



## FRECUENCIAS ENCUESTA PREGNANCY RISK ASSESSMENT MONITORING SYSTEM PUERTO RICO 2023

| A. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE LA MADRE |                                           | 2023 |        |      |                                |      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                        |                                           | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| Edad                                   | <=17                                      | 6    | 206    | 1.1  | 0.4                            | 2.8  |
|                                        | 18-19                                     | 37   | 1000   | 5.4  | 3.7                            | 8.0  |
|                                        | 20-24                                     | 223  | 5,567  | 30.3 | 26.5                           | 34.3 |
|                                        | 25-29                                     | 239  | 5,680  | 30.9 | 27.2                           | 34.9 |
|                                        | 30-34                                     | 168  | 3,538  | 19.3 | 16.3                           | 22.6 |
|                                        | 35-39                                     | 90   | 1,862  | 10.1 | 8.0                            | 12.8 |
|                                        | 40+                                       | 28   | 525    | 2.9  | 1.7                            | 4.6  |
| Estado Marital                         | Casada                                    | 234  | 5170   | 28.1 | 24.6                           | 31.9 |
|                                        | Otro                                      | 557  | 13,209 | 71.9 | 68.0                           | 75.4 |
| Educación                              | <= 8TH Grado                              | 6    | 189    | 1.0  | 0.4                            | 2.8  |
|                                        | Grados 9-12, sin diploma                  | 43   | 1,484  | 8.1  | 5.7                            | 11.4 |
|                                        | Graduada de Escuela Superior, con diploma | 201  | 5,113  | 27.8 | 24.2                           | 31.8 |
|                                        | Estudiando algún Grado Técnico o Asociado | 271  | 5,834  | 31.7 | 28.1                           | 35.6 |
|                                        | Bachillerato, Maestría o Doctorado        | 270  | 5,759  | 31.3 | 27.7                           | 35.2 |
| WIC                                    | Recibió                                   | 641  | 15,066 | 82.0 | 78.5                           | 84.9 |

| A. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE LA MADRE  |                                      |                                                                 | 2023 |        |      |                                |      |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                         |                                      |                                                                 | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>IMC</b><br><b>Antes del embarazo</b> |                                      | Bajo peso (< 18.5)                                              | 45   | 920    | 5.0  | 3.5                            | 7.1  |
|                                         |                                      | Normal (18.5-24.9)                                              | 262  | 6,167  | 33.6 | 29.7                           | 37.6 |
|                                         |                                      | Sobrepeso (25.0-29.9)                                           | 215  | 4,685  | 25.5 | 22.1                           | 29.2 |
|                                         |                                      | Obesa (30.0 +)                                                  | 269  | 6,607  | 36.0 | 32.0                           | 40.1 |
| <b>Seguro Médico</b>                    | Antes del embarazo                   | Plan médico privado, pagado por ella, otra persona o el trabajo | 280  | 6,212  | 34.0 | 30.2                           | 38.0 |
|                                         |                                      | Plan médico del gobierno - Medicaid                             | 482  | 11,373 | 62.2 | 58.1                           | 66.1 |
|                                         |                                      | No tenía plan médico                                            | 27   | 606    | 3.3  | 2.1                            | 5.2  |
|                                         | Durante el embarazo                  | Plan médico privado, pagado por ella, otra persona o el trabajo | 280  | 6,165  | 33.5 | 29.8                           | 37.5 |
|                                         |                                      | Plan médico del gobierno - Medicaid                             | 511  | 12,103 | 65.9 | 61.8                           | 69.7 |
|                                         |                                      | No tenía plan médico                                            | 7    | 173    | 0.9  | 0.4                            | 2.3  |
|                                         | Actual – al momento de la entrevista | Plan médico privado, pagado por ella, otra persona o el trabajo | 275  | 6,236  | 33.9 | 30.1                           | 37.9 |
|                                         |                                      | Plan médico del gobierno - Medicaid                             | 506  | 11,908 | 64.8 | 60.7                           | 68.6 |
|                                         |                                      | No tenía plan médico                                            | 23   | 488    | 2.7  | 1.6                            | 4.3  |
| <b>Ingreso</b>                          | \$0 a \$18,000                       |                                                                 | 379  | 8,946  | 54.1 | 49.8                           | 58.4 |
|                                         | \$18,001 a \$23,000                  |                                                                 | 103  | 2,240  | 13.6 | 10.9                           | 16.8 |
|                                         | \$23,001 a \$27,000                  |                                                                 | 47   | 989    | 6.0  | 4.3                            | 8.3  |
|                                         | \$27,001 a \$32,000                  |                                                                 | 42   | 978    | 5.9  | 4.2                            | 8.3  |
|                                         | \$32,001 a \$37,000                  |                                                                 | 23   | 577    | 3.5  | 2.2                            | 5.4  |
|                                         | \$37,001 a \$42,000                  |                                                                 | 31   | 735    | 4.4  | 3.0                            | 6.6  |
|                                         | \$42,001 a \$48,000                  |                                                                 | 23   | 351    | 2.1  | 1.2                            | 3.6  |

| A. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE LA MADRE |                     | 2023 |     |     |                                |     |
|----------------------------------------|---------------------|------|-----|-----|--------------------------------|-----|
|                                        |                     | n    | N   | %   | Intervalos de confianza al 95% |     |
|                                        | \$48,001 a \$60,000 | 24   | 597 | 3.6 | 2.3                            | 5.6 |
|                                        | \$60,001 a \$85,000 | 24   | 496 | 3.0 | 1.9                            | 4.8 |
|                                        | \$85,001 o más      | 26   | 613 | 3.7 | 2.4                            | 5.7 |

| B. ANTES DEL EMBARAZO                                                                                                                                                        |  | 2023 |     |     |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|-----|-----|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                              |  | n    | N   | %   | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>2. Antes de quedar embarazada, ¿usted?</b>                                                                                                                                |  |      |     |     |                                |      |
| ¿Tenía gran dificultad para oír, o es sorda?                                                                                                                                 |  | 8    | 149 | 0.8 | 0.3                            | 2.1  |
| ¿Tenía gran dificultad para ver, incluso cuando usaba anteojos, o es ciega?                                                                                                  |  | 42   | 813 | 7.3 | 5.0                            | 10.6 |
| ¿Tenía gran dificultad para caminar o subir escaleras?                                                                                                                       |  | 17   | 470 | 2.6 | 1.5                            | 4.4  |
| ¿Tenía gran dificultad para concentrarse, recordar o tomar decisiones debido a una enfermedad o un problema de salud física, mental o emocional?                             |  | 34   | 820 | 4.5 | 3.0                            | 6.5  |
| ¿Tenía dificultad vistiéndose o bañándose por su cuenta                                                                                                                      |  | 9    | 171 | 0.9 | 0.4                            | 2.1  |
| ¿Tenía dificultad para hacer diligencias sola, como ir al consultorio del médico o ir de compras, debido a una enfermedad o un problema de salud física, mental o emocional? |  | 20   | 459 | 2.5 | 1.5                            | 4.2  |
| <b>3. Durante los 3 meses antes de quedar embarazada de su nuevo bebé, ¿tuvo alguno de los siguientes problemas de salud?</b>                                                |  |      |     |     |                                |      |

| B. ANTES DEL EMBARAZO                                                                                                              | 2023 |       |      |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                    | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| a) Diabetes tipo 1 o tipo 2 (no es la diabetes gestacional, que comienza durante el embarazo)                                      | 20   | 283   | 1.5  | 0.8                            | 2.9  |
| b) Presión arterial alta o hipertensión                                                                                            | 38   | 666   | 3.6  | 2.4                            | 5.4  |
| c) Depresión                                                                                                                       | 63   | 1,477 | 8.0  | 6.0                            | 10.7 |
| d) Ansiedad                                                                                                                        | 132  | 2,971 | 16.2 | 13.3                           | 19.5 |
| e) Asma                                                                                                                            | 93   | 1,894 | 10.3 | 8.1                            | 13.1 |
| f) Anemia (bajo nivel de hierro en la sangre)                                                                                      | 64   | 1,593 | 8.7  | 6.6                            | 11.3 |
| g) Epilepsia (convulsiones)                                                                                                        | 9    | 179   | 1.0  | 0.4                            | 2.2  |
| h) Problemas de las tiroides                                                                                                       | 64   | 1,149 | 6.3  | 4.6                            | 8.4  |
| i) Síndrome de ovario poliquístico (SOP)                                                                                           | 39   | 715   | 3.9  | 2.7                            | 5.7  |
| <b>4. En los 12 meses antes de quedar embarazada de su nuevo bebé, ¿fue a alguna de las siguientes visitas de atención médica?</b> |      |       |      |                                |      |
| a) Chequeo regular con un médico de familia                                                                                        | 389  | 8,686 | 48.1 | 43.9                           | 52.3 |
| b) Chequeo regular con un ginecólogo obstetra                                                                                      | 429  | 9,672 | 53.2 | 49.0                           | 57.4 |
| c) Visita por una lesión, problema de salud o enfermedad crónica                                                                   | 47   | 834   | 4.6  | 3.1                            | 6.6  |
| d) Visita a un centro de atención de urgencia o a la sala de emergencias                                                           | 164  | 3,531 | 19.6 | 16.5                           | 23.2 |
| e) Visita para planificación familiar o para obtener anticonceptivos                                                               | 80   | 1,998 | 11.0 | 8.7                            | 13.9 |
| f) Visita por depresión o ansiedad                                                                                                 | 60   | 1,345 | 7.4  | 5.5                            | 9.8  |
| g) Visita para una limpieza dental                                                                                                 | 423  | 9,318 | 51.3 | 47.1                           | 55.5 |
| <b>5. ¿Por qué no tuvo ningún chequeo médico en los 12 meses antes de quedar embarazada?</b>                                       |      |       |      |                                |      |
| a) No sabía que necesitaba uno                                                                                                     | 10   | 253   | 8.3  | 3.8                            | 17.2 |

