended pregnancy & the education sector: Evidence review and recommendations. París: United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization.

<sup>20</sup> Cherry, A. L., & Dillon, M. E. (Eds.). (2014). International Handbook of Adolescent Pregnancy.

<sup>21</sup> Organización Mundial de la Salud. (2012, Marzo 16). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Early marriages, adolescent and young pregnancies.

<sup>22</sup> Organización Mundial de la Salud. (2012, Marzo 16). Early marriages, adolescent and young pregnancies.

<sup>23</sup> Oficina Nacional de Estadística y UNICEF. (2016). Encuesta Nacional de Propósitos Múltiples - Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2014. Santo Domingo: Oficina Nacional de Estadística.

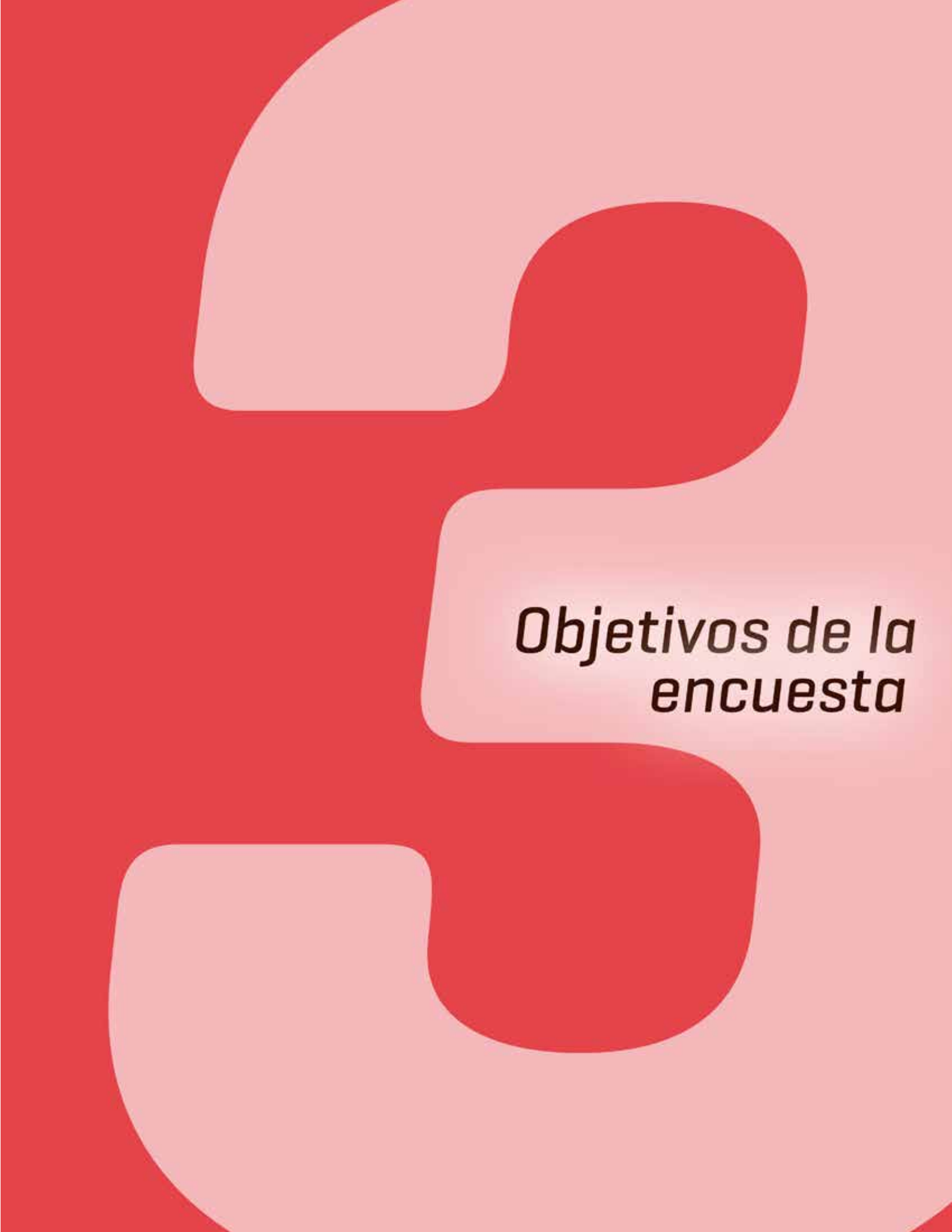
<sup>24</sup> United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO). (2017). Early and unintended pregnancy & the education sector: Evidence review and recommendations. París: Francia.

<sup>25</sup> Organización Mundial de la Salud. (2012, Marzo 16). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Early marriages, adolescent and young pregnancies.

<sup>26</sup> PESD-UNFPA-INTEC. (2013). Costos del Embarazo y la Maternidad en la Adolescencia en la República Dominicana. Santo Domingo: Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

<sup>27</sup> UNESCO. (2017). Early and unintended pregnancy.

<sup>28</sup> United Nations Children's Fund (UNICEF). (2011). The state of the world's children 2011 - Adolescence An Age of Opportunity. Nueva York: United Nations Children's Fund.

The background features a vibrant red color with several large, white, organic, rounded shapes that resemble stylized figures or abstract forms. These shapes are arranged in a vertical, somewhat symmetrical pattern, creating a modern and dynamic visual effect.

## *Objetivos de la encuesta*



## 3. Objetivos de la encuesta

---

En este capítulo se presenta los objetivos generales y los específicos del levantamiento de las informaciones sobre la salud sexual y reproductiva en las adolescentes de 15 a 19 años, en el marco de la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR-2018).

### 3.1 Objetivos generales

Los objetivos generales de la encuesta están enfocados en la generación de un conjunto de indicadores, a nivel nacional, sobre la salud sexual y reproductiva de las adolescentes de 15 a 19 años de edad del país. Así también, las condiciones de vidas en que estas viven, en torno a su contexto geográfico, demográfico y socioeconómico.

### 3.2 Objetivos específicos

1. Conocer sus características sociodemográficas y educativas básicas.
2. Determinar su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.
3. Conocer algunas características reproductivas.
4. Conocer la prevalencia de adolescentes que usa algún método anticonceptivo.
5. Obtener indicadores de la atención prenatal y natal que reciben las adolescentes.
6. Obtener algunos indicadores de nupcialidad.
7. Obtener indicadores acerca de la actividad sexual de las adolescentes.
8. Obtener indicadores de conocimiento y prevalencia de infecciones transmitidas sexualmente.
9. Obtener indicadores de conocimiento y percepción acerca del VIH-Sida.
10. Obtener indicadores sobre acceso de la población adolescentes a programas de salud.





*Aspectos  
metodológicos*



## 4. Aspectos metodológicos

---

Los diferentes elementos tomados en cuenta para el desarrollo e implementación de la encuesta se abordan en los aspectos metodológicos. En consecuencia, en este capítulo se tratan algunos elementos relativos a la organización de la encuesta, la población objetivo, el diseño y la selección, los niveles de inferencia y cobertura de la muestra, los instrumentos utilizados para la recolección de los datos, la capacitación del personal de campo, el trabajo de campo y el procesamiento de los datos.

### 4.1 Elaboración de los instrumentos de recolección de la información

Los operativos estadísticos realizados por la Oficina Nacional de Estadística (ONE) para la medición de los aspectos relacionados con la vivienda, el hogar y las características sociodemográficas de las personas, normalmente utilizan las variables usadas en los censos de población y viviendas, y otras encuestas realizadas en el país. En ese contexto, la ENHOGAR-2018, tomó en cuenta tanto en contenido como en forma, la inclusión de variables relativas a los diversos tópicos incorporados en estudios anteriores, permitiendo el seguimiento de indicadores ya contemplados en el marco de este estudio.

En esta ocasión la construcción de los instrumentos de recolección de la información estuvo orientada de la manera siguiente: primero, se elaboró un cuestionario de hogar que permitía la medición de algunas temáticas fijas en la ENHOGAR. Segundo, se realizó un cuestionario dirigido a las adolescentes de 15 a 19 años con el objetivo de estudiar algunos tópicos de la salud sexual y reproductiva. Siendo esta, la primera vez que se estudia esta temática de manera específica en la ENHOGAR. Para la construcción del Cuestionario de las adolescentes se llevó a cabo la revisión de diferentes estudios referidos al tema, entre lo que se citan: la Encuesta Demográfica y de Salud 2013; Encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en jóvenes (Visión Mundial y Cesdem); Asking young people about sexual and reproductive behaviours: Illustrative Core Instruments John Cleland, Roger Ingham, Nicole Stone (Hrp; UNDP, UNFPA–WHO–World Bank, 2001); A Guide to Monitoring and Evaluating Adolescent Reproductive Health Programs (FHI 360 The science of improving lives), 2000. Además del acompañamiento de un personal técnico del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

En ese mismo sentido, los cuestionarios de la ENHOGAR-2018 fueron sometidos a una revisión exhaustiva y de pruebas, con miras a mejorar la forma de redacción y estructura de las preguntas, introduciendo mejoras sin alterar el objetivo a alcanzar de cada una de estas.

Durante el mes de agosto del 2018, los instrumentos fueron probados en la zona urbana y rural de la provincia Santo Domingo. En la zona urbana: en el barrio Las Palmas Herrera del municipio Santo Domingo Oeste. En la zona rural, la prueba fue realizada en el paraje la Ureña de la sección Mendoza de Santo Domingo Este. A partir de los resultados de dicha prueba, se realizaron los cambios pertinentes a la redacción del instrumento.

### 4.2 Población objetivo

La población objeto de estudio del módulo sobre salud sexual y reproductiva estuvo representada por las adolescentes de 15 a 19 años de edad residentes en la República Dominicana, incluidas las islas aledañas o adyacentes que forman parte del territorio nacional.

### 4.3 Diseño de la muestra

La muestra de la ENHOGAR-2018 se diseñó con la finalidad de obtener estimaciones de diversos indicadores que permitan realizar análisis en los diferentes niveles de desagregación geográficas interés, tales como: total país, las zonas urbana y rural, las diez regiones de planificación, el Distrito Nacional y las 31 provincias del país. Además, la muestra está diseñada para replicar los dominios de estimación según el grado de aglomeración poblacional.

El marco censal de referencia está basado en el conteo de viviendas contenidas en los segmentos censales de la segmentación del IX Censo Nacional de Población y Vivienda 2010. Para el tamaño de la muestra de la



ENHOGAR-2018 se estimó una tasa de respuesta (TR) de un 90%, y una tasa de no respuesta (TNR) del 10%. El error máximo permitido fue inferior al 10%, debido a que algunas de las características medidas se presentan con frecuencia en la población objeto de estudio.

En relación con la selección de la muestra, se aplicó un muestreo probabilístico en dos etapas. Primero se seleccionó la unidad primaria de muestreo (UPM), y segundo se seleccionaron las viviendas. Las UPM fueron elegidas con probabilidad proporcional al tamaño (PPT) definido en función del número de viviendas particulares ocupadas, y una selección sistemática, con arranque aleatorio, y sin reemplazo, en ninguna de las etapas de selección.

Se obtuvo como resultado una selección de una muestra teórica de 40,080 viviendas contenidas en 1,670 Unidades Primarias de Muestreo (UPM) o segmentos censales, con la finalidad de obtener como mínimo aproximado de 36,072 viviendas.

### **Niveles de inferencias**

Los resultados de la encuesta permiten ser generalizados para las siguientes demarcaciones geográficas: Distrito Nacional y las 31 provincias del país; zona de residencia; las diez regiones de planificación contenidas en el Decreto 710-2004; las cuatro grandes regiones geográficas del país (Gran Santo Domingo, Norte o Cibao, Sur y Este); para los dominios de estimación en función del grado de aglomeración de la población: Ciudad de Santo Domingo, Grandes Ciudades (ciudades con 100 mil habitantes censados o más), Resto Urbano (ciudades con menos de 100,000 personas) y zona rural. Estos últimos para hacerlos comparables con las ENHOGAR anteriores.

## **4.4 Reclutamiento de los recursos humanos**

En toda investigación, cada uno de los procesos que la componen es importante. El reclutamiento del personal operativo es uno de ellos, siendo éste el soporte en el que descansa la recolección de la información. Por tal razón, el reclutamiento es una actividad fundamental en el desarrollo de la encuesta.

Para el reclutamiento de las personas que trabajaron en el estudio, se hizo una evaluación de los candidatos que comprendió una depuración del banco de datos de las personas que trabajaron en estudios anteriores, una revisión del currículum vitae de los nuevos postulantes, y una entrevista personal. El proceso implicó los siguientes pasos:

- a. Reunión del equipo de técnicos del Departamento de Encuestas, para hacer una evaluación del personal que trabajó en estudios anteriores.
- b. Elaboración de una lista con posibles candidatos.
- c. Localización de las personas pre-seleccionadas mediante llamadas telefónicas, para saber de la disponibilidad para trabajar en el proyecto.

El reclutamiento del personal se realizó teniendo como base un perfil ideal para cada figura de la estructura organizacional; este se definió considerando los temas a tratar en la encuesta. A continuación, se detallan los criterios definidos para la pre-selección del personal, tanto operativo como de procesamiento de la información.

### **4.4.1 Personal operativo de campo**

Los criterios para pre-seleccionar Entrevistadoras y Supervisoras de campo fueron los siguientes:

- a. Personas con experiencia en encuestas, básicamente ya registrados en el banco de datos de elegibles disponible en el Departamento de Encuestas;
- b. Residentes en el ámbito provincial donde le correspondiera trabajar en la encuesta;
- c. Buena capacidad de comunicación verbal;
- d. Adaptación a trabajos en equipo y bajo presión;
- e. Documento de No Antecedentes Penales o papel de buena conducta (depuración policial);
- f. No ser empleado o que no esté registrado en nómina gubernamental;
- g. Tener aprobado como mínimo un nivel académico de bachillerato.

#### 4.4.2 Personal para el procesamiento de datos

Para el personal de procesamiento de datos se realizó una convocatoria personal y por teléfono entre noviembre y diciembre del 2017. Los requisitos para la selección de digitadores se resaltan a continuación:

- a. Personas con experiencia en digitación y en crítica-codificación. El Departamento de Encuestas cuenta con un banco de datos de candidatos elegibles registrados, del cual se reclutan preferentemente los que han tenido mejor desempeño en estudios pasados;
- b. Adaptación a trabajos en equipo y bajo presión;
- c. Documento de no Antecedentes Penales, o de buena conducta (depuración policial);
- d. No ser empleado o registrado en otra nómina de una institución gubernamental;
- e. Tener aprobado como mínimo un nivel académico de bachillerato.

Una vez formada la lista con el personal preseleccionado para fungir como crítico-codificador, se procedió a convocarles para impartírsele una capacitación de tres días en el manejo de los cuestionarios y de cómo hacer uso de los clasificadores. Después se efectuó la selección del personal más idóneo para esta encuesta.

#### 4.5 Capacitación

La capacitación del personal operativo es la principal vía de la encuesta para asegurar que todos los procesos se desarrollen óptimamente de acuerdo con los parámetros de calidad definidos.

Esta capacitación logra que todos los involucrados, especialmente el equipo de campo, se empoderen de los aspectos metodológicos pertinentes para ejecutar sus funciones. También coayuda a que el personal se sensibilice sobre la relevancia de la encuesta para el desarrollo de la sociedad dominicana. En total fueron capacitados 240 personas: Entrevistadoras, Supervisoras de campo, Actualizadores de muestra y Supervisores de control de calidad; Críticos-codificadores y Digitadores. Debido a la gran cantidad de personas, la capacitación se desarrolló en varios cursos:

- a. Cursos para Entrevistadoras, Supervisoras de campo y Supervisores de control de calidad.
- b. Curso para Actualizadores de muestra y Supervisoras.
- c. Curso para Críticos-codificadores.
- d. Curso para Digitadores.

El desarrollo de la capacitación tuvo una duración de alrededor de dieciocho días. Seis días, para Entrevistadoras y Supervisoras y seis días para Actualizadores de muestra y Supervisoras; tres días para capacitación de los Críticos-codificador y Digitadores.

El personal técnico del Departamento de Encuestas de la Oficina Nacional de Estadística fungió como instructor. Éstos, antes de iniciar la capacitación realizaron una reunión con el director del proyecto para discutir y consensuar las exposiciones del equipo como una forma de estandarizar criterios.

El método utilizado durante la capacitación fue el expositivo-participativo. Durante su desarrollo, los instrumentos utilizados fueron: los manuales de la Entrevistadora y de la Supervisora; los cuestionarios preliminares para las prácticas, los mapas o croquis, los diferentes formularios a utilizar durante el levantamiento, un proyector, pizarras y material gastable.

##### 4.5.1 Capacitación del personal operativo de campo

La capacitación del personal operativo se efectuó entre el 7 y el 12 de agosto del 2018 en dos jornadas diarias de trabajo: una en la mañana y otra en la tarde, de cuatro horas cada una. Los dos últimos días de la capacitación fueron

dedicados a realizar una práctica de campo, que funcionó también como prueba piloto para probar la funcionalidad de los cuestionarios utilizados para el levantamiento de la información. Los objetivos de la capacitación fueron los siguientes:

- a. Proveer los conocimientos necesarios acerca de las características y los objetivos de la encuesta.
- b. Dar a conocer sus funciones al personal, y los aspectos metodológicos relacionados con su posición dentro de la estructura operativa.
- c. Formar a los participantes en el conocimiento de las variables, objetivos de las preguntas, e instruirles en el manejo y llenado de los instrumentos de recolección de la información de la encuesta.
- d. Desarrollar a través de prácticas las destrezas necesarias para hacer la entrevista y la aplicación de los cuestionarios.

Los instructores capacitaron a las aspirantes a Entrevistadora, Supervisora y Actualizador de muestra sobre los siguientes aspectos:

- a. Métodos y técnicas para realizar las entrevistas.
- b. Lineamientos éticos a observar durante la operación de campo.
- c. Aspectos importantes sobre la calidad de los datos.
- d. Manejo de los cuestionarios, procedimientos y formas de llenar las preguntas en cada sección.

En el curso se les instruyó a las Supervisoras de campo sobre los procesos vinculados al ejercicio de sus funciones, y la realización del control de calidad del trabajo efectuado por el equipo de Entrevistadoras bajo su responsabilidad.

La selección final del personal a contratar, se efectuó a través de la evaluación de todos los aspectos abordados durante la capacitación. Específicamente se consideraron los siguientes criterios: asistencia, puntualidad, aptitudes, actitudes, nivel de asimilación de conocimientos, participación, resultados de prácticas en el aula y en el terreno, nivel de comprensión, dicción, caligrafía y ortografía.

#### **4.5.2 Capacitación del personal de procesamiento de datos**

Una vez iniciada la etapa del levantamiento de las informaciones en campo, se realizó la capacitación de los Digitadores y de los Críticos-codificadores. Junto a este proceso se hicieron los últimos ajustes al programa de captura de datos y adiestramiento del personal de crítica y codificación. El curso para el personal de procesamiento de datos tenía como ejes:

- a. Instruirlo en los aprestos generales de la ENHOGAR-2018.
- b. Adiestrarlos en el ejercicio de sus funciones.
- c. Proveer de los conocimientos idóneos para la crítica y codificación de las informaciones recopiladas. Esto implicó capacitarlos en el uso de los clasificadores de ocupación, y actividad económica. También en la consistencia de la información recolectada.
- d. Transmitir los conocimientos básicos para el manejo del programa de captura de datos.
- e. Dar a conocer los lineamientos éticos para el adecuado ejercicio de sus funciones y de aquellos elementos relacionados con la confidencialidad de la información.

En total fueron capacitados 16 Críticos-codificadores para la codificación y la validación de los datos, y 22 Digitadores; 18 para digitar los cuestionarios completados en campo y cuatro para digitar los listados de los recorridos realizados por los Actualizadores.

*Trabajo  
de campo*



## 5. Trabajo de campo

---

Una de las etapas más importantes del estudio es la recopilación de las informaciones en las viviendas seleccionadas. Para los fines de este ejercicio estadístico, se llama “levantamiento” al conjunto de tareas desarrolladas, con el objetivo de obtener las informaciones de manera sistematizada de las viviendas seleccionadas mediante la implementación de cuestionarios previamente elaborados.

Las actividades del levantamiento de la encuesta se agruparon se agrupan en tres grandes grupos:

- a. Actividades y tareas de pre-levantamiento (formación de los equipos, reorganización y distribución de las UPM seleccionadas, recepción y distribución de materiales);
- b. Levantamiento de la información; y post-levantamiento (recepción de los cuestionarios completados y los documentos de las UPM seleccionadas).
- c. Post-levantamiento (recepción de los cuestionarios completados y los documentos de las UPM seleccionadas).

Todas esas actividades tienen como tarea transversal la supervisión llevada a cabo tanto por los Supervisores nacionales, como por los funcionarios operativos con personal bajo su responsabilidad.

La estructura organizacional de la operación de campo se constituyó de la siguiente manera:

- a. Director del proyecto.
- b. Encargado del Departamento de Encuesta;
- c. Encargada de Operación de Campo;
- d. Seis Supervisores nacionales;
- e. Cuatro Supervisores de control de calidad de la información;
- f. 23 Supervisoras de campo;
- g. 23 Actualizadores de la muestra;
- h. 93 Entrevistadoras.

### 5.1 Entrega del material de trabajo al personal operativo de campo

Los Actualizadores de la muestra recibían los materiales concernientes a la carga de trabajo asignada a cada semana, en correspondencia a los lineamientos previamente definidos por la Encargada de Operación de campo. Para estos fines se realizaba una reunión en la sede de la ONE todos los domingos de cada semana, en horario de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. Un día después, es decir los lunes, se convocaba a las Supervisoras de Campo, hasta que se concluyera el proceso, para hacerles entrega de los materiales y evaluar el trabajo de la semana concluida. Para lo cual, a las 10:00 a.m. de la mañana del mismo día se realizaba una reunión con los Supervisores nacionales, Supervisores de calidad y Supervisoras de campo.

Para el cumplimiento de sus responsabilidades, cada semana, al personal se le entregaba material gastable, instrumentos de recolección de la información, documentos cartográficos, formularios de control, entre otros.

### 5.2 Actualización de las Unidades Primarias de Muestreo (UPM)

La actualización consistía en hacer un reconocimiento de los límites de la UPM o segmento. Esta actividad tiene varios procedimientos:

1. Ubicación en campo del segmento seleccionado en la muestra.
2. Recorrido de reconocimiento o delimitación de los límites del segmento.
3. Levantamiento cartográfico de la UPM trazando en papel cada elemento encontrado.
4. Diligencia del "Registro de edificaciones" de cada una de las estructuras encontradas en dicho recorrido.

El Actualizador debía entregar cada día a la Supervisora de campo el croquis que le fue asignado, el listado del recorrido y el levantamiento actualizado. Después de recibir las UPM actualizadas del día, la Supervisora debía hacer la verificación de las mismas, que consistía en realizar un recorrido de identificación de límites, asegurándose que estuvieran plasmadas en el recorrido y en el levantamiento todas las estructuras existentes en la UPM, y enumeradas de 1 a N las viviendas ocupadas.

### **5.3 Levantamiento de la información**

La recolección de la información se realizó mediante entrevistas directas a los informantes adecuados, anotando las informaciones suministradas en los cuestionarios. La entrevista fue guiada por una Entrevistadora, quien era la responsable de aplicar los cuestionarios a los informantes en cada uno de los hogares de las viviendas seleccionadas.

El levantamiento de las informaciones de la ENHOGAR-2018, precisaba de dos informantes. Un primer informante para llenado del Cuestionario de hogar, este podía ser el jefe o la jefa del hogar, o una persona de 18 o más años de edad con pleno conocimientos de las informaciones de los demás miembros del hogar. Un segundo informante para la contestación del Cuestionario 2 de la encuesta, fueron las adolescentes de 15 a 19 años de edad, residentes en los hogares entrevistados.

La duración del trabajo de campo fue de 72 días continuos, desde el 27 agosto hasta el 2 de diciembre del 2018; con excepción de las dos primeras semanas del mes de octubre (del 1 al 15), cuando se hizo una pausa en los trabajos del levantamiento debido al deterioro de las condiciones climáticas. La jornada de trabajo de cada semana estuvo compuesta por seis días de labores y uno de descanso, de martes a domingo y el lunes libre para las Entrevistadoras.

Los equipos de campo estaban conformados por cinco personas cada uno (una Supervisora de campo, cuatro Entrevistadoras y un Actualizador de muestra). Todos los equipos estuvieron coordinados por la Encargada de la Operación de Campo, quien a su vez recibía instrucciones del Director del proyecto y del Encargado del Departamento de Encuestas.

Antes del levantamiento de cada UPM, la Supervisora hacía el recorrido con las Entrevistadoras señalándoles las viviendas a las cuales les correspondía hacer las entrevistas, para asegurar que estuvieran ocupadas. La Supervisora les suministraba las informaciones de la identificación de la muestra y la ubicación geográfica.

La carga semanal por equipo era de seis UPM; una UPM por día y se trabajaban 24 viviendas seleccionadas aleatoriamente. A las Entrevistadoras se les asignaban seis viviendas en el día, pero debían aplicar un Cuestionario de hogar a todos los hogares dentro de ellas, hasta cinco, pues, después de ese número eran consideradas viviendas colectivas.

### **5.4 Seguimiento al trabajo de campo**

La supervisión es uno de los factores por los cuales la ENHOGAR se ha tornado en un referente metodológico en la región. Tomando en cuenta la estructura funcional operativa de la ENHOGAR-2018, la supervisión fue de tipo piramidal, lo que significa que se desarrolló en todos los niveles: nacional, supervisión de calidad, supervisión de campo y supervisión de gabinete o por teléfono. También se incluye la supervisión ejercida por la Encargada de Operación de Campo, el Encargado del Departamento de Encuestas y el Director de Censos y Encuestas. A continuación, se resaltan las características principales de cada tipo de supervisión.

#### **5.4.1 Supervisión ejecutiva en el terreno**

El objetivo principal de esta supervisión es dar seguimiento continuo al levantamiento de las informaciones en el terreno, a través de llamadas telefónicas, visitas a los equipos en el terreno, recepción de los reportes realizados por el personal de campo, por la Encargada de Crítica y Codificación, y por el Encargado de Procesamiento de Datos. Lo más importante de este nivel de supervisión fue dar seguimiento a los resultados a través de algunos indicadores definidos en los objetivos de la encuesta.

### 5.4.2 Supervisión nacional

Los Supervisores nacionales, dentro de la estructura, ayudan a fortalecer los canales de comunicación por su apoyo y asesoría entre el Departamento de Encuestas y el personal responsable de captar la información en el terreno. Estos garantizan que todos los procesos metodológicos de la encuesta se ejecuten conforme se definieron. La principal responsabilidad de los Supervisores nacionales es asegurar de manera oportuna la cobertura y la calidad del levantamiento de la información. La supervisión nacional estuvo a cargo de cinco técnicos del Departamento de Encuestas, con pleno conocimiento del procedimiento a emplear en terreno.

### 5.4.3 Supervisión de Calidad de la información en el campo

La principal responsabilidad de los Supervisores de control de calidad es asegurar la calidad de las informaciones levantadas mediante el acompañamiento de los equipos en el terreno. Su rol es dar solución a cualquier inconveniente que se presentara en terreno y velar porque cada cuestionario aplicado llegara a la Oficina con el mínimo de errores e inconsistencias posible.

### 5.4.4 Seguimiento diario a la cobertura y calidad de la información por teléfono

Además del seguimiento realizado en terreno, el Departamento de Encuestas constituyó un equipo compuesto por tres personas, con sede en la ONE, para dar seguimiento vía telefónica a la cobertura y a la calidad de la información. Los técnicos designados se comunicaron diariamente con cada Supervisora de campo en horario de 8:00 a.m. a 10:00 a.m., y les requerían las informaciones contempladas en el formulario “Seguimiento del trabajo de campo”.

Con este instrumento se recogía información sobre algunos indicadores de la encuesta para elaborar los gráficos que indicaban el avance de la cobertura y la calidad del trabajo realizado por cada equipo. Estos a su vez servían para identificar los puntos críticos y alertar a las Supervisoras de campo sobre los indicadores que no presentaban el comportamiento esperado.

## 5.5 Recepción de materiales diligenciados

El proceso consistió en la devolución de los materiales por las Supervisoras de campo a la División de Operaciones Campo de la siguiente manera:

- 1) Registro de las Supervisoras de campo de acuerdo con el orden de llegada.
- 2) El personal Crítico-codificador recibía, verificaba y registraba los cuestionarios diligenciados correspondientes a cada UPM.
- 3) La Supervisora de campo debía entregar, ordenados en una bolsa plástica transparente, los cuestionarios; los formularios de control de la Supervisora y de la Entrevistadora, dos croquis, el levantamiento actualizado y el recorrido (una UPM por bolsa). Solo se recibían UPM completas; si se detectaban cuestionarios incompletos, con información inconsistente, y sin una nota que lo justificara, eran devueltos a la Supervisora. Otra causa de devolución de cuestionarios era la identificación de errores en la selección de las viviendas de la UPM.





The background features a light pinkish-red color with several large, organic, rounded shapes in a darker red. One large shape is on the left, and two others are on the right, one above and one below the text.

# *Procesamiento de datos*



## 6. Procesamiento de datos

---

La fase de procesamiento de datos comprendió las siguientes tareas:

1. Elaboración de un programa para la entrada de datos.
2. Crítica y codificación.
3. Digitación (incluida la doble digitación).
4. Consistencia de la información.
5. Generación de variables auxiliares y de cuadros.

El insumo principal para la elaboración del programa de captura de los datos, lo representan los cuestionarios.

El programa fue probado previamente con los cuestionarios aplicados en la prueba de instrumentos o prueba piloto. El inicio de la crítica-codificación se efectuó a partir de la segunda semana del trabajo de campo; la entrada de los datos en la tercera semana; mientras que la consistencia se hizo de manera paralela a esta última.

### 6.1 Crítica-codificación

La crítica-codificación de la ENHOGAR-2018 estuvo organizada en dos tareas: la revisión y la codificación. La tarea de revisión, o crítica de los cuestionarios, consistió en examinar las anotaciones hechas en cada pregunta, con la finalidad de lograr una buena información y eficientizar la captura de los datos. Para esto se establecieron algunos criterios generales, tales como: a) que las respuestas anotadas fueran legibles; b) la detección de información innecesaria e inconsistente; c) la detección de preguntas omitidas, entre otros.

Por otro lado, la codificación consistió en asignar códigos o claves numéricas a la información literal contenida en algunas preguntas del cuestionario, con el objetivo de permitir una entrada ágil durante la captura de datos, y de obtener resultados organizados en categorías homogenizadas, de acuerdo a los estándares correspondientes. Se codificaron las variables: “los cursos técnicos o vocacionales”; “provincia y municipio del país”; “país de nacimiento”; “ocupación”, y “rama de actividad económica”.

### 6.2 Digitación

En la digitación de los datos se empleó un paquete inteligente de entrada de datos, llamado *Census and Survey Processing System (CSPro)*. Con la finalidad de asegurar la integridad y la confiabilidad de los datos introducidos, se realizó una doble digitación para la totalidad de los cuestionarios. Cabe resaltar que la consistencia se realizó de manera simultánea a la digitación.

Para la entrada de datos se contrataron 22 digitadores; 18 para digitar los cuestionarios diligenciados; y cuatro para la digitación de los marcos de lista de viviendas de cada UPM.

### 6.3 Análisis de consistencia y validación de las informaciones

Antes de iniciar el análisis de los datos, estos necesitan validarse. Esta validación comprende tres etapas:

1. La verificación de que los datos están completos; para asegurar que todos los casos esperados estén presentes en el archivo de datos y que existan los registros correctos para cada caso.
2. La verificación de las variables numéricas, para que solo tengan valores numéricos y que estos sean válidos.
3. La verificación de la consistencia entre variables.

Finalmente, el análisis de la información y la generación de los tabulados se realizaron con el paquete estadístico SPSS.



**Cobertura**  
*de la muestra*



## 7. Cobertura de la muestra

Para el levantamiento de la ENHOGAR-2018 se seleccionó una muestra de 40,080 viviendas en 1,670 UPM, de las cuales 27,552 correspondían a la zona urbana (seleccionadas en 1,148 UPM); y 12,528 (escogidas en 522 UPM), a la zona rural.

Durante el levantamiento de la información, en algunas de las viviendas seleccionadas, no se pudo realizar la entrevista por diversas razones, dentro de las cuales podemos mencionar: 1) por rechazo a la entrevista; 2) porque los miembros del hogar seleccionados estaban ausentes temporalmente; y 3) porque la vivienda estaba desocupada o convertida en negocio. Por cuestiones de seguridad, en dos UPM no se le permitió el acceso al personal de la encuesta, lo cual conllevó a la pérdida de estos conglomerados de viviendas.

La muestra teórica real se redujo a 40,032 viviendas. De ese número se logró una muestra efectiva de 38,409 viviendas y se logró entrevistar a 38,424 hogares. Esto representa, una tasa de repuesta (TR) de 95.9%, muy superior a la contemplada en el diseño de la muestra.

**Cuadro 1**

REPÚBLICA DOMINICANA: Número de viviendas en la muestra; número de viviendas ocupadas; número de viviendas efectivas; número de hogares entrevistados y tasa de respuesta, según características geográficas, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Número de viviendas en la muestra	Número de viviendas ocupadas	Número de viviendas efectivas	Número de hogares entrevistados	Tasa de respuesta (%)
<b>Total</b>	<b>40,080</b>	<b>40,032</b>	<b>38,409</b>	<b>38,424</b>	<b>95.9</b>
<b>Zona de residencia</b>					
Urbano	27,576	27,528	26,117	26,130	94.9
Rural	12,504	12,504	12,292	12,294	98.3
<b>Estratos geográfico</b>					
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	5,952	5,928	5,257	5,259	88.7
Grandes Ciudades	6,576	6,552	6,122	6,128	93.4
Resto Urbano	15,048	15,048	14,738	14,743	97.9
Rural	12,504	12,504	12,292	12,294	98.3
<b>Región de residencia</b>					
Cibao Norte	5,352	5,328	4,946	4,951	92.8
Cibao Sur	3,768	3,768	3,648	3,648	96.8
Cibao Nordeste	4,032	4,032	3,960	3,962	98.2
Cibao Noroeste	3,240	3,240	3,130	3,132	96.6
Valdesia	4,992	4,992	4,880	4,883	97.8
Enriquillo	3,240	3,240	3,226	3,227	99.6
El Valle	1,944	1,944	1,927	1,927	99.1
Del Yuma	3,504	3,504	3,446	3,446	98.3
Higuamo	3,336	3,336	3,282	3,282	98.4
Metropolitana	6,672	6,648	5,964	5,966	89.7

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.



**Cuadro 2**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución de la población ponderada y sin ponderar, según características geográficas, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Número de personas ponderado	Porcentaje ponderado	Número de personas sin ponderar	Porcentaje no ponderado
<b>Total</b>	<b>119,339</b>	<b>100.0</b>	<b>119,339</b>	<b>100.0</b>
<b>Zona de residencia</b>				
Urbano	96,886	81.2	81,462	68.3
Rural	22,453	18.8	37,877	31.7
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	40,245	33.7	16,536	13.9
Grandes Ciudades	22,846	19.1	18,035	15.1
Resto Urbano	33,795	28.3	46,891	39.3
Rural	22,453	18.8	37,877	31.7
<b>Región de residencia</b>				
Cibao Norte	18,685	15.7	14,863	12.5
Cibao Sur	8,324	7.0	11,381	9.5
Cibao Nordeste	7,313	6.1	11,796	9.9
Cibao Noroeste	4,798	4.0	9,349	7.8
Valdesia	12,359	10.4	15,778	13.2
Enriquillo	4,721	4.0	10,819	9.1
El Valle	3,509	2.9	6,603	5.5
Del Yuma	7,878	6.6	9,884	8.3
Higuamo	7,011	5.9	9,966	8.4
Metropolitana	44,742	37.5	18,900	15.8

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

**Cuadro 3**

REPÚBLICA DOMINICANA: Número promedio de miembros por hogar; edad promedio de la población (en años); edad mediana de la población; población menor de 15 años; población de 15 a 64 años de edades; población de 65 años y más; población alfabetada de 10 años y más; población alfabetada de 15 años y más con estudios primarios, según características geográficas, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Número promedio de personas por hogar	Edad promedio de la población (en años)	Edad mediana de la población (en años)	Porcentaje de personas menor de 15 años	Porcentaje de personas de 15 a 64 años	Porcentaje de personas de 65 años y más	Porcentaje de alfabetados de 10 años y más <sup>2</sup>	Porcentaje de personas de 15 años y más con estudios primario
<b>Total</b>	3.1	31.5	28.0	25.6	65.9	8.5	94.1	93.6
<b>Zona de residencia</b>								
Urbana	3.1	31.4	28.0	25.4	66.4	8.2	95.4	95.0
Rural	3.1	31.7	28.0	26.4	64.2	9.4	88.7	87.6
<b>Estrato geográfico</b>								
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	3.1	31.5	28.0	24.5	67.7	7.8	97.0	96.9
Grandes Ciudades	2.9	31.6	29.0	24.7	67.2	8.1	96.4	96.1
Resto Urbano	3.2	31.3	28.0	26.9	64.2	8.9	92.6	91.9
Rural	3.1	31.7	28.0	26.4	64.2	9.4	88.7	87.6
<b>Región de residencia</b>								
Cibao Norte	3.0	32.6	30.0	23.8	66.9	9.4	93.9	93.4
Cibao Sur	3.1	32.0	29.0	24.7	65.9	9.3	92.7	92.1
Cibao Nordeste	3.0	33.5	30.0	24.5	64.7	10.8	91.8	91.0
Cibao Noroeste	3.0	32.9	29.0	24.2	65.1	10.6	90.3	89.6
Valdesia	3.2	30.7	27.0	27.0	64.7	8.2	92.2	91.5
Enriquillo	3.4	30.0	26.0	30.3	61.2	8.5	87.6	86.5
El Valle	3.4	31.0	26.0	30.0	59.9	10.0	84.7	82.9
Del Yuma	2.9	29.7	28.0	27.0	66.9	6.0	96.2	96.0
Higuamo	3.0	31.6	28.0	26.9	64.0	9.2	93.8	93.2
Metropolitana	3.2	31.2	28.0	25.1	67.3	7.6	96.8	96.6

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye personas que declararon no saber leer y escribir pero completaron 3 o más años de estudios.





**Características**  
*sociodemográficas básicas*  
*de las adolescentes*



## **8. Características sociodemográficas básicas de las adolescentes**

---

La encuesta ENHOGAR-2018, da cuenta de informaciones socioedemográficas básicas relativas a las adolescentes de 15 a 19 años de edad. Esto es en razón de que en la República Dominicana al igual que en otros países se tiene muy claro el grado de vulnerabilidad de estas jóvenes durante el periodo de la adolescencia y los distintos cambios que estas experimentan, tanto físicos como emocionales, biológicos, psicológicos, sexuales y sociales.

En este acápite del informe se presentan informaciones sobre las características demográficas, educativas y la condición laboral de las adolescentes en ese tramo de edad. De igual manera se ofrece información sobre los idiomas que estas utilizan para comunicarse con las demás personas. A continuación, se presentan los resultados encontrados.

### **8.1 Características demográficas básicas**

#### **8.1.1 Vínculo con las personas con quienes viven**

La mayor parte de las adolescentes de 15 a 19 años vive en un núcleo familiar formado por padre, madre y hermanos (36%); otra parte importante vive (17.3%) con su madre y sus hermanos. De acuerdo con la zona de residencia y el estrato geográfico, se aprecia que en la zona rural es más común para las adolescentes el convivir con su esposo o con su padre que en la zona urbana (ver Cuadro 4).

Cuadro 4

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por vínculo con la persona con quien vive, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años											
	Total	Con su madre y sus hermanos	Con su madre y padre	Con su madre	Con su madre y sus hermanos e hijos	Con su esposo o marido	Con sus hijos	Con su esposo o marido	Con otros familiares	Con otros familiares no familiares	Sola	Otro
<b>Total</b>	4,946	100.0	36.0	3.6	5.0	17.3	5.4	0.6	13.6	1.3	0.6	10.6
<b>Zona de residencia</b>												
Urbana	4,068	100.0	35.5	3.4	5.5	18.2	4.6	0.5	14.1	1.3	0.7	10.7
Rural	878	100.0	38.3	4.1	2.9	13.1	9.2	1.0	11.2	1.7	0.4	10.4
<b>Estrato geográfico</b>												
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	37.5	3.1	5.9	19.6	4.0	0.3	13.3	0.9	0.1	10.3
Grandes Ciudades	908	100.0	35.1	3.6	4.8	17.4	4.9	1.0	14.6	1.0	2.1	8.2
Resto Urbano	1,447	100.0	33.3	3.8	5.5	17.0	5.1	0.3	14.6	1.9	0.4	12.6
Rural	878	100.0	38.3	4.1	2.9	13.1	9.2	1.0	11.2	1.7	0.4	10.4
<b>Macro-región geográfica</b>												
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	37.3	3.0	5.8	19.4	4.1	0.4	13.5	0.9	0.1	10.6
Norte o Cibao	1,516	100.0	34.0	4.0	4.7	16.8	6.0	0.8	12.9	1.6	0.9	11.0
Este	625	100.0	31.1	4.1	6.2	17.2	7.2	0.9	16.9	1.6	1.3	7.9
Sur	907	100.0	39.9	3.5	3.2	13.8	6.2	0.4	12.7	1.9	0.7	11.9
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>												
Muy bajo	772	100.0	20.5	2.4	5.5	14.5	13.5	1.7	12.5	1.5	1.9	11.1
Bajo	961	100.0	31.2	3.3	4.3	18.3	7.3	0.6	13.0	1.6	0.4	11.6
Medio bajo	1,225	100.0	35.2	3.1	4.8	20.2	5.1	0.8	14.2	2.0	0.1	9.5
Medio y medio alto	1,532	100.0	41.4	4.0	5.7	17.5	2.1	0.0	14.2	0.7	0.6	11.6
Alto	456	100.0	56.3	6.0	4.2	11.5	0.2	0.0	12.6	0.8	0.3	7.4

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Por grupo socioeconómico familiar, se estima que mientras mayor es el nivel socioeconómico familiar, más tienden las adolescentes a vivir con su padre, su madre y sus hermanos, y por el contrario, menos tendentes a vivir con su esposo o marido e hijos. De las adolescentes que pertenecen al grupo socioeconómico Muy bajo, el 20.5% vive con sus padres y hermanos. Esa proporción aumenta conforme aumenta el nivel socioeconómico hasta alcanzar el 56.3% de las que pertenecen al grupo Alto.

