

Perú

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR ENDES 2020



BICENTENARIO
PERÚ 2021

Dirección General

Dante Carhuavilca Bonett

Jefe

Instituto Nacional de Estadística e Informática

Anibal Sánchez Aguilar

Subjefe de Estadística

Dirección y Supervisión

Nancy Hidalgo Calle

Directora Nacional de Censos y Encuestas

Juan Valverde Quesada

*Director Adjunto de la Dirección Nacional
de Censos y Encuestas*

Jefe de Proyecto

Karen Romero Jares

Colaboración Especial

Dilcia Durand Carrión

Lupe Berrocal Montoya

Prudencia Javier Rimey

Procesamiento y Elaboración

Carlos Pure Jurado

Cecil Munguía García

Cesar Acosta Zea

Concepción Borda Quispe

Diana Paico Díaz

Flor Suárez Rodríguez

Johana Betancourt Sarmiento

Jorge Santamaría Vidaurre

Luis Torres Pérez

Luz Piscocoya Jurupe

Manuel Cochachin Melgarejo

Rosa Chacate Gonzales

Rosa Huarcaya Ruiz

Sandy Huanca Flores

William Risco Guevara

Elaboración de Mapas temáticos

Lourdes Huertas Rosales

Diagramación:

Gladys Alvarez Moreno

Joel Zanabria Urdánegui

Rocio Gamarra Juárez

Pedro Reto Nuñez

Diseño de Carátula:

Ana Quispe Saavedra

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 2021

Impreso en los talleres gráficos de:

Editorial Franco E.I.R.L.

Av. Lorenzo Encalada 222 - Ciudad y Campo

Tel.: (01) 381- 8883

Tiraje: 250 Ejemplares

Fecha de impresión: Mayo 2021

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2021-05140

Presentación

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES es una de las investigaciones estadísticas más importantes que ejecuta de manera continua el Instituto Nacional de Estadística e Informática. Sus principales resultados se presentan en el Documento “Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 - Nacional y Departamental”, que se pone a disposición de autoridades del gobierno, entidades públicas, centros de investigación, universidades y público en general.

El presente informe fue elaborado con la información recopilada en el Cuestionario del Hogar y Cuestionario Individual de la ENDES, dicha encuesta se aplicó durante los meses de enero a diciembre del 2020. El número de viviendas fue 37 390 de las cuales 35 847 fueron entrevistadas. En estas viviendas, se encontraron un total de 37 895 mujeres elegibles de 12 a 49 años de edad, de las cuales se obtuvo un total de 35 430 entrevistas completas. La muestra seleccionada representa la totalidad de la población del país.

Es importante resaltar que el análisis del presente documento, está basado principalmente en la población de mujeres de 15 a 49 años de edad, no obstante, en algunos indicadores principales se ha incluido a las mujeres de 12 a 14 años de edad.

El 2020 debido a la pandemia del COVID-19, se realizaron adecuaciones para cumplir con la muestra generada. Se implementó las entrevistas vía telefónica, retornando paulatinamente a las entrevistas presenciales bajo aspectos de bioseguridad del personal de campo. Así mismo, también se implementó en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

El presente documento contiene doce capítulos y tres apéndices. En cada capítulo se presentan gráficos de los indicadores principales con sus respectivos análisis descriptivos. Se trata así, de las características de las viviendas y población, el nivel de fecundidad, la situación de la salud reproductiva y preferencias de fecundidad, asimismo la atención durante el embarazo, parto y postparto. También, destacan aspectos relacionados con las inmunizaciones de niñas y niños, cuya metodología del cálculo- de los indicadores de vacunas- está actualizada según lo plasmado en el Esquema Nacional de Vacunación vigente (RM N°719-2018/MINSA, que aprueba la NTS n°141-MINSA/2018/DGIESP). En el noveno capítulo, se analiza aspectos relacionados a la lactancia, nutrición y Desarrollo Infantil Temprano (DIT) de niñas, niños y nutrición de mujeres. Igualmente se analiza el conocimiento de las mujeres en edad fértil acerca del VIH/SIDA y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). El penúltimo capítulo aborda los episodios de violencia familiar contra las mujeres, niñas y niños. El último capítulo muestra los indicadores contemplados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Los Apéndices A, B, y C, se refieren respectivamente al diseño y cobertura de la muestra; errores de muestreo y calidad de la información.

Al final del Informe, se incluye en forma magnética un Anexo Estadístico con todos los cuadros o tablas que siempre han conformado el cuerpo del Informe principal de la ENDES, que comprenden cruces por nivel de educación, quintil de riqueza, departamento, entre otros.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática ratifica su especial agradecimiento a los hogares peruanos, por brindar la información y su importante colaboración durante el desarrollo de la entrevista. Asimismo, a las instituciones involucradas, especialmente al Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) y a la Policía Nacional del Perú (PNP), por su apoyo para la ejecución de la investigación. Al trabajo desplegado por las entrevistadoras, supervisoras y personal de la encuesta, que, sin duda, ha sido fundamental en la obtención de datos de calidad.

Lima, mayo 2021

Dante Carhuavilca Bonett

Jefe

Instituto Nacional de Estadística e Informática

Contenido

	Pág.
PRESENTACIÓN	3
LISTA DE GRÁFICOS	11
LISTA DE MAPAS	21
PRINCIPALES INDICADORES	25
RESUMEN EJECUTIVO	31
CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN	53
1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES	55
Servicios básicos en las viviendas	55
Servicios de electricidad	55
Fuente de agua para beber	57
Material del piso	59
Disponibilidad de bienes de consumo duradero	60
Bienes de consumo duradero	60
1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.....	62
Población por ámbito de residencia.....	62
Composición de población total por sexo, edad	62
Orfandad en menores de 15 años de edad según edad y región natural	63
Condición de residencia familiar de menores de 15 años de edad	63
Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza	65
Mediana de los años de estudio	65
Asistencia escolar por edad	66
CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES	69
2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES.....	71
Distribución por grupos de edad.....	71
Etnicidad y lengua materna	72
2.2 NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS ENTREVISTADAS	73
Mediana de años de estudio	73
2.3 RAZON PRINCIPAL PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO – MUJERES MENORES DE 24 AÑOS DE EDAD.....	73
Razones para dejar de estudiar según área de residencia	74

2.4	CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS	78
	Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas.....	79
	Etnicidad.....	79
	Grupo de ocupaciones por área de residencia.....	80
	Tipo de empleador y formas de remuneración	81
2.5	COBERTURA DE SEGURO DE SALUD.....	82
	Cobertura de seguros de salud según ámbito de residencia.....	82

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 87

3.1	NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD.....	89
	Evolución de la fecundidad	90
	Niveles de fecundidad.....	90
	Etnicidad.....	91
	Tasas específicas de fecundidad.....	92
3.2	INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS.....	95
	Etnicidad.....	96
3.3	EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DE LA PRIMERA HIJA Y/O HIJO	97
	Edad al primer nacimiento.....	97
	Etnicidad.....	98
3.4	FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES.....	98
	Embarazo y maternidad de adolescentes de 15 a 19 años de edad.....	98
	Embarazo y maternidad de adolescentes de 12 a 17 años de edad.....	99

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR..... 101

4.1	PREVALENCIA DEL USO DE MÉTODOS	103
	Uso actual de métodos anticonceptivos.....	103
	Etnicidad.....	105
4.2	FUENTE DE SUMINISTRO	111
4.3	DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	112
	Tasas de discontinuación del uso de anticonceptivos durante el primer año.....	112
	Diálogo de planificación familiar entre parejas.....	113

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD..... 115

5.1	ESTADO CONYUGAL ACTUAL.....	117
	Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad según características seleccionadas.....	117
	Etnicidad.....	118
	Lengua materna.....	119
5.2	EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL.....	120
	Edad mediana a la primera unión, según ámbito geográfico.....	120
	Etnicidad.....	120
5.3	EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	123
	Uso del condón en mujeres de 12 a 24 años de edad en su primera relación sexual.....	123

Primera relación sexual en mujeres de 12 a 24 años de edad según edad de la persona con quien tuvo su primera relación sexual	124
Primera relación sexual en mujeres de 12 a 24 años de edad, según relación que tenía con la persona con quien la tuvo.....	127
Edad mediana a la primera relación sexual en mujeres de 25 a 49 años de Edad	127
Etnicidad	128
5.4 INFERTILIDAD POSTPARTO.....	128
Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto.....	128

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 131

6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS Y/O HIJOS	133
Preferencia de fecundidad, según área de residencia	134
Deseo de tener (más) hijas o hijos, según área de residencia.....	134
Etnicidad	135
6.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	135
La necesidad insatisfecha de planificación familiar	136
Necesidad insatisfecha para limitar	136
Necesidad insatisfecha para espaciar.....	136
La demanda total de planificación familiar	136
Evolución de la necesidad insatisfecha de planificación familiar	137
Necesidad insatisfecha y demanda total de planificación familiar	138
Etnicidad.....	139
6.3 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD	140
Planificación de la fecundidad, según orden de nacimiento	140

CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA 143

7.1 ATENCIÓN PRENATAL	145
Evolución de la atención prenatal.....	145
Edad de la madre al nacimiento.....	148
Orden de nacimiento.....	149
Etnicidad	150
Número de atenciones prenatales	151
Meses de embarazo a la primera atención prenatal	152
Actividades de la atención prenatal	152
Vacunación antitetánica durante la gestación	155
Etnicidad.....	159
7.2 ATENCIÓN DEL PARTO	160
Persona que participó el parto.....	160
7.3 PARTO INSTITUCIONAL	161
Evolución del parto institucional	161
7.4 NACIMIENTO POR CESÁREA	162
Evolución de nacimientos por cesárea.....	162

7.5	CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES	169
	Momento del primer control postnatal	169
	Persona que realizó la atención postnatal	171
	Momento del control postnatal para el nacimiento más reciente de los cinco años precedentes a la encuesta, que no ocurrió en un establecimiento de salud	172
	Persona que realizó el primer control postnatal para el nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud	173
	Barreras en el acceso a servicios de salud	173

CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL 175

8.1	PESO AL NACER.....	177
8.2	VACUNACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS.....	181
	Vacunación en niñas y niños menores de 12 meses de edad	182
	Según esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.....	182
	Según directiva sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA	187
	Vacunación en niñas y niños menores de 24 meses de edad	188
	Según esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.....	188
	Según directiva sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA	193
	Vacunas básicas completas para menores de 36 meses	194
	Según esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.....	194
	Según directiva sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA	199
8.3	INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).....	200
	Según ámbito geográfico	203
	Búsqueda de tratamiento.....	204
8.4	ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA).....	205
	Administración de líquidos y sólidos durante la diarrea	206

CAPÍTULO 9: LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑAS Y NIÑOS Y NUTRICIÓN DE MUJERES 211

9.1	INICIACIÓN DE LA LACTANCIA.....	213
	Lactancia inicial y alimentación suplementaria.....	214
9.2	LACTANCIA MATERNA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD	215
	Lactancia de las niñas o niños menores de seis meses de edad	215
9.3	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	216
	Tipo de comidas recibidas por situación de lactancia.....	219
	Alimentos ricos en vitamina “A” y hierro	220
9.4	INGESTA DE MICRONUTRIENTES.....	220
	Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro	220
	etnicidad y consumo de hierro en los últimos 7 días.....	223
9.5	ANEMIA EN NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES	224
	Métodos	225
	Anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad	226
	Anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad	231

	Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad	231
	Etnicidad y anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad	232
9.6	NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS	235
	Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud	236
	Desnutrición crónica	236
	Desnutrición crónica en niñas y niños menores de cinco años de edad	236
9.7	DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN NIÑAS Y NIÑOS.....	240
9.8	NUTRICION DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL	243
	Estatura de las mujeres en edad fértil	243
	Estatura promedio de las mujeres en edad fértil	243
	Peso y masa corporal de las mujeres	244
	Estado nutricional de las mujeres en edad fértil según índice de masa corporal (IMC)	245

CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS 247

10.1	CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR	249
	Etnicidad	253
10.2	CONOCIMIENTO DE ASPECTOS RELACIONADOS CON EL VIH	253
	Etnicidad	255
10.3	CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS).....	255
	Conocimiento de las ITS	255
	Etnicidad	259
10.4	USO DEL CONDÓN EN LA ÚLTIMA RELACIÓN	259
	Uso de condón según tipo de compañero	259

CAPÍTULO 11: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 261

11.1	VIOLENCIA FAMILIAR Y FORMAS.....	263
	Violencia ejercida alguna vez	263
	Etnicidad y violencia Psicológica y/o verbal.....	265
	Violencia física y/o sexual ejercida contra la mujer en los últimos 12 meses	266
	Etnicidad y violencia física y/o sexual ejercida en los último 12 meses	267
	Violencia física ejercida por el esposo o compañero, bajo los efectos del licor/drogas o ambas	268
11.2	SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO	268
	Búsqueda de ayuda en personas cercanas.....	269
	Búsqueda de ayuda en alguna institución	269
	Razones por las cuales no buscaron ayuda cuando fueron maltratadas	270
	Físicamente.....	270
11.3	VIOLENCIA EJERCIDA CONTRA NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD	271
	Personas que corrigen en el hogar	271
	Principales formas que utilizan el padre y la madre para corregir a sus Hijas e hijos de 1 a 5 años de edad	272

CAPÍTULO 12: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE	273
12.1 NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS	275
Desnutrición crónica.....	275
12.2 MORTALIDAD MATERNA Y ATENCIÓN DEL PARTO	278
Mortalidad materna.....	278
Partos con asistencia de personal de salud calificado.....	278
12.3 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS	282
Uso actual de métodos anticonceptivos modernos	282
Fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años de edad.....	283
12.4 UNIÓN PRECOZ	284
Unión antes de cumplir los 15 y 18 años de edad.....	284
12.5 VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL	285
Mujeres que han sufrido violencia física y sexual.....	285
12.6 CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO	286
Personas con trastornos por consumo de alcohol	286
Personas que fuman diariamente cigarrillos.....	288
APÉNDICE A.....	289
APÉNDICE B.....	303
APÉNDICE C.....	347
ANEXO.....	357
LISTA DE CUADROS.....	357

Lista de Gráficos

	Pág.
CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN	53
Gráfico 1.1 Disponibilidad de luz eléctrica, según área de residencia	56
Gráfico 1.2 Evolución de viviendas con servicio de luz, según área de residencia.....	56
Gráfico 1.3 Fuente de agua para beber por red pública, según área de residencia	57
Gráfico 1.4 Evolución de viviendas con fuente de agua para beber por red pública 1/ según área de residencia.....	58
Gráfico 1.5 Acceso a servicio sanitario de las viviendas 1/ según área de residencia.....	58
Gráfico 1.6 Evolución de viviendas con servicio sanitario conectado a la red pública 1/ según área de residencia.....	59
Gráfico 1.7 Material predominante del piso de las viviendas1/, según área de residencia	60
Gráfico 1.8 Bienes de consumo duradero del hogar	61
Gráfico 1.9 Bienes de consumo duradero del hogar, por área de residencia	61
Gráfico 1.10 Distribución de la población, según área de residencia y región natural.....	62
Gráfico 1.11 Composición de la población por sexo, según grupo de edad	63
Gráfico 1.12 Orfandad en menores de 15 años de edad, según edad	64
Gráfico 1.13 Orfandad en menores de 15 años de edad, según región natural.....	64
Gráfico 1.14 Mediana de años de educación de la población de seis años y más años de edad, según sexo.....	65
Gráfico 1.15 Mediana de años de educación de la población de seis y más años de edad por sexo, según área de residencia.....	66
Gráfico 1.16 Asistencia escolar de la población de 6 a 24 años de edad por sexo, según área de residencia	66
CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES	69
Gráfico 2.1 Distribución de las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, según grupos de edad	71
Gráfico 2.2 Distribución de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad según grupo de edad.....	72
Gráfico 2.3 Distribución de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según Autoidentificación étnica y lengua materna	72
Gráfico 2.4 Mediana de años de educación de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según área de residencia.....	73
Gráfico 2.5 Razón principal de las mujeres de 12 a 24 años de edad para no continuar estudiando, según área de residencia.....	74

Gráfico 2.6	Razón principal de las mujeres de 15 a 24 años de edad para no continuar estudiando, según área de residencia.....	77
Gráfico 2.7	Razón principal de las mujeres de 15 a 24 años de edad para no continuar estudiando, según autoidentificación étnica.....	77
Gráfico 2.8	Razón principal de las mujeres de 15 a 24 años de edad para no continuar estudiando, según lengua materna.....	78
Gráfico 2.9	Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad. Según área de residencia y región natural.....	79
Gráfico 2.10	Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad. Según autoidentificación y lengua materna.....	80
Gráfico 2.11	Grupo de ocupación de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad.....	80
Gráfico 2.12	Grupo de ocupación de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad según área de residencia.....	81
Gráfico 2.13	Tipos de empleador y formas de remuneraciones de las mujeres de 15 a 49 años de edad que trabajan, según tipo de ocupación agrícola y no agrícola.....	82
Gráfico 2.14	Cobertura de seguros de salud de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad según área de residencia.....	83

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD.....87

Gráfico 3.1	Tasa global de fecundidad, según área de residencia.....	91
Gráfico 3.2	Tasa global de fecundidad, según región natural y nivel de educación.....	91
Gráfico 3.3	Tasa global de fecundidad, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	92
Gráfico 3.4	Tasas específicas de fecundidad, según área de residencia.....	92
Gráfico 3.5	Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, según número de meses desde el nacimiento anterior.....	95
Gráfico 3.6	Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, según sobrevivencia del nacimiento anterior y nivel de educación.....	96
Gráfico 3.7	Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	96
Gráfico 3.8	Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25 a 49 años, según nivel de educación y región natural.....	97
Gráfico 3.9	Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25 a 49 años, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	98
Gráfico 3.10	Adolescentes de 15 a 19 años de edad que son madres o que están embarazadas por primera vez, según características seleccionada.....	99
Gráfico 3.11	Adolescentes de 12 a 17 años de edad que son madres o que están embarazadas por primera vez, según características seleccionada.....	100

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....101

Gráfico 4.1	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método de planificación familiar.....	103
Gráfico 4.2	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método de planificación familiar, según área de residencia.....	104

Gráfico 4.3	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método de planificación familiar, según región natural.....	105
Gráfico 4.4	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método de planificación familiar, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	105
Gráfico 4.5	Métodos modernos más usados por las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según área de residencia.....	106
Gráfico 4.6	Métodos tradicionales más usados por las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas y conocimiento del período fértil.....	106
Gráfico 4.7	Fuente de suministros de métodos anticonceptivos.....	111
Gráfico 4.8	Métodos específicos suministrados por el sector público o privado a las usuarias actuales.....	111
Gráfico 4.9	Tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, según motivo de discontinuación.....	112
Gráfico 4.10	Tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, según método discontinuado.....	113
Gráfico 4.11	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por frecuencia de diálogo sobre planificación familiar (PF) con el esposo o compañero durante el último año.....	114

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD..... 115

Gráfico 5.1	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad.....	117
Gráfico 5.2	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según área de residencia.....	118
Gráfico 5.3	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según región natural.....	118
Gráfico 5.4	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según autoidentificación étnica.....	119
Gráfico 5.5	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad según lengua materna.....	119
Gráfico 5.6	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25 – 49 años de edad, según ámbito geográfico.....	120
Gráfico 5.7	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25 – 49 años de edad, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	123
Gráfico 5.8	Mujeres de 12 a 24 años de edad que usaron condón en su primera relación sexual, según características seleccionada.....	123
Gráfico 5.9	Mujeres de 12 a 24 años de edad por edad de la persona con quien tuvo su primera relación sexual, según características seleccionada.....	124
Gráfico 5.10	Mujeres de 12 a 24 años de edad por tipo de vínculo con la persona con quien tuvo su primera relación sexual, según ámbito geográfico.....	127
Gráfico 5.11	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25-49 años de edad, según ámbito geográfico.....	127
Gráfico 5.12	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres 25-49 años de edad, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	128
Gráfico 5.13	Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad post parto.....	129
Gráfico 5.14	Mediana y promedio en meses de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto.....	129

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD..... 131

Gráfico 6.1	Evolución de las preferencias de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años actualmente unidas.....	133
Gráfico 6.2	Preferencia de fecundidad en mujeres 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según área de residencia.....	134
Gráfico 6.3	Deseo de tener más hijas o hijos en mujeres de 15 a 49 años, según área de residencia.....	134
Gráfico 6.4	Preferencia de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unida según autoidentificación étnica y lengua materna.	135
Gráfico 6.5	Componentes de la necesidad insatisfecha de planificación familiar.....	137
Gráfico 6.6	Evolución de la proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad con necesidad insatisfecha de planificación familiar.....	137
Gráfico 6.7	Necesidad insatisfecha de planificación familiar, según área de residencia.....	138
Gráfico 6.8	Necesidad insatisfecha de planificación familiar, según región natural.....	138
Gráfico 6.9	Necesidad insatisfecha de planificación familiar, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	139
Gráfico 6.10	Demanda total de planificación familiar, según área de residencia.....	140
Gráfico 6.11	Planificación de la fecundidad, según orden de nacimiento... ..	141

CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA..... 143

Gráfico 7.1	Evolución de la atención prenatal por un profesional de salud calificado (Médico, Obstetra y enfermera).....	146
Gráfico 7.2	Mujeres de 15 a 49 años que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta, por atención prenatal de profesional de salud calificado.....	146
Gráfico 7.3	Mujeres de 12 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron a la encuesta por atención prenatal de profesional de salud calificado.....	147
Gráfico 7.4	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según área de residencia.....	147
Gráfico 7.5	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según región natural.....	148
Gráfico 7.6	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según edad de la madre al nacimiento.....	148
Gráfico 7.7	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según orden de nacimiento.....	149
Gráfico 7.8	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según quintil de riqueza.....	149
Gráfico 7.9	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según autoidentificación étnica.....	150
Gráfico 7.10	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según lengua materna.....	150
Gráfico 7.11	Número de atenciones prenatales para el último nacimiento de los últimos cinco años que precedieron a la encuesta.....	151

Gráfico 7.12	Número de atenciones prenatales para el último nacimiento de los últimos cinco años que precedieron a la encuesta, según área de residencia	151
Gráfico 7.13	Meses de embarazo a la primera atención para el último nacimiento de los últimos cinco años que precedieron a la encuesta, según área de residencia	152
Gráfico 7.14	Actividades de la atención prenatal de las madres para el último nacido vivo, en los últimos cinco años	155
Gráfico 7.15	Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron a la encuesta.....	156
Gráfico 7.16	Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico	156
Gráfico 7.17	Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron a la encuesta, según autoidentificación étnica	159
Gráfico 7.18	Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron a la encuesta, según lengua materna.	159
Gráfico 7.19	Parto de menores de cinco años de edad, según persona que participó en la atención.....	160
Gráfico 7.20	Parto de menores de cinco años de edad, según persona que participó en la atención, según orden de nacimiento	160
Gráfico 7.21	Evolución del parto institucional, según área de residencia.....	161
Gráfico 7.22	Parto institucional del último nacimiento de los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico	161
Gráfico 7.23	Evolución de nacimientos por cesárea 1/, según área de residencia.....	162
Gráfico 7.24	Nacimientos por cesárea 1/, según edad de la madre al nacimiento de la hija/o y orden de nacimiento	162
Gráfico 7.25	Nacimientos por cesárea 1/, ámbito geográfico.....	169
Gráfico 7.26	Mujeres de 15 a 49 años de edad por momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de los cinco años que precedieron a la encuesta.....	170
Gráfico 7.27	Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron su primer control postnatal antes de las cuatro horas, según orden de nacimiento y quintil de riqueza.....	170
Gráfico 7.28	Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron su primer control postnatal antes de las cuatro horas, según ámbito geográfico	171
Gráfico 7.29	Persona que realizó el primer control postnatal después del nacimiento más reciente de los cinco años que precedieron a la encuesta.....	171
Gráfico 7.30	Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta	172
Gráfico 7.31	Mujeres de 15 a 49 años de edad por momento del primer control postnatal (antes de las cuatro horas) para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud, según ámbito geográfico	172
Gráfico 7.32	Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud	173
Gráfico 7.33	Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron problemas de acceso a servicios de salud cuando estaban enfermas.....	173

CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL	175	
Gráfico 8.1	Peso al nacer de nacidas y nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta.....	177
Gráfico 8.2	Peso al nacer de nacidas y nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta, según edad de la madre al nacimiento.....	178
Gráfico 8.3	Peso al nacer de nacidas y nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico	178
Gráfico 8.4	Peso al nacer de nacidas y nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta, según autoidentificación étnica y lengua materna	181
Gráfico 8.5	Niñas y niños menores de 12 meses con vacunas de acuerdo a su edad, según tipo de vacuna recibida, según esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.....	182
Gráfico 8.6	Niñas y niños menores de 12 meses de edad, según tipo de vacuna recibida, directiva sanitaria N°014-MNSA/DGSP-N.01 RM N°610-2007/MINSA.....	187
Gráfico 8.7	Niñas y niños menores de 24 meses con vacunas de acuerdo a su edad, según tipo de vacuna recibida, según esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.....	188
Gráfico 8.8	Niñas y niños menores de 24 meses de edad, según tipo de vacuna recibida, directiva sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.....	193
Gráfico 8.9	Niñas y niños menores de 36 meses con vacunas de acuerdo a su edad, según tipo de vacuna recibida, según esquema de vacunación N°0141-MINSA/2018/DGIESP	194
Gráfico 8.10	Niñas y niños menores de 36 meses, según tipo de Vacuna recibida directiva sanitaria N°014-MINSA/DGSP	199
Gráfico 8.11	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, según edad de meses	200
Gráfico 8.12	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, según características seleccionadas.....	203
Gráfico 8.13	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico.....	203
Gráfico 8.14	Niñas y niños menores de cinco años de edad, para los que buscaron tratamiento de un proveedor de salud, según edad en meses.....	204
Gráfico 8.15	Niñas y niños menores de cinco años de edad, para los que recibieron antibióticos, según ámbito geográfico	204
Gráfico 8.16	Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad, según sexo y área de residencia.....	205
Gráfico 8.17	Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad, según edad en meses.....	205
Gráfico 8.18	Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	206
Gráfico 8.19	Administración de líquidos en niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea, según quintil de riqueza	209
Gráfico 8.20	Administración de líquidos en niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	209
Gráfico 8.21	Administración de sólidos en niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea, según quintil de riqueza	210
Gráfico 8.22	Administración de sólidos en niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	210

CAPÍTULO 9: LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑAS Y NIÑOS Y NUTRICIÓN DE MUJERES.....211

Gráfico 9.1	Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según área de residencia.....	214
Gráfico 9.2	Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según región natural.....	215
Gráfico 9.3	Niñas y niños menores de seis meses de edad con lactancia materna, según característica seleccionada.....	216
Gráfico 9.4	Niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) según situación de lactancia y tipos de alimentos.....	219
Gráfico 9.5	Niñas y niños menores de 6 a 35 meses de edad que consumieron alimentos ricos en vitamina A y hierro durante las últimas 24 horas, según edad en meses.....	220
Gráfico 9.6	Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días, según área de residencia y región natural.....	223
Gráfico 9.7	Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	223
Gráfico 9.8	Evolución de Niñas y niños menores de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos siete días, según área de residencia.....	224
Gráfico 9.9	Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad con prevalencia de anemia según características seleccionada.....	226
Gráfico 9.10	Evolución de la anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, según área de residencia.....	231
Gráfico 9.11	Niñas y niños de 6 a 59 meses de edad con prevalencia de anemia, por tipo, según área de residencia.....	231
Gráfico 9.12	Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según características seleccionada.....	232
Gráfico 9.13	Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	235
Gráfico 9.14	Niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica, (patrón OMS) según ámbito geográfico y característica seleccionada.....	239
Gráfico 9.15	Evolución de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (patrón OMS) según área de residencia.....	240
Gráfico 9.16	Niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad que tiene una adecuada interacción madre-hija/o como precursor del apego seguro, según característica seleccionada.....	240
Gráfico 9.17	Madres de niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad que responde de manera inmediata y adecuada al llanto de su hija/o, según característica seleccionada.....	241
Gráfico 9.18	Niñas y niños de 9 a 12 meses con comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, según características seleccionada.....	241
Gráfico 9.19	Madres de niñas y niños entre 9 y 18 meses de edad que verbaliza las acciones que realiza con su hija/o mientras las desarrolla, según característica seleccionada.....	242
Gráfico 9.20	Niñas y niños de 12 a 18 meses que camina por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio, según característica seleccionada.....	242

Gráfico 9.21	Talla promedio de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según área de residencia	244
Gráfico 9.22	Estado nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según Índice de masa corporal IMC.....	245

CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS247

Gráfico 10.1	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas específicas para evitar el VIH, según característica seleccionada.....	250
Gráfico 10.2	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas específicas para evitar el VIH, según autoidentificación étnica y lengua materna	253
Gráfico 10.3	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según característica seleccionada.....	254
Gráfico 10.4	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según autoidentificación étnica y lengua materna	255
Gráfico 10.5	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y sus síntomas, según característica seleccionada.....	256
Gráfico 10.6	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de las infecciones de transmisión sexual y sus síntomas, según autoidentificación étnica y lengua materna	259
Gráfico 10.7	Uso de condón en los últimos 12 meses por tipo de compañero, según características seleccionada	260

CAPÍTULO 11: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS261

Gráfico 11.1	Violencia contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según área de residencia.....	264
Gráfico 11.2	Evolución del tipo de violencia contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida alguna vez por el esposo o compañero.....	265
Gráfico 11.3	Violencia psicológica y/o verbal, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según autoidentificación étnica y lengua materna	265
Gráfico 11.4	Evolución de la violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses	266
Gráfico 11.5	Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según área de residencia y nivel de educación	266
Gráfico 11.6	Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses según autoidentificación étnica	267
Gráfico 11.7	Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según lengua materna	267
Gráfico 11.8	Violencia física ejercida por el esposo o compañero bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según área de residencia y nivel de educación.....	268
Gráfico 11.9	Búsqueda de ayuda en personas cercanas cuando fueron maltratadas físicamente.....	269
Gráfico 11.10	Búsqueda de ayuda en alguna institución, cuando fueron maltratadas físicamente	269

Gráfico 11.11	Razones para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente.....	270
Gráfico 11.12	Personas que corrigen a las niñas y niños de 1 a 5 años de edad en el hogar	271
Gráfico 11.13	Principales formas que utilizan el padre y la madre cuando corrigen a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad.....	272
CAPÍTULO 12: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE.....		273
Gráfico 12.1	Desnutrición crónica entre las niñas y niños menores de 5 años, según sexo.....	276
Gráfico 12.2	Desnutrición crónica entre las niñas y niños menores de 5 años de edad, según área de residencia.....	276
Gráfico 12.3	Desnutrición crónica entre las niñas y niños menores de 5 años de edad, según nivel de educación de la madre.....	277
Gráfico 12.4	Índice de mortalidad materna	278
Gráfico 12.5	Partos con asistencia de personal de salud calificado, según área de residencia.....	279
Gráfico 12.6	Partos con asistencia de personal de salud calificado, según región natural	280
Gráfico 12.7	Partos con asistencia de personal de salud calificado, según nivel de educación	281
Gráfico 12.8	Mujeres de 15 a 49 años de edad que practican la planificación familiar con métodos modernos, según área de residencia	282
Gráfico 12.9	Mujeres de 15 a 49 años que practican la planificación familiar con métodos modernos, según nivel de educación.....	283
Gráfico 12.10	Tasa de fecundidad 1/ adolescente de 15 a 19 años de edad, según área de residencia.....	284
Gráfico 12.11	Mujeres entre 20 y 24 años que estaban casadas o conviviendo antes de cumplir los 15 años y 18 años	285
Gráfico 12.12	Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sufrido violencia física y sexual, ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según área de residencia.....	286
Gráfico 12.13	Personas de 15 y más años de edad con trastorno por consumo de alcohol en los últimos 12 meses, según sexo	287
Gráfico 12.14	Personas de 15 y más años de edad con trastorno por consumo de alcohol en los últimos 12 meses, según región natural.....	287
Gráfico 12.15	Personas de 15 y más años de edad que fuman diariamente cigarrillos, según sexo.....	288
Gráfico 12.16	Personas de 15 y más años de edad que fuman diariamente cigarrillos, según región natural	288

Lista de Mapas

	Pág.
CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN	53
Mapa 1.1 Mediana de años completos de educación de la población femenina y masculina de seis y más años de edad, según departamento	67
CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES	69
Mapa 2.1 Mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad) con nivel de educación superior, según departamento	75
Mapa 2.2 Cobertura del Seguro Integral de Salud (SIS) en mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad), según departamento	85
CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD	87
Mapa 3.1 Tasa global de fecundidad, según departamento	93
CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR	101
Mapa 4.1 Uso actual de métodos anticonceptivos modernos entre las mujeres (de 15 a 49 años de edad) actualmente unidas, según departamento	107
Mapa 4.2 Uso actual de métodos anticonceptivos Tradicionales entre las mujeres (de 15 a 49 años de edad) actualmente unidas, según departamento	109
CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD	115
Mapa 5.1 Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25-49 años de edad, según departamento	121
Mapa 5.2 Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25-49 años de edad, según departamento	125

CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA 143

Mapa 7.1	Gestantes que recibieron 6 o más controles prenatales, según departamento	153
Mapa 7.2	Mujeres (de 15 a 49 años de edad) que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante el último embarazo, según departamento.....	157
Mapa 7.3	Parto Institucional, según departamento.....	163
Mapa 7.4	Nacimientos por cesárea, según departamento.....	165
Mapa 7.5	Partos atendidos por profesional de salud calificado, según departamento.....	167

CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL 175

Mapa 8.1	Nacimientos con bajo peso al nacer (<2.5kg), según departamento.....	179
Mapa 8.2	Niñas y niños menores de 12 meses con vacunas de acuerdo a su edad, según departamento, según esquema de vacunación (NTSN°141-MINSA/2018/DGIESP).....	183
Mapa 8.3	Niñas y niños menores de 12 meses de edad con todas sus vacunas, según departamento (Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA).....	185
Mapa 8.4	Niñas y niños menores de 24 meses con vacunas de acuerdo a su edad según departamento (Según esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP).....	189
Mapa 8.5	Niñas y niños menores de 24 meses de edad con todas sus vacunas, según departamento (Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA).....	191
Mapa 8.6	Niñas y niños menores de 36 meses con vacunas de acuerdo a su edad según departamento (según esquema de vacunación NTSN°141-MINSA/2018/DGIESP).....	195
Mapa 8.7	Niñas y niños menores de 36 meses de edad con todas sus vacunas según departamento, (Directiva sanitaria N°014-MINSA/ DGSP-V01 RM N°610- 2007/MINSA).....	197
Mapa 8.8	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, según departamento.....	201
Mapa 8.9	Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad, según departamento.....	207

CAPÍTULO 9: LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑAS Y NIÑOS Y NUTRICION DE MUJERES..... 211

Mapa 9.1	Niñas y niños menores de seis meses de edad con lactancia materna, según departamento	217
Mapa 9.2	Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos siete días, según departamento.....	221
Mapa 9.3	Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, según departamento.....	227
Mapa 9.4	Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, según departamento.....	229
Mapa 9.5	Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según departamento.....	233
Mapa 9.6	Niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (PATRON OMS), según departamento.....	237

CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DEL VIH E ITS 247

Mapa 10.1	Mujeres (de 15 a 49 años de edad) por conocimiento de dos formas específicas para evitar el VIH, según departamento	251
Mapa 10.2	Mujeres (de 15 a 49 años de edad) que no conocen las infecciones de transmisión sexual (ITS), según departamento	257

AGRADECIMIENTO PARA EL PERSONAL DE CAMPO DE ENDES

El INEI expresa su sincero agradecimiento a todo el personal de primera línea de nuestra querida Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, por su permanente esfuerzo e indomable entrega para cumplir con el recojo de la información en los hogares, en medio de esta excepcional y compleja situación a causa de la pandemia del COVID-19.

El INEI reconoce y valora su compromiso, han sabido enfrentar con éxito y empuje cada uno de los retos que esta atípica situación les ha planteado, lo cual no ha sido obstáculo, para recoger la información estadística en campo cumpliendo los más estrictos protocolos de bioseguridad y, el país pueda conocer con precisión el estado de salud de la población, especialmente en indicadores tan importantes como la salud materna infantil, la anemia y la desnutrición.

Continuemos en ese camino, trabajando juntos en esta nueva realidad para enfrentar los desafíos que se nos presenten y cumplir tanto los objetivos de nuestro querido INEI como los ideales y sueños propios.

Gracias equipo ENDES



PRINCIPALES INDICADORES 2009-2020

INDICADOR	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
POBLACIÓN DE LA MUESTRA												
Mujeres de 15 a 49 años de edad	24 213	22 946	22 517	23 888	22 919	24 872	35 766	33 135	33 168	34 875	33 366	32 059
Área urbana	18 050	16 924	16 802	17 866	17 644	19 366	28 380	26 353	26 736	28 680	27 564	25 658
Área rural	6 162	6 022	5 715	6 022	5 276	5 506	7 386	6 782	6 432	6 195	5 802	6 401
Niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta	9 305	8 484	8 426	8 804	8 182	8 981	13 112	12 201	11 312	10 689	9 746	9 490
Área urbana	5 994	5 447	5 506	5 773	5 585	6 315	9 620	8 906	8 334	7 917	7 198	7 170
Área rural	3 311	3 037	2 920	3 031	2 597	2 666	3 492	3 295	2 978	2 772	2 548	2 321
Sobrevivientes menores de cinco años de edad	9 088	8 331	8 276	8 651	8 024	8 825	11 521	12 020	11 087	10 528	9 612	9 437
Área urbana	5 880	5 370	5 439	5 679	5 484	6 230	8 317	8 785	8 180	7 818	7 115	7 067
Área rural	3 208	2 961	2 837	2 972	2 541	2 595	3 204	3 235	2 907	2 710	2 497	2 280
Niñas y niños vivos de 12 a 23 meses de edad	1 809	1 725	1 612	1 725	1 590	1 840	2 381	2 400	2 393	2 078	1 927	1 717
Niñas y niños vivos de 24 a 35 meses de edad	1 691	1 678	1 831	1 778	1 580	1 692	2 474	2 552	2 275	2 137	1 948	2 042
CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE LA VIVIENDA Y DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)												
Viviendas con luz eléctrica	82,4	85,2	87,4	89,2	91,2	91,4	92,9	93,8	95,2	95,3	95,7	96,1
Área urbana	96,1	96,8	97,6	98,2	98,3	98,1	98,2	98,6	98,9	98,7	99,2	98,7
Área rural	54,3	60,3	64,6	69,6	72,9	74,2	77,6	80,1	83,5	83,6	83,9	87,2
Viviendas con agua potable ^{1/}	77,2	76,5	77,1	78,9	79,9	81,7	81,3	80,3	80,4	80,3	80,5	82,8
Área urbana 1/	85,5	82,5	82,6	85,0	84,3	86,5	85,4	83,8	83,2	81,9	82,7	84,8
Área rural 1/	60,1	63,7	64,7	65,7	68,7	69,0	69,6	70,4	71,1	74,5	73,0	75,9
Viviendas con servicio de desagüe ^{2/}	55,7	56,3	58,4	59,3	64,6	66,1	66,9	68,3	71,3	72,1	73,0	73,8
Área urbana 2/	77,9	77,2	79,0	81,0	83,6	84,8	84,6	85,7	87,2	87,3	88,2	87,9
Área rural 2/	9,8	11,1	12,5	12,7	16,0	17,7	15,5	17,8	20,0	20,5	21,4	25,5
Mujeres en edad fértil con secundaria o más	74,0	73,7	75,2	75,2	77,3	79,2	79,0	81,0	82,0	82,5	84,1	84,9
Área urbana	85,2	84,8	86,2	85,3	86,3	88,1	87,0	88,9	89,3	89,2	90,5	91,1
Área rural	41,6	42,8	42,5	45,2	47,1	47,7	48,0	49,9	52,0	51,9	53,9	60,0
Mujeres en edad fértil con algún seguro de salud	51,0	56,9	59,5	57,0	62,8	68,6	73,0	74,9	74,7	73,6	72,5	76,7
Área urbana	47,0	51,4	53,7	53,2	58,8	65,1	70,0	72,2	72,2	70,9	69,5	73,9
Área rural	62,7	72,1	76,3	68,4	76,1	80,7	84,4	85,3	85,2	86,2	86,5	88,0
Mujeres en edad fértil con Seguro Integral de Salud (SIS)	27,4	33,6	33,8	31,5	35,9	40,6	44,5	46,7	45,5	44,5	43,9	51,1
Área urbana	17,1	21,6	21,2	21,1	25,9	31,0	35,9	38,4	37,6	37,1	36,2	43,4
Área rural	57,8	67,2	70,8	62,5	69,4	74,2	77,8	79,0	78,2	78,8	80,1	82,2
FECUNDIDAD												
Tasa Global de Fecundidad ^{3/}	2,6	2,5	2,6	2,6	2,4	2,5	2,5	2,5	2,4	2,2	2,0	1,9
Área urbana	2,3	2,2	2,3	2,3	2,1	2,3	2,3	2,3	2,2	2,0	1,8	1,8
Área rural	3,6	3,5	3,5	3,5	3,4	3,3	3,3	3,3	3,2	3,1	3,0	2,5
Número medio de niñas y niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años de edad	3,6	3,6	3,5	3,5	3,3	3,2	3,2	3,2	3,0	2,9	-	2,9
Área urbana	3,1	3,1	3,0	3,0	2,9	2,8	2,8	2,8	2,7	2,6	-	2,6
Área rural	5,2	5,0	5,0	4,9	4,7	4,6	4,6	4,5	4,4	4,3	-	4,0

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009-2020

INDICADOR	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD (Porcentaje)												
Mujeres actualmente unidas	57,1	56,8	56,3	57,0	56,6	56,7	57,9	57,5	56,6	55,5	55,2	52,8
Área urbana	53,3	53,6	52,2	53,4	53,1	53,5	54,8	54,2	53,5	52,4	52,1	49,9
Área rural	68,2	66,1	68,3	67,8	68,1	67,9	69,5	69,9	69,6	69,7	70,0	64,6
Mujeres que han estado unidas alguna vez	66,6	67,3	67,0	67,2	67,7	67,8	69,6	68,7	69,3	68,4	68,6	65,7
Área urbana	63,5	65,1	64,1	64,7	65,3	65,5	67,7	66,4	67,2	66,1	66,5	64,0
Área rural	75,6	73,8	75,4	74,5	75,4	76,0	76,6	77,7	77,7	78,4	78,2	73,1
Mujeres de 25-49 años de edad												
Edad mediana a la primera unión	21,8	21,5	21,6	21,6	21,6	21,8	21,9	22,1	22,0	22,1	22,2	22,2
Área urbana	22,9	22,3	22,6	22,4	22,4	22,7	22,7	22,8	22,7	22,9	22,9	23,0
Área rural	19,4	19,7	19,5	19,7	19,5	19,5	19,6	19,6	19,4	19,4	19,5	19,4
Edad mediana al primer nacimiento	22,0	21,9	21,9	21,9	21,9	22,1	22,1	22,2	22,4	22,3	-	22,4
Área urbana	23,0	22,7	22,9	22,8	22,8	22,9	22,9	23,0	23,1	23,0	-	23,2
Área rural	20,0	20,1	20,0	20,0	20,0	20,0	20,1	20,1	20,1	20,0	-	20,0
Duración media de la amenorrea postparto (en meses)	10,9	10,8	9,3	9,5	8,9	8,7	10,3	10,8	10,3	10,4	10,3	7,2
Duración media de la abstinencia postparto (en meses)	5,8	5,5	4,2	4,4	4,4	4,1	5,7	5,7	5,3	5,6	5,7	4,1
PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS												
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:												
Que no desea tener más hijas e hijos (incluyendo mujeres esterilizadas)	63,3	64,0	62,6	62,0	60,5	60,6	59,8	59,7	60,4	61,0	61,2	64,0 a/
Que desea postergar el nacimiento siguiente dos años o más	22,3	21,7	22,4	22,8	23,1	22,8	23,5	24,9	25,4	23,5	23,6	23,5 a/
Número medio ideal de hijas e hijos para las mujeres de 15 a 49 años de edad												
Área urbana	2,3	2,3	2,3	2,3	2,4	2,4	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3 a/
Área rural	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,2	2,2 a/
Área rural	2,5	2,4	2,4	2,4	2,5	2,6	2,6	2,5	2,5	2,5	2,4	2,5 a/
Uso de métodos anticonceptivos por mujeres en edad fértil (MEF)												
Que actualmente usa algún método	73,2	74,4	75,4	75,5	74,0	74,6	74,6	76,2	75,4	76,3	75,9	77,4
Área urbana	74,6	75,2	75,9	75,8	73,9	74,6	74,8	76,4	75,2	76,1	75,8	77,2
Área rural	70,0	72,4	74,2	74,8	74,1	74,8	74,1	75,5	76,0	76,9	76,1	78,0
Que actualmente usa un método moderno	50,0	50,5	51,1	51,8	51,3	52,2	53,3	54,3	54,5	55,0	55,6	55,0
Área urbana	53,3	53,6	54,2	54,8	53,3	54,1	55,1	56,4	56,6	56,4	57,4	57,1
Área rural	42,3	43,4	44,1	44,7	46,2	46,8	47,6	47,9	47,8	50,3	49,2	48,7
Que actualmente usa un método tradicional	23,2	23,9	24,3	23,7	22,7	22,4	21,3	21,9	20,9	21,3	20,3	22,3
Área urbana	21,3	21,6	21,7	20,9	20,6	20,4	19,6	20,0	18,6	19,7	18,4	20,1
Área rural	27,8	29,0	30,1	30,2	27,9	28,0	26,5	27,6	28,1	26,6	26,9	29,3
Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar	7,2	6,9	6,1	8,2	9,0	8,6	6,5	6,0	6,5	6,3	6,1	6,1 a/
Área urbana	6,5	6,0	5,5	7,6	8,6	8,1	6,2	5,7	6,4	6,3	5,8	6,5 a/
Área rural	8,7	9,1	7,5	9,6	10,1	10,1	7,5	6,8	6,7	6,1	6,9	4,6 a/

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009-2020

INDICADOR	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ												
Tasa de mortalidad neonatal ^{4f}	11,0	9,0	8,0	9,0	11,0 (10,0) b/		10,0	-	10,0	10,0	-	8,0
Tasa de mortalidad infantil ^{4f}	20,0	17,0	16,0	17,0	16,0	17,0	15,0	-	15,0	15,0	-	14,0
Tasa de mortalidad de menores de cinco años de edad ^{4f}	26,0	23,0	21,0	21,0	21,0	20,0	18,0	-	18,0	19,0	-	16,0
Tasa de mortalidad perinatal ^{5f}	16,0	13,0	14,0	16,0	17,0	15,0	13,0	-	14,0	24,0	-	17,0
ATENCIÓN MATERNA												
Porcentaje de últimos nacimientos cuyas madres recibieron: ^{6f}												
Atención prenatal de un profesional de salud calificado (médico, obstetrix y enfermera) durante el embarazo	94,3	94,7	95,4	96,0	95,9	96,9	97,0	97,6	97,5	98,1	98,2	98,1
Área urbana	97,9	98,1	98,9	98,9	98,9	98,8	99,0	99,0	99,2	99,4	99,4	99,4
Área rural	87,1	87,9	88,1	90,0	88,9	91,9	91,3	93,2	92,5	94,1	94,7	93,9
Parto institucional	81,3	83,7	84,3	86,0	88,0	89,2	90,7	91,9	93,0	92,7	92,4	94,3
Área urbana	93,1	94,8	94,8	95,2	96,3	96,0	96,7	97,3	97,7	97,4	96,3	97,6
Área rural	57,6	62,0	62,6	67,3	68,6	72,0	73,2	76,0	79,1	78,8	80,8	83,9
Atención del parto en un establecimiento de salud	82,0	84,4	85,1	86,8	88,6	89,5	91,0	92,2	93,2	93,0	92,6	94,6
Área urbana	93,4	95,1	95,2	95,7	96,8	96,2	96,8	97,4	97,7	97,5	96,4	97,6
Área rural	59,0	63,7	64,2	68,6	69,8	72,6	74,2	76,8	79,9	79,4	81,3	84,7
Atención de parto por un profesional de salud calificado (médico, obstetrix y enfermera)	82,5	83,8	85,0	86,7	89,1	89,9	91,6	92,4	93,6	93,7	94,4	95,7
Área urbana	94,4	95,0	96,0	95,7	97,3	97,0	97,7	98,2	98,4	98,5	98,6	99,0
Área rural	61,0	63,7	64,4	69,6	71,3	73,1	75,0	76,9	80,0	79,8	82,4	85,6
Nacimientos por cesárea	21,4	20,4	22,9	25,3	26,5	28,6	31,6	31,6	34,2	34,5	34,7	36,3
Área urbana	29,1	27,1	30,7	32,9	33,5	35,6	38,5	38,4	40,8	41,0	40,9	41,9
Área rural	7,5	8,4	8,2	10,8	11,5	12,0	12,9	13,2	15,7	15,7	17,1	18,7
VACUNACIÓN												
Porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad con tarjeta de vacunación	69,6	76,2	82,1	83,0	82,2	83,5	86,7	84,6	83,9	84,5	87,5	73,0
Área urbana	69,5	76,1	82,7	82,8	81,8	82,9	86,6	84,7	83,9	83,5	86,9	74,8
Área rural	70,0	76,5	81,0	83,3	83,0	85,1	86,8	84,1	84,0	87,1	89,4	67,8
Porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad que han recibido vacuna: ^{7f}												
Tuberculosis (BCG)	91,5	90,6	93,7	94,0	93,6	92,2	94,7	94,7	94,3	95,4	95,4	93,9
Área urbana	94,0	93,5	96,1	96,0	95,5	93,8	96,1	96,2	96,4	96,6	96,2	94,0
Área rural	86,6	85,3	88,9	89,9	89,4	88,4	90,9	90,5	88,6	92,1	93,1	93,9
Difteria, pertussis o tos ferina y tétano (DPT, las tres dosis)	71,1	72,6	81,4	81,4	79,4	77,8	80,2	80,7	82,3	83,0	84,4	77,7
Área urbana	72,1	72,2	82,7	81,3	79,2	77,8	79,9	81,1	82,7	82,8	83,9	77,8
Área rural	69,2	73,4	78,9	81,8	79,6	77,9	81,1	79,6	81,1	83,5	85,7	77,4
Polio (las tres dosis)	66,9	75,4	84,7	84,2	80,8	73,9	79,0	81,2	83,4	84,8	86,2	79,7
Área urbana	67,1	74,8	85,8	84,1	81,2	74,4	79,7	82,0	84,2	84,6	86,3	79,9
Área rural	66,4	76,5	82,7	84,5	80,1	72,6	77,0	78,7	81,2	85,5	86,1	79,1
Antisarampionosa	73,3	80,3	85,0	86,0	82,6	79,0	83,4	83,7	85,3	86,6	88,4	82,7
Área urbana	72,8	79,3	84,4	85,4	81,7	77,6	82,8	83,3	86,1	86,3	88,7	81,9
Área rural	74,2	82,1	86,2	87,1	84,4	82,4	85,0	84,7	83,1	87,7	87,6	85,2
Todas las vacunas ^{8f}	53,7	61,0	71,5	72,8	66,1	61,1	69,4	71,4	74,5	76,3	78,6	69,4
Área urbana ^{8f}	55,1	62,6	73,2	73,8	66,7	61,3	70,0	72,2	75,6	76,4	78,8	69,4
Área rural ^{8f}	50,9	58,2	68,3	70,8	64,7	60,4	67,8	69,4	71,4	76,0	78,1	69,7

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009-2020

INDICADOR	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
PREVALENCIA DE ENFERMEDADES EN MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD												
Porcentaje de niñas y niños con diarrea ^{9f}	14,0	14,9	13,9	12,3	10,9	12,1	12,0	11,5	11,0	10,7	11,5	8,2
Área urbana 9/	14,0	15,2	13,3	12,0	10,6	11,7	11,4	11,4	10,6	10,3	11,1	8,0
Área rural 9/	13,9	14,3	15,0	12,8	11,5	12,9	13,6	11,8	12,2	12,1	12,5	8,9
Porcentaje de niñas y niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral SRO	32,0	32,2	29,8	30,9	29,5	28,2	32,0	34,6	32,5	33,5	33,6	22,4
Área urbana	38,9	36,6	36,3	35,2	33,8	31,6	36,7	38,3	37,2	37,1	38,4	23,8
Área rural	19,2	23,5	18,7	23,2	20,9	20,7	21,9	24,9	20,8	24,8	21,5	18,5
Porcentaje de niñas y niños enfermos con IRA	16,0	17,1	16,4	13,9	13,3	16,8	15,1	15,9	14,6	14,4	14,5	4,0
Área urbana	14,3	17,2	15,9	12,9	13,6	16,2	14,6	15,6	14,3	13,8	14,2	3,7
Área rural	19,1	17,0	17,6	15,7	12,7	18,3	16,5	16,9	15,4	16,2	15,5	5,1
NUTRICIÓN EN LA NIÑEZ (Porcentaje)												
Niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón OMS)	23,8	23,2	19,5	18,1	17,5	14,6	14,4	13,1	12,9	12,2	12,2	12,1
Área urbana	14,2	14,1	10,1	10,5	10,3	8,3	9,2	7,9	8,2	7,3	7,6	7,2
Área rural	40,3	38,8	37,0	31,9	32,3	28,8	27,7	26,5	25,3	25,7	24,5	24,8
Niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón NCHS)	18,3	17,9	15,2	13,5	13,1	10,7	10,2	9,3	9,1	8,8	8,7	-
Área urbana	9,9	10,1	7,4	7,3	7,1	5,8	6,1	5,3	5,4	4,9	5,0	-
Área rural	32,8	31,3	30,0	24,6	25,3	21,9	20,5	19,5	19,2	19,4	18,3	-
Niñas y niños menores de 6 a 35 meses de edad con anemia	50,4	50,3	41,6	44,5	46,4	46,8	43,5	43,6	43,6	43,5	40,1	40,0
Área urbana	46,8	46,6	37,5	39,9	43,8	42,3	40,5	39,9	40,0	40,9	36,7	36,7
Área rural	56,7	56,6	49,6	53,0	51,7	57,5	51,1	53,4	53,3	50,9	49,0	48,4
Niñas y niños menores de cinco años de edad con anemia	37,2	37,7	30,7	32,9	34,0	35,6	32,6	33,3	34,1	32,8	29,5	29,0
Área urbana	33,2	33,0	26,5	28,6	31,1	31,7	29,8	30,1	30,7	30,2	26,4	26,4
Área rural	44,1	45,7	38,6	40,7	39,8	44,4	39,7	41,4	43,0	39,6	37,9	35,7
Niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	11,9	14,8	13,6	14,9	17,6	16,4	19,8	19,3	19,8	21,7	23,3	19,1
Área urbana	10,4	12,8	11,6	13,3	15,2	15,0	18,1	18,6	19,2	20,7	22,6	17,7
Área rural	14,6	18,6	17,5	18,0	22,7	19,9	24,3	21,2	21,7	24,8	25,3	23,3
Niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de vitamina "A" los últimos seis meses	5,8	9,1	3,9	3,1	3,7	5,7	6,0	3,3	3,2	7,7	6,6	3,4
Área urbana	3,4	4,3	1,7	1,8	1,9	3,7	3,9	2,1	2,1	4,9	4,3	2,4
Área rural	10,2	17,7	8,1	5,6	7,6	10,6	11,5	6,7	6,5	16,1	13,4	6,8
Niñas y niños nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2,5 kg.)	6,4	7,2	6,5	7,4	7,3	6,0	7,1	7,0	7,3	7,3	6,5	6,6
Área urbana	6,3	6,7	6,0	6,7	7,1	5,4	7,2	6,7	6,9	7,1	5,8	6,2
Área rural	6,5	8,2	7,3	8,8	7,7	7,4	6,9	8,1	8,7	8,3	8,6	8,2
Niñas y niños menores de seis meses de edad con lactancia materna	68,5	68,3	70,6	67,6	72,3	68,4	65,2	69,8	64,2	66,4	65,6	68,4
Niñas y niños menores de cuatro meses de edad amamantados	99,3	97,9	99,3	98,8	97,4	98,8	98,0	98,4	97,8	97,9	98,2	98,0
Duración mediana de la lactancia (en meses) ^{10f}	20,8	21,2	20,4	20,1	20,7	21,2	20,4	20,7	21,0	20,6	21,0	20,7
NUTRICIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)												
Mujeres que tomó hierro por 90 días o más durante el embarazo	30,3	35,4	40,4	44,7	49,1	47,8	55,4	59,7	61,8	63,8	65,8	66,2
Área urbana	32,8	38,8	45,0	48,2	53,0	51,5	58,9	63,5	65,5	67,2	69,0	68,3
Área rural	25,3	28,7	30,8	37,5	40,2	38,4	46,0	48,6	51,0	53,4	56,4	59,3
Mujeres con anemia	21,0	21,5	17,4	17,7	18,7	21,6	20,7	20,8	21,0	21,1	21,1	20,9
Área urbana	20,7	20,3	16,8	16,3	18,1	20,8	20,8	21,1	20,9	21,2	21,4	21,1
Área rural	22,1	24,9	19,3	21,7	20,4	24,3	20,3	19,6	21,1	20,5	19,6	19,5

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009-2020

INDICADOR													Conclusión.
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Madres con talla menor de 145 cms.	10,4	9,5	9,4	9,5	9,3	8,3	8,5	8,1	7,9	6,8	6,5	6,7	
Área urbana	8,4	7,6	7,3	7,7	7,6	6,6	7,1	6,8	6,6	5,5	5,2	5,5	
Área rural	16,0	14,7	15,3	14,8	14,9	14,2	13,9	13,1	13,3	12,9	12,7	12,7	
PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)													
Con una ITS	0,6	0,7	0,6	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,7	1,0	0,7	0,7	
Área urbana	0,6	0,9	0,7	0,9	0,8	0,8	0,6	0,7	0,7	1,1	0,8	0,8	
Área rural	0,5	0,3	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,6	0,3	0,4	
Con flujo vaginal	12,8	12,9	12,6	12,2	10,7	11,5	11,7	11,6	11,6	10,0	10,4	10,6	
Área urbana	13,0	13,3	12,7	12,8	11,0	12,1	11,8	12,0	12,0	10,1	10,6	11,1	
Área rural	12,4	11,6	12,3	10,4	9,4	9,4	11,3	10,2	9,9	9,1	9,6	7,9	
Úlceras llagas genitales	2,1	1,7	1,7	1,8	1,8	1,9	2,0	1,6	1,5	1,0	1,3	1,5	
Área urbana	2,4	1,7	1,7	1,9	1,7	2,0	2,2	1,7	1,5	1,0	1,3	1,6	
Área rural	1,6	1,7	1,4	1,5	2,0	1,7	1,5	1,3	1,3	1,0	1,2	1,0	
VIOLENCIA FAMILIAR A MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS (Porcentaje)													
Experimentaron violencia psicológica y/o verbal alguna vez por el esposo o compañero	73,0	72,1	70,0	70,6	67,5	69,4	67,4	64,2	61,5	58,9	52,8	50,1 a/	
Área urbana	73,2	71,6	69,9	70,5	67,5	69,9	67,8	64,4	61,7	59,2	53,7	50,6 a/	
Área rural	72,6	73,2	70,3	70,8	67,5	68,1	66,1	63,8	60,8	58,2	49,4	48,0 a/	
Experimentaron violencia física alguna vez por el esposo o compañero	38,2	37,7	38,0	36,4	35,7	32,3	32,0	31,7	30,6	30,7	29,5	27,1 a/	
Área urbana	38,7	38,5	38,9	37,3	36,4	32,8	32,7	32,6	31,3	31,1	29,7	27,5 a/	
Área rural	36,9	35,8	36,0	34,2	33,9	30,9	29,9	28,9	28,4	29,4	29,1	25,7 a/	
Experimentaron violencia sexual alguna vez por el esposo o compañero	8,8	8,6	9,3	8,7	8,4	7,9	7,9	6,6	6,5	6,8	7,1	6,0 a/	
Área urbana	8,6	8,6	9,4	8,6	8,4	7,7	7,7	6,4	6,2	6,8	6,9	6,0 a/	
Área rural	9,1	8,6	9,1	9,0	8,5	8,5	8,4	7,4	7,4	7,2	7,6	6,0 a/	
Experimentaron violencia física y/o sexual en los últimos 12 meses por el esposo o compañero	14,2	13,9	13,6	12,9	12,1	12,8	11,7	10,8	10,6	10,9	10,0	8,8 a/	
Fueron agredidas alguna vez bajo los efectos del alcohol por el esposo o compañero													
Área urbana	57,1	55,6	55,3	56,7	55,4	50,8	52,9	49,1	50,5	52,0	50,9	48,5 a/	
Área rural	53,7	51,0	52,4	54,0	53,2	47,6	51,5	46,9	48,0	49,8	50,3	46,2 a/	
Área rural	64,3	66,4	62,4	63,3	61,8	59,8	57,5	56,7	59,6	60,2	53,0	58,0 a/	
Mujeres de 15-49 años de edad que fueron maltratadas por otras personas	20,3	18,1	16,3	16,0	15,1	17,3	16,1	16,0	13,9	14,7	15,7	17,0 a/	
Área urbana	23,0	20,3	18,1	18,0	16,6	19,0	17,7	17,7	14,9	16,0	17,0	18,2 a/	
Área rural	13,4	12,6	11,7	10,7	10,6	11,8	10,4	10,1	10,1	9,4	10,1	11,1 a/	

Comprende entrevistas realizadas a mujeres entre las edades de 15 a 49 años.

1/ Comprende agua potable dentro, fuera de la vivienda y pilón/grifo público.

2/ Servicio con desagüe comprende el servicio higiénico conectado a red pública dentro y fuera de la vivienda.

3/ Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los tres años anteriores a la encuesta.

4/ Defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el período de cinco años precedente a la encuesta, 2009-2011; 2011-2012, 2013, 2014, 2014-2015, 2016-2017, 2017-2018 y 2020.

5/ Es la suma del número de mortinatos y muertes neonatales temprana dividida por los embarazos de siete o más meses de duración, para el período de cinco años antes de la encuesta, 2009-2011, 2011-2012, 2012-2013, 2013-2014, 2014-2015, 2016-2017, 2017-2018 y 2019-2020.

6/ Tomando como base los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta.

7/ Información obtenida del carnet de vacunación y de la información proporcionada por la madre.

8/ Incluye BCG, tres dosis de Polio, tres dosis de Pentavalente y una dosis de Antisarampionosa.

9/ Niñas y niños menores de cinco años de edad cuyas madres declararon que aquéllos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta.

10/ Calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

b/ Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15,0% considerados como referenciales.



RESUMEN EJECUTIVO



RESUMEN EJECUTIVO

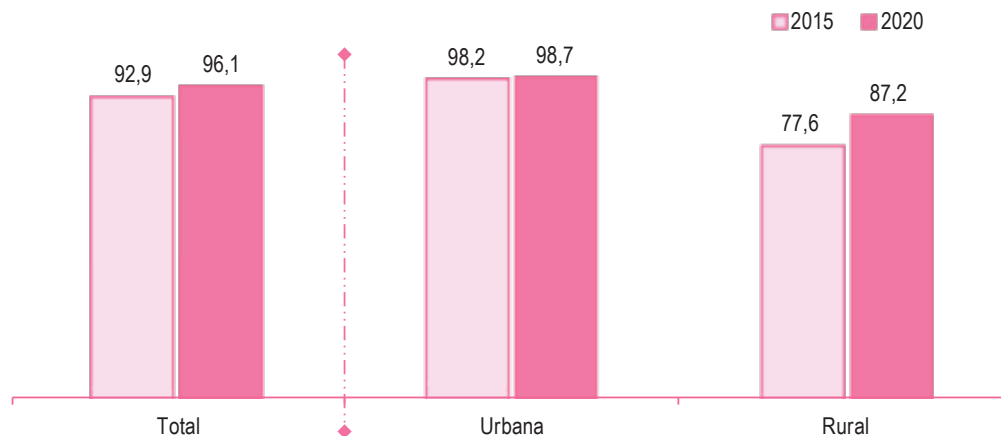
1. Características de las Viviendas y la Población

Características de las viviendas

Los diferenciales en el nivel de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda tienen relación con el nivel de bienestar económico y social de la población. Así, según la ENDES, en el año 2020 los servicios básicos de la vivienda todavía no están disponibles para toda la población, no obstante, se observan avances respecto al año 2015. Los menos beneficiados son los hogares de las viviendas rurales, sin embargo, estos servicios han presentado un mayor incremento porcentual que los hogares de las viviendas urbanas, en el periodo analizado.

El servicio de energía eléctrica en las viviendas del país registró mayor cobertura en el año 2020. El 96,1% tuvo acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 3,2 puntos porcentuales respecto al año 2015 (92,9%). Según área de residencia el 87,2% de las viviendas del área urbana contaban con este servicio; en el área rural, un 98,2% disponía de luz eléctrica. En comparación con el año 2015, en el área rural es donde se dio el mayor incremento (9,6 puntos porcentuales).

PERÚ: DISPONIBILIDAD DE LUZ ELÉCTRICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



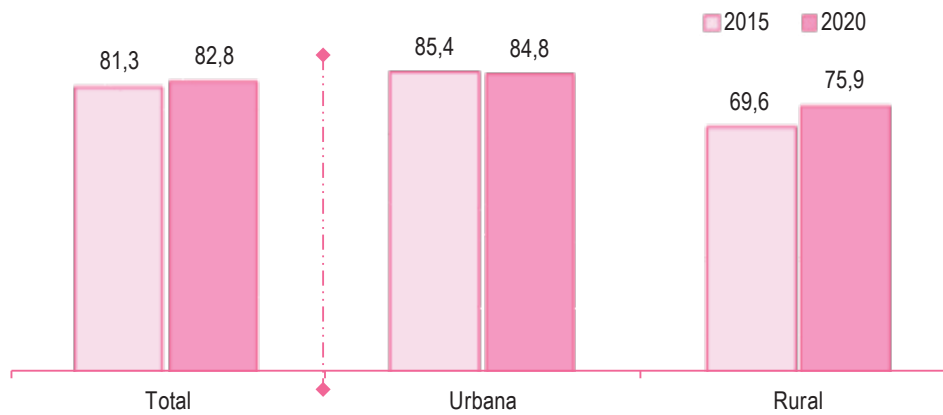
Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.1A del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Por otro lado, según la ENDES 2020, el 82,8% de las viviendas se provee de agua por red pública (dentro o fuera de la vivienda, pilón/grifo público). En el área urbana, este servicio cubre al 84,8%; mientras que en el área rural al 75,9%; porcentaje que se incrementó en 6,3 puntos porcentuales en comparación al año 2015 (69,6%).

PERÚ: FUENTE DE AGUA PARA BEBE POR RED PÚBLICA^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.1A del Informe principal de la ENDES 2020.

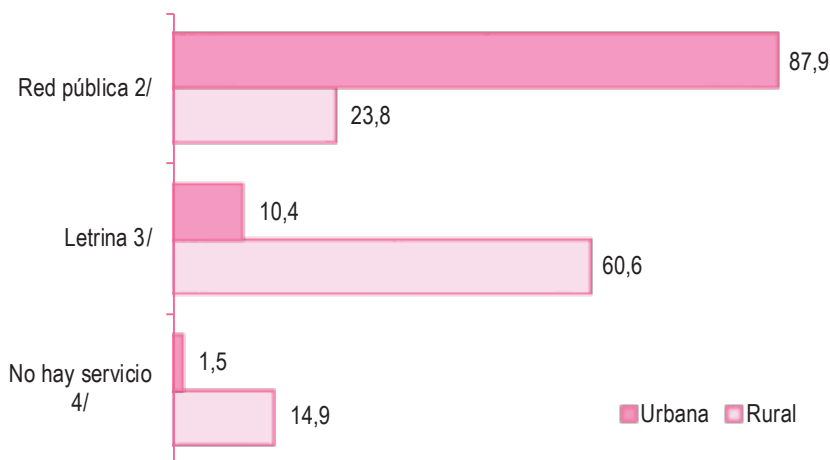
1/ Comprende Red Pública dentro de la vivienda, Red Pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio y Pilón/grifo público.

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

Según área de residencia, la proporción de viviendas en el área urbana, que tenían servicio higiénico conectado a red pública (incluye dentro y/o fuera de la vivienda) fue considerablemente mayor que en el área rural (87,9% y 23,8 %, respectivamente).

El mayor porcentaje de viviendas sin servicio higiénico se presentó en el área rural (14,9%).

PERÚ: ACCESO A SERVICIO SANITARIO DE LAS VIVIENDAS^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
(Distribución Porcentual)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.1C del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

2/ Incluye: Red pública dentro y fuera de la vivienda

3/ Incluye: Letrina exclusiva y letrina común

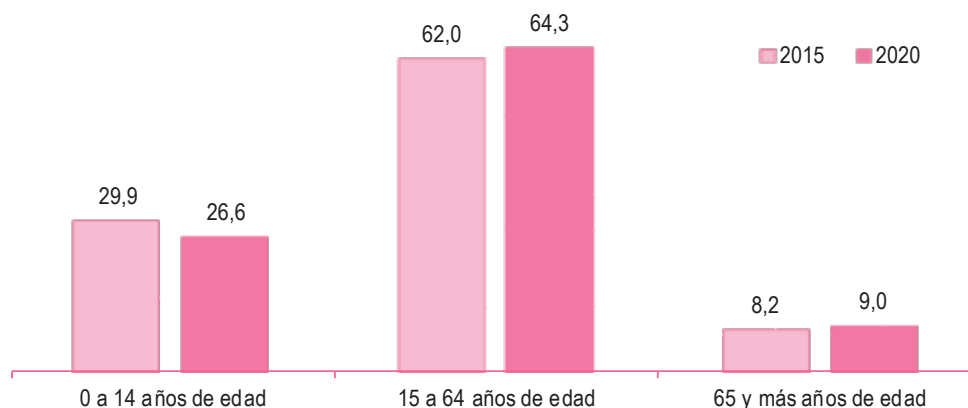
4/ Incluye: No hay servicio y otro (río, acequia o canal)

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

Edad de la Población

Según la ENDES 2020, el 26,6% tiene menos de 15 años, el 64,3% se encuentra entre los 15 y 64 años y un 9,0% cuenta con 65 y más años de edad. En comparación con el año 2015, el porcentaje de la población de 15 a 64 años (que constituye la población en edad de trabajar) y de aquellos de 64 y más años de edad, se encuentran ligeramente incrementados.

PERÚ: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

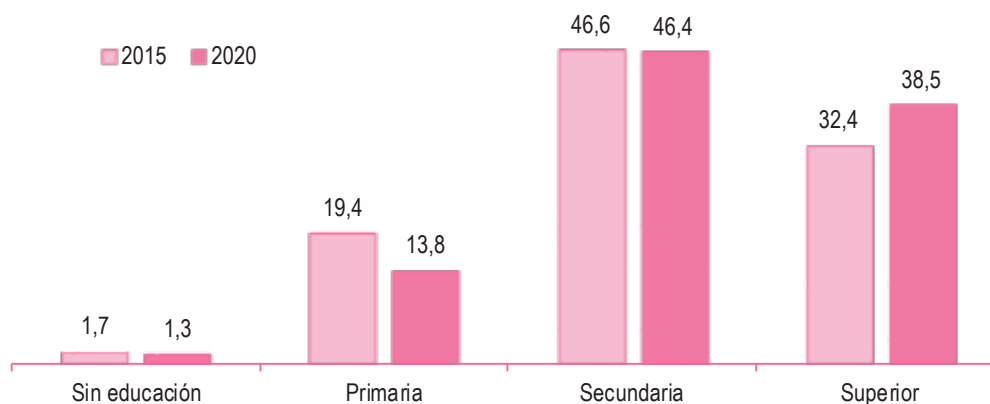
Cuadro base: Cuadro 1.7 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

2. Niveles de educación de las mujeres en edad fértil

El nivel educativo de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha mejorado; en el año 2020, el 84,9% tenía educación secundaria o superior (46,4% y 38,5%, respectivamente), en cambio, para el año 2015, solo el 79,0% alcanzaron estos niveles.

PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

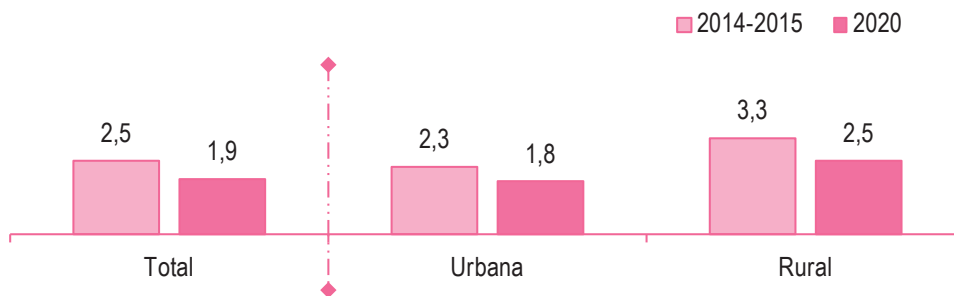
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

3. Fecundidad

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 1,9 hijas e hijos por mujer para el periodo 2020, en el año 2014-2015 ese promedio fue 2,5.

Según área de residencia, el área rural muestra una tasa global de fecundidad más alta (2,5 hijos) que el área urbana (1,8 hijos).

PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD ^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2014-2015 Y 2020
(Hijos por mujer)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 3.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

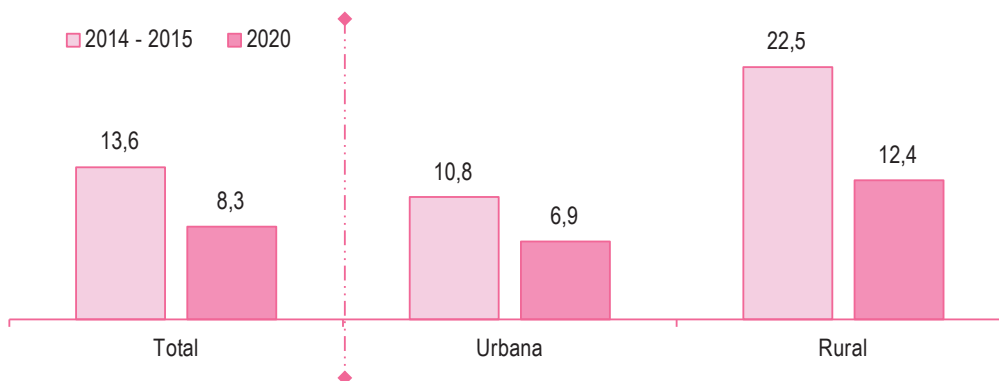
^{1/} Tasa Global de Fecundidad (TGF): Promedio de hijas/hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad obtenidas en la Encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo.

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

Fecundidad Adolescente

Del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad, el 8,3% ya estuvo alguna vez embarazada; es decir que ya son madres o que están embarazadas por primera vez; según área de residencia, el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas del área rural (12,4%) fue mayor en 5,5 puntos porcentuales respecto del área urbana (6,9%).

PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS^{1/}, SEGÚN
ÁREA DE RESIDENCIA, 2014-2015 Y 2020
(Hijos por mujer)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 3.14 del Informe principal de la ENDES 2019.

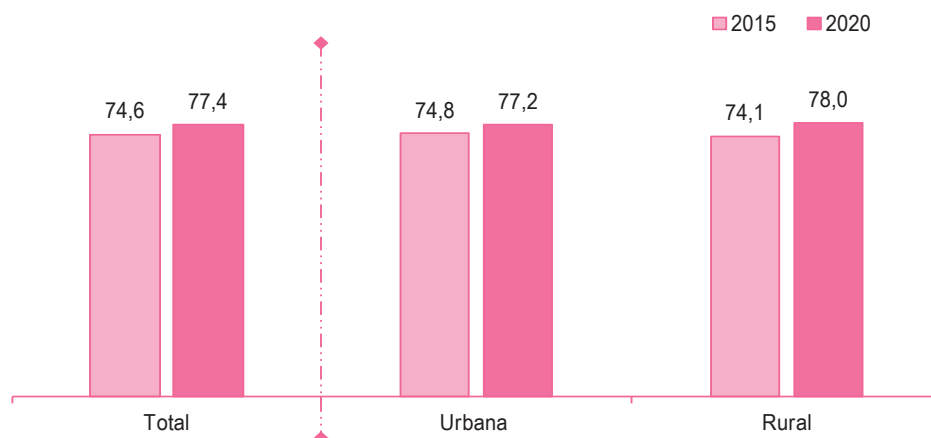
^{1/} Comprende adolescentes de 15 a 19 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez.

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

4. Uso Actual de Métodos de Planificación Familiar

En el año 2020, según la ENDES, el 77,4% de las mujeres actualmente unidas estaban usando algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta. En el área urbana fue 77,2% y en la rural 78,0%.

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS POR USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



Nota:

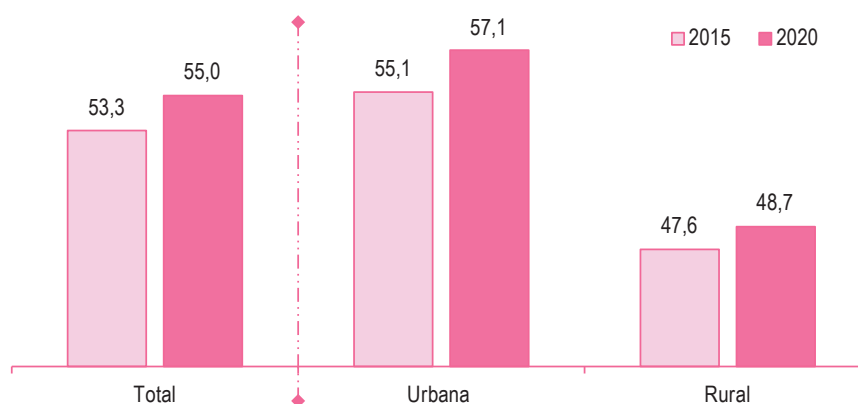
Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Uso de Métodos Modernos

El 55,0% de mujeres actualmente unidas estaba usando métodos modernos en el 2020. La proporción de usuarias de algún método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (57,1% frente a 48,7%). El uso de estos métodos ha tendido al incremento tanto en el área urbana como en la rural.

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

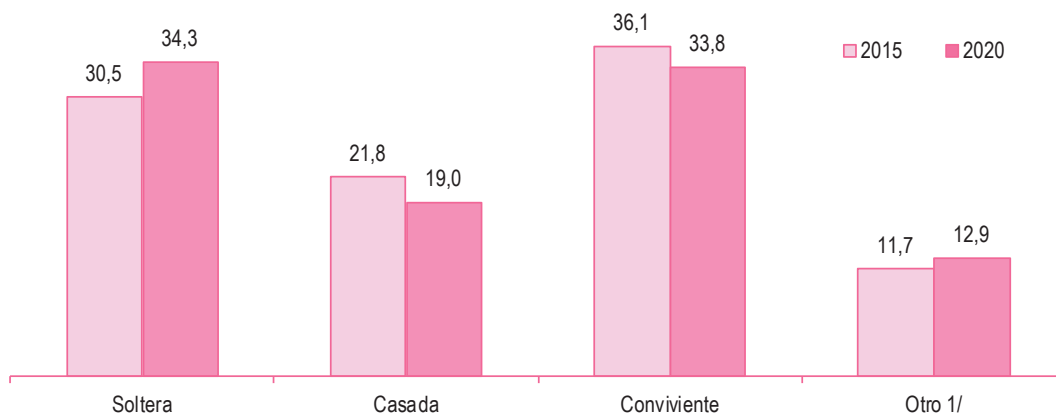
5. Otros determinantes de la fecundidad

Estado conyugal actual

La formación de uniones legales o consensuales constituye un indicador de la exposición al riesgo de embarazo, por lo que tiene implicancia en la fecundidad.

En el año 2020, el 52,8% de las mujeres entrevistadas se encontraba en unión conyugal; 19,0% estaba casada y 33,8% en situación de convivencia. Al comparar estos datos con el 2015, la tendencia disminuye en ambos casos.

PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS EN EDAD, 2015 Y 2020
(Distribución Porcentual)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Comprende mujeres separadas, viudas y divorciadas.

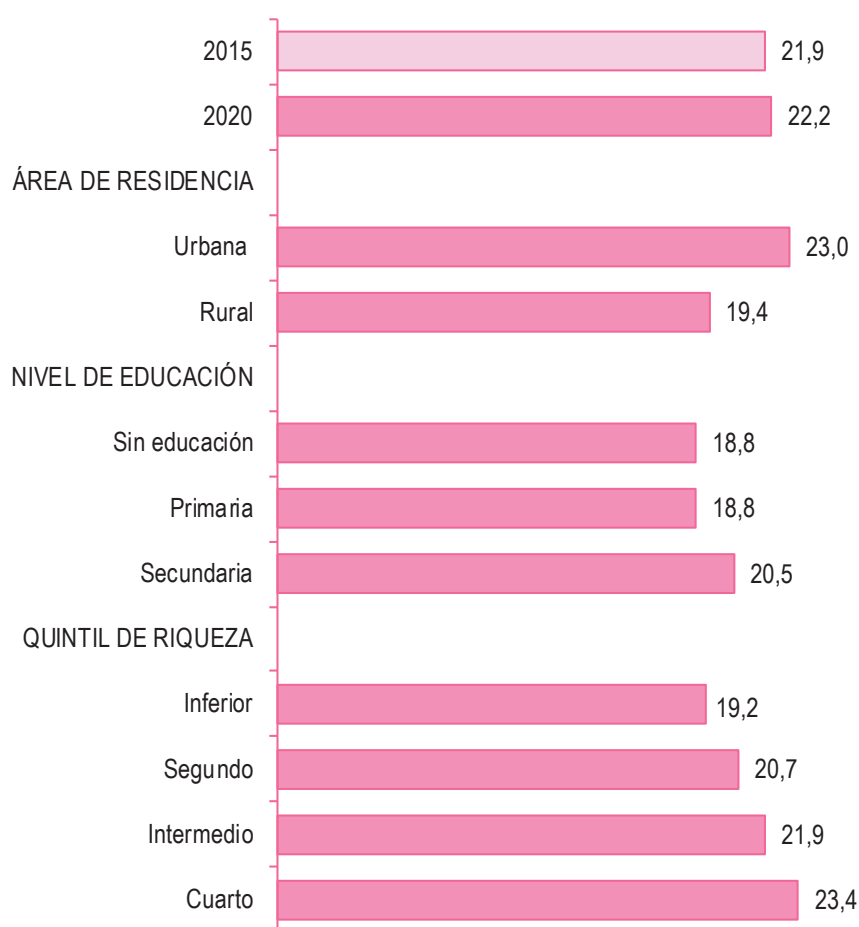
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad a la primera unión conyugal

La edad a la primera unión tiene un efecto importante en la fecundidad, porque cuanto más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición al riesgo de embarazo y mayor el potencial reproductivo a lo largo de su vida.

La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años fue 22,2 años. Existen diferencias según el área de residencia, en el área urbana fue más tarde (23,0 años) que las residentes en el área rural (19,4 años); las mujeres sin nivel educativo o primaria, inician su unión conyugal a edad más temprana (18,8 años) que aquellas con mayor nivel educativo (20,5 años en las de secundaria), asimismo, fue más tarde entre las que se ubican en el cuarto quintil (23,4 años) que las que se ubican en el quintil inferior (19,2 años).

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN DE LAS MUJERES DE 25 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2015 Y 2020
(Edad)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.8 y cuadro 5.9 del Informe principal de la ENDES 2020.

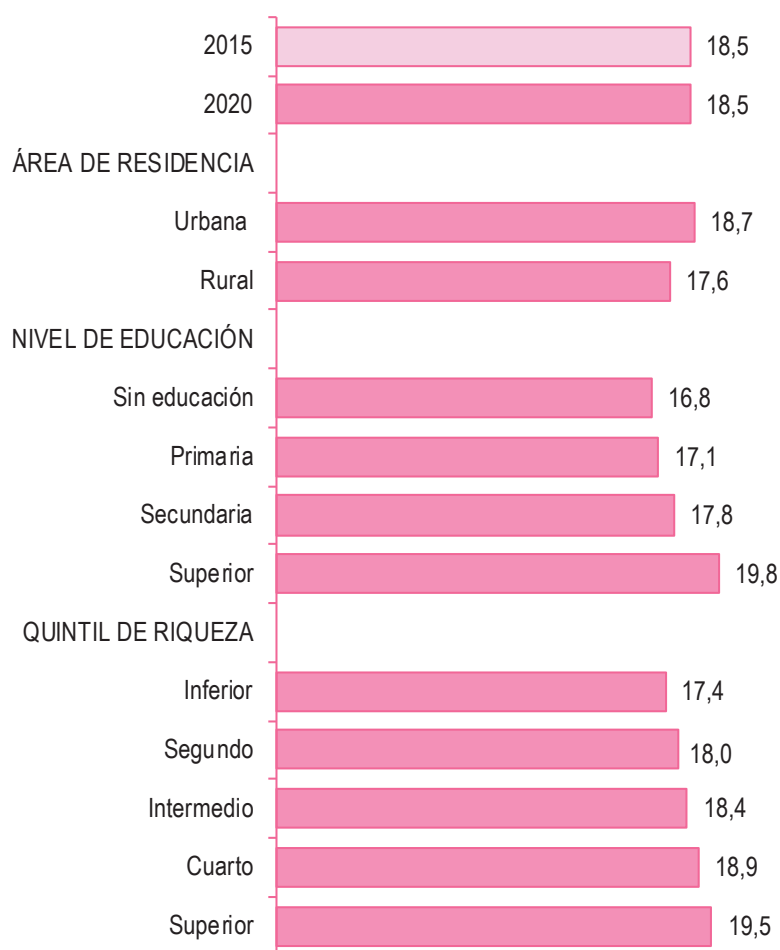
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad a la primera relación sexual

La primera relación sexual ocurre antes que la unión conyugal. El inicio temprano tiene mucha importancia principalmente para las adolescentes porque se convierte en un riesgo potencial para embarazos no deseados, abortos y contagio de enfermedades de transmisión sexual.

Según la ENDES 2020, la edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25 a 49 fue 18,5 años. El inicio de las relaciones sexuales está asociado con el nivel de educación y de ingresos. Ocurrió 3,0 años antes en las mujeres sin nivel de educación (16,8 años) comparadas con las de educación superior (19,8 años) y 2,1 años antes en las mujeres del quintil inferior de riqueza (17,4 años) en relación con las del quintil superior de riqueza (19,5 años). La primera relación sexual fue más temprana en el área rural (17,6 años) que en el área urbana (18,7 años).

**PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL DE LAS MUJERES DE 25 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2015 Y 2020**
(Edad)

**Nota:**

Cuadro base: Cuadro 5.11 y cuadro 5.12 del Informe principal de la ENDES 2020.

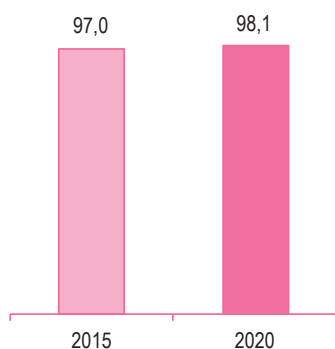
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

6. Salud Materna e Infantil

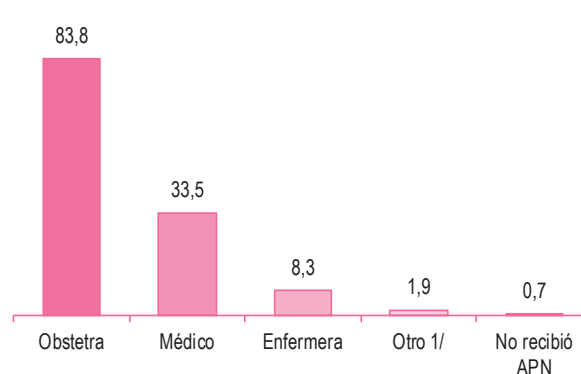
Atención prenatal

En el embarazo del último nacimiento, el 98,1% de las mujeres de 15 a 49 años de edad, tuvo algún control prenatal por personal de salud calificado (médico, obstetra y enfermera). Al comparar con el año 2015, esta cifra tendió hacia el incremento (97,0%). En los cinco años anteriores a la Encuesta 2020, recibieron atención prenatal por obstetra el 83,8% de mujeres, por médico el 33,5% y por enfermera el 8,3%.

PERÚ: NACIMIENTOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PRENATAL DE UN PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



PERÚ: NACIMIENTOS QUE RECIBIERON CONTROL PRENATAL, SEGÚN PERSONA QUE LO PROPORCIONÓ, 2020
(Porcentaje)



Nota:

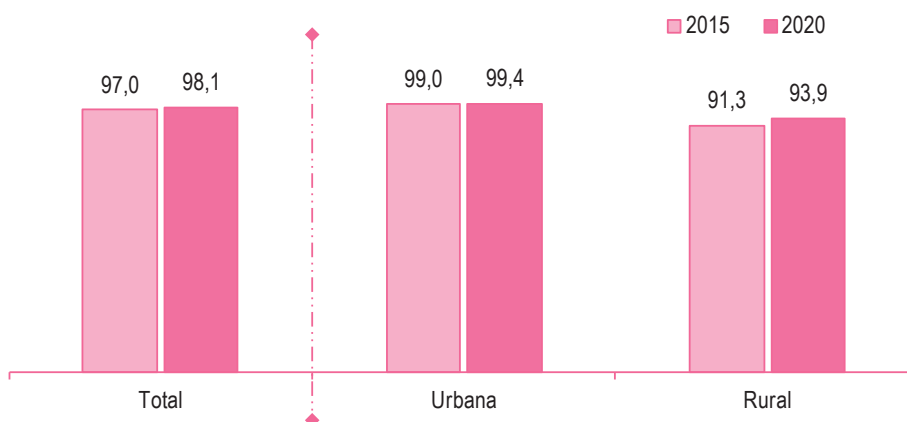
Se refiere a Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta.

Cuadro base: Cuando 8.2 del informe Principal de la ENDES 2020.

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

Según área urbana y rural destaca el incremento de nacimientos que recibieron atención prenatal por profesional de salud. En el año 2015 este indicador se ubicó en 91,3% en el área rural y en el año 2020 subió a 93,9%; lo que representó una mejora de 2,6 puntos porcentuales.

PERÚ: NACIMIENTOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PRENATAL DE UN PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

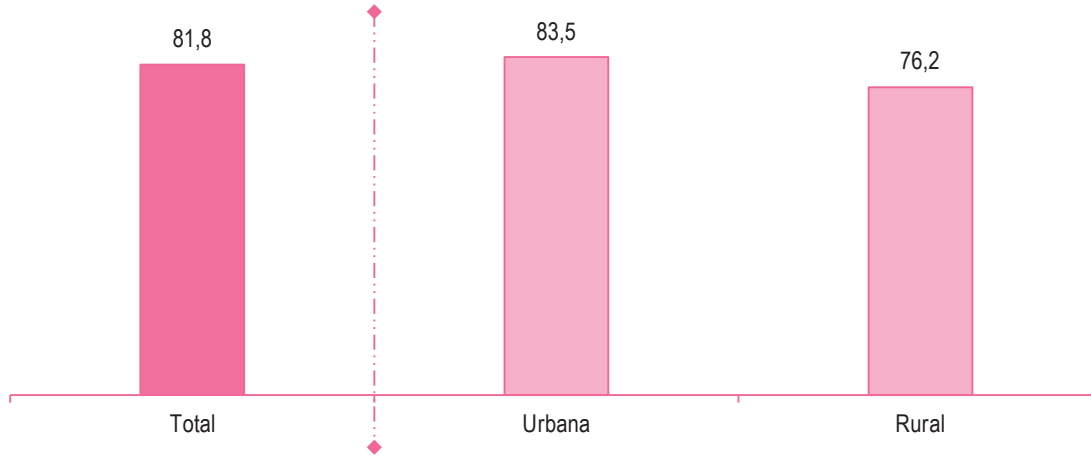
Se refiere a Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta.

Cuadro base: Cuando 8.2 del informe Principal de la ENDES 2020.

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

El control temprano, durante el primer trimestre de gestación, es muy importante en el cuidado de la salud de la madre y el niño, al respecto el 81,8% de gestantes recibió control de su embarazo en los tres primeros meses de gestación. Según área de residencia, fue mayor en 7,3 puntos porcentuales en el área urbana en relación al área rural (83,5% y 76,2%, respectivamente).

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON SU PRIMERA ATENCIÓN PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
(Porcentaje)

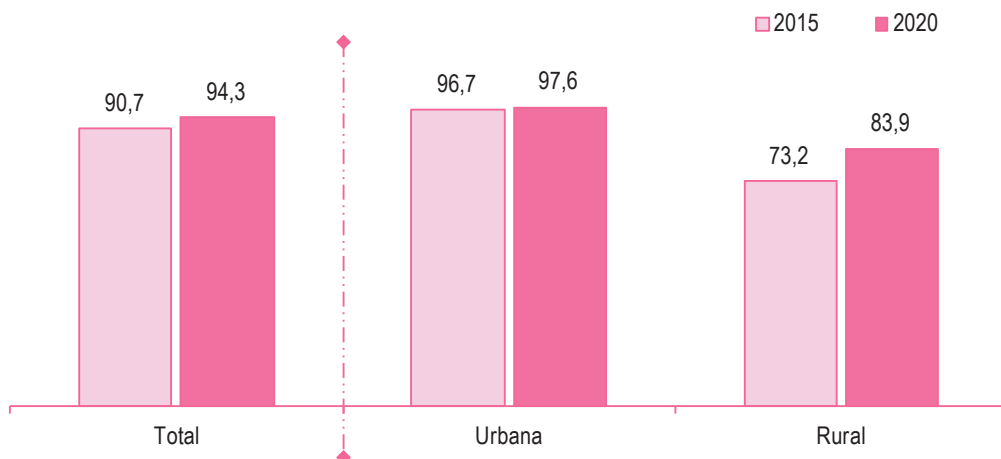


Nota:
Cuadro base: Cuando 8.3 del informe Principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Parto Institucional

Según la ENDES 2020, la proporción de partos institucionales fue 94,3%. Según área de residencia, se observa una diferencia de 13,7 puntos porcentuales entre el área urbana y rural (97,6% frente a 83,9%, respectivamente). En comparación al 2015, el mayor incremento se da en el área rural (10,7 p.p.).

PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)

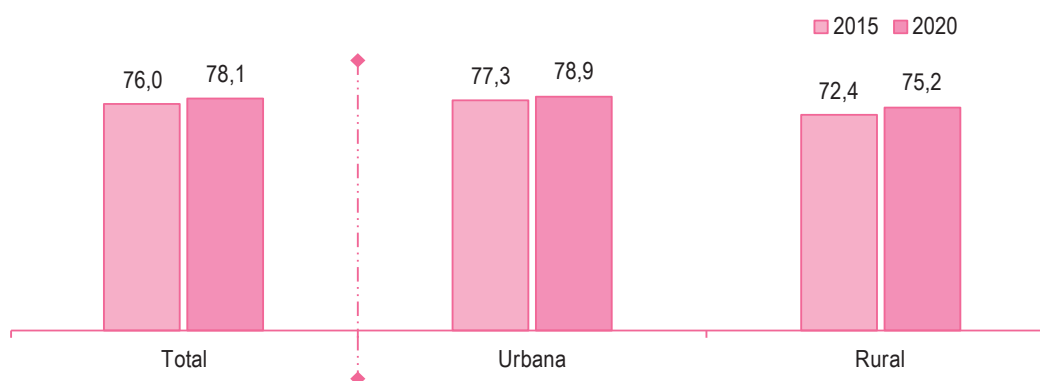


Nota:
La estimación se refiere al último nacimiento de la mujer de 15 a 49 años de edad, en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose los nacimientos en el mes de la entrevista.
Cuadro base: Cuando 8.9 del informe Principal de la ENDES 2020.
1/ El parto institucional se refiere a los partos ocurridos en establecimientos de salud y que fueron atendidos por profesional de salud calificado.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Control Postnatal

El 78,1% de mujeres tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto, este porcentaje fue mayor al encontrado en el año 2015 (76,0%). Según área de residencia, en el área urbana, el 78,9% de las mujeres tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto; mientras que en el área rural fue el 75,2%. Estos valores fueron mayores a los observados en el año 2015 (77,3% y 72,4%, respectivamente).

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON SU PRIMER CONTROL POSTNATAL ANTES DE LAS CUATRO HORAS DESPUÉS DEL PARTO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuando 8.14 del informe Principal de la ENDES 2020.

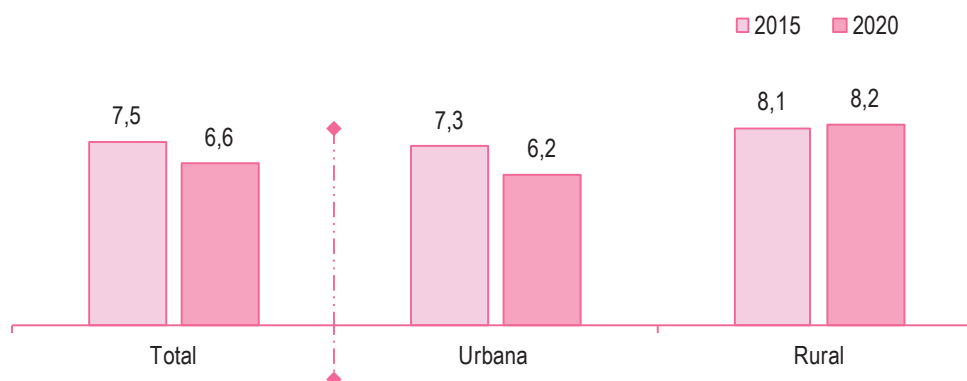
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

7. Salud Infantil

Bajo peso al nacer

Entre las niñas y niños que fueron pesados al nacer, un 6,6% pesó menos de 2,5 Kg. Por área de residencia la prevalencia de bajo peso al nacer fue mayor en el área rural (8,2%) en comparación al área urbana (6,2%).

PERÚ: BAJO PESO AL NACER DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

Información basada en la tarjeta de salud o por información de la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad).

Cuadro base: Cuando 9.2 del informe Principal de la ENDES 2020.

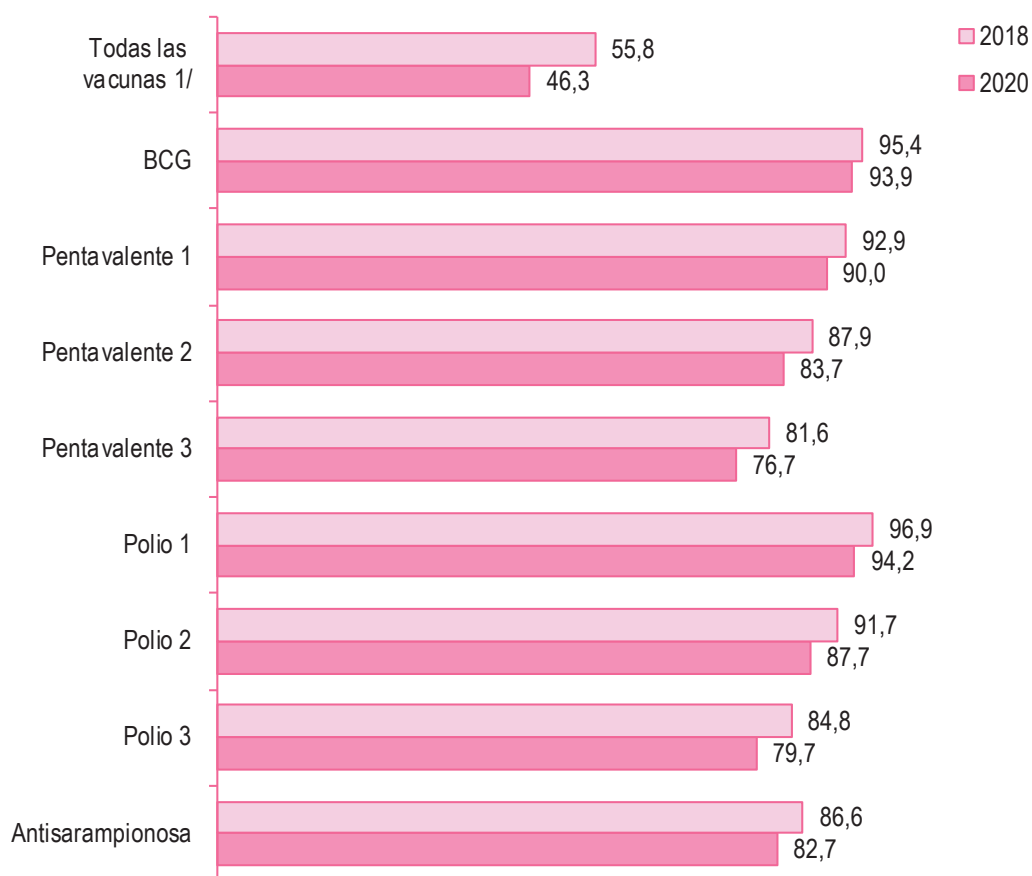
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

VACUNACIÓN EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD

Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP

En el año 2020, el porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad con todas las vacunas completas para su edad alcanzó a un 46,3%. En comparación al año 2018 se observa una disminución de 9,5 puntos porcentuales (55,8%).

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2018 Y 2020
(Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.9A del Informe principal de la ENDES 2020.

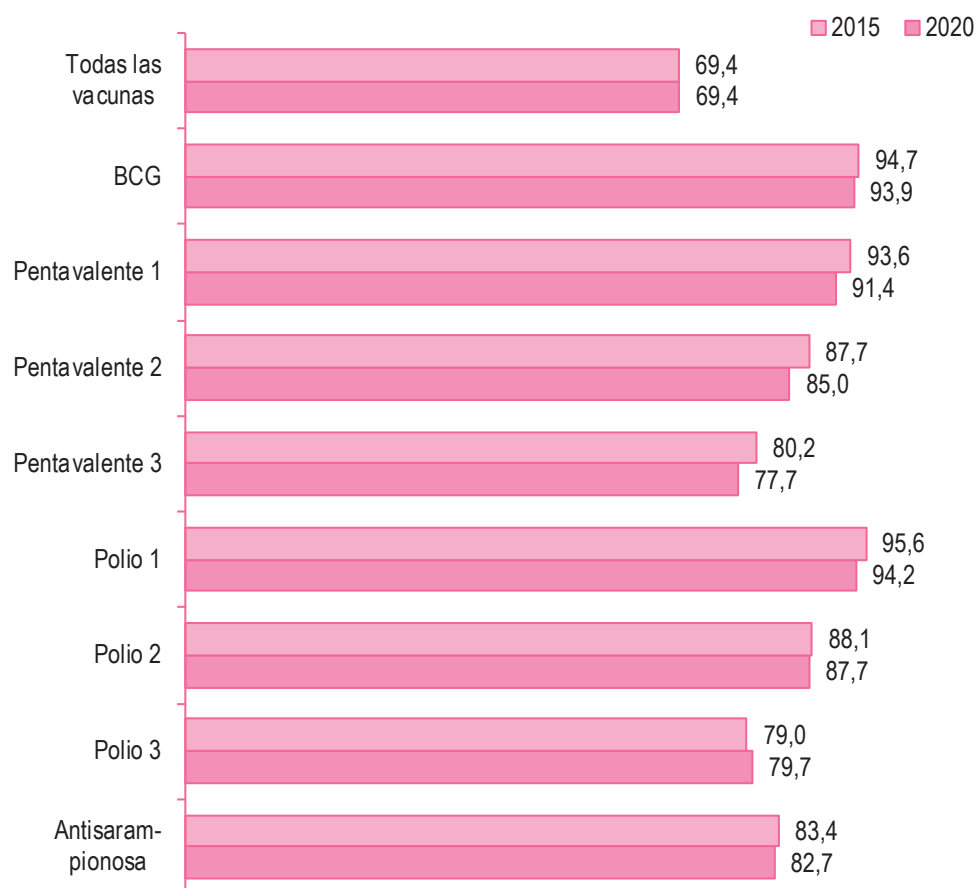
1/ "Todas las vacunas" comprende: 1 dosis de BCG, 3 dosis de Pentavalente, 3 dosis de Polio, 2 dosis de Rotavirus, 3 dosis de Neumococo, 2 dosis de SPR, 1 dosis de refuerzo de DPT y 1 dosis de refuerzo de Polio.

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

Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA

La cobertura de vacunación en el 2020 fue de 69,4%, según la Directiva Sanitaria anterior (2007). En comparación con el año 2015, no se aprecian diferencias.

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD, SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2015 Y 2020
(Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA)
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.9 del Informe principal de la ENDES 2020.

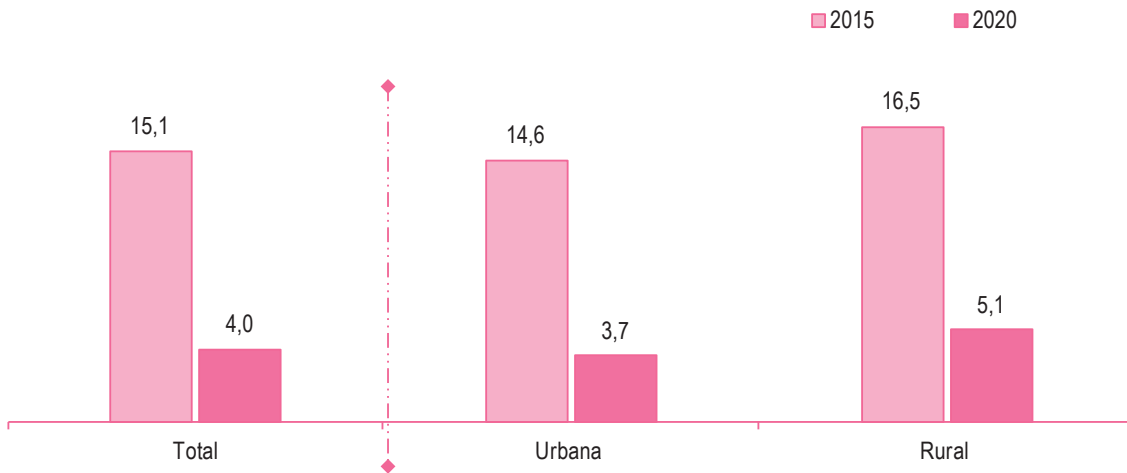
1/ "Todas las vacunas" comprende las vacunas básicas completas para menores de 36 meses de edad: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente, tres dosis de la vacuna antipoliomielítica y 1 dosis de Antisarampionosa.

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

Infección Respiratoria Aguda (IRA)

En el año 2020, el porcentaje de niñas y niños con Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) durante las dos semanas precedentes a la encuesta fue de 4,0%, porcentaje que bajó significativamente, en comparación a la Encuesta 2015 que fue de 15,1%. Por área de residencia, la prevalencia fue ligeramente mayor en el área rural (5,1%) en comparación con el área urbana (3,7%).

PERÚ: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, DURANTE LAS DOS SEMANAS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, 2015 Y 2020 (Porcentaje)

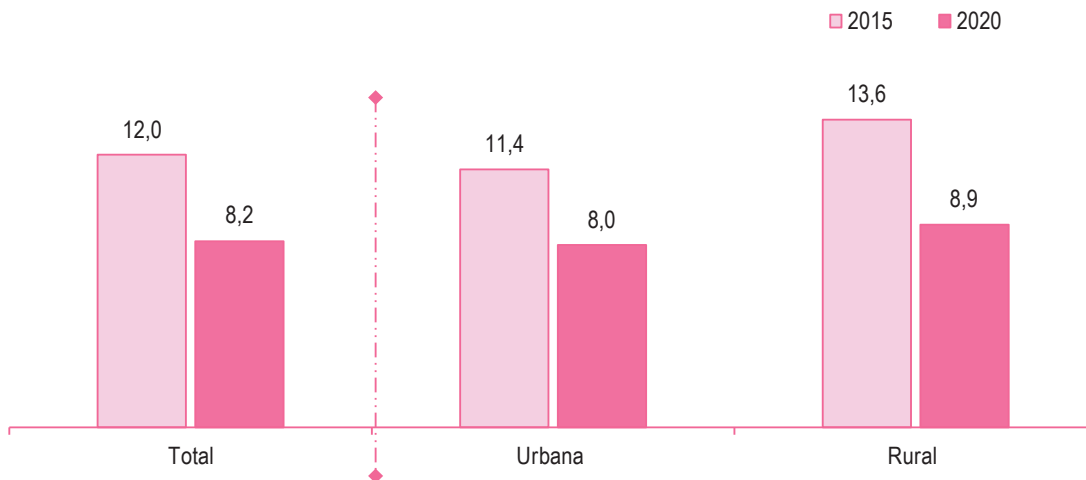


Nota:
Cuadro base: Cuadro 9.12 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

En el 2020, la prevalencia de diarrea entre niñas y niños menores de cinco años de edad alcanzó 8,2%, mostrando una disminución con el 2015 (12,0%). No se encontraron diferencias significativas por área de residencia (8,0% urbana y 8,9% rural).

PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, 2015 Y 2020 (Porcentaje)

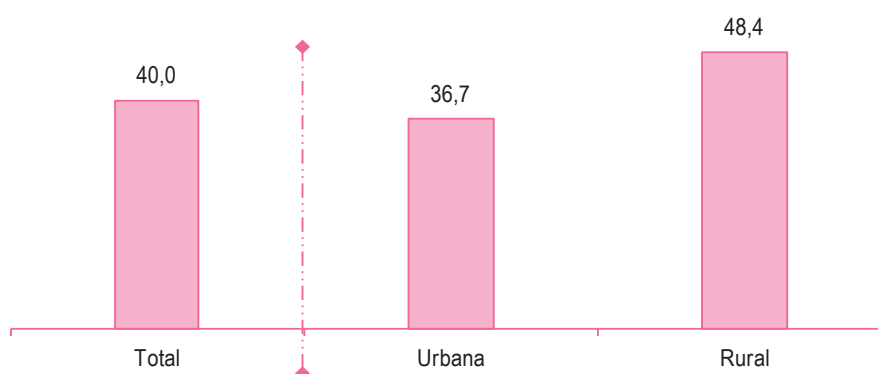


Nota:
Cuadro base: Cuadro 9.16 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

8. Anemia en niñas y niños

Según la ENDES, al 40,0% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad residentes en Perú, se les detectó anemia en el año 2020; por área de residencia, la anemia fue más frecuente entre niñas y niños residentes en el área rural (48,4%) que en el área urbana (36,7%).

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES CON ANEMIA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

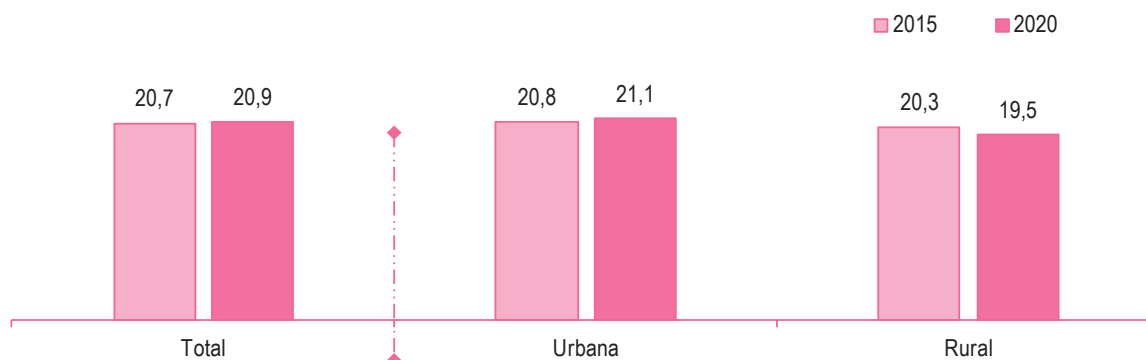
Cuadro base: Cuadro 10.14B del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Anemia en mujeres

El 20,9% de las mujeres de 15 a 49 años de edad padecía de algún tipo de anemia. El valor reportado en el año 2015 fue 20,7%; según área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área urbana (21,1%) que en el área rural (19,5%).

