

2°

Encuesta Nacional de Nutrición y Salud

ENNyS2

INDICADORES SELECCIONADOS DE SALUD Y NUTRICIÓN
POBLACIÓN MATERNO-INFANTIL

NOVIEMBRE | 2019



Secretaría
de Gobierno
de Salud



Ministerio de Salud
y Desarrollo Social
Presidencia
de la Nación

2°
**Encuesta Nacional
de Nutrición y Salud**
ENNyS2

AUTORIDADES MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL

Ministra de Salud y Desarrollo Social

Dra. Carolina Stanley

Secretario de Gobierno de Salud

Prof. Dr. Adolfo Rubinstein

Secretario de Promoción de la Salud, Prevención y Control de Riesgos

Dr. Mario Kaler

Subsecretario de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad

Dr. Daniel Espinosa

Directora Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia

Dra. Diana Fariña

Directora Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Dra. Verónica Schoj

Equipos técnicos y responsables¹ - Ministerio de Salud y Desarrollo Social

Coordinación general de la encuesta: Lic. Lucila Goldberg y Mag. Guadalupe L. Mangialavori

Diseño metodológico y de herramientas de recolección: Dr. Enrique Abeyá, Dra. Carolina Begué, Dra. Cristina Cipolla, Dra. Gabriela De Roia, Lic. Ignacio Drake, Dra. Natalia Elorriaga, Lic. Gabriela Figueroa, Lic. Evelyn Gitz, Lic. Lucila Goldberg, Dra. Mariana Janjetic, Mg. Guadalupe L. Mangialavori, Hilario Moreno del Campo, Mag. Verónica Risso Patrón, Mg. María Julieta Rodríguez Cámara, Dr. Daniel Stecher y Mg. Mariela Tenisi.

Consistencia de la información y análisis: Dra. Carolina Begué, Lic. Andrés Bolzán, Lic. Pablo Cadoche, Mag. José E. Carrizo Olalla, Lic. Brian Covaro, Dra. Natalia Elorriaga, Lic. Gabriela Figueroa, Ing. Nicolás Garrido, Luis Giolito, Lic. Lucila Goldberg, Lic. Laura Gutierrez, Analista Gerardo Ibarra, Mg. Guadalupe L. Mangialavori, Lic. Brenda Niccolai, Ing. Juan Shifres

Supervisión del recordatorio de 24 horas: Florencia Alegre, Yamila Almaraz, Lorena Beltrame, Andrea Delgadillo, Fernanda Gimenez, Aylene González, Dra. Natalia Elorriaga, Mg. Guadalupe L. Mangialavori, Lic. Iris Romero y Florencia Ruggi.

Capacitación para el análisis de la distribución de la ingesta usual: Dra. Alicia Carriquiry.

Equipos de comunicación: Lic. María del Carmen Mosteiro, Lic. Diego Rubio, Lic. Luciana Mercedes Zarza, Lic. Marcos Gutiérrez, Lic. Facundo Miranda y Lic. Agostina Fontana.

Trabajo de campo: Consultora KNACK Argentina S.A.: Director: Gerardo Adrogué; coordinadora general del operativo: Lic. Lucila Falus; coordinadora nacional del relevamiento: Lic. Claudia Czaczke; Lic. Mariel Massera: asistente en la coordinación del campo; coordinadora nacional del trabajo de campo de las nutricionistas: Lic. Valeria Abajo; coordinadoras regionales en campo: Lic. Nadia Attie, Lic. Ana María Cáceres, Lic. Ana Belén Cavasin, Lic. Yanina del Valle Balmaceda, Lic. María Florencia Orlando y Lic. Ana Soruco.

Diseño muestral: Lic. Augusto Hoszowski.

Capacitaciones de equipos técnicos: Lic. Ana Biglieri, Dra. Natalia Elorriaga, Lic. Gabriela Figueroa, Lic. Claudia Lázaro, Mg. Guadalupe L. Mangialavori y Mg. Mariela Tenisi.

Redacción del informe materno-Infantil: Dra. Natalia Elorriaga, Lic. Andrea Favieri, Lic. Gabriela Figueroa, Lic. Lara Gómez, Mg. Guadalupe L. Mangialavori, y Mg. Mariela Tenisi.

Fuentes de Financiamiento: Esta encuesta recibió financiamiento de diversas fuentes: La etapa del trabajo de campo que incluyó las entrevistas y mediciones antropométricas fue financiada por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) a través del proyecto ARG13/005 bajo el programa “Gobernanza y Gestión en Salud”.

¹ Por orden alfabético

Agradecimientos

A UNICEF por su apoyo en las diferentes etapas del diseño y desarrollo de la encuesta, financiamiento de equipamiento complementario para el desarrollo del trabajo campo y financiamiento de un consultor para el análisis; a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) por su cooperación técnica en el desarrollo de la encuesta y financiamiento de consultores para el análisis de los resultados; a la Dra. Grisel Adissi por su asesoría en el formato de los cuestionarios; a la Dra. Alicia Witriw por su colaboración en la elaboración de los materiales de capacitación en antropometría; a la Universidad Nacional de la Matanza por su apoyo en el desarrollo del Atlas Fotográfico Digital de Alimentos Argentinos (AFDAA), al equipo del Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Garrahan por la capacitación y estandarización antropométrica del equipo a cargo de la capacitación nacional; a la Federación de Graduados en Nutrición (FAGRAN), por su colaboración en el reclutamiento de nutricionistas de todo el país para que el trabajo de campo fuera posible; a la Dra. Mercedes De Onis (Representante argentina de OMS) por su asesoramiento en análisis de los datos antropométricos; y a los nutricionistas, encuestadores y bioquímicos de todo el país que realizaron la tarea con profesionalismo y compromiso.

2°

Encuesta Nacional de Nutrición y Salud ENNyS2

DIRECCION NACIONAL DE PROMOCION
DE LA SALUD Y CONTROL DE
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

y

DIRECCION NACIONAL DE MATERNIDAD,
INFANCIA Y ADOLESCENCIA PRINCIPALES RESULTADOS
DE INDICADORES SELECCIONADOS.

POBLACIÓN MATERNO-INFANTIL

NOVIEMBRE | 2019

Índice

Abreviaturas	8
1. Generalidades de la encuesta	10
2. Objetivos de la encuesta	10
3. Metodología	11
3.1 Tipo de estudio y muestra	11
3.2 Áreas temáticas y variables de interés.....	12
3.3 Recolección de datos	14
3.3.1 Materiales de recolección de datos	14
3.3.2 Supervisión de datos	15
3.4 Consideraciones éticas	15
3.5 Análisis de datos.....	15
4. Resultados	16
4.1 Resultados sociodemográficos.....	16
4.2 Resultados de salud perinatal	16
4.2.1 Controles del embarazo	16
4.2.2 Suplementación con hierro y ácido fólico.....	16
4.2.3 Estilos de vida saludables: consumo de alcohol y tabaco.....	17
4.2.4 Tipo de parto y lugar de ocurrencia	17
4.2.5 Acompañamiento durante el parto	18
4.2.6 Tiempo de estadía hospitalaria.....	18
4.2.7 Resumen salud perinatal	18
4.3 Lactancia materna	20
4.3.1 Inicio de la lactancia materna	20
4.3.2 Abandono de la lactancia	20
4.3.3 Lactancia materna exclusiva.....	21
4.3.4 Prácticas del equipo de salud en apoyo a la lactancia materna.....	21
4.3.5 Prácticas familiares en relación a la lactancia materna.....	24
4.3.5.1 Lactancia materna a libre demanda	24
4.3.6 Resumen lactancia materna	24
4.4 Salud del niño.....	25
4.4.1 Control de salud	25
4.4.2 Sueño seguro al alta.....	26
4.4.3 Uso de chupete:	26
4.4.4 Suplementación con hierro.....	27
4.4.5 Comensalidad	27
4.4.6 Horas de sueño.....	28
4.4.7 Resumen salud del niño.....	28

5. Bibliografía30
6. ANEXO: Tablas32

Abreviaturas

DE: Desvío Estándar
DINAMIA: Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia
DNPSyCENT: Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles
EMSE: Encuesta Mundial de Salud Escolar
ENNyS 1: Primer Encuesta Nacional de Nutrición y Salud
ENNyS 2: Segunda Encuesta Nacional de Nutrición y Salud
ENT: Enfermedades No Transmisibles
ES: Equipo de Salud
GAPI: Guías Alimentarias para la Población Infantil
IC: Intervalo de Confianza
IC95%: intervalo de confianza del 95%
IMC: Índice de Masa Corporal
IMC/E: Índice de Masa Corporal para la edad
LI: límite inferior
LS: límite superior
LM: Lactancia Materna
LME: Lactancia Materna Exclusiva
LMP: Lactancia Materna Parcial
MSL: Muerte Súbita del Lactante
NEA: Noreste argentino
NNyA: Niños, niñas y adolescentes
NOA: Noroeste argentino
OS: Obra social
OPS: Organización Panamericana de la Salud
OMS: Organización Mundial de la Salud
Q o q: Quintil
RN: Recién nacido
R24H: Recordatorio de 24 horas
UC: Unidad Consumidora
UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (en Inglés United Nations Children's Fund)

La SEGUNDA ENCUESTA NACIONAL DE NUTRICION Y SALUD viene a brindar a esta Dirección Nacional y al país, herramientas sustantivas para evaluar las acciones en curso y delinear estrategias a futuro para la salud de la población materno-infantil y adolescente. Nuestro trabajo con la población, los equipos y sistemas de salud en su conjunto requieren de diagnósticos precisos que nos permitan marcar el rumbo a seguir a partir de la descripción real de los sucesos.

La ENNyS 2, describe aspectos claves de la salud, nutrición y pautas de crianza de nuestra población enmarcando los mismos en determinantes sociales y culturales que fortalecen sus resultados.

Con un sólido diseño metodológico, esta encuesta provee información con representatividad regional, que aspiramos se convierta en sustento para actores locales quienes, a su vez, podrán definir políticas de salud, constituyéndose la ENNyS 2 en la línea de base que permitirá evaluar el impacto de las acciones implementadas. También es un estímulo para que las diferentes sociedades científicas de nuestro país puedan delinear sus planes de educación continua para los integrantes del equipo de salud.

Los resultados presentados en otros informes y en las páginas que siguen, ponen de manifiesto situaciones a mejorar como prácticas de lactancia materna, recomendaciones de sueño seguro, asesoramiento a la persona embarazada durante los controles, entre otros.

Es mi anhelo que el trabajo articulado que se realiza con cada jurisdicción encuentre en estas páginas respuestas concretas para mejorar el abordaje y proponer los cambios necesarios que garanticen el más alto estado de salud y nutrición de la población materno-infantil y adolescente.

Nos encontramos ahora frente al gran desafío sanitario que, conociendo en detalle nuestra realidad, nos demanda redoblar esfuerzos para promover mejoras.

Dra. Diana Fariña

Directora Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia

1. Generalidades de la encuesta

La SEGUNDA ENCUESTA NACIONAL DE NUTRICION Y SALUD (ENNyS 2) proporcionó información válida, confiable y oportuna sobre aspectos relacionados con la nutrición a través de la evaluación de numerosas dimensiones, entre ellas la frecuencia de consumo de diferentes grupos de alimentos, los hábitos alimentarios de la población argentina, la ingesta de alimentos y nutrientes a través de un recordatorio de 24 hs (R24H)^a, y la lactancia materna (LM). Asimismo releva información sobre índices antropométricos (peso, talla, longitud corporal y perímetro cefálico) y otras variables objetivas y bioquímicas para contribuir a evaluar el estado nutricional de la población. La encuesta también relevó información sobre alimentación en los entornos escolares, políticas alimentarias, etiquetado nutricional, publicidad de alimentos, y dominios sobre otros temas relevantes de salud como actividad física, celiaquía y vacunas.

La Primer Encuesta Nacional de Nutrición y Salud (ENNyS 1) fue realizada entre los años 2004 y 2005 exclusivamente en la población materno-infantil y mujeres en edad fértil, mientras que la ENNyS 2 fue realizada en todos los grupos etáreos y en ambos sexos.¹ El trabajo de campo consistió en el relevamiento de variables de salud mediante un cuestionario específico por edad; un R24H siguiendo la técnica de múltiples pasos con un segundo R24H en una submuestra de la población;² la realización de mediciones antropométricas según la edad del sujeto; y una toma de muestras para determinaciones bioquímicas (sangre y orina) para la evaluación de: anemia, déficit de micronutrientes, sodio en orina y función renal según el grupo poblacional.^b

En este informe se presentan los resultados de un set de variables seleccionadas para la población de 0 a 23 meses, evaluando aspectos acerca de la salud perinatal y del niño y realizando especial énfasis en aspectos clave de LM. Existen resultados que no se encuentran en este informe y pueden ser encontrados en el informe preliminar, publicado anteriormente. El resto de los mismos serán informados en publicaciones futuras.

2. Objetivos de la encuesta

- Describir el estado nutricional y de salud de la población, y de sus factores asociados, útiles para el diseño y evaluación de políticas y programas de salud.
- Caracterizar los hábitos y patrones de consumo alimentario de la población, tanto en niños como en adolescentes y adultos.
- Estimar la prevalencia de lactancia materna en la población de niños menores de 2 años de edad.
- Conocer la cobertura de los programas sociales de asistencia alimentaria.
- Estimar la cobertura de vacunación de la población, tanto en niños como en adolescentes y en adultos.
- Estimar la prevalencia de enfermedad renal crónica en adultos.

^a El recordatorio de 24 horas es una técnica de recolección de datos que indaga sobre alimentos, bebidas y suplementos nutricionales ingeridos el día anterior a la entrevista. El cuestionario, el R24H y las mediciones antropométricas se realizaron en toda la población, mientras que las determinaciones bioquímicas solo se aplicaron a una submuestra.

^b En este informe no se presentarán datos bioquímicos ni del R24H los cuales serán informados en un documento específico.

3. Metodología

3.1 Tipo de estudio y muestra

La ENNyS 2 es un estudio transversal de individuos residentes en hogares particulares en localidades urbanas de 5.000 habitantes o más, de la República Argentina. Se utilizó una muestra probabilística estratificada por región y polietápica en 4 fases de selección aleatoria, con arreglo proporcional a la población: una primera etapa de selección de aglomerados urbanos de población (formados por ciudades y/o localidades); una segunda instancia de selección de radios censales; la tercera fase de selección de hogares dentro de los radios censales y, por último, la etapa de selección de miembros a encuestar dentro de cada hogar.

A su vez, esta población fue dividida en 3 subgrupos poblacionales de estudio, de cada uno de los cuales se extrajo una muestra con representatividad independiente:

- Lactantes de 0 a 23 meses.
- Niños, niñas y adolescentes (NNyA)^c de 2 a 17 años.
- Varones y mujeres de 18 años y más.

Así mismo, la muestra garantizó la representatividad de las 6 regiones del país constituidas del siguiente modo:

- **GBA:** Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y 24 partidos del Conurbano bonaerense.
- **CENTRO:** Resto de la provincia de Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos y Santa Fe.
- **NORESTE (NEA):** Chaco, Corrientes, Formosa y Misiones.
- **NOROESTE (NOA):** Catamarca, Jujuy, La Rioja, Salta, Santiago del Estero y Tucumán.
- **CUYO:** Mendoza, San Juan y San Luis.
- **PATAGONIA:** Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego.

El diseño muestral de la ENNyS 2 contempló que para cada una de las regiones fuera posible analizar información relativa a lactantes, NNyA y población adulta, con un error muestral siempre menor al 3% y considerando un intervalo de confianza del 95%. La cantidad de casos efectivos esperados a encuestar en los radios, por región y grupo etario se presenta en la tabla 1, y la cantidad de casos efectivos en la tabla 2.

^c La presente publicación fue escrita usando mayormente el masculino como genérico, para evitar la sobrecarga gráfica que implica indicar los diferentes géneros en cada nominación. La Secretaría de Salud promueve la igualdad de género en todas sus manifestaciones.

Tabla 1: Casos efectivos esperados (según diseño y distribución previa). ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Población por edades	GBA	CENTRO	NEA	NOA	CUYO	PATAGONIA	Subtotal
0-2 años	1.200	1.200	1.200	1.200	1.200	1.200	7.200
2-17 años	1.200	1.200	1.200	1.200	1.200	1.200	7.200
18 y más	1.200	1.200	1.200	1.200	1.200	1.200	7.200
Subtotal	3.600	3.600	3.600	3.600	3.600	3.600	21.600

Tabla 2: Casos efectivamente encuestados. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Población por edades	GBA	CENTRO	NEA	NOA	CUYO	PATAGONIA	Subtotal
0-2 años	892	953	1034	1064	974	846	5763
2-17 años	1165	1460	1319	1527	1437	1320	8228
18 y más	898	1262	1275	1354	1394	1184	7367
Subtotal	2955	3675	3628	3945	3805	3350	21.358

Al tratarse de una muestra polietápica, el factor de expansión final de diseño se calculó como el producto de los factores de expansión de cada una de las etapas del diseño muestral:

$F_i F_i$ = inversa de la probabilidad de selección del aglomerado i

$F_{ij} F_{ij}$ = inversa de la probabilidad de selección del radio j en el aglomerado i

$F_{ijk} F_{ijk}$ inversa de la probabilidad de selección del hogar k en el radio j en el aglomerado i

$F_{ijkp} F_{ijkp}$ = inversa de la probabilidad de selección de la persona p en el hogar k en el radio j en el aglomerado i

3.2 Áreas temáticas y variables de interés

La ENNyS 2 estuvo compuesta por varias dimensiones y áreas temáticas. Para el análisis de la población materno-infantil en este informe se consideraron las siguientes provenientes del cuestionario de niños menores de 2 años y del cuestionario sociodemográfico:

- Indicadores sociodemográficos
- Indicadores de salud perinatal
- Indicadores de salud infantil
- Indicadores de lactancia materna

De las características socio-demográficas, se seleccionaron región, nivel educativo, tipo de cobertura de salud y quintiles de ingreso como variables de cruce para los indicadores temáticos a analizar para el presente informe. A continuación se describen las características de cada uno de ellos:

Nivel educativo: corresponde al máximo nivel de instrucción alcanzado, correspondiendo a inicial, primario o EGB, Secundario o Polimodal, Superior no universitario, Universitario, Post Universitario, Educación especial. Esta

información se categorizó en: hasta *secundario incompleto* y *secundario completo o más*. Para el caso de los NNyA de 0 a 17 años se consideró el nivel educativo del jefe/a de hogar; para los adultos de 18 años y más se consideró el de la persona encuestada.

Cobertura de salud: se agrupó en *cobertura de salud solo pública* (quienes utilizan el sistema público de salud exclusivamente o tienen un programa o plan estatal de salud) y *obra social (OS) o prepaga* (quienes tienen PAMI, obra social, prepaga ya sea a través del empleo o por contratación voluntaria y aquellos que tienen sólo servicio de emergencia médica).

Quintil de ingresos del hogar por unidad consumidora (UC): en primer lugar se obtuvo el ingreso total del hogar por UC que resultó de la relación del ingreso total del hogar y la raíz cuadrada de la cantidad de miembros del hogar. Posteriormente se agruparon los hogares en quintiles según los ingresos por UC para cada región, y con estos se construyeron los quintiles totales nacionales. De este modo, se tuvo en cuenta la variabilidad de ingresos de cada región del país y que la asignación de rangos fuera más representativa. Se consideró quintil 1 al de menores ingresos, y quintil 5 el de mayores ingresos.

Región: se agrupó tal como se explicita en la sección 3.1 en 6 regiones: GBA, Centro, NEA, NOA, Cuyo y Patagonia.

3.3 Recolección de datos

El paso inicial para la recolección de datos estuvo a cargo de un encuestador quien relevaba en cada hogar a todos los miembros y realizaba el sorteo del miembro a entrevistar, concretando luego la cita con la/el nutricionista que era el responsable de la encuesta y la toma de mediciones antropométricas. Todo el proceso de selección e identificación de los miembros del hogar era administrado mediante un portal web elaborado específicamente a estos fines.

Una vez en el hogar con la persona a encuestar, el nutricionista aplicaba un cuestionario sociodemográfico, uno temático de salud, un R24H y realizaba las mediciones antropométricas. Durante la ENNyS 2, trabajaron en simultáneo aproximadamente 150 nutricionistas de las 5 regiones del país. Todos los profesionales fueron capacitados por los equipos técnicos de la Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia (DINAMIA) mediante una capacitación virtual y una presencial. Durante las capacitaciones se desarrollaron temas como: abordaje de entrevistas, manejo de dispositivos electrónicos para recolección de respuestas, cuestionarios y equipamiento, manejo del Atlas Fotográfico Digital de Alimentos Argentinos e implementación del R24H. Asimismo, todos los nutricionistas fueron estandarizados en mediciones antropométricas (peso, talla, longitud corporal y perímetro cefálico) por el equipo técnico de la DINAMIA.

Toda la información recolectada referida a lactantes de 0 a 23 meses y niños y niñas de 2 a 12 años, fue respondida por el adulto responsable. A partir de los 13 años las entrevistas fueron respondidas por el individuo seleccionado.

Para el registro de las medidas antropométricas los encuestadores siguieron pautas estandarizadas y se utilizaron balanzas digitales con función de tara para pesar a los niños más pequeños, tallímetros y pedímetros portátiles y cintas inextensibles para perímetro cefálico.^d

3.3.1 Materiales de recolección de datos

Para la ENNyS 2 se elaboraron 4 cuestionarios de salud y alimentación adaptados a la edad de la persona a encuestar, y 1 cuestionario sociodemográfico del hogar. Los cuestionarios se administraron mediante el uso de tablets, permitiendo la consistencia de datos y el almacenamiento de los mismos en forma inmediata durante el trabajo de campo. En aquellos lugares donde no se contaba con adecuada conexión de internet, se utilizaron cuestionarios en papel que luego fueron cargados en los dispositivos por los encuestadores.

El cuestionario sociodemográfico del hogar relevó información respecto de las características de la vivienda y el hogar, y de cada uno de sus miembros (sexo, edad, relación de parentesco con el jefe/a, lugar de nacimiento y etnia, nivel educativo, y cobertura de salud). Asimismo se relevó el ingreso total mensual del hogar, la condición de actividad laboral de los miembros mayores de 14 años, la cobertura de planes alimentarios y las características de la vivienda.

El cuestionario individual de salud y alimentación estuvo conformado por bloques temáticos comunes a los grupos etarios a partir de los 2 años: salud general, vacunación, celiaquía, actividad física, hábitos alimentarios y comensalidad, frecuencia de consumo por grupos de alimentos y antropometría. Para los grupos de 2 a 12 y de 13 a 17 años se incluyó además un módulo sobre entornos escolares, y para el grupo de 0 a 23 meses se indagó sobre los antecedentes de embarazo y parto también.

Además de los cuestionarios temáticos, para la ENNyS 2 se utilizaron planillas en papel para la recolección de datos del R24H respetando la técnica de múltiples pasos. Para un 20% de la población se realizó un segundo recordatorio de 24 horas, procurando una separación de más de 48 horas del primero. Los datos de ingesta registrados en el hogar fueron luego transferidos a un programa online especialmente diseñado para esta encuesta que permitió la supervisión en cada nivel de los recordatorios garantizando la adecuada calidad del dato. Para la recolección de datos de ingesta mediante el R24H se diseñó un Atlas Fotográfico Digital de Alimentos que cada nutricionista utilizaba durante la entrevista para estimar las cantidades ingeridas tanto de alimentos como de bebidas, y un manual de capacitación de encuestadores que permitió la homogeneidad de criterios en la recolección de la información.

^d Los tallímetros, pedímetros y las balanzas fueron marca SECA.

Una vez finalizados los R24H en los hogares, el nutricionista procedía a su carga en una base de datos digitalizada online especialmente diseñada para tal fin, la que luego fue vinculada con los ID de los cuestionarios de salud. El equipo central de la DINAMIA accedía a la plataforma para realizar la supervisión de los R24H en tiempo real con los encuestadores en terreno.

3.3.2 Supervisión de datos

Todos los nutricionistas estuvieron agrupados regionalmente bajo la supervisión de un nutricionista capacitado especialmente para realizar dicha tarea. A su vez, toda la estructura de encuestadores en terreno contó con un supervisor general que coordinaba toda la actividad en campo.^e La estructura de supervisión se completó a nivel central, en la DINAMIA, Secretaría de Gobierno de Salud cuya función fue la de monitorear específicamente los datos del R24H.

