



Perú:
Maternidad *en la*
adolescencia, 2018
(Departamento, Provincia y Distrito)
Estadísticas vitales de nacimientos



CRÉDITOS

Dirección General

Dante Carhuavilca Bonett
Jefe
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Aníbal Sánchez Aguilar
Subjefe de Estadística-INEI

Nancy Hidalgo Calle
Directora Técnica de Demografía e Indicadores Sociales

Cirila Gutiérrez Espino
Directora Técnica Adjunta

Elva Dávila Tanco
Directora Ejecutiva de Demografía

Revisión y supervisión

Dilcia Durand Carrión
Directora de Estadísticas Vitales

Elaboración, procesamiento y análisis

Verónica Karina Hilario Campos
Robinson Henry Peña Aldazabal

Diagramación

Rocio Gamarra Juárez

Diseño de Carátula

César Zambrano Duran

Instituto Nacional de Estadística e Informática

Av. General Garzón N° 658, Jesús María, Lima 11 PERÚ
Teléfonos: (511) 433-8398 431-1340 Fax: 433-3591
Web: www.inei.gob.pe
Mayo, 2020

La información contenida en este documento puede ser reproducida total o parcialmente, siempre y cuando se mencione la fuente de origen: **Instituto Nacional de Estadística e Informática.**

Presentación

La maternidad adolescente es un problema social que afecta la salud integral de las adolescentes; en consecuencia, podrían estar expuestas a la exclusión, pobreza, inequidad, violencia, entre otras. Las mujeres adolescentes que ya son madres se constituyen en uno de los grupos de población que se encontraría en situación de vulnerabilidad.

Las estadísticas vitales proporcionan información sobre diversos aspectos sociales, demográficos y de salud, contribuyen en el diseño de políticas públicas en salud materna infantil, embarazo adolescente, entre otras, para una adecuada toma de decisiones.

En este contexto, el Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI, en el marco de su política de difusión de información estadística presenta el documento **Perú: Maternidad en la adolescencia, 2018**, elaborado a partir de las estadísticas vitales de nacimientos informados por el Ministerio de Salud. Este documento caracteriza a las mujeres adolescentes como: edad, nivel educativo alcanzado y estado civil de la madre; asimismo, características de los nacidos vivos, sexo, bajo peso al nacer, orden de nacimiento, lugar de ocurrencia y atención del parto, entre otras.

Con este documento se espera difundir las principales cifras de la maternidad adolescente en el Perú, a partir de los registros administrativos de las estadísticas vitales; así como forjar interés entre los distintos actores vinculados a estudios sobre este tema.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática expresa su especial agradecimiento al personal del Ministerio de Salud por su meritoria participación en el proceso de producción de las estadísticas de nacimientos.

Lima, mayo 2020

Dante Carhuavilca Bonett
Jefe
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Índice

Presentación	3
Principales indicadores de nacidos vivos en madres de 15 a 19 años de edad , a partir de las estadísticas vitales, 2014 – 2018	7
Resumen ejecutivo	11
1. NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES	17
1.1 Nacidos vivos en mujeres menores de 15 años de edad	19
1.2 Nacidos vivos en mujeres de 15 a 19 años de edad	19
1.3 Sexo e índice de masculinidad.....	20
1.4 Bajo peso al nacer.....	21
1.5 Orden de nacimiento.....	24
1.6 Sitio de ocurrencia del parto	24
1.7 Atención del parto	25
1.8 Parto institucional	27
1.9 Partos por cesárea	28
1.10 Tipo de parto	29
1.11 Semanas de gestación	29
1.12 Edad de la madre.....	30
1.13 Nivel educativo de la madre.....	30
1.14 Estado civil de la madre	31
1.15 Distribución territorial.....	32
1.16 Embarazo y resultado final	35
2 ASPECTOS METODOLÓGICOS DEL SISTEMA DE REGISTRO CIVIL Y ESTADÍSTICAS VITALES.	37
2.1 Implementación del Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea - CNV	39
2.2 Cobertura de estadísticas vitales de nacimientos	40
2.3 Procesamiento de datos de nacimientos	40
2.4 Análisis de datos	41
2.5 Variables investigadas.....	41
2.6 Formularios del nacido vivo.....	41
2.7 Entrega de informes estadísticos diligenciados	41
2.8 Flujo de información del certificado del nacido vivo en línea.....	42
2.9 Plazo para la inscripción de nacimiento	42
2.10 Definiciones básicas	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXO (Libro electrónico)	

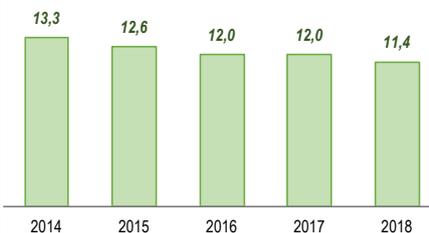
PERÚ: PRINCIPALES
INDICADORES DE NACIDOS
VIVOS EN ADOLESCENTES DE
15 A 19 AÑOS DE EDAD,
2014 – 2018



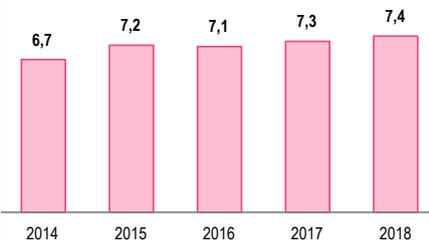
PERÚ: PRINCIPALES INDICADORES DE NACIDOS VIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD A PARTIR DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES, 2014 – 2018

Indicador	Año de ocurrencia				
	2014	2015	2016	2017	2018
Población Total	29 616 414	29 964 499	30 422 831	30 973 992	31 562 130
Nacimientos					
Nacimientos ocurridos e informados al Ministerio de Salud	492 008	529 029	522 269	511 867	511 960
Nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad	65 650	66 740	62 634	61 285	58 411
Hombre (%)	51,4	51,3	51,2	51,1	51,3
Mujer (%)	48,6	48,7	48,8	48,9	48,7
Índice de masculinidad (IM)	105,8	105,5	104,8	104,4	105,5
Peso al nacer					
Nacidos vivos con bajo peso al nacer (%)	6,7	7,2	7,1	7,3	7,4
Sitio de ocurrencia del parto (%)					
Partos de nacidos vivos en establecimiento de salud	95,7	95,8	96,5	97,3	97,3
Partos de nacidos vivos en domicilio / otro 1/	4,3	4,2	3,5	2,7	2,7
Persona que atendió el parto (%)					
Médica (o)	33,7	34,5	34,1	33,7	33,9
Obstetra	61,6	61,9	62,4	63,0	63,2
Enfermera (o) / Interna (o)	1,0	0,7	0,6	0,5	0,4
Técnica (o) de Salud / Promotor (a) de Salud	0,7	0,6	0,4	0,6	0,5
Partera empírica / otra persona 2/	3,0	2,3	2,5	2,2	2,1
Parto Institucional 3/ (%)					
Parto institucional del último nacido vivo	95,0	95,6	96,0	96,5	96,8
Condición de parto (%)					
Espontáneo	74,4	74,5	74,5	74,7	74,9
Cesárea	25,1	25,3	25,0	24,8	24,8
Instrumentado / otro (ignorado)	0,5	0,2	0,5	0,5	0,4
Orden de nacimiento del último nacido vivo (%)					
Primero	85,7	86,1	86,3	86,7	86,7
Segundo	13,1	12,9	12,6	12,4	12,3
Tercero y más	1,2	1,0	1,1	0,9	1,0
Edad de la madre (años cumplidos)					
15	5,6	5,5	5,2	5,7	6,0
16	11,7	12,3	12,3	12,0	12,2
17	20,3	19,3	20,6	20,2	18,9
18	28,0	27,8	27,1	28,7	27,4
19	34,4	35,1	34,8	33,5	35,5
Nivel educativo de la madre (%)					
Ningún nivel / Inicial	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5
Primaria	16,5	15,7	14,6	13,6	12,3
Secundaria	74,3	75,3	76,6	78,1	79,1
Superior	8,6	8,4	8,3	7,9	8,1

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2014 - 2018
(Porcentaje)



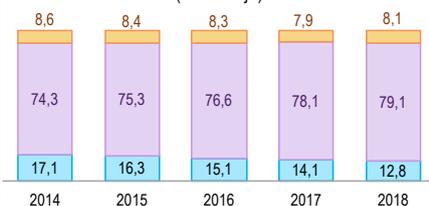
PERÚ: NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER, 2014 - 2018
(Porcentaje respecto del total de nacidos vivos pesados)



PERÚ: NACIDOS VIVOS, SEGÚN PARTO INSTITUCIONAL, 2014 - 2018
(Porcentaje)



PERÚ: NACIDOS VIVOS, SEGÚN NIVEL EDUCATIVO DE LAS ADOLESCENTES, 2014 - 2018
(Porcentaje)



Nota: Se excluye información no especificada en las variables: persona que atendió el parto, condición de parto, orden de nacimiento del último nacido vivo, nivel educativo y ocupación laboral de la madre.

1/ Campo, vehículo, calle, etc.

2/ Familiar, esposo/compañero, nadie/autoayuda, etc.

3/ Se refiere a los partos ocurridos en establecimiento de salud y que fueron atendidos por profesional de salud calificado.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

RESUMEN EJECUTIVO

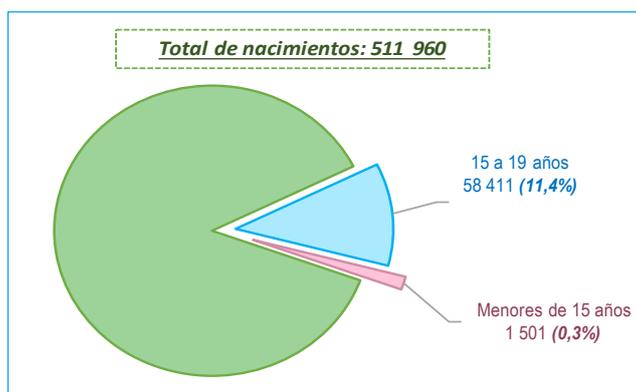


RESUMEN EJECUTIVO

Los resultados de las estadísticas vitales de nacimientos dan cuenta de 511 mil 960 nacidos vivos en el año 2018. De este total 58 mil 411 nacidos vivos fueron de mujeres adolescentes entre 15 y 19 años de edad, representan el 11,4% respecto del total de nacidos vivos en el año 2018.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, 2018

(Absoluto y porcentaje respecto del total de nacidos vivos)

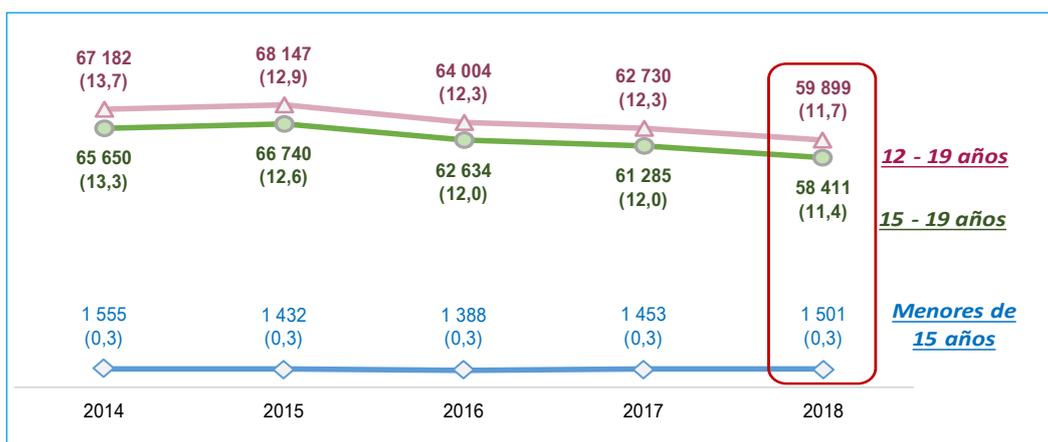


Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, 2014 - 2018

(Absoluto y porcentaje respecto del total de nacidos vivos)

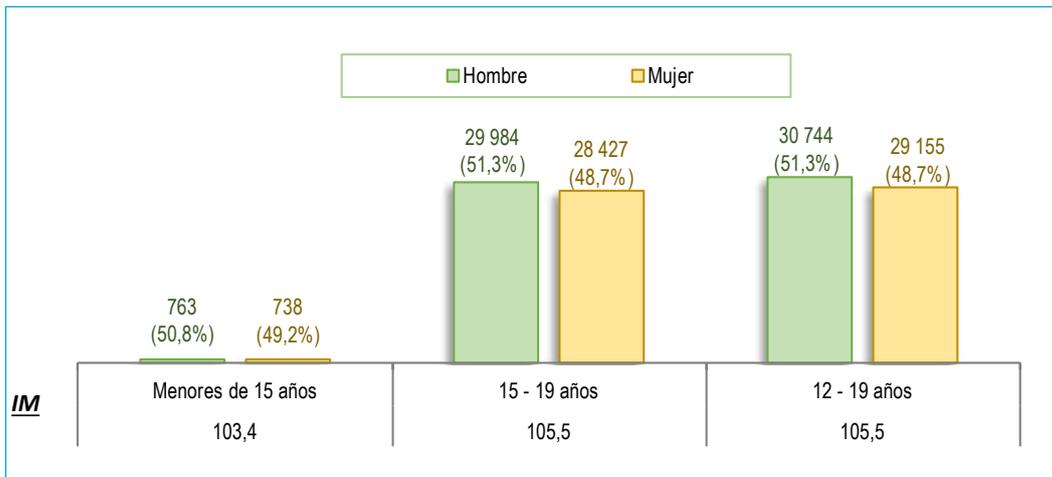


Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

A nivel nacional, la mayoría de nacidos vivos en mujeres menores de 20 años de edad son hombres (un poco más del 50,0%).