### 8.1.2 Religión de pertenencia

La religión predominante entre las adolescentes de 15 a 19 años es la Católica (37%), seguida de la Evangélica (25.5%); mientras que, una de cada tres adolescentes no pertenece a ninguna religión (34.7%). De acuerdo con la zona de residencia y al estrato geográfico, se observa que la religión Católica es más predominante en el área rural (46.2%), y la Evangélica es la que tiene menos adeptos (23.1%). Se colige que, la Ciudad de Santo Domingo es el estrato con mayor prevalencia de adolescentes que no practica ninguna religión (39.9%) (ver Cuadro 5).

**Cuadro 5**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por religión a la que pertenece, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años					
		Total	Católica	Evangélica <sup>2</sup>	Ninguna	Otra	Sin información
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>37.0</b>	<b>25.5</b>	<b>34.7</b>	<b>2.5</b>	<b>0.2</b>
<b>Zona de residencia</b>							
Urbana	4,068	100.0	35.1	26.1	36.2	2.6	0.1
Rural	878	100.0	46.2	23.1	27.9	2.2	0.6
<b>Estrato geográfico</b>							
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	31.0	25.4	39.9	3.6	0.0
Grandes Ciudades	908	100.0	38.3	29.3	30.6	1.8	0.0
Resto Urbano	1,447	100.0	37.8	24.7	35.2	1.9	0.3
Rural	878	100.0	46.2	23.1	27.9	2.2	0.6
<b>Macro-región geográfica</b>							
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	30.4	26.3	39.6	3.7	0.0
Norte o Cibao	1,516	100.0	58.7	21.2	17.6	2.0	0.5
Este	625	100.0	20.9	36.3	41.2	1.5	0.1
Sur	907	100.0	25.8	23.8	48.6	1.6	0.2
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>							
Muy bajo	772	100.0	28.8	24.2	44.9	1.9	0.1
Bajo	961	100.0	36.7	22.6	39.1	1.3	0.3
Medio bajo	1,225	100.0	35.2	29.0	33.3	2.3	0.3
Medio y medio alto	1,532	100.0	41.9	25.3	29.3	3.3	0.1
Alto	456	100.0	40.4	25.5	30.1	4.1	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

La macro-región geográfica que presenta la mayor prevalencia de adolescentes que pertenecen a la religión católica es la Norte o Cibao, 3 de cada 5 adolescentes (58.7%). En la región Este la religión Evangélica es la predominante entre las adolescentes, mientras que en la región Sur se encuentra la mayor proporción de adolescentes que no pertenece a una religión (48.6%).

De acuerdo con el grupo socioeconómico familiar se aprecia que el grupo Muy bajo es el que tiene la mayor proporción de adolescentes que no pertenece a ninguna religión (44.9%), la menor proporción de adolescentes que pertenece a la religión Católica (28.8%) y la segunda menor proporción de adolescentes que pertenece a la religión Evangélica (29.0%). El grupo Alto presenta la mayor proporción de adolescentes que pertenece a la religión Católica (40.4%) y la segunda menor proporción de adolescentes que no pertenece a ninguna religión (30.1%).



## 8.2 Características educativas

### 8.2.1 Asistencia escolar

El porcentaje de las adolescentes que ha asistido a la escuela, colegio o universidad se sitúa en 99.6%, de las cuales 75.9% asisten actualmente y 23.7% no asisten, pero asistieron. En función del grupo socioeconómico familiar, se colige que cuanto mayor es el nivel del socioeconómico tiende más a asistir a un centro educativo (ver Cuadro 6).

**Cuadro 6**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que asiste o asistió a la escuela, colegio o universidad, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años				
		Total	Sí, asiste actualmente	No asiste, pero asistió	Nunca asistió	Sin información
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>75.9</b>	<b>23.7</b>	<b>0.3</b>	<b>0.1</b>
<b>Zona de residencia</b>						
Urbana	4,068	100.0	76.5	23.1	0.3	0.1
Rural	878	100.0	73.3	26.3	0.3	0.1
<b>Estrato geográfico</b>						
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	75.3	24.5	0.1	0.1
Grandes Ciudades	908	100.0	76.6	22.7	0.7	0.0
Resto Urbano	1,447	100.0	77.8	21.7	0.4	0.1
Rural	878	100.0	73.3	26.3	0.3	0.1
<b>Macro-región geográfica</b>						
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	75.2	24.6	0.1	0.1
Norte o Cibao	1,516	100.0	76.6	22.7	0.6	0.1
Este	625	100.0	74.8	24.9	0.3	0.0
Sur	907	100.0	77.1	22.4	0.4	0.1
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>						
Muy bajo	772	100.0	61.5	37.4	1.0	0.0
Bajo	961	100.0	73.6	26.0	0.3	0.1
Medio bajo	1,225	100.0	76.6	23.1	0.2	0.1
Medio y medio alto	1,532	100.0	80.5	19.1	0.2	0.2
Alto	456	100.0	87.5	12.5	0.0	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

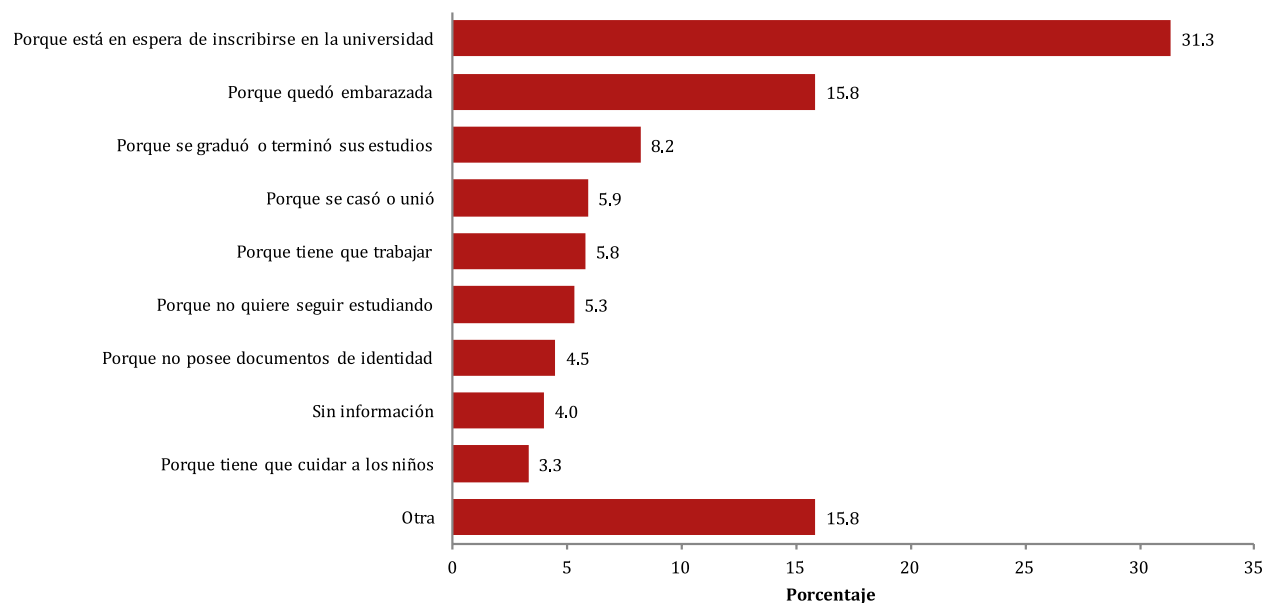
### 8.2.2 Razones para interrumpir la asistencia escolar

Los resultados de la ENHOGAR-2018 indican que 3 de cada 10 adolescentes de 15 a 19 dejaron de asistir a la educación formal, porque estaban a la espera de inscribirse en la universidad (31.3%) y 1 de cada 10 indicó que no lo hacía porque se graduó o terminó sus estudios.

La maternidad, desde quedar embarazada hasta el momento de ser madre, es una de las principales razones por las cuales las adolescentes interrumpen sus estudios. En ese sentido, el Gráfico 1 muestra que, por quedar embarazada un 15.8% de las adolescentes dejó de asistir a la escuela, colegio o la universidad y 3.3% por el cuidado de los hijos. Otras razones por las cuales las adolescentes dejan sus estudios son: por el matrimonio o la unión libre (5.9%), por tener que trabajar (5.8%) y la falta de documentos de identidad (4.5%).

**Gráfico 1**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que no asiste pero asistió a la educación formal, por razón principal por la que dejó de asistir, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR 2018



### 8.2.3 Nivel de instrucción

Como es de esperarse, la mayoría de las adolescentes de 15 a 19 años ha alcanzado el nivel secundario o medio (72%); mientras que, un 14.7% ya ha alcanzado el nivel superior o universitario, y una de cada diez adolescentes solo ha alcanzado el nivel de primaria o básico (12.7%), (ver Cuadro 7).

**Cuadro 7**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por nivel de instrucción alcanzado, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años					
		Total	Ninguno o Pre-escolar <sup>2</sup>	Primaria o Básica	Secundario o Medio	Superior o Universitario	Sin información
<b>Total</b>	4,946	100.0	0.4	12.7	72.0	14.6	0.3
<b>Zona de residencia</b>							
Urbana	4,068	100.0	0.4	12.0	72.0	15.3	0.3
Rural	878	100.0	0.4	16.0	71.8	11.6	0.3
<b>Estrato geográfico</b>							
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	0.2	11.9	69.0	18.5	0.3
Grandes Ciudades	908	100.0	0.7	11.3	72.7	15.0	0.2
Resto Urbano	1,447	100.0	0.4	12.5	75.2	11.6	0.4
Rural	878	100.0	0.4	16.0	71.8	11.6	0.3
<b>Macro-región geográfica</b>							
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	0.2	12.2	69.9	17.5	0.3
Norte o Cibao	1,516	100.0	0.6	11.4	72.5	15.0	0.5
Este	625	100.0	0.3	14.8	74.6	10.3	0.0
Sur	907	100.0	0.4	14.6	73.9	10.8	0.3

Continuación, Cuadro 7...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años					Sin información
		Total	Ninguno o Pre-escolar <sup>2</sup>	Primaria o Básica	Secundario o Medio	Superior o Universitario	
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>							
Muy bajo	772	100.0	1.1	27.8	66.3	4.2	0.5
Bajo	961	100.0	0.3	16.4	74.0	8.8	0.5
Medio bajo	1,225	100.0	0.2	11.3	76.9	11.4	0.1
Medio y medio alto	1,532	100.0	0.3	6.8	71.4	21.3	0.2
Alto	456	100.0	0.0	2.8	66.2	30.7	0.2

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Porcentaje estimado con un numerador menor a 30 sin ponderar

De acuerdo con la zona de residencia, se observa que la zona rural es la que tiene la mayor proporción de adolescentes de 15 a 19 años que solo ha alcanzado el nivel Básico (16.0%), mientras que la zona urbana tiene la mayor proporción de adolescentes que ha alcanzado el nivel Universitario (15.3%). Considerando el estrato geográfico, la Ciudad de Santo Domingo es la que presenta la mayor proporción de adolescentes que ha alcanzado el nivel Superior (18.5%).

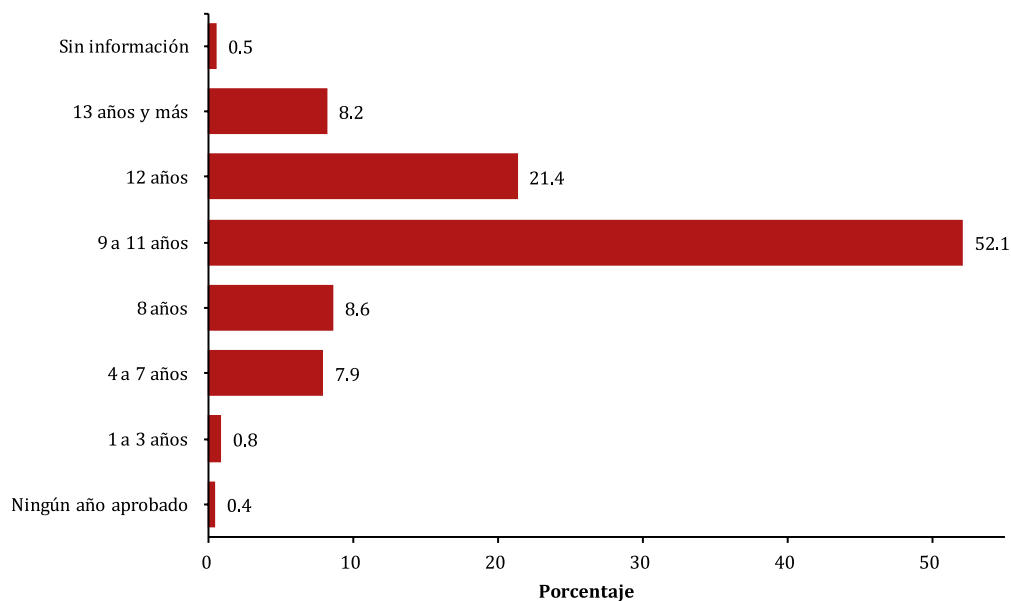
En función del grupo socioeconómico familiar, se infiere lo siguiente: el nivel de instrucción alcanzado por las adolescentes tiene una relación con el grupo socioeconómico de pertenencia.

Se observa que casi 3 de cada 10 adolescentes del grupo Muy bajo solo han alcanzado el nivel Básico (27.8%), mientras que esa misma cantidad de adolescentes por cada 10 han alcanzado el nivel Superior en el grupo Alto (30.7%).

#### 8.2.4 Años de estudio aprobados

Los resultados de la ENHOGAR-2018, presentados en el Gráfico 2, revelan que un poco más de la mitad (52.1%) de las adolescentes de 15 a 19 años han aprobado entre 9 y 11 años de estudio y una de cada cinco (21.6%) han aprobado 12, es decir, habían concluido el nivel Medio o secundario. Menos del 10% de las adolescentes han aprobado 13 años y más (8.2%).

**Gráfico 2**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por años de estudio aprobados, ENHOGAR-2018



### 8.3 Idioma

El término “idioma” hace referencia a un medio o sistema de comunicación, que puede ser tanto oral como escrito, y se caracteriza por regirse según una serie de convenciones y normas gramaticales que garantizan la comunicación entre las personas. Existen diversos idiomas de comunicación entre las personas, sin embargo, los dos más hablados y utilizados en el territorio dominicano son el español y el creole. Para los fines de esta encuesta, se está considerando el idioma materno de las adolescentes, el idioma que hablaban desde la infancia.

El 96.2% de las adolescentes de 15 a 19 años manifestó que su idioma materno era el español, un 3.5% indicó que su idioma materno era el creole y menos de un 1.0% informó hablar otros idiomas diferentes al español y creole (ver Cuadro 8).

**Cuadro 8**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por idioma materno, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años			
		Total	Español	Creole	Otros <sup>2</sup>
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>96.2</b>	<b>3.5</b>	<b>0.2</b>
<b>Zona de residencia</b>					
Urbana	4,068	100.0	96.6	3.2	0.2
Rural	878	100.0	94.7	4.8	0.5
<b>Estrato geográfico</b>					
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	97.8	2.2	0.0
Grandes Ciudades	908	100.0	94.6	4.8	0.6
Resto Urbano	1,447	100.0	96.4	3.5	0.2
Rural	878	100.0	94.7	4.8	0.5
<b>Macro-región geográfica</b>					
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	97.8	2.2	0.0
Norte o Cibao	1,516	100.0	94.6	4.8	0.5
Este	625	100.0	95.9	3.7	0.4
Sur	907	100.0	95.8	4.0	0.2
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>					
Muy bajo	772	100.0	86.6	13.1	0.3
Bajo	961	100.0	95.3	4.7	0.1
Medio bajo	1,225	100.0	98.5	1.3	0.2
Medio y medio alto	1,532	100.0	98.8	0.7	0.5
Alto	456	100.0	99.9	0.1	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra

<sup>2</sup> Incluye inglés, francés, italiano

#### 8.3.1 Otros idiomas que hablan las adolescentes de 15 a 19 años

El 17.3% de las adolescentes dominicana habla al menos un idioma diferente al materno. De las adolescentes de 15 a 19 años que hablan otros idiomas en adición a su idioma materno, el 70.5% habla el inglés, un 18.1% el español; mientras que un 10.1% habla creole y 9.5% francés (ver Cuadro 9).

Cuadro 9

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes 15 a 19 años que además de su idioma materno, habla otro idioma, por zona de residencia, según idioma, ENHOGAR-2018

Idioma	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que además de su idioma materno, habla otro idioma		
	Total	Urbana	Rural
Español	18.1	15.5	38.0
Inglés	70.5	74.5	39.3
Creole	10.1	8.7	21.0
Francés	9.5	9.5	9.1
Otros	3.1	3.3	1.8

Por zona de residencia, en la zona urbana los porcentajes de las adolescentes que hablan algún idioma diferente a su idioma materno es el siguiente: el 74.5% habla el inglés, 15.5% el español, 9.5% francés, el 8.7% el creole. En la zona rural, las adolescentes hablan más el inglés (39.3%), además de su idioma materno; seguido por el español (38%), y luego el creole (21%).

### 8.3.2 Nivel en que habla los idiomas diferentes al materno

De las que hablan el español, además del idioma materno, un 23.1% lo habla muy bien, 26.8% bien y 49.2% regular. En el caso del inglés, es hablado muy bien por el 17.6% de las adolescentes que además de su lengua materna hablan otro idioma, el 27.3% bien y 54.4% regular (ver Cuadro 10).

Cuadro 10

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que hablan otro idioma además de su idioma materno, por idioma, según zona de residencia y nivel de habla, ENHOGAR-2018

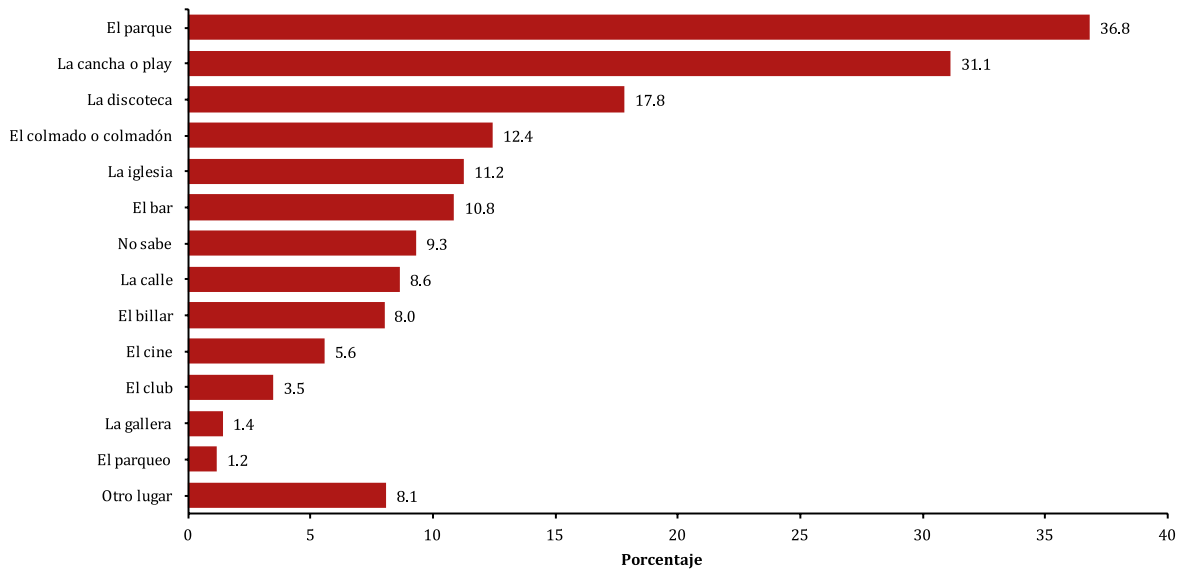
Zona de residencia y nivel de habla del idioma	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que hablan otro idioma además de su idioma materno			
	Español	Inglés	Creole	Otros <sup>2</sup>
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Muy bien	23.1	17.6	23.7	19.4
Bien	26.8	27.3	30.3	25.2
Regular	49.2	54.3	43.5	53.5
Sin información	0.9	0.8	2.4	1.9
<b>Zona urbana</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Muy bien	22.3	17.9	23.9	18.7
Bien	27.3	27.6	32.5	26.5
Regular	49.4	53.7	40.5	53.7
Sin información	1.0	0.9	3.1	1.1
<b>Zona rural</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Muy bien	29.5	13.2	22.9	26.2
Bien	23.0	23.4	22.0	12.0
Regular	47.5	63.4	55.0	52.2
Sin información	0.0	0.0	0.0	9.7

<sup>1</sup> Incluye francés e italiano

#### 8.4 Lugares que frecuentan los jóvenes y adolescentes para diversión

En la ENHOGAR-18, también se recabó información sobre los lugares, que los jóvenes y adolescentes frecuentan, para recrearse. Se observa que, de acuerdo a las adolescentes de 15 a 19 años, el parque es el lugar que más frecuentan los y las jóvenes y adolescentes para divertirse (36.8%), seguido de la cancha o el play (31.1%), luego la discoteca (17.8%). Otros lugares que frecuentan los y las jóvenes para divertirse son: el colmadón (12.4%), la iglesia (11.2%), el bar (10.8%), la calle (8.6%), el billar (8%), entre otros (ver Gráfico 3).

**Gráfico 3**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por lugares que consideran que frecuentan los jóvenes y adolescentes de su barrio o comunidad para recrearse, ENHOGAR-2018





The background features a large, stylized graphic composed of organic, rounded shapes in two shades of red and white. The shapes are layered and overlapping, creating a sense of depth and movement. The overall aesthetic is clean and modern.

**Maternidad**  
*y embarazo en las adolescentes*





## 9. Maternidad y embarazo en las adolescentes

En la República Dominicana al igual que en otros países de la región, el embarazo en las adolescentes es de alta prioridad y preocupación por su impacto en el desarrollo y la calidad de vida de las jóvenes, su familia y de la comunidad. Esa preocupación ha motivado a que organismos públicos y privados desarrollen constantemente iniciativas, entre ellas conocer la realidad del fenómeno de manera holística, principalmente a través de encuestas demográficas y de salud, con el objetivo de definir programas y políticas que lo minimicen.

A partir de este capítulo se presentan los principales hallazgos del módulo sobre salud sexual y reproductiva de la ENHOGAR-2018, comenzando con las prevalencias de las adolescentes alguna vez embarazadas y las que son madres. De manera general, los datos recolectados apuntan a que, una de cada 10 adolescentes de 15 a 19 años ha tenido hijos nacidos vivos (13.8%), el 2.3% ha tenido pérdidas o abortos y 3.0% estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta (ver Cuadro 11).

**Cuadro 11**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que han tenido hijos vivos; porcentaje de adolescentes que solo han tenido pérdidas o abortos; porcentaje de adolescentes que están embarazadas por primera vez; y porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años			
		Han tenido hijos vivos	Solo han tenido pérdidas o abortos	Están embarazadas por primera vez	Alguna vez embarazadas
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>13.8</b>	<b>2.3</b>	<b>3.0</b>	<b>19.1</b>
<b>Zona de residencia</b>					
Urbana	4,068	12.8	2.3	3.0	18.1
Rural	878	18.4	2.1	3.2	23.7
<b>Estrato geográfico</b>					
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	13.9	2.2	2.3	16.1
Grandes Ciudades	908	16.7	2.7	3.0	17.6
Resto Urbano	1,447	15.4	2.3	3.7	20.7
Rural	878	11.8	2.1	3.2	23.7
<b>Años de estudio aprobados</b>					
0-7 años	455	32.8	4.7	3.7	40.9
8 años	425	23.5	3.4	5.6	32.4
9-11 años	2,579	10.8	2.0	2.4	15.1
12 años	1,056	12.4	1.6	3.6	17.5
13 años y más	404	4.5	2.6	1.7	8.8
Sin información	26	25.1	0.0	7.8	32.9
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>					
Muy bajo	772	28.5	4.3	5.5	38.3
Bajo	961	17.6	2.5	4.1	24.2
Medio bajo	1,225	13.8	2.9	2.2	18.8
Medio y medio alto	1,532	7.0	1.4	2.3	10.7
Alto	456	3.6	0.0	0.7	4.3

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

### 9.1 Adolescentes alguna vez embarazadas

Se conoce como fecundidad a la capacidad que tienen las personas para reproducir nuevos efectivos poblacionales, permitiendo así, que una determinada especie se mantenga generación por generación. La fecundidad se da, siempre y cuando los individuos cuenten con los recursos requeridos en cuanto a fertilidad se refiere.

Según estudios realizados por la CEPAL y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), “en América Latina un porcentaje importante de mujeres es madre durante la adolescencia, aun cuando la fecundidad en las

mujeres en general tiende a la baja”. La investigación también señala que el embarazo y la maternidad en la adolescencia contribuyen a prolongar el periodo de la pobreza en la medida que se relaciona con la deserción escolar y las sucesivas dificultades para insertarse a la vida laboral.

El Cuadro 12 exhibe que la prevalencia de adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas se sitúa en 19.1%; siendo mayor el porcentaje en la zona rural (23.7%) que en la zona urbana (18.1%).

**Cuadro 12**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas		
		Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>19.1</b>	<b>18.1</b>	<b>23.7</b>
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	16.1	16.1	0.0
Grandes Ciudades	908	17.6	17.6	0.0
Resto Urbano	1,447	20.7	20.7	0.0
Rural	878	23.7	0.0	23.7
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	16.1	15.7	21.0
Norte o Cibao	1,516	20.3	19.7	22.1
Este	625	20.4	18.5	29.9
Sur	907	22.3	21.3	25.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	38.3	38.7	37.6
Bajo	961	24.2	25.5	21.1
Medio bajo	1,225	18.8	19.0	17.5
Medio y medio alto	1,532	10.7	10.6	11.6
Alto	456	4.3	4.2	5.3

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Tomando en cuenta la macro-región geográfica, el Sur (22%) se caracteriza por tener la mayor prevalencia de adolescentes alguna vez embarazadas. Sin embargo, el Este se destaca como la región con la mayor diferencia entre las zonas de residencia respecto al porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas (18.5% urbana y 23.7% rural).

Considerando el grupo socioeconómico familiar, la prevalencia de adolescentes alguna vez embarazadas varía de 4.3% del grupo Alto a 38.3% del grupo Muy bajo. Se aprecia que, en los niveles socioeconómico más bajos de la zona urbana, la prevalencia de adolescentes alguna vez embarazadas es más alta que en la zona rural.

Por otro lado, de las adolescentes que han quedado alguna vez embarazadas, 32.1% tiene 19 años, 31.5% tiene 18 años; un 20.6% tiene 17 años; 11.4% posee 16 años y un 4.2% tiene 15 años (ver Cuadro 13).

**Cuadro 13**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución de las adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas, según edad, ENHOGAR-2018

Edad	Número de adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazadas
<b>Total</b>	<b>942</b>	<b>100.0</b>
15 años	42	4.2
16 años	107	11.4
17 años	194	20.6
18 años	297	31.5
19 años	302	32.1

## 9.2 Fecundidad y maternidad adolescente

Este acápite del informe presenta el porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años de edad que son madres, es decir, aquellas que han tenido hijas o hijos nacidos vivos. Dentro de los hallazgos de la encuesta se presenta que 13.8% de las adolescentes de 15 a 19 años de edad en la República Dominicana son madres y que esta prevalencia es mayor en la zona rural (18.4%) que en la zona urbana (12.8%), (ver Cuadro 14).

**Cuadro 14**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres		
		Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>13.8</b>	<b>12.8</b>	<b>18.4</b>
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	11.6	11.6	0.0
Grandes Ciudades	908	11.8	11.8	0.0
Resto Urbano	1,447	14.8	14.8	0.0
Rural	878	18.4	0.0	18.4
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,516	13.9	12.9	16.6
Norte o Cibao	907	16.7	15.4	20.2
Este	625	15.4	13.9	23.2
Sur	1,899	11.8	11.4	17.0
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	32.8	29.8	41.9
8 años	425	23.5	23.0	26.1
9-11 años	2,579	10.8	10.3	12.9
12 años	1,056	12.4	11.2	18.0
13 años y más	404	4.5	4.3	6.0
Sin información	26	25.1	22.4	33.6
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	28.5	27.8	29.8
Bajo	961	17.6	18.2	16.0
Medio bajo	1,225	13.8	13.9	13.0
Medio y medio alto	1,532	7.0	6.8	9.1
Alto	456	3.6	3.5	5.3

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Vistos los resultados por macro-región geográfica, se intuye que las que tienen mayor prevalencia de adolescentes madres son: la Sur (16.7%) y la Este (15.4%); y la menor Gran Santo Domingo (11.8%) y la Norte o Cibao.(13.9%).

Por otro lado, se observa que existe una relación entre los años de estudio de las adolescentes y la condición de maternidad. Los datos muestran que la prevalencia de las adolescentes de 15 a 19 años que ya son madres es menos frecuente a medida que completan un mayor número de años de estudio (32.8% las que tienen de 0 a 7 años y 4.5% las de 13 años y más). Esa relación es reflejada de igual forma de acuerdo con la zona de residencia. Como es de esperarse, cabe destacar que, en función de los años de estudio aprobados, la zona rural presenta, mayor prevalencia de adolescentes de 15 a 19 años que ya son madres que en la zona urbana sin importar el número de años de estudio completados.

Los hallazgos del estudio también ponen de manifiesto que, el porcentaje de adolescentes que son madres, tiende a disminuir conforme mayor sea el nivel del grupo socioeconómico familiar; disminuye de 28.5% en el conglomerado Muy bajo a 3.6% en el Alto.

En otro orden, de acuerdo con los resultados presentados en el Cuadro 15, el 3% de las adolescentes que son madres tiene 15 años de edad; 10.5% cuenta con 16 años; 19.8% tiene 17 años; 31.5% tiene 18 años; y 19 años tiene el 35.1% (ver Cuadro 15).

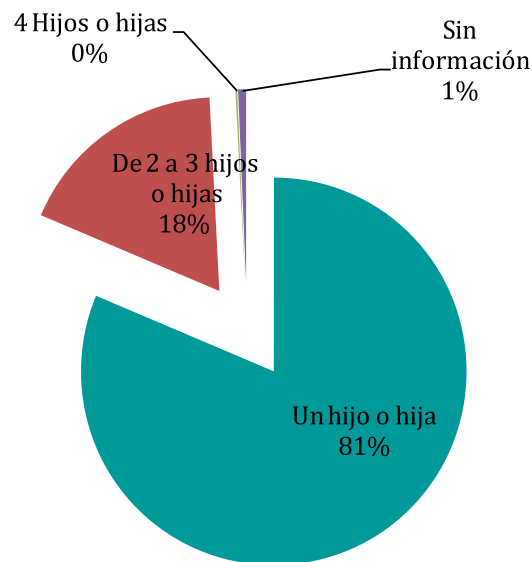
**Cuadro 15**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres, según edad, ENHOGAR-2018

Edad	Número de adolescentes de 15 a 19 años que han dado a luz alguna vez	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han dado a luz alguna vez
Total	681	100.0
15 años	21	3.0
16 años	72	10.5
17 años	135	19.8
18 años	215	31.5
19 años	239	35.1

### Número de hijos nacidos vivos

Los datos presentados en el Gráfico 4 muestran, que del total de adolescentes de 15 a 19 años madres, un 81% tiene un hijo o hija nacido vivo. Asimismo, un 18% tiene de 2 a 3 nacimientos vivos.

**Gráfico 4**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por número de hijas o hijos nacidos vivos, ENHOGAR -2018



10

## *Impacto*

*del embarazo en las adolescentes  
en la asistencia escolar*



## 10. Impacto del embarazo en las adolescentes en la asistencia escolar

Se han llevado a cabo investigaciones importantes para determinar la relación existente entre el embarazo adolescente y su influencia en la asistencia escolar. Algunos datos señalan que este fenómeno tiene efectos negativos, debido a que incide en la deserción escolar y a la prolongación de la pobreza. Atendiendo a la importancia de minimizar la deserción escolar entre las adolescentes madres y/o las que han quedado alguna vez embarazadas, la ONE incluyó en la ENHOGAR-2018 las preguntas necesarias para medir la prevalencia de adolescentes que interrumpen sus estudios por éstas razones.

### 10.1 Asistencia escolar al momento del embarazo del primer hijo o hija

De las adolescentes alguna vez embarazada, 72.3% estaba asistiendo a la escuela colegio o universidad al momento del embarazo de su primer hijo, mientras que 27.0% no. El valor de este indicador, visto por zona de residencia, no exhibe variaciones considerables (ver Cuadro 16).

**Cuadro 16**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por zona de residencia, según asistencia escolar al momento del embarazo de su primer hijo o hija, ENHOGAR-2018

Condición de asistencia escolar	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años alguna vez embarazada		
	Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Sí estaba asistiendo	72.3	72.6	71.5
No estaba asistiendo	27.0	26.5	28.5
Sin información	0.7	0.9	0.0

### 10.2 Asistencia escolar durante el embarazo del primer hijo o hija

De las adolescentes que indicaron que estaban asistiendo a la escuela, colegio o universidad cuando quedaron embarazadas de su primer hijo o hija, el 66.9% continuó sus estudios durante el embarazo y un 33.1% no. Este último indicador por zona de residencia oscila entre 32.2% de la zona urbana y 36.5% de la zona rural (ver Cuadro 17).

**Cuadro 17**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por zona de residencia, según asistencia escolar durante el embarazo de su primer hijo o hija, ENHOGAR 2018

Condición de asistencia escolar	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que estaban asistiendo a la escuela cuando quedaron embarazadas de su primer hijo o hija		
	Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Sí continuó asistiendo	66.9	67.8	63.5
No continuó asistiendo	33.1	32.2	36.5



Las adolescentes que pararon sus estudios a raíz del embarazo de su primer hijo o hija, lo hicieron por el propio embarazo (87.2%); mientras que el 12.2% indicó haberlo hecho por otras razones (ver Cuadro 18).

**Cuadro 18**

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que dejaron de asistir a la educación formal durante el embarazo de su primer hijo o hija, por zona de residencia, según razones para no asistir, ENHOGAR-2018

Razones para no asistir a la escuela, colegio o universidad durante el embarazo de su primer hijo o hija	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que dejaron de asistir a la educación formal durante el embarazo de su primer hijo o hija		
	Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Por el embarazo	78.0	77.4	79.9
En la escuela no la aceptan	4.8	5.0	4.2
Porque le daba vergüenza	5.0	5.3	4.0
Porque se mudó	4.5	4.5	4.3
Otra razón	7.8	7.8	7.5

### 10.3 Asistencia escolar después del nacimiento del primer hijo o hija de las adolescentes

La responsabilidad de convertirse en madre cambia drásticamente la vida de la mujer, en particular si el embarazo es concebido durante la adolescencia. El nacimiento de un bebé tiene gran impacto en las actividades realizadas por las jóvenes madres, en forma específica sus actividades educativas. Un ejemplo de esto es, que el tiempo de calidad dedicado a sus estudios se determina en función del tiempo libre que deje disponible las atenciones del o la bebé.

El Cuadro 19 muestra que, del total de las adolescentes de 15 a 19 años con hijos o hijas nacidos vivos, el 50.8% continuó sus estudios después del nacimiento de su primer hijo o hija. Sin embargo, un porcentaje bastante significativo (48.7%) dejó de asistir a la escuela, colegio o universidad. Visto por zona de residencia, el porcentaje de adolescentes que no continuó sus estudios es inferior en la zona urbana (46.5%) en relación con el porcentaje de la zona rural (55.6%).

**Cuadro 19**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres, por asistencia escolar luego del nacimiento de su primer hijo o hija, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que son madres	
	Si continuó asistiendo	No continuó asistiendo
<b>Total</b>	<b>50.8</b>	<b>48.7</b>
<b>Zona de residencia</b>		
Urbana	52.9	46.5
Rural	44.1	55.6
<b>Estrato geográfico</b>		
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	48.0	52.0
Grandes Ciudades	57.7	42.3
Resto Urbano	55.1	43.6
Rural	44.1	55.6
<b>Macro-región geográfica</b>		
Gran Santo Domingo	49.0	51.0
Norte o Cibao	49.2	50.8
Este	51.0	49.0
Sur	55.8	42.0

Continuación, Cuadro 19...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que son madres	
	Si continuó asistiendo	No continuó asistiendo
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>		
Muy bajo	44.7	55.1
Bajo	52.7	47.3
Medio bajo	54.6	44.5
Medio y medio alto	55.9	42.8
Alto	42.2	57.8

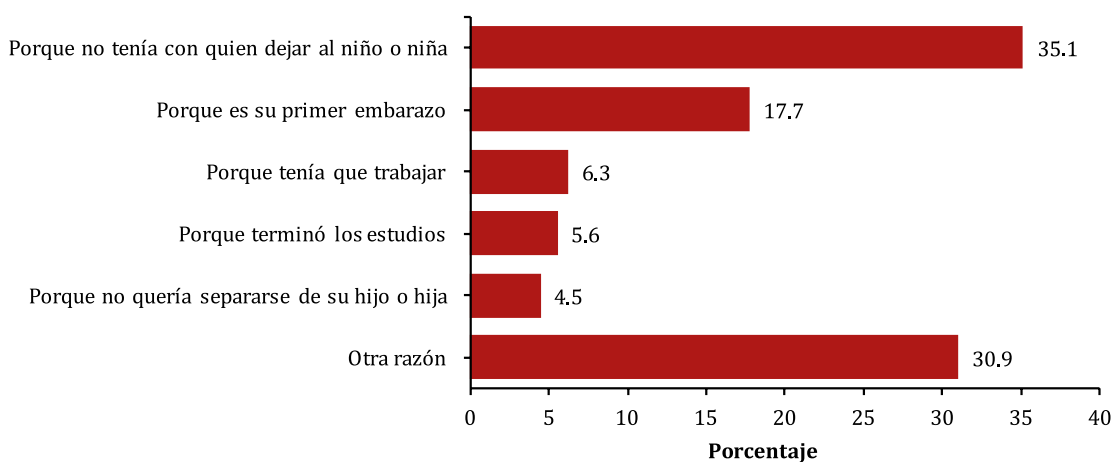
<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

#### 10.4 Razones para no asistir a la escuela, colegio o universidad después del nacimiento del primer hijo o hija

Por distintas razones, las adolescentes experimentan cambios emocionales en sus vidas después del nacimiento de su primer hijo o hija. Esto se produce frecuentemente por el compromiso y responsabilidad del cuidado de la o el bebé, lo que impacta a su vez en las actividades que desarrollan en su cotidianidad, entre ellas sus estudios, trabajo y vida social. A continuación, se hace referencia a las principales razones por las cuales las adolescentes dejaron de asistir a la educación formal una vez nació su primer hijo o hija.

El Gráfico 5, pone de manifiesto que un 35.1% de las adolescentes dejó de asistir a la educación formal después que tuvo a su primer hijo o hija porque no tenía con quien dejarlo. Otro porcentaje significativo (17.7%) la dejó porque era su primer embarazo. En conjunto, estas dos razones, fueron citadas por un poco más de la mitad de las referidas adolescentes.

**Gráfico 5**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que dejaron de asistir a la educación formal luego del nacimiento de su primer hijo, por razones, ENHOGAR-2018



Un 6.3% de las adolescentes madres dejó la educación formal porque tenía que trabajar, otras porque no querían separarse de sus hijos o hijas (4.5%) y porque habían terminado los estudios (5.6%). Mientras que un porcentaje bastante significativo (30.9%) indicó otras razones diferentes a las expuestas en el Gráfico 4.





**Embarazo deseado**  
y preferencias de fecundidad  
en las adolescentes



# 11. Embarazo deseado y preferencias de fecundidad en las adolescentes

Con frecuencia las adolescentes se embarazan más rápido de lo que quisieran o cuando no quieren tener más hijos o hijas adicionales. Estos embarazos no planificados son comunes en países en desarrollo y los países menos desarrollados (Cherry, Baltag, y Dillon, 2017). Por esta razón, es importante tener información oportuna sobre las preferencias de fecundidad de las adolescentes, debido a que tiene un peso significativo sobre la predicción y el seguimiento del crecimiento demográfico de la población en su conjunto. Este tema se indagó en la ENHOGAR-2018 para conocer el deseo de las adolescentes de 15 a 19 años al momento de quedar embarazadas de su último hijo o hija. Esto, con el fin de contar con información de calidad para formular políticas públicas que contribuyan tanto con el cuidado de la salud de las adolescentes, como de los niños y niñas.

## 11.1 Deseo de quedar embarazada de su último hijo o hija

De acuerdo con los resultados del estudio, el 67.7% de las adolescentes de 15 a 19 años que han dado a luz alguna vez, quería quedar embarazada más tarde en relación al momento del nacimiento de su último hijo o hija y un 30.1% lo deseaban en ese momento (ver Cuadro 20).

