

Fundación Plenus-BID

Consultoría Desarrollo de Módulo de Atención Infantil

Ciudad Mujer República Dominicana

Análisis de regresión logística- TIPO DE DESNUTRICION INFANTIL (ENDESA 2013 Republica Dominicana)

Consultor: Eli Landa – julio, 2016

Analista de base de datos: Martín Negrete

Variables independientes (Predictores)	Variable Dependiente (Resultante)			
	Desnutrición Crónica	Desnutrición Aguda	Desnutrición Global	Bajo peso al nacer
	0= Sin desnutrición 1= Desnutrición crónica y severa	0= Sin desnutrición 1= Desnutrición aguda y severa	0= Sin desnutrición 1= Bajo peso y desnutrición severa	0= peso >2500 gr 1= Peso < 2500 gr
Edad de la madre				
15-24 años	1,27	NS	1,04	1,18
25-34 años	NS	1,12	1,11	1,03
35-49 años	1	1	1	1
Residencia				
Rural	1	1,67	NS	1
Urbana	1,10	1	1	1.20
Región				
Región 0	1	1	1,67	1
Resto del país	1,26	1,54	1	NS
Nº de hijos vivos				
0 a 3 hijos	1	1	1	1
4 y más hijos	1,64	NS	2,02	NS
Embarazo Precoz (Primer nacimiento a los 18 años y antes)				
Primer hijo después de los 18 años	1	1	1	1
Primer hijo antes de los 18 años	1,55	1,13	1,58	NS

Nivel de estudio de la mujer	Desnutrición Crónica	Desnutrición Aguda	Desnutrición Global	Bajo peso al nacer
Sin estudios	2,48	NS	4,01	1,54
Primario	2,40	1,10	3,74	NS
Secundario	1,68	1,10	2,75	1,18
Terciario	1	1	1	1
Nivel de estudio de la pareja				
Sin estudios	2,43	NS	6,38	NS
Primario	1,89	NS	6,44	NS
Secundario	1,52	NS	2,95	NS
Terciario	1	1	1	1
Estado Civil				
Casada	1	1	1	1
Never in union	NS	NS	NS	NS
Living with partner	NS	NS	2,05	1,26
Widowed	2,14	NS	NS	3,22
Divorced	NS	NS	NS	NS
Not longer living together/separated	1,63	1,30	3,40	1,19
Nº de uniones				
Una	1	1	1	1
Dos y más	1,28	1,65	1,42	NS
Empleo Actualmente				
SI	1	1	1	1
NO	1,22	NS	NS	1,19
Violencia sexual alguna vez por pareja/compañero				
SI	1,70	2,81	1,71	NS
NO	1	1	1	1
Violencia emocional alguna vez				
SI	1,35	NS	NS	NS
NO	1	1	1	1
Violencia Fisica Alguna vez				
SI	2,35	1,49	2,12	NS
NO	1	1	1	1

Cuenta con seguro social	Desnutrición Crónica	Desnutrición Aguda	Desnutrición Global	Bajo peso al nacer
SI	1	1	1	1
NO	1,44	1,34	1,93	1,80
Wealth Index				
Poorest	4,08	NS	7,87	1,38
Poorer	2,59	1,15	4,63	1,29
Middle	1,21	NS	1,55	1,08
Richer	NS	NS	NS	NS
Richest	1	1	1	1

DESCRIPCION DE LAS VARIABLES DEPENDIENTES

Para cada tipo de desnutrición se ha utilizado el criterio de -2 y -3 desviaciones estándar (DE) de la mediana de los estándares de crecimiento de los niños de la OMS, cuyas variables estaban calculadas en la base de datos de la ENDESA 2013. Para recodificarla, ya que el análisis de regresión logística exige que la variable dependiente/resultante sea dicotómica, es decir, que sólo adquiriera dos categorías (SI-NO), se han agrupado las categorías resultantes del agrupamiento de -2 y-3 (DE) como la categoría de exposición (Desnutrición SI) y el resto se agrupó bajo la categoría de referencia (Desnutrición NO). La variable Bajo Peso al nacer se utilizó el punto de corte de 2500 gramos, todos los niños/as con igual o menor pesaje se agrupó en la categoría “Bajo Peso SI” y los que se ubican por encima de 2500gr “Bajo Peso NO”

Variable	Categorías	Codificación final
Desnutrición Crónica	-2 DE= Desnutrición crónica -3 DE= Desnutrición Severa Resto: Sin desnutrición	0= Sin desnutrición 1= Desnutrición crónica y severa
Desnutrición Aguda	-2 DE= Desnutrición Aguda -3 DE= Desnutrición Severa Resto: Sin desnutrición	0= Sin desnutrición 1= Desnutrición aguda y severa
Desnutrición Global	-2 DE= Bajo Peso - 3 DE= Desnutrición Severa Resto: Sin desnutrición	0= Sin desnutrición 1= Bajo peso y desnutrición severa
Bajo Peso al Nacer	Variable continua	0= peso >2500 gr 1= Peso < 2500 gr

Descriptivo de las variables dependientes

De los nacimientos de los últimos 5 años se encontraron las siguientes prevalencias de desnutrición:

Tipo de desnutrición	Proporción
Crónica	9% (desnutrición crónica + severa)
Aguda	2,5% (desnutrición aguda + severa)
Global	4,6% (Bajo peso + desnutrición severa)

Peso al nacer

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mas de 2500 gr	1817	19,4	63,0	63,0
	Menos de 2500 gr	1067	11,4	37,0	100,0
	Total	2884	30,8	100,0	
Perdidos	Sistema	6488	69,2		
Total		9372	100,0		

El 37% de los niños (n=1067) han tenido bajo peso al momento del nacimiento

CONCLUSIONES

Edad de la madre: Para los tres tipos de desnutrición y Bajo peso al nacer se encontraron relaciones significativas con la edad de la madre. Se observa una tendencia leve pero significativa, cuando la edad de la mujer baja y riesgo de tener algún hijo con desnutrición y bajo peso al nacer aumenta. Sólo en la desnutrición global, las mujeres de 25 a 34 años muestran un leve mayor riesgo que las más jóvenes.

Zona y región de residencia: La zona de residencia y Región no son muy consistentes de acuerdo a los tipos de desnutrición y bajo peso al nacer, la fuerza de asociación si bien es significativa es muy débil. Para la desnutrición Crónica y Bajo peso al nacer, los niños/as de madres urbanas presentan ligeramente un mayor riesgo que los rurales. Sólo para la desnutrición aguda el riesgo es mayor en las zonas rurales, 1,67 veces más que en las zonas urbanas. Para la desnutrición global, no se encontró relación. En cuanto a la Región, sólo para la desnutrición crónica y aguda vivir en el Resto de país implica mayor riesgo de desnutrición, en cambio para la desnutrición global vivir en la Región 0 implica una probabilidad de 1,67 veces más de desnutrición que los que habitan en el resto del país. Para Bajo peso al nacer no se encontró relación con la región.

Embarazo precoz y nº de hijos nacidos vivos: Para la desnutrición crónica y global, las madres que tienen 4 y más hijos tienen entre 1,64 y 2,02 veces más probabilidad de que sus hijos

presenten desnutrición en relación a las mujeres sin hijos y con un máximo de 3 hijos. Para la desnutrición aguda y bajo peso al nacer no se identificó relación. En cuanto al embarazo precoz, medido por la variable “Edad del primer nacimiento”, las mujeres que han tenido su primer hijo a los 18 años y antes presentan mayor riesgo que sus hijos tengan algún tipo de desnutrición, con un leve mayor riesgo para la desnutrición global. Para los nacidos con bajo peso no se encontró relación.

Nivel educativo de la mujer y la pareja varón: Para ambas variables se observa claramente niveles significativos y elevados de asociación. El nivel de asociación es inverso, es decir, cuanto menos es el nivel educativo de la mujer y de la pareja, mayor es el riesgo de algún tipo de desnutrición y de bajo peso al nacer (éste último, sólo para el nivel educativo de la madre). El tipo de desnutrición con mayor fuerza de asociación es la global, donde las mujeres sin estudios tienen hasta 4 veces más probabilidad de tener hijos con desnutrición global y severa en comparación a las mujeres con niveles superiores de educación, este nivel se eleva hasta 6,38 veces más en caso de las parejas sin estudios de las mujeres.

Estado civil y nº de uniones: El único estado civil que muestra un nivel de riesgo significativo pero leve para los tres tipos de desnutrición es el “Estar poco tiempo de pareja y estar separada”, en cambio, para bajo peso al nacer no se encontró relación. Otras asociaciones son: mayor riesgo en las viudas para desnutrición crónica y bajo peso al nacer; mayor riesgo en las que están viviendo con sus parejas para desnutrición global y bajo peso al nacer.

En relación al nº de uniones de las madres, para los tres tipos de desnutrición, el tener dos o más uniones implica riesgo significativo pero leve. En el caso de desnutrición aguda, el riesgo de las mujeres con dos o más uniones es de 1,67 veces más que las mujeres con una unión. En el caso de bajo peso al nacer no se identificó relación.

Violencia sexual, emocional y sexual alguna vez: Se observa asociación para los tres tipos de desnutrición con la violencia sexual y física, no así con la emocional. El riesgo de cualquier tipo de desnutrición es mayor para las mujeres que han sufrido algún tipo de violencia física, entre 1,49 (desnutrición aguda); 2,12 (desnutrición global) y 2,35 (desnutrición crónica) veces más probabilidad de desnutrición en comparación a las mujeres que no han sufrido violencia física. En bajo peso al nacer no se relacionó con ningún tipo de violencia.

Quintil de riqueza y seguro social: Al igual que el nivel de educación, la relación es inversa, esto quiere decir, que cuanto más baja el nivel de riqueza mayor es el nivel de riesgo para cualquier tipo de desnutrición y bajo peso al nacer. La desnutrición Global presenta los niveles más elevados de riesgo. Las mujeres en el nivel inferior del quintil de riqueza tienen hasta 7,87 veces más de probabilidad de tener hijos con este tipo de desnutrición en comparación con las mujeres de los niveles superiores de riqueza. En el caso de desnutrición aguda no se encontró relación y en bajo peso al nacer, se identificó relaciones leves.