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN SEXO E ÍNDICE DE MASCULINIDAD, 2018
(Distribución porcentual)



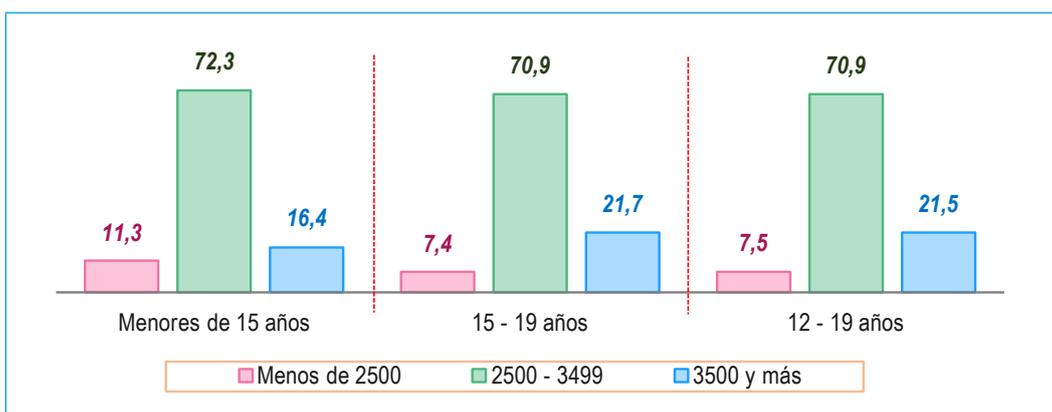
IM = Índice de masculinidad.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

La salud del nacido vivo está asociado con el peso al nacer. La edad de la madre muestra relación directa con el peso del nacido vivo, a menor edad de la madre es más probable que el nacido vivo presente menor peso. En el año 2018, el 11,3% de nacidos vivos con bajo peso al nacer son de mujeres menores de 15 años de edad y disminuye a 7,4% en madres de 15 a 19 años.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN PESO DEL NACIDO VIVO, 2018
(Porcentaje)



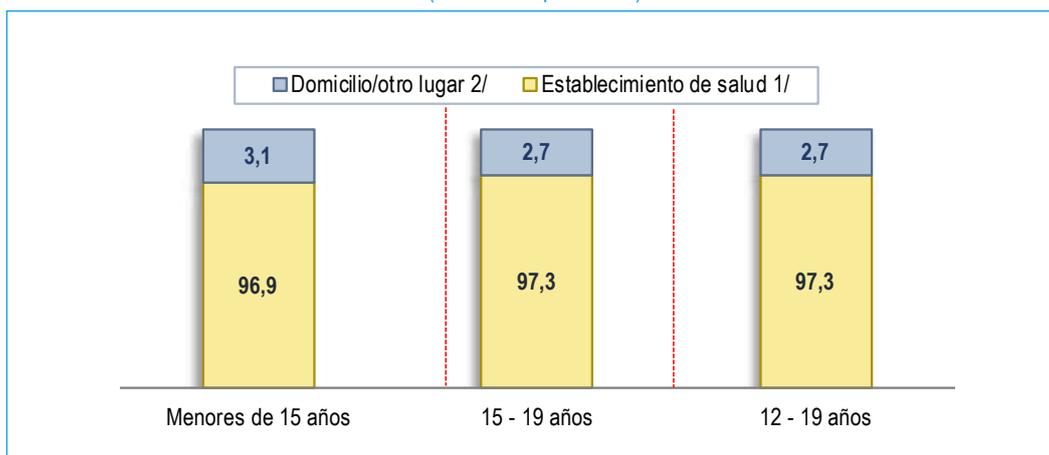
Nota: Considera a los nacidos vivos que fueron pesados al nacer.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

La información sobre el lugar donde ocurrió el parto permite evaluar las condiciones de riesgo en que ha sucedido el alumbramiento del nacido vivo. El mayor porcentaje de partos de nacidos vivos en madres entre 15 y 19 años de edad (97,3%) ocurrieron en algún establecimiento de salud.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN SITIO DE OCURRENCIA DEL PARTO, 2018
(Distribución porcentual)



1/ Hospital o clínica, centro de salud, puesto de salud y consultorio.

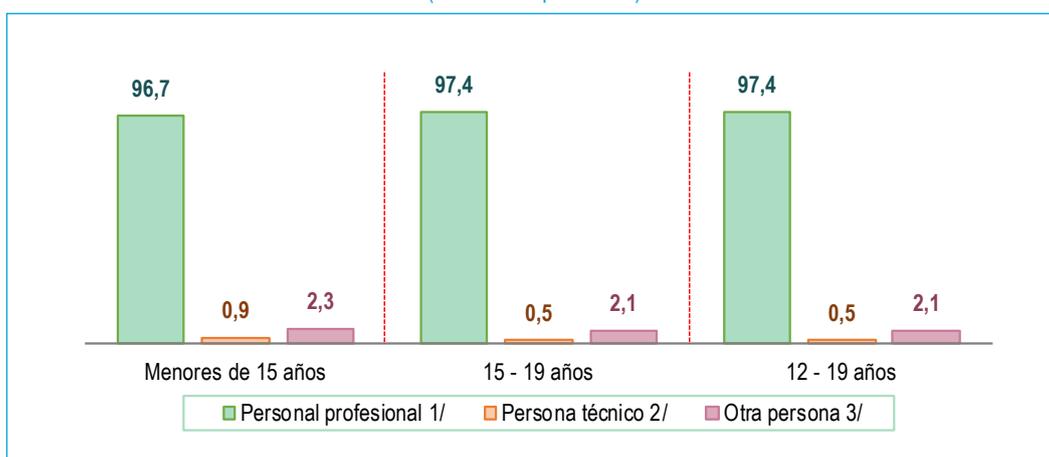
2/ Campo, calle, vehículo, etc.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

El 97,4% de partos de nacidos vivos en madres entre 15 y 19 años de edad fueron atendidos por personal profesional de salud. La asistencia en el parto permite medir el desarrollo de la salud pública y la participación del personal de salud.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO, 2018
(Distribución porcentual)



1/ Médica (o), obstetra, enfermera (o) e interna (o).

2/ Técnica (o)/auxiliar de salud y promotor (a) de salud.

3/ Partera/comadrona, familiar, otra persona, nadie/autoayuda.

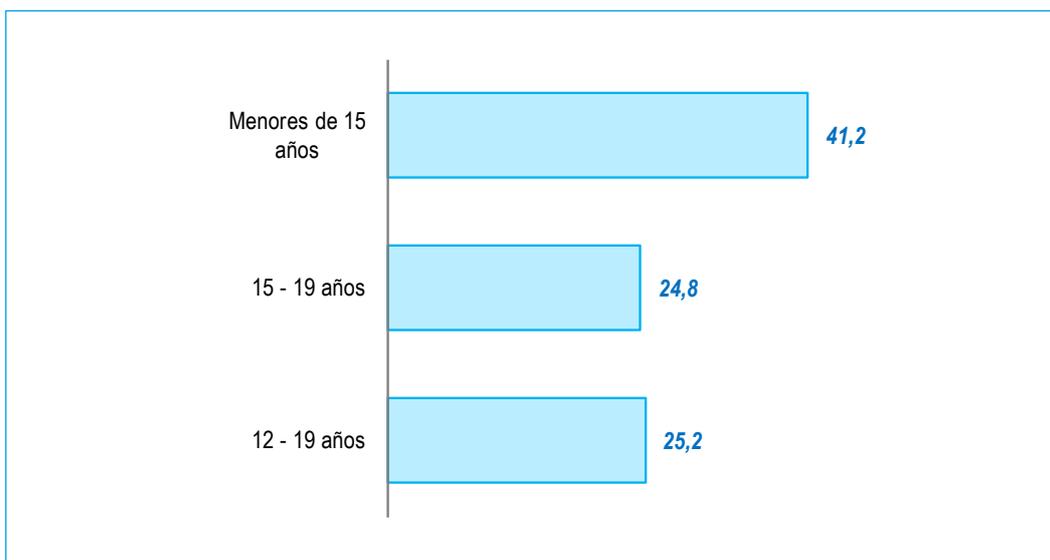
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

La incidencia de partos por cesárea en mujeres menores de 15 años de edad es mayor (41,2%) frente al 24,8% en mujeres de 15 a 19 años de edad.

PERÚ: PARTOS DE NACIDOS VIVOS POR CESÁREA EN MUJERES ADOLESCENTES, 2018

(Porcentaje)

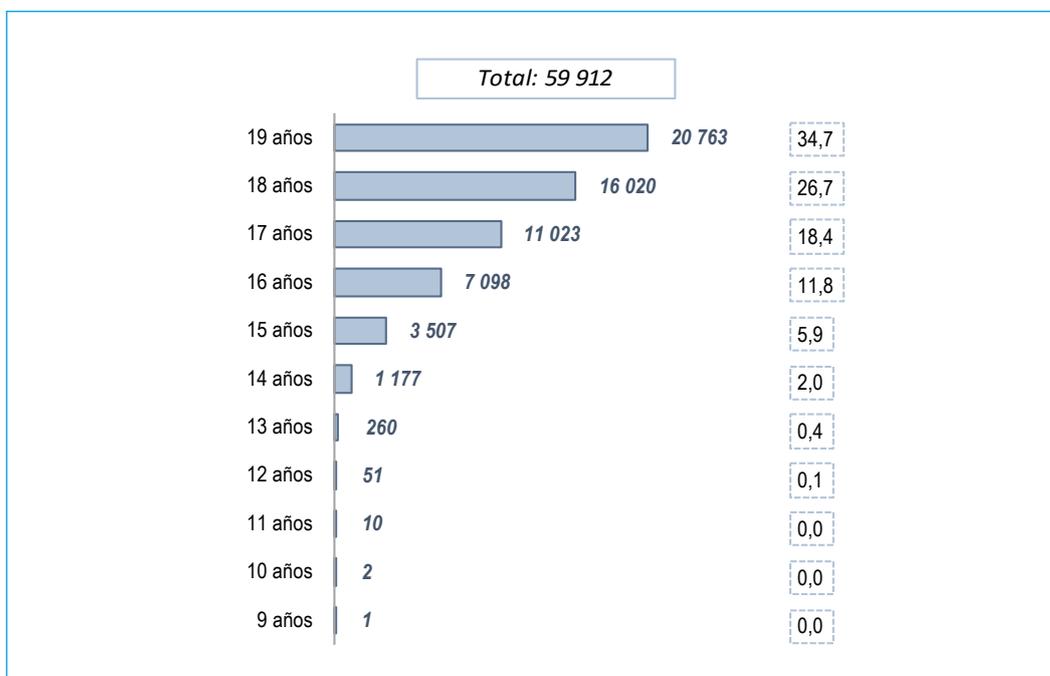


Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Las madres de 19 años de edad aportaron el mayor porcentaje de nacidos vivos (34,7%) en el año 2018. Menores porcentajes se observan en las madres de 12 a 15 años de edad (entre 0,1% y 5,9%).

PERÚ: NACIDOS VIVOS SEGÚN EDAD DE LAS ADOLESCENTES, 2018

(Porcentaje)



Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES



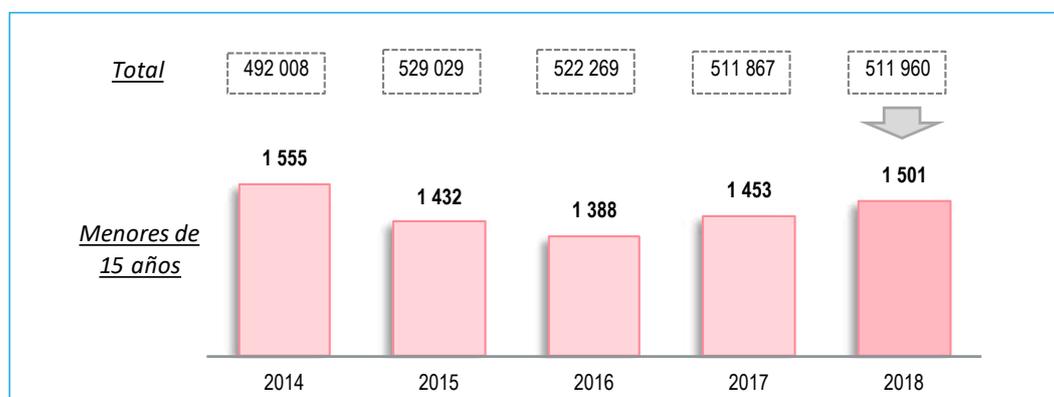
I. NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES

El embarazo y la maternidad de adolescentes es un problema social y es una de las experiencias más difíciles que afectan la salud integral de las adolescentes así como de los padres de familia, la sociedad y el niño que está por nacer ya que no se reduce solamente a una problemática de salud biológica¹.

1.1 Nacidos vivos en mujeres menores de 15 años de edad

A nivel nacional, los resultados revelan que el total de nacidos vivos en mujeres menores de 15 años de edad alcanzó 1 mil 501 en el año 2018; entre 2016 y 2018, aumentaron 113 nacidos vivos.

GRÁFICO N° 1.1
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, 2014 - 2018

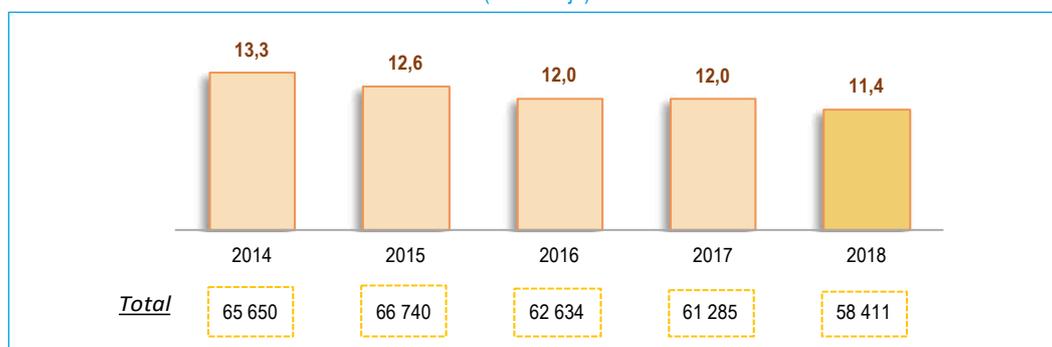


Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.2 Nacidos vivos en mujeres de 15 a 19 años de edad

Se aprecia que 11 de cada 100 nacidos vivos son de madres que tenían entre 15 y 19 años de edad en el momento del alumbramiento del último nacido vivo, en el año 2018.