**Cuadro 20**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que son madres, por deseo de quedar embarazada de su último hijo o hija, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que son madres	Porcentaje de la población de 5 años y más			
		Total	Quería quedar embarazada en ese momento	Quería quedar embarazada más tarde	No quería más hijos
<b>Total</b>	<b>681</b>	<b>100.0</b>	<b>30.1</b>	<b>67.7</b>	<b>2.3</b>
<b>Zona de residencia</b>					
Urbana	520	100.0	31.1	66.8	2.1
Rural	161	100.0	26.8	70.5	2.7
<b>Estrato geográfico</b>					
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	198	100.0	35.9	61.5	2.6
Grandes Ciudades	108	100.0	24.0	74.3	1.7
Resto Urbano	214	100.0	30.2	68.0	1.9
Rural	161	100.0	26.8	70.5	2.7
<b>Macro-región geográfica</b>					
Gran Santo Domingo	223	100.0	34.4	62.6	3.0
Norte o Cibao	211	100.0	26.2	71.4	2.4
Este	96	100.0	32.3	65.3	2.4
Sur	151	100.0	27.7	71.5	0.8
<b>Años de estudio aprobados</b>					
0-7 años	149	100.0	36.7	61.5	1.7
8 años	100	100.0	34.5	63.1	2.4
9-11 años	277	100.0	30.5	67.3	2.1
12 años	131	100.0	20.4	76.2	3.4
13 años y más	18	100.0	24.4	75.6	0.0
Sin información	7	100.0	0.0	100.0	0.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>					
Muy bajo	220	100.0	30.8	66.7	2.5
Bajo	169	100.0	30.0	68.6	1.5
Medio bajo	169	100.0	32.6	64.8	2.6
Medio y medio alto	107	100.0	26.1	72.7	1.1
Alto	16	100.0	21.6	68.0	10.4

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

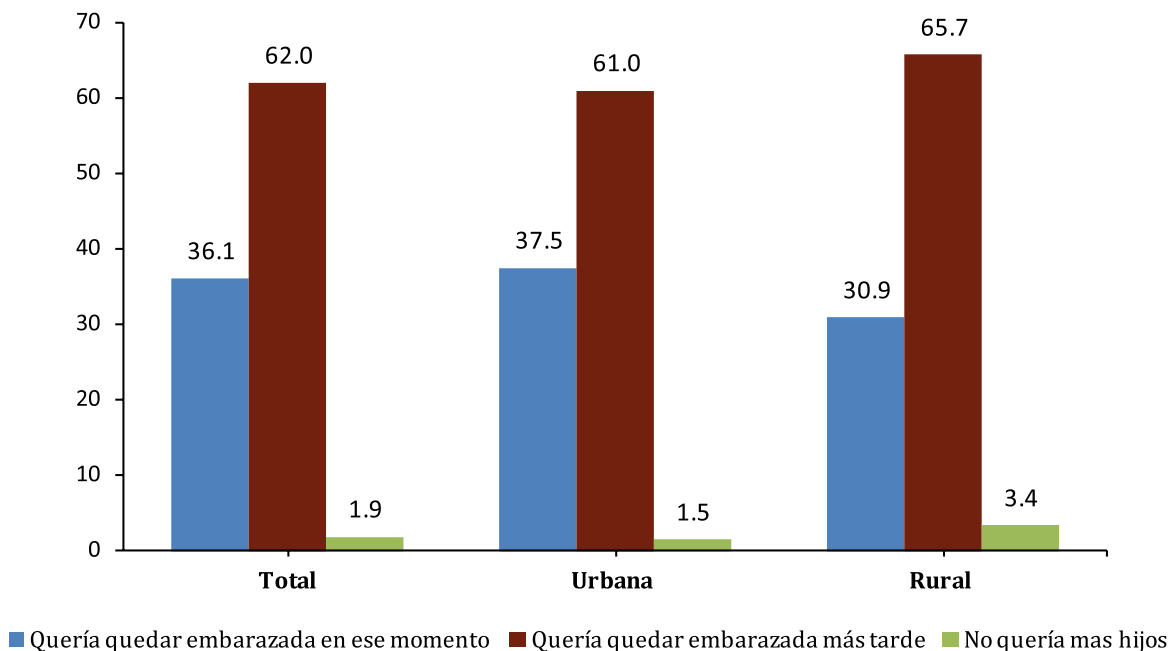
En lo referente a la zona de residencia, se observa que en la zona rural el 70.5% de las adolescentes quería quedar embarazadas más tarde, mientras que en la zona urbana 66.8%. Sin embargo, el 26.8% de las adolescentes de la zona rural quería quedar embarazada en ese momento, frente a un 31.1% que expresaron ese deseo de las adolescentes de la zona urbana.

Cuando se observan los datos a nivel de macro-región geográfica, se puede apreciar que el 71.5% de las adolescentes de la región Sur y el 71.4% de la región Este que han dado a luz alguna vez, quería esperar más tarde para quedar embarazada de su último hijo o hija.

## 11.2 Deseo de quedar embarazada actualmente

De acuerdo con los datos presentados en el Gráfico 6, la mayoría de las adolescentes de 15 a 19 años que estaban embarazadas al momento de la encuesta quería quedar embarazada más tarde (62.0%) y un poco más de un tercio en ese momento (36.1%).

**Gráfico 6**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años embarazadas al momento de la encuesta por deseo de quedar embarazada, según zona de residencia, ENHOGAR-2018



## Número de hijos deseado

En el Cuadro 21, se vislumbra que, a casi la mitad de las adolescentes les gustaría tener dos hijos durante toda su vida (48.9%), mientras que tres de cada diez les gustaría tener tres hijos (28.7%).

Cuadro 21

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por número de hijos que le gustaría tener durante toda su vida, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Total	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años						
			Ninguno	1	2	3	4 o más	Los que Dios le dé	No sabe
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>1.8</b>	<b>9.5</b>	<b>48.9</b>	<b>28.7</b>	<b>7.9</b>	<b>1.0</b>	<b>2.2</b>
<b>Zona de residencia</b>									
Urbana	4,068	100.0	1.9	9.9	48.8	28.6	7.5	1.0	2.2
Rural	878	100.0	1.1	7.6	49.6	28.8	9.8	0.9	2.2
<b>Estrato geográfico</b>									
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	2.1	10.2	49.8	28.1	6.2	1.1	2.5
Grandes Ciudades	908	100.0	3.1	10.6	50.6	25.2	7.3	1.3	1.9
Resto Urbano	1,447	100.0	1.1	9.0	46.4	31.5	9.1	0.8	2.1
Rural	878	100.0	1.1	7.6	49.6	28.8	9.8	0.9	2.2
<b>Macro-región geográfica</b>									
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	2.0	10.2	50.3	27.6	6.6	1.1	2.3
Norte o Cibao	1,516	100.0	2.4	10.6	50.7	26.3	7.4	0.7	1.9
Este	625	100.0	1.8	9.6	49.1	28.3	7.3	1.8	2.2
Sur	907	100.0	0.3	6.2	43.0	35.2	11.6	0.9	2.7
<b>Años de estudio aprobados</b>									
0-7 años	455	100.0	1.1	12.9	44.1	27.2	10.0	2.2	2.5
8 años	425	100.0	0.1	12.2	44.4	28.0	10.9	1.2	3.2
9-11 años	2,579	100.0	1.9	8.4	48.9	29.5	7.6	1.0	2.6
12 años	1,056	100.0	1.6	9.2	51.0	29.3	6.8	0.8	1.4
13 años y más	404	100.0	4.4	9.3	53.3	25.0	6.8	0.6	0.6
Sin información	26	100.0	0.0	26.9	54.3	13.7	5.1	0.0	0.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>									
Muy bajo	772	100.0	0.7	8.7	43.1	29.7	13.0	1.5	3.3
Bajo	961	100.0	0.5	10.1	47.1	31.7	8.0	0.8	1.8
Medio bajo	1,225	100.0	1.1	10.0	49.2	28.6	8.4	0.9	1.8
Medio y medio alto	1,532	100.0	3.2	9.6	52.5	26.0	6.0	0.6	2.1
Alto	456	100.0	3.3	8.2	49.7	29.6	3.8	2.3	3.1

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra

El deseo de tener de cero a tres hijos es bastante homogéneo considerando la zona de residencia; pero por el estrato geográfico y la macro-región geográfica, cabe destacar que la prevalencia de las adolescentes de 15 a 19 años a las que les gustaría tener cuatro o más hijos alcanza su mayor valor en la zona rural (9.8%) y en la región Sur (11.6%).

Considerando los años de estudio, se colige que las adolescentes con un menor número de años de estudio aprobados son las que más tienden a desear tener cuatro hijos o más y viceversa para las que tienen mayor nivel educativo. De acuerdo con el grupo socioeconómico familiar, los datos muestran una clara tendencia con respecto al deseo de tener un número de hijos alto; por ejemplo, la proporción de adolescentes que desean tener al menos cuatro hijos varía de 3.8% de las del nivel socioeconómico Alto a 13% de las del Muy bajo.





*Nupcialidad*



## 12 Nupcialidad

La sección de nupcialidad de la ENHOGAR-2018, abarca temas como: estado conyugal, la edad a la primera unión y las percepciones sobre casarse o unirse durante la adolescencia. Esto se investigó debido a que el estudio de la nupcialidad permite entender mejor la dinámica de la reproducción, en este caso, el embarazo en las adolescentes, debido a que estar casada o unida está asociado a un riesgo mayor de ser madre.

### 12.1 Estado conyugal actual

El hecho de que las adolescentes estén casadas o unidas, podría hacerlas más propensas a quedar embarazadas que sus pares no unidas o casadas. Aunque también, se da el caso que las adolescentes suelen frecuentemente casarse o unirse por haber quedado embarazada.

En el Cuadro 22 se puede observar que la mayoría de las adolescentes está soltera (75.6%), un 15.6% se encuentra unida consensual o legalmente y un 8.2% está separada. Por zona de residencia el comportamiento de la situación conyugal de las adolescentes es similar, destacándose una mayor proporción en unión consensual o legal en la zona rural (22.3%) en comparación con la zona urbana (14.2%) y viceversa para las adolescentes solteras.

**Cuadro 22**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes 15 a 19 años, por estado conyugal, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años				
		Total	En unión consensual o legal <sup>2</sup>	Separada	Soltera	Sin información
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>15.6</b>	<b>8.2</b>	<b>75.6</b>	<b>0.6</b>
<b>Zona de residencia</b>						
Urbana	4,068	100.0	14.2	8.1	77.0	0.8
Rural	878	100.0	22.3	8.5	69.0	0.1
<b>Estrato geográfico</b>						
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	12.2	7.1	79.5	1.2
Grandes Ciudades	908	100.0	15.3	8.9	75.3	0.5
Resto Urbano	1,447	100.0	15.9	8.7	75.1	0.4
Rural	878	100.0	22.3	8.5	69.0	0.1
<b>Macro-región geográfica</b>						
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	12.2	7.7	79.0	1.1
Norte o Cibao	1,516	100.0	18.7	8.8	72.1	0.4
Este	625	100.0	15.5	7.5	76.5	0.6
Sur	907	100.0	17.6	8.6	73.7	0.1
<b>Años de estudio aprobados</b>						
0-7 años	455	100.0	33.3	17.7	48.9	0.1
8 años	425	100.0	26.1	12.9	60.8	0.2
9-11 años	2,579	100.0	12.4	6.8	79.6	1.2
12 años	1,056	100.0	14.0	7.2	78.8	0.0
13 años y más	404	100.0	8.1	2.8	88.9	0.2
Sin información	26	100.0	32.5	17.0	50.5	0.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>						
Muy bajo	772	100.0	34.2	11.3	54.3	0.2
Bajo	961	100.0	21.0	11.4	67.7	0.0
Medio bajo	1,225	100.0	14.7	9.4	75.7	0.1
Medio y medio alto	1,532	100.0	7.1	5.3	87.1	0.5
Alto	456	100.0	3.8	2.3	89.3	4.6

Continuación, Cuadro 22...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años				
		Total	En unión consensual o legal <sup>2</sup>	Separada	Soltera	Sin información
<b>Religión</b>						
Católica	1,832	100.0	12.4	6.7	80.5	0.4
Evangélica <sup>2</sup>	1,263	100.0	12.4	6.2	81.3	0.1
Ninguna	1,717	100.0	21.9	11.2	65.5	1.4
Otra	125	100.0	9.2	7.9	82.9	0.0
Sin información	9	100.0	7.5	0.0	92.5	0.0

<sup>1</sup>Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup>Unida de una unión consensual o legal, incluye categoría unida y casada

<sup>3</sup>Separada, incluye viuda, divorciada, separada de matrimonio legal o unión libre

A nivel de macro-región geográfica, el más alto porcentaje de adolescentes solteras se observó en el Gran Santo Domingo (79%). Mientras, que la mayor proporción de adolescentes unidas la presenta la macro-región Norte o Cibao (18.7%).

En cuanto a los años de estudio aprobados, se aprecia que en la medida que estos aumentan, el porcentaje de adolescentes en unión consensuada o legal disminuye hasta un 8.1% correspondientes a las que alcanzaron 13 años y más años de estudio. En cambio, parecería que existe una correlación positiva en la categoría de solteras, puesto que, al aumentar los años de estudio, también se incrementa la proporción de adolescentes solteras, variando de 48.9% de las que tienen de 0 a 7 años de estudio a 88.9% de aquellas que tienen 13 y más años de escolaridad.

Referente al grupo socioeconómico familiar, los datos señalan que, a mayor nivel socioeconómico, la proporción de adolescentes solteras se hace más grande; este valor es de 54.3% para el grupo Muy bajo y de 89.3% para el nivel socioeconómico Alto. Por el contrario, la proporción de las adolescentes unidas o casadas se incrementa al disminuir el nivel de socioeconómico hasta llegar a 34.2% en el grupo Muy bajo.

Por religión de pertenencia, las adolescentes que no tienen religión son las que más tienden a estar unidas ya sea legal o consensualmente (21.9%), mientras que aquellas que pertenecen a la religión Católica (12.4%) y Evangélica (12.4%), las que menos.

## 12.2 Edad a la primera unión

La edad la primera unión constituye uno de los factores que más se asocian a la reproducción temprana, puesto que, mientras menor sea la edad de la adolescente al unirse, mayor será el tiempo de exposición al riesgo de embarazo y la posibilidad de que tenga más hijos o hijas a lo largo de su vida.

De las adolescentes que se han casado o unido, 24.1% se unió por primera vez antes de los 15 años. Asimismo, 86.5% se casó antes de los 18 años (ver Cuadro 23).

**Cuadro 23**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 15 años; porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 16 años; porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 18 años, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años de edad alguna vez casada o unida	Porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 15 años	Porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 16 años	Porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 18 años
<b>Total</b>	<b>1,176</b>	<b>24.1</b>	<b>46.4</b>	<b>86.5</b>
<b>Zona de residencia</b>				
Urbana	905	23.8	45.6	85.3
Rural	271	25.1	49.1	90.5

Continuación, Cuadro 23...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años de edad alguna vez casada o unida	Porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 15 años	Porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 16 años	Porcentaje de las adolescentes que se casó o unió antes de cumplir los 18 años
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	331	20.7	42.1	87.0
Grandes Ciudades	220	29.8	49.4	80.9
Resto Urbano	355	23.1	46.5	86.5
Rural	271	25.1	49.1	90.5
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	378	22.7	44.2	87.4
Norte o Cibao	417	27.3	49.2	83.5
Este	143	24.2	47.4	90.0
Sur	237	20.9	44	88.3
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	351	25.3	49.9	89.8
Bajo	311	21.9	44.2	85.1
Medio bajo	296	26.8	50.4	86.8
Medio y medio alto	190	22.1	37.8	83.2
Alto	28	20.4	41.9	81.3
<b>País de nacimiento</b>				
República Dominicana	1,112	24.3	46.8	86.9
Haití	58	19.0	38.6	80.2
Otros países	6	41.2	41.2	77.9

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

A nivel de macro-región geográfica la Norte o Cibao, ostenta el mayor porcentaje de adolescentes que se unió por primera vez antes de los 15 años (27.3%); y la Sur (20.9%) la menor.

Por grupo socioeconómico familiar, la proporción más alta de adolescentes que se casó o unió por primera vez antes de los 15 años es la perteneciente al grupo Medio bajo (26.8%), mientras que uno de los porcentajes más altos de adolescentes que se casaron antes de los 18 años lo representan las adolescentes del grupo Muy bajo (49.9%).

## 12.3 Percepción de las adolescentes sobre las consecuencias del matrimonio o la unión antes de los 18 años

En este apartado se presentan los hallazgos recogidos al preguntar a todas las adolescentes de 15 a 19 años sobre lo que ellas pensaban acerca de las posibles consecuencias de casarse o unirse antes de los 18 años, tanto los aspectos positivos como los negativos, opiniones que pueden servir de insumo para contribuir a orientar más eficientemente a las adolescentes sobre la importancia de postergar el inicio de una unión hasta edades adultas.

### 12.3.1 Percepción acerca de las consecuencias positivas de casarse durante la adolescencia

El Cuadro 24 presenta los resultados sobre los efectos positivos que tiene casarse o unirse antes de los 18 años citados por las adolescentes. Se percibe que 20.2% de las adolescentes considera que casarse o unirse antes de los 18 años tiene como efecto positivo tener su propia familia, mientras que un 7.7% considera que es positivo para tener sus hijos o hijas temprano.

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que consideran que casarse o unirse antes de los 18 años tiene efectos positivos, por consecuencias positivas de casarse o unirse, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años									
		Tener su propia familia	Tener sus hijos o hijas temprano	Vivir menos violencia que en su hogar	Alcanzar la madurez	Disponer de su propio dinero	Tener más libertad	Hacer su propia vida	Ser feliz	Ser más responsable	No sabe
<b>Total</b>	4,946	20.2	7.7	1.6	6.0	1.4	4.8	6.3	4.1	6.1	18.7
<b>Zona de residencia</b>											
Urbana	4,068	19.3	7.3	1.5	5.9	1.4	4.7	6.3	4.0	5.8	18.4
Rural	878	24.2	9.6	2.1	6.7	1.2	5.0	6.5	4.4	7.9	19.9
<b>Estrato geográfico</b>											
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	16.6	5.1	0.5	5.3	1.4	3.6	4.9	2.3	4.6	19.3
Grandes Ciudades	908	21.6	10.5	1.0	7.9	1.8	5.6	6.3	5.3	6.4	17.3
Resto Urbano	1,447	21.1	7.8	3.0	5.3	1.3	5.6	8.0	5.3	6.7	18.0
Rural	878	24.2	9.6	2.1	6.7	1.2	5.0	6.5	4.4	7.9	19.9
<b>Macro-región geográfica</b>											
Gran Santo Domingo	1,899	16.2	5.1	0.6	5.0	1.3	3.6	4.9	2.5	4.6	20.3
Norte o Cibao	1,516	27.0	11.9	2.6	9.5	2.0	7.6	8.8	6.7	8.9	17.6
Este	625	14.1	5.0	1.2	3.6	0.5	2.3	6.2	2.7	4.1	14.4
Sur	907	21.3	7.8	2.2	4.1	1.2	4.3	5.3	4.2	6.2	19.9
<b>Años de estudio aprobados</b>											
0-7 años	455	22.3	12.8	1.9	3.4	0.6	4.8	6.4	6.5	5.3	29.7
8 años	425	25.6	7.5	0.8	4.6	3.0	6.9	7.5	4.7	4.1	17.6
9-11 años	2,579	17.7	6.5	1.9	5.6	1.2	4.2	5.7	4.2	5.8	18.4
12 años	1,056	22.5	7.9	1.0	8.4	1.5	5.2	7.4	3.3	6.6	17.3
13 años y más	404	21.3	8.8	1.4	7.0	1.6	5.2	6.2	2.4	9.9	12.9
Sin información	26	24.8	8.2	0.0	10.4	0.0	4.6	2.8	2.5	11.5	13.7
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>											
Muy bajo	772	26.8	10.9	2.2	5.9	1.2	6.7	7.6	6.1	6.0	18.9
Bajo	961	21.6	8.2	1.5	5.7	1.5	3.8	6.6	4.1	6.7	19.5
Medio bajo	1,225	19.4	6.9	1.6	7.0	2.2	4.6	6.8	5.3	7.7	18.2
Medio y medio alto	1,532	18.0	7.8	1.6	5.4	0.8	4.5	5.6	3.2	5.8	17.7
Alto	456	15.1	2.9	0.7	6.5	1.3	5.2	4.5	0.7	2.5	21.1

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

De las cuatro macro-regiones geográficas, se destaca la Norte o Cibao por tener el mayor porcentaje de adolescentes que consideran como aspecto positivo de casarse antes de los 18 años tener más libertad (7.6%), mientras que las adolescentes de la macro-región Este (2.3%) consideran esa razón en menor proporción.

Referente a los años de estudio aprobados, se recalca que al menos una de cada diez adolescentes (12.8%) con 0 a 7 años de estudio consideran como positivo del matrimonio antes de los 18 años tener sus hijos o hijas temprano. Se observa, que en la medida que aumenta la escolaridad, el porcentaje de adolescentes que consideran que casarse antes de los 18 años de edad es favorable porque facilita tener los hijos temprano, tiende a disminuir.

En cuanto al grupo socioeconómico familiar, se aprecia que las adolescentes de los grupos Medio bajo (7.7%) y Bajo (6.7%) son las que consideran en mayor proporción que el matrimonio antes de los 18 años es positivo porque pueden ser más responsables.

### **12.3.2 Percepción acerca de las consecuencias negativas de casarse durante la adolescencia**

El Cuadro 25 muestra los resultados de los aspectos negativos que tiene casarse o unirse antes de los 18 años citados por las adolescentes; entre los principales se encuentran: no podría terminar sus estudio (52.6%); vivir violencia verbal como gritos, malas palabras, etc. (26.7%); embarazo prematuro (19.1%); riesgo para la salud (16.8%); no disfrutará de la juventud (16.7%); experimentar violencia emocional como, amenazas, humillaciones, sometimiento de voluntad (15.3%); experimentar violencia física como golpes, lesiones, empujones (14.0%), entre otras.



REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que casarse o unirse antes de los 18 años tiene efectos negativos, por consecuencias negativas de casarse o unirse, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que casarse o unirse antes de los 18 años tiene efectos negativos									
		Vivir violencia verbal como gritos, malas palabras, etc.	Vivir violencia emocional como amenazas, humillaciones, sometimiento de voluntad	Vivir violencia física como golpes, lesiones, empujones	Experimentar abuso sexual	Servidumbre, es decir, esclava de la casa	Ser abandonada después de que la usen o la dejen embarazada	Embarazo prematuro	Aislamiento social, que le limiten o prohíban relacionarse con amigos o familiares	No poder terminar sus estudios	Riesgo para la salud
<b>Total</b>	4,946	26.7	15.3	14.0	8.7	8.7	10.1	19.1	4.2	52.6	16.8
<b>Zona de residencia</b>											
Urbana	4,068	27.3	15.7	14.3	8.5	8.9	10.0	18.6	4.4	53.2	16.9
Rural	878	24.2	13.6	12.5	9.5	8.0	10.6	21.5	3.1	49.8	16.3
<b>Estrato geográfico</b>											
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	31.7	17.5	15.3	5.8	10.2	10.7	16.1	3.6	54.9	18.5
Grandes Ciudades	908	25.8	16.4	13.5	13.9	8.8	11.0	20.1	3.4	50.6	16.1
Resto Urbano	1,447	23.0	13.1	13.6	8.4	7.3	8.5	20.6	6.0	52.8	15.6
Rural	878	24.2	13.6	12.5	9.5	8.0	10.6	21.5	3.1	49.8	16.3
<b>Macro-región geográfica</b>											
Gran Santo Domingo	1,899	30.8	17.9	15.1	5.5	10.2	10.8	16.1	3.7	55.3	18.1
Norte o Cibao	1,516	26.2	13.8	14.5	12.1	7.1	10.8	24.2	4.8	49.7	18.2
Este	625	23.2	16.9	16.1	11.7	11.7	8.9	14.6	2.9	48.4	10.8
Sur	907	21.6	11.4	9.4	7.7	6.4	8.2	20.0	4.9	55.0	15.8
<b>Años de estudio aprobados</b>											
0-7 años	455	21.1	11.4	11.2	8.7	7.3	6.8	16.6	4.4	33.9	14.4
8 años	425	28.4	18.6	15.0	7.1	9.3	9.1	17.7	2.2	45.4	15.5
9-11 años	2,579	26.6	15.2	14.7	9.3	8.9	10.0	18.2	4.3	54.7	17.0
12 años	1,056	25.6	14.6	11.6	7.9	8.9	11.8	22.7	5.1	56.3	16.9
13 años y más	404	35.4	19.5	17.6	8.4	8.7	11.3	20.0	2.4	59.7	19.6
Sin información	26	24.8	3.6	14.0	12.4	3.8	5.3	15.4	6.4	37.7	3.9
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>											
Muy bajo	772	22.9	13.9	12.6	10.2	6.8	8.0	19.8	3.0	43.7	13.5
Bajo	961	25.0	13.4	11.4	7.6	6.8	10.0	19.5	4.3	52.1	16.5
Medio bajo	1,225	27.8	15.8	15.9	8.0	10.3	11.7	18.9	4.3	56.6	18.0
Medio y medio alto	1,532	28.9	16.2	14.9	8.4	8.9	9.4	18.1	4.4	56.1	16.9
Alto	456	26.6	17.3	13.2	11.3	11.0	11.9	20.9	5.0	46.9	19.2

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas		Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que casarse o unirse antes de los 18 años tiene efectos negativos						
	Riesgos de salud para sus hijos e hijas	Depresión	Mayor riesgo de contraer el VIH o ITS	Menos oportunidades de trabajo	Pobreza	No será feliz	No disfrutará de su juventud	Otra
<b>Total</b>	7.6	6.1	2.7	12.9	12.1	7.5	16.7	12.8
<b>Zona de residencia</b>								
Urbana	7.6	6.2	2.5	12.9	12.5	7.7	17.0	12.5
Rural	7.7	5.6	3.6	12.8	10.4	6.9	15.5	14.1
<b>Estrato geográfico</b>								
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	8.5	7.5	1.6	14.4	10.7	7.4	18.0	12.7
Grandes Ciudades	6.8	6.5	2.7	10.9	14.0	9.6	15.9	10.0
Resto Urbano	7.0	4.3	3.5	12.4	13.7	6.8	16.5	13.8
Rural	7.7	5.6	3.6	12.8	10.4	6.9	15.5	14.1
<b>Macro-región geográfica</b>								
Gran Santo Domingo	8.3	7.1	1.6	15.1	10.5	7.2	17.8	13.2
Norte o Cibao	7.1	5.7	5.0	12.3	12.1	8.0	14.6	13.7
Este	5.5	5.6	1.0	7.7	13.2	7.0	15.4	9.6
Sur	8.4	4.8	2.4	12.8	14.9	7.9	18.9	12.4
<b>Años de estudio aprobados</b>								
0-7 años	6.0	5.5	3.2	6.2	10.6	5.0	14.4	21.8
8 años	6.7	3.4	2.3	6.7	9.6	6.7	16.2	19.5
9-11 años	7.7	5.4	2.5	13.1	11.8	7.4	16.6	9.9
12 años	7.6	7.0	3.3	14.6	12.3	8.2	17.1	12.7
13 años y más	9.8	10.8	2.6	21.5	18.7	10.3	19.8	13.1
Sin información	7.5	11.7	0.0	4.8	5.0	11.5	12.9	33.9
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>								
Muy bajo	6.2	4.1	2.6	11.9	12.0	5.9	14.4	16.9
Bajo	7.5	6.7	3.2	11.9	9.7	7.2	17.2	12.7
Medio bajo	7.2	6.3	3.0	12.3	12.9	9.5	15.5	11.1
Medio y medio alto	8.0	5.9	2.2	13.6	13.5	7.3	17.4	11.8
Alto	9.8	7.9	2.7	16.0	10.7	6.8	20.8	14.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.



A large, stylized number '13' in a light pink color, set against a solid red background. The number is composed of thick, rounded strokes. The '1' is on the left, and the '3' is on the right, with a gap between them. The '3' has two distinct rounded loops.

*Actividad sexual  
en las adolescentes*



## 13. Actividad sexual en las adolescentes

La actividad sexual en la adolescencia está relacionada con el desarrollo físico y mental. En esta etapa, se desarrolla la identidad sexual, y se da inicio frecuentemente a las relaciones sexuales. Por ello es de vital importancia proporcionarles a las personas de 15 a 19 años los medios para que la actividad sexual sea segura, con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual.

La iniciación sexual es el determinante más próximo en el embarazo en adolescentes, porque a partir de ese evento, están en riesgo de quedar embarazadas. Por ende, las adolescentes que se inician sexualmente temprano tienen mayor probabilidad de quedar embarazadas antes de cumplir los 20 años, y también de tener mayor número de embarazos a lo largo de su vida reproductiva.

El Cuadro 26 da cuenta de que el 41.1% de las adolescentes dominicanas han tenido relaciones sexuales; este indicador varía por zona de residencia del 40.6% en la zona urbana al 43.7% en la zona rural.

**Cuadro 26**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que ha tenido relaciones sexuales, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 años y más	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que ha tenido relaciones sexuales
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>41.1</b>
<b>Zona de residencia</b>		
Urbana	4,068	40.6
Rural	878	43.7
<b>Estrato geográfico</b>		
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	39.9
Grandes Ciudades	908	41.3
Resto Urbano	1,447	40.9
Rural	878	43.7
<b>Macro-región geográfica</b>		
Gran Santo Domingo	1,899	40.6
Norte o Cibao	1,516	41.7
Este	625	39.9
Sur	907	42.2
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>		
Muy bajo	772	60.9
Bajo	961	49.7
Medio bajo	1,225	42.3
Medio y medio alto	1,532	30.9
Alto	456	20.7
<b>País de nacimiento</b>		
República Dominicana	4,797	40.7
Haití	113	62.8
Otros países	36	30.4

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Por macro-región geográfica se colige que las adolescentes del Sur son las más propensas a iniciarse sexualmente durante la adolescencia (42.2%) y en menor proporción las del Este (39.9%).

Por grupo socioeconómico familiar, cuanto menor es el nivel del grupo, mayor es la prevalencia de adolescentes que ya se han iniciado sexualmente. En ese sentido, el porcentaje de adolescentes del conglomerado Muy bajo (60.9%) que ha tenido relaciones sexuales es casi tres veces mayor que el del Alto (20.7%).

## 13.1 Primera relación sexual

### 13.1.1 Edad a la primera relación sexual

En el Cuadro 27 se presenta el porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años por edad en la que tuvieron su primera relación sexual. Los datos indican que casi un tercio de las adolescentes que ha tenido relaciones sexuales tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años (31.3%).

**Cuadro 27**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años; porcentaje de las adolescentes que tuvo su primera relación sexual antes de los 16 años; porcentaje de las adolescentes que tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes que ha tenido relaciones sexuales	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 15 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 16 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que tuvo su primera relación sexual antes de los 18 años
<b>Total</b>	2,035	31.3	54.3	90.4
<b>Zona de residencia</b>				
Urbana	1,651	30.7	53.3	89.6
Rural	384	34.0	58.6	93.7
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	684	28.2	51.2	88.0
Grandes Ciudades	375	34.8	52.9	89.8
Resto Urbano	592	31.1	56.0	91.3
Rural	384	34.0	58.6	93.7
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	771	30.0	53.2	88.5
Norte o Cibao	632	34.0	55.6	90.6
Este	249	33.4	52.1	90.9
Sur	382	28.3	55.7	93.4
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	471	37.7	65.8	95.1
Bajo	478	30.3	54.5	91.1
Medio bajo	518	34.0	55.8	92.3
Medio y medio alto	474	25.4	44.5	86.9
Alto	94	20.2	36.9	70.1
<b>País de nacimiento</b>				
República Dominicana	1,953	31.0	53.8	90.4
Haití	71	40.6	64.0	88.8
Otros países	11	37.8	71.2	100.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Por zona de residencia, el 34% de las adolescentes de la zona rural que ha tenido relaciones sexuales tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años, frente a un 30.7% de las adolescentes de la zona urbana. De esto se infiere, que las residentes en la zona rural, tienden a tener relaciones sexuales más temprano que en la urbana.

Según la macro-región geográfica, el 34% de las adolescentes que ha tenido relaciones sexuales de la macro-región Norte o Cibao tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años, y un 93.4% de las adolescentes de la macro-región Sur la tuvo antes de cumplir los 18 años.

Los datos sugieren que cuanto menor es el nivel del grupo socioeconómico familiar, mayor es la proporción de las adolescentes iniciada sexualmente antes de cumplir los 15 años. Por tanto, las adolescentes de los niveles socioeconómicos más alto son las menos propensas a iniciarse sexualmente antes de los 15 años.

### 13.1.2 Razones por las que tuvo su primera relación sexual

El Cuadro 28 muestra el porcentaje de las adolescentes que ha tenido relaciones sexuales y la razón por las cuales la tuvo. Los datos revelaron que más del noventa por ciento de las adolescentes tuvo su primera relación sexual por su propio deseo (91.7%); un 4.8% porque su pareja la convenció y 1.6% porque fue forzada por alguien más.

**Cuadro 28**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, según motivo para tener su primera relación sexual, ENHOGAR-2018

Motivo para tener su primera relación sexual	Número de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales
<b>Total</b>	<b>2,035</b>	<b>100.0</b>
Por su propio deseo	1,866	91.7
Su pareja la convenció	92	4.5
Su pareja la obligó	14	0.7
Fue forzada por alguien más	33	1.6
No responde	4	0.2
Sin información	26	1.3

### 13.1.3 Edad de la primera pareja sexual

En la ENHOGAR-2018 se indagó sobre la edad que tenía la persona con la que las adolescentes de 15 a 19 años sostuvieron su primera relación sexual. Los datos apuntaron a que casi la mitad de las adolescentes sostuvo su primera relación sexual con personas en edades comprendidas entre 13 a 19 años (47.3%); el 35% la sostuvo con una persona de 20 a 24 años; y 13.7% tuvo su primera relación sexual con alguien que tenía 25 años o más. Este último valor varía por zona de residencia de 13.0% (zona urbana) a 16.5% (zonal rural) (ver Cuadro 29).

**Cuadro 29**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, por grupos de edades de la primera pareja sexual, según características geográficas, demográficas y socio-económicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales	Porcentaje de adolescentes que han tenido relaciones sexuales					
		Total	13 - 19	20 - 24	25 o más	Sin información	No sabe o no responde
<b>Total</b>	<b>2,035</b>	<b>100.0</b>	<b>47.3</b>	<b>35.0</b>	<b>13.7</b>	<b>1.2</b>	<b>2.8</b>
<b>Zona de residencia</b>							
Urbana	1,651	100.0	48.1	34.8	13.0	1.5	2.7
Rural	384	100.0	44.1	35.8	16.5	0.0	3.5
<b>Estrato geográfico</b>							
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	684	100.0	46.5	36.2	11.3	3.0	3.0
Grandes Ciudades	375	100.0	49.4	32.3	14.5	0.9	2.9
Resto Urbano	592	100.0	49.0	34.7	14.1	0.1	2.1
Rural	384	100.0	44.1	35.8	16.5	0.0	3.5
<b>Macro-región geográfica</b>							
Gran Santo Domingo	771	100.0	48.0	35.9	10.8	2.7	2.7
Norte o Cibao	632	100.0	44.9	35.1	16.8	0.6	2.6
Este	249	100.0	49.0	35.6	12.4	0.0	3.1
Sur	382	100.0	48.8	32.5	15.3	0.0	3.5



Continuación, Cuadro 29...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales	Porcentaje de adolescentes que han tenido relaciones sexuales					
		Total	13 - 19	20 - 24	25 o más	Sin información	No sabe o no responde
<b>Edad a la primera relación sexual</b>							
7 a 14	638	100.0	55.6	24.9	14.5	0.1	4.9
15	467	100.0	58.5	31.5	8.1	0.0	1.9
16	430	100.0	43.5	39.9	14.4	0.0	2.1
17	305	100.0	37.5	48.3	12.4	0.0	1.8
18 a 19	170	100.0	19.9	50.4	28.1	0.0	1.6
Sin información	26	100.0	0.0	4.2	1.9	93.9	0.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>							
Muy bajo	471	100.0	44.4	36.2	15.3	0.0	4.1
Bajo	478	100.0	44.0	39.6	11.9	0.1	4.5
Medio bajo	518	100.0	51.9	33.4	13.7	0.0	1.1
Medio y medio alto	474	100.0	51.4	31.0	14.4	0.7	2.4
Alto	94	100.0	33.4	33.8	11.1	21.7	0.0
<b>Religión</b>							
Católica	661	100.0	46.3	35.7	15.5	0.5	2.1
Evangélica <sup>2</sup>	425	100.0	51.4	32.8	12.9	0.0	2.9
Ninguna	904	100.0	47.0	34.8	13.1	2.3	2.8
Otra	43	100.0	30.5	47.9	6.2	0.0	15.4
Sin información	2	100.0	40.0	60.0	0.0	0.0	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Por religión de pertenencia, las adolescentes que profesaron ser católicas fueron las más propensas a tener su primera relación sexual con un hombre de 20 a 24 años de edad (35.7%) o de 25 años o más (15.5%); mientras que las adolescentes evangélicas, fueron las más tendentes a tener su primera relación sexual con alguien de 13 a 19 años (51.4%).

### 13.1.4 Relación o vínculo con la primera pareja sexual

En el Cuadro 30 se percibe que del 41.1% de las adolescentes de 15 a 19 que han tenido relaciones sexuales, 88.5% tuvo su primera relación sexual con un novio; 5.2% con un esposo, marido o compañero; 2.8% con un compañero casual o amigo y 1.1% con un familiar o conocido.

**Cuadro 30**

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, según vínculo con quienes sostuvieron su primera relación sexual, ENHOGAR-2018

Vínculo con quien sostuvo su primera relación sexual	Número de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales
<b>Total</b>	<b>2,035</b>	<b>100.0</b>
Esposos, marido o compañero	106	5.2
Novio	1,802	88.5
Compañero casual o amigo	57	2.8
Un familiar o conocido	23	1.1
Otro	23	1.1
Sin información	24	1.2

### 13.1.5 Uso de preservativos [condones] en la primera relación sexual

Más de la mitad de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales no utilizó condón en su primera relación sexual (52%). Considerando la zona de residencia, se observa que en la zona rural (43.7%) el uso del condón en la primera relación sexual es menos frecuente que en la zona urbana (47.6%) (ver Cuadro 31).

**Cuadro 31**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, por uso de preservativo en su primera relación sexual, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales			
		Total	Sí usó condón	No usó condón	Sin información
<b>Total</b>	2,035	100.0	46.8	52.0	1.2
<b>Zona de residencia</b>					
Urbana	1,651	100.0	47.6	51.0	1.5
Rural	384	100.0	43.7	56.1	0.1
<b>Estrato geográfico</b>					
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	684	100.0	52.6	44.4	3.0
Grandes Ciudades	375	100.0	48.2	50.9	0.9
Resto Urbano	592	100.0	41.3	58.7	0.0
Rural	384	100.0	43.7	56.1	0.1
<b>Macro-región geográfica</b>					
Gran Santo Domingo	771	100.0	52.4	44.9	2.7
Norte o Cibao	632	100.0	44.1	55.3	0.5
Este	249	100.0	50.6	49.4	0.0
Sur	382	100.0	37.7	62.2	0.1
<b>Años de estudio aprobados</b>					
0-7 años	286	100.0	39.6	60.4	0.0
8 años	229	100.0	49.5	50.5	0.0
9-11 años	851	100.0	45.9	51.2	2.9
12 años	494	100.0	48.5	51.5	0.0
13 años y más	157	100.0	57.3	42.7	0.0
Sin información	19	100.0	32.4	67.6	0.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>					
Muy bajo	471	100.0	37.3	62.7	0.0
Bajo	478	100.0	46.0	53.9	0.1
Medio bajo	518	100.0	51.1	48.9	0.0
Medio y medio alto	474	100.0	52.7	46.6	0.7
Alto	94	100.0	46.0	32.3	21.7
<b>Religión</b>					
Católica	661	100.0	49.5	50.0	0.5
Evangélica <sup>2</sup>	425	100.0	44.7	55.2	0.1
Ninguna	904	100.0	45.5	52.2	2.3
Otra	43	100.0	54.3	45.7	0.0
Sin información	2	100.0	77.7	22.3	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Las adolescentes de la macro-región geográfica Sur (62.2%) fueron las que menos tendieron a no usar condón en la primera relación sexual, y las del Gran Santo Domingo (52.4%) las que más.

Por otro lado, se observa que el número de años de estudio está relacionado con la prevalencia de adolescentes de 15 a 19 años que utilizó condón en su primera relación sexual. Solo dos de cada cinco adolescentes que completaron de 0 a 7 años (39.6%) de estudio utilizaron condón en su primera relación sexual, mientras que tres de cada cinco de las adolescentes que completaron 13 años y más (57.3%) si lo usaron.

De acuerdo al grupo socioeconómico familiar se visibiliza que las adolescentes más propensas a utilizar condón en la primera relación sexual fueron aquellas que pertenecen a los grupos socioeconómico familiar Medio bajo y Medio y medio alto, y las de los grupos Muy bajo y Bajo las que menos.

Al analizar la información por religión que profesa, se colige que las que se consideran como evangélicas (55.2%) fueron las que más tendieron a no utilizar preservativo cuando se iniciaron sexualmente y las católicas (49.5%) las que más.

## 13.2 Actividad sexual reciente

### 13.2.1 Actividad sexual en los 12 meses anteriores a la encuesta

El Cuadro 32 pone de manifiesto que el 90.8% de las adolescentes de 15 a 19 que han tenido relaciones sexuales, sostuvo relaciones en los 12 meses anteriores de la encuesta. No se vislumbra variabilidad significativa considerando otros atributos importantes como zona de residencia, estrato geográfico, macro-región geográfica, grupo socioeconómico familiar de pertenencia y religión.