3.4 Consideraciones éticas

La realización de la ENNyS2, tanto en su diseño como en su implementación y posterior análisis, se enmarca en los principios éticos de la Declaración de Helsinki. La misma cuenta con el aval del Comité de Ética Ad-Hoc de la Dirección de Investigación para la Salud, de la Secretaría de Gobierno de Salud, Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación. Previo a la participación de todos los individuos se solicitó la firma de un consentimiento informado, que garantizó la libre aceptación de participación de los encuestados. A lo largo de toda la encuesta se protegió el secreto estadístico garantizado por la Ley N° 17.622 y la Ley N°25.326 de protección de derechos de datos personales. Todos los encuestadores fueron capacitados en las responsabilidades éticas para el correcto tratamiento de los individuos y datos durante la ENNyS 2.

A nivel de los encuestados, se obtuvo el consentimiento informado de cada participante, para cada una de las etapas de la encuesta. En el caso de los menores de 16 años, se solicitó el asentimiento y la firma del consentimiento informado de cada jefe de hogar o adulto responsable, que proveyó la información para la concreción de la entrevista y la realización de las mediciones antropométricas y/o bioquímicas.

3.5 Análisis de datos

A los efectos del presente informe se analizaron las variables de interés en función de las siguientes variables sociodemográficas: región, nivel educativo, tipo de cobertura de salud, nivel de educación y quintil de ingreso, tal como se mencionó previamente. Algunas variables también se analizaron según sexo del individuo o subgrupos de edad, según fuera pertinente.

En variables dicotómicas la comparación se realizó entre los valores de ambas dimensiones; en el caso de las regiones, la comparación se realizó con el valor nacional y en el caso de los quintiles de ingreso la comparación se realiza entre el primer y el quinto quintil.

Con el fin de facilitar la lectura, sólo se reportan en el texto aquellas diferencias que sean estadísticamente significativas, a juzgar por el análisis de los intervalos de confianza del 95% (IC95%). Dichos intervalos de confianza se encontrarán en el texto únicamente en el caso en el que no sean presentados posteriormente en las tablas del anexo.

^e Las actividades de campo estuvieron en su totalidad a cargo de la consultora KNACK que fuera ganadora de la Licitación Pública Internacional LPI N° 01/2018.

4. Resultados

4.1 Resultados sociodemográficos

Del total de los encuestados (21.358), el 34,0% perteneció a GBA, el 32,3% a Centro, el 11,7% a NEA, el 8,5% a NOA, el 7,1% a Cuyo y el 6,4% a Patagonia. El 52,2% se autoidentificaron como mujeres y el 47,8% como varones; el 3,4% tenía entre 0 a 23 meses al momento de la encuesta, el 19,0% tenía entre 2 y 12 años, el 9,1% 13 a 17 años y el 68,5% tenía 18 años y más (tabla 3).

4.2 Resultados de salud perinatal

4.2.1 Controles del embarazo

Cumplir con un determinado número de controles y que los mismos se realicen oportunamente es una acción sanitaria clave para garantizar un adecuado seguimiento del embarazo, como también para detectar tempranamente situaciones de riesgo y poder actuar sobre ellas. A la fecha, la DINAMIA sugiere que para embarazos de bajo riesgo se realicen al menos 5 controles siendo el primero dentro del primer trimestre.²

La información sobre las condiciones de salud perinatales, fueron obtenidas a partir de la información brindada en el cuestionario dirigido a los niños menores de 2 años en relación con el embarazo de sus madres en aquellos casos en que la madre biológica estuviera presente en el hogar.

El 96,5% (IC95%: 95,5-97,4) de los embarazos registrados en la ENNyS 2 fue de gesta única. El 99,0% (IC95%: 98,6-99,3) de las mujeres reportó haber tenido al menos 1 control prenatal. El 91,2% de estas mujeres refirió haber realizado 5 controles o más durante el embarazo. Este porcentaje fue mayor en embarazadas con mayor nivel educativo (secundario completo y más: 95,2%; hasta secundario incompleto: 88,5%). Esta diferencia también se observó con respecto a la cobertura de salud de las embarazadas, siendo mayor el porcentaje de mujeres que realizaron más de 5 controles en aquellas con cobertura de OS o privada (96,3%), y menor en aquellas con cobertura pública de salud (87,6%). Con respecto a esta distribución por nivel de ingresos se observó una diferencia entre el porcentaje que realizó esta cantidad de controles en las mujeres pertenecientes al primer quintil de ingresos (84,5%) y en las mujeres pertenecientes al quintil 5 (97,4%). Con respecto a las regiones del país, la única que presentó variación significativa con respecto al promedio nacional fue el NEA (87,1%) (tabla 4). El 59,1% (IC 95%: 56,7-61,5) de las mujeres reportó haber tenido 8 controles o más.

El 3,0% de las encuestadas no recordaba en qué semana del embarazo había sido su primer control prenatal; entre las mujeres que sí recordaban, el primer control fue realizado en promedio en la semana 10,1, habiendo sido más tardío en mujeres con menor nivel educativo (semana 11,2) y más temprano en mujeres con secundario completo y más (semana 8,6). En las mujeres pertenecientes al quintil 1 de ingreso el primer control fue más tardío (semana 11,9), ocurriendo lo opuesto en las pertenecientes al quintil 5 (semana 7,2). La semana de gestación en la que se realizó el primer control fue en promedio en la semana 11,5 para quienes tienen sólo cobertura pública mientras que quienes presentan cobertura de OS o privada lo realizaron en promedio en la semana 8,3 (tabla 5).

Entre aquellas mujeres que reportaron haber realizado al menos un control durante el embarazo, el promedio del número de controles fue de 8,5, siendo menor en mujeres con menor nivel educativo (7,9 controles) y mayor en mujeres con secundario completo o más (9,3 controles); menor en aquellas pertenecientes al quintil 1 de ingreso (7,7 controles) y mayor en aquellas pertenecientes al quintil 5 de ingreso (9,8 controles). Se observó, además, una diferencia entre las mujeres que tuvieron cobertura privada de salud (9,4 controles), frente a las que sólo tienen cobertura pública (7,8 controles) (tabla 6).

4.2.2 Suplementación con hierro y ácido fólico

En el año 2005, en la Primera ENNyS, estimó que el 30,5% (IC95% 24,0-37,9) de las personas embarazadas presentaban anemia por lo que, en nuestro país, no debe pasarse por alto la importancia de la suplementación de hierro durante el embarazo¹. Tanto en la consulta preconcepcional, si la hubiera, como en las consultas prenatales, la recomendación de suplementación como su supervisión debe considerarse con el adecuado esmero.²

Por su importancia sanitaria, la ENNyS 2 indagó sobre la indicación recibida durante cualquiera de los controles prenatales, tanto para la suplementación con hierro como con ácido fólico, observándose que a nivel nacional, el 80,7% de las mujeres refirió que en alguno de los controles realizados se le indicó la toma de hierro. Este porcentaje varió de acuerdo con la región de residencia de las encuestadas, siendo menor en la región Centro (73,8%) y mayor en las regiones Patagonia (86,7%), Cuyo (86,8%), NOA (87,9%), y NEA (90,3%) (tabla 7).

Con respecto a la indicación de ácido fólico, el 79,5% de las encuestadas refirió que en alguno de los controles a los que asistió se le indicó tomar este suplemento. Este porcentaje varió con respecto al nivel educativo, siendo menor en mujeres con hasta secundario incompleto (75,8%) y mayor en mujeres con secundario completo o más (85,5%). Las mujeres pertenecientes al quintil 1 de ingreso recibieron esta indicación en un porcentaje significativamente menor (72,2%) que las pertenecientes al quintil 5 (88,0%). Se encontraron diferencias entre el tipo de cobertura de salud, siendo el porcentaje menor en aquellas que solo tienen cobertura del sistema público de salud (75,4%) y mayor en aquellas con cobertura de OS o privada (85,5%). Además, la indicación de este suplemento se realizó en mayor porcentaje en las regiones Cuyo (84,8%) y Patagonia (88,9%) (tabla 8).

4.2.3 Estilos de vida saludables: consumo de alcohol y tabaco

Según la 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de 2018, la prevalencia de consumo de tabaco en la población de mujeres adultas de nuestro país fue del 18,6% mostrando una tendencia en descenso desde el año 2005.³ Si bien el efecto del consumo de tabaco para la salud de la población presenta una magnitud sustancial y su práctica debe ser desalentada en todos los grupos poblacionales, durante el embarazo el mismo debe ser abordado activamente por el ES ya que su impacto nocivo se extiende también hacia la salud del feto.²

En la misma línea de cuidado se encuentra el consumo de alcohol durante el embarazo, ya que este traspasa libremente la placenta y a la fecha no se han identificado niveles seguros de ingesta, por lo que se aconseja una ingesta nula del mismo a partir del momento en que se confirma que la persona está embarazada.²

Según datos de la ENNyS 2, el 8,3% de las mujeres fumaron durante el embarazo. Este porcentaje fue mayor en las que tenían menor nivel educativo (10,4%) y menor en aquellas con secundario completo o más (5,2%). También se presentan diferencias con respecto a la cobertura de salud, siendo este porcentaje mayor entre las mujeres con cobertura pública (11,0%) y menor en aquellas con cobertura de OS o privada (4,5%). Las mujeres pertenecientes al quintil 1 de ingreso fumaron en un porcentaje significativamente mayor (14,0%) que las pertenecientes al quintil 5 (2,2%) durante el embarazo (tabla 9).

Con respecto al consumo de alcohol, el 79,6% (IC95%: 77,8-81,3) de las mujeres refirió nunca haber consumido bebidas alcohólicas en el transcurso del embarazo. El 19,9% (IC95%: 18,1-21,6) de las mismas refirió haber consumido estas bebidas algunas veces y el 0,4% (IC95%: 0,2-0,7), de manera frecuente.

4.2.4 Tipo de parto y lugar de ocurrencia

El parto normal es aquel de comienzo espontáneo, que conlleva bajo riesgo para la madre y el niño desde el comienzo del trabajo de parto, hasta la finalización del nacimiento. Según lineamientos de la DINAMIA, deben existir decisiones clínicas basadas en evidencia para interferir con este proceso natural e indicar una cesarea.⁴

La cesárea podría requerirse cuando el parto vaginal entrañe un riesgo para la madre o el bebé, pero cuando se realiza sin necesidad médica puede aumentar el riesgo de salud a corto y a largo plazo.⁵⁶ Se estima que una tasa "ideal" de cesáreas oscila entre el 10 y el 15% para la población en general.⁶⁷

El 50,7% de los partos de las mujeres que participaron de la encuesta fue por vía vaginal. Este porcentaje difiere significativamente de acuerdo con el nivel de ingresos de estas, dado que el porcentaje de este tipo de parto en las mujeres del quintil 1 de ingresos (61,6%) es 25,3 puntos porcentuales mayor que el de las pertenecientes al quintil 5 (36,3%). El tipo de parto también presentó diferencias según la cobertura de salud, siendo mayor la proporción de partos vaginales en aquellas mujeres que tienen cobertura del sistema público de salud (59,4%) y menor en las que tienen cobertura del sistema privado (38,4%) (tabla 10).

Con respecto al nivel educativo, las mujeres con menor nivel educativo presentaron mayor porcentaje de parto vaginal (56,0%) que el promedio nacional; ocurre lo contrario con las mujeres con secundario completo o más, en las que este porcentaje es menor (42,7%).

En cuanto a los lugares de ocurrencia del parto, el mayor porcentaje fue en hospital público (62,1%; IC95%: 59,0-

65,1), seguido por sanatorios o clínicas (37,5%; IC95%: 34,4-40,5); y solo el 0,2% (IC95%: 0,1-0,3) de los partos ocurrió eventualmente en el hogar y 2 casos ocurrieron en el hogar, en forma planificada.

4.2.5 Acompañamiento durante el parto

El nacimiento es un momento crítico para la madre y el recién nacido (RN), dado que el riesgo de morbilidad puede aumentar si surgen complicaciones durante el mismo.⁸ Desde el año 2004, nuestro país cuenta con la Ley N° 25.929 de Derechos de los Padres y la Persona Recién Nacida, la cual establece en relación al embarazo, trabajo de parto, parto y postparto, el derecho de la mujer a ser tratada con respeto, a ser informada sobre las distintas intervenciones médicas que pueden realizarse y a estar acompañada de una persona de su confianza y elección (sin requisitos de género, parentesco o edad), entre otros derechos.⁹

El 55,7% de las mujeres refirió que se les ofreció estar acompañadas durante el parto. Este porcentaje varió por región, siendo mayor al promedio nacional en Gran Buenos Aires (65,6%) y menor en NEA (40,9%) y NOA (47,5%). Además, se encontraron diferencias de acuerdo al quintil de ingresos, con un 49,1% en el quintil 1 de ingresos y 66,1% en el quintil 5; y de acuerdo a la cobertura de salud, con un 51,6% en las personas con cobertura pública de salud y 61,5% para aquellas con cobertura de OS o privada (tabla 11).

4.2.6 Tiempo de estadía hospitalaria

La mencionada Ley N° 25.929⁹, también determina el tiempo mínimo recomendable de internación, tanto materna como neonatal, estableciendo un período de 48 horas para el parto vaginal y de 72 horas para las cesáreas.

El promedio de días de internación hallado fue de 3,3 días (IC 95%: 3,1-3,4). Este promedio fue mayor para GBA, con 3,9 días (IC 95%: 3,6-4,2) y menor para la región centro, con 2,8 días (IC 95%: 2,6-2,9). Se registraron diferencias de acuerdo con el quintil de ingresos, siendo esta estadía promedio de 3,7 días (IC 95%: 3,4-3,9) para aquellas mujeres pertenecientes al primer quintil y 2,7 días (IC 95%: 2,5-2,8) para aquellas pertenecientes al quinto quintil. Con respecto a la cobertura de salud, el promedio de días de internación fue de 3,5 días (IC 95%: 3,3-3,6) para las mujeres que presentaban cobertura pública y 2,9 días (IC 95%: 2,7-3,2) para las que presentaban cobertura de OS o privada.

Al analizar esta variable según tipo de parto se observó un promedio de estadía hospitalaria de 2,9 días para parto vaginal y de 3,6 días para cesáreas.

4.2.7 Resumen salud perinatal

De acuerdo a los resultados encontrados en la ENNyS 2, se puede observar que existen grandes brechas en cuanto al cumplimiento de las recomendaciones a nivel nacional para lograr un control prenatal adecuado, en el que se puedan detectar tempranamente situaciones de riesgo. Asimismo, en cuanto a un parto en el que se respeten los derechos del nacimiento, y se apoye el empoderamiento de la mujer embarazada y se le dé la posibilidad de elección de diferentes aspectos de dicho parto.

Se pudo detectar que en un gran porcentaje de mujeres no se logró realizar 5 controles, en discordancia con las recomendaciones nacionales actuales. Además este porcentaje se incrementa en aquellas en situaciones sociodemográficas más desfavorables, colocando en situación de mayor vulnerabilidad a los RN.

En promedio el primer control se realiza dentro del primer trimestre de gestación, lo cual adhiere a las recomendaciones nacionales, aunque puede verse que el inicio de los controles es más tardío en las condiciones sociodemográficas más desfavorables.

Se observó, además, que la situación nacional se encuentra muy distante de las recomendaciones internacionales acerca de la proporción de partos por cesárea; si bien en las mujeres con cobertura del sistema público de salud este porcentaje es menor que en las que tienen cobertura privada, aún dista mucho de las mencionadas recomendaciones. La elección de acompañante durante el parto se respetó solo en el 56% de los casos, encontrándose brechas también de acuerdo con las condiciones sociodemográficas.

A pesar de que el porcentaje de consumo de alcohol no supera el 20% y el de tabaco no supera el 10%, es

importante recordar que consumir estas sustancias está totalmente desaconsejado en el embarazo, por lo que debe enfatizarse la necesidad implementar acciones de promoción de la salud prenatal, en las que se contemple limitar su consumo por completo en esta etapa del ciclo de vida.

4.3 Lactancia materna

Si bien la LM debería ser analizada dentro de la sección de salud del niño, por su importancia sanitaria será presentada como un bloque temático independiente.

El Ministerio de Salud y Desarrollo Social de la Nación, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Sociedad Argentina de Pediatría consideran a la leche humana (LH) como el patrón de oro para la alimentación del lactante y recomiendan que sea el único alimento hasta los seis meses de edad, complementada a partir de ese momento con otros alimentos hasta los dos años, pudiendo mantenerse todo el tiempo que madre e hijo lo deseen.^{10 11 12}

La LM es el primer alimento saludable y, desde la perspectiva de salud pública, es una de las intervenciones de mayor impacto que proporciona beneficios para los niños, las mujeres y la sociedad en su conjunto; su práctica reduce la morbilidad y la mortalidad infantil y sus efectos beneficiosos pueden vislumbrarse tanto a corto como a largo plazo (reducción de la incidencia en niños de infecciones respiratorias, infecciones del tracto digestivo, otitis, y otras, , así como en niños y adultos, como obesidad, diabetes, etc.).^{13 14 15}

En líneas generales, todas las mujeres son biológicamente capaces de amamantar, existen sólo algunas excepciones en las que se recomienda su suspensión total o parcial. Sin embargo, las prácticas de LM se ven afectadas por una amplia gama de factores históricos, socioeconómicos, culturales e individuales.¹⁶ A pesar de sus comprobados beneficios, las prácticas de LM aún requieren de apoyo multisectorial para lograr llegar a los niveles recomendados.^{14 17} Uno de los objetivos de este apartado es brindar información útil para la toma de decisiones para promover, proteger y apoyar la LM y así lograr mejorar su práctica en la población.

Para el análisis de los datos en este apartado, se utilizaron las siguientes definiciones de variables:

Lactancia Materna exclusiva (LME): alimentación sólo con leche materna excluidos otros líquidos y alimentos.

Lactancia Materna parcial (LMP): lactancia materna e ingesta de otros alimentos o leches.

4.3.1 Inicio de la lactancia materna

En el país el 96,9% de los RN inició la LM, observándose un porcentaje levemente mayor en niños cuyos jefes de hogar poseían secundario completo o más (98,1%) (tabla 12). Entre los motivos de “no inicio de la LM” más referidos se observaron: “*nunca pudo prenderse*” (47,5%); “*nunca tuve leche*” (31,0%); fue una indicación del médico por un problema de salud materno o del niño/a (19,4%); y, finalmente, falta de deseo de la madre (9,7%).

Todas las madres deberían ser asistidas para iniciar la LM tan pronto como sea posible luego del nacimiento considerando siempre el estado de salud del binomio. Este inicio idealmente debería propiciarse dentro de la primera hora de vida, ya que existe evidencia de que un inicio temprano de la LM incrementa la posibilidad de una LM exclusiva y podría mejorar la supervivencia del neonato.^{18 19}

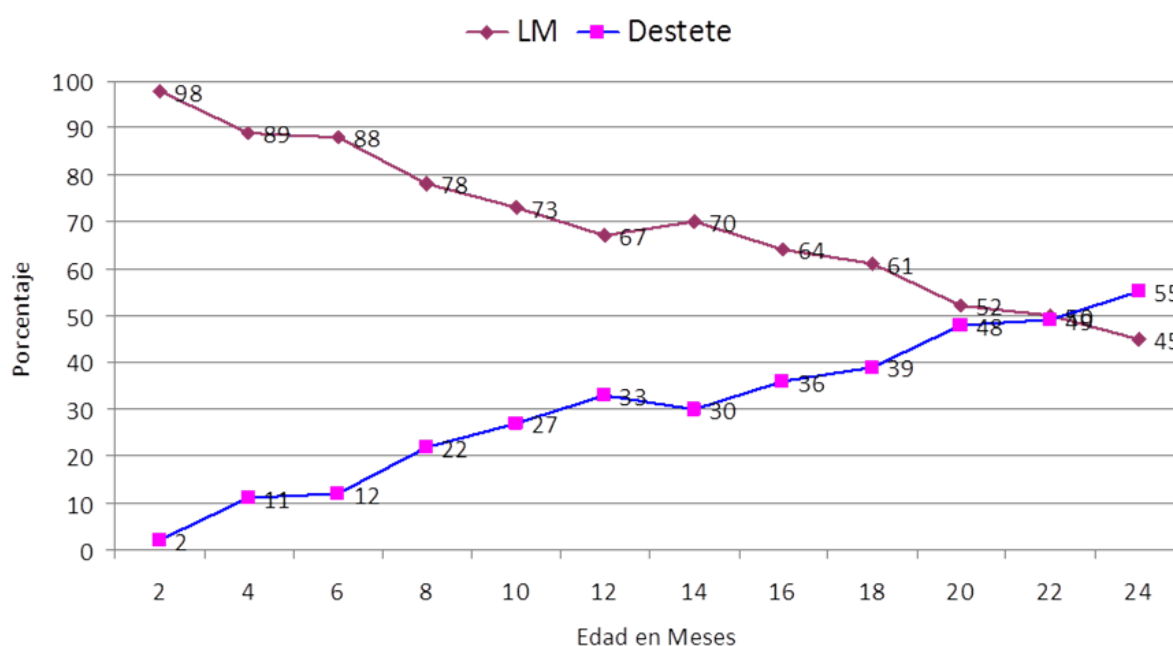
Sin embargo, a nivel nacional se observó que el 56,4% de los RN fue puesto al pecho antes de la primera hora de vida, con una proporción mayor en la región patagónica donde el porcentaje fue 66,1%. Por otro lado, el 26,9% de los RN fueron puestos al pecho entre la primera hora de vida y las 5 horas, y el resto fue puesto al pecho luego de las 5 horas de vida. En tabla 13 se puede observar la distribución porcentual de la población según el momento de puesta al pecho y las variables sociodemográficas asociadas.

la puesta al pecho temprana está condicionada por el estado de salud del binomio, por ello, se realizó un análisis diferenciado eliminando del cálculo a los niños nacidos con menos de 2500g obteniéndose un porcentaje de inicio dentro de la primer hora del 59,5% (IC95%:57,0-61,9) con un porcentaje del 68,8% en Patagonia (IC95%: 64,8-72,5). Estos datos ponen de manifiesto que aún queda una brecha importante hasta lograr una adecuada cobertura de esta práctica.

4.3.2 Abandono de la lactancia

Si bien como se mencionó en el punto anterior, hubo un buen inicio de la LM, la práctica cayó rápida y sostenidamente hacia los dos años de vida del niño cuando -de no mediar ningún indicación médica para su abandono-, debería continuar con LM. En el gráfico 1 puede observarse este fenómeno a nivel nacional.

Gráfico1: Prevalencia de lactancia materna (%) según edad en meses del niño. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.



Entre aquellos niños que sí iniciaron la LM, los motivos de abandono más referidos fueron: “*me quedé sin leche*” (26,7%); “*el niño dejó solo/a*” (19,8%); “*el niño/a se quedaba con hambre*” (17,0%); “*tuve que salir a trabajar*” (10,9%) y dificultad para sostener la LM y otras tareas (10,6%). Como puede observarse, todos estos motivos no responden a indicaciones médicas que contraindiquen la alimentación al pecho, por lo que en los apartados que sigue será importante resaltar el rol de los equipos de salud y sus prácticas en relación con la LM para reflexionar sobre posibles mejoras, en vistas de aumentar la prevalencia de esta práctica.

4.3.3 Lactancia materna exclusiva

La práctica de la LM tiene una fuerte relación dosis-respuesta en relación a cuán exclusiva es la misma y al tiempo durante el cual se practica.²⁰ Por ese motivo, una de las recomendaciones de la alimentación infantil es que la LM sea exclusiva hasta los 6 meses de vida cumplidos. Se estimó la proporción de niños/as menores de 6 meses (hasta 180 días de vida) que se encontraban siendo alimentados en forma exclusiva al pecho observándose que el 43,7% tenía LME a nivel país, con diferencias solo en las regiones de Cuyo, con 64,4% y Patagonia, con 59,5% (tabla 14).

Al subdividir la población de menores de 6 meses por edad se observó una tendencia decreciente en la proporción de niños con LME siendo de 65,8% (IC95%: 53,5-76,3) antes del mes de vida; 52,6% (IC95%: 43,2-61,8) al mes de vida; 41,5% (IC95%: 33,5-50,0) a los dos meses; 43,5% (IC95%: 35,2-52,3) a los tres meses; 38,3% (IC95%: 31,9-45,1) a los 4 meses y 31,4% (IC95%: 24,6-39,2) al llegar a los 6 meses.

La proporción de RN dados de alta luego del parto con LME fue de 74,7% con niveles más bajos en la región del NOA y más altos en la región Cuyo (64,1% y 84,2% respectivamente). Este porcentaje fue mayor en niños con cobertura pública exclusiva (77,0%). Este dato demuestra que, a pesar del elevado porcentaje de inicio de la LM, la calidad de esta aún puede mejorarse ya que sería ideal que todos los niños fueran alimentados exclusivamente con pecho al ser dados de alta (tabla 15).