GRÁFICO N° 1.2
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2014 - 2018
(Porcentaje)



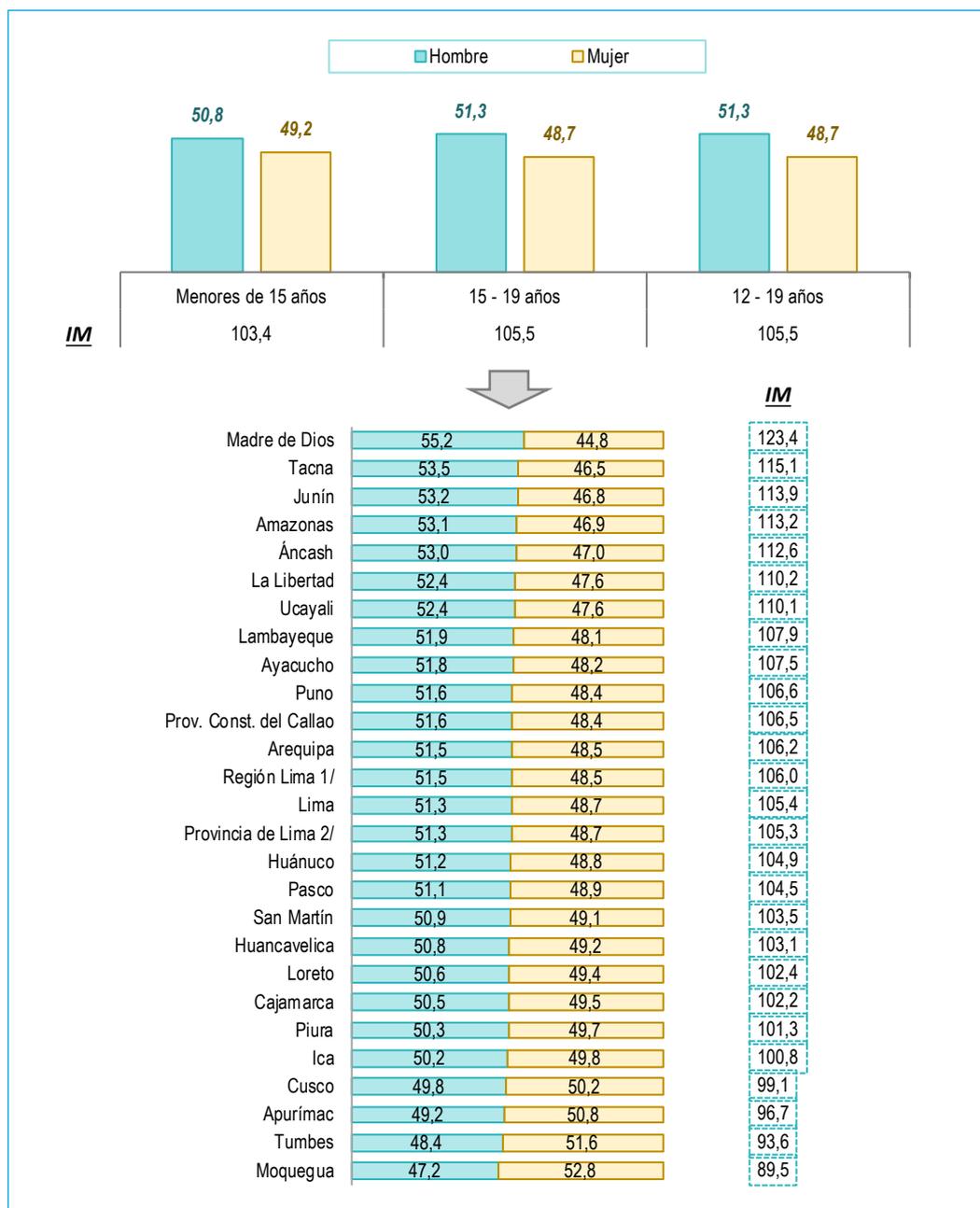
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1/ Nava Flores, Cristina Masiel. La maternidad en la adolescencia, en Contribuciones a las Ciencias Sociales, noviembre 2009, www.eumed.net/rev/cccss/06/cmnf.

1.3 Sexo e índice de masculinidad

Generalmente, el porcentaje de nacidos vivos de sexo masculino es mayor que el de mujeres. El índice de masculinidad resulta 106 hombres por cada 100 mujeres nacidas vivas en el año 2018. En la mayoría de los departamentos, prevalecen los nacimientos de sexo masculino.

GRÁFICO N° 1.3
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN SEXO E ÍNDICE DE MASCULINIDAD, 2018
 (Distribución porcentual)



IM = Índice de masculinidad.

1/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huacho, Huancabamba, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

2/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

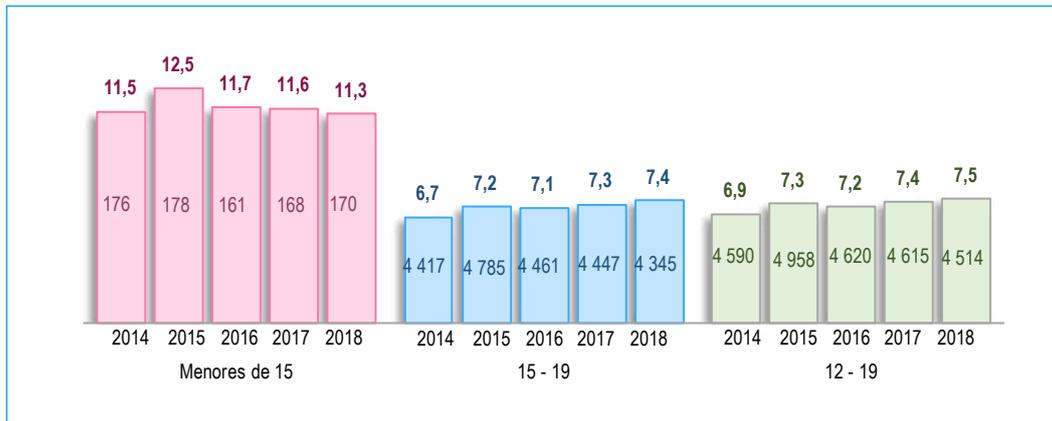
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.4 Bajo peso al nacer

El porcentaje de bajo peso al nacer es mayor en mujeres de menor edad. Las menores de 15 años de edad aportaron con 170 nacidos vivos con bajo peso al nacer (menos de 2500 gramos), representa el 11,3% y en mujeres de 15 a 19 años, este porcentaje significó 7,4%, en el año 2018.

GRÁFICO N° 1.4
PERÚ: NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER EN MUJERES ADOLESCENTES, 2014 - 2018
(Porcentaje)



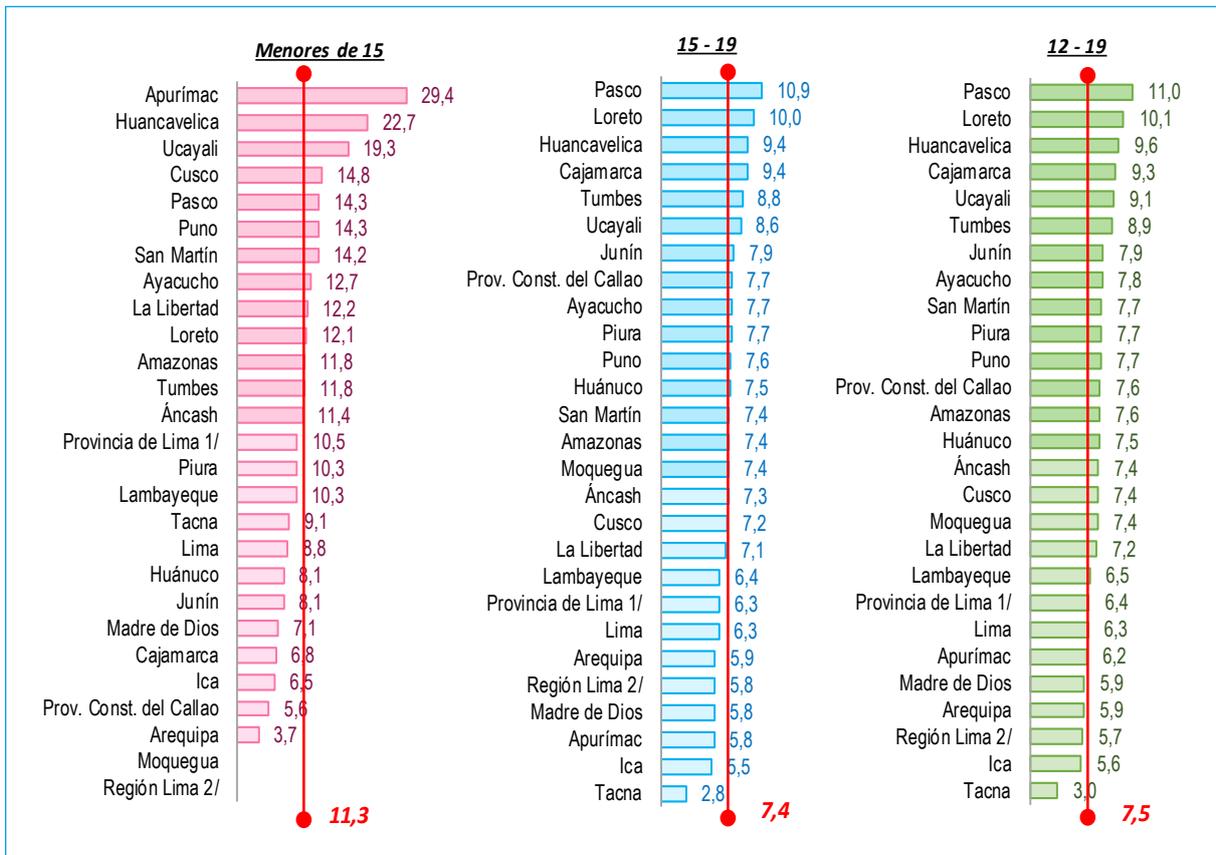
Nota: Considera a los nacidos vivos que registraron peso al nacer.
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Bajo peso al nacer a nivel departamental

Los departamentos que revelan mayor porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en mujeres menores de 15 años de edad fueron Apurímac con 29,4%, Huancavelica (22,7%) y Ucayali (19,3%).

Entre los nacidos vivos con bajo peso al nacer en madres de 15 a 19 años de edad, se observa mayor incidencia en Pasco, Loreto, Huancavelica y Cajamarca (entre 9,4% y 11,0%).

GRÁFICO N° 1.5
PERÚ: NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2018
 (Porcentaje respecto del total de nacidos vivos en cada departamento)



Nota: Considera a los nacidos vivos que registraron peso al nacer.
 1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Nacidos vivos con bajo peso al nacer en mujeres de 15 a 19 años

Entre las mujeres de 15 a 19 años de edad, aquellas de 15 y 16 años de edad aportaron mayor porcentaje de recién nacidos con bajo peso al nacer (9,4% y 8,3%, respectivamente).

Asimismo, el 12,1% de nacidos vivos con bajo peso al nacer es de madres que no alcanzaron algún nivel de educación o nicial/pre-escolar; el 99,5% es de madres que tenían menos de 28 semanas de gestación.

CUADRO N° 1.1
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD POR PESO AL NACER, SEGÚN
CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	Total de nacidos vivos 1/	Peso del nacido vivo 2/ (gr.)		
		Menos de 2500	2500 - 3499	3500 y más
Total	58 326	7,4	70,9	21,7
Sexo del nacido vivo				
Masculino	29 946	7,1	67,6	25,3
Femenino	28 380	7,8	74,3	17,9
Semanas de gestación				
Menos de 28	186	99,5	0,5	0,0
28 - 32	548	97,1	2,9	0,0
33 - 37	8 019	30,1	65,2	4,7
38 - 42	49 571	2,4	72,8	24,7
Edad de la madre				
15	3 502	9,4	73,6	17,0
16	7 087	8,3	72,7	18,9
17	11 000	7,8	72,0	20,2
18	15 999	7,2	70,6	22,2
19	20 738	6,8	69,4	23,8
Nivel educativo de la madre				
Ningún nivel / Inicial / pre-escolar	265	12,1	75,8	12,1
Primaria	7 166	8,7	74,2	17,1
Secundaria	46 186	7,4	70,6	22,1
Superior no universitaria	2 955	6,3	68,8	24,9
Superior universitaria	1 754	5,9	67,7	26,3

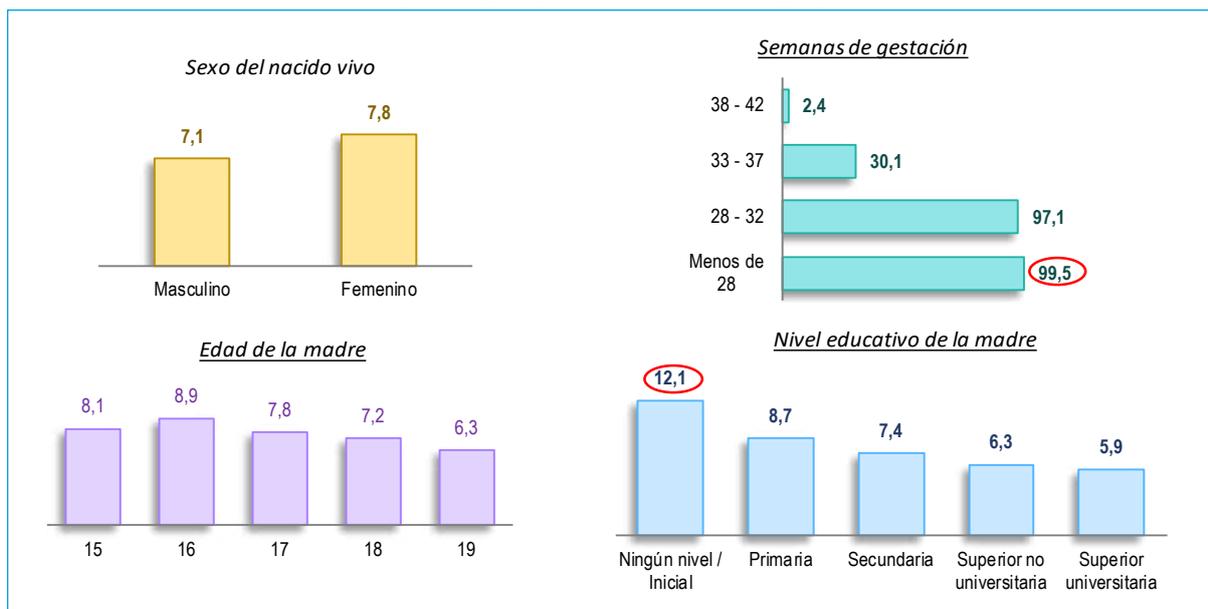
Nota: Se excluye 2 casos con más de 42 semanas de gestación.

1/ Excluye a los nacidos vivos que no fueron pesados al nacer e información no especificada.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

GRÁFICO N° 1.6
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, CON BAJO PESO AL NACER, SEGÚN CARACTERÍSTICA
SELECCIONADA, 2018
 (Porcentaje respecto del total de cada categoría)



Nota: Los porcentajes consideran a los nacidos vivos que fueron pesados al nacer.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.5 Orden de nacimiento

Nueve (9) de cada 10 nacidos vivos de madres adolescentes de 15 a 19 años de edad, son hijos primogénitos y 12,3% ocupan el segundo orden.