**Cuadro 32**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta		
		Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	2,035	90.8	90.8	91.0
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	684	88.7	88.7	0.0
Grandes Ciudades	375	90.8	90.8	0.0
Resto Urbano	592	93.2	93.2	0.0
Rural	384	91.0	0.0	91.0
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	771	89.5	88.9	97.2
Norte o Cibao	632	92.5	93.4	90.1
Este	249	89.0	89.3	87.9
Sur	382	92.0	92.5	90.6
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	471	92.7	93.5	91.0
Bajo	478	94.1	94.1	94.2
Medio bajo	518	94.4	95.0	90.8
Medio y medio alto	474	87.3	87.9	80.6
Alto	94	63.1	60.8	100.0

Continuación, Cuadro 32...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta		
		Total	Urbano	Rural
<b>Religión</b>				
Católica	661	91.5	91.4	91.8
Evangélica <sup>2</sup>	425	90.3	91.1	87.2
Ninguna	904	90.5	90.2	92.2
Otra	43	93.2	93.2	93.1
Sin información	2	100.0	100.0	100.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

### 13.2.2 Número de parejas sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta

De acuerdo con el Cuadro 33, el 81.9% de las adolescentes de 15 a 19 años que tuvo relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, solo las hizo con una pareja sexual; 13.6% con dos personas y el 3.9% con 3 personas o más.

**Cuadro 33**

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, según número de personas con las que han tenido, ENHOGAR-2018

Número de personas con las que sostuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta	Número de las adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones en los últimos 12 meses	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que sostuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses
<b>Total</b>	<b>1,818</b>	<b>100.0</b>
1 persona	1,489	81.9
2 personas	248	13.6
3 o más personas	71	3.9
No responde	8	0.5
No recuerda	1	0.1

### 13.2.3 Tiempo transcurrido desde la última relación sexual

Conforme a lo que se observa en el Cuadro 34, al momento de hacerle la entrevista, el 35.6% de las adolescentes que han tenido relaciones sexuales, habían sostenido su última relación sexual hacía menos de una semana, mientras que para el 22.5% había transcurrido de una a tres semanas, 27.8% de uno a cinco meses y 11.4% seis meses o más.

Cuadro 34

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales, por el tiempo que hace de su última relación sexual, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han tenido relaciones sexuales					
		Total	Menos de una semana	De 1 a 3 semanas	De 1 a 5 meses	6 meses o más	Sin información
<b>Total</b>	<b>2,035</b>	<b>100.0</b>	<b>35.6</b>	<b>22.5</b>	<b>27.8</b>	<b>11.4</b>	<b>2.7</b>
<b>Zona de residencia</b>							
Urbana	1,651	100.0	34.1	22.6	29.1	11.3	2.9
Rural	384	100.0	42.0	21.9	22.4	11.8	1.9
<b>Estrato geográfico</b>							
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	684	100.0	31.6	24.2	28.7	11.2	4.3
Grandes Ciudades	375	100.0	33.4	21.2	32.3	11.2	1.9
Resto Urbano	592	100.0	37.5	21.6	27.5	11.5	1.9
Rural	384	100.0	42.0	21.9	22.4	11.8	1.9
<b>Macro-región geográfica</b>							
Gran Santo Domingo	771	100.0	32.5	24.5	27.4	11.0	4.7
Norte o Cibao	632	100.0	39.1	19.2	29.6	9.8	2.2
Este	249	100.0	35.9	22.8	25.5	15.1	0.7
Sur	382	100.0	36.0	23.5	27.3	12.4	0.9
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>							
Muy bajo	471	100.0	48.0	21.3	19.5	9.8	1.5
Bajo	478	100.0	38.0	22.7	28.5	9.4	1.3
Medio bajo	518	100.0	34.3	23.9	29.6	9.9	2.3
Medio y medio alto	474	100.0	26.1	22.0	34.8	15.2	2.0
Alto	94	100.0	16.8	21.3	21.9	18.3	21.7
<b>Religión</b>							
Católica	661	100.0	32.5	23.5	29.9	11.9	2.3
Evangélica <sup>2</sup>	425	100.0	34.5	19.5	30.9	13.7	1.4
Ninguna	904	100.0	38.9	22.8	25.1	9.4	3.8
Otra	43	100.0	25.1	29.6	25.5	19.7	0.0
Sin información	2	100.0	37.7	22.3	0.0	40.0	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Desde el contexto de zona de residencia, los resultados apuntan a que las adolescentes de la zona rural son más activas sexualmente que las adolescentes de la zona urbana. De las adolescentes de la zona urbana que han tenido relaciones sexuales, un 42% tenía menos de una semana, al momento de la entrevista, de que tuvo su última relación sexual, en contraste con el 34.1% de la zona urbana.

### 13.3 Adolescentes que nunca han tenido relaciones sexuales

El 58.9% de las adolescentes de 15 a 19 años, nunca ha tenido relaciones sexuales; 59.4% en la zona urbana y 56.3% en la zona rural. Desde el punto de vista de la macro-región geográfica, se destacan el Este (60.1%) y el Gran Santo Domingo (59.4%), por tener un porcentaje de adolescentes que nunca han tenido relaciones sexuales superior al promedio nacional (ver Cuadro 35).

Cuadro 35

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de las adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales		
		Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>58.9</b>	<b>59.4</b>	<b>56.3</b>
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	60.1	60.1	0.0
Grandes Ciudades	908	58.7	58.7	0.0
Resto Urbano	1,447	59.1	59.1	0.0
Rural	878	56.3	0.0	56.3
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	59.4	59.9	51.5
Norte o Cibao	1,516	58.3	58.0	59.1
Este	625	60.1	62.1	49.7
Sur	907	57.8	58.3	56.4
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	37.1	37.4	36.2
8 años	425	46.2	46.1	46.8
9-11 años	2,579	67.0	67.4	65.2
12 años	1,056	53.2	53.9	49.9
13 años y más	404	61.3	61.4	60.5
Sin información	26	28.5	28.0	29.9
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	39.1	35.8	45.0
Bajo	961	50.3	47.6	56.9
Medio bajo	1,225	57.7	56.9	62.0
Medio y medio alto	1,532	69.1	69.3	66.0
Alto	456	79.3	79.2	80.9
<b>Religión</b>				
Católica	1,832	63.9	64.7	61.3
Evangélica <sup>2</sup>	1,263	66.3	67.6	59.4
Ninguna	1,717	47.3	47.9	44.1
Otra	125	65.8	65.1	69.5
Sin información	9	80.2	90.8	70.3

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Según se percibe, cuanto más alto sea el nivel del grupo socioeconómico familiar, mayor es la proporción de adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales. En el grupo Muy bajo 39.1% de las adolescentes nunca han tenido relaciones sexuales, mientras que del grupo Alto 79.2%.

Desde la perspectiva de la religión, las adolescentes que no pertenecen a ninguna religión (47.3%) son las que en menor proporción nunca han tenido relaciones sexuales. Las adolescentes pertenecientes a la religión Evangélica (66.3%) son las que, en mayor proporción, nunca han tenido relaciones sexuales.

### 13.3.1 Razones por las que no tuvo su primera relación sexual

El 75.5% de las adolescentes de 15 a 19 años de edad nunca han tenido relaciones sexuales porque no se sentían listas. Un 15.1% indicó que le gustaría esperar hasta el matrimonio y 12.5% porque el sexo antes del matrimonio no es correcto. Otras razones señaladas por las adolescentes para retrasar la primera relación sexual fueron: por miedo a quedar embarazada (8.8%), porque le gustaría estar comprometida para casarse (4.9%) y porque desea esperar a alguien que la ame (4.4%) (ver Gráfico 7).

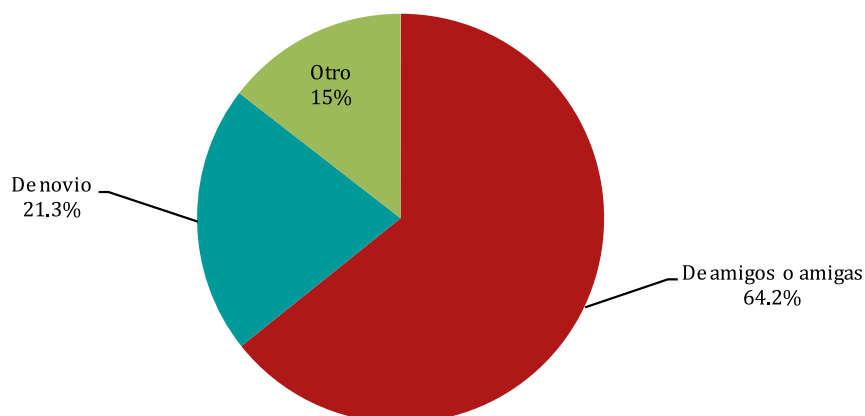
**Gráfico 7**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales, por razones para no tenerla, ENHOGAR-2018



### 13.3.2 Personas de las cuales recibe presión para tener relaciones sexuales

De las adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales y sienten o tienen algún tipo de presión para tenerla, el 64.2% indicó haber recibido dicha presión de sus amigos o amigas. Mientras que el 21% dijo ser presionada por su novio y el 15% restante, por otras personas diferentes a los amigos o amigas y novios (ver Gráfico 8).

**Gráfico 8**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que nunca han tenido relaciones sexuales y que sienten algún tipo de presión para tener su primera relación sexual, según vínculo con la persona que la presiona, ENHOGAR-2018



**Conocimiento y uso  
de métodos anticonceptivos**





## 14. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

---

El uso de los anticonceptivos es importante, debido a que estos ayudan con la prevención y disminución del riesgo de contraer diversas infecciones y enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

### 14.1 Conocimientos de métodos anticonceptivos

En el Cuadro 36 se presentan informaciones sobre el conocimiento que tienen las adolescentes de 15 a 19 años de algún método anticonceptivo moderno y tradicional. El método más conocido entre las adolescentes es el condón masculino (98.2%), seguido de las píldoras (97.1%) y de las inyecciones (94.8%). Los métodos menos conocidos por las adolescentes son: el método del ritmo (40.7%), método de retiro (47%) y la esterilización masculina (54.3%).

Cuadro 36

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por conocimiento de algún método anticonceptivo o método tradicional, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años				
		Esterilización femenina	Esterilización masculina	DIU	Inyecciones	Píldoras
<b>Total</b>	4,946	87.6	54.3	70.7	94.8	97.1
<b>Zona de residencia</b>						
Urbana	4,068	87.7	54.8	70.7	94.8	97.2
Rural	878	87.3	51.8	71.0	94.7	96.8
<b>Estrato geográfico</b>						
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	86.8	55.4	69.8	95.5	97.1
Grandes Ciudades	908	88.9	60.1	73.3	94.4	97.2
Resto Urbano	1,447	88.1	50.8	70.1	94.2	97.3
Rural	878	87.3	51.8	71.0	94.7	96.8
<b>Macro-región geográfica</b>						
Gran Santo Domingo	1,899	86.7	55.1	69.3	95.5	97.3
Norte o Cibao	1,516	87.2	53.9	71.1	93.5	97.2
Este	625	90.8	58.9	76.9	96.3	98.7
Sur	907	88.3	49.9	68.8	94.3	95.8
<b>Años de estudio aprobados</b>						
0-7 años	455	77.5	45.3	60.7	88.3	91.4
8 años	425	90.4	52.1	68.8	95.1	95.5
9-11 años	2,579	87.3	50.7	67.1	95.1	97.6
12 años	1,056	90.1	62.1	80.8	95.8	98.5
13 años y más	404	93.3	68.7	80.9	96.9	99.1
Sin información	26	72.7	56.6	71.6	100.0	97.2
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>						
Muy bajo	1,832	87.1	55.0	71.0	94.2	97.1
Bajo	1,263	89.2	52.1	67.4	94.1	96.9
Medio bajo	1,717	87.2	54.5	72.8	95.8	97.2
Medio y medio alto	125	88.3	61.2	70.9	96.0	99.0
Alto	9	52.9	65.1	81.4	93.3	100.0
<b>Religión</b>						
Católica	772	84.5	51.4	67.3	96.5	96.5
Evangélica <sup>2</sup>	961	88.4	52.3	73.4	95.3	96.6
Ninguna	1,225	88.2	54.1	73.8	96.2	97.7
Otra	1,532	88.5	55.6	67.1	93.5	96.9
Sin información	456	86.8	59.2	74.7	91.2	98.7

Continuación, Cuadro 36...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años					
	NORPLANT o Implantes	Condón masculino	Condón femenino	Anticonceptivos de emergencia	Método del ritmo	Método del retiro
<b>Total</b>	65.8	98.2	62.1	82.3	40.7	47.0
<b>Zona de residencia</b>						
Urbana	66.6	98.2	62.6	83.0	41.5	47.0
Rural	62.1	98.0	59.7	79.4	37.0	47.2
<b>Estrato geográfico</b>						
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	67.9	98.7	59.7	82.8	46.2	47.4
Grandes Ciudades	67.0	97.8	67.9	85.0	44.3	51.4
Resto Urbano	64.9	97.9	62.7	81.8	34.0	43.6
Rural	62.1	98.0	59.7	79.4	37.0	47.2
<b>Macro-región geográfica</b>						
Gran Santo Domingo	67.8	98.8	60.0	82.8	44.9	47.0
Norte o Cibao	62.6	97.7	66.7	83.3	38.0	50.4
Este	71.1	98.8	62.1	83.7	39.5	44.7
Sur	63.4	97.3	58.6	78.7	36.9	42.8
<b>Años de estudio aprobados</b>						
0-7 años	57.5	93.0	47.1	62.5	29.1	37.7
8 años	65.2	97.4	54.0	68.9	34.4	40.9
9-11 años	64.1	98.7	59.5	83.1	37.2	45.0
12 años	70.3	99.2	71.9	89.3	50.1	54.9
13 años y más	75.8	98.7	78.5	96.1	57.9	55.7
Sin información	51.4	98.3	57.1	72.4	37.2	50.6
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>						
Muy bajo	63.2	98.0	64.5	83.2	37.8	46.1
Bajo	65.5	98.3	63.0	81.3	42.9	48.0
Medio bajo	68.3	98.3	59.2	82.3	41.9	47.4
Medio y medio alto	72.1	97.3	57.6	81.1	44.5	46.2
Alto	80.6	100.0	44.9	77.5	12.9	26.3
<b>Religión</b>						
Católica	63.3	97.1	56.1	72.9	35.5	42.3
Evangélica <sup>2</sup>	68.6	97.6	59.8	82.4	38.1	47.5
Ninguna	66.8	98.5	64.0	85.3	40.5	51.2
Otra	64.6	98.3	65.0	83.5	42.8	46.5
Sin información	65.6	99.7	61.7	85.8	48.1	44.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

La educación brinda a las adolescentes mayor oportunidad para tener acceso a informaciones sobre los diferentes métodos de planificación familiar existente. Por tanto, un mayor número de años de estudio implica que las adolescentes sean más propensas a conocer los diferentes métodos anticonceptivos existentes, como bien se puede inferir de los resultados de la ENHOGAR-2018 al respecto.

## 14.2 Lugar o establecimiento donde consideran las adolescentes que irían a buscar anticonceptivos si los necesitaran

En el Cuadro 37 se presentan el porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, según el lugar o establecimiento donde iría a buscar anticonceptivos en caso de necesitarlos. Los datos revelaron que el 75.2% de las adolescentes en caso de necesitar anticonceptivos iría a una farmacia, mientras que el 30.3% iría a una clínica u hospital.

**Cuadro 37**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por lugar o establecimiento donde irían a buscar anticonceptivos si los necesitaran, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años					
		A una farmacia	A una clínica de PROFAMILIA	A una clínica u hospital	A una Unidad de Atención Primaria	Donde su madre y su padre	Otro
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>75.2</b>	<b>11.2</b>	<b>30.3</b>	<b>7.0</b>	<b>4.3</b>	<b>7.5</b>
<b>Zona de residencia</b>							
Urbana	4,068	76.5	10.9	28.9	6.7	4.7	7.4
Rural	878	69.1	12.3	36.9	8.4	2.2	8.0
<b>Estrato geográfico</b>							
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	80.9	10.6	27.0	4.3	5.4	9.2
Grandes Ciudades	908	79.4	11.8	26.7	7.4	5.3	5.8
Resto Urbano	1,447	69.4	10.8	32.4	9.1	3.5	6.3
Rural	878	69.1	12.3	36.9	8.4	2.2	8.0
<b>Macro-región geográfica</b>							
Gran Santo Domingo	1,899	80.6	9.9	28.5	4.4	5.4	9.1
Norte o Cibao	1,516	75.4	11.6	31.7	11.2	4.0	6.7
Este	625	71.6	13.7	27.0	3.3	2.9	6.0
Sur	907	65.9	11.4	33.9	7.8	3.3	6.5
<b>Años de estudio aprobados</b>							
0-7 años	455	62.9	11.8	32.7	9.2	1.6	10.4
8 años	425	69.1	14.1	33.6	9.4	3.2	6.4
9-11 años	2,579	76.4	10.2	30.1	6.1	5.1	7.9
12 años	1,056	78.3	10.7	30.2	7.3	3.5	6.1
13 años y más	404	79.7	14.4	25.0	7.2	5.1	6.2
Sin información	26	65.4	16.5	36.4	3.0	0.0	15.9
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>							
Muy bajo	772	62.5	15.0	37.6	11.0	1.1	7.9
Bajo	961	72.5	12.1	35.5	8.2	2.7	7.0
Medio bajo	1,225	76.7	12.1	28.0	7.2	4.0	6.5
Medio y medio alto	1,532	78.8	9.4	28.7	4.8	6.3	8.5
Alto	456	85.8	6.6	18.2	4.2	6.6	7.2

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Por zona de residencia, se distingue que 76.5% de las adolescentes de la zona urbana si necesitara anticonceptivos iría a una farmacia, contraste con el 69.1% de las adolescentes de la zona rural.

Cuando se analiza la información por años de estudio aprobados, se colige que mayor escolaridad implica que las adolescentes sean más propensas a buscar anticonceptivos cuando los necesitaran en una farmacia. El valor de este indicador varía de forma ascendente de 62.9% de las adolescentes con 0 a 7 años de estudio aprobados y 79.7% de las que tienen 13 años y más de escolaridad. Por tanto, menor escolaridad implica que las adolescentes sean más propensas a buscar anticonceptivos en una clínica u hospital cuando los necesitaran. El valor de este indicador varía de forma descendente de 33.6% de las adolescentes con ocho años de estudio aprobados a 25% de las que tienen al menos 13 años de escolaridad.

En lo concerniente al grupo socioeconómico familiar, se aprecia que a medida que aumenta el nivel del grupo socioeconómico familiar, se eleva la proporción de las adolescentes que irían a buscar anticonceptivos a una farmacia: 62.5% para las adolescentes del grupo Muy bajo y 85.8% para las del grupo Alto.

### 14.3 Uso actual de métodos anticonceptivos en las adolescentes

Fue del interés de este estudio recoger información acerca de las adolescentes que usan anticonceptivos actualmente. En el Cuadro 38 se aprecia que el 68.6% de las adolescentes sexualmente activas usa métodos anticonceptivos. Ese valor visto desde la zona de residencia, no tiene una variabilidad tan acentuada, aunque si merece resaltarse que las residentes en la zona rural (69.8%) son más propensas a usar métodos anticonceptivos que las moradoras en la zona urbana (68.3%).

**Cuadro 38**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 sexualmente activa que utilizan algún método anticonceptivo, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años sexualmente activas	Porcentaje de adolescentes 15 a 19 años sexualmente activa que utilizan método anticonceptivo
<b>Total</b>	<b>1,585</b>	<b>68.6</b>
<b>Zona de residencia</b>		
Urbana	1,270	68.3
Rural	315	69.8
<b>Estrato geográfico</b>		
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	531	68.0
Grandes Ciudades	280	72.4
Resto Urbano	459	66.2
Rural	315	69.8
<b>Macro-región geográfica</b>		
Gran Santo Domingo	607	69.8
Norte o Cibao	485	70.4
Este	197	70.2
Sur	297	62.0
<b>Años de estudio</b>		
0-7 años	223	57.7
8 años	187	66.0
9-11 años	671	70.8
12 años	373	70.6
13 años y más	117	78.2
Sin información	13	33.2

Continuación, Cuadro 38...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años sexualmente activas	Porcentaje de adolescentes 15 a 19 años sexualmente activa que utilizan método anticonceptivo
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>		
Muy bajo	397	64.9
Bajo	369	69.2
Medio bajo	402	72.1
Medio y medio alto	338	69.9
Alto	79	60.4
<b>Religión</b>		
Católica	511	69.9
Evangélica <sup>2</sup>	319	71.4
Ninguna	721	66.4
Otra	33	70.9
Sin información	1	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Ser residente de la macro-región geográfica Sur (62%) podría implicar que las adolescentes sean menos propensas a usar método anticonceptivo, y si es de la región Norte o Cibao (70.4%) lo contrario.

Por otro lado, de las adolescentes sexualmente activas, las que se consideran evangélicas (71.4%) son más tendientes a usar actualmente métodos anticonceptivos que las que se denominan como católicas (69.9%) o sin religión (66.4%).

#### 14.4 Métodos anticonceptivos utilizados actualmente

El método anticonceptivo más usado por las adolescentes sexualmente activa es el condón (22.9%), a este le siguen las inyecciones (22.8%), luego las píldoras (21.9%) y el método del retiro (18%), (ver Cuadro 39).

**Cuadro 39**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes sexualmente activa que utiliza algún método anticonceptivo, según método, ENHOGAR-2018

Tipo de método	Porcentaje
<b>Método moderno</b>	<b>68.0</b>
Esterilización femenina	0.8
Esterilización masculina	0.7
DIU	2.2
Inyecciones	22.8
Píldoras	21.9
NORPLANT o Implantes	6.6
Condón masculino	22.9
Condón femenino	1.0
<b>Método tradicional</b>	<b>11.6</b>
Método del ritmo	6.3
Método del retiro	18.1

#### 14.5 Información suministrada sobre el método anticonceptivo usado

El Cuadro 40 muestra que el 67% de las usuarias de métodos modernos ha recibido información sobre los efectos secundarios del método.

Cuadro 40

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años usuaria de algún método anticonceptivo, por condición de que se le informara o no, sobre los efectos secundarios del método anticonceptivo usado, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años usuarias de algún método anticonceptivo	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que usa algún método anticonceptivo			
		Total	Sí se le informó	No se le informó	Sin información
<b>Total</b>	<b>1,298</b>	<b>100.0</b>	<b>67.0</b>	<b>31.5</b>	<b>1.5</b>
<b>Zona de residencia</b>					
Urbana	1,047	100.0	67.7	30.6	1.7
Rural	251	100.0	64.1	35.1	0.8
<b>Estrato geográfico</b>					
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	442	100.0	65.7	32.5	1.7
Grandes Ciudades	242	100.0	70.0	28.5	1.5
Resto Urbano	363	100.0	68.4	29.7	1.8
Rural	251	100.0	64.1	35.1	0.8
<b>Macro-región geográfica</b>					
Gran Santo Domingo	512	100.0	65.5	33.0	1.5
Norte o Cibao	396	100.0	68.3	30.2	1.4
Este	163	100.0	67.3	30.6	2.0
Sur	227	100.0	67.6	30.9	1.5
<b>Años de estudio aprobados</b>					
0-7 años	157	100.0	52.7	45.4	1.9
8 años	141	100.0	63.5	34.8	1.6
9-11 años	567	100.0	69.6	28.3	2.1
12 años	321	100.0	70.5	28.6	0.9
13 años y más	106	100.0	67.6	32.4	0.0
Sin información	6	100.0	75.5	24.5	0.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>					
Muy bajo	285	100.0	63.7	34.9	1.4
Bajo	306	100.0	68.2	30.9	1.0
Medio bajo	348	100.0	71.6	26.6	1.8
Medio y medio alto	304	100.0	64.8	32.9	2.3
Alto	56	100.0	59.8	40.2	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Los datos muestran que, las usuarias de la zona urbana (67.7%), dijeron haber recibido información sobre las consecuencias del método utilizado actualmente en mayor proporción que las usuarias de la zona rural (64.1%); igualmente las de la macro-región geográfica Norte o Cibao (68.3%) en comparación con las de otras macro-regiones.

De las usuarias de métodos anticonceptivos con menos de ocho años de estudio aprobados, al 52.7% se le informó de las consecuencias de usar el método utilizado actualmente, porcentaje muy inferior al representado por las que tienen 12 años de estudio aprobados (70.5%). De esto se infiere que, cuanto más escolaridad tienen las adolescentes, más información tenían sobre las consecuencias del uso del método anticonceptivo de elección.





*Salud reproductiva*



## 15. Salud reproductiva

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud reproductiva es el estado de completo bienestar físico, mental y social, en los aspectos relativos a la sexualidad y la reproducción en todas las etapas de la vida. La salud sexual y reproductiva implica que las personas puedan tener una vida sexual segura y satisfactoria, en capacidad de tener hijos y gozando de la libertad de decidir si quieren tenerlos, cuándo y con qué frecuencia.

### 15.1 Conocimientos y percepción sobre salud sexual y reproductiva

En este acápite se tratarán los temas concernientes a la salud sexual y reproductiva de las adolescentes, con el fin de explorar el conocimiento que tienen acerca de los siguientes temas: pubertad, anatomía y fisiología reproductiva de la mujer, periodo fértil; así como su opinión sobre el embarazo en las adolescentes.

#### 15.1.1 Conocimiento acerca de la pubertad

En las sociedades actuales, el paso de la niñez a la edad adulta está marcado por un largo periodo de transición conocido como la adolescencia. Por lo general, se considera que esa etapa de la vida comienza con la pubertad, que es el proceso que conduce a la madurez sexual y reproductiva de los seres humanos.

Los datos señalaron que más del ochenta por ciento de las adolescentes de 15 a 19 años ha escuchado hablar sobre la pubertad (81.5%) (ver Cuadro 41).

**Cuadro 41**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por condición de haber escuchado o no hablar sobre pubertad, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años		
		Total	Sí ha escuchado	No ha escuchado
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>81.5</b>	<b>18.5</b>
<b>Zona de residencia</b>				
Urbana	4,068	100.0	82.3	17.7
Rural	878	100.0	77.6	22.4
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	84.2	15.8
Grandes Ciudades	908	100.0	83.6	16.4
Resto Urbano	1,447	100.0	79.3	20.6
Rural	878	100.0	77.6	22.4
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	83.4	16.6
Norte o Cibao	1,516	100.0	80.8	19.2
Este	625	100.0	82.6	17.3
Sur	907	100.0	77.9	22.1
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	100.0	47.1	52.9
8 años	425	100.0	69.7	30.3
9-11 años	2,579	100.0	83.7	16.3
12 años	1,056	100.0	90.3	9.6
13 años y más	404	100.0	96.7	3.3
Sin información	26	100.0	59.2	40.8

Continuación, Cuadro 41

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años		
		Total	Sí ha escuchado	No ha escuchado
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	100.0	65.9	34.1
Bajo	961	100.0	76.0	24.0
Medio bajo	1,225	100.0	81.4	18.6
Medio y medio alto	1,532	100.0	88.5	11.5
Alto	456	100.0	96.2	3.8
<b>Religión</b>				
Católica	1,832	100.0	83.8	16.2
Evangélica <sup>2</sup>	1,263	100.0	83.5	16.5
Ninguna	1,717	100.0	77.0	23.0
Otra	125	100.0	89.3	10.7
Sin información	9	100.0	95.6	4.4

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Por zona de residencia, se distingue que es mayor la proporción de las adolescentes de la zona urbana (82.3%) que ha escuchado hablar de la pubertad que la de la zona rural (77.6%). En lo referente a la macro-región geográfica, no se observan importantes diferencias en el porcentaje de adolescentes que ha escuchado hablar de la pubertad.

En términos de los años de estudio aprobados, se infiere a partir de los resultados, que las adolescentes con al menos 13 años de estudio (96.7%) son las más propensas a haber escuchado hablar sobre la pubertad, mientras que las adolescentes con 0 a 7 años de estudio (47.1%), las que menos.

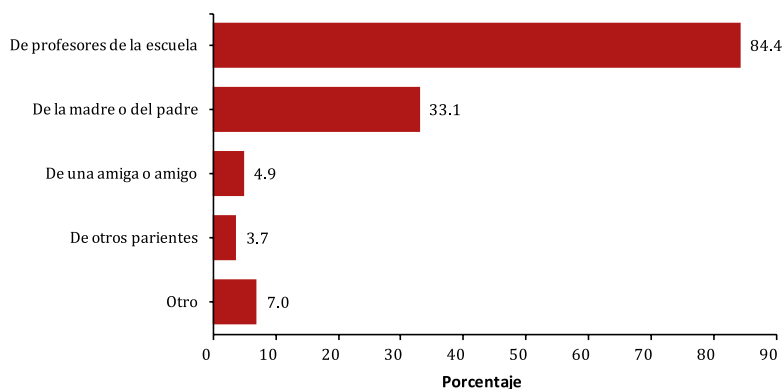
Por otro lado, se resalta que las adolescentes que pertenecen a la religión Católica (83.8%) y Evangélica (83.5%) tienden más a haber escuchado hablar acerca de la pubertad que aquellas sin ninguna religión (77%).

Cuando se aprecian los resultados por grupo socioeconómico familiar, se infiere que a medida que aumenta el nivel del grupo, aumenta la proporción de adolescentes que ha escuchado hablar acerca de la pubertad, oscilando el porcentaje entre 65.9% del grupo Muy bajo, y 96.2% del grupo Alto.

### Medio de información a través del cual escucharon hablar de pubertad

El Gráfico 9 muestra que el 84.4% de las adolescentes de 15 a 19 años han escuchado hablar de la pubertad por parte de profesores de la escuela, mientras que 33.1% a través de su padre o madre. Un 4.9% de las adolescentes escuchó sobre el tema por una amiga o amigo, y 3.7% a través de otros parientes. De igual manera, el 7% de las adolescentes afirmó que recibió la información de otras personas o medios diferentes a las expuestas anteriormente.

**Gráfico 9**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han escuchado hablar sobre la pubertad, por medio de información, ENHOGAR-2018



### 15.1.2 Conocimientos acerca de anatomía y fisiología reproductiva

Fue del interés de este estudio conseguir información sobre el conocimiento que tenían las adolescentes de 15 a 19 años sobre anatomía y fisiología reproductiva. Los datos indicaron que el 85.7% de las adolescentes ha escuchado hablar sobre anatomía y fisiología reproductiva. Cuando se observan los resultados por zona de residencia y macro-región geográfica no se visualizan diferencias significativas (ver Cuadro 42).

**Cuadro 42**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por condición de haber escuchado o no hablar sobre anatomía y fisiología reproductiva de las personas, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años		
		Total	Sí ha escuchado	No ha escuchado
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>85.7</b>	<b>14.2</b>
<b>Zona de residencia</b>				
Urbana	4,068	100.0	85.8	14.2
Rural	878	100.0	85.3	14.6
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	87.2	12.8
Grandes Ciudades	908	100.0	85.1	14.9
Resto Urbano	1,447	100.0	84.6	15.3
Rural	878	100.0	85.3	14.6
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	86.3	13.7
Norte o Cibao	1,516	100.0	85.0	14.9
Este	625	100.0	86.9	13.0
Sur	907	100.0	84.9	15.0
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	100.0	58.3	41.7
8 años	425	100.0	76.2	23.8
9-11 años	2,579	100.0	87.7	12.3
12 años	1,056	100.0	92.6	7.3
13 años y más	404	100.0	97.7	2.3
Sin información	26	100.0	58.0	42.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	100.0	77.0	23.0
Bajo	961	100.0	82.8	17.2
Medio bajo	1,225	100.0	84.8	15.1
Medio y medio alto	1,532	100.0	89.5	10.5
Alto	456	100.0	96.5	3.5

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

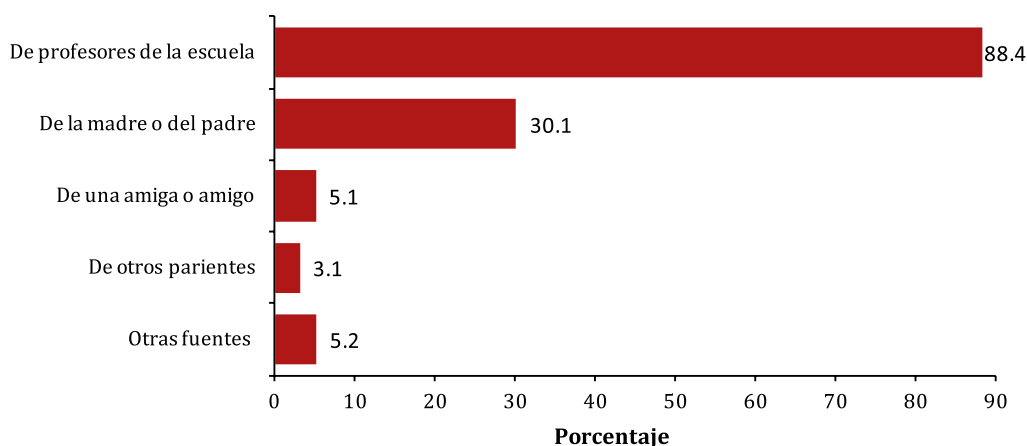
Se infiere que tener menos años de estudio aprobados pone en desventaja a algunas adolescentes sobre escuchar hablar de anatomía y fisiología reproductiva en comparación con las que tienen una mayor escolaridad. En ese sentido, el porcentaje de las adolescentes que han escuchado hablar acerca de anatomía y fisiología reproductiva varía de manera proporcional al número de años de estudio aprobados. Por ejemplo, aquellas adolescentes que tienen entre 0 y 7 años de escolaridad, solo un 58.3% ha escuchado hablar sobre anatomía y fisiología reproductiva frente al 97.7% de las que tienen 13 y más años de estudio.

En lo que concierne al grupo socioeconómico familiar, se destaca el alto porcentaje de las adolescentes que no ha escuchado hablar sobre la anatomía y fisiología reproductiva del grupo Muy bajo (23%). Asimismo, se percibe que mientras el nivel del grupo socioeconómico aumenta, disminuye la proporción de adolescentes que no ha escuchado hablar sobre el tema.

### 15.1.2.1 Medio de información a través del cual escucharon hablar sobre anatomía y fisiología reproductiva

En el Gráfico 10 se presenta el porcentaje de las adolescentes que ha recibido información acerca de la anatomía y fisiología reproductiva, de acuerdo a la persona principal de quien escuchó hablar sobre ese tema. Los datos revelaron que el 88.4% de las adolescentes recibió la información a través de profesores de la escuela.

**Gráfico 10**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han recibido información acerca de la anatomía y fisiología reproductiva de las personas, por fuente de información, ENHOGAR-2018



Por otro lado, el 30.1% de las adolescentes recibió la información acerca de la anatomía y fisiología reproductiva a través de la madre o el padre, mientras que un 5.1% de una amiga o amigo.

### 15.1.2.2 Asistencia a alguna clase donde se impartió información sobre temas relacionados a la salud reproductiva en la escuela, colegio o universidad

Por otro lado, los datos revelaron que un 78.7% de las adolescentes ha asistido a clases sobre salud reproductiva. En lo que respecta a la zona de residencia y macro-región geográfica no se perciben diferencias importantes (ver Cuadro 43).

**Cuadro 43**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por asistencia a alguna clase donde se impartió información sobre temas relacionados a la salud reproductiva en la escuela, colegio o universidad, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años				
		Total	Sí asistió	No asistió	Nunca ha asistido a la escuela	Sin información
<b>Total</b>	4,946	100.0	78.7	20.9	0.3	0.1
<b>Zona de residencia</b>						
Urbana	4,068	100.0	78.9	20.8	0.3	0.0
Rural	878	100.0	78.0	21.4	0.4	0.2

Continuación, Cuadro 43...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años				
		Total	Sí asistió	No asistió	Nunca ha asistido a la escuela	Sin información
<b>Estrato geográfico</b>						
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	79.6	20.3	0.1	0.0
Grandes Ciudades	908	100.0	80.2	19.1	0.7	0.0
Resto Urbano	1,447	100.0	77.2	22.4	0.4	0.1
Rural	878	100.0	78.0	21.4	0.4	0.2
<b>Macro-región geográfica</b>						
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	78.9	21.0	0.1	0.0
Norte o Cibao	1,516	100.0	78.6	20.7	0.6	0.1
Este	625	100.0	81.4	18.2	0.3	0.1
Sur	907	100.0	76.8	22.7	0.5	0.1
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>						
Muy bajo	772	100.0	68.7	30.3	1.0	0.0
Bajo	961	100.0	77.9	21.8	0.3	0.0
Medio bajo	1,225	100.0	78.5	21.4	0.1	0.1
Medio y medio alto	1,532	100.0	81.9	17.7	0.3	0.1
Alto	456	100.0	87.6	12.4	0.0	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Los datos exhiben que, a medida que se eleva el nivel del grupo socioeconómico familiar, aumenta la proporción de adolescentes que ha asistido a una clase sobre salud sexual y reproductiva; varía el indicador entre 68.7% de las que pertenecen al grupo Muy bajo, y 87.6% de las correspondientes al grupo Alto. Es importante notar que el 30.3% de las adolescentes pertenecientes al grupo familiar socioeconómico Muy bajo no han asistido a una clase donde se impartiera información sobre temas relacionados a la salud reproductiva.

### 15.1.3 Conocimientos del período fértil

Esta información revela falta de claridad sobre el funcionamiento y las dinámicas de ciclo fértil entre las adolescentes. Los resultados indicaron que 49.2% de las adolescentes considera que una mujer tiene mayor probabilidad de quedar embarazada justo en seguida de terminar la menstruación; un 11% cree que es en la mitad del tiempo entre una menstruación y la otra; mientras que el 8.3% considera que ese momento ocurre justo antes de que empiece la menstruación; 9.7% alude que en cualquier momento; el 7% piensa que una mujer tiene una mayor posibilidad de quedar embarazada en plena menstruación y 11.4% no sabe en qué momento una mujer tiene mayor probabilidad de quedar embarazada (ver Cuadro 44).

**Cuadro 44**

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por zona de residencia, según período que considera en el que una mujer tiene mayor posibilidades de quedar embarazada, ENHOGAR-2018

Periodo menstrual	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años		
	Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Durante la menstruación	7.0	7.4	5.4
Justo en seguida de terminar la menstruación	49.2	48.8	51.2
En la mitad del tiempo entre una menstruación y la otra	11.0	10.8	12.0
Justo antes de que empiece la menstruación	8.3	8.7	6.3
En cualquier momento	9.7	9.4	10.6
Otra	3.4	3.6	2.5
No sabe	11.4	11.3	11.9



### 15.1.4 Conocimiento y percepción sobre embarazo en la adolescencia

El embarazo en la adolescencia constituye un problema de salud a nivel mundial, por las complicaciones y repercusiones sociales que implica para la madre y el niño. Las adolescentes enfrentan desafíos relacionados con la práctica de relaciones sexuales y el riesgo que esto conlleva para su salud reproductiva, ante el posible advenimiento de embarazos en esta etapa de la vida.

Los datos indicaron que el 83.1% de las adolescentes considera que una joven puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales (ver Cuadro 45). Siendo 83.5% el valor de este indicador en la zona urbana, y 81.2% en la zona rural.

**Cuadro 45**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que considera que una joven puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que considera que una joven puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales		
		Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>83.1</b>	<b>83.5</b>	<b>81.2</b>
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	85.6	85.6	86.9
Norte o Cibao	1,516	81.8	81.9	81.7
Este	625	83.6	84.0	81.9
Sur	907	79.5	80.2	77.3
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	73.0	71.7	77.2
8 años	425	77.6	77.5	78.3
9-11 años	2,579	82.5	82.9	80.6
12 años	1,056	89.0	89.9	84.4
13 años y más	404	88.7	88.2	91.9
Sin información	26	78.4	86.4	53.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	77.2	76.4	78.8
Bajo	961	82.9	82.9	83.0
Medio bajo	1,225	83.1	83.3	82.1
Medio y medio alto	1,532	83.1	83.4	79.3
Alto	456	93.2	93.4	89.2

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Se aprecia que mientras más años de estudio aprobados tienen las adolescentes, mayor es el porcentaje de las que considera que puede quedar embarazada durante la primera relación sexual. En ese sentido, el valor de este indicador oscila entre el 73% correspondiente a las personas con menos de 8 años de estudio aprobados y el 89% de las que poseen al menos 12 años de escolaridad.

Respecto al porcentaje de las adolescentes que considera que una joven puede quedar embarazada si el joven se retira antes de la eyaculación, el Cuadro 46 vislumbra que un 36.3% del total de las adolescentes considera que esto es posible. Este indicador varía por zona de residencia del 33.9% de la zona rural al 36.9% de la zona urbana. Asimismo, oscila por nivel socioeconómico del 32.8% del grupo Muy bajo al 42.2% del nivel Alto. Por otro lado, se puede colegir que podría existir cierta relación con los años de estudio aprobados de las jóvenes, siendo un 32.6% la proporción de las adolescentes entre 0 y 7 años de estudio que considera que una joven puede quedar embarazada si el joven se retira antes de la eyaculación, y 51.5% entre aquellas jóvenes con 13 años y más de escolaridad.