| B. ANTES DEL EMBARAZO                                                                                                                                                    |                                                                                                                | 2023 |       |      |                                |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
|                                                                                                                                                                          | b) No tenía suficiente dinero o seguro para pagarlo                                                            | 2    | 39    | 1.3  | 0.2                            | 6.5  |
|                                                                                                                                                                          | c) Se sentía bien y no pensaba que necesitase un chequeo                                                       | 101  | 2,518 | 76.2 | 66.4                           | 83.9 |
|                                                                                                                                                                          | d) No pudo conseguir una cita cuando la quería                                                                 | 14   | 277   | 8.9  | 4.7                            | 16.0 |
|                                                                                                                                                                          | e) No tenía ningún medio de transporte para llegar al centro de cuidado médico o al consultorio del médico     | 2    | 73    | 2.4  | 0.6                            | 9.0  |
|                                                                                                                                                                          | f) Tenía muchas otras cosas que estaban pasando                                                                | 9    | 246   | 8.1  | 4.0                            | 15.7 |
|                                                                                                                                                                          | g) No podía tomar tiempo libre del trabajo o la escuela                                                        | 18   | 403   | 13.1 | 7.6                            | 21.7 |
|                                                                                                                                                                          | h) No tenía a alguien que pudiera cuidar a sus hijos                                                           | 5    | 196   | 6.3  | 2.6                            | 14.4 |
|                                                                                                                                                                          | i) El consultorio del médico estaba demasiado lejos                                                            | 0    | 0     | 0.0  | 0.0                            | 0.0  |
| <b>6. En alguna de las visitas médicas que tuvo en los 12 meses antes de quedar embarazada, ¿algún proveedor de atención médica hizo alguna de las siguientes cosas?</b> |                                                                                                                |      |       |      |                                |      |
| Le habló acerca de                                                                                                                                                       | Su peso                                                                                                        | 342  | 7,785 | 53.0 | 48.4                           | 57.6 |
|                                                                                                                                                                          | Chequearse la presión arterial regularmente                                                                    | 294  | 6,580 | 44.8 | 40.3                           | 49.5 |
|                                                                                                                                                                          | Sus deseos de tener o no tener hijos                                                                           | 247  | 5,741 | 38.7 | 34.3                           | 43.2 |
|                                                                                                                                                                          | Los métodos anticonceptivos                                                                                    | 297  | 7,108 | 47.9 | 43.3                           | 52.4 |
|                                                                                                                                                                          | Cómo podría mejorar su salud antes del embarazo                                                                | 225  | 5,115 | 34.5 | 30.3                           | 38.9 |
|                                                                                                                                                                          | Las infecciones de transmisión sexual como la clamidia, gonorrea, sífilis o la del VIH                         | 293  | 6,817 | 46.0 | 41.5                           | 50.6 |
| Le preguntó                                                                                                                                                              | Si fumaba cigarrillos o usaba cigarrillos electrónicos (vapeadores o “vapes”) u otros tipos de tabaco sin humo | 405  | 9,696 | 65.7 | 61.3                           | 69.9 |
|                                                                                                                                                                          | Si alguien la estaba lastimando emocional o físicamente                                                        | 214  | 5,146 | 35.0 | 30.7                           | 39.5 |
|                                                                                                                                                                          | Si se sentía deprimida o ansiosa                                                                               | 252  | 6,182 | 41.9 | 37.4                           | 46.5 |

| B. ANTES DEL EMBARAZO                                                                                                                | 2023 |       |      |                                |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                      | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| 10. Piense en el tiempo justo antes de quedar embarazada de su nuevo bebé, ¿cómo se sentía ante la posibilidad de quedar embarazada? |      |       |      |                                |      |
| a) Quería quedar embarazada más adelante                                                                                             | 220  | 5,613 | 31.0 | 27.3                           | 35.1 |
| b) Hubiera querido quedar embarazada antes                                                                                           | 58   | 1,148 | 6.3  | 4.6                            | 8.6  |
| c) Quería quedar embarazada en ese momento                                                                                           | 298  | 6,650 | 36.8 | 32.8                           | 40.9 |
| d) No quería quedar embarazada en ese momento ni en el futuro                                                                        | 94   | 2,155 | 11.9 | 9.4                            | 15.0 |
| e) No estaba segura de lo que quería                                                                                                 | 108  | 2,514 | 13.9 | 11.2                           | 17.1 |

| C. DURANTE EL EMBARAZO                                                                                                              |                                                                                                                       | 2023 |        |      |                                |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                     |                                                                                                                       | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>11. ¿Recibió cuidado prenatal durante su embarazo más reciente?</b>                                                              |                                                                                                                       | 774  | 18,003 | 98.1 | 96.7                           | 98.9 |
| <b>12. Durante alguna de las visitas de cuidado prenatal, ¿un proveedor de atención médica hizo alguna de las siguientes cosas?</b> |                                                                                                                       |      |        |      |                                |      |
| Le habló acerca de                                                                                                                  | Cuánto peso debería aumentar durante el embarazo                                                                      | 640  | 14,976 | 83.4 | 80.0                           | 86.4 |
|                                                                                                                                     | Hacerle pruebas para detectar defectos de nacimiento o enfermedades que se han dado en su familia                     | 742  | 17,376 | 96.5 | 94.6                           | 97.8 |
|                                                                                                                                     | Las señales y los síntomas de un parto prematuro (¿parto más de 3 semanas antes de la fecha estimada del nacimiento?) | 612  | 14,577 | 81.3 | 77.9                           | 84.4 |
|                                                                                                                                     | Qué hacer si se sentía deprimida o ansiosa durante el embarazo o después del nacimiento de su bebé                    | 487  | 11,644 | 65.2 | 61.1                           | 69.1 |
| Le preguntó                                                                                                                         | Si tenía planificado amamantar o lactar a su nuevo bebé                                                               | 627  | 14,882 | 82.7 | 79.4                           | 85.6 |
|                                                                                                                                     | Si tenía planificado usar algún método anticonceptivo después de que naciera su bebé                                  | 552  | 13,126 | 72.9 | 69.0                           | 76.5 |
|                                                                                                                                     | Si estaba tomando medicamentos recetados                                                                              | 686  | 16,155 | 90.1 | 87.3                           | 92.4 |

| C. DURANTE EL EMBARAZO                                                                                                                                       |                                                                                                                | 2023 |        |      |                                |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                              |                                                                                                                | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
|                                                                                                                                                              | Si fumaba cigarrillos o usaba cigarrillos electrónicos (vapeadores o “vapes”) u otros tipos de tabaco sin humo | 696  | 16,214 | 90.6 | 87.9                           | 92.8 |
|                                                                                                                                                              | Si estaba tomando alcohol                                                                                      | 702  | 16,379 | 91.2 | 88.5                           | 93.2 |
|                                                                                                                                                              | Si alguien la estaba lastimando emocional o físicamente                                                        | 400  | 9,456  | 53.0 | 48.8                           | 57.2 |
|                                                                                                                                                              | Si estaba usando drogas ilegales                                                                               | 615  | 14,496 | 80.7 | 77.2                           | 83.7 |
|                                                                                                                                                              | Si estaba usando marihuana                                                                                     | 613  | 14,369 | 79.8 | 76.2                           | 83.0 |
|                                                                                                                                                              | Si quería hacerse la prueba del VIH                                                                            | 393  | 9,195  | 52.2 | 47.9                           | 56.4 |
| <b>13. Durante los 12 meses antes del nacimiento de su nuevo bebé, ¿un proveedor de atención médica le ofreció ponerle alguna de las siguientes vacunas?</b> |                                                                                                                |      |        |      |                                |      |
|                                                                                                                                                              | a) Vacuna contra la <u>influenza</u> , conocido también como el “flu” o gripe                                  | 379  | 8,584  | 47.8 | 43.6                           | 52.0 |
|                                                                                                                                                              | b) Vacuna <u>Tdap</u> que protege contra el tétanos, la difteria y la tosferina                                | 248  | 5,724  | 32.0 | 28.2                           | 36.1 |
|                                                                                                                                                              | c) Vacuna contra el <u>COVID-19</u>                                                                            | 497  | 11,233 | 62.3 | 58.1                           | 66.3 |
| <b>14. ¿Se puso alguna de las siguientes vacunas antes o durante el embarazo?</b>                                                                            |                                                                                                                |      |        |      |                                |      |
| Influenza                                                                                                                                                    | 3 meses antes del embarazo                                                                                     | 102  | 2,383  | 13.2 | 10.6                           | 16.4 |
|                                                                                                                                                              | Durante el embarazo                                                                                            | 137  | 3,276  | 18.2 | 15.2                           | 21.7 |
|                                                                                                                                                              | No recibió vacuna                                                                                              | 539  | 12,602 | 70.1 | 66.0                           | 73.8 |
| TDAP                                                                                                                                                         | 3 meses antes del embarazo                                                                                     | 33   | 710    | 4.0  | 2.6                            | 5.9  |
|                                                                                                                                                              | Durante el embarazo                                                                                            | 142  | 3,218  | 17.9 | 14.9                           | 21.4 |
|                                                                                                                                                              | No recibió vacuna                                                                                              | 593  | 14,002 | 78.1 | 74.4                           | 81.4 |
| COVID-19                                                                                                                                                     | 3 meses antes del embarazo                                                                                     | 318  | 7,385  | 40.7 | 36.6                           | 44.9 |
|                                                                                                                                                              | Durante el embarazo                                                                                            | 52   | 1,051  | 5.8  | 4.2                            | 8.0  |
|                                                                                                                                                              | No recibió vacuna                                                                                              | 421  | 9,949  | 54.8 | 50.6                           | 59.0 |