4.3.4 Prácticas del equipo de salud en apoyo a la lactancia materna

El acompañamiento y apoyo del equipo de salud (ES) en el periodo perinatal puede contribuir a mejorar la práctica de la LM en la población; es por ello, que las madres deben recibir asesoramiento y ayuda que les permita iniciar y establecer la LM adecuadamente, ser instruidas en el manejo de dificultades comunes de la LM, ser asistidas para poder identificar las señales de hambre de sus bebés, como así también en las maniobras de extracción de leche, en caso de que deban separarse de sus hijos, entre otros aspectos.²¹ Los controles prenatales y

los cursos parto son oportunidades que deben aprovecharse para preparar a la familia para la LM. Del mismo modo, el tiempo de internación post-parto debe ser aprovechado para reforzar conceptos, despejar dudas y ayudar en forma práctica con la prendida del pecho. A continuación, se describen algunas prácticas del ES consideradas importantes para el acompañamiento de las familias.

4.3.4.1 Información preconcepcional

Los controles del embarazo son una oportunidad única para asesorar a las familias sobre los beneficios de la LM; sin embargo, según la ENNyS 2 sólo el 61,4% de las mujeres recibió información sobre la LM durante los controles o durante el curso parto, sin diferencias según las características sociodemográficas (tabla 16).

4.3.4.2 Ayuda para colocar el niño al pecho

La LM es considerada un hecho natural y, por ende, esta poco visibilizada la necesidad de que las madres reciban ayuda concreta para poner al RN al pecho. Se encontró que el 62,6% de las madres refirió haber recibido ayuda para poner el niño al pecho durante la internación luego del parto, y se observó un mayor porcentaje en este aspecto a mayor nivel educativo; en hogares con OS o prepaga y a mayor nivel de ingresos (tabla 17).

4.3.4.3 Explicación sobre cómo identificar las señales de hambre en el niño

Un 17,0% (IC 95%: 14,3-19,6) de los niños que abandonaron la LM antes de los 2 años de vida, lo hicieron porque sus madres percibían que se quedaban con hambre. Dado que el cuerpo humano está preparado para producir la cantidad de leche necesaria en función de la demanda del lactante, es poco probable que ese sea un motivo objetivo sino más bien algo subjetivo. En este contexto, es indispensables que las madres sean eficazmente alentadas a reconocer las señales de hambre del bebe y a distinguir los tipos de llanto que pueden deberse a otros factores como que el bebé necesite contacto o esté cansado.

En este contexto, la ENNyS 2 detectó que sólo el 36,5% de las madres recibió información sobre cómo identificar señales de hambre del niño, con diferencias según nivel educativo (33,7% para hogares cuyo jefe de hogar poseía hasta secundario incompleto); según quintil de ingreso (primer quintil con 32,3% y 47,6% para el quinto quintil); entre quienes solo tienen cobertura del sistema público de salud (33,8%) y en la región de NEA (28,1%) (tabla 18).

4.3.4.4 Información sobre beneficios de la lactancia materna

A pesar de que otras encuestas realizadas en el país muestran que la LM es una práctica valorada en la población²², hubo un 33,5% de mujeres que durante la internación del parto no recibió información sobre los beneficios de la lactancia siendo este porcentaje mayor aún en el primer quintil de ingresos en comparación con el quinto quintil (37,9 versus 27,3%) (tabla 19). El hecho de que las madres no hayan recibido información durante la internación sobre LM es una oportunidad perdida que se agrega a la presentada durante los controles prenatales (sección 4.3.4.1) donde se mostró que un elevado porcentaje de mujeres no recibieron información sobre LM ni en los controles prenatales ni durante el curso parto (tabla 16).

4.3.4.5 Información sobre extracción de leche materna

Una de las principales razones referidas por las madres que abandonaron la LM antes de que sus hijos cumplieran dos años fue “*tuve que salir a trabajar*” (10,9%; IC 95%: 9,0-12,8). Dado que la licencia por maternidad solo contempla los primeros meses de vida del bebé^f, es necesario reforzar las prácticas que garanticen el sostén de la LM aun estando el binomio separado por varias horas. Por eso, además de que las instituciones laborales cuenten con Espacios Amigos de la LM (EALM)^g, es necesario recomendar a los equipos de salud que alienten y capaciten a las mujeres a extraerse leche para que sus hijos no reciban otras leches en su ausencia.

Según la ENNyS 2, solo el 54,0% de las madres recibió información sobre la extracción de leche materna con diferencias solamente en la región de NEA, donde la proporción fue aún menor que el promedio nacional (45,1%) (tabla 20).

^f Dependiendo de la jurisdicción, el modo de contratación y el tipo de empleador los tiempos para la licencia por maternidad son variables.

^g Un EALM es un espacio especialmente designado en instituciones laborales para que las mujeres puedan extraerse leche en privacidad y en condiciones higiénicas. Para más detalles consultar las recomendaciones de la DINAMIA al respecto en: <http://www.msal.gob.ar/plan-reduccion-mortalidad/boletin/lactancia/noti3.php>.

Este fenómeno es coincidente con las prácticas identificadas por la ENNyS 2 en relación a la extracción de leche de las madres de menores de dos años, ya que solo el 7,1% reportó sacarse leche para alimentar al hijo durante su ausencia. Este porcentaje fue menor en hogares donde el jefe tenía secundario incompleto (5,0%), en aquellos con sólo cobertura pública (5,1%) y superior en el quinto quintil de ingreso (19,0%) (tabla 21). Quienes reportaron extraerse leche fueron también consultados por el envase que utilizaban para almacenar siendo las respuestas como siguen: frascos estériles de farmacia: 28,6% (IC95% 23,3-33,8); biberones: 61,7% (IC95% 54,3-69,0); bolsas especiales para leche materna: 5,6% (IC95% 2,0-9,2); y otros envases para alimentos: 5,3% (IC95% 2,2-8,4).

4.3.4.6 Información de contacto (número telefónico, dirección, derivación, etc.) para pedir ayuda en caso de dudas o problemas con la lactancia.

Los motivos de abandono más referidos en la ENNyS 2 no corresponden a problemáticas clínicas que contraindiquen la LM²³, sino a eventos que, de haber mediado el apoyo del ES a tiempo, se hubieran podido evitar; es por ello que como parte de la protección, promoción y soporte de la lactancia, todo binomio dado de alta luego del parto debe ser vinculado de algún modo con recursos para garantizar que, en caso de necesitar algún tipo de ayuda con la LM, tengan un lugar donde recurrir.^h En nuestro país se verificó que solo el 21,0% de las madres recibió algún contacto (número telefónico, dirección, derivación, etc.) para pedir ayuda en caso de tener dudas o problemas con la lactancia; observándose una mayor proporción en hogares con secundario completo o más (26,6%); con OS o prepaga (27,5%); y en el quinto quintil de ingresos (39,0%) (tabla 22).

4.3.4.7 Sugerencia de alguna marca de leche para complementar o reemplazar la lactancia.

Las madres deben ser desalentadas de suministrar a sus bebés cualquier alimento o bebida diferente de la leche materna, a menos que esté indicado por el médico. El Código Internacional de Sucedáneos de la Leche Materna²⁴ explicita en su artículo 6.5 que las demostraciones sobre alimentación con preparaciones para lactantes se deben realizar únicamente a las familias que los necesiten; es por ello que la ENNyS 2 se investigó si las madres recibieron sugerencias de marcas de leches para complementar o reemplazar la lactancia ya que esto, de no mediar necesidad real, sería poner en riesgo la LM y una violación al Código.

La ENNyS 2 detectó que al momento del alta o durante la internación el 24,7% de las madres recibió sugerencias sobre marcas de leche para complementar la lactancia, observándose un porcentaje mayor la región del NEA (34,9%) y menor en la región de Cuyo (17,8%) (tabla 23); la existencia de sugerencias sobre marcas de leche estuvo aún presente incluso en niños dados de alta con LME (16,9%; IC95%: 15,3-18,7).

4.3.4.8 Enseñanza sobre manejo de biberones durante la internación o al alta

Tal como se mencionó anteriormente, el personal de salud no debería hacer demostraciones relacionadas a la preparación de biberones excepto para aquellas familias que lo requieran. Según los resultados de la Encuesta, al 27,2% de las personas se le enseñó cómo preparar leche para el bebé durante la internación o al alta de la maternidad (tabla 24) presentando NEA 10 puntos por arriba del promedio nacional (37,3%); esta situación se verificó en niños y niñas dados de alta con LME (19,3%; IC95%: 17,3-21,5).

Tanto la correcta preparación de un biberón como la adecuada higiene del mismo son puntos clave para la población que requiere de su uso. Los equipos de salud, según la ENNyS 2, sólo enseñaron técnicas de higiene al 34,7% de las familias (tabla 25); y, en aquellas que sí lo requerían porque fueron dadas de alta sin LME, sólo se educó a la mitad de la población (52,0% IC95%: 48,0-56,0).

Finalmente, se indagó si las familias recibían información sobre qué hacer con los sobrantes de leche ya que el correcto manipuleo de la misma reduciría el riesgo de enfermedades de transmisión por alimentos. En este sentido, el 27,8% de la población de menores de 2 años recibió esta información (tabla 26), observándose también un porcentaje bajo entre aquellos niños sin LME, que serían directos beneficiarios de este aprendizaje (41,2% IC95%: 37,4-45,2).

^h En este sentido puede ser una línea gratuita telefónica, un grupo de apoyo, una guardia con capacidad resolutive en LM, etc.

4.3.5 Prácticas familiares en relación a la lactancia materna

4.3.5.1 Lactancia materna a libre demanda

Tanto en la ENNyS del año 2005 como en la ENNyS 2, el principal motivo de abandono de la LM que las mujeres refieren es haberse quedado sin leche para alimentar al RN. El hecho de que una mujer se quede sin leche puede deberse entre otras cosas, a técnicas inadecuadas en LM. Por tal motivo, esta encuesta evaluó diferentes aspectos de la alimentación al pecho para conocer cómo la practica la población de nuestro país.¹

Una adecuada técnica de LM requiere de la alimentación a libre demanda, en este sentido se pudo observar que el 86,7% de las mujeres no amamanta en horarios pautados siendo la situación más favorable en Cuyo dónde esta práctica se produce en el 91,6% de los casos. Del mismo modo, el 72,3% de la población ofrece el pecho sin importar el tiempo desde la toma anterior, siendo NOA la región con mayor porcentaje: 81,8%. Sólo el 9,6% de la población refirió controlar el tiempo para decidir sacarlo del pecho o cambiarlo de lado; el 10,6% sólo deja tomar al bebé aproximadamente 15 minutos por pecho; y, en contrapartida, el 89,5% lo deja tomar hasta que suelta solo el pecho. Todos estos datos se pueden encontrar desde la tabla 27 a la 31.

4.3.5.2 Lactancia materna por nodriza

La DINAMIA desaconseja que una mujer que no sea la madre del niño o niña lo amamante con su leche debido a que puede haber transmisión de enfermedades; sin embargo, en nuestro país se detectó que esta práctica está presente en un 6,4% de la población observándose un mayor porcentaje en hogares con menor educación (8,3%) y una brecha muy pronunciada entre el primer y quinto quintil de ingresos (10,3% y 2,6% respectivamente) (tabla 32).

4.3.5.3 Uso de biberón

En la mayoría de los casos el destete va acompañado con el reemplazo por un biberón por lo que resulta indispensable describir mínimamente las prácticas alrededor de su uso en la población. En tal sentido se observó que el 76,6% de los niños y niñas menores de dos años habían consumido algún alimento o bebida en biberón durante la semana anterior a la encuesta observándose solo diferencias en la región de Cuyo, con un 70,4%. Entre quienes utilizaron biberón, un 8,3% de los niños durmió con la mamadera en la boca (NEA 5,1%); y el 13,2% de los adultos responsables refirieron alentar al bebé a terminar el biberón aunque no lo quisieran (Patagonia 6,7%) (tablas 33 a 35).

4.3.6 Resumen lactancia materna

Si bien se observa un buen inicio de la LM en todos los subgrupos de nuestro país, la LME dista de valores ideales y, más aún, la prevalencia de LM cae rápidamente antes de los 2 años de vida de los niños y niñas. En líneas generales los motivos más citados tanto para el no inicio de la LM como para su abandono temprano no responden a condiciones clínicas que indiquen su suspensión, por lo que es indispensable revisar las recomendaciones del ES para lograr desactivar los mecanismos que pudieran estar condicionando el destete precoz.

Queda aún mucho trabajo por hacer con los equipos de salud para garantizar que se trabaje sobre LM durante el embarazo, para que las mujeres lleguen preparadas al parto y puedan desarrollar la LM adecuadamente. Del mismo modo, durante la internación o al alta, se debería ayudar a las mujeres a poner el niño al pecho, brindarles información pertinente según el tipo de alimentación del RN y brindar canales de contención para el período post-alta.

4.4 Salud del niño

En el siguiente apartado se abordan diferentes indicadores sanitarios priorizados para este informe, los cuales permiten el análisis del estado de salud y nutrición de la población de niños, niñas de nuestro país. Cada uno de estos aspectos responde a las recomendaciones de la DINAMIA para ser implementadas por el ES durante la consulta.

4.4.1 Control de salud

El control de salud del niño se enmarca en la Ley N° 26.061 de Protección Integral de los Derechos de NNyA, en un marco de Políticas Integradas de Cuidado dirigidas a la infancia. La Sociedad Argentina de Pediatría, en el Manual para la Supervisión de la salud de niños, niñas y adolescentes²⁵, lo define como “*un proceso longitudinal que se funda en una atención médica que considera a la familia y su entorno*”. Tiene en cuenta que el estado de salud requiere de múltiples factores que no solo incluyen aspectos médicos, sino también familiares, educativos, comunitarios y sociales.

El ES priorizará los primeros años, con especial énfasis en el 1° año de vida, a fin de recomendar hábitos saludables, medidas de promoción y prevención, acompañar de cerca el crecimiento y desarrollo del niño. Teniendo en cuenta los momentos clave del crecimiento y el desarrollo del niño y las inmunizaciones, existe consenso en nuestro país para que se realicen al menos 10 controles de salud hasta el año de vida. Se recomienda, al menos 4 controles durante el segundo año de vida, 2 en el tercero y un control por año a partir de los 4 años en adelante, hasta la pubertad.²⁶

Se observó que el 91,3% de los menores de 2 años había asistido a un control de salud en los 6 meses previos a la realización de la encuesta, en la región Centro fue mayor (94,8%). En aquellos hogares cuyo jefe de hogar presentó hasta secundario incompleto la prevalencia fue del 88,9% y del 94,6% para aquellos con secundario completo o más. En relación con la cobertura de salud se observó que habían realizado control de salud en un 95,4% de los niños, los que contaban con cobertura por sistema privado y un 88,4% para los que tenían cobertura por el sistema público. Según el nivel de ingreso, se observó que, para el quintil de mayor ingreso, el promedio nacional fue de 97,4% y de 86,3% para el 1° quintil de ingresos (tabla 36).

El promedio del número de controles de salud por niño, en los últimos 6 meses fue de 3,9, observándose diferencias por región, con 4,8 controles en NOA y 4,3 en NEA. En relación con el quintil de ingresos, se observó que en el 5° quintil la media fue de 4,2 controles y de 3,8 para el primer quintil de ingresos (tabla 37).

Dentro de los problemas de salud observados en las consultas se encuentran: la otitis, diarrea, bajo peso y las enfermedades respiratorias. Para un abordaje adecuado de las mismas -además del tratamiento médico- es muy importante que el profesional no desaliente la práctica de la LM en los niños que se encuentren amamantando. La bibliografía actual indica que la LM tiene considerables efectos protectores contra estas enfermedades.¹⁶

Cuando se consultó si en los últimos 6 meses, algún integrante del ES, durante el control de salud, le diagnosticó al niño diarrea, otitis, bajo peso y/o infección respiratoria se observó que:

- El 21,7% fue diagnosticado con diarrea, presentando diferencias en NOA y Cuyo (28,1% y 14,4% respectivamente).
 - De los niños diagnosticados con diarrea, se observó que el 21,4% suspendió o redujo la frecuencia de la LM cuando lo diagnosticaron con diarrea.
- El 6,0% fue diagnosticado con otitis, siendo 3,5% en la región NOA.
 - De los niños diagnosticados con otitis, se observó que el 15,1% suspendió o redujo la frecuencia de la LM cuando lo diagnosticaron con otitis.
- El 6,4% fue diagnosticado con bajo peso. Se observaron diferencias por nivel de instrucción: 7,5% cuando el jefe de hogar tenía hasta secundario incompleto y 4,8% con secundario completo o más. Por cobertura de salud: 7,5% con cobertura del sistema público y 4,8% con cobertura de OS o privado. Y por nivel de ingreso:

8,1% en el primer quintil y 3,3% en el 5° quintil.

- De los niños diagnosticados con bajo peso, se observó que el 18,8% suspendió o redujo la frecuencia de la LM cuando lo diagnosticaron con bajo peso.
- El 18,4% fue diagnosticado con infección respiratoria, siendo este porcentaje menor en la región Cuyo (12,4%).
 - De los niños diagnosticados con infección respiratoria, el 20,1% suspendió o redujo la frecuencia de la LM cuando lo diagnosticaron con infección respiratoria.

4.4.2 Sueño seguro al alta

Las muertes en situación de colecho (malas prácticas de colecho) se asocian, al menos, con un factor de riesgo para la muerte súbita del lactante (MSL).²⁷ Para mejorar la calidad de los cuidados al alta y asegurar la continuidad posterior del seguimiento de la madre y su bebé se plantea la estrategia del consultorio de Alta Conjunta (AC).

El consultorio de AC tiene como objetivo generar un espacio donde los profesionales brinden a las madres, y a su familia toda la información acerca de los cuidados inmediatos y el seguimiento posterior del RN. Entre estos cuidados, se encuentra las recomendaciones para el sueño seguro.

Para favorecer el sueño seguro el ES debe aconsejar al momento del alta que el bebé se acueste apoyado sobre su espalda o boca arriba, con los brazos por fuera de la sábana, en un colchón firme, y no realizar colecho pero sí cohabitación, sin humo de tabaco.²⁸

La proporción de madres que recibió, al momento del alta, indicación de cómo debe dormir el bebé fue del 59,1% y la región NEA presentó una prevalencia significativamente menor a la nacional (50,0%).

Entre las mujeres a las que se les informó cómo debía dormir el bebé, las indicaciones brindadas al momento del alta fueron:

- Un 57,6% boca arriba, presentando una prevalencia mayor en Patagonia (74,4%) y menor en NOA y NEA (30,1% y 39,5% respectivamente) en relación con la media nacional. Con respecto al nivel de estudios alcanzado, se observó que en el grupo de mujeres con secundario completo o más presentó una prevalencia mayor (63,4%) de la recomendación y el grupo con hasta secundario incompleto una prevalencia menor (53,7%) con respecto a la media nacional. En relación con el tipo de cobertura de salud, el grupo con cobertura por el sector público presentó una prevalencia menor (53,8%) y el grupo con cobertura de sector privado una prevalencia mayor (62,7%), con respecto a la media nacional.
- Un 37,4% de costado
- Un 3,2% boca abajo
- Un 1,8% otros.

4.4.3 Uso de chupete:

La bibliografía actual anticipa un efecto protector del chupete en los lactantes, para disminuir el riesgo de muerte súbita del lactante (MSL).²⁹ Sin embargo existen muchas controversias en relación a su correcta utilización, por tal razón la DINAMIA desarrolló un material, basado en la última evidencia científica disponible, para que los ES realicen recomendaciones sobre el adecuado uso del chupete.³⁰

Por tratarse de un elemento protector de la MSL, el chupete debe ser utilizado en todos los momentos de sueño del bebé, incluso en los períodos de siesta, aun cuando no sea utilizado durante todo el período de sueño (ya que habitualmente cae de la boca del bebé). El período de mayor ocurrencia de la MSL es durante el primer año de vida, con un máximo entre el 1° y 4° mes, coincidiendo con el período en el cual la necesidad fisiológica de succión del niño es mayor. Por ello, el uso del chupete debe recomendarse especialmente en este momento de la vida del niño y no prolongar su uso más allá del año, ya que a partir de ese momento tienen más peso las complicaciones de su uso (maloclusión y otitis media) que los beneficios. Nunca debe considerarse ofrecer el chupete con miel, azúcar ni otros edulcorantes ya que no solo predispone a malos hábitos alimentarios, sino que, además, pone en riesgo la salud del niño al exponerlo a enfermedades, como el botulismo.

De todos los niños relevados se observó que el 28,9% usa chupete, con diferencias por cobertura de salud (25,9% en aquellos con cobertura por el sistema público y 33,2% en aquellos con cobertura de OS o privada); y en relación con los ingresos en el hogar, se observó que en los del 1° quintil, la prevalencia fue de 24,5% y del 39,9% para aquellos que en el 5° quintil (tabla 38).

Se analizaron algunos aspectos en relación a los usos y costumbres del uso del chupete, con el fin de evaluar el cumplimiento de las recomendaciones nacionales; en este sentido se observó que, entre los que usan chupete:

- Al 11,0% le mojan el mismo en dulces (tabla 39).
- El 63,9% a veces lo utiliza estando despierto, el 26,8% siempre y el 9,3% nunca (tabla 40)
- El 41,8% siempre lo utiliza estando dormido, el 35,8% a veces y el 22,4% nunca (tabla 41)
- El 62,2% lo lava con agua y el 40,2% lo hierve, como medidas de higiene (tabla 42).

Por otro lado, se observó que el 60,6% de los niños nunca se chupa el dedo, el 27,8% a veces y el 10,3% siempre (tabla 43).

4.4.4 Suplementación con hierro

Los datos más recientes de la OMS sugieren que la anemia afecta a alrededor de 800 millones de niños y mujeres.³¹ En Argentina contamos con los datos de la ENNyS 1, los cuales indican que presentaron anemia un 16% de los menores de 5 años y un 35% de los niños de 6-24 meses de edad.¹

La deficiencia de hierro y la anemia son problemas de salud pública universal por sus consecuencias sobre la salud de los individuos afectados y sobre aspectos sociales y/o económicos, que afectan en distinto grado a todos los países. Una de las estrategias de prevención más importantes llevadas a cabo en nuestro país es el acceso gratuito al suplemento con sulfato ferroso de las mujeres embarazadas y los niños y las niñas menores de 5 años que se atienden en los centros de atención primaria del subsector público.³²

El manual “Recomendaciones para el Control en Salud de Niños Hasta 6 Años” de este Ministerio recomienda para la profilaxis de la anemia en el primer año de vida en el Recién Nacido de Término (RNT), comenzar al 1^{er} mes con el aporte de sulfato ferroso oral a 1 mg/Kg/día, hasta los 12 meses.²⁶

De los niños relevados, solo el 54,5% tomó alguna vez suplemento de hierro (tabla 44). El promedio de edad, a nivel nacional, en la que comenzó a tomar suplemento de hierro fue de 3,6 meses, en el NEA el promedio fue de 5,1 meses, en el NOA de 4,6 meses y en la Patagonia 2,9 meses (tabla 45).

De los niños que alguna vez tomaron suplemento de hierro, el 30,3% se encontraba tomando al momento de la realización de la encuesta, en varones (31,1%) y en mujeres (29,4%) (tabla 46).

4.4.5 Comensalidad

El concepto remite al hecho de comer y beber, todos los integrantes de la familia, juntos alrededor de la misma mesa. Es el espacio simbólico en el que el grupo social comparte y transmite sus valores y sentidos sociales, es decir su identidad cultural. En la comensalidad se establecen, refuerzan y reeditan en cada comida las relaciones que sostienen a la familia y a la sociedad. Los aspectos que hacen a la comensalidad se han incorporado al indagar en la anamnesis orientada a la alimentación y a la detección de obesidad en el control pediátrico habitual en el “Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría”.³³

Por otro lado, se incluye dentro de esta conceptualización la idea de alimentación perceptiva, que se basa en la premisa de asegurar que los niños tengan experiencias placenteras a la hora de comer y para esto propone algunas acciones tendientes a lograrlo las cuales deberán realizarse desde el comienzo de la alimentación complementaria.³⁴

Para analizar esta dimensión se seleccionaron algunas variables de interés, que fueron relevadas en madres o adultos cuidadores de niños a partir de los 6 hasta los 23 meses de edad, las cuales fueron categorizadas según la frecuencia con que se daba esta característica en: siempre, casi siempre, algunas veces y nunca.

4.4.5.1 Come acompañado

Cuando se consultó sobre la frecuencia con la cual el niño comía acompañado, el 92,0% de las madres o cuidadores respondieron que siempre comía acompañado, con diferencias entre el primer y quinto quintil de ingresos (91,8% y 96,7% respectivamente) (tabla 47).

4.4.5.2 Le hablan en la comida

El 74,3% de las madres o cuidadores le hablaba al niño siempre durante la comida, observándose diferencias entre el primer quintil (69,6%) y el quinto quintil de ingresos (84,7%) (tabla 48).

