INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Perú

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES

Nacional y Departamental

2013

Instituto Nacional de Estadística e Informática
Av. General Garzón N° 658, Jesús María, Lima 11 PERÚ
Teléfonos: (511) 433-8398 431-1340 Fax: 433-3591
Web: www.inei.gob.pe
Mayo 2014

Impreso en los talleres gráficos de:
Colocar nombre de la imprenta
Dirección
Teléfono
Tiraje : 200 Ejemplares

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú Nº **2014-06315**

Presentación

En cumplimiento de la política de promoción y difusión de investigaciones especializadas, el Instituto Nacional de Estadística e Informática pone a disposición de las autoridades de gobierno y entidades públicas, centros de investigación, universidades e interesados en general el documento, **Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013**. Este documento forma parte de la serie de publicaciones e informes a nivel nacional y departamental, en los que se enfatiza la información de la salud materna infantil para cada ámbito.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES, es una de las investigaciones estadísticas más importantes en materia de la salud materno infantil que ejecuta el Instituto Nacional de Estadística e Informática de manera continua. Se ejecutó entre los meses de marzo a diciembre de 2013 a una muestra de 27 mil 945 viviendas del país, en las que se entrevistó a más de 23 mil 500 mujeres en edad fértil, es decir de 15 a 49 años de edad.

Los resultados que se presentan en este documento, permiten al país disponer de información sobre salud reproductiva y salud infantil, prevalencia de uso de métodos anticonceptivos atención del embarazo y del parto; inmunizaciones; prevalencia de ciertas enfermedades entre la población infantil; peso y talla de niños menores de cinco años y sus madres; peso y talla para mujeres embarazadas con o sin niños menores de cinco años; conocimientos y formas de prevenir el SIDA y violencia intrafamiliar.

Este año 2013, la ENDES incorpora nuevos temas relacionados con enfermedades no transmisibles, prevención y control de cáncer, y enfermedades transmisibles a mujeres y hombres de 15 años y más, lo que constituye un avance para satisfacer los requerimientos de información de quienes tienen a su cargo el diseño y evaluación de políticas públicas de salud e inclusión, principalmente.

El Informe contiene trece capítulos y tres apéndices. En el primer y segundo capítulos se presentan las características de los hogares y la población entrevistada. En los capítulos tres al seis se analiza la situación de salud reproductiva así como los niveles y preferencias de fecundidad. En los capítulos siete al diez, se enfatiza las condiciones de morbilidad y mortalidad de las niñas y niños menores de 5 años, asimismo, se evalúa los avances en materia de atención pre y post natal a las mujeres gestantes así como sobre la atención durante el parto. También destacan aspectos relacionados con la lactancia y nutrición de niñas, niños y madres. Los siguientes tres capítulos abordan el conocimiento que las mujeres en edad fértil tienen acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), de las actitudes y prácticas relacionadas con el VIH SIDA y los episodios de violencia familiar. Cabe precisar que el último capítulo muestra los indicadores contemplados en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y que de acuerdo a los datos disponibles se están alcanzando las metas previstas.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática expresa especial su agradecimiento a todas las mujeres del país, por brindar la información, y su importante colaboración durante el desarrollo de la entrevista; asimismo, a las instituciones involucradas, especialmente a la Policía Nacional del Perú (PNP), por su apoyo para la ejecución de la investigación. El trabajo desplegado por las entrevistadoras, supervisoras y personal de la encuesta, ha sido fundamental para obtener los datos de calidad que forman parte de este Informe.

Lima, mayo 2014

Instituto Nacional de Estadística e Informática

Contenido

Pág.

PRESENTACION

PRINCIPALES INDICADORES 27

RESUMEN EJECUTIVO 31

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 53

1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES 55
Servicios básicos en las viviendas 55
Disponibilidad de bienes de consumo duradero 59
Medición del nivel socioeconómico 61

1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN 62
Población por departamento, región natural y área de residencia 62
Población por edad, sexo y área de residencia 63
Composición de los hogares, orfandad y crianza 65
Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza 68

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 73

2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES 75
2.2 ANTECEDENTES DE LAS ENTREVISTADAS, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN 78
Nivel de alfabetismo de las mujeres entrevistadas 81
2.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN 83
2.4 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS 85
Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas 85
Tipo de empleo y formas de remuneración 90
2.5 ADMINISTRACIÓN DEL SALARIO Y PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES 91
2.6 AUTONOMÍA DE LA MUJER: ACTITUDES HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS 97
2.7 COBERTURA DE SEGURO DE SALUD 99
2.8 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS 101
2.8 USO DE TABACO 103

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 105

3.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD 107
3.2 FECUNDIDAD ACUMULADA 114

3.3 INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS 115
3.4 EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO/A 118
3.5 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES 120

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 125

4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS 127
4.2 USO DE MÉTODOS 129
El uso pasado 129
Prevalencia actual del uso de métodos 131
Diferenciales en los niveles de uso actual 133
Cambios en la mezcla de métodos 137
Número de hijas e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos 139
Edad al momento de la esterilización 140
Conocimiento del período fértil 140
Fuente de suministro de métodos modernos 140
4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS Y USO FUTURO 145
Tasas y razones de discontinuación de uso 145
Intenciones de uso en el futuro 147
4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD 149

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 155

5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL 157
5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL 162
5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL 166
5.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE 168
5.5 INFERTILIDAD POSTPARTO 172
5.6 EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS DE EDAD 175

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 177

6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS E HIJOS 179
6.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR 183
La necesidad insatisfecha de planificación familiar 183
La demanda total de planificación familiar 184
6.3 NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS 188
6.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD 192
6.5 TASA DE FECUNDIDAD DESEADA 194

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 197

7.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 200
7.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 201

7.3 MORTALIDAD PERINATAL 206
7.4 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO 207

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA 211

8.1 ATENCIÓN PRENATAL 214
Vacunación antitetánica durante la gestación 220
8.2 ATENCIÓN DEL PARTO 223
Lugar de ocurrencia del parto 223
Asistencia durante el parto 227
8.3 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES 230

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL 243

9.1 PESO Y TALLA AL NACER 245
Peso y tamaño al nacer 245
9.2 VACUNACIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS 248
9.3 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y FIEBRE 253
9.4 DIARREA AGUDA 260

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y MADRES 273

10.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA 275
10.2 LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA SEGÚN EDAD DE NIÑAS Y NIÑOS 279
10.3 DURACIÓN DE LA LACTANCIA 281
10.4 TIPO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA SEGÚN MESES DESDE EL NACIMIENTO 284
10.5 ANEMIA EN NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES 291
10.6 NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS 297
Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud 298
10.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES 307
Estatura de las mujeres en edad fértil 307
Peso y masa corporal de las mujeres 310

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS 315

11.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR 317
11.2 CONOCIMIENTO DE ASPECTOS RELACIONADOS CON EL VIH 321
11.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) 326
11.4 PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL 331
11.5 CONDUCTA SEXUAL, USO DEL CONDÓN Y ACCESO AL CONDÓN 336

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 347

12.1 VIOLENCIA FAMILIAR Y FORMAS EJERCIDAS POR EL ESPOSO/COMPAÑERO 350
12.2 VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y VERBAL CONTRA LA MUJER POR PARTE DEL ESPOSO/COMPAÑERO 352
12.3 VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL CONTRA LA MUJER 355
12.4 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO 368
12.5 FORMAS DE CASTIGO A HIJAS E HIJOS 375
12.6 VIOLENCIA FAMILIAR EN NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD 386

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 395

13.1 NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS 397
13.2 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 401
13.3 MORTALIDAD MATERNA Y ATENCIÓN DEL PARTO 403
13.4 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS 405
13.5 ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL VIH Y USO DEL CONDÓN COMO FORMA DE PREVENCIÓN 409

APÉNDICE A 413
APÉNDICE B 425
APÉNDICE C 469

Lista de Cuadros

Pág.

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 53

Cuadro 1.1 Servicios básicos y principal material del piso de las viviendas, por área de residencia 57
Cuadro 1.2 Servicios básicos de la vivienda, según ámbito geográfico 58
Cuadro 1.3 Bienes de consumo duradero del hogar, por área de residencia 59
Cuadro 1.4 Bienes de consumo duradero del hogar, según ámbito geográfico 60
Cuadro 1.5 Distribución de los hogares, por área de residencia y región natural, según quintil de riqueza 62
Cuadro 1.6 Distribución de la población, por área de residencia y región natural, según departamento 63
Cuadro 1.7 Composición de la población total, por área de residencia y sexo, según grupo de edad 64
Cuadro 1.8 Composición de los hogares, por área de residencia, según característica seleccionada 65
Cuadro 1.9 Orfandad de menores de 15 años de edad, por sobrevivencia de los padres, según característica seleccionada 66
Cuadro 1.10 Orfandad de menores de 15 años de edad, por sobrevivencia de los padres, según ámbito geográfico 67
Cuadro 1.11 Nivel de educación de la población masculina de seis y más años de edad, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada 69
Cuadro 1.12 Nivel de educación de la población femenina de seis y más años de edad, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada 70
Cuadro 1.13 Asistencia escolar, por área de residencia, según grupo de edad 71

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 73

Cuadro 2.1 Mujeres de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada 76
Cuadro 2.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico 77
Cuadro 2.3 Mujeres en edad fértil, por nivel de educación y mediana de años de educación, según característica seleccionada 80
Cuadro 2.4 Cambios en los niveles de analfabetismo (mujeres sin educación), por año, según ámbito geográfico 81
Cuadro 2.5 Alfabetismo de las mujeres entrevistadas y nivel de educación más alto alcanzado, según característica seleccionada 82

Cuadro 2.6 Acceso de las mujeres a los medios masivos de comunicación, por tipo de medio, según característica seleccionada 84
Cuadro 2.7 Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas, según característica seleccionada 86
Cuadro 2.8 Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas, según ámbito geográfico 87
Cuadro 2.9 Mujeres en edad fértil que trabajan, por tipo de ocupación, según característica seleccionada 89
Cuadro 2.10 Mujeres en edad fértil que trabajan, por tipo de ocupación, según ámbito geográfico 90
Cuadro 2.11 Empleador y forma de remuneración de las mujeres que trabajan, por tipo de actividad 91
Cuadro 2.12 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada, según característica seleccionada 92
Cuadro 2.13 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada, según ámbito geográfico 93
Cuadro 2.14 Decisiones sobre el hogar, por persona que toma decisiones específicas 94
Cuadro 2.15 Última palabra en las decisiones del hogar, por decisiones específicas, según característica seleccionada 95
Cuadro 2.16 Última palabra en las decisiones del hogar, por decisiones específicas, según ámbito geográfico 96
Cuadro 2.17 Actitud de las mujeres hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, según característica seleccionada 98
Cuadro 2.18 Cobertura de seguro de salud de las mujeres, por tipo específico, según característica seleccionada 100
Cuadro 2.19 Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis de las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada 102
Cuadro 2.20 Uso de tabaco por las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada 104

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 105

Cuadro 3.1 Fecundidad, por área de residencia según indicador 108
Cuadro 3.2 Evolución de la fecundidad, según grupo de edad 110
Cuadro 3.3 Tasas globales de fecundidad para varias encuestas, según característica seleccionada 110
Cuadro 3.4 Tasa global de fecundidad, número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, según característica seleccionada 111
Cuadro 3.5 Tasa global de fecundidad, número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, según ámbito geográfico 112
Cuadro 3.6 Tasas específicas de fecundidad por períodos quinquenales anteriores a la encuesta, según edad de la madre al momento del nacimiento 114

Cuadro 3.7 Hijos nacidos vivos, promedio de nacidos vivos e hijos actualmente vivos de todas las mujeres y mujeres en unión, según grupo de edad 115
Cuadro 3.8 Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, por número de meses desde el nacimiento anterior, según característica seleccionada 116
Cuadro 3.9 Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, por número de meses desde el nacimiento anterior, según ámbito geográfico 117
Cuadro 3.10 Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han tenido hijos, por edad exacta y mediana de edad al primer nacimiento, según edad actual 118
Cuadro 3.11 Mediana de edad al primer nacimiento de mujeres de 25-49 años, por edad actual, según característica seleccionada 119
Cuadro 3.12 Mediana de edad al primer nacimiento de mujeres de 25-49 años, por edad actual, según ámbito geográfico 120
Cuadro 3.13 Adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada 121
Cuadro 3.14 Adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según ámbito geográfico 122

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 125

Cuadro 4.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos por todas las mujeres, las actualmente casadas o unidas y no unidas sexualmente activas, según método anticonceptivo específico 128
Cuadro 4.2 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 131
Cuadro 4.3 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 133
Cuadro 4.4 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según característica seleccionada 135
Cuadro 4.5 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según ámbito geográfico 136
Cuadro 4.6 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según indicador de estatus de la mujer 137
Cuadro 4.7 Cambios en la mezcla de métodos entre las mujeres actualmente unidas, por año de encuesta, según tipo de método usado 138
Cuadro 4.8 Mujeres alguna vez unidas que han usado algún método de anticoncepción, por número de hijas/hijos sobrevivientes al primer uso de métodos, según grupo de edad 139
Cuadro 4.9 Mujeres esterilizadas, por grupo de edad al momento de la esterilización, y edad mediana al momento de la esterilización, según número de años desde la operación 140

Cuadro 4.10 Conocimiento del periodo fértil de las mujeres entrevistadas, por uso del método de abstinencia periódica 141
Cuadro 4.11 Fuente de suministro de métodos modernos de las usuarias actuales, por tipo de método moderno 142
Cuadro 4.12 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos a las usuarias actuales, según característica seleccionada 144
Cuadro 4.13 Tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, según método discontinuado 145
Cuadro 4.14 Segmentos de uso discontinuado en los cinco últimos años anteriores a la encuesta, por tipo de método anticonceptivo, según razón de discontinuación 146
Cuadro 4.15 Mujeres actualmente unidas que no usaban métodos anticonceptivos al momento de la encuesta, por número de hijas e hijos sobrevivientes, según intención de uso futuro 147
Cuadro 4.16 Mujeres entrevistadas que escucharon o vieron mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión (TV) o en medios escritos, según característica seleccionada 150
Cuadro 4.17 Contacto de mujeres con proveedores de planificación familiar en los 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 152
Cuadro 4.18 Mujeres actualmente unidas que conocen algún método anticonceptivo, por frecuencia de discusión sobre planificación familiar (PF) con el esposo o compañero durante el último año, según grupo de edad 153
Cuadro 4.19 Mujeres actualmente unidas que conocen algún método anticonceptivo y cuyos esposos o compañeros no participaron en la decisión de uso del método actual, por percepción de la actitud de los esposos o compañeros hacia la planificación familiar, según característica seleccionada 154

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 155

Cuadro 5.1 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 158
Cuadro 5.2 Evolución de mujeres solteras, según grupo de edad 159
Cuadro 5.3 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según característica seleccionada 159
Cuadro 5.4 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según ámbito geográfico 160
Cuadro 5.5 Tipo de compañero sexual de las mujeres nunca unidas y alguna vez unidas, según característica seleccionada 161
Cuadro 5.6 Tipo de compañero sexual de las mujeres nunca unidas y alguna vez unidas, según ámbito geográfico 162
Cuadro 5.7 Mujeres que se unieron antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera unión, según grupo de edad actual 163
Cuadro 5.8 Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada 164

Cuadro 5.9 Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según ámbito geográfico 165
Cuadro 5.10 Mujeres que han tenido relaciones sexuales antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera relación sexual, según grupo de edad actual 166
Cuadro 5.11 Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada 167
Cuadro 5.12 Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según ámbito geográfico 168
Cuadro 5.13 Actividad sexual reciente de las mujeres, por momento de la última relación sexual, según característica seleccionada 170
Cuadro 5.14 Actividad sexual reciente de las mujeres, por momento de la última relación sexual, según ámbito geográfico 171
Cuadro 5.15 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según mes desde el último nacimiento 172
Cuadro 5.16 Duración mediana de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según característica seleccionada 174
Cuadro 5.17 Mujeres de 30-49 años de edad que están en la menopausia, según grupo de edad 175

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 177

Cuadro 6.1 Evolución de preferencias de fecundidad en mujeres unidas 180
Cuadro 6.2 Preferencia de fecundidad en mujeres unidas, por número de hijas e hijos sobrevivientes 181
Cuadro 6.3 Preferencia de fecundidad en mujeres unidas, por grupo de edad 181
Cuadro 6.4 Mujeres unidas que no desean más hijas e hijos (o esterilizadas), por número de hijas e hijos sobrevivientes y grupo de edad 182
Cuadro 6.5 Mujeres en unión por área de residencia, según preferencia de fecundidad 183
Cuadro 6.6 Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres en unión, según característica seleccionada 186
Cuadro 6.7 Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres en unión, según ámbito geográfico 187
Cuadro 6.8 Mujeres entrevistadas, según número ideal de hijas e hijos 189
Cuadro 6.9 Mujeres entrevistadas, por número de hijas e hijos sobrevivientes, según número y promedio ideal de hijas e hijos 190
Cuadro 6.10 Promedio ideal de hijas e hijos de todas las mujeres, por grupo de edad actual de la mujer, según característica seleccionada 191
Cuadro 6.11 Promedio ideal de hijas e hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar de las mujeres unidas, según indicador de condición de la mujer 192

Cuadro 6.12 Nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo embarazos actuales), por intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y grupo de edad de la madre 193
Cuadro 6.13 Fecundidad deseada y observada para los tres años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 196

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 197

Cuadro 7.1 Tasas de mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez, según periodos de cinco años anteriores a la encuesta 200
Cuadro 7.2 Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez, para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central enero 2008), según característica seleccionada 202
Cuadro 7.3 Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central enero 2008), según característica demográfica seleccionada 204
Cuadro 7.4 Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central enero 2008), según departamento 205
Cuadro 7.5 Número de mortinatos, muertes neonatales tempranas y tasa de mortalidad perinatal para el periodo de cinco años antes de la encuesta (fecha central julio 2010), según característica seleccionada 206
Cuadro 7.6 Nacimientos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta y mujeres actualmente casadas/unidas, según categoría de riesgo de muerte 208

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA 211

Cuadro 8.1 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada 215
Cuadro 8.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico 216
Cuadro 8.3 Número de visitas de control prenatal y meses de embarazo a la primera visita para el último nacimiento de las mujeres en los últimos cinco años, por área de residencia 217
Cuadro 8.4 Atención prenatal para mujeres con hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por contenidos específicos, según característica seleccionada 218
Cuadro 8.5 Atención prenatal para mujeres con hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por contenidos específicos, según ámbito geográfico 219
Cuadro 8.6 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada 221

Cuadro 8.7 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico 222
Cuadro 8.8 Lugar del parto de los nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y porcentaje de partos en establecimientos de salud, según característica seleccionada 225
Cuadro 8.9 Lugar del parto de los nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y porcentaje de partos en establecimientos de salud, según ámbito geográfico 226
Cuadro 8.10 Atención durante el parto para los menores de cinco años de edad, por persona que proporcionó la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según característica seleccionada 228
Cuadro 8.11 Atención durante el parto para los menores de cinco años de edad, por persona que proporcionó la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según ámbito geográfico 229
Cuadro 8.12 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15-49 años de edad que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 231
Cuadro 8.13 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15-49 años de edad que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 232
Cuadro 8.14 Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de mujeres de 15 a 49 años de edad que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 233
Cuadro 8.15 Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de mujeres de 15 a 49 años de edad que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 234
Cuadro 8.16 Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente, según característica seleccionada 235
Cuadro 8.17 Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente, según ámbito geográfico 236
Cuadro 8.18 Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud, según característica seleccionada 237
Cuadro 8.19 Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud, según ámbito geográfico 238
Cuadro 8.20 Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres están enfermas, según característica seleccionada 240
Cuadro 8.21 Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres están enfermas, según ámbito geográfico 241

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL 243

Cuadro 9.1 Peso y tamaño al nacer de nacidas y nacidos vivos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 245
Cuadro 9.2 Peso y tamaño al nacer de nacidas y nacidos vivos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 247
Cuadro 9.3 Niñas y niños de 18-29 meses de edad que recibieron vacunas específicas, según fuente de información y vacunados antes de los 18 meses de edad 248
Cuadro 9.4 Niñas y niños de 18-29 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre por tipo de vacuna recibida en cualquier momento, según característica seleccionada 251
Cuadro 9.5 Niñas y niños de 18-29 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre por tipo de vacuna recibida en cualquier momento, según ámbito geográfico 252
Cuadro 9.6 Vacunación en el primer año y medio de vida de niñas y niños de 18-59 meses de edad, por vacunas específicas y con carné de vacunación, según edad actual de la niña o el niño 253
Cuadro 9.7 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, según característica seleccionada 255
Cuadro 9.8 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico 256
Cuadro 9.9. Prevalencia y tratamiento de la fiebre en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 258
Cuadro 9.10 Prevalencia y tratamiento de la fiebre en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 259
Cuadro 9.11 Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 261
Cuadro 9.12 Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 262
Cuadro 9.13 Tratamiento de la diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 264
Cuadro 9.14 Tratamiento de la diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 265
Cuadro 9.15 Prácticas de alimentación de niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 267

Cuadro 9.16 Prácticas de alimentación de niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 268
Cuadro 9.17 Conocimiento de sales de rehidratación Oral (SRO) de madres con nacimientos en los últimos cinco años, según característica seleccionada 269
Cuadro 9.18 Formas de eliminación de las deposiciones de la hija o hijo menor de cinco años de edad, según característica seleccionada 270
Cuadro 9.19 Formas de eliminación de las deposiciones de la hija o hijo menor de cinco años de edad, según ámbito geográfico 271

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑOS Y MADRES 273

Cuadro 10.1 Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 277
Cuadro 10.2 Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 278
Cuadro 10.3 Situación de la lactancia de la última niña o niño menor de tres años de edad que vive con la madre y menores de tres años que están usando biberón, según edad en meses 280
Cuadro 10.4 Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según característica seleccionada 282
Cuadro 10.5 Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según ámbito geográfico 283
Cuadro 10.6 Alimentos y líquidos recibidos por los menores de tres años de edad que viven con la madre en el día o la noche anterior a la entrevista, según edad en meses 285
Cuadro 10.7 Prácticas alimenticias de niñas y niños de 6-23 meses de edad que viven con la madre y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según característica seleccionada 286
Cuadro 10.8 Prácticas alimenticias de niñas y niños de 6-23 meses de edad que viven con la madre y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según ámbito geográfico 287
Cuadro 10.9 Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre en los últimos siete días y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según característica seleccionada 288
Cuadro 10.10 Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre en los últimos siete días y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según ámbito geográfico 289

Cuadro 10.11 Ingesta de micronutrientes de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo de la última hija o hijo, según característica seleccionada 290
Cuadro 10.12 Ingesta de micronutrientes de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo de la última hija o hijo, según ámbito geográfico 291
Cuadro10.13 Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada 294
Cuadro10.14 Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico 295
Cuadro10.15 Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según característica seleccionada 296
Cuadro10.16 Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según ámbito geográfico 297
Cuadro10.17 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón OMS) 303
Cuadro10.18 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico (Patrón OMS) 304
Cuadro10.19 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón NCHS/CDC/OMS) 305
Cuadro10.20 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico (Patrón NCHS/CDC/OMS) 306
Cuadro10.21 La talla como indicador de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil 308
Cuadro10.22 La Talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada 309
Cuadro10.23 La Talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil, según ámbito geográfico 310
Cuadro10.24 El peso y la masa corporal como indicadores de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil 311
Cuadro10.25 Estado de nutrición de las mujeres de 15-49 años de edad, según característica seleccionada 312
Cuadro10.26 Estado de nutrición de las mujeres de 15-49 años de edad, según ámbito geográfico 313

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS 315

Cuadro 11.1 Mujeres por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según característica seleccionada 319
Cuadro 11.2 Mujeres por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según ámbito geográfico 320
Cuadro 11.3 Mujeres por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según característica seleccionada 323

Cuadro 11.4 Mujeres por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según ámbito geográfico 324
Cuadro 11.5 Mujeres por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según característica seleccionada 325
Cuadro 11.6 Mujeres por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según ámbito geográfico 326
Cuadro 11.7 Mujeres por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según característica seleccionada 328
Cuadro 11.8 Mujeres por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según ámbito geográfico 329
Cuadro 11.9 Mujeres por conocimiento de síntomas y signos específicos de las Infecciones de transmisión sexual (ITS), según característica seleccionada 330
Cuadro 11.10 Mujeres por conocimiento de síntomas y signos específicos de las Infecciones de transmisión sexual (ITS), según ámbito geográfico 331
Cuadro 11.11 Mujeres por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 332
Cuadro 11.12 Mujeres por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 333
Cuadro 11.13 Mujeres que recibieron consejo o tratamiento para una ITS, por fuente de tratamiento, según característica seleccionada 335
Cuadro 11.14 Mujeres que recibieron consejo o tratamiento para una ITS, por fuente de tratamiento, según ámbito geográfico 336
Cuadro 11.15 Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 337
Cuadro 11.16 Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 338
Cuadro 11.17 Número de parejas sexuales de mujeres actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 339
Cuadro 11.18 Número de parejas sexuales de mujeres actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 340
Cuadro 11.19 Mujeres por conocimiento, fuente y uso del condón, según característica seleccionada 341
Cuadro 11.20 Mujeres por conocimiento, fuente y uso del condón, según ámbito geográfico 342
Cuadro 11.21 Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 343
Cuadro 11.22 Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 344

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES 347

Cuadro 12.1 Violencia familiar contra la mujer ejercida alguna vez por parte del esposo o compañero, según característica seleccionada 351
Cuadro 12.2 Violencia familiar contra la mujer ejercida alguna vez por parte del esposo o compañero, según ámbito geográfico 352
Cuadro 12.3 Formas de violencia psicológica y verbal por parte del esposo o compañero, según característica seleccionada 354
Cuadro 12.4 Formas de violencia psicológica y verbal por parte del esposo o compañero, según ámbito geográfico 355
Cuadro 12.5 Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero, según característica seleccionada 356
Cuadro 12.6 Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero, según ámbito geográfico 357
Cuadro 12.7 Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según característica seleccionada 359
Cuadro 12.8 Violencia física ejercida por otra persona, aparte de su actual/último esposo o compañero, según característica seleccionada 360
Cuadro 12.9 Violencia física ejercida por otra persona, aparte de su actual/último esposo o compañero, según ámbito geográfico 361
Cuadro 12.10 Resultado de la violencia física, según característica seleccionada 362
Cuadro 12.11 Resultado de la violencia física, según ámbito geográfico 363
Cuadro 12.12 Violencia física contra el esposo o compañero, según característica seleccionada 364
Cuadro 12.13 Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida por el esposo o compañero bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según característica seleccionada 365
Cuadro 12.14 Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida por el esposo o compañero bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según ámbito geográfico 366
Cuadro 12.15 Inicio de la violencia física y/o sexual y el tiempo de convivencia 268
Cuadro 12.16 Búsqueda de ayuda en personas cercanas o en alguna institución cuando fueron maltratadas, según característica seleccionada 369
Cuadro 12.17 Mujeres que experimentaron violencia física y que pidieron ayuda a personas cercanas, según característica seleccionada 370
Cuadro 12.18 Mujeres que experimentaron violencia física y que pidieron ayuda a personas cercanas, según ámbito geográfico 371
Cuadro 12.19 Mujeres que acudieron a alguna institución para buscar ayuda cuando fueron maltratadas, según característica seleccionada 372
Cuadro 12.20 Mujeres que acudieron a alguna institución para buscar ayuda cuando fueron maltratadas, según ámbito geográfico 373
Cuadro 12.21 Razones específicas para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada 374
Cuadro 12.22 Formas de castigo ejercidas por el padre y la madre a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 376

Cuadro 12.23 Formas de castigo ejercidas por el padre biológico a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 378
Cuadro 12.24 Formas de castigo ejercidas por la madre biológica a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 380
Cuadro 12.25 Formas de castigo ejercidas por los padres a la entrevistada, según característica seleccionada 381
Cuadro 12.26 Formas de castigo ejercidas por los padres a la entrevistada, según ámbito geográfico 382
Cuadro 12.27 Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a hijas e hijos, según característica seleccionada 383
Cuadro 12.28 Mujeres que declararon que su padre golpeaba a su madre, según característica seleccionada 385
Cuadro 12.29 Persona que corrige a la niña o niño de 1 a 5 años de edad, según característica seleccionada 387
Cuadro 12.30 Formas que utilizan los padres biológicos (padre y madre) cuando corrigen a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad, según característica seleccionada 389
Cuadro 12.31 Formas que utiliza el padre cuando corrige a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad, según característica seleccionada 390
Cuadro 12.32 Formas que utiliza la madre cuando corrige a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad, según característica seleccionada 391
Cuadro 12.33 Presencia de la hija/o de 1 a 5 años de edad cuando el esposo o compañero la estaba maltratando a su mamá alguna vez, según característica seleccionada 393

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 395

Cuadro 13.1 Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con insuficiencia ponderal o desnutrición global, según característica seleccionada 399
Cuadro 13.2 Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica, según característica seleccionada 401
Cuadro 13.3 Tasa de mortalidad de niñas y niños menores de un año de edad, según área de residencia 402
Cuadro 13.4 Tasa de mortalidad de los menores de cinco años de edad, según área de residencia 402
Cuadro 13.5 Partos atendidos por profesional de la salud calificado, según característica seleccionada 405
Cuadro 13.6 Uso actual de anticonceptivos por mujeres actualmente unidas en edad fértil, según característica seleccionada 406
Cuadro 13.7 Madres adolescentes o embarazadas por primera vez de 15 a 19 años de edad, según característica seleccionada 407
Cuadro 13.8 Cobertura de control prenatal de mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijas o hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 408
Cuadro 13.9 Necesidad insatisfecha de planificación familiar para las mujeres actualmente unidas en edad fértil, según característica seleccionada 409

Lista de Gráficos

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 53

Gráfico 1.1 Hogares con acceso a servicios básicos, por área de residencia 56

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 73

Gráfico 2.1 Porcentaje de mujeres en edad fértil con educación superior, según área de residencia y región natural 79
Gráfico 2.2 Mujeres de 15 a 49 años con analfabetismo total, según, área de residencia y región natural 83
Gráfico 2.3 Mujeres en edad fértil actualmente empleadas, según área de residencia y región natural 88

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 105

Gráfico 3.1 Tasas Específicas de Fecundidad, según varias encuestas 108
Gráfico 3.2 Evolución de la fecundidad en los últimos tres años por característica seleccionada 111
Gráfico 3.3 Tasa Global de Fecundidad (TGF) y paridez por característica seleccionada 113
Gráfico 3.4 Adolescentes que son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada 123

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 125

Gráfico 4.1 Mujeres actualmente unidas, según conocimiento, uso pasado y uso actual de métodos de planificación familiar 130
Gráfico 4.2 Uso de métodos modernos entre mujeres actualmente unidas, según característica seleccionada 134
Gráfico 4.3 Uso de métodos entre mujeres actualmente unidas, por tipo de método 138
Gráfico 4.4 Método preferido para uso en el futuro de las mujeres unidas que no usan actualmente un método anticonceptivo 148
Gráfico 4.5 Razones para no usar métodos futuro en las mujeres unidas que no usan actualmente un método anticonceptivo 148
Gráfico 4.6 Exposición a mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión o medios escritos, por característica seleccionada 151

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 155

Gráfico 5.1 Estado conyugal actual de las mujeres en edad fértil según grupo de edad 158
Gráfico 5.2 Madres en amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto, según mes desde el último nacimiento 173

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 177

Gráfico 6.1 Preferencias de fecundidad entre las mujeres en unión, según paridez 180
Gráfico 6.2 Componentes de la Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar 185
Gráfico 6.3 Demanda de planificación familiar, según característica seleccionada 188
Gráfico 6.4 Fecundidad observada y deseada, según característica seleccionada 195

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 197

Gráfico 7.1 Evolución de la mortalidad infantil, según encuestas 201
Gráfico 7.2 Diferenciales de la Mortalidad Infantil y en la Niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por lugar de residencia y nivel de educación 203
Gráfico 7.3 Mortalidad infantil y en la niñez para los 10 años anteriores a la encuesta, por departamento 205
Gráfico 7.4 Nacimientos en últimos cinco años y mujeres en unión, según categoría de riesgo de mortalidad 209

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA 211

Gráfico 8.1 Número de visitas de control prenatal y meses de embarazo al primer control, por área de residencia 217
Gráfico 8.2 Lugar del parto, según región natural y educación de la madre 224

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL 243

Gráfico 9.1 Cobertura de vacunación de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad, por tipo de vacuna, según encuesta 250
Gráfico 9.2 Cantidad de líquidos y alimentos sólidos suministrados durante la diarrea 266

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑOS Y MADRES 273

Gráfico 10.1 Diferencias en la iniciación de la lactancia, según característica seleccionada 277
Gráfico 10.2 Situación de la lactancia para menores de dos años, según grupo de edad 280
Gráfico 10.3 Porcentaje de menores de tres años de edad lactando que viven con la madre y recibieron alimentos 285
Gráfico 10.4 Indicadores del estado nutricional de los menores de cinco años, según grupo de edad 302

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS 315

Gráfico 11.1 Conocimiento de formas específicas de evitar el VIH, según característica seleccionada 321
Gráfico 11.2 Conocimiento de síntomas de las infecciones de transmisión sexual, según característica seleccionada 327
Gráfico 11.3 Prevalencia de ITS y/o síntomas asociados en los últimos 12 meses, según característica seleccionada 334
Gráfico 11.4 Uso de condón por tipo de compañero, según característica seleccionada 345

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES 347

Gráfico 12.1 Formas de violencia familiar contra la mujer ejercida alguna vez por parte del esposo o compañero 350
Gráfico 12.2 Situaciones de control por grupo de edad, estado conyugal y área de residencia 353
Gráfico 12.3 Violencia física y/o sexual por estado conyugal, nivel de educación y región natural 358
Gráfico 12.4 Violencia física contra la mujer bajo los efectos del licor/drogas o ambas por grupo de edad, área de residencia y nivel de educación 367
Gráfico 12.5 Inicio de la violencia física y/o sexual y el tiempo de convivencia ejercida por el actual/último esposo o compañero 368
Gráfico 12.6 Formas de castigo ejercidas por los padres biológicos a sus hijas e hijos 375
Gráfico 12.7 Principales formas que utilizan los padres cuando corrigen a sus hijas/os 388
Gráfico 12.8 Principales formas de corregir a la niña o niño utilizadas por el padre o la madre biológicos 392

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 397

Gráfico 13.1 Desnutrición global, según característica seleccionada 400
Gráfico 13.2 Tasa de mortalidad infantil y en la niñez, según área de residencia 403
Gráfico 13.3 Tasa de mortalidad materna 404
Gráfico 13.4 Mujeres en edad fértil que saben como evitar la transmisión del VIH, según característica seleccionada 410
Gráfico 13.5 Uso actual del condón entre las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada 411

PRINCIPALES INDICADORES

INDICADOR/ÁREA DE RESIDENCIA	2009	2010	2011	2012	2013
POBLACIÓN DE LA MUESTRA					
Mujeres de 15 a 49 años de edad	**24 213**	**22 946**	**22 517**	**23 888**	**22 919**
Área urbana	18 050	16 924	16 802	17 866	17 644
Área rural	6 162	6 022	5 715	6 022	5 276
Niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta	**9 305**	**8 484**	**8 426**	**8 804**	**8 182**
Área urbana	5 994	5 447	5 506	5 773	5 585
Área rural	3 311	3 037	2 920	3 031	2 597
Sobrevivientes menores de cinco años de edad	**9 088**	**8 331**	**8 276**	**8 651**	**8 024**
Área urbana	5 880	5 370	5 439	5 679	5 484
Área rural	3 208	2 961	2 837	2 972	2 541
Niñas y niños vivos de 12 a 23 meses de edad	**1 809**	**1 725**	**1 612**	**1 725**	**1 590**
Niñas y niños vivos de 24 a 35 meses de edad	**1 691**	**1 678**	**1 831**	**1 778**	**1 580**
CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE LA VIVIENDA Y DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)					
Viviendas con agua potable 1/	**77,2**	**76,5**	**77,1**	**78,9**	**79,9**
Área urbana 1/	85,5	82,5	82,6	85,0	84,3
Área rural 1/	60,1	63,6	64,7	65,7	68,7
Viviendas con servicio de desagüe 2/	**55,7**	**56,3**	**58,4**	**59,3**	**64,6**
Área urbana 2/	77,9	77,3	79,0	81,0	83,6
Área rural 2/	9,8	11,1	12,5	12,7	16,0
Mujeres en edad fértil con secundaria o más	**74,0**	**73,7**	**75,2**	**75,2**	**77,3**
Área urbana	85,2	84,8	86,2	85,3	86,3
Área rural	41,6	42,8	42,5	45,2	47,1
Mujeres en edad fértil con algún seguro de salud	**51,0**	**56,9**	**59,5**	**57,0**	**62,8**
Área urbana	47,0	51,4	53,7	53,2	58,8
Área rural	62,7	72,1	76,3	68,4	76,1
Mujeres en edad fértil con Seguro Integral de Salud (SIS)	**27,4**	**33,6**	**33,8**	**31,5**	**35,9**
Área urbana	17,1	21,6	21,2	21,1	25,9
Área rural	57,8	67,2	70,8	62,5	69,4
FECUNDIDAD					
Tasa Global de Fecundidad 3/	**2,6**	**2,5**	**2,6**	**2,6**	**2,4**
Área urbana	2,3	2,2	2,3	2,3	2,1
Área rural	3,6	3,5	3,5	3,5	3,4
Número medio de niñas y niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años de edad	**3,6**	**3,6**	**3,5**	**3,5**	**3,3**
Área urbana	3,1	3,1	3,0	3,0	2,9
Área rural	5,2	5,0	5,0	4,9	4,7
OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD (Porcentaje)					
Mujeres actualmente unidas	**57,1**	**56,8**	**56,3**	**57,0**	**56,6**
Área urbana	53,3	53,6	52,2	53,4	53,1
Área rural	68,2	66,1	68,3	67,8	68,1
Mujeres que han estado unidas alguna vez	**66,6**	**67,3**	**67,0**	**67,2**	**67,7**
Área urbana	63,5	65,1	64,1	64,7	65,3
Área rural	75,6	73,8	75,4	74,5	75,4
Mujeres de 25-49 años de edad					
Edad mediana a la primera unión	**21,8**	**21,5**	**21,6**	**21,6**	**21,6**
Área urbana	22,9	22,3	22,6	22,4	22,4
Área rural	19,4	19,7	19,5	19,7	19,5
Edad mediana al primer nacimiento	**22,0**	**21,9**	**21,9**	**21,9**	**21,9**
Área urbana	23,0	22,7	22,9	22,8	22,8
Área rural	20,0	20,1	20,0	20,0	20,0

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES

INDICADOR/ÁREA DE RESIDENCIA	2009	2010	2011	2012	2013
Duración media de la amenorrea postparto (en meses)	**10,9**	**10,8**	**9,3**	**9,5**	**8,9**
Duración media de la abstinencia postparto (en meses)	**5,8**	**5,5**	**4,2**	**4,4**	**4,4**
PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS					
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:					
Que no desea tener más hijas e hijos (incluyendo mujeres esterilizadas)	63,3	64,0	62,6	62,0	60,5
Que desea postergar el nacimiento siguiente dos años o más	22,3	21,7	22,4	22,8	23,1
Número medio ideal de hijas e hijos para las mujeres de 15 a 49 años de edad	**2,3**	**2,3**	**2,3**	**2,3**	**2,4**
Área urbana	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3
Área rural	2,5	2,4	2,4	2,4	2,5
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por mujeres en edad fértil (MEF)					
Porcentaje de mujeres que conoce algún método de planificación familiar	**99,3**	**99,6**	**99,5**	**99,9**	**99,9**
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:					
Que conoce algún método moderno	**99,5**	**99,7**	**99,7**	**99,8**	**99,8**
Área urbana	99,9	nd	nd	100,0	nd
Área rural	98,6	nd	nd	99,4	nd
Que actualmente usa algún método	**73,2**	**74,4**	**75,4**	**75,5**	**74,0**
Área urbana	74,6	75,2	75,9	75,8	73,9
Área rural	70,0	72,4	74,2	74,8	74,1
Que actualmente usa un método moderno	**50,0**	**50,5**	**51,1**	**51,8**	**51,3**
Área urbana	53,3	53,6	54,2	54,8	53,3
Área rural	42,3	43,4	44,1	44,7	46,2
Que actualmente usa un método tradicional	**23,2**	**23,9**	**24,3**	**23,7**	**22,7**
Área urbana	21,3	21,6	21,7	20,9	20,6
Área rural	27,8	29,0	30,1	30,2	27,9
Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar	**8,6**	**8,2**	**7,2**	**9,7**	**10,8**
Área urbana	7,8	7,2	6,6	9,1	10,3
Área rural	10,4	10,6	8,7	11,2	11,8
MORTALIDAD INFANTIL, EN LA NIÑEZ Y MATERNA					
Tasa de mortalidad neonatal 4/	11,0	9,0	8,0	9,0	12,0
Tasa de mortalidad infantil 4/	20,0	17,0	16,0	17,0	19,0
Tasa de mortalidad de menores de cinco años de edad 4/	26,0	23,0	21,0	21,0	24,0
Tasa de mortalidad perinatal 5/	16,0	13,0	14,0	16,0	17,0
ATENCIÓN MATERNA					
Porcentaje de últimos nacimientos cuyas madres recibieron: 6/					
Atención prenatal de un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera) durante el embarazo	**94,3**	**94,7**	**95,4**	**96,0**	**95,9**
Área urbana	97,9	98,1	98,9	98,9	98,9
Área rural	87,1	87,9	88,1	90,0	88,9
Atención del parto en un establecimiento de salud	**82,0**	**84,4**	**85,1**	**86,8**	**88,6**
Área urbana	93,4	95,1	95,2	95,7	96,8
Área rural	59,0	63,7	64,2	68,6	69,8
Atención de parto por un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera)	**82,5**	**83,8**	**85,0**	**86,7**	**89,1**
Área urbana	94,4	95,0	96,0	95,7	97,3
Área rural	61,0	63,7	64,4	69,6	71,3
Nacimientos por cesárea	**21,4**	**20,4**	**22,9**	**25,3**	**26,5**
Área urbana	29,1	27,1	30,7	32,9	33,5
Área rural	7,5	8,4	8,2	10,8	11,5
Control postnatal en los primeros dos días	**88,1**	**89,7**	**91,5**	**93,1**	**93,4**
Área urbana	94,8	95,6	96,8	97,4	97,6
Área rural	74,6	78,5	80,8	84,4	83,8

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES

INDICADOR/ÁREA DE RESIDENCIA	2009	2010	2011	2012	2013
VACUNACIÓN					
Porcentaje de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad con tarjeta de vacunación	**65,9**	**75,6**	**80,6**	**80,6**	**79,1**
Área urbana	66,1	74,7	81,6	80,0	77,3
Área rural	65,7	77,4	78,7	81,7	82,7
Porcentaje de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad que han recibido vacuna: 7/					
Tuberculosis (BCG)	**93,7**	**90,0**	**94,8**	**94,3**	**93,4**
Área urbana	95,4	92,6	97,0	96,4	94,8
Área rural	90,2	85,2	90,5	90,3	90,7
Dipteria, pertussis o tos ferina y tétano (DPT, las tres dosis)	**72,9**	**73,7**	**81,4**	**83,3**	**80,0**
Área urbana	73,5	73,6	83,3	83,8	79,7
Área rural	71,6	73,9	77,7	82,2	80,5
Polio (las tres dosis)	**67,9**	**76,4**	**84,9**	**86,0**	**84,1**
Área urbana	68,5	75,7	86,0	86,2	84,5
Área rural	66,8	77,5	82,8	85,5	83,4
Antisarampionosa	**76,1**	**83,4**	**88,3**	**89,5**	**85,1**
Área urbana	75,6	82,5	88,6	89,0	84,0
Área rural	77,1	85,1	87,7	90,5	87,1
Todas las vacunas 8/	**51,4**	**58,6**	**71,0**	**73,9**	**68,6**
Área urbana 8/	53,2	59,3	73,8	75,1	68,5
Área rural 8/	47,9	57,3	65,7	71,5	68,8
Prevalencia de enfermedades en menores de cinco años de edad					
Porcentaje de niñas y niños con diarrea 9/	**14,0**	**14,9**	**13,9**	**12,3**	**10,9**
Área urbana 9/	14,0	15,2	13,3	12,0	10,6
Área rural 9/	13,9	14,3	15,0	12,8	11,5
Porcentaje de niñas y niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral SRO	**32,0**	**32,2**	**29,8**	**30,9**	**29,5**
Área urbana	38,9	36,6	36,3	35,2	33,8
Área rural	19,2	23,5	18,7	23,2	20,9
Porcentaje de niñas y niños enfermos con IRA	**16,0**	**17,1**	**16,4**	**13,9**	**13,3**
Área urbana	14,3	17,2	15,9	12,9	13,6
Área rural	19,1	17,0	17,6	15,7	12,7
NUTRICIÓN EN LA NIÑEZ (Porcentaje)					
Niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón OMS)	**23,8**	**23,2**	**19,5**	**18,1**	**17,5**
Área urbana	14,2	14,1	10,1	10,5	10,3
Área rural	40,3	38,8	37,0	31,9	32,3
Niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón NCHS)	**18,3**	**17,9**	**15,2**	**13,5**	**13,1**
Área urbana	9,9	10,1	7,4	7,3	7,1
Área rural	32,8	31,3	30,0	24,6	25,3
Niñas y niños menores de cinco años de edad con anemia	**37,2**	**37,7**	**30,7**	**32,9**	**34,0**
Área urbana	33,2	33,0	26,5	28,6	31,1
Área rural	44,1	45,7	38,6	40,7	39,8
Niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	**11,9**	**14,8**	**13,6**	**14,9**	**17,6**
Área urbana	10,4	12,8	11,6	13,3	15,2
Área rural	14,6	18,6	17,5	18,0	22,7
Niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de vitamina "A" los últimos seis meses	**5,8**	**9,1**	**3,9**	**3,1**	**3,7**
Área urbana	3,4	4,3	1,7	1,8	1,9
Área rural	10,2	17,7	8,1	5,6	7,6
Niñas y niños nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2,5 kg.)	**6,4**	**7,2**	**6,5**	**6,9**	**7,3**
Área urbana	6,3	6,7	6,0	6,5	7,1
Área rural	6,5	8,2	7,3	7,5	7,7
Niñas y niños menores de seis meses de edad con lactancia exclusiva	**68,5**	**68,3**	**70,6**	**67,6**	**72,3**
Niñas y niños menores de cuatro meses de edad amamantados	**99,3**	**97,9**	**99,3**	**98,8**	**97,4**
Duración mediana de la lactancia (en meses) 10/	**20,8**	**21,2**	**20,4**	**20,1**	**20,7**

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES

Conclusión.

INDICADOR/ÁREA DE RESIDENCIA	2009	2010	2011	2012	2013
NUTRICIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)					
Mujeres que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento	**78,1**	**84,4**	**86,5**	**87,2**	**88,5**
Área urbana	79,3	86,6	88,5	88,8	89,6
Área rural	75,6	80,0	82,4	84,0	86,1
Mujeres que tomó hierro por 90 días o más durante el embarazo	**30,3**	**35,4**	**40,4**	**44,7**	**49,1**
Área urbana	32,8	38,8	45,0	48,2	53,0
Área rural	25,3	28,7	30,8	37,5	40,2
Mujeres con anemia	**21,0**	**21,5**	**17,4**	**17,7**	**18,7**
Área urbana	20,7	20,3	16,8	16,3	18,1
Área rural	22,1	24,9	19,3	21,7	20,4
Madres con talla menor de 145 cms.	**10,4**	**9,5**	**9,4**	**9,5**	**9,3**
Área urbana	8,4	7,6	7,3	7,7	7,6
Área rural	16,0	14,7	15,3	14,8	14,9
PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)					
Con una ITS	**0,6**	**0,7**	**0,6**	**0,7**	**0,7**
Área urbana	0,6	0,9	0,7	0,9	0,8
Área rural	0,5	0,3	0,5	0,4	0,3
Con flujo vaginal	**12,8**	**12,9**	**12,6**	**12,2**	**10,7**
Área urbana	13,0	13,3	12,7	12,8	11,0
Área rural	12,4	11,6	12,3	10,4	9,4
Úlceras llagas genitales	**2,1**	**1,7**	**1,7**	**1,8**	**1,8**
Área urbana	2,4	1,7	1,7	1,9	1,7
Área rural	1,6	1,7	1,4	1,5	2,0
VIOLENCIA FAMILIAR A MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS (Porcentaje)					
Experimentaron violencia física por el esposo o compañero	**38,8**	**38,4**	**38,0**	**36,4**	**35,7**
Área urbana	39,3	39,2	38,9	37,3	36,4
Área rural	37,7	36,5	36,0	34,2	33,9
Soportó violencia sexual	**8,0**	**7,8**	**9,3**	**8,7**	**8,4**
Área urbana	7,8	7,6	9,4	8,6	8,4
Área rural	8,4	8,1	9,1	9,0	8,5
Fueron agredidas alguna vez bajo los efectos del alcohol por el esposo o compañero	**57,1**	**55,6**	**55,3**	**56,7**	**55,4**
Área urbana	53,7	51,0	52,4	54,0	53,2
Área rural	64,3	66,4	62,4	63,3	61,8
Mujeres de 15-49 años de edad que fueron maltratadas por otras personas	**20,3**	**18,1**	**16,3**	**16,0**	**15,1**
Área urbana	23,0	20,3	18,1	18,0	16,6
Área rural	13,4	12,6	11,7	10,7	10,6

1/ Comprende agua potable dentro, fuera de la vivienda y pilón/grifo público.
2/ Servicio con desagüe comprende el servicio higiénico conectado a red pública dentro y fuera de la vivienda.
3/ Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los tres años anteriores a la encuesta.
4/ Defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el período de cinco años precedente a la encuesta, 2009, 2010, 2011 y 2011-2012; y para el periodo de diez años precedente a la encuesta, 2012-2013.
5/ Es la suma del número de mortinatos y muertes neonatales temprana dividida por los embarazos de siete o más meses de duración, para el periodo de cinco años antes de la encuesta, 2009, 2010, 2011, 2011-2012 y 2012-2013.
6/ Tomando como base los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta.
7/ Información obtenida del carnet de vacunación y de la información proporcionada por la madre.
8/ Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT y antisarampionosa.
9/ Niñas y niños menores de cinco años de edad cuyas madres declararon que aquéllos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta.
10/ Calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.
nd = No disponible.

1. RESUMEN EJECUTIVO



1. RESUMEN EJECUTIVO



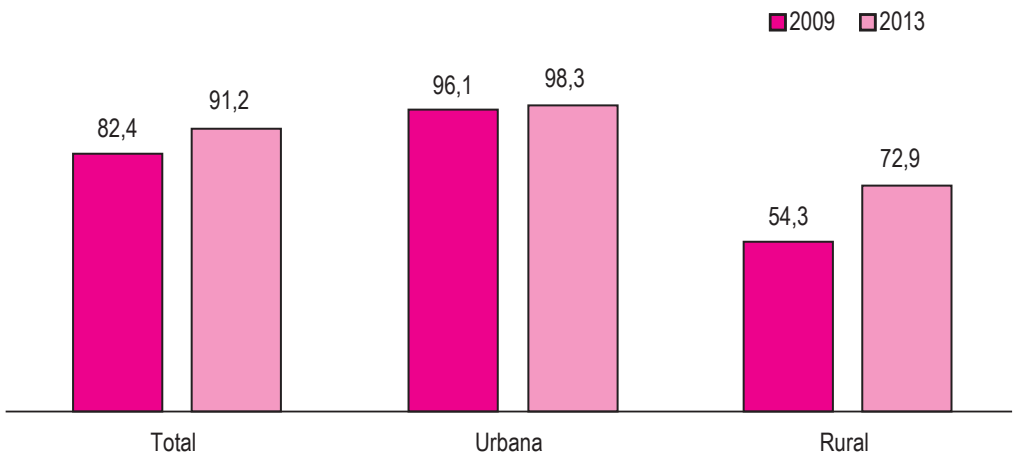
1. Características de los Hogares y la Población

Características de la Vivienda y los Hogares

Los diferenciales en el nivel de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda tienen relación con el nivel de bienestar económico y social de la población. Así, en el año 2013 los servicios básicos de la vivienda todavía no están disponibles para toda la población, no obstante se observan avances respecto al año 2009. Los menos beneficiados son los hogares de las viviendas rurales, sin embargo, estos servicios han presentado un mayor incremento porcentual que los hogares de las viviendas urbanas, en el periodo analizado.

El servicio de energía eléctrica en los hogares de las viviendas del país registró mayor cobertura. El 91,2% de los hogares de las viviendas tuvieron acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 8,8 puntos porcentuales respecto al 2009 (82,4%). El 98,3% de hogares de las viviendas del área urbana, contaban con este servicio; en el área rural, un 72,9% disponía de luz eléctrica. En comparación con los datos encontrados en el año 2009 (96,1% en el área urbana y 54,3% en el área rural) es el área rural donde se dio el mayor incremento (18,6 puntos porcentuales).

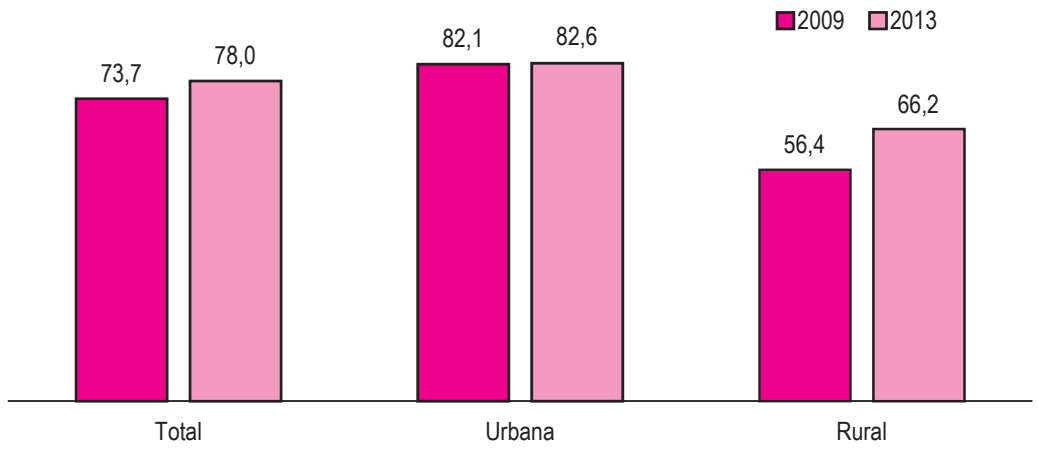
PERÚ: DISPONIBILIDAD DE LUZ ELÉCTRICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Por otro lado, el 78,0% de hogares de las viviendas se provee de agua por red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda. En el área urbana, este servicio cubre al 82,6%; mientras que en el área rural fue 66,2%.

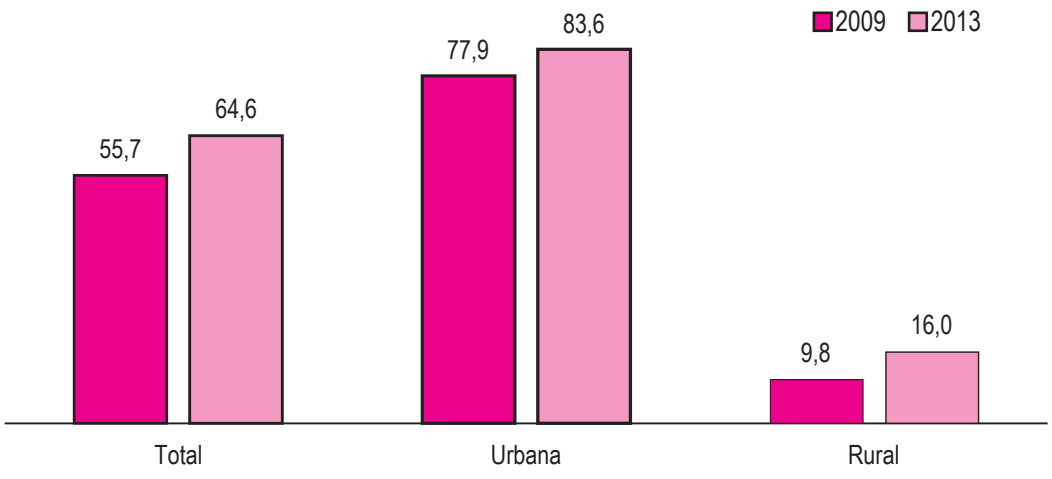
PERÚ: FUENTE DE AGUA PARA BEBER POR RED PÚBLICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 64,6% contaba con servicio sanitario conectado a red pública, 8,9 puntos porcentuales más que lo observado en el año 2009. El 83,6% de los hogares de las viviendas del área urbana contaba con servicio higiénico conectado a red pública, en cambio en el área rural solo el 16,0% disponía de este servicio.

PERÚ: SERVICIO SANITARIO CONECTADO A RED PÚBLICA, DENTRO Y FUERA DE LA VIVIENDA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

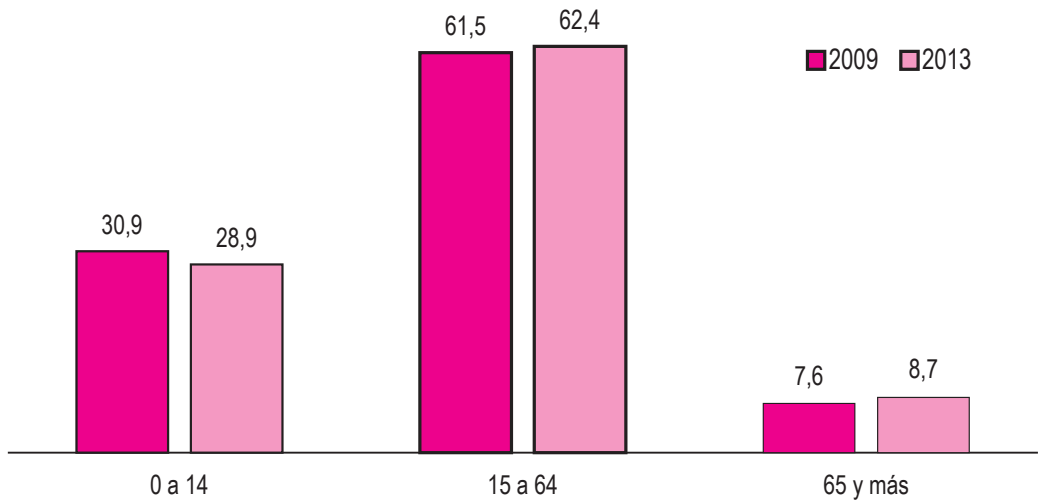


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Características de la Población

La población del Perú es relativamente joven: 28,9% tiene menos de 15 años, el 62,4% se encuentra entre los 15 y 64 años y un 8,7% cuenta con 65 y más años de edad. En comparación con el año 2009, el porcentaje de la población joven ha disminuido en 2,0 puntos porcentuales; aumentando 0,9 punto porcentual en la población de 15 a 64 años (que constituye la población en edad de trabajar) y 1,1 puntos porcentuales aquellos de 65 y más años de edad.

PERÚ: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



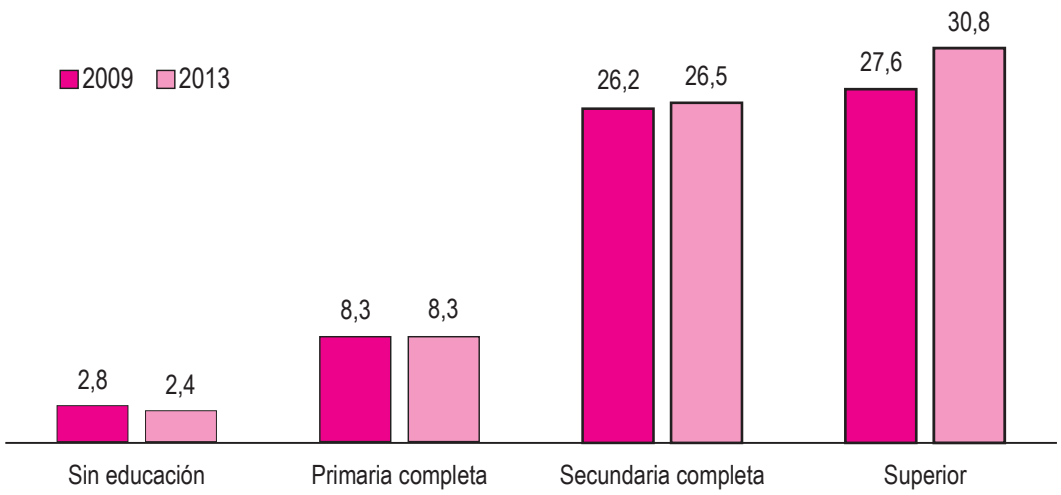
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2. Características Generales de las Mujeres

Del total de mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, el 47,5% es menor de 30 años. Asimismo, 56,6% de las mujeres se encuentran unidas (22,4% casadas y 34,2% en unión consensual) y el 32,3% nunca ha estado casada o unida.

El nivel educativo de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha mejorado en el año 2013 respecto al año 2009. El 57,3% tienen educación secundaria completa o superior (26,5% y 30,8%, respectivamente). Esta condición en el área urbana fue 2,8 veces la proporción observada en el área rural (67,3% frente 23,8%). En el año 2009, el 53,8% de entrevistadas tenían educación secundaria completa o superior.

PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

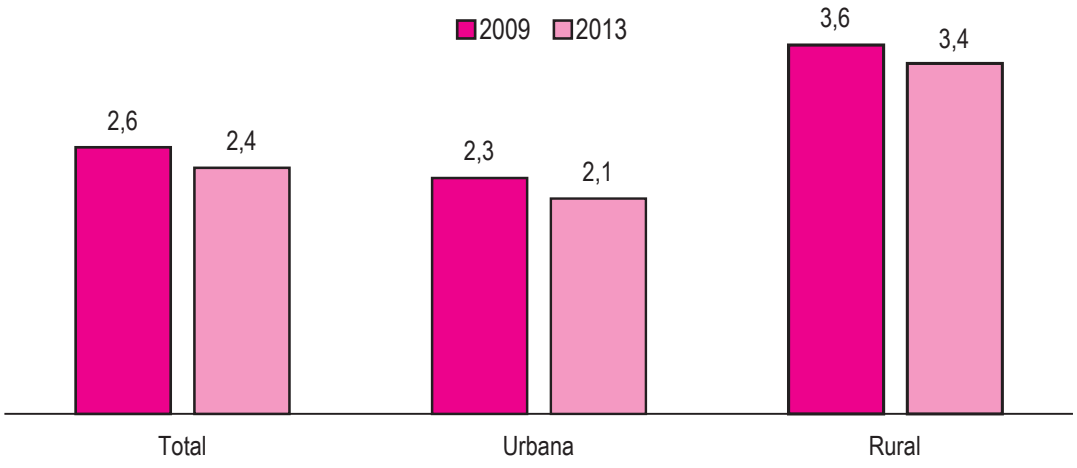


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

3. Niveles y tendencia de la Fecundidad

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 2,4 hijas e hijos por mujer, lo que significa que el promedio de hijas e hijos por mujer se ha reducido respecto al estimado con la encuesta 2009.

PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Hijos por mujer)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según área de residencia, el área rural muestra el promedio de hijas e hijos por mujer más alto (3,4 hijos) que el área urbana (2,1 hijos).

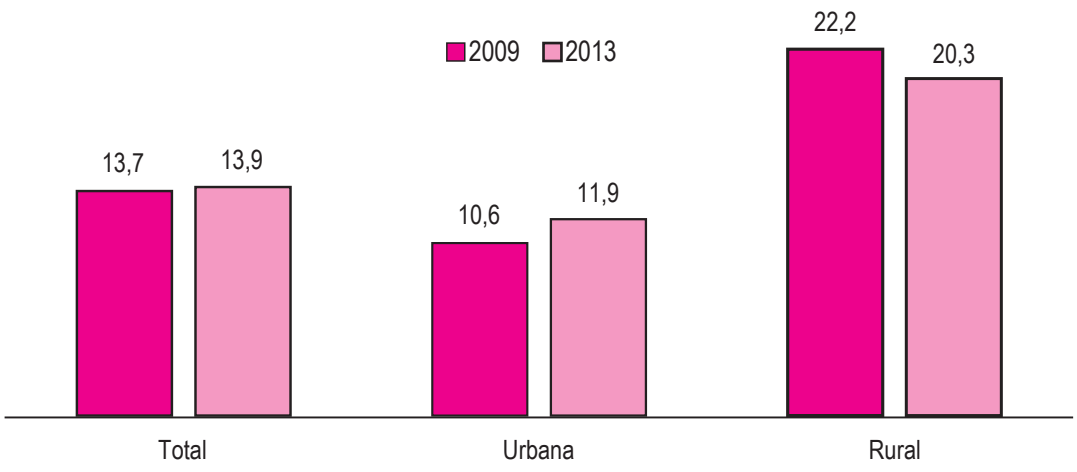
De continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva 1,3 veces más el número de hijas e hijos que aquellas con educación superior (4,2 frente a 1,8).

Fecundidad Adolescente

El 13,9% de las mujeres de 15 a 19 años de edad ya eran madres (10,5%) o están gestando por primera vez (3,5%).

Por área de residencia, el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas del área rural (20,3%) fue mayor en 8,4 puntos porcentuales respecto del área urbana (11,9%).

PERÚ: ADOLESCENTES ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Hijos por mujer)



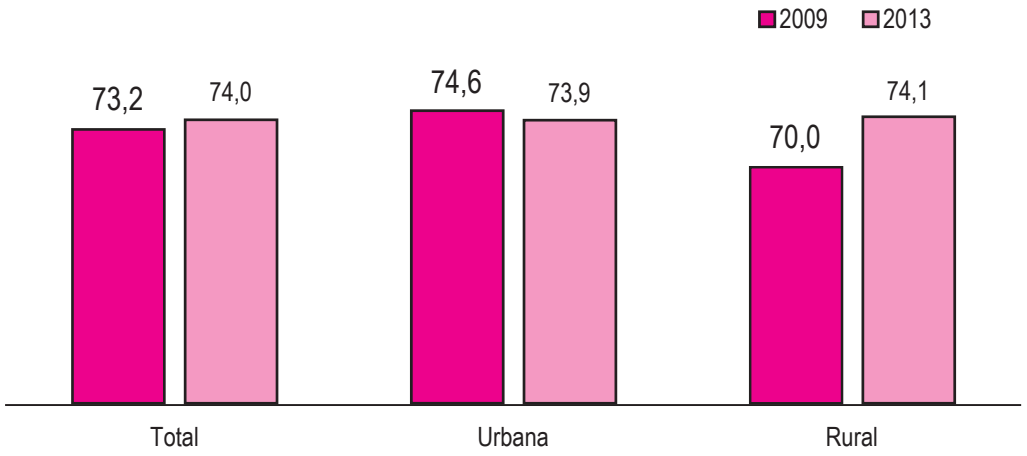
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

4. Uso actual de métodos de Planificación Familiar

El 74,0% de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representó un incremento de 0,8 punto porcentual respecto a lo observado en el año 2009 (73,2%).

De acuerdo con el área de residencia, la proporción de uso de algún método anticonceptivo en el área urbana fue 73,9% y en la rural 74,1%, observándose que la diferencia es poco significativa.

PERÚ: MUJERES UNIDAS SEGÚN USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

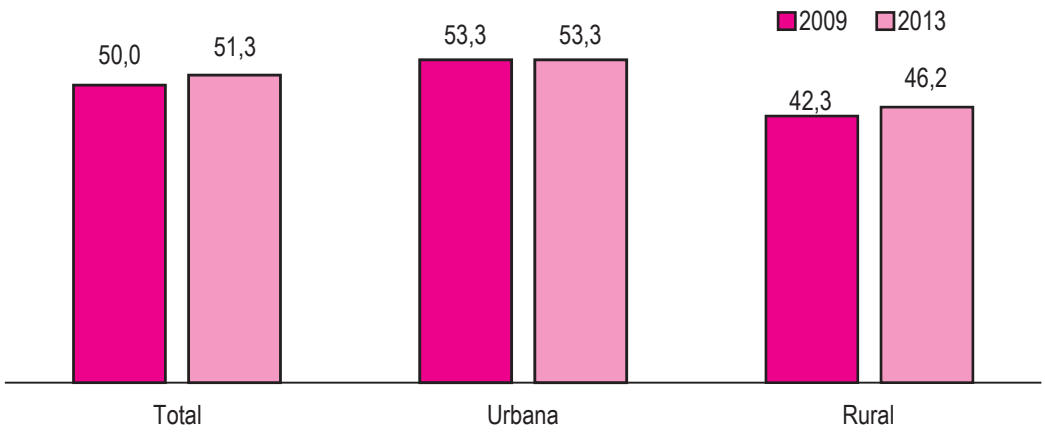


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Uso de Métodos Modernos

Por tipo de método el 51,3% usaban métodos modernos y el 22,7% algún método tradicional. Asimismo, la proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (53,3% frente a 46,2%).

PERÚ: MUJERES UNIDAS QUE USAN MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

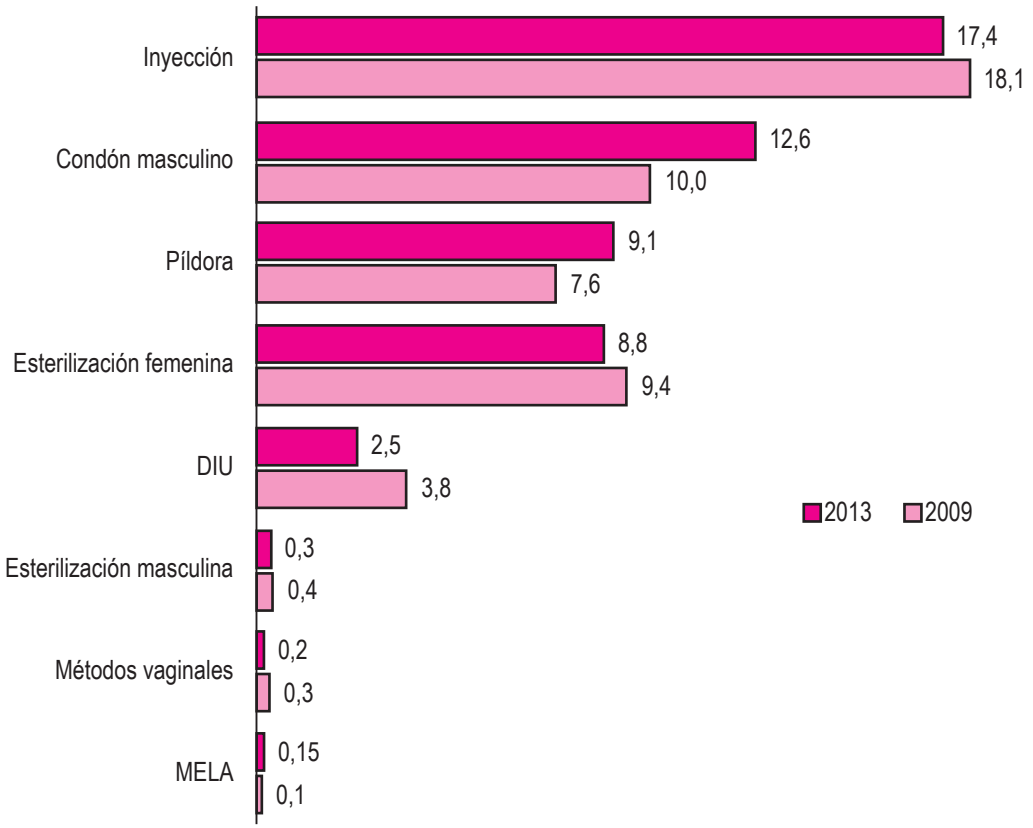


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Entre las mujeres actualmente unidas, la inyección continúa siendo el método más utilizado (17,4%), porcentaje similar respecto al registrado en la Encuesta 2009. Entre los métodos modernos que disminuyeron el porcentaje de uso entre los años 2009 y 2013, fueron la esterilización femenina al pasar de 9,4% a 8,8% y el dispositivo intrauterino (DIU) de 3,8% a 2,5%.

El mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y EsSalud, con el 60,6% de las usuarias actuales.

PERÚ: MUJERES UNIDAS USUARIAS DE MÉTODOS MODERNOS, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

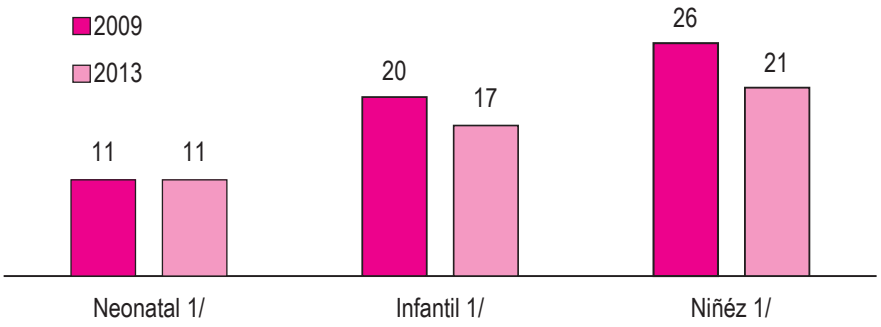


DIU=Dispositivo Intrauterino; MELA=Método Amenorrea por Lactancia.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

5. Niveles y tendencia de la Mortalidad Infantil y en la Niñez

En Perú, la Tasa de Mortalidad Infantil fue de 17 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos y la Mortalidad en la Niñez fue de 21 defunciones.

PERÚ: TASA DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, 2009 Y 2013
(Por cada mil nacidos vivos)



1/ Defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el período de cinco años precedentes a la encuesta, 2009 y 2012-2013.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

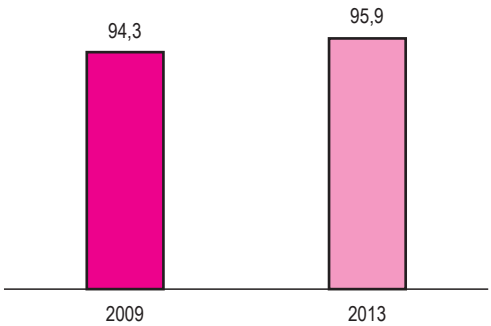
6. Salud Materna e Infantil

Atención prenatal

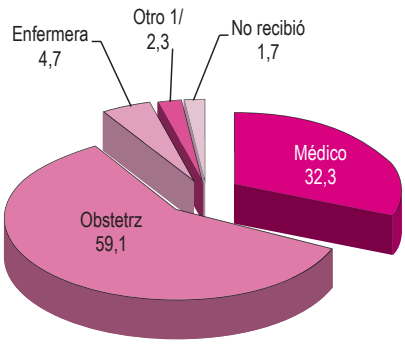
En el último embarazo, el 95,9% de las mujeres tuvo algún control prenatal por profesional de salud calificado (médico, obstetriz o enfermera). Esta cifra significó 1,6 puntos porcentuales más que lo observado en el año 2009 (94,3%).

En los cinco años anteriores a la encuesta 2013, recibieron atención prenatal por obstetriz el 59,1% de mujeres, por médico el 32,3% y enfermera el 4,7%.

PERÚ: ÚLTIMOS NACIMIENTOS QUE RECIBIERON CONTROL PRENATAL DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



PERÚ: ÚLTIMOS NACIMIENTOS QUE RECIBIERON CONTROL PRENATAL SEGÚN PERSONA QUE LO PROPORCIONÓ, 2013
(Distribución Porcentual)

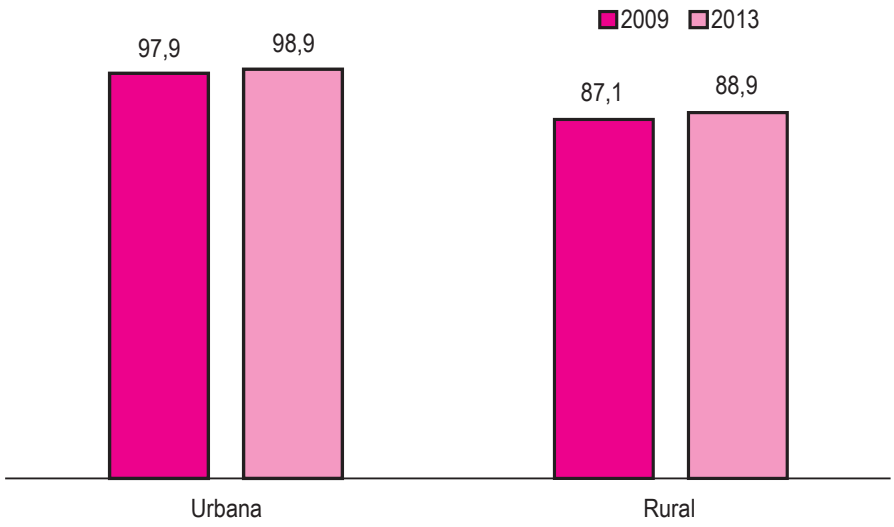


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
1/: Incluye técnico en enfermería y promotor de salud.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según área de residencia, destaca el mayor incremento de nacimientos que recibieron control prenatal por profesional de salud en el área rural, en el año 2009 este indicador se ubicó en 87,1% y en el año 2013 subió a 88,9% lo que representó una mejora de 1,8 puntos porcentuales.

De acuerdo con el tipo de profesional de salud, más mujeres fueron atendidas por obstetriz tanto en el área urbana (58,6%) como en la rural (60,1%) que por médico (38,8% y 17,1%, respectivamente).

PERÚ: ÚLTIMOS NACIMIENTOS QUE RECIBIERON CONTROL PRENATAL POR PROFESIONAL DE LA SALUD CALIFICADO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

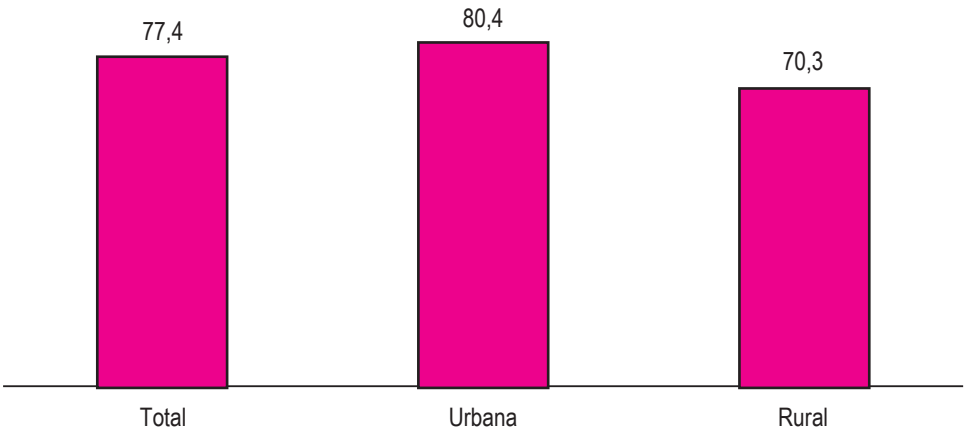


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Los controles más frecuentes en la atención prenatal fueron el control del peso (99,6%), la altura uterina (99,4%) y la presión arterial (99,5%), los que fueron realizados a casi todas las mujeres. Al 93,0% de las mujeres le explicaron los síntomas de complicaciones del embarazo y, entre otras acciones al 58,4% le aplicaron dos o más dosis de la vacuna contra el tétanos.

El control temprano, durante el primer trimestre de gestación, es muy importante en el cuidado de la salud de la madre y el niño. Al respecto, el 77,4% de gestantes recibió control de su embarazo en los tres primeros meses de gestación. No obstante, este control fue menor en las gestantes del área rural (70,3%).

PERÚ: GESTANTES QUE EN EL ÚLTIMO NACIMIENTO RECIBIERON SU PRIMER CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2013
(Porcentaje)

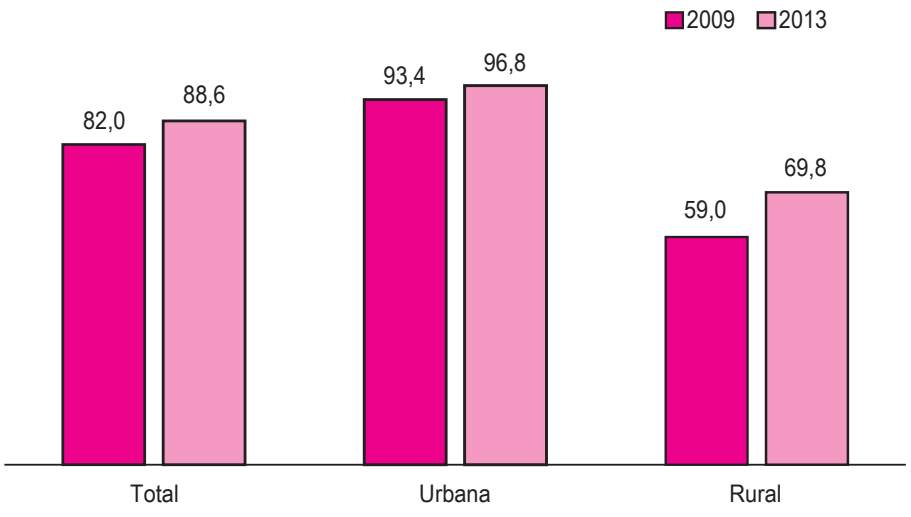


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Asistencia del Parto

El porcentaje de atención del parto de los últimos nacimientos, en un establecimiento de salud (público o privado), fue 88,6%. Esta proporción aumentó en 6,6 puntos porcentuales respecto al año 2009 (82,0%). Por otro lado, la ocurrencia de partos en casa fue 10,6%, menor en 6,1 puntos porcentuales a lo observado en el año 2009 (16,7%).

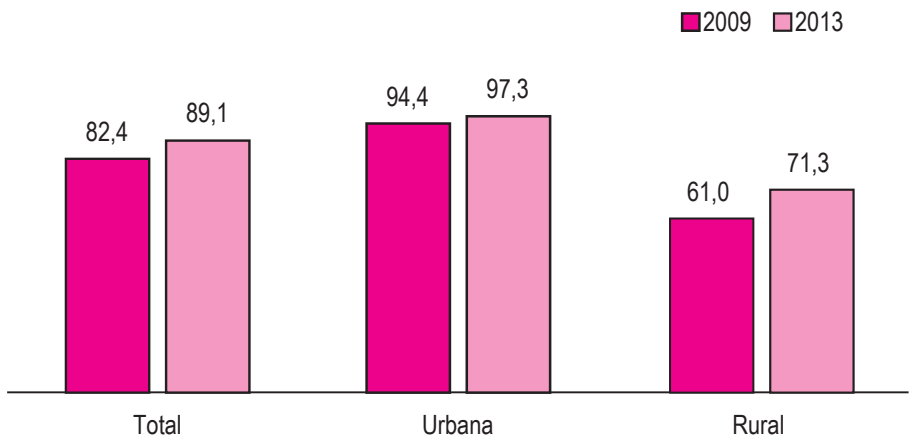
PERÚ: ÚLTIMOS NACIMIENTOS ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La atención del parto por un profesional de la salud, se incrementó en mayor porcentaje en el caso de las mujeres residentes en el área rural (71,3%) lo que significa un incremento de 10,3 puntos porcentuales respecto a lo registrado en el año 2009 (61,0%).

PERÚ: NACIMIENTOS ATENDIDOS POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



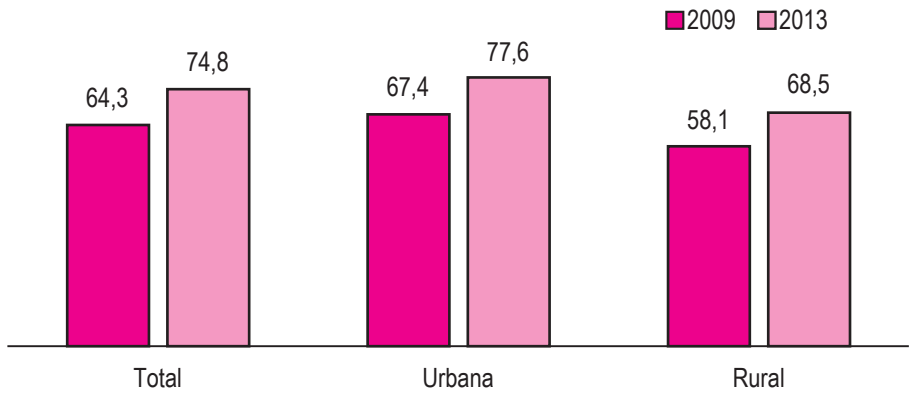
NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Cuidado Postnatal de las madres

El control postnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y la niña o niño recién nacido. Estos episodios de peligro pueden ser hemorragia postparto en la madre, asfixia de la recién nacida o nacido, o alguna forma de infección en la madre o la hija o hijo.

El 74,8% de las mujeres tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto, porcentaje que fue mayor al encontrado en el año 2009 (64,3%). Según área de residencia, en el área urbana el 77,6% de las mujeres tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto; mientras que en el área rural alcanzó el 68,5%. Estos valores fueron mayores a los observados en el año 2009 (67,4% y 58,1%, respectivamente).

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, CON PRIMER CONTROL POSTNATAL DENTRO DE LAS CUATRO HORAS DESPUÉS DEL PARTO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

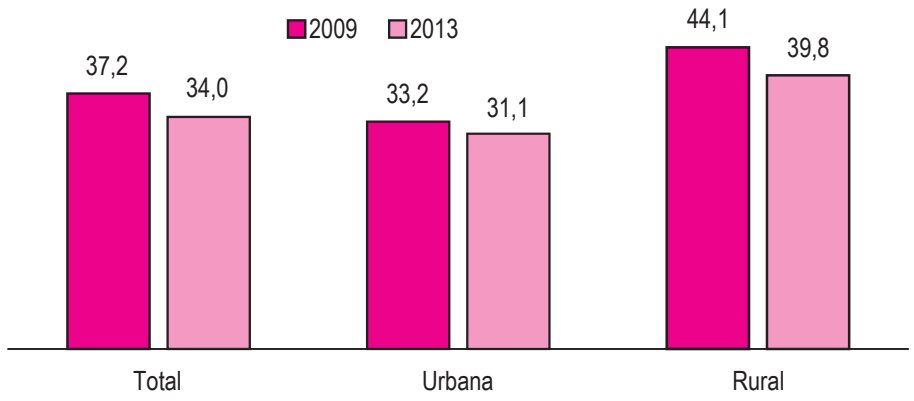


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Anemia en niñas y niños

Al 34,0% de niñas y niños menores de cinco años de edad residentes en Perú, se le detectó anemia en el año 2013. Esta proporción fue menor a la observada en el año 2009 (37,2%). Según tipo de anemia, el 22,1% tenía anemia leve, el 11,6% anemia moderada y solo el 0,4% anemia severa.

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES CON ANEMIA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

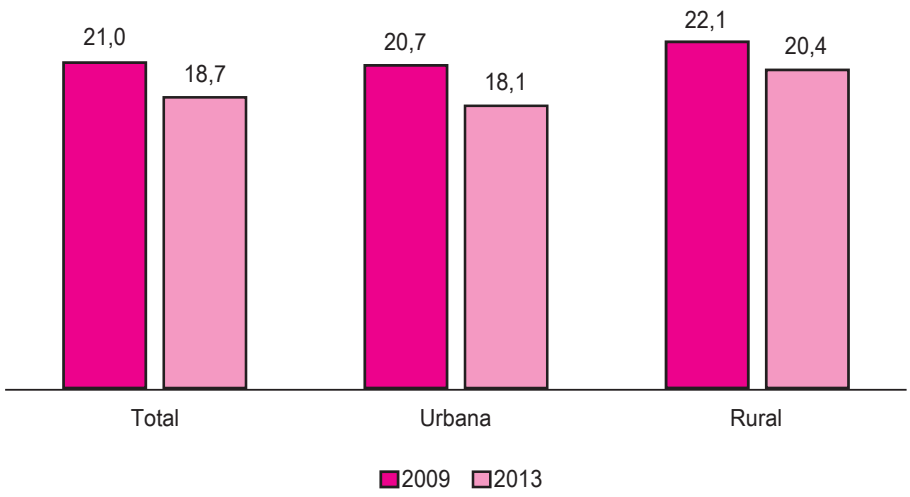
Según área de residencia, la anemia fue más frecuente entre niñas y niños residentes en el área rural (39,8%). En el área urbana, el porcentaje correspondió al 31,1%.

Anemia en mujeres

El 18,7% de las mujeres de 15 a 49 años de edad padecía de algún tipo de anemia, proporción menor en 2,3 puntos porcentuales al valor reportado en el año 2009 (21,0%). Según los resultados del año 2013, el 15,9% de mujeres en edad fértil tenía anemia leve, el 2,6% presentaba anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,1% de las mujeres en edad fértil.

Según área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (20,4%) que en el área urbana (18,1%).

PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL CON ANEMIA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

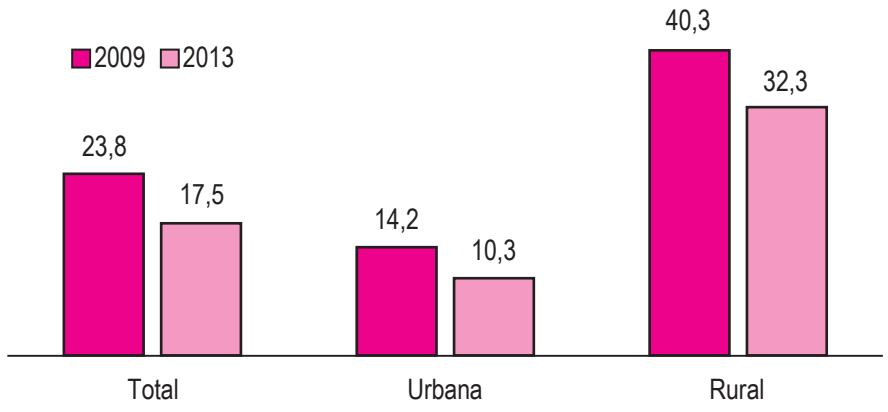
Desnutrición crónica

La desnutrición crónica es un indicador del desarrollo del país y su disminución muestra la mejora de la capacidad física, intelectual, emocional y social de las niñas y niños. Se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo.

El presente informe presenta la medición con el patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Patrón de Referencia del National Center for Health Statistics (NCHS). De acuerdo con el patrón de la OMS, la desnutrición crónica afectó al 17,5% de niñas y niños menores de cinco años de edad; en el año 2009 el 23,8% de la población infantil, tenía una talla menor para su edad.

Por área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (32,3%), es decir, 22,0 puntos porcentuales más que en el área urbana (10,3%).

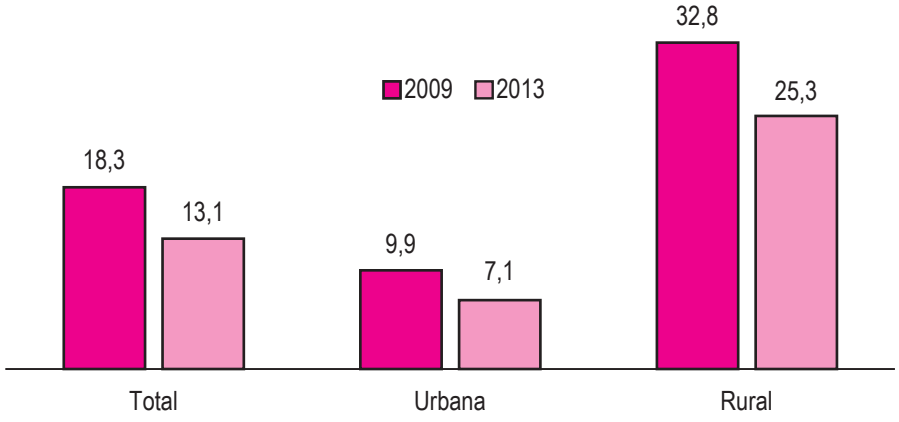
PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(T/e <-2 desviaciones estándar respecto al patrón OMS)
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según el patrón NCHS, la desnutrición crónica afectó al 13,1% de niñas y niños menores de cinco años de edad, esta situación reflejaría una tendencia decreciente al observar el año 2009 (18,3%).

PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(T/e <-2 desviaciones estándar respecto al patrón NCHS)
(Porcentaje)



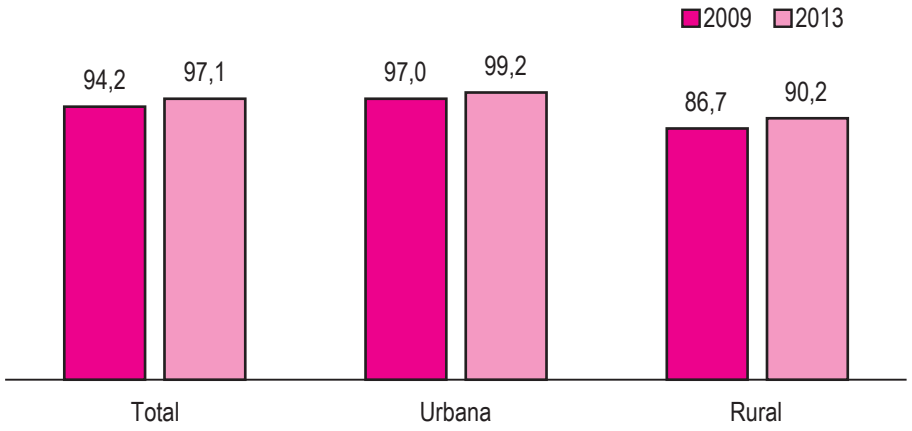
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La desnutrición crónica en las niñas y niños del área rural fue mayor (25,3%), es decir, 18,2 puntos porcentuales más que en el área urbana (7,1%).

7. Conocimiento de VIH e ITS

Del total de mujeres entrevistadas en el año 2013, el 97,1% conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA lo que implica una mejora de 2,9 puntos porcentuales, en relación con el año 2009 donde el porcentaje era de 94,2%.

PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE CONOCEN VIH/SIDA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

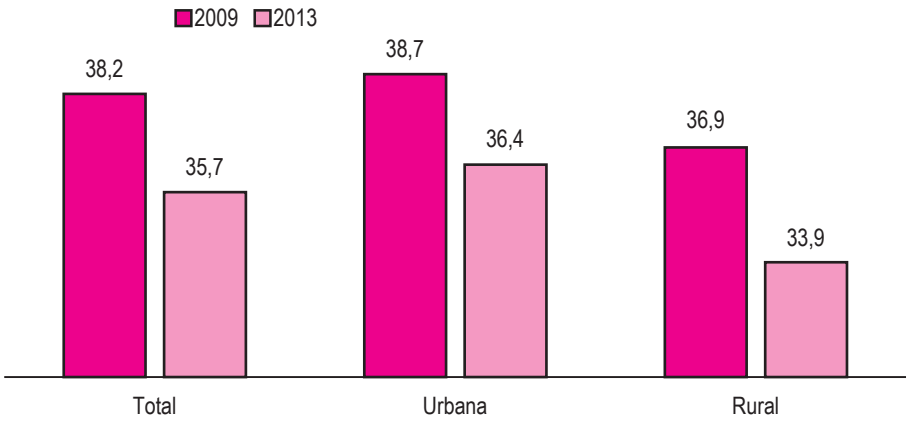
Sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 85,2% de las mujeres respondieron "limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad" y el 76,8% el uso de condón, observándose un incremento de 2,3 y 2,6 puntos porcentuales, respectivamente, en el periodo de análisis.

Entre las mujeres que manifestaron haber oído hablar sobre el VIH/SIDA, el 99,3% conocía sobre el uso de condón, como una forma de prevenir enfermedades, pero solo el 9,8% respondió haber utilizado el último mes.

8. Violencia contra Mujeres, Niñas y Niños

El 35,7% de las mujeres, alguna vez unidas declararon que fueron víctimas de violencia física. El 69,8% resultó con moretones y dolores y, el 13,9% con heridas o lesiones, huesos, dientes rotos o quemaduras. El 14,0% de las mujeres agredidas reportó que fue necesario ir al médico o a un centro de salud.

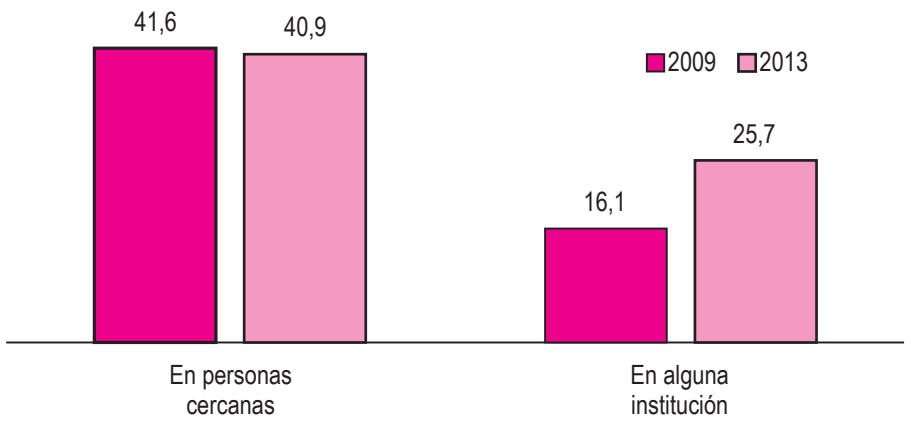
PERÚ: MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS QUE EXPERIMENTARON VIOLENCIA FÍSICA POR ESPOSO/COMPAÑERO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 40,9% de las mujeres agredidas fisicamente buscó ayuda en personas cercanas y el 25,7% en alguna institución; comparando con el año 2009 la búsqueda de ayuda en alguna institución aumentó en 9,6 puntos porcentuales.

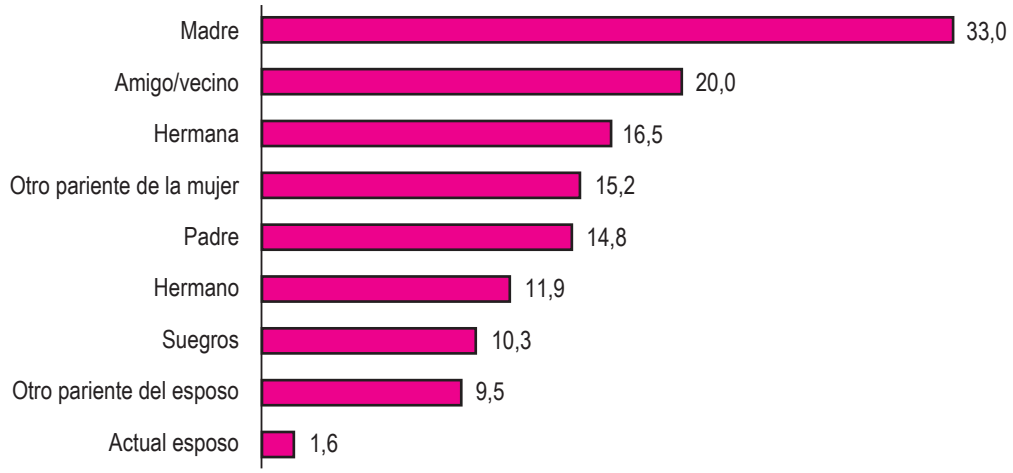
PERÚ: MUJERES ALGUNA VEZ AGREDIDAS QUE PIDIERON AYUDA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Las mujeres entrevistadas declararon que solicitaron ayuda generalmente a la madre (33,0%), amigo/vecino (20,0%); sigue hermana y otro pariente de la mujer (16,5% y 15,2%, respectivamente).

PERÚ: MUJERES AGREDIDAS FÍSICAMENTE, SEGÚN PERSONA CERCANA A QUIEN PIDIÓ AYUDA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

De cada 100 mujeres agredidas físicamente, 40 manifestaron que "No era necesario" buscar ayuda, el 16,5% reportó que sentían "Vergüenza", el 12,2% "No sabe a dónde ir/no conoce servicios", el 8,6% manifestó que "Tenía miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos (as)" y el 6,8% "Tenía miedo de causarle un problema a la persona que le pegó".

PERÚ: RAZONES ESPECÍFICAS PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, 2013
(Distribución porcentual)



1/ Le pidió perdón, falta de dinero, lejanía del lugar, entre otros.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Maltrato a hijas e hijos

La madre biológica utilizó con mayor frecuencia la reprimenda verbal para castigar a sus hijas e hijos (75,2%); en segundo lugar, mencionaron la prohibición de algo que le gusta (45,7%) y los "golpes o castigos físicos (32,2%).

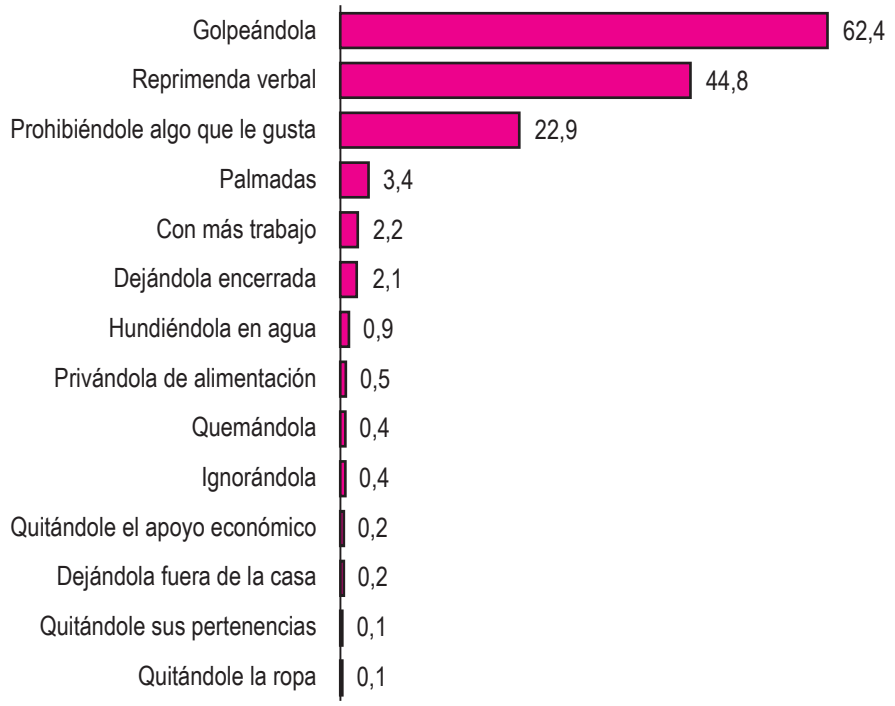
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LA MADRE BIOLÓGICA A SUS HIJAS E HIJOS, 2013
(Porcentaje)



1/ Hablándole o conversando, amenaza o asusta con correa, jalándoles las orejas entre otros.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 62,4% de las mujeres entrevistadas declararon que fueron golpeadas por sus padres, el 44,8% manifestó reprimenda verbal y el 22,9% prohibición de algo que le gusta.

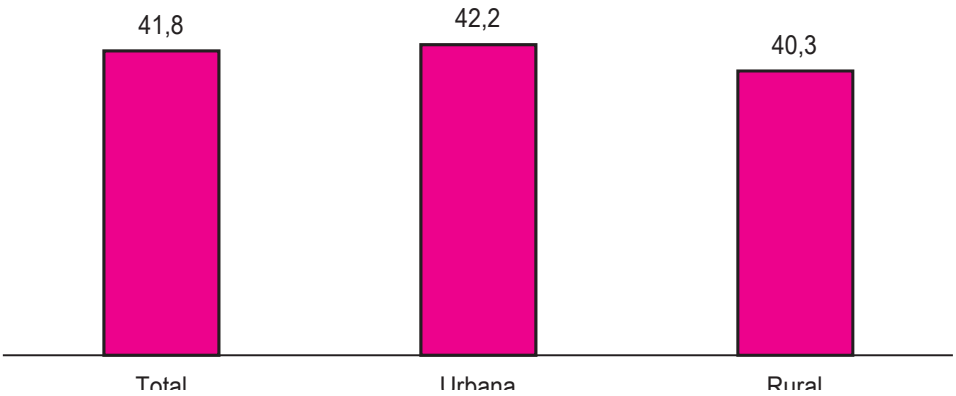
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES A LA ENTREVISTADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La encuesta 2013 indagó a las entrevistadas si sabían que su papá le pegó alguna vez a su mamá, los resultados reflejan que el 41,8% sabía que su padre golpeaba a su madre. Según área de residencia, en el área urbana este porcentaje alcanzó el 42,2% y en el área rural el 40,3%.

PERÚ: MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PADRE GOLPEABA A SU MADRE, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

1. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN



1. CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN



La información sobre aspectos relacionados con la población y los hogares se obtiene de la aplicación del cuestionario del hogar a cada una de las viviendas de la muestra seleccionada de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-2013. En este cuestionario, se registran las características más relevantes de cada uno de los miembros del hogar tales como: relación de parentesco con el jefe del hogar, tipo de residencia, sexo, edad, seguro de salud, condición de actividad, nivel de educación alcanzado, matrícula y asistencia escolar; y supervivencia y residencia de los padres. También proporciona información sobre las características estructurales y servicios básicos de la vivienda, así como la tenencia de bienes de consumo duraderos en el hogar. Los datos que se presentan en este capítulo están referidos mayormente a la residencia de hecho (de facto) para hacerlos comparables con los proporcionados por los censos nacionales; así como de las encuestas anteriores.

1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES

Diferentes niveles de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda representan variados niveles de bienestar económico y social en una población. La Encuesta 2013 recoge información que proporciona el marco de la infraestructura física en el cual las familias desarrollan sus actividades cotidianas.

Servicios básicos en las viviendas

La disposición y acceso a los servicios básicos como agua, electricidad y servicio de alcantarillado para eliminación de excretas, se encuentra asociado con mejores condiciones de vida de la población; y en consecuencia también de las niñas y niños. Tradicionalmente, en las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar, se ha venido preguntando sobre la fuente principal de abastecimiento de agua; sin embargo, a partir de la Encuesta 2005, adicionalmente se consulta sobre la fuente de agua que utilizan para beber o tomar. Los resultados de la información recolectada en la encuesta 2013 se presentan en el Cuadro N° 1.1 y Gráfico 1.1.

Servicios básicos en las viviendas

Servicio de electricidad

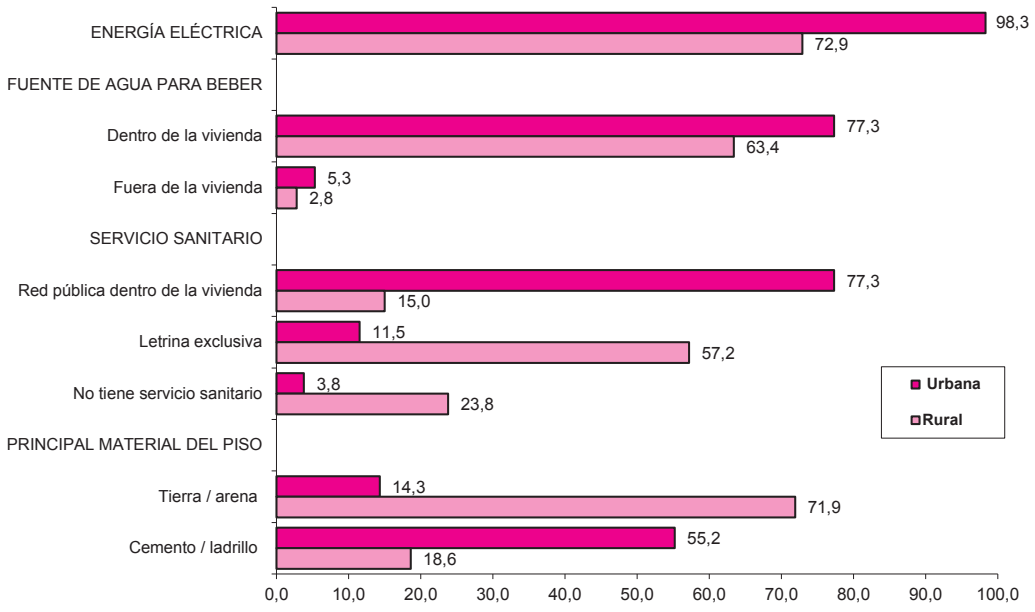
- Entre los servicios básicos, destaca la energía eléctrica como el servicio de mayor cobertura en los hogares del país. A nivel nacional, el 91,2% de los hogares tenían acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 8,8 puntos porcentuales respecto al año 2009 (82,4%). Los hogares más beneficiados fueron los del área urbana, donde el servicio cubre al 98,3%; en el área rural, un 72,9% disponía de este

servicio. Sin embargo, fue en el área rural donde se dio el mayor incremento de 18,6 puntos porcentuales con respecto al año 2009 (de 54,3% a 72,9%).

Fuente de agua para beber

- A nivel nacional, el 79,9% de los hogares utilizaba el agua de red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda o pilón/grifo público, para beber. El mayor porcentaje corresponde a la conexión directa dentro de la vivienda (73,4%).
- En el área urbana, el 84,3% de los hogares usaba agua por red pública para beber, sea dentro o fuera de la vivienda o pilón/grifo público, en comparación con el 68,7% de los hogares del área rural que utilizaban las mismas fuentes; no obstante el 17,4% de los hogares aún utilizan agua proveniente de manantial, río o acequia para beber.

GRÁFICO Nº 1.1
PERÚ: HOGARES CON ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Servicio higiénico o sanitario

- El 90,1% de los hogares tenía servicio higiénico: 64,6% con inodoro conectado a la red pública y 25,5% con letrina incluyendo pozo ciego o negro. En el área urbana, la proporción de hogares con servicio higiénico (95,8%) fue mayor que en el área rural (75,5%).
- La mayor proporción de hogares sin servicio higiénico se presentó en el área rural (24,5%); aunque es importante resaltar que ha disminuido en 10,8 puntos porcentuales respecto al año 2009(35,3%).

Material del piso

- En el año 2013, se encontró un menor porcentaje de hogares que tienen piso de tierra/arena respecto con lo observado en el año 2009 (30,5% y 38,1%, respectivamente), incrementándose en pisos de losetas, terrazos o similares y cemento/ladrillo.

CUADRO Nº 1.1
PERÚ: SERVICIOS BÁSICOS Y PRINCIPAL MATERIAL DEL PISO DE LAS VIVIENDAS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total 2009	Total 2013	Área de residencia	
			Urbana	Rural
Luz eléctrica	**82,4**	**91,2**	**98,3**	**72,9**
Fuente de agua para beber				
Red Pública dentro de la vivienda	68,0	73,4	77,3	63,4
Red Pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio	5,7	4,6	5,3	2,8
Pilón/Grifo público	3,5	1,9	1,7	2,5
Pozo en la casa/patio	2,6	1,6	0,7	3,8
Pozo público	1,4	1,0	0,2	2,9
Manantial	3,9	2,4	0,4	7,4
Río/ acequia	4,5	3,0	0,2	10,0
Agua de lluvia	0,1	0,1	0,0	0,3
Camión cisterna	2,5	1,4	1,6	1,0
Agua embotellada	2,9	7,2	9,6	1,1
Otros	4,9	3,5	3,1	4,6
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Tiempo para ir a fuente de agua < 15 minutos	**91,2**	**93,0**	**97,3**	**89,6**
Servicio sanitario				
Red Pública dentro de la vivienda	51,6	59,8	77,3	15,0
Red Pública fuera de la vivienda	4,1	4,8	6,3	1,0
Letrina exclusiva	25,3	24,3	11,5	57,2
Letrina común	2,4	1,2	0,7	2,3
No hay servicio	15,4	9,5	3,8	23,8
Otro 1/	1,3	0,4	0,3	0,7
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Principal material del piso				
Tierra/ arena	38,1	30,5	14,3	71,9
Madera (entablado)	4,8	4,5	3,1	7,9
Parquet o madera pulida	4,8	5,2	7,2	0,1
Láminas asfálticas vinílicos o similares	3,3	2,5	3,5	0,1
Losetas, terrazos o similares	8,5	12,2	16,6	0,8
Cemento/ladrillo	39,8	44,9	55,2	18,6
Otro	0,7	0,2	0,0	0,7
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de viviendas	26 834	26 286	18 901	7 385

1/ Incluye: río, canal y otros.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Características de la vivienda, por ámbito geográfico

Servicio de electricidad

- Los departamentos cuyas viviendas tuvieron un mayor acceso a la electricidad fueron: Lima, Arequipa, Tacna, Tumbes, Ica y Lambayeque con porcentajes que oscilan entre 98,6% y 96,2%. En cambio, en los departamentos de Amazonas, Cajamarca y Loreto menos del 75,0% de las viviendas tuvieron acceso a este servicio.

Fuente de agua para beber

- Las menores proporciones de hogares con fuente de abastecimiento de agua de red pública se presentó en los departamentos de Loreto, Ucayali y Puno (28,7%, 52,6% y 57,2%, respectivamente). En tanto que, en 12 departamentos, el porcentaje de hogares que se abastecieron de agua por red pública fue superior al promedio nacional (79,9%), entre ellos destaca Cusco con un porcentaje de 93,2%.

Servicio higiénico o sanitario

- A nivel departamental existen diferencias considerables en relación con la tenencia de servicio higiénico; así en Lima, el 89,6% de los hogares tenían servicio higiénico conectado a red pública, en su mayoría dentro de la vivienda; seguido de Tacna y Moquegua (85,9% y 84,8%, respectivamente).

CUADRO Nº 1.2
PERÚ: SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Electri-cidad	Fuente de agua de red pública				Servicio sanitario con desagüe en					Número de hogares
						Red pública			Letrina 1/	No tiene	
		Total	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda	Pilón de uso público	Total	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda			
Área de residencia											
Urbana	98,3	84,3	77,3	5,3	1,7	83,6	77,3	6,3	12,2	3,8	19 437
Rural	72,9	68,7	63,4	2,8	2,5	16,0	15,0	1,0	59,5	23,8	7 416
Departamento											
Amazonas	70,8	74,3	68,1	5,2	1,0	41,8	36,1	5,7	49,5	8,5	395
Áncash	94,7	89,2	86,9	2,1	0,2	68,1	65,9	2,2	20,1	11,4	1 123
Apurímac	79,6	86,1	76,7	8,4	1,0	31,6	25,7	5,9	49,6	18,6	420
Arequipa	97,2	91,2	82,9	4,2	4,1	77,1	72,9	4,2	19,1	3,7	1 227
Ayacucho	86,5	84,5	76,5	7,1	0,9	46,7	40,8	5,9	35,5	17,6	705
Cajamarca	71,1	78,0	73,4	4,6	0,0	37,8	31,8	6,0	51,5	10,8	1 285
Cusco	88,8	93,2	76,0	16,6	0,6	57,5	42,6	14,9	30,2	12,1	1 270
Huancavelica	85,4	86,2	76,6	5,9	3,7	25,9	20,7	5,2	51,1	22,9	430
Huánuco	75,2	67,8	58,9	5,3	3,6	36,4	31,7	4,7	48,3	15,1	631
Ica	96,3	74,7	69,9	1,3	3,5	69,6	68,3	1,3	20,4	10,0	773
Junín	87,3	86,8	75,4	10,1	1,3	53,2	46,1	7,1	36,3	8,8	1 221
La Libertad	92,2	84,0	78,4	4,9	0,7	60,6	58,8	1,8	29,5	9,8	1 641
Lambayeque	96,2	84,6	76,5	1,9	6,2	69,1	66,5	2,6	21,3	9,3	993
Lima 2/	98,6	85,3	80,8	3,2	1,3	89,6	84,5	5,1	7,9	2,3	8 888
Loreto	73,3	28,7	26,1	0,5	2,1	33,7	32,9	0,8	36,4	24,9	769
Madre de Dios	88,2	61,9	45,5	16,0	0,4	47,7	28,6	19,1	41,4	10,2	118
Moquegua	93,8	86,4	84,5	0,9	1,0	84,8	84,2	0,6	10,6	4,5	182
Pasco	75,0	73,2	47,5	20,5	5,2	44,3	28,0	16,3	26,3	28,1	227
Piura	91,9	74,2	68,3	0,0	5,9	49,8	49,8	0,0	32,7	17,5	1 660
Puno	87,2	57,2	51,2	5,9	0,1	34,4	29,2	5,2	41,6	23,9	1 202
San Martín	85,8	66,6	60,7	4,9	1,0	42,5	36,3	6,2	50,0	7,1	751
Tacna	97,1	83,2	75,7	2,5	5,0	85,9	82,6	3,3	9,3	4,8	299
Tumbes	96,8	71,1	70,4	0,1	0,6	62,8	62,5	0,3	27,5	9,6	221
Ucayali	84,9	52,6	44,3	3,0	5,3	35,0	30,7	4,3	51,3	11,8	421
Total 2013	**91,2**	**79,9**	**73,4**	**4,6**	**1,9**	**64,6**	**59,8**	**4,8**	**25,5**	**9,5**	**26 854**
Total 2009	82,4	77,2	68,0	5,7	3,5	55,6	51,6	4,1	27,7	15,4	26 834

1/ Incluye letrina exclusiva y letrina común.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- En cambio, las mayores proporciones de hogares carentes de servicio higiénico se presentaron en los departamentos de Pasco (28,1%) y Loreto (24,9%); respecto al año 2009, hay una disminución de 15,4 y 2,2 puntos porcentuales, respectivamente.
- El uso de letrinas se presentó en mayor porcentaje en los departamentos de Cajamarca, Ucayali, Huancavelica y San Martín cuyos valores fluctuaron entre 51,5% y 50,0%.

Disponibilidad de bienes de consumo duradero

Los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también, según la tenencia de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y algunos bienes ofrecen beneficios particulares. La tenencia de bienes como radio y televisor sirven como indicador de acceso a medios de comunicación, nuevos conocimientos e ideas innovadoras; la disponibilidad de otros tales como el refrigerador permite evaluar el almacenamiento y conservación de alimentos en preservación de la salud familiar.

En el año 2013, se recolectó información sobre la tenencia de medios de transporte tales como bicicleta, motocicleta, auto o camión que constituyen un indicador de acceso a servicios que se encuentran fuera del ámbito local de residencia. Los Cuadros N° 1.3 y N° 1.4 presentan la disponibilidad de dichos bienes.

Bienes de consumo duradero por área de residencia

- La mayoría de los hogares del país poseía radio (82,5%) y televisor (82,9%). En el área urbana, al menos el 84,2% de los hogares tenía radio y el 94,3% televisor; mientras que en el área rural, el 78,0% de los hogares contaba con radio y el 53,0% televisor.
- A nivel nacional, el 48,7% tenía refrigerador. En el área urbana el 62,7% y, en el área rural, solo 11,8% de los hogares tenía dicho bien.
- El teléfono residencial o fijo es un bien que solo tenía el 27,4% de los hogares en el país; en particular, los hogares urbanos (36,8%). Con respecto al año 2009, la proporción de hogares con teléfono residencial o fijo disminuyó en 1,0 punto porcentual.
- La computadora es un bien que poseía el 29,9% de hogares y fundamentalmente, los hogares urbanos (39,7%). Esta proporción a nivel nacional se incrementó en 8,0 puntos porcentuales respecto al año 2009 (12,1%).
- El 15,7% de los hogares tenía bicicleta, 13,4 % motocicleta, 11,6% carro o camión y 0,3% bote con motor.

CUADRO Nº 1.3
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

Bienes de consumo específicos	Total 2009	Total 2013	Área de residencia	
			Urbana	Rural
Radio	85,4	82,5	84,2	78,0
Televisor	74,8	82,9	94,3	53,0
Teléfono residencial	28,4	27,4	36,8	2,8
Refrigerador	38,1	48,7	62,7	11,8
Computadora	17,8	29,9	39,7	4,1
Bicicleta	22,3	15,7	16,0	14,7
Motocicleta	6,4	13,4	13,4	13,4
Carro/ camión	9,7	11,6	14,3	4,3
Bote con motor	0,5	0,3	0,2	0,6
Número de hogares	**26 834**	**26 854**	**19 437**	**7 416**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Bienes de consumo duradero por ámbito geográfico

- La radio es un bien que poseía la mayoría de los hogares tanto a nivel nacional (82,5%) como departamental, en proporciones que van de 58,9% en Loreto a más de 90,0% en Arequipa y Moquegua.
- Las mayores proporciones de hogares con tenencia de televisor se presentaron principalmente en los departamentos de: Lima (97,1%), Tumbes (94,4%), Arequipa (94,1%), Tacna (93,1%), Ica (92,8%) y Moquegua (90,1%). En contraste, con los departamentos de Amazonas y Cajamarca donde el porcentaje de hogares con televisor fue menor al 55,0%.
- La refrigeradora es un bien más frecuente entre los hogares del área urbana (62,7%) que en los del área rural (11,8%). A nivel departamental, la tenencia de refrigeradora fue mayor entre los hogares de Lima (77,5%), Tumbes (67,3%), Arequipa (61,8%), Ica (61,4%), Madre de Dios (60,5%), Moquegua (59,9%) y Lambayeque (55,3%). En cambio, en Huancavelica y Puno dicha proporción fue menor al 10,0%.
- La tenencia de computadora fundamentalmente se dio entre los hogares del área urbana (39,7%), en un porcentaje mayor a lo observado en el área rural (4,1%). A nivel departamental, las mayores proporciones de hogares con computadora se presentaron en Lima (47,5%), Arequipa (38,6%), Moquegua (37,7%),

CUADRO Nº 1.4
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Radio	Televisor	Teléfono residencial	Refrige-rador	Computa-dora	Bici-cleta	Motoci-cleta/ scooter	Carro/ camión	Bote con motor	Número de hogares
Área de residencia										
Urbana	84,2	94,3	36,8	62,7	39,7	16,0	13,4	14,3	0,2	19 437
Rural	78,0	53,0	2,8	11,8	4,1	14,7	13,4	4,3	0,6	7 416
Departamento										
Amazonas	67,5	52,4	2,4	18,6	8,0	6,6	14,4	2,9	0,1	395
Áncash	75,7	82,4	21,9	40,1	25,5	22,2	9,9	9,9	0,4	1 123
Apurímac	88,5	61,4	5,0	14,5	11,8	10,0	7,6	6,1	0,4	420
Arequipa	92,8	94,1	28,8	61,8	38,6	16,7	7,6	23,3	0,0	1 227
Ayacucho	80,2	64,9	6,6	14,8	13,0	6,6	6,4	4,9	0,0	705
Cajamarca	85,9	53,3	5,1	12,9	10,9	7,7	13,6	4,0	0,1	1 285
Cusco	89,6	78,8	10,2	28,0	20,5	16,0	14,3	8,5	0,2	1 270
Huancavelica	71,0	60,2	3,2	6,3	8,7	12,9	5,6	4,3	0,3	430
Huánuco	72,5	59,0	9,3	22,4	15,1	10,5	17,5	5,2	0,5	631
Ica	78,7	92,8	24,1	61,4	34,1	27,6	15,9	13,3	0,3	773
Junín	81,9	81,3	12,8	24,3	17,2	17,8	11,4	7,3	0,1	1 221
La Libertad	79,0	81,0	25,4	41,5	25,4	20,2	13,9	7,7	0,4	1 641
Lambayeque	84,7	89,2	27,3	55,3	29,4	22,8	21,1	6,4	0,0	993
Lima 1/	87,3	97,1	51,6	77,5	47,5	12,7	5,6	17,9	0,1	8 888
Loreto	58,9	64,5	22,3	34,5	15,5	3,6	29,4	2,2	3,6	769
Madre de Dios	66,7	85,7	10,9	60,5	28,2	10,7	60,9	6,2	1,6	118
Moquegua	90,6	90,1	18,6	59,9	37,7	11,9	6,4	21,4	0,8	182
Pasco	78,6	68,0	5,3	14,0	17,3	12,8	16,3	8,9	3,1	227
Piura	74,6	81,1	18,8	44,9	21,1	13,1	21,2	7,2	0,1	1 660
Puno	87,7	61,8	3,2	6,7	12,2	44,0	24,3	10,1	0,3	1 202
San Martín	75,4	73,2	11,1	35,4	18,8	13,3	42,0	4,3	0,8	751
Tacna	89,6	93,1	14,9	44,6	33,8	18,5	9,5	19,2	0,0	299
Tumbes	77,8	94,4	15,0	67,3	31,1	26,7	28,8	11,0	0,6	221
Ucayali	67,1	80,4	14,8	44,7	20,6	10,0	41,2	3,1	1,3	421
Total 2013	**82,5**	**82,9**	**27,4**	**48,7**	**29,9**	**15,7**	**13,4**	**11,6**	**0,3**	**26 854**
Total 2009	85,4	74,8	28,4	38,1	17,8	22,3	6,4	9,7	0,5	26 834

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Ica (34,1%), Tacna (33,8%) y Tumbes (31,1%). En cambio, en Amazonas y Huancavelica la tenencia de computadora fue menor al 10,0%.

- La tenencia de bicicleta, a nivel nacional se encontró en el 15,7% de los hogares proporción casi similar al de los hogares urbanos (16,0%). Por departamento, el mayor porcentaje se presentó en Puno (44,0%); por el contrario, en Loreto solo el 3,6% de los hogares tenía bicicleta. En Ica, Tumbes, Lambayeque, Áncash y La Libertad la proporción de hogares con bicicleta va de 27,6 a 20,2%.

Medición del nivel socioeconómico

Entre individuos que pertenecen a distintos grupos socioeconómicos se establecen diferencias en salud, nutrición y población, las mismas que son identificadas en la Encuesta 2013 a partir de una metodología desarrollada conjuntamente por Shea Rutstein y Kiersten Johnson de Macro Internacional Inc. y Deon Filmer y Lant Pritchett del Banco Mundial, inicialmente se aplicó en los 44 países que participaron en la segunda y la tercera ronda del Programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS). La metodología también se ha empleado en los países que han participado en la cuarta ronda iniciada a fines de 1998 y que concluyó en el 2005.

En el enfoque utilizado, el nivel socioeconómico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingresos o consumo. En el año 2013, se recolectó información detallada sobre características de la vivienda y sobre la disponibilidad de ciertos bienes de consumo duradero y servicios que se relacionan directamente con el nivel socioeconómico. A cada hogar se le asigna un puntaje que es generado mediante la metodología de análisis de componentes principales, dependiendo de la disponibilidad de bienes y servicios, y las características de la vivienda. A los residentes de un determinado hogar se les asigna el valor del hogar en el cual residen. Esto permite crear quintiles poblacionales de bienestar o de riqueza, es decir, cinco grupos con el mismo número de personas en cada uno[1]. Es entonces posible generar, para cada quintil, los diversos indicadores (tasas, porcentajes y distribuciones porcentuales) a partir de la información recolectada en el año 2013.

A continuación, se listan los bienes de consumo duradero y las características de las viviendas que se utilizaron para la división de la población de los hogares en quintiles de bienestar o riqueza.

- Disponibilidad de bienes en el hogar: electricidad, cocina, radio, televisor, refrigeradora, lavadora de ropa, computadora y teléfono.
- Disponibilidad en el hogar de automóvil, bicicleta y motocicleta.
- Fuente de abastecimiento de agua: agua por cañería dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del edificio, pozo privado, pozo público, pozo en casa, río, quebrada, lago o laguna, agua de vecino, camión tanque/aguatero, agua de lluvia.
- Fuente de agua para beber: agua por cañería dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del edificio, pozo público, pozo en casa, río, quebrada, lago o laguna, agua embotellada, agua de vecino, camión tanque/aguatero, agua de lluvia.
- Servicio sanitario: conectado a red pública (dentro o fuera de la vivienda), pozo ciego o negro (letrina); río, acequia o canal y otro tipo de servicio.
- Material del piso: tierra, arena, madera (entablados), parquet, láminas asfálticas, losetas o similares, cemento y otros materiales.
- Material de las paredes: ladrillo o bloque de cemento; piedra o sillar con cal o cemento; adobe o tapia; quincha (caña con barro), madera, piedra con barro, triplay, estera y otros materiales.

1/ Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones, véase Rutstein, Shea O. and Kiersten Johnson. 2004. The DHS Wealth Index.DHS Comparative Reports Nº 6 Calverton, Maryland: ORC Macro; Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff. Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia. The World Bank, Mayo 2000.

- Material del techo: concreto armado, madera, tejas, plancha de calamina, fibra de cemento o similares; caña o estera con torta de barro, paja, hojas de palmera y otros materiales.
- Combustible para cocinar: electricidad, gas, kerosene, carbón, leña, bosta y otros combustibles.
- Número de personas por cuarto.

Nivel socioeconómico

- En el área urbana, el 26,3% de los hogares se encontraban en el quintil superior de riqueza y 3,2% en el quintil inferior; en cambio, en el área rural se presentó lo contrario, es decir, el 65,4% de los hogares se ubicaban en el quintil inferior y el 0,4% en el quintil superior.
- El 43,6% de los hogares en Lima Metropolitana pertenecían al quintil superior de riqueza; mientras que la Sierra y la Selva tenían un mayor porcentaje de hogares en el quintil inferior (40,3% y 38,3%, respectivamente) y presentan una similar distribución de hogares por quintiles de riqueza.

CUADRO Nº 1.5
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LOS HOGARES, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, SEGÚN QUINTIL DE RIQUEZA, 2013
(Distribución porcentual)

Quintil de riqueza	Área de residencia			Región Natural			
	Total	Urbana	Rural	Lima Metro-politana	Resto Costa	Sierra	Selva
Quintil inferior	20,3	3,2	65,4	0,1	8,0	40,3	38,3
Segundo quintil	20,7	18,3	27,3	6,8	23,0	27,0	32,9
Quintil intermedio	20,4	26,1	5,5	20,2	29,0	15,3	18,2
Cuarto quintil	19,4	26,2	1,4	29,4	25,3	10,5	8,2
Quintil superior	19,2	26,3	0,4	43,6	14,7	6,9	2,5
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de hogares	26 854	19 437	7 416	7 989	6 441	9083	3340

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Población por departamento, región natural y área de residencia

En el Cuadro N° 1.6 se presenta la distribución de la población de cada uno de los departamentos, por área de residencia y por región natural, a partir de los datos obtenidos en el cuestionario de hogar utilizado en la Encuesta 2013.

Población por departamento y área de residencia

- El tamaño de la población por departamento fue heterogéneo: por una parte, destacó Lima por albergar al 34,4% de la población del país; seguido por; cuatro departamentos que en conjunto concentraron el 22,3% de la población: Piura (7,1%), La Libertad (6,1%), Cajamarca (4,6%) y Cusco (4,5%). En contraste: Pasco y Tumbes (0,8%, respectivamente), Moquegua (0,6%) y Madre de Dios (0,4%) fueron departamentos que en conjunto albergan el 2,6% de la población peruana. Al comparar esta distribución con la observada en el año 2009, no se aprecia alguna variación significativa.
- La mayoría de la población (73,5%) habitaba en el área urbana. Este porcentaje fue superior en 10 departamentos, destacando entre ellos Lima y Tumbes con el 97,6% y 88,9%, respectivamente. En cambio, en Huancavelica, Cajamarca, Apurímac y Amazonas, dicha proporción se encontró entre 25,8% y 32,8%, en consecuencia su población es predominantemente rural.

Población por región natural

- El 56,0% de la población del país residía en la región Costa, (31,2% en Lima Metropolitana y 24,8% en el Resto Costa). El 31,1% en la Sierra y solo el 13,0% en la Selva.
- Los departamentos en donde predomina la región Costa son: Tumbes e Ica (100,0% cada una), Lima y Lambayeque (97,9%, en cada uno); Piura (92,8%) y Tacna (91,8%). En cambio, los departamentos donde prevalece la región Sierra son: Apurímac, Huancavelica, Puno y Ayacucho. Mientras que, departamentos como Loreto, Madre de Dios, San Martín y Ucayali son predominantemente selváticos.

CUADRO Nº 1.6
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2013
(Distribución porcentual)

Departamento	Área de residencia			Región Natural					Porcentaje 2013	Número de personas en los hogares visitados
	Total	Urbana	Rural	Total	Lima Metropo-litana	Resto Costa	Sierra	Selva		
Amazonas	100,0	32,8	67,2	100,0	0,0	0,0	34,8	65,2	1,4	1 329
Áncash	100,0	54,1	45,9	100,0	0,0	44,2	55,8	0,0	4,3	4 218
Apurímac	100,0	31,7	68,3	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1,4	1 357
Arequipa	100,0	87,0	13,0	100,0	0,0	17,7	82,3	0,0	4,0	3 940
Ayacucho	100,0	52,8	47,2	100,0	0,0	0,0	95,2	4,8	2,4	2 296
Cajamarca	100,0	27,6	72,4	100,0	0,0	0,0	75,9	24,1	4,6	4 471
Cusco	100,0	44,4	55,6	100,0	0,0	0,0	88,7	11,3	4,5	4 393
Huancavelica	100,0	25,8	74,2	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1,5	1 478
Huánuco	100,0	39,5	60,5	100,0	0,0	0,0	84,9	15,1	2,2	2 192
Ica	100,0	86,4	13,6	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	2,8	2 692
Junín	100,0	61,7	38,3	100,0	0,0	0,0	71,3	28,7	4,2	4 138
La Libertad	100,0	73,6	26,4	100,0	0,0	69,8	30,2	0,0	6,1	5 943
Lambayeque	100,0	79,1	20,9	100,0	0,0	97,9	2,1	0,0	4,0	3 882
Lima 1/	100,0	97,6	2,4	100,0	90,8	7,1	2,1	0,0	34,4	33 513
Loreto	100,0	64,6	35,4	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3,6	3 518
Madre de Dios	100,0	75,0	25,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,4	410
Moquegua	100,0	83,2	16,8	100,0	0,0	81,2	18,8	0,0	0,6	540
Pasco	100,0	50,3	49,7	100,0	0,0	0,0	61,0	39,0	0,8	770
Piura	100,0	75,0	25,0	100,0	0,0	92,8	7,2	0,0	7,1	6 920
Puno	100,0	44,3	55,7	100,0	0,0	0,0	96,5	3,5	3,6	3 527
San Martín	100,0	59,1	40,9	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2,7	2 612
Tacna	100,0	86,2	13,8	100,0	0,0	91,8	8,2	0,0	1,0	990
Tumbes	100,0	88,9	11,1	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,8	795
Ucayali	100,0	74,3	25,7	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,7	1 616
Total 2013	**100,0**	**73,5**	**26,5**	**100,0**	**31,2**	**24,8**	**31,1**	**13,0**	**100,0**	**97 537**
Total 2009	100,0	69,5	30,5	100,0	28,6	22,5	36,6	12,3	100,0	102 299

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Población por edad, sexo y área de residencia

La distribución de la población por edad, sexo y área de residencia derivada de la Encuesta 2013, a partir de la información recolectada en el cuestionario del hogar se presenta en el Cuadro N° 1.7.

Población por sexo y edad

- La población del país es relativamente joven: 28,9% tenía menos de 15 años, el 62,4% entre los 15 y 64 años y un 8,7% contaba con 65 y más años de edad. En comparación con el año 2009, el porcentaje de la población joven ha disminuido en 2,0 puntos porcentuales; incrementándose la población de 15 a 64 años en 0,9 punto porcentual, que constituye la población en edad de trabajar y 1,1 puntos porcentuales en la población de 65 y más años de edad.
- La estructura por edad de la población, según área de residencia muestra diferencias significativas: el 35,2% de la población era menor de 15 años de edad en el área rural en comparación con el 26,6% en el área urbana. Asimismo, la proporción de personas en edad de trabajar, de 15 a 64 años, fue mayor en el área urbana (65,0%) que en el área rural (55,6%). La población de 65 y más años de edad constituyó el 9,1% en el área rural y 8,5% en el área urbana.
- A nivel nacional, el 30,2% de los hombres eran menores de 15 años de edad, porcentaje que fue mayor que la registrada en las mujeres (27,7%). Esta diferencia se refleja de manera similar en el área urbana y rural.

Mujeres en edad fértil

- Las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, representaron el 25,8% de la población total del país y el 50,4% de la población femenina.
- La proporción de mujeres en edad fértil fue mayor en el área urbana (52,5%) que en el área rural (44,4%). En el área urbana, representaron el 27,0% de la población total urbana y el 52,5% de la población femenina urbana; en tanto que, en el área rural representó el 22,4% de la población total rural y el 44,4% de la población femenina rural; este comportamiento fue similar al encontrado en el año 2009.

CUADRO Nº 1.7
PERÚ: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Distribución porcentual)

Grupo de edad 1/	Total	Total		Área urbana			Área rural		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
<5	9,3	9,7	8,9	8,6	9,1	8,0	11,2	11,2	11,3
5-9	10,0	10,2	9,8	9,2	9,4	9,1	12,0	12,4	11,7
10-14	9,6	10,3	9,0	8,8	9,6	8,1	12,0	12,3	11,7
15-19	9,3	9,7	9,0	9,4	9,6	9,2	9,2	9,9	8,6
20-24	8,1	8,4	7,7	8,8	9,3	8,3	6,1	6,1	6,1
25-29	7,4	7,4	7,4	7,8	8,0	7,7	6,2	5,9	6,4
30-34	7,1	7,2	7,1	7,4	7,5	7,3	6,3	6,2	6,5
35-39	6,7	6,5	7,0	7,0	6,7	7,3	6,0	5,8	6,3
40-44	6,0	5,6	6,5	6,2	5,7	6,8	5,5	5,4	5,6
45-49	5,4	5,2	5,7	5,6	5,3	5,9	5,0	5,0	4,9
50-54	5,1	4,7	5,4	5,3	4,8	5,6	4,5	4,3	4,7
55-59	4,0	3,8	4,1	4,1	3,9	4,3	3,6	3,6	3,7
60-64	3,3	3,2	3,4	3,4	3,2	3,5	3,2	3,4	3,1
65-69	2,9	2,7	3,1	2,9	2,7	3,2	2,9	2,7	3,0
70-74	2,2	2,2	2,1	2,1	2,1	2,1	2,4	2,4	2,3
75-79	1,6	1,5	1,7	1,5	1,4	1,6	1,9	1,8	1,9
80 y más	2,0	1,7	2,2	2,0	1,7	2,2	1,9	1,7	2,2
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número	97 537	47 653	49 884	71 720	34 863	36 857	25 817	12 789	13 028

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales.
1/ Se excluye 44 casos no especificados.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Composición de los hogares, orfandad y crianza

La composición de los hogares afecta la estructura del gasto, la propensión y capacidad de ahorro; un mismo ingreso brinda diferente bienestar a hogares de distinto tamaño. Se argumenta que existe una relación positiva entre el tamaño del hogar y la pobreza; así como el sexo del jefe del hogar con diferentes niveles de bienestar familiar.

Las características de la jefatura y tamaño del hogar se presentan en el Cuadro N° 1.8; mientras que la condición de residencia de los menores de 15 años de edad con relación a la adopción y orfandad se muestra en los Cuadros N° 1.9 y N° 1.10.

Composición de los hogares

- En el país, el porcentaje de hogares con jefatura femenina (26,5%) muestra un incremento de 2,7 puntos porcentuales respecto a la observada en el año 2009 (23,8%). Según área de residencia, esta proporción fue mayor en el área urbana (28,5%) que en la rural (21,2%); siendo importante señalar que en el área rural la proporción de mujeres a cargo de su hogar aumentó en 2,1 puntos porcentuales con relación al año 2009 (19,1%).
- El promedio de miembros del hogar fue casi similar en el área urbana (3,7 personas) y en el área rural (3,6 personas). Sin embargo, las dos áreas difieren en la distribución de hogares por número de personas.

CUADRO Nº 1.8
PERÚ: COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Jefatura de hogar			
Hombre	73,5	71,5	78,8
Mujer	26,5	28,5	21,2
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de residentes habituales			
0	0,2	0,1	0,3
1	12,5	11,4	15,6
2	15,9	15,2	17,7
3	19,7	20,6	17,5
4	21,9	22,9	19,4
5	14,4	14,9	13,2
6	7,6	7,5	8,0
7	3,9	3,8	4,1
8	2,0	1,9	2,3
9 y más	1,9	1,8	1,9
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Promedio de miembros	3,7	3,7	3,6
Porcentaje de hijos huérfanos o de crianza	7,5	6,7	9,0
Número de hogares	26 854	19 437	7 416

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Condición de residencia familiar de menores de 15 años de edad

- El 7,5% de los menores de 15 años de edad era huérfano de al menos uno de sus padres biológicos o sus padres no forman parte del hogar de residencia, encontrándose estos en calidad de crianzas del hogar, es decir, que no viven con sus padres biológicos; proporción de menores que ha disminuido en 0,4 punto porcentual respecto al año 2009.
- La proporción de menores de 15 años de edad que eran huérfanos o se encontraban en calidad de crianzas del hogar se presentó en mayor proporción en hogares ubicados en el quintil inferior de riqueza (9,8%).

CUADRO Nº 1.9
PERÚ: ORFANDAD DE MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, POR SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Niño vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño de Crianza (niño no vive con ninguno de los padres) 1/				Sin información del padre o la madre	Porcentaje de niños de crianza	Porcentaje de niños huérfanos	Porcentaje de niños de crianza o huérfanos 2/	Número de niños
			Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos					
Grupo de edad															
0-4	100,0	75,5	20,4	0,8	0,5	0,1	2,1	0,2	0,1	0,0	0,4	2,3	1,2	3,7	9 059
0-1	100,0	78,1	19,9	0,6	0,3	0,1	0,4	0,1	0,0	0,1	0,4	0,6	0,9	1,7	3 476
2-4	100,0	73,9	20,6	1,0	0,6	0,1	3,2	0,2	0,1	0,0	0,4	3,4	1,4	4,9	5 583
5-9	100,0	69,9	21,6	1,6	1,3	0,5	4,1	0,3	0,2	0,0	0,5	4,7	2,6	7,2	9 798
10-14	100,0	63,7	22,0	2,6	3,0	0,8	6,2	0,5	0,4	0,1	0,7	7,2	4,3	11,3	9 493
Sexo															
Hombre	100,0	69,9	21,3	1,5	1,9	0,5	3,8	0,3	0,2	0,0	0,6	4,4	2,6	7,0	14 448
Mujer	100,0	69,3	21,4	1,8	1,3	0,5	4,6	0,3	0,2	0,1	0,5	5,2	2,9	8,0	13 901
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	100,0	73,3	15,7	2,1	1,2	0,7	5,4	0,4	0,4	0,1	0,7	6,3	3,7	9,8	7 276
Segundo quintil	100,0	69,5	21,1	1,8	1,6	0,7	4,1	0,5	0,3	0,1	0,4	4,9	3,4	7,8	6 531
Quintil intermedio	100,0	68,7	23,9	1,5	1,3	0,3	3,3	0,3	0,2	0,0	0,6	3,8	2,2	6,2	5 726
Cuarto quintil	100,0	65,7	26,0	1,3	1,9	0,3	4,1	0,2	0,1	0,0	0,4	4,4	1,9	6,4	4 902
Quintil superior	100,0	69,2	22,7	1,5	2,5	0,1	3,4	0,0	0,1	0,1	0,4	3,6	1,8	5,6	3 914
Total 2013	**100,0**	**69,6**	**21,4**	**1,7**	**1,6**	**0,5**	**4,2**	**0,3**	**0,2**	**0,1**	**0,5**	**4,8**	**2,7**	**7,5**	**28 349**
Total 2009	100,0	73,9	16,3	1,7	1,9	0,5	4,5	0,3	0,3	0,1	0,5	5,2	2,9	7,9	31 820

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).
1/ Por convención niñas/niños de crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. Los huérfanos son los menores de edad que pierde a su padre y madre o alguno de los dos.
2/ Incluye a las niñas/niños de los que no se tiene información sobre el padre y/o la madre (0,6%).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- En el país, la mayoría (69,6%) de los menores de 15 años de edad vivían con sus dos padres, porcentaje que fue mayor en el área rural (75,1%) que en el área urbana (66,9%).
- Un 23,1% de los menores de 15 años de edad vivían con su madre proporción que fue mayor entre los hogares del Lima Metropolitana (27,6%), del cuarto quintil de riqueza (27,3%) y del área urbana (26,1por ciento). Por departamento, el mayor porcentaje se encontró en Madre de Dios (28,8%) seguido por Moquegua (27,9%), Lima (27,1%), Junín y La Libertad (26,5% en ambos casos).
- A nivel departamental, los menores de 15 años huérfanos de al menos uno de sus padres biológicos o que estando estos vivos no vivían con ellos, en una mayor proporción se presentaron en San Martín (10,6%), seguido de Huancavelica (10,2%), La Libertad (9,8%) y Huánuco (9,5%), que contrasta con el porcentaje observado en el departamento de Tumbes (5,3%).

CUADRO Nº 1.10
PERÚ: ORFANDAD DE MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, POR SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Niño vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño de Crianza (niño no vive con ninguno de los padres) 1/				Sin información del padre o la madre	Porcentaje de niños de crianza	Porcentaje de niños huérfanos	Porcentaje de niños de crianza o huérfanos 2/	Número de niños
			Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos					
Área de residencia															
Urbana	100,0	66,9	24,6	1,5	1,8	0,3	3,8	0,3	0,2	0,0	0,5	4,3	2,4	6,7	19 090
Rural	100,0	75,1	14,7	2,0	1,2	0,7	5,0	0,3	0,3	0,1	0,6	5,7	3,4	9,0	9 259
Región natural															
Lima Metropolitana	100,0	67,0	25,9	1,7	1,9	0,2	2,5	0,1	0,0	0,0	0,7	2,7	2,1	5,3	7 168
Resto Costa	100,0	68,1	23,2	1,2	1,5	0,5	4,6	0,4	0,2	0,1	0,3	5,3	2,4	7,2	6 940
Sierra	100,0	72,0	18,5	1,9	1,2	0,6	4,4	0,4	0,3	0,1	0,7	5,2	3,3	8,3	9 636
Selva	100,0	71,0	17,6	1,9	2,1	0,6	5,6	0,3	0,4	0,0	0,4	6,5	3,3	9,3	4 605
Departamento															
Amazonas	100,0	72,0	16,7	1,5	2,2	0,9	5,8	0,3	0,2	0,0	0,3	6,4	3,0	9,1	528
Áncash	100,0	69,7	20,1	1,7	2,0	0,2	4,9	0,2	0,2	0,1	1,1	5,3	2,2	8,2	1 266
Apurímac	100,0	79,7	12,5	0,6	1,1	0,4	3,9	0,5	0,4	0,2	0,7	4,9	2,1	6,7	459
Arequipa	100,0	71,1	22,4	0,9	1,9	0,4	2,6	0,4	0,1	0,1	0,2	3,1	1,8	4,6	993
Ayacucho	100,0	71,0	19,4	2,0	0,9	0,0	5,5	0,3	0,1	0,0	0,7	5,9	2,4	8,6	784
Cajamarca	100,0	74,4	15,5	2,0	1,0	0,3	6,1	0,2	0,1	0,1	0,2	6,5	2,8	9,0	1 472
Cusco	100,0	72,2	16,1	2,3	2,4	0,8	4,1	0,5	0,6	0,2	0,8	5,3	4,4	9,3	1 341
Huancavelica	100,0	69,5	19,4	3,6	0,9	0,9	2,1	0,4	0,5	0,2	2,6	3,1	5,5	10,2	562
Huánuco	100,0	67,9	21,6	2,0	1,0	0,5	6,0	0,5	0,2	0,1	0,3	6,7	3,3	9,5	739
Ica	100,0	65,8	25,0	1,3	1,7	0,2	5,2	0,2	0,3	0,0	0,4	5,7	1,9	7,5	788
Junín	100,0	66,8	23,9	2,6	1,8	0,8	3,3	0,3	0,4	0,0	0,1	4,1	4,1	7,6	1 337
La Libertad	100,0	64,9	24,5	2,0	0,8	1,0	5,8	0,4	0,1	0,1	0,3	6,4	3,7	9,8	1 818
Lambayeque	100,0	66,3	22,8	1,2	1,8	0,9	5,9	0,7	0,1	0,1	0,4	6,7	2,9	9,1	1 070
Lima 3/	100,0	67,2	25,4	1,7	1,8	0,3	2,7	0,1	0,1	0,0	0,6	2,9	2,2	5,5	8 080
Loreto	100,0	71,8	17,4	1,6	1,5	0,4	5,7	0,5	0,7	0,1	0,3	6,9	3,3	9,3	1 359
Madre de Dios	100,0	62,7	26,5	2,3	2,6	0,4	3,5	0,3	0,5	0,2	1,0	4,5	3,7	8,1	148
Moquegua	100,0	63,9	26,7	1,2	2,6	0,3	3,6	0,5	0,0	0,1	1,0	4,3	2,1	6,8	125
Pasco	100,0	77,7	12,8	1,2	2,0	1,2	3,9	0,2	0,3	0,2	0,3	4,7	3,2	7,5	264
Piura	100,0	74,1	19,0	0,6	0,8	0,2	4,3	0,6	0,4	0,1	0,0	5,3	1,8	6,1	2 230
Puno	100,0	74,2	17,5	1,4	1,6	0,3	3,2	0,7	0,3	0,1	0,8	4,2	2,8	6,8	1 009
San Martín	100,0	74,0	13,0	1,8	2,4	0,8	6,4	0,3	0,3	0,0	0,8	7,1	3,4	10,6	858
Tacna	100,0	69,0	23,2	1,1	1,9	0,6	3,0	0,0	0,3	0,0	1,0	3,3	1,9	5,9	254
Tumbes	100,0	75,4	18,4	1,4	0,8	0,4	2,7	0,4	0,3	0,1	0,1	3,5	2,5	5,3	258
Ucayali	100,0	64,5	24,2	1,4	2,3	0,6	6,0	0,3	0,3	0,1	0,3	6,7	2,8	9,0	609
Total 2013	**100,0**	**69,6**	**21,4**	**1,7**	**1,6**	**0,5**	**4,2**	**0,3**	**0,2**	**0,1**	**0,5**	**4,8**	**2,7**	**7,5**	**28 349**
Total 2009	100,0	73,9	16,3	1,7	1,9	0,5	4,5	0,3	0,3	0,1	0,5	5,2	2,9	7,9	31 820

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).
1/ Por convención niñas/niños de crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. Los huérfanos son los menores de edad que pierde a su padre y madre o alguno de los dos.
2/ Incluye a las niñas/niños de los que no se tiene información sobre el padre y/o la madre (0,6%).
3/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza

Uno de los componentes claves de la calidad de vida de las personas y el desarrollo económico y social de un país es el nivel educativo de su población y a su vez, es uno de los factores utilizados más frecuentemente en los análisis sociodemográficos por su ascendencia sobre diferentes aspectos de la salud reproductiva, acceso y uso a métodos anticonceptivos, salud de las niñas y niños, entre otros.

La participación en el sistema educativo ofrece a las personas diversos medios para incrementar su bienestar tanto desde el punto de vista del ingreso como por la posibilidad de acceder y disfrutar de diferentes manifestaciones culturales; mientras que los años de educación completados por la población permiten percibir sintéticamente, el resultado del proceso educativo para una población dada en un momento del tiempo.

Los niveles de educación de la población de seis y más años de edad registrados en el cuestionario del hogar de la Encuesta 2013, según edad, área de residencia, región natural y quintil de riqueza se muestran en los Cuadros N° 1.11 y N° 1.12. El Cuadro N° 1.13 presenta el porcentaje de población total que asiste a la escuela o algún centro de enseñanza regular, por grupo de edad, según sexo y área de residencia.

Mediana de los años de estudios

- En el país, en el año 2013, la mediana de los años de estudios de los hombres y las mujeres de seis y más años de edad fue de 9,0 y 7,8 años de estudios, respectivamente; la misma que se incrementó en 1,2 años en los hombres y en las mujeres, comparando con el año 2009, manteniéndose la brecha educativa de 1,2 años entre los hombres y las mujeres en el año 2009 y 2013.
- La diferencia observada entre la mediana de años de estudios por sexo es resultado del diferente acceso a los servicios educativos que experimentaron en su momento los mayores de 40 años de edad, en particular los mayores de 55 años entre los cuales la mediana de años de estudios de los hombres fue 10,2 años de estudios y de las mujeres 5,0 años; diferencia que a la fecha no existe entre los menores de 30 años de edad.
- En el área urbana, la mediana de años de estudios de los hombres (10,2 años) fue ligeramente mayor a la mediana de años de estudios de las mujeres (10,0 años); brecha educativa que ha disminuido levemente en 0,2 años entre el año 2009 y el 2013. De manera similar, en el área rural la mediana de años de estudios de los hombres (5,1 años) fue mayor a la de las mujeres (4,1 años) pero la brecha de estudios disminuyó de 1,3 (en el año 2009) a 1,0 año en el 2013.
- La mediana de años de estudios de los hombres que residen en el área urbana (10,2 años) fue el doble de la estimada para los residentes en el área rural (5,1 años). La brecha educativa aumentó de 3,8 años en el 2009 a 5,1 años en el 2013.
- Según departamento, la mediana de años de estudios más alta de los hombres de seis y más años de edad se presentó en Lima (10,4 años), Arequipa y Tacna (10,3 años, cada uno), Moquegua (10,2 años) e Ica (10,0 años). Por el contrario, la mediana de años de estudios más baja la tuvieron los hombres de los departamentos de Huancavelica (5,2 años), Amazonas y Cajamarca (5,4 años, cada uno).

CUADRO Nº 1.11
PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN MASCULINA DE SEIS Y MÁS AÑOS DE EDAD, POR NIVEL MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado							Número	Mediana de años completos
		Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y más	No sabe/ sin información		
Grupo de edad										
6 - 9	100,0	27,7	72,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 855	0,9
10 - 14	100,0	0,3	47,1	19,6	33,0	0,0	0,1	0,0	4 904	5,1
15 - 19	100,0	0,3	3,6	5,3	52,8	29,4	8,6	0,1	4 607	9,4
20 - 24	100,0	0,5	4,7	5,2	12,9	36,3	40,4	0,0	4 009	10,7
25 - 29	100,0	1,0	5,3	6,5	12,6	37,3	37,2	0,2	3 539	10,7
30 - 34	100,0	1,1	6,8	8,7	12,9	34,4	35,9	0,1	3 411	10,6
35 - 39	100,0	0,8	10,3	9,1	13,6	33,3	32,9	0,0	3 082	10,5
40 - 44	100,0	1,5	12,9	10,6	13,7	29,7	31,6	0,2	2 677	10,4
45 - 49	100,0	1,7	20,6	3,5	13,0	30,5	30,6	0,1	2 490	10,4
50 - 54	100,0	2,3	28,0	0,0	13,3	25,8	30,4	0,1	2 241	10,2
55 - 59	100,0	3,5	30,6	0,3	10,7	24,6	29,9	0,4	1 801	10,2
60 - 64	100,0	3,6	37,6	0,0	10,5	21,6	26,5	0,1	1 547	9,0
65 y más	100,0	10,2	49,8	0,1	6,8	14,9	18,0	0,2	3 879	4,5
Área de residencia										
Urbana	100,0	3,5	19,8	4,5	17,1	26,4	28,6	0,1	30 985	10,2
Rural	100,0	7,1	41,6	10,9	19,8	14,7	5,9	0,1	11 070	5,1
Departamento										
Amazonas	100,0	6,3	38,3	14,5	18,6	13,4	8,7	0,2	562	5,4
Áncash	100,0	5,3	31,8	6,8	18,8	18,7	18,2	0,4	1 838	7,0
Apurímac	100,0	7,0	35,7	6,7	22,0	15,3	13,1	0,2	586	6,1
Arequipa	100,0	4,5	19,7	4,0	14,2	26,5	31,0	0,1	1 756	10,3
Ayacucho	100,0	5,8	33,0	8,0	19,9	16,6	16,6	0,2	954	6,7
Cajamarca	100,0	7,0	37,3	12,9	17,8	14,7	10,4	0,0	1 893	5,4
Cusco	100,0	5,4	31,9	6,4	19,7	21,0	15,4	0,1	1 916	7,3
Huancavelica	100,0	7,8	39,9	9,1	22,2	11,3	9,6	0,0	600	5,2
Huánuco	100,0	7,7	38,8	7,1	18,5	13,9	14,0	0,0	887	5,5
Ica	100,0	3,2	23,0	3,9	18,8	24,0	26,9	0,2	1 136	10,0
Junín	100,0	4,8	27,6	6,6	19,3	20,5	21,2	0,0	1 736	8,3
La Libertad	100,0	6,0	30,9	9,3	19,0	18,6	16,2	0,1	2 500	6,9
Lambayeque	100,0	4,6	26,9	5,4	17,5	24,4	21,2	0,0	1 703	8,8
Lima 1/	100,0	2,8	15,8	3,4	16,5	30,4	31,0	0,1	14 780	10,4
Loreto	100,0	5,2	34,0	8,0	20,6	14,9	17,3	0,1	1 396	6,6
Madre de Dios	100,0	4,7	23,7	6,2	22,0	22,0	19,6	1,8	175	8,5
Moquegua	100,0	3,3	22,2	3,4	17,2	22,4	31,0	0,5	242	10,2
Pasco	100,0	4,1	30,3	8,9	18,2	21,8	16,6	0,0	343	7,7
Piura	100,0	6,2	31,3	9,2	17,4	19,1	16,4	0,2	2 896	6,8
Puno	100,0	4,4	30,6	5,3	18,4	23,3	17,9	0,0	1 537	8,2
San Martín	100,0	3,3	36,3	12,3	17,9	16,1	14,0	0,0	1 176	5,8
Tacna	100,0	3,1	19,9	3,3	13,9	28,6	30,6	0,6	433	10,3
Tumbes	100,0	4,6	25,9	6,0	16,6	24,1	22,7	0,0	342	9,1
Ucayali	100,0	4,4	30,7	7,3	21,1	19,1	17,4	0,2	669	7,4
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	2,5	15,2	3,1	16,1	30,4	32,6	0,1	13 390	10,4
Resto Costa	100,0	4,8	25,9	6,1	18,1	24,1	20,8	0,2	10 409	8,8
Sierra	100,0	5,8	32,4	7,9	18,4	18,1	17,4	0,1	12 858	6,9
Selva	100,0	5,3	34,3	9,9	20,0	16,7	13,8	0,1	5 398	6,1
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	8,6	46,2	12,2	19,2	11,1	2,5	0,1	8 074	4,6
Segundo quintil	100,0	5,3	31,7	8,8	21,5	23,1	9,5	0,1	8 306	6,9
Quintil intermedio	100,0	3,6	22,3	4,9	21,0	30,4	17,7	0,1	8 431	9,6
Cuarto quintil	100,0	3,2	17,5	3,5	16,1	30,8	28,8	0,1	8 527	10,3
Quintil superior	100,0	1,8	11,5	2,0	11,5	20,7	52,4	0,1	8 717	11,5
Total 2013	**100,0**	**4,4**	**25,5**	**6,2**	**17,8**	**23,3**	**22,6**	**0,1**	**42 055**	**9,0**
Total 2009	100,0	4,5	28,5	6,8	26,2	23,2	10,5	0,2	44 258	7,8

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales que pasaron la noche anterior en el hogar.
1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 1.12
PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN FEMENINA DE SEIS Y MÁS AÑOS DE EDAD, POR NIVEL MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado							Número	Mediana de años completos
		Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y más	No sabe/ sin información		
Grupo de edad										
6 - 9	100,0	28,2	71,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	3 929	0,9
10 - 14	100,0	0,5	46,2	21,1	32,1	0,0	0,0	0,1	4 493	5,2
15 - 19	100,0	0,7	3,3	5,3	49,0	30,4	11,3	0,0	4 495	9,6
20 - 24	100,0	0,9	5,6	6,7	12,2	31,7	42,8	0,0	3 840	10,8
25 - 29	100,0	1,3	8,0	9,3	13,5	29,6	38,2	0,1	3 674	10,6
30 - 34	100,0	2,3	12,1	11,0	13,6	26,9	34,0	0,0	3 530	10,4
35 - 39	100,0	3,8	15,9	10,4	13,0	25,7	31,1	0,2	3 494	10,3
40 - 44	100,0	5,1	17,6	10,4	13,5	24,3	29,1	0,0	3 216	10,1
45 - 49	100,0	7,4	29,3	3,7	12,4	19,9	27,2	0,2	2 822	8,9
50 - 54	100,0	8,6	33,5	0,3	11,0	21,3	25,2	0,1	2 689	8,8
55 - 59	100,0	14,8	35,3	0,0	8,9	19,4	21,6	0,0	2 054	5,0
60 - 64	100,0	19,5	40,3	0,2	6,7	16,0	17,2	0,0	1 692	4,4
65 y más	100,0	34,4	38,7	0,1	4,7	11,5	10,5	0,1	4 545	2,3
Área de residencia										
Urbana	100,0	6,5	22,6	5,1	16,0	22,8	26,9	0,1	33 261	10,0
Rural	100,0	19,0	40,0	11,5	16,0	9,3	4,2	0,1	11 242	4,1
Departamento										
Amazonas	100,0	11,9	40,8	13,9	16,0	8,2	9,2	0,0	572	4,8
Áncash	100,0	11,7	29,1	7,8	17,1	17,0	17,3	0,0	1 896	6,4
Apurímac	100,0	22,0	33,0	7,7	17,0	9,3	11,0	0,0	615	4,0
Arequipa	100,0	7,6	22,7	4,0	13,8	21,0	30,8	0,1	1 787	10,1
Ayacucho	100,0	17,5	32,1	9,3	16,1	10,7	14,2	0,1	1 042	5,0
Cajamarca	100,0	17,8	36,6	13,0	14,3	9,4	8,8	0,0	2 034	4,5
Cusco	100,0	16,4	28,1	7,0	17,3	15,4	15,7	0,0	2 029	5,8
Huancavelica	100,0	20,5	38,9	9,5	16,3	6,5	8,1	0,1	715	3,7
Huánuco	100,0	15,8	36,7	8,1	15,4	10,1	13,9	0,0	1 024	4,7
Ica	100,0	5,9	23,2	4,0	18,7	20,4	27,7	0,0	1 218	9,7
Junín	100,0	11,1	30,0	7,2	17,9	15,6	18,1	0,0	1 931	6,4
La Libertad	100,0	10,3	32,0	7,9	15,5	17,0	17,2	0,1	2 747	6,0
Lambayeque	100,0	8,9	26,3	6,6	16,4	21,6	20,2	0,0	1 742	8,0
Lima 1/	100,0	5,4	19,6	3,8	15,3	26,9	28,8	0,1	15 570	10,2
Loreto	100,0	8,0	35,6	9,0	19,4	13,6	14,4	0,0	1 518	5,7
Madre de Dios	100,0	8,4	26,5	7,4	21,8	18,7	16,3	0,8	173	7,4
Moquegua	100,0	7,2	24,7	3,3	16,0	18,5	30,3	0,1	252	9,5
Pasco	100,0	12,0	31,9	9,9	15,9	14,1	16,2	0,0	326	5,6
Piura	100,0	10,4	32,4	9,7	14,3	16,1	16,9	0,2	3 074	5,7
Puno	100,0	15,6	29,7	9,1	17,9	16,7	11,0	0,0	1 651	5,5
San Martín	100,0	9,5	34,6	12,5	17,0	10,7	15,7	0,0	1 101	5,5
Tacna	100,0	5,9	25,7	4,1	14,6	21,8	27,6	0,2	461	9,9
Tumbes	100,0	6,0	25,2	6,0	17,3	21,0	24,6	0,0	343	8,8
Ucayali	100,0	6,3	33,4	8,1	20,7	13,3	18,2	0,0	682	6,4
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	5,1	18,6	3,7	14,9	27,4	30,2	0,1	14 237	10,3
Resto Costa	100,0	8,0	27,0	6,3	16,7	20,6	21,3	0,1	10 890	8,2
Sierra	100,0	15,3	32,7	8,6	15,6	13,0	14,8	0,1	13 987	5,2
Selva	100,0	10,3	34,3	10,7	18,7	12,3	13,6	0,0	5 389	5,5
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	22,9	43,1	12,2	14,6	5,9	1,2	0,0	8 325	3,1
Segundo quintil	100,0	11,8	33,5	10,3	20,4	15,8	8,2	0,1	8 532	5,4
Quintil intermedio	100,0	7,7	25,9	5,8	20,0	23,8	16,6	0,2	8 843	8,2
Cuarto quintil	100,0	4,4	21,5	3,7	16,5	25,7	28,2	0,1	9 168	10,2
Quintil superior	100,0	2,9	13,4	2,5	9,4	24,2	47,5	0,1	9 635	10,9
Total 2013	**100,0**	**9,6**	**27,0**	**6,7**	**16,0**	**19,4**	**21,2**	**0,1**	**44 503**	**7,8**
Total 2009	100,0	10,0	29,7	7,2	24,2	20,2	8,7	0,1	46 016	6,6

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales que pasaron la noche anterior en el hogar.
1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La mediana de años de estudios de las mujeres que residen en el área urbana (10,0 años) fue 2,4 veces la mediana de años de estudios de las residentes en el área rural (4,1 años). La brecha educativa aumentó de 4,7 en el año 2009 a 5,9 años en el 2013.
- Asimismo, la mediana de años de estudios más alta de las mujeres de seis y más años de edad se presentó en Lima (10,2 años), Arequipa (10,1 años), Tacna (9,9 años) e Ica (9,7 años). Por otra parte, la mediana de años de estudios más baja la tuvieron las mujeres de Huancavelica (3,7 años) y Apurímac (4,0 años).

Asistencia escolar por edad

- Durante el trabajo de campo de la encuesta 2013, el 95,5% de la población de 6 a 15 años de edad asistía a un centro de enseñanza regular[2], la misma que fue casi similar por sexo (95,7% en los hombres y 95,3% en las mujeres) y muestra una diferencia de 0,8 punto porcentual por área de residencia (96,1% en el área rural y 95,3% en el área urbana).
- La asistencia escolar disminuyó considerablemente en el grupo de 16 a 20 años (51,7%) y baja aún más entre la población de 21 a 24 años (27,5%).

CUADRO Nº 1.13
PERÚ: ASISTENCIA ESCOLAR, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	Total			Área Urbana			Área Rural		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
6 - 10 años	97,3	97,3	97,3	96,7	96,8	96,6	98,4	98,3	98,6
11 - 15 años	93,8	94,2	93,3	93,8	94,3	93,3	93,8	94,2	93,3
6 - 15 años	**95,5**	**95,7**	**95,3**	**95,3**	**95,5**	**95,0**	**96,1**	**96,3**	**96,0**
16 - 20 años	51,7	52,2	51,1	52,7	52,0	53,4	48,3	52,5	43,4
21 - 24 años	27,5	29,6	25,4	32,4	34,3	30,5	7,8	9,4	6,4
6 - 24 años	**71,8**	**72,5**	**71,1**	**71,0**	**71,3**	**70,7**	**74,1**	**75,6**	**72,4**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2/ El trabajo de campo para la Encuesta 2013 se realizó entre el 1 de marzo y el 10 de diciembre de 2013.

2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES



2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES



El propósito de este capítulo es describir la situación de las mujeres en edad reproductiva del país. Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud y para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer; de tal manera que sirvan como punto de referencia en la interpretación de los resultados presentados en el resto de los capítulos.

Se incluye en este capítulo, las distribuciones porcentuales para toda la muestra de las principales características demográficas y socioeconómicas, entre las cuales se menciona, la edad, el estado conyugal, área de residencia, región y nivel de educación alcanzado. Igualmente, se presenta información sobre alfabetismo, empleo, situación laboral, acceso a medios de comunicación, y participación de la mujer en la toma de decisiones que atañen al hogar.

2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

En el Cuadro N° 2.1 se muestran algunas características de las mujeres entrevistadas: la distribución porcentual por grupos quinquenales de edad, estado conyugal, área de residencia, región natural y nivel de educación; información que se considera relevante para interpretar los resultados que se presentan en este informe. Para cada característica, se expone el número de casos ponderados y sin ponderar como puntos de referencia para el análisis del resto del informe. Los números sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo, mientras que los ponderados reflejan el ajuste que se requiere debido a los diferentes tamaños de muestra seleccionados en los diferentes estratos; y las tasas de respuesta. Los detalles de la selección de la muestra se incluye en el Apéndice A.

Edad, estado conyugal y riqueza

- La población femenina de 15 a 49 años de edad continúa siendo una población relativamente joven pues el 47,5% de ellas son menores de 30 años, peso poblacional que evidencia una disminución de 1,4 puntos porcentuales respecto al año 2009 (48,9%).

- El 32,3% de las mujeres eran solteras y 56,6% de las entrevistadas se encontraban en unión (22,4% casadas y 34,2% en unión consensual), porcentaje ligeramente menor al observado en el año 2009 (57,1%).

- El 11,0% de mujeres en edad fértil eran separadas, divorciadas o viudas; proporción que fue mayor en 1,6 puntos porcentuales respecto al año 2009 (9,4%).

- Del total de mujeres entrevistadas en edad fértil en el año 2013, el 42,2% de ellas se encontraba en el cuarto y quinto quintil de riqueza (21,5 y 20,7%, respectivamente); mientras que los dos quintiles inferiores concentraron el 36,0% de mujeres en edad fértil: el 19,9% en el segundo quintil y 16,1% en el quintil inferior, evidenciando una movilidad ascendente en el quintil de riqueza.

CUADRO Nº 2.1
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Número de mujeres		
	Porcentaje ponderado	Ponderado	Sin ponderar
Grupo de edad			
15-19	17,9	4 092	4 104
20-24	14,9	3 411	3 377
25-29	14,7	3 372	3 393
30-34	14,3	3 268	3 337
35-39	14,0	3 208	3 141
40-44	12,9	2 955	2 960
45-49	11,4	2 613	2 608
Estado conyugal			
Soltera	32,3	7 413	6 814
Casada	22,4	5 124	5 253
Conviviente	34,2	7 845	8 470
Divorciada/separada/viuda	11,0	2 538	2 383
Nivel de educación 1/			
Sin educación	2,4	553	669
Primaria	20,3	4 648	5 698
Secundaria	46,5	10 662	10 235
Superior	30,8	7 057	6 318
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	16,1	3 686	5 428
Segundo quintil	19,9	4 559	5 682
Quintil intermedio	21,8	5 002	4 767
Cuarto quintil	21,5	4 938	4 107
Quintil superior	20,7	4 733	2 936
Idioma aprendido en la niñez			
Castellano	93,1	21 348	20 405
Quechua	5,5	1 269	2 002
Aymara	0,6	133	172
Otra lengua aborígen	0,7	159	336
Idioma extranjero	0,0	11	5
Total	**100,0**	**22 919**	**22 920**

1/ Las categorías educacionales se refieren al nivel más alto alcanzado, sin importar si fue completado o no.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Ámbito geográfico

- El 77,0% de las mujeres en edad fértil residían en el área urbana del país, destacando Lima Metropolitana por albergar al 32,6% del total de mujeres.

- En la distribución por región natural, la Costa albergó el 57,9% de las mujeres en edad fértil. En la región de la Selva, se encontraba el 12,3%, y el 29,8% de ellas vivía en la región de la Sierra.

- Por departamento, la distribución de mujeres en edad fértil fue heterogénea. De un lado, destaca Lima con el 35,7% de ellas y del otro, en el resto de departamentos sobresalen: Piura (7,0%), La Libertad (6,1%), Cajamarca y Cusco (4,4%, en ambos casos). Asimismo, los departamentos de Madre de Dios, Moquegua, Pasco y Tumbes agrupan el 2,5% de las mujeres en edad fértil.

