

Resultados de la Encuesta Demográfica de Venezuela ENDEVE 2010

Los resultados de esa primera encuesta nacional muestran el proceso de descenso de la natalidad, sus características en términos de los niveles y patrones de la fecundidad, así como de sus factores determinantes. Por otra parte, los datos de las estadísticas vitales arrojan suficientes evidencias como para afirmar que la población venezolana ha tenido cambios muy importantes en su dinámica reproductiva después de 1977.

Es Indiscutible que el conocimiento del comportamiento reproductivo constituye una de las áreas más relevantes para la toma de decisiones en materia de política poblacional. Asimismo, para las proyecciones de población, soporte fundamental para la planificación nacional, es esencial la información sobre las tendencias actuales y futuras de este componente demográfico.

Desde la perspectiva del sistema de estadísticas demográficas, la ejecución de una investigación estadística puntual y de antecedentes, en esta materia, contribuiría a lograr una visión completa de la evolución del fenómeno; es un instrumento idóneo para actualizar la información sobre los niveles y patrones de la fecundidad en Venezuela y para conocer las características y factores del comportamiento reproductivo en el marco de la situación actual, elemento indispensable para determinar escenarios de las tendencias futuras de la fecundidad y, por ende, muy importante, de la dinámica demográfica.

Las motivaciones antes expresadas, y otras que en igual sentido podrían añadirse, llevaron a proponer la realización de la tercera encuesta nacional demográfica "ENDEVE 2010".

La ENDEVE 2010, incluida dentro del marco del Sistema Integrado de Encuestas a Hogares (SIEH), buscó recopilar información sobre la dinámica demográfica del país y,

dentro de ese contexto, destacar aspectos orientados a la planificación social, además de medir:

- a) Composición del hogar y características de la población.
- b) Fecundidad, salud sexual y reproductiva.
- c) Mortalidad.
- d) Migración.
- e) Salud y morbilidad.
- f) Violencia conyugal hacia la mujer.

Si bien las otras fuentes del subsistema, particularmente las estadísticas vitales y censos de población, proporcionan información de las distintas dimensiones demográficas (fecundidad reciente, fecundidad acumulada, hijos sobrevivientes, entre otros) y sus diferenciales según características socioeconómicas de los padres, la encuesta presenta una información muy específica, no considerada en otras fuentes, tal como:

- Información de los niveles y patrones de fecundidad, desde una perspectiva longitudinal o por generación, a partir de la información aportada por la "Historia de Embarazos", "Historia Matrimonial" y la "Historia de Vida Sexual".
- Información sobre el conocimiento, actitud y uso de anticonceptivos.
- Información sobre factores psicológicos, culturales, sociales, económicos y demográficos que influyen en los niveles y patrones de la mortalidad, de la migración y de la fecundidad, así como en la salud sexual y reproductiva de la población.

1.1 Objetivos de la Encuesta

1.1.1 Objetivo General

Proveer información actualizada confiable y oportuna que permita determinar el comportamiento de factores sociales, económicos y demográficos en los niveles y patrones de Fecundidad, Mortalidad y Migración en Venezuela

1.1.2 Objetivos Específicos

- Determinar las características básicas de las Viviendas y los Hogares.
- Determinar la composición de los hogares y las principales características sociodemográficas de la población.
- Estimar la cobertura del registro de defunciones y sus diferenciales.
- Conocer las características generales de las mujeres en edad fértil.
- Conocer el patrón de la fecundidad y sus diferenciales socio-económicos.
- Estimar la cobertura del registro de nacimientos y sus diferenciales.
- Conocer las preferencias reproductivas de las mujeres en edad fértil.
- Determinar el conocimiento y uso de los métodos de regulación de la fecundidad y sus diferenciales según características socio-económicas.
- Conocer el patrón de la actividad sexual y la nupcialidad.
- Identificar diferenciales socioeconómicos en los patrones de nupcialidad y de actividad sexual.
- Conocer el estado de la salud infantil y la cobertura de las vacunas.
- Conocer el estado de la salud materno-infantil.
- Estimar niveles y diferenciales de la mortalidad materna.
- Estimar niveles y características de la lactancia materna y sus diferenciales.
- Medir el conocimiento que tienen las MEF sobre el sida, otras infecciones de transmisión sexual y las formas de prevención.
- Medir el conocimiento que tienen las MEF sobre el cáncer mamario y de cuello uterino, su detección y formas de prevención.
- Conocer los niveles y características de la violencia conyugal.

1.2 Finalidad

La ENDEVE 2010 tiene como finalidad enriquecer el acervo del Sistema Estadístico Nacional en términos del conocimiento de la dinámica poblacional y familiar, de acuerdo a los rasgos socioeconómicos, culturales y demográficos dominantes. Además, permite brindar el insumo necesario para el diseño, seguimiento y evaluación de políticas públicas

dirigidas a atender y superar las desigualdades e inequidades presentes en las condiciones de desarrollo del país.

1.3 Instrumentos de recolección de información

En función de los temas sugeridos y las variables mencionadas se diseñaron dos instrumentos de recolección de información:

1. El Cuestionario de Hogares: con el que se recabó la información referente a las características de las viviendas, los hogares y los miembros del hogar en general. Para la entrevista, se consideró como informante cualquier miembro mayor de 14 años que se encontrara en capacidad de suministrar los datos requeridos para todos los integrantes de su hogar.

El cuestionario se estructuró en 12 secciones temáticas:

- **Sección I:** Identificación Geográfica
 - **Sección II:** Control de la Entrevista
 - **Sección III:** Determinación del Número de Hogares
 - **Sección IV:** Datos de la Vivienda
 - **Sección V:** Datos del Hogar
 - **Sección VI:** Composición del Hogar y Características Generales
 - **Sección VII:** Educación
 - **Sección VIII:** Migración
 - **Sección IX:** Características Económicas
 - **Sección X:** Emigración internacional
 - **Sección XI:** Mortalidad General
 - **Sección XII:** Selección de la Mujer en Edad Fértil
2. Cuestionario de Mujeres en Edad Fértil: Dirigido a mujeres con edades comprendidas entre 15 y 49 años, previamente seleccionadas, con el cual se recabó toda la información referente a fecundidad, lactancia materna, nupcialidad, actividad sexual, enfermedades de transmisión sexual y violencia conyugal.

El cuestionario se estructuró en función de 12 secciones temáticas:

- **Sección I:** Características de las Mujeres en Edad Fértil
- **Sección II:** Fecundidad
- **Sección III:** Historia de Embarazos
- **Sección IV:** Preferencias Reproductivas
- **Sección V:** Anticoncepción
- **Sección VI:** Embarazo, Parto y Puerperio
- **Sección VII:** Lactancia Materna
- **Sección VIII:** Inmunización y Salud
- **Sección IX:** Nupcialidad y Actividad Sexual
- **Sección X:** VIH-Sida y otras Infecciones de Transmisión Sexual
- **Sección XI:** Cáncer Mamario y del Cuello Uterino

Sección XII: Violencia conyugal hacia la Mujer

La unidad de investigación es el hogar, el cual contiene a las personas que se analizan.

Las unidades de análisis son: las personas, los hogares y las viviendas, de las cuales se busca la información requerida por el estudio.

La unidad de observación, es el informante, definido por la Encuesta Demográfica de Venezuela como cualquier miembro del hogar mayor de 15 años que se encuentre en la capacidad de suministrar información relativa a las personas que habitan en ese hogar.

El marco muestral utilizado para la ENDEVE está constituido por la Muestra Maestra 2001 del INE, construida a partir del registro de edificación (para zona urbana) y carpetas parroquial rural (para zona rural), información generada a raíz de la planificación en Venezuela del XIII Censo Nacional de Población y Vivienda 2001.

El tipo de muestreo utilizado para la selección de la muestra de la ENDEVE fue probabilístico, el cual exige que todos los elementos del universo estadístico tengan una probabilidad conocida y no nula de ser seleccionados.

La clase de muestreo fue estratificado trifásico. Los estratos de selección vienen dados por área urbana/rural dentro de cada entidad federal.

La primera fase está constituida por la selección de lotes del Censo 2001 para la Muestra Maestra 2001, seleccionados independientemente por área urbana/rural dentro de cada entidad federal.

En la segunda fase, se seleccionaron lotes del área urbana de la Muestra Maestra 2001 para la muestra de la ENDEVE, con probabilidad proporcional al número de viviendas de uso familiar ocupadas en los segmentos/sectores, registradas en el Censo 2001, empleando un mecanismo de selección sistemático, ordenando los lotes por municipio, parroquia, segmento y lote.

En la tercera fase, se seleccionan Mujeres en Edad Fértil (MEF) dentro del Hogar, de acuerdo a la fecha de nacimiento. Para garantizar la aleatoriedad se seleccionará la última MEF en cumplir años.

Inicialmente se estimó un tamaño de muestra cercano a los 40.000 hogares, que permitiese estimaciones a nivel de entidad, pero por restricciones económicas, debió reducirse. La segunda propuesta fue diseñada para 23.400 viviendas, repartidas en tres dominios de estudio, pero el presupuesto previsto por el BID, tampoco resultó suficiente para abarcar tal cantidad de viviendas. Con los recursos que dispuso el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA) sólo se alcanzó levantar una muestra aproximada de 10.440 viviendas

Es importante señalar que la disminución del tamaño de la muestra restringió las estimaciones a nivel de dominios o unidades administrativas pequeñas. La muestra ENDEVE es muy pequeña para dar resultados a nivel de entidad, razón por la cual los tabulados y los indicadores que se han calculado se presentarán únicamente en valores relativos.

En total, lograron levantarse 6603 hogares que reúnen 29255 personas y 3824 mujeres en edad fértil.

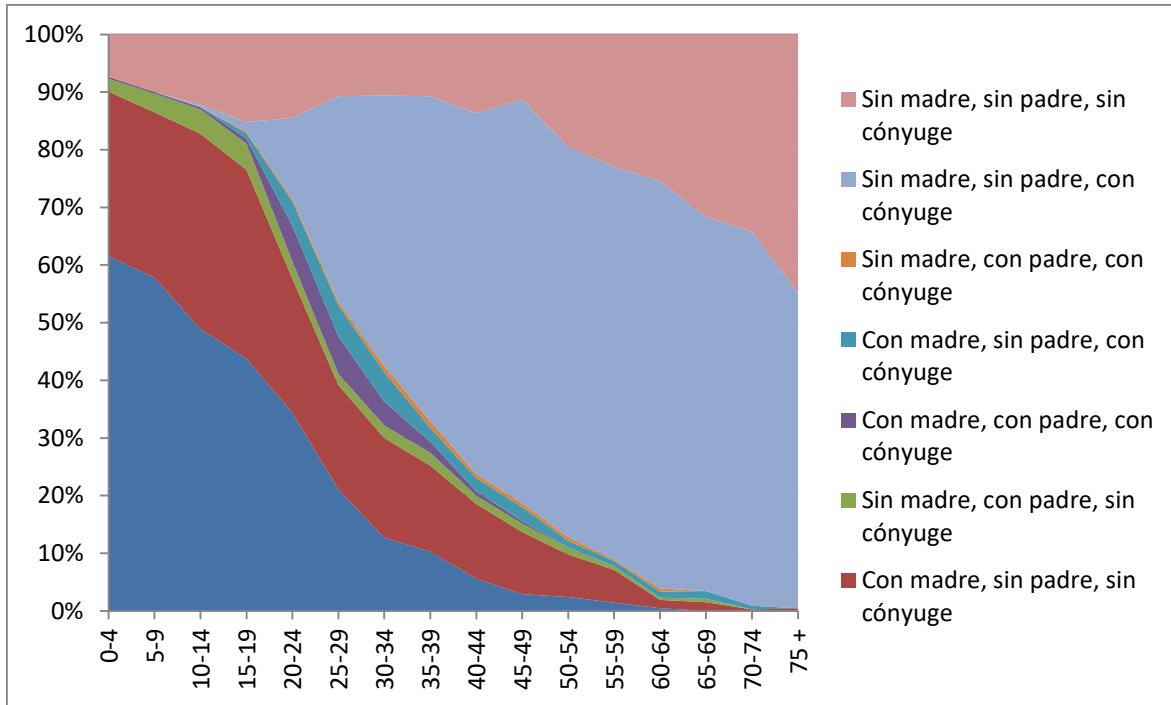
Resultados

Población residente en los hogares

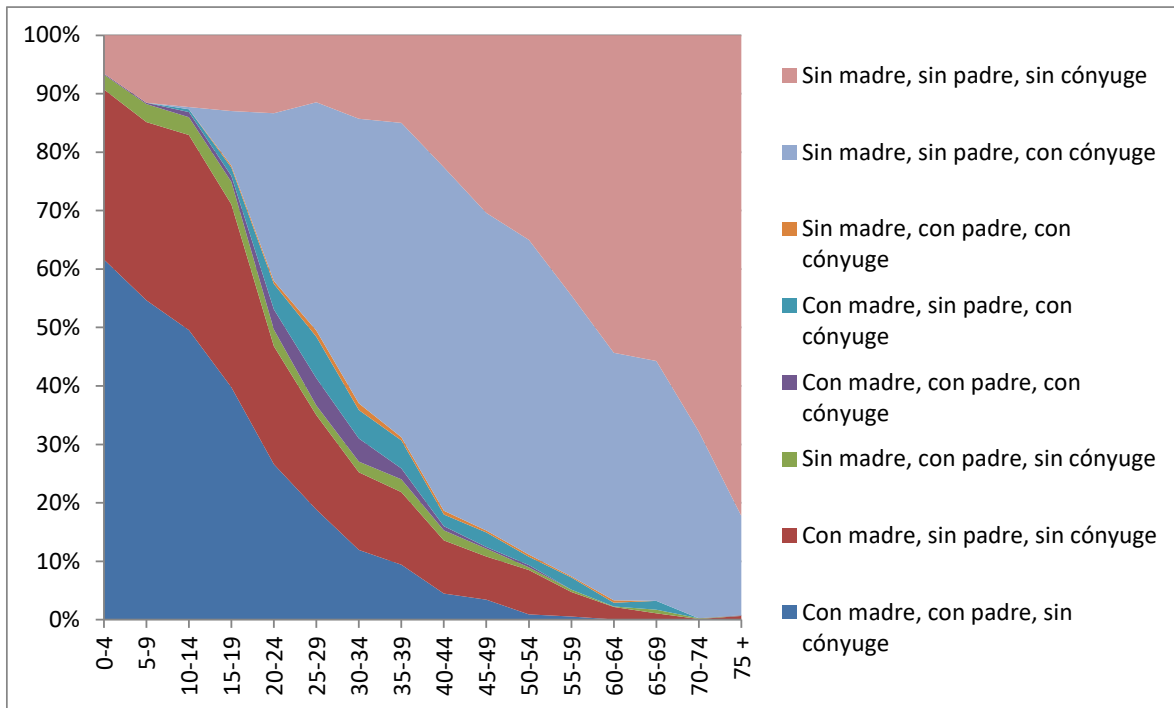
Una característica de la población que el cuestionario de hogar de la ENDEVE 2010 nos permite apreciar es su situación familiar, en particular la coresidencia con el padre, la madre y un o una cónyuge. Las Gráficas 1 y 2 nos muestran cómo cambia la distribución porcentual de esta situación por grupos de edad, así como las diferencias para hombres y para mujeres. Llama la atención que solamente 62% de los menores de cinco años viven con ambos padres, en tanto que poco menos de 30% viven sólo con la madre. Al llegar a los 15 años de edad, menos de la mitad de niñas y

niños venezolanos viven con ambos padres, en tanto que casi uno de cada ocho no reside en el mismo hogar que sus padres