4.4.5.3 Come y mira pantallas

El 55,0% de las madres respondió que el niño nunca miraba ningún tipo de pantalla mientras come (68,6% en NEA y el 44,3% en Cuyo) (tabla 49).

4.4.5.4 Le permiten agarrar la comida solo

Al 44,5% de los niños le permiten siempre agarrar solo la comida, observándose en la región NEA esta característica en un 34,5%, y en la región Cuyo en un 54,0%. Por otro lado, a nivel nacional, al 25,9% de los niños los dejan agarrar la comida solo algunas veces (tabla 50).

4.4.5.5 Respeto de saciedad

Se observó que el 68,8% de las madres o cuidadores siempre respetaban la saciedad de los niños, permitiéndoles comer hasta que se muestran satisfechos y el 14,1% respetaban la saciedad del niño algunas veces (tabla 51).

4.4.5.6 Premio al buen comer

El 74,1% de los encuestados contestaron que nunca premiaban con gaseosas, golosinas, juguetes y otras cosas al niño cuando consideran que “comió bien” (tabla 52).

4.4.5.7 Juegos para comer

El 43,4% de los encuestados refieren que nunca realizaban juegos para distraer al niño y que coma más cantidad y el 33,7% respondió que a veces lo hacían (tabla 53).

4.4.5.8 Consumo de los alimentos en su propio plato

Se observó que el 72,2% de los encuestados siempre utilizaban su propio plato al momento de comer, observándose diferencias entre el primer y último quintil de ingresos (69,8% y 84,1%, respectivamente) (tabla 54).

4.4.6 Horas de sueño

El sueño es esencial para una adecuada salud física, psicosocial y cognitiva. La Academia Americana de Pediatría y la Academia Americana de la Medicina del Sueño desarrollaron recomendaciones sobre la cantidad de horas de sueño adecuadas para los niños y adolescentes, discriminadas por grupos de edad.³⁵ Se recomienda que los lactantes y niños de 4 a 12 meses de edad duerman de 12 a 16 horas por día; y los niños de 1 a 2 años, de 11 a 14 horas. Dormir regularmente la cantidad de horas indicada se asocia con beneficios para la salud entre los cuales se encuentran: mejora en los niveles de atención, en el aprendizaje y la memoria, así como en el comportamiento, calidad de vida y salud mental y física.

Del total de niños relevados el 88,7% durmió entre 8 y 15 horas, el 6,7% menos de 8 horas y solo el 4,6% más de 15 horas (tabla 55).

4.4.7 Resumen salud del niño

Se observó una adecuada asistencia a controles de salud en la mayoría de niños en nuestro país, ya que el 91% de los niños relevados asistió a un control de salud en los 6 meses previos a la realización de la encuesta. En este sentido, se observó que la población con cobertura del sistema público de salud tiene más accesibilidad al control de salud que la población con cobertura del sector privado o de OS.

Sin embargo las recomendaciones, que esta Dirección sugiere a los profesionales de salud que realizan los controles, sobre buenas prácticas, de diferentes aspectos de salud no se cumplirían completamente por parte de la población.

Con respecto al uso del chupete se observó que la mayoría de los niños lo utilizan estando despiertos y menos de la

mitad lo utilizan para dormir, aunque esta es la recomendación clave para prevenir la muerte súbita del lactante, con lo cual podemos concluir que no existe, en términos generales, un adecuado uso del chupete.

Asimismo, en cuanto a la suplementación con hierro, se observó una muy baja adherencia a esta recomendación ya que menos de la mitad los niños habían sido suplementados/recibido/ con hierro medicamentoso.

Al indagarse sobre aspectos de la comensalidad, se observó que en la mayoría de las dimensiones analizadas se cumplen las recomendaciones. Existe una alta prevalencia de niños que realizan sus comidas acompañados y cuyos padres o cuidadores les hablan mientras comen. También se observó que una alta proporción de niños no son premiados cuando comen lo que los padres o cuidadores consideran que está bien. También se observó que las horas de sueño relevadas fueron adecuadas a las recomendaciones que aseguran un óptimo estado de salud físico y psicosocial.

5. Bibliografía

1. Ministerio de Salud de Argentina. Encuesta Nacional de Nutrición y Salud. 2007:182. <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000257cnt-a08-ennys-documento-de-resultados-2007.pdf>.
2. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. *Control Preconcepcional, Prenatal y Puerperal*. Vol 1.; 2013.
3. Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles. 4^a *Encuesta Nacional de Factores de Riesgo*. Vol 1.; 2019.
4. Fallis A. Guía para la Atención del Parto Normal en Maternidades Centradas en la Familia. *J Chem Inf Model*. 2013;53(9):1689-1699. doi:10.1017/CBO9781107415324.004
5. OMS. Index @ www.Paho.Org. UNICEF resaltó la necesidad de promover una alimentación saludable para combatir la obesidad y desnutrición infantil. https://www.unicef.org/ecuador/media_27842.htm. Published 2014.
6. Konechne T. Declaración de la OMS sobre tasas de cesárea. *Perform Res*. 2001;6(1):90-93. doi:10.1080/13528165.2001.10871770
7. *Ministerio-de-Salud-Reunio-a-Actores-Clave-Para-Avanzar-En-La-Reduccion-de-Cesareas-En-Argentina- @ Www.Msal.Gob.Ar*. <http://www.msal.gov.ar/prensa/index.php/articulos/lista-de-slide-de-destacados/2928-ministerio-de-salud-reunio-a-actores-clave-para-avanzar-en-la-reduccion-de-cesareas-en-argentina->.
8. Organización Mundial de la Salud. *Cuidados Durante El Parto Para Una Experiencia de Parto Positiva.*; 2018. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/272435>.
9. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación de DH, 24. *Ley 25.929 Parto Humanizado.*; 2018.
10. Organización Mundial de la Salud. *Estrategia Mundial Para La Alimentación Del Lactante y Del Niño Pequeño.*; 2003. doi:ISBN 92 4 356221 5
11. Sociedad Argentina de Pediatría. *GUIA DE ALIMENTACIÓN PARA NIÑOS SANOS DE 0 A 2 AÑOS.*; 2001.
12. Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia., UNICEF. *Lactancia, Promoción y Apoyo En Un Hospital Amigo de La Madre y Del Niño. Módulo 3*. Buenos Aires; 2013. <https://datos.dinami.gov.ar/nutricion/material/modulo3.pdf>.
13. Lawrence RA LR. *Breastfeeding: A Guide for the Medical Profession*. 8th ed. (Saunders, ed.). Philadelphia; 2016.
14. Victora CG, Bahl R, Barros AJD, et al. Breastfeeding in the 21st century: Epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet*. 2016;387(10017):475-490. doi:10.1016/S0140-6736(15)01024-7
15. Kramer MS, Kakuma R. Optimal duration of exclusive breastfeeding. *Cochrane database Syst Rev*. 2012;(8):CD003517. doi:10.1002/14651858.CD003517.pub2
16. Rollins NC, Bhandari N, Hajeebhoy N, et al. Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices? *Lancet*. 2016;387(10017):491-504. doi:10.1016/S0140-6736(15)01044-2
17. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad Infancia y Adolescencia. Situación de la Lactancia Materna en la Argentina Informe 2018. 2018. <http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000001281cnt-situacion-lactancia-materna-18.pdf>.
18. World Health Organization (WHO). WHO. Baby-Friendly Hospital Initiative. http://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/bfhi_trainingcourse/en/. Accessed January 1, 2017.
19. World Health Organization. *Protecting, Promoting and Supporting Breastfeeding in Facilities Providing Maternity and Newborn Services.*; 2019. http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259386/9789241550086-eng.pdf?sequence=1%0Ahttp://www.who.int/elena/titles/full_recommendations/breastfeeding-support/en/%0Ahttp://apps.who.int/iris/bitstream/10665/259386/1/9789241550086-eng.pdf?ua=1%0Ahttp://
20. American Academy of Pediatrics. Breastfeeding and the Use of Human Milk. *Pediatrics*. 2012;129(3):e827-e841. doi:10.1542/peds.2011-3552
21. Balogun OO, O'Sullivan EJ, Mcfadden A, et al. Interventions for promoting the initiation of breastfeeding (Review). *Cochrane Libr*. 2016. doi:10.1002/14651858.CD001688.pub3. www.cochranelibrary.com
22. La Liga de la Leche; Voices. *Mitos y Creencias Acerca de La Lactancia Materna En Argentina.*; 2015. https://www.sap.org.ar/docs/congresos_2015/Lactancia/Cilley_Encuesta_opinion_publica.pdf.
23. World Health Organization. *Acceptable Medical Reasons for Use of Breast-Milk Substitutes.*; 2009. <http://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Acceptable+medical+reasons+for+use+of+breastmilk+substitutes#0%5Cnhttp://scholar.google.com/scholar?hl=en&btnG=Search&q=intitle:Acceptable+medical+reasons+for+use+of+breastmilk+substitutes#0%5Cn>.
24. Ministerio de Salud y Acción Social. Resolución 54/97. 1997.
25. SAP. *Manual Para La Supervisión de La Salud de Niños, Niñas y Adolescentes*. Sociedad Argentina de Pediatría. Comité Nacional de Pediatría General Ambulatoria; 2010. <http://amagna.com.ar/wp-content/uploads/2017/11/Crecimiento-y-Desarrollo-SAP-2010.pdf>.

26. Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia. *Recomendaciones Para El Control En Salud Hasta Los 6 Años*. En prensa. Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia - Secretaria de Gobierno de Salud de la Nación - Ministerio de Salud y Desarrollo Social
27. Colecho en el hogar , lactancia materna y muerte súbita del lactante . Recomendaciones para los profesionales de la salud. *Arch Argent Pediatr*. 2017;115(5):105-110. doi:10.5546/aap.2017.s105
28. Gray B, Coker TR. When shared decision-making and evidence based practice clash: Infant sleep practices. *J Paediatr Child Health*. 2019;55(9):1009-1012. doi:10.1111/jpc.14577
29. Kair LR, Kenron D, Etheredge K, Jaffe AC, Phillipi CA. Pacifier restriction and exclusive breastfeeding. *Pediatrics*. 2013;131(4):e1101-7. doi:10.1542/peds.2012-2203
30. Dirección Nacional de Maternidad Infancia y Adolescencia. Ministerio de Salud. *Recomendaciones Sobre El Uso Del Chupete Para Equipos de Salud, Padres y Cuidadores*. Buenos Aires; 2015. <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001318cnt-uso-chupete-consenso.pdf>.
31. McLean E, Cogswell M, Egli I, Wojdyla D, De Benoist B. Worldwide prevalence of anaemia, WHO Vitamin and Mineral Nutrition Information System, 1993-2005. *Public Health Nutr*. 2009;12(4):444-454. doi:10.1017/S1368980008002401
32. Deficiencia de hierro y anemia ferropénica. Guía para su prevención, diagnóstico y tratamiento. Texto completo. *Arch Argent Pediatr*. 2017;115(04):68-82. doi:10.5546/aap.2017.s68
33. Grupo de Hipertensión, Sociedad Argentina de Pediatría. Consenso sobre factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en pediatría: Hipertensión arterial en el niño y el adolescente. *Arch Argent Pediatr*. 2005;103(4):348-357.
34. García M. Comensalidad. *Rev Hosp Niños*. 2014;56(255):219-220. <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2014/12/03-255-Comensalidad.pdf>.
35. Paruthi S, Brooks LJ, D'Ambrosio C, et al. Recommended Amount of Sleep for Pediatric Populations: A Consensus Statement of the American Academy of Sleep Medicine. *J Clin sleep Med JCSM Off Publ Am Acad Sleep Med*. 2016;12(6):785-786. doi:10.5664/jcsm.5866

6. ANEXO: Tablas

Tabla 3: Distribución de la población por características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		100,0	100,0	100,0	35.849.631	21.358
Región	GBA	34,0	31,1	37,1	12.201.004	2.955
	Centro	32,3	29,6	35,2	11.577.091	3.675
	NEA	8,5	7,6	9,5	3.038.518	3.628
	NOA	11,7	10,8	12,5	4.178.418	3.945
	Cuyo	7,1	6,5	7,7	2.550.026	3.805
	Patagonia	6,4	5,9	7,0	2.304.574	3.350
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	52,2	51,0	53,4	18.713.435	11.070
	Sec. completo o más	47,8	46,6	49,0	17.136.196	10.288
Cobertura de salud	Sólo pública	3,4	3,2	3,6	1.221.545	5.763
	O.S. o prepaga	19,0	18,2	19,8	6.806.296	5.829
Quintil de ingresos	Q1	9,1	8,5	9,7	3.262.241	2.399
	Q2	68,5	67,6	69,4	24.559.549	7.367
	Q3	51,6	49,5	53,7	18.334.320	11.691
	Q4	48,4	46,3	50,5	17.200.872	9.468
	Q5	43,1	40,8	45,4	15.388.072	10.501

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 4: Distribución de la población de personas embarazadas que realizaron 5 controles o más durante el embarazo y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		91,2	89,9	92,5	1.053.952	4.942
Región	GBA	91,1	87,9	94,3	352.728	738
	Centro	93,2	91,4	95,1	324.525	844
	NEA	87,1	84,7	89,6	95.433	861
	NOA	90,1	87,9	92,4	131.544	906
	Cuyo	91,5	88,8	94,1	78.627	858
	Patagonia	90,5	86,8	94,2	71.095	735
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	88,5	86,8	90,3	594.384	2.834
	Sec. completo o más	95,2	93,8	96,7	448.147	2.057
Cobertura de salud	Sólo pública	87,6	85,6	89,6	588.035	2.962
	O.S. o prepaga	96,3	95,2	97,3	462.948	1.965
Quintil de ingresos	Q1	84,5	81,3	87,7	281.112	1.377
	Q2	91,7	89,5	93,9	276.421	1.246
	Q3	92,5	90,7	94,4	182.377	891
	Q4	96,4	95,2	97,7	175.125	816
	Q5	97,4	95,5	99,2	138.917	612

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 5: Distribución de la población por semana del primer control de embarazo y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		\bar{x}	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		10,1	9,9	10,4	1.154.239	5.435
Región	GBA	10,5	9,9	11,0	391.536	829
	Centro	9,7	9,1	10,4	346.615	909
	NEA	10,1	9,6	10,6	107.544	977
	NOA	10,4	10,0	10,9	146.079	1.009
	Cuyo	10,5	9,8	11,1	85.186	917
	Patagonia	9,6	8,9	10,2	77.279	794
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	11,2	10,9	11,5	670.307	3.208
	Sec. completo o más	8,6	8,3	8,9	470.517	2.165
Cobertura de salud	Sólo pública	11,5	11,1	11,8	665.976	3.350
	O.S. o prepaga	8,3	8,1	8,6	484.953	2067
Quintil de ingresos	Q1	11,9	11,4	12,4	330.029	1.595
	Q2	11,1	10,7	11,5	299.225	1.365
	Q3	9,6	9,2	10,0	198.252	978
	Q4	8,3	7,9	8,6	183.911	867
	Q5	7,2	7,0	7,5	142.822	630

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 6: Distribución del promedio de controles durante el embarazo y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		\bar{x}	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		8,5	8,3	8,6	1.155.512	5.454
Región	GBA	8,7	8,4	9,0	387.346	824
	Centro	8,9	8,6	9,2	348.146	910
	NEA	7,6	7,3	7,8	109.559	989
	NOA	7,9	7,7	8,2	145.933	1.007
	Cuyo	8,0	7,7	8,2	85.971	928
	Patagonia	8,2	7,8	8,7	78.557	796
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	7,9	7,8	8,1	671.367	3.236
	Sec. completo o más	9,3	9,1	9,5	470.506	2.158
Cobertura de salud	Sólo pública	7,8	7,6	8,0	671.348	3.375
	O.S. o prepaga	9,4	9,2	9,6	480.854	2.061
Quintil de ingresos	Q1	7,7	7,4	7,9	332.731	1.615
	Q2	8,1	7,9	8,3	301.425	1.373
	Q3	8,7	8,4	9,0	197.075	978
	Q4	9,4	9,0	9,7	181.609	857
	Q5	9,8	9,5	10,0	142.672	631

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 7: Porcentaje de personas embarazadas que recibieron indicación de hierro durante el embarazo y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		80,7	79,0	82,4	960.843	4.722
Región	GBA	78,9	75,5	82,3	960.843	4.722
	Centro	73,8	70,3	77,3	262.374	698
	NEA	90,3	87,9	92,7	102.351	913
	NOA	87,9	85,2	90,5	131.406	902
	Cuyo	86,8	83,6	90,1	76.357	814
	Patagonia	86,7	82,7	90,8	70.878	724
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	80,5	78,5	82,4	558.698	2.795
	Sec. completo o más	81,2	78,4	83,9	391.321	1.874
Cobertura de salud	Sólo pública	81,9	79,8	83,9	567.852	2.947
	O.S. o prepaga	79,2	76,8	81,6	390.879	1.762
Quintil de ingresos	Q1	80,7	78,0	83,3	277.701	1.399
	Q2	82,2	79,7	84,7	253.377	1.190
	Q3	80,9	77,2	84,7	167.043	863
	Q4	80,0	75,9	84,1	149.191	744
	Q5	78,3	73,6	83,0	113.531	526

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 8: Porcentaje de personas embarazadas que recibieron indicación de ácido fólico durante el embarazo y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		79,5	77,7	81,3	946.852	4.532
Región	GBA	78,3	74,6	82,0	315.211	643
	Centro	76,8	73,2	80,4	273.000	706
	NEA	79,4	74,2	84,5	89.998	815
	NOA	81,2	78,3	84,0	12.1357	835
	Cuyo	84,8	81,9	87,8	74.621	800
	Patagonia	88,9	86,2	91,6	72.665	733
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	75,8	73,6	78,0	526.298	2.595
	Sec. completo o más	85,5	83,5	87,6	412.213	1.893
Cobertura de salud	Sólo pública	75,4	73,2	77,7	523.210	2.696
	O.S. o prepaga	85,5	83,3	87,7	421.910	1.824
Quintil de ingresos	Q1	72,2	69,4	75,0	248.513	1.265
	Q2	76,8	74,1	79,5	236.815	1.095
	Q3	82,9	79,9	85,9	171.142	838
	Q4	87,3	84,3	90,4	162.905	766
	Q5	88,0	84,2	91,7	127.477	568

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 9: Distribución porcentual de personas embarazadas que fumaron durante el embarazo y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	8,3	7,1	9,5	99.956	428	
Región	GBA	8,5	5,8	11,1	34.573	80
	Centro	10,8	8,2	13,4	38.598	96
	NEA	4,7	2,8	6,7	5.391	49
	NOA	5,1	3,5	6,6	7.634	61
	Cuyo	7,4	5,0	9,9	6.569	67
	Patagonia	8,7	6,0	11,4	7.191	75
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	10,4	8,8	12,0	73.234	310
	Sec. completo o más	5,2	3,4	6,9	25.151	109
Cobertura de salud	Sólo pública	11,0	9,4	12,6	77.467	345
	O.S. o prepaga	4,5	3,2	5,8	22.429	82
Quintil de ingresos	Q1	14,0	11,5	16,6	49.211	203
	Q2	6,9	5,2	8,6	21.467	104
	Q3	7,4	5,1	9,7	15.327	62
	Q4	5,7	3,5	8,0	10.834	50
	Q5	2,2	0,4	3,9	3.117	9

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 10: Distribución porcentual parto vaginal y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	50,7	48,5	52,9	608.997	2.865	
Región	GBA	57,0	52	61,9	232.123	526
	Centro	46,3	42,6	50,0	165.849	426
	NEA	49,9	46,6	53,3	56.939	506
	NOA	45,0	40,9	49,1	67.688	460
	Cuyo	54,9	51,3	58,5	48.496	545
	Patagonia	46,3	41,0	51,5	37.902	402
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	56,0	53,7	58,4	392.828	1.873
	Sec. completo o más	42,7	39,4	46,1	207.127	9.49
Cobertura de salud	Sólo pública	59,4	57,2	61,6	416.907	2.062
	O.S. o prepaga	38,4	35,1	41,7	189.931	792
Quintil de ingresos	Q1	61,6	58,5	64,8	215.134	1.023
	Q2	54,6	50,9	58,4	169.669	776
	Q3	47,3	43,2	51,5	98.243	468
	Q4	38,9	34,3	43,6	73.331	374
	Q5	36,3	30,5	42,2	52.620	224

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 11: Distribución de la población de personas embarazadas según ofrecimiento de acompañamiento durante el parto y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	55,7	53,4	58,0	668.480	2.905	
Región	GBA	65,6	61,7	69,6	267.488	535
	Centro	52,9	47,8	58,1	189.525	492
	NEA	40,9	34,5	47,3	46.655	351
	NOA	47,5	42,0	52,9	71.412	491
	Cuyo	52,7	46,9	58,4	46.553	539
	Patagonia	57,2	49,8	64,5	46.847	497
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	53,5	50,8	56,2	375.008	1.663
	Sec. completo o más	58,9	56,0	61,8	285.683	1.205
Cobertura de salud	Sólo pública	51,6	49,0	54,3	362.357	1.707
	O.S. o prepaga	61,5	58,3	64,8	304.635	1.192
Quintil de ingresos	Q1	49,1	45,4	52,8	171.383	793
	Q2	53,2	49,4	57,0	165.118	696
	Q3	57,7	53,5	62,0	119.847	535
	Q4	61,8	57,0	66,6	116.343	507
	Q5	66,1	61,0	71,3	95.789	374

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 12: Porcentaje de inicio de la lactancia materna y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	96,9	96,2	97,5	1.165.261	5.494	
Región	GBA	97,7	96,5	98,9	399.264	849
	Centro	96,2	94,6	97,9	344.690	912
	NEA	95,5	94,3	96,7	108.901	981
	NOA	96,1	94,8	97,4	144.976	999
	Cuyo	97,7	96,5	98,9	86.566	933
	Patagonia	97,8	96,6	99,1	80.864	820
Sexo	Mujer	97,0	96,3	97,8	545.359	2.642
	Varón	96,7	95,7	97,7	619.902	2.852
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	96,0	95,1	97,0	675.640	3.251
	Sec. completo o más	98,1	97,1	99,0	475.855	2.178
Cobertura de salud	Sólo pública	96,1	95,2	97,1	677.106	3.400
	O.S. o prepaga	97,9	96,9	98,8	484.729	2.074
Quintil de ingresos	Q1	96,7	95,8	97,7	339.130	1.635
	Q2	95,7	93,8	97,5	297.959	1.368
	Q3	98,1	97,4	98,8	203.615	993
	Q4	96,6	94,4	98,9	182.167	871
	Q5	98,2	97,3	99,2	142.390	627

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 13: Distribución de la población por momento de la primera puesta al pecho luego del parto y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Menos de 1 hora	56,4	53,8	58,9	657.106	3.261	
Entre 1 hora y 5 horas	26,9	25,0	28,8	313.495	1.396	
Más de 5 horas y hasta 1 día	5,9	5,0	6,8	68.610	293	
Más de 1 día	10,6	9,4	11,8	123.647	529	
NS/NR	0,2	0,1	0,3	2.403	15	
Región	GBA					
	Menos de 1 hora	50,8	45,4	56,1	202.676	453
	Entre 1 hora y 5 horas	29,2	24,9	33,6	116.750	229
	Más de 5 horas y hasta 1 día	6,6	4,9	8,4	26.525	58
	Más de 1 día	13,0	10,7	15,3	51.896	105
	NS/NR	0,4	0,0	0,7	1.417	4
	Centro					
	Menos de 1 hora	59,7	54,8	64,6	205.838	557
	Entre 1 hora y 5 horas	25,4	22,3	28,6	87.566	222
	Más de 5 horas y hasta 1 día	5,9	3,8	8,0	20.361	51
	Más de 1 día	9,0	6,4	11,6	30.925	82
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	NEA					
	Menos de 1 hora	61,2	53,4	69,0	66.632	597
	Entre 1 hora y 5 horas	23,6	18,0	29,3	25.706	240
	Más de 5 horas y hasta 1 día	4,5	3,1	5,9	4.873	36
	Más de 1 día	10,5	7,1	13,8	11.391	104
	NS/NR	0,3	0,0	0,6	299	4
	NOA					
	Menos de 1 hora	52,6	48,4	56,8	76.205	519
	Entre 1 hora y 5 horas	30,5	26,9	34,0	44.158	303
	Más de 5 horas y hasta 1 día	7,0	5,5	8,6	10.198	75
	Más de 1 día	9,9	7,9	12,0	14.415	102
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	Cuyo					
	Menos de 1 hora	60,4	55,8	65,0	52.296	573
	Entre 1 hora y 5 horas	27,1	23,7	30,4	23.427	257
	Más de 5 horas y hasta 1 día	5,0	2,8	7,2	4.318	45
	Más de 1 día	7,4	4,9	10,0	6.433	57
	NS/NR	0,1	0,0	0,3	92	1
	Patagonia					
	Menos de 1 hora	66,1	62,4	69,8	53.459	562
	Entre 1 hora y 5 horas	19,7	16,5	22,8	15.888	145
Más de 5 horas y hasta 1 día	2,9	1,8	4,0	2.335	28	
Más de 1 día	10,6	8,6	12,7	8.587	79	
NS/NR	0,7	0,0	1,4	595	6	
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto					
	Menos de 1 hora	56,1	53,2	58,9	378.707	1.944
	Entre 1 hora y 5 horas	26,5	23,9	29,1	179.121	813
	Más de 5 horas y hasta 1 día	6,0	4,8	7,2	40.532	158