En cuanto a la tenencia de seguro social, para todos los tipos de desnutrición y bajo peso al nacer se encontró niveles significativos de riesgo pero leves a moderados. Las mujeres que no cuentan con seguro social tienen entre 1,34 a 1,93 veces más de probabilidad de tener hijos con algún tipo de desnutrición o con bajo peso al nacer en comparación a las mujeres que si cuentan con seguro social.

En resumen, las mujeres más jóvenes, con primer nacimiento a los 18 años y antes, 4 y más hijos vivos, con bajo nivel educativo tanto para ellas y para sus parejas, con dos o más uniones, que han experimentado violencia sexual y en especial física y que se encuentran en los niveles inferiores del quintil de riqueza y sin seguro social son las que presentan mayor riesgo de tener hijos con algún tipo de desnutrición o bajo peso al nacer

Fundación Plenus-BID

Consultoría Desarrollo de Módulo de Autonomía de las Mujeres

Ciudad Mujer República Dominicana

Análisis de regresión logística- EDUCACION de las MUJERES (ENDESA 2013 Republica Dominicana)

Consultor: Emely Torres – julio, 2016

Analista de base de datos: Martín Negrete

	Variable Dependiente	
	Nivel Educativo	
Variable Independiente	0= Alto nivel Educativo 1= Bajo Nivel Educativo	Interpretación
Edad de la madre		
15-24 años	1	La edad de la mujer está relacionada con el mayor riesgo de tener un nivel educativo bajo. Las mujeres de mayor edad (35-49 años) tienen hasta 3,22 veces más probabilidad de tener un nivel educativo bajo en relación a las mujeres de menor edad
25-34 años	1,52	
35-49 años	3,22	
Residencia		
Rural	1,98	Vivir en zonas rurales implica una probabilidad de 1,98 veces más de tener un nivel educativo bajo en comparación con las mujeres urbanas.
Urbana	1	
Región		
Región 0	1	Vivir en la el Resto del País (cualquier región diferente de la Región 0) implica una probabilidad de 1,41 veces más de tener un nivel educativo bajo en relación a las que viven en la Región 0.
Resto del país	1,41	
Nº de hijos vivos		
0 a 3 hijos	1	Tener 4 o más hijos implica un riesgo de hasta 5,35 veces más probabilidad de tener un nivel educativo bajo en relación a las mujeres con 4 y más hijos.
4 y más hijos	5,35	
Embarazo precoz		
Primer nacimiento 18 años y antes	2,77	Haber tenido el primer hijo a os 18 años y antes implica una probabilidad de 2,77 veces más de tener un nivel educativo bajo en comparación con las mujeres que han tenido su primer hijo luego de los 18 años
Primer nacimiento luego de los 18 años	1	

Estado Civil		
Casada	1	Las mujeres viudas, viviendo con sus parejas y haber vivido poco tiempo con la pareja y estar separada presentan mayor riesgo de tener niveles educativos bajos en comparación con las mujeres casadas. No estar en unión y las divorciadas por el contrario presentan factores protectores, es decir, tienen menor riesgo de tener niveles educativos bajos en comparación a las casadas.
Never in union	0,49	
Living with partner	2,79	
Widowed	3,53	
Divorced	0,51	
Not longer living together/separated	1,85	
Nº de uniones		
Una	1	Tener una dos o más uniones implica un riesgo de 2,51 de tener un nivel educativo bajo en comparación con las mujeres con una sola unión.
Dos y más	2,51	
Trabajó en los últimos 12 meses		
NO	1,29	Las mujeres que no han trabajado en el último año presentan una probabilidad de 1,29 veces más de tener niveles educativos bajos en relación a las mujeres que si trabajaron en el último año
SI	1	
Violencia física y sexual alguna vez por pareja/compañero		
SI	1,38	Haber experimentado alguna vez violencia física y sexual implica un riesgo de 1,38 veces más de tener niveles educativos bajos en comparación a las mujeres que no han experimentado violencia
NO	1	
Violencia física y sexual último 12 meses		
SI	NS	No se identificó relación
NO	1	
Wealth Index		
Poorest	14,46	Se identifica una relación inversa entre el nivel de riqueza y la probabilidad de tener un nivel educativo bajo, es decir, cuanto menos es el nivel de riqueza mayor es el riesgo. Las mujeres en el nivel más bajo del quintil de riqueza presentan una probabilidad de hasta 14,46 veces más de tener un nivel educativo bajo en comparación con las mujeres en el nivel más alto del quintil de riqueza.
Poorer	6,39	
Middle	3,92	
Richer	2,41	
Richest	1	

DESCRIPCION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

Para medir la variable “Años de Educación” de las mujeres de 15 a 49 años, se utilizó la variable “**Highest educational level**” que originalmente cuenta con 4 categorías:

Highest educational level

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No education	263	2,8	2,8	2,8
	Primary	3029	32,3	32,3	35,1
	Secondary	3679	39,3	39,3	74,4
	Higher	2401	25,6	25,6	100,0
	Total	9372	100,0	100,0	

Posteriormente, para dicotomizar la variable y poder utilizarla para el análisis de regresión logística, se han agrupado las categorías “No education” y “Primary” bajo la categoría “Bajo Nivel Educativo” y las categorías “Secondary” y “Higher” bajo la categoría “Alto nivel educativo”

Finalmente la variable dependiente dicotomizada se presenta con la siguiente distribución

Nivel educativo de la mujer

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Alto Nivel Educativo	6080	64,9	64,9	64,9
	Bajo Nivel Educativo	3292	35,1	35,1	100,0
	Total	9372	100,0	100,0	

De las 9372 mujeres de 15 a 49 años, el 64,9% alcanzan un nivel educativo alto (secundaria y Terciaria), mientras que el 35,1% presentan un nivel educativo bajo (sin estudios y primaria).

CONCLUSIONES

Las variables predictoras que mayor fuerza de asociación presentan con la probabilidad de tener un nivel educativo bajo son:

1. Mujeres mayores (35 a 49 años)
2. Mujeres con 4 y más hijos
3. Mujeres con su primer nacimiento a los 18 años y antes

4. Mujeres viudas, viviendo con sus parejas y que no han vivido mucho tiempo y están separadas
5. Mujeres con dos y más uniones
6. Mujeres en los niveles más bajos del quintil de riqueza (poorest-poorer)

Otras variables que también asocian significativamente son:

7. Mujeres que viven en zonas rurales
8. Mujeres que viven en regiones diferentes a la Región 0 (resto del país)
7. Mujeres que no han trabajado en el último año
8. Mujeres que han experimentado alguna vez violencia física y sexual por parte del compañero

Banco Interamericano de Desarrollo

Consultoría “Desarrollo de los módulos de atención a adolescentes, violencia contra las mujeres y de educación colectiva”

Ciudad Mujer República Dominicana

Análisis de regresión logística – Embarazo precoz (ENDESA 2013 República Dominicana)

Consultora: Diny Luciano

Analista de base de datos: Martín Negrete

Versión preliminar – 10 de julio 2016

Variables independientes (Predictores)	Variable Dependiente (Resultante)	Interpretación
Residencia (v025)	Embarazo Precoz (Primer nacimiento a los 18 años y antes) firstbi	Se toma como proxy a “embarazo precoz” la variable (Edad de primer nacimiento). Para este análisis se denominará la variable dependiente como “Embarazo precoz”, pero tomando en cuenta la limitación mencionada. Ver descripción en la Tabla 1 (páginas 5-6).
Rural	1,25	Vivir en zonas rurales está relacionado con el embarazo precoz. La probabilidad de tener hijo/a antes de los 18 años es de 1,25 veces más para las mujeres que viven en zonas rurales en comparación con las urbanas.
Urbana	1	
Región (regew) v024		
Región 0	1	Se tomó la Región 0 y las regiones restantes (I al VIII) se agruparon bajo la categoría “Resto del país”. Comparando con el resto del país, vivir en otras regiones del país implica una probabilidad de 1,41 veces más de embarazo precoz que vivir en la Región 0.
Resto del país	1,41	
Embarazo Precoz (Primer nacimiento a los 18 años y antes) firstbi	Nº de hijos vivos (hijo/a vivo) 0 a 3 hijos/as- 4 y más hijos/as V218-hijolive o hijoliv2	
Primer hijo después de los 18 años	1	Aquí las variables se invierten, el número de hijos/as se toma como dependiente y embarazo precoz como independiente, ya que la relación lógica indica que la cantidad de hijos/as es el resultado de embarazos precoces. El embarazo precoz está relacionado con la frecuencia de hijos/as, es decir, haber tenido un hijo/a antes de los 18 años aumenta el riesgo 2,64 veces más de tener 4 o más hijos/as.
Primer hijo antes de los 18 años	2,64	
Nivel de estudio (v106)		
Sin estudios	6,28	El riesgo de un embarazo precoz (antes de los 18 años) aumenta cuando el nivel educativo de la mujer disminuye. Las mujeres sin estudios tienen hasta 6,28 veces más de tener un embarazo precoz en comparación a las mujeres con estudios superiores, con estudios primarios 5,36 veces más y las de estudios secundarios disminuye el riesgo a 2,86 veces más.
Primario	5,36	
Secundario	2,86	
Terciario	1	
Estado Civil (v501)		
Casada	1	Tomando como parámetro el estado civil “Casada”, vivir con la pareja y estar separada y no haber vivido mucho tiempo con la pareja son los estados que implican mayor riesgo para el embarazo precoz. El estar divorciada por el contrario, no reviste riesgo.
Never in union	NS	
Living with partner	2,65	
Widowed	1,89	