Gráfica 1 Venezuela 2010: Distribución porcentual de la población masculina según situación familiar, por sexo y grupos de edad

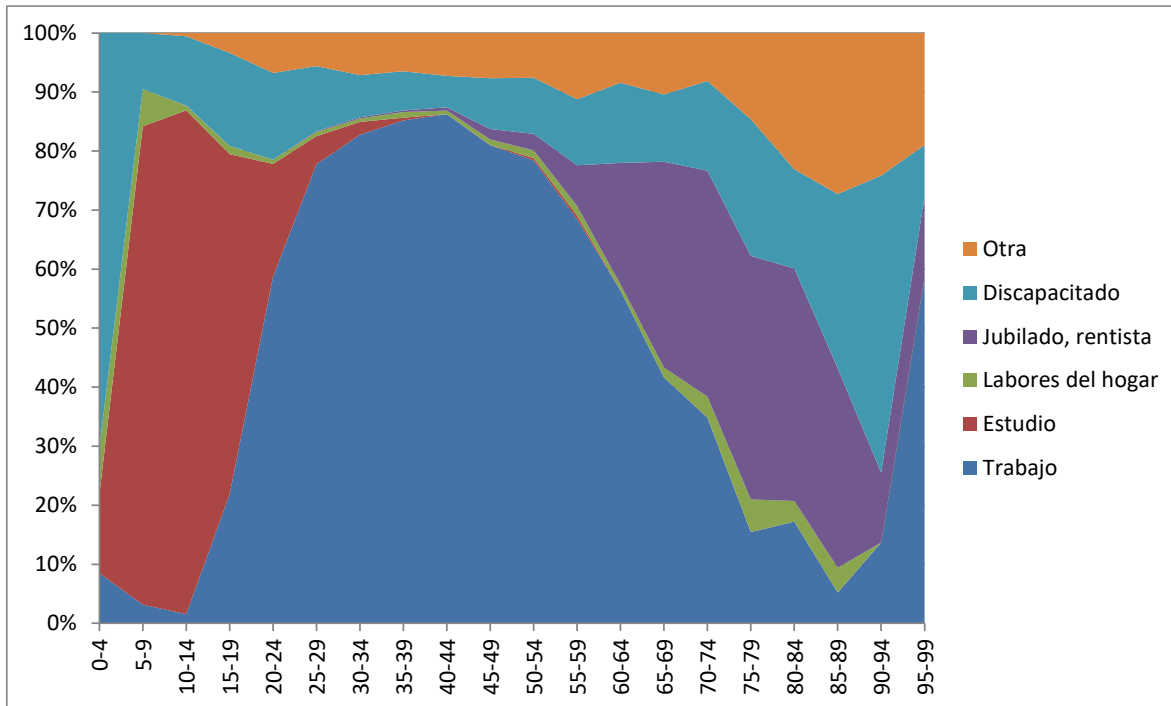


Gráfica 2 Venezuela 2010: Distribución porcentual de la población femenina según situación familiar, por sexo y grupos de edad

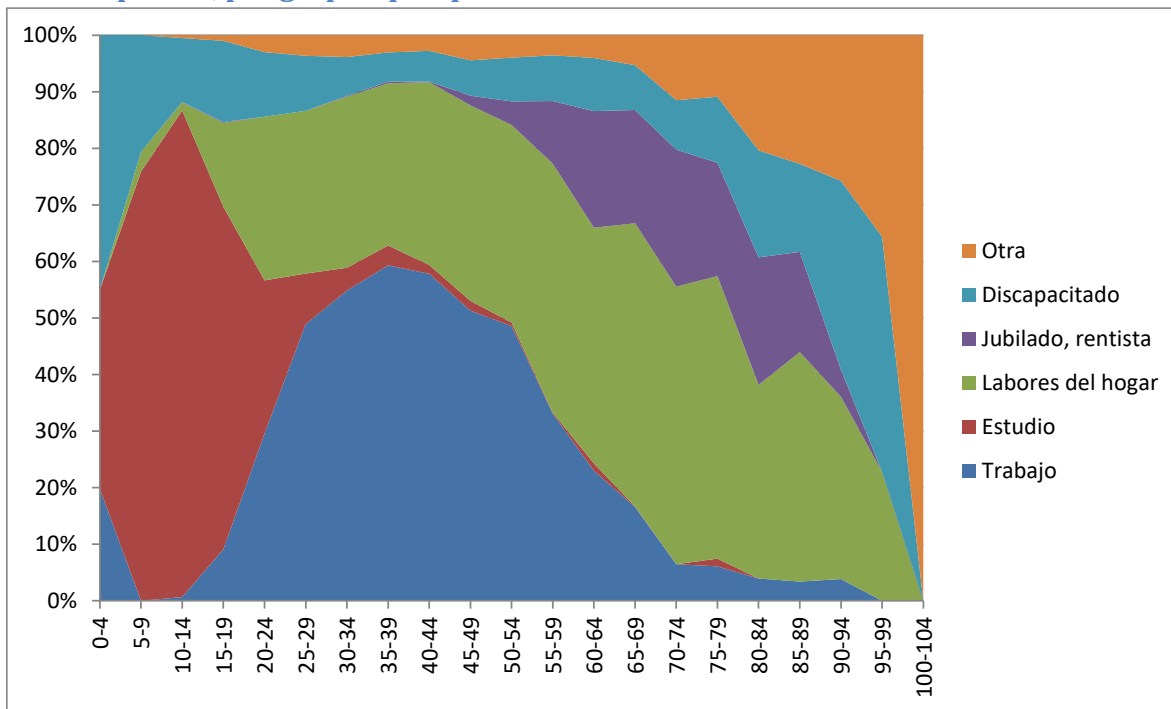


Por otra parte, también encontramos claras diferencias en la condición de actividad a lo largo de la vida, con situaciones específicas para hombres y para mujeres: estas últimas permanece más tiempo como estudiantes, pero trabajan menos y se dedican más a las labores del hogar, ocupación que es casi inexistente para los varones. La participación económica de las mujeres alcanza su máximo en el grupo 35-39, con 58%.

Gráfica 3 Venezuela 2010: Distribución de la población masculina según actividad la semana pasada, por grupos quinquenales de edad



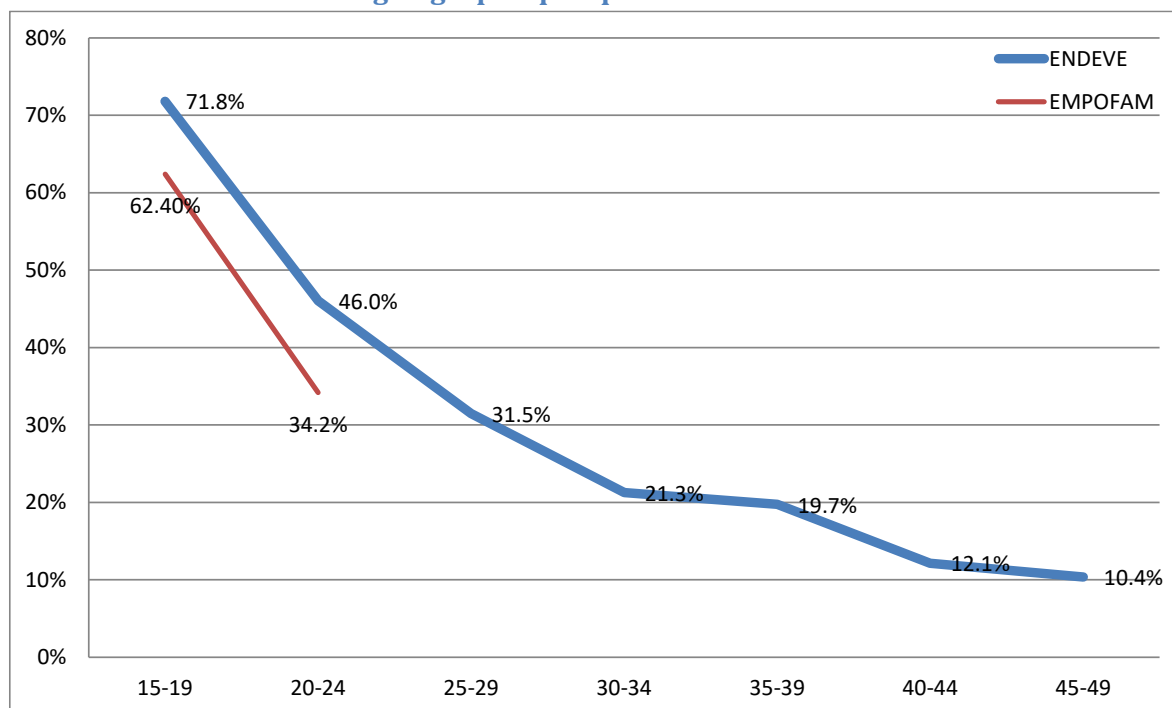
Gráfica 4 Venezuela 2010: Distribución de la población femenina según actividad la semana pasada, por grupos quinquenales de edad



Características Generales de las MEF

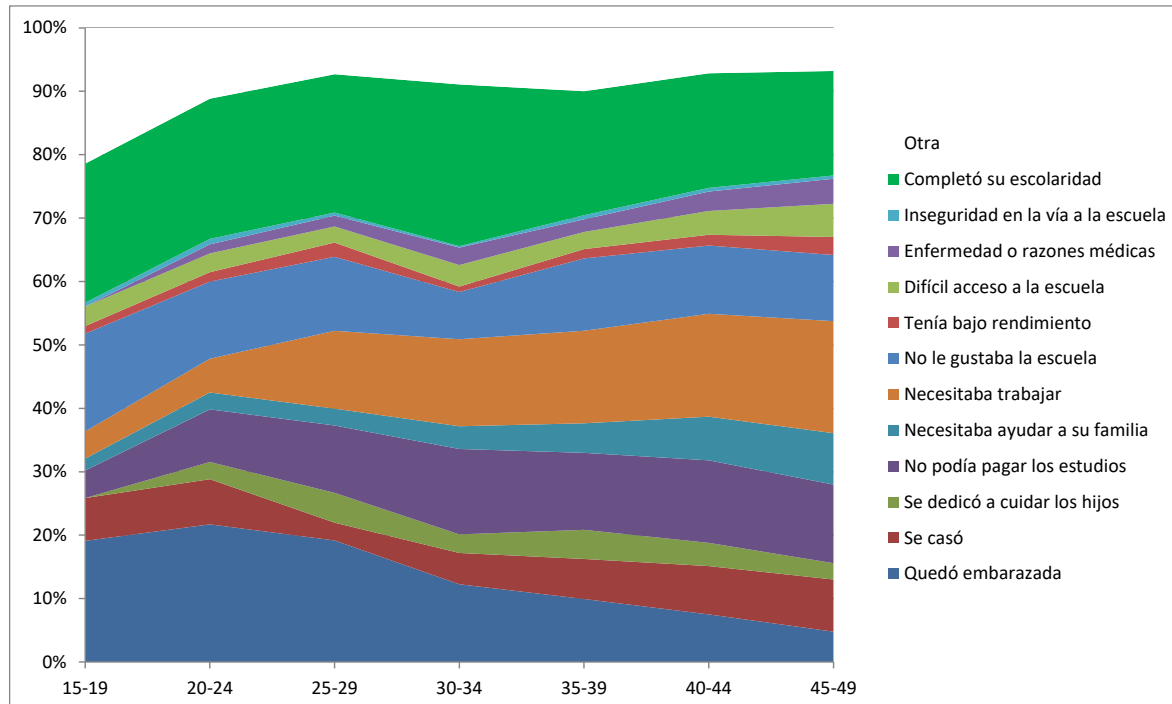
La ENDEVE muestra un aumento en la asistencia escolar de las mujeres en edad fértil respecto a la EMPOFAM 1998: la proporción de las mujeres entre 20 y 24 años que aún están en la escuela se incrementó en una tercera parte; poco menos de una tercera parte de las mujeres del grupo 25-29 aún asisten a la escuela, así como una de cada cinco en la década de los treinta e incluso una de cada diez en el grupo 45-49. Indudablemente, la asistencia a las misiones educativas – especialmente la Ribas- es un factor que explica estos relativamente altos niveles.