Cuadro 46

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que una joven puede quedar embarazada si la pareja se retira antes de la eyaculación, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que una joven puede quedar embarazada si el joven se retira antes de la eyaculación		
		Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>36.3</b>	<b>36.9</b>	<b>33.8</b>
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	39.2	38.7	46.1
Norte o Cibao	1,516	34.3	35.3	31.7
Este	625	36.7	37.9	30.2
Sur	907	33.5	33.7	32.8
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	32.6	32.6	32.8
8 años	425	32.2	34.3	21.7
9-11 años	2,579	33.2	33.2	33.5
12 años	1,056	43.1	44.3	37.3
13 años y más	404	45.6	46.2	41.8
Sin información	26	51.5	54.5	41.7
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	32.8	33.6	31.4
Bajo	961	35.3	36.9	31.5
Medio bajo	1,225	35.6	35.0	39.0
Medio y medio alto	1,532	37.5	37.8	34.2
Alto	456	42.2	42.2	41.9

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

#### 15.1.4.1 Adolescentes que consideran que tener un hijo o una hija en la adolescencia es bueno

En el Cuadro 47 se aprecia el porcentaje de adolescentes que considera que tener un hijo o una hija en la adolescencia es bueno; esa percepción es afirmada por el 6.8%. Visto desde la perspectiva de la zona residencia, el valor del indicador oscila entre el 6.2% de las adolescentes de la zona urbana, y 9.3% de las adolescentes de la zona rural.

Cuadro 47

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que tener un hijo o una hija en la adolescencia es bueno, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que tener un hijo durante la adolescencia es bueno		
		Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>6.8</b>	<b>6.2</b>	<b>9.3</b>
<b>Estrato geográfico</b>				
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	5.5	5.5	0.0
Grandes Ciudades	908	6.8	6.8	0.0
Resto Urbano	1,447	6.7	6.7	0.0
Rural	878	9.3	0.0	9.3
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	5.7	5.6	7.8
Norte o Cibao	1,516	9.1	8.9	9.7
Este	625	5.4	4.4	10.7
Sur	907	6.1	5.1	8.7

Continuación, Cuadro 47...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que tener un hijo durante la adolescencia es bueno		
		Total	Urbano	Rural
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	16.3	14.5	21.9
8 años	425	11.1	12.1	6.6
9-11 años	2,579	5.0	4.8	6.0
12 años	1,056	6.7	5.7	12.0
13 años y más	404	2.1	1.6	5.0
Sin información	26	18.0	21.8	5.9
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	12.1	12.4	11.4
Bajo	961	7.1	5.8	10.3
Medio bajo	1,225	7.3	7.2	7.9
Medio y medio alto	1,532	5.0	4.9	5.9
Alto	456	1.8	1.8	2.1
<b>Religión</b>				
Católica	1,832	6.0	5.0	9.5
Evangélica <sup>2</sup>	1,263	7.0	7.0	7.1
Ninguna	1,717	7.4	6.8	11.2
Otra	125	6.7	7.0	4.9
Sin información	9	0	0.0	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Las adolescentes de la macro-región Norte o Cibao (9.1%) son las que más tienden a considerar que tener hijos durante la adolescencia es bueno, mientras que las adolescentes de la región Este (5.4%) las que menos.

Por otro lado, tener un número mayor de años de estudio aprobados hace que las adolescentes tiendan menos a considerar que experimentar la maternidad durante la adolescencia como algo positivo. El porcentaje de las adolescentes con menos de 8 años de estudio que considera que tener un hijo es bueno en la adolescencia se sitúa en 16.3%, contraste con el 2.1% de las que aprobaron como mínimo 13 años de escolaridad.

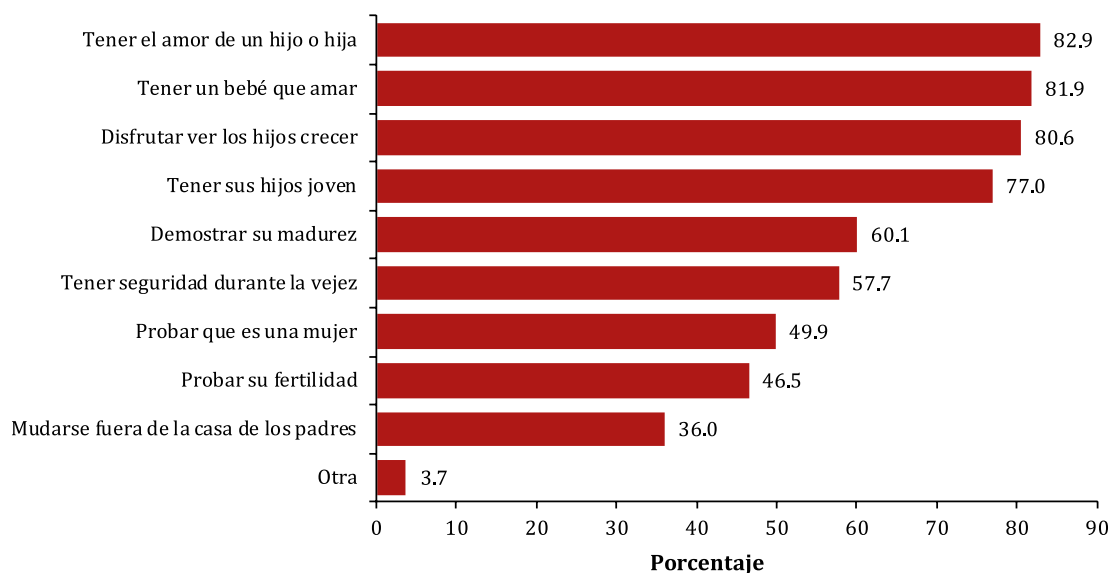
De acuerdo con el grupo socioeconómico familiar, las adolescentes que pertenecen al grupo Muy bajo son las que consideran en mayor proporción que tener un hijo o una hija en la adolescencia es bueno (12.1%). También, cabe destacar que en la medida que aumenta el nivel del grupo, disminuye el porcentaje de las adolescentes que consideran que tener hijo o hija durante la adolescencia es bueno.

#### 15.1.4.2 Percepción sobre los aspectos positivos de quedar embarazadas en la adolescencia

El Gráfico 11 muestra información sobre la percepción de las adolescentes acerca de los aspectos positivos de tener un hijo o una hija en la adolescencia. Los datos expresan que los principales aspectos positivos señalados por las adolescentes son: tener el amor de un hijo o hija (82.9%), tener un bebé que amar (81.9%), disfrutar ver los hijos crecer (80.6%), tener sus hijos cuando se es joven (77%) y demostrar su madurez (60.1%).

**Gráfico 11**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por aspectos positivos que consideran de tener un hijo o una hija en la adolescencia, ENHOGAR-2018



Asimismo, se observa que casi la mitad de las adolescentes considera positivo tener un hijo o hija en la adolescencia porque de esa manera probaría que es una mujer (49.9%), mientras que casi el sesenta por ciento (57.7%) lo considera positivo porque tendría seguridad durante la vejez.

#### 15.1.4.3 Percepción sobre las razones para evitar un embarazo en la adolescencia

El 89.4% de las adolescentes de 15 a 19 años considera que existen algunas razones por las cuales una adolescente debería evitar quedar embarazada, siendo 86.0% el valor de este indicador en la zona rural y 90.1% en la zona urbana (ver Cuadro 48).

**Cuadro 48**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que existen algunas razones por las cuales una adolescente debería evitar quedar embarazada, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que existen algunas razones por las cuales una adolescente debería evitar quedar embarazada		
		Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>89.4</b>	<b>90.1</b>	<b>86.0</b>
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	91.1	91.3	89.5
Norte o Cibao	1,516	90.5	91.0	89.1
Este	625	89.4	90.4	84.3
Sur	907	83.9	85.4	79.6

Continuación, Cuadro 48...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que consideran que existen algunas razones por las cuales una adolescente debería evitar quedar embarazada		
		Total	Urbano	Rural
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	76.3	77.0	74.1
8 años	425	84.1	85.2	78.7
9-11 años	2,579	91.1	91.7	88.6
12 años	1,056	91.1	91.5	89.2
13 años y más	404	94.4	95.1	90.0
Sin información	26	81.1	82.5	76.8
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	83.8	84.1	83.4
Bajo	961	88.1	88.7	86.8
Medio bajo	1,225	89.1	89.6	86.4
Medio y medio alto	1,532	91.5	91.9	87.2
Alto	456	94.9	94.8	95.6
<b>Religión</b>				
Católica	1,832	89.8	90.7	86.8
Evangélica <sup>2</sup>	1,263	90.0	90.7	85.9
Ninguna	1,717	88.2	88.8	84.5
Otra	125	92.7	94.0	85.5
Sin información	9	100.0	100.0	100.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Según macro-región geográfica, se aprecia que el 91.1% (valor máximo) de las adolescentes del Gran Santo Domingo considera que existen algunas razones por las cuales una adolescente debería evitar quedar embarazada, y de la macro-región Sur lo considera un 83.9% (valor mínimo).

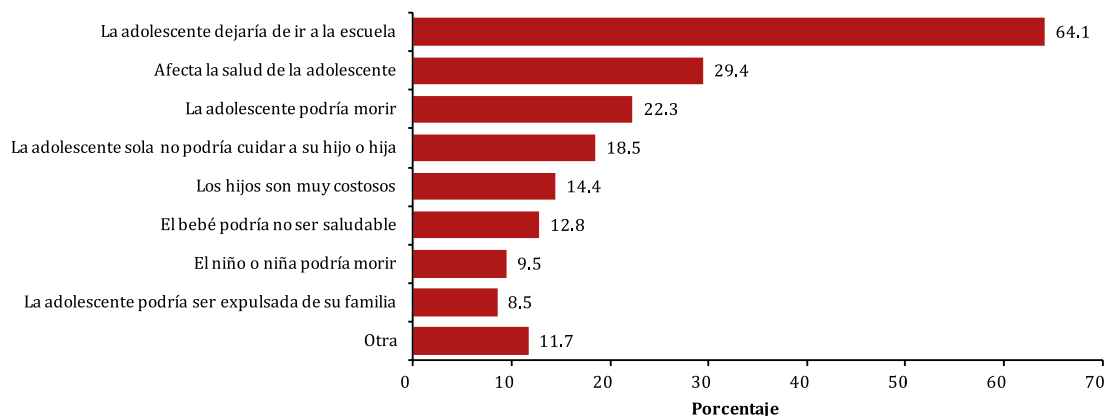
Por otro lado, se incrementa el porcentaje de adolescentes que considera que existen razones por las cuales una adolescente debería evitar quedar embarazada, en la medida que aumenta su escolaridad, destacándose aquellas que tienen 13 años y más de estudio (94.4%).

Respecto al grupo socioeconómico familiar, se observa que las adolescentes que pertenecen al grupo Alto (94.9%) son las que en mayor proporción consideran que existen algunas razones por las cuales una adolescente debería evitar quedar embarazada, mientras que las adolescentes del conglomerado Muy bajo (83.8%) las que menos.

#### 15.1.4.4 Razones para evitar quedar embarazada durante la adolescencia

En otro orden, el 64.1% de las adolescentes considera que una adolescente debería evitar quedar embarazada porque dejaría de ir a la escuela; mientras que el 29.4% arguye que se debe evitar porque afecta a su salud. Asimismo, otras razones que merecen ser destacadas son: la adolescente podría morir (22.3%) y que la adolescente sola no podría cuidar a su hijo o hija (18.5%), (ver Gráfico 12).

**Gráfico 12**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años, por razones que consideran que una adolescente debería evitar quedar embarazada, ENHOGAR-2018

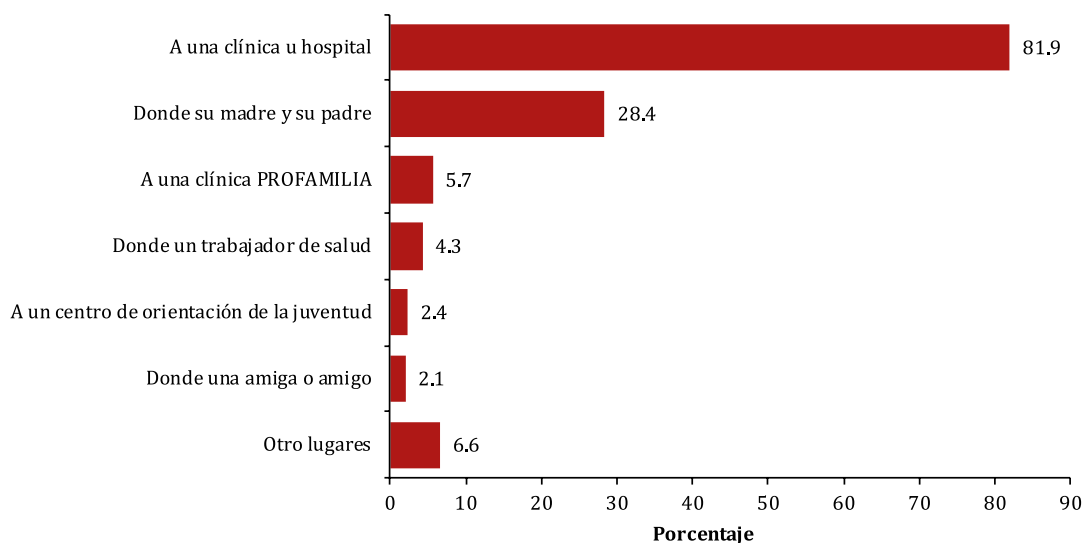


### 15.1.5 Lugares o personas buscadas para la solución de problemas de salud sexual y reproductiva

Existen centros y lugares de salud en los cuales las adolescentes pueden solicitar información acerca de diversos temas relacionados a la salud sexual y reproductiva; hay instancias específicas que se encargan de brindar este tipo de atención. Para explorar qué tanto las adolescentes recurren hacia esos centros, se les preguntó sobre el lugar donde buscarían ayuda si tuvieran problemas con su salud reproductiva o temas relacionados a la sexualidad.

En el Gráfico 13, se vislumbra que el 81.9% de las adolescentes, en caso de necesitar ayuda relacionada con su salud reproductiva o temas de sexualidad, iría a una clínica u hospital, mientras que el 28.4% de las adolescentes se dirigiría a su madre y su padre.

**Gráfico 13**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años por lugar donde buscarían ayuda si tuvieran problemas con su salud reproductiva o temas relacionados a la sexualidad, ENHOGAR-2018



## 15.2 Enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual

Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son infecciones que se transmiten, principalmente, a través de las relaciones sexuales sin protección. También están las enfermedades vaginales que pueden ser causadas por hongos o bacterias, no importa si la adolescente haya tenido relaciones sexuales o no.

### 15.2.1 Conocimientos de enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual

El insuficiente conocimiento sobre las principales formas de transmisión de las ITS, así como una inadecuada percepción del riesgo de enfermarse por parte de las adolescentes, crean las condiciones para que estas contraigan alguna enfermedad clasificada dentro de la ITS.

#### 15.2.1.1 Conocimiento de los síntomas asociados a enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Los datos revelaron que el 93.4% de las adolescentes conoce los síntomas asociados a enfermedades vaginales e infecciones de transmisión sexual. Se intuye, en función de la macro-región geográfica, que no existe diferencia marcada entre las zonas de residencias. Aunque cabe destacar que el porcentaje de las adolescentes que conocen los síntomas de la ITS varía del 89.9% de la macro-región Sur a 94.7% del Gran Santo Domingo (ver Cuadro 49).

**Cuadro 49**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen síntomas asociados a enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), por zona de residencia, según características geográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen síntomas asociados a las enfermedades vaginales e infecciones de transmisión sexual		
		Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	4,946	93.4	93.4	93.3
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	94.7	94.7	94.8
Norte o Cibao	1,516	93.9	93.6	94.7
Este	625	92.9	92.8	93.5
Sur	907	89.9	89.8	90.2
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	90.2	90.0	90.5
Bajo	961	91.8	91.6	92.5
Medio bajo	1,225	93.8	93.5	95.3
Medio y medio alto	1,532	94.9	94.6	98.3
Alto	456	96.0	96.1	94.5

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Se aprecia que las adolescentes de los niveles socioeconómicos más altos son más propensas a conocer los síntomas asociados a enfermedades vaginales e ITS que las adolescentes de los niveles más bajos. La tendencia se mantiene para ambas zonas de residencia.

Por otro lado, en el Cuadro 50 se presenta el porcentaje de las adolescentes que conoce o ha oído hablar de enfermedades vaginales e ITS. Los datos revelaron, que el 88.1% de las adolescentes conoce la infección del flujo vaginal, mientras que el 47.7% conoce la enfermedad de las úlceras o llagas genitales. El porcentaje de las adolescentes que conoce la enfermedad pélvica inflamatoria se sitúa en 52%; la clamidia en 43.5% y el condiloma acuminado en un 43.4%

Cuadro 50

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar de enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), por tipo, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar de enfermedades vaginales e infecciones de transmisión sexual (ITS)				
		Flujo vaginal	Enfermedad pélvica inflamatoria	Clamidia	Condiloma acuminado	Úlceras o llagas genitales
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>88.1</b>	<b>52.0</b>	<b>43.5</b>	<b>43.4</b>	<b>47.7</b>
<b>Zona de residencia</b>						
Urbana	4,068	88.1	52.2	44.0	42.9	48.3
Rural	878	88.1	51.0	41.0	45.6	44.9
<b>Estrato geográfico</b>						
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	90.1	51.3	44.6	43.0	50.1
Grandes Ciudades	908	88.0	55.2	46.9	43.4	50.5
Resto Urbano	1,447	85.7	51.4	41.5	42.6	44.9
Rural	878	88.1	51.0	41.0	45.6	44.9
<b>Macro-región geográfica</b>						
Gran Santo Domingo	1,899	89.5	50.7	43.6	43.0	49.0
Norte o Cibao	1,516	89.3	51.3	42.4	43.2	47.7
Este	625	86.4	58.1	48.0	49.9	48.2
Sur	907	84.2	51.7	41.8	40.2	44.5
<b>Años de estudio aprobados</b>						
0-7 años	455	77.9	44.0	27.2	35.2	32.2
8 años	425	85.2	48.4	37.5	39.3	34.5
9-11 años	2,579	88.2	49.6	40.7	41.3	45.3
12 años	1,056	91.2	58.7	52.4	50.4	58.0
13 años y más	404	93.1	62.5	62.5	51.5	68.3
Sin información	26	94.5	54.5	41.0	50.1	36.3
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>						
Muy bajo	772	84.2	52.0	39.6	42.2	41.1
Bajo	961	86.1	52.7	40.3	46.5	45.3
Medio bajo	1,225	89.0	50.0	39.1	43.8	44.8
Medio y medio alto	1,532	89.7	52.0	47.3	43.5	52.2
Alto	456	91.1	55.8	55.6	37.8	57.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Por macro-región geográfica se colige que, el Sur tiene la menor prevalencia de adolescentes que conocen o han escuchado hablar del flujo vaginal (84.2%), de la enfermedad pélvica inflamatoria (51%), de la clamidia (41.8%), de las úlceras o llagas genitales (44.5%) y del condiloma acuminado (40.2%).

Se aprecia, por zona de residencia, que la proporción de adolescentes de la zona rural (41%) que conocen la enfermedad de la clamidia es menor que la proporción de la zona urbana (44%). Sin embargo, con la proporción de las adolescentes que conocen el condiloma acuminado pasa lo contrario: el 42.9% en la zona urbana y el 45.6% la rural.

De acuerdo con el número de años de estudio aprobados, se infiere que tener más años de escolaridad hace que las adolescentes sean más propensas a escuchar o conocer las infecciones de transmisión sexual. Lo mismo no se puede decir considerando el grupo socioeconómico familiar, puesto a que no hay una tendencia clara.



### 15.2.1.2 Prevalencia de enfermedades vaginales e Infecciones de Transmisión Sexual

El Cuadro 51 muestra el porcentaje de las adolescentes que tuvo alguna ITS o síntomas asociados, e infecciones vaginales en los 12 meses anteriores a la encuesta. El 15.8% de las adolescentes tuvo infección vaginal en el periodo de referencia; el 5.3% padeció la enfermedad pélvica inflamatoria; un 3.8% la clamidia y 0.6% otra infección de transmisión sexual.

**Cuadro 51**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que tuvieron alguna ITS, infecciones vaginales o síntomas asociados en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, por tipo de ITS, según zona de residencia, ENHOGAR-2018

Tipo de enfermedad	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que han tenido alguna ITS en los 12 meses anteriores a la encuesta		
	Total	Urbano	Rural
Infección vaginal	15.8	15.7	16.4
Enfermedad pélvica inflamatoria	5.3	5.1	6.5
Clamidia	3.8	3.5	5.5
Otra ITS	0.6	0.7	0.3

### 15.2.1.3 Tratamiento de enfermedades vaginales e infecciones de transmisión sexual

De acuerdo a los datos observados en el Cuadro 52, el 83.6% de las adolescentes que tuvo una infección vaginal buscó tratamiento; de las que padecieron enfermedad pélvica inflamatoria 77.9% buscaron tratamiento; mientras que de aquellas que tenían clamidia buscó tratamiento el 75.2%.

**Cuadro 52**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que buscó tratamiento para alguna ITS o infección vaginal en los 12 meses anteriores a la encuesta, por zona de residencia, según tipo de ITS, ENHOGAR-2018

Tipo de ITS	Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que tuvieron alguna ITS en los 12 meses anteriores a la encuesta		
	Total	Urbana	Rural
Infección vaginal	83.6	83.1	86.0
Enfermedad pélvica inflamatoria	77.9	78.1	77.5
Clamidia	75.2	74.4	77.9

## 15.3 Conocimientos y opiniones sobre el VIH o Sida

El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que afecta al sistema inmunológico. Una vez debilitado por el VIH, el sistema de defensas permite la aparición de enfermedades. Éste suele contagiarse a través de relaciones sexuales sin protección con una persona infectada. También puede propagarse de madre a hijo durante el embarazo o el parto, mediante transfusiones sanguíneas con sangre contaminada con el virus, el intercambio de agujas para inyectarse drogas o por contacto con la sangre de una persona infectada. Por otro lado, el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (Sida) es una enfermedad provocada por VIH y puede atacar al sistema inmunológico vulnerando las defensas del organismo y haciendo que las personas que las portan padezcan otras enfermedades. Aunque frecuentemente se tratan de manera indistinta, el VIH y Sida no son lo mismo. Cuando una persona se infecta del VIH, el virus pasa a la sangre y el organismo activa el sistema de defensa contra este, siendo de rápida detención con los test. No obstante, pueden transcurrir un tiempo prolongado, hasta que surgen los primeros síntomas del Sida.

Tanto el Sida como el VIH, han significado un reto para los sistemas de salud, de muchos países, debido a la carencia de recursos para disminuir la alta prevalencia e incidencia de estas enfermedades. Uno de los desafíos enfrentados por los países es lograr que la población tenga conocimiento sobre la enfermedad, para lo cual se

han auxiliado de programas de concientización, definido a partir de las informaciones de las encuestas de salud, focalizado especialmente hacia los y las adolescentes, por ser un grupo muy vulnerable con relación a los otros grupos etarios.

El Cuadro 53 muestra el porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conoce o ha oído hablar del VIH o Sida. Los resultados indicaron que casi el 100% de las adolescentes del país conoce o ha oído hablar del VIH o Sida (99.5%). Por zona de residencia y por macro-región geográfica la variabilidad es mínima, aunque se puede destacar que el porcentaje de las adolescentes de la zona rural de la macro-región Sur (97.9%) está por debajo del promedio nacional.

**Cuadro 53**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar del VIH o Sida, por zona de residencia, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar del VIH o Sida		
		Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>99.5</b>	<b>99.5</b>	<b>99.1</b>
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	99.8	99.8	100.0
Norte o Cibao	1,516	99.4	99.5	99.4
Este	625	99.8	99.9	99.4
Sur	907	98.6	98.9	97.9
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	95.2	95.3	94.9
8 años	425	99.8	99.8	99.7
9-11 años	2,579	99.8	99.9	99.5
12 años	1,056	100.0	100.0	100.0
13 años y más	404	100.0	100.0	100.0
Sin información	26	100.0	100.0	100.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	98.6	98.6	98.5
Bajo	961	99.4	99.6	98.9
Medio bajo	1,225	99.5	99.6	99.4
Medio y medio alto	1,532	99.8	99.8	100.0
Alto	456	99.9	99.8	100.0
<b>Religión</b>				
Católica	1,832	99.3	99.4	99.1
Evangélica <sup>2</sup>	1,263	99.5	99.6	99.0
Ninguna	1,717	99.5	99.6	99.0
Otra	125	100.0	100.0	100.0
Sin información	9	100.0	100.0	100.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

Referente a los años de estudio aprobados, se aprecia que mientras más años de estudio aprobados tienen las adolescentes, el porcentaje de estas que conoce o ha oído hablar sobre VIH es superior. La tendencia se conserva para ambas zonas de residencia, y los porcentajes no presentan variaciones significativas a partir de los 9 años de estudio.

Por grupo socioeconómico familiar, no existe alguna variabilidad acentuada que merezca atención; lo mismo por religión.

### 15.3.1 Conocimiento sobre formas de contagio

En el Cuadro 54 se muestra, que tres de cada cuatro adolescentes indicaron que el VIH o Sida se contagia teniendo relaciones sexuales (75.3%), mientras que una tercera parte de las adolescentes indicó que teniendo relaciones sexuales sin condones (31.3%); igualmente, un 29.6% señaló que el contagio puede darse a través de transfusiones de sangre; 13.8% manifestó que se transmite teniendo relaciones sexuales con muchas personas; un 21.1% indicó que se transmite por el uso de jeringas contaminadas por el VIH; y 8.7% expresó que se transmite a través de besos.

Cuadro 54

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar del VIH o Sida, por formas de contagio, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar del VIH o Sida	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 que conocen o han oído hablar del VIH o Sida			
		Teniendo relaciones sexuales	Teniendo relaciones sexuales con muchas personas	Teniendo sexo con prostitutas	Teniendo relaciones sexuales sin condones
<b>Total</b>	<b>4,919</b>	<b>75.3</b>	<b>13.8</b>	<b>4.4</b>	<b>31.3</b>
<b>Zona de residencia</b>					
Urbana	4,050	75.3	13.8	4.2	31.2
Rural	870	75.2	13.9	5.3	31.7
<b>Estrato geográfico</b>					
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,709	74.5	15.5	4.2	31.7
Grandes Ciudades	907	75.6	15.1	5.5	30.9
Resto Urbano	1,434	76.1	10.9	3.3	30.8
Rural	870	75.2	13.9	5.3	31.7
<b>Macro-región geográfica</b>					
Gran Santo Domingo	1,894	74.5	15.9	4.1	32.1
Norte o Cibao	1,508	81.5	11.5	6.5	28.1
Este	623	66.9	17.7	2.1	30.8
Sur	894	72.2	10.6	3.0	35.1
<b>Años de estudio aprobados</b>					
0-7 años	433	68.0	15.6	5.4	30.7
8 años	424	70.6	14.1	4.5	28.7
9-11 años	2,575	77.7	13.1	4.2	30.5
12 años	1,056	73.7	13.6	4.3	33.2
13 años y más	404	75.5	16.4	4.6	34.1
Sin información	26	88.1	21.0	1.7	32.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>					
Muy bajo	761	74.4	14.7	5.7	28.8
Bajo	955	74.4	12.5	4.0	32.5
Medio bajo	1,219	74.7	13.7	4.0	33.4
Medio y medio alto	1,528	76.0	14.7	4.5	30.7
Alto	456	77.5	12.3	3.9	29.0
<b>Religión</b>					
Católica	1,819	78.3	13.2	5.5	30.1
Evangélica <sup>2</sup>	1,257	78.0	12.4	3.3	31.0
Ninguna	1,709	70.3	15.1	4.1	33.4
Otra	125	71.9	18.7	3.4	21.3
Sin información	9	76.9	4.0	0.0	21.5

Continuación, Cuadro 54...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 que conocen o han oído hablar del VIH o Sida					Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen o han oído hablar de VIH o Sida
	Teniendo contacto con homosexuales	A través de transfusiones de sangre	Usando jeringas contaminadas por el VIH	Por besos	Otra	
<b>Total</b>	2.0	29.6	21.1	8.7	5.6	99.5
<b>Zona de residencia</b>						
Urbana	2.0	30.3	21.6	8.6	5.4	99.5
Rural	1.5	26.8	18.6	9.1	6.6	99.1
<b>Estrato geográfico</b>						
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	2.5	35.0	22.1	7.4	4.2	99.7
Grandes Ciudades	2.7	25.6	24.8	9.4	4.9	99.9
Resto Urbano	1.1	27.5	19.0	9.6	7.1	99.1
Rural	1.5	26.8	18.6	9.1	6.6	99.1
<b>Macro-región geográfica</b>						
Gran Santo Domingo	2.3	35.5	21.3	8.1	4.2	99.8
Norte o Cibao	2.8	29.5	26.1	10.3	9.3	99.4
Este	0.7	21.0	18.9	7.0	1.9	99.8
Sur	0.6	23.5	13.9	8.5	5.0	98.6
<b>Años de estudio aprobados</b>						
0-7 años	1.9	17.1	14.8	5.7	5.2	95.2
8 años	4.0	19.3	14.7	10.3	5.5	99.8
9-11 años	1.6	29.5	20.9	9.3	5.4	99.8
12 años	1.5	33.3	23.1	8.2	6.2	100.0
13 años y más	3.6	45.1	30.9	7.8	6.1	100.0
Sin información	0.0	32.8	19.0	12.3	1.5	100.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>						
Muy bajo	1.2	23.7	17.4	6.4	5.9	98.6
Bajo	1.7	28.8	17.8	9.6	5.2	99.4
Medio bajo	1.9	27.2	21.8	11.0	4.4	99.5
Medio y medio alto	2.4	34.0	21.6	8.1	7.1	99.8
Alto	2.5	33.1	30.9	6.6	4.5	99.9
<b>Religión</b>						
Católica	2.0	28.4	22.5	8.1	6.8	99.3
Evangélica <sup>2</sup>	1.5	32.4	20.5	10.0	3.3	99.5
Ninguna	2.1	28.4	20.0	8.4	6.0	99.5
Otra	3.5	35.7	22.5	9.2	3.7	100.0
Sin información	0.0	27.6	16.6	6.7	32.1	100.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

<sup>2</sup> Incluye religión pentecostal

A pesar de que por zona de residencia no existe diferencia significativa en el porcentaje de adolescentes según la forma de contagio del VIH o Sida, lo mismo no se puede decir por macro-región geográfica: la proporción que sostiene que se transmite teniendo relaciones sexuales oscila entre el 66.9% en el Este y 81.5% en el Norte o Cibao; mientras que teniendo relaciones sexuales con muchas personas como causa de contagio varía de 10.6% (Sur) a 17.7% (Este). Respecto a la transmisión del virus por tener relaciones sexuales sin condones, el rango oscila entre el 28.1% de las adolescentes de la macro-región Norte o Cibao y el 35.1% de las adolescentes de la macro-región Sur. A su vez, de acuerdo al 21% (valor mínimo) de las adolescentes en el Este y al 35.5% (valor máximo) de aquellas del Gran Santo Domingo, el VIH o Sida puede transmitirse a través de transfusiones de sangre.

### 15.3.2 Conocimiento sobre protección contra el VIH o Sida

El Cuadro 55 presenta el porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que considera que se puede evitar el VIH o Sida, de acuerdo con algunas formas propuestas. Más del 90% de las adolescentes considera que las principales acciones para evitar el VIH o Sida son: asegurándose de que las inyecciones sean puestas con jeringuillas nuevas (95.6%), usando condones durante las relaciones sexuales (92.3%) y evitando transfusiones de sangre sin analizar (91.5%).

**Cuadro 55**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han oído hablar del VIH o SIDA, por zona de residencia, según la forma en que consideran que se puede evitar el VIH o Sida, ENHOGAR-2018

Formas de evitar el VIH o Sida	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han oído hablar del VIH o Sida		
	Total	Urbana	Rural
Llevando una buena dieta	32.3	32.3	32.5
Estando con una sola pareja fiel	83.6	83.2	85.4
Evitando baños o sanitarios públicos	52.1	51.9	53.2
Usando condones durante las relaciones sexuales	92.3	92.2	92.4
No tocando a una persona que tenga Sida	24.9	24.7	25.7
Acariciándose o masturbándose sin tener penetración	35.0	34.6	37.0
No compartiendo comidas con una persona que tenga Sida	26.8	27.2	25.4
Evitando picaduras de mosquitos y otros insectos	37.8	36.2	45.4
Asegurándose de que las inyecciones sean puestas con jeringuillas nuevas	95.6	95.7	95.1
No teniendo relaciones sexuales	74.4	73.4	79.2
Evitando transfusiones de sangre sin analizar	91.5	91.4	92.1

Otras acciones consideradas frecuentemente por las adolescentes de 15 a 19 años para evitar contagiarse del VIH o Sida son: estando con una sola pareja fiel (83.6%), no teniendo relaciones sexuales (74.4%), evitando baños sanitarios públicos (52.1%); evitando picaduras de mosquitos y otros insectos (37.8%), acariciándose o masturbándose sin tener penetración (35%), llevando una buena dieta (32.3%), no compartiendo comida con una persona que tenga Sida (26.8%) y, por último, no tocando a una persona que tenga Sida (24.9%).

### 15.3.3 Conocimiento sobre transmisión del VIH o Sida materno-infantil

Se conoce como transmisión materno-infantil del VIH al contagio de una madre seropositiva a su hijo de forma intrauterina durante el embarazo, el parto o la lactancia materna. Sin embargo, el uso de medicamentos contra el VIH y otras estrategias han ayudado a reducir el riesgo de la transmisión materno-infantil. El riesgo puede disminuir si se detecta el VIH lo más temprano posible durante el embarazo (o antes de que una mujer quede embarazada). Igualmente, si la madre seropositiva recibe medicamentos contra el VIH durante el embarazo y el parto y, en ciertos casos, tiene una cesárea programada.

El Cuadro 56 muestra la composición de las adolescentes que han oído hablar del VIH o Sida que consideran o no que una mujer embarazada con el virus puede transmitirle la enfermedad a su niño o niña. Los datos revelaron que el 83.9% de las adolescentes, considera que una mujer embarazada sí puede transmitirle el virus a su niño o niña.

Cuadro 56

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que han oído hablar del VIH o Sida, que consideran o no que una mujer embarazada con el virus puede transmitirle la enfermedad a su niño o niña, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que han oído hablar del VIH o Sida	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que han oído hablar del VIH o Sida				
		Total	Sí, puede transmitirle	No puede transmitirle	No sabe si puede transmitirle	Sin información
<b>Total</b>	4,919	100.0	83.9	12.5	3.6	0.0
<b>Zona de residencia</b>						
Urbana	4,050	100.0	84.0	12.3	3.7	0.1
Rural	870	100.0	83.6	13.3	3.1	0.0
<b>Estrato geográfico</b>						
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,709	100.0	84.7	11.1	4.3	0.0
Grandes Ciudades	907	100.0	81.3	15.1	3.6	0.0
Resto Urbano	1,434	100.0	84.8	11.9	3.1	0.2
Rural	870	100.0	83.6	13.3	3.1	0.0
<b>Macro-región geográfica</b>						
Gran Santo Domingo	1,894	100.0	84.7	10.8	4.5	0.0
Norte o Cibao	1,508	100.0	83.2	13.4	3.2	0.1
Este	623	100.0	80.9	16.1	2.8	0.1
Sur	894	100.0	85.5	11.7	2.8	0.0
<b>Años de estudio aprobados</b>						
0-7 años	433	100.0	80.4	13.3	5.9	0.4
8 años	424	100.0	82.2	14.9	2.9	0.0
9-11 años	2,575	100.0	84.1	12.3	3.5	0.0
12 años	1,056	100.0	84.7	11.6	3.6	0.0
13 años y más	404	100.0	86.1	11.7	2.2	0.0
Sin información	26	100.0	81.9	15.4	2.6	0.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>						
Muy bajo	761	100.0	85.2	12.2	2.6	0.0
Bajo	955	100.0	84.3	12.0	3.6	0.2
Medio bajo	1,219	100.0	81.6	14.3	4.1	0.0
Medio y medio alto	1,528	100.0	83.9	12.5	3.6	0.1
Alto	456	100.0	87.2	8.8	4.0	0.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

De acuerdo con la zona de residencia, los datos no presentan grandes diferencias. Tanto las adolescentes de la zona urbana (84%) como las de la zona rural (83.6%) consideraron en proporciones similares que el virus puede ser transmitido de la madre al niño o niña durante el embarazo.

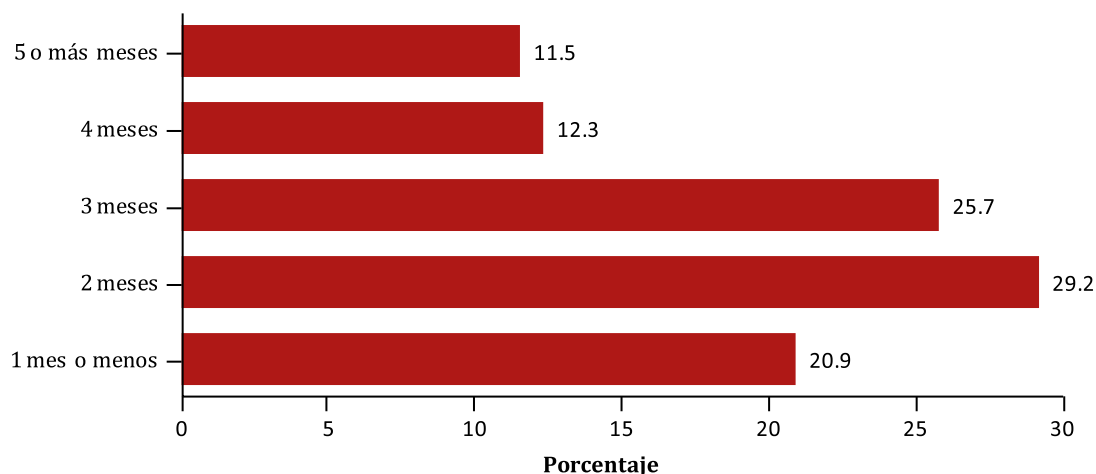
Por macro-región geográfica, el porcentaje de las adolescentes que considera que la madre sí puede transmitir el VIH su hijo o hija, durante el embarazo, varía de 80.9% de la Este a 85.5% de la Sur. Mientras que, por años de estudio aprobados, el porcentaje que consideran que esto es posible, oscila de 80.4%, de las adolescentes que tienen menos de 8 años de escolaridad, a 86.1% de las que tienen 13 años y más.

#### 15.4 Atención prenatal y parto del último hijo o hija

La atención prenatal es la atención médica que recibe una mujer mientras está embarazada. Recibir atención prenatal pronto y con regularidad puede ayudar, tanto a las futuras madres como a sus bebés, a mantenerse saludables y por ende a reducir el riesgo de mortalidad materno-infantil. Las visitas regulares permiten que los médicos detecten y traten cualquier problema lo antes posible.

En el Gráfico 14 se distingue que el 29.2% de las adolescentes se chequeó durante el embarazo de su último hijo o hija por primera vez cuando tenía dos meses de embarazo; 25.7% se examinó a los tres meses de gestación. Asimismo, cabe destacar, que una de cada diez adolescentes se chequeó durante el embarazo de su último hijo o hija por primera vez cuando tenía cinco o más meses (11.5%).

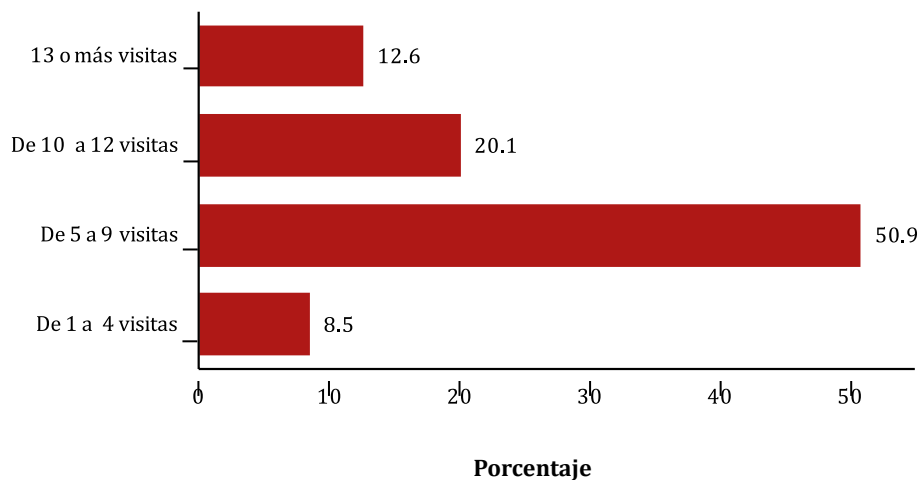
**Gráfico 14**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por tiempo que tenían de embarazo a la primera visita, ENHOGAR-2018



#### 15.4.1 Frecuencia de la atención prenatal

Asistir periódicamente al doctor durante el embarazo tiene como objetivo prevenir, orientar, disminuir los factores de riesgo, detectar problemas de salud y tratarlos a tiempo. De manera general, se observa que el 50.9% de las adolescentes se chequeo durante el embarazo de 5 a 9 veces; 20.1% se examinó de 10 a 12 veces y 12.6% se chequeó 13 veces o más. También merece destaque que 8.5% solo se chequeó durante el embarazo de 1 a 4 veces (ver Gráfico 15).

**Gráfico 15**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por frecuencia de visitas prenatales, ENHOGAR-2018





## 15.4.2 Contenido de la atención prenatal

La atención prenatal incluye una serie de estudios que se le realizan a las embarazadas desde su primera visita al ginecólogo, los cuales permiten detectar afecciones como la pre-eclampsia (presión arterial peligrosamente elevada). Entre ellos se encuentran exámenes de sangre y de orina; y un examen físico completo, que puede incluir el control del peso, de la presión sanguínea y un examen pélvico y de los pechos. Asimismo, dentro del contenido de la atención a embarazadas están las vacunas que ayudan a proteger tanto a la madre como al bebé de posibles enfermedades.