Divorced	0,53	
Not longer living together/separated	2,16	
Nº de uniones (v503)		
Una	1	El tener dos y más uniones constituye una probabilidad de 1,95 veces más de tener un embarazo precoz en relación a las mujeres que tienen una sola relación/unión.
Dos y más	1,95	
Embarazo precoz	Empleo Actualmente (V714) SI-NO	
Primer hijo/a después de los 18 años	1	Aquí nuevamente se invierten las variables, la situación actual de empleo es la dependiente y el embarazo precoz la independiente. En este caso, haber tenido un hijo/a antes de los 18 años no sería un factor de riesgo para contar con un empleo actual.
Primer hijos antes de los 18 años	0,68	
Embarazo precoz	Uso actual de método de planificación familiar SI (solo moderno)- NO (no uso +sólo método tradicional/folklorico) V313-methnew	
Primer hijo después de los 18 años	1	El embarazo precoz estaría relacionado con el NO uso actual de métodos de planificación familiar. Las mujeres con embarazo precoz tiene un riesgo de no usar o usar sólo métodos tradicionales/folkloricos de 1,21 veces más en relación a las mujeres que han tenido su primer hijo luego de los 18 años.
Primer hijo antes de los 18 años	1,21	
Conocimiento cualquier método de planificación familiar (v301)		
No conoce	NS	Por la cantidad de muestra el análisis fue no significativo, o porque no existe una relación entre las variables en la población. El 98,8% afirma conocer métodos modernos y sólo el 0,2 (22 mujeres) afirman no conocer ninguno
Conoce métodos modernos	1	
Patrones de uso de anticonceptivos Pattern of use (v361)		
Actualmente usando	1	En relación al patrón de uso de métodos de planificación familiar, comparando con las mujeres que afirman usar actualmente algún método, se identifica riesgo en las que han usado antes del su último hijo y las que nunca usaron, las cuales tienen un riesgo de 1,36 veces más de embarazo precoz en comparación a las mujeres que actualmente están utilizando algún método de planificación familiar.
Use antes del último nacimiento	1,16	
Nunca use	1,36	
ITS en los últimos 12 meses (V763a)		

SI	NS	Por la cantidad de muestra el análisis fue no significativo, o porque no existe una relación entre las variables en la población.
NO	1	
Embarazo precoz (firstbi)	Prueba de VIH alguna vez (v781) NO-SI	
Primer hijo/a después de los 18 años	1	El embarazo precoz puede predecir el NO haberse hecho la prueba del VH alguna vez. La probabilidad de no haberse realizado la prueba es de 1,28 veces más en relación a las mujeres que han tenido su primer hijo/a después de los 18 años.
Primer hijo/a antes de los 18 años	1,28	
Embarazo precoz	Uso condón última relación sexual (v761) NO-SI	
Primer hijo/a después de los 18 años	1	Por la cantidad de muestra el análisis fue no significativo, o porque no existe una relación entre las variables en la población.
Primer hijo/a antes de los 18 años	NS	
Violencia sexual alguna vez por pareja/compañero (D108)		
SI	1,51	La violencia sexual estaría relacionada con el embarazo precoz. Las mujeres que han sufrido alguna vez violencia sexual por la pareja presentan una probabilidad de 1,51 veces más de haber tenido un hijo/a antes de los 18 años en comparación a las mujeres que no han sido víctimas de violencia sexual.
NO	1	
Alguna vez forzada a tener relaciones sexuales por cualquier persona (d125) (violsx)		
SI	1,86	Igual que el anterior, las mujeres alguna vez forzadas a tener relaciones sexuales presentan una probabilidad de 1,86 veces más de quedar embarazada antes de los 18 años en comparación a las mujeres que no han sufrido este tipo de abuso sexual.
NO	1	
Edad primer acto sexual forzado (d126) (sexfor)		
Antes de los 18 años	3,65	La edad del primer abuso sexual está fuertemente relacionada con el embarazo precoz. La probabilidad de embarazo precoz es de 3,26 veces más en las mujeres que también fueron abusadas antes de los 18 años en comparación a las mujeres abusadas luego de esa edad (Ver descriptivo de esta variable en las tablas 2 y 3).
Después de los 18 años	1	
Normas de Género		
1. Beating justified if wife goes out without telling husband (v744a) gen1		De todas las normas de género, sólo en dos muestran valores significativos: “Si la esposa descuida a los hijos” y “Si la esposa discute con el marido”, es decir, las mujeres que están de acuerdo con estas normas (justifican la violencia) han mostrado una relación significativa con el riesgo a embarazo precoz en comparación con las mujeres que rechazan dichas normas de género.
SI	NS	
NO	1	
2. Beating justified if wife neglects the		

children (v744b) gen2		
SI	1,45	
NO	1	
3. Beating justified if wife argues with husband (v744c) gen3		
SI	1,92	
NO	1	
4. Beating justified if wife refuses to have sex with husband (v744d) gen4		
SI	NS	
NO	1	
5. Beating justified if wife burns the food (v744e) gen5		
SI	0,36	
NO	1	
Nivel educativo de la pareja (v701) edupar		
Sin educación	3,65	El nivel educativo de la pareja varón presenta niveles elevados de asociación. Cuanto menos es el nivel de educación de la pareja, mayores son los niveles de riesgo de embarazo precoz en las mujeres. Las mujeres con parejas varones sin educación tienen hasta 3,65 veces más de riesgo de embarazo precoz en comparación con las mujeres con parejas de mayor nivel de educación.
Primario	3,34	
Secundario	2,31	
Superior	1	
Ingesta de alcohol (pareja) (d113)		
Never	1	La frecuencia de consumo de alcohol por parte de la pareja varón muestra niveles de asociación con el riesgo de embarazo precoz. Las mujeres cuyas parejas ingieren algunas veces y con frecuencia tienen entre 1,32 a 1,27 veces más probabilidad de exponerse a un embarazo precoz que las mujeres cuyas parejas nunca consumen alcohol.
Often	1,32	
Sometimes	1,27	
Quintil de Riqueza Wealth Index		
Poorest	4,14	Tomando en cuenta los 5 quintiles del Índice de Riqueza, el riesgo de embarazo precoz aumentan cuando los niveles de riqueza disminuyen, es decir, las mujeres con más bajo nivel de riqueza (poorest/poorer) tienen mayor probabilidad de tener un embarazo precoz en comparación con las mujeres con mejor nivel de riqueza (richer/richest).
Poorer	2,90	
Middle	2,01	
Richer	1,70	
Richest	1	

ANALISIS UNIVARIADO DE VARIABLES PRINCIPALES SELECCIONADAS

Se analizó todas las mujeres que habían declarado haber tenido su primer hijo/a los 18 años o antes, lo que dio una muestra de 6.687 mujeres bajo esta condición. Las mujeres que han tenido sus hijos/as hasta los 18 años o antes representan el 45% del total de todas las mujeres con hijos vivos. La base de datos no cuenta con la variable “Edad de primer embarazo” por lo que se ha tomado como un proxy de “Embarazo precoz” la variable “Edad primer nacimiento”.

El rango de edad va desde los 10 hasta los 18 años, registrándose un significativo aumento de la frecuencia entre los 15 y 18 años.

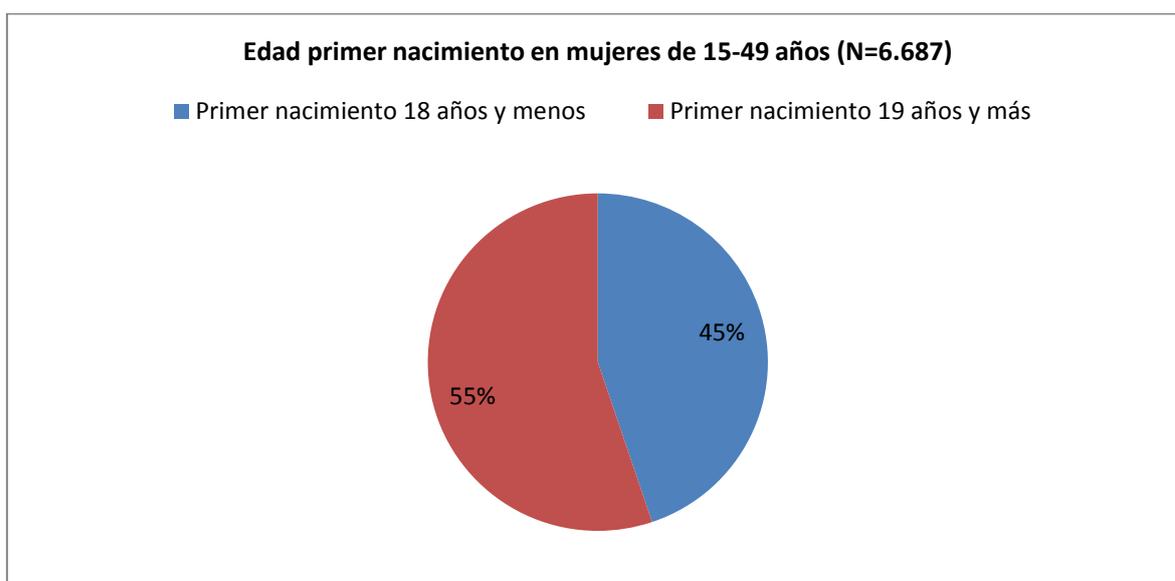


Tabla 1: Age of respondent at 1st birth

Edad primer nacimiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
10	2	,0	,0	,0
11	4	,0	,1	,1
12	36	,4	,5	,6
13	89	,9	1,3	2,0
14	217	2,3	3,2	5,2
15	387	4,1	5,8	11,0
16	690	7,4	10,3	21,3
17	804	8,6	12,0	33,3
18	768	8,2	11,5	44,8
19	746	8,0	11,2	56,0
20	617	6,6	9,2	65,2
21	544	5,8	8,1	73,3
22	380	4,1	5,7	79,0
23	326	3,5	4,9	83,9
24	256	2,7	3,8	87,7

25	172	1,8	2,6	90,3
26	166	1,8	2,5	92,8
27	113	1,2	1,7	94,5
28	93	1,0	1,4	95,9
29	66	,7	1,0	96,8
30	47	,5	,7	97,5
31	50	,5	,7	98,3
32	22	,2	,3	98,6
33	26	,3	,4	99,0
34	19	,2	,3	99,3
35	15	,2	,2	99,5
36	11	,1	,2	99,7
37	6	,1	,1	99,8
38	4	,0	,1	99,8
39	6	,1	,1	99,9
40	4	,0	,1	100,0
41	1	,0	,0	100,0
Total	6687	71,4	100,0	
Perdidos Sistema	2685	28,6		
Total	9372	100,0		

Tabla 2: Edad primer abuso sexual

Edad Primer abuso sexual	Frecuencia	Porcentaje válido
18 años y menos	181	37,6
19 años y más	300	62,4
Total	481	100

En la tabla 2 se observa la prevalencia de mujeres que han experimentado abuso sexual hasta de los 18 años. De las 481 mujeres que han reportado actos sexuales forzados, el 37,6% lo han sufrido a los 18 años y menos, es decir, 4 de cada 10 mujeres han tenido su primer acto sexual forzado antes de cumplir los 19 años de edad.