Gráfica 5 Venezuela 2010: Porcentaje de las mujeres en edad fértil que asisten actualmente a la escuela según grupos quinquenales de edad



Por otra parte, resulta muy importante revisar las razones por las que las mujeres dejaron la escuela. Si bien la causa más frecuentemente citada (poco más de una de cada cinco) es el haber completado la escolaridad, llama la atención que la segunda en importancia sea el haber quedado embarazada, particularmente para las mujeres más jóvenes: una de cada cinco para las menores de 30 años. Si a esta razón le sumamos otras relacionadas con la reproducción (Se casó, Se dedicó a cuidar los hijos), alcanza 22.5% en el total de mujeres, pero 31.5% en el grupo 20-24. De la misma manera, si agregamos las razones económicas (No podía pagar los estudios, Necesitaba ayudar a su familia, Necesitaba trabajar), alcanzamos 28.2%, proporción que aumenta con la edad.

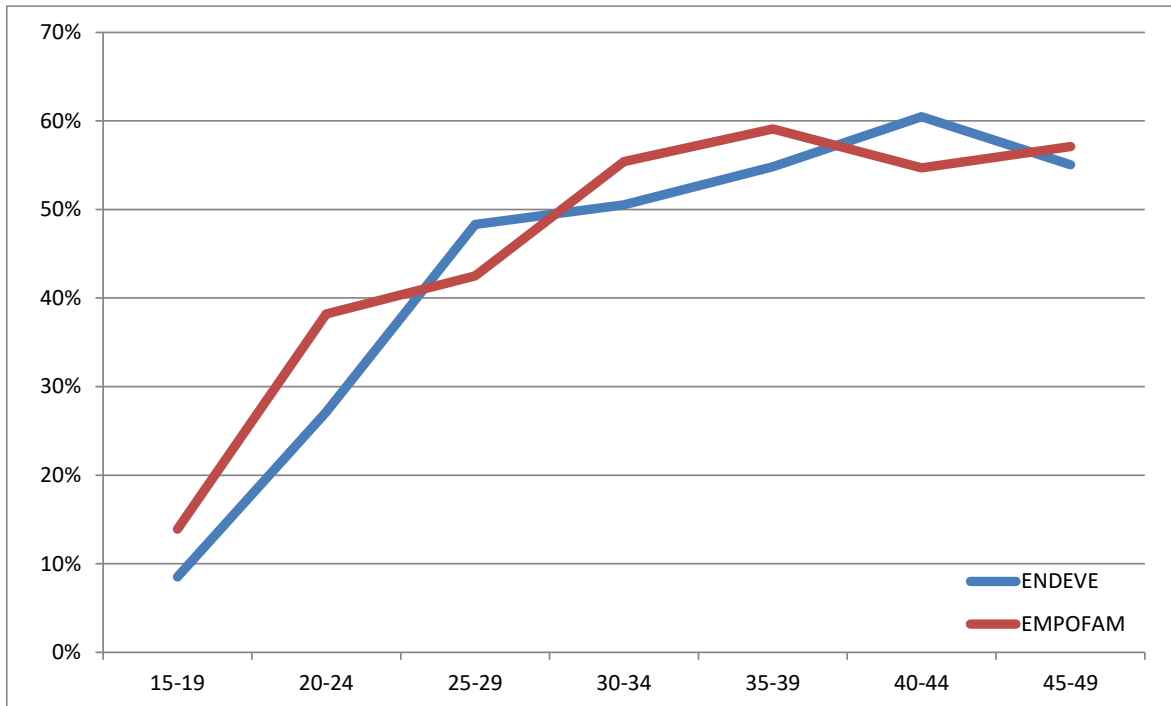
Gráfica 6 Venezuela 2010: Distribución de las mujeres en edad fértil que dejaron la escuela según la razón principal por la que dejó de estudiar



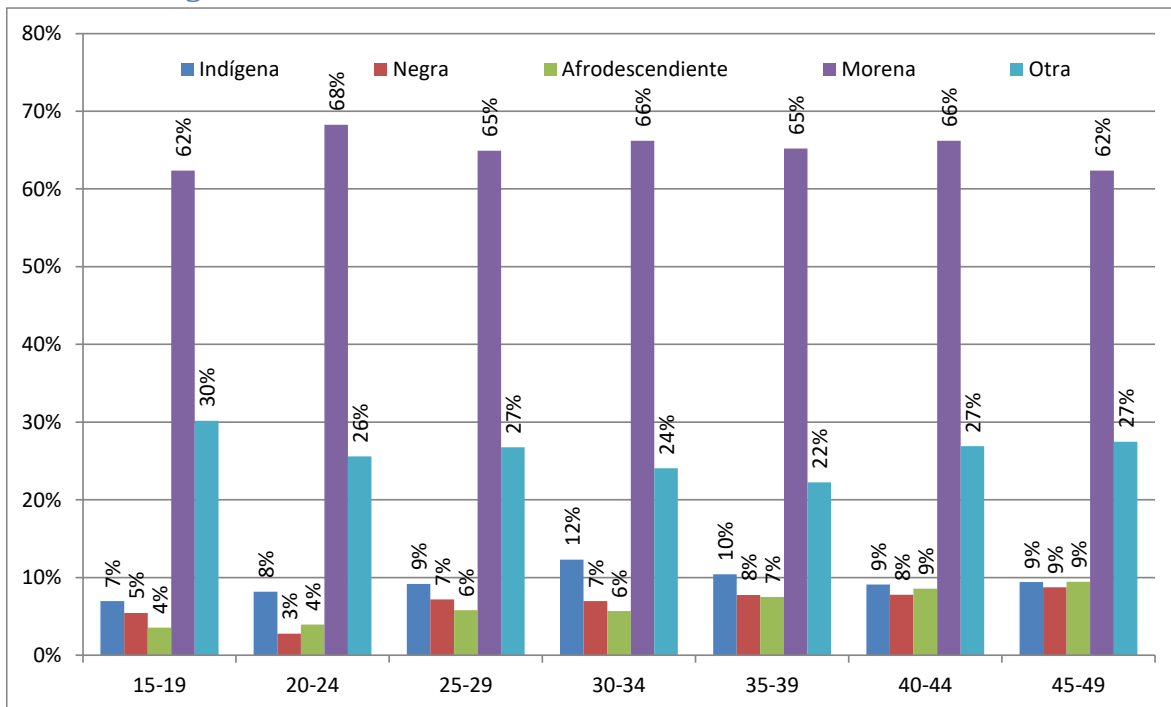
La ENDEVE 2010 muestra también la diversidad étnica en la que se identifican las mujeres venezolanas: alrededor de dos de cada tres venezolanas se reconocen como “Morenas”, en tanto que 6.4% se reconocen como “Negra”, 6% como “Afrodescendiente”, 9.3% como “Indígena” y poco más de una de cada cuatro como otra categoría. Cabe señalar que las preguntas correspondientes son distintas a las que se plantearon en el cuestionario censal, por lo que no son comparables.

Este aumento en la asistencia escolar se refleja también en la proporción de mujeres que trabajan: al hacer una comparación con la EMPOFAM 1998 en la Gráfica 7, se nota una reducción de las mujeres más jóvenes que trabajan. De hecho, solamente se observa un aumento en los grupos 25-29 y 40-44.

Gráfica 7 Venezuela: Porcentaje de las mujeres en edad fértil que trabajan, según la ENDEVE 2010 y la EMPOFAM 1998



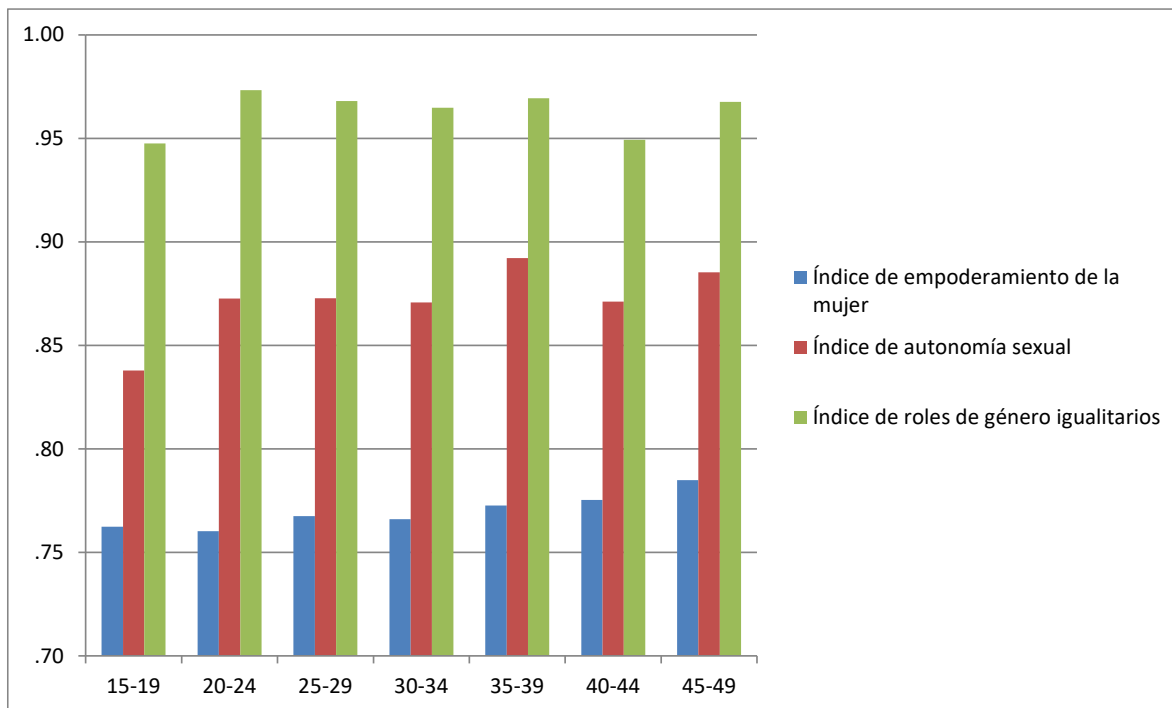
Gráfica 8 Venezuela 2010: Porcentaje de las mujeres en edad fértil que se reconocen en distintas categorías étnicas



A partir de una serie de preguntas sobre toma de decisiones, percepciones sobre roles femeninos y masculinos y manejo de conflictos se construyeron tres índices: uno de Empoderamiento de la

mujer, otro de Autonomía sexual y un tercero sobre Roles de género igualitarios. Para las mujeres alguna vez unidas, el primero es el que alcanza el menor nivel, aunque es de 0.77 (de un máximo de 1.0); el segundo alcanza un valor de 0.88 y el tercero es el más alto con 0.96. Los dos primeros muestran una relación positiva con la edad, en tanto que el tercero muestra una tendencia fluctuante.

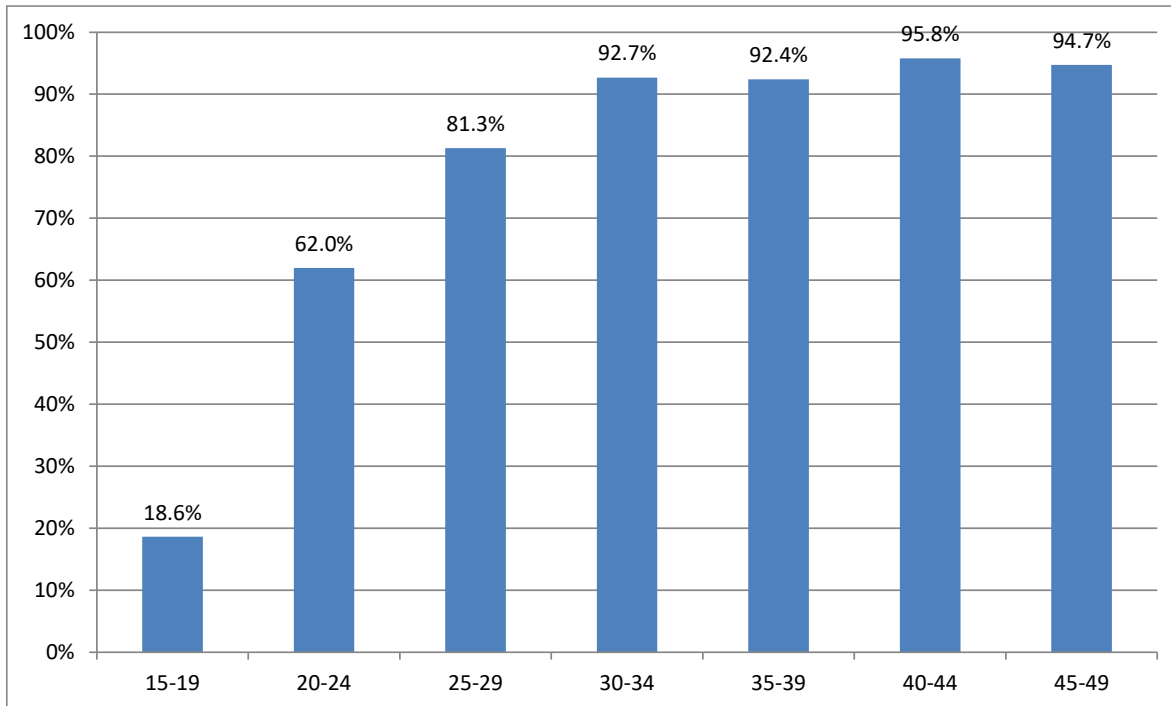
Gráfica 9 Venezuela 2010: Índices de empoderamiento, de autonomía sexual y de roles de género igualitarios, para mujeres alguna vez unidas, por grupos quinquenales de edad