	Más de 1 día	11,3	9,8	12,7	76.044	327	
	NS/NR	0,2	0,0	0,3	1.236	9	
	Sec. completo o más						
	Menos de 1 hora	56,4	53,1	59,7	268.308	1.271	
	Entre 1 hora y 5 horas	27,9	25,2	30,7	132.844	573	
	Más de 5 horas y hasta 1 día	5,8	4,4	7,3	27.773	133	
	Más de 1 día	9,6	7,6	11,7	45.820	196	
	NS/NR	0,2	0,0	0,5	1.110	5	
Cobertura de salud	Sólo pública						
	Menos de 1 hora	56,2	53,1	59,3	380.735	2.035	
	Entre 1 hora y 5 horas	26,7	24,4	29,1	180.882	850	
	Más de 5 horas y hasta 1 día	6,2	5,0	7,5	42.079	180	
	Más de 1 día	10,7	9,2	12,1	72.180	325	
	NS/NR	0,2	0,0	0,3	1.230	10	
	O.S. o prepaga						
	Menos de 1 hora	56,4	53,2	59,6	273.387	1.210	
	Entre 1 hora y 5 horas	27,3	24,4	30,3	132.444	544	
	Más de 5 horas y hasta 1 día	5,4	4,0	6,9	26.318	112	
	Más de 1 día	10,6	8,7	12,6	51.467	204	
	NS/NR	0,2	0	0,5	1.113	4	
	Quintil de ingresos	Q1					
		Menos de 1 hora	56,2	52,3	60	190.428	979
Entre 1 hora y 5 horas		26,3	23,4	29,3	89.326	410	
Más de 5 horas y hasta 1 día		6,1	4,2	8,0	20.587	80	
Más de 1 día		11,4	8,9	13,8	38.503	163	
NS/NR		0,1	0,0	0,2	286	3	
Q2							
Menos de 1 hora		54,5	50,3	58,6	162.298	817	
Entre 1 hora y 5 horas		27,6	24,1	31,1	82.160	329	
Más de 5 horas y hasta 1 día		6,9	5,1	8,8	20.642	80	
Más de 1 día		10,6	8,7	12,6	31.712	136	
NS/NR		0,4	0	0,7	1.147	6	
Q3							
Menos de 1 hora		56,6	52,3	61,0	115.296	586	
Entre 1 hora y 5 horas		25,8	22,0	29,5	52.475	251	
Más de 5 horas y hasta 1 día		6,3	4,3	8,3	12.869	52	
Más de 1 día		11,1	7,8	14,5	22.662	100	
NS/NR		0,2	0,0	0,3	313	4	
Q4							
Menos de 1 hora		55,0	50,5	59,5	100.191	509	
Entre 1 hora y 5 horas	29,8	25,3	34,3	54.275	232		
Más de 5 horas y hasta 1 día	5,4	3,3	7,4	9.818	54		
Más de 1 día	9,8	7,1	12,4	17.791	75		
NS/NR	0,1	0,0	0,1	92	1		
Q5							
Menos de 1 hora	62,4	56,8	68,0	88.893	370		
Entre 1 hora y 5 horas	24,8	19,9	29,6	35.259	174		
Más de 5 horas y hasta 1 día	3,3	1,5	5,1	4.694	27		
Más de 1 día	9,1	6,1	12,2	12.979	55		
NS/NR	0,4	0,0	1,2	565	1		

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 14: Porcentaje de lactancia materna exclusiva en niños y niñas menores de 6 meses y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	43,7	39,1	48,2	115.990	638	
Región	GBA	36,9	27,4	46,3	31.263	66
	Centro	45,5	35,1	56,0	35.778	98
	NEA	40,8	32,8	48,9	10.708	89
	NOA	35,7	29,8	41,6	12.135	84
	Cuyo	64,4	57,6	71,1	15.031	177
	Patagonia	59,5	53,9	65,1	11.075	124
Sexo	Mujer	3,3	3,0	3,6	556.683	2.713
	Hombre	3,2	3,1	3,4	636.014	2.923
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	39,6	34,7	44,6	60.317	333
	Sec. completo o más	48,7	42,0	55,4	53.925	297
Cobertura de salud	Sólo pública	41,4	36,5	46,4	70.362	399
	O.S. o prepaga	47,4	40,0	54,9	45.254	235
Quintil de ingresos	Q1	36,0	29,5	42,5	31.073	187
	Q2	43,7	36,6	50,9	30.091	151
	Q3	45,3	36,4	54,1	18.619	103
	Q4	52,1	42,0	62,1	22.449	125
	Q5	52,4	42,3	62,6	13.758	72

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 15: Porcentaje de niños y niñas según tipo de alimentación al alta luego del parto y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Sólo con leche materna	74,7	72,7	76,6	898.275	4.248	
Leche materna y otro tipo de leche	19,9	18,1	21,7	239.444	1.137	
Sólo otro tipo de leche	5,4	4,5	6,3	65.261	298	
Región	GBA					
	Sólo con leche materna	77,9	74,5	81,4	318.447	673
	Leche materna y otro tipo de leche	17,6	14,3	21,0	72.030	160
	Sólo otro tipo de leche	4,4	2,8	6,1	18.153	40
	Centro					
	Sólo con leche materna	72,6	68	77,2	260.044	697
	Leche materna y otro tipo de leche	20,1	16,2	24,0	71.957	185
	Sólo otro tipo de leche	7,3	5,1	9,5	26.237	61
	NEA					
	Sólo con leche materna	75,0	71,1	78,9	85.550	765
	Leche materna y otro tipo de leche	19,7	15,7	23,8	22.505	200
	Sólo otro tipo de leche	5,3	3,9	6,6	6.005	65
	NOA					
	Sólo con leche materna	64,1	60,9	67,2	96.603	646
	Leche materna y otro tipo de leche	29,7	26,5	32,9	44.764	321
	Sólo otro tipo de leche	6,3	4,8	7,7	9.469	76
	Cuyo					
	Sólo con leche materna	84,2	80,0	88,4	74.623	819
	Leche materna y otro tipo de leche	13,2	9,0	17,4	11.689	112
	Sólo otro tipo de leche	2,6	1,4	3,8	2.303	27
	Patagonia					
	Sólo con leche materna	76,3	71,7	80,9	63.008	648
	Leche materna y otro tipo de leche	20,0	15,8	24,2	16.499	159
	Sólo otro tipo de leche	3,8	2,6	4,9	3.094	29
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto					
	Sólo con leche materna	75,4	72,9	77,8	530.281	2.562
	Leche materna y otro tipo de leche	18,7	16,6	20,8	131.571	629
	Sólo otro tipo de leche	5,9	4,7	7,1	41.644	198
	Sec. completo o más					
	Sólo con leche materna	73,5	70,3	76,7	356.736	1.635
	Leche materna y otro tipo de leche	21,9	19,0	24,8	106.306	497
Sólo otro tipo de leche	4,6	3,3	5,8	22.185	96	
Cobertura	Sólo pública					

de salud	Sólo con leche materna	77,0	74,8	79,3	542.388	2.709
	Leche materna y otro tipo de leche	17,5	15,6	19,5	123.491	634
	Sólo otro tipo de leche	5,4	4,3	6,6	38.358	193
	O.S. o prepaga					
	Sólo con leche materna	71,3	68,5	74	353.020	1.523
	Leche materna y otro tipo de leche	23,3	20,6	26,0	115.457	500
Sólo otro tipo de leche	5,4	4,0	6,8	26.840	104	
Quintil de ingresos	Q1					
	Sólo con leche materna	75,1	72,1	78,0	263.086	1.277
	Leche materna y otro tipo de leche	19,1	16,4	21,7	66.864	324
	Sólo otro tipo de leche	5,9	4,3	7,4	20.579	97
	Q2					
	Sólo con leche materna	75,9	72,6	79,3	236.516	1.095
	Leche materna y otro tipo de leche	18,4	15,4	21,4	57.334	255
	Sólo otro tipo de leche	5,7	3,7	7,6	17.597	76
	Q3					
	Sólo con leche materna	75,8	72,1	79,4	157.210	764
	Leche materna y otro tipo de leche	19,1	15,9	22,3	39.622	205
	Sólo otro tipo de leche	5,2	3,0	7,3	10.698	52
	Q4					
	Sólo con leche materna	71,7	66,7	76,6	135.136	667
	Leche materna y otro tipo de leche	23,4	18,4	28,4	44.171	186
	Sólo otro tipo de leche	4,9	3,0	6,7	9.228	42
	Q5					
	Sólo con leche materna	73,4	68,4	78,3	10.6327	445
	Leche materna y otro tipo de leche	21,7	16,7	26,7	31.453	167
	Sólo otro tipo de leche	4,9	2,7	7,1	7.159	31

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 16: Porcentaje de personas que recibieron información sobre lactancia materna durante los controles del embarazo o el curso preparto y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Total país	61,4	58,7	64,0	730.417	3.469
Región	GBA	62,4	57,2	251.045	517
	Centro	57,3	51,5	203.739	523
	NEA	63,6	57,2	72.099	637
	NOA	64,5	59,8	96.446	663
	Cuyo	65,3	59,8	57.411	625
	Patagonia	60,8	56,1	49.677	504
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	59,5	56,1	412.783	1.996
	Sec. completo o más	64,1	60,7	308.974	1.428
Cobertura de salud	Sólo pública	60,1	56,7	416.832	2.120
	O.S. o prepaga	63,0	59,7	310.891	1.336
Quintil de ingresos	Q1	57,8	53,2	198.835	988
	Q2	64,0	59,9	197.385	883
	Q3	59,1	54,1	122.016	626
	Q4	62,1	57,1	115.800	541
	Q5	66,5	60,7	96.381	431

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 17: Porcentaje de la población que recibió ayuda durante la internación postparto para poner el niño al pecho y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Total país	62,6	60,4	64,8	752.727	3.395
Región	GBA	69,1	64,6	28.2177	563
	Centro	59,2	54,4	212.059	560
	NEA	55,8	51,3	63.657	538
	NOA	57,5	53,2	86.776	599
	Cuyo	59,2	52,1	52.412	580
	Patagonia	67,4	63,3	55.646	555
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	59,6	56,8	419.342	1.926
	Sec. completo o más	66,7	63,1	323.457	1.424
Cobertura de salud	Sólo pública	59,0	56,3	415.640	2.028
	O.S. o prepaga	67,7	64,4	335.232	1.357
Quintil de ingresos	Q1	57,3	53,3	200.838	947
	Q2	60,7	56,5	189.128	833
	Q3	64,2	60,1	133.262	607
	Q4	67,9	63,0	127.984	571
	Q5	70,0	64,3	101.515	437

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 18: Porcentaje de la población que recibió información sobre cómo identificar señales de hambre del recién nacido y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		36,5	34,1	39,0	439.585	2.049
Región	GBA	40,0	34,5	45,6	163.577	322
	Centro	33,1	29,1	37,1	118.481	301
	NEA	28,1	22,5	33,8	32.093	281
	NOA	39,4	33,2	45,5	59.364	421
	Cuyo	39,6	34,0	45,2	35.110	392
	Patagonia	37,5	30,4	44,6	30.960	332
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	33,7	31,1	36,3	236.824	1.176
	Sec. completo o más	40,6	36,7	44,6	197.162	843
Cobertura de salud	Sólo pública	33,8	31,0	36,5	237.692	1.256
	O.S. o prepaga	40,4	36,6	44,2	200.103	785
Quintil de ingresos	Q1	32,3	28,8	35,7	113.144	572
	Q2	35,7	32,0	39,3	111.048	525
	Q3	34,8	30,5	39,1	72.275	371
	Q4	39,3	34,5	44,1	74.171	335
	Q5	47,6	40,0	55,2	68.947	246

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 19: Porcentaje de la población que no recibió información sobre los beneficios de la lactancia durante la internación o al alta y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		33,5	30,8	36,1	402.561	1.974
Región	GBA	28,9	22,7	35,1	118.058	282
	Centro	39,3	34,7	44,0	140.871	384
	NEA	35,4	30,5	40,4	40.415	389
	NOA	30,7	25,8	35,7	46.332	324
	Cuyo	34,3	27,6	40,9	30.367	320
	Patagonia	32,1	28,5	35,7	26.518	275
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	35,1	31,8	38,3	24.6685	1.233
	Sec. completo o más	31,0	27,4	34,6	150.509	720
Cobertura de salud	Sólo pública	35,6	32,1	39,0	250.484	1.261
	O.S. o prepaga	30,5	27,3	33,8	151.233	705
Quintil de ingresos	Q1	37,9	33,5	42,2	132.676	648
	Q2	31,8	27,6	35,9	98.899	490
	Q3	33,8	28,5	39,2	70.244	344
	Q4	32,4	27,6	37,3	61.169	311
	Q5	27,3	22,0	32,6	39.573	181

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 20: Porcentaje de mujeres a las que, durante la internación o al alta, se les enseñó cómo extraerse leche y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	54,0	51,4	56,6	649.509	2.884	
Región	GBA	60,1	54,6	65,6	245.501	512
	Centro	51,4	46,2	56,6	184.205	481
	NEA	45,1	40,7	49,5	51.408	442
	NOA	56,1	51,4	60,9	84.659	578
	Cuyo	47,5	39,9	55,0	42.052	447
	Patagonia	50,5	47,2	53,8	41.684	424
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	53,8	50,6	57,0	378.446	1.700
	Sec. completo o más	54,3	50,5	58,1	263.451	1.146
Cobertura de salud	Sólo pública	54,0	50,8	57,2	380.137	1793
	O.S. o prepaga	54,0	50,3	57,7	267.550	1.083
Quintil de ingresos	Q1	53,9	50,1	57,8	189.008	856
	Q2	55,5	51,2	59,7	172.782	736
	Q3	53,5	48,6	58,4	111.119	516
	Q4	52,7	47,7	57,6	99.277	449
	Q5	53,3	46,3	60,4	77.323	327

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 21: Porcentaje de mujeres que refiere extraerse leche para alimentar al niño y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	7,1	5,8	8,5	58.031	260	
Región	GBA	6,9	4,4	9,5	18.856	34
	Centro	8,1	5,1	11,2	18.811	50
	NEA	5,0	2,7	7,4	3.874	30
	NOA	8,0	6,0	10,1	8.408	58
	Cuyo	4,2	2,6	5,8	2.708	33
	Patagonia	8,8	6,5	11,0	5.374	55
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	5,0	3,6	6,3	23.719	106
	Sec. completo o más	10,5	8,1	13,0	34.191	152
Cobertura de salud	Sólo pública	5,1	3,9	6,3	24.914	120
	O.S. o prepaga	10,2	7,9	12,6	33.041	139
Quintil de ingresos	Q1	4,3	2,5	6,2	10.321	49
	Q2	6,1	4,0	8,2	13.213	54
	Q3	4,9	2,7	7,2	7.020	36
	Q4	8,3	5,4	11,1	10.292	57
	Q5	19,0	12,2	25,8	17.185	64

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 22: Porcentaje de mujeres que recibió algún contacto para pedir ayuda en caso de tener dudas o problemas con la lactancia y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		21,0	18,8	23,3	253.036	1.093
Región	GBA	23,4	17,7	29,1	95.463	166
	Centro	20,3	17,4	23,1	72.621	187
	NEA	18,8	15,2	22,5	21.479	173
	NOA	18,3	13,9	22,6	27.581	185
	Cuyo	15,5	11,0	20,0	13.753	170
	Patagonia	26,8	21,3	32,3	22.139	212
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	17,3	15,1	19,6	122.050	535
	Sec. completo o más	26,6	22,9	30,4	129.217	547
Cobertura de salud	Sólo pública	16,5	14,0	19,0	116.328	567
	O.S. o prepaga	27,5	24,1	30,9	136.262	523
Quintil de ingresos	Q1	15,6	12,5	18,7	54.613	259
	Q2	17,6	14,1	21,0	54.702	237
	Q3	18,5	14,8	22,2	38.351	180
	Q4	25,9	21,4	30,4	48.881	217
	Q5	39,0	31,2	46,7	56.489	200

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 23: Porcentaje de mujeres que recibieron sugerencias de alguna marca de leche para complementar o reemplazar la lactancia, durante la internación o al alta y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		24,7	22,8	26,7	297.530	1.420
Región	GBA	22,9	19,4	26,5	93.647	203
	Centro	24,3	20,2	28,4	86.955	229
	NEA	34,9	30,5	39,3	39.817	336
	NOA	26,0	21,7	30,3	39.179	265
	Cuyo	17,8	13,9	21,6	15.743	171
	Patagonia	26,9	23,0	30,7	22.189	216
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	24,0	21,7	26,4	168.936	808
	Sec. completo o más	25,9	23,0	28,8	125.592	598
Cobertura de salud	Sólo pública	23,1	20,8	25,4	162.875	821
	O.S. o prepaga	26,9	24,4	29,4	133.272	593
Quintil de ingresos	Q1	24,2	21,3	27,1	84.909	396
	Q2	24,4	20,7	28,2	76.086	338
	Q3	22,8	19,6	26,1	47.372	251
	Q4	28,7	24,3	33,2	54.198	250
	Q5	24,1	19,1	29,1	34.965	185

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 24: Porcentaje de mujeres a las que se les enseñó cómo preparar la leche para el niño, durante la internación o al alta y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	27,2	24,9	29,5	327.371	1.525	
Región	GBA	24,5	20,0	29,0	100.160	214
	Centro	28,6	24,0	33,2	102.430	267
	NEA	37,3	32,9	41,8	42.585	344
	NOA	28,8	23,9	33,6	43.425	307
	Cuyo	22,0	17,1	26,9	19.478	197
	Patagonia	23,4	18,1	28,7	19.293	196
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	27,3	24,6	30,1	192.372	897
	Sec. completo o más	27,1	24,2	30,1	131.665	606
Cobertura de salud	Sólo pública	26,7	24,0	29,4	187.972	947
	O.S. o prepaga	28,0	25,1	30,9	138.737	573
Quintil de ingresos	Q1	28,0	24,5	31,5	98.132	466
	Q2	27,0	23,0	31,0	84.089	376
	Q3	26,8	22,8	30,8	55.607	267
	Q4	29,8	24,5	35,2	56.232	240
	Q5	23,0	18,3	27,6	33.311	176

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 25: Porcentaje de mujeres que recibieron indicaciones sobre cómo higienizar los biberones durante la internación o al alta y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	34,7	32,0	37,4	417.372	1.949	
Región	GBA	32,0	26,2	37,8	130.740	267
	Centro	35,9	31,2	40,7	128.749	335
	NEA	41,4	36,5	46,3	47.238	408
	NOA	38,7	33,7	43,7	58.360	410
	Cuyo	29,0	23,3	34,7	25.700	261
	Patagonia	32,2	27,2	37,2	26.585	268
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	35,3	32,0	38,6	248.322	1.164
	Sec. completo o más	34,1	30,9	37,2	165.403	761
Cobertura de salud	Sólo pública	34,5	31,1	37,8	242.823	1.207
	O.S. o prepaga	35,1	32,1	38,1	173.887	737
Quintil de ingresos	Q1	38,2	34,2	42,1	133.746	620
	Q2	34,1	29,3	38,9	106.161	474
	Q3	33,0	28,8	37,1	68.467	342
	Q4	35,5	30,1	40,9	66.991	289
	Q5	29,0	22,9	35,1	42.007	224

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 26: Porcentaje de mujeres a las que se les explicó cómo conservar los sobrantes de leche durante la internación o al alta y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	27,8	25,6	30,1	334.944	1.538	
Región	GBA	25,2	20,2	30,1	102.767	224
	Centro	30,1	26,0	34,2	107.713	279
	NEA	32,0	27,3	36,7	36.473	305
	NOA	28,9	24,1	33,6	43.523	293
	Cuyo	21,3	16,6	25,9	18.848	190
	Patagonia	31,0	26,0	36,1	25.620	247
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	27,1	24,5	29,7	190.579	880
	Sec. completo o más	29,1	25,9	32,3	141.414	638
Cobertura de salud	Sólo pública	26,3	23,6	29,0	185.301	921
	O.S. o prepaga	30,1	27,0	33,2	148.981	612
Quintil de ingresos	Q1	28,1	24,8	31,4	98.624	453
	Q2	27,9	23,5	32,2	86.826	389
	Q3	26,2	22,9	29,5	54.423	270
	Q4	28,1	23,6	32,6	52.991	239
	Q5	29,0	23,2	34,9	42.080	187

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario

Tabla 27: Porcentaje de mujeres que no amamantan al niño en horarios pautados y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	86,7	84,9	88,4	703.528	3.484	
Región	GBA	85,9	82,5	89,2	234.518	502
	Centro	87,1	83,6	90,5	201.390	537
	NEA	89,5	86,6	92,4	68.746	617
	NOA	82,7	77,3	88,2	86.658	610
	Cuyo	91,6	89,0	94,3	58.865	644
	Patagonia	86,9	82,8	90,9	53.351	574
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	88,2	86,3	90,1	420.096	2.095
	Sec. completo o más	84,8	82,3	87,3	274.860	1.345
Cobertura de salud	Sólo pública	87,3	85,0	89,6	424.316	2.224
	O.S. o prepaga	86,0	83,7	88,3	277.754	1.250
Quintil de ingresos	Q1	88,5	86,1	90,9	211.073	1.071
	Q2	86,1	83,1	89,0	186.437	894
	Q3	83,8	79,9	87,8	118.991	611
	Q4	88,4	85,1	91,7	109.702	554
	Q5	85,4	80,4	90,5	77.325	354

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario

Tabla 28: Porcentaje de mujeres que ofrece el pecho cuando el niño parece tener hambre sin importar el tiempo desde la toma anterior y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	72,3	69,0	75,7	587.266	2.783	
Región	GBA	78,5	72,6	84,3	214.305	446
	Centro	66,8	58,9	74,7	154.468	407
	NEA	66,8	57,8	75,7	51.304	480
	NOA	81,8	76,8	86,7	85.640	594
	Cuyo	66,6	57,8	75,3	42.758	448
	Patagonia	63,2	53,3	73,0	38.791	408
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	74,0	70,2	77,8	352.554	1.684
	Sec. completo o más	70,3	66,2	74,5	227.936	1.065
Cobertura de salud	Sólo pública	72,7	68,7	76,8	353.525	1.768
	O.S. o prepaga	71,9	68,0	75,9	232.244	1.005
Quintil de ingresos	Q1	73,9	69,8	78,0	176.157	852
	Q2	71,3	66,5	76,2	154.561	700
	Q3	70,0	64,6	75,4	99.329	482
	Q4	72,7	67,4	78,0	90.220	442
	Q5	74,0	66,3	81,7	66.999	307

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario

Tabla 29: Porcentaje de mujeres que controlan el tiempo para decidir sacar al niño del pecho o cambiarlo de lado y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país	9,6	7,7	11,4	77.688	355	
Región	GBA	11,7	7,3	16,1	31.941	79
	Centro	8,0	4,7	11,2	18.400	46
	NEA	9,1	5,0	13,3	7.027	55
	NOA	11,3	8,3	14,4	11.878	86
	Cuyo	6,2	3,9	8,4	3.958	42
	Patagonia	7,3	4,4	10,2	4.484	47
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	10,1	7,6	12,6	48.110	221
	Sec. completo o más	8,7	6,5	10,9	28.165	127
Cobertura de salud	Sólo pública	10,1	7,6	12,7	49.255	227
	O.S. o prepaga	8,6	6,6	10,7	27.815	123
Quintil de ingresos	Q1	10,6	8,0	13,2	25.347	128
	Q2	9,0	6,4	11,7	19.545	78
	Q3	9,1	5,7	12,4	12.890	58
	Q4	7,8	5,0	10,7	9.738	45
	Q5	11,2	6,4	16,1	10.168	46