Tabla 3. Contingencia Edad primer abuso sexual * Edad primer nacimiento

		Edad primer nacimiento		
Edad Primer Abuso Sexual		19 años y más	18 años y menos	Total
18 años y menos	Recuento	42	124	166
	%	25,3	74,7	100
	%	21,1	49,4	36,9
19 años y más	Recuento	157	127	284
	%	55,3	44,7	100
	%	78,9	50,6	63,1

Total	Recuento	199	251	450
	%	44,2	55,8	100
	%	100	100	100

En la tabla 3 se observa que al cruzar las variables Edad de primer nacimiento y Edad de primer acto sexual forzado, analizando las filas (verde) y tomando solo en cuenta el total e mujeres que han experimentado abuso sexual a los 18 años o antes (n=166), se observa que el 74,7% también han tenido su primer hijo en ese mismo rango de edad, es decir, 8 de cada 10 mujeres abusadas sexualmente a los 18 y menos años de edad, también han tenido su primer hijo en ese rango de edad. Si se analiza por filas (violeta) tomando solo las mujeres han tenido su primer hijo a los 18 años o antes (n=251), se observa que la distribución es equitativa, es decir, el 49,4% de las mujeres con su primer nacimiento hasta los 18 años también han sufrido abuso sexual en ese rango de edad y el 50,6% de las mujeres abusadas han tenido su primer hijo luego de los 18 años.

CONCLUSIONES

1. Tomando como variable dependiente/resultante el “Embarazo precoz”, las variables independientes/predictores con una mayor fuerza de asociación serían: 1) Nivel de estudio de la mujer; 2) Nivel de estudio de la pareja varón, 3) Niveles inferiores en el Índice de Riqueza y 4) Haber sido forzada para tener relaciones sexuales a los 18 años o antes. En el caso del nivel de estudio tanto de la mujer como de la pareja varón, el riesgo aumenta cuando el nivel educativo disminuye: a menor nivel educativo mayor riesgo a exposición a un embarazo precoz.
2. Otras variables asociadas son vivir en zonas rurales, vivir en regiones diferentes a la Región 0, convivir con la pareja y/o estar separada, haber usado algún método de planificación familiar antes del último nacimiento y/o no haber usado nunca, haber sufrido violencia sexual alguna vez por parte de la pareja, haber sido víctima de un acto sexual forzado alguna vez por cualquier persona, estar de acuerdo con normas de género que justifican la violencia hacia la mujer (“Si la esposa descuida a los hijos” y “Si la esposa discute con el marido”).
3. Si tomamos el embarazo precoz como variable independiente/predictora se observa que esta situación estaría relacionada con el hecho de tener 4 o más hijos, no utilizar actualmente métodos de planificación familiar o utilizar sólo métodos tradicionales/folkloricos y no haberse realizado alguna vez la prueba de VIH.

En resumen, según las variables seleccionadas en este análisis, el riesgo de embarazo precoz estaría fuertemente asociado con determinantes sociales de tipo estructural como: 1) Nivel de riqueza; ii) Nivel educativo; y iii) Violencia, en especial la sexual.

Las mujeres con mayor probabilidad de exponerse a un embarazo precoz son aquellas que se sitúan en los quintiles más bajos de riqueza, con bajo nivel educativo (tanto en la mujer como en la pareja varón), y las que han sufrido o están expuestas a violencia sexual.

Fundación Plenus-BID

Consultoría Desarrollo de Módulo de Atención Infantil

Ciudad Mujer República Dominicana

Análisis de regresión logística- LACTANCIA (ENDESA 2013 Republica Dominicana)

Consultor: Eli Landa – julio, 2016

Analista de base de datos: Martín Negrete

	Duración Lactancia	
Variables independientes	0= 6 a 12 meses 1= menos de 6 meses	Interpretación
Edad de la madre		
15-24 años	1,52	La edad de la madre estaría relacionado con la el tiempo de lactancia. Las madres más jóvenes tendrían mayor riesgo en comparación con las más adultas. La probabilidad de que una madre de 15-24 años de mamar menos de 6 meses es de 1,52 veces más que una madre de 35 y más años.
25-34 años	1,31	
35-49 años	1	
Residencia		
Rural	1	Vivir en zonas urbana implica riesgo para lactancia menor a 6 meses, existe una probabilidad de 1,32 veces más que esta condición suceda en relación a vivir en zonas rurales.
Urbana	1,32	
Región		
Región 0	1,19	Vivir en la Región 0 también implica un leve riesgo de lactancia menor a 6 meses, una probabilidad de 1,19 veces más en relación a vivir en el resto del país.
Resto del país	1	
Nº de hijos vivos		
0 a 3 hijos	1	Tener 4 o más hijos implica un riesgo de hasta 1,58 veces más lactancia menor a 6 meses en relación a las madres sin hijos y con hasta 3 hijos.
4 y más hijos	1,58	
Embarazo Precoz (Primer nacimiento a los 18 años y antes)		
Primer hijo después de los 18 años	1	Tener el primer hijo a los 18 años y antes también implica una probabilidad de 1,33 veces más de lactancia menor a 6 meses en relación a las mujeres que han tenido su primer hijo a los 18 y más años de edad.
Primer hijo antes de los 18 años	1,33	

Nivel de estudio de la mujer		
Sin estudios	3,59	El nivel de estudio de la mujer implica un riesgo elevado para de lactancia menor a 6 meses. Esta relación es inversa, cuanto menor es el nivel de estudios de la mujer mayor es el riesgo. Una mujer sin estudios tiene hasta 3,59 veces más probabilidad de lactancia menor a 6 meses en comparación de una madre de nivel educativo superior.
Primario	1,76	
Secundario	1,23	
Terciario	1	
Estado Civil		
Casada	1	Sólo se ha encontrado relación con los estados civiles: Nunca en unión y Viviendo con la pareja, en ambos casos un nivel de asociación leve.
Never in union	1,48	
Living with partner	1,34	
Widowed	NS	
Divorced	NS	
Not longer living together/separated	NS	
Nº de uniones		
Una	1,11	Las mujeres con una sola unión presentan un riesgo leve de 1,11 veces más de lactancia menor a 6 meses en relación las mujeres con dos o más uniones
Dos y más	NS	
Empleo Actualmente		
SI	1	El no contar con un empleo actualmente se asocia con mayor riesgo de lactancia menor a 6 meses. Las mujeres con empleo actual presentan una probabilidad de hasta 1,58 veces más de lactancia menor a 6 meses en comparación con las madres que trabajan actualmente.
NO	1,58	
Violencia física y sexual alguna vez por pareja/compañero		
SI	1,16	La violencia física y sexual alguna vez tendría una riesgo leve para lactancia menor a 6 meses. Las mujeres que han experimentado alguna vez violencia física y sexual presentan una probabilidad 1,16 veces lactancia menor a 6 meses en relación a las mujeres que no experimentan violencia.
NO	1	
Violencia física y sexual último 12 meses		
SI	NS	No se han identificado relación con la violencia física y sexual en el último año.
NO	1	
Cuenta con seguro social		
SI	1	Las mujeres sin seguro social tienen una probabilidad de 1,29 e veces más de lactancia menor a 6 meses en relación a las mujeres que si cuentan con seguro social.
NO	1,29	

Visitas Prenatales durante el embarazo		
0-3 visitas	1,55	La frecuencia de visitas prenatales podría ser un predictor para lactancia menor a 6 meses. La relación es inversa, es decir, cuanto menos visitas prenatales se ha realizado durante el embarazo el riesgo de lactancia menor a 6 meses de aumenta de forma moderada. Las madres que no han tenido ningún prenatal o un máximo de 3 durante su embarazo presentan una probabilidad de más de 1,55 veces más de lactancia menor a 6 meses, en comparación con las madres que han tenido 7 o más visitas prenatales.
4-6 visitas	1,50	
Más de 7 visitas	1	
Wealth Index		
Poorest	1	El nivel de riqueza también es un buen predictor, en este caso y diferencia con las otras regresiones, aquí el riesgo está asociado a los niveles más elevados del quintil de riqueza, es decir, cuanto más aumente el nivel de riqueza el riesgo tiende a aumentar. Las mujeres en los niveles superiores del quintil presentan una probabilidad de 2,07 veces más de lactancia menor a 6 meses en relación a las mujeres en los niveles inferiores.
Poorer	1,15	
Middle	1,82	
Richer	2,07	
Richest	2,07	

DESCRIPCION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

PASO 1. Duration of breastfeeding

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	0	93	1,0	3,1	3,1
	1	176	1,9	5,9	9,1
	2	178	1,9	6,0	15,1
	3	250	2,7	8,4	23,5
	4	113	1,2	3,8	27,4
	5	82	,9	2,8	30,1
	6	197	2,1	6,7	36,8
	7	72	,8	2,4	39,2
	8	67	,7	2,3	41,5
	9	64	,7	2,2	43,6
	10	21	,2	,7	44,4
	11	42	,4	1,4	45,8
	12	190	2,0	6,4	52,2
	13	24	,3	,8	53,0
14	40	,4	1,4	54,4	

15	47	,5	1,6	55,9
16	26	,3	,9	56,8
17	14	,1	,5	57,3
18	93	1,0	3,1	60,4
19	13	,1	,4	60,9
20	13	,1	,4	61,3
21	7	,1	,2	61,6
22	6	,1	,2	61,8
23	4	,0	,1	61,9
24	100	1,1	3,4	65,3
25	1	,0	,0	65,3
26	6	,1	,2	65,5
27	3	,0	,1	65,6
28	5	,1	,2	65,8
29	2	,0	,1	65,8
30	13	,1	,4	66,3
33	2	,0	,1	66,4
34	1	,0	,0	66,4
36	15	,2	,5	66,9
38	1	,0	,0	66,9
42	1	,0	,0	67,0
44	1	,0	,0	67,0
48	1	,0	,0	67,0
Never breastfed	244	2,6	8,2	75,3
Still breastfeeding	691	7,4	23,3	98,6
Don't know	41	,4	1,4	100,0
Total	2960	31,6	100,0	
Perdidos	99	3	,0	
Sistema	6409	68,4		
Total	6412	68,4		
Total	9372	100,0		

En primer lugar explorar la distribución de la variable y seleccionar los casos o rangos de casos que sirvan para agrupar y generar así los diferentes grupos de exposición y el de contraste. En este caso y de acuerdo a los datos de la ENDESA 2013, se considera grupo de riesgo a los niños/as que han lactado menos de 6 meses y los que nunca han lactado (rojo) y el grupo de contraste o de referencia será los que si han lactado entre 6 y 12 meses y los que aún siguen lactando (verde). Los demás casos serán excluidos del análisis.