CUADRO Nº 2.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Número de mujeres		
	Porcentaje ponderado	Ponderado	Sin ponderar
Área de residencia			
Urbana	77,0	17 644	15 214
Rural	23,0	5 276	7 706
Región natural			
Lima Metropolitana	32,6	7 463	2 311
Resto Costa	25,3	5 806	6 758
Sierra	29,8	6 821	8 786
Selva	12,3	2 830	5 065
Departamento			
Amazonas	1,2	276	762
Áncash	4,3	978	1 143
Apurímac	1,2	280	727
Arequipa	4,1	932	843
Ayacucho	2,3	516	905
Cajamarca	4,4	1 012	840
Cusco	4,4	1 012	868
Huancavelica	1,4	325	735
Huánuco	2,2	499	803
Ica	2,8	638	987
Junín	4,2	961	849
La Libertad	6,1	1 405	1 026
Lambayeque	3,9	900	902
Lima 2/	35,7	8 177	2 564
Loreto	3,5	796	954
Madre de Dios	0,4	99	858
Moquegua	0,6	129	752
Pasco	0,7	165	887
Piura	7,0	1 610	1 162
Puno	3,5	793	909
San Martín	2,6	606	867
Tacna	1,1	256	819
Tumbes	0,8	190	843
Ucayali	1,6	364	915
Total	**100,0**	**22 919**	**22 920**

1/ Las categorías educacionales se refieren al nivel más alto alcanzado, sin importar si fue completado o no.
2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2.2 ANTECEDENTES DE LAS ENTREVISTADAS, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN

El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Por otro lado, el nivel de educación está positivamente asociado con la situación socioeconómica porque determina la demanda de los servicios de salud y planificación familiar. Dada la importancia del nivel educativo, en el Cuadro N° 2.3 se analiza el nivel de educación más alto alcanzado y sus diferenciales; así como el promedio de años de escolaridad para varias características de las mujeres entrevistadas.

Nivel de escolaridad

- En el país, el 57,3% de las entrevistadas tenían educación secundaria completa o superior (26,5% y 30,8%, respectivamente); el área urbana supera ampliamente lo observado en el área rural (67,3% y 23,8%, respectivamente). Dicha proporción fue mayor entre las mujeres del quintil superior de riqueza (87,7%) y entre las que tenían 20 a 24 años de edad (74,3%). Según ámbito geográfico, la mayor proporción se presentó en Lima Metropolitana (75,4%) y en los departamentos de Lima (72,8%), Moquegua (72,4%), Tacna (69,8%), Arequipa (68,2%) e Ica (67,8%). En cambio, en los departamentos de Amazonas (29,1%) y Huancavelica (27,4%), menos del 30,0% de las mujeres tenían secundaria completa o algún año de educación superior.

- El 14,4% de mujeres entrevistadas no tenían educación o no han completado su educación primaria; porcentaje que en el área rural fue mayor a la observada en el área urbana (34,9% y 8,2%, respectivamente).

- Las mujeres con primaria incompleta o menos, se encuentran mayormente entre las mujeres mayores de 39 años de edad (más del 22,0%); y entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (42,6%). Según departamento de residencia, la mayor proporción se muestra en Huancavelica (35,2%), Cajamarca (31,8%), Apurímac (31,0%) y Amazonas (27,0%).

- La relación entre área de residencia y nivel educativo de las mujeres se manifiesta con mayor evidencia cuando se trata de educación superior, pues en el área urbana, el porcentaje de mujeres en edad fértil que han alcanzado educación superior fue 5,3 veces la del área rural (37,8% y 7,2%, respectivamente). Las diferencias también se presentan, entre Lima Metropolitana (41,2%) y las regiones de la Sierra (23,3%) y la Selva (21,1%). El departamento de Moquegua destaca con el más alto porcentaje de mujeres con educación superior (46,1%), seguido por Arequipa (41,3%), Ica (39,8%) y Lima (39,3%).

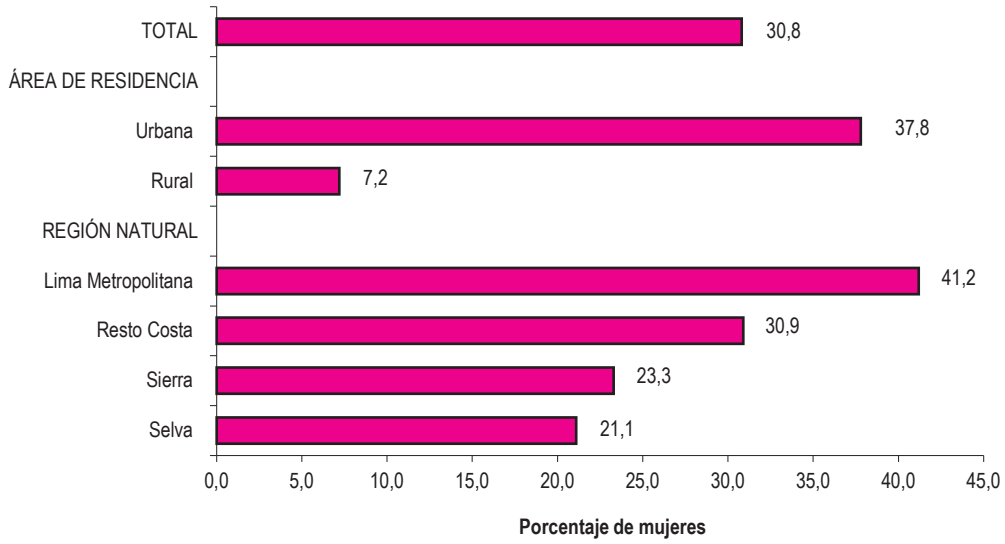
Mediana de años de estudios

- La mitad de mujeres en edad fértil tenían 10,3 años de estudios aprobados, es decir, alcanzaron a aprobar el cuarto año de educación secundaria, nivel de estudios que fue mayor entre las mujeres más jóvenes, de 20 a 24 años de edad (10,8 años) y menor en las de más edad, de 45 a 49 años de edad (8,7 años), evidenciando la evolución positiva del acceso a los servicios educativos. Con relación al año 2009, la mediana de años de estudios aprobados de las mujeres en edad fértil (10,1 años) no presentó variación significativa.

- A nivel nacional, la mediana de años de estudios aprobados fue más alta entre las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza (12,7 años), que contrasta con la mediana de estudios aprobados por las ubicadas en el quintil inferior (5,4 años aprobados).

- Según área de residencia, las mujeres en edad fértil del área urbana tuvieron la más alta mediana de estudios aprobados (10,6 años), muy superior a la alcanzada entre las residentes del área rural del país (5,8 años).

GRÁFICO Nº 2.1
PERÚ: PORCENTAJE DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL CON EDUCACIÓN SUPERIOR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 2.3
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL, POR NIVEL DE EDUCACIÓN Y MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado						Mediana de años de educación	Número de mujeres
		Sin educación	Primaria		Secundaria		Superior		
			incompleta	completa	incompleta	completa			
Grupo de edad									
15-24	100,0	0,2	3,6	5,9	33,3	30,4	26,6	10,2	7 503
15-19	100,0	0,1	2,6	5,4	49,2	30,8	11,8	9,6	4 092
20-24	100,0	0,2	4,8	6,6	14,1	30,0	44,3	10,8	3 411
25-29	100,0	1,0	7,7	10,1	13,7	28,8	38,8	10,6	3 372
30-34	100,0	2,0	12,6	11,1	13,4	26,7	34,2	10,4	3 268
35-39	100,0	3,4	16,0	10,6	13,6	24,5	31,9	10,3	3 208
40-44	100,0	5,1	17,3	11,2	13,3	22,9	30,2	10,1	2 955
45-49	100,0	7,0	29,6	3,5	13,8	18,7	27,3	8,7	2 613
Área de residencia									
Urbana	100,0	1,1	7,1	5,5	19,0	29,5	37,8	10,6	17 644
Rural	100,0	6,7	28,2	17,9	23,3	16,6	7,2	5,8	5 276
Región natural									
Lima Metropolitana	100,0	0,5	3,8	2,9	17,5	34,2	41,2	10,7	7 463
Resto Costa	100,0	1,8	10,8	8,2	20,8	27,4	30,9	10,3	5 806
Sierra	100,0	4,9	19,0	11,9	20,5	20,4	23,3	8,9	6 821
Selva	100,0	2,9	18,8	14,1	24,0	19,1	21,1	8,5	2 830
Departamento									
Amazonas	100,0	3,6	23,4	20,9	23,1	13,1	16,0	6,6	276
Áncash	100,0	4,3	12,9	10,5	21,3	24,5	26,5	10,0	978
Apurímac	100,0	7,0	24,0	9,5	24,2	17,2	18,2	8,1	280
Arequipa	100,0	1,6	10,0	4,4	15,9	26,9	41,3	10,7	932
Ayacucho	100,0	4,4	21,0	13,2	21,2	18,4	21,8	8,4	516
Cajamarca	100,0	6,9	24,9	19,0	18,5	16,0	14,7	6,0	1 012
Cusco	100,0	4,6	16,1	8,1	23,0	23,9	24,3	9,7	1 012
Huancavelica	100,0	6,9	28,3	13,6	23,9	12,2	15,2	6,3	325
Huánuco	100,0	7,1	21,7	10,3	22,2	17,6	21,1	8,2	499
Ica	100,0	0,7	5,7	3,4	22,3	28,0	39,8	10,6	638
Junín	100,0	2,4	13,9	9,9	21,4	23,8	28,6	10,1	961
La Libertad	100,0	4,6	16,1	11,2	18,6	24,4	25,0	9,9	1 405
Lambayeque	100,0	2,0	9,2	8,3	21,2	27,9	31,4	10,3	900
Lima 1/	100,0	0,6	4,5	3,5	18,6	33,5	39,3	10,7	8 177
Loreto	100,0	2,4	18,2	11,3	26,1	20,8	21,2	8,8	796
Madre de Dios	100,0	2,2	11,2	7,9	28,4	26,8	23,6	10,0	99
Moquegua	100,0	0,7	5,7	3,8	17,4	26,3	46,1	10,9	129
Pasco	100,0	2,4	15,4	14,0	20,2	22,4	25,6	9,7	165
Piura	100,0	2,5	18,4	13,7	18,0	21,6	25,7	9,5	1 610
Puno	100,0	2,5	15,6	12,5	23,1	27,2	19,1	9,4	793
San Martín	100,0	2,7	21,0	16,9	18,3	16,3	24,7	8,3	606
Tacna	100,0	0,4	9,6	4,1	16,2	31,7	38,1	10,6	256
Tumbes	100,0	0,7	7,7	7,1	19,2	29,4	35,9	10,5	190
Ucayali	100,0	2,0	11,8	10,8	27,7	19,4	28,4	9,7	364
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	9,1	33,5	20,1	23,2	11,8	2,3	5,4	3 686
Segundo quintil	100,0	2,9	18,4	13,3	26,5	25,3	13,6	8,6	4 559
Quintil intermedio	100,0	1,3	8,3	6,9	23,9	34,0	25,6	10,3	5 002
Cuarto quintil	100,0	0,4	3,7	3,3	17,6	32,7	42,3	10,8	4 938
Quintil superior	100,0	0,0	1,5	1,1	9,6	24,7	63,0	12,7	4 733
Total 2013	**100,0**	**2,4**	**12,0**	**8,3**	**20,0**	**26,5**	**30,8**	**10,3**	**22 919**
Total 2009	100,0	2,8	14,9	8,3	20,2	26,2	27,6	10,1	24 213

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Nivel de alfabetismo de las mujeres entrevistadas

En el año 2013, se preguntó a las mujeres en edad fértil sin educación o con apenas primaria si podían leer toda o parte de una frase, o no podían leerla. La condición de alfabetismo es de gran importancia a nivel individual y social, por estar asociada con resultados positivos tales como mejores condiciones de vida incluyendo la situación nutricional de la mujer y sus hijas e hijos. En el Cuadro N° 2.4 se presenta la evolución entre la Encuesta Demográfica de Salud Familiar 1991-1992 y la de 2013 de los porcentajes de mujeres sin educación, por ámbito geográfico. En el Cuadro N° 2.5 se muestra los resultados por característica seleccionada.

Evolución del porcentaje de mujeres sin educación por ámbito geográfico

- En el año 2013, del total de mujeres en edad fértil, el 2,4% no tenía educación, es decir, no recibió formación necesaria para saber leer o escribir, lo cual evidencia una progresiva y sostenida reducción tomando como punto de referencia al año 1991-1992 (5,9%). Con relación al 2000 disminuyó 2,7 puntos porcentuales; y respecto al año 2009, 0,4 punto porcentual.

- La mayor proporción de las mujeres sin educación se presentó entre quienes residen en el área rural (6,7%) y en la región de la Sierra (4,9%); aunque es importante mencionar que ha disminuido entre 10,5 y 7,7 puntos porcentuales, respectivamente, desde el año 1991-1992.

- Lima Metropolitana destacó con el porcentaje más bajo de mujeres sin educación al registrar menos del uno por ciento, le sigue Resto Costa con 1,8% comparando con el año 2009; la mayor reducción se presentó en la Sierra con 0,8 punto porcentual.

CUADRO Nº 2.4
PERÚ: CAMBIOS EN LOS NIVELES DE ANALFABETISMO (MUJERES SIN EDUCACIÓN), POR AÑO SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 1991- 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2004-2006	ENDES 2009	ENDES 2010	ENDES 2011	ENDES 2012	ENDES 2013
Área de residencia									
Urbana	2,6	2,5	1,7	1,2	1,0	1,0	0,9	0,9	1,1
Rural	17,2	16,5	13,2	9,1	7,9	6,3	7,9	6,8	6,7
Región natural									
Lima Metropolitana	0,9	1,5	0,8	0,4	0,4	0,6	0,4	0,5	0,5
Resto Costa	4,6	3,5	2,6	1,6	1,5	1,4	1,3	1,6	1,8
Sierra	12,6	12,3	11,2	7,8	5,7	4,5	5,5	4,7	4,9
Selva	6,7	7,8	5,4	4,1	3,4	2,5	3,2	3,1	2,9
Total	**5,9**	**6,2**	**5,1**	**3,5**	**2,8**	**2,4**	**2,6**	**2,4**	**2,4**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Analfabetismo entre las mujeres sin educación o con solo primaria

- Asumiendo que las mujeres con secundaria incompleta o más son alfabetas, en el año 2013, se solicitó a las mujeres sin educación o con educación primaria que leyeran una frase impresa que se les alcanzó, dando como resultado que a nivel nacional el 7,6% de las mujeres en edad fértil no podía leer una frase simple (analfabetismo total) o puede leer solamente una parte de la frase (analfabetismo parcial), porcentaje que disminuyó en 1,6 puntos porcentuales respecto al año 2009.

- La mayor proporción de mujeres en situación de analfabetismo total o analfabetismo parcial se encontró entre las mujeres en edad fértil del quintil inferior de riqueza (26,9%) y entre las mujeres mayores de 45 años de edad (17,1%).

CUADRO Nº 2.5
PERÚ: ALFABETISMO DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS Y NIVEL DE EDUCACIÓN MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Sin escolaridad o con educación primaria			Sin información	Con educación secundaria o más	Número de mujeres
		No puede leer	Lee con dificultad 1/	Lee fácilmente			
Grupo de edad							
15-19	100,0	0,7	0,7	6,7	0,0	91,9	4 092
20-24	100,0	2,0	1,3	8,2	0,1	88,4	3 411
25-29	100,0	2,6	2,6	13,4	0,0	81,3	3 372
30-34	100,0	5,2	3,4	17,0	0,1	74,4	3 268
35-39	100,0	6,9	3,3	19,6	0,1	70,0	3 208
40-44	100,0	7,8	3,8	21,8	0,1	66,4	2 955
45-49	100,0	11,5	5,6	23,1	0,0	59,8	2 613
Área de residencia							
Urbana	100,0	2,2	1,3	10,2	0,0	86,3	17 644
Rural	100,0	13,8	7,6	31,2	0,3	47,2	5 276
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	1,2	0,7	5,2	0,0	92,8	7 463
Resto Costa	100,0	3,3	1,6	16,0	0,0	79,1	5 806
Sierra	100,0	9,4	5,7	20,7	0,0	64,2	6 821
Selva	100,0	6,6	3,5	25,1	0,5	64,3	2 830
Departamento							
Amazonas	100,0	5,8	0,5	36,7	4,8	52,2	276
Áncash	100,0	8,9	2,6	16,2	0,0	72,3	978
Apurímac	100,0	14,7	6,8	19,0	0,0	59,5	280
Arequipa	100,0	2,7	2,1	11,2	0,0	84,0	932
Ayacucho	100,0	10,2	9,9	18,5	0,0	61,5	516
Cajamarca	100,0	10,3	8,5	32,0	0,0	49,2	1 012
Cusco	100,0	9,7	5,6	13,5	0,0	71,2	1 012
Huancavelica	100,0	15,8	6,2	26,8	0,0	51,2	325
Huánuco	100,0	13,1	3,7	22,3	0,0	60,9	499
Ica	100,0	1,1	0,8	7,9	0,0	90,1	638
Junín	100,0	4,0	4,5	17,7	0,0	73,9	961
La Libertad	100,0	6,4	6,0	19,6	0,0	68,0	1 405
Lambayeque	100,0	4,4	1,0	14,1	0,0	80,5	900
Lima 2/	100,0	1,5	0,9	6,1	0,0	91,5	8 177
Loreto	100,0	8,7	1,1	22,2	0,0	68,0	796
Madre de Dios	100,0	4,5	2,3	14,5	0,0	78,7	99
Moquegua	100,0	1,2	3,2	5,7	0,0	89,9	129
Pasco	100,0	6,8	7,4	17,6	0,0	68,2	165
Piura	100,0	5,6	1,5	27,5	0,0	65,4	1 610
Puno	100,0	5,1	4,3	21,2	0,0	69,5	793
San Martín	100,0	4,0	3,5	33,1	0,0	59,4	606
Tacna	100,0	1,3	1,7	10,9	0,0	86,0	256
Tumbes	100,0	2,0	0,3	13,2	0,0	84,5	190
Ucayali	100,0	6,3	3,2	15,0	0,0	75,5	364
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	18,1	8,8	35,4	0,4	37,3	3 686
Segundo quintil	100,0	6,1	4,3	24,0	0,0	65,5	4 559
Quintil intermedio	100,0	2,4	1,5	12,6	0,0	83,5	5 002
Cuarto quintil	100,0	0,9	0,6	5,9	0,0	92,6	4 938
Quintil superior	100,0	0,0	0,2	2,4	0,0	97,4	4 733
Total 2013	**100,0**	**4,8**	**2,8**	**15,0**	**0,1**	**77,3**	**22 919**
Total 2009	100,0	6,0	3,2	16,7	0,0	74,1	24 213

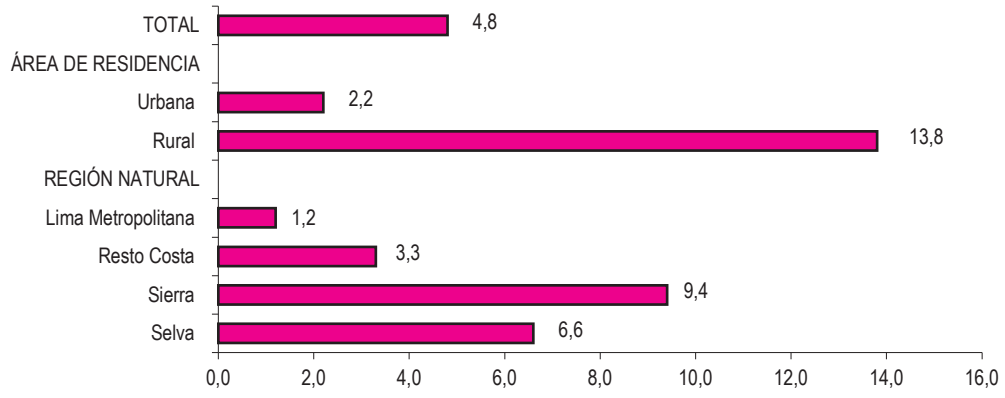
1/ Pueden leer solamente parte de la frase.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Según área de residencia, el analfabetismo total o parcial fue mayor en el área rural (21,4%) que en el área urbana (3,5%). Por departamento, el analfabetismo alcanzó importantes proporciones, en la región de la Sierra: Huancavelica (22,0%), Apurímac (21,5%), Ayacucho (20,1%), Cajamarca (18,8%), Huánuco (16,8%) y Cusco (15,3%). En cambio, en los departamentos de Ica (1,9%), Tumbes (2,3%) y Lima (2,4%) dicha proporción estuvo por debajo del 3,0%.

GRÁFICO Nº 2.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS CON ANALFABETISMO TOTAL 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGION NATURAL



1/ No pudo leer la frase
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El acceso a los medios de comunicación es importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal, prolonga indefinidamente el proceso de aprendizaje, culturización e información y permite la transmisión de conocimientos actualizados sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar.

En el año 2013, se preguntó a las personas entrevistadas si leían periódicos o revistas, veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana. Los resultados se presentan en el Cuadro N° 2.6.

Acceso a medios de comunicación, nivel de educación y riqueza

- El 87,5% de mujeres en edad fértil tenían acceso a un medio de comunicación masiva al menos una vez por semana, destacando entre ellos la televisión (70,7%) y la radio (60,9%), así también, el 36,0% de las mujeres lee periódico o revista por lo menos una vez por semana.

- El acceso de las mujeres en edad fértil a algún medio de comunicación está condicionado por el nivel educativo y ubicación en el índice de riqueza. Es así, que casi todas las mujeres con educación superior (94,1%) tenían acceso a un medio de comunicación; mientras, en las mujeres sin educación el 57,7%, accedió a algún medio de comunicación masiva. Similar comportamiento se observa entre las ubicadas en el quintil superior de riqueza (94,8%) y el quintil inferior (67,7%).

- Según área de residencia, la mayoría de las mujeres, del área urbana (91,6%) o por región natural, Lima Metropolitana (94,7%) o Resto Costa (88,7%), tuvieron acceso a algún medio de comunicación masiva.

- Las mujeres que accedieron en mayor proporción a algún medio de comunicación masiva residían en Moquegua (96,1%), Ica (94,4%) y Lima (94,1%). En tanto, las de menor proporción fue en Huancavelica (66,2%), Ayacucho (70,3%), Amazonas (71,4%), Huánuco (73,9%) y Apurímac (78,6%).

CUADRO Nº 2.6
PERÚ: ACCESO DE LAS MUJERES A LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN, POR TIPO DE MEDIO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Ningún medio de comunicación	Medio de comunicación: por lo menos una vez por semana				Número de mujeres
		Periódico o revista	Televisión	Radio	Los tres medios	
Grupo de edad						
15-19	10,2	33,8	69,3	64,7	20,0	4 092
20-24	11,6	38,8	71,6	60,7	23,5	3 411
25-29	11,6	37,3	74,0	59,2	23,4	3 372
30-34	11,3	36,8	73,5	60,7	23,3	3 268
35-39	13,4	34,7	69,7	59,4	21,5	3 208
40-44	14,2	37,3	69,4	60,1	23,2	2 955
45-49	17,0	33,1	66,4	59,9	21,2	2 613
Área de residencia						
Urbana	8,4	43,3	79,2	61,4	27,2	17 644
Rural	26,2	11,5	42,0	58,9	5,7	5 276
Región natural						
Lima Metropolitana	5,3	54,4	85,0	65,3	36,3	7 463
Resto Costa	11,3	37,0	76,0	56,2	22,0	5 806
Sierra	19,0	19,9	54,1	62,0	11,1	6 821
Selva	18,1	24,1	61,9	56,0	12,7	2 830
Departamento						
Amazonas	28,6	14,1	44,9	55,1	6,9	276
Áncash	13,1	29,1	70,8	57,6	17,3	978
Apurímac	21,4	12,1	46,1	62,5	6,4	280
Arequipa	9,0	31,1	78,6	60,7	19,3	932
Ayacucho	29,7	14,5	45,3	52,7	8,7	516
Cajamarca	16,3	12,9	42,6	69,0	6,4	1 012
Cusco	10,6	21,5	62,1	76,2	14,2	1 012
Huancavelica	33,8	13,8	40,3	52,3	6,2	325
Huánuco	26,1	20,8	47,1	51,9	9,8	499
Ica	5,6	40,0	86,7	63,3	25,1	638
Junín	19,7	27,4	58,2	58,7	14,7	961
La Libertad	17,5	22,7	66,5	50,7	12,4	1 405
Lambayeque	18,1	32,1	68,1	56,0	18,6	900
Lima 1/	5,9	52,7	83,9	64,3	34,9	8 177
Loreto	19,1	35,1	59,4	54,8	18,0	796
Madre de Dios	10,1	35,4	77,8	48,5	18,2	99
Moquegua	3,9	44,2	85,3	75,2	31,8	129
Pasco	21,2	24,2	53,9	60,6	12,7	165
Piura	14,1	34,5	67,0	55,9	19,0	1 610
Puno	19,7	23,6	53,5	60,5	12,4	793
San Martín	11,6	22,4	70,6	67,3	13,9	606
Tacna	7,0	50,8	80,1	73,8	37,5	256
Tumbes	7,9	49,5	80,0	51,6	25,3	190
Ucayali	12,6	21,7	81,0	34,6	10,7	364
Nivel de educación						
Sin educación	42,3	0,9	27,7	44,5	0,9	553
Primaria	24,3	12,8	48,3	56,0	7,0	4 648
Secundaria	10,2	35,4	75,2	60,4	21,4	10 662
Superior	5,9	54,8	81,9	66,0	35,2	7 057
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	32,3	7,4	29,6	56,2	2,8	3 686
Segundo quintil	15,3	22,7	66,2	56,2	11,8	4 559
Quintil intermedio	8,8	36,7	79,8	59,0	21,8	5 002
Cuarto quintil	5,9	48,3	82,4	62,5	29,8	4 938
Quintil superior	5,2	57,5	85,0	69,2	40,2	4 733
Total 2013	**12,5**	**36,0**	**70,7**	**60,9**	**22,3**	**22 919**
Total 2009	13,8	33,1	65,0	64,9	20,5	24 213

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Si bien a nivel nacional, la radio y la televisión son los medios de comunicación masiva al cual acceden en mayor porcentaje las mujeres en edad fértil, según área de residencia, en el área urbana fue la televisión (79,2%) el medio más utilizado, al igual que la radio (61,4%). A nivel departamento, las mayores proporciones de mujeres que acceden a la radio se presentaron en Cusco (76,2%), Moquegua (75,2%); y Tacna (73,8%). En cambio, Ucayali (34,6%) y Madre de Dios (48,5%) tuvieron las menores proporciones.

- Las mujeres en edad fértil que no acceden a ningún medio masivo de comunicación (periódico, radio o televisión) ascendió al 12,5%, la misma que en mayor proporción se presentó entre las mujeres sin nivel de educación (42,3%) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (32,3%). El no acceso a medios masivos de comunicación afecta en menor nivel a las mujeres por edad; sin embargo, se evidencia mayor frecuencia entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (17,0%).

- A nivel departamento, en mayor medida se presentó en Huancavelica (33,8%), le sigue en orden de importancia: Ayacucho (29,7%), Amazonas (28,6%) y Huánuco (26,1%). Esta situación, mujeres que no acceden a medio alguno de comunicación masiva, también estuvo presente pero en menor proporción, en los departamentos de Moquegua (3,9%), Ica (5,6%), Lima (5,9%) y Tacna (7,0%).

2.4 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS

Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han condicionado que la mujer tenga que trabajar también fuera del hogar, situación que, aparte de constituir una sobrecarga de actividad puesto que las obligaciones que demanda la marcha del hogar no pueden descuidarse, influye en el desarrollo de las hijas e hijos, la integración del hogar, las relaciones con la pareja y en la propia salud de la mujer.

Sin embargo, la medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades porque algunas ocupaciones que realizan no son percibidas como trabajo y no las reportan, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcela familiar, negocios familiares o en el sector informal. Para evitar la subestimación del empleo, en el cuestionario individual de la Encuesta 2013 se ha incluido una sección que indaga acerca del trabajo que realizan las mujeres en edad fértil fuera del hogar. En los Cuadros N° 2.7 al N° 2.9 se cubren los siguientes temas:

- Trabajo de la entrevistada en los últimos 12 meses, tipo actual de empleo y continuidad.
- Tipo de ocupación de las mujeres y categorías de ocupación y formas de remuneración.
- Control de los ingresos y la percepción de la contribución relativa de los ingresos en los gastos del hogar.

Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas

Los Cuadros N° 2.7 y N° 2.8 presentan la distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por situación de empleo, según característica seleccionada.

Trabajo femenino en los últimos 12 meses por características seleccionadas

- El 73,8% de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los 12 meses anteriores a la encuesta: 62,0% con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y 11,8% ocupadas en algún momento anterior a la misma pero dentro del periodo de referencia. Dicha tasa no presentó variación significativa respecto a la estimada con datos al año 2009 (73,9%).

- Las tasas específicas de ocupación por edad evidencian un ingreso temprano de la mujer al mercado laboral, pues casi la mitad (48,5%) de las mujeres de 15 a 19 años de edad participaron en la producción de bienes y servicios del país, la misma que alcanzó su mayor nivel de participación (85,4%) entre las mujeres de 40 a 44 años de edad.

- Las mujeres en edad fértil que en mayor proporción participaron en la actividad económica del país fueron las mujeres divorciadas, separadas o viudas (92,8%), la mayoría de ellas (84,5%) con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y tan solo (8,3%) en algún momento de los 12 meses anteriores de la encuesta. Por el contrario, fueron las mujeres solteras las que mostraron un menor nivel de participación ocupacional (68,1%), con un diferencial de 24,7 puntos porcentuales entre ellas.

- De manera similar, dicho porcentaje fue mayor entre las mujeres que tenían cinco o más hijos (80,3%), las ubicadas en el quintil superior de riqueza (75,4%); y las mujeres con nivel de educación superior (83,0%); nivel de participación que en su extremo fue menor entre las mujeres sin hijos (68,5%), las ubicadas en el quintil intermedio (72,9%); y las que tienen educación secundaria (66,8%).

CUADRO Nº 2.7
PERÚ: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Empleada en los últimos 12 meses		No empleada en los últimos 12 meses	Número de mujeres
		Actualmente empleada 1/	Sin empleo actual		
Grupo de edad					
15-19	100,0	32,4	16,1	51,5	4 092
20-24	100,0	56,4	16,0	27,6	3 411
25-29	100,0	64,3	12,9	22,8	3 372
30-34	100,0	69,4	9,8	20,8	3 268
35-39	100,0	71,5	8,8	19,6	3 208
40-44	100,0	75,9	9,5	14,6	2 955
45-49	100,0	75,6	6,8	17,5	2 613
Estado conyugal					
Soltera	100,0	54,2	13,9	31,8	7 413
Casada o conviviente	100,0	61,9	11,3	26,8	12 969
Divorciada/ separada/viuda	100,0	84,5	8,3	7,2	2 537
Número de niños vivos					
0	100,0	53,6	14,9	31,5	7 633
1-2	100,0	65,1	10,5	24,4	9 157
3-4	100,0	66,4	10,2	23,4	4 541
5 y más	100,0	71,3	9,0	19,7	1 588
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	70,6	7,2	22,2	553
Primaria	100,0	64,5	10,7	24,8	4 648
Secundaria	100,0	53,6	13,2	33,2	10 662
Superior	100,0	72,2	10,8	17,0	7 057
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	62,6	12,2	25,2	3 686
Segundo quintil	100,0	58,7	12,8	28,5	4 559
Quintil intermedio	100,0	59,4	13,5	27,1	5 002
Cuarto quintil	100,0	63,5	11,0	25,6	4 938
Quintil superior	100,0	65,7	9,7	24,7	4 733
Total 2013	**100,0**	**62,0**	**11,8**	**26,2**	**22 919**
Total 2009	100,0	64,5	9,4	26,2	24 213

1/ "Actualmente empleada" se refiere a las que trabajaron durante los últimos siete días. Incluye las que no trabajaron durante los últimos siete días pero estaban empleadas y estuvieron ausentes por razones de enfermedad, vacaciones o cualquier otra razón.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Trabajo y ámbito geográfico

- La participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor en el área rural (75,0%) que en el área urbana (73,4%). Según región natural, el mayor nivel de mujeres que trabajan se presentó en la Selva (76,4%) y el menor nivel de participación en el Resto Costa (65,4%). En Lima Metropolitana y la Sierra dicho porcentaje ascendió a 77,3% y 75,9%, respectivamente.

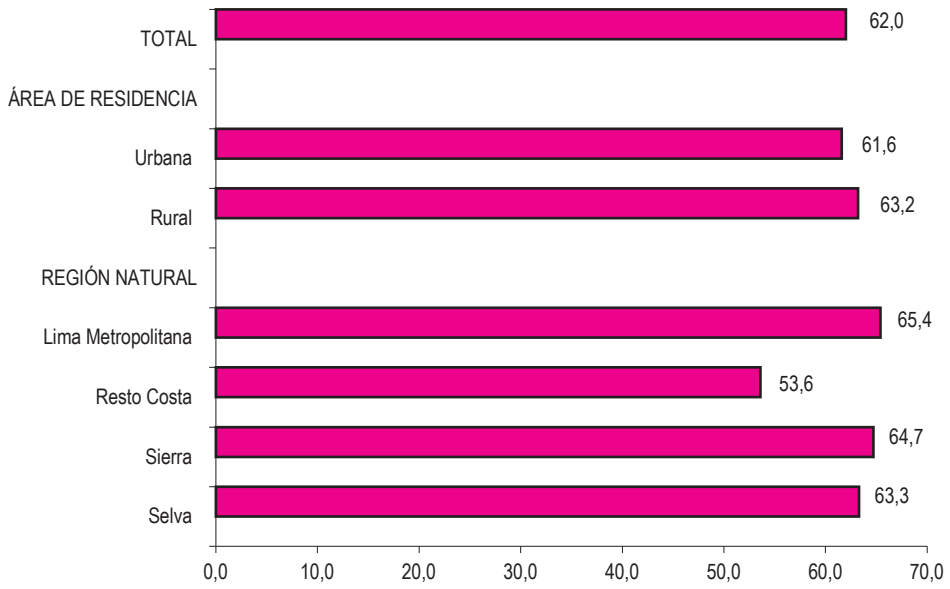
- Según departamento, los mayores niveles de mujeres que trabajan se evidenció en Puno (89,2%), Apurímac (87,2%), Cusco (85,2%), Ayacucho (83,5%) y Tacna (83,0%) la mayoría departamentos de la Sierra Sur del país y con peso significativo de población rural. Contrastando, con menores niveles de mujeres que trabajan en los departamentos de La Libertad (60,3%), Lambayeque (61,6%), Tumbes (62,4%) y Ucayali (64,6%).

CUADRO Nº 2.8
PERÚ: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Empleada en los últimos 12 meses		No empleada en los últimos 12 meses	Número de mujeres
		Actualmente empleada 1/	Sin empleo actual		
Área de residencia					
Urbana	100,0	61,6	11,8	26,6	17 644
Rural	100,0	63,2	11,8	25,0	5 276
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	65,4	11,9	22,7	7 463
Resto Costa	100,0	53,6	11,8	34,6	5 806
Sierra	100,0	64,7	11,2	24,1	6 821
Selva	100,0	63,3	13,1	23,7	2 830
Departamento					
Amazonas	100,0	66,3	12,7	21,0	276
Áncash	100,0	58,3	13,8	27,9	978
Apurímac	100,0	80,4	6,8	12,8	280
Arequipa	100,0	58,4	8,8	32,8	932
Ayacucho	100,0	72,8	10,7	16,5	516
Cajamarca	100,0	51,0	16,2	32,8	1 012
Cusco	100,0	75,1	10,1	14,9	1 012
Huancavelica	100,0	67,8	13,4	18,8	325
Huánuco	100,0	61,4	13,8	24,8	499
Ica	100,0	62,9	11,5	25,6	638
Junín	100,0	64,6	15,4	20,0	961
La Libertad	100,0	48,8	11,5	39,6	1 405
Lambayeque	100,0	50,4	11,2	38,4	900
Lima 2/	100,0	65,2	11,9	22,9	8 177
Loreto	100,0	63,0	10,3	26,7	796
Madre de Dios	100,0	61,9	13,7	24,4	99
Moquegua	100,0	62,6	11,7	25,7	129
Pasco	100,0	54,7	11,3	34,0	165
Piura	100,0	45,6	10,8	43,6	1 610
Puno	100,0	81,6	7,6	10,7	793
San Martín	100,0	65,5	17,2	17,3	606
Tacna	100,0	72,2	10,8	17,0	256
Tumbes	100,0	52,0	10,4	37,6	190
Ucayali	100,0	57,6	7,0	35,4	364
Total 2013	**100,0**	**62,0**	**11,8**	**26,2**	**22 919**
Total 2009	100,0	64,5	9,4	26,2	24 213

1/ "Actualmente empleada" se refiere a las que trabajaron durante los últimos siete días. Incluye las que no trabajaron durante los últimos siete días pero estaban empleadas y estuvieron ausentes por razones de enfermedad, vacaciones o cualquier otra razón.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 2.3
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL ACTUALMENTE EMPLEADAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, 2013



1/ No pudo leer la frase
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tipo de ocupación por características seleccionadas

- En el país, de manera similar a lo observado en el año 2009, más de tres cuartas partes de las mujeres que trabajan (80,0%) se dedicaban a labores no agrícolas; la mayoría de ellas como trabajadoras calificadas de ventas y servicio (32,9%) o como profesionales (17,9%).

- Las ocupaciones agrícolas en mayor proporción la desempeñaron las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (74,5%), las que no tienen nivel educativo (67,9%) y las mujeres con cinco o más hijos (52,3%). No se observa marcado diferencial por grupos quinquenales de edad, los niveles de participación se mantienen similares y en torno al promedio nacional, salvo entre las que tenían 20 a 24 años de edad (15,3%) cuyo nivel de participación se ubicó muy por debajo del promedio nacional.

- Las ocupaciones calificadas ventas y servicio en mayor porcentaje la desempeñaron las mujeres ubicadas en el quintil intermedio de riqueza (44,4%), las que tenían educación secundaria (43,4%); las que tenían tres a cuatro hijos (35,2%); y las casadas o convivientes (34,4%). No se observa marcado diferencial por grupos quinquenales de edad, pues éstas se desempeñaron en proporción muy próxima al promedio nacional, salvo entre las de 15 a 19 años de edad (39,6%) cuyo nivel de participación se ubicó muy por encima del referido promedio.

- Las ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes la desempeñaron mayormente las mujeres con educación superior (46,2%), las ubicadas en el quintil superior de riqueza (44,1%), las mujeres sin hijas/hijos vivos (26,3%), las de 25 a 29 años de edad (22,1%) y las mujeres solteras (26,0%).

CUADRO Nº 2.9
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE TRABAJAN, POR TIPO DE OCUPACIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Profesional/ técnico/gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricultura	Sin Información	Número de mujeres
Grupo de edad										
15-19	100,0	8,2	6,6	39,6	5,0	2,7	14,5	23,3	0,1	1 981
20-24	100,0	19,4	12,0	32,2	6,9	3,7	10,2	15,3	0,2	2 465
25-29	100,0	22,1	8,9	29,8	7,2	2,7	11,3	17,7	0,4	2 601
30-34	100,0	19,9	7,2	29,4	7,7	3,8	12,2	19,5	0,4	2 584
35-39	100,0	19,9	4,2	33,6	8,3	2,0	11,7	20,3	0,0	2 578
40-44	100,0	16,7	4,9	33,3	9,4	2,5	12,7	20,5	0,1	2 521
45-49	100,0	16,7	3,0	34,0	9,6	1,7	12,1	22,6	0,3	2 153
Estado conyugal										
Soltera	100,0	26,0	10,3	30,3	5,7	2,1	12,2	13,1	0,1	5 038
Casada o conviviente	100,0	14,2	4,6	34,4	8,8	2,8	10,1	24,9	0,3	9 491
Divorciada/ separada/viuda	100,0	15,3	7,8	32,2	8,2	3,9	19,4	13,0	0,2	2 354
Número de niños vivos										
0	100,0	26,3	10,7	31,2	5,7	2,4	11,4	11,9	0,3	5 216
1-2	100,0	19,1	6,2	34,1	8,4	3,0	12,4	16,6	0,3	6 914
3-4	100,0	9,0	3,5	35,2	10,7	2,9	12,9	25,8	0,1	3 479
5 y más	100,0	1,6	1,8	26,6	5,0	2,5	10,3	52,3	0,0	1 274
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	0,3	0,2	16,4	4,6	3,1	7,6	67,9	0,0	430
Primaria	100,0	0,7	0,2	25,0	6,8	3,7	12,2	51,1	0,3	3 496
Secundaria	100,0	4,2	5,2	43,4	10,6	3,6	17,0	15,9	0,2	7 114
Superior	100,0	46,2	13,1	25,9	5,2	1,1	6,2	2,1	0,3	5 843
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	1,3	0,6	12,9	3,2	2,0	5,4	74,5	0,0	2 756
Segundo quintil	100,0	5,6	2,8	34,3	9,5	3,5	14,2	29,8	0,2	3 258
Quintil intermedio	100,0	11,8	5,6	44,4	9,4	4,2	17,8	6,7	0,1	3 645
Cuarto quintil	100,0	21,7	9,6	41,0	11,0	2,5	12,0	1,6	0,6	3 663
Quintil superior	100,0	44,1	13,3	26,9	4,8	1,3	9,2	0,1	0,1	3 561
Total 2013	**100,0**	**17,9**	**6,7**	**32,9**	**7,8**	**2,7**	**12,0**	**19,7**	**0,2**	**16 883**
Total 2009	100,0	16,7	5,6	30,7	9,0	1,7	13,5	22,4	0,5	17 872

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tipo de ocupación y ámbito geográfico

- Las mayores proporciones de mujeres que se dedican a ocupaciones agrícolas se presentaron entre las mujeres que residen en el área rural (67,4%) y en los departamentos de Huancavelica (59,2%), Amazonas (58,3%), Apurímac (54,5%), Cajamarca (53,4%), Puno (47,4%), Huánuco (44,5%), Pasco (40,5%), San Martín (40,1%) y Ayacucho (38,7%).

- Según área de residencia, los mayores porcentajes de mujeres que trabajan en ocupaciones de ventas y servicio fue en el área urbana (37,8%) que en el área rural (16,8%). Según región natural, el mayor nivel de mujeres que laboran en ocupaciones de ventas y servicio lo encontramos en el Resto Costa (38,5%) y Lima Metropolitana (34,9%).

- Según departamento, los mayores niveles de mujeres que laboran en ocupaciones de ventas y servicio se ubicaron en Tumbes (42,5%), Madre de Dios (42,1%), Ucayali (40,1%), Piura (39,4%), Arequipa (37,0%), Cusco e Ica (35,7%, en ambos casos).

- Las ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes en mayor proporción se encontraron entre las mujeres del área urbana (22,2%); y por región natural, el mayor nivel de mujeres se presentó en Lima Metropolitana (26,7%).

- Según departamento, los mayores niveles de mujeres que laboran en ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes fueron en Lima (25,3%), Tacna (23,3%), Lambayeque (23,0%), Moquegua y Tumbes (22,7%, en ambos casos), Arequipa (21,5%) y Ucayali (18,7%).

CUADRO Nº 2.10
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE TRABAJAN POR TIPO DE OCUPACIÓN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Profesional/ técnico/gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricultura	Sin Información	Número de mujeres
Área de residencia										
Urbana	100,0	22,2	8,4	37,8	9,1	3,0	14,2	5,2	0,2	12 929
Rural	100,0	3,9	1,2	16,8	3,5	2,1	5,1	67,4	0,1	3 954
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	26,7	10,3	34,9	9,9	2,8	15,0	0,1	0,3	5 763
Resto Costa	100,0	17,0	6,8	38,5	7,2	4,7	12,6	13,0	0,3	3 786
Sierra	100,0	11,6	3,5	27,5	6,5	1,7	9,4	39,7	0,1	5 178
Selva	100,0	11,0	5,0	30,3	6,2	1,8	9,6	36,0	0,1	2 155
Departamento										
Amazonas	100,0	8,4	2,7	19,0	5,0	0,7	5,8	58,3	0,0	218
Áncash	100,0	12,8	6,0	30,8	8,6	2,7	11,0	28,1	0,0	705
Apurímac	100,0	9,6	2,3	19,4	5,0	0,9	8,2	54,5	0,0	244
Arequipa	100,0	21,5	5,9	37,0	9,2	1,4	12,7	11,8	0,4	626
Ayacucho	100,0	10,5	3,7	27,8	5,8	3,0	10,1	38,7	0,4	431
Cajamarca	100,0	9,6	2,5	20,0	3,8	1,7	9,0	53,4	0,0	680
Cusco	100,0	11,1	4,7	35,7	6,0	1,7	6,2	34,4	0,3	859
Huancavelica	100,0	7,4	2,2	17,9	3,0	0,6	9,7	59,2	0,0	264
Huánuco	100,0	12,4	3,1	25,6	4,9	1,6	7,8	44,5	0,1	375
Ica	100,0	14,6	5,4	35,7	12,8	4,8	9,9	16,6	0,1	474
Junín	100,0	11,9	4,1	30,3	5,8	2,2	11,1	34,6	0,0	769
La Libertad	100,0	15,2	6,1	35,5	7,5	5,6	15,5	14,0	0,7	839
Lambayeque	100,0	23,0	6,4	35,3	4,7	2,4	13,2	14,8	0,2	554
Lima 1/	100,0	25,3	9,6	34,9	9,4	3,3	14,5	2,7	0,3	6 300
Loreto	100,0	13,6	5,4	35,4	7,5	1,7	13,0	23,3	0,0	584
Madre de Dios	100,0	13,0	5,8	42,1	15,9	3,7	12,6	6,6	0,4	74
Moquegua	100,0	22,7	10,3	35,6	6,0	2,3	11,4	11,5	0,2	96
Pasco	100,0	14,5	4,2	27,9	1,9	0,7	9,7	40,5	0,5	109
Piura	100,0	15,1	7,9	39,4	4,2	3,8	14,4	14,9	0,2	908
Puno	100,0	6,7	1,6	28,1	8,8	1,3	6,1	47,4	0,1	707
San Martín	100,0	8,4	6,5	28,1	8,7	1,5	6,8	40,1	0,0	501
Tacna	100,0	23,3	6,0	31,7	10,4	2,1	11,9	14,6	0,0	212
Tumbes	100,0	22,7	8,1	42,5	7,2	4,7	14,1	0,7	0,0	119
Ucayali	100,0	18,7	7,3	40,1	7,2	1,0	10,8	14,9	0,0	235
Total 2013	**100,0**	**17,9**	**6,7**	**32,9**	**7,8**	**2,7**	**12,0**	**19,7**	**0,2**	**16 883**
Total 2009	100,0	16,7	5,6	30,7	9,0	1,7	13,5	22,4	0,5	17 872

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tipo de empleo y formas de remuneración

La distribución porcentual de mujeres que trabajaron durante los 12 meses anteriores a la encuesta, se muestra en el Cuadro N° 2.11 según tres características del trabajo: tipo de empleador, forma de remuneración y continuidad en el trabajo. Los resultados se muestran por tipo de trabajo: agrícola y no agrícola.

- La principal forma de vinculación de las mujeres en edad fértil con una ocupación fue en calidad de trabajadora dependiente, como empleada por otra persona (49,9%). En menor proporción, como trabajadora independiente (29,6%); las cuales, en su conjunto vinculan el 79,5% de mujeres con una ocupación.

Forma de vinculación que fue más relevante entre las ocupaciones no agrícolas pues en estas involucran al 87,6% de mujeres ocupadas.

- La condición empleada por un familiar, que en promedio asoció al 20,5% de las mujeres con una ocupación, fue la forma mayoritaria en las ocupaciones agrícolas (53,4%).

- La mayoría de mujeres (85,5%) percibió un ingreso en dinero por su participación laboral; en particular, las mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas (95,0%).

  Las mujeres que no percibieron ingreso en dinero por su trabajo, en promedio fueron el 14,5% de las mujeres ocupadas, la misma que subió a 53,5% en las ocupaciones agrícolas.

- La participación de las mujeres en edad fértil en la actividad económica del país, en su mayoría fue en forma continua, durante todo el año (63,7%), forma de participación que entre las mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas ascendió al 67,4% del total de mujeres ocupadas. Un 20,3% de ellas, lo realizó por temporadas y un 12,2% de vez en cuando o en forma ocasional.

- Las mujeres que trabajan por temporada o de manera ocasional en mayor proporción fueron las que desempeñaron ocupaciones agrícolas (26,2% y 25,5%, respectivamente). En las actividades no agrícolas, los porcentajes fueron 20,3% y 12,2%, respectivamente.

CUADRO Nº 2.11
PERÚ: EMPLEADOR Y FORMA DE REMUNERACIÓN DE LAS MUJERES QUE TRABAJAN, POR TIPO DE ACTIVIDAD, 2013
(Distribución porcentual)

Característica del trabajo	Total	Agricultura	No agricultura	Sin Información
Tipo de empleador				
Trabajadora independiente	29,6	22,9	31,3	27,5
Empleada por otra persona	49,9	23,7	56,3	65,1
Empleada por un familiar	20,5	53,4	12,4	7,4
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Forma de remuneración				
Dinero solamente	75,9	33,0	86,4	90,9
Dinero y especie	9,6	13,5	8,6	4,9
Especie solamente	1,4	4,5	0,6	0,0
No le pagan	13,1	49,0	4,3	4,3
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Continuidad de trabajo				
Todo el año	63,7	48,3	67,4	70,5
Por temporada	21,5	26,2	20,3	21,2
De vez en cuando (ocasional)	14,8	25,5	12,2	8,3
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	16 883	3 332	13 514	37

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2.5 ADMINISTRACIÓN DEL SALARIO Y PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES

Además de la información sobre educación y empleo, la Encuesta Demográfica de Salud Familiar 2013 recogió información que da cuenta del grado de autonomía que goza la mujer en los diferentes contextos. A las mujeres unidas empleadas con remuneración, se les preguntó sobre quién toma las decisiones respecto al uso de sus ingresos, con el fin de determinar el grado de control de los mismos. Se espera que el hecho de trabajar y recibir ingresos beneficie la autonomía de las mujeres, si ellas perciben la importancia de sus ingresos para satisfacer las necesidades del hogar.

Los resultados sobre el control del salario se presentan en los Cuadros N° 2.12 y N° 2.13 por característica seleccionada y ámbito geográfico. En los Cuadros N° 2.14 al N° 2.16 se muestran los resultados de la participación de las mujeres alguna vez unidas en la toma de decisiones según característica seleccionada y ámbito geográfico respectivamente.

Decisión en el uso del dinero

- El 64,3% de mujeres unidas que trabajan declararon que principalmente ellas deciden cómo se gasta el dinero que ganan. Solo un 2,6% da cuenta que fue su esposo o compañero quien decide cómo se gasta lo que ella gana.

- Las mujeres que declaran ser ellas quienes principalmente deciden cómo se gasta el dinero que ganan, en mayor proporción se presentaron entre las mujeres de 40 a 44 años (66,4%); y las ubicadas en el quintil intermedio de riqueza (68,4%).

- Las mujeres entre quienes fue su esposo o compañero quien decide principalmente cómo se gasta el dinero que ella gana, en mayor proporción, se encontró entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (7,1%), las que tenían cinco o más hijos (4,5%); y las mujeres de 15 a 19 años de edad (5,0%).

CUADRO Nº 2.12
PERÚ: PERSONA QUE DECIDE CÓMO GASTAR LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR QUE PAGA LA ENTREVISTADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que decide cómo gastar el dinero					Número de mujeres
		Sólo la entrevistada decide	Principalmente esposo o compañero	Ambos	Alguien más decide	Entrevistada y alguien más	
Grupo de edad							
15-19	100,0	64,7	5,0	30,2	0,1	0,0	120
20-24	100,0	62,2	3,0	34,2	0,5	0,1	491
25-29	100,0	63,7	2,7	33,6	0,0	0,0	960
30-34	100,0	63,5	2,3	34,2	0,0	0,0	1 239
35-39	100,0	62,3	2,9	34,6	0,0	0,2	1 287
40-44	100,0	66,4	2,0	31,6	0,0	0,1	1 354
45-49	100,0	66,1	2,8	31,1	0,0	0,0	1 146
Número de hijos vivos							
0	100,0	59,6	1,9	37,8	0,6	0,1	464
1-2	100,0	65,3	2,2	32,4	0,0	0,0	3 511
3-4	100,0	64,3	2,8	32,8	0,0	0,1	2 024
5 y más	100,0	61,9	4,5	33,6	0,0	0,0	598
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	54,9	8,0	36,6	0,0	0,4	168
Primaria	100,0	60,0	4,0	36,0	0,0	0,1	1 442
Secundaria	100,0	67,4	2,7	29,7	0,1	0,0	2 802
Superior	100,0	63,8	1,1	35,0	0,0	0,1	2 186
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	53,0	7,1	39,8	0,0	0,1	716
Segundo quintil	100,0	61,4	2,8	35,7	0,0	0,1	1 354
Quintil intermedio	100,0	68,4	2,1	29,4	0,0	0,0	1 543
Cuarto quintil	100,0	67,4	1,8	30,8	0,0	0,0	1 559
Quintil superior	100,0	64,8	1,5	33,4	0,2	0,1	1 426
Total	**100,0**	**64,3**	**2,6**	**33,0**	**0,0**	**0,1**	**6 598**

Nota: El cuadro no es comparable con las Encuestas 2000, 2007-2008 y 2009, porque está basado en mujeres unidas.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Decisión en el uso del dinero

- Según ámbito geográfico, las mayores proporciones de mujeres que deciden ellas mismas cómo gastar el dinero que ganan se dieron entre las que residían en Resto Costa (68,4%), Lima Metropolitana (67,8%) y en el área urbana (67,6%). Asimismo, en los departamentos de Loreto (77,3%), Huánuco (76,1%), La Libertad (74,0%), Ica (72,5%) y Tumbes (72,1%). Por el contrario, los menores porcentajes se observan en Amazonas (41,2%), Cajamarca (45,1%) y Cusco (48,8%).

- Los mayores porcentajes de mujeres cuyos esposos o compañeros deciden cómo se gasta el dinero que ella gana, según ámbito geográfico, se presentó entre las mujeres residentes en el área rural (5,0%) y en los departamentos de Loreto (6,3%), Cajamarca (6,2%), Pasco (6,1%) y Lambayeque (4,5%).

CUADRO Nº 2.13
PERÚ: PERSONA QUE DECIDE CÓMO GASTAR LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR QUE PAGA LA ENTREVISTADA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que decide cómo gastar el dinero					Número de mujeres
		Sólo la entrevistada decide	Principalmente esposo o compañero	Ambos	Alguien más decide	Entrevistada y alguien más	
Área de residencia							
Urbana	100,0	67,6	2,0	30,3	0,1	0,0	5 351
Rural	100,0	50,1	5,0	44,6	0,0	0,2	1 246
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	67,8	1,9	30,2	0,0	0,0	2 286
Resto Costa	100,0	68,4	2,3	29,0	0,2	0,1	1 630
Sierra	100,0	57,3	3,1	39,5	0,0	0,1	1 860
Selva	100,0	62,0	3,8	34,3	0,0	0,0	822
Departamento							
Amazonas	100,0	41,2	3,1	55,7	0,0	0,0	59
Áncash	100,0	68,1	2,4	29,5	0,0	0,0	242
Apurímac	100,0	64,9	4,0	31,1	0,0	0,0	75
Arequipa	100,0	58,0	2,1	39,8	0,0	0,0	257
Ayacucho	100,0	51,1	2,0	46,2	0,0	0,7	159
Cajamarca	100,0	45,1	6,2	48,7	0,0	0,0	153
Cusco	100,0	48,8	2,7	48,5	0,0	0,0	430
Huancavelica	100,0	50,9	3,5	44,3	0,0	1,3	55
Huánuco	100,0	76,1	3,6	19,8	0,0	0,5	118
Ica	100,0	72,5	0,4	26,9	0,0	0,2	193
Junín	100,0	63,7	0,7	35,7	0,0	0,0	292
La Libertad	100,0	74,0	2,3	22,9	0,8	0,0	311
Lambayeque	100,0	69,3	4,5	25,4	0,0	0,7	199
Lima 1/	100,0	68,0	2,1	29,9	0,0	0,0	2 565
Loreto	100,0	77,3	6,3	16,4	0,0	0,0	243
Madre de Dios	100,0	58,5	2,1	39,1	0,4	0,0	39
Moquegua	100,0	63,3	3,4	33,3	0,0	0,0	39
Pasco	100,0	53,9	6,1	40,0	0,0	0,0	36
Piura	100,0	64,0	3,6	32,4	0,0	0,0	402
Puno	100,0	55,1	3,1	41,8	0,0	0,0	284
San Martín	100,0	55,1	2,5	42,4	0,0	0,0	166
Tacna	100,0	57,9	0,6	41,4	0,0	0,0	106
Tumbes	100,0	72,1	1,6	26,3	0,0	0,0	64
Ucayali	100,0	64,1	2,2	33,7	0,0	0,0	107
Total	**100,0**	**64,3**	**2,6**	**33,0**	**0,0**	**0,1**	**6 598**

Nota: El cuadro no es comparable con las Encuestas 2000, 2007-2008 y 2009, porque está basado en mujeres unidas.
1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Con el fin de determinar el grado de autonomía de la mujer en cuanto a la toma de decisiones, en el año 2013 se recogió información sobre la participación de la mujer en la toma de cinco decisiones importantes: su propia salud, grandes compras del hogar, las compras diarias, el visitar familiares y qué alimentos cocinar cada día. En el Cuadro N° 2.14 se presentan los resultados detallados por estado conyugal y en los Cuadros N° 2.15 y N° 2.16 por característica seleccionada y ámbito geográfico.

Participación de la mujer en la toma de decisiones

- La autonomía de las mujeres unidas en el hogar depende de las decisiones a tomar, siendo esta en mayor proporción cuando se trata del cuidado de su salud o sobre aspectos ligados a su posición o quehacer en el hogar.

- Las mujeres unidas en proporción significativa deciden ellas mismas sobre aspectos cotidianos y de orden personal, como: "Qué se debe cocinar cada día" (76,8%) o "Compras para las necesidades diarias" (63,0%); y "El cuidado de su salud" (63,3%). En cambio, dicha proporción fue menor cuando se trata de "Las grandes compras del hogar" (28,3%) o de las interacciones sociales fuera del hogar "Visitar a familiar, amigos y parientes" (26,7%); situaciones en las cuales la decisión la toman en una mayor proporción con el esposo o compañero (52,0% y 60,4%, respectivamente). Llama la atención que el 13,5% dependa de la decisión del esposo o compañero para "El cuidado de su salud".

CUADRO Nº 2.14
PERÚ: DECISIONES SOBRE EL HOGAR, POR PERSONA QUE TOMA DECISIONES ESPECÍFICAS, 2013
(Distribución porcentual)

Tipo de decisión	Total	Sólo la entre-vistada decide	Junto con el esposo/ compa-ñero	Junto con alguien más	Sólo el esposo/ compa-ñero	Alguien más	Nadie/ no aplica
El cuidado de su salud	100,0	63,3	22,7	0,1	13,5	0,4	0,0
Las grandes compras del hogar	100,0	28,3	52,0	0,5	18,2	0,8	0,2
Compras para las necesidades diarias	100,0	63,0	27,8	0,7	7,6	0,9	0,1
Visitar a familiar, amigos y parientes	100,0	26,7	60,4	0,2	10,8	0,7	1,3
Qué se debe cocinar cada día	100,0	76,8	13,6	3,3	3,0	3,1	0,3

La información está basada en 12 969 mujeres en unión.
Nota: El cuadro no es comparable con las Encuestas 2000 y 2007-2008, porque está basado en mujeres unidas.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Última palabra en decisiones del hogar

- El 62,5% de las mujeres unidas deciden ellas mismas o con su esposo o compañero sobre los cinco aspectos consultados: el cuidado de su salud, las compras, el quehacer del hogar; y, sus interacciones sociales fuera del hogar. Mas dicha proporción fue mayor cuando los asuntos materia de decisión son vistos uno a uno, el porcentaje en que ellas mismas o junto a su esposo o compañero toman la decisión fue mayor al 80,3%.

- Las mujeres que ellas mismas o con su esposo o compañero toman la decisión de los cinco aspectos consultados, en mayor proporción, se presentaron entre las mujeres de 40 a 44 años de edad (65,3%), las que trabajan por dinero (67,1%); y las que tienen uno o dos hijos (64,6%). Por el contrario, en menor porcentaje dicho comportamiento principalmente se presentó entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (41,0%); y las que tienen cinco o más hijos (51,4%). Asimismo, entre las que trabajan no por dinero (46,1%) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (45,9%).

CUADRO Nº 2.15
PERÚ: ÚLTIMA PALABRA EN LAS DECISIONES DEL HOGAR, POR DECISIONES ESPECÍFICAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Sola o con su esposo o compañero tiene la última palabra en:					Tiene la última palabra en todas las cinco decisiones	No tiene la última palabra en ninguna de ellas	Número de mujeres
	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares/ amigos/ parientes	Qué alimentos cocinar cada día			
Grupo de edad								
15-19	74,7	69,8	76,4	79,6	67,7	41,0	5,2	477
20-24	85,2	79,0	88,3	86,4	82,8	56,9	1,4	1 432
25-29	86,9	80,4	90,8	87,5	90,6	62,7	0,5	2 156
30-34	87,3	80,9	92,6	86,7	92,7	64,1	0,5	2 427
35-39	86,8	80,2	91,3	86,5	92,6	63,5	0,3	2 375
40-44	85,8	82,4	91,8	89,0	92,7	65,3	0,3	2 192
45-49	85,6	80,8	91,7	87,7	93,2	65,1	1,0	1 911
Número de niños vivos								
0	82,9	80,3	84,4	88,5	77,0	55,6	3,1	852
1-2	88,3	82,5	92,1	88,4	89,4	64,6	0,5	6 837
3-4	85,5	80,0	91,5	87,0	93,9	64,1	0,5	3 911
5 y más	76,9	70,0	85,8	79,5	93,6	51,4	1,5	1 369
Nivel de educación								
Sin educación	71,3	65,1	79,2	77,0	93,9	47,7	2,3	448
Primaria	75,1	71,8	86,0	80,3	92,5	51,9	1,2	3 568
Secundaria	89,1	82,4	92,7	88,5	90,5	65,5	0,7	5 671
Superior	94,2	87,9	94,0	93,1	87,4	70,8	0,2	3 282
Trabajo								
No trabaja	84,7	77,5	90,0	85,7	90,9	60,1	0,8	3 472
Trabaja por dinero	89,6	84,5	93,1	89,4	90,1	67,1	0,5	7 810
Trabaja no por dinero	71,4	66,5	81,3	78,7	90,5	46,1	2,3	1 687
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	71,2	65,8	80,9	77,5	91,5	45,9	1,9	2 521
Segundo quintil	83,9	79,3	90,6	85,7	91,9	60,9	0,6	2 863
Quintil intermedio	88,6	84,1	94,6	88,7	91,0	66,2	0,7	2 882
Cuarto quintil	92,0	85,6	93,1	89,7	87,8	66,6	0,4	2 574
Quintil superior	95,0	87,3	94,5	94,8	89,5	74,2	0,3	2 129
Total	**85,9**	**80,3**	**90,7**	**87,0**	**90,4**	**62,5**	**0,8**	**12 969**

Nota: -Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero tiene la última palabra en esa decisión.
- El cuadro no es comparable con las Encuestas 2000 y 2007-2008 porque está basado en mujeres unidas.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Última palabra en decisiones del hogar

- Según ámbito geográfico, las mayores proporciones de mujeres unidas que ellas mismas o junto a su esposo o compañero deciden sobre los cinco aspectos consultados se presenta en los departamentos de Cusco (79,2%), Tacna (72,8%) y Lima (71,7%), por región natural en Lima Metropolitana (71,9%). Por el contrario, menores proporciones se observaron en Loreto (37,3%), Huancavelica (43,8%) y Apurímac (46,4%); por área de residencia y región natural fue en el área rural (51,5%), y la Selva (51,4%).

CUADRO Nº 2.16
PERÚ: ÚLTIMA PALABRA EN LAS DECISIONES DEL HOGAR, POR DECISIONES ESPECÍFICAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Sola o con su esposo o compañero tiene la última palabra en:					Tiene la última palabra en todas las cinco decisiones	No tiene la última palabra en ninguna de ellas	Número de mujeres
	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares/ amigos/ parientes	Qué alimentos cocinar cada día			
Área de residencia								
Urbana	89,9	84,2	93,2	89,3	89,7	66,7	0,6	9 377
Rural	75,5	70,1	84,2	81,1	92,3	51,5	1,4	3 592
Región natural								
Lima Metropolitana	92,9	86,9	94,8	91,8	90,5	71,9	0,4	3 681
Resto Costa	87,2	81,9	91,7	86,5	87,9	60,6	0,5	3 346
Sierra	81,4	77,5	89,3	86,6	93,7	60,7	0,8	4 031
Selva	79,7	70,6	84,3	79,7	87,7	51,4	1,9	1 911
Departamento								
Amazonas	82,4	80,6	87,9	90,4	93,8	65,4	1,2	188
Áncash	85,2	79,2	90,8	90,5	87,5	58,0	0,6	561
Apurímac	67,9	77,3	91,7	86,0	92,5	46,4	0,4	180
Arequipa	91,2	82,0	91,5	86,9	94,5	67,6	0,8	501
Ayacucho	74,6	83,7	92,7	90,0	91,0	59,8	0,4	311
Cajamarca	72,5	68,4	81,9	79,9	91,6	50,4	1,3	639
Cusco	92,8	88,8	95,0	92,3	96,5	79,2	0,4	596
Huancavelica	66,1	76,5	90,5	86,8	90,4	43,8	0,5	181
Huánuco	81,4	67,9	81,3	83,1	94,3	53,7	1,1	300
Ica	93,4	85,8	93,7	90,8	82,7	61,3	0,1	351
Junín	87,2	83,0	92,0	88,5	89,9	65,5	0,9	559
La Libertad	90,9	79,1	92,5	88,4	94,3	63,5	0,2	781
Lambayeque	80,8	80,4	87,3	83,7	83,8	54,1	0,7	486
Lima 1/	92,8	86,8	94,7	91,2	91,0	71,7	0,5	4 131
Loreto	72,6	60,2	79,3	70,8	81,3	37,3	3,4	530
Madre de Dios	89,1	87,0	94,8	91,5	91,2	69,8	0,0	68
Moquegua	91,5	84,9	92,5	91,2	94,5	70,4	0,2	71
Pasco	75,0	71,1	86,2	87,0	96,9	53,7	0,5	105
Piura	79,2	74,7	89,1	78,9	86,4	50,8	0,9	1 014
Puno	79,9	77,7	88,2	85,5	95,3	62,1	1,4	490
San Martín	79,0	68,1	84,7	82,8	89,1	51,5	2,0	421
Tacna	91,5	86,6	93,6	93,2	90,6	72,8	0,3	145
Tumbes	89,4	80,6	89,8	88,9	94,0	67,6	0,4	129
Ucayali	87,7	74,7	84,7	80,1	86,6	55,6	1,7	232
Total	**85,9**	**80,3**	**90,7**	**87,0**	**90,4**	**62,5**	**0,8**	**12 969**

Nota: - Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero tiene la última palabra en esa decisión.
- El cuadro no es comparable con las Encuestas 2000 y 2007-2008 porque está basado en mujeres unidas.

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2.6 AUTONOMÍA DE LA MUJER: ACTITUDES DE LA MUJER HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS

Si bien en el año 2013 se ha incluido un módulo detallado que recoge información con respecto a la violencia intrafamiliar y cuyos resultados se presentan en el Capítulo 12, en la presente sección se trata tangencialmente el tema por su vínculo con el grado de autonomía de la mujer con respecto a las relaciones sexuales con el cónyuge. Se pidió la opinión de las entrevistadas respecto a si están de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido en situaciones que afectan su salud e integridad moral (si ella sabe que el esposo tiene ITS, si ella sabe que él tiene otras relaciones, si ella ha dado a luz recientemente, o si ella está cansada o no está dispuesta). Los resultados se presentan en el Cuadro N° 2.17.

Actitud de la mujer hacia razones para rehusar relaciones con el cónyuge

- El 85,7% de mujeres en edad fértil estuvieron de acuerdo que la mujer debe negarse a tener relaciones sexuales con su esposo o compañero cuando es requerida en circunstancia que afectan su integridad física y/o moral. Dicha actitud se da en mayor proporción cuando se observa una a una las circunstancias consultadas, en las cuales el porcentaje fue mayor al 91,0%. El porcentaje de mujeres que están de acuerdo con las cuatro razones planteadas fue más bajo entre las que viven en el área rural (83,8%) que en el área urbana (86,2%).

CUADRO Nº 2.17
PERÚ: ACTITUD DE LAS MUJERES HACIA RAZONES ESPECÍFICAS PARA REHUSAR RELACIONES SEXUALES CON EL ESPOSO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Razones que justifican que esposa se niegue a tener relaciones sexuales				Está de acuerdo con todas las razones	No está de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
	Cuando ella está cansada o no está dispuesta	Ella ha dado a luz recien-temente	Sabe que esposo tiene relaciones con otras mujeres	Sabe que esposo tiene ITS			
Grupo de edad							
15-19	89,1	94,9	96,2	94,0	83,1	1,4	4 092
20-24	92,1	96,7	97,4	94,7	87,0	1,0	3 411
25-29	90,7	97,4	97,0	94,7	86,0	0,8	3 372
30-34	91,6	96,9	96,5	94,7	86,5	1,0	3 268
35-39	91,6	96,4	96,0	94,9	85,6	1,0	3 208
40-44	92,3	96,4	96,6	94,8	87,2	1,0	2 955
45-49	90,2	95,9	95,5	93,8	84,9	1,9	2 613
Estado conyugal							
Soltera	90,3	95,5	96,8	94,6	84,8	1,2	7 413
Casada o conviviente	91,5	96,8	96,3	94,4	86,3	1,1	12 969
Divorciada/separada/viuda	90,6	96,6	96,5	94,6	85,4	1,1	2 537
Número de niños vivos							
0	90,1	95,3	96,9	94,5	84,3	1,1	7 634
1-2	91,9	97,1	96,6	94,6	86,8	0,9	9 157
3-4	90,7	96,7	96,0	94,7	85,4	1,3	4 540
5 y más	91,3	95,9	95,3	93,4	86,3	2,0	1 588
Área de residencia							
Urbana	91,2	96,7	97,2	95,1	86,2	0,9	17 644
Rural	90,4	95,3	94,1	92,5	83,8	2,0	5 276
Región natural							
Lima Metropolitana	91,1	96,7	98,2	96,0	86,7	0,6	7 463
Resto Costa	90,7	96,7	96,3	93,7	84,3	0,9	5 805
Sierra	90,2	94,8	94,9	92,8	83,9	2,0	6 821
Selva	93,7	98,3	96,0	96,5	90,2	1,1	2 830
Nivel de educación							
Sin educación	83,7	88,2	88,1	83,2	73,2	6,6	553
Primaria	90,5	95,0	94,0	93,4	84,6	2,0	4 648
Secundaria	91,4	96,8	97,0	94,7	85,9	1,0	10 663
Superior	91,5	97,2	98,0	95,8	87,0	0,5	7 057
Trabajo							
No trabaja	91,5	96,3	96,6	94,6	86,1	1,1	6 015
Trabaja por dinero	91,0	96,5	96,8	94,8	85,8	1,0	14 447
Trabaja no por dinero	89,9	95,3	94,5	93,0	83,8	2,0	2 457
Número de decisiones que la mujer tiene la última palabra							
0	90,3	95,7	96,7	94,5	84,9	1,2	10 023
1-2	88,4	94,8	93,9	93,0	83,1	2,1	828
3-4	90,2	96,5	96,1	93,6	84,5	1,2	3 653
5	92,5	97,2	96,7	95,0	87,4	0,9	8 414
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	89,9	94,8	93,6	92,7	83,7	2,1	3 687
Segundo quintil	91,8	96,4	95,9	94,2	86,3	1,4	4 560
Quintil intermedio	91,3	96,6	96,8	94,8	85,4	0,8	5 002
Cuarto quintil	90,5	96,7	97,2	94,8	85,3	0,9	4 938
Quintil superior	91,4	96,8	98,3	95,7	87,3	0,8	4 734
Total 2013	**91,0**	**96,3**	**96,5**	**94,5**	**85,7**	**1,1**	**22 920**
Total 2009	87,6	94,9	94,5	92,7	80,9	1,9	24 213

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2.7 COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD

El acceso a los servicios de salud es una parte importante del derecho de las mujeres a la igualdad en el disfrute del derecho a la salud. El contar con seguros de salud asegura a la mujer, especialmente, que sus otros derechos humanos relacionados con su integridad no se vulneren y disfrutar del más alto nivel posible de salud física y mental.

Asimismo, se puede ver limitado por ingresos insuficientes, por la no percepción de su salud como un bien o sencillamente por cuestiones culturales (hábitos, costumbres, vergüenza, etc.). Otro factor determinante puede ser la dispersión poblacional en el país, sobre todo en el área rural. En el año 2013, se preguntó por los diversos tipos de seguros del que disponen las mujeres entrevistadas, los resultados se presentan en el Cuadro N° 2.18.

Cobertura de seguros de salud

- El 62,8% de las mujeres en edad fértil tenían algún seguro de salud, en mayor proporción en el Seguro Integral de Salud (35,9%) y en EsSalud (24,0%). Al primero de ellos tuvo acceso el 25,9% de las mujeres en edad fértil urbanas y el 69,4% del área rural. En cambio, en EsSalud tenían este seguro el 29,3% de las mujeres en edad fértil urbanas y solo el 6,4% de las rurales.

- Las mujeres en edad fértil con seguro de EsSalud, en mayor porcentaje fueron las que tienen educación superior (43,5%), las ubicadas en el quintil superior de riqueza (47,1%); y entre las mujeres en edad fértil mayores de 30 años, en particular entre las de 40 a 44 años (29,6%). Por el contrario, las que tenían acceso al SIS se presentaron mayormente entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (78,1%), sin nivel de educación (66,3%); y entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (40,3%).

- Según departamento, las mujeres en edad fértil que están afiliadas a EsSalud en mayor proporción se ubicaron en Moquegua (39,5%), Ica (34,8%), Lima (33,2%) y Arequipa (30,3%). En cambio, las que accedieron al Seguro Integral de Salud en mayor medida se encontraron en los departamentos de la Sierra como: Huancavelica (78,2%), Apurímac (72,4%), Amazonas (66,5%), Cajamarca (63,7%) y Ayacucho (63,3%).

CUADRO Nº 2.18
PERÚ: COBERTURA DE SEGURO DE SALUD DE LAS MUJERES, POR TIPO ESPECÍFICO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	EsSalud	Fuerzas armadas o policiales	Seguro integral de salud	Entidad prestadora de salud	Otro	Ninguno	Número
Grupo de edad							
15-19	16,6	2,1	37,8	0,6	1,2	42,7	4 092
20-24	15,1	1,5	40,3	1,1	2,1	41,3	3 411
25-29	24,2	0,8	35,5	1,6	1,9	38,1	3 372
30-34	29,3	1,1	35,8	1,9	2,2	32,2	3 268
35-39	28,8	1,2	34,9	3,0	1,0	34,0	3 208
40-44	29,6	3,3	34,2	1,8	1,5	33,1	2 955
45-49	28,2	3,3	31,2	1,1	1,2	36,9	2 613
Área de residencia							
Urbana	29,3	2,3	25,9	2,0	2,0	41,2	17 644
Rural	6,4	0,3	69,4	0,1	0,1	23,9	5 276
Departamento							
Amazonas	11,6	0,2	66,5	0,1	0,5	21,3	276
Áncash	19,0	0,8	48,2	0,2	0,3	31,8	978
Apurímac	12,6	0,7	72,4	0,1	0,1	14,2	280
Arequipa	30,3	2,1	16,9	2,2	2,3	48,0	932
Ayacucho	11,8	0,8	63,3	0,5	0,7	23,3	516
Cajamarca	12,0	0,8	63,7	0,2	0,2	23,4	1 012
Cusco	13,9	0,6	54,2	0,2	0,5	31,1	1 012
Huancavelica	11,7	0,3	78,2	0,0	0,2	9,7	325
Huánuco	13,9	1,4	62,0	0,0	0,1	22,7	499
Ica	34,8	1,1	22,3	1,4	0,5	41,5	638
Junín	15,6	0,8	31,1	0,1	1,2	52,0	961
La Libertad	23,1	0,8	47,0	0,6	0,4	29,1	1 405
Lambayeque	24,8	1,7	31,1	0,1	0,7	42,2	900
Lima 1/	33,2	3,5	19,1	3,5	3,4	42,0	8 177
Loreto	18,7	0,8	60,2	0,8	0,9	19,7	796
Madre de Dios	15,2	0,4	32,9	0,0	0,5	51,2	99
Moquegua	39,5	1,6	17,1	3,0	0,5	41,1	129
Pasco	20,6	0,1	39,9	0,0	0,0	39,4	165
Piura	18,7	0,2	42,9	1,1	0,0	38,0	1 610
Puno	7,8	1,0	41,5	0,0	0,0	49,6	793
San Martín	16,4	0,1	49,7	0,0	1,6	32,4	606
Tacna	25,5	2,2	16,8	0,7	1,0	55,1	256
Tumbes	24,4	1,8	40,6	0,7	0,5	33,5	190
Ucayali	20,8	0,8	41,1	0,4	0,1	37,2	364
Región natural							
Lima Metropolitana	33,8	3,8	18,0	3,8	3,6	42,1	7 463
Resto Costa	26,2	1,1	31,7	0,8	0,4	40,8	5 806
Sierra	15,1	0,9	51,6	0,4	0,6	32,0	6 821
Selva	15,2	0,4	54,2	0,3	0,7	29,5	2 830
Nivel de educación							
Sin educación	3,4	0,5	66,3	0,0	0,0	29,8	553
Primaria	7,1	0,3	61,0	0,0	0,0	31,6	4 648
Secundaria	19,5	1,5	38,2	0,6	0,6	40,3	10 662
Superior	43,5	3,4	13,6	4,2	4,2	36,7	7 057
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	2,2	0,2	78,1	0,0	0,0	19,5	3 686
Segundo quintil	11,5	0,2	54,0	0,0	0,1	34,2	4 559
Quintil intermedio	21,7	0,7	32,5	0,2	0,6	44,9	5 002
Cuarto quintil	32,1	1,9	18,4	1,0	1,3	46,8	4 938
Quintil superior	47,1	5,8	7,7	6,4	5,5	35,7	4 733
Total	**24,0**	**1,8**	**35,9**	**1,6**	**1,6**	**37,2**	**22 919**

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2.8 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad social perfectamente curable, considerada como una prioridad sanitaria nacional, multisectorial e institucional. El Ministerio de Salud garantiza que las personas afectadas accedan en forma gratuita en todo el territorio nacional a detección, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, asegurando las buenas prácticas de atención con un enfoque de derechos humanos, sin ningún tipo de discriminación.

La enfermedad afecta a la persona en su integridad; sus repercusiones van más allá del organismo. Es aún una enfermedad estigmatizante, vergonzante que afecta la autoestima de quien la padece, principalmente por las creencias que todavía se mantienen sobre ella. Esta situación está condicionada por el desconocimiento del proceso integral de la enfermedad por parte de enfermos, la población y el personal de salud.

En el año 2013, se preguntó a las mujeres sobre su conocimiento y percepción acerca de la tuberculosis, sobre la forma de contagio de la enfermedad, la posibilidad de curación, si mantendría en secreto si un miembro de la familia tuviera la tuberculosis y su disposición de cuidar a un pariente enfermo en su hogar. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro N° 2.19.

Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis

- La gran mayoría de las mujeres en edad fértil (94,4%) conoce o ha escuchado sobre la tuberculosis; de las cuales, el 74,4% sabía que la TBC se transmite a través del aire cuando la persona enferma tose y el 77,0% declaró que esta es una enfermedad que se puede curar. El 42,9% de las mujeres que conocen o han escuchado hablar de la TBC mantendrían en secreto si uno de sus parientes la padece.

- Las mujeres en edad fértil que declaran que conocen o han escuchado sobre la tuberculosis, en menor proporción se presentó entre las mujeres sin educación (64,0%), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (78,8%); y entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (92,1%). Según ámbito geográfico, fue entre las mujeres del área rural (83,5%) y en los departamentos de Huancavelica (80,7%) y Cajamarca (81,8%).

- Las mujeres que reportaron que la TBC se transmite a través del aire cuando la persona enferma tose, en mayores porcentajes se evidenció entre las mujeres del área urbana (78,0%) y de los departamentos de Cusco (83,4%), Lima (82,9%), Junín (82,2%), Tacna (80,7%); y Pasco (80,4%). En menor proporción, en Cajamarca (51,4%), Piura (56,8%); y Amazonas (57,5%).

- Las que declararon que la tuberculosis tiene cura, en mayor proporción se encontró en Ucayali (83,3%), Junín (83,2%), Lima y Loreto (83,0%, en ambos casos); y Tacna (81,8%). Por el contrario, en menor porcentaje en Piura (60,1%), Cajamarca (63,4%), Ayacucho (64,2%) y Puno (66,3%).

- Las mujeres en edad fértil que mantendrían en secreto si uno de sus parientes tiene TBC, en mayor proporción se registró en Junín (57,4%), Ucayali (54,4%), Pasco (51,4%), Ayacucho (51,1%); y Moquegua (48,9%). En cambio, los menores porcentajes se encontraron en los departamentos de San Martín (29,5%), Loreto (31,0%), Apurímac (35,2%) y Tumbes (36,8%).

CUADRO Nº 2.19
PERÚ: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre todas las entrevistadas		Entre las entrevistadas que han escuchado sobre TBC:			
	Ha escuchado sobre TBC	Número	La TBC se trasmite a través del aire cuando se tose	La TBC tiene cura	Mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene TBC	Número
Grupo de edad						
15-19	92,1	4 092	63,1	65,6	42,6	3 769
20-24	94,6	3 411	72,9	72,7	43,7	3 226
25-29	94,6	3 372	77,3	78,2	42,2	3 189
30-34	94,7	3 268	78,9	80,8	43,1	3 096
35-39	95,7	3 208	77,0	80,6	41,3	3 070
40-44	95,0	2 955	76,7	81,4	41,7	2 807
45-49	94,7	2 613	78,0	83,9	46,2	2 475
Área de residencia						
Urbana	97,6	17 644	78,0	79,1	42,4	17 226
Rural	83,5	5 276	60,3	68,7	44,7	4 405
Departamento						
Amazonas	83,7	276	57,5	68,4	39,7	231
Áncash	92,3	978	69,1	75,0	47,0	902
Apurímac	84,8	280	73,8	71,2	35,2	237
Arequipa	95,8	932	77,6	77,2	47,5	893
Ayacucho	86,6	516	71,6	64,2	51,1	447
Cajamarca	81,8	1 012	51,4	63,4	45,8	828
Cusco	93,7	1 012	83,4	74,9	45,1	948
Huancavelica	80,7	325	66,8	73,0	40,3	262
Huánuco	90,6	499	68,8	78,5	43,0	452
Ica	97,8	638	73,2	75,5	46,0	624
Junín	96,6	961	82,2	83,2	57,4	929
La Libertad	92,2	1 405	73,0	75,4	43,7	1 296
Lambayeque	96,4	900	65,6	70,8	39,6	867
Lima 1/	98,6	8 177	82,9	83,0	41,7	8 063
Loreto	94,8	796	62,1	83,0	31,0	755
Madre de Dios	95,2	99	80,0	81,7	39,7	94
Moquegua	97,5	129	79,7	79,1	48,9	126
Pasco	88,0	165	80,4	76,5	51,4	145
Piura	88,8	1 610	56,8	60,1	40,8	1 429
Puno	92,3	793	63,8	66,3	41,8	732
San Martín	98,3	606	71,9	80,5	29,5	596
Tacna	97,5	256	80,7	81,8	39,8	250
Tumbes	96,0	190	69,8	73,0	36,8	183
Ucayali	93,9	364	65,1	83,3	54,4	342
Región natural						
Lima Metropolitana	99,0	7 463	83,4	83,6	41,0	7 390
Resto Costa	95,6	5 806	70,6	72,5	42,3	5 550
Sierra	88,1	6 821	70,0	71,3	47,3	6 011
Selva	94,7	2 830	67,2	80,7	39,3	2 680
Nivel de educación						
Sin educación	64,0	553	52,3	63,2	48,0	354
Primaria	84,4	4 648	56,0	68,3	46,4	3 924
Secundaria	96,8	10 662	72,9	77,0	42,6	10 317
Superior	99,7	7 057	87,9	82,4	41,1	7 037
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	78,8	3 686	52,7	67,8	43,9	2 905
Segundo quintil	93,4	4 559	67,6	73,9	44,8	4 259
Quintil intermedio	97,4	5 002	75,2	77,1	44,1	4 873
Cuarto quintil	98,8	4 938	82,3	81,3	40,5	4 880
Quintil superior	99,6	4 733	84,7	80,8	41,7	4 714
Total	**94,4**	**22 919**	**74,4**	**77,0**	**42,9**	**21 631**

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2.9 USO DE TABACO

El uso de cigarrillos por la mujer ocasiona daños múltiples, pues afecta la salud de la madre, el feto por nacer y al recién nacido o nacida. En cuanto a la función reproductiva, existe relación entre tabaquismo y disminución de la fertilidad, presentación de partos prematuros y mayor incidencia de abortos. Además, las hijas e hijos de mujeres fumadoras tienen mayor riesgo de mortalidad perinatal y los que sobreviven tienen mayor posibilidad de padecer asma, pueden presentar problemas de concentración y conducta que repercuta en su rendimiento escolar. También se asocia el tabaquismo con el cáncer de cuello uterino.

En el año 2013, se preguntó a las mujeres que fuman, la cantidad de cigarrillos fumados en las últimas 24 horas. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro N° 2.20.

Uso de tabaco

- El 4,1% de las mujeres en edad fértil declaró fumar cigarrillos y el 44,8% de ellas fumó al menos un cigarrillo y 28,1% fumaron de uno a dos cigarrillos en las últimas 24 horas.

- Las mujeres en edad fértil que declararon haber fumado en las últimas 24 horas en mayor proporción se presentó entre las ubicadas en el quintil superior de riqueza (9,5%), con educación superior (6,6%), las de 20 a 24 años de edad (6,1%); y las que no estaban embarazas ni daban de lactar (4,6%).

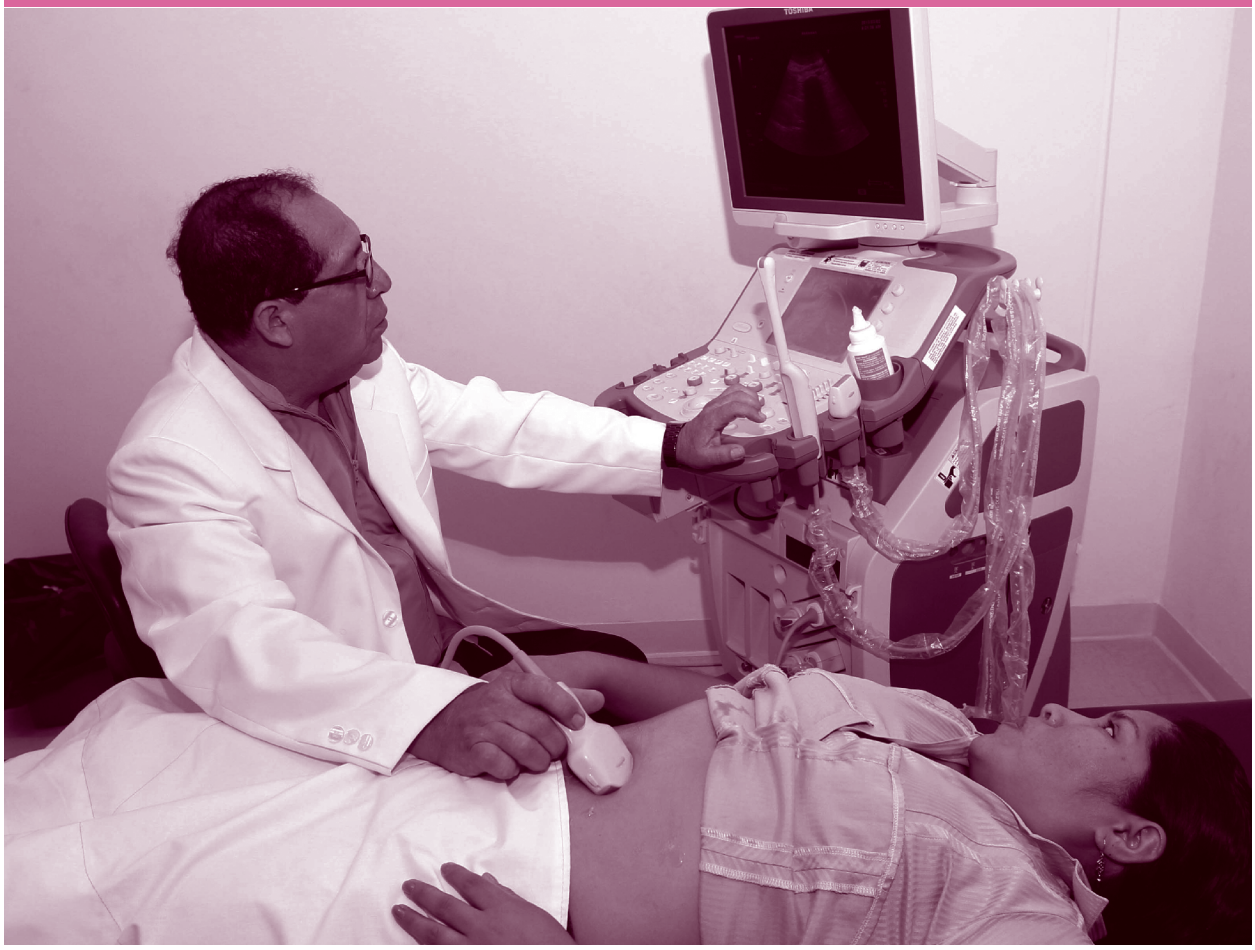
- Según ámbito geográfico, las mujeres que fumaban cigarrillo u otro tipo de tabaco, en mayor proporción se presentó en Lima Metropolitana (7,8%) y entre las mujeres del área urbana (5,1%).

CUADRO Nº 2.20
PERÚ: USO DE TABACO POR LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Ciga-rrillos	No usa tabaco	Número de mujeres	Número de cigarrillos en las últimas 24 horas					Número de mujeres que fuman
					0	1-2	3-5	6-9	10+	
Edad										
15-19	100,0	3,3	96,7	4 092	61,8	24,6	13,6	0,0	0,0	134
20-24	100,0	6,1	93,9	3 411	69,4	20,8	7,5	2,0	0,4	207
25-29	100,0	5,5	94,5	3 372	61,6	28,0	9,0	0,0	1,4	184
30-34	100,0	4,5	95,5	3 268	41,5	31,1	20,3	3,6	3,6	148
35-39	100,0	2,9	97,1	3 208	51,1	26,4	13,9	1,6	7,0	91
40-44	100,0	3,5	96,5	2 955	40,9	34,9	11,9	0,7	11,6	103
45-49	100,0	2,7	97,3	2 613	39,2	42,5	15,1	1,3	1,9	71
Área de residencia										
Urbana	100,0	5,1	94,9	17 644	54,8	28,4	12,3	1,4	3,1	901
Rural	100,0	0,7	99,3	5 276	64,2	21,3	14,3	0,0	0,2	36
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	7,8	92,2	7 463	53,1	28,1	14,2	1,1	3,5	582
Resto Costa	100,0	2,9	97,1	5 806	55,1	29,4	10,3	2,5	2,8	168
Sierra	100,0	1,8	98,2	6 821	68,6	20,9	10,4	0,0	0,0	125
Selva	100,0	2,2	97,8	2 830	48,4	39,5	3,9	3,1	5,2	62
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	1,0	99,0	553	*	*	*	*	*	5
Primaria	100,0	0,9	99,1	4 648	52,4	28,4	17,2	0,0	2,0	42
Secundaria	100,0	3,9	96,1	10 662	53,1	30,1	11,6	1,6	3,5	421
Superior	100,0	6,6	93,4	7 057	57,0	26,5	12,7	1,2	2,7	468
Situación materna										
Embarazada	100,0	0,6	99,4	912	*	*	*	*	*	5
Lactando (no embarazada)	100,0	2,0	98,0	2 818	(70,1)	(28,0)	(0,7)	(0,0)	(1,2)	57
Ninguna	100,0	4,6	95,4	19 189	54,4	27,8	13,2	1,4	3,1	874
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	0,5	99,5	3 686	(66,7)	(31,0)	(0,0)	(0,0)	(2,3)	18
Segundo quintil	100,0	1,3	98,7	4 559	56,0	25,3	11,9	3,2	3,5	59
Quintil intermedio	100,0	2,3	97,7	5 002	53,4	31,2	12,0	0,0	3,5	116
Cuarto quintil	100,0	6,0	94,0	4 938	61,5	27,2	7,7	1,8	1,8	295
Quintil superior	100,0	9,5	90,5	4 733	50,9	28,2	16,0	1,2	3,7	448
Total	**100,0**	**4,1**	**95,9**	**22 919**	**55,2**	**28,1**	**12,3**	**1,3**	**3,0**	**937**

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

3. FECUNDIDAD



3. FECUNDIDAD



La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia del crecimiento de la población. Esta ha venido descendiendo en el Perú, pero su nivel es todavía elevado, ya que se tienen algunos departamentos del país donde la fecundidad está por encima del promedio nacional debido entre otras situaciones a que las condiciones de vida son aún deprimidas.

Desde mediados de la década del noventa del siglo pasado, en las acciones de la lucha contra la pobreza, se tomó en consideración el comportamiento demográfico, dando prioridad a la atención de los menores de cinco años de edad, madres gestantes y lactantes. La reducción de la fecundidad es considerada importante en la actualidad porque constituye una de las estrategias para la disminución de la mortalidad infantil y materna.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada entrevistada, se cuenta con datos sobre la historia de nacimientos: el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles y tendencias de la fecundidad y de la mortalidad.

Este capítulo consta de cinco secciones. En la primera, se describe la fecundidad actual, sus diferenciales, según características de la entrevistada. Luego se analiza la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes de todas las mujeres y de aquellas alguna vez unidas. Las secciones tres y cuatro examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: los intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento como comienzo de la vida reproductiva de las mujeres. La última sección describe las características más importantes relacionadas con la fecundidad de las adolescentes.

3.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

La estimación del nivel de fecundidad más reciente que se obtiene con la Encuesta está referida a los tres años precedentes a la encuesta y, cuando de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 se trata, el intervalo tiene como fecha central de la estimación: enero 2012[1]. Es conveniente la utilización de un período de referencia de tres años porque así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales, se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño, y se evitan los sesgos por el olvido de hechos ocurridos mucho tiempo atrás.

1 La operación de campo de la encuesta se desarrolló entre el 02 de marzo y el 22 de diciembre de 2013.

En el Cuadro Nº 3.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad y área de residencia. Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la Tasa Global de Fecundidad (TGF) que combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad, durante un período de tiempo determinado y es definida como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad obtenidas en la encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo. Otros indicadores calculados son la Tasa de Fecundidad General (TFG), la cual muestra el número de nacimientos que anualmente ocurren, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), que indica el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil personas.

Niveles de fecundidad

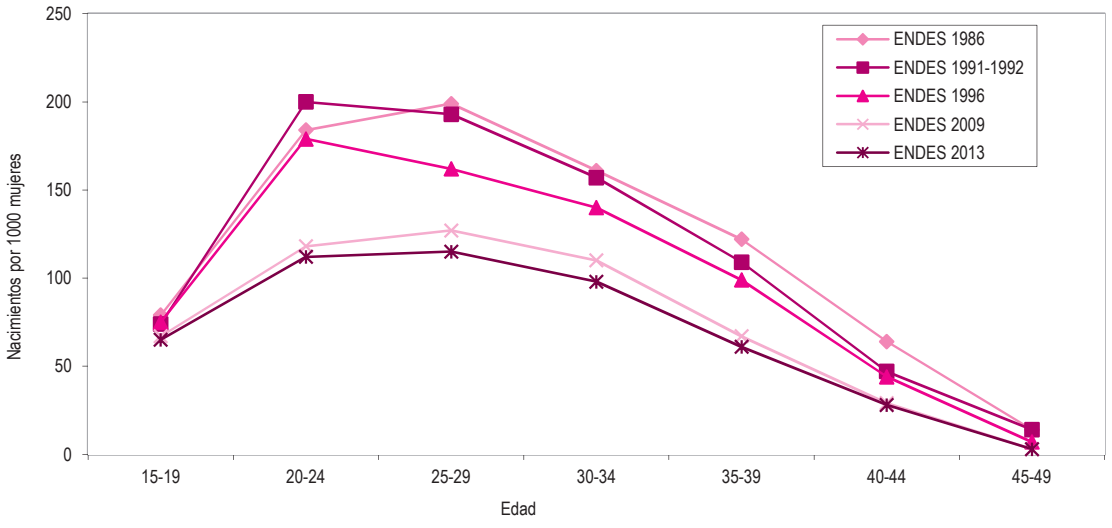
- En el país, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 2,4 hijos por mujer para el período 2010-2013 según la Encuesta 2013. La TGF estimada para el área rural (3,4) fue 61,9% más alta que la del área urbana (2,1).

CUADRO Nº 3.1
PERÚ: FECUNDIDAD, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN INDICADOR, 2013
(Para los tres años anteriores a la encuesta, fecha central, enero 2012)

Indicador	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Edad			
15-19	65	53	104
20-24	112	95	174
25-29	115	108	137
30-34	98	90	122
35-39	61	54	85
40-44	28	23	43
45-49	3	2	8
Indicador			
TGF 2009 1/	2,6	2,3	3,6
TGF 2013 1/	**2,4**	**2,1**	**3,4**
TFG 2/	81	72	113
TBN 3/	18,4	17,1	22,3

1/ La Tasa Global de Fecundidad (TGF) está explesada en nacimientos por mujer.
2/ La Tasa de Fecundidad General (TFG) está expresada en nacimientos por 1,000 mujeres.
3/ La Tasat Bruta de Natalidad (TBN) está expresada en nacimientos por 1,000 habitantes.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 3.1
PERÚ: TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD, SEGÚN VARIAS ENCUESTAS, 1986, 1991-1992, 1996, 2009 Y 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La fecundidad en el país ha disminuido 7,7% respecto a la estimada a partir de la Encuesta 2009, que fue de 2,6 hijas e hijos por mujer para el período 2006-2009.

- Las tasas de fecundidad por edad, en promedio fueron relativamente bajas al comienzo de la vida reproductiva, pero alcanzan su mayor nivel en los grupos 20 a 24 y 25 a 29 años de edad. La fecundidad desciende rápidamente a partir de los 35 años de edad.

- En el área urbana, la fecundidad por edad alcanza su mayor nivel en el grupo de 25 a 29 años de edad y conjuntamente con el grupo de 20 a 24 años y 30 a 34 años, aportan el 68,9% de la fecundidad total.

- En cambio, en el área rural, la fecundidad por edad muestra su mayor nivel entre las mujeres de 20 a 24 años de edad, si se adiciona los grupos de 25 a 29 y 30 a 34 años, el aporte de las mujeres de 20 a 34 años fue 64,3% de la fecundidad.

- La Tasa de Fecundidad General (TFG) en el país fue de 81 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 49 años de edad. En el área urbana, esta relación fue de 72 y en el área rural de 113 nacimientos por cada mil mujeres en edad reproductiva.

- La Tasa Bruta de Natalidad (TBN), es decir, el número de nacimientos que en promedio ocurren anualmente por cada mil habitantes, fue 18,4 para el total del país; observándose un nivel más bajo en el área urbana (17,1 por mil) que en el área rural (22,3 por mil).

En el Cuadro Nº 3.2 y en el Gráfico Nº 3.1 se comparan las tasas de fecundidad por edad estimadas en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar realizadas en el país en el período 1986-2013. La comparación permite identificar grupos de edad en los cuales han aumentado o disminuido los nacimientos con los consiguientes cambios en la proporción de mujeres y nacimientos con elevados riesgos reproductivos.

Evolución de la fecundidad

- En el periodo de 27 años transcurrido entre las encuestas de 1986 y 2013, la fecundidad disminuyó en 44,2%, desde 4,3 hijas e hijos por mujer a 2,4 (menos 1,9 hijas e hijos). Este porcentaje fue aún mayor entre las mujeres de 35 y más años de edad.

- En los últimos cuatro años, la fecundidad descendió 7,7%. Por grupos de edad los descensos más importantes han tenido lugar entre las mujeres de 30 a 34 años de edad (10,9%), 25 a 29 años (9,4%) y 35 a 39 años (9,0%).

CUADRO Nº 3.2
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA FECUNDIDAD, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 1986, 1991-1992, 1996, 2009 Y 2013

Grupo de edad	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2009	ENDES 2013
15-19	79	74	75	67	65
20-24	184	200	179	118	112
25-29	199	193	162	127	115
30-34	161	157	140	110	98
35-39	122	109	99	67	61
40-44	64	47	44	29	28
45-49	14	14	7	3	3
Tasa global	**4,3**	**4,0**	**3,5**	**2,6**	**2,4**

Nota: Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Fecundidad por ámbito de residencia y nivel de educación

La evolución de la fecundidad por ámbito de residencia y nivel de educación se detallan en el Cuadro Nº 3.3 y Gráfico Nº 3.2.

Los diferenciales en las Tasas Globales de Fecundidad y la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos en mujeres de 40-49 años) se presentan en el Cuadro Nº 3.4 por nivel de educación y quintil de riqueza y en el Cuadro 3.5 por ámbito geográfico. Los Cuadros Nº 3.4 y Nº 3.5 también incluyen los porcentajes de mujeres en edad fértil actualmente embarazadas. Las tasas y la paridez por educación y ámbito geográfico se resumen en el Gráfico Nº 3.3.

- Entre los resultados de la encuesta del año 2009 y 2013, el nivel de fecundidad ha disminuido ligeramente (entre 2,8% y 5,3%) en las mujeres por nivel educativo alcanzado.

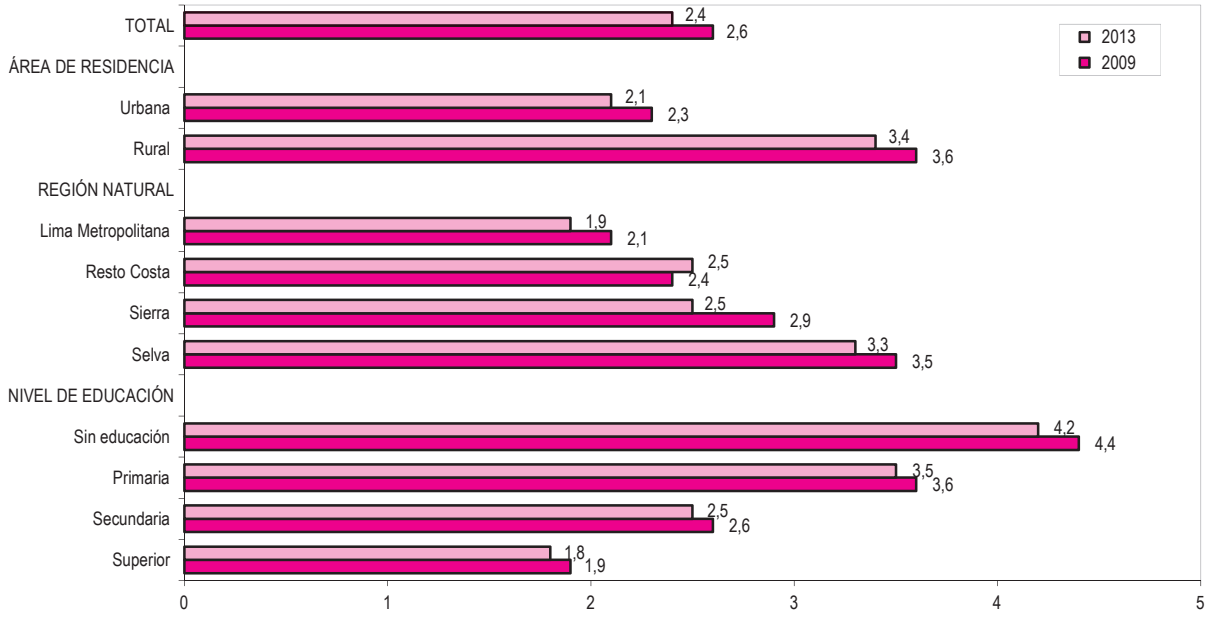
- Igualmente para el mismo periodo, el nivel de la fecundidad ha descendido tanto en el área urbana (8,7%) como en la rural (5,6%), así como en Lima Metropolitana (9,5%) y la Sierra (13,8%).

CUADRO Nº 3.3
PERÚ: TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD PARA VARIAS ENCUESTAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1986-2013

Característica seleccionada	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2009	ENDES 2013
Área de residencia					
Urbana	3,1	3,0	2,8	2,3	2,1
Rural	6,3	6,2	5,6	3,6	3,4
Región natural					
Lima Metropolitana	2,5	2,5	2,5	2,1	1,9
Resto Costa	3,8	3,3	2,9	2,4	2,5
Sierra	5,4	4,9	4,6	2,9	2,5
Selva	6,0	5,1	4,7	3,5	3,3
Nivel de educación					
Sin educación	6,6	7,3	6,9	4,4	4,2
Primaria	5,0	5,4	5,0	3,6	3,5
Secundaria	3,1	3,4	3,0	2,6	2,5
Superior	1,9	2,2	2,1	1,9	1,8
Total	**4,3**	**4,0**	**3,5**	**2,6**	**2,4**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 3.2
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA FECUNDIDAD EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El nivel de fecundidad no es uniforme en el país pues se observan marcadas diferencias, según el nivel educativo de la mujer y quintiles de riqueza, y, ámbito de residencia.

- De continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva 2,3 veces el número de hijas e hijos que aquellas con educación superior (4,2 frente a 1,8); siendo la brecha entre ambos niveles de 2,4 hijas e hijos.

- La Tasa Global de Fecundidad también muestra que en los hogares del quintil inferior de riqueza, las mujeres tenían en promedio más hijas e hijos (3,8), en contraste con las de los hogares del quintil superior de riqueza (1,5).

CUADRO Nº 3.4
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, NÚMERO PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES DE 40-49 AÑOS Y PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-49 AÑOS ACTUALMENTE EMBARAZADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Tasa global de fecundidad 1/	Promedio de nacidos vivos mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Nivel de educación			
Sin educación	4,2	5,2	3,2
Primaria	3,5	4,4	4,0
Secundaria	2,5	3,0	4,3
Superior	1,8	2,0	3,5
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	3,8	5,2	5,5
Segundo quintil	2,6	4,0	4,7
Quintil intermedio	2,5	3,2	3,6
Cuarto quintil	1,9	2,7	3,8
Quintil superior	1,5	2,2	2,7
Total 2013	**2,4**	**3,3**	**4,0**
Total 2009	2,6	3,6	4,1

1/ Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Las mujeres del área rural tenían 1,6 veces la fecundidad de las mujeres del área urbana (3,4 y 2,1 hijas e hijos por mujer, respectivamente). Comparada con los resultados del año 2009, la brecha de fecundidad fue igual (1,3 hijas e hijos).

- A nivel de departamento, los mayores niveles de la Tasa Global de Fecundidad se presentan en Loreto (3,8), Amazonas (3,6), Ucayali (3,5), Ayacucho y Madre de Dios (3,2 cada uno) y Piura (3,0) cuatro de ellos localizados en la región Selva. En los departamentos costeños se presentaron los menores niveles de fecundidad, resaltando Tacna, y Lima y Callao (1,9 hijas e hijos por mujer, cada uno), Moquegua (2,0) y Arequipa (2,1).

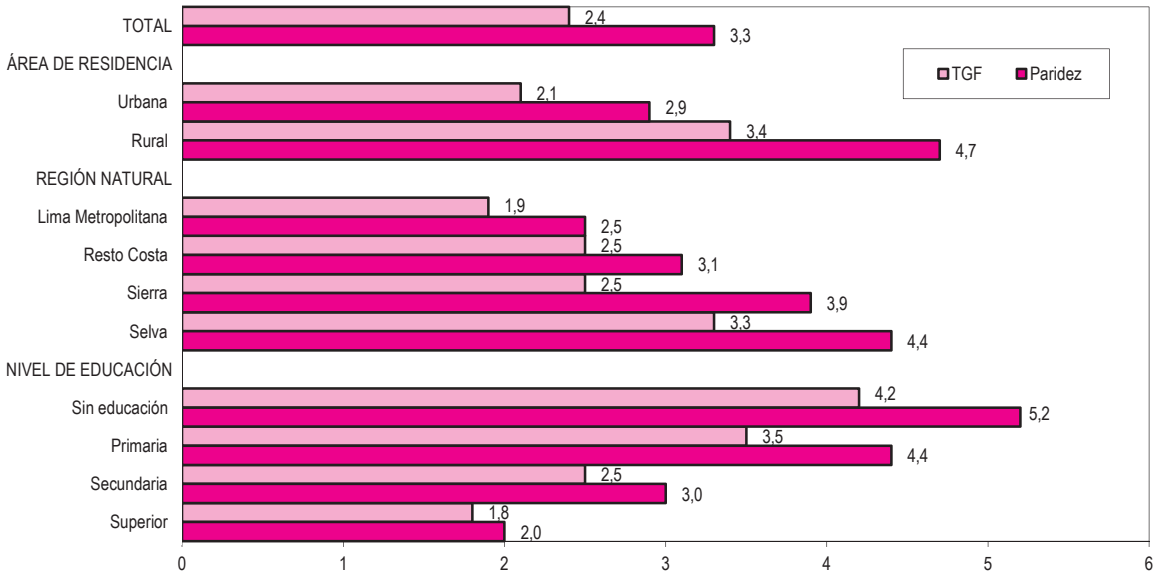
- Al comparar la Tasa Global de Fecundidad (TGF) con el número medio de hijos nacidos vivos estimado para las mujeres de 40-49 años, se aprecia que la fecundidad ha disminuido en todos los grupos poblacionales.

CUADRO Nº 3.5
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, NÚMERO PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES DE 40-49 AÑOS Y PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-49 AÑOS ACTUALMENTE EMBARAZADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013

Ámbito geográfico	Tasa global de fecundidad 1/	Promedio de nacidos vivos mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Área de residencia			
Urbana	2,1	2,9	3,8
Rural	3,4	4,7	4,7
Departamentos			
Amazonas	3,6	4,2	5,1
Áncash	2,5	3,4	3,6
Apurímac	2,7	4,7	4,5
Arequipa	2,1	2,7	3,3
Ayacucho	3,2	4,5	6,0
Cajamarca	2,8	4,0	3,8
Cusco	2,3	3,9	4,7
Huancavelica	2,5	5,3	4,2
Huánuco	2,6	4,4	4,8
Ica	2,7	3,2	4,0
Junín	2,3	3,9	2,8
La Libertad	2,5	3,2	4,8
Lambayeque	2,4	3,2	2,6
Lima 2/	1,9	2,6	3,4
Loreto	3,8	4,8	7,4
Madre de Dios	3,2	3,8	6,3
Moquegua	2,0	2,5	2,0
Pasco	2,9	4,2	4,3
Piura	3,0	3,6	5,5
Puno	2,2	3,5	2,2
San Martín	2,9	3,8	4,2
Tacna	1,9	2,7	3,0
Tumbes	2,9	2,9	5,0
Ucayali	3,5	4,2	5,8
Región natural			
Lima Metropolitana	1,9	2,5	3,2
Resto Costa	2,5	3,1	4,3
Sierra	2,5	3,9	3,9
Selva	3,3	4,4	5,4
Total 2013	**2,4**	**3,3**	**4,0**
Total 2009	2,6	3,6	4,1

1/ Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.
2/ Comprende el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 3.3
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF) Y PARIDEZ POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En las comparaciones del cuadro anterior, se emplean datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar correspondiente a diversas fechas, con muestras, informantes y períodos de referencia diferentes. Con el fin de tener una mejor idea de la dinámica de los cambios es preferible evaluar la tendencia de la fecundidad mediante el análisis retrospectivo a partir de las historias de nacimientos recolectadas en la encuesta 2013[2].

Fecundidad por edad de la mujer

El Cuadro Nº 3.6 muestra las tasas de fecundidad por edad para varios quinquenios anteriores a la encuesta, lo cual permite apreciar si efectivamente se han producido cambios en los niveles de fecundidad a través del tiempo. Algunas tasas no reflejan la experiencia de todas las mujeres en ciertos grupos de edad en los quinquenios señalados. Para observar la experiencia completa del grupo 45-49 años de edad, en los cinco años anteriores a la encuesta, por ejemplo, hubiese sido necesario entrevistar a mujeres de 50-54 años.

- Si se calcularan las Tasas Globales de Fecundidad con la información truncada del cuadro, la fecundidad en el país habría disminuido en promedio 0,2 hijo por mujer, al pasar de 2,7 a 2,5 hijos entre los quinquenios 10-14 a 0-4 años antes de la encuesta.

- La fecundidad ha descendido en todos los grupos de edad, pero esta se ha dado con mayor intensidad en el grupo de 15 a 19, con el 16,0% y en el grupo de 20 a 24 años de edad con el 14,2% entre los períodos indicados.

2 Bajo ciertas circunstancias es recomendable no emplear períodos de cinco años, para poder controlar el efecto de los posibles sesgos que pudieran introducir los equipos de campo. Algunas entrevistadoras trasladan hacia el sexto año nacimientos ocurridos cinco años antes de la encuesta, para reducir su carga de trabajo al no tener que recolectar información sobre salud y antropometría en las secciones 4 del cuestionario individual y 3 del cuestionario del hogar. Otros estudios han mostrado esta tendencia en algunos países que han participado en el programa DHS, pero en el caso del Perú hay indicaciones de que el traslado no ha sido significativo, como se concluye del análisis que se hace en el Apéndice C.

CUADRO Nº 3.6
PERÚ: TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD POR PERÍODOS QUINQUENALES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN EDAD DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO, 2013

Edad de la madre al nacimiento	Quinquenio		
	0-4 (enero 2010)	5-9 (enero 2005)	10-14 (enero 2000)
15-19	68	75	81
20-24	115	140	134
25-29	122	131	134
30-34	102	107	107
35-39	64	74	[74]
40-44	28	[40]	na
45-49	[3]	na	na
TGF	**2,5**	**2,8**	**2,7**

Nota: Tasa de fecundidad por 1 000 mujeres.
[ ]: Tasas truncadas parcialmente.
na = No aplicable.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

3.2 FECUNDIDAD ACUMULADA

En esta sección, se examina el número promedio de hijas e hijos tenidos por mujer, indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio.

El Cuadro Nº 3.7 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres en edad fértil y de aquellas actualmente en unión, por el número de hijos tenidos según la edad actual. Se presta mayor atención a la información de las mujeres que actualmente viven en unión conyugal.

Hijas e hijos nacidos vivos y sobrevivientes

- Las mujeres actualmente unidas tenían en promedio 2,6 hijas e hijos nacidos vivos, de los que sobrevivieron 2,5, mientras que respecto al total de mujeres el promedio de nacidos vivos fue 1,8 y el de hijas e hijos vivos 1,7.

- La proporción del total de mujeres de 45 a 49 años que no ha procreado hijas e hijos fue de 6,1%, en tanto en las actualmente casadas o unidas el 2,2%.

- El 51,8% del total de mujeres han tenido entre uno y tres hijas e hijos nacidos vivos, mientras que en las mujeres actualmente unidas fue el 70,7%. Así mismo, un 10,3% de todas las mujeres tenía entre cuatro y cinco hijas e hijos frente a un 15,6% de las mujeres actualmente unidas y un 4,7% de todas las mujeres tenía 6 o más hijas e hijos frente a 7,3% de las mujeres actualmente unidas.

CUADRO Nº 3.7
PERÚ: HIJOS NACIDOS VIVOS, PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS E HIJOS ACTUALMENTE VIVOS DE TODAS LAS MUJERES Y MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Número de hijos nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
	TODAS LAS MUJERES														
Edad															
15-19	89,5	9,2	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 092	0,1	0,1
20-24	53,6	31,2	12,5	2,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 411	0,7	0,6
25-29	27,6	31,9	26,6	9,7	3,1	0,9	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 372	1,3	1,3
30-34	15,0	22,5	30,2	18,7	8,3	3,0	1,5	0,6	0,1	0,0	0,0	100,0	3 268	2,0	2,0
35-39	9,7	14,8	30,8	21,8	9,6	6,9	3,5	1,7	0,7	0,4	0,2	100,0	3 208	2,6	2,5
40-44	6,7	11,8	24,1	24,0	13,9	8,3	5,0	2,6	1,6	1,0	0,8	100,0	2 955	3,1	2,9
45-49	6,1	9,3	20,1	21,4	15,6	9,8	7,8	4,5	2,6	1,2	1,7	100,0	2 613	3,5	3,3
Total	**33,1**	**18,8**	**20,0**	**13,0**	**6,6**	**3,7**	**2,3**	**1,2**	**0,6**	**0,3**	**0,3**	**100,0**	**22 919**	**1,8**	**1,7**
	MUJERES EN UNIÓN														
Edad															
15-19	39,1	52,3	8,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	477	0,7	0,7
20-24	14,9	53,4	26,0	4,9	0,8	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 432	1,2	1,2
25-29	7,9	35,2	37,1	13,7	4,5	1,3	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	2 156	1,8	1,7
30-34	4,7	20,7	35,1	22,6	10,2	3,9	1,8	0,7	0,2	0,0	0,1	100,0	2 427	2,4	2,3
35-39	2,2	11,2	32,9	25,4	11,6	8,6	4,3	2,2	1,0	0,5	0,2	100,0	2 375	3,0	2,9
40-44	2,0	8,3	25,3	26,7	15,7	8,7	6,3	2,8	1,9	1,2	1,1	100,0	2 192	3,4	3,2
45-49	2,2	6,1	19,5	24,0	17,5	10,4	8,7	5,2	2,9	1,5	2,1	100,0	1 911	3,9	3,6
Total	**6,3**	**21,9**	**29,1**	**19,7**	**10,1**	**5,5**	**3,5**	**1,8**	**1,0**	**0,5**	**0,5**	**100,0**	**12 969**	**2,6**	**2,5**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

3.3INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias en la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de los hijos). La ocurrencia en la población de intervalos intergenésicos de mayor duración no sólo puede significar menor número promedio de hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo. Los Cuadros Nº 3.8 y Nº 3.9 contienen la distribución de nacimientos para los cinco años anteriores a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 por intervalo desde el nacimiento vivo previo y según característica seleccionada.

Intervalos entre nacimientos, según característica demográfica, nivel educativo y quintil de riqueza

- La mediana del intervalo intergenésico, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50,0% de los nacimientos, experimentó un aumento en los últimos tres años, pues pasó de 48,4 meses en el año 2009 a 53,6 meses en el 2013.

- El intervalo intergenésico más frecuente con el que han ocurrido los nacimientos en el país en los últimos cinco años fue de 48 meses o más (55,8%). Cabe señalar que el 30,0% de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamiento adecuado, es decir, menos de 36 meses luego del nacimiento anterior.

- La diferencia fue de 36,4 meses entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (24,4 meses) y las de 30 a 39 años (60,8 meses).

- La mediana del intervalo intergenésico es menor cuando la niña o el niño nacido previamente ha fallecido (29,4 meses) que cuando está viva/o (54,1 meses).

CUADRO Nº 3.8
PERÚ: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR NÚMERO DE MESES DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Número de meses desde el nacimiento anterior					Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo (en meses)
		7-17	18-23	24-35	36-47	48+		
Edad								
15-19	100,0	13,6	34,4	47,3	2,7	1,9	52	24,4
20-29	100,0	5,8	9,8	25,2	18,6	40,5	1 833	42,0
30-39	100,0	2,7	6,4	16,1	12,5	62,4	2 718	60,8
40-49	100,0	1,7	3,3	11,9	9,6	73,4	738	-
Orden de nacimiento								
2-3	100,0	3,9	6,8	16,2	14,1	58,8	3 681	57,0
4-6	100,0	3,3	8,4	23,4	12,9	52,1	1 347	49,5
7+	100,0	3,4	10,2	32,0	18,5	35,9	313	39,3
Sexo del nacimiento anterior								
Hombre	100,0	4,0	7,4	19,7	14,5	54,5	2 716	52,3
Mujer	100,0	3,5	7,5	18,2	13,7	57,1	2 624	54,6
Sobrevivencia del nacimiento anterior								
Vivo	100,0	3,5	7,1	18,8	14,1	56,6	5 194	54,1
Muerto	100,0	13,2	20,3	24,9	13,5	28,0	146	29,4
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	5,2	13,3	25,7	14,7	41,1	211	41,2
Primaria	100,0	3,0	8,7	23,0	16,1	49,2	1 769	47,5
Secundaria	100,0	4,1	5,3	17,5	13,5	59,6	2 358	56,8
Superior	100,0	3,9	9,1	13,8	11,7	61,5	1 003	59,4
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	4,0	10,0	26,0	16,4	43,6	1 522	42,8
Segundo quintil	100,0	4,2	7,2	18,6	15,4	54,5	1 314	52,2
Quintil Intermedio	100,0	3,2	5,9	13,5	13,1	64,3	1 113	61,3
Cuarto quintil	100,0	3,0	5,9	15,1	11,1	65,0	784	64,8
Quintil superior	100,0	4,1	6,1	17,0	11,1	61,7	608	61,9
Total 2013	**100,0**	**3,7**	**7,4**	**18,9**	**14,1**	**55,8**	**5 340**	**53,6**
Total 2009	100,0	3,8	9,7	21,5	14,6	50,4	6 093	48,4

Nota: Se excluyeron los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacimiento vivo.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- El espaciamiento de los nacimientos también tiene relación con el nivel educativo de las madres, siendo mayor en aquellas con educación superior (59,4 meses) que en las madres con primaria o sin nivel educativo (47,5 y 41,2 meses, respectivamente). Cabe destacar, el aumento del intervalo intergenésico respecto al año 2009, principalmente en las mujeres con educación secundaria (5,0 meses) y con educación primaria (4,5 meses).

- Los mayores niveles de espaciamiento se encuentran entre las mujeres del cuarto quintil de riqueza (64,8 meses) y la más baja, entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (42,8 meses).

Intervalos entre nacimientos, según ámbito geográfico

- Con relación a los resultados del año 2009, en el área rural se incrementó la mediana del intervalo de duración entre nacimientos en 6,4 meses, de 39,7 pasó a 46,1 meses. Con respecto a los departamentos la mediana del intervalo de duración entre nacimientos ha aumentado en la mayoría de los lugares de residencia del país, observándose los mayores incrementos en los departamentos de: Cusco en 14,7 meses, al pasar de 44,4 a 59,1 meses, Cajamarca en 14,2 meses al pasar de 44,3 a 58,5 meses, Áncash en 13,1 meses al pasar de 46,2 a 59,3 meses, Ayacucho en 12,9 meses, al pasar de 42,9 a 55,8 meses y San Martín en 12,6 meses al pasar de 45,9 a 58,5 meses. En la Sierra se incrementó en 8,6 meses, pasando de 43,6 a 52,2 meses.

CUADRO Nº 3.9
PERÚ: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR NÚMERO DE MESES DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Número de meses desde el nacimiento anterior					Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo (en meses)
		7-17	18-23	24-35	36-47	48+		
Área de residencia								
Urbana	100,0	3,7	6,5	16,2	13,2	60,3	3 460	58,4
Rural	100,0	3,8	9,1	23,9	15,7	47,6	1 880	46,1
Departamento								
Amazonas	100,0	4,7	7,0	24,5	14,2	49,5	107	47,2
Áncash	100,0	3,0	7,6	16,2	11,3	62,0	239	59,3
Apurímac	100,0	0,8	7,9	24,5	15,0	51,7	81	49,3
Arequipa	100,0	3,9	9,5	16,9	11,0	58,8	197	57,6
Ayacucho	100,0	2,3	5,5	14,4	14,6	63,3	154	55,8
Cajamarca	100,0	2,3	9,9	13,0	14,5	60,3	272	58,5
Cusco	100,0	1,4	6,8	19,1	10,6	62,1	219	59,1
Huancavelica	100,0	4,5	16,1	21,7	12,1	45,6	83	42,5
Huánuco	100,0	4,2	10,8	22,5	13,2	49,2	136	46,2
Ica	100,0	4,2	8,2	17,8	13,2	56,7	154	53,9
Junín	100,0	3,6	6,3	19,7	14,6	55,7	234	53,0
La Libertad	100,0	3,9	4,8	18,9	17,4	54,9	333	55,6
Lambayeque	100,0	3,3	7,8	18,2	18,0	52,7	208	51,4
Lima 1/	100,0	3,3	6,1	18,2	11,5	60,9	1 427	59,7
Loreto	100,0	4,9	8,2	28,8	17,9	40,2	332	40,4
Madre de Dios	100,0	1,9	8,2	23,2	12,6	54,1	32	51,4
Moquegua	100,0	4,2	2,0	10,7	11,4	71,6	20	70,0
Pasco	100,0	3,1	9,3	19,6	15,7	52,3	51	50,2
Piura	100,0	6,4	9,1	18,7	18,5	47,3	497	46,3
Puno	100,0	6,2	6,8	17,5	16,4	53,0	150	48,8
San Martín	100,0	3,6	7,6	15,0	13,5	60,3	164	58,5
Tacna	100,0	3,9	4,5	10,5	7,6	73,5	43	-
Tumbes	100,0	4,3	4,8	17,9	12,2	60,8	62	57,8
Ucayali	100,0	2,9	9,1	25,9	17,1	45,0	145	44,3
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	3,6	6,5	18,5	10,4	61,0	1 268	60,1
Resto Costa	100,0	4,0	6,6	16,2	16,3	57,0	1 374	53,9
Sierra	100,0	3,6	8,4	18,5	14,5	55,0	1 710	52,2
Selva	100,0	3,8	8,0	24,2	15,0	49,1	989	46,8
Total 2012	**100,0**	**3,7**	**7,4**	**18,9**	**14,1**	**55,8**	**5 340**	**53,6**
Total 2009	100,0	3,8	9,7	21,5	14,6	50,4	6 093	48,4

1/ Comprende el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Por departamento, los mayores niveles de espaciamiento intergenésico se presentan en Moquegua (70,0 meses), Lima y Callao (59,7 meses), Áncash (59,3 meses), Cusco (59,1 meses), Cajamarca y San Martín (58,5 meses cada uno). Niveles que contrastan con el observado en los departamentos de Loreto (40,4 meses) y Huancavelica (42,5 meses).

- La mediana del intervalo entre nacimientos guarda relación con el porcentaje de nacidos vivos con un intervalo menos riesgoso: en Moquegua el 83,0% y Tacna el 81,1% de los nacimientos de segundo orden o más estuvieron en el intervalo de 36 y más meses; en cambio en Huancavelica y Loreto solo fueron el 57,7% y 58,1%, respectivamente.

3.4EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO/A

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes en la fecundidad de una población. En el Cuadro Nº 3.10 se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas y la proporción de mujeres a diferentes edades al tener el primer hijo/a. De esta distribución se puede calcular la edad mediana al primer nacimiento. Este indicador se utiliza en los Cuadros Nº 3.11 y Nº 3.12 para mostrar las diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos poblacionales, según nivel de educación y quintil de riqueza; y, ámbito de residencia.

Edad al primer nacimiento

- Por varios quinquenios, en el país, la edad mediana al nacimiento del primer hijo/a, de las mujeres de 25 a 49 años de edad, se ha mantenido casi constante, en alrededor de 22 años. Según los resultados de la encuesta 2013, se estima en 22,2 para las mujeres de 25-29 años, la misma que respecto a la edad mediana de las mujeres de 45 a 49 años de edad (21,7 años) muestra un ligero incremento de 0,5 años.

- Las mujeres comienzan a tener hijas/os a edades tempranas. Antes de los 18 años, entre un 15,1% y 17,9% tuvieron su primer hijo; asimismo, entre un 32,6% y un 35,4% de las mujeres procrearon por primera vez antes de los 20 años. Al llegar a los 25 años, más del 64,6% de las mujeres habían dado a luz.

CUADRO Nº 3.10
PERÚ: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-49 AÑOS QUE HAN TENIDO HIJOS, POR EDAD EXACTA Y MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO, SEGÚN EDAD ACTUAL, 2013

Edad actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir					Porcentaje que nunca ha tenido hijos	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
Edad								
15-19	0,6	na	na	na	na	89,5	4 092	na
20-24	1,2	15,6	32,6	na	na	53,6	3 411	na
25-29	1,7	15,2	32,7	48,9	64,6	27,6	3 372	22,2
30-34	1,6	17,9	35,4	50,4	66,3	15,0	3 268	22,0
35-39	1,4	16,0	34,6	50,8	65,8	9,7	3 208	21,9
40-44	1,2	15,1	32,7	50,6	67,1	6,7	2 955	21,9
45-49	1,6	16,5	35,3	52,4	70,0	6,1	2 613	21,7
20-49	1,4	16,0	33,8	a	a	20,8	18 828	a
25-49	1,5	16,1	34,1	50,5	66,6	13,6	15 417	21,9

na = No aplicable.
a = Se omite porque menos del 50,0% por ciento de las mujeres hantenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad al primer nacimiento según nivel educativo y quintil de riqueza

- La edad mediana al primer nacimiento aumenta con el nivel educativo, de 19,3 años entre las mujeres sin educación a 21,1 años en las que tienen secundaria; igualmente, con respecto a los quintiles de riqueza se incrementa de 19,7 años en las del quintil inferior a 23,4 en las del cuarto quintil de riqueza.

CUADRO Nº 3.11
PERÚ: MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO ENTRE MUJERES DE 25 - 49 AÑOS, POR EDAD ACTUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Edad actual					Mujeres
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	25-49
Niel de educación						
Sin educación	20,0	18,9	19,2	19,3	19,8	19,3
Primaria	19,4	19,0	19,6	19,8	19,7	19,5
Secundaria	20,7	21,0	21,2	21,5	21,2	21,1
Superior	a	27,3	27,6	27,3	26,7	a
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	19,8	19,3	19,8	20,0	19,8	19,7
Segundo quintil	20,4	20,1	20,4	20,6	20,2	20,3
Quintil Intermedio	22,0	21,9	21,3	21,6	21,0	21,6
Cuarto quintil	24,5	23,6	23,1	23,3	22,7	23,4
Quintil superior	a	26,7	27,3	25,8	24,4	a
Total 2013	**22,2**	**22,0**	**21,9**	**21,9**	**21,7**	**21,9**
Total 2009	22,3	21,9	22,0	22,1	21,9	22,0

a = Se omite porque menos del 50,0 % por ciento de las mujeres hantenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad al primer nacimiento según ámbito geográfico

- El inicio de la procreación fue más tarde en el área urbana (mediana 22,8 años para mujeres de 25 a 49 años de edad al momento de la encuesta) que en la rural (20,0 años); asimismo, fue aún más tarde en Lima Metropolitana (24,1 años) y más temprana en la Selva (19,8 años).

- La edad mediana al primer nacimiento varía según departamento en 4,3 años entre Lima (23,7 años) y el otro extremo Loreto (19,4 años). Los departamentos donde las mujeres tienen una edad mediana por debajo de los 20 años fueron Loreto (19,4 años), Ucayali y Madre de Dios (19,7 años cada uno) y Amazonas (19,9 años). A Lima que tiene la mediana más alta, le siguen en importancia Arequipa con 22,9 años y Moquegua con 22,8 años.

CUADRO Nº 3.12
PERÚ: MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO ENTRE MUJERES DE 25 - 49 AÑOS, POR EDAD ACTUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013

Ámbito geográfico	Edad actual					Mujeres
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	25-49
Área de residencia						
Urbana	23,0	23,0	22,8	22,8	22,3	22,8
Rural	20,1	19,8	20,0	20,4	20,0	20,0
Departamento						
Amazonas	19,3	19,9	19,4	20,7	19,9	19,9
Áncash	22,6	20,7	22,1	21,3	22,5	21,8
Apurímac	21,5	20,2	20,0	20,0	21,0	20,5
Arequipa	22,5	25,3	23,2	23,5	20,9	22,9
Ayacucho	19,8	19,8	20,3	20,7	19,9	20,1
Cajamarca	21,1	20,9	21,3	21,6	20,8	21,1
Cusco	21,2	21,2	20,8	21,8	20,6	21,1
Huancavelica	20,1	19,3	20,2	20,0	20,0	20,0
Huánuco	21,6	20,0	20,5	20,6	20,5	20,7
Ica	22,8	23,4	22,1	21,7	20,8	22,0
Junín	21,6	20,6	20,3	20,8	20,0	20,7
La Libertad	22,6	22,3	22,0	22,1	21,9	22,1
Lambayeque	22,7	22,0	22,6	22,3	22,6	22,5
Lima 1/	23,6	23,9	24,1	23,7	23,2	23,7
Loreto	19,7	19,1	19,6	19,8	19,3	19,4
Madre de Dios	19,6	19,6	20,0	19,8	20,5	19,7
Moquegua	22,8	23,4	22,8	22,8	22,2	22,8
Pasco	20,3	20,5	20,3	20,7	20,8	20,5
Piura	22,3	21,2	20,9	21,1	21,8	21,4
Puno	22,1	21,7	21,2	21,5	21,9	21,6
San Martín	20,3	21,2	20,1	20,0	19,9	20,3
Tacna	23,9	22,1	21,8	22,5	21,9	22,5
Tumbes	21,9	21,2	21,7	22,5	21,6	21,9
Ucayali	19,9	19,6	19,8	20,1	18,5	19,7
Región natural						
Lima Metropolitana	23,9	24,2	24,8	24,0	23,5	24,1
Resto Costa	22,5	22,2	21,9	22,0	22,0	22,1
Sierra	21,6	21,0	21,0	21,3	20,9	21,2
Selva	19,8	19,8	19,5	20,1	19,6	19,8
Total 2013	22,2	22,0	21,9	21,9	21,7	21,9
Total 2009	22,3	21,9	22,0	22,1	21,9	22,0

1/ Comprende el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

3.5 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES

Para los efectos de este informe, se consideran como adolescentes a las mujeres de 15 a 19 años. La conducta reproductiva de las adolescentes es un tema de reconocida importancia, no solo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y

de salud. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común; o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la madre soltera. Muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la debida formación profesional y en condiciones sanitarias inadecuadas, ya que los servicios médicos especializados son escasos y costosos porque además el aborto es ilegal en el Perú.

Si bien la tasa de fecundidad de las adolescentes ha venido descendiendo en la gran mayoría de los países, aún así su conducta reproductiva es de gran preocupación. En comparación con los cambios observados en las tasas de fecundidad de los grupos de mujeres de mayor edad debido al uso de métodos de planificación familiar, la reducción de la fecundidad en las adolescentes es esencialmente resultado de la postergación de la primera unión.

En los Cuadros Nº 3.13 y Nº 3.14 se muestran los porcentajes de mujeres de 15 a 19 años de edad con al menos un hijo nacido vivo o que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, según características seleccionadas; y en el Gráfico Nº 3.4 se ilustran los diferenciales por ámbito de residencia y nivel de educación.

Embarazo y maternidad de adolescentes según nivel educativo y quintil de riqueza

- La fecundidad de adolescentes en los últimos cuatro años se ha incrementado ligeramente en 0,2 punto porcentual. Del total de adolescentes de 15 a 19 años el 13,9% ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 10,5% eran madres y el 3,5% estaban gestando por primera vez; estos resultados difieren ligeramente de los obtenidos en el año 2009. Al igual que en la encuesta del 2009, los resultados del año 2013 muestran el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación al aumentar la edad, desde un 2,0% entre las de 15 años hasta el 30,2% en las de 19 años de edad.

- Los mayores porcentajes de adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas con el primer hijo se presentan en las mujeres con primaria (36,2%) y entre las que se encuentran en el quintil inferior de riqueza (23,9%). Mientras que menores porcentajes se aprecian entre aquellas con educación superior (8,5%) y en las del quintil superior de riqueza (5,6%).

CUADRO Nº 3.13
PERÚ: ADOLESCENTES (15-19 AÑOS) QUE YA SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Adolescentes alguna vez embarazadas		Total alguna vez embarazadas	Número de mujeres
	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo		
Edad				
15	0,8	1,2	2,0	830
16	4,0	2,3	6,3	857
17	8,6	4,4	12,9	832
18	15,1	5,1	20,2	827
19	25,5	4,6	30,2	746
Nivel de educación				
Sin educación	*	*	*	4
Primaria	30,2	6,0	36,2	328
Secundaria	9,2	3,3	12,5	3 276
Superior	5,1	3,4	8,5	484
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	20,1	3,8	23,9	735
Segundo quintil	12,8	5,1	18,0	842
Quintil Intermedio	8,4	4,0	12,4	878
Cuarto quintil	8,7	2,1	10,8	837
Quintil superior	3,2	2,4	5,6	799
Total 2013	**10,5**	**3,5**	**13,9**	**4 092**
Total 2009	11,1	2,7	13,7	4 536

Nota: Las tasas o porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y las tasas o porcentajes basados en 25-49 casos se presentan entre paréntesis.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Embarazo y maternidad de adolescentes según ámbito geográfico

- Los mayores porcentajes de adolescentes alguna vez embarazadas se encuentran en el área rural (20,3%) y en las residentes de la Selva (23,7%); y, los menores porcentajes en el área urbana (11,9%) y en Lima Metropolitana (10,6%).

- La maternidad adolescente se diferencia notablemente, según departamento. Mientras que el 30,5% de las adolescentes de Amazonas ya tenían un hijo o estaban embarazadas; en Junín y Arequipa (solo el 7,7% cada uno) estaban en la misma situación.

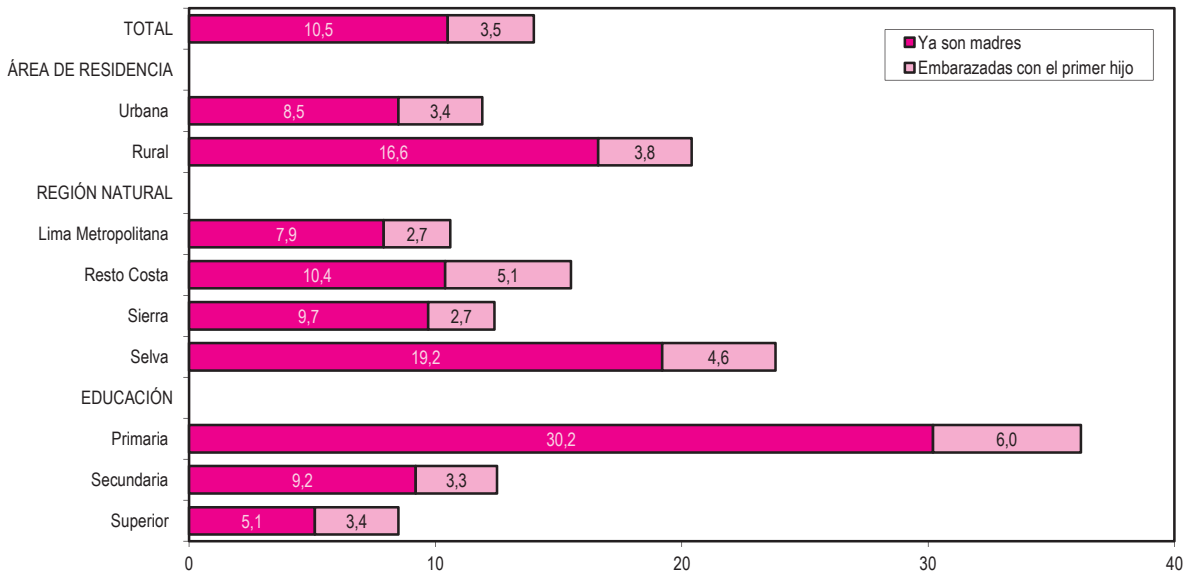
- Otros departamentos que presentan altos porcentajes de adolescentes que eran madres o estaban embarazadas, además de Amazonas fueron Ucayali (27,3%), Loreto (25,3%), Madre de Dios (23,1%), Ayacucho (22,2%) y San Martín (21,7%). Por el contrario los departamentos con menor porcentaje de adolescentes madres o embarazadas con el primer hijo/a, además de Junín y Arequipa, fueron Puno (7,8%) y Áncash (9,5%).

CUADRO Nº 3.14
PERÚ: ADOLESCENTES (15-19 AÑOS) QUE YA SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Adolescentes alguna vez embarazadas		Total alguna vez embarazadas	Número de mujeres
	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo		
Área de residencia				
Urbana	8,5	3,4	11,9	3 087
Rural	16,6	3,8	20,3	1 005
Departamento				
Amazonas	24,1	6,4	30,5	44
Áncash	6,7	2,9	9,5	176
Apurímac	9,5	2,0	11,5	60
Arequipa	4,5	3,2	7,7	142
Ayacucho	14,6	7,6	22,2	102
Cajamarca	16,6	2,8	19,4	177
Cusco	6,0	4,1	10,1	215
Huancavelica	7,3	2,7	10,0	77
Huánuco	15,8	1,2	16,9	100
Ica	11,3	4,7	16,0	113
Junín	4,7	3,0	7,7	163
La Libertad	13,1	5,3	18,4	251
Lambayeque	8,9	2,5	11,4	158
Lima 1/	8,3	3,0	11,3	1 421
Loreto	20,6	4,7	25,3	167
Madre de Dios	18,5	4,6	23,1	16
Moquegua	9,4	1,2	10,6	22
Pasco	15,8	3,4	19,2	32
Piura	13,0	5,1	18,1	276
Puno	7,0	0,8	7,8	155
San Martín	17,5	4,2	21,7	95
Tacna	7,4	4,5	11,8	38
Tumbes	11,2	6,8	18,0	28
Ucayali	24,4	2,9	27,3	66
Región natural				
Lima Metropolitana	7,9	2,7	10,6	1 303
Resto Costa	10,4	5,1	15,4	992
Sierra	9,7	2,7	12,3	1 287
Selva	19,2	4,6	23,7	510
Total 2013	**10,5**	**3,5**	**13,9**	**4 092**
Total 2009	11,1	2,7	13,7	4 536

1/ Comprende el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 3.4
PERÚ: ADOLESCENTES QUE SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR



4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR



El estudio de la prevalencia de la anticoncepción es de particular importancia, no solo porque es el determinante próximo más importante de la fecundidad, sino por la utilización práctica que pueden hacer de esta información los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud. El adecuado conocimiento del nivel de uso y de los tipos de métodos empleados permite evaluar también la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente y posibilita además, identificar a los grupos con limitado acceso a los servicios de orientación, comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo, se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, el conocimiento de métodos y de fuentes. En una segunda parte, se analiza el uso alguna vez en el pasado, el uso actual de métodos, las fuentes de suministro, las razones de abandono y las tasas de discontinuación. Para las usuarias de abstinencia periódica, se examinó el conocimiento del ciclo ovulatorio, y para las de esterilización el momento elegido para la selección del método. Luego se consideran factores del no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar. Finalmente, se presenta el análisis de la exposición de las mujeres a mensajes de planificación familiar, a través de diferentes medios de comunicación, el contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar y la discusión de la planificación familiar entre parejas.

4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS

Uno de los objetivos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 fue determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, pues es una condición necesaria para su uso. Al igual que el cuestionario del año 2009, la encuesta del año 2013 incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se realizó preguntando a la entrevistada sobre qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método no mencionado espontáneamente, se le leía a la mujer el nombre del método, una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de ese método. En este sentido, "conocer un método", no significa necesariamente que la mujer tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre, o tenga una idea de cómo se emplea. El nivel de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se detalla en el Cuadro N° 4.1 por nivel de exposición para las mujeres actualmente en unión y se resume en el Gráfico N° 4.1 para las mujeres actualmente en unión. El uso pasado de métodos en general y modernos en particular se detalla en el Cuadro N° 4.2 para las mujeres actualmente unidas según grupo de edad.

Conocimiento de métodos anticonceptivos por nivel de exposición

- El conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción fue muy difundido entre la población femenina y entre todos los grupos poblacionales. Casi todas las mujeres en edad fértil (99,8%), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,6% de ellas. Con respecto al año 2009 aumentó en 0,5 y 0,6 puntos porcentuales respectivamente.

- Entre los métodos modernos menos conocidos por las mujeres se encontraron, la amenorrea por lactancia (23,8%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (47,3%), implantes (48,3%) y el condón femenino (49,9%).

- En las mujeres actualmente unidas los métodos modernos más conocidos fueron: la inyección (99,0%), el condón masculino (98,4%), la píldora (98,0%), la esterilización femenina (94,6%) y el dispositivo intrauterino (92,0%). Entre los menos conocidos figuran la amenorrea por lactancia -MELA- (27,3%), el condón femenino (43,8%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (48,2%) y los implantes (53,4%).

- En las mujeres no unidas con actividad sexual, los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino (99,8%), la inyección (99,4%), la píldora (98,4%) y la esterilización femenina (96,9%); y entre los menos conocidos se registraron la amenorrea por lactancia -MELA- (26,2%), los implantes (57,1%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (64,8%) y el condón femenino (69,7%).

CUADRO Nº 4.1
PERÚ: CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR TODAS LAS MUJERES, LAS ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS Y NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS, SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ESPECÌFICO, 2013
(Porcentaje)

Método anticonceptivo específico	Conocimiento de métodos en:		
	Todas las mujeres	Mujeres actualmente unidas	Mujeres no unidas sexualmente activas 1/
Cualquier método	**99,8**	**99,9**	**100,0**
Cualquier método moderno	**99,6**	**99,8**	**100,0**
Esterilización femenina	92,5	94,6	96,9
Esterilización masculina	76,9	79,3	88,8
Píldora	96,4	98,0	98,4
DIU	86,7	92,0	92,5
Inyección	97,2	99,0	99,4
Implantes	48,3	53,4	57,1
Condón masculino	98,2	98,4	99,8
Métodos vaginales (Espuma, jalea y óvulo)	47,3	48,2	64,8
Amenorrea por lactancia (MELA)	23,8	27,3	26,2
Anticoncepción de emergencia	75,8	71,5	94,4
Condón femenino	49,9	43,8	69,7
Cualquier método tradicional	**95,4**	**97,4**	**99,3**
Abstinencia periódica	92,3	93,9	97,1
Retiro	74,3	79,1	92,0
Método folclórico	8,6	11,0	6,3
Número promedio de métodos conocidos	**9,7**	**9,9**	**10,8**
Número de mujeres	22 919	12 969	1 605

1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.
DIU= Dispositivo intrauterino.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

4.2 USO DE MÉTODOS

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual del uso de métodos anticonceptivos en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, a todas las mujeres que respondieron conocer algún método se les preguntó si habían usado alguna vez en el pasado. Para quienes respondieron no haber usado nunca se sondeó adicionalmente, preguntando si ella o su pareja ha usado o hecho algo para posponer o evitar un embarazo.

El uso pasado

Los resultados por grupos de edad y por tipo de método sobre la experiencia de las mujeres en el uso de métodos anticonceptivos, se presentan en el Cuadro N° 4.2 para todas las mujeres, las mujeres actualmente unidas y las mujeres no unidas pero sexualmente activas. La diferencia entre los distintos grupos de edad puede ser el resultado de cambios en el tiempo.

Uso alguna vez de métodos

- Los resultados disponibles muestran que el uso de métodos de anticoncepción fue muy difundido en el país, presentándose un incremento de 3,4 puntos porcentuales (75,2% a 78,6% entre el período 2009 y 2013 respectivamente) entre las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos. Según tipo de métodos, las mujeres entrevistadas que usaban algún método moderno se incrementó de 66,3% a 71,5% y de 54,1% a 58,5% entre las usuarias de métodos tradicionales en el referido período.

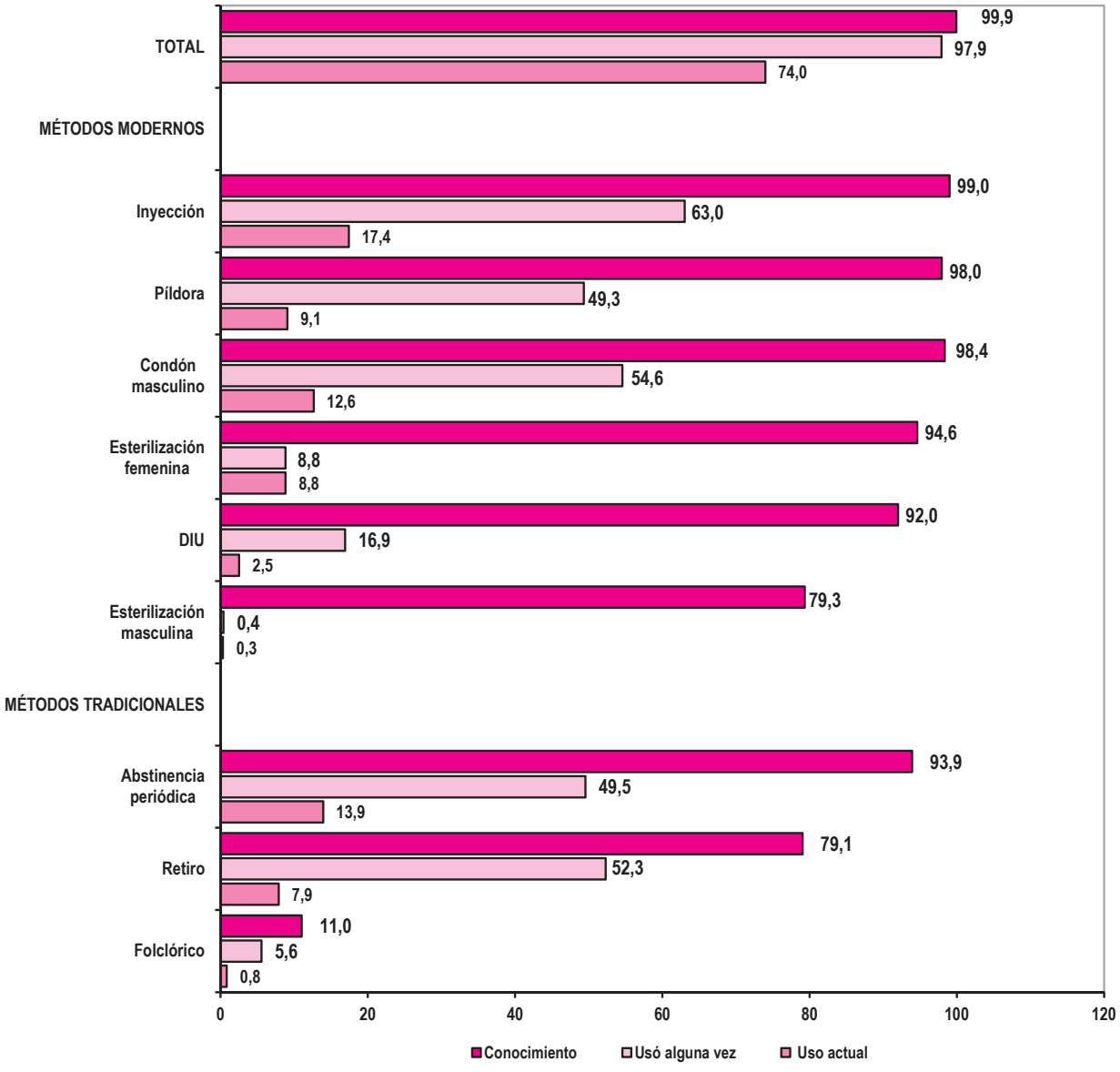
- Entre las mujeres actualmente unidas, se incrementó el uso alguna vez de métodos anticonceptivos (de 96,5% a 97,9% entre el período 2009 y 2013); las usuarias de métodos modernos se incrementan de 85,6% a 89,1%, y las mujeres que usan métodos tradicionales de 69,3% a 73,5% en el mismo período.

- La inyección (63,0%), el condón masculino (54,6%) y la píldora (49,3%) fueron los métodos modernos más usados alguna vez por las mujeres actualmente unidas.

- Entre los métodos tradicionales, el retiro presentó el nivel más alto de uso pasado, por el 52,3% de las mujeres en unión y en segundo lugar de importancia, se encontró la abstinencia periódica con 49,5%.

- Entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas, el uso alguna vez de métodos fue significativamente diferente al observado para las mujeres actualmente unidas, enfatizándose al considerar métodos específicos. Los métodos modernos que más han sido usados por este grupo de mujeres fueron: el condón masculino (80,5%), la anticoncepción de emergencia (46,0%), la inyección (41,1%) y la píldora (40,6%); y entre los métodos tradicionales destacaron el retiro (63,1%) y la abstinencia periódica (52,1%).

GRÁFICO Nº 4.1
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CONOCIMIENTO, USO PASADO Y USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 4.2
PERÚ: USO ALGUNA VEZ DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	Métodos modernos													Métodos tradicionales				Número de mujeres
	Cualquier método	Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Condón femenino	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	
			Femenina	Masculina														
	TODAS LAS MUJERES																	
15-19	27,0	22,9	0,0	0,0	5,2	0,1	9,3	0,1	16,5	0,4	0,3	8,1	0,3	19,2	9,6	15,2	0,5	4 092
20-24	74,7	69,2	0,4	0,0	25,9	1,3	38,2	0,2	51,2	2,5	1,2	24,7	0,5	53,6	30,4	41,8	2,0	3 411
25-29	90,8	84,9	1,3	0,0	42,5	4,9	56,4	0,6	61,5	5,8	4,0	26,8	0,3	68,4	43,6	52,1	4,1	3 372
30-34	94,2	87,2	4,2	0,0	50,5	10,8	62,3	0,8	59,1	7,9	5,3	21,0	0,8	71,5	49,1	53,0	4,5	3 268
35-39	95,2	87,3	8,2	0,6	50,1	18,6	62,1	1,0	54,6	7,4	5,5	15,0	0,5	71,9	51,5	51,9	4,6	3 208
40-44	93,4	83,9	14,3	0,7	46,0	27,3	55,8	1,8	47,8	10,0	5,2	9,2	0,2	68,7	50,5	46,3	5,2	2 955
45-49	92,3	80,6	17,1	0,9	42,5	30,8	41,3	0,7	41,5	9,6	4,0	5,2	0,4	69,3	47,8	43,9	5,8	2 613
Total	**78,6**	**71,5**	**5,8**	**0,3**	**36,0**	**12,1**	**45,1**	**0,7**	**46,6**	**5,8**	**3,5**	**15,9**	**0,4**	**58,5**	**38,8**	**42,4**	**3,6**	**22 919**
	MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																	
15-19	93,4	77,9	0,0	0,0	24,4	1,1	49,7	0,4	48,0	1,0	1,7	17,2	1,8	69,6	34,5	53,2	3,3	477
20-24	98,0	89,9	0,8	0,1	41,8	2,3	66,6	0,4	58,4	2,7	1,9	22,3	0,2	69,2	38,1	54,1	4,0	1 432
25-29	98,7	92,3	1,9	0,0	51,9	5,9	70,8	0,9	61,2	5,9	5,8	22,6	0,5	75,4	47,4	57,6	5,5	2 156
30-34	98,6	91,4	5,3	0,0	55,0	12,0	68,9	0,6	61,0	8,1	6,5	18,9	0,4	75,3	51,8	55,0	5,7	2 427
35-39	99,0	91,0	9,6	0,5	54,4	20,0	67,9	1,2	54,7	7,1	6,1	12,3	0,6	75,0	54,4	53,0	5,6	2 375
40-44	97,3	87,7	16,3	0,9	49,6	29,8	60,7	1,7	50,0	9,0	5,3	8,4	0,2	72,3	53,4	48,8	6,1	2 192
45-49	96,6	84,2	19,7	0,8	44,5	31,8	44,1	0,5	42,6	10,1	4,0	4,3	0,4	72,8	51,1	44,5	6,4	1 911
Total	**97,9**	**89,1**	**8,8**	**0,4**	**49,3**	**16,9**	**63,0**	**0,9**	**54,6**	**7,1**	**5,1**	**14,7**	**0,4**	**73,5**	**49,5**	**52,3**	**5,6**	**12 969**
	MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																	
15-19	99,1	88,7	0,0	0,0	19,4	0,0	26,0	0,2	69,9	0,0	0,3	46,3	0,5	74,1	34,0	59,2	0,4	239
20-24	99,3	97,3	0,0	0,0	33,6	2,0	32,9	0,0	89,7	8,0	2,4	53,6	1,8	78,2	48,6	65,6	1,6	436
25-29	99,7	95,7	0,0	0,0	43,5	3,7	40,3	0,0	87,6	9,1	1,2	52,9	0,2	82,7	58,6	62,5	2,2	338
30-34	98,8	97,2	0,7	0,1	60,7	8,5	54,2	3,8	79,5	12,5	2,3	41,6	5,7	78,3	53,0	64,8	0,8	208
35-39	97,4	93,3	4,0	2,1	48,2	18,6	55,6	0,4	78,7	16,2	4,3	42,4	0,6	79,5	61,4	66,6	1,1	190
40-44	95,7	90,6	12,4	1,3	45,6	26,1	55,9	4,4	58,5	26,4	13,1	29,5	0,0	71,5	56,8	52,2	4,5	125
45-49	98,8	97,7	10,8	3,5	53,5	40,8	44,0	0,0	72,6	14,0	10,3	16,9	0,3	89,2	68,0	68,0	0,6	69
Total	**98,8**	**94,7**	**2,0**	**0,5**	**40,6**	**8,4**	**41,1**	**0,9**	**80,5**	**10,3**	**3,2**	**46,0**	**1,4**	**78,6**	**52,1**	**63,1**	**1,6**	**1 605**

DIU= Dispositivo intrauterino; MELA= Método amenorrea por lactancia.
1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Prevalencia actual del uso de métodos

El nivel actual de uso de métodos es el indicador más valioso y, generalmente, más utilizado para evaluar el éxito de los programas de planificación familiar. Además, se puede emplear para valorar la disminución de la fecundidad que es atribuible al uso de anticonceptivos. A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se preguntó si ellas o el esposo o compañero usaban en la actualidad, algún método para evitar un embarazo. A partir de esta información, se puede evaluar el uso actual de estos métodos. La prevalencia del uso de anticonceptivos, según edad de la mujer se presenta en el Cuadro N° 4.3 para el grupo total de entrevistadas (panel superior), para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista (segundo panel) y para las mujeres no unidas sexualmente activas (tercer panel). Los resultados están referidos para todos los métodos y métodos específicos. El análisis se concentra en los resultados para las mujeres actualmente en unión, puesto que los datos para mujeres nunca unidas (incluidas en el grupo 'total de mujeres') pueden ser menos fiables y, en cualquier caso, el sentido de uso actual no está claro cuando las relaciones sexuales ocurren esporádicamente, como en el caso de las mujeres solteras.

Uso actual de métodos

- El 74,0% de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la entrevista, lo que representó un incremento de 0,8 punto porcentual al encontrado en el año 2009. El 51,3% usaban método moderno y el 22,7% algún método tradicional.

- La prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (65,9%), se incrementó con la edad y alcanzó un mayor valor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (79,5%).

- En relación con el uso de métodos modernos específicos, la inyección continúa siendo el método más utilizado (17,4%), disminuyó en 0,7 punto porcentual con respecto al resultado de la encuesta 2009. Entre los métodos modernos que aumentaron el porcentaje de uso entre los años 2009 y 2013, se encontró principalmente el condón masculino al cambiar de 10,0% a 12,6% y la píldora de 7,6% a 9,1%.

- Existe relación entre la edad de las mujeres actualmente unidas y el método moderno de mayor uso. Así, entre las jóvenes de 15 a 19 años de edad, la inyección fue el método de mayor uso (31,6%). Entre las mujeres de 20 a 34 años, fue el condón masculino (14,4% en promedio) y entre las mujeres mayores de 39 años la esterilización femenina (18,0%, en promedio). La píldora (12,4%) fue usada en mayor porcentaje, entre las mujeres de 25 a 29 años de edad y el DIU (4,5%) entre las de 40 a 44 años de edad.

- De todos los métodos tradicionales, la abstinencia periódica fue uno de los más empleados (13,9%). Es importante su uso en mujeres de 35 a 44 años de edad (17,4% en promedio).

- Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 87,0% de ellas usaban algún método anticonceptivo. Se observó un incremento en el uso del método moderno de 0,6 punto porcentual, al variar de 61,5% a 62,1% entre los años 2009 y 2013 respectivamente; y, el uso de los métodos tradicionales en 1,7 puntos porcentuales en el mismo período.

- El condón masculino (34,7%) fue el método de mayor uso entre las mujeres no unidas sexualmente activas; sigue en importancia, la abstinencia periódica (15,3%) y la inyección (12,0%).

CUADRO Nº 4.3
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	Métodos modernos												Métodos tradicionales					
	Cualquier método	Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	No usa	Número de mujeres
			Femenina	Masculina														
	TODAS LAS MUJERES																	
15-19	14,0	10,0	0,0	0,0	1,1	0,1	5,3	3,4	0,0	0,0	0,1	0,1	3,9	1,8	2,0	0,1	86,0	4 092
20-24	44,3	33,8	0,4	0,0	6,6	0,5	14,5	11,6	0,1	0,0	0,1	0,1	10,5	4,7	5,3	0,5	55,7	3 411
25-29	59,7	44,5	1,3	0,0	9,0	1,6	17,8	14,1	0,1	0,1	0,1	0,3	15,3	8,8	6,1	0,4	40,3	3 372
30-34	65,5	45,8	4,2	0,0	9,8	2,6	15,0	13,2	0,1	0,3	0,1	0,4	19,7	12,7	6,4	0,6	34,5	3 268
35-39	65,5	44,9	8,2	0,5	8,6	2,3	13,6	11,0	0,2	0,2	0,0	0,3	20,7	14,0	6,1	0,5	34,5	3 208
40-44	61,6	41,3	14,3	0,6	4,7	3,6	9,2	8,7	0,1	0,0	0,0	0,0	20,4	14,1	5,5	0,7	38,4	2 955
45-49	48,7	31,9	17,1	0,5	2,2	1,9	2,9	7,1	0,1	0,0	0,0	0,0	16,8	10,7	5,3	0,7	51,3	2 613
Total 2013	**49,9**	**35,1**	**5,8**	**0,2**	**5,9**	**1,7**	**11,3**	**9,8**	**0,1**	**0,1**	**0,1**	**0,2**	**14,8**	**9,1**	**5,1**	**0,5**	**50,1**	**22 919**
Total 2009	49,2	34,2	6,1	0,3	5,1	2,5	11,5	8,2	0,2	0,0	nd	nd	15,0	10,1	4,3	0,6	50,8	24 212
	MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																	
15-19	65,9	46,9	0,0	0,0	5,5	0,5	31,6	9,0	0,0	0,0	0,0	0,3	19,0	9,0	8,9	1,1	34,1	477
20-24	73,2	56,2	0,8	0,1	11,8	1,1	28,8	13,2	0,1	0,0	0,0	0,2	17,0	7,0	9,2	0,9	26,8	1 432
25-29	76,2	56,6	1,9	0,0	12,4	1,6	25,0	14,8	0,1	0,2	0,1	0,5	19,7	10,6	8,4	0,7	23,8	2 156
30-34	78,4	54,1	5,3	0,0	11,8	3,0	17,8	15,3	0,2	0,4	0,0	0,3	24,3	15,7	7,8	0,8	21,6	2 427
35-39	79,5	53,5	9,6	0,5	10,5	2,6	16,9	12,7	0,3	0,2	0,0	0,3	26,0	17,3	8,0	0,7	20,5	2 375
40-44	75,5	49,9	16,3	0,7	5,7	4,5	11,7	10,9	0,1	0,0	0,0	0,0	25,6	17,5	7,1	1,0	24,5	2 192
45-49	59,8	38,3	19,7	0,6	2,8	2,2	3,4	9,4	0,2	0,0	0,0	0,0	21,5	13,6	6,9	1,0	40,2	1 911
Total 2013	**74,0**	**51,3**	**8,8**	**0,3**	**9,1**	**2,5**	**17,4**	**12,6**	**0,2**	**0,1**	**0,0**	**0,2**	**22,7**	**13,9**	**7,9**	**0,8**	**26,0**	**12 969**
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828
	MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																	
15-19	87,3	63,7	0,0	0,0	6,5	0,0	16,5	38,3	0,0	0,0	2,3	0,2	23,6	8,6	14,8	0,2	12,7	239
20-24	92,0	67,4	0,0	0,0	10,8	0,2	11,9	43,6	0,0	0,0	0,9	0,0	24,6	13,1	10,9	0,6	8,0	436
25-29	88,9	65,8	0,0	0,0	9,7	1,9	10,5	43,3	0,1	0,0	0,3	0,0	23,1	16,4	6,8	0,0	11,1	338
30-34	90,2	66,1	0,7	0,0	13,9	5,0	15,4	27,0	0,0	0,0	0,7	3,4	24,0	14,3	9,4	0,3	9,8	208
35-39	80,3	57,8	4,0	2,1	11,4	2,1	9,9	27,1	0,4	0,0	0,8	0,0	22,5	18,3	3,7	0,5	19,7	190
40-44	75,6	45,4	12,4	0,6	7,1	1,1	8,4	14,6	1,1	0,0	0,0	0,0	30,2	23,2	6,3	0,7	24,4	125
45-49	73,4	34,2	10,8	0,0	7,5	2,5	7,7	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	39,1	28,5	10,1	0,6	26,6	69
Total 2013	**87,0**	**62,1**	**2,0**	**0,3**	**10,0**	**1,5**	**12,0**	**34,7**	**0,2**	**0,0**	**0,8**	**0,5**	**24,9**	**15,3**	**9,2**	**0,4**	**13,0**	**1 605**
Total 2009	84,7	61,5	1,7	0,0	10,0	2,5	10,9	35,8	0,4	0,0	nd	nd	23,2	14,3	8,7	0,2	15,3	1 567

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
DIU= Dispositivo intrauterino; **MELA**= Método amenorrea por lactancia.
1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.
n.d= No disponible.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Diferenciales en los niveles de uso actual

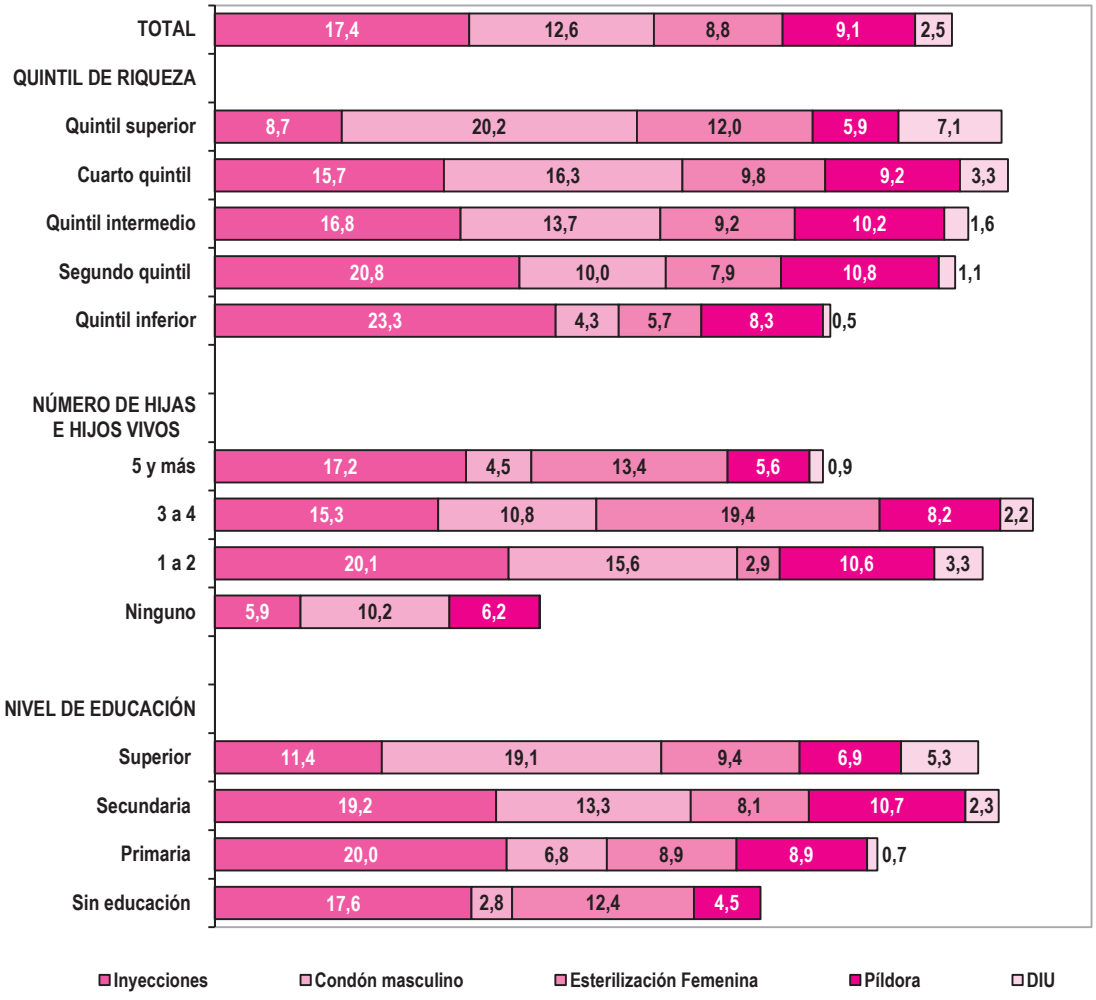
El Cuadro N° 4.4 detalla los niveles de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según ciertas características demográficas, geográficas y socioeconómicas y el Cuadro N° 4.5, especifica los niveles de uso de métodos según ámbito geográfico. El nivel de uso por indicadores de estatus de la mujer se muestra en el Cuadro N° 4.6. En los resultados que se presentan, debe considerarse que se trata solamente de mujeres casadas o unidas en el momento de la entrevista y no de todas las mujeres en edad fértil (véase también el Gráfico N° 4.2).

Uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según característica seleccionada y ámbito geográfico

- Los mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos se encontraron entre las mujeres que tienen tres a cuatro hijas y/o hijos actualmente vivos (79,7%), ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (76,1%) y con educación secundaria (75,4%). Por el contrario, las mujeres actualmente unidas con menor nivel de uso de métodos anticonceptivos fueron quienes no tienen hijas o hijos (39,3%), sin educación (63,4%) y ubicadas en el quintil inferior (71,6%).

- De todos los métodos, ya sean modernos o tradicionales, la inyección fue el más utilizado (17,4%). Es importante el uso entre las mujeres que pertenecen al quintil inferior (23,3%), con una a dos hijas/hijos (20,1%) y con educación primaria (20,0%).

GRÁFICO Nº 4.2
PERÚ: USO DE MÉTODOS MODERNOS ENTRE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 4.4
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
Nivel de educación																		
Sin educación	63,4	37,5	12,4	0,2	4,5	0,0	17,6	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	25,9	16,1	7,7	2,2	36,6	448
Primaria	72,9	46,0	8,9	0,4	8,9	0,7	20,0	6,8	0,1	0,0	0,0	0,1	27,0	16,9	8,7	1,4	27,1	3 568
Secundaria	75,4	54,4	8,1	0,3	10,7	2,3	19,2	13,3	0,1	0,1	0,0	0,2	21,0	11,4	9,0	0,6	24,6	5 671
Superior	74,1	53,8	9,4	0,3	6,9	5,3	11,4	19,1	0,3	0,4	0,1	0,4	20,3	14,7	5,2	0,4	25,9	3 282
Número de hijas e hijos vivos																		
Ninguno	39,3	22,5	0,0	0,0	6,2	0,0	5,9	10,2	0,0	0,0	0,0	0,2	16,8	8,8	7,4	0,6	60,7	852
1 a 2	75,7	53,5	2,9	0,3	10,6	3,3	20,1	15,6	0,2	0,2	0,1	0,2	22,2	13,8	7,9	0,5	24,3	6 837
3 a 4	79,7	57,0	19,4	0,4	8,2	2,2	15,3	10,8	0,2	0,1	0,0	0,3	22,7	13,9	7,6	1,1	20,3	3 911
5 y más	71,0	42,4	13,4	0,5	5,6	0,9	17,2	4,5	0,0	0,2	0,0	0,0	28,6	17,6	9,0	2,0	29,0	1 369
Quintil de riqueza																		
Quintil inferior	71,6	42,5	5,7	0,3	8,3	0,5	23,3	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	29,1	18,9	8,1	2,1	28,4	2 521
Segundo quintil	75,0	51,5	7,9	0,2	10,8	1,1	20,8	10,0	0,1	0,1	0,1	0,4	23,5	14,7	7,9	0,8	25,0	2 863
Quintil intermedio	74,0	52,4	9,2	0,4	10,2	1,6	16,8	13,7	0,1	0,2	0,0	0,1	21,6	11,5	9,5	0,5	26,0	2 882
Cuarto quintil	76,1	55,1	9,8	0,1	9,2	3,3	15,7	16,3	0,4	0,2	0,0	0,0	21,1	12,9	8,0	0,2	23,9	2 574
Quintil superior	72,8	55,6	12,0	0,7	5,9	7,1	8,7	20,2	0,1	0,3	0,1	0,6	17,2	11,5	5,2	0,4	27,2	2 129
Total 2013	**74,0**	**51,3**	**8,8**	**0,3**	**9,1**	**2,5**	**17,4**	**12,6**	**0,2**	**0,1**	**0,0**	**0,2**	**22,7**	**13,9**	**7,9**	**0,8**	**26,0**	**12 969**
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
DIU= Dispositivo intrauterino; **MELA**= Método amenorrea por lactancia.
n.d= No disponible.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Según área de residencia, existe una diferencia de 0,2 punto porcentual en el nivel de uso de algún método anticonceptivo: 74,1% en el área rural y 73,9% en el área urbana. Asimismo, la proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural que en el área urbana (27,9% frente a 20,6%); en tanto, el porcentaje de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana en comparación con el área rural (53,3% frente a 46,2%).