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

Cuadro base: Cuadro 10.16 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

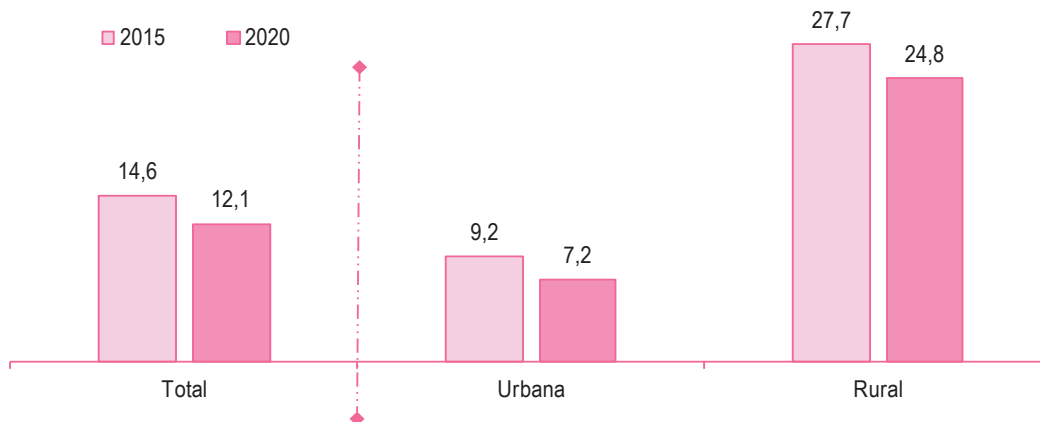
Desnutrición crónica

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

De acuerdo con el patrón de la OMS, en el año 2020 la desnutrición crónica afectó al 12,1% de niñas y niños menores de cinco años de edad; en el año 2015, se observó que el 14,6% de la población infantil, tenía talla menor para su edad.

Según área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (24,8%), es decir, 17,6 puntos porcentuales más que en el área urbana (7,2%).

PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
(T/e <-2 desviaciones estándar respecto al patrón OMS)
(Porcentaje)



Nota:

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

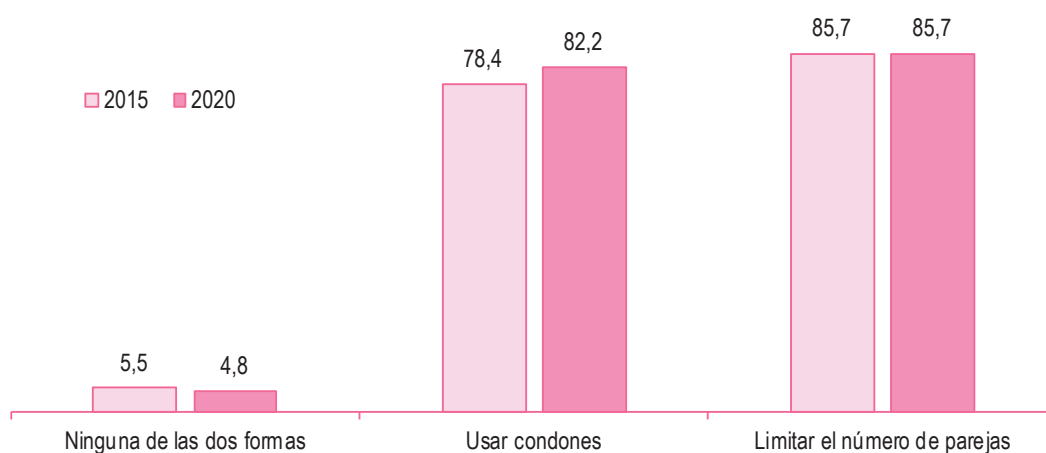
Cuadro base: Cuadro 10.18 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

9. Formas específicas de evitar el contagio del VIH

En el año 2020, el 4,8% de mujeres entrevistadas manifestó que desconocía alguna forma de prevención de las dos consideradas de importancia programática para evitar el VIH. En el año 2015, este porcentaje fue 5,5%. Sobre el conocimiento de las formas específicas para evitar el VIH, el 82,2% de entrevistadas se refirió al uso del condón, y el 85,7% de las mujeres respondió “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad”. En el año 2015, estos porcentajes representaron el 78,4% y 85,7%, respectivamente.

PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN FORMAS ESPECÍFICAS DE EVITAR EL CONTAGIO, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

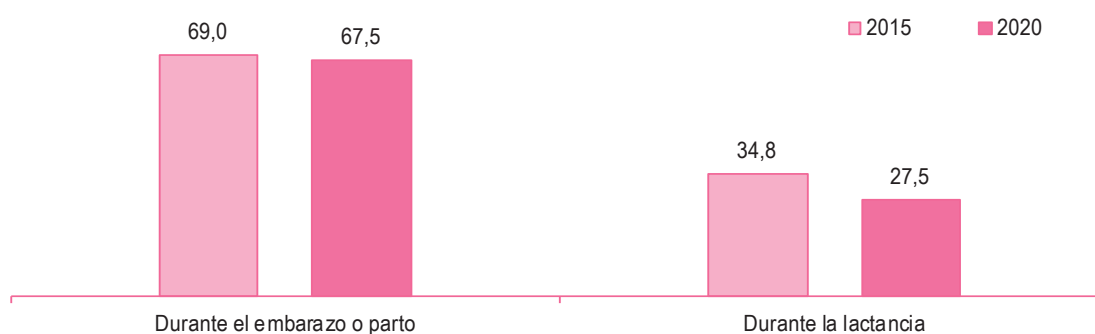
Cuadro base: Cuadro 11.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Formas de transmisión del VIH de madre a hija o hijo

Entre las mujeres que identifican las formas de transmisión del VIH de madre a hija o hijo, un 67,5% mencionó que puede ocurrir durante el embarazo o parto, esa respuesta fue de 69,0% en el año 2015; un 27,5% refirió que puede darse con la lactancia, porcentaje que disminuyó con respecto al año 2015 (34,8%).

PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH DE MADRE A HIJA O HIJO, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



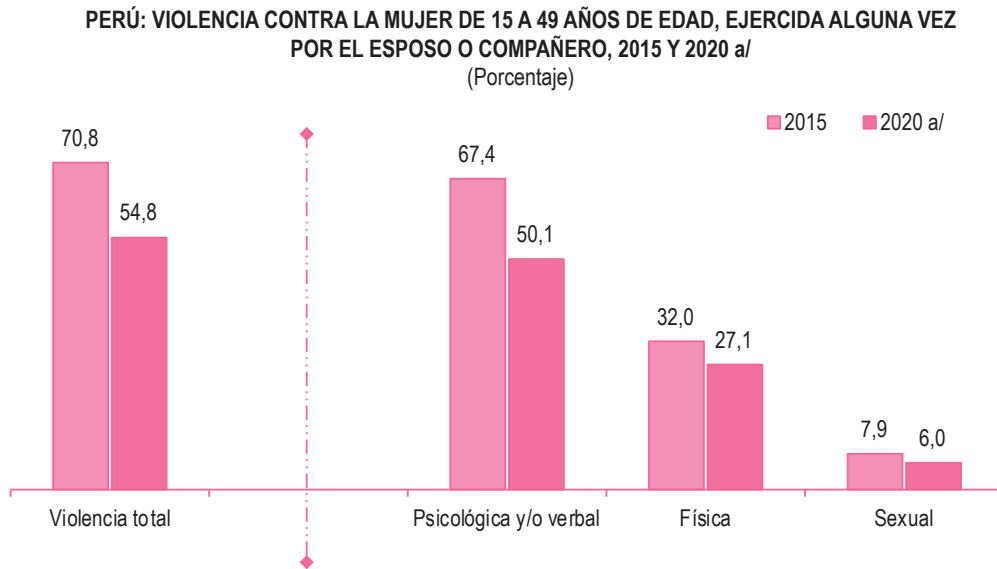
Nota:

Cuadro base: Cuadro 11.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

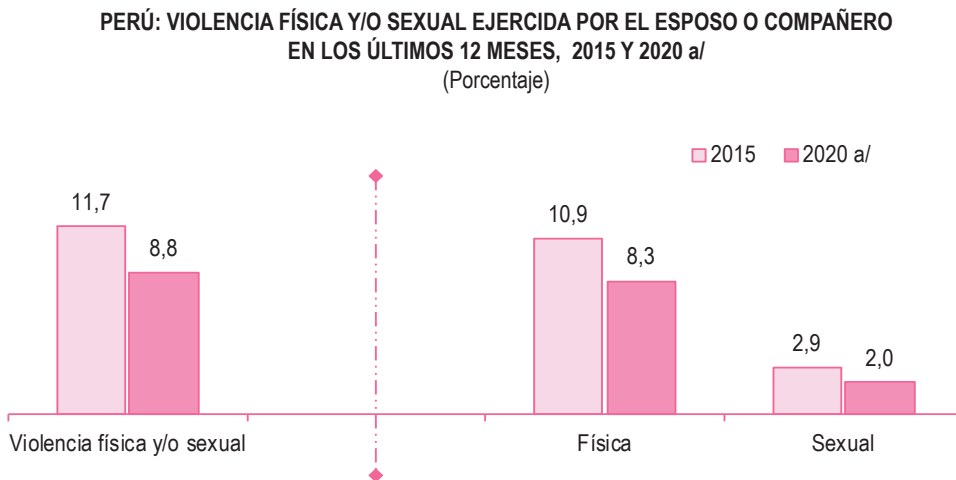
10. Violencia contra Mujeres, Niñas y Niños

El 54,8% de las mujeres alguna vez unidas sufrieron algún tipo de violencia por parte del esposo o compañero, disminuyendo con respecto al año 2015 (70,8%). Entre las formas de violencia, la psicológica y/o verbal fue mayor (50,1%), la violencia física alcanzó el 27,1% y la violencia sexual el 6,0%.



Nota:
a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.
Cuadro base: Cuadro 12.1 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En los últimos 12 meses, el 8,8% de las mujeres sufrieron violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero, respuesta que tendió a disminuir respecto al año 2015 (11,7%). Entre estas formas de violencia, destaca la violencia física (8,3%). La violencia sexual es menos declarada (2,0%).

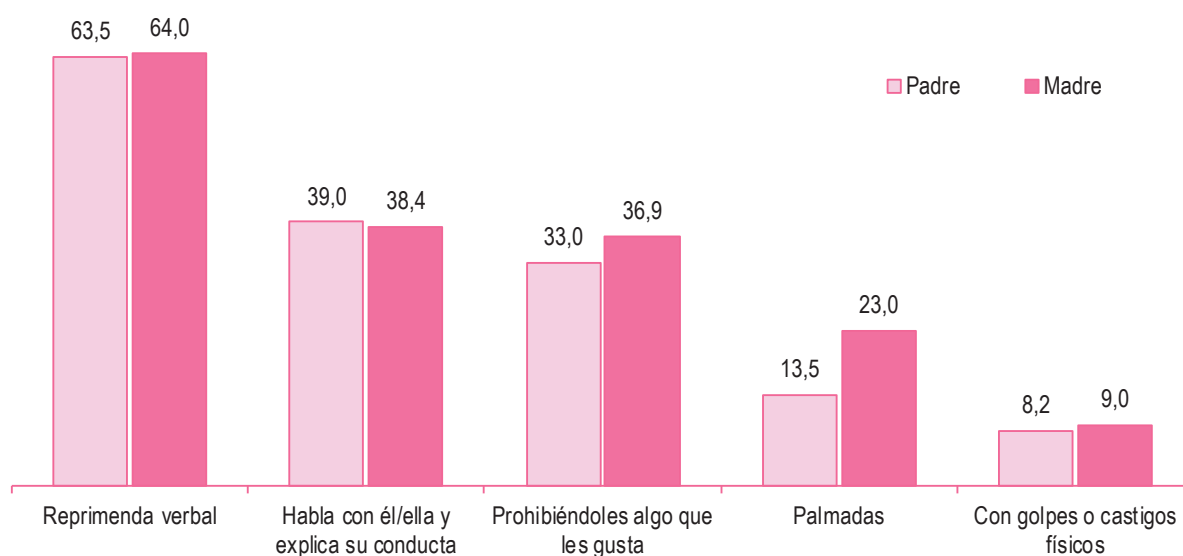


Nota:
Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.
Cuadro base: Cuadro 12.4 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Violencia a niñas y niños

Entre las formas para corregir a sus hijas e hijos de 1 a 5 años de edad, tanto el padre como la madre, según la respuesta de las entrevistadas, tienen mayor propensión a usar la reprimenda verbal (63,5% y 64,0%, respectivamente); le sigue, hablar con él o ella y explicar su conducta; 39,0% en el padre y 38,4% en la madre.

PERÚ: PRINCIPALES FORMAS QUE UTILIZAN EL PADRE Y LA MADRE CUANDO CORRIGEN A SUS HIJAS/OS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD, 2020 a/
(Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Cuadro base: Cuadro 12.20 y cuadro 12.21 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

CAPÍTULO

1

**CARACTERÍSTICAS
DE LOS HOGARES
Y LA POBLACIÓN**



CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN

La información sobre aspectos relacionados con la población y los hogares se obtiene de la aplicación del Cuestionario del Hogar en cada una de las viviendas de la muestra seleccionada de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2020. En este cuestionario, se registran las características más relevantes de cada uno de los miembros del hogar tales como: relación de parentesco con el jefe del hogar, tipo de residencia, sexo, edad, seguro de salud, condición de actividad, nivel de educación alcanzado, matrícula y asistencia escolar; supervivencia y residencia de los padres.

También proporciona información sobre las características estructurales y servicios básicos de las viviendas, así como la tenencia de bienes de consumo duradero en el hogar. Los datos que se presentan en este capítulo están referidos generalmente a la residencia de hecho (de facto) para hacerlos comparables con la información de los censos nacionales; así como con las ENDES anteriores.

1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES

Diferentes niveles de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda representan variados niveles de bienestar económico y social en una población. La ENDES 2020 recoge información que proporciona el marco de la infraestructura física en el cual los hogares desarrollan sus actividades cotidianas.

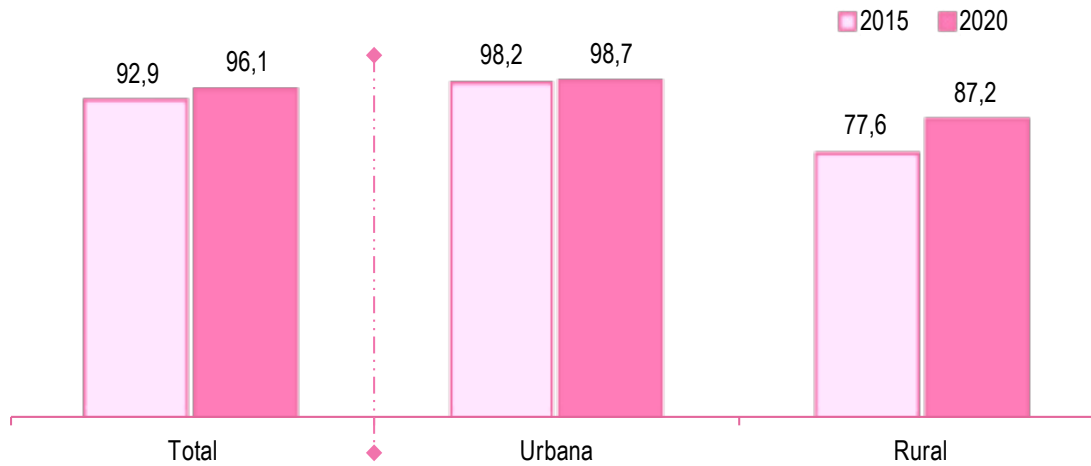
Servicios básicos en las viviendas

La disposición y acceso a los servicios básicos como agua, electricidad y servicio de alcantarillado para eliminación de excretas, se encuentra asociada con mejores condiciones de vida de la población y en consecuencia también de las niñas y niños.

Servicio de electricidad

Entre los servicios básicos, destaca la energía eléctrica como el servicio de mayor cobertura en las viviendas del país. A nivel nacional, el 96,1% de las viviendas tenían acceso a este servicio en el 2020, lo que constituye una tendencia al incremento (3,2 puntos porcentuales) respecto al año 2015 (92,9%). Según el área de residencia los hogares más beneficiados fueron del área urbana, donde el servicio cubre al 98,7%; sin embargo, en el área rural, alcanza a un 87,2%. No obstante, fue en esta área donde se dio el mayor incremento (9,6 p.p.) en comparación al área urbana en los últimos 5 años.

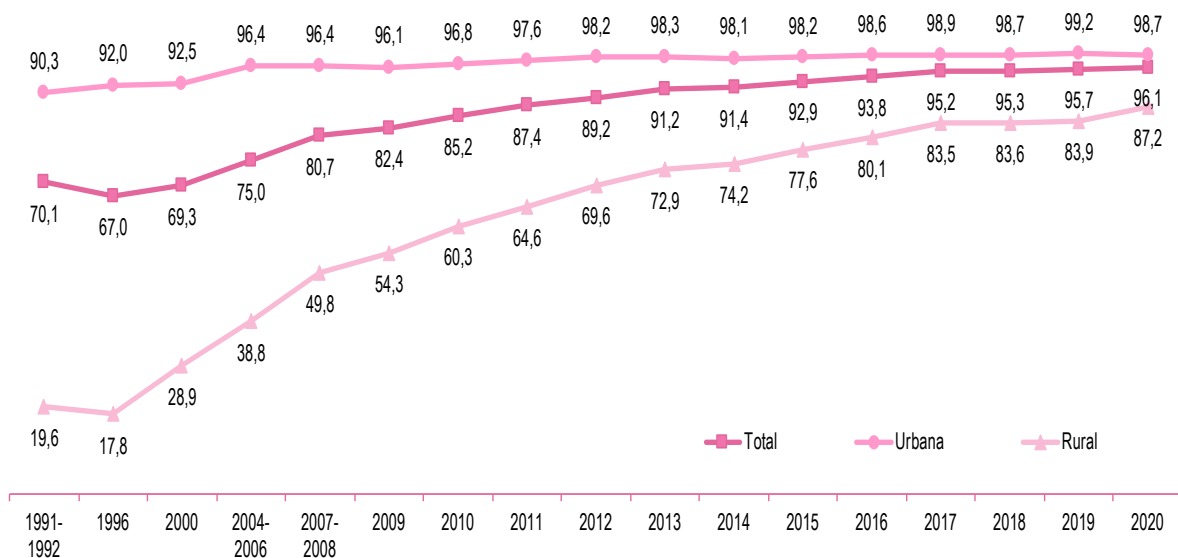
GRÁFICO N°1.1
PERÚ: DISPONIBILIDAD DE LUZ ELÉCTRICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 1.1A del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La evolución de viviendas con servicio de luz se ha ido incrementando, en el año 1991-1992 alcanzó un 70,1% y en el 2020 fue de 96,1%; Siendo en el área rural donde se presentó un mayor aumento de 67,6 puntos porcentuales en los últimos 29 años.

GRÁFICO N° 1.2
PERÚ: EVOLUCIÓN DE VIVIENDAS CON SERVICIO DE LUZ, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009-2020
 (Porcentaje)

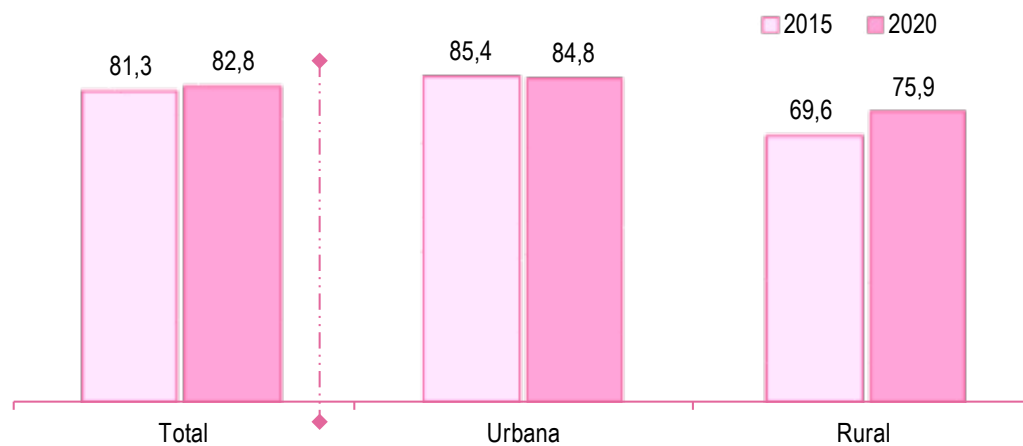


Nota:
 Cuadro base: Cuadro 1.1A del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Fuente de agua para beber

En los últimos cinco años, se aprecia que la proporción de viviendas que cuentan con fuente de agua para beber por red pública, se mantiene estable. A nivel nacional fue de 81,3% para el año 2015 y 82,8% en el año 2020; sin embargo, en el área rural hubo una variación significativa de este servicio, que pasó de 69,6% a 75,9% en el periodo 2015- 2020.

GRÁFICO N° 1.3
PERÚ: FUENTE DE AGUA PARA BEBER POR RED PÚBLICA ^{1/},
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.1A del Informe principal de la ENDES 2020.

^{1/} Comprende Red Pública dentro de la vivienda, Red Pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio y Pilón/grifo público.

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

Según la evolución, en los años 1991-1992, las viviendas que disponían de fuente de agua para beber conectada a red pública alcanzaron al 71,5%; para el área urbana el porcentaje alcanzó 88,5% y en el área rural fue más bajo (28,7%). En el año 2020 alcanzó una cobertura de 82,8% siendo mayor en el área urbana que en el área rural. (84,8% y 75,9%, respectivamente).

GRÁFICO N° 1.4
PERÚ: EVOLUCIÓN DE VIVIENDAS CON FUENTE DE AGUA PARA BEBER POR RED PÚBLICA ^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009-2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.1A del Informe principal de la ENDES 2020.

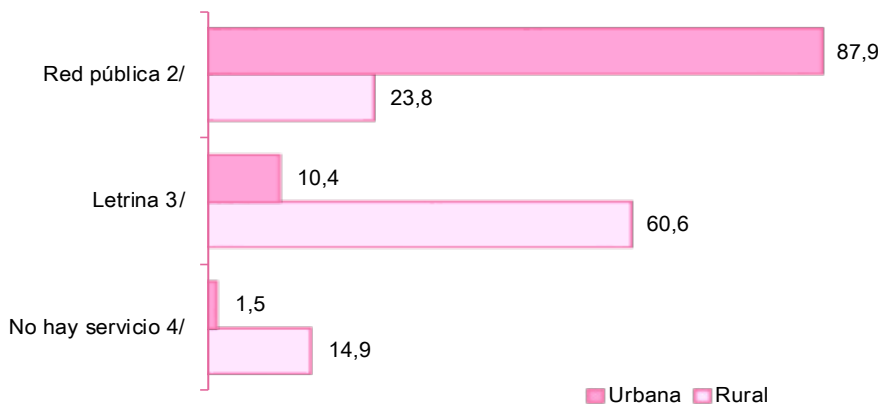
^{1/} Comprende Red Pública dentro de la vivienda, Red Pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio y Pilón/grifo público.

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

Respecto al acceso al servicio sanitario, la proporción de viviendas en el área urbana, que tenían servicio higiénico conectado a red pública (incluye red pública dentro y/o fuera de la vivienda) fue considerablemente mayor que en el área rural (87,9% y 23,8%, respectivamente).

El mayor porcentaje de viviendas sin servicio higiénico se presentó en el área rural (14,9%), en comparación al área urbana (1,5%).

GRÁFICO N° 1.5
PERÚ: ACCESO A SERVICIO SANITARIO DE LAS VIVIENDAS ^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Distribución porcentual)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.1C del Informe principal de la ENDES 2020.

^{1/} Resultados obtenidos de entrevista presencial.

^{2/} Incluye: Red pública dentro y fuera de la vivienda

^{3/} Incluye: Letrina exclusiva y letrina común

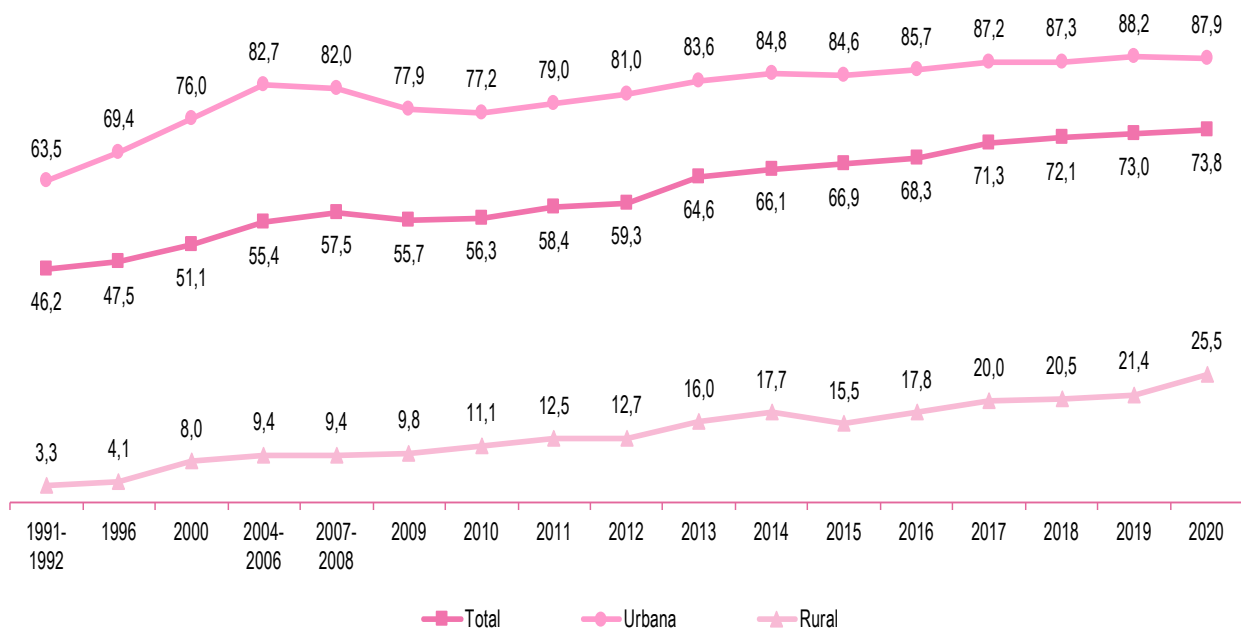
^{4/} Incluye: No hay servicio y otro (río, acequia o canal)

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

Servicio Sanitario

En 1991-1992, el 46,2% de viviendas contaba con servicio sanitario conectado a red pública (dentro y/o fuera de la vivienda), en el área rural solo un 3,3% tenía acceso a este servicio y en el área urbana fue 63,5%. La cobertura de este servicio se fue incrementado a nivel nacional con el pasar de los años, llegando a cubrir a un 73,8% de las viviendas en el año 2020.

GRÁFICO N° 1.6
PERÚ: EVOLUCIÓN DE VIVIENDAS CON SERVICIO SANITARIO CONECTADO A RED PÚBLICA ^{1/},
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009-2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.1A del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Comprende Red pública Dentro y/o fuera de la vivienda.

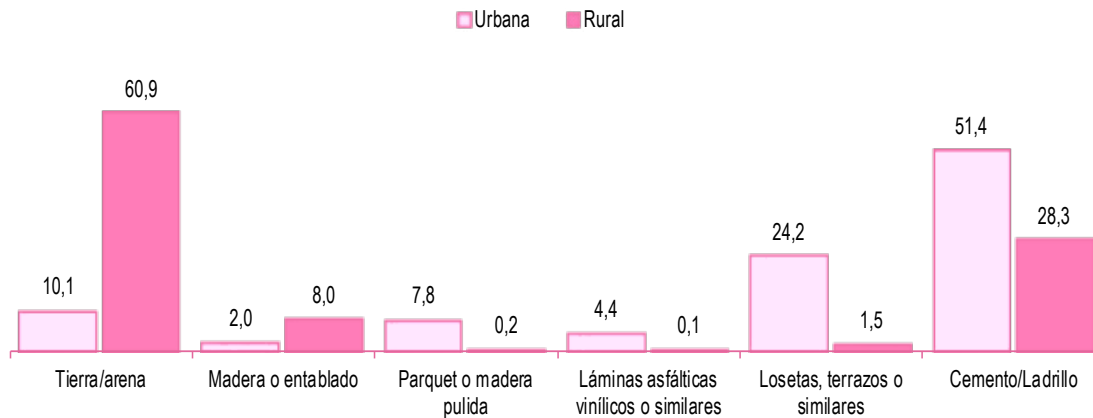
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Material del piso

En el 2020, la mayor proporción de viviendas cuyo material principal del piso era tierra/arena, se encontraba en el área rural (60,9%), con una diferencia de 50,8 puntos porcentuales con respecto al área urbana (10,1%). Esta proporción es importante por su relación con las enfermedades a las que están expuestas las niñas y niños.

Otro material que predomina en el piso de las viviendas es el cemento o ladrillo, alcanzó a un 28,3% en el área rural, aún distante del área urbana cuya proporción llega al 51,4%. Las viviendas con piso de madera o entablado se encuentran en mayor porcentaje en el área rural (8,0%).

GRÁFICO N° 1.7
PERÚ: MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LAS VIVIENDAS ^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.1C del Informe principal de la ENDES 2020.

^{1/} Resultados obtenidos de entrevista presencial.

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

Disponibilidad de bienes de consumo duradero

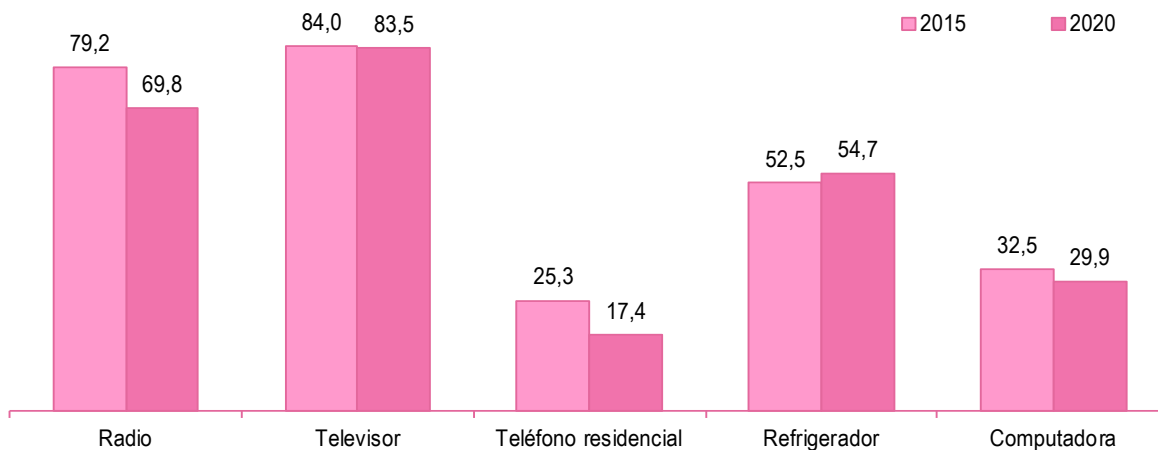
Los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también según la tenencia de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y algunos bienes ofrecen beneficios particulares. La tenencia de bienes como radio,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

Bienes de consumo duradero

En cuanto al televisor, no se aprecia variación significativa en cuanto a la tenencia de este bien en los últimos 5 años (84.0% para el 2015 y 83.5% para el 2020). El 54,7% de hogares tenía refrigerador, cifra que aumentó en 2,2 puntos porcentuales, respecto al año 2015 (52,5%). El 69,8% de hogares tenía radio, proporción que disminuyó en 9,4 puntos porcentuales respecto al año 2015 (79,2%).

El teléfono residencial o fijo es un bien que tenía el 17,4% de los hogares del país en el 2020, con respecto al año 2015 la proporción disminuyó en 7,9 puntos porcentuales (25,3%). La computadora es un bien, que poseía el 29,9% de hogares en el 2020. Proporción que a nivel nacional disminuyó ligeramente respecto al año 2015 (32,5%).

GRÁFICO N° 1.8
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



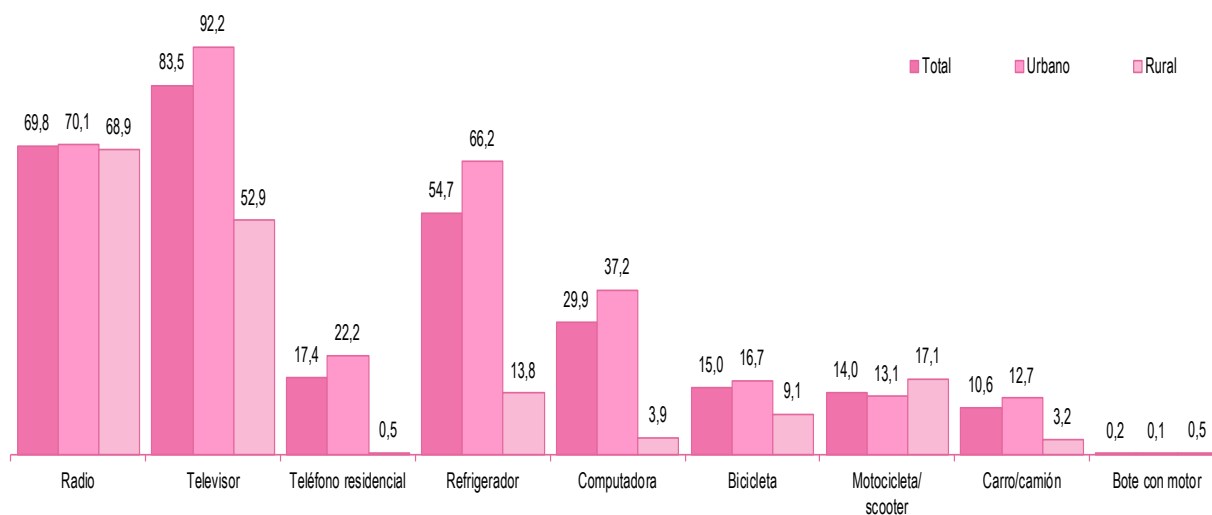
Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

En la ENDES 2020, se recolectó también información sobre la tenencia de medios de transporte que constituyen un indicador general de acceso a servicios que se encuentran fuera del ámbito local de residencia. Se observa que el 14,0% de los hogares posee motocicleta, el 10,6% carro o camión, el 15,0% de los hogares tenía bicicleta y en menor porcentaje bote con motor (0,2%).

GRÁFICO N° 1.9
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

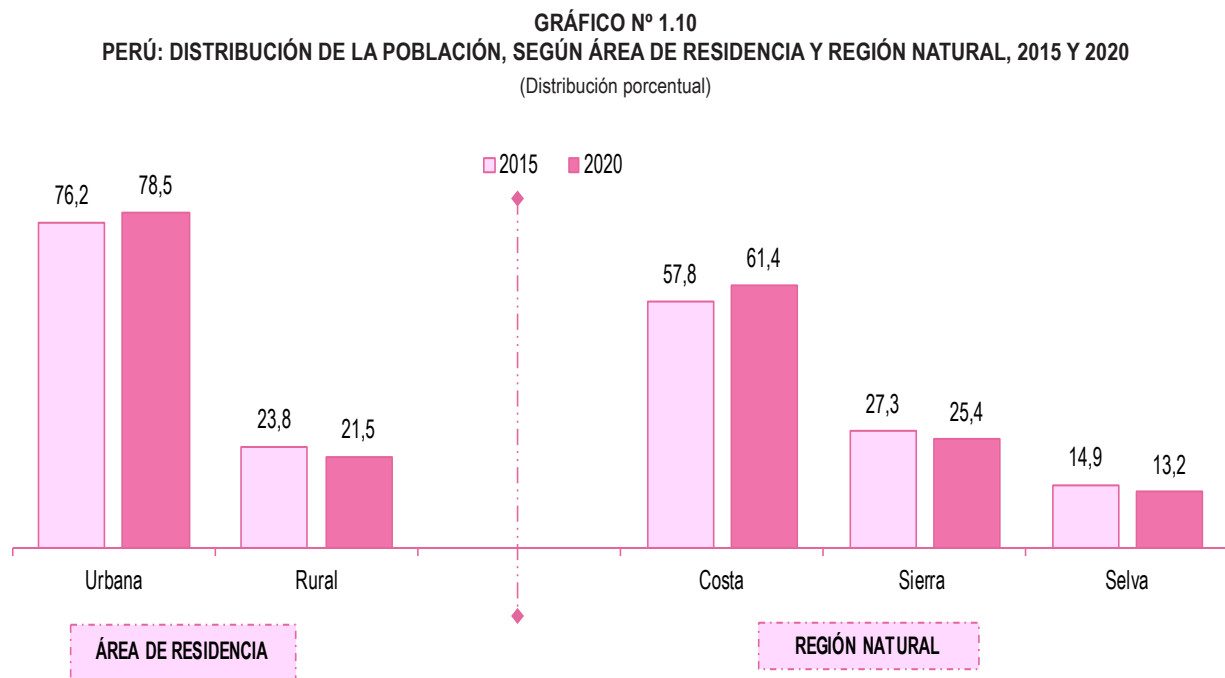
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Población por ámbito de residencia

La mayoría de la población (78,5%) habitaba en el área urbana en el 2020, porcentaje que aumentó en 2,3 puntos porcentuales, con respecto al año 2015 (76,2%).

Según región natural, el 61,4% de la población del país residía en la región natural de la Costa, el 25,4% en la Sierra y solo el 13,2% en la Región Selva. En general ha tendido a incrementarse en la Costa y a disminuir en la Sierra.



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.6 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Composición de la Población total por sexo y edad

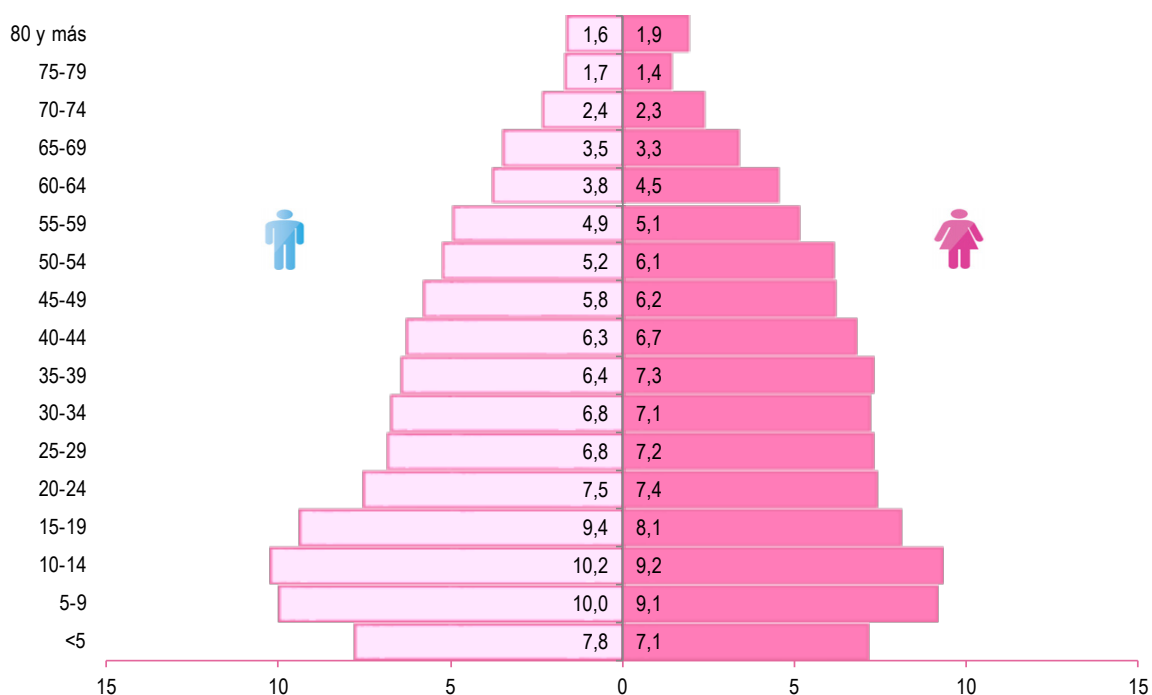
Según grupo de edad, la mayor proporción de 15 a 24 años de edad, se encuentran en los hombres que alcanzan (16,9%) en comparación al de las mujeres (15,5%).

En cuanto a la población de 25 a 59 años de edad, la mayor proporción se ubica en las mujeres (45,7%).

Para la población de 60 años a más no se encuentran mayores diferencias en cuanto a la proporción entre hombre y mujeres (13,0% y 13,4% respectivamente).

A nivel nacional, el 28,0% de los hombres eran menores de 15 años de edad, porcentaje mayor que el registrado en las mujeres (25,4%).

GRÁFICO N° 1.11
PERÚ: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.7 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

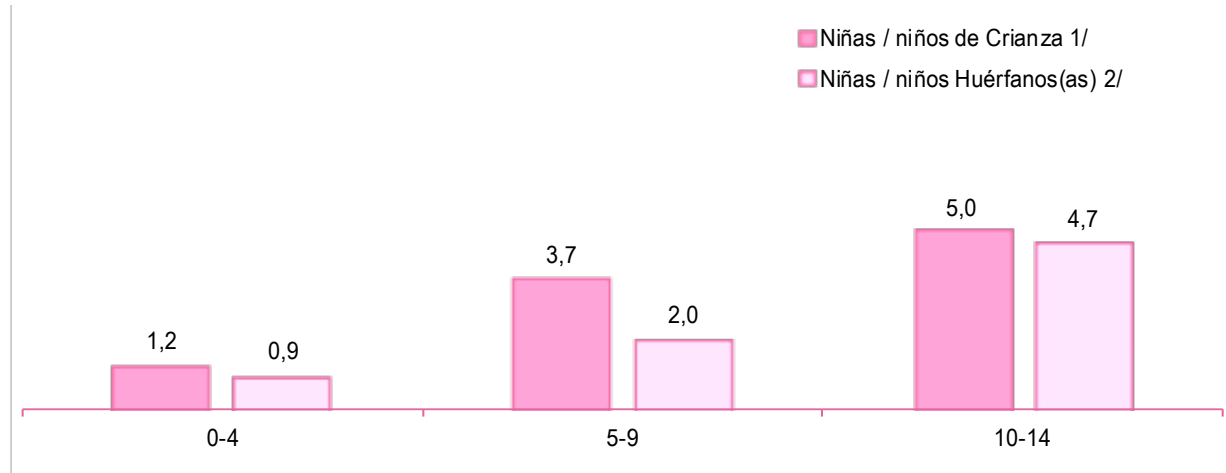
Orfandad en menores de 15 años de edad según edad y región Natural

Niñas y niños de crianza son aquellas que no viven con ninguno de los padres biológicos, y los huérfanos son los menores de edad que perdieron a sus padres (padre y madre), o alguno de los dos.

Condición de residencia familiar de menores de 15 años de edad

En el 2020, la mayor proporción de menores de 15 años de edad en calidad de niñas/niños de crianza se encontraba entre los que tenían de 10 a 14 años (5,0%), seguidos por el grupo de 5 a 9 años (3,7 %) y el 1,2% entre 0 y 4 años de edad. En el caso de niñas/niños huérfanos, el 4,7% tenía de 10 a 14 años de edad, seguido por los que tenían entre 5 a 9 años (2,0%) y un 0,9% estaba entre las edades de 0 a 4 años de edad.

GRÁFICO N° 1.12
PERÚ: ORFANDAD EN MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, SEGÚN EDAD, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.9 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Niñas y niños de Crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos.

2/ Niñas y niños Huérfanos (as) son los menores de edad que perdieron a su padre y madre o alguno de los dos.

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

Según región natural, la proporción de menores de 15 años de edad, que eran niñas/niños de crianza se presentó en mayor porcentaje en los hogares ubicados en la región Selva (4,5%) seguido por las regiones Sierra y Costa (3,3% para ambos casos). Caso contrario el mayor porcentaje de niñas/niños huérfanos(as) se presentó en la región Sierra (3,2%).

GRÁFICO N° 1.13
PERÚ: ORFANDAD EN MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.10 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Niñas y niños de Crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos.

2/ Niñas y niños Huérfanos (as) son los menores de edad que perdieron a su padre y madre o alguno de los dos.

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

Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza

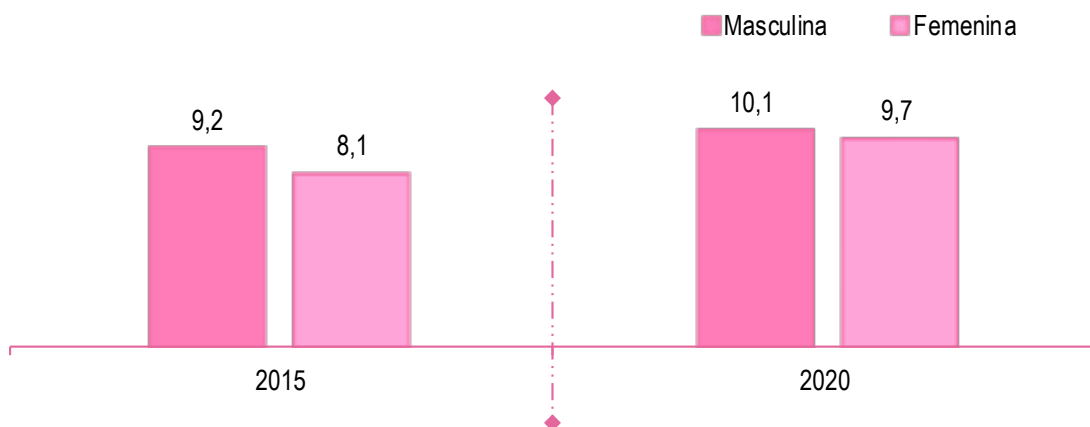
Uno de los componentes claves de la calidad de vida de las personas y del desarrollo económico y social de un país es el nivel educativo de su población y a su vez, es uno de los factores utilizados más frecuentemente en los análisis sociodemográficos por su ascendencia sobre diferentes aspectos de la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

La participación en el sistema educativo ofrece a las personas diversos medios para incrementar su bienestar tanto desde el punto de vista del ingreso como por la posibilidad de acceder y disfrutar de diferentes manifestaciones culturales.

Mediana de los años de estudios

En el país, en el año 2020, la mediana de años de estudios de los hombres y las mujeres de seis y más años de edad fue de 10,1 y 9,7 años de estudios respectivamente. Entre 2015 y 2020 se incrementó en 0,9 años en los hombres y 1,6 en las mujeres. Se observa que se mantiene la brecha educativa entre los hombres y las mujeres en los años 2015 y 2020.

GRÁFICO N° 1.14
PERÚ: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN DE SEIS Y MÁS AÑOS DE EDAD,
SEGÚN SEXO, 2015 Y 2020



Nota:

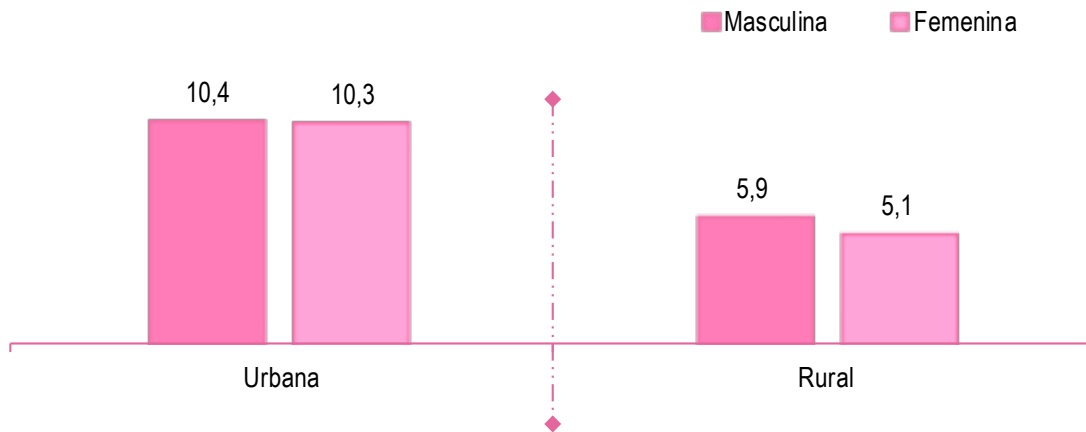
Cuadro base: Cuadro 1.11 y cuadro 1.12. del Informe principal de la ENDES 2020.

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

En el área urbana, no se aprecia variación significativa en cuanto a la mediana de estudios entre las mujeres y los hombres (10,3 y 10,4, años respectivamente).

Así mismo, se aprecia la misma tendencia en cuanto al área de residencia.

GRÁFICO N° 1.15
PERÚ: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN DE SEIS Y MAS AÑOS DE EDAD, POR SEXO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020



Nota:

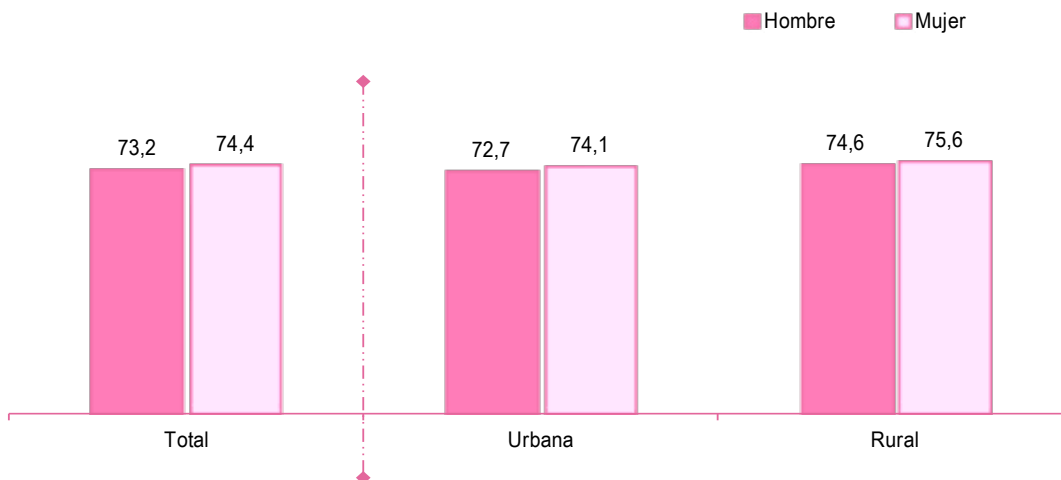
Cuadro base: Cuadro 1.11, y cuadro 1.12, del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Asistencia escolar por edad

Según área de residencia, tanto para el área urbana como rural, la población femenina de 6 a 24 años de edad, que asistió a un centro de enseñanza regular, principalmente en el área urbana fue ligeramente mayor a la de los hombres de esas edades.

GRÁFICO N° 1.16
PERÚ: ASISTENCIA ESCOLAR DE LA POBLACIÓN DE 6 A 24 AÑOS DE EDAD POR SEXO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)

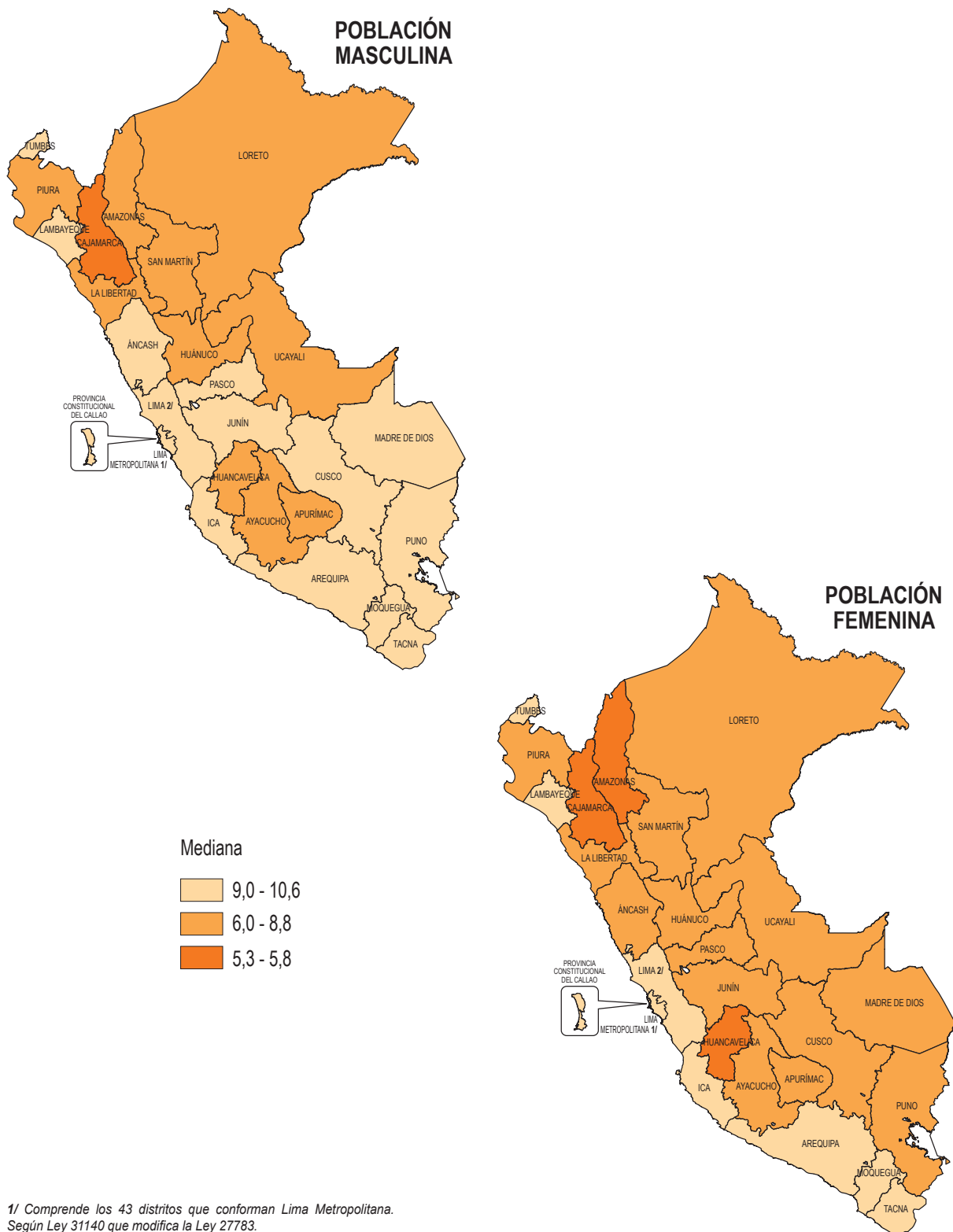


Nota:

Cuadro base: Cuadro 1.13 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

MAPA N° 1.1
PERÚ: MEDIANA DE AÑOS COMPLETOS DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN FEMENINA
Y MASCULINA DE SEIS Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2020
 (Mediana de años completos)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

CAPÍTULO

2

**CARACTERÍSTICAS
GENERALES DE
LAS MUJERES**



CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES

El propósito de este capítulo es describir las características de las mujeres en edad reproductiva del país. Se presenta las principales características demográficas y socioeconómicas, entre las cuales se mencionan la edad, educación alcanzada, las razones principales de las mujeres de 12 a 24 años de edad para no continuar estudiando. Igualmente, se presenta información sobre indicadores de etnicidad como la autoidentificación de la entrevistada con un grupo étnico de origen y la lengua materna aprendida en su niñez, así como las características laborales y la cobertura de seguros de salud.

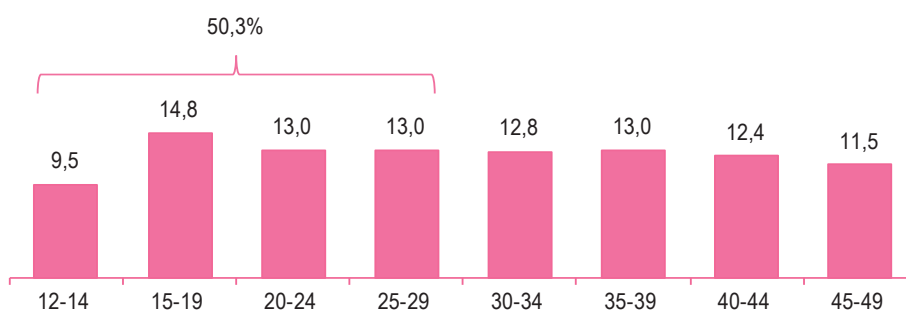
2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

Distribución por grupos de edad

La población femenina de 12 a 49 años de edad continúa siendo una población relativamente joven, pues el 50,3% son menores de 30 años.

Cabe señalar que las mujeres de 12 a 14 años de edad alcanzan al 9,5% y las de 15 a 19 años representan el 14,8% que es el mayor porcentaje si se compara con el resto de grupos de edades.

GRÁFICO N° 2.1
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 12 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN GRUPOS DE EDAD, 2020
(Distribución Porcentual)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.1A del Informe principal de la ENDES 2020.

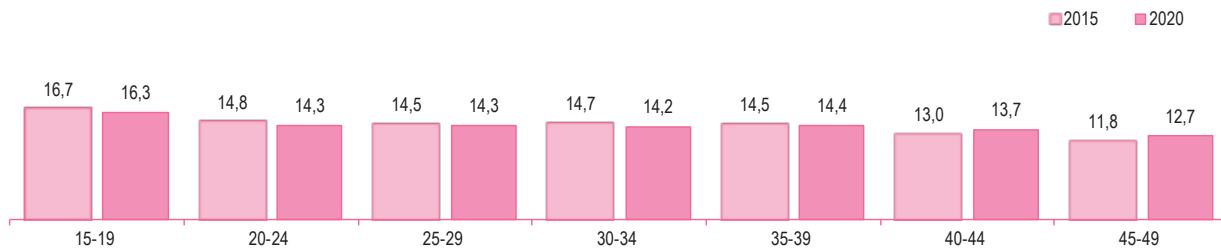
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La población femenina de 15 a 49 años de edad continúa siendo una población relativamente joven, el 44,9% son menores de 30 años, peso poblacional que evidencia una disminución de 1,1 puntos porcentuales respecto al año 2015 (46,0%).

Cabe señalar que la población de 15 a 19 años representó el 16,3%, evidenciando una disminución de 0,4 puntos porcentuales comparado con el 2015 (16,7%).

En el grupo etéreo, de 45 a 49 años de edad, las mujeres representaron el 12,7% en el año 2020.

GRÁFICO N° 2.2
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2015 Y 2020
 (Distribución Porcentual)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.1 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad y lengua materna

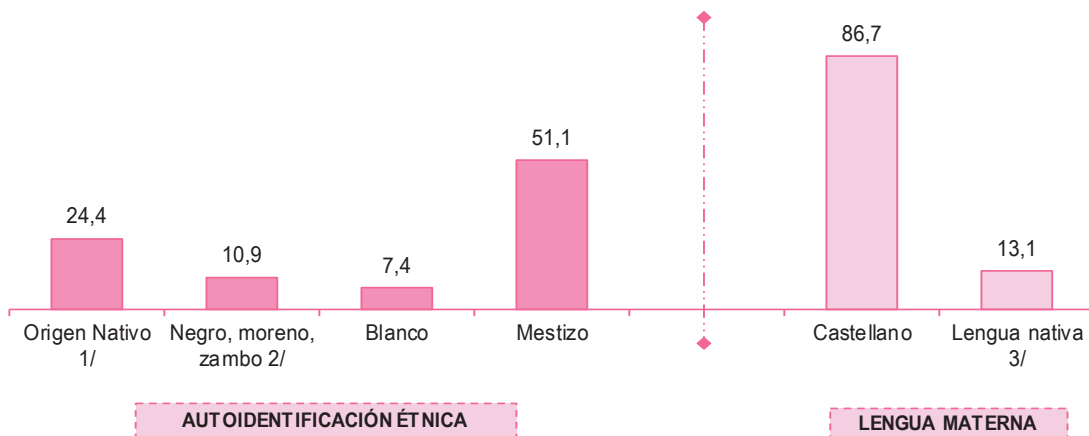
La ENDES permite obtener dos indicadores específicos de etnicidad tan importantes para crear políticas públicas diferenciadas e inclusivas:

1. La autoidentificación étnica, es la forma cómo una persona se percibe a sí misma o tomando en cuenta sus costumbres, antepasados, se siente parte de un grupo étnico.
2. La lengua materna, es aquella que la entrevistada aprendió en su niñez.

Según autoidentificación con un grupo de origen étnico, más de la mitad de mujeres de 15 a 49 años edad se autoidentifica con el grupo Mestizo (51,1%), seguido por el grupo que se incluye en Nativo (24,4%) y en menor porcentaje se autoidentifica con los grupos Negro, moreno, zambo (10,9%) o con el Blanco (7,4%).

Según lengua materna, el 86,7% de mujeres en edad fértil aprendieron en su niñez el Castellano y solamente el 13,1% mencionó haber aprendido alguna lengua nativa (Quechua, Aimara o alguna lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa).

GRÁFICO N° 2.3
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 2.1 del Informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

2.2 NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS ENTREVISTADAS

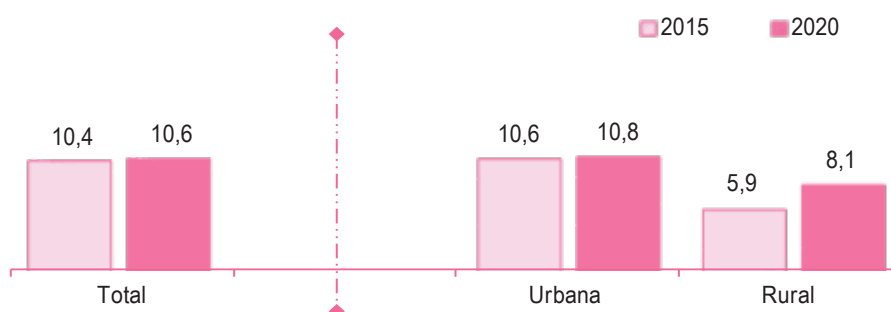
El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Por otro lado, el nivel de educación está positivamente asociado con la situación socioeconómica.

Mediana de años de estudio

Según área de residencia, las mujeres en edad fértil residentes en el área urbana presentaron una mediana de años de estudios aprobados más alta (10,8 años), que la alcanzada entre las residentes del área rural del país (8,1 años).

La mediana de años de estudio de las mujeres en edad fértil residentes en el área urbana no presentó mayor variación si se compara 2015 y 2020, pero en el área rural se observa una tendencia hacia el incremento de 5,9 años en el 2015 a 8,1 años para el 2020.

GRÁFICO N° 2.4
PERÚ: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL
DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

2.3 RAZÓN PRINCIPAL PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO - MUJERES MENORES DE 24 AÑOS DE EDAD

El cambio demográfico reciente ha llevado a una concentración de la población en el grupo de jóvenes en los niveles de secundaria y superior y en tránsito hacia el empleo, lo que confiere especial importancia para examinar las oportunidades que se les ofrecen y los obstáculos que enfrentan en el sistema educativo. La ENDES 2020 incluye preguntas para verificar la razón principal por la cual las mujeres de 24 años o menos dejaron de estudiar.

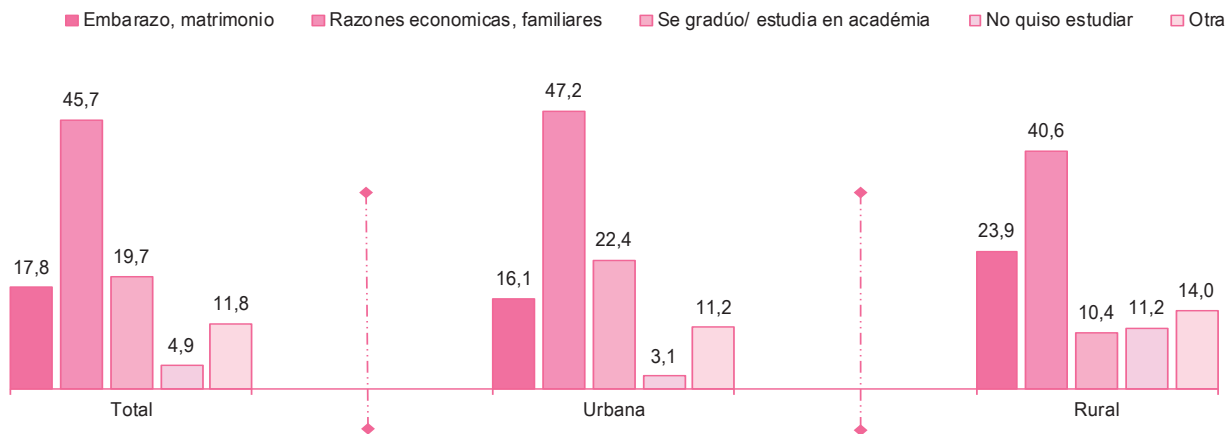
En cuanto a las razones para no continuar estudiando preocupa su relación con el embarazo adolescente, unión conyugal temprana y la necesidad temprana de asumir responsabilidades de soporte económico de los hogares. Se consideraron diversas razones que se han agrupado en las siguientes:

- Embarazo, matrimonio: quedó embarazada, unión conyugal.
- Razones económicas; ayudar en la chacra o negocio familiar, falta de dinero y necesidad de trabajar para ganar dinero.
- Razones familiares; Quedó embarazada, unión conyugal, necesidad de cuidar niños pequeños.
- Se graduó/ estudia en academia; se graduó, consideran tener suficiente estudio, estudian en una academia preuniversitaria o estudió una carrera corta.
- Se consideran aparte si no quiso estudiar u otras razones.

Razones para dejar de estudiar según área de residencia

Las principales razones del total de mujeres de 12 a 24 años de edad, para no continuar estudiando fueron de índole económica y familiares, el 45,7%, por motivos de graduación / estudios en academia (19,7%) y por embarazo, matrimonio (17,8%). En comparación con las mujeres de 15 a 24 años de edad las diferencias por cada razón seleccionada son mínimas, esto se debe a que solamente existen 69 casos ponderados de mujeres de 12 a 14 años de edad.

GRÁFICO N° 2.5
PERÚ: RAZÓN PRINCIPAL DE LAS MUJERES DE 12 A 24 AÑOS DE EDAD PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.5C del Informe principal de la ENDES 2020.

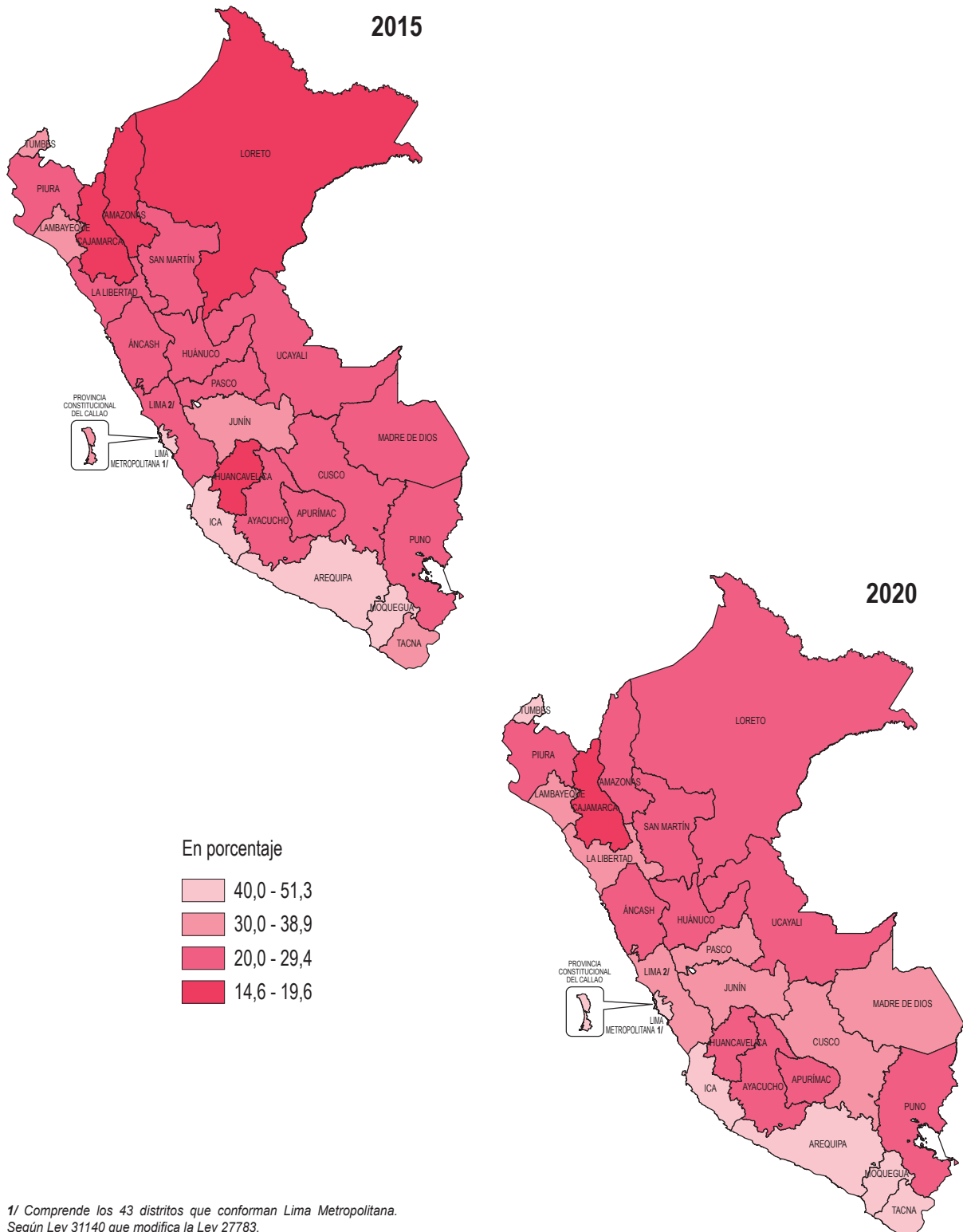
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La principal razón del total de mujeres de 15 a 24 años de edad, para no continuar estudiando fue de índole económica y familiares, el 45,6% a nivel nacional mencionó este motivo. Según el área de residencia, el porcentaje es mayor en las residentes en el área urbana (46,9%) que en el área rural (40,8%).

El 20,0% de las mujeres de 15 a 24 años de edad afirmaron que se graduaron o estudian en academia, respuesta que presenta un porcentaje superior en el área urbana (22,6%) que en la rural (10,6%).

MAPA N° 2.1

PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON NIVEL DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

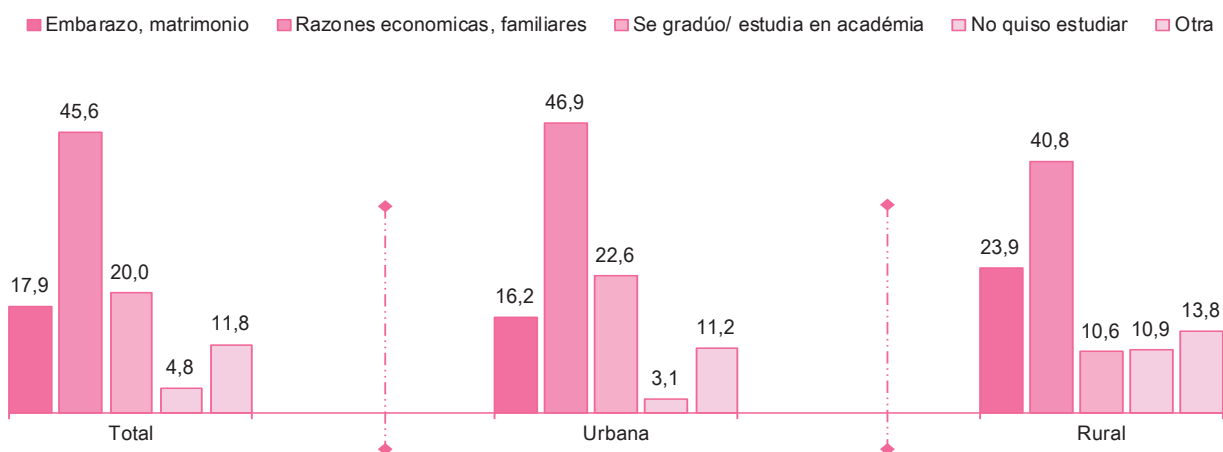
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

En cuanto a dejar de estudiar debido a embarazo, matrimonio, a nivel nacional el 17,9% de mujeres de 15 a 24 años dio esa respuesta, 16,2% en el área urbana y 23,9% en la rural.

Las mujeres entrevistadas que no quisieron estudiar más, representan el 4,8%, destacando esta razón en el área rural (10,9%), en comparación con la urbana (3,1%).

GRÁFICO N° 2.6
PERÚ: RAZÓN PRINCIPAL DE LAS MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
(Porcentaje)



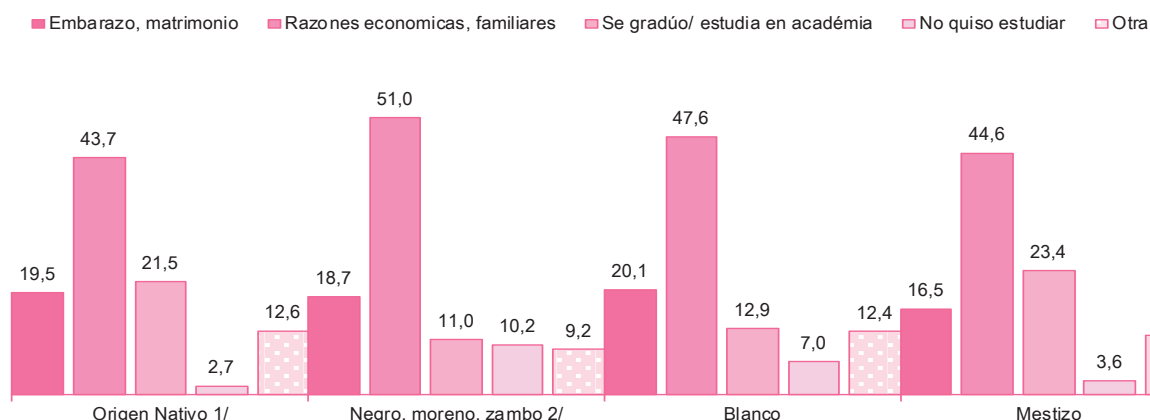
Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.5A del Informe principal de la ENDES 2020

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

Según autoidentificación con el grupo étnico, todos los grupos de mujeres de 15 a 24 años presentan como razón principal para no continuar estudiando las razones económicas, familiares: Origen nativo (43,7%); Negro, moreno, zambo (51,0%); Blanco (47,6%) y Mestizo (44,6%).

GRÁFICO N° 2.7
RAZÓN PRINCIPAL DE LAS MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.5A del Informe principal de la ENDES 2020.

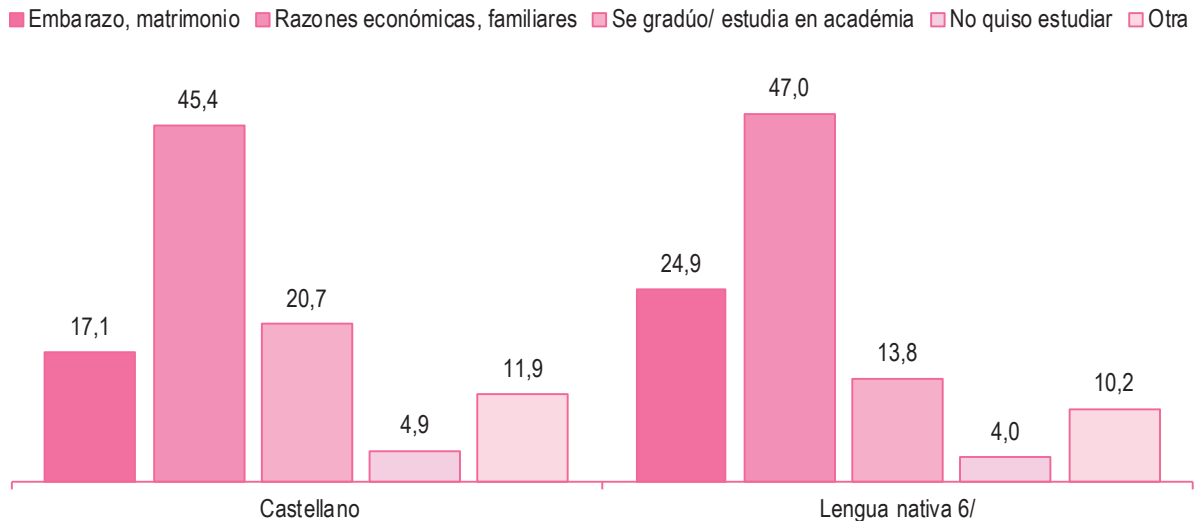
1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

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

Según lengua materna, las mujeres de 15 a 24 años que aprendieron en su niñez el Castellano o alguna Lengua nativa, mencionaron como razón principal para no continuar estudiando las razones económicas, familiares, con un 45,4% y 47,0%, respectivamente. Por embarazo o matrimonio es mayor el porcentaje en aquellas que mencionaron lengua materna nativa (24,9%) que las que aprendieron Castellano en su niñez (17,1%).

GRÁFICO N° 2.8
PERÚ: RAZÓN PRINCIPAL DE LAS MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO, SEGÚN LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.5A del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la Selva u Otra lengua nativa.

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

2.4 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS

Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han condicionado que la mujer trabaje también fuera del hogar, situación que constituye una sobrecarga de actividad, porque no está desarrollada la ayuda de la pareja en dichas actividades.

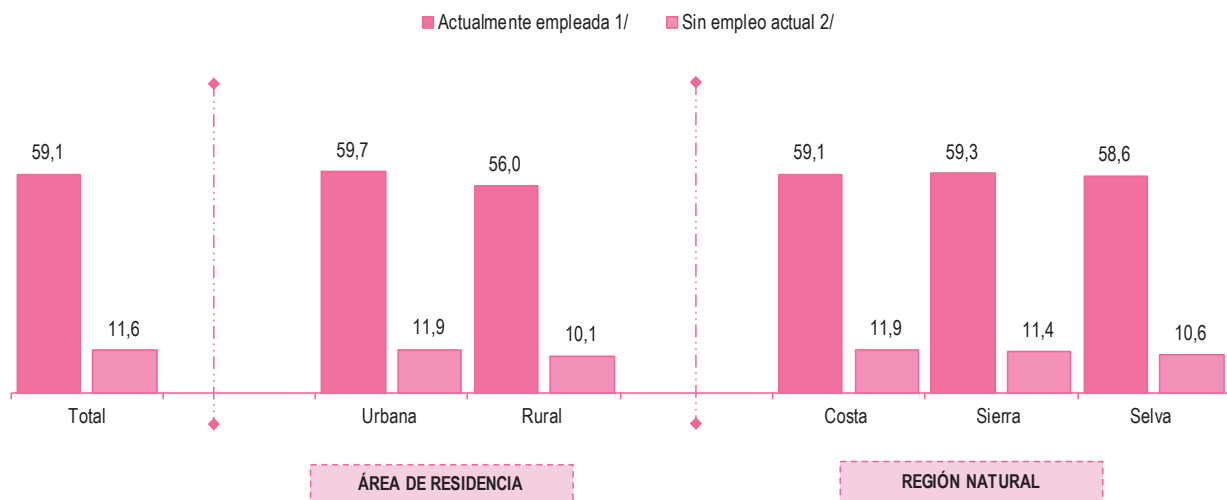
La medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades porque algunas ocupaciones que realizan no son percibidas como trabajo y no las reportan, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcela familiar, negocios familiares o en el sector informal. El Cuestionario Individual de la ENDES incluye una sección que indaga acerca del trabajo que realizan las mujeres en edad fértil y aborda los siguientes temas:

- Trabajo de la entrevistada en dos tiempos de referencia: la semana anterior al día de entrevista, y/o en los últimos 12 meses.
- Tipo de ocupación de las mujeres, categorías de ocupación y formas de remuneración.

Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas

- El 70,7% de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los 12 meses anteriores a la encuesta: que incluye 59,1% con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista (semana de referencia) y 11,6% ocupadas en algún momento dentro de los últimos 12 meses.
- La participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor en el área urbana (71,6%) que en el área rural (66,1%). Predominando las que cuentan con empleo actual, 59,7% en el área urbana y 56,0% en el área rural.
- Según región natural, la mayor proporción de mujeres actualmente empleadas se encuentran en la Costa y la Sierra (59,1% y 59,3%, respectivamente). Las mujeres que no cuentan con un empleo actual se ubican en su mayoría en la Costa (11,9%) y la Sierra (11,4%).

GRÁFICO N° 2.9
PERÚ: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.8 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

2/ "Sin empleo actual" se refiere a las que no trabajaron durante los últimos siete días, pero si tuvieron trabajo en los últimos 12 meses.

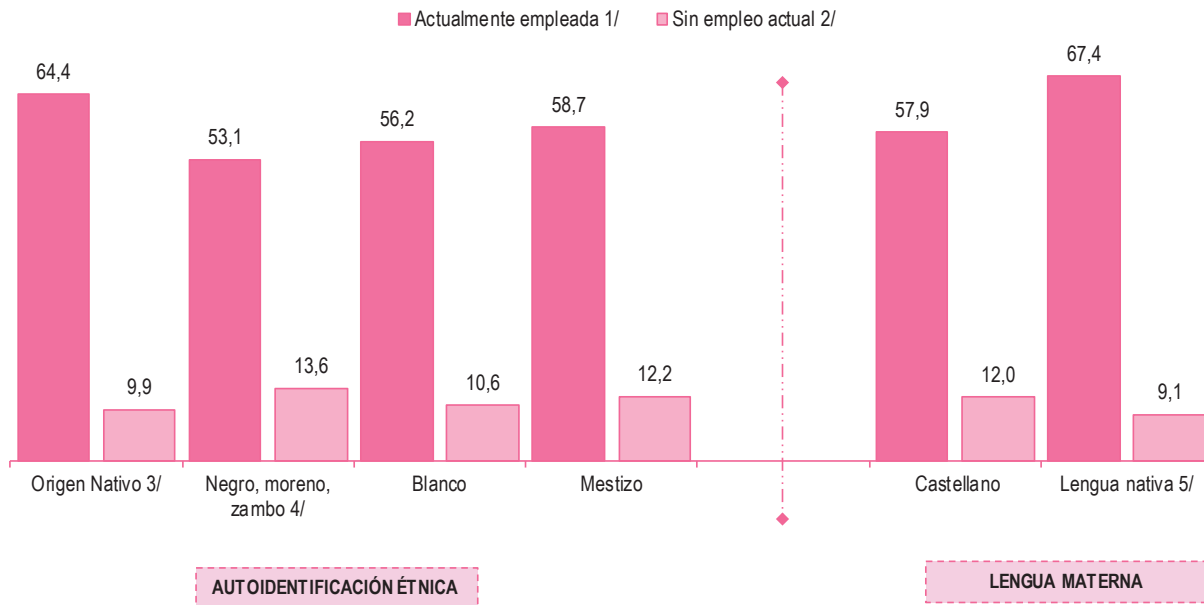
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Según autoidentificación étnica, la participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor entre las que se consideran parte del grupo étnico de origen nativo (74,3%).

Según la lengua materna, el 67,4% de mujeres actualmente empleadas mencionaron que aprendieron en su niñez alguna Lengua nativa. Las mujeres que no cuentan con un empleo actual se encuentran en su mayoría en aquellas que en su niñez aprendieron el Castellano (12,0%).

GRÁFICO N° 2.10
PERÚ: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.7 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

2/ "Sin empleo actual" se refiere a las que no trabajaron durante los últimos siete días, pero si tuvieron trabajo en los últimos 12 meses.

3/ Quechua, aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

4/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

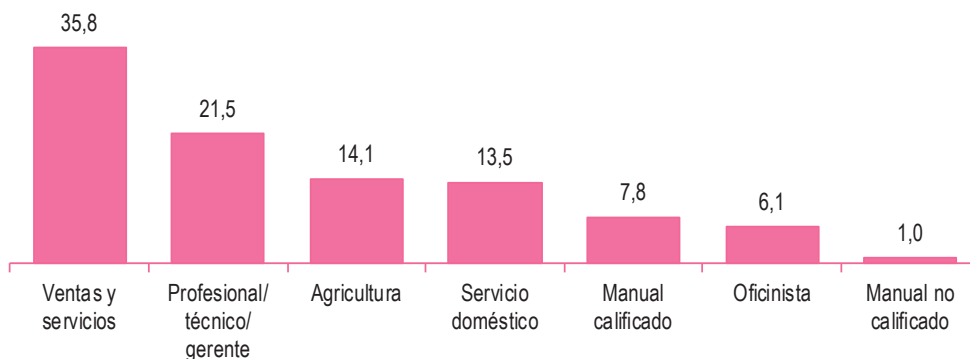
5/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la Selva u Otra lengua nativa.

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

Grupo de ocupaciones por área de residencia

A nivel nacional, el 35,8% de mujeres de 15 a 49 años de edad que trabajan se dedican a las ocupaciones de ventas y servicios; en segundo lugar, está el grupo Profesional/técnico/gerente (21,5%). En tanto que, el trabajo de las mujeres en otros grupos de ocupación alcanzó menores porcentajes, en el año 2020.

GRÁFICO N° 2.11
PERÚ: GRUPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.10 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

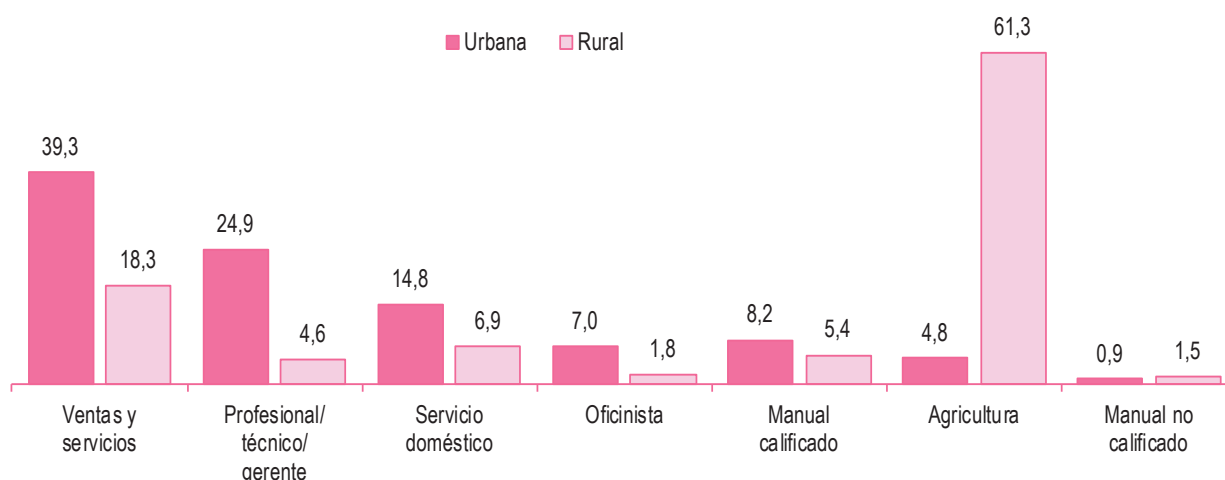
La mayor proporción de mujeres que se dedican a ocupaciones agrícolas se presentaron entre las mujeres que residen en el área rural (61,3%), comparadas con las del área urbana (4,8%).

En el caso de las mujeres que trabajan en ocupaciones de ventas y servicios, el mayor porcentaje se localiza en el área urbana (39,3%), siendo 2,1 veces superior a la del área rural (18,3%).

El porcentaje de mujeres entrevistadas que trabajan en los grupos ocupacionales de profesionales, técnicos y gerentes, residen en el área urbana en mayor porcentaje que lo observado en el área rural (24,9% y 4,6%, respectivamente).

Menores proporciones registran las mujeres que trabajan en actividades manuales no calificadas, en el área urbana (0,9%) y en el área rural (1,5%).

GRÁFICO N° 2.12
PERÚ: GRUPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.10 del Informe principal de la ENDES 2020.

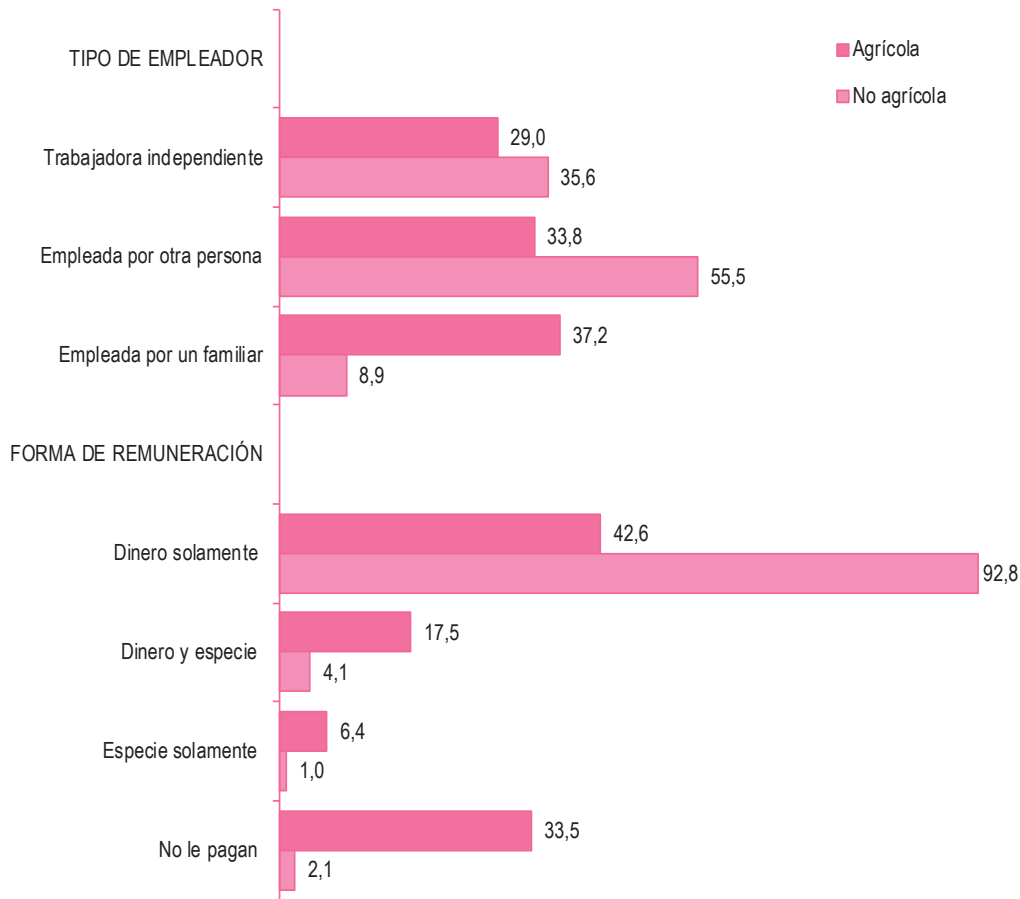
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tipo de empleador y formas de remuneración

Se presenta la distribución porcentual de mujeres que trabajaron durante los 12 meses anteriores a la encuesta, según dos características del trabajo: tipo de empleador y forma de remuneración.

- Cerca de 6 de cada 10 mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas son trabajadoras dependientes (55,5%). Y en las ocupaciones agrícolas, predominan las trabajadoras familiares no remuneradas (37,2%).
- De las mujeres en edad fértil que son trabajadoras independientes, el 29,0% labora en algún tipo de trabajo agrícola y en mayor proporción están las que desarrollan ocupaciones no agrícolas (35,6%).
- La mayor proporción de mujeres que desempeñaron ocupaciones no agrícolas (92,8%) percibió ingresos en dinero por su participación laboral. Proporción menor en las que realizan ocupaciones agrícolas (42,6%).
- Las mujeres que no percibieron ingresos en dinero ni en especie por su trabajo, en promedio fueron el 33,5% de aquellas con ocupaciones agrícolas y el 2,1% en las ocupaciones no agrícolas.

GRÁFICO N° 2.13
PERÚ: TIPOS DE EMPLEADOR Y FORMAS DE REMUNERACIÓN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TRABAJAN, SEGÚN TIPO DE OCUPACIÓN AGRÍCOLA Y NO AGRÍCOLA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.11 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

2.5 COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD

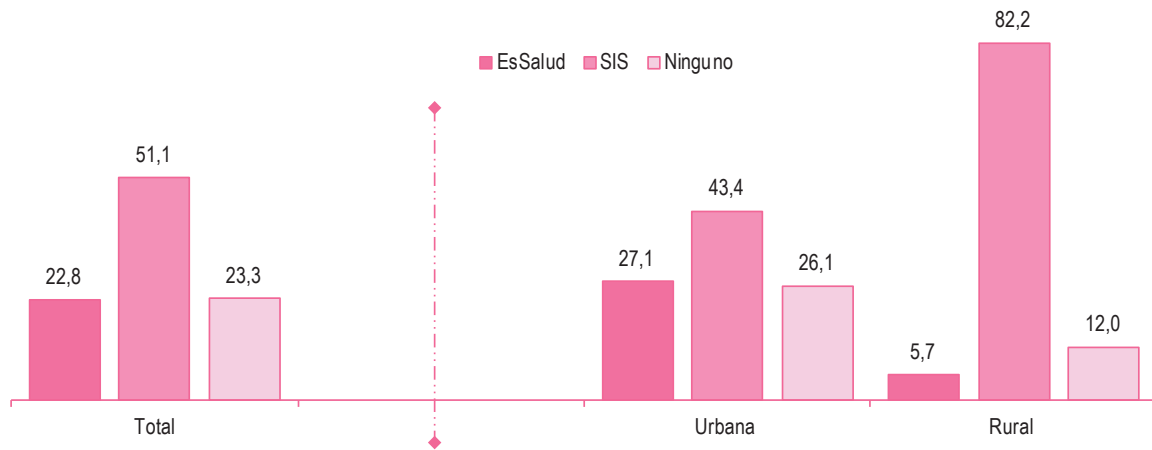
El acceso a los servicios de salud es una parte importante del derecho de las personas a la igualdad en el disfrute del derecho a la salud. El contar con seguros de salud asegura a la mujer, que sus otros derechos humanos relacionados con su integridad no se vulneren y le permite disfrutar del más alto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

Cobertura de seguros de salud según ámbito de residencia

Las mujeres en edad fértil que tenían algún seguro de salud (SIS o EsSalud) en el 2020 alcanzan a más 7 de cada 10 (73,9%) de ellas, mayor proporción cuenta con el Seguro Integral de Salud (51,1%); en tanto que, este porcentaje es menor en aquellas afiliadas al EsSalud (22,8%).

Según área de residencia, tuvieron acceso al Seguro Integral de Salud el 43,4% de las mujeres en edad fértil que residen en el área urbana y el 82,2% en el área rural. En cambio, cuentan con seguro de EsSalud el 27,1% de las mujeres en edad fértil residentes en el área urbana y solo el 5,7% de las residentes en el área rural.

GRÁFICO N° 2.14
PERÚ: COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA , 2020
(Porcentaje)



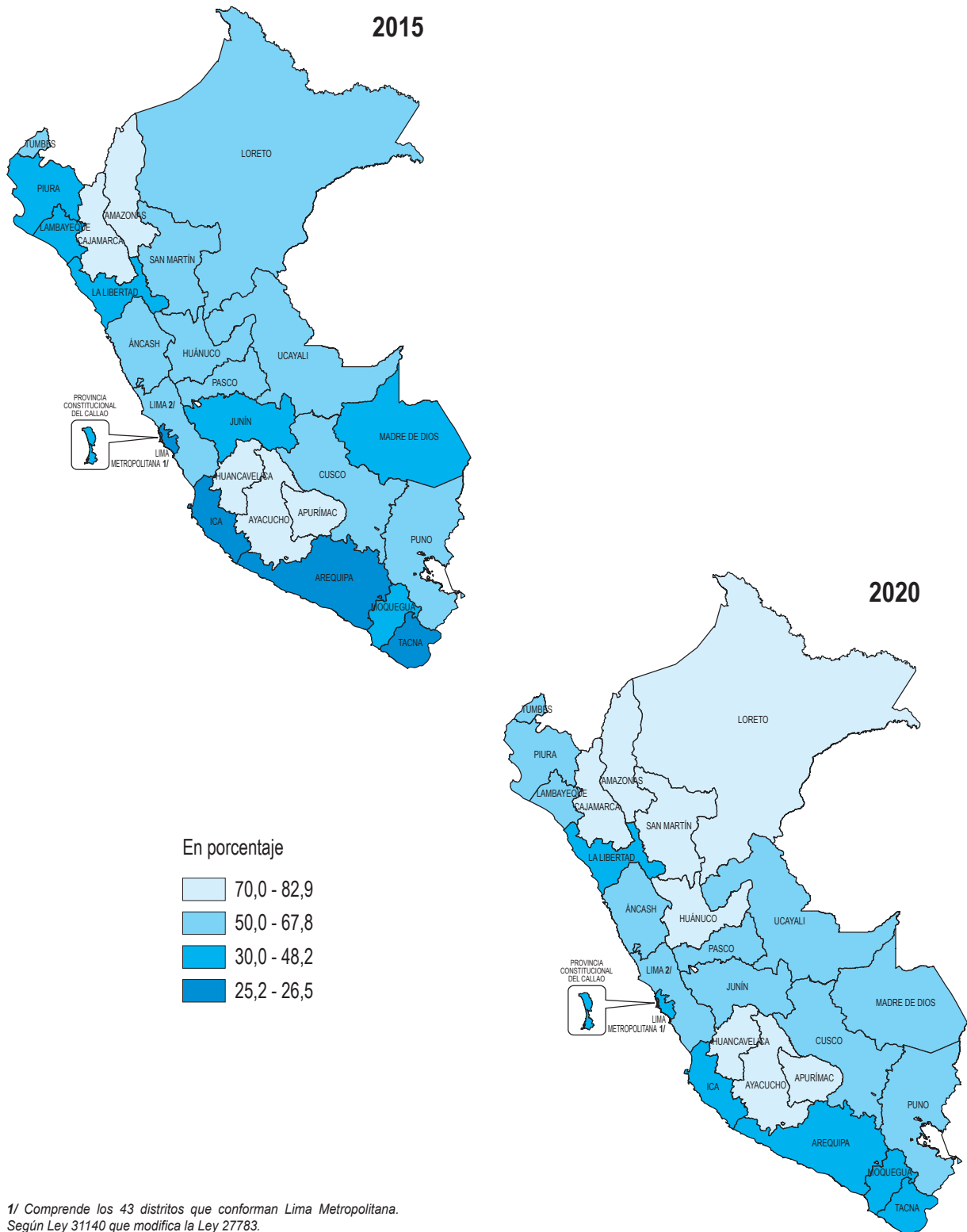
Nota:

Cuadro base: Cuadro 2.18 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

MAPA Nº 2.2

PERÚ: COBERTURA DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS) EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huauro, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley Nº 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

CAPÍTULO

3

FECUNDIDAD



FECUNDIDAD

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia del crecimiento de la población. Esta ha venido descendiendo en el Perú, pero su nivel es aún elevado, ya que hay departamentos donde todavía la fecundidad está por encima del promedio nacional debido, entre otras situaciones, a sus características socioculturales o niveles de pobreza que no descienden satisfactoriamente.

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

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

En este capítulo se describe la fecundidad actual y sus diferenciales, igualmente examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: los intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento como comienzo de la vida reproductiva de las mujeres. La última sección describe las características más importantes relacionadas con la fecundidad de las adolescentes.

3.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

En la ENDES, la estimación del nivel de fecundidad está referida a los tres años precedentes¹. Es conveniente la utilización de un período de referencia de tres años porque así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales, se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño y se evitan los sesgos por el olvido de hechos ocurridos mucho tiempo atrás.

Esta situación conlleva la necesidad de ser cautelosos en la interpretación de las tendencias observadas, sean estas dadas por una encuesta en particular o establecidas mediante la comparación de valores puntuales derivados de diferentes investigaciones.

Se presentan las tasas de fecundidad por edad y área de residencia. Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la **Tasa Global de Fecundidad (TGF)** que combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad, durante un período de tiempo determinado y es definida como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad obtenidas se mantuviesen invariables en el tiempo y no estuvieran expuestas a sesgos de mortalidad hasta el término del periodo fértil.

¹ La operación de campo de la Encuesta 2019 se desarrolló entre el 01 de febrero y el 16 de diciembre de 2019 y la del 2020, entre el 03 de enero y 22 de diciembre de 2020.

Otros indicadores calculados son la **Tasa de Fecundidad General (TFG)**, la cual muestra el número de nacimientos que anualmente ocurren, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la **Tasa Bruta de Natalidad (TBN)**, que indica el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil personas.

Evolución de la fecundidad

En el periodo de 34 años transcurridos entre las encuestas de 1986 y 2020, la fecundidad varió de 4,3 a 1,9 hijas o hijos por mujer.

En los últimos cinco años la fecundidad, en términos porcentuales, disminuyó en 24,0%, es decir, pasó de 2,5 hijas o hijos por mujer para el año 2014-2015 a 1,9 hijas o hijos por mujer correspondiente al año 2020. Por grupos de edad, las caídas más importantes han tenido lugar entre las mujeres de edades más tempranas (de 15 a 24 años de edad).

CUADRO N° 3.1
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA FECUNDIDAD, SEGÚN GRUPOS DE EDAD, 1986, 1991-1992, 1996, 2011, 2014- 2015 Y 2020

Grupo de edad	1986	1991-1992	1996	2011	2014-2015	2020
15-19	79	74	75	61	65	39
20-24	184	200	179	124	115	80
25-29	199	193	162	124	118	96
30-34	161	157	140	108	105	86
35-39	122	109	99	72	75	61
40-44	64	47	44	25	26	21
45-49	14	14	7	3	3	2
TGF	4,3	4,0	3,5	2,6	2,5	1,9

Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

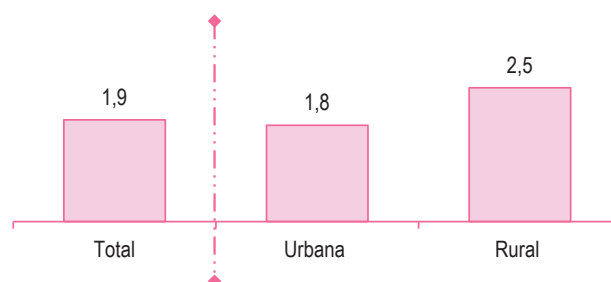
Cuadro base: Cuadro 3.2 del informe principal de la ENDES 2020.

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

Niveles de fecundidad

Según la ENDES 2020, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) en mujeres de 15 a 49 años de edad fue de 1,9 hijas o hijos por mujer para el período 2020. La TGF estimada para el área rural (2,5) fue más alta que la del área urbana (1,8).

GRÁFICO N° 3.1
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Para los tres años anteriores a la encuesta)

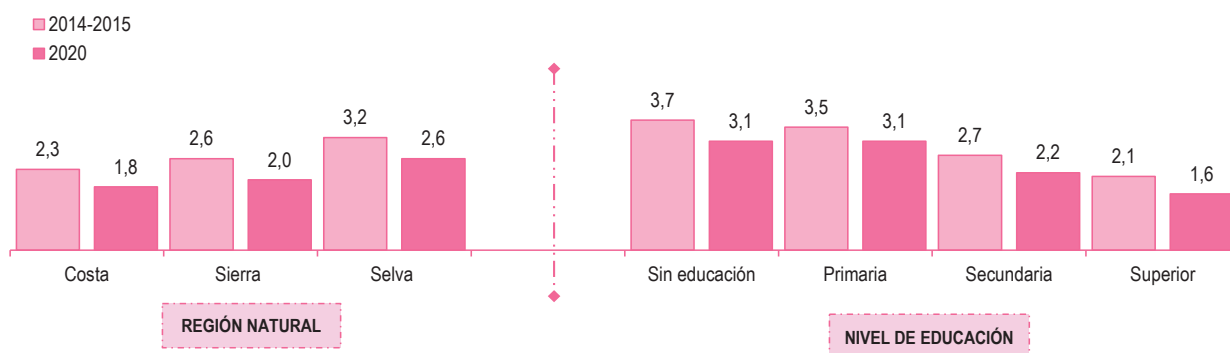


Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 3.1 del informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El nivel de fecundidad no es uniforme en el país pues también se observan marcadas diferencias, según región natural y el nivel educativo de la mujer.

Entre los resultados de las Encuestas 2014-2015 y 2020, el nivel de fecundidad ha disminuido principalmente en las mujeres residentes en la Sierra y en la Selva. Igualmente, ha descendido en las mujeres sin nivel de educación, primaria y secundaria.

GRÁFICO N° 3.2
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN REGIÓN NATURAL Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2015 Y 2020
 (Para los tres años anteriores a la encuesta)



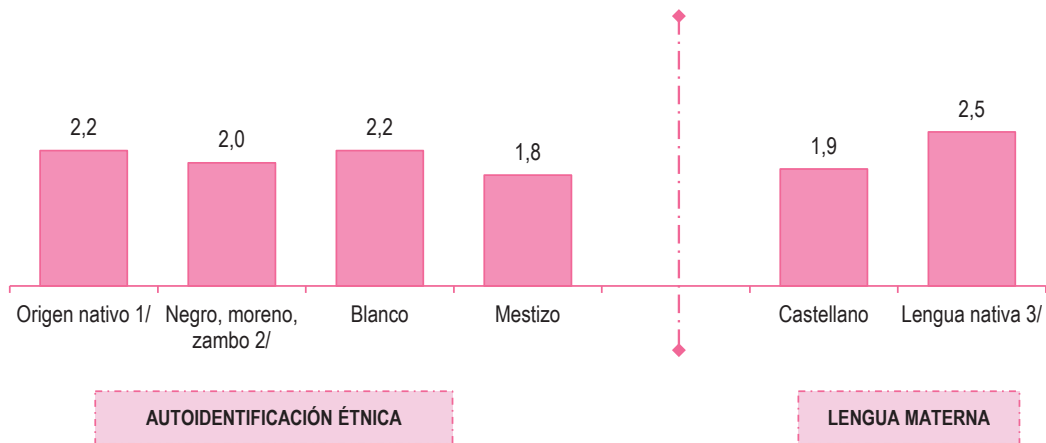
Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 3.4 y 3.5 del informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

La fecundidad alcanza su mayor nivel, en el grupo de aquellas mujeres que se autoidentifican con las etnias de Origen nativo y/o Blanco (2,2 hijas y/o hijos por mujer).

Respecto a la lengua materna, la fecundidad fue mayor en mujeres que aprendieron alguna Lengua nativa (2,5 hijas y/o hijos por mujer) en comparación a las que aprendieron el Castellano en su niñez.

GRÁFICO N° 3.3
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN
ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Para los tres años anteriores a la encuesta)



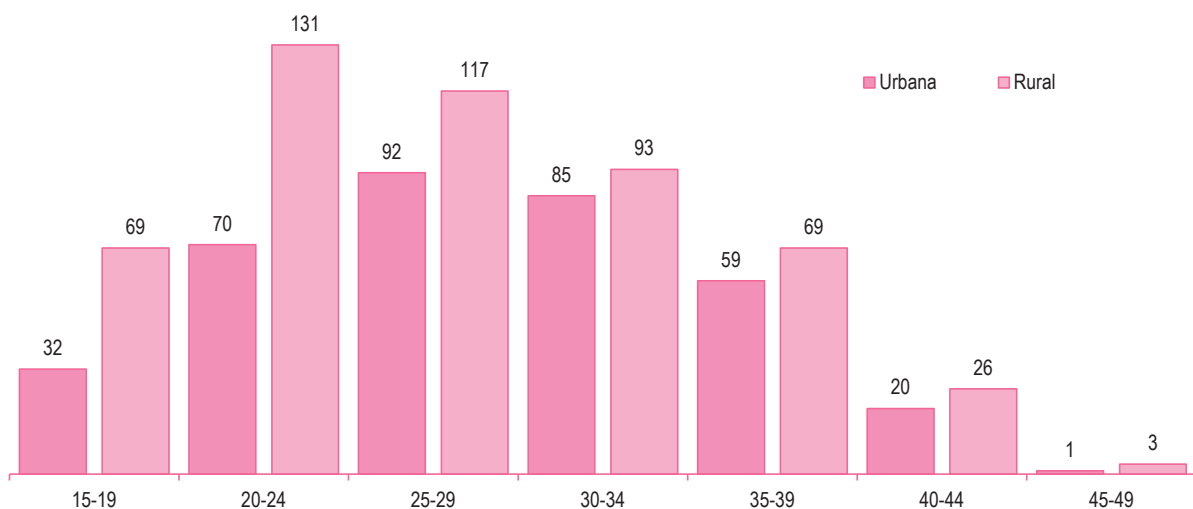
Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 3.4 del informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tasas específicas de Fecundidad

En el área urbana, la fecundidad alcanza su mayor nivel en el grupo de 25 a 29 años de edad, seguido de los grupos de 30 a 34 años, 20 a 24 años y de 35 a 39 años.

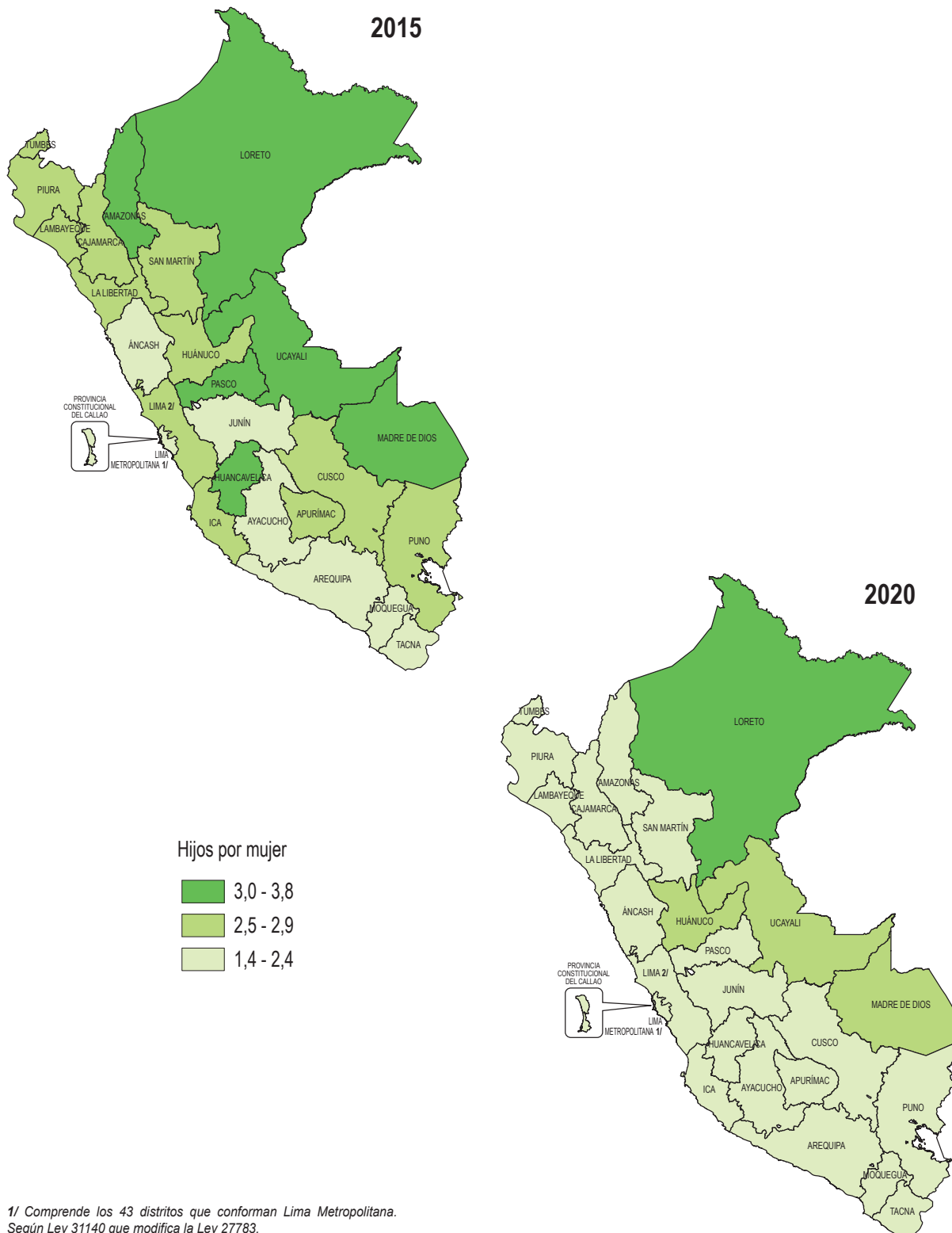
En cambio, en el área rural, la fecundidad muestra su mayor nivel en las mujeres de 20 a 24 años de edad, si se adiciona al grupo de 25 a 29 años, el aporte a la fecundidad rural de las mujeres de 25 a 29 años fue 23,0%.