CUADRO N° 1.2
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN
ORDEN DE NACIMIENTO, 2018

Orden de nacimiento	Menores de 15		15 - 19		12 - 19	
	Total	%	Total	%	Total	%
Total	1 501	100,0	58 411	100,0	59 899	100,0
Primero	1 475	98,3	50 649	86,7	52 112	87,0
Segundo	23	1,5	7 162	12,3	7 184	12,0
Tercero	2	0,1	536	0,9	538	0,9
Cuarto y más	1	0,1	57	0,1	58	0,1
No especificado	-	-	7	0,0	7	0,0

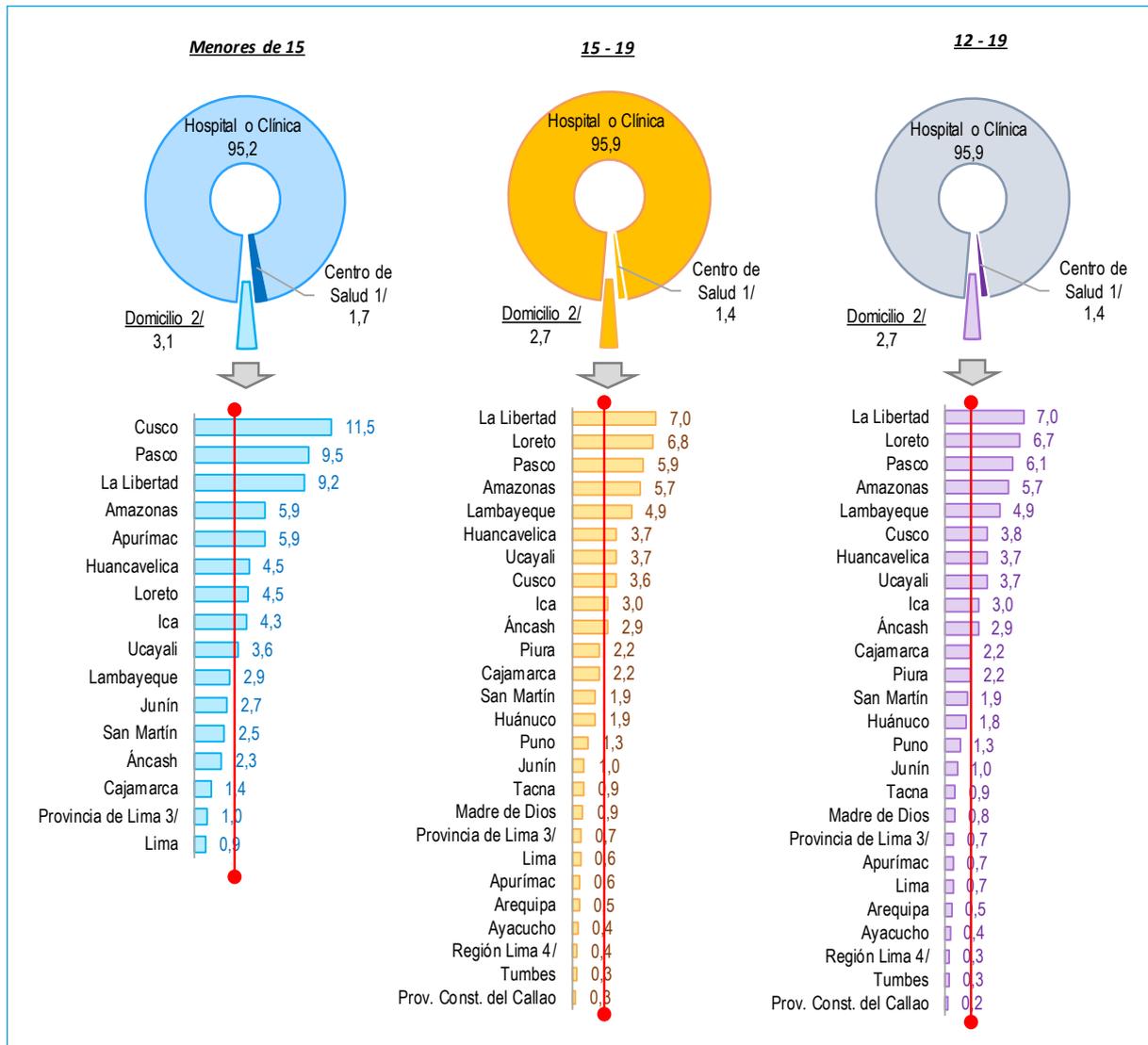
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.6 Sitio de ocurrencia del parto

Se advierte una mayor cobertura de partos ocurridos en establecimientos de salud, supera el 95,0% en el año 2018; entre los nacidos vivos en madres menores de 15 años de edad ocurridos en domicilio, nueve (9) departamentos muestran porcentajes superiores al promedio nacional (3,1%), como Cusco (11,5%), Pasco (9,5%), La Libertad (9,2%), entre otros.

Entre los nacimientos en madres de 15 a 19 años de edad, La Libertad, Loreto, Pasco, Amazonas y Lambayeque evidencian porcentajes de 4,9% a 7,0%, en el año 2018.

GRÁFICO N° 1.7
PERÚ: PARTOS DE NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN SITIO DE OCURRENCIA DEL PARTO, 2018
 (Distribución porcentual)



1/ Incluye puesto de salud y consultorio.

2/ Incluye otro lugar como calle, campo, vehículo, etc.

3/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

4/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

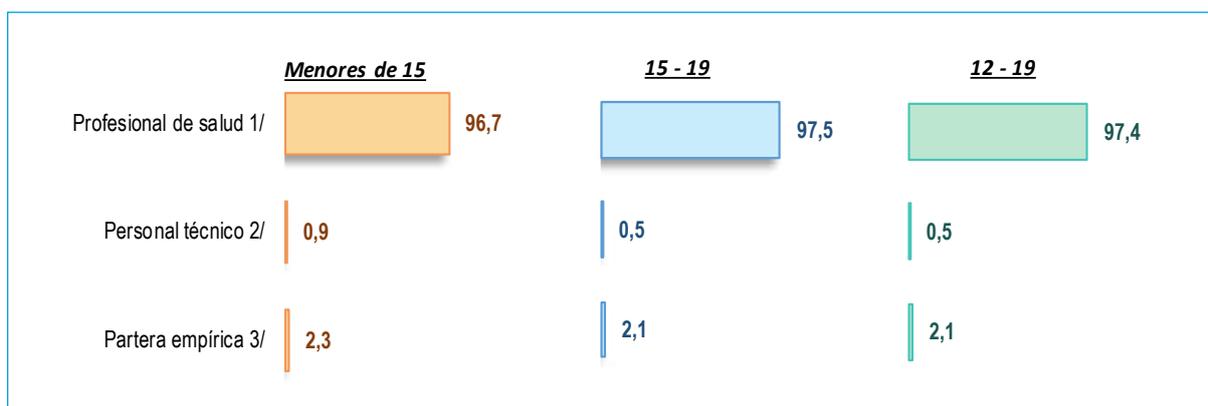
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.7 Atención del parto

El 96,7% de nacidos vivos en mujeres menores de 15 años de edad, fue atendido por un profesional de salud (médica/o, obstetra, enfermera/o o interna/o); en las adolescentes de 15 a 19 años de edad, este porcentaje representa el 97,5%.

GRÁFICO N° 1.8
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO, 2018
 (Distribución porcentual)



1/ Incluye: Médico/a, obstetra, enfermera (a) e interna (o).

2/ Incluye: Técnica (o)/auxiliar de salud y promotor (a) de salud.

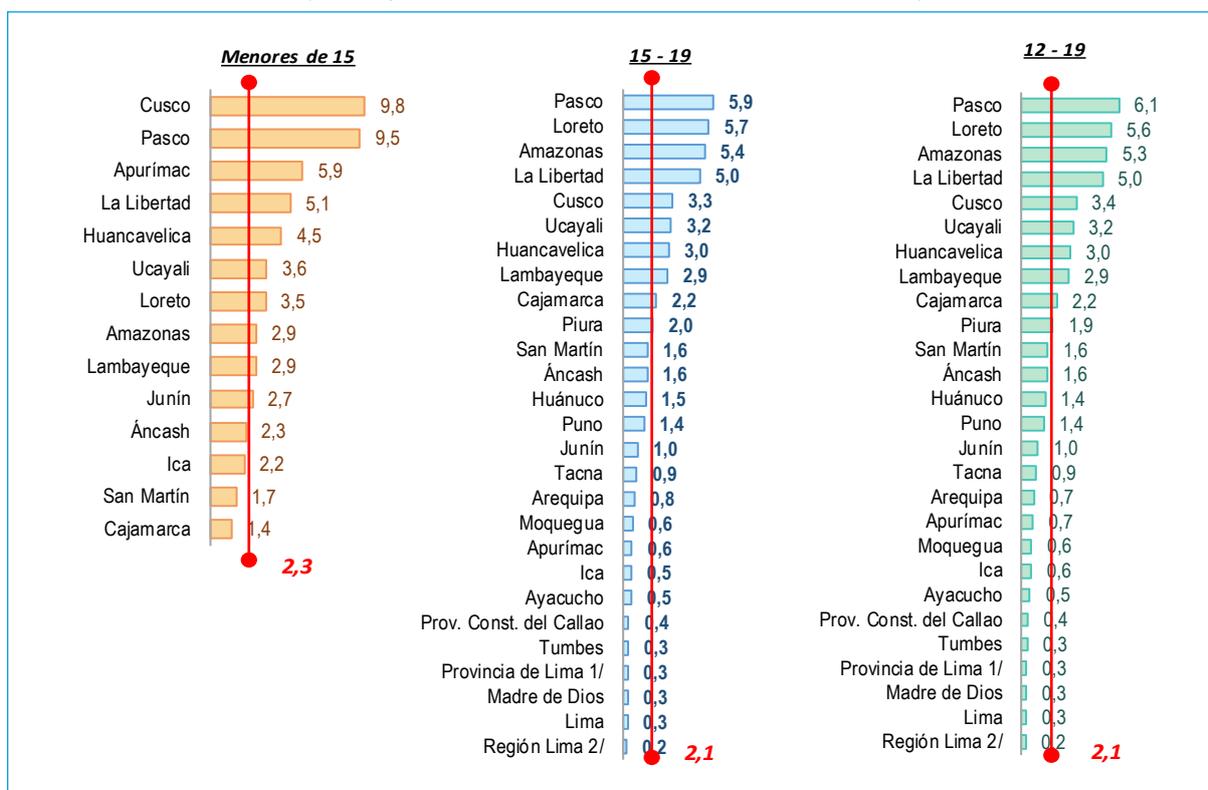
3/ Incluye: otra persona (familiar, esposo, compañero, etc.).

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

En el año 2018, entre los nacidos vivos en mujeres menores de 15 años atendidos por partera empírica, se aprecia mayor porcentaje en los departamentos de Cusco, Pasco, Apurímac y La Libertad.

GRÁFICO N° 1.9
PERÚ: PARTOS DE NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, ATENDIDOS POR PARTERA EMPÍRICA U OTRA PERSONA, 2018
 (Porcentaje respecto del total de nacidos vivos en cada departamento)



Nota: Considera a otra persona como familiar, esposo, compañero, etc.

1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

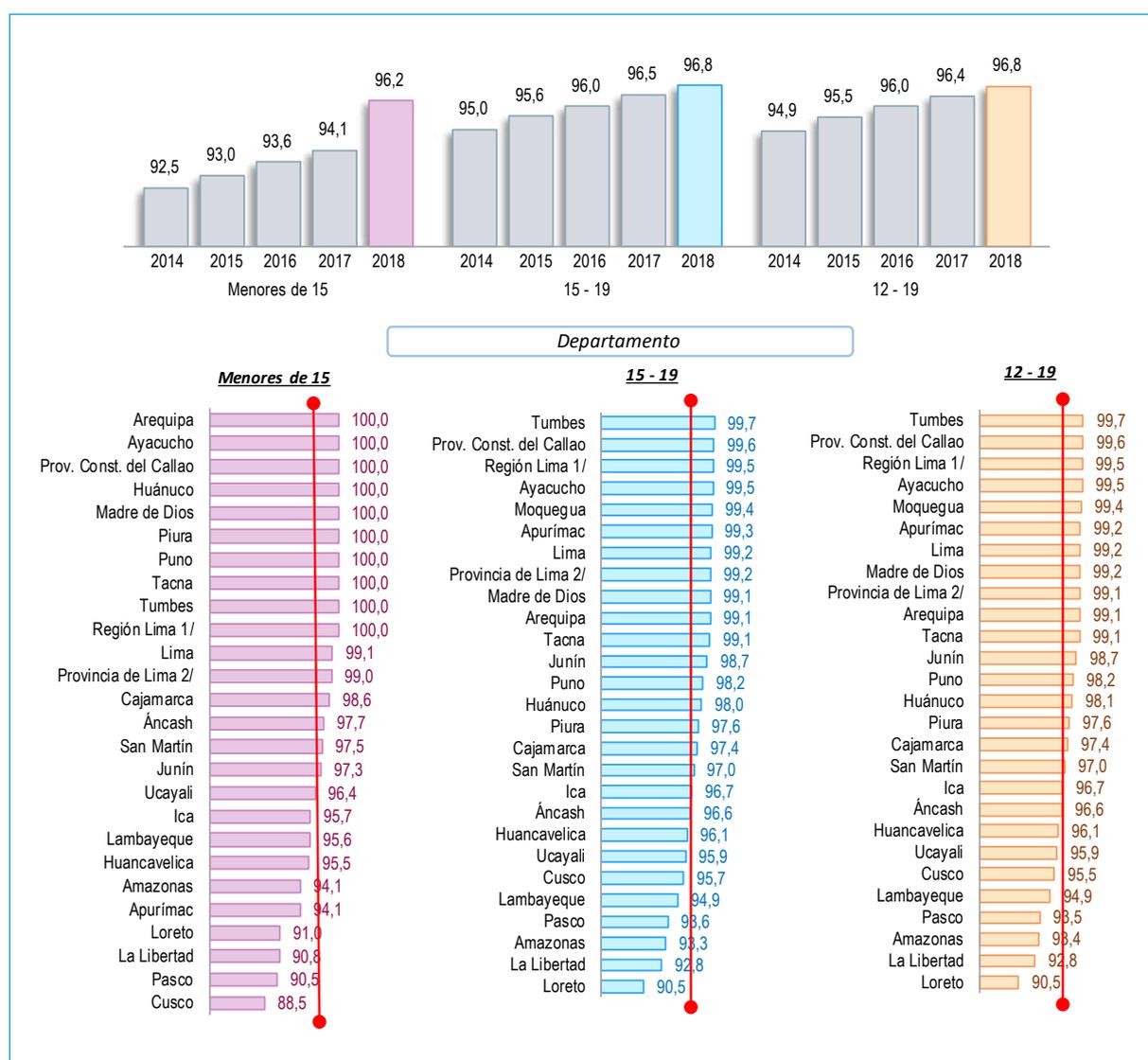
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.8 Parto institucional

Los resultados muestran que más del 90,0% de los partos de nacidos vivos en mujeres adolescentes fueron institucionales, es decir, atendido en un establecimiento de salud (público o privado) por personal de salud calificado (médico, obstetra y/o enfermera).