- Comparando con los datos recogidos en las encuestas de los años 2009 y 2013, la proporción de usuarias del área urbana disminuyó en 0,7 punto porcentual al variar de 74,6% a 73,9%; y, en el área rural aumentó en 4,1 puntos porcentuales, al variar de 70,0% a 74,1%. En relación con el método tradicional, disminuyó en el área urbana (0,7 punto porcentual); y, en el área rural se mantuvo en similar porcentaje.

- En el área urbana, la inyección (15,5%) y el condón masculino (15,0%) fueron los métodos modernos de mayor uso. En el área rural, también destacó la inyección (22,5%) y la píldora (8,9%).

- Según departamento, los mayores porcentajes de mujeres actualmente unidas que usan algún método anticonceptivo se presentaron en Apurímac (79,9%), Cajamarca (78,6%), Ica (78,5%) y Arequipa (76,6%). En cambio, las menores proporciones de usuarias de algún método se observaron en Huancavelica (65,4%), Loreto (66,5%), Ucayali (68,5%) y Madre de Dios (68,8%); y, por región natural fue en la Selva (71,3%) y el Resto Costa (74,0%).

- Asimismo, las mayores proporciones de usuarias de algún método moderno se presentaron en Tumbes (64,9%), Ica (58,5%), Lima (57,1%), Pasco (56,9%) y Tacna (55,2%). Por el contrario, las menores proporciones se presentaron en Puno (27,8%) y Huancavelica (33,6%).

- Las usuarias de la inyección, en mayor proporción se ubicaron en los departamentos de Pasco (28,8%), Huánuco (26,7%), Amazonas (25,4%), Cajamarca (22,8%), y Áncash (22,1%); y las usuarias del condón masculino, segundo método moderno más usado a nivel nacional, se presentó en Moquegua (21,1%), Arequipa (19,4%), Lima (18,5%) y Tacna (16,4%).

- Por otro lado, los altos porcentajes de usuarias de un método tradicional se presentaron en Puno (48,0%), Apurímac (37,3%), Huancavelica (31,8%) y Cajamarca (29,9%). En cambio, se apreciaron menores porcentajes en Tumbes (9,6%), Pasco (16,3%).

CUADRO Nº 4.5
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
Área de residencia																		
Urbana	73,9	53,3	9,5	0,4	9,1	3,2	15,5	15,0	0,2	0,2	0,0	0,3	20,6	12,3	7,9	0,5	26,1	9 377
Rural	74,1	46,2	6,9	0,3	8,9	0,8	22,5	6,5	0,0	0,1	0,0	0,1	27,9	18,3	7,9	1,7	25,9	3 592
Región natural																		
Lima Metropolitana	75,0	57,3	8,7	0,4	9,0	5,0	14,4	19,1	0,2	0,2	0,0	0,4	17,7	9,1	8,4	0,3	25,0	3 681
Resto Costa	74,0	54,6	12,4	0,2	10,7	2,0	17,7	11,1	0,2	0,2	0,0	0,1	19,4	10,7	8,2	0,4	26,0	3 346
Sierra	74,3	43,9	6,1	0,4	6,3	1,7	18,4	10,6	0,1	0,1	0,1	0,2	30,4	20,4	9,1	1,0	25,7	4 031
Selva	71,3	49,8	8,3	0,3	12,2	0,5	20,7	7,2	0,2	0,0	0,0	0,3	21,5	15,4	3,8	2,4	28,7	1 911
Departamento																		
Amazonas	72,4	46,2	7,3	0,0	6,7	0,0	25,4	6,5	0,4	0,0	0,0	0,0	26,1	16,8	4,2	5,2	27,6	188
Áncash	74,7	49,3	7,1	0,0	10,0	2,5	22,1	7,0	0,2	0,1	0,2	0,0	25,4	13,7	11,1	0,6	25,3	561
Apurímac	79,9	42,5	8,2	0,9	6,4	0,9	19,0	7,0	0,2	0,0	0,0	0,0	37,3	24,6	11,4	1,4	20,1	180
Arequipa	76,6	51,7	8,9	0,7	5,8	5,2	11,3	19,4	0,0	0,2	0,0	0,2	24,9	16,9	7,6	0,3	23,4	501
Ayacucho	71,2	45,5	6,6	0,2	8,4	0,8	17,4	10,2	0,0	0,1	0,0	1,8	25,7	15,4	9,2	1,1	28,8	311
Cajamarca	78,6	48,8	7,1	0,0	9,0	0,7	22,8	8,8	0,0	0,0	0,3	0,0	29,9	19,9	9,4	0,5	21,4	639
Cusco	75,0	47,6	7,1	0,6	6,2	2,3	17,3	13,9	0,0	0,0	0,0	0,2	27,5	16,7	7,9	2,9	25,0	596
Huancavelica	65,4	33,6	4,0	0,3	6,5	0,0	19,5	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	31,8	24,0	7,2	0,6	34,6	181
Huánuco	71,1	53,1	5,8	0,3	8,4	0,5	26,7	10,8	0,5	0,0	0,0	0,0	18,0	14,2	3,1	0,7	28,9	300
Ica	78,5	58,5	11,3	0,7	10,6	2,5	20,3	12,1	0,5	0,4	0,0	0,0	20,0	9,7	9,8	0,5	21,5	351
Junín	71,9	48,0	6,8	1,0	7,5	1,8	15,0	14,8	0,4	0,6	0,0	0,0	23,9	18,2	5,2	0,6	28,1	559
La Libertad	72,3	50,1	7,7	0,0	8,7	3,0	18,9	11,6	0,0	0,0	0,0	0,2	22,1	12,2	9,9	0,0	27,7	781
Lambayeque	74,1	48,9	16,1	0,2	7,3	0,6	16,0	8,6	0,1	0,0	0,1	0,0	25,1	11,6	12,5	1,0	25,9	486
Lima 1/	74,7	57,1	9,3	0,3	9,2	4,5	14,5	18,5	0,1	0,2	0,0	0,3	17,6	9,2	8,2	0,2	25,3	4 131
Loreto	66,5	49,0	9,6	0,3	11,6	0,4	20,9	6,0	0,0	0,0	0,0	0,1	17,6	10,9	4,2	2,5	33,5	530
Madre de Dios	68,8	51,4	8,0	0,4	11,7	0,1	20,2	9,9	0,0	0,0	1,0	0,0	17,4	12,0	3,1	2,3	31,2	68
Moquegua	72,8	51,6	11,3	0,5	6,0	2,2	10,4	21,1	0,0	0,0	0,0	0,0	21,2	15,7	5,2	0,3	27,2	71
Pasco	73,2	56,9	7,4	0,0	11,2	0,6	28,8	8,2	0,2	0,3	0,1	0,1	16,3	11,6	4,0	0,7	26,8	105
Piura	73,7	51,5	11,2	0,1	11,3	1,6	18,5	8,2	0,1	0,3	0,0	0,2	22,3	13,9	7,9	0,4	26,3	1 014
Puno	75,8	27,8	3,4	0,0	3,9	0,6	12,3	7,4	0,2	0,0	0,0	0,0	48,0	36,9	9,9	1,2	24,2	490
San Martín	74,9	51,6	9,7	0,3	15,9	0,1	20,5	4,4	0,7	0,0	0,0	0,0	23,2	17,9	3,9	1,4	25,1	421
Tacna	73,8	55,2	7,9	1,7	7,5	3,3	18,0	16,4	0,0	0,0	0,0	0,2	18,6	14,0	4,4	0,2	26,2	145
Tumbes	74,5	64,9	15,3	0,2	15,8	2,4	21,8	8,9	0,0	0,3	0,1	0,0	9,6	3,8	4,4	1,4	25,5	129
Ucayali	68,5	48,2	9,4	0,2	11,5	0,3	20,7	4,4	0,0	0,2	0,0	1,4	20,4	12,4	3,7	4,2	31,5	232
Total 2013	**74,0**	**51,3**	**8,8**	**0,3**	**9,1**	**2,5**	**17,4**	**12,6**	**0,2**	**0,1**	**0,0**	**0,2**	**22,7**	**13,9**	**7,9**	**0,8**	**26,0**	**12 969**
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
DIU= Dispositivo intrauterino; **MELA**= Método amenorrea por lactancia.
nd= No disponible.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La capacidad de la mujer para controlar su propia fecundidad y el método anticonceptivo seleccionado depende del estatus de la mujer y su propia imagen. Una mujer que se siente incapaz de controlar otros aspectos de su vida tal vez tendrá menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad. En ese sentido, se observó un menor uso de anticonceptivos entre las mujeres que no tienen la última palabra en las decisiones consultadas (62,9%) y las que encontraron de 1 a 2 razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (68,8%).

CUADRO Nº 4.6
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN INDICADOR DE ESTATUS DE LA MUJER, 2013
(Porcentaje)

Indicador de estatus de la mujer	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
Número de decisiones en las que la mujer participa 1/																		
0	62,9	27,7	5,9	0,0	9,1	0,0	11,3	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	35,2	18,3	12,9	4,1	37,1	73
1-2	67,7	42,4	6,8	0,2	9,8	1,8	17,6	5,9	0,1	0,0	0,0	0,1	25,3	13,9	8,8	2,6	32,3	829
3-4	75,4	51,5	9,1	0,4	9,5	2,3	18,6	11,2	0,1	0,2	0,1	0,1	24,0	15,0	8,2	0,7	24,6	3 654
5	74,1	52,4	8,9	0,3	8,8	2,7	16,9	14,0	0,2	0,2	0,0	0,3	21,7	13,4	7,6	0,7	25,9	8 414
Número de razones de la mujer para negarse a tener relaciones sexuales 2/																		
0	69,0	35,5	5,6	0,0	7,6	0,0	14,9	7,4	0,0	0,0	0,0	0,0	33,5	21,0	8,9	3,5	31,0	143
1-2	68,8	41,3	7,9	0,0	8,6	0,4	16,1	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	27,4	19,3	6,5	1,6	31,2	414
3-4	74,2	51,8	8,9	0,3	9,1	2,6	17,5	12,9	0,2	0,2	0,0	0,2	22,4	13,7	7,9	0,8	25,8	12 412
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 3/																		
0	74,0	51,6	8,9	0,3	9,1	2,6	17,3	12,8	0,2	0,2	0,0	0,2	22,4	13,8	7,8	0,8	26,0	12 518
1-2	74,4	44,9	6,8	0,7	8,9	1,4	18,7	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	29,5	17,8	9,7	2,1	25,6	370
3-4	(76,8)	(38,2)	(3,5)	(0,0)	(2,0)	(0,0)	(25,5)	(7,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(38,6)	(30,8)	(2,5)	(5,3)	(23,2)	35
5	(66,9)	(51,1)	(13,0)	(0,0)	(1,6)	(0,0)	(18,1)	(18,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(15,7)	(5,0)	(10,2)	(0,6)	(33,1)	46
Total 2013	**74,0**	**51,3**	**8,8**	**0,3**	**9,1**	**2,5**	**17,4**	**12,6**	**0,2**	**0,1**	**0,0**	**0,2**	**22,7**	**13,9**	**7,9**	**0,8**	**26,0**	**12 969**
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Decisiones en que la mujer tiene la última palabra: el cuidado de su salud, compras grandes del hogar, compras para necesidades diarias, visitar a familia y/o amigos, la comida del día.
2/ Razones para la mujer negarse a tener relaciones: sabe que él tiene ITS, sabe que él tiene otra mujer, parto reciente, estar cansada o no estar de humor.
3/ Razones que justifican que la esposa sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida niños, discute con esposo, se niega a tener relaciones sexuales con esposo, quema la comida.
DIU= Dispositivo intrauterino; **MELA**= Método amenorrea por lactancia.
nd= No disponible.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Cambios en la mezcla de métodos

El Gráfico N° 4.3 se toma como punto de referencia para ilustrar los cambios en la mezcla de métodos en el país. En el Cuadro N° 4.7 se presentan los cambios desde el año 1977, según diferentes encuestas.

Cambios en la mezcla de métodos

- Entre el periodo 1986 y 2013, la prevalencia anticonceptiva se incrementó en 28,2 puntos porcentuales al pasar de 45,8% a 74,0%, el porcentaje de mujeres actualmente unidas que usaron un método anticonceptivo y, el uso de métodos modernos en 28,3 puntos porcentuales al pasar de 23,0% a 51,3%. El uso de métodos tradicionales y folclóricos disminuyó ligeramente, al cambiar de 22,8% a 22,7%.

- Entre los años 2009 y 2013, el uso de métodos modernos se incrementó en 1,3 puntos porcentuales. De ellos, la píldora aumentó al pasar de 7,6% a 9,1%; la inyección y la esterilización disminuyeron en 0,7 punto porcentual cada uno, en el referido periodo. En relación con los métodos tradicionales disminuyó en 0,5 punto porcentual, esto es, de 23,2% pasó a 22,7%.

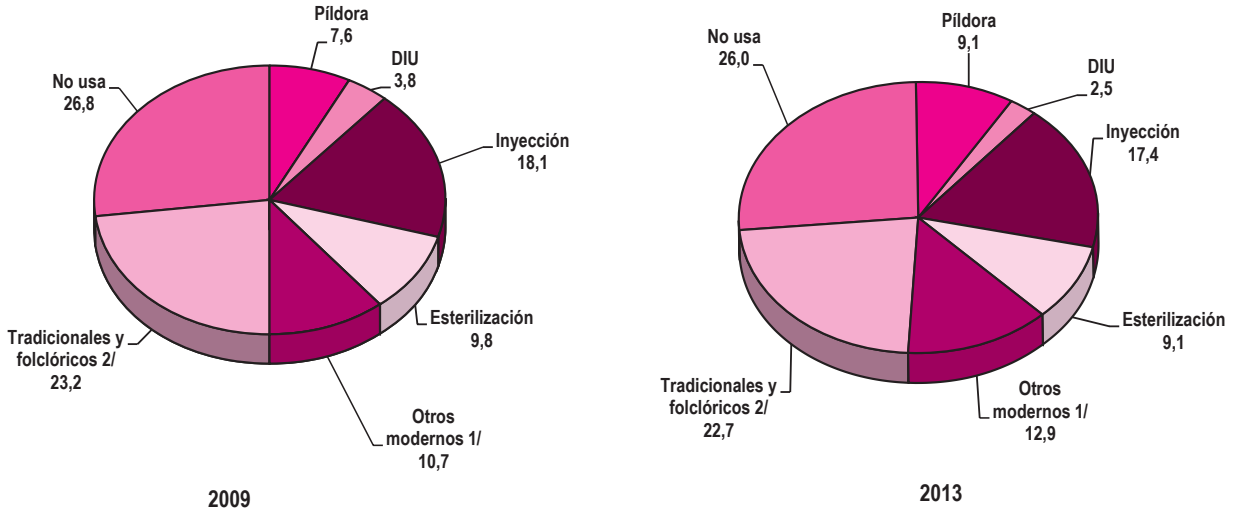
CUADRO N° 4.7
PERÚ: CAMBIOS EN LA MEZCLA DE MÉTODOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR AÑO DE ENCUESTA, SEGÚN TIPO DE MÉTODO USADO, 1977 – 2013
(Porcentaje)

Método usado	ENAF	ENPA	ENDES								
	1977-1978	1981	1986	1991-1992	1996	2000	2009	2010	2011	2012	2013
Métodos modernos	**11,0**	**17,0**	**23,0**	**32,8**	**41,3**	**50,4**	**50,0**	**50,5**	**51,1**	**51,8**	**51,3**
Píldora	4,0	5,0	6,5	5,7	6,2	6,7	7,6	8,3	8,3	9,4	9,1
DIU	1,0	4,0	7,4	13,4	12,0	9,1	3,8	3,3	2,6	2,8	2,5
Inyección	1,0	2,0	1,3	1,9	8,0	14,8	18,1	17,5	18,0	18,2	17,4
Esterilización	3,0	4,0	6,1	8,0	9,7	12,8	9,8	9,7	9,8	8,6	9,1
Otros modernos 1/	2,0	2,0	1,7	3,8	5,4	7,0	10,7	11,8	12,5	12,7	12,9
Tradicionales y folclóricos	**21,0**	**24,0**	**22,8**	**26,2**	**22,8**	**18,5**	**23,2**	**23,9**	**24,3**	**23,7**	**22,7**
Abstinencia	11,0	17,0	17,7	20,7	18,0	14,4	15,6	15,8	15,8	15,0	13,9
Otros 2/	10,0	7,0	5,1	5,5	4,8	4,1	7,6	8,1	8,5	8,7	8,7
Uso total	**32,0**	**41,0**	**45,8**	**59,0**	**64,1**	**68,9**	**73,2**	**74,4**	**75,4**	**75,5**	**74,0**

1/ Comprende el uso del condón masculino, métodos vaginales y MELA.
2/ Incluye el método folclórico y retiro.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- El Gráfico Nº 4.3 muestra los esfuerzos realizados por implementar los servicios de Planificación Familiar a poblaciones más vulnerables a través de jornadas de atención integral de salud sexual y reproductiva, compras de anticonceptivos acordes con las necesidades de la población, incremento de la orientación y/o consejería en salud sexual y reproductiva.

GRÁFICO Nº 4.3
PERÚ: USO DE MÉTODOS ENTRE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIPO DE MÉTODO, 2009 Y 2013
(Distribución porcentual)



1/ Comprende el uso del condón masculino, métodos vaginales, MELA e implantes.
2/ Incluye método de la abstinencia periódica y retiro.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Número de hijas o hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

El análisis de la relación entre el número de hijas o hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes (Cuadro N° 4.8) permite conocer cuán temprano se adopta el uso de métodos de planificación familiar en la vida reproductiva de las mujeres; y si se usa para limitar o espaciar las hijas o hijos. Además, las mujeres jóvenes pueden estar especialmente motivadas a usar anticoncepción para evitar embarazos no deseados. Al analizar esta información, debe recordarse que para las cohortes jóvenes, el proceso todavía no ha concluido.

Número de hijas o hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

- En el país existe una alta motivación por limitar el tamaño familiar y espaciar la ocurrencia de los nacimientos. El 49,9% de las mujeres alguna vez unidas inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijas o hijos; en tanto, un 32,1% de madres iniciaron el uso, después de tener su primera hija o hijo.

- La distribución de las mujeres según el número de hijas y/o hijos que tenían cuando empezaron a usar métodos anticonceptivos varía en forma importante con la edad. En las cohortes más jóvenes, las mujeres empiezan a usar la anticoncepción sin tener hijas y/o hijos o teniendo un menor número de hijas y/o hijos. Así, el 94,1% de las mujeres de 20 a 24 años de edad y el 92,5% de las de 15 a 19 años de edad, iniciaron la contracepción antes de tener hijas y/o hijos o con apenas una hija y/o hijo. En cambio, entre las mujeres mayores de 45 años de edad, la distribución fue menor: el 66,8% empieza la anticoncepción antes de la primera hija y/o hijo o con una sola hija y/o hijo nacido vivo, y el 10,0%, a partir de la cuarta hija y/o hijo. Estos resultados son indicativos de la fuerte motivación por el espaciamiento de los nacimientos y por la limitación del tamaño de la familia existente en el país.

- Entre la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2009 y 2013, aumentó la concentración de la distribución entre las mujeres que empezaron a usar métodos antes de tener hijas y/o hijos y las que lo hicieron cuando tuvieron una hija y/o hijo, al variar de 72,8% a 82,0% respectivamente.

CUADRO Nº 4.8
PERÚ: MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS QUE HAN USADO ALGÚN MÉTODO DE ANTICONCEPCIÓN, POR NÚMERO DE HIJAS/HIJOS SOBREVIVIENTES AL PRIMER USO DE MÉTODOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Nunca ha usado métodos	Número de hijas e hijos vivos al usar por primera vez					Número de mujeres
			Ninguno	1	2	3	4 y más	
15-19	100,0	6,5	73,2	19,3	1,1	0,0	0,0	529
20-24	100,0	2,7	64,9	29,2	2,8	0,3	0,1	1 684
25-29	100,0	1,5	58,4	33,8	4,8	1,0	0,4	2 497
30-34	100,0	1,5	51,6	35,3	7,6	2,5	1,5	2 792
35-39	100,0	1,3	46,5	34,6	9,8	4,7	3,0	2 850
40-44	100,0	3,4	42,0	30,7	11,4	6,4	6,2	2 716
45-49	100,0	4,5	36,6	30,2	11,9	6,8	10,0	2 438
Total 2013	**100,0**	**2,6**	**49,9**	**32,1**	**8,1**	**3,7**	**3,6**	**15 506**
Total 2009	100,0	4,1	38,2	34,6	11,3	5,2	6,7	16 113

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad al momento de la esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad al momento de la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro N° 4.9 se clasifican las mujeres por la edad al momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, esto es, la edad a la cual se habían hecho operar el 50,0% de las mujeres. Para evitar sesgos, se excluyen de este cálculo las mujeres esterilizadas después de los 40 años de edad, debido a que en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 12 años, puesto que ellas tendrían 52 o más años de edad al momento de la encuesta.

Edad al momento de la esterilización

- La edad mediana de la esterilización fue 31,3 años, menor en cinco meses a la encontrada en el año 2009 (31,7 años). Se observó que el 62,6 % de las esterilizaciones ocurren después de los 29 años de edad.

CUADRO Nº 4.9
PERÚ: MUJERES ESTERILIZADAS, POR GRUPO DE EDAD AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN Y EDAD MEDIANA AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN, SEGÚN NÚMERO DE AÑOS DESDE LA OPERACIÓN, 2013
(Distribución porcentual)

Número de años desde la operación	Total	Grupo de edad al momento de la esterilización						Número de mujeres	Edad mediana 1/
		Menos de 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Menos de 2	100,0	5,0	22,7	23,4	26,9	20,4	1,6	187	32,6
2-3	100,0	4,7	21,4	35,9	26,8	10,7	0,6	172	32,7
4-5	100,0	0,6	16,8	35,1	43,3	4,2	0,0	151	34,4
6-7	100,0	4,8	11,4	33,3	32,4	18,1	0,0	119	33,6
8-9	100,0	7,2	17,7	30,2	35,6	9,3	0,0	106	32,8
Más de 10	100,0	13,3	42,0	37,8	6,9	0,0	0,0	594	a
Total 2013	**100,0**	**8,3**	**29,1**	**34,2**	**21,0**	**7,1**	**0,3**	**1 329**	**31,3**
Total 2009	100,0	6,0	26,5	39,4	23,2	4,6	0,4	1 486	31,7

1/ La edad mediana se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años de edad para evitar problemas de truncamiento de información.
a = No se calculó por tratarse de información truncada.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Conocimiento del período fértil

El conocimiento que tenga la mujer sobre la fisiología reproductiva provee una herramienta básica para el éxito en el uso de los llamados métodos de abstinencia periódica y MELA o método de amenorrea por lactancia y de aquellos que en alguna medida se relacionan con el coito, como el condón masculino y los métodos vaginales (espumas, jaleas, óvulos y tabletas vaginales). Para evaluar este nivel de conocimiento,

en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se preguntó a todas las mujeres en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. En el Cuadro N° 4.10 se resumen los resultados sobre el conocimiento del período fértil durante el ciclo ovulatorio para el total de mujeres y para las que han usado la abstinencia periódica.

- A nivel de todas las mujeres, el 38,0% identificó correctamente el periodo de mayor riesgo de embarazo y el 62,0% no especificó el tiempo o no conoce cuál es el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada.

- Los resultados indican que el 58,6% de las usuarias de abstinencia periódica respondieron que el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada es en la mitad del ciclo menstrual, lo cual indicaría que el 41,4% de las usuarias estaban utilizando este método de forma incorrecta, en razón a las respuestas erróneas sobre el período más fértil del ciclo ovulatorio, incluidas las que no saben nada sobre el particular.

CUADRO Nº 4.10
PERÚ: CONOCIMIENTO DEL PERIODO FÉRTIL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, POR USO DEL MÉTODO DE ABSTINENCIA PERIÓDICA, 2013
(Distribución porcentual)

Percepción del periodo fértil	Todas las mujeres	Usuarias de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica
Justo antes de que comience la menstruación	3,0	1,5	3,2
Durante la menstruación	1,7	0,5	1,9
Inmediatamente después de terminada la menstruación	10,2	8,8	10,4
En la mitad del ciclo menstrual	38,0	58,6	36,0
En cualquier momento	2,5	0,1	2,8
Otra respuesta	17,8	26,2	17,0
No sabe	26,6	4,4	28,8
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	22 919	2 093	20 827

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Fuentes de suministro de métodos modernos

Para evaluar adecuadamente el grado de conocimiento de los métodos anticonceptivos, se requiere precisar además, si las mujeres saben dónde pueden abastecerse, si quisieran usarlos. A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta, se les preguntó sobre el lugar dónde los habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales se les preguntó dónde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro N° 4.11. Asimismo, a las usuarias de métodos modernos se les preguntó si recibieron información específica cuando se les prescribió el método: que la esterilización era irreversible, sobre los efectos secundarios del método, sobre qué hacer si experimentaban efectos secundarios y si fueron informadas sobre otros métodos alternativos que podían usar. Los resultados se presentan en el Cuadro N° 4.12.

Fuentes de suministro

- En general, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y EsSalud con el 60,6% de las usuarias actuales que respondieron haber utilizado estas fuentes de suministro de métodos modernos.

- El sector privado incluyendo a las Organizaciones No Gubernamentales (ONG) atendió un 38,4% de la demanda de métodos modernos; focalizándose en la oferta de métodos vaginales y condón masculino, donde alcanzó a cubrir el 89,1% y 72,9% respectivamente, suministrados básicamente por las farmacias/boticas.

CUADRO Nº 4.11
PERÚ: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS ACTUALES, POR TIPO DE MÉTODO MODERNO, 2013
(Distribución porcentual)

Fuente de suministro	Total	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Métodos Vaginales
		Femenina	Masculina						
Sector público	**60,6**	**88,4**	**(84,5)**	**64,1**	**84,9**	**71,8**	**(54,8)**	**24,8**	*
Hospital MINSA	14,0	54,8	(46,9)	4,4	16,6	7,4	(28,6)	2,1	*
Centro de salud MINSA	18,5	6,6	(10,3)	26,5	30,0	27,3	(11,1)	9,2	*
Puesto de salud MINSA	18,5	0,0	(0,0)	28,5	14,4	32,3	(15,1)	8,7	*
Promotor de salud MINSA	0,1	0,0	(0,0)	0,1	0,0	0,0	(0,0)	0,2	*
Hospital EsSalud	7,1	23,3	(25,4)	3,2	16,8	2,5	(0,0)	3,2	*
Centro/posta EsSalud	1,6	1,1	(1,2)	1,4	4,9	1,7	(0,0)	1,2	*
Hospital/Otros FFAA y PNP	0,6	2,7	(0,7)	0,0	1,3	0,1	(0,0)	0,2	*
Hospital/Otro Municipalidad	0,1	0,0	(0,0)	0,0	0,8	0,2	(0,0)	0,0	*
Otro gobierno	0,1	0,0	(0,0)	0,1	0,0	0,1	(0,0)	0,0	*
Sector médico privado	**38,4**	**11,2**	**(7,1)**	**35,0**	**14,9**	**27,9**	**(39,5)**	**72,9**	*
Clínica particular	3,2	10,9	(7,1)	1,8	7,7	1,8	(11,1)	0,1	*
Farmacia/botica	33,4	0,0	(0,0)	30,7	1,0	23,4	(0,0)	72,7	*
Médico particular	1,6	0,3	(0,0)	2,3	5,9	2,4	(19,1)	0,1	*
Clínica/posta PF de ONG	0,2	0,0	(0,0)	0,2	0,3	0,4	(9,2)	0,0	*
Otra fuente privada	**0,6**	**0,0**	**(0,0)**	**0,5**	**0,0**	**0,1**	**(0,0)**	**1,9**	*
Tienda/supermercado	0,2	0,0	(0,0)	0,3	0,0	0,1	(0,0)	0,3	*
Familiares y amigos	0,5	0,0	(0,0)	0,2	0,0	0,0	(0,0)	1,5	*
Otra fuente	**0,4**	**0,4**	**(8,4)**	**0,4**	**0,3**	**0,2**	**(5,7)**	**0,4**	*
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	8 016	1 329	47	1 363	386	2 587	39	2 241	24

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método amenorrea por lactancia (MELA). Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
DIU= Dispositivo intrauterino.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Información a las usuarias de métodos modernos

- La mayoría de usuarias de métodos modernos ha recibido información sobre los efectos secundarios del método y sobre las acciones a realizar en caso se presentaran dichos efectos.

- Las usuarias de esterilización femenina fueron las que en mayor proporción declararon haber sido informadas sobre el método que recibieron. El 94,9% de ellas declaró que antes de ser operada fue advertida que no podría tener más hijas y/o hijos a causa de esta operación.

- Las mujeres del quintil superior de riqueza (97,0%), con educación superior (96,3%) y residentes en el Resto Costa (95,9%) reportaron en mayor porcentaje haber recibido información sobre el efecto de la esterilización.

- El 74,3% de las usuarias manifestó haber sido informada sobre los efectos secundarios del método usado, porcentaje que fue mayor entre las mujeres que usan implante (95,8%) y DIU (80,8%).

- El mayor porcentaje de usuarias informadas sobre los efectos del método usado se presentó en las mujeres que viven en la Selva (82,4%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (80,2%), con educación superior (78,5%) y residentes en el área rural (79,0%).

- Según departamento, en Tacna (100,0%), Tumbes (99,5%), Ucayali (98,6%) y Apurímac (97,8%) se observaron los mayores porcentajes de mujeres que manifestaron haber sido informadas que la esterilización es permanente. Sin embargo, en Amazonas (79,6%) y Madre de Dios (88,2%) las mujeres reportaron, en menor porcentaje haber sido informadas de la permanencia del método.

- Las usuarias de algún método moderno fueron informadas, sobre los efectos secundarios del método, principalmente en Tacna (92,6%), San Martín (90,7%), Ucayali (85,8%), Loreto (85,7%) y Áncash (84,9%). No obstante, Piura y Arequipa (64,0% en ambos casos) en menor porcentaje tuvieron acceso a dicha información.

CUADRO Nº 4.12
PERÚ: INFORMACIÓN SUMINISTRADA DURANTE LA PRESCRIPCIÓN DE MÉTODOS MODERNOS A LAS USUARIAS ACTUALES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Se informó :			
	Que la esterilización es permanente 1/	Sobre los efectos secundarios del método 2/	Qué hacer si experimentaba efectos secundarios 2/	Sobre otros métodos 3/
Método				
Píldora	n.a.	73,5	83,5	80,4
DIU	n.a.	80,8	95,6	93,3
Inyección	n.a.	77,5	81,3	83,9
Implante	n.a.	95,8	100,0	99,0
Esterilización femenina	94,9	58,5	72,1	73,9
Esterilización masculina	96,8	n.a.	n.a.	n.a.
Otro	n.a.	25,1	68,0	57,2
Área de residencia				
Urbana	95,1	72,6	79,6	82,0
Rural	94,6	79,0	88,3	83,0
Departamento				
Amazonas	79,6	67,2	83,4	73,2
Áncash	90,4	84,9	88,6	89,8
Apurímac	97,8	83,6	81,6	80,3
Arequipa	94,7	64,0	83,4	81,7
Ayacucho	97,1	83,4	83,8	91,3
Cajamarca	97,3	81,6	86,3	75,8
Cusco	95,6	75,2	85,3	78,8
Huancavelica	92,4	75,4	90,9	80,3
Huánuco	93,5	69,2	92,4	78,0
Ica	95,8	66,8	80,5	74,8
Junín	95,4	78,7	89,9	76,7
La Libertad	96,9	80,2	85,9	85,4
Lambayeque	97,0	80,1	82,5	87,5
Lima 4/	94,2	69,2	72,4	81,3
Loreto	92,9	85,7	85,6	82,4
Madre de Dios	88,2	69,3	78,2	73,4
Moquegua	96,5	79,1	88,8	84,1
Pasco	92,3	70,7	74,8	84,2
Piura	96,3	64,0	88,7	79,1
Puno	94,3	71,5	72,5	82,4
San Martín	95,3	90,7	97,9	94,6
Tacna	100,0	92,6	85,0	99,2
Tumbes	99,5	75,4	82,6	84,3
Ucayali	98,6	85,8	87,0	94,0
Región natural				
Lima Metropolitana	94,6	68,8	72,1	80,2
Resto Costa	95,9	72,4	84,3	83,7
Sierra	94,6	77,6	85,2	81,6
Selva	94,1	82,4	89,1	84,3
Nivel de educación				
Sin educación	92,9	72,4	79,3	76,8
Primaria	95,3	76,0	86,8	81,1
Secundaria	94,2	71,4	78,8	81,9
Superior	96,3	78,5	83,8	84,5
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	95,7	80,2	87,9	82,2
Segundo quintil	94,4	74,7	85,5	82,3
Quintil intermedio	93,8	69,7	78,5	79,8
Cuarto quintil	94,3	74,9	76,0	84,1
Quintil superior	97,0	72,4	81,8	83,6
Total 2013	**95,0**	**74,3**	**82,1**	**82,3**
Número de mujeres	1 376	4 210	3 129	4 210
Total 2009	**95,0**	**75,0**	**82,1**	**83,8**
Número de mujeres	1 549	4 495	3 371	4 495

1/ Solo para usuarias de esterilización.
2/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyección, implante y vaginales.
3/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyección, implante y vaginales a quienes se les informó de efectos secundarios.
n.a= No aplicable.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS Y USO FUTURO

Tasas y razones de discontinuación de uso

El calendario de eventos, incluido en la entrevista individual, permitió registrar los periodos de uso continuo (los que en adelante serán referidos como segmentos de uso), los cambios de métodos y la razón de abandono de los métodos de planificación familiar empleados. Con esta información es posible estudiar la dinámica del uso anticonceptivo, incluyendo el cálculo de tasas de discontinuación y cambio durante el primer año de uso.

Tasas de discontinuación

El Cuadro N° 4.13 muestra las tasas de discontinuación durante el primer año, para cada método específico cuyo uso terminó después de enero de 2008, el comienzo del calendario de eventos en el cuestionario individual de la encuesta 2013**.** Las tasas se basan en cálculos de tablas de vida de decremento múltiple e indican la proporción de segmentos que fueron discontinuados durante los primeros doce meses de uso por razones específicas: falla del método, deseo de quedar embarazada, deseo de un método más efectivo, efectos secundarios y/o motivos referidos a la salud y otras razones. Las tasas a menudo se llaman netas pues las diferentes razones de discontinuación se tratan como riesgos competitivos y se pueden sumar.

Tasas de discontinuación de anticonceptivos durante el primer año

- El 52,6% de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por efectos secundarios y razones de salud (14,7%), cambio de método (14,3%), otras razones relacionadas con la fecundidad (9,5%) y por falla del método (5,6%). Un 3,6%, manifestó discontinuar el uso de método por el deseo de quedar embarazada y el 4,9% declaró otras razones.

- Si se considera el método utilizado, el 99,1% de la amenorrea por lactancia y el 60,7% de la píldora fueron los dos métodos con mayor tasa de discontinuación durante los primeros doce meses; mientras que, el DIU presentó la menor tasa de discontinuación (16,7%).

- Las mayores tasas de falla se presentaron en los llamados métodos tradicionales, es decir, la abstinencia periódica (14,6%) y el retiro (12,4%).

CUADRO Nº 4.13
PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MÉTODO DISCONTINUADO, 2013
(Porcentaje)

Método discontinuado	Total	Razón para discontinuar					
		Falla del método	Deseaba quedar embarazada	Otras razones relacionadas con la fecundidad	Efectos secundarios / Razones de salud	Se cambió a método más efectivo 1/	Otra razón
Píldora	60,7	3,0	3,4	5,6	31,4	15,5	1,9
DIU	16,7	0,7	1,5	0,4	11,1	1,9	1,2
Inyección	47,5	0,9	2,4	5,1	31,7	5,9	1,5
Condón masculino	54,2	4,5	4,4	19,5	3,6	16,4	5,7
Amenorrea por lactancia	99,1	1,6	0,5	5,4	0,0	48,6	43,1
Abstinencia periódica	43,0	14,6	5,4	7,2	0,1	15,0	0,6
Retiro	56,1	12,4	4,3	10,3	0,0	25,7	3,4
Otro	65,9	10,0	1,7	3,6	0,4	35,6	14,6
Total de métodos 2013 a/	**52,6**	**5,6**	**3,6**	**9,5**	**14,7**	**14,3**	**4,9**
Número de Episodios de Uso	11 630	1 208	773	2 129	3 250	3 165	1 105

Nota: Solo se incluyen episodios de uso que empezaron 3-59 meses antes de la entrevista.
1/ Usó un método diferente en el mes que siguió al abandono o dijo que deseaba un método más efectivo y empezó otro método dentro de los dos meses siguientes a la discontinuación.
a/ En el Cuadro N° 4.14 se listan todas las posibles razones de discontinuación, incluyendo la falla de método, el deseo de quedar embarazada, otras razones relacionadas con la fecundidad, efectos secundarios, razones de salud y el cambio de métodos.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Razones de discontinuación

Con el fin de conocer en forma detallada las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de métodos se elaboró el Cuadro N° 4.14, el cual permite analizar la importancia de las razones de terminación. Debe recordarse que la distribución no es de mujeres sino de segmentos de uso y que se trata de distribuciones porcentuales y no de tasas como en el Cuadro N° 4.13. Este grupo de razones de abandono de métodos se considera representativo de la experiencia de los últimos cinco años en el uso de métodos.

Razones de discontinuación de métodos anticonceptivos

- El 25,7% de los segmentos de uso de anticoncepción terminan debido a los efectos secundarios.
- La discontinuación por este motivo ocurrió principalmente cuando la mujer estaba utilizando inyecciones (58,0%), DIU (43,3%) y píldora (41,2%).

- Un 12,8% de las discontinuaciones observadas se debe a que quería método más efectivo. Esta razón varía entre el 22,2% y el 39,9%, entre los métodos tradicionales; y entre el 0,6% para la inyección y el 38,7% para la amenorrea por lactancia -MELA-, entre los métodos modernos.

- La falla de método (12,1%) y el deseo de quedar embarazada (11,5%) explicaron un 23,6% de la discontinuación de los segmentos de uso.

- El estar separada como razón de discontinuación se presentó con mayor frecuencia entre los segmentos de métodos como el condón masculino (19,7%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (17,5%) y la abstinencia periódica (8,7%).

CUADRO Nº 4.14
PERÚ: SEGMENTOS DE USO DISCONTINUADO EN LOS CINCO ÚLTIMOS AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO, SEGÚN RAZÓN DE DISCONTINUACIÓN, 2013
(Distribución porcentual)

Razón de discontinuación	Todos los métodos 2013	Métodos modernos						Métodos tradicionales			Todos los métodos 2009
		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Abstinencia periódica	Retiro	Otro	
Quedó embarazada mientras usaba	12,1	5,5	4,3	2,7	10,5	4,5	1,7	31,2	24,7	20,1	13,6
Quería quedar embarazada	11,5	9,7	15,4	8,5	12,4	4,9	0,5	18,2	12,1	7,1	11,1
Esposo desaprueba	2,0	0,2	0,4	0,3	6,6	2,9	0,0	0,3	2,6	0,3	1,7
Efectos secundarios	25,7	41,2	43,3	58,0	5,1	15,1	0,0	0,1	0,2	0,3	23,8
Razones de salud	2,0	4,0	12,2	2,9	0,5	4,5	0,0	0,7	0,3	0,4	1,9
Acceso/ disponibilidad	3,7	4,6	0,0	7,4	3,0	7,4	0,0	0,0	0,0	2,3	5,0
Quería método más efectivo	12,8	3,9	1,2	0,6	17,0	14,2	38,7	22,2	32,5	39,9	13
Inconveniente para usar	5,7	14,4	3,5	3,7	5,2	7,4	8,5	3,1	2,7	1,5	4,0
Sexo poco frecuente / esposo no vive con ella	8,0	5,0	2,0	4,1	14,4	11,8	3,0	8,4	10,3	4,0	8,4
Muy costoso	0,3	0,3	0,0	0,6	0,5	1,7	0,5	0,0	0,0	0,0	0,4
Fatalista	0,8	1,2	2,3	1,6	0,3	0,9	0,0	0,3	0,2	0,2	0,6
Dificultad para quedar embarazada / menopáusica	1,4	0,6	2,7	0,9	1,1	0,6	0,0	3,1	2,4	2,4	1,4
Separada	9,6	6,1	2,2	5,6	19,7	17,5	2,2	8,7	7,9	2,8	2,4
Otra	4,3	3,4	10,6	3,0	3,8	6,7	44,9	3,8	4,1	18,7	12,7
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de discontinuaciones 1/	23 056	4 019	387	6 546	5 284	126	194	3 631	2 447	404	22 671

1/ Comprende condón masculino (7 casos), esterilización masculina (2 casos) e implantes (10 casos).
DIU= Dispositivo intrauterino; MELA= Método amenorrea por lactancia.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Intenciones de uso en el futuro

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción para evitar quedar embarazada. Si la respuesta era afirmativa se preguntó si pensaba usar en los próximos 12 meses o después y qué método pensaba usar. En el Cuadro N° 4.15 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente. En el Gráfico N° 4.4 se presenta el método preferido para uso futuro; y en el Gráfico N° 4.5 las razones de no uso para quienes no intentan usar, para el grupo de edad de 30 o más años de edad.

Intenciones de uso de métodos en el futuro

- El 65,6% de las mujeres actualmente unidas que no practican la anticoncepción manifestaron su intención de hacerlo en el futuro, el 0,7% se mostró insegura y el 33,7% no tiene previsto usar anticonceptivos en el futuro.

- El 39,6% de las mujeres nulíparas y el 48,2% de las que tienen cuatro y más hijas e hijos no están en disposición de usar contraceptivos en el futuro; en cambio, el 70,5% en promedio, de las que tienen entre uno a tres hijas/hijos mostraron una propensión contraria, es decir, de uso futuro de métodos.

CUADRO Nº 4.15
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE NO USABAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS AL MOMENTO DE LA ENCUESTA, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES, SEGÚN INTENCIÓN DE USO FUTURO, 2013
(Distribución porcentual)

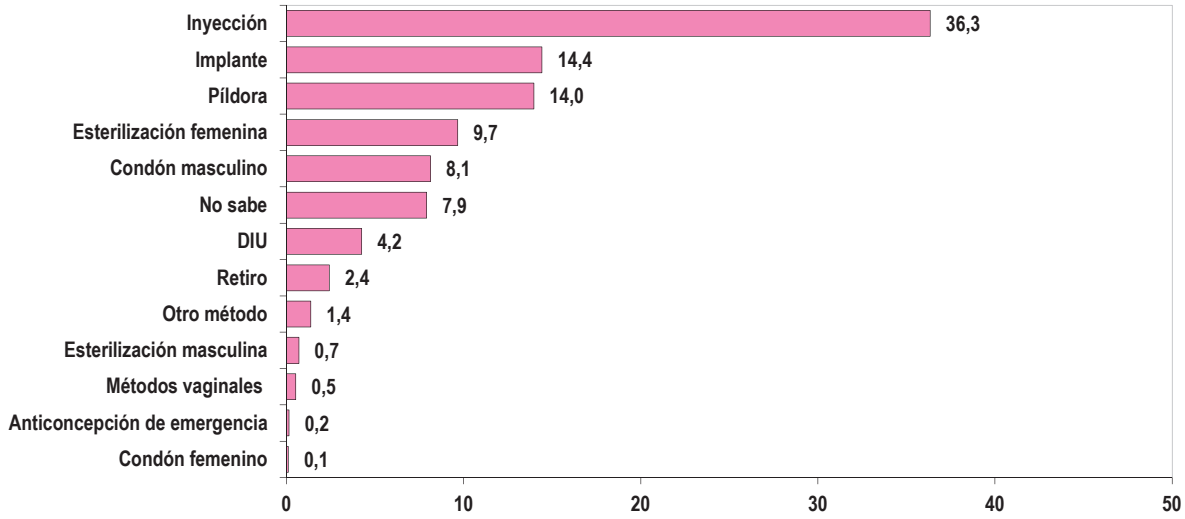
Intención de uso futuro	Total	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/				
		Ninguno	1	2	3	4 y más
Intentará usar más tarde	65,6	59,7	77,8	67,8	66,0	51,0
Insegura de la intención	0,7	0,7	0,6	0,3	1,1	0,9
No tiene intención de usar	33,7	39,6	21,6	31,9	32,9	48,2
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	3 374	275	877	900	549	773

1/ Incluye el embarazo actual.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Método preferido para uso futuro

- El 88,2% de las mujeres actualmente unidas no usuarias de métodos anticonceptivos, expresaron su intención de usar en el futuro un método anticonceptivo moderno; siendo los más preferidos la inyección (36,3%), los implantes (14,4%), la píldora (14,0%), la esterilización femenina (9,7%) y el condón masculino (8,1%). Entre los métodos tradicionales, el retiro, fue mencionado por un 2,4% de las futuras usuarias.

GRÁFICO Nº 4.4
PERÚ: MÉTODO PREFERIDO PARA USO FUTURO DE LAS MUJERES UNIDAS QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, 2013
(Distribución porcentual)



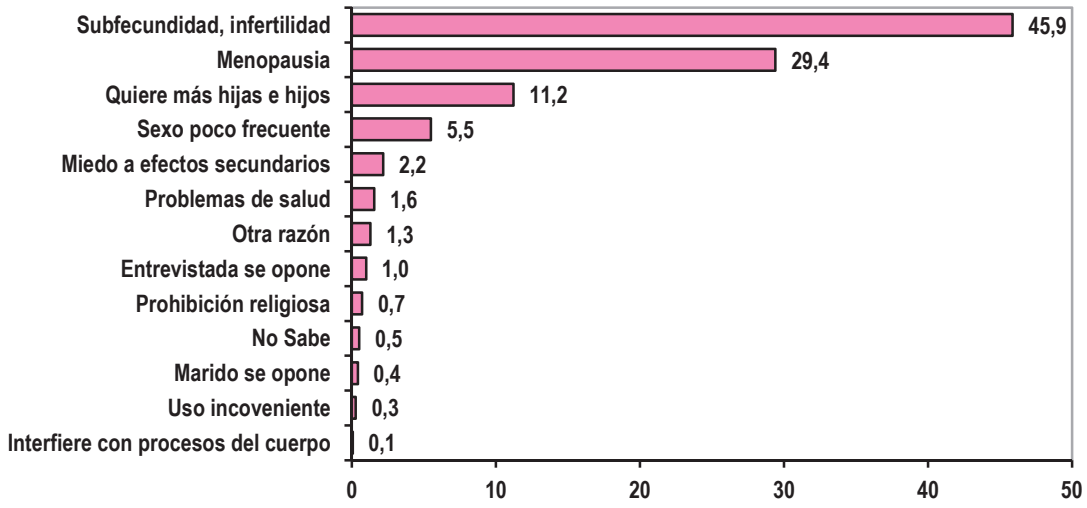
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Razones de no uso

- Las razones principales mencionadas por las mujeres actualmente unidas para que no usen métodos anticonceptivos en el futuro son: que se consideran infértiles porque es difícil quedar embarazadas (45,9%) y por ser menopáusicas o histerectomizadas (29,4%).

- Aunque las demás razones están muy alejadas de estas cifras es importante mencionar que las de mayor ponderación fueron: el deseo de querer tener más hijas e hijos (11,2%), sexo poco frecuente (5,5%) y el miedo a efectos secundarios (2,2%), entre otros motivos.

GRÁFICO Nº 4.5
PERÚ: RAZONES PARA NO USAR MÉTODOS EN EL FUTURO EN LAS MUJERES UNIDAS QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, 2013
(Distribución porcentual)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 se incluyeron preguntas referentes a exposición de las mujeres a mensajes sobre planificación familiar en los 12 meses anteriores a la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados o vistos (radio o televisión) o leídos (medios escritos). En el Cuadro N° 4.16 se presentan los resultados detallados según medio de comunicación por grupo de edad, ámbito geográfico, nivel de educación y quintil de riqueza.

El tipo de contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar se detalla en el Cuadro N° 4.17. A las entrevistadas se les preguntó si fueron visitadas o no por un trabajador de planificación familiar o si hablaron sobre planificación familiar con un empleado de un establecimiento de salud en los 12 meses anteriores a la encuesta.

Exposición a mensajes sobre planificación familiar en radio, televisión y en medios escritos

- El 28,2% de las mujeres entrevistadas escuchó mensajes de planificación familiar tanto por la radio como por la televisión en los 12 meses anteriores a la encuesta. Si se agregan aquellas mujeres que escucharon solo por la radio o solo por la televisión, la mayoría de mujeres entrevistadas (56,3%) escuchó mensajes; sin embargo, esta proporción fue similar al observado en la encuesta 2009 (56,1%).

- Los mayores porcentajes de mujeres que han oído mensajes sobre planificación familiar se presentaron entre las mujeres con educación superior (65,5%), del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (63,9% y 63,2% respectivamente) y entre las residentes del área urbana (60,2%) y en Lima Metropolitana (59,9%).

- Los mayores porcentajes de mujeres que no han oído mensajes sobre planificación familiar en los últimos 12 meses se presentaron entre las mujeres sin educación (66,8%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (62,8%), residentes en el área rural (56,6%) y en la Sierra (48,7%).

- El porcentaje de mujeres en edad fértil que vio mensajes impresos sobre planificación familiar fue 32,0%, proporción menor a la registrada en el año 2009 (33,1%). Los mayores porcentajes de mujeres en edad fértil que vieron dichos mensajes se presentó entre en las que tienen educación superior (43,0%), del quintil superior (42,9%), las residentes del área urbana y Lima Metropolitana (36,8% y 38,7% respectivamente).

- En el departamento de Cajamarca (86,2%), Amazonas (83,2%), Apurímac (83,0%), Puno (82,7%), Huancavelica (81,4%) y San Martín (80,8%) se presentó un mayor porcentaje de mujeres que no vieron mensajes en medios escritos.

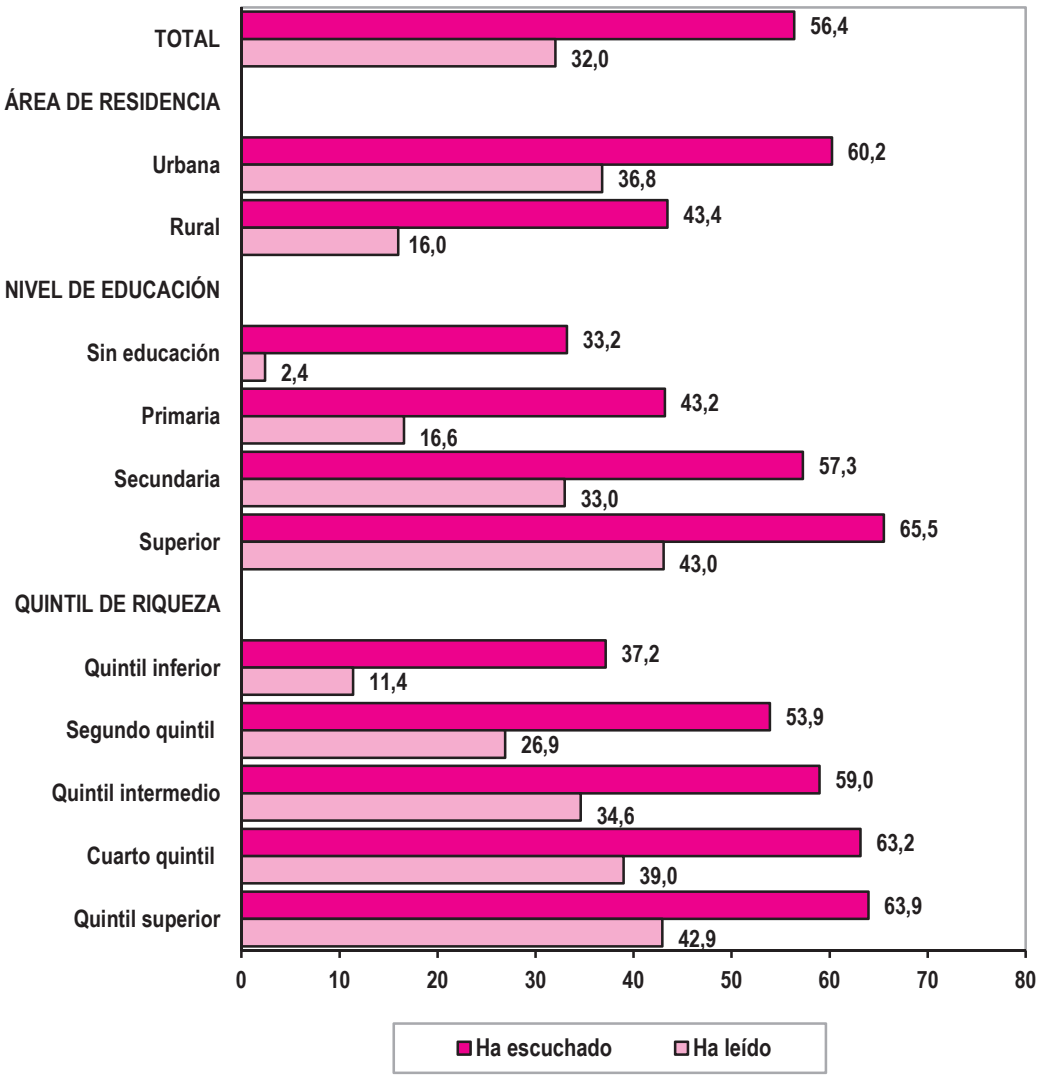
- En promedio, el 62,4% de las mujeres no ha escuchado mensajes sobre planificación familiar; distribuyéndose en Ica (64,6%), Arequipa (64,0%), Tumbes (63,5%), Junín (61,7%), Moquegua y Cusco (60,3% en cada caso).

CUADRO Nº 4.16
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS QUE ESCUCHARON O VIERON MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN (TV) O EN MEDIOS ESCRITOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Mujeres que escucharon mensajes en:			No ha escuchado	Mujeres que vieron mensajes en medios escritos	Número de mujeres
		La radio y la TV	solo por la radio	solo por la TV			
Grupo de edad							
15-19	100,0	20,7	9,8	18,9	50,6	29,9	4 092
20-24	100,0	25,9	9,2	20,4	44,5	31,5	3 411
25-29	100,0	30,2	9,3	19,0	41,6	32,0	3 372
30-34	100,0	28,8	10,6	19,9	40,7	32,9	3 268
35-39	100,0	29,8	12,1	15,2	42,9	32,0	3 208
40-44	100,0	30,9	10,7	16,7	41,7	33,0	2 955
45-49	100,0	34,9	10,2	14,1	40,8	33,7	2 613
Área de residencia							
Urbana	100,0	31,3	8,2	20,7	39,8	36,8	17 644
Rural	100,0	18,1	16,9	8,5	56,6	16,0	5 276
Departamento							
Amazonas	100,0	24,7	14,5	8,9	51,8	16,8	276
Áncash	100,0	30,5	8,4	16,7	44,4	30,9	978
Apurímac	100,0	20,3	14,7	9,6	55,5	17,0	280
Arequipa	100,0	35,3	9,2	19,6	36,0	37,3	932
Ayacucho	100,0	21,5	15,1	10,5	52,8	22,2	516
Cajamarca	100,0	19,6	18,2	8,5	53,7	13,8	1 012
Cusco	100,0	29,9	18,6	11,9	39,7	23,3	1 012
Huancavelica	100,0	24,5	24,9	5,8	44,8	18,6	325
Huánuco	100,0	23,1	14,2	14,3	48,3	24,4	499
Ica	100,0	37,3	7,7	19,6	35,4	42,4	638
Junín	100,0	34,5	14,2	13,0	38,3	32,3	961
La Libertad	100,0	22,3	7,8	26,6	43,2	30,9	1 405
Lambayeque	100,0	22,0	7,0	19,7	51,3	27,6	900
Lima 1/	100,0	29,7	8,5	21,4	40,5	38,6	8 177
Loreto	100,0	31,9	9,8	14,4	43,9	35,8	796
Madre de Dios	100,0	25,7	7,7	18,2	48,5	27,7	99
Moquegua	100,0	33,8	8,3	18,2	39,7	28,8	129
Pasco	100,0	28,8	18,4	11,3	41,4	27,5	165
Piura	100,0	29,5	7,3	17,7	45,5	36,0	1 610
Puno	100,0	18,0	13,0	9,9	59,2	17,3	793
San Martín	100,0	29,4	9,0	15,5	46,1	19,2	606
Tacna	100,0	24,6	8,2	22,5	44,7	37,7	256
Tumbes	100,0	41,2	3,0	19,4	36,5	44,3	190
Ucayali	100,0	26,5	3,8	22,0	47,6	24,5	364
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	29,8	8,6	21,6	40,1	38,7	7 463
Resto Costa	100,0	30,1	6,5	22,0	41,4	37,3	5 806
Sierra	100,0	24,8	14,6	11,8	48,7	22,9	6 821
Selva	100,0	28,5	11,7	14,7	45,2	25,4	2 830
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	10,3	17,1	5,8	66,8	2,4	553
Primaria	100,0	18,8	13,8	10,5	56,8	16,6	4 648
Secundaria	100,0	28,9	8,5	19,9	42,7	33,0	10 662
Superior	100,0	34,8	10,0	20,7	34,5	43,0	7 057
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	13,0	18,7	5,5	62,8	11,4	3 686
Segundo quintil	100,0	26,9	10,9	16,0	46,1	26,9	4 559
Quintil intermedio	100,0	31,4	7,1	20,5	41,0	34,6	5 002
Cuarto quintil	100,0	33,1	7,4	22,7	36,8	39,0	4 938
Quintil superior	100,0	32,9	9,3	21,7	36,1	42,9	4 733
Total 2013	**100,0**	**28,2**	**10,2**	**17,9**	**43,6**	**32,0**	**22 919**
Total 2009	100,0	28,6	13,8	13,7	43,9	33,1	24 212

Nota: No incluye las mujeres que no especificaron el haber escuchado o haber visto mensajes de PF en la radio, la televisión (TV) o en medios escritos (0,1%).
1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 4.6
PERÚ: EXPOSICIÓN A MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN O MEDIOS ESCRITOS, POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar

- En el año 2009, el 15,1% de las mujeres que no usaron anticoncepción tuvo contacto y conversó sobre métodos con proveedores de planificación familiar en los 12 meses anteriores a la entrevista; comparando con el año 2013, este porcentaje fue superior en 1,2 puntos porcentuales y se distribuyó de la siguiente manera: 4,2 % en su domicilio y 12,1 % en un establecimiento de salud.

- Los mayores porcentajes de mujeres no usuarias que en los 12 meses anteriores a la encuesta han tenido contacto con proveedores de planificación familiar se presentó entre las mujeres de 30 a 34 años de edad, (26,1%), ubicadas en el quintil inferior (22,7%), residentes en la Selva (20,6%) y aquellas con educación primaria (20,1%).

CUADRO Nº 4.17
PERÚ: CONTACTO DE MUJERES CON PROVEEDORES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que fueron visitadas por un TS para hablar sobre PF	Mujeres que visitaron un ES en los últimos 12 meses:		Mujeres que no hablaron sobre PF con un TS ni en ES	Número de mujeres
		Hablaron sobre PF	No Hablaron sobre PF		
Grupo de edad					
15-19	3,7	7,3	26,6	90,3	3 519
20-24	3,2	11,5	28,1	86,6	1 900
25-29	4,0	19,6	28,6	78,4	1 359
30-34	5,4	20,7	34,4	77,3	1 128
35-39	4,8	16,0	35,3	80,7	1 106
40-44	4,8	12,1	35,9	85,4	1 133
45-49	4,7	7,6	37,5	89,3	1 339
Área de residencia					
Urbana	3,2	11,5	33,7	86,4	9 054
Rural	7,7	14,3	20,5	82,0	2 430
Departamento					
Amazonas	5,8	12,9	32,0	83,4	125
Áncash	6,0	14,2	31,2	82,2	494
Apurímac	11,1	24,4	33,3	71,9	124
Arequipa	4,6	13,0	35,8	84,4	469
Ayacucho	5,1	9,7	27,1	87,4	274
Cajamarca	9,1	11,1	23,1	83,3	469
Cusco	2,6	14,2	29,4	85,5	507
Huancavelica	6,6	18,7	25,3	78,0	192
Huánuco	6,3	13,8	23,3	83,3	241
Ica	3,3	9,5	37,3	88,1	297
Junín	7,5	15,4	19,9	80,0	511
La Libertad	4,3	12,6	32,1	84,7	747
Lambayeque	2,1	8,2	33,8	90,3	481
Lima 1/	2,8	11,5	35,5	86,9	4 190
Loreto	6,0	13,3	25,3	83,9	368
Madre de Dios	5,5	12,5	26,3	84,5	46
Moquegua	8,0	13,7	33,9	80,7	68
Pasco	9,2	11,6	24,0	82,6	78
Piura	3,2	11,3	25,6	87,3	775
Puno	2,4	6,2	18,2	91,6	405
San Martín	5,0	16,3	35,8	80,2	242
Tacna	5,2	12,5	22,8	84,0	131
Tumbes	6,5	9,3	30,3	85,4	83
Ucayali	2,5	12,9	24,8	85,2	167
Región natural					
Lima Metropolitana	2,4	11,6	36,6	87,0	3 858
Resto Costa	3,8	10,8	31,2	87,0	2 887
Sierra	5,7	13,0	25,5	83,9	3 510
Selva	6,3	14,3	27,4	82,0	1 228
Nivel de educación					
Sin educación	6,4	11,6	18,8	85,5	246
Primaria	6,7	13,4	22,3	83,1	1 879
Secundaria	4,3	11,2	26,4	86,3	5 717
Superior	2,5	12,9	43,1	85,5	3 642
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	7,9	14,8	18,6	81,3	1 760
Segundo Quintil	5,5	11,8	24,2	84,7	2 128
Quintil intermedio	3,7	11,2	26,4	86,5	2 494
Cuarto quintil	3,0	11,1	35,7	87,5	2 546
Quintil superior	2,1	12,4	44,5	86,1	2 556
Total 2013	**4,2**	**12,1**	**30,9**	**85,5**	**11 484**
Total 2009	4,1	11,0	30,6	86,1	12 296

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
TS = Trabajador de salud, **ES** = Establecimiento de salud, **PF** = Planificación familiar.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En la encuesta del año 2013 también se preguntó por la frecuencia que las entrevistadas discutieron sobre planificación familiar con el esposo o compañero (Cuadro N° 4.18) y sobre la percepción de las esposas de la actitud de los esposos respecto a la planificación familiar (Cuadro N° 4.19).

Discusión de planificación familiar entre parejas

- En el país, el 70,6% de las mujeres actualmente unidas que usan métodos de planificación familiar por propia decisión han discutido alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar. La mayoría de ellas (50,1%) lo han hecho algunas veces y el resto con más frecuencia (20,5%).

- Por otro lado, el 29,4% de las mujeres actualmente unidas antes mencionadas, nunca ha discutido sobre planificación familiar con su esposo o compañero, porcentaje que fue menor entre las mujeres de 15 a 29 años de edad (16,8%, en promedio) aunque alcanzó el 51,0% entre las mujeres de 45 a 49 años edad.

CUADRO Nº 4.18
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE CONOCEN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, POR FRECUENCIA DE DISCUSIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (PF) CON EL ESPOSO O COMPAÑERO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Frecuencia de discusión sobre PF			Número de mujeres
		Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	
15-19	100,0	17,4	61,7	20,8	477
20-24	100,0	16,3	58,8	25,0	1 431
25-29	100,0	16,6	56,5	26,9	2 155
30-34	100,0	22,0	53,6	24,4	2 427
35-39	100,0	30,5	48,3	21,2	2 373
40-44	100,0	41,3	43,9	14,8	2 190
45-49	100,0	51,0	38,2	10,8	1 907
Total 2013	**100,0**	**29,4**	**50,1**	**20,5**	**12 960**
Total 2009	100,0	28,1	53,0	18,9	13 798

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Percepción de las mujeres actualmente unidas sobre la actitud del esposo/compañero acerca de la planificación familiar

- Todas las mujeres actualmente unidas que usaban un método por propia decisión aprueban que las parejas usen planificación familiar. El 92,7% considera que su esposo o compañero también aprueba el uso de métodos para evitar el embarazo.

- El mayor porcentaje de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se presentó entre las mujeres con educación superior (96,1%), de 20 a 24 años (95,7%), de 25 a 29 años de edad y ubicadas en el quintil superior de riqueza (95,6% en ambos casos). En cambio los menores porcentajes se presentaron entre las mujeres sin educación (80,8%), de 45 a 49 años de edad (88,1%) y las del quintil inferior de riqueza (90,1%).

- Según ámbito geográfico, los mayores porcentajes de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se encontraron en la Selva (95,0%) y área urbana (93,3%); por departamento fue en San Martín (98,8%), Tumbes (97,6%), Ucayali (97,4%) y Huancavelica (97,0%). Los menores porcentajes se observaron entre las mujeres que residen en el área rural (91,0%), en la Sierra (90,8%); y, en los departamentos de Ayacucho (85,9%), La Libertad (87,6%) y Moquegua (88,5%).

CUADRO Nº 4.19
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE CONOCEN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO Y CUYOS ESPOSOS O COMPAÑEROS NO PARTICIPARON EN LA DECISIÓN DE USO DEL MÉTODO ACTUAL, POR PERCEPCIÓN DE LA ACTITUD DE LOS ESPOSOS O COMPAÑEROS HACIA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	La mujer aprueba PF			Número de mujeres
		Esposo aprueba	Esposo desaprueba	No conoce actitud del esposo	
Grupo de edad					
15-19	100,0	89,0	8,4	2,6	477
20-24	100,0	95,7	2,5	1,7	1 431
25-29	100,0	95,6	3,1	1,3	2 155
30-34	100,0	95,1	3,3	1,6	2 427
35-39	100,0	93,3	4,8	1,9	2 373
40-44	100,0	89,1	7,0	3,9	2 190
45-49	100,0	88,1	7,8	4,1	1 907
Área de residencia					
Urbana	100,0	93,3	4,5	2,2	9 376
Rural	100,0	91,0	6,2	2,9	3 584
Departamento					
Amazonas	100,0	91,7	5,0	3,3	187
Áncash	100,0	92,4	4,8	2,8	561
Apurímac	100,0	96,6	1,7	1,7	179
Arequipa	100,0	90,2	6,5	3,3	500
Ayacucho	100,0	85,9	11,6	2,5	311
Cajamarca	100,0	93,3	5,7	1,0	639
Cusco	100,0	92,3	4,9	2,8	595
Huancavelica	100,0	97,0	2,0	1,0	181
Huánuco	100,0	90,0	7,7	2,3	300
Ica	100,0	95,0	2,5	2,5	351
Junín	100,0	94,9	2,7	2,4	559
La Libertad	100,0	87,6	8,2	4,2	780
Lambayeque	100,0	91,3	6,4	2,3	486
Lima 1/	100,0	93,7	4,5	1,8	4 131
Loreto	100,0	93,8	4,0	2,2	530
Madre de Dios	100,0	92,4	5,2	2,4	68
Moquegua	100,0	88,5	6,6	4,9	71
Pasco	100,0	92,7	5,4	1,9	105
Piura	100,0	90,1	5,1	4,8	1 013
Puno	100,0	89,5	7,1	3,3	488
San Martín	100,0	98,8	1,1	0,2	421
Tacna	100,0	95,6	2,9	1,5	145
Tumbes	100,0	97,6	2,1	0,3	129
Ucayali	100,0	97,4	1,2	1,4	232
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	93,8	4,5	1,7	3 681
Resto Costa	100,0	92,3	4,6	3,1	3 344
Sierra	100,0	90,8	6,3	2,8	4 025
Selva	100,0	95,0	3,4	1,6	1 909
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	80,8	11,1	8,1	444
Primaria	100,0	89,6	6,9	3,5	3 565
Secundaria	100,0	93,5	4,6	1,9	5 670
Superior	100,0	96,1	2,5	1,4	3 282
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	90,1	6,7	3,2	2 513
Segundo quintil	100,0	91,9	5,7	2,3	2 861
Quintil intermedio	100,0	92,2	5,2	2,5	2 882
Cuarto quintil	100,0	94,1	3,8	2,1	2 574
Quintil superior	100,0	95,6	2,8	1,7	2 129
Total 2013	**100,0**	**92,7**	**4,9**	**2,4**	**12 960**
Total 2009	100,0	92,0	5,2	2,8	13 798

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

5. OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD



5. OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD



El este capítulo se analizan los otros determinantes próximos de la fecundidad - diferentes de la anticoncepción - como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea y de la abstinencia postparto y la infertilidad asociada con la amenorrea y la abstinencia postparto

Con relación a la nupcialidad, se analiza la formación de uniones legales o consensuales, lo cual constituye un indicador de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicaciones sobre la fecundidad. También es de particular importancia la edad a la primera unión como indicador del comienzo y potencial duración de la vida reproductiva. Asimismo, se estudia la exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales y los períodos de infertilidad postparto, sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante del espaciamiento entre nacimientos.

5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL

En la sección sobre nupcialidad de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se preguntó a cada mujer si había estado casada o conviviendo; y en caso afirmativo, por su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro N° 5.1 y el Gráfico N° 5.1, se presenta la distribución de mujeres en edad fértil según estado conyugal por grupos quinquenales de edad. En el Cuadro N° 5.2 se resume la evolución, del porcentaje de mujeres solteras según grupo de edad, en los últimos 27 años. La composición conyugal por nivel de educación, quintil de riqueza y ámbito geográfico, se detallan en los Cuadros N° 5.3 y N° 5.4; y, en los Cuadros N° 5.5 y N° 5.6 se presenta la distribución de las mujeres no unidas -que nunca han estado en unión o que han estado alguna vez unidas- según si tiene compañero sexual regular u ocasional.

Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas según grupo de edad

- El 56,6% de las mujeres entrevistadas se encontraba en unión conyugal: 22,4% estaba casada y 34,2% en situación de convivencia. Con respecto al año 2009, hay un cambio importante en la composición de las uniones, observándose un aumento en el porcentaje de convivientes (31,8% en el 2009) y una disminución en el porcentaje de casadas (25,3% en el 2009).

- El porcentaje de mujeres en unión se incrementa con la edad: 11,6% tenían entre los 15 a 19 años, y 74,2% entre 30 a 34 años. En las edades más tempranas, la convivencia fue más frecuente que el matrimonio formal y es recién a partir de los 40 años que el porcentaje de casadas fue mayor que el de convivientes.

- Entre las mujeres entrevistadas, el 32,3% era soltera, pero esta condición cambia progresivamente con la edad. Al inicio de la vida fértil, entre los 15 a 19 años, el 87,1% estaba soltera y entre los 20 a 24 años más de la mitad aún continuaba en soltería. A partir de los 35 años, la gran mayoría de las mujeres ya habría tenido una experiencia de vida conyugal, y solo el 8,1% de las de 40 a 44 años y el 6,7% de las de 45 a 49 años, permanecían solteras.

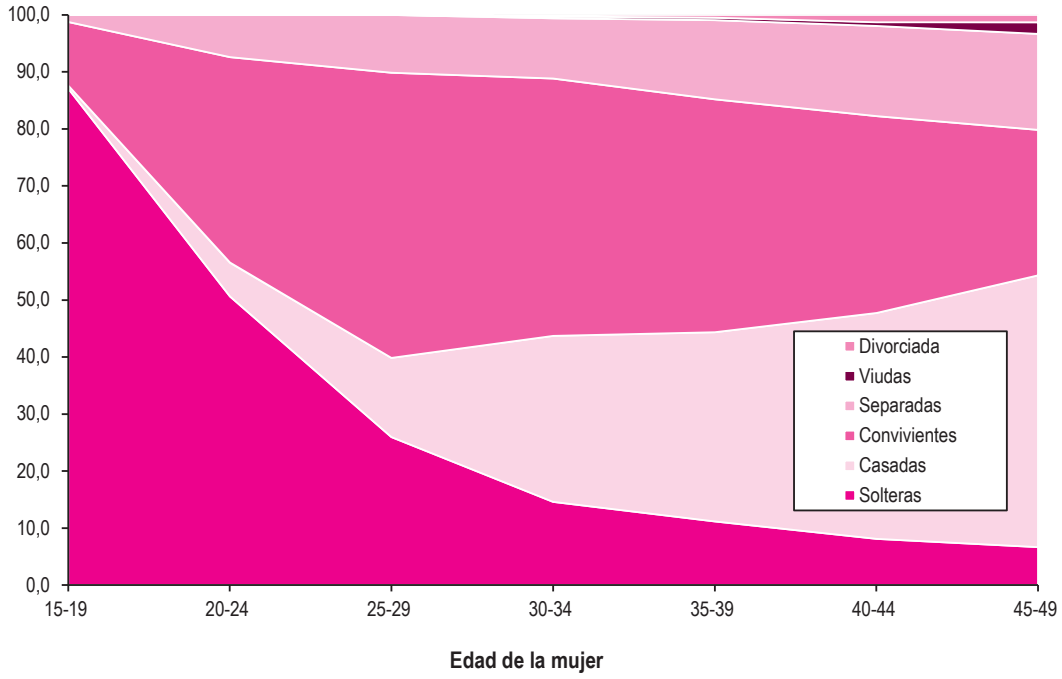
- Un 10,6% de las mujeres en edad fértil ha disuelto su unión conyugal por divorcio o separación. Las disoluciones se presentaron desde temprana edad: entre los 20 a 24 años un 7,4% ya estaba divorciada o separada y entre los 40 a 44 y 45 a 49 años, fueron el 17,1% y 18,2%, respectivamente.

CUADRO Nº 5.1
PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Estado conyugal actual						Número de mujeres
		Soltera	Casada	Convi-viente	Viuda	Divor-ciada	Separada	
15-19	100,0	87,1	0,5	11,1	0,0	0,0	1,3	4 092
20-24	100,0	50,6	5,9	36,1	0,0	0,0	7,4	3 411
25-29	100,0	25,9	13,9	50,0	0,0	0,0	10,1	3 372
30-34	100,0	14,6	29,1	45,1	0,3	0,3	10,6	3 268
35-39	100,0	11,2	33,2	40,8	0,4	0,5	13,9	3 208
40-44	100,0	8,1	39,6	34,5	0,7	1,3	15,8	2 955
45-49	100,0	6,7	47,6	25,5	2,0	1,3	16,9	2 613
Total 2013	**100,0**	**32,3**	**22,4**	**34,2**	**0,4**	**0,4**	**10,2**	**22 919**
Total 2009	100,0	33,4	25,3	31,8	0,5	0,3	8,6	24 212

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 5.1
PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Evolución del porcentaje de mujeres solteras

- El porcentaje de mujeres solteras de 20 a 49 años de edad en el período 1986 al 2013, se ha mantenido sin variación. Sin embargo, por grupo de edad esta proporción ha aumentado entre las de 40 a 44 años (161,3%), 35 a 39 años (115,4%), 45 a 49 años (63,4%) y, entre las de 30 a 34 (47,5%). Pero fue entre los años 1986 y 2009, donde se advierte los mayores incrementos de mujeres solteras, al pasar de 9,9% a 16,0% en las mujeres de 30 a 34 años, de 5,2% a 10,1% en las de 35 a 39 años, de 3,1% a 7,4% en las de 40 a 44 años y, de 4,1% a 7,7% en las de 45 a 49 años de edad.

CUADRO Nº 5.2
PERÚ: EVOLUCIÓN DE MUJERES SOLTERAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 1986-2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	1986	1991-1992	1996	2000	2009	2010	2011	2012	2013
20-24	51,1	47,7	47,7	52,9	50,9	50,0	53,5	50,0	50,6
25-29	23,5	20,7	22,9	28,1	26,2	25,7	25,8	27,2	25,9
30-34	9,9	9,5	10,7	13,6	16,0	14,5	15,0	14,8	14,6
35-39	5,2	5,9	7,5	9,1	10,1	9,9	9,1	10,6	11,2
40-44	3,1	3,9	5,3	7,2	7,4	7,2	7,0	8,4	8,1
45-49	4,1	4,8	4,3	6,6	7,7	7,3	6,3	6,5	6,7
20-49	**20,6**	**19,5**	**19,9**	**22,4**	**21,0**	**20,1**	**20,8**	**20,4**	**20,4**
Mujeres	3 895	12 486	22 813	22 198	19 661	18 668	18 399	19 465	18 828

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según característica seleccionada y ámbito geográfico

- El nivel educativo relacionado con el estado conyugal de las mujeres entrevistadas muestra mayor proporción de mujeres solteras con educación superior. En tanto que, las mujeres casadas o convivientes registran un mayor porcentaje en sin educación y educación primaria.

- Con respecto a los quintiles de riqueza, en el quintil inferior se encontró un mayor porcentaje de mujeres en situación de convivencia (45,1%), en tanto que, en el quintil superior de riqueza, el 44,0% eran solteras y el 28,4% casadas.

CUADRO Nº 5.3
PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Estado conyugal actual						Número de mujeres
		Soltera	Casada	Convi-viente	Viuda	Divor-ciada	Separada	
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	6,3	34,8	46,2	1,7	0,2	10,8	553
Primaria	100,0	11,1	30,6	46,2	0,8	0,1	11,2	4 648
Secundaria	100,0	36,7	16,7	36,4	0,3	0,2	9,7	10 662
Superior	100,0	41,8	24,4	22,1	0,3	1,1	10,3	7 057
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	24,1	23,3	45,1	0,6	0,0	6,9	3 686
Segundo quintil	100,0	25,3	19,4	43,3	0,4	0,1	11,5	4 559
Quintil intermedio	100,0	30,1	18,5	39,1	0,5	0,2	11,6	5 002
Cuarto quintil	100,0	36,2	22,4	29,7	0,3	0,2	11,2	4 938
Quintil superior	100,0	44,0	28,4	16,6	0,5	1,4	9,1	4 733
Total 2013	**100,0**	**32,3**	**22,4**	**34,2**	**0,4**	**0,4**	**10,2**	**22 919**
Total 2009	100,0	33,4	25,3	31,8	0,5	0,3	8,6	24 212

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- En el área urbana del país el 34,7% de mujeres eran solteras, condición que en el área rural fue de 24,6%. Por otro lado en las mujeres unidas se observa un mayor porcentaje de convivientes, 43,3% y casadas, 24,8% en el área rural, frente a 31,5% de convivientes y 21,6% de casadas en el área urbana.

- Los departamentos de Lima (36,6%), Lambayeque (34,3%), y Arequipa (33,8%) muestran las más altas proporciones de mujeres solteras. En el otro extremo con menor porcentaje están los departamentos de Madre de Dios (19,6%), Amazonas y Tumbes (21,9%, cada uno). En general, el porcentaje de convivientes supera al de casadas en la mayoría de los departamentos con excepción de Apurímac (35,5% frente a 28,7%) y Huancavelica (33,8% frente a 21,9%), en los que la proporción de casadas supera a la de convivientes. Los departamentos de Madre de Dios, Loreto, Ucayali y San Martín registraron los porcentajes más altos de convivientes, entre 48,0% y 58,4%.

CUADRO Nº 5.4
PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Estado conyugal actual						Número de mujeres
		Soltera	Casada	Conviviente	Viuda	Divorciada	Separada	
Área de residencia								
Urbana	100,0	34,7	21,6	31,5	0,4	0,5	11,3	17 644
Rural	100,0	24,6	24,8	43,3	0,5	0,1	6,8	5 276
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	37,7	20,3	29,0	0,4	0,8	11,8	7 463
Resto Costa	100,0	31,0	24,6	33,0	0,4	0,3	10,6	5 806
Sierra	100,0	31,7	25,0	34,1	0,6	0,2	8,5	6 821
Selva	100,0	22,5	16,9	50,6	0,2	0,1	9,6	2 830
Departamento								
Amazonas	100,0	21,9	21,0	47,1	0,6	0,0	9,3	276
Áncash	100,0	32,8	22,1	35,3	0,6	0,3	8,9	978
Apurímac	100,0	27,8	35,5	28,7	0,2	0,2	7,4	280
Arequipa	100,0	33,8	25,0	28,8	0,6	0,8	11,0	932
Ayacucho	100,0	30,3	27,2	33,1	0,6	0,0	8,8	516
Cajamarca	100,0	27,9	20,9	42,3	0,3	0,1	8,5	1 012
Cusco	100,0	32,9	21,6	37,3	0,3	0,2	7,7	1 012
Huancavelica	100,0	32,8	33,8	21,9	1,5	0,1	9,8	325
Huánuco	100,0	29,1	21,7	38,4	0,4	0,0	10,4	499
Ica	100,0	32,7	27,2	27,9	0,7	0,4	11,2	638
Junín	100,0	30,6	26,3	31,8	0,4	0,2	10,7	961
La Libertad	100,0	32,1	19,4	36,2	0,1	0,2	12,1	1 405
Lambayeque	100,0	34,3	24,1	29,9	0,5	0,6	10,6	900
Lima 1/	100,0	36,6	20,4	30,2	0,4	0,7	11,7	8 177
Loreto	100,0	23,5	14,1	52,4	0,0	0,0	10,0	796
Madre de Dios	100,0	19,6	10,5	58,4	0,2	0,2	11,2	99
Moquegua	100,0	32,2	23,6	31,1	0,3	1,0	11,8	129
Pasco	100,0	29,4	23,4	40,2	0,8	0,1	6,2	165
Piura	100,0	28,1	29,3	33,8	0,3	0,2	8,3	1 610
Puno	100,0	31,8	25,6	36,2	0,8	0,1	5,5	793
San Martín	100,0	23,0	21,4	48,0	0,4	0,2	7,0	606
Tacna	100,0	31,6	22,3	34,4	0,3	0,4	10,9	256
Tumbes	100,0	21,9	28,3	39,3	0,6	0,3	9,6	190
Ucayali	100,0	25,4	12,0	51,7	0,0	0,4	10,5	364
Total 2013	**100,0**	**32,3**	**22,4**	**34,2**	**0,4**	**0,4**	**10,2**	**22 919**
Total 2009	100,0	33,4	25,3	31,8	0,5	0,3	8,6	24 212

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tipo de compañero sexual de las mujeres no unidas y alguna vez unidas

- A nivel global la información del año 2013 muestra que el 62,7% de mujeres solteras no tienen compañero y el 17,6% de aquellas alguna vez unidas estaban sin compañero.

- Por otro lado, el 11,8% de las mujeres solteras tenían un compañero: regular (2,5%) u ocasional (9,3%).

- Los datos indican igualmente que las mujeres solteras alcanzaron el mayor porcentaje de relaciones de parejas temporales entre los 25 a 29 años de edad, el 23,0% tenía un compañero regular u ocasional estando soltera. A partir de los 35 años, el porcentaje de mujeres solteras con compañero disminuye, llegando al 4,0% entre los 45 a 49 años de edad.

- Esta condición está asociada al nivel de educación y de ingresos, alcanzó el 20,6% entre las mujeres con educación superior y 18,4% en aquellas que se encontraban en el quintil superior de riqueza, en comparación con el 3,6% en las mujeres sin educación y 4,3% entre las del quintil inferior de riqueza.

- Entre las mujeres que han estado alguna vez unidas, el 8,0% tuvo un compañero regular u ocasional. Esta condición aumenta con la edad de manera similar, como el porcentaje de mujeres que se van quedando solas por viudez o separación. A partir de los 40 años, más del 49,0% de mujeres alguna vez unida no tenía compañero. El porcentaje de mujeres que han estado unidas sin compañero regular ni ocasional, fue mayor entre las mujeres sin educación (60,7%) o las que se encontraron en el segundo quintil de riqueza (23,2%).

CUADRO Nº 5.5
PERÚ: TIPO DE COMPAÑERO SEXUAL DE LAS MUJERES NUNCA UNIDAS Y ALGUNA VEZ UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Mujeres nunca unidas			Mujeres alguna vez unidas			Número de mujeres
		Compañero regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	Compañero regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	
Grupo de edad								
15-19	100,0	0,6	6,1	91,9	0,5	0,2	0,8	3 615
20-24	100,0	2,7	17,2	67,3	3,1	2,6	7,0	1 979
25-29	100,0	7,8	15,2	49,0	4,3	6,0	17,8	1 217
30-34	100,0	5,3	10,2	41,2	9,0	7,9	26,5	841
35-39	100,0	2,6	6,5	33,8	8,4	11,2	37,4	833
40-44	100,0	0,8	2,5	28,1	8,2	10,7	49,7	764
45-49	100,0	1,5	2,5	20,9	5,2	5,9	64,0	702
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	0,0	3,6	29,4	0,8	5,6	60,7	105
Primaria	100,0	0,2	2,4	45,3	6,6	5,0	40,5	1 079
Secundaria	100,0	0,9	6,4	71,0	3,1	3,8	14,8	4 991
Superior	100,0	5,4	15,2	57,6	4,0	4,3	13,5	3 775
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	0,3	4,0	71,8	2,8	1,6	19,3	1 165
Segundo quintil	100,0	0,8	7,1	60,0	4,2	4,7	23,2	1 697
Quintil intermedio	100,0	2,2	8,3	60,4	4,9	5,1	19,0	2 120
Cuarto quintil	100,0	3,8	8,3	63,4	2,6	4,7	17,2	2 364
Quintil superior	100,0	3,7	14,7	61,6	4,1	3,6	12,2	2 604
Total 2013	**100,0**	**2,5**	**9,3**	**62,7**	**3,8**	**4,2**	**17,6**	**9 951**
Total 2009	100,0	2,9	9,1	66,0	3,8	3,1	15,1	10 384

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- De acuerdo con el área de residencia, el porcentaje de mujeres solteras con compañero regular u ocasional fue mayor en el área urbana (13,2%), que en el área rural (5,3%). Por región natural, destaca la Selva con 15,0% y Lima Metropolitana con 14,0%.

CUADRO Nº 5.6
PERÚ: TIPO DE COMPAÑERO SEXUAL DE LAS MUJERES NUNCA UNIDAS Y ALGUNA VEZ UNIDAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Mujeres nunca unidas			Mujeres alguna vez unidas			Número de mujeres
		Compañero regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	Compañero regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	
Área de residencia								
Urbana	100,0	3,0	10,2	60,9	4,0	4,5	17,5	8 267
Rural	100,0	0,4	4,9	71,7	2,6	2,5	17,9	1 684
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	3,0	11,0	60,3	4,5	4,7	16,4	3 782
Resto Costa	100,0	2,7	8,4	62,1	4,4	4,8	17,6	2 460
Sierra	100,0	2,0	6,4	69,1	2,0	2,1	18,5	2 790
Selva	100,0	1,7	13,3	54,5	4,7	6,5	19,4	918
Departamento								
Amazonas	100,0	3,2	7,0	58,5	5,1	3,3	22,8	88
Áncash	100,0	2,0	6,7	68,4	2,9	2,7	17,3	417
Apurímac	100,0	2,8	5,9	69,1	3,1	2,5	16,5	100
Arequipa	100,0	3,6	7,2	62,4	1,2	5,4	20,2	431
Ayacucho	100,0	2,1	5,6	68,6	2,2	2,0	19,4	205
Cajamarca	100,0	0,0	6,0	69,7	1,8	2,5	19,9	373
Cusco	100,0	2,1	8,6	69,4	2,4	1,7	15,8	416
Huancavelica	100,0	0,3	6,0	67,8	1,6	3,4	21,0	144
Huánuco	100,0	3,9	8,9	60,1	3,2	3,3	20,6	199
Ica	100,0	6,6	8,3	57,7	3,2	4,7	19,5	287
Junín	100,0	2,2	7,9	62,9	3,0	3,1	20,9	402
La Libertad	100,0	2,9	5,9	63,5	5,8	3,9	18,0	624
Lambayeque	100,0	1,6	8,5	64,5	3,1	4,0	18,2	414
Lima 1/	100,0	2,9	11,2	59,9	4,4	4,8	16,7	4 046
Loreto	100,0	1,6	12,3	56,4	5,4	5,5	18,8	267
Madre de Dios	100,0	2,0	9,3	51,6	9,2	5,9	21,9	31
Moquegua	100,0	2,5	7,0	61,6	3,6	4,6	20,7	58
Pasco	100,0	3,7	8,0	68,8	2,7	3,1	13,7	60
Piura	100,0	1,2	8,0	66,9	5,1	4,7	14,2	595
Puno	100,0	1,1	5,3	76,8	1,3	0,4	15,1	303
San Martín	100,0	1,5	17,9	55,5	2,8	7,5	14,7	186
Tacna	100,0	1,8	8,7	62,5	3,2	2,3	21,5	111
Tumbes	100,0	2,3	7,0	58,2	5,4	4,7	22,4	62
Ucayali	100,0	2,7	14,3	52,9	4,2	7,8	18,0	132
Total 2013	**100,0**	**2,5**	**9,3**	**62,7**	**3,8**	**4,2**	**17,6**	**9 951**
Total 2009	100,0	2,9	9,1	66,0	3,8	3,1	15,1	10 384

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

La edad a la primera unión está estrechamente relacionada con el inicio de la vida sexual y reproductiva. Tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad, porque cuando más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor el potencial reproductivo a lo largo de su vida. En condiciones extremas, sin uso de anticonceptivos, se ha estimado que la tasa de fecundidad natural puede llegar a 15 hijas/hijos por mujer si la unión se da en la menarquía y se extiende por el resto de la vida reproductiva. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

En el Cuadro N° 5.7 se presenta el porcentaje de mujeres que se ha casado o ha entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25 años), según la edad de las mujeres al momento de la entrevista (cohortes de mujeres). Para ciertas cohortes, se ha calculado además la edad mediana a la primera unión, es decir, la edad a la cual el 50,0% de la cohorte ya ha formado pareja. La comparación de los porcentajes acumulados a cada edad permite conocer las tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes.

Para estudiar los diferenciales socioeconómicos en la edad a la primera unión se presenta la mediana según diversas características en los Cuadros N° 5.8 y N° 5.9. Tanto por área de residencia, región natural así como por niveles de educación se generan diferencias importantes en la edad a la primera unión.

Edad a la primera unión por grupo de edad

- La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25-49 fue de 21,6 años, comparada con la registrada en el año 2009 (21,8 años) no presenta cambios significativos.

- Los datos por cohortes muestran una tendencia a unirse más tardíamente, el porcentaje de mujeres que se unió antes de los 20 años, se va incrementando hasta 40,3% en aquellas cuya edad está entre 45-49 años. Las mujeres que se unieron antes de los 22 años registran un porcentaje mayor (54,7%) para la misma cohorte de edad y en aquellas que se unieron por primera vez antes de los 25 años, este porcentaje llegó a 71,2%.

CUADRO Nº 5.7
PERÚ: MUJERES QUE SE UNIERON ANTES DE CUMPLIR EDADES EXACTAS Y EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN, SEGÚN GRUPO DE EDAD ACTUAL, 2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres que se unieron por primera vez antes de cumplir:					Porcentaje nunca en unión	Número de mujeres	Edad mediana a la primera unión
	15	18	20	22	25			
15-19	1,6	na	na	na	na	87,3	4 423	a
20-24	2,9	20,4	35,3	na	na	50,0	3 517	a
25-29	3,0	19,9	37,3	52,2	66,1	25,9	3 372	21,7
30-34	3,7	21,9	38,3	52,9	67,5	14,6	3 268	21,6
35-39	4,1	20,8	37,3	51,3	66,0	11,2	3 208	21,8
40-44	3,3	21,1	37,4	52,6	66,8	8,1	2 955	21,6
45-49	4,5	22,9	40,3	54,7	71,2	6,7	2 613	21,2
20-49	3,6	21,1	37,5	na	na	20,4	18 828	a
Total 2013 (25-49)	**3,7**	**21,2**	**38,0**	**52,7**	**67,4**	**13,8**	**15 417**	**21,6**
Total 2009 (25-49)	3,7	21,7	38,0	51,3	66,5	14,1	15 978	21,8

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.

na = No aplicable debido a que puede estar ligeramente sesgada debido al truncamiento.

a = Omitida porque menos del 50,0% de las mujeres se unieron antes de cumplir la edad inferior del intervalo.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad mediana a la primera unión por característica seleccionada y ámbito geográfico

- La diferencia de la edad mediana en el inicio de la unión conyugal según nivel de educación y quintiles de riqueza, se observa con mayor claridad en las cohortes de 30 a 49 años. En la cohorte de 30 a 34 años, la edad mediana a la primera unión fue 8,4 años mayor entre las mujeres con educación superior (26,3 años) que en las mujeres sin educación (17,9 años), y 7,0 años entre las del quintil superior de riqueza (25,6 años) comparada con el quintil inferior de riqueza (18,6 años).

CUADRO Nº 5.8
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 20(25)-49 AÑOS DE EDAD, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Mujeres 20-49	Mujeres 25-49	Grupo de edad actual					
			20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Nivel de educación								
Sin educación	18,7	18,7	17,6	18,5	17,9	19,2	19,4	18,6
Primaria	18,9	19,0	18,2	18,8	18,6	19,1	19,1	19,3
Secundaria	a	20,7	19,9	20,2	20,6	20,9	21,2	20,7
Superior	a	a	a	a	26,3	26,6	26,4	25,8
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	19,1	19,1	19,1	19,3	18,6	19,4	19,4	19,1
Segundo quintil	20,0	20,0	a	20,0	19,6	20,1	20,4	19,7
Quintil intermedio	a	21,2	a	21,3	21,4	21,2	21,1	20,5
Cuarto quintil	a	23,0	a	24,1	23,1	22,9	22,5	22,3
Quintil superior	a	a	a	a	25,6	26,1	25,1	23,7
Total 2013	**a**	**21,6**	**a**	**21,7**	**21,6**	**21,8**	**21,6**	**21,2**
Total 2009	a	21,8	a	22,0	21,7	21,7	21,9	21,6

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.

a = Se omite porque menos del 50,0% de las mujeres se ha unido antes de los 20 años de edad.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La edad mediana a la primera unión fue mayor entre las mujeres de 25 a 49 años del área urbana (22,4 años) que entre las mujeres del área rural (19,5 años). De igual manera, fue más alta en Lima Metropolitana (23,6 años) que en el resto del país.

- Comparando la edad mediana según residencia de las mujeres en los departamentos, para la cohorte 30 a 34 años, se observa que la unión ocurre a edades más tempranas –antes de los 20 años- en los departamentos de la Selva (Loreto, Amazonas, Ucayali, Madre de Dios y San Martín), y en los departamentos de Huancavelica, Apurímac y Cajamarca.

CUADRO Nº 5.9
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 20(25)-49 AÑOS DE EDAD, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013

Ámbito geográfico	Mujeres 20-49	Mujeres 25-49	Grupo de edad actual					
			20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Área de residencia								
Urbana	a	22,4	a	22,6	22,5	22,9	22,3	22,0
Rural	19,4	19,5	19,3	19,5	19,1	19,5	19,8	19,3
Región natural								
Lima Metropolitana	a	23,6	a	23,1	23,6	24,0	24,3	23,0
Resto Costa	a	21,7	a	21,9	21,8	21,5	21,3	21,5
Sierra	a	20,8	a	21,3	20,5	21,1	20,9	20,4
Selva	19,1	19,0	19,4	19,3	18,7	18,9	19,3	18,8
Departamento								
Amazonas	19,1	19,0	19,7	19,0	18,7	18,7	20,4	18,7
Áncash	a	21,9	a	23,2	20,6	22,3	21,7	22,3
Apurímac	19,7	19,7	19,9	20,3	19,3	19,6	19,1	20,7
Arequipa	a	22,9	a	22,8	24,3	24,0	22,5	20,9
Ayacucho	a	20,6	a	19,7	20,1	21,5	21,2	19,8
Cajamarca	a	20,3	a	20,4	19,7	20,5	20,5	20,1
Cusco	a	20,6	a	20,9	20,6	19,9	21,1	19,3
Huancavelica	19,6	19,5	a	20,2	18,1	20,3	19,7	19,0
Huánuco	a	20,6	a	21,0	21,3	20,2	20,4	20,3
Ica	a	22,0	a	21,6	23,9	22,7	21,9	20,2
Junín	a	20,7	a	21,5	20,4	21,0	20,3	20,1
La Libertad	a	21,7	a	21,9	22,2	21,3	22,1	21,1
Lambayeque	a	21,8	a	22,2	21,6	22,4	21,6	21,8
Lima 1/	a	23,3	a	22,8	23,3	23,7	23,8	22,8
Loreto	18,8	18,6	19,3	19,1	18,5	18,5	18,6	18,3
Madre de Dios	19,5	19,4	a	19,5	19,4	19,0	19,6	19,3
Moquegua	a	22,7	a	23,0	23,1	23,3	22,6	21,1
Pasco	a	20,5	a	20,2	20,9	19,8	20,8	20,8
Piura	a	20,9	a	21,7	20,9	20,0	20,5	21,3
Puno	a	20,7	a	21,0	20,7	20,9	20,6	20,5
San Martín	19,5	19,3	a	19,1	19,5	19,6	19,0	19,2
Tacna	a	21,9	a	23,3	22,1	21,5	22,0	20,9
Tumbes	a	20,7	19,3	20,7	20,4	20,8	20,9	20,6
Ucayali	19,5	19,5	19,5	20,4	19,0	19,4	20,0	18,3
Total 2013	**a**	**21,6**	**a**	**21,7**	**21,6**	**21,8**	**21,6**	**21,2**
Total 2009	a	21,8	a	22,0	21,7	21,7	21,9	21,6

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.

a = Se omite porque menos del 50,0% de las mujeres se ha unido antes de los 20 años de edad.

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

La primera relación sexual ocurre antes que la unión conyugal, tal como muestran los siguientes cuadros. En el Cuadro N° 5.10 se presenta el porcentaje de mujeres que ha tenido su primera relación sexual antes de las edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25 años) y según grupo de edad al momento de la entrevista. En el Cuadro N° 5.11 y N° 5.12 se presentan la edad mediana a la primera relación por grupo de edad de la mujer según nivel de educación, quintil de riqueza y ámbito geográfico. Estos resultados pueden compararse con los obtenidos en los Cuadros N° 5.8 y N° 5.9 sobre la edad a la primera unión, para analizar si los diferenciales de la edad a la primera relación sexual entre categorías educacionales y por ámbito geográfico, son tan importantes como en el caso de la edad a la unión. Del análisis de los resultados por edad también se pueden obtener conclusiones sobre cambios en el tiempo.

Edad a la primera relación sexual según grupo de edad

- La edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25-49 fue 18,6 años, 3,0 años antes que la edad mediana a la primera unión (21,6 años).

- La cohorte de 30 a 34 años muestra un inicio más temprano de las relaciones sexuales, comparada con las otras cohortes; 44,2% antes de los 18 años y 78,8% antes de los 22 años. Al llegar a los 25 años más del 90,0% de las mujeres ya habían tenido su primera relación sexual.

- El 3,4% de las mujeres de 25 a 49 años de edad nunca ha tenido relaciones sexuales, porcentaje que disminuyó respecto al año 2009 (4,6%).

CUADRO Nº 5.10
PERÚ: MUJERES QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES ANTES DE CUMPLIR EDADES EXACTAS Y EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN GRUPO DE EDAD ACTUAL, 2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres	Edad mediana a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
15-19	5,7	na	na	na	na	70,8	4 092	a
20-24	7,6	41,9	65,7	na	na	22,5	3 411	18,6
25-29	7,1	42,0	67,2	80,7	90,2	7,0	3 372	18,5
30-34	8,0	44,2	66,0	78,8	90,1	3,2	3 268	18,5
35-39	7,7	41,9	64,7	77,7	88,2	2,5	3 208	18,6
40-44	7,6	40,0	63,2	75,9	87,0	2,1	2 955	18,7
45-49	9,7	42,1	64,3	75,8	88,2	1,7	2 613	18,6
15-24	6,5	na	na	na	na	48,8	7 503	a
20-49	7,9	42,0	65,2	na	na	6,9	18 828	18,6
Total 2013 (25-49)	**8,0**	**42,1**	**65,1**	**77,9**	**88,8**	**3,4**	**15 417**	**18,6**
Total 2009 (25-49)	8,3	39,2	61,6	74,1	85,7	4,6	15 978	18,8

na = No aplicable ya que debe estar sesgada por problemas de truncamiento.

a = Omitida porque menos del 50,0% de las entrevistadas tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior del intervalo.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad mediana a la primera relación sexual, según característica seleccionada y ámbito geográfico

- El inicio de las relaciones sexuales está asociado con el nivel de educación y de ingresos. Ocurrió 3,6 años antes en las mujeres sin educación (17,1 años) comparadas con las que tenían educación superior (20,7 años), y 2,6 años antes en las mujeres del primer quintil de riqueza (17,4 años) en relación con las del quintil superior de riqueza (20,0 años).

CUADRO Nº 5.11
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ENTRE LAS MUJERES DE 20(25)-49 AÑOS DE EDAD, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Mujeres	Mujeres	Grupo de edad actual					
	20-49	25-49	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Nivel de educación								
Sin educación	17,1	17,1	17,0	16,5	17,1	17,1	17,2	17,1
Primaria	17,1	17,2	16,7	16,8	16,9	17,3	17,5	17,4
Secundaria	18,0	18,1	17,6	17,9	17,9	18,2	18,4	18,5
Superior	a	20,7	a	20,1	20,8	20,9	21,3	21,4
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	17,3	17,4	17,2	17,5	17,0	17,4	17,5	17,4
Segundo quintil	17,8	17,8	17,8	17,7	17,7	17,8	18,1	17,7
Quintil intermedio	18,4	18,4	18,3	18,5	18,4	18,4	18,6	18,3
Cuarto quintil	19,1	19,1	19,2	19,3	19,2	19,0	18,9	18,9
Quintil superior	20,0	20,0	a	19,4	20,0	20,4	20,2	20,1
Total 2013	**18,6**	**18,6**	**18,6**	**18,5**	**18,5**	**18,6**	**18,7**	**18,6**
Total 2009	18,8	18,8	18,8	18,7	18,6	18,9	18,8	18,8

a = Omitida porque menos del 50,0% de las mujeres tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior del intervalo.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- El inicio de las relaciones sexuales entre las mujeres de 25 a 49 años, al igual que el inicio de la vida conyugal, está relacionado con el ámbito geográfico de residencia. Este fue más temprano en el área rural (17,6 años) que en el área urbana (18,8 años).

- Comparando las edades de las mujeres según departamento de residencia, ocurrió antes de los 17 años en Ucayali (16,5), Loreto (16,7) y San Martín (16,8) y desde los 19 años en los departamentos de la Costa: Lima y Tacna (19,0, cada uno), Lambayeque (19,1) y Tumbes (19,2), y en un departamento de la Sierra: Arequipa (19,0).

CUADRO Nº 5.12
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ENTRE LAS MUJERES DE 20(25)-49 AÑOS DE EDAD, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013

Ámbito geográfico	Mujeres 20-49	Mujeres 25-49	Grupo de edad actual					
			20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Área de residencia								
Urbana	18,8	18,8	18,8	18,7	18,8	18,9	18,9	18,9
Rural	17,6	17,6	17,6	17,8	17,4	17,5	17,9	17,7
Región natural								
Lima Metropolitana	19,0	19,1	18,9	18,7	19,2	19,2	19,3	19,3
Resto Costa	18,8	18,8	18,5	18,8	18,8	18,9	18,8	18,8
Sierra	18,5	18,4	19,0	18,5	18,2	18,4	18,6	18,3
Selva	16,8	16,9	16,8	16,9	16,7	16,6	17,1	17,1
Departamento								
Amazonas	17,1	17,2	16,7	16,9	17,3	16,7	17,9	17,2
Áncash	18,6	18,7	18,4	19,1	18,0	18,8	18,7	19,0
Apurímac	17,9	18,0	17,9	18,1	17,9	18,0	17,5	18,2
Arequipa	19,2	19,0	a	18,7	20,0	19,6	19,1	18,2
Ayacucho	17,5	17,4	18,1	17,2	17,1	17,9	17,7	17,0
Cajamarca	18,4	18,4	18,4	18,7	17,9	18,4	18,7	18,3
Cusco	18,5	18,3	19,4	18,3	18,0	18,1	19,0	18,2
Huancavelica	18,1	17,9	18,8	18,1	17,3	18,2	18,2	17,9
Huánuco	17,7	17,7	17,6	17,8	17,8	17,4	17,6	18,1
Ica	18,8	18,7	18,9	19,2	18,7	18,8	19,0	18,1
Junín	18,2	18,1	18,9	18,3	17,8	18,0	18,3	18,0
La Libertad	18,6	18,7	17,9	18,5	18,5	19,1	18,8	19,0
Lambayeque	19,0	19,1	19,0	18,7	19,3	19,6	18,7	19,5
Lima	18,9	19,0	18,8	18,7	19,1	19,0	19,2	19,1
Loreto	16,6	16,7	16,4	16,8	16,5	16,6	17,0	16,6
Madre de Dios	17,1	17,1	17,0	17,2	17,0	16,7	17,1	17,4
Moquegua	18,9	18,9	19,4	18,8	18,9	18,9	19,2	18,6
Pasco	18,3	18,2	18,3	18,1	18,1	17,9	18,6	18,6
Piura	18,8	18,7	19,1	18,8	18,4	18,7	18,6	19,0
Puno	18,9	18,9	19,3	19,0	19,2	18,6	19,0	19,0
San Martín	16,8	16,8	16,9	16,8	16,9	16,4	16,8	17,3
Tacna	19,1	19,0	19,3	19,2	18,7	19,3	19,2	19,0
Tumbes	19,0	19,2	17,9	19,5	18,8	19,3	19,5	18,6
Ucayali	16,6	16,5	16,8	16,4	16,3	16,7	17,0	16,1
Total 2013	**18,6**	**18,6**	**18,6**	**18,5**	**18,5**	**18,6**	**18,7**	**18,6**
Total 2009	18,8	18,8	18,8	18,7	18,6	18,9	18,8	18,8

a = Omitida porque menos del 50,0% de las mujeres tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior del intervalo.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

5.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE

La probabilidad de una mujer de quedar embarazada está en función de la frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección, se discuten los resultados sobre la frecuencia de la actividad sexual de las mujeres en edad fértil, medida a partir de la pregunta sobre fecha de la última relación. Los datos se han elaborado sobre la base de todas las mujeres en edad fértil y presentan el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales, según el momento de la última relación, así como la de aquellas que nunca han tenido experiencia sexual. En los Cuadros N° 5.13 y N°5.14, se muestran dicha

información como una medición de la exposición al riesgo de embarazo, la misma que aumenta de acuerdo con la frecuencia de relaciones sexuales. Estos datos se analizan según diversas características, incluyendo edad, duración de la unión, ámbito geográfico, nivel de educación y método de anticoncepción usado en la actualidad, entre otras.

Actividad sexual previa y reciente según característica seleccionada

- El 81,7% de las mujeres en edad fértil han tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, conformado por un 53,8% en las cuatro semanas que precedieron al día de la entrevista, un 15,9% en el último año (sin tomar en cuenta las últimas cuatro semanas), y 12,0% hace un año o más. Con respecto al año 2009 (79,7%), se observa que el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales aumentó en 2,0 puntos porcentuales.

- La actividad sexual reciente (últimas cuatro semanas) fue más frecuente entre las mujeres de entre 30 a 34 años de edad (69,9%). Está asociada al estado conyugal, alcanzando el 82,8% entre las mujeres casadas o convivientes, el 20,1% entre las divorciadas, separadas o viudas y 14,7% entre las mujeres solteras.

- La actividad sexual en las mujeres unidas según la duración de la unión alcanzó el nivel más alto entre los 5 y 14 años de matrimonio (más de 85,0%) y se mantiene por encima del 77,0% en los demás rangos de duración matrimonial.

- La mayoría de las mujeres que usaron métodos anticonceptivos temporales fueron sexualmente activas en porcentajes que fluctúan entre 84,0% y 93,4%, entre las mujeres esterilizadas este nivel fue menor (74,7%). El uso de métodos temporales como la píldora (93,4%) está asociado con una mayor frecuencia de relaciones sexuales.

- Con relación al nivel de educación, fue mayor la proporción de actividad sexual reciente en las mujeres con educación primaria (64,8%) y sin educación (63,8%), en cambio, fue menor en las de educación secundaria (49,5%) y superior (52,3%).

- Por otro lado, se encontró que la frecuencia de la actividad sexual de las mujeres del quintil inferior de riqueza (58,0%) fue mayor en 7,7 puntos porcentuales respecto de las del quintil superior de riqueza (50,3%).

CUADRO Nº 5.13
PERÚ: ACTIVIDAD SEXUAL RECIENTE DE LAS MUJERES, POR MOMENTO DE LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Total	Momento de la última relación			Nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres
		Últimas cuatro semanas	Último año 1/	Hace un año o más		
Grupo de edad						
15-19	100,0	14,4	11,1	3,7	70,8	4 092
20-24	100,0	47,9	19,8	9,8	22,5	3 411
25-29	100,0	62,6	19,9	10,6	7,0	3 372
30-34	100,0	69,9	15,9	11,1	3,2	3 268
35-39	100,0	68,7	14,6	14,1	2,5	3 208
40-44	100,0	65,8	15,6	16,4	2,1	2 955
45-49	100,0	59,9	15,1	23,2	1,7	2 613
Estado conyugal						
Soltera	100,0	14,7	14,2	14,5	56,6	7 413
Casada o conviviente	100,0	82,8	15,0	2,2	0,0	12 969
Divorciada/ separada/ viuda	100,0	20,1	25,5	54,4	0,0	2 537
Duración matrimonial 2/						
0-4 años	100,0	77,7	20,8	1,5	0,0	2 389
5-9 años	100,0	85,4	13,4	1,2	0,0	2 579
10-14 años	100,0	86,4	12,4	1,2	0,0	2 421
15-19 años	100,0	84,5	12,5	3,0	0,0	2 116
20-24 años	100,0	83,5	14,6	2,0	0,0	1 832
25 y más años	100,0	77,6	16,5	6,0	0,0	1 632
Método anticonceptivo actual						
Ningún método	100,0	18,5	23,4	21,7	36,5	11 484
Píldora	100,0	93,4	4,9	1,7	0,1	1 363
DIU	100,0	84,0	10,3	5,7	0,0	386
Esterilización	100,0	74,7	13,7	11,6	0,0	1 376
Abstinencia periódica	100,0	92,0	8,0	0,0	0,0	2 093
Otra	100,0	91,1	8,1	0,8	0,0	6 218
Nivel de educación						
Sin educación	100,0	63,8	15,8	18,2	2,1	553
Primaria	100,0	64,8	15,7	13,3	6,1	4 648
Secundaria	100,0	49,5	14,6	9,8	26,1	10 662
Superior	100,0	52,3	18,0	13,9	15,8	7 057
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	100,0	58,0	14,5	11,7	15,8	3 686
Segundo quintil	100,0	56,4	16,1	11,6	15,8	4 559
Quintil intermedio	100,0	54,5	16,2	11,8	17,6	5 002
Cuarto quintil	100,0	51,0	16,6	12,0	20,4	4 938
Quintil superior	100,0	50,3	15,8	12,7	21,2	4 733
Total 2013	**100,0**	**53,8**	**15,9**	**12,0**	**18,3**	**22 919**
Total 2009	100,0	54,0	15,1	10,6	20,2	24 212

1/ Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas cuatro semanas.

2/ Excluye a mujeres que no están actualmente casadas/convivientes.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Actividad sexual reciente según ámbito geográfico

- De acuerdo con el lugar de residencia, los mayores niveles de actividad sexual reciente ocurre entre las mujeres residentes del área rural (59,4%) y de la Selva (62,9%).

- Por departamento, San Martín, (69,9%), Tumbes (63,0%), Amazonas y Ucayali (62,9%, cada uno) y Piura (61,6%), presentaron los niveles más altos de mujeres con actividad sexual en las últimas cuatro semanas. En el otro extremo se encuentran Puno (49,6%), La Libertad (50,2%), Arequipa (50,5%), Tacna (50,6%) y Huancavelica (50,7%).

CUADRO Nº 5.14
PERÚ: ACTIVIDAD SEXUAL RECIENTE DE LAS MUJERES, POR MOMENTO DE LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento de la última relación			Nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres
		Últimas cuatro semanas	Último año 1/	Hace un año o más		
Área de residencia						
Urbana	100,0	52,2	16,5	12,4	18,9	17 644
Rural	100,0	59,4	13,8	10,5	16,4	5 276
Región natural						
Lima Metropolitana	100,0	50,5	16,4	13,7	19,4	7 463
Resto Costa	100,0	55,7	14,8	10,5	18,9	5 806
Sierra	100,0	52,0	15,3	12,7	19,9	6 821
Selva	100,0	62,9	18,1	8,7	10,3	2 830
Departamento						
Amazonas	100,0	62,9	14,2	11,6	11,3	276
Áncash	100,0	51,7	16,9	13,6	17,8	978
Apurímac	100,0	58,1	12,7	9,6	19,7	280
Arequipa	100,0	50,5	17,2	11,8	20,5	932
Ayacucho	100,0	52,8	17,3	12,9	16,9	516
Cajamarca	100,0	59,6	10,5	13,1	16,8	1 012
Cusco	100,0	51,9	16,3	11,1	20,7	1 012
Huancavelica	100,0	50,7	13,0	13,5	22,8	325
Huánuco	100,0	51,5	19,0	12,8	16,7	499
Ica	100,0	57,0	14,4	11,0	17,6	638
Junín	100,0	52,3	16,9	13,2	17,6	961
La Libertad	100,0	50,2	17,1	14,5	18,1	1 405
Lambayeque	100,0	52,9	12,9	11,9	22,3	900
Lima 2/	100,0	51,2	16,4	13,3	19,0	8 177
Loreto	100,0	56,8	24,0	9,0	10,2	796
Madre de Dios	100,0	59,9	22,3	9,6	8,2	99
Moquegua	100,0	51,5	15,7	13,6	19,2	129
Pasco	100,0	58,7	14,7	10,0	16,6	165
Piura	100,0	61,6	10,9	7,4	20,1	1 610
Puno	100,0	49,6	17,2	10,1	23,0	793
San Martín	100,0	69,9	13,9	6,2	10,0	606
Tacna	100,0	50,6	19,8	10,6	18,9	256
Tumbes	100,0	63,0	14,1	9,1	13,8	190
Ucayali	100,0	62,9	17,1	9,3	10,7	364
Total 2013	**100,0**	**53,8**	**15,9**	**12,0**	**18,3**	**22 919**
Total 2009	100,0	54,0	15,1	10,6	20,2	24 212

1/ Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas cuatro semanas.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

5.5 INFERTILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo después del nacimiento de una hija o hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se preguntó a todas las mujeres que habían tenido una hija o hijo en los tres años anteriores a la encuesta, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación después del nacimiento de su última hija o hijo. Con esta información es posible realizar estimaciones sobre la duración de la amenorrea y la abstinencia postparto, y calcular el periodo de insusceptibilidad o infertilidad postparto. El Cuadro N° 5.15 y el Gráfico N° 5.2 presentan según tiempo desde el nacimiento de la última hija o último hijo, el porcentaje de niñas o niños cuyas madres están en cada una de las condiciones mencionadas.

En el Cuadro N° 5.16 para el cálculo de la mediana, primero se "suavizó" la distribución asumiendo que ella equivale a la función de sobrevivencia (lx) de una tabla de mortalidad. Luego se presentan las duraciones medianas de la amenorrea, la abstinencia y la infertilidad postparto, según característica seleccionada.

Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto

- Al momento de la entrevista, el 27,3% de las madres con niñas y niños menores de tres años de edad estuvo en amenorrea de postparto y el 13,8% en abstinencia sexual postparto, estimándose que en total un 32,9% se encontró en condición de insusceptibilidad temporal.

- Si bien la amenorrea de las mujeres a nivel país tuvo una duración media de 8,9 meses, en la mitad de las madres, tuvo una duración máxima de 7,9 meses.

CUADRO Nº 5.15
PERÚ: AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, SEGÚN MES DESDE EL ÚLTIMO NACIMIENTO, 2013
(Porcentaje)

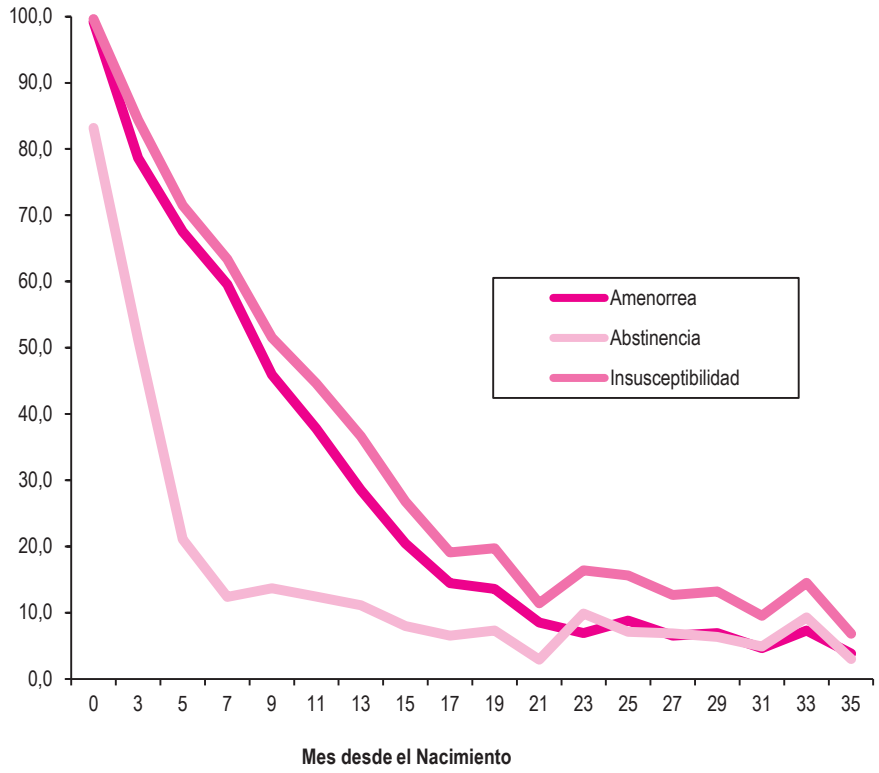
Mes desde el nacimiento	Nacimientos cuyas madres están en:			Número de nacimientos
	Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad	
< 2	99,2	83,2	99,6	159
2-3	78,6	51,2	84,4	256
4-5	67,5	21,1	71,5	263
6-7	59,6	12,4	63,4	293
8-9	45,9	13,7	51,5	296
10-11	37,8	12,4	44,6	244
12-13	28,5	11,1	36,7	290
14-15	20,5	8,0	26,8	241
16-17	14,5	6,5	19,1	272
18-19	13,6	7,3	19,7	251
20-21	8,5	2,9	11,4	260
22-23	6,9	9,8	16,4	282
24-25	8,8	7,1	15,6	279
26-27	6,5	6,9	12,6	254
28-29	6,9	6,3	13,2	276
30-31	4,6	4,9	9,5	228
32-33	7,3	9,3	14,5	297
34-35	3,8	3,0	6,8	279
Total	**27,3**	**13,8**	**32,9**	**4 719**
Mediana (meses)	7,9	2,6	8,9	
Promedio (meses)	8,9	4,4	10,9	

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Por otro lado, la abstinencia postparto duró en promedio 4,4 meses, pero la mitad de las madres reinició su actividad sexual antes de los 78 días (2,6 meses).

- El periodo de insusceptibilidad al riesgo de embarazo desde el nacimiento del hijo anterior, en promedio, fue de 10,9 meses, y la mediana se situó en 8,9 meses.

GRÁFICO Nº 5.2
PERÚ: MADRES EN AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, SEGÚN MES DESDE EL ÚLTIMO NACIMIENTO, 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Duración mediana de la amenorrea, la abstinencia y la infertilidad postparto, por característica seleccionada y ámbito geográfico

- La duración mediana de la amenorrea postparto fue más prolongada entre las mujeres sin educación (13,3 meses), en las residentes del área rural y la Sierra (10,7 meses, cada uno) y en aquellas de 30 a 49 años de edad (8,7 meses).

- Según quintil de riqueza, la duración mediana de la amenorrea fue de 11,1 meses entre las mujeres del quintil inferior de riqueza, a diferencia de las mujeres del quintil superior de riqueza (6,0 meses).

- La duración mediana de la abstinencia postparto fue 2,4 meses entre las mujeres de 15 a 29 años y 2,9 meses en las de 30 a 49 años de edad.

- En el área urbana y rural fueron 2,4 y 2,9 meses, respectivamente. Por región natural, en la Selva fue 3,3 meses y en la Sierra 2,7 meses.

- Por quintil de riqueza, la abstinencia postparto fue de 3,4 meses en las mujeres del quintil inferior y 1,9 meses en las del quintil superior.

- La insusceptibilidad postparto en el año 2013 tuvo una duración mediana de 8,9 meses a nivel nacional, en el área urbana fue 8,5 meses y en el área rural 11,2 meses. En la Sierra fue más alta, 11,4 meses que en Lima Metropolitana, 7,4 meses.

- Según nivel de educación, en las madres sin educación y con educación primaria fue 13,3 y 10,1 meses, respectivamente; y, en aquellas con educación superior, la duración mediana de insusceptibilidad fue 6,7 meses.

- Igualmente, las madres del quintil inferior de riqueza, tuvieron 11,8 meses y las del quintil superior solo 6,0 meses de insusceptibilidad postparto.

CUADRO Nº 5.16
PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Meses)

Característica seleccionada	Amenorrea	Abstinencia	Insuscep-tibilidad
Grupo de edad			
15-29	7,7	2,4	8,5
30-49	8,7	2,9	9,2
Área de residencia			
Urbana	7,4	2,4	8,5
Rural	10,7	2,9	11,2
Región natural			
Lima Metropolitana	6,9	2,4	7,4
Resto Costa	6,9	2,3	7,9
Sierra	10,7	2,7	11,4
Selva	9,1	3,3	9,5
Departamento			
Amazonas	4,3	1,5	4,3
Áncash	6,7	4,6	6,8
Apurímac	9,3	2,3	9,9
Arequipa	5,7	3,2	5,7
Ayacucho	8,2	3,0	10,7
Cajamarca	10,6	2,6	12,3
Cusco	11,1	2,4	11,6
Huancavelica	7,7	1,7	7,8
Huánuco	7,2	4,0	7,5
Ica	6,6	2,3	6,6
Junín	10,6	2,2	11,6
La Libertad	2,3	2,0	8,6
Lambayeque	6,8	3,0	7,4
Lima	7,4	2,3	8,2
Loreto	9,0	4,1	9,1
Madre de Dios	8,6	3,2	9,4
Moquegua	5,7	2,6	6,2
Pasco	9,2	2,0	9,2
Piura	7,0	1,9	7,0
Puno	3,4	1,8	4,1
San Martín	6,1	2,9	6,2
Tacna	8,7	2,8	8,7
Tumbes	3,8	2,1	5,5
Ucayali	9,1	3,3	9,6
Nivel de educación			
Sin educación	13,3	2,9	13,3
Primaria	9,2	2,8	10,1
Secundaria	8,7	2,7	9,5
Superior	6,0	2,3	6,7
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	11,1	3,4	11,8
Segundo quintil	8,8	2,3	9,7
Quintil intermedio	8,9	2,6	9,5
Cuarto quintil	4,5	2,4	4,5
Quintil superior	6,0	1,9	6,0
Total 2013	**7,9**	**2,6**	**8,9**
Total 2009	8,1	2,4	9,4

Nota: Las medianas están basadas en el estado actual.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

5.6 EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS DE EDAD

A partir de cierta edad, la exposición al riesgo de embarazo disminuye rápidamente como resultado de la menopausia, la infertilidad terminal y la abstinencia prolongada. Los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 permiten calcular el porcentaje de mujeres en alguna de estas condiciones, de acuerdo con las siguientes definiciones.

- Infertilidad terminal: es la no ocurrencia de nacimientos vivos en los últimos cinco años entre mujeres que estuvieron continuamente en unión y que no usaron alguna forma de anticoncepción.

- Abstinencia prolongada: ausencia de relaciones sexuales en los últimos tres años entre mujeres en unión.

- Menopausia: definida para este análisis como 1) mujeres que reportaron directamente ser menopáusicas, y, 2) la ausencia del periodo menstrual durante seis meses en mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea postparto.

  Como la menopausia es quizás el indicador más importante de la terminación de la exposición al riesgo de embarazo, en el Cuadro N° 5.17 se presentan las estimaciones para las mujeres de 30 y más años de edad que se encuentran en dicha condición.

Menopausia en mujeres de 30 a 49 años

- El 15,2% de las mujeres de 30 y más años de edad reportó estar en menopausia, es decir, no estaba embarazada, ni en amenorrea postparto y su último período menstrual ocurrió hace seis meses o más. Este porcentaje disminuyó en 0,8 punto porcentual con respecto al año 2009 (16,0%).

- Antes de los 42 años, entre 6,2% y 9,1% de las mujeres alcanzaron la menopausia, y entre los 42 a 43 años de edad el 13,3%. A partir de los 44 años, el porcentaje de mujeres en menopausia aumentó rápidamente hasta 54,1% entre las de 48 a 49 años de edad.

CUADRO Nº 5.17
PERÚ: MUJERES DE 30-49 AÑOS DE EDAD QUE ESTÁN EN LA MENOPAUSIA, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres menopáusicas 1/	Número de mujeres
30-34	6,2	3 268
35-39	6,8	3 208
40-41	9,1	1 238
42-43	13,3	1 155
44-45	22,6	1 154
46-47	34,1	1 052
48-49	54,1	969
Total	**15,2**	**12 045**

1/ Porcentaje de todas las mujeres que no están embarazadas, y no están en amenorrea postparto cuya última menstruación ocurrió seis meses o más antes de la encuesta.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

6. PREFERENCIA DE FECUNDIDAD



6. PREFERENCIA DE FECUNDIDAD



En los capítulos anteriores, se presentaron estadísticas sobre los determinantes próximos de la fecundidad: la planificación familiar (Capítulo 4) y la nupcialidad y exposición al riesgo de embarazo (Capítulo 5). En el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres a tres niveles:

- Información en cuanto al deseo de espaciar o limitar el número de hijas e hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otra hija o hijo, lo que permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos. Esta información es relevante para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.

- Información sobre el tamaño ideal de la familia, o el promedio ideal de hijas e hijos, que al compararse con el promedio de nacidos vivos, permite obtener una primera idea de la fecundidad prevalente en el país.

- Información sobre la fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS E HIJOS

Para los Programas de Planificación Familiar es importante tanto el espaciamiento como la limitación de la fecundidad porque permite orientar sus objetivos en beneficio de la salud de las mujeres, niñas y niños. En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se preguntó a las mujeres si deseaban más hijas e hijos y, para aquellas que respondieron afirmativamente, se indagó sobre el tiempo que les gustaría esperar para tener otra hija o hijo (o tener el primero para aquellas sin hijas e hijos). Específicamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijas e hijos; al resto, si deseaban más hijas e hijos. El análisis detallado de la información, junto con los datos referentes al uso o no de anticonceptivos, permite estudiar la necesidad insatisfecha de planificación familiar tanto para espaciar la descendencia como para limitarla (Sección 6.2 más adelante).

La evolución del deseo de más hijas e hijos en las Encuestas realizadas en el país desde 1986, se resume en el Cuadro Nº 6.1. La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijas e hijos se presenta en el Cuadro Nº 6.2 por número de hijas e hijos sobrevivientes. La misma distribución pero por grupos de edad de las mujeres se muestra en el Cuadro Nº 6.3.

Preferencias de fecundidad por hijas e hijos sobrevivientes y evolución desde 1986

- El 60,5% de las mujeres en unión no desean tener más hijas e hijos: 51,4% expresó su deseo de no querer más hijas e hijos en el futuro y 9,1% fueron mujeres esterilizadas. Desde 1986, el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijas e hijos ha disminuido hasta alcanzar una diferencia de 9,5 puntos porcentuales.

CUADRO Nº 6.1
PERÚ: EVOLUCIÓN DE PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, 1986, 1991-92, 1996, 2000 Y 2009-2013
(Distribución porcentual)

Preferencia de más hijas e hijos	1986	1991-92	1996	2000	2009	2010	2011	2012	2013
No quiere más	63,9	65,1	59,4	54,5	53,4	54,3	52,8	53,4	51,4
Esterilizada 1/	6,1	7,3	9,7	12,8	9,9	9,7	9,8	8,6	9,1
Desea más	22,8	20,8	25,5	28,3	32,4	31,7	32,4	33,8	34,2
Indecisa	2,5	2,7	2,0	1,3	0,7	0,4	0,7	0,8	1,1
Infértil	4,7	4,1	3,3	2,7	3,6	3,9	4,3	3,4	4,1
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

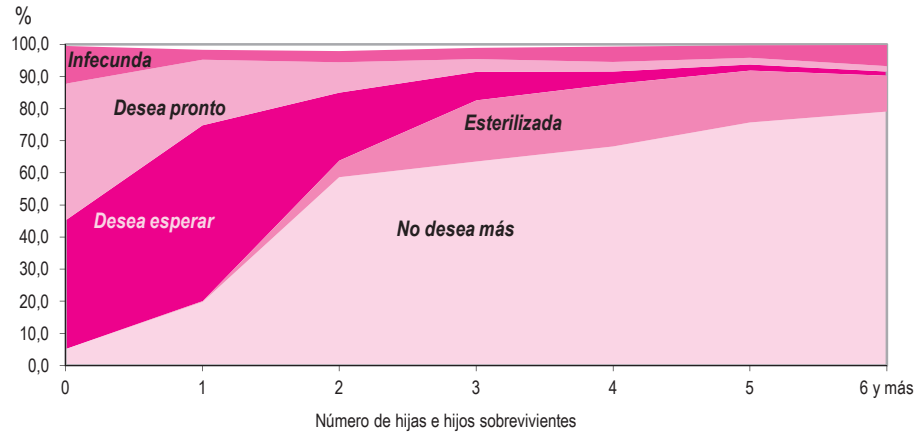
1/ Incluye esterilización femenina y masculina.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- En el año 2013, el deseo de no tener más hijas e hijos aumenta rápidamente con la paridez, desde apenas el 5,1% entre las mujeres sin hijas e hijos vivos hasta el 92,0% entre las que tienen cinco hijas e hijos sobrevivientes.

- En promedio, el 10,9% del total de entrevistadas en unión desean tener una hija o hijo dentro de los próximos dos años, en contraste con el 42,6% entre las mujeres sin hijas e hijos. El deseo de tener hijas e hijos disminuye a 4,0% entre las que ya tienen tres hijas e hijos y se reduce a 1,6% entre las mujeres que tienen seis y más hijas e hijos.

- El 23,1% de las mujeres en unión desea tener una hija o hijo dentro de dos años o más. Este deseo se dio en mayor porcentaje entre quienes tienen solo una hija o hijo (54,6%) y entre las que no tienen hijas e hijos (40,1%). Luego disminuyó a 1,3% entre las que tienen seis y más hijas e hijos.

GRÁFICO Nº 6.1
PERÚ: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD ENTRE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN PARIDEZ, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 6.2
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES, 2013
(Distribución porcentual)

Preferencia de fecundidad	Total Mujeres 15-49	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
No desea más								
No quiere más	51,4	5,1	20,0	58,6	63,5	68,2	75,7	79,1
Esterilizada 2/	9,1	0,0	0,2	5,3	19,2	19,6	16,3	11,3
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto 3/	10,9	42,6	20,5	9,5	4,0	3,1	2,1	1,6
Desea tener otro pero más tarde 4/	23,1	40,1	54,6	21,0	8,8	3,8	1,8	1,3
Desea tener más, no sabe cuando	0,2	0,5	0,4	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0
Indecisa	1,1	0,0	1,3	1,8	1,0	0,6	0,3	0,1
Infértil	4,1	11,7	3,1	3,5	3,5	4,8	3,9	6,7
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	12 969	610	2 924	4 025	2 657	1 353	660	740

1/ Incluye el embarazo actual.
2/ Incluye esterilización femenina y masculina.
3/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.
4/ Desea esperar dos o más años.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- El porcentaje de mujeres que no desea tener más hijas e hijos aumenta rápidamente con la edad, desde un 21,6% entre las mujeres de 15 a 19 años hasta un 57,4% entre las mujeres de 30 a 34 años, llegando a 78,5% en las mujeres de 40 a 44 años.

- Por otro lado, el porcentaje de mujeres en unión que desea tener una hija o hijo pronto fue mayor entre las mujeres de 30 a 34 años de edad (14,3%); y fue menor entre las mujeres de 15 a 19 años (5,2%) y de 45 a 49 años de edad (6,9%).

- Si bien un 5,2% de las mujeres de 15 a 19 años de edad expresaron el deseo de tener una hija o hijo pronto, el 71,7% desea esperar dos años o más. A partir de los 30 años de edad, este porcentaje disminuye rápidamente a medida que aumenta la edad.

CUADRO Nº 6.3
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR GRUPO DE EDAD, 2013
(Distribución porcentual)

Preferencia de fecundidad	Total mujeres 15-49	Grupo de edad						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
No desea más								
No quiere más	51,4	21,6	33,7	42,6	52,1	62,1	61,5	56,6
Esterilizada 1/	9,1	0,0	0,9	1,9	5,3	10,1	17,0	20,4
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto 2/	10,9	5,2	7,8	9,7	14,3	13,4	12,5	6,9
Desea tener otro pero más tarde 3/	23,1	71,7	55,8	43,4	26,1	9,5	2,0	0,5
Desea tener más, no sabe cuando	0,2	0,1	0,4	0,1	0,1	0,3	0,4	0,0
Indecisa	1,1	1,2	1,2	1,6	1,4	1,9	0,3	0,2
Infértil	4,1	0,1	0,2	0,7	0,8	2,6	6,4	15,5
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	12 969	477	1 432	2 156	2 427	2 375	2 192	1 911

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.
2/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.
3/ Desea esperar dos o más años.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La evolución entre las Encuestas 1986 y 2013 del porcentaje de mujeres actualmente en unión que no desean tener más hijas e hijos, se presenta en el Cuadro Nº 6.4 por paridez y grupos de edad. La distribución porcentual de mujeres en unión por preferencias de fecundidad, se muestra en el Cuadro Nº 6.5 por área de residencia.

Evolución de las preferencias de fecundidad por edad y paridez

- Entre los años 1986 y 2013, el porcentaje de mujeres unidas que no deseaba tener más hijas e hijos ha disminuido tanto entre las que no tienen hijas e hijos vivos como en las que tenían una o dos hijas e hijos y entre las mujeres menores de 45 años de edad. En cambio, dado que mantienen patrones de alta fecundidad, se registró incremento en el porcentaje de mujeres con tres y más hijas e hijos y, entre aquellas de 45 a 49 años de edad.

- La disminución que se observa desde el año 1986 hasta el año 2013 fue mayor entre las mujeres que tienen una hija o hijo y que ahora no desean tener más hijas e hijos. La diferencia alcanzó 6,6 puntos porcentuales menos en el año 2013.

- El descenso en el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijas e hijos fue mayor entre aquellas que tienen 15 a 19 y 25 a 29 años de edad. Esta disminución estaría asociada a una mayor oferta de métodos que le permiten a las mujeres, un mejor manejo o regulación de su fecundidad.

CUADRO Nº 6.4
PERÚ: MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MÁS HIJAS E HIJOS (O ESTERILIZADAS), POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES Y GRUPO DE EDAD, 1986, 1991-92, 1996, 2000 Y 2009-2013
(Porcentaje)

Año	Total mujeres 15-49	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
1986	70,0	6,4	26,8	67,9	77,0	85,9	89,8	84,0
1991-92	72,4	4,4	29,3	73,3	85,2	89,1	90,3	90,4
1996	69,1	4,4	26,6	68,4	84,0	89,3	92,3	91,6
2000	67,3	3,7	22,6	67,0	83,5	90,8	92,1	91,7
2009	63,3	5,0	22,6	66,5	83,0	89,1	90,3	91,2
2010	64,0	2,9	22,2	68,4	82,5	90,8	92,5	91,8
2011	62,6	4,3	22,1	65,4	82,2	89,5	90,1	89,3
2012	62,0	3,8	19,3	67,8	81,6	90,1	91,8	92,0
2013	**60,6**	**5,1**	**20,2**	**63,9**	**82,7**	**87,7**	**91,9**	**90,3**

Año	Total mujeres 15-49	Grupo de edad						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
1986	70,0	45,8	51,4	68,9	74,1	82,9	84,3	61,0
1991-92	72,4	41,6	54,4	66,6	75,9	86,0	85,9	71,2
1996	69,1	43,1	47,8	60,2	70,2	83,6	85,2	78,8
2000	67,3	31,0	41,3	53,8	68,1	79,4	86,8	80,3
2009	63,3	24,0	34,1	47,5	64,2	74,3	82,1	77,8
2010	64,0	25,6	37,4	46,6	63,1	75,3	83,6	78,5
2011	62,6	20,7	34,5	47,7	62,4	71,7	81,6	76,5
2012	62,0	22,0	33,6	43,9	60,5	72,2	81,7	79,2
2013	**60,6**	**21,6**	**34,7**	**44,4**	**57,4**	**72,2**	**78,5**	**77,0**

1/ Incluye el embarazo actual.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Preferencias de fecundidad por área de residencia

- El deseo de no tener más hijas e hijos de las mujeres en unión fue mayor en el área rural (65,8%) que en el área urbana (58,6%). Sin embargo, el porcentaje de mujeres esterilizadas del área urbana fue superior en 2,7 puntos porcentuales respecto de las mujeres residentes en el área rural (9,9% y 7,2%, respectivamente).

- Por otro lado, el porcentaje de mujeres que desean tener otra hija o hijo pronto (antes de dos años), el de tener otro pero más tarde y en las indecisas e infértiles fue mayor en el área urbana que en el área rural. Así, el porcentaje de mujeres que desean tener una hija o hijo pronto fue superior en 4,2 puntos porcentuales en las mujeres del área urbana que entre las del área rural (12,1% frente a 7,9%).

CUADRO Nº 6.5
PERÚ: MUJERES EN UNIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN PREFERENCIA DE FECUNDIDAD, 2013
(Distribución porcentual)

Preferencia de fecundidad	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
No desea más			
No quiere más	51,4	48,7	58,6
Esterilizada 1/	9,1	9,9	7,2
Desea más, indecisa o infecunda			
Desea tener otro pronto 2/	10,9	12,1	7,9
Desea tener otro pero más tarde 3/	23,1	23,5	22,0
Desea tener más, no sabe cuando	0,2	0,2	0,2
Indecisa	1,1	1,3	0,7
Infértil	4,1	4,4	3,4
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	12 969	9 377	3 592

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.
2/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.
3/ Desea esperar dos o más años.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

6.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En la sección anterior, se indicó que el porcentaje de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia, puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en el Perú. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta a continuación. Primero se calcula la llamada necesidad insatisfecha de planificación familiar, tanto para espaciar como para limitar, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así, la demanda total de planificación familiar en el país.

La necesidad insatisfecha de planificación familiar

En el cálculo de la necesidad insatisfecha de planificación familiar se excluyen las siguientes categorías de mujeres:

- Mujeres que no están actualmente en unión.

- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo fue deseado.
- Mujeres infértiles, es decir, aquellas sin hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.
- Mujeres fértiles que desean una hija o un hijo en los próximos dos años.

Las mujeres que no están comprendidas en ninguna de estas categorías forman parte del grupo con necesidad insatisfecha (véase el Gráfico Nº 6.2 para la ilustración de los componentes):

Necesidad insatisfecha para limitar

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que no deseaban más hijas e hijos.

Necesidad insatisfecha para espaciar

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que sí deseaban más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

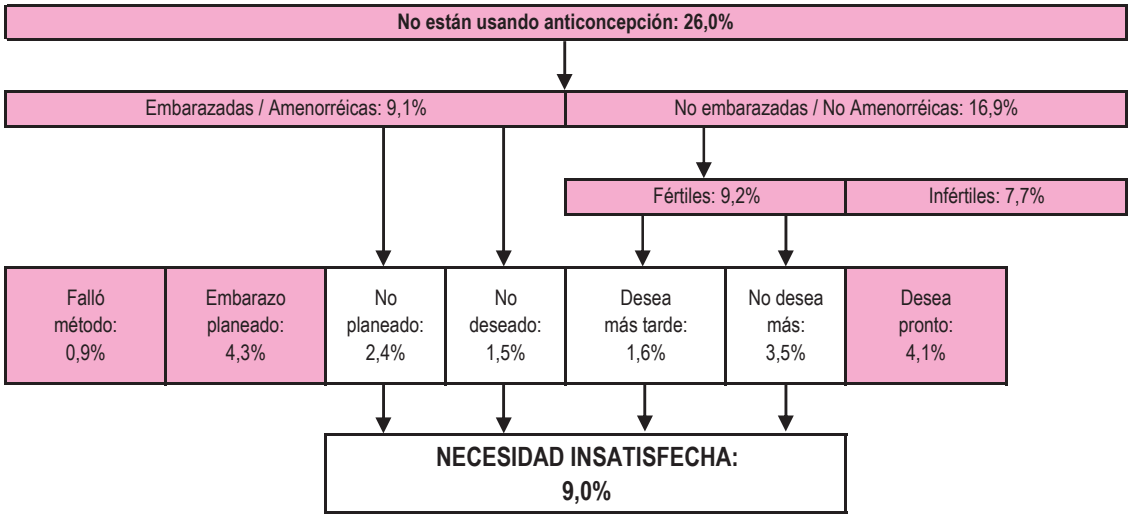
La demanda total de planificación familiar

Los niveles de necesidad insatisfecha revelan solo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar en el país. La información de la Encuesta 2013 permite estimar la demanda total de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye tres componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar.
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha).
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

Las estimaciones de la necesidad insatisfecha, la demanda satisfecha y la demanda total de planificación familiar (para espaciar, para limitar y total) se presentan en los Cuadros Nº 6.6 y Nº 6.7 para las mujeres en unión. Un indicador grueso del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total. La demanda de planificación familiar por ámbito geográfico y nivel de educación se presenta en el Gráfico Nº 6.3.

GRÁFICO Nº 6.2
PERÚ: COMPONENTES DE LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Necesidad insatisfecha y demanda total de planificación familiar

- El 9,0% de las mujeres en unión del país tuvo necesidad insatisfecha de planificación familiar (comparado con 7,2% en el año 2009), gran parte de ellas con la intención de limitar el tamaño de su familia (5,0%).

- El porcentaje que se observa en el primer grupo de edad, 15 a 19 años, dentro de aquellas mujeres que desean espaciar el nacimiento de sus hijas e hijos, fue alto si se compara con el resto de los grupos. Cabe resaltar que se trata de adolescentes.

- Entre las mujeres sin educación, la necesidad insatisfecha fue mayor que en las mujeres con educación superior (13,3% frente a 6,8%).

- Con respecto a los quintiles de riqueza, el mayor nivel de la demanda insatisfecha se presentó entre las mujeres del quintil inferior (12,4%). En cambio, el menor nivel se encontró en el quintil superior con un valor de 6,2%.

- La demanda total por servicios de planificación familiar (uso de métodos más necesidad insatisfecha) entre las mujeres unidas, se estima en el 83,9%: 53,8% para limitar el tamaño de la familia y 30,1% para espaciar los nacimientos. La demanda total fue casi similar al valor observado en la Encuesta 2009 (83,8%).

- Mientras que el porcentaje de demanda total para espaciar disminuyó con la edad, el porcentaje de mujeres con demanda para limitar aumentó a medida que la edad avanza. Solo entre las menores de 30 años de edad, la demanda de métodos para espaciar supera a la demanda para limitar. El menor nivel de demanda total (66,0%) se encontró entre las mujeres de mayor edad (45 a 49 años), casi en su totalidad con propósitos de limitar el tamaño familiar.

- Los mayores niveles de la demanda total se presentó entre las mujeres pertenecientes al segundo quintil y quintil inferior de riqueza (86,1% y 85,9%, respectivamente) y con educación secundaria (85,7%). Por otro lado, los menores niveles se encontraron entre las mujeres sin educación (78,3%) y del quintil superior de riqueza (79,4%).

- Del total de mujeres unidas con demanda de planificación familiar (83,9%), el 89,2% de ellas tuvo satisfecha dicha necesidad por el hecho de estar usando métodos. El porcentaje de demanda satisfecha ha disminuido en 2,2 puntos porcentuales respecto al año 2009 (91,4%). Este nivel fue mayor entre las mujeres pertenecientes al quintil superior (92,2%), con educación superior (91,6%) y de 35 39 años de edad (91,4%).

CUADRO Nº 6.6
PERÚ: NECESIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Necesidad insatisfecha de planificación familiar 1/			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales) 2/			Demanda total de planificación familiar 3/			Porcentaje de demanda satisfecha 4/	Número de mujeres
	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar		
Grupo de edad											
15-19	18,4	16,6	1,8	65,9	53,3	12,6	85,9	71,4	14,4	78,6	477
20-24	13,3	11,3	2,1	73,2	49,4	23,7	87,6	61,6	26,0	84,8	1 432
25-29	10,7	6,6	4,1	76,2	43,2	33,0	88,5	50,6	37,8	87,9	2 156
30-34	8,3	3,2	5,2	78,4	32,0	46,4	88,1	36,0	52,1	90,6	2 427
35-39	7,6	1,7	5,9	79,5	18,1	61,4	87,6	19,9	67,8	91,4	2 375
40-44	7,6	0,6	7,0	75,5	8,1	67,4	83,7	8,9	74,8	90,9	2 192
45-49	5,9	0,2	5,7	59,8	2,6	57,3	66,0	2,7	63,2	91,1	1 911
Nivel de educación											
Sin educación	13,3	0,9	12,4	63,4	9,5	53,9	78,3	11,1	67,2	83,0	448
Primaria	10,0	2,5	7,5	72,9	16,7	56,2	84,0	19,5	64,5	88,1	3 568
Secundaria	9,4	5,2	4,1	75,4	29,6	45,8	85,7	35,4	50,3	89,1	5 671
Superior	6,8	3,8	3,0	74,1	30,7	43,4	81,6	35,1	46,5	91,6	3 282
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	12,4	4,4	8,0	71,6	21,4	50,2	85,9	26,8	59,1	85,5	2 521
Segundo quintil	10,3	4,9	5,4	75,0	26,2	48,8	86,1	31,4	54,7	88,1	2 863
Quintil intermedio	8,4	3,9	4,5	74,0	28,7	45,4	83,3	33,0	50,3	89,9	2 882
Cuarto quintil	7,3	3,6	3,7	76,1	27,7	48,4	84,0	31,8	52,2	91,3	2 574
Quintil superior	6,2	2,8	3,4	72,8	23,3	49,5	79,4	26,5	53,0	92,2	2 129
Total 2013	**9,0**	**4,0**	**5,0**	**74,0**	**25,6**	**48,3**	**83,9**	**30,1**	**53,8**	**89,2**	**12 969**
Total 2009	7,2	2,8	4,4	73,2	23,9	49,3	83,8	28,8	55,0	91,4	13 828

1/ La necesidad insatisfecha para *limitar* incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo *sí fue deseado, pero más tarde* y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero *prefieren* esperar por lo menos dos años.
2/ La *necesidad satisfecha para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijas e hijos o están indecisas al respecto). *La necesidad satisfecha para limitar* se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijas e hijos).
3/ La *demanda total* incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).
4/ [(Necesidad satisfecha) + (falla de método)] / (demanda total).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Según área de residencia, la necesidad insatisfecha de planificación familiar fue mayor en el área rural (10,1%) que en el área urbana (8,6%). Por región natural, fue mayor en la Selva (10,6%) que en Lima Metropolitana (7,7%).

- A nivel departamental, Loreto (14,2%), Madre de Dios (14,1%), Amazonas (13,3%) y Ayacucho (13,0%) fueron los departamentos que presentaron un mayor porcentaje de mujeres unidas con necesidades insatisfechas de planificación familiar.

- De acuerdo con el área de residencia y región natural, los más altos porcentajes de la demanda total de planificación familiar se presentaron entre las residentes del área rural (85,8%) y en la región de la Sierra (85,1%). En cambio, menores porcentajes se encontraron en el área urbana y Lima Metropolitana (83,2%, en ambos casos).

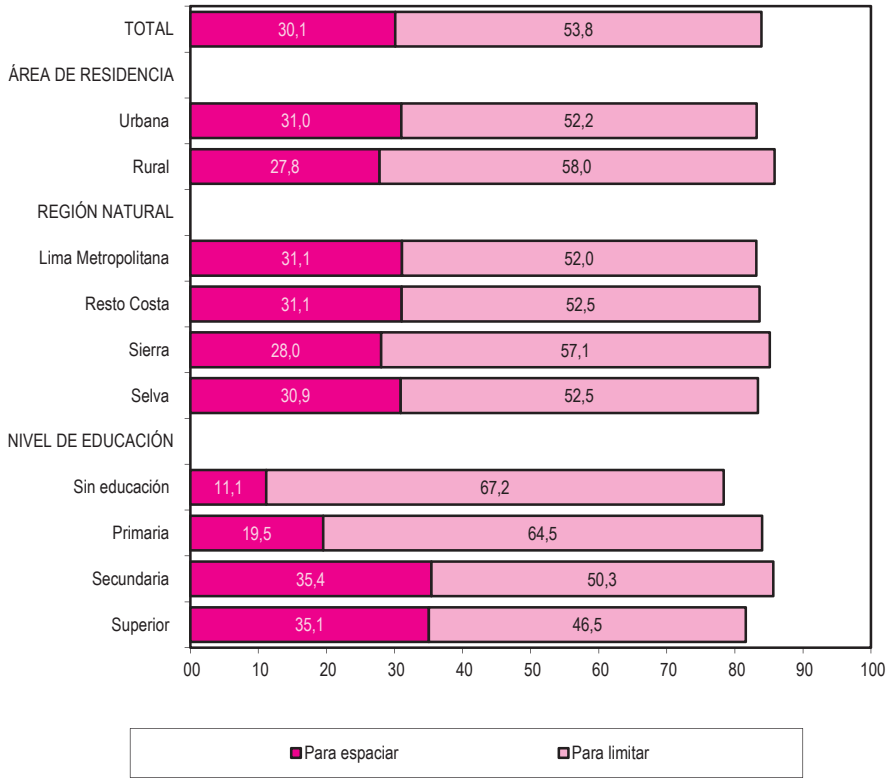
- Según ámbito geográfico, los mayores porcentajes de demanda satisfecha se muestran en Lima Metropolitana (90,7%) y el área urbana (89,7%). A nivel departamental destacan: Tumbes (94,3%), Cajamarca (91,8%), Arequipa (91,5%) y Áncash (91,3%).

CUADRO Nº 6.7
PERÚ: NECESIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Necesidad insatisfecha de planificación familiar 1/			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales) 2/			Demanda total de planificación familiar 3/			Porcentaje de demanda satisfecha 4/	Número de mujeres
	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar		
Área de residencia											
Urbana	8,6	4,1	4,5	73,9	26,5	47,4	83,2	31,0	52,2	89,7	9 377
Rural	10,1	3,7	6,4	74,1	23,3	50,8	85,8	27,8	58,0	88,2	3 592
Región natural											
Lima Metropolitana	7,7	3,7	4,0	75,0	27,1	47,9	83,2	31,1	52,0	90,7	3 681
Resto Costa	9,0	4,3	4,7	74,0	26,3	47,7	83,6	31,1	52,5	89,3	3 346
Sierra	9,6	3,6	6,0	74,3	23,9	50,4	85,1	28,0	57,1	88,8	4 031
Selva	10,6	4,9	5,7	71,3	25,3	46,0	83,4	30,9	52,5	87,3	1 911
Departamento											
Amazonas	13,3	5,8	7,5	72,4	22,7	49,7	87,7	28,9	58,8	84,8	188
Áncash	7,3	2,5	4,8	74,7	27,2	47,6	83,5	30,3	53,2	91,3	561
Apurímac	8,9	3,3	5,6	79,9	18,6	61,2	90,5	22,9	67,7	90,2	180
Arequipa	7,2	2,6	4,6	76,6	21,6	54,9	84,5	24,4	60,1	91,5	501
Ayacucho	13,0	4,8	8,2	71,2	25,3	45,9	85,4	30,8	54,6	84,7	311
Cajamarca	7,2	4,3	2,9	78,6	27,5	51,2	87,8	32,8	54,9	91,8	639
Cusco	9,0	3,4	5,6	75,0	23,3	51,7	84,7	26,8	57,9	89,4	596
Huancavelica	13,0	4,1	8,8	65,4	20,4	45,1	79,0	25,0	54,0	83,6	181
Huánuco	11,2	5,2	6,0	71,1	26,1	45,0	84,0	32,4	51,7	86,7	300
Ica	7,8	3,9	3,9	78,5	32,4	46,1	86,8	36,7	50,1	91,0	351
Junín	9,2	4,1	5,1	71,9	27,7	44,2	82,3	32,5	49,8	88,8	559
La Libertad	12,9	5,4	7,5	72,3	27,2	45,1	86,1	33,4	52,8	85,0	781
Lambayeque	9,2	3,4	5,8	74,1	25,1	49,0	84,0	29,0	55,0	89,1	486
Lima 5/	7,9	3,8	4,1	74,7	27,0	47,7	83,0	31,0	52,0	90,5	4 131
Loreto	14,2	6,0	8,2	66,5	19,2	47,3	82,6	26,0	56,6	82,9	530
Madre de Dios	14,1	5,4	8,8	68,8	25,2	43,6	83,6	30,7	52,9	83,1	68
Moquegua	8,6	2,7	5,9	72,8	20,7	52,0	81,6	23,7	57,9	89,5	71
Pasco	8,5	3,5	5,1	73,2	26,5	46,7	82,0	30,0	52,0	89,6	105
Piura	8,5	4,0	4,5	73,7	26,2	47,5	83,3	30,9	52,3	89,8	1 014
Puno	8,6	3,3	5,3	75,8	20,4	55,4	85,7	23,9	61,7	90,0	490
San Martín	7,7	4,4	3,3	74,9	31,7	43,1	83,4	36,9	46,6	90,8	421
Tacna	11,0	5,3	5,6	73,8	16,2	57,6	84,9	21,7	63,2	87,1	145
Tumbes	4,5	2,3	2,2	74,5	22,9	51,6	79,5	25,5	54,0	94,3	129
Ucayali	10,2	4,0	6,2	68,5	21,8	46,8	79,3	25,9	53,4	87,2	232
Total 2013	**9,0**	**4,0**	**5,0**	**74,0**	**25,6**	**48,3**	**83,9**	**30,1**	**53,8**	**89,2**	**12 969**
Total 2009	7,2	2,8	4,4	73,2	23,9	49,3	83,8	28,8	55,0	91,4	13 828

1/ La necesidad insatisfecha para *limitar* incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo *sí fue deseado, pero más tarde* y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero *prefieren* esperar por lo menos dos años.
2/ La *necesidad satisfecha para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijas e hijos o están indecisas al respecto). *La necesidad satisfecha para limitar* se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijas e hijos).
3/ La *demanda total* incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).
4/ [(Necesidad satisfecha) + (falla de método)] / (demanda total).
5/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 6.3
PERÚ: DEMANDA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

6.3 NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS

En las secciones anteriores, se analizó el deseo de tener más hijas e hijos en el futuro, lo que tiene relación con el número de hijas e hijos ya tenidos. En las entrevistas realizadas en la Encuesta 2013 se investigó también respecto al número ideal de hijas e hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijas e hijos que a la mujer le hubiera gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijas e hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con un número elevado de hijas e hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización.

Es posible también que las mujeres con alta paridez sean, en promedio, de más edad que las que tienen familia pequeña; esto no solo debido al menor tiempo de exposición al riesgo de embarazo de estas últimas mujeres, sino también a los cambios en las actitudes en las generaciones más jóvenes con respecto a la planificación familiar y sobre los roles de los miembros del hogar.

La distribución de las mujeres entrevistadas desde la Encuesta 1986 hasta la del 2013, según el número ideal de hijas e hijos, el número ideal según el número de hijas e hijos sobrevivientes, el promedio ideal para todas las mujeres y para las actualmente unidas y, el número promedio ideal de hijas e hijos por grupo de edad de las mujeres según característica seleccionada se muestran en los Cuadros Nº 6.8 al Nº 6.10.

Número ideal de hijas e hijos por sexo y número de hijas e hijos sobrevivientes

- El número promedio ideal de hijas e hijos preferidos por todas las entrevistadas fue 2,4. Entre los años 1986 y 2013, el porcentaje de mujeres cuyo número ideal de hijas e hijos fue menos de tres; se ha incrementado de 53,6% a 66,5%. En los últimos cuatro años el promedio ideal de hijas e hijos preferidos por todas las entrevistadas fue similar.

CUADRO Nº 6.8
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS, 1986, 1991-92, 1996, 2000 Y 2009-2013
(Distribución porcentual)

Número ideal de hijas e hijos	1986	1991-92	1996	2000	2009	2010	2011	2012	2013
Ninguno	1,7	2,1	0,3	2,3	2,6	2,3	2,7	2,5	2,5
1	11,8	9,0	9,4	10,9	12,2	12,0	12,1	12,2	12,0
2	40,1	52,3	53,9	53,9	53,1	53,9	53,5	52,5	52,0
3	23,7	19,3	18,5	17,3	19,2	19,1	19,4	20,1	19,7
4	11,8	10,5	9,7	9,5	8,9	8,8	8,4	9,0	9,5
5 y más	7,9	4,9	3,9	4,4	3,6	3,7	3,6	3,5	3,9
No especificado	3,0	1,9	4,2	1,7	0,5	0,2	0,2	0,2	0,3
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Promedio ideal	**2,7**	**2,5**	**2,5**	**2,4**	**2,3**	**2,3**	**2,3**	**2,3**	**2,4**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- El promedio ideal de hijas e hijos aumenta con el número de hijas e hijos sobrevivientes, desde 2,1 entre las mujeres sin hijas e hijos hasta 3,2 entre las que tienen seis y más hijas e hijos.
- La mayoría de entrevistadas (52,0%) hubiera preferido tener dos hijas e hijos.
- El número promedio ideal de hijas e hijos preferido por las mujeres actualmente unidas (2,6 hijas e hijos) fue casi similar al de todas las mujeres entrevistadas (2,4 hijas e hijos).

CUADRO Nº 6.9
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES, SEGÚN NÚMERO Y PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS, 2013
(Distribución porcentual)

Número y promedio ideal de hijas e hijos	Total	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
Número de hijas e hijos								
0	2,5	3,0	1,9	2,3	1,9	2,3	3,2	4,3
1	12,0	15,3	12,9	8,3	13,0	8,8	6,7	6,3
2	52,0	60,0	60,9	51,2	33,2	43,7	43,3	33,0
3	19,7	16,1	17,8	22,9	29,5	10,9	20,7	22,6
4	9,5	4,3	4,9	11,3	16,2	24,7	9,8	16,7
5	1,9	0,6	0,9	2,3	2,5	3,5	9,9	3,9
6 y más	2,0	0,4	0,6	1,4	3,2	5,9	6,0	11,8
Sin información	0,3	0,2	0,1	0,4	0,6	0,1	0,5	1,4
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	22 919	7 295	4 497	4 864	3 085	1 556	785	837
Promedio ideal de hijas e hijos 2/								
Promedio para todas las mujeres	2,4	2,1	2,2	2,5	2,7	2,8	2,9	3,2
Número total de mujeres	22 850	7 281	4 494	4 846	3 068	1 553	782	826
Promedio para actualmente unidas	2,6	2,1	2,2	2,5	2,7	2,9	2,9	3,2
Número de mujeres unidas	12 922	609	2 923	4 014	2 640	1 351	656	728

1/ Incluye el embarazo actual.
2/ Los promedios se calculan excluyendo las mujeres que dieron respuestas no numéricas.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Número medio ideal de hijas e hijos

- El número medio ideal de hijas e hijos aumenta con la edad de la entrevistada, desde 2,1 hijas e hijos en las mujeres de 15 a 19 y de 20 a 24 años, en ambos casos a 2,8 hijas e hijos entre las que tienen 45 a 49 años.

- El número medio ideal de hijas e hijos no varía mayormente en los diversos ámbitos del territorio nacional. El mayor promedio ideal de hijas e hijos se presentó entre las entrevistadas sin educación (2,9 hijas e hijos).

- Por el contrario, los menores promedios del ideal de hijas e hijos se encontró entre las entrevistadas con educación secundaria y superior y, entre las ubicadas en el quintil intermedio, cuarto quintil y quintil superior de riqueza (2,3 hijas e hijos en cada caso).

- El número promedio ideal de hijas e hijos entre mujeres de 45 a 49 años de edad del quintil inferior de riqueza fue 3,0; a diferencia de las mujeres del quintil superior entre las cuales el ideal fue 2,5 hijas e hijos.

- Por área de residencia, el promedio ideal de hijas e hijos no presentó diferencia significativa (2,3 hijas e hijos en el área urbana y 2,5 hijas e hijos en el área rural). Por región natural fue casi similar (entre 2,3 y 2,5 hijas e hijos).

- A nivel departamental, el promedio ideal de hijas e hijos varía desde 1,9 hijas e hijos en Tacna hasta 2,6 hijas e hijos en Amazonas y San Martín en cada caso y, 2,8 hijas e hijos en Piura.

CUADRO Nº 6.10
PERÚ: PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS DE TODAS LAS MUJERES, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL DE LA MUJER, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Todas las mujeres	Grupo de edad actual de la mujer						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Nivel de educación								
Sin educación	2,9	2,4	1,8	2,2	2,6	2,7	3,0	3,1
Primaria	2,6	2,0	2,3	2,4	2,5	2,7	2,8	3,0
Secundaria	2,3	2,1	2,1	2,3	2,4	2,5	2,7	2,7
Superior	2,3	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,5
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	2,5	2,0	2,3	2,5	2,6	2,8	3,0	3,0
Segundo quintil	2,4	2,0	2,1	2,3	2,3	2,5	2,8	2,9
Quintil intermedio	2,3	2,1	2,1	2,2	2,4	2,5	2,6	2,9
Cuarto quintil	2,3	2,1	2,1	2,2	2,4	2,5	2,5	2,6
Quintil superior	2,3	2,2	2,1	2,2	2,2	2,3	2,7	2,5
Área de residencia								
Urbana	2,3	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,6	2,7
Rural	2,5	2,0	2,2	2,4	2,6	2,7	2,8	3,0
Región natural								
Lima Metropolitana	2,3	2,2	2,1	2,2	2,4	2,4	2,6	2,5
Resto Costa	2,5	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,8	2,9
Sierra	2,3	1,9	2,0	2,2	2,3	2,4	2,6	2,8
Selva	2,5	2,1	2,2	2,4	2,5	2,8	2,8	3,0
Departamento								
Amazonas	2,6	2,0	2,3	2,5	2,5	2,8	3,1	3,0
Áncash	2,4	2,2	2,1	2,4	2,4	2,2	2,7	2,8
Apurímac	2,2	1,8	1,9	2,0	2,2	2,4	2,6	2,4
Arequipa	2,1	1,9	1,9	2,1	1,9	2,2	2,4	2,5
Ayacucho	2,2	1,9	2,1	2,1	2,4	2,4	2,5	2,3
Cajamarca	2,5	2,0	2,2	2,4	2,6	2,6	3,0	3,3
Cusco	2,0	1,7	1,7	2,0	2,0	2,4	2,4	2,4
Huancavelica	2,2	1,8	2,1	2,1	2,3	2,4	2,6	2,5
Huánuco	2,4	2,0	2,1	2,1	2,2	2,9	2,8	2,9
Ica	2,5	2,1	2,2	2,2	2,5	2,6	2,9	3,1
Junín	2,4	2,0	2,1	2,2	2,4	2,5	2,9	3,2
La Libertad	2,5	2,1	2,3	2,3	2,4	2,7	2,7	3,0
Lambayeque	2,5	2,1	2,2	2,4	2,4	2,7	2,9	3,1
Lima 1/	2,3	2,2	2,1	2,3	2,3	2,4	2,6	2,5
Loreto	2,4	2,2	2,3	2,3	2,3	2,7	2,5	3,0
Madre de Dios	2,3	1,9	1,9	2,2	2,5	2,5	2,4	2,7
Moquegua	2,1	1,8	1,9	2,0	2,1	2,2	2,1	2,5
Pasco	2,5	2,0	2,0	2,4	2,4	2,6	3,2	3,0
Piura	2,8	2,5	2,5	2,5	2,8	3,0	3,1	3,5
Puno	2,1	1,8	1,9	2,0	2,2	2,2	2,3	2,2
San Martín	2,6	2,1	2,3	2,5	2,5	3,1	3,1	3,0
Tacna	1,9	1,8	1,9	1,8	1,9	2,1	2,0	2,1
Tumbes	2,5	2,1	2,2	2,3	2,6	2,6	3,0	3,1
Ucayali	2,4	2,0	2,2	2,4	2,5	2,5	2,6	3,2
Total 2013	**2,4**	**2,1**	**2,1**	**2,3**	**2,4**	**2,5**	**2,7**	**2,8**
Total 2009	2,3	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,7	2,8

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Número medio ideal de hijas e hijos y necesidad insatisfecha por condición de la mujer

- La capacidad de la mujer para controlar su fecundidad y la necesidad insatisfecha de planificación familiar está relacionada con el estatus y la imagen que la mujer proyecta en el hogar. Así, fue mayor el porcentaje de mujeres con necesidades insatisfechas de planificación familiar en las que no tienen la última palabra en las decisiones del hogar (19,8%), que en las que toman el mayor número de decisiones (8,6%).

- El porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar para limitar fue mayor en mujeres con ninguna razón o con una o dos razones para negarse a tener relaciones sexuales con su esposo (6,9%, en ambos casos) que las que se niegan argumentando tres o cuatro razones (5,0%).

CUADRO Nº 6.11
PERÚ: PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS Y NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES UNIDAS, SEGÚN INDICADOR DE CONDICIÓN DE LA MUJER, 2013
(Porcentaje)

Indicador de estatus de la mujer	Promedio ideal de hijas e hijos	Número de mujeres	Necesidad insatisfecha de planificación familiar			Número de mujeres
			Total	Para espaciar	Para limitar	
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra						
0	2,6	73	19,8	15,2	4,6	73
1-2	2,8	824	11,6	6,0	5,6	829
3-4	2,6	3 637	9,2	4,1	5,1	3 654
5	2,5	8 388	8,6	3,6	5,0	8 414
Número de razones para negarse a tener relaciones con el esposo						
0	2,7	141	10,7	3,7	6,9	143
1-2	2,7	413	10,0	3,1	6,9	414
3-4	2,5	12 368	9,0	4,0	5,0	12 412
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 1/						
0	2,6	12 471	8,9	4,0	4,9	12 518
1-2	2,5	369	11,7	3,6	8,2	370
3-4	(2,8)	35	(13,9)	(11,8)	(2,1)	35
5	(2,7)	46	(13,2)	(2,6)	(10,6)	46
Total	**2,6**	**12 922**	**9,0**	**4,0**	**5,0**	**12 969**

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Razones que justifican que la mujer sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida a los niños, discute con el esposo, se niega a tener relaciones sexuales con el esposo, quema la comida.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

6.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Para cada hija o hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si el embarazo fue planificado, o si lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijas e hijos o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se

refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de trascendencia afectiva.

A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para calibrar el efecto sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados, aunque estos probablemente están subestimados.

En el Cuadro Nº 6.12 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, más los embarazos actuales, de acuerdo con las intenciones reproductivas de la mujer al momento de embarazarse y según orden del nacimiento y edad de la madre al nacimiento.

Planificación de la fecundidad

- El 21,6% de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no fueron deseados, es decir, nacieron sin que los padres hubieran querido tenerlos.

- El porcentaje de hijas e hijos no deseados aumenta con el orden de nacimiento y la edad de la madre, alcanzando el 58,5% cuando el nacimiento es de cuarto y más orden, al igual que en las madres de 40 a 44 años de edad (47,5%).

- Si se agrega a los nacimientos ocurridos a madres que ya no querían más hijas e hijos aquellos que hubieran querido diferirlos para después, el porcentaje de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años que no fueron deseados en el momento de su concepción se eleva a 55,0%.

CUADRO Nº 6.12
PERÚ: NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA (INCLUYENDO EMBARAZOS ACTUALES), POR INTENCIÓN REPRODUCTIVA DE LA MADRE, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO Y GRUPO DE EDAD DE LA MADRE, 2013
(Distribución porcentual)

Orden de nacimiento y grupo de edad de la madre	Total	Intención reproductiva de la madre			Número de nacimientos
		Lo quería entonces	Lo quería después	No quería más hijas e hijos	
Orden de nacimiento					
1	100,0	50,1	46,0	3,9	3 157
2	100,0	52,6	35,5	12,0	2 577
3	100,0	42,8	27,3	29,9	1 522
4 y más	100,0	27,8	13,8	58,5	1 835
Grupo de edad de la madre					
15-19	100,0	32,7	58,9	8,4	1 413
20-24	100,0	43,7	44,7	11,6	2 141
25-29	100,0	50,6	31,2	18,2	2 208
30-34	100,0	48,3	21,5	30,2	1 791
35-39	100,0	46,7	13,8	39,5	1 096
40-44	100,0	47,8	4,7	47,5	422
45-49	100,0	(25,9)	(0,0)	(74,1)	20
Total 2013	**100,0**	**45,1**	**33,4**	**21,6**	**9 091**
Total 2009	100,0	46,0	31,1	22,8	10 299

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

6.5 TASA DE FECUNDIDAD DESEADA

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se obtiene una Tasa Global de Fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados. Un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo es menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada. La tasa de fecundidad deseada está basada en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista. La tasa de fecundidad deseada expresa el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Los resultados se muestran en el Cuadro Nº 6.13 y en el Gráfico Nº 6.4.

Tasa de fecundidad deseada

- La Tasa Global de Fecundidad en el país hubiera sido de 1,7 hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados pudieron ser prevenidos. Como esto no ocurrió, la Tasa Global de Fecundidad observada fue de 2,4 hijos en promedio por mujer, casi un hijo más que los deseados, es decir, un 41,2% más alta que la tasa global de fecundidad deseada.