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario

Tabla 30: Porcentaje de mujeres que deja tomar aproximadamente 15 minutos por pecho al niño y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		10,6	8,9	12,4	86.158	408
Región	GBA	11,7	8,0	15,4	31.967	74
	Centro	9,9	6,6	13,3	22.945	59
	NEA	8,0	5,7	10,4	6.182	59
	NOA	10,1	7,6	12,7	10.578	77
	Cuyo	11,5	7,7	15,4	7.404	71
	Patagonia	11,5	5,0	18,0	7.082	68
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	9,5	7,6	11,4	45.079	216
	Sec. completo o más	12,3	9,5	15,2	39.985	188
Cobertura de salud	Sólo pública	10,5	8,5	12,5	51.195	260
	O.S. o prepaga	10,8	8,3	13,3	34.857	147
Quintil de ingresos	Q1	11,4	8,9	13,9	27.144	123
	Q2	10,1	7,4	12,8	21.797	109
	Q3	10,3	6,8	13,8	14.665	67
	Q4	10,0	6,3	13,6	12.366	57
	Q5	11,3	6,8	15,7	10.186	52

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario

Tabla 31: Porcentaje de mujeres que dejan tomar el pecho al niño hasta que lo sueltan solos y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		89,5	88,0	91,0	726.271	3.549
Región	GBA	89,7	86,7	92,7	245.048	522
	Centro	89,5	86,3	92,7	206.909	558
	NEA	90,8	87,7	93,9	69.755	628
	NOA	88,1	84,2	91,9	92.224	637
	Cuyo	88,0	84,7	91,3	56.525	618
	Patagonia	90,9	88,2	93,5	55.810	586
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	90,0	88,1	91,9	428.735	2.143
	Sec. completo o más	88,7	86,6	90,8	287.459	1.361
Cobertura de salud	Sólo pública	89,6	87,8	91,5	435.687	2.264
	O.S. o prepaga	89,3	87,1	91,4	288.246	1.274
Quintil de ingresos	Q1	88,0	85,2	90,8	209.765	1.069
	Q2	90,3	87,5	93,1	195.629	929
	Q3	91,4	88,6	94,1	129.689	640
	Q4	90,9	88,3	93,6	112.833	558
	Q5	86,6	81,7	91,4	78.355	353

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 32: Porcentaje de niños a los que alguna mujer diferente de la madre le da el pecho y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		6,4	5,1	7,6	51.555	261
Región	GBA	7,2	4,7	9,6	19.531	46
	Centro	3,9	2,1	5,7	9.027	22
	NEA	5,3	2,4	8,1	4.033	37
	NOA	9,1	5,9	12,3	9.510	64
	Cuyo	6,0	2,7	9,3	3.853	41
	Patagonia	9,1	4,6	13,7	5.601	51
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	8,3	6,4	10,1	39.437	189
	Sec. completo o más	3,6	2,5	4,8	11.699	69
Cobertura de salud	Sólo pública	7,6	5,9	9,2	36.843	182
	O.S. o prepaga	4,5	3,0	6,0	14.557	77
Quintil de ingresos	Q1	10,3	7,3	13,3	24.632	114
	Q2	6,4	4,6	8,3	13.964	68
	Q3	4,1	2,3	5,8	5.753	34
	Q4	3,9	1,2	6,6	4.810	26
	Q5	2,6	1,3	4,0	2.396	19

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 33: Porcentaje de niños que consumieron líquidos o alimentos en biberón la semana anterior a la encuesta y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		76,6	74,6	78,5	920.983	4.197
Región	GBA	78,0	74,2	81,7	318.562	670
	Centro	79,0	75,0	83,1	283.065	743
	NEA	74,9	71,2	78,6	85.440	775
	NOA	75,0	70,8	79,2	113.084	771
	Cuyo	70,4	66,8	74,1	62.406	666
	Patagonia	70,7	65,9	75,5	58.426	572
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	77,4	75,2	79,5	544.361	2.517
	Sec. completo o más	75,4	72,4	78,4	366.144	1.631
Cobertura de salud	Sólo pública	75,0	73,0	77,0	528.254	2.567
	O.S. o prepaga	78,7	75,6	81,8	389.677	1.614
Quintil de ingresos	Q1	78,1	75,4	80,9	273.921	1.258
	Q2	75,8	72,9	78,7	236.064	1.049
	Q3	74,9	71,5	78,2	155.425	745
	Q4	75,2	70,4	80,0	141.760	661
	Q5	78,5	74,0	83,1	113.813	484

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 34: Porcentaje de niños a los que se dejó dormido en algún momento con el biberón en la boca y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		8,3	6,9	9,6	76.387	326
Región	GBA	9,5	6,3	12,7	30.203	60
	Centro	7,6	5,4	9,7	21.441	54
	NEA	5,1	3,5	6,8	4.386	41
	NOA	7,3	5,3	9,4	8.301	60
	Cuyo	9,8	6,1	13,4	6.091	56
	Patagonia	10,2	6,2	14,3	5.965	55
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	7,9	6,3	9,4	42.747	190
	Sec. completo o más	9,1	6,9	11,2	33.286	134
Cobertura de salud	Sólo pública	8,4	6,6	10,3	44.603	188
	O.S. o prepaga	8,2	6,4	9,9	31.784	138
Quintil de ingresos	Q1	10,8	7,8	13,8	29.611	110
	Q2	7,0	5,0	9,1	16.630	68
	Q3	6,8	4,6	9,0	10.567	60
	Q4	8,5	5,1	11,9	12.089	53
	Q5	6,6	3,5	9,6	7.490	35

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 35: Porcentaje de niños a los que se los alentó a terminar el biberón aunque no parecieran quererlo y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		13,2	11,2	15,3	122.013	519
Región	GBA	15,5	10,8	20,2	49.375	85
	Centro	10,1	6,7	13,4	28.490	73
	NEA	8,7	5,9	11,5	7.428	63
	NOA	19,1	14,4	23,7	21.549	160
	Cuyo	18,0	11,9	24,1	11.244	98
	Patagonia	6,7	5,2	8,2	3.927	40
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	12,9	10,7	15,1	70.206	313
	Sec. completo o más	13,8	9,9	17,7	50.439	201
Cobertura de salud	Sólo pública	13,4	11,3	15,6	70.968	321
	O.S. o prepaga	13,1	9,5	16,6	50.890	196
Quintil de ingresos	Q1	12,4	9,8	15,0	33.964	151
	Q2	13,2	9,9	16,5	31.126	120
	Q3	13,7	10,3	17,1	21.269	111
	Q4	13,2	8,3	18,1	18.722	78
	Q5	14,9	4,4	25,3	16.932	59

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 36: Porcentaje de niños de 0 a 23 meses que en los últimos 6 meses concurren a una estructura de salud para que le efectuaran un control de salud aún estando sanos y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		91,3	89,7	92,9	1.115.165	5.310
Región	GBA	87,0	83,1	91,0	363.062	766
	Centro	94,8	93,1	96,5	343.915	901
	NEA	93,0	90,2	95,8	106.342	948
	NOA	89,9	86,4	93,5	138.356	970
	Cuyo	94,1	92,3	95,8	84.574	923
	Patagonia	94,5	92,2	96,8	78.916	802
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	88,9	86,7	91,2	635.832	3.133
	Sec. completo o más	94,6	93,3	95,9	465.672	2.114
Cobertura de salud	Sólo pública	88,4	86,4	90,5	633.723	3.250
	O.S. o prepaga	95,4	94,1	96,7	478.087	2.042
Quintil de ingresos	Q1	86,3	83,2	89,3	308.089	1.535
	Q2	90,5	88,1	92,9	285.263	1.319
	Q3	94,0	92,0	95,9	198.626	972
	Q4	94,3	92,0	96,5	178.416	848
	Q5	97,4	95,8	99,0	144.771	636

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 37: Promedio de controles de salud estando sanos en los últimos 6 meses en niños de 0 a 23 meses y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		\bar{x}	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		3,9	3,8	4,0	1.111.852	5.290
Región	GBA	3,6	3,4	3,8	362.485	764
	Centro	3,9	3,7	4,1	342.955	898
	NEA	4,3	4,1	4,6	105.786	945
	NOA	4,8	4,6	4,9	137.860	967
	Cuyo	3,8	3,7	4,0	83.958	915
	Patagonia	3,7	3,5	3,9	78.808	801
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	3,8	3,7	3,9	633.243	3.117
	Sec. completo o más	4,1	4,0	4,2	464.948	2.110
Cobertura de salud	Sólo pública	3,8	3,7	3,9	631.069	3.234
	O.S. o prepaga	4,1	4,0	4,2	477.428	2.038
Quintil de ingresos	Q1	3,8	3,7	4,0	307.443	1.528
	Q2	3,8	3,7	3,9	283.683	1.313
	Q3	3,8	3,7	4,0	198.120	969
	Q4	4,1	4,0	4,3	177.835	844
	Q5	4,2	4,0	4,4	144.771	636

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario. \bar{x} : promedio(número)

Tabla 38: Porcentaje de niños que utiliza chupete en niños de 0 a 23 meses y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		28,9	27,0	30,8	352.876	1.511
Región	GBA	28,2	24,3	32,0	117.532	256
	Centro	35,9	32,0	39,8	130.370	330
	NEA	21,4	17,3	25,6	24.506	220
	NOA	24,3	21,2	27,3	37.330	269
	Cuyo	26,1	22,6	29,5	23.428	237
	Patagonia	23,6	20,5	26,7	19.710	199
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	27,1	24,9	29,3	193.658	825
	Sec. completo o más	32,1	29,3	34,8	157.862	680
Cobertura de salud	Sólo pública	25,9	23,7	28,2	185.898	834
	O.S. o prepaga	33,2	30,3	36,1	166.490	673
Quintil de ingresos	Q1	24,5	21,3	27,6	87.341	400
	Q2	26,9	23,7	30,1	84.641	335
	Q3	29,8	25,3	34,3	63.058	278
	Q4	31,0	26,7	35,2	58.604	252
	Q5	39,9	34,2	45,6	59.232	246

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 39: Porcentaje de niños cuyo cuidador moja el chupete con azúcar, miel, gaseosa, mermelada u otro alimento dulce en la población de niños de 0 a 23 meses que usa chupete y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		11,0	8,8	13,1	38.790	154
Región	GBA	16,9	12,5	21,2	19.800	46
	Centro	7,0	3,1	10,8	9.087	22
	NEA	11,6	6,3	16,9	2.839	26
	NOA	11,1	7,5	14,8	4.154	32
	Cuyo	7,0	2,4	11,6	1.641	16
	Patagonia	6,4	2,4	10,4	1.269	12
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	15,3	12,0	18,6	29.635	111
	Sec. completo o más	5,8	3,6	8,0	9.155	43
Cobertura de salud	Sólo pública	15,3	12,4	18,2	28.435	114
	O.S. o prepaga	6,1	3,8	8,4	10.192	39
Quintil de ingresos	Q1	17,2	12,1	22,4	15.056	54
	Q2	11,7	7,6	15,8	9.873	43
	Q3	14,0	8,6	19,4	8.822	32
	Q4	7,5	3,2	11,9	4.407	20
	Q5	1,1	0,3	1,8	632	5

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 40: Porcentaje de niños que utiliza chupete durante la vigilia en la población de niños de 0 a 23 meses y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Siempre	26,8	23,5	30,0	94.442	417	
A veces	63,9	60,6	67,2	225.442	925	
Nunca	9,3	7,4	11,2	32.814	168	
Región	GBA					
	Siempre	28,5	22,6	34,5	33.535	81
	A veces	64,3	58,3	70,4	75.596	156
	Nunca	7,0	4,0	10	8.223	18
	Centro					
	Siempre	24,6	18,3	30,9	32.078	75
	A veces	66,8	60,6	73,0	87.061	225
	Nunca	8,6	4,7	12,6	11.231	30
	NEA					
	Siempre	32,4	24,8	39,9	7.936	79
	A veces	53,6	45,6	61,6	13.132	111
	Nunca	14,0	8,3	19,7	3.438	30
	NOA					
	Siempre	30,3	24,1	36,5	11.306	83
	A veces	58,3	50,7	65,9	21.770	154
	Nunca	11,4	7,0	15,8	4.254	32
	Cuyo					
	Siempre	19,3	15,3	23,3	4.513	49
	A veces	68,3	63,4	73,2	15.997	157
	Nunca	12,5	9,5	15,4	2.918	31
	Patagonia					
Siempre	25,7	20,0	31,5	5.074	50	
A veces	60,3	52,7	68,0	11.886	122	
Nunca	14,0	8,9	19,0	2.750	27	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Siempre	28,7	24,6	32,8	55.503	256
	A veces	62,1	57,9	66,2	120.166	489
	Nunca	9,2	6,7	11,7	17.811	79
	Sec. completo o más					
	Siempre	24,2	19,3	29,1	38.219	158
A veces	66,6	61,8	71,4	105.188	435	
Nunca	9,2	6,7	11,6	14.455	87	
Cobertura de salud	Solo pública					
	Siempre	28,9	24,9	32,9	53.753	259
	A veces	62,1	57,6	66,5	115.367	494
	Nunca	8,9	6,5	11,4	16.600	80
	O.S. o prepaga					
	Siempre	24,2	19,1	29,3	40.277	155
A veces	66,1	60,7	71,4	109.999	430	
Nunca	9,7	7,1	12,3	16.214	88	
Quintil de ingresos	Q1					
	Siempre	27,7	22,5	32,9	24.205	123
	A veces	64,5	58,8	70,3	56.370	243
	Nunca	7,7	4,3	11,2	6.766	34
Q2						

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Siempre	30,7	23,8	37,5	25.953	103
A veces	60,3	53,4	67,3	51.070	202
Nunca	8,8	5,1	12,4	7.440	29
Q3					
Siempre	24,2	17,7	30,7	15.264	74
A veces	63,5	56,0	70,9	40.012	165
Nunca	12,3	7,8	16,9	7.782	39
Q4					
Siempre	24,7	17,3	32,1	14.466	59
A veces	66,2	58,0	74,5	38.809	163
Nunca	9,1	4,6	13,6	5.329	30
Q5					
Siempre	24,6	15,2	33,9	14.554	58
A veces	66,1	56,7	75,6	39.181	152
Nunca	9,3	5,1	13,5	5.497	36

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 41: Porcentaje de niños que utiliza chupete mientras duerme en la población de niños de 0 a 23 meses que usa chupete y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Siempre	41,8	37,8	45,7	147.402	618	
A veces	35,8	32,3	39,3	126.270	548	
Nunca	22,4	19,6	25,2	79.108	344	
Región	GBA					
	Siempre	43,6	36,5	50,6	51.196	117
	A veces	33,9	26,8	41,1	39.880	90
	Nunca	22,5	17,3	27,7	26.456	49
	Centro					
	Siempre	42,2	34,1	50,3	55.055	139
	A veces	37,3	31	43,7	48.683	126
	Nunca	20,4	15	25,8	26.632	65
	NEA					
	Siempre	51,8	43,6	60,1	12.697	108
	A veces	30,3	25,1	35,6	7.428	72
	Nunca	17,9	12,7	23,1	4.381	40
	NOA					
	Siempre	36,9	31,4	42,4	13.766	103
	A veces	34,4	28,2	40,5	12.831	89
	Nunca	28,8	23,4	34,1	10.733	77
	Cuyo					
	Siempre	27,2	20,6	33,8	6.377	69
	A veces	43,1	35,5	50,6	10.094	100
	Nunca	29,3	22,1	36,4	6.861	67
	Patagonia					
Siempre	42,2	30,6	53,7	8.311	82	
A veces	37,3	28,1	46,6	7.354	71	
Nunca	20,5	10,3	30,7	4.045	46	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Siempre	44,6	39,3	49,9	86.347	351
	A veces	33,0	28,2	37,7	63.850	278
	Nunca	22,4	18,5	26,3	43.365	195
	Sec. completo o más					
	Siempre	38,2	33,3	43,1	60.335	264
A veces	39,1	34,4	43,8	61.784	267	
Nunca	22,6	18,7	26,5	35.743	149	
Cobertura de salud	Solo pública					
	Siempre	44,9	39,6	50,2	83.436	349
	A veces	31,6	27,3	35,9	58.758	284
	Nunca	23,5	19,5	27,5	43.608	200
	O.S. o prepaga					
	Siempre	38,4	33,1	43,7	63.917	268
A veces	40,4	35,9	44,9	67.236	262	
Nunca	21,2	17,3	25,1	35.337	143	
Quintil de ingresos	Q1					
	Siempre	42,8	36,5	49,2	37.401	169
	A veces	29,9	23	36,9	26.158	120
	Nunca	27,1	20,6	33,6	23.686	110
Q2						

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Siempre	47,2	39,2	55,2	39.937	142
A veces	32,7	25,7	39,8	27.710	123
Nunca	20,1	15,4	24,7	16.994	70
Q3					
Siempre	49,8	42,2	57,4	31.417	118
A veces	32,5	25,7	39,3	20.472	102
Nunca	17,7	12,1	23,3	11.169	58
Q4					
Siempre	30,8	23,9	37,7	18.042	93
A veces	46,5	38,9	54,1	27.265	106
Nunca	22,7	16,1	29,3	13.297	53
Q5					
Siempre	34,8	26,9	42,6	20.605	96
A veces	41,6	33,2	50,0	24.665	97
Nunca	23,6	17,1	30,1	13.962	53

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 42: Distribución del modo de higienización del chupete en la población de niños de 0 a 23 meses que usa chupete y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Lavado con agua	62,2	58,6	65,8	219.444	932	
Lavado con jabón/detergente	5,9	4,1	7,7	20.733	88	
Hervor	40,2	37,0	43,3	141.742	632	
Uso de esterilizador	5,4	4,0	6,8	19.065	63	
NS/NR	0,3	0,0	0,7	1.164	4	
Región	GBA					
	Lavado con agua	61,7	55,5	67,9	72.546	165
	Lavado con jabón/detergente	6,4	3,2	9,6	7.500	17
	Hervor	39,6	34,3	44,9	46.567	95
	Uso de esterilizador	6,8	3,3	10,3	7.973	13
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	Centro					
	Lavado con agua	64,4	57,0	71,8	83.961	209
	Lavado con jabón/detergente	4,2	0,7	7,6	5.443	11
	Hervor	36,8	30,6	43,1	48.031	129
	Uso de esterilizador	5,7	3,6	7,8	7.370	16
	NS/NR	0,6	0,0	1,4	771	2
	NEA					
	Lavado con agua	62,3	52,8	71,8	15.269	137
	Lavado con jabón/detergente	5,8	1,6	10,0	1.415	12
	Hervor	42,4	34,6	50,1	10.384	90
	Uso de esterilizador	1,8	0,5	3,1	436	4
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	NOA					
	Lavado con agua	57,1	50,0	64,3	21.326	151
	Lavado con jabón/detergente	9,3	5,1	13,5	3.482	25
	Hervor	49,6	41,4	57,8	18.508	135
	Uso de esterilizador	0,4	0,0	1,0	157	2
	NS/NR	0,5	0,0	1,4	176	1
	Cuyo					
	Lavado con agua	62,9	53,5	72,4	14.746	154
	Lavado con jabón/detergente	8,3	3,4	13,2	1.943	15
	Hervor	38,7	29,4	47,9	9.054	89
	Uso de esterilizador	2,6	1,1	4,2	617	7
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0	
Patagonia						
Lavado con agua	58,8	51,6	66	11.596	116	
Lavado con jabón/detergente	4,8	1,9	7,7	950	8	
Hervor	46,7	37,8	55,6	9.198	94	
Uso de esterilizador	12,7	7,7	17,8	2.512	21	

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
	NS/NR	1,1	0,0	3,2	217	1
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Lavado con agua	67,4	62,7	72,2	130.607	546
	Lavado con jabón/detergente	5,8	3,7	8,0	11.305	53
	Hervor	37,2	32,4	41,9	72.018	319
	Uso de esterilizador	1,3	0,3	2,3	2.496	10
	NS/NR	0,4	0,0	0,9	771	2
	Sec. completo o más					
	Lavado con agua	55,7	50,7	60,7	87.972	381
	Lavado con jabón/detergente	6,0	2,9	9,1	9.428	35
	Hervor	43,7	38,8	48,7	69.055	311
	Uso de esterilizador	10,5	7,5	13,5	16.569	53
NS/NR	0,2	0,0	0,6	393	2	
Cobertura de salud	Solo pública					
	Lavado con agua	65,8	61,4	70,2	122.267	538
	Lavado con jabón/detergente	4,2	2,5	5,9	7.797	45
	Hervor	38,8	34,5	43	72.105	336
	Uso de esterilizador	1,0	0,2	1,7	1.775	10
	NS/NR	0,5	0,0	1,1	947	3
	O.S. o prepaga					
	Lavado con agua	58,2	52,7	63,7	96.928	392
	Lavado con jabón/detergente	7,8	4,4	11,1	12.936	43
	Hervor	41,7	37,1	46,4	69.474	295
	Uso de esterilizador	10,3	7,4	13,3	17.214	52
NS/NR	0,1	0,0	0,4	217	1	
Quintil de ingresos	Q1					
	Lavado con agua	63,2	56,8	69,7	55.216	264
	Lavado con jabón/detergente	5,7	2,5	8,9	5.015	25
	Hervor	39,6	33,3	45,9	34.599	157
	Uso de esterilizador	1,3	0,0	3,0	1.131	3
	NS/NR	0,5	0,0	1,5	435	1
	Q2					
	Lavado con agua	69,7	62,9	76,4	58.983	219
	Lavado con jabón/detergente	4,5	1,9	7,0	3.769	15
	Hervor	38,1	30,8	45,5	32.276	143
	Uso de esterilizador	0,6	0,0	1,5	550	4
	NS/NR	0,4	0,0	1,2	336	1
	Q3					
	Lavado con agua	64,5	58,3	70,7	40.667	169
	Lavado con jabón/detergente	2,8	1,2	4,4	1.766	13
	Hervor	35,3	28,5	42,1	22.256	108
	Uso de esterilizador	3,2	0,9	5,6	2.038	8
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	Q4					
	Lavado con agua	55,4	44,9	65,8	32.460	142
Lavado con jabón/detergente	4,1	0,3	7,9	2.403	9	
Hervor	46,5	36,1	56,9	27.251	119	

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Uso de esterilizador	7,6	2,0	13,1	4.432	14
NS/NR	0,4	0,0	1,1	217	1
Q5					
Lavado con agua	54,2	46,9	61,6	32.118	138
Lavado con jabón/detergente	13,1	6,0	20,3	7.780	26
Hervor	42,8	35,6	50,0	25.360	105
Uso de esterilizador	18,4	13,5	23,4	10.914	34
NS/NR	0,3	0,0	0,9	176	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 43: Porcentaje de niños que se chupan el dedo en la población de niños de 0 a 23 meses y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Siempre	10,3	8,8	11,8	125.399	538	
A veces	27,8	25,8	29,8	339.263	1.604	
Solo para dormir	1,4	0,9	1,8	16.672	85	
Nunca	60,6	58,4	62,7	739.724	3.532	
NS/NR	0,0	0,0	0,1	487	4	
Región	GBA					
	Siempre	13,1	9,3	16,8	54.453	111
	A veces	28,5	24,0	33	119.003	255
	Solo para dormir	1,4	0,4	2,4	5.864	16
	Nunca	57,0	52,0	62,0	237.789	510
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	Centro					
	Siempre	8,2	6,2	10,1	29.560	74
	A veces	25,9	22,0	29,9	94.093	240
	Solo para dormir	1,2	0,3	2,1	4.290	11
	Nunca	64,7	61,6	67,9	234.897	628
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	NEA					
	Siempre	8,9	6,1	11,6	10.115	96
	A veces	29,2	25,5	32,8	33.346	284
	Solo para dormir	1,8	0,7	2,8	2.016	16
	Nunca	60,0	55,9	64	68.534	636
	NS/NR	0,3	0,0	0,7	306	2
	NOA					
	Siempre	10,7	8,5	12,9	16.453	113
	A veces	31,2	28,1	34,3	48.007	346
	Solo para dormir	1,1	0,4	1,8	1.638	13
	Nunca	57,0	53,0	61,0	87.743	592
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	Cuyo					
	Siempre	7,1	4,4	9,7	6.359	59
	A veces	26,7	22,4	31	24.001	256
	Solo para dormir	1,7	0,9	2,6	1.562	21
	Nunca	64,3	58,6	70,0	57.817	636
	NS/NR	0,2	0,0	0,5	181	2
	Patagonia					
	Siempre	10,1	7,7	12,5	8.459	85
	A veces	24,9	22,3	27,5	20.813	223
Solo para dormir	1,6	0	3,2	1.302	8	
Nunca	63,4	60,1	66,7	52.944	530	
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Siempre	11,0	9,2	12,8	78.945	347
	A veces	27,4	25	29,8	195.883	958
	Solo para dormir	1,2	0,7	1,7	8.381	47