En mujeres menores de 15 años de edad, el porcentaje de partos institucionales alcanzó 96,2%; porcentaje similar se observa entre las madres adolescentes de 15 a 19 años de edad (96,8%).

GRÁFICO N° 1.10
PERÚ: PARTOS DE NACIDOS VIVOS OCURRIDOS EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y ATENDIDOS POR PERSONAL DE SALUD CALIFICADO, 2014 - 2018
 (Porcentaje respecto del total de nacidos vivos en cada departamento)



1/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Hurochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

2/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

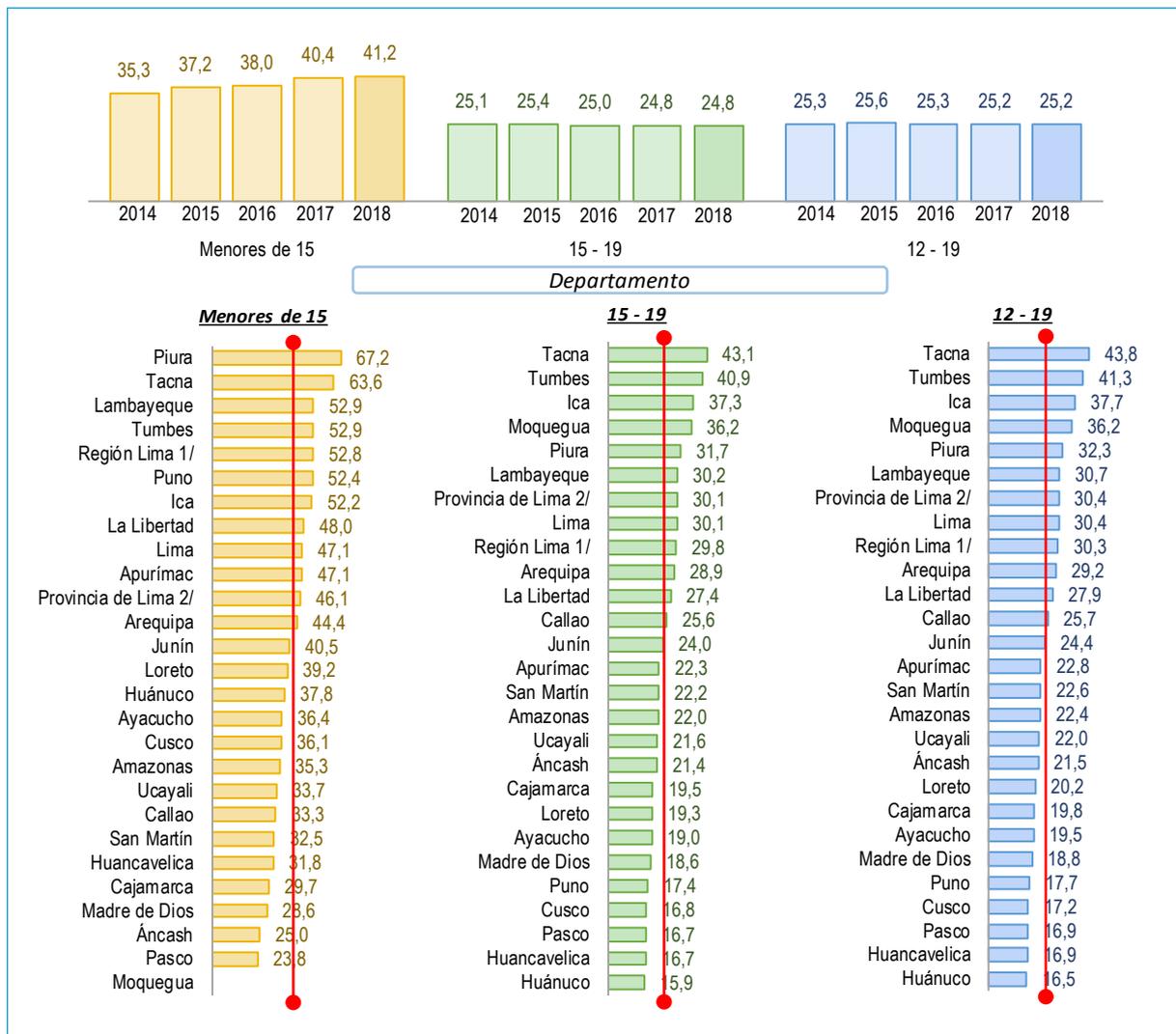
1.9 Partos por cesárea

A nivel nacional, el porcentaje de partos de nacidos vivos por cesárea se mantiene estable en el periodo 2014 - 2018, según se aprecia en las madres de 15 a 19 y de 12 a 19 años de edad.

El porcentaje de partos de nacidos vivos por cesárea en madres de 15 a 19 años de edad fue 24,8%; en tanto que, en menores de 15 años de edad fue mayor (41,2%).

A nivel departamental, Tacna y Tumbes presentan mayor porcentaje de partos de nacidos vivos por cesárea en madres de 15 a 19 años de edad (43,1% y 40,9%, respectivamente). En menores de 15 años fueron Piura y Tacna (67,2% y 63,6%, respectivamente).

GRÁFICO N° 1.11
PERÚ: PARTOS DE NACIDOS VIVOS POR CESÁREA EN MUJERES ADOLESCENTES, 2014 - 2018
(Porcentaje)



Nota: Llamadas 1 y 2 se consideran según ubicación de la Región Lima y provincia de Lima en el gráfico menores de 15 años.

1/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

2/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.10 Tipo de parto

El 99,2% de partos de nacidos vivos en mujeres menores de 15 años corresponden a parto único, porcentajes similares se aprecia en los grupos de 15 a 19 y de 12 a 19 años de edad, en el año 2018.

CUADRO N° 1.3
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN
TIPO DE PARTO, 2018

Orden de nacimiento	Menores de 15		15 - 19		12 - 19	
	Total	%	Total	%	Total	%
Total	1 501	100,0	58 411	100,0	59 899	100,0
Único	1 489	99,2	57 863	99,1	59 339	99,1
Doble	12	0,8	539	0,9	551	0,9
Triple	-	-	9	0,0	9	0,0

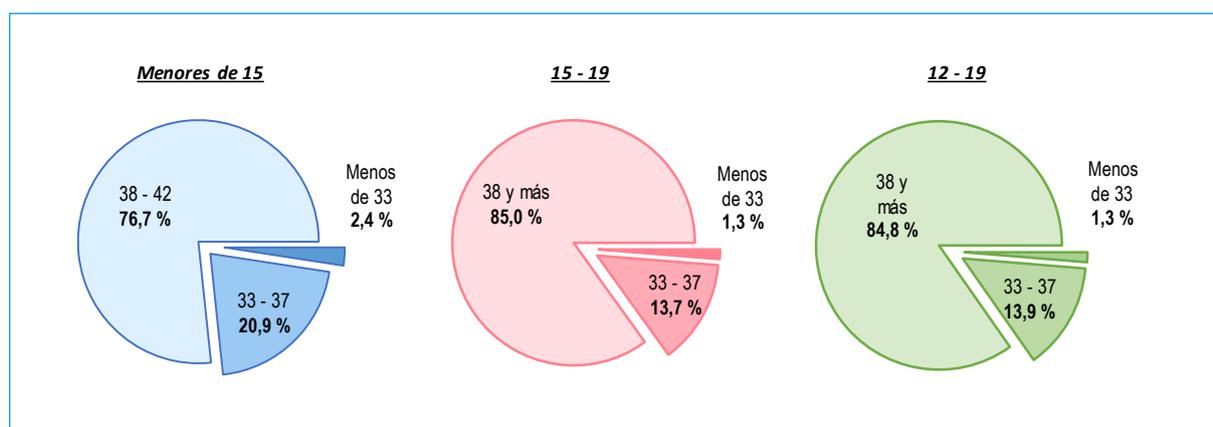
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.11 Semanas de gestación

La gestación es el período de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento. La edad gestacional se mide en semanas, desde el primer día del último ciclo menstrual de la mujer hasta la fecha actual. Un embarazo normal puede ir desde 38 a 42 semanas².

Entre los nacidos vivos en mujeres menores de 15 años de edad, el 76,7% de ellos, son de madres que tenían de 38 a 42 semanas.

GRÁFICO N° 1.12
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN SEMANAS DE GESTACIÓN, 2018
(Porcentaje)



Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

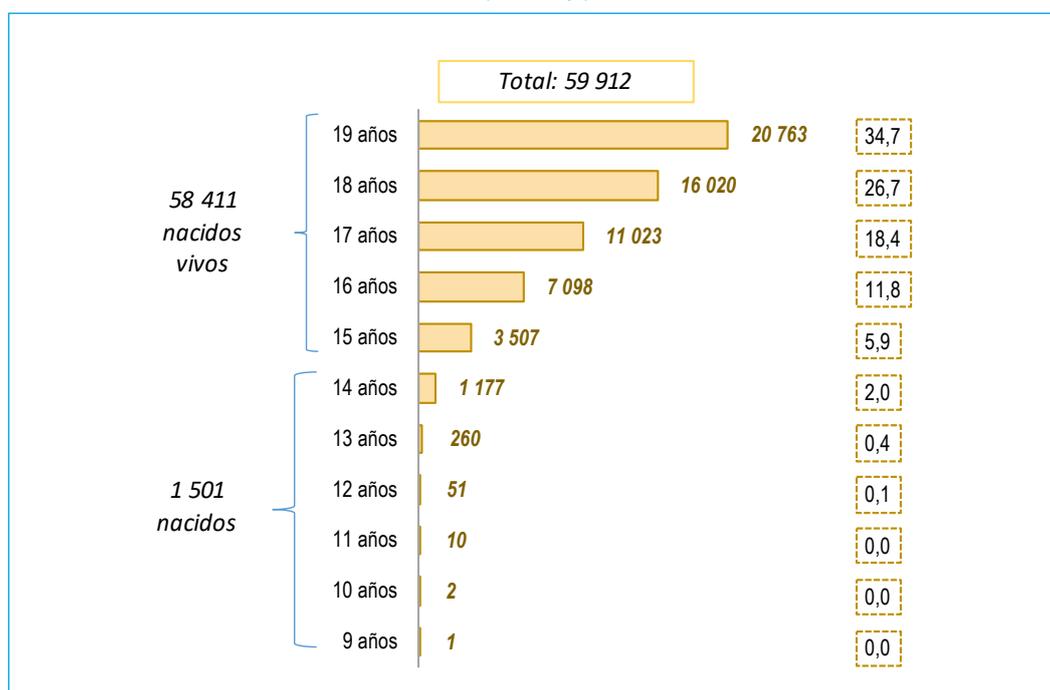
2/ Revista NIH. Medline Plus Salud.

1.12 Edad de la madre

Según edad de las mujeres menores de 20 años, las mujeres de 19 años de edad aportaron con el 34,7% de nacidos vivos y el 26,7% es de mujeres que tenían 18 años de edad en el último alumbramiento, en el año 2018.

Las mujeres menores de 15 años de edad aportaron con 1 mil 501 nacidos vivos, se aprecia mayor número en aquellas de 14 años de edad (1 mil 177).

GRÁFICO N° 1.13
PERÚ: NACIDOS VIVOS SEGÚN EDAD DE LAS ADOLESCENTES, 2018
(Porcentaje)

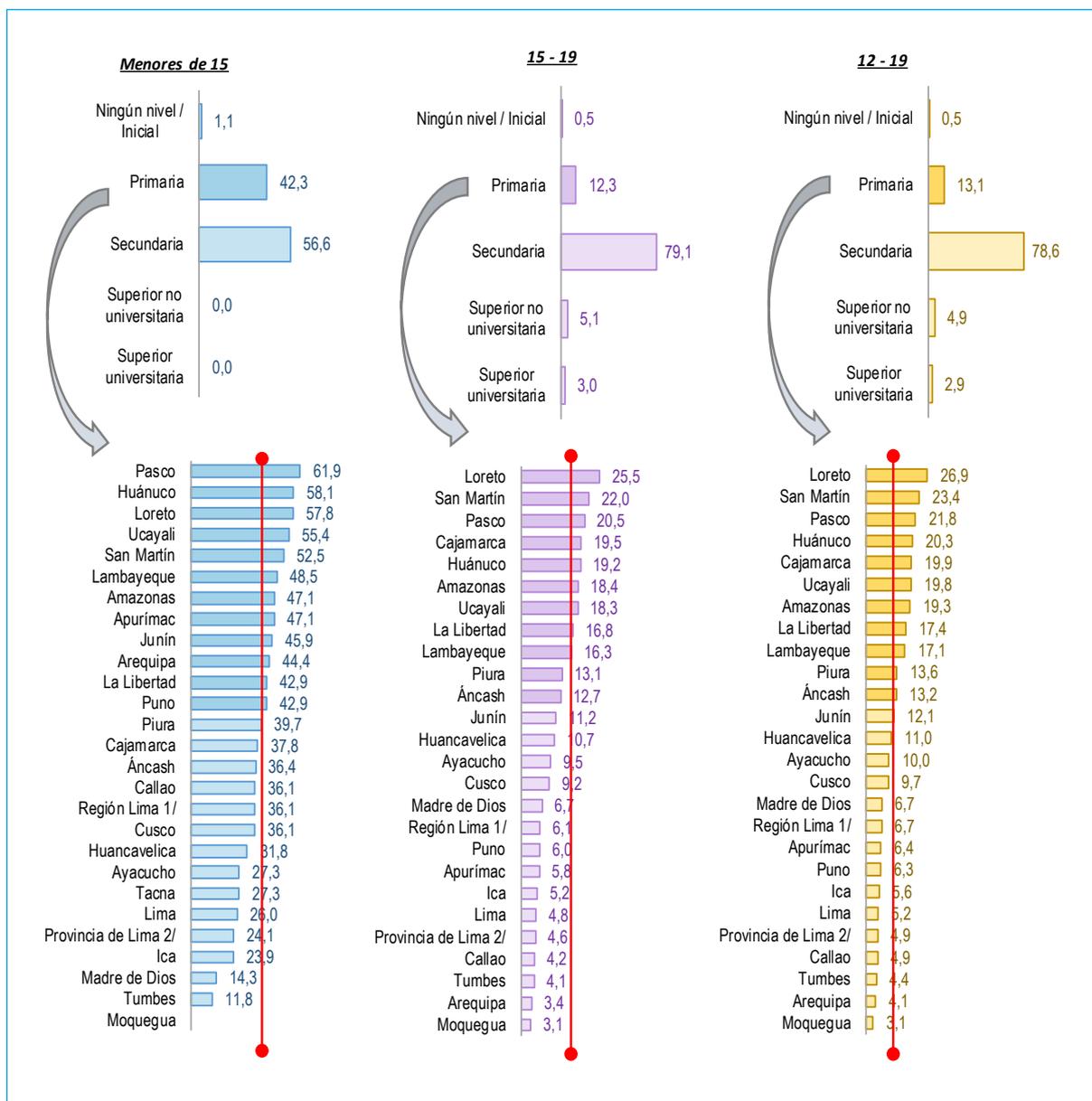


Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.13 Nivel educativo de la madre

El 12,3% de nacidos vivos en mujeres de 15 a 19 años de edad provienen de madres que cursaron educación primaria; este porcentaje es mayor en 11 departamentos, resaltan Loreto (25,5%), San Martín (22,0%) y Pasco (20,5%).