PASO2. Duración amamantamiento 4 categorías

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
0 a 5 meses	892	9,5	36,0	36,0
6 a 12 meses	653	7,0	26,3	62,3

	Nunca amamanto	244	2,6	9,8	72,1
	Sigue amamantando	691	7,4	27,9	100,0
	Total	2480	26,5	100,0	
Perdidos	Sistema	6892	73,5		
Total		9372	100,0		

Re-codificar la variable original en cuatro categorías, seleccionando los datos de interés y que impliquen los grupos tanto de exposición (el que presenta riesgo=sombreado rojo) y el de referencia (que no presenta riesgo= sombreado verde)

PASO 3. Duración amamantamiento DICO

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mas de 6 meses y sigue amamantando	1136	12,1	45,8	45,8
	Menos de 6 meses y nunca amamanto	1344	14,3	54,2	100,0
	Total	2480	26,5	100,0	
Perdidos	Sistema	6892	73,5		
Total		9372	100,0		

La variable se dicotomiza en sólo dos categorías, agrupando “Más de 6 meses de amamantamiento y siguen amamantando” bajo el grupo de referencia (sin riesgo= verde) y el otro grupo agrupando “menos de 6 meses y nunca amamantó” (grupo de exposición=rojo)

Opción alternativa 1: Duración amamantamiento DICO2

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Más de 6 meses	653	7,0	42,3	42,3
	Menos de 6 meses	892	9,5	57,7	100,0
	Total	1545	16,5	100,0	
Perdidos	Sistema	7827	83,5		
Total		9372	100,0		

Finalmente se optó por solo tomar dos grupos, los que han amamantado entre 0 y 5 meses, es decir, menos de 6 meses (grupo de exposición) y los que han amamantado entre 6 y 12 meses (grupo de referencia), excluyendo a los que nunca amamantaron y los que siguen amamantando.

CONCLUSIONES

El perfil de las madres que dan de lactar a sus bebés menos de 6 meses, serían:

1. Mujeres jóvenes
2. Mujeres que viven en zonas urbanas y en la Región 0
3. Mujeres con 4 y más hijos
4. Mujeres que han tenido su primer hijo a los 18 años y antes
5. Mujeres sin estudios o con estudios primarios
6. Mujeres Nunca en unión y Viviendo con sus parejas
7. Mujeres con una sola unión
8. Mujeres sin empleo actual
9. Mujeres que han experimentado violencia física y sexual alguna vez por parte del compañero
10. Mujeres sin seguro social
11. Mujeres con 0 -3 y 4-6 visitas prenatales durante el embarazo
12. Mujeres en los niveles superiores del quintil de riqueza

DESCRIPCION DE LAS VARIABLES DEPENDIENTES

Para cada tipo de desnutrición se ha utilizado el criterio de -2 y -3 desviaciones estándar (DE) de la mediana de los estándares de crecimiento de los niños de la OMS, cuyas variables estaban calculadas en la base de datos de la ENDESA 2013. Para recodificarla, ya que el análisis de regresión logística exige que la variable dependiente/resultante sea dicotómica, es decir, que sólo adquiera dos categorías (SI-NO), se han agrupado las categorías resultantes del agrupamiento de -2 y-3 (DE) como la categoría de exposición (Desnutrición SI) y el resto se agrupó bajo la categoría de referencia (Desnutrición NO). La variable Bajo Peso al nacer se utilizó el punto de corte de 2500 gramos, todos los niños/as con igual o menor pesaje se agrupó en la categoría “Bajo Peso SI” y los que se ubican por encima de 2500gr “Bajo Peso NO”

Variable	Categorías	Codificación final
Desnutrición Crónica	-2 DE= Desnutrición crónica -3 DE= Desnutrición Severa Resto: Sin desnutrición	0= Sin desnutrición 1= Desnutrición crónica y severa
Desnutrición Aguda	-2 DE= Desnutrición Aguda -3 DE= Desnutrición Severa Resto: Sin desnutrición	0= Sin desnutrición 1= Desnutrición aguda y severa
Desnutrición Global	-2 DE= Bajo Peso - 3 DE= Desnutrición Severa Resto: Sin desnutrición	0= Sin desnutrición 1= Bajo peso y desnutrición severa
Bajo Peso al Nacer	Variable continua	0= peso >2500 gr 1= Peso < 2500 gr

Descriptivo de las variables dependientes

De los nacimientos de los últimos 5 años se encontraron las siguientes prevalencias de desnutrición:

Tipo de desnutrición	Proporción
Crónica	9% (desnutrición crónica + severa)
Aguda	2,5% (desnutrición aguda + severa)
Global	4,6% (Bajo peso + desnutrición severa)

Peso al nacer

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Mas de 2500 gr	1817	19,4	63,0	63,0
	Menos de 2500 gr	1067	11,4	37,0	100,0
	Total	2884	30,8	100,0	
Perdidos	Sistema	6488	69,2		
Total		9372	100,0		

El 37% de los niños (n=1067) han tenido bajo peso al momento del nacimiento

CONCLUSIONES

Edad de la madre: Para los tres tipos de desnutrición y Bajo peso al nacer se encontraron relaciones significativas con la edad de la madre. Se observa una tendencia leve pero significativa, cuando la edad de la mujer baja y riesgo de tener algún hijo con desnutrición y bajo peso al nacer aumenta. Sólo en la desnutrición global, las mujeres de 25 a 34 años muestran un leve mayor riesgo que las más jóvenes.

Zona y región de residencia: La zona de residencia y Región no son muy consistentes de acuerdo a los tipos de desnutrición y bajo peso al nacer, la fuerza de asociación si bien es significativa es muy débil. Para la desnutrición Crónica y Bajo peso al nacer, los niños/as de madres urbanas presentan ligeramente un mayor riesgo que los rurales. Sólo para la desnutrición aguda el riesgo es mayor en las zonas rurales, 1,67 veces más que en las zonas urbanas. Para la desnutrición global, no se encontró relación. En cuanto a la Región, sólo para la desnutrición crónica y aguda vivir en el Resto de país implica mayor riesgo de desnutrición, en cambio para la desnutrición global vivir en la Región 0 implica una probabilidad de 1,67 veces más de desnutrición que los que habitan en el resto del país. Para Bajo peso al nacer no se encontró relación con la región.

Embarazo precoz y nº de hijos nacidos vivos: Para la desnutrición crónica y global, las madres que tienen 4 y más hijos tienen entre 1,64 y 2,02 veces más probabilidad de que sus hijos presenten desnutrición en relación a las mujeres sin hijos y con un máximo de 3 hijos. Para la desnutrición aguda y bajo peso al nacer no se identificó relación. En cuanto al embarazo precoz, medido por la variable "Edad del primer nacimiento", las mujeres que han tenido su primer hijo a los 18 años y antes presentan mayor riesgo que sus hijos tengan algún tipo de desnutrición, con un leve mayor riesgo para la desnutrición global. Para los nacidos con bajo peso no se encontró relación.

Nivel educativo de la mujer y la pareja varón: Para ambas variables se observa claramente niveles significativos y elevados de asociación. El nivel de asociación es inverso, es decir, cuanto menos es el nivel educativo de la mujer y de la pareja, mayor es el riesgo de algún tipo de desnutrición y de bajo peso al nacer (éste último, sólo para el nivel educativo de la madre).

El tipo de desnutrición con mayor fuerza de asociación es la global, donde las mujeres sin estudios tienen hasta 4 veces más probabilidad de tener hijos con desnutrición global y severa en comparación a las mujeres con niveles superiores de educación, este nivel se eleva hasta 6,38 veces más en caso de las parejas sin estudios de las mujeres.

Estado civil y nº de uniones: El único estado civil que muestra un nivel de riesgo significativo pero leve para los tres tipos de desnutrición es el “Estar poco tiempo de pareja y estar separada”, en cambio, para bajo peso al nacer no se encontró relación. Otras asociaciones son: mayor riesgo en las viudas para desnutrición crónica y bajo peso al nacer; mayor riesgo en las que están viviendo con sus parejas para desnutrición global y bajo peso al nacer.

En relación al nº de uniones de las madres, para los tres tipos de desnutrición, el tener dos o más uniones implica riesgo significativo pero leve. En el caso de desnutrición aguda, el riesgo de las mujeres con dos o más uniones es de 1,67 veces más que las mujeres con una unión. En el caso de bajo peso al nacer no se identificó relación.

Violencia sexual, emocional y sexual alguna vez: Se observa asociación para los tres tipos de desnutrición con la violencia sexual y física, no así con la emocional. El riesgo de cualquier tipo de desnutrición es mayor para las mujeres que han sufrido algún tipo de violencia física, entre 1,49 (desnutrición aguda); 2,12 (desnutrición global) y 2,35 (desnutrición crónica) veces más probabilidad de desnutrición en comparación a las mujeres que no han sufrido violencia física. En bajo peso al nacer no se relacionó con ningún tipo de violencia.

Quintil de riqueza y seguro social: Al igual que el nivel de educación, la relación es inversa, esto quiere decir, que cuanto más baja el nivel de riqueza mayor es el nivel de riesgo para cualquier tipo de desnutrición y bajo peso al nacer. La desnutrición Global presenta los niveles más elevados de riesgo. Las mujeres en el nivel inferior del quintil de riqueza tienen hasta 7,87 veces más de probabilidad de tener hijos con este tipo de desnutrición en comparación con las mujeres de los niveles superiores de riqueza. En el caso de desnutrición aguda no se encontró relación y en bajo peso al nacer, se identificó relaciones leves.