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Nunca	60,3	57,8	62,9	431.356	2.087
NS/NR	0,0	0,0	0,1	278	3
Sec. completo o más					
Siempre	9,2	7,5	10,9	45.210	184
A veces	28,0	25,2	30,8	137.930	623
Solo para dormir	1,7	0,9	2,4	8.178	37
Nunca	61,1	58,2	64,0	300.842	1.409
NS/NR	0,0	0,0	0,1	209	1
Cobertura de salud					
Solo pública					
Siempre	11,7	9,8	13,7	83.865	383
A veces	29,4	26,8	31,9	210.601	1.049
Solo para dormir	1,3	0,8	1,9	9.520	56
Nunca	57,5	54,7	60,4	412.416	2.101
NS/NR	0,0	0,0	0,1	278	3
O.S. o prepaga					
Siempre	11,7	9,8	13,7	83.865	383
A veces	29,4	26,8	31,9	210.601	1.049
Solo para dormir	1,3	0,8	1,9	9.520	56
Nunca	57,5	54,7	60,4	412.416	2.101
NS/NR	0,0	0,0	0,1	278	3
Quintil de ingresos					
Q1					
Siempre	11,7	9,8	13,7	83.865	383
A veces	29,4	26,8	31,9	210.601	1.049
Solo para dormir	1,3	0,8	1,9	9.520	56
Nunca	57,5	54,7	60,4	412.416	2.101
NS/NR	0,0	0,0	0,1	278	3
Q2					
Siempre	12,6	9,5	15,6	39.546	162
A veces	29,5	26,6	32,4	92.834	406
Solo para dormir	1,1	0,4	1,8	3.561	22
Nunca	56,8	53,1	60,5	179.062	852
NS/NR	0,0	0,0	0,1	97	1
Q3					
Siempre	7,9	5,8	10,0	16.722	82
A veces	25,6	21,5	29,6	54.034	266
Solo para dormir	1,6	0,7	2,5	3.367	15
Nunca	64,9	60,5	69,4	137.259	675
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q4					
Siempre	8,2	5,5	10,9	15.592	74
A veces	28,7	24,2	33,2	54.288	252
Solo para dormir	1,6	0,4	2,8	2.954	12
Nunca	61,5	57,0	66,0	116.443	563
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Siempre	6,8	4,4	9,1	10.074	34
A veces	23,4	19,2	27,6	34.803	170
Solo para dormir	2,0	0,3	3,7	2.985	12
Nunca	67,6	62,6	72,7	100.515	437
NS/NR	0,1	0,0	0,4	209	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 44: Porcentaje de niños de 0 a 23 meses que recibió alguna vez suplementos de hierro y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		54,5	52,3	56,7	665.573	3.037
Región	GBA	61,6	57,7	65,6	257.026	542
	Centro	52,3	47,7	57,0	189.887	508
	NEA	43,7	38,0	49,3	49.933	440
	NOA	36,1	31,7	40,6	55.601	404
	Cuyo	56,7	51,8	61,7	50.998	539
	Patagonia	74,4	70,2	78,6	62.128	604
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	52,3	49,6	55,0	373.936	1.763
	Sec. completo o más	58,0	54,6	61,4	285.401	1.246
Cobertura de salud	Sólo pública	48,9	46,2	51,6	350.499	1.734
	O.S. o prepaga	62,5	59,3	65,6	313.081	1.295
Quintil de ingresos	Q1	47,5	44,1	51,0	169.815	836
	Q2	55,9	52,4	59,4	176.073	770
	Q3	55,9	51,8	60,0	118.134	540
	Q4	59,8	55,0	64,6	113.204	526
	Q5	59,5	52,7	66,2	88.347	365

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 45: Promedio de edad de inicio de la suplementación con hierro en niños de 0 a 23 meses que alguna vez recibieron suplementos de hierro y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		\bar{x}	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		3,6	3,5	3,7	665.573	3.037
Región	GBA	3,2	3,0	3,4	257.026	542
	Centro	3,7	3,4	4,0	189.887	508
	NEA	5,1	4,5	5,6	49.933	440
	NOA	4,6	4,2	4,9	55.601	404
	Cuyo	3,7	3,5	3,9	50.998	539
	Patagonia	2,9	2,6	3,2	62.128	604
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	3,7	3,5	3,8	373.936	1.763
	Sec. completo o más	3,5	3,4	3,7	285.401	1.246
Cobertura de salud	Sólo pública	3,6	3,5	3,8	350.499	1.734
	O.S. o prepaga	3,6	3,4	3,7	313.081	1.295
Quintil de ingresos	Q1	3,8	3,5	4,0	169.815	836
	Q2	3,4	3,2	3,6	176.073	770
	Q3	3,6	3,4	3,8	118.134	540
	Q4	3,7	3,4	4,0	113.204	526
	Q5	3,6	3,4	3,8	88.347	365

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario. \bar{x} : promedio (meses)

Tabla 46: Porcentaje de niños de 0 a 23 meses que recibe actualmente suplementos de hierro y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías		%	IC95%		n ponderado	n muestral
			LI	LS		
Total país		30,3	27,8	32,8	201.740	961
Región	GBA	30,0	25,2	34,8	77.111	159
	Centro	27,1	22,8	31,5	51.533	137
	NEA	38,2	30,2	46,1	19.055	160
	NOA	31,5	25,3	37,8	17.517	128
	Cuyo	29,5	23,2	35,8	15.040	153
	Patagonia	34,6	29,7	39,5	21.484	224
Sexo	Mujer	29,4	25,9	33,0	94.263	452
	Varón	31,1	28,0	34,2	107.477	509
Nivel educativo	Hasta sec. incompleto	30,6	27,4	33,7	114.365	550
	Sec. completo o más	29,8	26,0	33,7	85.169	403
Cobertura de salud	Sólo pública	30,8	27,4	34,1	107.789	547
	O.S. o prepaga	29,9	25,8	34,1	93.692	411
Quintil de ingresos	Q1	30,1	26,0	34,3	51.169	268
	Q2	29,0	24,3	33,6	51.030	231
	Q3	32,5	27,0	37,9	38.371	177
	Q4	29,3	23,0	35,6	33.150	161
	Q5	31,7	24,9	38,5	28.020	124

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 47: Frecuencia con que los niños de 6 a 23 meses comen acompañados y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Total país					
Nunca	0,5	0,2	0,7	4.539	23
Algunas veces	2,8	2,0	3,5	26.421	110
Casi siempre	4,6	3,1	6,1	43.930	203
Siempre	92,0	90,3	93,7	875.240	4.055
NS/NR	0,1	0,0	0,3	1.197	6
Región					
GBA					
Nunca	0,5	0,0	1,1	1.668	3
Algunas veces	3,5	1,9	5,1	11.602	25
Casi siempre	6,3	2,8	9,8	20.847	47
Siempre	89,7	86,1	93,2	297.503	628
NS/NR	0,0	0,0	0,1	120	1
Centro					
Nunca	0,3	0,0	0,7	709	2
Algunas veces	2,3	1,0	3,7	6.623	15
Casi siempre	3,3	0,7	5,8	9.198	24
Siempre	94	90,7	97,2	265.680	698
NS/NR	0,2	0,0	0,6	565	1
NEA					
Nunca	0,9	0,0	1,8	794	8
Algunas veces	1,6	0,6	2,6	1.399	17
Casi siempre	3,0	1,1	4,8	2.578	31
Siempre	94,5	91,9	97,2	82.683	729
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
NOA					
Nunca	0,7	0,1	1,3	830	5
Algunas veces	2,3	0,9	3,7	2.719	18
Casi siempre	2,3	1,2	3,3	2.710	18
Siempre	94,4	92,2	96,6	112.302	774
NS/NR	0,4	0,0	0,8	424	3
Cuyo					
Nunca	0,8	0,3	1,3	538	5
Algunas veces	3,1	1,0	5,2	2.052	21
Casi siempre	6,5	3,4	9,6	4.289	49
Siempre	89,4	84,7	94,1	58.758	631
NS/NR	0,1	0,0	0,4	88	1
Patagonia					
Nunca	0,0	0,0	0,0	0	0
Algunas veces	3,1	0,8	5,5	2.026	14
Casi siempre	6,7	2,3	11	4.308	34
Siempre	90,2	84,8	95,6	58.314	595
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Nivel educativo					
Hasta sec. Incompleto					
Nunca	0,0	0,0	0,0	0	0
Algunas veces	3,1	0,8	5,5	2.026	14
Casi siempre	6,7	2,3	11,0	4.308	34
Siempre	90,2	84,8	95,6	58.314	595

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Sec. completo o más					
Nunca	0,3	0,0	0,6	994	5
Algunas veces	2,2	1,1	3,2	8.212	35
Casi siempre	4,3	2,7	5,8	16.220	80
Siempre	93,2	91,5	94,9	352.137	1.566
NS/NR	0,1	0,0	0,2	424	3
Cobertura de salud					
Solo pública					
Nunca	0,5	0,2	0,9	2.961	17
Algunas veces	3,0	1,9	4,1	16.287	69
Casi siempre	4,8	2,7	6,9	26.086	117
Siempre	91,5	89,1	93,9	497.451	2.483
NS/NR	0,2	0,0	0,4	904	4
O.S. o prepaga					
Nunca	0,4	0,0	0,8	1.578	6
Algunas veces	2,5	1,4	3,6	10.071	40
Casi siempre	4,4	2,9	5,9	17.844	86
Siempre	92,6	90,7	94,5	374.746	1.558
NS/NR	0,1	0,0	0,2	293	2
Quintil de ingresos					
Q1					
Nunca	0,7	0,1	1,4	1.925	9
Algunas veces	2,0	1,1	2,9	5.371	29
Casi siempre	5,3	2,9	7,7	14.243	61
Siempre	91,8	89,1	94,4	247.521	1.189
NS/NR	0,3	0,0	0,7	685	2
Q2					
Nunca	0,5	0,0	1,0	1.297	7
Algunas veces	3,8	2,2	5,5	9.436	32
Casi siempre	5,5	3,0	7,9	13.479	53
Siempre	90,1	87,3	93	221.200	1.007
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q3					
Nunca	0,8	0,0	1,6	1.294	6
Algunas veces	4,9	2,5	7,2	8.303	24
Casi siempre	5,0	2,5	7,5	8.435	38
Siempre	89,2	85,6	92,7	151.517	748
NS/NR	0,2	0,0	0,5	354	3
Q4					
Nunca	0,0	0,0	0,0	0	0
Algunas veces	1,3	0,3	2,3	1.892	15
Casi siempre	3,7	2,1	5,2	5.367	36
Siempre	95,0	93,1	96,9	138.751	629
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Nunca	0,0	0,0	0,1	23	1
Algunas veces	1,2	0,3	2,1	1.419	10
Casi siempre	2,0	0,6	3,4	2.406	15
Siempre	96,7	95,0	98,3	116.251	482
NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 48: Frecuencia en que a los niños de 6 a 23 meses se les habla durante la comida y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Nunca	3,1	2,3	4,0	29.785	136	
Algunas veces	9,8	8,2	11,3	92.833	413	
Casi siempre	12,7	10,8	14,6	120.947	600	
Siempre	74,3	71,6	77,1	707.129	3.243	
NS/NR	0,1	0,0	0,1	633	5	
Región	GBA					
	Nunca	3,4	1,7	5,0	11.099	22
	Algunas veces	11,8	8,8	14,8	39.225	74
	Casi siempre	13,6	9,7	17,5	45.180	113
	Siempre	71,2	65,7	76,7	236.236	495
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	Centro					
	Nunca	1,3	0,3	2,4	1.617	9
	Algunas veces	4,8	2,7	6,8	5.713	34
	Casi siempre	9,1	5,4	12,8	10.911	51
	Siempre	84,7	80,0	89,4	101.858	414
	NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1
	NEA					
	Nunca	3,5	1,1	5,9	3.090	29
	Algunas veces	10,5	4,0	17,0	9.174	84
	Casi siempre	14,7	11,4	18,0	12.850	113
	Siempre	71,2	63,4	78,9	62.221	558
	NS/NR	0,1	0,0	0,4	119	1
	NOA					
	Nunca	5,1	2,7	7,5	6.076	35
	Algunas veces	9,0	6,4	11,6	10.662	76
	Casi siempre	10,2	8,0	12,5	12.161	75
	Siempre	75,4	71,0	79,7	89.662	629
	NS/NR	0,4	0,0	0,8	424	3
	Cuyo					
	Nunca	3,1	1,7	4,5	2.031	21
	Algunas veces	11,5	7,5	15,5	7.553	73
	Casi siempre	16,3	12,3	20,2	10.689	127
	Siempre	69	63	75,1	45.362	485
	NS/NR	0,1	0,0	0,4	90	1
Patagonia						
Nunca	2,2	0,8	3,5	1.392	13	
Algunas veces	8,1	5,3	10,9	5.232	51	
Casi siempre	14,8	8,3	21,4	9.587	88	
Siempre	74,9	68,2	81,7	48.437	491	
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Nunca	3,5	2,5	4,5	19.539	99
	Algunas veces	10,8	8,8	12,8	60.708	272
	Casi siempre	12,7	10,6	14,8	71.323	367

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Siempre	73	69,9	76,1	409.940	1.916
NS/NR	0,0	0,0	0,1	209	2
Sec. completo o más					
Nunca	2,4	1,3	3,5	9.152	35
Algunas veces	8,3	6,0	10,5	31.214	137
Casi siempre	12,3	9,8	14,9	46.559	222
Siempre	76,9	73,3	80,5	290.638	1.292
NS/NR	0,1	0,0	0,2	424	3
Cobertura de salud					
Solo pública					
Nunca	3,4	2,3	4,5	18.331	94
Algunas veces	11,2	9,3	13,2	61.061	270
Casi siempre	13,8	11,7	16,0	75.276	383
Siempre	71,5	68,4	74,6	388.681	1.940
NS/NR	0,1	0,0	0,1	340	3
O.S. o prepaga					
Nunca	2,6	1,5	3,7	10.569	38
Algunas veces	7,9	6,0	9,7	31.772	143
Casi siempre	11,3	8,8	13,7	45.579	216
Siempre	78,2	74,9	81,5	316.319	1.293
NS/NR	0,1	0,0	0,2	293	2
Quintil de ingresos					
Q1					
Nunca	4,6	2,9	6,3	12.335	62
Algunas veces	11,6	8,4	14,8	31.221	134
Casi siempre	14,1	11,5	16,8	38.129	186
Siempre	69,6	65,1	74,2	187.851	906
NS/NR	0,1	0	0,2	209	2
Q2					
Nunca	2	0,8	3,2	4.923	23
Algunas veces	11,6	9	14,2	28.549	115
Casi siempre	13	9,9	16	31.819	151
Siempre	73,4	68,9	77,9	180.121	810
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q3					
Nunca	4,4	1,9	6,8	7.458	25
Algunas veces	9,9	6,5	13,2	16.742	70
Casi siempre	13,5	9,9	17,2	23.019	120
Siempre	72,1	66,8	77,3	122.418	602
NS/NR	0,2	0,0	0,4	266	2
Q4					
Nunca	2,4	1,2	3,6	3.452	17
Algunas veces	7,3	3,9	10,7	10.608	60
Casi siempre	11,7	8,0	15,4	17.069	92
Siempre	78,7	73,8	83,5	114.881	511
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Nunca	1,3	0,3	2,4	1.617	9
Algunas veces	4,8	2,7	6,8	5.713	34
Casi siempre	9,1	5,4	12,8	10.911	51
Siempre	84,7	80,0	89,4	101.858	414
NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 49: Frecuencia con que los niños de 6 a 23 meses miran pantallas de algún dispositivo electrónico como celular, televisión, tablet u otro durante la alimentación y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Nunca	55,0	52,2	57,7	522.903	2.442	
Algunas veces	24,4	22,3	26,6	232.579	1.054	
Casi siempre	6,3	5,2	7,3	59.514	329	
Siempre	14,2	11,7	16,7	135.303	565	
NS/NR	0,1	0,0	0,2	1.028	7	
Región	GBA					
	Nunca	54,1	48,8	59,3	179.375	379
	Algunas veces	25,8	21,6	30,1	85.676	199
	Casi siempre	5,2	3,3	7,1	17.280	42
	Siempre	14,8	8,7	20,8	49.000	82
	NS/NR	0,1	0,0	0,3	409	2
	Centro					
	Nunca	53,2	47,2	59,2	150.349	404
	Algunas veces	25,2	20,4	30	71.249	179
	Casi siempre	6,1	3,7	8,5	17.242	51
	Siempre	15,5	11,4	19,7	43.935	106
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	NEA					
	Nunca	68,6	63,5	73,6	59.949	523
	Algunas veces	18,5	14,8	22,3	16.202	151
	Casi siempre	4,9	2,9	6,9	4.300	43
	Siempre	7,8	4,9	10,7	6.850	67
	NS/NR	0,2	0,0	0,5	153	1
	NOA					
	Nunca	60,8	56,9	64,8	72.375	493
	Algunas veces	22,5	18,5	26,5	26.737	191
	Casi siempre	6,5	4,3	8,6	7.680	51
	Siempre	10,0	7,4	12,6	11.904	81
	NS/NR	0,2	0,0	0,6	289	2
	Cuyo					
	Nunca	44,3	38	50,6	29.097	300
	Algunas veces	26,4	21,0	31,9	17.369	187
	Casi siempre	12,2	8,5	15,9	8.021	95
	Siempre	16,8	12	21,6	11.061	123
	NS/NR	0,3	0,0	0,6	177	2
Patagonia						
Nunca	49,1	43,5	54,7	31.758	343	
Algunas veces	23,7	19,8	27,7	15.346	147	
Casi siempre	7,7	4,6	10,8	4.991	47	
Siempre	19,4	15,4	23,4	12.553	106	
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Nunca	56,3	53,1	59,5	316.020	1.504
	Algunas veces	24,3	21,7	26,9	136.378	629
	Casi siempre	6,0	4,6	7,3	33.486	180

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Siempre	13,4	10,9	15,8	75.185	339
NS/NR	0,1	0,0	0,2	650	4
Sec. completo o más					
Nunca	52,8	48,8	56,9	199.625	905
Algunas veces	24,8	21,6	28,0	93.668	417
Casi siempre	6,7	5,1	8,4	25.506	145
Siempre	15,6	11,2	19,9	58.899	220
NS/NR	0,1	0,0	0,2	289	2
Cobertura de salud					
Solo pública					
Nunca	56,7	53,3	60,0	308.049	1.530
Algunas veces	23,6	21,1	26,1	128.126	617
Casi siempre	5,9	4,6	7,3	32.167	187
Siempre	13,7	11,0	16,4	74.477	350
NS/NR	0,2	0,0	0,3	870	6
O.S. o prepaga					
Nunca	52,7	48,5	56,9	213.069	902
Algunas veces	25,6	22,1	29,0	103.509	434
Casi siempre	6,7	5,0	8,3	26.970	140
Siempre	15,0	11,1	19,0	60.826	215
NS/NR	0,0	0,0	0,1	158	1
Quintil de ingresos					
Q1					
Nunca	57,7	53,7	61,7	155.619	745
Algunas veces	23,2	20,0	26,4	62.590	286
Casi siempre	5,5	4,0	6,9	14.703	85
Siempre	13,5	10,3	16,6	36.335	171
NS/NR	0,2	0,0	0,4	498	3
Q2					
Nunca	55,1	50,2	60,0	135.265	627
Algunas veces	23,1	19,5	26,7	56.688	241
Casi siempre	6,5	4,3	8,7	15.922	82
Siempre	15,2	11,2	19,3	37.384	148
NS/NR	0,1	0,0	0,2	153	1
Q3					
Nunca	52,5	47,6	57,4	89.219	448
Algunas veces	28,6	24,5	32,8	48.673	213
Casi siempre	6,4	4,0	8,7	10.836	61
Siempre	12,3	8,6	16,1	20.956	95
NS/NR	0,1	0,0	0,3	219	2
Q4					
Nunca	53,2	47,0	59,4	77.690	343
Algunas veces	24,0	19,7	28,2	35.010	181
Casi siempre	7,0	4,5	9,6	10.288	55
Siempre	15,8	11,0	20,5	23.022	101
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Nunca	54,1	45,7	62,5	65.110	279
Algunas veces	24,6	18,4	30,8	29.618	133
Casi siempre	6,5	3,3	9,6	7.765	46
Siempre	14,6	4,4	24,9	17.606	50
NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 50: Frecuencia en que a los niños de 6 a 23 meses se les permite agarrar la comida solos durante la alimentación y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Nunca	14,3	12,7	15,8	135.585	654	
Algunas veces	25,9	23,8	27,9	245.938	1.104	
Casi siempre	15,2	13,3	17,2	145.011	664	
Siempre	44,5	41,8	47,2	422.943	1.965	
NS/NR	0,2	0,1	0,3	1.850	10	
Región	GBA					
	Nunca	14,2	10,8	17,7	47.127	104
	Algunas veces	26,6	22,7	30,4	88.088	188
	Casi siempre	18,2	13,6	22,8	60.403	108
	Siempre	40,9	35,3	46,5	135.713	302
	NS/NR	0,1	0,0	0,3	409	2
	Centro					
	Nunca	12,9	10,3	15,4	36.338	100
	Algunas veces	25,8	21,2	30,3	72.855	182
	Casi siempre	10,8	7,9	13,8	30.639	89
	Siempre	50,6	45,4	55,7	142.943	369
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	NEA					
	Nunca	21,5	17,3	25,6	18.776	181
	Algunas veces	27,1	22,0	32,2	23.721	223
	Casi siempre	16,8	13,3	20,2	14.647	117
	Siempre	34,5	27,9	41,1	30.157	263
	NS/NR	0,2	0,0	0,5	153	1
	NOA					
	Nunca	19,4	15,9	22,8	23.023	153
	Algunas veces	30,6	26,9	34,2	36.361	264
	Casi siempre	12,5	9,8	15,2	14.866	110
	Siempre	37,1	32,4	41,7	44.097	287
	NS/NR	0,5	0,0	1,1	638	4
	Cuyo					
	Nunca	7,2	5,0	9,4	4.743	58
	Algunas veces	16,9	13,0	20,9	11.115	116
	Casi siempre	20,9	16,7	25,0	13.704	140
	Siempre	54,0	49,3	58,8	35.513	390
	NS/NR	1,0	0,0	2,3	650	3
	Patagonia					
	Nunca	8,6	6,3	11,0	5.578	58
Algunas veces	21,3	17,5	25,2	13.798	131	
Casi siempre	16,6	12,0	21,3	10.752	100	
Siempre	53,4	46,9	59,9	34.520	354	
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Nunca	15,1	13,2	16,9	84.560	435
	Algunas veces	25,2	22,6	27,7	141.300	667
	Casi siempre	15,4	13,1	17,7	86.416	397