GRÁFICO N° 3.4
PERÚ: TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 3.1 del informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 3.1
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
 (Tasa)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cafete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

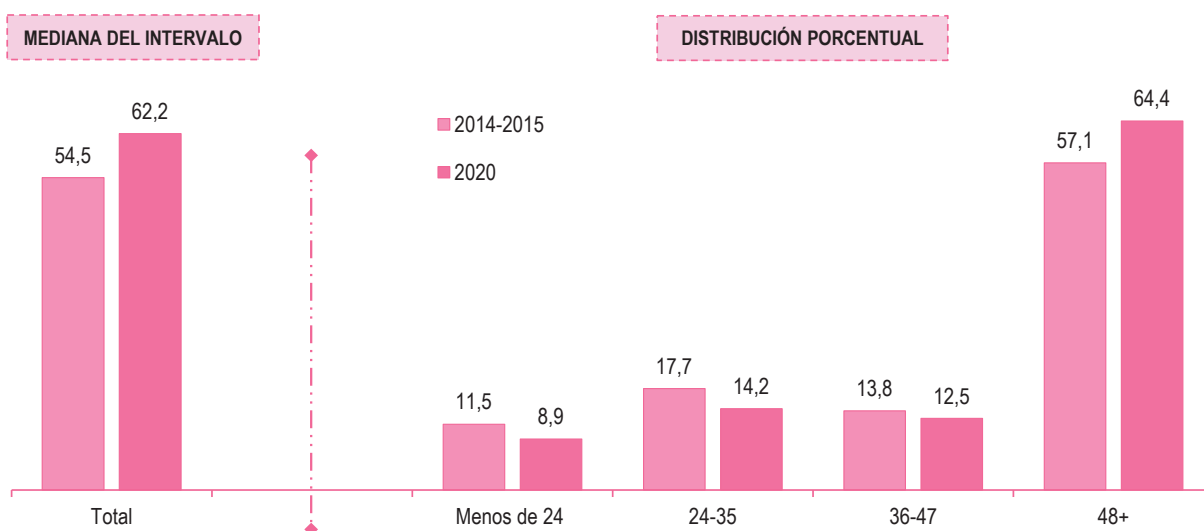
3.2 INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias de la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de las hijas y/o hijos). La ocurrencia en la población de intervalos de mayor duración entre nacimientos, no sólo puede significar menor número promedio de hijas y/o hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo.

La mediana del intervalo de nacimientos, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50,0% de los nacimientos, experimentó un aumento en los últimos cinco años, pues pasó de 54,5 meses en el año 2014-2015 a 62,2 meses en el 2020. Lo que significa que las mujeres peruanas están espaciando más el nacimiento de sus hijos

El intervalo de nacimientos más frecuente con el que han ocurrido los nacimientos en el país, en los últimos cinco años fue de 48 meses o más (64,4%). Cabe señalar que el 23,1% de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamiento adecuado, es decir, menos de 36 meses luego del nacimiento anterior.

GRÁFICO N° 3.5
PERÚ: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN NÚMERO DE MESES DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR, 2014-2015 Y 2020



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

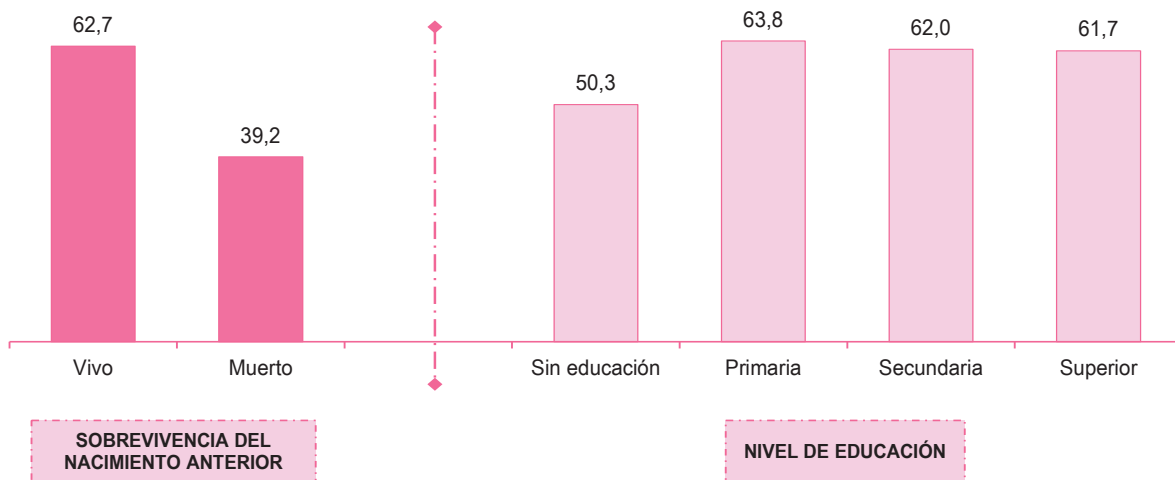
Cuadro base: Cuadro 3.9 del informe principal de la ENDES 2020.

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

La mediana del intervalo entre nacimientos es menor cuando la niña o el niño nacido previamente ha fallecido (39,2 meses) que cuando está viva o vivo (62,7 meses).

El espaciamiento de los nacimientos también tiene relación con el nivel educativo de las madres, siendo mayor en aquellas con educación primaria (63,8 meses) en comparación a las madres sin nivel educativo (50,3 meses).

GRÁFICO N° 3.6
PERÚ: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN SOBREVIVENCIA DEL NACIMIENTO ANTERIOR Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2020
 (Meses)



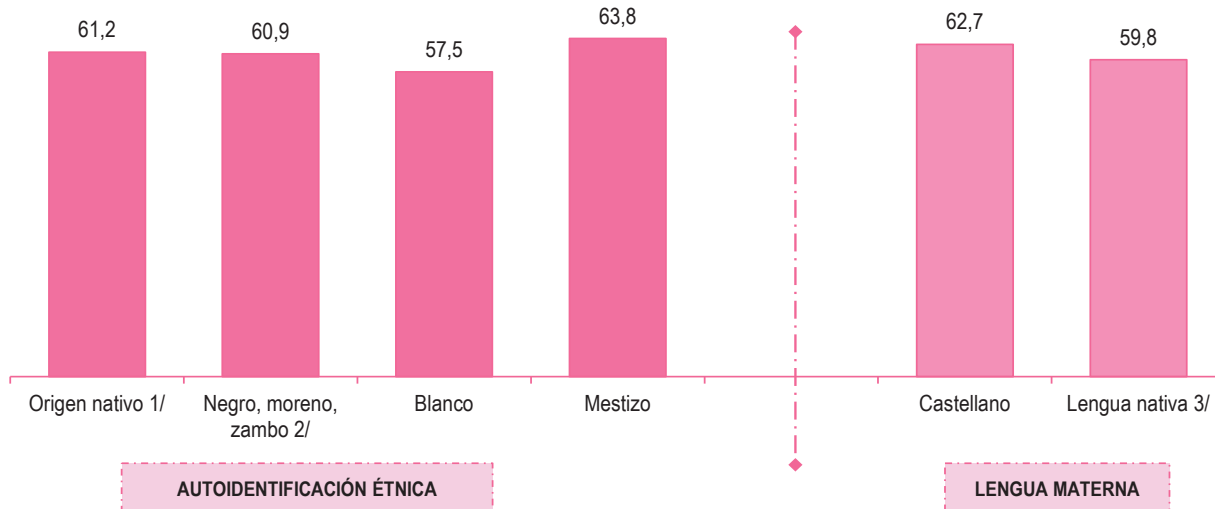
Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 3.8 del informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

La mediana del intervalo entre nacimientos fue mayor en aquellas mujeres cuya autoidentificación étnica es con el grupo Mestizo (63,8 meses), en segundo lugar, se observa a las mujeres que se autoidentifican con la etnia de Origen nativo, es decir: Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario (61,2 meses).

Por otro lado, el espaciamiento de los nacimientos también tiene relación con la lengua materna de las madres, tiende a ser mayor en aquellas mujeres que aprendieron el Castellano en su niñez (62,7 meses).

GRÁFICO N° 3.7
PERÚ: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Meses)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 3.8 del informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

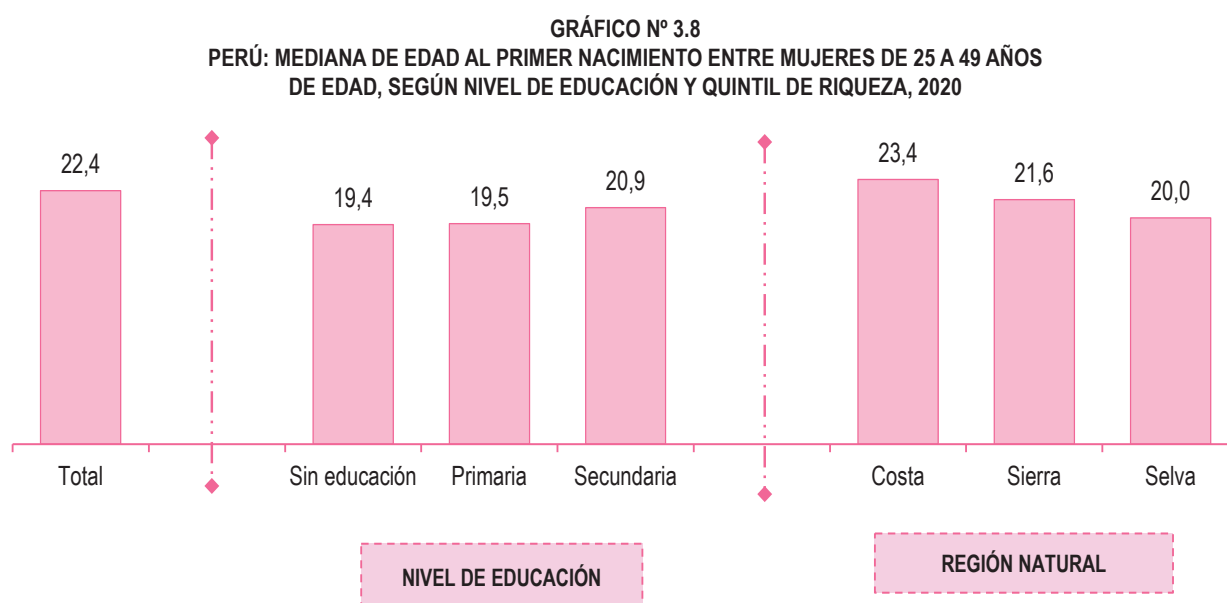
3.3 EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DE LA PRIMERA HIJA Y/O HIJO

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes en la fecundidad de una población. Se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas y la proporción de mujeres a diferentes edades al tener la primera hija o hijo. De esta distribución se puede calcular la edad mediana al primer nacimiento.

Edad al primer nacimiento

En el país, por varios quinquenios, la edad mediana al nacimiento de la primera hija o hijo, de las mujeres de 25 a 49 años de edad, se ha mantenido casi constante, en alrededor de 22,0 años. Según los resultados de la Encuesta 2020, se estima en 22,4 años.

La edad mediana al primer nacimiento aumenta con el nivel educativo, de 19,4 años entre las mujeres sin educación a 20,9 años en las que tienen secundaria; asimismo, fue aún más tardía en la Costa (23,4 años) y más temprana en la Selva (20,0 años).



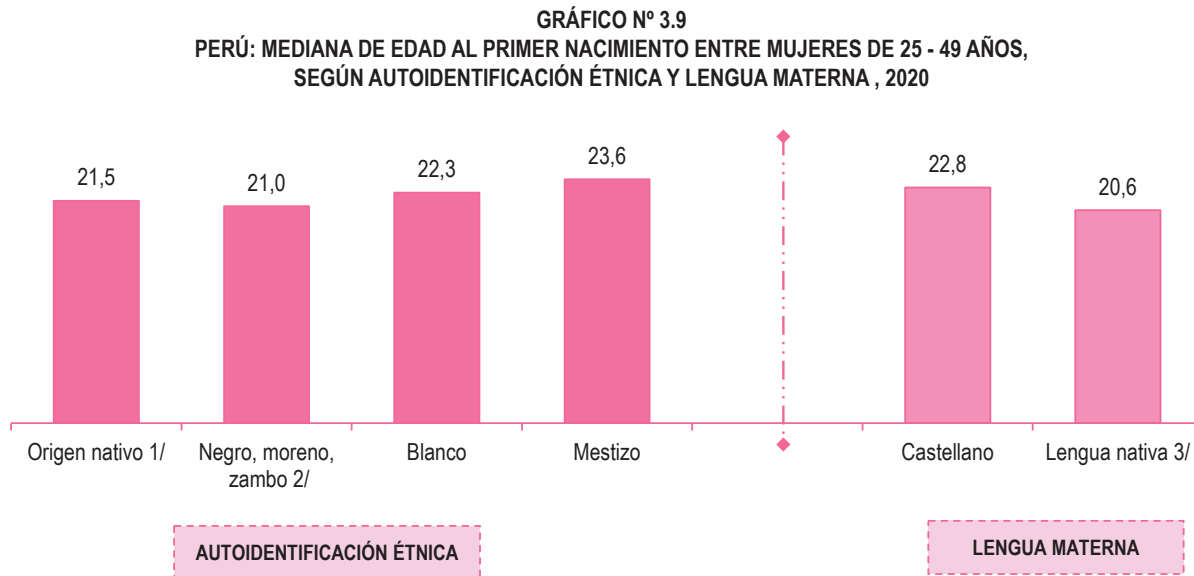
Nota:

Cuadro base: Cuadro 3.11 y 3.12 del informe principal de la ENDES 2020.

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

Etnicidad

Según los indicadores de etnicidad, la edad mediana al primer nacimiento fue mayor en aquellas mujeres que se autoidentifican con el grupo Mestizo (23,6 años) en comparación a las que se autoidentifican con otros grupos étnicos. Asimismo, fue aún más temprana en aquellas mujeres cuya lengua materna es alguna nativa (20,6 años) en comparación al Castellano (22,8 años).



Nota:

Cuadro base: Cuadro 3.11 del informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

3.4 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES

Debido a que, en el año 2018, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar amplió el rango de edad de las mujeres en edad fértil (de 12 a 49 años de edad), para efectos de este punto, se han considerado como adolescentes a 2 grupos de edades: mujeres de 15 a 19 años y mujeres de 12 a 17 años de edad.

La conducta reproductiva de las adolescentes es un tema de reconocida importancia, no solo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales; por lo general con frecuencia se dan en parejas que no han iniciado una vida en común; o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y de la hija o hijo, configurando así el problema social de la madre soltera. Por otro lado, muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la debida formación profesional y en condiciones sanitarias inadecuadas, ya que los servicios médicos especializados son escasos y costosos, además el aborto es ilegal en el Perú.

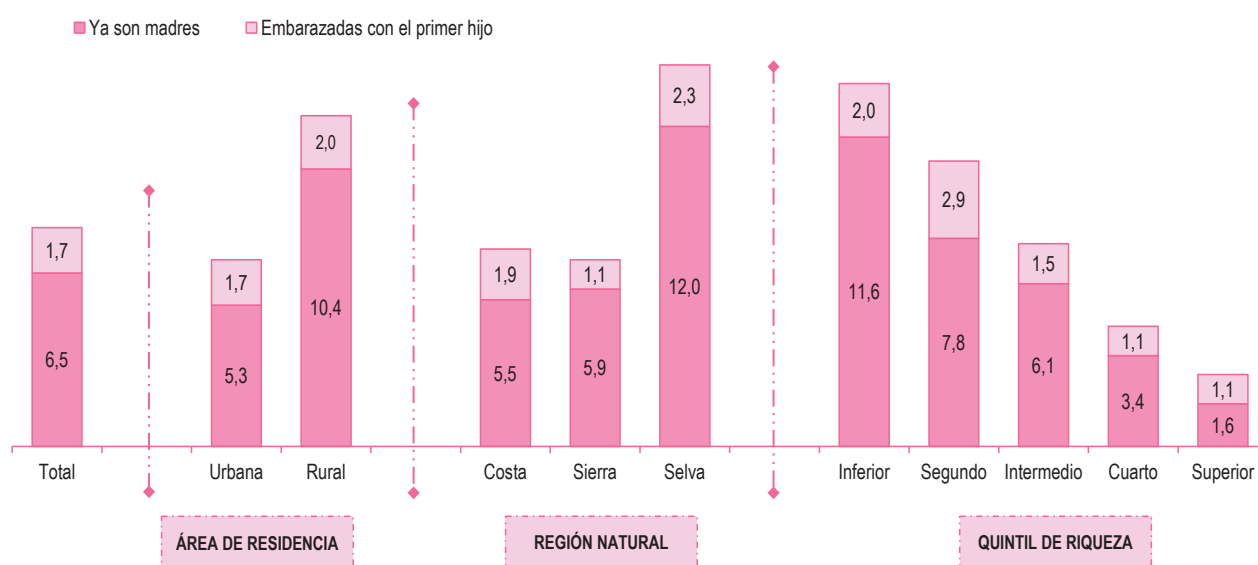
Embarazo y maternidad de adolescentes de 15 a 19 años de edad

Del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad, el 8,2% estuvieron alguna vez embarazadas, de estas el 6,5% ya eran madres y el 1,7% estaban gestando por primera vez.

Los mayores porcentajes de adolescentes alguna vez embarazadas se encuentran en el área rural (12,4%); principalmente aquellas adolescentes que ya han sido madres (10,4%) y en menores porcentajes las embarazadas con el primer hijo (2,0%).

Los mayores porcentajes de adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas con el primer hijo se presentan en las residentes en la Selva (14,3%) y las que se ubican en el quintil inferior de riqueza (13,6%); en el otro extremo, se encuentra a las adolescentes residentes en la Sierra (7,0%) y las ubicadas en el quintil superior de riqueza (2,7%).

GRÁFICO N° 3.10
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD QUE SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020



Nota:

Cuadro base: Cuadro 3.13 y 3.14 del informe principal de la ENDES 2020.

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

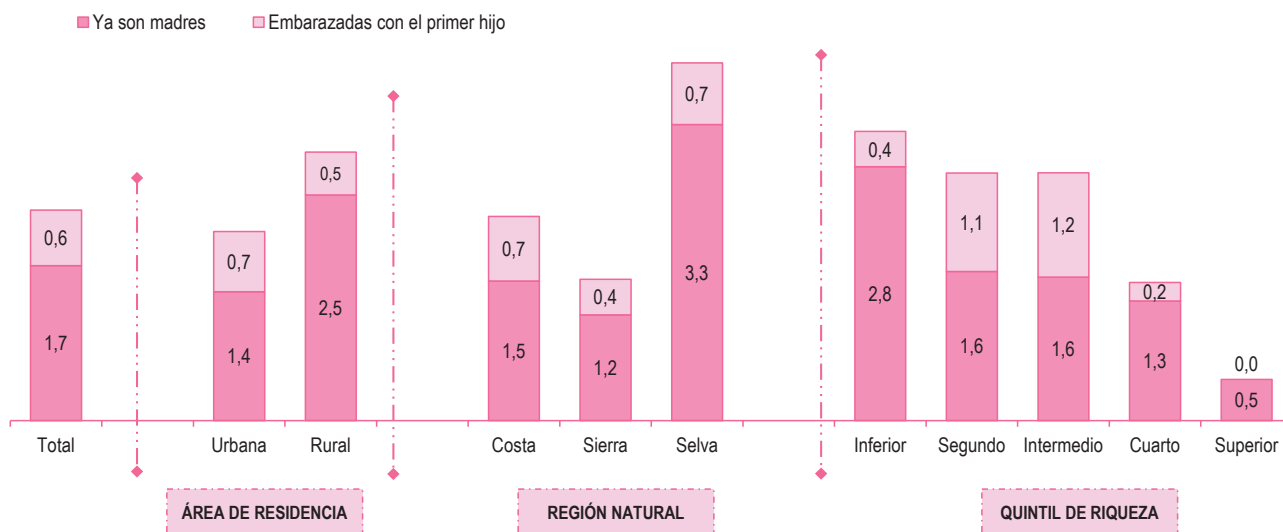
Embarazo y maternidad de adolescentes de 12 a 17 años de edad

Del total de adolescentes de 12 a 17 años de edad, el 2,3% estuvieron alguna vez embarazadas, de estas el 1,7% ya eran madres y el 0,6% estaban gestando por primera vez.

Los mayores porcentajes de adolescentes de 12 a 17 años de edad alguna vez embarazadas se encuentran en el área rural (3,0%); principalmente aquellas adolescentes que ya han sido madres (2,5%) y en menores porcentajes las embarazadas con el primer hijo (0,5%).

Los mayores porcentajes de adolescentes de 12 a 17 años de edad que eran madres o que estaban embarazadas con el primer hijo se presentan en las residentes en la Selva (4,0%) y las que se ubican en el quintil inferior de riqueza (3,2%); en el otro extremo, se encuentra a las mujeres residentes en la Sierra (1,6%) y las ubicadas en el quintil superior de riqueza (0,5%).

GRÁFICO Nº 3.11
PERÚ: ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD QUE SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 3.13A y 3.14A del informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CAPÍTULO

4

**PLANIFICACIÓN
FAMILIAR**



PLANIFICACIÓN FAMILIAR

El estudio de la prevalencia de la anticoncepción es de particular importancia, tanto por ser el determinante próximo más importante de la fecundidad, como porque los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud pueden usar esta información para llegar a la población que requiere servicios específicos de planificación familiar.

El conocimiento del nivel de uso y de los tipos de métodos empleados permite evaluar también la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente y posibilita, además, identificar a los grupos con limitado acceso a los servicios de planificación familiar, sobre todo a los que precisan de orientación.

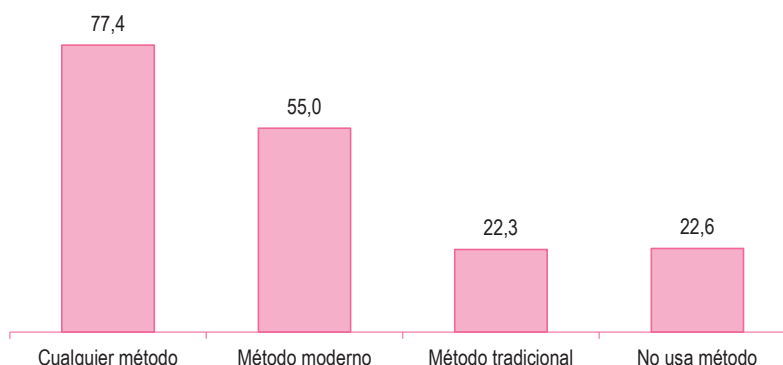
4.1 PREVALENCIA DEL USO DE MÉTODOS

El análisis que se presenta en este capítulo se concentra en los resultados para las mujeres actualmente unidas, que comprende a las casadas y/o convivientes, puesto que los datos para el total de entrevistadas, que incluye mujeres nunca unidas, o aquellas que, aunque alguna vez estuvieron unidas no lo están al momento de la encuesta, pueden ser menos fiables y, en cualquier caso, el sentido de uso actual no está claro cuando las relaciones sexuales ocurren esporádicamente, sin embargo, las tablas para este grupo de mujeres se incluyen en el anexo.

Uso actual de métodos anticonceptivos

Según la ENDES 2020, algo más de tres cuartos de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes de 15 a 49 años de edad) estaban usando algún método anticonceptivo al momento de la entrevista (77,4%), de ellas, el 55,0% algún método moderno y el 22,3% alguno tradicional.

GRÁFICO N.º 4.1
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS
QUE USAN ALGÚN MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2020
(Porcentaje)



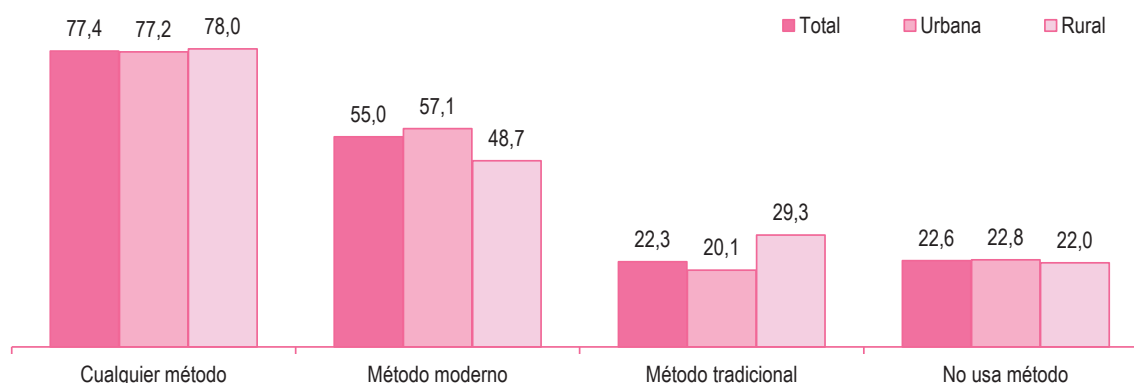
Nota:

Cuadro base: Cuadro 4.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según el área de residencia de las mujeres, no hay una diferencia importante en el total de entrevistadas que usa algún método. En el área urbana predomina el uso de los métodos modernos (57,1%) frente a 48,7% en el área rural. En cambio, el uso de métodos tradicionales es mayor en el área rural que en la urbana (29,3% y 20,1%, respectivamente).

GRÁFICO N.º 4.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ALGÚN
MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)



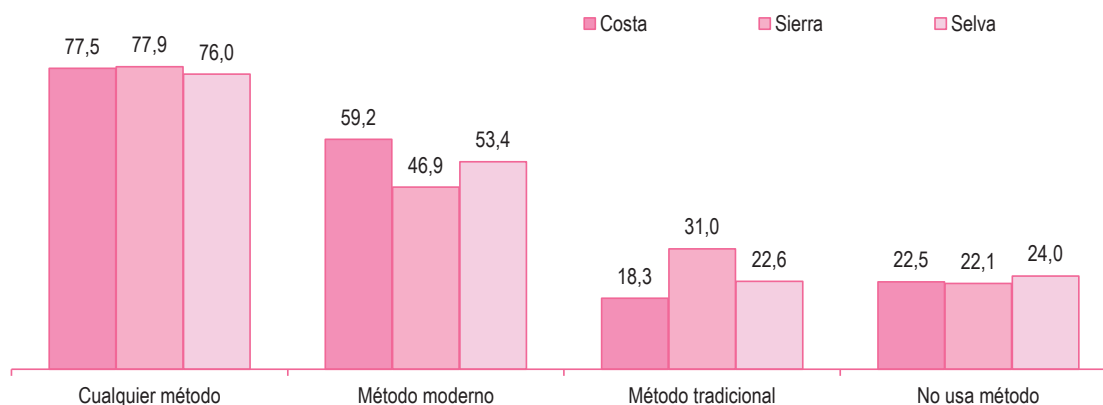
Nota:

Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

La Región natural donde residen las mujeres también permite observar los diferenciales en el uso de anticonceptivos. Como por lo general sucede, hay diferencia entre las regiones según su grado de desarrollo y otras características relacionadas. El uso de métodos modernos es mayor entre las mujeres que residen en la Costa (59,2%) o en la Selva (53,4%), en comparación a la Sierra (46,9%). En tanto que el uso métodos tradicionales es mayor en aquellas mujeres que residen en la Sierra (31,0%).

GRÁFICO N.º 4.3
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN
ALGÚN MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGUN REGIÓN NATURAL, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

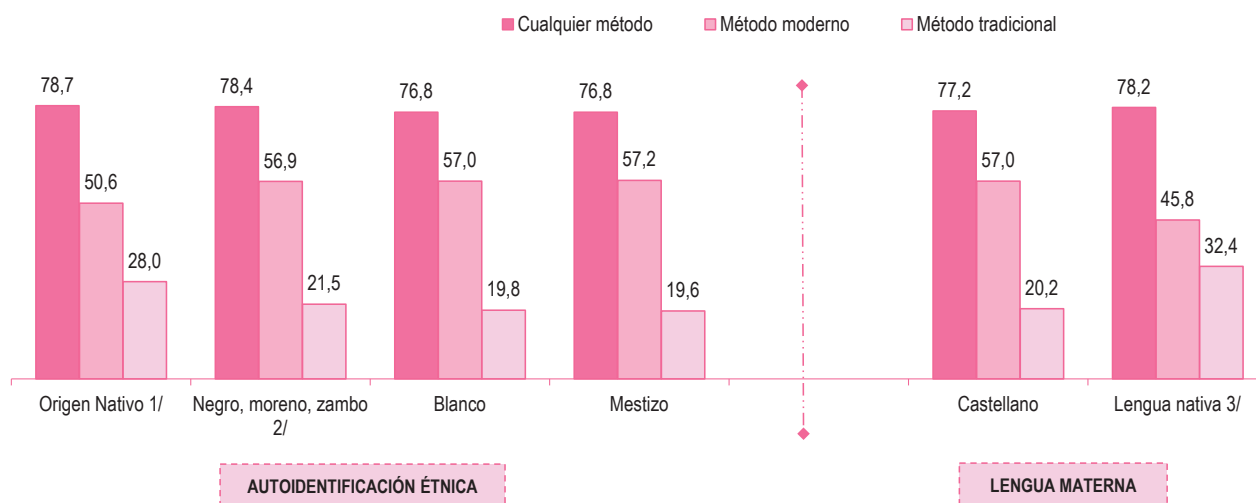
Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2020

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

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad dan a conocer que las mujeres que se autoidentifican con grupos de Origen nativo y/o aquellas que aprendieron alguna Lengua nativa, son las que tienen los mayores porcentajes de uso de algún método anticonceptivo (78,7% y 78,2%, respectivamente), asimismo, las mujeres que usan el método moderno son aquellas que se autoidentifican con el grupo Mestizo y/o aquellas que aprendieron el Castellano en su niñez (57,2% y 57,0%, respectivamente).

GRÁFICO N.º 4.4
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ALGÚN
MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 4.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

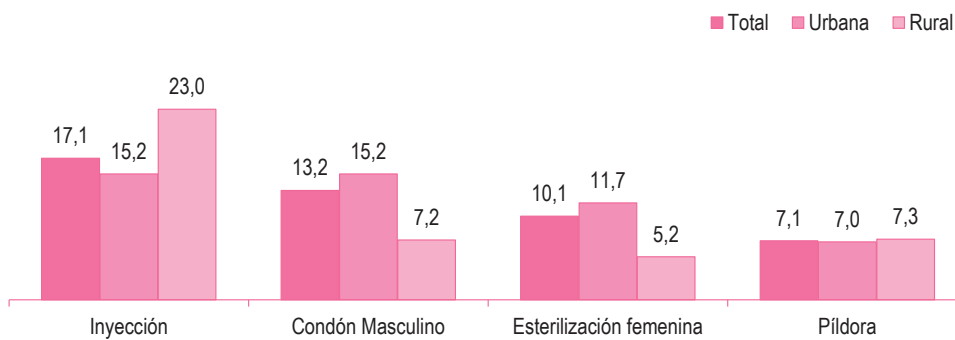
2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

El uso de métodos modernos específicos da cuenta que la inyección continúa siendo el método con mayor porcentaje de uso (17,1 %) seguido por el condón masculino (13,2%); en el primer caso, alcanza a casi un cuarto de mujeres usuarias entre las residentes en el área rural (23,0%), en cambio el condón masculino es usado en mayor porcentaje en el área urbana (15,2%) que en el área rural (7,2%).

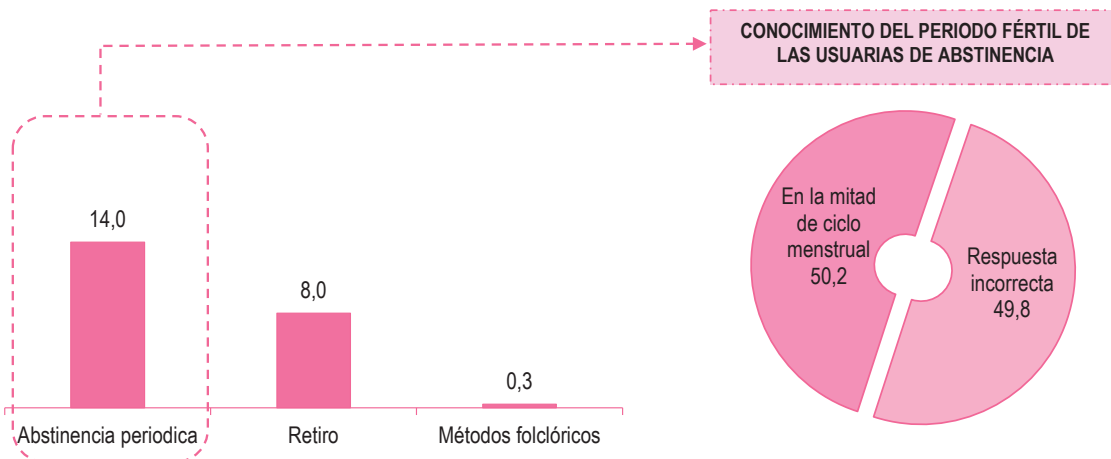
GRÁFICO N.º 4.5
PERÚ: MÉTODOS MODERNOS MÁS USADOS POR LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD
ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Entre los métodos tradicionales, la abstinencia periódica está en el primer lugar (14,0%). Del total de usuarias de este método, el 50,2% conoce la forma correcta de usarlo.

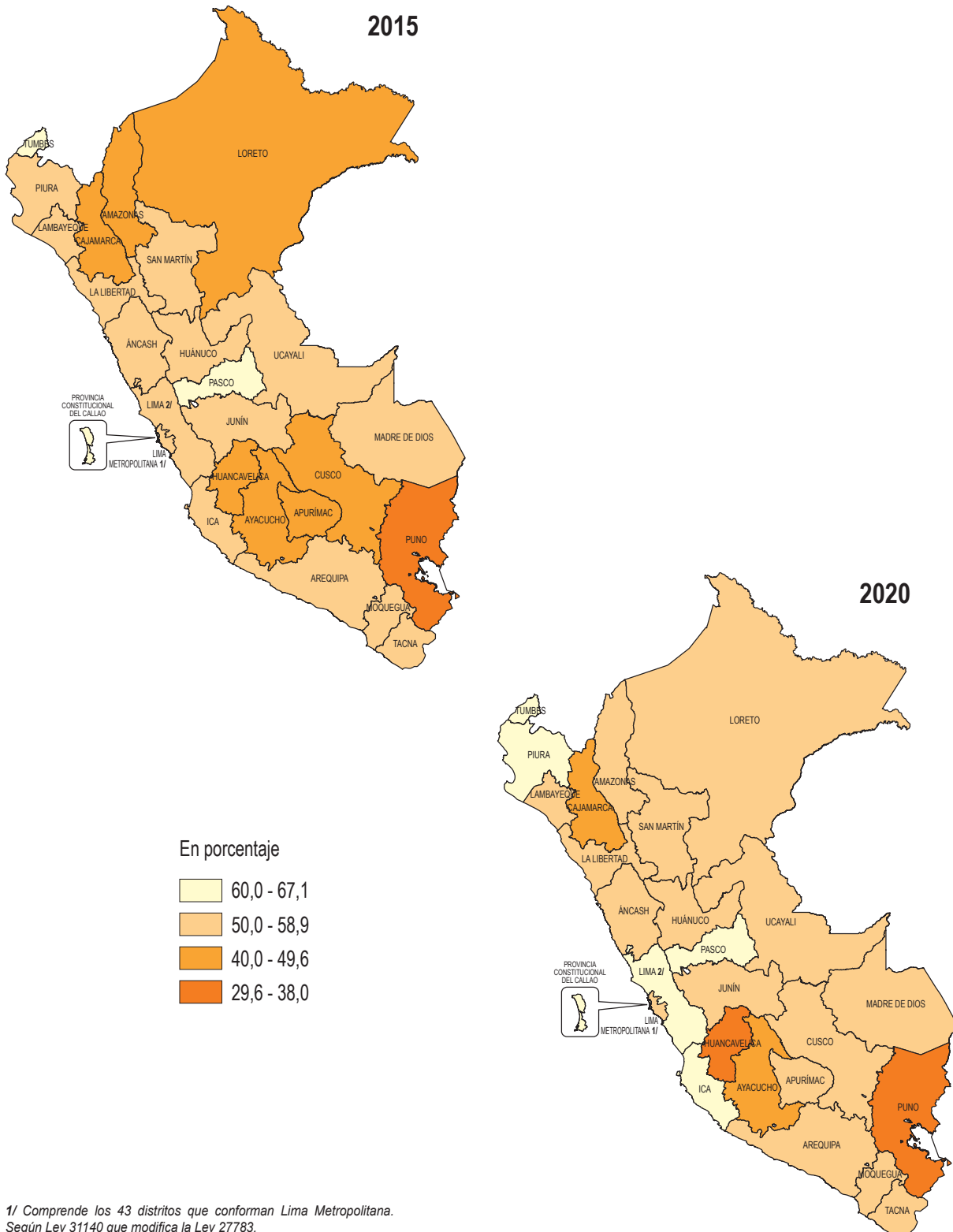
GRÁFICO N.º 4.6
PERÚ: MÉTODOS TRADICIONALES MÁS USADOS POR LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD
ACTUALMENTE UNIDAS Y CONOCIMIENTO DEL PERIODO FÉRTIL, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 4.4 y cuadro 4.9 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 4.1

PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS ENTRE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

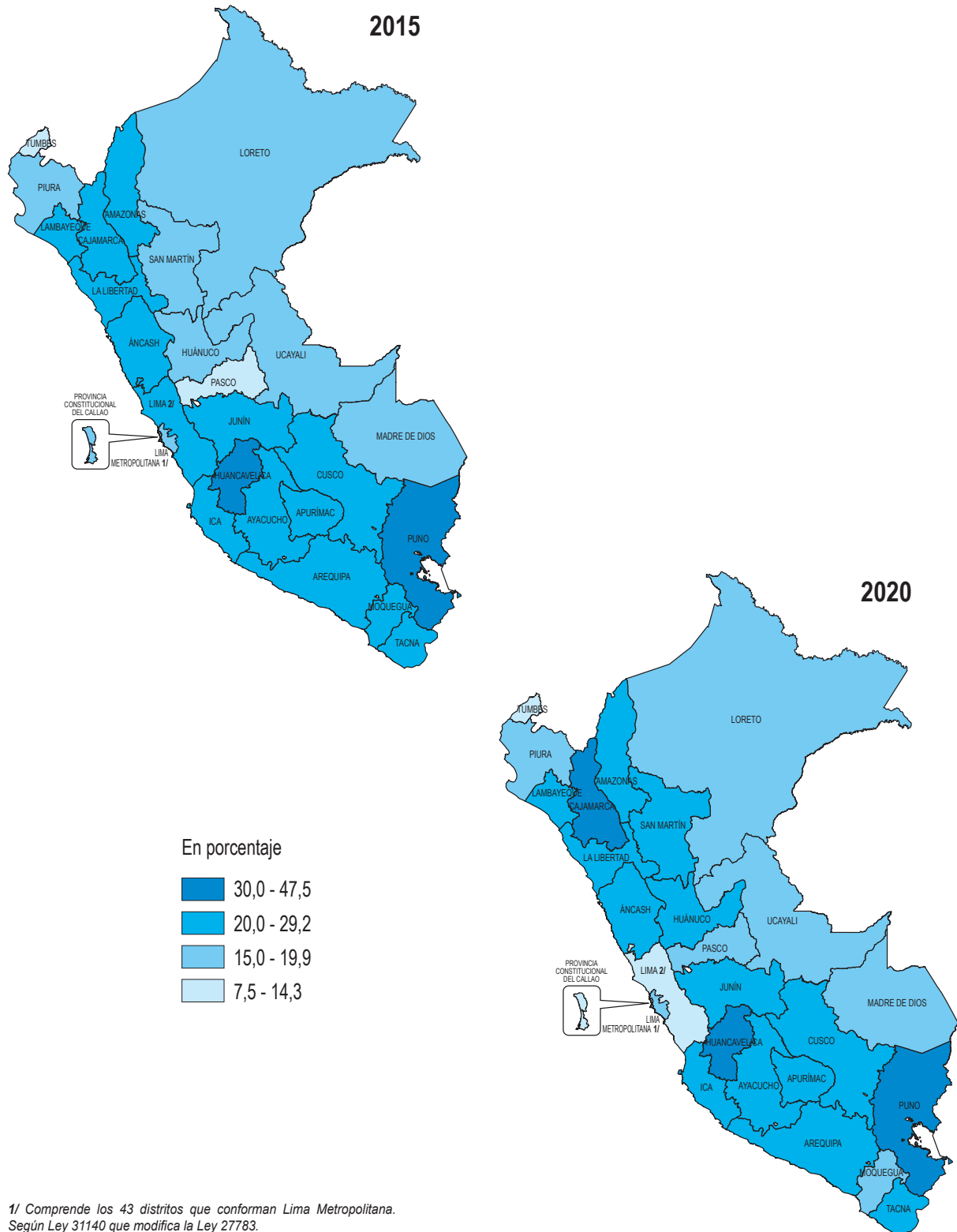
2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

MAPA N° 4.2

PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TRADICIONALES ENTRE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

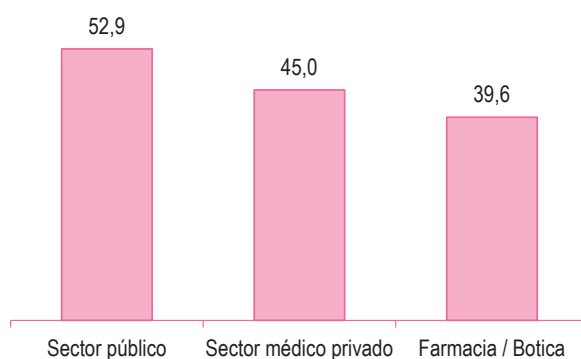
Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

4.2 FUENTE DE SUMINISTRO

En general, en el año 2020, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos modernos en el país, fue el sector público. El 52,9% de las usuarias actuales respondieron haber utilizado alguna de las fuentes de suministro de métodos de este sector.

El sector médico privado atendió un 45,0% de la demanda de métodos modernos; en este sector tienen importancia las farmacias/boticas (39,6%). Otras fuentes privadas de suministro y otras fuentes alcanzan menores porcentajes.

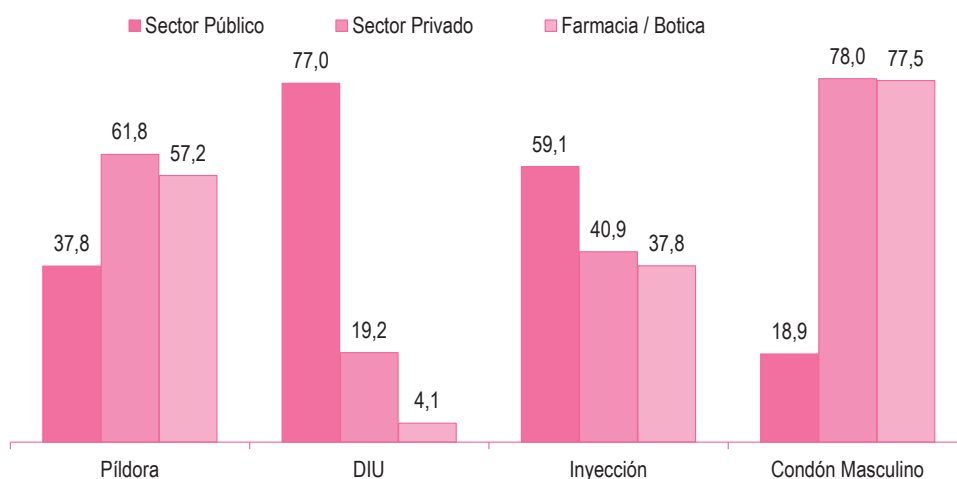
GRÁFICO N.º 4.7
PERÚ: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, 2020
(Porcentaje)



Nota:
Mujeres de 15 a 49 años de edad.
Cuadro base: Cuadro 4.10 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El Sector público en la provisión de algunos métodos específicos, como el DIU o la Inyección anticonceptiva alcanzan al 77,0% y 59,1% respectivamente. Las farmacias/boticas tienen importante suministro para usuarias de Condón (77,5%).

GRÁFICO N.º 4.8
PERÚ: MÉTODOS ESPECÍFICOS SUMINISTRADOS POR EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO
A LAS USUARIAS ACTUALES, 2020
(Porcentaje)



Nota:
Mujeres de 15 a 49 años de edad.
Cuadro base: Cuadro 4.10 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

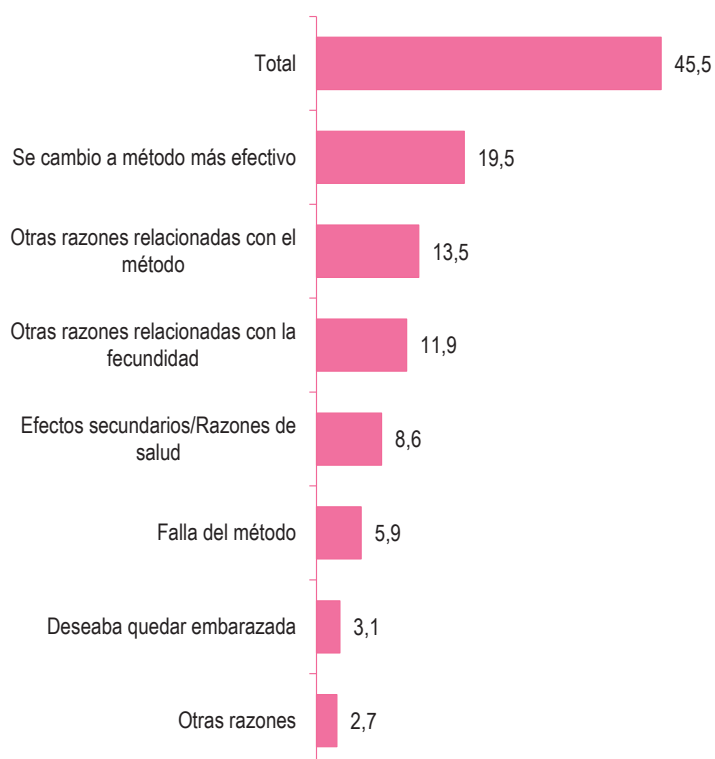
El calendario de eventos que se encuentra incluido en el cuestionario individual aplicado a cada mujer en edad fértil, permitió registrar los periodos de uso continuo durante los 5 años precedentes a la Encuesta (es decir, desde enero de 2015), los que en adelante serán referidos como segmentos de uso; igualmente se registraron los cambios de métodos y la razón o el motivo del abandono de los métodos de planificación familiar empleados. Con esta información es posible estudiar la dinámica del uso de anticonceptivos, incluyendo el cálculo de tasas de discontinuación y cambio durante el primer año de uso.

Tasas de discontinuación del uso de anticonceptivos durante el primer año

Las tasas de discontinuación para cada método específico, indican la proporción de segmentos que fueron discontinuados durante los primeros doce meses de uso por razones específicas. Las tasas a menudo se llaman netas pues las diferentes razones de discontinuación se tratan como riesgos competitivos y se pueden sumar.

El 45,5% de los **segmentos de uso** fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por el cambio de método (19,5%). Le siguen a distancia las siguientes razones: relacionadas con el método (13,5%), relacionadas con la fecundidad (11,9%), efectos secundarios y/o razones de salud (8,6 %), por falla del método (5,9%), en tanto que menores porcentajes dieron otras razones.

GRÁFICO N.º 4.9
PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES
DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MOTIVO DE DISCONTINUACIÓN, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

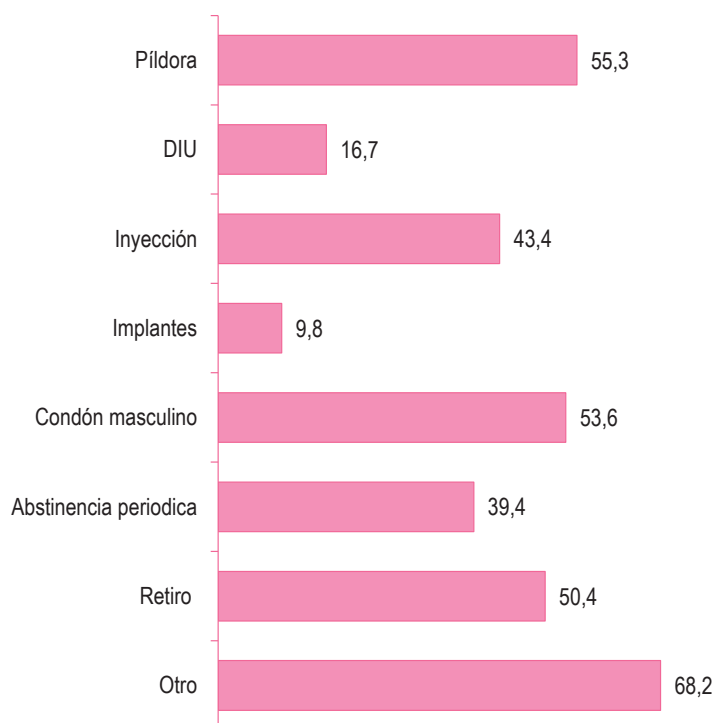
Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 4.12 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Al tener en cuenta el método discontinuado, entre los modernos se observan la píldora (55,3%), el condón masculino (53,6%), y la inyección anticonceptiva (43,4%) con porcentajes importantes. Entre los métodos no modernos, el retiro (50,4%) y la abstinencia periódica (39,4%).

GRÁFICO N.º 4.10
PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MÉTODO DISCONTINUADO, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

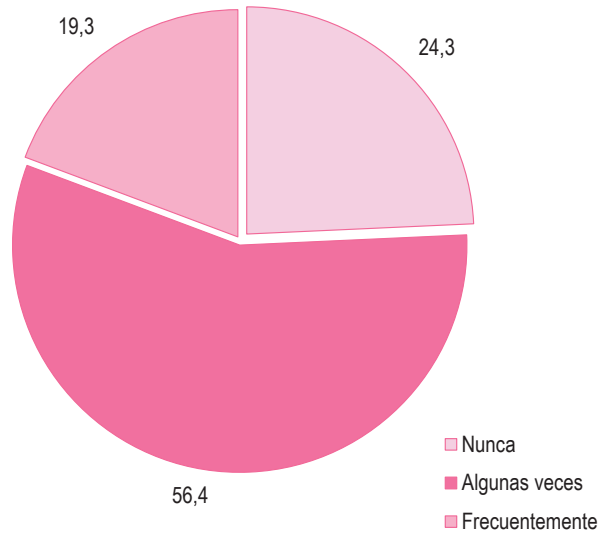
Cuadro base: Cuadro 4.12 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Diálogo de planificación familiar entre parejas

En el país, el 75,7% de las mujeres actualmente unidas han hablado alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar. Durante el último año, el 19,3% conversó frecuentemente sobre este tema y el 56,4% algunas veces.

GRÁFICO N.º 4.11
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, POR FRECUENCIA DE DIALOGO
SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (PF) CON EL ESPOSO O COMPAÑERO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, 2020
(Distribución Porcentual)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 4.17 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

CAPÍTULO

5

**OTROS DETERMINANTES
DE FECUNDIDAD**



OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD

En este capítulo se presentan los otros determinantes próximos de la fecundidad - diferentes de la anticoncepción - como son la nupcialidad, la proporción de solteras a lo largo de los años, la abstinencia postparto, la infertilidad asociada con la amenorrea y la abstinencia postparto.

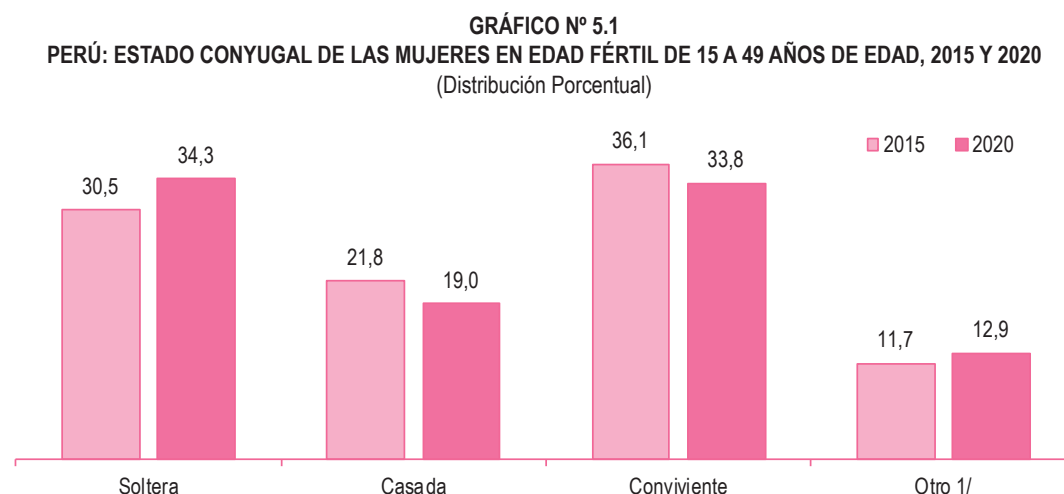
Con relación a la nupcialidad, se describe la formación de uniones legales y/o consensuales (convivencias), lo cual constituye un indicador de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicancia sobre la fecundidad. También es de particular importancia la edad a la primera relación sexual y la edad a la primera unión (matrimonio o convivencia) como indicadores del comienzo y potencial duración de la vida reproductiva. Asimismo, se presentan los períodos de infertilidad postparto, sea por amenorrea o por abstinencia postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen determinantes importantes del espaciamiento entre nacimientos.

5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL

Estado conyugal actual de las mujeres de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada

El 52,8% de las mujeres de 15 a 49 años de edad se encontraba en unión conyugal según la ENDES 2020, de las cuales alrededor de un quinto estaba casada (19,0%) y el 33,8% en situación de convivencia. Un 12,9% de las mujeres ha disuelto su unión conyugal por divorcio, separación o viudez y el 34,3% era soltera.

En comparación con el 2015, en el 2020 ha tendido a incrementarse el porcentaje de las mujeres solteras; en tanto que, disminuyó el porcentaje de casadas, así como de las convivientes.



Nota:

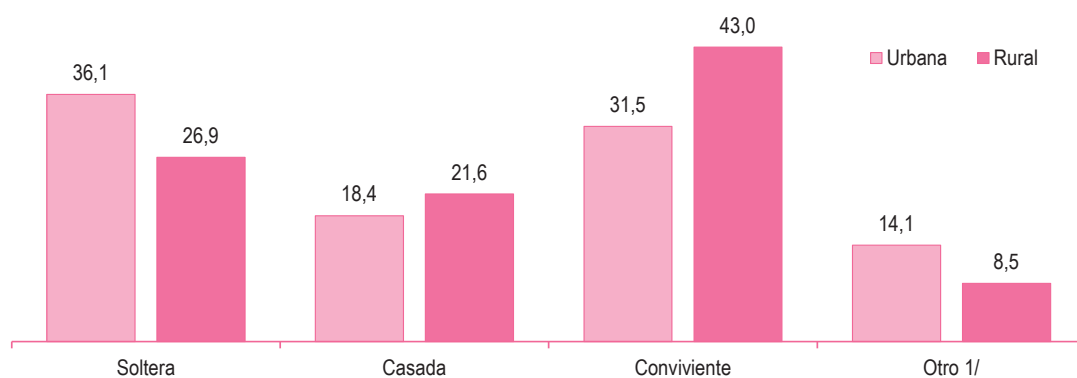
Cuadro base: Cuadro 5.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Comprende mujeres separadas, viudas y divorciadas.

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

Según área de residencia, el porcentaje de convivientes es mayor en el área rural (43,0%) que en la urbana (31,5%). En las casadas, también es mayor el porcentaje en el área rural que en la urbana, la diferencia no es tan amplia como en el primer grupo mencionado.

GRÁFICO N° 5.2
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Distribución Porcentual)



Nota:

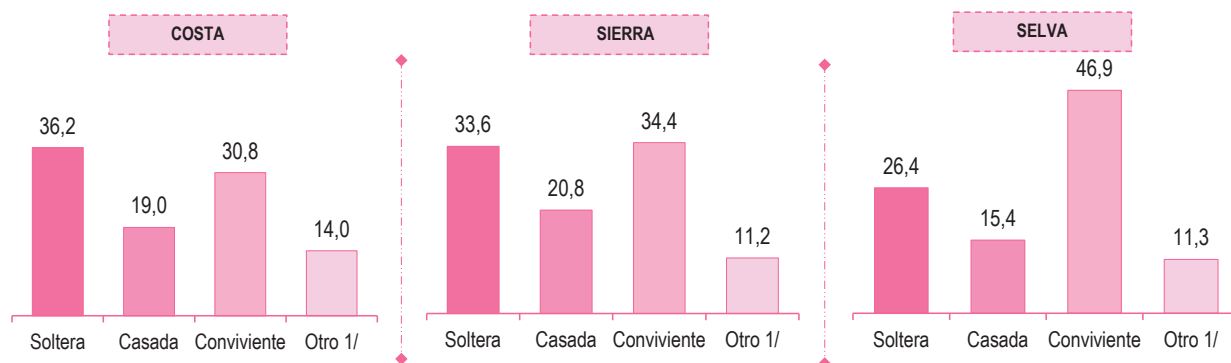
Cuadro base: Cuadro 5.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Comprende las mujeres separadas, viudas y divorciadas.

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

La región natural permite observar que las convivientes superan a las casadas en todas las regiones, en especial en la región de la Selva donde el 46,9% de mujeres de 15 a 49 años de edad son convivientes.

GRÁFICO N.º 5.3
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS
DE EDAD, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2020
 (Distribución Porcentual)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

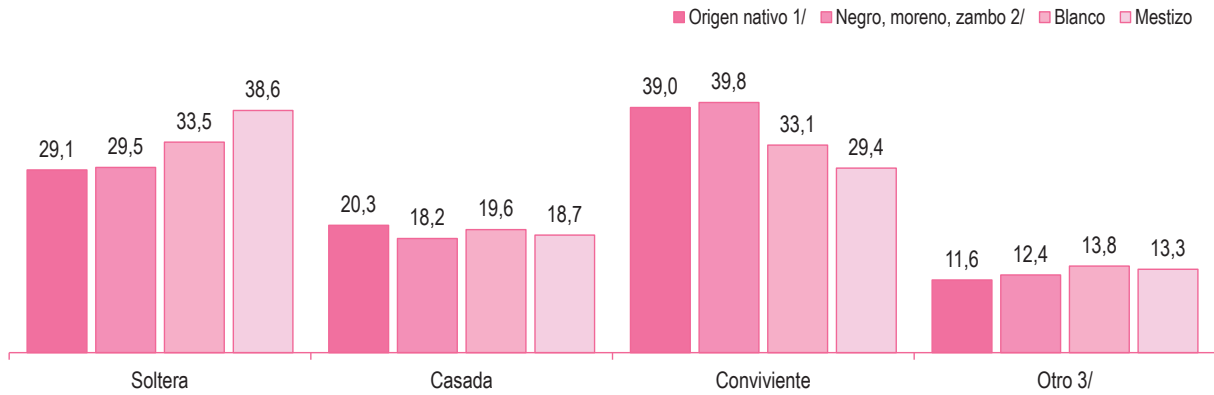
1/ Comprende las mujeres separadas, viudas y divorciadas.

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

Etnicidad

En todos los grupos según la autoidentificación con un grupo étnico de origen, es mayor el porcentaje de mujeres convivientes en comparación con las casadas, pero sobre todo entre las que se incluyen en los grupos Nativo (39,0%) y/o en el grupo negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente (39,8%).

GRÁFICO N° 5.4
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

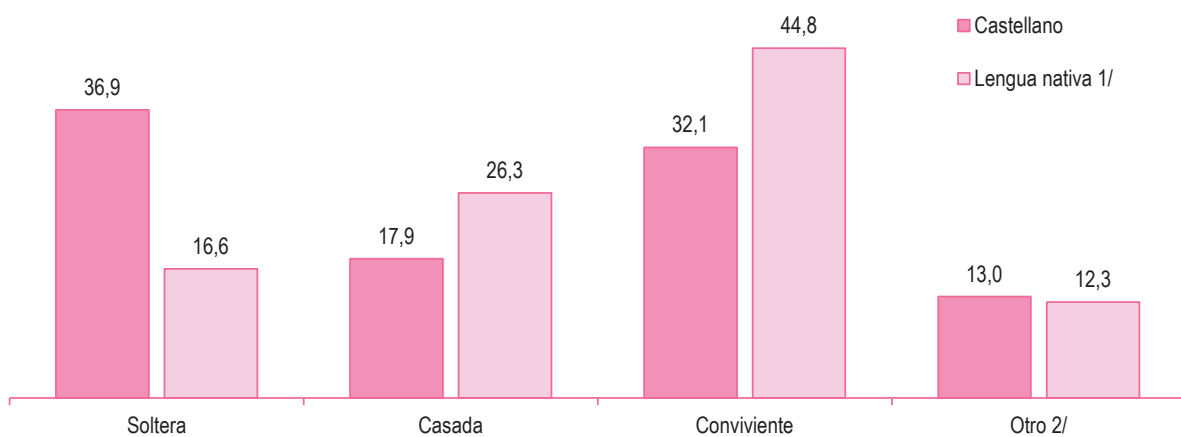
3/ Comprenden las mujeres separadas, viudas y divorciadas.

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

Lengua materna

La lengua materna también permite observar que, en aquellas de lengua materna nativa, es mayor el porcentaje de convivientes (44,8%) en comparación a las que aprendieron Castellano en su niñez (32,1%). Ocurre todo lo contrario con el grupo de mujeres solteras.

GRÁFICO N° 5.5
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

2/ Comprenden las mujeres separadas, viudas y divorciadas.

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

5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

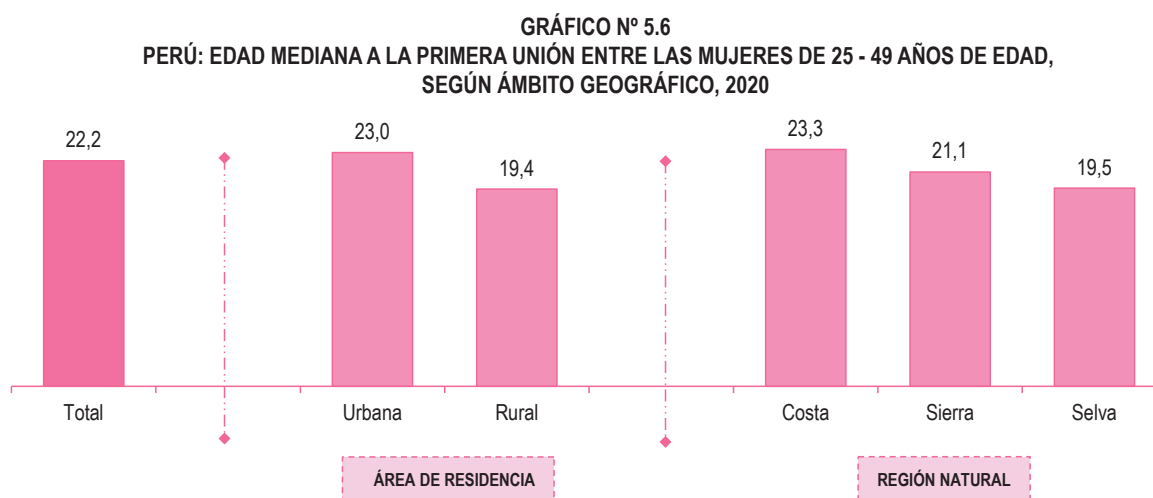
La edad a la primera unión (convivencia o matrimonio) está estrechamente relacionada con el inicio de la vida sexual y reproductiva; tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad, porque cuanto más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición al embarazo y mayor el potencial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

Se presenta la mediana de edad a la primera unión por área de residencia, región natural, así como por dos indicadores de etnicidad, para captar los diferenciales en este indicador tan importante en los eventos demográficos.

Edad mediana a la primera unión, según ámbito geográfico

La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años de edad, para el total del país, fue 22,2 años, en el 2020. Mayor entre las mujeres- de dicho grupo de edades- residentes en el área urbana (23,0 años) en comparación con las residentes en el área rural (19,4 años).

La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años de edad, fue después de 3,7 años de la primera relación sexual^{1/} (18,5 años). Según región natural, en las mujeres residentes en la región de la Selva se observa una mediana de edad más temprana (19,5 años).



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.9 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Etnicidad

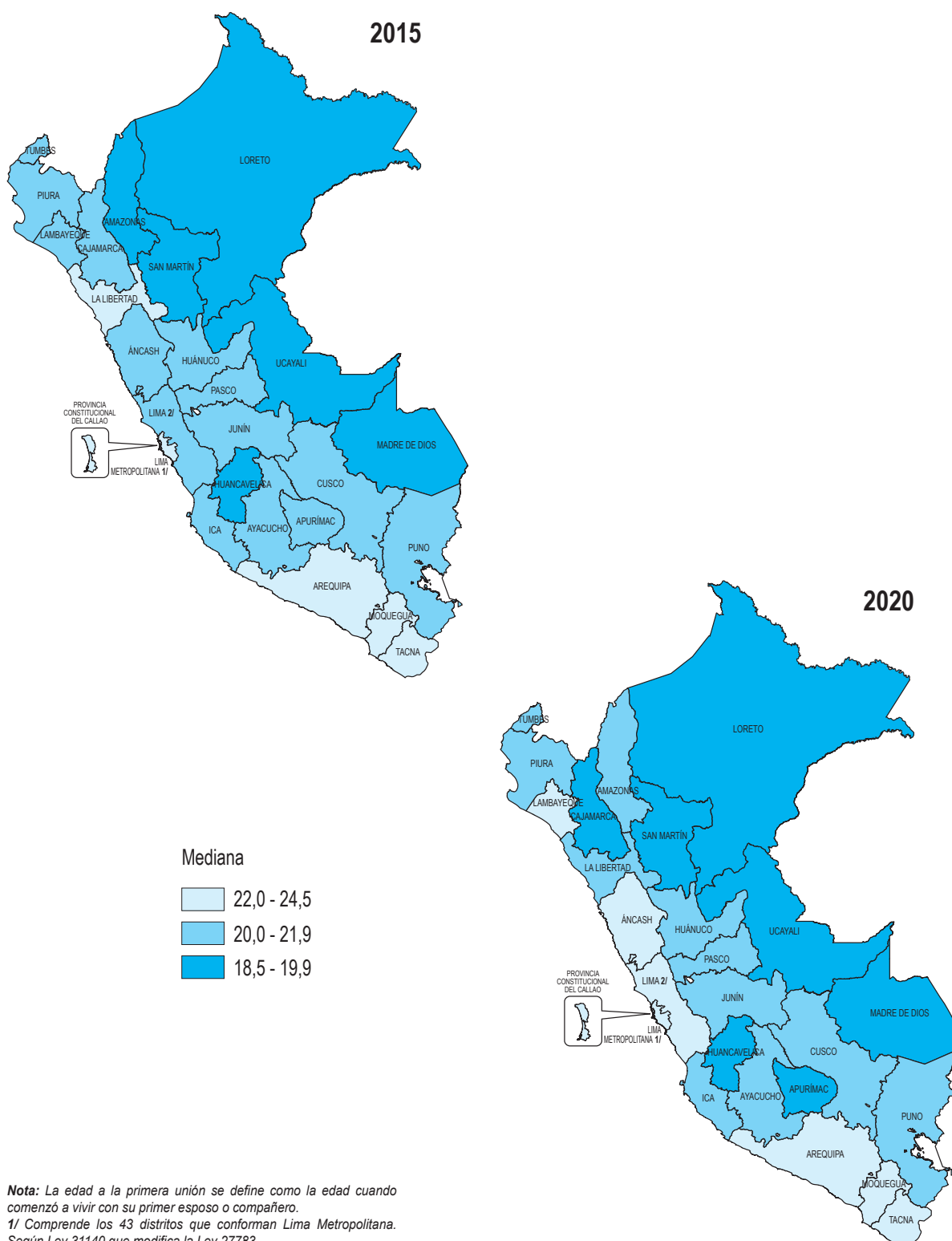
Los indicadores de etnicidad dan cuenta que la edad mediana del inicio de la unión conyugal (convivencia o matrimonio) en las mujeres de 25 a 49 años de edad, que se autoidentifican en el grupo Negro, moreno, afrodescendiente es más temprana (20,5 años de edad) en comparación a los demás grupos. Por lo contrario, las que se consideran en el grupo Mestizo tienen una mediana de edad más tardía (23,6 años de edad).

En cuanto a la lengua materna, aquellas que aprendieron alguna Lengua nativa en su niñez tuvieron una edad más temprana a la primera unión, sea matrimonio o convivencia (20,1 años) en comparación a las que aprendieron el Castellano (22,7 años).

¹ Ver gráfico 5.11: Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25 - 49 años de edad.

MAPA N° 5.1

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Mediana)

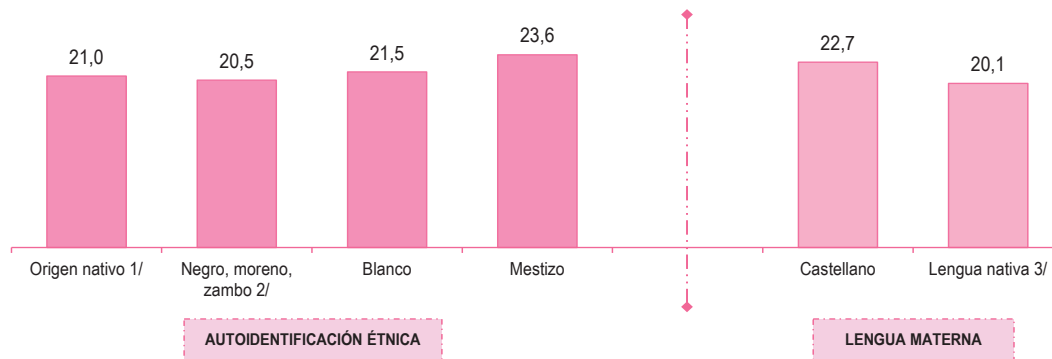


Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.
 1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

GRÁFICO N.º 5.7
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.8 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

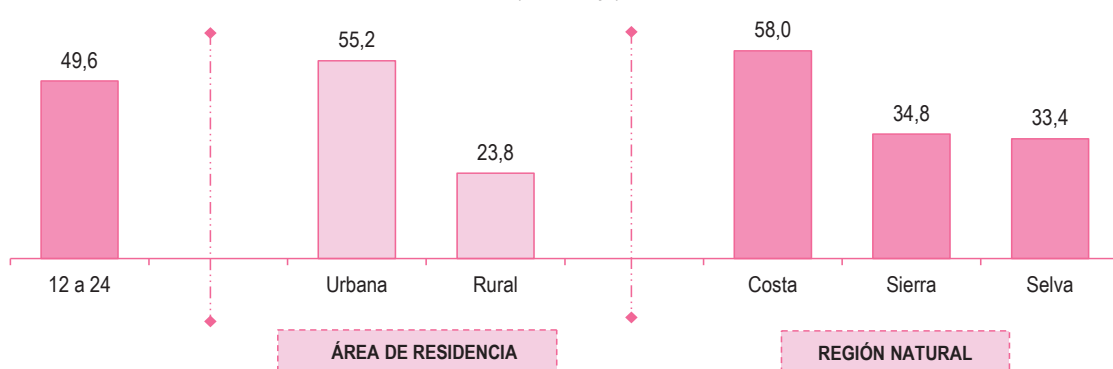
5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

Para este Informe se toma en cuenta una población especial de mujeres. Se incluye para las mujeres de 12 a 24 años de edad^{2/} algunos aspectos importantes, tanto desde la perspectiva demográfica como de la vida misma de las mujeres, como son si usó o no el condón en la primera relación sexual, qué relación tenía con la persona con quien la tuvo y cuál era la edad de esa persona.

Uso del condón en mujeres de 12 a 24 años de edad en su primera relación sexual

Este tema tiene particular importancia por su relación con la prevención de enfermedades y de los embarazos no planificados o no deseados. Los resultados indican que casi la mitad de mujeres de 12 a 24 años de edad usaron el condón en su primera relación sexual (49,6%). Según el área de residencia, fue mayor en las residentes en el área urbana (55,2%). Igualmente, en la región Costa (58,0%) el porcentaje es mayor en comparación a las otras regiones naturales, observándose en la Selva el menor porcentaje de mujeres de estas edades que usaron el condón en su primera relación sexual (33,4%).

GRÁFICO N.º 5.8
PERÚ: MUJERES DE 12 A 24 AÑOS DE EDAD QUE USARON CONDÓN EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.12A del Informe principal de la ENDES 2020.

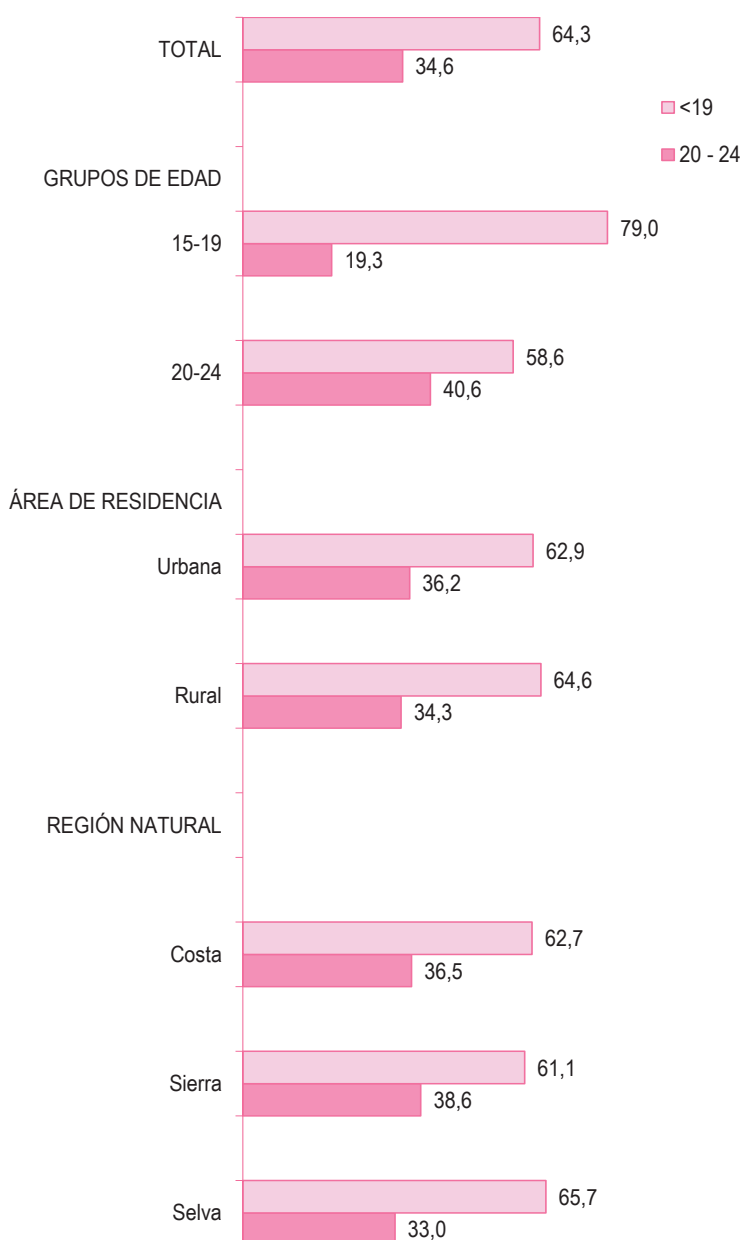
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

^{2/} Siempre que haya tenido algún embarazo en los cinco años precedentes a la Encuesta o este actualmente embarazada.

Primera relación sexual en mujeres de 12 a 24 años de edad según edad de la persona con quien tuvo su primera relación sexual

Cerca de dos tercios del total de mujeres de 12 a 24 años de edad- consideradas en este rubro-- tuvieron su primera relación sexual con una persona de 19 años o menos (64,3%); sin mayor diferencia según el área de residencia o región natural. Según edad de la mujer, llama la atención que más de la mitad de las de 20 a 24 años de edad, tuvieron su primera relación sexual con una persona de 19 años o menos (58,6%).

GRÁFICO N° 5.9
PERÚ: MUJERES DE 12 A 24 AÑOS DE EDAD POR EDAD DE LA PERSONA CON QUIEN TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)

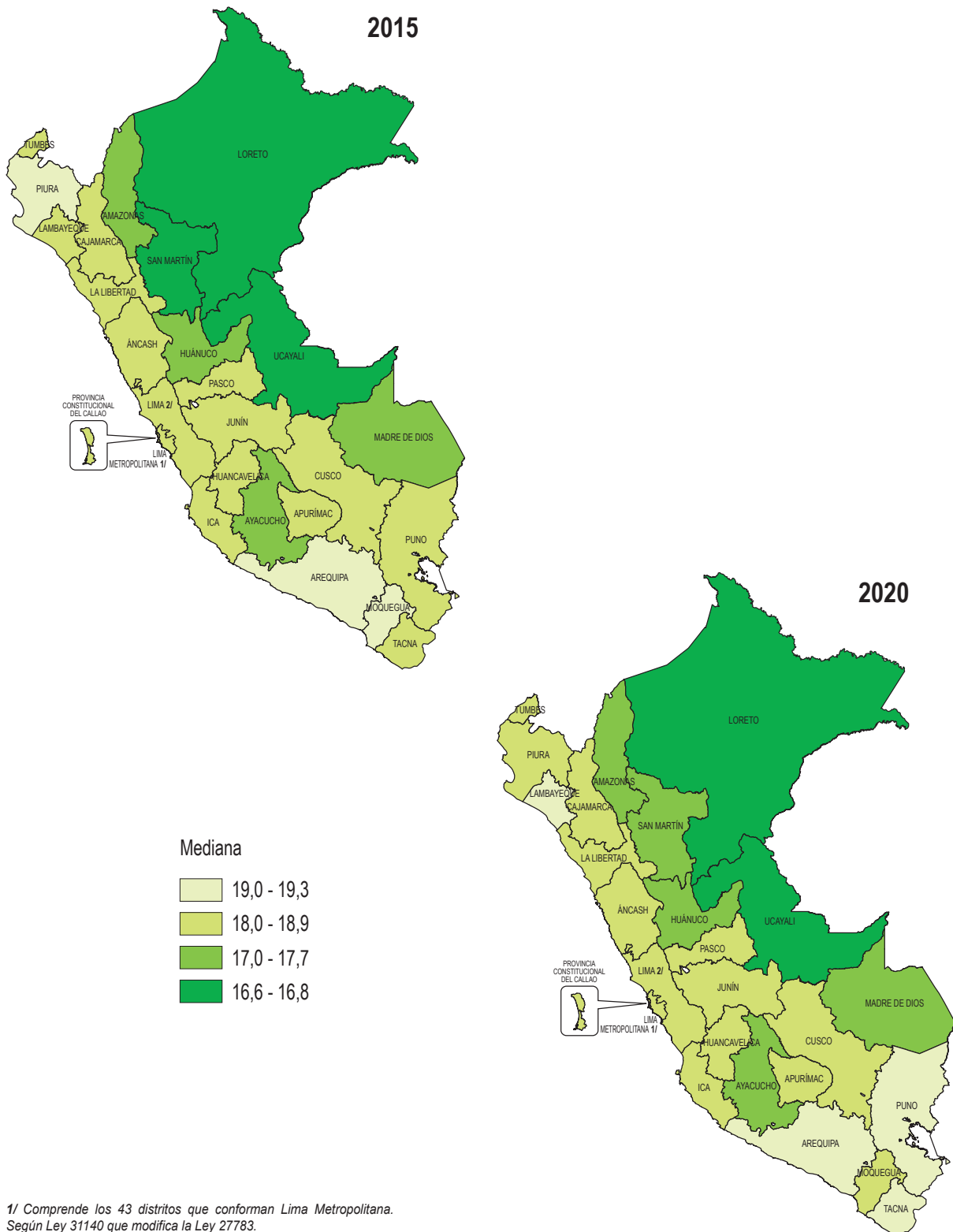


Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.12C del Informe principal de la ENDES 2020.

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

MAPA N° 5.2
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ENTRE LAS MUJERES
DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
 (Mediana)



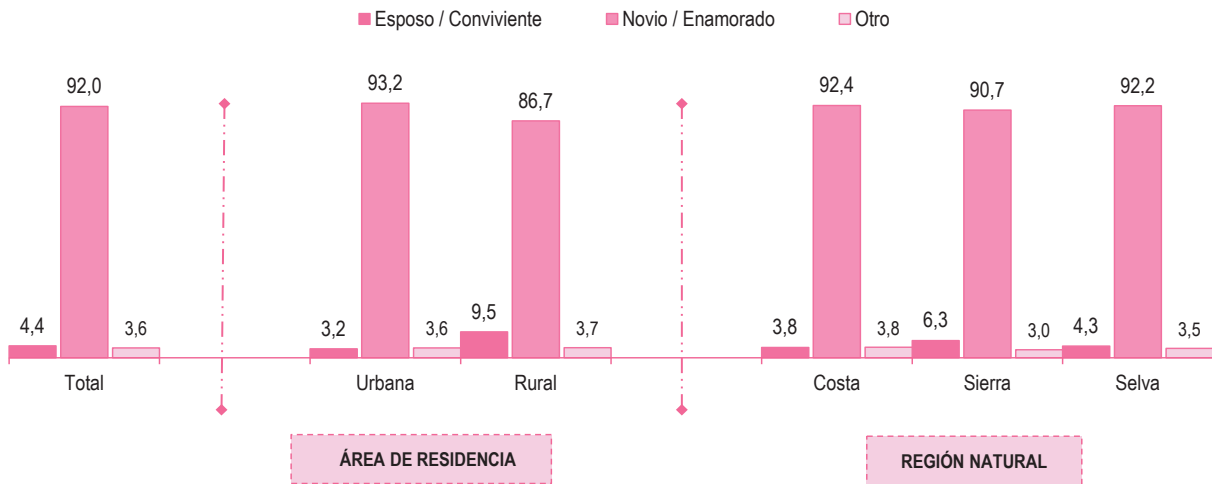
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Primera relación sexual en mujeres de 12 a 24 años de edad, según relación que tenía con la persona con quien la tuvo

Gran porcentaje de mujeres- consideradas en estos rubros- tuvieron su primera relación sexual con el novio o enamorado (92,0%), en especial las residentes en área urbana (93,2%) o en las regiones Costa (92,4%) y la Selva (92,2%).

GRÁFICO N° 5.10
PERÚ: MUJERES DE 12 A 24 AÑOS DE EDAD POR TIPO DE VÍNCULO CON LA PERSONA CON QUIEN TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020
 (Porcentaje)

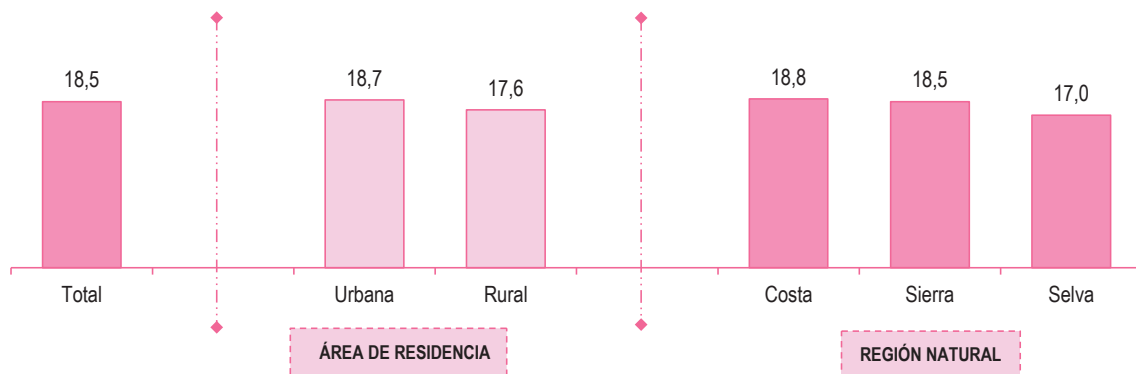


Nota:
 Cuadro base: Cuadro 5.12B del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad mediana a la primera relación sexual en mujeres de 25 a 49 años de edad

El inicio de las relaciones sexuales en el total de las mujeres de 25 a 49 años de edad fue a una edad mediana de 18,5 años; alrededor de un año más temprano entre las residentes del área rural, en comparación con las del área urbana (17,6 y 18,7 años, respectivamente) y sin mayor distinción según región natural, con excepción de las residentes en la Selva (17,0 años).

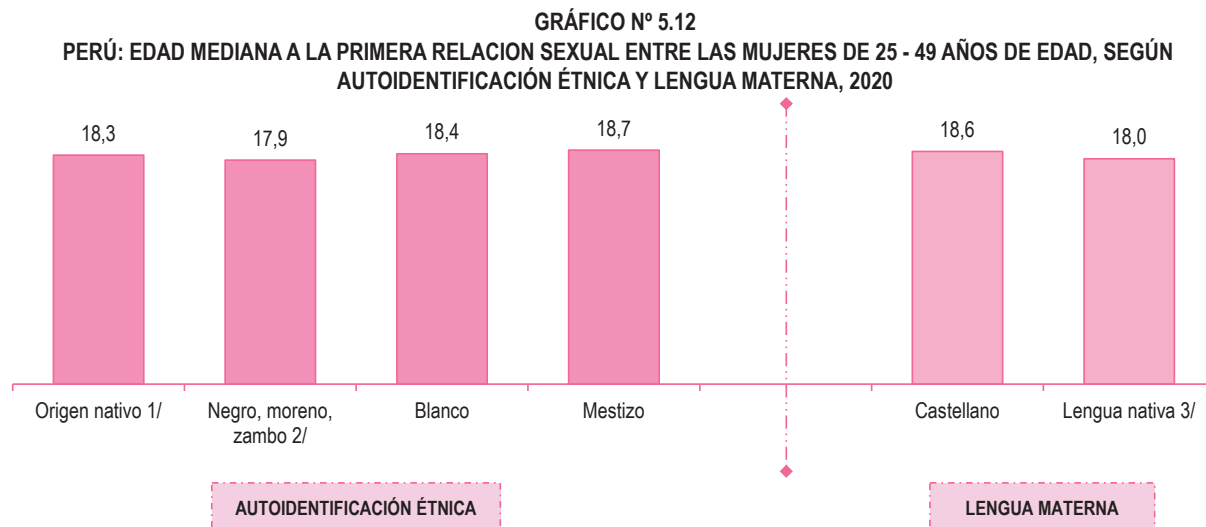
GRÁFICO N° 5.11
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACION SEXUAL ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 5.12 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad dan cuenta que entre las mujeres que se autoidentifican en el grupo Negro, moreno, zambo, mulato, la mediana a la primera relación sexual fue más temprana (17,9 años) que el resto de grupos. Según lengua materna, en las que aprendieron alguna Lengua nativa en su niñez (18,0 años).



Nota:

Cuadro base: Cuadro 5.11 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

5.4 INFERTILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo después del nacimiento de una hija y/o hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto.

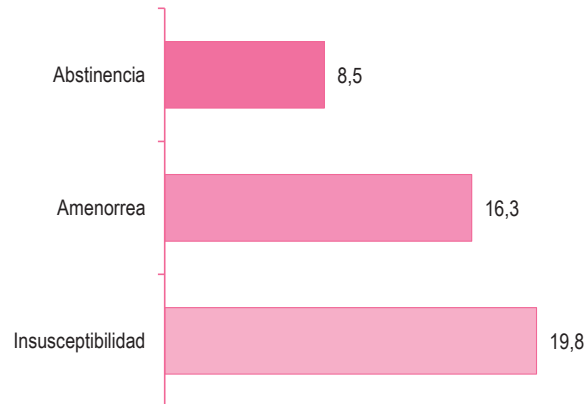
En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar se preguntó a todas las mujeres que habían tenido una hija o hijo en los tres años anteriores a la encuesta, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación después del nacimiento de su última hija o hijo.

Con esta información es posible realizar estimaciones sobre la duración de la amenorrea y la abstinencia postparto y calcular el periodo de insusceptibilidad o infertilidad postparto.

Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto

El 16,3% de las madres con niñas y niños menores de tres años de edad estuvo en amenorrea de postparto y el 8,5% en abstinencia sexual postparto, estimándose que en total un 19,8% se encontró en condición de insusceptibilidad temporal.

GRÁFICO N.º 5.13
PERÚ: AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, 2020
 (Porcentaje)



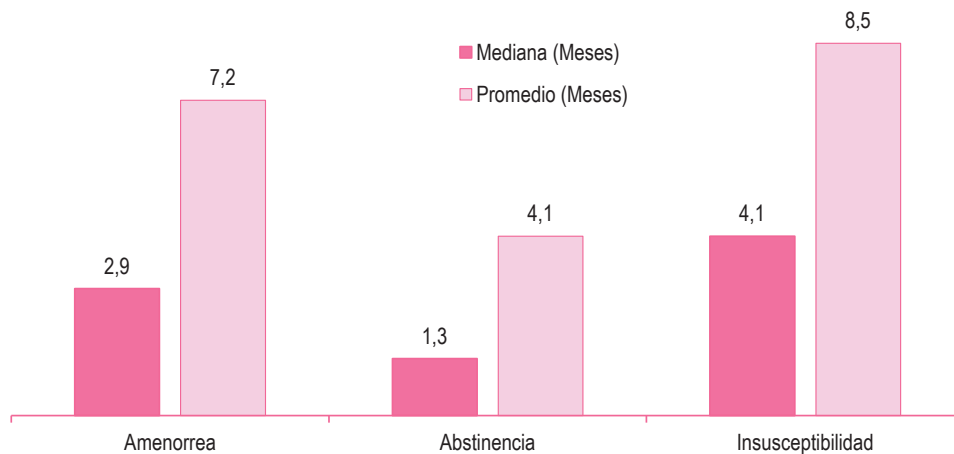
Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hija o hijo en ellos últimos 3 años anteriores a la encuesta.
Cuadro base: Cuadro 5.15 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Si bien la amenorrea de las mujeres a nivel país tuvo una duración media de 7,2 meses, en la mitad de las madres, tuvo una duración máxima de 2,9 meses.

Por otro lado, la abstinencia postparto duró en promedio 4,1 meses, pero la mitad de las madres reinició su actividad sexual a los 1,3 meses.

El periodo de insusceptibilidad al riesgo de embarazo desde el nacimiento del hijo anterior, tuvo una duración promedio de 8,5 meses y la mediana se situó en 4,1 meses.

GRÁFICO N.º 5.14
PERÚ: MEDIANA Y PROMEDIO EN MESES DE LA AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hija o hijo en ellos últimos 3 años anteriores a la encuesta.
Cuadro base: Cuadro 5.15 del Informe principal de la ENDES 2020.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CAPÍTULO

6

**PREFERENCIAS
DE FECUNDIDAD**



PREFERENCIA DE FECUNDIDAD

En el presente capítulo, se muestran los resultados, de la entrevista en MODALIDAD PRESENCIAL, sobre las preferencias reproductivas de las mujeres referentes a los siguientes aspectos:

El deseo de tener (más) hijas y/o hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otra hija o hijo, permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos. Esta información es relevante para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.

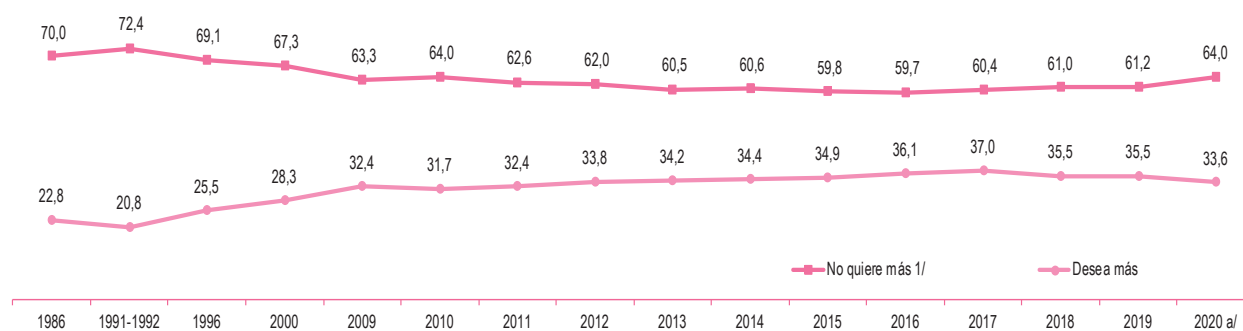
Fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de servicios de planificación familiar y las tasas de fecundidad, en términos puramente demográficos, ya que la fecundidad no deseada influye en el desarrollo y salud de las niñas y niños que son aspectos importantes y aún no extensamente estudiados.

6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS Y/O HIJOS

El 64,0% de las mujeres actualmente unidas (casadas más convivientes) no desean tener más hijas y/o hijos; de este porcentaje, el 52,8% expresó su deseo de no querer más hijas y/o hijos en el futuro y el 11,2% estaban esterilizadas.

Una mirada a la evolución de las preferencias reproductivas permite observar que el deseo de tener o tener más hijas o hijos ha venido disminuyendo.

GRÁFICO N° 6.1
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LAS PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, 1986, 1991-1992, 1996, 2000, 2009-2020 a/ (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 6.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

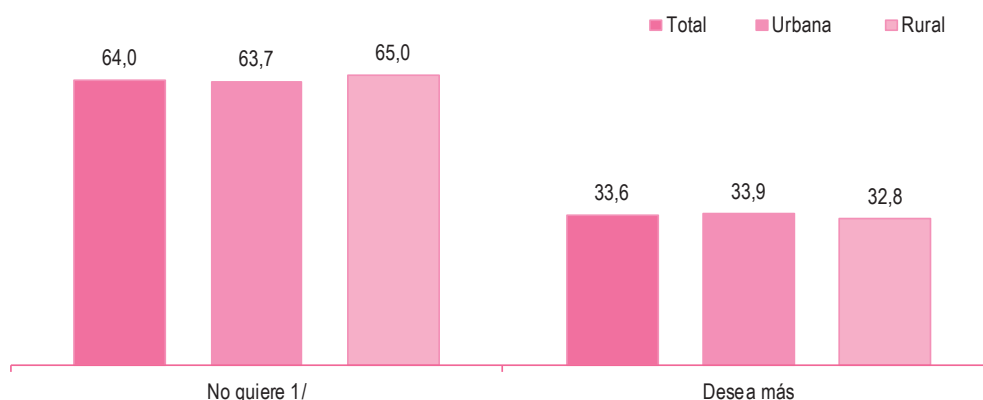
1/ Incluye las esterilizadas.

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

Preferencia de fecundidad, según área de residencia

Según la ENDES 2020, el 33,6% del total de mujeres actualmente unidas desea tener hijas o hijos, o tener más, si ya tienen hijas o hijos. El porcentaje es algo mayor en el área urbana (33,9%) que en la rural (32,8%). En cambio, entre aquellas que no desean tener (o tener más) hijas/hijos, el porcentaje tiende a ser mayor en el área rural (65,0%) en comparación al área urbana (63,7%).

GRÁFICO N° 6.2
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD DE MUJERES EN 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALEMNTE UNIDAS,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020 a/
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 6.5 del informe principal de la ENDES 2020.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

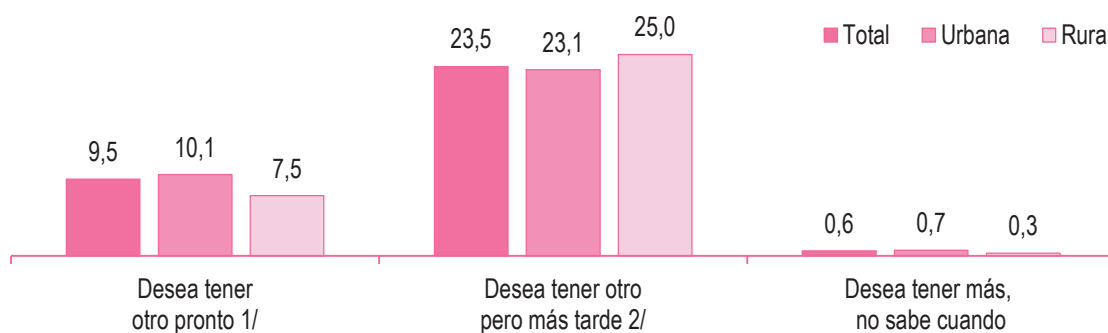
1/ Incluye las esterilizadas.

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

Deseo de tener (más) hijas o hijos, según área de residencia

En promedio, el 9,5% del total de entrevistadas actualmente unidas desean tener una hija o hijo pronto (antes de los próximos dos años), lo cual es mayor en el área urbana que en el área rural (10,1% y 7,5%, respectivamente). En tanto desean tener más tarde (desean esperar dos o más años) alrededor de un cuarto y no hay gran diferencia según el área de residencia (23,1% y 25,0%, respectivamente al área urbana y rural).

GRÁFICO N° 6.3
PERÚ: DESEO DE TENER MÁS HIJAS O HIJOS EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020 a/
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 6.5 del Informe principal de la ENDES 2020.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

1/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.

2 Desea esperar dos o más años.

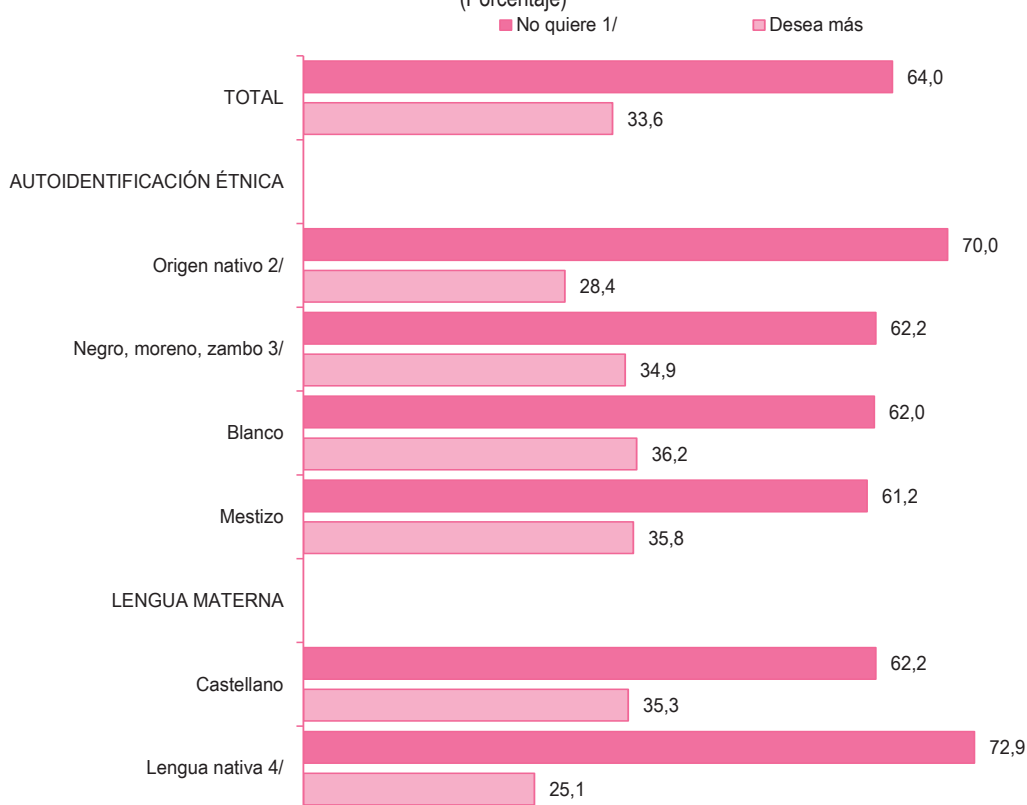
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad muestran lo siguiente, en cuanto a las preferencias de fecundidad; los mayores de aquellas que no desean tener (o tener más) hijas/ hijos son las que se autoidentifican en los grupos origen nativo (70,0%) o Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente (62,2%). En cambio, las que desean tener hijas/os son las mujeres que se incluyen en los grupos Blanco (36,2%) o Mestizo (35,8%).

Según lengua materna, aquellas que aprendieron alguna Lengua nativa, muestran porcentajes más elevados en el deseo de no tener (o no tener más) hijas o hijos (72,9%) en comparación con las mujeres que aprendieron Castellano en su niñez (62,2%).

GRÁFICO N° 6.4
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020 a/
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 6.5 del informe principal de la ENDES 2020.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial

1/ Incluye esterilizada

2/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

3/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

4/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la Selva u Otra lengua nativa.

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

6.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

El porcentaje de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia, puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en el Perú. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar, se presenta a continuación. Primero, se calcula la necesidad insatisfecha de planificación familiar, tanto para espaciar como para limitar, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así, la demanda total de planificación familiar en el país.

La necesidad insatisfecha de planificación familiar

En el cálculo de la necesidad insatisfecha de planificación familiar, se excluyen las siguientes categorías de mujeres:

- Mujeres que no están actualmente en unión.
- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo fue deseado.
- Mujeres infértiles, es decir, aquellas sin hijas y/o hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.
- Mujeres fértiles que desean una hija o un hijo en los próximos dos años.

Las mujeres que no están comprendidas en ninguna de estas categorías forman parte del grupo con necesidad insatisfecha:

Necesidad insatisfecha para limitar

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que no deseaban más hijas y/o hijos

Necesidad insatisfecha para espaciar

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que sí deseaban más hijas y/o hijos, pero prefieren esperar por lo menos dos años.

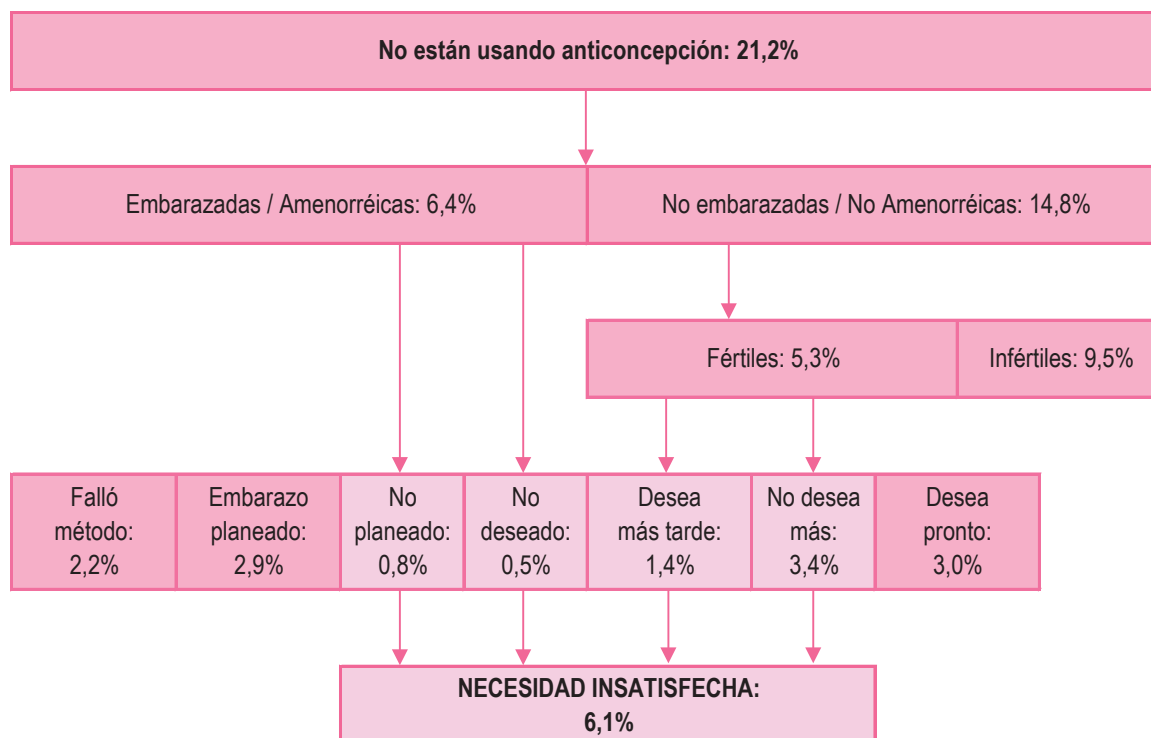
La demanda total de planificación familiar

Los niveles de necesidad insatisfecha revelan solo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar en el país. La información de la ENDES permite estimar la demanda total de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye **tres componentes**:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar.
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha).
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

Un indicador grueso del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total.

GRÁFICO Nº 6.5
PERÚ: COMPONENTES DE LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2020 a/
 (Porcentaje)



Nota:

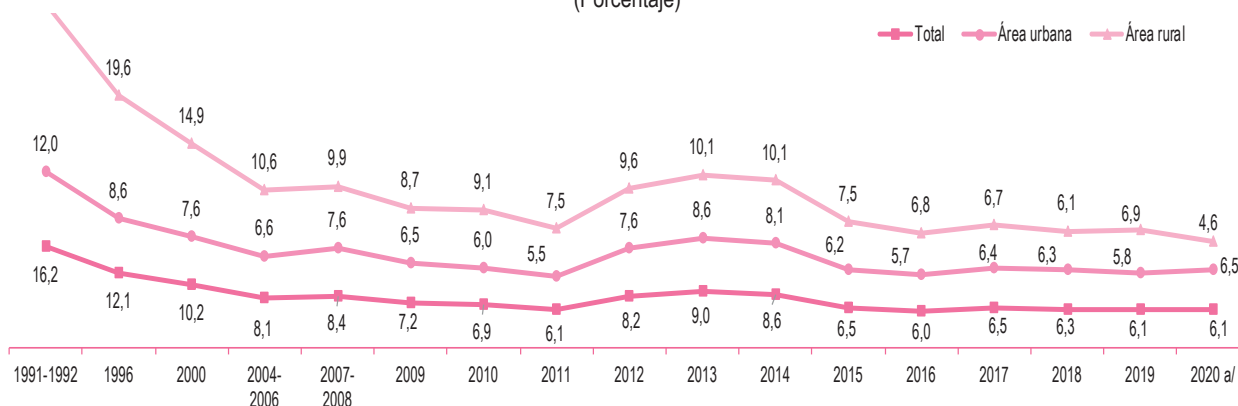
a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial

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

Evolución de la necesidad insatisfecha de planificación familiar

La **necesidad insatisfecha** de servicios de planificación familiar fue decreciendo hasta el 2011, año de mayor decremento, en el 2012 volvió a incrementarse hasta que en el 2015 se aprecia la tendencia hacia la disminución (un total de 6,5% de mujeres tuvo necesidad insatisfecha de planificación familiar, tendencia que continúa en los años siguientes llegando al 6,1% en el 2020).

GRÁFICO Nº 6.6
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA PROPORCIÓN DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009-2020 a/
 (Porcentaje)



Nota:

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

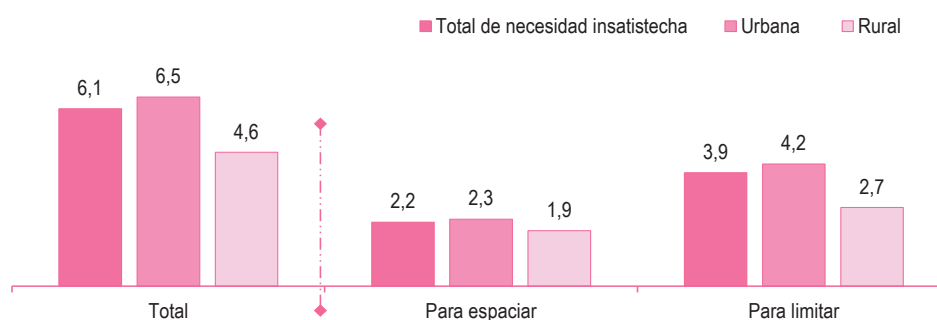
Cuadro base: Cuadro 6.7A del informe principal de la ENDES 2020.

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

Necesidad insatisfecha y demanda total de planificación familiar

En la ENDES 2020, el 6,1% de las mujeres actualmente unidas del país tuvo **necesidad insatisfecha** de planificación familiar, gran parte de ellas con la intención de limitar el tamaño de su familia (3,9%).

GRÁFICO N° 6.7
PERÚ: NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020 a/
(Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.

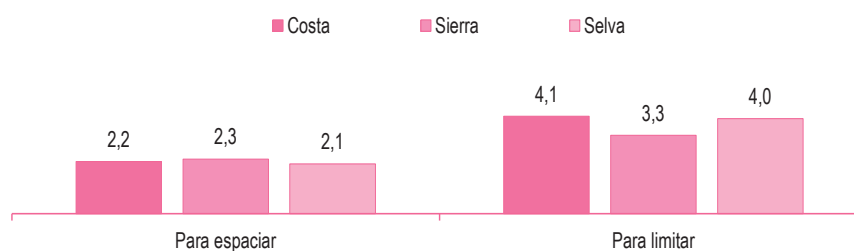
a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Cuadro base: Cuadro 6.7 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según ámbito geográfico, la necesidad insatisfecha de planificación familiar fue mayor en las mujeres residentes en el área urbana (6,5%); según región natural, en residentes de la Costa (4,1%) y Selva (4,0), en todos los casos mencionados, presentan mayor porcentaje para limitar el tamaño de su familia, que para espaciar los nacimientos.

GRÁFICO N° 6.8
PERÚ: NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2020 a/
(Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.