En cuanto a la tenencia de seguro social, para todas los tipos de desnutrición y bajo peso al nacer se encontró niveles significativos de riesgo pero leves a moderados. Las mujeres que no cuentan con seguro social tienen entre 1,34 a 1,93 veces más de probabilidad de tener hijos con algún tipo de desnutrición o con bajo peso al nacer en comparación a las mujeres que si cuentan con seguro social.

En resumen, las mujeres más jóvenes, con primer nacimiento a los 18 años y antes, 4 y más hijos vivos, con bajo nivel educativo tanto para ellas y para sus parejas, con dos o más uniones, que han experimentado violencia sexual y en especial física y que se encuentran en los niveles inferiores del quintil de riqueza y sin seguro social son las que presentan mayor riesgo de tener hijos con algún tipo de desnutrición o bajo peso al nacer

Fundación Plenus-BID

Consultoría Desarrollo de módulo de Salud Sexual y Reproductiva

Ciudad Mujer República Dominicana

Análisis de regresión logística – SSR por curso de Vida (ENDESA 2013 Republica Dominicana)

Consultor: Matías Villatoro – julio, 2016

Analista de base de datos: Martín Negrete

Variables independientes (Predictores)	Variable Dependiente (Resultante)	Interpretación
Residencia (v025)	Ultima vez que se realizó una mamografía (s1038) mamo	La variable “Ultima vez que se realizó una mamografía” se recodificó en dos categorías: 1) Entre 1 a 23 meses y 2) más de dos años y nunca.
Rural	NS	No se encontró relación
Urbana	1	
Región (regew) v024		
Región 0	1,25	Se tomó la Región 0 y las regiones restantes (I al VIII) se agruparon bajo la categoría “Resto del país”. Comparando con el resto del país, vivir en la Región 0 presenta un riesgo de 1,25 veces más de realizarse una mamografía posterior a los dos años o nunca en comparación a las mujeres que viven en el resto del país.
Resto del país	1	
Embarazo Precoz (Primer nacimiento a los 18 años y antes) firstbi		
Primer hijo después de los 18 años	1	No se encontró relación
Primer hijo antes de los 18 años	NS	
Nivel de estudio de la mujer (v106)		
Sin estudios	NS	No se encontró relación
Primario	NS	
Secundario	NS	
Terciario	1	

Estado Civil (v501)		
Casada	1	Tomando como parámetro el estado civil "Casada", sólo "Nunca unida" y "No haber vivir mucho tiempo c con la pareja y estar separada estados que implican mayor riesgo para realizarse una mamografía luego de los dos años y no haberse realizado.
Never in union	2,42	
Living with partner	NS	
Widowed	NS	
Divorced	NS	
Not longer living together/separated	1,39	
Nº de uniones (v503)		
Una	1	No se encontró relación
Dos y más	NS	
Empleo Actualmente (V714) SI-NO		
SI	1	Las mujeres que no trabajan tiene una probabilidad de 1,25 veces más de realizarse una mamografía posterior a dos años o nunca en comparación con las mujeres que si trabajan
NO	1,23	
Uso actual de método de planificación familiar V313-methnew		
Solo método moderno	1	El uso de métodos de planificación familiar estaría relacionado con la realización tardía de mamografía. Las mujeres que utilizan métodos tradicionales/folkloricos y que no usan ningún método tendrían entre 1, 46 y 1, 81 veces más probabilidad de realizarse una mamografía luego de los dos años o nunca
método tradicional + tradicional	1,46	
No uso	1,81	
Conocimiento cualquier método de planificación familiar (v301)		
No conoce	NS	No se encontró relación
Conoce métodos modernos	1	
Pattern of use (v361)		
Actualmente usando	1	En relación al patrón de uso de métodos de planificación familiar, comparando con las mujeres que afirman usar actualmente algún método, se identifica riesgo en las que han usado antes del su último hijo y las que nunca usaron, las cuales tienen un riesgo de 1,35 veces más realizarse una mamografía luego de los dos años o nunca en comparación a las mujeres que actualmente están utilizando algún método de planificación familiar.
Use antes del último nacimiento	1,35	
Nunca use	1,54	
ITS en los últimos 12 meses (V763a)		
SI	NS	Por la cantidad de muestra el análisis fue no significativo, o porque no existe una relación entre las variables en la población.
NO	1	

Embarazo precoz (firstbi)		
Primer hijo/a después de los 18 años	1	No se encontró relación
Primer hijos/as antes de los 18 años	NS	
Uso condón última relación sexual (v761) NO-SI		
SI	1	Por la cantidad de muestra el análisis fue no significativo, o porque no existe una relación entre las variables en la población.
NO	NS	
Violencia sexual alguna vez por pareja/compañero (D108)		
SI	NS	No se encontró relación
NO	1	
Cuenta con seguro social (v481)		
SI	1	Las mujeres que no cuentan con seguro social tienen 1,51 veces más probabilidad de realizarse una mamografía tardía o no realizarse en comparación con las mujeres que si cuentan con seguro social.
NO	1,51	
Wealth Index (v190)		
Poorest	1,62	Tomando en cuenta los 5 quintiles del Índice de Riqueza, el riesgo de realizarse una mamografía posterior a los dos años o nunca aumenta cuando los niveles de riqueza disminuyen, es decir, las mujeres con más bajo nivel de riqueza (poorest/poorer) tienen mayor probabilidad de realizarse una mamografía tardía o no realizarse en comparación con las mujeres con mejor nivel de riqueza (richer/richest)
Poorer	1,31	
Middle	1,24	
Richer	1,17	
Richest	1	
Ultima vez que se realizó un examen de papanicolau		
Entre 1 a 23 meses	1	El cruzar los dos variables dependientes, ultima mamografía y último papanicolau, se observa que la mayoría de las mujeres que se hicieron una mamografía luego de los 2 años o nunca también se han hecho un papanicolau en ese periodo de tiempo o nunca. El riesgo de haberse realizado un papanicolau tardío es de 3,30 veces más en las mujeres que también se han hecho una mamografía tardía en comparación con las mujeres que se han hecho la mamografía dentro de los 23 meses
Más de 2 años y nunca	3,30	

DEFINICION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

El indicador de “Cáncer de mama” no fue posible calcularlo con las variables existentes en la ENDESA 2013, ya que esta encuesta no implicó ningún procedimiento de cribado/screening mediante examen mamario o mamografía. Por lo tanto, como un “proxi” a la variable resultante “Cáncer de mama” se seleccionó la variable “*when was the last time you had a mammogram?*” la cual presentaba 4 categorías. Para el análisis de regresión logística se requirió dicotomizar dicha variable de la siguiente manera:

Variable original	Variable recodificada
Less than 12 moth ago	Entre 1 y 23 meses
12-23 month ago	
2+years	Más de 2 años y nunca
Never	
Dont Know	Se excluyó

Se tomó todas las mujeres de 15 a 49 años que habían respondido a esta pregunta (N=3.002) y finalmente la distribución fue la siguiente: el 44,5% de las mujeres se habían realizado su última mamografía dentro de los 23 meses previos a la entrevista y el 55,5% se habían realizado más de dos años antes o no se habían realizado nunca

Quando fue la ultima vez que se realizó una mamografía

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Entre 1 y 23 meses	1335	14,2	44,5	44,5
	Más de 2 años y nunca	1667	17,8	55,5	100,0
	Total	3002	32,0	100,0	
Perdidos	Sistema	6370	68,0		
Total		9372	100,0		

CONCLUSIONES

La mayoría de las variables seleccionadas no se identificó relación con la conducta de realizarse una mamografía de forma oportuna o no. De las variables independientes con un nivel significativo de asociación y que implicarían mayor riesgo se identifican:

1. Vivir en la Región 0
2. No estar en unión y/o haber vivido no mucho tiempo con la pareja y estar separada
3. No contar con un empleo actual

4. Utilizar sólo métodos de planificación familiar tradicional/folklorico o no utilizar ninguno
5. Haber utilizado algún método de planificación antes del último nacimiento o no haber usado nunca
6. No contar con seguro social
7. Pertenecer a los quintiles más bajo de pobreza
8. No haberse realizado un PAP más de dos años anterior o no haberse realizado nunca

No se ha encontrado relación con nivel educativo ni con violencia. En este sentido resulta particular, ya que la mayoría de las variables dependientes analizadas en esta consultoría son muy sensibles al nivel educativo tanto de la mujer como de la pareja o por los diferentes tipos de violencia. En este caso, el hecho de realizarse una mamografía de forma oportuna o no al parecer no estaría influenciado por estas variables.