Fecundidad

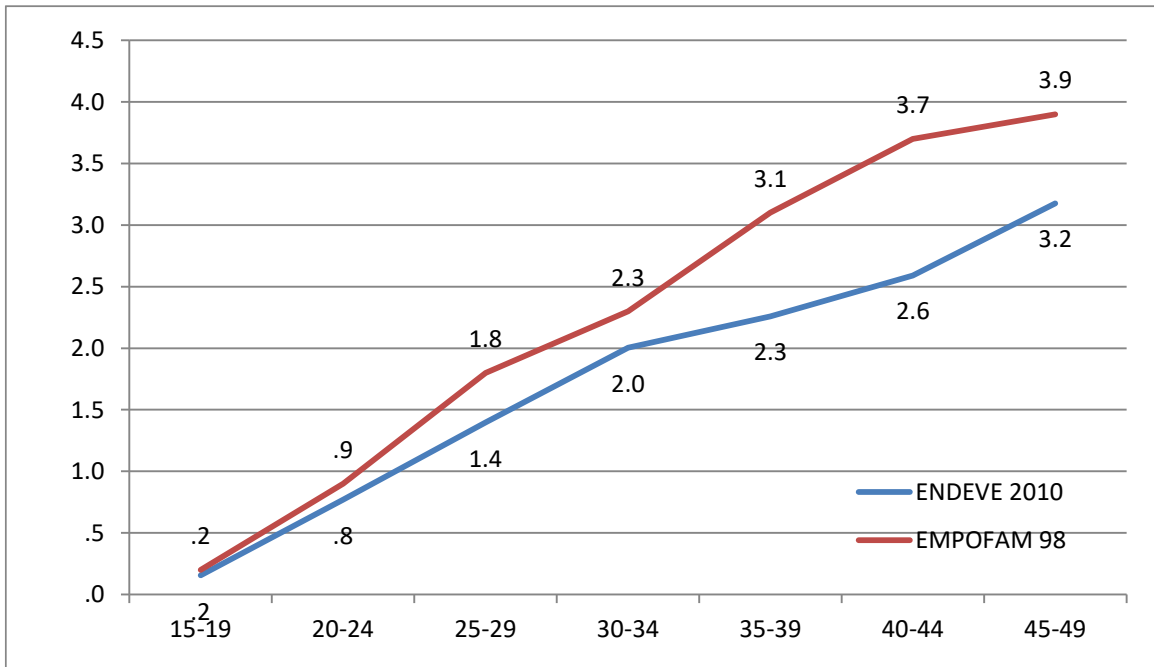
La maternidad es una característica casi universal de las mujeres venezolanas: alrededor de 95% de ellas han tenido al menos un embarazo, casi una de cada cinco antes de los veinte años de edad y 62% antes de los 25 (Gráfica 10). Cuando alcanzan los 35 años, sólo una minoría de mujeres no ha tenido ningún embarazo. La mayor parte de estos embarazos dan lugar a nacidos vivos; la Gráfica 11

Gráfica 10 Venezuela 2010: Porcentaje de mujeres en edad fértil alguna vez embarazadas



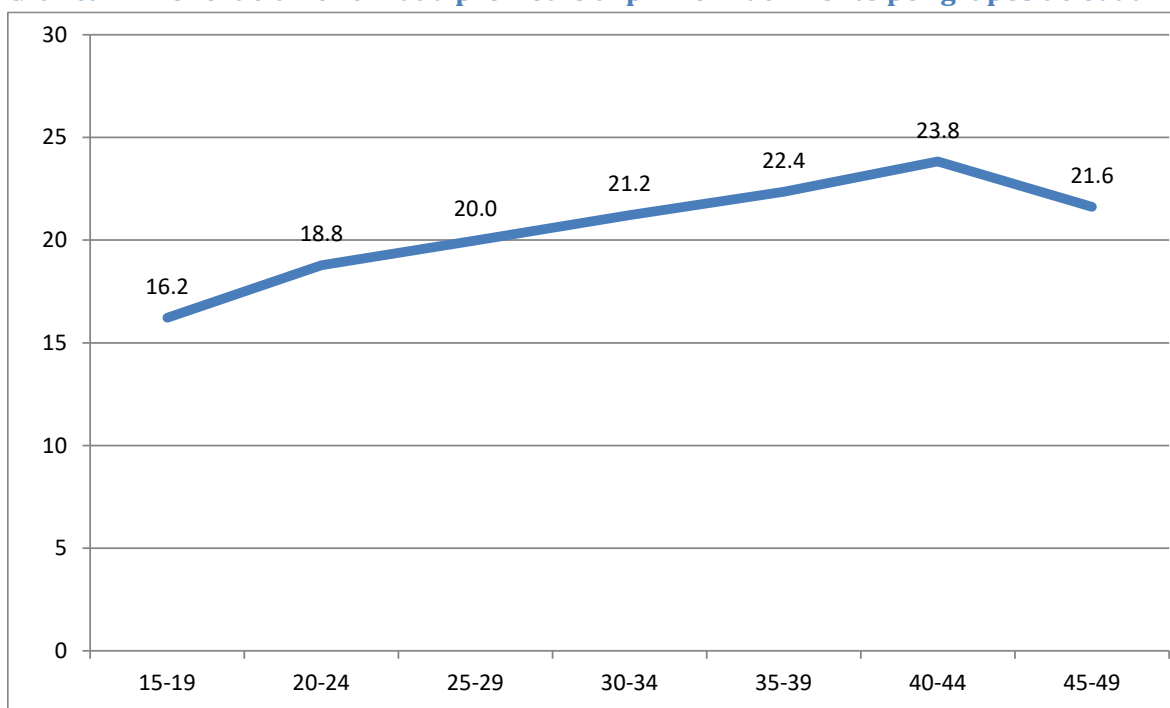
Por lo que toca a la paridad alcanzada en cada grupo de edad, se observan importantes reducciones al comparar los datos de la ENDEVE con los de la EMPOFAM 1998; sin embargo, los cambios más importantes se dan después de los 30 años de edad: el número promedio de hijos nacidos vivos para las mujeres del grupo 35-39 pasó de 3.1 en 1998 a 2.3 en 2010, mientras que para el grupo 40-44 la paridad se redujo de 3.7 a 2.6, disminuciones de una tercera parte. La menor magnitud de las diferencias en las edades más jóvenes es un indicador que las mujeres venezolanas están teniendo sus hijos a edades relativamente jóvenes y recurriendo al control de la fecundidad después.

Gráfica 11 Venezuela Número promedio de hijos nacidos vivos según grupos de edad, ENDEVE 2010 y EMPOFAM 1998



La Gráfica 12 muestra cómo ha descendido la edad en la que las mujeres venezolanas comienzan a ser madres: incluso sin tomar en cuenta al primer grupo de edad, es evidente una tendencia a reducir en poco más de un año la edad en la que se tiene el primer hijo nacido vivo en cada grupo quinquenal de edad; las mujeres que tienen actualmente entre 40-44 tuvieron a su primer hijo a los 23.8 años, en tanto que las del grupo 30-34 a los 21.2 y las de 20 a 24 años de edad fueron madres por primera vez a los 18.8

Gráfica 12 Venezuela 2010: Edad promedio al primer nacimiento por grupos de edad



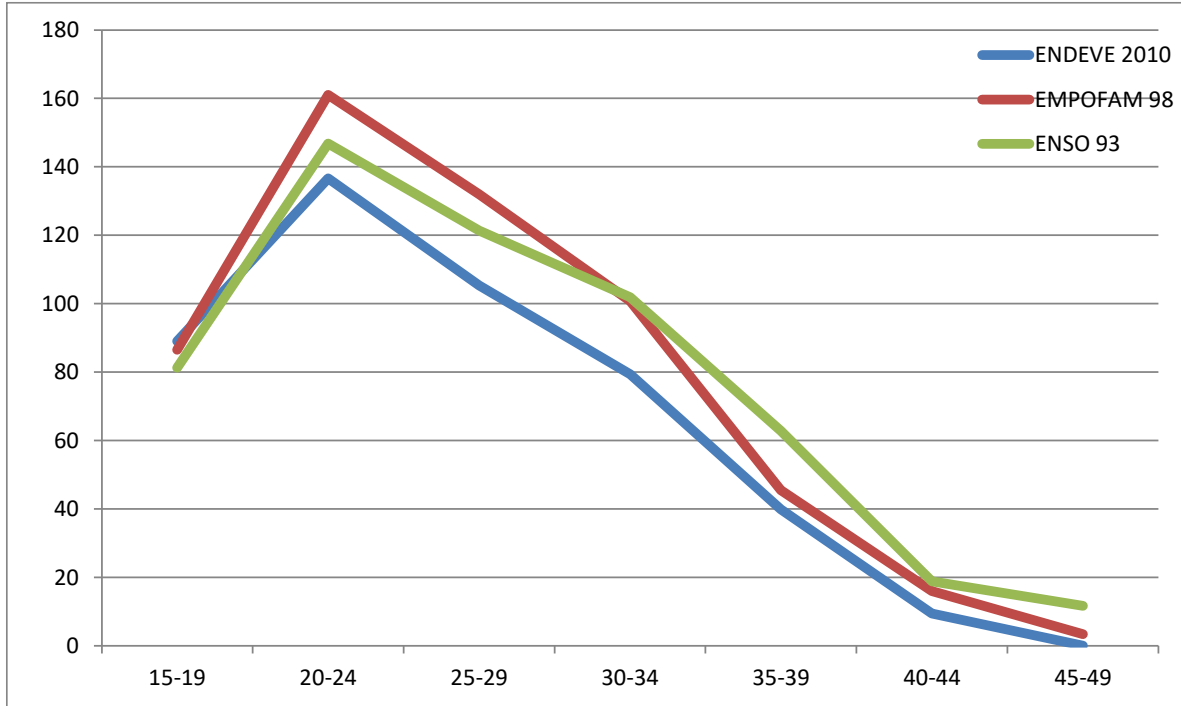
Al calcular las tasas específicas de fecundidad (el número de nacimientos en un año por cada mil mujeres de cada grupo de edad) podemos ver que hay una tendencia al aumento de la fecundidad adolescente, tendencia que viene desde la ENSO de 1993 Cuadro 1 y Gráfica 13). En cambio, para la tasa del grupo 20-24 hubo un incremento entre 1993 y 1998 y luego una reducción muy importante de 15% para 2010. En los dos siguientes grupos de edad los descensos entre la EMPOFAM y la ENDEVE fueron aún mayores, de poco más de 20%. Al considerar la experiencia de las mujeres de todos los grupos de edad, obtenemos la tasa global de fecundidad, el número de hijos que tendrían las mujeres al final de su vida reproductiva de acuerdo con estos patrones de fecundidad; el Cuadro 1 muestra que después de un ligero aumento entre 1993 y 1998, la tasa global de fecundidad en Venezuela se redujo de 2.73 a 2.3. Cabe señalar que las tasas específicas de fecundidad de la ENDEVE corresponden a las medias móviles trienales, por lo que el periodo de referencia sería el año de 2009.

Cuadro 1 Venezuela: Tasas específicas de fecundidad* por grupos quinquenales de edad y Tasa global de fecundidad, ENDEVE 2010, EMPOFAM 1998 Y ENSO 1993

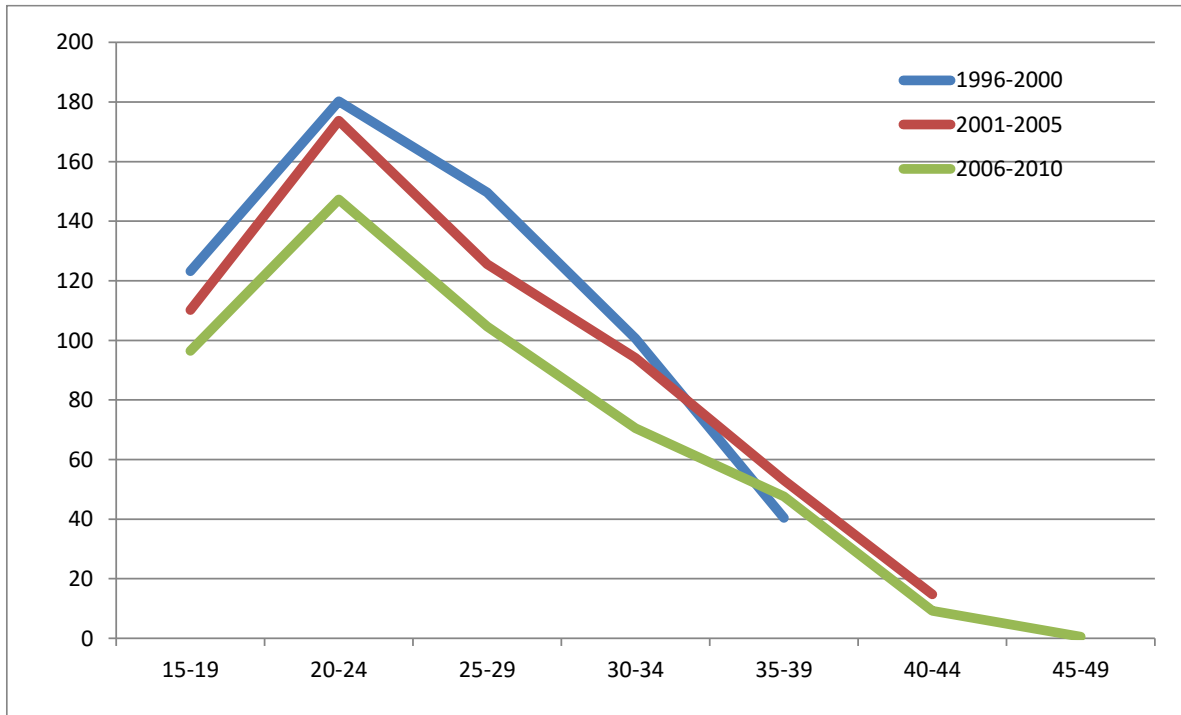
| | ENDEVE 2010 | EMPOFAM 1998 | ENSO 1993 |
|-------|----------------|-----------------|--------------|
| 15-19 | 89.0 | 86.5 | 81.3 |
| 20-24 | 136.6 | 161.0 | 146.8 |
| 25-29 | 105.3 | 132.0 | 121.4 |
| 30-34 | 79.4 | 100.8 | 101.9 |
| 35-39 | 39.9 | 45.5 | 62.8 |
| 40-44 | 9.4 | 16.0 | 18.8 |
| 45-49 | 0.0 | 3.4 | 11.7 |
| TGF | 2.30 | 2.73 | 2.72 |

Fuente: INE ENDEVE 2010 Y FNUAP 2001.* Nacimientos por cada 1,000 mujeres

Gráfica 13 Venezuela: Tasas específicas de fecundidad según la ENDEVE 2010, la EMPOFAM 1998 y la ENSO 1993. Nacimientos anuales por cada 1,000 mujeres