GRÁFICO N° 1.14
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES ADOLESCENTES, SEGÚN NIVEL EDUCATIVO, 2018
 (Porcentaje)



1/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

2/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

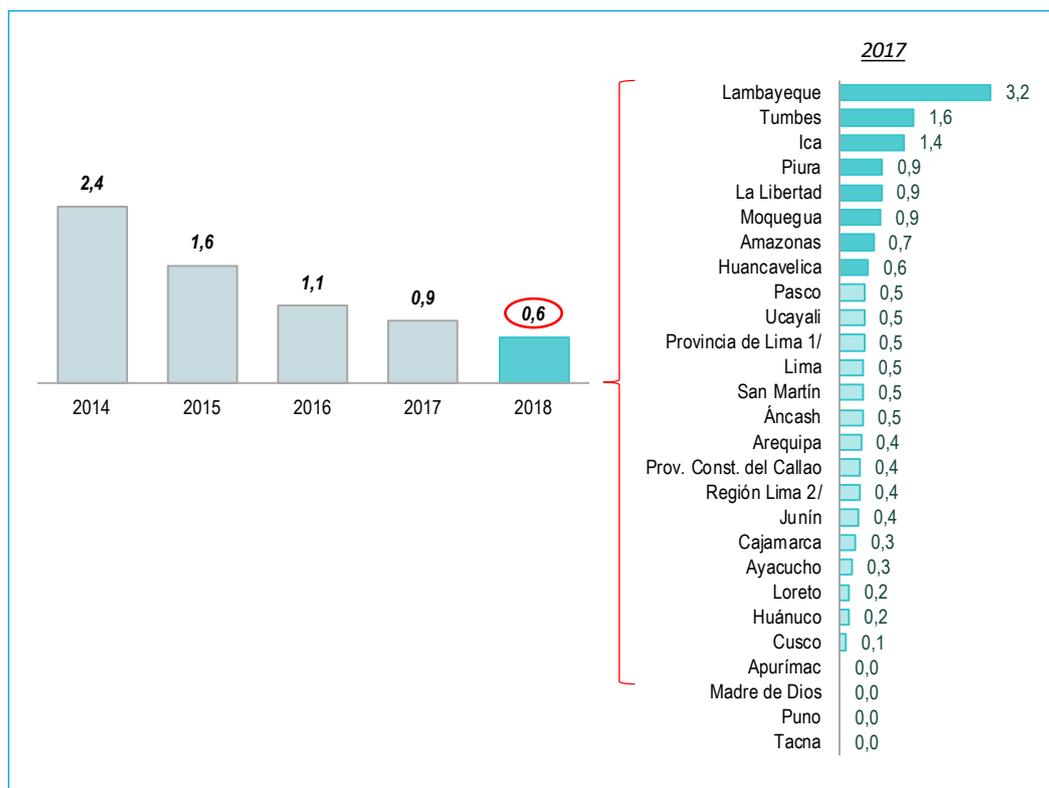
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.14 Estado civil de la madre

Entre los nacidos vivos en mujeres de 15 a 19 años de edad, menos del 1,0% es de madres unidas legalmente (casadas). Siete departamentos superan el promedio nacional: Lambayeque (3,2%), Tumbes (1,6%), Ica (1,4%), Piura, La Libertad y Moquegua (0,9% en cada uno) y Amazonas (0,7%). Es preciso señalar que Apurímac, Madre de Dios, Puno y Tacna no evidencian casos registrados.

GRÁFICO N° 1.15
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES CASADAS DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2014 - 2018
 (Porcentaje respecto del total de nacidos vivos en cada departamento)



Nota: Excluye información ignorada. Los departamentos de Apurímac, Madre de Dios, Puno y Tacna no registraron nacidos vivos de madres casadas.

1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

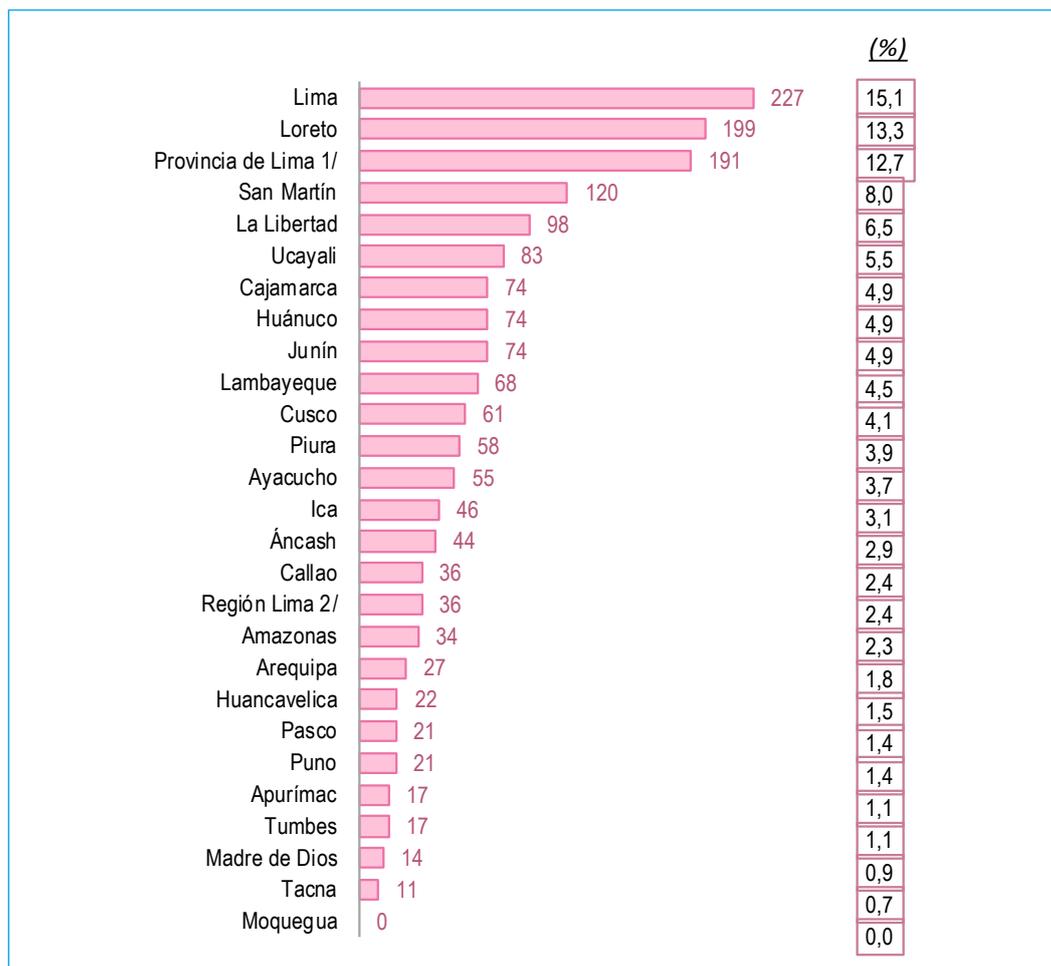
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.15 Distribución territorial

Nacidos vivos en madres menores de 15 años

A nivel departamental, Lima y Loreto concentran mayor proporción de nacidos vivos en mujeres menores de 15 años de edad (15,1% y 13,3%, respectivamente).

GRÁFICO N° 1.16
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO
DE RESIDENCIA HABITUAL, 2018
 (Absoluto y porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

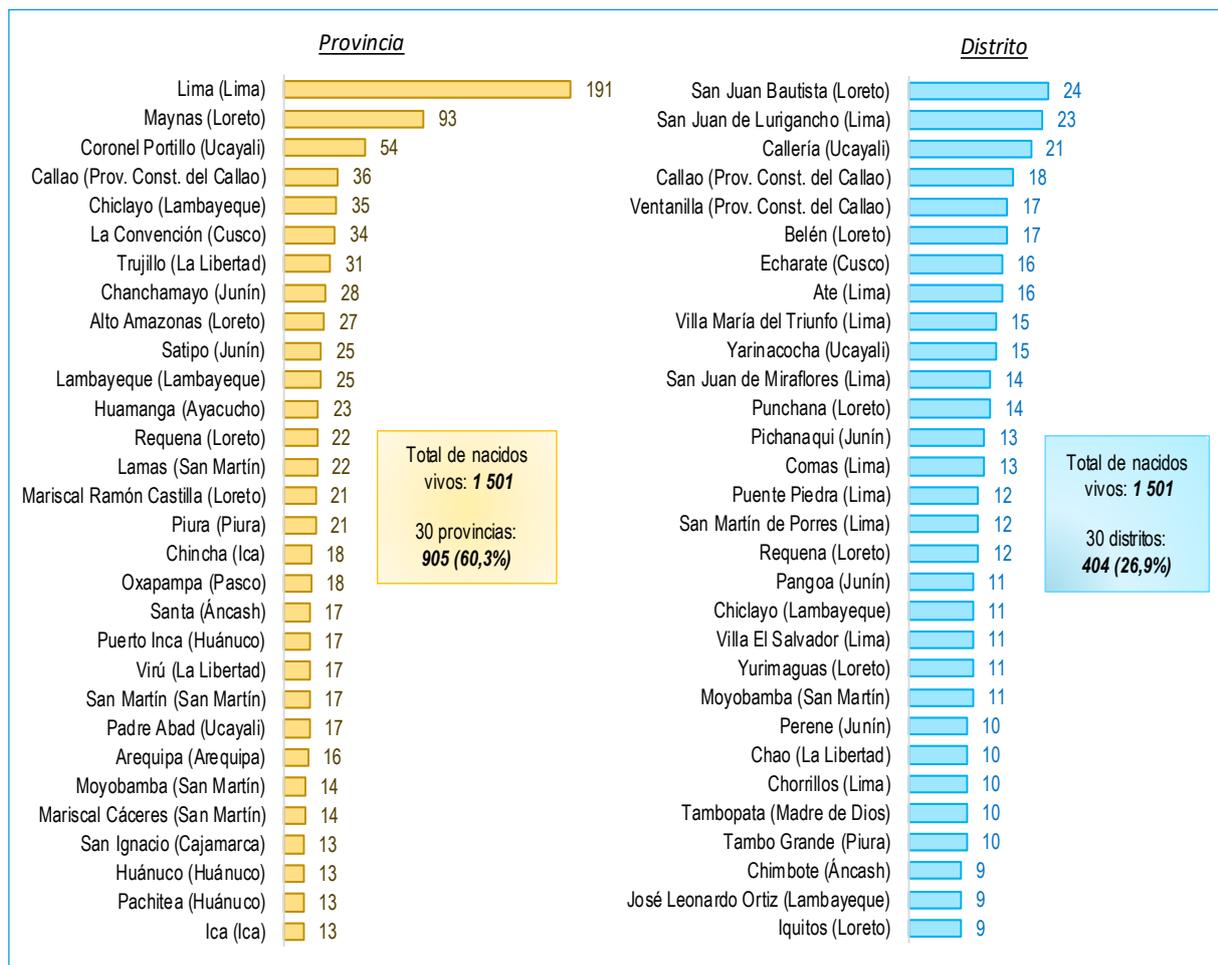
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Se observa que 30 provincias del país concentran 915 nacidos vivos en mujeres menores de 15 años de edad, representan en conjunto 60,3%; resaltan Lima (191), Maynas (93) y Coronel Portillo (54).

A nivel distrital, destacan San Juan Bautista (Loreto) con 24 nacidos vivos, San Juan de Lurigancho (Lima) con 23 y Callería (Ucayali) con 21 nacidos vivos.

GRÁFICO N° 1.17

PERÚ: PROVINCIAS Y DISTRITOS CON MAYOR NÚMERO DE NACIDOS VIVOS EN MUJERES MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, SEGÚN RESIDENCIA HABITUAL, 2018



Nota: Se consideran las primeras 30 provincias y distritos.