| C. DURANTE EL EMBARAZO                                                                                                                                              | 2023 |        |      |                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                     | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>17. En general, durante el embarazo se sintió</b>                                                                                                                |      |        |      |                                |      |
| ¿Cómoda haciendo preguntas acerca de la atención prenatal que recibió?                                                                                              | 703  | 16,626 | 91.0 | 88.4                           | 93.1 |
| ¿Cómoda si rechazaba atención médica si no la quería?                                                                                                               | 600  | 14,073 | 77.3 | 73.6                           | 80.6 |
| ¿Cómoda al aceptar las opciones de atención médica que su proveedor le recomendó?                                                                                   | 700  | 16,594 | 90.7 | 88.1                           | 92.8 |
| ¿Qué podía elegir las opciones de atención que recibió?                                                                                                             | 680  | 16,056 | 87.8 | 84.8                           | 90.2 |
| ¿Qué sus proveedores la trataron con respeto?                                                                                                                       | 738  | 17,301 | 94.5 | 92.3                           | 96.1 |
| ¿Satisfecha con la atención prenatal que recibió?                                                                                                                   | 708  | 16,784 | 91.7 | 89.1                           | 93.7 |
| <b>18. Durante su embarazo más reciente, ¿un proveedor de atención médica le dijo que tenía alguna de las siguientes enfermedades o condiciones?</b>                |      |        |      |                                |      |
| a) ¿Diabetes gestacional, que es diabetes que comenzó durante este embarazo?                                                                                        | 69   | 1,322  | 7.3  | 5.4                            | 9.7  |
| b) ¿Presión arterial alta que comenzó durante este embarazo, preeclampsia o eclampsia?                                                                              | 130  | 2,120  | 11.6 | 9.3                            | 14.4 |
| c) ¿Depresión?                                                                                                                                                      | 46   | 964    | 5.3  | 3.7                            | 7.5  |
| d) ¿Ansiedad?                                                                                                                                                       | 58   | 1,278  | 7.0  | 5.2                            | 9.5  |
| <b>19. Durante su embarazo más reciente, ¿un proveedor de atención médica hizo alguna de las siguientes cosas para ayudarle a manejar su presión arterial alta?</b> |      |        |      |                                |      |
| ¿La remitió o envió a otro proveedor de atención médica?                                                                                                            | 58   | 773    | 30.3 | 21.7                           | 40.6 |
| ¿Le dijo que se chequeara la presión arterial regularmente durante el embarazo?                                                                                     | 113  | 1,880  | 72.5 | 62.0                           | 80.9 |
| ¿Habló con usted acerca de cómo llegar a un peso saludable después del embarazo?                                                                                    | 87   | 1,341  | 51.7 | 41.3                           | 62.0 |

| C. DURANTE EL EMBARAZO                                                                                                                                                                                                 | 2023 |        |      |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                        | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| ¿Habló con usted acerca de chequearse la presión arterial regularmente después del embarazo?                                                                                                                           | 102  | 1,530  | 59.1 | 48.4                           | 69.0 |
| ¿Habló con usted acerca del riesgo de tener presión arterial alta, hipertensión crónica o enfermedades cardíacas después del embarazo?                                                                                 | 96   | 1,302  | 50.3 | 40.0                           | 60.6 |
| <b>20. Durante su embarazo más reciente, ¿obtuvo información acerca de los signos de advertencia a los que usted debía estar atenta durante y después de su embarazo ya que requerirían atención médica inmediata?</b> | 550  | 12,952 | 72.3 | 68.3                           | 75.9 |
| <b>21. ¿Obtuvo información acerca de los signos de advertencia de una urgencia de alguna de las siguientes fuentes?</b>                                                                                                |      |        |      |                                |      |
| a) Un proveedor de atención médica, como un doctor, una enfermera o una partera                                                                                                                                        | 528  | 12,558 | 96.3 | 94.2                           | 97.7 |
| b) Sitios web o redes sociales como Facebook, Instagram o Twitter                                                                                                                                                      | 140  | 3,165  | 24.5 | 20.5                           | 29.0 |
| c) Cualquier fuente de información que haya usado el eslogan "Hear Her" o "Escúchela" como sitios web, redes sociales o folletos                                                                                       | 56   | 1,185  | 9.2  | 6.7                            | 12.5 |
| d) Familiares o amigos                                                                                                                                                                                                 | 193  | 4,257  | 33.0 | 28.5                           | 37.8 |

| D. SALUD ORAL EN EL EMBARAZO                                                                                                         | 2023 |       |      |                                |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                      | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>15. Durante su embarazo más reciente, ¿se hizo una limpieza dental con un dentista o un higienista dental?</b>                    | 393  | 9,108 | 49.8 | 45.6                           | 54.0 |
| <b>16. ¿Algunas de las siguientes cosas impidieron que ella fuera al dentista o clínica dental durante su embarazo más reciente?</b> |      |       |      |                                |      |

| D. SALUD ORAL EN EL EMBARAZO                                                          | 2023 |       |      |                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                       | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| No pudo encontrar un dentista o una clínica dental que aceptara pacientes embarazadas | 76   | 1,737 | 9.6  | 7.4                            | 12.4 |
| No pudo encontrar un dentista o una clínica dental que aceptara pacientes de Medicaid | 49   | 1,149 | 6.4  | 4.6                            | 8.8  |
| No pensó que fuera seguro ir al dentista durante el embarazo                          | 160  | 3,335 | 18.5 | 15.4                           | 22.0 |
| No tenía dinero suficiente para ir a un dentista o a una clínica dental               | 67   | 1,549 | 8.6  | 6.4                            | 11.3 |
| No pudo encontrar un dentista o una clínica dental cerca a la que pudiera ir          | 97   | 2,361 | 13.1 | 10.4                           | 16.3 |

| E. USO DE CIGARRILLOS O PRODUCTOS CON NICOTINA                                                      | 2023 |       |      |                                |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                     | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>22 ¿Ha fumado algún cigarrillo en los últimos 2 años?</b>                                        | 48   | 1,182 | 6.5  | 4.7                            | 9.0  |
| <b>23. En los 3 meses antes de quedar embarazada, ¿cuántos cigarrillos fumaba en un día normal?</b> |      |       |      |                                |      |
| Más de una cajetilla, que es 21 o más cigarrillos                                                   | 3    | 147   | 11.4 | 3.8                            | 29.8 |
| Entre media y una cajetilla, que es entre 11 y 20 cigarrillos                                       | 6    | 85    | 6.6  | 2.3                            | 17.9 |
| Menos de media cajetilla, que es entre 1 y 10 cigarrillos                                           | 23   | 563   | 43.6 | 29.1                           | 59.4 |
| No fumaba en ese entonces                                                                           | 26   | 494   | 38.3 | 24.5                           | 54.3 |
| <b>24. En los últimos 3 meses de su embarazo, ¿cuántos cigarrillos fumaba en un día normal?</b>     |      |       |      |                                |      |
| Más de una cajetilla, que es 21 o más cigarrillos                                                   | 0    | 0     | 0    | 0.0                            | 0.0  |
| Entre media y una cajetilla, que es entre 11 y 20 cigarrillos                                       | 3    | 14    | 1.1  | 0.4                            | 3.1  |
| Menos de media cajetilla, que es entre 1 y 10 cigarrillos                                           | 5    | 83    | 6.5  | 2.1                            | 17.9 |
| No fumaba en ese entonces                                                                           | 50   | 1,193 | 92.5 | 81.7                           | 97.1 |
| <b>25. Actualmente, ¿cuántos cigarrillos fuma en un día normal?</b>                                 |      |       |      |                                |      |
| Más de una cajetilla, que es 21 o más cigarrillos                                                   | 1    | 57    | 4.4  | 0.6                            | 24.8 |

| E. USO DE CIGARRILLOS O PRODUCTOS CON NICOTINA                                                                                                                                                     | 2023 |       |      |                                |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                    | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| Entre media y una cajetilla, que es entre 11 y 20 cigarrillos                                                                                                                                      | 2    | 11    | 0.8  | 0.2                            | 2.9  |
| Menos de media cajetilla, que es entre 1 y 10 cigarrillos                                                                                                                                          | 12   | 244   | 18.8 | 9.6                            | 33.6 |
| No fumaba en ese entonces                                                                                                                                                                          | 44   | 984   | 76.0 | 60.0                           | 86.9 |
| <b>26. En los últimos 2 años, ¿ha usado cigarrillos electrónicos, como vapeadores o “vapes”, u otros productos electrónicos con nicotina?</b>                                                      | 54   | 1,243 | 6.9  | 5.4                            | 5.0  |
| <b>27. Durante los 3 meses antes de quedar embarazada, en promedio, ¿con qué frecuencia usó cigarrillos electrónicos, como vapeadores o “vapes”, u otros productos electrónicos con nicotina?</b>  |      |       |      |                                |      |
| Todos los días                                                                                                                                                                                     | 12   | 230   | 16.7 | 8.5                            | 30.2 |
| Algunos días                                                                                                                                                                                       | 13   | 315   | 22.9 | 12.3                           | 38.7 |
| No usó                                                                                                                                                                                             | 39   | 831   | 60.4 | 44.9                           | 74.0 |
| <b>28. Durante los últimos 3 meses de su embarazo, en promedio, ¿con qué frecuencia usó cigarrillos electrónicos, como vapeadores o “vapes”, u otros productos electrónicos con nicotina?</b>      |      |       |      |                                |      |
| Todos los días                                                                                                                                                                                     | 1    | 6     | 0.4  | 0.1                            | 2.5  |
| Algunos días                                                                                                                                                                                       | 3    | 77    | 5.6  | 1.5                            | 18.5 |
| No usó                                                                                                                                                                                             | 60   | 1,292 | 94.0 | 81.6                           | 98.2 |
| <b>29. En los últimos 2 años, ¿ha usado alguna vez cigarrillos electrónicos, como vapeadores o “vapes”, u otros productos electrónicos con nicotina para reducir o dejar de fumar cigarrillos?</b> | 23   | 590   | 40.7 | 27.2                           | 55.8 |

| F. USO DE ALCOHOL                                                                                                                 | 2023 |      |      |                                |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                   | n    | N    | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>30. Durante su embarazo más reciente, ¿tomó alguna bebida alcohólica durante...</b>                                            |      |      |      |                                |      |
| los primeros 3 meses del embarazo o el primer trimestre? <i>Esto incluye el tiempo antes de que supiera que estaba embarazada</i> | 166  | 3839 | 21.3 | 18.1                           | 24.9 |
| los segundos 3 meses del embarazo o el segundo trimestre?                                                                         | 2    | 46   | 0.3  | 0.0                            | 1.4  |
| los últimos 3 meses del embarazo o el tercer trimestre?                                                                           | 5    | 196  | 1.1  | 0.4                            | 2.6  |
| <b>31. Durante su embarazo más reciente, ¿tomó 4 o más bebidas alcohólicas en un lapso de 2 horas durante...</b>                  |      |      |      |                                |      |
| los primeros 3 meses del embarazo o el primer trimestre? <i>Esto incluye el tiempo antes de que supiera que estaba embarazada</i> | 44   | 883  | 22.3 | 15.9                           | 30.4 |
| los segundos 3 meses del embarazo o el segundo trimestre?                                                                         | 1    | 6    | 0.1  | 0.02                           | 0.9  |
| los últimos 3 meses del embarazo o el tercer trimestre?                                                                           | 0    | 0    | 0.0  | 0.0                            | 0.0  |