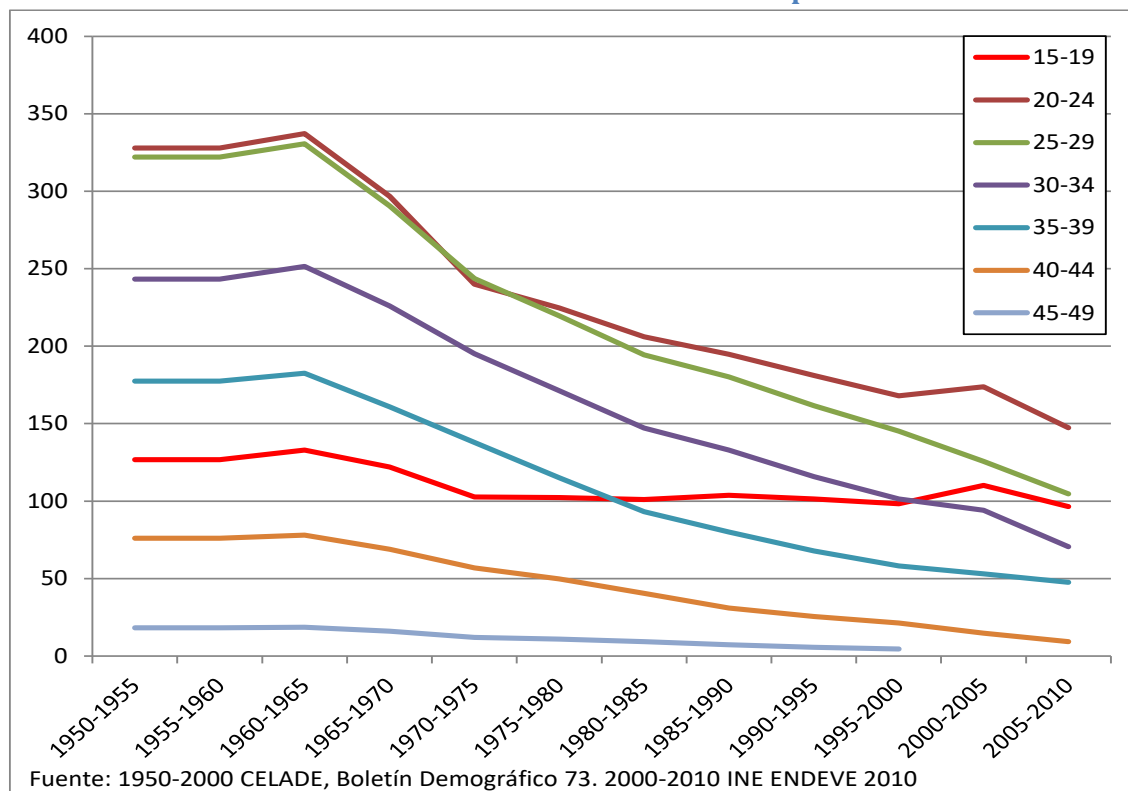
Gráfica 14 Venezuela: Tasas específicas de fecundidad según periodos quinquenales previos a la ENDEVE 2010. Nacimientos anuales por cada 1,000 mujeres



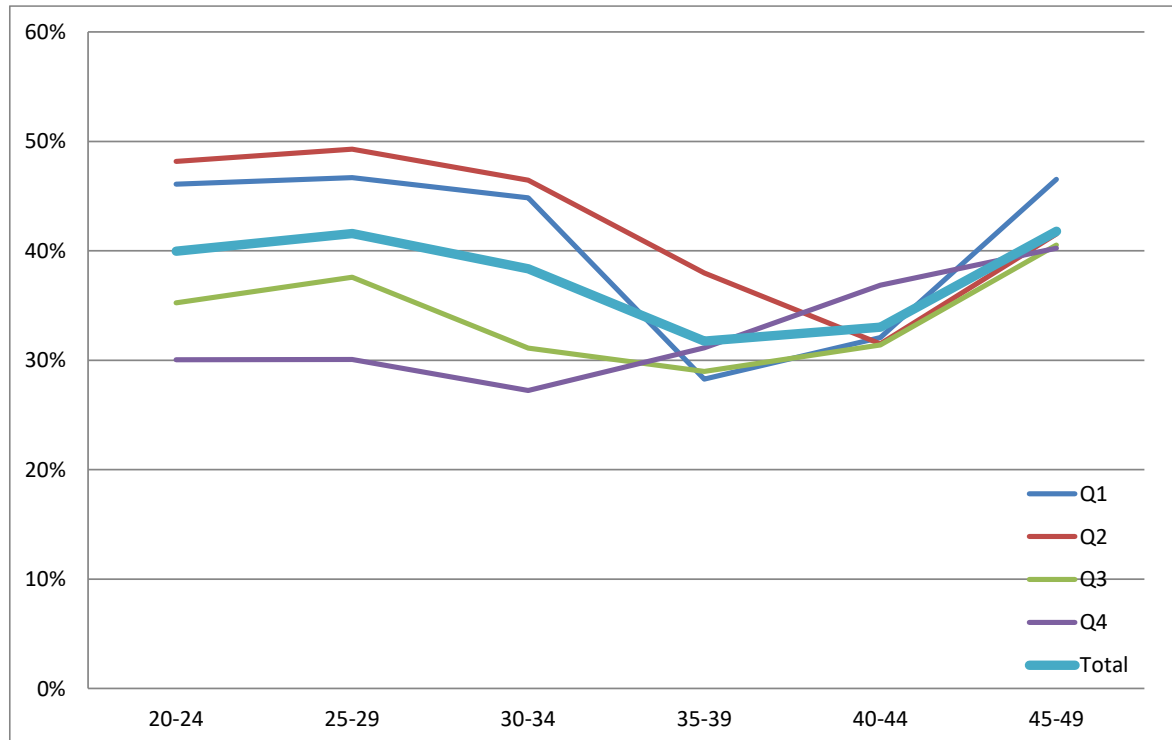
La gráfica 14 presenta las tasas específicas de fecundidad para periodos quinquenales anteriores a la ENDEVE, muestra una reducción consistente de la fecundidad en el tiempo; los mayores cambios se han dado en el grupo 30-34, cuya tasa se redujo en un tercio entre 2001-2005 y 2006-2010. La tasa del grupo 25-29 se redujo en una quinta parte en el mismo tiempo, la del grupo 20-24 en 18%, mientras que la fecundidad adolescente tuvo una caída de 12 % entre los periodos 1996-2000 y 2001-2005 y de 14.2% entre este último y 2006-2010.

Si comparamos las tasas calculadas con los datos de la ENDEVE con las tendencias históricas estimadas por el CELADE, se observa una tendencia a la baja desde 1960, pero la fecundidad adolescente parece haberse mantenido en alrededor de 100 nacimientos por cada 1,000 mujeres, y la ENDEVE muestra un ligero incremento en el periodo 2000-2005, tanto para este grupo como para el 20-24. Cabe señalar que la ausencia de encuestas de fecundidad entre 1998 y 2010 puede estar afectando la precisión de las estimaciones y proyecciones de CELADE y de hecho la ENDEVE proporciona importantes insumos para la actualización de estas series.

Gráfica 15 Venezuela 1950-2010: Evolución de las tasas específicas de fecundidad



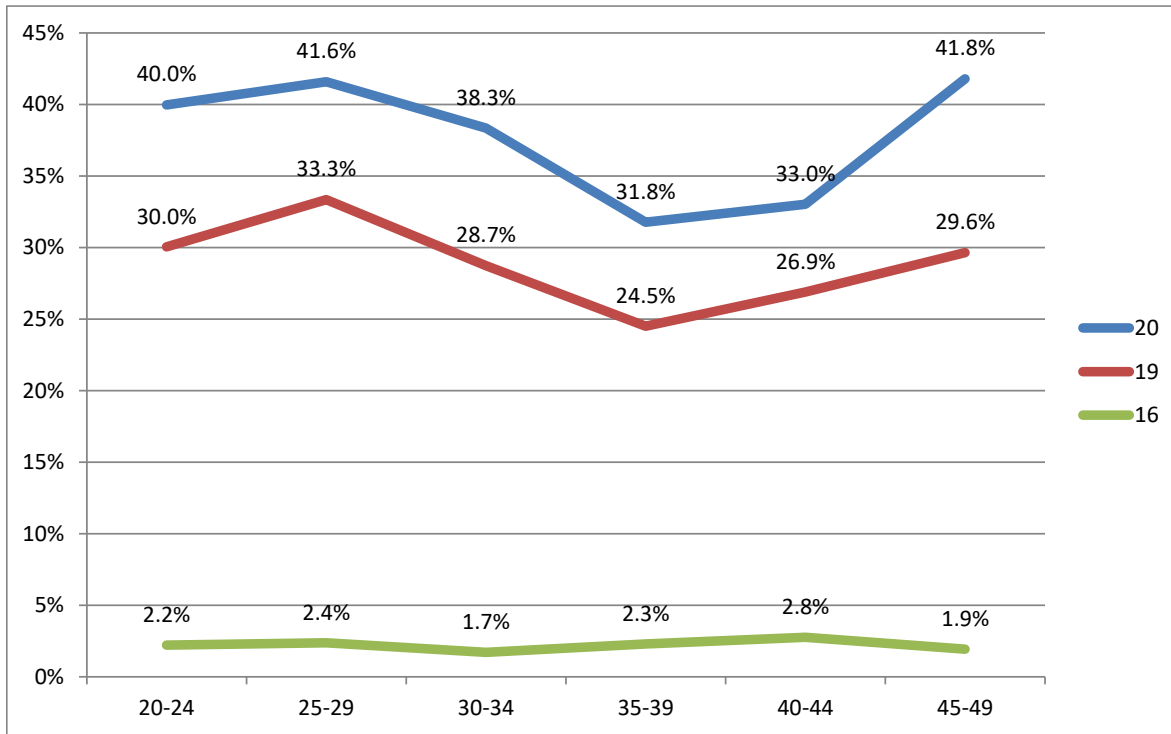
Gráfica 16 Venezuela 2010 Proporción de mujeres que han sido madres antes de los 20 años de edad, por cuartiles de ingreso per cápita en el hogar



Otro elemento que podemos analizar es el inicio temprano de la maternidad. La Gráfica 16 muestra el porcentaje de mujeres que han sido madres antes de los 20 años, por grupos de edad y cuartiles de ingresos totales per cápita en el hogar. Aunque en general se puede decir que la fecundidad adolescente es muy importante en Venezuela, se observan dos tendencias: una a la baja, que concierne a los grupos de mayor edad, casi sin diferencia socioeconómica, y otra al alza, para las mujeres menores de 35 años, y donde el ingreso en el hogar introduce un gradiente importante, de tal manera que el porcentaje de mujeres del primer y segundo cuartiles que tuvieron su primer hijo antes de los 20 años (46 y 48%, respectivamente) representa una y media veces la del cuarto cuartil.

La gráfica 17 muestra los porcentajes de mujeres que tuvieron su primer hijo antes de tres edades: los 20 años, que correspondería a la fecundidad adolescente, los 19, que corresponde a maternidad en menores de edad y de los 16, que sería una fecundidad muy temprana, que puede incluso poner en riesgo la vida de estas niñas, además de la posibilidad de ser –al igual que la segunda categoría- de ser el resultado de relaciones sexuales forzadas o que se dieron en contextos de coerción. Llama la atención que cerca de tres de cada diez mujeres venezolanas tuvieron su primer hijo antes de los 19 años, y la tendencia por grupos de edad tienen un paralelismo con aquella de la fecundidad adolescente. Por otra parte, la fecundidad muy temprana es poco frecuente, pero afecta a alrededor de una de cada cincuenta venezolanas.

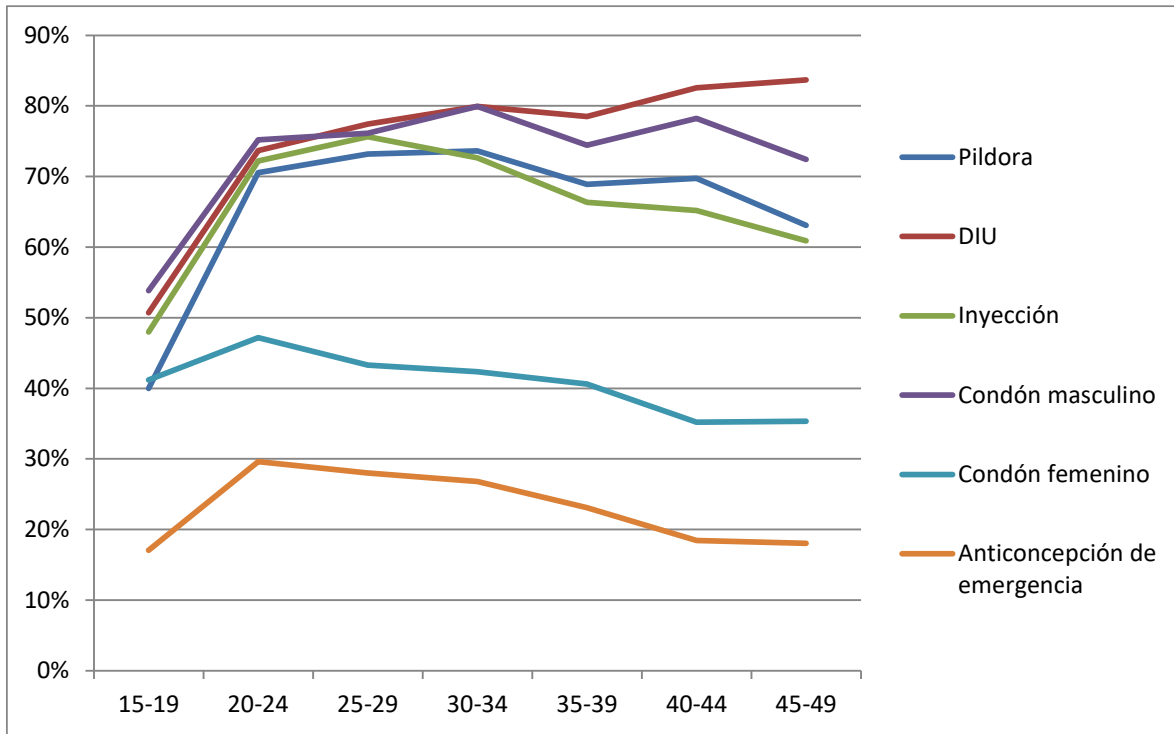
Gráfica 17 Venezuela 2010 Proporción de mujeres que han sido madres antes de los 16, los 19 y los 20 años de edad