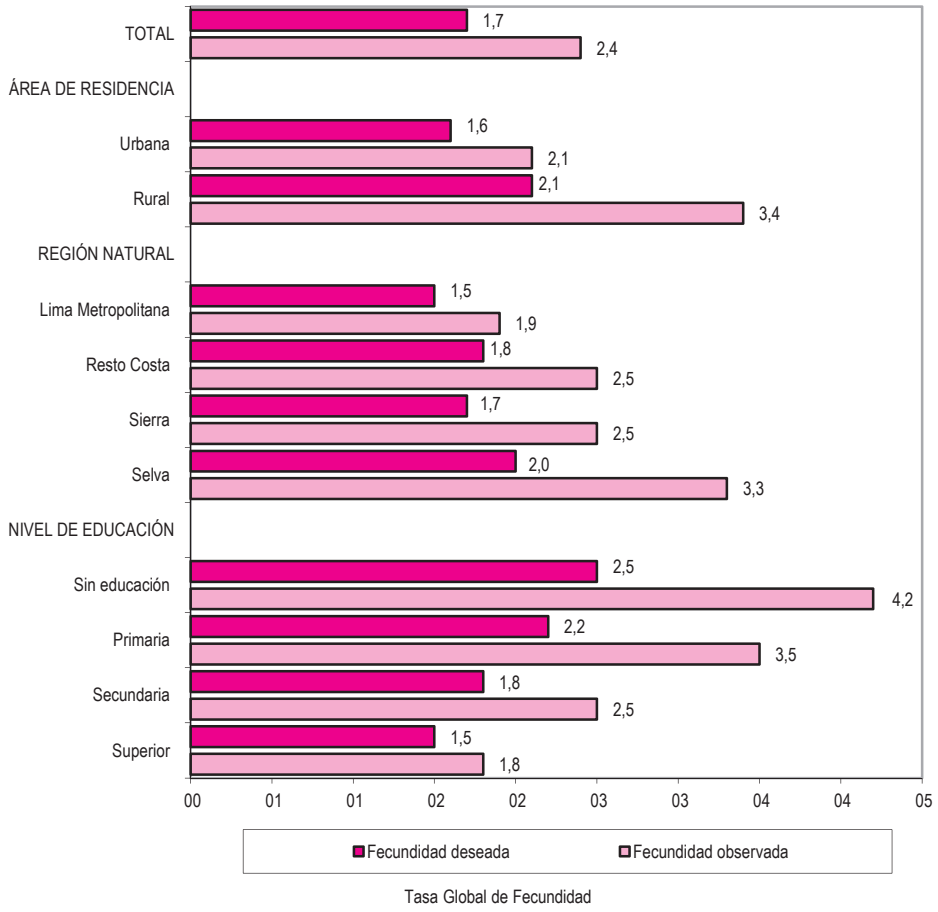
- Si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser controlados, las mayores reducciones en el nivel de fecundidad, en términos absolutos, se darían entre las mujeres sin educación (1,7 hijas e hijos) y ubicadas en el quintil inferior de riqueza (1,6 hijas e hijos). Por área de residencia y región natural las mayores reducciones se darían en el área rural y en la región Selva (1,3 hijas e hijos en ambos casos).

- Por otro lado, por ser casi similar la tasa global deseada con la observada, los menores niveles de reducción se presentarían entre las mujeres del quintil superior de riqueza (0,2 hija o hijo) y con educación superior (0,3 hija o hijo).

- La tasa de fecundidad deseada para las mujeres del quintil inferior de riqueza fue 2,2 hijas e hijos. La brecha entre la tasa de fecundidad deseada y la observada disminuyó a medida que es mayor el quintil al que pertenecen las mujeres entrevistadas: para el quintil superior la brecha es de 0,2 mientras que para el quintil inferior la brecha (1,6) es cerca de dos hijas e hijos.

- Según departamento, en quince de ellos la tasa de fecundidad deseada fue menor a la que se necesita para el reemplazo de las generaciones, llegando a solamente 1,3 hijas e hijos en Cusco. La mayor brecha entre la tasa de fecundidad deseada y la tasa global de fecundidad ocurrió en Loreto (1,8 hijas e hijos), Ucayali (1,6 hijas e hijos) y Amazonas (1,5 hijas e hijos).

GRÁFICO Nº 6.4
PERÚ: FECUNDIDAD OBSERVADA Y DESEADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 6.13
PERÚ: FECUNDIDAD DESEADA Y OBSERVADA PARA LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Tasa Global de Fecundidad	
	Deseada	Observada
Nivel de educación		
Sin educación	2,5	4,2
Primaria	2,2	3,5
Secundaria	1,8	2,5
Superior	1,5	1,8
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	2,2	3,8
Segundo quintil	1,8	2,6
Quintil intermedio	1,8	2,5
Cuarto quintil	1,5	1,9
Quintil superior	1,3	1,5
Área de residencia		
Urbana	1,6	2,1
Rural	2,1	3,4
Región natural		
Lima Metropolitana	1,5	1,9
Resto Costa	1,8	2,5
Sierra	1,7	2,5
Selva	2,0	3,3
Departamento		
Amazonas	2,1	3,6
Áncash	1,8	2,5
Apurímac	1,7	2,7
Arequipa	1,5	2,1
Ayacucho	2,0	3,2
Cajamarca	2,0	2,8
Cusco	1,3	2,3
Huancavelica	1,4	2,5
Huánuco	1,6	2,6
Ica	2,0	2,7
Junín	1,5	2,3
La Libertad	1,8	2,5
Lambayeque	1,9	2,4
Lima 1/	1,5	1,9
Loreto	2,0	3,8
Madre de Dios	1,9	3,2
Moquegua	1,6	2,0
Pasco	2,0	2,9
Piura	2,2	3,0
Puno	1,6	2,2
San Martín	2,1	2,9
Tacna	1,4	1,9
Tumbes	2,2	2,9
Ucayali	1,9	3,5
Total 2013	**1,7**	**2,4**
Total 2009	1,8	2,6

Nota: Las tasas son calculadas basadas en los nacimientos de mujeres de 15-49 en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta. Las tasas totales de fecundidad son iguales a las presentadas en el cuadro 3.3.
1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

7. MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ



7. MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ



La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 al igual que las encuestas anteriores, investigó para cada una de las mujeres entrevistadas la historia de nacimientos, respecto al sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hija/hijo nacido vivo. En el caso de las nacidas/os vivos que fallecieron, se registró la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes:

- En días para niñas y niños que murieron durante el primer mes de vida;
- En meses para los que perecieron entre uno y 23 meses; y
- En años para los que fallecieron después de cumplir los dos años.

Estos datos permiten calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir[1]:

- Mortalidad neonatal: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN);
- Mortalidad infantil: probabilidad de morir durante el primer año de vida (${}_1q_0$);
- Mortalidad post-infantil: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario (${}_4q_1$);
- Mortalidad en la niñez: probabilidad de morir antes de cumplir cinco años (${}_5q_0$).

Las Tasas de Mortalidad se expresan por mil nacidos vivos, excepto la Tasa de Mortalidad post-infantil la cual se expresa por mil niñas/os que han alcanzado los 12 meses de edad.

La mortalidad, al igual que otras variables demográficas, está sujeta a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad depende de los niveles de omisión de hijas e hijos que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta. Es importante, de igual manera, la calidad diferencial de la declaración de las fechas de nacimiento de hijas e hijos sobrevivientes e hijas e hijos muertos. Otro error que puede ocurrir es la declaración errónea de la edad al morir o de la fecha de defunción del infante. En encuestas de otros países, se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia "un año" (12 meses) como edad de la hija o hijo al morir, aún cuando la niña o niño hubiera fallecido no exactamente a los 12 meses sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones. Cuando el traslado de las muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año (12 meses), es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad post-infantil.

1 Las estimaciones de mortalidad en las ENDES no son, en estricto, *tasas* sino probabilidades calculadas siguiendo los procedimientos estándar para construcción de tablas de mortalidad del llamado *método directo* de estimación. Para cada período calendario se tabulan las muertes y las personas expuestas para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego calcular probabilidades de sobrevivencia en cada intervalo de edad. Finalmente, se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Shea Rutstein.1984. *Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials.* Rev. ed. Estudios Comparativos WFS No. 43. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute.

7.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

En el Cuadro Nº 7.1, se presentan estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez para los tres quinquenios anteriores a las encuestas, calculadas utilizando métodos directos de estimación a partir de la historia de nacimientos y defunciones obtenidas en las entrevistas a mujeres en edad reproductiva en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013.

Especial atención debe prestarse a la mortalidad durante el primer mes de vida (mortalidad neonatal), pues cuando desciende la mortalidad infantil y en la niñez, se espera que los riesgos tiendan a concentrarse en el primer mes de vida, por provenir fundamentalmente, de razones congénitas. En cambio, las causas de las defunciones a partir del segundo mes de vida son atribuibles principalmente a los condicionantes de salud y socioeconómicos imperantes en los hogares y en su entorno.

Para efectos de obtener indicadores más robustos de las estimaciones de la mortalidad neonatal, infantil y en la niñez, según característica seleccionada y departamento corresponde a la información recopilada en los años 2012 y 2013.

Niveles de la mortalidad

- De cada 1 000 niñas y niños que nacieron en Perú durante los 0 a 4 años anteriores a la encuesta (fecha central: julio 2010), 16 murieron durante el primer año en comparación con 21 para el período 5 a 9 años anteriores (fecha central: julio 2005) y 25 para el período 10 a 14 años anteriores (fecha central: julio 2000). Las estimaciones se consideran razonables si se tiene en cuenta el aumento del acceso de la población a los servicios de salud, principalmente en las áreas rurales.

- La mortalidad en la niñez, medida como muertes antes del quinto cumpleaños por cada 1 000 nacidos vivos, alcanzó durante el último quinquenio la cifra de 21; mientras que para el quinquenio inmediatamente anterior fue de 25; y, el quinquenio 10 a 14 años anteriores fue de 36 niños por cada mil nacidos vivos.

- Los descensos observados en los tres últimos quinquenios son igualmente importantes en la mortalidad neonatal (de 14 a 11 defunciones por mil nacidos vivos) y post-neonatal (de 11 a 6 defunciones por cada mil nacidos vivos). Estos resultados, especialmente la mortalidad neonatal, tendrían mayor relación con las condiciones de salud imperantes en el entorno de las niñas/niños.

- La disminución de la fecundidad también ha tenido un rol importante en la baja de la mortalidad, pues ha descendido la proporción de embarazos de alto riesgo.

CUADRO Nº 7.1
PERÚ: TASAS DE MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL, INFANTIL, POST-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN PERÍODOS DE CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, 2013

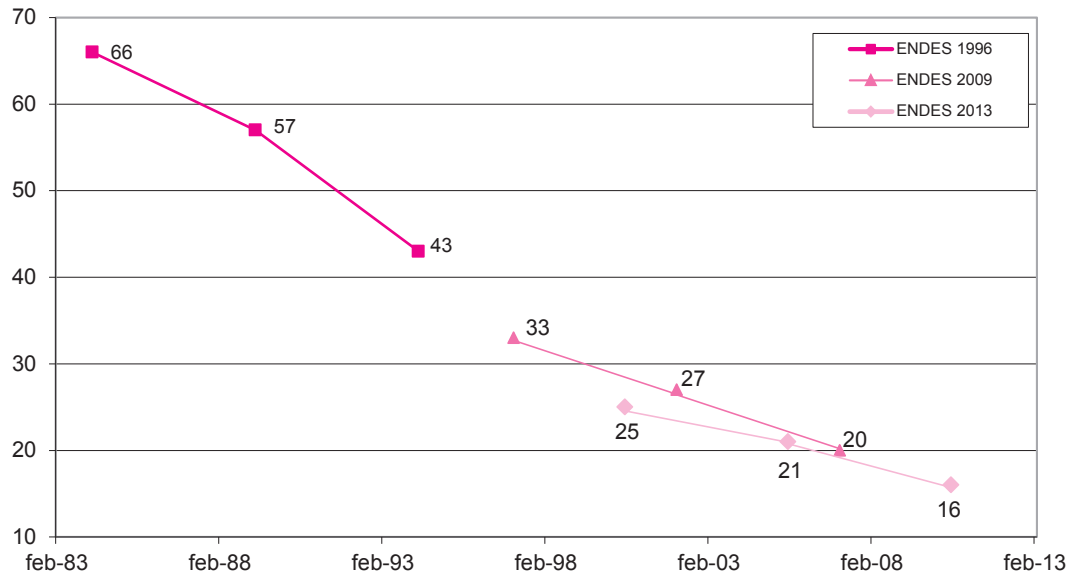
Periodos de cinco años antes de la encuesta	Fecha central 1/	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 2/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
0-4	julio 2010	11	6	16	4	21
5-9	julio 2005	13	7	21	5	25
10-14	julio 2000	14	11	25	11	36

1/ Como el trabajo de campo se realizó entre marzo y diciembre del 2012 y marzo y diciembre del 2013, las tasas para el periodo 0 a 4 años antes de la encuesta tiene como fecha central: julio 2010. En forma similar para los otros períodos.
2/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Cabe señalar que las probabilidades de morir a las diferentes edades consideradas son especialmente susceptibles a errores y variaciones aleatorias propias de las encuestas por muestreo, dada la baja frecuencia de estos eventos en la población total. Esta situación conlleva la necesidad de ser cautelosos en la interpretación de las tendencias observadas, sean éstas dadas por una encuesta en particular o establecidas mediante la comparación de valores puntuales derivados de diferentes investigaciones. Los intervalos de confianza de las estimaciones de mortalidad se presentan en el Apéndice B.

Con el fin de ilustrar lo señalado en el párrafo anterior, se presentan en el Gráfico 7.1 las probabilidades de morir durante el primer año de vida, resultantes para los tres quinquenios que precedieron a la encuesta 2013 y para períodos similares referentes a las encuestas realizadas en el país en 1996 y 2009.

GRÁFICO 7.1
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL, SEGÚN ENCUESTAS 1996, 2009 Y 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

7.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Las estimaciones presentadas en el Cuadro Nº 7.2 por características seleccionadas como área de residencia, región natural, educación de la madre y quintiles de riqueza y en el Cuadro Nº 7.3 por características demográficas, se reseñan para un período de diez años. Los niveles de la mortalidad infantil y en la niñez se resumen en el Gráfico Nº 7.2 por área de residencia, región natural y nivel de educación de la madre.

Mortalidad por características seleccionadas

- La Tasa de Mortalidad Infantil rural fue 24 y la urbana 16 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos. Con respecto a las Tasas estimadas en la encuesta 2009 (27 en el área rural y 17 en el área urbana), se ha producido un descenso de 11,1% en el área rural y 5,9% en el área urbana. La mortalidad en la niñez también fue mayor en el área rural 32 contra 20 por mil en el área urbana.

- Por región natural, el riesgo de mortalidad infantil continúa siendo mayor en la Selva y la Sierra que en Lima Metropolitana. Las niñas y niños que nacen en aquellas regiones tenían Tasas más altas de mortalidad infantil (25 por mil cada una); en tanto en Lima Metropolitana fue 12 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos. La mortalidad en la niñez en Lima Metropolitana alcanza el nivel más bajo (14 por mil); sin embargo, es mayor en las otras regiones siendo las Tasas más altas las de la Selva y la Sierra (34 y 30 por mil, respectivamente).

- El nivel educativo de la madre establece diferencias en los riesgos de mortalidad infantil: las/os niñas/os de madres sin educación tienen una mayor probabilidad de morir durante el primer año de vida (34 por mil), que aquellos de madres que tienen estudios secundarios (15 por mil).

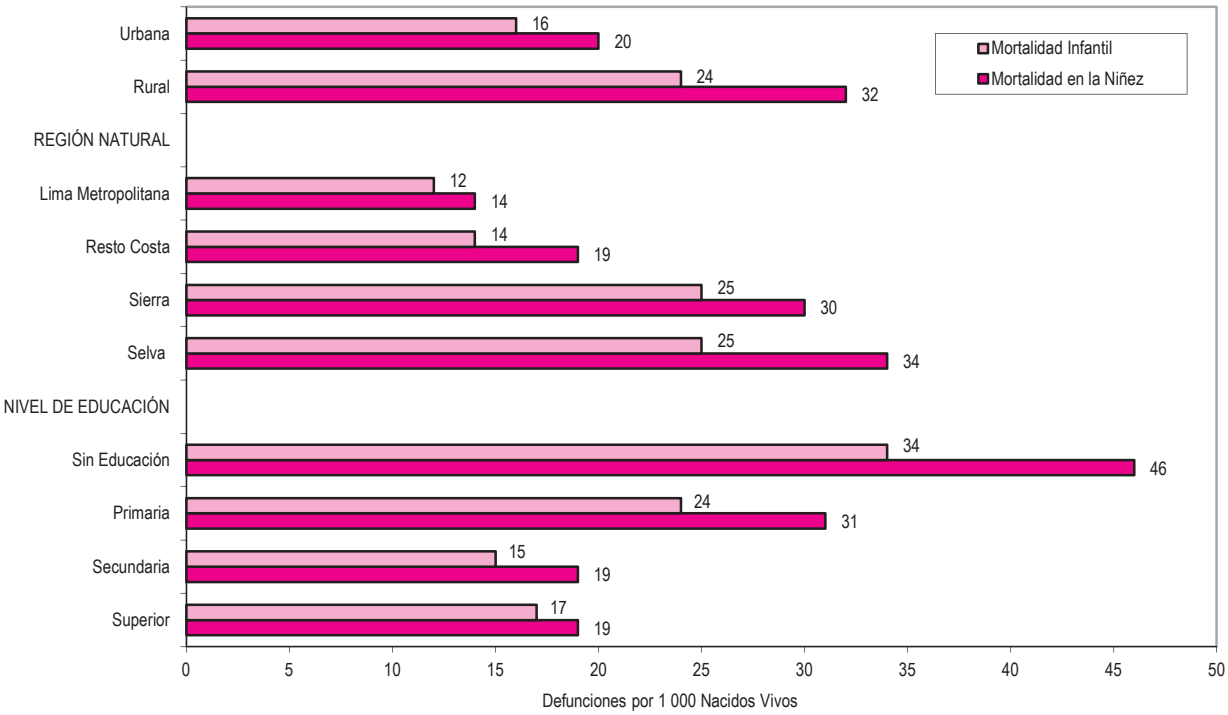
CUADRO Nº 7.2
PERÚ: MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL, INFANTIL, POST-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL ENERO 2008), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012-2013

Característica seleccionada	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Área de residencia					
Urbana	11	5	16	4	20
Rural	14	10	24	8	32
Región natural					
Lima Metropolitana	8	3	12	3	14
Resto Costa	11	4	14	5	19
Sierra	15	10	25	6	30
Selva	16	10	25	9	34
Educación de la madre					
Sin educación	19	16	34	12	46
Primaria	16	8	24	7	31
Secundaria	10	5	15	4	19
Superior	11	6	17	2	19
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	15	11	26	8	34
Segundo quintil	15	8	23	7	30
Quintil intermedio	12	4	16	2	19
Cuarto quintil	9	4	13	4	17
Quintil superior	6	5	11	2	13
Total	**12**	**7**	**19**	**5**	**24**

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La situación económica de los hogares es determinante en la mortalidad infantil: el nivel de mortalidad infantil fue elevado en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (26 y 23 por mil, respectivamente) en comparación con el quintil superior de riqueza que fue de solo 11 por mil. Similar comportamiento se presenta en la mortalidad de la niñez: en el quintil inferior fue 34 defunciones por mil nacidos vivos, y en el quintil superior 13 por mil.

GRÁFICO Nº 7.2
PERÚ: DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR LUGAR DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2012-2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Mortalidad por características demográficas

- La Tasa de Mortalidad Infantil de los varones (21 por mil) fue mayor en cuatro puntos que la Tasa de Mortalidad infantil de las mujeres (17 por mil). De forma similar, la tasa de mortalidad en la niñez de los varones fue 27 por mil y de las mujeres 22 por mil. También existen algunas diferencias en la mortalidad según la edad de la madre, el orden del nacimiento de la niña/o y la amplitud del tiempo transcurrido entre un nacimiento y otro.

- Al analizar los resultados por edad de la madre, se encuentra un alto riesgo de mortalidad infantil para los niños de madres adolescentes (22 por mil); y un menor riesgo de mortalidad para aquellos cuyas madres tenían entre 20 y 39 años de edad (18 por mil).

- Igualmente, se observa un patrón de riesgo con respecto al número de orden de los nacimientos, así para el primer nacimiento, la Tasa de Mortalidad Infantil fue 16 por mil; en tanto que para los nacimientos de orden 7 y más la Tasa llegó a 29 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos.

- La duración del período intergenésico permite apreciar otro aspecto en el que se vinculan estrechamente la fecundidad y la mortalidad infantil, estableciendo además las mayores diferencias entre las características demográficas: de cada mil niñas y niños nacidos vivos pertenecientes a intervalos intergenésicos menores a dos años, 32 mueren antes del primer año de vida, frente a 16 por mil para las niñas y niños cuyas madres tuvieron un intervalo intergenésico de tres y más años.

CUADRO Nº 7.3
PERÚ: MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL, INFANTIL, POST-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL ENERO 2008), SEGÚN CARACTERÍSTICA DEMOGRÁFICA SELECCIONADA, 2012-2013

Característica demográfica seleccionada	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Sexo del niño					
Hombre	13	8	21	5	27
Mujer	11	6	17	5	22
Edad de la madre al nacimiento					
<20	14	8	22	7	29
20-29	11	6	18	4	22
30-39	12	7	19	6	25
40-49	18	8	26	6	32
Orden de nacimiento					
1	10	6	16	3	20
2-3	12	6	17	5	22
4-6	17	10	27	6	32
7 y más	16	13	29	18	46
Intervalo con nacimiento previo					
<2	20	12	32	15	46
2 años	15	7	22	5	27
3 años	12	5	16	3	19
4 y más años	10	6	16	5	21
Total	**12**	**7**	**19**	**5**	**24**

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Mortalidad por departamento

- Se presentan las tasas de mortalidad por departamento con datos de los diez años anteriores a la encuesta, realizadas en los años 2012 y 2013, las cuales tienen como fecha central de estimación el mes de enero 2008.

- Puno (40 defunciones de menores de un año por mil nacidos vivos) y Loreto (33 por mil) fueron los departamentos que presentaron las más altas tasas de mortalidad infantil, superiores a 30 por mil nacidos vivos.

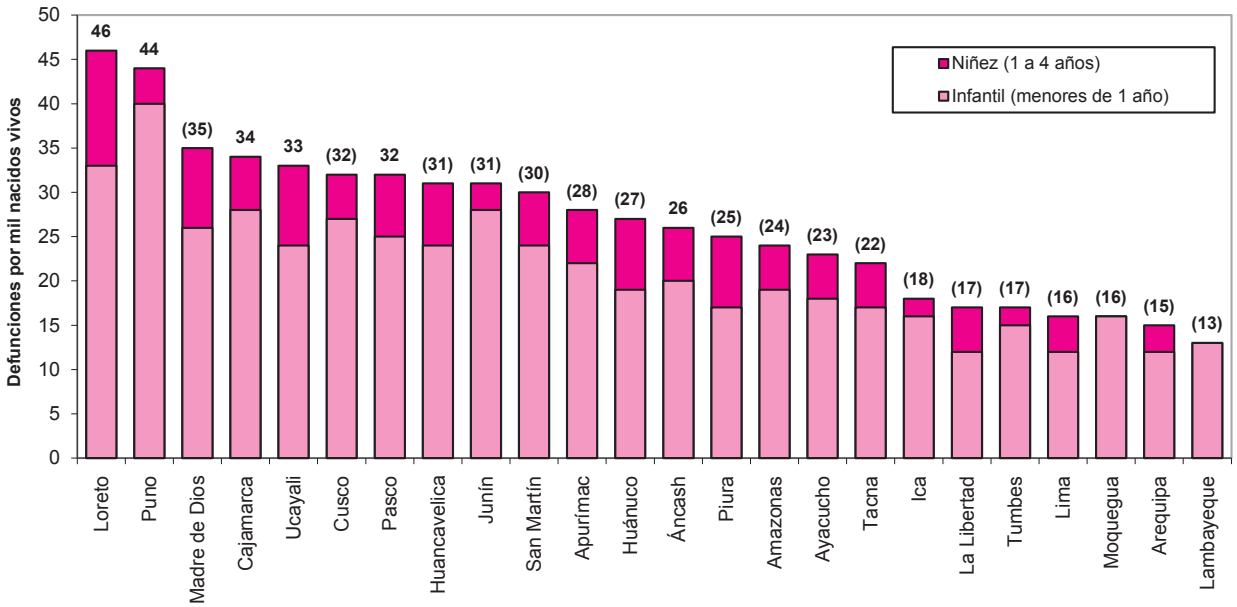
- Con respecto a la mortalidad en la niñez, Loreto (46 defunciones de menores de cinco años por cada mil nacidos vivos) y Puno (44 por mil) (ver Cuadro Nº 7.4 y Gráfico Nº 7.3).

CUADRO Nº 7.4
PERÚ: MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL, INFANTIL, POST-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL ENERO 2008), SEGÚN DEPARTAMENTO, 2012-2013

Departamento	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Amazonas	(15)	(4)	(19)	(6)	(24)
Áncash	(12)	(8)	(20)	(6)	26
Apurímac	(16)	(6)	(22)	(6)	(28)
Arequipa	(5)	(7)	(12)	(2)	(15)
Ayacucho	(12)	(6)	(18)	(5)	(23)
Cajamarca	(16)	(12)	28	(6)	34
Cusco	(18)	(9)	(27)	(5)	(32)
Huancavelica	(15)	(9)	(24)	(7)	(31)
Huánuco	(14)	(5)	(19)	(8)	(27)
Ica	(10)	(6)	(16)	(2)	(18)
Junín	(16)	(12)	(28)	(3)	(31)
La Libertad	(10)	(2)	(12)	(5)	(17)
Lambayeque	(8)	(6)	(13)	(0)	(13)
Lima 2/	(9)	(3)	(12)	(3)	(16)
Loreto	(19)	13	33	(14)	46
Madre de Dios	(15)	(11)	(26)	(10)	(35)
Moquegua	(7)	(9)	(16)	(0)	(16)
Pasco	(16)	(9)	(25)	(8)	32
Piura	(14)	(3)	(17)	(8)	(25)
Puno	(17)	(22)	40	(4)	44
San Martín	(16)	(8)	(24)	(6)	(30)
Tacna	(11)	(6)	(17)	(5)	(22)
Tumbes	(10)	(5)	(15)	(2)	(17)
Ucayali	(12)	(12)	(24)	(10)	33
Total	**12**	**7**	**19**	**5**	**24**

Nota.- Las tasas entre paréntesis son solo referenciales, poseen coeficiente de variación superior a 15,0.
1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
2/ Comprende el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 7.3
PERÚ: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR DEPARTAMENTO, 2012-2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

7.3 MORTALIDAD PERINATAL

La mortalidad perinatal es un indicador de los riesgos de muerte ligados a la reproducción y es muy importante porque permite tener conocimiento de la atención prenatal, durante el parto y postparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y el entorno en que vive.

Tanto los nacidos muertos como las defunciones neonatales muy tempranas son difíciles de identificar y es por ello que el cálculo de este indicador es complicado cuando no son suficientes los datos precisos. A esto se suma el hecho de no contar con un buen sistema de estadísticas vitales que proporcionet información confiable, de allí que las estimaciones de la tasa de mortalidad perinatal dependen de encuestas como la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Las causas de mortinatos y muertes neonatales están correlacionadas, y si solo se examina una de ellas se puede subestimar el nivel de la mortalidad perinatal. Por esta razón, las muertes alrededor del alumbramiento se combinan en el cálculo de la Tasa de Mortalidad Perinatal.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar se recolecta información sobre los mortinatos de los últimos cinco años, mediante el calendario reproductivo incluido al final del cuestionario. En el Cuadro Nº 7.5 se incluye el número de nacidos muertos (muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración), las muertes neonatales tempranas (aquellas ocurridas entre nacidos vivos durante la primera semana), el número de embarazos de 28 semanas (7 meses) o más de gestación y la Tasa de Mortalidad Perinatal. Ésta se calcula como la suma de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de siete o más meses de duración. Los resultados se presentan según característica seleccionada.

CUADRO Nº 7.5
PERÚ: NÚMERO DE MORTINATOS, MUERTES NEONATALES TEMPRANAS Y TASA DE MORTALIDAD PERINATAL PARA EL PERÍODO DE CINCO AÑOS ANTES DE LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL JULIO 2010), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012-2013

Característica seleccionada	Número de mortinatos 1/	Número de muertes neonatales tempranas 2/	Tasa de mortalidad perinatal 3/	Número de embarazos de 7 o más meses de duración
Edad de la madre al nacimiento				
<20	15	27	16	2 611
20-29	64	64	16	8 229
30-39	59	41	18	5 478
40-49	10	12	28	814
Intervalo con el embarazo previo en meses				
Primer embarazo	37	40	14	5 363
<15	6	6	23	516
15-26	13	23	15	2 376
27-38	27	18	21	2 130
39+	65	56	18	6 747
Área de residencia				
Urbana	98	97	17	11 453
Rural	50	47	17	5 678
Región natural				
Lima Metropolitana	28	25	12	4 338
Resto Costa	49	35	20	4 189
Sierra	49	54	18	5 686
Selva	22	29	18	2 919
Educación de la madre				
Sin educación	6	6	25	507
Primaria	55	38	20	4 709
Secundaria	62	66	16	7 835
Superior	24	33	14	4 080
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	40	33	18	4 142
Segundo quintil	38	38	19	4 068
Quintil intermedio	44	41	22	3 784
Cuarto quintil	12	21	11	2 915
Quintil superior	14	10	11	2 223
Total	**149**	**144**	**17**	**17 131**

1/ Mortinatos: muertes fetales en embarazos de 7 ó más meses de duración.
2/ Muertes neonatales tempranas son aquéllas que ocurren durante los primeros siete días (0-6 días completos), entre niños nacidos vivos.
3/ La suma del número de mortinatos y muertes neonatales tempranas dividida por el número de embarazos de siete o más meses de duración.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Mortalidad perinatal según característica seleccionada

- En el país, la Tasa de Mortalidad Perinatal fue 17 defunciones por mil embarazos de siete o más meses de duración, con un componente algo mayor de nacidos muertos que de muertes tempranas. La mortalidad perinatal para los nacimientos de madres que tenían 40 a 49 años en el momento del nacimiento fue 28 por mil, y en las de 20 a 29 años de edad (16 por mil).

- Entre las mujeres sin nivel educativo los riesgos de tener una muerte perinatal fue 1,8 veces que en aquellas con educación superior (25 y 14 por mil, respectivamente).

- Se presenta una mayor Tasa de Mortalidad Perinatal en el quintil inferior de riqueza (18 por mil); y la menor en el cuarto quintil y quintil superior de riqueza (11 por mil cada uno) (ver Cuadro Nº 7.6).

7.4 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO

Con el fin de sintetizar los diversos aspectos vinculados con el estudio de la mortalidad se consideran categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no solo desde el punto de vista de las niñas y niños nacidos vivos, sino también desde el punto de vista de aquellas mujeres cuyas hijas e hijos se encuentran en categorías de riesgo de mortalidad en el futuro. El Cuadro Nº 7.6 contiene el porcentaje de infantes nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad, y el porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir una niña o niño con alto riesgo de mortalidad, según categorías de riesgo. La *razón de riesgo* en la segunda columna del Cuadro Nº 7.6, se define como el cociente de (1) la proporción de niñas o niños muertos entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niñas o niños muertos entre aquellos nacidos de mujeres en *ninguna categoría de riesgo elevado*. Los primeros nacimientos de mujeres entre 18 y 34 años constituyen una categoría especial de *riesgo no evitable*.

Normalmente se consideran como grupos de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:

- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento de la niña o niño;
- La madre tiene más de 34 años al momento del nacimiento del niña o niño;
- El intervalo intergenésico es menor de 24 meses;
- El orden del nacimiento es mayor de tres.

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos. Por otro lado, las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento de la niña o niño si fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 3 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior fue de orden tres o superior. Las mujeres y niñas y niños en diferentes categorías de riesgo reproductivo se presentan en el Cuadro Nº 7.6 y se resumen en el Gráfico Nº 7.4.

Categorías de alto riesgo reproductivo

- El 39,5% de los nacimientos se encuentran en alguna categoría de riesgo evitable; mientras que el 33,4% no se encuentra en categoría de riesgo.

- Cuatro categorías concentran el 32,0% de los nacimientos: aquellos nacimientos de orden mayor a tres (9,6%), la combinación de mujer mayor a 34 años con orden de nacimiento mayor a tres (8,9%), madre mayor de 34 años (7,1 por ciento) y madre menor de 18 años (6,4%).

- La razón de riesgo más alto (3,1 veces el riesgo normal), se presenta para los nacimientos de madres de edad menor de 18 años e intervalo de nacimiento menor de 24 meses y de los nacimientos ocurridos de madres que han tenido un orden de nacimiento mayor de tres (2,3).

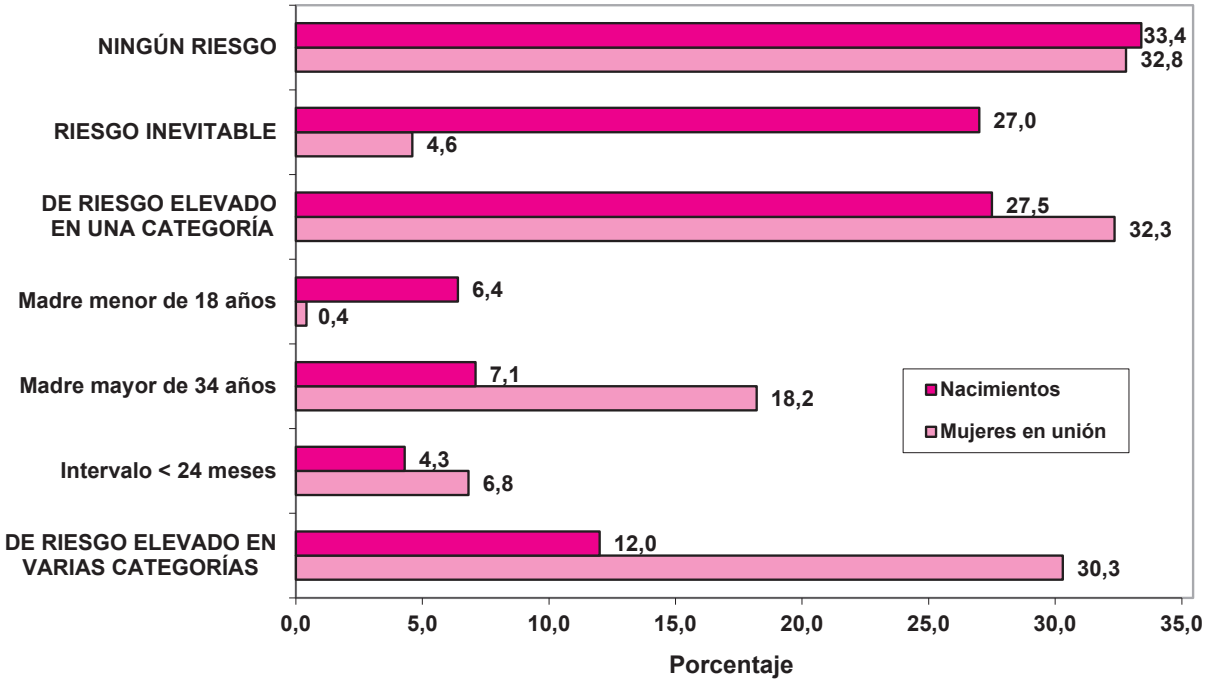
- El 62,6% de las mujeres actualmente unidas están en posibilidad de concebir hijas o hijos con alto riesgo reproductivo evitable. Un 18,2% de ellas presentaron riesgo elevado por tener más de 34 años, y cuando se trata de una categoría de riesgo combinada, un 24,8% de mujeres unidas fueron susceptibles de tener hijas o hijos con riesgo elevado de morir por ser mayores de 34 años y haber tenido más de tres hijas y/o hijos.

CUADRO Nº 7.6
PERÚ: NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA Y MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/UNIDAS, SEGÚN CATEGORÍA DE RIESGO DE MUERTE, 2012-2013
(Distribución porcentual)

Categorías de riesgo 1/	Nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta		Porcentaje de mujeres actualmente unidas
	Porcentaje de nacimientos	Razón de riesgo	
En ninguna categoría de riesgo	**33,4**	**1,0**	**32,8 a/**
Categorías de riesgo inevitable			
Nacimientos de orden 1 entre las edades 18 a 34	27,0	1,2	4,6
En una categoría de riesgo evitable	**27,5**	**1,6**	**32,3**
Madre menor de 18 años	6,4	1,4	0,4
Madre mayor de 34 años	7,1	1,0	18,2
Intervalo de nacimiento < 24 meses	4,3	1,3	6,8
Orden de nacimiento mayor de 3	9,6	2,3	6,9
En varias categorías de riesgo elevado	**12,0**	**1,8**	**30,3**
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses **2/**	0,3	3,1	0,2
Edad >34 & intervalo <24 meses	0,3	0,3	0,8
Edad >34 & orden de nacimiento >3	8,9	1,7	24,8
Edad >34 & intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	0,8	1,1	1,8
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	1,8	2,6	2,7
En alguna categoría de riesgo evitable	**39,5**	**1,7**	**62,6**
Total	**100,0**	**na**	**100,0**
Número de nacimientos/ mujeres	16 986	na	26 593

Nota: La tasa de riesgo es la razón de la proporción de muertes de nacimientos que están en categoría de riesgo entre la proporción de muertes de nacimientos que no están en ninguna categoría de riesgo.
na = No aplicable.
1/ Las mujeres son clasificadas en categorías de riesgo según el estado que tendrían al momento del nacimiento del hijo si fueran a concebir al momento de la encuesta: edad actual menos de 17 años y 3 meses, mayor de 34 años y 3 meses, el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; o, el último nacimiento fue de orden 3 ó más.
2/ Incluye la categoría <18 años de edad y orden de nacimiento >3.
a/ Incluye mujeres esterilizadas.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 7.4
PERÚ: NACIMIENTOS EN ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN CATEGORÍA DE RIESGO DE MORTALIDAD, 2012-2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

8. SALUD MATERNA



8. SALUD MATERNA



La salud materna en el Perú ha mejorado en la última década. Sin embargo, existen problemas que merecen preferente atención, como la persistencia de tasas de mortalidad relativamente elevadas para la región y diferenciales significativos por nivel de educación, de capacidad económica o ámbito geográfico. Asimismo, subsiste la prevalencia de enfermedades endémicas y el rebrote de otras que habían casi desaparecido. La morbi-mortalidad materna está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida y el estatus de la mujer en el país.

En el Perú, las estadísticas de rutina (ej., vitales, de servicios) todavía tienen márgenes de subregistro y/o error, lo que limita seguir de manera confiable la evolución de algunos indicadores de salud. Las encuestas poblacionales y de salud hacen posible obtener estadísticas a nivel nacional y departamental. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, es una versión más, la undécima encuesta de demografía y salud en el país, desde que se realizó la primera en 1986. Las otras nueve se realizaron en 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009, 2010, 2011 y 2012.

Esta Encuesta contiene información significativa sobre aspectos relacionados con la salud materna que permite llenar, en parte, el vacío mencionado de datos. En este capítulo, se presentan los resultados referidos a temas tales como la atención prenatal, la asistencia durante el parto y el cuidado postparto. El objetivo básico es identificar los grupos más vulnerables y las acciones de salud más débiles, para así contribuir en la planificación de los programas de salud materna.

La cobertura y calidad de la atención prenatal, durante y después del parto, constituyen factores estrechamente ligados a la salud materno-infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país. En la Encuesta 2013, se les preguntó a las mujeres por aspectos relacionados a la prestación de servicios y a su exposición a los mismos como el número de visitas de atención prenatal y la edad gestacional a la primera visita, el contenido de la atención prenatal y, si recibió vacuna antitetánica. Para la atención del parto, se interrogó acerca del lugar de ocurrencia, persona que atendió y algunas características del parto (entre nacidos y nacidas vivas en los últimos cinco años anteriores a la encuesta). Similarmente, se hacen algunas preguntas sobre el cuidado postnatal entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud.

8.1 ATENCIÓN PRENATAL

El control médico durante el embarazo es muy importante para la salud de la madre y de la hija o hijo. Durante el control, la mujer embarazada es examinada y se le toman varias pruebas para detectar situaciones (ejemplo: presión alta, anemia, entre otros) que pueden poner en peligro su salud y el desarrollo normal del embarazo. Además, durante las visitas se vacuna a la madre con toxoide tetánico para evitar el tétano neonatal. También se le aconseja acerca de cómo alimentarse durante el embarazo, los síntomas y signos de posibles complicaciones del parto y cómo cuidar y alimentar al recién nacido o nacida. En muchos de los controles prenatales, también se orienta a la madre sobre los temas de planificación familiar.

Los Cuadros Nº 8.1 y Nº 8.2 describen los porcentajes de atención prenatal, por persona que proporcionó dicha atención, entre las mujeres que tuvieron hijas o hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta. El Cuadro Nº 8.3 indica el número de visitas de control prenatal y el número de meses de embarazo de la madre al momento de la primera visita para tal atención, por área de residencia (urbana–rural). Los Cuadros Nº 8.4 y Nº 8.5 detallan diversos contenidos dados durante la atención prenatal y, de esa manera presenta una idea de la calidad de tal atención. Los Cuadros Nº 8.6 y Nº 8.7 presentan el número de vacunas recibidas contra el tétano neonatal y su distribución de acuerdo con la característica seleccionada y ámbito geográfico, respectivamente.

Atención prenatal por fuente de atención

- El 98,4% de las mujeres tuvieron algún control prenatal por personal de salud (médico, obstetriz, enfermera, técnico en enfermería, sanitario o promotor de salud), lo que constituyó un aumento sobre el 94,5% encontrado en el año 2009. Desagregando este indicador, se observaron avances entre los años 2009 y 2013, subió la atención por obstetriz, de 58,2% a 59,1%. La atención prenatal por médico presenta una tendencia a aumentar, de 28,9% en el año 2009 a 32,3% en el año 2013. Hay excepciones, como disminuciones entre las mujeres del quintil superior que pasó de 66,6% a 61,0% y en aquellas con educación superior, de 53,5% a 52,5%, entre las dos encuestas mencionadas.

- Según ámbito geográfico, la atención por médico disminuye en Lima Metropolitana (de 47,2% a 46,0%) y en algunos departamentos tales como San Martín que pasó de 26,0% a 12,7%, La Libertad, de 39,0% a 30,9%, Madre de Dios, de 28,7% a 25,9%, Lima, de 47,2% a 44,5%, Pasco, de 20,5% a 18,9% e Ica, de 42,8% a 41,8%, entre las Encuestas 2009 y 2013.

- Las diferencias de atención prenatal se evidencian según características demográficas y sociales de la mujer. Así, relativamente menos adolescentes menores de 20 años de edad se atendieron con un médico, en comparación con las mujeres de 35 a 49 años de edad (26,6% frente a 36,9%). El 62,9% de las adolescentes menores de 20 años de edad se controlaron con una obstetriz.

- Según el orden de nacimiento, una mayor proporción de mujeres con su primer nacimiento (38,7%) fueron atendidas por médico comparado con el sexto o posterior nacimiento (15,5%). De igual manera, entre los años 2009 y 2013, se advierte incrementos en la proporción de mujeres atendidas por obstetriz en cada orden de nacimiento (a excepción del primer nacimiento), como el caso del aumento de 57,7% a 60,8% para el segundo o tercer nacimiento.

- Con relación a la capacidad adquisitiva, la diferencia entre el quintil superior y el quintil inferior de riqueza para la atención médica va de 61,0% a 14,8%, en el año 2013. En el caso de la atención por

obstetriz, se invierte el patrón entre los dos quintiles, siendo la diferencia entre el quintil inferior y el superior de 58,0% frente a 36,8%. Sin embargo, el 73,2% de las mujeres del segundo quintil fueron atendidas por una obstetriz en el año 2013.

- Por área de residencia, más mujeres fueron atendidas por obstetriz tanto en el área urbana (58,6%) como en la rural (60,1%) que por médico (38,8% y 17,1%, respectivamente). Al interior del país, las enfermeras tuvieron mayor presencia en el área rural (11,7%) y en la región de la Sierra (9,4%).

- Con respecto a la falta de atención prenatal, solo el 1,7% de mujeres respondieron que "No recibió atención". No obstante, el 8,6% de mujeres sin educación 7,3% con el sexto o posterior nacimiento y 4,6% entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza, muestran los porcentajes más altos de mujeres sin atención prenatal. Por ámbito geográfico fue 8,9% en Ucayali, 8,6% en Amazonas, 5,2% en Loreto y 4,9% en la región de la Selva.

CUADRO Nº 8.1
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL CUIDADO PRENATAL PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención prenatal				No recibió atención prenatal	Porcentaje que recibió atención prenatal de proveedor de salud calificado 1/	Número de mujeres
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud			
Edad de la madre al nacimiento								
Menos de 20 años	100,0	26,6	62,9	5,2	2,4	2,8	94,7	1 013
20-34	100,0	32,2	60,1	4,4	2,1	1,2	96,7	4 649
35-49	100,0	36,9	52,2	5,2	3,2	2,6	94,0	1 285
Orden de nacimiento								
Primer nacimiento	100,0	38,7	55,2	3,3	1,4	1,3	97,3	2 295
2-3	100,0	32,3	60,8	4,0	1,7	1,2	97,1	3 260
4-5	100,0	24,2	63,5	6,5	4,0	1,8	93,9	947
6 y más	100,0	15,5	56,4	12,6	8,3	7,3	84,5	445
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	16,4	54,7	15,9	4,3	8,6	87,0	170
Primaria	100,0	16,7	62,8	10,2	6,7	3,5	89,8	1 731
Secundaria	100,0	30,3	64,4	3,0	1,2	1,2	97,6	3 257
Superior	100,0	52,5	46,1	1,2	0,0	0,2	99,5	1 789
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	14,8	58,0	13,5	9,0	4,6	86,4	1 598
Segundo quintil	100,0	20,8	73,2	3,4	1,0	1,6	97,4	1 626
Quintil intermedio	100,0	33,2	64,3	1,6	0,1	0,8	99,0	1 539
Cuarto quintil	100,0	46,6	52,5	0,8	0,0	0,1	99,6	1 233
Quintil superior	100,0	61,0	36,8	1,9	0,0	0,3	99,7	952
Total 2013	**100,0**	**32,3**	**59,1**	**4,7**	**2,3**	**1,7**	**95,9**	**6 947**
Total 2009 a/	100,0	28,9	58,2	7,2	0,2 b/	2,8	94,3	7 737

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.
1/ Proveedor de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
a/ El total incluye comadrona/partera (0,1%) y otro (2,6%).
b/ Solo incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2013 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL CUIDADO PRENATAL PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención prenatal				No recibió atención prenatal	Porcentaje que recibió atención prenatal de proveedor de salud calificado 1/	Número de mujeres
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud			
Área de residencia								
Urbana	100,0	38,8	58,6	1,6	0,1	0,9	98,9	4 854
Rural	100,0	17,1	60,1	11,7	7,5	3,6	88,9	2 093
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	46,0	52,2	1,5	0,0	0,3	99,5	1 876
Resto Costa	100,0	35,8	62,2	1,5	0,0	0,5	99,5	1 817
Sierra	100,0	24,5	60,3	9,4	3,6	2,2	94,2	2 145
Selva	100,0	18,3	63,0	6,0	7,7	4,9	87,3	1 109
Departamento								
Amazonas	100,0	34,5	43,3	6,4	7,1	8,6	84,3	110
Áncash	100,0	28,3	59,8	8,1	2,7	1,1	96,2	318
Apurímac	100,0	32,7	57,4	8,8	0,8	0,3	98,9	93
Arequipa	100,0	34,5	63,3	2,1	0,0	0,0	100,0	245
Ayacucho	100,0	10,1	76,9	7,6	3,9	1,5	94,6	188
Cajamarca	100,0	23,6	47,5	13,3	11,6	3,9	84,4	354
Cusco	100,0	28,5	66,0	4,4	0,0	1,0	99,0	279
Huancavelica	100,0	47,3	46,5	5,3	0,4	0,5	99,1	93
Huánuco	100,0	14,9	74,3	7,3	2,3	1,2	96,5	167
Ica	100,0	41,8	57,6	0,0	0,0	0,6	99,4	211
Junín	100,0	28,6	58,7	9,7	0,4	2,6	97,1	291
La Libertad	100,0	30,9	57,6	8,3	1,2	2,0	96,8	443
Lambayeque	100,0	35,4	60,3	3,4	0,3	0,6	99,1	269
Lima 2/	100,0	44,5	53,3	1,7	0,0	0,5	99,3	2 105
Loreto	100,0	19,2	56,9	4,6	14,1	5,2	80,7	345
Madre de Dios	100,0	25,9	62,8	6,3	2,7	2,3	95,0	40
Moquegua	100,0	66,2	32,2	0,0	0,0	1,6	98,4	33
Pasco	100,0	18,9	60,5	13,4	3,9	3,3	92,8	61
Piura	100,0	28,3	65,1	4,5	1,1	0,9	97,9	583
Puno	100,0	16,6	72,1	6,1	2,6	2,6	94,8	215
San Martín	100,0	12,7	78,0	0,3	6,7	2,4	90,9	211
Tacna	100,0	38,2	59,6	1,4	0,0	0,9	99,1	65
Tumbes	100,0	36,0	63,6	0,0	0,0	0,4	99,6	70
Ucayali	100,0	12,6	68,1	6,0	4,3	8,9	86,8	159
Total 2013	**100,0**	**32,3**	**59,1**	**4,7**	**2,3**	**1,7**	**95,9**	**6 947**
Total 2009 a/	100,0	28,9	58,2	7,2	0,2 b/	2,8	94,3	7 737

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.
1/ Proveedor de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
a/ El total incluye comadrona/partera (0,1%) y otro (2,6%).
b/ Solo incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2013 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Número de visitas de atención prenatal

- El 95,1% de los últimos nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta recibieron cuatro y más visitas de atención prenatal. Este porcentaje fue mayor a lo encontrado en el año 2009 (92,5%). La cobertura de visitas en el área urbana alcanzó el 96,6% y en el área rural (91,5%).

- Es importante que la primera visita de atención prenatal se realice tempranamente, para detectar situaciones que podrían llevar a mayor riesgo durante periodos posteriores del embarazo y en el parto. El 77,4% de las mujeres tuvieron su primera atención antes de cumplir cuatro meses de embarazo. Los porcentajes difieren si se trata de mujeres que residían en el área urbana (80,4%) o rural (70,3%).

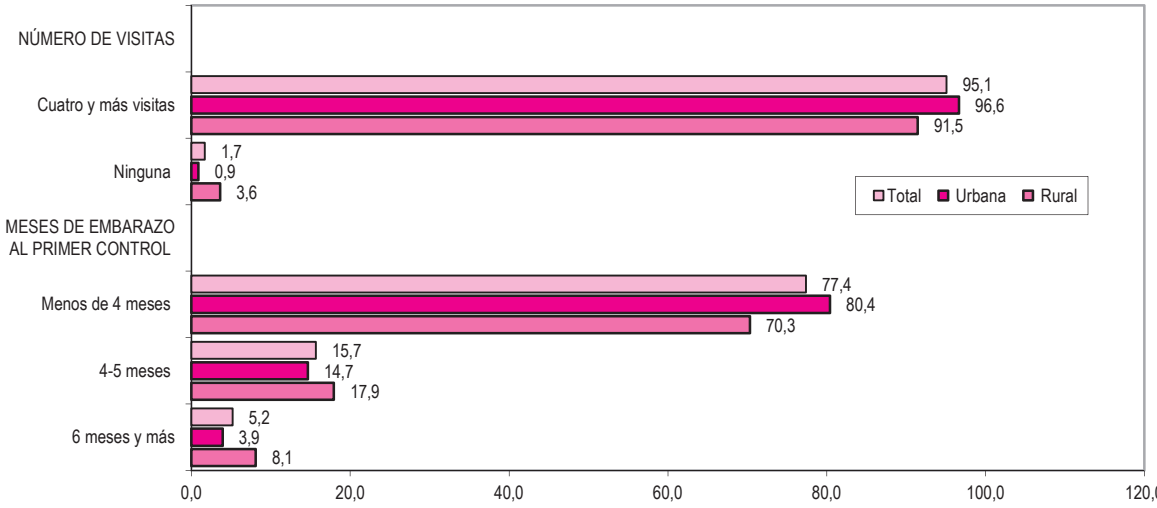
- Existe una diferencia de cerca de medio mes entre las medianas de meses de embarazo a la primera visita entre el área urbana y rural (2,7 y 3,1 meses, respectivamente).

CUADRO Nº 8.3
PERÚ: NÚMERO DE VISITAS DE CONTROL PRENATAL Y MESES DE EMBARAZO A LA PRIMERA VISITA PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LAS MUJERES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2013
(Distribución porcentual)

Número y momento de visitas de atención prenatal	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Número de visitas de control prenatal			
Ninguna	1,7	0,9	3,6
1	0,6	0,4	0,8
2-3	2,5	1,9	4,0
4 y más	95,1	96,6	91,5
No sabe/ sin información	0,1	0,2	0,1
Total	100,0	100,0	100,0
Meses de embarazo a la primera visita de control prenatal			
Ningún control	1,7	0,9	3,6
Menos de 4	77,4	80,4	70,3
4-5	15,7	14,7	17,9
6-7	4,5	3,4	7,1
8 y más	0,7	0,5	1,0
No sabe/ sin información	0,0	0,1	0,0
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	**6 947**	**4 854**	**2 093**
Mediana de meses de embarazo a la primera visita para atención prenatal	2,8	2,7	3,1
Número de mujeres con atención prenatal	6 825	4 809	2 017

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 8.1
PERÚ: NÚMERO DE VISITAS DE CONTROL PRENATAL Y MESES DE EMBARAZO AL PRIMER CONTROL, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Contenido de la atención prenatal

- Los controles de rutina más frecuentes en la atención prenatal son el control de peso (99,6%), la presión arterial (99,5%) y la altura uterina (99,4%), los que fueron realizados a casi todas las mujeres que recibieron la atención. Estos porcentajes en el año 2009 representaron el 99,3%, en cada caso.

- La explicación de las complicaciones que pueden presentarse durante el embarazo fue realizada en el 93,0% de las mujeres, mayor en 3,6 puntos porcentuales a lo registrado en el año 2009 (89,4%). Las mujeres con educación secundaria, ubicadas en el segundo quintil y quintil superior de riqueza (94,0%, en cada caso) muestran los más altos porcentajes.

- Por ámbito geográfico, los mayores porcentajes de mujeres a quienes le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo se registraron en la Selva y en el área urbana (93,7% y 93,1%, respectivamente). A nivel departamental, en 11 de ellos, los porcentajes fueron superiores al promedio nacional (93,0%) destacando San Martín, Cusco, Ucayali, Huancavelica y Huánuco con más del 97,5%. En cambio, Arequipa presentó el menor porcentaje (85,0%).

- La toma de muestras de orina durante la atención prenatal permite descartar alguna infección o enfermedad diabética o hipertensiva del embarazo. De otro lado, una muestra de sangre ayuda a evaluar si la embarazada presenta anemia, lo que puede ser riesgoso para el parto o postparto. Según resultados de la Encuesta 2013, estos dos análisis se realizaron, al 92,5% (orina) y 93,6% (sangre) de mujeres, porcentajes que son más altos respecto al año 2009 (86,3% y 86,9%, respectivamente). Cabe destacar que en el país, la cobertura de atención prenatal casi es universal, sin embargo, aún existen niveles por debajo del promedio nacional; por ejemplo, de análisis de orina realizado en el 81,3% de mujeres del quintil inferior y 82,9% entre aquellas sin educación; y a nivel departamental en Amazonas (83,1%), Cajamarca (83,3%) y Piura (83,5%). Con respecto a la muestra de sangre, estas se tomaron al 83,4% en Cajamarca y al 83,5% en Amazonas.

CUADRO Nº 8.4
PERÚ: ATENCIÓN PRENATAL PARA MUJERES CON HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, POR CONTENIDOS ESPECÍFICOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que durante el embarazo del último nacimiento:			Entre las mujeres que recibieron atención prenatal contenido de la atención para el último nacimiento:						
	Recibió pastillas/ jarabe de hierro	Tomó medicamento para parásitos intestinales	Mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años	Le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo	La pesaron	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Midieron la barriga	Número de mujeres con atención prenatal
Edad de la madre al nacimiento										
Menos de 20 años	86,7	2,8	1 013	92,9	99,7	99,2	90,5	93,0	99,3	984
20-34	88,6	2,7	4 649	92,9	99,6	99,5	92,9	93,8	99,3	4 593
35-49	89,9	2,9	1 285	93,3	99,6	99,7	93,0	93,3	99,8	1 249
Orden de nacimiento										
Primer nacimiento	90,0	2,4	2 295	93,6	99,9	99,6	93,3	95,4	99,4	2 265
2-3	88,9	2,9	3 260	92,9	99,4	99,4	94,0	94,2	99,4	3 221
4-5	86,6	2,5	947	92,2	99,6	99,5	89,1	90,6	99,6	926
6 y más	83,0	4,1	445	91,8	99,6	99,5	84,7	85,5	99,2	413
Nivel de educación										
Sin educación	79,1	2,6	170	89,4	99,1	98,9	82,9	82,1	99,1	155
Primaria	86,2	3,9	1 731	90,2	99,3	99,1	83,9	86,2	98,9	1 671
Secundaria	88,3	2,4	3 257	94,0	99,6	99,6	94,9	95,7	99,5	3 218
Superior	92,1	2,4	1 789	93,9	99,9	99,7	97,3	97,6	99,6	1 781
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	85,2	4,5	1 598	91,8	99,3	98,8	81,3	84,3	98,9	1 524
Segundo quintil	88,5	3,0	1 626	94,0	99,6	99,6	93,1	93,3	99,5	1 599
Quintil intermedio	87,7	1,8	1 539	93,4	99,9	99,6	96,9	97,7	99,4	1 526
Cuarto quintil	90,1	2,3	1 233	91,7	99,3	99,9	96,3	97,0	99,6	1 227
Quintil superior	93,7	1,6	952	94,0	100,0	99,9	97,7	97,7	99,9	949
Total 2013	**88,5**	**2,8**	**6 947**	**93,0**	**99,6**	**99,5**	**92,5**	**93,6**	**99,4**	**6 825**
Total 2009	78,1	2,5	7 737	89,4	99,3	99,3	86,3	86,9	99,3	7 521

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.5
PERÚ: ATENCIÓN PRENATAL PARA MUJERES CON HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, POR CONTENIDOS ESPECÍFICOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Mujeres que durante el embarazo del último nacimiento:			Entre las mujeres que recibieron atención prenatal contenido de la atención para el último nacimiento:						
	Recibió pastillas/ jarabe de hierro	Tomó medicamento para parásitos intestinales	Mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años	Le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo	La pesaron	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Midieron la barriga	Número de mujeres con atención prenatal
Área de residencia										
Urbana	89,6	2,1	4 854	93,1	99,7	99,8	96,1	96,9	99,5	4 809
Rural	86,1	4,3	2 093	92,8	99,4	98,9	84,1	85,5	99,2	2 017
Región natural										
Lima Metropolitana	91,9	1,7	1 876	92,9	99,8	99,9	97,9	98,6	99,7	1 866
Resto Costa	90,5	2,5	1 817	92,5	99,7	99,4	94,0	95,2	99,4	1 807
Sierra	85,1	3,5	2 145	93,0	99,6	99,5	88,7	90,0	99,3	2 098
Selva	86,4	3,7	1 109	93,7	99,2	99,1	88,1	89,0	99,2	1 054
Departamento										
Amazonas	73,4	2,1	110	90,4	98,2	98,2	83,1	83,5	99,5	101
Áncash	87,4	8,0	318	92,8	99,6	99,5	90,0	91,8	99,3	314
Apurímac	91,7	1,3	93	92,4	99,5	99,3	95,4	96,1	100,0	92
Arequipa	82,5	1,6	245	85,0	99,5	98,2	93,6	93,6	99,1	245
Ayacucho	89,1	3,9	188	95,9	100,0	100,0	95,1	95,8	98,3	185
Cajamarca	91,0	4,1	354	89,9	99,5	99,7	83,3	83,4	99,6	340
Cusco	91,9	0,8	279	98,2	99,0	99,1	87,5	87,5	98,5	276
Huancavelica	85,6	2,4	93	97,8	100,0	100,0	92,3	95,9	99,6	93
Huánuco	87,0	3,3	167	97,7	100,0	99,8	93,6	91,2	100,0	165
Ica	87,6	2,7	211	86,1	99,6	100,0	96,4	99,4	100,0	209
Junín	87,1	2,5	291	92,6	99,4	99,4	94,3	94,4	98,7	284
La Libertad	87,1	1,6	443	93,2	100,0	100,0	90,7	95,4	99,7	434
Lambayeque	91,4	2,4	269	96,8	99,8	99,3	96,7	97,5	99,5	268
Lima 1/	91,3	1,6	2 105	93,0	99,8	99,9	98,1	98,6	99,7	2 090
Loreto	87,8	7,1	345	90,3	98,8	98,7	83,6	85,6	99,0	327
Madre de Dios	73,5	0,7	40	92,0	99,9	99,5	92,7	94,8	100,0	39
Moquegua	71,7	0,4	33	95,3	97,5	99,0	91,3	96,4	99,5	33
Pasco	84,3	2,3	61	93,0	99,0	99,4	91,0	93,3	99,6	59
Piura	94,5	3,8	583	91,2	99,5	98,5	83,5	85,5	98,4	577
Puno	67,7	4,2	215	93,0	99,0	99,3	91,0	90,5	99,6	210
San Martín	94,0	2,0	211	99,7	100,0	99,7	96,9	96,8	100,0	206
Tacna	77,9	0,2	65	95,1	99,6	99,6	96,9	96,7	99,0	64
Tumbes	96,8	4,8	70	94,2	100,0	100,0	97,1	98,2	100,0	70
Ucayali	77,6	0,8	159	97,9	100,0	100,0	85,4	86,4	100,0	145
Total 2013	**88,5**	**2,8**	**6 947**	**93,0**	**99,6**	**99,5**	**92,5**	**93,6**	**99,4**	**6 825**
Total 2009	78,1	2,5	7 737	89,4	99,3	99,3	86,3	86,9	99,3	7 521

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Vacunación antitetánica durante la gestación

Las condiciones de higiene e inmunización que rodean al parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que en el Perú sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir que la niña o el niño recién nacido pueda contraer el tétano neonatal. En la década pasada, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó que toda mujer embarazada recibiera dos vacunaciones antitetánicas para proteger a la niña o niño por nacer. Sin embargo, ahora se reconoce que la niña o el niño estarían protegidos si la madre tuviera cinco o más vacunas antitetánicas en toda su vida, cuatro vacunas en los diez años anteriores al embarazo, tres en los últimos cinco años o dos vacunas en los últimos tres años antes o durante el embarazo. Los Cuadros Nº 8.6 y Nº 8.7 presentan los porcentajes de mujeres que recibieron dos o más dosis durante su último embarazo con nacida o nacido vivo, así como los porcentajes cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétano, basados en el algoritmo descrito.

Vacunación contra el tétano neonatal

- En la Encuesta 2013, se muestra que el 58,4% de mujeres con una nacida o nacido vivo en los últimos cinco años anteriores a la encuesta recibieron dos o más dosis de la vacuna antitetánica. Este porcentaje es mayor en comparación al valor encontrado en el año 2009 (54,0%). El porcentaje de mujeres cuyo parto más reciente fue protegido contra el tétano alcanzó el 80,7%.

- Los diferenciales según características de la mujer fueron notorios por quintil de riqueza y nivel de educación de la madre. Así, las mujeres ubicadas en el quintil superior recibieron dos o más inyecciones en un 49,8%, en comparación con el 57,8% de aquellas del quintil inferior. El 53,0% de mujeres con educación superior y el 60,4% de aquellas sin educación fueron inmunizadas.

- Según ámbito geográfico, en la región de la Sierra (52,7%) y en Lima Metropolitana (56,8%) se presentaron los menores porcentajes de mujeres que recibieron dos o más inyecciones. Por departamento, hay algunos con bajos porcentajes con un mínimo de dos dosis, como Tacna (29,7%), Madre de Dios (32,0%) y Moquegua (37,9%). Sin embargo, estos departamentos tuvieron altas tasas de protección contra el tétano (cuyos porcentajes varían entre 68,5% y 79,6%), lo que podría estar indicando la presencia de campañas de vacunación y/o vacunaciones en anteriores embarazos, cercanos al último embarazo. Relativamente bajos niveles de protección contra el tétano se observaron en Puno (62,1%) y Arequipa (68,1%).

CUADRO Nº 8.6
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante último embarazo	Mujeres cuyo último nacimiento fue protegido contra el tétano 1/	Número de madres
Edad de la madre al nacimiento			
Menos de 20 años	57,1	79,3	1 013
20-34	59,8	82,4	4 649
35-49	54,6	75,8	1 281
Orden de nacimiento			
Primer nacimiento	57,8	77,5	2 295
2-3	58,8	82,8	3 260
4-5	58,8	81,7	943
6 y más	58,1	80,2	445
Nivel de educación			
Sin educación	60,4	79,3	170
Primaria	60,8	81,6	1 731
Secundaria	60,0	82,0	3 257
Superior	53,0	77,7	1 785
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	57,8	81,1	1 598
Segundo quintil	61,5	84,0	1 626
Quintil intermedio	62,1	84,6	1 539
Cuarto quintil	57,2	78,4	1 229
Quintil superior	49,8	71,1	952
Total 2013	**58,4**	**80,7**	**6 943**
Total 2009	54,0	80,1	7 737

1/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.7
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Mujeres que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante último embarazo	Mujeres cuyo último nacimiento fue protegido contra el tétano 1/	Número de madres
Área de residencia			
Urbana	58,7	80,7	4 850
Rural	57,7	80,7	2 093
Región natural			
Lima Metropolitana	56,8	76,7	1 873
Resto Costa	63,8	85,0	1 817
Sierra	52,7	76,3	2 145
Selva	63,3	89,0	1 109
Departamento			
Amazonas	56,4	73,6	110
Áncash	49,7	79,1	318
Apurímac	49,3	84,0	93
Arequipa	46,9	68,1	245
Ayacucho	59,6	78,0	188
Cajamarca	63,0	81,1	354
Cusco	43,7	69,6	279
Huancavelica	55,3	81,6	93
Huánuco	64,1	92,0	167
Ica	64,2	80,8	211
Junín	57,3	88,6	291
La Libertad	50,4	76,6	443
Lambayeque	69,4	88,8	269
Lima 2/	57,7	77,3	2 101
Loreto	64,8	94,5	345
Madre de Dios	32,0	68,5	40
Moquegua	37,9	79,6	33
Pasco	59,4	84,0	61
Piura	73,6	90,1	583
Puno	48,9	62,1	215
San Martín	61,3	92,2	211
Tacna	29,7	78,5	65
Tumbes	67,6	92,1	70
Ucayali	75,2	87,8	159
Total 2013	**58,4**	**80,7**	**6 943**
Total 2009	54,0	80,1	7 737

1/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

8.2 ATENCIÓN DEL PARTO

El lugar y tipo de atención del parto son importantes para asegurar la salud de la madre y niña o niño por nacer, asimismo, para determinar el acceso de la población a un servicio de atención de emergencia obstétrica en caso de alguna complicación. La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta 2013, se presenta en el Cuadro Nº 8.8 por característica seleccionada y en el Cuadro Nº 8.9 por ámbito geográfico.

Lugar de ocurrencia del parto

- El 88,6% de los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta 2013 tuvieron lugar en un servicio de salud (público o privado). Esta proporción se incrementó en 6,6 puntos porcentuales respecto a lo observado en el año 2009 (82,0%). La ocurrencia del parto en casa bajó de 16,7% en el año 2009 hasta 10,6% en el año 2013.

- Los grandes contrastes existentes años atrás con los partos ocurridos en un establecimiento de salud han disminuido en el país. En el año 2009, existía una diferencia muy marcada entre madres con cuatro y más visitas de control prenatal en comparación con aquellas sin ninguna visita (85,2% frente a 20,8%), la que ha disminuido (90,3% frente a 32,6%) en el año 2013. En este mismo sentido, el porcentaje de parto seguro de las mujeres ubicadas en el quintil superior en relación con aquellas del quintil inferior de riqueza (97,3% frente a 51,5%) en el año 2009, ha mejorado a 98,5% y 64,7%, respectivamente, en el año 2013. De igual manera, se han acortado las coberturas entre madres sin educación y aquellas con educación superior (de 54,3% frente a 96,2% en el año 2009 a 61,1% frente a 98,1% en el año 2013). Asimismo, para un nacimiento de orden sexto o mayor y el primer nacimiento (55,3% frente a 90,9%) en el año 2009 a 66,2% frente a 93,9% en el año 2013.

- Según ámbito geográfico, han disminuido las diferencias entre las residentes en el área urbana (93,4%) comparado con aquellas del área rural (59,0%) en el año 2009 a 96,8% frente a 69,8%, en el año 2013. Con respecto a los departamentos, se observó que ha habido progreso en 23 de ellos, destacando Huancavelica, que mejora apreciablemente al pasar de 67,4% de partos atendidos en un establecimiento de salud en el año 2009 a 88,7%, en el año 2013. Le siguen San Martín (de 69,6% a 86,0%), Puno (de 60,3% a 76,6%) y Huánuco (de 73,0% a 86,8%).

- En cuanto al sector en que se ubica el establecimiento de salud, el mayor porcentaje de partos ocurridos en el sector privado, correspondió a las madres ubicadas en el quintil superior de riqueza en relación con aquellas del quintil inferior (33,3% frente 2,5%). Asimismo, entre las mujeres con educación superior comparado con aquellas sin educación (23,8% frente a 1,1%); y entre madres con el primer nacimiento en relación con aquellas con el sexto o posterior (16,4% frente a 4,5%). Según ámbito geográfico, Resto Costa (18,5%) y Lima Metropolitana (17,3%) presentaron los más altos porcentajes. Por departamento, valores superiores al promedio nacional (11,6%) se encontraron en Piura (27,5%), Lambayeque (22,0%), Lima (16,0%), Arequipa (12,6%), Áncash (12,4%) y Tumbes (11,8%).

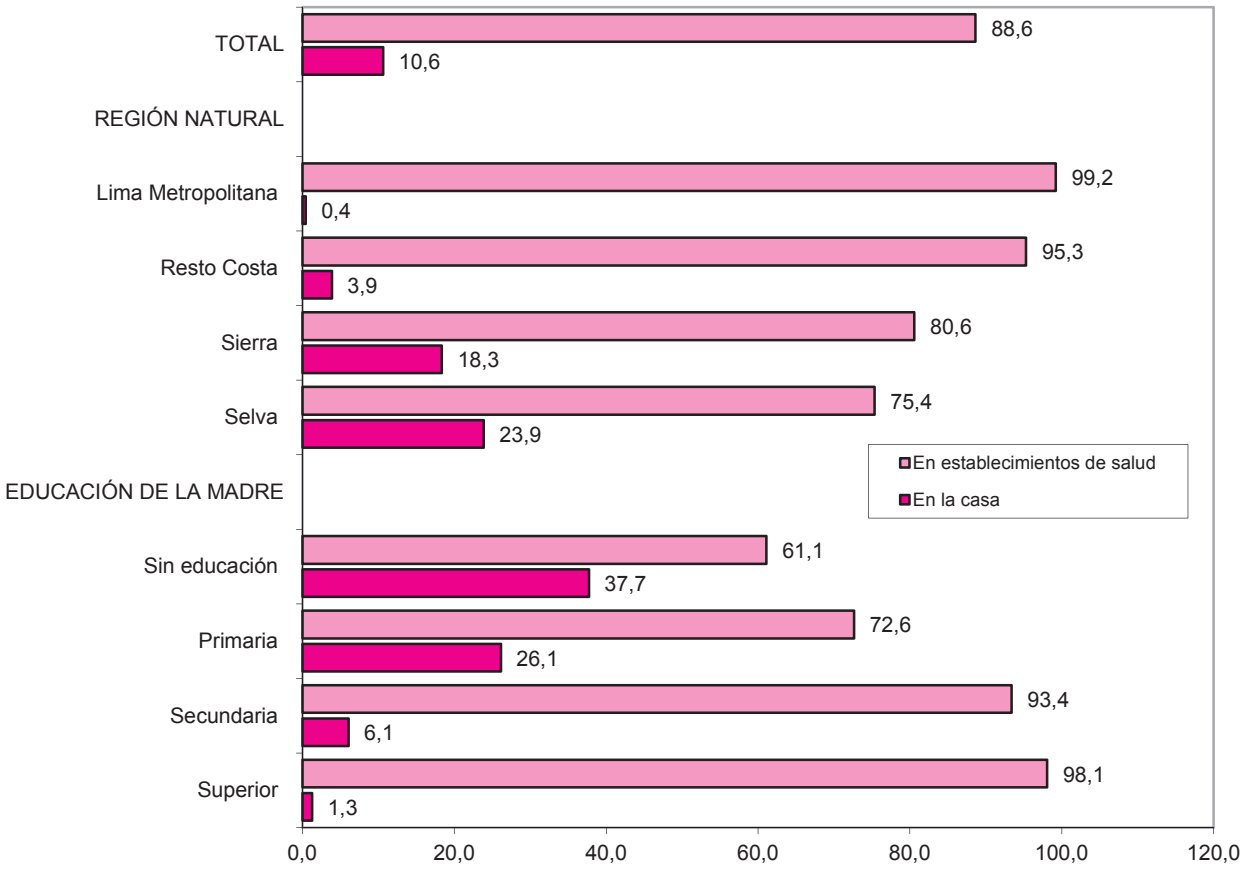
- Los establecimientos de salud públicos fueron más utilizados por mujeres ubicadas en el quintil intermedio y segundo quintil de riqueza (88,5% y 85,0%, respectivamente) y con educación secundaria (84,3%).

- De acuerdo con el ámbito geográfico fue mayor en el área urbana que en el área rural (81,9% frente a 65,6%) y, en Lima Metropolitana alcanzó el 82,0%. Por otro lado, en los departamentos de Apurímac, Ayacucho, Moquegua, Madre de Dios y Tacna más del 90,0% de mujeres accedió a este tipo de establecimiento.

- El porcentaje de parto domiciliario fue menor en 6,1 puntos porcentuales con respecto al año 2009 (16,7%). No obstante, aún se advierte valores mayores al promedio nacional (10,6%) entre las mujeres sin ninguna visita de control prenatal (65,9%), entre aquellas sin educación (37,7%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (33,9%) y con el sexto o posterior nacimiento (32,1%) entre las principales.

- Según ámbito geográfico, fue 9,3 veces más en el área rural que en la urbana (28,7% frente a 2,8%); mientras que por región natural, la Selva presentó el más alto porcentaje (23,9%). A nivel departamental, se observó que en 11 de ellos, el parto domiciliario se encontró por encima del promedio nacional destacando: Amazonas (34,2%), Loreto (31,8%) y Cajamarca (30,1%).

GRÁFICO Nº 8.2
PERÚ: LUGAR DEL PARTO, SEGÚN REGIÓN NATURAL Y EDUCACIÓN DE LA MADRE, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.8
PERÚ: LUGAR DEL PARTO DE LOS NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA Y PORCENTAJE DE PARTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Establecimiento de salud		En la casa	En otro lugar	Porcentaje de partos en establecimiento de salud	Número de nacimientos
		Del sector público	Del sector privado 1/				
Edad de la madre al nacimiento							
Menos de 20 años	100,0	79,7	8,3	11,7	0,4	87,9	1 013
20-34	100,0	77,2	12,1	9,9	0,8	89,3	4 649
35-49	100,0	74,3	12,4	12,5	0,8	86,7	1 285
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	77,4	16,4	5,5	0,6	93,9	2 295
2-3	100,0	79,6	10,6	8,9	0,8	90,3	3 260
4-5	100,0	74,0	6,8	18,8	0,4	80,8	947
6 y más	100,0	61,7	4,5	32,1	1,7	66,2	445
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	60,0	1,1	37,7	1,2	61,1	170
Primaria	100,0	67,7	5,0	26,1	1,2	72,6	1 731
Secundaria	100,0	84,3	9,1	6,1	0,5	93,4	3 257
Superior	100,0	74,3	23,8	1,3	0,7	98,1	1 789
Visitas para control prenatal							
Ninguna	100,0	29,3	3,3	65,9	1,5	32,6	118
1-3 visitas	100,0	59,0	9,8	30,1	1,0	68,8	214
4 y más visitas	100,0	78,5	11,8	9,0	0,7	90,3	6 602
No sabe/ sin información	100,0	*	*	*	*	*	10
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	62,2	2,5	33,9	1,4	64,7	1 598
Segundo quintil	100,0	85,0	6,3	8,1	0,6	91,3	1 626
Quintil intermedio	100,0	88,5	8,5	2,7	0,3	97,0	1 539
Cuarto quintil	100,0	80,3	17,7	1,4	0,5	98,0	1 233
Quintil superior	100,0	65,3	33,3	0,6	0,9	98,5	952
Total 2013	**100,0**	**77,0**	**11,6**	**10,6**	**0,8**	**88,6**	**6 947**
Total 2009	100,0	74,0	8,0	16,7	1,3	82,0	7 737

Nota: La estimación se refiere a los nacimientos en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Solo se incluye el último nacimiento de la mujer. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye Hospital/otro de la iglesia para el año 2013.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.9
PERÚ: LUGAR DEL PARTO DE LOS NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA Y PORCENTAJE DE PARTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Establecimiento de salud		En la casa	En otro lugar	Porcentaje de partos en establecimiento de salud	Número de nacimientos
		Del sector público	Del sector privado 1/				
Área de residencia							
Urbana	100,0	81,9	14,8	2,8	0,4	96,8	4 854
Rural	100,0	65,6	4,2	28,7	1,5	69,8	2 093
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	82,0	17,3	0,4	0,3	99,2	1 876
Resto Costa	100,0	76,8	18,5	3,9	0,8	95,3	1 817
Sierra	100,0	75,5	5,1	18,3	1,1	80,6	2 145
Selva	100,0	71,8	3,5	23,9	0,8	75,4	1 109
Departamento							
Amazonas	100,0	61,3	3,0	34,2	1,6	64,2	110
Áncash	100,0	77,1	12,4	8,5	2,0	89,5	318
Apurímac	100,0	96,6	1,4	2,1	0,0	97,9	93
Arequipa	100,0	80,9	12,6	6,0	0,5	93,5	245
Ayacucho	100,0	93,6	1,8	3,6	1,1	95,4	188
Cajamarca	100,0	63,4	5,2	30,1	1,3	68,6	354
Cusco	100,0	89,9	3,2	6,9	0,0	93,1	279
Huancavelica	100,0	88,3	0,4	9,5	1,8	88,7	93
Huánuco	100,0	85,3	1,4	11,8	1,5	86,8	167
Ica	100,0	89,6	10,1	0,4	0,0	99,6	211
Junín	100,0	70,5	9,4	19,1	1,1	79,8	291
La Libertad	100,0	71,3	9,8	18,2	0,7	81,1	443
Lambayeque	100,0	72,5	22,0	5,5	0,0	94,5	269
Lima 2/	100,0	83,0	16,0	0,7	0,4	99,0	2 105
Loreto	100,0	65,3	2,2	31,8	0,6	67,6	345
Madre de Dios	100,0	91,1	1,8	6,4	0,6	93,0	40
Moquegua	100,0	93,3	5,6	1,2	0,0	98,8	33
Pasco	100,0	76,0	3,7	19,4	1,0	79,7	61
Piura	100,0	55,1	27,5	15,4	2,1	82,5	583
Puno	100,0	71,9	4,7	23,1	0,3	76,6	215
San Martín	100,0	79,3	6,7	13,2	0,8	86,0	211
Tacna	100,0	90,5	4,5	4,5	0,5	95,0	65
Tumbes	100,0	87,0	11,8	1,0	0,2	98,8	70
Ucayali	100,0	76,2	2,3	21,3	0,2	78,4	159
Total 2013	**100,0**	**77,0**	**11,6**	**10,6**	**0,8**	**88,6**	**6 947**
Total 2009	100,0	74,0	8,0	16,7	1,3	82,0	7 737

Nota: La estimación se refiere a los nacimientos en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Solo se incluye el último nacimiento de la mujer.
1/ Incluye Hospital/otro de la iglesia para el año 2013.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Asistencia durante el parto

Este indicador, conjuntamente con el lugar del parto, es importante para asegurar la salud de la madre y el niño o niña por nacer, asimismo, se utiliza para monitorear el progreso en la Salud Materna en el marco de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En los Cuadros Nº 8.10 y Nº 8.11, se muestra la distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia durante el parto, según edad, orden de nacimiento, lugar del parto, educación de la madre, quintil de riqueza; y por ámbito geográfico.

Tipo de atención durante el parto

- Entre los años 2009 y 2013, se advierte un continuo incremento de atención de parto por médico (de 49,4% frente a 59,1%). En contraste, la atención de parto por obstetriz disminuyó de 30,1% a 28,3%. Asimismo, la atención por comadrona/partera, bajó de 7,6% en el año 2009 a 5,5% en el año 2013.

- Según características de la mujer son marcadas las diferencias en el tipo de profesional que atiende al parto. Así, el porcentaje de atención por médico fue mayor entre las mujeres con el primer nacimiento en comparación con el sexto o mayor (66,8% frente a 34,8%). Sin embargo, los diferenciales fueron más notorios con la educación o grado de capacidad económica de la madre. Así, el porcentaje de atención por un médico fue 1,4 veces más alto si la madre tiene educación superior que si no tiene educación (78,3% frente a 33,0%) y fue aún mayor si pertenece al quintil superior en relación con madres del quintil inferior de riqueza (86,5% frente a 31,2%).

- Por área de residencia, más mujeres fueron atendidas por un médico en el área urbana que en el área rural (69,6% frente a 36,4%); mientras que por región natural, en la Sierra se observa el mayor incremento entre los años 2009 y 2013 (de 33,1% a 47,9%). En cambio, por departamento se registró gran disparidad, como las diferencias entre el 83,7% de partos atendidos por un médico en Lima, 75,3% en Cusco y 71,4% en Apurímac comparado con Loreto (26,3%), Huánuco (31,2%) y San Martín (33,4%).

- De otro lado, el porcentaje de partos atendidos por obstetriz fue mayor en el caso de las madres ubicadas en el segundo quintil de riqueza (38,7%), con el cuarto o quinto nacimiento (33,2%) y en las adolescentes menores de 20 años de edad (32,4%). Según ámbito geográfico, la atención del parto por obstetriz fue 37,0% en la Selva, 33,1%, en la Sierra y 31,1% en el área rural. De igual manera, en 16 departamentos los porcentajes fueron superiores al promedio nacional (28,3%) destacando: Huánuco (53,5%), Ayacucho (51,7%) y San Martín (51,5%) con los mayores porcentajes.

- La asistencia del parto por "Comadrona/Partera" se realizó en mayor proporción cuando se trata de partos no institucionales (39,7%), en mujeres ubicadas en el quintil inferior (17,0%), con educación primaria (14,1%) y con el sexto o posterior nacimiento (14,0%). Por ámbito geográfico, este tipo de asistencia fue más empleada en el área rural (14,2%) y en la región de la Selva (12,1%). Mientras que a nivel departamental, se presentó en mayor porcentaje en Loreto (19,8%), Piura (17,4%) y Cajamarca (16,6%). Finalmente, en lo que parece ser un aspecto de connotación netamente cultural, existen lugares donde una parte importante de los partos fueron atendidos por familiares/otros, como Amazonas (22,7%), Ucayali (15,8%) y Puno (15,7%).

- El nacimiento por cesárea, que se estima debe situarse entre 5,0% y 15,0% de todos los nacimientos como solución final a complicaciones del embarazo y parto, continúa aumentando en el Perú. Así, se

incrementó de 21,4% a 26,5% entre los años 2009 y 2013. Al desagregar la cifra por características de la madre, se revelan importantes contrastes. Se observó que las cesáreas se realizaron en el 49,4% entre las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza, 43,3% entre aquellas con educación superior, 41,7% que pertenecen al cuarto quintil de riqueza y 32,7% entre las que tuvieron el primer nacimiento. De acuerdo con el ámbito geográfico, fue 44,6% en Tumbes, 39,3% en Lima Metropolitana y 38,2% en Lambayeque. Por otro lado, se mantiene en niveles bajos entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (8,9%) y con el sexto o posterior nacimiento (9,6%); y por ámbito geográfico, en el departamento de Amazonas (10,6%) y en el área rural (11,5%).

CUADRO Nº 8.10
PERÚ: ATENCIÓN DURANTE EL PARTO PARA LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN Y PORCENTAJE DE NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención del parto							Porcentaje de partos por profesional de salud calificado 1/	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona / Partera	Familiar/ Otro	Nadie			
Edad de la madre al nacimiento											
Menos de 20 años	100,0	52,0	32,4	2,2	1,3	6,8	4,9	0,4	86,6	23,2	1 267
20-34	100,0	60,5	27,9	1,5	0,8	5,3	3,6	0,4	89,9	26,3	5 528
35-49	100,0	59,9	26,1	1,7	0,7	5,1	5,5	1,0	87,8	30,3	1 387
Orden de nacimiento											
Primer nacimiento	100,0	66,8	26,0	1,3	0,6	3,0	2,0	0,1	94,1	32,7	2 821
2-3	100,0	60,9	28,7	1,3	0,7	5,1	3,1	0,2	90,9	27,4	3 701
4-5	100,0	45,4	33,2	2,7	1,8	8,9	7,3	0,7	81,3	15,8	1 113
6 y más	100,0	34,8	27,7	3,6	1,6	14,0	15,0	3,2	66,1	9,6	547
Lugar del parto											
Establecimiento de salud	100,0	66,7	31,2	1,3	0,2	0,5	0,0	0,0	99,2	30,3	7 140
Otro lugar	100,0	6,6	8,3	4,3	5,4	39,7	32,0	3,6	19,2	0,0	1 039
Nivel de educación											
Sin educación	100,0	33,0	22,6	2,8	1,4	11,1	23,9	5,3	58,3	10,9	227
Primaria	100,0	38,5	31,9	3,7	2,0	14,1	9,0	0,9	74,1	13,1	2 161
Secundaria	100,0	62,2	30,8	1,2	0,7	2,8	2,1	0,2	94,2	26,1	3 774
Superior	100,0	78,3	20,4	0,3	0,0	0,6	0,3	0,0	99,0	43,3	2 021
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	100,0	31,2	30,3	4,2	2,6	17,0	13,1	1,7	65,6	8,9	2 031
Segundo quintil	100,0	52,8	38,7	1,3	0,8	3,6	2,7	0,1	92,8	20,7	1 915
Quintil intermedio	100,0	67,3	29,2	1,2	0,2	1,3	0,9	0,0	97,6	27,1	1 765
Cuarto quintil	100,0	76,8	21,6	0,5	0,0	0,6	0,2	0,2	98,9	41,7	1 403
Quintil superior	100,0	86,5	13,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	99,7	49,4	1 068
Total 2013	**100,0**	**59,1**	**28,3**	**1,7**	**0,9**	**5,5**	**4,1**	**0,5**	**89,1**	**26,5**	**8 182**
Total 2009	100,0	49,4	30,1	3,0	0,7 a/	7,6	8,9	0,3	82,5	21,4	9 305

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente se considera la más capacitada.
1/ Profesional de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
a/ Solo incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2013 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.11
PERÚ: ATENCIÓN DURANTE EL PARTO PARA LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN Y PORCENTAJE DE NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención del parto							Porcentaje de partos por profesional de salud calificado 1/	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona / Partera	Familiar/ Otro	Nadie			
Área de residencia											
Urbana	100,0	69,6	27,0	0,7	0,1	1,4	1,1	0,1	97,3	33,5	5 585
Rural	100,0	36,4	31,1	3,8	2,5	14,2	10,6	1,3	71,3	11,5	2 597
Región natural											
Lima Metropolitana	100,0	83,7	15,4	0,6	0,0	0,3	0,0	0,0	99,7	39,3	2 163
Resto Costa	100,0	63,9	30,1	0,5	0,0	4,7	0,9	0,0	94,5	33,1	2 114
Sierra	100,0	47,9	33,1	3,2	1,5	7,0	6,7	0,7	84,2	16,6	2 527
Selva	100,0	33,6	37,0	2,4	2,5	12,1	10,8	1,5	73,0	14,4	1 378
Departamento											
Amazonas	100,0	34,1	22,7	2,3	2,7	13,0	22,7	2,4	59,2	10,6	142
Áncash	100,0	53,2	37,3	2,5	0,4	1,6	5,0	0,0	93,0	25,3	368
Apurímac	100,0	71,4	24,2	1,8	0,5	0,6	1,4	0,0	97,4	17,1	113
Arequipa	100,0	68,4	26,4	0,5	0,0	2,0	2,2	0,4	95,4	34,4	290
Ayacucho	100,0	42,2	51,7	1,7	0,6	0,1	3,5	0,3	95,5	18,1	224
Cajamarca	100,0	39,4	27,8	7,2	3,0	16,6	3,8	2,2	74,4	12,8	408
Cusco	100,0	75,3	17,8	1,4	1,5	0,0	3,2	0,8	94,6	17,5	322
Huancavelica	100,0	49,7	35,3	4,0	1,1	2,1	7,1	0,6	89,1	11,7	114
Huánuco	100,0	31,2	53,5	2,9	3,0	4,2	4,7	0,5	87,5	12,8	204
Ica	100,0	60,2	39,4	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	99,7	29,0	244
Junín	100,0	38,7	43,4	1,8	1,9	5,2	9,0	0,0	83,9	15,7	342
La Libertad	100,0	60,8	19,2	4,0	1,2	7,9	6,7	0,2	84,0	23,7	515
Lambayeque	100,0	54,0	39,4	1,0	0,4	4,4	0,8	0,0	94,4	38,2	319
Lima 2/	100,0	83,7	15,3	0,5	0,0	0,4	0,1	0,0	99,5	38,0	2 410
Loreto	100,0	26,3	35,0	1,9	3,7	19,8	10,7	2,7	63,1	12,1	448
Madre de Dios	100,0	62,5	28,9	2,0	0,6	1,6	4,1	0,4	93,4	22,8	47
Moquegua	100,0	70,2	29,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	99,2	36,4	36
Pasco	100,0	43,7	35,0	1,1	0,9	3,6	13,4	2,3	79,8	14,5	74
Piura	100,0	52,1	27,1	1,3	0,0	17,4	2,1	0,0	80,5	29,6	718
Puno	100,0	37,1	41,8	1,8	1,0	2,1	15,7	0,6	80,6	13,2	246
San Martín	100,0	33,4	51,5	1,5	2,4	7,5	3,5	0,2	86,4	17,1	242
Tacna	100,0	60,6	35,9	0,4	0,0	1,9	1,3	0,0	96,8	33,8	72
Tumbes	100,0	54,5	45,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	44,6	83
Ucayali	100,0	35,7	38,0	1,1	0,9	7,6	15,8	1,0	74,8	14,7	201
Total 2013	**100,0**	**59,1**	**28,3**	**1,7**	**0,9**	**5,5**	**4,1**	**0,5**	**89,1**	**26,5**	**8 182**
Total 2009	100,0	49,4	30,1	3,0	0,7 a/	7,6	8,9	0,3	82,5	21,4	9 305

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente se considera la más capacitada.
1/ Profesional de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
a/ Solo incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2013 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

8.3 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES

El control postnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y la niña o el niño recién nacido. Estos episodios de peligro pueden ser la hemorragia postparto en la madre, la asfixia de la o del recién nacido, o la infección en ambos. En el año 2013, se recogió información sobre la ocurrencia de cuidado postnatal; y si ocurrió, el periodo después del parto en que se dio el primer control. La referencia es respecto a los últimos nacimientos entre mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta y, cuyos nacimientos ocurrieron tanto dentro como fuera de un establecimiento de salud. Los resultados se presentan en los Cuadros Nº 8.12 y Nº 8.13. La información sobre la persona que proporcionó la atención postnatal a la madre se presenta en los Cuadros Nº 8.16 y Nº 8.17. Para efectos de comparación con el año 2009, en los Cuadros Nº 8.14, Nº 8.15, Nº 8.18 y Nº 8.19 se presentan la información de la ocurrencia del cuidado postnatal y persona que lo proporcionó para los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud.

Niveles y momento del control postnatal de los últimos nacimientos

- El 74,8% de mujeres tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto, lo que fue una situación ventajosa. Si se añade la proporción que la tuvo entre las 4 y 23 horas postparto, el 92,3% de mujeres tuvieron su control postnatal antes de los dos días después del parto.

- Los porcentajes difieren por características de las mujeres y por ámbito geográfico. Así, el 62,7% de mujeres con el sexto o posterior nacimiento tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto. Asimismo, las mujeres sin educación (64,2%) y ubicadas en el quintil inferior de riqueza (64,4%). Mientras que por ámbito geográfico fue 46,4% en Amazonas, 53,4% en Loreto, 60,6% en Huánuco y 64,5% en la Selva. De manera similar, las bajas proporciones de control temprano están relacionadas con altos porcentajes de mujeres que no recibieron control alguno, como fue el caso de las mujeres sin educación (15,0%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (13,9%) y con el sexto o posterior nacimiento (13,7%).

- Según ámbito geográfico, se observó que existen algunos departamentos donde a pesar de que una buena proporción de mujeres han tenido un control postnatal temprano, un alto porcentaje todavía no recibe ningún control, como fue el caso de Amazonas (23,1%), Loreto (20,3%) y Ucayali (14,7%). Asimismo, en la región de la Selva (13,3%).

- No recibieron control postnatal (o lo recibieron después de 41 días) un 4,6% de mujeres.

CUADRO Nº 8.12
PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postnatal 1/	Número de nací-cientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Edad de la madre al nacimiento							
Menos de 20 años	100,0	71,8	18,7	0,8	2,0	6,7	1 013
20-34	100,0	75,5	17,3	1,2	1,8	4,1	4 649
35-49	100,0	75,0	17,3	0,7	2,5	4,5	1 285
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	76,2	19,0	0,8	0,9	3,1	2 295
2-3	100,0	75,8	17,9	0,8	1,5	4,0	3 260
4-5	100,0	74,0	14,2	2,1	3,9	5,9	947
6 y más	100,0	62,7	14,4	2,3	6,9	13,7	445
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	64,2	8,3	2,5	9,9	15,0	170
Primaria	100,0	70,8	12,2	1,5	4,7	10,7	1 731
Secundaria	100,0	77,1	18,3	0,9	1,0	2,7	3 257
Superior	100,0	75,7	22,0	0,8	0,4	1,1	1 789
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	64,4	13,0	2,4	6,4	13,9	1 598
Segundo quintil	100,0	79,2	15,7	0,6	1,6	3,0	1 626
Quintil intermedio	100,0	75,9	21,5	0,4	0,4	1,8	1 539
Cuarto quintil	100,0	78,5	19,5	0,8	0,1	1,1	1 233
Quintil superior	100,0	78,4	19,4	1,2	0,2	0,8	952
Total	**100,0**	**74,8**	**17,5**	**1,1**	**2,0**	**4,6**	**6 947**

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.13
PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postnatal 1/	Número de nací-cientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Área de residencia							
Urbana	100,0	77,6	19,4	0,6	0,7	1,7	4 854
Rural	100,0	68,5	13,2	2,1	4,9	11,2	2 093
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	80,5	18,2	0,4	0,1	0,8	1 876
Resto Costa	100,0	77,0	18,6	0,9	1,3	2,3	1 817
Sierra	100,0	73,5	17,4	1,2	2,5	5,4	2 145
Selva	100,0	64,5	14,8	2,2	5,3	13,3	1 109
Departamento							
Amazonas	100,0	46,4	21,8	3,9	4,8	23,1	110
Áncash	100,0	67,5	26,0	1,6	2,2	2,6	318
Apurímac	100,0	91,3	8,1	0,0	0,0	0,6	93
Arequipa	100,0	66,0	29,9	3,0	0,0	1,1	245
Ayacucho	100,0	83,4	15,3	0,0	0,7	0,6	188
Cajamarca	100,0	85,1	9,5	0,0	1,2	4,2	354
Cusco	100,0	72,5	21,4	0,9	2,5	2,7	279
Huancavelica	100,0	84,9	12,7	0,3	0,7	1,3	93
Huánuco	100,0	60,6	30,4	1,9	1,9	5,3	167
Ica	100,0	83,0	16,6	0,4	0,0	0,0	211
Junín	100,0	82,3	6,0	4,1	3,7	3,8	291
La Libertad	100,0	73,2	14,4	0,4	5,9	6,0	443
Lambayeque	100,0	75,8	15,9	2,6	1,5	4,1	269
Lima 2/	100,0	80,4	17,9	0,4	0,1	1,3	2 105
Loreto	100,0	53,4	16,6	2,4	7,3	20,3	345
Madre de Dios	100,0	67,6	25,3	2,7	1,4	3,0	40
Moquegua	100,0	84,7	13,3	0,0	0,4	1,5	33
Pasco	100,0	70,7	15,4	3,8	1,0	9,1	61
Piura	100,0	72,0	18,1	0,5	2,3	7,3	583
Puno	100,0	66,4	21,4	2,3	3,7	6,1	215
San Martín	100,0	75,9	11,9	1,0	4,4	6,8	211
Tacna	100,0	68,5	29,2	0,6	0,6	1,1	65
Tumbes	100,0	79,7	18,7	0,0	0,0	1,6	70
Ucayali	100,0	67,4	13,0	0,2	4,7	14,7	159
Total	**100,0**	**74,8**	**17,5**	**1,1**	**2,0**	**4,6**	**6 947**

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Niveles y momento del control postnatal de los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud

- Entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud, el 31,3% no recibió atención postnatal. Aunque esta condición constituye una situación en extremo riesgosa, considerando que una alta proporción de las muertes maternas ocurren en el postparto, se evidencia una disminución favorable desde el año 2009 (35,8%). Sin embargo, por característica seleccionada fue mayor entre las adolescentes menores de 20 años de edad (38,3%), en mujeres sin educación (36,7%), con el sexto o posterior nacimiento (36,3%) y del quintil inferior de riqueza (35,1%). Por ámbito geográfico, se presentó más en los departamentos de la Selva como Ucayali (66,2%), Loreto (61,1%) y Amazonas (58,0%).

CUADRO Nº 8.14
PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE NO NACIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Edad de la madre al nacimiento							
Menor de 20 años	100,0	34,3	5,7	5,3	16,5	38,3	122
20-34	100,0	39,6	8,9	6,0	14,7	30,7	497
35-49	100,0	36,7	12,3	4,9	18,0	28,1	170
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	41,7	10,4	5,3	12,8	29,8	141
2-3	100,0	39,9	9,9	5,3	12,7	32,3	317
4-5	100,0	39,7	7,4	6,3	19,7	26,8	181
6 y más	100,0	29,2	8,5	6,1	19,9	36,3	151
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	26,6	5,1	6,4	25,1	36,7	66
Primaria	100,0	37,2	7,5	5,3	16,6	33,5	474
Secundaria	100,0	41,6	12,7	6,3	11,2	28,1	215
Superior	100,0	(52,5)	(17,7)	(5,6)	(13,8)	(10,4)	35
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	32,7	8,4	6,2	17,5	35,1	563
Segundo quintil	100,0	50,9	6,9	4,6	14,4	23,1	141
Quintil intermedio	100,0	(47,3)	(10,0)	(6,6)	(4,0)	(32,1)	46
Cuarto quintil	100,0	*	*	*	*	*	24
Quintil superior	100,0	*	*	*	*	*	14
Total 2013	**100,0**	**38,2**	**9,2**	**5,7**	**15,7**	**31,3**	**789**
Total 2009	100,0	28,3	8,7	7,6	19,6	35,8	1 395

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona solamente se considera la más capacitada en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.15
PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE NO NACIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Área de residencia							
Urbana	100,0	42,6	13,5	3,1	15,9	24,9	157
Rural	100,0	37,0	8,1	6,3	15,7	32,9	632
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	*	*	*	*	*	15
Resto Costa	100,0	42,1	9,8	6,2	17,2	24,7	85
Sierra	100,0	52,0	9,7	4,5	12,3	21,6	416
Selva	100,0	16,8	5,9	7,6	20,6	49,1	273
Departamento							
Amazonas	100,0	13,9	7,5	7,2	13,3	58,0	39
Áncash	100,0	(51,6)	(13,4)	(3,2)	(21,2)	(10,6)	33
Apurímac	100,0	*	*	*	*	*	2
Arequipa	100,0	*	*	*	*	*	16
Ayacucho	100,0	*	*	*	*	*	9
Cajamarca	100,0	80,2	5,0	0,0	3,9	10,9	111
Cusco	100,0	*	*	*	*	*	19
Huancavelica	100,0	*	*	*	*	*	11
Huánuco	100,0	(38,0)	(25,1)	(10,6)	(11,1)	(15,1)	22
Ica	100,0	*	*	*	*	*	1
Junín	100,0	45,3	8,8	17,1	15,0	13,8	59
La Libertad	100,0	41,2	7,4	1,4	24,7	25,3	84
Lambayeque	100,0	*	*	*	*	*	15
Lima 2/	100,0	*	*	*	*	*	22
Loreto	100,0	7,1	3,3	6,1	22,4	61,1	112
Madre de Dios	100,0	(26,6)	(15,3)	(16,1)	(20,6)	(21,5)	3
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	0
Pasco	100,0	23,6	10,8	17,1	5,0	43,5	12
Piura	100,0	43,2	6,5	1,3	10,2	38,8	102
Puno	100,0	47,5	10,1	10,0	15,9	16,5	50
San Martín	100,0	21,3	4,1	5,3	29,1	40,2	30
Tacna	100,0	*	*	*	*	*	3
Tumbes	100,0	*	*	*	*	*	1
Ucayali	100,0	8,0	4,2	0,8	20,7	66,2	34
Total 2013	**100,0**	**38,2**	**9,2**	**5,7**	**15,7**	**31,3**	**789**
Total 2009	100,0	28,3	8,7	7,6	19,6	35,8	1 395

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona solamente se considera la más capacitada en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Persona que proporcionó la atención postnatal en los últimos nacimientos

- Del total de los últimos nacimientos que recibieron control postnatal, el 36,8% de ellos fueron atendidos por médico, seguido por obstetriz (32,8%) y luego por enfermera (21,7%); en conjunto, representaron un total de 91,3% de mujeres atendidas por un personal calificado. Es importante resaltar la muy baja participación de otro trabajador de salud o comadrona/partera como proveedor de atención postnatal.

- Se aprecian nuevamente los conocidos diferenciales para este servicio. Así, solo 20,6% de mujeres del quintil inferior de riqueza recibieron atención postnatal por médico, comparado con el 51,2% entre mujeres del quintil superior. En forma similar, solo el 24,7% de mujeres sin educación accedieron al médico para su primer control postnatal en comparación con el 46,7% de aquellas con educación superior.

- A nivel departamental, subsisten marcadas diferencias de control postnatal por médico en Arequipa (60,6%), Cusco (51,5%) e Ica (47,6%); en tanto que, lo contrario ocurre con Loreto donde solo el 16,9% de mujeres fueron atendidas por médico, seguido por Huancavelica (21,5%) y Ayacucho (21,6%).

- Por otro lado, en algunas zonas alejadas de la Sierra y Selva, los porcentajes de atención postnatal por obstetriz fueron más elevados y por encima de lo encontrado con médico. Tal fue el caso de Huancavelica (53,6%), Puno (52,6%), Ayacucho (52,2%) y San Martín (48,9%).

CUADRO Nº 8.16
PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó a la madre primer control postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ Partera	Otro		
Edad de la madre al nacimiento									
Menos de 20 años	100,0	35,3	33,3	19,7	2,3	1,8	0,8	6,7	1 013
20-34	100,0	35,7	33,7	22,3	2,4	1,4	0,3	4,1	4 649
35-49	100,0	42,1	29,0	20,8	2,3	1,1	0,2	4,5	1 285
Orden de nacimiento									
Primer nacimiento	100,0	38,4	31,3	24,1	1,5	1,0	0,6	3,1	2 295
2-3	100,0	38,6	32,5	21,5	2,2	1,2	0,2	4,0	3 260
4-5	100,0	33,0	36,7	18,2	3,5	2,3	0,5	5,9	947
6 y más	100,0	24,2	34,6	18,0	6,2	3,2	0,2	13,7	445
Nivel de educación									
Sin educación	100,0	24,7	36,8	16,1	5,3	2,1	0,0	15,0	170
Primaria	100,0	27,1	34,6	18,4	4,9	4,1	0,2	10,7	1 731
Secundaria	100,0	37,3	34,4	23,2	1,4	0,6	0,4	2,7	3 257
Superior	100,0	46,7	27,6	22,5	1,4	0,2	0,5	1,1	1 789
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	20,6	35,5	19,3	6,5	4,2	0,0	13,9	1 598
Segundo quintil	100,0	33,9	39,1	20,2	1,7	1,3	0,7	3,0	1 626
Quintil intermedio	100,0	40,9	33,1	22,3	1,2	0,4	0,3	1,8	1 539
Cuarto quintil	100,0	45,6	27,4	24,2	1,0	0,2	0,5	1,1	1 233
Quintil superior	100,0	51,2	24,0	23,5	0,4	0,0	0,1	0,8	952
Total	**100,0**	**36,8**	**32,8**	**21,7**	**2,4**	**1,4**	**0,4**	**4,6**	**6 947**

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.17
PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó a la madre primer control postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ Partera	Otro		
Área de residencia									
Urbana	100,0	42,6	31,5	22,4	1,1	0,3	0,5	1,7	4 854
Rural	100,0	23,6	35,7	20,0	5,4	4,0	0,1	11,2	2 093
Región natural									
Lima Metropolitana	100,0	46,9	25,6	26,1	0,5	0,0	0,1	0,8	1 876
Resto Costa	100,0	41,5	32,8	20,5	0,7	1,6	0,5	2,3	1 817
Sierra	100,0	31,3	36,7	20,4	3,2	2,8	0,2	5,4	2 145
Selva	100,0	22,9	37,3	18,4	6,6	0,7	0,7	13,3	1 109
Departamento									
Amazonas	100,0	27,0	29,2	14,0	6,6	0,0	0,0	23,1	110
Áncash	100,0	26,6	39,2	26,0	5,2	0,4	0,0	2,6	318
Apurímac	100,0	39,3	35,8	17,8	6,4	0,0	0,0	0,6	93
Arequipa	100,0	60,6	22,0	15,8	0,6	0,0	0,0	1,1	245
Ayacucho	100,0	21,6	52,2	22,9	1,8	0,0	0,9	0,6	188
Cajamarca	100,0	26,1	29,1	22,8	4,3	13,5	0,0	4,2	354
Cusco	100,0	51,5	30,9	13,7	1,1	0,0	0,0	2,7	279
Huancavelica	100,0	21,5	53,6	21,5	1,3	0,8	0,0	1,3	93
Huánuco	100,0	23,3	45,6	23,8	2,1	0,0	0,0	5,3	167
Ica	100,0	47,6	34,1	17,6	0,6	0,0	0,0	0,0	211
Junín	100,0	24,9	42,9	24,6	3,2	0,5	0,0	3,8	291
La Libertad	100,0	32,3	26,2	29,8	3,6	0,8	1,2	6,0	443
Lambayeque	100,0	29,2	43,8	21,2	1,6	0,0	0,0	4,1	269
Lima 2/	100,0	47,2	24,9	26,1	0,4	0,0	0,1	1,3	2 105
Loreto	100,0	16,9	34,9	14,8	11,1	0,0	2,1	20,3	345
Madre de Dios	100,0	37,5	25,1	30,6	3,6	0,2	0,0	3,0	40
Moquegua	100,0	43,8	41,0	13,2	0,5	0,0	0,0	1,5	33
Pasco	100,0	27,1	45,2	14,6	3,5	0,0	0,5	9,1	61
Piura	100,0	42,5	28,1	14,3	0,2	7,2	0,4	7,3	583
Puno	100,0	23,5	52,6	16,0	1,8	0,0	0,0	6,1	215
San Martín	100,0	22,0	48,9	15,8	6,6	0,0	0,0	6,8	211
Tacna	100,0	29,1	38,6	23,7	1,3	0,0	6,3	1,1	65
Tumbes	100,0	31,2	47,9	16,3	0,4	0,0	2,5	1,6	70
Ucayali	100,0	30,1	34,1	17,7	3,2	0,0	0,0	14,7	159
Total	**100,0**	**36,8**	**32,8**	**21,7**	**2,4**	**1,4**	**0,4**	**4,6**	**6 947**

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Persona que proporcionó la atención postnatal de los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud

- Del total de los últimos nacimientos que no ocurrieron en servicio de salud pero que recibieron atención postnatal, el 25,9% de ellos fueron atendidos por obstetriz, seguido por médico (11,6%) y luego por enfermera (11,5%). En cambio, con respecto al año 2009, se observa que se ha incrementado la participación del personal de primer nivel de salud o comunitario (otro trabajador de salud y comadrona o partera) como proveedor de atención postnatal.

- Para la Encuesta 2013, algunos diferenciales fueron evidentes y se mantienen al igual que en la Encuesta 2009, como el hecho que en el área urbana fue bastante mayor el porcentaje de atención postnatal proveído por médico u obstetriz; mientras que, en el área rural fue la obstetriz y la enfermera. En cuanto a la atención proporcionada por comadrona/partera, en el área rural han variado las preferencias de 1,6% en el año 2009 a 12,0% en el año 2013.

CUADRO Nº 8.18
PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO OCURRIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención postparto					No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ Partera		
Edad de la madre al nacimiento								
Menos de 20 años	100,0	11,0	20,5	8,9	10,2	11,2	38,3	122
20-34	100,0	10,7	26,2	12,9	9,4	10,1	30,7	497
35-49	100,0	14,7	28,9	9,5	10,3	8,6	28,1	170
Orden de nacimiento								
Primer nacimiento	100,0	18,9	23,3	10,7	6,6	10,8	29,8	141
2-3	100,0	10,1	24,2	14,2	8,9	10,4	32,3	317
4-5	100,0	9,3	34,5	8,9	10,1	10,5	26,8	181
6 y más	100,0	10,6	21,8	10,0	13,8	7,5	36,3	151
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	15,4	26,7	6,8	8,9	5,4	36,7	66
Primaria	100,0	9,5	21,7	11,4	11,0	12,9	33,5	474
Secundaria	100,0	11,1	34,3	12,5	8,2	5,8	28,1	215
Superior	100,0	(35,5)	(31,0)	(16,7)	(3,1)	(3,4)	(10,4)	35
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	8,5	21,7	12,6	11,6	10,5	35,1	563
Segundo quintil	100,0	15,4	34,7	7,0	6,8	13,0	23,1	141
Quintil intermedio	100,0	16,3	34,4	11,4	3,5	2,3	32,1	46
Cuarto quintil	100,0	*	*	*	*	*	*	24
Quintil superior	100,0	*	*	*	*	*	*	14
Total 2013	**100,0**	**11,6**	**25,9**	**11,5**	**9,7**	**9,9**	**31,3**	**789**
Total 2009 a/	100,0	10,3	29,4	16,0	0,9	1,5	35,8	1 395

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
a/ El total incluye otro 6,3%.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.19
PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO OCURRIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención postparto					No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ Partera		
Área de residencia								
Urbana	100,0	21,9	36,6	10,1	4,8	1,8	24,9	157
Rural	100,0	9,0	23,3	11,9	10,9	12,0	32,9	632
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	*	*	*	*	*	*	15
Resto Costa	100,0	14,7	40,0	6,6	0,0	13,9	24,7	85
Sierra	100,0	15,1	27,8	12,4	9,0	14,1	21,6	416
Selva	100,0	4,0	18,6	11,0	14,3	2,8	49,1	273
Departamento								
Amazonas	100,0	7,4	13,4	8,3	12,9	0,0	58,0	39
Áncash	100,0	(19,1)	(39,7)	(21,0)	(9,6)	(0,0)	(10,6)	33
Apurímac	100,0	*	*	*	*	*	*	2
Arequipa	100,0	*	*	*	*	*	*	16
Ayacucho	100,0	*	*	*	*	*	*	9
Cajamarca	100,0	9,0	14,5	13,9	8,8	43,0	10,9	111
Cusco	100,0	*	*	*	*	*	*	19
Huancavelica	100,0	*	*	*	*	*	*	11
Huánuco	100,0	(8,1)	(53,0)	(13,7)	(10,0)	(0,0)	(15,1)	22
Ica	100,0	*	*	*	*	*	*	1
Junín	100,0	6,3	47,8	18,9	10,8	2,5	13,8	59
La Libertad	100,0	20,8	14,8	18,9	15,7	4,5	25,3	84
Lambayeque	100,0	*	*	*	*	*	*	15
Lima 2/	100,0	*	*	*	*	*	*	22
Loreto	100,0	4,4	9,7	4,7	20,1	0,0	61,1	112
Madre de Dios	100,0	(23,2)	(24,1)	(15,6)	(12,6)	(3,0)	(21,5)	3
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	*	0
Pasco	100,0	10,3	25,3	13,4	7,6	0,0	43,5	12
Piura	100,0	6,6	24,0	6,3	0,0	24,3	38,8	102
Puno	100,0	17,4	53,5	6,3	6,4	0,0	16,5	50
San Martín	100,0	3,2	37,7	5,0	13,8	0,0	40,2	30
Tacna	100,0	*	*	*	*	*	*	3
Tumbes	100,0	*	*	*	*	*	*	1
Ucayali	100,0	3,4	15,4	8,7	6,3	0,0	66,2	34
Total 2013	**100,0**	**11,6**	**25,9**	**11,5**	**9,7**	**9,9**	**31,3**	**789**
Total 2009 a/	100,0	10,3	29,4	16,0	0,9	1,5	35,8	1 395

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
a/ El total incluye otro 6,3%.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Barreras en el acceso a servicios de salud

Se presenta a continuación, en los Cuadros Nº 8.20 y Nº 8.21, los resultados sobre las diversas respuestas de las mujeres entrevistadas respecto a los problemas para acceder a servicios de salud, cuando estuvieran enfermas. Se debe tener en cuenta que estas respuestas no son espontáneas sino son los porcentajes de las respuestas afirmativas a cada aspecto planteado.

- El 94,5% de las mujeres entrevistadas en el año 2013 reportaron algún problema para acceder a servicios de salud y tratarse de algún episodio de enfermedad. Esta cifra fue menor que en el año 2009 (96,9%).

- Según motivos específicos, el 85,8% de mujeres manifestaron como problema la "falta de medicinas disponibles" y el 82,4% de mujeres respondió que "no habría personal calificado que la atienda". Otro problema manifestado fue "conseguir dinero para el tratamiento", que fue expresado por el 56,7% de mujeres (menor en 7,7 puntos porcentuales al encontrado en el año 2009). Este problema se registró con menor porcentaje entre mujeres del quintil superior de riqueza (32,4%) o con educación superior (39,3%), en comparación con 79,1% de mujeres del quintil inferior y 80,4% de aquellas sin educación. También fue un problema grande en áreas rurales (74,3%) y en departamentos como: Apurímac (78,2%), Ucayali (76,9%) y Amazonas (75,9%); y en la Sierra como un todo (68,0%) pero menos en Lima Metropolitana (43,2%).

- El 56,5% de mujeres mencionó que "no habría personal femenino" que la atienda en la consulta. Este problema se registró con menor porcentaje entre mujeres ubicadas en el quintil superior (43,2%) o con educación superior (44,6%). Tampoco pareció ser un problema importante entre mujeres residentes en San Martín (39,9%), Ucayali (45,8%) y Loreto (48,0%).

- La razón "no quiere ir sola" representó el 41,2%. Mientras que la razón "distancia al establecimiento" como problema de acceso a los servicios de salud fue menor en 2,1 puntos porcentuales al encontrado en el año 2009 (40,9% frente a 43,0%). Esta última razón, describe contrastes entre madres del quintil inferior comparadas con aquellas del quintil superior de riqueza (67,1% frente a 22,5%), entre madres sin educación en relación con las de educación superior (60,8% frente a 28,8%); y entre las que tienen cinco y más hijas e hijos y las que no los tienen (63,3% frente a 34,3%). Hay también diferencias entre mujeres que residían en el área rural o urbana (65,3% y 33,6%, respectivamente). Según departamento, la distancia al establecimiento siguió siendo un problema en Apurímac (72,6%), Amazonas (67,6%), Puno (62,8%) y Cajamarca (61,2%).

- La necesidad de "tener que tomar transporte" para acceder a los servicios de salud está relacionada a la anterior razón (distancia al establecimiento) por lo que el patrón en los porcentajes de mujeres que mencionan dicha razón como problema de acceso fue similar, inclusive más contrastante entre las mujeres del quintil inferior en relación con las del quintil superior de riqueza (69,2% frente a 16,0%), por nivel de educación (64,2% para aquellas sin educación y 21,0% para las mujeres con educación superior), entre mujeres con cinco y más hijas e hijos y las que no los tienen (62,9% frente a 26,0%); y por área de residencia (65,6% frente a 26,4% rural/urbana). Nuevamente fue un problema en Apurímac (69,9%), Amazonas (66,5%), Puno (62,5%) y Cajamarca (61,6%).

- La dificultad de "conseguir permiso para ir a tratamiento de salud" fue expresado por un 16,9% de entrevistadas y sin diferencias notables por característica.

CUADRO Nº 8.20
PERÚ: PROBLEMAS EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Problemas en el acceso a la atención de la salud:									Número de mujeres
	Conseguir permiso para ir a tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	Distancia al establecimiento de salud	Tener que tomar transporte	No quiere ir sola	Preocupación que no haya personal femenino	Pensar que puede no haber quien atienda	Pensar que no haya medicinas disponibles	Cualquiera de las anteriores	
Edad										
15-19	16,2	48,2	37,5	30,5	53,4	68,2	84,5	87,4	96,3	4 092
20-34	16,4	54,3	39,2	33,8	39,1	54,9	82,2	85,6	94,5	10 051
35-49	17,8	63,3	44,3	39,5	37,9	53,0	81,6	85,4	93,7	8 776
Número de hijas e hijos vivos										
0	16,8	44,5	34,3	26,0	44,4	61,1	79,1	83,2	93,8	7 633
1-2	16,3	56,7	39,9	34,4	36,5	50,7	81,8	85,1	93,8	9 157
3-4	17,2	68,5	46,0	43,6	41,9	57,9	86,4	89,5	96,3	4 541
5 y más	19,9	81,4	63,3	62,9	51,1	64,6	90,0	92,2	97,7	1 588
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	17,5	46,4	34,3	26,4	44,4	61,0	79,9	83,9	94,2	7 413
Casada/ unida	15,7	61,0	44,8	40,7	40,1	54,8	84,0	87,0	94,8	12 969
Divorciada/ separada/viuda	21,0	64,3	39,7	34,6	37,5	52,1	81,3	85,8	94,3	2 537
Condición de empleo últimos 12 meses										
No empleada	11,8	54,3	39,9	34,1	46,8	60,0	84,6	87,3	95,0	6 016
Empleada por dinero	18,6	55,2	38,2	31,9	36,9	53,3	80,1	84,2	93,8	14 447
Empleada no por dinero	19,0	71,2	59,0	58,9	53,1	67,1	90,2	91,8	97,6	2 457
Nivel de educación										
Sin educación	22,0	80,4	60,8	64,2	55,9	71,1	87,1	90,0	96,4	553
Primaria	20,4	78,1	58,9	57,9	52,4	67,7	90,4	92,2	98,0	4 648
Secundaria	15,2	57,6	40,0	33,6	43,8	58,8	84,8	88,5	95,9	10 662
Superior	16,7	39,3	28,8	21,0	28,9	44,6	73,1	77,4	90,0	7 057
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	22,4	79,1	67,1	69,2	56,1	69,6	92,6	93,3	96,4	3 686
Segundo quintil	17,4	70,1	48,5	43,9	47,4	62,9	88,5	91,3	95,8	4 559
Quintil intermedio	16,2	60,5	41,1	33,1	42,9	58,8	85,1	88,7	93,9	5 002
Cuarto quintil	14,7	47,0	31,7	23,3	35,4	51,3	78,3	82,5	89,9	4 938
Quintil superior	15,1	32,4	22,5	16,0	28,0	43,2	69,9	75,3	82,2	4 733
Total 2013	**16,9**	**56,7**	**40,9**	**35,4**	**41,2**	**56,5**	**82,4**	**85,8**	**94,5**	**22 919**
Total 2009	17,8	64,4	43,0	37,4	38,8	56,9	88,6	89,8	96,9	24 213

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 8.21
PERÚ: PROBLEMAS EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Problemas en el acceso a la atención de la salud:									Número de mujeres
	Conseguir permiso para ir a tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	Distancia al establecimiento de salud	Tener que tomar transporte	No quiere ir sola	Preocupación que no haya personal femenino	Pensar que puede no haber quien atienda	Pensar que no haya medicinas disponibles	Cualquiera de las anteriores	
Área de residencia										
Urbana	15,4	51,4	33,6	26,4	37,3	52,9	79,6	83,8	93,6	17 644
Rural	21,7	74,3	65,3	65,6	54,3	68,7	91,4	92,6	97,7	5 276
Región natural										
Lima Metropolitana	15,1	43,2	27,8	20,4	32,2	48,2	71,2	79,0	85,1	7 463
Resto Costa	14,3	58,2	39,1	32,2	41,9	59,2	86,0	87,8	93,7	5 806
Sierra	22,8	68,0	55,7	52,4	50,5	65,6	88,4	89,7	94,8	6 821
Selva	12,5	61,6	43,2	40,5	41,0	51,2	89,6	90,6	94,8	2 830
Departamento										
Amazonas	27,7	75,9	67,6	66,5	65,8	71,0	86,8	89,5	94,9	276
Áncash	18,0	63,3	47,9	41,4	43,3	61,7	85,3	88,5	96,4	978
Apurímac	30,4	78,2	72,6	69,9	63,4	74,3	92,1	93,2	96,9	280
Arequipa	18,5	53,7	44,8	39,8	45,2	49,2	83,4	83,5	95,7	932
Ayacucho	20,6	69,4	51,1	51,2	50,0	62,9	90,6	92,9	97,8	516
Cajamarca	20,2	71,8	61,2	61,6	48,4	63,0	87,0	86,0	96,5	1 012
Cusco	22,7	65,8	49,3	46,1	48,1	67,1	89,0	90,9	97,0	1 012
Huancavelica	13,9	69,4	47,6	52,5	44,3	65,0	94,3	95,6	99,1	325
Huánuco	11,5	60,6	48,0	44,0	39,1	62,0	87,1	89,3	95,9	499
Ica	13,0	54,7	39,1	31,2	38,8	55,9	88,1	91,3	97,2	638
Junín	25,5	65,5	57,5	46,8	51,2	65,4	80,1	85,4	95,4	961
La Libertad	13,7	59,6	35,3	34,7	49,4	60,8	87,0	87,9	95,8	1 405
Lambayeque	12,3	53,9	30,1	27,8	35,5	56,0	86,5	80,3	93,9	900
Lima 1/	15,6	45,1	29,8	22,0	33,5	49,1	72,3	80,1	90,9	8 177
Loreto	8,5	63,6	43,8	43,0	46,6	48,0	89,8	91,8	96,8	796
Madre de Dios	11,8	52,3	42,9	36,9	33,8	55,8	87,2	90,0	96,3	99
Moquegua	22,9	48,7	46,2	40,3	39,1	60,3	82,0	85,4	95,4	129
Pasco	20,0	55,1	49,5	47,2	43,7	62,8	96,4	96,2	99,1	165
Piura	14,8	68,0	51,6	40,3	48,2	69,2	93,6	94,3	98,8	1 610
Puno	37,6	73,8	62,8	62,5	56,8	74,3	90,1	90,5	96,5	793
San Martín	5,0	45,3	29,5	24,0	28,2	39,9	91,4	93,5	97,2	606
Tacna	17,5	50,7	35,7	31,6	36,2	54,7	76,0	79,5	90,4	256
Tumbes	11,9	51,7	37,8	30,2	32,4	54,4	78,2	85,0	93,8	190
Ucayali	9,5	76,9	29,0	26,1	27,8	45,8	96,3	91,6	99,5	364
Total 2013	**16,9**	**56,7**	**40,9**	**35,4**	**41,2**	**56,5**	**82,4**	**85,8**	**94,5**	**22 919**
Total 2009	17,8	64,4	43,0	37,4	38,8	56,9	88,6	89,8	96,9	24 213

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

9. SALUD INFANTIL



9. SALUD INFANTIL



La salud infantil en el Perú ha continuado mejorando en la última década. Sin embargo, persisten problemas que merecen preferente atención como la diarrea infantil, mejoramiento de la cobertura de vacunación y, la superación del problema de morbilidad infantil en niñas y niños cuyas madres tienen menor nivel educativo, baja capacidad económica, residen en el área rural o en regiones de Sierra y Selva del país. La morbimortalidad infantil está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida de una niña o niño en el país.

Este capítulo está referido a los resultados de temas tales como: peso y tamaño al nacer, la cobertura de vacunación y, la prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades de la niñez, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias. El objetivo básico es identificar los grupos más vulnerables y así contribuir para la planificación de los programas de salud infantil. Algunos aspectos sobre la situación nutricional de las niñas y los niños se discuten en el Capítulo 10.

9.1 PESO Y TALLA AL NACER

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se preguntó a las madres con hijas e hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por el peso del recién nacido o recién nacida y el tamaño al nacer percibido por la madre. Tales datos pueden dar una idea del bajo peso al nacer (menor de 2 500 gramos), lo cual es un factor de riesgo para la salud y supervivencia del recién nacido o recién nacida. Los resultados se presentan en los Cuadros Nº 9.1 y Nº 9.2.

Peso y tamaño al nacer

- Entre las niñas y los niños que fueron pesados al nacer, un 7,3% pesó menos de 2,5 Kg. Este porcentaje fue ligeramente mayor al 6,4% encontrado en el año 2009. Según departamento, el mayor porcentaje de bajo peso al nacer se encontró entre las niñas y niños residentes en Junín (10,5%), Ayacucho y Huánuco (9,9%, en ambos casos). En el otro extremo se encuentra Moquegua con 2,2%. Asimismo, esta condición se observó en el 8,3% de las hijas e hijos de madres residentes en la región Sierra, y entre aquellas del área rural (7,7%). De igual manera, el bajo peso al nacer fue más recurrente entre las niñas y niños de madres de 35 a 39 años de edad al nacimiento (8,9%); ubicadas en el quintil inferior de riqueza (8,2%), con educación primaria (8,7%), y entre aquellas con cuatro a cinco hijas e hijos (7,8%). Las mujeres fumadoras presentaron un porcentaje de 10,4%.

- Al mismo tiempo, el porcentaje de recién nacidas o nacidos que fueron pesados aumentó de 89,6% en el año 2009 a 93,2% en el año 2013. Sin embargo, este comportamiento fue menor entre las madres sin educación (67,3%), con seis y más hijas e hijos (78,3 por ciento), pertenecientes al quintil inferior de riqueza, Por departamentos, fue menos recurrente entre las madres residentes en Loreto (78,9 por ciento) y Ucayali (81,5%).
- Con respecto a los porcentajes de niñas y niños percibidos por la madre como "muy pequeña o pequeño" o "más pequeña o pequeño que el promedio", estos fueron 2,8% y 19,1%, respectivamente. Esta percepción fue de 2,7% y 27,4% entre las madres pertenecientes al quintil inferior de riqueza; y de 4,2% y 22,6% entre las residentes de la región Sierra.

CUADRO Nº 9.1
PERÚ: PESO Y TAMAÑO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Peso de la niña o del niño al nacer 1/					Porcentaje de todos los nacimientos que reportaron peso al nacer	Tamaño de la niña o del niño al nacer					Número de nacimientos
	Total	No fue pesada/o	Menos de 2,5 kg.	2,5 kg. o más	No sabe/ sin información		Total	Muy pequeña/o	Menor que promedio	Promedio o mayor	No sabe/ sin información	
Edad de la madre al nacimiento												
Menos de 20 años	100,0	5,7	7,3	85,3	1,7	92,6	100,0	2,6	22,9	74,2	0,2	1 267
20-34	100,0	4,6	6,8	86,8	1,8	93,6	100,0	2,5	18,1	79,4	0,0	5 528
35-49	100,0	4,9	8,9	83,1	3,1	92,0	100,0	4,1	19,8	76,1	0,0	1 383
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	100,0	2,4	7,4	88,5	1,7	96,0	100,0	2,9	19,1	77,9	0,1	2 821
2-3	100,0	4,0	7,0	87,6	1,4	94,6	100,0	2,8	17,2	80,0	0,0	3 701
4-5	100,0	8,1	7,8	80,7	3,4	88,5	100,0	2,1	21,6	76,2	0,0	1 110
6 y más	100,0	16,3	6,8	71,5	5,4	78,3	100,0	3,1	26,9	70,0	0,0	547
Consumo de cigarrillo de la madre												
Fuma cigarrillo o tabaco	100,0	1,1	10,4	85,5	3,0	95,9	100,0	3,5	19,5	77,0	0,0	190
No fuma cigarrillo o tabaco	100,0	4,9	7,2	85,9	2,0	93,1	100,0	2,8	19,1	78,1	0,1	7 988
Nivel de educación												
Sin educación	100,0	20,1	5,4	61,9	12,6	67,3	100,0	2,6	28,0	69,4	0,0	227
Primaria	100,0	11,8	8,7	76,2	3,2	85,0	100,0	3,2	25,7	71,1	0,0	2 161
Secundaria	100,0	2,2	6,3	90,1	1,4	96,4	100,0	2,6	17,9	79,5	0,0	3 774
Superior	100,0	0,5	7,8	91,0	0,7	98,8	100,0	2,8	13,2	83,9	0,1	2 017
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	100,0	16,2	8,2	71,7	3,9	79,9	100,0	2,7	27,4	69,9	0,0	2 031
Segundo quintil	100,0	2,5	7,4	87,8	2,3	95,2	100,0	2,9	21,6	75,4	0,0	1 915
Quintil intermedio	100,0	0,8	6,7	91,5	1,0	98,1	100,0	3,1	16,7	80,0	0,2	1 765
Cuarto quintil	100,0	0,2	5,8	92,9	1,2	98,7	100,0	2,3	13,2	84,5	0,0	1 399
Quintil superior	100,0	0,1	8,0	91,2	0,7	99,2	100,0	2,8	10,5	86,6	0,0	1 068
Total 2013	100,0	**4,8**	**7,3**	**85,9**	**2,0**	**93,2**	100,0	**2,8**	**19,1**	**78,1**	**0,1**	**8 179**
Total 2009	100,0	7,3	6,4	83,2	3,1	89,6	100,0	2,6	19,0	78,2	0,2	9 305

1/ Información basada en la tarjeta de salud o por información de la madre.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.2
PERÚ: PESO Y TAMAÑO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Peso de la niña o del niño al nacer 1/					Porcentaje de todos los nacimientos que reportaron peso al nacer	Tamaño de la niña o del niño al nacer					Número de nacimientos
	Total	No fue pesada/o	Menos de 2,5 kg.	2,5 kg. o más	No sabe/ sin información		Total	Muy pequeña/o	Menor que promedio	Promedio o mayor	No sabe/ sin información	
Área de residencia												
Urbana	100,0	1,1	7,1	90,4	1,4	97,4	100,0	2,8	16,3	80,8	0,1	5 581
Rural	100,0	12,7	7,7	76,3	3,3	84,0	100,0	2,8	25,1	72,1	0,0	2 597
Región natural												
Lima Metropolitana	100,0	0,0	6,5	92,8	0,7	99,3	100,0	1,8	12,8	85,3	0,1	2 159
Resto Costa	100,0	3,5	6,3	88,6	1,6	94,9	100,0	2,7	17,7	79,6	0,0	2 114
Sierra	100,0	6,2	8,3	81,5	4,0	89,8	100,0	4,2	22,6	73,1	0,1	2 527
Selva	100,0	11,9	8,0	79,0	1,1	87,0	100,0	1,8	24,7	73,4	0,0	1 378
Departamento												
Amazonas	100,0	13,5	8,6	76,4	1,4	85,1	100,0	0,9	24,2	74,9	0,0	142
Áncash	100,0	1,6	8,0	86,4	4,0	94,4	100,0	3,8	17,7	78,5	0,0	368
Apurímac	100,0	0,0	6,7	92,6	0,7	99,3	100,0	3,3	21,3	75,5	0,0	113
Arequipa	100,0	0,0	5,0	94,7	0,3	99,7	100,0	1,9	8,1	90,0	0,0	290
Ayacucho	100,0	0,4	9,9	83,6	6,2	93,5	100,0	6,2	19,6	73,6	0,6	224
Cajamarca	100,0	7,6	9,5	82,6	0,3	92,0	100,0	3,7	25,6	70,8	0,0	408
Cusco	100,0	3,8	8,1	81,7	6,4	89,8	100,0	7,5	25,7	66,7	0,0	322
Huancavelica	100,0	0,3	7,2	90,5	1,9	97,8	100,0	2,9	19,6	77,4	0,0	114
Huánuco	100,0	4,8	9,9	83,6	1,7	93,5	100,0	3,4	24,7	71,8	0,0	204
Ica	100,0	0,3	6,0	91,5	2,2	97,5	100,0	2,5	16,8	80,7	0,0	244
Junín	100,0	2,3	10,5	84,2	3,0	94,7	100,0	4,3	22,9	72,8	0,0	342
La Libertad	100,0	6,1	4,6	85,2	4,0	89,8	100,0	3,4	17,4	79,2	0,0	515
Lambayeque	100,0	2,3	6,9	85,6	5,2	92,5	100,0	1,7	24,5	73,9	0,0	319
Lima 2/	100,0	0,2	6,8	92,3	0,7	99,0	100,0	2,0	13,4	84,5	0,1	2 406
Loreto	100,0	20,3	9,6	69,3	0,8	78,9	100,0	1,8	31,0	67,2	0,0	448
Madre de Dios	100,0	2,0	6,2	88,6	3,1	94,9	100,0	3,4	19,6	77,0	0,0	47
Moquegua	100,0	0,8	2,2	95,0	2,0	97,2	100,0	0,4	12,8	86,3	0,5	36
Pasco	100,0	10,5	7,6	81,7	0,3	89,3	100,0	2,0	19,4	78,7	0,0	74
Piura	100,0	15,9	6,7	77,2	0,2	83,9	100,0	3,2	21,9	74,9	0,0	718
Puno	100,0	5,2	4,7	81,3	8,7	86,1	100,0	0,9	25,0	74,1	0,0	246
San Martín	100,0	0,7	9,2	89,9	0,2	99,0	100,0	1,8	21,8	76,2	0,2	242
Tacna	100,0	0,0	4,1	95,3	0,5	99,5	100,0	1,6	14,9	83,4	0,0	72
Tumbes	100,0	0,0	7,0	91,8	1,1	98,9	100,0	1,1	18,4	80,5	0,0	83
Ucayali	100,0	16,3	6,2	75,4	2,2	81,5	100,0	2,0	19,0	79,1	0,0	201
Total 2013	100,0	**4,8**	**7,3**	**85,9**	**2,0**	**93,2**	100,0	**2,8**	**19,1**	**78,1**	**0,1**	**8 179**
Total 2009	100,0	7,3	6,4	83,2	3,1	89,6	100,0	2,6	19,0	78,2	0,2	9 305

1/ Información basada en la tarjeta de salud o por información de la madre.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

9.2 VACUNACIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

Como en versiones anteriores, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se indagó sobre la historia de vacunación para las niñas y niños menores de cinco años de edad. Se preguntó por las usuales vacunas para las enfermedades de mayor prevalencia en el país, como son la tuberculosis (BCG), difteria, pertussis o tos ferina y tétano (DPT), polio y sarampión. Los porcentajes de vacunación se desagregan de acuerdo con la información de la tarjeta de vacunación y aquella proporcionada por la madre cuando no disponía de la tarjeta. Cada fuente de recolección tiene problemas de exactitud: con la tarjeta, cuando el personal de salud no es cuidadoso al anotar o transcribir (ej. cuando es un duplicado), y con el informe de la madre, cuando hay problemas de memoria o conocimiento.

Desde el año 1986, los indicadores de vacunación se miden en la población que ha tenido la oportunidad de haber recibido el servicio. Años atrás, dicha población eran las niñas y los niños de edades en el intervalo entre uno y dos años (12 a 23 meses). Sin embargo, debido a cambios en el esquema de vacunación de la vacuna anti-sarampionosa (de los nueve meses hacia 12 a 14 meses de edad), es más adecuado calcular las coberturas para el grupo de 18 a 29 meses de edad. En el Cuadro Nº 9.3 se presentan los porcentajes de vacunación por cada tipo de vacuna para las niñas y los niños en las edades de 18 a 29 meses y se añade porcentajes de vacunación antes de los 18 meses de edad. Los Cuadros Nº 9.4 y Nº 9.5 presentan las vacunaciones desagregadas por característica seleccionada de la madre y ámbito geográfico.

Nivel de vacunación

- En total, el porcentaje de niñas y niños con vacunación completa (68,6%) fue superior en 17,2 puntos porcentuales a lo encontrado en el año 2009 (51,4%). En relación con las vacunas específicas, la cobertura de DPT 3 fue más baja que cualquiera de las otras vacunas, pero más alta que la alcanzada en el año 2009 (80,0% frente a 72,9%). La Polio 3 también mostró un porcentaje bajo (84,1%). Asimismo, la cobertura de la vacuna anti-sarampionosa (85,1%) fue mayor con respecto a la Encuesta 2009 (76,1%).

CUADRO Nº 9.3
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18-29 MESES DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS ESPECÍFICAS, SEGÚN FUENTE DE INFORMACIÓN Y VACUNADOS ANTES DE LOS 18 MESES DE EDAD, 2013
(Porcentaje)

Fuente de información	BCG	DPT			Polio			Anti-saram-pionosa	Todas las va-cunas 1/	Nin-guna	Número de niñas y niños
		1	2	3	1	2	3				
Vacunas en cualquier momento antes de la entrevista										S	
Tarjeta de vacunación	74,1	77,8	76,6	73,5	78,2	77,2	74,5	70,8	64,0	0,1	1 254
Reportada por la madre 2/	19,3	15,2	9,8	6,5	18,8	14,8	9,6	14,3	4,6	1,0	332
Total 2013	**93,4**	**92,9**	**86,4**	**80,0**	**97,1**	**92,0**	**84,1**	**85,1**	**68,6**	**1,1**	**1 586**
Total 2009	93,7	95,7	86,2	72,9	92,3	81,8	67,9	76,1	51,4	1,2	1 639
Vacunados antes de los 18 meses	93,4	92,9	85,7	78,6	97,0	91,5	83,0	78,5	63,1	1,2	1 586

Nota: La cobertura total estimada es la suma de la cobertura proveniente del carné y la información de la madre. Los porcentajes de cada vacuna según fuente se calculan sobre el total de niñas y niños.
1/ BCG, antisarampionosa y las tres dosis de DPT y polio.
2/ Para niñas y niños cuya información está basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año como la misma proporción que las niñas y los niños con tarjetas de vacunación.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Vacunaciones por característica seleccionada de la madre y ámbito geográfico

- Se encontraron pocos diferenciales por característica, con respecto a los relativamente altos porcentajes. Sin embargo, en el caso de la BCG, se observaron algunos contrastes entre las niñas y niños ubicados en los quintiles inferior y cuarto de riqueza (88,2% frente a 99,4%), cuyo orden de nacimiento fue el primero o el sexto y más (95,0% frente a 88,1%) y, entre niñas y niños de madres con educación primaria (89,8%) o secundaria (95,1%). Por ámbito geográfico, se presentaron algunos contrastes entre los departamentos del país, como encontrar 100,0% de niñas y niños vacunados con BCG en Apurímac, Huancavelica y Tumbes, en tanto que en otros se encuentran porcentajes más bajos: 80,2% y 81,2% en Loreto y Amazonas, respectivamente.

- Con respecto a la DPT 3, se apreciaron algunos contrastes a nivel departamental, por un lado se encuentra un 96,1% de niñas y niños vacunados en Tumbes; 93,9% en Piura y 91,1% en Huánuco, en contraste otros departamentos muestran bajos porcentajes como 65,2% en Ayacucho; 66,6% en Madre de Dios y, 68,0% en Ica. La Selva mostró el más bajo porcentaje por región natural, con 79,2% de cobertura, mientras que, Resto Costa presentó el más alto porcentaje (83,0%).

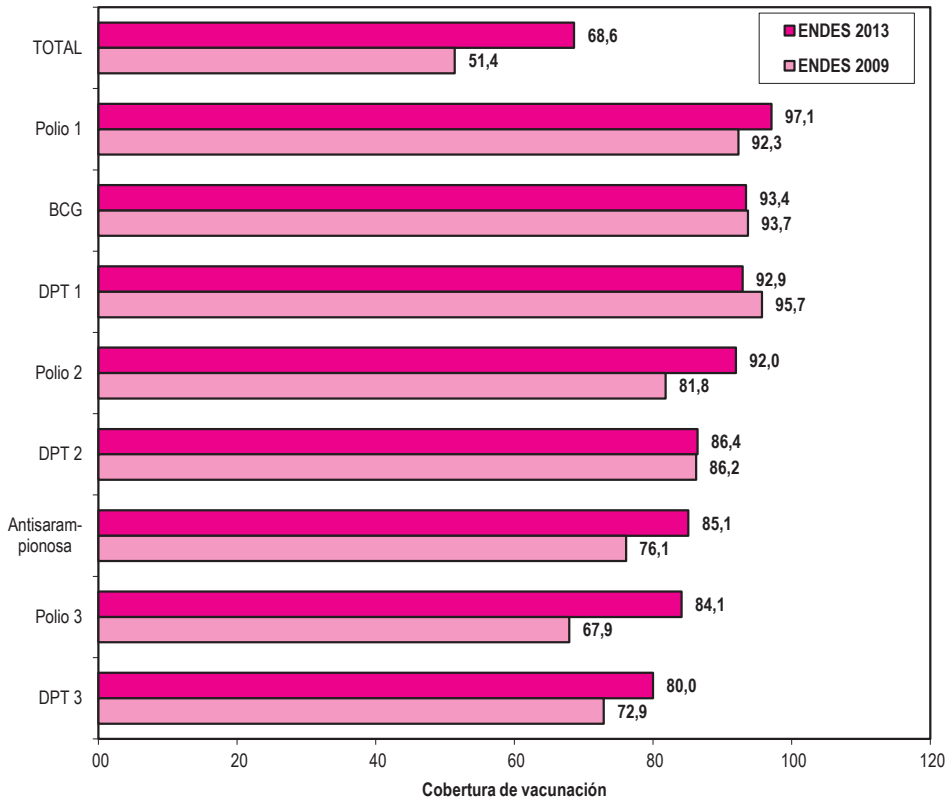
- En el caso de la Polio 3, los más altos porcentajes de vacunación se registraron en Tumbes (96,1%) y Piura (95,4%); mientras que los menores porcentajes se reportaron en Ica (71,6%), Madre de Dios (73,5%), Ayacucho y Puno (73,8%, en ambos casos).

- Con respecto a la anti-sarampionosa como última vacuna esencial se encontraron diferencias marcadas debido a la relativamente baja cobertura de 85,1% a nivel nacional. Los menores porcentajes se registraron en los departamentos de Lambayeque (71,9%), Puno (73,3%) y Madre de Dios (74,3%).

- Al usar el indicador resumen "Todas las vacunas" las deficiencias parciales se van sumando, encontrándose algunas diferencias marcadas, en cuanto a la cobertura de vacunación. Se registraron coberturas menores al 60,0%: Puno (51,5%), Madre de Dios (56,4%), Ayacucho (57,5%), Ica (57,7%), Lambayeque (57,8%) y Junín (58,4%); en comparación con porcentajes altos como en Tumbes (92,4%), Piura (86,5%), Huánuco y Áncash (83,6%, en ambos casos). Entre las regiones naturales, la Selva registró la menor cobertura con 66,7%.

- El porcentaje de madres que tenían tarjeta de vacunación el año 2013 fue de 79,1%, mayor en 13,2 puntos porcentuales a lo encontrado en la Encuesta 2009 (65,9%). Al respecto, se apreciaron diferencias relevantes por ámbito geográfico, con altos porcentajes en Piura (91,4%) y Cajamarca (90,6%). En contraste, Junín (69,4%) y Apurímac (69,5%) registraron los porcentajes más bajos.

GRÁFICO Nº 9.1
PERÚ: COBERTURA DE VACUNACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 18 A 29 MESES DE EDAD, POR TIPO DE VACUNA, SEGÚN ENCUESTA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.4
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18-29 MESES DE EDAD CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA O EL INFORME DE LA MADRE POR TIPO DE VACUNA RECIBIDA EN CUALQUIER MOMENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Porcentaje de niñas y niños que han recibido:											Número de niñas y niños
	BCG	DPT						Antisarampionosa	Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	
		1	2	3	1	2	3					
Sexo												
Hombre	94,5	94,6	86,0	79,7	97,5	91,3	84,0	84,6	69,1	1,1	77,7	756
Mujer	92,4	91,4	86,7	80,2	96,7	92,5	84,3	85,4	68,2	1,2	80,3	830
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	95,0	93,3	87,2	81,1	97,3	93,3	85,9	90,3	73,4	0,8	77,9	530
2-3	93,4	92,8	85,0	78,9	97,2	92,1	83,8	82,6	66,7	1,2	77,5	715
4-5	92,4	96,0	92,1	83,8	97,6	92,2	84,8	80,5	67,2	1,4	86,9	220
6 y más	88,1	86,7	80,6	74,4	94,1	84,4	77,2	85,0	61,2	1,5	79,4	120
Nivel de educación												
Sin educación	(93,0)	(85,5)	(81,6)	(75,8)	(94,3)	(82,4)	(75,2)	(81,8)	(68,2)	(2,4)	(88,0)	32
Primaria	89,8	91,6	85,2	79,3	97,4	90,7	82,5	84,0	67,5	1,7	83,3	428
Secundaria	95,1	93,3	89,2	82,0	97,2	94,6	86,5	85,5	70,6	1,0	79,7	745
Superior	94,3	94,3	82,7	77,3	96,7	88,9	82,0	85,6	66,1	0,6	72,2	381
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	88,2	91,8	86,3	79,4	97,0	90,5	82,3	86,2	67,3	1,6	82,7	401
Segundo quintil	96,2	91,0	86,0	78,5	96,8	92,9	82,4	84,7	69,2	1,6	81,4	366
Quintil intermedio	93,8	94,4	86,8	83,2	98,1	94,0	88,4	89,3	72,6	0,7	80,4	375
Cuarto quintil	99,4	93,7	87,9	79,2	97,0	92,5	84,2	82,0	69,4	0,1	74,7	241
Quintil superior	90,8	94,9	84,7	78,9	96,0	88,7	82,8	79,1	61,8	1,6	70,1	202
Total 2013	**93,4**	**92,9**	**86,4**	**80,0**	**97,1**	**92,0**	**84,1**	**85,1**	**68,6**	**1,1**	**79,1**	**1 586**
Total 2009	93,7	95,7	86,2	72,9	92,3	81,8	67,9	76,1	51,4	1,2	65,9	1 639

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ BCG, antisarampionosa y las tres dosis de DPT y polio.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.5
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18-29 MESES DE EDAD CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA O EL INFORME DE LA MADRE POR TIPO DE VACUNA RECIBIDA EN CUALQUIER MOMENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Porcentaje de niñas y niños que han recibido:								Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niñas y niños
	BCG	DPT						Antisarampionosa				
		1	2	3	1	2	3					
Área de residencia												
Urbana	94,8	93,3	86,0	79,7	97,3	91,8	84,5	84,0	68,5	1,0	77,3	1 061
Rural	90,7	92,2	87,2	80,5	96,7	92,2	83,4	87,1	68,8	1,4	82,7	525
Región natural												
Lima Metropolitana	96,0	94,7	84,7	76,6	96,5	90,0	82,9	81,8	65,0	0,8	75,2	409
Resto Costa	95,7	93,0	87,5	83,0	98,8	95,2	85,5	85,5	71,3	0,3	81,6	389
Sierra	94,1	92,2	86,8	80,8	97,4	91,7	84,5	87,9	70,4	0,8	79,3	514
Selva	85,0	91,6	86,6	79,2	94,8	90,7	83,2	84,0	66,7	3,6	80,7	273
Departamento												
Amazonas	81,2	86,1	83,6	74,3	88,9	87,2	78,0	81,5	61,1	6,0	78,2	32
Áncash	97,2	98,1	92,3	89,0	100,0	98,0	93,0	91,2	83,6	0,0	83,9	64
Apurímac	100,0	97,8	95,7	86,2	100,0	94,6	83,9	90,4	70,5	0,0	69,5	19
Arequipa	96,5	96,3	95,0	88,3	98,2	96,5	89,3	82,0	67,8	0,0	71,6	65
Ayacucho	94,5	85,1	76,0	65,2	98,1	82,3	73,8	88,7	57,5	0,0	70,7	54
Cajamarca	96,0	100,0	92,2	82,1	97,3	92,8	80,8	89,9	72,4	0,0	90,6	80
Cusco	94,9	91,7	85,7	82,4	96,5	91,9	89,1	92,9	79,6	3,5	84,8	70
Huancavelica	100,0	96,4	87,6	87,6	100,0	100,0	91,1	93,9	83,5	0,0	87,6	22
Huánuco	93,2	93,6	91,1	91,1	96,1	92,4	92,4	91,3	83,6	1,6	88,7	38
Ica	94,3	89,0	77,3	68,0	98,0	88,2	71,6	80,9	57,7	0,0	71,1	62
Junín	90,2	87,8	82,6	71,9	97,1	88,2	75,3	79,7	58,4	2,9	69,4	62
La Libertad	97,3	96,1	87,6	83,0	99,0	94,7	90,1	85,8	76,7	0,0	88,8	82
Lambayeque	95,2	90,6	81,3	78,4	96,7	88,4	81,3	71,9	57,8	1,7	76,2	64
Lima 2/	94,7	93,4	83,7	76,3	96,7	90,8	82,2	82,4	63,1	0,7	74,2	443
Loreto	80,2	96,8	91,7	82,0	99,1	93,7	85,7	88,6	65,4	0,0	88,3	77
Madre de Dios	91,2	90,1	70,3	66,6	94,2	82,8	73,5	74,3	56,4	1,3	70,2	11
Moquegua	(97,4)	(85,4)	(75,0)	(65,8)	(92,6)	(79,2)	(69,2)	(72,2)	(54,4)	(0,0)	(46,8)	6
Pasco	92,7	90,0	85,0	76,2	94,3	90,7	81,3	88,4	71,7	1,6	74,4	14
Piura	94,7	95,6	95,6	93,9	100,0	100,0	95,4	96,5	86,5	0,0	91,4	141
Puno	87,1	75,1	71,6	68,7	87,3	82,7	73,8	73,3	51,5	6,0	71,2	55
San Martín	87,8	92,6	90,0	81,9	96,3	92,9	87,7	84,0	72,9	2,3	83,2	60
Tacna	(97,2)	(96,7)	(89,7)	(77,1)	(100,0)	(94,1)	(81,1)	(77,6)	(70,9)	(0,0)	(58,3)	11
Tumbes	100,0	100,0	97,0	96,1	100,0	96,1	96,1	95,3	92,4	0,0	89,6	17
Ucayali	90,2	91,2	88,3	79,9	93,3	90,3	81,1	76,8	64,7	5,5	71,8	37
Total 2013	**93,4**	**92,9**	**86,4**	**80,0**	**97,1**	**92,0**	**84,1**	**85,1**	**68,6**	**1,1**	**79,1**	**1 586**
Total 2009	93,7	95,7	86,2	72,9	92,3	81,8	67,9	76,1	51,4	1,2	65,9	1 639

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ BCG, antisarampionosa y las tres dosis de DPT y polio.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Vacunaciones entre niñas y niños mayores de un año de edad

- Entre las madres de las niñas y niños de 18 a 59 meses de edad, se indagó sobre las vacunas que recibieron los menores durante el primer año y medio de vida, según la edad actual de la niña o el niño. Esta información permite conocer la cobertura de vacunación de las niñas y los niños a diferentes edades. Así, se apreció diferencias entre las niñas y niños "mayores" (48 a 59 meses de edad) y "menores" (18 a 23 meses de edad) en el porcentaje que recibieron BCG (93,0% frente a 92,5%). En el caso de la Polio 3 la diferencia fue de 78,2% frente a 83,4%. La diferencia es mayor en el caso de la DPT 3 (72,6% frente a 79,4%) y la anti-sarampionosa (74,8% frente a 80,1%). Asimismo, se encontró claramente que cuanto mayor es la niña o el niño, es menor el porcentaje de madres que aún conservan el carné de vacunación, variando desde 80,4% entre las madres de niñas y niños de 18 a 23 meses de edad, a 67,2% entre aquellas con hijas e hijos con edades entre 48 a 59 meses de edad.

CUADRO Nº 9.6
PERÚ: VACUNACIÓN EN EL PRIMER AÑO Y MEDIO DE VIDA DE NIÑAS Y NIÑOS DE 18-59 MESES DE EDAD, POR VACUNAS ESPECÍFICAS Y CON CARNÉ DE VACUNACIÓN, SEGÚN EDAD ACTUAL DE LA NIÑA O EL NIÑO, 2013
(Porcentaje)

Edad actual de la niña o el niño	BCG	DPT						Anti-saram-pionosa	Todas las vacu-nas 1/	Nin-guna	Porcentaje con carné de vacu-nación	Número de niñas y niños
		1	2	3	1	2	3					
18-23	92,5	94,2	86,9	79,4	97,1	91,6	83,4	80,1	64,5	0,7	80,4	796
24-35	93,2	90,7	85,1	78,2	97,1	92,0	84,4	80,1	62,7	1,5	77,0	1 580
36-47	93,0	92,1	86,5	80,6	97,4	91,3	84,0	82,2	65,7	1,2	74,6	1 662
48-59	93,0	88,2	80,5	72,6	96,6	88,8	78,2	74,8	55,2	1,9	67,2	1 676
Total	93,0	90,9	84,5	77,5	97,0	90,8	82,4	79,4	61,7	1,4	73,9	5 714

Nota: La información fue obtenida del carné de vacunación, o de la madre si no tenía carné. Para las niñas y los niños cuya información fue basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año de vida como la misma proporción que para las niñas y los niños con carné de vacunación.
1/ BCG, antisarampionosa y las tres dosis de DPT y polio.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

9.3 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y FIEBRE

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) habitualmente han sido una de las principales causas de mortalidad de la niñez. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 preguntó a las madres en edad fértil por la ocurrencia de síntomas de IRA (específicamente de vías respiratorias bajas, indicativas de neumonía) en niñas y niños menores de cinco años de edad, en las dos semanas anteriores a la encuesta. También se averiguó si entre aquellas niñas y niños afectados, se buscó tratamiento por un proveedor de salud y si recibieron antibióticos para su dolencia. Asimismo, se indagó sobre la prevalencia de fiebre entre las niñas y niños, y si la madre buscó tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud para estas condiciones. Los porcentajes derivados de estos indicadores se desagregan por característica seleccionada de la mujer y ámbito geográfico (Cuadros Nº 9.7 al Nº 9.9).

Prevalencia y tratamiento de síntomas de IRA

- El porcentaje de niñas y niños con infecciones respiratorias agudas (IRA) en las dos semanas antes de la encuesta fue 13,3%, menor al encontrado en igual periodo según la encuesta 2009 (16,0%). No se encontraron diferenciales apreciables por sexo, sin embargo, existieron diferencias según la edad de niñas y niños 6 a 11 meses en comparación con los menores de seis meses de edad (16,6% frente a 10,3%).

- Se encontró diferencias entre las hijas e hijos de mujeres sin educación en comparación con las de educación superior (16,0% frente a 11,3%). Con respecto a los quintiles de riqueza, se observó una diferencia de 3,9 puntos porcentuales entre las niñas y niños del quintil inferior comparado con los del quintil superior (14,1% frente a 10,2%). En los casos de madres fumadoras y aquellas que no tienen ese hábito la diferencia fue de 2,7 puntos porcentuales (15,9% frente a 13,2%). De otro lado, los resultados de la encuesta, muestran niveles similares de IRA en los hogares que usan para cocinar carbón vegetal (15,6%), leña, paja o residuos agrícolas (14,3%) y, electricidad y gas (13,0%), pero niveles bajos entre aquellos que utilizan bosta (6,3%). Por área de residencia, la prevalencia fue de 13,6% en el área urbana y de 12,7% en el área rural.

- Según ámbito geográfico, la prevalencia fue menor en los departamentos de Cusco (5,9%), San Martín (6,5%) y Moquegua (6,6%), en comparación con Loreto (23,1%), Huánuco (18,5%) y Pasco (18,1%). Por región natural, la prevalencia fue 15,8% en la Selva, 14,4% en Lima Metropolitana, 12,7% en Resto Costa y 11,5% en la Sierra.

- El 59,6% de madres con niñas y niños afectados con IRA buscaron ayuda para su tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud. Este porcentaje muestra una importante disminución respecto a lo observado en el año 2009 (72,1%). Se encontró diferencias relevantes en la búsqueda de tratamiento según edad de los menores, quintil de riqueza y nivel de educación de la madre. Así, entre las niñas y niños" mayores" (48 a 59 meses de edad) y "menores" (6 a 11 meses de edad), los porcentajes fueron 38,3% y 71,0%. Del mismo modo, la diferencia en la búsqueda de tratamiento es relevante entre las hijas e hijos de madres ubicadas en los quintiles de riqueza inferior y superior (54,8% frente a 63,8%), y con educación primaria y superior (53,0% frente a 72,6%).

- Con respecto a la ingesta de antibióticos, el 51,5% de niñas y niños con IRA los recibió. Por región natural este comportamiento fue mayor en Lima Metropolitana (63,5%) que en Resto Costa (49,5%), Sierra (45,5%) y Selva (44,5%). Según área de residencia el uso de antibióticos fue mayor en el área urbana que en la rural (56,5% frente a 39,8%). Este resultado indicaría que una fracción de niñas y niños cuyas madres declararon haber acudido a un proveedor de salud no habrían recibido medicación de antibióticos, lo que podría indicar que hubo automedicación o algún otro mecanismo informal, como haber acudido a una tienda o farmacia para el tratamiento.

CUADRO Nº 9.7
PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Prevalencia de IRA entre los menores de cinco años de edad		Tratamiento de síntomas de IRA		
	Niñas y niños con síntomas de IRA 1/	Número de niñas y niños menores de cinco años de edad	Se buscó tratamiento de un proveedor de salud 2/	Recibió antibióticos	Número de niñas y niños con síntomas
Grupo de edad en meses					
Menos de 6 meses	10,3	676	71,0	47,2	70
6-11	16,6	840	76,1	49,2	139
12-23	16,5	1 590	66,4	60,5	263
24-35	14,0	1 580	57,1	41,8	222
36-47	12,2	1 662	56,4	56,0	203
48-59	10,1	1 676	38,3	48,3	170
Sexo					
Hombre	14,1	4 110	58,1	53,3	578
Mujer	12,5	3 915	61,5	49,4	489
Consumo de cigarrillos por la madre					
Fuma cigarrillo o tabaco	15,9	190	*	*	30
No fuma cigarrillo o tabaco	13,2	7 835	60,0	50,9	1 036
Combustible para cocinar					
Electricidad y gas	13,0	5 378	62,2	54,9	698
Carbón vegetal	15,6	131	*	*	20
Carbón mineral	*	*	*	*	3
Leña/ paja/ residuos agric. 3/	14,3	2 254	52,3	44,0	323
Bosta	6,3	156	*	*	10
Otro combustible	*	*	*	*	1
No cocina	16,1	78	*	*	13
Nivel de educación					
Sin educación	16,0	218	(38,2)	(22,0)	35
Primaria	12,8	2 119	53,0	40,5	272
Secundaria	14,5	3 711	59,0	53,4	537
Superior	11,3	1 976	72,6	64,9	223
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	14,1	1 981	54,8	40,1	279
Segundo quintil	15,1	1 870	54,2	51,1	282
Quintil intermedio	12,4	1 742	65,4	60,5	216
Cuarto quintil	13,3	1 375	66,4	59,4	182
Quintil superior	10,2	1 056	63,8	50,5	107
Total 2013	**13,3**	**8 024**	**59,6**	**51,5**	**1 067**
Total 2009	16,0	9 088	72,1	54,5	581

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*); y los de 25-49 casos sin ponderar, se presentan entre paréntesis.
1/ Síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada).
2/ Excluye: farmacia, tienda y curandero.
3/ Incluye: grama y desperdicios.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.8
PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Prevalencia de IRA entre los menores de cinco años de edad		Tratamiento de síntomas de IRA		
	Niñas y niños con síntomas de IRA 1/	Número de niñas y niños menores de cinco años de edad	Se buscó tratamiento de un proveedor de salud 2/	Recibió antibióticos	Número de niñas y niños con síntomas
Área de residencia					
Urbana	13,6	5 484	62,6	56,5	744
Rural	12,7	2 541	52,7	39,8	322
Región natural					
Lima Metropolitana	14,4	2 137	62,0	63,5	308
Resto Costa	12,7	2 077	62,2	49,5	264
Sierra	11,5	2 472	55,3	45,5	283
Selva	15,8	1 339	58,9	44,5	212
Departamento					
Amazonas	12,8	138	65,4	25,6	18
Áncash	16,5	360	53,6	55,0	59
Apurímac	11,4	112	(70,7)	(60,8)	13
Arequipa	8,1	286	*	*	23
Ayacucho	10,6	219	(60,0)	(62,1)	23
Cajamarca	9,0	398	(51,3)	(51,9)	36
Cusco	5,9	316	*	*	19
Huancavelica	7,2	111	*	*	8
Huánuco	18,5	200	75,5	47,0	37
Ica	12,4	242	(69,8)	(65,0)	30
Junín	15,2	336	(57,5)	(41,6)	51
La Libertad	14,4	507	(54,1)	(41,8)	73
Lambayeque	7,4	316	(52,4)	(48,5)	24
Lima 3/	14,7	2 375	62,5	60,0	350
Loreto	23,1	437	57,7	41,7	101
Madre de Dios	12,2	46	(46,8)	(43,1)	6
Moquegua	6,6	35	*	*	2
Pasco	18,1	71	63,1	55,9	13
Piura	13,6	700	53,4	42,9	95
Puno	9,8	238	(50,2)	(52,6)	23
San Martín	6,5	233	(58,2)	(44,0)	15
Tacna	11,1	70	*	*	8
Tumbes	15,6	82	72,0	76,0	13
Ucayali	14,1	196	63,5	67,3	28
Total 2013	**13,3**	**8 024**	**59,6**	**51,5**	**1 067**
Total 2009	16,0	9 088	72,1	54,5	581

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada).
2/ Excluye: farmacia, tienda y curandero.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Prevalencia y tratamiento de la fiebre

- La fiebre es menos específica (puede darse para una variedad de enfermedades, incluyendo virales no graves). El porcentaje de niñas y niños con fiebre en las últimas dos semanas anteriores a la Encuesta fue de 18,3%, menor en 3,7 puntos porcentuales al observado en el año 2009 (22,0%). Según característica seleccionada, se encontró diferencias en la prevalencia de la fiebre, siendo menor entre las niñas y niños menores de seis meses de edad (13,6%) y entre las hijas e hijos de madres ubicadas en el quintil superior de riqueza (14,4%).

- La prevalencia de fiebre fue mayor en la Selva (22,8%), entre las niñas y niños de 12 a 23 meses de edad (24,8%), pertenecientes al segundo quintil de riqueza (20,6%). A nivel departamental, se registró un menor porcentaje en Huancavelica (11,4%) y Lambayeque (13,5%), en comparación con mayores niveles en Ucayali (28,7%) y Puno (26,0%).

- El 57,6% de madres buscaron tratamiento con un proveedor o establecimiento de salud. Este comportamiento se registró en el 43,9% de madres sin educación y el 67,1% de aquellas con educación superior. Por quintiles de riqueza, la búsqueda de tratamiento fue mayor entre aquellas pertenecientes al quintil superior de riqueza (66,4%). Por región natural el porcentaje fue menor en la Selva (54,3%), en tanto en Lima Metropolitana fue de 63,3%.

- Por departamento, existió una diversidad de resultados, con niveles altos de búsqueda en Ica (69,4%), Cusco (68,2%) y Apurímac (66,4%). Asimismo, se encontraron niveles bajos en Piura (42,8%), Puno (44,9%) y Tumbes (45,8%).

- El uso de antibióticos para la fiebre (48,1%) estuvo 9,5 puntos porcentuales por debajo del acceso a un proveedor de salud (57,6%). Se encontraron los ya conocidos diferenciales, como un bajo uso entre las niñas y niños de madres sin educación (22,3%), pertenecientes al quintil inferior de riqueza (35,6%), residentes en el área rural (36,2%); en comparación con las niñas y niños del quintil superior de riqueza (61,2%), residentes en Lima Metropolitana (64,4%), hijas e hijos de madres con educación superior (58,8%).

- Por departamento, se encontró un bajo uso de antibióticos en Tacna (22,4%) y Amazonas (25,7%), comparado con altos niveles de uso en lugares como Ica (68,8%) y Lima (62,8%).

CUADRO Nº 9.9
PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LA FIEBRE EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre las niñas y los niños menores de cinco años de edad:		Niñas y niños menores de cinco años de edad con fiebre		
	Niñas y niños con fiebre	Número de niñas y niños	Se buscó tratamiento de un proveedor o establecimiento de salud 1/	Tomó antibióticos	Número de niñas y niños
Grupo de edad en meses					
Menos de 6 meses	13,6	676	70,0	31,9	92
6-11	19,4	840	71,5	51,3	163
12-23	24,8	1 590	59,1	48,4	395
24-35	18,3	1 580	52,8	45,2	289
36-47	17,0	1 662	60,3	51,2	282
48-59	14,8	1 676	43,7	51,2	248
Sexo					
Hombre	19,6	4 110	58,7	49,6	807
Mujer	16,9	3 915	56,2	46,2	662
Nivel de educación					
Sin educación	18,1	218	43,9	22,3	40
Primaria	16,8	2 119	49,3	36,9	357
Secundaria	19,4	3 711	57,8	49,7	722
Superior	17,8	1 976	67,1	58,8	351
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	18,6	1 981	53,7	35,6	369
Segundo quintil	20,6	1 870	54,6	45,2	386
Quintil intermedio	19,0	1 742	62,7	55,8	331
Cuarto quintil	16,8	1 375	55,5	53,1	231
Quintil superior	14,4	1 056	66,4	61,2	153

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Excluye: farmacia, tienda y curandero.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.10
PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LA FIEBRE EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito Geográfico	Entre las niñas y los niños menores de cinco años de edad:		Niñas y niños menores de cinco años de edad con fiebre		
	Niñas y niños con fiebre	Número de niñas y niños	Se buscó tratamiento de un proveedor o establecimiento de salud 1/	Tomó antibióticos	Número de niñas y niños
Área de residencia					
Urbana	18,3	5 484	58,4	53,6	1 003
Rural	18,3	2 541	55,7	36,2	466
Región natural					
Lima Metropolitana	15,8	2 137	63,3	64,4	337
Resto Costa	17,1	2 077	56,6	47,0	355
Sierra	19,1	2 472	56,3	42,4	472
Selva	22,8	1 339	54,3	39,9	305
Departamento					
Amazonas	19,2	138	48,6	25,7	27
Áncash	20,1	360	53,3	54,2	72
Apurímac	18,0	112	66,4	55,4	20
Arequipa	15,4	286	(60,4)	(33,2)	44
Ayacucho	19,8	219	53,8	40,7	43
Cajamarca	18,3	398	51,6	32,4	73
Cusco	20,0	316	68,2	51,7	63
Huancavelica	11,4	111	(64,8)	(30,8)	13
Huánuco	22,1	200	63,9	42,1	44
Ica	17,3	242	69,4	68,8	42
Junín	18,4	336	60,5	56,9	62
La Libertad	23,3	507	55,7	37,8	118
Lambayeque	13,5	316	(60,0)	(43,5)	43
Lima 2/	15,9	2 375	63,0	62,8	376
Loreto	23,8	437	55,2	37,7	104
Madre de Dios	20,4	46	48,4	36,8	9
Moquegua	18,4	35	(72,7)	(51,8)	6
Pasco	23,9	71	63,5	53,6	17
Piura	15,1	700	42,8	38,5	106
Puno	26,0	238	44,9	37,4	62
San Martín	18,0	233	51,1	30,7	42
Tacna	15,8	70	(68,5)	(22,4)	11
Tumbes	19,2	82	45,8	52,4	16
Ucayali	28,7	196	57,4	56,6	56
Total 2013	**18,3**	**8 024**	**57,6**	**48,1**	**1 469**
Total 2009	22,0	9 088	63,7	43,8	2 003

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Excluye: farmacia, tienda y curandero.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

9.4 DIARREA AGUDA

La enfermedad diarreica aguda sigue siendo una causa importante de mortalidad en la niñez. Como es usual, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 se preguntó a las madres en edad fértil por la ocurrencia de diarrea en sus niñas y niños menores de cinco años de edad, en las dos semanas anteriores a la Encuesta (Cuadros Nº 9.11 y Nº 9.12). Asimismo, se preguntó si la diarrea venía acompañada de sangre, lo que puede indicar una forma más severa de enfermedad, la disentería.

Adicionalmente, en la encuesta se indagó sobre el porcentaje de mujeres que llevan a sus hijas e hijos enfermos con diarrea a un servicio de salud y el tipo de tratamiento (Terapia de Rehidratación Oral -TRO- y otros) que recibió la niña o el niño (Cuadros Nº 9.13 y Nº 9.14).

Prevalencia de la diarrea

- La prevalencia de diarrea entre niñas y niños menores de cinco años de edad alcanzó 10,9%, un porcentaje menor al encontrado en la Encuesta 2009 (14,0%). No se encontraron grandes diferencias por sexo o área de residencia; lo que podría indicar un cierto progreso en las campañas de acceso a servicios de salud. Sí se encontraron diferencias según la edad: entre las niñas y los niños de 12 a 23 meses de edad (17,3%) y las niñas y niños de 48 a 59 meses de edad (5,2%), porcentaje considerablemente menor porque los niños de 4 a 5 años de edad tendrían mayor inmunidad y un comportamiento de menor exposición a los agentes infecciosos (ejm., mano-boca).
- Por departamento, se encontró una menor prevalencia entre las niñas y los niños residentes en Lima (7,3%), Lambayeque (7,6%), Tacna (7,7%) y Huancavelica (7,8%); mientras que, la prevalencia fue mayor en Loreto (18,5%) y Ayacucho (17,6%).
- Se observó poca variación por nivel de educación de la madre, siendo 9,7% en las niñas y niños de mujeres sin educación en comparación con el 11,6% entre las hijas e hijos de madres con educación secundaria. Por otro lado, se registró que la capacidad económica está ligeramente asociada con la prevalencia de la diarrea, siendo la ocurrencia de 12,1% entre las niñas y niños del quintil inferior de riqueza en comparación con el 5,9% que pertenecen al quintil superior. Existe diferencia dependiendo de las características de la vivienda, siendo mayor en niñas y niños que habitaban viviendas cuya fuente de agua para beber es no mejorada (13,7%) en comparación con la mejorada (10,5%); asimismo, se observó una mayor prevalencia en niñas y niños que habitaban viviendas con servicio sanitario no mejorado o compartido (12,0%) en comparación con el mejorado y no compartido (9,9%).
- Respecto a la asociación entre diarrea y fuente de agua para beber, el porcentaje de diarrea en niñas y niños fue más bajo cuando consumen agua tratada con cloro residual (7,7%); en tanto, es mayor entre aquellas y aquellos que consumen agua sin tratamiento (15,5%).
- La diarrea con sangre se presentó en el 1,3% de los casos. Asimismo, este porcentaje fue de 3,3% en Junín, 2,7% en La Libertad, 2,6% en Loreto y 2,3% en Puno.