| G. USO DE DROGAS                                                                                                                                                           | 2023 |     |     |                                |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|--------------------------------|-----|
|                                                                                                                                                                            | n    | N   | %   | Intervalos de confianza al 95% |     |
| <b>69. Durante su embarazo más reciente, ¿tomó o usó alguno de los siguientes medicamentos o drogas por alguna razón? Sus respuestas son estrictamente confidenciales.</b> |      |     |     |                                |     |
| a) Medicamentos para la depresión                                                                                                                                          | 11   | 271 | 1.5 | 0.7                            | 3.1 |
| b) Medicamentos para la ansiedad                                                                                                                                           | 14   | 287 | 1.6 | 0.8                            | 3.2 |
| c) Analgésicos recetados como hidrocodona o Vicodin®, oxycodona como el Percocet®, o codeína                                                                               | 2    | 11  | 0.1 | 0.02                           | 0.2 |
| d) Adderall®, Ritalin® o cualquier otro estimulante                                                                                                                        | 0    | 0   | 0.0 | 0.0                            | 0.0 |
| e) Benzodiazepinas, como Valium®, Ativan®, Xanax®, o tranquilizantes, como sedantes, downers o ludes                                                                       | 3    | 96  | 0.5 | 0.1                            | 2.0 |
| f) Metadona, subutex o Suboxona®, o buprenorfina                                                                                                                           | 0    | 0   | 0.0 | 0.0                            | 0.0 |

|                                                                                                                                          |    |     |      |       |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|------|-------|-----|
| g) Naloxona                                                                                                                              | 1  | 5   | 0.03 | 0.004 | 0.2 |
| h) Marihuana o cannabis en cualquiera de sus formas, no incluya productos a base de cáñamo o "hemp" ni los producidos únicamente con CBD | 12 | 289 | 1.6  | 0.8   | 3.2 |
| i) Productos de CBD                                                                                                                      | 4  | 111 | 0.6  | 0.2   | 1.8 |
| j) Marihuana sintética, K2 o Spice                                                                                                       | 1  | 5   | 0.03 | 0.004 | 0.2 |
| k) Kratom                                                                                                                                | 0  | 0   | 0.0  | 0.0   | 0.0 |
| l) Fentanilo o heroína, como smack, junk, Black Tar o chiva                                                                              | 0  | 0   | 0.0  | 0.0   | 0.0 |
| m) Anfetaminas, como uppers, speed, crystal meth, crank, ice o agua                                                                      | 0  | 0   | 0.0  | 0.0   | 0.0 |
| n) Cocaína, como crack, rock, coke, blow, snow o nieve                                                                                   | 0  | 0   | 0.0  | 0.0   | 0.0 |
| o) Alucinógenos, como LSD /ácido, PCP /polvo de ángel, éxtasis, Molly, hongos o sales de baño                                            | 0  | 0   | 0.0  | 0.0   | 0.0 |

| H. SITUACIONES OCURRIDAS EN EL EMBARAZO                                                                     | 2023 |       |      |                                |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                             | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>32. ¿Ocurrió alguna de las siguientes cosas durante los 12 meses antes de que naciera su nuevo bebé?</b> |      |       |      |                                |      |
| a. Se separó o se divorció                                                                                  | 63   | 1,258 | 6.9  | 5.2                            | 9.3  |
| b. Fue desalojada o la obligaron a irse de donde estaba viviendo                                            | 15   | 201   | 1.1  | 0.6                            | 2.2  |
| c. Estuvo sin un sitio donde podía dormir regularmente                                                      | 21   | 386   | 2.1  | 1.2                            | 3.8  |
| d. Estuvo sin hogar, o tuvo que dormir en la calle, en un auto o en un refugio                              | 2    | 11    | 0.06 | 0.017                          | 0.21 |
| e. Usted, su esposo(a) o pareja perdió su trabajo                                                           | 94   | 2,378 | 13.1 | 10.5                           | 16.3 |
| f. A usted o a su esposo(a) o pareja les bajaron la paga o redujeron las horas de trabajo                   | 119  | 2,672 | 14.8 | 12.0                           | 18.0 |
| g. Tuvo problemas pagando la renta, alquiler, hipoteca u otras cuentas                                      | 127  | 2,804 | 15.5 | 12.7                           | 18.8 |
| h. Su esposo(a) o pareja estuvo en la cárcel o prisión                                                      | 8    | 149   | 0.8  | 0.3                            | 2.1  |
| i. Usted estuvo en la cárcel o prisión                                                                      | 6    | 66    | 0.4  | 0.1                            | 1.2  |
| j. Alguien cercano a usted tuvo un problema con alcohol o drogas                                            | 29   | 675   | 3.7  | 2.4                            | 5.7  |
| k. Alguien cercano a usted estaba muy enfermo o murió                                                       | 123  | 3,026 | 16.7 | 13.8                           | 20.1 |

| H. SITUACIONES OCURRIDAS EN EL EMBARAZO                                                                                                                                                                                 | 2023 |     |     |                                |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|--------------------------------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                         | n    | N   | %   | Intervalos de confianza al 95% |     |
| <b>33. En los 12 meses antes de quedar embarazada de su nuevo bebé, ¿alguna de las siguientes personas la empujó, golpeó, cacheteó, pateó, trató de estrangularla o la lastimó físicamente de cualquier otra forma?</b> |      |     |     |                                |     |
| Su esposo(a) o pareja                                                                                                                                                                                                   | 8    | 177 | 1.1 | 0.5                            | 2.6 |
| Su ex esposo(a) o ex pareja                                                                                                                                                                                             | 12   | 322 | 2.0 | 1.0                            | 3.8 |
| Otro miembro de la familia                                                                                                                                                                                              | 7    | 197 | 1.2 | 0.5                            | 3.0 |
| Otra persona                                                                                                                                                                                                            | 3    | 68  | 0.4 | 0.1                            | 2.2 |
| <b>34. Durante su embarazo más reciente, ¿alguna de las siguientes personas la empujó, golpeó, cacheteó, pateó, trató de estrangularla o la lastimó físicamente de cualquier otra forma?</b>                            |      |     |     |                                |     |
| Su esposo(a) o pareja                                                                                                                                                                                                   | 8    | 178 | 1.1 | 0.5                            | 2.6 |
| Su ex esposo(a) o ex pareja                                                                                                                                                                                             | 4    | 55  | 0.3 | 0.1                            | 1.4 |
| Otro miembro de la familia                                                                                                                                                                                              | 2    | 39  | 0.2 | 0.0                            | 1.3 |
| Otra persona                                                                                                                                                                                                            | 0    | 0   | 0   | 0.0                            | 0.0 |
| <b>35. ¿Su esposo(a) o pareja actual o anterior hizo alguna de las siguientes cosas durante su embarazo más reciente?</b>                                                                                               |      |     |     |                                |     |
| La amenazó o la hizo sentir insegura de alguna manera                                                                                                                                                                   | 31   | 664 | 4.1 | 2.7                            | 6.2 |
| Temía por su seguridad o la de su familia por la rabia y las amenazas de su esposo(a) o pareja actual o anterior                                                                                                        | 17   | 343 | 2.1 | 1.2                            | 3.9 |
| Trataba de controlar sus actividades diarias, por ejemplo, controlaba con quién podía hablar y a dónde podía ir                                                                                                         | 22   | 424 | 2.6 | 1.5                            | 4.5 |
| La forzó a participar en caricias o actividades sexuales cuando usted no quería                                                                                                                                         | 5    | 162 | 1.0 | 0.4                            | 2.6 |
| La amenazó con quitarle los hijos                                                                                                                                                                                       | 13   | 368 | 2.3 | 1.3                            | 4.1 |

| I. DURANTE EL PARTO                                                                                                       | 2023 |      |      |                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                           | n    | N    | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>36. ¿Trató su proveedor de atención médica de inducirle el parto para que comenzaran las contracciones?</b>            | 288  | 6969 | 39.1 | 35.1                           | 43.3 |
| <b>37. ¿Por qué trató su proveedor de atención médica de inducirle el parto?</b>                                          |      |      |      |                                |      |
| Rompió fuente y estaban preocupados por el riesgo de infección                                                            | 50   | 1034 | 14.7 | 14.7                           | 10.7 |
| Se había pasado la fecha prevista del parto                                                                               | 34   | 1197 | 17.1 | 17.1                           | 12.4 |
| Su proveedor de atención médica estaba preocupado por el tamaño del bebé                                                  | 23   | 353  | 5.0  | 5.0                            | 3.0  |
| Mi bebé no estaba bien y necesitaba nacer                                                                                 | 15   | 237  | 3.4  | 3.4                            | 1.7  |
| Tuvo una complicación en el embarazo como bajo nivel de líquido amniótico o preeclampsia                                  | 66   | 1144 | 16.3 | 16.3                           | 12.2 |
| Deseaba programar su parto                                                                                                | 26   | 857  | 12.2 | 12.2                           | 8.3  |
| Deseaba que la atendiera un proveedor de atención médica en particular                                                    | 8    | 263  | 3.8  | 3.8                            | 1.9  |
| <b>38. ¿Qué tipo de parto tuvo?</b>                                                                                       |      |      |      |                                |      |
| Vaginal                                                                                                                   | 353  | 9048 | 50.0 | 50.0                           | 45.8 |
| Cesárea                                                                                                                   | 429  | 9051 | 50.0 | 50.0                           | 45.8 |
| <b>39. ¿Cuál fue la razón por la que su nuevo bebé nació por cesárea?</b>                                                 |      |      |      |                                |      |
| Había tenido un parto anterior que fue por cesárea                                                                        | 93   | 2522 | 27.9 | 22.8                           | 33.5 |
| Su bebé estaba mal posicionado. Por ejemplo, estaba de nalgas.                                                            | 59   | 1300 | 14.4 | 10.7                           | 19.0 |
| Ya había pasado la fecha prevista del parto                                                                               | 14   | 447  | 4.9  | 2.9                            | 8.2  |
| A su proveedor de atención médica le preocupaba que su bebé estaba demasiado grande                                       | 10   | 299  | 3.3  | 1.7                            | 6.4  |
| Tenía una enfermedad o afección que hacía que el parto fuera peligroso como problemas cardíacos o una discapacidad física | 28   | 430  | 4.8  | 2.9                            | 7.8  |
| Tuvo complicaciones durante su embarazo como preeclampsia, problemas con la placenta, infección o parto prematuro         | 125  | 1556 | 17.2 | 13.5                           | 21.6 |

