

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 morbilidad 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 N° 9.1 y N° 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 N° 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 N° 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-sarampión (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 N° 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 N° 9.4 y N° 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-sarampión (85,1%) fue mayor con respecto a la Encuesta 2009 (76,1%).

CUADRO N° 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-sarampión	Todas las vacunas 1/	Ninguna	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, antisarampión y las tres dosis de DPT y polio.

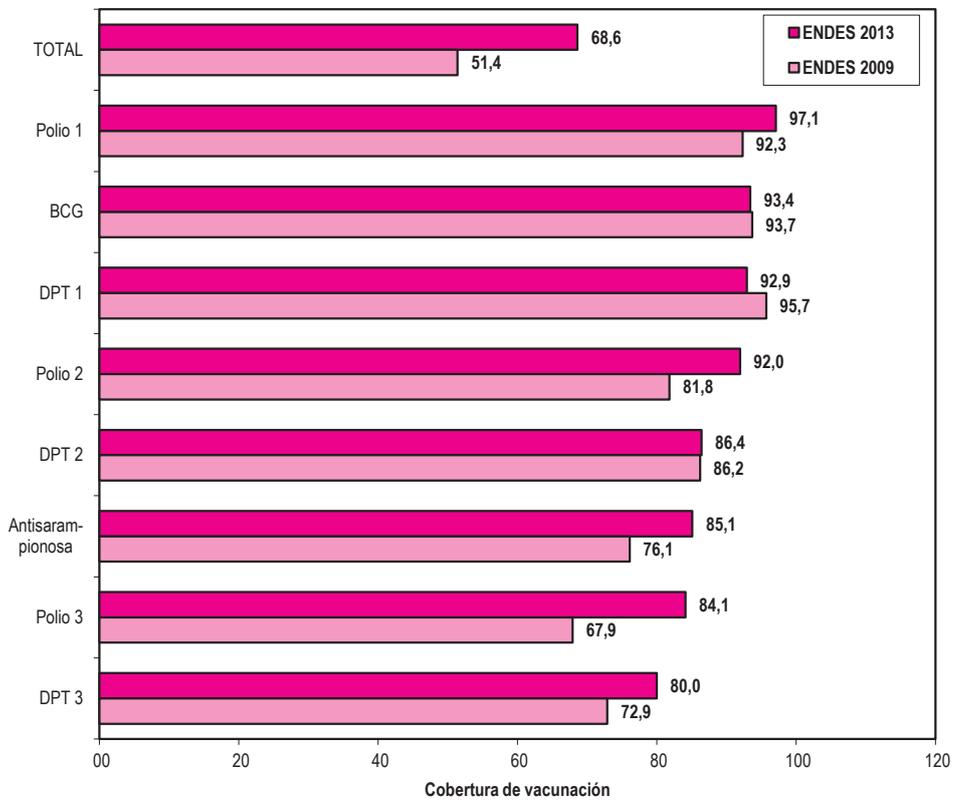
2/ Para niñas y niños cuya información está basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año como la misma proporción que las niñas y los niños con tarjetas de vacunación.

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 N° 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 N° 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:									Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niñas y niños
	BCG	DPT			Anti-sarampionosa								
		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 N° 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/	Nin-guna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niñas y niños
	BCG	DPT			Anti-saram-pionosa							
		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
Huancaavelica	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 N° 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-sarampionosa	Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con carné de vacunación	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 N° 9.7 al N° 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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 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 N° 9.11 y N° 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 N° 9.13 y N° 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 N° 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 \geq 0,5 mg/lit de agua según Decreto Supremo N° 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 N° 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 entre 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 N° 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 endovenosa	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 N° 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	Anti-bióticos	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.