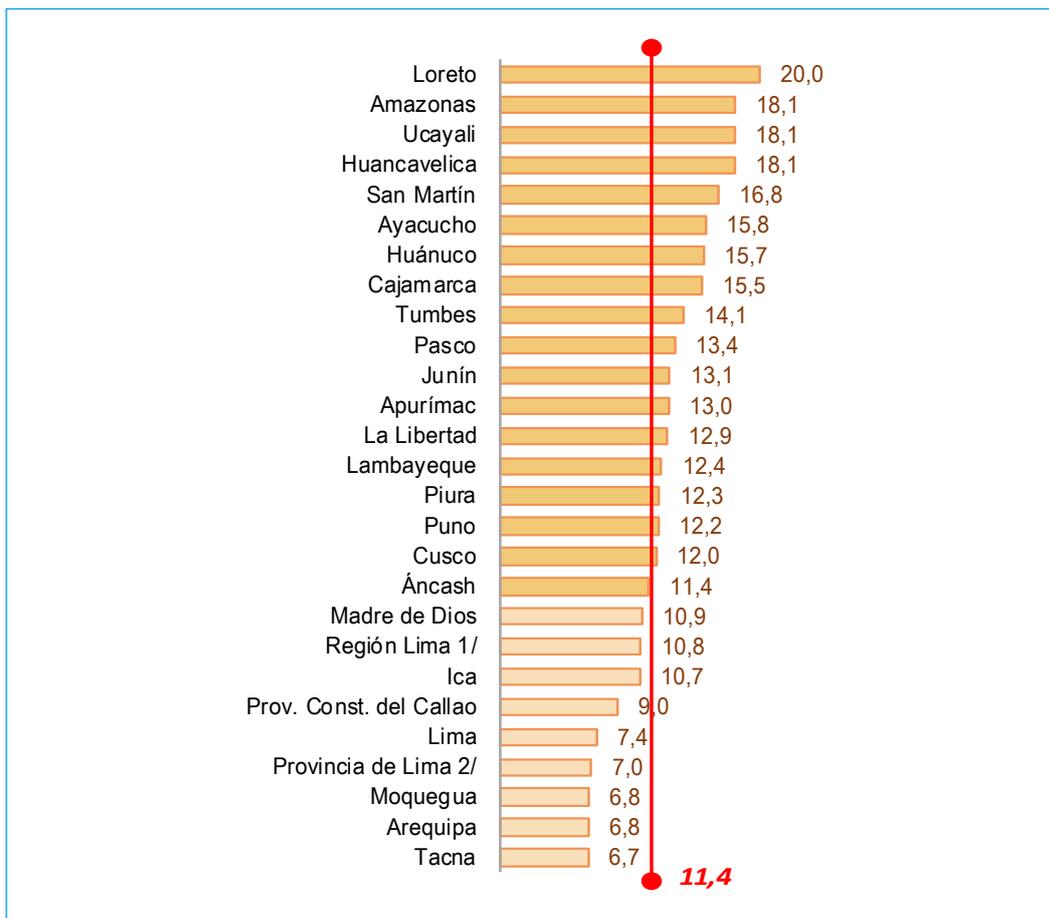
Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Nacidos vivos en madres entre 15 y 19 años de edad

Los departamentos de Loreto, Amazonas, Ucayali y Huancavelica evidencian mayor porcentaje de nacidos vivos en madres adolescentes de 15 a 19 años de edad, con porcentajes que oscilan de 18,1% a 20,0%.

GRÁFICO N° 1.18
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN MUJERES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO
DE RESIDENCIA HABITUAL, 2018
 (Porcentaje respecto del total de nacidos vivos en cada departamento)



1/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

2/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

Fuente: Ministerio de Salud - Informe estadístico del nacido vivo.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

1.16 Embarazo y resultado final

Esta información permite conocer la fecundidad acumulada de las madres de 15 a 19 años de edad, que registraron o declararon el último nacido vivo.

El total de hijos nacidos vivos en madres entre 15 y 19 años de edad alcanzó 66 mil 863, comprende hijos actualmente vivos (66 mil 292) y fallecidos/as (571). En el caso de partos múltiples, cada hijo nacido vivo se cuenta por separado.

CUADRO N° 1.4
PERÚ: NACIDOS VIVOS REGISTRADOS E INFORMADOS, POR RESULTADO FINAL
DEL EMBARAZO, EN MUJERES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2014 - 2018

Año de nacimiento	Total de Nacidos Vivos	Total de Embarazos	Embarazos y Resultado Final			
			Hijos Nacidos Vivos			Abortos y nacidos muertos
			Total	Vivos	Fallecidos	
2014	65 650	80 802	76 345	75 481	864	5 695
2015	66 740	81 836	76 779	75 951	828	5 725
2016	62 634	76 500	71 944	71 189	755	5 394
2017	61 285	74 782	70 068	69 376	692	5 387
2018	58 411	72 110	66 863	66 292	571	5 127

Fuente: Ministerio de Salud - Informe Estadístico del Nacido Vivo.
 Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

ASPECTOS METODOLÓGICOS DEL SISTEMA DE REGISTRO CIVIL Y ESTADÍSTICAS VITALES



II. ASPECTOS METODOLÓGICOS DEL SISTEMA DE REGISTRO CIVIL Y ESTADÍSTICAS VITALES

Las estadísticas vitales comprenden el conocimiento acerca del número y las características de los hechos vitales ocurridos. Permite estudiar el crecimiento de la población a partir de los nacimientos y defunciones, conocer la edad promedio en la que fallecen los varones y mujeres, ejecutar programas de salud pública, salud reproductiva y atención materno-infantil, entre otros.

La función estadística del registro civil se establece de manera formal y sistemática en diciembre del año 1938, con la promulgación de una Resolución Suprema que dispone la obligatoriedad de las autoridades municipales, de remitir mensualmente la información estadística de nacimientos, matrimonios y defunciones inscritas en las Oficinas de Registro Civil a la Dirección Nacional de Estadística, encargada de las estadísticas demográficas (actualmente Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI).

2.1 Implementación del Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea - CNV

En marzo 2012, el Ministerio de Salud conjuntamente con el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil implementó en los establecimientos de salud, el Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea, es un sistema web, genera el certificado del nacido vivo, que es un requisito básico para la inscripción del menor en los Registros del Estado Civil y puede obtener el Documento Nacional de Identificación en las Oficinas Registrales del RENIEC.

Al 30 de abril del año 2020, existen 1 mil 127 establecimientos de salud que han implementado el Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea; de este total, 886 son administrados por el Ministerio de Salud.

CUADRO N° 2.1
PERÚ: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE CUENTAN CON REGISTRO DEL CERTIFICADO DEL NACIDO VIVO EN LÍNEA, 2012 - 2019

Establecimiento de Salud	Total	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Total	1 127	82	155	234	287	165	102	71	31
Ministerio de Salud	886	70	133	180	241	150	65	34	13
EsSalud	88	2	12	36	30	4	4	-	-
Fuerzas Armadas	2	1	1	-	-	-	-	-	-
Privado	145	9	9	18	15	11	31	35	17
Sanidad Policia Nacional del Perú	2	-	-	-	1	-	1	-	-
Sanidad Ejército	1	-	-	-	-	-	1	-	-
Sanidad Naval	1	-	-	-	-	-	-	1	-
Otro	2	-	-	-	-	-	-	1	1

Nota: Información actualizada al 30 de abril 2020.

Fuente: Ministerio de Salud - MINSa.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

2.2 Cobertura de estadísticas vitales de nacimientos

Se aprecia un avance importante de la cobertura de nacimientos. En el año 2018, el Ministerio de Salud-MINSA informó de 511 mil 960 nacimientos; resultando una omisión de 9,4% respecto de los nacimientos estimados para el mismo año (565 mil 815), elaborado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI.

CUADRO N° 2.2
PERÚ: NACIMIENTOS ESTIMADOS E INFORMADOS Y PORCENTAJE DE
OMISIÓN, 2005 - 2018

Año de nacimiento	Nacimientos		
	Estimados 1/	Informados al MINSA	Omisión (%)
2005	617 987	328 591	46,8
2006	620 816	324 928	47,7
2007	619 312	324 482	47,6
2008	611 440	359 140	41,3
2009	598 800	396 616	33,8
2010	584 445	402 493	31,1
2011	571 427	396 839	30,6
2012	562 799	414 081	26,4
2013	559 531	475 349	15,0
2014	559 587	492 008	12,1
2015	561 514	529 029	5,8
2016	563 855	522 269	7,4
2017	565 157	511 867	9,4
2018	565 815	511 960	9,5

1/: PERÚ: Estimaciones y Proyecciones de la Población Nacional, por Año Calendario y Edad Simple, 1950-2050.

Fuente: Ministerio de Salud - MINSA.

Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

2.3 Procesamiento de datos de nacimientos

- El Ministerio de Salud utiliza los aplicativos “Sistema de Nacimientos”³ para el ingreso de datos de los informes estadísticos registrados en forma manual y para los certificados en línea se utiliza el aplicativo implementado vía web en los establecimientos de salud.
- Las bases de ambas modalidades se integran en la sede central del MINSA, resultando una base integrada y única.
- La base de datos de nacimientos integrada (manual y en línea) es remitida al Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI, institución que efectúa la consistencia de datos en coordinación con el MINSA y obtiene una base final consistenciada.

3 Sistema de Información de Nacimientos”, software web que registra, consulta y edita la información de los nacimientos en el establecimiento de salud, cuenta con interconexión a la base de datos del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), para identificar vía DNI, apellidos y nombres, o lectura biométrica de la huella dactilar a la madre, así como verificar la identidad del personal de salud que certifica el parto o cesárea.

2.4 Análisis de datos

- El análisis de datos es un proceso que consiste en examinar e interpretar la información con el objetivo de resaltar los datos útiles y contribuir en la toma de decisiones.
- El INEI, analiza las variables sociodemográficas del nacido vivo, parto y de la madre y elabora documentos con periodicidad anual y se difunden en la página web institucional.

2.5 Variables investigadas

- Datos del nacido vivo: sexo, fecha de nacimiento, lugar de nacimiento y peso al nacer.
- Datos del parto: sitio de ocurrencia, persona que atendió el parto, semanas de gestación, tipo de parto y condición del parto.
- Datos de la madre: edad, nivel educativo, lugar de residencia habitual, número de embarazos, número de hijos vivos y ocupación.

2.6 Formularios del nacido vivo

Por Resolución Gerencial N° 001-2012/GOR/RENIEC, se aprueba en el año 2012, el Certificado del Nacido Vivo de emisión manual y en línea, para su progresiva implementación en los establecimientos de salud.

- El formulario del nacido vivo que acredita el nacimiento de una persona, contiene dos partes desglosables: Certificado e informe estadístico.
- El certificado es la parte superior del formulario, en el cual el personal de salud certifica haber atendido o constatado el nacimiento o defunción (anverso). En la declaración jurada de registro (reverso) se anota los datos del declarante, es decir, de la persona que solicita la inscripción del hecho vital.
- El informe estadístico, es la parte inferior del formulario, en el caso de nacimientos, se anota los datos del nacido vivo, parto y de la madre, y del personal de salud que atendió el parto.

2.7 Entrega de informes estadísticos diligenciados

- La entrega de los certificados diligenciados, debe hacerse inmediatamente después de efectuado el llenado o registro a la madre o a la persona a quien ella autorice expresamente mediante carta poder⁴, en el caso de defunciones será entregado a quien haya declarado tal hecho vital.
- Cuando la persona interesada no recoja el certificado en ese momento, éste quedará en custodia del establecimiento de salud por un plazo de un (1) año, transcurrido este plazo será remitido al archivo pasivo⁵.
- Los informes estadísticos se remitirán a la Oficina de Estadística o el área que haga sus veces del establecimiento de salud, luego el responsable a su vez enviará al punto de digitación en forma ordenada para el procesamiento respectivo, dentro de los treinta (30) días posteriores al momento del registro.

4 y 5 Directiva Administrativa N° 166-MINSA-OGEI-V-01

2.8 Flujo de información del certificado del nacido vivo en línea⁶

- Inmediatamente después de ocurrido el parto o cesárea, el personal de salud que atiende o constata el nacimiento procederá a registrar los datos del formulario en su integridad, en el Sistema de Información de Nacimientos.
- El personal de salud que registra los datos en el Sistema de Información de Nacimientos, deberá identificar a la madre a través de la búsqueda en el sistema de sus datos personales, con el DNI, nombre completo o lectura biométrica de la impresión dactilar de la madre.
- Luego del registro, se emitirá el formulario impreso y se procederá a imprimir la impresión pelmatoscópica del recién nacido en el mismo formulario, además de ser suscrito con impresión dactilar y firma del profesional que certifica el nacimiento, y la impresión dactilar de la madre.
- La sección correspondiente al certificado de nacido vivo será entregada a la madre del nacido vivo o a la persona a quien ella autorice expresamente mediante carta poder.
- La entrega del certificado de nacido vivo se debe hacer inmediatamente después de efectuado el registro en el Sistema de Información de Nacimientos y no se encuentra sujeto a condición alguna. En caso que la persona interesada no recoja el certificado en ese momento, éste quedará en custodia del establecimiento de salud por un plazo de un (1) año, transcurrido el cual será remitido al archivo pasivo.
- El certificado de nacido vivo constan de un número generado por el sistema, con el cual la oficina de registro civil consultará los datos registrados del nacimiento en el establecimiento de salud.
- El certificado de nacido vivo generado por el sistema de información, cuyos datos no sean validados en la oficina de registro civil a través del sistema, no podrá ser considerado válido para proceder al registro del nacido vivo.
- Los informes estadísticos del nacido vivo serán enviados a la Oficina de Estadística o al área que haga sus veces, para mantener su archivo en el establecimiento.

2.9 Plazo para la inscripción de nacimiento

- El artículo 46°, 47° y 51° de la Ley N° 29462, del 27 de noviembre del 2009, establecen los plazos para la inscripción de nacimientos.
- Artículo 46°, establece que la inscripción de los nacimientos se llevará a cabo dentro de los sesenta (60) días calendario de producidos, en las oficinas registrales bajo cuyas jurisdicciones se produjeron los nacimientos o en aquellas que corresponden al lugar donde domicilia el niño.
- Los nacimientos ocurridos en hospitales o centros de salud a cargo del Ministerio de Salud, EsSalud, Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú u otras instituciones públicas o privadas en las cuales funcione una oficina de registro civil, la inscripción se efectúa obligatoriamente en la oficina de registro civil allí instalada.
- Artículo 47°, establece que los menores no inscritos dentro del plazo legal pueden ser inscritos a solicitud de sus padres, tutores, guardadores, hermanos mayores de edad o quienes ejerzan su tenencia, bajo las mismas condiciones que una inscripción ordinaria.
- Artículo 51°, establece que en el caso de lugares de difícil acceso como son los centros poblados alejados y en zonas de frontera, zonas de selva y ceja de selva y comunidades campesinas y nativas que cuentan con oficinas de registro civil previamente autorizadas, la inscripción de los

⁶ Directiva Administrativa N° 190-MINSA/OGEI. V.01, aprobada con Resolución Ministerial N° 148-2012/MINSA, con fecha 5 de marzo 2012.

nacimientos ordinarios se realice en dichas localidades en un plazo de noventa días (90) calendario de ocurrido el alumbramiento.

2.10 Definiciones básicas

1. Asistencia durante el parto

Es la atención que tuvo la madre en el momento del alumbramiento del nacido vivo. La información permite conocer el número de nacimientos atendidos por profesional de la salud, personal técnico u otra persona.

2. Duración del embarazo

Es la edad gestacional que tuvo la madre en el momento del parto del último nacido vivo y se expresa en días o semanas cumplidas.

3. Edad de la madre

Es el número de años cumplidos que tuvo la madre en el momento del alumbramiento del nacido vivo. La tabulación de nacimientos por edad de la madre permite conocer la estructura, que es esencial para los estudios sobre fecundidad y salud pública.