En el Cuadro 57 se presenta información acerca del contenido de la atención que recibieron las adolescentes durante los chequeos del embarazo de su último hijo o hija. Los datos revelaron, que de cada 100 adolescentes que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, a 99 le tomaron muestras de sangre (99.5%), muestras de orina (99.4%) y midieron su presión arterial (99.2%). Por zona de residencia, estrato geográfico, macro-región geográfica y grupo socioeconómico familiar no se vislumbraron variaciones relevantes con respecto al promedio nacional.

**Cuadro 57**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por contenido de la atención, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija					
		Fue pesada	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Le midieron la barriga	Le pusieron una vacuna en el brazo para prevenir que al bebé le diera tétano al nacer
<b>Total</b>	676	98.5	99.2	99.4	99.5	97.9	95.0
<b>Zona de residencia</b>							
Urbana	514	98.2	99.3	99.5	99.5	97.9	94.6
Rural	161	99.4	98.8	99.2	99.5	98.0	96.2
<b>Estrato geográfico</b>							
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	195	97.8	100.0	100.0	99.1	99.1	90.8
Grandes Ciudades	107	97.8	99.2	100.0	100.0	95.4	98.1
Resto Urbano	213	98.8	98.6	98.8	99.7	98.1	96.4
Rural	161	99.4	98.8	99.2	99.5	98.0	96.2
<b>Macro-región geográfica</b>							
Gran Santo Domingo	220	98.1	100.0	100.0	99.2	99.2	91.2
Norte o Cibao	209	97.7	98.6	98.5	99.7	97.1	96.9
Este	96	100.0	98.2	99.5	100.0	96.0	97.7
Sur	151	99.3	99.2	99.8	99.4	98.5	96.2
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>							
Muy bajo	220	99.8	98.4	99.7	99.7	97.7	94.9
Bajo	168	99.4	99.6	98.4	98.6	96.8	94.2
Medio bajo	165	97.4	99.5	99.6	99.9	97.9	93.3
Medio y medio alto	105	98.1	99.3	100.0	100.0	100.0	98.4
Alto	16	84.8	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

## 15.4.3 Lugar de ocurrencia de la primera atención prenatal

Desde el primer mes de embarazo, las adolescentes deben cuidar su salud. Cada mes deben realizarse chequeos médicos que le permitirán saber si la salud de la criatura y la suya están en buenas condiciones y qué puede

hacer para mejorarla a fin de que el parto se dé sin mayores riesgos. Para este tipo de chequeos, hay una serie de opciones de hospitales o centros públicos y privados donde las adolescentes pueden asistir hasta el momento del parto.

Los resultados expuestos en el Cuadro 58, ponen de relieve que el 70.9% de las adolescentes recibió cuidado prenatal por primera vez, del embarazo de su último hijo o hija, en un hospital de la red pública del Ministerio de Salud Pública; 21.8% recibió dicho cuidado en una clínica o centro del sector privado y 7.2% en otro centro de salud.

**Cuadro 58**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por zona de residencia, según el lugar donde recibieron el cuidado prenatal por primera vez, ENHOGAR-2018

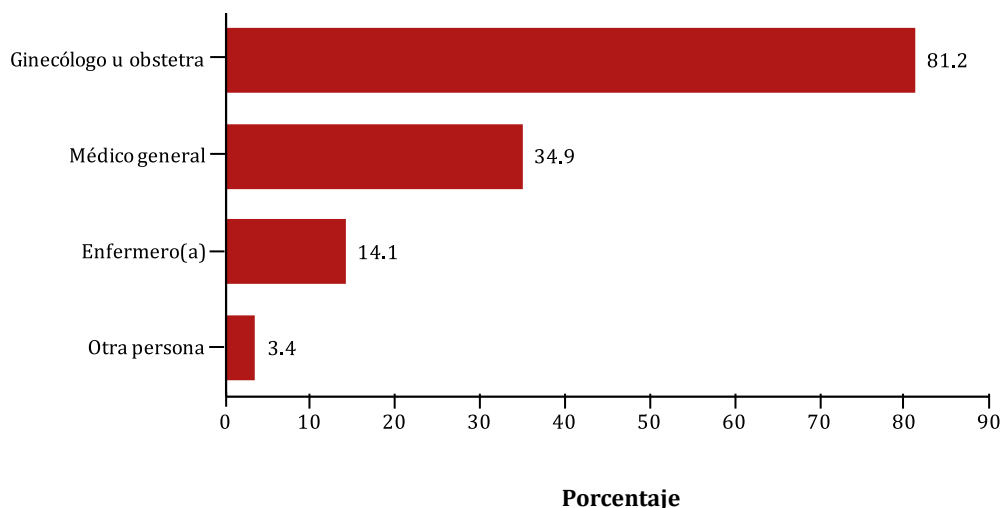
Tipo de centro de salud	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija		
	Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Hospital de la red pública del ministerio de salud pública	70.9	68.8	77.7
Clínica o centro del sector privado	21.8	23.2	17.6
Otro centro de salud	7.2	8.0	4.7

#### 15.4.4 Persona que brindó la atención prenatal

Los especialistas en atención prenatal son médicos obstetras con formación exclusiva en la salud de la mujer y el embarazo. Los médicos obstetras se especializan tanto en el cuidado de la salud de las mujeres durante la gestación. En otras ocasiones, por diversas razones, las atenciones prenatales también son brindadas por otras personas.

El Gráfico 16 muestra que el 81.2% de las adolescentes, recibió el cuidado prenatal durante el embarazo de su último hijo o hija, de un ginecólogo u obstetra; el 34.9% recibió la atención de un médico general; 14.1% de un enfermero o enfermera y 3.4% de otra persona.

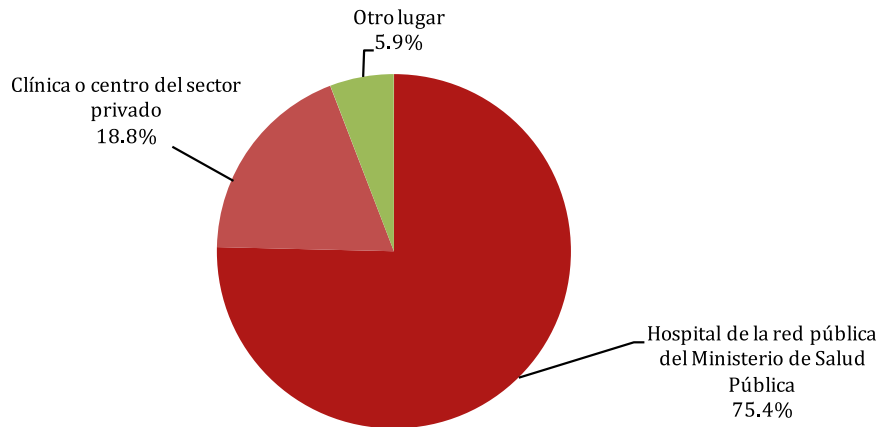
**Gráfico 16**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que se chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija, por persona que propocionó el cuidado prenatal, ENHOGAR-2018



### 15.4.5 Lugar de ocurrencia del parto

En lo referente al lugar de ocurrencia del parto del último hijo o hija de las adolescentes, el Gráfico 17 muestra que 75.4% de las adolescentes dio a luz en un hospital de la red pública del Ministerio de Salud Pública, 18.8% en una clínica o centro del sector privado y 5.9% en otro lugar.

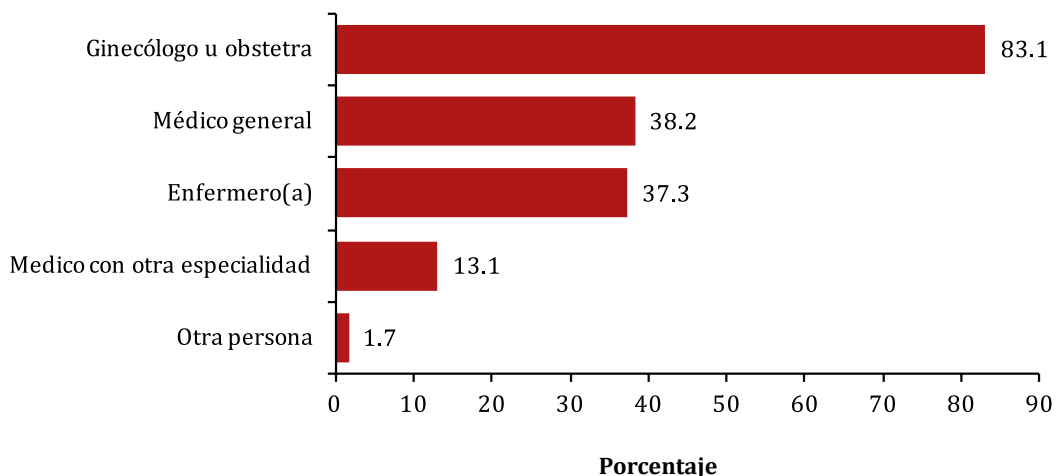
**Gráfico 17**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años por lugar de ocurrencia del parto de su último hijo o hija, ENHOGAR-2018



### 15.4.6 Persona que asistió el parto

Los resultados del Gráfico 18 muestran que el 83.1% de las adolescentes de 15 a 19 años fueron atendidas por un ginecólogo u obstetra durante el parto de su último hijo o hija; mientras que el 38.2% fue atendida por un médico general; el 37.3% por un(a) enfermero(a); el 13.1% por un médico con otra especialidad y el 1.7% por otra persona.

**Gráfico 18**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años madres por persona que proporcionó la atención al parto de su último hijo o hija, ENHOGAR-2018



The background features a large, stylized number '16' in a light pink color, set against a solid red background. The number is positioned on the right side of the page, with the '1' on the left and the '6' on the right. The text 'Acceso a programas de salud para adolescentes' is overlaid on the lower part of the '6'.

***Acceso a programas  
de salud para adolescentes***



## 16. Acceso a programas de salud para adolescentes

Los centros de salud para adolescentes son espacios especializados para jóvenes y adolescentes en los cuales se les brinda asesoría sobre salud sexual y reproductiva, atención de salud enfocada en la materia, informaciones y consultas sobre ginecología, obstetricia y psicología, entre otros aspectos que otorgan mayores oportunidades para que los adolescentes ejerzan sus derechos sexuales y reproductivos. Debido a su importancia, se les preguntó a todas las adolescentes sobre la asistencia a estos centros de salud y la utilización de sus servicios.

En el Cuadro 59 se observa que, el 77.3% de las adolescentes de 15 a 19 años no asistió a un centro de salud para adolescentes en los 12 meses anteriores a la encuesta; este valor es invariable por zona de residencia, no así por macro-región geográfica porque se mueve entre 73.1% del Este y 80.3% del Norte o Cibao.

**Cuadro 59**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por asistencia a un centro de salud para adolescentes en los 12 meses anteriores a la encuesta, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años		
		Total	Sí asistió	No asistió
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>22.7</b>	<b>77.3</b>
<b>Zona de residencia</b>				
Urbana	4,068	100.0	22.8	77.2
Rural	878	100.0	22.0	77.9
<b>Macro-región geográfica</b>				
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	22.9	77.1
Norte o Cibao	1,516	100.0	19.7	80.3
Este	625	100.0	26.9	73.1
Sur	907	100.0	24.3	75.6
<b>Años de estudio aprobados</b>				
0-7 años	455	100.0	30.3	69.7
8 años	425	100.0	28.5	71.5
9-11 años	2,579	100.0	19.9	80.1
12 años	1,056	100.0	25.1	74.8
13 años y más	404	100.0	18.3	81.7
Sin información	26	100.0	34.3	65.7
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>				
Muy bajo	772	100.0	31.3	68.7
Bajo	961	100.0	29.3	70.7
Medio bajo	1,225	100.0	22.2	77.8
Medio y medio alto	1,532	100.0	17.0	83.0
Alto	456	100.0	14.6	85.4

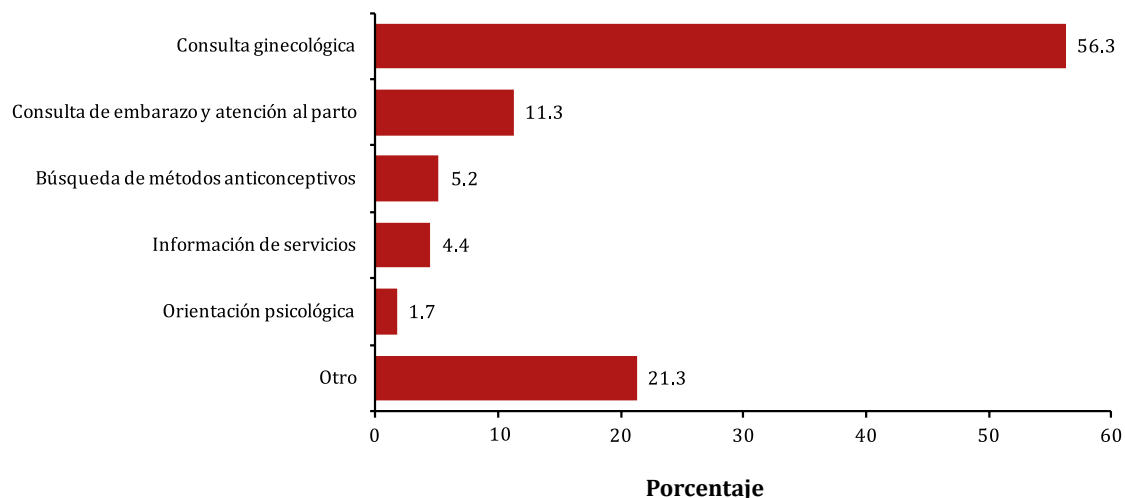
<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Según el grupo socioeconómico familiar, cuanto más alto es el nivel del grupo, mayor es el porcentaje de adolescentes que no asistió a un centro de salud para adolescentes en los 12 meses antes de la encuesta. Apenas un 14.6% de las que pertenecen al grupo Alto recurrieron a ese tipo de centros de salud, mientras que del conglomerado Muy bajo el 31.3%.

## 16.1 Utilización y tipo de servicios

El Gráfico 19, presenta los tipos de servicios de salud solicitados por las adolescentes de 15 a 19 años en los 12 meses anteriores a la encuesta. Se destaca que el 56.3% de las adolescentes solicitó consulta ginecológica; 11.3% solicitó consulta por embarazo y atención al parto y el 5.2% de las adolescentes consultó un centro de salud en búsqueda de métodos anticonceptivos.

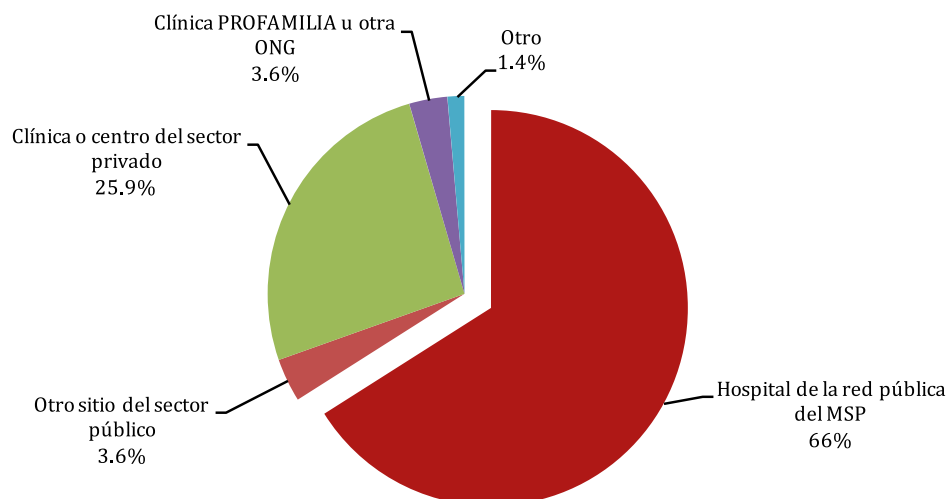
**Gráfico 19**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que en los 12 meses anteriores a la encuesta solicitaron algún servicio de salud, por tipo de servicio, ENHOGAR-2018



## 16.2 Tipo de centros donde solicitaron servicios de salud

Por otro lado, el 66% de las adolescentes de 15 a 19 años que en los 12 meses anteriores a la encuesta solicitó algún servicio de salud, fueron a un hospital de la red pública de salud del MSP; mientras que el 25.9% acudió a una clínica o centro del sector privado (ver Gráfico 20).

**Gráfico 20**  
REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que en los 12 meses anteriores a la encuesta solicitaron algún servicios de salud, por establecimiento de salud, ENHOGAR-2018

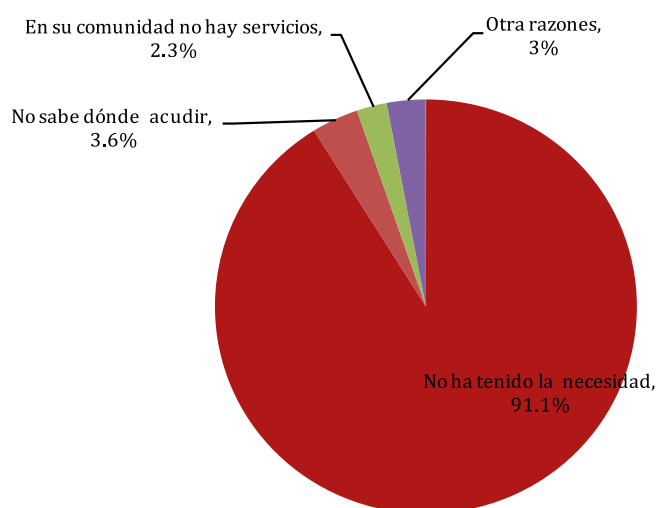


### 16.3 Razones para no asistir a centros de salud para adolescentes

De los resultados presentados en el Gráfico 21, se infiere que de las adolescentes que no asistieron a un centro de salud para adolescentes en los 12 meses anteriores a la encuesta, el 91.1% no asistió porque no ha tenido la necesidad; 3.6% no fue porque no sabía dónde acudir; y 2.3% porque en su comunidad no hay servicios.

**Gráfico 21**

REPÚBLICA DOMINICANA: Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años que no asistieron a un centro de salud para adolescentes en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según razones para no asistir, ENHOGAR-2018



### 16.4 Conocimiento sobre la existencia de unidades de salud integral de adolescentes

Los datos sugieren que el 56.1% de las adolescentes no ha escuchado hablar sobre las unidades de salud integral que existen en hospitales del Ministerio Salud Pública (ver Cuadro 60).

**Cuadro 60**

REPÚBLICA DOMINICANA: Composición porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años, por condición de haber escuchado hablar o no acerca de las unidades de salud integral de adolescentes que existen en hospitales del Ministerio de Salud Pública, según características geográficas, demográficas y socioeconómicas, ENHOGAR-2018

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años			
		Total	Sí ha escuchado	No ha escuchado	sin información
<b>Total</b>	<b>4,946</b>	<b>100.0</b>	<b>43.7</b>	<b>56.1</b>	<b>0.3</b>
<b>Zona de residencia</b>					
Urbana	4,068	100.0	44.8	55.0	0.3
Rural	878	100.0	38.6	61.1	0.3
<b>Estrato geográfico</b>					
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	1,713	100.0	49.4	50.4	0.1
Grandes Ciudades	908	100.0	40.9	58.2	0.9
Resto Urbano	1,447	100.0	41.7	58.3	0.0
Rural	878	100.0	38.6	61.1	0.3



Continuación, Cuadro 60...

Características geográficas, demográficas y socioeconómicas	Número de adolescentes de 15 a 19 años	Porcentaje de las adolescentes de 15 a 19 años			
		Total	Sí ha escuchado	No ha escuchado	sin información
<b>Macro-región geográfica</b>					
Gran Santo Domingo	1,899	100.0	48.5	51.4	0.1
Norte o Cibao	1,516	100.0	36.8	63.1	0.1
Este	625	100.0	50.3	48.7	1.0
Sur	907	100.0	40.6	59.1	0.4
<b>Años de estudio aprobados</b>					
0-7 años	455	100.0	43.6	56.0	0.3
8 años	425	100.0	45.4	53.4	1.2
9-11 años	2,579	100.0	41.9	57.9	0.2
12 años	1,056	100.0	47.1	52.9	0.0
13 años y más	404	100.0	43.5	56.1	0.5
Sin información	26	100.0	53.5	46.5	0.0
<b>Grupo socioeconómico familiar</b>					
Muy bajo	772	100.0	43.2	56.5	0.3
Bajo	961	100.0	44.6	55.3	0.1
Medio bajo	1,225	100.0	44.0	55.9	0.1
Medio y medio alto	1,532	100.0	43.5	56.0	0.5
Alto	456	100.0	42.6	57.2	0.2

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Según la zona de residencia, se intuye que tanto en la zona rural (61.3%) como en la urbana (55%) la mayoría de las adolescentes de 15 a 19 años no ha escuchado hablar acerca de las unidades de salud integral de adolescentes que existen en hospitales del Ministerio de Salud Pública.

De acuerdo con la macro-región geográfica, por un lado, se destaca que la macro-región Norte o Cibao (63.1%) con la mayor prevalencia de adolescentes de 15 a 19 años que no ha escuchado hablar acerca de las unidades de salud integral de adolescentes que existen en hospitales del Ministerio de Salud Pública, y por otro se destaca la macro-región Este (48.7%) con adolescentes en igual condición de desconocimiento.

## 16.5 Fuente de información sobre cómo cuidar la salud

La adolescencia se caracteriza por ser un proceso de un acelerado desarrollo físico, emocional y social, en el que la influencia de los padres, maestros, amigos y medios de comunicación social masiva tienen un papel importante en la educación sobre salud sexual y reproductiva de las adolescentes.

En el Cuadro 61 se vislumbra que de las adolescentes que conocen cómo cuidar su salud, el 64.4% obtuvo la información de cómo cuidarla a través de sus padres; 20.7% de sus profesores en la escuela; 6.6% la obtuvo de otra fuente de información, 5% de otros parientes y 3.3% de sus amigos.

**Cuadro 61**

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución porcentual de las adolescentes de 15 a 19 años que conocen cómo cuidar la salud, por zona de residencia, según personas de las que aprendió sobre cómo cuidar su salud, ENHOGAR-2018

Personas a las que acudiría a buscar información sobre cómo cuidar su salud	Porcentaje de las adolescentes que conocen cómo cuidar su salud		
	Total	Urbana	Rural
Total	100.0	100.0	100.0
De sus padres	64.4	65.0	61.4
De otros parientes	5.0	5.0	4.7
De sus amigos	3.3	3.5	2.6
De sus profesores en la escuela	20.7	20.0	24.3
Otro	6.6	6.5	6.9



# Anexos

---



# Anexo I. Diseño y selección de la muestra

---

## 1. Introducción

El planeamiento de todo diseño de muestreo de una encuesta de hogares conlleva las fases de construcción del marco de muestreo, elaboración del procedimiento para la selección de las unidades de observación de la muestra, la definición de los estimadores, entre otros.

Los objetivos generales de la ENHOGAR-2018, consisten en generar un conjunto de indicadores actualizados sobre las condiciones de vida de la población y la salud sexual y reproductiva de las adolescentes de 15 a 19 años de edad, a nivel nacional y para subgrupos de población de la República Dominicana.

## 2. Construcción del marco de muestreo

La cartografía censal es uno de los principales productos que se obtienen de un operativo censal, en ella se presenta los ámbitos censales a través de los cuales se organizó el IX Censo Nacional de Población y Vivienda del 2010, también incluye la distribución espacial de las viviendas particulares ocupadas en la geografía de la República Dominicana.

El marco censal de referencia para esta encuesta está basado en el conteo de viviendas en los segmentos censales contenidos en la segmentación para realizar el IX Censo del 2010, los cuales se escogieron como Unidades Primarias de Muestreo (UPM). Es bueno señalar, que en el proceso de segmentación de este marco de áreas o conglomerados geográficos se realizó tomando como unidad geográfica para la segmentación censal los distritos municipales dentro del municipio y provincia, con sus respectivos polígonos, áreas de supervisión y segmentos.

Las Unidades Finales de Muestreo son las viviendas particulares ocupadas y dentro de éstas, los hogares que se encuentran en las mismas, sin embargo, no se dispone en el país de un listado con la ubicación de los hogares. En consecuencia, los hogares y viviendas no se pueden escoger directamente, por lo que se hace necesario un muestreo en dos o más etapas de selección: una de conglomerados geográficos como Unidades Primarias de Muestreo (UPM) y otra de hogares particulares en las viviendas no colectivas.

La base de datos que se utilizó para levantar el IX Censo, contiene las unidades geográficas del país con sus códigos que permiten su identificación: el código y nombre de la provincia; el código y nombre del municipio; código y nombre del distrito municipal; código y nombre de la sección; código y nombre de la zona de residencia; el código del polígono; código del área de supervisión; y el código del segmento censal que se utilizó como UPM y que contiene a este nivel la variable sobre el número de viviendas particulares ocupadas.

Considerando las viviendas particulares ocupadas en los segmentos censales, se decidió escoger estos conglomerados geográficos como Unidades Primarias de Muestreo (UPM), los cuales están contenidos en los barrios y parajes de la división territorial de la República Dominicana con los cambios o elevaciones realizados por el Congreso Nacional hasta el 30 de noviembre del año 2010. Existe una correspondencia entre las áreas de la división territorial y los segmentos censales.

La base de conglomerados geográficos fue evaluada, verificada en los croquis y construida para seleccionar las UPM como conglomerados geográficos de los marcos de muestreo para levantar las encuestas de hogares en la República Dominicana. La misma incluye todo el territorio nacional y cada UPM contiene de 30 a 200 viviendas ocupadas. Es bueno destacar que este marco fue construido en el año 2014 para levantar la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR-2014), por dos equipos de trabajo de los Departamentos de Cartografía y Encuestas de la Oficina Nacional de Estadística (ONE), dirigidos por un consultor externo.

En la construcción del marco se unieron dos o más segmentos para completar un mínimo de 25 viviendas por UPM; también se dividieron varios segmentos en dos o más UPM para tener un máximo de 200 viviendas particulares ocupadas. El marco de referencia tiene un total de 37,711 UPM segmentos y 2,613,764 viviendas particulares ocupadas.

Las Unidades Primarias de Muestreo (UPM) tienen diferentes totales de viviendas particulares ocupadas, por lo que fue necesario aplicar un método de selección de conglomerados con tamaños desiguales, estos fueron elegidos con probabilidad proporcional al número de viviendas particulares ocupadas en ellas (PPT) y selección sistemática con arranque aleatorio en los estratos geográficos formados dentro de los dominios de estimación o inferencia estadística. Posteriormente se realizó en campo, en las UPM elegidas previamente, un levantamiento completo y exhaustivo, generándose un listado de viviendas dentro de la UPM con la finalidad de seleccionar las viviendas en la Segunda Etapa de Muestreo (USM), elegidas con igual probabilidad, arranque aleatorio y selección sistemática dentro de cada lista de viviendas enumerados de 1 a N.

Las Unidades Primarias de Muestreo (UPM) del país se organizaron tomando en consideración los requerimientos de información: el Distrito Nacional y las 31 provincias de la República Dominicana como dominio de estimación o inferencia estadística, para algunos indicadores básicos. Luego, en cada dominio de estimación los segmentos se distribuyeron por zona de residencia para formar los estratos geográficos, respetando la proporcionalidad observada en el IX Censo. Se obtuvo en total 63 estratos geográficos independientes para realizar la ENHOGAR-2018.

Los dominios de estimación o inferencia estadística y los estratos geográficos construidos para esta encuesta, así como el total de UPM y viviendas particulares ocupadas contenidos en el marco censal de referencia, se pueden visualizar en el Cuadro A1.1 que se presenta a continuación.

**Cuadro A1.1**  
 REPÚBLICA DOMINICANA: Total de conglomerados geográficos o Unidades Primarias de Muestreo (UPM) en el marco de referencia censal o precenso del año 2010 por zona de residencia, según provincia o dominio de estimación, ENHOGAR-2018

Dominio de Estimación o Provincia	UPM Pre-Censo 2010			Viviendas Pre-Censo 2010		
	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural
<b>Total País</b>	<b>37,711</b>	<b>26,647</b>	<b>11,064</b>	<b>2,613,764</b>	<b>1,930,284</b>	<b>683,480</b>
Distrito Nacional	3,896	3,896	0	271,489	271,489	0
Azua	738	536	202	53,377	41,060	12,317
Baoruco	357	239	118	25,439	17,723	7,716
Barahona	640	515	125	46,477	39,217	7,260
Dajabón	314	158	156	20,299	11,594	8,705
Duarte	1,244	731	513	84,089	54,563	29,526
Elías Piña	261	108	153	16,258	7,840	8,418
El Seibo	401	174	227	26,088	13,338	12,750
Españillat	959	406	553	61,426	28,517	32,909
Independencia	201	148	53	14,470	11,196	3,274
La Altagracia	1,255	860	395	87,625	63,196	24,429
La Romana	1,038	974	64	73,556	70,291	3,265
La Vega	1,656	725	931	111,919	53,224	58,695
María Trinidad Sánchez	617	325	292	41,874	24,150	17,724
Monte Cristi	494	254	240	35,138	19,616	15,522
Pedernales	91	62	29	6,197	4,562	1,635
Peravia	662	412	250	48,995	31,889	17,106
Puerto Plata	1,533	920	613	101,455	64,220	37,235
Hermanas Mirabal	454	111	343	29,005	8,682	20,323
Samaná	482	197	285	33,458	13,477	19,981
San Cristóbal	2,162	1,107	1,055	145,248	80,448	64,800
San Juan	930	470	460	61,534	35,878	25,656
San Pedro Macorís	1,239	1,031	208	87,484	75,253	12,231
Sánchez Ramírez	591	307	284	39,939	23,174	16,765
Santiago	3,939	2,895	1,044	273,075	207,878	65,197

Continuación, Cuadro AI.1...

Dominio de Estimación o Provincia	UPM Pre-Censo 2010			Viviendas Pre-Censo 2010		
	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural
Santiago Rodríguez	281	124	157	18,801	8,934	9,867
Valverde	649	516	133	48,318	39,272	9,046
Monseñor Nouel	695	425	270	49,082	30,887	18,195
Monte Plata	788	343	445	54,340	25,374	28,966
Hato Mayor	384	263	121	26,917	20,069	6,848
San José de Ocoa	272	142	130	18,576	10,344	8,232
Santo Domingo	8,488	7,273	1,215	601,816	522,929	78,887

Los dominios y estratos formados anteriormente permiten construir los dominios de estimación o inferencia estadística de las ENHOGAR de años anteriores, posibilitando las comparaciones, tales como: las diez Regiones de Planificación, las cuatro macro-regiones geográficas del país (Gran Santo Domingo, Norte o Cibao, Sur y Este) y los dominios que se basan en la concentración de la población:

- a) Ciudad de Santo Domingo: contiene al Distrito Nacional y la zona urbana de los municipios y distritos municipales de la Provincia Santo Domingo, excepto los Municipios Boca Chica y San Antonio de Guerra.
- b) Ciudades con más de 100,000 habitantes: formado por la zona urbana de los municipios Santiago de los Caballeros, San Felipe de Puerto Plata, San Francisco de Macorís, Concepción de La Vega, San Pedro de Macorís, San Cristóbal, La Romana y Salvaleón de Higüey.
- c) Resto Urbano: integrado por la zona urbana de los Municipios y Distritos Municipales de las provincias del interior del país con menos de 100,000 personas.
- d) Zona Rural: formado por la zona rural de los municipios y distritos municipales de todo el país.

Se realizó en campo una actualización cartográfica completa y exhaustiva de las UPM, para determinar el número de viviendas ocupadas y desocupadas; e indicar los negocios, las edificaciones en construcción, solares, etc; así como algunos puntos de referencia importantes que permitían ubicarlas durante el levantamiento. Como resultado de la actualización cartográfica se generó un listado de viviendas de cada UPM que constituye el marco de lista para realizar la Segunda Etapa de Muestreo, que consistió en seleccionar las viviendas particulares ocupadas.

### 3. Diseño de la muestra

La muestra se diseñó con la finalidad de obtener estimaciones de diversos indicadores en cada uno de los dominios de estudio. Los principales elementos considerados para el diseño de la muestra se describen a continuación:

- 1) **Población objeto de estudio:** los hogares y sus miembros residentes en las viviendas particulares no colectivas del país; se entrevistaron hasta 5 hogares en las viviendas seleccionadas; aquellas con seis o más hogares se consideraron como viviendas de uso colectivo. También las adolescentes de 15 a 19 años de edad encontradas en los hogares formaron parte de la población objetivo.
- 2) **Cobertura:** todo el territorio de la República Dominicana, incluyendo las islas aledañas.
- 3) **Tasa de respuesta (TR):** se estimó teniendo en cuenta las ENHOGAR realizadas en años anteriores en un 90%, lo que significa, una Tasa de no Respuesta (TNR) de 10% durante el levantamiento de la ENHOGAR-2018.
- 4) **Máximo error permitido:** se estimaron posterior al levantamiento, pero se esperaba que los mismos fueran menores al 10 por ciento, debido a que la mayoría de las variables investigadas se presentan con frecuencia durante el levantamiento. Los errores de muestreo se deben principalmente a la variación entre las UPM, sin embargo, aumentar el número de UPM aumenta los costos y reduce el error de muestreo en proporción inversamente proporcional a su aumento. Con estos criterios y aspectos relacionados con la logística del trabajo de campo, la muestra se diseñó con la intención de obtener un número mínimo de UPM y viviendas por dominio de estimación que garantice el análisis adecuado de los datos obtenidos en la ENHOGAR-2018.



- 5) **Dominios de estimación o de inferencia estadística y estratificación:** Distrito Nacional, las 31 provincias para algunos indicadores básicos; las 10 Regiones de Planificación del país, contempladas en el Decreto 710-2004; las cuatro regiones geográficas del país (Gran Santo Domingo, Norte o Cibao, Sur y Este); dominios de estimación en función al grado de aglomeración de la población Ciudad de Santo Domingo, Grandes Ciudades (ciudades con 100 mil habitantes censados o más), Resto urbano (ciudades con menos de 100,000 personas) y zona rural. Los estratos se formaron dentro de cada dominio geográfico, al distribuir la muestra estimada para ellos proporcional a la zona de residencia urbana-rural reportada por el IX Censo del año 2010. También, se pueden dar estimaciones para la zona urbana y la rural.
- 6) **Selección de la muestra:** se aplicó un muestreo en dos etapas de selección:
- a) **Etapas 1. Selección de las Unidades Primarias de Muestreo (UPM):** son los conglomerados geográficos, que corresponden a los denominados segmentos censales que se utilizaron para levantar el IX Censo Nacional de Población y Vivienda del 2010. Las UPM fueron elegidas con probabilidad proporcional al tamaño (PPT) o número de viviendas particulares ocupadas y selección sistemática con arranque aleatorio de las mismas.
  - b) **Etapas 2. Selección de las Unidades Secundarias de Muestreo (USM):** son las viviendas y se eligieron 24 dentro de cada conglomerado seleccionado y actualizado previamente. Las viviendas se escogieron con igual probabilidad, selección sistemática y arranque aleatorio a partir de un registro de viviendas elaborado por un Actualizador de UPM en cada equipo de trabajo en el campo; para este trabajo se utilizó una tabla de selección aleatoria elaborada especialmente para esta Encuesta. Es oportuno señalar, que en ningún caso se consideró la posibilidad de reemplazo en ninguna de las etapas de selección de las muestras probabilísticas.
- 7) **Tamaño de la muestra:** el tamaño total de viviendas y UPM a visitar se determinó tomando en consideración los recursos disponibles y la logística de levantamiento de la ENHOGAR-2018, el cual permite visitar sobre la base de una muestra probabilística 40,080 viviendas seleccionadas contenidas en 1,670 UPM con la finalidad de tener una muestra esperada mínima de 36,072 viviendas.
- 8) **Afijación o distribución de la muestra:** con el propósito de tener un tamaño de muestra de viviendas adecuado en el Distrito Nacional y las 31 provincias del país y para evitar que la muestra recayera con una asignación proporcional a la población en más del 50% en los dominios Distrito Nacional, Santo Domingo, Santiago y San Cristóbal. Se decidió utilizar la asignación o afijación de la muestra proporcional a la raíz cuadrada del total de la población censada en diciembre del año 2010. Con esto se garantizó que en cada provincia se asignara una muestra mínima seleccionada de 624 viviendas. Por tanto, se obtuvo una muestra más robusta en las provincias más pequeñas, pero manteniendo en las demarcaciones geográficas grandes un tamaño de muestra mayor que en las demás.

Los estratos se formaron dentro de cada dominio geográfico o provincia manteniendo la estructura urbana-rural del IX Censo. El Cuadro A1.2, contiene la distribución o asignación de la muestra de UPM y viviendas por dominios de estimación y estratos geográficos, así como la población censada en el año 2010.

Cuadro A1.2

REPÚBLICA DOMINICANA: Asignación proporcional a la raíz de la población censada en el año 2010, muestra de UPM y viviendas en los dominios de estimación, distribuidas proporcionalmente a la zona de residencia, según región de residencia y provincia, ENHOGAR-2018

Región de residencia y Provincia	Población Censada 2010			Raíz Cuadrada Población	Proporción Raíz Población	nh con n=39,912	UPMs Ajustadas por Zona			Viviendas Ajust. por Zona: mínimo 624 Viv. Dom.		
	Total	Urbana	Rural				Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>9,445,281</b>	<b>7,023,949</b>	<b>2,421,332</b>	<b>15,091.96</b>	<b>1.000</b>	<b>39,912</b>	<b>1,670</b>	<b>1,148</b>	<b>522</b>	<b>40,080</b>	<b>27,552</b>	<b>12,528</b>
Gran Santo Domingo	3,339,410	3,049,691	289,719				278	257	21	6,672	6,168	504
Distrito Nacional	965,040	965,040	0	982.36	0.065	2,598	108	108	0	2,592	2,592	0
Santo Domingo	2,374,370	2,084,651	289,719	1540.9	0.102	4,075	170	149	21	4,080	3,576	504
Cibao Norte	1,516,957	1,021,224	495,733				223	142	81	5,352	3,408	1,944
Santiago	963,422	728,484	234,938	981.54	0.065	2,596	108	82	26	2,592	1,968	624
Espeyillat	231,938	105,187	126,751	481.6	0.032	1,274	53	24	29	1,272	576	696
Puerto Plata	321,597	187,553	134,044	567.1	0.038	1,500	62	36	26	1,488	864	624
Cibao Sur	710,821	382,613	328,208				157	87	70	3,768	2,088	1,680
La Vega	394,205	185,101	209,104	627.86	0.042	1,660	69	32	37	1,656	768	888
Monseñor Nouel	165,224	112,305	52,919	406.48	0.027	1,075	45	31	14	1,080	744	336
Sánchez Ramírez	151,392	85,207	66,185	389.09	0.026	1,029	43	24	19	1,032	576	456
Cibao Nordeste	624,186	336,736	287,450				168	86	82	4,032	2,064	1,968
Duarte	289,574	191,878	97,696	538.12	0.036	1,423	59	39	20	1,416	936	480
Hermanas Mirabal	92,193	26,649	65,544	303.63	0.02	803	33	10	23	792	240	552
María Trinidad Sánchez	140,925	74,019	66,906	375.4	0.025	993	41	22	19	984	528	456
Samaná	101,494	44,190	57,304	318.58	0.021	843	35	15	20	840	360	480
Cibao Noroeste	394,068	252,772	141,296				135	84	51	3,240	2,016	1,224
Valverde	163,030	128,600	34,430	403.77	0.027	1,068	44	35	9	1,056	840	216
Santiago Rodríguez	57,476	27,559	29,917	239.74	0.016	634	27	13	14	648	312	336
Monte Cristi	109,607	58,388	51,219	331.07	0.022	876	36	19	17	864	456	408
Dajabón	63,955	38,225	25,730	252.89	0.017	669	28	17	11	672	408	264
Valdesia	1,028,129	624,242	403,887				208	131	77	4,992	3,144	1,848
Azua	214,311	165,703	48,608	462.94	0.031	1,224	51	39	12	1,224	936	288
San Cristóbal	569,930	295,539	274,391	754.94	0.05	1,996	83	43	40	1,992	1,032	960
Peravia	184,344	125,534	58,810	429.35	0.028	1,135	47	32	15	1,128	768	360
San José de Ocoa	59,544	37,466	22,078	244.02	0.016	645	27	17	10	648	408	240
Enriquillo	368,594	288,268	80,326				135	103	32	3,240	2,472	768
Baoruco	97,313	69,360	27,953	311.95	0.021	825	34	24	10	816	576	240
Barahona	187,105	156,513	30,592	432.56	0.029	1,144	48	40	8	1,152	960	192
Independencia	52,589	42,050	10,539	229.32	0.015	606	27	22	5	648	528	120
Pedernales	31,587	20,345	11,242	177.73	0.012	470	26	17	9	624	408	216
El Valle	295,362	170,121	125,241				81	46	35	1,944	1,104	840
San Juan	232,333	139,692	92,641	482.01	0.032	1,275	53	32	21	1,272	768	504
Elías Piña	63,029	30,429	32,600	251.06	0.017	664	28	14	14	672	336	336
Yuma	606,323	499,217	107,106				146	115	31	3,504	2,760	744
El Seibo	87,680	45,103	42,577	296.11	0.02	783	33	17	16	792	408	384
La Altagracia	273,210	222,802	50,408	522.69	0.035	1,382	58	47	11	1,392	1,128	264
La Romana	245,433	231,312	14,121	495.41	0.033	1,310	55	51	4	1,320	1,224	96
Higüamo	561,431	399,065	162,366				139	97	42	3,336	2,328	1,008
San Pedro Macorís	290,458	244,215	46,243	538.94	0.036	1,425	59	50	9	1,416	1,200	216
Monte Plata	185,956	91,838	94,118	431.23	0.029	1,140	48	23	25	1,152	552	600
Hato Mayor	85,017	63,012	22,005	291.58	0.019	771	32	24	8	768	576	192

#### 4. Distribución de la muestra seleccionada en los Centros de Operaciones de la ONE

Es bueno destacar, que la ONE utiliza en su logística de levantamientos y supervisión de campo en las encuestas de hogares que realiza, seis Centros de Operaciones ubicados en ciudades estratégicas del país. El Cuadro AI.3, contiene la distribución de la muestra de UPM y viviendas seleccionadas en los Centros de Operaciones de la ENHOGAR-2018.