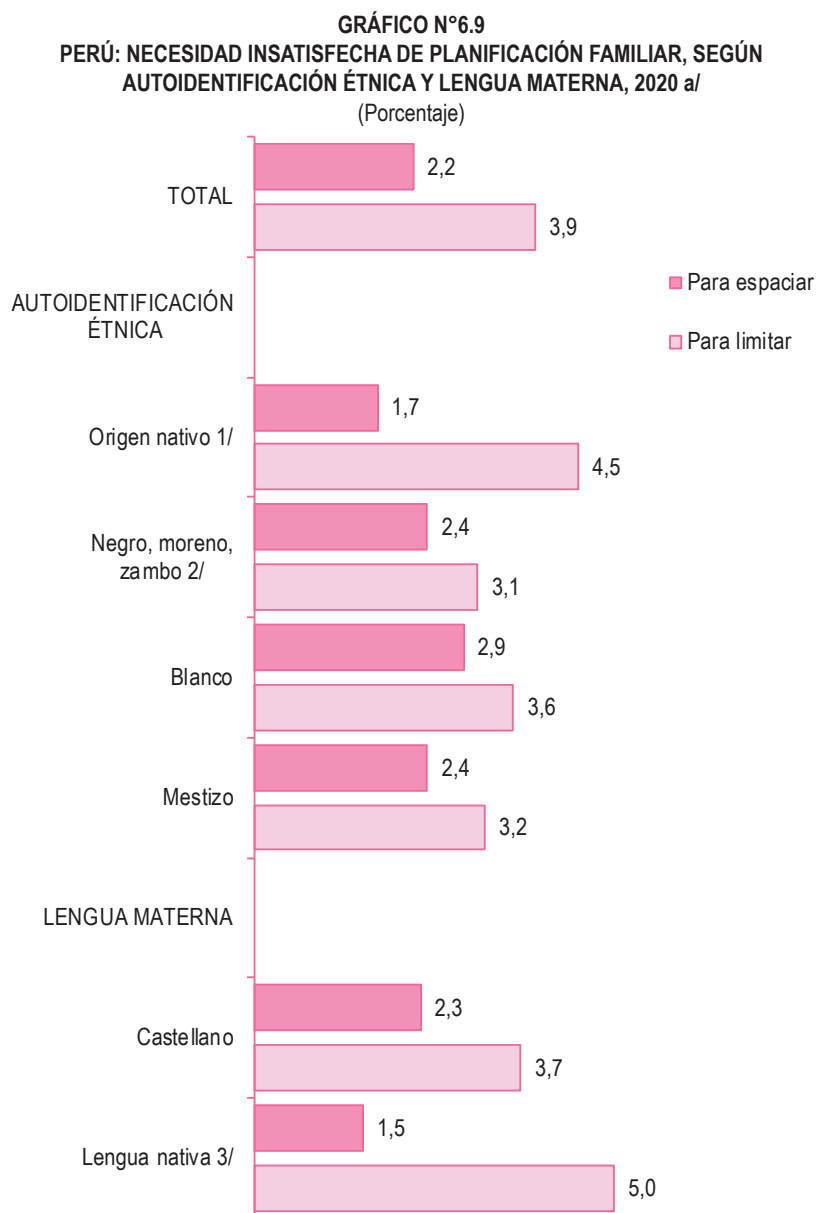
a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Cuadro base: Cuadro 6.7 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad permiten observar que la necesidad insatisfecha de servicios de planificación familiar en mayor porcentaje es para limitar que para espaciar los nacimientos. Esa necesidad, fue mayor en los grupos nativos, tanto en las mujeres que se autoidentifican con el grupo de Origen nativo como en las de lengua materna nativa (4,5% y 5,0%, respectivamente).



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Cuadro base: Cuadro 6.6 del informe principal de la ENDES 2020.

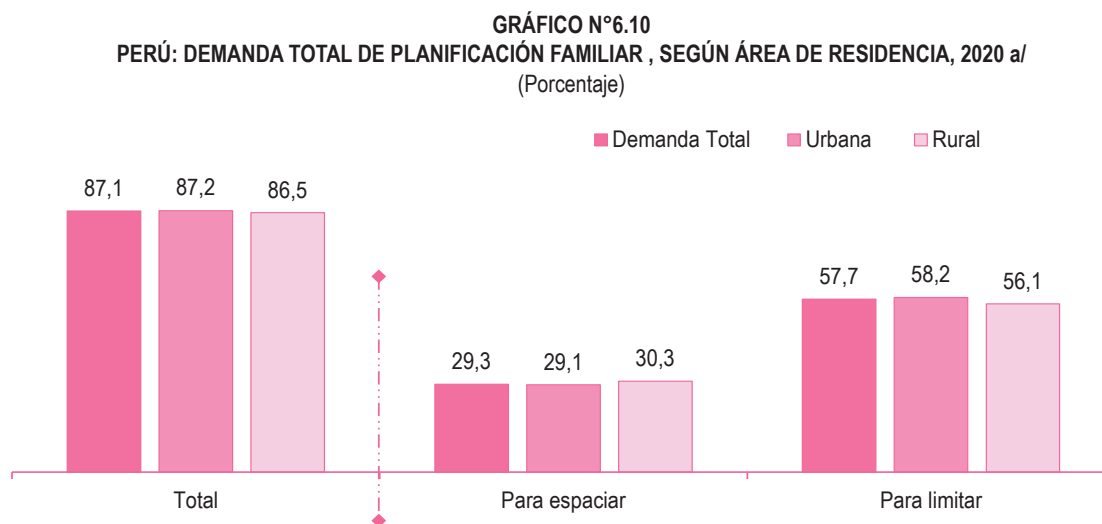
1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la Selva u Otra lengua nativa.

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

La demanda total por servicios de planificación familiar (uso de métodos más necesidad insatisfecha) entre las mujeres actualmente unidas, se estima en el 87,1%: en mayor proporción para limitar el tamaño de la familia (57,7%) que para espaciar los nacimientos (29,3%).

**Nota:**

Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial

Cuadro base: Cuadro 6.7 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

6.3 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Para cada hija y/o hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si el embarazo fue planificado, o si lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijas y/o hijos, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de trascendencia afectiva.

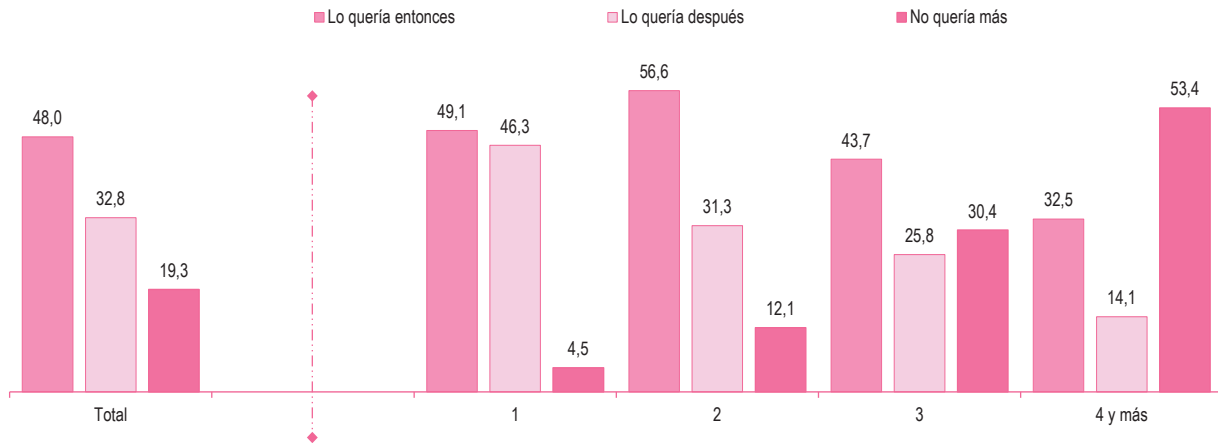
A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para calibrar el efecto de la prevención de los nacimientos no deseados sobre la fecundidad, aunque estos probablemente están subestimados.

Planificación de la fecundidad según orden de nacimiento

Si a los nacimientos ocurridos en madres que ya no querían más hijas y/o hijos (19,3%) se agregaran aquellos que hubieran querido diferirlos, es decir, que quería después (32,8%), el porcentaje de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años que no fueron deseados en el momento de su concepción se elevaría a 52,1%.

Según el orden de nacimiento, el porcentaje de hijas/hijos no deseados se incrementa notablemente cuando se trata de tercera hija/hijo o más.

GRÁFICO N°6.11
PERÚ: PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO, 2020 a/
 (Distribución Porcentual)



Nota:

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.

Cuadro base: Cuadro 6.13 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

CAPÍTULO

7

**SALUD
MATERNA**



La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar contiene información sobre aspectos relacionados con la salud materna referidos a temas tales como la atención prenatal, la asistencia durante el parto y el cuidado postparto. El objetivo básico es identificar a los grupos más vulnerables para así contribuir en la planificación de los programas de salud materna.

La cobertura y calidad de la atención prenatal, durante y después del parto, constituyen factores estrechamente ligados a la salud de la madre y salud infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país.

En la ENDES 2020 se ha entrevistado también a las mujeres de 12 a 14 años de edad y la sección del cuestionario sobre embarazo, parto y postparto, solo fue aplicada si habían tenido al menos un hijo nacido vivo (mujer u hombre) desde enero del 2015. Todas las tablas específicas en las que se incluyen, se muestran en el Anexo Estadístico de este Informe Principal de la ENDES.

7.1 ATENCIÓN PRENATAL

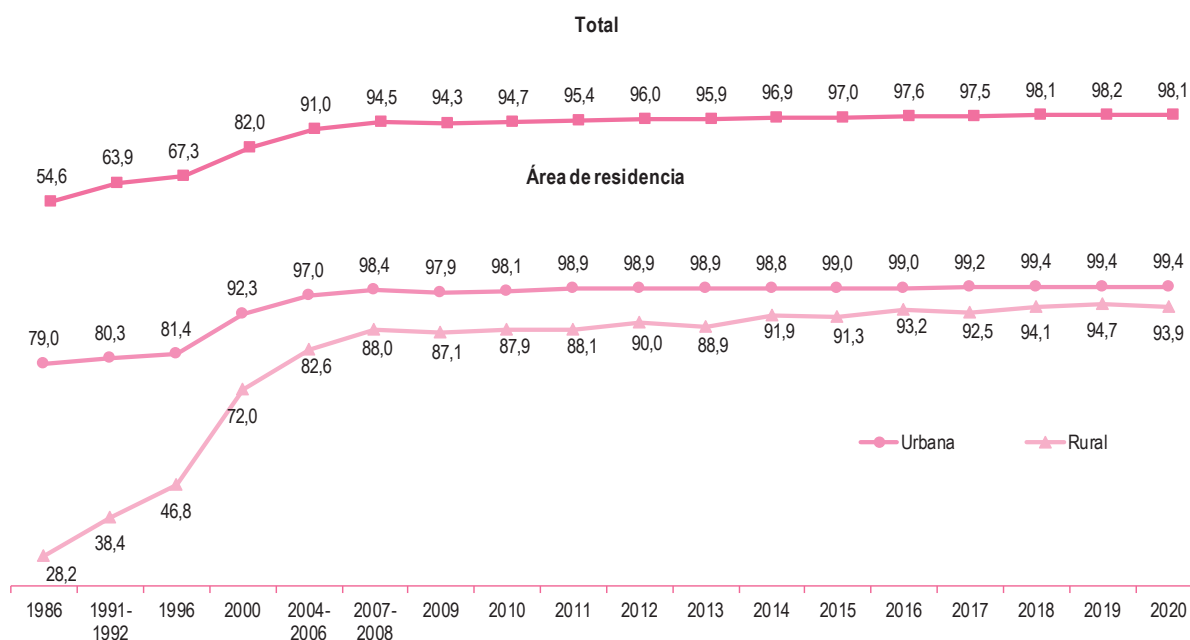
El control prenatal es muy importante para la salud de la madre y de la hija y/o hijo. Durante ese control, la mujer embarazada es examinada y se le toman varias pruebas para detectar situaciones que pueden poner en peligro su salud y el desarrollo normal del embarazo (ejemplo: presión alta, anemia, entre otras). Además, durante las visitas de control prenatal se vacuna a la madre contra el tétano neonatal. También se le aconseja cómo alimentarse durante el embarazo, los síntomas y signos de posibles complicaciones del embarazo y del parto y cómo cuidar y alimentar a la recién nacida o nacido. Asimismo, se orienta a la madre sobre planificación familiar.

La atención prenatal se define como todas las acciones y procedimientos destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que pueden condicionar la morbilidad y mortalidad materna y perinatal, la misma que permite identificar riesgos y anomalías durante el embarazo, tanto en la madre como en el feto. Quienes no controlan su embarazo tienen cinco veces más posibilidades de tener complicaciones; sin embargo, al ser detectadas a tiempo, pueden ser tratadas oportunamente.

Evolución de la atención prenatal

La evolución de la atención prenatal, desde el año 1986 (54,6%) muestra una tendencia ascendente con el transcurrir de los años.

GRÁFICO N° 7.1
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN PRENATAL POR UN PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO (MÉDICO, OSTETRA Y ENFERMERA), 1986, 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009-2020
 (Porcentaje)



Nota:

Embarazo del último nacimiento de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista.

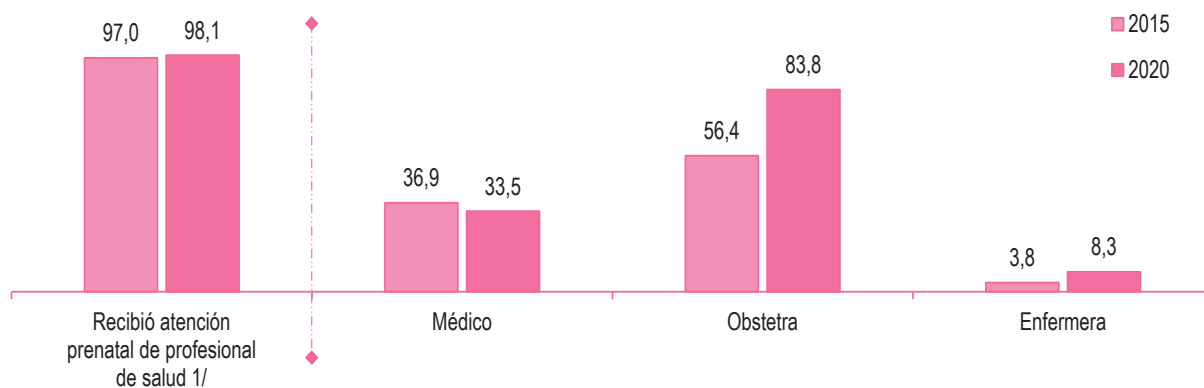
Cuadro base: Cuadro 8.2A del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según la ENDES 2020, el 98,1% de mujeres de 15 a 49 años de edad gestantes del último nacimiento de los cinco años anteriores a la encuesta, recibieron atención prenatal de un profesional de salud calificado (médico, obstetra y enfermera). En el 2015 el porcentaje fue 97,0%.

En los últimos 5 años, la atención prenatal por obstetra y enfermera se ha incrementado, en tanto que la atención por parte de médico ha tendido a disminuir.

GRÁFICO N° 7.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



Nota:

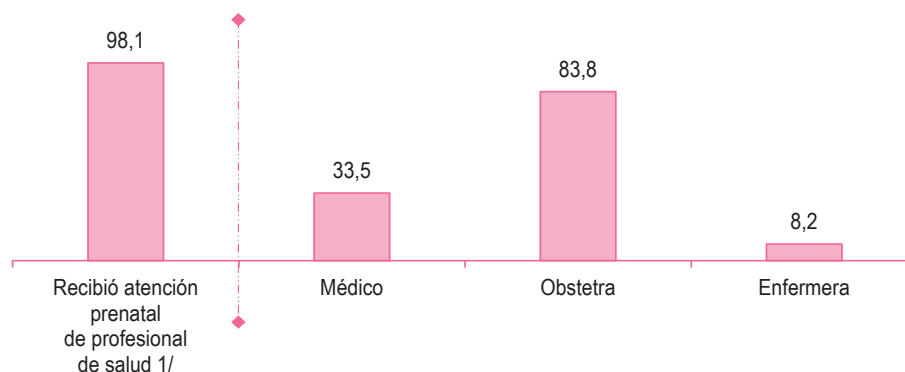
Cuadro base: Cuadro 8.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Profesional de salud calificado: incluye médico, obstetrix y enfermera.

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

Si se considera en el total de mujeres entrevistadas, a las de 12 a 14 años de edad que tuvieron un nacimiento en los cinco años anteriores a la encuesta, los porcentajes que recibieron atención prenatal de un profesional de salud calificado (médico, obstetra y enfermera) son similares a los ya mostrados, debido al número de mujeres de 12 a 14 años de edad que tienen la característica mencionada.

GRÁFICO N° 7.3
PERÚ: MUJERES DE 12 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.1B del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Profesional de salud calificado: incluye médico, obstetraz y enfermera.

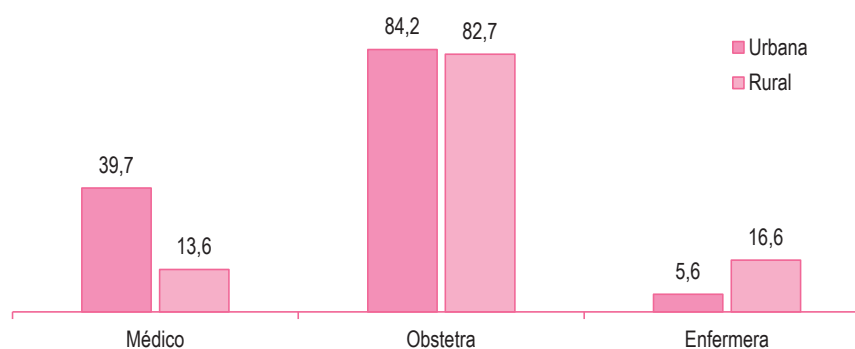
Fuente: Instituto nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

ES IMPORTANTE RESALTAR QUE EN LOS TEMAS QUE SIGUEN SOLO SE CONSIDERA A LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

Según área de residencia, 39,7% de mujeres de 15 a 49 años de edad residentes en el área urbana fueron atendidas en su control prenatal por médico frente al 13,6% de las residentes en el área rural.

La atención prenatal por obstetra, no presenta tanta diferencia entre el área urbana y rural (84,2% y 82,7%, respectivamente); en tanto que la atención por enfermera, fue mayor en el área rural que en la urbana (16,6% y 5,6%, respectivamente).

GRÁFICO N° 7.4
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

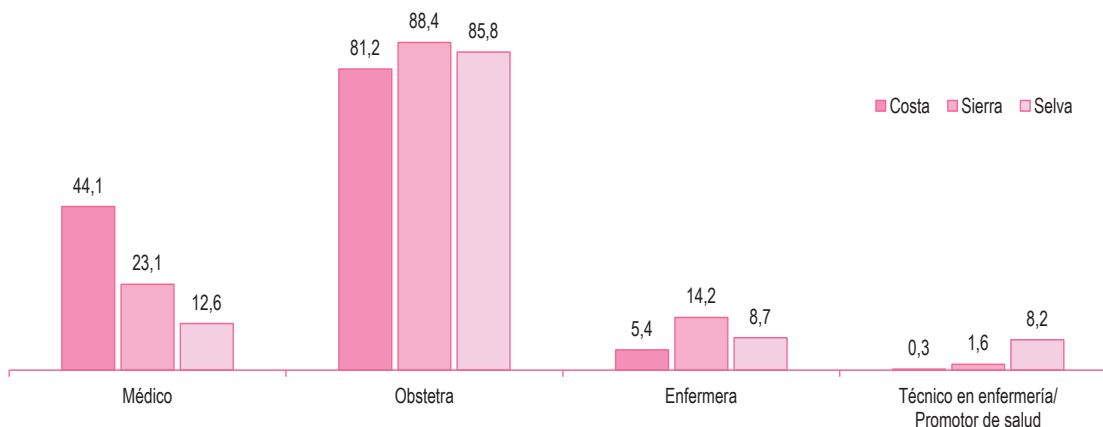
Cuadro base: Cuadro 8.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Por región natural, la atención prenatal por médico fue mayor en la Costa (44,1%); a diferencia de la Sierra y la Selva (23,1% y 12,6%, respectivamente) cuyos porcentajes son menores.

Respecto a la obstetra, los porcentajes más altos se dieron en la Sierra (88,4%) y Selva (85,8%). En el caso de la atención prenatal por parte de la enfermera es en la Sierra donde se presenta el porcentaje más alto (14,2%).

GRÁFICO N° 7.5
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

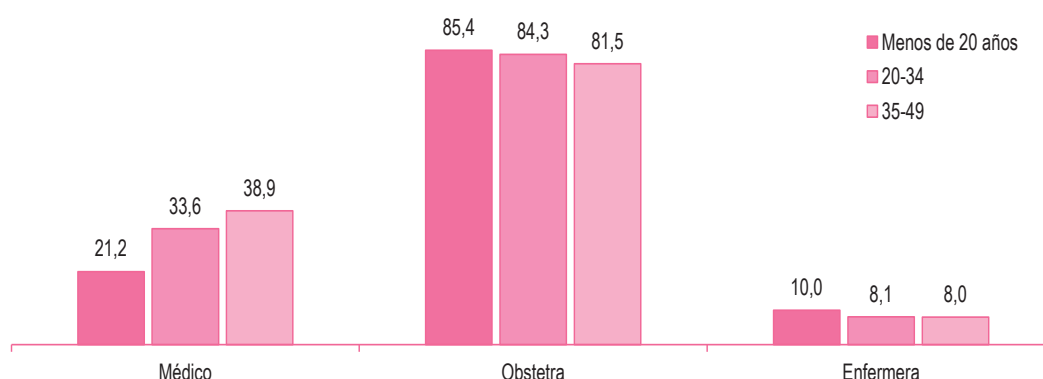
Fuente: Instituto nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad de la madre al nacimiento

Las diferencias de atención prenatal se evidencian según características demográficas y sociales de la mujer; así, el 85,4% de mujeres menores de 20 años de edad al nacer la hija o hijo tuvieron atención prenatal con una obstetra, en comparación con el 81,5% de aquellas que tenían de 35 a 49 años de edad.

En cuanto a la atención por médico, el 38,9% de las mujeres de 35 a 49 años de edad al nacimiento de la hija o hijo, recibió este tipo de atención prenatal en comparación al 21,2% de las menores de 20 años.

GRÁFICO N° 7.6
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

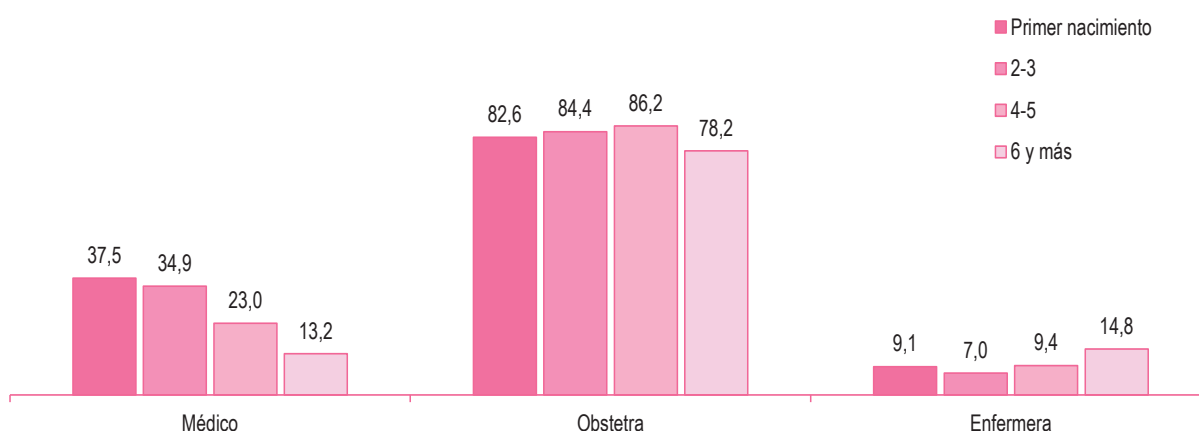
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Orden de nacimiento

Según el orden de nacimiento, una mayor proporción de mujeres fueron atendidas por obstetra en el prenatal del cuarto o quinto nacimiento (86,2%) comparado con el sexto o posterior nacimiento (78,2%). La atención por enfermera, fue mayor cuando el nacimiento fue del sexto orden o más (14,8%).

En cambio, la atención prenatal por médico, fue mayor para el primer nacimiento (37,5%) en tanto que, para los posteriores decrecen los porcentajes.

GRÁFICO N° 7.7
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO, 2020
(Porcentaje)



Nota:

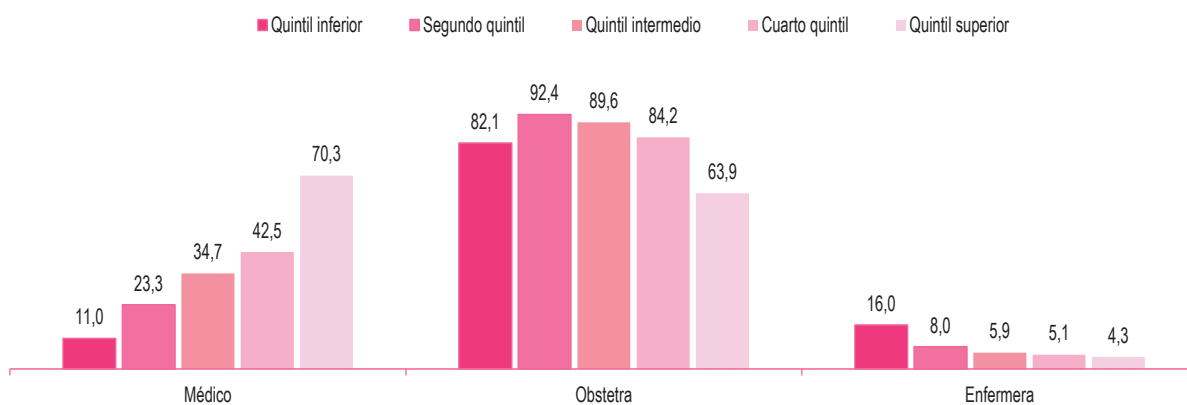
Cuadro base: Cuadro 8.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según la capacidad adquisitiva, se aprecia gran diferencia entre el quintil superior y el quintil inferior (70,3% y 11,0 %, respectivamente) en cuanto a la atención prenatal por médico. En el caso de la atención por obstetra, los mayores porcentajes de atención se observan en el segundo quintil y el quintil intermedio (92,4% y 89,6%, respectivamente).

La atención prenatal por enfermera, fue en mayor porcentaje a las mujeres ubicadas en el quintil inferior (16,0%); mientras que en los demás quintiles los porcentajes son menores.

GRÁFICO N° 7.8
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN QUINTIL DE RIQUEZA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

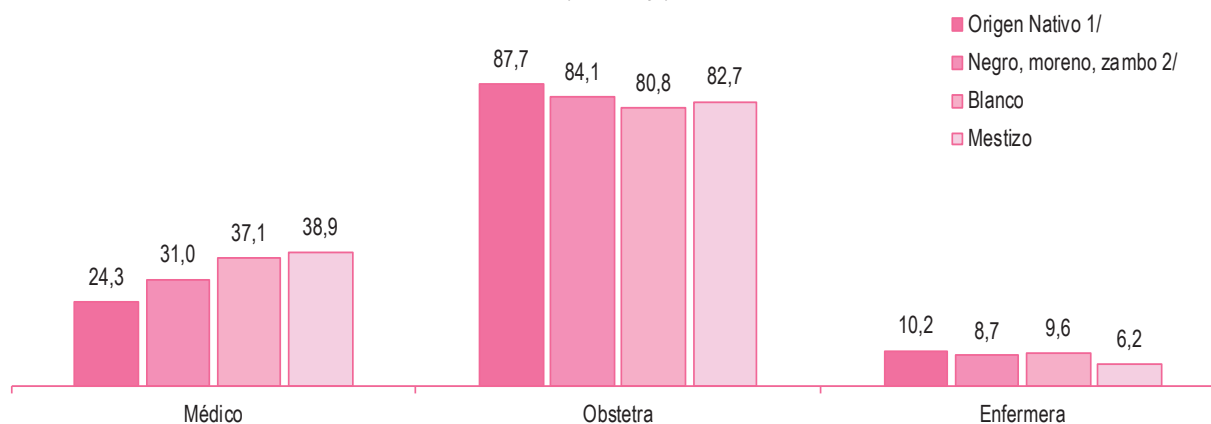
Cuadro base: Cuadro 8.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Etnicidad

Según autoidentificación étnica, el 38,9% de aquellas que se consideran mestizas fueron atendidas por médico en el control prenatal, mientras que las que se autoidentificaron con algún grupo de Origen nativo representan un 24,3%. Caso contrario ocurre en la atención por obstetra, fue mayor en las mujeres que se autoidentifican de Origen nativo y el menor porcentaje en las que se consideran de origen Blanco (87,7% y 80,8%, respectivamente).

GRÁFICO N° 7.9
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

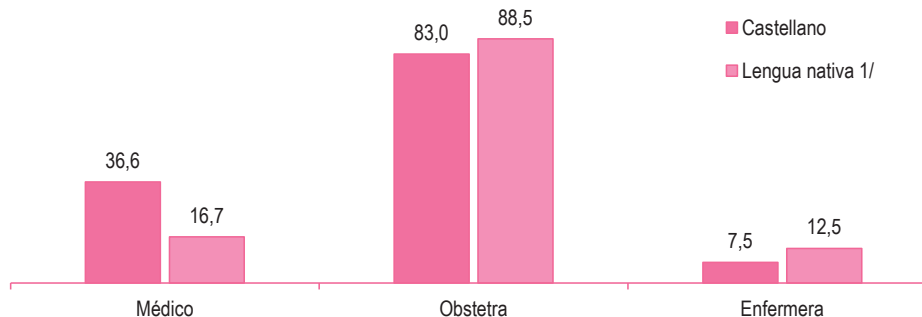
1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

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

En tanto que, el 88,5% de mujeres que aprendieron hablar alguna Lengua nativa en su niñez fueron atendidas por obstetra frente al 83,0% que aprendieron Castellano. Menores porcentajes tuvieron atención prenatal por médico o por enfermera.

GRÁFICO N° 7.10
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN LENGUA MATERNA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

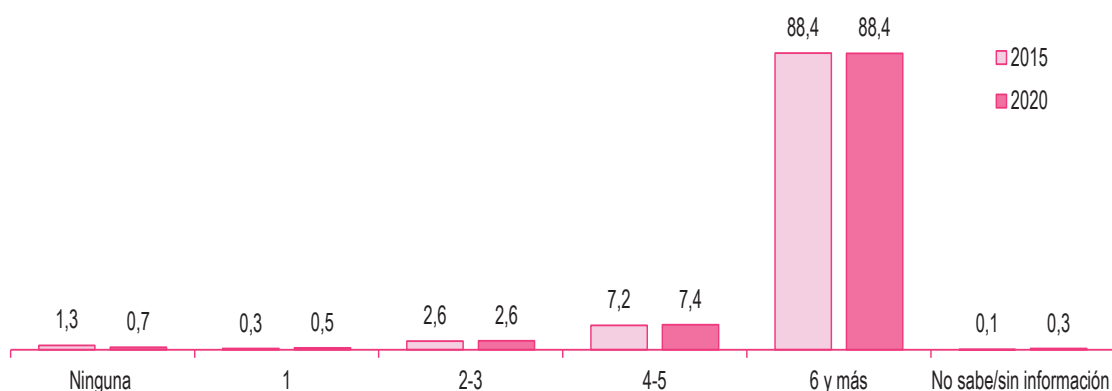
1/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

Número de atenciones prenatales

El 88,4% de mujeres de 15 a 49 años de edad recibieron por lo menos 6 atenciones prenatales en el embarazo del último nacimiento ocurrido en los cinco años anteriores a la Encuesta.

GRÁFICO N° 7.11
PERÚ: NÚMERO DE ATENCIONES PRENATALES PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

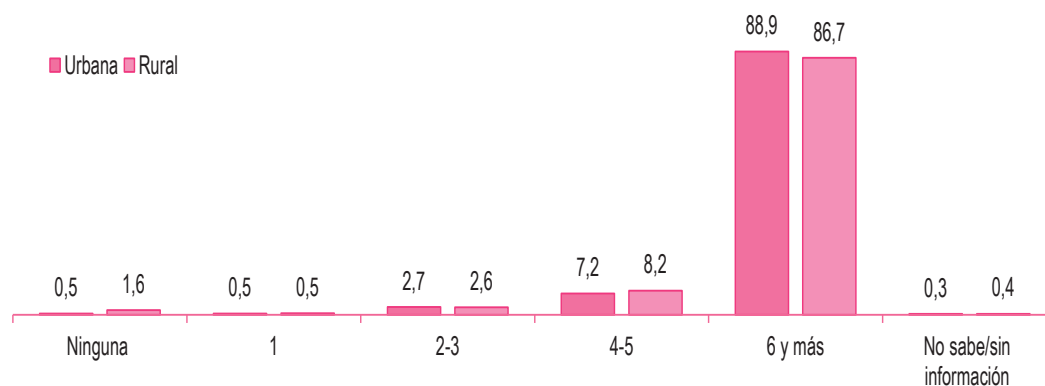
Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta.

Cuadro base: Cuadro 8.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según área de residencia no hay mayor diferencia, 88,9% en el área urbana y 86,7% en la rural.

GRÁFICO N° 7.12
PERÚ: NÚMERO DE ATENCIONES PRENATALES PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta.

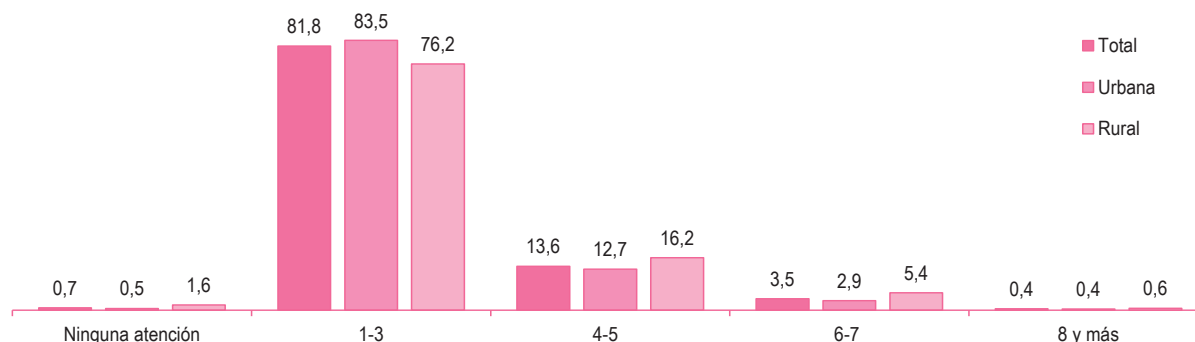
Cuadro base: Cuadro 8.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Meses de embarazo a la primera atención prenatal

Es importante que la primera atención prenatal se realice tempranamente para detectar situaciones que podrían llevar a mayor riesgo durante periodos posteriores del embarazo y en el parto. El 81,8% tuvieron su primera atención en los primeros tres meses de embarazo. Los porcentajes difieren según el área de residencia, observándose el menor porcentaje en las mujeres residentes en el área rural (76,2%).

GRÁFICO N° 7.13
PERÚ: MESES DE EMBARAZO A LA PRIMERA ATENCIÓN PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta.

Cuadro base: Cuadro 8.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Actividades de la atención prenatal

Lo más frecuente en la atención prenatal fue el control de peso y de la presión arterial (99,6%, para ambos casos), le sigue la medición de la altura uterina (99,1%).

Un examen de sangre ayuda a evaluar si la embarazada presenta anemia, lo que puede ser riesgoso para el parto o postparto, fue aplicado al 97,8%. El examen de orina, que permite descartar alguna infección o enfermedad diabética o hipertensiva durante el embarazo fue aplicado al 96,6% de mujeres durante el control prenatal mencionado.

La explicación de las complicaciones que pueden presentarse durante el embarazo fue realizada al 93,9% de las mujeres durante el control prenatal. No se aprecia gran diferencia entre el 2015 y el 2020.

MAPA N° 7.1
PERÚ: GESTANTES QUE RECIBIERON 6 O MÁS CONTROLES PRENATALES,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



En porcentaje

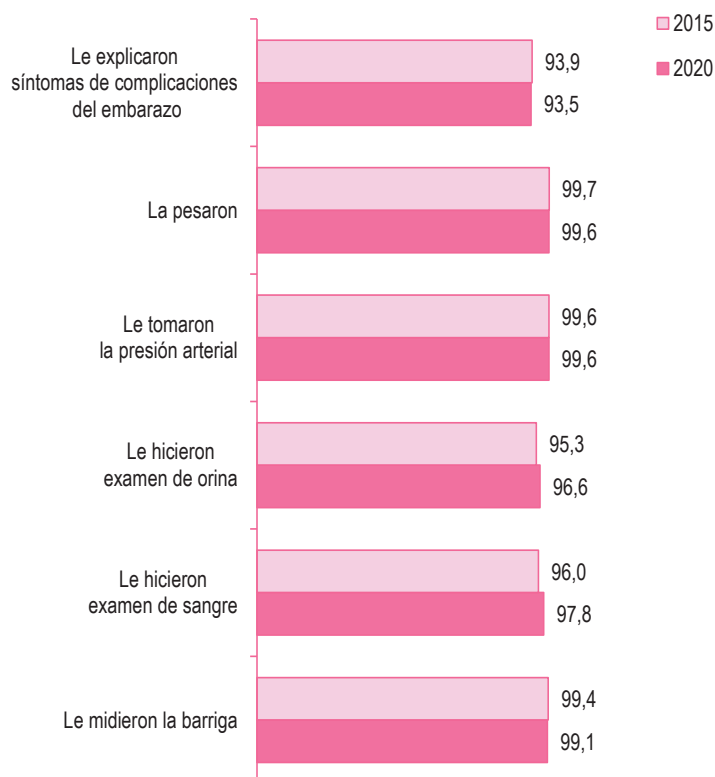
Light Blue	90,0 - 95,5
Medium Blue	85,0 - 89,6
Dark Blue	74,8 - 84,1

Nota: Último nacimiento de las mujeres de 15 a 49 años de edad.
 1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

GRÁFICO N° 7.14
PERÚ: ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN PRENATAL DE LAS MADRES PARA EL ÚLTIMO NACIDO VIVO, EN
LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta.
 Cuadro base: Cuadro 8.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

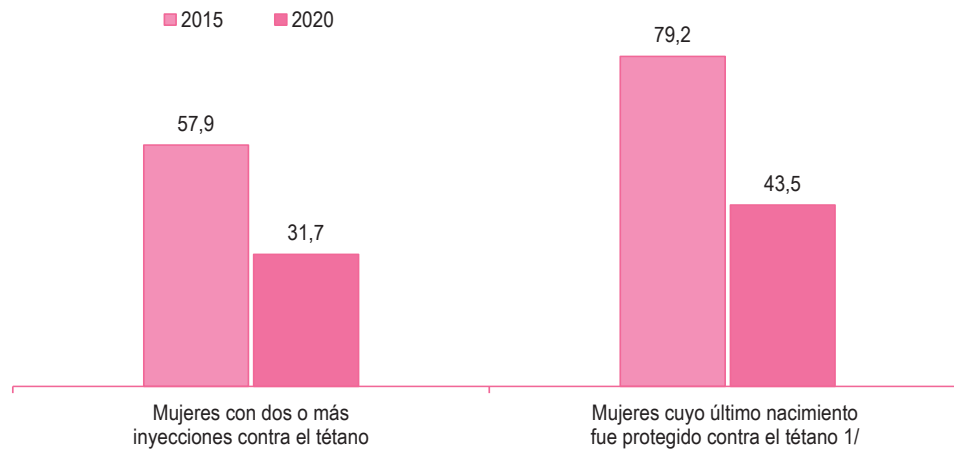
Fuente: Instituto nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Vacunación antitetánica durante la gestación

Las condiciones de higiene e inmunización que rodean al parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que en el Perú sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir que la niña o el niño recién nacido pueda contraer el tétano neonatal.

La ENDES 2020, muestra que el 31,7% de mujeres con una nacida o nacido vivo en los cinco años anteriores a la encuesta recibieron dos o más dosis de la vacuna antitetánica. Este porcentaje es menor en comparación al valor encontrado en el año 2015 (57,9%). El porcentaje de mujeres cuyo último nacimiento fue protegido contra el tétano alcanzó el 43,5% en el año 2020.

GRÁFICO N° 7.15
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.6 del Informe principal de la ENDES 2020

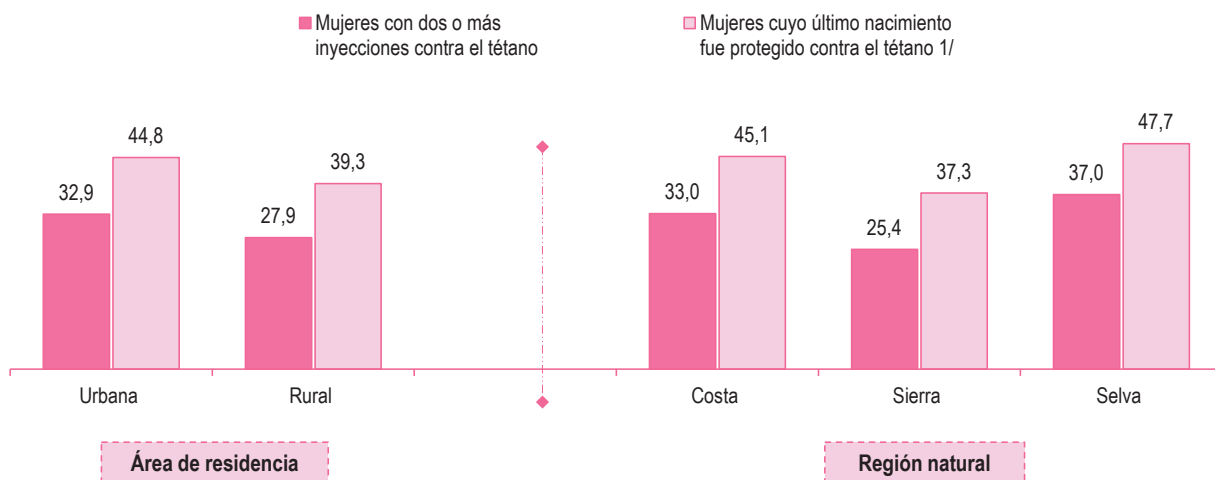
1/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

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

Según área de residencia, los mayores porcentajes se aprecian en el área urbana, tanto en el porcentaje de mujeres que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano (32,9% frente a 27,9% del área rural), como en aquellas cuyo último nacimiento fue protegido contra el tétano neonatal, que en el área urbana fue el 44,8% frente al 39,3% en la rural.

En tanto que, en ambos casos, por región natural se presentaron los menores porcentajes en aquellas mujeres residentes en la región Sierra (25,4% y 37,3%, respectivamente); mientras que, en la Selva se registraron los mayores porcentajes (37,0% y 47,7%, respectivamente).

GRÁFICO N° 7.16
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020
 (Porcentaje)



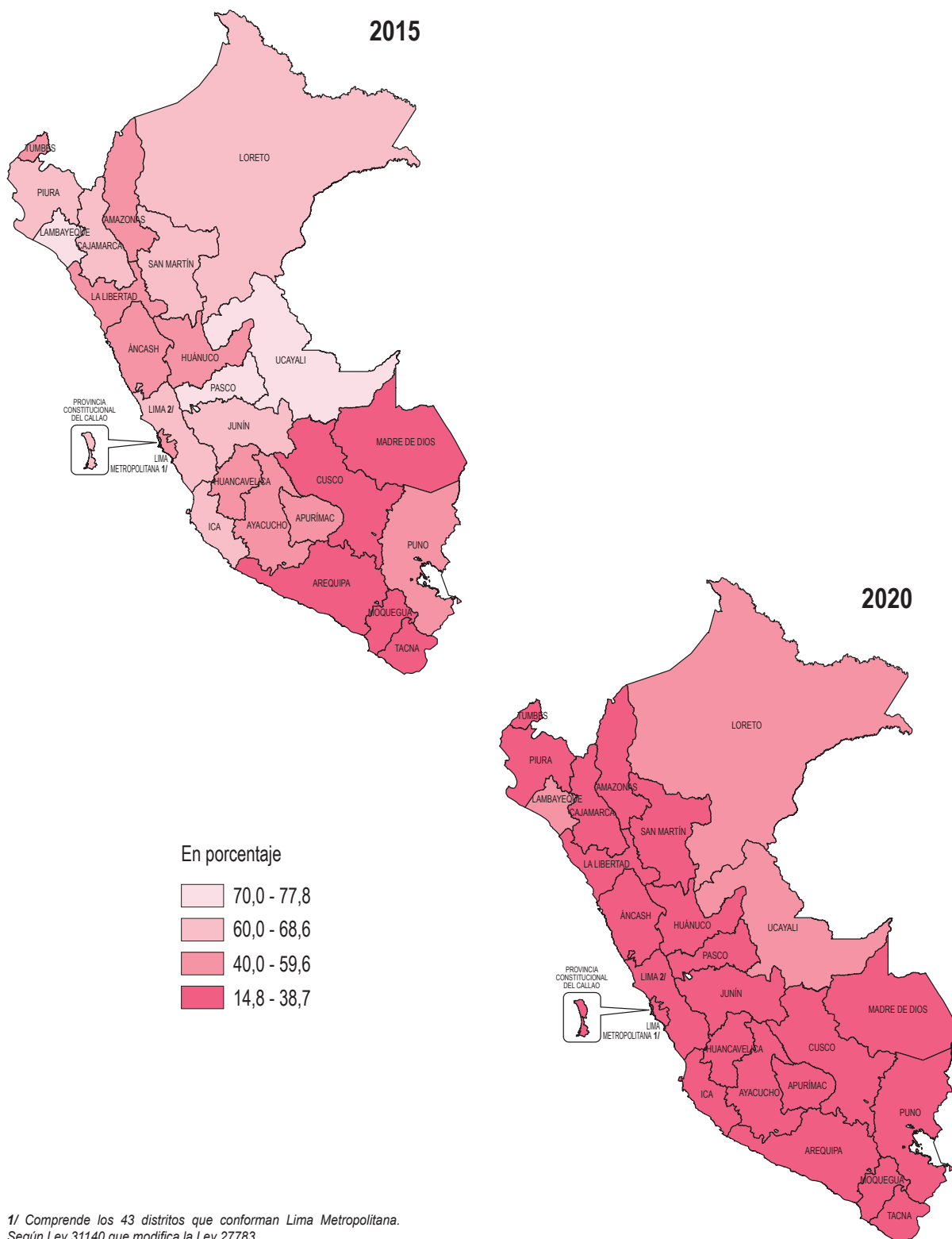
Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.7 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

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

MAPA N° 7.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON DOS O MÁS
INYECCIONES CONTRA EL TÉTANO DURANTE EL ÚLTIMO EMBARAZO,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

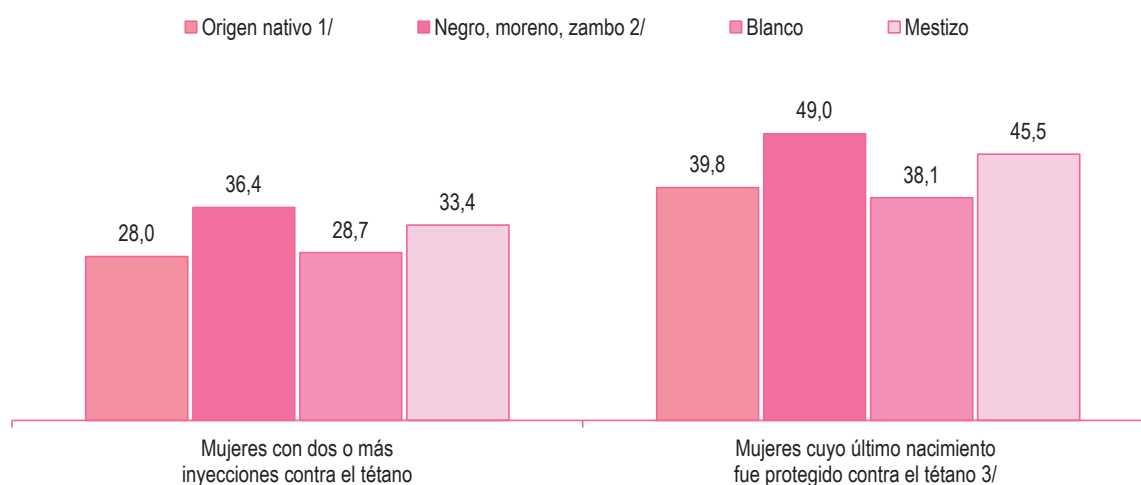
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad muestran que el 36,4% de mujeres de 15 a 49 años de edad que se autoidentifican con el grupo Negro, moreno, zambo, recibieron dos o más dosis de la vacuna antitetánica, mientras que en menor proporción se encuentran las autoidentificadas con Origen nativo (28,0%).

GRÁFICO N° 7.17
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON DOS O MÁS DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.6 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

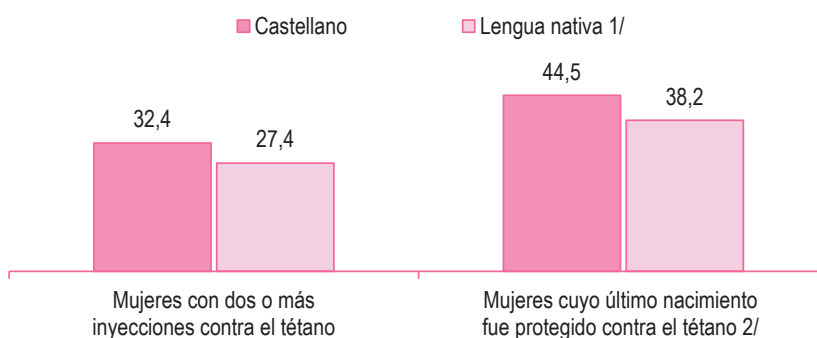
2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

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

Según Lengua materna, el 32,4% de mujeres que aprendieron el Castellano en su niñez, recibieron dos o más dosis de dicha vacuna, frente a un 27,4% de aquellas que aprendieron alguna Lengua nativa.

GRÁFICO N° 7.18
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON DOS O MÁS DOSIS DE LA VACUNA CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.6 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

2/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

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

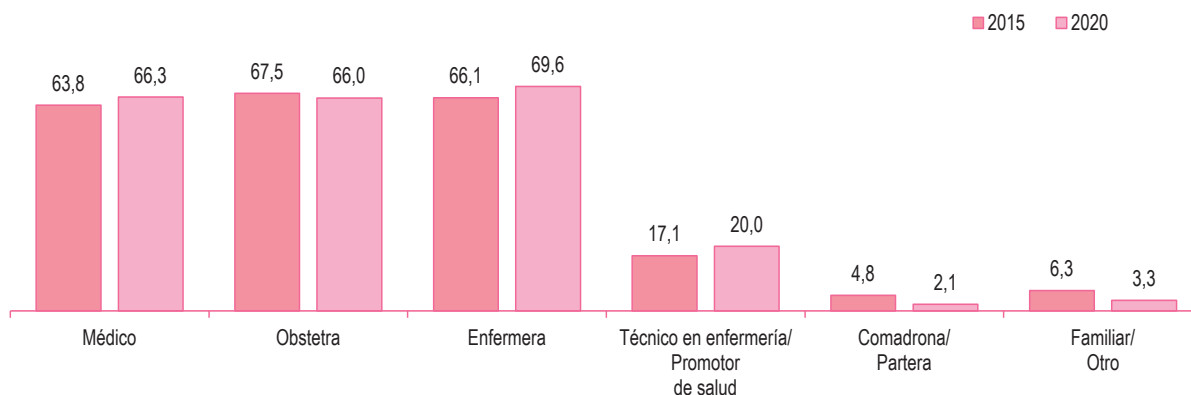
7.2 ATENCIÓN DEL PARTO

El lugar y tipo de atención del parto son importantes para asegurar la salud de la madre y niña o niño por nacer, asimismo, para determinar el acceso de la población a un servicio de atención de emergencia obstétrica en caso de alguna complicación.

Persona que participó el parto

Entre los años 2015 y 2020, se advierte una tendencia al incremento en la atención de parto por un médico (de 63,8% a 66,3%), del mismo modo en la atención de parto enfermera. En tanto que, la atención por comadrona/partera empírica, continuó disminuyendo (de 4,8% a 2,1%).

GRÁFICO N° 7.19
PERÚ: PARTO DE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN PERSONA QUE PARTICIPÓ LA ATENCIÓN, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

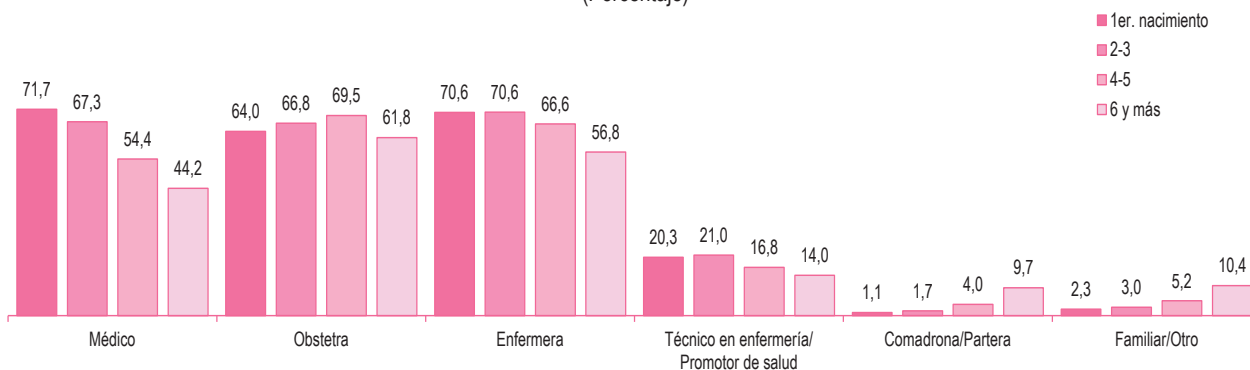
Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si se mencionó más de una persona en la atención del parto, se considera la participación de cada personal independientemente de su calificación.

Cuadro base: Cuadro 8.10 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según el orden de los nacimientos, el porcentaje de atención por médico fue mayor entre las mujeres con el primer nacimiento en comparación con el de orden sexto o mayor (71,7% frente a 44,2%). Por otro lado, la atención por obstetra presenta mayor porcentaje en el cuarto o quinto nacimiento (69,5%). La atención del parto por enfermera, deviene importante para el primer nacimiento y el segundo o tercero (70,6% para ambos casos).

GRÁFICO N° 7.20
PERÚ: PARTO DE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN PERSONA QUE REALIZÓ LA ATENCIÓN, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si se mencionó más de una persona en la atención del parto, se considera la participación de cada personal independientemente de su calificación.

Cuadro base: Cuadro 8.10 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

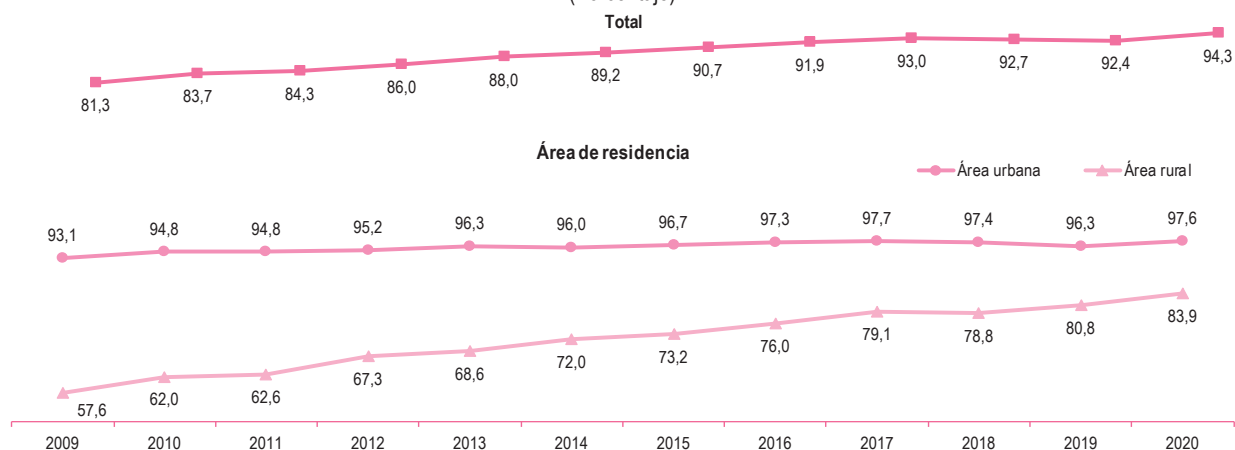
7.3 PARTO INSTITUCIONAL

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

Evolución del parto institucional

La evolución del parto institucional da cuenta que se ha ido incrementando al transcurrir los años, en especial en el área rural, sobre todo es más notorio en esta área desde el 2014.

GRÁFICO N° 7.21
PERÚ: EVOLUCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009-2020
(Porcentaje)



Nota:

La estimación se refiere al último nacimiento de la mujer de 15 a 49 años de edad, en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose los nacimientos en el mes de la entrevista.

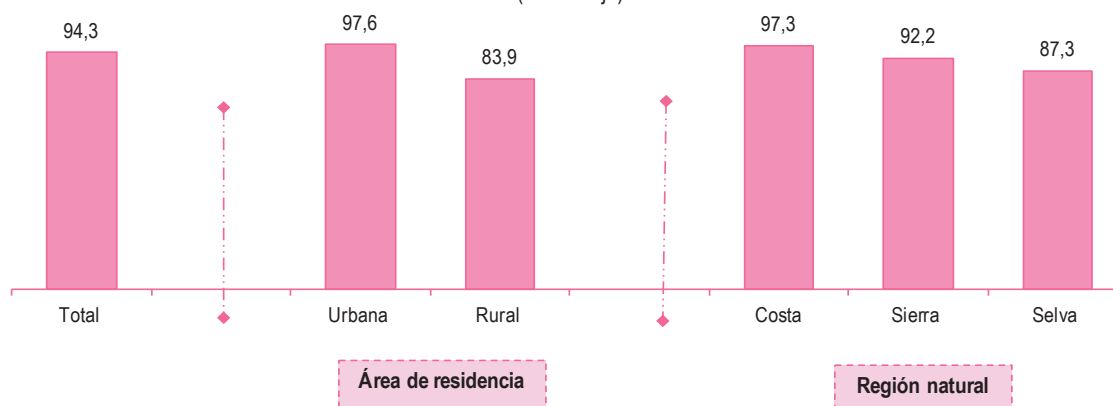
Cuadro base: Cuadro 8.9A del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según la ENDES 2020, la proporción de partos institucionales fue 94,3%. Por ámbito geográfico se observa una diferencia de 13,7 puntos porcentuales entre el área urbana y rural (97,6% frente a 83,9%).

En las regiones naturales de la Selva y la Sierra se aprecian los menores porcentajes de parto institucional (87,3% y 92,2%, respectivamente).

GRÁFICO N° 7.22
PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL DEL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020
(Porcentaje)



Nota:

La estimación se refiere al último nacimiento de la mujer de 15 a 49 años de edad, en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose los nacimientos en el mes de la entrevista.

Cuadro base: Cuadro 8.9 del Informe principal de la ENDES 2020.

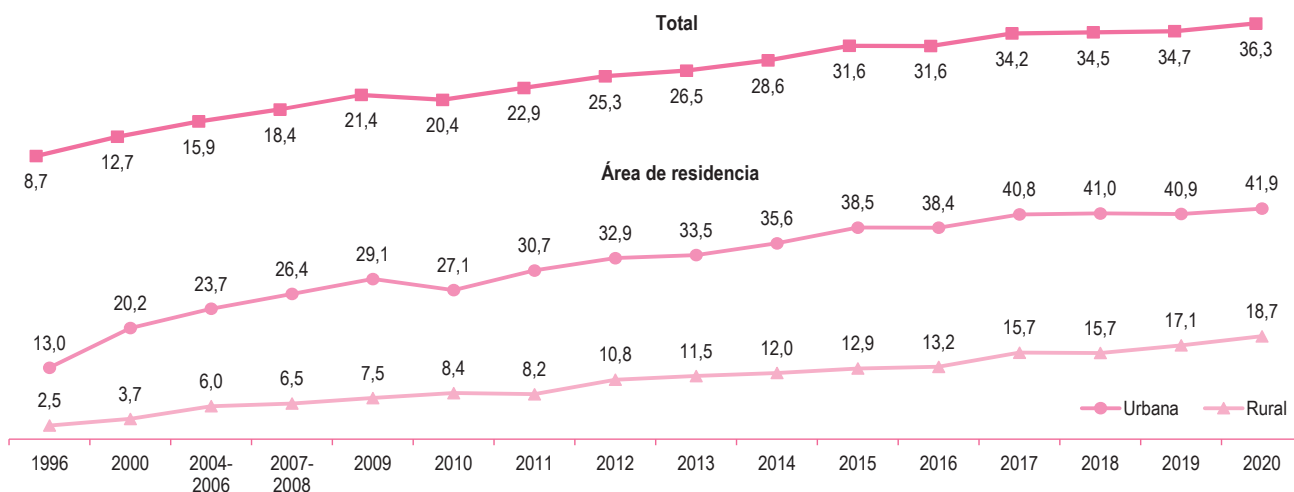
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud familiar.

7.4 NACIMIENTOS POR CESÁREA

Evolución de nacimientos por cesárea

La evolución de los nacimientos por cesárea, muestra un incremento con el transcurrir de los años, en especial en el área urbana.

GRÁFICO N° 7.23
PERÚ: EVOLUCIÓN DE NACIMIENTOS POR CÉSAREA 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009-2020 (Porcentaje)



Nota:

Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista.

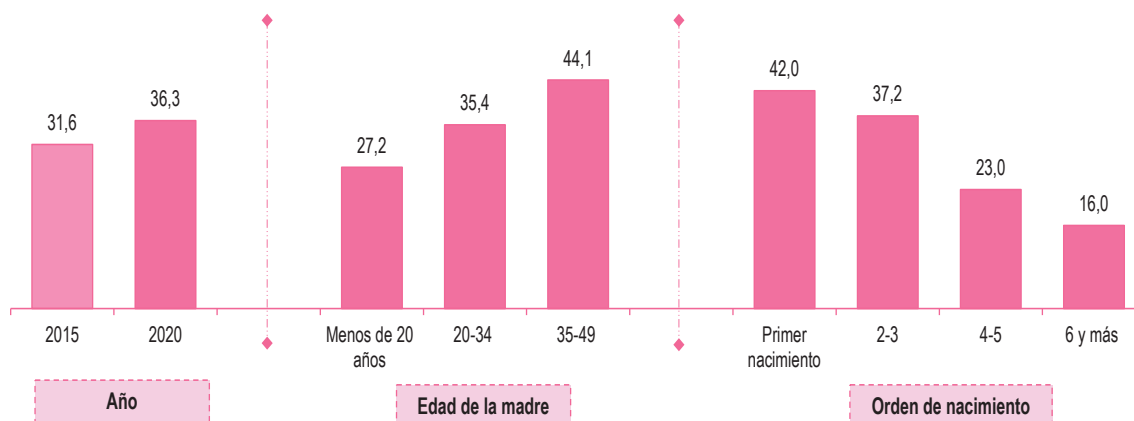
Cuadro base: Cuadro 8.11B del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista.

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

Según la ENDES 2020, más de un tercio de nacimientos, de los cinco años precedentes a la Encuesta, fueron por cesárea (36,3%), incrementándose en 4,7 puntos porcentuales en comparación al 2015 (31,6%). Se puede observar que se va incrementando al aumentar la edad de la madre al nacimiento de la hija o hijo. En tanto que, disminuye según el orden de nacimiento.

GRÁFICO N° 7.24
PERÚ: NACIMIENTOS POR CESÁREA 1/, SEGÚN EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DE LA HIJA/O Y ORDEN DE NACIMIENTO, 2020 (Porcentaje)



Nota:

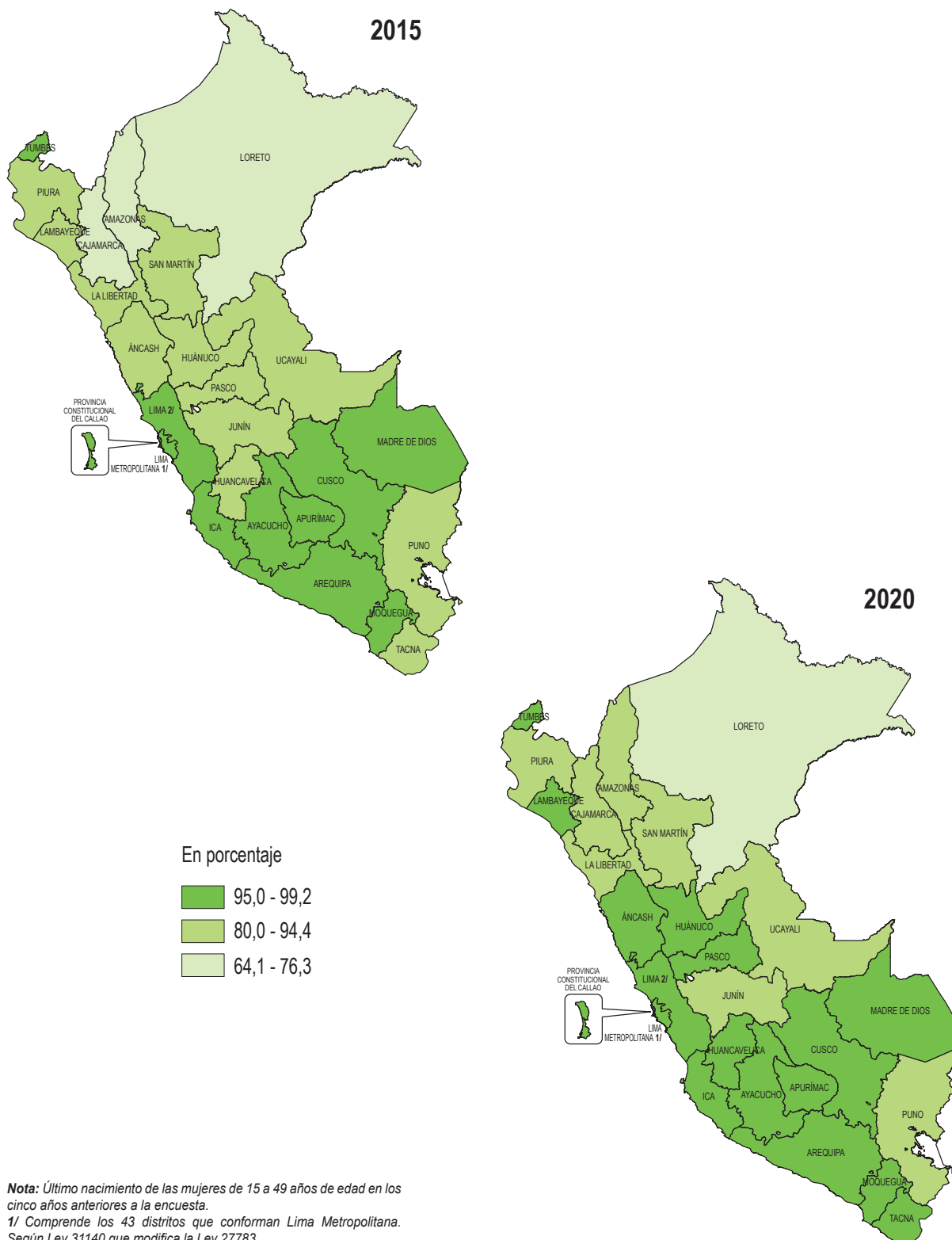
Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista.

Cuadro base: Cuadro 8.10 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses de la entrevista.

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

MAPA N° 7.3
PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)

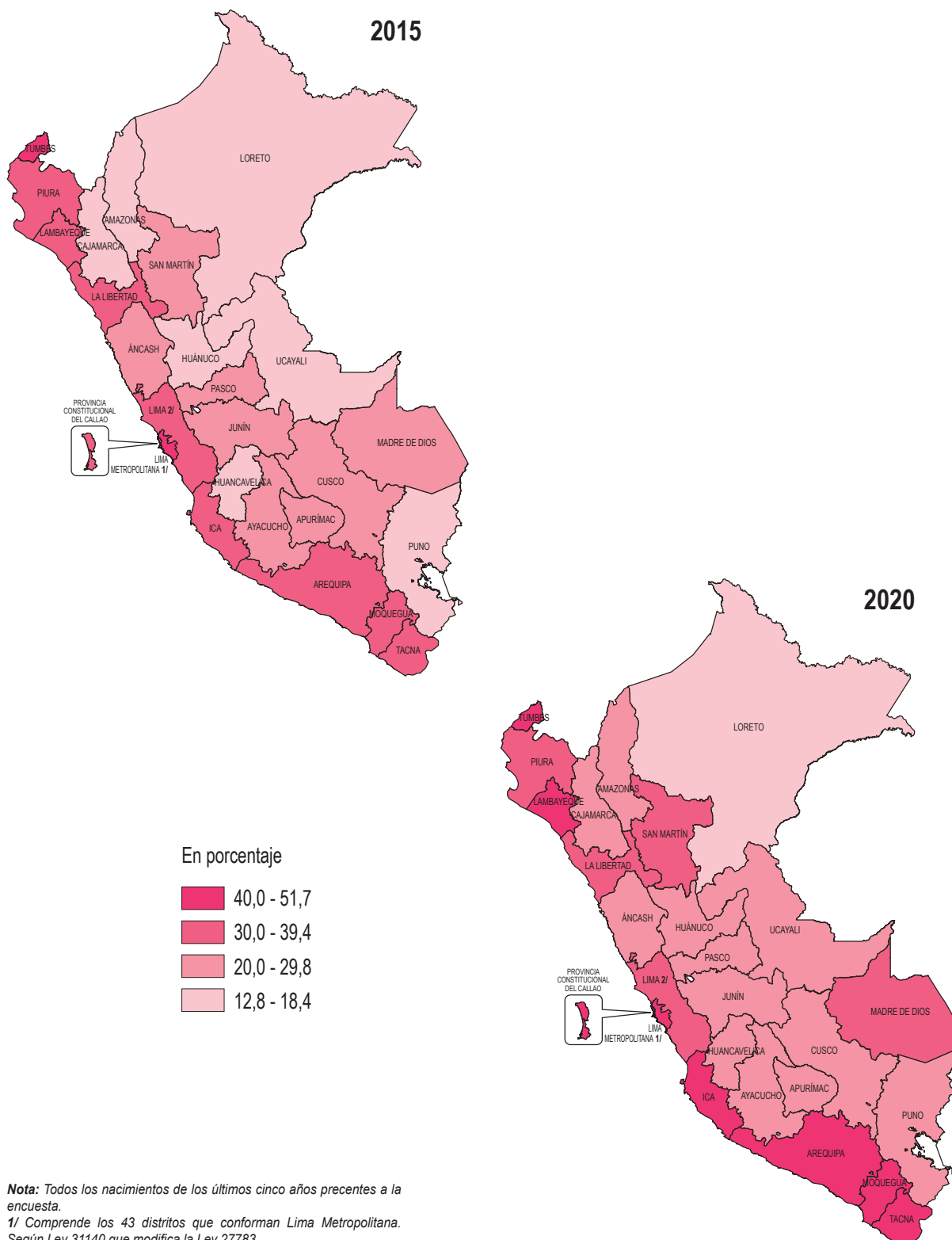


Nota: Último nacimiento de las mujeres de 15 a 49 años de edad en los cinco años anteriores a la encuesta.
 1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

MAPA N° 7.4 PERÚ: NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



Nota: Todos los nacimientos de los últimos cinco años precentes a la encuesta.

1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

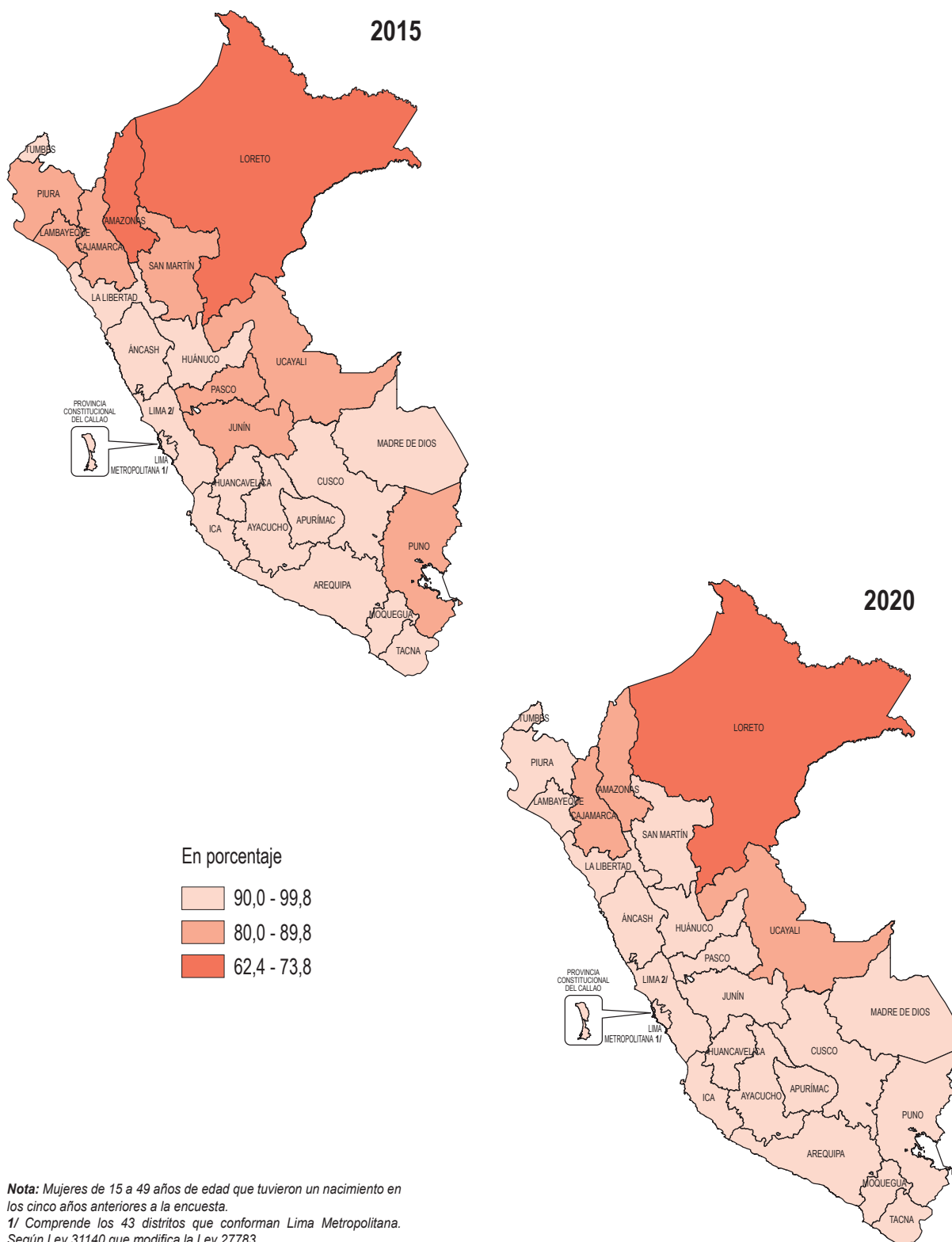
2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

MAPA Nº 7.5

PERÚ: PARTOS ATENDIDOS POR PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota: Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron un nacimiento en los cinco años anteriores a la encuesta.

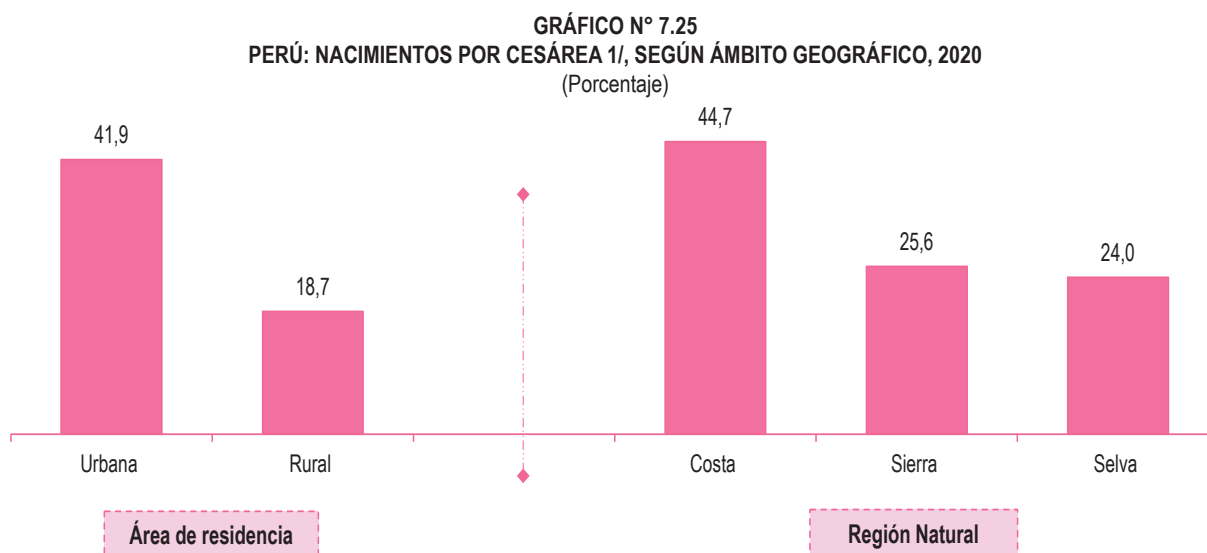
1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley Nº 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Las diferencias socioeconómicas se visibilizan al considerar el área de residencia y de modo similar, de acuerdo a la región natural donde reside la madre, pues hay gran diferencia entre estas. Se observa que el área urbana supera en 23,2 puntos porcentuales al área rural.



Nota:

Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el periodo de 0 - 59 meses antes de la entrevista.

Cuadro base: Cuadro 8.11 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Se incluyen todos los nacimientos en el periodo de 0-59 meses de la entrevista.

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

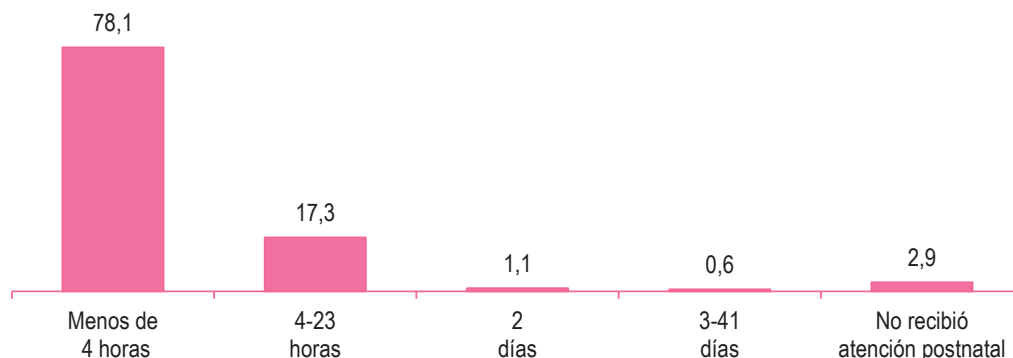
7.5 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES

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

Momento del primer control postnatal

El 78,1% de mujeres tuvieron un primer control postnatal, antes de las cuatro horas después del parto del nacimiento más reciente de los 5 años precedentes a la Encuesta. Si se añade la proporción que tuvo atención entre las 4 y 23 horas del postparto, el 95,4% de mujeres tuvieron su control postnatal antes de los dos días después del parto.

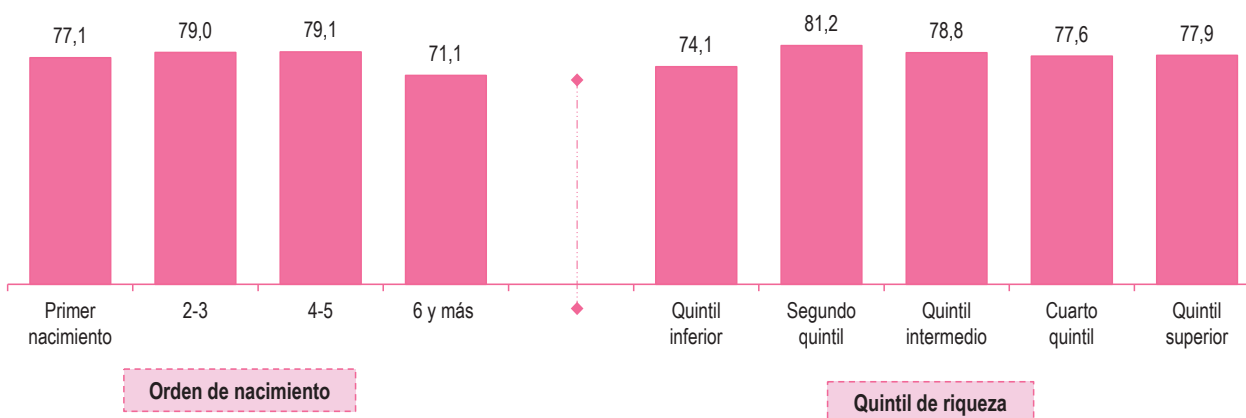
GRÁFICO N° 7.26
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2020
 (Distribución Porcentual)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 8.13 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Los porcentajes difieren por características de las mujeres. Así, el 79,1% de aquellas con el cuarto o quinto nacimiento tuvieron el control postnatal antes de las cuatro horas; similares porcentajes se aprecian en aquellas con el segundo o tercer nacimiento (79,0%). El 81,2% de las mujeres ubicadas en el segundo quintil tuvieron el control postnatal antes de las cuatro horas, lo que constituye el mayor porcentaje, en comparación al resto.

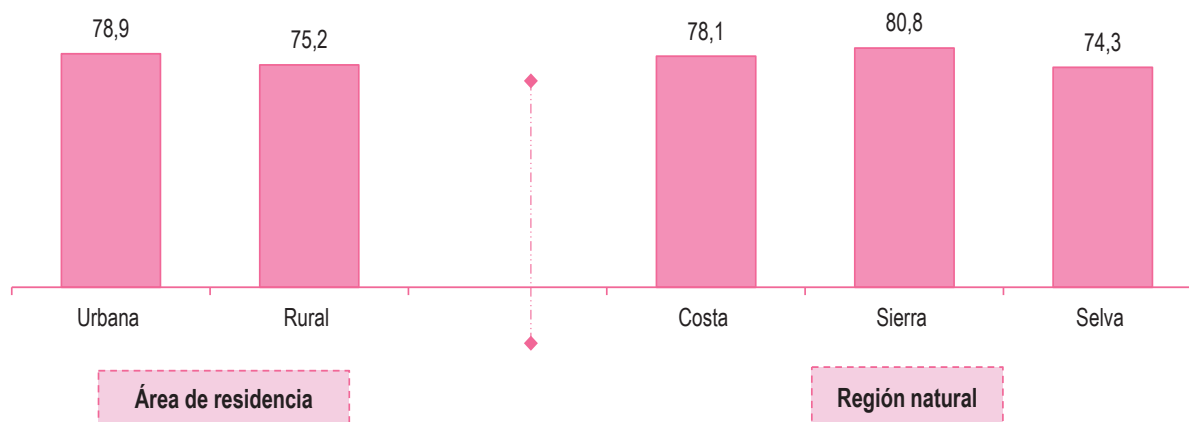
GRÁFICO N° 7.27
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON SU PRIMER CONTROL POSTNATAL ANTES DE LAS CUATRO HORAS, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO Y QUINTIL DE RIQUEZA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 8.12 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según ámbito geográfico, la región natural de la Selva (74,3%) y el área rural (75,2%) presentaron los menores porcentajes de mujeres que tuvieron el primer control postnatal antes de las cuatro horas postparto.

GRÁFICO N° 7.28
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON SU PRIMER CONTROL POSTNATAL ANTES DE LAS CUATRO HORAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020
 (Porcentaje)



Nota

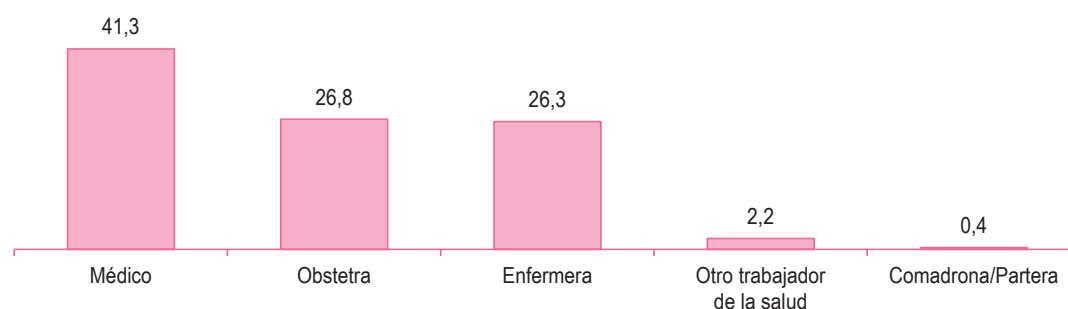
Cuadro base: Cuadro 8.13 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Persona que realizó la atención postnatal

Del total de madres que recibieron control postnatal, después del nacimiento más reciente de los cinco años precedentes a la Encuesta, el 41,3% fueron atendidas por un médico, seguido por obstetra y enfermera (26,8% y 26,3%, respectivamente).

GRÁFICO N°7.29
PERÚ: PERSONA QUE REALIZÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

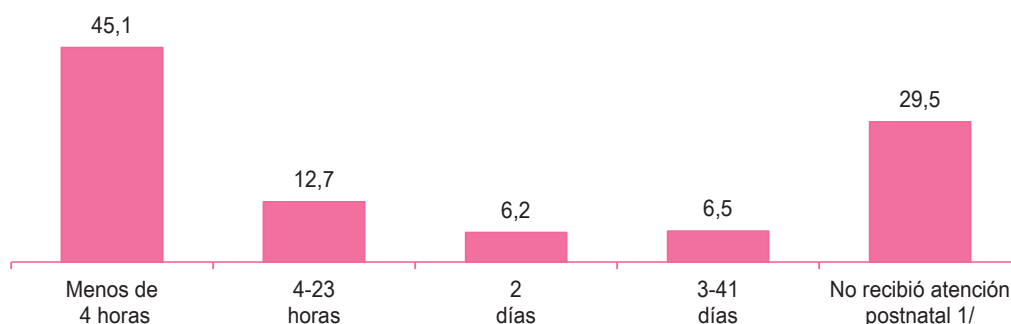
Primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la Encuesta. Cuadro base: Cuadro 8.16 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Momento del control postnatal para el nacimiento más reciente, de los cinco años precedentes a la Encuesta, que no ocurrió en un establecimiento de salud

Para el nacimiento más reciente de los cinco años anteriores a la Encuesta, que no ocurrió en un establecimiento de salud, menos de la mitad de mujeres (45,1%) tuvo un primer control postnatal antes de las cuatro horas después del parto, frente a 29,5% de aquellas que no recibieron control postnatal.

GRÁFICO N° 7.30
PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO NACIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta.

Cuadro base: Cuadro 8.14 del Informe principal de la ENDES 2020.

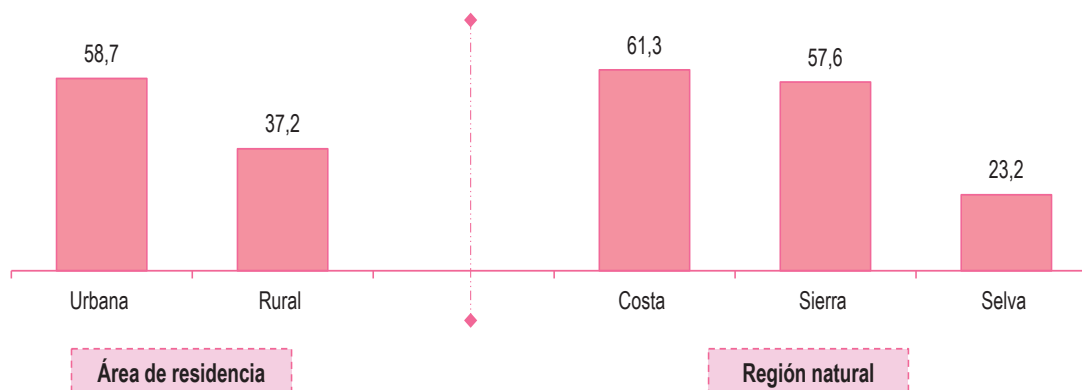
1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

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

Según ámbito geográfico, en el área rural (37,2%) se observa el menor porcentaje de mujeres que tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto para el nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud en comparación al área urbana (58,7%).

Por región natural, las mujeres residentes en la Selva (23,2%) tuvieron el menor porcentaje de ese control postnatal.

GRÁFICO N° 7.31
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL (ANTES DE LAS CUATRO HORAS) PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO NACIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.15 del Informe principal de la ENDES 2020.

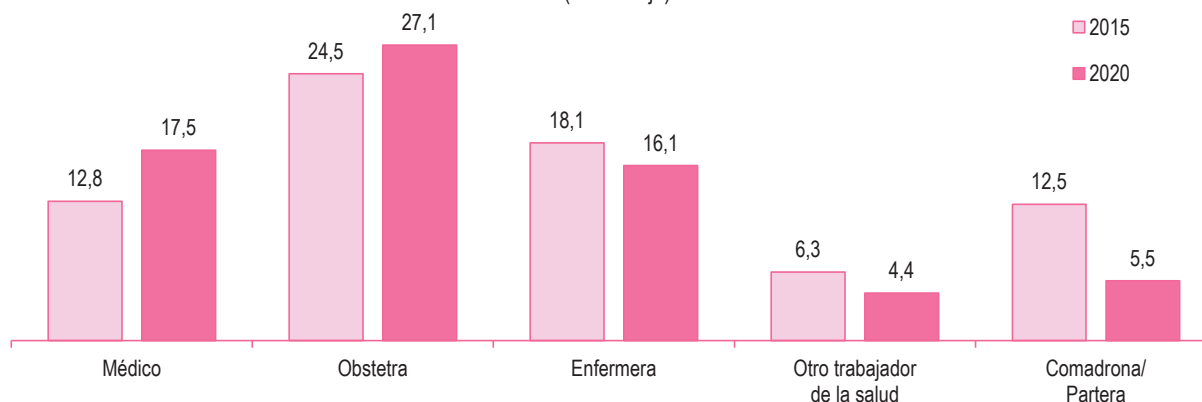
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Persona que realizó el primer control postnatal para el nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud

El mayor porcentaje de control posnatal en el nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud recibió atención postnatal por obstetra (27,1%), seguidos por médico y/o enfermera (17,5% y 16,1% respectivamente).

En comparación con el año 2015, la atención por médico y obstetra se han incrementado y la atención por enfermera u otro trabajador de la salud o comadrona/partera, disminuyó.

GRÁFICO N° 7.32
PERÚ: PERSONA QUE REALIZÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD) DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO OCURRIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.18 del Informe principal de la ENDES 2020.

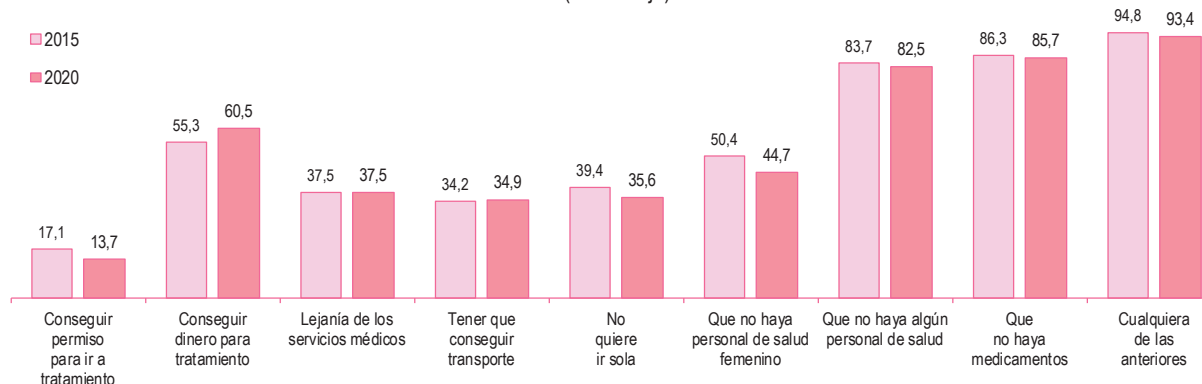
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Barreras en el acceso a servicios de salud

El 93,4% de las mujeres entrevistadas en el año 2020 mencionaron que tuvieron algún problema para acceder a servicios de salud y tratarse de algún episodio de enfermedad, cifra fue menor que en el año 2015 (94,8%).

Según motivos específicos, los más frecuentes fueron: “que no había medicamentos” (85,7%), que “no había algún personal de salud” (82,5%) y el 60,5% problemas económicos para el tratamiento; otros problemas fueron mencionados en menores porcentajes.

GRÁFICO N° 7.33
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON PROBLEMAS DE ACCESO A SERVICIOS DE SALUD CUANDO ESTABAN ENFERMAS, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 8.20 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

CAPÍTULO

8

**SALUD
INFANTIL**



SALUD INFANTIL

La salud infantil en el Perú ha continuado mejorando en la última década, sin embargo, aún persisten problemas que merecen preferente atención tales como la diarrea infantil, el 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 la 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.

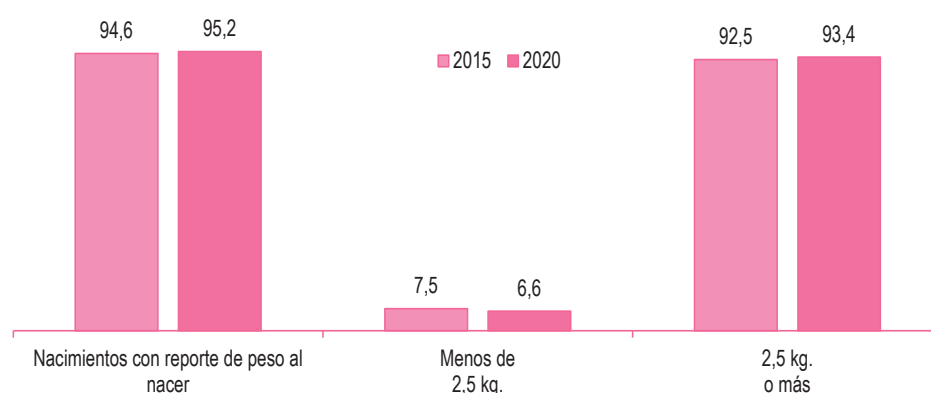
Este capítulo está referido a los resultados de temas tales como: peso al nacer, cobertura de vacunación y, prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades de la niñez, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias. El objetivo básico es identificar los grupos más vulnerables y así contribuir con la planificación de los programas de salud infantil.

8.1 PESO AL NACER

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar se pregunta **a las madres con hijas y/o hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la Encuesta**, por el peso que tuvo la hija o hijo al nacer; información que puede dar una idea del factor de riesgo para la salud y supervivencia de la recién nacida o recién nacido.

El porcentaje de recién nacidas y nacidos vivos que fueron pesados, varió de 94,6% en el 2015 a 95,2% en el 2020. Entre las niñas y niños que fueron pesados al nacer, un 6,6% pesó menos de 2,5 Kg.

GRÁFICO N° 8.1
PERÚ: PESO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



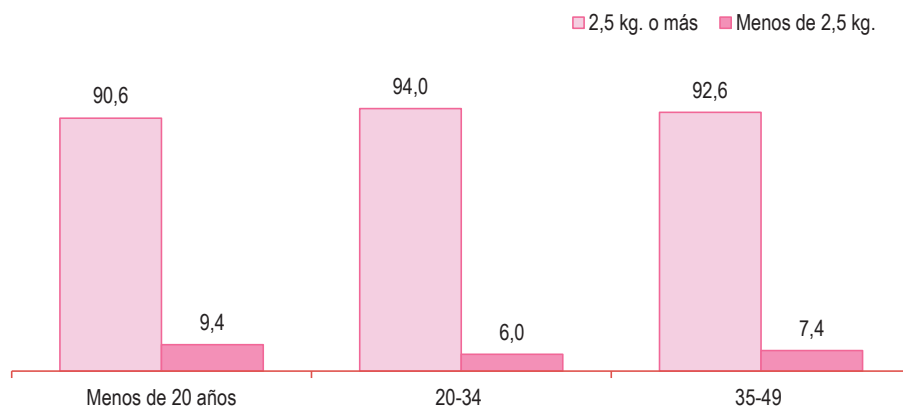
Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según características de la madre, el bajo peso al nacer fue más frecuente en las hijas e hijos de madres muy jóvenes (9,4%), o en el polo opuesto aquellas/os de madres entre los 35 y 49 años (7,4%).

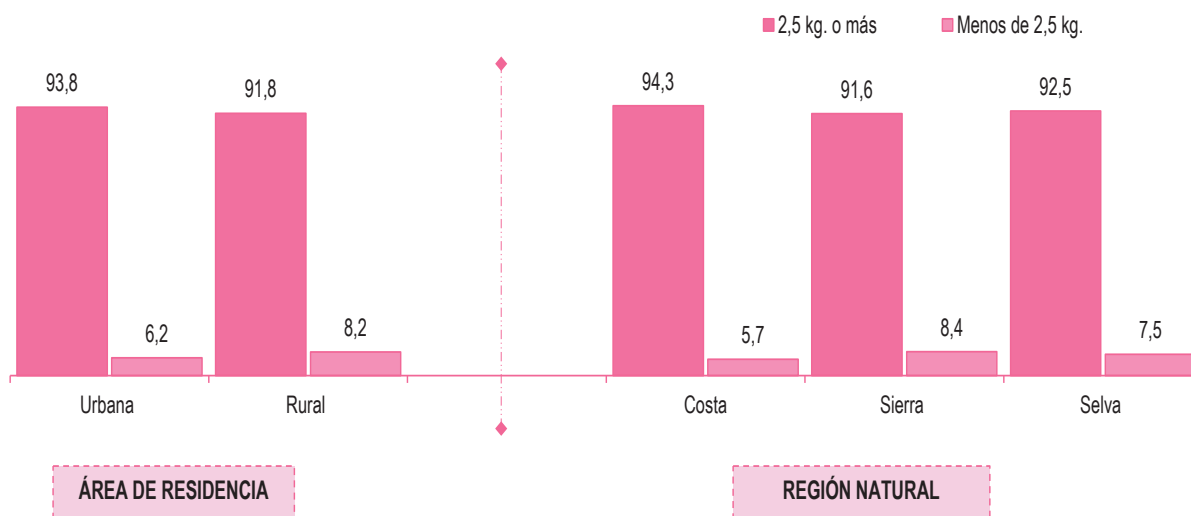
GRÁFICO N° 8.2
PERÚ: PESO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 9.1 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Por área de residencia, la prevalencia de bajo peso al nacer fue mayor en el área rural (8,2%) que en el área urbana (6,2%). Asimismo, esta situación se observó en mayor porcentaje entre las niñas y niños residentes en la Sierra (8,4%) y en la Selva (7,5%).

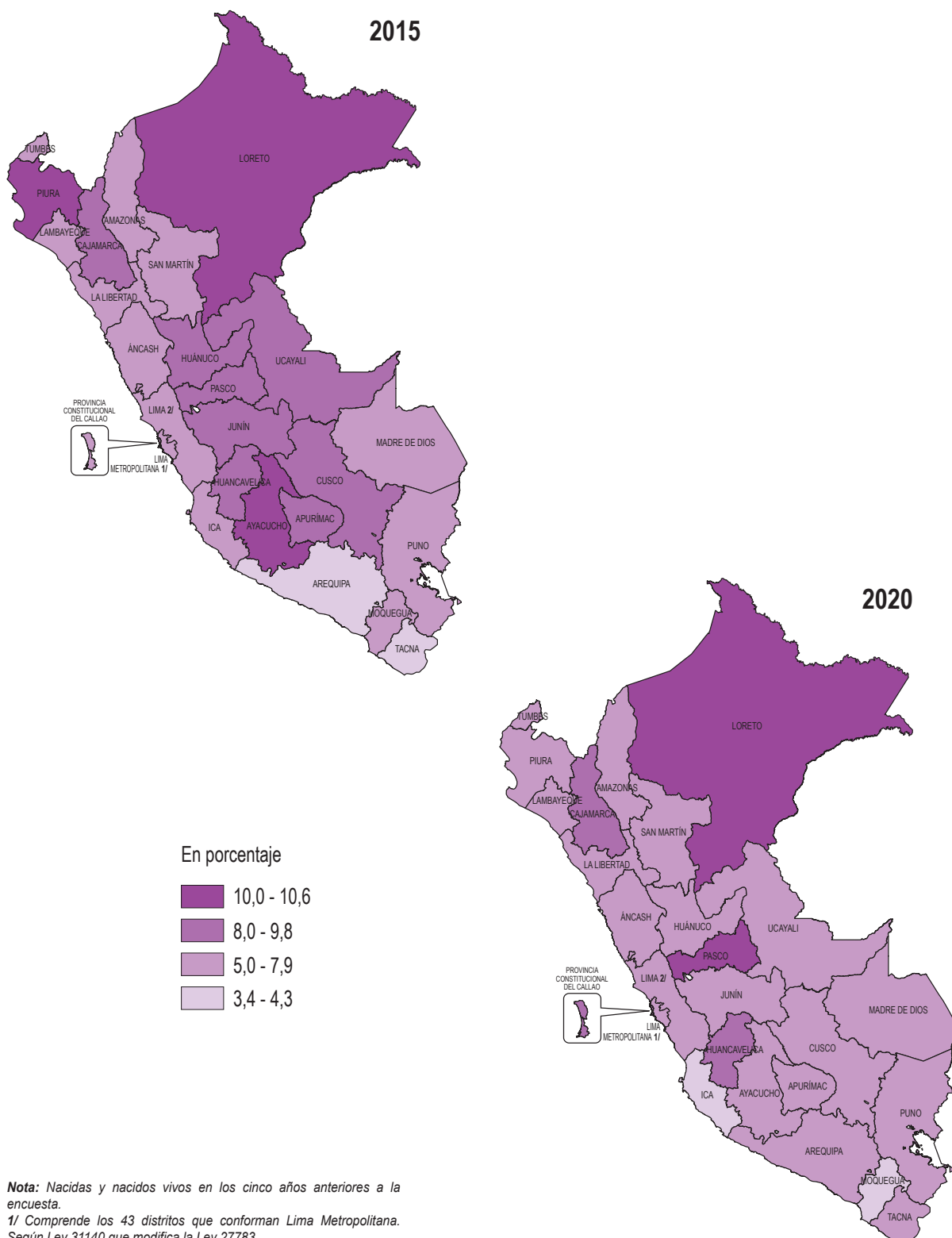
GRÁFICO N° 8.3
PERÚ: PESO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 9.2 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 8.1

PERÚ: NACIMIENTOS CON BAJO PESO AL NACER (<2,5 KG),
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota: Nacidas y nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta.

1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

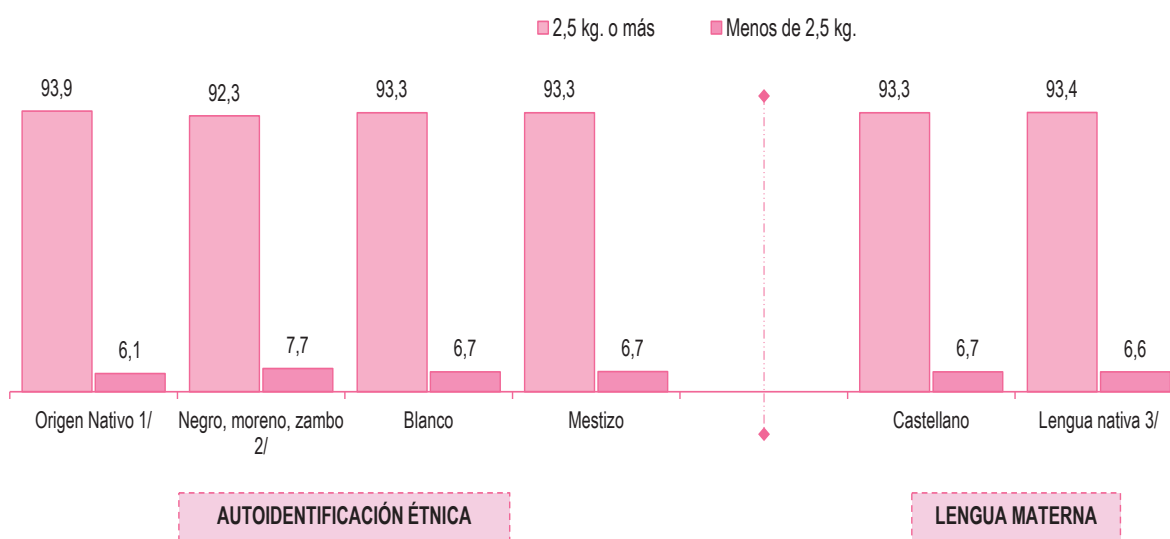
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Según indicadores de etnicidad, el bajo peso al nacer es más frecuente en las/los nacidos de madres que se autoidentificaron con el grupo Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente (7,7%).

La lengua materna no establece mayor diferencia en el bajo peso al nacer; siendo el 6,7% de las/los nacidos vivos de aquellas madres que aprendieron Castellano y el 6,6% de madres con Lengua nativa.

GRÁFICO N° 8.4
PERÚ: PESO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

8.2 VACUNACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS

Las vacunas son sustancias que protegen de las enfermedades inmuno-prevenibles, al provocar la generación de defensas que actúan protegiendo ante futuros contactos con los agentes infecciosos, evitando la infección o la enfermedad.

Se presenta la información sobre la cobertura de vacunas para los grupos de niñas y niños menores de 12 meses, menores de 24 y menores de 36 meses de edad, según el Esquema Nacional de Vacunación existente desde el 2018. (Esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP).

Los datos según el Esquema de vacunación de la Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA) se presentan, para los mismos grupos de edad, en el Anexo Estadístico.

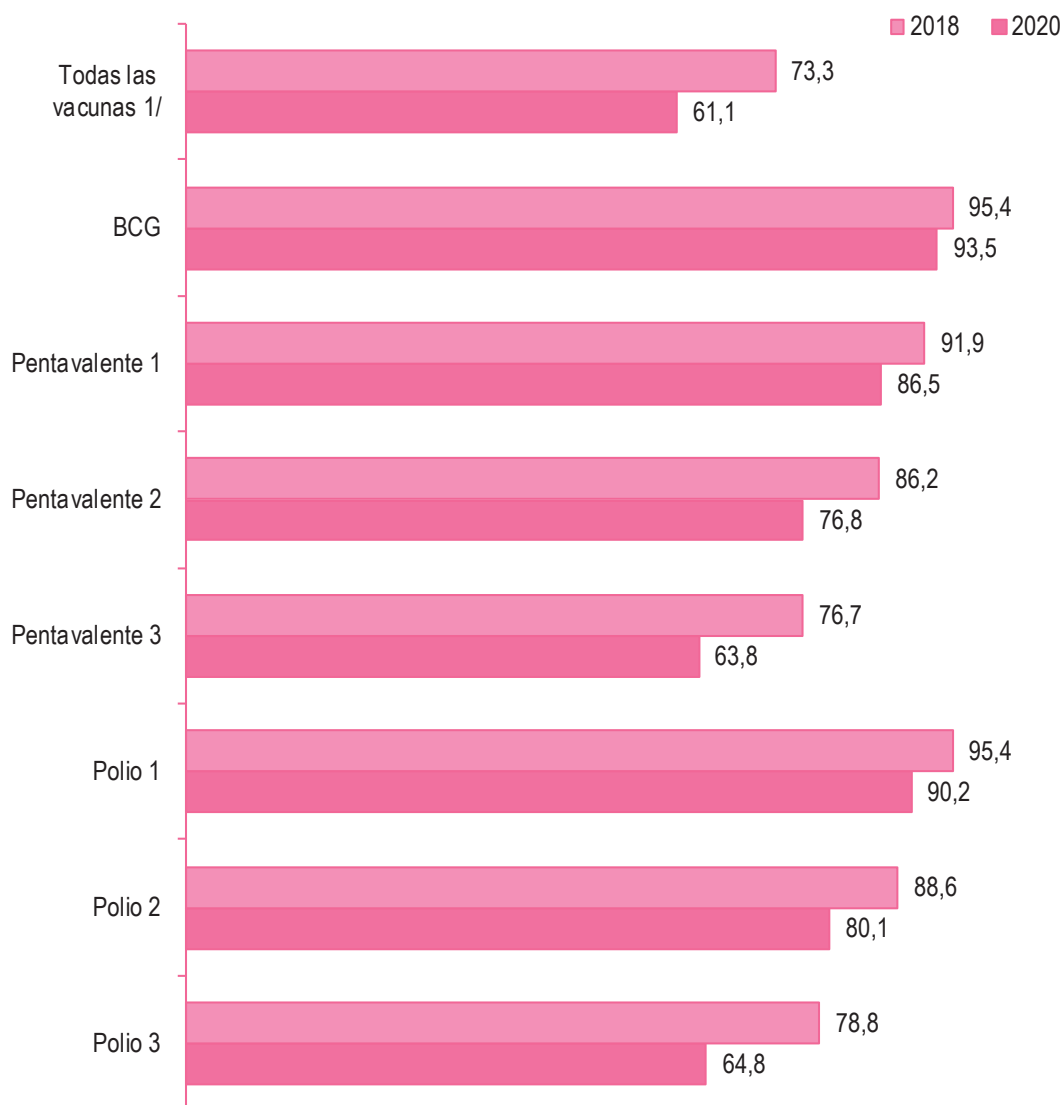
VACUNACIÓN EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 MESES DE EDAD

Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP

En el 2020, el 61,1% de niñas y niños menores de 12 meses de edad tuvieron vacunas completas para su edad, según el esquema de vacunación del 2018.

La cobertura de vacunación de la BCG fue de 93,5%. Considerando la tercera dosis, el 63,8% de niñas y niños menores de 12 meses fueron protegidos con la Pentavalente y el 64,8% con Polio.