| I. DURANTE EL PARTO                                                                                        |                                     | 2023 |        |      |                         |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------|--------|------|-------------------------|------|
|                                                                                                            |                                     | n    | N      | %    | Intervalos de confianza |      |
|                                                                                                            |                                     |      |        |      | al 95%                  |      |
| Su proveedor de atención médica trató de inducir el parto, pero no funcionó                                |                                     | 63   | 1478   | 16.3 | 12.5                    | 21.1 |
| El parto estaba tomando demasiado tiempo                                                                   |                                     | 35   | 914    | 10.1 | 7.1                     | 14.2 |
| El monitor fetal mostró que su bebé estaba teniendo problemas antes o durante el parto o sufrimiento fetal |                                     | 55   | 713    | 7.9  | 5.5                     | 11.2 |
| Deseaba programar el parto                                                                                 |                                     | 27   | 759    | 8.4  | 5.6                     | 12.4 |
| No quería un parto vaginal para dar a luz a su bebé                                                        |                                     | 8    | 222    | 2.4  | 1.2                     | 5.1  |
| <b>40. Después del parto ¿cuánto tiempo estuvo su nuevo bebé en el hospital?</b>                           |                                     |      |        |      |                         |      |
|                                                                                                            | Menos de 3 días                     | 208  | 5,354  | 29.6 | 25.9                    | 33.6 |
|                                                                                                            | De 3 a 5 días                       | 329  | 9,220  | 51.0 | 46.8                    | 55.1 |
|                                                                                                            | De 6 a 14 días                      | 129  | 2,422  | 13.4 | 10.8                    | 16.5 |
|                                                                                                            | Más de 14 días                      | 97   | 720    | 4.0  | 3.0                     | 5.2  |
|                                                                                                            | Su bebé no nació en el hospital     | 10   | 333    | 1.8  | 1.0                     | 3.5  |
|                                                                                                            | Su bebé todavía está en el hospital | 8    | 43     | 0.2  | 0.1                     | 0.4  |
| <b>41. ¿Está vivo su bebé?</b>                                                                             |                                     | 752  | 17,818 | 99.1 | 98.4                    | 99.5 |
| <b>42. ¿Vive con usted su bebé actualmente?</b>                                                            |                                     | 750  | 17,813 | 99.8 | 98.9                    | 99.9 |

| J. LACTANCIA                                                                      | 2023 |      |      |                                |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                   | n    | N    | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
|                                                                                   |      |      |      |                                |      |
| 43. ¿Por cuántas semanas o meses amamantó o le dio leche materna a su nuevo bebé? |      |      |      |                                |      |
| Nunca lo amantó                                                                   | 105  | 2320 | 13.0 | 10.3                           | 16.2 |

| J. LACTANCIA                                                                 | 2023 |       |      |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                              | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| Menos de 1 mes                                                               | 84   | 1,898 | 10.6 | 8.2                            | 13.6 |
| 1 mes                                                                        | 73   | 1,920 | 10.7 | 8.3                            | 13.8 |
| 2 meses                                                                      | 70   | 1,432 | 8.0  | 6.0                            | 10.5 |
| 3 meses                                                                      | 42   | 1,039 | 5.8  | 4.1                            | 8.1  |
| 4 meses                                                                      | 14   | 368   | 2.1  | 1.1                            | 3.8  |
| 5 meses                                                                      | 9    | 252   | 1.4  | 0.7                            | 3.0  |
| 6 meses o mas                                                                | 2    | 39    | 0.2  | 0.04                           | 1.1  |
| Todavía está amamantando o alimentando al bebé con leche materna             | 360  | 8621  | 48.2 | 44.0                           | 52.4 |
| <b>44. ¿Cuáles fueron sus razones para dejar de amamantar?</b>               |      |       |      |                                |      |
| a) Su bebé tenía problemas pegándose al pecho o para mamar                   | 95   | 2197  | 31.3 | 25.4                           | 37.9 |
| b) Su bebé no estaba satisfecho con leche materna solamente                  | 55   | 1233  | 17.7 | 13.1                           | 23.4 |
| c) Pensaba que su bebé no estaba aumentando suficiente de peso               | 18   | 410   | 5.9  | 3.4                            | 10.1 |
| d) Tenía los pezones adoloridos, agrietados o le sangraban, o le dolía mucho | 46   | 1292  | 18.4 | 13.7                           | 24.3 |
| e) Pensaba que no estaba produciendo suficiente leche o se le secó la leche  | 106  | 2348  | 33.6 | 27.5                           | 40.3 |
| f) Tenía muchas otras cosas que estaban pasando                              | 24   | 446   | 6.4  | 3.9                            | 10.3 |
| g) Sintió que ya era el momento adecuado para dejar de amamantar             | 7    | 259   | 3.7  | 1.7                            | 8.0  |
| h) Se enfermó o tuvo que dejar de amamantar por razones médicas              | 15   | 250   | 3.6  | 1.9                            | 6.7  |
| i) Regresó al trabajo                                                        | 47   | 1271  | 18.3 | 13.6                           | 24.2 |
| j) Regresó a la escuela                                                      | 3    | 84    | 1.2  | 0.3                            | 4.3  |

| J. LACTANCIA                                                                                                  | 2023 |     |     |                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|--------------------------------|-----|
|                                                                                                               | n    | N   | %   | Intervalos de confianza al 95% |     |
| k) Su esposo(a) o pareja no la apoyaba para que amamantara                                                    | 4    | 76  | 1.1 | 0.3                            | 3.6 |
| l) Su bebé tenía ictericia, que es cuando tiene un color amarillo en la piel o en la parte blanca de los ojos | 8    | 274 | 3.9 | 1.9                            | 7.9 |

| K. SEGURIDAD AL DORMIR Y CHEQUEOS DE RUTINA DEL BEBÉ                                                                      |             | 2023 |        |      |                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                           |             | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>45. En las últimas 2 semanas, ¿en qué posición ha acostado a su nuevo bebé a dormir por las noches o para siestas?</b> |             |      |        |      |                                |      |
| <b>Posición al dormir del bebé</b>                                                                                        | De lado     | 315  | 7,520  | 42.5 | 38.3                           | 46.8 |
|                                                                                                                           | Boca arriba | 550  | 12,921 | 72.8 | 68.8                           | 76.5 |
|                                                                                                                           | Boca abajo  | 187  | 4,162  | 23.6 | 20.2                           | 27.4 |
| <b>46. ¿Con qué frecuencia su nuevo bebé ha dormido solo en su propia cuna o cama?</b>                                    | Siempre     | 474  | 11,100 | 62.3 | 58.1                           | 66.3 |
|                                                                                                                           | A menudo    | 86   | 2113   | 11.9 | 9.4                            | 14.9 |
|                                                                                                                           | A veces     | 60   | 1,483  | 8.3  | 6.2                            | 11.0 |
|                                                                                                                           | Rara la vez | 45   | 1,000  | 5.6  | 4.0                            | 7.8  |

| K. SEGURIDAD AL DORMIR Y CHEQUEOS DE RUTINA DEL BEBÉ                                                                    |       | 2023 |        |      |                                |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                         |       | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
|                                                                                                                         | Nunca | 85   | 2,117  | 11.9 | 9.4                            | 14.9 |
| <b>47. En las últimas 2 semanas, ¿ha estado la cuna de su bebé en el mismo cuarto donde usted u otro adulto duerme?</b> |       | 628  | 14,605 | 93.0 | 90.2                           | 95.0 |
| <b>48. En las últimas 2 semanas, ¿en dónde acostó a su nuevo bebé a dormir por las noches o para siestas?</b>           |       |      |        |      |                                |      |
| a) En una cuna, cuna portátil o moisés                                                                                  |       | 690  | 16,280 | 91.7 | 88.9                           | 93.8 |
| b) En un colchón o una cama sencilla tamaño "twin" o más grande                                                         |       | 337  | 8,160  | 46.1 | 41.9                           | 50.4 |
| c) En un sofá, butaca o sillón                                                                                          |       | 56   | 1,407  | 7.9  | 5.9                            | 10.6 |
| d) En un asiento de bebé para el auto o "car seat"                                                                      |       | 296  | 7,230  | 40.9 | 36.8                           | 45.2 |
| e) En un columpio, mecedora u otra cama inclinada                                                                       |       | 211  | 4,777  | 27.0 | 23.4                           | 30.9 |
| f) En una cunita pequeña que se pone sobre la cama de un adulto                                                         |       | 87   | 1,980  | 11.2 | 8.8                            | 14.1 |
| g) En una cuna tablero, también conocido como un "babyboard" o "cradleboard"                                            |       | 16   | 280    | 1.6  | 0.8                            | 3.0  |
| <b>49. En las últimas 2 semanas, ¿acostó a su nuevo bebé a dormir con alguna de las siguientes cosas?</b>               |       |      |        |      |                                |      |
| a) En un saco de dormir o una manta tipo bolsa                                                                          |       | 55   | 1,391  | 7.8  | 6.2                            | 9.8  |
| b) En una manta en la que envolvió a su bebé                                                                            |       | 174  | 4,214  | 23.7 | 21.0                           | 26.6 |
| c) Con edredones, colchas, mantas, cobijas o sábanas que no estaban ajustadas                                           |       | 273  | 6,256  | 35.1 | 32.1                           | 38.3 |
| d) Con juguetes suaves, cojines o almohadas, incluidas las almohadas para amamantar                                     |       | 152  | 3,366  | 18.9 | 16.5                           | 21.6 |
| e) Con protectores de cuna, con o sin malla                                                                             |       | 134  | 3,017  | 17.0 | 14.7                           | 19.5 |

