

Cuba

Encuesta de Indicadores

Múltiples por conglomerados

2006

Dirección Nacional de Estadísticas

Ministerio de Salud Pública

UNICEF

Fondo de Naciones Unidas para la Infancia

Diciembre 2006

Edición: Miriam Martínez

© Sobre la presente edición:

Dirección Nacional de Estadísticas, MINSAP,

Cuba, 2007

Colaboradores del informe:

Ana Margarita Clúa Calderín

Lester Gutiérrez Campo

Xiomara Podadera Valdés

Odalys Rodríguez Martínez

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

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

Impreso por Molinos Trade



MICS

unicef

Agradecimientos

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

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

Índice

Tabla resumen / 7
Lista de tablas / 8
Lista de figuras / 9
Lista de abreviaturas / 10
Resumen ejecutivo / 11
Introducción / 12
Antecedentes de la encuesta / 12
Antecedentes de Cuba / 13
Los objetivos de la encuesta / 15
I. Metodología del muestreo y de la encuesta / 16
El diseño de la muestra / 16
Los cuestionarios / 17
Entrenamiento y trabajo de campo / 17
Ingreso de datos y procedimientos de edición / 18
II. Cobertura muestral y características de los hogares y los encuestados / 19
Cobertura muestral / 19
La distribución por edades y los datos faltantes / 19
Las características de la población del hogar / 19
III. Nutrición / 21
Lactancia materna / 21
Suplementación con hierro / 24
IV. Salud infantil / 25
Inmunización / 25
V. Ambiente / 30
Agua y saneamiento / 30
VI. Salud reproductiva / 33
Contracepción / 33
Necesidades insatisfechas / 34
VII. VIH/SIDA / 35
Conocimiento del SIDA / 35
Bibliografía / 38

Apéndice A. Diseño muestral / 65

Apéndice B. Lista del personal que trabajó en la encuesta / 68

Apéndice C. Errores muestrales estimados / 71

Apéndice D. Tablas de calidad de los datos / 80

Apéndice E. Indicadores MICS: numeradores y denominadores / 83

Apéndice F. Cuestionarios / 85



Tabla Resumen

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

TÓPICO	NO. DEL INDICADOR DE LA MICS ¹	NO. DEL INDICADOR DE LOS MDG ²	INDICADOR	VALOR (%)
Nutrición	15		Tasa de lactancia materna exclusiva	26,4
	16		Tasa de lactancia materna continuada	24,7
	17		Tasa de alimentación complementaria oportuna	46,5
Salud infantil	25		Cobertura de inmunización para la tuberculosis	99,9
	26		Cobertura de inmunización para la poliomielitis	94,7
	27		Cobertura de inmunización para difteria, pertusis (tos ferina) y tétano (DPT) ó DPT + Hepatitis B	92,6
	28	15	Cobertura de inmunización para el sarampión (PRS)	86,3
	31		Niños inmunizados completamente	76,6
Medio-ambiente	11	30	Uso de fuentes de agua potable mejoradas	91,6
	12	31	Uso de instalaciones mejoradas de saneamiento	96,0
Salud reproductiva	21	19c	Prevalencia de anticonceptivos	72,6
VIH/SIDA	82	19b	Conocimiento global acerca de la prevención del VIH entre los jóvenes	51,8
	87		Conocimiento de un lugar donde hacerse la prueba	91,9
	89		Conocimiento de la transmisión del VIH/SIDA de la madre al niño (tres vías)	60,6

¹ Siglas en inglés de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados

² Siglas en inglés de los Objetivos de Desarrollo del Milenio

Lista de Tablas

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

Lista de Figuras

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

Lista de Abreviaturas

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

Resumen Ejecutivo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Introducción

Antecedentes de la encuesta

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

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

Cuadro 1.1

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

La esperanza de vida al nacer es de 77 años.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Natalidad / Fecundidad

Mortalidad

Morbilidad

Recursos y Servicios

Formación de personal calificado

Salud ambiental

Aspectos económicos de salud

Los objetivos de la encuesta

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

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