GRÁFICO N° 8.5
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD,
SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2018 Y 2020
 (Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
 (Porcentaje)



Nota:

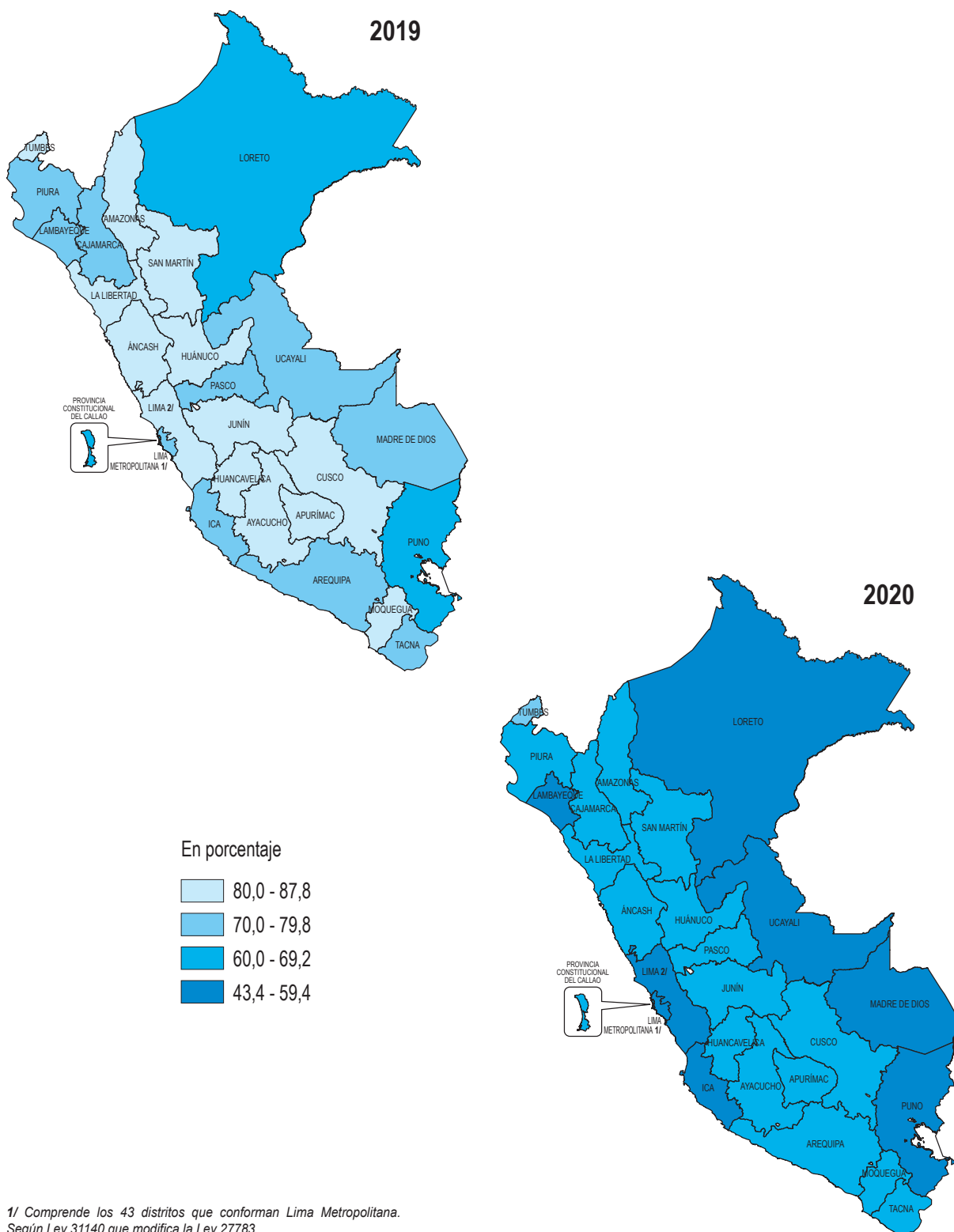
Cuadro base: Cuadro 9.3A del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ "Todas las vacunas" comprende las vacunas completas para menores de 12 meses de edad: 1 dosis de BCG, 3 dosis de Pentavalente, 3 dosis de la vacuna Antipoliomielítica, 2 dosis de Rotavirus y 2 dosis de Neumococo.

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

MAPA N° 8.2

PERU: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2019 Y 2020 (Segun Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP) (Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

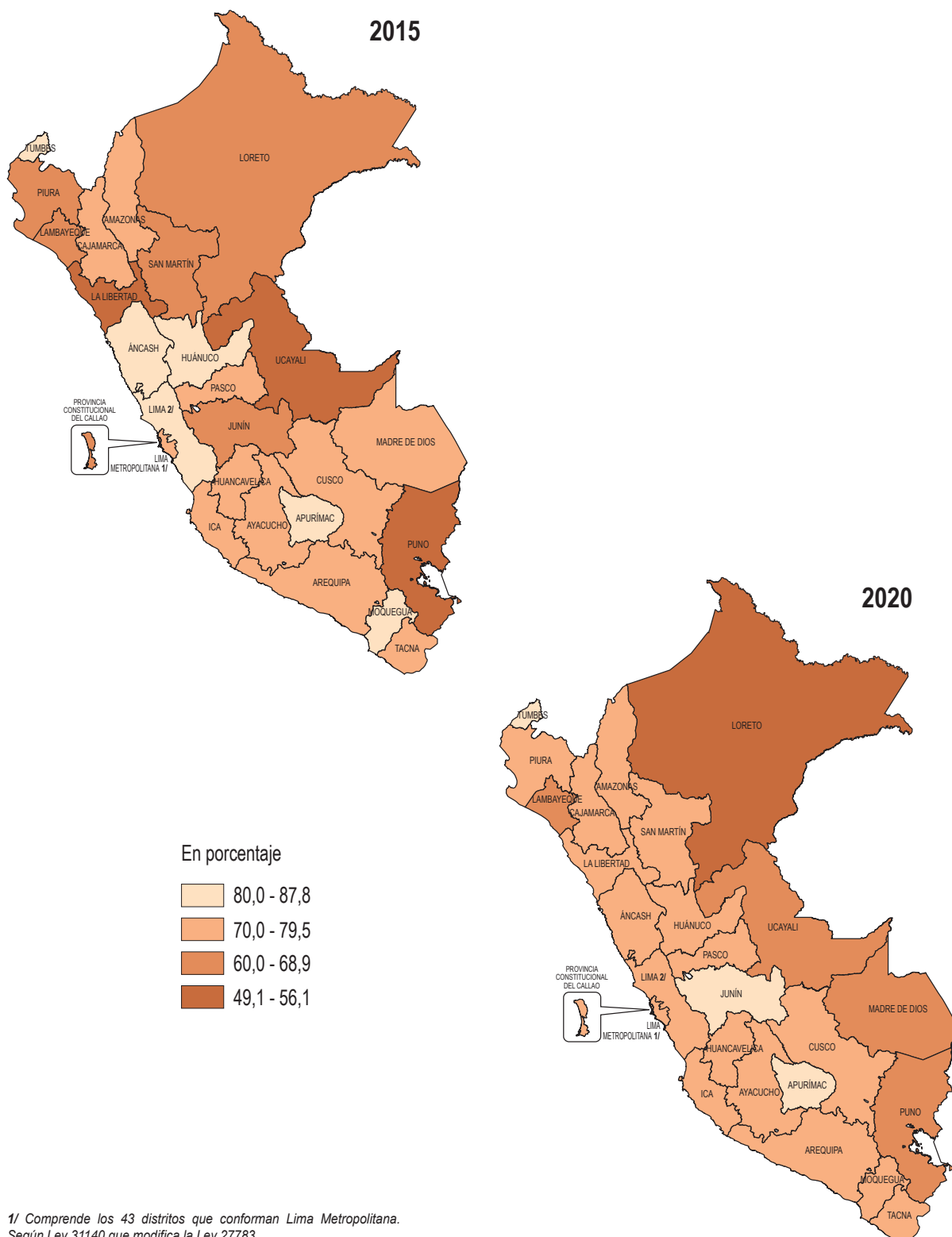
Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

MAPA N° 8.3

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 MESES DE EDAD CON TODAS SUS VACUNAS, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020

(Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA)

(Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

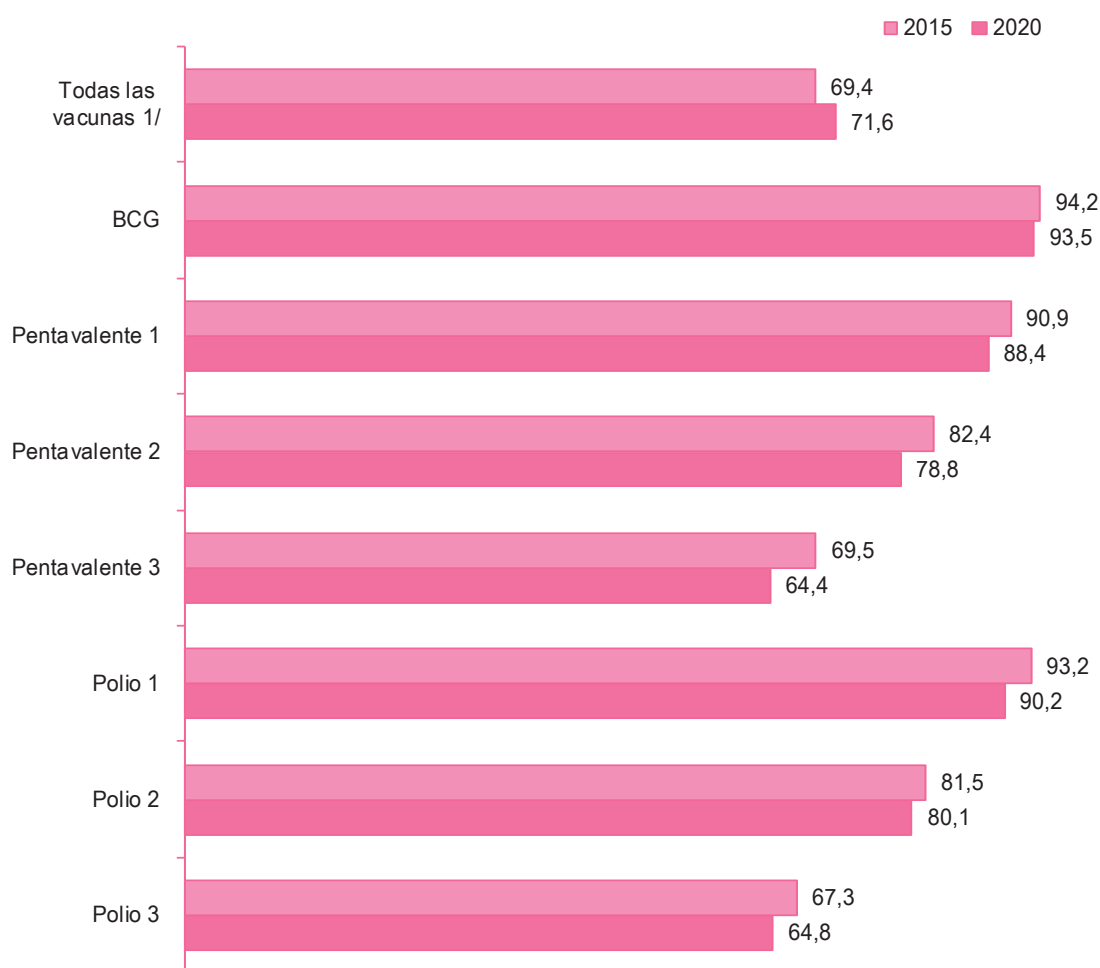
Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA

Según la Directiva Sanitaria del 2007, en el 2020, el porcentaje de niñas y niños menores de 12 meses de edad con vacunas completas para su edad fue mayor en 2,2 puntos porcentuales en comparación al 2015.

El 93,5% de niñas y niños de este grupo de edad recibieron la BCG. Considerando la tercera dosis, más del 60,0% de niñas y niños fueron protegidos con la Pentavalente (64,4%) y con la Polio (64,8%).

GRÁFICO N° 8.6
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 MESES DE EDAD, SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2015 Y 2020
 (Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA)
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.3 del Informe principal de la ENDES 2020

1/ "Todas las vacunas" comprende las vacunas básicas completas para menores de 12 meses de edad: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente y tres dosis de la vacuna Antipoliomielítica.

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

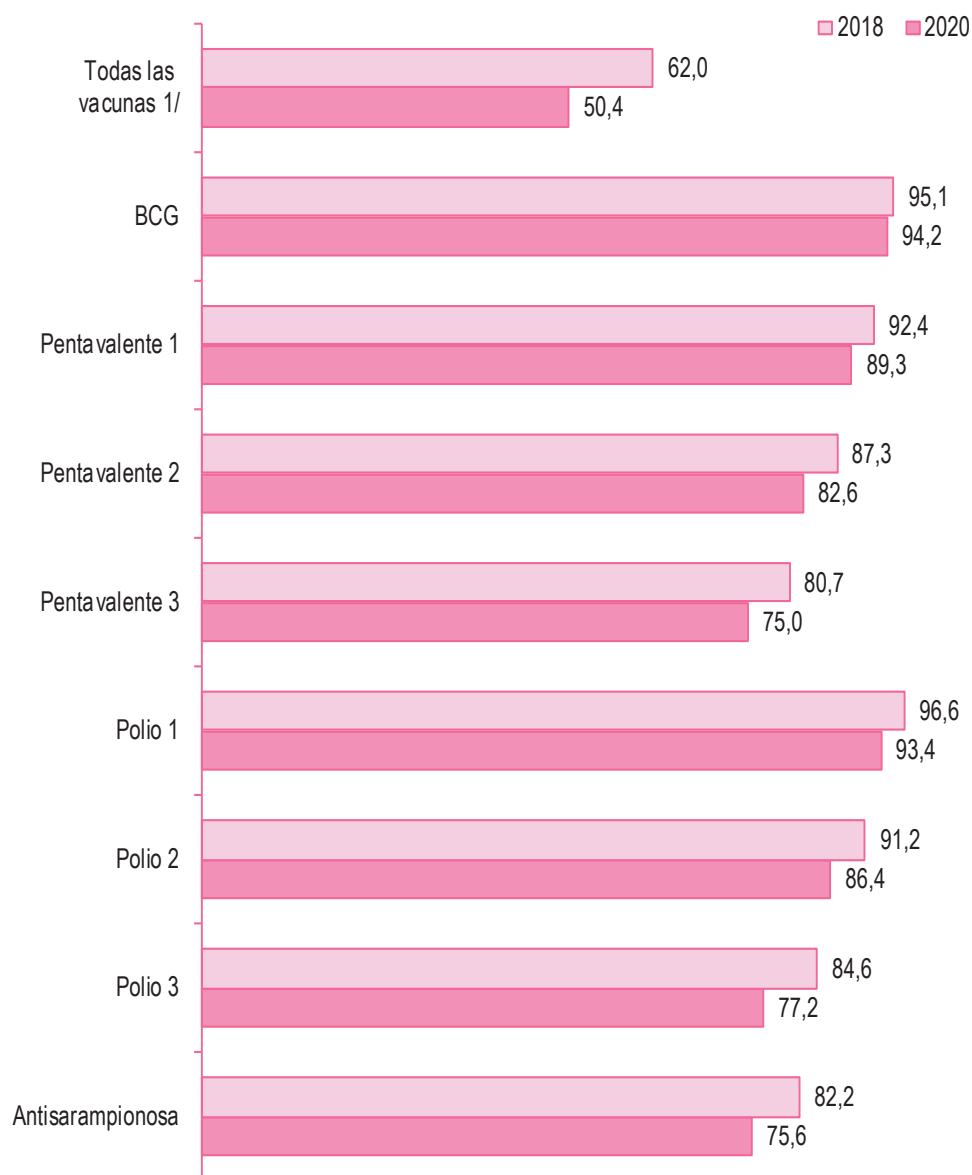
VACUNACIÓN EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 24 MESES DE EDAD

Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP

En el 2020, más de la mitad de las niñas y niños menores de 24 meses de edad (50,4%) tuvieron vacunas completas para su edad, según el esquema de vacunación del 2018.

La cobertura de vacunación de la BCG fue de 94,2%. Considerando la tercera dosis, más del 70,0% de niñas y niños menores de 24 meses de edad fueron protegidos con la Pentavalente y la Polio (75,0% y 77,2%, respectivamente).

GRÁFICO N° 8.7
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 24 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD,
SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2018 Y 2020
 (Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
 (Porcentaje)



Nota:

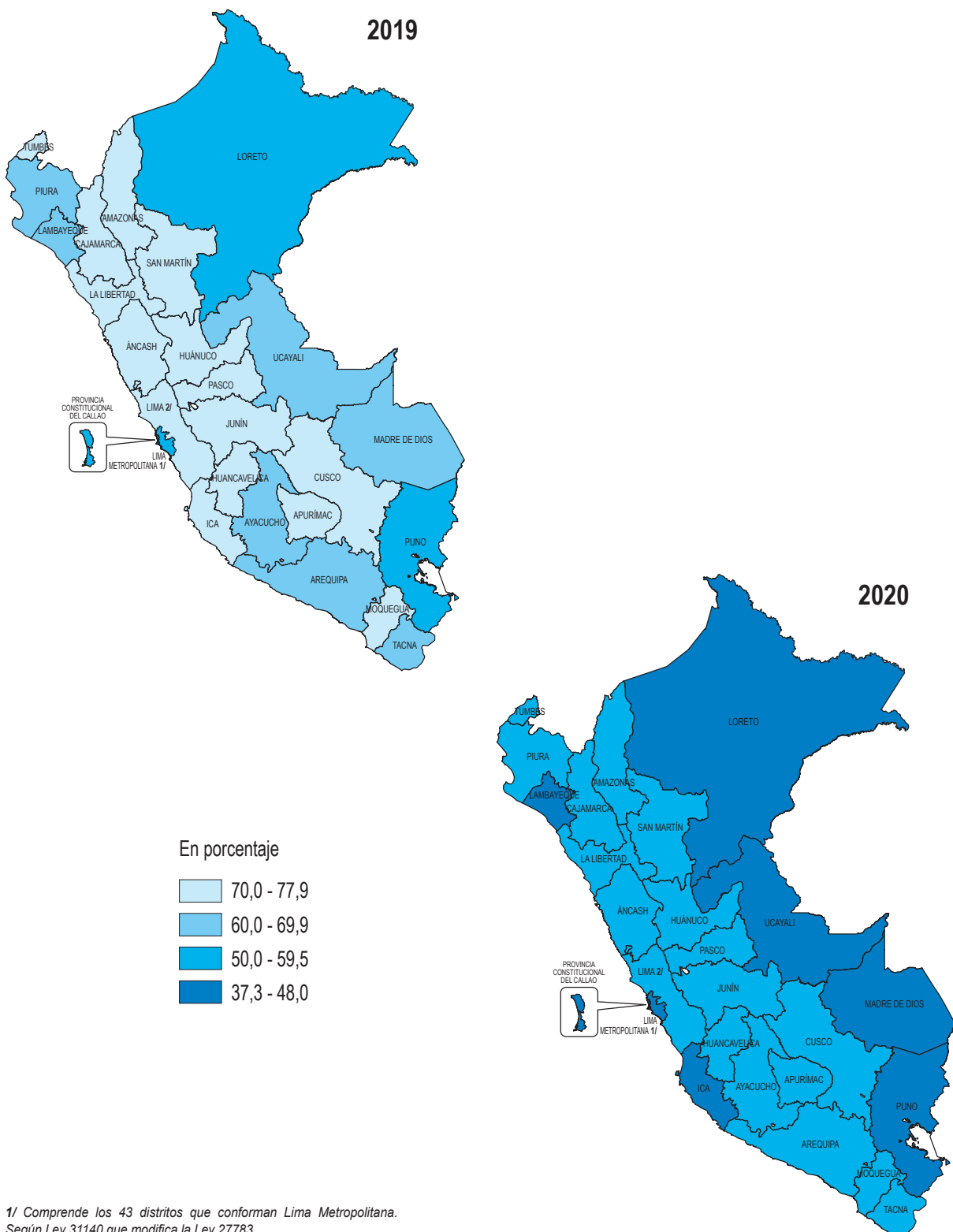
Cuadro base: Cuadro 9.6A del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ "Todas las vacunas" comprende: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente y tres dosis de la vacuna Antipoliomielítica, dos dosis de Rotavirus, tres dosis de Neumococo, dos dosis de Sarampión, Raperas y Rubeola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio, una dosis contra el Sarampión.

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

MAPA N° 8.4

PERU: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 24 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2019 Y 2020
(Segun Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
(Porcentaje)



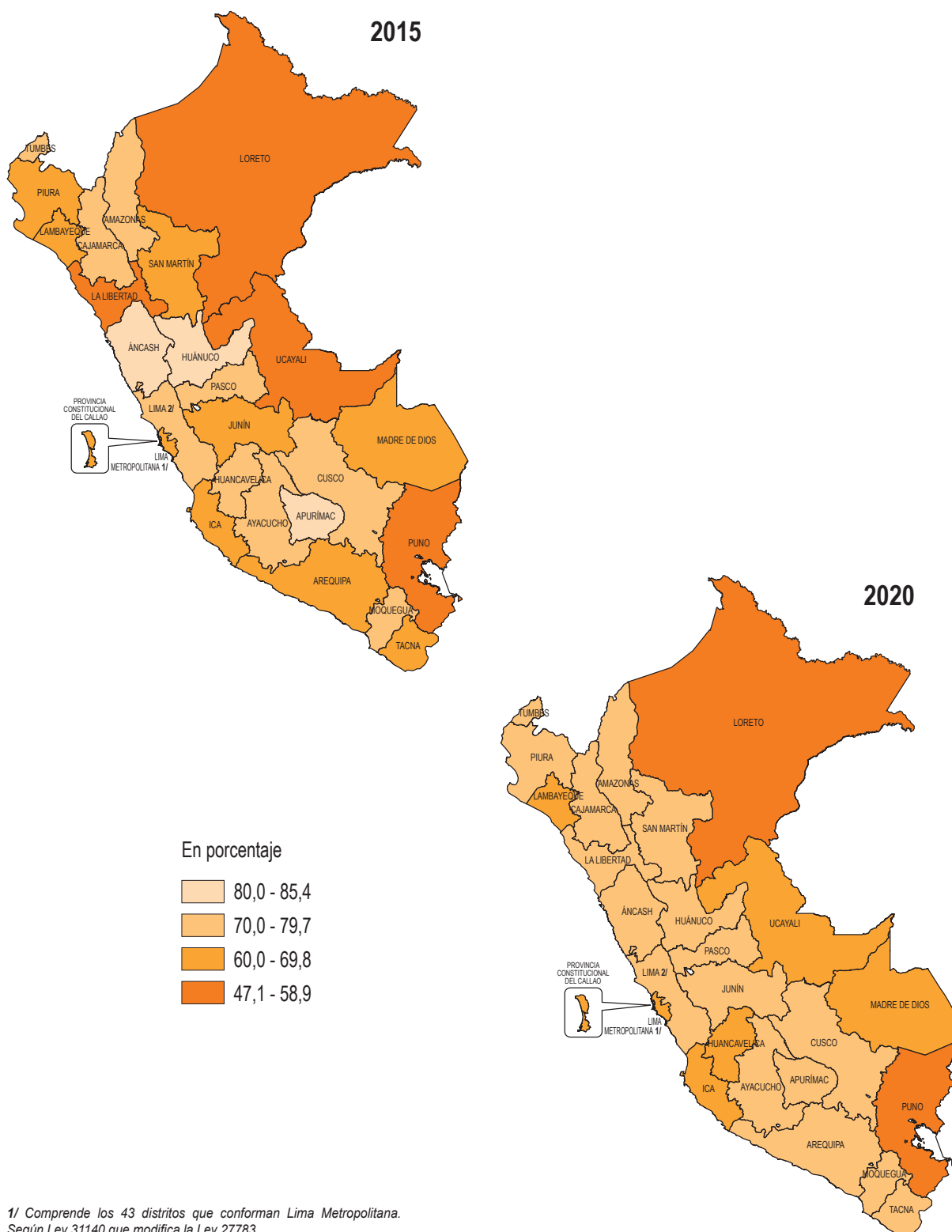
1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

MAPA N° 8.5

PERU: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 24 MESES DE EDAD CON TODAS SUS VACUNAS,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
(Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA)
(Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

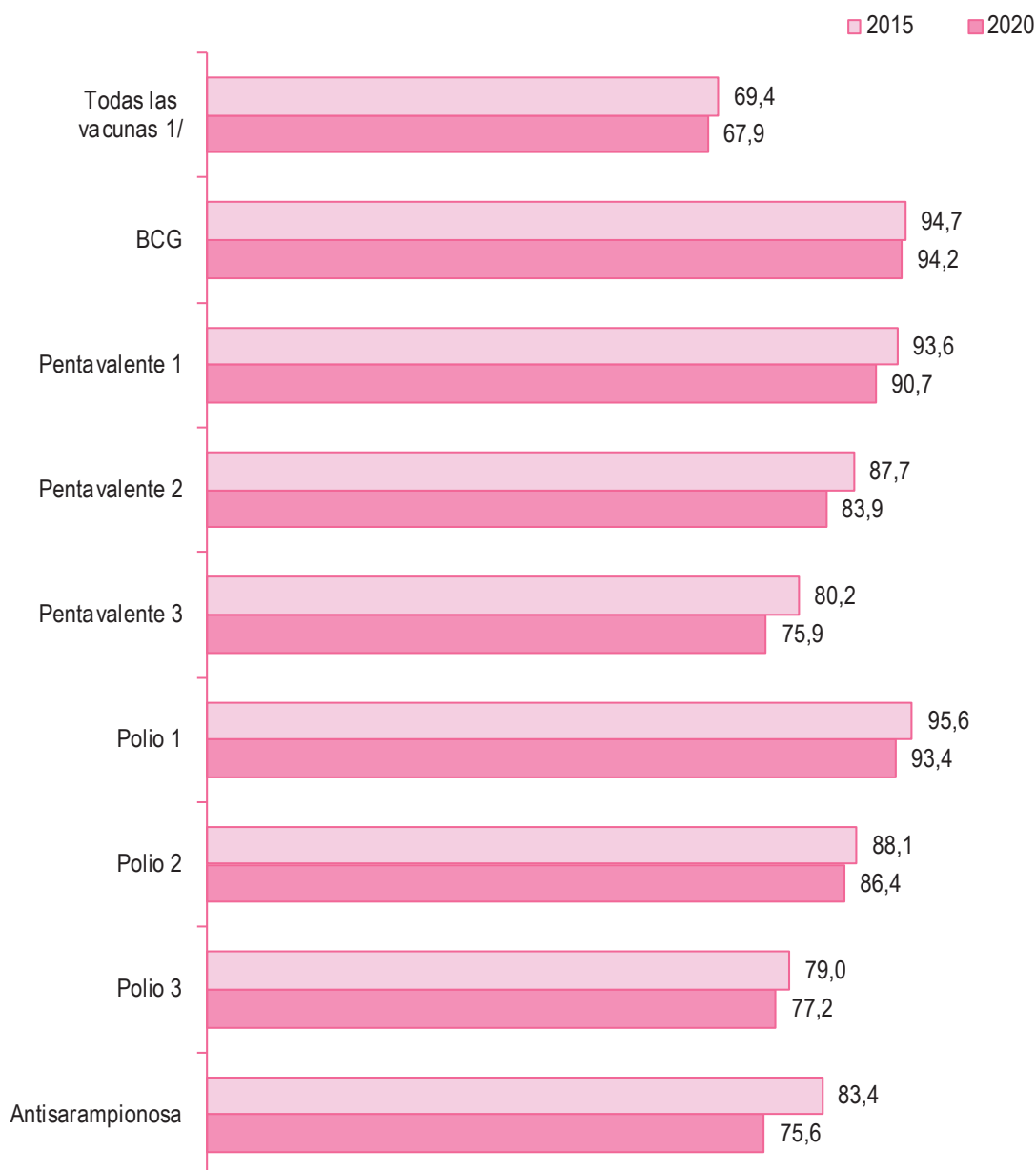
Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA

En el año 2020, el porcentaje de niñas y niños menores de 24 meses de edad con vacunas completas para su edad (67,9%) fue menor que el encontrado en el 2015 (69,4%), según directiva sanitaria del 2007.

La cobertura de vacunación de la BCG fue de 94,2% y la Antisarampionosa 75,6%. Considerando la tercera dosis más del 75,0% de niñas y niños menores de 24 meses de edad fueron protegidos con la Pentavalente (75,9%) y la Polio (77,2%).

GRÁFICO N° 8.8
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 24 MESES DE EDAD, SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2015 Y 2020
 (Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA)
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.6 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ "Todas las vacunas" comprende las vacunas básicas completas para menores de 24 meses de edad: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente, tres dosis de la vacuna Antipoliomielítica y 1 dosis de vacuna Antisarampionosa.

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

VACUNAS BÁSICAS COMPLETAS PARA MENORES DE 36 MESES

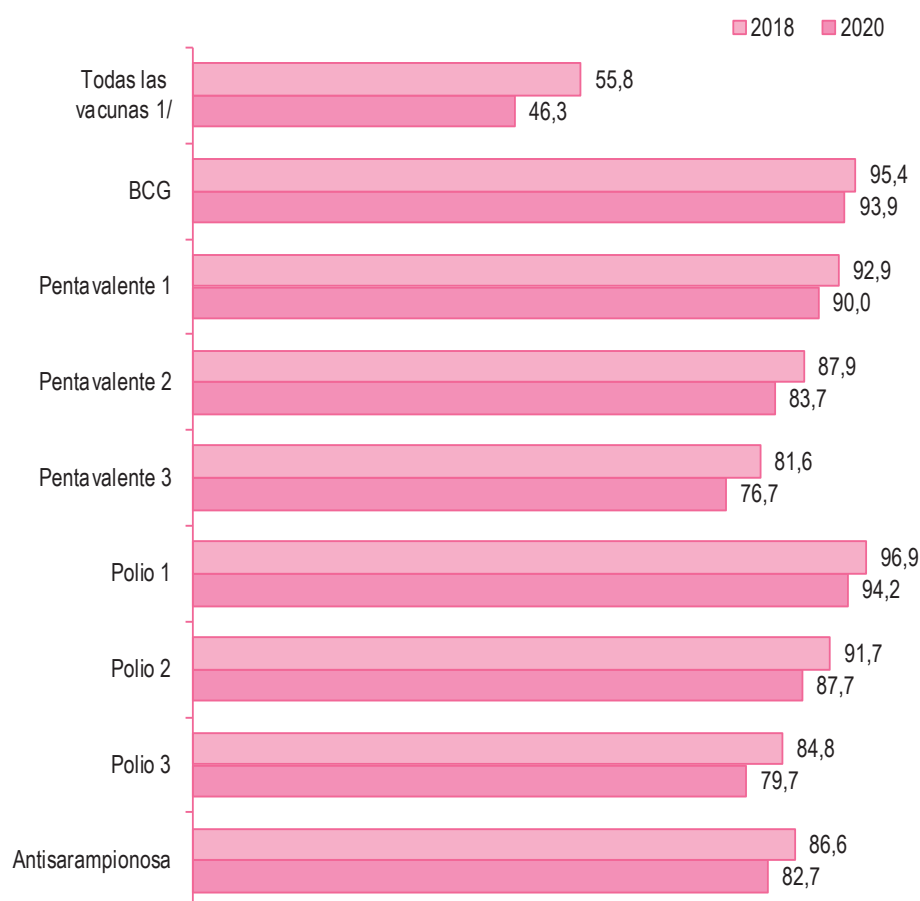
Las vacunas básicas completas para niñas y niños menores de 36 meses de edad, comprende una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente, tres dosis contra la Poliomielitis, dos dosis de Rotavirus, tres dosis de Neumococo, dos dosis de Sarampión, Paperas y Rubeola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio.

Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP

En el año 2020, el porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad con todas las vacunas completas para su edad fue 46,3%. El 93,9% recibieron la BCG y el 82,7% la Antisarampionosa.

Considerando la tercera dosis, el 76,7% de niñas y niños menores de 36 meses de edad fueron protegidos con la Pentavalente y 79,7% con la Polio.

GRÁFICO N° 8.9
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD,
SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2018 Y 2020
 (Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
 (Porcentaje)



Nota:

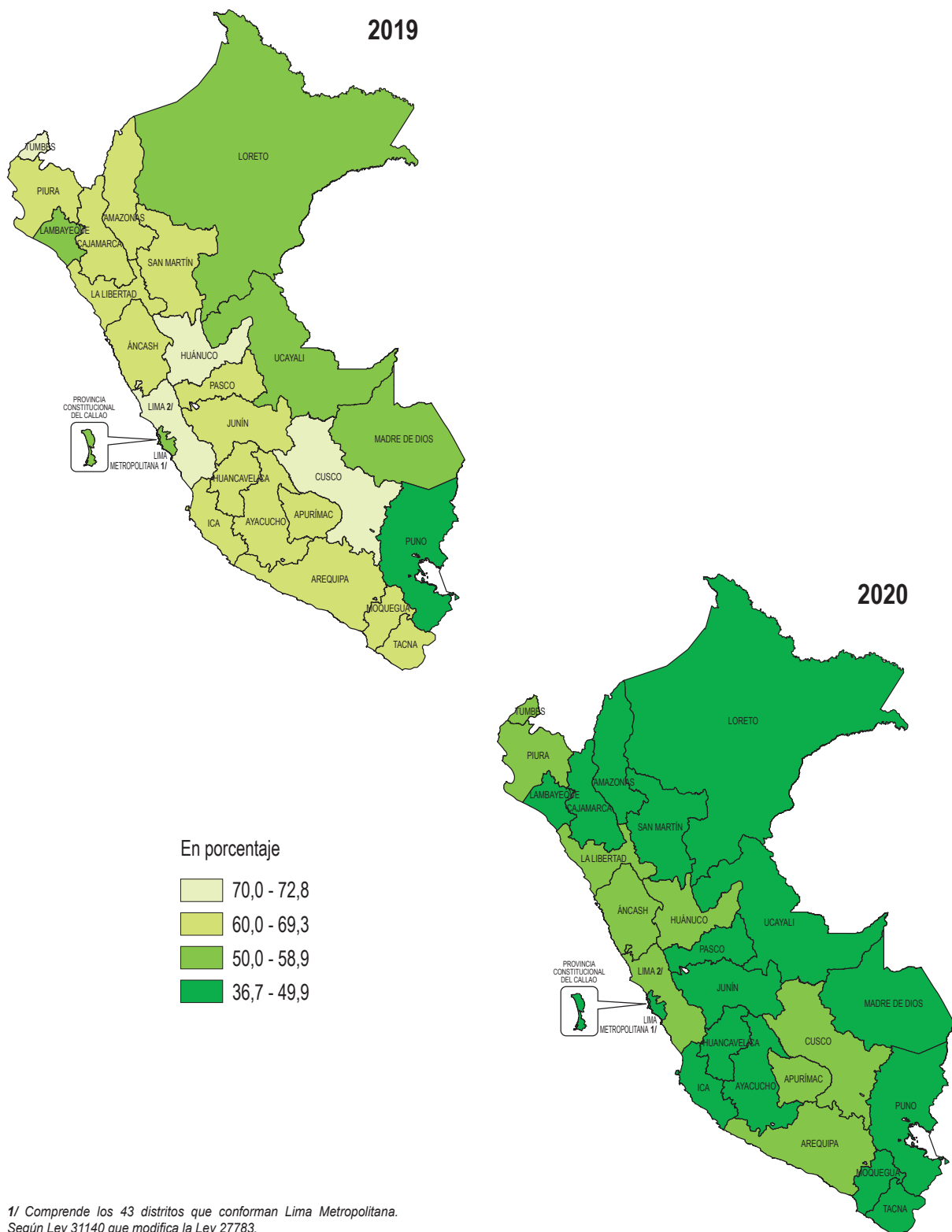
Cuadro base: Cuadro 9.9A del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ "Todas las vacunas" comprende: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente y tres dosis de la vacuna Antipoliomielítica, dos dosis de Rotavirus, tres dosis de Neumococo, dos dosis de Sarampión paperas y rubeola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio, una dosis contra el Sarampión.

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

MAPA N° 8.6

PERU: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2019 Y 2020
 (Segun Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
 (Porcentaje)



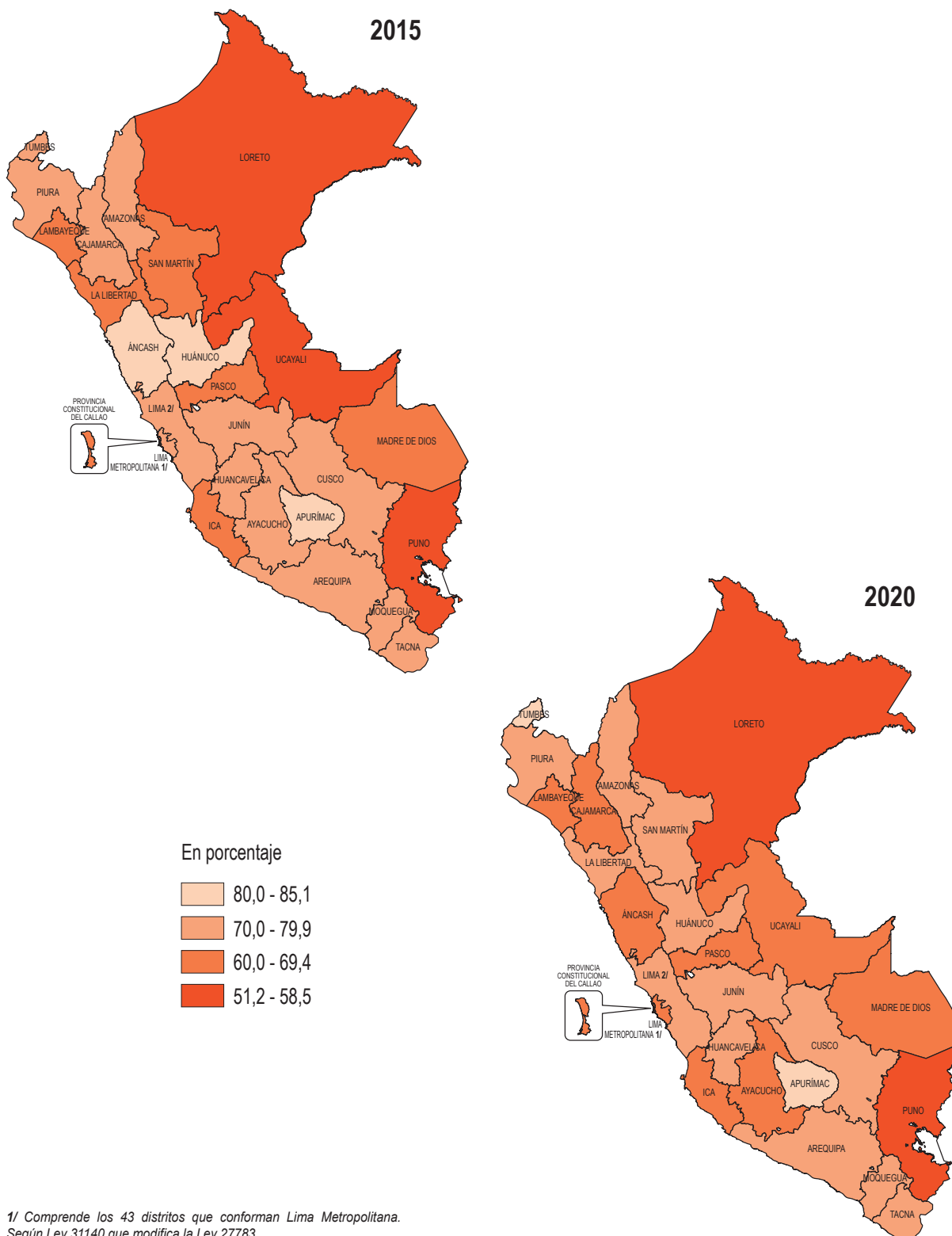
1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

MAPA N° 8.7

PERU: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD CON TODAS SUS VACUNAS,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020
(Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA)
(Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

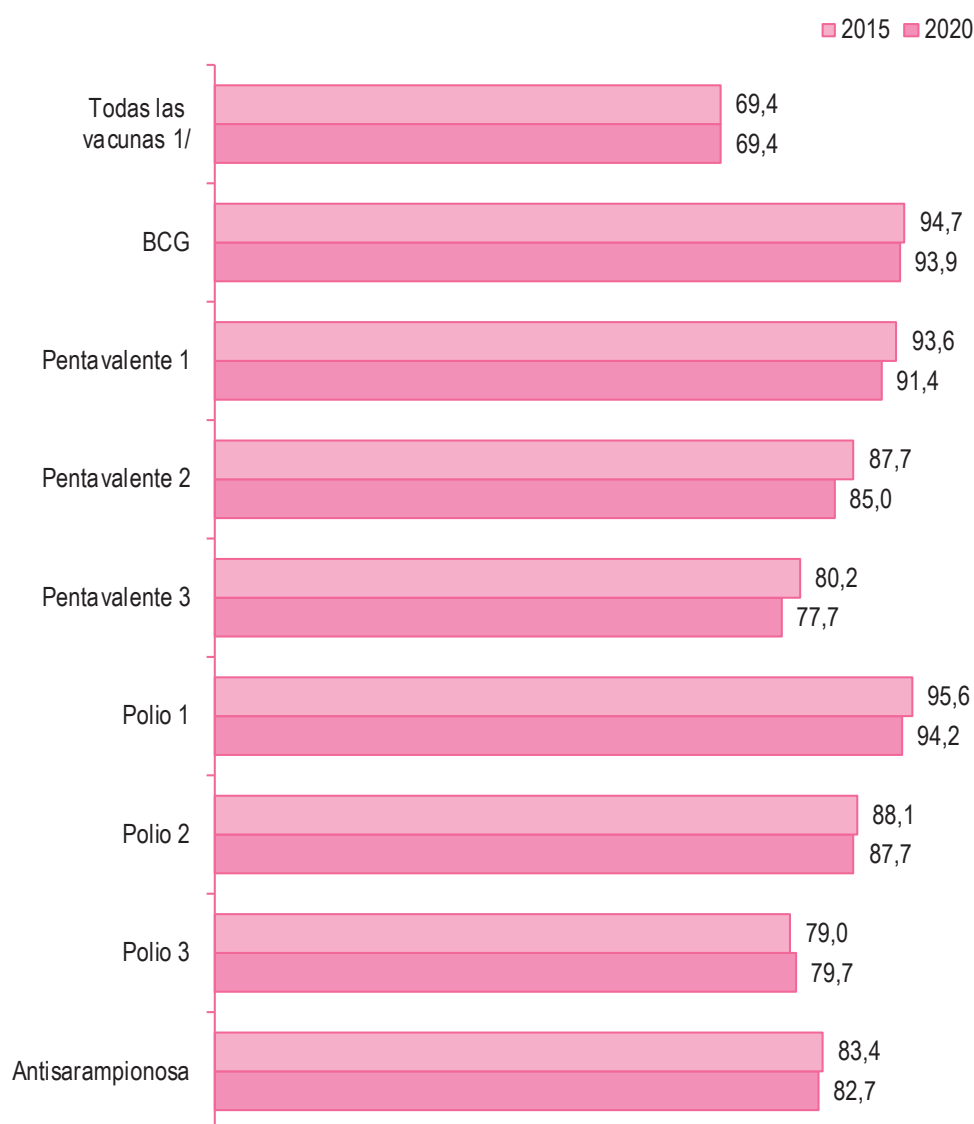
Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA

En el año 2020, el porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad con vacunas completas para su edad fue de 69,4%. La cobertura de la BCG fue de 93,9% y la Antisarampionosa 82,7%.

Considerando la tercera dosis, más del 75,0% de niñas y niños menores de 36 meses de edad fueron protegidos con la Pentavalente (77,7%) y con la Polio (79,7%).

GRÁFICO N° 8.10
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES, SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2015 Y 2020
 (Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA)
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.9 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ "Todas las vacunas" comprende las vacunas básicas completas para menores de 36 meses de edad: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente, tres dosis de la vacuna Antipoliomielítica y 1 dosis de Antisarampionosa.

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

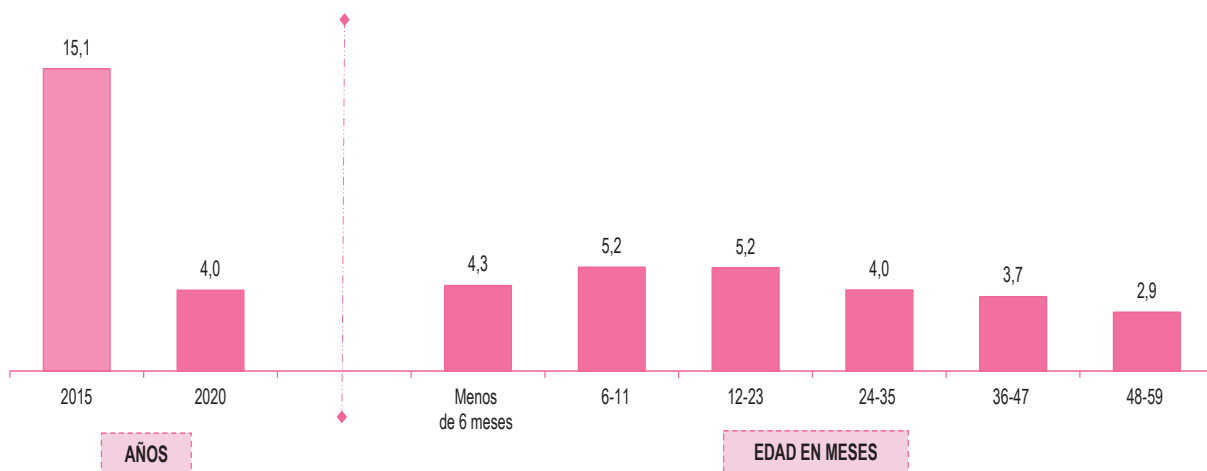
8.3 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

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 pregunta sobre la ocurrencia de síntomas de IRA en niñas y niños menores de cinco años de edad, durante las dos semanas que precedieron a la Encuesta. También averigua si buscó tratamiento por un proveedor de salud, para aquellas niñas y niños afectados, y si recibieron antibióticos para su dolencia.

El porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en las dos semanas precedentes a la Encuesta fue de 4,0% en el 2020.

Según la edad de niñas y niños, es mayor la prevalencia entre aquellas y aquellos de 6 a 11 meses y de 12 a 23 meses (5,2%, para ambos casos).

GRÁFICO N° 8.11
PERÚ: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN EDAD EN MESES, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



Nota:

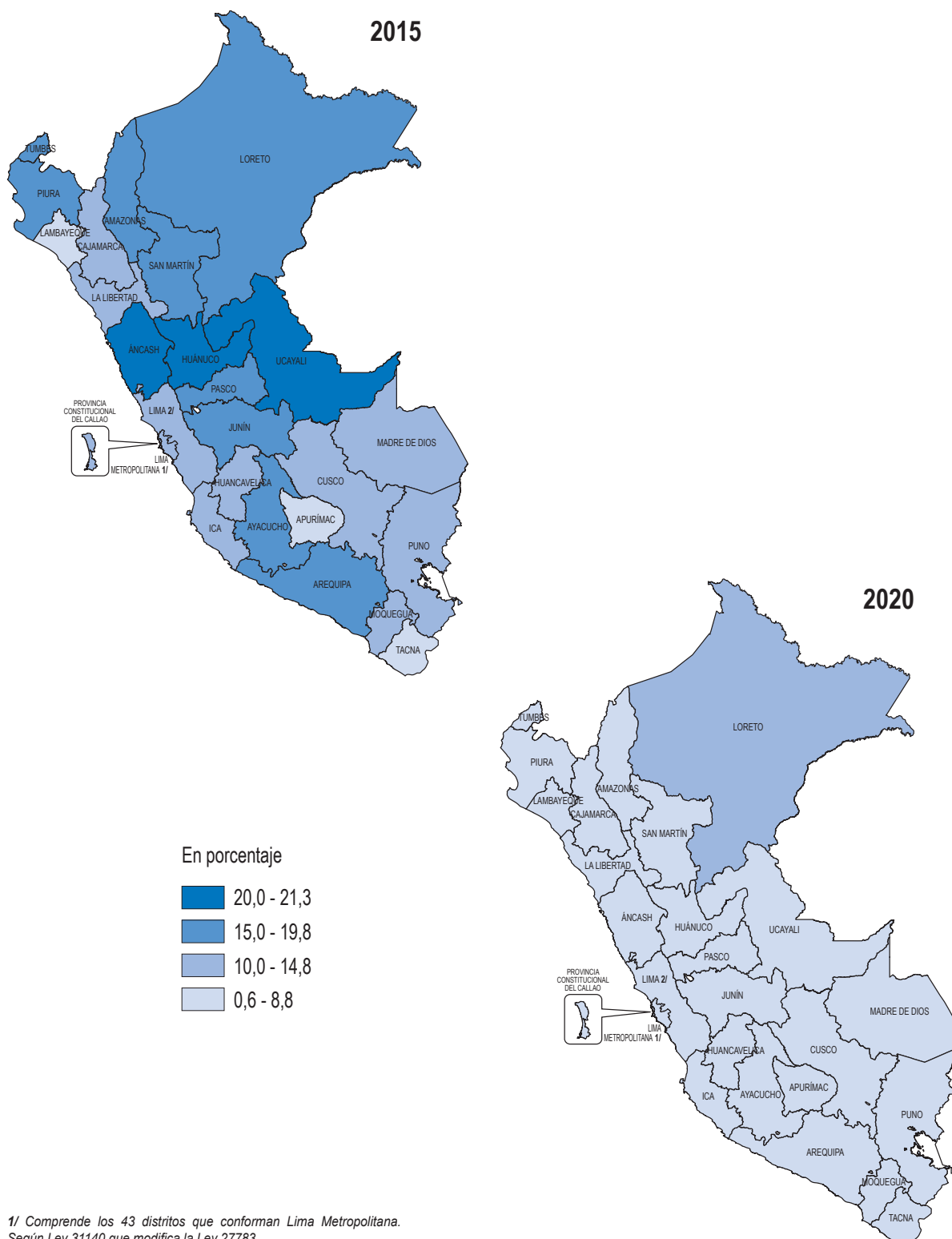
Cuadro base: Cuadro 9.11 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Dos características importantes referidas una al hábito de las madres y otra al hogar, dan cuenta de lo siguiente: en los casos de madres fumadoras y aquellas que no tienen ese hábito, la diferencia en la prevalencia de IRA en niñas y niños menores de 5 años de edad, fue de 1,3 puntos porcentuales. Asimismo, se observa mayores porcentajes de IRA en niñas y niños de hogares que usan leña, paja, residuos agrícolas, grama y desperdicios para cocinar (5,0%).

MAPA N° 8.8

PERU: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



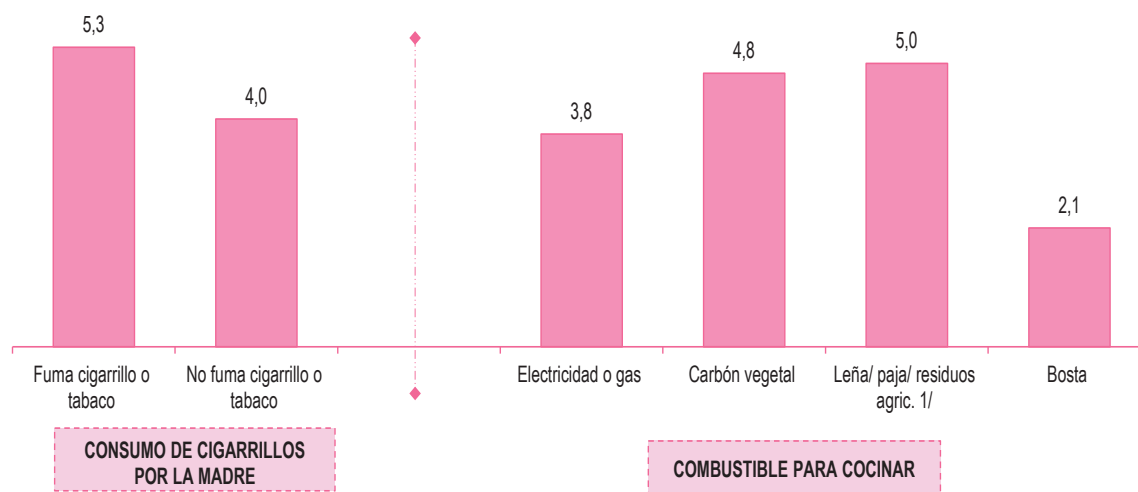
1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

GRÁFICO N° 8.12
PERÚ: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICAS SELECCIONADAS, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.11 del Informe principal de la ENDES 2020.

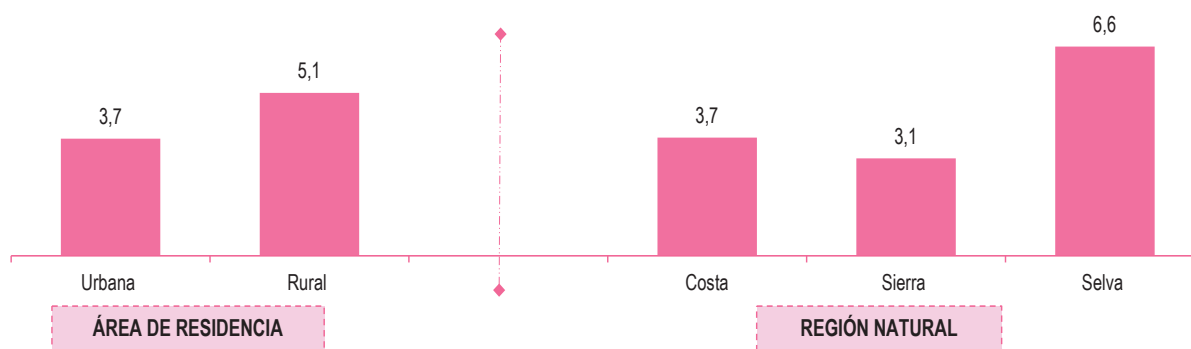
1/ Incluye: grama y desperdicios.

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

Según ámbito geográfico

Por área de residencia, los mayores porcentajes se encuentran en niñas y niños con IRA que residen en el área rural (5,1%). Según región natural, la prevalencia fue mayor en la Selva (6,6%), en comparación a las demás regiones.

GRÁFICO N° 8.13
PERÚ: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.12 del Informe principal de la ENDES 2020.

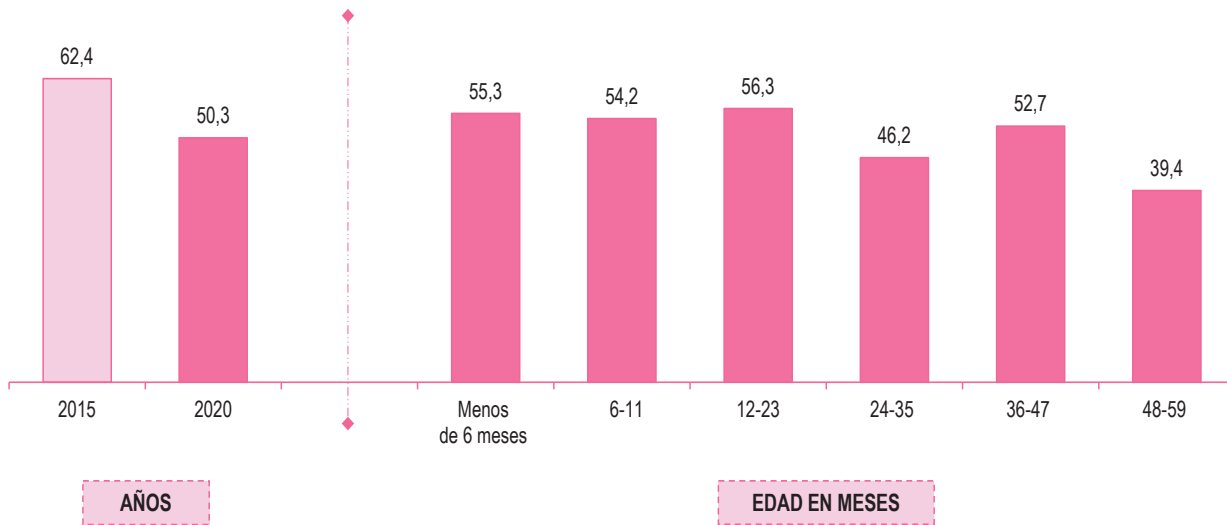
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Búsqueda de tratamiento

El 50,3% de madres con niñas y niños afectados con IRA buscaron tratamiento de un proveedor de salud. Este porcentaje muestra una disminución respecto a lo observado en el año 2015 (62,4%).

Se aprecian diferencias relevantes en la búsqueda de tratamiento según edad de los menores, así, la búsqueda de tratamiento con mayor porcentaje está en los niños de 12 a 23 meses de edad (56,3%) y en menor porcentaje se encuentra en niños de 48 a 59 meses de edad (39,4%).

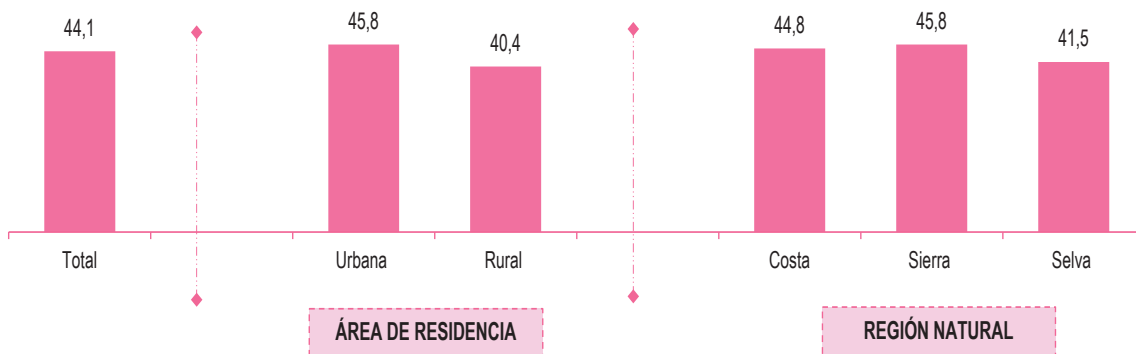
GRÁFICO N° 8.14
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, PARA LOS QUE BUSCARON TRATAMIENTO DE UN PROVEEDOR DE SALUD, SEGÚN EDAD EN MESES, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 9.11 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En cuanto a la recepción de antibióticos, menos de la mitad de aquellas niñas y niños que tuvieron IRA en el tiempo de referencia, recibieron antibióticos (44,1%) y en mayor porcentaje si residían en área urbana (45,8%). Según región natural, fue mayor en la Sierra (45,8%), en comparación a las demás regiones naturales.

GRÁFICO N° 8.15
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, PARA LOS QUE RECIBIERON ANTIBIÓTICOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2020
 (Porcentaje)

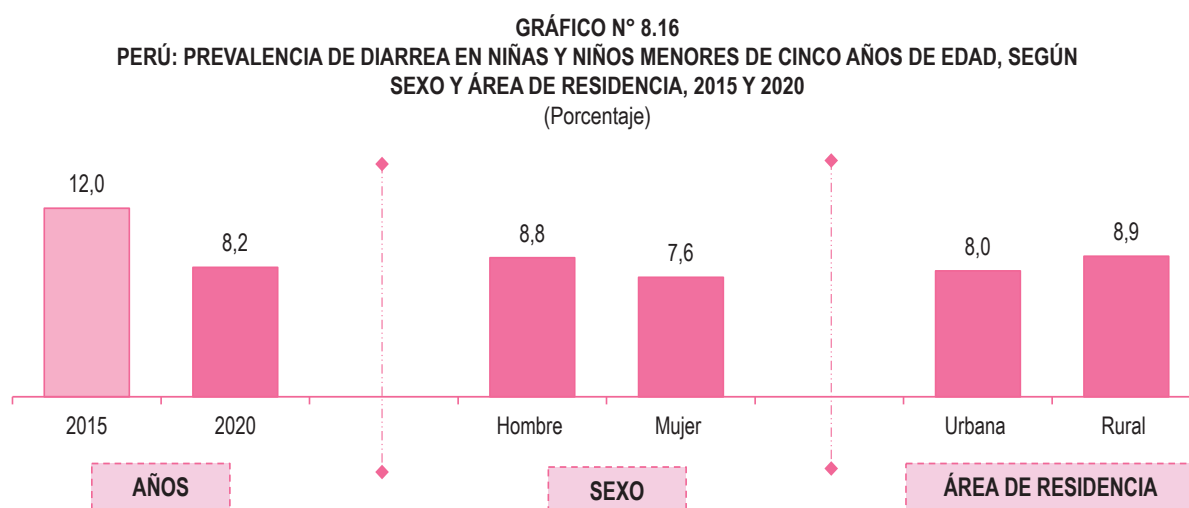


Nota:
 Cuadro base: Cuadro 9.12 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

8.4. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

La Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), sigue siendo una causa importante de mortalidad en la niñez. En el 2020, la ocurrencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad, en las dos semanas anteriores a la Encuesta, fue de 8,2%.

Sin grandes diferencias entre área urbana y rural (8,0% y 8,9%, respectivamente). Según sexo, la ocurrencia de diarreas se presentó en mayor porcentaje en niños (8,8%) que en niñas (7,6%).

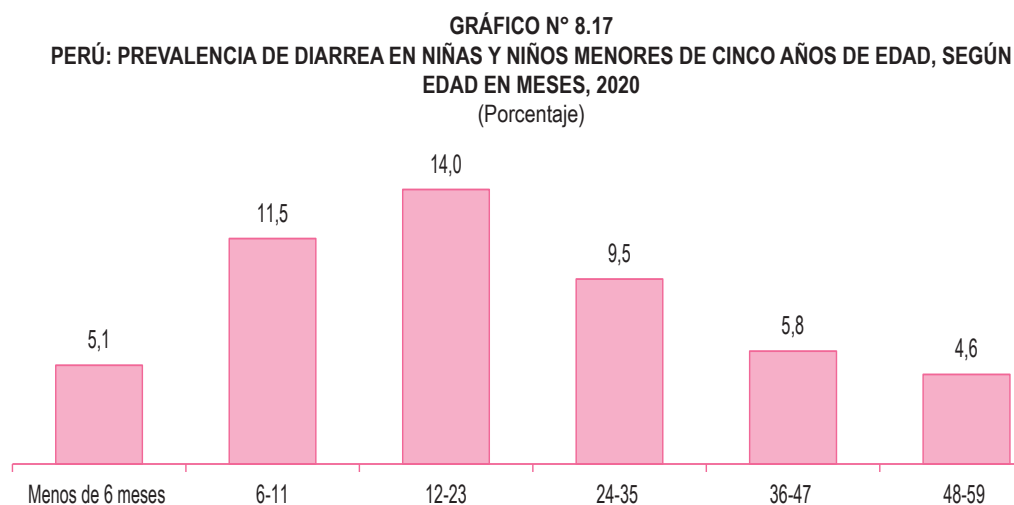


Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.15 y Cuadro 9.16 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según edad de las niñas y niños, los más afectados por la diarrea fueron aquellas/os grupos de 6 a 23 meses de edad, en tanto que, a los 24 meses o más la prevalencia va disminuyendo.



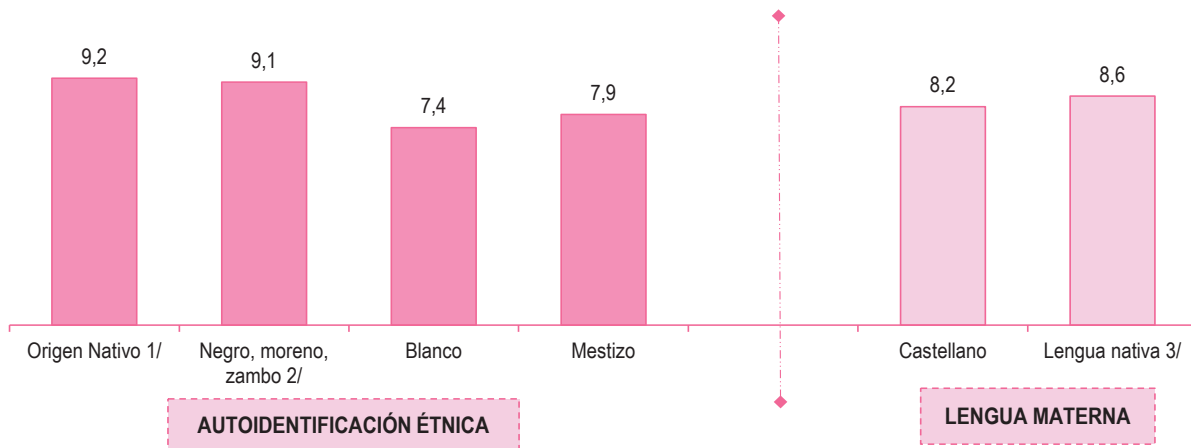
Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.15 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Los indicadores de etnicidad muestran mayores porcentajes de prevalencia de diarrea, en las niñas o niños de madres que se autoidentifican con los grupos de Origen nativo y/o Negro, moreno, zambo. Según Lengua materna no se observan grandes diferencias.

GRÁFICO N° 8.18
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: Cuadro 9.15 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

Administración de Líquidos y sólidos durante la diarrea

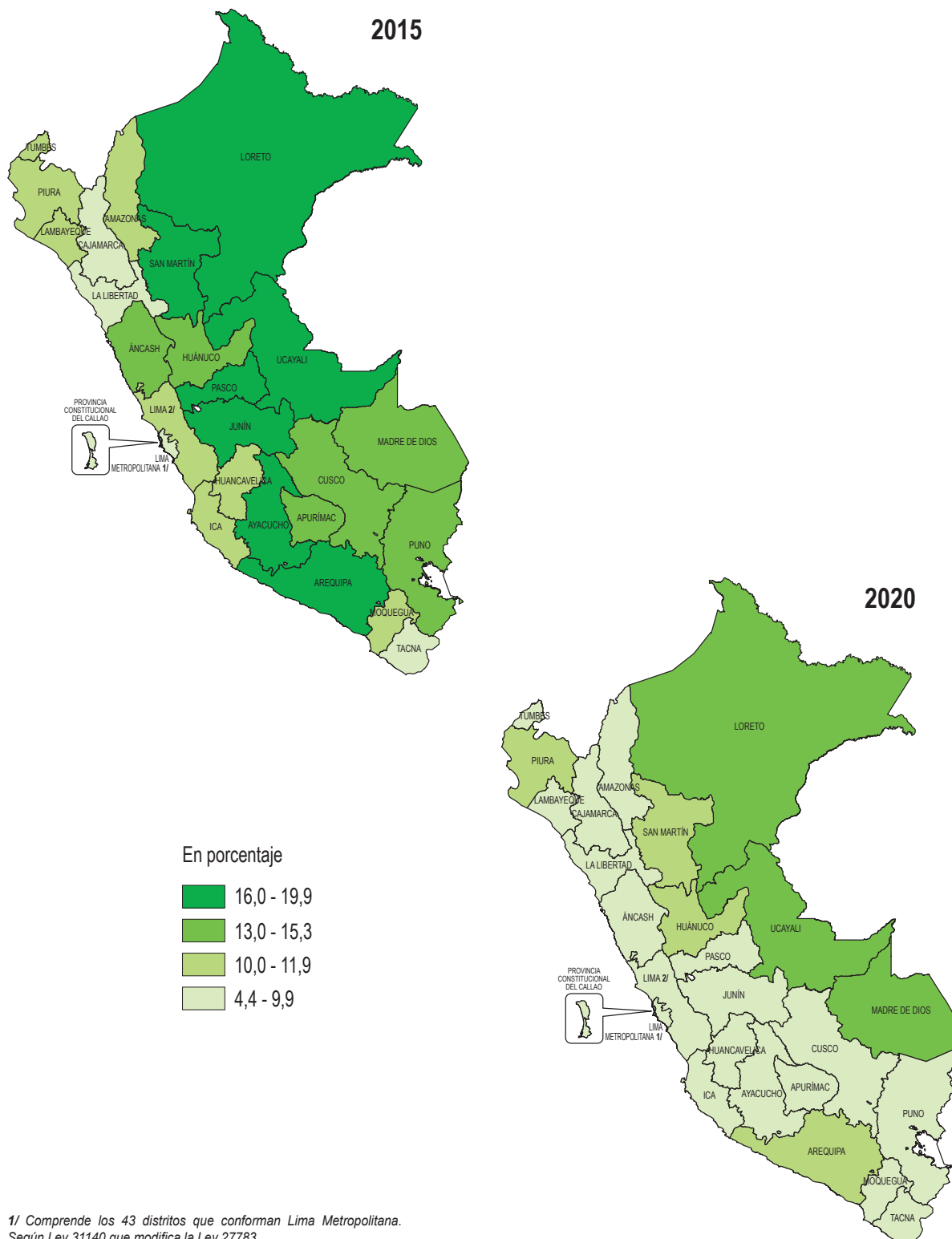
La prescripción médica recomienda que es importante darle a la niña o niño afectado por un episodio de diarrea, tanto líquidos como alimentos sólidos para que reponga el líquido que pierde y también contrarrestar las pérdidas de peso provocadas por la enfermedad y ayudar así a la recuperación post diarreica.

A más de la mitad de niñas y niños afectados por diarrea, en el tiempo de referencia, se le administraron más líquidos (56,8%).

Según quintil de riqueza en el que se ubican las madres, los mayores porcentajes de administración de “más líquidos” se observa en aquellas niñas y niños de madres del quintil superior (69,1%) en comparación con aquellas y aquellos del quintil inferior (48,4%).

MAPA N° 8.9

PERU: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)

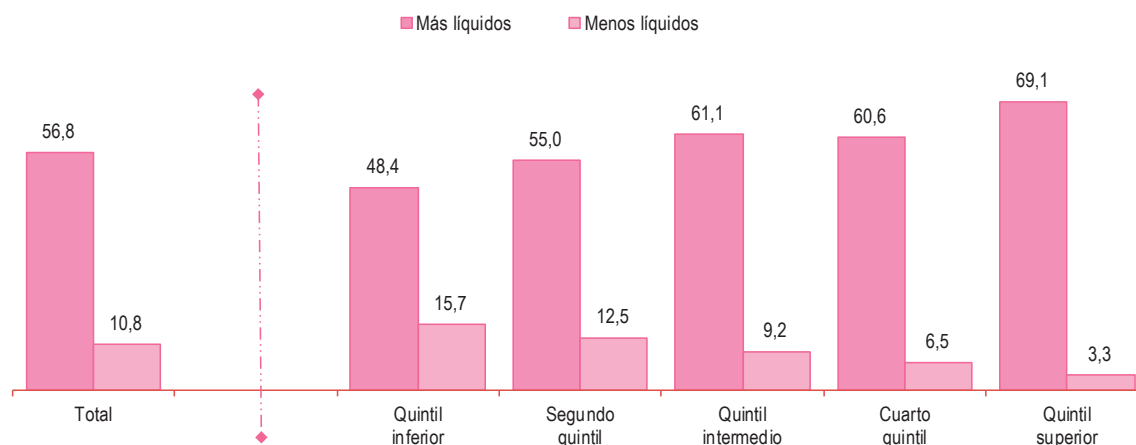


1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

GRÁFICO N° 8.19
PERÚ: ADMINISTRACIÓN DE LÍQUIDOS EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA, SEGÚN QUINTIL DE RIQUEZA, 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

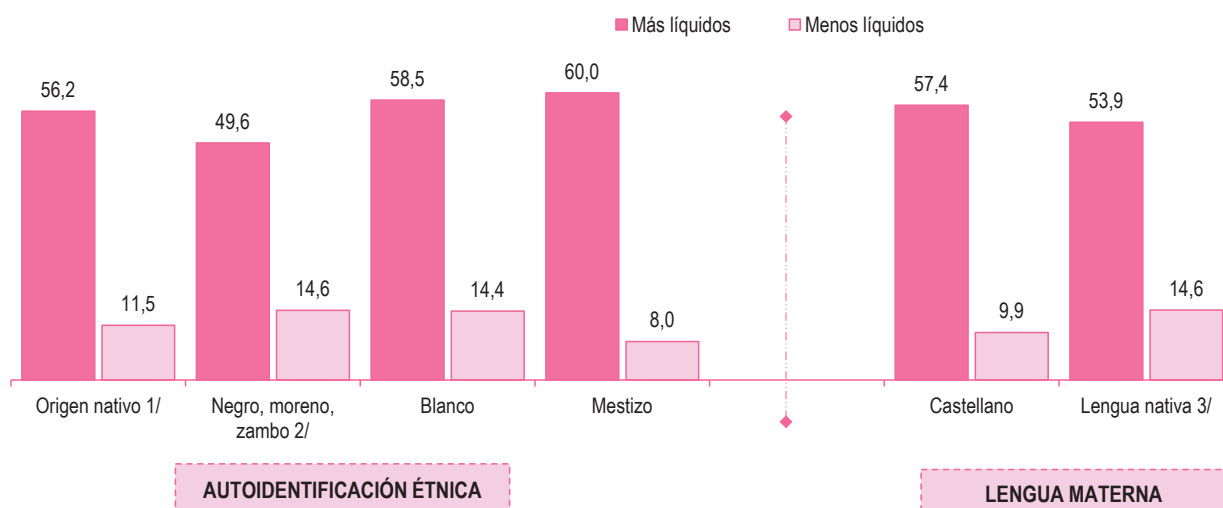
Cuadro base: Cuadro 9.19 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

La autoidentificación de las madres con un grupo étnico de origen establece diferencias en cuanto a la administración de más líquidos a niñas y niños durante la diarrea. Los mayores porcentajes se encuentran en aquellas madres que se autenticaron con el grupo Mestizo (60,0%).

Según lengua materna, se aprecia una diferencia de 3,5 puntos porcentuales entre las que aprendieron Castellano y alguna Lengua nativa en su niñez (57,4% y 53,9%, respectivamente).

GRÁFICO N° 8.20
PERÚ: ADMINISTRACIÓN DE LIQUIDOS EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Cuadro base: Cuadro 9.19 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

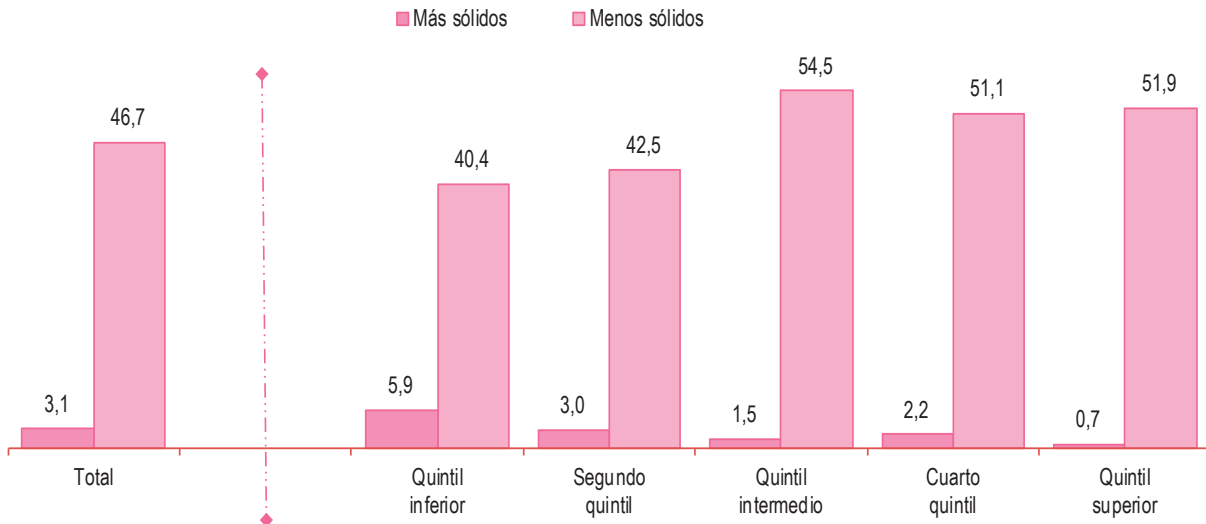
2/ Negro, moreno, zambo, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

En cuanto a la administración de alimentos sólidos, solo al 3,1% se le dio más alimentos sólidos y el 46,7% recibió menos sólidos, que cuando la niña o niño estaba sana/sano. Según quintil de riqueza, los menores porcentajes se encuentran en aquellas/os pertenecientes al quintil inferior (40,4%) y segundo quintil (42,5%).

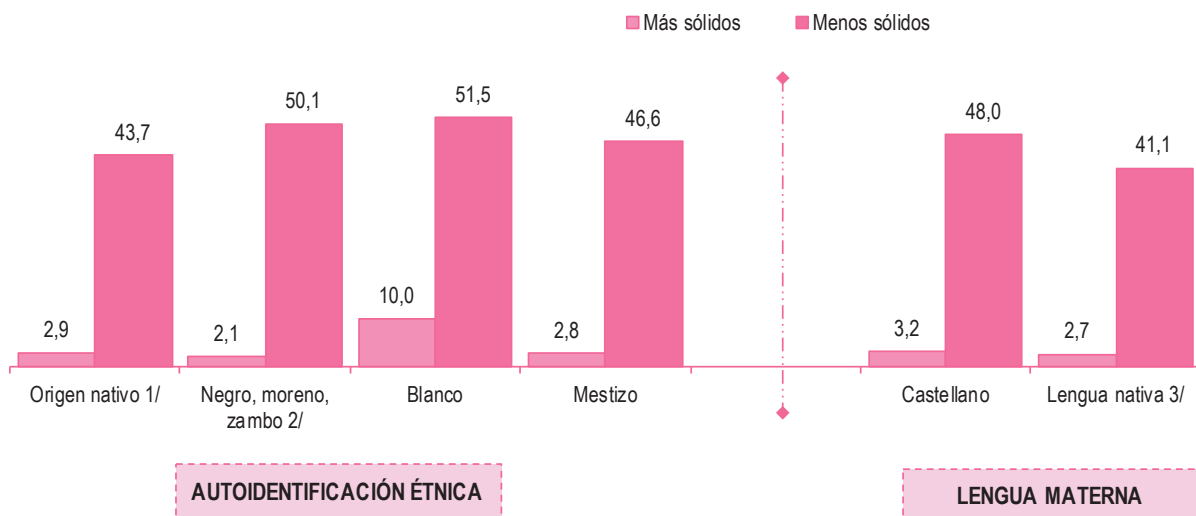
GRÁFICO N° 8.21
PERÚ: ADMINISTRACIÓN DE SÓLIDOS EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA, SEGÚN QUINTIL DE RIQUEZA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 9.19 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Los indicadores étnicos muestran que, los mayores porcentajes de prevalencia de diarrea, en las niñas y niños de madres que se autenticaron con el grupo Blanco (51,5%) y según Lengua materna, en aquellos que aprendieron el Castellano (48,0%) en su niñez.

GRÁFICO N° 8.22
PERÚ: ADMINISTRACIÓN DE SÓLIDOS EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: Cuadro 9.19 del Informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CAPÍTULO

9

**LACTANCIA, NUTRICIÓN
Y DESARROLLO INFANTIL
TEMPRANO (DIT) DE
NIÑAS Y NIÑOS
Y NUTRICIÓN
DE MUJERES**



LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑAS Y NIÑOS Y NUTRICIÓN DE MUJERES

El estado nutricional es el resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes¹. En este sentido, los esquemas o patrones de alimentación influyen en la nutrición de las niñas y niños y a su vez, condicionan su potencial de desarrollo y crecimiento. La práctica de la lactancia materna provee los nutrientes adecuados y sirve de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la infancia.

El inicio temprano de la alimentación complementaria, limita lo valioso de la lactancia materna, más aún cuando se hace sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, pues se pone a las niñas y niños en contacto con sustancias contaminadas. Los malos hábitos de lactancia y alimentación complementaria están relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte, así como con el grado de nutrición.

Asimismo, la alimentación inadecuada y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes en el crecimiento de las niñas y niños. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles de las condiciones de vida.

En este capítulo se presenta la información relacionada con el estado nutricional de las niñas y niños menores de cinco años de edad, la práctica de alimentación de las niñas y niños, incluyendo la lactancia y el complemento con otras comidas, así como la nutrición de las mujeres en edad fértil, que influye en los aspectos de estatura y peso. Igualmente, se presenta información sobre los principales indicadores del desarrollo infantil temprano y de niñas y niños de 9 a 18 meses de edad.

9.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA

Se muestran los porcentajes de niñas y niños nacidos en los cinco años anteriores a la ENDES 2020, que recibieron lactancia materna, el momento en el cual se inició la lactancia después del nacimiento: aquellas/aquellos que empezaron a lactar dentro de la primera hora de nacido y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido/a. También se incluye el porcentaje de niñas y niños que en los tres primeros días de nacidos recibieron otro alimento antes de la leche materna.

1 HODGSON, María Isabel. Evaluación del Estado Nutricional. Departamento de Pediatría. Pontificia Universidad Católica de Chile.

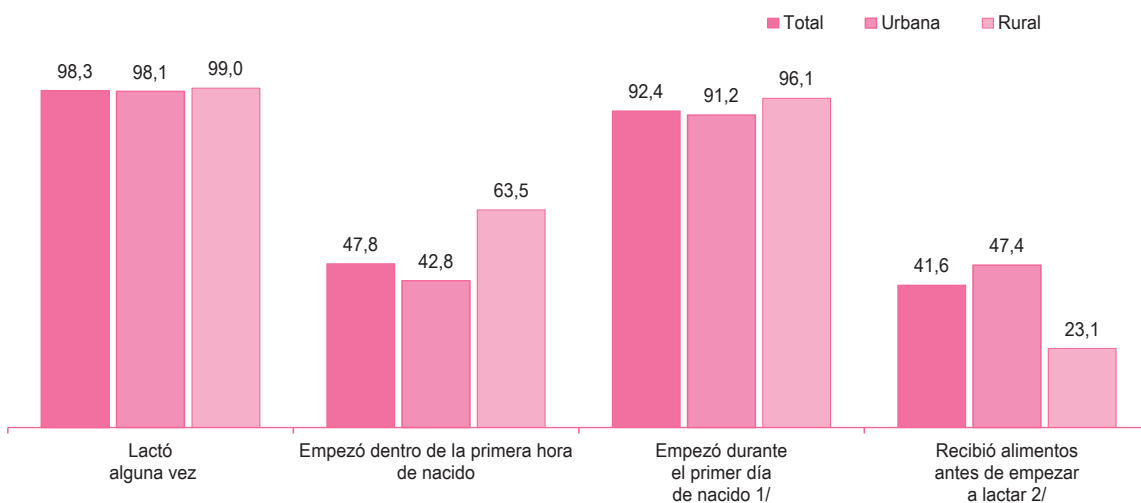
Lactancia inicial y alimentación suplementaria

El 98,3% de las niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES 2020, han lactado alguna vez, sin mayor diferencia entre el área urbana y el área rural (98,1% y 99,0%, respectivamente). El 47,8% de niñas y niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacimiento. La proporción ascendió a 92,4% si empezó a lactar dentro del primer día y el 41,6% recibió alimentos antes de empezar a lactar.

En el área rural se observa mayores porcentajes de iniciación de la lactancia, tanto en la primera hora (63,5%) como durante el primer día de nacido (96,1%).

En cambio, entre las niñas y niños que recibieron alimentos antes de empezar a lactar, el porcentaje fue mayor en el área urbana (47,4%) en comparación al área rural (23,1%).

GRÁFICO N° 9.1
PERÚ: LACTANCIA MATERNA INICIAL Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

Cuadro base: Cuadro 10.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.

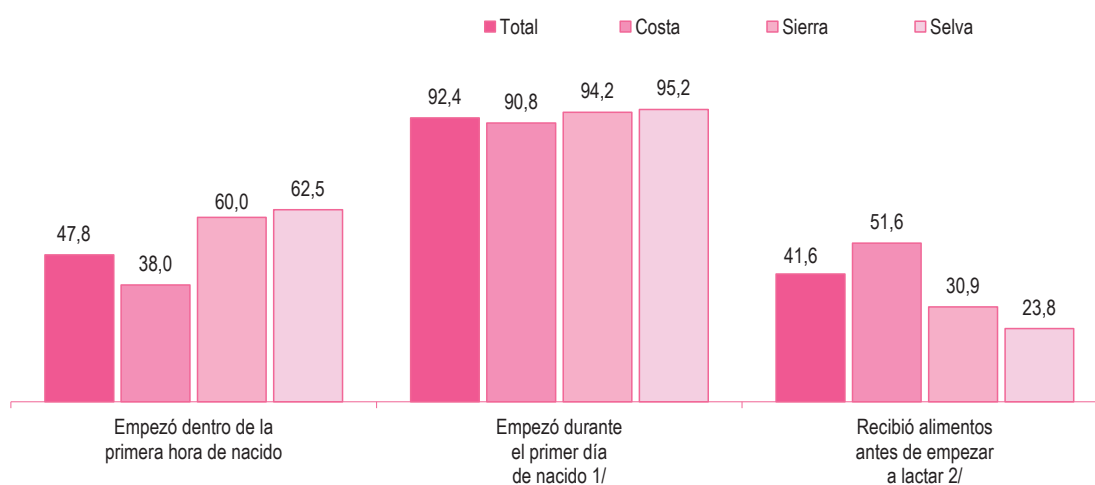
2/ Niñas y niños a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

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

Según región natural, la Selva y la Sierra superan los porcentajes de lactancia dentro de la primera hora de nacimiento (62,5% y 60,0%, respectivamente) en comparación a la región Costa. En cambio, no hay diferencia importante si las niñas/niños empezaron a lactar durante el primer día de nacida/o.

En la región Costa el 51,6% de las niñas y niños empezaron a recibir alimentos antes de empezar a lactar, mientras que en la Selva solo el 23,8%.

GRÁFICO N° 9.2
PERÚ: LACTANCIA MATERNA INICIAL Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

Cuadro base: Cuadro 10.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.

2/ Niñas y niños a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

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

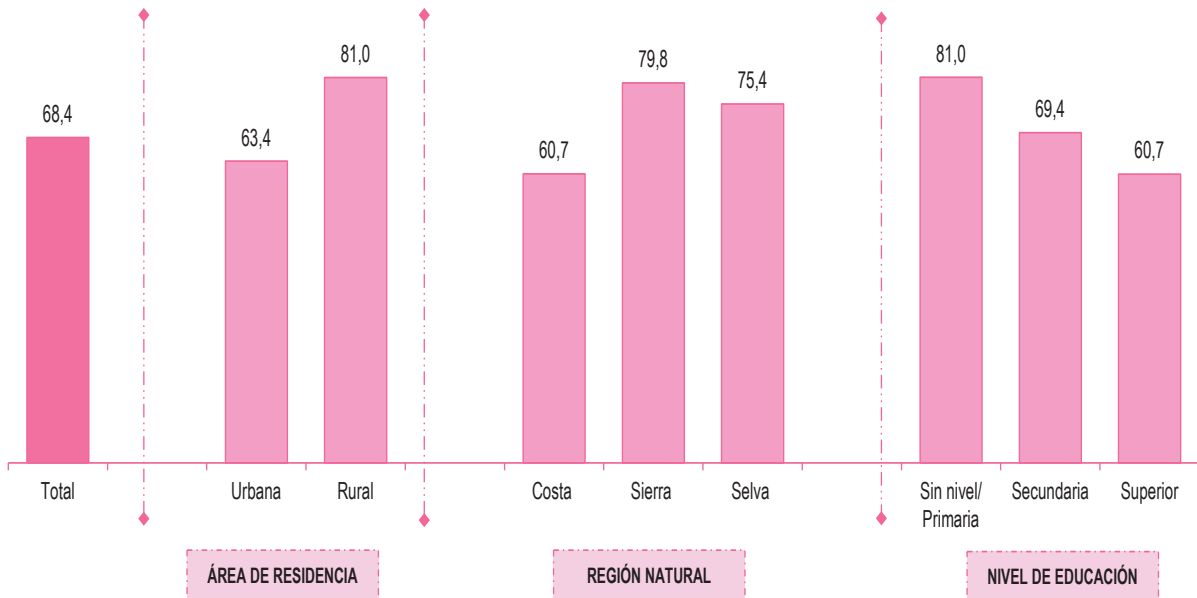
9.2 LACTANCIA MATERNA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD

El desarrollo de la niña o niño está estrechamente vinculado con la nutrición, por ello, es importante contar con información de la prevalencia de lactancia materna. Las organizaciones internacionales y nacionales recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo durante los primeros seis meses de edad y proveer alimentos complementarios seguros y apropiados desde los seis meses, manteniendo la lactancia materna hasta los dos años o más.

Lactancia de las niñas o niños menores seis meses de edad

En el año 2020, el 68,4% de niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia materna. Mayores porcentajes fueron las/los residentes en el área rural (81,0%), en las regiones naturales Sierra y Selva (79,8% y 75,4%, respectivamente) y según educación de las mujeres, las niñas y niños de madres con un nivel educativo de primaria o menos (81,0%).

GRÁFICO N° 9.3
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD CON LACTANCIA MATERNA,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Cuadro base: Cuadro 10.3B del Informe principal de la ENDES 2020.

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

9.3 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Cuando la lactancia natural ya no basta para satisfacer las necesidades nutricionales de las niñas y niños, es preciso añadir otros alimentos a su dieta², es decir, deberían recibir alimentación complementaria adecuada desde el punto de vista nutricional, que cubra el periodo que va de los 6 a los 24 meses de edad, intervalo en el que la niña y el niño es muy vulnerable.

La alimentación complementaria es tal vez uno de los procesos con mayor vulnerabilidad para el estado nutricional de la población menor de dos años de edad. Por tal razón, la importancia que adquieren los alimentos, la consistencia y el proceso de introducción en la alimentación, es una característica definitiva en el análisis del estado nutricional de las niñas y niños.

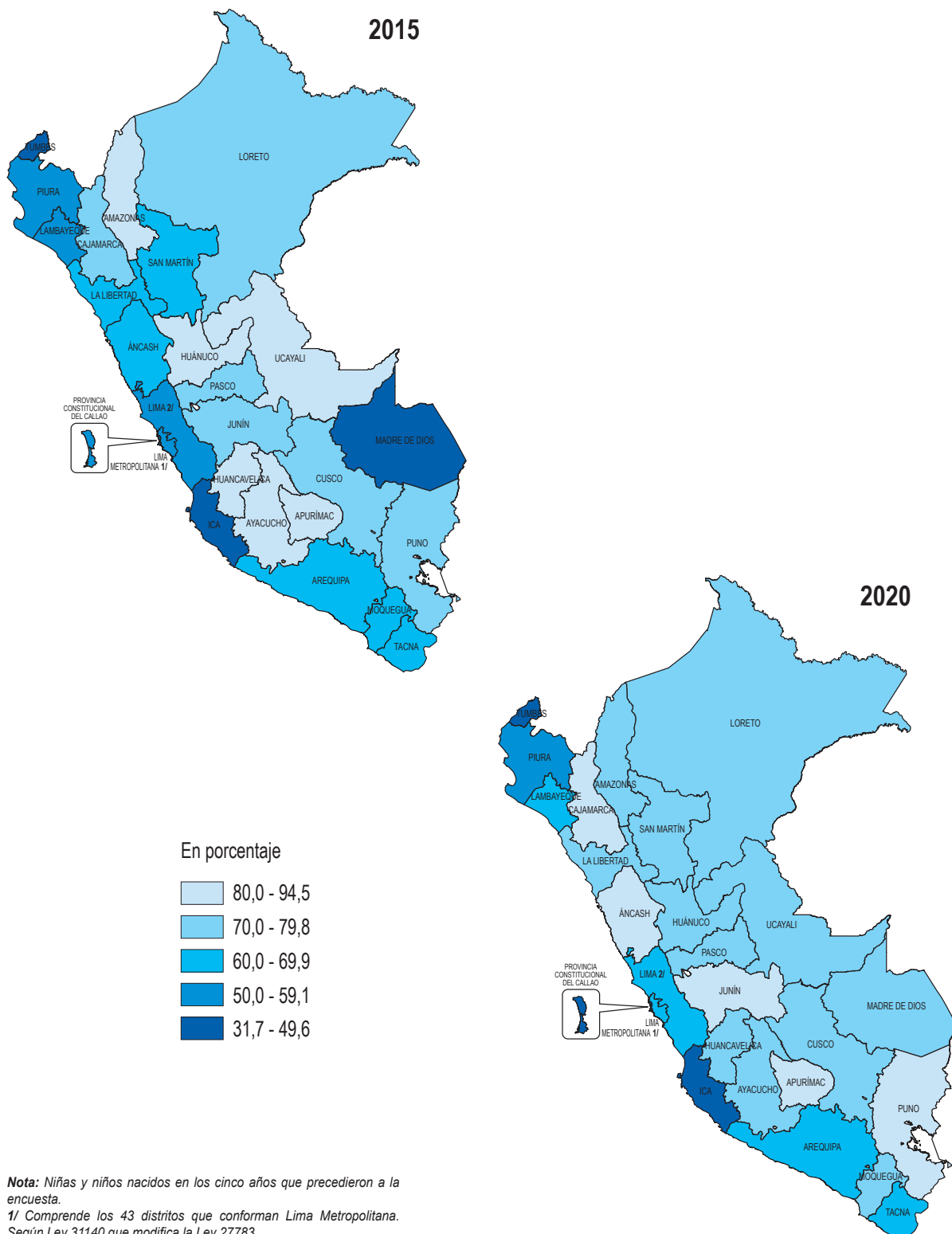
Se presenta el porcentaje de niñas y niños menores de tres años de edad que recibieron alimentos en las últimas 24 horas, por los distintos tipos de comidas: alimentos líquidos, sólidos, semisólidos y alimentos hechos con aceite o mantequilla, diferenciados según situación de lactancia de la niña o niño.

Asimismo, se muestra información de las niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre y que consumieron alimentos ricos en vitamina A y hierro en las últimas 24 horas.

2 Organización Mundial de la Salud - OMS. Programa de Salud y Desarrollo del Niño y Adolescente.

MAPA Nº 9.1

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD CON LACTANCIA MATERNA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



Nota: Niñas y niños nacidos en los cinco años que precedieron a la encuesta.

1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley Nº 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

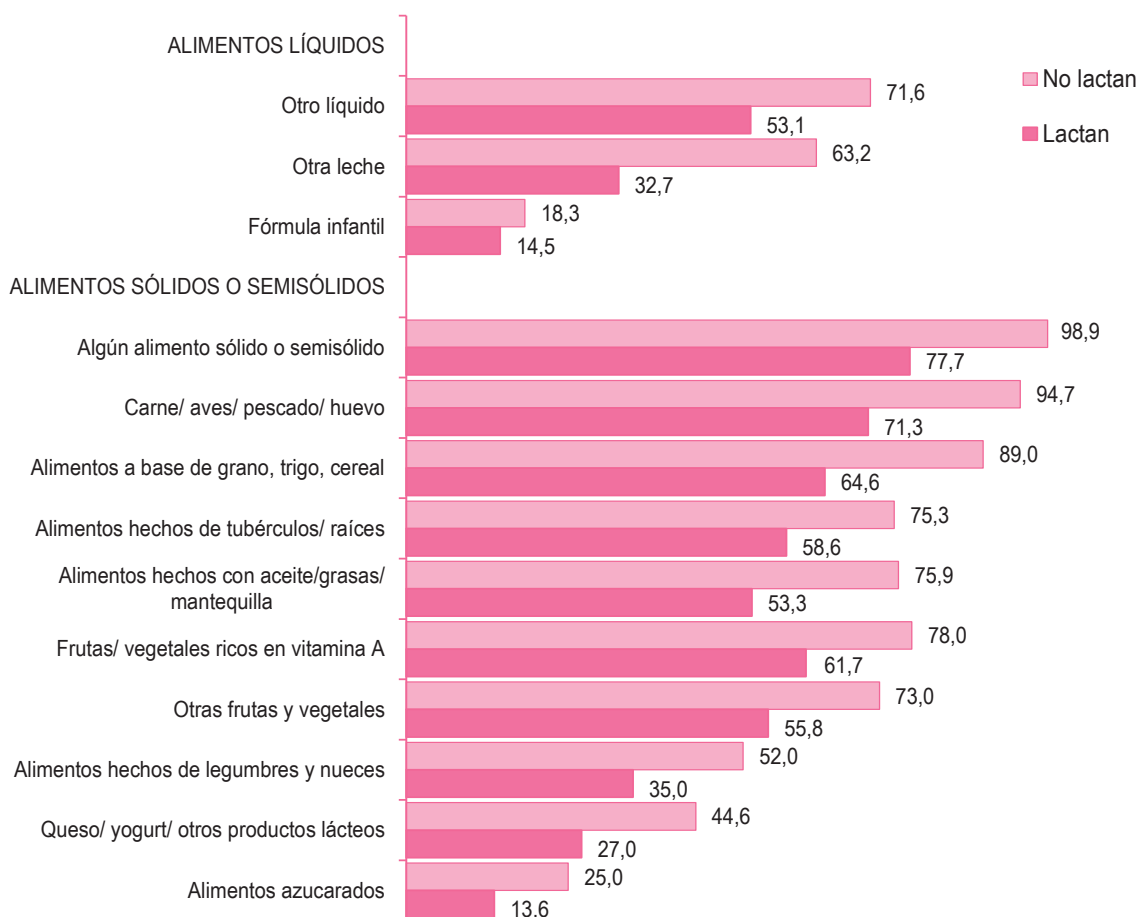
Tipo de comidas recibidas por situación de lactancia

Entre las niñas y niños menores de 3 años, que recibían leche materna, más de la mitad recibieron otro líquido (53,1%) en las últimas 24 horas; el 32,7% recibió otro tipo de leche (incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal), el 14,5% fórmula infantil.

El consumo de alimentos sólidos o semisólidos es mayor entre las niñas y niños menores de tres años de edad que no están lactando; los mayores porcentajes se aprecian en el consumo de algún alimento sólido o semisólido (98,9%), le siguen alimentos con carne, aves, pescado, huevo (94,7%) y alimentos en base a grano, trigo, cereal (89,0%).

Por otro lado, el 77,7% de niñas y niños menores de tres años de edad que estuvieron lactando recibieron algún alimento sólido o semisólido, destacando los alimentos preparados a base de carne / aves / pescado / huevo (71,3%), seguido de los preparados de grano, trigo o cereal (64,6%), de preparados de frutas / vegetales ricos en vitamina A (61,7%), y de tubérculos / raíces (58,6%).

GRÁFICO N° 9.4
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD),
SEGÚN SITUACIÓN DE LACTANCIA Y TIPOS DE ALIMENTOS, 2020
 (Porcentaje de niñas y niños)



Nota:

La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al periodo de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista.

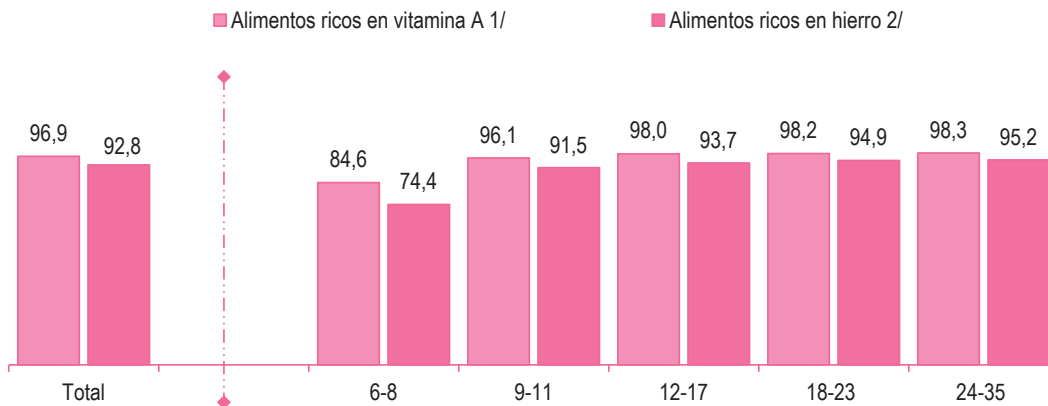
Cuadro base: Cuadro 10.6 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Alimentos ricos en vitamina "A" y hierro

El 96,9% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, que viven con la madre, recibieron alimentos ricos en vitamina A y el 92,8% consumieron alimentos ricos en hierro durante las 24 horas anteriores a la entrevista. Para ambos casos, se precisa que las menores proporciones fueron en niñas y niños entre seis y ocho meses de edad (84,6% y 74,4%, respectivamente).

GRÁFICO N° 9.5
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA "A" Y HIERRO DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, SEGÚN EDAD EN MESES, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Los porcentajes representan a la ingesta de alimentos en las últimas 24 horas de las niñas y niños menores de tres años y que viven con la madre en los últimos siete días.

Cuadro base: Cuadro 10.9 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A.

2/ Incluye; carne (carne de órganos), pescado, aves y huevos.

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

9.4 INGESTA DE MICRONUTRIENTES

La deficiencia de micronutrientes, en especial del hierro es consecuencia de múltiples factores entre los cuales destaca de manera directa la dieta pobre en vitaminas y minerales. La anemia por deficiencia de hierro se relaciona con alteraciones del desarrollo cognitivo, principalmente si la anemia se presenta en el periodo crítico de crecimiento y diferenciación cerebral. En consecuencia, la suplementación con micronutrientes para prevenir la anemia es una intervención de comprobada eficacia para la reducción de la prevalencia de anemia en menores de 36 meses y según recomendaciones de la OMS, es implementada en países con niveles de prevalencia de anemia, en menores de 3 años, que superen el 20,0%³.

Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro

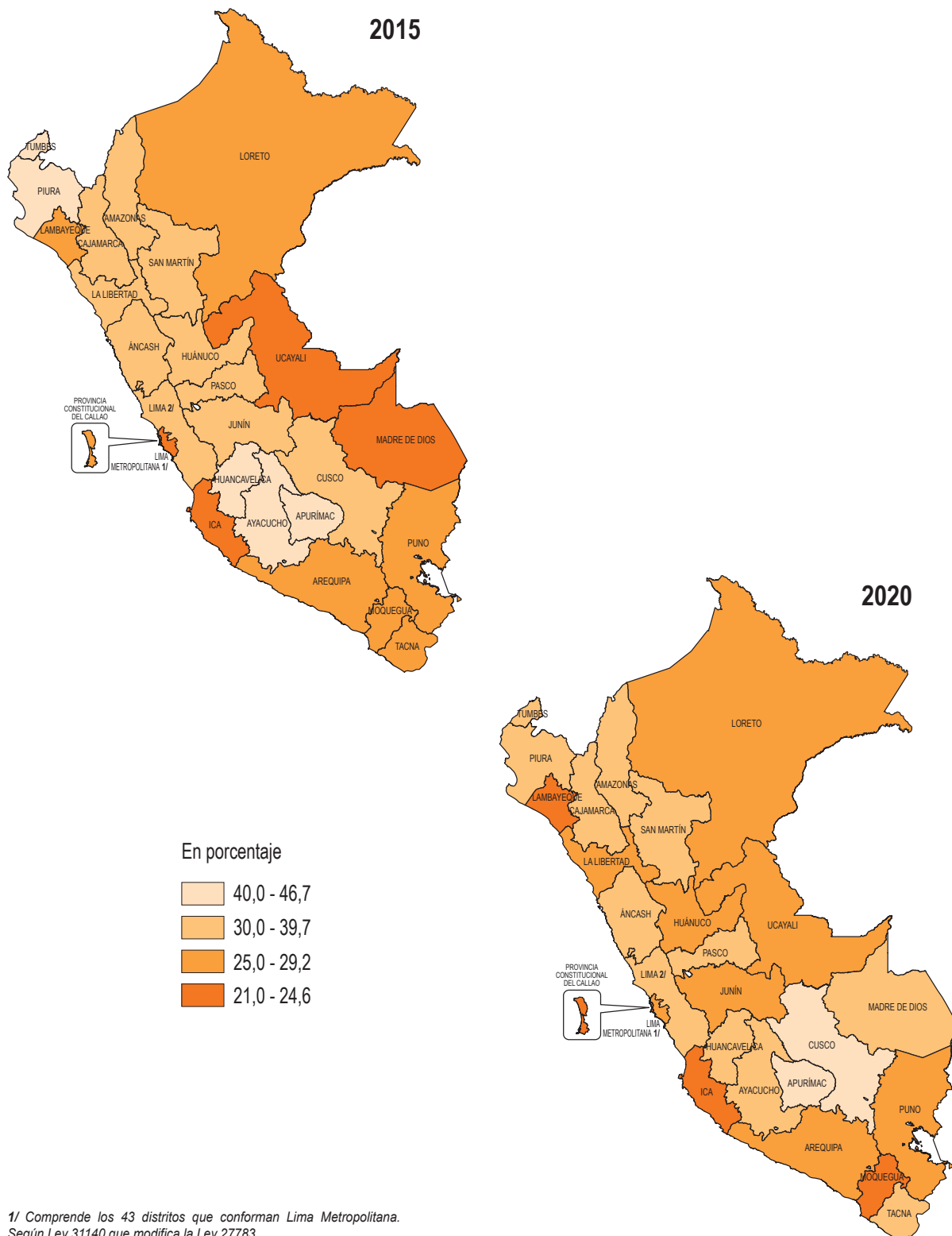
En el año 2020, la proporción niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días (anteriores a la entrevista) fue de 29,7%, con una diferencia de 7,6 puntos porcentuales entre el área rural y el área urbana (35,5% y 27,9%, respectivamente).

Por Región natural, el porcentaje de niñas y niños que consumieron suplemento de hierro fue menor en la Costa (27,4%) en comparación con la Sierra (34,8%) que alcanzó el mayor porcentaje.

³ DIRECTIVA SANITARIA N° 056 -MINS/DGSP. V.01

MAPA N° 9.2

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)

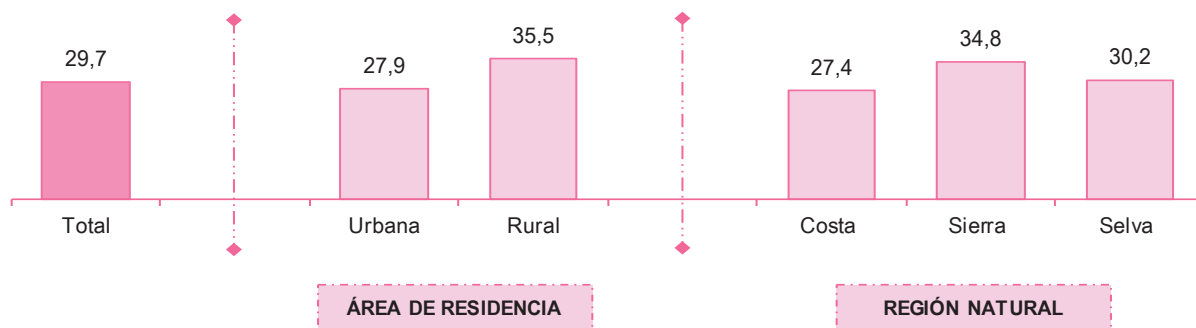


1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

GRÁFICO N° 9.6
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Cuadro base: Cuadro 10.10B del Informe principal de la ENDES 2020.

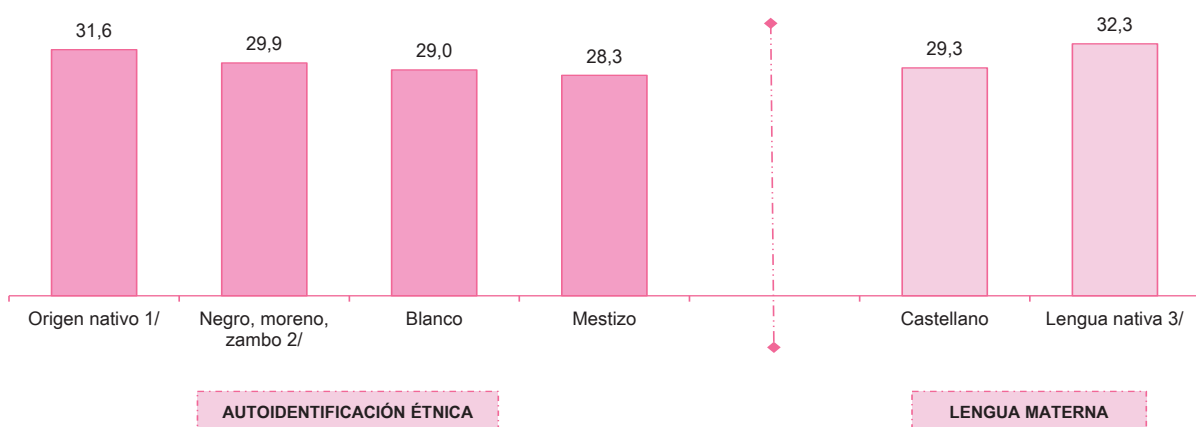
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad y consumo de hierro en los últimos 7 días

El consumo de hierro en los últimos 7 días en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad fue mayor en aquellas/os cuyas madres se autoidentifican con el grupo de Origen nativo (31,6%), seguido por las de grupo étnico Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente (29,9%).

Por otro lado, según lengua materna el consumo de hierro en los últimos 7 días de las niñas y niños de 6 a 35 meses de edad fue mayor en aquellas/aquellos de madres que aprendieron en su niñez alguna Lengua nativa (32,3%).

GRÁFICO N° 9.7
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Cuadro base: Cuadro 10.10B del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

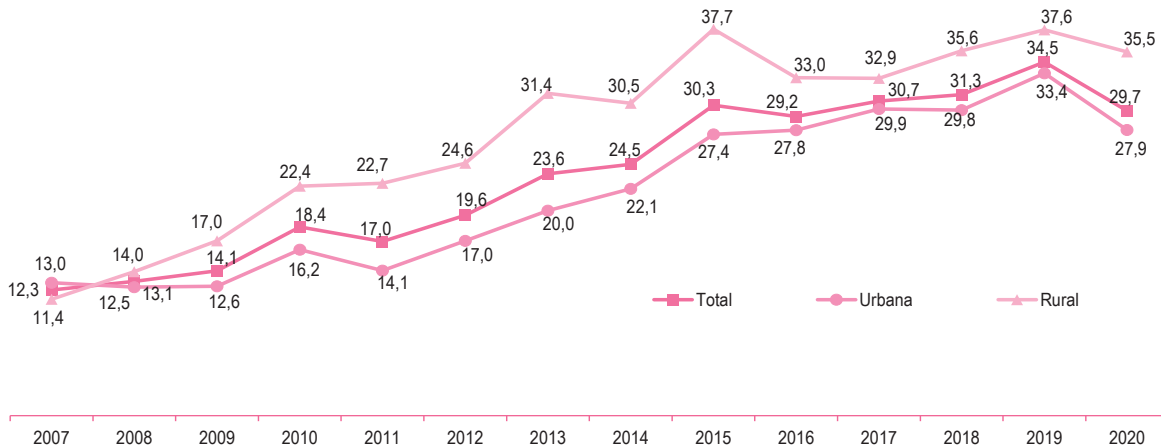
2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

La evolución del consumo del suplemento de hierro muestra que en el año 2007 el porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días fue de 12,3%; porcentaje que tendió al aumento a través de los años y que en el año 2020 alcanzó al 29,7% a nivel nacional).

GRÁFICO N° 9.8
PERÚ: EVOLUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 A 35 MESES DE EDAD, QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2007-2020
(Porcentaje)



Nota:

El tema suplemento de hierro es objeto de investigación a partir del año 2007. A partir del año 2013 el suplemento de hierro comprende: hierro en pastillas o jarabe, hierro en polvo como chispitas o estrellitas, hierro en gotas y en otra presentación.

Cuadro base: Cuadro 10.10A del Informe principal de la ENDES 2020.

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

9.5 ANEMIA EN NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES

La prueba para determinar anemia en mujeres, niñas y niños constituye uno de los mayores esfuerzos que la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar viene realizando desde 1996⁴. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realiza de manera continua para las niñas y niños menores de 6 años y para las mujeres entre 15 a 49 años de edad.

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina es menor que los valores de referencia según edad, sexo y altura. La hemoglobina, un conglomerado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia.

La medición de hemoglobina es reconocida como el criterio clave para la prueba de anemia. De este modo, puede aceptarse como indicador indirecto del estado nutricional de hierro en las madres, niñas y niños y se efectúa con la finalidad de fortalecer las políticas de salud pública para la prevención y manejo de la anemia nutricional, como estrategia de intervención a fin de mejorar la salud materna e infantil.

4 La ENDES 1996, incluyó un módulo de antropometría y medición de hemoglobina que se aplicó a todas las mujeres de 15 a 49 años de edad y a las niñas y niños menores de seis años de edad.