| K. SEGURIDAD AL DORMIR Y CHEQUEOS DE RUTINA DEL BEBÉ                                                                                         |                                                                                   | 2023 |        |      |                                |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                              |                                                                                   | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>50. ¿Le dijo un proveedor de atención médica que acostara a su bebé de las siguientes maneras?</b>                                        |                                                                                   |      |        |      |                                |      |
| a) De espalda o boca arriba                                                                                                                  |                                                                                   | 540  | 13,094 | 74.3 | 70.4                           | 77.8 |
| b) En una cuna, moisés o cuna portátil                                                                                                       |                                                                                   | 469  | 11,386 | 64.6 | 60.4                           | 68.5 |
| c) Sin una manta, juguetes suaves, cojines o almohadas en la cuna o cama de su bebé                                                          |                                                                                   | 498  | 12,012 | 68.0 | 63.9                           | 71.8 |
| d) Que colocara la cuna, moisés o cuna portátil de su bebé en su habitación                                                                  |                                                                                   | 433  | 10,605 | 60.0 | 55.8                           | 64.1 |
| <b>51. ¿Su nuevo bebé fue visto por un proveedor de atención médica para un chequeo de rutina en la primera semana después de que nació?</b> | NO                                                                                | 30   | 886    | 5.0  | 3.4                            | 7.3  |
|                                                                                                                                              | Si                                                                                | 653  | 15,797 | 88.9 | 85.9                           | 91.3 |
|                                                                                                                                              | Todavía estaba en el hospital                                                     | 66   | 1,095  | 6.2  | 4.5                            | 8.5  |
| <b>52. ¿Ha tenido su nuevo bebé un chequeo de rutina?</b>                                                                                    |                                                                                   | 736  | 17,514 | 98.3 | 96.8                           | 99.1 |
| <b>53. ¿Algunas de las siguientes cosas impidió que su bebé recibiera chequeos de rutina?</b>                                                | No tenía usted suficiente dinero o seguro médico para pagarlos                    | 4    | 83     | 27.4 | 8.2                            | 61.4 |
|                                                                                                                                              | No tenía usted cómo llevar a su bebé al centro médico o al consultorio del médico | 1    | 6      | 1.9  | 0.3                            | 11.6 |
|                                                                                                                                              | No tenía usted a nadie que le cuidara a sus otros hijos                           | 0    | 0      | 0    | 0.0                            | 0.0  |
|                                                                                                                                              | No pudo conseguir una cita                                                        | 2    | 11     | 3.5  | 0.9                            | 13.0 |
|                                                                                                                                              | Su bebé estaba demasiado enfermo para un chequeo de rutina                        | 0    | 0      | 0    | 0.0                            | 0.0  |

| L. ANTICONCEPTIVOS                                                                                              | 2023 |        |      |                                |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                 | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| 54. ¿Está usted, o su esposo o pareja, haciendo algo actualmente para evitar un embarazo?                       |      |        |      |                                |      |
| No                                                                                                              | 312  | 6,997  | 39.1 | 35.0                           | 43.3 |
| Si                                                                                                              | 460  | 10,802 | 60.3 | 56.1                           | 64.4 |
| Está embarazada                                                                                                 | 3    | 112    | 0.6  | 0.2                            | 1.9  |
| 55. ¿Cuáles son sus razones para no hacer algo para evitar un embarazo actualmente?                             |      |        |      |                                |      |
| a) Quiere quedar embarazada o no le molestaría quedar embarazada                                                | 55   | 1,142  | 16.3 | 12.0                           | 21.9 |
| b) No quiere usar anticonceptivos                                                                               | 66   | 1,314  | 18.8 | 14.2                           | 24.4 |
| c) Le preocupan los efectos secundarios de los anticonceptivos                                                  | 81   | 1,783  | 25.5 | 20.1                           | 31.7 |
| d) Su esposo(a) o pareja no quiere usar condones                                                                | 14   | 241    | 3.4  | 1.8                            | 6.5  |
| e) Su esposo(a) o pareja no quiere que usted use anticonceptivos                                                | 2    | 38     | 0.5  | 0.1                            | 2.9  |
| f) Su esposo(a) o pareja es del mismo sexo                                                                      | 3    | 50     | 0.7  | 0.2                            | 3.3  |
| g) Tiene problemas para obtener los anticonceptivos que quiere                                                  | 19   | 439    | 6.3  | 3.6                            | 10.7 |
| h) No cree que pueda quedar embarazada porque está amamantando                                                  | 8    | 186    | 2.7  | 1.2                            | 5.8  |
| i) No está teniendo relaciones sexuales                                                                         | 62   | 1,365  | 19.5 | 14.8                           | 25.3 |
| 56. ¿Qué tipo de anticonceptivo están usando usted o su esposo(a) o pareja actualmente para evitar un embarazo? |      |        |      |                                |      |
| a) Se operó para ligarse o bloquearse las trompas                                                               | 171  | 4,295  | 24.1 | 20.6                           | 28.0 |
| b) Su esposo o pareja se operó o le hicieron una vasectomía                                                     | 30   | 507    | 2.8  | 1.8                            | 4.5  |
| c) Pastillas anticonceptivas                                                                                    | 111  | 2,230  | 20.6 | 16.7                           | 25.2 |

| L. ANTICONCEPTIVOS                                                                                                                              | 2023 |       |      |                                |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                 | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| d) Condones                                                                                                                                     | 112  | 2,674 | 24.8 | 20.4                           | 29.7 |
| e) Inyecciones                                                                                                                                  | 24   | 482   | 4.5  | 2.8                            | 7.2  |
| f) Parche anticonceptivo o anillo vaginal                                                                                                       | 3    | 99    | 0.9  | 0.3                            | 2.8  |
| g) Dispositivo intrauterino o DIU                                                                                                               | 36   | 974   | 9.0  | 6.3                            | 12.7 |
| h) Implante anticonceptivo en el brazo                                                                                                          | 0    | 0     | 0    | 0.0                            | 0.0  |
| i) Método de coito interrumpido, donde él eyacula afuera                                                                                        | 33   | 832   | 7.7  | 5.2                            | 11.2 |
| j) Método de planificación familiar natural o de observación de la fertilidad, incluido el ritmo o aplicaciones de seguimiento de la fertilidad | 36   | 758   | 7.0  | 4.7                            | 10.4 |
| k) Amamantar o dar pecho como método anticonceptivo, esto es llamado el método de la Lactancia y Amenorrea o MELA                               | 42   | 962   | 8.9  | 6.3                            | 12.5 |

| M. DESPUÉS DEL EMBARAZO CHEQUEO POSPARTO                                 |                                                                                                    | 2023 |        |      |                                |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|
|                                                                          |                                                                                                    | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |
| 57. Desde que nació su nuevo bebé, ¿ha tenido usted un chequeo posparto? |                                                                                                    | 638  | 14,413 | 79.9 | 76.2 83.2                      |
| 58. Un proveedor de atención médica hizo alguna de las siguientes cosas: |                                                                                                    |      |        |      |                                |
| ¿Habló con usted acerca de...?                                           | a) ¿La alimentación saludable, el ejercicio y cómo perder el peso que aumentó durante el embarazo? | 389  | 8,638  | 60.0 | 55.3 64.4                      |
|                                                                          | b) ¿Cuánto debe esperar antes de quedar embarazada otra vez?                                       | 318  | 7,042  | 49.2 | 44.6 53.9                      |
|                                                                          | c) ¿Métodos anticonceptivos?                                                                       | 461  | 10,190 | 70.6 | 66.1 74.7                      |

|                  |                                                                                                                                       |     |       |      |      |      |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|------|------|------|
|                  | d) ¿Los signos de advertencia de problemas médicos de los que podría tener riesgo debido al embarazo?                                 | 358 | 7,639 | 53.3 | 48.6 | 57.9 |
|                  | e) ¿Tomarse la presión arterial regularmente?                                                                                         | 355 | 7,311 | 50.9 | 46.2 | 55.5 |
|                  | f) ¿Qué hacer si se siente deprimida o ansiosa?                                                                                       | 355 | 7,852 | 54.8 | 50.2 | 59.4 |
| ¿Le preguntó...? | g) ¿Si estaba fumando cigarrillos o usando cigarrillos electrónicos, como vapeadores o "vapes", u otros productos de tabaco sin humo? | 327 | 7,214 | 50.2 | 45.6 | 54.9 |
|                  | h) ¿Si alguien la estaba lastimando emocional o físicamente?                                                                          | 271 | 5,691 | 39.6 | 35.2 | 44.2 |
| ¿Le hizo...?     | i) ¿Le hizo una prueba para detectar si tenía diabetes?                                                                               | 199 | 4,167 | 29.3 | 25.2 | 33.7 |
|                  | j) ¿Le recetó medicamentos para la depresión o ansiedad?                                                                              | 54  | 1,225 | 8.5  | 6.2  | 11.5 |

| N. SALUD MENTAL                                                                                                |             | 2023 |      |      |                                |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                |             | n    | N    | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>59. Desde que nació su nuevo bebé, ¿con qué frecuencia se ha sentido triste, deprimida o sin esperanza?</b> | Siempre     | 38   | 740  | 4.1  | 2.7                            | 6.2  |
|                                                                                                                | A menudo    | 69   | 1638 | 9.1  | 6.9                            | 11.8 |
|                                                                                                                | A veces     | 166  | 3908 | 21.6 | 18.4                           | 25.3 |
|                                                                                                                | Rara la vez | 179  | 4230 | 23.4 | 20.1                           | 27.1 |
|                                                                                                                | Nunca       | 328  | 7546 | 41.8 | 37.7                           | 46.0 |
| <b>60. Desde que nació su nuevo bebé, ¿con qué frecuencia ha sentido poco interés o gusto por hacer cosas?</b> | Siempre     | 31   | 638  | 3.5  | 2.3                            | 5.5  |
|                                                                                                                | A menudo    | 57   | 1258 | 7.0  | 5.1                            | 9.4  |
|                                                                                                                | A veces     | 135  | 3144 | 17.4 | 14.5                           | 20.8 |
|                                                                                                                | Rara la vez | 165  | 3916 | 21.7 | 18.4                           | 25.4 |
|                                                                                                                | Nunca       | 390  | 9095 | 50.4 | 46.2                           | 54.6 |

