

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 N° 8.1 y N° 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 N° 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 N° 8.4 y N° 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 N° 8.6 y N° 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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 8.1
PERÚ: NÚMERO DE VISITAS DE CONTROL PRENATAL Y MESES DE EMBARAZO AL PRIMER CONTROL, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2013
 (Porcentaje)



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 N° 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 N° 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:						Número de mujeres con atención prenatal
	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	
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 N° 8.6 y N° 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 N° 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 N° 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

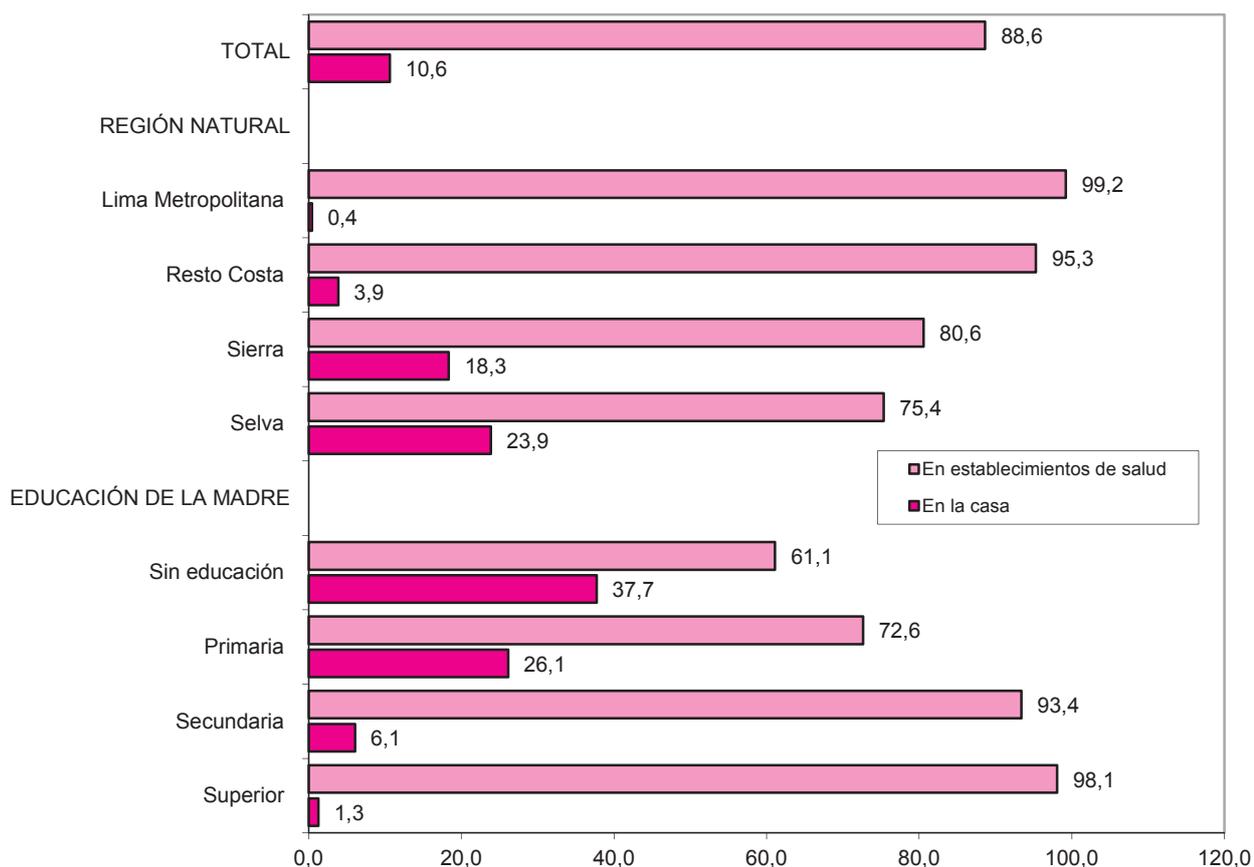
El lugar y tipo de atención del parto son importantes para asegurar la salud de la madre y niña o niño por nacer, asimismo, para determinar el acceso de la población a un servicio de atención de emergencia obstétrica en caso de alguna complicación. La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta 2013, se presenta en el Cuadro N° 8.8 por característica seleccionada y en el Cuadro N° 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 a 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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 8.10 y N° 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 N° 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	Obstetrix	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, obstetrix 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 N° 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	Obstetrix	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, obstetrix 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 N° 8.12 y N° 8.13. La información sobre la persona que proporcionó la atención postnatal a la madre se presenta en los Cuadros N° 8.16 y N° 8.17. Para efectos de comparación con el año 2009, en los Cuadros N° 8.14, N° 8.15, N° 8.18 y N° 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 N° 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 nacimientos
		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 N° 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 nacimientos
		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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 8.20 y N° 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 N° 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 atiende	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 N° 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 atiende	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.