Anticoncepción

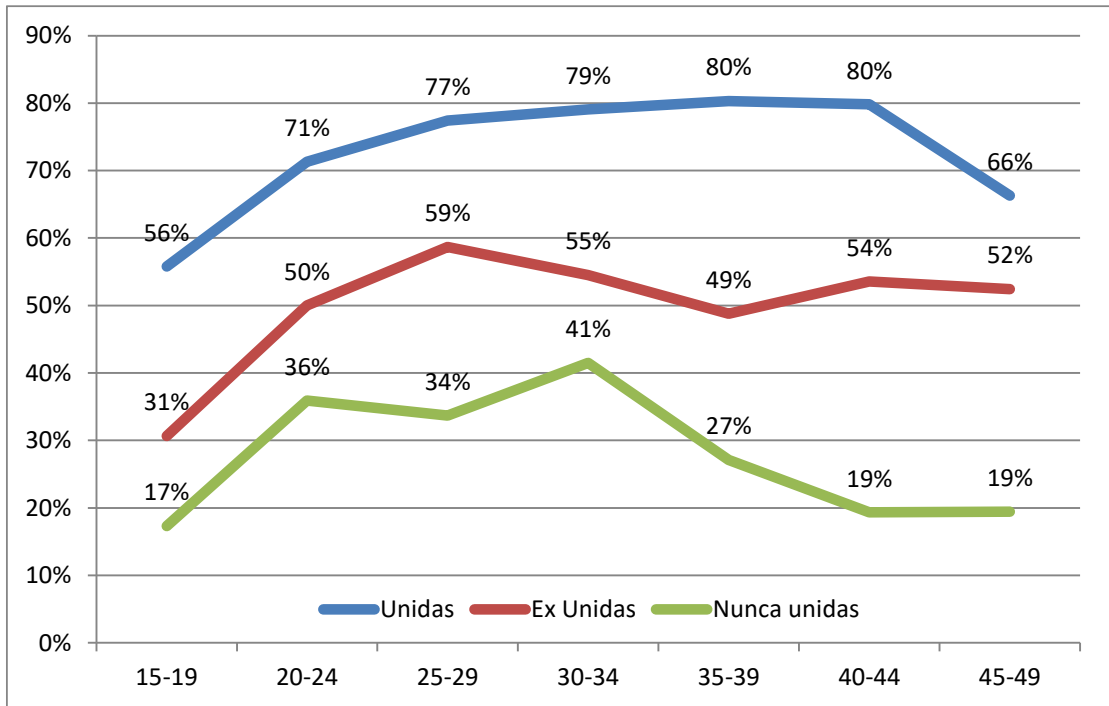
El conocimiento de métodos anticonceptivos es casi universal en Venezuela, con niveles de alrededor de 95% para la mayoría de los métodos, aunque con la excepción de la esterilización femenina que sólo es mencionada por cuatro de cada diez mujeres. Sin embargo, la ENDEVE incluye preguntas novedosas para acercarse al conocimiento efectivo de los métodos anticonceptivos. De esta manera, la Gráfica 20 muestra los porcentajes de mujeres en edad fértil que conocen el uso correcto de distintos métodos anticonceptivos, por grupos quinquenales de edad. El conocimiento de los métodos parece darse antes de los 20 años y está en alrededor de tres cuartas partes de las mujeres, aunque hay métodos menos conocidos, como el condón femenino, con un nivel de 41% y la anticoncepción de emergencia, que la saben usar menos de una de cada cuatro venezolanas y sólo 17% de las menores de 20 años.

Gráfica 18 Venezuela 2010: Porcentaje de mujeres en edad fértil que conocen el uso correcto de distintos métodos anticonceptivos, por grupos quinquenales de edad

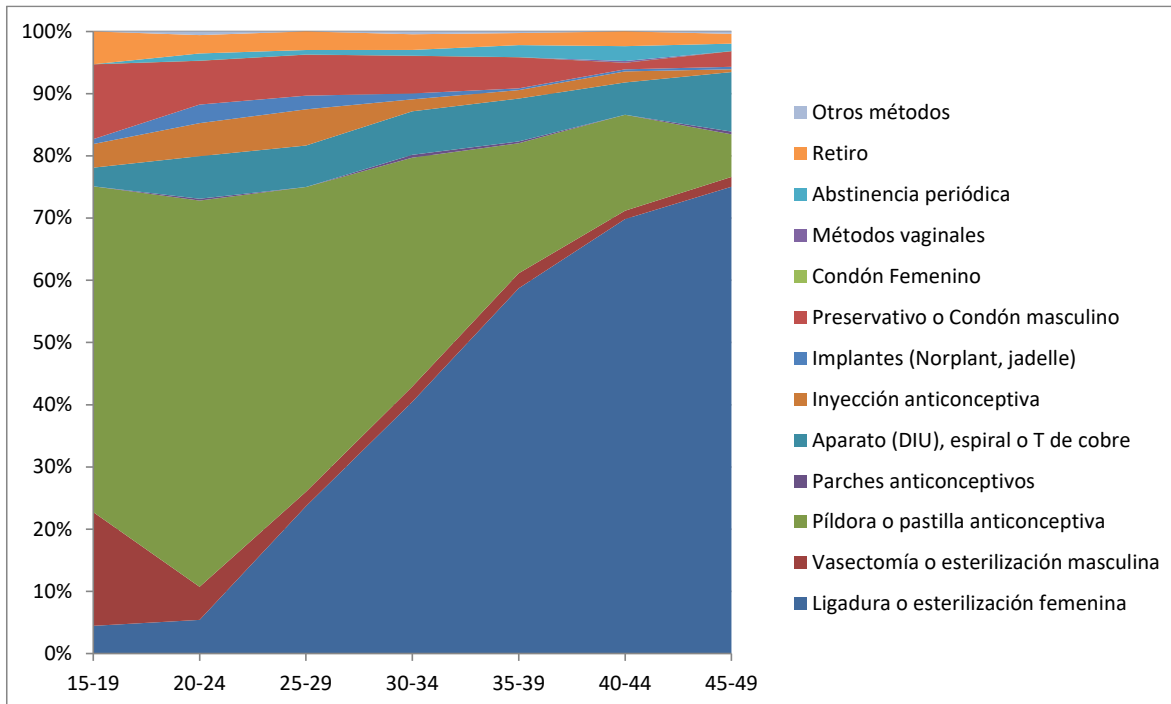


La prevalencia en el uso de anticonceptivos es bastante alta: según los datos de la ENDEVE ésta llega a cuatro de cada cinco mujeres unidas entre los 30 y los 45 años de edad y tres de cada cuatro, si consideramos al conjunto de mujeres en edad fértil unidas. La mayor parte del uso corresponde a métodos modernos, como veremos más adelante. Además, el control de la propia fecundidad es también bastante elevado entre las mujeres ex unidas, que alcanza poco más de la mitad, e incluso entre las solteras, pues una de cada cuatro –cuatro de cada diez en el grupo 30-34- están protegidas contra un embarazo no planeado (Gráfica 20).

Gráfica 19 Venezuela 2010: Porcentaje de mujeres en edad fértil que usan actualmente métodos anticonceptivos, por grupos quinquenales de edad, según situación conyugal



Gráfica 20 Venezuela 2010: Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil que usan anticonceptivos según método actual, por grupos quinquenales de edad

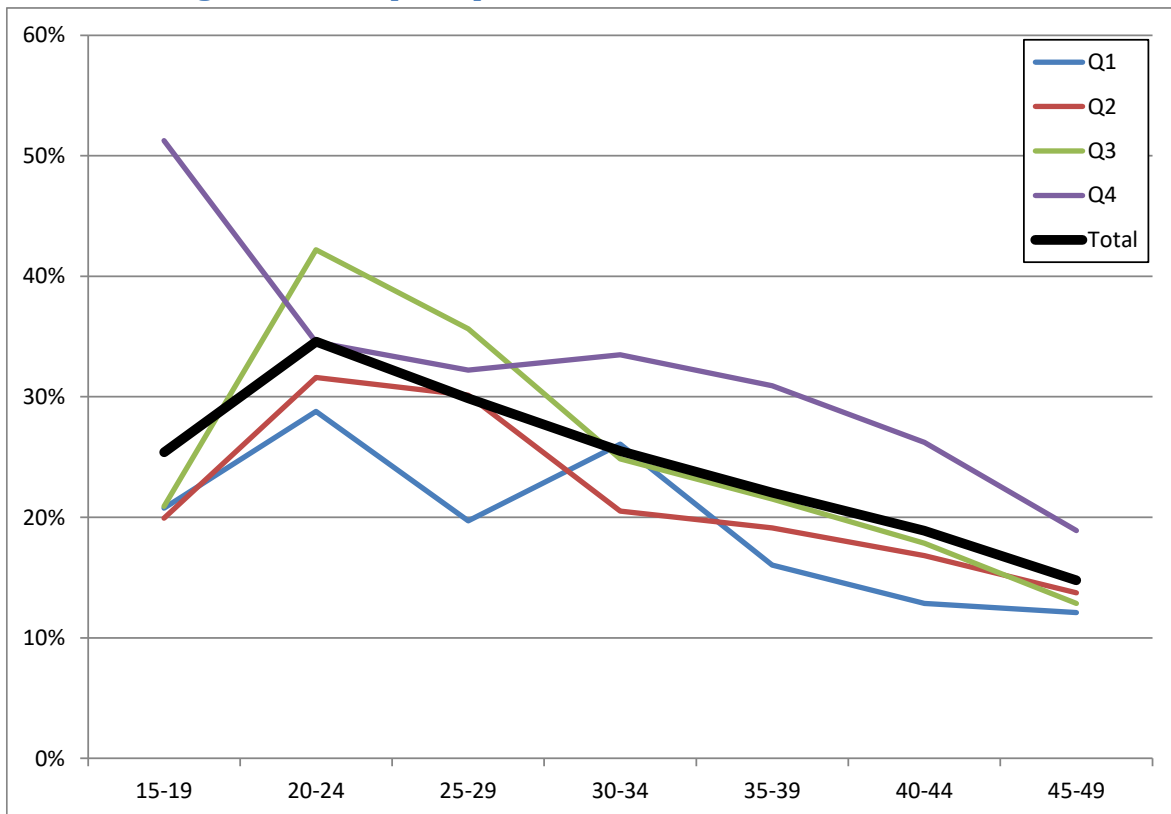


Respecto a la distribución por método anticonceptivo actualmente usado (Gráfica 21), esta cambia con la edad de las mujeres: hay una clara predilección por las píldoras entre las más jóvenes –

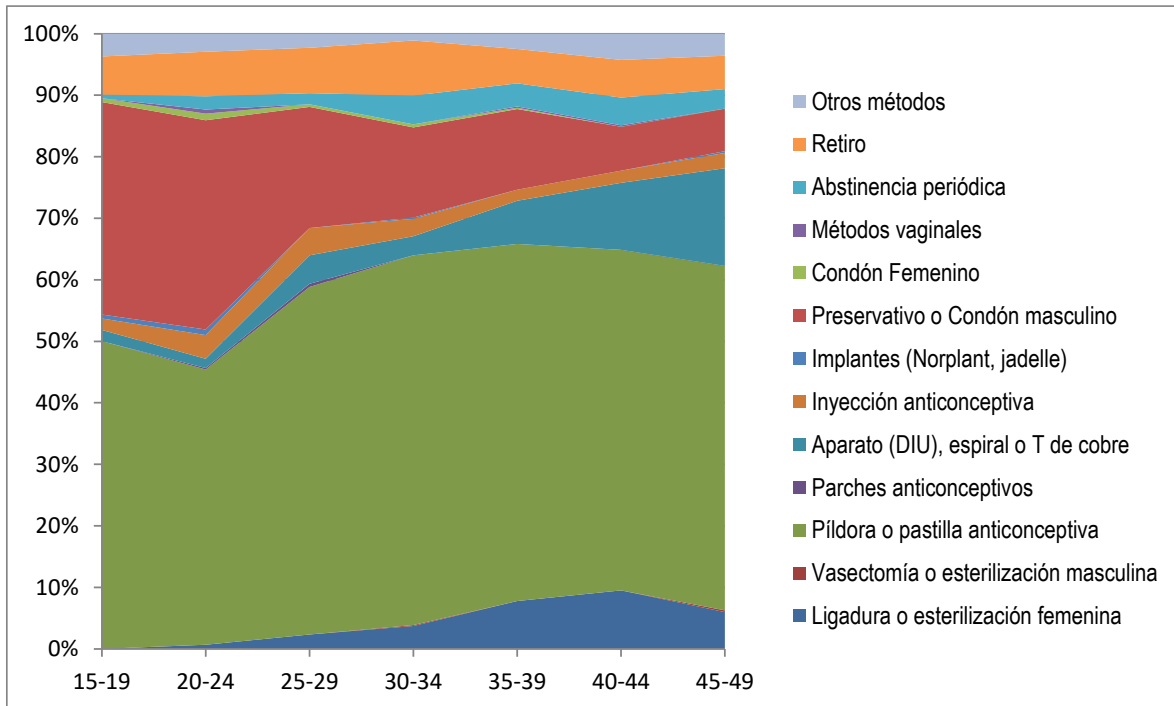
aunque llama la atención el uso del condón entre las menores de 20 años-, pero a partir de los 30 años la esterilización es el método más usado, hasta llegar a tres de cada cuatro en el último grupo de edad. Estos altos porcentajes también se explican por el carácter acumulativo de este método definitivo. Cabe resaltar que mientras 40% de las mujeres en edad fértil venezolanas están esterilizadas, solo 3.7% de sus parejas recurrieron a la vasectomía, una razón de más de diez a uno que muestra la mucho menor participación del varón en la anticoncepción.