| N. SALUD MENTAL                                                                                                                                                                                                       |             | 2023 |       |      |                                |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                       |             | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| 61. Desde que nació su nuevo bebé, ¿con qué frecuencia se ha sentido nerviosa, ansiosa o con los nervios de punta?                                                                                                    | Siempre     | 45   | 943   | 5.2  | 3.6                            | 7.5  |
|                                                                                                                                                                                                                       | A menudo    | 79   | 1647  | 9.1  | 7.0                            | 11.8 |
|                                                                                                                                                                                                                       | A veces     | 144  | 3299  | 18.3 | 15.3                           | 21.8 |
|                                                                                                                                                                                                                       | Rara la vez | 135  | 3273  | 18.2 | 15.1                           | 21.6 |
|                                                                                                                                                                                                                       | Nunca       | 374  | 8856  | 49.2 | 45.0                           | 53.4 |
| 62. Desde que nació su nuevo bebé, ¿con qué frecuencia no ha podido dejar de preocuparse o no ha podido controlar su preocupación?                                                                                    | Siempre     | 59   | 1066  | 5.9  | 4.2                            | 8.2  |
|                                                                                                                                                                                                                       | A menudo    | 83   | 1856  | 10.3 | 8.1                            | 13.1 |
|                                                                                                                                                                                                                       | A veces     | 132  | 2971  | 16.5 | 13.7                           | 19.9 |
|                                                                                                                                                                                                                       | Rara la vez | 143  | 3578  | 19.9 | 16.7                           | 23.5 |
|                                                                                                                                                                                                                       | Nunca       | 358  | 8501  | 47.3 | 43.1                           | 51.5 |
| 63. ¿Algún proveedor de atención médica le ha hecho una serie de preguntas, ya sea en persona o en un formulario, para saber si se sentía desanimada, deprimida, ansiosa o irritable durante los siguientes periodos? |             |      |       |      |                                |      |
| a) Durante su embarazo más reciente                                                                                                                                                                                   |             | 313  | 7,124 | 40.1 | 36.1                           | 44.4 |
| b) Desde que nació su nuevo bebé                                                                                                                                                                                      |             | 363  | 8,230 | 46.4 | 42.2                           | 50.6 |
| 64. Desde que nació su nuevo bebé, ¿un proveedor de atención médica le dijo que usted tenía depresión?                                                                                                                |             | 55   | 1,347 | 7.5  | 5.5                            | 10.1 |
| 65. Desde que nació su nuevo bebé, ¿le ha dicho un proveedor de atención médica que usted tenía ansiedad?                                                                                                             |             | 72   | 1,629 | 9.0  | 6.9                            | 11.8 |
| 66. ¿Su esposo(a) o pareja actual o anterior ha hecho alguna de las siguientes cosas desde que nació su nuevo bebé?                                                                                                   |             |      |       |      |                                |      |

| N. SALUD MENTAL                                                                                                     | 2023 |     |     |                                |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|--------------------------------|-----|
|                                                                                                                     | n    | N   | %   | Intervalos de confianza al 95% |     |
| a) La amenazó o la hizo sentir insegura de alguna manera                                                            | 22   | 364 | 2.3 | 1.3                            | 3.8 |
| b) Temía por su seguridad o la de su familia por la rabia y las amenazas de su esposo(a) o pareja actual o anterior | 11   | 170 | 1.1 | 0.5                            | 2.3 |
| c) Trataba de controlar sus actividades diarias, por ejemplo, controlaba con quién podía hablar y a dónde podía ir  | 21   | 373 | 2.3 | 1.3                            | 4.1 |
| d) La forzó a participar en caricias o actividades sexuales cuando usted no quería                                  | 4    | 77  | 0.5 | 0.1                            | 1.6 |
| e) La amenazó con quitarle los hijos                                                                                | 9    | 133 | 0.8 | 0.4                            | 1.9 |

| O. OTROS TEMAS                                                                                                            |          | 2023 |        |      |                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                           |          | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| 67. Por favor indique con qué frecuencia le ocurrió lo siguiente durante los 12 meses antes de que naciera su nuevo bebé. |          |      |        |      |                                |      |
| a. Le preocupaba que se le acabara la comida antes de que tuviera dinero para comprar más                                 | A menudo | 41   | 945    | 5.3  | 3.6                            | 7.6  |
|                                                                                                                           | A veces  | 99   | 2,258  | 12.6 | 10.0                           | 15.6 |
|                                                                                                                           | Nunca    | 636  | 14,774 | 82.2 | 78.7                           | 85.2 |
| b. La comida que compraba simplemente no duraba y usted no tenía dinero para comprar o conseguir más                      | A menudo | 27   | 738    | 4.1  | 2.6                            | 6.3  |
|                                                                                                                           | A veces  | 93   | 2,130  | 11.8 | 9.4                            | 14.9 |
|                                                                                                                           | Nunca    | 656  | 15,109 | 84.0 | 80.7                           | 86.9 |
| 68. ¿La falta de transporte le impidió hacer alguna de las siguientes cosas?                                              |          |      |        |      |                                |      |

| O. OTROS TEMAS                                                                                                                                                                                                                                                        |             | 2023 |        |      |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|--------|------|--------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |             | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |
| a) Ir a citas médicas                                                                                                                                                                                                                                                 |             | 61   | 1,605  | 8.9  | 6.7 11.8                       |
| b) Ir a reuniones o citas que no eran médicas, o al trabajo                                                                                                                                                                                                           |             | 60   | 1,618  | 9.0  | 6.8 11.9                       |
| c) Hacer recados o diligencias                                                                                                                                                                                                                                        |             | 59   | 1,561  | 8.7  | 6.5 11.5                       |
| <b>70. ¿El médico u otro profesional de atención médica le dijo que su bebé tenía abstinencia a las drogas o síndrome de abstinencia neonatal?</b>                                                                                                                    |             | 7    | 149    | 0.8  | 0.4 2.0                        |
| <b>71. ¿Cuáles son sus planes para vacunar a su bebé?</b>                                                                                                                                                                                                             |             |      |        |      |                                |
| a) Su bebé recibirá las vacunas según su médico las recomiende                                                                                                                                                                                                        |             | 613  | 14,745 | 83.7 | 80.3 14.0                      |
| b) Su bebé recibirá todas las vacunas, pero en tiempos diferentes a los recomendados por su médico                                                                                                                                                                    |             | 89   | 1,937  | 11.0 | 8.6 4.8                        |
| c) Su bebé recibirá solo algunas de las vacunas recomendadas                                                                                                                                                                                                          |             | 30   | 546    | 3.1  | 2.0 3.8                        |
| d) Su bebé no será vacunado                                                                                                                                                                                                                                           |             | 17   | 394    | 2.2  | 1.3 3.8                        |
| <b>72. Cuando su nuevo bebé viaja en un automóvil, camión o camioneta, ¿con qué frecuencia va en un asiento de seguridad para bebés?</b>                                                                                                                              | Siempre     | 707  | 16,691 | 94.5 | 92.3 96.2                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | A menudo    | 14   | 419    | 2.4  | 1.3 4.2                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | A veces     | 13   | 366    | 2.1  | 1.2 3.7                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Rara la vez | 6    | 87     | 0.5  | 0.2 1.4                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nunca       | 5    | 90     | 0.5  | 0.2 1.6                        |
| <b>73. Mientras recibía atención médica durante su embarazo, el parto o cuidados posparto, ¿sintió que fue discriminada, que le impidieron hacer algo, le causaron molestias o la hicieron sentir inferior a otras personas por alguna de las siguientes razones?</b> |             |      |        |      |                                |
| a) Su raza, grupo étnico o el color de su piel                                                                                                                                                                                                                        |             | 9    | 236    | 1.3  | 0.6 2.9                        |
| b) Su estado de discapacidad                                                                                                                                                                                                                                          |             | 8    | 208    | 1.2  | 0.5 2.8                        |
| c) Su estatus de inmigración                                                                                                                                                                                                                                          |             | 6    | 219    | 1.2  | 0.5 2.9                        |

| O. OTROS TEMAS                                                                                                                                                                                                                    | 2023 |        |      |                                |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                   | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| d) Su edad                                                                                                                                                                                                                        | 26   | 608    | 3.4  | 2.1                            | 5.5  |
| e) Su peso                                                                                                                                                                                                                        | 24   | 430    | 2.4  | 1.4                            | 4.0  |
| f) Su salario o ingresos                                                                                                                                                                                                          | 8    | 233    | 1.3  | 0.6                            | 2.8  |
| g) Su sexo o género                                                                                                                                                                                                               | 5    | 135    | 0.7  | 0.3                            | 2.2  |
| h) Su orientación sexual                                                                                                                                                                                                          | 3    | 69     | 0.4  | 0.1                            | 1.9  |
| i) Su religión                                                                                                                                                                                                                    | 5    | 135    | 0.7  | 0.3                            | 2.2  |
| j) Su idioma o acento                                                                                                                                                                                                             | 3    | 96     | 0.5  | 0.1                            | 2.0  |
| k) Su tipo de seguro médico o la falta de seguro médico                                                                                                                                                                           | 14   | 397    | 2.2  | 1.2                            | 4.1  |
| l) Su uso de sustancias como el alcohol, tabaco u otras drogas                                                                                                                                                                    | 2    | 63     | 0.4  | 0.1                            | 2.0  |
| m) Sus antecedentes con la justicia, como estar en la cárcel o en prisión                                                                                                                                                         | 2    | 63     | 0.4  | 0.1                            | 2.0  |
| <b>74. Durante su vida hasta ahora, ¿con qué frecuencia se ha sentido discriminada, que le han impedido hacer algo, que la han molestado o la han hecho sentir inferior debido a su raza, grupo étnico o el color de su piel?</b> |      |        |      |                                |      |
| Muy a menudo                                                                                                                                                                                                                      | 8    | 203    | 1.1  | 0.5                            | 2.6  |
| A menudo                                                                                                                                                                                                                          | 13   | 353    | 2.0  | 1.1                            | 3.6  |
| Rara vez                                                                                                                                                                                                                          | 82   | 1,804  | 10.0 | 7.8                            | 12.8 |
| Nunca                                                                                                                                                                                                                             | 673  | 15,645 | 86.9 | 83.8                           | 89.5 |
| <b>75. ¿Alguna vez ha sido tratada injustamente debido a su raza, grupo étnico o el color de su piel en alguna de las siguientes situaciones?</b>                                                                                 |      |        |      |                                |      |
| a) En un trabajo, por ejemplo, al ser contratada, ascendida o despedida                                                                                                                                                           | 43   | 1,079  | 6.0  | 4.3                            | 8.3  |
| b) Con la vivienda: al alquilar, comprar u obtener una hipoteca                                                                                                                                                                   | 17   | 354    | 2.0  | 1.1                            | 3.5  |
| c) Con la policía, por ejemplo, ser detenida, registrada o amenazada                                                                                                                                                              | 4    | 90     | 0.5  | 0.1                            | 1.7  |