La anemia con un nivel de hemoglobina por debajo de 11,0g/dl* al nivel del mar, está asociada con una disminución del transporte de oxígeno a los tejidos y a una menor capacidad física y mental y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones. Las mujeres anémicas son menos tolerantes a la pérdida de sangre durante el parto, particularmente cuando los niveles de hemoglobina descienden a menos de 8,0 g/dl. En casos más severos de anemia, las mujeres experimentan fatiga y un incremento del ritmo cardíaco en reposo. La tensión proveniente del parto, el aborto espontáneo y otras complicaciones mayores pueden resultar en la muerte materna. Una detección temprana de la anemia nutricional puede ayudar a prevenir complicaciones severas durante el embarazo y el parto. En el caso del infante, la anemia puede afectar su desarrollo psicomotor. El empleo de hierro complementario/adicional para mujeres, niñas y niños con deficiencia de hierro puede mejorar la salud materno infantil en general.

Métodos

Una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina es el uso del sistema HemoCue. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países y en el Perú esa técnica, también ha sido escogida como el método básico para la medición de la hemoglobina desde 1996.

La clasificación de la anemia en severa, moderada o leve se hace con los siguientes puntos de corte para las mujeres, niñas y niños menores de cinco años de edad.

Anemia severa: < 7,0 g/dl

Anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl

Anemia leve: 10,0-11,9 g/dl (10,0-10,9 para las mujeres embarazadas y para las niñas y niños).

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como el Perú es un país en el que un gran número de personas vive en altura donde la presión de oxígeno es reducida en comparación con la del nivel del mar, se requiere un ajuste a las mediciones de hemoglobina para poder evaluar el estado de anemia, es decir, el nivel mínimo requerido de hemoglobina dada la disponibilidad de oxígeno en la atmósfera. Hay dos formas de ajuste para la evaluación del estado de anemia: cambiando los límites de los niveles mínimos de hemoglobina según la elevación sobre el nivel del mar o llevando a nivel del mar la medición observada. Esto se hace restando de la medición el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas. La segunda alternativa es la más utilizada para los cálculos en la Encuesta 2020.

El aumento en los niveles de hemoglobina con la altura fue estudiado en el Perú en 1945 por Hurtado. También ha sido estudiado en los Estados Unidos por el Pediatric Nutrition Surveillance System (CDC/PNSS) y en el Ecuador por Dirren y colaboradores. Los ajustes basados en estos estudios están expresados en un cuadro de valores preparado por Hurtado o en fórmulas cuadráticas del CDC/PNSS y Dirren. Comparaciones realizadas para la preparación de otros informes en el programa DHS muestran una gran coherencia entre las tres variaciones de ajuste, dando confianza en el ajuste utilizado para las observaciones de la Encuesta 2020.

Para este informe se ha adoptado la fórmula de CDC / PNSS y Dirren. Las mediciones iniciales del nivel de hemoglobina han sido llevadas a nivel del mar con el siguiente procedimiento:

Nivel ajustado = nivel observado - ajuste por altura

Ajuste = $-0,032*(alt) + 0,022*(alt*alt)$

Donde (alt) es : $[(altura \text{ en metros})/1 000]*3,3$

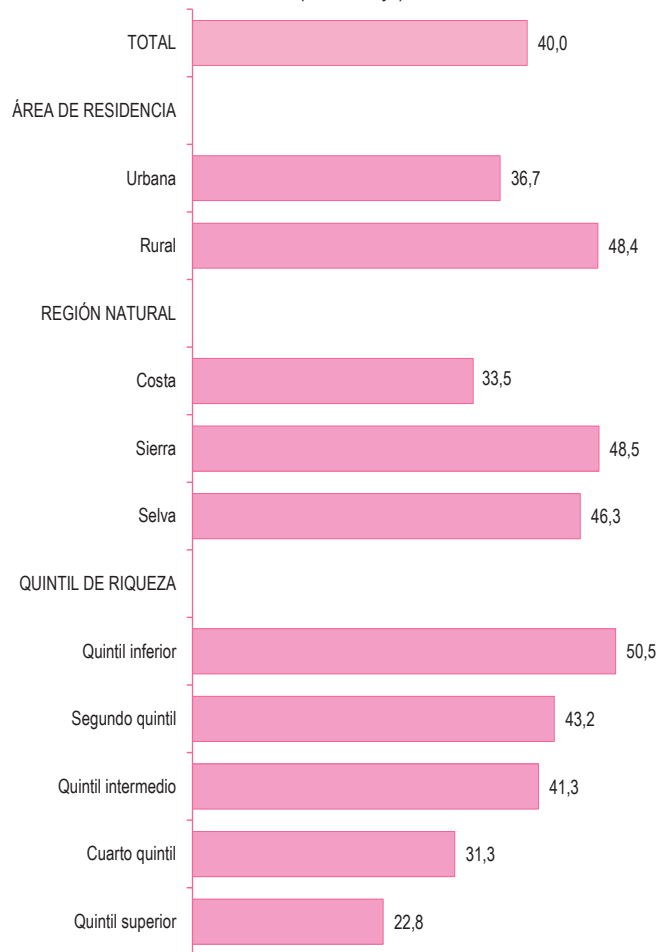
* Gramos por decilitro

Anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad

Según el área de residencia, el porcentaje de las niñas y niños con anemia es mayor en los que residen en el área rural (48,4%) que en el área urbana (36,7%).

Según región natural, la proporción de niñas y niños con anemia se presentó en mayor porcentaje en los que se ubican en la región natural Sierra (48,5%) y aquellas o aquellos cuyas madres se sitúan en el quintil inferior de riqueza (50,5%).

GRÁFICO N° 9.9
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON PREVALENCIA DE ANEMIA,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

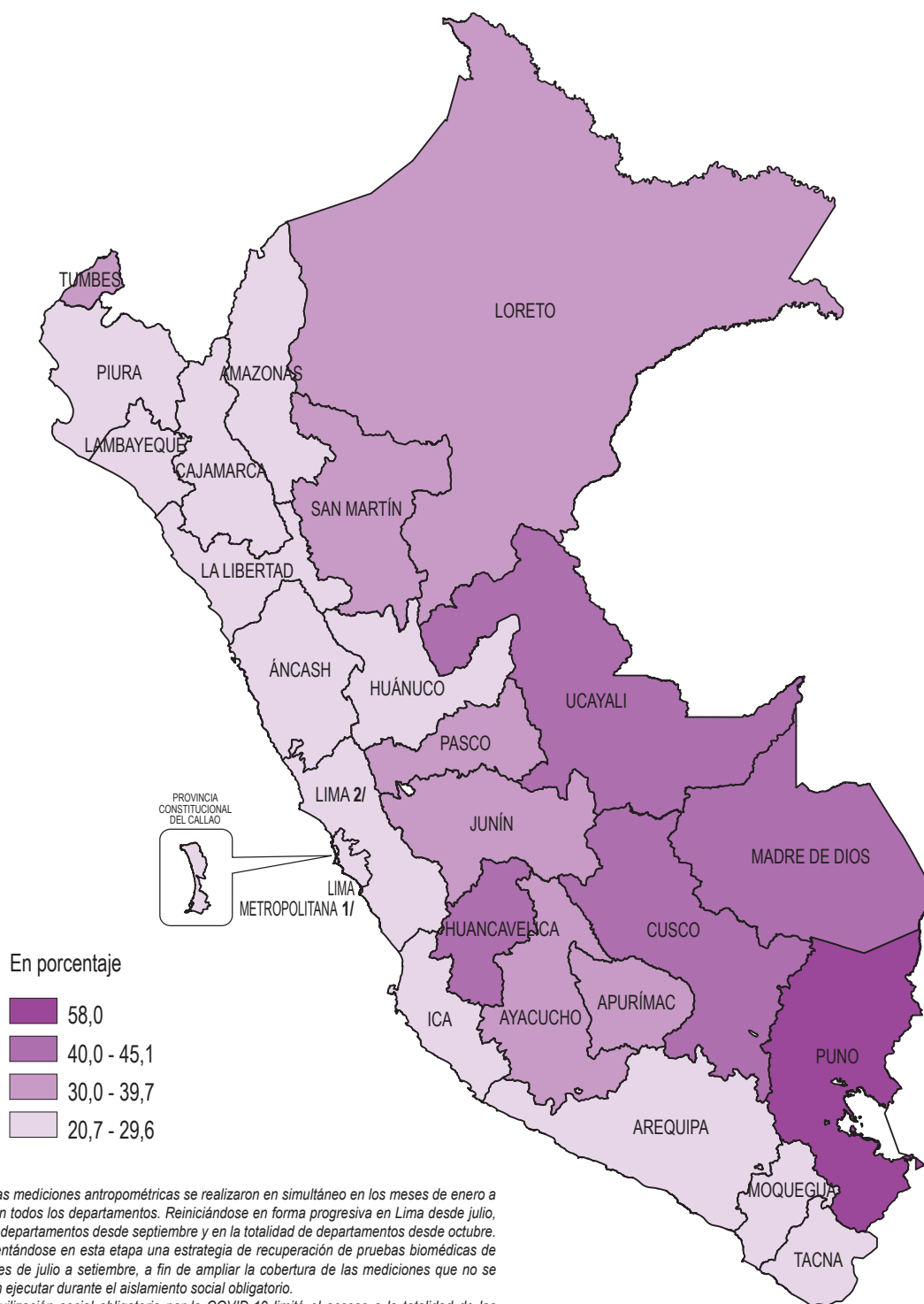
Cuadro base: Cuadros 10.13A y 10.14B del Informe principal de la ENDES 2020.

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

En el año 2000, el porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que padecía anemia fue 60,9%, disminuyó hasta 41,6% en el año 2011; porcentaje que aumentó en 1,9 puntos porcentuales en el año 2015 (43,5%) y en el año 2020 alcanzó al 40,0%.

MAPA N° 9.4

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2019 - 2020 (Porcentaje)

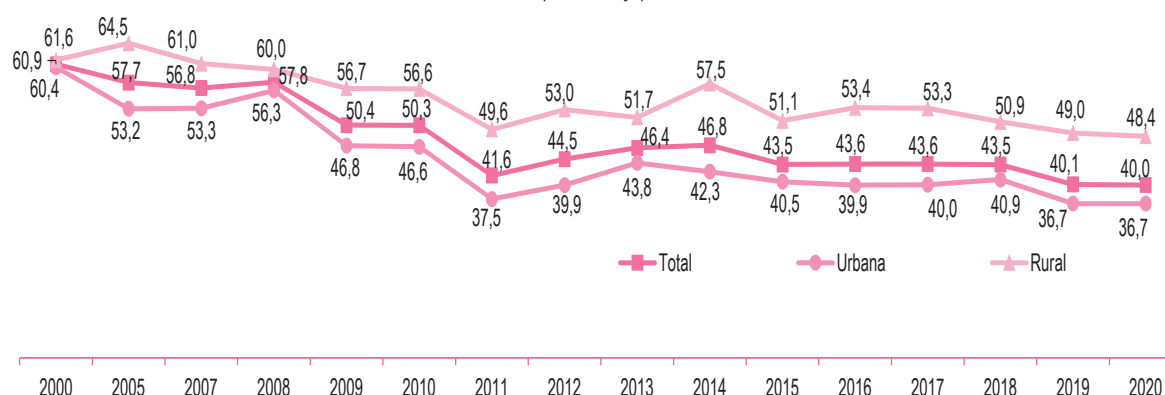


Nota: Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio. La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales. 1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783. 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

GRÁFICO N° 9.10
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2000 - 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

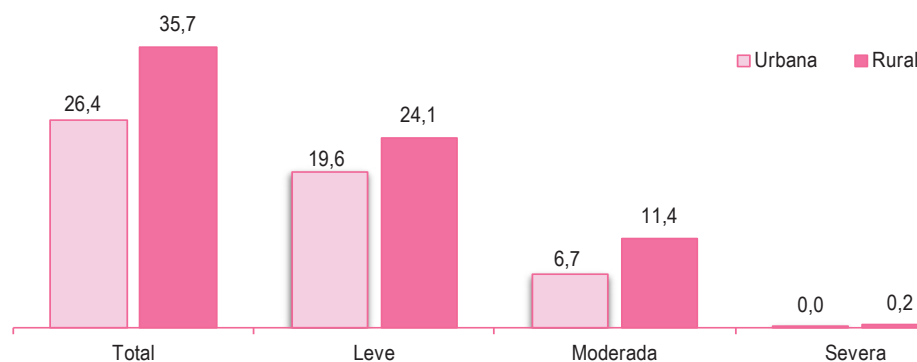
Cuadro base: Cuadro 10.14C del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad

La anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses afectó más a las niñas y niños del área rural (35,7%); del mismo modo, por tipo de anemia los porcentajes son mayores en el área rural.

GRÁFICO N° 9.11
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD CON PREVALENCIA DE ANEMIA,
POR TIPO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

Cuadro base: Cuadros 10.14 del Informe principal de la ENDES 2020.

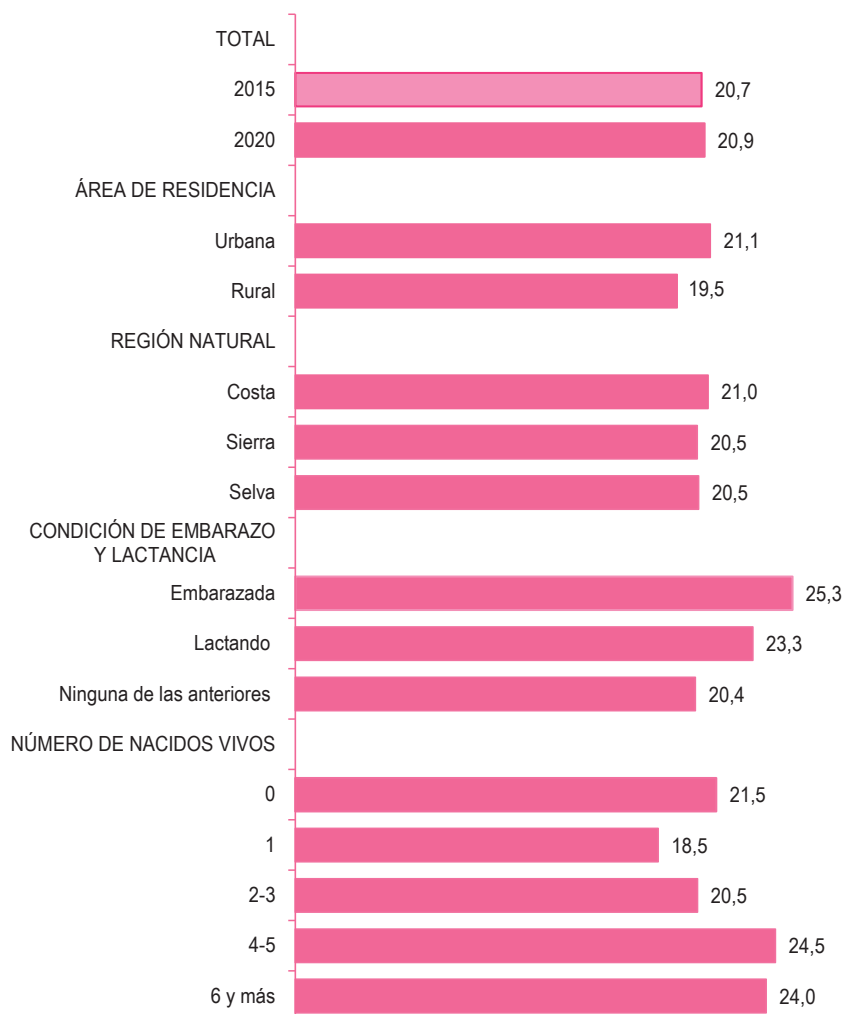
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad

El 20,9% de las mujeres de 15 a 49 años de edad padeció de anemia, proporción cercana al valor reportado en el año 2015 (20,7%). Las mujeres embarazadas fueron las más afectadas (25,3%), le siguen las mujeres que tuvieron de 4-5 hijas/hijos nacidos vivos (24,5%).

Por área de residencia, afectó más a las mujeres del área urbana (21,1%) y a las residentes en la Región natural de la Costa (21,0%).

GRÁFICO N° 9.12
PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN
CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio. La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

Cuadro base: Cuadros 10.15 y 10.16 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

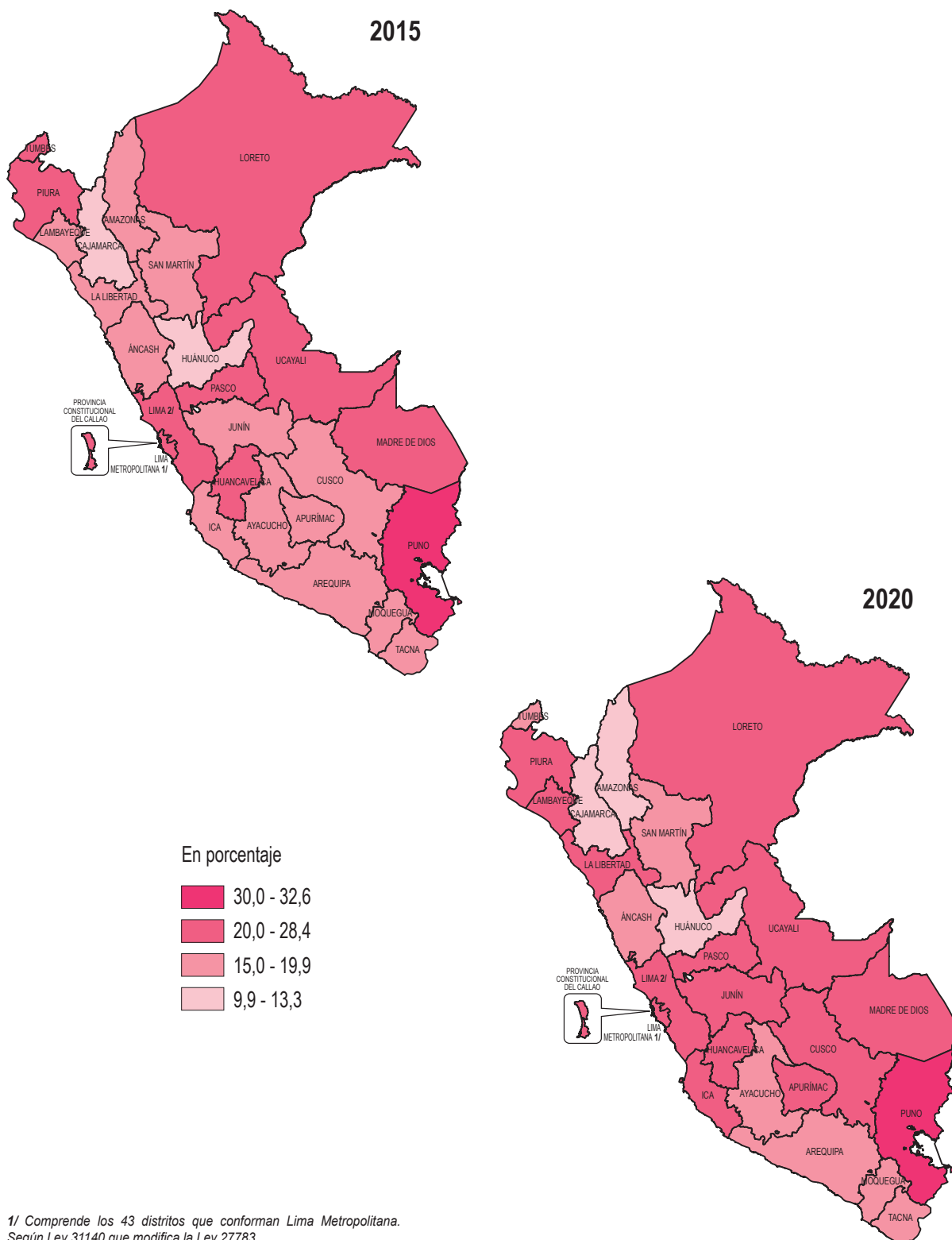
Etnicidad y anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad

La anemia en mujeres en edad fértil es mayor en aquellas mujeres cuya autoidentificación de origen étnico fue con el grupo Mestizo (21,0%); le sigue las autoidentificadas con el grupo de Origen nativo (20,7%).

Según lengua materna, la prevalencia de anemia fue mayor en aquellas que aprendieron en su niñez alguna Lengua nativa (22,2%), es decir: Quechua, Aimara o lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

MAPA N° 9.5

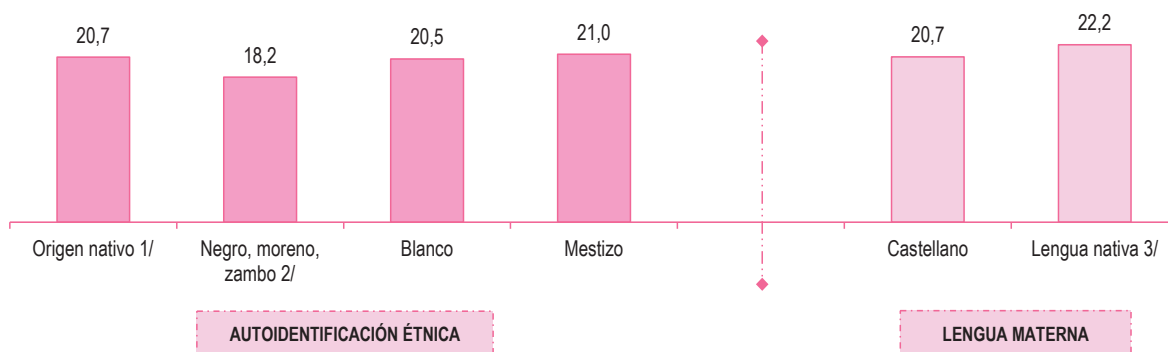
PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

GRÁFICO N° 9.13
PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

Cuadro base: Cuadro 10.10B del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

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

9.6 NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS

El estado nutricional de las niñas y niños está vinculado al desarrollo cognitivo, un estado nutricional deficiente tiene efectos adversos sobre el proceso de aprendizaje y el rendimiento escolar⁵. Asimismo, el estado nutricional está asociado directamente a la capacidad de respuesta frente a las enfermedades, un inadecuado estado nutricional incrementa tanto la morbilidad como la mortalidad en la temprana infancia. Los efectos de un mal estado nutricional en los primeros años se prolongan a lo largo de la vida, ya que incrementa el riesgo de padecer enfermedades crónicas (sobrepeso, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras)⁶ y está asociado a menores logros educativos.

Por estas razones, el estado nutricional de las niñas y niños es empleado en el ámbito internacional como parte de los indicadores con los cuales se verifica el desarrollo de los países. El indicador sobre la mejora del estado nutricional infantil formó parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio junto con otros indicadores de desarrollo social y económico⁷ y, en la actualidad forma parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible⁸. En el Perú, la reducción de la pobreza y la desnutrición, específicamente la desnutrición crónica, son metas de política social para las cuales se vienen implementando políticas específicas de carácter multisectorial.

La Encuesta 2020 brinda información sobre el estado nutricional de los menores de cinco años de edad a través de tres indicadores nutricionales de uso internacional: la desnutrición crónica, la desnutrición aguda y la desnutrición global, calculados a partir de la información del peso, talla, edad y sexo de las niñas y niños menores de cinco años de edad.

5 Black R, Allen L, Bhutta Z, Caulfield L, De Onis M, Ezzati M, Mather C, Rivera J, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. *Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition*; 2008:5-22.

6 Victoria C, Adair L, Fall C, Hallal P, Martorell R, Ritcher L, Sachdev H, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. *Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition*; 2008:23-40.

7 Lutter CK, Chaparro CM. La desnutrición en lactantes y niños pequeños en América Latina y El Caribe: alcanzando los objetivos de desarrollo del milenio. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. 2008

8 Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias, 2016. Informe de la Nutrición Mundial 2016: De la promesa al impacto: terminar con la malnutrición de aquí a 2030. Washington, DC.

Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud

En el presente informe, la clasificación del estado nutricional se ha realizado tomando como base el Patrón de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) difundido internacionalmente el año 2006. Este patrón de referencia fue elaborado sobre la base de niñas y niños que estuvieron en un entorno óptimo para el crecimiento: prácticas de alimentación recomendadas para lactantes, niñas y niños pequeños, buena atención de salud, madres no fumadoras y otros factores relacionados con los buenos resultados de salud⁹.

Se presentan los resultados de la clasificación del estado nutricional, con el patrón de referencia de la OMS, según ámbito geográfico, características demográficas y socioeconómicas.

Desnutrición crónica

La desnutrición crónica es un indicador del desarrollo del país y su disminución contribuirá a garantizar el desarrollo de la capacidad física, intelectual, emocional y social de las niñas y niños. Se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo¹⁰.

La desnutrición crónica es el estado en el cual las niñas y niños tienen baja estatura con relación a una población de referencia. Refleja los efectos acumulados de la inadecuada alimentación o ingesta de nutrientes y de episodios repetitivos de enfermedades (principalmente diarreas e infecciones respiratorias) y, de la interacción entre ambas.

Desnutrición crónica en niñas y niños menores de cinco años de edad

Según el patrón de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2020, la desnutrición crónica afectó al 12,1% de niñas y niños menores de cinco años de edad; en comparación con el año 2015 disminuyó en 2,3 puntos porcentuales (14,4%).

Por área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (24,8%), es decir, 17,6 puntos porcentuales más que en los residentes en el área urbana (7,2%); en tanto que, por región natural, fue mayor en las niñas y niños residentes en la Sierra (21,2%), seguido por los de la Selva (16,8%).

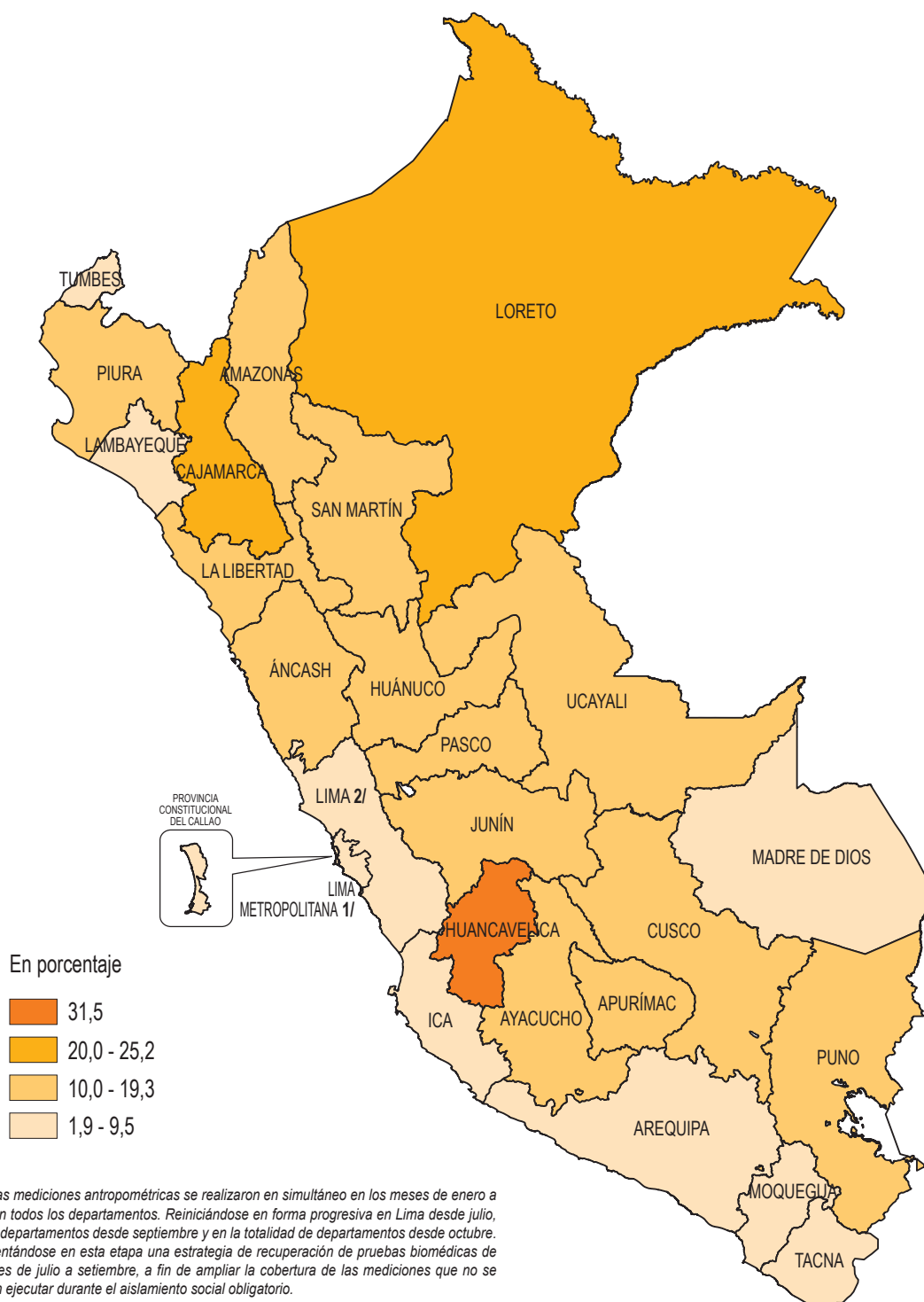
Según intervalo de nacimiento en meses, la desnutrición crónica se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento es menor a 24 meses (20,0%), le siguen aquellos con intervalos de nacimiento de 24-47 meses (15,2%). Por otro lado, las niñas y niños cuyas madres se ubican en el quintil inferior fueron afectados en mayor proporción con desnutrición crónica (27,4%), comparados con las/los de madres que se ubican en el quintil superior y cuarto quintil (3,5% y 4,6%, respectivamente).

9 WHO. WHO Child Growth Standards: Length / height for age, weight for age, weight for length, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

10 INEI. Mapa de Desnutrición Crónica en Niños Menores de Cinco Años a Nivel Provincial y Distrital, 2007, pág.7. Lima, 2019

MAPA N° 9.6

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA (PATRÓN OMS), SEGÚN DEPARTAMENTO, 2019 - 2020 (Porcentaje)

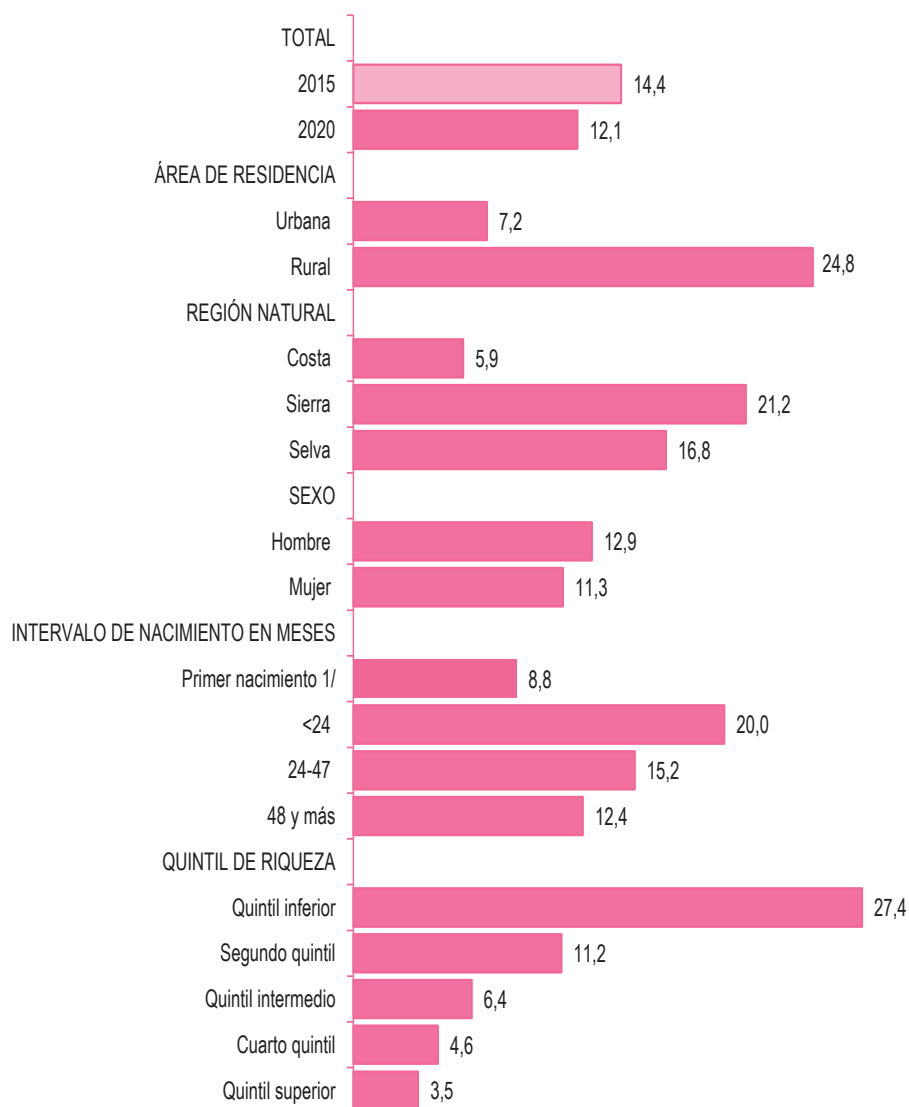


Nota: Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio. La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales. 1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783. 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

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

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

GRÁFICO N° 9.14
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, (PATRÓN OMS),
SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO Y CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2015 Y 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

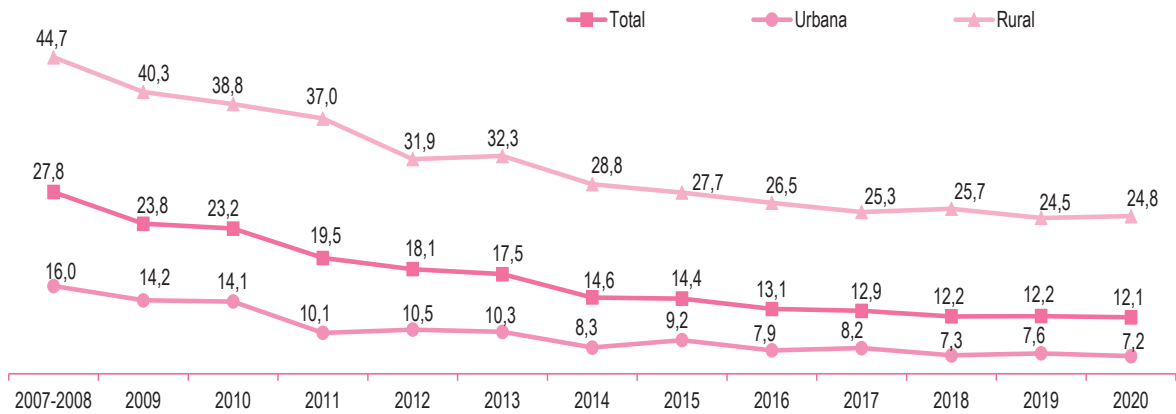
Cuadro base: Cuadro 10.18 del Informe principal de la ENDES 2020.

1/ Si el primer nacimiento es mellizo (trillizo, etc.) estos son contados como los primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento anterior

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

La desnutrición crónica, según el patrón OMS, ha tendido a disminuir a través de los años; es así que, según la ENDES 2007-2008 afectó a cerca de 3 niñas y niños de cada 10 (27,8%), y en el 2020 afectó a uno/a de cada 10 (12,1%).

GRÁFICO N° 9.15
PERÚ: EVOLUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA (PATRON OMS), SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2007-2008, 2009-2020
 (Porcentaje)



Nota:

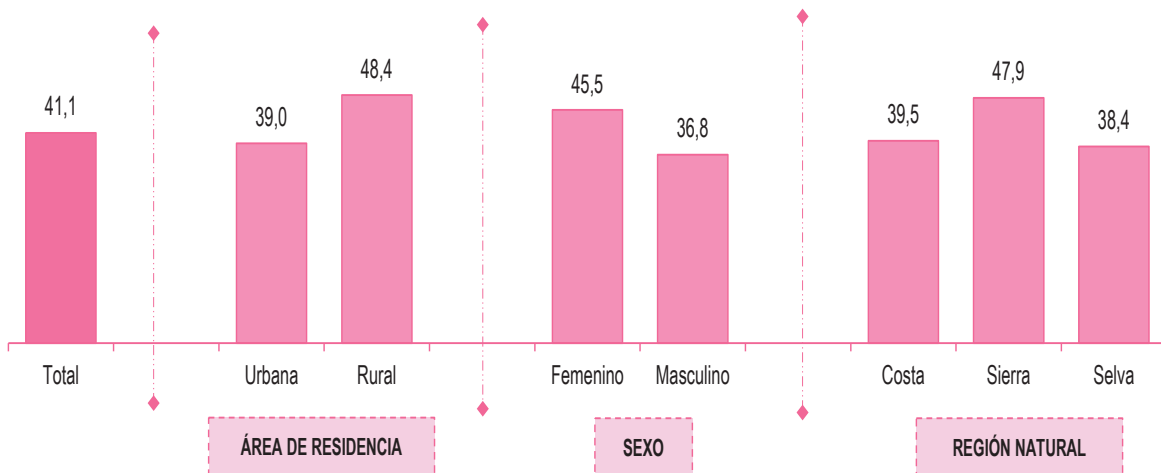
Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio. La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales. Cuadro base: Cuadro 10.18A del Informe principal de la ENDES 2020.

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

9.7 DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN NIÑAS Y NIÑOS¹¹

Menos de la mitad de niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad tienen una adecuada interacción madre – hija/o. Por área de residencia, la adecuada interacción madre-hija/o en el área rural fue de 48,4% y de 39,0% en el área urbana. Asimismo, por región natural, la adecuada interacción madre-hija/o fue mayor en la región Sierra (47,9%) en comparación a las demás regiones (39.5% en la Costa y 38,4% en la Selva). Según sexo, la adecuada interacción madre-hija/o fue mayor en las niñas 45,5% en comparación a los niños 36,8%..

GRÁFICO N.º 9.16
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD QUE TIENE UNA ADECUADA INTERACCIÓN MADRE-HIJA/O COMO PRECURSOR DEL APEGO SEGURO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 12 a 49 años de edad.

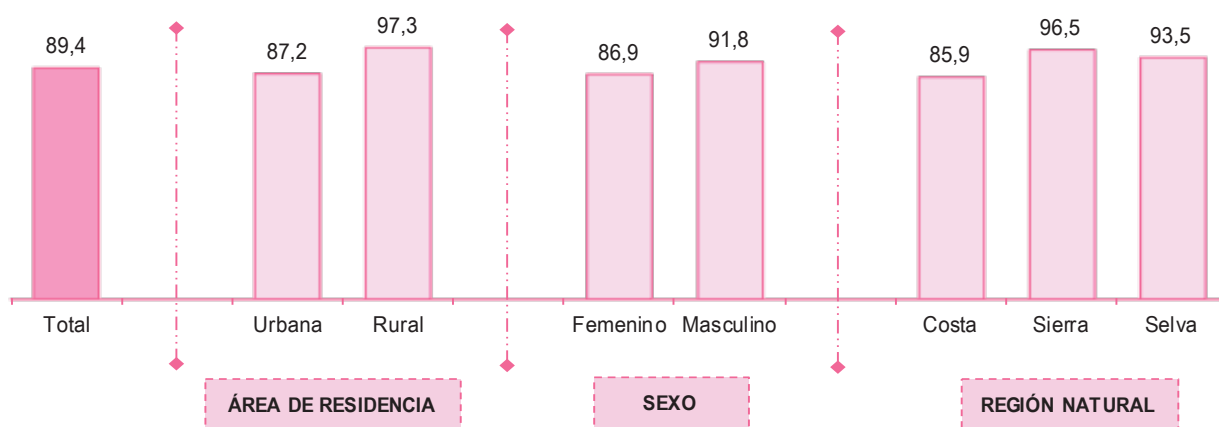
Cuadro base: Cuadro 10.27 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

11 Una publicación especial tratará este tema con mayor amplitud.

El 89,4% de niñas/os de 9 a 12 meses de edad tuvieron una respuesta inmediata y adecuada por parte de sus madres ante su llanto. Según área de residencia, fue mayor en el área rural (97,3%). Asimismo, por región natural, fue mayor en la Sierra (96,5%).

GRÁFICO N.º 9.17
PERÚ: MADRES DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD QUE RESPONDE DE MANERA INMEDIATA Y ADECUADA AL LLANTO DE SU HIJA/O, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

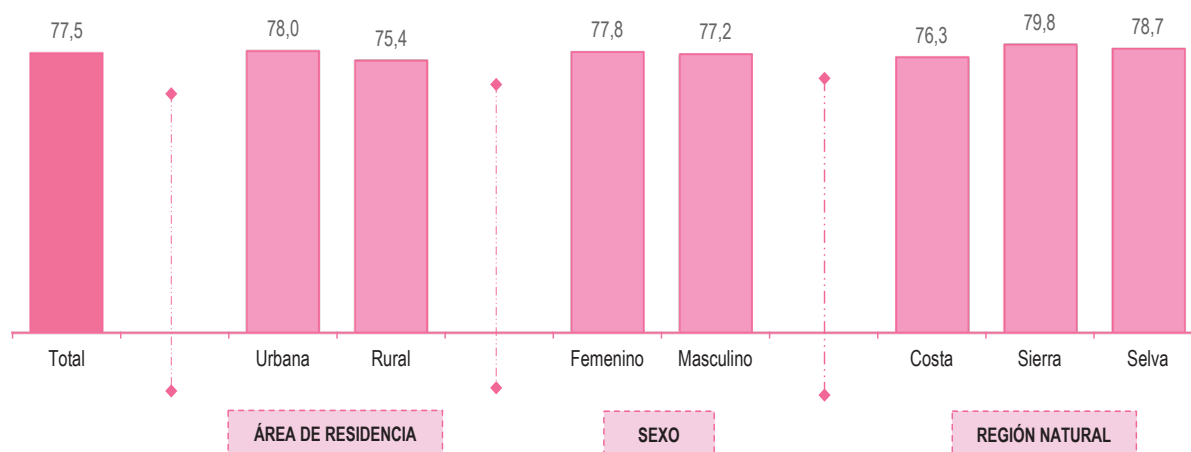
Mujeres de 12 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 10.28 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Más de tres cuartos de niñas y niños de 9 a 12 meses de edad, tuvieron comunicación verbal efectiva. El resultado de comunicación verbal efectiva, fue un tanto mayor en el área urbana (78,0%) y en las niñas (77,8%). Por región natural, la comunicación efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad no tuvo mayor variación.

GRÁFICO N.º 9.18
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 12 MESES CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRESIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
(Porcentaje)



Nota:

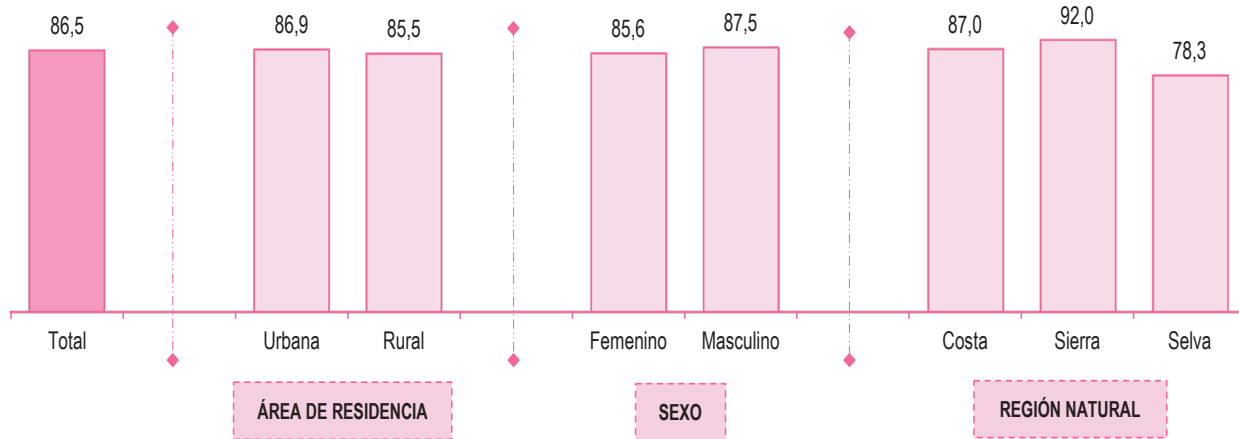
Mujeres de 12 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 10.29 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

El 86,5% de madres de niñas y niños entre 9 y 18 meses de edad, verbaliza las acciones que realiza con su hija/hijo mientras las desarrolla, en mayor porcentaje en el área urbana (86,9%) que en la rural (85,5%). Asimismo, por región natural, en la Sierra (92,0%) fue mayor en comparación a las otras regiones.

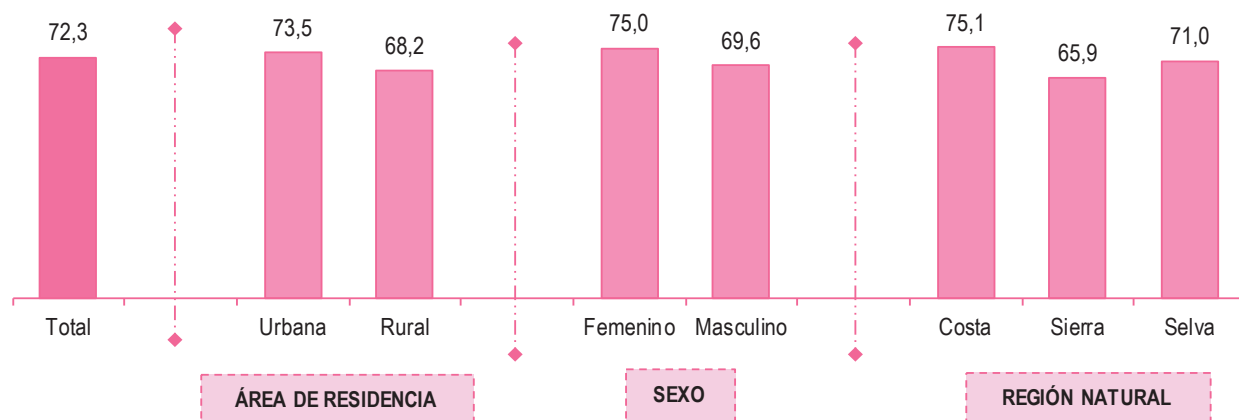
GRÁFICO N.º 9.19
PERÚ: MADRES DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 18 MESES DE EDAD QUE VERBALIZA LAS ACCIONES QUE REALIZA CON SU HIJA/O MIENTRAS LAS DESARROLLA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 12 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 10.30 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 72,3% de niñas y niños de 12 a 18 meses caminan por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio. Fue mayor en el área urbana (73,5%) que en la rural (68,2%) y por región natural, en la Costa (75,1%).

GRÁFICO N.º 9.20
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 12 A 18 MESES QUE CAMINA POR PROPIA INICIATIVA SIN NECESIDAD DE DETENERSE PARA LOGRAR EL EQUILIBRIO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 12 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 10.31 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

9.8 NUTRICIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL

El estado nutricional de la mujer determina su salud integral especialmente su fertilidad, el progreso de su embarazo, el parto, la recuperación y la lactancia. El estado nutricional de la madre también es un factor determinante en el peso del bebé al nacer. Esto es importante porque el peso bajo del neonato está asociado a la mortalidad infantil¹².

La salud y calidad de vida están fuertemente vinculadas al estado nutricional de las personas. En el caso de las mujeres, un adecuado estado nutricional tiene efecto directo sobre su propio bienestar y el de sus hijas e hijos, tanto al momento de nacer como en la vida adulta de ellas y ellos. Así, el estado nutricional deficiente de las mujeres antes y durante el embarazo, verificado a través de una estatura o peso inadecuado, es uno de los principales determinantes del bajo peso al nacer y de la muerte perinatal e infantil; asimismo, está asociado con un mayor riesgo de complicaciones durante el parto e incrementa la probabilidad de muerte materna¹³. De esta forma, el estado nutricional de las mujeres resulta un factor crucial en la reducción de importantes problemas sanitarios del país como son la mortalidad materna, infantil y perinatal.

Por otro lado, el exceso de peso corporal que se traducen en sobrepeso y obesidad, tiene efectos negativos en la salud y calidad de vida, tanto mujeres como hombres, ya que incrementa el riesgo de padecer diversas enfermedades crónicas y de morir como consecuencia de éstas¹⁴.

En la Encuesta 2020, se ha incluido como indicadores del estado nutricional, la estatura y el peso de las mujeres, así como la masa corporal a partir de la cual se determina la delgadez, el sobrepeso y la obesidad.

Estatura de las mujeres en edad fértil

En las personas adultas, la estatura refleja la interacción del potencial genético de crecimiento y los factores del contexto que influyen en la realización de ese potencial. En el conjunto de mujeres entrevistadas, la estatura refleja de manera indirecta la situación social y económica en la que viven y a la cual han sido expuestas por un largo periodo. De esta forma, su estatura final es producto del efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como la alimentación, la salud, la educación, los ingresos económicos, entre otras.

La baja estatura materna está vinculada directamente a un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto; esto último debido principalmente a la desproporción entre el tamaño de la pelvis y la cabeza del feto. Por otro lado, la estatura materna también está asociada con el peso al nacer, la supervivencia infantil y la duración de la lactancia materna.

Estatura promedio de las mujeres en edad fértil

El promedio de estatura en las mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad) fue 153,6 centímetros, medida que refleja una ligera tendencia al aumento en comparación al año 2015, cuyo promedio de estatura fue 152,5 centímetros.

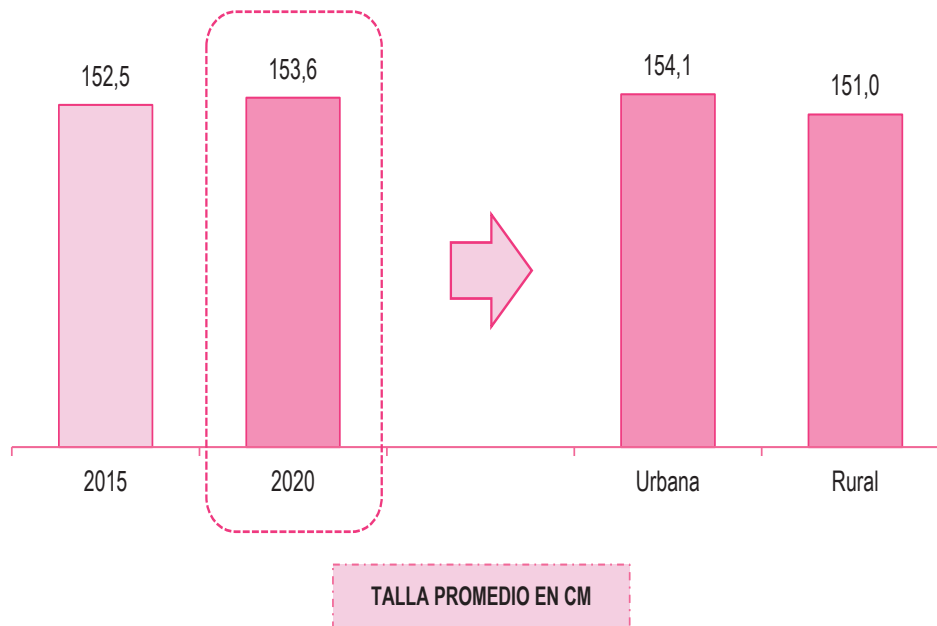
La estatura promedio de las mujeres en el área urbana (154,1 centímetros) es mayor en 3,1 cm que la del área rural (151,0 centímetros).

12 Jorge Miranda Massari y Michael González. Nutrición para las futuras madres. Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.

13 WHO. Maternal anthropometry and pregnancy outcomes: A WHO Collaborative Study World Health Organ Suppl 1995; 73:32-37.

14 WHO. Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. Serie Informes Técnicos 916. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2003.

GRÁFICO N° 9.21
PERÚ: TALLA PROMEDIO DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2015 Y 2020



Nota:

Cuadro base: Cuadro 10.23 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Peso y masa corporal de las mujeres

La disminución del peso corporal hasta el grado de delgadez afecta el rendimiento físico, lo cual se refleja en la disminución de la capacidad y la productividad en el trabajo, con consecuencias directas en los ingresos económicos.

Adicionalmente, para las mujeres en edad fértil, un peso adecuado antes de la gestación es un factor importante para que el embarazo culmine de manera adecuada. Las mujeres que inician la gestación con un peso adecuado tienen menor riesgo de parto prematuro. Asimismo, el peso corporal de la mujer previo a la gestación, está asociado al peso al nacer y a la mortalidad infantil.

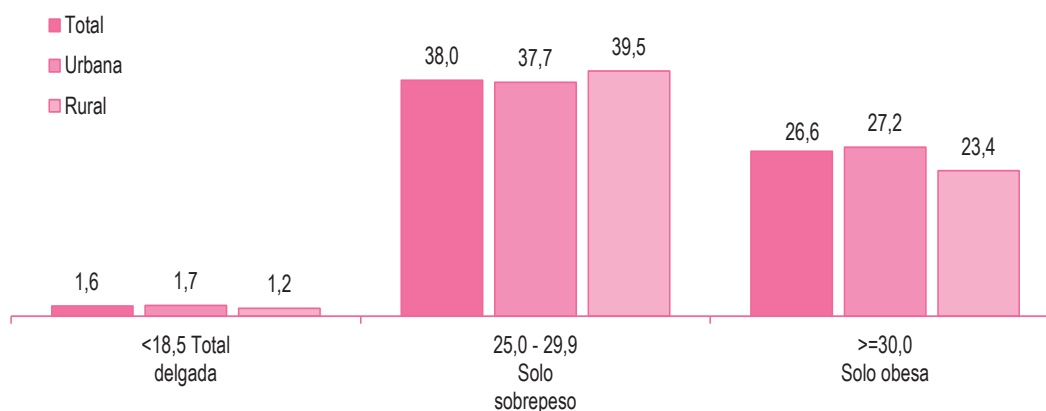
Por otro lado, el exceso de peso corporal, expresado como sobrepeso u obesidad, está asociado a un riesgo mayor de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes, dislipidemias, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y varios tipos de cáncer. Consecuentemente, el sobrepeso u obesidad están asociados a un mayor riesgo de mortalidad en la vida adulta.

Una forma sencilla de diagnosticar la delgadez, el sobrepeso y la obesidad es a través del Índice de Masa Corporal de Quetelet (IMC). Este índice se calcula dividiendo el peso corporal (en kilos) entre la estatura (en metros) elevada al cuadrado. Debido a que el IMC está influenciado por la edad de la madre, el tiempo de lactancia y el tiempo transcurrido desde el nacimiento anterior, para el presente informe, se han excluido de los cálculos a las mujeres embarazadas y a quienes tuvieron un nacimiento en los dos meses anteriores a la encuesta. El International Dietary Energy Consultive Group recomienda utilizar el valor 18,5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1,47 m de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40,0 Kg. Y en el caso de quienes midieran 1,60 m estarían en riesgo aquellas con peso inferior a 47,4 Kg.

Estado nutricional de las mujeres en edad fértil según Índice de Masa Corporal (IMC)

A nivel nacional, el porcentaje de delgadez en las mujeres fue 1,6%; en el área urbana 1,7% y en el área rural 1,2%. Por otro lado, en el grupo de las mujeres con sobrepeso se observa mayor porcentaje en las mujeres residentes en el área rural (39,5%); en tanto que, el porcentaje de mujeres en edad fértil con obesidad fue más alto en el área urbana (27,2%).

GRÁFICO N° 9.22
PERÚ: ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 ÑOS DE EDAD, SEGÚN ÍNDICE DE MASA CORPORAL-IMC, 2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Cuadro base: Cuadro 10.26 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

CAPÍTULO

10

**CONOCIMIENTO
DE VIH E ITS**



CONOCIMIENTO DE VIH E ITS

En la mayoría de los países en desarrollo, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ocupan el segundo lugar entre las causas de enfermedades de las mujeres en edad reproductiva, después de aquellas relacionadas con la salud materna. La prevención y el tratamiento de las ITS constituyen un mecanismo de intervención que mejora la salud pública, dado el grado de morbilidad y mortalidad que causa la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Desde 1983 en que se reportó el primer caso de SIDA en el Perú hasta 02 noviembre de 2020, se han reportado 43 mil 346 casos y 134 mil 619 casos notificados de VIH¹. La magnitud del problema, la rápida propagación del VIH/SIDA, la inexistencia de cura para la enfermedad y la relación entre ITS y VIH confirman la importancia de monitorear el conocimiento de la población sobre la transmisión, prevención y percepción de los riesgos.

El Cuestionario Individual de la ENDES 2020 sigue incluyendo una sección, con preguntas previamente evaluadas y mejoradas, para indagar sobre el conocimiento general de las mujeres acerca de las infecciones transmitidas sexualmente: conocimiento de las distintas infecciones, si han adquirido infecciones en los 12 meses anteriores a la entrevista y, en caso afirmativo, lugar y persona donde buscó tratamiento o consejo.

Con relación al VIH/SIDA, se indagó sobre la opinión de la entrevistada acerca de qué debe hacerse para evitar contraer el VIH, si una persona puede ser VIH-positiva, aunque parezca saludable, si cree que el VIH puede ser transmitido de la madre a la hija o hijo y en qué momento.

Igualmente, se les pidió a las mujeres que opinaran sobre los derechos de las personas con VIH-positivo para participar en el mercado laboral o llevar una vida en comunidad. También se hicieron preguntas sobre la conducta sexual en los últimos 12 meses: número y tipo de parejas sexuales y uso del condón.

10.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR

A las mujeres que respondieron que habían oído hablar de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana y del SIDA, se les preguntó si había algo que una persona pueda hacer para evitar infectarse con el VIH. Se presenta el conocimiento de formas programáticas y específicas de evitar el virus, la percepción de la entrevistada sobre el riesgo de infección por el VIH y los aspectos sociales de la prevención y mitigación.

Sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 85,7% de las mujeres respondió “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad”. Asimismo, el conocimiento del “uso del condón” como forma de evitar el VIH fue 82,2% en el 2020.

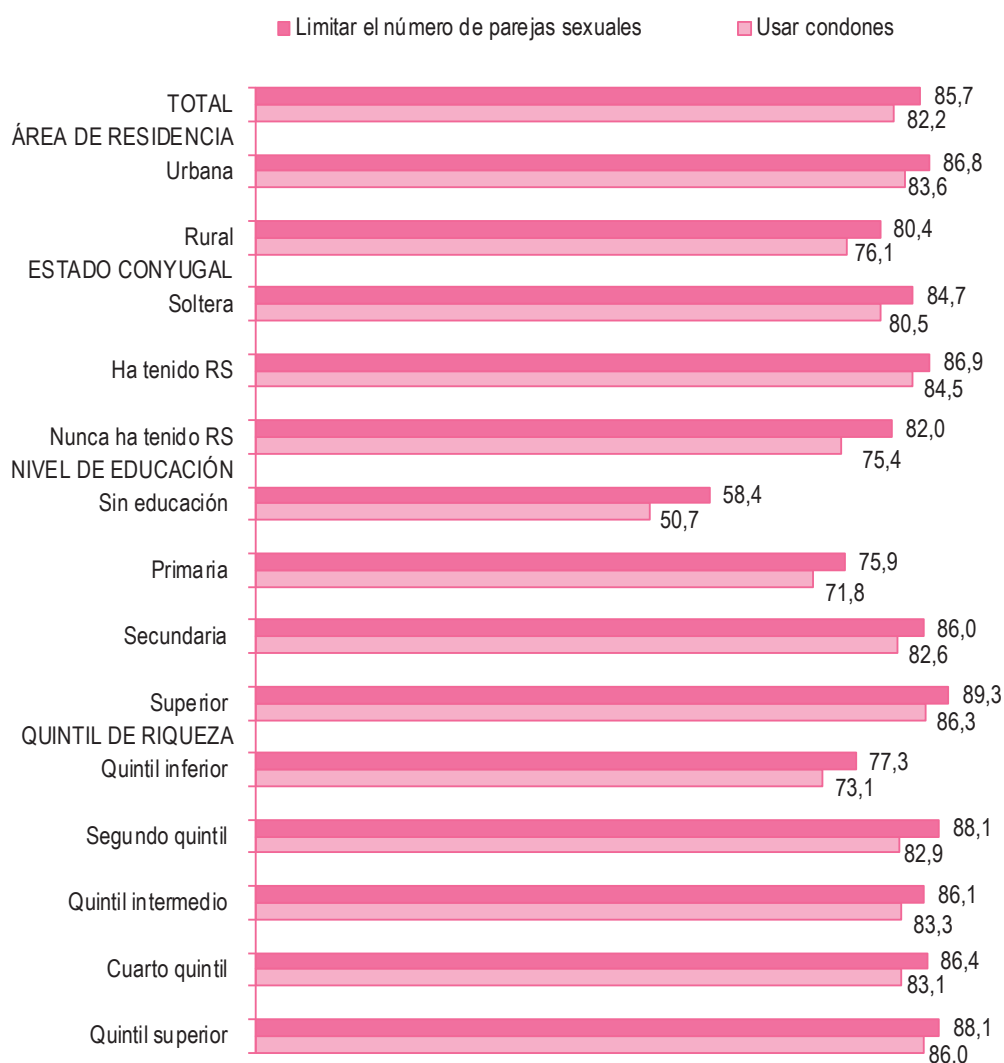
1 Ministerio de Salud: Dirección General de Epidemiología / https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/vih-sida/vih-sida_202010.pdf

Por área de residencia, el conocimiento de cómo limitar el número de parejas sexuales y el uso del condón para evitar el VIH fue mayor en las mujeres residentes en el área urbana (86,8% y 83,6%, respectivamente) en comparación al área rural (80,4% y 76,1%, respectivamente).

Las solteras con relaciones sexuales opinan que la mejor protección es limitar el número de parejas sexuales (84,7%), en comparación a aquellas que no han tenido relaciones sexuales (75,4%).

Según nivel de educación de las mujeres entrevistadas, se aprecian marcadas diferencias, ya que mientras más alto es el nivel educativo, mayor es el conocimiento de cómo limitar el número de parejas sexuales y el uso del condón para evitar el VIH. Comportamiento similar se observa por quintil de riqueza.

GRÁFICO N° 10.1
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE FORMAS ESPECÍFICAS
PARA EVITAR EL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



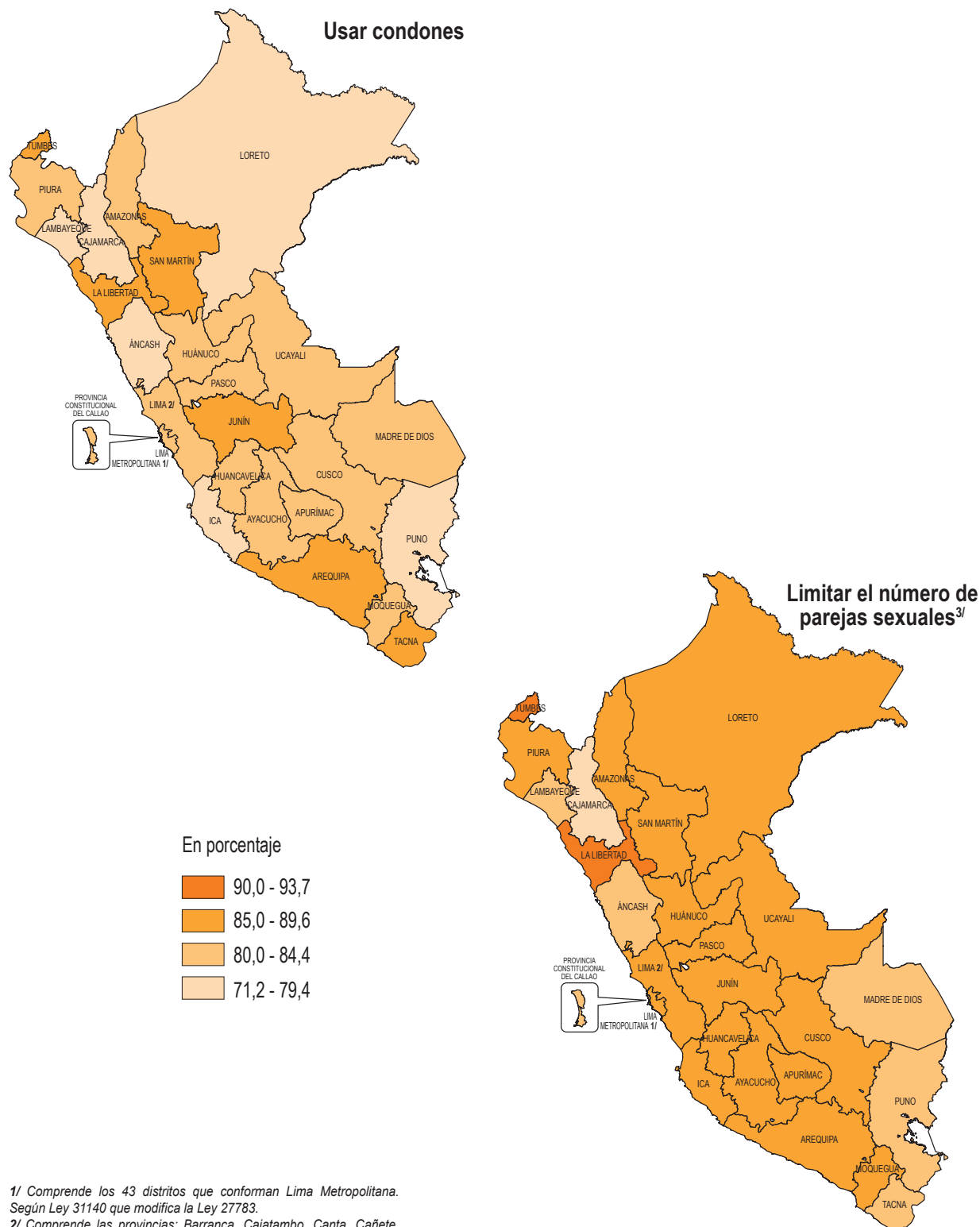
Nota:

Cuadro base: Cuadro 11.1 y cuadro 11.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

MAPA N° 10.1

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE 2 FORMAS ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2020 (Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

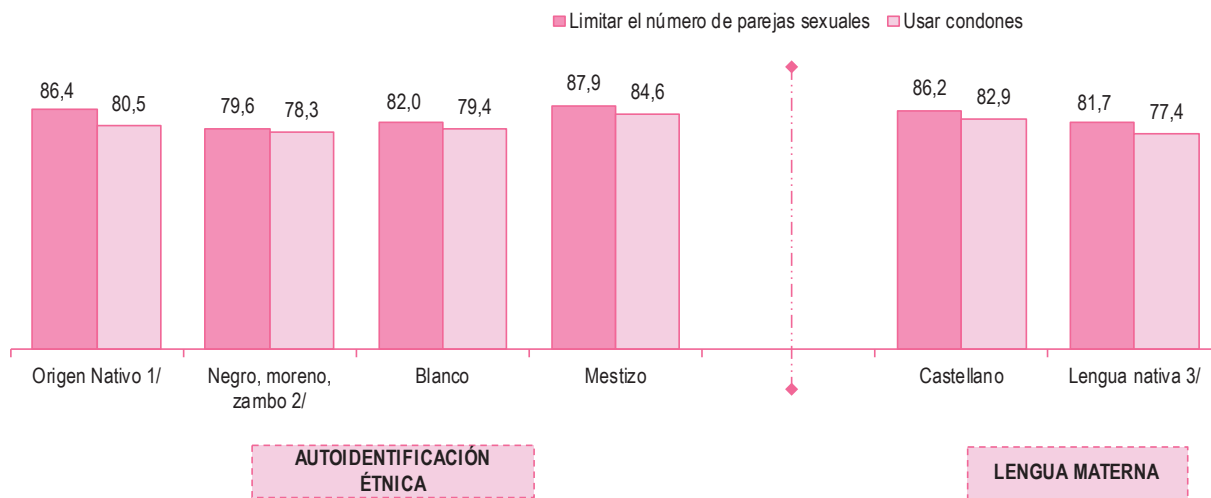
3/ Incluye ser mutuamente fiel.

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad, dan cuenta que, el conocimiento de cómo limitar el número de parejas sexuales y el uso del condón para evitar el VIH, fue mayor en las mujeres que se autoidentifican con el grupo étnico Mestizo; así, el 87,9% de las que se incluyen en este grupo declararon que limitar el número de parejas sexuales evitará el contagio y 84,6% mencionó usar condones.

Según lengua materna, el conocimiento de cómo limitar el número de parejas sexuales y el uso del condón para evitar el VIH fue mayor en las mujeres que aprendieron hablar en su niñez el Castellano en comparación a las de lengua materna nativa (86,2% y 81,7%, respectivamente).

GRÁFICO N° 10.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE FORMAS ESPECÍFICAS PARA EVITAR EL VIH,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 11.1 del Informe principal de la ENDES 2020
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.2 CONOCIMIENTO DE ASPECTOS RELACIONADOS CON EL VIH

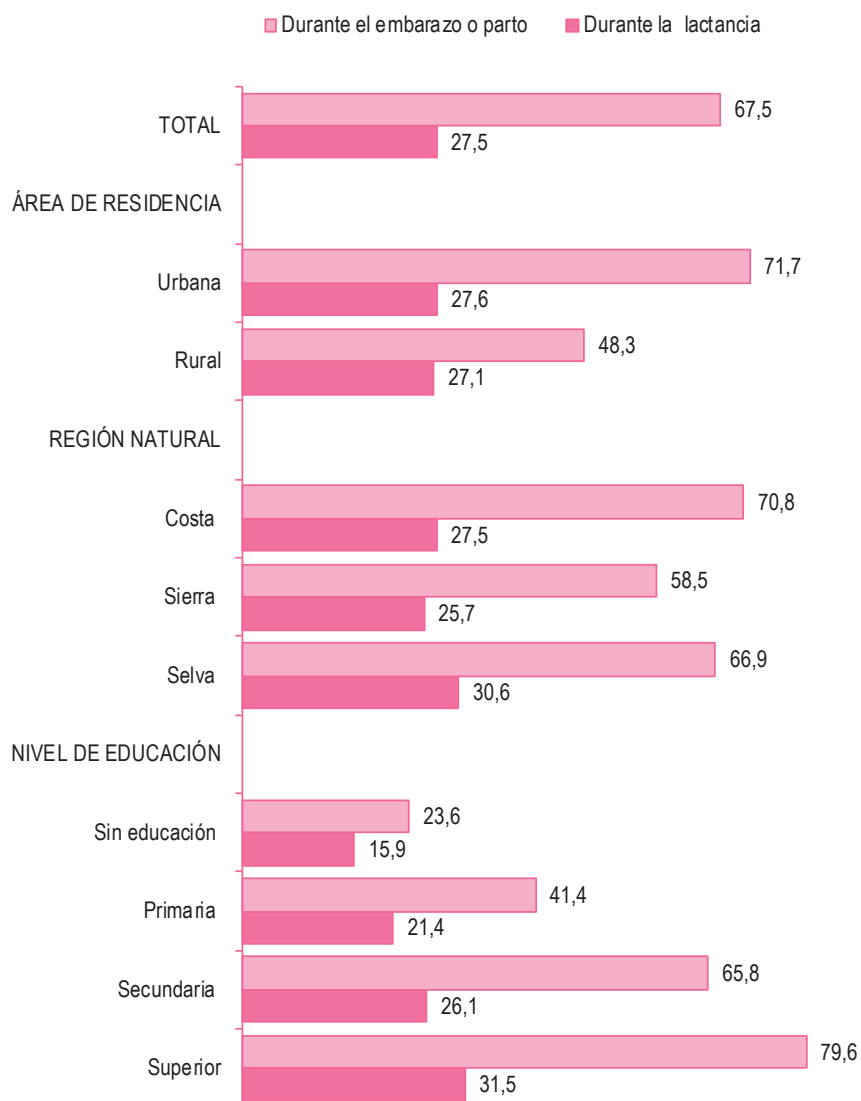
A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH, con el propósito de evaluar el grado de conocimiento sobre el tema; una de las preguntas fue si el VIH puede ser transmitido de la madre a la hija o hijo durante el embarazo o parto, y/o durante la lactancia.

Son muy preocupantes los datos obtenidos respecto a la transmisión vertical (madre a hija o hijo) del VIH. Al respecto, se constató que solo el 67,5% de mujeres entrevistadas, contestó que **Si se puede transmitir el VIH de la madre a la hija o hijo durante el embarazo o parto** y un 27,5% se refirió a la transmisión **durante la lactancia**.

Por área de residencia, el conocimiento de transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo durante el embarazo o parto, fue mayor en las mujeres residentes en el área urbana en comparación al área rural (71,7% y 48,3%, respectivamente), donde el conocimiento sobre la transmisión durante la lactancia no es tan diferente entre las dos áreas urbana y rural (27,6% y 27,1%, respectivamente).

Según nivel de educación de las mujeres entrevistadas, se aprecian marcadas diferencias, ya que mientras más alto es el nivel educativo, mayor es el conocimiento de transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, en especial durante el embarazo o parto en el nivel superior (79,6%).

GRÁFICO N° 10.3
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE LA TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE A LA HIJA O HIJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

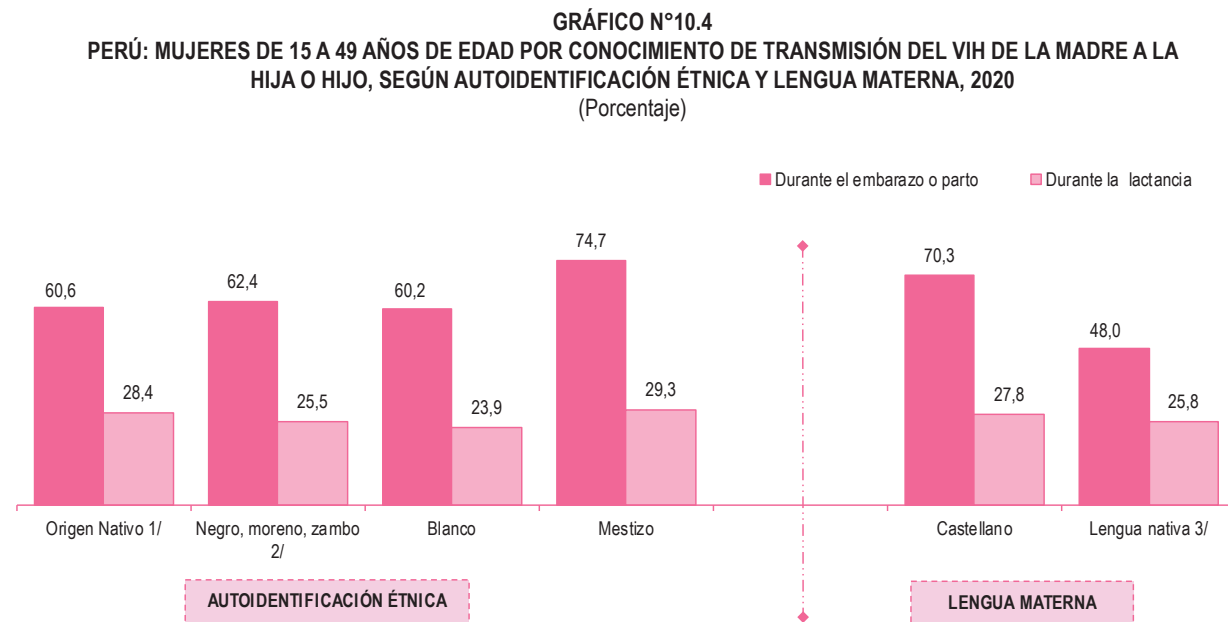
Cuadro base: Cuadro 11.3 y cuadro 11.4 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Etnicidad

Según autoidentificación étnica, el conocimiento de transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo durante el embarazo, fue mayor en las mujeres que se autoidentifican con el grupo étnico Mestizo (74,7%). De modo similar la transmisión durante la lactancia, en comparación al resto.

En cuanto a la lengua materna, el 70,3% de las mujeres que aprendieron en su niñez el Castellano mencionaron que el contagio del VIH de la madre a la hija o hijo puede ocurrir durante el embarazo o parto frente al 48,0% de las que aprendieron alguna Lengua nativa. En la transmisión durante la lactancia; no hay mayor diferencia según lengua materna.



Nota:
Cuadro base: Cuadro 11.3 del Informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

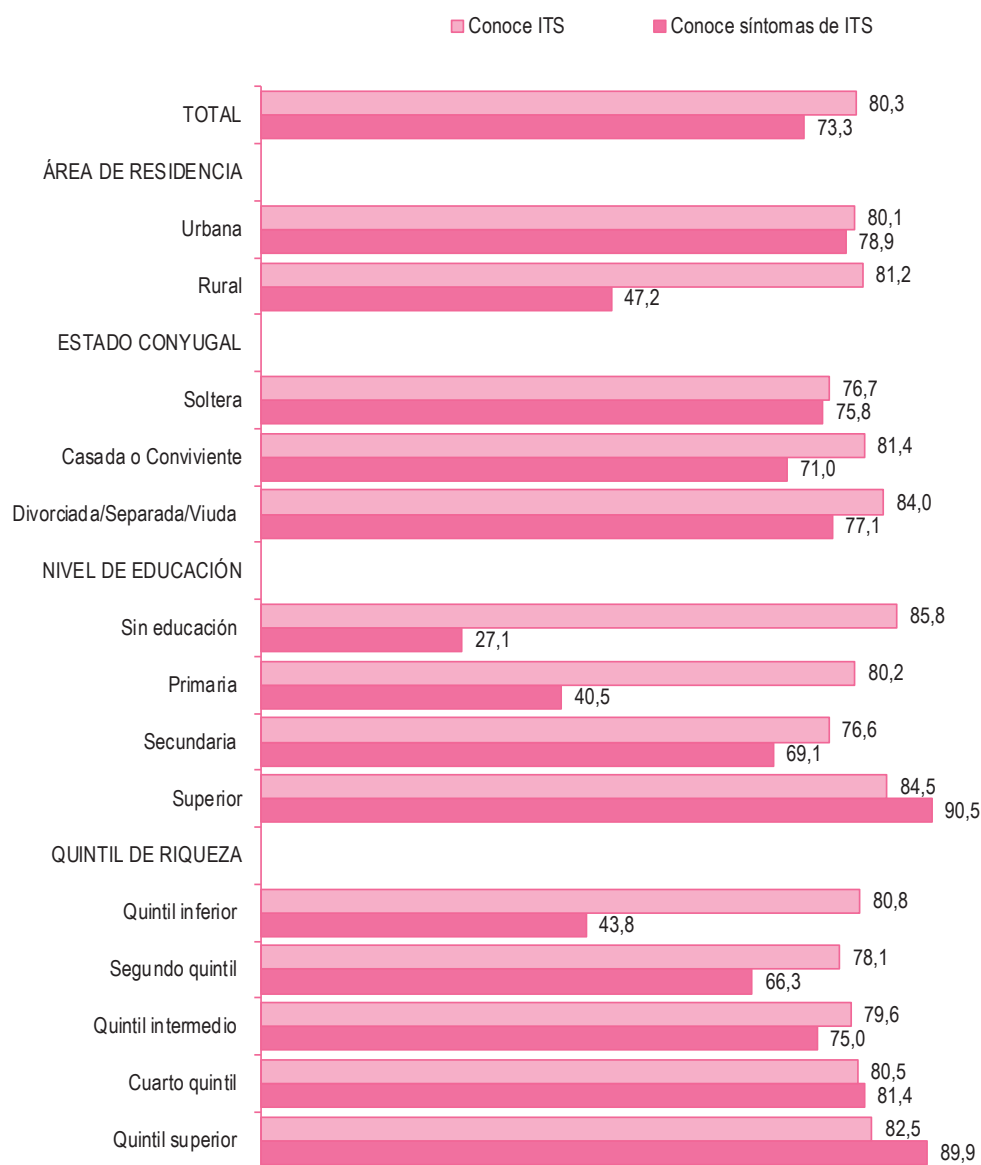
Los programas de control de VIH reconocen, en la actualidad, la importancia de controlar las ITS para reducir la transmisión del virus. Se reconoce que, entre los esfuerzos necesarios, uno de los más importantes es la educación para que la población reconozca los síntomas de las ITS. Asimismo, poco se sabe sobre cómo las personas perciben y responden a las ITS. Por esta razón en la ENDES 2020, se preguntó a las entrevistadas si habían oído hablar de otras enfermedades que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales (aparte del VIH/SIDA); cuáles son las enfermedades que conocía y que síntomas y signos pueden advertir que una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual.

Conocimiento de las ITS

Alrededor de tres cuartos de las mujeres entrevistadas, manifestaron tener conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (80,3%) y de sus síntomas (73,3%).

Por área de residencia, el 80.1% de las mujeres residentes del área urbana conocen sobre las ITS; sin embargo, solo el 78.9% conocen los posibles síntomas que puede causar una ITS. En el área rural, el 81,2% de las entrevistadas conocen sobre las ITS y el 47,2% tienen el conocimiento de los síntomas que puede causar una ITS.

GRÁFICO N°10.5
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SUS SÍNTOMAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



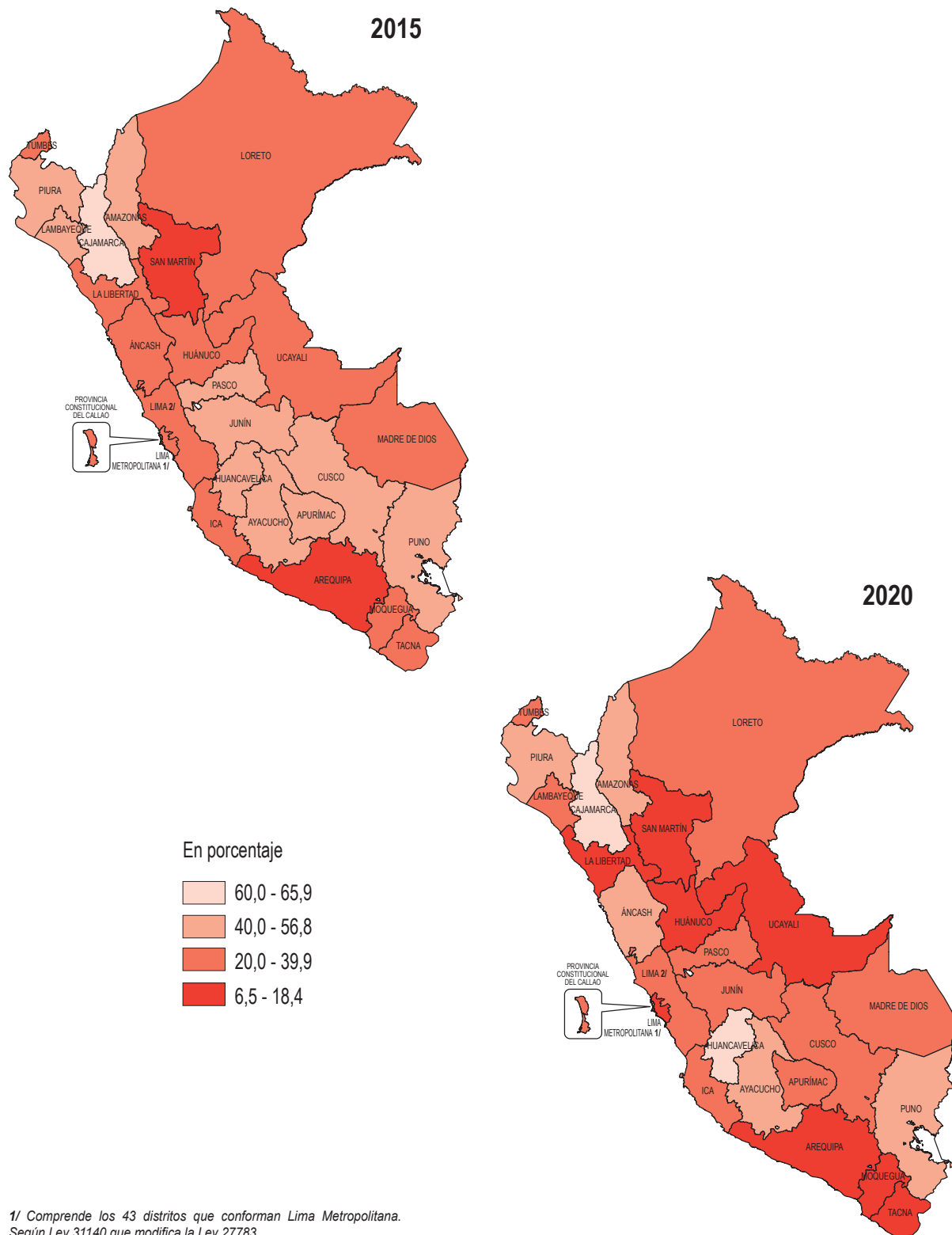
Nota:

Cuadro base: Cuadro 11.7 y cuadro 11.8 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

MAPA N° 10.2

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE NO CONOCEN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), SEGÚN DEPARTAMENTO, 2015 Y 2020 (Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.
 2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 31140 que modifica la Ley 27783.

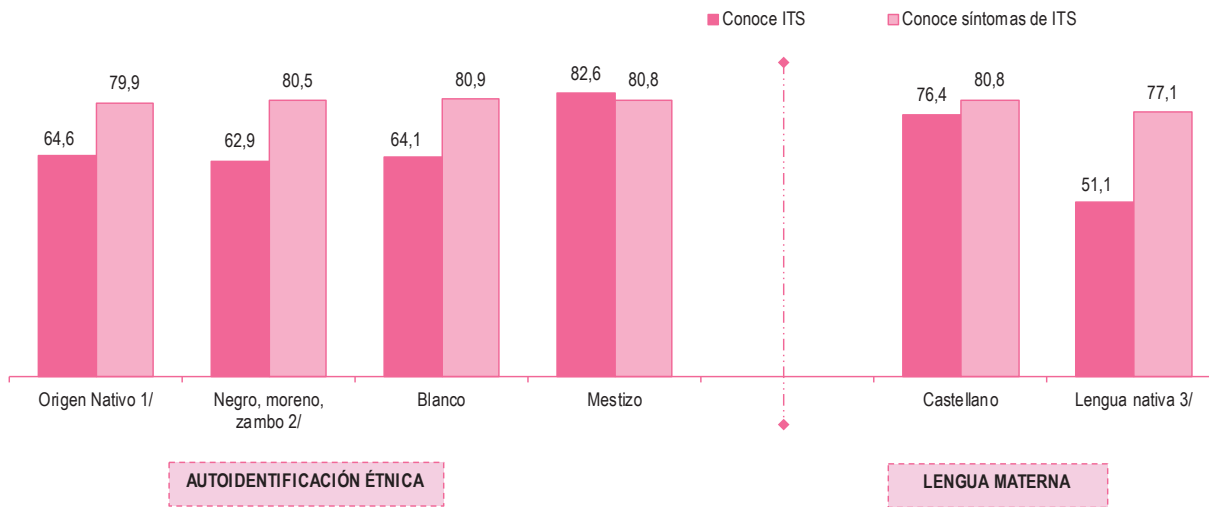
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Etnicidad

Según autoidentificación étnica, el 82,6% de las mujeres entrevistadas que se autoidentifican como mestizas y el 76,4% de las que aprendieron en su niñez el Castellano, son las que en mayor porcentaje declararon conocer sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). El mayor porcentaje de mujeres entrevistada que conocen sobre los síntomas de ITS, el 80,9% que se autoidentifican como blancas y el 80,8% de las que aprendieron en su niñez el Castellano.

GRÁFICO Nº 10.6
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SUS SÍNTOMAS, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
Cuadro base: Cuadro 11.7 del Informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

10.4 USO DEL CONDÓN EN LA ÚLTIMA RELACIÓN

La conducta sexual individual y el uso de condón son determinantes claves del estatus de riesgo de contraer ITS y cuando esta información se agrega a nivel de la población, permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos y curativos del VIH e ITS. En la ENDES 2020, se preguntó a las mujeres acerca del uso de condón en la última relación y conocimiento de fuentes para obtenerlo.

Uso de condón según tipo de compañero

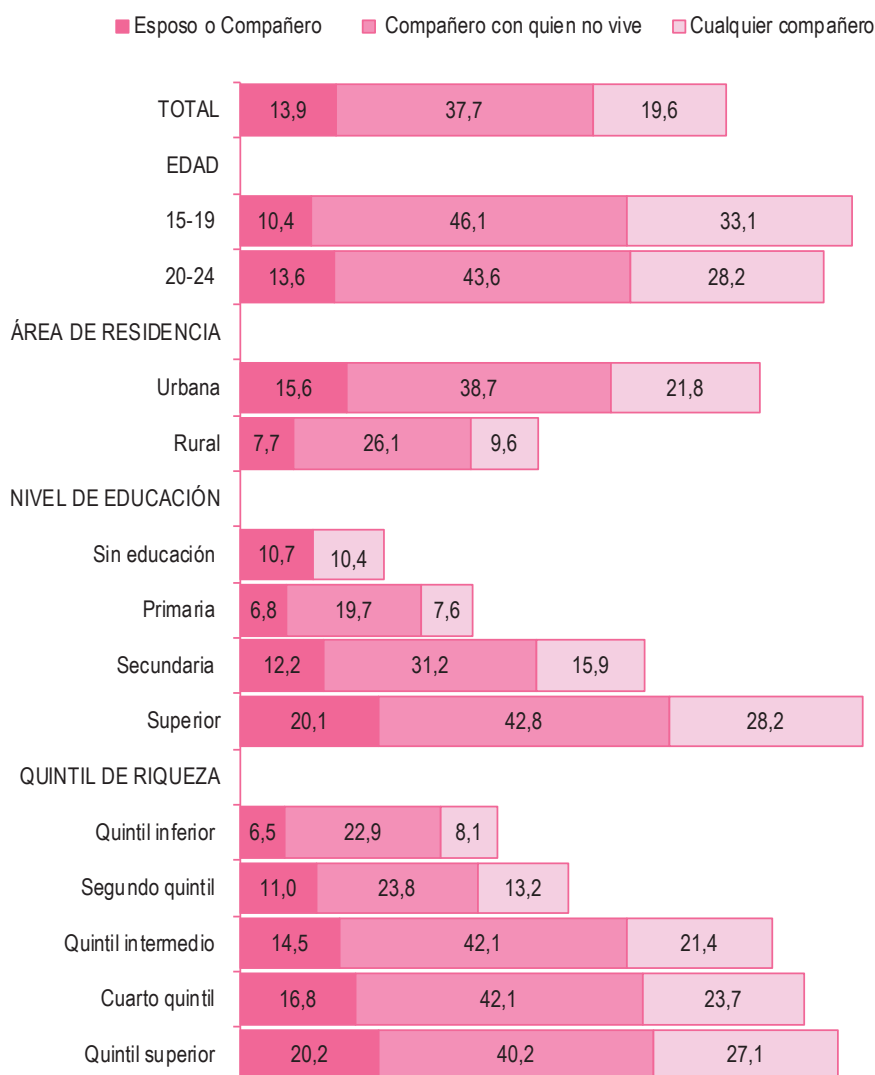
Entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, el uso de condón de acuerdo con el tipo de compañero, fue como sigue: 13,9% usó condón con su esposo o compañero, 37,7% lo usó con un compañero con el cual no vive y un 19,6% usó condón con cualquier compañero.

El uso de condón con el **esposo o compañero**, en los últimos 12 meses, fue mayor entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (13,6%), pertenecientes al área urbana (15,6%), en aquellas que tienen educación superior (20,1%) y en las que se ubican en el quintil superior de riqueza (20,2%).

El uso de condón con **un compañero con el cual no vive**, fue mayor entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (46,1%), pertenecientes al área urbana (38,7%) y se observa que se va incrementando al aumentar el nivel educativo superior de las mujeres (42,8%); según la capacidad adquisitiva, el mayor porcentaje se ubican en el Intermedio y Cuarto quintil (42,1%).

El uso de condón con **cualquier compañero** ocurrió con mayor frecuencia en mujeres con las características siguientes: mujeres de 15 a 19 años de edad (33,1%), pertenecientes al área urbana (21,8%), en aquellas que tienen educación superior (28,2%) y en las que se ubican en el quintil superior (27,1%).

GRÁFICO N°10.7
PERÚ: USO DEL CONDÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR TIPO DE COMPAÑERO, SEGÚN
CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 11.21 y cuadro 11.22 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

CAPÍTULO

11

**VIOLENCIA CONTRA
LAS MUJERES, NIÑAS
Y NIÑOS**



VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS

La violencia en el Perú es un problema social de graves consecuencias para la salud, la economía y el desarrollo de los pueblos, se instala de manera silenciosa en numerosas familias y deja sus terribles secuelas¹.

La violencia contra la mujer es cualquier acción o conducta que, basada en su condición de género, cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a la mujer tanto en el ámbito público como en el privado². Esta manifestación del ejercicio de poder de una persona sobre otra, afecta la salud física, sexual y psicológica de las personas que la sufren, principalmente las mujeres y niñas y niños.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), selecciona aleatoriamente solo a una de todas las mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad) listadas en el Cuestionario del Hogar, para aplicarle la Sección del Cuestionario Individual; donde se recoge información acerca de la violencia familiar, con el fin de conocer las características de este problema. En este mismo módulo, se incluyó preguntas relacionadas a la violencia contra niñas/os de 1 a 5 años de edad. Cabe resaltar que las preguntas para este módulo se realizan en completa privacidad, es decir, solo entre la entrevistada y la entrevistadora.

Para efectos de este capítulo y debido a la inmovilización social obligatoria debido a la COVID-19, se redujo la posibilidad de realizar entrevistas presenciales. Condición muy necesaria para asegurar un espacio de privacidad con una mujer de 15 a 49 años seleccionada, para aplicar la Sección 10 del Cuestionario Individual.

Por ello, se priorizó la entrevista presencial a la telefónica para estos indicadores debido a lo sensible de la temáticas y metodología. Cabe señalar que las entrevistas presenciales fueron aplicadas en el primer y último trimestre principalmente, debido a la imposibilidad de aplicar este módulo en el periodo más restrictivo del aislamiento social obligatorio.

11.1 VIOLENCIA FAMILIAR Y FORMAS

La violencia familiar está constituida por todos los actos de agresión que se producen en el seno de un hogar, incluye tanto la violencia contra la mujer como el maltrato infantil y la violencia contra el hombre.

Violencia ejercida alguna vez

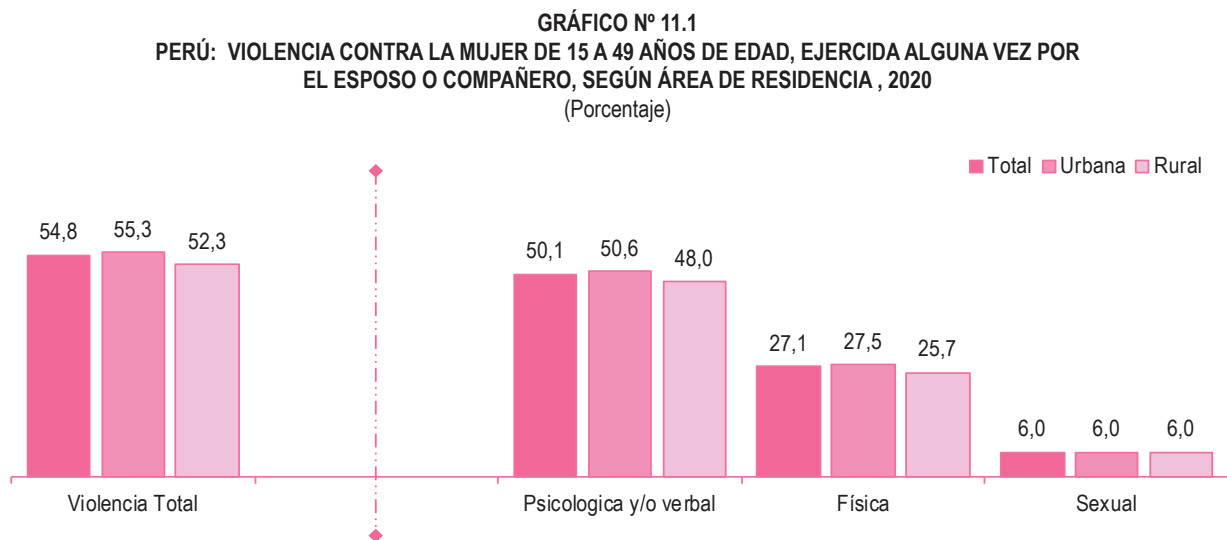
Según la ENDES 2020, el 54,8% de mujeres fueron víctimas de violencia ejercida alguna vez por el esposo o compañero. Con tendencia a ser mayor en las residentes del área urbana (55,3%) en comparación con las residentes del área rural (52,3%).

1 Viviano Llave, Teresa. Violencia Familiar en las personas Adultas en el Perú. Lima 2005.

2 Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Plan Nacional Contra la Violencia hacia la mujer, 2009-2015. Lima 2009.

Entre las formas de violencia, destaca la violencia psicológica y/o verbal (50,1%), que es la agresión a través de palabras, injurias, calumnias, gritos, insultos, desprecios, burlas, ironías, situaciones de control, humillaciones, amenazas y otras acciones para minar su autoestima; le sigue, la violencia física (27,1%), que es la agresión ejercida mediante golpes, empujones, patadas, abofeteadas, entre otras y finalmente, la violencia sexual (6,0%), que es el acto de coacción hacia la mujer a fin de que realice actos sexuales que ella no aprueba, o la obliga a tener relaciones sexuales.

Así mismo, cabe destacar que tanto la violencia psicológica y/o verbal como la violencia física fueron declaradas en mayor proporción en el área urbana (50,6% y 27,5%, respectivamente).

**Nota:**

Resultados obtenidos de entrevista presencial.

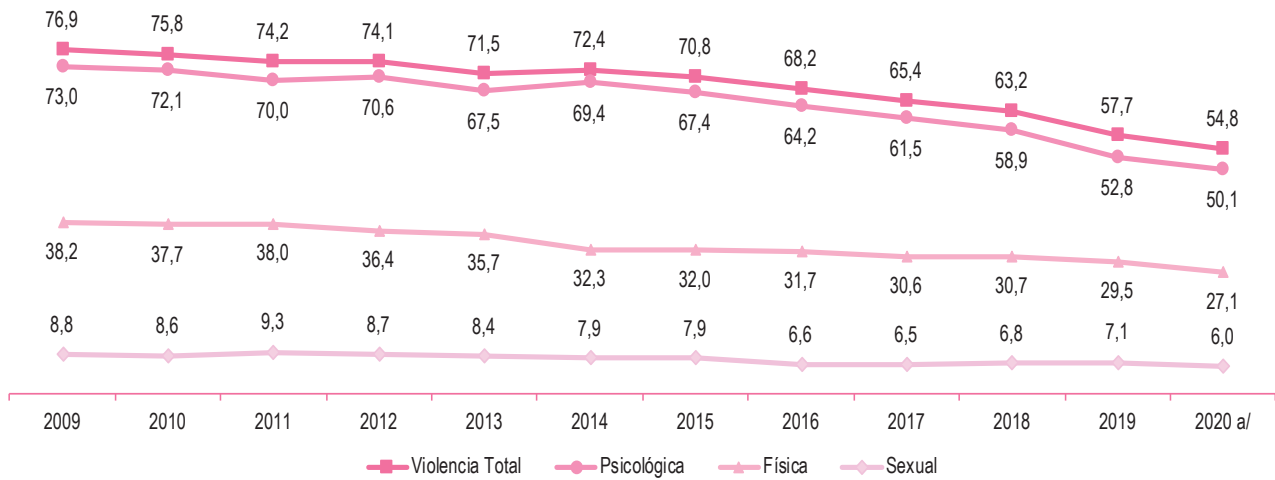
Cuadro base: Cuadro 12.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

En los últimos 11 años, las mujeres alguna vez unidas que declararon haber sufrido alguna vez algún tipo de violencia por parte del esposo o compañero, disminuyó en 22,1 puntos porcentuales. En el período 2015-2020, esta disminución fue 16,0 puntos porcentuales.

Entre las tres formas de violencia, se observa una tendencia a la disminución de mujeres víctimas de violencia, siendo la violencia psicológica y/o verbal la más resaltante, disminuyendo 22,9 puntos porcentuales en los últimos 11 años.

GRÁFICO N° 11.2
PERÚ: EVOLUCIÓN DEL TIPO DE VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, 2009 – 2020 a/
 (Porcentaje)



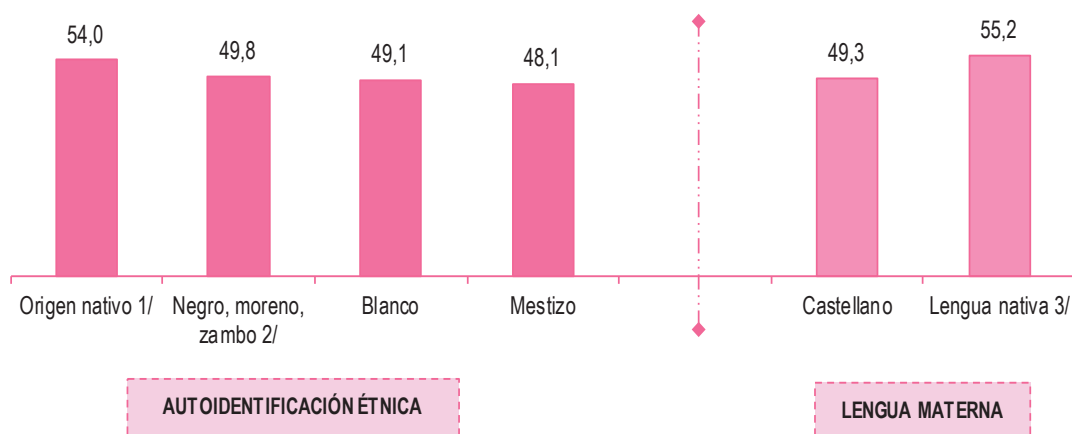
Nota:
 a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.1A del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad y Violencia Psicológica y/o Verbal

Las características de etnicidad, muestran que, la violencia psicológica y/o verbal, fue mayor en aquellas mujeres cuya autoidentificación de origen étnico es con el grupo nativo; es decir: Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario (54,0%).

Según lengua materna, la violencia psicológica y/o verbal, fue declarada en mayor porcentaje por aquellas que aprendieron en su niñez alguna Lengua nativa, es decir: Quechua, Aimara o lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa (55,2%).

GRÁFICO N° 11.3
PERÚ: VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y/O VERBAL EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



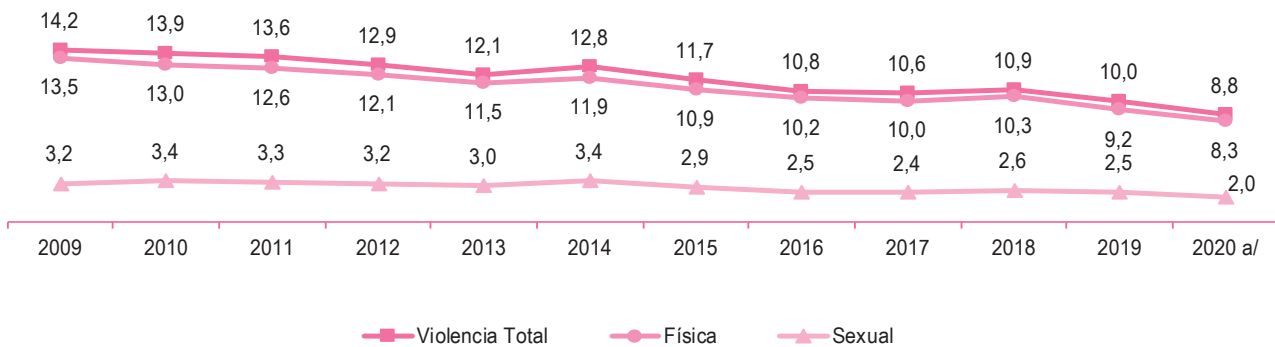
Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.2 del Informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Violencia física y/o sexual ejercida contra la mujer en los últimos 12 meses

En el país, casi 9 de cada 100 mujeres alguna vez unidas, declararon que fueron víctimas de violencia física y/o sexual por parte de su actual o último esposo o compañero en los 12 meses anteriores a la encuesta. Entre los tipos de violencia, destaca la violencia física con 8,3%; en cambio, la violencia sexual es menos declarada por las mujeres (2,0%).

La evolución de estos tipos de violencia da cuenta que, en los últimos 11 años, según lo declarado por las mujeres entrevistadas, ha disminuido (5,4 p.p.).

GRÁFICO N° 11.4
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, 2009-2020
 (Porcentaje)

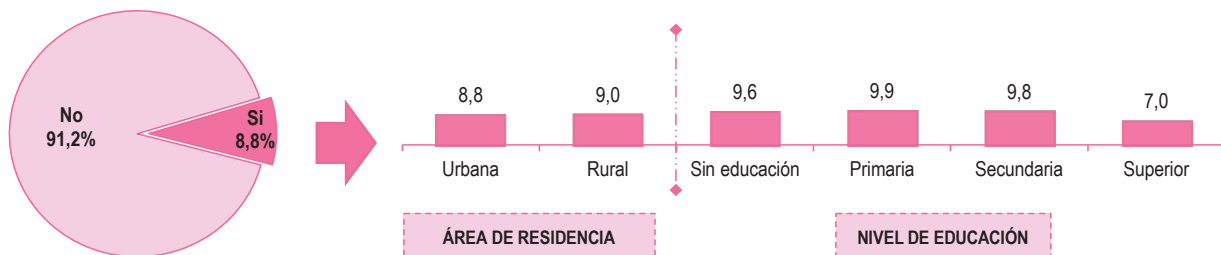


Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 a/: Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.4A del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En el año 2020, según nivel educativo, el mayor porcentaje de mujeres que declararon ser víctimas de violencia física y/o sexual por parte del actual o último esposo o compañero en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta tenían educación primaria (9,9%); Sin embargo; los porcentajes son similares al en aquellas mujeres con solo secundaria (9,8%) o sin nivel educativo (9,6%).

Según área de residencia, los porcentajes son muy similares para ambas áreas: área rural (9,0%) y área urbana (8,8%).

GRÁFICO N° 11.5
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2020
 (Porcentaje)

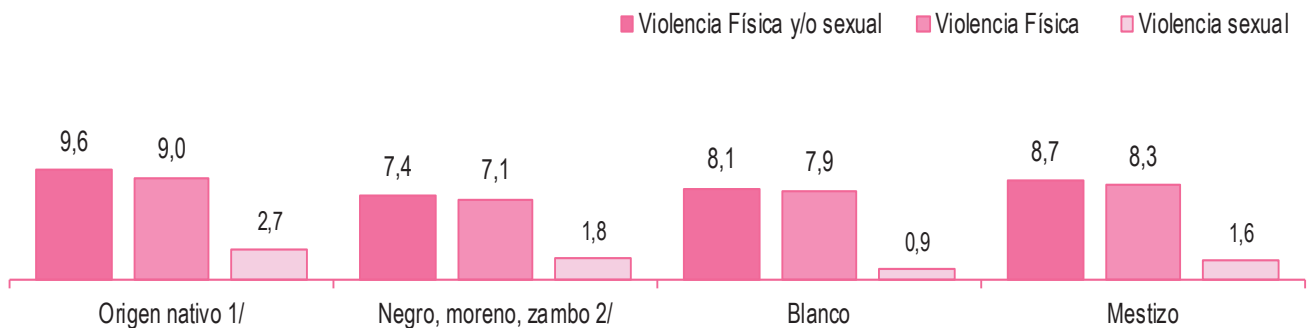


Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.4 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad y Violencia física y/o sexual ejercida en los últimos 12 meses

La violencia física y/o sexual, en los últimos 12 meses, fue declarada en mayor porcentaje por aquellas mujeres que se autoidentificaron con el grupo de Origen nativo (9,6%); por el contrario, en menor porcentaje fue en aquellas mujeres que se autoidentificaron con la etnia Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente (7,4%).

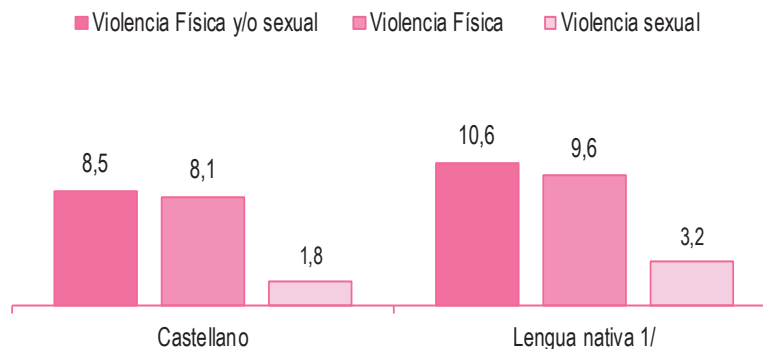
GRÁFICO N° 11.6
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN
LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.4 del Informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua, Aimara, Nativo de la amazonía, perteneciente o parte de otro Pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, Afroperuano o Afrodescendiente.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según lengua materna, la violencia física y/o sexual, en los últimos 12 meses, fue declarada en mayor porcentaje entre las mujeres que aprendieron en su niñez alguna Lengua nativa (10,6%).

GRÁFICO N° 11.7
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN LENGUA MATERNA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.4 del Informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

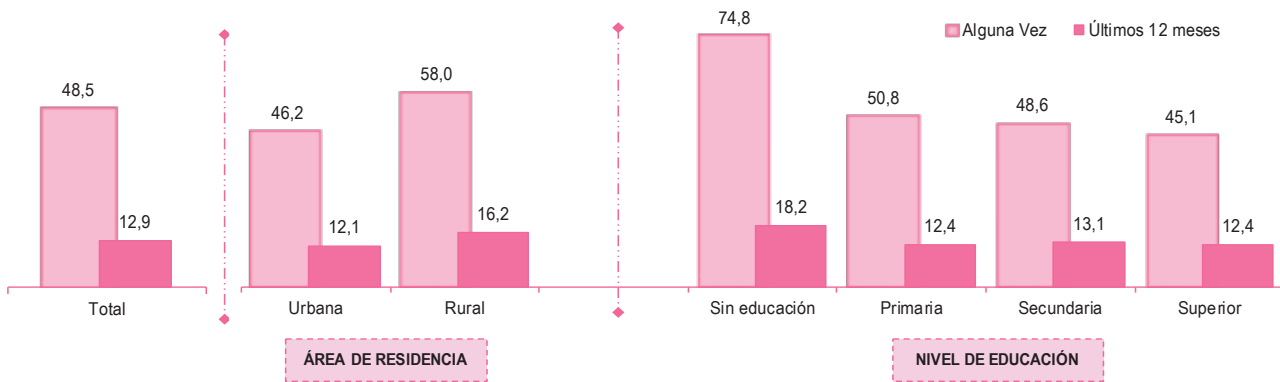
Violencia física ejercida por el esposo o compañero, bajo los efectos de licor/drogas o ambas

El 48,5% de las mujeres **alguna vez unidas** revelaron que alguna vez, su esposo o compañero las agredió físicamente cuando él se encontraba bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas y el 12,9% fue agredida en los **últimos 12 meses** anteriores a la encuesta bajo esos efectos.

Las mujeres que declararon que **alguna vez** fueron agredidas por el esposo o compañero cuando él estaba bajo los efectos del licor/ drogas o ambos, generalmente fueron las residentes en el área rural (58,0%) y el 74,8% no tiene nivel educativo.

En cuanto al grupo de mujeres que fueron agredidas en los **últimos 12 meses** por el esposo o compañero cuando él estaba bajo los efectos del licor/ drogas o ambos, fue menor el porcentaje en aquellas pertenecientes al área urbana (12,1%) y en aquellas con nivel de educación superior (12,4%) y/o primaria (12,4%).