4. Edad gestacional

Es el número de semanas de gestación que tuvo la madre en el momento del parto.

5. Establecimiento de salud

Es la institución o lugar que brinda servicios de salud o acciones de atención. El tipo de establecimiento es Hospital o Clínica, Centro de Salud, Puesto de Salud y Consultorio.

6. Informe estadístico

Es la unidad de análisis, contiene datos del nacido vivo, del parto y de la madre.

7. Lugar de inscripción

Es la localidad o lugar geográfico del país en donde se inscribe el nacimiento.

8. Lugar de nacimiento

Es la localidad geográfica en donde ocurrió el nacimiento: departamento, provincia y distrito.

9. Nacimiento vivo

Es la expulsión o extracción completa del vientre de la madre, de un producto de la concepción, prescindiendo de la duración del embarazo, y que después de tal separación respire o manifieste cualquier otro signo de vida, tal como el latido del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimiento efectivo de músculos voluntarios, según haya sido cortado o no el cordón umbilical y esté o no unida la placenta; cada producto de tal alumbramiento se considera nacido vivo.

10. Nivel de instrucción de la madre

Es el grado más alto de educación alcanzado por la madre dentro del sistema educacional del país. Existe alta correlación del nivel educativo con el resto de variables investigadas como acceso a los servicios de salud, atención del parto, número de embarazos, entre otras.

11. Orden de nacimiento

Es el orden numérico del último nacido vivo con relación a todos los partos anteriores de la madre.

12. Parto institucional

Es aquel parto atendido en un establecimiento de salud (público o privado) por personal de salud calificado (médico, obstetra y enfermera), en el cual se estima hay menos riesgo, tanto para la madre como para el recién nacido.

13. Peso del niño al nacer

Es el peso determinado inmediatamente después del nacimiento y se expresa en gramos. La clasificación es por intervalos desde 500 gramos a más, permite conocer la incidencia de recién nacidos con bajo peso, peso normal o sobrepeso.

14. Personal técnico de salud

Técnica (o), auxiliar y promotora (o) de salud.

15. Profesional de salud

Médica (o), obstetra, enfermera (o) e interna (o).

16. Parto

Es la culminación del embarazo hasta el periodo de salida del bebé del útero.

17. Parto instrumentado

Es aquel procedimiento en el que es necesario la utilización de instrumentos (fórceps, ventosas y/o espátulas) que permitan la culminación del parto vaginal.

18. Parto cesárea

Es un tipo de intervención quirúrgica para extraer uno más bebés mediante la abertura del segmento inferior del útero. Se practica cuando existe una desproporción feto materno, malformaciones o patología uterina, presentación anormal del feto, herpes genital activo materno, sufrimiento fetal agudo, etc.

19. Parto espontáneo

Cuando las contracciones comienzan por sí solas, o cuando se rompe fuente (romper membranas) y se estimula el comienzo de las contracciones. Durante el parto espontáneo, las contracciones aumentan en intensidad a su propio ritmo.

20. Residencia habitual de la madre

Es la localidad geográfica donde reside habitualmente o donde tiene establecido su domicilio permanente la madre del nacido vivo.

21. Sistema de estadísticas Vitales

Es el proceso integral de producción de información de los hechos vitales, como recolección, procesamiento, consistencia, análisis y difusión de estos datos en forma estadística. Los hechos vitales son nacimientos, defunciones y matrimonios, y los actos que se derivan de estos eventos como divorcios, reconocimiento, etc.

22. Sistema de información de nacimientos

Sistema de Información de Nacimientos”, software web que registra, consulta y edita la información de los nacimientos en el establecimiento de salud, cuenta con interconexión a la base de datos del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), para identificar vía DNI, apellidos y nombres, o lectura biométrica de la huella dactilar a la madre, así como verificar la identidad del personal de salud que certifica el parto o cesárea.

23. Sistema de registro civil

Comprende la acción de registrar y establecer los documentos estipulados por la ley relacionados con el inicio y fin de la vida, y cambios del estado civil de las personas (nacimientos, defunciones y matrimonios).

El Registro Civil, como institución jurídica, se establece en el Perú, el 26 de junio del año 1852, con la promulgación del primer Código Civil, que dispone la inscripción de los nacimientos, matrimonios y defunciones, y encarga esta función a las autoridades municipales. El registro civil es continuo, permanente, obligatorio y universal de los sucesos vitales acaecidos a las personas y sus características, en la forma estipulada por decreto o reglamentación de conformidad con las disposiciones legales de cada país⁷.

24. Sitio de ocurrencia

Es el sitio donde ocurrió el nacimiento. La información permite conocer el número de nacimientos ocurridos en algún establecimiento de salud, en domicilio u otro lugar como calle, cárcel, vehículo, etc.

⁷ NACIONES UNIDAS: Principios y recomendaciones para un sistema de estadísticas vitales. Revisión 2, pág.55. Nueva York, 2003.



100000052



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

1. DATOS DE LA MADRE

1.1 Documento Identidad: DNELE 45111281 1.2 Edad: 23
 1.3 Primer Apellido: VALLADOLID
 1.4 Segundo Apellido: CHANAME
 1.5 Prenombres: KARINA VANESSA
 1.6 Dirección: CALLE FRANCISCO DE ANES P. JOVEN LAS MERCEDES 156 AMERICA / PERU / LAMBAYEQUE / FERREÑAPE / FERREÑAPE

2. DATOS DEL NACIMIENTO

2.1 Sexo: FEMENINO 2.2 Fecha nacimiento: 12/01/2012 2.3 Hora: 23:00:00
 2.4 Lugar de Nacimiento: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - CENTRO DE HEMODIALISIS COMAS SAC - PASAJE 49 SIN URB EL RETABLO 2 ETAPA - AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / COMAS

3. DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA EL NACIMIENTO

3.1 Documento Identidad: DNELE 00000099 3.6 Colegiatura: 12345
 3.2 Primer Apellido: ARAUJO
 3.3 Segundo Apellido: DE VALERA
 3.4 Prenombres: ZOILA CARMEN
 3.5 Profesión: MEDICO
 3.7 El que certifica declara: HABER ATENDIDO DEL PARTO
 3.8 Lugar/Fecha certifi.: LA MOLINA - 10 DE FEBRERO DE 2012

Impresión Declarar del profesional

 Sello y firma del profesional

INFORME ESTADÍSTICO DEL NACIDO VIVO

4. DATOS DEL PARTO

4.1 Atendió el Parto: MEDICO 4.2 Tipo Parto: DOBLE 4.3 Condición Parto: INSTRUMENTADO
 4.4 Tipo Seguro/Financiado: SIS 4.5 Duración embarazo: 40 SEMANAS

5. DATOS ADICIONALES DE LA MADRE

5.1 Fecha/Lugar nacimiento: 12/06/1988 - AMERICA / PERU / LAMBAYEQUE / FERREÑAPE / FERREÑAPE
 5.2 Nivel de Instrucción: NINGUN NIVEL / ILETRADO 5.3 Situación conyugal: SOLTERO
 5.4 Ocupación: AUXILIAR DE LA CAMARA DE MAQUINAS, BARCOS
 5.5 Embarazos e hijos:
 - N° Hijos actualmente vivos: 2 - N° Hijos nacidos vivos que fallecieron: 0 - N° Abortos y nacidos muertos: 0 - N° Total embarazos: 2
 (nacido el recién nacido)
 5.6 Fecha Nacimiento hijo anterior nacido vivo:

6. DATOS DEL NACIDO VIVO

6.1 Sexo: FEMENINO 6.2 Fecha nacimiento: 12/01/2012
 6.3 Hora: 23:00:00 6.4 Peso: 524 GRAMOS
 6.5 Lugar de nacimiento: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - CENTRO DE HEMODIALISIS COMAS SAC - PASAJE 49 SIN URB EL RETABLO 2 ETAPA - AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / COMAS

Impresión Declarar del profesional

 Sello y firma del profesional



100000052



Programa Operativo de la Salud
Infancia y Adolescencia

IMPRESIÓN PELMATOSCÓPICA DEL RECIÉN NACIDO

INTRUCCIONES GENERALES

1. El certificado de Nacido Vivo es un documento probatorio de la ocurrencia del nacimiento.
2. El formato consta de dos partes desglorables: la parte superior que contiene el "Certificado del Nacido Vivo" y la parte inferior que contiene el "Informe Estadístico".
3. El formato de nacido vivo debe llenarse para cada niño que nació vivo (mostró signos de vida).
4. Si es parto múltiple (mellizos, trillizos, etc) debe llenar un formulario por cada nacido vivo.
5. El personal de salud (médico, obstetrix, enfermera, otra persona profesional o técnica en salud), que atiende o constata el nacimiento llenará el formato en su integridad, es decir, el certificado y el informe estadístico del nacido vivo.
6. La constatación de los nacimientos ocurridos en domicilio, será realizada por el personal profesional de salud (médico, obstetrix, enfermera) dentro de los 30 días de haberse producido el nacimiento.



FORMULARIO DE CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DE EMISIÓN MANUAL (ANVERSO)



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO



1. DATOS DE LA MADRE

1.1 Documento de Identidad: DNI CE Pasaporte Otro Nº: _____ 1.2 Edad: _____

1.3 Primer Apellido: _____

1.4 Segundo Apellido: _____

1.5 Prenombres: _____

1.6 Dirección: _____

CP / CCNN / Población: _____ Distrito: _____

Provincia: _____ Departamento: _____

2. DATOS DEL NACIMIENTO

2.1 Sexo: Masculino Femenino 2.2 Fecha nacimiento: ____ / ____ / ____ 2.3 Hora: ____ : ____ : ____

2.4 Lugar de nacimiento: Establecimiento Salud Domicilio Centro Laboral Vía Pública Otro Ignorado

CP / CCNN: _____ Distrito: _____

Provincia: _____ Departamento: _____

2.5 Dirección: _____

3. DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA EL NACIMIENTO

3.1 DNI Nº: _____

3.2 Primer Apellido: _____

3.3 Segundo Apellido: _____

3.4 Prenombres: _____

3.5 Colegiatura: _____

3.6 Profesión: _____

3.7 El que certifica declara: Haber atendido el parto Haber constatado el parto

3.8 Lugar y Fecha certificación: _____

Seño y firma del profesional

INFORME ESTADÍSTICO DEL NACIDO VIVO

4. DATOS DEL PARTO

4.1 Atendió el Parto: Médico Técnico Salud Otro Obstetra Promotor Salud Nave (Autoprodu) Uno Enfermera (a) Partera / Comadrona Dúpla Instrumentado Ignorado Interno (a) Familiar Tríple Cesárea Más de tres

4.2 Tipo Parto: _____

4.3 Condición Parto: _____

4.4 Tipo de Seguro / Financiador: Situado ESSALUD Sanidad FAP Sanidad EP Privado Exonerado SIS SOAF Sanidad Naval Sanidad PNP Otros Ignorado

4.5 Duración Embarazo: _____ Semanas

5. DATOS ADICIONALES DE LA MADRE

5.1 FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

CC / CP / CCNN: _____ Distrito: _____

Provincia: _____ Departamento: _____

5.2 NIVEL DE INSTRUCCIÓN: Ningún nivel Primaria completa Sup. No Univ. Incompleta Superior completa Incompleta Secund. Incompleta Sup. No Univ. completa Ignorado Prim. Incompleta Secundaria completa Superior incompleta

5.3 SITUACIÓN CONYUGAL DE LA MADRE: Soltera Divorciada Casada Conviviente Viuda Separada Ignorado

5.4 Ocupación: _____

5.5 Embarazos e hijos: Nº hijos actualmente vivos: _____ Nº hijos nacidos vivos que fallecieron: _____ Nº abortos y nacidos muertos: _____ Nº Total Embarazos: _____

5.6 Fecha nacimiento hijo anterior nacido vivo: ____ / ____ / ____

6. DATOS DEL NACIDO VIVO

6.1 Sexo: Masculino Femenino 6.2 Fecha nacimiento: ____ / ____ / ____

6.3 Hora: ____ : ____ : ____ 6.4 Peso: _____ Gramos

6.5 Lugar de nacimiento: Establecimiento Salud Domicilio Centro Laboral Vía Pública Otro Ignorado

Dirección: _____

CP / CCNN: _____ Distrito: _____

Provincia: _____ Departamento: _____

Seño y firma del profesional

FORMULARIO DE CERTIFICADO DE NACIDO VIVO DE EMISIÓN MANUAL (REVERSO)

[Reverso del Certificado de Nacido Vivo]

IMPRESIÓN PELMATOSCÓPICA DEL RECIÉN NACIDO

IMPRESIÓN (cambiar índice derecho de la madre del bebé)

INTRUCCIONES GENERALES

1. El certificado de Nacido Vivo es un documento probatorio de la ocurrencia del nacimiento.
2. El formato consta de dos partes desglosables: la parte superior que contiene el "Certificado del Nacido Vivo" y la parte inferior que contiene el "Informe Estadístico".
3. El formato de nacido vivo debe llenarse para cada niño que nació vivo (mostró signos de vida).
4. Si es parto múltiple (mellizos, trillizos, etc) debe llenar un formulario por cada nacido vivo.
5. El personal de salud (médico, obstetrix, enfermera, otra persona profesional o técnica en salud), que atiende o constata el nacimiento llenará el formato en su integridad, es decir, el certificado y el informe estadístico del nacido vivo.
6. La constatación de los nacimientos ocurridos en domicilio, será realizada por el personal profesional de salud (médico, obstetrix, enfermera) dentro de los 30 días de haberse producido el nacimiento.
7. Inscrito el nacimiento, el Registrador Civil, desglosará el formulario y archivará el Certificado de Nacido Vivo en la Oficina de Registros del Estado Civil y remitirá el Informe Estadístico del Nacido Vivo al establecimiento de salud más cercano.



49

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS



Referencias Bibliográficas

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Maternidad en las Adolescentes de 15 a 19 años de edad, Lima - Perú, 2019.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Situación social de las Adolescentes, 2007. Lima, 2010.
3. Principios y Recomendaciones para un Sistema de Estadísticas Vitales Revisión 2, Naciones Unidas, Nueva York, 2003.
4. Directiva administrativa N° 166 - MINSA/OGEI-V.01, que establece el procedimiento para el flujo y calidad de los formularios de hechos vitales del nacido vivo y de defunción.
5. Directiva administrativa N° 190 - MINSA/OGEI-V.01, que establece el procedimiento para el registro del certificado de nacido vivo.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática Perú: Estimaciones y Proyecciones de Población Departamental, por Años Calendario y Edades Simples, 1995 - 2055. Boletín Especial N° 22, Lima - Perú, 2010.