Una de cada cuatro mujeres utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual, y aunque esta proporción ha ido aumentando en las generaciones más jóvenes, llama la atención la reducción que se observa en las menores de 20 años. Sin embargo, poco más de la mitad de las más jóvenes que están en una mejor situación económica utilizó un método en la primera relación sexual. El método más usado en esa primera relación sexual es la píldora con casi 55%; en las mujeres más jóvenes, 34% ha recurrido al condón como forma de protección.

Gráfica 21 Venezuela 2010: Porcentaje de las mujeres en edad fértil que usaron anticonceptivos en su primera relación sexual, por grupos quinquenales de edad, según cuartiles de ingresos totales per cápita



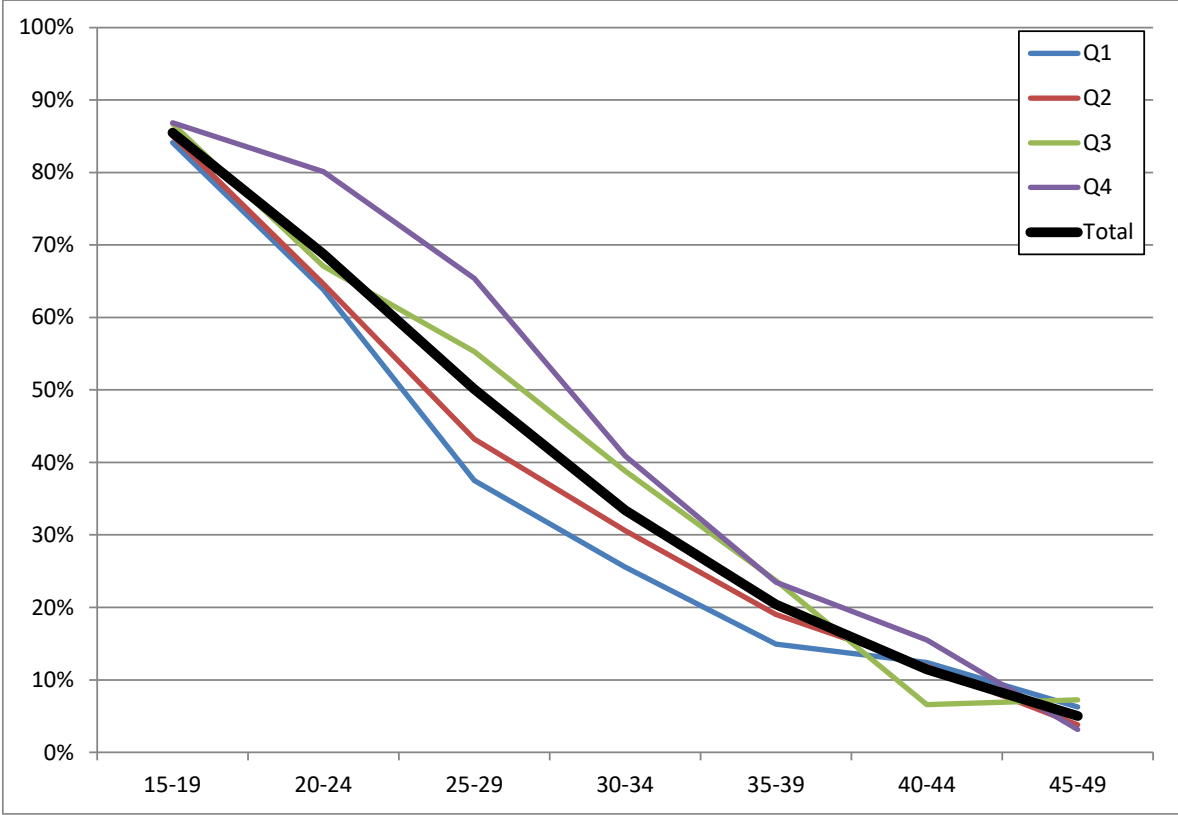
Gráfica 22 Venezuela 2010. Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según primer método anticonceptivo usado, por grupos quinquenales de edad



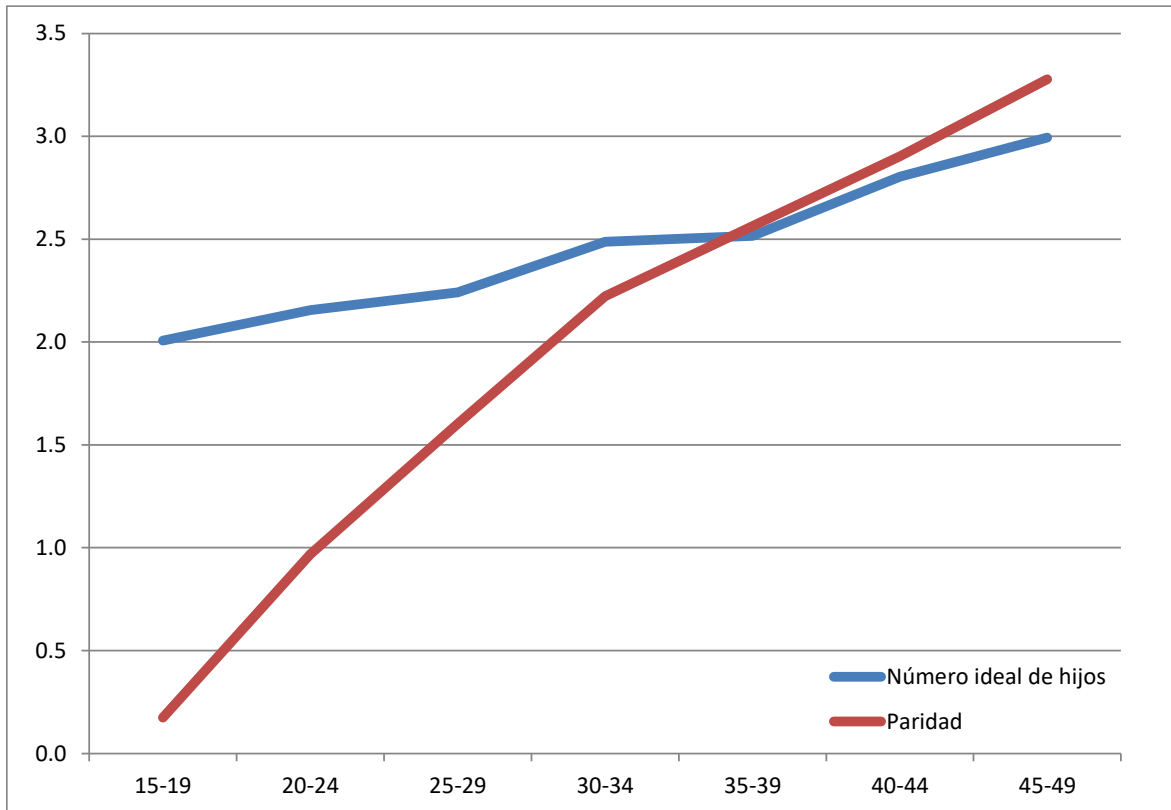
Preferencias Reproductivas y demanda de anticoncepción

El deseo de tener (más) hijos tiene una relación inversa con la edad, pero también se observa un gradiente socioeconómico: la proporción de mujeres que desean una mayor descendencia es más elevada en los estratos más ricos que en los grupos más desfavorecidos (Gráfica 23). Para cuando llegan a los 30 años de edad, sólo la mitad de las mujeres venezolanas desean (más) hijos. A los 35 años, las mujeres venezolanas han alcanzado la descendencia deseada (Gráfica 24). La combinación de deseo de más hijos y uso de anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil nos permite calcular la demanda de anticoncepción y la proporción de esta demanda que está satisfecha. Los datos de la ENDEVE muestran que dos terceras partes de la demanda de anticoncepción está satisfecha para limitar la descendencia y 22% para espaciarla, mientras que el 11% está insatisfecha, 8% para limitar y 3% para espaciar los nacimientos (gráfica 25). La demanda insatisfecha es particularmente importante en las menores de 20 años, pues afecta a casi una de cada cinco, mientras que la demanda para no tener más hijos afecta a 11% de las mujeres de 40 a 44 años y a una de cada cinco de las de mayor edad.

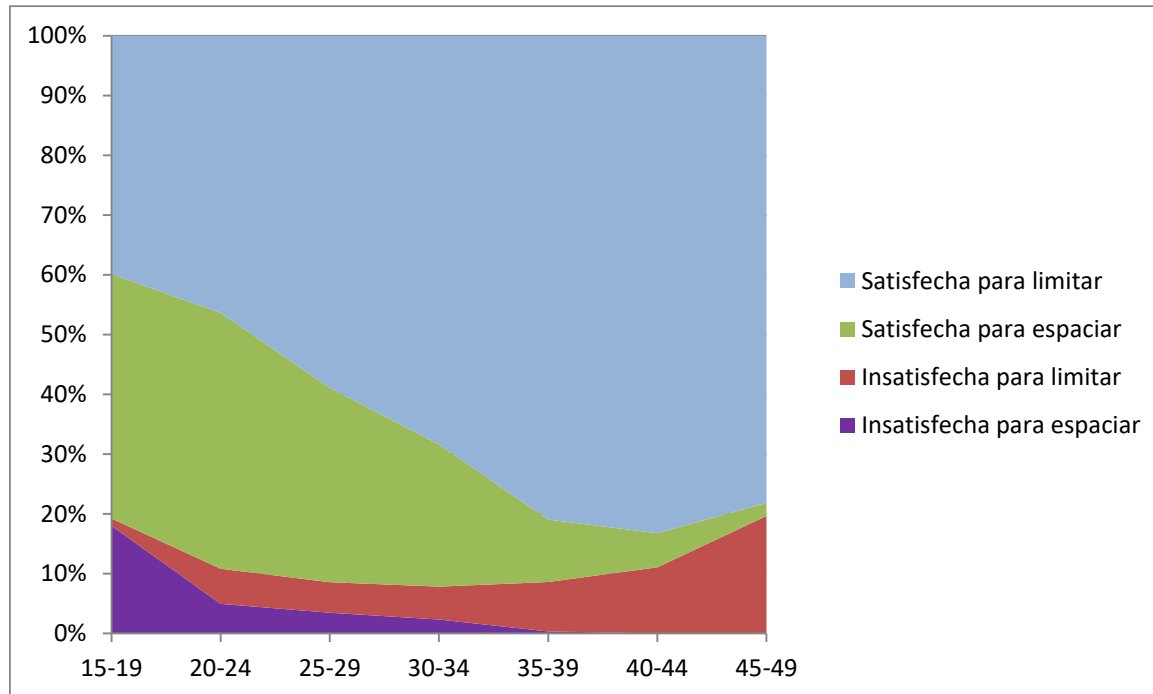
Gráfica 23 Venezuela 2010: Mujeres en edad fértil según el deseo de (más) hijos por grupos de edad



Gráfica 24 Venezuela 2010: Paridad y número ideal de hijos de las mujeres en edad fértil por grupos de edad



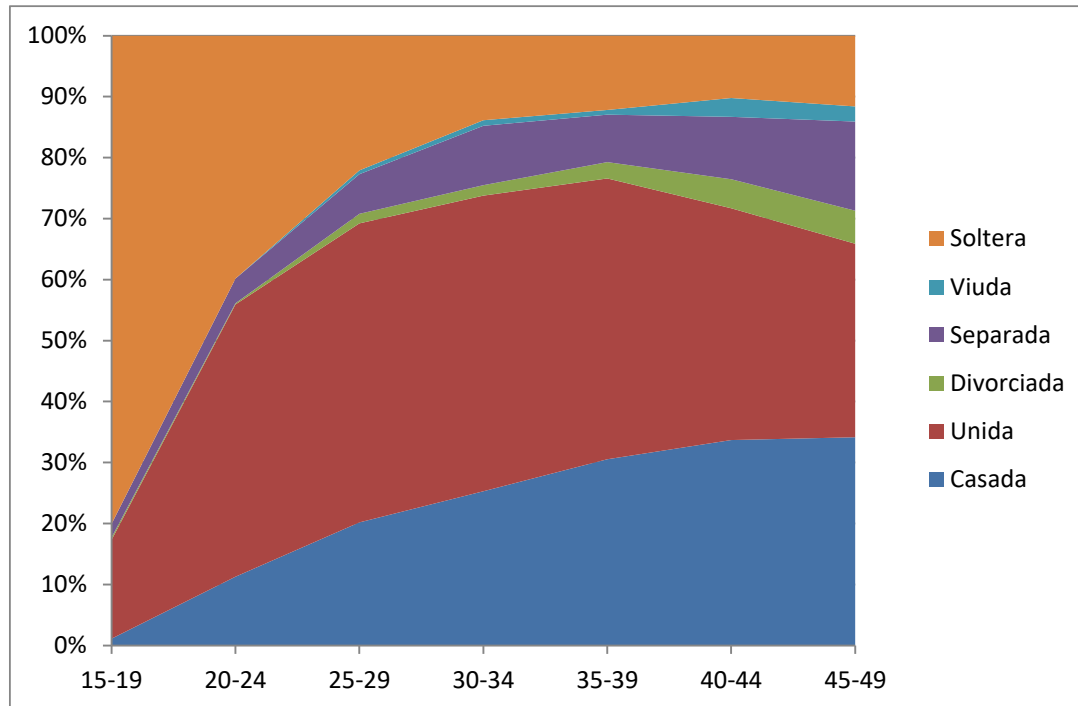
Gráfica 25 Venezuela 2010: Distribución de las mujeres en edad fértil unidas según la demanda de anticoncepción, por grupos de edad



Nupcialidad y exposición al riesgo de embarazo

En Venezuela tiene gran importancia la unión libre como forma de vida en común: la proporción de mujeres que opta por esta forma de convivencia casi duplica a la del matrimonio. También se observa una entrada en unión muy temprana: si bien cuatro de cada cinco mujeres de menos de 20 años son solteras, esta proporción se reduce a la mitad en el grupo de edad siguiente, aunque poco más de una de cada diez mujeres nunca entra en unión (Gráfica 26). El método de la tabla de vida nos permite calcular la mediana –la edad a la que la mitad de la población vivió un evento– tanto para la primera unión, como para la primera relación sexual: según los datos de la ENDEVE a los 21.1 años la mitad de las venezolanas había entrado en unión, en tanto que a los 17.99 años tuvieron su primera relación sexual, lo que muestra la importancia de ofrecer servicios de salud sexual y reproductiva a las jóvenes que no han entrado en unión.