Fundación Plenus-BID

Consultoría Desarrollo de módulo de Salud Sexual y Reproductiva

Ciudad Mujer República Dominicana

Análisis de regresión logística – SSR por curso de Vida (ENDESA 2013 Republica Dominicana)

Consultor: Matías Villatoro – julio, 2016

Analista de base de datos: Martín Negrete

Variables independientes (Predictores)	Variable Dependiente (Resultante)	Interpretación
Residencia (v025)	Ultima vez que se realizó un papanicolau (s1039) pap	La variable “Ultima vez que se realizó un PAP” se recodificó en dos categorías: 1) Entre 1 a 23 meses y 2) más de dos años y nunca.
Rural	NS	Vivir en zonas rurales está relacionada con la probabilidad de realizarse un pap de forma tardía. Las mujeres que viven en zonas rurales tiene hasta 1,52 veces más de probabilidad de realizarse un pap en un periodo mayor de dos años o nunca que las mujeres que viven en zonas urbanas.
Urbana	1,52	
Región (regew) v024		
Región 0	1	Se tomó la Región 0 y las regiones restantes (I al VIII) se agruparon bajo la categoría “Resto del país”. Comparando con el resto del país, vivir en la el Resto del país presenta un riesgo de 1,22 veces más de realizarse un pap posterior a los dos años o nunca en comparación a las mujeres que viven en la Región 0.
Resto del país	1,22	
Nº de hijos vivos V218-hijolive		
0 a 3 hijos	1	Las mujeres con 4 o más hijos tienen un riesgo de 1,24 veces más de no realizarse un pap de forma oportuna en comparación con las mujeres con 3 hijos y menos
4 y más hijos	1,24	
Embarazo Precoz (Primer nacimiento a los 18 años y antes) firstbi		
Primer hijo después de los 18 años	1	Las mujeres que han tenido su primer hijo a los 18 años y menos tienen una probabilidad de 1,16 veces más de realizarse un pap tardío en comparación con las mujeres que han tenido su primer hijo a los 19 años y más.
Primer hijo antes de los 18 años	1,16	

Nivel de estudio de la mujer (v106)		
Sin estudios	4,23	El riesgo de realizarse un PAP tardío aumenta cuando el nivel educativo de la mujer disminuye. Las mujeres sin estudios tienen hasta 4,23 veces más de probabilidad realizarse un PAP posterior a los dos años o nunca en comparación a las mujeres con estudios superiores.
Primario	2,05	
Secundario	1,26	
Terciario	1	
Nivel de estudio de la mujer (edupar)		
Sin estudios	3,67	Al igual que el nivel de estudios de la mujer, el nivel de estudio de la pareja varones un buen predictor de la realización de un PAP tardío o no realizarse el examen. Cuando más bajo es el nivel educativo mayor es el riesgo, llegando hasta una probabilidad de 3,67 veces más de realizarse un PAP posterior a los dos años o no realizarse el examen en comparación con las mujeres con parejas de nivel educativo terciario.
Primario	1,92	
Secundario	1,58	
Terciario	1	
Estado Civil (v501)		
Casada	1	Tomando como parámetro el estado civil "Casada", No haber estado en unión, vivir con la pareja y estar separada y no haber vivido mucho tiempo con la pareja/ separada son los estados que implican mayor riesgo para la realización de un PAP tardío. NO haber estado en unión nunca presenta un riesgo de hasta 4,45 veces más de realizarse un PAP tardío en comparación con las mujeres casadas.
Never in union	4,45	
Living with partner	1,42	
Widowed	NS	
Divorced	NS	
Not longer living together/separated	1,57	
Nº de uniones (v503)		
Una	1	El tener dos y más uniones constituye una probabilidad de 1,37 veces más de tener de realizarse un PAP tardío o no realizarse en relación a las mujeres que tienen una sola relación/unión.
Dos y más	1,37	
Empleo Actualmente (v714)		
SI	1	Las mujeres que no trabajan tiene una probabilidad de 1,34 veces más de realizarse un PAP posterior a dos años o nunca en comparación con las mujeres que si trabajan
NO	1,34	
Uso actual de método de planificación familiar V313-methnew		
Solo método moderno	1	El uso de métodos de planificación familiar estaría relacionado con la realización tardía de PAP. Las mujeres que no usan ningún método de planificación familiar actualmente tendrían entre 1, 61 veces más probabilidad de realizarse una PAP luego de los dos años o nunca en relación a las mujeres que usan actualmente métodos modernos
método tradicional + tradicional	NS	
No uso	1,61	

Conocimiento cualquier método de planificación familiar (v301)		
No conoce	NS	Por la cantidad de muestra el análisis fue no significativo, o porque no existe una relación entre las variables en la población.
Conoce métodos modernos	1	
Pattern of use (v361)		
Actualmente usando	1	En relación al patrón de uso de métodos de planificación familiar, comparando con las mujeres que afirman usar actualmente algún método, se identifica riesgo en las que han usado antes del su último hijo y las que nunca usaron, las cuales tienen un riesgo de 2,51 veces más de realizarse un PAP en un periodo mayor a dos años o no realizarse en comparación a las mujeres que actualmente están utilizando algún método de planificación familiar.
Use antes del último nacimiento	1,22	
Nunca use	2.51	
ITS en los últimos 12 meses (v763a)		
SI	NS	Por la cantidad de muestra el análisis fue no significativo, o porque no existe una relación entre las variables en la población.
NO	1	
Prueba de VIH alguna vez (v781)		
SI	1	El NO haberse hecho la prueba del VH alguna vez está relacionado con la realización de un PAP tardío o no haberse realizado. Las mujeres que no se han realizado nunca el test de VIH tienen hasta 2,33 veces más probabilidad de tampoco realizarse un PAP de forma oportuna, en comparación con las mujeres que si se han realizado alguna vez el test de VIH.
NO	2,33	
Uso condón última relación sexual (v761)		
SI	1	Por la cantidad de muestra el análisis fue no significativo, o porque no existe una relación entre las variables en la población.
NO	NS	
Violencia sexual alguna vez por pareja/compañero (D108)		
SI	NS	No se encontró relación
NO	1	
Cuenta con seguro social (v481)		
SI	1	Las mujeres que no cuentan con seguro social tienen 1,68 veces más probabilidad de realizarse un PAP tardío o no realizarse en comparación con las mujeres que si cuentan con seguro social.
NO	1,68	

Wealth Index (v190)		
Poorest	3,51	Tomando en cuenta los 5 quintiles del Índice de Riqueza, el riesgo de realizarse un PAP posterior a los dos años o nunca aumenta cuando los niveles de riqueza disminuyen, es decir, las mujeres con más bajo nivel de riqueza (poorest/poorer) tienen hasta 3,51 veces más probabilidad de realizarse un PAP tardío o no realizarse en comparación con las mujeres con mejor nivel de riqueza (richer/richest)
Poorer	2,26	
Middle	2,02	
Richer	1,71	
Richest	1	
Número de visitas prenatales durante el embarazo (prenat 2)		
0 a 3 visitas	2,95	El número de visitas prenatales están relacionadas con la probabilidad de un PAP tardío. Cuando menos visitas prenatales se realizan el riesgo de no realizarse un PAP de forma oportuna aumenta. entre 2,95 a 2,12 veces más en relación a las mujeres que presentan 7 y más visitas prenatales.
4 a 6 visitas	2,12	
7 y más visitas	1	

DEFINICION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

El indicador de “Cáncer de Cervix” no fue posible calcularlo con las variables existentes en la ENDESA 2013, ya que esta encuesta no implicó ningún procedimiento de cribado/screening mediante citología vaginal u otro método. Por lo tanto, como un “proxi” a la variable resultante “Cáncer de Cervix” se seleccionó la variable “when was the last time you had a papanicolou?” la cual presentaba 4 categorías. Para el análisis de regresión logística se requirió dicotomizar dicha variable de la siguiente manera:

Variable original	Variable recodificada
Less than 12 moth ago	Entre 1 y 23 meses
12-23 month ago	
2+years	Más de 2 años y nunca
Never	
Dont Know	Se excluyó

Se tomó todas las mujeres de 30 a 49 años que habían respondido a esta pregunta (N=4.446) , ya que se consideró que este grupo etáreo presenta mayor riesgo al cáncer de cérvix.

El 72% de las mujeres de 30 a 49 años habían afirmado haberse realizado un PAP dentro de los 23 meses anterior a la entrevista y el 28% más de dos años atrás o no se habían realizado nunca.

Cuando fue la ultima vez que se realizó un papanicolau

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Entre 1 y 23 meses	3200	71,6	72,0	72,0
	Más de 2 años y nunca	1246	27,9	28,0	100,0
	Total	4446	99,4	100,0	
Perdidos	Sistema	26	,6		
Total		4472	100,0		

CONCLUSIONES

La mayoría de las variables seleccionadas se han identificado relaciones significativas con la conducta de realizarse un papanicolau de forma tardía o no haberse realizado. De las variables independientes con una fuerza de asociación superior a 2 y que implicarían mayor riesgo se identifican:

1. Bajo nivel de estudio de la mujer y de la pareja
2. Never in unión
3. Nunca haber usado algún método de planificación familiar
4. Nunca haberse realizado el test de VIH
5. Quintiles inferiores de pobreza
6. Tener menos de 6 visitas prenatales durante el embarazo

Otras variables con niveles significativos de asociación (inferior a 2) y que son también factores de riesgo serían:

1. Vivir en zonas urbanas
2. Vivir en Resto del país
3. Tener 4 o más hijos
4. Haber tenido primer hijo a los 18 años y antes
5. Vivir con la pareja y/o no haber vivido mucho tiempo con la pareja y estar separada
6. No uso actual de ningún método de planificación familiar
7. Haber usado algún método de planificación antes del último nacimiento
8. No contar con seguro social

Al igual que en la conducta de realizarse mamografía, no se han encontrado relación con la violencia. Se ha probado con los tres tipos de violencia (sexual, física y emocional) no encontrando relación significativa.

En este sentido, la conducta de realizarse una mamografía y un PAP posterior a los dos años o no haberse realizado ambas pruebas no estaría influenciado por ninguno de los tipos de violencia.