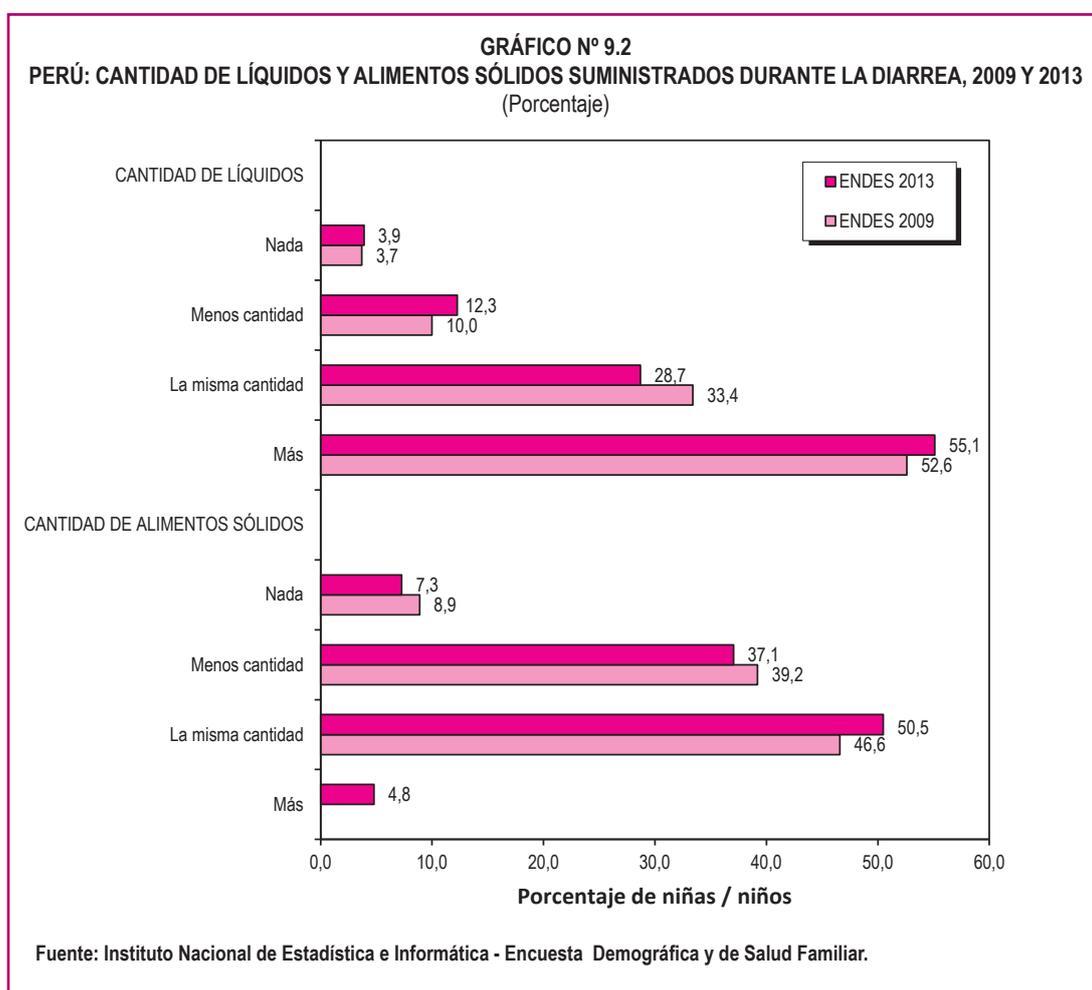
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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 N° 9.15 y N° 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 N° 9.18 y N° 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.



CUADRO N° 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	Cantidad de líquidos							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	
	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos 1/	Mucho menos	Nada	No sabe/sin información	Total	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 N° 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	Total	Cantidad de líquidos						No sabe/ sin infor- mación	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
		Más	La misma canti- dad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	Total		Más	La misma canti- dad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin informa- ción			
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 N° 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 N° 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 N° 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 respuestas	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 N° 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	Deposiciones controladas			Deposiciones no controladas				Otras respuestas	Porcentaje de niñas y niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
	Total	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 hecha 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.