CUADRO Nº 9.11
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Diarrea en las últimas dos semanas		
	Diarrea	Diarrea con sangre	Número de niñas y niños
Grupo de edad en meses			
Menos de 6 meses	7,8	0,3	676
6-11	14,3	1,1	840
12-23	17,3	2,1	1 590
24-35	12,3	1,3	1 580
36-47	8,5	1,4	1 662
48-59	5,2	0,8	1 676
Sexo			
Hombre	12,0	1,2	4 110
Mujer	9,7	1,3	3 915
Nivel de educación			
Sin educación	9,7	4,3	218
Primaria	10,9	2,0	2 119
Secundaria	11,6	1,0	3 711
Superior	9,5	0,5	1 976
Fuente de agua para beber			
Mejorada 1/	10,5	1,1	7 177
No mejorada	13,7	2,1	848
Tratamiento del agua			
Con cloro residual 2/	7,7	0,6	1 909
La hierven:			
Red pública	11,1	1,2	3 739
Otra fuente	10,9	2,3	769
Otro tratamiento	*	*	27
Consumen agua embotellada	9,0	0,8	324
Sin tratamiento	15,5	1,9	1 256
Servicio sanitario			
Mejorado, no compartido 3/	9,9	0,8	4 422
No mejorado o compartido	12,0	1,8	3 603
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	12,1	2,0	1 981
Segundo quintil	13,2	1,7	1 870
Quintil intermedio	10,1	0,9	1 742
Cuarto quintil	10,6	0,8	1 375
Quintil superior	5,9	0,2	1 056
Total 2013	**10,9**	**1,3**	**8 024**
Total 2009	14,0	1,3	9 088

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye red pública, pozo en la casa, manantial y agua de lluvia.
2/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.
3/ Incluye conectado a red pública y letrina mejorada ventilada.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.12
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Diarrea en las últimas dos semanas		
	Diarrea	Diarrea con sangre	Número de niñas y niños
Área de residencia			
Urbana	10,6	1,0	5 484
Rural	11,5	1,8	2 541
Región natural			
Lima Metropolitana	7,4	0,5	2 137
Resto Costa	9,6	1,0	2 077
Sierra	12,0	1,6	2 472
Selva	16,2	2,2	1 339
Departamento			
Amazonas	13,1	1,0	138
Áncash	13,6	1,6	360
Apurímac	13,4	1,6	112
Arequipa	10,0	0,8	286
Ayacucho	17,6	1,5	219
Cajamarca	9,6	1,8	398
Cusco	12,6	1,2	316
Huancavelica	7,8	0,9	111
Huánuco	9,8	1,3	200
Ica	13,0	0,6	242
Junín	15,7	3,3	336
La Libertad	11,7	2,7	507
Lambayeque	7,6	0,2	316
Lima 1/	7,3	0,5	2 375
Loreto	18,5	2,6	437
Madre de Dios	13,0	0,7	46
Moquegua	8,5	0,0	35
Pasco	15,6	1,7	71
Piura	8,2	1,1	700
Puno	14,3	2,3	238
San Martín	15,8	1,4	233
Tacna	7,7	0,6	70
Tumbes	10,6	0,3	82
Ucayali	15,2	1,7	196
Total 2013	**10,9**	**1,3**	**8 024**
Total 2009	14,0	1,3	9 088

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tratamiento de la diarrea

- Un 35,8% de niñas y niños con diarrea fue llevado a un proveedor de salud, lo que representó una disminución de 6,2 puntos porcentuales con respecto al año 2009 (42,0%). Según característica seleccionada, esta práctica fue mayor entre las niñas y niños 6 a 11 meses de edad (49,1%), pertenecientes al cuarto quintil de riqueza (46,4%), y entre aquellas y aquellos que tuvieron diarrea con sangre (44,8%).

- Según ámbito geográfico, los mayores porcentajes se encontraron entre los residentes del Resto Costa (39,7%), y el área rural (39,2%). Asimismo, fue más recurrente en los departamentos de Amazonas (41,4%), Áncash (40,2%) y Madre de Dios (39,4%).

- El uso de Sales de Rehidratación Oral (SRO) en niñas y niños con episodios de diarrea fue de 29,5% (porcentaje menor respecto al registrado en el año 2009, que fue de 32,0%).

- Se encontraron diferencias apreciables en el uso de paquetes de SRO según edad de los menores, quintil de riqueza y nivel de educación de la madre. Así, la diferencia de uso es relevante ente las niñas y niños menores de 6 meses de edad y entre las niñas y niños de 48 a 59 meses de edad (2,1% frente a 37,7%), entre las hijas e hijos de madres ubicadas en los quintiles de riqueza inferior y superior (22,5% frente a 45,4%), y con educación primaria y superior (20,2% frente a 43,1%).

- En cuanto a departamentos, el porcentaje de uso fue bajo en Ayacucho (15,1%) y San Martín (18,3%), en comparación con usos mayores como en Loreto (43,7%) y Madre de Dios (41,6%). Por región natural, se observó un mayor uso en la Selva (33,1%) en comparación con la Sierra (28,9%), lo que indicaría diferencias en acceso como en comercialización o distribución de los productos.

- A pesar del alto porcentaje en el uso de SRO, la Solución Casera (SC) se siguió usando en 10,7% de casos, porcentaje similar respecto al observado en el año 2009 (10,8%), El uso de la Solución Casera fue más recurrente en el área rural que en la urbana (13,7% frente a 9,2%). Asimismo, se registró un mayor uso en el departamento de Amazonas, comparado con el uso en Ucayali (19,1% frente a 2,7%).

- El 55,1% de niñas y niños con diarrea recibieron un aumento de líquido, siendo mayor al encontrado en el año 2009 (52,6%). Solo entre niñas y niños menores de seis meses de edad se encontró un menor porcentaje con esta práctica (15,2%), comparado con un alto porcentaje entre las niñas y niños de 48 a 59 meses (66,5%) y de 12 a 23 meses de edad (60,6%). Asimismo, un mayor porcentaje de madres con educación superior dieron un aumento de líquido comparado con aquellas que tienen educación primaria (67,5% frente a 46,0%) y entre las pertenecientes a los quintiles cuarto e inferior (61,0% frente a 45,6%). Por departamento, se encontró altos porcentajes en Madre de Dios (71,6%) y San Martín (66,6%), en comparación con menores porcentajes en Loreto (37,1%) y Junín (50,4%).

- Con respecto a "otros tratamientos" (no aconsejados excepto antibióticos para diarreas sanguinolentas o solución endovenosa para deshidratación severa), se registró la todavía difundida práctica de remedios caseros, los que se dieron en 27,3% de casos de diarrea y, especialmente entre niñas y niños pertenecientes al quintil inferior de riqueza (30,5%), que tenían 36 a 47 meses de edad (37,6%), de la región Sierra (34,4%), residentes en el área rural (33,1%), y en los departamentos de San Martín (37,4%) y Pasco (35,8%). Tales prácticas pueden reflejar costumbres culturales arraigadas. Antibióticos se dieron en dos de cada diez casos de diarrea (20,0%), lo que fue excesivo considerando que solo debería darse aproximadamente en uno de cada cincuenta casos. Tal exceso se dio en mayores proporciones en Ucayali (48,8%) y San Martín (33,8%). El siguiente medicamento de uso común fue el jarabe para la diarrea (19,8%), teniendo su uso gran acogida en lugares como Lima (27,8%), Madre de Dios y Áncash (27,4%, en ambos casos).

- El porcentaje de madres que admiten no haber dado ningún tratamiento se mantuvo en niveles bajos (14,5%), no presentando diferencia significativa con respecto a la Encuesta 2009 (16,2%).

CUADRO Nº 9.13
PERÚ: TRATAMIENTO DE LA DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Porcentaje llevados a un proveedor de salud 1/	Terapia de Rehidratación Oral (TRO)					Otros tratamientos				Ningún tratamiento	Número de niñas y niños
		Sobres de SRO/ Pedialite	Solución casera	SRO o solución casera	Aumento de líquidos en general	TRO o aumento de líquidos	Anti-bióticos	Jarabe para la diarrea	Solución endo-venosa	Remedios caseros/ otros		
Grupo de edad en meses												
Menos de 6 meses	35,5	2,1	8,1	8,1	15,2	21,5	5,5	21,5	0,0	8,8	53,3	53
6-11	49,1	26,5	9,7	32,4	48,0	60,5	21,1	21,1	0,0	19,3	19,5	120
12-23	39,3	32,7	11,6	42,3	60,6	77,3	23,7	23,5	0,0	28,1	8,3	275
24-35	28,2	30,4	11,6	38,0	56,8	66,7	23,3	13,5	0,0	28,2	14,3	195
36-47	31,0	29,5	7,8	32,5	56,1	66,1	10,0	22,8	0,0	37,6	12,0	142
48-59	31,4	37,7	13,8	45,6	66,5	78,1	24,3	14,7	0,0	28,1	8,7	87
Sexo												
Hombre	38,6	30,8	12,2	38,8	61,3	72,9	19,8	20,5	0,0	25,6	13,4	491
Mujer	32,2	27,7	8,8	33,9	47,2	60,5	20,2	18,9	0,0	29,4	16,0	379
Tipo de diarrea												
Sin sangre	34,6	29,7	11,0	37,1	54,8	67,6	19,8	19,4	0,0	25,3	15,7	770
Con sangre	44,8	27,4	8,9	32,9	56,9	66,9	21,8	23,0	0,0	42,0	6,0	100
Nivel de educación												
Sin educación	(46,4)	(13,4)	(15,7)	(25,2)	(61,9)	(71,0)	(9,1)	(22,8)	(0,0)	(46,5)	(13,8)	21
Primaria	32,8	20,2	12,3	28,7	46,0	61,0	17,9	21,1	0,0	28,0	17,9	231
Secundaria	33,2	29,3	10,8	37,0	54,3	66,1	21,0	18,3	0,0	29,0	13,4	431
Superior	44,2	43,1	8,1	46,9	67,5	78,3	21,4	21,5	0,0	20,2	13,1	187
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	39,6	22,5	14,0	33,1	45,6	60,9	22,1	19,0	0,0	30,5	14,5	240
Segundo quintil	30,5	26,1	11,1	34,7	56,7	70,3	18,7	18,2	0,0	27,5	15,7	246
Quintil intermedio	30,3	33,9	7,5	36,4	60,3	70,9	19,9	21,5	0,0	26,8	13,2	177
Cuarto quintil	46,4	34,6	8,5	40,3	61,0	65,5	20,8	24,4	0,0	28,6	14,7	146
Quintil superior	32,7	45,4	11,1	50,6	57,2	76,9	15,3	14,0	0,0	12,4	14,0	62
Total 2013	**35,8**	**29,5**	**10,7**	**36,7**	**55,1**	**67,5**	**20,0**	**19,8**	**0,0**	**27,3**	**14,5**	**871**
Total 2009	42,0	32,0	10,8	37,1	52,6	66,7	22,1	18,6	0,3	27,4	16,2	1 272

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Excluye: farmacia, tienda y curandero.
2/ Terapia de Rehidratación Oral (TRO): incluye solución preparada con sales de rehidratación oral, solución casera (SC) o un incremento en la cantidad de líquido.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.14
PERÚ: TRATAMIENTO DE LA DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Porcentaje llevados a un proveedor de salud 1/	Terapia de Rehidratación Oral (TRO)					Otros tratamientos				Ningún tratamiento	Número de niñas y niños
		Sobres de SRO/ Pedialite	Solución casera	SRO o solución casera	Aumento de líquidos en general	TRO o aumento de líquidos	Antibióticos	Jarabe para la diarrea	Solución endovenosa	Remedios caseros/ otros		
Área de residencia												
Urbana	34,1	33,8	9,2	39,4	58,4	70,4	20,4	20,1	0,0	24,4	15,0	579
Rural	39,2	20,9	13,7	31,2	48,5	61,8	19,2	19,2	0,0	33,1	13,7	292
Región natural												
Lima Metropolitana	30,6	22,7	9,2	28,4	57,8	62,9	8,6	29,1	0,0	20,3	18,8	158
Resto Costa	39,7	31,8	10,3	38,1	56,9	69,3	27,3	16,5	0,0	26,2	12,5	199
Sierra	36,4	28,9	12,7	37,7	55,1	68,3	13,6	17,7	0,0	34,4	14,3	297
Selva	35,1	33,1	9,6	40,0	51,5	68,1	30,2	19,1	0,0	23,7	13,7	216
Departamento												
Amazonas	41,4	23,0	19,1	35,9	59,2	67,8	14,2	14,2	0,0	25,8	14,2	18
Áncash	40,2	22,3	14,2	33,5	52,6	64,3	8,6	27,4	0,0	31,0	16,5	49
Apurímac	(42,3)	(22,1)	(10,1)	(32,2)	(56,0)	(68,9)	(7,2)	(14,8)	(0,0)	(45,3)	(11,5)	15
Arequipa	(27,6)	(42,8)	(14,4)	(49,6)	(47,8)	(71,8)	(8,1)	(19,3)	(0,0)	(24,1)	(14,8)	29
Ayacucho	35,6	15,1	10,3	25,0	60,3	63,7	10,2	22,3	0,0	27,8	20,2	39
Cajamarca	(45,7)	(30,1)	(12,6)	(42,7)	(58,4)	(67,9)	(35,3)	(5,5)	(0,0)	(21,0)	(13,7)	38
Cusco	(48,4)	(40,1)	(17,5)	(44,4)	(66,3)	(72,7)	(4,4)	(16,6)	(0,0)	(27,6)	(15,1)	40
Huancavelica	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	9
Huánuco	(35,0)	(37,5)	(16,4)	(51,5)	(36,5)	(62,2)	(12,9)	(18,3)	(0,0)	(28,2)	(24,9)	20
Ica	(54,8)	(42,3)	(14,7)	(51,9)	(64,0)	(81,8)	(49,9)	(14,1)	(0,0)	(44,2)	(4,7)	31
Junín	34,3	36,3	16,0	43,7	50,4	69,9	19,6	26,5	0,0	30,4	12,0	53
La Libertad	(39,2)	(30,6)	(8,7)	(39,3)	(57,5)	(68,2)	(22,9)	(14,8)	(0,0)	(28,1)	(11,6)	59
Lambayeque	(15,2)	(14,7)	(5,9)	(18,0)	(60,5)	(66,2)	(31,5)	(9,3)	(0,0)	(23,4)	(13,9)	24
Lima 2/	30,3	23,3	11,7	30,2	58,7	63,3	8,9	27,8	0,0	20,1	18,7	174
Loreto	38,3	43,7	6,2	48,2	37,1	67,0	30,3	18,6	0,0	17,7	14,3	81
Madre de Dios	39,4	41,6	3,7	43,2	71,6	82,7	23,2	27,4	0,0	17,4	3,1	6
Moquegua	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3
Pasco	31,6	31,9	13,5	40,8	61,6	66,0	15,7	20,8	0,0	35,8	11,9	11
Piura	(42,9)	(25,7)	(6,8)	(30,2)	(51,7)	(66,0)	(30,3)	(17,0)	(0,0)	(30,9)	(9,6)	57
Puno	(28,7)	(21,9)	(7,2)	(27,0)	(55,8)	(68,4)	(9,7)	(15,0)	(0,0)	(49,1)	(9,8)	34
San Martín	21,6	18,3	6,7	25,0	66,6	73,0	33,8	25,1	0,0	37,4	12,9	37
Tacna	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	5
Tumbes	(37,8)	(47,3)	(14,8)	(53,5)	(51,1)	(72,1)	(36,5)	(11,7)	(0,0)	(23,5)	(9,6)	9
Ucayali	29,6	33,2	2,7	35,9	60,0	67,0	48,8	8,8	0,0	27,4	11,3	30
Total 2013	**35,8**	**29,5**	**10,7**	**36,7**	**55,1**	**67,5**	**20,0**	**19,8**	**0,0**	**27,3**	**14,5**	**871**
Total 2009	42,0	32,0	10,8	37,1	52,6	66,7	22,1	18,6	0,3	27,4	16,2	1 272

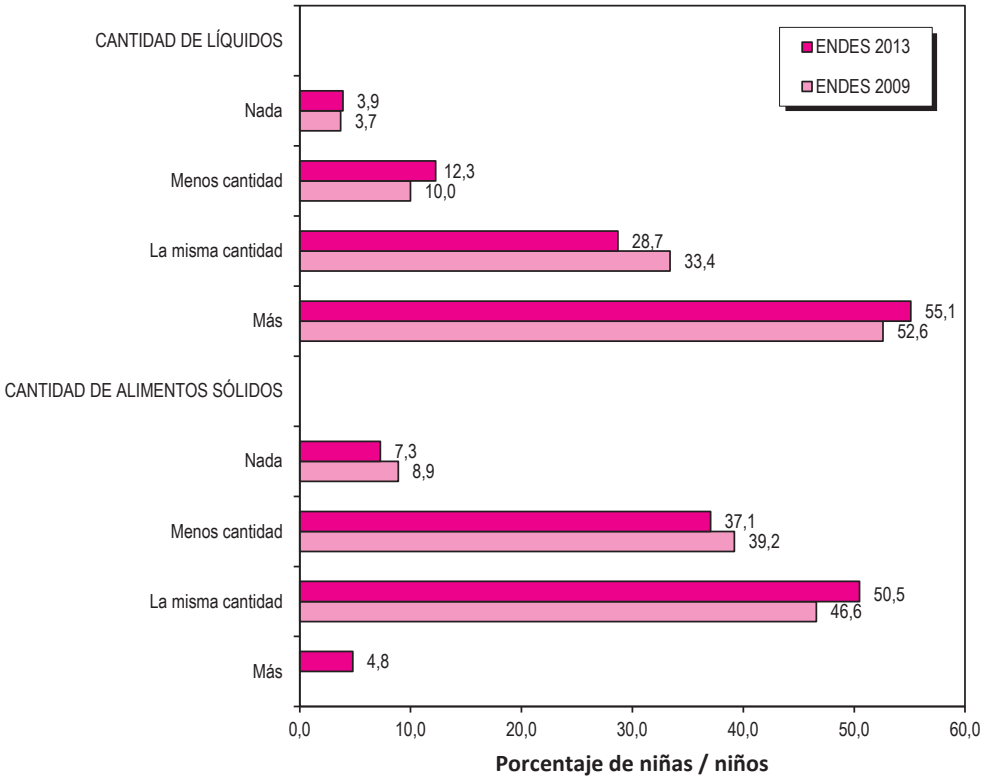
Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
TRO: incluye solución preparada con sales de rehidratación oral solución casera (SC) o un incremento en la cantidad de líquido.
1/ Excluye farmacia, tienda y curandero.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Dado que UNICEF recomienda que la niña o el niño con enfermedad diarreica aguda reciba mayor cantidad de líquidos y sólidos durante el episodio diarreico – lo que en ocasiones va opuesto a creencias culturales de algunas madres – se efectúan tales indagaciones en esta encuesta (Cuadros Nº 9.15 y Nº 9.16). Asimismo, se les preguntó a las madres sobre la forma en que las deposiciones de las niñas y los niños son desechadas, como una aproximación a sus conocimientos y prácticas higiénicas que pueden contribuir a la diseminación de enfermedades de este tipo (Cuadros Nº 9.18 y Nº 9.19).

Prácticas alimenticias y de administración de líquidos durante la diarrea

- En el año 2013, se encontraron diferencias con respecto a los niveles de administración de líquidos a un niño o una niña enferma con diarrea. Por ejemplo, "más" administración de líquido se dio en 55,1% de casos, comparado con 52,6% del año 2009. Asimismo, se registró un porcentaje más alto en niñas y niños de madres más educadas, en comparación con aquellas de educación primaria (67,5% frente a 46,0%). Según quintil de riqueza, el porcentaje fue mayor en niñas y niños pertenecientes al cuarto quintil en comparación con aquellas y aquellos pertenecientes al quintil inferior (61,0% frente a 45,6%). Por departamentos, el indicador se encontró en niveles elevados en Madre de Dios (71,6%) y San Martín (66,6%), en comparación con niveles bajos en Loreto (37,1%) y Junín (50,4%)
- Con alimentos sólidos, el nivel fue notoriamente bajo y menor al encontrado en la Encuesta 2009 (le dan "más": 4,8% frente a 5,1%). Darle "menos" (suma de "un poco menos" y "mucho menos") sólidos, disminuyó de 39,2% a 37,1% entre el 2009 y 2013. Esta disminución de alimentos sólidos parece darse entre los grupos más pudientes, por ejemplo en el 47,8% de las niñas y niños del quintil superior comparado con el 36,1% entre los del quintil inferior. Asimismo, reciben menos alimentos sólidos el 30,2% de niñas y niños de madres con educación superior comparados con aquellas y aquellos de madres con educación primaria (39,0%). Los departamentos de Lambayeque y Pasco estuvieron entre los lugares donde menos alimentos se dieron a las niñas y los niños con diarrea (68,3% y 65,5%, respectivamente). Esto indica que se debe de reforzar el contenido educativo de las campañas dado que se conoce el efecto positivo de administrar mayor cantidad de alimentos sólidos al niño o niña con diarrea, con el objetivo de contrarrestar las pérdidas de peso provocadas por la enfermedad y ayudar a la recuperación post diarreica.

GRÁFICO Nº 9.2
PERÚ: CANTIDAD DE LÍQUIDOS Y ALIMENTOS SÓLIDOS SUMINISTRADOS DURANTE LA DIARREA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.15
PERÚ: PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Cantidad de líquidos						Total	Cantidad de sólidos						Le dieron más líquido y alimentación continua 2/	Le dieron TRO o más líquidos y alimentación continua 3/	Número de niñas y niños con diarrea
		Más	La misma cantidad	Un poco menos 1/	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin infomación		Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información			
Grupo de edad en meses																	
Menos de 6 meses	100,0	15,2	36,5	7,3	0,0	40,4	0,6	100,0	7,6	8,5	6,9	0,0	70,7	6,3	6,9	8,9	53
6-11	100,0	48,0	32,2	9,0	3,0	7,8	0,0	100,0	1,6	52,7	24,5	7,6	13,6	0,0	38,9	49,0	120
12-23	100,0	60,6	27,2	11,3	0,1	0,9	0,0	100,0	6,9	52,4	36,0	1,6	3,2	0,0	56,4	72,7	275
24-35	100,0	56,8	31,0	11,3	0,9	0,0	0,0	100,0	4,2	63,8	28,6	3,4	0,0	0,0	53,9	63,8	195
36-47	100,0	56,1	24,7	15,4	3,1	0,8	0,0	100,0	5,0	41,7	49,6	3,1	0,6	0,0	54,2	63,6	142
48-59	100,0	66,5	25,1	6,0	2,4	0,0	0,0	100,0	2,1	51,3	43,4	2,7	0,5	0,0	64,5	76,0	87
Sexo																	
Hombre	100,0	61,3	25,8	7,2	1,5	4,2	0,0	100,0	5,4	51,4	31,0	3,7	7,8	0,6	56,1	66,7	491
Mujer	100,0	47,2	32,4	15,6	1,2	3,5	0,1	100,0	4,0	49,3	37,8	2,3	6,6	0,1	44,1	56,9	379
Tipo de diarrea																	
Sin sangre	100,0	54,8	29,7	9,8	1,5	4,1	0,0	100,0	4,7	50,8	33,4	3,4	7,3	0,4	50,7	62,5	770
Con sangre	100,0	56,9	21,4	19,3	0,2	2,2	0,0	100,0	5,6	47,7	38,2	1,0	7,5	0,0	51,6	61,5	100
Nivel de educación																	
Sin educación	100,0	(61,9)	(23,1)	(13,3)	(0,0)	(1,7)	(0,0)	100,0	(6,5)	(59,6)	(26,9)	(0,0)	(7,0)	(0,0)	(58,1)	(65,6)	21
Primaria	100,0	46,0	29,3	17,3	3,0	4,5	0,0	100,0	5,6	46,9	35,4	3,6	8,4	0,0	41,9	56,2	231
Secundaria	100,0	54,3	29,8	10,1	1,2	4,6	0,1	100,0	4,4	48,6	35,4	4,1	7,4	0,1	49,1	60,0	431
Superior	100,0	67,5	26,1	4,5	0,1	1,9	0,0	100,0	4,4	58,1	29,7	0,5	5,7	1,6	65,4	75,5	187
Quintil de riqueza																	
Quintil inferior	100,0	45,6	29,2	18,0	1,4	5,7	0,1	100,0	6,7	48,9	32,1	4,0	8,2	0,1	40,9	55,7	240
Segundo quintil	100,0	56,7	28,2	8,8	3,1	3,3	0,0	100,0	3,1	48,1	36,6	3,5	8,7	0,0	50,8	62,7	246
Quintil intermedio	100,0	60,3	28,4	6,0	0,6	4,7	0,0	100,0	5,8	58,9	28,3	1,6	5,4	0,0	58,3	68,2	177
Cuarto quintil	100,0	61,0	29,3	7,2	0,0	2,5	0,0	100,0	5,4	47,4	33,7	3,9	7,5	2,1	56,7	60,7	146
Quintil superior	100,0	57,2	28,0	14,1	0,0	0,7	0,0	100,0	0,0	49,1	47,2	0,6	3,1	0,0	55,1	74,8	62
Total 2013	100,0	**55,1**	**28,7**	**10,9**	**1,4**	**3,9**	**0,0**	100,0	**4,8**	**50,5**	**34,0**	**3,1**	**7,3**	**0,4**	**50,9**	**62,4**	**871**
Total 2009	100,0	52,6	33,4	8,7	1,3	3,7	0,3	100,0	5,1	46,6	33,9	5,3	8,9	0,3	45,9	58,4	1 272

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluyó mucho menos. En el año 2009 no se encontraron casos.
2/ Equivalente al indicador de UNICEF/WHO "Manejo casero de la diarrea", MICS Indicador 34. La práctica de alimentación continua incluye niñas y niños que recibieron durante la diarrea más alimento lo mismo o un poco menos de lo usual.
3/ Equivalente al indicador 35 de UNICEF/MICS.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.16
PERÚ: PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Cantidad de líquidos							Cantidad de sólidos							Le dieron más líquido y alimentación continua 1/	Le dieron TRO o más líquidos y alimentación continua 2/	Número de niñas y niños con diarrea
	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información			
Área de residencia																	
Urbana	100,0	58,4	27,6	9,2	1,2	3,6	0,0	100,0	3,3	49,8	36,3	3,1	6,9	0,5	54,1	65,2	579
Rural	100,0	48,5	30,9	14,3	1,8	4,4	0,1	100,0	7,7	51,8	29,2	3,1	8,1	0,1	44,5	56,9	292
Región natural																	
Lima Metropolitana	100,0	57,8	28,8	11,0	2,4	0,0	0,0	100,0	3,9	49,6	40,2	2,4	2,0	1,9	55,5	60,5	158
Resto Costa	100,0	56,9	31,7	8,1	1,0	2,3	0,0	100,0	1,3	43,3	43,5	4,8	7,1	0,0	50,3	62,0	199
Sierra	100,0	55,1	29,5	9,2	0,8	5,3	0,1	100,0	7,1	54,3	26,0	3,8	8,7	0,1	49,9	62,3	297
Selva	100,0	51,5	24,7	15,7	1,7	6,4	0,0	100,0	5,4	52,6	31,5	1,2	9,3	0,0	49,3	64,4	216
Departamento																	
Amazonas	100,0	59,2	24,9	7,6	2,9	5,4	0,0	100,0	5,4	42,0	37,8	4,4	10,4	0,0	53,0	57,6	18
Áncash	100,0	52,6	29,8	3,0	6,1	8,5	0,0	100,0	3,7	58,5	14,0	10,1	13,7	0,0	42,5	54,2	49
Apurímac	100,0	(56,0)	(21,9)	(10,1)	(0,0)	(10,0)	(2,1)	100,0	(12,4)	(56,7)	(15,6)	(0,0)	(13,2)	(2,1)	(52,7)	(65,6)	15
Arequipa	100,0	(47,8)	(42,2)	(6,0)	(0,0)	(4,0)	(0,0)	100,0	(8,5)	(42,7)	(48,8)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(47,8)	(71,8)	29
Ayacucho	100,0	60,3	35,9	2,5	0,0	1,3	0,0	100,0	4,4	73,5	16,4	0,0	5,7	0,0	58,0	61,3	39
Cajamarca	100,0	(58,4)	(28,9)	(10,1)	(0,0)	(2,6)	(0,0)	100,0	(6,8)	(79,6)	(3,1)	(3,5)	(7,1)	(0,0)	(50,5)	(60,0)	38
Cusco	100,0	(66,3)	(31,1)	(2,6)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(7,1)	(51,3)	(14,9)	(17,7)	(9,1)	(0,0)	(49,5)	(55,8)	40
Huancavelica	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	9
Huánuco	100,0	(36,5)	(37,3)	(16,3)	(3,6)	(6,3)	(0,0)	100,0	(0,0)	(64,0)	(30,5)	(0,0)	(5,4)	(0,0)	(36,5)	(58,6)	20
Ica	100,0	(64,0)	(25,8)	(8,8)	(0,0)	(1,4)	(0,0)	100,0	(0,0)	(35,1)	(56,5)	(0,0)	(8,4)	(0,0)	(64,0)	(79,3)	31
Junín	100,0	50,4	28,6	10,3	0,0	10,8	0,0	100,0	4,3	46,2	36,9	0,0	12,6	0,0	48,5	63,6	53
La Libertad	100,0	(57,5)	(29,3)	(11,3)	(0,0)	(1,9)	(0,0)	100,0	(3,5)	(37,5)	(48,0)	(1,9)	(9,1)	(0,0)	(48,4)	(59,0)	59
Lambayeque	100,0	(60,5)	(8,6)	(22,4)	(0,0)	(8,5)	(0,0)	100,0	(0,0)	(21,4)	(57,0)	(11,2)	(10,3)	(0,0)	(48,4)	(54,1)	24
Lima 3/	100,0	58,7	29,2	10,0	2,1	0,0	0,0	100,0	3,6	46,7	44,0	2,1	1,8	1,7	56,5	61,1	174
Loreto	100,0	37,1	19,9	32,9	3,3	6,8	0,0	100,0	6,4	42,5	41,3	0,0	9,8	0,0	36,2	64,3	81
Madre de Dios	100,0	71,6	15,6	9,4	0,0	3,4	0,0	100,0	4,6	33,3	54,8	1,5	5,8	0,0	70,0	81,1	6
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	3
Pasco	100,0	61,6	13,6	16,9	5,5	2,3	0,0	100,0	6,2	19,2	53,9	11,6	9,1	0,0	51,0	52,3	11
Piura	100,0	(51,7)	(33,3)	(12,5)	(0,0)	(2,4)	(0,0)	(100,0)	(0,0)	(61,6)	(30,5)	(2,8)	(5,1)	(0,0)	(48,9)	(63,2)	57
Puno	100,0	(55,8)	(34,6)	(4,3)	(2,2)	(3,2)	(0,0)	(100,0)	(17,0)	(51,9)	(25,7)	(2,2)	(3,2)	(0,0)	(55,8)	(68,4)	34
San Martín	100,0	66,6	22,6	1,2	0,0	9,6	0,0	100,0	12,8	53,9	19,3	0,0	14,1	0,0	63,2	69,6	37
Tacna	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	5
Tumbes	100,0	(51,1)	(41,5)	(7,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(0,0)	(53,4)	(27,1)	(7,4)	(12,2)	(0,0)	(43,7)	(58,9)	9
Ucayali	100,0	60,0	33,1	4,7	0,0	2,2	0,0	100,0	0,0	72,2	21,6	0,0	6,2	0,0	58,8	65,7	30
Total 2013	**100,0**	**55,1**	**28,7**	**10,9**	**1,4**	**3,9**	**0,0**	**100,0**	**4,8**	**50,5**	**34,0**	**3,1**	**7,3**	0,4	**50,9**	**62,4**	**871**
Total 2009	100,0	52,6	33,4	8,7	1,3	3,7	0,3	100,0	5,1	46,6	33,9	5,3	8,9	0,3	45,9	58,4	1 272

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Equivalente al indicador de UNICEF/WHO "Manejo casero de la diarrea", MICS Indicador 34. La práctica de alimentación continua incluye niñas y niños que recibieron durante la diarrea más alimento lo mismo o un poco menos de lo usual.
2/ Equivalente al indicador 35 de UNICEF/MICS.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Conocimiento sobre las sales de rehidratación oral

- En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se preguntó a las madres con nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta, si conocían sobre las sales de rehidratación oral promovidas para el tratamiento de la diarrea aguda. El Cuadro Nº 9.16 describe tal conocimiento según característica seleccionada.

- El conocimiento de las sales de rehidratación oral entre las madres fue alto, con 69,7%, de madres que respondieron conocer las SRO. Sin embargo, con respecto al año 2009 (69,8%), el porcentaje es similar. Destacan los diferenciales según características de las mujeres, tales como su educación y capacidad económica. Así, 44,2% de mujeres sin educación y 54,5% de aquellas del quintil inferior de riqueza conocían las SRO. El 86,7% y 88,2% de mujeres con educación superior, y pertenecientes al quintil superior, respectivamente, respondieron conocer las SRO.

- Este conocimiento fue menor entre las madres adolescentes (46,9%) comparado con las madres de 35 a 49 años de edad (77,7%).

- Según área de residencia, se observó un mayor porcentaje de mujeres residentes urbanas (75,2%) en comparación con las residentes en el área rural (56,9%) que conocen las bondades de estas sales.

- Por región natural, se observó un mayor conocimiento entre las mujeres de la Selva (78,8%), en comparación con las de la Sierra (56,3%). Por departamentos, se observó un mayor conocimiento entre las residentes en San Martín (92,4%), Tumbes (88,1%) y Loreto (87,9%), y un menor conocimiento entre las mujeres de Puno (31,1%), Ayacucho (34,0%) y Pasco (49,6%).

CUADRO Nº 9.17
PERÚ: CONOCIMIENTO DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) DE MADRES CON NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Madres que conocen sobre SRO 1/	Número de madres	Número de madres (Sin ponderar)
Grupo de edad			
15-19	46,9	427	506
20-24	57,9	1 396	1 579
25-34	73,1	3 224	3 433
35-49	77,7	1 897	2 021
Nivel de educación			
Sin educación	44,2	170	216
Primaria	57,6	1 731	2 216
Secundaria	68,1	3 257	3 382
Superior	86,7	1 785	1 725
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	54,5	1 598	2 327
Segundo quintil	66,3	1 626	2 088
Quintil intermedio	69,5	1 539	1 485
Cuarto quintil	79,7	1 229	1 018
Quintil superior	88,2	952	621
Área de residencia			
Urbana	75,2	4 850	4 436
Rural	56,9	2 093	3 103
Región natural			
Lima Metropolitana	72,7	1 873	587
Resto Costa	76,8	1 817	2 074
Sierra	56,3	2 145	2 828
Selva	78,8	1 109	2 050
Departamento			
Amazonas	58,6	110	302
Áncash	72,2	318	377
Apurímac	63,5	93	240
Arequipa	73,1	245	226
Ayacucho	34,0	188	330
Cajamarca	53,0	354	297
Cusco	71,9	279	244
Huancavelica	69,3	93	221
Huánuco	54,5	167	281
Ica	79,0	211	316
Junín	64,2	291	261
La Libertad	77,1	443	324
Lambayeque	84,6	269	270
Lima 2/	69,9	2 101	667
Loreto	87,9	345	421
Madre de Dios	85,7	40	342
Moquegua	83,1	33	191
Pasco	49,6	61	319
Piura	70,8	583	421
Puno	31,1	215	250
San Martín	92,4	211	321
Tacna	64,2	65	215
Tumbes	88,1	70	304
Ucayali	84,4	159	399
Total 2013	**69,7**	**6 943**	7 539
Total 2009	69,8	7 737	

1/ SRO = Sales de rehidratación oral.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Eliminación de las deposiciones de las niñas y los niños

- Los porcentajes de eliminación de las deposiciones registraron una leve variación con respecto al año 2009. Por ejemplo, el uso del inodoro/letrina subió a 31,2%, comparado con el 29,2% reportado en el año 2009. Por otro lado, se registró una diferencia de 14,5 puntos porcentuales en el uso de inodoro o letrina entre mujeres del quintil superior en comparación con las del quintil inferior (41,0% frente a 26,5%). A nivel departamental, el uso de inodoro/letrina fue mayor en Junín (45,1%), Áncash (37,5%) y Lima (36,6%), en comparación con porcentajes menores encontrados en San Martín (20,1%), Piura (20,5%) y Loreto (20,8%),
- Entre los años 2009 y 2013, otras formas no seguras de desechar las deposiciones tuvieron menor arraigo y siguen una tendencia de descenso, como arrojarlas en el patio o campo de 9,9% a 6,1%, y tirarla en el lavadero de 5,2% a 2,6%; lo contrario ocurrió con tirarla en la basura, que se incrementó en 4,9 puntos porcentuales al pasar de 29,9% a 34,8% entre 2009 y 2013. El tirar los desechos en el patio o campo fue reportado menos que el tirarlas en el inodoro/letrina (6,1% frente a 20,0%) y se observó más entre madres del quintil inferior de riqueza (21,4%), sin educación (20,3%), entre las residentes rurales (17,0%); y en departamentos como Cajamarca (21,0%) y Loreto (20,8%).

CUADRO Nº 9.18
PERÚ: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DE LA HIJA O HIJO MENOR DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Deposiciones controladas		Deposiciones no controladas				Otras res-puestas	Porcentaje de niñas y niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
		Siempre usa inodoro o letrina	Las tira en inodoro/ letrina	La tira en el patio/ campo	La tira en el lavadero	La tira en la basura	No hace nada, la deja en el suelo			
Grupo de edad en meses										
Menos de 6 meses	100,0	1,1	6,6	7,6	8,0	70,2	0,2	6,4	7,7	671
6-11	100,0	1,6	10,4	7,1	5,2	70,3	0,3	5,1	12,0	824
12-23	100,0	3,3	17,7	7,5	3,8	62,5	1,2	4,1	21,0	1 531
24-35	100,0	27,9	34,3	7,3	1,1	22,8	3,9	2,6	62,2	1 381
36-47	100,0	61,3	25,1	5,5	0,4	3,4	2,8	1,5	86,5	1 286
48-59	100,0	77,9	14,8	1,7	0,2	1,2	3,5	0,8	92,7	1 143
Servicio sanitario										
Mejorado, no compartido 1/	100,0	35,2	18,9	0,7	1,5	42,4	0,4	0,9	54,1	3 853
No mejorado o compartido	100,0	26,1	21,4	13,0	4,0	25,0	4,6	6,0	47,5	2 982
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	27,3	13,9	20,3	6,4	12,2	10,0	9,9	41,3	165
Primaria	100,0	31,5	20,7	14,5	4,4	17,2	5,8	6,0	52,2	1 708
Secundaria	100,0	30,5	21,3	3,7	2,3	38,5	1,1	2,7	51,8	3 207
Superior	100,0	32,7	17,5	0,9	1,0	47,3	0,2	0,4	50,3	1 755
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	26,5	18,7	21,4	6,5	9,8	7,3	9,8	45,2	1 571
Segundo quintil	100,0	31,2	25,2	4,3	2,8	31,5	2,2	2,7	56,4	1 593
Quintil intermedio	100,0	29,0	21,3	0,6	1,4	46,7	0,2	0,7	50,4	1 517
Cuarto quintil	100,0	32,6	18,8	0,0	0,4	48,0	0,0	0,2	51,4	1 216
Quintil superior	100,0	41,0	12,7	0,0	0,4	45,9	0,0	0,0	53,7	940
Total 2013	**100,0**	**31,2**	**20,0**	**6,1**	**2,6**	**34,8**	**2,2**	**3,1**	**51,2**	**6 836**
Total 2009	100,0	29,2	19,5	9,9	5,2	29,9	2,1	4,3	48,7	7 591

1/ Servicio sanitario no compartido de los siguientes: inodoro con descarga a las tuberías del sistema de desagüe, pozo séptico o letrina; letrina ventilada o mejorada; letrina con cajón y sanitario compostaje.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 9.19
PERÚ: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DE LA HIJA O HIJO MENOR DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Deposiciones controladas		Deposiciones no controladas				Otras res-puestas	Porcentaje de niñas y niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
		Siempre usa inodoro o letrina	Las tira en inodoro/ letrina	La tira en el patio/ campo	La tira en el lavadero	La tira en la basura	No hace nada, la deja en el suelo			
Área de residencia										
Urbana	100,0	32,2	20,3	1,4	1,2	43,6	0,6	0,7	52,5	4 778
Rural	100,0	28,9	19,3	17,0	5,9	14,3	6,0	8,6	48,2	2 058
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	35,9	16,0	0,0	0,2	48,0	0,0	0,0	51,9	1 855
Resto Costa	100,0	26,3	21,0	3,8	0,8	43,8	2,6	1,6	47,3	1 790
Sierra	100,0	33,0	19,1	10,1	4,7	23,8	4,1	5,1	52,1	2 107
Selva	100,0	27,9	26,8	12,2	5,5	18,7	1,8	7,0	54,7	1 084
Departamento										
Amazonas	100,0	32,1	27,5	7,3	16,2	9,1	0,4	7,5	59,6	109
Áncash	100,0	37,5	14,0	3,0	4,4	34,1	3,1	3,8	51,5	314
Apurímac	100,0	23,7	36,1	9,8	3,8	18,0	0,8	7,8	59,9	91
Arequipa	100,0	30,5	18,6	0,8	3,8	45,4	0,2	0,7	49,1	242
Ayacucho	100,0	28,5	24,6	9,7	2,8	26,6	1,9	5,9	53,1	183
Cajamarca	100,0	33,5	20,9	21,0	1,6	18,0	0,7	4,3	54,4	347
Cusco	100,0	32,4	17,2	9,2	8,2	28,1	2,4	2,4	49,6	273
Huancavelica	100,0	34,5	18,0	11,2	9,0	12,4	5,3	9,6	52,5	92
Huánuco	100,0	31,2	15,0	8,7	7,7	15,4	10,3	11,7	46,3	164
Ica	100,0	29,6	22,3	0,6	0,8	45,6	0,6	0,6	51,8	208
Junín	100,0	45,1	11,9	2,1	9,7	27,7	0,0	3,5	57,0	286
La Libertad	100,0	25,9	19,5	6,9	0,0	41,2	3,0	3,5	45,4	437
Lambayeque	100,0	22,6	23,3	4,7	0,6	43,2	4,7	1,1	45,8	266
Lima 1/	100,0	36,6	15,8	0,1	0,4	46,6	0,3	0,2	52,4	2 077
Loreto	100,0	20,8	22,3	20,8	2,3	19,8	0,8	13,0	43,1	338
Madre de Dios	100,0	26,2	16,9	6,9	7,2	39,6	0,0	3,2	43,1	39
Moquegua	100,0	33,4	16,3	1,3	0,5	47,4	0,5	0,5	49,8	32
Pasco	100,0	34,1	8,3	2,7	7,2	36,2	3,0	8,5	42,3	60
Piura	100,0	20,5	24,0	9,1	2,4	34,2	8,0	1,7	44,5	574
Puno	100,0	33,1	23,6	10,5	0,5	19,8	5,1	7,5	56,7	211
San Martín	100,0	20,1	49,2	10,5	3,5	13,0	1,0	2,7	69,3	204
Tacna	100,0	31,4	17,4	0,4	0,0	49,0	0,5	1,3	48,8	64
Tumbes	100,0	21,1	26,0	2,1	0,2	49,5	0,3	0,8	47,0	69
Ucayali	100,0	30,9	28,7	13,9	1,1	15,3	6,1	3,9	59,7	156
Total 2013	**100,0**	**31,2**	**20,0**	**6,1**	**2,6**	**34,8**	**2,2**	**3,1**	**51,2**	**6 836**
Total 2009	100,0	29,2	19,5	9,9	5,2	29,9	2,1	4,3	48,7	7 591

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10. LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y MADRES



10. LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y MADRES



El estado nutricional es el resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes[1]. En este sentido, los esquemas o patrones de alimentación influyen en la nutrición de las niñas y niños y a su vez, condicionan su potencial de desarrollo y crecimiento. La práctica de la lactancia materna provee los nutrientes adecuados y sirve de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la infancia.

El inicio temprano de la alimentación complementaria, limita lo valioso de la lactancia materna, más aún cuando se hace sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, pues se pone a las niñas y niños en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y alimentación complementaria están relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte así como con el grado de nutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el periodo de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que a su vez, condicionan las posibilidades de sobrevivencia de hijas e hijos futuros y de las madres.

Asimismo, la alimentación inadecuada y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de las niñas y niños. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles de las condiciones de vida.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-2013, las madres fueron interrogadas sobre la práctica de lactancia, inicio, frecuencia y el uso de alimentación complementaria de cada hija e hijo nacido vivo desde enero 2008. En este capítulo, se analiza la información relacionada con el estado nutricional de las niñas y niños menores de cinco años de edad en el Perú y de una de las variables determinantes, la práctica de alimentación de las niñas y niños, incluyendo la lactancia, el uso de biberón y el complemento con otras comidas.

10.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA

Los Cuadros N° 10.1 y N° 10.2 muestran los porcentajes de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la Encuesta 2013, que recibió lactancia materna, que empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, es decir, el momento en el cual se inició la lactancia después del nacimiento, según característica seleccionada y ámbito geográfico. También se incluye el porcentaje de niñas y niños que en los tres primeros días de nacidos recibieron otro alimento antes de la leche materna.

1 HODGSON, María Isabel. Evaluación del Estado Nutricional. Departamento de Pediatría. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Lactancia Inicial

- El 98,6% de las niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la Encuesta 2013 han lactado alguna vez. Según sexo, el porcentaje fue superior en las mujeres (99,0%), en comparación con los hombres (98,3%), por nivel educativo fue mayor entre las niñas y niños de madres con educación primaria (99,0%), mientras que menor porcentaje se presentó en madres sin educación (97,6%), por quintiles de riqueza fue mayor en quienes se ubicaron en el quintil inferior (99,0%), mientras que en el quintil intermedio se presentó el menor porcentaje (98,1%). Por área de residencia, fue mayor en el área rural (99,0%) que en la urbana (98,5%).

- El 55,6% de niñas y niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido, esta proporción ascendió a 93,6% dentro del primer día. En relación con los valores observados en el año 2009, aumentó en 2,9 puntos porcentuales en el primer caso y en el segundo, referido al primer día que empezó a lactar, en 1,7 puntos porcentuales.

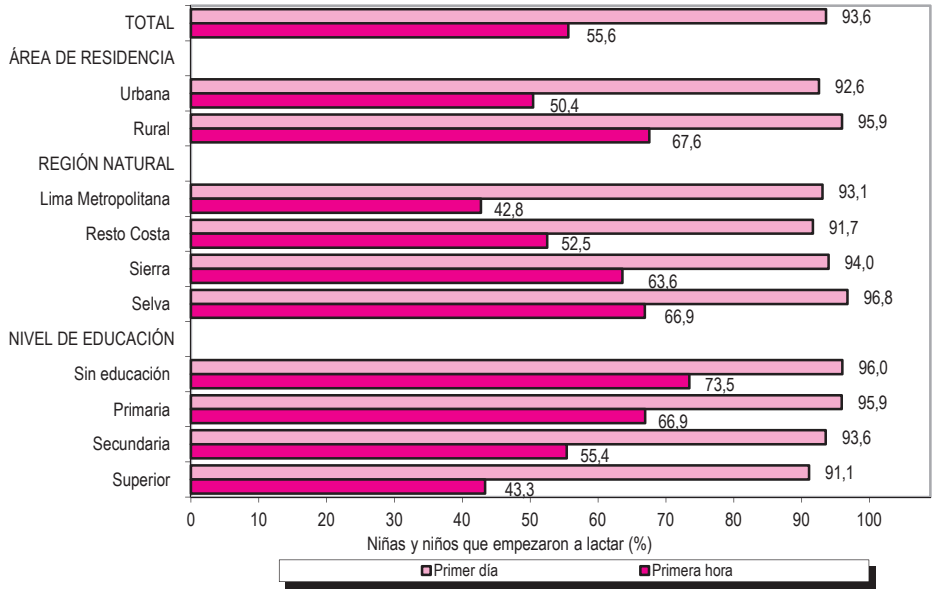
- El inicio adecuado (dentro de la primera hora de nacido) de la lactancia materna se presentó en mayor porcentaje entre niñas y niños de madres cuyo parto fue atendido por otra persona distinta a profesional de salud, partera tradicional / comadrona (73,8%), seguido de madres sin educación (73,5%), cuyo parto fue atendido en casa (70,8%), con parto atendido por partera tradicional/comadrona (70,4%) y ubicadas en el quintil inferior de riqueza (69,0%).

- Por área de residencia, fue mayor en el área rural (67,6%) y según departamento; Huánuco (85,8%), Junín (78,3%), Amazonas (76,2%), Cusco (72,1%) y Loreto (71,1%).

- Los menores porcentajes de lactancia antes de la primera hora de nacido, se encontraron entre niñas y niños ubicados en el quintil superior (37,9%) y cuyas madres tuvieron educación superior (43,3%). Por departamento, los menores porcentajes se presentaron en Lima (43,9%), Ica (45,0%) y Arequipa (45,6%).

- Por otro lado, el 35,4% de niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la Encuesta 2013 recibieron un alimento diferente a la leche materna antes de empezar a lactar, porcentaje que se incrementó en 4,9 puntos porcentuales al observar el valor del año 2009 que fue 30,5%. Estos casos se presentaron con mayor frecuencia entre niñas y niños del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (59,0% y 51,1%, respectivamente), de madres con educación superior (52,9%).

GRÁFICO Nº 10.1
PERÚ: DIFERENCIAS EN LA INICIACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.1
PERÚ: LACTANCIA MATERNA INICIAL Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre todas las niñas y niños:		Últimas nacidas y nacidos vivos que lactaron alguna vez:			
	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niñas y niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido 1/	Recibió alimentos antes de empezar a lactar 2/	Número de niñas y niños amamantados alguna vez
Sexo						
Hombre	98,3	4 211	54,0	93,7	35,9	3 505
Mujer	99,0	3 968	57,3	93,5	35,0	3 359
Atención del parto						
Profesional de la salud 3/	98,6	7 357	54,2	93,2	37,3	6 263
Partera tradicional/ comadrona	99,2	448	70,4	98,1	20,9	329
Otro tipo de atención	98,7	336	73,8	96,5	10,3	245
Nadie	97,2	38	(52,9)	(95,4)	(0,0)	28
Lugar del parto						
Institución de salud	98,6	7 058	53,5	93,0	37,9	6 012
En la casa	99,2	1 013	70,8	97,9	16,3	759
Otro sitio	97,2	66	54,6	99,5	28,6	52
Nivel de educación						
Sin educación	97,6	227	73,5	96,0	12,3	167
Primaria	99,0	2 161	66,9	95,9	21,7	1 717
Secundaria	98,7	3 774	55,4	93,6	34,4	3 221
Superior	98,2	2 017	43,3	91,1	52,9	1 760
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	99,0	2 031	69,0	96,6	14,0	1 588
Segundo quintil	98,8	1 915	61,0	93,7	28,8	1 610
Quintil intermedio	98,1	1 765	55,6	93,5	37,8	1 511
Cuarto quintil	98,7	1 399	44,8	93,2	51,1	1 220
Quintil superior	98,3	1 068	37,9	89,0	59,0	935
Total 2013	**98,6**	**8 179**	**55,6**	**93,6**	**35,4**	**6 864**
Total 2009	98,5	9 305	52,7	91,9	30,5	7 641

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.

2/ Niñas y niños a quienes se les dió algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

3/ Médico, enfermera o enfermera auxiliar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.2
PERÚ: LACTANCIA MATERNA INICIAL Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Entre todas las niñas y niños:		Últimas nacidas y nacidos vivos que lactaron alguna vez:			
	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niñas y niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido 1/	Recibió alimentos antes de empezar a lactar 2/	Número de niñas y niños amamantados alguna vez
Área de residencia						
Urbana	98,5	5 581	50,4	92,6	42,6	4 787
Rural	99,0	2 597	67,6	95,9	18,8	2 077
Región natural						
Lima Metropolitana	98,7	2 159	42,8	93,1	45,4	1 849
Resto Costa	98,5	2 114	52,5	91,7	45,8	1 792
Sierra	98,6	2 527	63,6	94,0	25,2	2 122
Selva	98,8	1 378	66,9	96,8	21,5	1 100
Departamento						
Amazonas	98,7	142	76,2	93,2	22,5	109
Áncash	98,1	368	57,2	94,1	32,8	314
Apurímac	99,7	113	63,4	97,4	16,5	92
Arequipa	98,9	290	45,6	83,8	58,9	242
Ayacucho	98,2	224	69,7	95,5	20,7	185
Cajamarca	98,6	408	51,1	95,4	21,6	352
Cusco	98,8	322	72,1	97,2	15,5	275
Huancavelica	99,4	114	61,9	94,7	10,7	92
Huánuco	99,0	204	85,8	95,4	18,5	165
Ica	98,8	244	45,0	88,6	44,5	208
Junín	98,2	342	78,3	94,6	35,8	288
La Libertad	99,3	515	64,4	97,1	40,2	440
Lambayeque	98,8	319	57,5	80,2	43,0	267
Lima 3/	98,5	2 406	43,9	93,3	43,8	2 071
Loreto	98,9	448	71,1	97,8	20,9	341
Madre de Dios	97,9	47	57,4	94,2	44,4	39
Moquegua	99,1	36	46,1	82,9	74,0	33
Pasco	99,0	74	56,2	93,2	31,6	60
Piura	98,1	718	52,5	95,6	42,1	574
Puno	99,6	246	53,2	90,5	27,6	214
San Martín	98,1	242	52,3	95,6	22,3	209
Tacna	98,3	72	52,4	93,4	50,4	64
Tumbes	98,9	83	52,7	96,6	44,3	70
Ucayali	100,0	201	66,2	97,3	8,5	159
Total 2013	**98,6**	**8 179**	**55,6**	**93,6**	**35,4**	**6 864**
Total 2009	98,5	9 305	52,7	91,9	30,5	7 641

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.
1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.
2/ Niñas y niños a quienes se les dió algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.2 LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA SEGÚN EDAD DE NIÑAS Y NIÑOS

El desarrollo temprano de la niña o niño con tamaño pequeño está estrechamente vinculado con la nutrición y la salud infantil, por ello, es importante contar con información tanto de la prevalencia de la lactancia materna, así como del inicio de la alimentación complementaria. Las Organizaciones Internacionales y Nacionales recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo durante los primeros seis meses de edad y proveer alimentos complementarios seguros y apropiados desde los seis meses, manteniendo la lactancia materna hasta los dos años o más.

El Cuadro N° 10.3 presenta la distribución porcentual de niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre por situación de lactancia: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben solo agua o complementación alimenticia. También se detalla, la prevalencia de la alimentación con biberón por edad de las niñas o niños.

Tipo de lactancia por edad de la niña o niño

- La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista, en este caso, el 97,4% de las niñas y niños menores de cuatro meses de edad recibieron lactancia materna.

- Con respecto a la lactancia exclusiva, el 72,3% de niñas y niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia exclusiva y el 6,7% que tenían entre seis a nueve meses de edad continuaban alimentándose con solo lecha materna.

- Del total de niñas y niños menores de seis meses de edad (98,1%) que fueron amamantados el día o noche anterior a la entrevista, el 16,0% recibieron además leche no materna, el 6,2% complementos, el 1,6% otro tipo de líquidos (agua/jugos) y el 2,0% solo agua.

- El porcentaje de niñas y niños que no estuvieron lactando en las 24 horas anteriores al día de la entrevista, aumentó en relación a la edad a partir de los seis meses; así, el 4,5% de seis a ocho meses de edad, el 8,2% tenía entre 9 a 11 meses, 20,2% entre 12 a 17 meses, 45,9% de 18 a 23 meses y 80,0% entre 24 a 35 meses de edad.

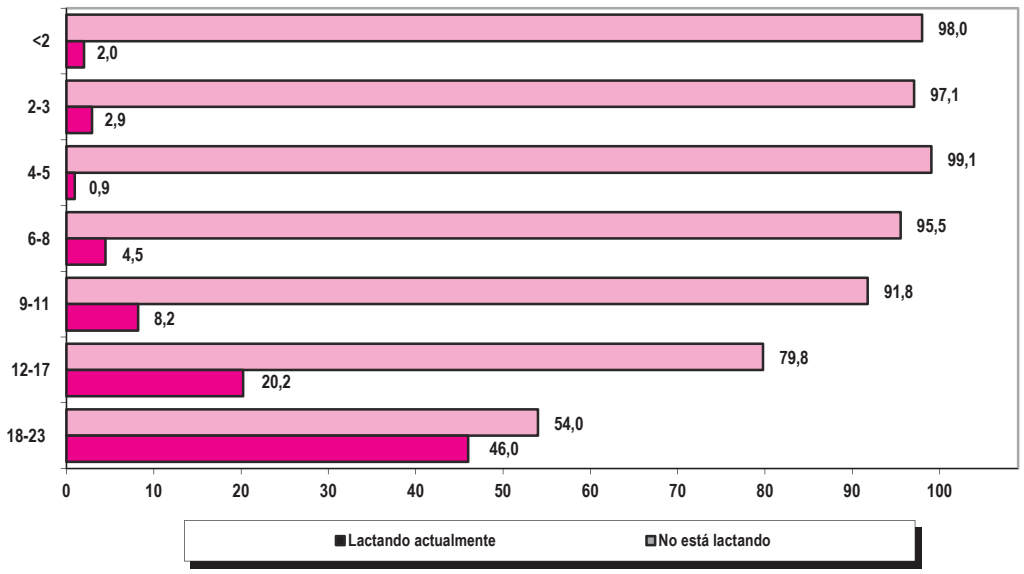
- El uso del biberón en niñas y niños menores de seis meses de edad representó el 22,5%; entre los infantes de 12 a 17 y de 18 a 23 meses de edad este porcentaje fue superior (54,9% y 54,2%, respectivamente).

CUADRO Nº 10.3
PERÚ: SITUACIÓN DE LA LACTANCIA DE LA ÚLTIMA NIÑA O NIÑO MENOR DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVE CON LA MADRE Y MENORES DE TRES AÑOS QUE ESTÁN USANDO BIBERÓN, SEGÚN EDAD EN MESES, 2013
(Distribución porcentual)

Edad en meses	Última hija e hijo menor de tres años de edad que vive con la madre								Menores de tres años de edad	
	Total	No está lactando	Lacta exclusivamente 1/	Lactan y reciben: Solo agua	Líquidos (agua/ jugos)	Leche no materna	Complementos	Número de niñas y niños	Porcentaje alimentado con biberón	Número de menores de tres años
Edad 0-5 meses										
<4	100,0	2,6	73,1	0,3	1,6	19,3	3,2	411	24,4	417
4-5	100,0	0,9	71,1	4,7	1,7	10,7	11,0	260	19,6	266
Edad 0-9 meses										
<6	100,0	1,9	72,3	2,0	1,6	16,0	6,2	671	22,5	682
6-9	100,0	5,0	6,7	0,5	1,0	2,9	83,9	582	42,0	599
Edad 0-36 meses										
<2	100,0	2,0	74,8	0,5	2,7	17,2	2,9	158	22,8	160
2-3	100,0	2,9	72,1	0,2	0,8	20,6	3,4	253	25,5	257
4-5	100,0	0,9	71,1	4,7	1,7	10,7	11,0	260	19,6	266
6-8	100,0	4,5	9,1	0,6	0,9	3,6	81,3	434	41,6	450
9-11	100,0	8,2	0,0	0,0	0,8	0,4	90,6	390	49,9	399
12-17	100,0	20,2	0,2	0,6	0,1	0,0	78,9	786	54,9	806
18-23	100,0	46,0	0,0	0,2	0,0	0,0	53,8	745	54,2	806
24-35	100,0	80,1	0,0	0,0	0,0	0,0	19,9	1 381	36,7	1 623

Nota: La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista (el día o la noche anterior). Los menores clasificados como 'lactan y reciben solo agua' no reciben otros alimentos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos (agua/jugos), otra leche y suplementos (sólidos o semi-sólidos) están jerarquizados y son mutuamente excluyentes y su porcentaje suma 100,0 %. Aquellas niñas y niños que recibieron leche materna y otros líquidos pero no reciben alimentos complementarios fueron clasificados en la categoría de "líquidos", aunque hayan consumido agua también. Los menores que consumieron alimentos complementarios fueron clasificados en esta categoría solamente si también están siendo lactados.
1/ Incluye todos los menores de tres años de edad.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 10.2
PERÚ: SITUACIÓN DE LA LACTANCIA PARA MENORES DE DOS AÑOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.3 DURACIÓN DE LA LACTANCIA

Los Cuadros N° 10.4 y N° 10.5 presentan la duración mediana de la lactancia, es decir, la edad a la cual todavía están siendo amamantados el 50,0% de las niñas y niños menores de tres años de edad y el porcentaje de menores de seis meses de edad que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista. De igual manera, se incluye el promedio aritmético de duración de la lactancia y para efectos de comparación con otras encuestas, el promedio de duración de la lactancia calculado con el método de prevalencia/incidencia: número de madres lactando (prevalencia) dividido por el promedio mensual de nacimientos (incidencia).

La intensidad o frecuencia diaria de amamantamiento (al igual que el uso o no del biberón) son determinantes de la cantidad de leche producida en la glándula mamaria y de la duración de amenorrea postparto. En la Encuesta 2013, se sigue prestando atención a la frecuencia o intensidad de la lactancia, hecho que está muy relacionado con la reiniciación de la menstruación y el consiguiente riesgo de concepción. En las cuatro últimas columnas de los Cuadros N° 10.4 y N° 10.5 se presentan la cantidad de veces que niñas y niños menores de seis meses de edad recibieron el pecho durante el día y durante la noche, el día anterior a la entrevista.

Duración mediana de la lactancia

- A nivel nacional, el tiempo promedio de duración de la lactancia en niñas y niños menores de tres años de edad fue 20,7 meses. En el año 2009 fue 20,8 meses.

- La duración mediana de la lactancia exclusiva fue 4,4 meses. Entre niñas y niños la duración fue mayor en las mujeres (4,9 meses) que en los hombres (4,0 meses). Guarda una relación con el nivel de educación de la madre, fue mayor entre las madres sin educación (5,0 meses) en comparación con las madres con educación superior (0,7 meses).

- Según el área de residencia, la duración mediana de la lactancia exclusiva fue mayor entre niñas y niños residentes del área rural (5,2 meses) que en la urbana (4,0 meses). Asimismo, en la Sierra y Selva (5,4 y 5,3 meses, respectivamente). Por departamento, Ucayali (6,7 meses), Junín (6,6 meses), Arequipa (6,5 meses) y finalmente Huánuco (6,3 meses) presentaron los mayores porcentajes.

Frecuencia de la lactancia

- El 98,5% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió leche materna con una frecuencia de seis y más veces en las últimas 24 horas (día anterior al de la entrevista). En el año 2009 fue 98,0%.

- Se observó que la intensidad de la lactancia en menores de seis meses de edad que amamantan seis y más veces en las últimas 24 horas no presenta diferencia, por sexo (96,6% en niños y 96,4% en niñas). Por ámbito geográfico, en la Selva el 98,6% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibieron lactancia materna entre seis a más veces al día anterior a la entrevista, y por área de residencia, el porcentaje fue ligeramente mayor en el área rural (96,8%) que en el área urbana (96,4%).

CUADRO Nº 10.4
PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA EN LOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre menores de tres años de edad 1/				Intensidad de la lactancia (menores de seis meses de edad que lactan) 2/			
	Lactancia total	Lactancia exclusiva (solo pecho)	Lactancia predo-minante 3/	Número de niñas y niños	Pecho 6 y más veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante el noche	Número de niñas y niños
Sexo								
Hombre	21,0	4,0	4,3	2 386	96,6	4,7	7,0	348
Mujer	20,1	4,9	5,1	2 381	96,4	4,4	6,8	311
Nivel de educación								
Sin educación	23,7	5,0	5,3	111	(100,0)	(4,2)	(6,5)	15
Primaria	21,0	4,7	5,0	1196	98,3	4,7	6,4	140
Secundaria	21,2	4,7	4,8	2237	96,3	4,6	6,9	302
Superior	18,1	0,7	4,1	1222	95,3	4,5	7,2	201
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	21,2	5,2	5,4	1 177	97,1	4,5	6,6	173
Segundo quintil	20,6	4,9	5,0	1 080	95,6	4,3	6,4	125
Quintil intermedio	22,2	4,4	4,7	1 107	97,9	4,5	7,1	161
Cuarto quintil	20,5	0,7	0,7	813	93,3	5,0	7,3	122
Quintil superior	17,1	4,1	4,4	590	98,8	4,5	7,2	77
Total 2013	**20,6**	**4,4**	**4,7**	**4 767**	**96,5**	**4,5**	**6,9**	**658**
Total 2009	19,9	4,4	5,2	5 438	98,0	4,8	7,4	798
Promedio para todos los niños	21,4	4,9	5,2	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
P/I para todos los niños	20,7	4,0	4,3	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Nota: - La mediana y el promedio de duración están basados en la distribución actual de la proporción de nacimientos por meses desde el nacimiento. Incluye niñas y niños vivos y muertos al momento de la entrevista.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

P/ I Se refiere al promedio calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.
n.a. = No aplicable.
1/ Se asume que las niñas y niños no primerizos o la última hija e hijo que no vive con la madre no están siendo amamantados en la actualidad.
2/ Excluye niñas y niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados.
3/ Lactancia exclusiva o recibieron lactancia y solo agua, líquidos, y/o jugos solamente (excluye otras leches).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.5
PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA EN LOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013

Ámbito geográfico	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre menores de 3 años 1/				Intensidad de la lactancia (menores de 6 meses que lactan) 2/			
	Lactancia total	Lactancia exclusiva (solo pecho)	Lactancia predo-minante 3/	Número de niñas y niños	Pecho 6 y más veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante el noche	Número de niñas y niños
Área de residencia								
Urbana	20,6	4,0	4,4	3 262	96,4	4,6	7,1	446
Rural	20,5	5,2	5,3	1 505	96,8	4,5	6,6	213
Región natural								
Lima Metropolitana	21,0	3,5	3,9	1 245	97,8	(4,9)	(6,6)	162
Resto Costa	20,1	3,2	3,6	1 238	93,6	4,7	7,5	169
Sierra	21,7	5,4	5,6	1 456	96,4	4,5	7,1	190
Selva	18,1	5,3	5,4	827	98,6	4,2	6,4	138
Departamento								
Amazonas	18,3	4,7	5,0	86	(100,0)	(4,2)	(5,7)	10
Áncash	22,0	4,9	5,0	209	(93,7)	(4,5)	(6,7)	30
Apurímac	20,2	4,9	5,1	60	(100,0)	(4,6)	(6,8)	10
Arequipa	17,7	6,5	6,5	172	*	*	*	24
Ayacucho	22,0	4,5	5,1	140	(96,7)	(4,2)	(6,9)	15
Cajamarca	20,8	5,3	5,3	243	*	*	*	28
Cusco	21,6	5,0	5,0	192	*	*	*	23
Huancavelica	29,0	5,0	5,2	65	*	*	*	10
Huánuco	20,0	6,3	6,3	108	(100,0)	(5,3)	(7,1)	21
Ica	19,4	2,6	4,2	144	(97,8)	(4,1)	(6,7)	16
Junín	22,3	6,6	6,8	192	(96,5)	(3,7)	(6,6)	32
La Libertad	23,1	3,6	4,2	294	*	*	*	30
Lambayeque	23,5	0,7	0,7	188	(94,3)	(3,9)	(6,2)	34
Lima 4/	20,8	3,4	3,8	1 370	96,0	4,6	6,7	179
Loreto	17,3	5,6	5,6	271	95,9	3,8	5,5	48
Madre de Dios	20,7	3,4	3,7	30	(100,0)	(4,5)	(7,4)	3
Moquegua	21,0	0,7	0,7	21	*	*	*	2
Pasco	23,3	5,2	5,2	43	(98,2)	(4,3)	(6,4)	6
Piura	19,4	4,2	4,5	433	(95,9)	(5,3)	(7,3)	59
Puno	22,5	4,6	4,6	146	*	*	*	17
San Martín	16,2	4,5	4,9	155	(100,0)	(4,1)	(7,3)	26
Tacna	20,6	4,6	4,9	41	*	*	*	8
Tumbes	14,8	0,7	0,7	50	(97,5)	(4,9)	(7,2)	6
Ucayali	19,0	6,7	6,7	116	100,0	4,7	7,8	22
Total 2013	**20,6**	**4,4**	**4,7**	**4 767**	**96,5**	**4,5**	**6,9**	**658**
Total 2009	19,9	4,4	5,2	5 438	98,0	4,8	7,4	798
Promedio para todos los niños	21,4	4,9	5,2	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
P/I para todos los niños	20,7	4,0	4,3	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Nota: - La mediana y el promedio de duración están basados en la distribución actual de la proporción de nacimientos por meses desde el nacimiento. Incluye niñas y niños vivos y muertos al momento de la entrevista.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

P/ I Se refiere al promedio calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.
n.a. = No aplicable.
1/ Se asume que las niñas y niños no primerizos ó la última hija e hijo que no vive con la madre no están siendo amamantados en la actualidad.
2/ Excluye niñas y niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados.
3/ Lactancia exclusiva o recibieron lactancia y sólo agua, líquidos, y/o jugos solamente (excluye otras leches).
4/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.4 TIPO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA SEGÚN MESES DESDE EL NACIMIENTO

Las niñas y los niños deben ser alimentados durante los seis primeros meses de vida, exclusivamente con leche materna a fin de lograr un crecimiento, desarrollo y una salud óptima. Cuando la lactancia natural ya no basta para satisfacer las necesidades nutricionales de las niñas y niños, es preciso añadir otros alimentos a su dieta[2], es decir, deberían recibir alimentación complementaria, adecuada desde el punto de vista nutricional, cubre el periodo que va de los seis a los 24 meses de edad, intervalo en el que la niña y el niño es muy vulnerable.

La alimentación complementaria, es tal vez uno de los procesos con mayor vulnerabilidad para el estado nutricional de la población menor de dos años de edad. Por tal razón, la importancia que adquieren los alimentos como tal, la consistencia y el proceso de introducción en la alimentación, es una característica definitiva en el análisis del estado nutricional de las niñas y niños.

El Cuadro N° 10.6 presenta el porcentaje de niñas y niños que recibió alimentos y líquidos en las últimas 24 horas, los distintos tipos de comidas: alimentos líquidos, sólidos, semisólidos y alimentos hechos con aceite o mantequilla, según edad en meses.

Los Cuadros N° 10.7 y N° 10.8 evidencia la frecuencia con la cual se recibieron los alimentos, es decir, el número de veces que niñas y niños recibieron comidas específicas en las últimas 24 horas. Estos cuadros presentan resultados solo para lactantes debido al número reducido de casos.

Los Cuadros N° 10.9 y N° 10.10 muestran información de la ingesta de micronutrientes en niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre, aquellos que recibieron suplemento de vitamina A.

Los Cuadros N° 10.11 y N° 10.12 señalan los porcentajes de madres que recibieron vitamina A después del parto y hierro durante el embarazo. También se incluye información sobre las madres que sufrieron de ceguera nocturna durante el embarazo, indicativo de falta de Vitamina A, según característica seleccionada, situación de la lactancia y ámbito geográfico.

Tipo de comidas recibidas en las 24 horas antes de la encuesta

- El 19,2% de niñas y niños menores de cuatro meses de edad que estuvieron lactando el día o noche anterior a la entrevista, recibieron también fórmula infantil; otro líquido (no incluye agua) 4,3% y otro tipo de leche (incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal) 4,2%.

- Entre las niñas y niños de seis a nueve meses de edad que fueron amamantados, el 63,1% recibió otros líquidos y el 30,7% otra leche.

- El 88,1% de niñas y niños de seis a nueve meses de edad recibieron algún alimento sólido o semisólido, destacando los alimentos hechos a base de carne/aves/pescado/huevo (66,9%), seguido de tubérculos/raíces (68,2%), hechos de grano, trigo o cereal (64,2%), hechos de frutas/vegetales ricos en vitamina A (63,0%), de otras frutas y vegetales (58,9%) y hechos con aceite/grasas/mantequilla (53,8%).

- Con respecto al grupo de niñas y niños de 12 a 17 meses de edad que no estuvieron lactando y que consumieron diversos tipos de alimentos, el 96,0% consumió carne/aves/pescado, el 92,6% alimentos hechos en base a grano, trigo o cereal, y el 80,3% de aceite/grasas/mantequilla.

2 Organización Mundial de la Salud-OMS. Programa de Salud y Desarrollo del Niño y Adolescente.

CUADRO Nº 10.6
PERÚ: ALIMENTOS Y LÍQUIDOS RECIBIDOS POR LOS MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN EL DÍA O LA NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA, SEGÚN EDAD EN MESES, 2013
(Porcentaje)

Edad en meses	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos										Número de niñas y niños
	Fórmula infantil	Otra leche 1/	Otro líquido 2/	Alimentos a base de grano, trigo, cereal	Frutas/ vegetales ricos en vitamina A	Otras frutas y vegetales 3/	Alimentos hechos de tubérculos/ raíces	Alimentos hechos de legumbres y nueces	Carne/ aves/ pescado/ huevo	Queso/ yogurt/ otros productos lácteos	Algún alimento sólido o semisólido	Alimentos hechos con aceite/ grasas/ mantequilla	Alimentos azucarados	
	NIÑAS Y NIÑOS QUE ESTÁN LACTANDO													
Total	**12,3**	**37,4**	**60,2**	**63,9**	**54,5**	**52,7**	**60,5**	**30,4**	**65,8**	**28,3**	**74,7**	**54,5**	**16,3**	**2 735**
Edad 0-36 meses														
<2	16,2	3,4	6,5	1,6	1,0	2,2	1,4	0,0	1,0	0,4	2,9	0,7	0,0	155
2-3	21,1	4,7	2,9	2,2	1,4	2,1	2,3	0,0	1,9	1,4	3,5	1,9	1,9	246
4-5	11,6	6,5	8,4	6,8	6,9	5,4	5,6	0,1	4,5	0,4	11,1	4,1	0,0	257
6-8	18,1	26,7	56,7	56,8	57,4	54,5	64,8	17,9	61,4	17,1	84,8	49,1	4,7	414
9-11	12,8	40,9	83,4	86,8	79,3	71,9	81,1	41,9	87,8	29,8	98,7	73,2	13,0	358
12-17	11,1	52,8	79,8	89,2	71,6	72,0	80,8	44,5	92,7	45,0	98,9	77,2	20,7	627
18-23	5,3	53,2	82,9	89,8	73,3	70,8	85,9	48,1	93,1	39,0	99,7	79,8	31,8	402
24-35	6,3	67,6	87,4	92,8	73,7	72,7	80,9	48,9	93,9	55,1	100,0	73,9	42,4	275
Edad 0-9 meses														
<4	19,2	4,2	4,3	2,0	1,3	2,1	1,9	0,0	1,6	1,0	3,2	1,4	1,2	401
4-5	11,6	6,5	8,4	6,8	6,9	5,4	5,6	0,1	4,5	0,4	11,1	4,1	0,0	257
6-9	16,4	30,7	63,1	64,2	63,0	58,9	68,2	23,8	66,9	18,8	88,1	53,8	6,2	553
	NIÑAS Y NIÑOS QUE NO ESTÁN LACTANDO													
Total	**14,0**	**69,7**	**81,8**	**90,9**	**73,6**	**73,7**	**78,2**	**45,4**	**93,0**	**48,1**	**98,3**	**79,6**	**35,9**	**1 670**
Edad en meses														
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	7
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2
6-8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	19
9-11	(37,8)	(60,5)	(63,3)	(89,2)	(73,4)	(61,9)	(84,2)	(19,0)	(91,5)	(11,2)	(100,0)	(52,8)	(12,0)	32
12-17	36,9	63,0	82,4	92,6	74,1	76,9	77,3	55,1	96,0	50,2	99,6	80,3	22,3	159
18-23	13,7	79,8	84,5	91,1	74,6	76,0	79,4	44,7	94,6	51,2	98,0	80,0	31,1	342
24-35	7,9	69,3	82,5	92,0	73,7	73,4	78,4	46,2	93,2	49,1	99,2	81,8	41,1	1 105

Nota: - La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

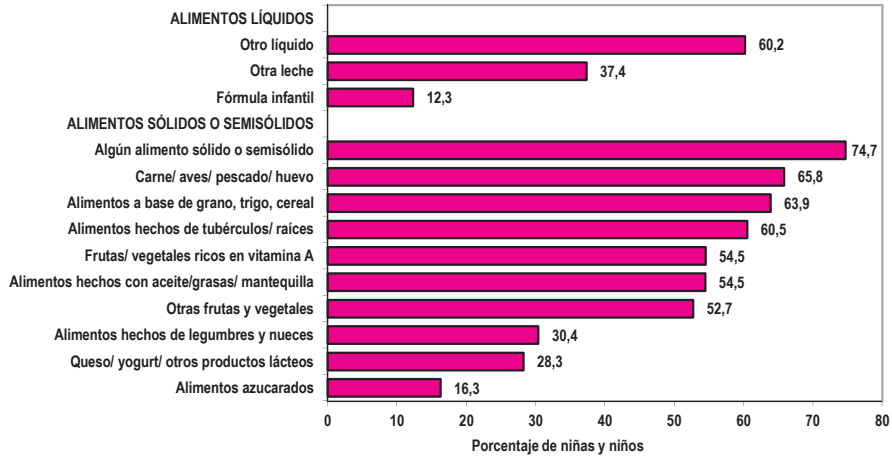
1/ Otra leche incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal.

2/ No incluye agua.

3/ Incluye; zapallo, camote, zanahoria, brócoli, vegetales de hojas verdes, mango, papaya y otras frutas locales ricas en vitamina A.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 10.3
PERÚ: PORCENTAJE DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD LACTANDO QUE VIVEN CON LA MADRE Y RECIBIERON ALIMENTOS, 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Frecuencia de comidas recibidas en las 24 horas antes de la encuesta

Niñas y niños que recibieron lactancia materna

- El 71,5% de niñas y niños que tenían entre seis a ocho meses de edad y que recibieron lactancia materna, consumió alimentos por lo menos dos veces al día. El 71,7% recibió tres y más grupos de alimentos y, el 64,9% cumplió con ambos criterios.

- El 94,3% de niñas y niños lactantes de 9 a 11 meses de edad recibió tres y más grupos de alimentos, el 85,0% recibió tres o más veces al día y el 81,8% cumplió con ambos criterios.

Niñas y niños que recibieron alimentos

- El 70,7% de niñas y niños de seis a ocho meses de edad fueron alimentados con el mínimo estándar de dos veces. El 72,6% recibió tres o más tipos de alimentos.

CUADRO Nº 10.7
PERÚ: PRÁCTICAS ALIMENTICIAS DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6-23 MESES DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE Y FRECUENCIA DE ALIMENTOS RECIBIDOS, POR SITUACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que recibieron lactancia, porcentaje que recibió:				Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió:					Entre todas las niñas y niños de 6 a 23 meses de edad, porcentaje que recibió:				
	3 y más grupos de alimentos 1/	Mínimo número de veces o más 2/	Ambos, 3 y más grupos de alimentos y mínimo número de veces o más	Número de niñas y niños	Leche o productos lácteos 3/	4y más tipos de alimentos	4 y más veces o más	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños 4/	Número de niñas y niños	Leche materna o productos lácteos	3 y más ó 4 y más tipos de alimentos	Mínimo número de veces o más 5/	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños	Número de niñas y niños
Edad en meses														
6-8	71,7	71,5	64,9	414	*	*	*	*	19	100,0	72,6	70,7	64,4	434
9-11	94,3	85,0	81,8	358	(98,2)	(98,2)	(60,5)	(60,5)	32	99,9	94,7	83,0	80,0	390
12-17	96,9	90,8	89,6	627	92,8	96,7	82,9	78,4	159	98,5	96,8	89,2	87,3	786
18-23	96,4	95,7	92,7	402	89,1	95,3	80,6	73,2	342	95,0	95,9	88,6	83,6	745
Sexo														
Hombre	91,0	87,0	83,5	913	88,4	95,3	77,7	69,3	276	97,3	92,0	84,7	80,1	1 190
Mujer	89,9	85,6	82,6	888	93,7	96,3	80,6	77,4	277	98,5	91,4	84,4	81,3	1 165
Nivel de educación														
Sin educación	78,9	89,0	73,6	48	*	*	*	*	6	96,8	79,4	85,2	70,7	54
Primaria	88,4	85,3	80,9	437	77,3	95,0	73,8	60,7	118	95,2	89,9	82,7	76,4	556
Secundaria	91,9	87,2	84,6	924	94,1	97,5	82,2	78,2	246	98,8	93,1	86,2	83,2	1 169
Superior	90,7	84,9	83,0	394	96,7	94,4	79,3	75,8	182	98,9	91,9	83,1	80,8	575
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	86,2	84,4	78,2	445	77,4	91,5	66,4	56,4	106	95,6	87,2	81,0	74,0	551
Segundo quintil	89,4	87,1	84,4	433	84,2	97,3	80,6	68,5	101	97,0	90,9	85,9	81,4	535
Quintil intermedio	93,0	84,9	82,7	441	97,1	99,9	89,3	86,6	133	99,3	94,6	85,8	83,4	575
Cuarto quintil	93,0	86,0	84,2	287	97,1	96,7	86,4	83,5	87	99,3	93,9	86,1	84,0	375
Quintil superior	93,0	92,2	90,0	195	97,7	93,2	73,0	70,4	125	99,1	93,1	84,7	82,4	320
Total	**90,5**	**86,3**	**83,0**	**1 802**	**91,1**	**95,8**	**79,2**	**73,3**	**552**	**97,9**	**91,7**	**84,6**	**80,7**	**2 355**

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Grupos de alimentos: a. Fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogurt u otros productos lácteos; b. Alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c. Frutas y vegetales ricas en vitamina A; d. Otras frutas y vegetales; e. Huevos; f. Carne, pollo, pescado, mariscos y carne de órganos; g. Legumbres y nueces; h. Alimentos hechos a base de aceite/ grasa/ mantequilla.
2/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses y tres veces al día para los menores de 9 a 23 meses que recibieron lactancia.
3/ Incluye fórmula infantil, leche animal fresca o en polvo y queso, yogurt y otros productos lácteos.
4/ Niñas y niños de 6 a 23 meses que no fueron lactados son considerados como si recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de niñas y niños, solo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos y fueron alimentados un número mínimo de veces y con un número mínimo de grupos de alimentos por día.
5/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses que fueron lactados. 3 y más para los otros menores que fueron lactados, y 4 y más veces para los no lactados.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.8
PERÚ: PRÁCTICAS ALIMENTICIAS DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6-23 MESES DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE Y FRECUENCIA DE ALIMENTOS RECIBIDOS, POR SITUACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que recibieron lactancia, porcentaje que recibió:				Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió:					Entre todas las niñas y niños de 6 a 23 meses de edad, porcentaje que recibió:				
	3 y más grupos de alimentos 1/	Mínimo número de veces o más 2/	Ambos, 3 y más grupos de alimentos y mínimo número de veces o más	Número de niñas y niños	Leche o productos lácteos 3/	4y más tipos de alimentos	4 y más veces o más	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños 4/	Número de niñas y niños	Leche materna o productos lácteos	3 y más ó 4 y más tipos de alimentos	Mínimo número de veces o más 5/	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños	Número de niñas y niños
Área de residencia														
Urbana	92,0	86,4	84,2	1 241	94,4	96,5	81,5	77,2	405	98,6	93,1	85,1	82,4	1 647
Rural	87,1	86,2	80,5	561	81,8	94,0	72,8	62,7	147	96,2	88,5	83,4	76,8	708
Región natural														
Lima Metropolitana	93,8	89,4	87,9	477	(95,7)	(96,8)	(79,7)	(77,3)	157	98,9	94,6	87,0	85,2	633
Resto Costa	91,7	84,7	82,3	475	96,0	97,8	83,2	79,2	151	99,0	93,2	84,3	81,5	626
Sierra	90,5	87,3	83,6	569	92,6	96,1	79,1	71,9	130	98,6	91,6	85,6	81,3	701
Selva	82,4	81,7	75,1	281	76,4	91,4	73,3	61,8	114	93,2	85,0	79,3	71,3	395
Departamento														
Amazonas	69,2	81,7	64,0	27	(75,5)	(85,0)	(62,1)	(56,4)	14	91,8	74,4	75,2	61,4	41
Áncash	90,7	89,1	84,6	79	*	*	*	*	18	100,0	92,5	86,5	82,8	98
Apurímac	94,0	88,2	88,2	26	*	*	*	*	5	98,3	94,9	88,8	87,1	31
Arequipa	(86,9)	(74,8)	(70,3)	53	*	*	*	*	27	100,0	87,5	78,0	71,1	81
Ayacucho	91,2	84,4	78,8	57	*	*	*	*	11	98,0	92,6	78,3	71,6	69
Cajamarca	96,6	90,3	90,3	107	*	*	*	*	28	98,3	97,3	90,7	89,8	134
Cusco	94,7	94,7	91,5	84	*	*	*	*	16	98,3	95,6	90,5	86,2	100
Huancavelica	84,1	84,6	81,1	26	*	*	*	*	1	100,0	84,6	83,1	79,7	27
Huánuco	78,3	82,2	73,0	38	*	*	*	*	13	92,5	81,5	79,1	68,5	50
Ica	95,6	93,1	90,6	46	(97,7)	(96,8)	(93,7)	(91,4)	26	99,2	96,0	93,3	90,9	72
Junín	85,1	87,3	82,3	71	*	*	*	*	15	100,0	87,7	88,5	84,4	86
La Libertad	92,8	80,4	77,6	140	*	*	*	*	17	97,9	92,8	77,8	73,9	158
Lambayeque	92,0	92,0	91,0	67	(100,0)	(100,0)	(86,9)	(86,9)	25	100,0	94,1	90,6	89,9	92
Lima 6/	94,5	89,8	88,4	529	96,0	97,0	79,7	77,4	166	99,0	95,0	87,4	85,8	695
Loreto	75,9	69,4	61,2	86	70,2	85,0	49,8	42,5	41	90,4	78,8	63,1	55,2	126
Madre de Dios	91,0	87,2	85,5	12	(84,7)	(89,1)	(75,6)	(68,5)	4	96,2	90,5	84,4	81,3	16
Moquegua	(95,6)	(91,8)	(91,8)	7	*	*	*	*	3	98,5	95,3	85,7	84,2	11
Pasco	87,8	93,3	84,7	19	*	*	*	*	3	98,4	87,6	92,6	82,3	22
Piura	88,5	84,4	80,6	147	(96,4)	(100,0)	(88,1)	(84,5)	56	99,0	91,7	85,4	81,7	202
Puno	92,0	84,7	81,2	61	*	*	*	*	10	99,0	92,3	84,8	80,0	71
San Martín	85,4	85,6	81,0	47	(77,9)	(100,0)	(100,0)	(77,9)	24	92,4	90,4	90,5	79,9	71
Tacna	92,1	85,4	83,8	16	*	*	*	*	4	96,2	91,5	88,2	83,2	20
Tumbes	85,1	78,5	77,5	15	(98,8)	(94,1)	(77,0)	(75,8)	12	99,5	89,1	77,8	76,7	27
Ucayali	79,7	78,1	73,3	40	(78,0)	(93,4)	(72,9)	(64,7)	15	94,1	83,4	76,7	70,9	55
Total	**90,5**	**86,3**	**83,0**	**1 802**	**91,1**	**95,8**	**79,2**	**73,3**	**552**	**97,9**	**91,7**	**84,6**	**80,7**	**2 355**

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Grupos de alimentos: a. Fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogurt u otros productos lácteos; b. Alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c. Frutas y vegetales ricas en vitamina A; d. Otras frutas y vegetales; e. Huevos; f. Carne, pollo, pescado, mariscos y carne de órganos; g. Legumbres y nueces; h. Alimentos hechos a base de aceite/ grasa/ mantequilla.
2/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses y tres veces al día para los menores de 9 a 23 meses que recibieron lactancia.
3/ Incluye fórmula infantil, leche animal fresca o en polvo y queso, yogurt y otros productos lácteos.
4/ Niñas y niños de 6 a 23 meses que no fueron lactados son considerados como si recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de niñas y niños, solo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos y fueron alimentados un número mínimo de veces y con un número mínimo de grupos de alimentos por día.
5/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses que fueron lactados. 3 y más para los otros menores que fueron lactados, y 4 y más veces para los no lactados.
6/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Micronutrientes en niñas y niños

- El 94,5% de niñas y niños menores de tres años de edad, recibió alimentos ricos en vitamina A durante las 24 horas antes de la entrevista. Las menores proporciones fueron en niñas y niños entre seis y ocho meses de edad (75,7%), de madres sin educación (86,8%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (89,9%). En la Encuesta 2009, el 90,9% recibió alimentos ricos en vitamina A.

- Por departamento, destacaron Lima (97,7%, Puno (97,6%), Moquegua (97,2%) e Ica (96,7%) con los mayores porcentajes de niñas y niños menores de tres años de edad que consumieron alimentos ricos en vitamina A.

CUADRO Nº 10.9
PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS Y MENORES DE 6 A 59 MESES QUE RECIBIERON SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS Y MEDICAMENTOS DESPARASITANTES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre los nacimientos más recientes de 6-35 meses de edad:			Entre todos los nacimientos de 6-59 meses de edad:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas 1/	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas 2/	Número de niñas y niños	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos seis meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días 3/	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos seis meses 4/	Número de niñas y niños
Edad en meses							
6-8	75,7	62,4	434	4,1	24,6	0,4	443
9-11	95,4	88,1	390	3,5	32,1	1,9	397
12-17	97,2	93,4	786	4,7	28,6	10,8	794
18-23	97,1	93,8	745	4,2	25,8	22,9	796
24-35	97,3	93,4	1 381	4,4	17,5	35,8	1 580
36-47	*	*	0	2,9	10,8	39,8	1 662
48-59	*	*	0	3,2	10,0	42,1	1 676
Sexo							
Hombre	94,2	89,0	1 831	3,7	17,4	29,2	3 749
Mujer	94,8	89,7	1 906	3,8	17,8	31,0	3 599
Situación de lactancia							
Lactancia	92,5	85,9	2 077	4,4	26,4	12,2	2 197
No lactando	97,1	93,7	1 657	3,5	13,8	37,7	5 145
Sin información	*	*	3	*	*	*	6
Nivel de educación							
Sin educación	86,8	76,4	79	6,7	19,9	29,3	202
Primaria	92,6	85,5	942	6,6	20,2	31,8	1 973
Secundaria	95,7	91,5	1 793	2,6	16,1	29,4	3 403
Superior	94,9	90,2	923	2,3	17,4	29,5	1 769
Edad de la madre al nacimiento							
15-19	94,6	89,0	318	4,3	23,4	21,4	395
20-29	94,4	88,9	1 723	3,5	17,8	30,4	3 262
30-39	95,0	90,3	1 400	3,5	17,2	30,3	2 951
40-49	93,0	87,5	296	5,5	15,2	32,3	741
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	89,9	82,4	880	7,6	21,4	36,3	1 806
Segundo quintil	94,0	90,0	871	4,2	18,2	31,9	1 738
Quintil intermedio	96,8	93,2	868	2,8	14,8	28,0	1 578
Cuarto quintil	97,0	91,1	646	0,8	14,2	26,7	1 250
Quintil superior	96,3	91,5	472	1,0	18,4	23,0	976
Total	**94,5**	**89,3**	**3 736**	**3,7**	**17,6**	**30,1**	**7 348**

Nota: - La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro N° 10.6.
2/ Incluye; carne (carne de órganos), pescado, aves y huevos.
3/ A partir del año 2013 el suplemento de hierro comprende: hierro en pastillas o jarabe, hierro en polvo como chispitas o estrellitas, hierro en gotas y en otra presentación.
4/ Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.10
PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS Y MENORES DE 6 A 59 MESES QUE RECIBIERON SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS Y MEDICAMENTOS DESPARASITANTES, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Entre los nacimientos más recientes de 6-35 meses de edad:			Entre todos los nacimientos de 6-59 meses de edad:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas 1/	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas 2/	Número de niñas y niños	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos seis meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días 3/	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos seis meses 4/	Número de niñas y niños
Área de residencia							
Urbana	96,0	91,8	2 591	1,9	15,2	27,6	5 023
Rural	91,1	83,8	1 145	7,6	22,7	35,4	2 325
Región natural							
Lima Metropolitana	97,5	92,8	1 003	0,0	13,3	21,4	1 967
Resto Costa	96,1	91,7	975	1,3	16,4	27,5	1 904
Sierra	92,5	84,8	1 150	9,2	22,7	30,0	2 281
Selva	90,9	88,5	608	3,4	16,9	48,6	1 196
Departamento							
Amazonas	80,9	73,3	65	2,2	10,7	46,7	128
Áncash	93,8	83,6	163	7,0	26,1	35,5	328
Apurímac	95,0	88,9	46	21,4	31,6	35,5	102
Arequipa	94,1	89,3	135	6,2	14,0	13,9	262
Ayacucho	91,4	85,9	113	4,9	23,1	28,6	203
Cajamarca	95,6	89,7	195	11,3	30,4	39,5	370
Cusco	96,1	88,7	160	14,5	31,6	28,9	292
Huancavelica	86,2	73,0	46	5,5	21,9	24,7	101
Huánuco	85,7	78,3	79	3,5	22,1	39,4	180
Ica	96,7	91,8	113	0,0	8,3	31,6	225
Junín	89,9	87,5	143	9,2	21,3	34,2	300
La Libertad	94,6	88,7	247	5,6	13,7	29,8	476
Lambayeque	95,1	91,5	138	0,7	17,9	29,0	281
Lima 5/	97,7	92,8	1 103	0,4	13,3	22,1	2 190
Loreto	92,2	90,5	195	1,0	16,6	52,9	388
Madre de Dios	93,0	89,8	24	6,4	16,2	42,6	42
Moquegua	97,2	92,7	18	4,5	17,2	9,6	33
Pasco	93,6	87,8	33	3,9	32,2	34,2	65
Piura	93,8	89,0	329	1,7	18,2	28,4	641
Puno	97,6	90,6	117	2,7	19,2	13,4	220
San Martín	91,1	88,2	119	3,0	15,1	49,8	207
Tacna	90,3	85,7	32	1,4	8,8	10,8	63
Tumbes	93,5	88,5	42	1,3	23,5	37,3	76
Ucayali	90,5	90,0	82	2,3	5,7	55,3	174
Total	**94,5**	**89,3**	**3 736**	**3,7**	**17,6**	**30,1**	**7 348**

Nota: - La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre.
1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro N° 10.6.
2/ Incluye; carne (carne de órganos), pescado, aves y huevos.
3/ A partir del año 2013 el suplemento de hierro comprende: hierro en pastillas o jarabe, hierro en polvo como chispitas o estrellitas, hierro en gotas y en otra presentación.
4/ Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.
5/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Micronutrientes en mujeres

- Entre las mujeres que recibieron dosis de vitamina A después del nacimiento de la última hija o hijo en los cinco años anteriores a la encuesta, el mayor porcentaje fue entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (11,4%); asimismo, el 4,2% sufrió ceguera nocturna durante el embarazo y el 2,4% tuvo ceguera nocturna pero no reportó dificultad para de ver durante el día.

- Entre las madres de 20 a 49 años de edad que recibieron dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del parto, el mayor porcentaje se presentó en aquellas que tienen entre 20 a 29 años

de edad (13,9%), de ellas, el 3,2% sufrió ceguera nocturna durante el embarazo y el 1,1% tuvo ceguera pero no reportó dificultad para ver de día.

- Por área de residencia, el 18,0% de las madres del área rural recibió vitamina A, mientras que las del área urbana fue el 10,2%.

- Con respecto a las madres que reportaron ceguera nocturna durante el embarazo, los mayores porcentajes se presentaron en madres con seis y más hijas e hijos nacidos vivos (8,5%), y sin educación (6,1%). Por área de residencia, en la rural (4,5%). Por departamento, en Ayacucho (11,2%), Amazonas (9,1%), Puno (8,5%) y Lambayeque (8,3%) presentaron los más altos porcentajes.

- El 88,0% de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta tomaron hierro/ tableta de ácido fólico durante el embarazo: 25,8% por menos de 60 días, 13,1% entre 60 a 89 días y 49,1% por 90 días y más.

- La mayor proporción de madres que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico por 90 días y más, fueron las que pertenecen al quintil superior y cuarto quintil de riqueza (68,7% y 55,2%, respectivamente*),* con educación superior (61,4%), las residentes en Lima Metropolitana (61,1%); y las que tuvieron una hija o hijo nacido vivo (52,9%). A nivel departamental destacó Tumbes con el más alto porcentaje (82,5%), seguido de Piura (62,5%) y Lima (59,1%).

CUADRO Nº 10.11
PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MUJERES QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA O DE MEDICAMENTOS DESPARASITANTES DURANTE EL EMBARAZO DE LA ÚLTIMA HIJA O HIJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013

Característica seleccionada	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A en el postparto 1/	Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante el embarazo		Distribución porcentual de mujeres por número de días que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico durante el embarazo						Porcentaje de mujeres que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo (a)	Número de mujeres
		Informado	Ajustado 2/	Total	Ninguna	<60	60-89	90 y más	NS/SI		
Edad al nacimiento											
15-19	11,4	4,2	2,4	100,0	14,5	26,6	14,2	44,8	0,0	1,8	427
20-29	13,9	3,2	1,1	100,0	11,0	26,9	12,1	49,6	0,4	2,6	3 024
30-39	11,1	4,4	1,1	100,0	11,5	24,2	14,6	49,1	0,6	2,9	2 757
40-49	13,0	5,7	1,2	100,0	10,5	27,2	11,1	50,2	1,1	3,5	736
Número de niñas y niños nacidos vivos											
1	12,0	3,1	1,2	100,0	9,9	24,5	12,1	52,9	0,7	2,4	2 295
2-3	11,7	3,6	1,1	100,0	11,0	25,1	13,6	49,7	0,6	2,9	3 260
4-5	13,5	5,6	1,1	100,0	13,4	30,1	13,7	42,6	0,1	2,5	943
6+	19,2	8,5	1,4	100,0	17,0	29,4	14,0	39,3	0,2	4,1	445
Nivel de educación											
Sin educación	16,3	6,1	1,5	100,0	20,9	30,5	14,8	32,1	1,7	2,6	170
Primaria	17,0	4,1	1,1	100,0	13,7	30,0	15,6	40,2	0,5	3,9	1 731
Secundaria	11,7	4,2	1,3	100,0	11,6	27,6	12,6	48,1	0,1	2,4	3 257
Superior	9,4	3,3	0,9	100,0	7,7	18,2	11,5	61,4	1,2	2,4	1 785
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	19,7	4,4	1,0	100,0	14,7	29,7	14,4	40,8	0,4	4,5	1 598
Segundo quintil	13,9	5,1	1,4	100,0	11,5	33,4	15,0	39,8	0,3	3,0	1 626
Quintil intermedio	9,7	3,4	1,5	100,0	12,0	24,5	12,1	50,8	0,7	1,8	1 539
Cuarto quintil	8,0	4,3	0,9	100,0	9,8	22,1	12,5	55,2	0,5	2,3	1 229
Quintil superior	8,5	2,0	0,9	100,0	6,3	13,7	10,2	68,7	1,1	1,6	952
Total	**12,5**	**4,0**	**1,2**	**100,0**	**11,3**	**25,8**	**13,1**	**49,1**	**0,5**	**2,8**	**6 943**

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.
NS/SI = No sabe / sin información.
1/ En los primeros dos meses después del parto de la última hija o hijo.
2/ Mujeres que reportaron ceguera nocturna pero no reportaron dificultad para ver durante el día.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.12
PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MUJERES QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA O DE MEDICAMENTOS DESPARASITANTES DURANTE EL EMBARAZO DE LA ÚLTIMA HIJA O HIJO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013

Ámbito geográfico	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A en el postparto 1/	Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante el embarazo		Distribución porcentual de mujeres por número de días que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico durante el embarazo						Porcentaje de mujeres que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo (a)	Número de mujeres
		Informado	Ajustado 2/	Total	Ninguna	<60	60-89	90 y más	NS/SI		
Área de residencia											
Urbana	10,2	3,8	1,1	100,0	10,3	23,4	12,7	53,0	0,6	2,1	4 850
Rural	18,0	4,5	1,2	100,0	13,8	31,5	14,1	40,2	0,3	4,3	2 093
Región natural											
Lima Metropolitana	6,6	3,3	1,1	100,0	7,9	19,0	10,9	61,1	1,1	1,7	1 873
Resto Costa	10,3	2,9	1,0	100,0	9,4	23,2	12,8	54,2	0,4	2,5	1 817
Sierra	18,2	5,5	1,5	100,0	14,8	31,4	14,3	39,1	0,4	3,5	2 145
Selva	15,2	3,9	0,9	100,0	13,6	31,0	15,1	40,1	0,2	3,7	1 109
Departamento											
Amazonas	12,1	9,1	1,4	100,0	26,6	33,2	11,2	28,6	0,4	2,1	110
Áncash	18,8	5,3	0,6	100,0	12,6	28,0	10,5	48,2	0,6	8,0	318
Apurímac	46,3	6,4	2,3	100,0	8,3	21,2	18,3	52,2	0,0	1,3	93
Arequipa	9,5	3,3	1,7	100,0	17,5	29,0	11,6	41,4	0,4	1,6	245
Ayacucho	24,5	11,2	1,0	100,0	10,9	36,1	16,5	36,2	0,2	3,9	188
Cajamarca	19,8	2,6	0,0	100,0	8,5	29,3	19,0	42,7	0,5	4,1	354
Cusco	26,0	6,1	1,3	100,0	8,1	28,4	13,5	49,3	0,6	0,8	279
Huancavelica	27,1	3,1	0,4	100,0	14,4	33,7	14,5	37,4	0,0	2,4	93
Huánuco	11,1	2,3	0,7	100,0	13,0	35,4	13,1	37,9	0,6	3,3	167
Ica	7,6	4,2	1,9	100,0	11,7	27,7	11,9	48,1	0,6	2,7	211
Junín	9,1	4,3	1,2	100,0	12,9	48,2	14,4	24,0	0,4	2,5	291
La Libertad	7,9	2,0	1,0	100,0	12,6	22,1	13,5	51,2	0,6	1,6	443
Lambayeque	7,1	8,3	3,3	100,0	8,6	27,7	11,7	52,0	0,0	2,4	269
Lima 3/	7,0	3,6	1,2	100,0	8,6	20,4	10,8	59,1	1,2	1,6	2 101
Loreto	25,9	3,8	0,9	100,0	12,2	20,1	16,3	51,3	0,0	7,1	345
Madre de Dios	11,2	2,3	0,5	100,0	26,5	35,0	12,8	25,1	0,6	0,7	40
Moquegua	12,0	3,5	1,5	100,0	28,3	36,1	9,0	26,6	0,0	0,4	33
Pasco	12,1	6,7	3,4	100,0	15,7	35,8	10,4	38,1	0,0	2,3	61
Piura	14,4	0,2	0,0	100,0	5,5	15,1	17,0	62,5	0,0	3,8	583
Puno	11,0	8,5	3,8	100,0	32,3	41,3	11,5	14,9	0,0	4,2	215
San Martín	10,0	3,1	0,6	100,0	6,0	39,1	17,9	37,1	0,0	2,0	211
Tacna	0,6	1,4	1,0	100,0	22,1	25,8	12,2	40,0	0,0	0,2	65
Tumbes	6,3	2,8	0,9	100,0	3,2	7,6	6,7	82,5	0,0	4,8	70
Ucayali	10,3	3,3	0,7	100,0	22,4	24,5	11,9	41,2	0,0	0,8	159
Total	**12,5**	**4,0**	**1,2**	**100,0**	**11,3**	**25,8**	**13,1**	**49,1**	**0,5**	**2,8**	**6 943**

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.
NS/SI = No sabe / sin información.
1/ En los primeros dos meses después del parto de la última hija o hijo.
2/ Mujeres que reportaron ceguera nocturna pero no reportaron dificultad para ver durante el día.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.5 ANEMIA EN NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES

La prueba para determinar anemia en mujeres, niñas y niños constituye uno de los mayores esfuerzos que las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar vienen realizando desde el año 1996[3]. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realizó para las niñas y niños nacidos después de enero de 2008 y para las mujeres entre 15 a 49 años de edad.

3 La ENDES 1996, incluyó un módulo de antropometría y medición de hemoglobina que se aplicó a todas las mujeres de 15 a 49 años de edad y a las niñas y niños menores de cinco años de edad.
* Gramos por decilitros.

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina es menor que los valores de referencia según edad, sexo y altitud. La hemoglobina, un congregado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia.

La medición de hemoglobina es reconocida como el criterio clave para la prueba de anemia. De este modo, puede aceptarse como indicador indirecto del estado nutricional de hierro en las madres, niñas y niños y se efectuó con la finalidad de fortalecer las políticas de salud pública para la prevención y manejo de la anemia nutricional, como estrategia de intervención a fin de mejorar la salud materna e infantil.

La anemia con un nivel de hemoglobina por debajo de 11,0 g/dl* al nivel del mar, está asociada con una disminución del transporte de oxígeno a los tejidos y a una menor capacidad física y mental y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones. Las mujeres anémicas son menos tolerantes a la pérdida de sangre durante el parto, particularmente cuando los niveles de hemoglobina descienden a menos de 8,0 g/dl. En casos más severos de anemia, las mujeres experimentan fatiga y un incremento del ritmo cardíaco en reposo. La tensión proveniente del parto, el aborto espontáneo y otras complicaciones mayores pueden resultar en la muerte materna. Una detección temprana de la anemia nutricional puede ayudar a prevenir complicaciones severas durante el embarazo y el parto. En el caso del infante, la anemia puede afectar su desarrollo psicomotor. El empleo de hierro complementario/adicional para mujeres, niñas y niños con deficiencia de hierro puede mejorar la salud materno infantil en general.

Métodos

La anemia es definida como una concentración de hemoglobina que es inferior al intervalo de confianza del 95,0% entre individuos saludables y bien nutridos de la misma edad, sexo y tiempo de embarazo. La hemoglobina puede medirse en forma fotométrica luego de una conversión a cianometahemoglobina. Este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina.

Recientemente, ha sido desarrollada una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina utilizando el sistema HemoCue®. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países y en el Perú, también ha sido escogida como el método básico para la medición de la hemoglobina en el 2013.

La clasificación de la anemia en severa, moderada o leve se hace con los siguientes puntos de corte para las mujeres, niñas y niños menores de cinco años de edad.

Anemia severa:	< 7,0 g/dl
Anemia moderada:	7,0-9,9 g/dl
Anemia leve:	10,0-11,9 g/dl (10,0-10,9 para las mujeres embarazadas y para las niñas y niños).

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como el Perú es un país donde un gran número de personas vive a alturas donde la presión de oxígeno es reducida en comparación con la del nivel del mar, se requiere un ajuste a las mediciones de hemoglobina para poder evaluar el estado de anemia, es decir, el nivel mínimo requerido de hemoglobina dada la disponibilidad

de oxígeno en la atmósfera. Hay dos formas de ajuste para la evaluación del estado de anemia: cambiando los límites de los niveles mínimos de hemoglobina según la elevación sobre el nivel del mar o llevando a nivel del mar la medición observada. Esto se hace restando de la medición el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas. La segunda alternativa es la más utilizada para los cálculos en la Encuesta 2013.

El aumento en los niveles de hemoglobina con la altura fue estudiado en Perú en 1945 por Hurtado. También ha sido estudiado en los Estados Unidos por el Pediatric Nutrition Surveillance System (CDC/PNSS) y en el Ecuador por Dirren y colaboradores. Los ajustes basados en estos estudios están expresados en un cuadro de valores preparado por Hurtado o en fórmulas cuadráticas del CDC/PNSS y Dirren. Comparaciones realizadas para la preparación de otros informes en el programa DHS muestran una gran coherencia entre las tres variaciones de ajuste, dando confianza en el ajuste utilizado para las observaciones de la Encuesta 2013.

Para este informe se ha adoptado la fórmula de CDC/PNSS y Dirren. Las mediciones iniciales del nivel de hemoglobina han sido llevadas a nivel del mar con el siguiente procedimiento:

Nivel ajustado = nivel observado - ajuste por altura
Ajuste = -0,032*(alt) + 0,022*(alt*alt)
Donde (alt) es: [(altura en metros)/1 000]*3,3

Resultados

Los resultados a nivel nacional, se presentan en los Cuadros N° 10.13 y N° 10.14 para niñas y niños; y de las mujeres se muestran en los Cuadros N° 10.15 y N° 10.16.

Anemia en niñas y niños

- El 34,0% de niñas y niños menores de cinco años de edad padeció de anemia, proporción menor a la observada en el año 2009 (37,2%). Por tipo, el 22,1% tuvo anemia leve, 11,6% anemia moderada y el 0,4% anemia severa. En relación con el año 2009, se observa mayor reducción en la anemia moderada (2,6 puntos porcentuales), al pasar de 14,2% en el año 2009 a 11,6% en el 2013.

- La anemia afectó al 57,6% de niñas y niños de seis a ocho meses de edad y al 57,3% de 9 a 11 meses de edad, siendo aún elevada en niñas y niños de 12 a 17 meses de edad (60,4%) y de 18 a 23 meses de edad (46,5%); mientras, que en los infantes de 24 a 59 meses de edad los porcentajes fueron menores: 24 a 35 meses (34,1%), 36 a 47 meses (23,4%) y de 48 a 59 meses de edad, el porcentaje baja a 16,3%.

- El porcentaje de anemia fue mayor en niñas y niños que pertenecen al quintil inferior de riqueza (42,2%), de quienes ocupan el sexto lugar o más en orden de nacimiento (41,8%), niñas y niños con intervalo de nacimiento menor a 24 meses (40,9%) y que consumieron agua sin tratamiento (39,2%); por sexo, los niños tuvieron mayor prevalencia de anemia que las niñas (35,5% y 32,4%, respectivamente).

- Según ámbito geográfico, la anemia fue más frecuente entre niñas y niños residentes del área rural (39,8%) y de la Sierra (40,7%). Por departamento, Puno presentó la más alta proporción (65,8%), seguido por Pasco (49,0%), Madre de Dios (48,2%), Loreto (47,8%) y Cusco (46,7%). Los menores porcentajes se presentaron en San Martín (22,4%), Moquegua (23,9%), Lambayeque (25,3%) y Lima (26,4%).

CUADRO Nº 10.13
PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de niñas y niños
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Edad en meses					
6-8	57,6	31,1	26,2	0,3	382
9-11	57,3	29,3	26,0	1,9	425
12-17	60,4	32,2	27,3	0,9	836
18-23	46,5	30,2	15,5	0,7	819
24-35	34,1	23,3	10,7	0,1	1 676
36-47	23,4	18,7	4,5	0,2	1 797
48-59	16,3	12,5	3,8	0,0	1 821
Sexo					
Hombre	35,5	22,4	12,6	0,5	3 973
Mujer	32,4	21,8	10,4	0,2	3 782
Orden de nacimiento 1/					
1	32,0	19,7	11,9	0,4	2 508
2-3	34,5	22,6	11,5	0,4	3 347
4-5	35,5	24,1	11,1	0,3	1 019
6+	41,8	26,4	15,2	0,2	503
Intervalo de nacimiento en meses					
Primer nacimiento 2/	32,0	19,7	11,9	0,4	2 508
<24	40,9	27,4	13,0	0,5	546
24-47	37,5	23,3	13,7	0,5	1 608
48+	33,2	22,6	10,4	0,3	2 702
Tratamiento del agua					
Con Cloro residual 3/	29,4	19,7	9,5	0,2	1 790
La hierven					
Red pública	34,2	22,2	11,8	0,2	3 616
Otra fuente	38,7	24,0	14,2	0,6	769
Otro tratamiento	(20,4)	(7,2)	(13,1)	(0,0)	20
Consumen agua embotellada	26,0	19,6	5,4	1,0	301
Sin tratamiento	39,2	24,9	13,7	0,6	1 259
Condición de la madre					
Madre entrevistada	34,3	22,1	11,8	0,4	7 377
Madre no entrevistada					
Madre en el hogar	29,2	17,7	11,6	0,0	93
Sin madre en el hogar 4/	28,1	23,2	4,9	0,0	285
Nivel de educación 5/					
Sin educación	35,8	22,6	12,3	0,9	201
Primaria	38,9	25,1	13,6	0,1	2 028
Secundaria	36,4	22,7	13,1	0,6	3 461
Superior	24,3	17,3	6,9	0,1	1 687
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	42,2	26,7	15,0	0,5	1 989
Segundo quintil	38,0	23,5	14,1	0,4	1 878
Quintil intermedio	34,6	22,0	12,2	0,4	1 643
Cuarto quintil	25,1	17,7	7,1	0,2	1 310
Quintil superior	20,0	15,7	4,1	0,2	936
Total 2013	**34,0**	**22,1**	**11,6**	**0,4**	**7 755**
Total 2009	37,2	22,7	14,2	0,4	7 680

Nota: - El cuadro se basa en las niñas y niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States.Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron entrevistadas.

2/ Si el primer nacimiento es mellizo (trillizo, etc.) estos son contados como los primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento anterior.

3/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.

4/ Incluye niñas y niños cuyas madres murieron.

5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.14
PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de niñas y niños
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Área de residencia					
Urbana	31,1	20,8	10,0	0,3	5 202
Rural	39,8	24,7	14,7	0,5	2 553
Región Natural					
Lima Metropolitana	26,2	18,5	7,4	0,3	1 927
Resto Costa	29,4	20,3	9,0	0,2	2 045
Sierra	40,7	24,9	15,3	0,5	2 459
Selva	40,0	24,9	14,6	0,5	1 324
Departamento					
Amazonas	37,7	24,0	12,6	1,2	143
Áncash	26,8	18,3	8,0	0,5	344
Apurímac	36,3	24,2	11,6	0,4	111
Arequipa	28,8	18,7	10,1	0,0	265
Ayacucho	42,7	25,4	17,2	0,0	223
Cajamarca	38,5	23,2	15,2	0,0	402
Cusco	46,7	29,2	17,5	0,0	323
Huancavelica	41,6	26,6	14,0	1,1	107
Huánuco	34,8	20,6	12,9	1,3	194
Ica	28,6	19,9	8,8	0,0	245
Junín	43,1	25,0	18,1	0,0	318
La Libertad	30,9	23,9	6,8	0,2	524
Lambayeque	25,3	18,9	6,2	0,2	309
Lima 1/	26,4	17,9	8,2	0,3	2 179
Loreto	47,8	29,0	18,1	0,7	425
Madre de Dios	48,2	29,4	18,0	0,8	44
Moquegua	23,9	17,3	6,6	0,0	34
Pasco	49,0	27,3	21,3	0,3	73
Piura	33,2	22,6	10,5	0,2	686
Puno	65,8	36,0	27,3	2,6	235
San Martín	22,4	16,2	5,7	0,4	229
Tacna	35,1	17,6	17,5	0,0	66
Tumbes	42,3	28,6	13,7	0,0	80
Ucayali	40,9	26,5	14,4	0,0	193
Total 2013	**34,0**	**22,1**	**11,6**	**0,4**	**7 755**
Total 2009	37,2	22,7	14,2	0,4	7 680

Nota: El cuadro se basa en las niñas y niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.
1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Anemia en mujeres

- El 18,7% de las mujeres de 15 a 49 años de edad padeció de algún tipo de anemia, proporción menor en 2,3 puntos porcentuales al valor reportado en el año 2009 (21,0%). Según los resultados de la encuesta, el 15,9% de mujeres en edad fértil tuvo anemia leve, el 2,6% presentó anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,1% de las mujeres en edad fértil.

- Las mujeres entre 40 a 49 años de edad presentaron mayor prevalencia de anemia (21,1%) que las mujeres de 15 a 19 años de edad (17,7%). La anemia afectó en mayor proporción a mujeres embarazadas (29,5%), mujeres que tuvieron seis y más hijas e hijos nacidos vivos (27,6%), que dan de lactar actualmente (25,3%), sin educación (23,1%) y ubicadas en el quintil inferior de riqueza (22,7%).

- Según área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (20,4%) que en el área urbana (18,1%). Por región natural, la Selva tuvo una mayor prevalencia de anemia (21,7%), seguido por la Sierra con 19,2%. Por departamento, Loreto (31,0%), Pasco (29,3%), Puno (27,3%) y Madre de Dios (23,7%) presentaron los mayores porcentajes de mujeres de 15 a 49 años de edad con anemia.

CUADRO Nº 10.15
PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de mujeres
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Edad					
15-19	17,7	15,6	2,1	0,1	4 038
20-29	18,7	16,4	2,2	0,1	6 688
30-39	17,1	14,7	2,3	0,1	6 336
40-49	21,1	17,0	3,8	0,3	5 460
Número de nacidos vivos					
0	16,7	14,4	2,3	0,1	7 431
1	17,8	15,5	2,3	0,1	4 240
2-3	19,0	16,1	2,8	0,2	7 452
4-5	21,0	17,7	2,9	0,3	2 330
6 y más	27,6	23,5	4,1	0,1	1 070
Condición de embarazo y lactancia					
Embarazada	29,5	19,1	10,4	0,0	894
Lactando	25,3	23,2	2,0	0,1	2 770
Ninguna de las anteriores	17,2	14,7	2,3	0,2	18 859
Usando DIU					
Si	18,0	15,6	2,4	0,0	384
No	18,7	15,9	2,6	0,1	22 139
Consumo de cigarrillo de la madre					
Fuma cigarrillo/ tabaco	15,3	12,3	3,0	0,0	925
No fuma	18,8	16,1	2,6	0,1	21 597
Tratamiento del agua					
Con Cloro residual 1/	17,9	15,2	2,5	0,2	6 760
La hierven					
Red pública	18,2	15,6	2,5	0,1	10 204
Otra fuente	21,4	18,7	2,6	0,1	1 622
Otro tratamiento	18,0	17,5	0,5	0,0	75
Consumen agua embotellada	16,9	14,1	2,8	0,0	1 167
Sin tratamiento	21,2	18,0	3,1	0,2	2 695
Nivel de educación					
Sin educación	23,1	19,3	3,7	0,0	536
Primaria	20,0	17,0	2,7	0,3	4 578
Secundaria	18,9	16,3	2,4	0,1	10 539
Superior	17,1	14,4	2,6	0,1	6 869
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	22,7	20,0	2,5	0,2	3 641
Segundo quintil	18,8	16,3	2,4	0,1	4 516
Quintil intermedio	17,9	15,1	2,6	0,3	4 932
Cuarto quintil	18,2	15,0	3,0	0,2	4 841
Quintil superior	16,6	14,3	2,3	0,0	4 593
Total 2012	**18,7**	**15,9**	**2,6**	**0,1**	**22 523**
Total 2009	21,0	18,1	2,7	0,2	21 908

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros. Anemia severa: < 7,0 g/dl; anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl; anemia leve: 10,0-11,9 g/dl.
1/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.16
PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de mujeres
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Área de residencia					
Urbana	18,1	15,3	2,7	0,1	17 308
Rural	20,4	17,9	2,3	0,2	5 215
Región natural					
Lima Metropolitana	17,3	14,9	2,3	0,1	7 264
Resto Costa	18,3	15,0	3,1	0,2	5 735
Sierra	19,2	16,6	2,4	0,2	6 704
Selva	21,7	18,9	2,6	0,1	2 819
Departamento					
Amazonas	18,5	15,7	2,7	0,0	275
Áncash	14,9	12,8	2,1	0,0	944
Apurímac	17,8	15,8	1,9	0,1	277
Arequipa	18,6	15,2	3,3	0,1	896
Ayacucho	18,3	15,9	2,2	0,1	510
Cajamarca	13,8	13,2	0,6	0,0	999
Cusco	21,5	19,7	1,8	0,1	1 000
Huancavelica	21,9	18,6	3,2	0,2	318
Huánuco	14,7	12,1	2,6	0,1	496
Ica	21,7	18,7	2,9	0,1	633
Junín	23,5	19,7	3,4	0,3	951
La Libertad	15,5	12,5	2,7	0,3	1 395
Lambayeque	16,1	12,7	3,3	0,0	888
Lima 1/	17,3	14,8	2,4	0,1	7 972
Loreto	31,0	27,7	3,1	0,3	792
Madre de Dios	23,7	19,2	4,0	0,6	98
Moquegua	20,8	17,4	3,3	0,1	124
Pasco	29,3	24,3	4,5	0,5	164
Piura	19,4	16,2	3,1	0,1	1 600
Puno	27,3	22,7	4,1	0,5	780
San Martín	10,3	8,4	1,9	0,0	605
Tacna	22,2	17,2	4,6	0,3	253
Tumbes	22,6	20,9	1,5	0,2	189
Ucayali	21,2	18,7	2,4	0,1	364
Total 2013	**18,7**	**15,9**	**2,6**	**0,1**	**22 523**
Total 2009	21,0	18,1	2,7	0,2	21 908

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros. Anemia severa: < 7,0 g/dl; anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl; anemia leve: 10,0-11,9 g/dl.
1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.6 NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS

El estado nutricional de las niñas y niños está vinculado al desarrollo cognitivo, un estado nutricional deficiente tiene efectos adversos sobre el proceso de aprendizaje y el rendimiento escolar[4]. Asimismo, el estado nutricional está asociado directamente a la capacidad de respuesta frente a las enfermedades, un inadecuado estado nutricional incrementa tanto la morbilidad como la mortalidad en la temprana infancia. Los efectos de un mal estado nutricional en los primeros años se prolongan a lo largo de la vida, ya que incrementa el riesgo de padecer enfermedades crónicas (sobrepeso, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras)[5] y está asociado a menores logros educativos y menores ingresos económicos en la adultez.

4 Black R, Allen L, Bhutta Z, Caulfield L, De Onis M, Ezzati M, Mather C, Rivera J, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition; 2008: 5-22.
5 Victoria C, Adair L, Fall C, Hallal P, Martorell R, Ritcher L, Sachdev H, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition; 2008: 23-40.

Por estas razones, actualmente el estado nutricional de las niñas y niños es empleado en el ámbito internacional como parte de los indicadores con los cuales se verifica el desarrollo de los países. Por ello, la mejora del estado nutricional infantil forma parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio junto con otros indicadores de desarrollo social y económico[6]. En el Perú, la reducción de la pobreza y la desnutrición, específicamente la desnutrición crónica, son metas de política social para las cuales se vienen implementando políticas específicas de carácter multisectorial.

La Encuesta 2013 brinda información sobre el estado nutricional de los menores de cinco años de edad a través de tres indicadores nutricionales de uso internacional: la desnutrición crónica, la desnutrición aguda y la desnutrición global, calculados a partir de la información del peso, talla, edad y sexo de las niñas y niños menores de cinco años de edad, la cual fue recogida en el módulo de antropometría.

Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud

En el presente informe, al igual que en las Encuestas 2007-2008, 2009, 2010, 2011 y 2012, la clasificación del estado nutricional se ha realizado tomando como base el Patrón de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) difundido internacionalmente el año 2006. Este nuevo patrón de referencia fue elaborado sobre la base de niñas y niños que estuvieron en un entorno óptimo para el crecimiento: prácticas de alimentación recomendadas para lactantes, niñas y niños pequeños, buena atención de salud, madres no fumadoras y otros factores relacionados con los buenos resultados de salud[7].

El patrón empleado anteriormente, del National Center for Health Statistics (NCHS/CDC/OMS), se basaba en datos de una muestra limitada de niñas y niños de los Estados Unidos, y planteaba ciertos inconvenientes técnicos y biológicos que lo hacían poco adecuado para el seguimiento de la rápida y cambiante tasa de crecimiento en la primera infancia, por lo que no proporciona una base sólida para la evaluación en función de pautas y normas internacionales[8].

En los Cuadros N° 10.17 y N° 10.18 se presentan los resultados de la clasificación del estado nutricional, con el patrón de referencia de la OMS, según características socioeconómicas, demográficas y, ámbito geográfico. En los Cuadros N° 10.19 y N° 10.20 describen las mismas agrupaciones pero la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el patrón de referencia del NCHS/CDC/OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los anteriores informes de la ENDES. En el Gráfico 10.4 se muestra los porcentajes de los distintos tipos de desnutrición según edad de las niñas y niños.

Todos los comentarios que se hacen en esta sección corresponden a los resultados obtenidos a partir del patrón de referencia de la OMS (Cuadros N° 10.17 y N° 10.18).

Desnutrición crónica

La desnutrición crónica es un indicador del desarrollo del país y su disminución contribuirá a garantizar el desarrollo de la capacidad física intelectual emocional y social de las niñas y niños. Se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo[9].

6 Lutter CK, Chaparro CM. La desnutrición en lactantes y niños pequeños en América Latina y El Caribe: alcanzando los objetivos de desarrollo del milenio. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. 2008

7 WHO. WHO Child Growth Standards: Lenght / height for age, weight for age, weight for lenght, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

8 WHO. WHO Child Growth Standards: Lenght / height for age, weight for age, weight for lenght, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

9 INEI. Mapa de Desnutrición Crónica en Niños Menores de Cinco Años a Nivel Provincial y Distrital, 2007, pág.7. Lima, 2009

La desnutrición crónica es el estado en el cual las niñas y niños tienen baja estatura con relación a una población de referencia, refleja los efectos acumulados de la inadecuada alimentación o ingesta de nutrientes y de episodios repetitivos de enfermedades (principalmente diarreas e infecciones respiratorias) y, de la interacción entre ambas.

Desnutrición crónica según característica seleccionada

- A nivel nacional, la desnutrición crónica afectó al 17,5% de niñas y niños menores de cinco años de edad, esta situación reflejaría una tendencia decreciente al observar el año 2009 (23,8%).

- Por sexo, la desnutrición crónica presentó una diferencia de 2,0 puntos porcentuales (18,5% en niños y 16,5% en niñas).

- En el grupo de niñas y niños menores de seis meses de edad fue 11,6% y, en los infantes de seis a ocho meses de edad este porcentaje fue 14,3%, observándose un incremento con la edad, alcanzando el más alto porcentaje en el grupo de niñas y niños de 18 a 23 meses de edad (25,2%).

- En niñas y niños de 24 a 35 meses de edad, la proporción de desnutrición crónica fue 19,6%, en el grupo de 36 a 47 meses de edad fue 17,7%, y en las niñas y niños de 48 a 59 meses de edad (15,2%).

- El porcentaje de desnutrición crónica entre niñas y niños que tuvieron un tamaño muy pequeño al nacer fue 37,6%, 23,9 puntos porcentuales más que aquellos que tuvieron un tamaño promedio o más grande (13,7%).

- La desnutrición crónica se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue menor a 24 meses y de 24 a 47 meses (31,2% y 24,9%, respectivamente). Los nacimientos primogénitos y aquellos con intervalo de 48 y más meses presentaron menores porcentajes (11,6% y 15,6%, respectivamente).

- La desnutrición crónica de niñas y niños menores de cinco años de edad cuyas madres tenían IMC[10] entre 18,5 y 24,9 (normal) ascendió a 21,4%, de madres con IMC menor a 18,5 fue 15,7% y de aquellas con sobrepeso u obesidad (IMC mayor a 24,9) fue 15,1%.

- La desnutrición crónica afectó con mayor intensidad a niñas y niños de madres sin educación (45,0%); en relación con aquellas con mayor nivel educativo: 4,7% con nivel superior y 13,0% con secundaria.

- Por tratamiento del agua, las niñas y niños que consumieron agua sin tratamiento presentaron mayor porcentaje de desnutrición crónica (29,7%), seguido de quienes hierven el agua que proviene de otra fuente distinta a la red pública (28,5%), hervida que procede de red pública (17,8%), en comparación con los que consumen agua con cloro residual (5,3%).

- Por quintil de riqueza, las niñas y niños ubicados en el quintil inferior fueron afectados en mayor proporción con desnutrición crónica (37,6%), comparados con los que pertenecen al quintil superior y cuarto quintil (2,3% y 4,1%, respectivamente).

10 El índice de masa corporal (IMC), se calcula dividiendo el peso, en kilogramos, por talla al cuadrado, en metros. Es un indicador que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos.

Desnutrición crónica según ámbito geográfico

- Según área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (32,3%), es decir, 22,0 puntos porcentuales más que en el área urbana (10,3%).

- Por región natural, el mayor porcentaje de desnutrición crónica fue en las niñas y niños de la Sierra (28,7%), seguido de la Selva (24,1%); mientras, que en Lima Metropolitana este porcentaje representó el 4,1%.

- A nivel departamental, se observó que el 42,4% de las niñas y niños de Huancavelica y el 35,6% de Cajamarca fueron afectados con desnutrición crónica; en tanto, que los departamentos de Tacna (2,9%), Moquegua (4,1%) y Lima (5,1%) presentaron las menores proporciones.

Desnutrición aguda

La desnutrición aguda es el estado en el cual las niñas y niños tienen un peso menor al esperado para su talla y sexo con relación a una población de referencia. Esta condición de peso inadecuado para la talla es una condición que pone en riesgo la vida de la niña o niño. La desnutrición aguda refleja una reciente carencia de ingesta de alimentos (que limita el consumo de energía) o la presencia de enfermedades agudas recientes (en especial la diarrea), o la presencia de ambas simultáneamente.

La desnutrición aguda se produce cuando el cuerpo no recibe el aporte alimenticio necesario, este se adapta y empieza a reducir su actividad física, de sus órganos, de los tejidos, de las células. Al mismo tiempo, las reservas energéticas (músculo y grasa) se metabolizan para responder a las necesidades vitales, resultando en una pérdida de peso debido a la desaparición de masa muscular y tejido graso, mientras que los órganos vitales son preservados. A mayor pérdida de masa muscular y de tejido graso, menor es la probabilidad de sobrevivir[11].

La desnutrición aguda es un indicador de afectaciones recientes que refleja los daños coyunturales.

Desnutrición aguda según característica seleccionada

- En el país, la desnutrición aguda afectó al 0,4% de niñas y niños menores de cinco años de edad, porcentaje menor en 0,2 punto porcentual al valor observado en el año 2009.

- Los más altos porcentajes de niñas y niños con desnutrición aguda se presentaron en el grupo menor a seis meses de edad (1,7%).

- Por sexo, la proporción de desnutrición aguda en niños fue 0,5%, mientras que en las niñas fue 0,3%.

- El porcentaje de desnutrición aguda entre niñas y niños que tuvieron un tamaño muy pequeño al nacer fue 1,2%, mientras que los que tuvieron un tamaño promedio o más grande fue 0,3%.

- La desnutrición aguda se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue menor a 24 meses (0,8%), mientras que en los primogénitos este porcentaje fue de 0,3%.

- Los mayores porcentajes de desnutrición aguda se presentaron en niñas y niños de madres con sobrepeso u obesidad y normal (0,4%, en cada caso), al igual que las madres con educación secundaria y superior (0,4% en ambos casos).

11 ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE. La desnutrición aguda, una pandemia de hambre. Folleto explicativo. Lectura Internet.

- Las niñas y niños que consumieron agua embotellada presentaron mayor porcentaje de desnutrición aguda (0,7%), seguido de los que consumieron agua sin tratamiento (0,5%).

- Por quintil de riqueza, la mayor proporción se encontró en el segundo quintil de riqueza (0,7%).

Desnutrición aguda según ámbito geográfico

- Según área de residencia, la proporción de desnutrición aguda fue similar en el área urbana y en la rural (0,4%, en ambos casos).

- Por región natural, la mayor proporción de desnutrición aguda se presentó en la Selva (0,8%); en tanto, que en Lima Metropolitana fue 0,1%.

- Por departamento, Lambayeque y San Martín mostraron los mayores porcentajes de desnutrición aguda (1,8% y 1,0%, respectivamente). En el resto de los departamentos, el porcentaje fue inferior a 1,0%.

Desnutrición global

La desnutrición global es el estado en el cual las niñas y niños tienen un peso menor al esperado para su edad y sexo con relación a una población de referencia. Es considerado como un indicador general de la desnutrición puesto que puede reflejar tanto la desnutrición crónica como la aguda o ambas. En este sentido, puede ser un indicador ambiguo particularmente después del primer año de vida cuando la importancia del peso bajo depende de su relación con la longitud o talla más que con la edad.

Desnutrición global según característica seleccionada

- A nivel nacional, la desnutrición global afectó al 3,5% de niñas y niños menores de cinco años de edad, valor que ha descendido en 0,7 punto porcentual en relación al año 2009 que fue 4,2%.

- La desnutrición global en niñas y niños menores de seis meses de edad fue de 5,5%, seguido del grupo de 18 a 23 meses de edad, 5,2%. Siendo menor entre los 9 y 11 meses de edad, 2,3%, de 36 a 47 meses de edad, 2,5% y de seis a ocho meses de edad, 2,8%.

- Por sexo, la desnutrición global fue ligeramente mayor en niños (4,1%) que en niñas (2,9%).

- Entre niñas y niños que tuvieron un tamaño promedio o más grande al nacer, el porcentaje de desnutrición global fue 2,2%, se elevó en el grupo de niñas y niños con un tamaño pequeño y muy pequeño al nacer (8,4% y 11,3%, respectivamente).

- La desnutrición global se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue menor a 24 meses y de 24 a 47 meses (7,3% y 4,8%, respectivamente), en relación con los primogénitos y los nacimientos con intervalo de 48 y más meses (2,7% y 3,0%, respectivamente).

- La proporción de niñas y niños con desnutrición global en el grupo de madres desnutridas (índice de masa corporal- IMC menor a 18,5) ascendió a 2,7%. Entre las madres con sobrepeso u obesidad (IMC mayor a 24,9) la proporción fue 2,4%; mientras, que en el grupo de madres con IMC de 18,5 a 24,9, el porcentaje de niñas y niños desnutridos fue 5,6%.

- Las madres con menor nivel de educación tuvieron una mayor proporción de niñas y niños con desnutrición global en relación a las de mayor educación. Así, el 1,3% de infantes de madres con educación superior tuvo desnutrición global, proporción que se elevó a 6,4% (5,1 puntos porcentuales más) cuando las madres no tienen nivel de educación.

- La desnutrición global se presentó en mayor porcentaje en niñas y niños que consumieron agua sin tratamiento y agua hervida (procedente de otra fuente distinta a la red pública) con 6,4% y 5,7%, respectivamente, comparados con los que consumieron agua con cloro residual y embotellada (1,0% y 1,6%, respectivamente).

- Las niñas y niños con mayor porcentaje de desnutrición global se ubicaron en el quintil inferior (7,6%); mientras, que en el quintil superior fue solo el 0,6%.

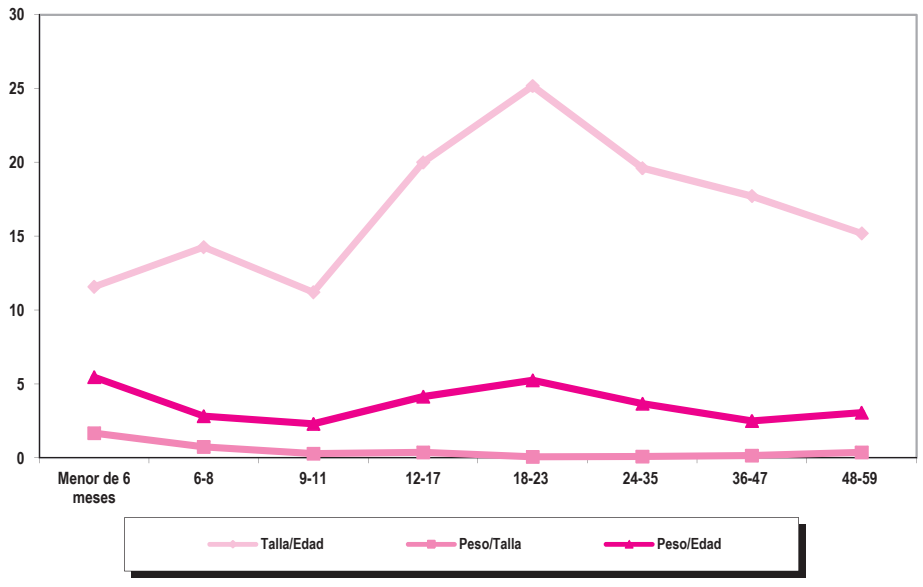
Desnutrición global según ámbito geográfico

- Por área de residencia, la desnutrición global afectó al 6,5% de niñas y niños del área rural y al 2,1% del área urbana.

- Por región natural, la desnutrición global se presentó con mayor intensidad en las niñas y niños de la Selva (6,8%), 6,4 puntos porcentuales más que el valor presentado en Lima Metropolitana (0,4%).

- A nivel departamental, Huancavelica tuvo el mayor porcentaje de desnutrición global (8,6%), seguido de Amazonas (8,2%) y Loreto (7,8%), Pasco Cusco (6,4%, respectivamente). El menor porcentaje se presentó en Moquegua (0,6%).

GRÁFICO Nº 10.4
PERÚ: INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.17
PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013 (PATRÓN OMS)
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Edad en meses							
Menor de 6 meses	2,6	11,6	1,1	1,7	0,9	5,5	720
6-8	4,0	14,3	0,0	0,7	0,6	2,8	457
9-11	2,3	11,2	0,0	0,3	0,4	2,3	435
12-17	5,2	20,0	0,1	0,4	0,5	4,1	842
18-23	6,3	25,2	0,0	0,1	0,6	5,2	846
24-35	4,7	19,6	0,1	0,1	0,2	3,7	1 703
36-47	2,7	17,7	0,0	0,2	0,2	2,5	1 807
48-59	2,9	15,2	0,1	0,4	0,4	3,1	1 844
Sexo							
Hombre	4,2	18,5	0,2	0,5	0,5	4,1	4 402
Mujer	3,3	16,5	0,1	0,3	0,3	2,9	4 252
Intervalo de nacimiento en meses							
Primer nacimiento	2,4	11,6	0,1	0,3	0,3	2,7	2 817
<24	8,7	31,2	0,5	0,8	0,3	7,3	600
24-47	5,3	24,9	0,1	0,4	0,4	4,8	1 798
48 y más	3,1	15,6	0,1	0,4	0,6	3,0	3 041
Tamaño al nacer							
Muy pequeño	14,3	37,6	0,1	1,2	3,6	11,3	207
Pequeño	8,0	30,4	0,0	0,4	1,0	8,4	1 548
Promedio o más grande	2,4	13,7	0,2	0,3	0,2	2,2	6 491
Sin información	*	*	*	*	*	*	3
Condición de la madre							
Entrevistada	3,8	17,4	0,1	0,4	0,4	3,6	8 256
No entrevistada, en el hogar	4,7	19,6	0,0	0,9	0,0	1,9	111
No entrevistada, no en el hogar	3,1	18,8	0,0	0,0	0,2	2,3	287
Situación nutricional de la madre 3/							
Desnutrida (IMC<18,5)	4,0	15,7	0,0	0,0	1,7	2,7	62
Normal (IMC 18,5-24,9)	5,0	21,4	0,2	0,4	0,5	5,6	3 076
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	3,0	15,1	0,1	0,4	0,4	2,4	5 109
Sin información	3,5	18,9	0,0	0,3	0,1	2,1	406
Tratamiento del agua							
Con Cloro residual 4/	0,8	5,3	0,3	0,3	0,1	1,0	2 012
La hierven							
Red pública	3,7	17,8	0,1	0,4	0,4	3,5	4 042
Otra fuente	7,1	28,5	0,0	0,2	0,6	5,7	844
Otro tratamiento	(0,0)	(5,9)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(3,1)	31
Consumen agua embotellada	1,4	9,9	0,5	0,7	0,2	1,6	335
Sin tratamiento	7,0	29,7	0,1	0,5	0,9	6,4	1 389
Nivel de educación 5/							
Sin educación	12,1	45,0	0,2	0,3	1,4	6,4	239
Primaria	8,1	33,3	0,1	0,3	0,8	6,6	2 251
Secundaria	2,5	13,0	0,1	0,4	0,3	2,8	3 906
Superior	0,5	4,7	0,3	0,4	0,2	1,3	1 970
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	9,2	37,6	0,1	0,3	0,9	7,6	2 211
Segundo quintil	4,3	21,2	0,2	0,7	0,4	4,3	2 055
Quintil intermedio	1,3	8,7	0,1	0,2	0,2	1,8	1 845
Cuarto quintil	0,6	4,1	0,1	0,1	0,2	0,7	1 473
Quintil superior	0,0	2,3	0,3	0,3	0,0	0,6	1 070
Total 2013	**3,8**	**17,5**	**0,1**	**0,4**	**0,4**	**3,5**	**8 654**
Total 2009	5,8	23,8	0,2	0,6	0,6	4,2	9 113

Nota: - Las estimaciones se refieren a las niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ Excluye niñas y niños de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos de IMC (Índice de Masa Corporal) está presentado en el Cuadro N°10.24.

4/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.

5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.18
PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(PATRÓN OMS)
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Área de residencia							
Urbana	1,7	10,3	0,2	0,4	0,2	2,1	5 817
Rural	8,0	32,3	0,0	0,3	0,8	6,5	2 837
Región natural							
Lima Metropolitana	0,5	4,1	0,1	0,1	0,0	0,4	2 171
Resto Costa	3,0	12,5	0,0	0,3	0,3	1,9	2 268
Sierra	6,6	28,7	0,1	0,4	0,6	5,6	2 720
Selva	4,5	24,1	0,3	0,8	0,9	6,8	1 495
Departamento 3/							
Amazonas	7,0	27,1	0,0	0,2	1,5	8,2	340
Áncash	4,5	22,0	0,0	0,2	0,6	3,8	825
Apurímac	5,6	29,0	0,2	0,4	1,0	5,3	281
Arequipa	2,1	8,7	0,0	0,0	0,1	1,0	619
Ayacucho	4,9	28,0	0,1	0,2	0,2	4,9	582
Cajamarca	7,7	35,6	0,1	0,1	0,3	4,5	964
Cusco	2,8	20,0	0,2	0,7	0,9	6,4	693
Huancavelica	11,9	42,4	0,0	0,8	0,9	8,6	294
Huánuco	6,9	29,0	0,1	0,6	0,6	5,1	536
Ica	0,6	7,7	0,1	0,8	0,1	1,1	504
Junín	4,6	24,2	0,2	0,9	0,3	4,3	731
La Libertad	5,2	22,1	0,1	0,1	0,7	3,4	1 166
Lambayeque	2,8	14,2	0,4	1,8	0,9	3,2	726
Lima 4/	0,8	5,1	0,1	0,4	0,0	1,1	4 817
Loreto	5,4	27,7	0,3	0,9	1,3	7,8	987
Madre de Dios	2,0	11,6	0,6	0,9	0,4	3,1	106
Moquegua	0,3	4,1	0,2	0,2	0,2	0,6	78
Pasco	6,0	26,5	0,2	0,4	1,0	6,4	189
Piura	6,0	24,9	0,1	0,8	0,4	3,7	1 413
Puno	2,5	19,0	0,0	0,0	0,9	3,2	637
San Martín	1,6	15,5	0,3	1,0	0,2	4,3	585
Tacna	0,4	2,9	0,1	0,7	0,4	1,0	170
Tumbes	0,3	9,1	0,0	0,4	0,1	2,2	177
Ucayali	5,1	24,5	0,0	0,6	0,5	5,5	401
Total 2013	**3,8**	**17,5**	**0,1**	**0,4**	**0,4**	**3,5**	**8 654**
Total 2009	5,8	23,8	0,2	0,6	0,6	4,2	9 113

Nota: Las estimaciones se refieren a las niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.
1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.
2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.
3/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en los años 2012 y 2013.
4/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.19
PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013 (PATRÓN NCHS/CDC/OMS)
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Edad en meses							
Menor de 6 meses	0,2	3,3	0,0	0,0	0,0	0,5	695
6-8	1,2	8,9	0,0	0,0	0,0	2,0	455
9-11	0,4	9,3	0,0	0,3	0,3	4,4	435
12-17	3,5	18,1	0,1	0,6	0,7	8,9	842
18-23	4,3	22,1	0,0	0,7	0,6	9,2	845
24-35	2,1	11,2	0,0	0,3	0,4	6,1	1 703
36-47	1,5	13,1	0,0	0,2	0,2	3,4	1 819
48-59	2,5	13,9	0,1	0,3	0,4	4,0	1 848
Sexo							
Hombre	2,2	13,4	0,0	0,3	0,4	5,0	4 402
Mujer	2,0	12,6	0,0	0,3	0,3	4,8	4 240
Intervalo de nacimiento en meses							
Primer nacimiento	1,3	8,5	0,0	0,2	0,3	4,1	2 819
<24	4,9	24,3	0,0	0,5	0,4	7,8	597
24-47	3,2	19,1	0,0	0,3	0,2	6,1	1 795
48 y más	1,7	10,9	0,1	0,4	0,5	4,4	3 032
Tamaño al nacer							
Muy pequeño	8,4	32,7	0,0	0,6	3,1	15,6	205
Pequeño	5,3	23,0	0,0	0,5	1,0	10,6	1 541
Promedio o más grande	1,2	9,8	0,0	0,3	0,1	3,2	6 488
Sin información	*	*	*	*	*	*	3
Condición de la madre							
Entrevistada	2,1	12,9	0,0	0,3	0,4	4,9	8 243
No entrevistada, en el hogar	1,0	19,0	0,0	0,0	0,0	7,8	112
No entrevistada, no en el hogar	1,5	16,2	0,0	0,0	0,2	3,9	286
Situación nutricional de la madre 3/							
Desnutrida (IMC<18,5)	2,8	13,1	0,0	0,0	1,7	7,8	62
Normal (IMC 18,5-24,9)	2,8	16,3	0,0	0,5	0,4	7,3	3 068
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	1,7	10,8	0,0	0,2	0,3	3,4	5 105
Sin información	1,4	16,9	0,0	0,0	0,1	4,9	406
Tratamiento del agua							
Con Cloro residual 4/	0,2	3,1	0,0	0,1	0,0	1,5	2 020
La hierven							
Red pública	2,3	13,8	0,0	0,3	0,3	5,1	4 034
Otra fuente	3,3	21,2	0,0	0,2	0,5	7,7	840
Otro tratamiento	(0,0)	(5,9)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(3,1)	31
Consumen agua embotellada	1,4	5,3	0,0	0,0	0,2	2,3	335
Sin tratamiento	3,9	22,5	0,1	0,8	0,7	8,2	1 382
Nivel de educación 5/							
Sin educación	6,2	37,2	0,2	0,2	1,0	8,4	239
Primaria	5,0	25,2	0,0	0,2	0,6	8,8	2 239
Secundaria	1,1	9,4	0,0	0,4	0,3	4,2	3 896
Superior	0,3	3,1	0,0	0,2	0,1	1,5	1 981
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	5,5	29,7	0,1	0,4	0,9	10,5	2 200
Segundo quintil	2,3	15,5	0,1	0,4	0,3	6,1	2 051
Quintil intermedio	0,5	5,4	0,0	0,4	0,2	2,6	1 837
Cuarto quintil	0,3	2,8	0,0	0,0	0,0	0,7	1 473
Quintil superior	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	0,7	1 080
Total 2013	**2,1**	**13,1**	**0,0**	**0,3**	**0,3**	**4,9**	**8 641**
Total 2009	3,8	18,3	0,1	0,6	0,6	6,0	9 087

Nota: - Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ Excluye niñas y niños de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos de IMC (Indice de Masa Corporal) está presentado en el Cuadro N°10.24

4/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.

5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.20
PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013 (PATRÓN NCHS/CDC/OMS)
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Área de residencia							
Urbana	0,8	7,1	0,0	0,3	0,2	2,9	5 815
Rural	4,8	25,3	0,0	0,3	0,6	9,0	2 826
Región natural							
Lima Metropolitana	0,2	2,2	0,0	0,0	0,0	0,9	2 185
Resto Costa	1,3	8,2	0,0	0,1	0,1	2,4	2 258
Sierra	4,0	23,2	0,1	0,4	0,6	7,9	2 709
Selva	2,7	17,8	0,1	0,8	0,8	9,1	1 490
Departamento 3/							
Amazonas	5,0	21,5	0,0	0,4	1,4	11,1	339
Áncash	3,1	14,8	0,0	0,2	0,5	5,7	823
Apurímac	3,1	22,9	0,1	1,0	0,8	7,9	280
Arequipa	1,6	5,8	0,0	0,0	0,1	1,8	618
Ayacucho	3,6	22,0	0,1	0,2	0,2	8,2	581
Cajamarca	4,4	27,4	0,1	0,2	0,3	6,2	962
Cusco	1,5	16,4	0,0	0,4	0,6	8,4	691
Huancavelica	8,5	34,9	0,0	0,8	1,1	12,6	291
Huánuco	3,9	22,1	0,0	0,7	0,5	8,2	530
Ica	0,4	4,6	0,1	0,3	0,0	1,3	504
Junín	2,2	18,1	0,2	0,8	0,3	6,3	727
La Libertad	3,0	18,4	0,1	0,2	0,6	5,1	1 158
Lambayeque	1,8	10,2	0,0	1,6	0,6	4,5	722
Lima 4/	0,4	3,3	0,0	0,3	0,0	1,8	4 825
Loreto	3,2	20,6	0,1	0,9	1,1	10,8	984
Madre de Dios	0,9	8,5	0,0	0,3	0,1	4,4	106
Moquegua	0,3	3,4	0,2	0,2	0,2	1,4	78
Pasco	3,7	19,8	0,0	0,5	0,8	8,8	188
Piura	3,5	17,6	0,0	0,5	0,5	5,3	1 399
Puno	1,3	15,3	0,0	0,0	0,6	4,9	636
San Martín	0,9	10,2	0,0	1,2	0,3	7,1	582
Tacna	0,0	1,1	0,0	0,2	0,0	0,7	170
Tumbes	0,1	4,5	0,0	0,6	0,1	2,6	177
Ucayali	3,0	18,4	0,0	0,7	0,5	7,5	400
Total 2013	**2,1**	**13,1**	**0,0**	**0,3**	**0,3**	**4,9**	**8 641**
Total 2009	3,8	18,3	0,1	0,6	0,6	6,0	9 087

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.
1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.
2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.
3/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en los años 2012 y 2013.
4/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES

El estado nutricional de la mujer determina su salud integral especialmente su fertilidad, el progreso de su embarazo, el parto, la recuperación y la lactancia. El estado nutricional de la madre también es un factor determinante en el peso del bebé al nacer. Esto es importante porque el peso bajo del neonato está asociado a la mortalidad infantil[12] .

La salud y calidad de vida están fuertemente vinculadas al estado nutricional de las personas. En el caso de las mujeres, un adecuado estado nutricional tiene efecto directo sobre su propio bienestar y el de sus hijas e hijos, tanto al momento de nacer como en la vida adulta de ellas y ellos. Así, el estado nutricional deficiente de las mujeres antes y durante el embarazo, verificado a través de una estatura o peso inadecuado, es uno de los principales determinantes del bajo peso al nacer y de la muerte perinatal e infantil; asimismo, está asociado con un mayor riesgo de complicaciones durante el parto e incrementa la probabilidad de muerte materna[13]. De esta forma, el estado nutricional de las mujeres resulta un factor crucial en la reducción de importantes problemas sanitarios del país como son la mortalidad materna, infantil y perinatal.

Por otro lado, el exceso de peso corporal que se traducen en sobrepeso y obesidad, tiene efectos negativos en la salud y calidad de vida, tanto mujeres como hombres, ya que incrementa el riesgo de padecer diversas enfermedades crónicas y de morir como consecuencia de éstas[14].

En la Encuesta 2013**,** al igual que en los informes anteriores, se ha incluido como indicadores del estado nutricional la estatura y el peso de las mujeres, así como la masa corporal a partir de la cual se determina la delgadez, el sobrepeso y la obesidad.

Estatura de las mujeres en edad fértil

En las personas adultas, la estatura refleja la interacción del potencial genético de crecimiento y los factores del contexto que influyen en la realización de ese potencial. En el conjunto de mujeres entrevistadas, la estatura refleja de manera indirecta la situación social y económica en la que viven y a la cual han sido expuestas por un largo periodo. De esta forma, su estatura final es producto del efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como la alimentación, la salud, la educación, los ingresos económicos, entre otras.

La baja estatura materna está vinculada directamente a un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto; esto último debido principalmente a la desproporción entre el tamaño de la pelvis y la cabeza del feto. Por otro lado, la estatura materna también está asociada con el peso al nacer, la supervivencia infantil y la duración de la lactancia materna.

Estatura promedio de las mujeres en edad fértil

- El promedio de estatura en las mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad) fue 152,3 centímetros, medida que refleja una tendencia en aumento al observarse la Encuesta 2009 cuyo promedio de estatura fue 152,0 centímetros.

12 Jorge Miranda Massari y Michael González. Nutrición para las futuras madres. Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.
13 WHO. Maternal anthropometry and pregnancy outcomes: A WHO Collaborative Study World Health Organ Suppl 1995; 73:32-37.
14 WHO. Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. Serie Informes Técnicos 916. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2003.

- El 9,3% de las mujeres entrevistadas tuvo una estatura por debajo de 145,0 centímetros. El 56,2% de las mujeres midió entre 150,0 y 159,9 centímetros y el 9,1% entre 160,0 a 179,9 centímetros.

CUADRO Nº 10.21
PERÚ: LA TALLA COMO INDICADOR DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, 2013
(Distribución porcentual)

Talla / medida resumen	Total (excluyendo casos sin información)
Talla en cm.	
130,0-134,9	0,1
135,0-139,9	1,3
140,0-144,9	8,0
145,0-149,9	25,5
150,0-154,9	34,4
155,0-159,9	21,8
160,0-164,9	7,2
165,0-169,9	1,7
170,0-174,9	0,2
175,0-179,9	0,0
Promedio	152,3
Desviación estándar	5,7
Número de mujeres	**22 772**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Estatura según característica seleccionada

- En promedio, las mujeres más jóvenes presentaron una estatura más alta que las de mayor edad. Así, la estatura promedio en el grupo de 15 a 19 años de edad fue 153,0 centímetros, mientras que en el grupo de 40 a 49 años de edad fue 151,2 centímetros. Precisamente, en este último grupo de edad se concentró el mayor porcentaje de mujeres con estatura inferior a 145,0 centímetros (12,3%).

- Las mujeres con educación superior tuvieron una talla promedio de 154,3 centímetros, estatura más alta en 6,0 centímetros que las mujeres sin educación (148,3 centímetros); en este último grupo, el 22,3% mide menos de 145,0 centímetros.

- Las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza presentaron en promedio una talla de 155,0 centímetros, 5,2 centímetros más altas que las ubicadas en el quintil inferior (149,8 centímetros) donde el 17,1% tuvo una estatura menor a 145,0 centímetros.

Estatura según ámbito geográfico

- Las mujeres residentes del área urbana tuvieron en promedio una estatura de 152,9 centímetros, más altas que las del área rural (150,3 centímetros). En el área rural existe un mayor porcentaje de mujeres por debajo de 145,0 centímetros (14,9%).

- Por región natural, las mujeres ubicadas en la Sierra tuvieron en promedio la estatura más baja (151,2 centímetros) en comparación con Lima Metropolitana que tuvo la estatura promedio más alta (153,3 centímetros).

- En el departamento de Huancavelica se ubicaron las mujeres que tuvieron la estatura promedio más baja 149,8 centímetros, dicha estatura fue 5,0 centímetros menos que la estatura promedio alcanzada por las mujeres de Tacna (154,0 centímetros), que fue el departamento que presentó la mayor estatura.

CUADRO Nº 10.22
PERÚ: LA TALLA COMO INDICADOR DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Talla promedio en cm.	Porcentaje por debajo de 145 cm.	Número de mujeres
Edad			
15-19	153,0	6,3	4 078
20-29	152,7	7,8	6 742
30-39	152,2	10,2	6 433
40-49	151,2	12,3	5 520
Nivel de educación			
Sin educación	148,3	22,3	547
Primaria	149,7	18,0	4 616
Secundaria	152,3	8,3	10 615
Superior	154,3	4,1	6 994
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	149,8	17,1	3 661
Segundo quintil	150,8	12,8	4 543
Quintil intermedio	152,0	9,0	4 964
Cuarto quintil	153,2	7,0	4 915
Quintil superior	155,0	2,6	4 689
Total 2013	**152,3**	**9,3**	**22 772**
Total 2009	152,0	10,4	23 088

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 10.23
PERÚ: LA TALLA COMO INDICADOR DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Talla promedio en cm.	Porcentaje por debajo de 145 cm.	Número de mujeres
Área de residencia			
Urbana	152,9	7,6	17 520
Rural	150,3	14,9	5 252
Región natural			
Lima Metropolitana	153,3	6,7	7 411
Resto Costa	152,5	8,8	5 771
Sierra	151,2	12,0	6 770
Selva	151,6	10,8	2 820
Departamento			
Amazonas	151,5	10,6	275
Áncash	151,9	9,9	968
Apurímac	150,9	13,9	279
Arequipa	153,5	7,2	918
Ayacucho	150,9	12,9	512
Cajamarca	151,0	12,5	1 008
Cusco	151,4	11,1	1 004
Huancavelica	149,8	15,0	322
Huánuco	150,9	12,6	498
Ica	152,9	6,0	636
Junín	150,8	14,5	956
La Libertad	151,3	13,1	1 400
Lambayeque	153,0	8,7	898
Lima 1/	153,1	7,3	8 119
Loreto	151,6	9,3	792
Madre de Dios	151,8	11,0	98
Moquegua	153,9	3,7	126
Pasco	151,4	12,7	165
Piura	151,8	10,2	1 602
Puno	152,0	6,9	787
San Martín	152,2	9,6	605
Tacna	154,0	5,8	254
Tumbes	153,8	6,5	190
Ucayali	152,4	7,3	363
Total 2013	**152,3**	**9,3**	**22 772**
Total 2009	152,0	10,4	23 088

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Peso y masa corporal de las mujeres

La disminución del peso corporal hasta el grado de delgadez afecta el rendimiento físico, lo cual se refleja en la disminución de la capacidad y la productividad en el trabajo, con consecuencias directas en los ingresos económicos.

Adicionalmente, para las mujeres en edad fértil, un peso adecuado antes de la gestación es un factor importante para que el embarazo culmine de manera adecuada. Las mujeres que inician la gestación con un peso adecuado tienen menor riesgo de parto prematuro. Asimismo, el peso corporal de la mujer previo a la gestación está asociado al peso al nacer y a la mortalidad infantil.

Por otro lado, el exceso de peso corporal, expresado como sobrepeso u obesidad, está asociado a un riesgo mayor de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes, dislipidemias, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y varios tipos de cáncer. Consecuentemente, el sobrepeso u obesidad están asociados a un mayor riesgo de mortalidad en la vida adulta.

Una forma sencilla de diagnosticar la delgadez, el sobrepeso y la obesidad es a través del Índice de Masa Corporal de *Quetelet* (IMC). Este índice se calcula dividiendo el peso corporal (en kilos) entre la estatura (en metros) elevada al cuadrado. Debido a que el IMC está influenciado por la edad de la madre, el tiempo de lactancia y el tiempo transcurrido desde el nacimiento anterior, para el presente informe, se han excluido de los cálculos a las mujeres embarazadas y a quienes tuvieron un nacimiento en los dos meses anteriores a la encuesta. El International Dietary Energy Consultive Group recomienda utilizar el valor 18,5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1,47 m de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40,0 Kg. y en el caso de quienes midieran 1,60 m estarían en riesgo aquellas con peso inferior a 47,4 Kg.

El Cuadro N° 10.24 presenta la distribución porcentual de las mujeres según medidas resumen para el peso y el índice de masa corporal. Los Cuadros N° 10.25 y N° 10.26 presentan los valores promedio y el porcentaje de mujeres por debajo del punto de corte para el índice de masa corporal.

Promedio y distribución del peso y del Índice de Masa Corporal-IMC

- El Cuadro N° 10.24 muestra que, el peso promedio de las mujeres fue 61,1 kilos. El 64,8% de las mujeres entrevistadas pesaron entre 50,0 a 69,9 kilos; mientras, que el 15,4% por debajo de 50,0 kilos y un 19,8% pesó 70 o más kilos.

- Utilizando la fórmula de Quetelet, el Índice de Masa Corporal-IMC promedio en las mujeres fue 26,3.

Delgadez según característica seleccionada

- A nivel nacional, el porcentaje de delgadez en las mujeres fue 1,7%, observando el año 2009 (2,0%) descendió 0,3 punto porcentual.

- El mayor porcentaje de mujeres con delgadez (5,9%) fue en el grupo de 15 a 19 años de edad, 5,5 puntos porcentuales más que las mujeres de 40 a 49 años de edad (0,4%).

- Según nivel de educación, las mujeres con secundaria presentaron el mayor porcentaje de delgadez (2,4%); mientras que las mujeres sin educación tuvieron la menor proporción (0,6%).

- Por quintil de riqueza, el mayor porcentaje de mujeres con delgadez se ubicaron en el quintil superior de riqueza (2,1%), mientras que el porcentaje más bajo se presentó en el segundo quintil de riqueza (1,3%).

CUADRO Nº 10.24
PERÚ: EL PESO Y LA MASA CORPORAL COMO INDICADORES DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, 2013
(Distribución porcentual)

Medidas resumen para el peso e índice de masa corporal	Total (excluyendo casos sin información)
Peso de la entrevistada en Kg.	
Promedio en kilos	61,1
Desviación estándar	11,7
35,0-39,9	0,7
40,0-49,9	14,7
50,0-59,9	35,9
60,0-69,9	28,9
>= 70,0	19,8
Número de mujeres	**21 700**
IMC de la entrevistada en Kg/m²	
Promedio en Kg/m²	26,3
Desviación estándar	4,7
12,0-15,9 (Delgadez severa)	0,1
16,0-16,9 (Delgadez moderada)	0,2
17,0-18,4 (Delgadez leve)	1,4
18,5-20,4 (Normal)	6,2
20,5-22,9 (Normal)	17,7
23,0-24,9 (Normal)	18,0
25,0-26,9 (Sobrepeso)	16,7
27,0-28,9 (Sobrepeso)	14,1
29,0-29,9 (Sobrepeso)	5,4
>= 30,0 (Obesa)	20,2
Número de mujeres	**21 710**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Delgadez según ámbito geográfico

- En el área urbana, el porcentaje de mujeres con delgadez fue 1,9%, mayor que en el área rural, 1,2%.
- Por región natural, el mayor porcentaje de mujeres con delgadez fueron las residentes de la Selva (2,2%), mientras que el más bajo se presentó en la Sierra (1,3%).
- Según departamento, Ayacucho presentó el mayor porcentaje de mujeres con delgadez (3,0%), mientras que el departamento de Tacna tuvo el menor porcentaje de mujeres con delgadez (0,3%).

Sobrepeso y obesidad según característica seleccionada

- Por grupo de edad, los mayores porcentajes de sobrepeso se presentaron en las mujeres de 30 a 39 años de edad (44,3%) y la obesidad en mujeres de 40 a 49 años de edad (33,4%); mientras, que los menores porcentajes se dieron en el grupo de 15 a 19 años de edad (19,1% de sobrepeso y 4,5% de obesidad).
- El grupo de mujeres sin educación presentó el mayor porcentaje de sobrepeso (39,8%) y en el caso de la obesidad, las mujeres con educación primaria (25,4%).
- Por quintil de riqueza, el mayor porcentaje de mujeres con sobrepeso se concentró en el segundo quintil de riqueza con 37,4%, y en el caso de la obesidad fue en el quintil intermedio y cuarto quintil de riqueza (23,4% y 23,3%, respectivamente); contrariamente, las mujeres ubicadas en el quintil inferior presentaron los porcentajes de sobrepeso y obesidad más bajos (34,2% y 11,8%, respectivamente).

CUADRO Nº 10.25
PERÚ: ESTADO DE NUTRICIÓN DE LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Índice de masa corporal 1/								Número de mujeres
	Normal		Delgada			Sobrepeso/obesa			
	IMC promedio	18,5 - 24,9 IMC normal	<18,5 Total delgada	17,0 - 18,4 Ligeramente delgada	<17 Moderada y severamente delgada	>=25,0 Total sobre-peso / obesa	25,0 - 29,9 Solo sobrepeso	>=30,0 Solo obesa	
Edad									
15-19	23,1	70,5	5,9	4,8	1,1	23,6	19,1	4,5	3 902
20-29	25,4	51,0	1,6	1,5	0,1	47,4	33,9	13,6	6 235
30-39	27,5	30,1	0,4	0,3	0,1	69,6	44,3	25,3	6 097
40-49	28,4	24,1	0,4	0,3	0,1	75,5	42,0	33,4	5 477
Nivel de educación									
Sin educación	27,0	36,3	0,6	0,6	0,0	63,1	39,8	23,3	526
Primaria	27,1	34,6	0,9	0,8	0,1	64,5	39,2	25,4	4 387
Secundaria	26,0	43,7	2,4	2,0	0,4	53,9	35,1	18,9	10 091
Superior	26,2	44,3	1,3	1,1	0,2	54,4	35,7	18,7	6 706
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	25,1	52,2	1,8	1,5	0,3	46,0	34,2	11,8	3 410
Segundo quintil	26,4	40,2	1,3	1,2	0,1	58,5	37,4	21,1	4 301
Quintil intermedio	26,7	38,1	1,6	1,3	0,3	60,3	36,9	23,4	4 753
Cuarto quintil	26,7	39,2	1,8	1,4	0,4	58,9	35,7	23,3	4 706
Quintil superior	26,4	42,4	2,1	1,9	0,2	55,5	36,4	19,2	4 540
Total 2013	**26,3**	**41,9**	**1,7**	**1,4**	**0,3**	**56,4**	**36,2**	**20,2**	**21 710**
Total 2009	25,7	47,6	2,0	1,7	0,3	50,4	34,7	15,7	21 941

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) se expresa en kilogramos por metro cuadrado, es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).
1/ Excluye mujeres embarazadas y mujeres con algún nacimiento en los dos meses anteriores.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Sobrepeso y obesidad según ámbito geográfico

- El sobrepeso y la obesidad en las mujeres en edad fértil representaron el 36,2% y 20,2%, respectivamente, porcentajes superiores al año 2009, cuyos valores fueron 34,7% y 15,7%, respectivamente. Así, el 56,4% de las mujeres en edad fértil tendrían un mayor riesgo de sufrir enfermedades crónicas debido a que padecieron de algún grado de sobrepeso u obesidad.

- El porcentaje de sobrepeso y obesidad entre las mujeres del área urbana fue 36,4% y 21,6%, respectivamente. En el área rural fue 35,5% (sobrepeso) y 15,6% (obesidad).

- Por región natural, el mayor porcentaje de sobrepeso se presentó en el Resto Costa (37,4%); mientras que en la Sierra el porcentaje fue menor (34,9%). En el caso de obesidad, el mayor porcentaje se concentró en Resto Costa (25,3%), mientras que el menor porcentaje fue en la región Sierra (15,2%).

- Por departamento, Tacna tuvo el mayor porcentaje de mujeres con sobrepeso (38,9%), seguido de Cajamarca (38,8%), Moquegua (38,7%) y Tacna (38,6%), mientras que Loreto el menor porcentaje (31,8%). En el caso de obesidad, Madre de Dios presentó la mayor proporción (31,9%) 22,3 puntos porcentuales más que el porcentaje presentado por Huancavelica (9,6%) que tuvo el menor porcentaje.

CUADRO Nº 10.26
PERÚ: ESTADO DE NUTRICIÓN DE LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Índice de masa corporal 1/								Número de mujeres
	Normal		Delgada			Sobrepeso/obesa			
	IMC promedio	18,5 - 24,9 IMC normal	<18,5 Total delgada	17,0 - 18,4 Ligeramente delgada	<17 Moderada y severamente delgada	>=25,0 Total sobre-peso / obesa	25,0 - 29,9 Solo sobrepeso	>=30,0 Solo obesa	
Área de residencia									
Urbana	26,5	40,1	1,9	1,6	0,3	58,0	36,4	21,6	16 759
Rural	25,7	47,7	1,2	1,0	0,2	51,1	35,5	15,6	4 951
Región natural									
Lima Metropolitana	26,6	39,7	1,8	1,7	0,2	58,4	36,9	21,5	7 137
Resto Costa	27,0	35,5	1,8	1,5	0,3	62,7	37,4	25,3	5 486
Sierra	25,6	48,6	1,3	1,1	0,2	50,1	34,9	15,2	6 460
Selva	25,9	44,4	2,2	1,8	0,5	53,4	35,0	18,4	2 627
Departamento									
Amazonas	25,5	50,5	1,7	1,6	0,1	47,7	33,4	14,4	257
Áncash	26,8	39,8	1,4	0,8	0,7	58,8	36,3	22,5	924
Apurímac	25,6	48,4	1,5	1,2	0,3	50,0	34,7	15,4	264
Arequipa	26,8	38,4	1,5	1,2	0,2	60,1	36,9	23,2	881
Ayacucho	25,5	45,2	3,0	2,8	0,2	51,8	38,1	13,7	480
Cajamarca	25,6	46,3	0,9	0,8	0,1	52,8	38,8	14,0	964
Cusco	25,0	53,7	1,5	1,0	0,4	44,9	32,9	12,0	954
Huancavelica	24,9	55,7	1,1	0,7	0,4	43,3	33,7	9,6	306
Huánuco	25,5	51,0	1,2	0,7	0,5	47,8	34,0	13,8	467
Ica	26,9	38,6	1,6	1,5	0,1	59,8	34,6	25,2	606
Junín	25,4	49,8	1,6	1,6	0,1	48,6	34,2	14,3	922
La Libertad	26,9	38,3	1,3	1,3	0,0	60,4	36,1	24,3	1 324
Lambayeque	26,5	38,5	2,5	2,1	0,4	58,9	36,4	22,5	864
Lima 2/	26,7	39,6	1,7	1,5	0,2	58,6	36,7	21,9	7 811
Loreto	25,6	47,2	2,7	2,1	0,7	50,1	31,8	18,3	717
Madre de Dios	27,7	31,0	0,7	0,6	0,1	68,2	36,3	31,9	91
Moquegua	27,8	30,9	0,8	0,8	0,0	68,3	38,7	29,6	123
Pasco	25,6	48,0	2,0	1,7	0,2	50,0	35,3	14,7	156
Piura	26,6	37,6	2,2	1,8	0,4	60,2	38,4	21,7	1 502
Puno	26,3	44,1	0,9	0,9	0,0	55,1	35,7	19,3	765
San Martín	25,6	46,9	2,8	1,9	0,9	50,3	34,4	15,9	573
Tacna	27,7	32,4	0,3	0,3	0,0	67,3	38,9	28,4	245
Tumbes	27,0	33,2	2,5	1,9	0,6	64,3	38,6	25,7	178
Ucayali	26,7	36,6	2,4	2,0	0,5	61,0	38,3	22,7	336
Total 2013	**26,3**	**41,9**	**1,7**	**1,4**	**0,3**	**56,4**	**36,2**	**20,2**	**21 710**
Total 2009	25,7	47,6	2,0	1,7	0,3	50,4	34,7	15,7	21 941

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) se expresa en kilogramos por metro cuadrado, es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).
1/ Excluye mujeres embarazadas y mujeres con algún nacimiento en los dos meses anteriores.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

11. CONOCIMIENTO DE VIH E ITS



11. CONOCIMIENTO DE VIH E ITS



En la mayoría de los países en desarrollo, las infecciones de transmisión sexual (ITS) ocupan el segundo lugar entre las causas de enfermedad de las mujeres en edad reproductiva, después de aquellas relacionadas con la maternidad. La prevención y el tratamiento de las ITS constituyen un mecanismo de intervención que mejora la salud pública, dado el grado de morbilidad y mortalidad que causan, y evita la transmisión del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).

El comportamiento del VIH y del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en el Perú es el de una epidemia concentrada, así desde el primer caso diagnosticado de SIDA en el Perú en el año 1983 hasta el 31 de diciembre de 2013, se han reportado 30 mil 465 casos de SIDA y 51 mil 894 casos notificados de VIH[1] pero se estima que más de 100 mil personas estarían viviendo con el virus de inmunodeficiencia humana hasta el año 2040. La magnitud del problema, la rápida propagación del VIH/SIDA, la inexistencia de cura para la enfermedad y la relación entre ITS y VIH confirman la importancia de monitorear el conocimiento de la población sobre la transmisión, prevención y percepción de los riesgos.

El cuestionario individual de la Encuesta 2013 sigue incluyendo una sección, con preguntas previamente evaluadas y mejoradas, para indagar sobre el conocimiento general de las mujeres acerca de las infecciones transmitidas sexualmente: conocimiento de las distintas infecciones, si han adquirido infecciones en los 12 meses anteriores a la entrevista y, en caso positivo, lugar y persona donde buscó tratamiento o consejo y comunicación con el compañero sexual. Con relación al VIH/SIDA, se indagó sobre el lugar donde una persona puede hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa la enfermedad, qué debe hacerse para evitar contraer el VIH, si una persona puede ser VIH-positiva aunque parezca saludable, y si cree que el VIH puede ser transmitido de la madre a la hija o hijo y en qué momento.