GRÁFICO N° 11.8
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.8 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

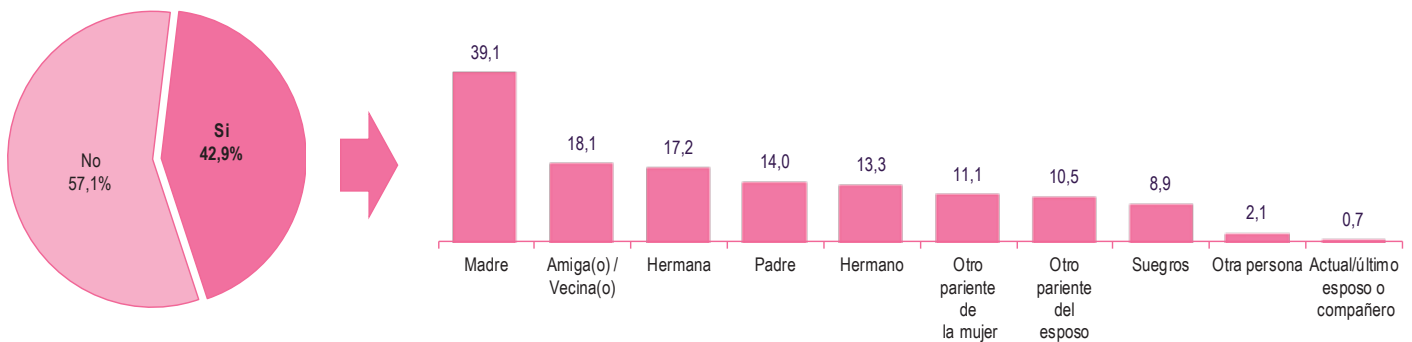
11.2 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO

A todas las mujeres que experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero o de alguna otra persona, se les preguntó si pidieron ayuda a alguna persona y/o si acudieron a alguna institución cuando fueron maltratadas.

Búsqueda de ayuda en personas cercanas

El 42,9% de mujeres declararon que recurrieron a personas cercanas para buscar ayuda cuando experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero. De ellas, con mayor frecuencia recurrieron a la madre (39,1%); siguen: amiga(o)/vecina(o) (18,1%), hermana (17,2%) padre (14,0%), hermano (13,3%), otro pariente de ella (11,1%) y otro pariente del esposo (10,5%), entre otras personas.

GRÁFICO N° 11.9
PERÚ: BÚSQUEDA DE AYUDA EN PERSONAS CERCANAS, CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, 2020
 (Porcentaje)

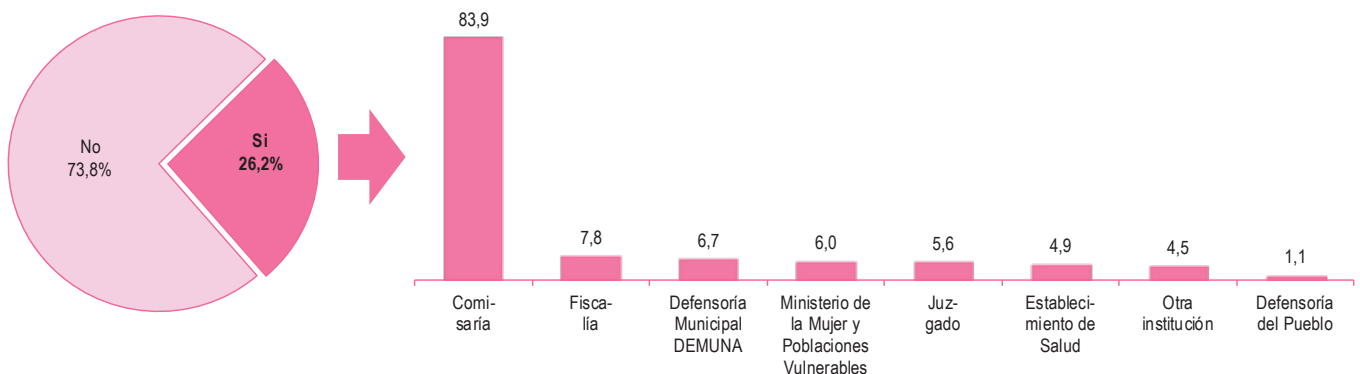


Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.10 y 12.11 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Búsqueda de ayuda en alguna institución

El 26,2% de mujeres declararon que recurrieron a alguna institución para buscar ayuda cuando experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero. De ellas, la concurrencia a la comisaría representó al 83,9%. En porcentajes menores, recurrieron a la Fiscalía (7,8%), a la Defensoría Municipal – DEMUNA y al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (6,7% y 6,0%, respectivamente), entre otras instituciones.

GRÁFICO N° 11.10
PERÚ: BÚSQUEDA DE AYUDA EN ALGUNA INSTITUCIÓN CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, 2020
 (Porcentaje)



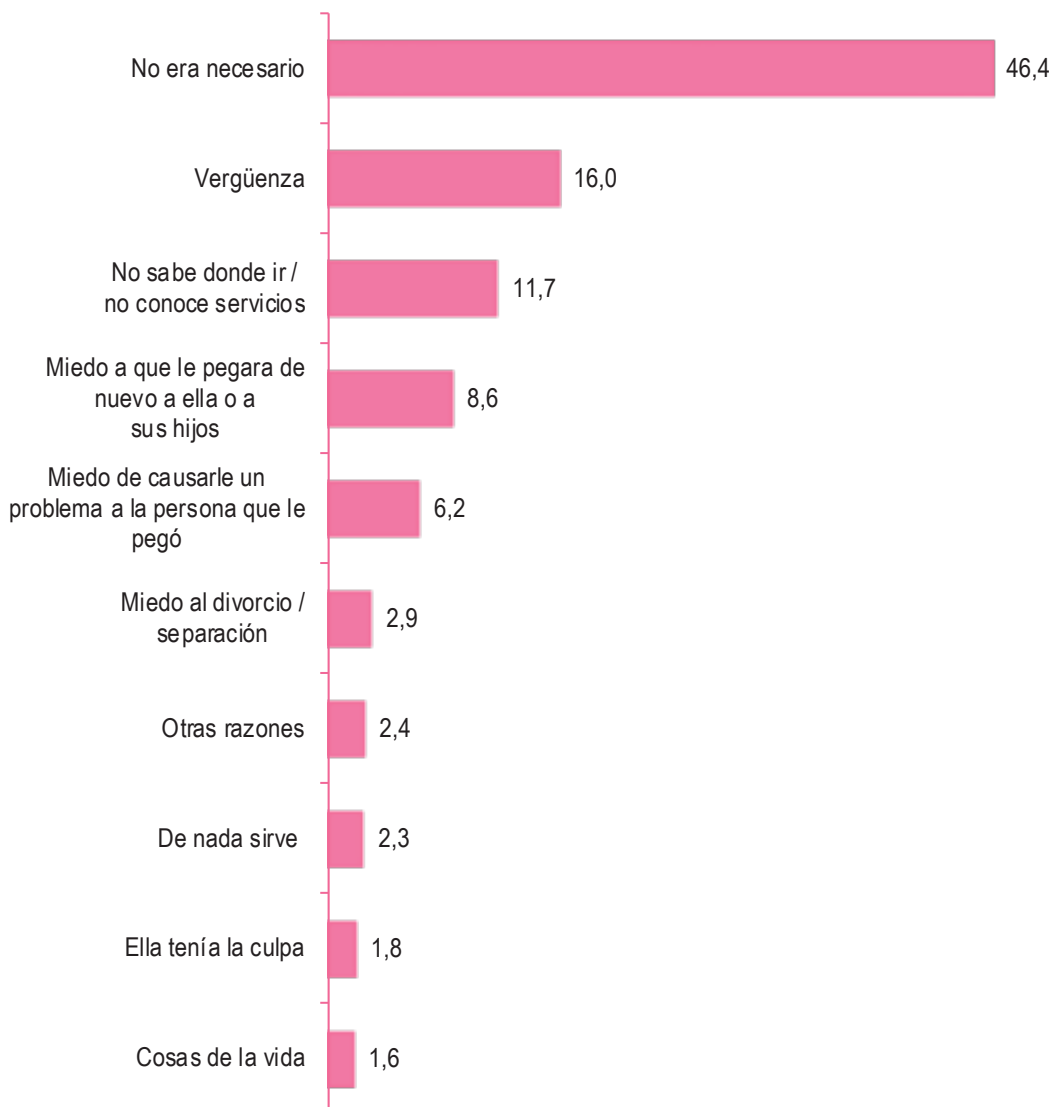
Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 Cuadro base: Cuadro 12.10 y 12.12 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Razones por las cuales no buscaron ayuda cuando fueron maltratadas físicamente

A todas las mujeres entrevistadas que fueron víctimas de violencia física, se les preguntó por la principal razón por la cual nunca buscaron ayuda; encontrándose que, con mayor frecuencia se refirieron a que **No era necesario** (46,4%), que sentían **Vergüenza** (16,0%) y que **No sabían dónde ir o no conocen servicios** (11,7%).

Así mismo, el 17,7% mencionó tener **algún tipo de miedo**; que comprende en mayor porcentaje el miedo a que le pegaran de nuevo a ella o a sus hijos (8,6%), seguido del miedo de causarle problemas a la persona que le pegó (6,2%) y el miedo al divorcio o separación (2,9%).

GRÁFICO N° 11.11
PERÚ: RAZONES PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, 2020
(Distribución Porcentual)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.

Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Cuadro base: Cuadro 12.13 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

11.3 VIOLENCIA EJERCIDA CONTRA NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD

El maltrato infantil es cualquier acción u omisión no accidental de un adulto a una niña o niño, ocasionando un daño en su integridad física, psicológica y/o social. Las niñas o niños generalmente son víctimas pasivas de los adultos, manifestando su victimización primaria con ansiedad, angustia, abatimiento, miedo a que se repita, culpabilidad, etc.³

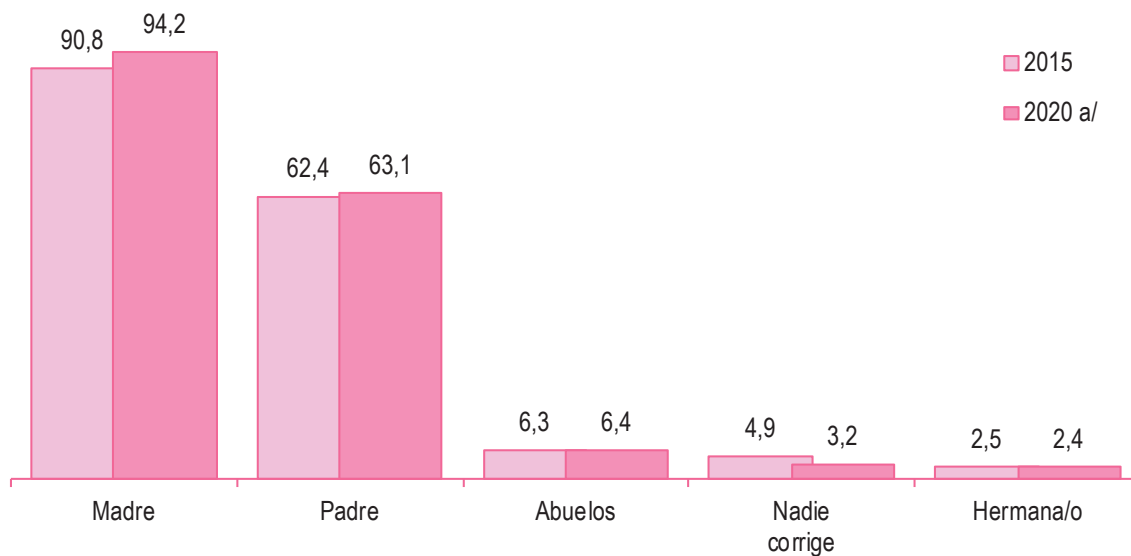
La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar también indagó sobre las personas que corrigen en el hogar, a las niñas y niños de un año a más de edad (nacidos a partir de enero del 2015) que vivan con la MEF y las formas que utilizan para corregirlos.

Personas que corrigen en el hogar

Entre las personas que corrigen a las niñas y niños de 1 a 5 años de edad en el hogar, cuando se portan mal, no hacen caso o muestran falta de respeto, se aprecia que es la madre quien corrige con mayor frecuencia (94,2%); le sigue el padre con 63,1%.

Es preciso mencionar que, el 3,2% de mujeres entrevistadas manifestaron que nadie corrige en el hogar cuando las niñas y/o niños de 1 a 5 años de edad se portan mal, no hacen caso o muestran falta de respeto.

GRÁFICO N° 11.12
PERÚ: PERSONAS QUE CORRIGEN A LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD EN EL HOGAR, 2015 Y 2020
(Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.

a/: Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Se considera a las personas que declararon con mayor frecuencia.

Cuadro base: Cuadro 12.19 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

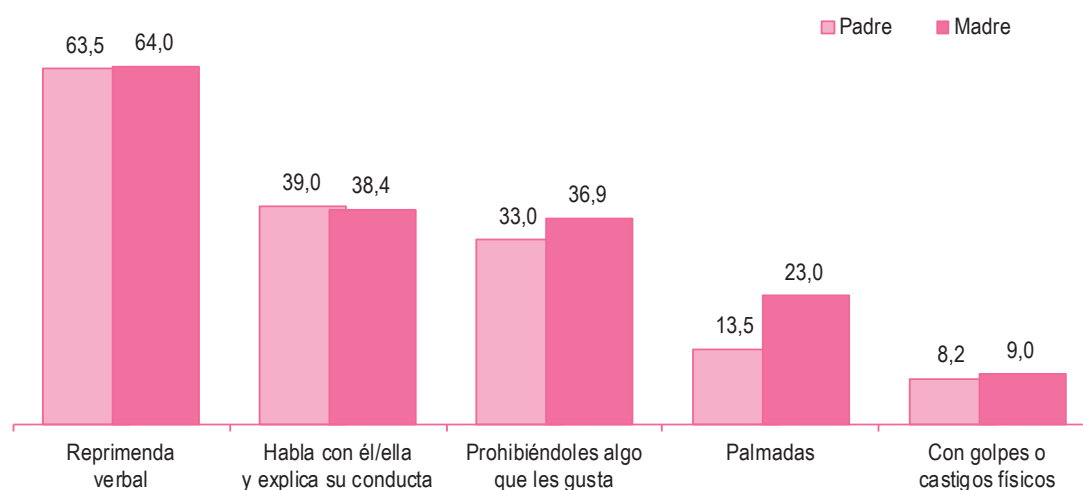
3 Observatorio de Seguridad y Convivencia Ciudadana, México.

Principales formas que utilizan el padre y la madre para corregir a sus hijas e hijos de 1 a 5 años de edad

Entre las formas para corregir a sus hijas e hijos, tanto el padre como la madre, según la respuesta de las entrevistadas, tienen mayor propensión a usar la reprimenda verbal (63,5% y 64,0%, respectivamente); le sigue, hablar con él o ella y explicar su conducta; 39,0% en el padre y 38,4% en la madre.

Los resultados también muestran que, la madre es principalmente, la mayor ejecutora de otras formas de castigo, como prohibirles algo que les gusta (36,9%), palmadas (23,0%) y golpes o castigos físicos (9,0%) frente a los porcentajes observados en el padre (33,0%, 13,5% y 8,2%, respectivamente).

GRÁFICO N° 11.13
PERÚ: PRINCIPALES FORMAS QUE UTILIZAN EL PADRE Y LA MADRE CUANDO CORRIGEN A
SUS HIJAS/OS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.

Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Cuadro base: Cuadro 12.20 y 12.21 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

CAPÍTULO

12

OBJETIVO DE
DESARROLLO
SOSTENIBLE



INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

El Estado peruano ha reforzado sus compromisos, incorporando los Objetivos de Desarrollo Sostenible en las principales políticas y estrategias nacionales de desarrollo. Por ello, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar da cuenta de importantes progresos en varios indicadores, en el descenso de la desnutrición crónica que a menudo es “invisible” e imperceptible para las personas que la padecen, lo cual limita su potencial de desarrollo físico e intelectual y a la vez restringe su capacidad de aprender y trabajar en la adultez.

Otro avance se presentó en el mejoramiento de la salud materna, a través del aumento de los partos atendidos por personal de salud capacitado, es decir, que las mujeres que dieron a luz recibieron servicios médico-obstétricos de calidad, y otros servicios de protección social que pudieran contribuir a un embarazo sano.

Acerca de la meta de los ODS relacionada con el acceso universal a la salud sexual y reproductiva para el año 2030, aunque el uso de métodos modernos de planificación familiar se está incrementando, aun es necesario mayor acceso a los servicios de información y planificación familiar, especialmente en los grupos jóvenes, para prevenir los embarazos en adolescentes, así como para evitar las ITS y el VIH SIDA.

En relación con la violencia familiar, se asumió reducir significativamente todas las formas de violencia, eliminar todas las prácticas nocivas como la unión precoz, fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas como el consumo nocivo de alcohol y el control del tabaco.

12.1 NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS

La salud de la población infantil constituye un componente básico del desarrollo humano y de la sociedad. Conocer las consecuencias de la desnutrición en niñas y niños es nuestro compromiso, para lograr las metas de los ODS, entre los años 2015 y 2030.

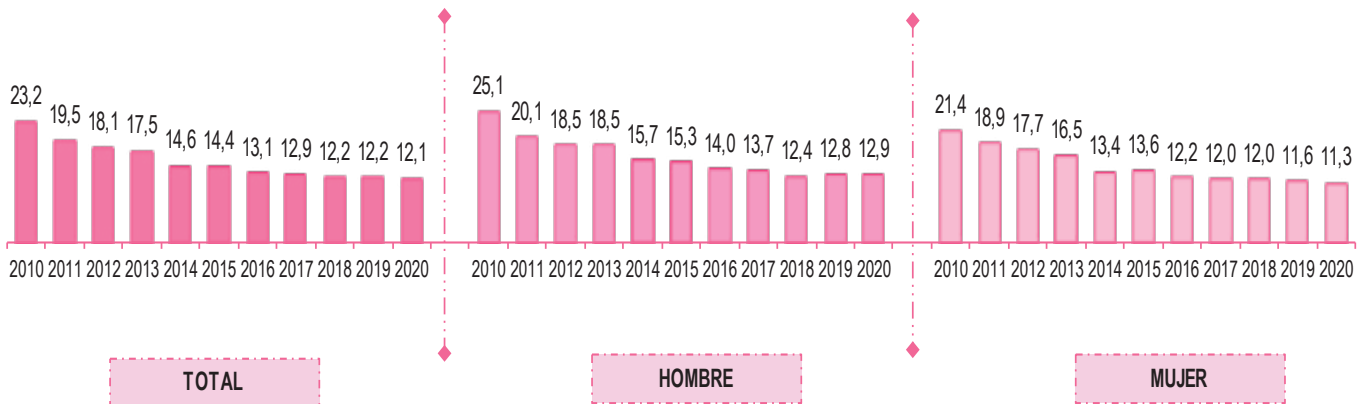
La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar brinda información sobre la desnutrición crónica por el indicador antropométrico talla para la edad, y la desnutrición aguda por el indicador peso para la talla. En ambos casos, la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el patrón de referencia OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los informes anteriores de las encuestas.

Desnutrición crónica

En el año 2020, el 12,1% de las niñas y niños menores de cinco años de edad padecía de desnutrición crónica, es decir, presentaron retardo en el crecimiento de la talla para la edad. Con respecto al 2019 no hubo variación, representando un desafío para cumplir la meta de poner fin a todas las formas de malnutrición.

Entre los años 2010 y 2020, el porcentaje de menores con déficit alimenticio se redujo en 11,1 puntos porcentuales, como consecuencia de las intervenciones entre sectores y niveles de gobierno y de la aplicación del Programa Articulado Nutricional (PAN). En los últimos 5 años la desnutrición crónica de niñas y niños menores de 5 años de edad, disminuyó en 2,3 puntos porcentuales, en mayor porcentaje en los niños (2,4 p.p) que en las niñas (2,3 p.p).

GRÁFICO N° 12.1
PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN SEXO, 2010-2020
 (Porcentaje)



Nota:

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

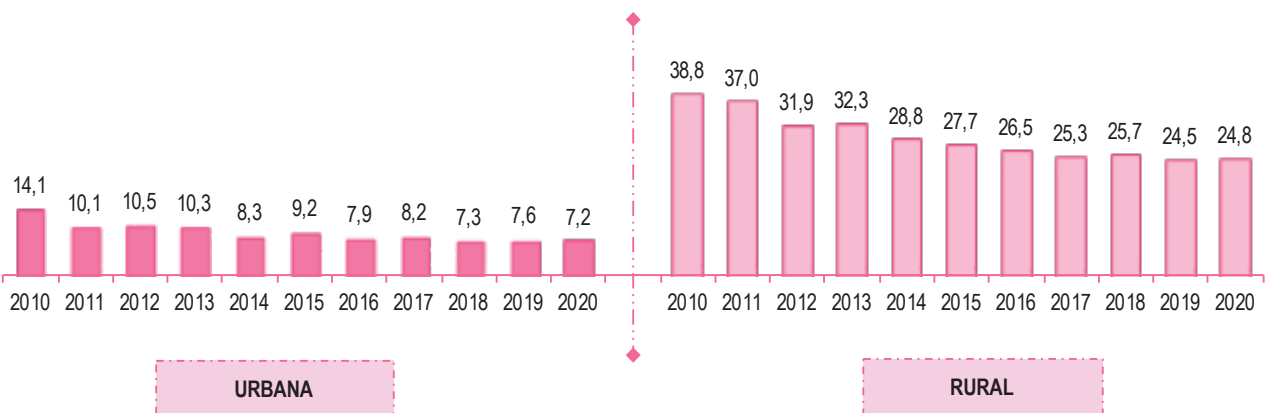
La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el período de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

Cuadro base: Cuadro 13.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según el área de residencia, en los últimos 5 años el porcentaje en niñas y niños con retraso en el crecimiento se redujo 2,9 puntos porcentuales en el área rural y en el área urbana 2,0 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 12.2
PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2010-2020
 (Porcentaje)



Nota:

Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el período de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

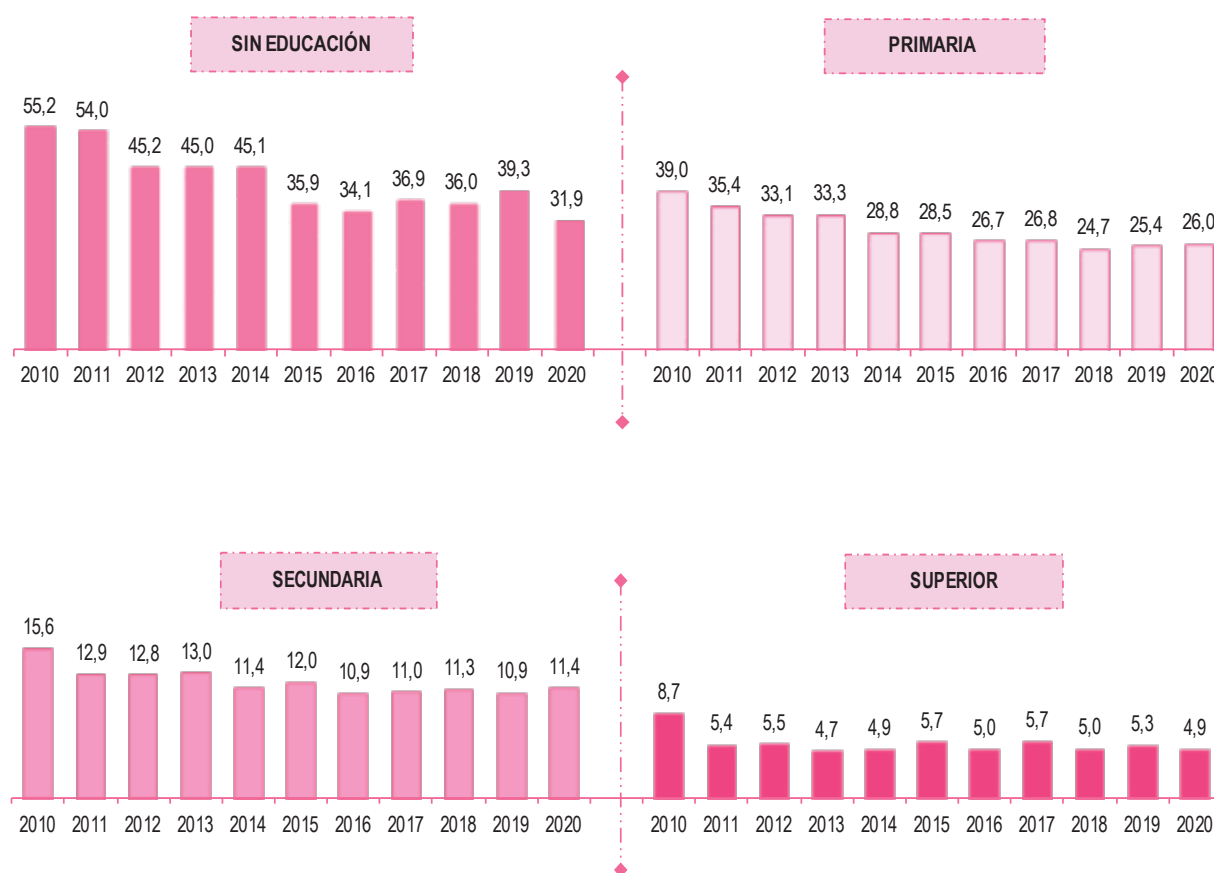
Cuadro base: Cuadro 13.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

El nivel de educación de la madre, permite advertir que, entre los menores de cinco años de edad cuyas madres no tienen nivel educativo, ha disminuido de 55,2% en el 2010 a 31,9% en el año 2020. Cabe destacar, que, a pesar del descenso en este grupo, aún el nivel del indicador es elevado, lo que representa mayor reto para la erradicación de la desnutrición infantil.

Así mismo, en los últimos 5 años, la desnutrición crónica de niñas y niños menores de 5 años de edad, ha disminuido en mayores porcentajes en aquellas/os de madres que tienen nivel de Primaria o menos (2,5 y 4,0 p.p respectivamente), en comparación a las de madres que han alcanzado Secundaria y Superior (0,6 y 0,8 p.p respectivamente).

GRÁFICO N° 12.3
PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA MADRE, 2010-2020
(Porcentaje)



Nota:

Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar. Las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio.

La inmovilización social obligatoria por la COVID-19 limitó el acceso a la totalidad de las viviendas y el desfase en el periodo de ejecución de las mediciones (pruebas). Se aplicó un modelo estadístico para corregir posibles sesgos de no respuesta y de errores no muestrales.

Cuadro base: Cuadro 13.1 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

12.2 MORTALIDAD MATERNA Y ATENCIÓN DEL PARTO

La estimación de mujeres que pierden la vida debido a complicaciones durante el embarazo, parto o dentro de los 42 días después del parto, disminuyó en un 64,9%, entre los periodos 1990-1996 y 2004-2010, al pasar de 265 a 93 muertes maternas por cada 100 mil nacimientos; cifra algo distante de la meta para el año 2030 (70 defunciones por cada 100 000 nacidos vivos).

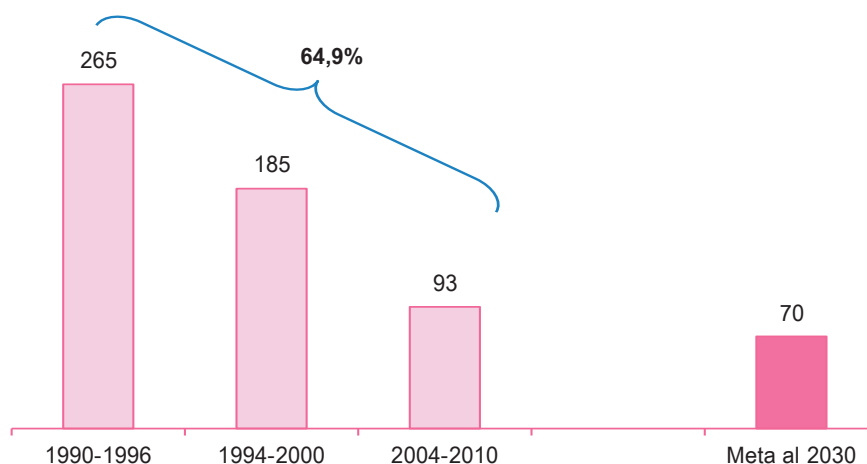
Mejorar la salud materna es fundamental para tratar algunas causas subyacentes de la mortalidad materna; la cual a nivel mundial constituye un problema de salud pública, pues representa un importante indicador de desarrollo humano para los países.

En esta perspectiva, el reducir la mortalidad materna a menos de 70 por cada 100 000 nacidos vivos es uno de los principales Objetivos de Desarrollo Sostenible, debido a la incidencia de muertes maternas ocasionadas por complicaciones del embarazo, parto o postparto. Por esta razón, se monitorea el avance de los resultados obtenidos en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, como consecuencia de políticas y estrategias nacionales de desarrollo.

Mortalidad materna

Asimismo, se estima que la mortalidad materna se redujo en un 49,7% entre los años 1994-2000 y 2004-2010 al pasar de 185 a 93 muertes maternas por cada 100 000 nacidos vivos, respectivamente, estos resultados muestran un descenso continuo a favor de la salud materna.

GRÁFICO N° 12.4
PERÚ:ÍNDICE DE MORTALIDAD MATERNA, 1990 - 2020
(Por cada 100 000 nacidos vivos)



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

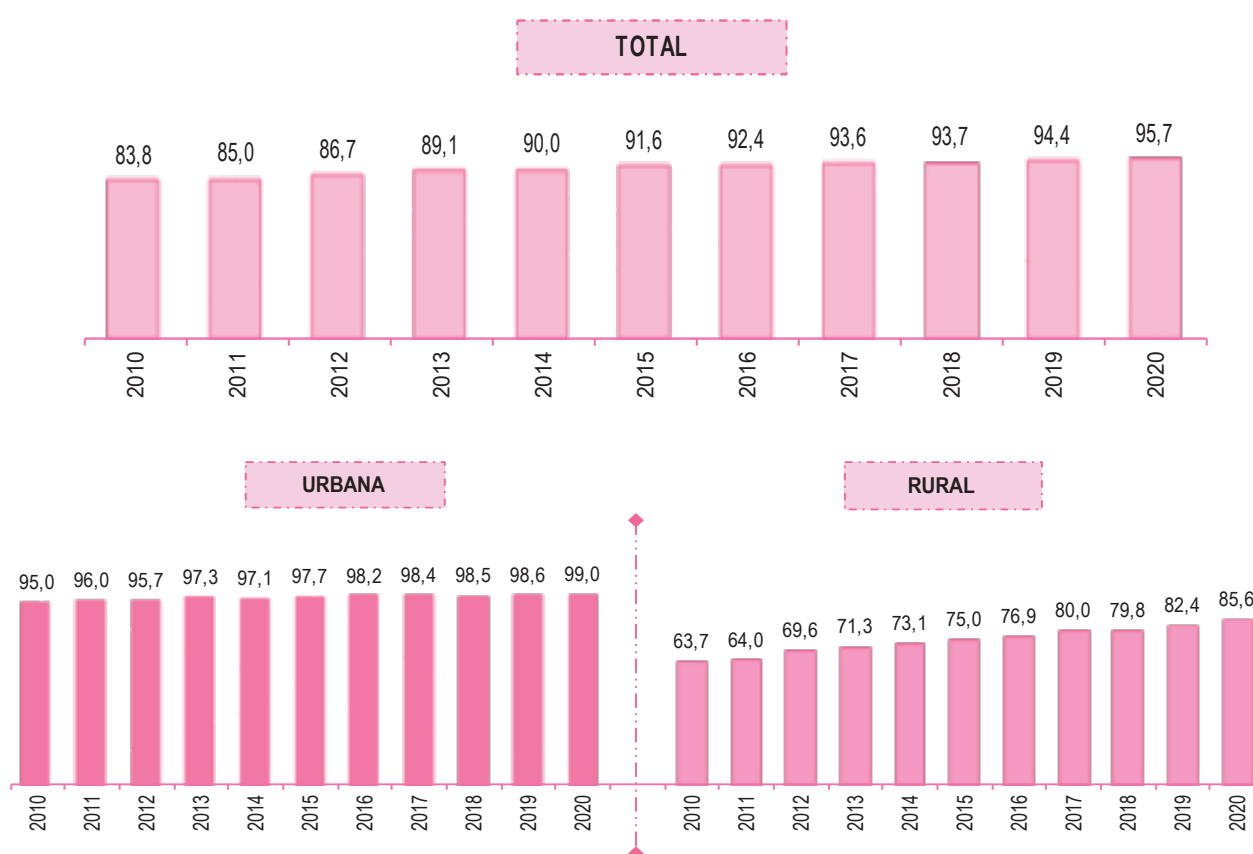
Partos con asistencia de personal de salud calificado

A pesar de las mejoras significativas de la salud materna durante los últimos años, todavía se encuentran grandes desigualdades por lugar de residencia y nivel de educación, sobre todo entre las mujeres que viven en la región de la Selva y en el área rural. La atención calificada en el parto hace la diferencia entre la vida y la muerte. Es por ello, que las políticas de calidad de los servicios de salud materna son importantes para la garantía de la salud y la vida de las mujeres gestantes.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 señaló que el 95,7% de partos fueron asistidos por personal de salud calificado, es decir, por un médico, obstetra o enfermera; cobertura que incrementó sobre el 11,9% en los últimos 10 años. Esta tendencia refleja un mayor acceso de la atención en el parto por un profesional de la salud; así como un acercamiento a la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, relativos a la mortalidad materna.

Según área de residencia, en los últimos 10 años el porcentaje de partos atendidos por profesional de salud calificado incrementó principalmente en el área rural al pasar de 63,7% en el 2010 a 85,6% para el 2020.

GRÁFICO N° 12.5
PERÚ: PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
2010-2020
(Porcentaje)



Nota:

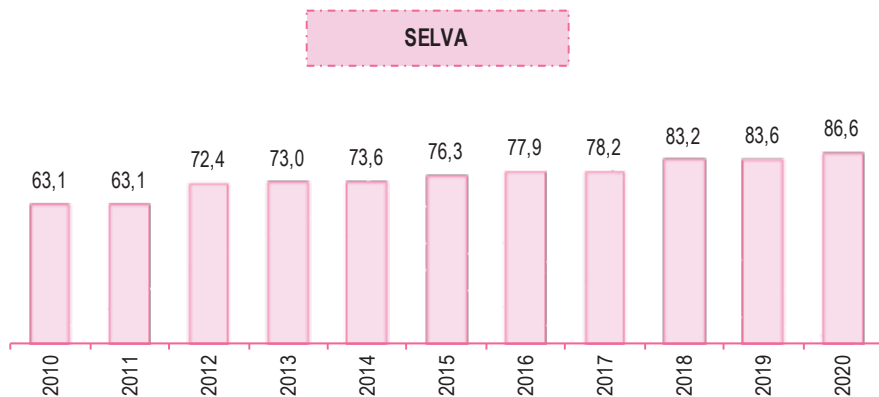
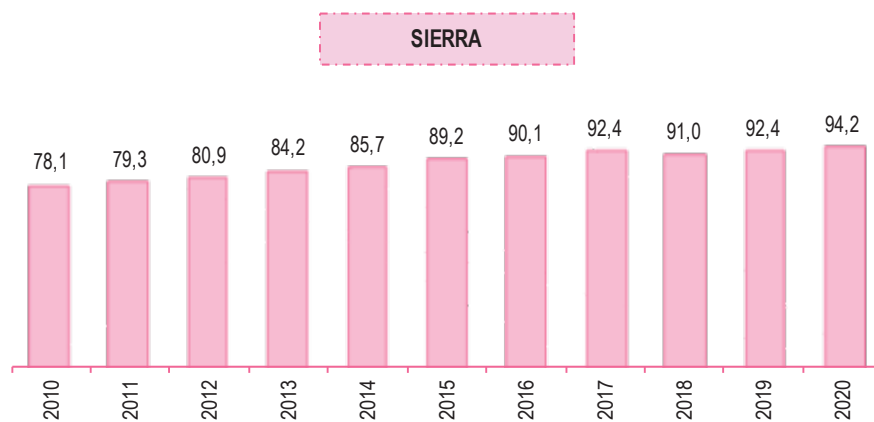
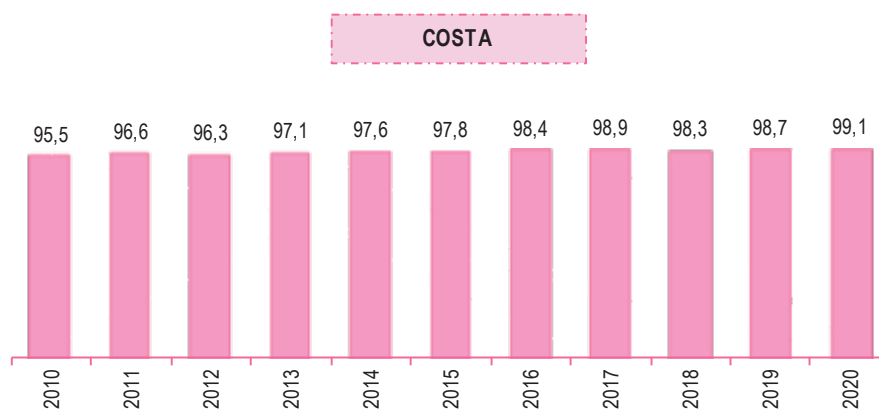
Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el periodo de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solo se considera la más capacitada (médico, obstetra o enfermera).

Cuadro base: cuadro 13.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Las encuestas realizadas en los años 2010 y 2020, mostraron una tendencia al incremento progresivo de partos atendidos por personal calificado, en cada una de las regiones naturales. Entre los años 2015 al 2020, las regiones naturales más beneficiadas con la atención recibida durante el parto fueron la Sierra (89,2% a 94,2%) y Selva (76,3% a 86,6%), con 5,0 y 10,3 puntos porcentuales, respectivamente.

GRÁFICO N° 12.6
PERÚ: PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2010-2020
 (Porcentaje)



Nota:

Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solo se considera la más capacitada (médico, obstetra o enfermera).

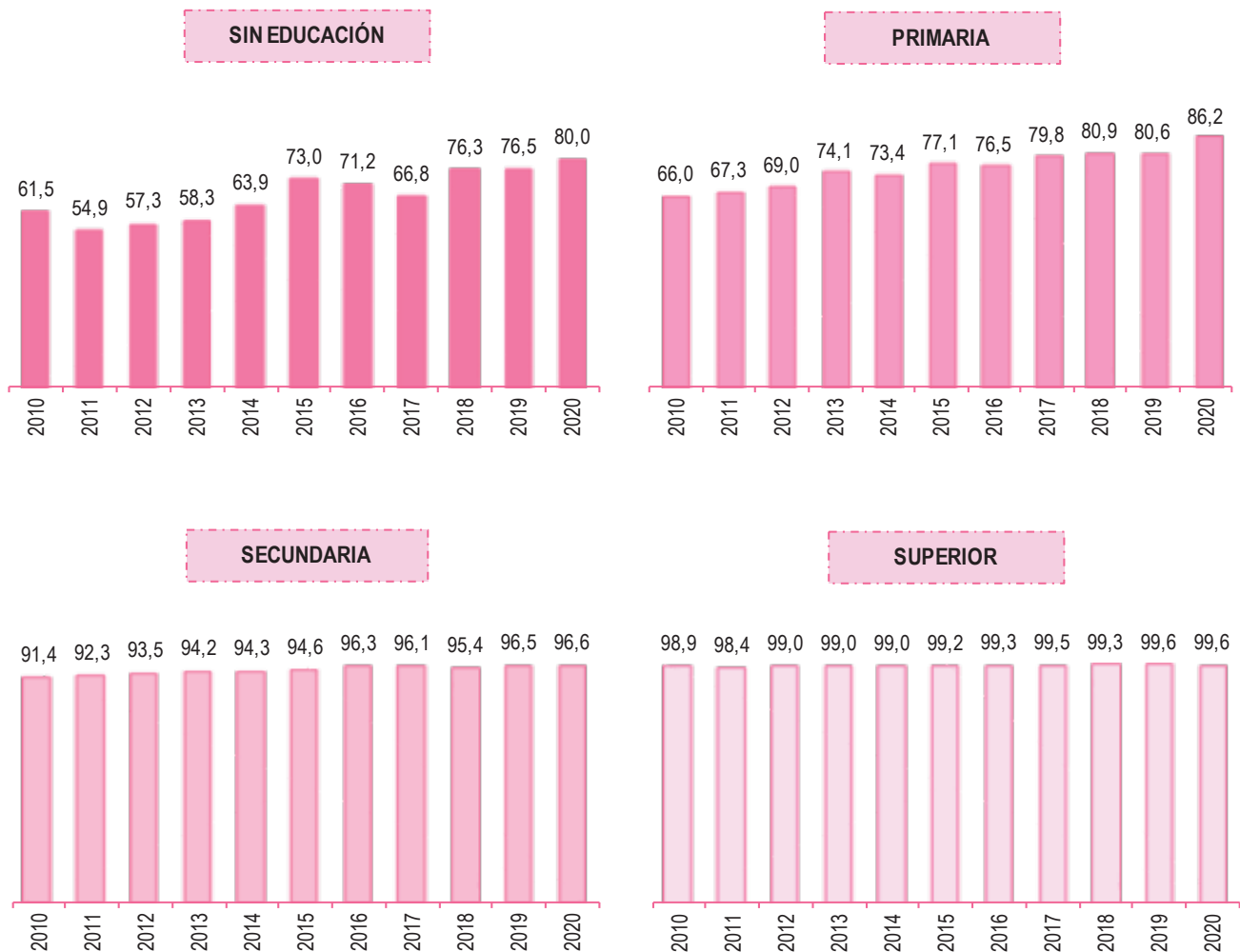
Cuadro base: cuadro 13.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Se lograron avances en cada uno de los niveles de educación de las mujeres que dieron a luz y que fueron atendidas por profesional de la salud calificado; siendo mayor el incremento en aquellas mujeres que alcanzaron el nivel primario.

Sin embargo, a pesar del aumento de partos atendidos por profesionales de la salud, las mujeres sin educación (80,0%) presentan los menores porcentajes con respecto a los otros niveles de educación.

GRÁFICO N° 12.7
PERÚ: PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN, 2010-2020
(Porcentaje)



Nota:

Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el periodo de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solo se considera la más capacitada (médico, obstetra o enfermera).

Cuadro base: cuadro 13.2 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

12.3 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS

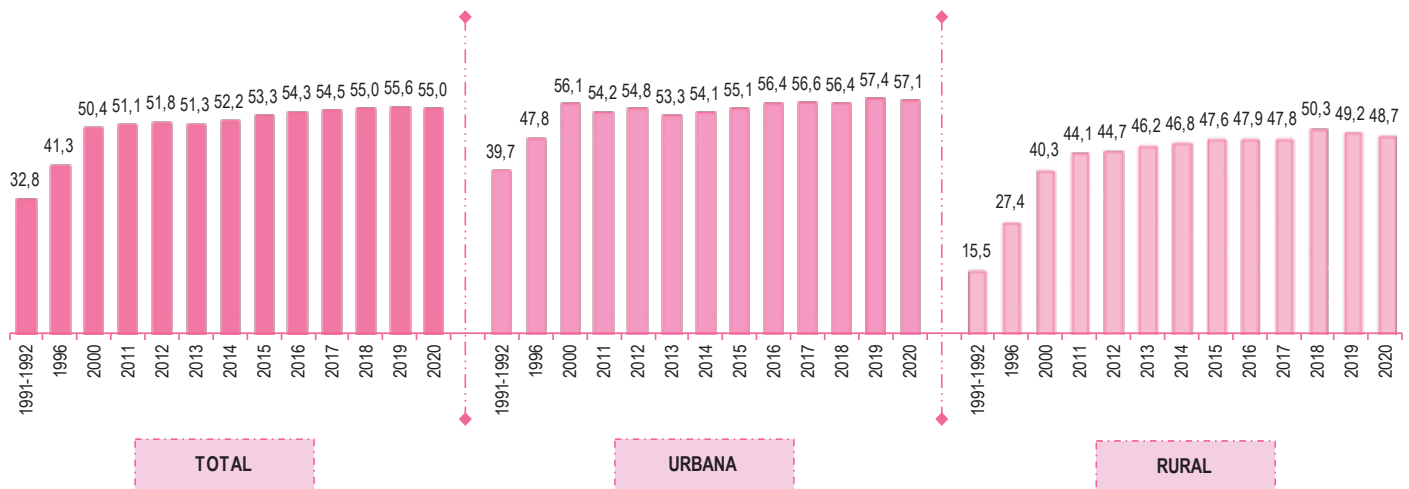
Una de las metas de los ODS para el 2030 es lograr el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, en lo cual es importante el uso de anticonceptivos y la satisfacción de la demanda por servicios específicos.

Uso actual de métodos anticonceptivos modernos

El uso de métodos anticonceptivos modernos en las mujeres en edades fértiles que son casadas o convivientes (actualmente unidas) presenta una tendencia ascendente de 22,2 puntos porcentuales en los últimos 28 años. Pero en los últimos 5 años, se ha incrementado en 1,7 puntos porcentuales.

Según área de residencia, el uso de métodos modernos, que en los últimos 28 años se incrementó en el área urbana en 17,4 puntos porcentuales y en el área rural en 33,2 puntos porcentuales; en los últimos 5 años, se incrementó en el área urbana 2,0 puntos porcentuales y en el área rural 1,1 puntos porcentuales. En ambos casos, el acceso universal aun esta distante.

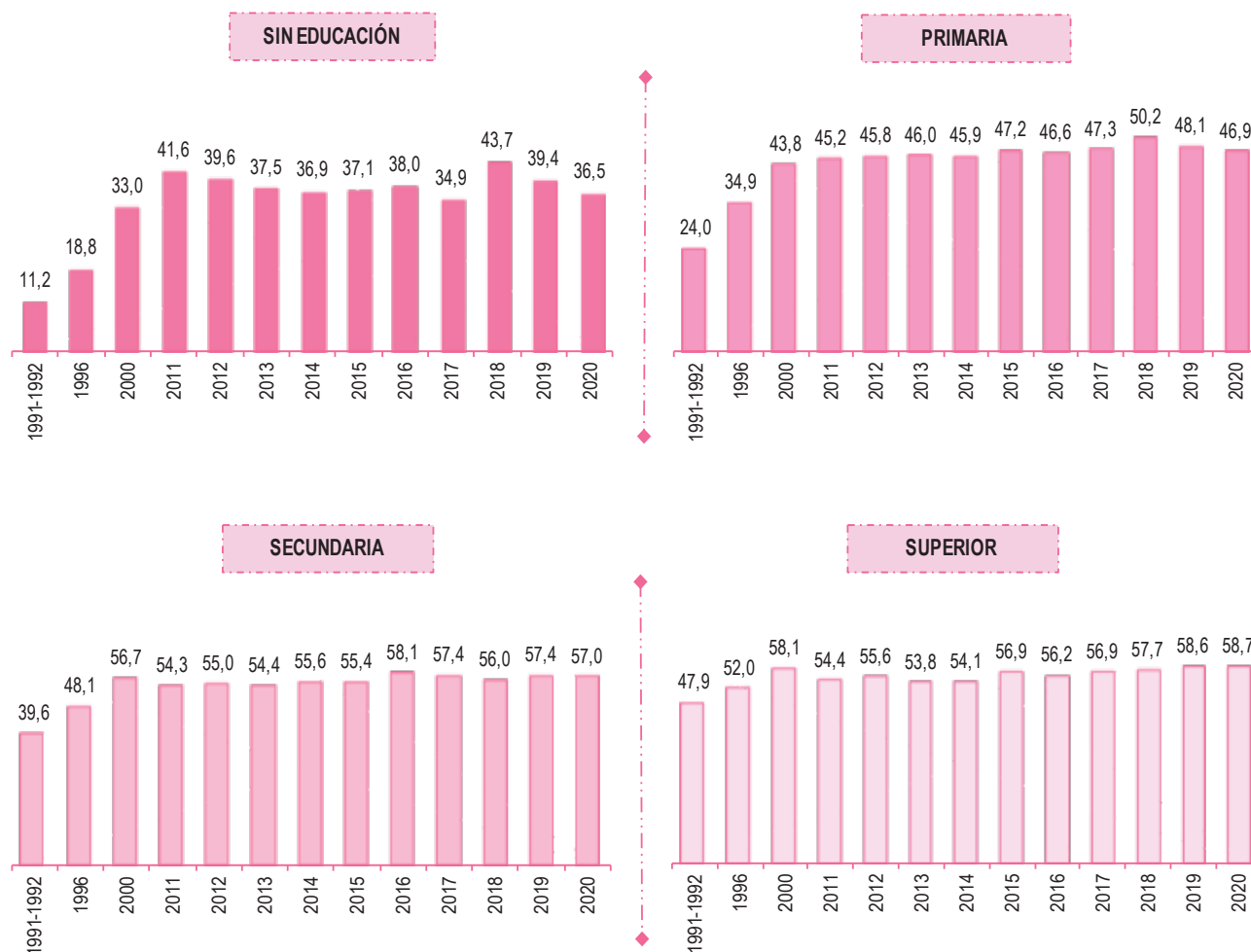
GRÁFICO N° 12.8
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE PRACTICAN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2011-2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: cuadro 13.3 del Informe principal de la ENDES 2020.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según nivel de educación, el mayor incremento en el uso de métodos anticonceptivos modernos hace 28 años, fue en las mujeres en edad fértil sin nivel de educación (25,3 puntos porcentuales) seguido de las mujeres con nivel educativo primaria (22,9 puntos porcentuales). En los últimos 5 años (del 2015 al 2020) el mayor incremento en el uso de métodos modernos, ha sido en las mujeres con nivel educativo superior (1,8 puntos porcentuales) y secundaria (1,6 puntos porcentuales).

GRÁFICO N° 12.9
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE PRACTICAN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN, 1991-1992, 1996, 2000, 2011-2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Cuadro base: cuadro 13.3 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

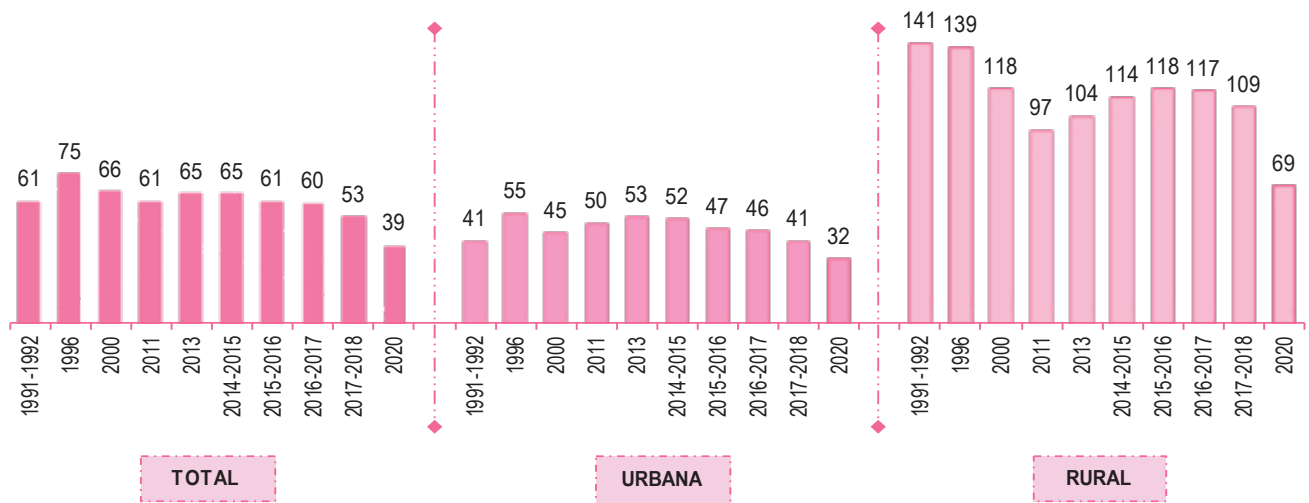
Fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años de edad

A nivel nacional, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mostraron que la tasa de fecundidad adolescente para el 2020 fue de 39 nacimientos por cada 1 000 mujeres de 15 a 19 años de edad. Esta situación refleja la necesidad de fortalecer el acceso universal a la salud reproductiva, y además muestra la vulnerabilidad de la población femenina adolescente.

Entre los años 2014-2015 y 2020, esta pasó de 65 a 39 nacimientos por cada 1 000 adolescentes, disminuyendo en 40,0%.

La tasa de fecundidad adolescente fue más alta en el área rural 69 nacimientos que en el área urbana 32 nacimientos por cada 1 000 adolescentes de 15 a 19 años de edad. A pesar de los esfuerzos realizados para cumplir con la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, aún se mantienen las brechas al interior del país, que se expresa en 37 nacimientos más en el área rural que en el área urbana.

GRÁFICO N° 12.10
PERÚ: TASA DE FECUNDIDAD 1/ ADOLESCENTE DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
1991-1992, 1996, 2000, 2011, 2014-2015, 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018 Y 2020



Nota:
 Cuadro base: cuadro 13.4 del Informe principal de la ENDES 2020.
 1/ Por Cada 1000 adolescentes de 15 a 19 años de edad.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

12.4 UNIÓN PRECOZ

El matrimonio antes de los 18 años es una violación fundamental de los derechos humanos. El matrimonio infantil a menudo compromete el desarrollo de una niña al resultar en un embarazo precoz y un aislamiento social, limitación de oportunidades en el ascenso profesional y a exponerla con mayor riesgo a la violencia de pareja.

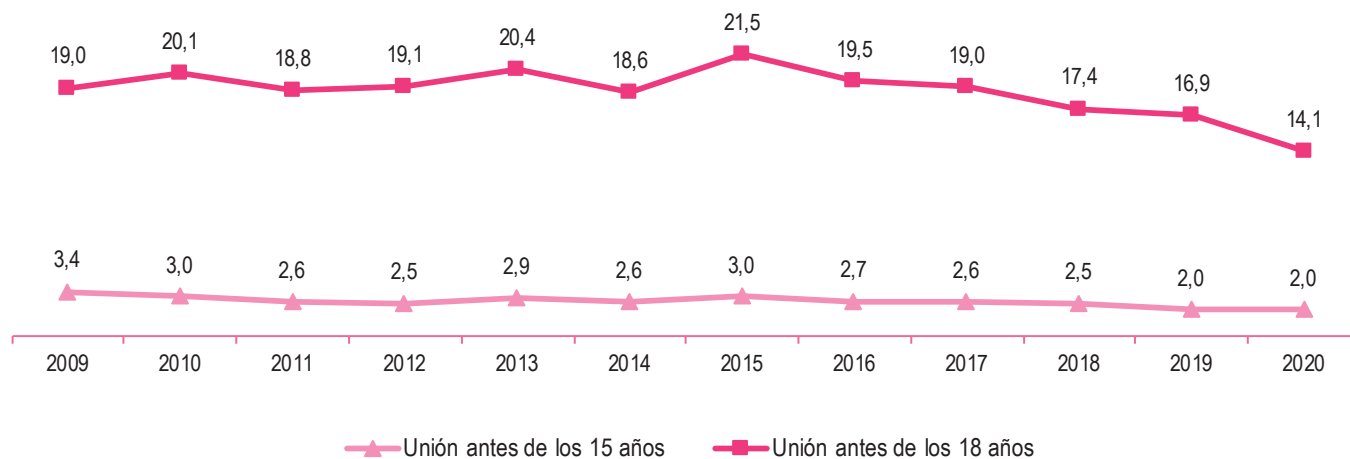
Unión antes de cumplir los 15 y 18 años de edad

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 mostró que el 2,0% de mujeres entre 20 y 24 años estaban casadas o en convivencia antes de cumplir los 15 años y el 14,1 % antes de cumplir los 18 años de edad.

Al analizar las estimaciones de las encuestas anteriores se observa, que, a nivel nacional, el porcentaje de mujeres casadas o convivientes, antes de cumplir los 15 años disminuyó al pasar de 3,4% a 2,0% entre el periodo 2009 y 2020.

Entre los años 2010 y 2012, las mujeres que tenían este tipo de relación, antes de cumplir los 18 años disminuyó en 1,0 puntos porcentuales y en el periodo 2015 y 2020 en 7,4 puntos porcentuales al pasar de 21,5% a 14,1%.

GRÁFICO N° 12.11
PERÚ: MUJERES ENTRE 20 Y 24 AÑOS QUE ESTABAN CASADAS O CONVIVIENDO ANTES DE CUMPLIR
LOS 15 AÑOS Y 18 AÑOS, 2009-2020

**Nota:**

La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.
Cuadro base: cuadro 5.7 de los Informes principales de la ENDES 2009-2020.

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

12.5 VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL

La Declaración de las Naciones Unidas define la violencia contra la mujer “como todo acto de violencia basado en el género, que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psicológico, incluidas las amenazas, la coerción o la privación arbitraria de la libertad, ya sea que ocurra en la vida pública o en la privada”.

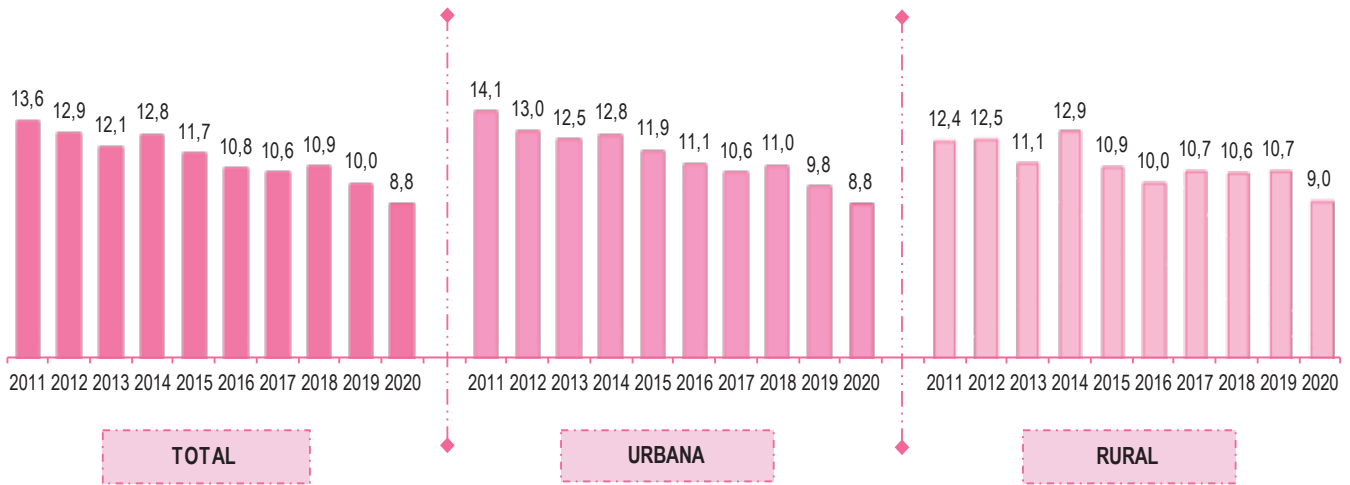
Los Objetivos del Desarrollo Sostenible con la finalidad de eliminar todas las formas de violencia planteó los siguientes indicadores para su medición: mujeres que han sufrido violencia física, sexual o psicológica; mujeres que han sufrido violencia sexual infligida por otra persona que no sea un compañero íntimo; proporción de personas víctimas de violencia física o acoso sexual y población sometida a violencia física, psicológica o sexual.

Mujeres que han sufrido violencia física y sexual

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 señaló que el 8,8% de mujeres entre 15 y 49 años de edad sufrieron violencia física y sexual en los últimos 12 meses por parte del esposo o conviviente.

Entre los años 2015 y 2020, la violencia física y sexual se redujo en 2,9 puntos porcentuales al pasar de 11,7% a 8,8%. Según área de residencia, la mayor reducción de violencia en mujeres en edad fértil se presentó en el área urbana (3,1 puntos porcentuales) al pasar de 11,9% a 8,8%.

GRÁFICO N° 12.12
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE HAN SUFRIDO VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL, EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA 2011-2020
 (Porcentaje)



Nota:

Cuadro base: cuadro 13.5 del Informe principal de la ENDES 2019.

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

12.6 CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

Trastornos por uso de sustancias, ocurren cuando el uso recurrente de alcohol y / o drogas causa deficiencias funcionales significativas, como problemas de salud, discapacidad y falta de principales responsabilidades en el trabajo, la escuela o el hogar.

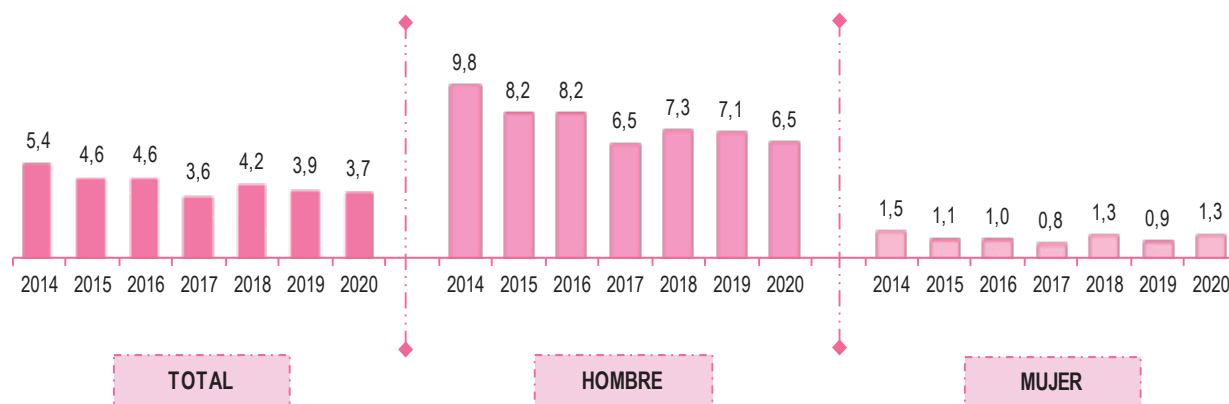
Reconociendo que la propagación del tabaquismo y el consumo de alcohol es un problema mundial con graves consecuencias para la salud pública, otra meta de los Objetivos del Desarrollo Sostenible, constituye haber detenido y comenzando a reducir, para el año 2030, el abuso de sustancias adictivas.

Personas con trastorno por consumo de alcohol

De acuerdo a los resultados de la ENDES, el porcentaje de las personas de 15 años y más de edad con trastornos de conducta por consumo de alcohol pasó de 5,4% en el año 2014 a 3,7% en el 2020.

Como se observa, los hombres presentan el mayor porcentaje de trastorno por consumo de alcohol que las mujeres (5,2 puntos porcentuales más).

GRÁFICO N° 12.13
PERÚ: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN SEXO, 2014-2020
 (Porcentaje)

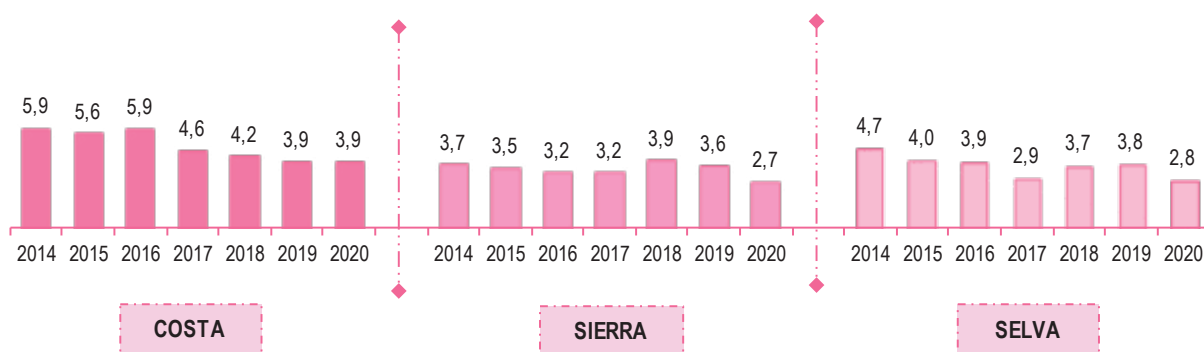
**Nota:**

Cuadro base: cuadro 13.8 del Informe principal de la ENDES 2020.

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

Según región natural, la Costa (3,9%) presenta mayor porcentaje de personas con trastorno por consumo de alcohol, mientras en la Sierra y Selva los porcentajes se reducen a 2,7% y 2,8%, respectivamente.

GRÁFICO N° 12.14
PERÚ: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2014-2020
 (Porcentaje)

**Nota:**

Cuadro base: cuadro 13.8 del Informe principal de la ENDES 2020.

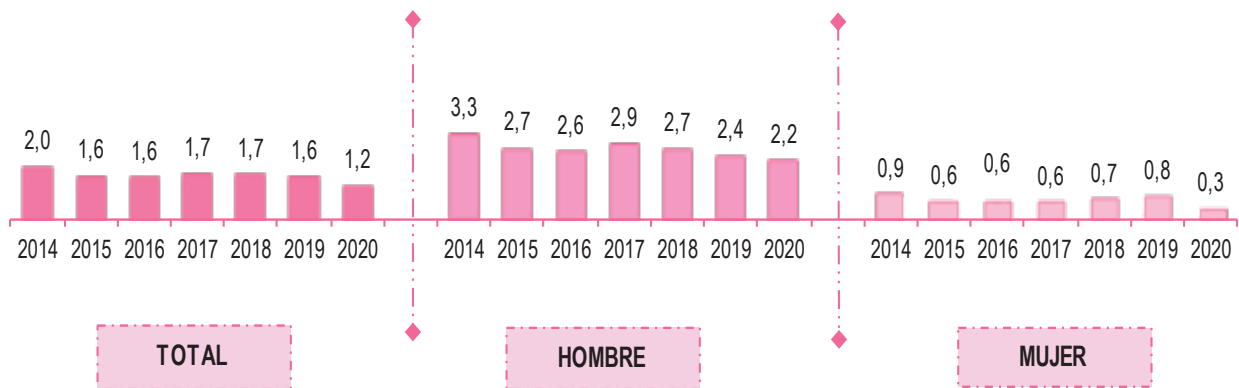
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Personas que fuman diariamente cigarrillos

A nivel nacional, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mostraron que el porcentaje de personas que fuman cigarrillos diariamente fue de 1,2%, valor que no ha variado significativamente desde el año 2014.

El consumo diario de cigarrillos en los hombres fue 2,2%; prevalencia notablemente mayor en comparación con las mujeres (0,3%).

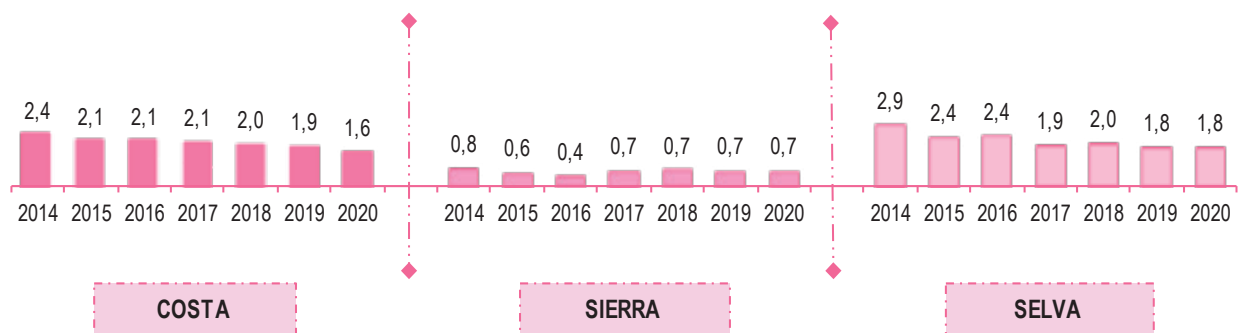
GRÁFICO N° 12.15
PERÚ: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE FUMAN DIARIAMENTE CIGARRILLOS,
SEGÚN SEXO, 2014-2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: cuadro 13.9 del Informe principal de la ENDES 2020.
 () Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según región natural, en el año 2020 la Costa y la Selva presentaron mayores porcentajes de personas que fuman diariamente cigarrillos; 1,6% y 1,8%, respectivamente.

GRÁFICO N° 12.16
PERÚ: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE FUMAN DIARIAMENTE CIGARRILLOS, SEGÚN REGIÓN
NATURAL, 2014-2020
 (Porcentaje)



Nota:
 Cuadro base: cuadro 13.9 del Informe principal de la ENDES 2020.
 () Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.



APÉNDICE A **DISEÑO Y COBERTURA** **DE LA MUESTRA**



DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

A.1 INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, desde 1986 a la fecha, viene realizando cuatro Encuestas Demográficas y de Salud Familiar de periodicidad quinquenal: ENDES I, en 1986; ENDES II, en 1991-92; ENDES III, en 1996 y ENDES IV, en el 2000; y, desde octubre del 2003 hasta el 2008, cinco operativos de periodicidad anual como ENDES Continua para atender la necesidad de información que apoyara el monitoreo y evaluación a nivel nacional de los indicadores de productos y resultados intermedios de los programas y proyectos de población y salud; y, por agregación de muestra de al menos tres años de estimaciones a nivel regional para indicadores de producto y resultados intermedios.

A fin de proveer información que permita estimar de manera oportuna y confiable los indicadores identificados en los Programas Presupuestales se desarrolló tres Muestras Maestras para los periodos 2009-2011, 2012-2014 y 2015-2017, operativos de periodicidad anual que ofrecen estimaciones a nivel departamental. Ante la culminación de este último diseño, para el periodo 2018 a 2020, se continúa ejecutando el nuevo diseño muestral del periodo 2015-2017. Esta es una muestra maestra probabilística donde se aplicó el muestreo equilibrado. A este tipo de muestreo se le conoce también como el método del cubo, el cual permite obtener muestras con estimaciones de totales aproximadamente iguales a las características de la población objetivo de la encuesta y replica la estructura poblacional dentro de la muestra seleccionada considerando los grupos de edad, sexo y otras variables de equilibrio, que fue seleccionada en dos etapas: la selección de conglomerados en la primera etapa y la selección de viviendas en la segunda etapa.

Para el año 2020 se ha determinado 3 254 conglomerados, distribuidos proporcionalmente en el área urbana y rural de cada departamento, de los cuales se ejecutaron todos los conglomerados programados de la muestra. El número de conglomerados por departamento fue alrededor de 117 a 130, con la excepción de Lima Metropolitana en donde se seleccionaron 340 conglomerados.

El presente año, en el marco del Decreto Supremo N° 044-2020-PCM que declara en Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19, se decretó el aislamiento social obligatorio a partir del 16 de marzo, medida que fue ampliándose. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en estricto cumplimiento de lo decretado por el Gobierno, suspendió desde esa fecha toda actividad presencial, entre ellas el operativo de campo de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). En ese contexto, la ENDES con el objetivo de garantizar la entrega de información de las principales características demográficas y el estado de salud de las madres y niños menores de cinco años del país y con la finalidad de satisfacer la demanda de información programada en el presente año, reinició la recolección de datos no presencial mediante “entrevistas por teléfono”. Para tal fin se priorizaron las variables a investigarse, centrándose en el objetivo principal de la encuesta. El cese gradual de las restricciones a la movilidad de las personas permitió retomar paulatinamente los levantamientos presenciales de las encuestas de hogares. Con respeto a las mediciones antropométricas se realizaron en simultáneo en los meses de enero a marzo en todos los departamentos. Reiniciándose en forma progresiva en Lima desde julio, en siete departamentos desde septiembre y en la totalidad de departamentos desde octubre. Implementándose en esta etapa una estrategia de recuperación de pruebas biomédicas de los meses de julio a setiembre, a fin de ampliar la cobertura de las mediciones que no se pudieron ejecutar durante el aislamiento social obligatorio. Además, se sobremuestrearon más viviendas en algunos conglomerados a nivel nacional de los meses de setiembre a diciembre.

La muestra total permite sólidas estimaciones de indicadores para los hogares con niños/ niñas menores de 5 años y para las mujeres entre 12-49 años para un número de variables importantes a nivel anual, en cada uno de los 24 departamentos, la Provincia Constitucional del Callao y región natural del país (Costa, Sierra, Selva).

El número de viviendas fue 37 390 de las cuales 35 847 fueron entrevistadas. En estas viviendas, se encontraron un total de 37 895 mujeres elegibles de 12 a 49 años de edad, de las cuales se obtuvo un total de 35 430 entrevistas completas. La muestra seleccionada representa la totalidad de la población del país.

A.2 DISEÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Marco Muestral

Dado que el diseño para la Encuesta ENDES Continua 2018 - 2020 es bietápica, se utiliza un marco muestral en cada una de las etapas de la selección de las unidades de muestreo.

Para la primera etapa: selección de UPM (conglomerados), se utiliza la información de los Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda del año 2007, la Actualización SISFOH 2012-2013 y los Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda del año 2017 (CPV 2017).

Para la segunda etapa: selección de USM (viviendas), se utiliza el marco muestral proveniente de la actualización cartográfica y registro de edificios y viviendas realizada previamente a las entrevistas, con el objetivo de identificar y registrar cambios en las áreas seleccionadas. **Producto de este proceso se obtiene un registro actualizado de viviendas y sus residentes habituales con datos de edad y sexo al momento del registro en el área de trabajo, el cual constituye el marco de muestreo para la selección de viviendas.**

En la práctica, se debe considerar periódicamente un proceso de actualización debido a que con el transcurso del tiempo el número de viviendas contenidas en cada una de las áreas puede cambiar. Este sistema de actualización permite incorporar periódicamente al marco de muestreo en la segunda etapa las nuevas viviendas que aparecen en el proceso de expansión urbana y asignarle una probabilidad no nula (mayor a cero) de pertenecer a la muestra. Debido a la pandemia se realizó hasta la muestra de enero a abril, de mayo a diciembre se ejecutó la selección de viviendas con el registro de viviendas realizado en el 2019.

Muestra Panel con rotación de conglomerados

La Muestra Panel para la ENDES 2018 - 2020 es de conglomerados, a diferencia de otros estudios de encuestas llamadas paneles clásicos, que tienen una muestra permanente de personas que responden a un cuestionario en periodos de tiempos fijos, lo que permite seguir la evolución de los indicadores en el tiempo. Entre las ventajas de esta aplicación se puede enumerar las siguientes:

- Posibilidad de estimar cambios (entre los conglomerados paneles de la encuesta) con mayor precisión, utilizando la correlación entre muestras paneles.
- Facilita el trabajo de campo, ya sea para la ubicación del conglomerado, o búsqueda de hogares.
- Reducción de esfuerzos con relación a los trabajos de actualización cartográfica y registro de viviendas.
- Mayor tiempo destinado a la supervisión del recojo de la información.

Para el 2020 el esquema de rotación adoptado para la encuesta era del 50% de la muestra por año. Es decir, el 50% de la muestra sale cada año, y el mismo porcentaje de la muestra entra cada año. En el diseño muestral para el año 2020 se definió que se iba a mantener el 50% de la muestra seleccionada del marco SISFOH y el otro 50% sería muestra seleccionada del marco CPV 2017 en cada mes de trabajo. Pero debido a la pandemia mundial solo se pudo realizar la rotación de la muestra hasta el mes de abril, a partir del mes de mayo a diciembre la muestra seleccionada de conglomerados se mantiene del marco SISFOH siendo panel con los años 2018 y 2019. En consecuencia, el 83.4% de la muestra de conglomerados se mantiene del marco SISFOH siendo panel con los años 2018 y 2019 y el 16.6% de la muestra de conglomerados se completó con una muestra seleccionada del marco CPV 2017.

En encuestas bietápicas de hogares, donde las unidades de muestreo son viviendas, es más natural realizar la rotación al nivel de las unidades primarias de muestreo (conglomerados). En cada año un grupo de conglomerados sale de la muestra, y otro grupo entra.

Para ilustrar más fácilmente el esquema de rotación establecido, veamos el siguiente esquema:

FIGURA N° 1
PERÚ: ESQUEMA DE ROTACIÓN DE LAS SUBMUESTRAS DE CONGLOMERADOS DE LA MUESTRA MAESTRA, ENDES 2018-2020

DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE SUBMUESTRAS ENDES

Semestre	Mes	Año		
		2018	2019	2020
I Semestre	Enero	a b	a b	b c
	Febrero	a b	a b	b c
	Marzo	a b	a b	b c
	Abril	a b	a b	b c
	Mayo	a b	a b	a b
	Junio	a b	a b	a b
II Semestre	Julio	a b	a b	a b
	Agosto	a b	a b	a b
	Setiembre	a b	a b	a b
	Octubre	a b	a b	a b
	Noviembre	a b	a b	a b
	Diciembre	a b	a b	a b

En el 2020, de enero a abril la muestra fue:
 50% SISFOH (b)
 50% CPV2017 (c)

Debido a la pandemia COVID19, a partir de mayo 2020 la muestra es 100% SISFOH

Donde: a, b Submuestras (50% c/u) provenientes del marco SISFOH.
c Submuestras (50% c/u) provenientes del marco CPV2017.

Área Urbana, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), representada por el conglomerado el cual es el área geográfica conformada por una o varias manzanas que en conjunto tienen 140 viviendas particulares, en promedio.
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM seleccionada.

Área Rural, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), es de dos tipos:
 - El conglomerado el cual esta conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 140 viviendas particulares, en promedio,
 - El AER (área de empadronamiento rural) el cual esta conformado por uno o varios centros poblados rurales que en conjunto tienen 140 viviendas particulares (por lo general dispersas en la extensión territorial).
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM (AER seleccionado).

Composición de la Muestra

El tamaño de muestra para el periodo 2018-2020, se estimó a partir de los resultados de la ENDES 2015-2017, y los lineamientos que establece un nuevo diseño de muestreo. Debido a que la ENDES tiene como compromiso estudiar y dar resultados para varias poblaciones objeto de estudio, fue necesario calcular los tamaños de muestra para los indicadores de cada población en forma diferenciada para estimar ciertos parámetros del diseño. Por ello, se ha estimado un total de 37 390 viviendas a ser seleccionadas para obtener el número antes mencionado de entrevistas completas. Ver cuadro A.1.

Selección de la Muestra

La muestra resultante de la ENDES 2020 se obtuvo en dos etapas:

La primera etapa, consiste en la selección sistemática de las UPM (conglomerados) con probabilidad proporcional a su tamaño y de tipo equilibrado. Cada UPM tiene un tamaño promedio de 140 viviendas particulares. Inmediatamente después de la primera etapa de selección, se implementó la actualización y registro exhaustivo de viviendas en las áreas seleccionadas.

Cuadro A.1
Perú: Número de conglomerados urbanos y rurales, según Departamento, 2020

Departamento	Número de viviendas seleccionadas	Número de conglomerados seleccionados			
		Total	Sede	Resto Urbano	Rural
Amazonas	1 523	119	14	43	62
Áncash	1 319	110	52	18	40
Apurímac	1 361	105	18	29	58
Arequipa	1 318	124	87	25	12
Ayacucho	1 516	125	40	35	50
Cajamarca	1 395	105	16	23	66
Prov. Const. del Callao	1 337	130	130	0	0
Cusco	1 310	107	36	25	46
Huancavelica	1 436	105	14	16	75
Huánuco	1 529	118	28	26	64
Ica	1 318	125	34	81	10
Junín	1 320	114	34	48	32
La Libertad	1 322	118	54	40	24
Lambayeque	1 323	122	56	50	16
Lima Metropolitana 1/	3 518	340	340	0	0
Departamento de Lima 2/	1 315	117	0	91	26
Loreto	1 333	114	55	27	32
Madre De Dios	1 325	117	70	21	26
Moquegua	1 311	121	51	52	18
Pasco	1 325	113	33	46	34
Piura	1 320	119	30	67	22
Puno	1 335	105	11	41	53
San Martín	1 322	114	33	49	32
Tacna	1 309	123	104	5	14
Tumbes	1 322	125	57	58	10
Ucayali	1 328	119	82	15	22
Total	37 390	3 254	1 479	931	844

Nota:

1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 27783.

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

Proceso de selección de los conglomerados:

- Se calcularon los totales de las variables de equilibrio a nivel conglomerado y para el subestrato.
- El número de conglomerados a ser seleccionados en cada departamento fue calculado como la división del tamaño de muestra esperado en el departamento entre el tamaño promedio de muestra esperado dentro del conglomerado.
- El total de muestra estimado en cada departamento fue distribuido de manera proporcional entre sus subestratos (sede, resto urbano y rural) de acuerdo con la población censal, y también dentro de cada subestrato, los conglomerados fueron ordenados de acuerdo con la continuidad geográfica en serpentín.
- Para cada subestrato, se elaboró una lista de conglomerados con sus correspondientes totales de población (viviendas) y también de sus respectivos acumulados parciales de población.
- En cada subestrato, se realizó la selección (sistemática y con probabilidad proporcional a su tamaño poblacional) del número de conglomerados requeridos para la ENDES Continua, digamos , en el total de ellos de dicho subestrato.
- La probabilidad de selección de un conglomerado en el interior de cada estrato es:

$$P\{U_{rhi}\} = \frac{n_{rh} M_{rhi}}{M_{rh}}$$

Donde:

U_{rhi} : El i-ésimo conglomerado, en el h-ésimo estrato, en el r-ésimo región.

n_{rh} : Número de conglomerados a seleccionar, en el h-ésimo estrato, en el r-ésimo región.

M_{rhi} : Número de viviendas en el i-ésimo conglomerado, en el h-ésimo estrato, en el r-ésimo región.

M_{rh} : Total de viviendas en el h-ésimo estrato, en el r-ésimo región.

- Se generaron 50 muestras equilibradas para cada uno de los 250 estratos. Esta última cifra se obtiene combinando los 26 departamentos, los 3 dominios y los 6 estratos sociodemográficos, considerando que algunos departamentos no tienen los 3 dominios ni los 6 estratos. La muestra se obtuvo mediante la aplicación del método de selección equilibrada, usando como información de entrada, las probabilidades de inclusión PPT, los totales de las variables de equilibrio para el estrato y el tamaño de muestra determinado mediante la afijación de la muestra.
- Se verificó que la cantidad de conglomerados seleccionados por estrato coincidiera con los conglomerados de la afijación.

En la segunda etapa, las viviendas particulares ocupadas se clasifican en dos grupos: Con Niños y Resto.

- ✓ **Las viviendas Con Niños** son todas aquellas viviendas particulares ocupadas que tienen al menos una/ un niño/a de 0 a 4 años al momento de la actualización de las viviendas listadas en el registro.
- ✓ **Las viviendas sin niños** son aquellas viviendas particulares ocupadas que reportaron personas de 5 y más años para el mismo periodo del registro.

Antes de la segunda etapa de selección previamente se realiza la Actualización Cartográfica y Registro de Viviendas, las edades y sexo de los residentes habituales en las viviendas de cada conglomerado. Para el proceso de selección de las USM o viviendas se siguieron los siguientes pasos:

Conglomerado Urbano (Sede y Resto Urbano)

Corresponde a la parte no segmentada. Son seleccionadas **10 viviendas particulares ocupadas** por conglomerado. De las cuales, se seleccionan en forma equilibrada 7 viviendas con niños y 3 viviendas sin niños.

Las probabilidades de inclusión se calcularon con el total de viviendas que cuentan **Con Niños**, es decir viviendas donde residen al menos una/un niña/niño entre 0 y 4 años. Esto conservando la distribución Niños-Resto: 7-3, 6-4, 5-5, 4-6 etc.

Conglomerado Rural (Semirural y Rural)

El dominio rural corresponde a la parte segmentada. En este dominio son seleccionadas **15 viviendas particulares ocupadas** por conglomerado, por medio de la selección equilibrada de tres segmentos, con 5 viviendas cada segmento.

Las probabilidades de inclusión de los segmentos se consideraron de manera uniforme (probabilidad equitativa, probabilidad igual) en todo el conglomerado, cuenten o no con niñas/ niños de 0-4 años, conservando la distribución de los segmentos formados, debido a que en esta formación ya tienen implícita la proporción niños-resto: 11-4, 10-5, 9-6, 5-10.

Todas las viviendas dentro de los grupos compactos seleccionados en el conglomerado rural conforman la muestra de viviendas de dicho conglomerado.

En el diseño muestral para el periodo 2018-2020 se usa el Sistema de Selección de Muestras Equilibradas (SISEME), que permite la selección de una muestra mediante el método de muestreo equilibrado en la selección de los conglomerados y las viviendas, tanto en el área urbana como en el área rural.

Metodología de Estimación

Para que las estimaciones derivadas de la ENDES 2020 sean representativas de la población, es necesario multiplicar los datos de cada hogar muestral por el peso o factor de ponderación calculada según el diseño muestral.

El factor final para cada hogar tiene dos componentes: el factor básico de muestreo y el factor de ajuste por la no respuesta. El factor básico de expansión es determinado por el diseño de la muestra y equivale al inverso de la probabilidad final de selección de cada vivienda. Esto quiere decir que los factores básicos de expansión varían según la región de estudio.

Finalmente, el factor de ajuste por no respuesta es utilizado para ajustar los factores básicos de muestreo con el objetivo de tomar en cuenta las viviendas no entrevistadas en el conglomerado. Este ajuste a los factores básicos es realizado a nivel de departamento, área de residencia y estrato socioeconómico.

Los factores para realizar las estimaciones son los siguientes:

Factor Hogar (HV005)

Es el factor básico de muestreo que ha sido ajustado a la no respuesta de viviendas y se utiliza para el cálculo de los indicadores que están relacionados al hogar.

Para la obtención de los indicadores con los softwares estadísticos actuales para determinar el plan del diseño muestral (muestras complejas), se debe considerar las siguientes variables:

HV001: conglomerado, HV022: estrato, peso=HV005/1000000

EL Factor Hogar se encuentra en la base de datos de la ENDES-2020, en el módulo RECH0.

Factor Mujer (V005)

Este factor permite recomponer la estructura poblacional de las mujeres en edad fértil y está ajustado a la no respuesta, se utiliza para el cálculo de indicadores relacionados con esta población, por ejemplo: Planificación familiar de mujeres en edad fértil, parto institucional, demanda insatisfecha de planificación familiar, control prenatal, entre otros.

Para la obtención de los indicadores con los softwares estadísticos actuales para determinar el plan del diseño muestral (muestras complejas), se debe considerar las siguientes variables:

V001: conglomerado, V022: estrato, peso=V005/1000000

El Factor Mujer, se encuentra en la base de datos ENDES-2020, en el módulo REC0111

Factor mediciones niño (HV005A)

Es el factor básico de muestreo que ha sido ajustado a la no respuesta de viviendas y se utiliza para el cálculo de los indicadores de desnutrición y anemia en menores de 5 años.

Para la obtención de los indicadores con los softwares estadísticos actuales para determinar el plan del diseño muestral (muestras complejas), se debe considerar las siguientes variables:

HV001: conglomerado, HV022: estrato, peso=HV005A/1000000

El factor mediciones niño (HV005A) se encuentra en el módulo RECH6 de la base de datos.

Factor mediciones mujer (V005A)

Se utiliza para el cálculo de indicadores relacionados con las mediciones antropométricas de las mujeres en edad fértil. Por ejemplo: Anemia en mujeres, talla, peso

Para la obtención de los indicadores con los softwares estadísticos actuales para determinar el plan del diseño muestral (muestras complejas), se debe considerar las siguientes variables:

V001: conglomerado, V022: estrato, peso=V005A/1000000

El factor mediciones mujer (V005A) se encuentra en el módulo REC0111 de la base de datos.

Factor Violencia (V005V)

Se utiliza para el cálculo de indicadores relacionados a la violencia en mujeres, priorizándose la entrevista presencial debido a lo sensible de la temáticas y metodología

Para la obtención de los indicadores con los softwares estadísticos actuales para determinar el plan del diseño muestral (muestras complejas), se debe considerar las siguientes variables:

V001: conglomerado, V022: estrato, peso=V005V/1000000

El factor violencia (V005V) se encuentra en el módulo REC84DV de la base de datos.

Desnutrición y Anemia en menores de 5 años

Para tener mayor robustez en la estimación de los indicadores por departamento de desnutrición y anemia se ha unido las bases de datos de los años 2019 y 2020, debido a que la muestra seleccionada, no tiene suficientes hogares con casos con pruebas biomédicas.

Mortalidad

Para tener mayor robustez en la estimación de los indicadores de mortalidad se ha unido las bases de datos de los años 2019 y 2020, debido a que la muestra seleccionada, no tiene suficientes hogares con las características demográficas siguientes: niñas y niños nacidos vivos que fallecieron antes de la encuesta y mujeres sin hijos.

Rendimiento de la Muestra

En los Cuadros A.2 y A.3 se presentan las tasas de respuesta a nivel departamental para la encuesta de viviendas y para la encuesta de mujeres. De un total de 3 254 conglomerados seleccionados, se logró implementar la encuesta en todos los conglomerados programados.

De las 37 390 viviendas que fueron seleccionadas, se logró entrevistar a 35 847 viviendas, con una tasa de respuesta de viviendas de 94,1%, tasa que varía ligeramente de acuerdo con el departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Lima Metropolitana, la Provincia Constitucional del Callao y Arequipa (82,5%, 89,4% y 91,8% respectivamente) y la más altas en los departamentos de San Martín, Puno y Ucayali (98,4%, 98,1% y 98,1% respectivamente).

De un total de 37 895 mujeres elegibles, se logró entrevistar a 35 430, obteniéndose una tasa de respuesta individual de 93,5%. Las mayores tasas de respuesta se lograron en los departamentos de Ucayali (97,1%), San Martín (96,3%) y Cajamarca (96,1%) y las más bajas en la Provincia Constitucional del Callao (90,2%), Arequipa (90,0%) y Lima Metropolitana (88,8%).

En el Cuadro A.4 se observa que, de los 38 083 hogares, se logró entrevistar a 36 540 hogares, con una tasa de respuesta de 94,2%, tasa que varía ligeramente de acuerdo con el departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Lima Metropolitana, la Provincia Constitucional del Callao y Arequipa (83,3%, 89,9% y 91,9% respectivamente) y las más altas en los departamentos de San Martín, Ucayali y Puno (98,5%, 98,1% y 98,1% respectivamente).

El Cuadro A.5 da cuenta que de los 13 529 niñas/ niños elegibles, se logró medir a 13 197, con una tasa de respuesta de 97,5%, tasa que varía ligeramente de acuerdo con el departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Ancash, Huánuco y Arequipa (95,6%, 95,3% y 91,8% respectivamente) y las más altas en los departamentos de Moquegua, Cajamarca y Tacna (99,5%, 99,0% y 98,9% respectivamente).

Cuadro A.2
Implementación de la muestra: Vivienda

Perú: Distribución porcentual de la población total en las viviendas por resultados de la entrevista de vivienda y tasa de respuesta de vivienda, según departamento, 2020.

Departamento	Resultado										Total	Viviendas	Tasa de respuesta (TRV)
	Entrevistas completas (VC)	Vivienda sin persona competente (VP)	Vivienda ausente (VA)	Aplazada (VA)	Rechazada (VR)	Vivienda desocupada/ no es vivienda (VD)	Vivienda destruida (VDD)	Vivienda no encontrada (VNE)	Otro 3/ (VO)				
Amazonas	93,0	0,1	1,7	0,0	1,5	2,2	0,3	0,0	1,2	100,0	1 523	96,5	
Áncash	93,9	0,0	1,3	0,0	1,8	1,3	0,0	0,0	1,7	100,0	1 319	96,8	
Apurímac	93,9	0,1	2,2	0,0	1,0	2,0	0,0	0,0	0,8	100,0	1 361	96,6	
Arequipa	87,6	0,0	2,0	0,0	5,8	2,2	0,0	0,0	2,4	100,0	1 318	91,8	
Ayacucho	95,3	0,1	1,1	0,0	0,8	1,8	0,0	0,0	1,1	100,0	1 516	98,0	
Cajamarca	93,3	0,2	1,4	0,0	1,6	1,2	0,0	0,0	2,2	100,0	1 395	96,7	
Prov. Const. del Callao	85,0	0,1	1,9	0,0	8,2	3,0	0,0	0,1	1,9	100,0	1 337	89,4	
Cusco	91,2	0,2	1,5	0,0	3,1	1,7	0,0	0,1	2,2	100,0	1 310	95,0	
Huancavelica	93,0	0,2	1,5	0,0	0,6	1,7	0,0	0,0	2,9	100,0	1 436	97,5	
Huánuco	92,3	0,1	2,2	0,0	1,6	2,2	0,1	0,1	1,4	100,0	1 529	95,9	
Ica	93,0	0,2	0,8	0,0	3,4	1,3	0,0	0,2	1,1	100,0	1 318	95,5	
Junín	92,3	0,1	1,6	0,0	2,3	2,0	0,1	0,0	1,7	100,0	1 320	95,9	
La Libertad	90,5	0,1	1,7	0,0	4,2	1,5	0,1	0,0	1,9	100,0	1 322	93,7	
Lambayeque	87,5	0,2	2,9	0,0	4,6	2,9	0,0	0,0	1,9	100,0	1 323	91,8	
Lima Metropolitana 1/	77,0	0,3	3,4	0,0	12,6	3,5	0,0	0,0	3,1	100,0	3 518	82,5	
Departamento de Lima 2/	88,4	0,2	1,4	0,0	4,9	1,7	0,0	0,0	3,3	100,0	1 315	93,0	
Loreto	92,0	0,1	2,6	0,0	1,7	2,0	0,2	0,2	1,4	100,0	1 333	95,6	
Madre De Dios	88,3	0,0	2,7	0,0	3,1	3,7	0,2	0,0	2,0	100,0	1 325	93,8	
Moquegua	91,3	0,0	1,4	0,0	4,6	1,2	0,0	0,1	1,4	100,0	1 311	93,9	
Pasco	90,6	0,1	2,3	0,0	2,3	1,8	0,2	0,0	2,7	100,0	1 325	95,2	
Piura	93,8	0,4	1,1	0,0	1,7	2,2	0,0	0,0	0,8	100,0	1 320	96,7	
Puno	95,8	0,0	1,2	0,0	0,7	1,0	0,1	0,0	1,2	100,0	1 335	98,1	
San Martín	94,5	0,0	1,4	0,0	0,2	2,3	0,2	0,0	1,5	100,0	1 322	98,4	
Tacna	88,9	0,0	1,3	0,0	6,3	1,8	0,0	0,0	1,6	100,0	1 309	92,1	
Tumbes	90,2	0,6	2,3	0,0	3,1	2,3	0,2	0,0	1,3	100,0	1 322	93,7	
Ucayali	92,2	0,0	0,7	0,0	1,1	2,7	0,2	0,0	3,1	100,0	1 328	98,1	
Total	90,2	0,1	1,8	0,0	3,7	2,1	0,1	0,0	1,9	100,0	37 390	94,1	

Nota:

1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 27783.

3/ Incluye viviendas con: teléfono no existe, fuera de servicio, no disponible, equivocado.

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

Cuadro A.4 Implementación de la muestra: Hogares

Perú: Distribución porcentual de la población total en los hogares por resultados de la entrevista de hogar y tasa de respuesta de hogares, según departamento, 2020.

Departamento	Resultado									Total Hogares	Tasa de respuesta (TRHH)	
	Entrevistas completas (HC)	Hogar sin persona competente (HP)	Hogar ausente (HA)	Aplazada (HA)	Rechazada (HR)	Hogar desocupado/ no es hogar (HD)	Hogar destruido (HDD)	Hogar no encontrado (HNE)	Otro (HO)			
Amazonas	93,1	0,1	1,7	0,0	1,5	2,2	0,3	0,0	1,2	100,0	1 533	96,5
Áncash	94,0	0,0	1,3	0,0	1,8	1,3	0,0	0,0	1,6	100,0	1 336	96,8
Apurímac	93,9	0,1	2,2	0,0	1,0	2,0	0,0	0,0	0,8	100,0	1 362	96,6
Arequipa	87,7	0,0	2,0	0,0	5,8	2,2	0,0	0,0	2,4	100,0	1 330	91,9
Ayacucho	95,3	0,1	1,1	0,0	0,8	1,8	0,0	0,0	1,1	100,0	1 520	98,0
Cajamarca	93,3	0,2	1,4	0,0	1,6	1,2	0,0	0,0	2,2	100,0	1 395	96,7
Prov. Const. del Callao	85,7	0,1	1,8	0,0	7,8	2,8	0,0	0,1	1,8	100,0	1 414	89,9
Cusco	91,2	0,2	1,4	0,0	3,1	1,7	0,0	0,1	2,2	100,0	1 313	95,0
Huancavelica	93,0	0,2	1,5	0,0	0,6	1,7	0,0	0,0	2,9	100,0	1 436	97,5
Huánuco	92,3	0,1	2,1	0,0	1,6	2,2	0,1	0,1	1,4	100,0	1 537	95,9
Ica	93,2	0,1	0,8	0,0	3,3	1,3	0,0	0,1	1,1	100,0	1 345	95,6
Junín	92,3	0,1	1,6	0,0	2,3	2,0	0,1	0,0	1,7	100,0	1 320	95,9
La Libertad	90,7	0,1	1,8	0,0	4,1	1,5	0,1	0,0	1,8	100,0	1 363	93,8
Lambayeque	87,8	0,2	2,9	0,0	4,5	2,8	0,0	0,0	1,8	100,0	1 362	92,1
Lima Metropolitana 1/	78,0	0,3	3,4	0,0	12,0	3,3	0,0	0,0	2,9	100,0	3 705	83,3
Departamento de Lima 2/	88,9	0,2	1,4	0,0	4,8	1,6	0,0	0,0	3,2	100,0	1 365	93,3
Loreto	92,0	0,1	2,7	0,0	1,6	1,9	0,2	0,1	1,3	100,0	1 369	95,5
Madre De Dios	88,2	0,0	2,9	0,0	3,1	3,7	0,2	0,0	2,0	100,0	1 330	93,7
Moquegua	91,3	0,0	1,4	0,0	4,6	1,2	0,0	0,1	1,4	100,0	1 313	93,9
Pasco	90,7	0,1	2,3	0,0	2,3	1,8	0,2	0,0	2,7	100,0	1 330	95,2
Piura	94,0	0,4	1,1	0,0	1,6	2,1	0,0	0,0	0,8	100,0	1 371	96,8
Puno	95,8	0,0	1,2	0,0	0,7	1,0	0,1	0,0	1,2	100,0	1 336	98,1
San Martín	94,7	0,0	1,3	0,0	0,1	2,2	0,1	0,0	1,5	100,0	1 378	98,5
Tacna	89,1	0,0	1,3	0,0	6,2	1,8	0,0	0,0	1,6	100,0	1 331	92,2
Tumbes	90,4	0,6	2,3	0,0	3,0	2,3	0,1	0,0	1,3	100,0	1 350	93,8
Ucayali	92,3	0,0	0,7	0,0	1,1	2,7	0,1	0,0	3,1	100,0	1 339	98,1
Total	90,3	0,1	1,8	0,0	3,6	2,1	0,1	0,0	1,9	100,0	38 083	94,2

Nota:

1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 27783.

3/ Incluye hogares con: teléfono no existe, fuera de servicio, no disponible, equivocado.

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

Cuadro A.5 Implementación de la muestra: Menores de 5 años

Perú: Distribución porcentual de menores de 5 años elegibles por resultado de medición de talla de la entrevista en la muestra y tasa de respuesta según departamento, 2020.

Departamento	Resultado					Total	Niños menores de 5 años	Tasa de respuesta Antropometría
	Medido	No presente	Rechazo	Medido parcialmete	Otro			
Amazonas	97,8	0,6	0,6	0,0	1,0	100,0	509	97,8
Áncash	95,6	1,7	0,0	0,0	2,6	100,0	458	95,6
Apurímac	97,9	0,8	0,6	0,0	0,8	100,0	515	97,9
Arequipa	91,8	0,0	6,3	0,0	1,9	100,0	413	91,8
Ayacucho	97,2	0,9	0,2	0,0	1,7	100,0	537	97,2
Cajamarca	99,0	0,6	0,2	0,0	0,2	100,0	478	99,0
Prov. Const. del Callao	98,7	0,2	1,1	0,0	0,0	100,0	541	98,7
Cusco	96,6	1,3	0,8	0,0	1,3	100,0	377	96,6
Huancavelica	98,8	0,2	0,2	0,0	0,7	100,0	417	98,8
Huánuco	95,3	3,2	0,6	0,0	0,9	100,0	536	95,3
Ica	98,3	0,2	0,0	0,0	1,6	100,0	516	98,3
Junín	96,2	1,2	1,0	0,0	1,6	100,0	503	96,2
La Libertad	97,5	0,0	1,9	0,2	0,4	100,0	526	97,5
Lambayeque	97,8	1,1	0,4	0,0	0,7	100,0	536	97,8
Lima Metropolitana 1/	98,5	0,2	0,5	0,1	0,7	100,0	1 260	98,5
Departamento de Lima 2/	97,6	0,4	0,4	0,2	1,3	100,0	464	97,6
Loreto	98,0	0,9	0,3	0,0	0,8	100,0	658	98,0
Madre De Dios	98,9	0,2	0,7	0,0	0,2	100,0	436	98,9
Moquegua	99,5	0,0	0,5	0,0	0,0	100,0	373	99,5
Pasco	96,1	1,2	0,5	0,0	2,3	100,0	433	96,1
Piura	98,1	0,0	1,3	0,0	0,6	100,0	640	98,1
Puno	98,2	0,9	0,0	0,0	0,9	100,0	336	98,2
San Martín	97,0	1,1	0,0	0,0	2,0	100,0	558	97,0
Tacna	98,9	0,0	0,6	0,0	0,6	100,0	359	98,9
Tumbes	96,5	0,9	1,3	0,0	1,3	100,0	540	96,5
Ucayali	98,7	1,0	0,0	0,0	0,3	100,0	610	98,7
Total	97,5	0,7	0,7	0,0	1,0	100,0	13 529	97,5

Nota:

1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 27783.

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



APÉNDICE B **LOS ERRORES** **DE MUESTREO**



LOS ERRORES DE MUESTREO

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la ENDES 2020 que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente errores no muestrales) y los llamados errores de muestreo, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009-2011, 2012-2014, 2015-2017 y 2018-2020 se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión ardua y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las Supervisoras, con retroalimentación inmediata a las entrevistadoras, supervisión apropiada en la etapa de procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENDES 2020. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados errores de muestreo.

La muestra de viviendas visitadas para la ENDES 2020 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra obtenida. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el error de muestreo, el cual no se conoce, pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra, se define como la raíz cuadrada de la varianza de la estadística y es una medida aproximada de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el error estándar mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentre el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma o se le resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la ENDES 2020 hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo del error estándar y de los límites de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos en la aleatoriedad de las unidades de muestreo debido a los procesos de estratificación y la conglomeración que fueron sometidas.

Los softwares estadísticos han incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDES 2020. Este subprograma maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $r = y/x$, en donde tanto el numerador $[y]$ como el denominador $[x]$ son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de una razón r se hace utilizando una aproximación lineal de Taylor con la fórmula que seguidamente se indica y el error estándar se calcula tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$\text{var}(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^L \frac{m_h}{m_h-1} \sum_{i=1}^{m_h} \left(z_{hi}^2 - \frac{z_{hi}^2}{m_h} \right)$$

En donde:

Z_{hi} : $y_{hi} - rX_{hi}$

h : Número de estratos y varía de 1 a L.

m_h : Número de conglomerados seleccionados en el estrato.

y_{hi} : Es la suma de los valores de la variable.

X_{hi} : Es el número de casos en el conglomerado del estrato.

f : Fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además del error estándar, también se calcula el llamado efecto del diseño, **DEFF**, el cual se define como la razón entre la varianza del estimador de razón correspondiente al diseño empleado (**var(r)**) y la varianza del estimador de razón que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple (**var(r)mas**) bajo el mismo tamaño de muestra:

$$DEFF = \frac{\text{var}(r)}{\text{var}(r)mas}$$

Un valor de **DEFF** a 1,0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1,0 indicaría que el uso de conglomerados y estratos produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí, el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en los Cuadros B.2.1 a B.2.32 para la muestra de mujeres y niños menores de 5 años para el total, urbano-rural, por departamento y por región natural. En algunos cuadros, la etiqueta "n.a." indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable, se incluye el correspondiente valor estimado V (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño **DEFF**, el error relativo (**EE/V**) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor del parámetro.

El examen de los cuadros revela que, en general, los errores estándar son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna de cada cuadro donde aparecen los errores relativos.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la estimación de la variable “actualmente usa anticonceptivos” para el total de la población (Cuadro B.2.1), que arroja un valor de 0,774 (77,4%) con un error estándar de 0,005 (0,5%). Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: $0,010 = (2 \times 0,005)$, lo que produce el intervalo de 0,763 a 0,784 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el porcentaje de mujeres 15-49 años en el país que usa métodos, se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (76 y 78 por ciento).

Los errores de muestreo para las estimaciones de las tasas de fecundidad y de mortalidad (Cuadros B.2.33 a B.2.38), fueron calculados siguiendo el procedimiento de estimación del método Jackknife de replicaciones balanceadas, el cual consiste en obtener un número de replicaciones igual al número de segmentos censales. Cada replicación hace uso de todos los segmentos censales encuestados menos uno, siendo este diferente del usado en las replicaciones anteriores. En la ENDES 2020 hay 3254 conglomerados. Por ende 3253 replicas fueron creadas. El error estándar de una tasa r se calcula como la raíz cuadrada de la varianza expresada como:

$$var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum (r_i - r)^2$$

y en dicha relación se define

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

donde

- r : es la estimación de la tasa usando 3254 segmentos censales,
- $r_{(i)}$: es la estimación de la tasa usando 3253 segmentos censales de la replicación i -ésima, y
- k : es el número total de segmentos censales (3254).