**Cuadro AI.3**

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución de las UPM y viviendas seleccionadas, por provincia y zona de residencia, según Centro de Operaciones de la Oficina Nacional de Estadística para el levantamiento, ENHOGAR-2018

Centro de Operaciones y provincia que lo componen	UPM ajustadas por zona			Viviendas ajustadas por zona		
	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural
<b>Total</b>	<b>1,670</b>	<b>1,148</b>	<b>522</b>	<b>40,080</b>	<b>27,552</b>	<b>12,528</b>
<b>Distrito Nacional</b>	<b>483</b>	<b>372</b>	<b>111</b>	<b>11,592</b>	<b>8,928</b>	<b>2,664</b>
Distrito Nacional	108	108	0	2,592	2,592	0
Santo Domingo	170	149	21	4,080	3,576	504
San Cristóbal	83	43	40	1,992	1,032	960
Peravia	47	32	15	1,128	768	360
San José de Ocoa	27	17	10	648	408	240
Monte Plata	48	23	25	1,152	552	600
<b>Santiago</b>	<b>337</b>	<b>205</b>	<b>132</b>	<b>8,088</b>	<b>4,920</b>	<b>3,168</b>
Santiago	108	82	26	2,592	1,968	624
Espaillat	53	24	29	1,272	576	696
Puerto Plata	62	36	26	1,488	864	624
La Vega	69	32	37	1,656	768	888
Monseñor Nouel	45	31	14	1,080	744	336
<b>Duarte</b>	<b>211</b>	<b>110</b>	<b>101</b>	<b>5,064</b>	<b>2,640</b>	<b>2,424</b>
Duarte	59	39	20	1,416	936	480
Hermanas Mirabal	33	10	23	792	240	552
María T. Sánchez	41	22	19	984	528	456
Samaná	35	15	20	840	360	480
Sánchez Ramírez	43	24	19	1,032	576	456
<b>Valverde</b>	<b>135</b>	<b>84</b>	<b>51</b>	<b>3,240</b>	<b>2,016</b>	<b>1,224</b>
Valverde	44	35	9	1,056	840	216
Santiago Rodríguez	27	13	14	648	312	336
Monte Cristi	36	19	17	864	456	408
Dajabón	28	17	11	672	408	264
<b>Azua</b>	<b>267</b>	<b>188</b>	<b>79</b>	<b>6,408</b>	<b>4,512</b>	<b>1,896</b>
Azua	51	39	12	1,224	936	288
Bahoruco	34	24	10	816	576	240
Barahona	48	40	8	1,152	960	192
Independencia	27	22	5	648	528	120
Pedernales	26	17	9	624	408	216
San Juan	53	32	21	1,272	768	504
Elías Piña	28	14	14	672	336	336
<b>La Romana</b>	<b>237</b>	<b>189</b>	<b>48</b>	<b>5,688</b>	<b>4,536</b>	<b>1,152</b>
La Romana	55	51	4	1,320	1,224	96
San Pedro de Macorís	59	50	9	1,416	1,200	216
La Altagracia	58	47	11	1,392	1,128	264
Hato Mayor	32	24	8	768	576	192
El Seibo	33	17	16	792	408	384

## 5. Distribución de la muestra efectiva o encontrada

En el Cuadro A1.4 se pueden observar las muestras encontradas y efectivas de viviendas, hogares, personas y adolescentes de 15 a 19 años obtenidas durante el levantamiento de la ENHOGAR-2018, según Regiones de planificación y provincia:

**Cuadro A1.4**

REPÚBLICA DOMINICANA: Distribución de las muestras encontradas y efectivas o con cuestionarios completos de viviendas, hogares, personas y adolescentes de 15 a 19 años, según región de residencia y provincia, ENHOGAR-2018

Regiones de residencia y provincia	Viviendas		Hogares		Personas		Adolescentes 15 a 19 años	
	Elegidas	Efectivas	Encontrados	Efectivos	Encontradas	Efectivas	Encontradas	Efectivas
<b>Total País</b>	<b>40,056</b>	<b>38,409</b>	<b>40,095</b>	<b>38,424</b>	<b>119,339</b>	<b>119,339</b>	<b>5,031</b>	<b>4,946</b>
<b>Tasa de Respuesta</b>		<b>95.9</b>		<b>95.8</b>		<b>100.0</b>		<b>98.3</b>
<b>Gran Santo Domingo</b>	<b>6,672</b>	<b>5,964</b>	<b>6,674</b>	<b>5,966</b>	<b>18,900</b>	<b>18,900</b>	<b>832</b>	<b>816</b>
Distrito Nacional	2,592	2,045	2,594	2,047	6,316	6,316	287	280
Santo Domingo	4,080	3,919	4,080	3,919	12,584	12,584	545	536
<b>Cibao Norte</b>	<b>5,328</b>	<b>4,946</b>	<b>5,357</b>	<b>4,951</b>	<b>14,863</b>	<b>14,863</b>	<b>579</b>	<b>563</b>
Españolat	1,272	1,227	1,272	1,227	3,788	3,788	151	149
Puerto Plata	1,464	1,382	1,488	1,382	4,208	4,208	165	162
Santiago	2,592	2,337	2,597	2,342	6,867	6,867	263	252
<b>Cibao Sur</b>	<b>3,768</b>	<b>3,648</b>	<b>3,768</b>	<b>3,648</b>	<b>11,381</b>	<b>11,381</b>	<b>475</b>	<b>466</b>
La Vega	1,656	1,585	1,656	1,585	4,873	4,873	194	190
Sánchez Ramírez	1,032	1,027	1,032	1,027	3,296	3,296	142	140
Monseñor Nouel	1,080	1,036	1,080	1,036	3,212	3,212	139	136
<b>Cibao Nordeste</b>	<b>4,032</b>	<b>3,960</b>	<b>4,034</b>	<b>3,962</b>	<b>11,796</b>	<b>11,796</b>	<b>441</b>	<b>432</b>
Duarte	1,416	1,366	1,417	1,367	4,093	4,093	170	168
María Trinidad Sánchez	984	974	984	974	2,863	2,863	101	98
Hermanas Mirabal	792	782	792	782	2,347	2,347	86	86
Samaná	840	838	841	839	2,493	2,493	84	80
<b>Cibao Noroeste</b>	<b>3,240</b>	<b>3,130</b>	<b>3,242</b>	<b>3,132</b>	<b>9,349</b>	<b>9,349</b>	<b>397</b>	<b>381</b>
Dajabón	672	650	672	650	1,947	1,947	82	77
Monte Cristi	864	834	864	834	2,343	2,343	101	96
Santiago Rodríguez	648	632	648	632	1,939	1,939	69	66
Valverde	1,056	1,014	1,058	1,016	3,120	3,120	145	142
<b>Valdesia</b>	<b>4,992</b>	<b>4,880</b>	<b>4,995</b>	<b>4,883</b>	<b>15,778</b>	<b>15,778</b>	<b>744</b>	<b>735</b>
Azua	1,224	1,214	1,226	1,216	4,162	4,162	209	206
Peravia	1,128	1,086	1,128	1,086	3,425	3,425	148	144
San Cristóbal	1,992	1,949	1,992	1,949	6,413	6,413	316	314
San José de Ocoa	648	631	649	632	1,778	1,778	71	71
<b>Enriquillo</b>	<b>3,240</b>	<b>3,226</b>	<b>3,241</b>	<b>3,227</b>	<b>10,819</b>	<b>10,819</b>	<b>453</b>	<b>453</b>
Baoruco	816	811	817	812	2,733	2,733	116	116
Barahona	1,152	1,148	1,152	1,148	3,865	3,865	156	156
Independencia	648	644	648	644	2,214	2,214	83	83
Pedernales	624	623	624	623	2,007	2,007	98	98
<b>El Valle</b>	<b>1,944</b>	<b>1,927</b>	<b>1,944</b>	<b>1,927</b>	<b>6,603</b>	<b>6,603</b>	<b>257</b>	<b>254</b>
Elías Piña	672	671	672	671	2,446	2,446	90	90
San Juan	1,272	1,256	1,272	1,256	4,157	4,157	167	164
<b>Yuma</b>	<b>3,504</b>	<b>3,446</b>	<b>3,504</b>	<b>3,446</b>	<b>9,884</b>	<b>9,884</b>	<b>383</b>	<b>382</b>
El Seibo	792	792	792	792	2,336	2,336	81	81
La Altagracia	1,392	1,342	1,392	1,342	3,548	3,548	130	130
La Romana	1,320	1,312	1,320	1,312	4,000	4,000	172	171
<b>Higuamo</b>	<b>3,336</b>	<b>3,282</b>	<b>3,336</b>	<b>3,282</b>	<b>9,966</b>	<b>9,966</b>	<b>470</b>	<b>464</b>
San Pedro Macorís	1,416	1,381	1,416	1,381	4,098	4,098	184	181
Monte Plata	1,152	1,133	1,152	1,133	3,516	3,516	185	183
Hato Mayor	768	768	768	768	2,352	2,352	101	100

Se puede observar que durante el levantamiento de la ENHOGAR-2018, se eligieron en total 40,056 viviendas particulares ocupadas obteniéndose una muestra efectiva con cuestionario completos de 38,409 viviendas para una tasa de respuesta (TR) de 95.9%. De los 1,670 conglomerados geográficos o segmentos censales como Unidades Primarias de Muestreo (UPM) se encontraron viviendas en 1,667 (no fue posible entrevistar a nadie en dos UPM del Distrito Nacional y una en la zona urbana de Puerto Plata) para una TR de 99.8%. Es bueno señalar, que durante la realización de la encuesta en el campo se pierden algunas UPM y viviendas por diversas razones, tales como: negarse a dar la entrevista, miembros ausentes temporalmente, viviendas desocupadas o convertidas en negocios, los ocupantes de una UPM se mudaron todos, las viviendas seleccionadas son de uso secundario, etc.

Los hogares encontrados en las viviendas particulares ocupadas durante la Encuesta, fueron 40,095 con una muestra efectiva con cuestionario completos de 38,424 hogares, equivalente a una TR de 95.8%. Para las personas dentro de los hogares efectivos la TR fue del 100%. Sin embargo, la TR para las adolescentes de 15 a 19 años fue de 98.3%, debido a que de 5,031 adolescente identificadas en los hogares se entrevistaron 4,946.

## **6. Factores de expansión y ponderación por UPM**

Los resultados de la ENHOGAR-2018, fueron expandidos o elevados de la muestra efectiva o encontrada durante el levantamiento a las poblaciones objeto de estudio en forma independiente para cada uno de los 63 estratos geográficos construidos para la Encuesta.

Los factores de expansión o elevación de la muestra a la población se calcularon por UPM, a los cuales se les aplicaron varios ajustes. Esto significa, que los resultados finales de la muestra a la población objeto de estudio se expandieron o elevaron de la muestra efectiva a las poblaciones objetos de estudio con 1,667 factores diferentes.

Para calcular los factores de expansión por UPM dentro de cada estrato utilizando el marco de referencia o conteo de viviendas para realizar el IX Censo Nacional de Población y Vivienda realizado en diciembre del año 2010, la probabilidad usada de selección inicial de cada UPM, se ajustó con el total de hogares definitivos censados en cada estrato y el total de UPM con entrevistas efectivas. También, se ajustaron las probabilidades de elegir las viviendas dentro de las UPM previamente escogidas con la actualización cartográfica realizada en ellas y con la falta de respuesta durante el levantamiento de los hogares en las viviendas escogidas aleatoriamente.

Después de aplicar los factores de expansión a la muestra efectiva, se ponderaron de nuevo para ajustarlos al total de personas estimadas en cada estrato geográfico a la fecha media del levantamiento de la ENHOGAR-2018. Las estimaciones de población para cada dominio se basaron en las proyecciones oficiales de población por zona de residencia realizada por la ONE en el año 2016, luego se distribuyeron proporcionalmente en los estratos formados acorde a la estructura urbano-rural del IX Censo Nacional de Población y Vivienda. Es decir, cada UPM tiene un factor de expansión o elevación de la muestra efectiva a las poblaciones objetos de estudio.

Además, a partir de los factores de expansión estimados, se calcularon factores de ponderación muestral para cada UPM. La finalidad de calcular los factores de ponderación muestral consiste en ajustar la muestra efectiva o encontrada durante el proceso de recolección de la información en campo a una muestra autoponderada para que los usuarios de las bases de datos de la Encuesta puedan realizar estimaciones y comparaciones sin expandir o elevar los resultados de la muestra efectivas a las poblaciones objetivos de la ENHOGAR-2018.

Los factores de expansión o elevación de la muestra a las poblaciones objeto de estudio, así como los factores de ponderación muestral fueron incorporados a las bases de datos como variables calculadas.

## **Anexo II. Errores de muestreo**

---



## Anexo II. Errores de muestreo

**Cuadro AII.1**

Errores muestrales de indicadores seleccionados

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años de edad que tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir los 15 años, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Estimación (%)	Error típico	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)	Efecto del diseño	Raíz cuadrada del efecto de diseño	Observaciones en la muestra
			Límite inferior	Límite superior				
<b>Total</b>	<b>12.9</b>	<b>0.6</b>	<b>11.7</b>	<b>14.1</b>	<b>0.0</b>	<b>1.6</b>	<b>1.3</b>	<b>4,946</b>
<b>Zona de residencia</b>								
Urbano	12.5	0.7	11.1	13.8	0.1	1.8	1.3	4,068
Rural	14.9	1.1	12.6	17.1	0.1	0.9	1.0	878
<b>Estrato geográfico</b>								
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	11.3	1.2	8.8	13.7	0.1	2.6	1.6	1,713
Grandes Ciudades	14.4	1.4	11.6	17.1	0.1	1.5	1.2	908
Resto Urbano	12.7	0.9	10.9	14.6	0.1	1.1	1.1	1,447
Rural	14.9	1.1	12.6	17.1	0.1	0.9	1.0	878
<b>Macro-región geográfica</b>								
Gran Santo Domingo <sup>1</sup>	12.2	1.2	9.8	14.6	0.1	2.6	1.6	1,899
Norte o Cibao	14.2	1.0	12.3	16.0	0.1	1.2	1.1	1,516
Este	13.3	1.4	10.6	16.0	0.1	1.0	1.0	625
Sur	12.0	1.0	10.0	13.9	0.1	0.9	0.9	907

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.



Cuadro AII.2

Errores muestrales de indicadores seleccionados

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años de edad que tienen conocimientos de algún método anticonceptivos, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Estimación (%)	Error típico	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)	Efecto del diseño	Raíz cuadrada del efecto de diseño	Observaciones en la muestra
			Límite inferior	Límite superior				
<b>Total</b>	99.6	0.1	99.4	99.8	0.0	1.2	1.1	4,946
<b>Zona de residencia</b>								
Urbano	99.7	0.1	99.4	99.9	0.0	1.4	1.2	4,068
Rural	99.4	0.2	99.0	99.8	0.0	0.6	0.8	878
<b>Estrato geográfico</b>								
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	99.7	0.2	99.4	100.1	0.0	2.3	1.5	1,713
Grandes Ciudades	99.8	0.2	99.5	100.1	0.0	1.1	1.0	908
Resto Urbano	99.5	0.2	99.1	99.8	0.0	0.9	1.0	1,447
Rural	99.4	0.2	99.0	99.8	0.0	0.6	0.8	878
<b>Macro-región geográfica</b>								
Gran Santo Domingo <sup>1</sup>	99.8	0.2	99.5	100.1	0.0	2.3	1.5	1,899
Norte o Cibao	99.6	0.2	99.3	99.9	0.0	1.1	1.0	1,516
Este	99.8	0.1	99.5	100.1	0.0	0.7	0.8	625
Sur	99.1	0.3	98.6	99.6	0.0	0.7	0.8	907

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Cuadro AII.3

Errores muestrales de indicadores seleccionados

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años de edad que han estado embarazada alguna vez, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Estimación (%)	Error típico	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)	Efecto del diseño	Raíz cuadrada del efecto de diseño	Observaciones en la muestra
			Límite inferior	Límite superior				
<b>Total</b>	19.1	0.7	17.6	20.5	0.0	1.7	1.3	4,946
<b>Zona de residencia</b>								
Urbano	18.1	0.8	16.4	19.7	0.0	1.9	1.4	4,068
Rural	23.6	1.2	21.2	26.0	0.1	0.7	0.9	878
<b>Estrato geográfico</b>								
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	16.1	1.6	13.0	19.1	0.1	3.1	1.8	1,713
Grandes Ciudades	17.6	1.6	14.5	20.7	0.1	1.6	1.3	908
Resto Urbano	20.7	1.0	18.7	22.7	0.0	0.9	1.0	1,447
Rural	23.6	1.2	21.2	26.0	0.1	0.7	0.9	878
<b>Macro-región geográfica</b>								
Gran Santo Domingo <sup>1</sup>	16.1	1.5	13.2	18.9	0.1	3.0	1.7	1,899
Norte o Cibao	20.3	1.1	18.2	22.5	0.1	1.2	1.1	1,516
Este	20.3	1.4	17.6	23.0	0.1	0.7	0.9	625
Sur	22.3	1.3	19.7	24.9	0.1	0.9	0.9	907

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Cuadro AII.4

Errores muestrales de indicadores seleccionados

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años de edad que han dado a luz alguna vez que deseaban quedar embarazada más tarde de su último hijo o hija, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Estimación (%)	Error típico	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)	Efecto del diseño	Raíz cuadrada del efecto de diseño	Observaciones en la muestra
			Límite inferior	Límite superior				
<b>Total</b>	67.7	2.1	63.5	71.9	0.0	1.6	1.3	681
<b>Zona de residencia</b>								
Urbano	66.8	2.6	61.6	72.0	0.0	1.8	1.4	520
Rural	70.5	2.9	64.9	76.1	0.0	0.7	0.8	161
<b>Estrato geográfico</b>								
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	61.5	5.5	50.7	72.3	0.1	2.9	1.7	198
Grandes Ciudades	74.3	4.7	65.1	83.5	0.1	1.4	1.2	108
Resto Urbano	68.0	2.9	62.2	73.7	0.0	1.0	1.0	214
Rural	70.5	2.9	64.9	76.1	0.0	0.7	0.8	161
<b>Macro-región geográficas</b>								
Gran Santo Domingo <sup>1</sup>	62.6	5.1	52.7	72.6	0.1	2.8	1.7	223
Norte o Cibao	71.4	3.0	65.6	77.3	0.0	1.0	1.0	211
Este	65.3	4.5	56.5	74.1	0.1	1.0	1.0	96
Sur	71.5	3.0	65.7	77.3	0.0	0.7	0.9	151

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

Cuadro AII.5

Errores muestrales de indicadores seleccionados

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años de edad casada o unida, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Estimación (%)	Error típico	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)	Efecto del diseño	Raíz cuadrada del efecto de diseño	Observaciones en la muestra
			Límite inferior	Límite superior				
<b>Total</b>	15.0	0.6	13.7	16.2	0.0	1.6	1.3	4,946
<b>Zona de residencia</b>								
Urbano	13.5	0.7	12.1	14.9	0.1	1.8	1.3	4,068
Rural	21.7	1.3	19.3	24.2	0.1	0.8	0.9	878
<b>Estrato geográfico</b>								
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	11.6	1.3	9.0	14.1	0.1	2.9	1.7	1,713
Grandes Ciudades	14.6	1.5	11.7	17.4	0.1	1.6	1.2	908
Resto Urbano	15.2	0.9	13.4	16.9	0.1	0.9	1.0	1,447
Rural	21.7	1.3	19.3	24.2	0.1	0.8	0.9	878
<b>Macro-región geográfica</b>								
Gran Santo Domingo <sup>1</sup>	11.7	1.2	9.3	14.1	0.1	2.8	1.7	1,899
Norte o Cibao	17.8	1.0	15.7	19.8	0.1	1.1	1.1	1,516
Este	15.0	1.3	12.5	17.5	0.1	0.8	0.9	625
Sur	17.1	1.2	14.8	19.4	0.1	0.9	0.9	907

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

**Cuadro AII.6**

Errores muestrales de indicadores seleccionados

Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años de edad que se casó o se unió por primera vez antes de cumplir los 15 años, ENHOGAR-2018

Características geográficas	Estimación (%)	Error típico	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de variación (%)	Efecto del diseño	Raíz cuadrada del efecto de diseño	Observaciones en la muestra
			Límite inferior	Límite superior				
<b>Total</b>	5.7	0.4	5.0	6.5	0.1	1.5	1.2	4,946
<b>Zona de residencia</b>								
Urbano	5.3	0.4	4.4	6.2	0.1	1.6	1.3	4,068
Rural	7.7	0.9	6.1	9.4	0.1	0.9	0.9	878
<b>Estrato geográfico</b>								
Ciudad de Santo Domingo <sup>1</sup>	4.0	0.7	2.5	5.5	0.2	2.5	1.6	1,713
Grandes Ciudades	7.2	1.1	5.1	9.3	0.1	1.5	1.2	908
Resto Urbano	5.7	0.6	4.5	6.8	0.1	0.9	1.0	1,447
Rural	7.7	0.9	6.1	9.4	0.1	0.9	0.9	878
<b>Macro-región geográfica</b>								
Gran Santo Domingo <sup>1</sup>	4.5	0.7	3.1	6.0	0.2	2.4	1.6	1,899
Norte o Cibao	7.5	0.8	6.0	9.0	0.1	1.2	1.1	1,516
Este	5.5	0.9	3.8	7.2	0.2	0.9	0.9	625
Sur	5.5	0.6	4.2	6.7	0.1	0.7	0.8	907

<sup>1</sup> Incluye Distrito Nacional y zona urbana de la provincia de Santo Domingo, excepto los municipios de Boca Chica y San Antonio de Guerra.

## **Anexo III. Personal participante en la encuesta**

---



## Anexo III. Personal participante en la encuesta

---

### Director de la Encuesta:

Francisco I. Cáceres Ureña

Director de Censos y Encuestas.

### Personal del Departamento de Encuestas:

---

Willy Otáñez

Encargado del Departamento de Encuestas

Josefina Espinal Mateo

Encargada de la División de Operaciones de Campo

Ángela Carrasco Sosa

Analista de Diseño Conceptual

Birmania Sánchez Rosario

Analista de Explotación y Congruencia

Darwin Eriam Encarnación

Analista de Metodología

Mary Rodríguez

Coordinadora de Encuestas

Fausto Zapico Landim

Coordinador del Departamento de Encuestas

María Inés Pérez Peña

Analista de Explotación y Congruencia

Yajaira Dinamery Minyetty Pujols

Analista de Explotación y Congruencia

Mercy Paola Vargas

Muestrita

Clara Inés Guerrero Pérez

Analista de Control y Evaluación de Procesos

Julio Jiménez Pérez

Encargado de Logística

Eliecin Esteban Herrera Soto

Coordinador de Campo

Francisco Javier Fermín Villar

Coordinador de Campo

Marlen De Armas Hilton

Coordinadora de Campo

Rafaela Crisanta Jiménez Rosario

Coordinadora Administrativa

Juana Libanesa Custodio Mancebo

Auxiliar Administrativo II

María Cristina Santiago

Auxiliar de Insumos y Documentación

Jessanín Frías Peña

Analista de Seguimiento y Cobertura

José Aníbal Jiménez Guillén

Auxiliar de Encuestas

### Supervisores nacionales y de control de calidad

---

Ángela Carrasco Sosa

Supervisora nacional

Birmania Sánchez Rosario

Supervisora nacional

Darwin Eriam Encarnación

Supervisor nacional

Eliecin Esteban Herrera Soto

Supervisor nacional

Francisco Javier Fermín Villar

Supervisor nacional

María Isabel Santos Rosario

Supervisora nacional

Arturo Jiménez Jiménez

Supervisor de Control de calidad

Amparo García Martínez

Supervisora de Control de calidad

Francisco Miguel Jiménez Cáceres

Supervisor de Control de calidad

María Colombia Segura de la Rosa

Supervisora de Control de calidad

### Supervisoras de campo

---

Ana Mercedes Morla

Jenny Clarissa Berroa

Angélica Frías Velázquez

Juana Edita Tejada

Bárbara Mojica

Juana María Altagracia Castro

Carmen Dinorah Cabreja Gutiérrez

Julissa Jiménez Contreras

Carolina Rivera Martínez  
Catalina Mercedes Feliz  
Denisse Yudelka Gil García  
Diongelina Gricel Lora Lantigua  
Elizabeth María Francisco Bretón  
Evelyn Marinesse Geraldo Aybar  
Glennis Villegas Herrera  
Hanny María Sánchez Vilorio

Katerine Josefina Reyes Andújar  
Lourdes Gisela Pérez de los Santos  
María Altagracia Cuás Thompson  
María Luisa Santana Méndez  
Nelly Joselyn Contreras  
Sulia Mercedes Rivas Martínez  
Tania Gil Valdez

## Entrevistadoras

---

Alba Minauri Montas  
Altagracia Clara Paula Medina  
Amparo Severino Pontier  
Ana Mercedes Robles Francisco  
Aryenny Breilina Rodríguez Basilio  
Aurora Altagracia Adames Rosario  
Carmen Daniela López  
Carolina Benítez  
Cindy Krisel Báez Peña  
Clara Victoria Nepomuceno Bialis  
Colette AngrandValcourt  
Cynthia Andreina Pineda Díaz  
Daniela Mateo Encarnación  
Darsy Ayesca Santana Díaz  
Diana Mendoza Nova  
Dianelva Javier Ceballos  
Dianka María Rojas Valdez  
Dominga Bruno Reyes  
Elba Cecilia Calderon Marrero  
Elizabeth García Semo  
Elizabeth Marte  
Erorka Vargas Severino  
Evangelista De Jesús Tolentino  
Evelin del Carmen Villavizar Moronta  
Francelys Carolina Godoy Gil  
Francisca Trinidad Rivas  
Génesis Dilaria DíazHiciano  
Génesis Karina Beriguete Rodríguez  
Génisis Sahira Montero  
Gissell García Guzmán  
Griselda Nolasco Almonte  
Grispeldy Elvira Jiménez Aquino  
Jeobelly Beatriz García Rosario  
Johanna Altagracia Batista Francisco  
Johanna Figueroa Compres  
Johanna Guillen  
Johanny del Carmen Reyes Martínez  
Juana Altagracia Ramírez Mancebo  
Juana Álvarez Suero  
Katherine del Carmen Cruz Flores

Luisa Ramona López Geraldino  
Madelyn Eleonor Domínguez Jiménez  
Magaly Torres Hinojosa  
María Almánzar Minaya  
María Cristina Contreras Francisco  
María Isabel de los Santos Paniagua  
María Magdalena Contreras Burgos  
Marie Solange Damis  
Maryeline Cepeda Román  
Medelyn Rafelina Ruiz Guzman  
Milagros Carolina Gutiérrez Méndez  
Miosotis Francheska Nivar  
Miranda Santos Martínez  
Mirla Duarte Medina  
Monica Leonardo Pichardo  
Nairobi Vilorio Martínez  
Perla Maxiel Denis Eloís  
Rosaly Isabel Martínez Mora  
Rosmery Díaz Mejía  
Ruperta Rosario de los Santos  
Ruth Esther Cornelio de León  
Ruth Esther Jiménez Abreu  
Sandra María Silverio Marmolejos  
Sandra Osoria Perez  
Sara Esther Morales Martínez  
Sharina Marlene Almonte  
Silvia Maciel Belén Feliciano  
Stephanie Ovalle de la Cruz  
Stephany De La Cruz  
Sumilqui Claribel Ramírez Beltré  
Tania del Carmen Soto Jerez  
Teira Nicaurys Morillo  
Vianca Indira Hernández De Jesús  
Victoria Filomena Peralta Monegro  
Wanda Altagracia Cuevas Feliz  
Wanda Milagros Morel  
Wendy Yanel Adames Rosario  
Yafreisy Elizabeth Marte Martínez  
Yamileth Acosta Uribe  
Yamira Josefina De La Cruz Hernandez

Kirsis Braulina Vázquez García  
Lesly Yaritza Lora  
Lidianni Hernández Valerio  
Lilian Sagrario Acosta González  
Lucia Kaina Soto Alejo De Acosta  
Lucy Arias Sánchez

Yanet Altagracia Suero Estrella  
Yasmelin Andrea Batista Espinal  
Yessenia Liseluz Figueroa Jiménez  
Yudelka Francisca Arias Castillo  
Yuli De León Liz  
Zunilda Altagracia Manzueta Arias

#### Actualizadores de la muestra

---

Antonio Manuel Almonte  
Ángel Miguel Luna  
Ángel Valdez Ramírez  
Yanelsa Bautista Paulino  
Winston Rafael Jiménez Brito  
Federico Antonio Rodríguez Santana  
José Agustín Marte Vargas  
Daniel De Jesús Gómez Cordero  
Kenny Paracelcio Cabrera Mendoza  
Kelvin Oriolis Alcántara Díaz  
Samuel Octavio Urbaz Feliz

Francisco Pérez Feliz  
José Luis Velázquez Paredes  
Johanny Candelario  
Carmen Iris Polanco Matos  
Miguel Ángel De Jesús Rodríguez  
Luis Jarubi Espinosa Paulino  
Juan Miguel Gálvez Stevens  
Griseliny Adalgisa Mena Delgado  
Lucia Helena Moronta  
Emmanuel Antonio García Santos  
Melquisedec Galbraith Alcántara García

#### Crítico-codificadores

---

Amín Isaac De Jesús Pilar Ortíz  
Anyila Mariela Carmona Ravelo  
Carlos Emilio Villaman García  
Dania Rosmery Lazala Moreno  
Érika Lizbeth Vargas Ramírez  
Esmarlin José Araujo Beltré  
Ivelisse Altagracia Rodríguez Durán  
Joselito de los Santos Moya

Julia Marielys Rodríguez  
Katia Margarita Castillo Lara  
Resolore Derozil  
Rosaida De La Cruz Pinales  
Samuel Antonio Blanco Sánchez  
Yamali Núñez Álvarez  
Yavier Javier Payano  
Yeilin Fuentes Pujols

#### Digitadores

---

Wilkin Alfredo Montero Sepúlveda

Supervisor de los digitadores

Ana Antonia Ortiz Cuevas  
Angelita Batista de Los Santos  
Arisleni Zambrano Calderón  
Carlos Willy Cuevas Parahoy  
Gustavo Alexis Jiménez Muñoz  
Jorge Irlan Jimenez Cuevas  
Juan Francisco Rosario Burgos  
Kirse Maurelis Ramírez  
Kirsis Raquel Pérez Suárez  
Leiny Manuel Novas Ferreras

Leyda Altagracia Damblau  
María Eunice Garcés de Capellán  
Melisa Beatriz Pérez Almánzar  
Nilsa Alexandra Encarnación Ramón  
Noelia Mercedes Sierra Vásquez  
Víctor Antonio Peralta Rosario  
Yosmil Omar de los Santos Rivera  
George Alfredo Hidalgo Genao  
Jeannette Awilda Martínez Paulino  
Santo de Jesús Araújo Felipe



## Personal que trabajo por poco tiempo

---

María Victoria Concepción Martínez	Supervisora
Ana Berenice Rojas Valdez de Matas	Entrevistadora
Flavia Antonia Fernández	Entrevistadora
Jiannin Elisa Minaya de Caba	Entrevistadora
Josefina Acevedo Chal	Entrevistadora
Karla Jasmill Barreiro Díaz	Entrevistadora
Martina Matos	Entrevistadora
Robert Alberto Reynoso González	Actualizador
Omar Elías Hernández Paulino	Actualizador
José Antonio Pimentel Méndez	Actualizador
Clariza Elizabeth Peña Soto	Digitadora
Fraini Deivi Figueroa Balbí	Digitador
Gino De Jesus Carrezano Castillo	Digitador
Nicolás Alberto González Núñez	Digitador
Tanya Venesa Scott Florian	Digitadora

**Anexo IV.**  
**Cuestionario para adolescentes de 15 a 19 años**

---





② Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples  
(ENHOGAR-2018)

CUESTIONARIO DE LAS ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS

Los datos solicitados son estrictamente confidenciales de acuerdo al Art. 12 de la ley No.5096 de Marzo de 1959.

No. del Cuestionario \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN MUESTRAL	
Unidad Primaria de Muestreo (UPM).....	<input type="text"/>
No. de orden de la vivienda ocupada en el registro.....	<input type="text"/>
No. de orden de la vivienda en la muestra.....	<input type="text"/>
No. del hogar.....	<input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN DE LA INFORMANTE	
ANOTE EL NOMBRE DE LA ADOLESCENTE ENTREVISTADA.....	<input type="text"/>
ANOTE EL NÚMERO DE LÍNEA DE LA ADOLESCENTE ENTREVISTADA.....	<input type="text"/>

**ENTREVISTADORA: REPITA EL SALUDO DE INTRODUCCIÓN SI NO FUE LEÍDO ANTERIORMENTE A ESTA ADOLESCENTE.**

Somos de la Oficina Nacional de Estadística, estamos llevando a cabo una encuesta sobre la situación de los hogares y las personas.

Ahora me gustaría conversar con usted sobre su salud y otros temas. Toda la información que usted me facilite se mantendrá bajo estricta confidencialidad y anonimato.

	VISITAS PARA ENTREVISTA			FECHA DEL RESULTADO FINAL		
	1	2	3	Día	Mes	Año
Anote la fecha de la visita (día y mes).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la entrevistadora.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora de inicio.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora de término.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Resultado de la visita.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Resultado final		
Próxima visita: Fecha.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Número total de visitas..... <input type="text"/>		
Hora.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Resultado final de la entrevista de la adolescente... <input type="text"/>		

CÓDIGOS PARA EL RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA	
ENTREVISTADORA: ENCIERRE EN UN CÍCULO Y ANOTE EL CÓDIGO DE RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA DE ESTA ADOLESCENTE	
Completada.....	1
Ausente.....	2
Rechazada.....	3
Parcialmente completada.....	4
Incapacitada para responder.....	5
Otro.....	6
(Anótelos)	

IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL DE LA ENCUESTA	
Nombre y código de la entrevistadora:.....	<input type="text"/>
Nombre y código de la supervisora:.....	<input type="text"/>
Nombre y código del(la) crítico codificador(a):.....	<input type="text"/>
Nombre y código del(la) digitador(a):.....	<input type="text"/>
Fecha de revisión ____ / ____ / 2018	

**SECCIÓN I. ANTECEDENTES DE LA ADOLESCENTE DE 15 A 19 AÑOS**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
	<p><b>ENTREVISTADORA:</b> USTED DEBE APLICAR ESTE CUESTIONARIO A CADA UNA DE LAS ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, RESIDENTES EN EL HOGAR.</p> <p>VERIFIQUE LA LISTA DE MIEMBROS DEL HOGAR EN PREGUNTA 203A DEL CUESTIONARIO DE HOGAR Y LLENE UN CUESTIONARIO "INDIVIDUAL" PARA CADA ADOLESCENTE DE 15-19 AÑOS DE EDAD.</p>		
101	<p><b>¿En qué día, mes y año nació usted?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>ENTREVISTADORA:</b></p> <p>SI LA ENTREVISTADA NO SABE SU FECHA DE NACIMIENTO PROCURE ESTIMAR EL MES Y EL AÑO.</p> </div>	<p>Día..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><i>No sabe el día</i>.....98</p> <p>Mes..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Año..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
102	<p><b>¿Cuántos años cumplidos tiene usted?</b></p>	<p>Edad en años cumplidos..... <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
103	<p><b>¿Dónde nació usted?</b></p>	<p>Aquí, en este municipio.....1 →106</p> <p>En otro municipio del país..... 2</p> <p>En otro país..... 3 →105</p>	
104	<p><b>¿En qué municipio y en qué provincia de la República Dominicana nació usted?</b></p>	<p>Anote el nombre del municipio <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Anote el nombre de la provincia <input type="text"/> <input type="text"/></p>	} 106
105	<p><b>¿En qué país nació usted?</b></p>	<p>Anote el nombre del país <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	
106	<p><b>¿Cuál es su idioma materno, es decir, el que usted hablaba cuando era niña?</b></p>	<p>Español..... 1</p> <p>Inglés..... 2</p> <p>Creole..... 3</p> <p>Francés..... 4</p> <p>Italiano..... 5</p> <p>Mandarín..... 6</p> <p>Otro _____ 7</p> <p>(Anótelos)</p>	
107	<p><b>¿Además de su idioma materno habla usted algún otro idioma?</b></p>	<p>Sí.....1</p> <p>No.....2 →112</p>	
108	<p><b>¿Cuáles otros idiomas habla usted?</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>ENTREVISTADORA:</b></p> <p>NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p> </div>	<p>Español.....a</p> <p>Inglés.....b</p> <p>Creole.....c</p> <p>Francés.....d</p> <p>Italiano.....e</p> <p>Mandarín.....f</p> <p>Otro _____ x</p> <p>(Anótelos)</p>	

**SECCIÓN I. ANTECEDENTES DE LA ADOLESCENTE DE 15 A 19 AÑOS**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
109	<p>ENTREVISTADORA, EN LA LÍNEA DE MÁS ABAJO ANOTE EL NOMBRE DEL PRIMER IDIOMA MENCIONADO EN LA PREGUNTA 108 Y LUEGO HAGA LA PREGUNTA SIGUIENTE:</p> <p>¿Qué tan bien habla usted el _____ ?</p>	<p>Muy bien..... 1                      Bien..... 2                      Regular..... 3</p>	
110	<p>ENTREVISTADORA, HAGA LO SIGUIENTE:</p> <p>1. SI EN LA PREGUNTA 108 MENCIONÓ UN SEGUNDO IDIOMA, ANÓTELO EN LA LÍNEA DE MÁS ABAJO Y HAGA LA PREGUNTA.</p> <p>2. A SU VEZ, SI EN LA PREGUNTA 108 NO MENCIONÓ UN SEGUNDO IDIOMA, SOLO ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO "4".</p> <p>¿Qué tan bien habla usted el _____ ?</p>	<p>Muy bien..... 1                      Bien..... 2                      Regular..... 3                      No habla un tercer idioma..... 4 → 112</p>	
111	<p>ENTREVISTADORA, HAGA LO SIGUIENTE:</p> <p>1. SI EN LA PREGUNTA 108 MENCIONÓ UN TERCER IDIOMA, ANÓTELO EN LA LÍNEA DE MÁS ABAJO Y HAGA LA PREGUNTA.</p> <p>2. A SU VEZ, SI EN LA PREGUNTA 108 NO MENCIONÓ UN TERCER IDIOMA, SOLO ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO "4".</p> <p>¿Qué tan bien habla usted el _____ ?</p>	<p>Muy bien..... 1                      Bien..... 2                      Regular..... 3                      No habla un cuarto idioma..... 4</p>	
112	<p>¿En compañía de quién vive usted actualmente?</p>	<p>Con su padre, su madre y sus hermanos.....01                      Con su madre y padre.....02                      Con su madre.....03                      Con su madre y sus hijos.....04                      Con su madre, su esposo y sus hijos.....05                      Con su madre y sus hermanos.....06                      Con su padre.....07                      Con su padre y sus hermanos.....08                      Con sus hermanos.....09                      Con su esposo o marido e hijos.....10                      Con sus hijos.....11                      Con su esposo o marido.....12                      Con otros familiares.....13                      Con otros no familiares.....14                      Sola.....15                      Otro _____ 96                      (Anótelo)</p>	
113	<p>¿Asiste usted actualmente o asistió a una escuela, colegio o universidad?</p>	<p>Sí, asiste actualmente.....1                      No asiste, pero asistió..... 2                      Nunca asistió.....3 → 118</p>	



**SECCIÓN I. ANTECEDENTES DE LA ADOLESCENTE DE 15 A 19 AÑOS**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
114	¿Cuál es el nivel educativo más alto al que usted asiste o asistió?	Pre-escolar o inicial.....1 Primaria o Básica..... 2 Secundaria o Media.....3 Superior o Universitario..... 4	
115	¿Cuál es el curso o año más alto que usted completó en ese nivel?  <b>ENTREVISTADORA:</b> SI NO COMPLETÓ EL PRIMER CURSO O AÑO DE ESTE NIVEL, ANOTE "0".	Curso o año..... <input type="checkbox"/>	
116F	<b>ENTREVISTADORA; VERIFIQUE LA PREGUNTA 113:</b> LA RESPUESTA ES "2" <input type="checkbox"/>	LA RESPUESTA ES "1" <input type="checkbox"/> → 118	
117	¿Cuál es la razón principal por la que usted dejó de asistir a la escuela, colegio o universidad?	Porque tiene que trabajar.....01 Porque quedó embarazada.....02 Porque se casó o se unió.....03 Porque tiene que cuidar a los niños.....04 Porque tiene que ayudar a su familia en la finca o negocio.....05 Porque se graduó o terminó sus estudios.....06 Porque tiene suficientes estudios.....07 Porque no hay escuela, colegio o universidad cerca.....08 Porque está en espera de inscribirse en la universidad.....09 Porque no quiere seguir estudiando.....10 Porque se enfermó.....11 Porque tiene una discapacidad.....12 Porque no posee documentos de identidad.....13 Otra .....96 (Anótele)	
118	¿A cuál religión pertenece usted?	Católica..... 1 Evangélica.....2 Adventista..... 3 Pentecostal.....4 Ninguna..... 5 Otra ..... 6 (Anótele)	
119	¿Cuáles lugares frecuentan los jóvenes y adolescentes de esta comunidad o barrio para recrearse o divertirse?  <b>ENTREVISTADORA:</b> NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.  ¿Algún otro lugar? Si, "Sí" ENCIÉRRELO EN UN CÍRCULO.	La cancha o play..... a El parque..... b El bar.....c El billar..... d La discoteca..... e La calle..... f La gallera..... g El cine..... h El club..... i La iglesia..... j El colmado o colmadón..... k El parqueo..... l No sabe..... m Otro lugar ..... x (Anótele)	