Igualmente se les pidió a las mujeres opinar sobre los derechos de las personas con VIH-positivo para participar en el mercado laboral o llevar una vida en comunidad. También se hicieron preguntas sobre la conducta sexual en los últimos 12 meses (número y tipo de parejas sexuales y uso del condón).

11.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR

A las mujeres entrevistadas se les preguntó si habían oído hablar de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana y del SIDA. A quienes respondieron afirmativamente, se indagó si había algo que una persona pueda hacer para evitar infectarse con el VIH. El conocimiento de formas programáticas y

1/ Ministerio de Salud: Dirección General de Epidemiología / Boletín Mensual Diciembre 2013.

específicas de evitar el virus, la percepción de la entrevistada sobre el riesgo de infección por el VIH y los aspectos sociales de la prevención y mitigación, se presenta en los Cuadros N°11.1 al N°11.6.

Conocimiento de VIH/SIDA

- Del total de mujeres entrevistadas el año 2013, el 97,1% conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA lo que implica una mejora de 2,9 puntos porcentuales, en relación con el año 2009 donde el porcentaje era de 94,2%. Este resultado corrobora que el acceso a la información ha mejorado con el tiempo y ha permitido que más mujeres estén informadas y tengan conocimiento sobre el tema.

- En el año 2013, el 5,6% de mujeres entrevistadas manifestó que desconocía alguna forma de prevención de las dos formas consideradas de importancia programática para evitar el VIH (menor número de parejas sexuales o uso del condón). En el año 2009, este porcentaje fue 5,7%.

- Con respecto a las mujeres que desconocen los aspectos relacionados con el VIH/SIDA, se observa que según característica seleccionada, los menores porcentajes se ubicaron en aquellas mujeres con educación superior (0,1%). De igual manera en las que pertenecen al cuarto quintil de riqueza (0,3%). En cambio, las mujeres entrevistadas que no tienen educación (27,4%) y, las que pertenecen al quintil inferior de riqueza (12,8%) constituyen el mayor porcentaje de mujeres que desconoce sobre el VIH/SIDA.

- Según ámbito geográfico, Cajamarca fue el departamento donde se registró el mayor porcentaje de mujeres que respondieron desconocimiento sobre el VIH/SIDA (10,0%), seguido por Apurímac (9,9%), Puno (9,7%) y Huancavelica (9,4%); por región natural, la Sierra concentra a las mujeres que tienen menor conocimiento en este tema (7,4%); y por área de residencia, este porcentaje fue mayor en el área rural (9,8%).

- Sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 85,2% de las mujeres respondió "limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad"; con relación al año 2009 se aprecia un incremento de 2,3 puntos porcentuales. Asimismo, el conocimiento sobre el uso del condón creció al pasar de 74,2%, en el año 2009 a 76,8% en el 2013.

CUADRO Nº 11.1
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA Y ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	No conoce VIH/SIDA	Conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH			Conocimiento de dos formas específicas		Número de mujeres
			Ninguna de las dos formas 1/	Una forma	Dos formas	Usar condones	Limitar el número de parejas sexuales 2/	
Edad								
15-19	100,0	2,7	6,0	28,2	63,1	70,2	84,4	4 092
20-24	100,0	2,1	5,8	20,5	71,7	78,8	85,1	3 411
25-29	100,0	1,9	4,3	19,0	74,8	81,0	87,5	3 372
30-39	100,0	2,8	5,5	19,1	72,6	78,3	86,1	6 477
40-49	100,0	4,1	6,2	19,5	70,2	76,2	83,6	5 568
15-24	100,0	2,4	5,9	24,7	67,0	74,1	84,7	7 503
Estado conyugal								
Soltera	100,0	2,5	5,0	24,4	68,2	74,5	86,2	7 413
Ha tenido RS	100,0	1,9	3,5	19,6	75,0	81,3	88,3	3 220
Nunca ha tenido RS	100,0	3,0	6,1	28,1	62,9	69,3	84,6	4 193
Casada o Conviviente	100,0	3,3	6,1	19,6	71,0	77,3	84,4	12 969
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	1,6	5,4	18,2	74,8	80,9	87,0	2 537
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	27,4	13,9	23,7	35,0	42,4	51,2	553
Primaria	100,0	9,1	10,7	22,2	58,0	66,3	71,9	4 648
Secundaria	100,0	0,7	4,9	22,8	71,6	78,0	88,0	10 662
Superior	100,0	0,1	2,7	17,3	79,9	84,5	92,5	7 057
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	12,8	11,5	23,4	52,3	60,0	67,9	3 686
Segundo quintil	100,0	2,9	6,1	20,3	70,7	77,3	84,4	4 559
Quintil intermedio	100,0	0,7	4,3	21,6	73,4	79,8	88,6	5 002
Cuarto quintil	100,0	0,3	5,1	21,7	72,9	78,8	88,6	4 938
Quintil superior	100,0	0,0	2,4	18,5	79,1	84,2	92,4	4 733
Total 2013	**100,0**	**2,9**	**5,6**	**21,0**	**70,5**	**76,8**	**85,2**	**22 919**
Total 2009	100,0	5,8	5,7	19,9	68,6	74,2	82,9	24 212

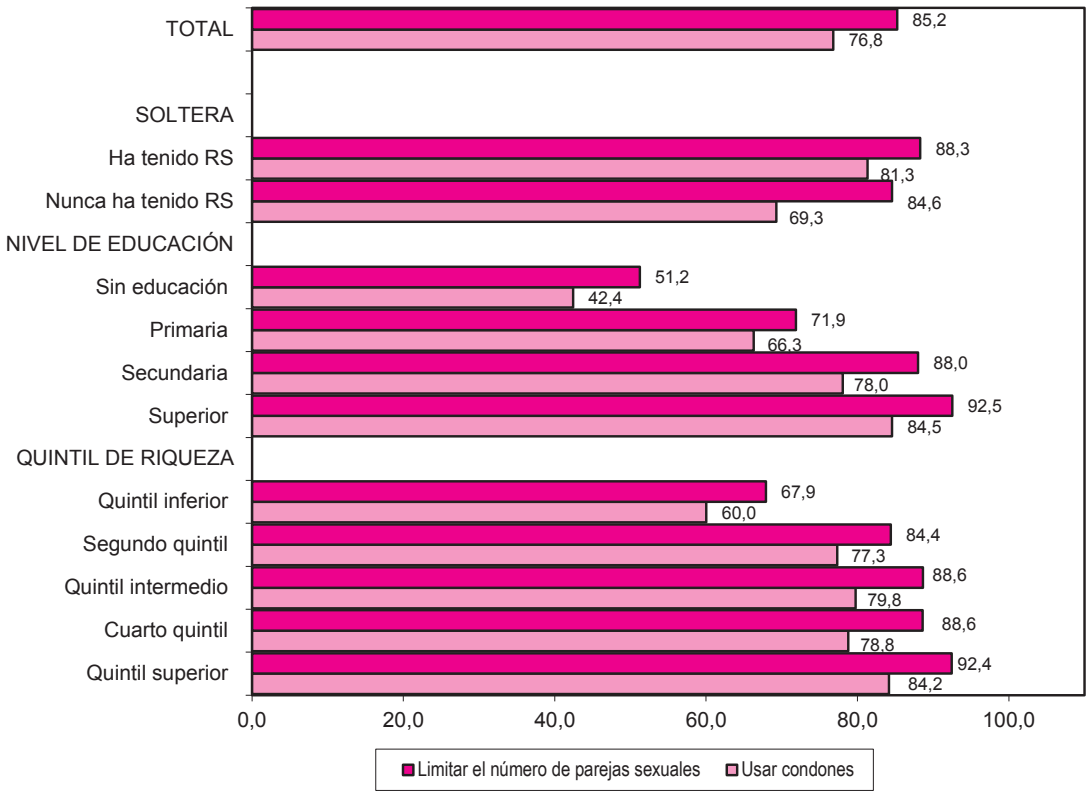
Nota: Las dos formas de importancia programática son: usar condones y limitar el número de parejas sexuales. Las respuestas provienen tanto de respuestas espontáneas como sondeos.
1/ Mujeres que no han oído hablar de VIH/SIDA o que no conocen las formas de importancia programática.
2/ Incluye ser mutuamente fiel.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.2
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA Y ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	No conoce VIH/SIDA	Conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH			Conocimiento de dos formas específicas		Número de mujeres
			Ninguna de las dos formas 1/	Una forma	Dos formas	Usar condones	Limitar el número de parejas sexuales 2/	
Área de residencia								
Urbana	100,0	0,8	4,2	20,7	74,3	80,2	89,1	17 644
Rural	100,0	9,8	10,3	21,9	58,0	65,6	72,3	5 276
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	0,2	3,6	21,6	74,5	80,4	90,2	7 463
Resto Costa	100,0	1,2	5,4	22,6	70,8	77,3	86,8	5 806
Sierra	100,0	7,4	7,9	20,7	64,0	70,7	78,0	6 821
Selva	100,0	2,2	5,8	16,8	75,2	81,0	86,2	2 830
Departamento								
Amazonas	100,0	5,7	13,4	22,7	58,2	66,4	72,8	276
Áncash	100,0	4,3	4,3	22,3	69,1	75,6	85,0	978
Apurímac	100,0	9,9	3,5	22,8	63,8	68,6	81,7	280
Arequipa	100,0	2,3	5,7	24,0	68,0	75,8	84,2	932
Ayacucho	100,0	4,9	8,9	29,5	56,7	62,6	80,3	516
Cajamarca	100,0	10,0	12,1	24,2	53,6	64,2	67,3	1 012
Cusco	100,0	4,2	8,9	18,6	68,3	73,7	81,4	1 012
Huancavelica	100,0	9,4	9,3	22,0	59,4	66,7	74,0	325
Huánuco	100,0	3,0	9,6	20,2	67,3	76,2	78,6	499
Ica	100,0	0,9	4,9	21,1	73,1	78,3	89,0	638
Junín	100,0	2,2	0,5	1,2	96,1	96,6	96,9	961
La Libertad	100,0	5,1	5,0	19,8	70,1	74,6	85,4	1 405
Lambayeque	100,0	1,6	6,6	25,6	66,2	71,6	86,5	900
Lima 3/	100,0	0,3	3,8	21,7	74,2	80,5	89,6	8 177
Loreto	100,0	1,7	6,1	18,3	73,9	80,5	85,5	796
Madre de Dios	100,0	2,6	7,7	21,4	68,3	75,7	82,3	99
Moquegua	100,0	1,2	9,5	26,7	62,7	71,5	80,5	129
Pasco	100,0	6,9	3,9	23,0	66,2	72,2	83,1	165
Piura	100,0	4,5	6,8	24,1	64,6	72,3	80,9	1 610
Puno	100,0	9,7	11,4	24,1	54,8	64,0	69,6	793
San Martín	100,0	0,0	4,3	15,7	80,0	85,4	90,2	606
Tacna	100,0	1,4	6,4	17,8	74,4	80,1	86,4	256
Tumbes	100,0	0,4	3,2	26,6	69,7	73,3	92,8	190
Ucayali	100,0	3,9	2,9	12,9	80,3	83,5	90,0	364
Total 2013	**100,0**	**2,9**	**5,6**	**21,0**	**70,5**	**76,8**	**85,2**	**22 919**
Total 2009	100,0	5,8	5,7	19,9	68,6	74,2	82,9	24 212

Nota: Las dos formas de importancia programática son: usar condones y limitar el número de parejas sexuales. Las respuestas provienen tanto de respuestas espontáneas como sondeos.
1/ Mujeres que no han oído hablar de VIH/SIDA o que no conocen las formas de importancia programática.
2/ Incluye ser mutuamente fiel.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 11.1
PERÚ: CONOCIMIENTO DE FORMAS ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

11.2 CONOCIMIENTO DE ASPECTOS RELACIONADOS CON EL VIH

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH con el propósito de evaluar el grado de conocimiento sobre el tema. Específicamente se les preguntó si una persona que parece saludable puede ser VIH-positiva y si puede ser trasmitido de la madre a la hija o hijo y en qué momento. Los resultados obtenidos se presentan en los Cuadros N°11.3 y N°11.4.

Aspectos relacionados con el VIH

- El 77,0% de mujeres entrevistadas en el año 2013 manifestó que una persona que parece saludable pueda tener el VIH, incrementándose en 2,4 puntos porcentuales con respecto al año 2009 (74,6%). Se advierte que el porcentaje de mujeres que consideraron una posición contraria ha aumentado 2,9 puntos porcentuales, lo que significaría un retroceso en el nivel de conocimiento y percepción que tienen las mujeres sobre el tema. Por otro lado, se constata una mejora entre las mujeres que respondieron "No sabe o no tiene información", al registrar un porcentaje menor en el año 2013 (7,6%) respecto al año 2009 (12,9%). En efecto en términos comparativos disminuyó en 5,3 puntos porcentuales.

- Las mujeres que respondieron en mayor porcentaje acerca de que una persona que parece saludable pueda tener el VIH, fueron las que alcanzaron educación superior (92,1%), ubicadas en el quintil superior de riqueza (90,6%) y, solteras que han tenido relaciones sexuales (85,9%). Por área de residencia, fue mayor en la urbana (82,9%), por región natural en Lima Metropolitana (86,0%) y Resto Costa (79,9%), mientras que por departamento fueron San Martín (88,0%), Lima (84,9%) Tumbes (84,8%) e Ica (81,8%).

- Dado que el VIH registra un largo periodo asintomático, lo anterior es muy importante, ya que el desconocer que una persona aparentemente saludable pueda transmitir este virus permitiría que muchas mujeres incurran en contactos sexuales de riesgo.

- También es muy preocupante los datos obtenidos respecto a la transmisión vertical (madre a hija o hijo) del VIH. Al respecto, se constató un importante incremento en el porcentaje de mujeres que refirieron que el virus no se puede transmitir en esta condición. El 20,2% de mujeres no consideraron esta posibilidad, significando un incremento de 8,1 puntos porcentuales respecto al año 2009 que fue 12,1%. Este aumento pone en inminente riesgo a la hija e hijo por nacer en el caso que su madre fuera portadora del VIH.

- Por otra parte, entre las mujeres que identifican las formas de transmisión del VIH de madre a hija o hijo, un 66,9% mencionó que puede ocurrir durante el embarazo o parto y un 36,5% con la lactancia, habiendo disminuido el grupo que no sabe el mecanismo de transmisión (de 9,6% en el año 2009 a 2,9% en el 2013).

- Investigaciones especializadas, sobre el tema, enfatizan acerca de la importancia del control prenatal en esta etapa, ya que la identificación de una gestante con VIH permitiría que reciba el tratamiento profiláctico correspondiente (antirretrovirales, cesárea electiva y lactancia artificial) para disminuir el riesgo en la hija o hijo.

CUADRO Nº 11.3
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH Y TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE A LA HIJA O HIJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Una persona que parece saludable puede tener el VIH			El VIH se puede transmitir de la madre a la hija o hijo				Número de mujeres
	Si	No	No sabe / No conoce	No 1/	Durante el embarazo o parto	Durante la lactancia	No sabe 2/	
Edad								
15-19	76,6	16,8	6,6	19,6	64,2	39,6	2,7	4 092
20-24	80,0	14,1	5,9	15,3	70,4	42,4	2,1	3 411
25-29	78,2	15,3	6,6	18,3	70,1	39,4	1,9	3 372
30-39	77,7	14,7	7,6	20,8	67,6	34,9	2,8	6 477
40-49	73,8	16,1	10,1	24,1	64,0	30,9	4,1	5 568
15-24	78,2	15,6	6,3	17,6	67,0	40,8	2,4	7 503
Estado conyugal								
Soltera	80,8	13,6	5,6	16,1	71,1	39,2	2,5	7 413
Ha tenido RS	85,9	9,5	4,6	13,8	74,6	40,7	1,9	3 220
No ha tenido RS	77,0	16,7	6,3	17,9	68,5	38,1	3,0	4 193
Casada o Conviviente	74,3	16,8	9,0	23,0	63,7	35,4	3,3	12 969
Divorciada/Separada/Viuda	79,7	13,6	6,7	18,0	70,9	34,6	1,6	2 537
Nivel de educación								
Sin educación	35,8	25,0	39,2	63,9	23,3	19,7	27,4	553
Primaria	57,0	24,4	18,5	43,4	41,0	26,5	9,1	4 648
Secundaria	77,8	16,9	5,3	16,2	69,3	38,0	0,7	10 662
Superior	92,1	6,5	1,4	7,6	83,8	42,3	0,1	7 057
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	52,3	26,8	20,9	45,0	37,9	28,9	12,8	3 686
Segundo quintil	71,8	19,0	9,2	23,8	61,1	35,8	2,9	4 559
Quintil intermedio	79,7	14,6	5,7	15,8	70,9	38,8	0,7	5 002
Cuarto quintil	84,4	12,0	3,6	12,2	75,8	39,9	0,3	4 938
Quintil superior	90,6	7,4	1,9	10,4	81,6	37,4	0,0	4 733
Total 2013	**77,0**	**15,4**	**7,6**	**20,2**	**66,9**	**36,5**	**2,9**	**22 919**
Total 2009	74,6	12,5	12,9	12,1	64,1	37,0	9,6	24 212

1/ Incluye las que respondieron no y no sabe acerca de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo.
2/ No ha oido hablar de VIH/SIDA.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.4
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH Y TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE A LA HIJA O HIJO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Una persona que parece saludable puede tener el VIH			El VIH se puede transmitir de la madre a la hija o hijo				Número de mujeres
	Si	No	No sabe / No conoce	No 1/	Durante el embarazo o parto	Durante la lactancia	No sabe 2/	
Área de residencia								
Urbana	82,9	12,5	4,6	14,6	73,4	38,3	0,8	17 644
Rural	57,1	25,2	17,7	38,8	45,4	30,8	9,8	5 276
Región natural								
Lima Metropolitana	86,0	10,9	3,1	12,0	76,7	39,8	0,2	7 463
Resto Costa	79,9	14,1	6,1	19,5	68,4	36,0	1,2	5 806
Sierra	64,6	20,8	14,5	29,9	56,0	32,1	7,4	6 821
Selva	77,0	17,0	6,0	20,1	64,5	39,7	2,2	2 830
Departamento								
Amazonas	59,9	25,7	14,4	34,7	49,8	32,4	5,7	276
Áncash	72,5	16,6	10,9	19,1	67,2	36,7	4,3	978
Apurímac	56,6	28,1	15,3	28,9	49,9	47,3	9,9	280
Arequipa	79,4	15,5	5,2	18,5	73,4	25,5	2,3	932
Ayacucho	63,9	18,7	17,4	34,3	43,9	35,3	4,9	516
Cajamarca	59,5	24,8	15,7	42,7	45,7	28,2	10,0	1 012
Cusco	66,5	17,3	16,1	20,7	68,3	38,2	4,2	1 012
Huancavelica	61,3	22,0	16,6	38,3	43,4	33,0	9,4	325
Huánuco	65,8	26,9	7,3	20,1	57,6	44,4	3,0	499
Ica	81,8	11,8	6,3	15,0	70,1	40,8	0,9	638
Junín	71,4	22,5	6,0	8,7	74,9	42,7	2,2	961
La Libertad	79,3	9,2	11,4	27,4	62,9	32,1	5,1	1 405
Lambayeque	79,8	12,3	7,8	19,3	70,0	30,0	1,6	900
Lima 3/	84,9	11,9	3,2	12,4	76,0	39,5	0,3	8 177
Loreto	78,9	17,6	3,5	23,6	60,9	41,7	1,7	796
Madre de Dios	78,2	13,6	8,2	16,7	71,4	36,9	2,6	99
Moquegua	80,2	12,5	7,3	21,5	70,6	30,0	1,2	129
Pasco	72,3	18,0	9,7	20,6	71,2	29,1	6,9	165
Piura	72,1	18,3	9,6	26,2	61,1	34,0	4,5	1 610
Puno	59,9	23,8	16,3	49,2	39,0	19,8	9,7	793
San Martín	88,0	10,2	1,8	7,1	72,5	44,8	0,0	606
Tacna	81,4	9,2	9,4	20,2	66,4	40,0	1,4	256
Tumbes	84,8	12,4	2,8	18,1	67,6	47,7	0,4	190
Ucayali	78,2	13,9	7,9	24,9	60,2	35,5	3,9	364
Total 2013	**77,0**	**15,4**	**7,6**	**20,2**	**66,9**	**36,5**	**2,9**	**22 919**
Total 2009	74,6	12,5	12,9	12,1	64,1	37,0	9,6	24 212

1/ Incluye las que respondieron no y no sabe acerca de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo.
2/ No ha oido hablar de VIH/SIDA.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Aspectos sociales de la prevención del VIH

- Del total de mujeres entrevistadas que conoce del VIH/SIDA, más de la mitad (60,5%) opinó que una maestra o maestro con VIH si puede seguir enseñando (incremento de 6,5 puntos porcentuales respecto al año 2009), representando un avance en este aspecto; sin embargo, una proporción importante de mujeres piensan lo contrario, es decir, que no debe enseñar, y que representan un 34,3% (2,4 puntos porcentuales menos que en el año 2009).
- Las opiniones sobre si la persona VIH-positiva podría ser despedida de su trabajo fueron, en comparación con la Encuesta 2009, las siguientes: 19,2% opinó que si puede ser despedida (disminuyó en 12,6 puntos porcentuales), y 75,4% manifestó lo contrario (se incrementó en 16,3 puntos porcentuales).

- Han aumentado los porcentajes sobre si las mujeres entrevistadas estarían dispuestas a cuidar en el hogar a un pariente con el VIH: sí lo harían, un 73,7% (69,4% en el 2009), y no lo harían, un 19,8% (20,2% en el año 2009).

- La respuesta "No sabe" a cada una de las tres preguntas mencionadas también debe llamar la atención por su relevancia en las acciones que se debe tomar para el futuro. El 5,2% de mujeres no sabía si a una maestra (o) con VIH se le debe permitir o continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad; igualmente, un 5,5% no sabía si una persona VIH-positiva podría ser despedida de su trabajo; y un 6,6% no sabía si cuidaría en el hogar a un pariente que vive con el VIH.

- Se observa que la mayoría de mujeres que opinaron que a una maestra (o) con VIH no se le debe permitir o continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad se ubicaron en el quintil inferior de riqueza (61,2%), con educación primaria y sin educación (59,6% y 53,0%, respectivamente) y residentes en el área rural (57,2%).

- El mayor porcentaje de mujeres opinó que una persona con el VIH no puede ser despedida del trabajo, especialmente entre las mujeres del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (91,7% y 86,1%, respectivamente), con educación superior (91,6%), Por área de residencia las del área urbana (83,2%) y, por región natural, Lima Metropolitana (88,4%). Asimismo, entre aquellas que manifestaron estarían

CUADRO Nº 11.5
PERÚ: MUJERES POR RESPUESTAS A PREGUNTAS SOBRE CIERTOS ASPECTOS SOCIALES DE LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL VIRUS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Maestra/Maestro con VIH debe seguir enseñando			Persona VIH-positiva puede ser despedida del trabajo			Dispuesta a cuidar pariente con VIH en el hogar			Número de mujeres
	Sí	No	No sabe	Sí	No	No sabe	Sí	No	No sabe	
Edad										
15-19	57,9	37,3	4,7	18,3	77,1	4,6	75,2	19,0	5,9	4 092
20-24	64,2	31,1	4,7	16,5	79,0	4,5	75,9	19,0	5,1	3 411
25-29	64,0	31,9	4,1	17,2	78,4	4,3	73,4	20,5	6,1	3 372
30-39	60,3	34,5	5,2	19,6	74,7	5,7	71,7	21,4	6,9	6 477
40-49	58,2	35,3	6,5	22,0	70,9	7,2	73,7	18,4	7,9	5 568
15-24	60,8	34,5	4,7	17,5	78,0	4,5	75,5	19,0	5,5	7 503
Estado conyugal										
Soltera	66,9	28,7	4,4	13,8	81,7	4,5	79,0	15,6	5,5	7 413
Ha tenido RS	72,8	23,6	3,6	11,7	84,4	3,9	81,7	13,9	4,4	3 220
Nunca ha tenido RS	62,3	32,6	5,1	15,5	79,6	4,9	76,8	16,8	6,3	4 193
Casada o Conviviente	56,2	37,8	6,0	22,6	71,2	6,3	70,2	22,4	7,4	12 969
Divorciada/Separada/Viuda	63,7	32,7	3,6	17,3	78,4	4,3	75,7	18,5	5,7	2 537
Nivel de educación										
Sin educación	17,0	53,0	30,0	37,7	29,6	32,7	38,0	29,0	33,1	553
Primaria	28,5	59,6	11,9	38,1	47,9	14,0	59,8	27,4	12,8	4 648
Secundaria	61,5	35,3	3,2	17,9	79,0	3,1	76,4	19,0	4,7	10 662
Superior	83,4	14,7	1,9	7,1	91,6	1,3	81,5	15,2	3,3	7 057
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	23,8	61,2	15,0	39,8	42,9	17,3	52,7	31,2	16,1	3 686
Segundo quintil	49,0	44,8	6,3	27,1	66,3	6,6	70,9	21,6	7,5	4 559
Quintil intermedio	65,6	31,5	2,9	15,6	81,6	2,9	79,7	16,0	4,2	5 002
Cuarto quintil	73,8	23,6	2,6	11,5	86,1	2,4	80,2	16,0	3,9	4 938
Quintil superior	81,0	17,3	1,7	7,2	91,7	1,1	79,4	17,0	3,6	4 733
Total 2013	**60,5**	**34,3**	**5,2**	**19,2**	**75,4**	**5,5**	**73,7**	**19,8**	**6,6**	**22 919**
Total 2009	54,0	36,7	9,4	31,8	59,1	9,1	69,4	20,2	10,4	24 212

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

dispuestas a cuidar a un pariente VIH-positivo en el hogar, mayor porcentaje se presentó en las mujeres con educación superior (81,5%), y solteras que han tenido relaciones sexuales (81,7%). Por área de residencia, en la urbana (78,3%) y por región natural en Lima Metropolitana (80,0%) y Resto Costa (75,4%).

CUADRO Nº 11.6
PERÚ: MUJERES POR RESPUESTAS A PREGUNTAS SOBRE CIERTOS ASPECTOS SOCIALES DE LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL VIRUS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Maestra/Maestro con VIH debe seguir enseñando			Persona VIH-positiva puede ser despedida del trabajo			Dispuesta a cuidar pariente con VIH en el hogar			Número de mujeres
	Sí	No	No sabe	Sí	No	No sabe	Sí	No	No sabe	
Área de residencia										
Urbana	69,5	27,5	3,1	13,9	83,2	2,9	78,3	17,2	4,5	17 644
Rural	30,5	57,2	12,3	36,6	49,2	14,2	58,2	28,3	13,5	5 276
Región natural										
Lima Metropolitana	73,9	23,6	2,5	10,1	88,4	1,5	80,0	17,2	2,8	7 463
Resto Costa	64,4	31,4	4,1	16,7	78,8	4,5	75,4	17,2	7,3	5 806
Sierra	45,6	44,9	9,5	29,0	60,0	11,0	65,6	23,4	11,0	6 821
Selva	52,9	42,9	4,2	24,3	71,2	4,5	72,9	22,7	4,3	2 830
Departamento										
Amazonas	41,6	49,9	8,5	34,1	54,6	11,3	66,6	25,9	7,5	276
Áncash	56,4	35,2	8,4	23,5	68,8	7,8	75,6	16,7	7,7	978
Apurímac	31,6	56,2	12,2	42,2	44,9	12,8	56,9	30,5	12,7	280
Arequipa	70,2	26,2	3,6	19,2	77,4	3,4	79,5	15,8	4,7	932
Ayacucho	41,5	49,4	9,1	35,9	51,5	12,6	66,4	23,6	10,0	516
Cajamarca	39,3	49,2	11,5	30,3	57,0	12,7	64,2	22,6	13,2	1 012
Cusco	48,1	45,3	6,7	23,3	67,8	8,8	60,5	28,2	11,3	1 012
Huancavelica	33,4	55,8	10,9	46,4	42,1	11,5	67,6	22,1	10,3	325
Huánuco	46,7	49,6	3,8	33,8	61,8	4,4	69,4	26,5	4,1	499
Ica	67,4	28,4	4,2	9,3	87,1	3,6	80,0	15,3	4,7	638
Junín	57,7	39,1	3,2	19,6	77,4	3,0	75,5	21,6	3,0	961
La Libertad	60,7	30,9	8,4	16,1	74,9	9,0	64,1	17,0	18,9	1 405
Lambayeque	62,4	32,2	5,4	16,5	75,2	8,2	72,4	16,8	10,8	900
Lima 1/	72,4	25,0	2,6	11,1	87,3	1,6	79,6	17,6	2,8	8 177
Loreto	51,1	45,7	3,2	21,4	75,2	3,4	69,7	27,4	2,8	796
Madre de Dios	56,6	37,3	6,0	22,9	71,1	6,0	76,3	17,4	6,3	99
Moquegua	64,4	29,5	6,2	18,0	76,8	5,2	75,3	13,9	10,8	129
Pasco	51,0	41,1	7,9	29,5	61,8	8,6	67,4	25,1	7,5	165
Piura	54,5	39,0	6,5	23,9	69,1	7,0	73,1	19,6	7,3	1 610
Puno	39,2	49,4	11,4	33,9	48,9	17,2	57,0	30,6	12,4	793
San Martín	52,2	45,4	2,4	24,2	73,2	2,6	80,9	17,1	2,0	606
Tacna	70,0	24,8	5,2	14,6	81,0	4,3	76,7	17,4	5,8	256
Tumbes	69,3	28,3	2,4	12,1	86,0	2,0	80,7	17,0	2,4	190
Ucayali	69,5	25,6	4,9	17,6	77,7	4,7	78,1	13,9	8,0	364
Total 2012	**60,5**	**34,3**	**5,2**	**19,2**	**75,4**	**5,5**	**73,7**	**19,8**	**6,6**	**22 919**
Total 2009	54,0	36,7	9,4	31,8	59,1	9,1	69,4	20,2	10,4	24 212

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

11.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

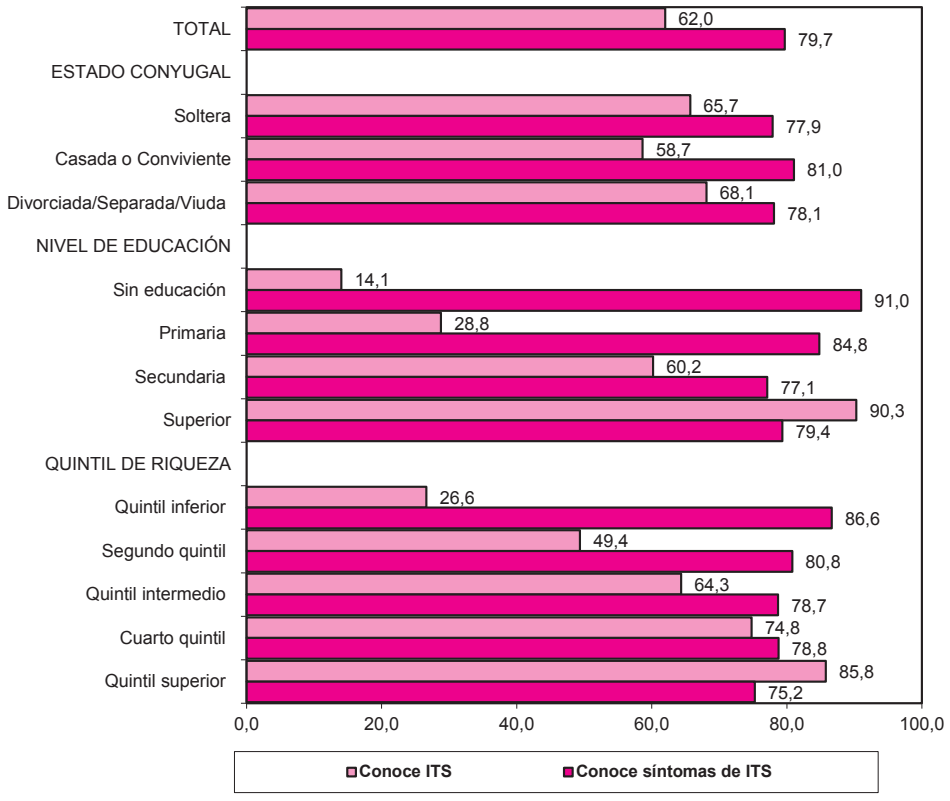
Los programas de control de VIH reconocen, en la actualidad, la importancia de controlar las ITS para reducir la transmisión del virus. Se reconoce que entre los esfuerzos necesarios, uno de los más importantes es la educación para que la población reconozca los síntomas de las ITS. Asimismo, poco se sabe sobre cómo las personas perciben y responden a las ITS. Por esta razón en la Encuesta 2013, se preguntó a las entrevistadas si habían oído hablar de otras enfermedades que se pueden transmitir a través de las relaciones

sexuales; cuáles son las enfermedades que conocía; y que síntomas y signos pueden hacer parecer que una mujer o un hombre tenía una infección de transmisión sexual. Los resultados se pueden apreciar en los Cuadros N°11.7 al N°11.10.

Conocimiento de las ITS

- El conocimiento sobre las ITS se mantuvo en 62,0% entre el año 2009 y 2013, pero si consideramos que el 38,0% de las mujeres entrevistadas declaró desconocer lo que éstas significan, entonces se debe reconocer que existe un grave problema por las importantes implicancias económicas y sociales que su alta morbilidad representa. Que más de la tercera parte de la población entrevistada no conozca de las ITS implica un riesgo potencial de adquirirlas, y esto incluye la posibilidad de padecer secuelas y complicaciones importantes de no atenderlas a tiempo. (Ver Cuadro N° 11.7).
- El mayor desconocimiento de las ITS se presentó entre las mujeres sin educación y con primaria (85,9% y 71,2%, respectivamente), así como en las mujeres ubicadas en el quintil inferior (73,4%). Por ámbito geográfico las del área rural (67,6%) y de la Sierra (56,3%), por su desconocimiento sobre las ITS (Ver Cuadro N° 11.8).

GRÁFICO Nº 11.2
PERÚ: CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL,SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Los departamentos donde las mujeres entrevistadas registraron mayor desconocimiento de las ITS fueron: Huancavelica (73,3%), Cajamarca (72,2%), Apurímac (68,3%) y Puno (68,1%).
- Un 20,3% de las mujeres entrevistadas no conocía síntomas de las ITS (1,2 puntos porcentuales más que en el 2009), 14,1% conocía un síntoma y 27,5% dos o más síntomas. Estos porcentajes resultan bajos, en tanto significa que una gran mayoría de personas con una ITS no sabría identificarla con el consiguiente riesgo de transmitir a otras personas, no recibir un tratamiento oportuno y padecer secuelas o complicaciones a futuro.

- En comparación con encuestas anteriores, hay menos mujeres que conocen ITS específicas entre quienes conocen síntomas: de 44,6% que conocían la sífilis y 43,6% la gonorrea en el año 2009, bajó a 43,2% y 39,2%, respectivamente en el 2013. Asimismo hubo un aumento en el porcentaje de mujeres que conocen verrugas genitales/condiloma ya que de 3,2% en el año 2009 pasó a 4,4% en el año 2013.
- La sífilis fue la enfermedad más reconocida por las mujeres con nivel superior (58,4%) y el quintil superior de riqueza (51,6%). Por área de residencia fue mayor en la urbana (45,4%), por región natural en Resto Costa y Lima Metropolitana (45,8% y 45,3%, respectivamente) y, por departamento en Pasco (53,6%), Junín (52,8%) y La Libertad (51,0%).
- La gonorrea fue más conocida en mujeres con educación superior (50,9%), de 25 a 29 años de edad (46,7%) y, las solteras que han tenido relaciones sexuales (45,7%). Por área de residencia fue mayor en la urbana (40,3%), por región natural en la Selva (56,6%) y, por departamento en Loreto (65,5%) y San Martín (65,2%).
- El chancro fue más conocido en mujeres con educación superior (26,2%) y, en mujeres de 25 a 29 años de edad (24,7%). Por área de residencia fue mayor en la rural (22,8%), por región natural en la Selva (30,7%) y, por departamento en Junín (42,1%) y Ayacucho (37,3%).

CUADRO Nº 11.7
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y MUJERES QUE CONOCEN ITS ESPECÍFICAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total	No conoce sobre las ITS	Síntomas específicos de las ITS			Número de mujeres	Conoce ITS específicas						Número de mujeres que conocen síntomas
			No conoce síntomas de ITS	Conoce un síntoma	Conoce dos o más síntomas		Sífilis	Gonorrea	Verrugas genitales/ Condiloma	Chancro	Herpes	Otras ITS 1/	
Edad													
15-19	100,0	46,8	23,1	12,2	17,9	4 092	29,8	33,1	5,2	13,3	15,0	7,7	2 176
20-24	100,0	33,3	21,3	15,3	30,1	3 411	45,2	42,4	4,5	22,8	16,5	11,1	2 274
25-29	100,0	34,1	17,9	16,0	32,0	3 372	51,2	46,7	3,3	24,7	12,9	11,1	2 223
30-39	100,0	34,8	19,2	14,4	31,7	6 477	48,9	40,5	4,5	21,2	10,4	11,7	4 225
40-49	100,0	40,6	20,4	13,4	25,5	5 568	37,8	34,4	4,3	21,7	7,2	9,7	3 306
15-24	100,0	40,7	22,3	13,6	23,5	7 503	37,7	37,9	4,8	18,2	15,8	9,4	4 451
Estado conyugal													
Soltera	100,0	34,3	22,1	15,6	28,0	7 413	43,4	42,4	4,8	20,3	17,7	11,0	4 870
Ha tenido RS	100,0	23,8	21,7	17,1	37,5	3 220	49,4	45,7	4,8	23,9	18,6	13,8	2 454
Nunca ha tenido RS	100,0	42,4	22,4	14,4	20,8	4 193	37,4	39,0	4,9	16,7	16,9	8,2	2 416
Casada o Conviviente	100,0	41,3	19,0	13,0	26,7	12 969	43,1	37,5	4,0	21,0	8,7	9,8	7 607
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	31,9	21,9	15,8	30,4	2 537	42,5	37,6	4,6	22,4	8,3	11,6	1 728
Nivel de educación													
Sin educación	100,0	85,9	9,0	2,1	2,9	553	7,3	13,1	0,2	10,5	2,2	7,2	78
Primaria	100,0	71,2	15,2	5,8	7,8	4 648	11,9	20,6	2,2	15,4	2,5	7,9	1 338
Secundaria	100,0	39,8	22,9	14,0	23,3	10 662	35,0	31,8	3,9	17,0	9,2	9,7	6 417
Superior	100,0	9,7	20,6	20,8	48,8	7 057	58,4	50,9	5,3	26,2	16,4	11,7	6 372
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	100,0	73,4	13,4	5,4	7,9	3 686	18,5	31,9	2,4	22,5	3,0	5,7	982
Segundo quintil	100,0	50,6	19,2	11,7	18,4	4 559	32,7	35,9	4,0	22,9	7,3	8,3	2 252
Quintil intermedio	100,0	35,7	21,3	15,1	27,9	5 002	40,8	36,7	4,3	20,6	9,0	9,0	3 218
Cuarto quintil	100,0	25,2	21,2	18,1	35,5	4 938	48,9	39,8	4,3	20,0	12,7	12,0	3 694
Quintil superior	100,0	14,2	24,8	18,1	42,9	4 733	51,6	44,3	5,1	20,6	17,6	12,4	4 060
Total 2013	100,0	**38,0**	**20,3**	**14,1**	**27,5**	**22 919**	**43,2**	**39,2**	**4,4**	**20,9**	**11,7**	**10,4**	**14 205**
Total 2009	100,0	38,0	19,1	16,6	26,3	24 212	44,6	43,6	3,2	19,7	nd	40,1	15 015

nd= No disponible.
1/ A partir del año 2010, se excluye Herpes.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.8
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y MUJERES QUE CONOCEN ITS ESPECÍFICAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total	No conoce sobre las ITS	Síntomas específicos de las ITS			Número de mujeres	Conoce ITS específicas						Número de mujeres que conocen síntomas
			No conoce síntomas de ITS	Conoce un síntoma	Conoce dos o más síntomas		Sífilis	Gono-rrea	Verrugas genitales/ Condiloma	Chan-cro	Herpes	Otras ITS 1/	
Área de residencia													
Urbana	100,0	29,2	22,1	16,3	32,5	17 644	45,4	40,3	4,6	20,7	12,6	10,9	12 498
Rural	100,0	67,6	14,4	7,0	10,9	5 276	26,5	31,2	2,8	22,8	5,2	6,8	1 707
Región natural													
Lima Metropolitana	100,0	21,5	24,2	17,2	37,0	7 463	45,3	34,6	4,8	17,9	13,5	13,1	5 858
Resto Costa	100,0	41,1	17,8	14,1	27,1	5 806	45,8	42,3	4,0	16,6	12,7	9,6	3 421
Sierra	100,0	56,3	17,1	10,4	16,2	6 821	39,5	33,3	3,7	25,4	10,6	7,3	2 981
Selva	100,0	31,3	22,7	15,1	31,0	2 830	37,8	56,6	4,6	30,7	6,2	8,6	1 944
Departamento													
Amazonas	100,0	42,8	29,7	11,1	16,4	276	31,3	35,8	4,0	28,6	4,7	2,2	158
Áncash	100,0	43,2	17,2	14,9	24,8	978	36,9	33,8	5,7	15,0	13,1	9,6	556
Apurímac	100,0	68,3	14,8	7,7	9,2	280	39,9	28,9	3,5	31,1	13,4	15,5	88
Arequipa	100,0	29,0	29,2	15,3	26,5	932	38,2	35,9	2,7	17,6	11,0	5,7	661
Ayacucho	100,0	58,1	15,3	10,8	15,8	516	38,5	34,4	3,4	37,3	6,5	9,1	217
Cajamarca	100,0	72,2	11,8	4,5	11,5	1 012	39,3	39,6	2,6	29,9	9,8	0,5	281
Cusco	100,0	52,5	20,1	10,5	16,9	1 012	49,1	41,3	5,9	34,3	16,6	4,2	481
Huancavelica	100,0	73,3	13,8	5,5	7,4	325	34,3	25,9	1,3	18,7	9,8	5,8	87
Huánuco	100,0	33,5	26,4	15,1	25,0	499	35,3	29,0	4,9	23,6	8,7	18,1	332
Ica	100,0	24,9	17,4	18,5	39,3	638	47,3	42,2	3,7	17,5	9,6	14,6	480
Junín	100,0	36,1	14,2	19,0	30,7	961	52,8	41,4	4,9	42,1	10,5	3,6	615
La Libertad	100,0	51,3	16,6	7,5	24,6	1 405	51,0	49,7	3,8	18,9	13,1	18,2	685
Lambayeque	100,0	44,1	21,1	14,8	20,1	900	48,8	47,8	3,9	17,6	13,5	3,9	503
Lima 2/	100,0	23,6	23,9	16,7	35,8	8 177	44,9	34,2	4,6	17,5	13,2	12,8	6 248
Loreto	100,0	32,6	23,2	17,2	27,0	796	38,6	65,5	9,0	29,5	5,6	9,3	537
Madre de Dios	100,0	38,6	21,5	13,5	26,4	99	44,3	47,8	3,1	31,9	7,9	6,5	61
Moquegua	100,0	22,7	23,5	17,4	36,3	129	49,9	36,8	2,0	18,7	9,0	9,0	100
Pasco	100,0	64,2	7,8	11,3	16,6	165	53,6	43,7	4,4	33,0	13,1	7,0	59
Piura	100,0	56,9	10,1	13,3	19,7	1 610	43,4	41,4	4,6	15,5	13,2	4,2	693
Puno	100,0	68,1	17,4	6,0	8,5	793	21,6	22,1	1,9	17,3	8,4	4,6	253
San Martín	100,0	15,6	22,8	17,2	44,4	606	32,4	65,2	1,3	28,3	6,3	12,5	512
Tacna	100,0	34,3	22,0	18,5	25,3	256	36,2	34,2	3,5	13,8	13,8	16,8	168
Tumbes	100,0	35,2	16,7	16,4	31,6	190	41,3	40,3	2,8	19,5	9,3	2,0	123
Ucayali	100,0	15,5	30,3	15,7	38,4	364	36,8	51,5	3,6	20,4	5,1	8,1	308
Total 2013	**100,0**	**38,0**	**20,3**	**14,1**	**27,5**	**22 919**	**43,2**	**39,2**	**4,4**	**20,9**	**11,7**	**10,4**	**14 205**
Total 2009	100,0	38,0	19,1	16,6	26,3	24 212	44,6	43,6	3,2	19,7	nd	40,1	15 015

nd= No disponible.
1/ A partir del año 2010, se excluye Herpes.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Síntomas y signos de las ITS

- En cuanto a los síntomas y signos específicos que las mujeres entrevistadas con conocimiento de ITS manifestaron, la mayoría refirió que fue el enrojecimiento/picazón en genitales (31,6%), seguido de úlceras/llagas genitales (23,3%), inflamación o hinchazón en genitales (19,6%), secreción mal oliente (15,8%) y secreción por genital (15,7%).
- En relación al enrojecimiento/picazón en genitales, el mayor porcentaje por característica seleccionada fue entre las mujeres con educación superior (37,9%), ubicadas en el quintil superior de riqueza (37,3%) y las solteras que han tenido relaciones sexuales (35,7%). Por ámbito geográfico, las residentes en el área urbana (32,7%) y en Resto Costa (34,3%).

- Las úlceras/llagas genitales fueron referidas en mayor porcentaje por característica seleccionada entre las mujeres con educación superior (31,0%), solteras que han tenido relaciones sexuales (29,0%) y ubicadas en el quintil superior de riqueza (28,9%). Por área de residencia, las residentes en el área urbana (24,5%) y por región natural en Lima Metropolitana (26,6%).
- La inflamación o hinchazón en genitales por característica seleccionada, fue manifestada más por mujeres con educación superior (24,5%), ubicadas en el quintil superior de riqueza (24,0%), con 30 a 39 años de edad (22,1%) y solteras que han tenido relaciones sexuales (21,2%). Por ámbito geográfico, en el área urbana (20,2%) y las residentes en la Selva (22,9%).
- Aunque no se especifica cuáles son, 16,0% de las mujeres con conocimiento de las ITS refirió que identifican "otros síntomas".
- Las mujeres entrevistadas que en mayor porcentaje identificaron el enrojecimiento/picazón en genitales, residían en los departamentos de San Martín (43,2%) e Ica (42,6%), las úlceras/llagas genitales en Piura (34,4%) y Junín (30,3%) y la inflamación o hinchazón en genitales en San Martín (34,9%) y Tumbes (25,8%).
- Llama la atención que un síntoma evidente como es la secreción o pus por el pene solo fue reconocido en un 5,1% para el año 2013, cuando en el 2009 fue de 6,8%. Las verrugas genitales se identificó como probable ITS por solo el 10,0% de mujeres entrevistadas.

CUADRO Nº 11.9
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)														Número de mujeres
	Dolor abdominal	Secreción por genital 1/	Secreción mal oliente	Molestia al orinar	Enrojecimiento/ Picazón en genitales	Inflamación o hinchazón en genitales	Úlceras/ Llagas genitales	Verrugas genitales	Sangre en la orina	Pérdida de peso	Puede no haber síntomas	Impotencia / Infertilidad	Secreción o pus por el pene	Otros síntomas	
Grupo de edad															
15-19	4,1	7,9	10,2	9,8	23,3	13,4	20,4	7,5	1,6	15,7	0,6	0,9	2,3	18,3	2 176
20-24	5,2	14,2	15,2	12,4	30,8	18,7	26,8	11,4	2,6	16,1	0,8	0,5	5,5	16,1	2 274
25-29	5,2	19,0	17,8	13,0	32,8	20,1	26,6	10,5	2,4	16,5	1,8	0,3	5,3	18,0	2 223
30-39	4,4	18,6	17,7	13,5	33,8	22,1	23,9	11,7	3,3	15,7	1,4	0,3	6,2	14,9	4 225
40-49	4,5	15,9	16,4	9,7	34,1	20,8	19,8	8,5	1,6	12,9	2,2	0,3	4,9	14,6	3 306
15-24	4,7	11,1	12,7	11,1	27,1	16,1	23,7	9,5	2,1	15,9	0,7	0,7	4,0	17,2	4 451
Estado conyugal															
Soltera	4,5	13,3	13,9	11,1	29,8	18,4	26,0	10,3	2,5	16,5	1,3	0,5	4,1	18,2	4 870
Ha tenido RS	5,0	17,1	17,9	12,3	35,7	21,2	29,0	12,6	2,6	14,5	1,7	0,3	5,2	17,2	2 454
Nunca ha tenido RS	3,9	9,4	9,9	9,8	23,8	15,5	22,9	7,9	2,4	18,5	1,0	0,8	3,0	19,1	2 416
Casada o Conviviente	4,9	17,1	16,6	12,5	32,2	20,3	22,0	10,0	2,4	14,9	1,4	0,4	5,4	14,8	7 607
Divorciada/Separada/Viuda	4,0	16,1	17,7	10,5	34,1	19,9	21,6	9,5	2,0	13,3	2,0	0,5	6,3	15,4	1 728
Nivel de educación															
Sin educación	8,7	5,3	5,5	8,1	8,1	5,7	10,5	4,4	1,0	12,0	1,4	0,0	4,6	17,1	78
Primaria	4,3	10,1	9,1	9,6	20,8	16,4	8,2	3,4	0,7	8,4	1,3	0,3	4,0	12,2	1 338
Secundaria	4,4	12,9	12,7	10,9	27,9	15,6	19,0	8,0	2,0	15,7	1,2	0,5	4,1	15,7	6 417
Superior	4,9	19,8	20,6	13,2	37,9	24,5	31,0	13,5	3,2	16,2	1,8	0,4	6,2	17,1	6 372
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	6,7	11,1	9,1	12,3	18,3	16,4	10,0	3,6	0,9	11,6	1,0	0,5	5,2	11,0	982
Segundo quintil	5,0	13,9	13,5	11,8	26,5	15,3	16,6	7,5	1,2	14,6	1,7	0,4	4,8	13,4	2 252
Quintil intermedio	4,5	15,8	15,3	11,5	30,6	17,9	21,8	9,0	2,0	16,9	1,3	0,4	5,8	15,0	3 218
Cuarto quintil	4,8	17,1	17,5	13,0	33,0	19,7	26,2	11,1	3,0	16,7	1,8	0,3	5,3	18,7	3 694
Quintil superior	4,0	16,4	17,7	10,9	37,3	24,0	28,9	12,9	3,2	13,9	1,2	0,6	4,3	17,0	4 060
Total 2013	**4,6**	**15,7**	**15,8**	**11,8**	**31,6**	**19,6**	**23,3**	**10,0**	**2,4**	**15,3**	**1,4**	**0,4**	**5,1**	**16,0**	**14 205**
Total 2009	5,6	18,6	15,8	11,6	31,1	19,2	20,0	6,6	1,8	15,4	1,9	0,6	6,8	24,8	15 015

1/ A partir del año 2004 en la variable secreción por genital incluye secreción de flujo por la vagina y secreción/goteos en genitales.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.10
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)														Número de mujeres
	Dolor abdominal	Secreción por genital 1/	Secreción mal oliente	Molestia al orinar	Enrojecimiento/ Picazón en genitales	Inflamación o hinchazón en genitales	Úlceras/ Llagas genitales	Verrugas genitales	Sangre en la orina	Pérdida de peso	Puede no haber síntomas	Impotencia / Infertilidad	Secreción o pus por el pene	Otros síntomas	
Área de residencia															
Urbana	4,5	16,2	16,2	11,8	32,7	20,2	24,5	10,5	2,6	15,8	1,5	0,5	5,1	16,9	12 498
Rural	5,6	11,8	13,2	11,6	23,9	15,5	14,5	6,5	1,1	11,0	1,3	0,2	4,6	9,5	1 707
Región natural															
Lima Metropolitana	4,1	14,9	14,6	11,2	33,5	21,6	26,6	11,8	3,2	16,2	1,4	0,4	4,1	18,4	5 858
Resto Costa	4,3	15,7	16,5	10,4	34,3	18,7	25,5	9,8	2,6	16,7	1,7	0,4	4,2	17,8	3 421
Sierra	5,0	13,7	15,1	10,3	25,3	14,4	18,3	9,1	1,6	14,6	1,2	0,5	2,7	12,8	2 981
Selva	6,4	21,2	19,8	18,3	31,1	22,9	17,3	6,5	0,9	11,0	1,5	0,5	13,1	10,7	1 944
Departamento															
Amazonas	6,6	13,8	13,5	3,4	16,9	12,7	14,2	3,7	0,7	8,4	3,4	0,5	3,3	15,2	158
Áncash	6,9	11,9	19,2	9,9	29,7	24,4	17,7	9,8	3,5	20,0	2,0	1,6	1,9	23,3	556
Apurímac	3,3	6,4	12,1	5,6	19,4	13,2	12,8	8,0	0,4	19,5	1,5	2,2	2,9	13,0	88
Arequipa	3,0	11,4	12,1	9,3	28,6	14,7	17,7	13,6	0,2	6,7	0,6	0,0	2,2	16,9	661
Ayacucho	4,2	16,9	20,7	14,3	25,9	13,5	21,6	6,7	0,9	12,7	1,1	0,9	1,0	16,6	217
Cajamarca	8,3	22,0	18,9	10,4	29,3	18,3	18,8	3,9	0,7	14,8	0,4	0,5	3,7	7,9	281
Cusco	5,3	18,1	14,7	10,7	26,6	10,6	17,8	9,6	2,4	15,7	2,1	1,2	4,7	16,4	481
Huancavelica	5,2	5,4	13,9	11,2	19,6	11,2	9,0	5,1	0,9	16,0	0,5	0,0	0,4	19,0	87
Huánuco	5,6	12,6	16,0	10,7	27,5	16,6	16,5	4,6	3,2	17,8	1,5	0,2	4,8	7,7	332
Ica	3,7	16,8	19,3	12,0	42,6	21,8	26,8	15,9	1,3	11,6	3,0	0,2	12,2	15,3	480
Junín	4,6	14,9	19,4	14,6	30,5	14,3	30,3	13,4	2,8	16,2	0,8	0,8	3,8	0,4	615
La Libertad	6,9	16,9	12,0	12,4	35,3	22,8	25,7	8,9	2,9	19,6	1,5	0,5	2,6	18,3	685
Lambayeque	5,2	11,1	11,8	11,6	30,6	16,4	20,2	4,3	1,3	14,0	1,0	0,2	2,2	10,1	503
Lima 2/	4,2	14,8	14,3	11,1	33,3	21,3	26,3	11,9	3,2	16,3	1,3	0,4	4,1	18,2	6 248
Loreto	5,7	20,3	17,3	17,7	23,1	20,2	14,8	3,5	0,8	12,9	0,9	0,0	19,3	18,3	537
Madre de Dios	7,4	21,2	20,0	20,2	24,4	14,0	19,0	9,5	0,6	11,1	0,7	0,7	6,9	2,4	61
Moquegua	6,3	19,4	32,0	13,5	29,8	15,4	18,4	6,9	1,3	11,3	8,7	0,2	2,2	12,3	100
Pasco	8,3	13,7	15,2	13,7	31,0	17,0	18,6	6,3	3,0	31,6	0,4	0,7	1,7	22,7	59
Piura	1,9	16,9	21,2	6,2	33,5	13,1	34,4	6,4	3,1	20,3	1,2	0,0	2,7	22,7	693
Puno	1,8	13,3	13,9	10,2	16,2	10,7	8,9	5,5	0,2	11,3	1,1	0,3	2,4	8,1	253
San Martín	7,3	17,9	23,7	23,7	43,2	34,9	13,5	5,1	0,4	10,2	2,1	0,7	17,3	9,0	512
Tacna	1,2	15,0	11,0	10,9	28,1	15,4	18,1	20,1	1,2	8,8	0,8	0,0	2,3	20,8	168
Tumbes	2,5	24,6	13,7	11,5	35,7	25,8	27,3	4,4	3,3	20,3	2,8	0,0	7,1	14,2	123
Ucayali	6,9	36,5	20,7	18,5	26,7	19,8	19,7	10,4	0,6	5,1	1,8	0,2	9,5	8,3	308
Total 2013	**4,6**	**15,7**	**15,8**	**11,8**	**31,6**	**19,6**	**23,3**	**10,0**	**2,4**	**15,3**	**1,4**	**0,4**	**5,1**	**16,0**	**14 205**
Total 2009	5,6	18,6	15,8	11,6	31,1	19,2	20,0	6,6	1,8	15,4	1,9	0,6	6,8	24,8	15 015

1/ A partir del año 2004 en la variable secreción por genital incluye secreción de flujo por la vagina y secreción/goteos en genitales.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

11.4 PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas para disponer de información que facilite la estimación de la prevalencia de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). En particular, a cada mujer entrevistada se le preguntó si en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista le diagnosticaron alguna infección de transmisión sexual, si había tenido algún flujo o secreción genital, si había tenido llaga o úlceras en sus genitales y, a las que tuvieron alguno de esos problemas se les preguntó a quién acudió en búsqueda de consejo o tratamiento. El detalle de los resultados por características seleccionadas y ámbito geográfico se presenta en los Cuadros N°11.11 al N°11.14.

Prevalencia de ITS

- Entre las mujeres entrevistadas que respondieron haber mantenido relaciones sexuales, un 0,7% informó haber tenido una ITS y/o síntomas asociados en los 12 meses anteriores a la entrevista. En el año 2009 fue 0,6%.
- Según características de las mujeres que respondieron haber padecido una ITS, el mayor porcentaje aparece en las divorciadas/separadas/viudas (1,1%), que pertenecen al quintil superior de riqueza (1,0%), y con educación superior (0,9%).
- Los departamentos, que registraron los más altos porcentajes de mujeres con episodios de ITS fueron: Moquegua (2,4%) y San Martín (1,3%).
- El 12,0% de mujeres declaró tener una ITS o flujo vaginal o úlceras/ llagas genitales, el porcentaje se ha reducido en 1,9 puntos porcentuales, respecto al año 2009 (13,9%). El mayor porcentaje fue declarado por mujeres ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (14,5%) y de 20 a 24 años de edad (14,0%). Por área de residencia, fue mayor en la urbana (12,5%) y por departamento, en Ayacucho (24,7%), Cusco (21,2%) y Apurímac (20,2%).

CUADRO Nº 11.11
PERÚ: MUJERES POR PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SÍNTOMAS DE ITS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Informó ITS o síntoma			Porcentaje de mujeres con una ITS o flujo vaginal o úlceras/llagas	Número de mujeres
	Porcentaje con una ITS	Porcentaje con flujo vaginal	Úlceras/llagas genitales		
Edad					
15-19	0,5	11,1	1,6	12,0	1 196
20-24	0,6	12,7	1,3	14,0	2 642
25-29	0,7	12,2	1,6	13,4	3 138
30-39	0,8	10,8	1,9	12,4	6 290
40-49	0,5	8,5	1,9	9,9	5 461
15-24	0,5	12,2	1,4	13,4	3 838
Estado conyugal					
Soltera	0,5	11,1	1,1	12,0	3 221
Casada o Conviviente	0,6	10,5	1,9	11,9	12 969
Divorciada/Separada/Viuda	1,1	11,0	1,7	12,7	2 537
Nivel de educación					
Sin educación	0,0	7,0	0,7	7,4	541
Primaria	0,4	8,8	2,2	10,2	4 364
Secundaria	0,7	11,8	1,9	13,2	7 879
Superior	0,9	10,8	1,3	12,2	5 943
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	0,2	8,4	1,9	9,3	3 104
Segundo quintil	0,5	11,8	2,3	13,2	3 838
Quintil intermedio	0,6	10,3	1,9	11,8	4 123
Cuarto quintil	0,8	13,1	1,7	14,5	3 932
Quintil superior	1,0	9,2	1,1	10,7	3 730
Total 2013	**0,7**	**10,7**	**1,8**	**12,0**	**18 727**
Total 2009	0,6	12,8	2,1	13,9	19 310

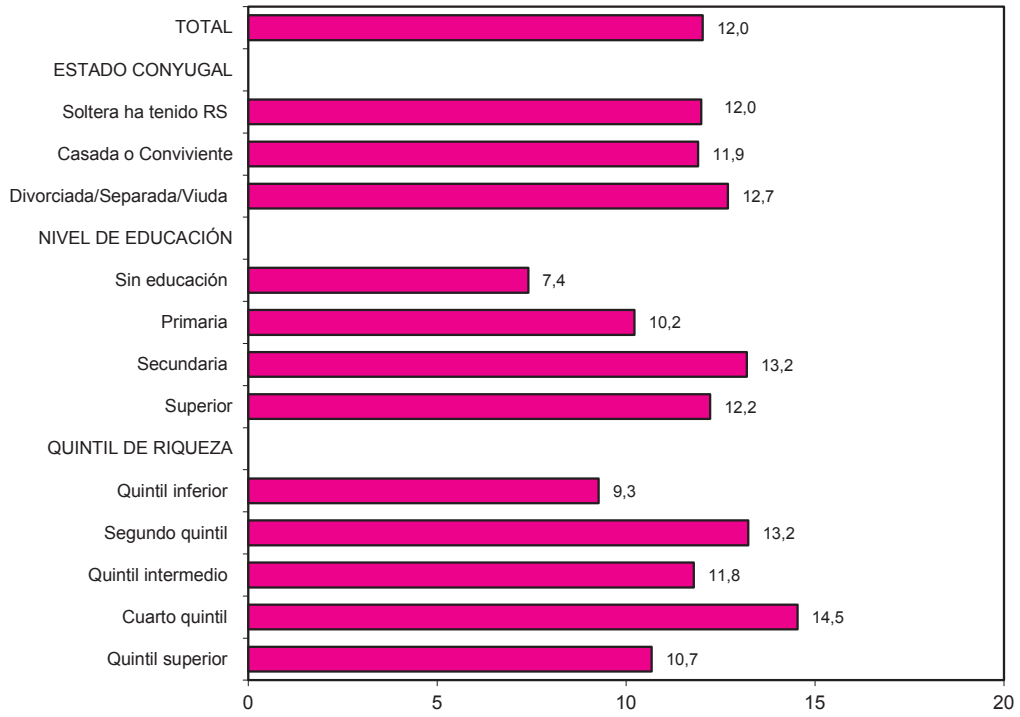
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.12
PERÚ: MUJERES POR PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SÍNTOMAS DE ITS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Informó ITS o síntoma			Porcentaje de mujeres con una ITS o flujo vaginal o úlceras/llagas	Número de mujeres
	Porcentaje con una ITS	Porcentaje con flujo vaginal	Úlceras/llagas genitales		
Área de residencia					
Urbana	0,8	11,0	1,7	12,5	14 315
Rural	0,3	9,4	2,0	10,5	4 412
Región natural					
Lima Metropolitana	1,1	12,1	2,0	13,7	6 018
Resto Costa	0,4	8,7	1,6	10,0	4 709
Sierra	0,5	12,5	2,0	13,8	5 462
Selva	0,5	7,0	1,0	8,1	2 539
Departamento					
Amazonas	0,1	5,2	2,0	6,4	245
Áncash	0,5	11,6	2,6	13,0	803
Apurímac	0,0	18,0	4,8	20,2	224
Arequipa	0,8	13,4	1,0	14,8	741
Ayacucho	0,9	22,9	4,5	24,7	429
Cajamarca	0,0	6,4	0,9	7,0	842
Cusco	0,4	19,5	2,9	21,2	803
Huancavelica	0,5	11,0	0,7	11,7	251
Huánuco	1,1	8,4	1,5	10,2	416
Ica	0,4	2,3	0,5	3,1	526
Junín	0,6	10,8	2,2	12,0	792
La Libertad	0,2	9,1	1,6	10,1	1 150
Lambayeque	0,4	10,8	1,2	11,9	699
Lima 1/	1,1	12,1	1,8	13,7	6 619
Loreto	0,3	4,0	0,4	4,5	715
Madre de Dios	0,4	9,8	2,4	10,8	91
Moquegua	2,4	14,0	2,2	18,0	104
Pasco	0,5	9,6	1,1	11,2	138
Piura	0,0	5,9	2,2	7,0	1 285
Puno	0,2	8,5	1,7	9,8	610
San Martín	1,3	10,4	0,7	12,4	546
Tacna	0,7	8,0	2,2	9,7	208
Tumbes	0,8	11,8	3,6	14,8	164
Ucayali	0,6	3,6	0,4	4,4	325
Total 2013	**0,7**	**10,7**	**1,8**	**12,0**	**18 727**
Total 2009	0,6	12,8	2,1	13,9	19 310

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 11.3
PERÚ: PREVALENCIA DE ITS Y/O SÍNTOMAS ASOCIADOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Fuente de consejo o tratamiento de las ITS

- Entre las mujeres que tuvieron una ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, el 69,1% buscó consejo o tratamiento por un médico y un 82,6% recibió de cualquier fuente en comparación con un 10,4% que no recibió ni consejo ni tratamiento y un 3,3% se autorecetó, es decir, utilizó medicamentos por su cuenta. Otras fuentes mencionadas fueron los curanderos (5,8%) y las farmacias/boticas (25,4%).

- Las entrevistadas que en mayor porcentaje consultaron a un médico fueron las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza (79,1%), seguido de las mujeres con educación superior (75,3%) y entre 40 y 49 años de edad (71,9%) y por área de residencia fue mayor en el área urbana 69,9%.

- Al curandero fueron, mayormente, mujeres con educación primaria (14,3%), y del quintil inferior de riqueza (12,6%). Por estado conyugal fueron las casadas o convivientes (6,7%). Por ámbito geográfico, del área rural (10,8%), la región sierra (8,0%), y por departamento, La Libertad (16,3%) y Piura (15,8%).

- A la farmacia/botica acudieron más las mujeres del segundo quintil y quintil intermedio de riqueza (29,6% y 28,8%, respectivamente), de 20 a 24 años de edad (29,3%) y con educación primaria (28,4%). Por área de residencia el mayor porcentaje estuvo en la urbana (26,5%). Por región natural, en la Selva (27,6%) y, por departamento en Junín (44,9%), Pasco (39,5%), Madre de Dios (38,7%) y Piura (38,5%).

- Dado que podía mencionarse más de una fuente de atención, es muy probable que las mujeres acudan a cada una de estas fuentes de tratamiento de acuerdo con las circunstancias específicas, estas deberían evaluarse a futuro para conocimiento y definición de políticas.

CUADRO Nº 11.13
PERÚ: MUJERES QUE RECIBIERON CONSEJO O TRATAMIENTO PARA UNA ITS, POR FUENTE DE TRATAMIENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Fuente de tratamiento de ITS 1/				Consejo o tratamiento de amigos o familiares	Se auto-recetó	Ni consejo ni tratamiento	Número de mujeres con una ITS 2/
	Médico	Curandero	Farmacia / Botica	Consejo o tratamiento de cualquier fuente				
Edad								
15-19	55,0	6,3	25,3	69,2	7,3	1,2	22,2	144
20-24	64,2	2,2	29,3	79,3	5,0	2,8	12,9	370
25-29	70,1	3,4	24,5	82,7	3,1	4,4	9,7	421
30-39	71,6	7,3	24,0	84,6	3,2	2,5	9,6	778
40-49	71,9	7,7	25,5	85,6	2,7	4,6	7,1	539
15-24	61,6	3,4	28,2	76,5	5,7	2,4	15,5	514
Estado conyugal								
Soltera	60,0	2,7	25,4	75,2	5,2	2,5	17,1	386
Casada o Conviviente	71,5	6,7	25,0	83,9	3,5	3,2	9,3	1 544
Divorciada/Separada/Viuda	68,8	4,8	27,2	85,4	2,3	4,9	7,4	322
Nivel de educación								
Sin educación	65,5	10,9	22,3	77,1	1,1	7,6	14,1	40
Primaria	62,2	14,3	28,4	81,4	4,0	3,6	11,0	446
Secundaria	67,9	4,2	27,1	81,8	3,7	3,1	11,5	1 040
Superior	75,3	2,4	21,2	84,8	3,5	3,3	8,3	726
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	61,3	12,6	19,6	74,4	6,3	5,1	14,2	288
Segundo quintil	63,9	8,4	29,6	82,5	3,5	2,9	11,1	508
Quintil intermedio	71,2	5,5	28,8	85,2	2,1	4,0	8,7	486
Cuarto quintil	68,9	3,5	27,9	82,3	4,5	3,2	10,0	572
Quintil superior	79,1	1,1	16,5	86,1	2,7	1,8	9,4	398
Total 2013	**69,1**	**5,8**	**25,4**	**82,6**	**3,7**	**3,3**	**10,4**	**2 252**
Total 2009	65,8	6,1	17,9	76,5	3,1	6,6	13,7	2 796

1/ Las entrevistadas podían informar más de una fuente de tratamiento.
2/ Incluye las mujeres que informaron tener una ITS o flujo vaginal o llagas/granos genitales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.14
PERÚ: MUJERES QUE RECIBIERON CONSEJO O TRATAMIENTO PARA UNA ITS, POR FUENTE DE TRATAMIENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Fuente de tratamiento de ITS 1/				Consejo o tratamiento de amigos o familiares	Se auto-recetó	Ni consejo ni tratamiento	Número de mujeres con una ITS 2/
	Médico	Curandero	Farmacia / Botica	Consejo o tratamiento de cualquier fuente				
Área de residencia								
Urbana	69,9	4,5	26,5	83,8	3,5	3,1	9,6	1 788
Rural	66,2	10,8	21,1	78,3	4,2	4,2	13,3	464
Región natural								
Lima Metropolitana	74,2	2,2	25,7	84,6	3,2	2,3	9,9	825
Resto Costa	68,6	7,6	26,6	84,6	1,5	4,1	9,8	471
Sierra	62,4	8,0	23,7	78,1	4,9	4,6	12,3	751
Selva	74,4	7,6	27,6	86,4	5,7	1,0	6,9	205
Departamento								
Amazonas	(81,0)	(6,3)	(12,8)	(88,3)	(0,0)	(1,5)	(10,2)	16
Áncash	60,5	4,0	23,0	75,3	3,8	11,7	9,2	104
Apurímac	69,4	3,8	22,6	78,8	7,8	6,7	6,6	45
Arequipa	77,1	1,0	18,8	87,1	2,0	2,0	8,9	110
Ayacucho	66,5	7,3	17,8	76,5	3,8	5,2	14,5	106
Cajamarca	(70,6)	(7,2)	(25,9)	(83,1)	(2,2)	(5,8)	(8,9)	59
Cusco	62,1	10,2	20,4	76,9	2,5	4,2	16,4	170
Huancavelica	59,6	10,3	19,7	81,0	0,0	4,1	14,9	29
Huánuco	61,8	7,7	28,7	80,6	4,7	0,9	13,7	42
Ica	(70,9)	(0,0)	(26,1)	(85,1)	(0,0)	(3,0)	(11,9)	17
Junín	64,2	2,4	44,9	81,5	6,6	1,2	10,7	95
La Libertad	62,4	16,3	32,6	84,3	1,7	1,0	12,9	116
Lambayeque	77,3	3,9	12,2	86,8	0,8	5,7	6,7	83
Lima 3/	74,6	2,6	25,9	85,2	3,2	2,1	9,5	905
Loreto	(56,1)	(16,6)	(21,0)	(77,1)	(15,8)	(0,0)	(7,1)	32
Madre de Dios	66,4	6,9	38,7	82,4	4,2	5,0	8,4	10
Moquegua	71,7	8,9	8,5	78,3	3,1	7,9	10,7	19
Pasco	62,6	13,0	39,5	85,3	3,4	3,2	8,1	15
Piura	55,5	15,8	38,5	82,9	4,5	3,2	9,4	90
Puno	46,1	11,9	30,6	69,8	11,6	8,5	10,1	60
San Martín	76,5	7,7	23,5	87,0	5,9	1,8	5,3	68
Tacna	66,2	1,7	16,3	78,2	1,6	1,2	19,0	20
Tumbes	66,4	0,9	18,8	81,4	3,3	5,1	10,3	24
Ucayali	(74,8)	(8,1)	(24,6)	(86,6)	(5,4)	(0,0)	(8,0)	14
Total 2013	**69,1**	**5,8**	**25,4**	**82,6**	**3,7**	**3,3**	**10,4**	**2 252**
Total 2009	65,8	6,1	17,9	76,5	3,1	6,6	13,7	2 796

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos se presentan entre paréntesis.
1/ Las entrevistadas podían informar más de una fuente de tratamiento.
2/ Incluye las mujeres que informaron tener una ITS o flujo vaginal o llagas/granos genitales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

11.5 CONDUCTA SEXUAL, USO DEL CONDÓN Y ACCESO AL CONDÓN

La conducta sexual individual y el uso de condón son determinantes claves del estatus de riesgo de contraer ITS y cuando esta información se agrega a nivel de la población, permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos y curativos del VIH e ITS. En la Encuesta 2013, se preguntó a las mujeres acerca de sus relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, número de parejas sexuales, uso de condón en la última relación y conocimiento de fuentes.

Asimismo se indagó acerca del nivel de conocimiento de la mujer respecto a la persona con quien mantuvo contacto sexual, para distinguir la pareja sexual regular de la no regular, cohabitante o no. Los resultados se detallan en los Cuadros N°11.15 y N°11.16.

Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas

- La distribución porcentual de mujeres no unidas por el número de personas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista muestra que el 69,0% refirió no haber tenido pareja sexual (71,4% en el año 2009), 29,4% respondió haber tenido una pareja (26,5% en el año 2009), y 1,6% tuvo dos o más parejas (2,2% en el año 2009).
- Las mujeres de 15 a 19 años de edad respondieron en mayor porcentaje no haber tenido pareja sexual (84,4%), seguido de las mujeres del quintil inferior de riqueza (83,6%) y sin educación (82,1%).
- El departamento en el que se registró el mayor porcentaje de mujeres que respondió "ninguna pareja" fue Puno (84,0%), con una fue San Martín (43,5%) y con dos o más parejas, Ucayali (5,8%).
- El área rural (81,4%) y la Sierra (77,7%) fueron los ámbitos donde se encontró un mayor porcentaje de mujeres que respondió no haber tenido pareja sexual, en los últimos 12 meses.

CUADRO Nº 11.15
PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES NO UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Número de parejas sexuales			Promedio de parejas	Número de mujeres
		Ninguna pareja	1	2 y más		
Edad						
15-19	100,0	84,4	14,6	1,1	0,2	3 615
20-24	100,0	56,9	40,2	2,9	0,5	1 979
25-29	100,0	47,8	49,5	2,7	0,6	1 217
30-39	100,0	60,7	38,2	1,1	0,4	1 675
40-49	100,0	74,3	24,7	1,1	0,3	1 466
15-24	100,0	74,6	23,7	1,7	0,3	5 593
Estado conyugal						
Soltera	100,0	70,8	27,7	1,6	0,3	7 413
Soltera ha tenido RS	100,0	32,7	63,7	3,6	0,7	3 220
Soltera no ha tenido RS	100,0	100,0	n.a.	n.a.	n.a.	4 193
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	63,7	34,5	1,8	0,4	2 537
Nivel de educación						
Sin educación	100,0	82,1	17,9	0,0	0,2	105
Primaria	100,0	81,9	17,1	1,0	0,2	1 079
Secundaria	100,0	76,1	22,7	1,2	0,3	4 991
Superior	100,0	55,4	42,1	2,5	0,5	3 775
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	100,0	83,6	15,0	1,4	0,2	1 165
Segundo quintil	100,0	73,1	25,4	1,5	0,3	1 697
Quintil intermedio	100,0	69,3	29,4	1,3	0,3	2 120
Cuarto quintil	100,0	66,9	32,0	1,0	0,3	2 364
Quintil superior	100,0	61,3	36,1	2,7	0,4	2 604
Total 2013	**100,0**	**69,0**	**29,4**	**1,6**	**0,3**	**9 951**
Total 2009	100,0	71,4	26,5	2,2	0,3	10 384

na= No aplicable.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.16
PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES NO UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Número de parejas sexuales			Promedio de parejas	Número de mujeres
		Ninguna pareja	1	2 y más		
Área de residencia						
Urbana	100,0	66,4	31,8	1,7	0,4	8 267
Rural	100,0	81,4	17,6	1,1	0,2	1 684
Región natural						
Lima Metropolitana	100,0	65,0	33,3	1,7	0,4	3 782
Resto Costa	100,0	69,5	29,1	1,5	0,3	2 460
Sierra	100,0	77,7	21,5	0,8	0,2	2 790
Selva	100,0	57,5	38,2	4,3	0,5	918
Departamento						
Amazonas	100,0	69,8	28,5	1,7	0,3	88
Áncash	100,0	72,1	26,7	1,2	0,3	417
Apurímac	100,0	79,0	19,8	1,2	0,2	100
Arequipa	100,0	67,1	31,9	1,0	0,3	431
Ayacucho	100,0	74,1	25,2	0,8	0,3	205
Cajamarca	100,0	81,3	18,7	0,0	0,2	373
Cusco	100,0	74,7	23,1	2,2	0,3	416
Huancavelica	100,0	80,9	18,8	0,2	0,2	144
Huánuco	100,0	71,7	25,5	2,7	0,3	199
Ica	100,0	62,3	35,7	1,9	0,4	287
Junín	100,0	69,9	29,2	0,9	0,3	402
La Libertad	100,0	75,5	23,7	0,9	0,3	624
Lambayeque	100,0	73,4	24,4	2,2	0,3	414
Lima 1/	100,0	64,9	33,4	1,7	0,4	4 046
Loreto	100,0	56,5	39,5	4,0	0,5	267
Madre de Dios	100,0	55,6	40,4	4,1	0,5	31
Moquegua	100,0	72,1	26,3	1,6	0,3	58
Pasco	100,0	70,9	27,4	1,7	0,3	60
Piura	100,0	75,1	23,5	1,4	0,3	595
Puno	100,0	84,0	16,0	0,0	0,2	303
San Martín	100,0	51,7	43,5	4,7	0,5	186
Tacna	100,0	68,8	29,0	2,2	0,3	111
Tumbes	100,0	75,0	25,0	0,0	0,3	62
Ucayali	100,0	55,2	39,0	5,8	0,5	132
Total 2013	**100,0**	**69,0**	**29,4**	**1,6**	**0,3**	**9 951**
Total 2009	100,0	71,4	26,5	2,2	0,3	10 384

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Número de parejas sexuales de mujeres unidas

- Evaluando la distribución porcentual de mujeres actualmente casadas o convivientes por número de personas con las que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, se observa que la gran mayoría (97,6%) refirió haber tenido una sola pareja sexual incluyendo el esposo/compañero, lo cual se refuerza con el gran porcentaje de mujeres que manifestaron no haber tenido parejas sexuales (99,5%) excluyendo el esposo/compañero; en tanto, el 0,3% ha tenido dos o más parejas sexuales incluyendo el esposo/compañero.

- Entre las mujeres que, incluyendo al esposo/compañero, aceptaron haber tenido dos o más parejas sexuales, un mayor porcentaje tenía de 15 a 19 años de edad (0,7%). Por área de residencia, en el área urbana (0,3%). Por región natural, la Selva (0,6%) y, por departamento Loreto (1,3%) y Madre de Dios (0,8%).

CUADRO Nº 11.17
PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Número de parejas sexuales incluyendo esposo/compañero					Número de parejas sexuales excluyendo esposo/compañero				Número de mujeres
	Total	Ninguna	1	2 y más	Pro-medio	Total	Ninguna	1	Pro-medio	
Edad										
15-19	100,0	0,8	98,5	0,7	1,0	100,0	99,1	0,8	0,1	477
20-24	100,0	0,8	98,8	0,3	1,0	100,0	99,1	0,9	0,0	1 432
25-29	100,0	1,7	98,1	0,2	1,0	100,0	99,5	0,4	0,0	2 156
30-39	100,0	1,3	98,4	0,3	1,0	100,0	99,5	0,5	0,0	4 802
40-49	100,0	4,1	95,8	0,1	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	4 102
15-24	100,0	0,8	98,7	0,4	1,0	100,0	99,1	0,8	0,0	1 909
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	5,9	94,0	0,1	0,9	100,0	99,7	0,3	0,0	448
Primaria	100,0	2,2	97,6	0,2	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	3 568
Secundaria	100,0	1,9	97,8	0,3	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	5 671
Superior	100,0	2,1	97,6	0,3	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	3 282
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	2,2	97,5	0,3	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	2 521
Segundo quintil	100,0	2,0	97,7	0,3	1,0	100,0	99,4	0,5	0,0	2 863
Quintil intermedio	100,0	2,1	97,6	0,3	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	2 882
Cuarto quintil	100,0	2,0	97,9	0,0	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	2 574
Quintil superior	100,0	2,5	97,0	0,4	1,0	100,0	99,2	0,8	0,0	2 129
Total 2013	**100,0**	**2,2**	**97,6**	**0,3**	**1,0**	**100,0**	**99,5**	**0,5**	**0,0**	**12 969**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.18
PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Número de parejas sexuales incluyendo esposo/compañero					Número de parejas sexuales excluyendo esposo/compañero				Número de mujeres
	Total	Ninguna	1	2 y más	Pro-medio	Total	Ninguna	1	Pro-medio	
Área de residencia										
Urbana	100,0	2,3	97,4	0,3	1,0	100,0	99,4	0,6	0,0	9 377
Rural	100,0	1,9	98,0	0,1	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	3 592
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	2,8	96,8	0,4	1,0	100,0	99,1	0,9	0,0	3 681
Resto Costa	100,0	1,7	98,1	0,1	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	3 346
Sierra	100,0	2,3	97,6	0,1	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	4 031
Selva	100,0	1,5	97,9	0,6	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	1 911
Departamento										
Amazonas	100,0	1,9	98,1	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	188
Áncash	100,0	2,3	97,6	0,2	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	561
Apurímac	100,0	2,4	97,2	0,4	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	180
Arequipa	100,0	2,9	97,1	0,0	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	501
Ayacucho	100,0	1,4	98,6	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	311
Cajamarca	100,0	0,7	99,3	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	639
Cusco	100,0	3,3	96,7	0,0	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	596
Huancavelica	100,0	1,9	98,1	0,0	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	181
Huánuco	100,0	3,0	96,9	0,1	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	300
Ica	100,0	1,3	98,3	0,4	1,0	100,0	99,6	0,3	0,0	351
Junín	100,0	3,4	96,3	0,3	1,0	100,0	99,1	0,9	0,0	559
La Libertad	100,0	2,3	97,5	0,1	1,0	100,0	99,4	0,6	0,0	781
Lambayeque	100,0	1,8	98,1	0,1	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	486
Lima y Callao 1/	100,0	2,7	96,9	0,3	1,0	100,0	99,2	0,8	0,0	4 131
Loreto	100,0	1,8	96,8	1,3	1,0	100,0	99,0	0,9	0,0	530
Madre de Dios	100,0	2,4	96,8	0,8	1,0	100,0	99,2	0,8	0,0	68
Moquegua	100,0	2,1	97,7	0,2	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	71
Pasco	100,0	1,2	98,8	0,0	1,0	100,0	99,9	0,1	0,0	105
Piura	100,0	0,9	99,0	0,1	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	1 014
Puno	100,0	2,3	97,6	0,1	1,0	100,0	99,9	0,1	0,0	490
San Martín	100,0	0,8	99,0	0,1	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	421
Tacna	100,0	1,6	98,4	0,0	1,0	100,0	99,5	0,5	0,0	145
Tumbes	100,0	0,3	99,7	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	129
Ucayali	100,0	1,1	98,3	0,5	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	232
Total 2013	**100,0**	**1,9**	**97,8**	**0,3**	**1,0**	**100,0**	**99,6**	**0,4**	**0,0**	**13 624**

1/ Incluye el departamento de Lima y Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Conocimiento y uso del condón

- Entre las mujeres que han oído hablar sobre el VIH/SIDA, el 99,3% conocía sobre el uso de condón, como una forma de prevenir enfermedades, pero solo el 9,8% utilizó el último mes. De las mujeres que lo usan como método anticonceptivo, el 2,6% no los usó en su última relación sexual.
- El 79,3% de mujeres conocía que hay fuente médica pública y un 2,6% fuente médica privada. El 78,9%, sabía que se adquiere en las farmacias contra un 1,2% que no conoce fuentes para obtenerlos.
- Es importante mencionar que las mujeres que reconocieron haber utilizado condones en el último mes fueron las pertenecientes al quintil superior de riqueza (14,8%), seguido de las que tuvieron educación superior (13,5%) y con 25 a 29 años de edad (12,1%).

- En cuanto al grupo que usa el condón como método de planificación familiar pero que no los usó en su última relación sexual, fue mayor en mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza (4,5%), con educación superior (4,2%), y de 20 a 24 años de edad (3,9%). Por área de residencia en la urbana (3,1%), por región natural en Lima Metropolitana (4,1%) y por departamentos en Moquegua (5,3%) y Madre de Dios (4,6%).

CUADRO Nº 11.19
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Conoce sobre el condón 1/	Conoce fuente para el condón 2/					No conoce fuentes para el condón	Uso de condones		Usa condón para PF; pero no usó en última relación	Número de mujere
		Fuente médica pública	Fuente médica privada	Farmacia	Otra fuente	Podría conse-guir uno		El último mes	Antes		
Edad											
15-19	99,0	72,7	3,6	82,6	7,1	58,2	1,7	8,8	10,5	3,0	1 16
20-24	99,5	79,3	3,5	83,4	6,6	71,1	1,0	11,4	7,7	3,9	2 59
25-29	99,5	81,2	3,0	83,1	7,0	70,5	0,6	12,1	4,4	3,6	3 07
30-39	99,6	80,3	2,6	77,7	6,4	68,6	0,9	10,5	2,1	2,6	6 12
40-49	99,0	78,3	1,6	74,8	4,4	62,8	1,8	7,2	2,4	1,4	5 24
15-24	99,3	77,3	3,5	83,2	6,8	67,1	1,2	10,6	8,6	3,6	3 75
Estado conyugal											
Soltera ha tenido RS	99,7	68,1	4,9	90,7	11,6	70,8	0,8	11,9	13,4	3,3	3 16
Casada o Conviviente	99,2	82,1	1,9	75,9	4,7	66,0	1,3	10,6	1,4	2,8	12 54
Divorciada/Separada/Viuda	99,6	79,1	2,8	79,0	5,9	66,8	1,0	3,2	4,6	1,1	2 49
Nivel de educación											
Sin educación	92,7	80,4	0,5	26,9	2,0	29,9	11,0	1,9	1,2	0,0	39
Primaria	98,2	85,6	0,8	52,3	2,1	48,0	3,4	5,6	0,9	0,7	4 02
Secundaria	99,8	81,1	1,9	83,7	4,4	68,8	0,4	9,6	3,6	2,5	7 83
Superior	99,9	72,4	4,8	94,0	11,1	79,9	0,0	13,5	6,5	4,2	5 93
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	97,0	91,0	0,9	36,9	2,2	44,9	4,3	4,2	1,0	0,3	2 72
Segundo quintil	99,4	86,2	1,5	72,4	3,3	59,0	1,3	7,5	2,7	1,6	3 73
Quintil intermedio	99,9	79,1	1,8	86,1	4,4	68,9	0,7	10,7	3,5	2,6	4 09
Cuarto quintil	99,9	76,7	2,9	91,1	6,6	73,9	0,3	10,4	5,7	3,4	3 91
Quintil superior	99,8	66,6	5,3	95,3	12,8	81,6	0,1	14,8	5,8	4,5	3 73
Total 2013	**99,3**	**79,3**	**2,6**	**78,9**	**6,0**	**67,0**	**1,2**	**9,8**	**3,9**	**2,6**	**18 19**
Total 2009	98,3	78,9	2,9	73,0	6,2	65,3	2,5	9,5	3,2	1,8	18 15

1/ Conocimiento para Planificación Familiar o para prevención de enfermedades.
2/ Para las usuarias actuales se incluye como fuente el último sitio donde obtuvo el condón.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.20
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Conoce sobre el condón 1/	Conoce fuente para el condón 2/					No conoce fuentes para el condón	Uso de condones		Usa condón para PF; pero no usó en última relación	Número de mujeres
		Fuente médica pública	Fuente médica privada	Farmacia	Otra fuente	Podría conse-guir uno		El último mes	Antes		
Área de residencia											
Urbana	99,8	76,1	2,9	88,1	7,1	71,9	0,6	11,0	4,5	3,1	14 194
Rural	97,8	90,3	1,2	46,3	2,2	49,4	3,3	5,7	1,6	0,9	4 004
Región natural											
Lima Metropolitana	99,9	71,8	3,7	93,4	10,2	77,8	0,3	13,1	5,7	4,1	6 005
Resto Costa	99,6	77,2	2,3	83,9	5,1	65,6	1,0	8,3	3,3	2,7	4 652
Sierra	98,5	84,4	2,0	61,1	2,6	57,3	2,3	9,1	3,1	1,4	5 058
Selva	99,3	90,7	1,6	70,6	4,8	63,2	1,3	6,2	2,2	1,5	2 483
Departamento											
Amazonas	95,1	87,8	1,3	63,9	3,2	51,7	6,8	4,5	1,4	1,7	232
Áncash	99,0	86,4	5,7	74,8	6,8	63,2	2,0	7,1	3,2	1,2	769
Apurímac	98,8	92,2	2,2	48,9	1,4	49,1	1,6	7,5	1,1	1,7	202
Arequipa	99,7	69,4	2,1	82,6	3,9	76,1	0,8	12,1	4,7	3,8	724
Ayacucho	97,8	93,9	2,2	60,5	3,6	49,9	2,5	7,6	3,3	1,5	410
Cajamarca	97,8	85,4	0,7	48,4	0,6	50,4	2,8	7,7	0,8	0,7	765
Cusco	98,8	77,4	1,1	61,5	2,4	64,7	3,1	12,3	4,3	1,2	768
Huancavelica	99,3	98,4	1,9	63,1	4,7	52,0	0,7	5,3	1,9	0,3	226
Huánuco	97,4	89,9	1,9	54,1	2,5	63,4	3,4	10,5	2,6	0,8	405
Ica	99,9	69,6	2,2	90,0	5,6	67,8	0,9	9,6	4,7	1,8	521
Junín	99,7	91,0	2,5	75,2	6,2	68,5	0,3	12,6	5,5	1,0	775
La Libertad	99,5	85,3	2,3	74,0	6,1	52,3	1,2	8,4	2,7	1,9	1 094
Lambayeque	99,6	71,6	1,0	76,0	4,7	72,4	1,0	5,6	2,9	3,9	688
Lima 3/	99,8	72,9	3,4	92,2	9,4	77,1	0,5	12,9	5,6	3,9	6 601
Loreto	99,5	92,7	1,1	69,9	8,6	59,4	0,9	5,3	2,5	1,6	706
Madre de Dios	99,9	87,5	0,7	86,4	4,6	65,3	1,9	5,9	3,6	4,6	88
Moquegua	99,7	87,9	1,8	80,4	3,1	72,5	1,2	10,5	5,6	5,3	103
Pasco	98,9	93,6	2,8	63,3	4,0	71,9	1,6	8,2	3,5	0,6	127
Piura	98,9	70,1	1,3	80,7	3,7	58,7	1,4	6,1	1,2	3,3	1 224
Puno	98,7	77,4	2,6	54,8	0,2	37,0	1,8	6,9	3,0	0,7	545
San Martín	99,9	93,4	2,6	85,8	2,5	63,0	0,2	4,7	1,7	0,9	546
Tacna	100,0	90,9	6,6	84,8	2,1	69,6	0,9	12,3	7,1	3,0	204
Tumbes	100,0	91,7	2,2	85,2	4,0	81,2	0,5	7,1	2,4	0,8	164
Ucayali	99,8	87,1	1,7	68,2	2,7	77,8	0,4	3,5	1,6	2,3	311
Total 2013	**99,3**	**79,3**	**2,6**	**78,9**	**6,0**	**67,0**	**1,2**	**9,8**	**3,9**	**2,6**	**18 198**
Total 2009	98,3	78,9	2,9	73,0	6,2	65,3	2,5	9,5	3,2	1,8	18 157

1/ Conocimiento para Planificación Familiar o para prevención de enfermedades.
2/ Para las usuarias actuales se incluye como fuente el último sitio donde obtuvo el condón.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Uso de condón según tipo de compañero

- El uso de condón entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, de acuerdo con el tipo de compañero, muestra los siguientes porcentajes: un 12,1% usó condón con su esposo o compañero, en el año 2009 fue 9,8%; el 30,6% los usó con un compañero con el cual no vive, en el año 2009 fue 32,5%; y, un 15,6% usó condón con cualquier compañero, en el año 2009 fue 13,8%. Es decir, hubo un incremento en la mayoría de los casos, y el uso es mayor con parejas que no viven con ellas.

- El uso de condón con compañero con el cual no vive fue mayor entre las mujeres del quintil superior de riqueza (37,2%), seguido de solteras que han tenido relaciones sexuales y de 20 a 24 años de edad (37,0%, en ambos casos). Por área de residencia fue más alta en la urbana (31,8%), por región natural en Lima Metropolitana (36,5%) y por departamento en Tacna (43,0%) y Cusco (39,8%).
- El uso de condón con cualquier compañero, ocurrió en mayor porcentaje en mujeres solteras que han tenido relaciones sexuales (37,0%), en mujeres del quintil superior de riqueza (24,5%) y con educación superior (23,9%). Por área de residencia, fue en la urbana (18,2%), por región natural, en Lima Metropolitana (22,6%) y, por departamento en Lima y Tacna (22,0%, en ambos casos).

CUADRO Nº 11.21
PERÚ: USO DEL CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Usó condón con esposo o compañero		Usó con compañero con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero	
	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres
Edad						
15-19	7,1	489	33,8	560	21,3	1 045
20-24	12,1	1 462	37,0	856	21,3	2 309
25-29	13,0	2 152	35,7	642	18,3	2 781
30-39	12,9	4 815	22,6	680	14,0	5 477
40-49	11,0	3 985	17,9	390	11,6	4 368
15-24	10,8	1 950	35,7	1 416	21,3	3 355
Estado conyugal						
Soltera ha tenido RS	*	0	37,0	2 146	37,0	2 146
Casada o Conviviente	11,9	12 643	18,5	65	11,9	12 677
Divorciada/Separada/Viuda	17,6	260	16,5	917	16,7	1 157
Nivel de educación						
Sin educación	3,1	421	*	20	3,1	440
Primaria	6,8	3 547	12,3	204	7,1	3 743
Secundaria	12,5	5 646	27,6	1 216	15,1	6 836
Superior	18,1	3 288	35,3	1 688	23,9	4 961
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	4,6	2 483	14,2	197	5,3	2 672
Segundo quintil	9,5	2 854	24,3	467	11,5	3 308
Quintil intermedio	13,4	2 888	29,3	658	16,3	3 535
Cuarto quintil	15,1	2 557	31,2	789	18,8	3 338
Quintil superior	18,7	2 120	37,2	1 017	24,5	3 128
Total 2013	**12,1**	**12 902**	**30,6**	**3 128**	**15,6**	**15 981**
Total 2009	9,8	13 781	32,5	3 002	13,8	16 743

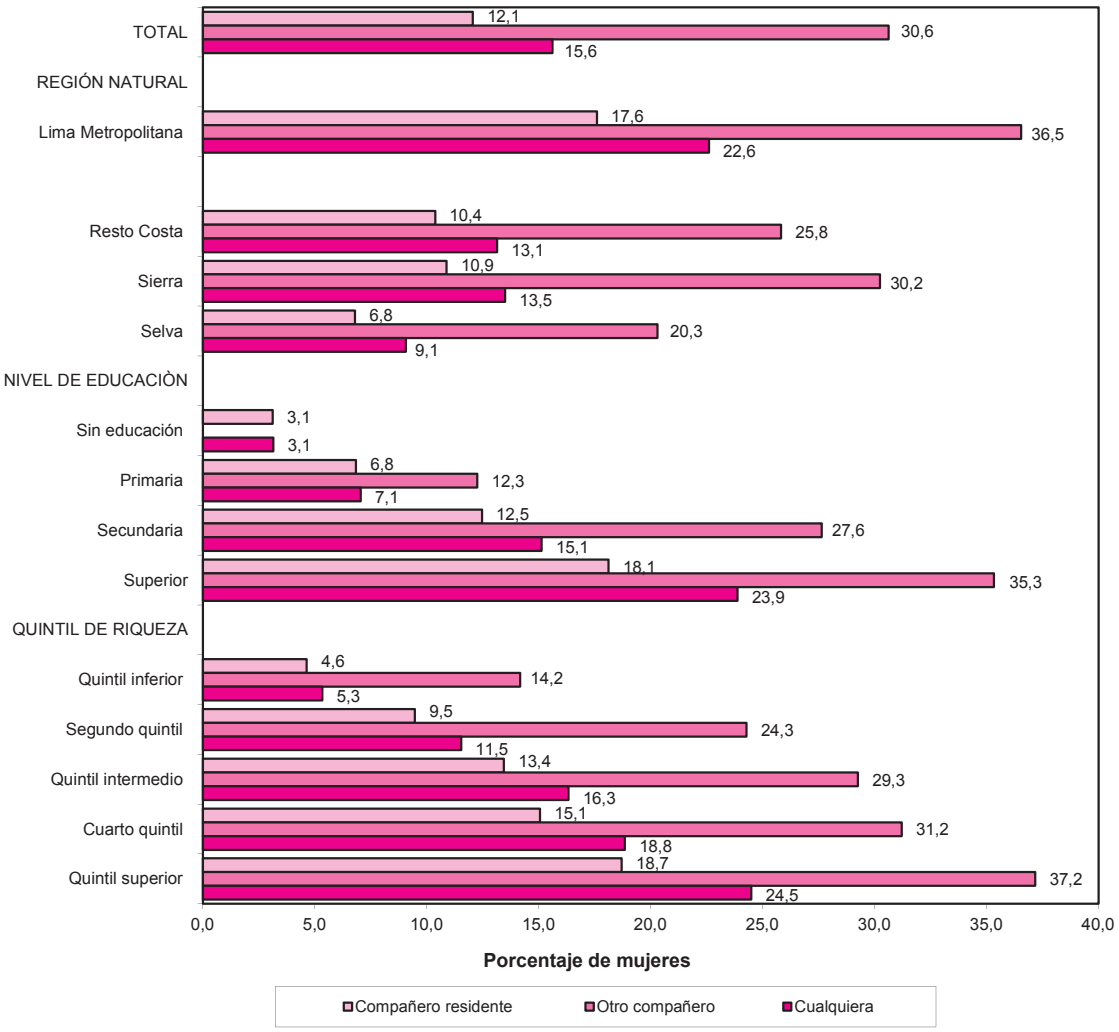
Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 11.22
PERÚ: USO DEL CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Usó condón con esposo o compañero		Usó con compañero con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero	
	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres
Área de residencia						
Urbana	14,2	9 351	31,8	2 814	18,2	12 121
Rural	6,5	3 551	20,6	314	7,6	3 860
Región natural						
Lima Metropolitana	17,6	3 667	36,5	1 350	22,6	4 999
Resto Costa	10,4	3 359	25,8	753	13,1	4 097
Sierra	10,9	3 971	30,2	627	13,5	4 593
Selva	6,8	1 906	20,3	399	9,1	2 292
Departamento						
Amazonas	4,7	187	19,0	26	6,4	213
Áncash	8,9	556	25,9	117	11,7	671
Apurímac	6,6	178	29,7	21	8,8	198
Arequipa	17,1	488	27,9	143	19,5	631
Ayacucho	10,3	310	24,5	53	12,3	362
Cajamarca	8,6	640	13,8	70	9,1	710
Cusco	14,5	583	39,8	107	18,4	690
Huancavelica	4,5	179	(29,8)	28	7,9	207
Huánuco	11,5	294	33,6	57	15,1	351
Ica	12,5	347	28,6	110	16,3	456
Junín	18,8	544	31,0	122	21,1	665
La Libertad	11,0	791	23,9	158	13,2	947
Lambayeque	6,2	487	24,4	108	9,5	592
Lima 1/	17,3	4 109	35,9	1 443	22,0	5 532
Loreto	5,5	530	22,2	121	8,4	644
Madre de Dios	7,6	68	23,8	14	10,1	81
Moquegua	16,2	70	31,9	16	19,1	87
Pasco	9,6	104	28,7	17	12,0	121
Piura	6,2	1 021	19,4	149	7,7	1 167
Puno	8,1	483	31,6	48	10,2	530
San Martín	4,0	420	20,2	90	6,9	508
Tacna	17,0	146	43,0	35	22,0	181
Tumbes	8,6	131	28,4	15	10,6	147
Ucayali	2,5	233	17,4	60	5,6	291
Total 2013	**12,1**	**12 902**	**30,6**	**3128**	**15,6**	**15 981**
Total 2009	9,8	13 781	32,5	3002	13,8	16 743

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 11.4
PERÚ: USO DE CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

12. VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS



12. VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS



La violencia en el Perú es un problema social de graves consecuencias para la salud, la economía y el desarrollo de los pueblos, se instala de manera silenciosa en numerosas familias y deja sus terribles secuelas[1].

Se entiende por violencia contra la mujer, cualquier acción o conducta que, basada en su condición de género, cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a la mujer tanto en el ámbito público como en el privado[2].

Esta manifestación del ejercicio de poder de una persona sobre otra, afecta la salud física, sexual y/o psicológica de las personas que la sufren, principalmente las mujeres y las niñas. Sin embargo, la violencia es un problema que generalmente se calla y se oculta principalmente por la propia víctima; se la instituye como práctica cotidiana, perpetuándose a través de generaciones en la crianza de las hijas e hijos; los que a su vez, la replican cuando son padres.

En el país, se han dado importantes avances normativos para prevenir, sancionar y erradicar la violencia familiar con la expedición de la Ley Nº 26260, en diciembre de 1993; la ratificación de los acuerdos de la Convención de Belem do Pará en 1994; la promulgación del Texto Único Ordenado de la Ley frente a la Violencia Familiar, aprobado por Decreto Nº 006-97-JUS, en junio de 1997, la Ley Nº 27306 que modifica la anterior ley incluyendo a la violencia sexual como otra forma de violencia familiar y el Plan Nacional Contra la Violencia hacia la Mujer: 2009-2015, el cual busca mejorar la intervención estatal en estrecha colaboración con la sociedad civil y el sector privado para enfrentar el problema de la violencia familiar en el país.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2000, se incluyó por primera vez el módulo de Violencia Doméstica con el fin de conocer las dimensiones nacionales y características de este problema contra las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad); en la encuesta 2007-2008 se realizaron modificaciones de este mismo módulo que permitieran conocer otros aspectos relacionados a la violencia familiar; y en el año 2013, en este mismo módulo se incluyó preguntas relacionadas a la violencia contra niñas/os de 1 a 5 años de edad, así como conocer si presenciaron la violencia física o sexual que experimentaba la madre del menor.

1/ VIVIANO LLAVE, Teresa. Violencia Familiar en las Personas Adultas Mayores en el Peru. Lima 2005.
2/ Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Plan Nacional Contra la Violencia hacia la Mujer, 2009-2015. Lima 2009

En este capítulo se presenta información a nivel nacional sobre violencia verbal, física y sexual, violencia reciente (durante los 12 meses anteriores a la entrevista) o alguna vez durante la relación con la pareja. Asimismo, aspectos de violencia intrafamiliar en las mujeres entrevistadas solteras (nunca casada, nunca unida) de 15 a 49 años de edad. También se brinda información sobre las consecuencias de la violencia, asistencia a un médico o a un establecimiento de salud, búsqueda de ayuda en alguna institución y para quienes no lo hicieron, la razón por la cual no buscaron ayuda.

También se muestra información sobre las formas de castigo ejercidas por los padres biológicos a sus hijas e hijos, la forma como castigaban los padres a la entrevistada y la creencia en la necesidad del castigo físico para educar a las hijas e hijos.

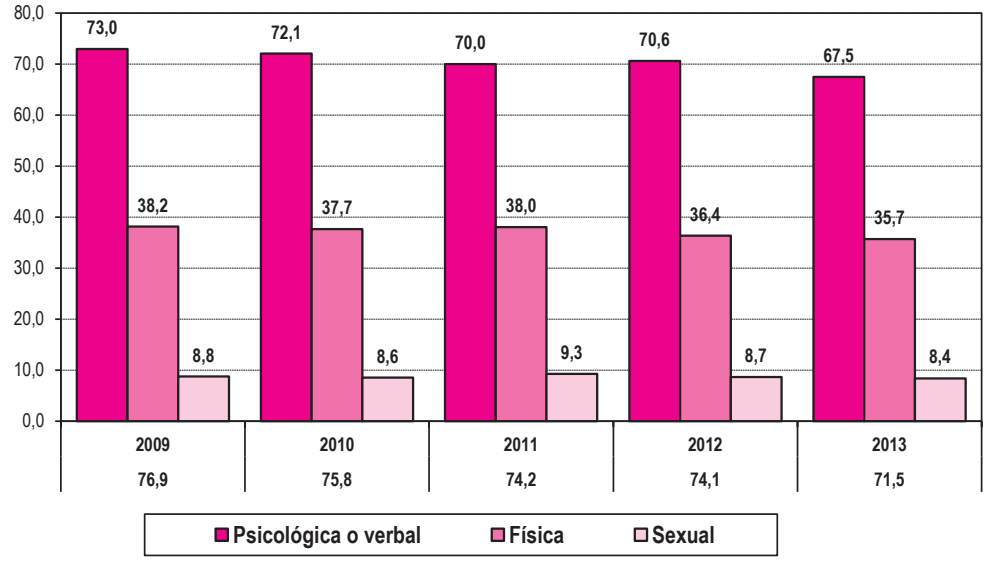
En consecuencia, el fenómeno de la violencia se presenta tanto a nivel de pareja como de familia. Las estadísticas de violencia contra la mujer y el maltrato a las niñas y niños dan cuenta de la importancia del tema y de la necesidad del mejoramiento de las políticas sociales de promoción y protección de la mujer y de la familia.

12.1 VIOLENCIA FAMILIAR Y FORMAS EJERCIDAS POR EL ESPOSO/COMPAÑERO

La violencia familiar son todos los actos violentos que se producen en el seno de un hogar, incluye fenómenos de violencia contra la mujer, maltrato infantil o violencia contra el hombre, por lo tanto, esta acción ejercida por el integrante de un grupo familiar contra otro produce un daño en el aspecto físico o psíquico.

En el país, el 71,5% de las mujeres alguna vez unidas sufrieron algún tipo de violencia por parte del esposo o compañero, que comparado con el año 2009, se redujo en 5,4 puntos porcentuales.

GRÁFICO Nº 12.1
PERÚ: FORMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA LA MUJER EJERCIDA ALGUNA VEZ POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, 2009 - 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La violencia fue declarada en mayor porcentaje por mujeres divorciadas, separadas o viudas, con estudios en primaria y secundaria y ubicadas en el segundo quintil de riqueza. Por edad, se evidencia porcentajes significativos en las mujeres entre 25 y 49 años de edad (entre 70,4% y 73,2%).

Entre las formas de violencia que se dan en el seno familiar destaca la violencia psicológica y/o verbal (67,5%) que es aquella en la que la víctima no sufre físicamente sino a nivel sentimental; la violencia física es cuando se causa daño en la integridad física de la víctima y representa el 35,7%. La violencia familiar, incluye el abuso sexual o violencia sexual y en el año 2013 este tipo de violencia significó el 8,4%. Las mujeres que padecieron de estas formas de violencia generalmente son mujeres solas (divorciadas, separadas o viudas) y pertenecientes al segundo quintil de riqueza.

La violencia física y sexual se presenta con más frecuencia en mujeres de 40 a 49 años de edad y la violencia psicológica/verbal fue en mujeres adolescentes y en aquellas de 30 a 34 y de 40 a 49 años de edad.

CUADRO Nº 12.1
PERÚ: VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA LA MUJER EJERCIDA ALGUNA VEZ POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total	Formas de violencia			Número de mujeres alguna vez unida
		Psicológica o verbal	Física	Sexual	
Grupo de edad					
15-19	69,3	68,5	20,5	5,8	359
20-24	67,9	64,8	28,5	5,4	1 304
25-29	70,4	66,7	32,5	6,4	2 158
30-34	72,5	68,3	37,0	8,3	2 502
35-39	71,0	67,1	36,2	9,1	2 320
40-44	73,2	68,3	40,9	10,8	2 032
45-49	73,0	68,7	39,6	10,2	1 700
Estado conyugal					
Casada/Conviviente	68,4	64,1	32,1	5,9	10 556
Divorciada/Separada/Viuda	89,2	86,8	56,7	23,0	1 819
Nivel de educación					
Sin educación	67,4	63,1	35,9	10,4	401
Primaria	73,1	68,7	37,3	9,4	3 322
Secundaria	73,6	69,1	39,5	9,2	5 377
Superior	66,8	64,1	27,8	5,9	3 275
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	70,8	67,0	31,9	8,2	2 377
Segundo quintil	77,2	72,5	42,9	11,7	2 808
Quintil intermedio	72,9	68,9	37,9	8,9	2 828
Cuarto quintil	71,1	66,9	37,9	7,3	2 401
Quintil superior	62,5	59,5	24,2	4,9	1 961
Total	**71,5**	**67,5**	**35,7**	**8,4**	**12 375**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según ámbito geográfico, se aprecia que la violencia familiar es ejercida tanto en el área urbana como rural (71,5% en promedio); generalmente en la Sierra y Selva (74,1% en promedio) y en los departamentos de Apurímac (85,1%), Huancavelica (82,5%) y Cusco (81,1%).

A nivel departamental las formas de violencia se presentan de manera diferenciada. La violencia psicológica es mayor en Apurímac y Huancavelica (82,7% y 80,4%, respectivamente) en cambio, la violencia física se evidencia en mayor porcentaje en Cusco (53,0%).

CUADRO Nº 12.2
PERÚ: VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA LA MUJER EJERCIDA ALGUNA VEZ POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total	Formas de violencia			Número de mujeres alguna vez unida
		Psicológica o verbal	Física	Sexual	
Área de residencia					
Urbana	71,5	67,5	36,4	8,4	9 004
Rural	71,4	67,5	33,9	8,5	3 371
Región natural					
Lima Metropolitana	68,1	64,4	33,9	8,1	3 533
Resto Costa	70,6	66,5	33,3	6,9	3 169
Sierra	74,1	70,2	38,2	9,9	3 865
Selva	74,0	69,3	38,0	8,5	1 808
Departamento					
Amazonas	71,8	65,8	37,9	6,5	188
Áncash	70,2	66,9	29,1	8,5	515
Apurímac	85,1	82,7	43,1	18,8	171
Arequipa	73,4	68,3	40,8	9,2	517
Ayacucho	75,5	67,6	49,3	13,1	304
Cajamarca	60,3	56,3	24,7	6,8	597
Cusco	81,1	76,8	53,0	16,7	549
Huancavelica	82,5	80,4	37,4	11,6	181
Huánuco	72,9	71,7	30,0	6,6	291
Ica	73,5	69,2	37,7	10,6	347
Junín	79,7	74,9	48,7	15,6	558
La Libertad	69,6	64,1	29,4	4,5	761
Lambayeque	69,3	65,6	36,8	5,8	454
Lima 1/	68,2	64,6	33,7	8,1	3 987
Loreto	75,6	72,6	36,2	6,0	472
Madre de Dios	81,9	78,7	41,8	9,4	65
Moquegua	74,1	71,0	35,4	11,4	71
Pasco	72,7	69,2	33,0	5,3	101
Piura	72,9	70,8	27,3	5,5	903
Puno	74,3	69,4	44,0	6,6	456
San Martín	72,8	68,1	37,7	6,9	390
Tacna	61,5	54,1	36,6	6,7	142
Tumbes	72,9	69,2	34,7	7,4	127
Ucayali	72,8	65,5	37,3	6,3	227
Total	**71,5**	**67,5**	**35,7**	**8,4**	**12 375**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

12.2 VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y VERBAL CONTRA LA MUJER POR PARTE DEL ESPOSO/ COMPAÑERO

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 indagó sobre las situaciones por las que pasan las mujeres alguna vez unidas (casadas, convivientes, divorciadas, separadas o viudas), como el hecho de que el esposo o compañero se ponía celoso o molesto, si ella conversaba con otro hombre, si él la acusaba frecuentemente de ser infiel, si le impedía que visite o la visiten sus amistades, si él trataba de limitar las visitas/contactos a su familia, si él insistía siempre en saber todos los lugares donde ella iba o desconfiaba de ella con el dinero.

Situaciones de control

- En el país, el 62,9% de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que el esposo o compañero ejerció alguna forma de control sobre ellas; las más frecuentes fueron la insistencia en saber a dónde va la mujer

(45,5%) y la manifestación de celos (41,5%), ambas fueron declaradas con mayor frecuencia por mujeres divorciadas, separadas o viudas (Ver Cuadro Nº 12.3).

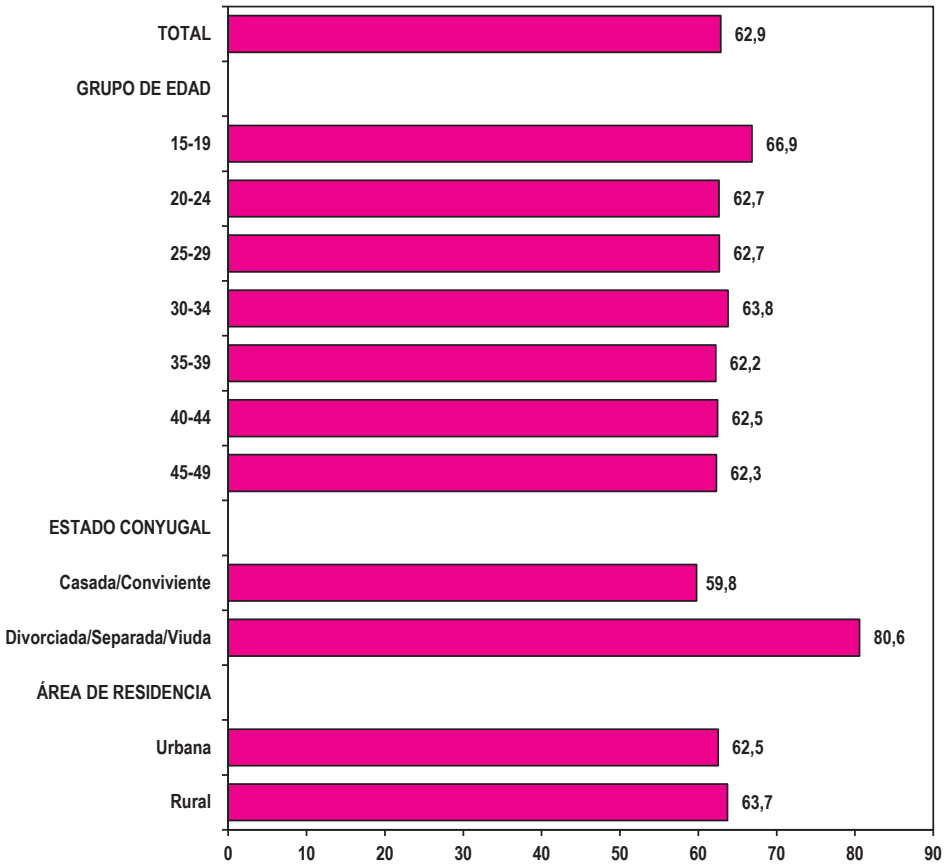
Situaciones humillantes

- También se preguntó sobre situaciones humillantes (si le había dicho o hizo cosas para humillarla delante de los demás). El 21,2% de las mujeres alguna vez unidas declararon que habían experimentado esta situación; en mayor porcentaje fue en mujeres de 45 a 49 años de edad (27,7%), divorciadas, separadas o viudas (40,7%), primaria y secundaria (22,8%, en promedio), del segundo quintil de riqueza (26,1%); del área urbana (21,8%), región Sierra (23,8%) y en el departamento de Cusco (37,4%).

Amenazas del esposo o compañero

- Una de las preguntas a las mujeres alguna vez unidas está referida si su esposo o compañero le amenazaba con irse de la casa/quitarle a los hijos o la ayuda económica. El 19,7% respondió que sí fueron amenazadas, observándose un alto porcentaje en mujeres divorciadas, separadas o viudas (44,0%), pertenecientes al segundo quintil de riqueza (23,4%), con estudios secundarios (21,4%) y residentes en la región Selva (21,6%).

GRÁFICO Nº 12.2
PERÚ: SITUACIONES DE CONTROL POR GRUPO DE EDAD, ESTADO CONYUGAL Y ÁREA DE RESIDENCIA, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La amenaza de hacerle daño a ella o a alguien cercano (11,1%) fue declarada generalmente por mujeres de 40 a 44 años y mujeres que actualmente se encuentran solas (divorciadas, separadas o viudas), sin educación y con nivel primaria (13,5% y 13,3% respectivamente).

CUADRO Nº 12.3
PERÚ: FORMAS DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y VERBAL POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Formas de violencia Psicológica y/o verbal									Violencia Psicológica y/o verbal	Número de mujeres alguna vez unidas
	Situación de control						Situaciones humillantes	Amenaza			
	Es celoso o molesto	Acusa de ser infiel	Impide que visite o la visiten sus amistades	Insiste en saber donde va	Desconfía con el dinero	Algún control		Con hacerle daño	Con irse de casa/quitarle los hijos(as) o la ayuda económica		
Grupo de edad											
15-19	45,6	14,4	17,1	50,2	7,7	66,9	10,3	4,6	9,5	68,5	359
20-24	41,4	15,2	18,2	45,3	11,3	62,7	14,9	6,9	13,8	64,8	1 304
25-29	40,7	16,0	17,1	44,8	13,0	62,7	17,2	10,3	18,3	66,7	2 158
30-34	42,7	17,7	19,8	46,8	15,6	63,8	21,2	10,5	21,6	68,3	2 502
35-39	40,6	17,2	18,8	45,1	15,3	62,2	21,6	11,7	20,0	67,1	2 320
40-44	41,8	19,2	22,6	44,3	18,2	62,5	25,3	14,5	22,1	68,3	2 032
45-49	41,1	20,2	21,3	45,9	18,1	62,3	27,7	13,0	22,3	68,7	1 700
Estado conyugal											
Casada/Conviviente	38,0	14,0	15,1	42,8	12,1	59,8	17,8	7,9	15,5	64,1	10 556
Divorciada/Separada/Viuda	62,2	38,0	45,1	61,3	32,9	80,6	40,7	30,1	44,0	86,8	1 819
Nivel de educación											
Sin educación	34,5	18,6	19,5	46,0	17,8	59,1	20,0	13,5	17,6	63,1	401
Primaria	36,9	22,0	20,9	50,6	19,3	64,2	23,1	13,3	20,2	68,7	3 322
Secundaria	45,1	18,1	20,9	44,8	14,9	64,8	22,4	11,3	21,4	69,1	5 377
Superior	41,3	12,1	15,9	41,5	11,1	58,7	17,4	8,4	16,8	64,1	3 275
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	34,1	20,7	18,8	51,2	16,2	63,3	18,0	11,4	17,5	67,0	2 377
Segundo quintil	46,7	22,7	22,4	50,7	18,6	68,4	26,1	13,5	23,4	72,5	2 808
Quintil intermedio	44,1	16,8	23,1	44,3	16,2	63,5	22,6	11,6	21,3	68,9	2 828
Cuarto quintil	43,3	14,2	17,9	42,2	12,6	62,5	21,2	10,5	19,6	66,9	2 401
Quintil superior	37,3	11,5	13,3	37,0	10,8	53,9	15,9	7,5	15,0	59,5	1 961
Total 2013	**41,5**	**17,5**	**19,5**	**45,5**	**15,2**	**62,9**	**21,2**	**11,1**	**19,7**	**67,5**	**12 375**
Total 2009	44,0	18,6	21,9	51,5	14,9	68,4	22,8	10,8	19,9	73,0	12 880

Nota: La violencia psicológica está referida a las situaciones de control y situaciones humillantes.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 12.4
PERÚ: FORMAS DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y VERBAL POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Formas de violencia Psicológica y/o verbal									Violencia Psicológica y/o verbal	Número de mujeres alguna vez unidas
	Situación de control							Amenaza			
	Es celoso o molesto	Acusa de ser infiel	Impide que visite o la visiten sus amistades	Insiste en saber donde va	Desconfía con el dinero	Algún control	Situaciones humillantes	Con hacerle daño	Con irse de casa/quitarle los hijos(as) o la ayuda económica		
Área de residencia											
Urbana	43,5	16,4	20,0	43,9	15,1	62,5	21,8	11,1	20,6	67,5	9 004
Rural	36,4	20,6	18,2	49,8	15,6	63,7	19,5	11,3	17,5	67,5	3 371
Región natural											
Lima Metropolitana	41,2	13,9	19,0	38,7	14,5	59,1	21,2	11,1	21,0	64,4	3 533
Resto Costa	45,0	16,3	19,2	44,5	12,8	62,9	18,3	8,3	16,8	66,5	3 169
Sierra	40,2	20,7	20,2	50,6	17,3	65,6	23,8	13,1	20,1	70,2	3 865
Selva	39,0	20,2	19,7	49,8	16,1	64,4	20,5	12,0	21,6	69,3	1 808
Departamento											
Amazonas	36,1	20,2	23,0	45,6	15,9	60,7	18,5	10,5	21,3	65,8	188
Áncash	37,7	15,2	20,6	47,5	13,1	62,9	17,8	9,3	16,1	66,9	515
Apurímac	47,9	31,3	27,6	63,7	27,6	79,7	25,8	22,2	27,1	82,7	171
Arequipa	41,4	19,4	22,3	40,4	23,1	61,0	25,3	12,6	20,8	68,3	517
Ayacucho	39,5	25,5	19,7	39,3	18,6	58,5	29,1	12,7	25,3	67,6	304
Cajamarca	28,7	11,5	12,4	42,2	9,5	53,4	12,3	6,0	11,4	56,3	597
Cusco	50,7	24,8	19,5	53,6	21,3	71,2	37,4	19,3	32,8	76,8	549
Huancavelica	40,0	24,6	24,4	69,1	21,1	79,5	21,2	14,6	21,5	80,4	181
Huánuco	40,3	20,5	23,6	55,4	15,0	67,2	22,4	13,2	16,2	71,7	291
Ica	45,8	14,3	20,0	45,0	16,2	65,0	19,5	9,4	24,0	69,2	347
Junín	44,7	25,2	24,9	55,1	23,6	69,5	27,9	18,5	25,5	74,9	558
La Libertad	41,3	13,6	13,6	46,7	11,8	61,6	18,1	8,5	17,0	64,1	761
Lambayeque	50,9	20,5	21,2	41,2	9,4	61,6	19,2	9,1	19,8	65,6	454
Lima 1/	42,0	15,0	19,8	39,3	14,6	59,8	21,0	10,6	20,2	64,6	3 987
Loreto	40,5	26,9	26,2	55,7	20,3	68,5	18,3	11,1	22,6	72,6	472
Madre de Dios	44,7	20,0	24,4	59,3	17,8	74,0	26,0	13,6	24,4	78,7	65
Moquegua	42,1	18,5	21,4	48,2	15,8	66,3	23,9	13,7	21,0	71,0	71
Pasco	35,5	20,7	25,4	49,6	18,5	66,2	23,3	11,5	16,3	69,2	101
Piura	45,1	15,9	17,8	51,9	12,1	67,5	14,1	6,3	12,0	70,8	903
Puno	38,4	19,3	18,5	43,6	13,9	63,0	27,4	15,0	18,0	69,4	456
San Martín	34,6	15,0	16,2	51,6	10,6	62,6	19,5	10,7	22,6	68,1	390
Tacna	34,0	14,1	12,5	30,1	10,1	48,5	19,8	10,2	12,0	54,1	142
Tumbes	44,2	16,0	21,6	50,4	11,3	66,5	17,1	8,3	13,9	69,2	127
Ucayali	38,6	11,7	10,6	43,0	9,1	60,2	18,1	9,5	16,0	65,5	227
Total 2013	**41,5**	**17,5**	**19,5**	**45,5**	**15,2**	**62,9**	**21,2**	**11,1**	**19,7**	**67,5**	**12 375**
Total 2009	44,0	18,6	21,9	51,5	14,9	68,4	22,8	10,8	19,9	73,0	12 880

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

12.3 VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL CONTRA LA MUJER

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 se preguntó a las mujeres alguna vez unidas (casada, conviviente, divorciada, separada o viuda), si su actual o última pareja (esposo o compañero) había ejercido violencia física y/o sexual contra ellas y si estas situaciones se presentaron durante los doce meses anteriores a la entrevista o alguna vez durante la relación con la pareja. Adicionalmente, se preguntó por los precursores de la violencia (consumo de alcohol o drogas) y por los resultados de dichos episodios (moretones, heridas, huesos o dientes rotos y quemaduras).

Violencia física y/o sexual por parte del esposo o compañero

- El 36,4% de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que fueron víctimas de violencia física y/o sexual por parte de su esposo o compañero, como empujones, golpes, patadas, ataques o amenaza con cuchillo, pistola u otra arma y tener relaciones sexuales sin su consentimiento o realizar actos sexuales que ella no aprobaba; mayor ocurrencia fue en mujeres de 40 a 49 años de edad (41,2% en promedio), divorciadas, separadas o viudas (58,9%), con educación secundaria (40,2%) y situadas en el segundo quintil de riqueza (43,8%).
- La violencia física por parte del esposo o compañero fue declarada por el 35,7% de las mujeres alguna vez unidas, generalmente manifestaron que la empujó, sacudió o le tiró algo (29,2%). Otra forma de violencia física con porcentaje significativo fue abofeteó o retorció el brazo (23,1%).
- La violencia sexual en mujeres alguna vez unidas representó el 8,4%, una de las formas de este tipo de violencia fue que su esposo la obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería (7,6%) y cuando el esposo o compañero la obligó a realizar actos sexuales que ella no aprobaba (4,2%).

CUADRO Nº 12.5
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Violencia física y/o sexual	Violencia física								Violencia sexual			Número de mujeres alguna vez unidas
		Total	Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Total	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	
Grupo de edad													
15-19	22,3	20,5	17,1	14,0	8,3	5,2	2,3	0,7	0,7	5,8	5,1	2,5	359
20-24	29,4	28,5	22,1	17,7	11,4	7,2	0,9	0,6	1,2	5,4	5,0	3,0	1 304
25-29	33,0	32,5	27,2	20,8	15,9	10,0	2,5	1,2	1,5	6,4	5,9	3,2	2 158
30-34	37,4	37,0	29,8	22,7	19,1	12,0	3,4	1,5	2,7	8,3	7,2	4,1	2 502
35-39	36,8	36,2	30,1	24,3	20,2	13,6	4,7	1,7	2,6	9,1	8,2	4,1	2 320
40-44	41,8	40,9	33,9	26,8	23,9	17,1	4,3	2,0	3,2	10,8	9,6	5,7	2 032
45-49	40,6	39,6	32,1	26,8	25,4	17,7	5,6	2,6	3,3	10,2	9,4	5,6	1 700
Estado conyugal													
Casada/Conviviente	32,5	32,1	25,9	19,9	16,7	10,8	2,7	1,0	1,6	5,9	5,3	2,8	10 556
Divorciada/Separada/Viuda	58,9	56,7	48,7	42,0	34,1	24,9	9,2	5,0	7,0	23,0	20,9	12,3	1 819
Nivel de educación													
Sin educación	37,3	35,9	27,5	26,9	29,0	22,4	5,3	2,7	3,8	10,4	10,0	4,1	401
Primaria	38,0	37,3	30,0	25,6	25,3	17,9	4,5	2,2	2,8	9,4	8,7	4,6	3 322
Secundaria	40,2	39,5	31,6	25,7	20,2	13,8	3,7	1,6	2,5	9,2	8,2	4,9	5 377
Superior	28,4	27,8	24,6	15,8	10,6	5,1	2,4	0,9	1,8	5,9	5,1	2,8	3 275
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	32,7	31,9	25,5	21,8	22,4	16,8	3,9	2,0	2,8	8,2	7,4	4,0	2 377
Segundo quintil	43,8	42,9	35,2	28,5	25,5	18,0	4,2	2,5	3,2	11,7	10,5	6,4	2 808
Quintil Intermedio	38,6	37,9	30,4	25,7	19,0	13,0	3,8	1,6	2,3	8,9	8,1	4,0	2 828
Cuarto quintil	38,5	37,9	31,7	23,4	17,8	9,5	3,9	1,4	2,3	7,3	6,7	3,7	2 401
Quintil superior	24,5	24,2	20,4	13,0	8,9	4,7	1,8	0,2	1,3	4,9	3,8	2,4	1 961
Total 2013	**36,4**	**35,7**	**29,2**	**23,1**	**19,3**	**12,9**	**3,6**	**1,6**	**2,4**	**8,4**	**7,6**	**4,2**	**12 375**
Total 2009	38,8	38,2	31,2	24,9	21,9	15,4	3,6	1,5	2,3	8,8	8,0	4,2	12 880

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Según ámbito geográfico, la violencia física y/o sexual se presenta en mayor porcentaje en mujeres alguna vez unidas del área urbana (37,1%), regiones Sierra y Selva (39,0% en promedio) y de los departamentos de Cusco y Junín (53,7% y 50,1%, respectivamente).

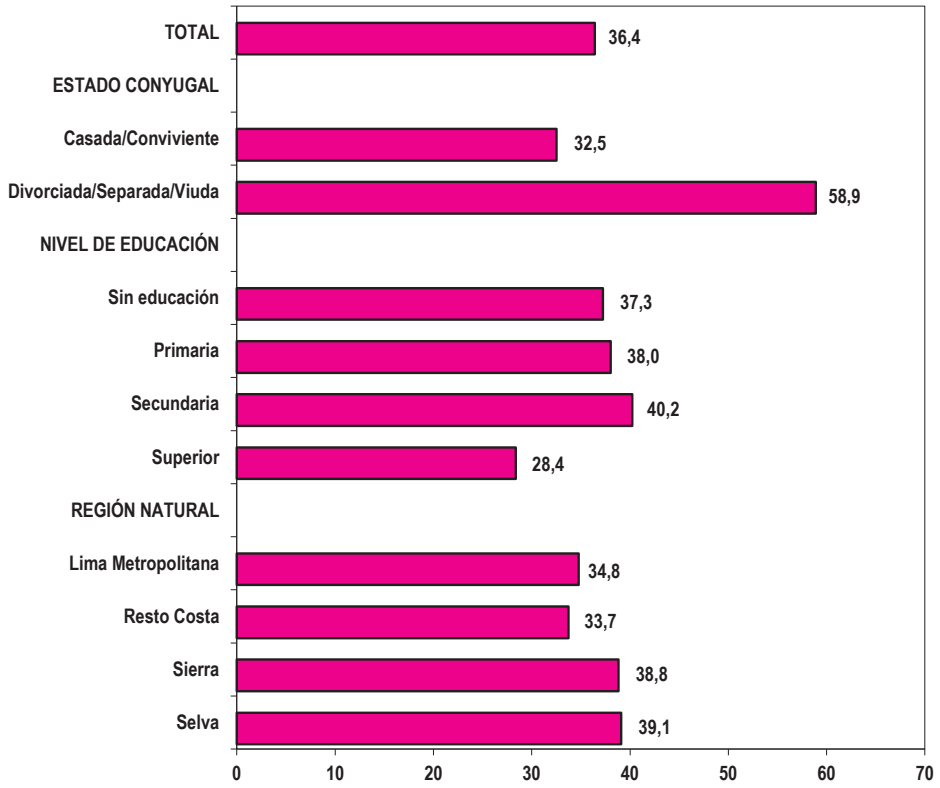
- En mayor porcentaje la violencia física se presenta en el área urbana (36,4%); sin embargo, en el área rural este porcentaje también es significativo (33,9%); asimismo, en los departamentos de Cusco y Ayacucho (53,0% y 49,3%, respectivamente); en tanto que, la violencia sexual registra mayor porcentaje en la Sierra (9,9%) y en el departamento de Apurímac (18,8%). Por área de residencia, la violencia sexual es similar en el ámbito rural y urbano (8,5% y 8,4%, correspondientemente).

CUADRO Nº 12.6
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Violencia física y/o sexual	Violencia física								Violencia sexual			Número de mujeres alguna vez unidas
		Total	Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Total	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	
Área de residencia													
Urbana	37,1	36,4	29,7	23,1	17,9	11,5	3,6	1,5	2,3	8,4	7,4	4,2	9 004
Rural	34,6	33,9	27,8	23,3	23,0	16,6	3,7	1,9	2,9	8,5	7,9	4,2	3 371
Región natural													
Lima Metropolitana	34,8	33,9	26,7	21,1	15,8	9,2	3,5	1,0	1,9	8,1	6,6	4,1	3 533
Resto Costa	33,7	33,3	27,4	21,3	16,6	9,7	2,4	1,3	2,4	6,9	6,5	3,0	3 169
Sierra	38,8	38,2	32,7	25,9	23,9	17,5	4,6	2,3	2,8	9,9	9,1	5,2	3 865
Selva	39,1	38,0	30,0	24,5	21,0	15,8	4,1	1,9	2,7	8,5	7,9	4,6	1 808
Departamento													
Amazonas	38,4	37,9	31,8	21,3	22,5	14,7	3,4	2,1	3,6	6,5	5,9	4,2	188
Áncash	30,0	29,1	25,9	16,9	17,1	10,8	3,0	1,3	1,6	8,5	7,9	5,2	515
Apurímac	45,8	43,1	37,4	30,0	29,4	24,0	8,6	4,9	5,5	18,8	17,2	9,8	171
Arequipa	41,3	40,8	38,1	29,1	24,6	15,7	4,4	1,0	1,2	9,2	8,7	5,3	517
Ayacucho	49,7	49,3	41,0	32,6	30,9	23,4	7,2	3,5	4,0	13,1	11,9	5,7	304
Cajamarca	25,4	24,7	21,3	13,9	16,0	10,5	2,2	2,6	3,3	6,8	6,7	3,0	597
Cusco	53,7	53,0	46,8	39,4	35,7	24,8	6,1	2,4	4,0	16,7	14,5	8,8	549
Huancavelica	37,5	37,4	30,4	25,7	25,1	23,0	6,3	1,1	2,5	11,6	11,0	3,8	181
Huánuco	30,1	30,0	25,1	22,3	19,8	12,8	2,0	2,0	1,7	6,6	6,4	4,5	291
Ica	39,1	37,7	30,9	21,0	15,5	9,1	2,8	1,7	0,9	10,6	9,8	4,7	347
Junín	50,1	48,7	38,8	33,0	27,5	20,2	5,1	3,3	3,9	15,6	14,1	9,4	558
La Libertad	29,8	29,4	23,6	18,9	17,7	10,0	1,5	0,9	1,3	4,5	4,4	1,9	761
Lambayeque	36,8	36,8	28,9	25,3	17,6	10,3	2,5	1,8	2,4	5,8	5,6	1,2	454
Lima 1/	34,5	33,7	26,6	21,2	15,6	9,3	3,4	0,9	2,1	8,1	6,7	4,0	3 987
Loreto	37,4	36,2	26,8	21,3	17,3	12,7	3,7	1,6	2,0	6,0	5,1	3,2	472
Madre de Dios	42,8	41,8	33,9	25,7	21,0	14,0	4,4	1,3	2,1	9,4	8,9	6,4	65
Moquegua	36,6	35,4	29,7	19,6	17,3	11,0	3,8	2,1	3,0	11,4	10,0	6,5	71
Pasco	33,2	33,0	27,1	18,5	18,1	13,6	1,7	2,1	1,3	5,3	5,3	2,0	101
Piura	27,7	27,3	22,7	16,0	13,0	7,7	1,8	1,0	2,3	5,5	5,3	2,6	903
Puno	44,3	44,0	35,9	31,4	28,7	24,3	6,5	3,1	3,5	6,6	6,4	3,2	456
San Martín	38,4	37,7	29,5	25,6	20,7	17,0	3,8	2,1	3,7	6,9	6,5	4,8	390
Tacna	37,1	36,6	31,3	20,6	17,6	12,9	3,9	1,9	3,0	6,7	6,1	1,7	142
Tumbes	35,7	34,7	28,5	23,6	19,0	8,5	3,7	3,1	3,4	7,4	6,5	4,9	127
Ucayali	38,1	37,3	29,7	29,3	19,0	15,6	4,7	0,7	0,9	6,3	6,3	1,3	227
Total 2013	**36,4**	**35,7**	**29,2**	**23,1**	**19,3**	**12,9**	**3,6**	**1,6**	**2,4**	**8,4**	**7,6**	**4,2**	**12 375**
Total 2009	38,8	38,2	31,2	24,9	21,9	15,4	3,6	1,5	2,3	8,8	8,0	4,2	12 880

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 12.3
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL POR ESTADO CONYUGAL, NIVEL DE EDUCACIÓN Y REGIÓN NATURAL, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Violencia física y/o sexual por parte del esposo o compañero en los últimos doce meses

- En los últimos doce meses anteriores al día de la entrevista (violencia reciente), el 12,1% de las mujeres alguna vez unidas manifestaron haber sufrido violencia física y/o sexual por parte de su esposo o compañero; en mayor porcentaje ocurrió en mujeres de 15 a 19 años de edad (17,2%), casadas o convivientes (12,5%), con educación secundaria (14,1%) y ubicadas en el segundo quintil de riqueza (16,3%).
- La violencia física reciente representa el 11,5%, se da en mayor porcentaje en mujeres de 15 a 24 años de edad (15,8%, en promedio), casadas o convivientes (11,9%), con estudios secundarios (13,5%) y del segundo quintil de riqueza (15,3%). Los empujones, sacudidas o que le tiró algo fueron declarados con más frecuencia (9,2%), sigue las abofeteadas o retorcidas del brazo (6,8%).
- El 2,6% de las mujeres declararon que su esposo o compañero las obligó a tener relaciones sexuales sin su consentimiento, con frecuencia se observa en mujeres de 15 a 19 años de edad, divorciadas, separadas o viudas, con nivel primario y secundario y situadas en el segundo quintil de riqueza.
- La violencia física y/o sexual que sufrieron las mujeres alguna vez unidas, tiene mayor incidencia en la región Sierra, en el ámbito urbano y en los departamentos de Apurímac y Cusco; en menor porcentaje se presenta en Cajamarca.

CUADRO Nº 12.7
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Violencia física y/o sexual	Violencia física								Violencia sexual			Número de mujeres alguna vez unidas
		Total	Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Total	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	
Grupo de edad													
15-19	17,2	15,6	12,1	11,0	7,2	4,7	2,1	0,6	0,6	4,4	3,8	2,5	359
20-24	16,4	15,9	11,8	9,4	5,3	3,8	0,5	0,4	0,6	2,4	2,2	1,3	1 304
25-29	13,5	13,3	11,0	8,6	7,5	4,3	1,1	0,3	0,6	2,7	2,6	1,2	2 158
30-34	13,5	13,3	10,9	7,8	6,1	4,1	1,5	0,7	1,1	3,3	2,6	1,9	2 502
35-39	10,0	9,4	7,8	5,2	4,8	2,5	1,1	0,5	0,6	3,1	2,7	1,5	2 320
40-44	10,8	9,9	8,0	4,9	4,1	2,8	1,1	0,4	0,5	2,9	2,6	1,5	2 032
45-49	8,4	7,2	5,4	4,6	3,9	2,1	0,7	0,3	0,3	2,7	2,4	1,7	1 700
Estado conyugal													
Casada/Conviviente	12,5	11,9	9,6	7,0	5,5	3,3	1,1	0,4	0,6	2,9	2,5	1,6	10 556
Divorciada/Separada/Viuda	10,0	9,1	7,3	5,9	4,9	3,3	1,3	0,5	1,2	3,2	3,2	1,6	1 819
Nivel de educación													
Sin educación	8,2	6,6	5,2	4,0	4,0	3,5	0,7	0,6	1,0	3,0	2,9	1,2	401
Primaria	12,5	11,7	8,8	6,8	6,7	4,4	1,3	0,7	0,8	3,4	3,0	1,9	3 322
Secundaria	14,1	13,5	11,0	8,4	6,4	4,0	1,4	0,4	0,6	3,4	3,0	1,9	5 377
Superior	9,0	8,6	7,4	4,5	2,7	1,2	0,5	0,2	0,5	1,7	1,4	0,7	3 275
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	10,5	9,7	7,5	6,1	5,8	4,3	1,1	0,7	1,0	3,0	2,6	1,6	2 377
Segundo quintil	16,3	15,3	12,3	9,3	7,6	4,8	1,5	0,7	0,9	4,5	3,8	2,6	2 808
Quintil Intermedio	12,7	12,0	9,7	7,3	5,5	3,2	1,2	0,2	0,4	2,7	2,5	1,3	2 828
Cuarto quintil	12,5	12,2	9,9	6,8	5,1	2,8	0,8	0,3	0,6	2,5	2,4	1,1	2 401
Quintil superior	6,9	6,6	5,6	3,5	2,1	0,9	0,7	0,2	0,5	1,6	1,1	0,9	1 961
Área de residencia													
Urbana	12,5	11,9	9,6	6,9	5,2	3,1	1,2	0,4	0,6	2,9	2,5	1,5	9 004
Rural	11,1	10,4	8,3	6,5	6,1	4,1	0,9	0,6	0,9	3,0	2,8	1,6	3 371
Región natural													
Lima Metropolitana	12,0	11,3	9,0	6,8	4,8	2,5	1,2	0,3	0,4	3,4	2,7	1,8	3 533
Resto Costa	10,9	10,3	8,4	5,7	4,2	2,0	0,7	0,4	0,7	2,1	1,9	0,9	3 169
Sierra	13,0	12,4	10,3	7,5	6,8	4,7	1,3	0,6	0,7	3,5	3,1	1,9	3 865
Selva	12,7	12,1	9,0	7,2	6,1	4,1	1,3	0,6	1,0	2,6	2,3	1,6	1 808
Departamento													
Amazonas	14,8	13,6	10,2	7,5	8,1	5,3	1,2	0,9	1,5	4,0	3,6	1,9	188
Áncash	10,0	9,2	8,4	5,6	5,1	3,1	0,4	0,3	0,3	2,8	2,7	1,7	515
Apurímac	22,9	21,0	19,4	13,2	12,1	9,3	3,9	1,8	2,9	9,9	9,1	5,7	171
Arequipa	12,3	12,3	10,9	7,8	6,0	3,9	1,5	0,3	0,5	1,8	1,6	1,0	517
Ayacucho	18,0	17,0	13,8	8,6	7,8	5,4	0,8	0,8	1,5	5,0	4,5	2,0	304
Cajamarca	6,7	6,1	5,0	2,8	3,1	1,8	0,2	0,6	0,6	2,3	2,1	1,1	597
Cusco	21,0	20,2	17,2	12,2	12,1	7,4	2,4	0,9	0,9	5,9	4,9	3,8	549
Huancavelica	11,5	11,0	9,0	6,2	5,3	3,7	0,3	0,0	0,2	2,3	2,3	1,2	181
Huánuco	9,7	9,3	7,8	7,1	5,9	4,7	1,3	0,6	0,2	2,3	2,3	1,8	291
Ica	10,1	9,7	6,4	5,3	2,8	0,9	0,3	0,0	0,0	2,1	1,8	0,7	347
Junín	14,8	13,6	9,5	8,1	6,5	3,8	1,1	0,4	0,5	4,5	3,9	2,5	558
La Libertad	9,0	8,9	7,5	4,3	5,0	2,3	0,5	0,3	0,4	1,7	1,5	0,4	761
Lambayeque	8,0	7,1	5,9	5,7	3,1	2,3	0,9	0,6	0,5	2,2	2,0	0,4	454
Lima 1/	12,1	11,4	9,0	6,8	4,6	2,5	1,1	0,2	0,4	3,1	2,5	1,6	3 987
Loreto	15,4	15,2	10,6	8,8	7,5	4,8	1,9	1,0	1,3	2,4	1,8	1,4	472
Madre de Dios	18,1	17,0	14,4	8,6	7,5	3,9	1,8	0,6	1,0	4,5	3,4	3,3	65
Moquegua	16,2	15,8	12,3	9,3	5,5	3,8	1,3	0,9	0,7	4,1	3,7	2,0	71
Pasco	10,6	10,4	9,0	4,4	5,0	2,5	0,2	0,4	0,4	1,8	1,8	0,5	101
Piura	10,4	9,7	8,1	4,9	3,7	1,8	0,7	0,1	0,8	2,6	2,5	1,6	903
Puno	14,1	14,1	10,8	8,9	7,9	7,5	1,8	1,3	1,4	2,3	2,3	1,4	456
San Martín	9,8	9,2	7,2	5,7	4,1	4,0	0,7	0,3	1,2	1,6	1,5	1,1	390
Tacna	9,8	9,1	7,3	4,3	4,8	3,1	0,7	0,5	0,7	1,1	1,1	0,3	142
Tumbes	13,2	12,8	9,5	8,8	7,1	2,7	1,6	1,3	1,6	1,9	1,7	1,4	127
Ucayali	9,9	9,6	7,4	7,9	5,1	3,0	1,8	0,1	0,4	1,5	1,5	0,5	227
Total 2013	**12,1**	**11,5**	**9,2**	**6,8**	**5,4**	**3,3**	**1,1**	**0,4**	**0,7**	**3,0**	**2,6**	**1,6**	**12 375**
Total 2009	14,2	13,5	11,2	8,2	6,9	4,6	1,2	0,5	0,7	3,2	2,8	1,6	12 880

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Violencia física ejercida por otra persona aparte de su actual o último esposo o compañero

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar indagó a las mujeres alguna vez unidas si otra persona aparte de su esposo o compañero le había pegado, abofeteado, pateado, asimismo, esta pregunta también se aplicó a las mujeres nunca unidas.

- El 15,1% de las mujeres entrevistadas manifestaron que fueron víctimas del maltrato físico por otra persona aparte de su actual/último esposo o compañero, porcentaje reducido en 5,2 puntos porcentuales respecto al año 2009. Esta situación fue expresada frecuentemente por las mujeres de 30 a 34 años de edad (17,2%), con educación secundaria y superior (16,5% en promedio) y de los quintiles intermedio y cuarto (17,4% en promedio). Por estado conyugal, tanto las mujeres casadas/convivientes como las mujeres solas, (solteras, divorciadas, separadas o viudas) declararon en porcentaje significativo que habían sido maltratadas físicamente.
- Entre las personas que ejercieron el maltrato físico, aparte del esposo o compañero, el padre ocupa el primer lugar con 31,6%, sigue la madre con 25,9%; en ambos casos, reportaron en mayor porcentaje las mujeres de 15 a 24 años de edad y las solteras.

CUADRO Nº 12.8
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR OTRA PERSONA, APARTE DE SU ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Maltrato físico por otras personas	Total de mujeres	Persona que ejerció la violencia								Número de mujeres agredidas
			Madre	Padre	Padras-tros	Her-mana	Her-mano	Ex-esposo/ Ex-compañero	Suegros	Otras perso-nas 1/	
Grupo de edad											
15-19	13,2	2 205	43,4	41,1	5,3	5,2	17,4	0,4	0,0	19,7	292
20-24	15,5	2 302	31,6	42,5	1,0	3,0	16,1	8,0	0,0	17,7	358
25-29	15,0	2 724	25,7	32,4	3,0	2,2	15,3	11,6	0,1	27,0	409
30-34	17,2	2 844	23,7	30,8	2,4	5,1	10,2	18,3	0,3	31,2	490
35-39	15,1	2 585	20,1	25,3	0,7	1,8	16,0	30,1	0,3	23,6	391
40-44	15,3	2 216	20,7	29,2	2,9	1,5	13,9	25,5	0,0	21,3	339
45-49	13,4	1 839	17,4	17,6	2,7	2,4	9,8	29,6	0,7	35,0	247
Estado civil											
Soltera	14,3	4 341	39,6	41,6	2,1	4,2	17,0	0,6	0,0	21,2	620
Casada/Conviviente	15,5	10 556	21,5	27,4	2,2	2,6	12,1	23,9	0,3	27,5	1 631
Divorciada/Separada/Viuda	15,1	1 819	20,9	33,5	5,0	3,6	19,0	18,5	0,2	19,9	275
Nivel de educación											
Sin educación	12,4	431	33,6	16,1	0,0	8,2	3,4	22,9	1,1	32,8	54
Primaria	10,6	3 650	15,8	20,0	1,6	1,1	10,2	33,8	0,4	34,6	387
Secundaria	16,9	7 508	26,2	32,3	2,9	3,1	15,2	18,1	0,2	24,1	1 267
Superior	16,0	5 127	29,6	36,8	2,3	3,8	14,8	8,8	0,1	21,8	819
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	9,8	2 917	26,2	25,4	1,3	1,2	12,3	23,6	0,9	30,8	287
Segundo quintil	16,0	3 482	24,8	29,5	3,5	2,7	13,0	24,2	0,0	25,6	558
Quintil Intermedio	17,1	3 661	24,0	32,8	2,4	4,7	13,7	15,2	0,3	23,2	626
Cuarto quintil	17,6	3 439	25,9	32,7	1,8	2,7	16,4	13,5	0,1	25,6	605
Quintil superior	14,0	3 217	29,5	34,7	2,8	3,1	13,7	14,5	0,0	22,9	451
Total 2013	**15,1**	**16 716**	**25,9**	**31,6**	**2,5**	**3,1**	**14,1**	**17,6**	**0,2**	**25,1**	**2 526**
Total 2009	20,3	17 525	28,2	30,6	3,0	4,5	17,5	14,7	0,3	23,7	3 563

1/ Familiar, pariente, amigo(a), empleado(a), o algún extraño(a).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Otra declaración importante fue "Otras personas" (25,1%), como familiar, pariente, amiga/o, empleada/o, o alguien extraña/o, generalmente por mujeres de 45 a 49 años de edad (35,0%), casadas o convivientes (27,5%), con nivel primaria (34,6%) y pertenecientes al quintil inferior de riqueza (30,8%).
- Según ámbito geográfico, el maltrato físico fue reportado en mayor porcentaje por las mujeres del área urbana y de Lima Metropolitana (16,6% y 17,6%, respectivamente) y de Moquegua (21,5%), Madre de Dios y Junín (21,2% en cada uno).

CUADRO Nº 12.9
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR OTRA PERSONA, APARTE DE SU ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Maltrato físico por otras personas	Total de mujeres	Persona que ejerció la violencia								Número de mujeres agredidas
			Madre	Padre	Padras-tros	Her-mana	Her-mano	Ex-esposo/ Ex-compañero	Suegros	Otras perso-nas 1/	
Área de residencia											
Urbana	16,6	12 567	25,5	32,7	2,6	3,2	13,9	17,3	0,1	24,2	2 087
Rural	10,6	4 149	27,6	25,9	1,9	2,8	14,7	19,1	0,6	29,7	439
Región natural											
Lima Metropolitana	17,6	5 188	24,2	32,7	2,1	4,0	15,0	15,1	0,0	26,7	913
Resto Costa	13,5	4 197	25,5	35,3	1,6	1,9	12,5	18,5	0,0	21,6	568
Sierra	14,0	5 162	30,0	29,1	3,5	3,5	16,9	12,3	0,6	28,9	723
Selva	14,8	2 168	22,0	27,2	2,7	1,8	7,6	34,7	0,3	18,4	322
Departamento											
Amazonas	10,8	230	26,8	26,4	4,9	1,4	9,3	29,4	2,1	19,7	25
Áncash	11,8	701	20,7	34,6	2,1	2,4	14,5	11,0	0,0	31,0	83
Apurímac	17,4	217	14,3	16,0	2,8	5,6	13,1	16,1	0,0	47,5	38
Arequipa	15,8	717	28,6	33,2	4,7	6,1	13,4	12,3	0,0	26,5	113
Ayacucho	15,8	398	25,4	35,2	1,5	3,6	9,1	20,6	0,9	29,7	63
Cajamarca	4,9	768	(46,2)	(45,0)	(0,0)	(0,0)	(17,8)	(10,5)	(0,0)	(10,7)	37
Cusco	20,6	743	31,3	32,9	3,7	4,3	20,6	5,6	1,3	25,2	153
Huancavelica	12,3	237	18,7	21,5	8,5	5,9	12,6	21,4	1,5	27,1	29
Huánuco	10,9	373	26,7	26,5	3,0	0,0	22,4	27,7	0,9	20,6	41
Ica	15,0	470	29,1	34,4	0,0	2,1	13,2	15,4	0,0	24,7	71
Junín	21,2	741	33,2	27,5	4,8	4,3	20,9	13,9	0,4	26,9	157
La Libertad	14,5	1 035	32,3	31,8	0,7	0,4	11,1	20,6	0,0	19,1	150
Lambayeque	8,4	618	14,7	40,8	5,7	0,0	1,1	22,7	0,0	17,7	52
Lima 2/	17,6	5 739	24,4	31,7	2,2	3,6	14,8	16,2	0,0	26,9	1 009
Loreto	13,3	563	20,4	22,1	3,2	0,0	6,8	44,2	0,0	7,9	75
Madre de Dios	21,2	76	11,0	11,9	2,4	4,5	7,1	50,8	0,0	21,2	16
Moquegua	21,5	98	32,6	28,6	3,3	4,2	11,4	15,9	0,3	23,3	21
Pasco	11,4	130	35,4	29,9	2,6	5,0	30,2	15,8	0,0	7,4	15
Piura	8,7	1 166	31,1	43,0	0,0	3,9	17,2	13,2	0,0	14,3	102
Puno	15,6	606	20,3	24,1	1,6	1,7	12,9	7,7	0,0	48,3	94
San Martín	15,0	472	18,5	37,9	1,5	1,5	5,6	34,3	0,9	19,2	71
Tacna	20,9	186	17,0	37,1	2,6	2,2	11,6	20,0	0,0	28,5	39
Tumbes	11,3	154	25,5	27,8	3,7	5,1	11,1	38,6	0,0	11,0	17
Ucayali	19,6	277	27,9	25,4	2,2	0,7	2,9	34,6	0,0	15,7	54
Total 2013	**15,1**	**16 716**	**25,9**	**31,6**	**2,5**	**3,1**	**14,1**	**17,6**	**0,2**	**25,1**	**2 526**
Total 2009	20,3	17 525	28,2	30,6	3,0	4,5	17,5	14,7	0,3	23,7	3 563

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Familiar, pariente, amigo(a), empleado(a), o algún extraño(a).
2/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Consecuencias o resultado de la violencia física

- El 69,8% de las mujeres alguna vez unidas maltratadas físicamente resultaron con moretones y dolores (incremento de 4,9 puntos porcentuales con relación al año 2009) y el 13,9% con heridas o lesiones, huesos, dientes rotos o quemaduras; ambos hechos fueron reportados generalmente por mujeres divorciadas, separadas o viudas, sin nivel educativo y pertenecientes al primer quintil de riqueza. Por edad, estos sucesos se presentan de manera diferenciada, los moretones y dolores es más frecuente en mujeres de 25 a 29 y de 45 a 49 años de edad; las heridas o lesiones o huesos /dientes rotos y quemaduras se presenta en mayor porcentaje en mujeres de 35-39 y 45-49 años de edad.
- El 14,0% de las mujeres agredidas manifestaron que fue necesario acudir al médico o centro de salud por tener moretones y dolores, heridas/lesiones, huesos o dientes rotos y quemaduras. En su mayoría fueron divorciadas, separadas o viudas, sin educación y ubicadas en el quintil inferior de riqueza (15,5%).

CUADRO Nº 12.10
PERÚ: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Resultado de los episodios violentos			Número de mujeres alguna vez unidas maltratadas
	Moretones y dolores	Herida o lesión, hueso o dientes rotos, quemaduras	Fue necesario ir al médico o centro de salud	
Grupo de edad				
15-19	56,1	12,7	8,4	80
20-24	58,6	8,1	6,8	384
25-29	73,9	12,6	12,0	712
30-34	67,9	10,8	12,5	936
35-39	71,6	16,0	17,4	854
40-44	70,1	14,1	14,1	850
45-49	73,7	19,9	18,2	690
Estado conyugal				
Casada/Conviviente	68,3	11,7	11,9	3 435
Divorciada/Separada/Viuda	74,7	21,1	20,8	1 072
Nivel de educación				
Sin educación	80,8	23,5	19,2	150
Primaria	74,4	15,5	15,7	1 264
Secundaria	70,4	13,3	12,9	2 163
Superior	60,6	11,4	13,5	929
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	76,7	17,1	15,5	778
Segundo quintil	73,3	14,4	13,9	1 230
Quintil Intermedio	69,9	14,9	14,7	1 093
Cuarto quintil	66,6	11,6	14,3	925
Quintil superior	55,9	9,5	9,5	480
Total 2013	**69,8**	**13,9**	**14,0**	**4 506**
Total 2009	64,9	13,9	14,0	5 001

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Según ámbito geográfico, estos episodios o hechos se presentaron con frecuencia en mujeres residentes en la Sierra y del ámbito rural. A nivel departamental, los moretones y dolores fueron reportados con mayor frecuencia por las mujeres residentes en Huancavelica (94,8%), Cusco (94,5%), Huánuco (92,0%) y Puno (90,9%) y las heridas/lesiones, huesos, dientes y quemaduras por mujeres de Huancavelica y Arequipa (25,3% y 23,6%, respectivamente).

CUADRO Nº 12.11
PERÚ: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Resultado de los episodios violentos			Número de mujeres alguna vez unidas maltratadas
	Moretones y dolores	Herida o lesión, hueso o dientes rotos, quemaduras	Fue necesario ir al médico o centro de salud	
Área de residencia				
Urbana	66,8	12,9	13,2	3 339
Rural	78,4	16,8	16,1	1 167
Región natural				
Lima Metropolitana	63,1	12,3	13,1	1 229
Resto Costa	62,6	10,9	12,5	1 069
Sierra	79,8	17,8	16,9	1 501
Selva	71,3	13,1	11,5	707
Departamento				
Amazonas	56,1	8,2	9,7	72
Áncash	74,0	13,9	17,3	155
Apurímac	67,0	19,7	26,1	78
Arequipa	76,3	23,6	16,7	213
Ayacucho	70,9	14,5	19,1	151
Cajamarca	84,5	16,2	21,0	151
Cusco	94,5	18,6	19,7	295
Huancavelica	94,8	25,3	24,0	68
Huánuco	92,0	17,7	14,1	88
Ica	72,7	8,6	10,1	136
Junín	66,9	15,1	15,4	279
La Libertad	60,4	9,4	9,7	227
Lambayeque	61,5	7,7	12,6	167
Lima 1/	63,8	11,8	12,7	1 375
Loreto	67,7	12,7	9,7	177
Madre de Dios	62,2	9,1	15,3	28
Moquegua	64,3	13,5	19,6	26
Pasco	92,3	15,3	8,8	34
Piura	45,1	10,2	10,9	250
Puno	90,9	22,2	10,8	202
San Martín	69,9	11,6	12,3	150
Tacna	64,3	18,9	12,6	53
Tumbes	65,0	18,4	20,4	45
Ucayali	77,3	9,9	8,0	86
Total 2013	**69,8**	**13,9**	**14,0**	**4 506**
Total 2009	64,9	13,9	14,0	5 001

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Violencia física contra el esposo o compañero por parte de su cónyuge

- El 8,5% de las mujeres alguna vez unidas expresaron que ejercieron violencia física alguna vez contra su esposo o compañero en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente. En mayor porcentaje declararon las mujeres de 30 a 34 y de 20 a 24 años de edad (9,2% y 9,1%, respectivamente), divorciadas, separadas o viudas (12,5%), con estudios secundarios y nivel superior (10,6% y 10,1%, correspondientemente), ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (12,1%), residentes en el área urbana (10,3%), Lima Metropolitana (13,0%) y en el departamento de Madre de Dios (15,4%).
- La violencia física contra el esposo o compañero en los últimos doce meses anteriores a la entrevista (3,5%), es decir, en forma reciente, es ejercida frecuentemente por las mujeres de 15 a 19 años de edad, con educación secundaria; se observa porcentajes similares tanto en casadas/convivientes como en divorciadas/separadas o viudas (3,7% en promedio). Según ámbito geográfico, las mujeres del área urbana, Lima Metropolitana y del departamento de Madre de Dios declararon frecuentemente haber ejercido violencia física contra su esposo o compañero.

CUADRO Nº 12.12
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA CONTRA EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Agresión física contra el esposo o compañero en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente		Número de mujeres alguna vez unidas
	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Grupo de edad			
15-19	6,2	8,7	359
20-24	5,2	9,1	1 304
25-29	3,4	8,9	2 158
30-34	4,3	9,2	2 502
35-39	3,5	8,7	2 320
40-44	2,4	7,8	2 032
45-49	2,0	7,3	1 700
Estado conyugal			
Casada/Conviviente	3,5	7,8	10 556
Divorciada/Separada/Viuda	3,8	12,5	1 819
Nivel de educación			
Sin educación	1,8	4,6	401
Primaria	1,7	4,1	3 322
Secundaria	4,9	10,6	5 377
Superior	3,3	10,1	3 275
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	1,1	3,0	2 377
Segundo quintil	3,2	7,3	2 808
Quintil Intermedio	4,6	9,5	2 828
Cuarto quintil	4,4	12,1	2 401
Quintil superior	4,5	11,3	1 961
Área de residencia			
Urbana	4,3	10,3	9 004
Rural	1,4	3,6	3 371
Región natural			
Lima Metropolitana	5,8	13,0	3 533
Resto Costa	2,9	7,7	3 169
Sierra	2,5	5,9	3 865
Selva	2,5	6,8	1 808
Departamento			
Amazonas	2,3	6,6	188
Áncash	2,1	5,4	515
Apurímac	2,0	4,0	171
Arequipa	3,1	8,4	517
Ayacucho	2,4	3,6	304
Cajamarca	0,7	2,1	597
Cusco	4,0	11,8	549
Huancavelica	0,3	1,2	181
Huánuco	1,6	2,6	291
Ica	4,2	13,3	347
Junín	3,7	10,2	558
La Libertad	4,1	9,3	761
Lambayeque	1,6	6,1	454
Lima 1/	5,2	11,9	3 987
Loreto	2,9	6,3	472
Madre de Dios	7,1	15,4	65
Moquegua	4,5	9,1	71
Pasco	1,1	4,4	101
Piura	1,9	4,1	903
Puno	3,6	6,9	456
San Martín	1,8	6,1	390
Tacna	5,8	12,2	142
Tumbes	4,2	10,8	127
Ucayali	2,7	8,2	227
Total 2013	**3,5**	**8,5**	**12 375**
Total 2009	3,7	9,1	12 880

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida bajo los efectos del licor/drogas o ambas por parte del esposo o compañero

- El 7,4% de las mujeres alguna vez unidas declararon que su esposo o compañero toma o tomaba algunas veces o con mucha frecuencia bebidas alcohólicas; esta situación fue declarada frecuentemente por mujeres de 40 a 49 años de edad (10,4% en promedio), sin educación y con nivel primaria (8,9% en cada caso), pertenecientes al segundo quintil de riqueza (9,0%), residentes en el área urbana y en los departamentos de Cusco y Apurímac (11,4% y 11,0%, respectivamente). Según estado conyugal, esta manifestación fue dada con mayor frecuencia por mujeres divorciadas, separadas o viudas (24,9%), es decir, 5,7 veces el porcentaje observado en casadas o convivientes. (Ver Cuadros Nº 12.13 y Nº 12.14).
- Del total de mujeres que padecieron violencia física por parte de su esposo o compañero, el 55,4% sufrió alguna vez este tipo de violencia cuando él estaba bajo los efectos del licor/drogas o ambas; generalmente, declararon aquellas de 40 a 44 años de edad, con menor nivel educativo o sin nivel, ubicadas en el primer quintil de riqueza, del ámbito rural, de la región Sierra y de los departamentos de Ayacucho, Cusco, Moquegua y Apurímac.
- En los últimos doce meses anteriores a la entrevista, de las mujeres agredidas por su esposo o compañero, el 18,1% declaró que fueron agredidas físicamente cuando su esposo/compañero estaba bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas; con frecuencia declararon las mujeres casadas o convivientes (20,8%), ubicadas en el segundo quintil de riqueza (21,0%), con nivel primaria y secundaria (19,7% y 18,5%, respectivamente), región Sierra y de los departamentos de Apurímac y Moquegua con 33,7% y 30,9%, correspondientemente.

CUADRO Nº 12.13
PERÚ: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Consumo de bebidas alcohólicas		Violencia física bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas		Número de mujeres que experimentaron violencia física
	Esposo/ compañero toma o tomaba bebidas alcohólicas algunas veces o con frecuencia	Número de mujeres alguna vez unidas	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Grupo de edad					
15-19	2,5	359	37,6	40,3	65
20-24	3,4	1 304	21,5	36,6	323
25-29	5,9	2 158	22,6	53,1	571
30-34	6,6	2 502	21,7	56,0	771
35-39	7,8	2 320	16,0	58,6	682
40-44	10,0	2 032	14,5	62,1	689
45-49	10,8	1 700	10,9	57,6	546
Estado conyugal					
Casada/Conviviente	4,4	10 556	20,8	54,3	2 730
Divorciada/Separada/Viuda	24,9	1 819	10,0	58,8	916
Nivel de educación					
Sin educación	8,9	401	16,2	67,6	119
Primaria	8,9	3 322	19,7	62,0	1 026
Secundaria	7,5	5 377	18,5	53,7	1 748
Superior	5,5	3 275	15,0	48,6	753
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	6,7	2 377	19,7	63,4	634
Segundo quintil	9,0	2 808	21,0	59,3	1 009
Quintil Intermedio	8,1	2 828	18,1	53,0	866
Cuarto quintil	7,2	2 401	13,5	48,7	748
Quintil superior	5,0	1 961	16,4	50,8	390
Total 2013	**7,4**	**12 375**	**18,1**	**55,4**	**3 646**
Total 2009	6,9	12 880	20,2	57,1	4 090

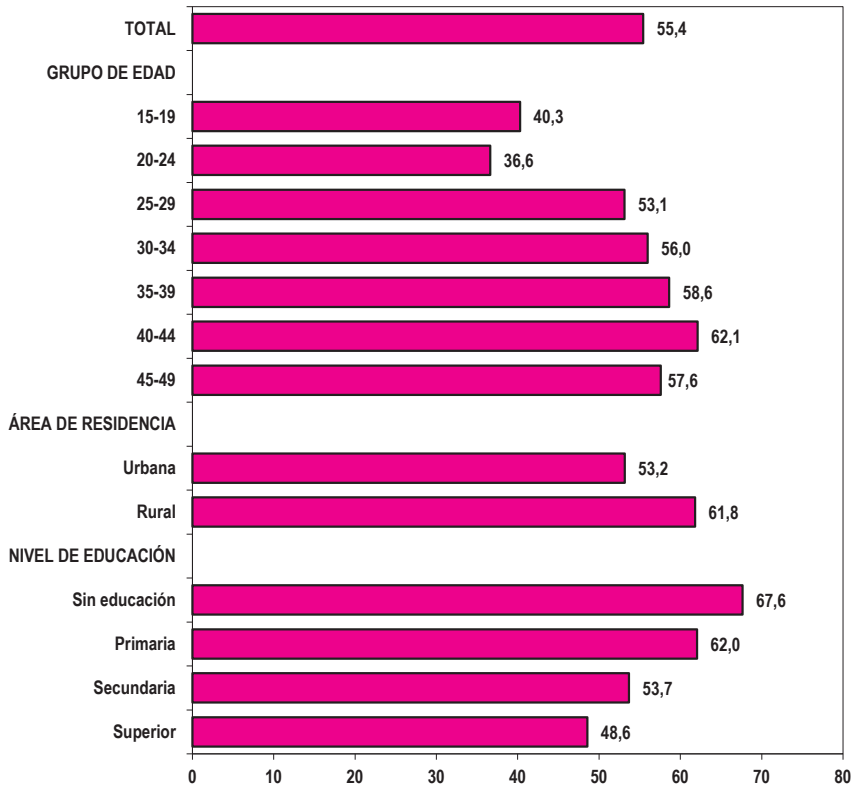
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 12.14
PERÚ: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Consumo de bebidas alcohólicas		Violencia física bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas		Número de mujeres que experimentaron violencia física
	Esposo/ compañero toma o tomaba bebidas alcohólicas algunas veces o con frecuencia	Número de mujeres alguna vez unidas	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Área de residencia					
Urbana	7,8	9 004	17,6	53,2	2 685
Rural	6,1	3 371	19,3	61,8	961
Región natural					
Lima Metropolitana	7,4	3 533	16,7	47,1	966
Resto Costa	6,8	3 169	16,5	54,9	838
Sierra	7,8	3 865	20,9	63,4	1 246
Selva	7,4	1 808	16,6	53,0	596
Departamento					
Amazonas	9,1	188	18,5	43,2	58
Áncash	5,6	515	21,8	57,3	114
Apurímac	11,0	171	33,7	70,2	69
Arequipa	9,3	517	20,7	65,1	170
Ayacucho	9,4	304	26,3	72,3	132
Cajamarca	4,2	597	7,3	40,0	126
Cusco	11,4	549	26,1	71,3	269
Huancavelica	7,6	181	19,5	67,0	51
Huánuco	7,7	291	19,7	55,1	65
Ica	7,4	347	7,9	46,4	127
Junín	8,8	558	14,2	59,4	218
La Libertad	3,4	761	10,5	53,7	168
Lambayeque	9,3	454	13,5	54,1	123
Lima 1/	7,4	3 987	16,6	47,5	1 085
Loreto	10,3	472	23,1	60,5	151
Madre de Dios	8,0	65	19,7	53,9	22
Moquegua	5,2	71	30,9	70,7	21
Pasco	5,9	101	15,3	55,8	24
Piura	5,7	903	26,9	67,9	191
Puno	9,2	456	21,8	61,2	180
San Martín	4,3	390	9,3	44,1	127
Tacna	8,9	142	9,9	47,9	40
Tumbes	9,4	127	15,9	47,5	41
Ucayali	4,4	227	13,9	51,5	74
Total 2013	**7,4**	**12 375**	**18,1**	**55,4**	**3 646**
Total 2009	6,9	12 880	20,2	57,1	4 090

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 12.4
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA CONTRA LA MUJER BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS POR GRUPO DE EDAD, ÁREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tiempo transcurrido entre la unión o convivencia y el inicio de la violencia física o sexual

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 indagó sobre el inicio de la violencia en las mujeres agredidas físicamente o sexualmente, es decir, cuanto tiempo después de haberse casado o convivido con su actual/último esposo o compañero, empezó a suceder los actos de violencia.

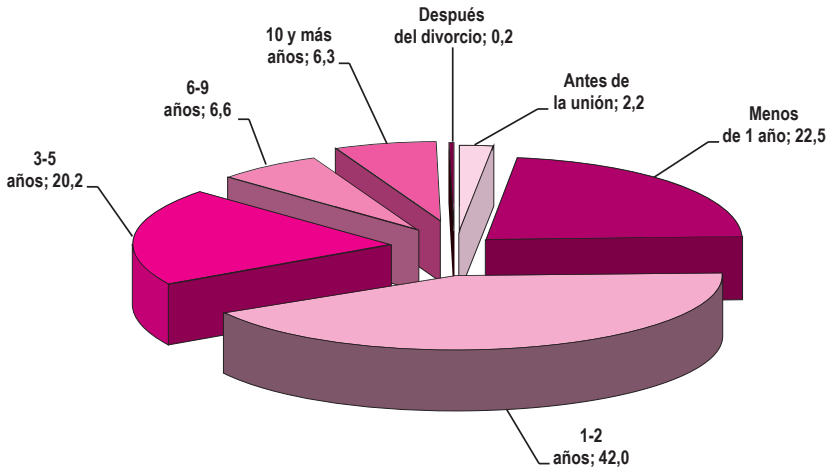
- El 42,0% declaró que el inicio de la violencia por parte del actual/último esposo o compañero fue cuando había transcurrido de uno a dos años de unión o convivencia, el 22,5% cuando tenían menos de un año (cifra reducida en 2,8 puntos porcentuales al compararse con el año 2009); el 20,2% manifestó entre tres a cinco años y el 12,9% declaró que había transcurrido seis y más años de unión o convivencia cuando se inició la violencia.
- El inicio de la violencia antes del matrimonio se ha incrementado al pasar de 1,3% en el año 2009 a 2,2% en el año 2013 (aunque es un porcentaje menor, es una situación con tendencia al aumento).
- Las mujeres casadas o convivientes más de una vez reportaron que la violencia física o sexual se inició cuando tenían entre 1 y 2 años de unión o convivencia (47,4%); este porcentaje es menor cuando son casadas o convivientes solo una vez (41,1%).
- Entre las mujeres casadas o convivientes solo una vez con menos de seis años de convivencia o unión, el 46,4% declaró que la violencia se inició cuando había transcurrido entre 1 y 2 años, el 37,6% tenían menos de un año, el 9,2% de 3 a 5 años, el 3,9% antes de la unión o convivencia, el 2,5% de 6 y más años y solo el 0,5% después del divorcio.