Fundación Plenus-BID

Consultoría Desarrollo de Módulo de Autonomía de las Mujeres

Ciudad Mujer República Dominicana

Análisis de regresión logística- TRABAJO de las MUJERES (ENDESA 2013 Republica Dominicana)

Consultor: Emely Torres – julio, 2016

Analista de base de datos: Martín Negrete

	Variable Dependiente	
	Trabajó en los últimos 12 meses	
Variable Independiente	0= SI 1= NO	Interpretación
Edad de la madre		
15-24 años	4,25	La edad de la mujer está relacionada con el mayor riesgo de no contar con un empleo en el último año. Las mujeres más jóvenes (15-24 años) tienen hasta 4.25 veces más probabilidad de no contar con un empleo estable en el último año en relación a las mujeres de 35 años y más
25-34 años	1,29	
35-49 años	1	
Residencia		
Rural	1,40	Vivir en zonas rurales implica una probabilidad de 1,40 veces más de no contar con un empleo en el último año en comparación con las mujeres urbanas.
Urbana	1	
Región		
Región 0	1	Vivir en la el Resto del País (cualquier región diferente de la Región 0) implica una probabilidad de 1,32 veces más de no contar con un empleo en el último año en relación a las que viven en la Región 0.
Resto del país	1,32	
Nº de hijos vivos		
0 a 3 hijos	1,35	Tener 0 a 3 hijos implica un riesgo de hasta 1,35 veces más probabilidad de no contar con un empleo en el último año en relación a las mujeres con 4 y más hijos.
4 y más hijos	1	
Embarazo precoz		
Primer nacimiento 18 años y antes	1,45	Haber tenido el primer hijo a os 18 años y antes implica una probabilidad de 1,45 veces más de no contar con un empleo en el último año en comparación con las mujeres que han tenido su primer hijo luego de los 18 años
Primer nacimiento luego de los 18 años	1	
Nivel de estudio de la mujer		
Sin estudios	2,00	El nivel de estudio de la mujer se relaciona con la probabilidad de no contar con un empleo en el último año. Las mujeres con niveles educativos más bajos
Primarios	2,31	

		presentan entre 2 y 2,31 veces más probabilidad de no contar con un empleo en el último año en relación a las mujeres con niveles educativos terciarios.
Secundario	2,58	
Terciario	1	
Estado Civil		
Casada	1	El estado civil que se asocia de forma significativa con la probabilidad de no contar en el último año con un empleo son: Nunca en unión y Viviendo con la pareja. El hecho de ser divorciada presenta una relación significativa pero como factor protector, es decir, las divorciadas presentan menos riesgo (53% menos) de no contar con un empleo en relación a las mujeres casadas. (calculo: $1 - 0,47 = 53$)
Never in union	3,36	
Living with partner	1,88	
Widowed	NS	
Divorced	0,47	
Not longer living together/separated	NS	
Nº de uniones		
Una	1,14	Tener una sola unión implica un riesgo de 1,14 de no contar con un empleo en el último año en comparación con las mujeres con dos y más uniones
Dos y más	1	
Violencia física y sexual alguna vez por pareja/compañero		
SI	NS	No se identificó relación entre la situación de empleo y la experiencia de violencia física y sexual alguna vez
NO	1	
Violencia física y sexual último 12 meses		
SI	1,19	Se identificó una probabilidad de 1,19 veces más en las mujeres que experimentaron violencia física y sexual en el último año de no contar con un empleo en ese mismo periodo de tiempo en comparación con las mujeres que en el último año no han experimentado violencia.
NO	1	
Wealth Index		
Poorest	2,41	Se identifica una relación inversa entre el nivel de riqueza y la probabilidad de empleo en el último año, es decir, cuanto menos es el nivel de riqueza mayor es el riesgo de no contar con un empleo. Las mujeres en el nivel más bajo del quintil de riqueza presentan una probabilidad de hasta 2,41 veces más de no contar con un empleo en el último año en comparación con las mujeres en el nivel más alto del quintil de riqueza.
Poorer	1,71	
Middle	1,40	
Richer	NS	
Richest	1	

DESCRIPCION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

Para medir la variable “Participación de las mujeres en la fuerza de trabajo” se utilizó la variable “Respondent worked in last 12 months” que originalmente cuenta con 4 categorías:

Respondent worked in last 12 months

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	4248	45,3	45,3	45,3
	In the past year	896	9,6	9,6	54,9
	Currently working	4119	44,0	44,0	98,9
	Have a job, but on leave last 7 days	105	1,1	1,1	100,0
	Total	9368	100,0	100,0	
Perdidos	9	4	,0		
Total		9372	100,0		

Posteriormente, para dicotomizar la variable y poder utilizarla para el análisis de regresión logística, se han agrupado las categorías “No” y “In the past year” bajo la categoría “Sin trabajo en el último año”, y las categorías “Currently working” y “Have a job, but on leave last 7 days” bajo la categoría “Trabajó en el último año”

Categorías originales	Categorías re-codificadas
NO	Las mujeres bajo estas categorías no han tenido trabajo en los último 12 meses, lo que constituye el grupo de exposición (NO trabajo)
In the past year	
Currently working	Las mujeres bajo estas categorías son aquellas que actualmente cuentan con trabajo y las que han tenido al menos hasta 7 días previos a la entrevista, por lo tanto se categorizan como el grupo de referencia (SI trabajo)
Have a job, but on leave last 7 days	

Finalmente la variable dependiente se presenta con la siguiente distribución

Trabajó en los últimos 12 meses

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SI	4224	45,1	45,1	45,1
	NO	5144	54,9	54,9	100,0
	Total	9368	100,0	100,0	
Perdidos	Sistema	4	,0		
Total		9372	100,0		

De las 9368 mujeres de 15 a 49 años, el 45,1% han tenido un trabajo en el último año, mientras que el 54,9% no han tenido un trabajo en los últimos 12 meses.

CONCLUSIONES

Las variables predictoras que mayor fuerza de asociación presentan con la probabilidad de no contar con un empleo en el último año son:

1. Mujeres de menor edad (15 a 24 años)
2. Mujeres que nunca han estado en unión
3. Mujeres con bajos niveles de estudio (sin estudios y primario)
4. Mujeres en los niveles más bajos del quintil de riqueza (poorest-poorer)

Otras variables que también asocian significativamente son:

5. Mujeres que viven en zonas rurales
6. Mujeres que viven en regiones diferentes a la Región 0 (resto del país)
7. Mujeres que tienen entre n0 y 3 hijos
8. Mujeres que han tenido su primer hijo a los 18 años y antes
9. Mujeres que están viviendo con sus parejas
10. Mujeres con una unión
11. Mujeres que han experimentado violencia física y sexual en el último año.

Fundación Plenus-BID

Consultoría Desarrollo de Módulo de Atención Infantil

Ciudad Mujer República Dominicana

Análisis de regresión logística- VACUNACION (ENDESA 2013 Republica Dominicana)

Consultor: Eli Landa – julio, 2016

Analista de base de datos: Martín Negrete

	Variable Dependiente	
	Vacunación	
Variable Independiente	0= Completa 1= Incompleta/Ninguna	Interpretación
Edad de la madre		
15-24 años	1,20	La madres con menor edad tienen un riesgo leve de hasta 1,20 veces más de no completar el calendario vacunal de sus hijos en relación a las mujeres de mayor edad
25-34 años	NS	
35-49 años	1	
Residencia		
Rural	1,13	Vivir en zonas rurales implica un riesgo leve, 1,13 veces más probable que no tener todas las vacunas en relación a las que viven en zonas urbanas
Urbana	1	
Región		
Región 0	1,21	Vivir en la Región 0 implica una probabilidad de 1,13 veces más de no tener completar todas las vacunas en relación a las que viven en el Resto del país
Resto del país	1	
Nº de hijos vivos		
0 a 3 hijos	1	Tener 4 o más hijos implica un riesgo alto, de hasta 2,94 veces más probabilidad de no tener completa todas las vacunas en comparación con las mujeres que tienen 3 o menos hijos
4 y más hijos	2.94	
Nivel de estudio de la mujer		
Sin estudios-primarios	1,22	Esta variable se dicotomizó ya que la variable original de 4 categorías presentaban muy pocos casos dentro de cada una y el test de regresión arrojaba resultados no significativos, al dicotomizar y agrupar en dos categorías se identifica un riesgo leve pero
Secundario-Terciario	1	

		significativo en las mujeres con menos estudios en relación a las que poseen mayor nivel educativo
Estado Civil		
Casada	1	El estado civil en su mayoría de categorías no arroja valores significativos ni relación con la vacunación, excepto el haber vivido poco tiempo con la pareja y estar separada, donde el riesgo es de 1,53 veces más de no tener todas las vacunas en relación a las mujeres casadas.
Never in union	NS	
Living with partner	NS	
Widowed	NS	
Divorced	NS	
Not longer living together/separated	1,53	
Nº de uniones		
Una	1	No se identifica relación entre vacunación y nº de uniones de la madre
Dos y más	NS	
Empleo Actualmente		
SI	1	No se identifica relación entre vacunación y empleo actual de la madre
NO	NS	
Violencia física y sexual alguna vez por pareja/compañero		
SI	1,42	La violencia física y sexual alguna vez estaría relacionada con el no completar todas las vacunas. El riesgo es de 1,42 veces más de no completar el calendario vacunal en relación a las mujeres que no han experimentado violencia física ni sexual alguna vez
NO	1	
Violencia física y sexual último 12 meses		
SI	NS	No se encontró relación entre vacunación y violencia física y sexual en el último año
NO	1	
Cuenta con seguro social		
SI	1	Contar con seguro social implica un riesgo leve, de hasta 1,18 veces más de no completar todas las vacunas en relación a las que si poseen seguro social
NO	1,18	
Wealth Index		
Poorest	NS	No se identificó relación entre vacunación y quintil de riqueza (tampoco se encontró relación al dicotomizar esta variable)
Poorer	NS	
Middle	NS	
Richer	NS	
Richest	1	

DESCRIPCION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

La variable dependiente se calculó en base a todas las vacunas que los niños/as han recibido: BCG, tres dosis de DPT o de Pentavalente, tres dosis de polio, la vacuna antisarampionosa o SRP. (en el análisis también se incluyó hepatitis B y Rotavirus)

Se ha calculado las variables en tres categorías en primer lugar:

1. Niños/as con todas las vacunas (vacunación completa)
2. Niños/as con al menos una vacuna sin aplicar (vacunación incompleta)
3. Niños/as sin ninguna vacuna (Ninguna vacuna)

Posteriormente se dicotomizó esta variable, agrupando las categorías “vacunación incompleta” y “Ninguna vacuna” en una sola categoría y en la otra categoría de referencia se dejó “vacunación completa”

1= Vacunación incompleta/Ninguna (exposición)

0= Vacunación completa (referencia)

Vacunación	Proporción
Completa	47,4
Incompleta	46,0
Ninguna	6,2

De los 714 niños de 18 a 29 meses de edad, el 47,6 tienen todas las vacunas completas, el 46% tiene al menos una sin aplicarse (incompleta) y el 6,2% no cuenta con ninguna vacuna (periodo, antes de los 18 meses y según reporte de la madre y tarjeta de vacunación)

CONCLUSIONES

El perfil general de las madres que no cuentan con todas las vacunas o con ninguna de sus hijos/as son aquellas más jóvenes (15-24 años), que viven en zonas rurales y en la Región 0, con bajo nivel educativo (sin estudios y primaria), vivir poco tiempo con la pareja y estar separada, haber experimentado violencia física y sexual alguna vez por parte del compañero, no contar con seguro social y sobre todo tener 4 o más hijos vivos (la variable con mayor nivel de riesgo de todas)