**SECCIÓN II. CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA SALUD REPRODUCTIVA**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
201	<p>Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de la pubertad, es decir, de la etapa de la vida donde se ha dejado de ser niña o niño pero todavía no se ha entrado en la adolescencia.</p> <p><b>¿Ha escuchado usted hablar de la pubertad?</b></p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → 203</p>	
202	<p><b>¿De quién o quienes obtuvo usted la información acerca de la pubertad?</b></p> <p><b>ENTREVISTADORA:</b> NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p>	<p>De profesores de la escuela..... a</p> <p>De la madre o del padre..... b</p> <p>De una hermana o hermano..... c</p> <p>De otros parientes..... d</p> <p>De una amiga o amigo..... e</p> <p>De médicos..... f</p> <p>De una educadora de salud del programa de jóvenes de PROFAMILIA..... g</p> <p>De libros, películas y revistas..... h</p> <p>Otro..... x (Anótelos)</p>	
203	<p>Ahora me gustaría preguntarle acerca de la anatomía y fisiología reproductiva, es decir, acerca de los órganos reproductivos de hombres y mujeres, así como acerca de la sexualidad y del embarazo.</p> <p><b>Sabiendo ya lo que es la anatomía y fisiología reproductiva de las personas ¿Ha recibido usted información acerca de ese tema?</b></p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → 205</p>	
204	<p><b>¿De quién o quienes obtuvo usted la información acerca de la anatomía y fisiología reproductiva de las personas?</b></p> <p><b>ENTREVISTADORA:</b> NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p>	<p>De profesores de la escuela..... a</p> <p>De la madre o del padre..... b</p> <p>De una hermana o hermano..... c</p> <p>De otros parientes..... d</p> <p>De una amiga o amigo..... e</p> <p>De médicos..... f</p> <p>De una educadora de salud del programa de jóvenes de PROFAMILIA..... g</p> <p>De libros, películas y revistas..... h</p> <p>Otro..... x (Anótelos)</p>	
205	<p>Algunas escuelas, colegios o universidades, en sus programas de estudios enseñan acerca de anatomía y fisiología reproductiva de las personas.</p> <p><b>¿Asistió usted a alguna clase donde se impartió información sobre estos temas en la escuela, colegio o universidad?</b></p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>Nunca ha asistido a la escuela..... 3</p>	



SECCIÓN II. CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA SALUD REPRODUCTIVA

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.																																
206	¿En qué período tiene una mujer más posibilidad de quedar embarazada?	Durante la menstruación.....1 Justo en seguida de terminar la menstruación.....2 En la mitad del tiempo entre una menstruación y la otra.....3 Justo antes de que empiece la menstruación.....4 En cualquier momento.....5 Otra _____ 6 (Anótela) No sabe.....8																																	
207	¿Puede una joven quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8																																	
208	¿A partir de qué edad considera usted que una joven puede quedar embarazada?	Edad..... <input type="text"/> <input type="text"/> Después de la pubertad.....95 No sabe.....98																																	
209	¿A partir de qué edad considera usted que un joven puede embarazar a una joven?	Edad..... <input type="text"/> <input type="text"/> Después de la pubertad.....95 No sabe.....98																																	
210	¿Es posible que una joven quede embarazada si el joven se retira antes de la eyaculación?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8																																	
211	¿Considera usted que tener un hijo o hija en la adolescencia es bueno?	Sí.....1 No.....2 No sabe.....8	} 213																																
212	¿Cuáles son las cosas buenas de tener un hijo o una hija en la adolescencia?  <b>ENTREVISTADORA:</b> <b>LÉALE CADA ALTERNATIVA PAUSADAMENTE Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO "1" ó "2" SEGÚN LA RESPUESTA DE LA INFORMANTE.</b>	<table style="width:100%; border:none;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align:center;">Sí</th> <th style="text-align:center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. Tener un bebé que amar.....</td><td style="text-align:center;">1</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>B. Tener el amor de un hijo o hija.....</td><td style="text-align:center;">1</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>C. Mudarse fuera de la casa de los padres...1</td><td style="text-align:center;">2</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>D. Probar su fertilidad.....</td><td style="text-align:center;">1</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>E. Demostrar su madurez.....</td><td style="text-align:center;">1</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>F. Disfrutar ver los hijos crecer.....</td><td style="text-align:center;">1</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>G. Tener sus hijos joven.....</td><td style="text-align:center;">1</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>H. Tener seguridad durante la vejez.....</td><td style="text-align:center;">1</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>I. Probar que es una mujer.....</td><td style="text-align:center;">1</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> <tr><td>X. Otra _____ 1</td><td style="text-align:center;">2</td><td style="text-align:center;">2</td></tr> </tbody> </table> (Anótela)			Sí	No	A. Tener un bebé que amar.....	1	2	B. Tener el amor de un hijo o hija.....	1	2	C. Mudarse fuera de la casa de los padres...1	2	2	D. Probar su fertilidad.....	1	2	E. Demostrar su madurez.....	1	2	F. Disfrutar ver los hijos crecer.....	1	2	G. Tener sus hijos joven.....	1	2	H. Tener seguridad durante la vejez.....	1	2	I. Probar que es una mujer.....	1	2	X. Otra _____ 1	2
	Sí	No																																	
A. Tener un bebé que amar.....	1	2																																	
B. Tener el amor de un hijo o hija.....	1	2																																	
C. Mudarse fuera de la casa de los padres...1	2	2																																	
D. Probar su fertilidad.....	1	2																																	
E. Demostrar su madurez.....	1	2																																	
F. Disfrutar ver los hijos crecer.....	1	2																																	
G. Tener sus hijos joven.....	1	2																																	
H. Tener seguridad durante la vejez.....	1	2																																	
I. Probar que es una mujer.....	1	2																																	
X. Otra _____ 1	2	2																																	
213	¿Cuántos hijos le gustaría a usted tener en toda su vida?	Número de hijos..... <input type="text"/> <input type="text"/> Los que Dios le dé.....95 No sabe.....98																																	
214	¿Cree usted que existen algunas razones por las que el embarazo en las adolescentes debería ser evitado?	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	} 216																																

**SECCIÓN II. CONOCIMIENTOS ACERCA DE LA SALUD REPRODUCTIVA**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
215	<p><b>¿Cuáles son las razones por las que una adolescente debe evitar quedar embarazada?</b></p> <p>ENTREVISTADORA: NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p>	<p>Afecta la salud de la adolescente..... a</p> <p>La adolescente podría morir..... b</p> <p>El bebé podría no ser saludable..... c</p> <p>Los hijos son muy costosos..... d</p> <p>La adolescente podría ser expulsada de su familia..... e</p> <p>La adolescente dejaría de ir a la escuela..... f</p> <p>El niño o niña podría morir..... g</p> <p>La adolescente sola no podría cuidar a su hijo o hija..... h</p> <p>Otra _____ x (Anótelas)</p>	
216	<p>Si usted tuviera problemas con su salud reproductiva; es decir, problemas relacionados con embarazos o con abortos, o preocupaciones acerca de infecciones vaginales o sobre infecciones de transmisión sexual o si tuviera alguna preocupación sobre otros asuntos relacionados con la sexualidad.</p> <p><b>¿Dónde iría usted a buscar ayuda?</b></p> <p>ENTREVISTADORA: NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p>	<p>A una clínica u hospital..... a</p> <p>A una clínica de PROFAMILIA..... b</p> <p>Donde un trabajador de la salud..... c</p> <p>A un centro de orientación de la juventud..... d</p> <p>Donde la profesora de la escuela..... e</p> <p>Donde su madre y su padre..... f</p> <p>Donde una hermana o hermano..... g</p> <p>Donde una amiga o amigo..... h</p> <p>Donde una educadora de la salud del programa de jóvenes de PROFAMILIA..... i</p> <p>Otro _____ x (Anótelas)</p>	

**SECCIÓN III. REPRODUCCIÓN**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
301	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de los hijos. <b>¿Ha dado usted a luz alguna vez?</b>	Sí.....1 No.....2	→307
302	Cuando quedó embarazada de su último hijo o hija ¿Quería usted quedar embarazada en ese momento, quería esperar hasta más tarde, o no quería tener más hijos?	En ese momento.....1 Más tarde.....2 No más hijos.....3	
303	De los hijos o hijas que usted ha tenido ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo ahora con usted?	Sí.....1 No.....2	→305
304	¿Cuántos hijos varones viven con usted? ¿Cuántas hijas viven con usted? <b>ENTREVISTADORA:</b> SI LA RESPUESTA ES "NINGUNO O NINGUNA" ANOTE "0".	Número de hijos en casa..... <input type="checkbox"/> Número de hijas en casa..... <input type="checkbox"/>	
305	De los hijos e hijas que ha tenido ¿Hay algún hijo o hija que esté vivo, pero que actualmente no vive con usted?	Sí.....1 No.....2	→307
306	¿Cuántos hijos varones están vivos, pero no viven con usted? ¿Cuántas hijas están vivas, pero no viven con usted? <b>ENTREVISTADORA:</b> SI LA RESPUESTA ES "NINGUNO O NINGUNA" ANOTE "0".	Número de hijos que no viven en casa..... <input type="checkbox"/> Número de hijas que no viven en casa..... <input type="checkbox"/>	
307	¿Dio usted alguna vez a luz a un hijo o hija que nació vivo, pero que falleció después, aunque solo haya vivido algunas horas o días?	Sí.....1 No.....2	→309
308	¿Cuántos hijos varones han fallecido? ¿Cuántas hijas han fallecido? <b>ENTREVISTADORA:</b> SI LA RESPUESTA ES "NINGUNO O NINGUNA" ANOTE "0".	Número de hijos que han muerto..... <input type="checkbox"/> Número de hijas que han muerto..... <input type="checkbox"/>	

SECCIÓN III. REPRODUCCIÓN

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
309	¿Ha tenido alguna vez un embarazo en el cual tuvo pérdida, aborto o terminó con un nacido muerto?	Sí.....1 No.....2	→312
310	¿Cuántos de esos embarazos terminaron en pérdidas o abortos?  ¿Cuántos de esos embarazos terminaron en nacidos muertos?  <b>ENTREVISTADORA:</b> SI LA RESPUESTA ES "NINGUNO O NINGUNA" ANOTE "0".	Número de pérdidas o abortos..... <input type="checkbox"/>  Número de nacidos muertos..... <input type="checkbox"/>	
311	¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando el último embarazo terminó?  <b>ENTREVISTADORA:</b> SI ES MENOS DE UN MES ANOTE "0".	Número de meses..... <input type="checkbox"/> No sabe.....98	
312	¿Está usted actualmente embarazada?	Sí.....1 No.....2 No sabe.....8	} 400F
313	¿Cuántos meses de embarazo tiene usted?  <b>ENTREVISTADORA:</b> SI ES MENOS DE UN MES ANOTE "0".	Número de meses..... <input type="checkbox"/> No sabe.....98	
314	¿Quería usted quedar embarazada en ese momento, quería esperar más tiempo, o no quería tener más hijos?	En ese momento.....1 Más tarde.....2 No más hijos.....3	



**SECCIÓN IV. EMBARAZO Y ASISTENCIA ESCOLAR**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
400F	<b>ENTREVISTADORA; VERIFIQUE LAS PREGUNTAS "301", "307" Y "312":</b>  LA RESPUESTA ES "1" EN AL MENOS UNA DE LAS TRES PREGUNTAS. <input type="checkbox"/>	LA RESPUESTA ES "2" EN LAS TRES PREGUNTAS. <input type="checkbox"/>	SEC. V
401	<b>Cuando usted quedó embarazada de su primer hijo o hija ¿Estaba asistiendo a la escuela, colegio o universidad?</b>	Sí.....1 No.....2	→ 404
402	<b>¿Continuó usted asistiendo a la escuela, colegio o universidad durante el embarazo?</b>	Sí.....1 No.....2	→ 404
403	<b>¿Por qué razón usted no continuó asistiendo a la escuela, colegio o universidad durante el embarazo?</b>	Por el embarazo.....1 En la escuela no la aceptaban.....2 Sus padres la sacaron de la escuela.....3 Porque le daba vergüenza.....4 Porque se mudó.....5 Otra.....6 (Anótele)	
404	<b>¿Después del nacimiento de su primer hijo o hija, continuó usted asistiendo a la escuela, colegio o universidad?</b>	Continuó asistiendo.....1 No continuó asistiendo.....2 Nunca ha tenido hijos.....3	→ SEC. V → SEC. V
405	<b>¿Por qué razón usted no continuó asistiendo a la escuela, colegio o universidad?</b>	Porque es su primer embarazo.....01 Porque tenía que trabajar.....02 Porque no tenía con quien dejar al niño o niña.....03 Porque no quería separarse de su hijo o hija.....04 Porque su hijo o hija era enfermizo.....05 Porque su marido se oponía a que asistiera.....06 Por problemas de salud.....07 Por problema familiar.....08 Porque cambió de residencia.....09 Por cansancio.....10 Porque terminó los estudios.....11 Otra.....96 (Anótele)	

**SECCIÓN V. CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
	Ahora me gustaría hablar con usted sobre Planificación Familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que puede usar una pareja para evitar un embarazo o para tenerlo más adelante.		
501	Las mujeres pueden esterilizarse, es decir, pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos. <b>¿Ha oído usted hablar del método de la esterilización femenina, es decir, cuando las mujeres se preparan para no tener más hijos?</b>	Sí.....1 No.....2	→503
502	<b>¿Está usted actualmente esterilizada?</b>	Sí.....1 No.....2	
503	Los hombres pueden esterilizarse, es decir, pueden someterse a una operación para evitar que la mujer quede embarazada. <b>¿Ha oído usted hablar del método de la esterilización masculina, es decir, cuando el hombre se prepara para evitar que la mujer quede embarazada?</b>	Sí.....1 No.....2	→505
504	<b>¿Está su pareja, si la tiene, actualmente esterilizado?</b>	Sí.....1 No.....2 No tiene pareja.....3	
505	Las mujeres pueden pedirle a un médico o enfermera que le coloque un aparato en la matriz llamado DIU, el cual puede ser un espiral, un anillo o una "T" de cobre o de plata. <b>¿Ha oído usted hablar del "DIU" o aparato?</b>	Sí.....1 No.....2	→507
506	<b>¿Está usted usando actualmente el método del DIU o aparato?</b>	Sí.....1 No.....2	
507	Las mujeres pueden pedirle a un médico o enfermera que le aplique una inyección para evitar quedar embarazada durante uno o varios meses. <b>¿Ha oído usted hablar de las inyecciones que las mujeres usan para evitar quedar embarazada?</b>	Sí.....1 No.....2	→509
508	<b>¿Está usted usando actualmente inyecciones para evitar quedar embarazada?</b>	Sí.....1 No.....2	

**SECCIÓN V. CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
509	Las mujeres pueden tomar todos los días una píldora o pastilla para evitar quedar embarazada. <b>¿Ha oído usted hablar de las píldoras o pastillas que las mujeres se toman para evitar salir embarazadas?</b>	Sí.....1 No.....2 →	511
510	<b>¿Está usted usando actualmente píldoras o pastillas para evitar quedar embarazada?</b>	Sí.....1 No.....2	
511	Como una medida de emergencia, dentro de los tres días después de haber tenido relaciones sexuales, las mujeres pueden tomar pastillas especiales, conocidas como anticonceptivos de emergencia. <b>¿Ha oído usted hablar de los anticonceptivos de emergencia?</b>	Sí.....1 No.....2 →	513
512	<b>¿Ha usado usted anticonceptivos de emergencia en los últimos doce meses?</b>	Sí.....1 No.....2	
513	Para evitar quedar embarazada, las mujeres no tienen relaciones sexuales en los días del mes en los cuales creen que pueden quedar embarazada, a lo cual se le conoce como método del ritmo. <b>¿Ha oído usted hablar del método del ritmo?</b>	Sí.....1 No.....2 →	515
514	<b>¿Está usted o su pareja, si la tiene, usando actualmente el método del ritmo?</b>	Sí.....1 No.....2	
515	Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual a lo cual se le conoce como método del retiro. <b>¿Ha oído usted hablar del método del retiro?</b>	Sí.....1 No.....2 →	517
516	<b>¿Está su pareja, si la tiene, usando actualmente el método del retiro?</b>	Sí.....1 No.....2	
517	Los hombres pueden usar una fundita de goma durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer salga embarazada, llamada condón o preservativo. <b>¿Ha oído usted hablar del condón o preservativo?</b>	Sí.....1 No.....2 →	519
518	<b>¿Está usted o su pareja, si la tiene, usando actualmente condón o preservativo?</b>	Sí.....1 No.....2	

**SECCIÓN V. CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
519	<p>Las mujeres pueden colocarse en su vagina una fundita de goma durante las relaciones sexuales, llamada condón femenino.</p> <p><b>¿Ha oído usted hablar del condón femenino?</b></p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 →521</p>	
520	<p><b>¿Está usted usando actualmente condón femenino?</b></p>	<p>Sí..... 1 No..... 2</p>	
521	<p>Las mujeres pueden perderle a un médico o enfermera que le coloque debajo de la piel del brazo una capsula en forma de tubito o alambrito para evitar quedar embarazada llamada "NORPLANT" o implante.</p> <p><b>¿Ha oído usted hablar del método "NORPLANT" o implante?</b></p>	<p>Sí..... 1 No..... 2 →523</p>	
522	<p><b>¿Está usted usando actualmente el método de "NORPLANT" o implante?</b></p>	<p>Sí..... 1 No..... 2</p>	
523	<p><b>¿Ha oído usted hablar o conoce alguna otra forma o método usado por las mujeres o los hombres para evitar embarazos?</b></p>	<p>Sí..... 1 _____ (Anótelos) No..... 2</p>	
524	<p><b>¿Dónde iría usted a buscar anticonceptivos si los necesitara?</b></p> <p>ENTREVISTADORA: NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p>	<p>A una farmacia..... a A una clínica de PROFAMILIA..... b A una clínica u hospital..... c A una Unidad de Atención Primaria..... d Donde un trabajador de la salud..... e A un centro de orientación de la juventud..... f Donde la profesora de la escuela..... g Donde su madre y su padre..... h Donde una hermana o hermano..... i Donde una amiga o amigo..... j Donde una educadora de la salud del programa de jóvenes de PROFAMILIA..... k A un bar..... l A un cine o centro de video..... m A un lugar donde se celebran eventos deportivos..... n Otro..... x (Anótelos)</p>	



**SECCIÓN V. CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
525F	<b>ENTREVISTADORA; VERIFIQUE LAS PREGUNTAS "502", "504", "506", "508", "510", "512", "518", "520" Y "522":</b>  LA RESPUESTA ES "1" EN POR LO MENOS UNA DE LAS NUEVE PREGUNTAS. <input type="checkbox"/>	LA RESPUESTA ES "2" EN LAS NUEVE PREGUNTAS. <input type="checkbox"/>	530
526	<b>¿Dónde obtuvo usted o su pareja el método usado actualmente cuando empezaron a usarlo?</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>ENTREVISTADORA:</b>                      INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE LUGAR.                       SI NO SE PUEDE DETERMINAR SI FUE PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.                       _____                      (Nombre del lugar)                 </div>	<b>Sector público:</b> Hospital de la red pública del Ministerio de Salud Pública.....01 Hospital Militar o del Seguro (antiguo IDSS).....02 Otro sitio del sector público _____03 (Anótelos)  <b>Sector médico privado:</b> Clínica o centro del sector privado.....04 Clínica PROFAMILIA.....05 Otro sitio del sector privado u ONG.....06  Otro _____96 (Anótelos)	
527	<b>¿En qué mes y año empezó usted o su pareja a usar continuamente el método usado actualmente?</b>	Mes..... <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe mes.....98 Año..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> No sabe año.....9998	
528	<b>¿En algún momento un trabajador de salud o de planificación familiar le informó sobre posibles problemas o efectos secundarios que podría experimentar con el método?</b>	Sí..... 1 No..... 2	
529	<b>¿Le informaron que usted podía usar otro tipo de método de planificación familiar?</b>	Sí.....1 No.....2	600F
530	<b>¿Por qué usted o su pareja no están usando actualmente un método anticonceptivo?</b>	Está embarazada..... 1 No tiene pareja..... 2 Quiere tener hijos o más hijos..... 3 No le gusta..... 4 No ha tenido relaciones sexuales.....5	SEC. VII

SECCIÓN VI. ATENCIÓN PRENATAL Y AL PARTO

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
600F	<b>ENTREVISTADORA; VERIFIQUE LAS PREGUNTAS "301" Y "307":</b>  LA RESPUESTA ES "1" EN AL MENOS UNA DE LAS DOS PREGUNTAS <input type="checkbox"/>	LA RESPUESTA ES "2" EN AMBAS PREGUNTAS <input type="checkbox"/>	701
601	<b>¿Cuándo usted estaba embarazada de su último hijo o hija se chequeó el embarazo?</b>	Sí..... 1 No..... 2	606
602	<b>¿Quién o quienes la chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija?</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>ENTREVISTADORA:</b>                      NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.                 </div>	<b>Profesional de la salud</b> Médico general..... a Ginecólogo u obstetra..... b Médico con otra especialidad..... c Enfermero(a)..... d  <b>Otra persona</b> Comadrona o partera..... e Otra _____ x (Anótela)	
603	<b>¿A qué lugar fue usted a chequearse por primera vez durante el embarazo de su último hijo o hija?</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>ENTREVISTADORA:</b>                      INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE LUGAR.                       SI NO SE PUEDE DETERMINAR SI FUE PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.                 </div> _____ (Nombre del lugar)	<b>Hogar:</b> Casa de la entrevistada..... 01 Otra casa..... 02  <b>Sector público:</b> Hospital de la red pública del Ministerio de Salud Pública..... 03 Hospital Militar o del Seguro (antiguo IDSS)..... 04 Otro sitio del sector público _____ 05 (Anótelo)  <b>Sector médico privado:</b> Clínica o centro del sector privado..... 06 Clínica PROFAMILIA..... 07 Otro sitio del sector privado u ONG..... 08  Otro _____ 96 (Anótelo)	
604	<b>¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando fue a chequearse por primera vez durante el embarazo de su último hijo o hija?</b>	Número de meses..... <input type="checkbox"/> No sabe..... 98	
605	<b>¿Cuántas veces la examinaron o chequearon durante el embarazo de su último hijo o hija?</b>	Número de veces..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No sabe..... 98	
606	<b>¿Cuándo usted estuvo embarazada de su último hijo o hija, le pusieron una inyección en el brazo para prevenir que al bebé le diera tetano o convulsiones después de nacido?</b>	Sí..... 1 No..... 2 No sabe..... 8	608
607	<b>¿Por qué no le pusieron la inyección en el brazo?</b>	Estaba vacunada..... 1 Otro _____ 6	
608	<b>Durante el embarazo de su último hijo o hija ¿A usted le hicieron exámenes de la orina?</b>	Sí..... 1 No..... 2	

**SECCIÓN VI. ATENCIÓN PRENATAL Y AL PARTO**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
609	Durante el embarazo de su último hijo o hija ¿A usted le hicieron exámenes de sangre?	Sí..... 1 No..... 2	
610	Durante el embarazo de su último hijo o hija ¿A usted le tomaron la presión arterial?	Sí..... 1 No..... 2	
611	Durante el embarazo de su último hijo o hija ¿A usted la pesaron?	Sí..... 1 No..... 2	
612	Durante el embarazo de su último hijo o hija ¿A usted le midieron la barriga?	Sí..... 1 No..... 2	
613	<p>¿Dónde dió usted a luz a su último hijo o hija?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><b>ENTREVISTADORA:</b> INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE LUGAR. SI NO SE PUEDE DETERMINAR SI FUE PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Nombre del lugar)</p> </div>	<p><b>Hogar:</b> Casa de la entrevistada..... 01 Otra casa..... 02</p> <p><b>Sector público:</b> Hospital de la red pública del MSP..... 03 Hospital Militar o del Seguro (antiguo IDSS)..... 04 Otro sitio del sector público _____ 05 (Anótelos)</p> <p><b>Sector médico privado:</b> Clínica o centro del sector privado..... 06 Clínica PROFAMILIA..... 07 Otro sitio del sector privado u ONG..... 08</p> <p><b>Otro</b> _____ <b>96</b> (Anótelos)</p>	
614	<p>¿Quién o quienes la atendieron en el parto de su último hijo o hija?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p><b>ENTREVISTADORA:</b> NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p> </div>	<p><b>Profesional de la salud</b> Médico general..... a Ginecólogo u obstetra..... b Médico con otra especialidad..... c Enfermero(a)..... d</p> <p><b>Otra persona</b> Comadrona o partera..... e Otra _____ x (Anótelos)</p>	



**SECCIÓN VII. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
701	¿Actualmente está usted...	casada?..... 1 unida?..... 2 viuda?..... 3 divorciada?..... 4 separada de matrimonio legal o religioso?..... 5 separada de unión libre?..... 6 soltera, es decir, nunca casada ni unida?..... 7	
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 me brinde será tratada con total confidencialidad.			
702	¿Qué edad tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual?	Anote la edad..... <input type="text"/> <input type="text"/> No ha tenido relaciones.....00 → 711	
703	¿Tuvo usted relaciones sexuales por su propio deseo, o porque su pareja la convenció, o porque su pareja la obligó o porque fue forzada por alguien más en su primera relación sexual?	Por su propio deseo..... 1 Su pareja la convenció..... 2 Su pareja la obligó..... 3 Fue forzada por alguien más..... 4 No responde..... 7	
704	¿Cuántos años tenía la persona con quien usted tuvo su primera relación sexual?	Años..... <input type="text"/> <input type="text"/> No responde..... 97 No sabe..... 98	
705	¿Qué relación o vínculo tenía usted con quien tuvo relaciones sexuales por primera vez?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>ENTREVISTADORA:</b>                          INDAGUE PARA ASEGURARSE DE QUE LA RESPUESTA SE REFIERE A LA RELACIÓN O VÍNCULO EN EL MOMENTO DE LAS RELACIONES SEXUALES.                          SI ES "NOVIO" PREGUNTE: ¿Vivían juntos como si estuvieran casados?                          SI LA RESPUESTA ES "SÍ", ENCIERRE "2"                          SI LA RESPUESTA ES "NO", ENCIERRE "3".</p> </div>	Esposo o marido..... 1 Compañero o pareja..... 2 Novio..... 3 Un familiar o conocido..... 4 Compañero casual o amigo..... 5 Otro..... 6 (Anótelos)	
706	¿Utilizó usted o su pareja un condón la primera vez que tuvo relaciones sexuales?	Sí..... 1 No..... 2	
707	¿Ha tenido usted relaciones sexuales en los últimos 12 meses?	Sí..... 1 No..... 2 → 709	
708	¿Con cuántas personas ha tenido usted relaciones sexuales en los últimos 12 meses?	Número de personas..... <input type="text"/> No responde..... 7 No recuerda..... 8	

**SECCIÓN VII. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
709	<p><b>¿Cuánto tiempo hace que usted tuvo relaciones sexuales la última vez?</b></p> <p><b>ENTREVISTADORA:</b>                      ANOTE LAS RESPUESTAS EN DÍAS, SEMANAS O MESES.                      1. SI MENOS DE UNA SEMANA, ANÓTELA EN DÍAS.                      2. SI MENOS DE UN MES, ANÓTELA EN SEMANAS.                      3. SI ES MENOS DE 12 MESES, ANÓTELA EN MESES.                      4. SI SON 12 MESES O MÁS ANÓTELA EN AÑOS.</p>	<p>Número de días..... <input type="checkbox"/></p> <p>Número de semanas..... <input type="checkbox"/></p> <p>Número de meses..... <input type="checkbox"/></p> <p>Número de años..... <input type="checkbox"/></p>	
710	<p><b>¿La última vez que usted tuvo relaciones sexuales, usted o su pareja utilizó condón?</b></p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	714F
711	<p><b>¿Cuáles son las razones por las cuales usted no ha tenido relaciones sexuales?</b></p> <p><b>ENTREVISTADORA:</b>                      NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p>	<p>No se siente lista..... a</p> <p>No ha tenido la oportunidad..... b</p> <p>Piensa que el sexo antes del matrimonio no es correcto..... c</p> <p>Tiene miedo quedar embarazada..... d</p> <p>Tiene miedo de contraer el SIDA u otra enfermedad de transmisión sexual..... e</p> <p>Le gustaría esperar hasta el matrimonio..... f</p> <p>Le gustaría esperar hasta estar comprometida para casarse..... g</p> <p>Le gustaría esperar a alguien que la ame..... h</p> <p>Otra..... x (Anótele)</p>	
712	<p><b>¿Siente usted alguna presión de otras personas para tener relaciones sexuales?</b></p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	→ 714F
713	<p><b>¿De parte de quién o quienes recibe usted esa presión?</b></p>	<p>De amigos o amigas..... 1</p> <p>De compañeros de estudio o trabajo..... 2</p> <p>De parientes..... 3</p> <p>De colegas de trabajo..... 4</p> <p>De novio..... 5</p> <p>Otro..... 6 (Anótele)</p>	
714F	<p><b>ENTREVISTADORA; VERIFIQUE LA PREGUNTA "701":</b></p> <p>LA RESPUESTA ES "1" ó "2" ó "3" ó "4" ó "5" ó "6". <input type="checkbox"/></p> <p>LA RESPUESTA ES "7". <input type="checkbox"/></p>		→ 716
715	<p><b>¿Qué edad tenía usted cuando se casó o se unió por primera vez?</b></p>	<p>Edad en años..... <input type="checkbox"/></p>	
716	<p><b>¿Alguna vez alguien ha hablado con usted sobre las consecuencias que podrían haber por casarse o unirse antes de los 18 años de edad?</b></p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	

**SECCIÓN VII. NUPCIALIDAD Y ACTIVIDAD SEXUAL**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
717	<p><b>¿Cuáles cree usted que podrían ser las consecuencias negativas que puede enfrentar una adolescente al casarse o unirse antes de los 18 años de edad?</b></p> <p>ENTREVISTADORA: NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p>	<p>Vivir violencia verbal como gritos, malas palabras, etc..... a</p> <p>Violencia emocional como amenazas, humillaciones, sometimiento de voluntad..... b</p> <p>Violencia física como golpes, lesiones, empujones. c</p> <p>Abuso sexual..... d</p> <p>Servidumbre, es decir, esclava de la casa..... e</p> <p>Ser abandonada después de que la usen o la dejen embarazada..... f</p> <p>Embarazo prematuro..... g</p> <p>Aislamiento social, es decir, que le limiten o prohíban relacionarse con amigos o familiares..... h</p> <p>No poder terminar sus estudios..... i</p> <p>Adicciones y alcoholismo..... j</p> <p>Riesgo para su salud..... k</p> <p>Riesgo de salud para sus hijos e hijas..... l</p> <p>Depresión..... m</p> <p>Mayor riesgo de contraer el VIH o ITS..... n</p> <p>Menos oportunidades de trabajo en el futuro..... o</p> <p>Pobreza..... p</p> <p>No será feliz..... q</p> <p>No disfrutará de su juventud..... r</p> <p>No sabe..... s</p> <p>Otra _____ x (Anótela)</p>	
718	<p><b>¿Cuáles cree usted que podrían ser los aspectos positivos que tiene para una adolescente casarse o unirse antes de los 18 años de edad?</b></p> <p>ENTREVISTADORA: NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.</p>	<p>Tener su propia familia..... a</p> <p>Tener sus hijos o hijas temprano..... b</p> <p>Vivir menos violencia que en su hogar..... c</p> <p>Alcanzar la madurez..... d</p> <p>Disponer de su propio dinero..... e</p> <p>Tener más libertad..... f</p> <p>Hacer su propia vida..... g</p> <p>Ser feliz..... h</p> <p>Ser más responsable..... i</p> <p>No sabe..... j</p> <p>Otro _____ x (Anótelo)</p>	



**SECCIÓN VIII. ENFERMEDADES VAGINALES E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
	Como usted sabe, hay enfermedades que les dan a los hombres y a las mujeres; algunas de las cuales afectan los órganos genitales, como es el caso de algunas infecciones vaginales o en sus partes y otras enfermedades que se transmiten a través de las relaciones sexuales o de otras formas.		
801	¿Conoce usted o ha oído hablar de las infecciones vaginales, es decir, aquellas que producen un flujo vaginal que puede ser blanco amarillento, puede parecerse a la leche cortada y produce comezón, o puede ser amarillo grisáceo y con mal olor?	Sí..... 1 No..... 2	→804
802	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido usted ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	→804
803	¿Buscó usted tratamiento médico para atenderse ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	
804	¿Conoce usted o ha oído hablar de la enfermedad pélvica inflamatoria, es decir, aquella inflamación en los ovarios o trompa con dolor en el bajo vientre y fiebre?	Sí..... 1 No..... 2	→807
805	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido usted ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	→807
806	¿Buscó usted tratamiento médico para atenderse ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	
807	¿Conoce usted o ha oído hablar de la clamidia, es decir, aquel problema de salud que produce inflamación, dolor en la uretra o conducto o caño de la orina con secreción transparente y clara?	Sí..... 1 No..... 2	→810
808	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido usted ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	→810
809	¿Buscó usted tratamiento médico para atenderse ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	

**SECCIÓN VIII. ENFERMEDADES VAGINALES E INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
810	¿Conoce usted o ha oído hablar del condiloma acuminado, también conocido como cresta de gallo, el cual se presenta como verrugas de color rojo-rosado en las áreas húmedas de la región de los órganos genitales y del ano, que aparecen tanto sola como racimo y sangran con facilidad?	Sí..... 1 No..... 2	→ 813
811	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido usted ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	→ 813
812	¿Buscó usted tratamiento médico para atenderse ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	
813	¿Conoce usted o ha oído hablar de las úlceras o llagas genitales, es decir, un problema de salud que aparece en el área genital especialmente en el cuello de la matriz?	Sí..... 1 No..... 2	→ 816
814	Durante los últimos 12 meses ¿Ha tenido usted ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	→ 816
815	¿Buscó usted tratamiento médico para atenderse ese problema de salud?	Sí..... 1 No..... 2	
816	¿Conoce usted alguna otra infección de transmisión sexual?	Sí..... 1 No..... 2	→ 901
817	¿Cuál es esa otra infección de transmisión sexual que usted conoce?	_____ (Anótela)	



**SECCIÓN IX. CONOCIMIENTOS, OPINIONES Y ACTITUDES SOBRE VIH-SIDA**

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.																																																
901	¿Ha oído usted hablar de una enfermedad llamada SIDA?	Sí..... 1 No..... 2 → 1001																																																	
902	¿Cómo piensa usted que una persona puede contagiarse del SIDA?  ENTREVISTADORA: NO LE LEA LAS ALTERNATIVAS Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO TODAS LAS QUE ELLA MENCIONE.	Teniendo relaciones sexuales..... a Teniendo relaciones sexuales con muchas personas. b Teniendo sexo con prostitutas..... c Teniendo relaciones sexuales sin condones..... d Teniendo contactos con homosexuales ..... e A través de transfusiones de sangre..... f Usando jeringuillas contaminadas por el VIH..... g Por besos..... h Por picaduras de mosquitos..... i Otra..... x (Anótela)																																																	
903	¿Piensa usted que hay algo que una persona pueda hacer para evitar contagiarse del SIDA o del virus que causa el SIDA?	Sí hay..... 1 No hay..... 2 No sabe si hay..... 3																																																	
904	¿Pueden protegerse las personas del virus del SIDA...  ENTREVISTADORA: LÉALE CADA ALTERNATIVA PAUSADAMENTE Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL CÓDIGO "1", "2" U "8", SEGÚN LA RESPUESTA DE LA INFORMANTE.	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a ...llevando una buena dieta? .....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b ...estando con una sola pareja fiel?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c ...evitando baños-sanitarios públicos?... 1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d ...usando condones durante las relaciones sexuales?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>e ...no tocando una persona que tenga SIDA?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>f ...acariciándose o masturbándose sin tener penetración?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>g ...no compartiendo comidas con una persona que tenga SIDA?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>h ...evitando picaduras de mosquitos y otros insectos?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>i ...asegurándose de que las inyecciones sean puestas con jeringuillas nuevas?. 1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>j ...no teniendo relaciones sexuales?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>k ...evitando transfusiones de sangre sin analizar?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	No sabe	a ...llevando una buena dieta? .....	1	2	8	b ...estando con una sola pareja fiel?.....	1	2	8	c ...evitando baños-sanitarios públicos?... 1	2	8		d ...usando condones durante las relaciones sexuales?.....	1	2	8	e ...no tocando una persona que tenga SIDA?.....	1	2	8	f ...acariciándose o masturbándose sin tener penetración?.....	1	2	8	g ...no compartiendo comidas con una persona que tenga SIDA?.....	1	2	8	h ...evitando picaduras de mosquitos y otros insectos?.....	1	2	8	i ...asegurándose de que las inyecciones sean puestas con jeringuillas nuevas?. 1	2	8		j ...no teniendo relaciones sexuales?.....	1	2	8	k ...evitando transfusiones de sangre sin analizar?.....	1	2	8	
	Sí	No	No sabe																																																
a ...llevando una buena dieta? .....	1	2	8																																																
b ...estando con una sola pareja fiel?.....	1	2	8																																																
c ...evitando baños-sanitarios públicos?... 1	2	8																																																	
d ...usando condones durante las relaciones sexuales?.....	1	2	8																																																
e ...no tocando una persona que tenga SIDA?.....	1	2	8																																																
f ...acariciándose o masturbándose sin tener penetración?.....	1	2	8																																																
g ...no compartiendo comidas con una persona que tenga SIDA?.....	1	2	8																																																
h ...evitando picaduras de mosquitos y otros insectos?.....	1	2	8																																																
i ...asegurándose de que las inyecciones sean puestas con jeringuillas nuevas?. 1	2	8																																																	
j ...no teniendo relaciones sexuales?.....	1	2	8																																																
k ...evitando transfusiones de sangre sin analizar?.....	1	2	8																																																
905	¿Cree usted que una mujer embarazada que tiene el SIDA puede transmitirle la enfermedad a su niña o niño?	Sí, puede transmitirle..... 1 No puede transmitirle..... 2 No sabe si puede transmitirle..... 3																																																	

SECCIÓN X. ACCESO A PROGRAMAS DE SALUD

NO. PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A PREG.
1001	Durante los últimos 12 meses ¿Asistió usted a un centro de salud para adolescentes a solicitar algún servicio de salud?	Sí..... 1 No..... 2	→ 1004
1002	Durante los últimos 12 meses ¿Qué tipo de servicio de salud solicitó usted?	Consulta ginecológica..... 01 Consulta de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)..... 02 Consulta de embarazo..... 03 Atención al parto..... 04 Búsqueda de métodos anticonceptivos..... 05 Orientación psicológica..... 06 Información de servicios..... 07 Consejería de métodos anticonceptivos..... 08 Consejería sobre VIH/SIDA..... 09 Prueba del VIH/SIDA..... 10 Otro..... 96 (Anótelos)	
1003	Durante los últimos 12 meses ¿En qué lugar o establecimiento solicitó usted ese servicio de salud?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>ENTREVISTADORA:</b> INDAGUE PARA IDENTIFICAR EL TIPO DE LUGAR.  SI NO SE PUEDE DETERMINAR SI FUE PÚBLICO O PRIVADO, ESCRIBA EL NOMBRE DEL LUGAR O ESTABLECIMIENTO.</p> </div> _____ (Nombre del lugar)	<b>Sector público:</b> Hospital de la red pública del MSP..... 01 Hospital Militar o del Seguro (antiguo IDSS)..... 02 Otro sitio del sector público..... 03 (Anótelos) <b>Sector médico privado:</b> Clínica o centro del sector privado..... 04 Clínica PROFAMILIA..... 05 Otro sitio del sector privado u ONG..... 06 Otro..... 96 (Anótelos)	} 1005
1004	¿Por qué razón usted no ha asistido a un centro de salud para adolescentes?	No ha tenido la necesidad..... 1 No sabe dónde acudir..... 2 Los servicios le quedan lejos..... 3 En su comunidad no hay servicios..... 4 No le gusta ir al médico..... 5 Otro..... 6 (Anótelos)	
1005	¿Ha oído usted hablar de las unidades de salud integral de adolescentes que existen en hospitales de salud pública?	Sí..... 1 No..... 2	
1006	¿De quién ha aprendido usted la mayor parte de las cosas sobre cómo cuidar su salud?	De sus padres..... 01 De otros parientes..... 02 De sus amigos..... 03 De sus profesores en la escuela..... 04 De sus profesores de deportes..... 05 De sus orientadores o psicólogos..... 06 De una educadora de la salud del programa de jóvenes de PROFAMILIA..... 07 Folletos o revistas..... 08 De la radio y la televisión..... 09 Otro..... 96 (Anótelos)	

**Observaciones de la Entrevistadora**

**Observaciones de la Supervisora de Campo**

**Observaciones del Supervisor Nacional y de Calidad  
de la Información**





Oficina Nacional de Estadística

Oficina Nacional de Estadística  
Av. México esq. Leopoldo Navarro  
Edificio de Oficinas Gubernamentales  
Juan Pablo Duarte, pisos 8 y 9  
Tel.: 809-682-7777  
Correo: [info@one.gob.do](mailto:info@one.gob.do)

 Oficina Nacional de Estadística RD-ONE    ONERD\_  [blog/one.gob.do](http://blog/one.gob.do)