| O. OTROS TEMAS                                                                                                                                                                                 | 2023 |        |      |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                | n    | N      | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| d) En los tribunales                                                                                                                                                                           | 3    | 16     | 0.1  | 0.03                           | 0.3  |
| e) En la escuela o la escuela de su hijo                                                                                                                                                       | 20   | 445    | 2.5  | 1.5                            | 4.2  |
| f) Al recibir atención médica                                                                                                                                                                  | 36   | 688    | 3.8  | 2.5                            | 5.7  |
| <b>76. Durante los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia su médico, enfermera u otros profesionales de la salud le han explicado cosas acerca de su salud en una manera fácil de entender?</b> |      |        |      |                                |      |
| Siempre                                                                                                                                                                                        | 500  | 11,717 | 65.2 | 61.1                           | 69.1 |
| A menudo                                                                                                                                                                                       | 102  | 2,351  | 13.1 | 10.5                           | 16.2 |
| A veces                                                                                                                                                                                        | 87   | 1,944  | 10.8 | 8.5                            | 13.7 |
| Rara la vez                                                                                                                                                                                    | 35   | 833    | 4.6  | 3.1                            | 6.8  |
| Nunca                                                                                                                                                                                          | 52   | 1,131  | 6.3  | 4.5                            | 8.8  |
| <b>77. Actualmente, ¿tiene usted un plan de emergencia para su familia en caso de un desastre?</b>                                                                                             | 417  | 9,570  | 53.3 | 49.0                           | 57.4 |

| P. SUPLEMENTO VACUNA COVID-19                                                                                                    | 2023 |       |      |                                |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                  | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| CVI. Durante su embarazo más reciente, ¿un doctor, enfermera u otro profesional de la salud hizo alguna de las siguientes cosas? |      |       |      |                                |      |
| a) Habló con usted sobre la vacuna contra el COVID-19                                                                            | 121  | 2,472 | 28.2 | 23.2                           | 33.7 |
| b) Recomendó que se pusiera la vacuna contra el COVID-19                                                                         | 74   | 1,475 | 16.8 | 12.8                           | 21.7 |
| c) Le ofreció ponerle la vacuna contra el COVID-19                                                                               | 41   | 892   | 10.2 | 7.1                            | 14.3 |
| d) La refirió a otro lugar para que le pusieran la vacuna contra el COVID-19                                                     | 62   | 1,480 | 16.9 | 12.8                           | 21.9 |

| P. SUPLEMENTO VACUNA COVID-19                                                                                          | 2023 |       |      |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                        | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>CV2. Durante su embarazo más reciente, ¿recibió al menos una inyección o dosis de la vacuna contra el COVID-19?</b> | 48   | 987   | 11.3 | 8.0                            | 15.7 |
| <b>CV3. ¿Cuáles fueron sus razones para no vacunarse contra el COVID-19 durante su embarazo más reciente?</b>          |      |       |      |                                |      |
| a) No estaba en los grupos que podían recibir la vacuna contra el COVID-19                                             | 4    | 103   | 1.3  | 0.5                            | 3.8  |
| b) La vacuna no estaba disponible o se acabó en su área                                                                | 1    | 6     | 0.1  | 0.0                            | 0.4  |
| c) No pudo conseguir una cita o fue colocada en una lista de espera                                                    | 0    | 0     | 0    | 0.0                            | 0.0  |
| d) No tenía transportación para llegar a un lugar de vacunación                                                        | 0    | 0     | 0    | 0.0                            | 0.0  |
| e) El personal del centro de vacunación no quiso ponerle la vacuna porque estaba embarazada                            | 0    | 0     | 0    | 0.0                            | 0.0  |
| f) Le preocupaba la posibilidad de efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 en su bebé                      | 14   | 334   | 4.3  | 2.3                            | 7.9  |
| g) Le preocupaba la posibilidad de efectos secundarios de la vacuna contra el COVID-19 en usted                        | 10   | 221   | 2.8  | 1.3                            | 6.2  |
| h) Tiene una alergia o problema de salud que le impedía ponerse la vacuna                                              | 1    | 33    | 0.4  | 0.1                            | 2.9  |
| i) Su médico o proveedor de atención médica le dijo que no se pusiera la vacuna                                        | 1    | 5     | 0.1  | 0.0                            | 0.4  |
| j) Se había puesto la vacuna contra el COVID-19 antes de su embarazo                                                   | 270  | 6,477 | 83.4 | 78.1                           | 87.7 |
| k) Ya le había dado COVID-19                                                                                           | 22   | 400   | 5.2  | 3.1                            | 8.5  |
| l) No tenía suficiente información sobre la vacuna para sentirse cómoda en ponérsela                                   | 5    | 117   | 1.5  | 0.5                            | 4.1  |

| P. SUPLEMENTO VACUNA COVID-19                                                                                          | 2023 |       |      |                                |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                        | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| m) Le preocupaba que la vacuna contra el COVID-19 se desarrolló demasiado rápido                                       | 7    | 178   | 2.3  | 0.9                            | 5.6  |
| n) No pensó que la vacuna la protegería contra el COVID-19                                                             | 3    | 52    | 0.7  | 0.1                            | 3.0  |
| o) No pensaba que el COVID-19 era una enfermedad grave                                                                 | 0    | 0     | 0    | 0.0                            | 0.0  |
| p) No pensaba que estuviese en riesgo de contraer COVID-19                                                             | 0    | 0     | 0    | 0.0                            | 0.0  |
| q) Prefirió usar mascarillas y otras precauciones                                                                      | 15   | 320   | 4.1  | 2.2                            | 7.5  |
| r) No cree que las vacunas sean beneficiosas                                                                           | 12   | 281   | 3.6  | 1.8                            | 7.3  |
| <b>CV4. Desde que nació su bebé, ¿ha sido vacunada contra el COVID-19?</b>                                             | 15   | 361   | 4.7  | 2.6                            | 8.4  |
| <b>CV5. ¿En cuál de las siguientes fuentes confía más para recibir información sobre la vacuna contra el COVID-19?</b> |      |       |      |                                |      |
| a) Mi doctor, enfermera u otro proveedor de atención médica                                                            | 196  | 4,496 | 52.7 | 46.5                           | 58.7 |
| b) Mi farmacéutico(a)                                                                                                  | 24   | 518   | 6.1  | 3.8                            | 9.7  |
| c) Sitio web o informes de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés)  | 31   | 729   | 8.5  | 5.8                            | 12.5 |
| d) Sitio web o informes de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA por sus siglas en inglés)                | 15   | 361   | 4.2  | 2.4                            | 7.4  |
| e) Mi departamento de salud estatal o local                                                                            | 26   | 694   | 8.1  | 5.3                            | 12.3 |
| f) Familiares o amigos                                                                                                 | 10   | 260   | 3.1  | 1.5                            | 6.0  |
| g) Reportajes de noticias (como noticias de radio o televisión)                                                        | 10   | 224   | 2.6  | 1.2                            | 5.6  |
| h) Sitios de redes sociales como Facebook                                                                              | 5    | 144   | 1.7  | 0.7                            | 4.2  |
| i) Sitios web de otra información de salud                                                                             | 24   | 589   | 6.9  | 4.4                            | 10.7 |

| P. SUPLEMENTO VACUNA COVID-19                                                                                                                                                                                                                                       | 2023 |       |      |                                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|--------------------------------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                     | n    | N     | %    | Intervalos de confianza al 95% |      |
| <b>CV6. ¿Cuál de las siguientes describe su trabajo o actividades de voluntariado durante su embarazo más reciente?</b>                                                                                                                                             |      |       |      |                                |      |
| a) Trabajó o fue voluntaria brindando atención médica directa a pacientes (como doctora, enfermera, dentista, terapeuta, proveedora de atención médica en el hogar o personal de emergencia)                                                                        | 30   | 718   | 8.3  | 5.6                            | 12.2 |
| b) Trabajó o fue voluntaria en el área de atención médica, pero no brindaba atención médica directa a pacientes (como ser personal administrativo, personal de limpieza, transporte de pacientes o secretaria de sala)                                              | 16   | 353   | 4.1  | 2.3                            | 7.2  |
| c) Trabajó o fue voluntaria en un puesto en el que regularmente estaba en contacto con el público (como en educación, supermercados o tiendas, transporte público, restaurantes o servicios de alimentos, cumplimiento de la ley o servicios postales o de entrega) | 159  | 3,810 | 44.1 | 38.1                           | 50.2 |
| d) Trabajó o fue voluntaria en un puesto que no estaba regularmente en contacto con el público                                                                                                                                                                      | 40   | 884   | 10.2 | 7.2                            | 14.4 |
| e) No trabajó                                                                                                                                                                                                                                                       | 128  | 2,918 | 33.8 | 28.2                           | 39.8 |

**PREGNANCY RISK ASSESSMENT MONITORING SYSTEM (PRAMS) - PUERTO RICO, 2025**

IDENNYS MAGLY OLMOS, MS. REVISADO POR: AUREA RODRÍGUEZ LÓPEZ, MPH Y WANDA I. HERNÁNDEZ VIRELLA, MPH.