Gráfica 26 Venezuela 2010: Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según situación conyugal, por grupos quinquenales de edad

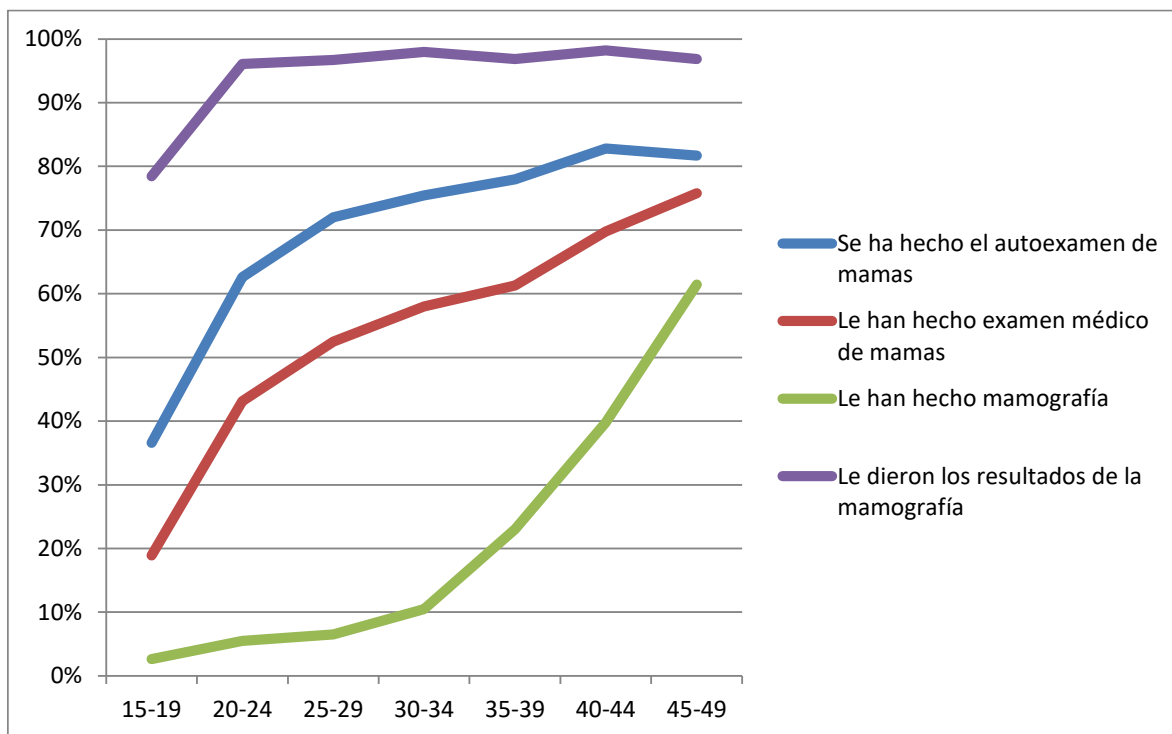


Salud física de las MEF

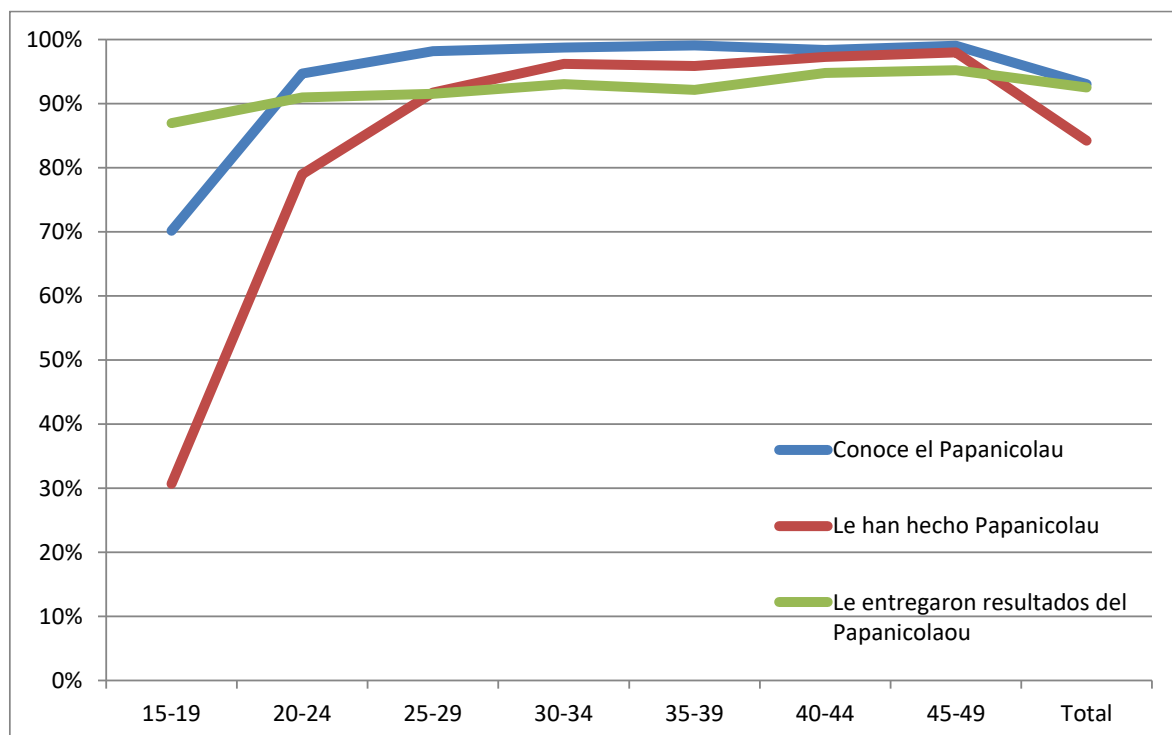
Los datos de la ENDEVE muestran que 95.2% de las mujeres en edad fértil han oído hablar del cáncer mamario, 83.3% conoce el autoexamen de mamas, 73.5% conoce el examen médico de mamas y 79.3% conoce la mamografía. Aunado a este alto conocimiento sobre problemas de salud, una importante proporción –que llega a 83% en el grupo 40-44- se ha hecho el autoexamen de mamas, en tanto que la mamografía se la han hecho a 23% de las mujeres de 35 a 39 años, 40% de las de 40 a 44 y 62% de las de mayor edad. Resulta importante apuntar que a la gran mayoría de ellas les entregaron el resultado de esa prueba (Gráfica 27).

Por otra parte, el examen de Papanicolaou es conocido por 93% de las mujeres en edad fértil, y al 97% de las mujeres entre 30 y 49 años de edad se lo han practicado. También se observan muy buenos indicadores de calidad del servicio, pues a 93% de ellas les entregaron los resultados (Gráfica 28).

Gráfica 27 Venezuela 2010 Porcentaje de mujeres en edad fértil que se hecho el autoexamen de mamas, le han hecho el examen médico de mamas y la mamografía y a las que les ha entregado los resultados de la mamografía.



Gráfica 28 Venezuela 2010 Porcentaje de mujeres en edad fértil que conoce el Papanicolaou, que se lo han practicado, que le entregaron los resultados y que le han detectado cáncer en el cuello uterino



Por lo que toca a los conocimientos de los mecanismos de transmisión del VIH y de las formas de evitar su contagio, casi nueve de cada diez venezolanas saben que es una infección de transmisión sexual, aunque las vías de transfusión sanguínea, por agujas sin esterilizar y la de madre a hijo son menos conocidas (61.1%, 35% y 6.7%, respectivamente). Afortunadamente, las creencias erróneas sobre la transmisión del virus son muy bajas (Cuadro 2). Llama la atención sin embargo que sólo poco más de tres cuartas partes de las mujeres en edad fértil identifiquen el uso de condón como medio para prevenir la transmisión del VIH y que sólo una de cada tres mencione el evitar tener relaciones sexuales con varias parejas (Cuadro 3).

Cuadro 2 Venezuela 2010: Porcentaje de mujeres que conoce distintas formas de transmisión del VIH, por grupos quinquenales de edad

| | Grupos quinquenales de edad | | | | | | | Total |
|--|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | |
| Por relación sexual sin protección | 87.7% | 91.6% | 90.8% | 90.1% | 91.6% | 90.7% | 86.6% | 89.9% |
| Por transfusiones de sangre | 52.4% | 60.9% | 61.3% | 61.3% | 64.2% | 68.1% | 64.1% | 61.1% |
| Por agujas y/o jeringas sin esterilizar | 30.6% | 34.4% | 34.8% | 37.4% | 33.3% | 40.4% | 36.2% | 35.0% |
| Durante el embarazo si la madre está infectada de VIH | 6.7% | 8.0% | 8.7% | 7.5% | 7.5% | 11.1% | 12.0% | 8.6% |
| Durante el parto si la madre está infectada de VIH | 5.1% | 5.2% | 6.8% | 6.6% | 6.4% | 9.2% | 8.8% | 6.7% |
| Durante la lactancia si la madre está infectada de VIH | 3.0% | 3.1% | 3.4% | 5.1% | 4.1% | 4.9% | 3.0% | 3.7% |
| Por usar baños públicos | 1.4% | 0.7% | 1.3% | 1.4% | 2.6% | 0.9% | 2.0% | 1.4% |

| | | | | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Por contacto diario con una persona con VIH o SIDA | 3.9% | 3.1% | 4.3% | 5.3% | 4.4% | 5.4% | 4.9% | 4.4% |
| A través del aire | 0.2% | 0.3% | 0.0% | 0.1% | 0.5% | 0.0% | 0.3% | 0.2% |
| En piscinas | 0.0% | 0.2% | 0.4% | 0.6% | 1.1% | 0.3% | 0.3% | 0.4% |
| Por una picadura de insecto | 0.7% | 0.6% | 1.0% | 1.9% | 2.4% | 1.8% | 2.1% | 1.4% |
| Uso de drogas inyectadas | 6.3% | 5.4% | 6.5% | 5.9% | 6.0% | 7.9% | 7.8% | 6.4% |
| Otro | 4.6% | 3.8% | 5.6% | 5.8% | 3.9% | 5.7% | 4.2% | 4.8% |

Fuente: INE ENDEVE 2010

Cuadro 3 Venezuela 2010: Porcentaje de mujeres que conoce distintas formas de evitar la transmisión del VIH, por grupos quinquenales de edad

| | Grupos quinquenales de edad | | | | | | | Total |
|--|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | 15-19 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | 45-49 | |
| Abstenerse de tener relaciones sexuales | 27.0% | 25.4% | 24.4% | 30.1% | 25.2% | 31.3% | 28.5% | 27.2% |
| Usar condones | 75.8% | 78.3% | 77.9% | 75.4% | 74.6% | 76.6% | 72.7% | 76.1% |
| Evitar tener relación con varias parejas | 27.4% | 32.7% | 34.8% | 29.8% | 36.3% | 37.4% | 38.7% | 33.3% |
| Ser fiel mutuamente | 11.5% | 17.2% | 16.0% | 19.6% | 20.2% | 21.7% | 19.9% | 17.6% |
| No tener sexo con prostitutas | 8.3% | 10.0% | 11.2% | 11.5% | 11.7% | 13.5% | 16.7% | 11.5% |
| No tener sexo con personas que tienen más de una pareja | 10.4% | 13.2% | 15.0% | 13.6% | 13.6% | 20.5% | 18.4% | 14.5% |
| No tener sexo con personas que se inyectan drogas | 7.3% | 8.2% | 8.2% | 6.7% | 9.6% | 10.7% | 11.0% | 8.6% |
| Evitar tener sexo con personas infectadas | 11.6% | 9.8% | 12.4% | 11.4% | 11.3% | 16.1% | 13.9% | 12.1% |
| Evitar picaduras de mosquitos | 0.5% | 1.1% | 0.5% | 1.2% | 2.1% | 2.0% | 1.8% | 1.2% |
| No compartir jeringas o inyectadoras, ni hojillas de afeitar | 12.6% | 12.6% | 11.2% | 11.9% | 14.1% | 14.0% | 16.8% | 13.1% |
| No sabe | 5.2% | 3.2% | 2.9% | 3.3% | 3.0% | 3.1% | 3.1% | 3.5% |
| Otro | 3.2% | 2.6% | 3.7% | 2.8% | 3.1% | 2.4% | 2.5% | 2.9% |

Fuente: INE ENDEVE 2010

Violencia Conyugal

Los resultados de la ENDEVE 2010 muestran que casi la mitad de las mujeres alguna vez unidas han sufrido violencia por parte de su pareja en algún momento de su vida. Esta proporción se reduce a poco más de una tercera parte si consideramos únicamente aquella ocurrida en el último año. Si consideramos el tipo de violencia sufrida, la emocional es la más frecuente, pues afecta a cuatro de cada diez mujeres a lo largo de la vida y a tres de cada diez en el último año. Le sigue la violencia económica, con 22.4% y 15.7% para alguna vez en la vida y en el último año, respectivamente. Los niveles para la violencia física son 17.5% y 11.7% y la menos frecuente es la sexual, con poco menos de una de cada 50 mujeres a lo largo de la vida y una de cada 30 en el último año. Para poner estas cifras en perspectiva, resulta importante mencionar que el porcentaje de mujeres que sufrió violencia física por parte de su pareja en el último año es de 20.7% para Colombia en 2005, de 14% para Perú en 2007/8, pero de 8% en Nicaragua en 2006/7 y de 7.4% en Honduras en 2005/6. Por otra parte, la prevalencia de violencia sexual conyugal en el

último año es de 6.9% para Colombia en 2005, de 3.7% para Perú en 2007/8, de 4.4% en Nicaragua en 2006/7 y 3.6% para la República Dominicana en 2007.

Gráfica 29 Venezuela 2010 Porcentaje de mujeres alguna vez unidas que han sufrido alguna vez y en el último año violencia emocional, económica, física, sexual y de cualquier tipo por parte del cónyuge