CUADRO Nº 12.15
PERÚ: INICIO DE LA VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL Y EL TIEMPO DE CONVIVENCIA, 2013
(Distribución porcentual)

Tiempo de convivencia	Tiempo transcurrido de inició la violencia física o sexual								Número de mujeres maltratadas
	Total	Antes de la unión o convivencia	Menos de 1 año	1-2 años	3-5 años	6-9 años	10 y más años	Después del divorcio	
Casada/Conviviente sólo una vez	**100,0**	**2,2**	**22,3**	**41,1**	**20,4**	**6,8**	**7,0**	**0,2**	**3 869**
Menos de 6 años	100,0	3,9	37,6	46,4	9,2	2,3	0,2	0,5	610
6-9 años	100,0	2,4	23,2	42,6	25,4	5,8	0,6	0,1	652
10 a mas años	100,0	1,7	18,4	39,5	21,8	8,1	10,2	0,2	2 608
Casada/Conviviente más de una vez	**100,0**	**2,5**	**24,0**	**47,4**	**18,6**	**5,3**	**2,0**	**0,2**	**637**
Total 2013	**100,0**	**2,2**	**22,5**	**42,0**	**20,2**	**6,6**	**6,3**	**0,2**	**4 506**
Total 2009	100,0	1,3	25,3	42,0	18,3	7,2	5,7	0,2	4 375

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 12.5
PERÚ: INICIO DE LA VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL Y EL TIEMPO DE CONVIVENCIA EJERCIDA POR EL ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, 2013
(Distribución porcentual)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

12.4 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO

A todas las mujeres alguna vez unidas y nunca unidas que experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero o de otra persona, se les preguntó si pidieron ayuda cuando fueron maltratadas.

Búsqueda de ayuda en personas cercanas o en alguna institución

- El 40,9% de las mujeres que experimentaron violencia física solicitaron ayuda en personas cercanas y el 25,7% en alguna institución; estos porcentajes comparados con el año 2009, se observa reducción de 0,7 punto porcentual en el primer caso y un incremento de 9,6 puntos porcentuales cuando la búsqueda de ayuda fue en alguna institución.

CUADRO Nº 12.16
PERÚ: BÚSQUEDA DE AYUDA EN PERSONAS CERCANAS O EN ALGUNA INSTITUCIÓN CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Búsqueda de ayuda		Número de mujeres
	En personas cercanas	En alguna institución	
Grupo de edad			
15-19	38,4	6,2	353
20-24	42,3	16,4	651
25-29	42,9	24,5	965
30-34	44,9	26,3	1 221
35-39	40,7	30,6	1 081
40-44	37,5	27,8	1 033
45-49	37,0	32,9	833
Estado conyugal			
Soltera	38,1	8,5	639
Casada/Conviviente	40,2	25,0	4 340
Divorciada/Separada/Viuda	45,2	38,1	1 158
Nivel de educación			
Sin educación	38,5	28,1	177
Primaria	42,3	28,8	1 485
Secundaria	40,4	26,0	2 921
Superior	40,7	22,1	1 554
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	42,0	23,4	984
Segundo quintil	43,6	29,5	1 526
Quintil Intermedio	40,5	26,1	1 489
Cuarto quintil	40,0	22,7	1 312
Quintil superior	36,7	25,6	826
Área de residencia			
Urbana	40,5	26,2	4 686
Rural	42,2	24,3	1 451
Región natural			
Lima Metropolitana	39,7	26,6	1 823
Resto Costa	41,6	23,9	1 452
Sierra	42,3	26,8	1 955
Selva	39,2	24,7	906
Departamento			
Amazonas	34,6	23,6	89
Áncash	42,6	24,6	219
Apurímac	50,2	41,2	103
Arequipa	35,1	30,3	279
Ayacucho	39,2	26,6	188
Cajamarca	37,4	20,8	183
Cusco	43,3	32,1	373
Huancavelica	37,3	26,4	88
Huánuco	57,2	26,0	121
Ica	40,0	18,5	183
Junín	44,1	24,1	363
La Libertad	38,7	20,4	331
Lambayeque	44,4	33,1	199
Lima 1/	40,1	26,3	2 028
Loreto	38,6	27,9	226
Madre de Dios	44,0	33,7	38
Moquegua	31,2	26,2	40
Pasco	44,3	20,2	46
Piura	48,8	20,1	326
Puno	35,9	21,3	269
San Martín	44,1	22,9	191
Tacna	30,2	29,1	77
Tumbes	43,8	33,9	54
Ucayali	35,7	19,0	124
Total 2013	**40,9**	**25,7**	**6 137**
Total 2009	41,6	16,1	7 391

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La búsqueda de ayuda en alguna institución fue más frecuente en mujeres de 45 a 49 años de edad y de 35 a 39 años, divorciadas, separadas o viudas y ubicadas en el segundo quintil de riqueza. Según ámbito geográfico, existe mayor predisposición de las mujeres del ámbito urbano y rural (26,2% y 24,3%, respectivamente) para solicitar ayuda. El departamento de Apurímac presenta mayor porcentaje de mujeres que buscaron ayuda en alguna institución (41,2%). Según región natural, todas superan el 20,0% de mujeres que solicitaron ayuda en alguna institución.

Mujeres que fueron agredidas físicamente y pidieron ayuda a personas cercanas

- En mayor proporción, las mujeres entrevistadas solicitaron ayuda a la madre (33,0%), frecuentemente tenían de 20 a 29 años de edad, solteras, con educación superior, ubicadas en el quintil superior de riqueza, residentes en la región Sierra y Resto Costa. Las mujeres de Apurímac evidencian un alto porcentaje (48, 5%) de búsqueda de ayuda en su mamá, sigue La Libertad y Cajamarca (44,2% y 42,0%, respectivamente).
- En segundo lugar, las entrevistadas prefieren solicitar ayuda a un amigo/vecino (20,0%); generalmente tenían entre 45 y 49 años de edad (30,3%), sin educación (28,4%) y aquellas con primaria (27,8%), divorciadas/separadas o viudas (24,3%), como casadas/convivientes (20,0%) y ubicadas en el quintil inferior de riqueza, en el área rural y en la región Selva.

CUADRO Nº 12.17
PERÚ: MUJERES QUE EXPERIMENTARON VIOLENCIA FÍSICA Y QUE PIDIERON AYUDA A PERSONAS CERCANAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Persona cercana a quién pidió ayuda									Número de mujeres
	Madre	Padre	Hermana	Hermano	Actual esposo	Suegros	Otro pariente del esposo	Otro pariente de la mujer	Amigo/ vecino	
Grupo de edad										
15-19	24,0	16,6	13,1	8,3	5,5	6,6	7,8	28,9	16,7	136
20-24	41,7	16,9	14,3	6,5	3,2	11,6	8,4	17,3	8,4	275
25-29	42,1	13,0	16,7	14,2	0,2	12,3	9,0	13,5	13,9	414
30-34	33,2	11,9	18,5	8,4	0,5	12,0	11,1	13,8	18,9	548
35-39	33,6	13,2	16,5	15,1	2,1	9,5	10,7	16,7	22,0	441
40-44	27,7	19,4	14,8	13,8	1,5	9,9	10,1	9,5	27,3	388
45-49	22,3	16,4	18,6	14,3	1,4	6,4	6,6	17,3	30,3	308
Estado conyugal										
Soltera	39,4	20,1	11,1	7,2	0,0	0,0	4,0	24,2	11,4	243
Casada/Conviviente	33,1	14,4	16,5	12,0	2,1	11,5	9,4	14,7	20,0	1 743
Divorciada/Separada/Viuda	29,7	13,9	19,2	13,5	0,7	11,0	12,5	12,7	24,3	523
Nivel de educación										
Sin educación	26,0	10,7	6,0	10,2	0,9	4,9	17,0	20,4	28,4	68
Primaria	27,1	15,7	15,6	11,1	1,6	8,7	11,7	14,7	27,8	628
Secundaria	31,9	13,2	18,0	13,4	2,0	12,6	8,9	16,1	17,6	1 180
Superior	41,5	17,5	15,9	10,0	0,8	8,0	7,6	13,5	15,9	633
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	34,1	16,1	12,6	14,3	0,9	9,4	10,1	14,4	26,4	413
Segundo quintil	30,7	13,2	15,4	11,9	1,3	9,7	10,8	15,3	25,1	666
Quintil Intermedio	29,0	13,6	21,9	11,1	2,0	10,4	8,6	16,9	16,7	603
Cuarto quintil	34,7	13,9	15,5	10,6	1,9	11,9	7,1	17,0	18,4	524
Quintil superior	41,4	20,6	15,6	12,1	1,8	9,7	11,9	9,4	9,7	303
Total 2013	**33,0**	**14,8**	**16,5**	**11,9**	**1,6**	**10,3**	**9,5**	**15,2**	**20,0**	**2 509**
Total 2009	35,4	6,1	10,0	6,0	1,1	7,2	5,4	10,7	16,2	3 076

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 12.18
PERÚ: MUJERES QUE EXPERIMENTARON VIOLENCIA FÍSICA Y QUE PIDIERON AYUDA A PERSONAS CERCANAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Persona cercana a quién pidió ayuda									Número de mujeres
	Madre	Padre	Hermana	Hermano	Actual esposo	Suegros	Otro pariente del esposo	Otro pariente de la mujer	Amigo/ vecino	
Área de residencia										
Urbana	32,1	14,5	17,3	11,8	1,6	10,3	8,9	15,8	18,9	1 898
Rural	35,7	15,8	14,3	12,2	1,6	10,1	11,4	13,3	23,6	612
Región natural										
Lima Metropolitana	28,3	13,3	20,3	11,6	3,0	9,8	9,6	19,9	12,9	724
Resto Costa	35,7	16,7	14,8	10,1	0,3	10,4	8,3	14,1	18,7	603
Sierra	36,5	15,9	15,7	14,5	1,7	9,3	9,9	12,8	22,7	827
Selva	29,7	12,1	14,0	9,1	0,4	13,4	10,5	13,5	30,6	356
Departamento										
Amazonas	25,0	9,0	8,4	5,2	0,0	11,0	17,1	20,3	23,3	31
Áncash	39,2	17,2	20,5	10,8	1,6	9,3	8,4	17,3	20,0	93
Apurímac	48,5	21,8	19,7	16,5	3,2	7,9	13,2	6,4	22,4	51
Arequipa	31,7	14,9	10,9	13,2	0,0	8,2	10,5	6,8	27,1	98
Ayacucho	38,1	17,0	19,8	17,4	0,9	9,8	8,4	9,6	22,2	74
Cajamarca	42,0	10,9	13,8	12,1	3,7	8,7	13,2	13,4	16,3	69
Cusco	35,9	11,5	16,1	14,8	2,0	7,7	11,0	11,1	21,8	162
Huancavelica	38,6	13,8	13,8	17,2	1,2	4,2	5,3	16,9	42,5	33
Huánuco	35,2	23,6	11,6	8,3	1,5	8,6	13,5	15,8	23,9	69
Ica	32,3	13,0	20,1	14,4	1,1	14,9	11,0	13,2	20,2	73
Junín	25,2	11,8	16,1	18,5	1,3	11,0	7,9	18,4	27,3	160
La Libertad	44,2	20,3	14,5	8,5	0,6	18,5	9,1	6,2	5,2	128
Lambayeque	38,2	14,9	13,0	7,7	0,0	7,6	9,0	17,4	21,8	88
Lima 1/	29,4	13,8	20,0	10,9	2,7	9,6	8,8	19,5	13,7	813
Loreto	36,5	11,4	11,0	9,8	0,0	16,8	9,9	15,5	27,6	87
Madre de Dios	26,8	10,1	16,1	9,1	0,8	8,5	7,4	10,0	31,3	17
Moquegua	37,0	22,7	7,4	14,4	0,9	9,9	4,6	8,9	18,8	13
Pasco	31,5	14,0	17,6	15,2	0,0	19,3	11,3	14,6	17,1	20
Piura	30,5	12,2	12,3	13,8	0,0	6,4	7,8	19,0	23,6	159
Puno	36,7	25,7	11,8	11,0	2,1	11,1	10,3	12,1	20,8	96
San Martín	24,8	13,1	16,1	6,2	0,7	15,9	10,3	8,0	36,3	84
Tacna	33,5	22,2	13,5	13,8	0,0	9,3	9,7	14,0	20,0	23
Tumbes	25,4	16,1	13,0	11,6	0,7	10,5	15,7	11,1	27,7	24
Ucayali	37,1	14,7	21,0	6,9	0,0	7,6	7,5	9,3	34,9	44
Total 2013	**33,0**	**14,8**	**16,5**	**11,9**	**1,6**	**10,3**	**9,5**	**15,2**	**20,0**	**2 509**
Total 2009	35,4	6,1	10,0	6,0	1,1	7,2	5,4	10,7	16,2	3 076

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Mujeres que fueron agredidas físicamente y pidieron ayuda en alguna institución

- La Comisaría continúa siendo la institución más concurrida por las mujeres agredidas físicamente, (70,8%). En los grupos de edad de 25 a 49 años de edad, se evidencia un alto porcentaje (entre 70,0% y 74,5%); asimismo, en aquellas con educación secundaria o superior (75,9% y 76,0%, respectivamente), en el área urbana (78,8%) y en Lima Metropolitana (84,3%).
- Las mujeres también reportaron haber acudido al Juzgado en busca de ayuda (12,8%), Fiscalía y Defensoría Municipal-DEMUNA (9,9% en cada uno).

CUADRO Nº 12.19
PERÚ: MUJERES QUE ACUDIERON A ALGUNA INSTITUCIÓN PARA BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Institución donde buscó ayuda									Número de mujeres
	Comisaría	Juzgado	Fiscalía	Defensoría Municipal DEMUNA	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Defensoría del Pueblo	Establecimiento de salud	Organización privada	Otra institución	
Grupo de edad										
15-19	*	*	*	*	*	*	*	*	*	17
20-24	60,3	6,2	9,6	12,0	1,7	0,0	9,2	0,0	16,4	72
25-29	70,0	9,6	6,8	13,1	2,4	1,2	2,2	0,8	4,5	172
30-34	71,5	12,2	11,0	8,7	5,4	0,7	5,7	0,0	5,4	231
35-39	71,3	12,4	11,2	8,3	2,4	2,3	6,9	0,0	6,6	220
40-44	70,4	13,5	9,8	14,3	1,1	1,4	4,5	0,0	8,1	158
45-49	74,5	21,4	11,5	5,8	3,3	0,3	3,9	0,0	3,9	153
Estado civil										
Soltera	(57,1)	(2,9)	(7,4)	(3,8)	(2,4)	(0,0)	(2,1)	(2,2)	(32,9)	37
Casada/Conviviente	70,3	13,1	9,7	10,7	2,8	0,9	4,9	0,1	6,5	694
Divorciada/Separada/Viuda	73,9	13,3	10,7	8,8	3,2	1,8	6,0	0,0	3,4	292
Nivel de educación										
Sin educación	(67,0)	(26,4)	(7,7)	(9,2)	(0,0)	(0,0)	(5,9)	(0,0)	(11,1)	34
Primaria	59,4	20,1	10,0	9,3	2,0	1,6	8,0	0,0	11,5	296
Secundaria	75,9	11,2	6,3	9,6	3,2	1,1	2,7	0,3	3,5	483
Superior	76,0	4,0	18,5	11,6	4,0	0,7	6,3	0,0	6,1	210
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	46,7	24,4	7,5	8,3	1,0	3,1	9,7	0,5	17,5	158
Segundo quintil	63,1	18,0	8,3	9,5	4,1	1,7	5,5	0,2	8,7	306
Quintil Intermedio	87,0	8,2	10,7	9,4	2,5	0,0	2,2	0,0	0,7	240
Cuarto quintil	76,3	7,4	11,0	10,6	2,1	0,1	3,4	0,0	5,5	190
Quintil superior	80,9	2,8	13,9	12,8	4,5	1,1	6,4	0,0	0,6	128
Total 2013	**70,8**	**12,8**	**9,9**	**9,9**	**2,9**	**1,1**	**5,1**	**0,1**	**6,6**	**1 023**
Total 2009	70,0	12,6	6,5	12,0	2,0	0,7	5,6	0,2	8,7	1 194

Nota: Los porcentajes en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar, los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 12.20
PERÚ: MUJERES QUE ACUDIERON A ALGUNA INSTITUCIÓN PARA BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Institución donde buscó ayuda									Número de mujeres
	Comisaría	Juzgado	Fiscalía	Defensoría Municipal DEMUNA	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Defensoría del Pueblo	Establecimiento de salud	Organización privada	Otra institución	
Área de residencia										
Urbana	78,8	8,6	10,2	10,2	3,3	1,1	3,7	0,0	3,2	775
Rural	46,0	26,0	9,1	9,0	1,7	1,3	9,6	0,5	17,1	248
Región natural										
Lima Metropolitana	84,3	4,7	7,0	7,3	2,1	0,7	3,2	0,0	3,9	306
Resto Costa	78,5	11,6	9,3	8,8	4,0	0,0	1,7	0,0	3,1	223
Sierra	59,6	20,4	12,7	9,9	2,9	1,5	10,1	0,4	7,4	343
Selva	57,9	14,0	10,5	16,9	3,1	2,8	2,5	0,0	15,3	150
Departamento										
Amazonas	(50,9)	(36,1)	(29,5)	(9,5)	(0,0)	(0,0)	(2,2)	(0,0)	(8,1)	13
Áncash	(62,5)	(13,0)	(9,8)	(7,1)	(7,2)	(4,0)	(6,5)	(0,0)	(4,2)	37
Apurímac	63,5	19,2	6,3	3,5	4,7	0,0	34,0	0,0	5,4	28
Arequipa	(77,5)	(2,3)	(6,4)	(10,0)	(2,6)	(0,0)	(11,9)	(0,0)	(2,1)	43
Ayacucho	44,5	36,5	6,8	7,9	9,1	0,5	9,5	1,9	10,0	27
Cajamarca	*	*	*	*	*	*	*	*	*	23
Cusco	69,9	25,3	11,5	18,5	0,0	2,9	4,6	0,0	7,0	81
Huancavelica	(40,2)	(36,9)	(18,2)	(25,5)	(5,4)	(3,4)	(14,4)	(0,0)	(2,8)	15
Huánuco	(40,3)	(12,1)	(32,8)	(8,1)	(6,6)	(5,0)	(2,7)	(0,0)	(5,7)	28
Ica	(87,2)	(7,6)	(12,0)	(10,9)	(2,6)	(0,0)	(4,0)	(0,0)	(0,0)	25
Junín	67,4	15,3	7,8	12,4	4,1	0,0	6,7	0,0	5,8	60
La Libertad	(75,1)	(9,7)	(2,6)	(13,8)	(5,9)	(0,0)	(1,7)	(0,0)	(6,1)	39
Lambayeque	(71,0)	(8,0)	(11,9)	(0,0)	(4,5)	(0,0)	(2,8)	(0,0)	(1,8)	46
Lima 1/	84,1	6,6	7,3	7,2	1,9	0,7	3,5	0,0	4,3	336
Loreto	(63,6)	(7,1)	(0,0)	(9,2)	(4,4)	(0,0)	(1,6)	(0,0)	(21,6)	34
Madre de Dios	62,5	8,9	8,5	19,2	4,1	3,0	5,4	0,0	3,3	8
Moquegua	(76,5)	(8,3)	(8,1)	(4,5)	(6,9)	(0,0)	(4,3)	(0,0)	(4,0)	5
Pasco	(51,9)	(19,0)	(0,0)	(14,5)	(0,0)	(0,0)	(4,0)	(0,0)	(15,8)	6
Piura	(63,0)	(17,0)	(5,8)	(13,5)	(2,9)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(14,6)	52
Puno	(56,4)	(29,0)	(22,7)	(6,0)	(2,7)	(0,0)	(2,3)	(2,2)	(0,0)	37
San Martín	50,2	13,7	18,2	27,3	0,0	8,7	4,2	0,0	18,9	35
Tacna	(82,7)	(16,9)	(19,2)	(5,9)	(2,4)	(0,0)	(5,4)	(0,0)	(2,6)	14
Tumbes	87,7	2,3	18,5	5,5	3,6	0,0	0,0	0,0	0,0	13
Ucayali	(75,2)	(4,6)	(7,1)	(16,9)	(1,8)	(0,0)	(6,1)	(0,0)	(9,3)	17
Total 2013	**70,8**	**12,8**	**9,9**	**9,9**	**2,9**	**1,1**	**5,1**	**0,1**	**6,6**	**1 023**
Total 2009	70,0	12,6	6,5	12,0	2,0	0,7	5,6	0,2	8,7	1 194

Nota: Los porcentajes en paréntesis están basados en 25-49 casos sin ponderar, los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Razones específicas para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente

- Existen mujeres que experimentaron violencia física pero no buscaron ayuda porque no era necesario (40,1%), sentían vergüenza (16,5%) y no sabe dónde ir/no conoce servicios (12,2%), entre otras razones.
- Entre las mujeres de 20 a 24 años de edad, el 48,0% declararon que no era necesario buscar ayuda y el 13,1% sentían vergüenza; el porcentaje restante manifestó otras razones como miedo de causarle un problema a la persona que le pegó, no sabe a dónde ir/no conoce, entre otras. Según estado conyugal, las

CUADRO Nº 12.21
PERÚ: RAZONES ESPECÍFICAS PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Razones para no buscar ayuda											Número de mujeres
	Total	No sabe dónde ir / no conoce servicios	No era necesario	De nada sirve	Cosas de la vida	Miedo al divorcio / separación	Miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos	Miedo de causarle un problema a la persona que le pegó	Vergüenza	Ella tenía la culpa	Otras razones	
Grupo de edad												
15-19	100,0	5,4	35,8	2,2	0,7	1,9	7,9	15,6	6,9	21,7	1,8	331
20-24	100,0	6,8	48,0	2,7	1,6	1,7	7,3	10,1	13,1	7,5	1,3	544
25-29	100,0	8,7	41,2	2,6	1,3	2,1	11,1	6,7	16,9	6,7	2,8	729
30-34	100,0	12,1	43,3	2,9	1,2	4,4	8,3	4,2	16,1	5,5	1,9	899
35-39	100,0	14,9	40,4	2,3	1,5	3,3	7,6	6,8	18,5	3,8	1,0	750
40-44	100,0	16,0	36,8	5,0	1,5	3,4	9,3	5,6	17,3	4,1	0,9	746
45-49	100,0	17,7	32,7	6,4	1,7	3,0	8,2	4,1	22,1	2,6	1,4	559
Estado conyugal												
Soltera	100,0	7,8	42,4	2,4	0,8	0,0	7,0	11,8	6,6	19,9	1,3	585
Casada/Conviviente	100,0	12,9	41,2	3,4	1,7	3,2	8,4	6,2	17,5	4,4	1,3	3 256
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	12,9	33,7	4,4	0,6	4,7	11,2	5,3	20,5	3,4	3,3	717
Nivel de educación												
Sin educación	100,0	17,7	16,4	9,3	1,7	3,4	10,6	13,4	24,1	2,4	1,1	127
Primaria	100,0	18,9	25,9	2,7	1,7	4,9	12,6	6,8	22,2	2,5	1,8	1 057
Secundaria	100,0	11,4	40,2	3,6	1,5	2,7	8,3	7,5	15,9	7,1	1,8	2 163
Superior	100,0	7,3	55,0	3,2	0,9	2,0	5,5	4,7	12,0	8,4	1,0	1 210
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	100,0	17,4	21,4	3,0	1,4	4,8	12,1	9,5	24,9	4,2	1,2	754
Segundo quintil	100,0	14,2	31,7	3,1	2,0	4,3	10,7	7,6	18,0	6,1	2,3	1 075
Quintil Intermedio	100,0	11,2	40,9	4,5	1,3	2,6	8,2	6,8	16,4	6,5	1,7	1 101
Cuarto quintil	100,0	10,1	51,3	2,6	1,4	2,2	5,6	6,1	12,3	7,1	1,2	1 014
Quintil superior	100,0	7,6	58,0	4,0	0,5	0,9	6,6	2,9	11,0	7,3	1,2	614
Área de resdencia												
Urbana	100,0	11,0	44,9	3,5	1,2	2,6	7,8	6,3	14,6	6,5	1,6	3 459
Rural	100,0	16,1	25,2	3,2	2,0	4,2	11,3	8,3	22,7	5,4	1,6	1 098
Región natural												
Lima Metropolitana	100,0	10,2	51,0	3,7	0,5	1,7	7,0	5,8	11,3	7,0	1,8	1 337
Resto Costa	100,0	10,2	46,1	2,9	1,0	2,8	9,1	5,6	15,5	5,5	1,3	1 106
Sierra	100,0	14,8	29,4	4,2	2,4	3,8	8,0	7,4	22,2	6,0	1,7	1 432
Selva	100,0	13,9	31,9	2,3	1,6	4,3	12,4	9,1	16,8	6,4	1,3	683
Departamento												
Amazonas	100,0	12,7	29,8	1,4	0,0	10,0	7,9	4,9	25,7	3,6	4,0	68
Áncash	100,0	13,5	42,1	5,5	0,0	3,3	6,8	5,9	17,1	3,1	2,7	165
Apurímac	100,0	13,8	27,4	2,0	0,7	2,0	11,1	8,6	30,3	3,2	0,9	60
Arequipa	100,0	18,1	37,9	6,3	4,3	4,0	6,5	6,8	10,4	4,2	1,5	194
Ayacucho	100,0	20,5	28,5	1,6	3,4	5,2	6,1	9,9	20,7	3,3	0,9	138
Cajamarca	100,0	11,7	20,8	1,1	0,9	2,4	11,7	15,8	30,4	4,3	1,0	145
Cusco	100,0	8,8	27,0	3,0	2,0	7,4	9,9	7,0	25,3	7,1	2,5	253
Huancavelica	100,0	16,9	22,0	0,0	0,0	3,8	18,3	7,6	22,9	7,9	0,6	65
Huánuco	100,0	20,8	33,1	3,6	0,0	3,3	7,2	4,7	24,1	2,2	0,9	89
Ica	100,0	14,0	46,6	0,9	2,0	0,0	7,0	4,6	19,7	3,5	1,6	150
Junín	100,0	14,1	26,3	2,6	2,2	2,4	10,0	2,3	25,5	13,0	1,6	276
La Libertad	100,0	13,4	36,5	4,7	0,4	3,7	8,3	1,0	14,3	14,1	3,5	264
Lambayeque	100,0	5,9	56,3	2,4	0,6	2,8	8,9	3,0	18,1	2,1	0,0	133
Lima 1/	100,0	9,6	51,9	3,3	0,5	1,6	7,6	6,4	10,9	6,5	1,6	1 494
Loreto	100,0	9,2	40,1	3,4	0,6	2,8	9,2	13,8	11,9	7,5	1,5	163
Madre de Dios	100,0	11,5	44,3	1,8	0,0	3,1	9,0	6,6	18,0	3,4	2,4	25
Moquegua	100,0	12,4	37,2	6,6	3,6	3,9	9,1	5,4	11,5	8,5	1,8	30
Pasco	100,0	22,5	34,5	1,0	0,6	1,3	13,2	5,5	15,2	5,3	0,9	36
Piura	100,0	9,8	40,0	2,4	0,0	4,5	9,2	7,5	23,5	3,1	0,0	261
Puno	100,0	17,3	19,9	11,2	5,5	2,9	6,0	12,3	17,0	5,2	2,8	211
San Martín	100,0	14,3	35,3	1,6	4,2	4,2	14,3	12,0	12,0	1,8	0,3	147
Tacna	100,0	6,6	54,4	4,8	3,7	0,3	12,3	5,0	9,6	2,7	0,7	54
Tumbes	100,0	5,3	50,1	2,9	2,5	5,1	7,7	5,4	16,8	4,2	0,0	36
Ucayali	100,0	19,9	34,0	1,5	2,3	5,0	10,8	2,6	12,9	10,3	0,7	101
Total 2013	**100,0**	**12,2**	**40,1**	**3,4**	**1,4**	**3,0**	**8,6**	**6,8**	**16,5**	**6,3**	**1,6**	**4 558**
Total 2009	100,0	12,4	36,7	2,5	2,5	3,2	10,4	7,0	17,2	6,1	2,0	5 650

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

solteras entrevistadas manifestaron que no buscaron ayuda porque no era necesario (42,4%), porcentaje casi similar se observa entre las casadas/convivientes (41,2%); mientras que en las divorciadas/separadas o viudas este porcentaje fue menor (33,7%).

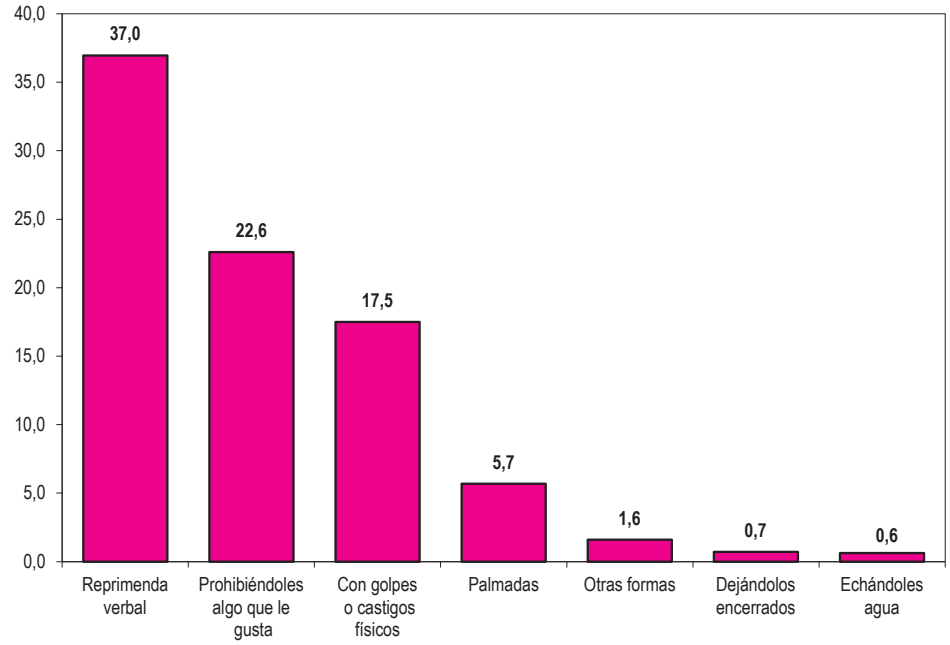
12.5 FORMAS DE CASTIGO A HIJAS E HIJOS

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 preguntó a las mujeres entrevistadas con hijas e hijos en el hogar sobre las formas de castigo que su esposo o compañero o ella misma ejercen a sus hijas e hijos. Asimismo, si sus padres la castigaban a ella y en qué forma; y si sabían que su padre golpeaba a su madre. También se les preguntó si era necesario el castigo físico para educar a las hijas e hijos y con qué frecuencia.

Formas de castigo ejercidas por los padres biológicos (Padre y Madre)

- De acuerdo con la declaración de las mujeres entrevistadas con hijas/os en el hogar, entre las formas de castigo para regañar o corregir a sus hijas e hijos, destacan la reprimenda verbal (37,0%), prohibiéndoles algo que les gusta (22,6%) y con golpes o castigos físicos (17,5%). En menor proporción (con menos del 1,0%) fueron quitándoles las pertenencias, quitándoles el apoyo económico, privándolos de la alimentación, ignorándolos, con más trabajo, echándoles agua y dejándoles encerrados.

GRÁFICO Nº 12.6
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES BIOLÓGICOS A SUS HIJAS E HIJOS, 2013



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La reprimenda verbal que ejercen los padres biológicos fue declarada en mayor proporción por las mujeres de 30 a 34 años de edad (56,3%), con menor o sin nivel educativo (51,2% en primaria y 50,5% sin educación) y de los quintiles inferior y segundo de riqueza (45,5% y 43,1%, respectivamente). Generalmente del área rural (44,5%), región Selva (42,5%) y de los departamentos de Huancavelica (50,3%), Ucayali (48,9%) y San Martín (48,5%).

CUADRO Nº 12.22
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR EL PADRE Y LA MADRE A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Grupo de edad														
15-19	0,7	3,0	0,5	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	4 092
20-24	6,3	22,9	9,9	0,0	8,8	0,4	0,1	0,2	0,0	0,5	0,0	0,0	1,3	3 411
25-29	9,9	43,0	28,9	0,5	21,6	0,9	0,9	0,4	0,1	1,3	0,1	0,1	1,9	3 372
30-34	10,0	56,3	36,2	0,4	31,3	1,5	0,5	0,8	0,0	1,4	0,2	0,2	2,3	3 268
35-39	6,5	52,2	36,1	0,3	26,6	0,7	0,6	1,3	0,0	0,6	0,2	0,4	2,1	3 208
40-44	3,8	50,8	31,0	0,3	21,6	1,4	0,7	0,6	0,0	0,2	0,1	0,2	2,2	2 955
45-49	2,9	42,1	22,5	0,4	16,6	0,3	0,2	0,6	0,0	0,4	0,0	0,2	1,7	2 613
Nivel de educación														
Sin educación	3,5	50,5	14,9	0,5	28,9	1,0	0,0	0,4	0,1	0,7	0,1	0,0	1,4	553
Primaria	6,0	51,2	19,3	0,3	28,1	0,6	0,1	1,1	0,0	0,7	0,0	0,1	2,5	4 648
Secundaria	6,0	34,8	22,9	0,3	16,5	0,5	0,4	0,5	0,0	0,8	0,2	0,2	1,3	10 662
Superior	5,1	29,7	24,9	0,2	11,1	1,0	0,7	0,2	0,0	0,4	0,1	0,1	1,5	7 057
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	5,5	45,5	11,7	0,3	28,0	0,4	0,1	0,9	0,0	0,7	0,0	0,1	2,0	3 686
Segundo quintil	6,4	43,1	22,5	0,0	22,4	0,5	0,2	0,7	0,0	0,9	0,1	0,2	1,8	4 559
Quintil Intermedio	6,3	38,1	25,7	0,3	17,4	0,7	0,4	0,4	0,0	1,0	0,1	0,2	2,0	5 002
Cuarto quintil	5,5	32,5	26,4	0,2	13,4	0,8	0,7	0,3	0,0	0,4	0,2	0,1	1,4	4 938
Quintil superior	4,7	27,9	24,0	0,4	9,0	1,1	0,6	0,3	0,0	0,2	0,1	0,1	0,9	4 733
Área de residencia														
Urbana	5,7	34,7	24,7	0,3	14,9	0,8	0,5	0,4	0,0	0,5	0,1	0,2	1,6	17 644
Rural	5,6	44,5	15,5	0,2	26,2	0,4	0,1	0,9	0,0	0,9	0,0	0,1	1,7	5 276
Región natural														
Lima Metropolitana	5,1	31,3	26,7	0,3	13,0	1,1	0,9	0,4	0,0	0,4	0,1	0,1	0,6	7 463
Resto Costa	7,5	38,8	24,7	0,2	14,9	0,5	0,2	0,3	0,0	0,3	0,0	0,1	2,6	5 806
Sierra	4,8	39,3	18,3	0,2	19,8	0,5	0,2	0,5	0,0	1,1	0,1	0,2	1,5	6 821
Selva	5,4	42,5	17,9	0,3	29,3	0,7	0,1	1,4	0,0	0,5	0,0	0,1	2,5	2 830
Departamento														
Amazonas	3,2	46,7	12,9	0,3	35,8	1,9	0,1	1,9	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	276
Áncash	6,6	36,5	22,5	0,5	19,8	2,3	0,3	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,4	978
Apurímac	5,4	42,8	22,6	0,5	25,9	0,1	0,1	0,1	0,2	0,7	0,0	0,5	5,2	280
Arequipa	6,2	37,5	23,9	0,3	10,2	0,1	0,4	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,8	932
Ayacucho	3,8	41,7	14,3	0,1	26,5	0,2	0,0	0,2	0,1	0,9	0,3	0,0	1,0	516
Cajamarca	2,6	26,3	12,6	0,0	21,9	0,7	0,2	0,3	0,0	0,0	0,1	0,1	1,3	1 012
Cusco	8,3	39,6	17,8	0,5	18,4	0,2	0,1	0,3	0,1	3,3	0,6	0,6	0,9	1 012
Huancavelica	1,4	50,3	14,8	0,6	31,4	0,0	0,0	1,3	0,1	2,3	0,0	0,1	4,8	325
Huánuco	3,1	34,6	15,8	0,3	28,4	0,4	0,1	0,4	0,1	0,5	0,4	0,4	0,6	499
Ica	11,0	36,8	29,9	0,0	10,7	0,6	0,3	0,5	0,1	0,5	0,0	0,2	7,2	638
Junín	4,3	45,4	25,4	0,1	25,1	0,2	0,5	0,8	0,0	0,8	0,0	0,2	0,0	961
La Libertad	8,0	39,0	28,0	0,2	19,1	0,4	0,0	0,5	0,0	0,2	0,0	0,3	5,1	1 405
Lambayeque	7,2	36,6	18,1	0,2	10,6	0,2	0,2	0,2	0,0	0,2	0,2	0,2	0,3	900
Lima 1/	5,1	32,3	26,8	0,3	13,8	1,0	0,8	0,5	0,0	0,4	0,1	0,1	0,6	8 177
Loreto	3,7	36,0	13,7	0,1	23,3	0,5	0,1	2,3	0,0	0,1	0,0	0,0	4,7	796
Madre de Dios	4,3	41,6	24,3	0,4	23,7	1,5	0,4	2,0	0,0	1,5	0,2	0,2	2,4	99
Moquegua	4,3	33,0	34,4	0,6	12,4	0,3	0,4	0,2	0,2	1,2	0,4	0,1	3,1	129
Pasco	1,8	46,3	17,9	0,2	26,0	0,3	0,1	0,3	0,0	1,5	0,1	0,0	1,0	165
Piura	7,9	43,3	20,4	0,1	12,2	0,0	0,3	0,2	0,1	0,3	0,0	0,0	0,6	1 610
Puno	3,0	39,0	12,0	0,1	14,1	0,7	0,2	0,5	0,0	3,2	0,0	0,4	1,6	793
San Martín	8,3	48,5	21,9	0,6	33,8	1,5	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	606
Tacna	3,3	39,0	23,4	0,0	14,2	0,4	0,0	0,6	0,0	1,4	0,0	0,2	14,3	256
Tumbes	8,8	42,6	32,7	0,0	19,4	1,2	0,0	0,3	0,0	0,2	0,1	0,7	0,1	190
Ucayali	7,9	48,9	15,9	0,0	29,1	0,1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	6,4	364
Total	**5,7**	**37,0**	**22,6**	**0,2**	**17,5**	**0,7**	**0,4**	**0,5**	**0,0**	**0,6**	**0,1**	**0,1**	**1,6**	**22 919**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- Prohibiéndoles algo que les gusta, fue declarada por mujeres que están entre 30 y 39 años de edad (36,2% en promedio), con mayor nivel educativo (24,9% superior y 22,9% secundaria) y del cuarto quintil y quintil intermedio de riqueza (26,1% en promedio). Según ámbito geográfico, con más frecuencia son del ámbito urbano, Lima Metropolitana y de los departamentos de Moquegua y Tumbes.
- La forma referida a golpes y castigos físicos fue mencionada por mujeres que oscilaban entre 30 a 34 años de edad (31,3%), sin nivel educativo o con nivel primaria (28,5% en promedio) y del quintil inferior (28,0%). Esta forma es ejercida más en el área rural (26,2%), en la región Selva y en mayor porcentaje en los departamentos de Amazonas y San Martín (35,8% y 33,8%, respectivamente).

Formas de castigo ejercidas por el padre biológico

- De acuerdo a lo manifestado por las mujeres entrevistadas con hija/o en el hogar, las formas de castigo utilizadas con mayor frecuencia por el padre biológico para regañar o corregir a sus hijas/os fueron la reprimenda verbal (77,2%), prohibiéndoles algo que les gusta (36,5%) y con golpes o castigos físicos (29,0%)
- Según ámbito geográfico, la reprimenda verbal y los golpes o castigos físicos fueron declarados en mayor porcentaje por las mujeres del ámbito rural (81,2% y 42,3%, respectivamente). En el primer caso, es más frecuente en la Sierra (82,3%) y en los departamentos de Puno, Huancavelica y Cusco (con porcentaje por encima del 90,0%); en tanto que, los golpes o castigos físicos que ejerce el padre es más frecuente en la región Selva y en los departamentos de Huánuco y Cajamarca.

CUADRO Nº 12.23
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR EL PADRE BIOLÓGICO A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Grupo de edad														
15-19	4,8	80,0	8,7	0,0	18,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,3	86
20-24	11,7	75,1	28,2	0,1	24,1	1,4	0,1	0,8	0,1	0,6	0,0	0,1	3,6	599
25-29	9,0	74,9	40,0	0,7	30,4	1,4	0,9	0,6	0,1	0,8	0,2	0,0	2,1	1 255
30-34	7,6	78,5	37,7	0,1	32,9	1,0	0,6	0,9	0,1	0,5	0,4	0,1	2,4	1 558
35-39	4,2	76,3	38,1	0,1	30,5	0,9	0,1	1,5	0,0	0,6	0,4	0,3	3,1	1 359
40-44	2,6	77,6	38,1	0,3	26,0	1,8	0,1	0,7	0,0	0,1	0,3	0,2	3,2	1 097
45-49	2,7	80,7	32,7	0,0	25,8	0,4	0,2	0,6	0,1	0,2	0,1	0,1	2,0	799
Nivel de educación														
Sin educación	2,8	80,8	20,7	0,2	47,1	0,5	0,0	0,5	0,0	0,5	0,0	0,0	1,8	217
Primaria	5,1	80,8	22,6	0,2	39,1	0,5	0,0	1,5	0,1	0,3	0,0	0,2	3,2	2 046
Secundaria	7,4	77,0	39,5	0,3	26,4	1,0	0,3	0,7	0,0	0,5	0,5	0,2	2,3	2 913
Superior	5,6	72,6	51,1	0,3	18,4	2,3	0,9	0,4	0,0	0,6	0,1	0,1	3,4	1 577
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	5,7	80,7	16,0	0,3	44,7	0,4	0,2	1,1	0,1	0,4	0,0	0,1	3,1	1 482
Segundo quintil	6,3	79,5	31,4	0,0	36,0	0,3	0,2	0,9	0,0	0,6	0,2	0,2	3,0	1 535
Quintil Intermedio	6,6	76,1	39,6	0,1	24,3	1,0	0,6	1,0	0,0	0,9	0,2	0,2	3,2	1 473
Cuarto quintil	5,2	71,2	49,0	0,1	20,0	1,8	0,3	0,2	0,1	0,1	0,5	0,2	2,4	1 251
Quintil superior	6,9	77,7	54,1	0,8	13,6	3,0	0,7	1,0	0,0	0,3	0,6	0,0	1,9	1 014
Área de residencia														
Urbana	6,4	75,5	43,2	0,2	23,2	1,5	0,5	0,8	0,0	0,4	0,4	0,2	2,8	4 694
Rural	5,5	81,2	21,1	0,2	42,3	0,3	0,0	1,1	0,1	0,7	0,0	0,0	2,7	2 059
Región natural														
Lima Metropolitana	6,2	72,6	51,7	0,4	18,2	2,6	0,8	0,9	0,0	0,6	0,6	0,1	1,2	1 876
Resto Costa	6,8	77,6	38,5	0,0	20,5	0,6	0,2	0,4	0,0	0,2	0,0	0,1	3,8	1 716
Sierra	5,3	82,3	27,1	0,2	36,8	0,4	0,2	0,7	0,1	0,6	0,3	0,2	2,8	2 089
Selva	6,5	74,7	24,9	0,3	46,4	0,7	0,0	1,7	0,0	0,3	0,0	0,2	4,1	1 074
Departamento														
Amazonas	3,4	78,9	17,8	0,2	51,3	2,3	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	117
Áncash	5,7	73,6	35,8	0,0	30,1	3,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	298
Apurímac	5,1	82,3	33,4	0,7	44,6	0,4	0,0	0,0	0,4	0,7	0,0	0,8	9,1	109
Arequipa	5,9	85,5	41,2	0,0	21,8	0,0	1,3	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	1,1	214
Ayacucho	0,3	78,9	11,1	0,0	39,4	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	1,5	183
Cajamarca	3,8	65,2	19,7	0,0	53,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	4,2	256
Cusco	11,5	91,1	32,1	0,8	32,5	0,0	0,3	0,5	0,3	2,7	1,0	0,0	1,6	295
Huancavelica	0,6	92,6	14,5	0,0	46,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,9	0,0	0,0	8,7	128
Huánuco	4,0	71,0	25,0	0,4	54,0	0,0	0,0	0,4	0,0	0,4	0,6	0,6	0,6	153
Ica	12,2	63,9	43,9	0,0	13,3	0,0	0,8	0,3	0,4	0,6	0,0	0,7	14,7	167
Junín	5,9	82,8	34,3	0,0	40,5	0,6	0,4	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	314
La Libertad	9,9	79,3	50,4	0,0	32,2	1,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	6,1	354
Lambayeque	6,1	77,9	29,8	0,0	20,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	206
Lima 1/	5,9	72,3	49,6	0,4	19,7	2,3	0,7	1,1	0,0	0,6	0,5	0,1	1,0	2 124
Loreto	4,1	62,9	20,0	0,0	39,2	0,4	0,0	4,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,1	287
Madre de Dios	2,7	77,5	34,9	0,8	37,0	2,3	0,4	1,6	0,0	0,8	0,4	0,0	4,1	30
Moquegua	6,8	67,1	58,3	0,0	18,4	1,4	0,4	0,0	0,0	2,3	1,1	0,0	6,8	33
Pasco	1,5	77,8	25,0	0,3	36,9	0,0	0,2	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	1,6	74
Piura	5,9	84,8	31,3	0,0	14,9	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	638
Puno	5,1	93,1	20,1	0,0	29,9	1,0	0,6	1,1	0,0	2,1	0,0	0,5	3,3	236
San Martín	11,4	82,5	29,0	0,5	52,6	0,9	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,6	0,6	276
Tacna	3,6	75,1	35,8	0,0	22,3	0,0	0,0	1,3	0,0	1,0	0,0	0,0	28,9	68
Tumbes	5,7	71,1	43,5	0,0	25,1	0,9	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	71
Ucayali	6,6	86,4	21,5	0,0	36,2	0,3	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	9,1	122
Total	**6,1**	**77,2**	**36,5**	**0,2**	**29,0**	**1,1**	**0,4**	**0,9**	**0,0**	**0,5**	**0,3**	**0,1**	**2,8**	**6 754**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Formas de castigo ejercidas por la madre biológica

- Entre las formas de castigo utilizadas por la madre biológica para reprender o castigar a sus hijas/os, se mencionan la reprimenda verbal (75,2%), prohibiéndoles de algo que les gusta (45,7%), con golpes o castigos físicos (32,2%) y las palmadas que ocupan el cuarto lugar (11,4%).
- Estas formas de castigo son ejercidas por las madres biológicas de manera diferenciada, es decir, la reprimenda verbal es utilizada con mayor frecuencia por mujeres que tenían entre 15 y 19 años y de 45 a 49 años de edad; en tanto que, prohibiéndoles de algo que les gusta fue por las mujeres de 25 a 39 años y con golpes o castigos físicos por aquellas de 30 a 34 años de edad.
- Según ámbito geográfico, las mujeres que ejercen con mayor frecuencia la reprimenda verbal y los golpes o castigos físicos pertenecen al área rural (81,4% y 42,0%, respectivamente); en el primer caso, en su mayoría residen en la región Sierra (80,3%) y en el departamento de Huancavelica (94,6%); en el segundo caso, se ejerce más en la Selva y en el departamento de Amazonas (48,2% y 56,4%, correspondientemente).
- Las madres biológicas que ejercen la prohibición de algo que les gusta pertenecen generalmente al área urbana (52,3%), ubicadas en Lima Metropolitana (60,1%) y en el departamento de Moquegua (72,9%).

CUADRO Nº 12.24
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LA MADRE BIOLÓGICA A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitandoles la ropa	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Grupo de edad															
15-19	19,1	83,0	13,5	0,0	19,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	6,5	139
20-24	20,9	76,7	31,8	0,1	26,0	1,0	0,3	0,3	0,0	1,6	0,0	0,1	0,0	3,9	961
25-29	16,9	73,1	48,4	0,6	32,8	1,4	1,4	0,5	0,1	1,9	0,0	0,2	0,1	3,1	1 845
30-34	12,7	74,7	48,5	0,5	38,1	1,9	0,5	0,7	0,1	1,8	0,0	0,2	0,3	2,5	2 273
35-39	9,2	72,9	49,8	0,4	34,1	0,9	0,9	1,8	0,0	0,6	0,0	0,1	0,6	2,2	2 141
40-44	5,7	77,1	47,2	0,3	30,4	1,9	1,0	0,9	0,0	0,3	0,0	0,0	0,2	2,9	1 800
45-49	5,2	78,3	41,6	0,7	26,1	0,4	0,3	0,8	0,0	0,7	0,0	0,1	0,4	2,9	1 319
Estado conyugal															
Soltera	12,3	74,1	43,6	0,6	25,2	0,4	0,2	0,4	0,0	1,1	0,0	0,0	0,2	2,7	450
Casada/Conviviente	11,6	75,8	44,4	0,5	33,0	1,4	0,6	0,9	0,0	1,2	0,0	0,1	0,3	2,8	8 537
Divorciada/Separada/Viuda	9,8	72,5	53,7	0,3	29,7	1,3	1,9	0,9	0,0	0,8	0,0	0,1	0,2	3,1	1 491
Nivel de educación															
Sin educación	5,7	83,4	22,8	0,8	42,5	1,4	0,0	0,3	0,1	1,0	0,2	0,1	0,0	1,9	316
Primaria	9,0	79,8	28,7	0,4	38,9	0,8	0,0	1,4	0,0	0,9	0,0	0,0	0,1	3,1	2 757
Secundaria	12,7	74,6	48,7	0,5	32,0	1,0	0,8	1,0	0,0	1,5	0,0	0,2	0,5	2,6	4 642
Superior	12,3	70,9	60,2	0,4	24,7	2,3	1,5	0,3	0,1	0,6	0,0	0,1	0,1	3,0	2 763
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	9,4	81,3	18,9	0,6	44,7	0,7	0,1	1,4	0,1	1,1	0,0	0,1	0,1	3,0	1 900
Segundo quintil	11,6	78,8	40,8	0,1	35,5	0,8	0,3	1,2	0,0	1,5	0,0	0,1	0,3	2,9	2 333
Quintil Intermedio	11,9	73,2	49,1	0,6	30,7	1,3	0,7	0,7	0,0	1,6	0,0	0,1	0,3	3,4	2 422
Cuarto quintil	11,9	71,3	57,0	0,3	27,1	1,7	1,3	0,8	0,1	0,8	0,0	0,2	0,3	2,7	2 120
Quintil superior	12,0	71,3	63,3	0,8	22,1	2,4	1,6	0,5	0,0	0,3	0,0	0,2	0,3	1,9	1 702
Área de residencia															
Urbana	11,9	73,1	52,3	0,5	28,8	1,5	1,0	0,8	0,0	1,0	0,0	0,1	0,3	2,9	7 803
Rural	9,9	81,4	26,3	0,4	42,0	0,7	0,2	1,3	0,1	1,5	0,0	0,1	0,2	2,6	2 674
Región natural															
Lima Metropolitana	11,3	69,6	60,1	0,6	27,3	2,2	1,9	0,6	0,0	0,5	0,0	0,2	0,2	1,1	3 131
Resto Costa	14,6	75,2	47,8	0,4	25,7	0,9	0,3	0,6	0,1	0,6	0,0	0,1	0,3	4,8	2 792
Sierra	9,8	80,3	36,5	0,3	35,4	0,9	0,3	0,9	0,0	2,3	0,0	0,2	0,4	2,5	3 093
Selva	9,0	76,6	30,1	0,5	48,2	1,1	0,2	2,2	0,0	0,9	0,0	0,0	0,2	3,6	1 462
Departamento															
Amazonas	5,4	77,3	20,3	0,5	56,4	2,8	0,1	3,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	158
Áncash	13,3	72,4	42,6	1,0	34,6	4,2	0,3	0,4	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,8	454
Apurímac	8,8	77,1	42,3	0,8	42,2	0,0	0,3	0,2	0,0	0,8	0,2	0,0	0,3	7,7	138
Arequipa	13,7	80,4	50,5	0,7	17,9	0,3	0,3	0,3	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	1,4	403
Ayacucho	7,5	81,2	27,9	0,3	46,4	0,4	0,0	0,4	0,0	1,7	0,3	0,5	0,0	1,7	257
Cajamarca	6,1	61,3	28,9	0,0	47,7	1,7	0,5	0,8	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	3,0	354
Cusco	17,6	87,1	37,2	0,5	33,9	0,5	0,0	0,7	0,2	6,6	0,0	0,6	1,4	1,3	438
Huancavelica	2,2	94,6	24,7	1,1	47,6	0,0	0,0	1,9	0,2	4,1	0,0	0,0	0,3	5,8	170
Huánuco	5,9	68,5	32,2	0,8	55,2	0,8	0,3	0,5	0,2	1,0	0,0	0,4	0,4	0,9	225
Ica	19,4	66,0	55,5	0,0	18,7	1,3	0,5	0,8	0,0	0,7	0,0	0,0	0,2	12,0	321
Junín	7,4	83,3	46,0	0,2	40,0	0,1	0,6	1,5	0,0	1,5	0,0	0,0	0,4	0,0	504
La Libertad	16,2	75,7	55,0	0,4	33,1	0,7	0,0	1,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,5	9,7	660
Lambayeque	14,7	80,4	39,9	0,4	19,7	0,5	0,6	0,5	0,0	0,4	0,0	0,4	0,4	0,6	388
Lima 1/	11,0	69,6	58,6	0,6	28,0	2,0	1,7	0,8	0,0	0,5	0,0	0,1	0,2	0,9	3 537
Loreto	6,4	66,0	23,9	0,2	39,5	0,9	0,2	3,8	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	7,3	389
Madre de Dios	7,9	77,8	43,6	0,3	38,2	1,8	0,6	3,7	0,0	2,5	0,0	0,1	0,3	3,1	50
Moquegua	7,7	66,8	72,9	1,3	21,1	0,8	0,6	0,4	0,4	2,4	0,0	0,3	0,3	5,3	57
Pasco	2,8	78,2	28,1	0,2	38,6	0,6	0,2	0,5	0,0	1,9	0,0	0,2	0,0	1,4	91
Piura	15,3	82,0	37,5	0,2	21,5	0,0	0,5	0,2	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,8	802
Puno	6,5	91,2	26,2	0,3	25,4	1,8	0,5	0,5	0,0	7,3	0,0	0,0	0,7	3,3	322
San Martín	12,3	82,6	32,8	0,6	53,3	1,9	0,0	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	334
Tacna	6,0	80,4	49,2	0,1	25,9	1,0	0,0	1,1	0,1	2,8	0,0	0,0	0,5	27,8	119
Tumbes	14,4	67,1	51,0	0,0	27,1	1,8	0,0	0,6	0,0	0,3	0,0	0,1	0,9	0,1	107
Ucayali	13,5	87,1	27,2	0,0	48,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,0	199
Total	**11,4**	**75,2**	**45,7**	**0,5**	**32,2**	**1,3**	**0,8**	**0,9**	**0,0**	**1,1**	**0,0**	**0,1**	**0,3**	**2,8**	**10 478**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Formas de castigo de los padres a la entrevistada

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 indagó a las mujeres entrevistadas sobre la forma de castigo que ejercían o habían ejercido sus padres hacia ellas.

- Las principales formas de castigo que ejercieron los padres a la entrevistada fueron los golpes (62,4%), reprimenda verbal (44,8%) y en tercer lugar la prohibición de algo que les gusta (22,9%).
- Los golpes fueron declarados con frecuencia (entre 62,7% y 69,6%) en casi todos los grupos de edad, a partir de los 25 años de edad; asimismo, se observa similar situación en el nivel de educación, con porcentajes que fluctúan de 63,5% a 68,2% (sin nivel educativo, primaria y secundaria); también por quintil de riqueza donde existen porcentajes de 60,5% a 68,9% (en los primeros cuatro quintiles). Los golpes fueron declarados con mayor frecuencia en la Selva y en el departamento de San Martín. Por área de residencia es frecuente en el área rural como en la urbana (65,2% y 61,5%, respectivamente).
- Asimismo las mujeres entrevistadas declararon que los padres utilizaron la reprimenda verbal para castigarlas, en su mayoría tenían de 15 a 19 años de edad (52,0%), solteras (48,7%), con educación superior (46,2%), situadas en el quintil inferior de riqueza (47,0%) y segundo quintil (46,7%); residentes en el área rural (48,7%), en la Sierra (52,9%) y en el departamento de Huancavelica (92,9%).

CUADRO Nº 12.25
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES A LA ENTREVISTADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndole algo que le gusta	Privándola de la alimentación	Golpeándola	Quemándola	Dejándola encerrada	Ignorándola	Con más trabajo	Dejándola fuera de casa	Hudiéndola en agua	Quitándole la ropa	Quitándole sus pertenencias	Quitándole el apoyo económico	Número de mujeres
Grupo de edad															
15-19	4,4	52,0	42,4	0,4	45,0	0,3	4,3	0,7	1,2	0,1	0,7	0,0	0,0	0,2	2 205
20-24	3,8	46,3	30,4	0,2	56,3	0,4	3,1	0,2	1,7	0,2	1,0	0,0	0,0	0,5	2 302
25-29	3,7	43,6	23,4	0,6	62,7	0,5	1,3	0,6	1,9	0,1	0,5	0,0	0,1	0,2	2 724
30-34	3,4	43,9	20,2	0,6	69,2	0,3	1,8	0,3	3,0	0,3	1,0	0,0	0,1	0,2	2 844
35-39	3,2	43,6	17,0	0,6	65,7	0,7	1,6	0,3	2,6	0,3	0,6	0,0	0,1	0,1	2 585
40-44	2,5	40,9	13,8	0,5	69,6	0,3	1,4	0,5	2,3	0,1	1,4	0,2	0,0	0,0	2 216
45-49	3,0	44,1	12,8	0,4	66,6	0,5	1,4	0,1	2,3	0,1	1,1	0,1	0,0	0,1	1 839
Estado conyugal															
Soltera	4,3	48,7	39,7	0,4	46,2	0,3	3,8	0,8	0,9	0,1	0,7	0,0	0,0	0,3	4 341
Casada/Conviviente	3,0	43,4	16,6	0,6	68,1	0,4	1,4	0,2	2,7	0,2	1,0	0,1	0,1	0,2	10 556
Divorciada/Separada/Viuda	3,9	43,8	19,3	0,2	67,9	0,7	2,3	0,5	2,0	0,1	0,9	0,1	0,0	0,0	1 819
Nivel de educación															
Sin educación	4,8	44,4	6,0	2,1	67,9	0,1	0,2	0,3	6,3	0,4	1,4	0,3	0,0	0,4	431
Primaria	2,3	44,9	9,1	0,7	68,2	0,3	0,9	0,1	3,4	0,2	1,1	0,1	0,1	0,1	3 650
Secundaria	3,7	43,9	23,9	0,5	63,5	0,6	2,4	0,3	2,0	0,3	0,8	0,0	0,1	0,2	7 508
Superior	3,8	46,2	32,7	0,2	56,2	0,3	2,7	0,7	1,1	0,0	0,9	0,0	0,1	0,2	5 127
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	1,9	47,0	7,3	0,8	65,8	0,3	0,5	0,1	3,6	0,3	0,9	0,1	0,0	0,2	2 917
Segundo quintil	3,9	46,7	17,9	0,8	68,9	0,4	1,8	0,1	2,7	0,4	1,4	0,1	0,1	0,4	3 482
Quintil Intermedio	3,1	43,5	21,2	0,6	64,4	0,5	2,0	0,4	1,8	0,1	0,8	0,1	0,1	0,1	3 661
Cuarto quintil	4,5	42,7	28,7	0,2	60,5	0,4	2,8	0,6	1,3	0,1	1,0	0,0	0,1	0,2	3 439
Quintil superior	3,5	44,6	38,1	0,1	52,0	0,4	3,3	0,7	1,6	0,0	0,4	0,0	0,0	0,2	3 217
Total	**3,4**	**44,8**	**22,9**	**0,5**	**62,4**	**0,4**	**2,1**	**0,4**	**2,2**	**0,2**	**0,9**	**0,1**	**0,1**	**0,2**	**16 716**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CUADRO Nº 12.26
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES A LA ENTREVISTADA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndole algo que le gusta	Privándola de la alimentación	Golpeándola	Quemándola	Dejándola encerrada	Ignorándola	Con más trabajo	Dejándola fuera de casa	Hudiéndola en agua	Quitándole la ropa	Quitándole sus pertenencias	Quitándole el apoyo económico	Número de mujeres
Área de residencia															
Urbana	3,8	43,5	26,9	0,4	61,5	0,5	2,5	0,5	1,7	0,1	0,8	0,0	0,1	0,2	12 567
Rural	2,3	48,7	10,6	0,8	65,2	0,3	1,0	0,1	3,4	0,4	1,2	0,1	0,1	0,2	4 149
Región natural															
Lima Metropolitana	2,9	36,5	30,6	0,3	61,3	0,5	3,4	0,7	1,8	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	5 188
Resto Costa	5,9	45,9	27,0	0,2	58,1	0,4	1,4	0,2	1,2	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1	4 197
Sierra	2,7	52,9	15,6	0,9	62,4	0,4	1,5	0,3	3,1	0,5	2,3	0,1	0,2	0,4	5 162
Selva	1,7	43,2	13,9	0,4	73,2	0,4	1,7	0,2	2,6	0,3	0,3	0,1	0,0	0,1	2 168
Departamento															
Amazonas	1,5	30,1	7,3	0,0	76,2	0,3	1,1	0,1	3,5	0,0	0,8	0,0	0,0	0,4	230
Áncash	2,3	41,8	15,0	0,1	60,6	0,3	3,5	0,3	1,6	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0	701
Apurímac	2,6	63,6	21,3	2,6	66,1	0,7	1,0	0,3	6,6	0,7	0,8	0,2	0,0	0,5	217
Arequipa	2,0	53,4	25,3	0,3	49,3	0,7	1,7	0,6	0,7	0,1	0,7	0,0	0,2	0,1	717
Ayacucho	3,0	53,9	8,8	0,5	71,5	0,0	1,1	0,0	4,2	0,8	1,0	0,3	0,3	0,3	398
Cajamarca	0,6	13,9	5,8	0,2	59,9	0,1	1,1	0,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	768
Cusco	4,1	57,5	23,9	2,3	63,0	0,6	1,7	0,1	4,0	1,1	8,5	0,3	0,8	1,6	743
Huancavelica	0,3	92,9	8,2	0,9	74,5	0,9	0,8	0,4	4,3	1,2	1,2	0,0	0,0	0,0	237
Huánuco	1,3	30,7	13,5	0,7	72,2	0,3	1,7	0,4	1,2	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	373
Ica	2,5	39,3	34,1	0,1	53,3	0,2	1,2	0,3	2,7	0,1	0,6	0,3	0,0	0,1	470
Junín	1,9	61,6	19,6	1,2	71,8	0,2	1,1	0,3	4,5	0,5	1,3	0,3	0,0	0,3	741
La Libertad	20,4	57,1	30,4	0,7	70,2	0,5	1,8	0,1	1,9	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	1 035
Lambayeque	2,7	42,7	26,0	0,4	47,6	0,0	1,5	0,1	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	618
Lima 1/	2,9	36,4	29,1	0,3	61,7	0,5	3,2	0,6	1,7	0,0	0,4	0,0	0,0	0,1	5 739
Loreto	0,4	28,3	14,9	0,5	67,0	0,3	1,1	0,1	3,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	563
Madre de Dios	1,1	47,0	17,0	0,2	68,2	0,5	2,8	0,2	4,5	0,5	1,3	0,1	0,0	0,2	76
Moquegua	2,6	51,9	35,9	0,3	53,1	0,2	2,1	0,4	4,8	0,6	1,1	0,1	0,1	0,1	98
Pasco	0,9	55,3	13,9	0,6	59,8	0,0	3,4	0,2	2,3	0,7	1,6	0,0	0,4	0,2	130
Piura	2,2	46,7	26,3	0,1	53,6	0,5	0,3	0,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 166
Puno	1,5	77,2	10,8	0,9	60,8	0,3	1,3	0,5	4,6	0,0	4,3	0,1	0,0	0,4	606
San Martín	2,9	55,5	13,2	0,3	81,2	0,9	3,6	0,0	1,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	472
Tacna	2,3	67,2	19,4	0,1	57,7	0,2	3,2	0,4	3,0	0,2	0,8	0,0	0,1	0,0	186
Tumbes	1,6	26,6	23,6	0,0	59,3	0,0	1,3	0,0	0,6	0,1	0,2	0,0	0,0	0,4	154
Ucayali	1,3	66,3	15,5	0,0	70,7	0,5	0,4	0,4	1,9	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	277
Total	**3,4**	**44,8**	**22,9**	**0,5**	**62,4**	**0,4**	**2,1**	**0,4**	**2,2**	**0,2**	**0,9**	**0,1**	**0,1**	**0,2**	**16 716**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a hijas/os

- Esta pregunta realizada a todas las mujeres entrevistadas, evidencia que existe un 18,0% de mujeres que creen en la necesidad del castigo físico para educar a las hijas/os, algunas veces y el 81,8% manifiestan que no es necesario.
- Según características de las mujeres, se observa que entre las mujeres de 30 a 34 años de edad, el 22,7% manifestó la necesidad de castigar a las hijas/os para educarlos; de manera similar opinaron las mujeres casadas/convivientes y divorciadas/separadas o viudas (19,7% en promedio) y con relación al nivel de educación, 3 de cada 10 mujeres sin nivel educativo creían en esta necesidad.
- Según ámbito geográfico, el 21,0% de las mujeres entrevistadas del área rural, el 24,1% de las mujeres de la Selva y el 47,9% de las entrevistadas en el departamento de Madre de Dios opinaron que algunas veces es necesario el castigo físico para educar a las hijas/os.

CUADRO Nº 12.27
PERÚ: CREENCIA EN LA NECESIDAD DEL CASTIGO FÍSICO PARA EDUCAR A HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Frecuen-temente	Algunas veces	No / nunca	Número de mujeres
Grupo de edad					
15-19	100,0	0,1	10,0	89,9	2 205
20-24	100,0	0,2	14,6	85,2	2 302
25-29	100,0	0,2	18,8	81,0	2 724
30-34	100,0	0,2	22,7	77,1	2 844
35-39	100,0	0,3	19,4	80,3	2 585
40-44	100,0	0,1	20,0	80,0	2 216
45-49	100,0	0,4	18,7	80,9	1 839
Estado conyugal					
Soltera	100,0	0,1	12,8	87,1	4 341
Casada/Conviviente	100,0	0,3	19,8	79,9	10 556
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	0,0	19,6	80,4	1 819
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	0,6	26,2	73,2	431
Primaria	100,0	0,4	21,9	77,7	3 650
Secundaria	100,0	0,1	16,9	83,1	7 508
Superior	100,0	0,2	16,1	83,7	5 127
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	0,4	21,6	78,0	2 917
Segundo quintil	100,0	0,1	18,9	81,0	3 482
Quintil Intermedio	100,0	0,2	17,0	82,7	3 661
Cuarto quintil	100,0	0,0	15,7	84,2	3 439
Quintil superior	100,0	0,3	17,2	82,6	3 217
Área de residencia					
Urbana	100,0	0,1	17,0	82,9	12 567
Rural	100,0	0,4	21,0	78,6	4 149
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	0,2	15,2	84,6	5 188
Resto Costa	100,0	0,1	15,9	83,9	4 197
Sierra	100,0	0,3	19,8	79,9	5 162
Selva	100,0	0,2	24,1	75,7	2 168
Departamento					
Amazonas	100,0	0,4	15,8	83,8	230
Áncash	100,0	0,4	15,5	84,1	701
Apurímac	100,0	0,0	30,6	69,4	217
Arequipa	100,0	0,3	15,1	84,5	717
Ayacucho	100,0	0,2	17,3	82,6	398
Cajamarca	100,0	0,0	11,2	88,8	768
Cusco	100,0	0,0	31,8	68,2	743
Huancavelica	100,0	1,6	19,7	78,7	237
Huánuco	100,0	0,3	25,1	74,6	373
Ica	100,0	0,0	10,8	89,2	470
Junín	100,0	0,0	22,2	77,8	741
La Libertad	100,0	0,1	19,1	80,8	1 035
Lambayeque	100,0	0,4	14,3	85,4	618
Lima 1/	100,0	0,2	15,4	84,4	5 739
Loreto	100,0	0,5	11,6	87,9	563
Madre de Dios	100,0	0,0	47,9	52,1	76
Moquegua	100,0	0,0	15,5	84,5	98
Pasco	100,0	0,2	24,9	74,9	130
Piura	100,0	0,1	15,4	84,5	1 166
Puno	100,0	0,2	20,5	79,3	606
San Martín	100,0	0,2	29,3	70,5	472
Tacna	100,0	0,0	19,7	80,3	186
Tumbes	100,0	0,4	15,2	84,4	154
Ucayali	100,0	0,0	41,1	58,9	277
Total	**100,0**	**0,2**	**18,0**	**81,8**	**16 716**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Mujeres entrevistadas que declararon que su papá le pegó alguna vez a su mamá

- De cada 100 mujeres entrevistadas 42 declararon que sabían que su papá le pegó alguna vez a su mamá. Por grupo de edad, un poco más del 43,0% de las mujeres que tenían entre 25 y 39 años de edad, declararon esta situación. Por estado conyugal, se evidencia que 45 de cada 100 mujeres divorciadas/ separadas o viudas sabían que alguna vez su papá le pegó a su mamá; de la misma forma declararon las casadas/convivientes (43,7%) y aquellas del segundo quintil y del quintil intermedio de riqueza (47,0% y 46,9%, respectivamente).
- El 42,2% de las mujeres del área urbana y el 40,3% de las mujeres del área rural señalaron sobre esta situación; de igual forma mencionaron las mujeres de la región Selva (46,1%) y entre las residentes del departamento de Apurímac (56,5%) y de Cusco (55,4%).

CUADRO Nº 12.28
PERÚ: MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PADRE GOLPEABA A SU MADRE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	La golpeaba	No la golpeaba	No sabe	Número de mujeres
Grupo de edad					
15-19	100,0	38,1	59,0	2,9	2 205
20-24	100,0	39,9	57,4	2,7	2 302
25-29	100,0	43,7	53,0	3,3	2 724
30-34	100,0	43,8	52,8	3,4	2 844
35-39	100,0	43,2	53,0	3,8	2 585
40-44	100,0	40,9	55,2	3,9	2 216
45-49	100,0	41,3	54,5	4,2	1 839
Estado conyugal					
Soltera	100,0	35,8	61,4	2,8	4 341
Casada/Conviviente	100,0	43,7	52,7	3,6	10 556
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	44,6	51,4	4,0	1 819
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	35,2	57,2	7,6	431
Primaria	100,0	40,9	53,8	5,3	3 650
Secundaria	100,0	44,5	52,2	3,3	7 508
Superior	100,0	38,9	59,2	1,9	5 127
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	38,4	56,9	4,6	2 917
Segundo quintil	100,0	47,0	49,2	3,8	3 482
Quintil Intermedio	100,0	46,9	49,5	3,6	3 661
Cuarto quintil	100,0	44,6	52,7	2,6	3 439
Quintil superior	100,0	30,2	67,2	2,6	3 217
Área de residencia					
Urbana	100,0	42,2	54,7	3,1	12 567
Rural	100,0	40,3	55,3	4,4	4 149
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	41,0	56,0	3,0	5 188
Resto Costa	100,0	38,5	57,8	3,7	4 197
Sierra	100,0	43,3	52,7	4,0	5 162
Selva	100,0	46,1	51,4	2,5	2 168
Departamento					
Amazonas	100,0	39,4	57,5	3,1	230
Áncash	100,0	40,7	55,7	3,6	701
Apurímac	100,0	56,5	38,5	4,9	217
Arequipa	100,0	45,5	51,3	3,3	717
Ayacucho	100,0	52,1	42,2	5,7	398
Cajamarca	100,0	33,0	66,2	0,8	768
Cusco	100,0	55,4	39,5	5,1	743
Huancavelica	100,0	44,3	50,3	5,4	237
Huánuco	100,0	35,8	58,1	6,1	373
Ica	100,0	40,4	55,8	3,7	470
Junín	100,0	47,4	50,7	1,9	741
La Libertad	100,0	32,1	62,8	5,1	1 035
Lambayeque	100,0	33,3	62,1	4,6	618
Lima 1/	100,0	40,9	55,9	3,2	5 739
Loreto	100,0	46,8	51,8	1,4	563
Madre de Dios	100,0	50,4	46,3	3,3	76
Moquegua	100,0	45,5	50,2	4,2	98
Pasco	100,0	40,3	56,7	2,9	130
Piura	100,0	37,1	60,4	2,5	1 166
Puno	100,0	48,7	45,9	5,4	606
San Martín	100,0	47,2	50,9	1,9	472
Tacna	100,0	43,7	52,6	3,7	186
Tumbes	100,0	41,1	57,5	1,4	154
Ucayali	100,0	45,2	51,7	3,1	277
Total 2013	**100,0**	**41,8**	**54,8**	**3,4**	**16 716**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

12.6 VIOLENCIA FAMILIAR EN NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 incluye en el módulo de Violencia Doméstica preguntas sobre el comportamiento de las hijas/os nacidos a partir de enero 2008 y que viven en el hogar de la entrevistada. Estas preguntas están relacionadas con conocer quien o quienes son las personas que corrigen en el hogar a las niñas/os de 1 a 5 años de edad y de qué manera corrigen.

Personas que corrigen en el hogar a la niña/o de 1 a 5 años de edad

Los resultados reflejan que solo el 5,4% de las niñas/niños no son corregidos cuando se portan mal, no hacen caso o muestran falta de respeto. Asimismo, evidencian que principalmente es la madre, la persona que corrige (90,3%); sigue el padre (60,4%) y la abuela/o (6,5%). Se observa que no existe diferencias sustanciales en cuanto a las características de la madre (edad, estado conyugal, nivel de educación y quintil de riqueza); el porcentaje es muy alto (desde 80,0% a más del 90,0%). Según ámbito geográfico, las diferencias no son significativas en el área de residencia (urbana 91,7% y rural 87,5%), región natural (entre 86,0% y 93,6%) y según departamento, el mayor porcentaje fue 98,6% (Junín) y el menor en Arequipa (71,4%).

CUADRO Nº 12.29
PERÚ: PERSONA QUE CORRIGE A LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

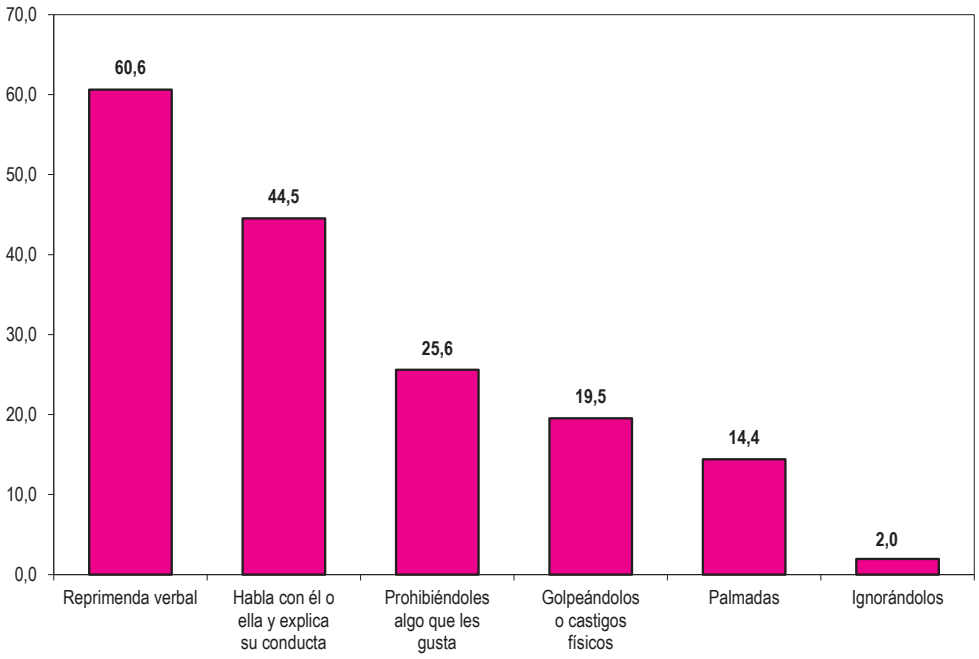
Característica seleccionada	Persona que corrige la conducta de la niña o niño								Número de mujeres
	Madre	Padre	Abuelos	Tía / Tío	Hermana / Hermano	Madrastra / Padrastro	Otros	Nadie lo corrige	
Grupo de edad									
15-19	81,9	46,1	13,5	3,1	1,1	0,4	1,2	10,2	211
20-24	89,6	58,9	12,7	0,0	1,4	0,3	0,7	5,1	1 108
25-29	90,6	60,9	5,1	0,9	0,8	0,2	0,4	5,5	1 599
30-34	91,3	65,3	6,0	3,6	1,6	0,3	0,5	4,8	1 609
35-39	90,1	59,2	3,7	4,8	1,7	0,1	0,1	5,5	1 061
40-44	90,9	56,5	3,4	5,6	0,3	0,0	2,1	5,6	540
45-49	91,7	56,6	1,2	9,8	0,4	0,0	0,0	5,6	120
Estado conyugal									
Soltera	87,8	4,3	40,4	3,8	2,4	0,0	0,1	7,2	260
Casada/Conviviente	90,1	69,3	3,3	2,5	0,9	0,3	0,5	5,7	5 419
Divorciada/Separada/Viuda	93,4	1,3	21,6	5,1	3,7	0,0	1,6	2,2	569
Nivel de educación									
Sin educación	87,0	56,1	1,5	2,6	1,2	0,7	0,0	8,0	180
Primaria	87,9	65,7	2,5	3,0	0,2	0,3	0,2	6,7	1 773
Secundaria	90,6	58,1	6,6	2,7	1,0	0,1	0,5	5,6	2 848
Superior	93,2	59,0	11,7	2,6	2,9	0,3	1,2	3,1	1 448
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	87,6	66,7	3,9	2,3	0,4	0,2	0,1	7,5	1 636
Segundo quintil	90,4	60,1	5,0	3,1	0,9	0,3	0,7	5,0	1 486
Quintil Intermedio	89,8	55,6	6,7	2,5	0,8	0,5	0,4	5,4	1 319
Cuarto quintil	92,4	54,7	9,1	3,1	2,5	0,0	0,1	3,7	1 046
Quintil superior	94,0	63,6	11,2	3,0	2,3	0,0	2,2	4,0	762
Área de residencia									
Urbana	91,7	57,6	7,8	2,9	1,5	0,2	0,8	4,4	4 163
Rural	87,5	66,0	3,9	2,6	0,6	0,3	0,2	7,5	2 085
Región natural									
Lima Metropolitana	93,6	61,5	8,9	3,5	2,2	0,0	1,1	2,9	1 603
Resto Costa	91,9	56,5	6,4	1,4	0,9	0,4	0,6	4,0	1 581
Sierra	86,0	58,5	4,8	3,8	0,9	0,2	0,3	8,7	2 040
Selva	91,2	68,6	6,4	1,7	0,8	0,4	0,4	4,9	1 024
Departamento									
Amazonas	91,0	71,5	5,3	2,9	0,6	0,0	0,0	3,5	117
Áncash	95,0	69,5	9,1	7,5	3,3	0,0	0,0	2,9	271
Apurímac	86,3	62,4	4,0	3,7	0,7	0,5	0,0	12,6	94
Arequipa	71,4	30,8	3,5	1,2	0,0	0,0	0,6	21,9	244
Ayacucho	86,7	63,3	5,3	3,9	2,8	0,0	0,2	9,8	182
Cajamarca	79,0	56,2	1,7	3,0	0,3	0,0	0,0	9,8	321
Cusco	75,1	51,9	4,1	6,0	1,0	0,0	0,7	20,2	244
Huancavelica	97,0	79,9	10,7	15,6	1,1	0,4	0,5	1,2	93
Huánuco	89,3	58,3	3,5	2,5	0,0	0,0	0,0	5,4	149
Ica	93,9	44,8	7,4	4,8	1,7	0,0	0,3	1,7	200
Junín	98,6	66,9	8,3	2,2	1,1	0,0	0,8	0,3	272
La Libertad	83,8	43,3	4,7	0,1	0,3	1,2	0,0	7,7	390
Lambayeque	89,2	42,5	8,6	0,3	0,0	0,0	3,3	3,3	241
Lima 1/	93,9	60,6	8,5	3,1	2,1	0,1	0,9	2,6	1 794
Loreto	92,2	68,1	10,7	1,5	1,1	0,5	0,0	4,2	318
Madre de Dios	89,1	57,5	5,5	1,2	0,8	0,5	0,0	4,4	38
Moquegua	91,7	58,0	3,1	0,7	0,0	0,0	0,0	5,6	27
Pasco	95,1	78,5	3,5	6,1	3,6	0,0	0,0	2,9	60
Piura	94,7	76,9	4,3	0,2	0,3	0,5	0,0	3,7	534
Puno	87,7	64,7	5,3	2,3	0,3	0,0	0,0	5,9	208
San Martín	98,0	86,9	6,5	1,8	0,5	1,1	2,0	0,3	173
Tacna	88,4	52,6	4,0	1,2	0,6	0,0	0,0	7,5	55
Tumbes	92,7	55,1	6,6	3,3	0,7	0,0	0,2	3,9	68
Ucayali	93,0	60,0	3,1	0,0	0,5	0,2	0,2	4,5	154
Total	**90,3**	**60,4**	**6,5**	**2,8**	**1,2**	**0,2**	**0,6**	**5,4**	**6 248**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Formas que utilizan los padres biológicos (Padre y madre) cuando corrigen a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad

- Entre las formas que utilizan los padres biológicos, la reprimenda verbal fue declarada con mayor frecuencia (60,6%), sigue habla con la niña o niño, explicando su conducta (44,5%) y prohibiéndoles algo que les gusta (25,6%).

GRÁFICO Nº 12.7
PERÚ: PRINCIPALES FORMAS QUE UTILIZAN LOS PADRES CUANDO CORRIGEN A SUS HIJAS/OS , 2013
(Porcentaje de menores de uno a cinco años de edad)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- La reprimenda verbal presenta porcentaje significativo en cada uno de los grupos de edad, desde 57,7% a 63,2%; similar situación se presenta según el nivel de educación; en mayor porcentaje se presenta en el cuarto quintil de riqueza (65,8%), residentes en el área urbana (62,0%), Resto Costa (68,2%) y en los departamentos de Ucayali y Piura (84,1% y 81,0%, correspondientemente).

CUADRO Nº 12.30
PERÚ: FORMAS QUE UTILIZAN LOS PADRES BIOLÓGICOS (PADRE Y MADRE) CUANDO CORRIGEN A SUS HIJAS/OS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que les gusta	Privándolos de la alimentación	Golpeandolos o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles la ropa	Habla con él o ella y explica su conducta	Otra	Número de mujeres
Grupo de edad													
15-19	10,9	63,2	13,2	0,0	14,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	40,2	0,0	178
20-24	13,7	61,9	19,5	0,6	17,2	1,1	2,2	0,0	1,1	0,0	44,2	1,4	1 030
25-29	17,5	61,5	29,2	0,7	20,1	1,0	2,2	0,3	1,3	0,1	44,6	2,3	1 488
30-34	15,3	61,1	28,6	0,5	20,4	1,2	2,1	0,0	2,0	0,0	45,6	1,1	1 514
35-39	11,5	57,7	25,0	0,0	19,3	0,5	1,6	0,1	0,9	0,1	45,0	1,6	990
40-44	11,9	58,8	23,7	0,9	21,4	1,3	2,2	0,6	0,9	0,0	41,0	1,6	501
45-49	10,6	60,0	25,2	1,4	22,7	0,0	0,5	0,0	1,9	0,0	50,9	1,9	114
Nivel de educación													
Sin educación	15,4	63,6	11,2	0,9	30,8	0,0	0,3	0,0	5,2	0,0	51,7	0,9	162
Primaria	12,2	57,9	14,4	0,5	22,8	0,8	0,5	0,0	1,1	0,0	48,9	1,4	1 638
Secundaria	15,5	61,3	27,8	0,2	19,8	0,6	2,5	0,1	1,3	0,0	44,2	1,5	2 646
Superior	14,8	62,4	36,3	1,0	13,9	2,0	2,9	0,4	1,2	0,1	39,1	1,9	1 369
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	10,6	57,5	9,5	0,4	26,1	0,3	0,3	0,0	1,5	0,0	53,0	1,4	1 493
Segundo quintil	14,8	59,3	25,4	0,6	22,0	0,8	1,2	0,0	1,6	0,2	48,3	1,2	1 384
Quintil Intermedio	17,2	61,3	30,0	0,0	16,4	0,9	2,2	0,0	1,5	0,0	39,2	2,7	1 226
Cuarto quintil	14,8	65,8	36,7	0,3	15,1	1,7	4,4	0,1	0,9	0,0	35,4	1,1	985
Quintil superior	16,3	61,4	36,3	1,6	12,6	1,7	3,1	0,9	0,9	0,0	41,3	1,5	726
Área de residencia													
Urbana	15,8	62,0	31,4	0,5	17,2	1,3	2,8	0,2	1,3	0,0	40,7	1,6	3 912
Rural	11,6	57,7	13,7	0,4	24,3	0,2	0,3	0,0	1,4	0,1	52,4	1,6	1 903
Región natural													
Lima Metropolitana	12,7	62,4	32,3	1,0	13,8	1,8	5,2	0,4	1,1	0,0	41,7	1,4	1 531
Resto Costa	21,2	68,2	33,8	0,2	15,7	0,9	1,0	0,1	0,6	0,0	30,4	1,2	1 486
Sierra	10,9	55,3	19,4	0,4	22,1	0,4	0,7	0,0	2,3	0,1	52,5	2,4	1 837
Selva	13,2	56,2	13,9	0,3	29,7	0,9	0,7	0,0	1,2	0,0	55,7	0,8	961
Departamento													
Amazonas	7,1	40,8	10,5	0,2	27,6	2,6	0,7	0,0	2,2	0,0	74,8	1,6	110
Áncash	9,9	54,8	32,2	0,4	21,0	1,7	0,7	0,3	0,2	0,3	58,5	2,4	260
Apurímac	10,0	42,9	31,9	1,0	22,4	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	91,3	2,7	82
Arequipa	17,5	70,2	36,3	0,8	11,9	0,6	0,0	0,0	1,9	0,0	15,7	4,1	185
Ayacucho	3,1	64,9	12,5	0,0	29,9	0,4	0,6	0,0	2,5	0,7	37,0	1,7	162
Cajamarca	8,0	37,8	8,3	0,8	20,7	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	64,6	3,3	282
Cusco	19,4	75,2	17,1	0,0	19,1	1,5	0,0	0,0	5,0	0,0	37,0	1,6	192
Huancavelica	2,2	72,3	10,0	0,6	29,0	0,0	0,5	0,0	7,9	0,0	68,9	10,9	90
Huánuco	5,8	43,2	16,9	1,3	42,6	0,0	0,3	0,0	1,6	0,0	50,0	2,2	138
Ica	22,2	44,7	29,9	0,0	5,0	1,2	1,7	0,0	1,5	0,0	64,7	3,0	194
Junín	17,1	52,4	38,0	0,3	29,8	0,4	2,5	0,0	3,0	0,0	58,4	0,4	270
La Libertad	27,9	59,2	28,4	0,6	23,3	1,4	1,1	0,0	1,0	0,0	42,5	0,3	355
Lambayeque	22,9	72,6	30,4	0,0	19,1	0,0	0,4	0,0	0,3	0,0	18,2	0,5	222
Lima 1/	12,5	62,4	31,7	0,9	14,3	1,6	5,0	0,4	1,0	0,0	40,6	1,3	1 719
Loreto	10,1	52,9	6,8	0,7	32,9	0,8	0,3	0,0	0,2	0,0	52,9	0,3	301
Madre de Dios	10,4	59,9	18,3	0,0	26,7	3,3	4,3	0,0	5,0	0,0	55,4	1,0	36
Moquegua	18,0	62,9	50,8	0,0	9,7	0,0	1,4	0,0	5,0	0,0	53,5	0,0	25
Pasco	5,0	41,1	19,2	0,0	23,3	0,5	0,6	0,0	4,4	0,0	57,0	1,2	58
Piura	20,7	81,0	29,2	0,0	14,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	18,0	1,2	509
Puno	5,9	47,3	12,7	0,3	10,6	0,3	0,6	0,0	4,0	0,3	62,5	0,3	193
San Martín	11,8	53,7	13,8	0,0	18,2	0,3	0,3	0,0	0,3	0,0	65,1	2,1	170
Tacna	10,8	77,5	41,4	0,0	23,3	0,9	0,0	0,6	4,1	0,0	33,7	0,6	49
Tumbes	23,0	64,9	30,6	0,6	11,6	3,4	2,1	0,0	0,8	0,0	27,4	0,8	65
Ucayali	25,1	84,1	19,8	0,0	36,1	0,3	0,6	0,2	0,0	0,0	34,2	1,0	146
Total	**14,4**	**60,6**	**25,6**	**0,5**	**19,5**	**1,0**	**2,0**	**0,1**	**1,3**	**0,04**	**44,5**	**1,6**	**5 814**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Formas que utiliza el padre biológico para corregir a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad

- Con respecto a las principales formas que utiliza el padre biológico para corregir a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad, se puede observar que la reprimenda verbal, habla con la niña o niño y explica su conducta, reportaron porcentajes de 42,4% y 57,7%, respectivamente.

CUADRO Nº 12.31
PERÚ: FORMAS QUE UTILIZA EL PADRE CUANDO CORRIGE A SUS HIJAS/OS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que les gusta	Privándolos de la alimentación	Golpeándolos o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles la ropa	Habla con él o ella y explica su conducta	Otra	Número de mujeres
Grupo de edad													
15-19	3,7	53,5	10,0	0,0	12,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	48,8	0,0	97
20-24	6,7	57,9	14,4	1,0	12,3	0,8	0,5	0,0	0,2	0,0	41,8	0,9	653
25-29	11,8	61,0	21,7	0,7	16,0	0,9	1,4	0,0	0,3	0,1	41,7	1,0	973
30-34	8,6	56,2	21,9	0,6	14,1	1,0	0,9	0,0	0,9	0,0	43,6	1,0	1 051
35-39	6,1	56,4	20,0	0,0	16,5	0,0	1,0	0,1	0,2	0,1	42,0	1,1	628
40-44	5,2	54,2	15,5	1,1	15,2	0,0	0,0	0,9	0,1	0,0	41,0	0,3	305
45-49	6,1	66,5	15,2	2,3	8,5	0,0	0,8	0,0	1,0	0,0	39,7	2,5	68
Nivel de educación													
Sin educación	9,0	65,7	6,4	0,4	31,6	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	43,9	0,6	101
Primaria	7,4	53,8	11,4	0,6	17,9	0,7	0,4	0,0	0,6	0,0	45,6	1,1	1 165
Secundaria	8,5	58,9	20,2	0,4	13,6	0,3	1,0	0,2	0,4	0,1	43,2	0,9	1 655
Superior	8,7	59,7	29,9	1,3	10,2	1,3	1,6	0,1	0,2	0,0	36,3	0,9	854
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	6,5	55,1	7,1	0,4	21,3	0,2	0,2	0,0	0,4	0,0	48,5	1,0	1 092
Segundo quintil	9,1	56,6	18,4	1,0	17,1	0,2	0,5	0,0	0,8	0,1	45,3	0,8	893
Quintil Intermedio	8,1	59,8	21,9	0,1	10,6	1,3	1,7	0,0	0,4	0,0	39,6	1,7	733
Cuarto quintil	7,7	61,0	30,2	0,0	9,7	0,8	2,1	0,1	0,3	0,0	31,5	0,5	572
Quintil superior	11,4	58,5	31,6	2,3	6,9	1,3	0,8	0,6	0,0	0,0	40,3	0,5	485
Área de residencia													
Urbana	9,2	59,5	24,6	0,7	11,5	1,0	1,4	0,2	0,5	0,0	38,6	0,9	2 400
Rural	6,5	54,6	10,0	0,5	20,1	0,1	0,1	0,0	0,3	0,1	49,0	1,1	1 375
Región natural													
Lima Metropolitana	8,0	57,7	27,8	1,3	9,0	1,7	2,7	0,3	0,3	0,0	41,0	0,0	985
Resto Costa	11,8	69,6	26,4	0,3	10,2	0,4	0,2	0,1	0,3	0,0	24,2	0,6	893
Sierra	6,3	52,0	13,0	0,5	17,0	0,2	0,3	0,0	0,7	0,1	51,2	2,2	1 194
Selva	7,3	52,4	9,1	0,4	24,2	0,4	0,2	0,0	0,3	0,0	52,5	0,7	703
Departamento													
Amazonas	3,0	40,9	8,1	0,3	25,3	0,4	0,5	0,0	0,5	0,0	75,2	1,5	83
Áncash	3,2	46,5	21,8	0,0	8,9	1,4	0,0	0,4	0,0	0,4	56,3	1,4	188
Apurímac	6,8	37,6	22,3	0,7	18,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	85,3	2,1	59
Arequipa	12,7	76,1	36,9	2,1	11,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12,8	2,2	75
Ayacucho	2,7	64,0	4,8	0,0	20,2	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	37,4	1,8	115
Cajamarca	3,3	34,9	5,7	1,2	14,8	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	62,5	4,3	181
Cusco	11,1	69,4	11,3	0,0	13,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	36,8	1,6	127
Huancavelica	1,0	55,7	4,3	0,0	19,4	0,0	0,6	0,0	2,9	0,0	65,0	7,9	74
Huánuco	2,0	40,8	11,5	2,1	40,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	50,3	2,4	87
Ica	15,4	46,4	16,7	0,0	7,0	0,0	2,1	0,0	0,9	0,0	51,9	0,7	90
Junín	9,3	48,5	27,9	0,4	26,1	0,0	0,7	0,0	2,0	0,0	49,8	0,0	182
La Libertad	21,2	68,2	24,9	1,2	24,9	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	33,6	0,0	169
Lambayeque	12,5	71,8	24,8	0,0	14,9	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	15,0	0,0	102
Lima 1/	7,8	58,1	26,6	1,2	8,6	1,6	2,5	0,3	0,3	0,0	39,8	0,1	1 087
Loreto	6,2	50,5	2,5	0,9	27,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	48,1	0,4	216
Madre de Dios	3,8	56,3	11,4	0,0	18,8	2,8	3,8	0,0	2,1	0,0	50,6	0,6	22
Moquegua	14,7	58,0	34,3	0,0	7,5	0,0	0,0	0,0	3,5	0,0	45,4	0,0	16
Pasco	3,9	39,9	15,9	0,0	16,8	0,2	0,7	0,0	1,8	0,0	49,9	1,2	47
Piura	11,9	77,8	23,0	0,0	9,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,6	0,7	411
Puno	2,7	45,1	7,6	0,5	7,1	0,0	0,8	0,0	1,2	0,4	58,0	0,0	134
San Martín	6,1	49,6	10,8	0,0	13,2	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	61,3	1,3	150
Tacna	4,3	73,3	28,6	0,0	17,8	0,0	0,0	0,0	2,3	0,0	31,9	1,0	29
Tumbes	12,2	63,3	22,6	0,0	7,4	0,4	0,7	0,0	0,0	0,0	29,2	0,0	38
Ucayali	14,5	82,9	16,4	0,0	25,9	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	33,0	0,9	92
Total	**8,2**	**57,7**	**19,3**	**0,6**	**14,6**	**0,7**	**0,9**	**0,1**	**0,4**	**0,03**	**42,4**	**1,0**	**3 775**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Formas que utiliza la madre biológica para corregir a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad

- Frecuentemente, para corregir a sus hijas/os, la madre biológica utiliza entre las principales formas, la reprimenda verbal (56,5%), habla con la niña o niño y explica su conducta (42,5%), prohíbe algo que les gusta (24,3%), golpes o castigos físicos (16,4%) y palmadas (13,2%). De estas formas, los golpes son ejercidos en su mayoría por las madres de 40 a 49 años de edad, del primer quintil de riqueza, del área rural, residentes en la región Selva; en cambio, la reprimenda verbal la utilizan las madres de todas las edades, del cuarto quintil de riqueza, del Resto Costa y de ambas áreas de residencia. (Ver Cuadro Nº 12.32).

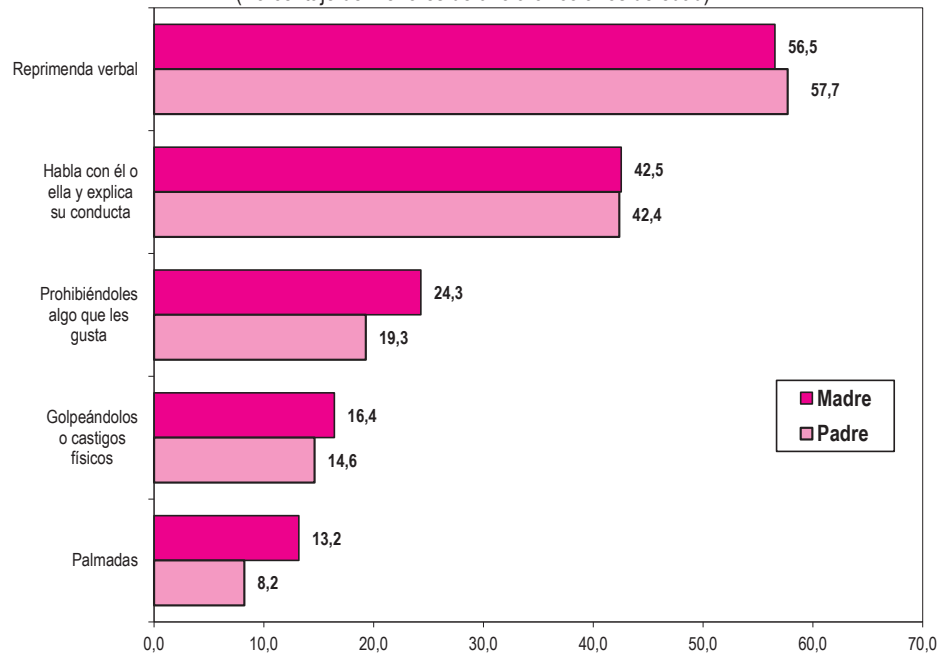
CUADRO Nº 12.32
PERÚ: FORMAS QUE UTILIZA LA MADRE CUANDO CORRIGE A SUS HIJAS/OS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que les gusta	Privándolos de la alimentación	Golpeándolos o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles la ropa	Habla con él o ella y explica su conducta	Otra	Número de mujeres
Grupo de edad													
15-19	10,8	63,8	12,8	0,0	11,8	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	37,5	0,0	172
20-24	12,4	59,3	18,6	0,1	14,9	0,8	2,2	0,0	1,1	0,0	42,7	1,3	993
25-29	16,1	57,3	27,1	0,5	17,0	0,9	1,5	0,3	1,3	0,1	42,7	2,2	1 449
30-34	14,2	55,8	27,3	0,3	16,6	0,9	2,1	0,0	2,0	0,0	43,1	0,8	1 469
35-39	10,3	54,4	24,3	0,0	15,9	0,5	1,5	0,0	0,9	0,0	42,8	1,2	957
40-44	11,1	52,6	22,0	0,2	19,0	1,4	2,3	0,6	0,8	0,0	40,0	1,5	491
45-49	7,6	56,6	26,0	0,0	20,2	0,0	0,5	0,0	1,3	0,0	47,9	1,1	110
Estado conyugal													
Soltera	14,0	65,7	19,9	1,8	15,0	1,8	2,5	0,0	2,7	0,0	39,6	1,3	229
Casada/Conviviente	12,8	56,1	24,2	0,2	16,6	0,8	1,5	0,2	1,3	0,0	42,7	1,4	4 882
Divorciada/Separada/Viuda	16,8	56,6	26,7	0,1	15,6	0,6	4,0	0,0	0,9	0,0	42,2	1,2	531
Nivel de educación													
Sin educación	15,3	53,9	11,4	0,9	19,9	0,0	0,0	0,0	5,4	0,0	47,5	0,5	157
Primaria	10,9	55,5	13,5	0,2	20,1	0,8	0,5	0,0	1,0	0,0	46,2	1,3	1 558
Secundaria	14,4	56,3	26,0	0,1	16,7	0,5	2,2	0,1	1,2	0,0	42,6	1,3	2 579
Superior	13,3	58,5	34,9	0,5	11,3	1,6	2,6	0,3	1,2	0,1	37,7	1,7	1 349
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	9,2	54,0	8,6	0,2	21,8	0,3	0,2	0,0	1,5	0,0	51,1	1,1	1 433
Segundo quintil	14,0	55,5	24,1	0,3	18,1	0,7	1,2	0,0	1,4	0,1	46,2	1,2	1 342
Quintil Intermedio	15,9	57,1	28,3	0,0	14,3	0,8	1,6	0,0	1,4	0,0	37,6	2,2	1 185
Cuarto quintil	13,5	61,0	34,8	0,3	13,0	1,2	4,1	0,0	0,9	0,0	32,8	1,0	966
Quintil superior	14,8	56,6	35,1	0,6	10,7	1,6	3,1	0,9	0,9	0,0	39,8	1,2	716
Área de residencia													
Urbana	14,5	57,6	29,9	0,3	14,5	1,1	2,5	0,2	1,3	0,0	38,8	1,4	3 817
Rural	10,5	54,4	12,6	0,3	20,4	0,2	0,3	0,0	1,4	0,1	50,4	1,3	1 825
Región natural													
Lima Metropolitana	12,0	56,9	31,4	0,5	11,3	1,5	4,7	0,4	1,1	0,0	40,0	1,4	1 500
Resto Costa	19,4	64,5	31,5	0,0	13,4	0,8	1,0	0,0	0,5	0,0	29,0	1,2	1 453
Sierra	10,4	52,6	18,3	0,2	19,0	0,3	0,6	0,0	2,1	0,1	50,0	1,8	1 756
Selva	10,9	51,2	13,0	0,3	24,5	0,7	0,6	0,0	1,2	0,0	53,7	0,7	934
Departamento													
Amazonas	7,1	36,9	10,2	0,2	22,3	2,7	0,7	0,0	2,3	0,0	72,2	1,2	106
Áncash	9,2	48,1	28,2	0,4	19,4	1,4	0,7	0,0	0,2	0,0	52,8	1,4	257
Apurímac	8,6	38,9	28,8	0,5	19,3	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	88,6	1,8	81
Arequipa	17,0	70,1	34,2	0,0	8,4	0,6	0,0	0,0	2,0	0,0	13,9	3,7	175
Ayacucho	1,9	63,0	12,2	0,0	22,7	0,4	0,6	0,0	1,9	0,7	35,1	1,7	157
Cajamarca	7,9	34,3	8,0	0,0	19,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	63,0	2,3	254
Cusco	19,2	73,4	16,1	0,0	16,9	1,5	0,0	0,0	5,3	0,0	35,8	0,6	183
Huancavelica	1,8	68,2	8,7	0,6	23,1	0,0	0,0	0,0	6,9	0,0	63,0	10,6	90
Huánuco	6,0	38,0	15,6	1,3	37,1	0,0	0,3	0,0	1,6	0,0	48,9	1,4	133
Ica	19,8	38,4	28,4	0,0	4,2	1,2	1,8	0,0	1,6	0,0	63,1	3,0	188
Junín	15,5	48,2	36,5	0,3	24,0	0,4	2,1	0,0	3,0	0,0	57,7	0,4	269
La Libertad	28,9	59,0	27,6	0,0	18,3	1,2	1,2	0,0	1,1	0,0	39,6	0,3	327
Lambayeque	20,1	71,3	29,8	0,0	16,7	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	18,2	0,5	215
Lima 1/	11,8	56,9	30,9	0,4	12,0	1,3	4,6	0,4	1,0	0,0	39,0	1,2	1 685
Loreto	7,0	46,7	6,5	0,7	26,1	0,6	0,3	0,0	0,2	0,0	50,5	0,0	293
Madre de Dios	9,8	53,9	17,5	0,0	22,7	2,5	3,4	0,0	3,9	0,0	52,6	0,6	34
Moquegua	12,2	54,9	50,0	0,0	8,1	0,0	1,4	0,0	5,0	0,0	47,9	0,0	25
Pasco	3,3	37,9	15,2	0,0	18,8	0,3	0,6	0,0	3,2	0,0	53,1	0,8	57
Piura	17,8	78,5	25,8	0,0	12,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	17,3	1,2	506
Puno	5,1	44,4	12,5	0,0	8,2	0,3	0,0	0,0	3,4	0,0	60,2	0,3	182
San Martín	10,0	47,5	11,9	0,0	15,8	0,3	0,0	0,0	0,3	0,0	62,3	2,1	169
Tacna	8,9	75,7	39,0	0,0	20,8	0,9	0,0	0,6	3,4	0,0	30,2	0,6	49
Tumbes	20,3	54,0	28,8	0,6	9,5	3,2	2,2	0,0	0,8	0,0	26,5	0,8	63
Ucayali	21,9	79,7	17,5	0,0	33,2	0,0	0,6	0,2	0,0	0,0	33,0	0,7	143
Total	**13,2**	**56,5**	**24,3**	**0,3**	**16,4**	**0,8**	**1,8**	**0,1**	**1,3**	**0,02**	**42,5**	**1,3**	**5 642**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

- El Gráfico Nº 12.8 muestra las principales formas que utilizan el padre y la madre para corregir a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad. Se aprecia que existe una mayor participación de la madre cuando se corrige a las hijas/os en el hogar, cuando se compara con el porcentaje observado en el padre.

GRÁFICO Nº 12.7
PERÚ: PRINCIPALES FORMAS DE CORREGIR A LA NIÑA O NIÑO UTILIZADAS POR EL PADRE O LA MADRE BIOLÓGICOS, 2013
(Porcentaje de menores de uno a cinco años de edad)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Presencia de hijas/os de 1 a 5 años cuando su mamá era agredida físicamente o sexualmente por su esposo o compañero

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, indagó si las niñas/os de 1 a 5 años de edad estuvieron presente cuando su mamá era agredida físicamente o sexualmente por su esposo o compañero. Los estudios muestran que las niñas y niños que han sido testigos de violencia, existe la posibilidad de ser abusadores o ser víctimas de nuevos abusos. Los niños tienden a copiar la conducta de sus padres y aprenden de ellos a ser violentos. Las niñas aprenden de su madre que la violencia es inevitable y es algo con lo que tienen que vivir [3].

- El 34,0% de las madres con niñas/os de 1 a 5 años de edad declararon que experimentaron alguna forma de violencia física y/o sexual. De este total, el 36,5% de las madres manifestaron que sus hijas/os presenciaron o fueron testigos cuando su esposo o compañero la estaba maltratando físicamente o sexualmente; en mayor porcentaje tenían entre 15 y 19 años (53,5%) y de 20 a 29 años de edad (de 42,3% a 46,5%), con educación secundaria y superior (38,6% en promedio), pertenecientes al segundo quintil de riqueza (41,9%); por estado conyugal, el porcentaje es significativo tanto en las divorciadas/separadas o viudas como en las casadas/convivientes (39,2% y 35,9%, respectivamente).
- Según ámbito geográfico, la presencia de niñas/os de 1 a 5 años de edad cuando su mamá sufría violencia física o sexual se presenta en mayor porcentaje en el área urbana (39,5%), Lima Metropolitana (45,6%) y en el departamento de Moquegua (51,5%).

3/ Sociedad Española de Psiquiatría. La Violencia doméstica y sus efectos en los niños, junio 2009.

CUADRO Nº 12.33
PERÚ: PRESENCIA DE LA HIJA/O DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD CUANDO EL ESPOSO O COMPAÑERO LA ESTABA MALTRATANDO A SU MAMÁ ALGUNA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Maltrato físico y/o sexual	Total de mujeres alguna vez unidas	Violencia física								Violencia sexual			Menor presente cuando su mamá era maltratada	Número de mujeres alguna vez unidas
			Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Violencia física	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	Violencia sexual		
Grupo de edad															
15-19	26,0	211	49,3	35,2	34,4	21,7	15,7	1,7	2,4	53,5	2,0	1,7	2,0	53,5	55
20-24	30,2	1 108	36,7	31,5	19,6	12,4	2,6	0,8	0,4	45,7	2,9	0,8	2,9	46,5	335
25-29	30,8	1 599	34,9	22,0	20,4	11,7	2,7	1,1	2,4	41,8	4,9	2,7	4,9	42,3	493
30-34	36,0	1 609	28,6	20,6	18,3	7,7	3,3	1,3	1,9	34,4	2,3	1,4	2,3	34,8	579
35-39	36,1	1 061	26,2	17,6	13,0	8,6	1,6	0,2	0,5	28,7	0,7	0,3	0,7	28,7	383
40-44	41,7	540	21,4	12,8	13,4	9,0	2,4	2,0	2,2	24,3	2,4	1,3	2,6	24,8	225
45-49	44,8	120	23,0	6,2	7,9	6,3	0,5	0,0	0,0	25,3	0,0	0,0	0,0	25,3	54
Estado conyugal															
Casada/Conviviente	32,9	5 419	30,4	19,8	16,6	9,3	2,5	0,8	1,0	35,7	1,9	0,8	1,9	35,9	1 781
Divorciada/Separada/Viuda	60,5	569	31,4	29,2	23,3	13,5	4,7	2,5	4,2	38,0	6,5	4,3	6,7	39,2	344
Nivel de educación															
Sin educación	30,3	180	32,3	28,4	23,4	22,0	3,4	1,8	0,0	34,6	0,0	0,0	0,0	34,6	55
Primaria	31,2	1 773	25,4	18,3	19,9	11,7	3,1	2,2	2,5	30,6	3,1	1,5	3,1	31,1	554
Secundaria	39,6	2 848	31,5	22,6	17,3	9,4	2,8	0,8	1,2	38,1	2,9	1,5	2,9	38,4	1 127
Superior	26,9	1 448	34,9	20,7	14,8	7,3	2,7	0,0	1,5	38,2	1,7	0,9	1,7	38,7	389
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	27,8	1 636	21,0	17,3	17,1	10,7	3,1	1,5	2,5	25,6	2,5	0,9	2,7	26,2	455
Segundo quintil	42,1	1 486	36,2	26,6	23,3	14,3	3,9	1,8	2,1	41,6	3,4	1,7	3,4	41,9	625
Quintil Intermedio	36,3	1 319	29,9	23,2	15,6	7,7	1,8	0,8	1,6	39,4	1,8	0,7	1,8	39,4	479
Cuarto quintil	35,7	1 046	32,6	16,1	13,1	6,1	2,1	0,0	0,0	35,7	3,9	2,9	3,9	36,7	374
Quintil superior	25,1	762	32,0	18,9	14,9	7,6	3,3	0,0	0,5	35,4	0,0	0,0	0,0	35,4	192
Área de residencia															
Urbana	36,2	4 163	33,1	22,1	17,4	9,4	3,0	0,8	1,2	39,2	2,8	1,6	2,8	39,5	1 508
Rural	29,6	2 085	24,4	19,5	18,2	11,5	2,7	1,5	2,3	28,5	2,2	0,8	2,3	29,1	616
Región natural															
Lima Metropolitana	35,5	1 603	39,2	25,9	18,1	8,5	3,2	0,5	1,0	45,6	2,3	1,3	2,3	45,6	569
Resto Costa	31,1	1 581	24,9	16,1	13,7	7,4	1,0	0,5	1,2	30,7	1,0	0,2	1,0	30,7	491
Sierra	33,5	2 040	30,9	22,7	20,8	12,7	2,9	1,6	2,1	34,6	4,1	2,1	4,1	35,4	684
Selva	37,2	1 024	24,3	18,7	16,5	10,7	4,9	1,5	1,6	31,5	2,7	1,7	2,9	32,3	381
Departamento															
Amazonas	35,4	117	29,6	8,7	15,4	14,1	1,4	1,8	4,7	29,6	5,2	1,2	5,2	29,6	41
Áncash	24,6	271	29,1	16,8	18,3	11,3	1,4	2,7	0,0	31,8	8,3	3,0	8,3	35,5	67
Apurímac	41,3	94	42,6	27,2	29,0	14,2	9,0	5,4	6,0	46,9	5,8	0,9	5,8	50,0	39
Arequipa	38,6	244	17,6	10,2	10,0	5,3	1,4	0,0	1,1	17,6	0,0	0,0	0,0	17,6	94
Ayacucho	44,8	182	33,0	21,6	15,9	11,0	1,1	0,4	2,2	40,7	3,8	1,1	3,8	40,7	81
Cajamarca	22,4	321	25,8	17,3	15,1	13,8	1,9	3,8	0,0	30,4	5,1	3,2	5,1	33,6	72
Cusco	48,8	244	36,1	28,7	25,7	14,3	2,4	1,4	2,3	40,0	3,2	2,4	3,2	40,0	119
Huancavelica	28,0	93	28,0	27,5	18,9	24,1	0,0	6,2	6,2	33,7	1,5	0,0	1,5	33,7	26
Huánuco	32,8	149	20,2	15,7	15,0	12,9	3,6	0,0	0,0	23,1	5,4	6,7	6,7	23,1	49
Ica	34,0	200	19,0	19,9	9,0	5,6	1,2	0,6	0,0	25,9	0,9	0,9	0,9	25,9	68
Junín	43,2	272	29,1	22,7	21,8	12,9	4,7	2,0	3,0	32,3	8,1	5,6	8,1	33,7	117
La Libertad	26,3	390	17,2	12,3	19,1	1,4	1,9	0,0	0,0	23,4	0,8	0,0	0,8	23,4	103
Lambayeque	35,3	241	23,4	20,8	13,9	12,6	1,5	0,0	0,0	27,6	0,0	0,0	0,0	27,6	85
Lima 1/	34,7	1 794	39,4	26,0	17,9	7,7	2,9	0,4	1,4	46,0	2,6	1,2	2,6	46,0	623
Loreto	38,0	318	28,0	17,5	19,0	9,1	3,6	0,8	0,8	37,1	1,5	0,8	1,5	37,9	121
Madre de Dios	38,2	38	29,5	22,6	21,6	6,8	4,0	0,0	3,4	36,0	0,0	0,0	0,0	36,0	15
Moquegua	29,2	27	44,7	26,0	18,6	10,5	3,4	0,0	0,0	51,5	3,8	0,0	3,8	51,5	8
Pasco	31,1	60	24,1	14,3	16,2	9,8	0,0	0,0	0,0	30,7	3,2	0,0	3,2	30,7	19
Piura	25,3	534	31,9	14,9	15,2	10,0	0,8	0,0	2,0	35,3	0,0	0,0	0,0	35,3	135
Puno	39,6	208	29,0	25,0	24,2	20,7	4,0	2,8	2,7	36,9	2,5	1,0	2,5	36,9	82
San Martín	34,5	173	16,6	18,2	9,1	8,2	6,7	0,8	0,8	24,4	0,0	0,0	0,0	24,4	60
Tacna	35,9	55	26,0	13,3	16,7	7,8	3,2	0,0	1,4	35,5	1,8	0,0	1,8	35,5	20
Tumbes	36,3	68	27,1	21,9	16,5	9,5	5,4	4,7	4,7	32,9	0,9	0,9	0,9	32,9	25
Ucayali	36,4	154	24,1	30,4	19,6	11,0	9,1	1,1	1,1	32,3	0,6	0,6	0,6	32,3	56
Total	**34,0**	**6 248**	**30,5**	**21,3**	**17,7**	**10,0**	**2,9**	**1,0**	**1,5**	**36,1**	**2,6**	**1,4**	**2,7**	**36,5**	**2 125**

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

13. INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO



13. INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO



En la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas celebrada en Nueva York en el año 2000 , los 189 jefes de Estados y de Gobierno miembros de las Naciones Unidas reafirmaron su compromiso de reducir la pobreza a nivel mundial, así como sus causas y manifestaciones. Fue esta una oportunidad histórica para enfrentar los desafíos del nuevo siglo y en este sentido, como consecuencia principal de la Cumbre se emitió la Declaración del Milenio en el que se plasman los Objetivos de Desarrollo del Milenio - ODM.

El Estado peruano ha desarrollado esfuerzos para avanzar en cada una de las metas y ha reforzado sus compromisos, incorporando los ODM en todas las principales políticas y estrategias nacionales de desarrollo. Por ello, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar da cuenta de importantes progresos en varios indicadores, especialmente en lo referido al cumplimiento de las metas de reducción de la mortalidad infantil y en la niñez; así como, el descenso de la desnutrición que a menudo es "invisible" e imperceptible para las personas que la padecen y limita su potencial de desarrollo físico e intelectual a la vez que restringe su capacidad de aprender y trabajar en la adultez.

Otro avance se presentó en el mejoramiento de la salud materna, a través de la disminución de la mortalidad materna y el aumento de los partos atendidos por el personal de salud capacitado, es decir, que las mujeres que dieron a luz recibieron servicios médico-obstétricos de calidad, y otros servicios de protección social que pudieran contribuir a un embarazo sano.

Por otro lado, la responsabilidad de alcanzar la meta del acceso universal a la salud reproductiva para el año 2015 de los ODM, se evidencia a través de los indicadores: Tasa de uso de anticonceptivos, incidencia del embarazo adolescente, cobertura de atención prenatal y satisfacción de la demanda de métodos anticonceptivos en materia de planificación familiar.

Por último, para el seguimiento de la meta se asumió combatir el VIH a través del uso de preservativo en la última relación sexual y que la población de mujeres en edad reproductiva tengan conocimientos amplios y correctos sobre el VIH, para el año 2015.

13.1 NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS

La salud de la población infantil constituye un componente básico del desarrollo humano y de la sociedad. Conocer las consecuencias de la nutrición en niñas y niños es nuestro compromiso, con los ODM, para reducir a la mitad, entre los años 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen de hambre. En

el Cuadro N° 13.1 y Gráfico N°13.1 se incluye la desnutrición global según sexo, área de residencia, región natural y nivel de educación. El Cuadro N° 13.2 muestra las niñas y niños con desnutrición crónica por el indicador antropométrico: talla para la edad. En ambos cuadros la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el patrón de referencia del NCHS/OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los informes anteriores de las encuestas.

Desnutrición global

- De los menores de cinco años de edad en la encuesta 2013, el 4,9% padecía de desnutrición global (deficiencia del peso para la edad). Este indicador mostró una disminución, de 3,0 puntos porcentuales entre las encuestas de 1991-1992 y la de 1996; y de 1,1 puntos porcentuales al comparar los años 2009 y 2013. Este comportamiento indica que se alcanzó la meta de reducir a 5,4% la insuficiencia ponderal o desnutrición global para el año 2015.

- Entre los años 2009 y 2013, la desnutrición global ha disminuido entre los menores de cinco años de edad con madres sin nivel de educación (8,3 puntos porcentuales), residentes en el área rural (2,0 puntos porcentuales) y en la Selva (1,7 puntos porcentuales). Al comparar por sexo, se observó mayor reducción en los niños (1,2 puntos porcentuales) que en las niñas (1,0 punto porcentual).

- El 5,0% de los niños y el 4,8% de las niñas tuvieron insuficiencia ponderal en el año 2013; comparando con la meta 2015, la desnutrición en los niños disminuyó en 0,8 punto porcentual y en las niñas 0,2 punto porcentual.

- De acuerdo con el lugar de residencia, en el año 2013, los mayores porcentajes de niñas y niños con desnutrición global se encontraron en el área rural (9,0%) y en la Selva (9,1%); no obstante, se estima que para el año 2015 deben disminuir de 0,1 y 0,9 puntos porcentuales en el área rural y la Selva respectivamente. Por otro lado, el menor porcentaje se ubicó en Lima Metropolitana (0,9%), habiendo alcanzado la meta del año 2015 (1,4%).

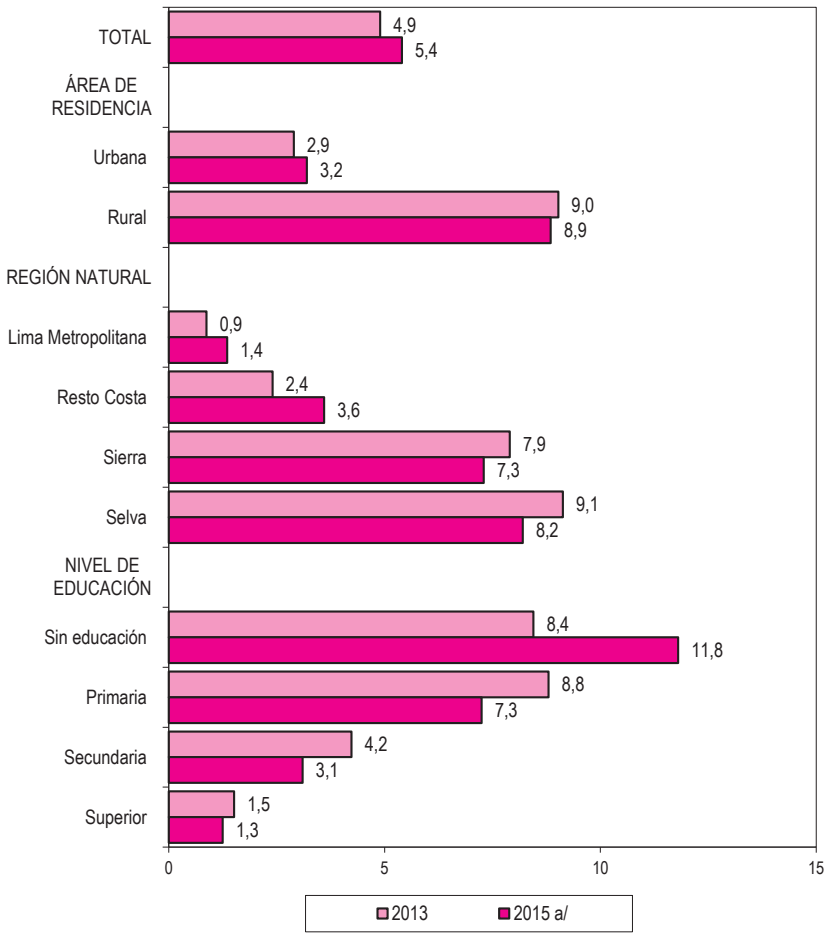
- Las madres sin educación (8,4%) y con educación primaria (8,8%) tuvieron un mayor porcentaje de niñas y niños con desnutrición global en relación con las de educación secundaria (4,2%) y superior (1,5%). Con respecto al año 2015, se estima alcanzar la meta de 7,3% y 3,1% de desnutrición global en niñas y niños de madres con educación primaria y secundaria respectivamente.

CUADRO Nº 13.1
PERÚ: PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON INSUFICIENCIA PONDERAL O DESNUTRICIÓN GLOBAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-92, 1996, 2000, 2009, 2013 Y 2015
(Peso para la edad)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2013	Metas al 2015
Sexo						
Hombre	11,6	8,1	6,9	6,2	5,0	5,8
Mujer	9,9	7,4	7,2	5,8	4,8	5,0
Área de residencia						
Urbana	6,4	3,9	3,2	3,1	2,9	3,2
Rural	17,7	13,7	11,8	11,0	9,0	8,9
Región natural						
Lima Metropolitana 1/	2,7	1,0	0,7	0,9	0,9	1,4
Resto Costa	7,2	3,7	3,7	3,0	2,4	3,6
Sierra	14,6	11,5	10,5	8,6	7,9	7,3
Selva	16,4	15,4	12,1	10,8	9,1	8,2
Nivel de educación 2/						
Sin educación	23,6	16,8	16,5	16,7	8,4	11,8
Primaria	14,5	11,4	10,9	10,2	8,8	7,3
Secundaria	6,2	3,8	3,3	3,5	4,2	3,1
Superior	2,5	1,8	1,6	1,4	1,5	1,3
Total	**10,8**	**7,8**	**7,1**	**6,0**	**4,9**	**5,4**

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones de peso.
1/ Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.
2/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 13.1
PERÚ: DESNUTRICIÓN GLOBAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013 Y 2015
(Porcentaje)



a/ Metas al 2015 ODM.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Desnutrición crónica

- En el año 2013, el 13,1% de las niñas y niños menores de cinco años de edad padecía de desnutrición crónica, esto es, presentaron retardo en el crecimiento de la talla para la edad. En el transcurso de 22 años de análisis, el porcentaje de menores con déficit alimenticio se redujo en 23,4 puntos porcentuales, entre los años 1991-92 y 2013, como consecuencia de las intervenciones entre sectores y niveles de gobierno; y de la aplicación del Programa Articulado Nutricional (PAN). Asimismo, este resultado superó la meta de 18,3% para el año 2015.
- El porcentaje de los menores de cinco años de edad, con nutrición insuficiente disminuyó en los niños al pasar de 37,1% en 1991-92 a 13,4% en 2013; y en las niñas de 35,8% a 12,6%, en los periodos de referencia.
- Con respecto al periodo 1991-92 y 2013 descendió en la Sierra (28,4 puntos porcentuales) y en el área rural (28,1 puntos porcentuales). Desde 1996 hasta el año 2013, el porcentaje en niñas y niños con desnutrición crónica se redujo en la Selva y área rural (15,2 y 15,1 puntos porcentuales, respectivamente). Estas cifras representan un avance en la reducción de la tasa de desnutrición crónica superando los ODM.

- En el caso de los menores de cinco años de edad con madres sin educación, se observó que ha disminuido de 65,0% en el periodo 1991-92 a 37,2% en el año 2013; estimándose bajar a un 32,5% en el año 2015. Cabe destacar, que a pesar de seguir disminuyendo el porcentaje en niñas y niños con desnutrición crónica de madres sin educación representa el mayor reto para alcanzar la meta.

CUADRO Nº 13.2
PERÚ: PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-92, 1996, 2000, 2009, 2013 Y 2015
(Talla para la edad)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2013	Metas al 2015
Sexo						
Hombre	37,1	26,4	25,2	18,2	13,4	18,6
Mujer	35,8	25,1	25,6	18,4	12,6	17,9
Área de residencia						
Urbana	25,9	16,2	13,4	9,9	7,1	13,0
Rural	53,4	40,4	40,2	32,8	25,3	26,7
Región natural						
Lima Metropolitana 1/	11,2	10,1	7,3	4,8	2,2	5,6
Resto Costa	29,3	17,0	16,4	8,3	8,2	14,7
Sierra	51,6	37,8	38,6	30,1	23,2	25,8
Selva	41,4	33,0	30,2	22,2	17,8	20,7
Nivel de educación 2/						
Sin educación	65,0	50,1	51,6	49,3	37,2	32,5
Primaria	48,5	36,0	37,4	30,2	25,2	24,3
Secundaria	25,5	16,1	15,0	11,4	9,4	12,8
Superior	9,0	5,3	6,9	5,3	3,1	4,5
Total	**36,5**	**25,8**	**25,4**	**18,3**	**13,1**	**18,3**

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones de peso.
1/ Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.
2/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

13.2 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Los estudios realizados, sobre la mortalidad infantil y de las niñas y niños menores de cinco años de edad evidencian que aún se concentran en los segmentos más pobres, residentes en el área rural, los cuales presentan la mayor carga de enfermedad y el menor acceso a los servicios. En los Cuadros N° 13.3 y N° 13.4, se muestran los resultados que van decreciendo, lo cual significa un avance en la meta a cumplir del Objetivo de Desarrollo Milenio para el año 2015, es decir, reducir en dos terceras partes, la mortalidad de las niñas y niños menores de cinco años de edad.

Mortalidad en niñas y niños menores de un año de edad

- Según las encuestas 2012-2013, se observa que durante los cinco años anteriores a la encuesta la mortalidad infantil en promedio fue 17 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos; en el año 2009 fue 20 defunciones, observándose una reducción de 15,0% en el periodo analizado.

- La tasa de mortalidad infantil en el área rural fue 18 y en la urbana 16 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos. A pesar de los esfuerzos realizados para reducir la mortalidad durante el primer año de vida, aún se mantienen las brechas al interior del país alcanzando 2,0 defunciones entre los años 2012-2013.
- De acuerdo con los resultados de las encuestas 2012-2013, la tasa de mortalidad en niñas y niños menores de un año de edad superó la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, estimada para el año 2015 (17 frente a 18 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos).
- Entre los años 2009 y 2012-2013 la tasa de mortalidad infantil en el área rural (18 defunciones), descendió en 33,3%; cifra menor a la meta de 26 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el año 2015. Por el contrario, en el área urbana esta disminución fue de 5,9%; no obstante, esta tasa fue mayor comparado con la meta del ODM de 13 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos.

CUADRO Nº 13.3
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009, 2012-2013 Y 2015
(Para los cinco años anteriores a la encuesta)

Área de residencia	ENDES 1991-1992 (agosto 1989)	ENDES 1996 (mayo 1994)	ENDES 2000 (abril 1998)	ENDES 2009 (febrero 2007)	ENDES 2012-2013 (julio 2010)	Metas al 2015
Urbana	40	30	24	17	16	13
Rural	78	62	45	27	18	26
Total	**55**	**43**	**33**	**20**	**17**	**18**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Mortalidad en niñas y niños menores de cinco años de edad

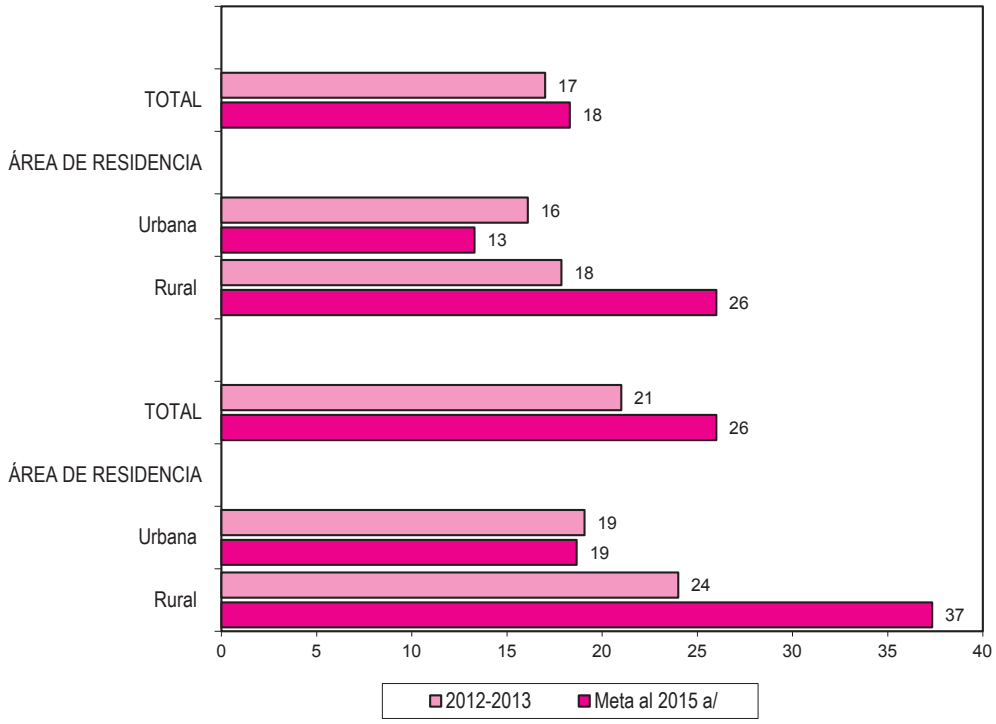
- La mortalidad en menores de cinco años de edad, durante los cinco años anteriores a la encuesta del periodo 2012-2013, en promedio fue 21 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos (2,7 veces menos que en el periodo 1991-92).
- En relación con los resultados de los años 2012-2013, la tasa de mortalidad en la niñez superó la meta ODM para el año 2015 (21 frente a 26 defunciones por cada 1000 nacidos vivos).
- Según área de residencia, se observa que en el área rural, la mortalidad en la niñez ha disminuido de manera sostenida desde la encuesta 1991-92 de 112 defunciones hasta 24 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos, en la encuesta realizada en el año 2012-2013. En el área urbana pasó de 56 a 19 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos, entre los años mencionados. En relación con los ODM, en el área urbana como en la rural se ha superado la meta para el año 2015 (19 y 24 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos, en cada caso).

CUADRO Nº 13.4
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009, 2012-2013 Y 2015
(Para los cinco años anteriores a la encuesta)

Área de residencia	ENDES 1991-1992 (agosto 1989)	ENDES 1996 (mayo 1994)	ENDES 2000 (abril 1998)	ENDES 2009 (febrero 2007)	ENDES 2012-2013 (julio 2010)	Metas al 2015
Urbana	56	40	32	21	19	19
Rural	112	86	64	35	24	37
Total	**78**	**59**	**47**	**26**	**21**	**26**

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

GRÁFICO Nº 13.2
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2012-2013 Y 2015



a/ Metas al 2015 ODM.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

13.3 MORTALIDAD MATERNA Y ATENCIÓN DEL PARTO

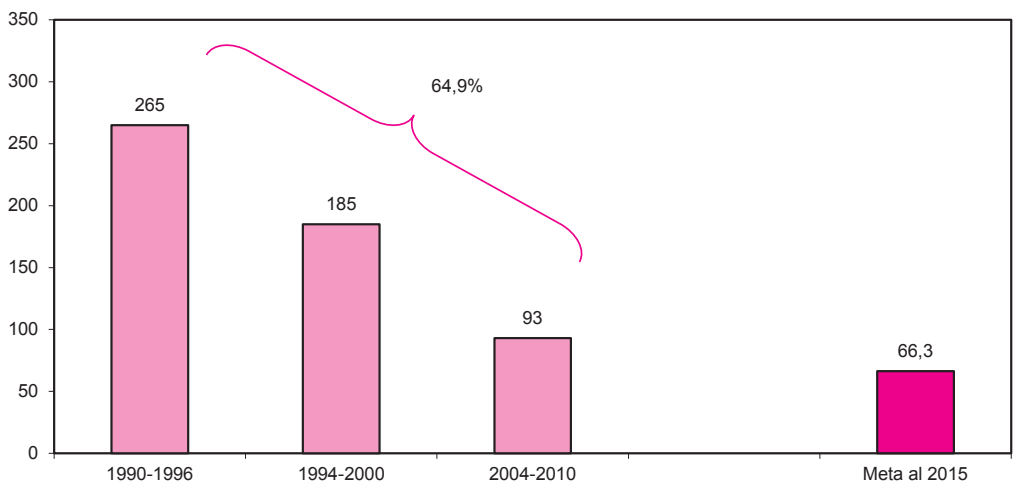
Mejorar la salud materna es fundamental para tratar algunas causas subyacentes de la mortalidad materna; la cual a nivel mundial constituye un problema de salud pública, pues representa un importante indicador de desarrollo humano para los países.

En esta perspectiva el reducir la mortalidad materna en tres cuartas partes es uno de los principales Objetivos de Desarrollo del Milenio, debido a la incidencia de muertes maternas ocasionadas por complicaciones del embarazo o parto. Por esta razón, se monitorea el avance de los resultados, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, obtenidos como consecuencia de políticas y estrategias nacionales de desarrollo. En el Gráfico N° 13.3 se puede apreciar la razón de la mortalidad materna y en el Cuadro N° 13.5 el porcentaje de partos atendidos según el personal capacitado, área de residencia, región natural y nivel de educación.

Mortalidad materna

- La estimación de mujeres que pierden la vida debido a complicaciones de embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación disminuyó en un 64,9%, entre los periodos 1990-96 y 2004-2010, al pasar de 265 a 93 muertes maternas por cada 100 000 nacimientos; cifra algo distante de la meta para el año 2015 (66,3 defunciones por cada 100 000 nacidos vivos).
- Asimismo, se estima que la mortalidad materna se redujo en un 49,7% entre los años 1994-2000 y 2004-2010 al pasar de 185 a 93 muertes maternas por cada 100 000 nacidos vivos, respectivamente, estos resultados muestran un descenso continuo a favor de la salud materna.

GRÁFICO Nº 13.3
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD MATERNA, 1990 - 2015
(Por cada 100000 nacidos vivos)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Partos con asistencia de personal de salud calificado

A pesar de las mejoras significativas de la salud materna durante los últimos años, todavía se encuentran grandes desigualdades por lugar de residencia y nivel de educación, sobre todo entre las mujeres que viven en la región de la Selva y en el área rural. La atención calificada en el parto hace la diferencia entre la vida y la muerte. Es por ello, que las políticas de calidad de los servicios de salud materna son importantes para la garantía de la salud y la vida de las mujeres gestantes.

- La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 señaló que el 89,1% de partos fueron asistidos por personal de salud calificado, es decir, por un médico, obstetriz o enfermera; cobertura que se mantuvo sobre el 52,5% desde el periodo 1991-92.
- A través de las encuestas anteriores se observa que, a nivel nacional, se lograron avances importantes en la asistencia del parto, esto es, el porcentaje de mujeres que recibió atención de personal calificado se incrementó en 6,6 puntos porcentuales, entre los años 2009 y 2013. Entre 1996 y 2009 aumentó en 26,1 puntos porcentuales; y en el periodo 1991-92 y 1996 en 2,9 puntos porcentuales. Esta tendencia refleja un mayor acceso de la atención en el parto por un profesional de la salud; así como un acercamiento a la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, relativo a la mortalidad materna.
- Después de 22 años, en el área rural, el porcentaje de partos atendidos por profesional de salud calificado se ha incrementado fuertemente en 52,6 puntos porcentuales al pasar de 18,7% a 71,3%, y en el área urbana en 22,9 puntos porcentuales (de 74,4% a 97,3%). En los últimos 13 años, este aumento fue 42,6 puntos porcentuales en el área rural y 12,3 puntos porcentuales en el área urbana (2000 y 2013).
- Las encuestas realizadas en los años 1991-92, 1996, 2009 y 2013, mostraron una tendencia de incremento progresivo de partos atendidos por personal capacitado, en cada una de las regiones naturales. En el periodo 1991-92 y 1996 aumentó en Resto Costa (6,2 puntos porcentuales) y en la Sierra (3,6 puntos porcentuales). Entre los años1996 y 2009, las regiones más beneficiadas con la atención recibida durante el parto fueron la Sierra (34,2% a 72,8%) y Selva (36,6% a 64,3%). En tanto, entre los años 2009 al 2013, destaca la Sierra y la Selva con 11,4 y 8,7 puntos porcentuales en cada caso.

- Según los resultados de la encuesta, se observa que se lograron avances en cada uno de los niveles de educación de las mujeres que dieron a luz y que fueron atendidas por profesional de la salud; siendo el mayor incremento en las mujeres con educación primaria (10,8 puntos porcentuales en el mismo periodo).
- Sin embargo, a pesar del aumento de partos atendidos por profesionales de la salud, las mujeres sin educación, residentes de la Selva, del área rural presentaron los menores porcentajes.

CUADRO Nº 13.5
PERÚ: PARTOS ATENDIDOS POR PROFESIONAL DE LA SALUD CALIFICADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 Y 2013
(Porcentaje de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000 a/	ENDES 2009	ENDES 2012	ENDES 2013
Área de residencia						
Urbana	74,4	80,6	85,0	94,4	95,7	97,3
Rural	18,7	21,5	28,7	61,0	69,6	71,3
Región natural						
Lima Metropolitana	94,3	93,2	94,3	98,6	99,2	99,7
Resto Costa	66,6	72,8	77,0	94,5	93,2	94,5
Sierra	30,6	34,2	38,3	72,8	80,9	84,2
Selva	36,7	36,6	41,6	64,3	72,4	73,0
Nivel de educación						
Sin educación	15,7	17,0	17,5	54,8	57,3	58,3
Primaria	29,8	33,6	34,0	63,3	69,0	74,1
Secundaria	74,3	78,9	80,5	90,7	93,5	94,2
Superior	94,7	93,7	96,4	98,2	99,0	99,0
Total	**52,5**	**56,4**	**59,3**	**82,5**	**86,7**	**89,1**

Nota: Se incluye el último nacimiento de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solo se considera la más capacitada (médico, obstetriz o enfermera).
a/ Incluye sanitario y promotor.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

13.4 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS

Para lograr, en el año 2015, el acceso universal a la salud reproductiva se medirá los avances en el Objetivo de Desarrollo del Milenio, a través de la tasa de uso de anticonceptivo -debido a que en las mujeres unidas en edad fértil aún preexisten embarazos no deseados-, cobertura de atención prenatal, y satisfacción de la demanda de métodos anticonceptivos. Los diversos servicios de salud en nuestro país reconocen la falta de conocimiento preciso sobre las necesidades y uso real de las técnicas de planificación familiar, a la vez que las mujeres, por su parte, tienen un conocimiento diferencial de las características y efectos de los distintos métodos, y de la fisiología y anatomía de su propio cuerpo. El detalle de los resultados por características seleccionadas se presenta en los Cuadros del N° 13.6 al N°13.9.

Uso actual de anticonceptivos en las mujeres actualmente unidas

- El uso actual de anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas en edad fértil presenta una tendencia ascendente en los últimos 22 años de análisis. Entre los años 1991-92 (59,0%) y 1996 (64,2%) se incrementó en 5,2 puntos porcentuales; entre los años 1996 (64,2%) y 2009 (73,2%) en 9,0 puntos porcentuales y en el periodo 2009 al 2013 en 0,8 punto porcentual. Esta tendencia estaría contribuyendo con los ODM, que significa lograr para el año 2015 el acceso universal a la salud reproductiva.
- En los últimos 22 años, en el área rural se incrementó el uso de métodos anticonceptivos, en 33,0 puntos porcentuales. En el área urbana este aumento fue 7,8 puntos porcentuales.

- Según región natural, el mayor incremento en el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas en edad fértil se presentó en la Sierra (24,8 puntos porcentuales) al pasar de 49,5% a 74,3% entre las encuestas 1991-92 y 2013. Le sigue la Selva (23,0 puntos porcentuales) al pasar de 48,3% a 71,3%, entre las dos encuestas mencionadas.
- Con respecto al nivel de educación, se observa que si bien el uso de anticonceptivos se incrementó en casi todos los niveles educativos en los 22 años de análisis, esta fue mayor en las mujeres sin educación (28,5 puntos porcentuales). Así, entre los años 1996 y 2009, el aumento fue 22,2 puntos porcentuales; mientras que, entre los años 2009 y 2013, el incremento llegó a 2,9 puntos porcentuales.
- Por otro lado, entre las mujeres en edad fértil con educación superior, el porcentaje de uso de anticonceptivos se mantuvo relativamente estable en los años analizados, en un rango que va de 73,2% a 74,1%.

CUADRO Nº 13.6
PERÚ: USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS POR MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2013
Área de residencia					
Urbana	66,1	70,2	73,0	74,6	73,9
Rural	41,1	51,2	61,5	70,0	74,1
Región natural					
Lima Metropolitana	72,7	71,6	73,4	76,6	75,0
Resto Costa	62,1	69,7	72,1	74,8	74,0
Sierra	49,5	56,7	63,9	70,6	74,3
Selva	48,3	58,1	66,9	70,5	71,3
Nivel de educación					
Sin educación	34,9	38,3	50,2	60,5	63,4
Primaria	51,3	59,0	63,5	71,5	72,9
Secundaria	65,6	70,2	74,6	74,4	75,4
Superior	73,2	75,4	75,5	75,4	74,1
Total	**59,0**	**64,2**	**68,9**	**73,2**	**74,0**

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Madres adolescentes por primera vez

- A nivel nacional, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mostraron que el porcentaje de madres adolescentes o embarazadas por primera vez, al momento de la encuesta, aumentó en 2,5 puntos porcentuales, entre el periodo 1991-92 y 2013. Esta situación refleja una preocupación por alcanzar los ODM: acceso universal a la salud reproductiva, y además muestra la vulnerabilidad de la población femenina adolescente.
- Según área de residencia, el porcentaje de adolescentes que tenían al menos una hija/hijo o estaban embarazadas por primera vez y que vivían en el área urbana, mostró una tendencia creciente de 8,0% en los años 1991-92 a 11,9% en el año 2013. En el área rural dicho porcentaje disminuyó en 4,4 puntos porcentuales al pasar de 24,7% a 20,3% en el periodo de referencia.
- Los resultados de la encuesta indican que el porcentaje de mujeres residentes en la Sierra ha disminuido en 1,9 puntos porcentuales, entre los años 1991-92 y 2013. En cambio, en Lima Metropolitana, se ha incrementado gradualmente esta cifra hasta alcanzar 10,6% en el año 2013 (6,2 puntos porcentuales más con respecto a 1991-92).

- Durante los últimos 22 años de análisis, se observa que la fecundidad adolescente se incrementó en mujeres educación primaria (8,6 puntos porcentuales), seguido por las de educación superior (5,8 puntos porcentuales) y educación secundaria (4,8 puntos porcentuales); tendencia que no favorece el avance de la meta del ODM relativo a los derechos reproductivos.

CUADRO Nº 13.7
PERÚ: MADRES ADOLESCENTES O EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2013
Área de residencia					
Urbana	8,0	9,3	9,2	10,6	11,9
Rural	24,7	25,5	21,7	22,2	20,3
Región natural					
Lima Metropolitana	4,4	7,5	8,1	8,1	10,6
Resto Costa	10,8	11,6	9,3	11,2	15,4
Sierra	14,2	14,5	15,5	15,2	12,3
Selva	26,7	31,1	25,7	27,2	23,7
Nivel de educación					
Sin educación	38,6	55,5	36,9	47,9	*
Primaria	27,6	30,6	26,4	32,5	36,2
Secundaria	7,7	9,3	9,6	11,8	12,5
Superior	2,7	2,6	4,1	6,4	8,5
Total	**11,4**	**13,4**	**13,0**	**13,7**	**13,9**

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y las tasas o porcentajes basados en 25-49 casos se presentan entre paréntesis.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Cobertura de control prenatal

- Entre los años 1991-92 y 2013, el control por parte del personal de salud calificado durante el embarazo ha tenido un incremento significativo de 32,0 puntos porcentuales, al pasar de 63,9% a 95,9%, respectivamente. Este avance permitiría lograr cumplir la meta del ODM en relación con la salud reproductiva.
- Según área de residencia, las mujeres en edad fértil que han tenido hijas y/o hijos, en los cinco años antes de la encuesta y que tuvieron acceso a algún control prenatal, presentaron una tendencia ascendente. En el área rural creció en 131,5% y en el área urbana en 23,2%, en el periodo 1991-92 y 2013.
- En el año 2013, la atención prenatal superó el 94,0% de cobertura, en la mayoría de regiones naturales, Lima Metropolitana y Resto Costa (99,5% en ambos casos), y Sierra (94,2%); con excepción de la Selva que obtuvo el 87,3%, a pesar de haber presentado importantes avances en los últimos años.
- De acuerdo con la atención prenatal, en las madres sin educación, se han registrado avances significativos, al pasar de 31,8% en 1991-92 a 87,0% en el 2013, es decir, se incrementó en 55,2 puntos porcentuales. Los porcentajes de mujeres embarazadas con educación primaria aumentaron en 42,7 puntos porcentuales, en el periodo analizado.
- En los últimos 22 años, las brechas entre los niveles de atención prenatal han disminuido, entre las madres con educación superior y sin educación: de 64,9 puntos porcentuales en el año 1991-92 a 12,5 puntos porcentuales en el año 2013.

CUADRO Nº 13.8
PERÚ: COBERTURA DE CONTROL PRENATAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON HIJAS O HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000 a/	ENDES 2009	ENDES 2013
Área de residencia					
Urbana	80,3	81,4	92,3	97,9	98,9
Rural	38,4	46,8	72,0	87,1	88,9
Región natural					
Lima Metropolitana	94,5	87,7	96,4	99,3	99,5
Resto Costa	76,1	78,5	88,8	97,5	99,5
Sierra	48,0	56,5	78,3	93,4	94,2
Selva	49,2	48,9	70,7	83,2	87,3
Nivel de educación					
Sin educación	31,8	38,5	57,9	88,9	87,0
Primaria	47,1	52,4	74,3	87,8	89,8
Secundaria	80,9	81,5	91,4	96,5	97,6
Superior	96,7	95,0	98,5	99,1	99,5
Total	**63,9**	**67,3**	**83,8**	**94,3**	**95,9**

Nota: Las mujeres recibieron atención prenatal de proveedor de salud calificado (médico, obstetriz o enfermera) y, si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.
a/ Incluye sanitario y promotor.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Necesidad insatisfecha de planificación familiar

- A nivel nacional, se puede observar que el porcentaje de mujeres en edad fértil con necesidad insatisfecha de planificación familiar ha mostrado una tendencia descendente en los años analizados, siendo menor en 7,2 puntos porcentuales en el año 2013 (9,0%), con respecto a la encuesta 1991-92 (16,2%). Estas cifras permitirían conocer el avance por alcanzar el ODM.

- Con respecto al área de residencia, en el área rural, la proporción de las mujeres con capacidad para espaciar y limitar sus nacimientos ha descendido en 16,6 puntos porcentuales, entre los años 1991-92 y 2013, y en 3,4 puntos porcentuales en el área urbana, en el mismo lapso de tiempo. Asimismo, la brecha entre ambos se ha ido reduciendo en el transcurso de los últimos 22 años.

- En 1991-92, la necesidad insatisfecha de planificación familiar fue 22,3% en la región de la Sierra, cifra que disminuyó significativamente en 12,7 puntos porcentuales para el año 2013 (9,6%), y en la Selva en 10,3 puntos porcentuales. Este comportamiento también se observa entre las mujeres del Resto Costa y Lima Metropolitana, pero en menor proporción.

- La necesidad de espaciar los nacimientos o limitar la familia ha disminuido, en forma sostenida, entre las mujeres sin educación, durante el periodo 1991-92 y 2013 al pasar de 30,1% a 13,3% (16,8 puntos porcentuales), y con educación primaria al pasar de 20,4% a 10,0% (10,4 puntos porcentuales) en el mismo periodo.

CUADRO Nº 13.9
PERÚ: NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 Y 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2013
Área de residencia					
Urbana	12,0	8,6	7,6	6,5	8,6
Rural	26,7	19,6	14,9	8,7	10,1
Región natural					
Lima Metropolitana	8,0	7,8	7,2	5,6	7,7
Resto Costa	14,8	9,3	7,8	6,3	9,0
Sierra	22,3	16,5	13,4	8,6	9,6
Selva	20,9	15,1	12,6	8,3	10,6
Nivel de educación					
Sin educación	30,1	23,3	16,5	9,6	13,3
Primaria	20,4	15,1	13,5	9,1	10,0
Secundaria	13,1	9,8	8,5	7,3	9,4
Superior	7,5	5,2	4,7	4,3	6,8
Total	**16,2**	**12,1**	**10,2**	**7,2**	**9,0**

Nota: La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

13.5 ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL VIH Y USO DEL CONDÓN COMO FORMA DE PREVENCIÓN

A lo largo de 30 años de identificado el VIH y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, se han realizado notables avances que han permitido conocer la magnitud del problema, es decir, mejorar el tratamiento antirretroviral, brindar atención adecuada, en cuidar a las personas viviendo con VIH/SIDA; y en prevenir la transmisión del virus, el cual es el primer paso para evitar la infección y promueve la defensa de la salud materna a través del uso del condón. Sin embargo, todavía se presenta un elevado número de casos notificados, por ello, otra meta de los Objetivos de Desarrollo del Mileno, es el de haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/SIDA.

Conocimientos de formas programáticas de evitar el VIH

- De acuerdo con los resultados de la encuesta, el porcentaje de las mujeres unidas en edad fértil que sabe como evitar la transmisión de VIH aumentó en 3,0 puntos porcentuales, en los últimos cuatro años.
- Como se observa, las mujeres que viven en la Sierra y la Selva presentaron los menores porcentajes de conocimientos de cómo evitar la transmisión del VIH; sin embargo, alcanzaron uno de los más altos incrementos (7,2 y 2,2 puntos porcentuales, respectivamente) entre los años 2009 y 2013.
- En el periodo de análisis, el mayor acceso a la información sobre la forma de evitar la transmisión del VIH fue en las mujeres sin educación al pasar de 49,9% a 58,7% y con educación primaria de 73,0% a 80,2%. La menor proporción se presentó en las mujeres con educación superior (97,4% a 97,2% respectivamente).

- Es preciso señalar que en todas las regiones del país se implementó al menos un centro de atención integral, donde se brinda tratamiento permanente y gratuito. El costo de medicamentos en el Perú es uno de los más bajos de Latinoamérica y el Caribe, debido al mecanismo de compra corporativa [1].

GRÁFICO Nº 13.4
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE SABEN COMO EVITAR LA TRANSMISIÓN DEL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2009 Y 2013
(Porcentaje)



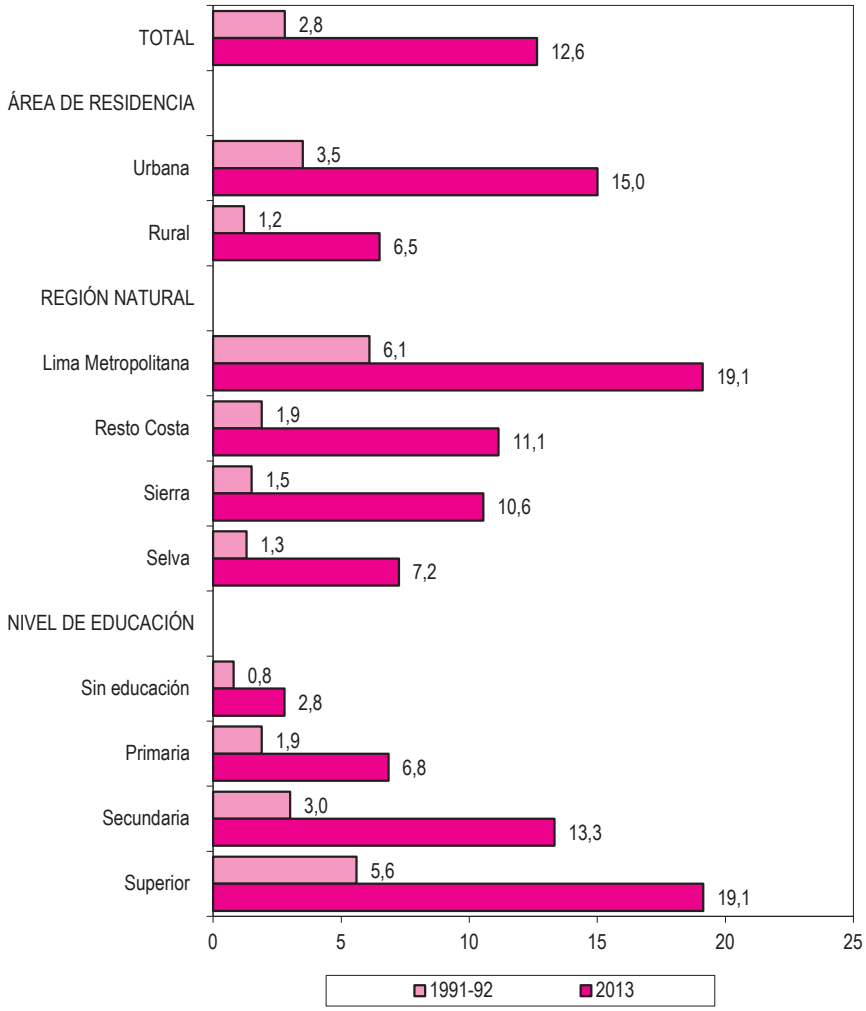
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Uso del condón para prevenir el VIH

- Una de las medidas más eficaces para la reducción de la transmisión del VIH en personas sexualmente activas es el uso del condón. Por ello, la importancia del condón como método de planificación familiar que a la vez puede evitar la transmisión del virus de la madre a la niña y/o niño.
- A nivel nacional, el uso del condón entre las mujeres unidas en edad fértil, creció al pasar de 2,8% en el periodo 1991-92 a 12,6% para el año 2013. Por área de residencia aumentó en 11,5 puntos porcentuales en el área urbana y 5,3 puntos porcentuales en el área rural, durante el mismo periodo.
- Según Región natural, se observa mayor incremento en el uso del condón en mujeres actualmente unidas, que vivían en Lima Metropolitana al pasar de 6,1% a 19,1% en el periodo 1991-92 y 2013, seguido por Resto Costa de 1,9% a 11,1%; y la menor expansión fue en la Selva al pasar de 1,3% a 7,2%, respectivamente.
- En el transcurso de 22 años, el uso actual del condón, mostró una tendencia ascendente, entre las mujeres actualmente unidas con educación secundaria, en 3,4 veces más con respecto de los años 1991-92; seguida por las mujeres con educación primaria (2,6 veces más); en las mujeres con educación superior esta relación fue 2,4 veces.

1/ Presidencia del Consejo de Ministros. Informe de cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio – Perú 2008. Pág. 28.

GRÁFICO Nº 13.5
PERÚ: USO ACTUAL DEL CONDÓN ENTRE LAS MUJERES UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-92 Y 2013
(Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

APÉNDICE A

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

APÉNDICE A

A.1 INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, desde 1986 a la fecha, viene realizando cuatro Encuestas Demográficas y de Salud Familiar de periodicidad quinquenal: ENDES I, en 1986; ENDES II, en 1991-92; ENDES III, en 1996 y ENDES IV, en el 2000; y, desde octubre del 2003, cuatro operativos de periodicidad anual como ENDES Continua para atender la necesidad de información que apoye el monitoreo y evaluación a nivel nacional de los indicadores de productos y resultados intermedios de los programas y proyectos de población y salud; y, por agregación de muestra de al menos tres años de estimaciones a nivel departamental para indicadores de producto y resultados intermedios.

A fin de proveer información que permita estimar de manera oportuna y confiable los indicadores identificados en los Programas Estratégicos para el periodo 2012 al 2014, se ha diseñado la muestra para la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES Continua 2012 – 2014, ante la culminación de la Muestra Maestra 2009-2011. Esta es una muestra maestra probabilística que fue seleccionada en dos etapas: la selección de conglomerados en la primera etapa y la selección de viviendas en la segunda etapa. La muestra maestra está constituida por 2 852 conglomerados, distribuidos aleatoriamente en cuatro submuestras de conglomerados para ejecutarse en tres años consecutivos. Cada año de estudio tiene 1 426 conglomerados, distribuidos proporcionalmente en el área urbana y rural de cada departamento.

Para la ENDES 2013 el número de conglomerados por departamento fue alrededor de 53, con la excepción de Lima en donde se seleccionaron 200 conglomerados. La muestra total permite sólidas estimaciones de indicadores para los hogares y para las mujeres entre 15-49 años de edad para un número de variables importantes a nivel anual, en cada uno de los 24 departamentos y región natural del país (Costa, Sierra, Selva y Lima Metropolitana).

Para la muestra total, el número de viviendas fue 27 945, de los cuales solo 26 831 fueron entrevistados. En las viviendas entrevistadas, se encontraron un total de 23 564 mujeres elegibles y de las cuales se obtuvo total de 22 920 entrevistas completas. La muestra seleccionada representa la totalidad de la población total del país.

A.2 DISEÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Marco Muestral

Dado que el diseño para la Encuesta ENDES Continua 2012 - 2014 es bietápica, se utiliza un marco muestral en cada una de las etapas de la selección de las unidades de muestreo.

Para la primera etapa: selección de UPM (conglomerados), se utiliza la información del Censo de Población y Vivienda del 2007. Para la segunda etapa: selección de USM (viviendas), se utiliza el marco muestral proveniente de la actualización cartográfica y registro de edificios y viviendas realizada previamente a las entrevistas, con el objetivo de identificar y registrar cambios en las áreas seleccionadas. Producto de este proceso se tiene un registro actualizado de viviendas que en ese momento existían en el área, el cual constituirá el marco de muestreo para la selección de viviendas.

En la práctica, se debe considerar periódicamente un proceso de actualización debido a que con el transcurso del tiempo el número de viviendas contenidas en cada una de las áreas puede cambiar. Este sistema de actualización permite incorporar periódicamente al marco de muestreo en la segunda etapa las nuevas viviendas que aparecen en el proceso de expansión urbana y asignarle una probabilidad no nula de pertenecer a la muestra.

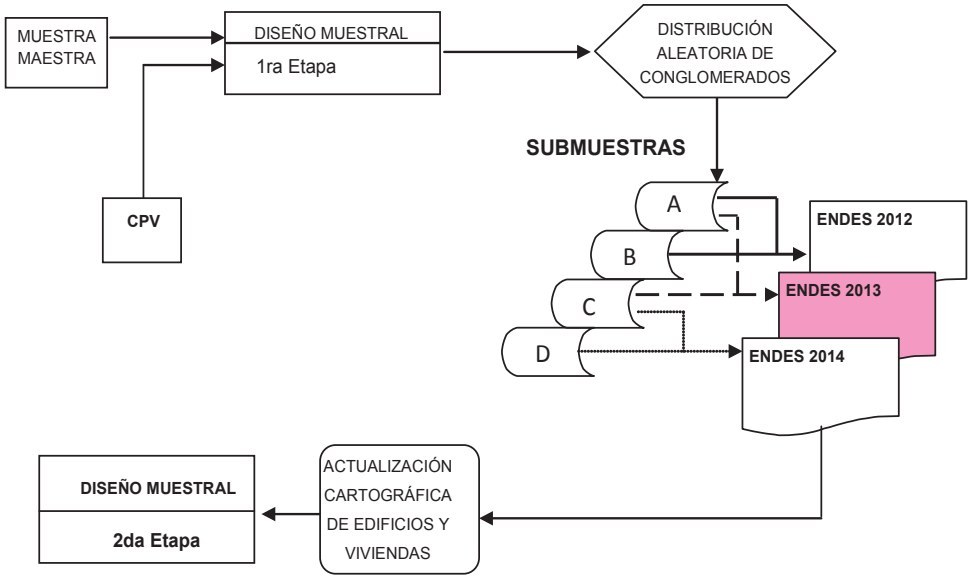
Muestra Panel de conglomerados

La Muestra Panel para la ENDES Continua 2012 - 2014 es de **conglomerados**, a diferencia de otros estudios de encuestas llamadas paneles clásicos, que tienen una muestra permanente de personas que responden a un cuestionario en periodos de tiempos fijos, lo que permite seguir la evolución de los indicadores en el tiempo. Entre las ventajas de esta aplicación se puede enumerar las siguientes:

- Posibilidad de estimar cambios (entre los conglomerados paneles de la encuesta) con mayor precisión, utilizando la correlación entre muestras paneles.
- Facilita el trabajo de campo, ya sea para la ubicación del conglomerado, o búsqueda de hogares.
- Reducción de esfuerzos en relación a los trabajos de actualización cartográfica y registro de viviendas.
- Mayor tiempo destinado a la supervisión del recojo de la información.

En el Gráfico A.1 se describe el uso de los marcos muestrales en las diferentes etapas de muestreo y la distribución de la muestra maestra, en la cual se observa la muestra ENDES 2012, que viene representada por la submuestra A (panel de conglomerados I semestre) y la submuestra B (II semestre):

Gráfico A.1 Marco Muestral y Selección de la Muestra ENDES 2012 – 2014



Unidades de Muestreo

Área Urbana, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), representada por el conglomerado el cual es el área geográfica conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 120 viviendas particulares, en promedio.
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM seleccionada.

Área Rural, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), es de dos tipos:
  - o El conglomerado el cual esta conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 120 viviendas particulares, en promedio,
  - o El AER (área de empadronamiento rural) el cual esta conformado por uno o varios centros poblados rurales que en conjunto tienen 120 viviendas particulares (por lo general dispersas en el terreno).
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM (AER seleccionado).

Composición de la Muestra

El objetivo inicial fue obtener aproximadamente 24 200 entrevistas completas de mujeres elegibles, se utilizó información de la ENDES 2000 para estimar ciertos parámetros del diseño, especialmente las tasas de respuesta. Por ello, se ha estimado un total de 27 945 viviendas a ser seleccionadas para obtener el número antes mencionado de entrevistas completas. Ver cuadro A.1.

Selección de la Muestra

La muestra resultante de la ENDES 2012 se obtuvo en dos etapas:

La primera etapa, consiste en la selección sistemática de las UPM (conglomerados) con probabilidad proporcional a su tamaño. Cada UPM tiene un tamaño promedio de 120 viviendas particulares. Inmediatamente después de la primera etapa de selección, se implementó la actualización y registro exhaustivo de viviendas en las áreas seleccionadas.

Cuadro A.1: Número de conglomerados urbanos y rurales, según departamento, 2013

Departamento	Número de viviendas seleccionadas	Número de conglomerados seleccionados			
		Total	Sede	Resto Urbano	Rural
Total	**27 945**	**1 426**	**718**	**258**	**450**
Amazonas	1 052	46	7	10	29
Áncash	1 322	66	28	10	28
Apurímac	1 125	49	10	7	32
Arequipa	1 160	63	47	8	8
Ayacucho	1 237	55	16	9	30
Cajamarca	1 075	46	7	7	32
Cusco	1 112	52	16	12	24
Huancavelica	990	42	8	2	32
Huánuco	1 025	45	10	7	28
Ica	1 128	58	27	23	8
Junín	1 079	50	19	12	19
La Libertad	1 143	61	41	8	12
Lambayeque	930	55	39	8	8
Lima y Callao	2 833	200	180	12	8
Loreto	896	50	25	9	16
Madre De Dios	1 057	49	24	9	16
Moquegua	1 125	53	20	21	12
Pasco	1 170	54	20	14	20
Piura	1 112	50	14	23	13
Puno	1 473	55	9	16	30
San Martín	1 003	46	8	18	20
Tacna	958	62	51	2	9
Tumbes	936	58	46	8	4
Ucayali	1 004	61	46	3	12

Proceso de selección de los conglomerados:

- El número de conglomerados a ser seleccionados en cada departamento (Lima incluye la Provincia Constitucional del Callao) fue calculado como la división del tamaño de muestra esperado en el departamento entre el tamaño promedio de muestra esperado dentro del conglomerado.

- El total de muestra estimado en cada departamento fue distribuido de manera proporcional entre sus subestratos (urbano, semirural y rural) de acuerdo a la población censal, y también dentro de cada subestrato, los conglomerados fueron ordenados de acuerdo a la continuidad geográfica en serpentín.

- Para cada subestrato, se elaboró una lista de conglomerados con sus correspondientes totales de población (viviendas) y también de sus respectivos acumulados parciales de población.

- En cada subestrato, se realizó la selección (sistemática y con probabilidad proporcional a su tamaño poblacional) del número de conglomerados requeridos para la ENDES Continua, digamos , en el total de ellos de dicho subestrato.

- La probabilidad de selección del i-ésimo conglomerado para la ENDES Continua es:

$$P_{1i} = \frac{a * M_i}{\sum M_i}$$

Donde:

m

a : Número de conglomerados a ser seleccionados en el subestrato
M_i : Total de viviendas del i-ésimo conglomerado de acuerdo al censo 2007
$\sum M_i$: Total de viviendas en el subestrato según el censo 2007

La selección de las UPMs, mediante muestreo sistemático con probabilidad proporcional al tamaño, se realizó de la manera siguiente:

- Se listaron las UPMs con su respectivo tamaño (m_i) de viviendas.
- Se acumularon los valores de m_i uno a uno. Al final se verificó que el acumulado total sea igual a la suma de los valores m_i .
- Dado que a es el número de UPM a ser seleccionada, se calcula el intervalo de selección (K), eligiendo al azar un número entre 1 y K. Este número se denomina arranque aleatorio (a).

$$K = \frac{Total\ de\ Viviendas\ en\ el\ subestrato}{N^{o}\ de\ UPMs\ a\ elegirse\ en\ el\ subestrato} = \frac{\sum M_i}{a}$$

El arranque aleatorio (aa) es el número que determina la primera UPM a seleccionar. La segunda UPM a seleccionar sería: (aa) + K, la tercera UPM: (aa) + 2K, y así sucesivamente hasta completar las UPMs requeridas para la muestra.

En la segunda etapa, un número de viviendas (USM) en cada UPM de la muestra es elegido usando la selección sistemática para cada conglomerado seleccionado.

Antes de la segunda etapa de selección previamente se realiza la Actualización Cartográfica y Registro de Viviendas de cada conglomerado. Para el proceso de selección de las USM o viviendas se siguieron los siguientes pasos:

- En cada UPM, se procede a seleccionar en forma sistemática simple aleatoria el número de viviendas requeridas para la ENDES 2011.
- La probabilidad final del j-ésima vivienda está dada por:

$$P_{1i} = \frac{a * M_i}{\sum M_i}\left(\frac{n_i}{N_i}\right)$$

Donde:

n_i : Número de viviendas (USMs) seleccionadas en el i-ésimo conglomerado.

N_i : Número total de viviendas (USMs) en el i-ésimo conglomerado

- Una vez establecido el número de viviendas a ser seleccionadas para cada conglomerado, el procedimiento de selección dependerá del tipo de conglomerado, es decir, si es urbano o rural.

Conglomerado urbano, se procedió a seleccionar automáticamente las unidades secundarias de muestreo por selección sistemática, utilizando el siguiente algoritmo:

- Se listan las viviendas particulares de la UPM seleccionada.
- Se enumeran las viviendas en la lista desde 1 hasta Mij.
- Se determina el intervalo de selección (K):

$$K = \frac{M_{ij}}{m_{ij}}$$

Donde:

M_{ij} : Total de viviendas ocupadas en el i-ésimo conglomerado

m_{ij} : Total de viviendas a seleccionar en el i-ésimo conglomerado

- Se elige al azar un número como arranque aleatorio (aa). Este número muestral debe estar entre 1 y K.

- El arranque aleatorio (aa) es el número muestral que corresponde a la primera vivienda seleccionada. La segunda vivienda seleccionada será el arranque aleatorio (aa) + K. La tercera vivienda seleccionada será el arranque aleatorio (aa) + 2K, y así sucesivamente hasta completar el número requerido de viviendas a seleccionar dentro del conglomerado.

Conglomerado Rural (AER), la selección de viviendas se hizo en grupos compactos de ocho viviendas contiguas sobre el listado de viviendas de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- Se enumeran las viviendas en forma consecutiva en el listado del conglomerado rural.

- Después de cada múltiplo de ocho (es decir, 8, 16, 24, etc.), se traza una línea horizontal (con un marcador de color). Cada grupo está formado por las viviendas entre dos líneas horizontales consecutivas, y el primer grupo está constituido por la primera vivienda en la lista hasta el anterior inmediato a la primera línea

horizontal; en el caso de existir más de cuatro viviendas después de la última línea horizontal, el último grupo estará constituido por esas viviendas.

- Si hubieran viviendas (menos de cuatro) después de la última línea horizontal, ellas serán distribuidas uniformemente entre los grupos compactos anteriores en forma sistemática y con inicio al azar.

- Todos los grupos así formados, se denominan grupos compactos, y Gij es el total de grupos compactos formados en el conglomerado.

- Se calcula el número de grupos compactos a seleccionar:

$$g_{ij} = \frac{m_{ij}}{8}$$

- Se selecciona entonces gij grupos compactos del total Gij, en forma sistemática simple con arranque aleatorio.

- Todas las viviendas dentro de los grupos compactos seleccionados en el conglomerado rural son considerados como la muestra de viviendas de dicho conglomerado.

Metodología de Estimación

Para que las estimaciones derivadas de la ENDES 2013 sean representativas de la población, es necesario multiplicar los datos de cada hogar muestral contenido en los archivos por el peso o factor de ponderación calculada según el diseño muestral.