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Siempre	44,3	41,1	47,5	248.726	1.152
NS/NR	0,1	0,0	0,3	717	5
Sec. completo o más					
Nunca	13,1	10,7	15,4	49.336	212
Algunas veces	26,8	23,5	30,1	101.312	421
Casi siempre	15,0	11,4	18,7	56.836	260
Siempre	44,8	40,6	49,0	169.370	791
NS/NR	0,3	0,0	0,6	1.133	5
Cobertura de salud					
Solo pública					
Nunca	15,1	13,1	17,1	82.062	440
Algunas veces	26,6	23,9	29,4	144.809	691
Casi siempre	15,7	13,4	18,1	85.543	415
Siempre	42,3	39,2	45,3	229.718	1136
NS/NR	0,3	0,1	0,5	1.557	8
O.S. o prepaga					
Nunca	13,1	10,9	15,4	53.149	211
Algunas veces	24,9	21,9	28,0	100.848	410
Casi siempre	14,6	11,1	18,1	59.055	247
Siempre	47,3	43,1	51,5	191.187	822
NS/NR	0,1	0,0	0,2	293	2
Quintil de ingresos					
Q1					
Nunca	15,3	12,6	17,9	41.138	224
Algunas veces	28,2	24,3	32,1	76.129	328
Casi siempre	14,3	11,1	17,5	38.532	175
Siempre	42,0	38,3	45,8	113.382	559
NS/NR	0,2	0,0	0,4	564	4
Q2					
Nunca	16,0	12,5	19,5	39.274	175
Algunas veces	23,4	20,4	26,5	57.468	270
Casi siempre	14,2	11,3	17,0	34.741	166
Siempre	46,2	41,7	50,7	113.281	486
NS/NR	0,3	0,0	0,7	648	2
Q3					
Nunca	13,4	9,9	16,9	22.722	117
Algunas veces	28,1	23,5	32,7	47.725	216
Casi siempre	14,5	11,4	17,6	24.561	127
Siempre	43,8	39,2	48,4	74.415	356
NS/NR	0,3	0,0	0,6	480	3
Q4					
Nunca	14,3	10,3	18,3	20.874	87
Algunas veces	23,4	18,7	28,1	34.148	158
Casi siempre	15,8	11,3	20,4	23.109	112
Siempre	46,5	40,4	52,5	67.879	323
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Nunca	9,6	5,8	13,5	11.577	51
Algunas veces	25,3	18,8	31,9	30.468	132
Casi siempre	20,0	10,0	30,0	24.068	84
Siempre	44,9	37,3	52,5	53.986	241
NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 51: Frecuencia con que le permiten al niño de 6 a 23 meses comer hasta que se muestra satisfecho (aunque parezca que comió poco o demasiado) y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Nunca	5,9	4,7	7,1	55.711	264	
Algunas veces	14,1	11,9	16,3	134.001	621	
Casi siempre	11,0	9,1	12,8	104.407	576	
Siempre	68,8	65,6	72,1	654.634	2.922	
NS/NR	0,3	0,1	0,5	2.574	14	
Región	GBA					
	Nunca	5,4	3,4	7,4	17.811	32
	Algunas veces	14,4	9,4	19,3	47.676	100
	Casi siempre	9,1	5,8	12,5	30.257	80
	Siempre	71,1	64,6	77,5	235.745	490
	NS/NR	0,1	0,0	0,2	251	2
	Centro					
	Nunca	5,1	2,5	7,6	14.284	30
	Algunas veces	13,9	9,8	17,9	39.189	100
	Casi siempre	9,7	5,7	13,8	27.539	83
	Siempre	71,2	64,1	78,2	201.198	526
	NS/NR	0,2	0,0	0,6	565	1
	NEA					
	Nunca	8,0	4,6	11,3	6.974	59
	Algunas veces	13,4	10,0	16,8	11.713	111
	Casi siempre	13,8	9,4	18,2	12.060	105
	Siempre	64,1	59,0	69,2	56.024	505
	NS/NR	0,8	0,0	1,7	683	5
	NOA					
	Nunca	7,6	3,7	11,5	9.045	62
	Algunas veces	14,5	11,1	17,8	17.196	113
	Casi siempre	15,3	10,6	19,9	18.142	130
	Siempre	62,5	55,8	69,1	74.313	511
	NS/NR	0,2	0,0	0,6	289	2
	Cuyo					
	Nunca	6,5	5,1	8,0	4.295	43
	Algunas veces	14,1	9,9	18,2	9.245	109
	Casi siempre	15,3	11,0	19,5	10.020	115
	Siempre	63,1	56,7	69,6	41.482	437
	NS/NR	1,0	0,0	2,6	683	3
Patagonia						
Nunca	5,1	3,3	6,9	3.302	38	
Algunas veces	13,9	10,6	17,2	8.982	88	
Casi siempre	9,9	5,7	14,1	6.389	63	
Siempre	71,0	65,2	76,7	45.872	453	
NS/NR	0,2	0,0	0,5	103	1	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Nunca	6,1	4,6	7,5	34.033	164
	Algunas veces	14,9	12,3	17,5	83.893	384
	Casi siempre	11,6	9,5	13,7	65.046	351

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Siempre	67,2	63,3	71,1	377.389	1.749
NS/NR	0,2	0,0	0,5	1.358	8
Sec. completo o más					
Nunca	5,5	3,7	7,2	20.699	98
Algunas veces	12,9	10,3	15,4	48.646	228
Casi siempre	10,0	7,6	12,3	37.615	217
Siempre	71,4	67,7	75,1	269.909	1.141
NS/NR	0,3	0,0	0,6	1.118	5
Cobertura de salud					
Solo pública					
Nunca	7,0	5,4	8,6	38.128	177
Algunas veces	15,8	13,0	18,6	85.858	405
Casi siempre	11,9	9,8	13,9	64.430	365
Siempre	64,9	61,2	68,7	353.041	1.732
NS/NR	0,4	0,1	0,7	2.232	11
O.S. o prepaga					
Nunca	4,1	2,6	5,6	16.486	84
Algunas veces	11,9	9,4	14,3	48.025	215
Casi siempre	9,9	7,6	12,2	39.917	210
Siempre	74,1	70,4	77,8	299.762	1.180
NS/NR	0,1	0,0	0,2	342	3
Quintil de ingresos					
Q1					
Nunca	8,0	5,8	10,3	21.663	91
Algunas veces	13,4	10,4	16,4	36.162	172
Casi siempre	10,1	7,9	12,3	27.242	159
Siempre	68,0	63,9	72,1	183.428	861
NS/NR	0,5	0,0	0,9	1250	7
Q2					
Nunca	5,1	3,4	6,8	12.482	66
Algunas veces	15,8	11,5	20,1	38.710	169
Casi siempre	11,8	8,6	14,9	28.931	145
Siempre	67,0	61,6	72,4	164.460	716
NS/NR	0,3	0,0	0,8	829	3
Q3					
Nunca	5,0	3,1	6,9	8.486	45
Algunas veces	18,5	14,6	22,5	31.461	132
Casi siempre	11,3	8,5	14,1	19.195	108
Siempre	65,0	60,2	69,8	110.424	531
NS/NR	0,2	0,0	0,4	337	3
Q4					
Nunca	7,0	3,8	10,2	10.215	42
Algunas veces	11,3	7,3	15,3	16.503	85
Casi siempre	11,0	8,2	13,8	16.044	102
Siempre	70,7	65,4	76,0	103.248	451
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Nunca	2,4	0,8	4,0	2.865	20
Algunas veces	9,3	5,6	13,0	11.165	63
Casi siempre	10,8	6,7	15,0	12.995	62
Siempre	77,4	71,6	83,2	93.074	363
NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 52: Frecuencia con que a los niños de 6 a 23 meses se los premia (con gaseosa, golosinas, juguetes u otras cosas) cuando se considera que comieron bien y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Nunca	74,1	71,6	76,7	705.302	3.257	
Algunas veces	18,3	16,0	20,6	173.965	768	
Casi siempre	3,4	2,8	4,1	32.637	181	
Siempre	3,8	2,8	4,8	36.227	173	
NS/NR	0,3	0,1	0,5	3.196	18	
Región	GBA					
	Nunca	70,9	65,4	76,3	235.068	492
	Algunas veces	22,2	17,2	27,2	73.726	156
	Casi siempre	2,9	1,8	4,1	9.730	27
	Siempre	3,7	1,9	5,5	12.343	26
	NS/NR	0,3	0,0	0,6	873	3
	Centro					
	Nunca	78,1	73,8	82,4	220.824	578
	Algunas veces	15,2	11,2	19,3	43.062	109
	Casi siempre	2,9	1,7	4,1	8.127	21
	Siempre	3,7	1,2	6,1	10.318	31
	NS/NR	0,2	0,0	0,5	444	1
	NEA					
	Nunca	73,3	68,6	78,0	64.086	587
	Algunas veces	19,6	14,8	24,4	17.118	146
	Casi siempre	3,3	1,0	5,6	2.853	24
	Siempre	3,3	2,0	4,6	2.907	24
	NS/NR	0,6	0,0	1,4	490	4
	NOA					
	Nunca	73,5	68,8	78,2	87.402	600
	Algunas veces	16,3	11,9	20,6	19.361	132
	Casi siempre	5,0	2,9	7,2	5.996	45
	Siempre	4,9	2,5	7,2	5.802	38
	NS/NR	0,4	0,0	0,8	424	3
	Cuyo					
	Nunca	72,3	66,8	77,7	47.506	497
	Algunas veces	18,4	14,0	22,8	12.112	142
	Casi siempre	4,0	2,2	5,8	2.633	30
	Siempre	3,8	2,1	5,5	2.509	31
	NS/NR	1,5	0,1	2,9	965	7
	Patagonia					
	Nunca	78,0	72,8	83,1	50.416	503
	Algunas veces	13,3	10,1	16,4	8.586	83
Casi siempre	5,1	2,6	7,6	3.298	34	
Siempre	3,6	2,3	5,0	2.348	23	
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Nunca	71,3	68,6	74,1	400.577	1.924
	Algunas veces	20,4	17,9	22,8	114.431	502
	Casi siempre	4,1	3,2	5,0	23.093	114

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Siempre	3,9	2,7	5,1	21.908	105
NS/NR	0,3	0,1	0,5	1.710	11
Sec. completo o más					
Nunca	78,3	74,2	82,4	295.953	1.294
Algunas veces	15,1	11,1	19,1	57.181	257
Casi siempre	2,5	1,6	3,3	9.372	65
Siempre	3,7	2,3	5,1	13.995	66
NS/NR	0,4	0,1	0,7	1.486	7
Solo pública					
Nunca	71,1	68,5	73,7	386.561	1.933
Algunas veces	19,4	17,2	21,6	105.664	499
Casi siempre	4,5	3,6	5,4	24.470	132
Siempre	4,4	3,0	5,9	24.091	110
NS/NR	0,5	0,2	0,9	2.903	16
O.S. o prepaga					
Nunca	78,1	73,8	82,4	315.861	1.311
Algunas veces	16,9	12,5	21,2	68.238	268
Casi siempre	2,0	1,3	2,8	8.167	49
Siempre	3,0	2,0	4,0	11.973	62
NS/NR	0,1	0,0	0,2	293	2
Q1					
Nunca	71,8	68,3	75,3	193.660	922
Algunas veces	18,5	15,5	21,6	49.977	243
Casi siempre	4,7	3,4	6,0	12.763	61
Siempre	4,4	2,7	6,1	11.782	57
NS/NR	0,6	0,1	1,1	1.563	7
Q2					
Nunca	70,6	66,7	74,4	173.195	801
Algunas veces	21,2	17,5	24,8	51.915	202
Casi siempre	3,9	2,5	5,3	9.647	50
Siempre	4,0	2,3	5,7	9.836	42
NS/NR	0,3	0,0	0,8	819	4
Q3					
Nunca	73,7	69,4	77,9	125.141	611
Algunas veces	19,4	15,5	23,3	32.966	138
Casi siempre	3,5	1,9	5,0	5.919	35
Siempre	3,1	1,4	4,7	5.221	29
NS/NR	0,4	0,1	0,7	656	6
Q4					
Nunca	78,9	73,9	83,9	115.170	517
Algunas veces	14,3	10,5	18,1	20.924	113
Casi siempre	2,1	1,1	3,2	3.133	25
Siempre	4,6	1,8	7,5	6.783	25
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Nunca	81,6	71,7	91,5	98.136	406
Algunas veces	15,1	5,0	25,3	18.183	72
Casi siempre	1,0	0,2	1,8	1.175	10
Siempre	2,2	1,0	3,3	2.605	20
NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 53: Frecuencia con que a los niños de 6 a 23 meses se les hacen algún tipo de juego para distraer al niño y que coma más y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Nunca	43,4	40,8	46,0	412.915	1.871	
Algunas veces	33,7	31,1	36,2	320.202	1.477	
Casi siempre	8,9	7,6	10,2	85.040	445	
Siempre	13,8	11,8	15,8	131.227	592	
NS/NR	0,2	0,1	0,3	1.943	12	
Región	GBA					
	Nunca	45,7	40,4	50,9	151.472	321
	Algunas veces	34,6	28,7	40,4	114.606	242
	Casi siempre	8,1	5,5	10,7	26.719	58
	Siempre	11,7	7,3	16,1	38.823	82
	NS/NR	0,0	0,0	0,1	120	1
	Centro					
	Nunca	42,6	37,5	47,8	120.532	318
	Algunas veces	34,1	30,2	38,1	96.527	259
	Casi siempre	7,4	5,3	9,6	20.974	55
	Siempre	15,8	12,3	19,3	44.742	108
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	NEA					
	Nunca	50,5	43,7	57,4	44.197	394
	Algunas veces	26,8	21,5	32,0	23.391	216
	Casi siempre	8,1	6,1	10,1	7.099	63
	Siempre	13,9	10,4	17,3	12.116	108
	NS/NR	0,7	0,0	1,7	651	4
	NOA					
	Nunca	36,5	31,5	41,6	43.456	292
	Algunas veces	34,7	30,6	38,7	41.224	291
	Casi siempre	13,1	8,9	17,2	15.570	120
	Siempre	15,4	10,2	20,6	18.311	112
	NS/NR	0,4	0,0	0,8	424	3
	Cuyo					
	Nunca	38,3	32,3	44,3	25.173	261
	Algunas veces	38,7	33,1	44,3	25.459	276
	Casi siempre	8,5	5,9	11,1	5.566	65
	Siempre	13,4	10,0	16,7	8.779	101
	NS/NR	1,1	0,0	2,5	748	4
	Patagonia					
	Nunca	43,4	38,5	48,4	28.085	285
	Algunas veces	29,4	25,8	33,0	18995	193
	Casi siempre	14,1	10,6	17,6	9.112	84
	Siempre	13,1	11,1	15,0	8.456	81
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Nunca	42,7	39,4	46,0	240.028	1.143
	Algunas veces	33,4	30,3	36,4	187.500	892
	Casi siempre	9,4	7,6	11,2	52.810	263
	Siempre	14,4	11,7	17,0	80.636	352

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
NS/NR	0,1	0,0	0,2	745	6
Sec. completo o más					
Nunca	44,0	40,7	47,3	166.415	704
Algunas veces	34,6	30,9	38,2	130.612	572
Casi siempre	8,0	6,3	9,7	30.338	172
Siempre	13,1	10,9	15,3	49.522	236
NS/NR	0,3	0,0	0,6	1.100	5
Cobertura de salud					
Solo pública					
Nunca	41,8	38,2	45,4	227.221	1.140
Algunas veces	34,9	31,9	37,9	189.689	926
Casi siempre	9,6	8,0	11,2	52.071	274
Siempre	13,4	10,6	16,2	73.058	340
NS/NR	0,3	0,1	0,5	1.650	10
O.S. o prepaga					
Nunca	45,3	41,8	48,8	183.260	721
Algunas veces	32,2	28,4	36,0	130.256	548
Casi siempre	8,1	6,3	9,9	32.717	170
Siempre	14,3	11,7	16,9	58.006	251
NS/NR	0,1	0,0	0,2	293	2
Quintil de ingresos					
Q1					
Nunca	46,8	42,4	51,2	126.231	608
Algunas veces	31,6	28,0	35,3	85.332	421
Casi siempre	9,1	7,1	11,1	24.507	112
Siempre	12,3	8,7	15,9	33.166	144
NS/NR	0,2	0,0	0,4	509	5
Q2					
Nunca	39,9	35,5	44,4	98.035	439
Algunas veces	32,9	28,7	37,1	80.629	366
Casi siempre	8,9	6,1	11,6	21.773	110
Siempre	18,0	14,4	21,6	44.146	181
NS/NR	0,3	0,0	0,8	829	3
Q3					
Nunca	43,5	38,7	48,4	73.988	336
Algunas veces	36,1	32,0	40,2	61.397	301
Casi siempre	9,0	6,3	11,6	15.274	84
Siempre	11,1	7,8	14,3	18.797	95
NS/NR	0,3	0,0	0,6	447	3
Q4					
Nunca	47,1	41,8	52,4	68.746	298
Algunas veces	30,7	25,1	36,2	44.758	205
Casi siempre	8,2	5,6	10,8	11.926	75
Siempre	14,1	10,6	17,6	20.580	102
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Nunca	38,2	31,3	45,1	45.915	190
Algunas veces	40,0	30,8	49,2	48.086	184
Casi siempre	9,6	6,5	12,7	11.560	64
Siempre	12,1	7,9	16,2	14.538	70
NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 54: Frecuencia en que al niño de 6 a 23 meses le sirven su porción de alimento en un plato aparte y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Nunca	8,7	7,3	10,1	83.206	413	
Algunas veces	12,0	10,2	13,7	113.843	508	
Casi siempre	6,8	5,3	8,3	64.442	313	
Siempre	72,2	69,3	75,1	687.016	3.148	
NS/NR	0,3	0,1	0,5	2.820	15	
Región	GBA					
	Nunca	9,0	6,4	11,7	29.911	67
	Algunas veces	11,3	8,5	14,1	37.480	85
	Casi siempre	7,1	3,6	10,7	23.658	52
	Siempre	72,2	66,7	77,7	239.505	496
	NS/NR	0,4	0,0	0,7	1.186	4
	Centro					
	Nunca	6,9	4,1	9,7	19.470	53
	Algunas veces	14,8	10,3	19,4	41.972	95
	Casi siempre	5,5	3,4	7,6	15.624	48
	Siempre	72,8	66,4	79,1	205.709	544
	NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
	NEA					
	Nunca	13,9	11,0	16,8	12.152	117
	Algunas veces	11,6	8,4	14,7	10.097	109
	Casi siempre	9,3	6,7	11,8	8.111	62
	Siempre	64,7	59,5	69,9	56.577	493
	NS/NR	0,6	0,0	1,2	517	4
	NOA					
	Nunca	10,6	7,1	14,2	12.641	75
	Algunas veces	11,1	7,9	14,2	13.167	98
	Casi siempre	5,8	3,6	8,1	6.949	46
	Siempre	72,1	65,9	78,3	85.804	596
	NS/NR	0,4	0,0	0,8	424	3
	Cuyo					
	Nunca	5,9	4,2	7,5	3.842	43
	Algunas veces	8,5	5,4	11,5	5.575	65
	Casi siempre	8,7	5,8	11,7	5.747	64
	Siempre	75,9	70,9	80,9	49.868	531
	NS/NR	1,1	0,0	2,4	693	4
	Patagonia					
	Nunca	8,0	3,7	12,3	5.190	58
	Algunas veces	8,6	6,0	11,1	5.552	56
Casi siempre	6,7	3,5	9,9	4.353	41	
Siempre	76,7	71,0	82,3	49.553	488	
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0	
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Nunca	10,1	8,2	11,9	56.473	279
	Algunas veces	13,2	10,8	15,6	73.960	318
	Casi siempre	6,8	4,7	9,0	38.427	180

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Siempre	69,6	65,9	73,3	390.958	1868
NS/NR	0,3	0,1	0,6	1.901	11
Sec. completo o más					
Nunca	6,9	5,0	8,7	25.942	129
Algunas veces	10,4	8,3	12,5	39.420	187
Casi siempre	6,8	5,2	8,5	25.784	130
Siempre	75,6	72,5	78,8	285.922	1239
NS/NR	0,2	0,0	0,5	919	4
Cobertura de salud					
Solo pública					
Nunca	10,5	8,7	12,4	57.301	293
Algunas veces	14,3	11,7	16,9	77.674	347
Casi siempre	7,6	5,5	9,7	41.249	201
Siempre	67,1	63,5	70,8	364.938	1.836
NS/NR	0,5	0,2	0,8	2527	13
O.S. o prepaga					
Nunca	6,3	4,5	8,2	25.663	119
Algunas veces	8,9	6,9	10,9	35.967	159
Casi siempre	5,7	4,2	7,2	23.193	112
Siempre	79,0	75,5	82,4	319.416	1.300
NS/NR	0,1	0,0	0,2	293	2
Quintil de ingresos					
Q1					
Nunca	10,5	7,8	13,1	28.249	132
Algunas veces	13,5	10,0	16,9	36.305	159
Casi siempre	5,8	3,8	7,8	15.617	70
Siempre	69,8	65,3	74,4	188.373	922
NS/NR	0,4	0,0	0,9	1201	7
Q2					
Nunca	12,5	9,6	15,4	30.666	137
Algunas veces	12,1	9,1	15,1	29.731	123
Casi siempre	6,9	4,3	9,4	16.874	84
Siempre	68,1	63,4	72,8	167.170	752
NS/NR	0,4	0,0	0,9	971	3
Q3					
Nunca	6,2	4,3	8,1	10.593	74
Algunas veces	15,4	11,8	18,9	26.107	114
Casi siempre	8,8	6,0	11,6	14.951	66
Siempre	69,3	64,3	74,3	117.762	561
NS/NR	0,3	0,0	0,6	490	4
Q4					
Nunca	6,8	3,7	9,8	9.869	43
Algunas veces	9,5	5,9	13,0	13.854	64
Casi siempre	6,6	4,1	9,2	9.697	58
Siempre	77,1	72,3	81,9	112.590	515
NS/NR	0,0	0,0	0,0	0	0
Q5					
Nunca	3,2	1,5	4,9	3.829	27
Algunas veces	6,5	3,7	9,4	7.846	48
Casi siempre	6,1	3,6	8,5	7.303	35
Siempre	84,1	79,6	88,6	101.121	398
NS/NR	0,1	0,0	0,4	158	1

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.

Tabla 55: Distribución de horas de sueño en promedio por día, en la población de niños de 6 a 23 meses y características sociodemográficas. Localidades de 5.000 y más habitantes. ENNyS 2. Argentina, 2018-2019.

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral	
		LI	LS			
Total país						
Menos de 8 horas	6,7	5,6	7,8	63.374	295	
Entre 8 y 15 horas	88,7	87,3	90,1	837.383	3.829	
Más de 15 horas	4,6	3,7	5,4	43.086	237	
Región	GBA					
	Menos de 8 horas	6,5	4,5	8,5	21.226	49
	Entre 8 y 15 horas	89,5	87,0	92,0	293.893	613
	Más de 15 horas	4,0	2,7	5,3	13.201	35
	Centro					
	Menos de 8 horas	6,5	4,4	8,7	18.411	47
	Entre 8 y 15 horas	90,3	87,4	93,2	254.360	667
	Más de 15 horas	3,2	1,7	4,7	9.020	24
	NEA					
	Menos de 8 horas	10,4	6,9	13,9	8.974	64
	Entre 8 y 15 horas	84,7	81,2	88,1	73.014	666
	Más de 15 horas	4,8	2,8	6,7	4.097	45
	NOA					
	Menos de 8 horas	5,0	3,1	6,8	5.894	36
	Entre 8 y 15 horas	87,5	83,7	91,2	103.866	725
	Más de 15 horas	7,4	4,2	10,6	8.738	53
	Cuyo					
	Menos de 8 horas	6,9	4,3	9,5	4.477	56
	Entre 8 y 15 horas	87,2	84,1	90,2	56.322	597
	Más de 15 horas	5,9	3,9	7,9	3.812	43
	Patagonia					
	Menos de 8 horas	6,8	4,0	9,6	4.392	43
	Entre 8 y 15 horas	86,7	82,8	90,5	55.928	561
	Más de 15 horas	6,5	3,9	9,2	4.218	37
Nivel educativo	Hasta sec. Incompleto					
	Menos de 8 horas	7,4	6,0	8,8	41.115	182
	Entre 8 y 15 horas	87,6	85,7	89,5	487.173	2.305
	Más de 15 horas	5,0	3,9	6,2	27.895	145
	Sec. completo o más					
	Menos de 8 horas	5,6	4,1	7,1	20.972	106
	Entre 8 y 15 horas	90,7	88,8	92,6	341.261	1.483
Más de 15 horas	3,7	2,7	4,7	13.806	88	
Cobertura de salud	Solo pública					
	Menos de 8 horas	6,8	5,5	8,0	36.453	175
	Entre 8 y 15 horas	87,9	86,3	89,6	473.491	2334
	Más de 15 horas	5,3	4,1	6,4	28.285	159
	O.S. o prepaga					
	Menos de 8 horas	6,6	4,9	8,2	26.377	117
	Entre 8 y 15 horas	89,7	87,7	91,8	361.330	1.483
Más de 15 horas	3,7	2,5	4,8	14.801	78	
Quintil de ingresos	Q1					
	Menos de 8 horas	7,1	5,1	9,1	18.941	91
	Entre 8 y 15 horas	87,7	85,3	90,2	234.481	1.113

Variables y categorías	%	IC95%		n ponderado	n muestral
		LI	LS		
Más de 15 horas	5,2	3,6	6,7	13.829	77
Q2					
Menos de 8 horas	7,2	5,4	8,9	17.449	72
Entre 8 y 15 horas	88,0	85,8	90,3	214.058	969
Más de 15 horas	4,8	2,9	6,7	11.689	50
Q3					
Menos de 8 horas	6,6	3,9	9,4	11.212	43
Entre 8 y 15 horas	88,3	85,1	91,4	149.346	722
Más de 15 horas	5,1	3,4	6,8	8.663	49
Q4					
Menos de 8 horas	7,1	4,5	9,8	10.344	52
Entre 8 y 15 horas	88,4	85,3	91,5	128.273	579
Más de 15 horas	4,3	2,6	6,0	6.244	41
Q5					
Menos de 8 horas	4,5	2,3	6,8	5.428	37
Entre 8 y 15 horas	93,1	90,5	95,6	111.225	446
Más de 15 horas	2,2	1,0	3,4	2.661	20

IC95%: Intervalo de confianza del 95%; LI: Límite inferior; LS: Límite superior; IC95%: Intervalo de confianza del 95%; O.S.: obra social; Q: quintil; sec: secundario.



Secretaría
de Gobierno
de Salud



Ministerio de Salud
y Desarrollo Social
Presidencia
de la Nación