El factor final para cada hogar tiene dos componentes: el factor básico de muestreo y factor de ajuste por la no respuesta. El factor básico de expansión es determinado por el diseño de la muestra y equivale al inverso de la probabilidad final de selección de cada hogar. Esto quiere decir que los factores de básicos de expansión varían según el departamento de estudio.

Finalmente, el factor de ajuste por no respuesta es utilizado para ajustar los factores básicos de muestreo con el objetivo de tomar en cuenta los hogares no entrevistados en el conglomerado. Este ajuste a los factores básicos es realizado a nivel de departamento.

Rendimiento de la Muestra

En los Cuadros A.2 y A.3 se presentan las tasas de respuesta a nivel departamental, para la encuesta de viviendas y para la encuesta de mujeres. De un total de 1426 conglomerados seleccionados, se logró implementar la encuesta en todos ellos.

De las 27 945 viviendas que fueron seleccionados, se logró entrevistar a 26 831 viviendas, con una tasa de respuesta de viviendas de 98,7%, tasa que varía ligeramente de acuerdo al departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Lima, la Provincia Constitucional del Callao y Arequipa (94,0%, 94,4% y 97,7%, respectivamente) y la más altas en los departamentos de Amazonas y Junín (100,0%, en ambos casos).

De un total de 23 564 mujeres elegibles, se logró entrevistar a 22 920, obteniéndose una tasa de respuesta individual de 97,3%. Las mayores tasas de respuesta se lograron en los departamentos de Amazonas (99,3%), Ucayali (99,2%), Ayacucho (98,9%) y las más bajas en Lima, Arequipa y Madre de Dios (94.8%, en cada uno).

En el Cuadro A.4 de los 28 324 hogares, se logró entrevistar a 27 208 hogares, con una tasa de respuesta de 98,7%, tasa que varía ligeramente de acuerdo al departamento. La tasa más bajas se encontraron en Lima, la Provincia Constitucional del Callo y Arequipa (94,2%, 94,7% y 97,8%, respectivamente) y las más altas en los departamentos de Amazonas y Junín (100,0%, en ambos casos).

Cuadro A.2 Implementación de la muestra: Viviendas
Distribución porcentual de la población total en las viviendas por resultados de la entrevista de vivienda y tasa de respuesta de vivienda, según departamento, Perú 2013

Departamento	Resultado									Total	Viviendas	Tasa de respuesta (TRV)
	Entrevistas completas (VC)	Hogar sin persona competente (HP)	Aplazada (VA)	Rechazada (VR)	Vivienda no encontrada (VNE)	Vivienda ausente (VA)	Vivienda desocupada/ no es vivienda (VD)	Vivienda destruida (VDD)	Otro (VO)			
Amazonas	95,4	0,0	1,2	0,0	0,0	1,5	0,3	0,0	1,5	100,0	1 052	100,0
Áncash	95,8	0,1	1,0	0,0	0,5	2,0	0,0	0,0	0,7	100,0	1 322	99,5
Apurímac	93,2	0,2	2,7	0,1	0,7	1,4	0,1	0,0	1,7	100,0	1 125	99,0
Arequipa	93,5	0,1	3,0	0,4	1,6	0,9	0,0	0,0	0,3	100,0	1 160	97,7
Ayacucho	96,0	0,0	0,6	0,0	0,0	2,1	0,2	0,5	0,6	100,0	1 237	99,5
Cajamarca	93,6	0,0	1,5	0,1	1,3	1,2	0,2	0,0	2,1	100,0	1 075	98,5
Callao	92,9	0,0	0,4	0,0	5,6	0,0	0,0	0,0	1,2	100,0	252	94,4
Cusco	93,5	0,0	2,3	0,1	0,5	1,6	0,0	0,0	1,9	100,0	1 112	99,3
Huancavelica	95,6	0,0	0,4	0,0	0,1	0,7	0,0	0,0	3,2	100,0	990	99,9
Huánuco	95,5	0,1	0,6	0,0	0,2	2,3	0,1	0,0	1,2	100,0	1 025	99,7
Ica	98,1	0,0	1,1	0,2	0,1	0,4	0,0	0,0	0,1	100,0	1 128	99,7
Junín	95,8	0,0	1,0	0,0	0,0	1,6	0,3	0,0	1,3	100,0	1 079	100,0
La Libertad	94,9	0,0	2,2	0,0	1,7	0,6	0,0	0,0	0,5	100,0	1 143	98,2
Lambayeque	95,9	0,0	1,1	0,0	1,3	0,9	0,1	0,1	0,6	100,0	930	98,6
Lima y Callao	91,6	0,2	2,5	0,7	4,8	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	2 581	94,0
Loreto	94,6	0,0	2,0	0,1	0,3	1,8	0,1	0,0	1,0	100,0	896	99,5
Madre de Dios	93,5	0,0	2,8	0,0	1,1	1,2	0,2	0,2	0,9	100,0	1 057	98,6
Moquegua	93,6	0,0	1,8	0,1	1,6	1,8	0,0	0,1	1,1	100,0	1 125	98,1
Pasco	95,6	0,1	1,2	0,0	0,0	1,5	0,1	0,1	1,5	100,0	1 170	99,8
Piura	97,0	0,1	0,6	0,0	0,2	1,7	0,0	0,2	0,2	100,0	1 112	99,5
Puno	91,6	0,1	1,8	0,0	0,4	2,5	0,2	0,2	3,3	100,0	1 473	99,3
San Martín	95,1	0,2	1,4	0,0	0,0	2,0	0,0	0,2	1,1	100,0	1 003	99,6
Tacna	96,7	0,0	0,6	0,3	1,0	0,8	0,0	0,0	0,5	100,0	958	98,6
Tumbes	97,5	0,0	1,0	0,0	0,5	0,7	0,0	0,0	0,2	100,0	936	99,5
Ucayali	96,7	0,0	1,0	0,1	0,2	1,4	0,3	0,0	0,3	100,0	1 004	99,7
Total	**94,7**	**0,1**	**1,5**	**0,1**	**1,0**	**1,3**	**0,1**	**0,1**	**1,1**	**100,0**	**27 945**	**98,7**

Cuadro A.3 Implementación de la muestra: mujeres
Distribución porcentual de mujeres elegibles en la muestra por resultados de las entrevistas de mujeres y tasa de respuesta, según departamento, Perú 2013

Departamento	Resultado								Total	Mujeres	Tasa de respuesta (TRM)
	Entrevistas completas (VC)	Completa (TRM)	Ausente	Aplazada	Rechazada	Parcialmente completa	Incapa-citada	Otra			
Amazonas	99,3	99,3	0,5	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	767	99,3
Áncash	95,1	95,6	1,7	0,3	1,5	0,1	0,8	0,1	100,0	1 195	95,6
Apurímac	97,2	98,2	1,2	0,0	0,1	0,0	0,4	0,0	100,0	740	98,2
Arequipa	92,7	94,8	2,5	0,1	2,0	0,0	0,6	0,0	100,0	889	94,8
Ayacucho	98,4	98,9	0,2	0,1	0,0	0,0	0,5	0,2	100,0	915	98,9
Cajamarca	96,5	97,9	0,6	0,1	0,1	0,0	1,3	0,0	100,0	858	97,9
Callao	90,0	95,4	1,3	0,4	2,9	0,0	0,0	0,0	100,0	239	95,4
Cusco	97,6	98,3	0,6	0,0	0,2	0,0	0,9	0,0	100,0	883	98,3
Huancavelica	97,8	97,9	1,1	0,0	0,7	0,0	0,4	0,0	100,0	751	97,9
Huánuco	97,7	98,0	0,2	0,0	0,2	0,0	1,5	0,0	100,0	819	98,0
Ica	97,6	97,8	1,2	0,3	0,1	0,0	0,6	0,0	100,0	1 009	97,8
Junín	98,5	98,5	0,3	0,0	0,1	0,1	0,9	0,0	100,0	862	98,5
La Libertad	96,4	98,2	0,8	0,0	0,5	0,0	0,6	0,0	100,0	1 045	98,2
Lambayeque	96,4	97,8	0,3	0,0	0,8	0,0	1,0	0,1	100,0	922	97,8
Lima	89,2	94,8	2,7	0,2	1,3	0,2	0,8	0,0	100,0	2 463	94,8
Loreto	97,1	97,5	1,6	0,0	0,5	0,0	0,3	0,0	100,0	978	97,5
Madre de Dios	93,5	94,8	2,8	0,1	2,2	0,0	0,1	0,0	100,0	905	94,8
Moquegua	93,2	94,9	2,3	0,4	1,3	0,3	0,9	0,0	100,0	792	94,9
Pasco	98,6	98,8	0,4	0,0	0,1	0,0	0,7	0,0	100,0	898	98,8
Piura	96,9	97,3	0,3	0,1	1,2	0,0	1,1	0,1	100,0	1 194	97,3
Puno	97,4	98,2	0,9	0,0	0,1	0,0	0,9	0,0	100,0	926	98,2
San Martín	98,4	98,9	0,6	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	100,0	877	98,9
Tacna	95,8	97,2	1,4	0,1	1,2	0,0	0,1	0,0	100,0	843	97,2
Tumbes	96,1	96,7	0,7	0,1	0,8	0,0	1,7	0,0	100,0	872	96,7
Ucayali	98,9	99,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,5	0,0	100,0	922	99,2
Total	**96,0**	**97,3**	**1,1**	**0,1**	**0,7**	**0,0**	**0,7**	**0,0**	**100,0**	**23 564**	**97,3**

Cuadro A.4 Implementación de la muestra: Hogares
Distribución porcentual de la población total en los hogares por resultados de la entrevista de hogar y tasa de respuesta de hogares, según departamento, Perú 2013

Departamento	Resultado									Total	Hogares	Tasa de respuesta (TRHH)
	Entrevistas completas (HC)	Hogar sin persona competente (HP)	Aplazada (HA)	Rechazada (HR)	Vivienda no encontrada (VNE)	Hogar ausente (HA)	Vivienda desocupada/ no es vivienda (VD)	Vivienda destruida (VDD)	Otro (HO)			
Amazonas	95,5	0,0	1,2	0,0	0,0	1,5	0,3	0,0	1,5	100,0	1 058	100,0
Áncash	95,8	0,1	1,0	0,0	0,4	2,0	0,0	0,0	0,7	100,0	1 341	99,5
Apurímac	93,2	0,2	2,7	0,1	0,7	1,4	0,1	0,0	1,7	100,0	1 126	99,0
Arequipa	93,6	0,1	3,0	0,4	1,6	0,9	0,0	0,0	0,3	100,0	1 164	97,8
Ayacucho	96,0	0,0	0,6	0,0	0,0	2,1	0,2	0,5	0,6	100,0	1 240	99,5
Cajamarca	93,6	0,0	1,5	0,1	1,3	1,2	0,2	0,0	2,1	100,0	1 079	98,5
Callao	93,2	0,0	0,4	0,0	5,3	0,0	0,0	0,0	1,1	100,0	266	94,7
Cusco	93,5	0,0	2,3	0,1	0,5	1,6	0,0	0,0	1,9	100,0	1 112	99,3
Huancavelica	95,6	0,0	0,4	0,0	0,1	0,7	0,0	0,0	3,2	100,0	991	99,9
Huánuco	95,5	0,1	0,6	0,0	0,2	2,3	0,1	0,0	1,2	100,0	1 030	99,7
Ica	98,0	0,0	1,2	0,2	0,1	0,4	0,0	0,0	0,1	100,0	1 165	99,7
Junín	95,8	0,0	1,0	0,0	0,0	1,6	0,3	0,0	1,3	100,0	1 082	100,0
La Libertad	95,0	0,0	2,2	0,0	1,7	0,6	0,0	0,0	0,5	100,0	1 158	98,2
Lambayeque	96,0	0,0	1,0	0,0	1,2	0,8	0,1	0,1	0,6	100,0	962	98,6
Lima y Callao	91,8	0,2	2,4	0,7	4,7	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	2 657	94,2
Loreto	94,8	0,0	1,9	0,1	0,3	1,7	0,1	0,0	1,0	100,0	927	99,5
Madre de Dios	93,5	0,0	2,8	0,0	1,1	1,2	0,2	0,2	0,9	100,0	1 061	98,6
Moquegua	93,6	0,0	1,8	0,1	1,6	1,8	0,0	0,1	1,1	100,0	1 126	98,1
Pasco	95,6	0,1	1,2	0,0	0,0	1,5	0,1	0,1	1,5	100,0	1 172	99,8
Piura	97,2	0,1	0,6	0,0	0,2	1,6	0,0	0,2	0,2	100,0	1 167	99,6
Puno	91,6	0,1	1,8	0,0	0,4	2,5	0,2	0,2	3,3	100,0	1 473	99,3
San Martín	95,3	0,2	1,3	0,0	0,0	1,9	0,0	0,2	1,1	100,0	1 047	99,6
Tacna	96,7	0,0	0,6	0,3	1,0	0,8	0,0	0,0	0,5	100,0	962	98,6
Tumbes	97,6	0,0	0,9	0,0	0,5	0,7	0,0	0,0	0,2	100,0	951	99,5
Ucayali	96,7	0,0	1,0	0,1	0,2	1,4	0,3	0,0	0,3	100,0	1 007	99,7
Total	**94,8**	**0,1**	**1,5**	**0,1**	**1,0**	**1,3**	**0,1**	**0,1**	**1,0**	**100,0**	**28 324**	**98,7**

APÉNDICE B

LOS ERRORES DE MUESTREO

LOS ERRORES DE MUESTREO

APÉNDICE B

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la ENDES 2013 que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente errores no muestrales) y los llamados errores de muestreo, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009- 2011, 2012 y 2013 se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión ardua y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las críticas, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticas y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENDES 2013. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados errores de muestreo.

La muestra de viviendas visitadas para la ENDES 2013 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el error de muestreo, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra, se define como la raíz cuadrada de la varianza de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el error estándar mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentre el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95,0% de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la ENDES 2013 hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo del error estándar y de los límites de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

El programa DHS ha incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDES 2013. Este subprograma maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística r = y/x, en donde tanto el numerador [y] como el

denominador [x] son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de r se hace utilizando una aproximación lineal de Taylor con la fórmula que seguidamente se indica y el error estándar se calcula tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$\text{var}(r) = \frac{1-f}{x^2}\sum_{h=1}^{H}\frac{m_h}{m_h-1}\left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h}\right)$$

en donde

$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}$

$z_h = y_h - rx_h$

h = número de estratos y varía de 1 a H.

m_h = número de conglomerados seleccionados en el estrato h

y_{hi} = es la suma de los valores de la variable

x_{hi} = es el número de casos (mujeres) en el conglomerado del estrato h.

f = fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además del error estándar, también se calcula el llamado efecto del diseño, $EDIS$, el cual se define como la razón entre el error estándar correspondiente al diseño empleado (EE) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple $(EEmas)$:

$$EDIS = EE \big/ EEmas$$

Un valor de igual a 1,0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1,0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí, el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en los Cuadros B.2.1 a B.2.33 para la muestra de mujeres para el total, urbano-rural y por departamento. En algunos cuadros, "na" indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable, se incluye el correspondiente valor estimado V (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño $(EDIS)$, el error relativo (EE/V) y el intervalo con 95,0% de confianza que contenga el verdadero valor.

El examen de los cuadros revela que, en general, los errores estándar son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna de cada cuadro donde aparecen los errores relativos.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la estimación de la variable "actualmente usa anticonceptivos" para el total de la población (Cuadro B.2.1), que arroja un valor de 0,740 (74,0%) con un error estándar de 0,005 (0,5%). Si se desea un intervalo de confianza del 95,0%, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: 0,010 $\pm$ (2 x 0,005), lo que produce el intervalo de 0,730 a 0,750 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95,0% de que el porcentaje de mujeres 15-49 años en el país que usa métodos se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (73,0% y 75,0%).

Los errores de muestreo para las estimaciones de las tasas de fecundidad y de mortalidad (Cuadros B.2.32

a B.2.37), fueron calculados siguiendo el procedimiento de estimación del método Jackknife de replicaciones balanceadas, el cual consiste en obtener un número de replicaciones igual al número de segmentos censales. Cada replicación hace uso de todos los segmentos censales encuestados menos uno, siendo este diferente del usado en las replicaciones anteriores. En la ENDES 2013 hay 1426 conglomerados. Por ende 1426 replicas fueron creadas. El error estándar de una tasa **r** se calcula como la raíz cuadrada de la varianza expresada como:

$$var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum (r_i - r)^2$$

y en dicha relación se define

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

donde

r : es la estimación de la tasa usando 1000 segmentos censales,
$r(\ )$: es la estimación de la tasa usando 999 segmentos censales de la replicación i-esima, y
$r(i)$: es el número total de segmentos censales (1000).
k

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo
Tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Casada antes de 20 años	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Primera relación antes de 18 años	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40 - 49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Conoce método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa inyecciones actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa métodos vaginales actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa actualmente condón	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización masculina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa abstinencia periódica	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método de retiro	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente de método	Proporción	Mujeres actualmente usan método
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres actualmente unidas
Vacuna antitétanica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención al parto por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención prenatal por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1 - 59 meses
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	Proporción	Niños de 1 - 59 meses con diarrea en la últimas dos semanas que precedieron a la encuesta
Tratamiento RO	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Lacta inmediatamente	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Alimentos adicionales a lactancia	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con tarjeta de vacunación	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Recibieron Todas las vacunas	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Peso para la talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Anemia en niños	Proporción	Niños de 6 - 36 meses de edad
Fecundidad	Tasa	Mujeres 15 - 49
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimiento para los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postneonatal	Tasa	Nacimiento para los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimiento para los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postinfantil	Tasa	Nacimiento para los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimiento para los 5 y 10 años anteriores a la encuesta

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para la población total
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponderados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,770	0,005	22 920	22 919	1,750	0,007	0,759	0,781
Sin instrucción	0,024	0,002	22 920	22 919	1,408	0,065	0,021	0,027
Educación secundaria o más	0,773	0,006	22 920	22 919	1,975	0,008	0,762	0,785
Nunca en unión	0,323	0,005	22 920	22 919	1,604	0,015	0,314	0,333
Actualmente unida	0,566	0,005	22 920	22 919	1,660	0,009	0,555	0,576
Casada antes de 20 años	0,375	0,006	18 816	18 828	1,658	0,016	0,363	0,387
Primera relación antes de 18 años	0,420	0,006	18 816	18 828	1,643	0,014	0,409	0,432
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,762	0,018	22 920	22 919	1,364	0,010	1,727	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,294	0,041	5 568	5 568	1,322	0,012	3,214	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,679	0,017	22 920	22 919	1,363	0,010	1,646	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,000	13 723	12 969	0,808	0,000	0,999	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,000	13 723	12 969	0,960	0,000	0,997	0,999
Alguna vez usó anticonceptivos	0,979	0,001	13 723	12 969	1,163	0,002	0,976	0,982
Actualmente usa anticonceptivo	0,740	0,005	13 723	12 969	1,338	0,007	0,730	0,750
Usa método moderno actualmente	0,513	0,006	13 723	12 969	1,485	0,012	0,501	0,526
Usa píldora actualmente	0,091	0,003	13 723	12 969	1,396	0,039	0,084	0,097
Usa DIU actualmente	0,025	0,002	13 723	12 969	1,994	0,086	0,021	0,029
Usa inyecciones actualmente	0,174	0,005	13 723	12 969	1,466	0,028	0,164	0,184
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,000	13 723	12 969	1,228	0,272	0,001	0,002
Usa actualmente condón	0,126	0,004	13 723	12 969	1,648	0,034	0,118	0,135
Usa esterilización femenina	0,088	0,003	13 723	12 969	1,456	0,039	0,081	0,095
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	13 723	12 969	1,297	0,195	0,002	0,004
Usa abstinencia periódica	0,139	0,004	13 723	12 969	1,375	0,030	0,131	0,148
Usa método de retiro	0,079	0,003	13 723	12 969	1,552	0,043	0,072	0,086
Sector público como fuente de método	0,604	0,009	8 009	8 029	1,726	0,015	0,586	0,622
No desea más hijos	0,606	0,006	13 723	12 969	1,478	0,010	0,594	0,618
Desea esperar 2 años o más	0,231	0,005	13 723	12 969	1,400	0,022	0,221	0,240
Tamaño ideal de familia	2,555	0,017	13 679	12 922	1,527	0,007	2,522	1,000
Vacuna antitétanica	0,584	0,009	7 539	6 943	1,571	0,015	0,567	0,602
Atención al parto por profesional de la salud	0,891	0,007	8 983	8 179	1,859	0,008	0,877	0,904
Atención prenatal por profesional de la salud	0,960	0,004	7 539	6 943	1,379	0,004	0,952	0,967
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,109	0,005	8 790	8 024	1,305	0,042	0,100	0,117
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,358	0,020	1 079	871	1,371	0,056	0,318	0,397
Tratamiento RO	0,675	0,018	1 079	871	1,304	0,027	0,639	0,711
Lacta inmediatamente	0,556	0,009	7 465	6 864	1,584	0,016	0,539	0,574
Alimentos adicionales a lactancia	0,354	0,008	7 465	6 864	1,482	0,023	0,339	0,370
Niños con tarjeta de vacunación	0,791	0,014	1 769	1 586	1,435	0,018	0,763	1,000
Niños que recibieron BCG	0,934	0,009	1 769	1 586	1,532	0,010	0,916	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,800	0,014	1 769	1 586	1,451	0,017	0,773	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,841	0,013	1 769	1 586	1,413	0,015	0,817	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,851	0,012	1 769	1 586	1,430	0,014	0,826	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,686	0,016	1 769	1 586	1,490	0,024	0,654	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,003	0,001	8 968	8 641	0,822	0,185	0,002	0,004
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,131	0,006	8 968	8 641	1,546	0,045	0,119	0,142
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,049	0,003	8 968	8 641	1,123	0,058	0,043	0,055
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	8 999	8 654	1,079	0,205	0,002	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,175	0,007	8 999	8 654	1,547	0,038	0,162	0,188
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,035	0,002	8 999	8 654	1,052	0,064	0,031	0,040
Anemia en niños	0,340	0,007	8 096	7 755	1,351	0,021	0,326	0,354

Cuadro B.2.2 Errores de muestreo para la población urbana
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Sin instrucción	0,011	0,001	15 214	17 644	1,693	0,131	0,008	0,014
Educación secundaria o más	0,863	0,006	15 214	17 644	2,189	0,007	0,851	0,876
Nunca en unión	0,347	0,006	15 214	17 644	1,536	0,017	0,335	0,358
Actualmente unida	0,531	0,006	15 214	17 644	1,609	0,012	0,519	0,544
Casada antes de 20 años	0,322	0,007	12 557	14 557	1,687	0,022	0,308	0,337
Primera relación antes de 18 años	0,382	0,007	12 557	14 557	1,647	0,019	0,368	0,396
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,533	0,021	15 214	17 644	1,504	0,013	1,493	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,883	0,044	3 687	4 301	1,466	0,015	2,795	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,473	0,019	15 214	17 644	1,491	0,013	1,436	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	8 388	9 377	0,537	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	8 388	9 377	0,745	0,000	0,999	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,002	8 388	9 377	1,228	0,002	0,979	0,986
Actualmente usa anticonceptivo	0,739	0,006	8 388	9 377	1,333	0,009	0,727	0,752
Usa método moderno actualmente	0,533	0,008	8 388	9 377	1,416	0,014	0,518	0,548
Usa píldora actualmente	0,091	0,004	8 388	9 377	1,359	0,048	0,082	0,100
Usa DIU actualmente	0,032	0,003	8 388	9 377	1,820	0,093	0,026	0,038
Usa inyecciones actualmente	0,155	0,006	8 388	9 377	1,500	0,039	0,143	0,166
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	8 388	9 377	1,104	0,288	0,001	0,003
Usa actualmente condón	0,150	0,006	8 388	9 377	1,548	0,038	0,139	0,161
Usa esterilización femenina	0,095	0,004	8 388	9 377	1,347	0,046	0,087	0,104
Usa esterilización masculina	0,004	0,001	8 388	9 377	1,214	0,233	0,002	0,005
Usa abstinencia periódica	0,123	0,005	8 388	9 377	1,320	0,040	0,113	0,132
Usa método de retiro	0,079	0,004	8 388	9 377	1,539	0,054	0,070	0,087
Sector público como fuente de método	0,531	0,011	5 357	6 252	1,640	0,021	0,509	0,553
No desea más hijos	0,585	0,008	8 388	9 377	1,441	0,013	0,570	0,601
Desea esperar 2 años o más	0,235	0,006	8 388	9 377	1,371	0,027	0,223	0,247
Tamaño ideal de familia	2,516	0,020	8 368	9 353	1,527	0,008	2,476	1,000
Vacuna antitétanica	0,587	0,012	4 436	4 850	1,566	0,020	0,565	0,610
Atención al parto por profesional de la salud	0,973	0,004	5 120	5 581	1,600	0,004	0,965	0,981
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,002	4 436	4 850	1,030	0,002	0,987	0,994
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,106	0,006	5 014	5 484	1,318	0,058	0,094	0,118
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,341	0,028	616	579	1,454	0,081	0,286	0,395
Tratamiento RO	0,704	0,024	616	579	1,334	0,034	0,657	0,751
Lacta inmediatamente	0,504	0,012	4 383	4 787	1,552	0,023	0,482	0,527
Alimentos adicionales a lactancia	0,426	0,011	4 383	4 787	1,411	0,025	0,406	0,447
Niños con tarjeta de vacunación	0,773	0,019	983	1 061	1,431	0,025	0,735	0,811
Niños que recibieron BCG	0,948	0,012	983	1 061	1,790	0,013	0,924	0,972
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,797	0,019	983	1 061	1,455	0,023	0,761	0,834
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,845	0,017	983	1 061	1,434	0,020	0,812	0,878
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,840	0,016	983	1 061	1,403	0,020	0,808	0,873
Recibieron Todas las vacunas	0,685	0,022	983	1 061	1,508	0,032	0,642	0,729
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,003	0,001	5 072	5 815	0,783	0,242	0,002	0,004
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,071	0,006	5 072	5 815	1,569	0,087	0,059	0,083
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,029	0,003	5 072	5 815	1,075	0,100	0,023	0,035
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	5 085	5 817	1,012	0,259	0,002	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,103	0,007	5 085	5 817	1,539	0,069	0,089	0,116
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,021	0,002	5 085	5 817	0,956	0,105	0,017	0,025
Anemia en niños	0,311	0,009	4 572	5 202	1,308	0,030	0,293	0,330

Cuadro B.2.3 Errores de muestreo para la población rural
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Sin instrucción	0,067	0,005	7 706	5 276	1,677	0,069	0,058	0,077
Educación secundaria o más	0,472	0,013	7 706	5 276	2,227	0,027	0,447	0,497
Nunca en unión	0,246	0,008	7 706	5 276	1,596	0,031	0,231	0,261
Actualmente unida	0,681	0,008	7 706	5 276	1,589	0,012	0,664	0,697
Casada antes de 20 años	0,554	0,010	6 259	4 270	1,549	0,017	0,535	0,574
Primera relación antes de 18 años	0,552	0,010	6 259	4 270	1,572	0,018	0,533	0,572
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,527	0,042	7 706	5 276	1,540	0,017	2,444	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,688	0,087	1 881	1 268	1,450	0,019	4,516	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,366	0,038	7 706	5 276	1,527	0,016	2,291	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,001	5 335	3 592	1,192	0,001	0,996	0,999
Conoce método moderno	0,994	0,002	5 335	3 592	1,363	0,002	0,991	0,997
Alguna vez usó anticonceptivos	0,970	0,003	5 335	3 592	1,157	0,003	0,964	0,975
Actualmente usa anticonceptivo	0,741	0,007	5 335	3 592	1,162	0,009	0,727	0,755
Usa método moderno actualmente	0,462	0,011	5 335	3 592	1,581	0,023	0,441	0,483
Usa píldora actualmente	0,089	0,005	5 335	3 592	1,332	0,059	0,079	0,100
Usa DIU actualmente	0,008	0,001	5 335	3 592	1,248	0,180	0,005	0,011
Usa inyecciones actualmente	0,225	0,008	5 335	3 592	1,388	0,036	0,209	0,241
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	5 335	3 592	0,812	0,704	0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,065	0,005	5 335	3 592	1,391	0,071	0,056	0,074
Usa esterilización femenina	0,069	0,005	5 335	3 592	1,487	0,072	0,059	0,079
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	5 335	3 592	1,212	0,317	0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,183	0,008	5 335	3 592	1,538	0,044	0,167	0,199
Usa método de retiro	0,079	0,005	5 335	3 592	1,408	0,063	0,069	0,089
Sector público como fuente de método	0,860	0,011	2 652	1 777	1,653	0,012	0,839	0,881
No desea más hijos	0,658	0,009	5 335	3 592	1,419	0,014	0,640	0,676
Desea esperar 2 años o más	0,220	0,007	5 335	3 592	1,289	0,033	0,205	0,234
Tamaño ideal de familia	2,658	0,030	5 311	3 569	1,582	0,011	2,599	1,000
Vacuna antitétanica	0,577	0,013	3 103	2 093	1,413	0,022	0,552	0,601
Atención al parto por profesional de la salud	0,713	0,018	3 863	2 597	2,508	0,025	0,678	0,749
Atención prenatal por profesional de la salud	0,889	0,011	3 103	2 093	1,963	0,013	0,867	0,911
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,115	0,006	3 776	2 541	1,085	0,050	0,103	0,126
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,392	0,025	463	292	1,082	0,063	0,343	0,441
Tratamiento RO	0,618	0,027	463	292	1,215	0,044	0,564	0,672
Lacta inmediatamente	0,676	0,012	3 082	2 077	1,466	0,018	0,651	0,700
Alimentos adicionales a lactancia	0,188	0,011	3 082	2 077	1,505	0,056	0,168	0,209
Niños con tarjeta de vacunación	0,827	0,017	786	525	1,197	0,021	0,793	0,861
Niños que recibieron BCG	0,907	0,014	786	525	1,324	0,016	0,879	0,935
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,805	0,019	786	525	1,313	0,024	0,768	0,843
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,834	0,017	786	525	1,261	0,021	0,800	0,868
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,871	0,016	786	525	1,296	0,019	0,839	0,903
Recibieron Todas las vacunas	0,688	0,022	786	525	1,302	0,032	0,645	0,731
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,003	0,001	3 896	2 826	0,849	0,272	0,001	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,253	0,012	3 896	2 826	1,714	0,047	0,229	0,276
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,090	0,006	3 896	2 826	1,335	0,069	0,078	0,102
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,003	0,001	3 914	2 837	1,104	0,321	0,001	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,323	0,013	3 914	2 837	1,700	0,039	0,298	0,348
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,065	0,005	3 914	2 837	1,291	0,079	0,055	0,075
Anemia en niños	0,398	0,012	3 524	2 553	1,398	0,029	0,375	0,421

Cuadro B.2.4 Errores de muestreo para la población de Amazonas
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,386	0,033	762	276	1,860	0,085	0,320	0,452
Sin instrucción	0,036	0,008	762	276	1,274	0,235	0,019	0,053
Educación secundaria o más	0,522	0,027	762	276	1,502	0,052	0,467	0,577
Nunca en unión	0,219	0,017	762	276	1,144	0,078	0,185	0,254
Actualmente unida	0,681	0,021	762	276	1,215	0,030	0,640	0,723
Casada antes de 20 años	0,554	0,028	642	232	1,417	0,050	0,498	0,611
Primera relación antes de 18 años	0,621	0,025	642	232	1,302	0,040	0,571	0,672
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,453	0,133	762	276	1,666	0,054	2,184	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,186	0,359	192	69	1,921	0,086	3,462	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,333	0,123	762	276	1,659	0,053	2,084	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,994	0,003	514	188	0,958	0,003	0,988	1,000
Conoce método moderno	0,959	0,022	514	188	2,679	0,023	0,914	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,967	0,010	514	188	1,259	0,010	0,947	0,987
Actualmente usa anticonceptivo	0,724	0,024	514	188	1,241	0,034	0,674	0,773
Usa método moderno actualmente	0,462	0,039	514	188	1,762	0,084	0,384	0,540
Usa píldora actualmente	0,067	0,011	514	188	0,962	0,164	0,045	0,089
Usa DIU actualmente	0,000	0,000	514	188	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa inyecciones actualmente	0,254	0,028	514	188	1,455	0,109	0,198	0,309
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,003	514	188	1,036	0,677	0,000	0,010
Usa actualmente condón	0,065	0,013	514	188	1,142	0,202	0,038	0,091
Usa esterilización femenina	0,073	0,016	514	188	1,366	0,216	0,041	0,105
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	514	188	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,168	0,018	514	188	1,091	0,109	0,131	0,204
Usa método de retiro	0,042	0,007	514	188	0,801	0,167	0,028	0,056
Sector público como fuente de método	0,813	0,031	271	97	1,264	0,038	0,751	0,875
No desea más hijos	0,646	0,031	514	188	1,475	0,048	0,583	0,709
Desea esperar 2 años o más	0,241	0,026	514	188	1,343	0,106	0,189	0,293
Tamaño ideal de familia	2,770	0,072	514	188	0,977	0,026	2,624	1,000
Vacuna antitétanica	0,564	0,038	302	110	1,331	0,068	0,487	0,641
Atención al parto por profesional de la salud	0,592	0,070	385	142	2,784	0,118	0,451	0,732
Atención prenatal por profesional de la salud	0,843	0,047	302	110	2,182	0,055	0,748	0,937
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,131	0,021	374	138	1,181	0,160	0,089	0,173
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,414	0,061	51	18	0,867	0,147	0,289	0,539
Tratamiento RO	0,678	0,060	51	18	0,935	0,089	0,554	0,802
Lacta inmediatamente	0,762	0,023	299	109	0,937	0,030	0,716	0,809
Alimentos adicionales a lactancia	0,225	0,038	299	109	1,573	0,169	0,148	0,301
Niños con tarjeta de vacunación	0,782	0,058	89	32	1,303	0,074	0,664	1,000
Niños que recibieron BCG	0,812	0,072	89	32	1,815	0,089	0,665	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,743	0,064	89	32	1,384	0,086	0,614	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,780	0,062	89	32	1,409	0,079	0,655	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,815	0,048	89	32	1,163	0,058	0,718	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,611	0,080	89	32	1,552	0,132	0,448	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	845	339	1,001	0,552	0,000	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,215	0,027	845	339	1,901	0,124	0,161	0,268
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,111	0,017	845	339	1,545	0,150	0,078	0,144
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	848	340	1,000	0,708	0,000	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,271	0,029	848	340	1,933	0,109	0,212	0,329
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,082	0,014	848	340	1,490	0,171	0,054	0,110
Anemia en niños	0,377	0,034	355	143	1,321	0,090	0,308	0,446

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.5 Errores de muestreo para la población de Áncash
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,572	0,025	1 143	978	1,702	0,044	0,522	0,622
Sin instrucción	0,043	0,008	1 143	978	1,400	0,199	0,026	0,060
Educación secundaria o más	0,723	0,024	1 143	978	1,792	0,034	0,675	0,772
Nunca en unión	0,328	0,017	1 143	978	1,205	0,051	0,295	0,362
Actualmente unida	0,574	0,017	1 143	978	1,145	0,029	0,541	0,607
Casada antes de 20 años	0,372	0,021	931	802	1,323	0,057	0,330	0,414
Primera relación antes de 18 años	0,415	0,023	931	802	1,406	0,055	0,370	0,461
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,829	0,076	1 143	978	1,307	0,041	1,677	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,388	0,164	289	245	1,239	0,049	3,059	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,744	0,070	1 143	978	1,290	0,040	1,604	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	661	561	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,999	0,001	661	561	0,873	0,001	0,996	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,977	0,006	661	561	0,962	0,006	0,966	0,989
Actualmente usa anticonceptivo	0,747	0,018	661	561	1,050	0,024	0,712	0,783
Usa método moderno actualmente	0,493	0,022	661	561	1,115	0,044	0,450	0,537
Usa píldora actualmente	0,100	0,012	661	561	1,009	0,119	0,076	0,124
Usa DIU actualmente	0,025	0,006	661	561	1,045	0,249	0,013	0,038
Usa inyecciones actualmente	0,221	0,018	661	561	1,147	0,083	0,184	0,258
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	661	561	1,267	0,990	0,000	0,006
Usa actualmente condón	0,070	0,010	661	561	1,030	0,144	0,050	0,090
Usa esterilización femenina	0,071	0,012	661	561	1,170	0,162	0,048	0,094
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	661	561	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,137	0,015	661	561	1,115	0,111	0,107	0,167
Usa método de retiro	0,111	0,012	661	561	0,959	0,107	0,087	0,135
Sector público como fuente de método	0,675	0,032	372	324	1,331	0,047	0,611	0,739
No desea más hijos	0,588	0,024	661	561	1,270	0,041	0,539	0,636
Desea esperar 2 años o más	0,251	0,021	661	561	1,235	0,082	0,210	0,293
Tamaño ideal de familia	2,567	0,057	660	561	1,002	0,022	2,453	1,000
Vacuna antitétanica	0,497	0,033	377	318	1,263	0,065	0,432	0,562
Atención al parto por profesional de la salud	0,930	0,020	438	368	1,445	0,021	0,891	0,969
Atención prenatal por profesional de la salud	0,962	0,013	377	318	1,326	0,014	0,935	0,989
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,136	0,019	427	360	1,169	0,139	0,098	0,174
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,402	0,069	55	49	1,021	0,170	0,263	0,541
Tratamiento RO	0,643	0,068	55	49	1,040	0,106	0,505	0,781
Lacta inmediatamente	0,572	0,027	372	314	1,072	0,048	0,517	0,627
Alimentos adicionales a lactancia	0,328	0,031	372	314	1,311	0,095	0,266	0,390
Niños con tarjeta de vacunación	0,839	0,041	76	64	0,942	0,049	0,756	1,000
Niños que recibieron BCG	0,972	0,019	76	64	1,034	0,020	0,933	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,890	0,036	76	64	0,964	0,040	0,818	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,930	0,029	76	64	0,934	0,031	0,871	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,912	0,033	76	64	0,994	0,036	0,845	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,836	0,041	76	64	0,950	0,049	0,753	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	858	823	0,999	0,729	0,000	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,148	0,023	858	823	1,872	0,153	0,103	0,193
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,057	0,011	858	823	1,353	0,190	0,035	0,078
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	860	825	0,999	0,729	0,000	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,220	0,026	860	825	1,854	0,119	0,168	0,271
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,038	0,009	860	825	1,262	0,223	0,021	0,055
Anemia en niños	0,268	0,023	393	344	1,020	0,087	0,222	0,314

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.6 Errores de muestreo para la población de Apurímac
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,376	0,040	727	280	2,222	0,105	0,297	0,456
Sin instrucción	0,070	0,014	727	280	1,443	0,193	0,043	0,098
Educación secundaria o más	0,595	0,028	727	280	1,541	0,047	0,539	0,652
Nunca en unión	0,278	0,019	727	280	1,130	0,067	0,241	0,316
Actualmente unida	0,643	0,019	727	280	1,069	0,030	0,604	0,681
Casada antes de 20 años	0,529	0,024	576	220	1,162	0,046	0,481	0,578
Primera relación antes de 18 años	0,508	0,028	576	220	1,344	0,055	0,451	0,564
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,375	0,087	727	280	0,959	0,036	2,201	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,666	0,185	188	71	0,956	0,040	4,293	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,255	0,076	727	280	0,904	0,033	2,103	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	467	180	1,004	0,002	0,994	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,002	467	180	1,004	0,002	0,994	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,982	0,006	467	180	0,873	0,006	0,970	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,799	0,019	467	180	1,056	0,024	0,760	0,838
Usa método moderno actualmente	0,425	0,034	467	180	1,472	0,080	0,357	0,494
Usa píldora actualmente	0,064	0,013	467	180	1,047	0,200	0,038	0,089
Usa DIU actualmente	0,009	0,004	467	180	0,895	0,459	0,001	0,018
Usa inyecciones actualmente	0,190	0,019	467	180	1,057	0,102	0,151	0,229
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	467	180	1,007	1,003	0,000	0,006
Usa actualmente condón	0,070	0,009	467	180	0,733	0,122	0,053	0,088
Usa esterilización femenina	0,082	0,015	467	180	1,186	0,186	0,051	0,112
Usa esterilización masculina	0,009	0,006	467	180	1,298	0,639	0,000	0,020
Usa abstinencia periódica	0,246	0,027	467	180	1,357	0,109	0,192	0,300
Usa método de retiro	0,114	0,021	467	180	1,469	0,187	0,071	0,156
Sector público como fuente de método	0,819	0,025	234	86	0,960	0,030	0,770	0,869
No desea más hijos	0,728	0,019	467	180	0,931	0,026	0,689	0,766
Desea esperar 2 años o más	0,166	0,017	467	180	0,997	0,104	0,132	0,201
Tamaño ideal de familia	2,341	0,050	467	180	1,006	0,021	2,241	1,000
Vacuna antitétanica	0,493	0,033	240	93	1,021	0,067	0,427	0,559
Atención al parto por profesional de la salud	0,974	0,012	292	113	1,149	0,012	0,951	0,998
Atención prenatal por profesional de la salud	0,989	0,006	240	93	0,886	0,006	0,976	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,134	0,024	288	112	1,157	0,180	0,085	0,182
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,423	0,082	42	15	1,062	0,194	0,255	0,592
Tratamiento RO	0,689	0,082	42	15	1,137	0,119	0,520	0,857
Lacta inmediatamente	0,634	0,037	239	92	1,196	0,059	0,559	0,709
Alimentos adicionales a lactancia	0,165	0,020	239	92	0,835	0,120	0,125	0,204
Niños con tarjeta de vacunación	0,695	0,061	51	19	0,926	0,087	0,572	1,000
Niños que recibieron BCG	1,000	0,000	51	19	n.a.	0,000	1,000	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,862	0,051	51	19	1,001	0,060	0,757	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,839	0,055	51	19	1,014	0,065	0,728	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,904	0,041	51	19	0,983	0,046	0,820	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,705	0,060	51	19	0,913	0,085	0,583	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,004	601	280	1,002	0,400	0,002	0,018
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,229	0,029	601	280	1,722	0,129	0,170	0,288
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,079	0,013	601	280	1,126	0,161	0,053	0,104
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	604	281	0,796	0,578	0,000	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,290	0,035	604	281	1,899	0,121	0,220	0,359
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,053	0,012	604	281	1,247	0,218	0,030	0,076
Anemia en niños	0,363	0,042	265	111	1,419	0,116	0,278	0,448

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.7 Errores de muestreo para la población de Arequipa
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,889	0,022	843	932	1,831	0,025	0,844	0,934
Sin instrucción	0,016	0,004	843	932	0,771	0,221	0,009	0,023
Educación secundaria o más	0,840	0,018	843	932	1,385	0,021	0,804	0,876
Nunca en unión	0,338	0,020	843	932	1,256	0,060	0,297	0,379
Actualmente unida	0,538	0,021	843	932	1,222	0,039	0,496	0,580
Casada antes de 20 años	0,288	0,022	715	790	1,316	0,078	0,243	0,333
Primera relación antes de 18 años	0,328	0,020	715	790	1,128	0,061	0,289	0,368
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,556	0,066	843	932	1,226	0,043	1,423	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,749	0,137	214	233	1,184	0,050	2,475	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,500	0,064	843	932	1,231	0,042	1,373	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	458	501	0,816	0,002	0,995	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,002	458	501	0,816	0,002	0,995	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,007	458	501	1,182	0,007	0,968	0,997
Actualmente usa anticonceptivo	0,766	0,022	458	501	1,135	0,029	0,721	0,811
Usa método moderno actualmente	0,517	0,025	458	501	1,088	0,049	0,466	0,568
Usa píldora actualmente	0,058	0,012	458	501	1,005	0,200	0,035	0,082
Usa DIU actualmente	0,052	0,013	458	501	1,279	0,257	0,025	0,079
Usa inyecciones actualmente	0,113	0,015	458	501	1,032	0,136	0,082	0,144
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	458	501	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,194	0,020	458	501	1,061	0,101	0,155	0,233
Usa esterilización femenina	0,089	0,013	458	501	1,010	0,149	0,062	0,115
Usa esterilización masculina	0,007	0,004	458	501	1,055	0,577	0,000	0,015
Usa abstinencia periódica	0,169	0,020	458	501	1,155	0,118	0,129	0,209
Usa método de retiro	0,076	0,012	458	501	0,957	0,160	0,052	0,101
Sector público como fuente de método	0,658	0,037	292	320	1,330	0,056	0,585	0,732
No desea más hijos	0,667	0,026	458	501	1,184	0,039	0,614	0,719
Desea esperar 2 años o más	0,156	0,020	458	501	1,200	0,131	0,115	0,196
Tamaño ideal de familia	2,300	0,048	458	501	0,962	0,021	2,203	1,000
Vacuna antitétanica	0,469	0,033	226	245	0,988	0,070	0,403	0,535
Atención al parto por profesional de la salud	0,954	0,011	269	290	0,793	0,011	0,932	0,975
Atención prenatal por profesional de la salud	1,000	0,000	226	245	n.a.	0,000	1,000	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,100	0,022	264	286	1,201	0,221	0,056	0,144
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,276	0,073	26	29	0,828	0,266	0,119	0,434
Tratamiento RO	0,718	0,112	26	29	1,262	0,156	0,478	0,958
Lacta inmediatamente	0,456	0,035	223	242	1,058	0,078	0,385	0,527
Alimentos adicionales a lactancia	0,589	0,033	223	242	0,985	0,056	0,523	0,655
Niños con tarjeta de vacunación	0,716	0,062	60	65	1,074	0,086	0,591	1,000
Niños que recibieron BCG	0,965	0,025	60	65	1,062	0,026	0,914	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,883	0,042	60	65	0,998	0,047	0,798	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,893	0,048	60	65	1,222	0,053	0,797	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,820	0,048	60	65	0,959	0,059	0,722	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,678	0,066	60	65	1,090	0,097	0,544	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	566	618	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,058	0,015	566	618	1,417	0,249	0,030	0,087
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,018	0,008	566	618	1,392	0,475	0,001	0,035
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	567	619	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,087	0,017	567	619	1,410	0,199	0,053	0,121
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,005	567	619	1,002	0,476	0,001	0,019
Anemia en niños	0,288	0,034	236	265	1,144	0,118	0,220	0,356

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.8 Errores de muestreo para la población de Ayacucho
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,589	0,027	905	516	1,644	0,046	0,534	0,643
Sin instrucción	0,044	0,009	905	516	1,253	0,195	0,027	0,061
Educación secundaria o más	0,615	0,026	905	516	1,595	0,043	0,562	0,667
Nunca en unión	0,303	0,021	905	516	1,378	0,070	0,261	0,346
Actualmente unida	0,603	0,024	905	516	1,505	0,041	0,554	0,652
Casada antes de 20 años	0,464	0,023	732	415	1,252	0,050	0,418	0,511
Primera relación antes de 18 años	0,553	0,022	732	415	1,222	0,041	0,508	0,598
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,188	0,089	905	516	1,178	0,041	2,009	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,492	0,194	228	123	1,183	0,043	4,103	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,044	0,078	905	516	1,124	0,038	1,887	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	547	311	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	547	311	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,978	0,006	547	311	0,969	0,006	0,966	0,991
Actualmente usa anticonceptivo	0,712	0,019	547	311	1,000	0,027	0,673	0,751
Usa método moderno actualmente	0,455	0,023	547	311	1,097	0,051	0,408	0,502
Usa píldora actualmente	0,084	0,012	547	311	0,967	0,142	0,060	0,108
Usa DIU actualmente	0,008	0,004	547	311	0,931	0,452	0,001	0,016
Usa inyecciones actualmente	0,174	0,023	547	311	1,382	0,131	0,128	0,219
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	547	311	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,102	0,018	547	311	1,427	0,176	0,066	0,138
Usa esterilización femenina	0,066	0,014	547	311	1,358	0,209	0,038	0,094
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	547	311	1,164	0,993	0,000	0,006
Usa abstinencia periódica	0,154	0,017	547	311	1,064	0,107	0,121	0,188
Usa método de retiro	0,092	0,015	547	311	1,250	0,167	0,061	0,122
Sector público como fuente de método	0,796	0,031	275	158	1,338	0,039	0,734	0,858
No desea más hijos	0,607	0,023	547	311	1,102	0,038	0,561	0,653
Desea esperar 2 años o más	0,231	0,019	547	311	1,092	0,084	0,193	0,270
Tamaño ideal de familia	2,373	0,060	546	311	1,269	0,025	2,253	1,000
Vacuna antitétanica	0,596	0,031	330	188	1,148	0,052	0,534	0,659
Atención al parto por profesional de la salud	0,955	0,016	390	224	1,525	0,017	0,924	0,987
Atención prenatal por profesional de la salud	0,946	0,016	330	188	1,202	0,017	0,914	0,978
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,176	0,023	382	219	1,217	0,131	0,130	0,223
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,356	0,066	63	39	1,066	0,184	0,222	0,490
Tratamiento RO	0,637	0,064	63	39	1,076	0,101	0,505	0,768
Lacta inmediatamente	0,697	0,029	325	185	1,147	0,042	0,638	0,756
Alimentos adicionales a lactancia	0,207	0,032	325	185	1,448	0,156	0,142	0,272
Niños con tarjeta de vacunación	0,707	0,045	89	54	0,936	0,063	0,617	1,000
Niños que recibieron BCG	0,945	0,029	89	54	1,174	0,030	0,887	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,652	0,039	89	54	0,781	0,060	0,573	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,738	0,043	89	54	0,912	0,058	0,651	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,887	0,043	89	54	1,271	0,048	0,801	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,575	0,049	89	54	0,930	0,085	0,476	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	823	581	0,992	0,703	0,000	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,220	0,022	823	581	1,499	0,098	0,177	0,263
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,082	0,016	823	581	1,766	0,201	0,049	0,115
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	824	582	1,022	0,710	0,000	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,280	0,022	824	582	1,411	0,079	0,236	0,324
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,049	0,010	824	582	1,295	0,198	0,030	0,068
Anemia en niños	0,427	0,034	365	223	1,303	0,079	0,359	0,495

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.9 Errores de muestreo para la población de Cajamarca
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,319	0,025	840	1 012	1,570	0,077	0,269	0,369
Sin instrucción	0,069	0,013	840	1 012	1,544	0,193	0,042	0,096
Educación secundaria o más	0,492	0,032	840	1 012	1,832	0,064	0,429	0,556
Nunca en unión	0,279	0,017	840	1 012	1,102	0,061	0,245	0,313
Actualmente unida	0,632	0,020	840	1 012	1,193	0,031	0,592	0,671
Casada antes de 20 años	0,475	0,021	698	836	1,132	0,045	0,432	0,518
Primera relación antes de 18 años	0,448	0,021	698	836	1,097	0,046	0,406	0,490
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,037	0,083	840	1 012	1,181	0,041	1,871	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,034	0,216	181	213	1,224	0,054	3,598	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,924	0,077	840	1 012	1,193	0,040	1,768	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	537	639	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	537	639	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,979	0,008	537	639	1,177	0,008	0,963	0,995
Actualmente usa anticonceptivo	0,786	0,017	537	639	0,970	0,022	0,752	0,821
Usa método moderno actualmente	0,488	0,023	537	639	1,054	0,047	0,442	0,533
Usa píldora actualmente	0,090	0,013	537	639	1,028	0,140	0,065	0,116
Usa DIU actualmente	0,007	0,004	537	639	1,154	0,586	0,000	0,016
Usa inyecciones actualmente	0,228	0,022	537	639	1,251	0,098	0,183	0,273
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	537	639	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,088	0,014	537	639	1,112	0,157	0,061	0,116
Usa esterilización femenina	0,071	0,012	537	639	1,094	0,167	0,047	0,094
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	537	639	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,199	0,022	537	639	1,265	0,112	0,154	0,244
Usa método de retiro	0,094	0,016	537	639	1,281	0,169	0,062	0,126
Sector público como fuente de método	0,810	0,031	278	338	1,313	0,038	0,748	0,871
No desea más hijos	0,627	0,024	537	639	1,132	0,038	0,580	0,675
Desea esperar 2 años o más	0,246	0,020	537	639	1,051	0,080	0,206	0,285
Tamaño ideal de familia	2,679	0,070	537	639	1,371	0,026	2,538	1,000
Vacuna antitétanica	0,630	0,029	297	354	1,021	0,045	0,573	0,688
Atención al parto por profesional de la salud	0,744	0,037	345	408	1,529	0,049	0,670	0,818
Atención prenatal por profesional de la salud	0,844	0,040	297	354	1,925	0,048	0,763	0,926
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,096	0,014	336	398	0,861	0,141	0,069	0,124
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,457	0,086	31	38	0,941	0,188	0,279	0,634
Tratamiento RO	0,679	0,099	31	38	1,159	0,146	0,474	0,884
Lacta inmediatamente	0,511	0,034	295	352	1,152	0,066	0,444	0,579
Alimentos adicionales a lactancia	0,216	0,028	295	352	1,195	0,132	0,158	0,273
Niños con tarjeta de vacunación	0,906	0,034	69	80	0,916	0,037	0,837	1,000
Niños que recibieron BCG	0,960	0,027	69	80	1,312	0,028	0,906	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,821	0,048	69	80	1,012	0,058	0,724	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,808	0,049	69	80	1,010	0,061	0,708	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,899	0,042	69	80	1,150	0,047	0,813	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,724	0,058	69	80	1,078	0,081	0,606	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	740	962	0,825	0,752	0,000	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,274	0,030	740	962	1,790	0,108	0,215	0,333
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,062	0,009	740	962	0,993	0,141	0,045	0,080
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,001	0,001	742	964	1,065	0,991	0,000	0,004
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,356	0,029	742	964	1,666	0,083	0,297	0,415
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,045	0,009	742	964	1,174	0,199	0,027	0,062
Anemia en niños	0,385	0,031	318	402	1,139	0,081	0,322	0,447

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.10 Errores de muestreo para la población de Cusco
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,490	0,032	868	1 012	1,914	0,066	0,424	0,555
Sin instrucción	0,046	0,009	868	1 012	1,250	0,199	0,028	0,064
Educación secundaria o más	0,712	0,026	868	1 012	1,691	0,037	0,659	0,765
Nunca en unión	0,329	0,018	868	1 012	1,120	0,054	0,294	0,365
Actualmente unida	0,589	0,022	868	1 012	1,290	0,037	0,546	0,632
Casada antes de 20 años	0,431	0,026	685	797	1,376	0,061	0,379	0,484
Primera relación antes de 18 años	0,427	0,030	685	797	1,566	0,069	0,367	0,486
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,924	0,094	868	1 012	1,291	0,049	1,736	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,922	0,240	204	236	1,532	0,061	3,440	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,784	0,081	868	1 012	1,231	0,046	1,621	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	513	596	0,925	0,002	0,995	1,000
Conoce método moderno	0,997	0,002	513	596	0,863	0,002	0,992	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,005	513	596	1,036	0,005	0,975	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,750	0,020	513	596	1,055	0,027	0,710	0,790
Usa método moderno actualmente	0,476	0,025	513	596	1,149	0,053	0,425	0,527
Usa píldora actualmente	0,062	0,011	513	596	1,084	0,183	0,039	0,085
Usa DIU actualmente	0,023	0,008	513	596	1,247	0,337	0,007	0,038
Usa inyecciones actualmente	0,173	0,023	513	596	1,343	0,133	0,127	0,219
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	513	596	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,139	0,015	513	596	1,010	0,109	0,108	0,169
Usa esterilización femenina	0,071	0,013	513	596	1,134	0,183	0,045	0,097
Usa esterilización masculina	0,006	0,004	513	596	1,059	0,563	0,000	0,014
Usa abstinencia periódica	0,167	0,018	513	596	1,058	0,105	0,132	0,203
Usa método de retiro	0,079	0,015	513	596	1,254	0,196	0,048	0,109
Sector público como fuente de método	0,683	0,031	280	325	1,144	0,046	0,619	0,746
No desea más hijos	0,660	0,024	513	596	1,155	0,037	0,611	0,708
Desea esperar 2 años o más	0,183	0,017	513	596	0,997	0,095	0,148	0,218
Tamaño ideal de familia	2,243	0,049	511	594	0,968	0,022	2,144	1,000
Vacuna antitétanica	0,437	0,034	244	279	1,068	0,078	0,369	0,506
Atención al parto por profesional de la salud	0,946	0,013	282	322	0,902	0,014	0,920	0,972
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,007	244	279	1,286	0,008	0,975	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,126	0,017	277	316	0,848	0,136	0,092	0,161
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,484	0,094	36	40	1,131	0,195	0,290	0,678
Tratamiento RO	0,727	0,069	36	40	0,892	0,096	0,584	0,869
Lacta inmediatamente	0,721	0,031	241	275	1,099	0,043	0,658	0,784
Alimentos adicionales a lactancia	0,155	0,025	241	275	1,074	0,163	0,104	0,206
Niños con tarjeta de vacunación	0,848	0,051	62	70	1,084	0,060	0,744	1,000
Niños que recibieron BCG	0,949	0,027	62	70	0,866	0,029	0,894	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,824	0,053	62	70	1,045	0,064	0,716	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,891	0,039	62	70	0,915	0,044	0,811	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,929	0,032	62	70	0,857	0,035	0,863	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,796	0,058	62	70	1,091	0,073	0,677	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,003	558	691	0,845	0,584	0,000	0,010
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,164	0,023	558	691	1,490	0,142	0,118	0,210
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,084	0,014	558	691	1,194	0,169	0,056	0,112
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,004	559	693	1,044	0,498	0,000	0,015
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,200	0,026	559	693	1,524	0,130	0,148	0,252
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,064	0,012	559	693	1,199	0,192	0,040	0,089
Anemia en niños	0,467	0,033	265	323	1,083	0,071	0,400	0,534

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.11 Errores de muestreo para la población de Huancavelica
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,310	0,056	735	325	3,694	0,181	0,197	0,424
Sin instrucción	0,069	0,012	735	325	1,239	0,172	0,045	0,093
Educación secundaria o más	0,512	0,026	735	325	1,398	0,050	0,460	0,564
Nunca en unión	0,328	0,020	735	325	1,148	0,061	0,288	0,368
Actualmente unida	0,557	0,024	735	325	1,325	0,043	0,508	0,606
Casada antes de 20 años	0,536	0,020	556	248	0,968	0,038	0,495	0,577
Primera relación antes de 18 años	0,484	0,027	556	248	1,273	0,056	0,429	0,538
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,497	0,114	735	325	1,156	0,046	2,267	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,331	0,236	183	81	1,168	0,044	4,853	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,281	0,115	735	325	1,325	0,050	2,049	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	426	181	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	426	181	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,957	0,010	426	181	1,046	0,011	0,936	0,977
Actualmente usa anticonceptivo	0,654	0,026	426	181	1,136	0,040	0,602	0,707
Usa método moderno actualmente	0,336	0,031	426	181	1,348	0,092	0,273	0,399
Usa píldora actualmente	0,065	0,016	426	181	1,475	0,248	0,033	0,098
Usa DIU actualmente	0,000	0,000	426	181	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa inyecciones actualmente	0,195	0,022	426	181	1,129	0,114	0,150	0,240
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	426	181	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,033	0,010	426	181	1,187	0,314	0,012	0,053
Usa esterilización femenina	0,040	0,011	426	181	1,115	0,273	0,018	0,062
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	426	181	0,649	0,711	0,000	0,007
Usa abstinencia periódica	0,240	0,026	426	181	1,223	0,107	0,188	0,292
Usa método de retiro	0,072	0,015	426	181	1,186	0,204	0,042	0,102
Sector público como fuente de método	0,871	0,032	166	71	1,251	0,036	0,807	0,935
No desea más hijos	0,705	0,023	426	181	1,034	0,032	0,659	0,752
Desea esperar 2 años o más	0,194	0,021	426	181	1,065	0,106	0,152	0,236
Tamaño ideal de familia	2,381	0,062	426	181	1,097	0,026	2,256	1,000
Vacuna antitétanica	0,553	0,033	221	93	0,976	0,059	0,486	0,619
Atención al parto por profesional de la salud	0,891	0,022	270	114	1,188	0,025	0,845	0,936
Atención prenatal por profesional de la salud	0,991	0,006	221	93	0,994	0,006	0,978	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,078	0,020	265	111	1,174	0,250	0,039	0,118
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,324	0,086	21	9	0,792	0,265	0,138	0,510
Tratamiento RO	0,578	0,135	21	9	1,246	0,234	0,286	0,871
Lacta inmediatamente	0,619	0,032	219	92	0,976	0,051	0,554	0,683
Alimentos adicionales a lactancia	0,107	0,020	219	92	0,933	0,185	0,067	0,147
Niños con tarjeta de vacunación	0,876	0,055	51	22	1,317	0,063	0,762	1,000
Niños que recibieron BCG	1,000	0,000	51	22	n.a.	0,000	1,000	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,876	0,055	51	22	1,317	0,063	0,762	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,911	0,053	51	22	1,586	0,058	0,802	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,939	0,034	51	22	1,015	0,036	0,870	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,835	0,057	51	22	1,167	0,068	0,718	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,005	607	291	1,867	0,654	0,000	0,019
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,349	0,032	607	291	1,612	0,090	0,286	0,412
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,126	0,021	607	291	1,498	0,167	0,084	0,168
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,005	611	294	1,854	0,651	0,000	0,019
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,424	0,035	611	294	1,749	0,083	0,354	0,495
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,086	0,016	611	294	1,362	0,186	0,054	0,117
Anemia en niños	0,416	0,040	238	107	1,236	0,096	0,335	0,496

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.12 Errores de muestreo para la población de Huánuco
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,475	0,029	803	499	1,707	0,062	0,416	0,534
Sin instrucción	0,071	0,017	803	499	1,836	0,245	0,036	0,106
Educación secundaria o más	0,609	0,029	803	499	1,675	0,048	0,550	0,668
Nunca en unión	0,291	0,019	803	499	1,212	0,066	0,252	0,330
Actualmente unida	0,601	0,021	803	499	1,218	0,035	0,559	0,643
Casada antes de 20 años	0,445	0,029	640	398	1,461	0,065	0,386	0,503
Primera relación antes de 18 años	0,540	0,032	640	398	1,602	0,058	0,476	0,603
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,200	0,099	803	499	1,164	0,045	2,000	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,363	0,228	193	121	1,173	0,052	3,904	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,043	0,084	803	499	1,095	0,041	1,873	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	493	300	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	493	300	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,977	0,007	493	300	1,070	0,008	0,962	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,711	0,024	493	300	1,160	0,033	0,664	0,759
Usa método moderno actualmente	0,531	0,029	493	300	1,304	0,055	0,472	0,590
Usa píldora actualmente	0,084	0,016	493	300	1,184	0,184	0,053	0,115
Usa DIU actualmente	0,005	0,004	493	300	1,330	0,735	0,000	0,013
Usa inyecciones actualmente	0,267	0,024	493	300	1,173	0,088	0,220	0,315
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,004	493	300	1,323	0,705	0,000	0,013
Usa actualmente condón	0,108	0,015	493	300	1,099	0,135	0,079	0,138
Usa esterilización femenina	0,058	0,011	493	300	1,098	0,187	0,036	0,080
Usa esterilización masculina	0,003	0,003	493	300	1,459	1,016	0,000	0,009
Usa abstinencia periódica	0,142	0,020	493	300	1,260	0,141	0,101	0,182
Usa método de retiro	0,031	0,007	493	300	0,909	0,242	0,016	0,046
Sector público como fuente de método	0,761	0,037	311	194	1,623	0,049	0,685	0,837
No desea más hijos	0,626	0,023	493	300	1,051	0,037	0,579	0,672
Desea esperar 2 años o más	0,230	0,019	493	300	0,977	0,082	0,191	0,268
Tamaño ideal de familia	2,573	0,087	491	298	1,306	0,034	2,398	1,000
Vacuna antitétanica	0,641	0,029	281	167	1,016	0,046	0,582	0,700
Atención al parto por profesional de la salud	0,875	0,039	341	204	2,225	0,045	0,796	0,954
Atención prenatal por profesional de la salud	0,965	0,020	281	167	2,060	0,021	0,923	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,098	0,015	335	200	0,895	0,154	0,068	0,129
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,350	0,078	36	20	0,966	0,224	0,188	0,513
Tratamiento RO	0,622	0,082	36	20	0,986	0,132	0,452	0,792
Lacta inmediatamente	0,858	0,022	279	165	1,043	0,026	0,813	0,903
Alimentos adicionales a lactancia	0,185	0,028	279	165	1,249	0,154	0,128	0,243
Niños con tarjeta de vacunación	0,887	0,037	65	38	0,960	0,042	0,811	1,000
Niños que recibieron BCG	0,932	0,030	65	38	0,897	0,032	0,871	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,911	0,045	65	38	1,256	0,050	0,819	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,924	0,044	65	38	1,315	0,047	0,835	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,913	0,050	65	38	1,506	0,055	0,810	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,836	0,060	65	38	1,277	0,072	0,714	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	729	530	0,945	0,424	0,001	0,014
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,221	0,022	729	530	1,402	0,098	0,178	0,263
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,082	0,013	729	530	1,324	0,159	0,056	0,108
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,003	738	536	1,151	0,519	0,000	0,012
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,290	0,023	738	536	1,376	0,079	0,244	0,336
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,051	0,009	738	536	1,125	0,173	0,033	0,069
Anemia en niños	0,348	0,035	305	194	1,279	0,101	0,277	0,419

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.13 Errores de muestreo para la población de Ica
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,874	0,030	987	638	2,854	0,034	0,814	0,934
Sin instrucción	0,007	0,003	987	638	1,098	0,402	0,001	0,013
Educación secundaria o más	0,901	0,016	987	638	1,717	0,017	0,870	0,933
Nunca en unión	0,327	0,016	987	638	1,098	0,050	0,294	0,359
Actualmente unida	0,550	0,019	987	638	1,188	0,034	0,512	0,588
Casada antes de 20 años	0,357	0,021	813	526	1,261	0,059	0,315	0,399
Primera relación antes de 18 años	0,387	0,020	813	526	1,187	0,052	0,346	0,427
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,685	0,061	987	638	1,193	0,036	1,562	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,152	0,133	236	151	1,211	0,042	2,885	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,637	0,059	987	638	1,196	0,036	1,519	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	537	351	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	537	351	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,991	0,004	537	351	0,747	0,004	0,983	0,998
Actualmente usa anticonceptivo	0,785	0,017	537	351	0,927	0,021	0,751	0,818
Usa método moderno actualmente	0,585	0,021	537	351	0,973	0,036	0,543	0,626
Usa píldora actualmente	0,106	0,017	537	351	1,300	0,164	0,071	0,141
Usa DIU actualmente	0,025	0,007	537	351	0,976	0,266	0,012	0,039
Usa inyecciones actualmente	0,203	0,015	537	351	0,866	0,072	0,174	0,233
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,003	537	351	1,311	0,688	0,000	0,012
Usa actualmente condón	0,121	0,015	537	351	1,034	0,124	0,091	0,151
Usa esterilización femenina	0,113	0,017	537	351	1,313	0,154	0,078	0,148
Usa esterilización masculina	0,007	0,004	537	351	1,182	0,548	0,000	0,015
Usa abstinencia periódica	0,097	0,014	537	351	1,064	0,143	0,069	0,125
Usa método de retiro	0,098	0,012	537	351	0,939	0,124	0,073	0,122
Sector público como fuente de método	0,599	0,029	384	255	1,151	0,048	0,541	0,657
No desea más hijos	0,549	0,024	537	351	1,113	0,044	0,501	0,597
Desea esperar 2 años o más	0,253	0,021	537	351	1,109	0,081	0,212	0,294
Tamaño ideal de familia	2,600	0,073	536	351	1,344	0,028	2,453	1,000
Vacuna antitétanica	0,642	0,028	316	211	1,018	0,043	0,587	0,697
Atención al parto por profesional de la salud	0,997	0,003	365	244	1,143	0,003	0,991	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,994	0,004	316	211	0,992	0,004	0,985	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,130	0,019	361	242	1,069	0,147	0,092	0,169
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,548	0,077	48	31	1,056	0,140	0,391	0,705
Tratamiento RO	0,818	0,053	48	31	0,926	0,064	0,710	0,926
Lacta inmediatamente	0,450	0,037	311	208	1,309	0,082	0,376	0,524
Alimentos adicionales a lactancia	0,445	0,037	311	208	1,300	0,083	0,371	0,518
Niños con tarjeta de vacunación	0,711	0,049	87	62	0,995	0,069	0,611	1,000
Niños que recibieron BCG	0,943	0,030	87	62	1,194	0,032	0,882	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,680	0,060	87	62	1,189	0,088	0,558	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,716	0,047	87	62	0,966	0,066	0,620	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,809	0,052	87	62	1,219	0,064	0,703	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,577	0,067	87	62	1,258	0,116	0,441	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,002	732	504	0,816	0,590	0,000	0,007
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,046	0,010	732	504	1,237	0,214	0,026	0,065
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,013	0,004	732	504	1,000	0,338	0,004	0,021
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,005	732	504	1,376	0,549	0,000	0,017
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,077	0,014	732	504	1,452	0,186	0,048	0,105
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,004	732	504	0,861	0,317	0,004	0,018
Anemia en niños	0,286	0,026	338	245	1,054	0,091	0,234	0,339

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.14 Errores de muestreo para la población de Junín
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,654	0,031	849	961	1,825	0,047	0,592	0,716
Sin instrucción	0,024	0,005	849	961	1,002	0,221	0,013	0,034
Educación secundaria o más	0,739	0,024	849	961	1,594	0,033	0,690	0,787
Nunca en unión	0,306	0,019	849	961	1,175	0,061	0,268	0,343
Actualmente unida	0,581	0,021	849	961	1,259	0,037	0,539	0,624
Casada antes de 20 años	0,440	0,025	708	799	1,331	0,056	0,390	0,490
Primera relación antes de 18 años	0,472	0,028	708	799	1,468	0,058	0,417	0,527
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,057	0,090	849	961	1,226	0,044	1,876	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,862	0,190	228	254	1,226	0,049	3,480	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,928	0,083	849	961	1,219	0,043	1,762	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	496	559	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	496	559	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,982	0,006	496	559	1,133	0,007	0,969	0,995
Actualmente usa anticonceptivo	0,719	0,026	496	559	1,270	0,036	0,667	0,771
Usa método moderno actualmente	0,480	0,030	496	559	1,317	0,062	0,421	0,540
Usa píldora actualmente	0,075	0,014	496	559	1,145	0,184	0,047	0,103
Usa DIU actualmente	0,018	0,007	496	559	1,238	0,404	0,003	0,033
Usa inyecciones actualmente	0,150	0,016	496	559	0,979	0,106	0,118	0,182
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,003	496	559	0,934	0,714	0,000	0,009
Usa actualmente condón	0,148	0,017	496	559	1,103	0,116	0,114	0,183
Usa esterilización femenina	0,068	0,011	496	559	0,975	0,160	0,046	0,090
Usa esterilización masculina	0,010	0,004	496	559	0,982	0,435	0,001	0,019
Usa abstinencia periódica	0,182	0,022	496	559	1,251	0,119	0,138	0,225
Usa método de retiro	0,052	0,013	496	559	1,319	0,261	0,025	0,079
Sector público como fuente de método	0,703	0,037	262	295	1,313	0,052	0,629	0,777
No desea más hijos	0,581	0,021	496	559	0,963	0,037	0,538	0,624
Desea esperar 2 años o más	0,286	0,019	496	559	0,928	0,066	0,248	0,324
Tamaño ideal de familia	2,602	0,085	496	559	1,506	0,032	2,432	1,000
Vacuna antitétanica	0,573	0,038	261	291	1,250	0,067	0,496	0,650
Atención al parto por profesional de la salud	0,839	0,044	307	342	1,999	0,052	0,751	0,927
Atención prenatal por profesional de la salud	0,971	0,011	261	291	1,028	0,011	0,949	0,993
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,157	0,018	301	336	0,860	0,117	0,120	0,195
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,343	0,069	50	53	1,003	0,200	0,203	0,484
Tratamiento RO	0,699	0,053	50	53	0,805	0,075	0,591	0,807
Lacta inmediatamente	0,783	0,028	257	288	1,074	0,035	0,728	0,839
Alimentos adicionales a lactancia	0,358	0,039	257	288	1,301	0,108	0,280	0,435
Niños con tarjeta de vacunación	0,694	0,069	55	62	1,115	0,099	0,553	1,000
Niños que recibieron BCG	0,902	0,046	55	62	1,078	0,051	0,809	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,719	0,065	55	62	1,065	0,090	0,587	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,753	0,061	55	62	1,053	0,081	0,629	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,797	0,060	55	62	1,065	0,075	0,675	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,584	0,064	55	62	0,960	0,110	0,452	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,004	615	727	1,104	0,470	0,000	0,015
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,181	0,026	615	727	1,657	0,143	0,130	0,232
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,063	0,011	615	727	1,065	0,175	0,041	0,085
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,005	618	731	1,271	0,528	0,000	0,018
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,242	0,026	618	731	1,503	0,108	0,190	0,294
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,043	0,009	618	731	1,032	0,203	0,026	0,061
Anemia en niños	0,431	0,027	263	318	0,871	0,062	0,378	0,485

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.15 Errores de muestreo para la población de La Libertad
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,783	0,026	1 026	1 405	1,906	0,033	0,731	0,835
Sin instrucción	0,046	0,012	1 026	1 405	1,959	0,253	0,023	0,070
Educación secundaria o más	0,680	0,035	1 026	1 405	2,407	0,051	0,611	0,749
Nunca en unión	0,321	0,016	1 026	1 405	1,097	0,051	0,288	0,353
Actualmente unida	0,556	0,018	1 026	1 405	1,162	0,033	0,520	0,592
Casada antes de 20 años	0,367	0,024	840	1 154	1,459	0,066	0,319	0,415
Primera relación antes de 18 años	0,428	0,023	840	1 154	1,340	0,053	0,382	0,473
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,818	0,085	1 026	1 405	1,477	0,047	1,648	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,200	0,153	258	363	1,173	0,048	2,894	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,747	0,078	1 026	1 405	1,439	0,045	1,590	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	561	781	0,822	0,001	0,996	1,000
Conoce método moderno	0,996	0,003	561	781	0,958	0,003	0,990	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,975	0,007	561	781	0,968	0,007	0,961	0,988
Actualmente usa anticonceptivo	0,723	0,018	561	781	0,924	0,025	0,687	0,758
Usa método moderno actualmente	0,501	0,030	561	781	1,413	0,059	0,442	0,561
Usa píldora actualmente	0,087	0,013	561	781	1,120	0,152	0,060	0,113
Usa DIU actualmente	0,030	0,009	561	781	1,221	0,287	0,013	0,047
Usa inyecciones actualmente	0,189	0,022	561	781	1,378	0,116	0,145	0,233
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	561	781	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,116	0,015	561	781	1,109	0,126	0,087	0,146
Usa esterilización femenina	0,077	0,016	561	781	1,431	0,211	0,045	0,110
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	561	781	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,122	0,018	561	781	1,266	0,149	0,086	0,159
Usa método de retiro	0,099	0,017	561	781	1,318	0,167	0,066	0,132
Sector público como fuente de método	0,684	0,034	317	454	1,265	0,050	0,616	0,752
No desea más hijos	0,579	0,020	561	781	0,968	0,035	0,539	0,620
Desea esperar 2 años o más	0,232	0,018	561	781	1,054	0,080	0,195	0,269
Tamaño ideal de familia	2,679	0,068	531	744	1,121	0,026	2,542	1,000
Vacuna antitétanica	0,504	0,033	324	443	1,179	0,065	0,438	0,569
Atención al parto por profesional de la salud	0,840	0,042	381	515	2,209	0,050	0,756	0,924
Atención prenatal por profesional de la salud	0,968	0,015	324	443	1,483	0,015	0,938	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,117	0,020	375	507	1,280	0,174	0,076	0,158
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,392	0,087	40	59	1,183	0,221	0,212	0,572
Tratamiento RO	0,682	0,079	40	59	1,038	0,116	0,517	0,846
Lacta inmediatamente	0,644	0,032	322	440	1,192	0,050	0,580	0,708
Alimentos adicionales a lactancia	0,402	0,036	322	440	1,307	0,089	0,330	0,473
Niños con tarjeta de vacunación	0,888	0,049	64	82	1,259	0,056	0,788	1,000
Niños que recibieron BCG	0,973	0,018	64	82	0,828	0,019	0,936	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,830	0,064	64	82	1,390	0,077	0,701	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,901	0,055	64	82	1,496	0,061	0,789	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,858	0,052	64	82	1,246	0,061	0,753	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,767	0,060	64	82	1,119	0,078	0,646	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,001	799	1 158	0,615	0,618	0,000	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,184	0,025	799	1 158	1,771	0,135	0,134	0,233
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,051	0,011	799	1 158	1,275	0,209	0,030	0,073
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,001	0,001	803	1 166	0,523	0,791	0,000	0,003
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,221	0,026	803	1 166	1,760	0,119	0,169	0,274
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,034	0,008	803	1 166	1,149	0,227	0,019	0,050
Anemia en niños	0,309	0,037	359	524	1,526	0,119	0,235	0,383

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.16 Errores de muestreo para la población de Lambayeque
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,813	0,031	902	900	2,352	0,038	0,751	0,874
Sin instrucción	0,020	0,005	902	900	1,010	0,241	0,010	0,029
Educación secundaria o más	0,805	0,035	902	900	2,653	0,043	0,735	0,875
Nunca en unión	0,343	0,027	902	900	1,708	0,079	0,289	0,398
Actualmente unida	0,540	0,032	902	900	1,900	0,058	0,477	0,603
Casada antes de 20 años	0,349	0,035	737	742	1,980	0,100	0,279	0,418
Primera relación antes de 18 años	0,359	0,026	737	742	1,458	0,072	0,308	0,411
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,669	0,084	902	900	1,442	0,051	1,499	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,154	0,150	222	224	1,162	0,047	2,854	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,607	0,079	902	900	1,430	0,049	1,448	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	481	486	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	481	486	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,006	481	486	1,034	0,006	0,971	0,995
Actualmente usa anticonceptivo	0,741	0,021	481	486	1,055	0,028	0,699	0,782
Usa método moderno actualmente	0,489	0,027	481	486	1,170	0,055	0,436	0,543
Usa píldora actualmente	0,073	0,012	481	486	0,979	0,169	0,048	0,098
Usa DIU actualmente	0,006	0,003	481	486	0,700	0,526	0,000	0,011
Usa inyecciones actualmente	0,160	0,027	481	486	1,684	0,170	0,105	0,215
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	481	486	0,703	1,013	0,000	0,004
Usa actualmente condón	0,086	0,013	481	486	0,917	0,149	0,060	0,112
Usa esterilización femenina	0,161	0,021	481	486	1,305	0,133	0,118	0,204
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	481	486	0,776	1,014	0,000	0,005
Usa abstinencia periódica	0,116	0,013	481	486	0,864	0,110	0,090	0,142
Usa método de retiro	0,125	0,016	481	486	1,066	0,129	0,093	0,158
Sector público como fuente de método	0,562	0,033	288	280	1,114	0,058	0,496	0,628
No desea más hijos	0,615	0,028	481	486	1,285	0,046	0,558	0,672
Desea esperar 2 años o más	0,206	0,017	481	486	0,947	0,085	0,171	0,241
Tamaño ideal de familia	2,775	0,094	481	486	1,529	0,034	2,586	1,000
Vacuna antitétanica	0,694	0,033	270	269	1,181	0,048	0,627	0,760
Atención al parto por profesional de la salud	0,944	0,033	328	319	2,381	0,035	0,878	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,991	0,006	270	269	1,002	0,006	0,978	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,076	0,016	324	316	1,019	0,205	0,045	0,108
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,152	0,079	27	24	1,037	0,520	0,000	0,318
Tratamiento RO	0,662	0,098	27	24	1,094	0,148	0,457	0,867
Lacta inmediatamente	0,575	0,033	268	267	1,079	0,057	0,510	0,641
Alimentos adicionales a lactancia	0,430	0,037	268	267	1,212	0,086	0,356	0,504
Niños con tarjeta de vacunación	0,762	0,056	70	64	1,062	0,073	0,649	1,000
Niños que recibieron BCG	0,952	0,034	70	64	1,683	0,035	0,883	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,784	0,059	70	64	1,119	0,075	0,665	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,813	0,052	70	64	1,059	0,064	0,707	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,719	0,067	70	64	1,255	0,093	0,583	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,578	0,077	70	64	1,292	0,134	0,422	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,016	0,006	679	722	1,235	0,383	0,004	0,029
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,102	0,021	679	722	1,845	0,206	0,060	0,144
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,045	0,010	679	722	1,228	0,217	0,026	0,065
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,018	0,006	681	726	1,203	0,344	0,006	0,030
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,142	0,022	681	726	1,673	0,155	0,098	0,185
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,032	0,009	681	726	1,366	0,267	0,015	0,050
Anemia en niños	0,253	0,019	302	309	0,757	0,075	0,215	0,291

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.17 Errores de muestreo para la población de Lima y Callao
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,977	0,005	2 564	8 177	1,525	0,005	0,967	0,988
Sin instrucción	0,006	0,002	2 564	8 177	0,970	0,265	0,003	0,009
Educación secundaria o más	0,915	0,008	2 564	8 177	1,457	0,009	0,898	0,931
Nunca en unión	0,366	0,011	2 564	8 177	1,120	0,029	0,346	0,387
Actualmente unida	0,505	0,012	2 564	8 177	1,194	0,023	0,482	0,528
Casada antes de 20 años	0,278	0,013	2 126	6 755	1,292	0,046	0,253	0,303
Primera relación antes de 18 años	0,361	0,013	2 126	6 755	1,246	0,036	0,336	0,387
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,395	0,033	2 564	8 177	1,101	0,024	1,330	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,625	0,074	639	2 033	1,132	0,028	2,480	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,351	0,031	2 564	8 177	1,085	0,023	1,290	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	1 301	4 131	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	1 301	4 131	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,003	1 301	4 131	0,946	0,003	0,980	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,747	0,012	1 301	4 131	0,996	0,016	0,723	0,770
Usa método moderno actualmente	0,571	0,014	1 301	4 131	1,019	0,025	0,543	0,598
Usa píldora actualmente	0,092	0,008	1 301	4 131	1,046	0,090	0,076	0,109
Usa DIU actualmente	0,045	0,006	1 301	4 131	1,046	0,132	0,033	0,057
Usa inyecciones actualmente	0,145	0,011	1 301	4 131	1,149	0,079	0,122	0,167
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	1 301	4 131	0,886	0,708	0,000	0,003
Usa actualmente condón	0,185	0,011	1 301	4 131	1,048	0,060	0,163	0,208
Usa esterilización femenina	0,093	0,008	1 301	4 131	0,965	0,083	0,078	0,108
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	1 301	4 131	0,908	0,454	0,000	0,007
Usa abstinencia periódica	0,092	0,009	1 301	4 131	1,058	0,093	0,075	0,109
Usa método de retiro	0,082	0,008	1 301	4 131	1,056	0,098	0,066	0,097
Sector público como fuente de método	0,467	0,019	957	3 076	1,198	0,041	0,428	0,505
No desea más hijos	0,579	0,015	1 301	4 131	1,084	0,026	0,550	0,608
Desea esperar 2 años o más	0,236	0,012	1 301	4 131	0,984	0,049	0,213	0,259
Tamaño ideal de familia	2,496	0,039	1 300	4 127	1,101	0,015	2,421	1,000
Vacuna antitétanica	0,577	0,023	667	2 101	1,226	0,040	0,531	0,624
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,002	762	2 406	0,812	0,002	0,991	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,003	667	2 101	0,750	0,003	0,990	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,073	0,011	753	2 375	1,135	0,152	0,051	0,095
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,303	0,070	59	174	1,160	0,232	0,161	0,444
Tratamiento RO	0,633	0,062	59	174	0,974	0,098	0,508	0,758
Lacta inmediatamente	0,439	0,023	658	2 071	1,167	0,051	0,395	0,484
Alimentos adicionales a lactancia	0,438	0,019	658	2 071	0,991	0,044	0,400	0,475
Niños con tarjeta de vacunación	0,742	0,041	140	443	1,113	0,056	0,660	1,000
Niños que recibieron BCG	0,947	0,027	140	443	1,435	0,028	0,894	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,763	0,040	140	443	1,123	0,053	0,683	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,822	0,036	140	443	1,133	0,044	0,750	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,824	0,034	140	443	1,038	0,041	0,757	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,631	0,047	140	443	1,144	0,074	0,539	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,001	1 530	4 825	0,802	0,415	0,001	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,033	0,004	1 530	4 825	0,898	0,129	0,025	0,042
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,018	0,003	1 530	4 825	0,952	0,183	0,012	0,025
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,001	1 528	4 817	0,907	0,413	0,001	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,051	0,006	1 528	4 817	0,964	0,110	0,040	0,062
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,003	1 528	4 817	0,917	0,236	0,006	0,016
Anemia en niños	0,264	0,017	674	2 179	1,017	0,066	0,230	0,298

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.18 Errores de muestreo para la población de Loreto
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,714	0,019	954	796	1,289	0,027	0,675	0,753
Sin instrucción	0,024	0,013	954	796	2,614	0,531	0,000	0,051
Educación secundaria o más	0,680	0,023	954	796	1,514	0,034	0,634	0,727
Nunca en unión	0,235	0,015	954	796	1,118	0,065	0,205	0,266
Actualmente unida	0,665	0,019	954	796	1,222	0,028	0,628	0,702
Casada antes de 20 años	0,613	0,025	752	630	1,419	0,041	0,563	0,664
Primera relación antes de 18 años	0,689	0,021	752	630	1,271	0,031	0,646	0,732
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,512	0,105	954	796	1,293	0,042	2,301	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,832	0,232	200	168	1,097	0,048	4,364	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,324	0,094	954	796	1,300	0,041	2,134	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	642	530	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,997	0,002	642	530	0,980	0,002	0,993	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,967	0,006	642	530	0,904	0,007	0,955	0,980
Actualmente usa anticonceptivo	0,665	0,021	642	530	1,125	0,032	0,623	0,707
Usa método moderno actualmente	0,490	0,027	642	530	1,381	0,056	0,435	0,544
Usa píldora actualmente	0,116	0,014	642	530	1,134	0,123	0,087	0,145
Usa DIU actualmente	0,004	0,002	642	530	0,913	0,588	0,000	0,009
Usa inyecciones actualmente	0,209	0,020	642	530	1,245	0,096	0,169	0,250
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	642	530	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,060	0,011	642	530	1,275	0,186	0,038	0,082
Usa esterilización femenina	0,096	0,012	642	530	1,062	0,127	0,071	0,121
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	642	530	1,006	0,697	0,000	0,008
Usa abstinencia periódica	0,109	0,012	642	530	0,937	0,106	0,086	0,132
Usa método de retiro	0,042	0,009	642	530	1,104	0,218	0,023	0,060
Sector público como fuente de método	0,750	0,029	363	303	1,301	0,039	0,691	0,808
No desea más hijos	0,639	0,021	642	530	1,086	0,032	0,597	0,680
Desea esperar 2 años o más	0,219	0,018	642	530	1,095	0,082	0,183	0,255
Tamaño ideal de familia	2,519	0,050	642	530	0,945	0,020	2,418	1,000
Vacuna antitétanica	0,648	0,025	421	345	1,066	0,038	0,598	0,698
Atención al parto por profesional de la salud	0,631	0,035	547	448	1,653	0,055	0,562	0,701
Atención prenatal por profesional de la salud	0,807	0,032	421	345	1,590	0,039	0,744	0,871
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,185	0,018	532	437	1,048	0,096	0,149	0,221
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,383	0,057	100	81	1,166	0,149	0,268	0,499
Tratamiento RO	0,670	0,047	100	81	0,986	0,071	0,575	0,766
Lacta inmediatamente	0,711	0,025	416	341	1,126	0,035	0,661	0,762
Alimentos adicionales a lactancia	0,209	0,022	416	341	1,121	0,106	0,165	0,254
Niños con tarjeta de vacunación	0,883	0,044	95	77	1,340	0,050	0,793	1,000
Niños que recibieron BCG	0,802	0,048	95	77	1,152	0,059	0,706	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,820	0,045	95	77	1,140	0,055	0,729	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,857	0,036	95	77	1,005	0,042	0,785	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,886	0,037	95	77	1,107	0,041	0,812	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,654	0,056	95	77	1,146	0,086	0,541	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,003	1 175	984	1,063	0,320	0,003	0,015
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,206	0,015	1 175	984	1,271	0,073	0,176	0,237
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,108	0,010	1 175	984	1,039	0,089	0,089	0,127
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,003	1 179	987	0,917	0,278	0,004	0,014
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,277	0,018	1 179	987	1,374	0,065	0,241	0,312
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,078	0,008	1 179	987	0,997	0,103	0,062	0,094
Anemia en niños	0,478	0,023	486	425	0,997	0,047	0,432	0,523

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.19 Errores de muestreo para la población de Madre de Dios
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,782	0,022	858	99	1,458	0,028	0,738	0,826
Sin instrucción	0,022	0,006	858	99	1,078	0,263	0,010	0,033
Educación secundaria o más	0,787	0,021	858	99	1,461	0,027	0,745	0,830
Nunca en unión	0,196	0,015	858	99	1,098	0,076	0,166	0,226
Actualmente unida	0,689	0,023	858	99	1,446	0,033	0,642	0,735
Casada antes de 20 años	0,556	0,027	712	83	1,459	0,049	0,501	0,610
Primera relación antes de 18 años	0,646	0,021	712	83	1,148	0,032	0,605	0,687
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,127	0,066	858	99	1,031	0,031	1,994	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,810	0,155	173	20	1,018	0,041	3,498	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,001	0,061	858	99	1,046	0,031	1,878	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,996	0,003	582	68	2,007	0,003	0,989	1,000
Conoce método moderno	0,996	0,003	582	68	2,007	0,003	0,989	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,991	0,004	582	68	0,991	0,004	0,983	0,999
Actualmente usa anticonceptivo	0,688	0,017	582	68	0,868	0,024	0,654	0,721
Usa método moderno actualmente	0,514	0,018	582	68	0,865	0,035	0,478	0,550
Usa píldora actualmente	0,117	0,018	582	68	1,346	0,154	0,081	0,154
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	582	68	0,808	1,002	0,000	0,004
Usa inyecciones actualmente	0,202	0,018	582	68	1,065	0,089	0,166	0,239
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	582	68	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,099	0,015	582	68	1,207	0,147	0,070	0,129
Usa esterilización femenina	0,080	0,012	582	68	1,047	0,146	0,056	0,104
Usa esterilización masculina	0,004	0,003	582	68	2,007	0,959	0,000	0,011
Usa abstinencia periódica	0,120	0,014	582	68	1,051	0,118	0,091	0,148
Usa método de retiro	0,031	0,008	582	68	1,056	0,242	0,016	0,047
Sector público como fuente de método	0,581	0,034	341	40	1,276	0,058	0,513	0,649
No desea más hijos	0,613	0,022	582	68	1,110	0,036	0,568	0,658
Desea esperar 2 años o más	0,241	0,016	582	68	0,947	0,068	0,208	0,274
Tamaño ideal de familia	2,351	0,057	580	68	1,125	0,024	2,237	1,000
Vacuna antitétanica	0,320	0,024	342	40	0,961	0,075	0,272	0,369
Atención al parto por profesional de la salud	0,934	0,020	408	47	1,407	0,021	0,894	0,973
Atención prenatal por profesional de la salud	0,950	0,012	342	40	0,903	0,012	0,926	0,973
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,130	0,019	396	46	1,121	0,148	0,091	0,169
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,394	0,077	54	6	1,133	0,194	0,236	0,552
Tratamiento RO	0,827	0,053	54	6	0,993	0,064	0,718	0,936
Lacta inmediatamente	0,574	0,027	339	39	1,000	0,047	0,519	0,628
Alimentos adicionales a lactancia	0,444	0,030	339	39	1,118	0,068	0,383	0,505
Niños con tarjeta de vacunación	0,702	0,049	92	11	1,040	0,070	0,603	1,000
Niños que recibieron BCG	0,912	0,026	92	11	0,836	0,029	0,859	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,666	0,053	92	11	1,084	0,080	0,558	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,735	0,058	92	11	1,260	0,079	0,618	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,743	0,053	92	11	1,159	0,071	0,636	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,564	0,057	92	11	1,093	0,101	0,449	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,003	832	106	1,480	0,727	0,000	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,085	0,009	832	106	0,958	0,110	0,066	0,104
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,044	0,008	832	106	1,094	0,179	0,028	0,060
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,004	834	106	1,202	0,410	0,002	0,017
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,116	0,010	834	106	0,920	0,089	0,096	0,137
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,031	0,007	834	106	1,099	0,215	0,018	0,044
Anemia en niños	0,482	0,033	366	44	1,252	0,068	0,416	0,548

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.20 Errores de muestreo para la población de Moquegua
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,881	0,011	752	129	0,836	0,013	0,859	0,903
Sin instrucción	0,007	0,003	752	129	0,971	0,455	0,001	0,013
Educación secundaria o más	0,899	0,014	752	129	1,235	0,016	0,870	0,927
Nunca en unión	0,322	0,018	752	129	1,084	0,057	0,286	0,359
Actualmente unida	0,547	0,023	752	129	1,258	0,042	0,501	0,592
Casada antes de 20 años	0,314	0,020	629	107	1,044	0,062	0,274	0,353
Primera relación antes de 18 años	0,355	0,019	629	107	0,993	0,054	0,317	0,394
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,431	0,048	752	129	0,938	0,033	1,335	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,496	0,104	209	36	1,019	0,042	2,287	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,365	0,043	752	129	0,907	0,032	1,279	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	418	71	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,999	0,001	418	71	0,574	0,001	0,996	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,981	0,006	418	71	0,797	0,006	0,970	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,728	0,024	418	71	1,114	0,033	0,679	0,776
Usa método moderno actualmente	0,516	0,025	418	71	1,014	0,048	0,466	0,565
Usa píldora actualmente	0,060	0,010	418	71	0,822	0,161	0,041	0,080
Usa DIU actualmente	0,022	0,008	418	71	1,154	0,353	0,006	0,037
Usa inyecciones actualmente	0,104	0,015	418	71	1,022	0,148	0,073	0,135
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	418	71	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,211	0,021	418	71	1,074	0,100	0,169	0,253
Usa esterilización femenina	0,113	0,013	418	71	0,827	0,114	0,087	0,139
Usa esterilización masculina	0,005	0,004	418	71	1,087	0,714	0,000	0,013
Usa abstinencia periódica	0,157	0,016	418	71	0,877	0,102	0,125	0,189
Usa método de retiro	0,052	0,013	418	71	1,176	0,246	0,026	0,078
Sector público como fuente de método	0,648	0,034	258	44	1,148	0,052	0,580	0,716
No desea más hijos	0,633	0,027	418	71	1,173	0,043	0,578	0,688
Desea esperar 2 años o más	0,131	0,016	418	71	0,980	0,120	0,099	0,162
Tamaño ideal de familia	2,122	0,048	417	70	0,924	0,023	2,025	1,000
Vacuna antitétanica	0,379	0,034	191	33	0,965	0,090	0,310	0,448
Atención al parto por profesional de la salud	0,992	0,006	208	36	0,863	0,006	0,980	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,984	0,009	191	33	0,990	0,009	0,966	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,085	0,027	204	35	1,433	0,318	0,031	0,139
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,452	0,145	16	3	1,131	0,321	0,118	0,786
Tratamiento RO	0,643	0,093	16	3	0,741	0,144	0,430	0,857
Lacta inmediatamente	0,461	0,049	190	33	1,344	0,105	0,364	0,559
Alimentos adicionales a lactancia	0,740	0,036	190	33	1,106	0,048	0,668	0,811
Niños con tarjeta de vacunación	0,468	0,104	32	6	1,165	0,223	0,252	1,000
Niños que recibieron BCG	0,974	0,027	32	6	0,861	0,028	0,918	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,658	0,095	32	6	1,110	0,144	0,463	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,692	0,089	32	6	1,073	0,129	0,507	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,722	0,080	32	6	0,964	0,111	0,556	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,544	0,094	32	6	1,052	0,173	0,349	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	421	78	0,985	1,002	0,000	0,007
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,034	0,009	421	78	0,914	0,248	0,017	0,051
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,014	0,005	421	78	0,871	0,380	0,003	0,025
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	421	78	0,985	1,002	0,000	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,041	0,009	421	78	0,882	0,220	0,023	0,058
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,004	421	78	0,918	0,583	0,000	0,014
Anemia en niños	0,239	0,039	190	34	1,256	0,163	0,161	0,317

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.21 Errores de muestreo para la población de Pasco
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,546	0,034	887	165	2,095	0,063	0,477	0,616
Sin instrucción	0,024	0,007	887	165	1,506	0,299	0,010	0,039
Educación secundaria o más	0,682	0,030	887	165	1,985	0,044	0,621	0,742
Nunca en unión	0,294	0,020	887	165	1,300	0,069	0,253	0,334
Actualmente unida	0,636	0,023	887	165	1,405	0,036	0,589	0,682
Casada antes de 20 años	0,457	0,031	721	134	1,665	0,067	0,396	0,519
Primera relación antes de 18 años	0,461	0,026	721	134	1,423	0,057	0,409	0,513
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,214	0,123	887	165	1,705	0,055	1,968	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,168	0,261	208	39	1,613	0,063	3,643	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,074	0,110	887	165	1,686	0,053	1,852	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	542	105	1,171	0,002	0,993	1,000
Conoce método moderno	0,993	0,006	542	105	2,032	0,007	0,980	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,969	0,007	542	105	1,022	0,007	0,955	0,983
Actualmente usa anticonceptivo	0,732	0,026	542	105	1,349	0,036	0,680	0,784
Usa método moderno actualmente	0,569	0,028	542	105	1,320	0,050	0,512	0,625
Usa píldora actualmente	0,112	0,021	542	105	1,637	0,192	0,069	0,155
Usa DIU actualmente	0,006	0,003	542	105	1,063	0,608	0,000	0,012
Usa inyecciones actualmente	0,288	0,026	542	105	1,320	0,089	0,237	0,340
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	542	105	0,894	1,003	0,000	0,005
Usa actualmente condón	0,082	0,013	542	105	0,989	0,152	0,057	0,107
Usa esterilización femenina	0,074	0,016	542	105	1,546	0,220	0,041	0,107
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	542	105	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,116	0,019	542	105	1,350	0,161	0,079	0,154
Usa método de retiro	0,040	0,008	542	105	0,988	0,201	0,024	0,056
Sector público como fuente de método	0,830	0,021	350	68	1,046	0,026	0,787	0,873
No desea más hijos	0,616	0,025	542	105	1,198	0,041	0,566	0,667
Desea esperar 2 años o más	0,272	0,024	542	105	1,255	0,088	0,224	0,320
Tamaño ideal de familia	2,713	0,101	541	105	1,550	0,037	2,511	1,000
Vacuna antitétanica	0,594	0,036	319	61	1,292	0,060	0,523	0,665
Atención al parto por profesional de la salud	0,798	0,069	382	74	3,621	0,087	0,659	0,937
Atención prenatal por profesional de la salud	0,928	0,029	319	61	2,167	0,032	0,869	0,987
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,156	0,025	369	71	1,373	0,164	0,104	0,207
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,316	0,058	55	11	0,918	0,183	0,199	0,434
Tratamiento RO	0,660	0,085	55	11	1,330	0,129	0,487	0,833
Lacta inmediatamente	0,562	0,043	317	60	1,549	0,077	0,475	0,649
Alimentos adicionales a lactancia	0,316	0,035	317	60	1,314	0,111	0,246	0,386
Niños con tarjeta de vacunación	0,744	0,057	72	14	1,135	0,077	0,628	1,000
Niños que recibieron BCG	0,927	0,048	72	14	1,757	0,052	0,830	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,762	0,052	72	14	1,038	0,069	0,656	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,813	0,052	72	14	1,100	0,064	0,708	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,884	0,039	72	14	0,995	0,044	0,805	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,717	0,063	72	14	1,160	0,087	0,591	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,002	820	188	1,145	0,535	0,000	0,009
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,198	0,021	820	188	1,494	0,106	0,156	0,240
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,088	0,011	820	188	1,132	0,130	0,066	0,111
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	825	189	1,077	0,516	0,000	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,265	0,024	825	189	1,566	0,092	0,216	0,313
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,064	0,010	825	189	1,211	0,162	0,044	0,085
Anemia en niños	0,490	0,041	346	73	1,513	0,083	0,408	0,572

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.22 Errores de muestreo para la población de Piura
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,773	0,022	1 162	1 610	1,726	0,028	0,730	0,816
Sin instrucción	0,025	0,006	1 162	1 610	1,266	0,235	0,013	0,037
Educación secundaria o más	0,654	0,030	1 162	1 610	2,147	0,046	0,593	0,714
Nunca en unión	0,281	0,014	1 162	1 610	1,069	0,050	0,253	0,310
Actualmente unida	0,630	0,017	1 162	1 610	1,235	0,028	0,595	0,665
Casada antes de 20 años	0,425	0,020	966	1 334	1,285	0,048	0,384	0,467
Primera relación antes de 18 años	0,396	0,020	966	1 334	1,249	0,050	0,356	0,435
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,965	0,072	1 162	1 610	1,237	0,037	1,820	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,573	0,158	257	354	1,156	0,044	3,254	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,886	0,066	1 162	1 610	1,192	0,035	1,754	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	733	1 014	0,976	0,001	0,996	1,000
Conoce método moderno	0,999	0,001	733	1 014	0,976	0,001	0,996	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,962	0,006	733	1 014	0,900	0,007	0,950	0,975
Actualmente usa anticonceptivo	0,737	0,018	733	1 014	1,090	0,024	0,702	0,773
Usa método moderno actualmente	0,515	0,023	733	1 014	1,261	0,045	0,468	0,561
Usa píldora actualmente	0,113	0,015	733	1 014	1,273	0,132	0,083	0,143
Usa DIU actualmente	0,016	0,004	733	1 014	0,970	0,281	0,007	0,024
Usa inyecciones actualmente	0,185	0,015	733	1 014	1,041	0,080	0,155	0,215
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	733	1 014	1,061	0,991	0,000	0,004
Usa actualmente condón	0,082	0,012	733	1 014	1,184	0,146	0,058	0,106
Usa esterilización femenina	0,112	0,015	733	1 014	1,226	0,130	0,083	0,141
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	733	1 014	0,935	0,999	0,000	0,004
Usa abstinencia periódica	0,139	0,013	733	1 014	1,032	0,095	0,112	0,166
Usa método de retiro	0,079	0,010	733	1 014	0,964	0,121	0,060	0,099
Sector público como fuente de método	0,572	0,031	424	587	1,273	0,054	0,510	0,633
No desea más hijos	0,596	0,024	733	1 014	1,327	0,040	0,548	0,645
Desea esperar 2 años o más	0,267	0,020	733	1 014	1,257	0,077	0,226	0,308
Tamaño ideal de familia	3,014	0,069	733	1 014	1,407	0,023	2,876	1,000
Vacuna antitétanica	0,736	0,024	421	583	1,103	0,032	0,688	0,783
Atención al parto por profesional de la salud	0,805	0,041	520	718	2,352	0,052	0,721	0,888
Atención prenatal por profesional de la salud	0,979	0,012	421	583	1,698	0,012	0,955	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,082	0,015	507	700	1,217	0,179	0,052	0,111
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,429	0,065	40	57	0,817	0,151	0,294	0,563
Tratamiento RO	0,660	0,069	40	57	0,906	0,105	0,516	0,803
Lacta inmediatamente	0,525	0,031	415	574	1,246	0,058	0,464	0,586
Alimentos adicionales a lactancia	0,421	0,030	415	574	1,218	0,070	0,362	0,480
Niños con tarjeta de vacunación	0,914	0,036	103	141	1,211	0,039	0,842	1,000
Niños que recibieron BCG	0,947	0,021	103	141	0,894	0,022	0,905	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,939	0,024	103	141	0,970	0,026	0,890	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,954	0,019	103	141	0,876	0,020	0,917	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,965	0,017	103	141	0,895	0,018	0,931	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,865	0,035	103	141	0,996	0,040	0,794	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,002	1 012	1 399	1,003	0,441	0,001	0,009
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,176	0,021	1 012	1 399	1,702	0,116	0,135	0,217
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,053	0,009	1 012	1 399	1,207	0,163	0,036	0,070
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,003	1 022	1 413	1,095	0,393	0,002	0,014
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,249	0,023	1 022	1 413	1,710	0,093	0,202	0,295
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,037	0,007	1 022	1 413	1,221	0,200	0,022	0,051
Anemia en niños	0,332	0,025	466	686	1,121	0,074	0,283	0,382

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.23 Errores de muestreo para la población de Puno
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,524	0,037	909	793	2,252	0,071	0,449	0,599
Sin instrucción	0,025	0,005	909	793	1,078	0,218	0,014	0,035
Educación secundaria o más	0,695	0,019	909	793	1,221	0,027	0,657	0,732
Nunca en unión	0,318	0,018	909	793	1,150	0,055	0,282	0,353
Actualmente unida	0,618	0,017	909	793	1,039	0,027	0,584	0,651
Casada antes de 20 años	0,429	0,024	738	638	1,309	0,056	0,381	0,476
Primera relación antes de 18 años	0,355	0,021	738	638	1,166	0,058	0,314	0,396
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,873	0,055	909	793	0,851	0,029	1,763	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,547	0,156	234	196	1,160	0,044	3,235	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,746	0,050	909	793	0,845	0,029	1,646	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,996	0,003	568	490	1,211	0,003	0,990	1,000
Conoce método moderno	0,988	0,005	568	490	0,999	0,005	0,978	0,997
Alguna vez usó anticonceptivos	0,963	0,008	568	490	0,991	0,008	0,947	0,979
Actualmente usa anticonceptivo	0,758	0,017	568	490	0,917	0,022	0,724	0,791
Usa método moderno actualmente	0,278	0,025	568	490	1,331	0,090	0,228	0,328
Usa píldora actualmente	0,039	0,008	568	490	0,979	0,196	0,024	0,054
Usa DIU actualmente	0,006	0,003	568	490	0,851	0,502	0,000	0,012
Usa inyecciones actualmente	0,123	0,017	568	490	1,223	0,136	0,089	0,156
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	568	490	1,157	0,986	0,000	0,006
Usa actualmente condón	0,074	0,012	568	490	1,103	0,163	0,050	0,099
Usa esterilización femenina	0,034	0,007	568	490	0,931	0,214	0,019	0,048
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	568	490	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,369	0,026	568	490	1,273	0,070	0,318	0,421
Usa método de retiro	0,099	0,013	568	490	1,090	0,135	0,072	0,126
Sector público como fuente de método	0,657	0,052	164	143	1,452	0,080	0,552	0,762
No desea más hijos	0,693	0,019	568	490	0,961	0,027	0,656	0,730
Desea esperar 2 años o más	0,152	0,013	568	490	0,883	0,086	0,126	0,179
Tamaño ideal de familia	2,231	0,051	568	490	1,263	0,023	2,128	1,000
Vacuna antitétanica	0,489	0,041	250	215	1,297	0,084	0,406	0,571
Atención al parto por profesional de la salud	0,806	0,032	290	246	1,345	0,040	0,741	0,871
Atención prenatal por profesional de la salud	0,948	0,022	250	215	1,639	0,023	0,903	0,992
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,143	0,020	279	238	0,954	0,141	0,102	0,183
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,287	0,077	40	34	1,051	0,268	0,129	0,446
Tratamiento RO	0,684	0,071	40	34	0,915	0,104	0,539	0,830
Lacta inmediatamente	0,532	0,033	249	214	1,034	0,061	0,467	0,598
Alimentos adicionales a lactancia	0,276	0,031	249	214	1,100	0,113	0,214	0,339
Niños con tarjeta de vacunación	0,712	0,059	62	55	1,017	0,083	0,592	1,000
Niños que recibieron BCG	0,871	0,045	62	55	1,113	0,052	0,779	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,687	0,062	62	55	1,052	0,090	0,561	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,738	0,055	62	55	1,004	0,075	0,626	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,733	0,071	62	55	1,295	0,097	0,589	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,515	0,070	62	55	1,089	0,135	0,374	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	637	636	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,153	0,018	637	636	1,234	0,115	0,118	0,187
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,049	0,009	637	636	1,083	0,192	0,030	0,068
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	639	637	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,190	0,020	639	637	1,268	0,104	0,151	0,230
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,032	0,008	639	637	1,162	0,259	0,016	0,049
Anemia en niños	0,658	0,035	256	235	1,198	0,053	0,588	0,729

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.24 Errores de muestreo para la población de San Martín
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,626	0,031	867	606	1,861	0,050	0,563	0,689
Sin instrucción	0,027	0,006	867	606	1,106	0,225	0,015	0,039
Educación secundaria o más	0,594	0,032	867	606	1,915	0,054	0,529	0,659
Nunca en unión	0,230	0,029	867	606	2,089	0,125	0,172	0,287
Actualmente unida	0,694	0,027	867	606	1,745	0,038	0,640	0,747
Casada antes de 20 años	0,544	0,031	729	511	1,685	0,057	0,482	0,606
Primera relación antes de 18 años	0,639	0,025	729	511	1,438	0,040	0,588	0,690
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,087	0,118	867	606	1,716	0,056	1,850	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,751	0,213	212	146	1,442	0,057	3,322	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,981	0,109	867	606	1,721	0,055	1,761	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	628	421	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	628	421	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,991	0,004	628	421	0,919	0,004	0,983	0,999
Actualmente usa anticonceptivo	0,749	0,018	628	421	1,057	0,025	0,711	0,786
Usa método moderno actualmente	0,516	0,020	628	421	0,991	0,038	0,476	0,556
Usa píldora actualmente	0,159	0,016	628	421	1,092	0,100	0,127	0,191
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	628	421	0,607	1,008	0,000	0,003
Usa inyecciones actualmente	0,205	0,016	628	421	0,999	0,080	0,172	0,238
Usa métodos vaginales actualmente	0,007	0,004	628	421	0,999	0,529	0,000	0,014
Usa actualmente condón	0,044	0,009	628	421	1,038	0,193	0,027	0,062
Usa esterilización femenina	0,097	0,012	628	421	1,107	0,129	0,072	0,122
Usa esterilización masculina	0,003	0,003	628	421	1,964	0,991	0,000	0,009
Usa abstinencia periódica	0,179	0,016	628	421	1,073	0,089	0,147	0,211
Usa método de retiro	0,039	0,008	628	421	1,037	0,215	0,022	0,056
Sector público como fuente de método	0,779	0,030	356	246	1,412	0,039	0,717	0,840
No desea más hijos	0,533	0,018	628	421	0,912	0,034	0,496	0,569
Desea esperar 2 años o más	0,327	0,022	628	421	1,148	0,066	0,283	0,370
Tamaño ideal de familia	2,804	0,054	627	420	1,030	0,019	2,696	1,000
Vacuna antitétanica	0,613	0,039	321	211	1,447	0,064	0,533	0,692
Atención al parto por profesional de la salud	0,864	0,023	365	242	1,218	0,026	0,817	0,910
Atención prenatal por profesional de la salud	0,909	0,025	321	211	1,559	0,028	0,858	0,960
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,158	0,021	354	233	1,037	0,131	0,116	0,200
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,216	0,044	60	37	0,793	0,202	0,126	0,306
Tratamiento RO	0,730	0,064	60	37	1,086	0,087	0,598	0,861
Lacta inmediatamente	0,523	0,034	318	209	1,220	0,065	0,455	0,592
Alimentos adicionales a lactancia	0,223	0,033	318	209	1,466	0,150	0,155	0,290
Niños con tarjeta de vacunación	0,832	0,046	87	60	1,172	0,056	0,738	1,000
Niños que recibieron BCG	0,878	0,045	87	60	1,248	0,051	0,788	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,819	0,046	87	60	1,090	0,056	0,727	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,877	0,033	87	60	0,895	0,038	0,810	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,840	0,043	87	60	1,117	0,051	0,753	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,729	0,052	87	60	1,084	0,072	0,623	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,012	0,004	793	582	0,979	0,328	0,004	0,020
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,102	0,012	793	582	1,067	0,118	0,078	0,126
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,071	0,010	793	582	1,044	0,139	0,051	0,091
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,004	796	585	1,053	0,364	0,003	0,018
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,155	0,015	796	585	1,165	0,099	0,124	0,186
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,043	0,008	796	585	1,115	0,193	0,027	0,060
Anemia en niños	0,224	0,030	327	229	1,261	0,133	0,164	0,284

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.25 Errores de muestreo para la población de Tacna
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,877	0,023	819	256	1,767	0,026	0,831	0,923
Sin instrucción	0,004	0,002	819	256	1,016	0,596	0,000	0,008
Educación secundaria o más	0,860	0,016	819	256	1,308	0,019	0,827	0,893
Nunca en unión	0,316	0,018	819	256	1,136	0,058	0,279	0,353
Actualmente unida	0,567	0,021	819	256	1,227	0,037	0,525	0,610
Casada antes de 20 años	0,314	0,023	700	219	1,309	0,074	0,267	0,360
Primera relación antes de 18 años	0,328	0,022	700	219	1,235	0,067	0,284	0,372
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,480	0,044	819	256	0,859	0,030	1,391	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,674	0,104	210	67	0,940	0,039	2,465	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,425	0,041	819	256	0,846	0,029	1,344	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	474	145	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	474	145	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,975	0,006	474	145	0,796	0,006	0,962	0,987
Actualmente usa anticonceptivo	0,738	0,022	474	145	1,065	0,029	0,695	0,781
Usa método moderno actualmente	0,552	0,024	474	145	1,031	0,043	0,504	0,599
Usa píldora actualmente	0,075	0,013	474	145	1,022	0,173	0,049	0,101
Usa DIU actualmente	0,033	0,010	474	145	1,225	0,288	0,014	0,052
Usa inyecciones actualmente	0,180	0,018	474	145	1,027	0,102	0,143	0,216
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	474	145	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,164	0,018	474	145	1,045	0,107	0,129	0,200
Usa esterilización femenina	0,079	0,016	474	145	1,357	0,203	0,047	0,112
Usa esterilización masculina	0,017	0,007	474	145	1,197	0,406	0,003	0,032
Usa abstinencia periódica	0,140	0,018	474	145	1,108	0,127	0,105	0,176
Usa método de retiro	0,044	0,009	474	145	1,004	0,214	0,025	0,063
Sector público como fuente de método	0,672	0,029	306	95	1,105	0,044	0,613	0,731
No desea más hijos	0,694	0,020	474	145	0,947	0,029	0,653	0,734
Desea esperar 2 años o más	0,143	0,016	474	145	0,991	0,112	0,111	0,175
Tamaño ideal de familia	1,994	0,050	474	145	0,982	0,025	1,894	1,000
Vacuna antitétanica	0,297	0,031	215	65	1,002	0,105	0,235	0,359
Atención al parto por profesional de la salud	0,968	0,015	239	72	1,115	0,016	0,938	0,999
Atención prenatal por profesional de la salud	0,991	0,006	215	65	0,770	0,006	0,979	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,077	0,018	235	70	1,011	0,227	0,042	0,112
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,426	0,133	18	5	1,102	0,312	0,141	0,710
Tratamiento RO	0,820	0,089	18	5	0,878	0,108	0,631	1,000
Lacta inmediatamente	0,524	0,036	212	64	1,039	0,068	0,453	0,596
Alimentos adicionales a lactancia	0,504	0,035	212	64	1,031	0,070	0,433	0,575
Niños con tarjeta de vacunación	0,583	0,071	39	11	0,896	0,123	0,436	1,000
Niños que recibieron BCG	0,972	0,027	39	11	1,065	0,028	0,916	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,771	0,074	39	11	1,050	0,096	0,618	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,811	0,075	39	11	1,140	0,092	0,657	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,776	0,075	39	11	1,103	0,097	0,621	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,709	0,082	39	11	1,097	0,116	0,541	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	477	170	0,991	1,007	0,000	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,005	477	170	1,014	0,433	0,002	0,020
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,004	477	170	0,869	0,496	0,000	0,015
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,004	478	170	0,866	0,509	0,000	0,014
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,029	0,006	478	170	0,808	0,222	0,016	0,042
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,004	478	170	0,824	0,411	0,002	0,019
Anemia en niños	0,351	0,038	209	66	1,147	0,109	0,274	0,427

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.26 Errores de muestreo para la población de Tumbes
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,905	0,016	843	190	1,588	0,017	0,874	0,937
Sin instrucción	0,007	0,003	843	190	1,022	0,444	0,001	0,014
Educación secundaria o más	0,845	0,020	843	190	1,619	0,024	0,805	0,885
Nunca en unión	0,219	0,016	843	190	1,117	0,073	0,187	0,251
Actualmente unida	0,676	0,020	843	190	1,225	0,029	0,636	0,716
Casada antes de 20 años	0,449	0,025	723	162	1,333	0,055	0,399	0,498
Primera relación antes de 18 años	0,386	0,028	723	162	1,538	0,072	0,330	0,442
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,858	0,058	843	190	1,059	0,031	1,741	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,919	0,121	220	49	1,013	0,041	2,676	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,790	0,053	843	190	1,021	0,030	1,684	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	563	129	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	563	129	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,005	563	129	1,008	0,005	0,976	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,745	0,027	563	129	1,515	0,037	0,691	0,800
Usa método moderno actualmente	0,649	0,031	563	129	1,584	0,048	0,586	0,712
Usa píldora actualmente	0,158	0,020	563	129	1,221	0,123	0,119	0,198
Usa DIU actualmente	0,024	0,006	563	129	1,009	0,265	0,011	0,037
Usa inyecciones actualmente	0,218	0,022	563	129	1,289	0,100	0,174	0,262
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	563	129	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,089	0,012	563	129	0,922	0,131	0,066	0,113
Usa esterilización femenina	0,153	0,017	563	129	1,082	0,109	0,120	0,186
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	563	129	1,002	1,017	0,000	0,005
Usa abstinencia periódica	0,038	0,008	563	129	0,975	0,210	0,022	0,054
Usa método de retiro	0,044	0,011	563	129	1,338	0,260	0,021	0,067
Sector público como fuente de método	0,664	0,029	411	92	1,221	0,043	0,607	0,722
No desea más hijos	0,608	0,025	563	129	1,216	0,041	0,557	0,658
Desea esperar 2 años o más	0,198	0,028	563	129	1,626	0,139	0,142	0,253
Tamaño ideal de familia	2,700	0,051	563	129	0,973	0,019	2,599	1,000
Vacuna antitétanica	0,676	0,026	304	70	0,975	0,039	0,624	0,729
Atención al parto por profesional de la salud	1,000	0,000	362	83	n.a.	0,000	1,000	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,996	0,003	304	70	0,637	0,003	0,990	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,106	0,017	356	82	1,033	0,158	0,072	0,139
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,378	0,093	37	9	1,193	0,246	0,187	0,570
Tratamiento RO	0,721	0,081	37	9	1,068	0,113	0,553	0,889
Lacta inmediatamente	0,527	0,041	302	70	1,424	0,078	0,445	0,609
Alimentos adicionales a lactancia	0,443	0,034	302	70	1,189	0,077	0,375	0,511
Niños con tarjeta de vacunación	0,896	0,032	67	17	0,766	0,036	0,831	1,000
Niños que recibieron BCG	1,000	0,000	67	17	n.a.	0,000	1,000	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,961	0,026	67	17	1,228	0,027	0,909	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,961	0,026	67	17	1,228	0,027	0,909	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,953	0,022	67	17	0,689	0,023	0,908	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,924	0,027	67	17	0,781	0,030	0,868	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,003	744	177	1,130	0,553	0,000	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,045	0,008	744	177	1,042	0,184	0,029	0,062
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,026	0,007	744	177	1,041	0,260	0,013	0,039
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,003	746	177	1,271	0,660	0,000	0,010
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,091	0,011	746	177	1,093	0,125	0,068	0,113
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,022	0,006	746	177	1,064	0,269	0,010	0,033
Anemia en niños	0,423	0,023	325	80	0,832	0,054	0,377	0,469

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.27 Errores de muestreo para la población de Ucayali
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,790	0,019	915	364	1,359	0,024	0,752	0,828
Sin instrucción	0,020	0,007	915	364	1,438	0,350	0,006	0,034
Educación secundaria o más	0,755	0,018	915	364	1,235	0,024	0,719	0,790
Nunca en unión	0,254	0,017	915	364	1,202	0,068	0,219	0,289
Actualmente unida	0,637	0,019	915	364	1,184	0,030	0,599	0,675
Casada antes de 20 años	0,544	0,022	747	298	1,194	0,040	0,500	0,587
Primera relación antes de 18 años	0,690	0,022	747	298	1,319	0,032	0,645	0,734
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,294	0,094	915	364	1,286	0,041	2,105	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,186	0,204	190	75	1,189	0,049	3,777	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,166	0,087	915	364	1,268	0,040	1,993	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	581	232	0,853	0,002	0,994	1,000
Conoce método moderno	0,996	0,003	581	232	0,852	0,003	0,991	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,964	0,008	581	232	1,047	0,008	0,948	0,980
Actualmente usa anticonceptivo	0,685	0,024	581	232	1,238	0,035	0,637	0,733
Usa método moderno actualmente	0,482	0,024	581	232	1,159	0,050	0,434	0,530
Usa píldora actualmente	0,115	0,015	581	232	1,093	0,126	0,086	0,144
Usa DIU actualmente	0,003	0,002	581	232	0,949	0,706	0,000	0,008
Usa inyecciones actualmente	0,207	0,020	581	232	1,216	0,099	0,166	0,248
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	581	232	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,044	0,010	581	232	1,180	0,226	0,024	0,064
Usa esterilización femenina	0,094	0,014	581	232	1,162	0,148	0,066	0,121
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	581	232	1,347	0,991	0,000	0,007
Usa abstinencia periódica	0,124	0,022	581	232	1,601	0,174	0,081	0,168
Usa método de retiro	0,037	0,008	581	232	1,039	0,227	0,020	0,054
Sector público como fuente de método	0,695	0,029	349	141	1,164	0,041	0,638	0,752
No desea más hijos	0,609	0,024	581	232	1,213	0,040	0,560	0,658
Desea esperar 2 años o más	0,221	0,017	581	232	0,972	0,075	0,187	0,254
Tamaño ideal de familia	2,583	0,058	580	232	1,157	0,022	2,467	1,000
Vacuna antitétanica	0,752	0,031	399	159	1,415	0,041	0,690	0,814
Atención al parto por profesional de la salud	0,748	0,049	507	201	2,454	0,065	0,650	0,846
Atención prenatal por profesional de la salud	0,868	0,035	399	159	1,977	0,040	0,798	0,937
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,152	0,017	496	196	1,088	0,115	0,117	0,187
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,296	0,058	74	30	1,091	0,197	0,177	0,414
Tratamiento RO	0,670	0,065	74	30	1,186	0,097	0,538	0,801
Lacta inmediatamente	0,662	0,029	399	159	1,242	0,044	0,603	0,720
Alimentos adicionales a lactancia	0,085	0,017	399	159	1,260	0,201	0,051	0,120
Niños con tarjeta de vacunación	0,718	0,046	92	37	0,952	0,064	0,625	1,000
Niños que recibieron BCG	0,902	0,038	92	37	1,164	0,042	0,826	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,799	0,042	92	37	0,961	0,053	0,714	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,811	0,040	92	37	0,947	0,050	0,730	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,768	0,049	92	37	1,089	0,063	0,670	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,647	0,051	92	37	1,017	0,080	0,543	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	1 003	400	0,976	0,366	0,002	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,184	0,018	1 003	400	1,440	0,096	0,149	0,219
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,075	0,012	1 003	400	1,361	0,155	0,052	0,098
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,002	1 006	401	1,001	0,410	0,001	0,011
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,245	0,020	1 006	401	1,487	0,083	0,204	0,285
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,055	0,010	1 006	401	1,343	0,177	0,035	0,074
Anemia en niños	0,409	0,028	449	193	1,215	0,069	0,353	0,466

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2012 y 2013.

Cuadro B.2.28 Errores de muestreo para la población de Lima Metropolitana
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	1,000	0,000	2 311	7 463	n.a.	0,000	1,000	1,000
Sin instrucción	0,005	0,001	2 311	7 463	0,986	0,315	0,002	0,008
Educación secundaria o más	0,928	0,007	2 311	7 463	1,287	0,008	0,914	0,942
Nunca en unión	0,377	0,011	2 311	7 463	1,064	0,028	0,356	0,398
Actualmente unida	0,493	0,012	2 311	7 463	1,122	0,024	0,470	0,516
Casada antes de 20 años	0,262	0,012	1 915	6 160	1,229	0,048	0,237	0,286
Primera relación antes de 18 años	0,344	0,013	1 915	6 160	1,184	0,037	0,319	0,370
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,343	0,033	2 311	7 463	1,085	0,024	1,279	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,532	0,075	580	1 871	1,152	0,030	2,385	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,304	0,031	2 311	7 463	1,074	0,024	1,243	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	1 145	3 681	n.a.	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	1 145	3 681	n.a.	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,985	0,003	1 145	3 681	0,948	0,004	0,978	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,750	0,013	1 145	3 681	1,009	0,017	0,725	0,776
Usa método moderno actualmente	0,573	0,015	1 145	3 681	1,015	0,026	0,544	0,602
Usa píldora actualmente	0,090	0,009	1 145	3 681	1,063	0,099	0,072	0,107
Usa DIU actualmente	0,050	0,006	1 145	3 681	1,013	0,130	0,037	0,062
Usa inyecciones actualmente	0,144	0,012	1 145	3 681	1,138	0,084	0,120	0,168
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	1 145	3 681	0,875	0,708	0,000	0,004
Usa actualmente condón	0,191	0,012	1 145	3 681	1,063	0,064	0,167	0,215
Usa esterilización femenina	0,087	0,008	1 145	3 681	0,972	0,092	0,071	0,103
Usa esterilización masculina	0,004	0,002	1 145	3 681	0,895	0,453	0,000	0,007
Usa abstinencia periódica	0,091	0,009	1 145	3 681	1,029	0,097	0,073	0,108
Usa método de retiro	0,084	0,009	1 145	3 681	1,055	0,103	0,067	0,101
Sector público como fuente de método	0,443	0,019	859	2 789	1,102	0,042	0,406	0,479
No desea más hijos	0,579	0,016	1 145	3 681	1,070	0,027	0,548	0,610
Desea esperar 2 años o más	0,234	0,012	1 145	3 681	0,944	0,051	0,210	0,257
Tamaño ideal de familia	2,492	0,042	1 145	3 681	1,134	0,017	2,409	1,000
Vacuna antitétanica	0,568	0,024	587	1 873	1,203	0,043	0,520	0,617
Atención al parto por profesional de la salud	0,997	0,002	674	2 159	1,080	0,002	0,992	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,997	0,002	587	1 873	0,962	0,002	0,992	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,074	0,012	668	2 137	1,140	0,161	0,050	0,098
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,306	0,076	53	158	1,194	0,249	0,152	0,460
Tratamiento RO	0,629	0,066	53	158	0,978	0,105	0,496	0,762
Lacta inmediatamente	0,428	0,024	580	1 849	1,181	0,057	0,380	0,476
Alimentos adicionales a lactancia	0,454	0,020	580	1 849	0,990	0,045	0,414	0,495
Niños con tarjeta de vacunación	0,752	0,043	128	409	1,114	0,057	0,667	1,000
Niños que recibieron BCG	0,960	0,026	128	409	1,713	0,028	0,907	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,766	0,042	128	409	1,115	0,055	0,683	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,829	0,038	128	409	1,146	0,045	0,754	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,818	0,036	128	409	1,033	0,044	0,747	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,650	0,048	128	409	1,148	0,074	0,554	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	664	2 185	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,022	0,005	664	2 185	0,908	0,243	0,012	0,033
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,009	0,003	664	2 185	0,950	0,401	0,002	0,016
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,001	0,001	660	2 171	0,972	1,003	0,000	0,004
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,041	0,008	660	2 171	0,983	0,191	0,026	0,057
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,002	660	2 171	0,893	0,579	0,000	0,009
Anemia en niños	0,262	0,018	589	1 927	0,989	0,069	0,227	0,298

n.a: No aplicable

Cuadro B.2.29 Errores de muestreo para la población de Resto Costa
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,856	0,010	6 758	5 806	2,546	0,012	0,836	0,876
Sin instrucción	0,018	0,002	6 758	5 806	1,634	0,126	0,013	0,022
Educación secundaria o más	0,791	0,013	6 758	5 806	2,741	0,016	0,767	0,816
Nunca en unión	0,310	0,008	6 758	5 806	1,454	0,026	0,294	0,326
Actualmente unida	0,576	0,010	6 758	5 806	1,635	0,017	0,557	0,596
Casada antes de 20 años	0,371	0,012	5 625	4 814	1,865	0,032	0,348	0,395
Primera relación antes de 18 años	0,398	0,011	5 625	4 814	1,726	0,028	0,376	0,420
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,702	0,032	6 758	5 806	1,602	0,019	1,640	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,087	0,056	1 680	1 402	1,324	0,018	2,976	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,642	0,029	6 758	5 806	1,564	0,018	1,584	1,000
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	3 855	3 346	1,552	0,000	0,999	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	3 855	3 346	1,098	0,000	0,999	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,980	0,003	3 855	3 346	1,109	0,003	0,975	0,985
Actualmente usa anticonceptivo	0,740	0,009	3 855	3 346	1,210	0,012	0,723	0,757
Usa método moderno actualmente	0,546	0,011	3 855	3 346	1,400	0,021	0,524	0,568
Usa píldora actualmente	0,107	0,007	3 855	3 346	1,329	0,063	0,094	0,120
Usa DIU actualmente	0,020	0,003	3 855	3 346	1,184	0,140	0,015	0,026
Usa inyecciones actualmente	0,177	0,009	3 855	3 346	1,538	0,053	0,159	0,195
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	3 855	3 346	1,192	0,459	0,000	0,003
Usa actualmente condón	0,111	0,006	3 855	3 346	1,195	0,057	0,099	0,124
Usa esterilización femenina	0,124	0,008	3 855	3 346	1,464	0,062	0,109	0,139
Usa esterilización masculina	0,002	0,001	3 855	3 346	0,670	0,304	0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,107	0,007	3 855	3 346	1,385	0,064	0,094	0,121
Usa método de retiro	0,082	0,006	3 855	3 346	1,316	0,069	0,071	0,093
Sector público como fuente de método	0,603	0,016	2 535	2 150	1,678	0,027	0,570	0,635
No desea más hijos	0,586	0,012	3 855	3 346	1,507	0,020	0,563	0,609
Desea esperar 2 años o más	0,240	0,010	3 855	3 346	1,549	0,043	0,220	0,261
Tamaño ideal de familia	2,674	0,031	3 837	3 322	1,507	0,012	2,612	1,000
Vacuna antitétanica	0,638	0,015	2 074	1 817	1,437	0,024	0,607	0,668
Atención al parto por profesional de la salud	0,945	0,014	2 418	2 114	3,580	0,015	0,918	0,972
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,002	2 074	1 817	0,961	0,002	0,991	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,096	0,008	2 376	2 077	1,356	0,087	0,080	0,112
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,397	0,038	234	199	1,189	0,096	0,322	0,472
Tratamiento RO	0,693	0,032	234	199	1,091	0,047	0,629	0,757
Lacta inmediatamente	0,525	0,016	2 050	1 792	1,420	0,030	0,494	0,556
Alimentos adicionales a lactancia	0,458	0,014	2 050	1 792	1,264	0,030	0,431	0,486
Niños con tarjeta de vacunación	0,816	0,021	451	389	1,085	0,026	0,774	1,000
Niños que recibieron BCG	0,957	0,013	451	389	1,612	0,014	0,932	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,830	0,024	451	389	1,325	0,029	0,783	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,855	0,021	451	389	1,260	0,025	0,814	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,855	0,022	451	389	1,299	0,026	0,812	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,713	0,028	451	389	1,331	0,039	0,658	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,001	0,001	2 412	2 258	0,821	0,634	0,000	0,002
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,082	0,011	2 412	2 258	2,067	0,129	0,061	0,103
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,024	0,004	2 412	2 258	1,337	0,167	0,016	0,032
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,003	0,001	2 421	2 268	1,040	0,475	0,000	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,125	0,012	2 421	2 268	1,931	0,096	0,102	0,149
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,019	0,003	2 421	2 268	1,300	0,179	0,012	0,025
Anemia en niños	0,294	0,014	2 191	2 045	1,420	0,048	0,266	0,321

Cuadro B.2.30 Errores de muestreo para la población de la Sierra
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,516	0,012	8 786	6 821	2,175	0,022	0,493	0,538
Sin instrucción	0,049	0,004	8 786	6 821	1,687	0,079	0,041	0,056
Educación secundaria o más	0,642	0,010	8 786	6 821	1,960	0,016	0,622	0,662
Nunca en unión	0,317	0,006	8 786	6 821	1,289	0,020	0,304	0,329
Actualmente unida	0,591	0,007	8 786	6 821	1,293	0,011	0,578	0,604
Casada antes de 20 años	0,420	0,008	7 114	5 534	1,330	0,019	0,404	0,435
Primera relación antes de 18 años	0,427	0,008	7 114	5 534	1,440	0,020	0,410	0,444
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,030	0,032	8 786	6 821	1,354	0,016	1,967	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,915	0,072	2 183	1 655	1,360	0,018	3,774	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,904	0,029	8 786	6 821	1,350	0,015	1,847	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	5 268	4 031	1,262	0,001	0,997	1,000
Conoce método moderno	0,997	0,001	5 268	4 031	1,257	0,001	0,995	0,999
Alguna vez usó anticonceptivos	0,974	0,003	5 268	4 031	1,179	0,003	0,969	0,979
Actualmente usa anticonceptivo	0,743	0,007	5 268	4 031	1,207	0,010	0,729	0,758
Usa método moderno actualmente	0,439	0,009	5 268	4 031	1,357	0,021	0,421	0,457
Usa píldora actualmente	0,063	0,004	5 268	4 031	1,112	0,062	0,055	0,071
Usa DIU actualmente	0,017	0,002	5 268	4 031	1,582	0,148	0,012	0,022
Usa inyecciones actualmente	0,184	0,007	5 268	4 031	1,324	0,040	0,169	0,198
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	5 268	4 031	1,057	0,406	0,000	0,002
Usa actualmente condón	0,106	0,005	5 268	4 031	1,334	0,051	0,095	0,116
Usa esterilización femenina	0,061	0,004	5 268	4 031	1,226	0,065	0,054	0,069
Usa esterilización masculina	0,004	0,001	5 268	4 031	1,229	0,257	0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,204	0,008	5 268	4 031	1,394	0,038	0,189	0,219
Usa método de retiro	0,091	0,005	5 268	4 031	1,413	0,060	0,080	0,102
Sector público como fuente de método	0,756	0,012	2 638	1 985	1,481	0,016	0,732	0,779
No desea más hijos	0,649	0,008	5 268	4 031	1,244	0,013	0,633	0,665
Desea esperar 2 años o más	0,206	0,007	5 268	4 031	1,186	0,032	0,193	0,219
Tamaño ideal de familia	2,480	0,025	5 246	4 008	1,416	0,010	2,432	1,000
Vacuna antitétanica	0,527	0,012	2 828	2 145	1,264	0,023	0,504	0,551
Atención al parto por profesional de la salud	0,842	0,013	3 346	2 527	2,128	0,015	0,817	0,867
Atención prenatal por profesional de la salud	0,942	0,009	2 828	2 145	2,154	0,009	0,925	0,960
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,120	0,006	3 270	2 472	1,118	0,053	0,108	0,133
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,364	0,026	397	297	1,086	0,072	0,313	0,416
Tratamiento RO	0,683	0,028	397	297	1,198	0,041	0,628	0,738
Lacta inmediatamente	0,636	0,011	2 800	2 122	1,259	0,018	0,614	0,658
Alimentos adicionales a lactancia	0,252	0,010	2 800	2 122	1,269	0,041	0,232	0,272
Niños con tarjeta de vacunación	0,793	0,018	681	514	1,120	0,022	0,759	1,000
Niños que recibieron BCG	0,941	0,012	681	514	1,493	0,013	0,918	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,808	0,017	681	514	1,126	0,021	0,774	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,845	0,016	681	514	1,134	0,019	0,813	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,879	0,015	681	514	1,203	0,017	0,849	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,704	0,020	681	514	1,125	0,028	0,666	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	3 335	2 709	1,112	0,303	0,002	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,232	0,011	3 335	2 709	1,554	0,049	0,210	0,254
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,079	0,006	3 335	2 709	1,280	0,077	0,067	0,091
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	3 353	2 720	1,371	0,350	0,001	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,287	0,012	3 353	2 720	1,507	0,041	0,263	0,310
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,056	0,005	3 353	2 720	1,303	0,092	0,046	0,067
Anemia en niños	0,407	0,012	3 031	2 459	1,293	0,029	0,384	0,430

Cuadro B.2.31 Errores de muestreo para la población de la Selva
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2013

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,598	0,012	5 065	2 830	1,700	0,020	0,575	0,621
Sin instrucción	0,029	0,004	5 065	2 830	1,838	0,151	0,020	0,038
Educación secundaria o más	0,643	0,012	5 065	2 830	1,757	0,018	0,619	0,666
Nunca en unión	0,225	0,009	5 065	2 830	1,623	0,042	0,207	0,244
Actualmente unida	0,675	0,010	5 065	2 830	1,591	0,015	0,655	0,696
Casada antes de 20 años	0,578	0,012	4 162	2 319	1,606	0,021	0,554	0,602
Primera relación antes de 18 años	0,653	0,011	4 162	2 319	1,551	0,017	0,630	0,675
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,345	0,052	5 065	2 830	1,661	0,022	2,243	1,000
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,367	0,110	1 125	639	1,492	0,025	4,151	1,000
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,200	0,047	5 065	2 830	1,649	0,021	2,107	1,000
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,000	3 455	1 911	0,571	0,000	0,998	1,000
Conoce método moderno	0,994	0,002	3 455	1 911	1,524	0,002	0,990	0,999
Alguna vez usó anticonceptivos	0,978	0,003	3 455	1 911	1,052	0,003	0,973	0,983
Actualmente usa anticonceptivo	0,713	0,010	3 455	1 911	1,223	0,013	0,694	0,732
Usa método moderno actualmente	0,498	0,012	3 455	1 911	1,413	0,024	0,474	0,521
Usa píldora actualmente	0,122	0,007	3 455	1 911	1,279	0,058	0,108	0,136
Usa DIU actualmente	0,005	0,002	3 455	1 911	1,580	0,352	0,001	0,008
Usa inyecciones actualmente	0,207	0,008	3 455	1 911	1,204	0,041	0,190	0,223
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	3 455	1 911	1,066	0,431	0,000	0,003
Usa actualmente condón	0,072	0,005	3 455	1 911	1,257	0,074	0,062	0,083
Usa esterilización femenina	0,083	0,006	3 455	1 911	1,214	0,068	0,072	0,095
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	3 455	1 911	1,575	0,441	0,000	0,005
Usa abstinencia periódica	0,154	0,008	3 455	1 911	1,414	0,055	0,137	0,171
Usa método de retiro	0,038	0,004	3 455	1 911	1,384	0,118	0,029	0,047
Sector público como fuente de método	0,742	0,015	1 977	1 105	1,529	0,021	0,712	0,772
No desea más hijos	0,600	0,010	3 455	1 911	1,153	0,016	0,581	0,619
Desea esperar 2 años o más	0,260	0,009	3 455	1 911	1,239	0,035	0,242	0,278
Tamaño ideal de familia	2,627	0,029	3 451	1 910	1,280	0,011	2,569	1,000
Vacuna antitétanica	0,633	0,015	2 050	1 109	1,339	0,023	0,605	0,662
Atención al parto por profesional de la salud	0,730	0,019	2 545	1 378	2,132	0,026	0,694	0,767
Atención prenatal por profesional de la salud	0,873	0,014	2 050	1 109	1,839	0,015	0,847	0,900
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,162	0,009	2 476	1 339	1,166	0,053	0,145	0,178
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,351	0,030	395	216	1,237	0,085	0,292	0,410
Tratamiento RO	0,681	0,027	395	216	1,133	0,039	0,628	0,734
Lacta inmediatamente	0,669	0,014	2 035	1 100	1,347	0,021	0,641	0,697
Alimentos adicionales a lactancia	0,215	0,013	2 035	1 100	1,428	0,062	0,189	0,241
Niños con tarjeta de vacunación	0,807	0,023	509	273	1,258	0,029	0,762	1,000
Niños que recibieron BCG	0,850	0,022	509	273	1,388	0,026	0,806	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,792	0,023	509	273	1,211	0,029	0,747	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,832	0,019	509	273	1,073	0,023	0,795	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,840	0,019	509	273	1,109	0,023	0,802	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,667	0,027	509	273	1,256	0,040	0,614	1,000
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,008	0,002	2 557	1 490	1,203	0,242	0,004	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,178	0,012	2 557	1 490	1,539	0,065	0,155	0,200
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,091	0,008	2 557	1 490	1,394	0,085	0,076	0,107
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,002	2 565	1 495	1,209	0,259	0,004	0,012
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,241	0,014	2 565	1 495	1,672	0,058	0,214	0,269
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,068	0,006	2 565	1 495	1,228	0,088	0,056	0,080
Anemia en niños	0,400	0,013	2 285	1 324	1,256	0,032	0,374	0,425

Cuadro B.2.32 Errores de muestreo para la tasa global de fecundidad por lugar de residencia
Valor estimado, error estándar, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2013

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)		Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Área de residencia							
Urbana	2,127	0,053	17 644	15 214	0,025	2,021	2,233
Rural	3,358	0,099	5 276	7 706	0,029	3,160	3,556
Departamento							
Amazonas	3,558	0,316	276	762	0,089	2,927	4,190
Áncash	2,512	0,132	978	1 143	0,053	2,248	2,777
Apurímac	2,659	0,246	280	727	0,092	2,168	3,150
Arequipa	2,102	0,175	932	843	0,083	1,753	2,451
Ayacucho	3,187	0,194	516	905	0,061	2,799	3,575
Cajamarca	2,792	0,216	1 012	840	0,078	2,359	3,225
Cusco	2,349	0,243	1 012	868	0,104	1,862	2,835
Huancavelica	2,518	0,263	325	735	0,105	1,991	3,045
Huánuco	2,599	0,238	499	803	0,092	2,122	3,076
Ica	2,678	0,198	638	987	0,074	2,283	3,074
Junín	2,303	0,218	961	849	0,095	1,867	2,740
La Libertad	2,453	0,191	1 405	1 026	0,078	2,071	2,835
Lambayeque	2,441	0,233	900	902	0,096	1,975	2,908
Lima	1,921	0,091	8 177	2 564	0,047	1,739	2,103
Loreto	3,825	0,260	796	954	0,068	3,305	4,344
Madre de Dios	3,153	0,212	99	858	0,067	2,729	3,578
Moquegua	1,966	0,165	129	752	0,084	1,635	2,297
Pasco	2,928	0,247	165	887	0,084	2,434	3,421
Piura	3,033	0,206	1 610	1 162	0,068	2,622	3,444
Puno	2,178	0,199	793	909	0,091	1,781	2,575
San Martín	2,858	0,250	606	867	0,088	2,358	3,359
Tacna	1,889	0,176	256	819	0,093	1,538	2,241
Tumbes	2,910	0,262	190	843	0,090	2,387	3,434
Ucayali	3,454	0,258	364	915	0,075	2,938	3,969
Región natural							
Lima Metropolitana	1,918	0,098	7 463	2 311	0,051	1,722	2,115
Resto Costa	2,454	0,084	5 806	6 758	0,034	2,287	2,621
Sierra	2,527	0,076	6 821	8 786	0,030	2,375	2,680
Selva	3,263	0,124	2 830	5 065	0,038	3,016	3,511
Total	**2,403**	**0,049**	**22 919**	**22 920**	**0,020**	**2,304**	**2,501**

Cuadro B.2.33 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad neonatal por lugar de residencia
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2013

Lugar de residencia	Valor estimado	Error estandar	Número de casos		Efecto del diseño	Error relativo	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar	Ponde-rados			Valor estimado	Valor estimado
	(V)	(EE)	(SP)	(P)	(EDIS)	(EE/V)	-2EE	+2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2013								
Área de residencia								
Urbana	10	1,850	5 278	5 688	1,196	0,176	7	14
Rural	11	1,912	3 970	2 630	1,150	0,168	8	15
Total	11	**1,401**	**9 248**	**8 318**	**1,187**	0,130	8	14
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2012-2013								
Área de residencia								
Urbana	11	0,997	21 781	23 432	1,280	0,089	9	13
Rural	14	1,099	16 716	11 860	1,141	0,077	12	16
Departamento								
Amazonas	15	3,322	1 699	631	1,015	0,222	8	22
Áncash	12	2,666	1 711	1 575	0,987	0,228	6	17
Apurímac	16	3,637	1 324	572	1,065	0,233	8	23
Arequipa	5	2,326	1 165	1 220	1,110	0,444	1	10
Ayacucho	12	3,046	1 683	1 099	1,166	0,256	6	18
Cajamarca	16	3,007	1 531	1 873	0,938	0,184	10	22
Cusco	18	4,158	1 292	1 500	1,045	0,234	9	26
Huancavelica	15	3,625	1 447	653	1,090	0,242	8	22
Huánuco	14	3,241	1 569	1 052	1,027	0,235	7	20
Ica	10	3,094	1 444	932	1,106	0,301	4	16
Junín	16	3,596	1 367	1 512	1,025	0,216	9	23
La Libertad	10	2,477	1 609	2 249	1,004	0,262	5	15
Lambayeque	8	3,664	1 351	1 343	1,331	0,484	0	15
Lima	9	1,916	3 191	10 025	1,056	0,209	5	13
Loreto	19	2,927	2 329	1 825	0,895	0,155	13	25
Madre de Dios	15	3,151	1 730	211	1,096	0,209	9	21
Moquegua	7	3,192	878	155	1,132	0,446	1	14
Pasco	16	3,242	1 695	366	1,069	0,207	9	22
Piura	14	2,690	2 034	2 650	1,062	0,199	8	19
Puno	17	3,242	1 424	1 343	0,956	0,189	11	24
San Martín	16	3,502	1 632	1 120	1,026	0,222	9	23
Tacna	11	3,951	984	336	1,201	0,360	3	19
Tumbes	10	2,696	1 469	330	1,069	0,271	5	15
Ucayali	12	2,841	1 939	719	1,058	0,244	6	17
	0							
Región natural								
Lima Metropolitana	8	2,024	2 782	8 821	1,069	0,242	4	12
Resto Costa	11	1,366	9 709	8 492	1,293	0,130	8	14
Sierra	15	1,139	15 242	12 111	1,147	0,077	12	17
Selva	16	1,428	10 764	5 868	1,078	0,092	13	18
Total	12	**0,758**	**38 497**	**35 292**	**1,231**	**0,062**	**11**	**14**

Cuadro B.2.34 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad postneonatal por lugar de residencia
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2013

Lugar de residencia	Valor estimado	Error estandar	Número de casos		Efecto del diseño	Error relativo	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar	Ponde-rados			Valor estimado	Valor estimado
	(V)	(EE)	(SP)	(P)	(EDIS)	(EE/V)	-2EE	+2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2013								
Área de residencia								
Urbana	6	1,255	5 358	5 644	1,558	0,226	3	8
Rural	6	1,318	4 000	2 604	1,082	0,220	3	9
Total	**6**	**0,953**	**9 358**	**8 251**	**1,423**	0,167	4	8
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2012-2013								
Área de residencia								
Urbana	5	0,681	21 789	23 436	1,355	0,134	4	6
Rural	10	0,868	16 721	11 865	1,132	0,089	8	11
Departamento								
Amazonas	4	1,419	1 699	631	1,025	0,430	1	7
Áncash	8	2,728	1 712	1 578	1,245	0,325	3	14
Apurímac	6	2,629	1 324	572	1,109	0,417	1	12
Arequipa	7	2,473	1 165	1 220	1,029	0,358	2	12
Ayacucho	6	1,908	1 683	1 098	1,050	0,337	2	9
Cajamarca	12	2,922	1 531	1 873	1,083	0,256	6	18
Cusco	9	2,643	1 293	1 501	1,012	0,295	4	14
Huancavelica	9	2,562	1 448	653	1,035	0,286	4	14
Huánuco	5	1,618	1 569	1 052	0,873	0,308	2	8
Ica	6	1,991	1 444	932	0,993	0,332	2	10
Junín	12	3,447	1 368	1 512	1,094	0,278	6	19
La Libertad	2	1,068	1 609	2 249	0,946	0,505	0	4
Lambayeque	6	1,835	1 352	1 344	0,918	0,332	2	9
Lima	3	1,273	3 192	10 027	1,347	0,441	0	5
Loreto	13	1,952	2 330	1 825	0,836	0,149	9	17
Madre de Dios	11	2,613	1 733	211	1,047	0,231	6	17
Moquegua	9	3,272	878	155	1,060	0,385	2	15
Pasco	9	2,610	1 695	366	1,098	0,287	4	14
Piura	3	1,180	2 034	2 650	0,978	0,394	1	5
Puno	22	4,176	1 424	1 343	1,037	0,190	14	30
San Martín	8	2,437	1 635	1 121	1,092	0,303	3	13
Tacna	6	2,489	984	336	1,007	0,406	1	11
Tumbes	5	1,758	1 469	330	1,042	0,396	1	9
Ucayali	12	2,590	1 939	719	1,076	0,222	6	17
Región natural								
Lima Metropolitana	3	1,444	2 783	8 823	1,341	0,440	0	6
Resto Costa	4	0,606	9 710	8 493	1,029	0,172	2	5
Sierra	10	0,969	15 245	12 115	1,174	0,097	8	12
Selva	10	1,001	10 772	5 871	1,080	0,107	8	12
Total	7	**0,542**	**38 510**	**35 302**	**1,243**	**0,082**	**6**	**8**

Cuadro B.2.35 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad infantil por lugar de residencia
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2013

Lugar de residencia	Valor estimado	Error estandar	Número de casos		Efecto del diseño	Error relativo	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar	Ponde-rados			Valor estimado	Valor estimado
	(V)	(EE)	(SP)	(P)	(EDIS)	(EE/V)	-2EE	+2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2013								
Área de residencia								
Urbana	16	2,221	6 170	5 686	1,319	0,138	12	20
Rural	17	2,256	4 642	2 622	1,106	0,130	13	22
Total	**16**	**1,677**	**10 836**	**8 308**	**1,266**	0,102	13	20
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2012-2013								
Área de residencia								
Urbana	16	1,177	21 789	23 436	1,279	0,072	14	19
Rural	24	1,352	16 722	11 866	1,107	0,056	21	27
Departamento								
Amazonas	19	3,533	1 699	631	1,002	0,193	12	26
Áncash	20	3,438	1 712	1 578	0,999	0,172	13	27
Apurímac	22	4,254	1 324	572	1,033	0,194	13	30
Arequipa	12	3,220	1 165	1 220	1,022	0,265	6	19
Ayacucho	18	3,885	1 684	1 100	1,233	0,222	10	25
Cajamarca	28	3,838	1 531	1 873	0,910	0,138	20	35
Cusco	27	4,672	1 293	1 501	0,996	0,175	17	36
Huancavelica	24	4,655	1 448	653	1,082	0,195	15	33
Huánuco	19	3,564	1 569	1 052	0,982	0,187	12	26
Ica	16	3,668	1 444	932	1,075	0,225	9	24
Junín	28	4,623	1 368	1 512	0,979	0,159	19	37
La Libertad	12	2,748	1 609	2 249	1,019	0,238	6	17
Lambayeque	13	3,880	1 352	1 344	1,154	0,296	5	21
Lima	12	2,230	3 192	10 027	1,097	0,185	8	16
Loreto	33	3,635	2 330	1 825	0,926	0,114	26	40
Madre de Dios	26	4,777	1 733	211	1,250	0,181	17	36
Moquegua	16	4,371	878	155	1,059	0,279	7	24
Pasco	25	3,987	1 695	366	1,052	0,161	17	33
Piura	17	2,830	2 034	2 650	1,018	0,171	11	22
Puno	40	5,045	1 424	1 343	0,984	0,129	30	50
San Martín	24	4,243	1 635	1 121	1,062	0,178	15	32
Tacna	17	4,745	984	336	1,164	0,278	8	27
Tumbes	15	3,099	1 469	330	1,031	0,216	9	21
Ucayali	24	3,714	1 939	719	1,026	0,159	17	31
Región natural								
Lima Metropolitana	12	2,406	2 783	8 823	1,112	0,207	7	16
Resto Costa	14	1,478	9 710	8 493	1,232	0,106	11	17
Sierra	25	1,435	15 246	12 116	1,117	0,058	22	28
Selva	25	1,716	10 772	5 871	1,078	0,069	21	28
Total	**19**	**0,909**	**38 511**	**35 303**	**1,214**	**0,048**	**17**	**21**

Cuadro B.2.36 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad postinfantil por lugar de residencia
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia,Perú 2013

Lugar de residencia	Valor estimado	Error estandar	Número de casos		Efecto del diseño	Error relativo	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar	Ponde-rados			Valor estimado	Valor estimado
	(V)	(EE)	(SP)	(P)	(EDIS)	(EE/V)	-2EE	+2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2013								
Área de residencia								
Urbana	3	0,939	5 278	5 644	1,184	0,317	1	5
Rural	7	1,619	3 970	2 604	1,212	0,241	3	10
Total	4	**0,825**	**9 248**	**8 251**	**1,148**	0,199	2	6
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2012-2013								
Área de residencia								
Urbana	4	0,528	21 804	23 460	1,263	0,149	2	5
Rural	8	0,844	16 747	11 882	1,221	0,120	6	10
Departamento								
Amazonas	6	1,789	1 700	632	0,922	0,330	2	10
Áncash	6	1,763	1 714	1 578	0,972	0,306	2	9
Apurímac	6	2,034	1 327	574	0,997	0,354	2	10
Arequipa	2	1,039	1 165	1 220	0,930	0,712	-0	4
Ayacucho	5	1,624	1 685	1 100	0,987	0,349	1	8
Cajamarca	6	2,570	1 531	1 873	1,141	0,444	1	11
Cusco	5	2,207	1 294	1 503	1,147	0,460	0	9
Huancavelica	7	2,645	1 450	654	1,185	0,365	2	13
Huánuco	8	2,171	1 571	1 053	0,986	0,290	4	12
Ica	2	1,281	1 446	934	1,152	0,699	0	4
Junín	3	1,556	1 367	1 512	1,038	0,506	0	6
La Libertad	5	2,309	1 610	2 254	1,433	0,530	0	10
Lambayeque	0	0,000	1 351	1 343	0,000	0,000	0	0
Lima	3	0,948	3 196	10 039	0,996	0,323	1	5
Loreto	14	2,633	2 337	1 831	1,062	0,209	9	19
Madre de Dios	10	2,330	1 732	211	1,013	0,259	5	15
Moquegua	0	0,000	878	155	0,000	0,000	0	0
Pasco	8	2,375	1 696	366	1,134	0,347	3	13
Piura	8	2,175	2 038	2 655	1,094	0,303	4	12
Puno	4	1,672	1 429	1 348	0,923	0,351	1	7
San Martín	6	1,852	1 635	1 121	0,909	0,340	2	10
Tacna	5	2,198	985	336	0,993	0,445	1	9
Tumbes	2	0,985	1 469	330	0,880	0,512	0	4
Ucayali	10	2,788	1 945	721	1,266	0,317		
Región natural								
Lima Metropolitana	3	0,834	2 783	8 824	0,985	0,414	1	5
Resto Costa	5	1,009	9 720	8 513	1,560	0,236	3	7
Sierra	6	0,758	15 261	12 125	1,220	0,143	4	8
Selva	9	1,088	10 787	5 880	1,176	0,133	7	11
Total	5	**0,452**	**38 551**	**35 342**	**1,198**	**0,096**	**4**	**6**

Cuadro B.2.37 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad en la niñez por lugar de residencia
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2013

Lugar de residencia	Valor estimado	Error estandar	Número de casos		Efecto del diseño	Error relativo	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar	Ponde-rados			Valor estimado	Valor estimado
	(V)	(EE)	(SP)	(P)	(EDIS)	(EE/V)	-2EE	+2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2013								
Área de residencia								
Urbana	19	2,428	6 170	5 686	1,307	0,128	14	24
Rural	24	2,889	4 642	2 622	1,151	0,121	18	30
Total	21	1,897	10 836	8 308	1,255	0,092	17	24
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2012-2013								
Área de residencia								
Urbana	20	1,271	21 812	23 465	1,262	0,064	17	22
Rural	32	1,628	16 754	11 889	1,167	0,053	29	35
Departamento								
Amazonas	24	4,216	1 700	632	1,061	0,178	15	32
Áncash	26	3,704	1 715	1 581	0,965	0,144	18	33
Apurímac	28	4,424	1 327	574	0,976	0,160	19	36
Arequipa	15	3,327	1 165	1 220	0,999	0,245	8	22
Ayacucho	23	4,196	1 687	1 102	1,163	0,189	15	31
Cajamarca	34	5,034	1 531	1 873	1,065	0,150	23	44
Cusco	32	5,297	1 295	1 504	1,056	0,168	21	43
Huancavelica	31	5,694	1 451	654	1,172	0,183	20	43
Huánuco	27	4,327	1 571	1 053	1,034	0,163	18	35
Ica	18	3,934	1 446	934	1,101	0,218	10	26
Junín	31	4,698	1 368	1 512	0,957	0,146	22	40
La Libertad	17	3,482	1 610	2 254	1,123	0,219	10	24
Lambayeque	13	3,880	1 352	1 344	1,154	0,296	5	21
Lima	16	2,354	3 197	10 041	1,056	0,158	11	21
Loreto	46	4,601	2 338	1 831	0,984	0,104	37	55
Madre de Dios	35	5,475	1 735	211	1,154	0,155	24	46
Moquegua	16	4,371	878	155	1,059	0,279	7	24
Pasco	32	4,555	1 696	366	1,069	0,144	22	41
Piura	25	3,696	2 038	2 655	1,074	0,156	18	32
Puno	44	5,384	1 429	1 348	0,994	0,123	33	54
San Martín	30	4,451	1 638	1 123	1,009	0,152	21	39
Tacna	22	5,019	985	336	1,096	0,228	12	32
Tumbes	17	3,281	1 469	330	1,027	0,201	10	24
Ucayali	33	4,466	1 945	721	1,080	0,139	24	42
Región natural								
Lima Metropolitana	14	2,498	2 784	8 826	1,080	0,183	9	19
Resto Costa	19	1,746	9 721	8 514	1,284	0,096	16	22
Sierra	30	1,654	15 266	12 131	1,169	0,055	27	33
Selva	34	2,065	10 795	5 883	1,125	0,063	30	38
Total	24	**1,015**	**38 566**	**35 355**	**1,215**	**0,043**	**22**	**26**

APÉNDICE C
CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

APÉNDICE C

El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-2013 una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los errores de muestreo. Los cuadros en este apéndice están referidos más bien a posibles errores no muéstrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a preguntas formuladas, etc. En este apéndice se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muéstrales.

- Cuadro C.1: Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. Como era de esperar, existe preferencia por ciertas edades múltiplos de 10, pero no hay diferencias importantes por sexo.

- Cuadro C.2: Muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual de mujeres son similares según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el cuestionario de hogar y la de las mujeres entrevistadas no presentan diferencias.

- Cuadro C.3: Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Los resultados indican que el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo; igualmente la información sobre fechas es de buena calidad. Una proporción importante de niñas y niños no son medidos o pesados, en la mayoría de los casos porque el niño o la niña no está presente cuando se realiza la encuesta; sin embargo el motivo más común, es el rechazo del niño o niña o de su madre.

- Cuadro C.4: Característica de los nacimientos por año calendario. La información sobre las fechas de nacimiento de las niñas y los niños es buena: las fechas vienen con mes y año para casi el 100% de las hijas y los hijos vivos al momento de la encuesta 2013; aún para las hijas y los hijos muertos se registraron fechas completas. Los índices de masculinidad no presentan variaciones significativas, por lo que no indican sesgo alguno. La razón de nacimientos por año calendario se calcula para identificar omisión o transferencia de nacimientos por fuera del período definido para las preguntas sobre salud de la sección cuatro del cuestionario, en este caso para las niñas y los niños nacidos a partir de enero de 2008.

- Cuadro C.5: Contiene la distribución de las muertes de menores de un mes por edad al fallecimiento (en días) y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros seis días, para períodos quinquenales. Es común que el número importante de defunciones sean informadas a los 7 u 8 días (una semana) y 14 o 15 días (dos semanas) y esto parece haber ocurrido en la encuesta 2013. Sin embargo, el porcentaje de muertes en los primeros siete días (muertes neonatales tempranas) no varía significativamente para diferentes quinquenios, indicativo de que no parecería deteriorarse la información para quinquenios alejados de la fecha de la entrevista.

- Cuadro C.6: Contiene la distribución de las muertes de menores de dos años por edad al fallecimiento (en meses) y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Es satisfactorio que no se evidencia concentración de defunciones informadas a los 12 meses, lo cual es indicativo de que cuando la edad al fallecimiento fue informada como "un año" las entrevistadoras sondearon para obtener la información en meses, tal como se instruyó. Hay una mínima concentración a los 15 meses (año y tres meses) pero ello no afecta las estimaciones de mortalidad infantil.

Cuadro C.1 Distribución por edad de la población en la muestra total
Distribución por sexo de la población de facto ponderada enumerada en el cuestionario de hogares en la muestra total, según edad, Perú 2013

Edad	Hombre		Mujeres		Edad	Hombre		Mujeres	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje		Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	927	1,9	804	1,6	37	697	1,5	658	1,3
1	844	1,8	901	1,8	38	635	1,3	685	1,4
2	827	1,7	923	1,9	39	494	1,0	683	1,4
3	1 006	2,1	875	1,8	40	536	1,1	738	1,5
4	1 004	2,1	928	1,9	41	526	1,1	590	1,2
5	990	2,1	950	1,9	42	609	1,3	684	1,4
6	956	2,0	930	1,9	43	561	1,2	620	1,2
7	879	1,8	948	1,9	44	445	0,9	584	1,2
8	1 026	2,2	1 050	2,1	45	494	1,0	664	1,3
9	993	2,1	1 001	2,0	46	516	1,1	544	1,1
10	981	2,1	876	1,8	47	474	1,0	595	1,2
11	830	1,7	847	1,7	48	518	1,1	563	1,1
12	1 014	2,1	992	2,0	49	488	1,0	457	0,9
13	1 016	2,1	904	1,8	50	521	1,1	593	1,2
14	1 063	2,2	875	1,8	51	363	0,8	430	0,9
15	924	1,9	950	1,9	52	452	0,9	611	1,2
16	1 001	2,1	909	1,8	53	466	1,0	596	1,2
17	950	2,0	903	1,8	54	439	0,9	460	0,9
18	898	1,9	943	1,9	55	385	0,8	465	0,9
19	833	1,7	790	1,6	56	397	0,8	382	0,8
20	974	2,0	771	1,5	57	348	0,7	410	0,8
21	730	1,5	795	1,6	58	354	0,7	479	1,0
22	866	1,8	770	1,5	59	317	0,7	318	0,6
23	742	1,6	713	1,4	60	372	0,8	405	0,8
24	696	1,5	792	1,6	61	252	0,5	288	0,6
25	791	1,7	785	1,6	62	301	0,6	346	0,7
26	706	1,5	688	1,4	63	360	0,8	371	0,7
27	717	1,5	732	1,5	64	261	0,5	282	0,6
28	760	1,6	728	1,5	65	333	0,7	439	0,9
29	565	1,2	741	1,5	66	253	0,5	316	0,6
30	807	1,7	762	1,5	67	227	0,5	281	0,6
31	574	1,2	685	1,4	68	256	0,5	310	0,6
32	667	1,4	728	1,5	69	210	0,4	208	0,4
33	729	1,5	709	1,4	70+	2 613	5,5	3 020	6,1
34	634	1,3	646	1,3	NS/ SI	0	0,0	0	0,0
35	649	1,4	684	1,4					
36	607	1,3	785	1,6	**Total**	**47 653**	**100,0**	**49 884**	**100,0**

NS/SI=No sabe/Sin información

Cuadro C.2 Distribución por edad de las mujeres elegibles y entrevistadas
Distribución de las mujeres elegibles para entrevista en el cuestionario del hogar y de las mujeres entrevistadas en el cuestionario individual; y porcentaje de mujeres que fueron entrevistadas, según grupos quinquenales de edad, Perú 2013

Grupos quinquenales de edad	Mujeres en los hogaes		Distribución de Mujeres entrevistadas		Porcentaje de mujeres entrevistadas
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
15-19	4 495	17,9	4 356	18,0	96,9
20-24	3 840	15,3	3 666	15,1	95,5
25-29	3 674	14,7	3 549	14,6	96,6
30-34	3 530	14,1	3 430	14,2	97,2
35-39	3 494	13,9	3 376	13,9	96,6
40-44	3 216	12,8	3 119	12,9	97,0
45-49	2 822	11,3	2 733	11,3	96,8
15-49	**25 072**	**100,0**	**24 229**	**100,0**	**96,6**

Nota: La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes habituales y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Los factores de ponderación tanto para la población de mujeres en los hogares como para las mujeres entrevistadas son factores de hogar. La edad está basada en el listado de hogar.

Cuadro C.3 Porcentaje de observaciones sin información en la muestra básica
Porcentaje de observaciones sin información para preguntas demográficas y de salud seleccionadas en la muestra básica, según tipo de información, Perú 2013

Tipo de información	Grupo de Referencia	Porcentaje sin información	Número de casos
Fecha de Nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo el mes		0,06	24 507
Mes y año		0,03	24 507
Edad al morir	Últimos 15 años	0,00	640
Edad/fecha primera unión 1/	Mujeres unidas alguna vez	0,01	15 506
Educación de la informante	Todas las mujeres	0,00	22 919
Antropometria 2/			
Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	2,87	8 948
Peso del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	2,78	8 949
Peso o Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	2,87	8 949
Diarrea en las últimas 2 semanas	Niños Vivos de 0-59	0,47	8 024

1/ Sin información para el año y edad.
2/ No se midio al niño.

Cuadro C.4 Nacimientos a mujeres en la encuesta individual por año Calendario

Distribución de nacimientos a las mujeres entrevistadas en la encuesta individual de la muestra básica por año calendario, Número de nacimientos, porcentaje con fecha de nacimiento completa, razón de masculinidad al nacimiento, razón de año calendario y número de niños y niñas, según año calendario, Perú 2013

Año calendario	Número de nacimientos			Porcentaje con fecha de nacimiento completa 1/			Razón de masculinidad al nacimiento 2/			Razón de año calendario 3/			Número de Niños			Número de Niñas		
	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos
2013	890	882	8	100,0	100,0	100,0	119	119,5	80,9	-	-	-	484	480	4	406	402	5
2012	1 651	1 631	19	100,0	100,0	100,0	101	101,4	110,2	-	-	-	832	821	10	819	810	9
2011	1 628	1 588	40	100,0	100,0	100,0	96	92,6	465,5	98,5	97,9	135,0	797	763	33	831	824	7
2010	1 654	1 613	40	100,0	100,0	100,0	100	98,6	156,0	101,4	101,1	114,0	826	801	25	828	812	16
2009	1 635	1 605	30	100,0	100,0	100,0	114	113,6	151,4	95,8	96,1	83,6	872	853	18	763	751	12
2008	1 760	1 727	32	99,8	100,0	89,0	116	114,4	203,6	102,8	102,6	111,6	943	922	22	816	806	11
2007	1 789	1 761	28	100,0	100,0	100,0	95	95,0	110,3	104,2	105,0	69,7	872	858	14	917	903	13
2006	1 675	1 628	47	100,0	100,0	100,0	99	99,9	84,5	93,9	93,8	100,6	835	813	21	840	815	25
2005	1 777	1 712	66	99,8	99,9	96,2	104	105,4	76,6	102,1	100,9	147,5	907	879	28	870	833	37
2004	1 806	1 764	42	100,0	100,0	99,1	101	99,9	159,8	106,7	107,6	78,0	907	881	26	899	882	16
2003	1 608	1 566	42	99,9	100,0	95,8	97	97,2	104,8	96,5	96,6	95,1	794	772	22	815	794	21
2008-2013	9 218	9 047	171	100,0	100,0	97,9	106	105,4	187,8	-	-	-	4 753	4 641	112	4 465	4 405	60
2003-2007	8 656	8 431	224	99,9	100,0	97,9	99	99,4	99,5	-	-	-	4 315	4 203	112	4 340	4 228	112
1998-2002	7 514	7 233	282	99,8	100,0	96,2	107	106,8	123,3	-	-	-	3 891	3 736	156	3 623	3 497	126
1993-1997	7 231	6 810	421	99,5	99,9	93,8	102	100,6	116,8	-	-	-	3 643	3 416	227	3 588	3 394	194
< 1993	7 765	6 953	812	99,1	99,8	93,9	103	101,9	116,9	-	-	-	3 947	3 509	438	3 819	3 444	374
Total	**40 384**	**38 474**	**1 910**	**99,7**	**99,9**	**95,1**	**103,6**	**102,8**	**120,4**				**20 549**	**19 505**	**1 044**	**19 835**	**18 969**	**867**

1/ Año y mes de nacimiento dado.

2/ (Nh/Nm)x100, donde Nh y Nm son el número de nacimientos de hombres y mujeres, respectivamente.

3/ [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, donde Nx es el número de nacimiento en el año calendario x .

- : No aplicable.

Cuadro C.5 Edad al fallecimiento en días para menores de 1 mes en la entrevista a mujeres
Porcentaje de muertes neonatales informadas como ocurridas a los 0-6 días, para nacimientos ocurridos en períodos de cinco años anteriores a la encuesta, según edad al morir, Perú 2012-2013

Edad al morir (días)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0	278	63	72	68	75
1	286	40	62	65	119
2	98	14	28	24	32
3	100	19	24	30	27
4	30	12	7	3	8
5	34	5	7	13	9
6	9	3	3	1	2
7	102	8	27	32	35
8	40	2	7	16	15
9	7	0	3	1	3
10	14	4	4	2	4
11	6	1	1	0	4
12	7	0	1	2	4
13	3	0	1	1	1
14	17	4	4	2	7
15	72	12	12	20	28
16	3	1	1	0	1
17	6	1	3	1	1
18	5	1	0	1	3
19	2	0	2	0	0
20	18	2	2	6	8
21	19	5	5	3	6
22	7	1	1	1	4
23	0	0	0	0	0
24	1	0	0	1	0
25	1	1	0	0	0
26	4	1	1	0	2
27	3	2	0	1	0
28	8	3	3	1	1
29	2	0	0	1	1
30	1	0	1	0	0
Total 0-30	**1183**	**205**	**282**	**296**	**400**
% neonatal temprana 1/	**70,6**	**76,1**	**72,0**	**68,9**	**68,0**

1/ [0 - 6 días]/[0 - 30 días].

Cuadro C.6 Edad al fallecimiento en meses para menores de 2 años en la entrevista a mujeres
Porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes en la entrevista individual, para periodos quinquenales que precedieron la encuesta, según edad al morir, Perú 2012-2013

Edad al morir (meses)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0 a/	1 183	205	282	296	400
1	209	40	31	72	66
2	114	24	24	23	43
3	127	17	21	39	50
4	44	8	8	12	16
5	47	6	10	13	18
6	95	11	23	23	38
7	51	7	13	20	11
8	79	5	17	19	38
9	63	5	16	17	25
10	34	3	3	10	18
11	49	4	8	13	24
12	141	13	26	36	66
13	30	3	8	7	12
14	33	6	6	14	7
15	29	1	7	8	13
16	14	6	0	4	4
17	7	1	1	1	4
18	61	3	8	23	27
19	14	1	3	3	7
20	30	3	8	7	12
21	5	0	3	1	1
22	4	1	0	1	2
23	7	0	1	2	4
Total 0-11	**2 095**	**335**	**456**	**557**	**747**
Porcentaje neonatal 1/	**56,5**	**61,2**	**61,8**	**53,1**	**53,5**

a/ Incluye muertes menores de un mes reportadas en días.
1/ [Menores de un mes]/ [menores de un año].