CUADRO B.1
VARIABLES SELECCIONADAS PARA EL CÁLCULO DE LOS ERRORES DE MUESTREO
PERU: TIPO DE ESTIMACIÓN Y POBLACIÓN BASE PARA EL CÁLCULO DE LOS ERRORES DE MUESTREO,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
	Proporción	Mujeres de 12 - 49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
	Proporción	Mujeres de 12 - 49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
	Proporción	Mujeres de 12 - 49 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Casada antes de 20 años	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Primera relación antes de 18 años (20-49)	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40 - 49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Conoce método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa inyecciones actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa métodos vaginales actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa actualmente condón	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización masculina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa abstinencia periódica	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método de retiro	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente de método	Proporción	Mujeres actualmente usan método
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres actualmente unidas
Vacuna antitetánica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención al parto por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención prenatal por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1 - 59 meses
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	Proporción	Niños de 1 - 59 meses con diarrea en la últimas dos semanas que precedieron a la encuesta
Tratamiento RO	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Lacta inmediatamente	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Alimentos adicionales a lactancia	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con tarjeta de vacunación	Proporción	Niños menores de 36 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños menores de 36 meses
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	Proporción	Niños menores de 36 meses
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	Proporción	Niños menores de 36 meses
Niños que recibieron SARAMPION	Proporción	Niños menores de 36 meses
Recibieron Todas las vacunas 1/	Proporción	Niños menores de 36 meses
Recibieron Todas las vacunas 2/	Proporción	Niños menores de 36 meses
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Anemia en niños	Proporción	Niños de 6 - 59 meses de edad
	Proporción	Niños de 6 - 35 meses de edad
Fecundidad	Tasa	Mujeres 15 - 49
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postneonatal	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postinfantil	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta

Nota:

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

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

CUADRO B.2.1
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN TOTAL
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,800	0,004	31 909	32 059	2,551	0,004	0,793	0,807
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,793	0,004	35 430	35 430	2,884	0,005	0,786	0,801
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,013	0,001	31 909	32 059	1,857	0,068	0,011	0,014
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,011	0,001	35 430	35 430	1,855	0,067	0,010	0,013
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,849	0,003	31 909	32 059	2,530	0,004	0,843	0,855
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,822	0,003	35 430	35 430	2,694	0,004	0,815	0,828
Nunca en unión	0,343	0,005	31 876	32 037	3,565	0,015	0,333	0,353
Actualmente unida	0,528	0,005	31 876	32 037	3,592	0,010	0,517	0,538
Casada antes de 20 años	0,337	0,005	26 905	26 829	2,991	0,015	0,327	0,347
Primera relación antes de 18 años	0,421	0,006	26 906	26 830	3,429	0,013	0,410	0,432
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,446	0,013	35 430	35 430	2,206	0,009	1,421	1,471
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,853	0,032	7 042	8 469	2,313	0,011	2,791	2,915
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,406	0,012	35 430	35 430	2,209	0,009	1,382	1,430
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	19 633	16 906	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	19 633	16 906	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,987	0,002	19 633	16 906	4,002	0,002	0,984	0,990
Actualmente usa anticonceptivo	0,774	0,005	19 633	16 906	3,373	0,007	0,763	0,784
Usa método moderno actualmente	0,550	0,006	19 633	16 906	3,041	0,011	0,538	0,562
Usa píldora actualmente	0,071	0,003	19 633	16 906	3,074	0,045	0,064	0,077
Usa DIU actualmente	0,019	0,002	19 633	16 906	3,639	0,097	0,016	0,023
Usa inyecciones actualmente	0,171	0,004	19 633	16 906	2,344	0,024	0,163	0,179
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	19 633	16 906	2,485	0,516	-0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,132	0,005	19 633	16 906	3,535	0,034	0,124	0,141
Usa esterilización femenina	0,101	0,004	19 633	16 906	3,474	0,040	0,093	0,109
Usa esterilización masculina	0,004	0,001	19 633	16 906	5,202	0,245	0,002	0,007
Usa abstinencia periódica	0,140	0,004	19 633	16 906	2,803	0,030	0,132	0,148
Usa método de retiro	0,080	0,004	19 633	16 906	3,513	0,045	0,073	0,087
Sector público como fuente de método	0,527	0,011	7 559	6 452	3,371	0,020	0,507	0,548
No desea más hijos	0,671	0,008	11 285	9 482	3,494	0,012	0,655	0,687
Desea esperar 2 años o más	0,215	0,007	11 285	9 482	3,174	0,032	0,201	0,228
Tamaño ideal de familia	2,476	0,019	10 474	8 665	2,673	0,008	2,438	2,513
Vacuna antitétanica	0,317	0,008	15 112	8 341	4,421	0,025	0,301	0,332
Atención al parto por profesional de la salud	0,957	0,003	17 232	9 490	3,559	0,003	0,952	0,963
Atención prenatal por profesional de la salud	0,981	0,002	15 112	8 341	2,689	0,002	0,977	0,984
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,082	0,003	17 064	9 342	1,915	0,035	0,077	0,088
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,218	0,015	1 454	769	1,805	0,067	0,190	0,247
Tratamiento RO	0,488	0,020	1 454	769	2,277	0,041	0,449	0,527
Lacta inmediatamente	0,478	0,006	14 983	8 219	2,103	0,012	0,467	0,490
Alimentos adicionales a lactancia	0,416	0,006	14 984	8 219	2,173	0,014	0,404	0,427
Niños con tarjeta de vacunación	0,730	0,008	9 553	5 177	3,285	0,011	0,714	0,746
Niños que recibieron BCG	0,940	0,004	9 553	5 177	2,691	0,004	0,932	0,947
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,795	0,006	9 553	5 177	2,300	0,008	0,782	0,807
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,805	0,006	9 553	5 177	2,266	0,008	0,793	0,817
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,878	0,005	9 553	5 177	2,238	0,006	0,868	0,888
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,694	0,007	9 553	5 177	2,332	0,010	0,680	0,709
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,463	0,008	9 553	5 177	2,554	0,018	0,447	0,479
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,001	12 841	8 203	1,597	0,166	0,003	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,121	0,004	12 841	8 203	2,038	0,034	0,113	0,129
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,023	0,002	12 841	8 203	1,484	0,070	0,020	0,026
Anemia en niños (6 - 59 meses)	0,290	0,006	11 781	7 485	2,240	0,022	0,277	0,302
Anemia en niños (6 - 35 meses)	0,400	0,009	6 171	3 992	2,046	0,022	0,382	0,417

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

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

CUADRO B.2.2
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN URBANA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Intervalos de confianza			
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,005	0,001	21 797	25 658	1,602	0,118	0,004	0,006
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,005	0,001	23 941	28 112	1,592	0,117	0,004	0,006
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,911	0,003	21 797	25 658	2,449	0,003	0,905	0,917
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,883	0,003	23 941	28 112	2,702	0,004	0,876	0,889
Nunca en unión	0,361	0,006	21 781	25 645	3,382	0,017	0,349	0,373
Actualmente unida	0,498	0,006	21 781	25 645	3,425	0,013	0,486	0,511
Casada antes de 20 años	0,289	0,006	18 670	21 694	2,825	0,019	0,278	0,300
Primera relación antes de 18 años	0,389	0,006	18 671	21 694	3,285	0,017	0,377	0,402
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,319	0,014	23 941	28 112	2,271	0,011	1,291	1,347
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,560	0,035	4 632	6 736	2,424	0,014	2,492	2,628
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,289	0,014	23 941	28 112	2,258	0,011	1,262	1,316
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	12 746	12 780	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	12 746	12 780	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,990	0,002	12 746	12 780	4,646	0,002	0,987	0,994
Actualmente usa anticonceptivo	0,772	0,007	12 746	12 780	3,455	0,009	0,758	0,785
Usa método moderno actualmente	0,571	0,008	12 746	12 780	2,987	0,013	0,556	0,585
Usa píldora actualmente	0,070	0,004	12 746	12 780	3,111	0,057	0,062	0,078
Usa DIU actualmente	0,023	0,002	12 746	12 780	3,306	0,104	0,019	0,028
Usa inyecciones actualmente	0,152	0,005	12 746	12 780	2,376	0,032	0,142	0,162
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	12 746	12 780	1,916	0,595	-0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,152	0,006	12 746	12 780	3,370	0,038	0,141	0,163
Usa esterilización femenina	0,117	0,005	12 746	12 780	3,268	0,044	0,107	0,127
Usa esterilización masculina	0,005	0,001	12 746	12 780	4,733	0,262	0,003	0,008
Usa abstinencia periódica	0,116	0,005	12 746	12 780	2,873	0,041	0,107	0,126
Usa método de retiro	0,083	0,005	12 746	12 780	3,493	0,055	0,074	0,092
Sector público como fuente de método	0,474	0,012	5 593	5 401	3,160	0,025	0,451	0,497
No desea más hijos	0,671	0,010	7 867	7 524	3,566	0,015	0,651	0,691
Desea esperar 2 años o más	0,209	0,008	7 867	7 524	3,297	0,040	0,193	0,226
Tamaño ideal de familia	2,409	0,022	7 239	6 828	2,686	0,009	2,367	2,452
Vacuna antitetánica	0,329	0,009	10 529	6 345	4,188	0,029	0,310	0,347
Atención al parto por profesional de la salud	0,990	0,001	11 904	7 170	1,690	0,001	0,988	0,993
Atención prenatal por profesional de la salud	0,994	0,001	10 529	6 345	1,666	0,001	0,992	0,996
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,080	0,003	11 809	7 065	1,907	0,043	0,073	0,087
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,200	0,017	986	565	1,773	0,085	0,167	0,234
Tratamiento RO	0,496	0,024	986	565	2,282	0,048	0,449	0,544
Lacta inmediatamente	0,428	0,007	10 425	6 240	2,079	0,016	0,415	0,442
Alimentos adicionales a lactancia	0,474	0,007	10 426	6 240	2,115	0,015	0,460	0,488
Niños con tarjeta de vacunación	0,748	0,009	6 552	3 884	3,031	0,012	0,729	0,766
Niños que recibieron BCG	0,940	0,005	6 552	3 884	2,660	0,005	0,930	0,949
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,794	0,008	6 552	3 884	2,257	0,009	0,780	0,809
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,805	0,007	6 552	3 884	2,245	0,009	0,790	0,819
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,872	0,006	6 552	3 884	2,272	0,007	0,859	0,884
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,694	0,009	6 552	3 884	2,260	0,012	0,677	0,710
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,460	0,010	6 552	3 884	2,456	0,021	0,441	0,479
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,001	8 957	5 922	1,654	0,198	0,003	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,072	0,003	8 957	5 922	1,584	0,048	0,065	0,079
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,017	0,002	8 957	5 922	1,566	0,101	0,013	0,020
Anemia en niños (6-59 meses)	0,264	0,007	8 251	5 426	2,271	0,028	0,250	0,278
Anemia en niños (6-35 meses)	0,367	0,010	4 316	2 891	1,988	0,028	0,347	0,388

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

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

CUADRO B.2.3
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN RURAL
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,042	0,003	10 112	6 401	2,936	0,081	0,035	0,049
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,037	0,003	11 489	7 318	2,876	0,081	0,031	0,043
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,600	0,009	10 112	6 401	3,178	0,014	0,583	0,617
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,587	0,008	11 489	7 318	3,071	0,014	0,571	0,603
Nunca en unión	0,269	0,006	10 095	6 391	1,992	0,023	0,257	0,281
Actualmente unida	0,646	0,007	10 095	6 391	1,983	0,010	0,632	0,659
Casada antes de 20 años	0,541	0,008	8 235	5 135	2,300	0,015	0,525	0,557
Primera relación antes de 18 años	0,556	0,008	8 235	5 135	2,383	0,015	0,540	0,573
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,936	0,022	11 489	7 318	1,318	0,011	1,893	1,980
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,992	0,059	2 410	1 733	1,928	0,015	3,876	4,108
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,855	0,021	11 489	7 318	1,319	0,011	1,814	1,896
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	6 887	4 126	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	6 887	4 126	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,976	0,003	6 887	4 126	3,143	0,003	0,970	0,983
Actualmente usa anticonceptivo	0,780	0,007	6 887	4 126	1,869	0,009	0,767	0,794
Usa método moderno actualmente	0,487	0,010	6 887	4 126	2,566	0,020	0,468	0,506
Usa píldora actualmente	0,073	0,005	6 887	4 126	2,078	0,062	0,064	0,082
Usa DIU actualmente	0,007	0,001	6 887	4 126	2,245	0,217	0,004	0,010
Usa inyecciones actualmente	0,230	0,007	6 887	4 126	1,927	0,031	0,217	0,244
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	6 887	4 126	4,332	0,999	0,000	0,002
Usa actualmente condón	0,072	0,004	6 887	4 126	1,914	0,060	0,064	0,080
Usa esterilización femenina	0,052	0,004	6 887	4 126	2,324	0,078	0,044	0,060
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	6 887	4 126	2,441	0,501	0,000	0,003
Usa abstinencia periódica	0,214	0,008	6 887	4 126	2,676	0,038	0,198	0,230
Usa método de retiro	0,072	0,005	6 887	4 126	2,229	0,065	0,062	0,081
Sector público como fuente de método	0,800	0,015	1 966	1 051	2,655	0,018	0,772	0,829
No desea más hijos	0,670	0,011	3 418	1 958	1,950	0,017	0,648	0,692
Desea esperar 2 años o más	0,235	0,009	3 418	1 958	1,687	0,040	0,217	0,254
Tamaño ideal de familia	2,722	0,040	3 235	1 837	2,570	0,015	2,643	2,801
Vacuna antitétanica	0,279	0,015	4 583	1 996	4,982	0,053	0,250	0,308
Atención al parto por profesional de la salud	0,856	0,011	5 328	2 321	5,112	0,013	0,834	0,877
Atención prenatal por profesional de la salud	0,939	0,007	4 583	1 996	3,839	0,007	0,926	0,953
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,089	0,005	5 255	2 277	1,811	0,059	0,079	0,100
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,268	0,027	468	204	1,786	0,102	0,214	0,321
Tratamiento RO	0,465	0,034	468	204	2,149	0,073	0,398	0,531
Lacta inmediatamente	0,635	0,010	4 558	1 979	1,831	0,015	0,616	0,654
Alimentos adicionales a lactancia	0,231	0,009	4 558	1 979	2,149	0,040	0,213	0,249
Niños con tarjeta de vacunación	0,678	0,017	3 001	1 293	3,968	0,025	0,645	0,711
Niños que recibieron BCG	0,939	0,007	3 001	1 293	2,560	0,007	0,926	0,953
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,796	0,011	3 001	1 293	2,254	0,014	0,774	0,818
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,804	0,011	3 001	1 293	2,136	0,013	0,783	0,825
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,898	0,007	3 001	1 293	1,672	0,008	0,884	0,912
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,697	0,013	3 001	1 293	2,402	0,019	0,672	0,723
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,473	0,015	3 001	1 293	2,713	0,032	0,443	0,502
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	3 884	2 281	1,361	0,293	0,002	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,248	0,011	3 884	2 281	2,493	0,044	0,226	0,269
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,039	0,004	3 884	2 281	1,466	0,096	0,032	0,046
Anemia en niños (6-59 meses)	0,357	0,012	3 530	2 059	2,091	0,033	0,033	0,380
Anemia en niños (6-35 meses)	0,484	0,017	1 855	1 101	2,142	0,035	0,451	0,517

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

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

CUADRO B.2.4
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN AMAZONAS
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Intervalos de confianza			
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,399	0,018	1 284	400	1,669	0,044	0,364	0,434
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,404	0,018	1 430	448	1,904	0,044	0,368	0,439
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,011	0,003	1 284	400	1,071	0,268	0,005	0,018
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,010	0,003	1 430	448	1,052	0,267	0,005	0,016
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,661	0,016	1 284	400	1,474	0,024	0,630	0,693
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,649	0,015	1 430	448	1,444	0,023	0,619	0,679
Nunca en unión	0,269	0,015	1 283	400	1,433	0,055	0,240	0,298
Actualmente unida	0,639	0,016	1 283	400	1,506	0,026	0,607	0,672
Casada antes de 20 años	0,498	0,019	1 075	329	1,496	0,037	0,461	0,535
Primera relación antes de 18 años	0,620	0,021	1 075	329	1,950	0,033	0,579	0,661
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,777	0,053	1 430	448	1,143	0,030	1,673	1,882
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,571	0,141	296	108	1,583	0,040	3,290	3,851
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,719	0,051	1 430	448	1,176	0,030	1,617	1,821
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	874	256	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	874	256	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,004	874	256	1,063	0,005	0,975	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,787	0,017	874	256	1,462	0,021	0,754	0,820
Usa método moderno actualmente	0,546	0,023	874	256	1,885	0,042	0,500	0,592
Usa píldora actualmente	0,099	0,012	874	256	1,291	0,116	0,077	0,122
Usa DIU actualmente	0,011	0,004	874	256	1,360	0,380	0,003	0,019
Usa inyecciones actualmente	0,255	0,018	874	256	1,428	0,069	0,220	0,290
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	874	256	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,080	0,012	874	256	1,762	0,153	0,056	0,104
Usa esterilización femenina	0,054	0,009	874	256	1,236	0,157	0,038	0,071
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	874	256	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,193	0,018	874	256	1,922	0,096	0,156	0,229
Usa método de retiro	0,046	0,008	874	256	1,352	0,179	0,030	0,063
Sector público como fuente de método	0,761	0,038	264	66	2,129	0,050	0,684	0,839
No desea más hijos	0,611	0,029	419	106	1,514	0,048	0,552	0,669
Desea esperar 2 años o más	0,280	0,025	419	106	1,321	0,090	0,229	0,330
Tamaño ideal de familia	2,796	0,094	384	97	2,270	0,033	2,607	2,985
Vacuna antitetánica	0,316	0,037	600	120	3,787	0,117	0,243	0,389
Atención al parto por profesional de la salud	0,872	0,027	691	140	4,374	0,030	0,819	0,925
Atención prenatal por profesional de la salud	0,935	0,018	600	120	3,097	0,019	0,900	0,970
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,056	0,009	685	137	1,096	0,164	0,038	0,074
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,108	0,044	41	8	0,824	0,408	0,017	0,199
Tratamiento RO	0,255	0,085	41	8	1,549	0,332	0,080	0,431
Lacta inmediatamente	0,652	0,023	598	120	1,442	0,036	0,606	0,698
Alimentos adicionales a lactancia	0,279	0,021	598	120	1,268	0,074	0,238	0,320
Niños con tarjeta de vacunación	0,644	0,049	389	77	4,140	0,077	0,546	0,742
Niños que recibieron BCG	0,945	0,012	389	77	1,162	0,013	0,920	0,970
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,809	0,029	389	77	2,155	0,036	0,751	0,867
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,794	0,033	389	77	2,636	0,042	0,728	0,860
Niños que recibieron SARAMPION	0,922	0,018	389	77	1,712	0,019	0,887	0,957
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,720	0,035	389	77	2,384	0,049	0,650	0,790
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,480	0,037	389	77	2,150	0,077	0,406	0,554
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,004	485	144	1,268	0,580	0,000	0,017
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,172	0,027	485	144	2,476	0,157	0,119	0,226
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,036	0,014	485	144	2,654	0,384	0,008	0,063
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,252	0,018	1 199	264	1,964	0,070	0,218	0,287
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,342	0,024	648	147	1,616	0,069	0,296	0,389

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.5
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN ÁNCASH
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Intervalos de confianza			
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,642	0,019	1 098	974	1,643	0,029	0,605	0,679
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,640	0,019	1 212	1 076	1,939	0,030	0,601	0,678
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,029	0,007	1 098	974	2,018	0,250	0,014	0,043
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,026	0,006	1 212	1 076	1,982	0,248	0,013	0,039
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,805	0,018	1 098	974	2,226	0,022	0,769	0,840
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,777	0,017	1 212	1 076	1,980	0,022	0,744	0,810
Nunca en unión	0,351	0,020	1 097	972	1,914	0,057	0,311	0,390
Actualmente unida	0,530	0,021	1 097	972	2,028	0,040	0,488	0,573
Casada antes de 20 años	0,351	0,022	921	809	1,880	0,061	0,309	0,394
Primera relación antes de 18 años	0,414	0,020	921	809	1,574	0,049	0,374	0,455
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,480	0,053	1 212	1 076	1,237	0,036	1,376	1,585
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,974	0,127	260	260	1,403	0,043	2,721	3,227
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,450	0,051	1 212	1 076	1,231	0,035	1,349	1,551
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	650	516	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	650	516	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,978	0,008	650	516	1,700	0,008	0,963	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,779	0,020	650	516	1,513	0,026	0,739	0,818
Usa método moderno actualmente	0,505	0,024	650	516	1,438	0,047	0,458	0,552
Usa píldora actualmente	0,069	0,014	650	516	2,039	0,205	0,041	0,097
Usa DIU actualmente	0,006	0,002	650	516	0,668	0,416	0,001	0,011
Usa inyecciones actualmente	0,227	0,020	650	516	1,453	0,087	0,187	0,266
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	650	516	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,078	0,013	650	516	1,531	0,167	0,052	0,104
Usa esterilización femenina	0,075	0,013	650	516	1,566	0,173	0,049	0,100
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	650	516	0,643	1,004	0,000	0,003
Usa abstinencia periódica	0,120	0,016	650	516	1,614	0,135	0,087	0,152
Usa método de retiro	0,154	0,018	650	516	1,700	0,120	0,118	0,191
Sector público como fuente de método	0,666	0,047	201	148	2,000	0,071	0,571	0,761
No desea más hijos	0,687	0,024	346	263	0,902	0,034	0,639	0,734
Desea esperar 2 años o más	0,207	0,021	346	263	0,956	0,103	0,164	0,249
Tamaño ideal de familia	2,534	0,078	327	245	1,691	0,031	2,377	2,691
Vacuna antitetánica	0,356	0,039	519	269	3,407	0,109	0,279	0,433
Atención al parto por profesional de la salud	0,977	0,007	594	309	1,306	0,007	0,962	0,991
Atención prenatal por profesional de la salud	0,998	0,002	519	269	1,186	0,002	0,993	1,002
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,070	0,012	593	308	1,221	0,165	0,047	0,094
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,293	0,071	43	22	1,038	0,241	0,146	0,441
Tratamiento RO	0,643	0,092	43	22	1,586	0,143	0,452	0,834
Lacta inmediatamente	0,543	0,022	518	268	1,048	0,041	0,498	0,587
Alimentos adicionales a lactancia	0,347	0,025	518	268	1,447	0,072	0,297	0,397
Niños con tarjeta de vacunación	0,698	0,036	352	182	2,109	0,051	0,627	0,769
Niños que recibieron BCG	0,961	0,012	352	182	1,381	0,013	0,937	0,985
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,766	0,030	352	182	1,789	0,039	0,706	0,826
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,801	0,027	352	182	1,641	0,034	0,747	0,855
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,905	0,018	352	182	1,396	0,020	0,868	0,942
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,694	0,033	352	182	1,769	0,047	0,629	0,759
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,524	0,037	352	182	1,971	0,071	0,450	0,598
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	425	270	0,000	0,000	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,173	0,033	425	270	3,187	0,189	0,108	0,238
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,023	0,007	425	270	1,013	0,315	0,009	0,038
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,270	0,015	1 033	508	1,190	0,056	0,240	0,299
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,380	0,023	582	288	1,328	0,061	0,334	0,425

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.6
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN APURÍMAC
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,437	0,022	1 154	449	2,354	0,051	0,393	0,482
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,432	0,023	1 304	515	2,890	0,054	0,386	0,478
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,042	0,008	1 154	449	1,778	0,186	0,027	0,058
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,037	0,007	1 304	515	1,702	0,184	0,024	0,051
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,743	0,017	1 154	449	1,820	0,023	0,709	0,777
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,720	0,018	1 304	515	2,134	0,025	0,684	0,756
Nunca en unión	0,277	0,017	1 151	448	1,750	0,063	0,242	0,312
Actualmente unida	0,628	0,018	1 151	448	1,611	0,029	0,592	0,664
Casada antes de 20 años	0,490	0,019	971	370	1,392	0,039	0,452	0,527
Primera relación antes de 18 años	0,479	0,022	971	370	1,921	0,046	0,435	0,523
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,764	0,054	1 304	515	1,086	0,031	1,657	1,871
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,677	0,140	262	122	1,494	0,038	3,399	3,955
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,713	0,053	1 304	515	1,112	0,031	1,609	1,817
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	802	281	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	802	281	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,006	802	281	2,048	0,007	0,970	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,801	0,020	802	281	2,117	0,026	0,761	0,842
Usa método moderno actualmente	0,527	0,025	802	281	2,023	0,048	0,478	0,577
Usa píldora actualmente	0,062	0,010	802	281	1,470	0,166	0,042	0,083
Usa DIU actualmente	0,000	0,000	802	281	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa inyecciones actualmente	0,202	0,016	802	281	1,250	0,078	0,171	0,234
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	802	281	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,098	0,015	802	281	1,935	0,149	0,069	0,127
Usa esterilización femenina	0,072	0,014	802	281	2,422	0,197	0,044	0,101
Usa esterilización masculina	0,010	0,005	802	281	2,227	0,518	-0,000	0,021
Usa abstinencia periódica	0,187	0,019	802	281	1,817	0,099	0,151	0,224
Usa método de retiro	0,077	0,012	802	281	1,574	0,153	0,054	0,101
Sector público como fuente de método	0,781	0,040	219	70	2,050	0,051	0,700	0,861
No desea más hijos	0,718	0,030	405	136	1,828	0,042	0,657	0,778
Desea esperar 2 años o más	0,194	0,026	405	136	1,697	0,132	0,143	0,246
Tamaño ideal de familia	2,422	0,058	379	122	1,394	0,024	2,305	2,539
Vacuna antitetánica	0,248	0,032	585	123	3,294	0,131	0,183	0,312
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,004	658	138	1,940	0,004	0,988	1,003
Atención prenatal por profesional de la salud	0,997	0,003	585	123	1,465	0,003	0,993	1,002
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,070	0,011	652	136	1,168	0,154	0,049	0,092
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,146	0,046	48	10	0,812	0,315	0,051	0,240
Tratamiento RO	0,327	0,066	48	10	0,961	0,203	0,191	0,464
Lacta inmediatamente	0,644	0,026	585	123	1,687	0,040	0,593	0,696
Alimentos adicionales a lactancia	0,208	0,017	585	123	1,001	0,081	0,174	0,241
Niños con tarjeta de vacunación	0,697	0,038	367	75	2,517	0,055	0,621	0,772
Niños que recibieron BCG	0,990	0,005	367	75	1,046	0,005	0,979	1,000
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,879	0,022	367	75	1,736	0,026	0,834	0,924
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,894	0,020	367	75	1,578	0,023	0,854	0,934
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,940	0,014	367	75	1,331	0,015	0,911	0,968
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,812	0,026	367	75	1,576	0,032	0,761	0,863
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,525	0,038	367	75	2,146	0,073	0,450	0,601
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,004	482	124	1,386	0,650	0,000	0,016
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,190	0,022	482	124	1,492	0,115	0,146	0,234
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,026	0,008	482	124	1,370	0,330	0,009	0,042
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,381	0,021	1 070	230	2,059	0,056	0,339	0,423
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,499	0,025	600	132	1,443	0,049	0,451	0,548

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.7
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN AREQUIPA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,884	0,017	1 045	1 324	2,975	0,019	0,850	0,918
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,879	0,019	1 151	1 471	3,755	0,021	0,842	0,916
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,003	0,002	1 045	1 324	1,200	0,661	0,000	0,006
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,002	0,002	1 151	1 471	1,190	0,661	0,000	0,005
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,921	0,011	1 045	1 324	1,875	0,012	0,899	0,944
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,883	0,014	1 151	1 471	2,197	0,016	0,855	0,910
Nunca en unión	0,397	0,020	1 045	1 324	1,706	0,050	0,358	0,437
Actualmente unida	0,472	0,020	1 045	1 324	1,677	0,042	0,432	0,512
Casada antes de 20 años	0,264	0,019	894	1 109	1,648	0,072	0,226	0,301
Primera relación antes de 18 años	0,319	0,019	894	1 109	1,492	0,060	0,281	0,356
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,216	0,044	1 151	1 471	1,095	0,036	1,130	1,303
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,346	0,109	220	339	1,250	0,046	2,129	2,563
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,185	0,041	1 151	1 471	1,044	0,035	1,103	1,267
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	587	625	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	587	625	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,990	0,007	587	625	2,638	0,007	0,977	1,003
Actualmente usa anticonceptivo	0,805	0,021	587	625	1,700	0,027	0,762	0,847
Usa método moderno actualmente	0,562	0,026	587	625	1,669	0,047	0,509	0,614
Usa píldora actualmente	0,042	0,010	587	625	1,329	0,226	0,023	0,061
Usa DIU actualmente	0,039	0,011	587	625	1,776	0,274	0,018	0,060
Usa inyecciones actualmente	0,101	0,013	587	625	1,175	0,133	0,074	0,128
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,004	587	625	2,104	0,999	0,000	0,011
Usa actualmente condón	0,194	0,021	587	625	1,654	0,108	0,152	0,235
Usa esterilización femenina	0,142	0,018	587	625	1,579	0,128	0,106	0,177
Usa esterilización masculina	0,006	0,004	587	625	1,616	0,680	0,000	0,014
Usa abstinencia periódica	0,160	0,017	587	625	1,287	0,107	0,126	0,194
Usa método de retiro	0,083	0,015	587	625	1,710	0,179	0,053	0,113
Sector público como fuente de método	0,507	0,040	267	270	1,682	0,078	0,428	0,587
No desea más hijos	0,707	0,025	395	401	1,151	0,035	0,658	0,755
Desea esperar 2 años o más	0,156	0,017	395	401	0,872	0,109	0,122	0,190
Tamaño ideal de familia	2,304	0,063	359	360	1,305	0,028	2,177	2,431
Vacuna antitetánica	0,209	0,025	465	318	1,768	0,120	0,159	0,258
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,005	522	355	2,884	0,006	0,984	1,005
Atención prenatal por profesional de la salud	0,996	0,003	465	318	0,976	0,003	0,990	1,002
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,119	0,015	520	354	1,151	0,128	0,089	0,149
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,191	0,047	61	42	0,868	0,245	0,096	0,287
Tratamiento RO	0,496	0,068	61	42	1,125	0,137	0,358	0,635
Lacta inmediatamente	0,475	0,027	465	318	1,349	0,057	0,422	0,529
Alimentos adicionales a lactancia	0,536	0,027	465	318	1,345	0,050	0,483	0,589
Niños con tarjeta de vacunación	0,677	0,038	281	192	1,901	0,057	0,600	0,753
Niños que recibieron BCG	0,973	0,010	281	192	1,014	0,010	0,954	0,992
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,842	0,025	281	192	1,370	0,030	0,792	0,893
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,819	0,029	281	192	1,595	0,035	0,761	0,876
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,895	0,019	281	192	1,052	0,021	0,858	0,932
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,732	0,031	281	192	1,380	0,042	0,671	0,794
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,522	0,037	281	192	1,582	0,072	0,448	0,597
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,003	0,003	374	293	0,956	0,993	0,000	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,058	0,015	374	293	1,508	0,256	0,028	0,088
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,020	0,009	374	293	1,624	0,457	0,002	0,039
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,296	0,019	1 048	563	1,864	0,065	0,258	0,334
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,402	0,027	532	293	1,588	0,067	0,349	0,454

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.8
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN AYACUCHO
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,543	0,021	1 340	519	2,493	0,040	0,500	0,585
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,536	0,021	1 517	590	2,742	0,040	0,494	0,578
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,029	0,006	1 340	519	1,611	0,199	0,018	0,041
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,026	0,005	1 517	590	1,580	0,198	0,016	0,036
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,715	0,016	1 340	519	1,601	0,022	0,684	0,746
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,693	0,015	1 517	590	1,569	0,021	0,663	0,722
Nunca en unión	0,324	0,015	1 338	518	1,447	0,048	0,293	0,354
Actualmente unida	0,587	0,017	1 338	518	1,520	0,028	0,554	0,620
Casada antes de 20 años	0,434	0,021	1 098	417	1,889	0,047	0,393	0,475
Primera relación antes de 18 años	0,544	0,020	1 098	417	1,810	0,037	0,504	0,584
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,732	0,052	1 517	590	1,048	0,030	1,630	1,834
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,798	0,115	313	138	1,123	0,030	3,570	4,026
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,666	0,050	1 517	590	1,074	0,030	1,567	1,764
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	857	304	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	857	304	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,984	0,004	857	304	1,059	0,005	0,975	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,754	0,016	857	304	1,223	0,022	0,722	0,787
Usa método moderno actualmente	0,463	0,021	857	304	1,490	0,045	0,421	0,504
Usa píldora actualmente	0,057	0,010	857	304	1,534	0,173	0,037	0,076
Usa DIU actualmente	0,004	0,002	857	304	1,241	0,625	0,000	0,008
Usa inyecciones actualmente	0,193	0,016	857	304	1,420	0,083	0,161	0,225
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	857	304	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,105	0,013	857	304	1,561	0,125	0,079	0,131
Usa esterilización femenina	0,033	0,007	857	304	1,378	0,217	0,019	0,047
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	857	304	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,218	0,020	857	304	1,916	0,090	0,179	0,256
Usa método de retiro	0,074	0,009	857	304	1,062	0,124	0,056	0,092
Sector público como fuente de método	0,721	0,038	270	89	1,986	0,053	0,644	0,798
No desea más hijos	0,639	0,026	420	143	1,185	0,040	0,588	0,690
Desea esperar 2 años o más	0,231	0,021	420	143	1,087	0,093	0,188	0,274
Tamaño ideal de familia	2,476	0,064	407	138	1,242	0,026	2,347	2,604
Vacuna antitetánica	0,259	0,030	631	156	2,873	0,114	0,201	0,318
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,003	691	170	1,235	0,003	0,989	1,001
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,003	631	156	0,891	0,003	0,989	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,096	0,013	689	169	1,423	0,139	0,070	0,123
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,176	0,046	66	16	0,949	0,260	0,083	0,268
Tratamiento RO	0,457	0,087	66	16	2,011	0,190	0,280	0,634
Lacta inmediatamente	0,631	0,023	629	155	1,382	0,036	0,586	0,676
Alimentos adicionales a lactancia	0,249	0,018	629	155	1,136	0,074	0,213	0,286
Niños con tarjeta de vacunación	0,670	0,039	392	95	2,737	0,059	0,592	0,748
Niños que recibieron BCG	0,972	0,009	392	95	1,183	0,009	0,954	0,990
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,781	0,025	392	95	1,460	0,032	0,731	0,831
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,774	0,030	392	95	2,064	0,039	0,714	0,834
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,927	0,015	392	95	1,318	0,016	0,897	0,957
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,692	0,032	392	95	1,851	0,046	0,629	0,755
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,474	0,035	392	95	1,919	0,074	0,405	0,543
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,004	501	168	0,857	0,466	0,001	0,015
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,189	0,023	501	168	1,693	0,120	0,143	0,234
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,046	0,009	501	168	0,920	0,196	0,028	0,063
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,341	0,016	1 154	301	1,285	0,046	0,310	0,372
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,450	0,022	639	172	1,237	0,049	0,407	0,493

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.9
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN CAJAMARCA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,333	0,019	1 202	1 475	1,859	0,056	0,296	0,370
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,321	0,019	1 335	1 655	2,162	0,058	0,284	0,359
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,045	0,008	1 202	1 475	1,787	0,178	0,029	0,060
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,040	0,007	1 335	1 655	1,776	0,179	0,026	0,054
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,584	0,020	1 202	1 475	2,066	0,035	0,543	0,624
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,576	0,019	1 335	1 655	1,976	0,033	0,538	0,614
Nunca en unión	0,298	0,016	1 200	1 471	1,385	0,052	0,267	0,329
Actualmente unida	0,611	0,017	1 200	1 471	1,471	0,028	0,577	0,645
Casada antes de 20 años	0,487	0,020	1 009	1 217	1,682	0,042	0,447	0,528
Primera relación antes de 18 años	0,482	0,021	1 009	1 217	1,756	0,043	0,441	0,524
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,640	0,048	1 335	1 655	0,954	0,029	1,546	1,735
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,250	0,134	293	418	1,493	0,041	2,984	3,516
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,586	0,046	1 335	1 655	0,983	0,029	1,494	1,678
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	807	899	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	807	899	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,976	0,007	807	899	1,758	0,007	0,962	0,990
Actualmente usa anticonceptivo	0,761	0,019	807	899	1,616	0,025	0,723	0,799
Usa método moderno actualmente	0,444	0,023	807	899	1,688	0,051	0,399	0,489
Usa píldora actualmente	0,079	0,011	807	899	1,460	0,145	0,056	0,102
Usa DIU actualmente	0,011	0,005	807	899	1,531	0,410	0,002	0,020
Usa inyecciones actualmente	0,174	0,015	807	899	1,196	0,084	0,145	0,203
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,003	807	899	2,315	0,994	0,000	0,009
Usa actualmente condón	0,062	0,010	807	899	1,324	0,157	0,043	0,082
Usa esterilización femenina	0,068	0,011	807	899	1,665	0,168	0,045	0,091
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	807	899	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,264	0,021	807	899	1,843	0,080	0,223	0,306
Usa método de retiro	0,052	0,009	807	899	1,382	0,176	0,034	0,071
Sector público como fuente de método	0,718	0,043	208	211	1,938	0,060	0,630	0,806
No desea más hijos	0,568	0,027	405	427	1,162	0,047	0,515	0,621
Desea esperar 2 años o más	0,299	0,024	405	427	1,114	0,080	0,251	0,347
Tamaño ideal de familia	2,826	0,070	378	394	1,251	0,025	2,684	2,968
Vacuna antitétanica	0,240	0,029	552	399	2,614	0,123	0,182	0,298
Atención al parto por profesional de la salud	0,882	0,019	616	444	2,124	0,021	0,845	0,920
Atención prenatal por profesional de la salud	0,965	0,009	552	399	1,349	0,009	0,947	0,983
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,048	0,010	611	439	1,442	0,215	0,028	0,069
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,231	0,095	30	21	1,512	0,409	0,031	0,432
Tratamiento RO	0,530	0,093	30	21	1,035	0,175	0,334	0,727
Lacta inmediatamente	0,615	0,025	546	394	1,462	0,041	0,565	0,665
Alimentos adicionales a lactancia	0,258	0,021	546	394	1,254	0,081	0,217	0,300
Niños con tarjeta de vacunación	0,703	0,042	345	248	2,920	0,060	0,619	0,786
Niños que recibieron BCG	0,928	0,018	345	248	1,719	0,020	0,892	0,964
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,795	0,026	345	248	1,381	0,032	0,744	0,846
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,809	0,022	345	248	1,108	0,027	0,765	0,854
Niños que recibieron SARAMPION	0,898	0,017	345	248	1,120	0,019	0,864	0,932
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,693	0,030	345	248	1,497	0,044	0,633	0,753
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,450	0,043	345	248	2,526	0,095	0,366	0,535
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,004	451	430	1,062	0,584	0,000	0,015
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,232	0,026	451	430	1,713	0,112	0,180	0,284
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,036	0,009	451	430	1,020	0,245	0,019	0,054
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,228	0,017	1 114	812	1,762	0,073	0,195	0,261
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,338	0,025	590	423	1,689	0,075	0,288	0,387

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.10
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLO
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	1,000	0,000	1 217	1 141	n.a	n.a	1,000	1,000
Residencia urbana (12 - 49 años)	1,000	0,000	1 344	1 278	n.a	n.a	1,000	1,000
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,006	0,003	1 217	1 141	1,851	0,499	0,000	0,012
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,005	0,003	1 344	1 278	1,835	0,500	0,000	0,011
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,931	0,010	1 217	1 141	1,731	0,010	0,912	0,950
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,891	0,012	1 344	1 278	1,884	0,013	0,868	0,914
Nunca en unión	0,340	0,018	1 217	1 141	1,742	0,053	0,305	0,376
Actualmente unida	0,484	0,019	1 217	1 141	1,799	0,040	0,446	0,522
Casada antes de 20 años	0,290	0,018	1 052	967	1,689	0,063	0,254	0,326
Primera relación antes de 18 años	0,414	0,019	1 052	967	1,579	0,046	0,376	0,452
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,323	0,038	1 344	1 278	0,928	0,028	1,249	1,397
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,431	0,095	262	301	1,353	0,039	2,243	2,619
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,296	0,036	1 344	1 278	0,914	0,028	1,224	1,367
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	694	553	n.a	n.a	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	694	553	n.a	n.a	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,995	0,003	694	553	1,174	0,003	0,989	1,001
Actualmente usa anticonceptivo	0,731	0,021	694	553	1,552	0,029	0,689	0,772
Usa método moderno actualmente	0,603	0,021	694	553	1,246	0,034	0,562	0,644
Usa píldora actualmente	0,111	0,014	694	553	1,337	0,124	0,084	0,138
Usa DIU actualmente	0,040	0,010	694	553	1,916	0,258	0,019	0,060
Usa inyecciones actualmente	0,174	0,015	694	553	1,144	0,088	0,143	0,204
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	694	553	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,125	0,017	694	553	1,729	0,132	0,093	0,158
Usa esterilización femenina	0,116	0,014	694	553	1,385	0,124	0,087	0,144
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	694	553	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,062	0,011	694	553	1,541	0,183	0,040	0,085
Usa método de retiro	0,066	0,011	694	553	1,391	0,169	0,044	0,088
Sector público como fuente de método	0,510	0,029	373	258	1,224	0,056	0,452	0,567
No desea más hijos	0,710	0,025	471	349	1,473	0,036	0,659	0,760
Desea esperar 2 años o más	0,169	0,022	471	349	1,677	0,132	0,125	0,214
Tamaño ideal de familia	2,429	0,070	447	324	1,606	0,029	2,289	2,569
Vacuna antitetánica	0,347	0,031	556	267	2,300	0,088	0,286	0,407
Atención al parto por profesional de la salud	0,998	0,002	632	303	1,047	0,002	0,995	1,002
Atención prenatal por profesional de la salud	0,994	0,003	556	267	0,816	0,003	0,988	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,074	0,011	622	294	1,113	0,149	0,052	0,096
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,317	0,061	48	22	0,824	0,192	0,193	0,441
Tratamiento RO	0,537	0,083	48	22	1,342	0,155	0,367	0,707
Lacta inmediatamente	0,396	0,024	545	258	1,276	0,060	0,349	0,443
Alimentos adicionales a lactancia	0,489	0,023	545	258	1,187	0,048	0,442	0,535
Niños con tarjeta de vacunación	0,767	0,027	349	163	1,432	0,035	0,713	0,821
Niños que recibieron BCG	0,952	0,013	349	163	1,191	0,013	0,927	0,976
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,745	0,027	349	163	1,333	0,036	0,691	0,798
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,745	0,027	349	163	1,359	0,036	0,691	0,799
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,866	0,019	349	163	1,052	0,022	0,829	0,903
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,654	0,028	349	163	1,188	0,042	0,599	0,709
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,442	0,031	349	163	1,335	0,069	0,381	0,503
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	522	251	0,704	0,753	0,000	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,075	0,011	522	251	0,975	0,152	0,052	0,097
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,011	0,004	522	251	0,925	0,406	0,002	0,019
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,225	0,015	1 210	467	1,567	0,067	0,195	0,254
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,328	0,022	651	248	1,476	0,068	0,284	0,372

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.11
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE CUSCO
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,557	0,022	1 026	1 162	1,997	0,039	0,513	0,600
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,536	0,022	1 152	1 292	2,282	0,041	0,492	0,580
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,022	0,006	1 026	1 162	1,464	0,251	0,011	0,033
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,020	0,005	1 152	1 292	1,469	0,250	0,010	0,030
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,807	0,016	1 026	1 162	1,638	0,020	0,776	0,839
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,780	0,015	1 152	1 292	1,547	0,019	0,749	0,810
Nunca en unión	0,345	0,017	1 026	1 162	1,269	0,048	0,312	0,379
Actualmente unida	0,536	0,020	1 026	1 162	1,600	0,037	0,497	0,575
Casada antes de 20 años	0,397	0,021	859	943	1,621	0,054	0,354	0,439
Primera relación antes de 18 años	0,436	0,022	859	943	1,758	0,051	0,392	0,481
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,558	0,051	1 152	1 292	0,928	0,033	1,457	1,660
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,435	0,124	245	307	1,105	0,036	3,189	3,682
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,491	0,048	1 152	1 292	0,908	0,032	1,396	1,585
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	625	623	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	625	623	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,996	0,003	625	623	1,283	0,003	0,991	1,002
Actualmente usa anticonceptivo	0,799	0,019	625	623	1,422	0,024	0,761	0,837
Usa método moderno actualmente	0,522	0,027	625	623	1,837	0,052	0,468	0,576
Usa píldora actualmente	0,053	0,009	625	623	0,940	0,164	0,036	0,070
Usa DIU actualmente	0,020	0,007	625	623	1,657	0,361	0,006	0,034
Usa inyecciones actualmente	0,175	0,021	625	623	1,928	0,121	0,133	0,217
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	625	623	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,149	0,017	625	623	1,420	0,114	0,116	0,183
Usa esterilización femenina	0,063	0,013	625	623	1,855	0,211	0,036	0,089
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	625	623	0,649	0,997	0,000	0,003
Usa abstinencia periódica	0,194	0,021	625	623	1,685	0,106	0,153	0,235
Usa método de retiro	0,074	0,012	625	623	1,232	0,157	0,051	0,097
Sector público como fuente de método	0,660	0,034	193	191	1,000	0,052	0,591	0,729
No desea más hijos	0,720	0,024	335	323	0,993	0,034	0,671	0,769
Desea esperar 2 años o más	0,209	0,021	335	323	0,913	0,102	0,166	0,251
Tamaño ideal de familia	2,194	0,069	315	303	1,347	0,031	2,054	2,334
Vacuna antitétanica	0,197	0,031	434	305	2,709	0,160	0,134	0,259
Atención al parto por profesional de la salud	0,993	0,003	491	343	0,830	0,003	0,987	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,998	0,002	434	305	0,847	0,002	0,994	1,002
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,094	0,016	485	337	1,401	0,167	0,063	0,125
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,229	0,064	42	32	0,972	0,279	0,097	0,361
Tratamiento RO	0,514	0,080	42	32	1,085	0,156	0,348	0,680
Lacta inmediatamente	0,619	0,029	432	302	1,574	0,047	0,561	0,677
Alimentos adicionales a lactancia	0,333	0,025	432	302	1,265	0,077	0,282	0,383
Niños con tarjeta de vacunación	0,740	0,038	257	181	1,948	0,052	0,664	0,816
Niños que recibieron BCG	0,931	0,016	257	181	1,056	0,017	0,898	0,963
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,857	0,024	257	181	1,161	0,027	0,810	0,904
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,862	0,026	257	181	1,500	0,031	0,810	0,915
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,908	0,019	257	181	1,100	0,021	0,870	0,945
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,759	0,031	257	181	1,347	0,041	0,698	0,821
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,518	0,043	257	181	1,886	0,083	0,433	0,603
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	358	313	n.a	0,000	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,129	0,018	358	313	0,984	0,136	0,094	0,164
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,022	0,009	358	313	1,243	0,394	0,005	0,039
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,419	0,021	944	585	1,667	0,049	0,378	0,460
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,537	0,027	479	298	1,445	0,051	0,483	0,591

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.12
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE HUANCAMELICA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,282	0,022	1 170	366	2,678	0,076	0,239	0,325
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,274	0,022	1 332	418	3,336	0,081	0,230	0,319
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,036	0,007	1 170	366	1,511	0,186	0,023	0,049
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,032	0,006	1 332	418	1,476	0,184	0,020	0,043
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,672	0,017	1 170	366	1,616	0,026	0,637	0,707
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,658	0,016	1 332	418	1,601	0,025	0,625	0,690
Nunca en unión	0,339	0,015	1 169	366	1,192	0,045	0,309	0,369
Actualmente unida	0,581	0,014	1 169	366	0,926	0,024	0,554	0,609
Casada antes de 20 años	0,516	0,019	909	279	1,316	0,037	0,478	0,554
Primera relación antes de 18 años	0,492	0,021	909	279	1,535	0,042	0,451	0,533
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,873	0,045	1 332	418	0,587	0,024	1,783	1,963
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,098	0,149	296	108	1,371	0,036	3,802	4,393
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,776	0,043	1 332	418	0,598	0,024	1,692	1,861
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	728	213	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	728	213	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,980	0,006	728	213	1,438	0,006	0,967	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,734	0,019	728	213	1,323	0,026	0,697	0,772
Usa método moderno actualmente	0,380	0,022	728	213	1,455	0,057	0,337	0,423
Usa píldora actualmente	0,036	0,009	728	213	1,634	0,246	0,018	0,053
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	728	213	0,702	1,001	0,000	0,003
Usa inyecciones actualmente	0,181	0,015	728	213	1,117	0,083	0,151	0,211
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	728	213	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,061	0,011	728	213	1,496	0,178	0,039	0,082
Usa esterilización femenina	0,036	0,009	728	213	1,621	0,244	0,019	0,054
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	728	213	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,269	0,023	728	213	1,964	0,086	0,224	0,315
Usa método de retiro	0,083	0,013	728	213	1,659	0,158	0,057	0,109
Sector público como fuente de método	0,888	0,036	180	47	2,377	0,041	0,815	0,962
No desea más hijos	0,686	0,034	329	89	1,811	0,050	0,617	0,755
Desea esperar 2 años o más	0,213	0,026	329	89	1,324	0,122	0,161	0,265
Tamaño ideal de familia	2,729	0,090	307	82	1,134	0,033	2,546	2,911
Vacuna antitética	0,274	0,035	493	100	3,086	0,129	0,204	0,344
Atención al parto por profesional de la salud	0,973	0,009	554	112	1,716	0,009	0,955	0,991
Atención prenatal por profesional de la salud	0,992	0,004	493	100	1,083	0,004	0,983	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,073	0,011	548	111	0,985	0,151	0,051	0,095
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,179	0,042	38	8	0,465	0,237	0,092	0,266
Tratamiento RO	0,408	0,082	38	8	1,066	0,202	0,238	0,577
Lacta inmediatamente	0,686	0,022	491	100	1,111	0,032	0,642	0,730
Alimentos adicionales a lactancia	0,238	0,022	491	100	1,279	0,091	0,195	0,281
Niños con tarjeta de vacunación	0,672	0,046	318	65	3,076	0,069	0,581	0,764
Niños que recibieron BCG	0,969	0,010	318	65	0,970	0,010	0,950	0,988
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,819	0,026	318	65	1,431	0,032	0,768	0,870
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,810	0,025	318	65	1,302	0,031	0,760	0,860
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,909	0,018	318	65	1,269	0,020	0,873	0,945
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,720	0,029	318	65	1,342	0,040	0,662	0,778
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,479	0,037	318	65	1,703	0,076	0,406	0,551
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	392	110	n.a	0,000	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,324	0,025	392	110	1,123	0,077	0,274	0,374
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,033	0,010	392	110	1,262	0,309	0,013	0,053
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,409	0,019	938	202	1,422	0,047	0,372	0,447
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,497	0,024	507	111	1,138	0,048	0,451	0,544

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.13
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE HUÁNUCO
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,464	0,020	1 296	732	2,100	0,043	0,424	0,504
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,455	0,020	1 455	825	2,322	0,044	0,416	0,495
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,060	0,009	1 296	732	1,883	0,151	0,042	0,077
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,053	0,008	1 455	825	1,848	0,151	0,037	0,069
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,695	0,018	1 296	732	2,015	0,026	0,659	0,731
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,672	0,018	1 455	825	2,046	0,026	0,637	0,707
Nunca en unión	0,297	0,014	1 293	730	1,251	0,048	0,268	0,325
Actualmente unida	0,593	0,016	1 293	730	1,391	0,027	0,561	0,625
Casada antes de 20 años	0,445	0,021	1 048	587	1,826	0,047	0,404	0,486
Primera relación antes de 18 años	0,563	0,024	1 048	587	2,513	0,043	0,515	0,611
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,721	0,047	1 455	825	0,894	0,027	1,628	1,815
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,663	0,155	293	188	1,516	0,042	3,354	3,971
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,670	0,044	1 455	825	0,841	0,026	1,583	1,757
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	830	433	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	830	433	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,004	830	433	1,114	0,004	0,978	0,995
Actualmente usa anticonceptivo	0,767	0,017	830	433	1,332	0,022	0,733	0,800
Usa método moderno actualmente	0,551	0,020	830	433	1,337	0,036	0,512	0,591
Usa píldora actualmente	0,086	0,011	830	433	1,394	0,134	0,063	0,109
Usa DIU actualmente	0,003	0,001	830	433	0,643	0,551	-0,000	0,005
Usa inyecciones actualmente	0,279	0,018	830	433	1,349	0,065	0,243	0,315
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	830	433	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,104	0,014	830	433	1,844	0,139	0,075	0,132
Usa esterilización femenina	0,043	0,010	830	433	1,867	0,225	0,024	0,062
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	830	433	0,598	1,002	0,000	0,002
Usa abstinencia periódica	0,165	0,016	830	433	1,600	0,099	0,133	0,197
Usa método de retiro	0,048	0,010	830	433	1,798	0,207	0,028	0,068
Sector público como fuente de método	0,684	0,034	281	125	1,545	0,050	0,614	0,753
No desea más hijos	0,604	0,031	410	197	1,629	0,051	0,542	0,666
Desea esperar 2 años o más	0,280	0,028	410	197	1,590	0,100	0,224	0,336
Tamaño ideal de familia	2,784	0,092	385	184	1,432	0,033	2,598	2,970
Vacuna antitetánica	0,341	0,035	621	225	3,422	0,103	0,271	0,411
Atención al parto por profesional de la salud	0,974	0,009	713	257	2,425	0,010	0,955	0,992
Atención prenatal por profesional de la salud	0,986	0,006	621	225	1,547	0,006	0,975	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,100	0,014	705	254	1,530	0,140	0,073	0,128
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,131	0,043	67	26	1,070	0,326	0,044	0,217
Tratamiento RO	0,411	0,071	67	26	1,376	0,171	0,268	0,555
Lacta inmediatamente	0,681	0,025	617	224	1,808	0,037	0,631	0,731
Alimentos adicionales a lactancia	0,228	0,022	617	224	1,750	0,098	0,184	0,273
Niños con tarjeta de vacunación	0,668	0,045	411	145	3,689	0,067	0,580	0,757
Niños que recibieron BCG	0,971	0,011	411	145	1,600	0,011	0,950	0,992
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,872	0,020	411	145	1,480	0,023	0,832	0,912
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,870	0,019	411	145	1,376	0,022	0,831	0,909
Niños que recibieron SARAMPION	0,920	0,015	411	145	1,197	0,016	0,891	0,949
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,799	0,025	411	145	1,640	0,032	0,749	0,850
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,512	0,034	411	145	1,857	0,066	0,445	0,578
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	502	243	0,560	0,721	0,000	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,191	0,020	502	243	1,343	0,106	0,151	0,232
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,028	0,007	502	243	0,906	0,251	0,014	0,042
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,293	0,015	1 214	445	1,285	0,051	0,264	0,322
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,407	0,021	647	242	1,220	0,052	0,365	0,449

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.14
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE ICA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,866	0,012	1 247	843	1,463	0,013	0,843	0,889
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,867	0,011	1 361	926	1,393	0,013	0,846	0,889
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,004	0,002	1 247	843	1,458	0,568	-0,000	0,008
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,003	0,002	1 361	926	1,445	0,568	-0,000	0,007
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,926	0,009	1 247	843	1,380	0,009	0,909	0,944
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,903	0,009	1 361	926	1,297	0,010	0,884	0,921
Nunca en unión	0,322	0,015	1 247	843	1,330	0,047	0,292	0,353
Actualmente unida	0,521	0,016	1 247	843	1,331	0,031	0,489	0,554
Casada antes de 20 años	0,367	0,020	1 055	702	1,844	0,055	0,327	0,407
Primera relación antes de 18 años	0,479	0,021	1 055	702	1,865	0,044	0,438	0,521
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,589	0,045	1 361	926	1,025	0,028	1,500	1,677
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,068	0,108	270	224	1,276	0,035	2,853	3,283
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,552	0,042	1 361	926	0,978	0,027	1,469	1,636
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	710	439	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	710	439	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,997	0,002	710	439	0,631	0,002	0,994	1,000
Actualmente usa anticonceptivo	0,821	0,016	710	439	1,279	0,020	0,788	0,853
Usa método moderno actualmente	0,601	0,024	710	439	1,751	0,040	0,553	0,649
Usa píldora actualmente	0,080	0,013	710	439	1,666	0,164	0,054	0,106
Usa DIU actualmente	0,012	0,005	710	439	1,365	0,405	0,002	0,021
Usa inyecciones actualmente	0,212	0,018	710	439	1,327	0,083	0,177	0,247
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	710	439	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,161	0,017	710	439	1,573	0,107	0,127	0,196
Usa esterilización femenina	0,112	0,014	710	439	1,341	0,123	0,085	0,139
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	710	439	0,527	1,001	0,000	0,002
Usa abstinencia periódica	0,059	0,010	710	439	1,384	0,176	0,039	0,080
Usa método de retiro	0,159	0,019	710	439	1,889	0,119	0,121	0,196
Sector público como fuente de método	0,583	0,038	278	157	1,644	0,065	0,507	0,660
No desea más hijos	0,672	0,024	401	232	1,004	0,035	0,625	0,718
Desea esperar 2 años o más	0,246	0,021	401	232	0,924	0,084	0,205	0,288
Tamaño ideal de familia	2,533	0,081	360	204	1,532	0,032	2,369	2,696
Vacuna antitetánica	0,387	0,038	599	243	3,590	0,098	0,312	0,461
Atención al parto por profesional de la salud	0,993	0,003	694	280	0,908	0,003	0,988	0,999
Atención prenatal por profesional de la salud	0,999	0,001	599	243	0,704	0,001	0,996	1,001
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,068	0,012	688	277	1,641	0,181	0,043	0,092
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,291	0,067	46	19	1,012	0,232	0,152	0,429
Tratamiento RO	0,583	0,076	46	19	1,095	0,130	0,426	0,740
Lacta inmediatamente	0,362	0,024	588	238	1,447	0,066	0,315	0,410
Alimentos adicionales a lactancia	0,572	0,022	588	238	1,204	0,039	0,527	0,616
Niños con tarjeta de vacunación	0,682	0,032	360	146	1,744	0,048	0,618	0,746
Niños que recibieron BCG	0,958	0,014	360	146	1,838	0,015	0,929	0,986
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,784	0,026	360	146	1,417	0,033	0,732	0,835
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,806	0,025	360	146	1,401	0,031	0,757	0,855
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,885	0,022	360	146	1,682	0,025	0,842	0,929
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,679	0,032	360	146	1,682	0,047	0,616	0,742
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,428	0,034	360	146	1,672	0,079	0,361	0,495
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,005	501	259	2,437	1,000	0,000	0,014
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,062	0,013	501	259	1,365	0,202	0,037	0,087
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,006	0,003	501	259	1,022	0,592	0,000	0,013
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,251	0,013	1 222	479	1,135	0,053	0,225	0,277
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,358	0,021	649	259	1,265	0,059	0,317	0,400

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.15
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE JUNÍN
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,737	0,018	1 113	1 313	1,782	0,024	0,702	0,772
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,730	0,018	1 246	1 492	2,098	0,025	0,694	0,766
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,013	0,004	1 113	1 313	1,505	0,317	0,005	0,022
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,012	0,004	1 246	1 492	1,480	0,317	0,004	0,019
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,851	0,012	1 113	1 313	1,335	0,015	0,826	0,875
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,812	0,013	1 246	1 492	1,467	0,017	0,785	0,838
Nunca en unión	0,342	0,019	1 111	1 310	1,745	0,055	0,305	0,380
Actualmente unida	0,522	0,019	1 111	1 310	1,614	0,036	0,484	0,560
Casada antes de 20 años	0,362	0,021	930	1 065	1,746	0,058	0,321	0,403
Primera relación antes de 18 años	0,444	0,021	930	1 065	1,708	0,048	0,401	0,486
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,473	0,049	1 246	1 492	1,093	0,033	1,376	1,569
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,989	0,134	235	334	1,385	0,045	2,724	3,255
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,422	0,046	1 246	1 492	1,062	0,032	1,331	1,513
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	661	684	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	661	684	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,999	0,001	661	684	0,436	0,001	0,998	1,001
Actualmente usa anticonceptivo	0,797	0,020	661	684	1,611	0,025	0,757	0,836
Usa método moderno actualmente	0,515	0,025	661	684	1,665	0,049	0,465	0,564
Usa píldora actualmente	0,040	0,010	661	684	1,856	0,259	0,020	0,061
Usa DIU actualmente	0,016	0,006	661	684	1,623	0,390	0,004	0,028
Usa inyecciones actualmente	0,186	0,017	661	684	1,254	0,091	0,153	0,220
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	661	684	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,167	0,017	661	684	1,313	0,099	0,134	0,200
Usa esterilización femenina	0,055	0,012	661	684	1,670	0,207	0,033	0,078
Usa esterilización masculina	0,005	0,005	661	684	3,304	0,994	0,000	0,015
Usa abstinencia periódica	0,190	0,020	661	684	1,664	0,104	0,151	0,229
Usa método de retiro	0,088	0,015	661	684	1,731	0,164	0,059	0,117
Sector público como fuente de método	0,553	0,048	263	251	2,495	0,087	0,456	0,651
No desea más hijos	0,679	0,035	373	378	2,157	0,052	0,608	0,750
Desea esperar 2 años o más	0,207	0,021	373	378	0,985	0,101	0,165	0,248
Tamaño ideal de familia	2,197	0,060	355	355	1,059	0,027	2,077	2,318
Vacuna antitetánica	0,347	0,039	567	379	3,721	0,111	0,271	0,424
Atención al parto por profesional de la salud	0,938	0,021	625	420	4,569	0,022	0,897	0,979
Atención prenatal por profesional de la salud	0,988	0,005	567	379	1,294	0,005	0,978	0,999
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,099	0,015	623	416	1,528	0,150	0,069	0,128
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,216	0,046	61	41	0,771	0,214	0,122	0,310
Tratamiento RO	0,501	0,093	61	41	2,124	0,186	0,311	0,690
Lacta inmediatamente	0,566	0,025	563	375	1,422	0,044	0,517	0,615
Alimentos adicionales a lactancia	0,348	0,025	563	375	1,522	0,071	0,299	0,397
Niños con tarjeta de vacunación	0,729	0,037	330	218	2,260	0,050	0,656	0,802
Niños que recibieron BCG	0,963	0,010	330	218	1,008	0,011	0,943	0,984
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,875	0,020	330	218	1,250	0,023	0,835	0,916
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,902	0,016	330	218	0,995	0,018	0,869	0,934
Niños que recibieron SARAMPION	0,896	0,020	330	218	1,485	0,023	0,855	0,937
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,772	0,026	330	218	1,233	0,033	0,721	0,823
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,477	0,035	330	218	1,623	0,073	0,407	0,546
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,011	0,007	470	376	2,077	0,643	0,000	0,024
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,161	0,022	470	376	1,704	0,137	0,117	0,205
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,044	0,013	470	376	2,045	0,309	0,017	0,070
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,397	0,022	1 184	722	2,318	0,055	0,354	0,439
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,492	0,026	647	418	1,764	0,053	0,441	0,543

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.16
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA LIBERTAD
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,792	0,016	1 227	1 968	2,003	0,021	0,759	0,824
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,787	0,016	1 352	2 193	2,145	0,021	0,755	0,820
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,020	0,004	1 227	1 968	1,218	0,222	0,011	0,029
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,018	0,004	1 352	2 193	1,187	0,218	0,010	0,026
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,773	0,018	1 227	1 968	2,152	0,023	0,738	0,808
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,762	0,017	1 352	2 193	2,157	0,022	0,729	0,796
Nunca en unión	0,343	0,017	1 227	1 968	1,650	0,051	0,308	0,377
Actualmente unida	0,532	0,018	1 227	1 968	1,636	0,034	0,496	0,568
Casada antes de 20 años	0,356	0,017	1 042	1 633	1,295	0,047	0,322	0,389
Primera relación antes de 18 años	0,423	0,017	1 042	1 633	1,184	0,039	0,390	0,456
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,457	0,041	1 352	2 193	0,883	0,028	1,376	1,539
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,954	0,109	259	503	1,229	0,037	2,737	3,171
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,413	0,041	1 352	2 193	0,944	0,029	1,332	1,494
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	741	1 047	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	741	1 047	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,993	0,004	741	1 047	1,579	0,004	0,985	1,000
Actualmente usa anticonceptivo	0,809	0,018	741	1 047	1,582	0,022	0,773	0,845
Usa método moderno actualmente	0,558	0,023	741	1 047	1,582	0,041	0,513	0,604
Usa píldora actualmente	0,058	0,011	741	1 047	1,616	0,188	0,037	0,080
Usa DIU actualmente	0,018	0,006	741	1 047	1,665	0,353	0,005	0,030
Usa inyecciones actualmente	0,144	0,016	741	1 047	1,638	0,115	0,111	0,176
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	741	1 047	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,122	0,013	741	1 047	1,136	0,105	0,096	0,147
Usa esterilización femenina	0,142	0,017	741	1 047	1,855	0,123	0,107	0,176
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	741	1 047	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,162	0,017	741	1 047	1,666	0,108	0,128	0,197
Usa método de retiro	0,089	0,013	741	1 047	1,548	0,147	0,063	0,114
Sector público como fuente de método	0,537	0,035	269	384	1,355	0,066	0,465	0,608
No desea más hijos	0,639	0,032	424	582	1,837	0,049	0,577	0,702
Desea esperar 2 años o más	0,256	0,028	424	582	1,692	0,108	0,201	0,311
Tamaño ideal de familia	2,558	0,072	379	513	1,383	0,028	2,413	2,702
Vacuna antitetánica	0,280	0,032	587	537	2,891	0,112	0,218	0,343
Atención al parto por profesional de la salud	0,935	0,017	670	608	3,085	0,018	0,901	0,968
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,005	587	537	1,202	0,005	0,981	0,999
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,070	0,010	664	601	1,024	0,143	0,050	0,090
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,321	0,076	46	42	1,208	0,236	0,166	0,477
Tratamiento RO	0,552	0,085	46	42	1,353	0,155	0,376	0,727
Lacta inmediatamente	0,507	0,023	586	536	1,246	0,045	0,461	0,553
Alimentos adicionales a lactancia	0,501	0,023	586	536	1,294	0,047	0,454	0,548
Niños con tarjeta de vacunación	0,775	0,036	372	334	2,832	0,047	0,703	0,848
Niños que recibieron BCG	0,951	0,016	372	334	2,055	0,017	0,919	0,983
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,797	0,025	372	334	1,438	0,031	0,747	0,846
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,826	0,022	372	334	1,304	0,027	0,781	0,870
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,881	0,021	372	334	1,563	0,024	0,840	0,923
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,726	0,030	372	334	1,640	0,041	0,667	0,785
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,548	0,036	372	334	1,911	0,065	0,477	0,619
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	497	547	1,075	0,992	0,000	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,140	0,027	497	547	3,094	0,195	0,086	0,195
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,015	0,006	497	547	1,271	0,404	0,003	0,028
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,254	0,016	1 188	1 028	1,672	0,064	0,222	0,286
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,363	0,026	631	550	1,859	0,072	0,312	0,414

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.17
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LAMBAYEQUE
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,789	0,019	1 215	1 291	2,618	0,024	0,752	0,827
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,776	0,021	1 334	1 444	3,296	0,027	0,735	0,817
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,012	0,004	1 215	1 291	1,555	0,324	0,004	0,020
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,011	0,003	1 334	1 444	1,484	0,319	0,004	0,018
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,822	0,013	1 215	1 291	1,508	0,016	0,795	0,849
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,793	0,014	1 334	1 444	1,588	0,018	0,766	0,821
Nunca en unión	0,346	0,017	1 215	1 291	1,503	0,048	0,313	0,379
Actualmente unida	0,527	0,017	1 215	1 291	1,427	0,032	0,493	0,561
Casada antes de 20 años	0,348	0,019	1 055	1 097	1,597	0,053	0,311	0,385
Primera relación antes de 18 años	0,339	0,019	1 055	1 097	1,721	0,056	0,301	0,377
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,466	0,049	1 334	1 444	1,137	0,033	1,369	1,562
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,723	0,136	265	355	1,428	0,050	2,453	2,994
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,437	0,047	1 334	1 444	1,122	0,033	1,343	1,530
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	714	681	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	714	681	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,989	0,005	714	681	1,437	0,005	0,980	0,998
Actualmente usa anticonceptivo	0,789	0,020	714	681	1,689	0,025	0,750	0,828
Usa método moderno actualmente	0,533	0,027	714	681	2,067	0,050	0,479	0,586
Usa píldora actualmente	0,077	0,015	714	681	2,377	0,200	0,046	0,107
Usa DIU actualmente	0,005	0,003	714	681	0,982	0,524	-0,000	0,010
Usa inyecciones actualmente	0,157	0,017	714	681	1,527	0,107	0,123	0,190
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	714	681	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,120	0,016	714	681	1,677	0,131	0,089	0,152
Usa esterilización femenina	0,141	0,015	714	681	1,354	0,108	0,111	0,171
Usa esterilización masculina	0,004	0,003	714	681	1,357	0,649	-0,001	0,010
Usa abstinencia periódica	0,155	0,019	714	681	1,887	0,120	0,119	0,192
Usa método de retiro	0,101	0,017	714	681	2,318	0,170	0,067	0,135
Sector público como fuente de método	0,516	0,037	293	236	1,645	0,073	0,441	0,591
No desea más hijos	0,710	0,028	450	377	1,659	0,039	0,655	0,764
Desea esperar 2 años o más	0,195	0,021	450	377	1,251	0,107	0,154	0,237
Tamaño ideal de familia	2,824	0,107	408	333	2,509	0,038	2,609	3,039
Vacuna antitetánica	0,441	0,042	582	344	4,104	0,094	0,359	0,524
Atención al parto por profesional de la salud	0,977	0,007	669	396	1,452	0,007	0,963	0,991
Atención prenatal por profesional de la salud	0,993	0,003	582	344	1,019	0,003	0,986	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,044	0,010	665	392	1,606	0,228	0,024	0,064
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,373	0,073	29	17	0,663	0,196	0,213	0,532
Tratamiento RO	0,590	0,075	29	17	0,682	0,128	0,426	0,754
Lacta inmediatamente	0,429	0,022	572	336	1,142	0,052	0,385	0,473
Alimentos adicionales a lactancia	0,516	0,022	572	336	1,102	0,043	0,472	0,559
Niños con tarjeta de vacunación	0,648	0,044	371	219	3,101	0,067	0,562	0,735
Niños que recibieron BCG	0,941	0,012	371	219	1,000	0,013	0,916	0,965
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,773	0,029	371	219	1,801	0,038	0,715	0,831
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,787	0,030	371	219	1,989	0,038	0,727	0,846
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,849	0,019	371	219	1,083	0,023	0,810	0,887
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,648	0,031	371	219	1,529	0,047	0,587	0,709
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,431	0,034	371	219	1,743	0,079	0,364	0,498
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,003	521	376	0,753	0,553	-0,000	0,010
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,078	0,017	521	376	2,161	0,222	0,044	0,112
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,030	0,009	521	376	1,394	0,293	0,013	0,048
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,268	0,014	1 292	702	1,359	0,054	0,240	0,297
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,383	0,025	679	371	1,829	0,066	0,334	0,433

Nota:

n.a.: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.18
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA LIMA METROPOLITANA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Intervalos de confianza			
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	1,000	0,000	2 813	10 694	n.a	0,000	1,000	1,000
Residencia urbana (12 - 49 años)	1,000	0,000	3 024	11 498	n.a	0,000	1,000	1,000
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,001	0,001	2 813	10 694	1,063	0,510	-0,000	0,003
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,001	0,001	3 024	11 498	1,064	0,510	-0,000	0,003
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,953	0,005	2 813	10 694	1,361	0,005	0,944	0,962
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,929	0,006	3 024	11 498	1,598	0,006	0,917	0,941
Nunca en unión	0,384	0,012	2 813	10 694	1,768	0,032	0,360	0,408
Actualmente unida	0,474	0,013	2 813	10 694	1,838	0,027	0,449	0,499
Casada antes de 20 años	0,221	0,010	2 450	9 187	1,498	0,046	0,201	0,241
Primera relación antes de 18 años	0,359	0,013	2 450	9 187	1,770	0,036	0,334	0,385
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,176	0,028	3 024	11 498	1,318	0,023	1,121	1,230
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,281	0,062	626	2 865	1,396	0,027	2,159	2,403
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,156	0,027	3 024	11 498	1,306	0,023	1,103	1,209
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	1 569	5 065	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	1 569	5 065	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,987	0,004	1 569	5 065	2,395	0,004	0,979	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,759	0,015	1 569	5 065	1,938	0,020	0,730	0,789
Usa método moderno actualmente	0,589	0,016	1 569	5 065	1,667	0,027	0,557	0,620
Usa píldora actualmente	0,064	0,009	1 569	5 065	1,906	0,134	0,047	0,080
Usa DIU actualmente	0,033	0,005	1 569	5 065	1,448	0,164	0,023	0,044
Usa inyecciones actualmente	0,132	0,010	1 569	5 065	1,372	0,076	0,112	0,152
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	1 569	5 065	0,660	1,000	-0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,184	0,013	1 569	5 065	1,786	0,071	0,159	0,210
Usa esterilización femenina	0,109	0,010	1 569	5 065	1,772	0,096	0,088	0,130
Usa esterilización masculina	0,010	0,003	1 569	5 065	1,873	0,346	0,003	0,017
Usa abstinencia periódica	0,078	0,009	1 569	5 065	1,914	0,120	0,060	0,097
Usa método de retiro	0,090	0,010	1 569	5 065	1,873	0,110	0,071	0,110
Sector público como fuente de método	0,384	0,021	842	2 459	1,615	0,055	0,342	0,426
No desea más hijos	0,659	0,021	1 052	3 056	2,121	0,032	0,617	0,701
Desea esperar 2 años o más	0,203	0,018	1 052	3 056	2,023	0,087	0,168	0,238
Tamaño ideal de familia	2,320	0,044	993	2 824	1,614	0,019	2,233	2,407
Vacuna antitetánica	0,297	0,019	1 314	2 361	2,175	0,063	0,261	0,334
Atención al parto por profesional de la salud	0,997	0,001	1 488	2 667	0,873	0,001	0,995	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,994	0,002	1 314	2 361	0,919	0,002	0,990	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,068	0,007	1 477	2 616	1,094	0,101	0,055	0,082
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,215	0,044	99	178	1,124	0,204	0,128	0,302
Tratamiento RO	0,456	0,058	99	178	1,341	0,127	0,341	0,572
Lacta inmediatamente	0,359	0,015	1 298	2 308	1,190	0,040	0,331	0,388
Alimentos adicionales a lactancia	0,501	0,015	1 298	2 308	1,220	0,031	0,470	0,531
Niños con tarjeta de vacunación	0,782	0,018	824	1 442	1,594	0,023	0,746	0,818
Niños que recibieron BCG	0,922	0,011	824	1 442	1,355	0,012	0,901	0,944
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,777	0,016	824	1 442	1,198	0,020	0,745	0,808
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,783	0,015	824	1 442	1,151	0,020	0,753	0,813
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,850	0,014	824	1 442	1,216	0,016	0,823	0,877
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,663	0,018	824	1 442	1,207	0,027	0,627	0,698
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,424	0,020	824	1 442	1,351	0,047	0,385	0,464
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,001	1 208	1 966	0,788	0,586	-0,000	0,004
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,042	0,006	1 208	1 966	1,031	0,139	0,031	0,054
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,003	1 208	1 966	1,054	0,322	0,003	0,014
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,213	0,009	2 782	3 697	1,330	0,042	0,195	0,230
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,304	0,013	1 478	1 978	1,226	0,044	0,278	0,330

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.19
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE DEPARTAMENTO DE LIMA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Intervalos de confianza			
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,807	0,023	1 096	1 026	3,787	0,029	0,761	0,853
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,804	0,022	1 198	1 132	3,786	0,028	0,759	0,848
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,009	0,005	1 096	1 026	2,712	0,528	-0,000	0,018
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,008	0,004	1 198	1 132	2,694	0,529	-0,000	0,016
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,911	0,012	1 096	1 026	1,913	0,013	0,887	0,934
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,868	0,013	1 198	1 132	1,795	0,015	0,842	0,894
Nunca en unión	0,353	0,016	1 096	1 026	1,266	0,046	0,321	0,385
Actualmente unida	0,514	0,020	1 096	1 026	1,733	0,039	0,474	0,553
Casada antes de 20 años	0,319	0,018	923	832	1,382	0,056	0,284	0,355
Primera relación antes de 18 años	0,468	0,021	923	832	1,609	0,045	0,426	0,509
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,386	0,040	1 198	1 132	0,883	0,029	1,306	1,465
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,801	0,103	238	261	1,137	0,037	2,596	3,006
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,355	0,039	1 198	1 132	0,888	0,029	1,278	1,432
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	630	527	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	630	527	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	1,000	0,000	630	527	n.a	0,000	1,000	1,000
Actualmente usa anticonceptivo	0,783	0,019	630	527	1,373	0,025	0,745	0,821
Usa método moderno actualmente	0,640	0,023	630	527	1,413	0,036	0,595	0,685
Usa píldora actualmente	0,070	0,013	630	527	1,532	0,180	0,045	0,095
Usa DIU actualmente	0,019	0,006	630	527	1,223	0,318	0,007	0,031
Usa inyecciones actualmente	0,214	0,019	630	527	1,354	0,089	0,176	0,252
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	630	527	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,170	0,016	630	527	1,131	0,094	0,138	0,201
Usa esterilización femenina	0,111	0,015	630	527	1,471	0,136	0,081	0,142
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	630	527	0,648	1,001	0,000	0,003
Usa abstinencia periódica	0,078	0,014	630	527	1,596	0,173	0,051	0,105
Usa método de retiro	0,063	0,012	630	527	1,596	0,193	0,039	0,088
Sector público como fuente de método	0,575	0,038	314	228	1,855	0,066	0,499	0,652
No desea más hijos	0,657	0,026	384	297	1,117	0,039	0,606	0,709
Desea esperar 2 años o más	0,243	0,025	384	297	1,297	0,103	0,193	0,292
Tamaño ideal de familia	2,362	0,063	353	264	1,126	0,027	2,235	2,488
Vacuna antitétanica	0,355	0,038	493	261	3,064	0,106	0,280	0,430
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,003	561	298	1,076	0,003	0,988	1,001
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,005	493	261	1,264	0,005	0,980	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,067	0,010	555	293	0,859	0,147	0,047	0,086
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,168	0,070	41	20	1,432	0,416	0,025	0,311
Tratamiento RO	0,554	0,085	41	20	1,186	0,153	0,381	0,727
Lacta inmediatamente	0,443	0,023	488	256	1,080	0,053	0,396	0,489
Alimentos adicionales a lactancia	0,411	0,023	488	256	1,100	0,057	0,364	0,457
Niños con tarjeta de vacunación	0,741	0,033	311	164	1,788	0,045	0,675	0,807
Niños que recibieron BCG	0,943	0,016	311	164	1,520	0,017	0,911	0,975
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,799	0,029	311	164	1,604	0,036	0,742	0,856
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,804	0,028	311	164	1,523	0,035	0,748	0,859
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,911	0,018	311	164	1,262	0,020	0,875	0,947
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,725	0,032	311	164	1,608	0,044	0,662	0,789
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,504	0,035	311	164	1,535	0,070	0,434	0,574
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,009	0,005	441	270	1,486	0,616	0,000	0,020
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,075	0,013	441	270	1,098	0,175	0,049	0,102
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,020	0,008	441	270	1,576	0,421	0,003	0,036
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,248	0,015	1 119	510	1,284	0,059	0,220	0,277
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,355	0,021	597	276	1,149	0,059	0,313	0,396

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.20
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LORETO
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,663	0,018	1 289	900	1,884	0,027	0,627	0,699
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,656	0,017	1 496	1 047	1,900	0,026	0,623	0,690
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,025	0,006	1 289	900	1,871	0,240	0,013	0,036
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,021	0,005	1 496	1 047	1,846	0,239	0,011	0,031
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,728	0,018	1 289	900	2,044	0,024	0,693	0,763
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,686	0,017	1 496	1 047	2,061	0,025	0,651	0,720
Nunca en unión	0,235	0,013	1 288	899	1,248	0,056	0,209	0,261
Actualmente unida	0,671	0,014	1 288	899	1,143	0,021	0,644	0,699
Casada antes de 20 años	0,576	0,017	1 073	737	1,237	0,029	0,543	0,610
Primera relación antes de 18 años	0,689	0,015	1 073	737	1,148	0,022	0,659	0,719
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,168	0,054	1 496	1 047	0,829	0,025	2,061	2,274
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,556	0,149	247	200	0,945	0,033	4,259	4,853
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,084	0,052	1 496	1 047	0,847	0,025	1,982	2,187
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	889	604	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	889	604	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,964	0,010	889	604	2,591	0,010	0,944	0,984
Actualmente usa anticonceptivo	0,708	0,018	889	604	1,397	0,025	0,672	0,744
Usa método moderno actualmente	0,515	0,024	889	604	2,096	0,047	0,467	0,563
Usa píldora actualmente	0,092	0,010	889	604	1,139	0,112	0,072	0,113
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	889	604	0,621	0,996	0,000	0,002
Usa inyecciones actualmente	0,233	0,018	889	604	1,687	0,079	0,197	0,270
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	889	604	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,036	0,007	889	604	1,209	0,191	0,022	0,049
Usa esterilización femenina	0,104	0,012	889	604	1,292	0,112	0,081	0,127
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	889	604	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,130	0,014	889	604	1,553	0,108	0,102	0,157
Usa método de retiro	0,040	0,007	889	604	1,180	0,179	0,026	0,054
Sector público como fuente de método	0,796	0,027	321	207	1,388	0,033	0,742	0,849
No desea más hijos	0,731	0,023	551	377	1,520	0,032	0,684	0,777
Desea esperar 2 años o más	0,193	0,021	551	377	1,518	0,108	0,151	0,234
Tamaño ideal de familia	2,767	0,092	515	349	2,308	0,033	2,582	2,952
Vacuna antitetánica	0,421	0,039	687	363	4,347	0,093	0,343	0,499
Atención al parto por profesional de la salud	0,738	0,034	847	448	5,170	0,047	0,670	0,806
Atención prenatal por profesional de la salud	0,839	0,029	687	363	4,188	0,034	0,782	0,896
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,153	0,018	832	437	2,175	0,120	0,116	0,190
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,274	0,050	124	67	1,530	0,181	0,175	0,373
Tratamiento RO	0,527	0,073	124	67	2,653	0,139	0,381	0,674
Lacta inmediatamente	0,672	0,023	682	359	1,594	0,034	0,627	0,717
Alimentos adicionales a lactancia	0,135	0,017	682	359	1,603	0,123	0,102	0,167
Niños con tarjeta de vacunación	0,698	0,038	463	242	3,193	0,055	0,622	0,773
Niños que recibieron BCG	0,879	0,028	463	242	3,524	0,032	0,822	0,935
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,679	0,034	463	242	2,442	0,050	0,611	0,746
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,718	0,029	463	242	1,867	0,040	0,661	0,774
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,872	0,018	463	242	1,414	0,021	0,836	0,909
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,564	0,036	463	242	2,423	0,064	0,493	0,635
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,367	0,030	463	242	1,736	0,080	0,309	0,426
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,003	632	445	0,901	0,510	-0,000	0,011
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,268	0,021	632	445	1,431	0,079	0,226	0,310
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,058	0,010	632	445	1,170	0,173	0,038	0,078
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,390	0,016	1 481	838	1,683	0,042	0,358	0,423
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,505	0,022	755	436	1,492	0,044	0,461	0,548

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.21
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE MADRE DE DIOS
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,740	0,022	1 026	132	2,505	0,029	0,697	0,783
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,745	0,022	1 147	150	2,867	0,029	0,701	0,788
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,018	0,005	1 026	132	1,369	0,270	0,008	0,028
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,016	0,004	1 147	150	1,373	0,273	0,007	0,024
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,845	0,014	1 026	132	1,473	0,016	0,818	0,872
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,799	0,014	1 147	150	1,333	0,017	0,772	0,826
Nunca en unión	0,246	0,016	1 021	131	1,497	0,067	0,214	0,279
Actualmente unida	0,621	0,018	1 021	131	1,475	0,030	0,585	0,658
Casada antes de 20 años	0,512	0,024	854	108	1,912	0,046	0,465	0,559
Primera relación antes de 18 años	0,594	0,022	854	108	1,667	0,037	0,551	0,637
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,753	0,052	1 147	150	0,956	0,030	1,650	1,856
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,417	0,147	211	31	1,415	0,043	3,124	3,709
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,697	0,049	1 147	150	0,923	0,029	1,599	1,795
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	667	81	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	667	81	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,975	0,007	667	81	1,449	0,008	0,960	0,989
Actualmente usa anticonceptivo	0,703	0,022	667	81	1,551	0,031	0,659	0,747
Usa método moderno actualmente	0,552	0,024	667	81	1,511	0,043	0,505	0,599
Usa píldora actualmente	0,092	0,011	667	81	0,958	0,119	0,071	0,114
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	667	81	0,564	1,003	0,000	0,003
Usa inyecciones actualmente	0,225	0,021	667	81	1,657	0,093	0,184	0,266
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	667	81	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,087	0,014	667	81	1,648	0,161	0,059	0,115
Usa esterilización femenina	0,098	0,012	667	81	1,062	0,121	0,074	0,121
Usa esterilización masculina	0,007	0,005	667	81	2,017	0,658	0,000	0,016
Usa abstinencia periódica	0,108	0,017	667	81	1,994	0,157	0,074	0,141
Usa método de retiro	0,038	0,008	667	81	1,219	0,214	0,022	0,055
Sector público como fuente de método	0,619	0,038	258	27	1,619	0,062	0,542	0,696
No desea más hijos	0,732	0,028	393	44	1,566	0,038	0,676	0,787
Desea esperar 2 años o más	0,169	0,024	393	44	1,645	0,144	0,121	0,217
Tamaño ideal de familia	2,311	0,083	357	40	1,579	0,036	2,145	2,477
Vacuna antitétanica	0,148	0,024	490	45	2,219	0,161	0,101	0,196
Atención al parto por profesional de la salud	0,980	0,009	556	51	2,147	0,009	0,963	0,997
Atención prenatal por profesional de la salud	0,978	0,008	490	45	1,567	0,008	0,962	0,995
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,149	0,016	549	50	1,073	0,106	0,117	0,180
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,216	0,047	83	7	1,098	0,219	0,121	0,311
Tratamiento RO	0,523	0,069	83	7	1,595	0,132	0,384	0,662
Lacta inmediatamente	0,592	0,028	479	44	1,564	0,047	0,536	0,647
Alimentos adicionales a lactancia	0,464	0,020	479	44	0,780	0,043	0,424	0,504
Niños con tarjeta de vacunación	0,720	0,036	326	30	2,112	0,050	0,648	0,792
Niños que recibieron BCG	0,893	0,020	326	30	1,419	0,023	0,852	0,933
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,718	0,027	326	30	1,147	0,037	0,665	0,771
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,743	0,029	326	30	1,460	0,039	0,685	0,801
Niños que recibieron SARAMPION	0,793	0,022	326	30	0,934	0,027	0,749	0,836
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,613	0,029	326	30	1,136	0,047	0,556	0,670
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,393	0,032	326	30	1,366	0,080	0,330	0,455
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,013	0,006	420	48	1,027	0,436	0,002	0,024
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,088	0,023	420	48	2,719	0,260	0,042	0,133
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,021	0,009	420	48	1,531	0,415	0,004	0,038
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,438	0,018	1 085	88	1,440	0,041	0,403	0,474
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,548	0,021	618	49	1,078	0,038	0,507	0,589

Nota:

n.a.: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.22
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE MOQUEGUA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,893	0,014	1 034	185	2,122	0,016	0,866	0,921
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,890	0,015	1 128	203	2,691	0,017	0,860	0,920
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,003	0,002	1 034	185	1,436	0,639	0,000	0,008
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,003	0,002	1 128	203	1,427	0,640	0,000	0,007
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,924	0,008	1 034	185	1,016	0,009	0,907	0,940
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,883	0,010	1 128	203	0,994	0,011	0,864	0,901
Nunca en unión	0,361	0,018	1 034	185	1,470	0,050	0,325	0,397
Actualmente unida	0,503	0,017	1 034	185	1,231	0,034	0,469	0,538
Casada antes de 20 años	0,283	0,017	885	155	1,293	0,061	0,248	0,317
Primera relación antes de 18 años	0,399	0,019	885	155	1,324	0,047	0,362	0,437
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,275	0,037	1 128	203	0,813	0,029	1,202	1,348
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,433	0,093	245	50	1,120	0,038	2,248	2,618
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,240	0,036	1 128	203	0,843	0,029	1,168	1,312
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	588	93	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	588	93	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,996	0,003	588	93	1,461	0,003	0,990	1,002
Actualmente usa anticonceptivo	0,739	0,024	588	93	1,765	0,033	0,691	0,787
Usa método moderno actualmente	0,574	0,027	588	93	1,740	0,047	0,521	0,627
Usa píldora actualmente	0,044	0,010	588	93	1,379	0,226	0,024	0,063
Usa DIU actualmente	0,017	0,005	588	93	1,029	0,320	0,006	0,028
Usa inyecciones actualmente	0,099	0,014	588	93	1,275	0,140	0,072	0,127
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	588	93	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,192	0,021	588	93	1,711	0,111	0,150	0,234
Usa esterilización femenina	0,162	0,018	588	93	1,409	0,111	0,126	0,197
Usa esterilización masculina	0,008	0,004	588	93	1,195	0,506	-0,000	0,016
Usa abstinencia periódica	0,129	0,015	588	93	1,154	0,115	0,099	0,158
Usa método de retiro	0,036	0,008	588	93	1,068	0,219	0,021	0,052
Sector público como fuente de método	0,563	0,039	263	36	1,591	0,068	0,486	0,641
No desea más hijos	0,706	0,033	365	53	1,942	0,047	0,639	0,772
Desea esperar 2 años o más	0,114	0,022	365	53	1,805	0,196	0,069	0,158
Tamaño ideal de familia	2,248	0,089	319	44	1,796	0,039	2,070	2,427
Vacuna antitética	0,237	0,031	432	42	2,291	0,131	0,176	0,299
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,003	473	46	0,801	0,003	0,989	1,001
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,003	432	42	0,759	0,003	0,988	1,001
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,047	0,009	470	45	0,783	0,183	0,030	0,064
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,301	0,120	23	2	1,562	0,397	0,043	0,559
Tratamiento RO	0,629	0,100	23	2	0,978	0,158	0,414	0,844
Lacta inmediatamente	0,390	0,023	429	42	0,994	0,060	0,343	0,437
Alimentos adicionales a lactancia	0,626	0,022	429	42	0,850	0,034	0,583	0,668
Niños con tarjeta de vacunación	0,718	0,039	229	22	1,742	0,055	0,640	0,796
Niños que recibieron BCG	0,977	0,011	229	22	1,145	0,011	0,956	0,998
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,843	0,024	229	22	1,019	0,029	0,794	0,891
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,849	0,025	229	22	1,074	0,029	0,800	0,897
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,900	0,022	229	22	1,209	0,024	0,857	0,943
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,781	0,028	229	22	1,072	0,036	0,724	0,837
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,498	0,042	229	22	1,620	0,084	0,414	0,581
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	364	42	n.a	0,000	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,019	0,011	364	42	2,344	0,584	0,000	0,040
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,011	0,009	364	42	2,625	0,808	0,000	0,029
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,237	0,017	990	79	1,562	0,071	0,204	0,270
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,327	0,026	504	41	1,552	0,080	0,276	0,378

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.23
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE PASCO
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,686	0,023	1 032	226	2,496	0,033	0,641	0,732
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,682	0,023	1 130	246	2,693	0,033	0,637	0,727
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,011	0,004	1 032	226	1,150	0,312	0,004	0,018
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,010	0,003	1 130	246	1,162	0,313	0,004	0,017
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,834	0,017	1 032	226	2,085	0,020	0,801	0,867
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,806	0,016	1 130	246	1,788	0,020	0,774	0,837
Nunca en unión	0,337	0,019	1 030	225	1,605	0,055	0,300	0,374
Actualmente unida	0,539	0,019	1 030	225	1,524	0,036	0,501	0,577
Casada antes de 20 años	0,363	0,024	865	186	2,109	0,065	0,316	0,410
Primera relación antes de 18 años	0,430	0,022	865	186	1,766	0,052	0,386	0,474
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,628	0,058	1 130	246	1,293	0,036	1,513	1,744
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,411	0,149	206	54	1,309	0,044	3,115	3,706
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,551	0,056	1 130	246	1,314	0,036	1,441	1,661
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	624	122	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	624	122	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,982	0,007	624	122	1,741	0,007	0,968	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,790	0,020	624	122	1,481	0,025	0,751	0,829
Usa método moderno actualmente	0,616	0,024	624	122	1,558	0,039	0,568	0,664
Usa píldora actualmente	0,059	0,012	624	122	1,699	0,208	0,035	0,084
Usa DIU actualmente	0,004	0,002	624	122	0,572	0,508	-0,000	0,007
Usa inyecciones actualmente	0,290	0,023	624	122	1,586	0,079	0,245	0,336
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	624	122	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,131	0,018	624	122	1,687	0,134	0,096	0,166
Usa esterilización femenina	0,073	0,013	624	122	1,460	0,172	0,048	0,098
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	624	122	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,124	0,016	624	122	1,493	0,130	0,092	0,156
Usa método de retiro	0,046	0,010	624	122	1,454	0,221	0,026	0,066
Sector público como fuente de método	0,868	0,028	271	49	1,860	0,032	0,812	0,925
No desea más hijos	0,623	0,029	350	66	1,228	0,046	0,566	0,681
Desea esperar 2 años o más	0,269	0,024	350	66	0,988	0,088	0,222	0,316
Tamaño ideal de familia	2,457	0,100	333	63	1,961	0,041	2,254	2,659
Vacuna antitétanica	0,357	0,039	490	66	3,320	0,110	0,279	0,436
Atención al parto por profesional de la salud	0,979	0,007	548	74	1,486	0,008	0,964	0,994
Atención prenatal por profesional de la salud	0,984	0,006	490	66	1,036	0,006	0,972	0,995
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,053	0,011	539	72	1,203	0,200	0,032	0,074
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,292	0,088	29	4	1,094	0,302	0,103	0,482
Tratamiento RO	0,623	0,114	29	4	1,604	0,183	0,379	0,867
Lacta inmediatamente	0,491	0,029	484	65	1,675	0,060	0,433	0,549
Alimentos adicionales a lactancia	0,318	0,024	484	65	1,281	0,075	0,271	0,366
Niños con tarjeta de vacunación	0,636	0,043	319	42	2,565	0,068	0,550	0,721
Niños que recibieron BCG	0,909	0,017	319	42	1,172	0,019	0,874	0,943
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,798	0,026	319	42	1,372	0,033	0,746	0,851
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,786	0,026	319	42	1,235	0,032	0,735	0,836
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,887	0,021	319	42	1,373	0,023	0,845	0,928
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,676	0,034	319	42	1,659	0,050	0,609	0,743
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,457	0,040	319	42	2,086	0,088	0,377	0,537
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	390	66	0,816	0,979	0,000	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,201	0,025	390	66	1,469	0,122	0,152	0,250
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,026	0,007	390	66	0,828	0,284	0,011	0,040
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,396	0,021	978	125	1,740	0,052	0,356	0,436
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,496	0,029	504	62	1,672	0,058	0,440	0,553

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.24
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE PIURA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Intervalos de confianza			
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,807	0,016	1 306	2 010	2,019	0,019	0,776	0,838
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,809	0,016	1 449	2 247	2,302	0,019	0,778	0,840
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,016	0,006	1 306	2 010	2,871	0,362	0,005	0,028
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,015	0,005	1 449	2 247	2,831	0,361	0,004	0,025
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,774	0,019	1 306	2 010	2,840	0,025	0,736	0,813
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,754	0,020	1 449	2 247	2,991	0,026	0,715	0,793
Nunca en unión	0,312	0,017	1 305	2 009	1,834	0,056	0,277	0,346
Actualmente unida	0,589	0,018	1 305	2 009	1,789	0,031	0,553	0,625
Casada antes de 20 años	0,407	0,020	1 107	1 655	1,834	0,049	0,367	0,446
Primera relación antes de 18 años	0,381	0,021	1 107	1 655	1,992	0,054	0,340	0,422
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,730	0,058	1 449	2 247	1,395	0,034	1,615	1,846
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,327	0,190	281	552	2,197	0,057	2,951	3,704
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,673	0,055	1 449	2 247	1,353	0,033	1,565	1,782
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	871	1 184	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	871	1 184	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,978	0,008	871	1 184	2,603	0,008	0,962	0,994
Actualmente usa anticonceptivo	0,803	0,018	871	1 184	1,884	0,023	0,767	0,840
Usa método moderno actualmente	0,612	0,023	871	1 184	1,956	0,038	0,566	0,658
Usa píldora actualmente	0,091	0,013	871	1 184	1,812	0,144	0,065	0,117
Usa DIU actualmente	0,018	0,005	871	1 184	1,347	0,292	0,008	0,028
Usa inyecciones actualmente	0,217	0,017	871	1 184	1,464	0,078	0,183	0,250
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	871	1 184	0,689	1,003	0,000	0,002
Usa actualmente condón	0,077	0,010	871	1 184	1,274	0,132	0,057	0,097
Usa esterilización femenina	0,160	0,020	871	1 184	2,555	0,124	0,121	0,200
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	871	1 184	1,106	0,645	0,000	0,007
Usa abstinencia periódica	0,104	0,016	871	1 184	2,353	0,152	0,073	0,136
Usa método de retiro	0,085	0,012	871	1 184	1,683	0,144	0,061	0,109
Sector público como fuente de método	0,583	0,041	343	424	2,393	0,071	0,500	0,665
No desea más hijos	0,696	0,028	521	694	1,964	0,041	0,640	0,752
Desea esperar 2 años o más	0,218	0,027	521	694	2,253	0,125	0,164	0,272
Tamaño ideal de familia	2,939	0,092	472	596	1,934	0,031	2,755	3,122
Vacuna antitétanica	0,366	0,037	727	602	4,388	0,102	0,292	0,441
Atención al parto por profesional de la salud	0,937	0,014	837	695	2,617	0,015	0,910	0,964
Atención prenatal por profesional de la salud	0,988	0,005	727	602	1,488	0,005	0,978	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,100	0,011	828	684	1,151	0,112	0,078	0,122
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,113	0,036	83	68	1,094	0,322	0,040	0,186
Tratamiento RO	0,398	0,064	83	68	1,412	0,160	0,269	0,527
Lacta inmediatamente	0,341	0,020	720	593	1,250	0,058	0,302	0,381
Alimentos adicionales a lactancia	0,503	0,021	720	593	1,223	0,041	0,462	0,544
Niños con tarjeta de vacunación	0,726	0,035	454	376	2,799	0,048	0,656	0,795
Niños que recibieron BCG	0,961	0,011	454	376	1,384	0,011	0,940	0,982
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,843	0,020	454	376	1,371	0,024	0,803	0,882
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,840	0,024	454	376	1,964	0,029	0,793	0,888
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,903	0,015	454	376	1,093	0,016	0,874	0,932
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,743	0,026	454	376	1,619	0,035	0,691	0,795
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,524	0,032	454	376	1,812	0,060	0,462	0,587
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,005	612	593	2,172	0,688	0,000	0,018
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,130	0,015	612	593	1,278	0,118	0,099	0,160
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,021	0,006	612	593	0,895	0,259	0,010	0,032
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,288	0,016	1 358	1 108	1,712	0,056	0,256	0,320
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,432	0,021	712	584	1,297	0,049	0,391	0,474

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.25
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE PUNO
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,573	0,022	990	1 015	2,015	0,039	0,528	0,617
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,565	0,023	1 117	1 145	2,322	0,040	0,520	0,610
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,004	0,002	990	1 015	1,495	0,656	0,000	0,008
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,003	0,002	1 117	1 145	1,501	0,657	0,000	0,007
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,792	0,015	990	1 015	1,376	0,019	0,762	0,822
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,783	0,015	1 117	1 145	1,496	0,019	0,753	0,813
Nunca en unión	0,311	0,019	990	1 015	1,608	0,060	0,274	0,348
Actualmente unida	0,552	0,022	990	1 015	1,868	0,039	0,509	0,595
Casada antes de 20 años	0,417	0,024	828	832	1,953	0,057	0,369	0,464
Primera relación antes de 18 años	0,338	0,023	828	832	1,981	0,068	0,292	0,384
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,605	0,050	1 117	1 145	0,879	0,031	1,506	1,705
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,243	0,135	249	287	1,195	0,042	2,975	3,512
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,524	0,049	1 117	1 145	0,928	0,032	1,428	1,621
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	611	560	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	611	560	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,974	0,007	611	560	1,222	0,007	0,960	0,988
Actualmente usa anticonceptivo	0,771	0,021	611	560	1,482	0,027	0,730	0,812
Usa método moderno actualmente	0,296	0,020	611	560	1,160	0,067	0,257	0,336
Usa píldora actualmente	0,017	0,005	611	560	0,989	0,302	0,007	0,028
Usa DIU actualmente	0,004	0,003	611	560	1,630	0,800	0,000	0,011
Usa inyecciones actualmente	0,089	0,013	611	560	1,178	0,140	0,064	0,114
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	611	560	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,132	0,015	611	560	1,195	0,114	0,102	0,162
Usa esterilización femenina	0,013	0,004	611	560	0,931	0,337	0,004	0,022
Usa esterilización masculina	0,003	0,003	611	560	1,543	0,994	0,000	0,008
Usa abstinencia periódica	0,402	0,028	611	560	1,993	0,070	0,347	0,458
Usa método de retiro	0,061	0,012	611	560	1,579	0,199	0,037	0,085
Sector público como fuente de método	0,683	0,056	131	99	1,874	0,081	0,570	0,796
No desea más hijos	0,777	0,024	305	251	1,003	0,031	0,729	0,826
Desea esperar 2 años o más	0,156	0,019	305	251	0,872	0,125	0,117	0,195
Tamaño ideal de familia	2,069	0,066	300	246	1,391	0,032	1,937	2,202
Vacuna antitetánica	0,258	0,036	368	220	2,479	0,139	0,187	0,330
Atención al parto por profesional de la salud	0,951	0,011	422	252	1,027	0,011	0,930	0,972
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,006	368	220	1,206	0,006	0,979	1,002
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,092	0,018	416	247	1,636	0,197	0,056	0,128
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,188	0,070	40	23	1,301	0,375	0,040	0,335
Tratamiento RO	0,520	0,086	40	23	1,198	0,166	0,339	0,701
Lacta inmediatamente	0,623	0,033	365	216	1,675	0,053	0,557	0,688
Alimentos adicionales a lactancia	0,327	0,027	365	216	1,209	0,083	0,273	0,381
Niños con tarjeta de vacunación	0,651	0,041	229	137	1,657	0,062	0,570	0,731
Niños que recibieron BCG	0,918	0,022	229	137	1,444	0,024	0,875	0,962
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,667	0,049	229	137	2,427	0,073	0,570	0,764
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,717	0,045	229	137	2,292	0,063	0,627	0,807
Niños que recibieron SARAMPION	0,789	0,034	229	137	1,607	0,043	0,720	0,857
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,567	0,047	229	137	2,087	0,083	0,473	0,662
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,376	0,033	229	137	1,056	0,088	0,310	0,441
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,004	317	235	1,243	0,998	0,000	0,012
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,159	0,020	317	235	0,961	0,127	0,119	0,200
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,016	0,007	317	235	0,875	0,417	0,003	0,029
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,580	0,023	793	443	1,732	0,040	0,535	0,626
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,694	0,026	418	238	1,345	0,038	0,643	0,745

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.26
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE SAN MARTÍN
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,657	0,017	1 206	812	1,582	0,026	0,623	0,691
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,655	0,018	1 343	908	1,948	0,028	0,619	0,691
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,007	0,003	1 206	812	1,122	0,356	0,002	0,012
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,007	0,002	1 343	908	1,118	0,356	0,002	0,011
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,709	0,019	1 206	812	2,061	0,027	0,671	0,746
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,684	0,020	1 343	908	2,451	0,029	0,645	0,724
Nunca en unión	0,233	0,016	1 200	808	1,776	0,070	0,201	0,266
Actualmente unida	0,637	0,019	1 200	808	1,781	0,029	0,600	0,673
Casada antes de 20 años	0,517	0,017	1 040	693	1,260	0,034	0,483	0,552
Primera relación antes de 18 años	0,667	0,018	1 040	693	1,562	0,027	0,631	0,703
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,735	0,050	1 343	908	1,093	0,029	1,636	1,834
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,300	0,130	230	191	1,260	0,039	3,043	3,558
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,678	0,047	1 343	908	1,052	0,028	1,584	1,771
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	816	514	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	816	514	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,993	0,004	816	514	2,030	0,004	0,985	1,001
Actualmente usa anticonceptivo	0,790	0,017	816	514	1,359	0,021	0,758	0,823
Usa método moderno actualmente	0,540	0,023	816	514	1,736	0,043	0,495	0,586
Usa píldora actualmente	0,139	0,016	816	514	1,767	0,116	0,107	0,171
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	816	514	0,472	1,000	0,000	0,002
Usa inyecciones actualmente	0,197	0,014	816	514	1,013	0,071	0,169	0,225
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	816	514	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,062	0,011	816	514	1,552	0,170	0,041	0,083
Usa esterilización femenina	0,097	0,013	816	514	1,544	0,133	0,071	0,122
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	816	514	1,085	0,740	0,000	0,006
Usa abstinencia periódica	0,218	0,021	816	514	2,049	0,095	0,177	0,259
Usa método de retiro	0,025	0,007	816	514	1,815	0,294	0,010	0,040
Sector público como fuente de método	0,626	0,043	344	183	2,761	0,069	0,539	0,713
No desea más hijos	0,616	0,027	500	290	1,531	0,044	0,562	0,670
Desea esperar 2 años o más	0,282	0,023	500	290	1,296	0,081	0,236	0,328
Tamaño ideal de familia	2,567	0,069	464	266	1,700	0,027	2,428	2,706
Vacuna antitetánica	0,376	0,039	631	257	4,167	0,105	0,298	0,455
Atención al parto por profesional de la salud	0,932	0,013	718	293	1,895	0,014	0,907	0,958
Atención prenatal por profesional de la salud	0,918	0,025	631	257	5,405	0,028	0,868	0,968
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,118	0,013	712	287	1,129	0,109	0,092	0,143
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,123	0,040	85	34	1,263	0,326	0,042	0,204
Tratamiento RO	0,451	0,062	85	34	1,310	0,137	0,327	0,576
Lacta inmediatamente	0,514	0,020	626	256	1,019	0,039	0,474	0,554
Alimentos adicionales a lactancia	0,357	0,021	626	256	1,165	0,058	0,316	0,398
Niños con tarjeta de vacunación	0,762	0,033	402	162	2,483	0,044	0,696	0,828
Niños que recibieron BCG	0,944	0,011	402	162	0,936	0,012	0,922	0,966
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,835	0,025	402	162	1,875	0,030	0,785	0,886
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,838	0,024	402	162	1,667	0,028	0,791	0,885
Niños que recibieron SARAMPION	0,915	0,016	402	162	1,385	0,018	0,883	0,948
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,756	0,027	402	162	1,620	0,036	0,701	0,810
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,480	0,032	402	162	1,683	0,067	0,416	0,544
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,003	524	272	0,802	0,581	0,000	0,010
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,101	0,017	524	272	1,637	0,167	0,067	0,134
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,022	0,008	524	272	1,587	0,364	0,006	0,039
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,326	0,019	1 252	509	1,978	0,057	0,290	0,363
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,454	0,023	673	272	1,494	0,052	0,408	0,500

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.27
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE TACNA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,915	0,011	1 017	346	1,643	0,012	0,893	0,937
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,912	0,012	1 110	379	1,932	0,013	0,888	0,935
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,004	0,002	1 017	346	0,970	0,480	0,000	0,008
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,004	0,002	1 110	379	0,966	0,480	0,000	0,007
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,920	0,010	1 017	346	1,255	0,010	0,901	0,938
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,884	0,011	1 110	379	1,319	0,012	0,863	0,906
Nunca en unión	0,353	0,018	1 017	346	1,430	0,051	0,318	0,389
Actualmente unida	0,459	0,019	1 017	346	1,504	0,042	0,421	0,497
Casada antes de 20 años	0,256	0,017	888	299	1,317	0,066	0,223	0,289
Primera relación antes de 18 años	0,328	0,022	888	299	1,925	0,067	0,285	0,371
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,174	0,037	1 110	379	0,907	0,031	1,101	1,247
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,157	0,084	237	94	1,031	0,039	1,990	2,323
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,149	0,036	1 110	379	0,890	0,031	1,079	1,220
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	539	159	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	539	159	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,995	0,004	539	159	1,924	0,004	0,986	1,003
Actualmente usa anticonceptivo	0,778	0,022	539	159	1,500	0,028	0,735	0,822
Usa método moderno actualmente	0,519	0,025	539	159	1,347	0,048	0,470	0,569
Usa píldora actualmente	0,063	0,013	539	159	1,483	0,202	0,038	0,089
Usa DIU actualmente	0,032	0,009	539	159	1,579	0,299	0,013	0,051
Usa inyecciones actualmente	0,177	0,017	539	159	1,068	0,096	0,143	0,211
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	539	159	0,452	1,007	0,000	0,002
Usa actualmente condón	0,137	0,019	539	159	1,680	0,140	0,099	0,175
Usa esterilización femenina	0,062	0,013	539	159	1,582	0,210	0,036	0,088
Usa esterilización masculina	0,010	0,009	539	159	4,270	0,867	0,000	0,028
Usa abstinencia periódica	0,183	0,022	539	159	1,742	0,120	0,140	0,227
Usa método de retiro	0,075	0,013	539	159	1,243	0,169	0,050	0,100
Sector público como fuente de método	0,657	0,044	201	54	1,695	0,066	0,570	0,745
No desea más hijos	0,681	0,031	301	82	1,292	0,045	0,620	0,742
Desea esperar 2 años o más	0,172	0,024	301	82	1,230	0,140	0,124	0,221
Tamaño ideal de familia	2,241	0,108	286	77	1,751	0,048	2,024	2,457
Vacuna antitetánica	0,169	0,028	419	81	2,278	0,164	0,114	0,223
Atención al parto por profesional de la salud	0,987	0,008	478	92	2,154	0,008	0,972	1,002
Atención prenatal por profesional de la salud	1,000	0,000	419	81	n.a	0,000	1,000	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,070	0,014	473	90	1,467	0,203	0,042	0,098
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,237	0,085	31	6	1,230	0,357	0,058	0,417
Tratamiento RO	0,652	0,130	31	6	2,310	0,200	0,376	0,927
Lacta inmediatamente	0,364	0,029	415	79	1,490	0,079	0,307	0,421
Alimentos adicionales a lactancia	0,624	0,026	415	79	1,190	0,042	0,572	0,675
Niños con tarjeta de vacunación	0,674	0,038	274	52	1,837	0,057	0,598	0,750
Niños que recibieron BCG	0,975	0,009	274	52	0,892	0,009	0,958	0,993
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,897	0,019	274	52	1,051	0,021	0,860	0,935
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,858	0,027	274	52	1,585	0,031	0,805	0,911
Niños que recibieron SARAMPION	0,895	0,020	274	52	1,149	0,022	0,855	0,934
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,787	0,029	274	52	1,367	0,037	0,729	0,844
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,499	0,041	274	52	1,824	0,082	0,418	0,580
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	348	82	n.a	0,000	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,015	0,006	348	82	0,953	0,423	0,002	0,028
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,005	348	82	1,284	0,707	0,000	0,018
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,207	0,013	967	156	1,025	0,064	0,181	0,233
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,292	0,020	535	88	1,049	0,069	0,253	0,332

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.28
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE TUMBES
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,912	0,010	1 151	244	1,516	0,011	0,891	0,932
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,913	0,010	1 265	268	1,628	0,011	0,893	0,933
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,004	0,003	1 151	244	1,923	0,645	0,000	0,009
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,004	0,002	1 265	268	1,915	0,644	0,000	0,008
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,889	0,014	1 151	244	2,337	0,016	0,861	0,917
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,853	0,015	1 265	268	2,151	0,017	0,824	0,882
Nunca en unión	0,253	0,014	1 150	243	1,167	0,055	0,225	0,280
Actualmente unida	0,591	0,018	1 150	243	1,548	0,031	0,555	0,627
Casada antes de 20 años	0,497	0,020	987	202	1,558	0,040	0,458	0,536
Primera relación antes de 18 años	0,469	0,020	988	202	1,618	0,043	0,429	0,509
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,620	0,049	1 265	268	1,247	0,030	1,523	1,717
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,003	0,101	244	68	1,318	0,034	2,803	3,204
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,570	0,046	1 265	268	1,166	0,029	1,479	1,661
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	738	144	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	738	144	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,990	0,004	738	144	1,159	0,004	0,982	0,998
Actualmente usa anticonceptivo	0,727	0,025	738	144	2,246	0,034	0,678	0,775
Usa método moderno actualmente	0,652	0,024	738	144	1,945	0,038	0,603	0,700
Usa píldora actualmente	0,109	0,014	738	144	1,460	0,127	0,081	0,136
Usa DIU actualmente	0,011	0,005	738	144	1,914	0,488	0,000	0,021
Usa inyecciones actualmente	0,232	0,018	738	144	1,321	0,077	0,197	0,268
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	738	144	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,088	0,012	738	144	1,352	0,138	0,064	0,112
Usa esterilización femenina	0,180	0,020	738	144	2,065	0,113	0,140	0,220
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	738	144	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,047	0,010	738	144	1,505	0,204	0,028	0,066
Usa método de retiro	0,028	0,007	738	144	1,301	0,247	0,014	0,042
Sector público como fuente de método	0,650	0,032	363	62	1,614	0,049	0,586	0,713
No desea más hijos	0,685	0,029	482	88	1,854	0,042	0,627	0,742
Desea esperar 2 años o más	0,208	0,024	482	88	1,636	0,114	0,161	0,255
Tamaño ideal de familia	2,666	0,084	425	76	1,966	0,031	2,499	2,834
Vacuna antitétanica	0,331	0,031	613	73	2,615	0,093	0,270	0,392
Atención al parto por profesional de la salud	0,994	0,003	698	83	1,008	0,003	0,988	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,997	0,002	613	73	1,102	0,002	0,992	1,001
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,073	0,011	690	82	1,136	0,144	0,052	0,094
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,261	0,063	49	6	1,001	0,241	0,133	0,389
Tratamiento RO	0,468	0,085	49	6	1,410	0,181	0,295	0,640
Lacta inmediatamente	0,402	0,023	608	73	1,313	0,057	0,357	0,447
Alimentos adicionales a lactancia	0,574	0,018	609	73	0,832	0,032	0,538	0,610
Niños con tarjeta de vacunación	0,763	0,032	389	46	2,180	0,042	0,700	0,826
Niños que recibieron BCG	0,963	0,010	389	46	1,206	0,011	0,942	0,984
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,883	0,020	389	46	1,567	0,023	0,842	0,923
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,900	0,015	389	46	1,018	0,017	0,869	0,930
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,919	0,014	389	46	0,950	0,015	0,892	0,945
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,802	0,023	389	46	1,247	0,028	0,758	0,847
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,568	0,029	389	46	1,353	0,051	0,510	0,626
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,014	0,005	508	77	0,938	0,367	0,004	0,023
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,071	0,012	508	77	1,128	0,170	0,047	0,095
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,025	0,008	508	77	1,404	0,326	0,009	0,042
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,310	0,015	1 253	144	1,261	0,047	0,281	0,339
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,419	0,024	657	74	1,571	0,058	0,372	0,467

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.29
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE UCAYALI
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,812	0,016	1 315	511	2,250	0,020	0,780	0,844
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,808	0,015	1 498	584	2,205	0,019	0,778	0,838
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,010	0,003	1 315	511	1,577	0,353	0,003	0,016
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,009	0,003	1 498	584	1,546	0,333	0,003	0,015
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,836	0,013	1 315	511	1,659	0,016	0,810	0,862
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,779	0,014	1 498	584	1,619	0,018	0,752	0,806
Nunca en unión	0,266	0,017	1 313	509	1,928	0,064	0,232	0,299
Actualmente unida	0,590	0,016	1 313	509	1,412	0,027	0,558	0,622
Casada antes de 20 años	0,559	0,019	1 087	417	1,668	0,035	0,520	0,597
Primera relación antes de 18 años	0,719	0,018	1 087	417	1,680	0,025	0,684	0,754
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,837	0,052	1 498	584	1,074	0,029	1,733	1,941
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,830	0,126	259	111	1,128	0,033	3,581	4,079
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,768	0,048	1 498	584	0,976	0,027	1,673	1,862
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	811	300	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	811	300	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,997	0,002	811	300	1,469	0,003	0,992	1,001
Actualmente usa anticonceptivo	0,770	0,021	811	300	1,995	0,027	0,729	0,812
Usa método moderno actualmente	0,584	0,022	811	300	1,650	0,038	0,540	0,628
Usa píldora actualmente	0,126	0,012	811	300	1,037	0,094	0,103	0,150
Usa DIU actualmente	0,002	0,001	811	300	0,703	0,705	0,000	0,004
Usa inyecciones actualmente	0,272	0,020	811	300	1,638	0,074	0,232	0,311
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	811	300	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,034	0,007	811	300	1,270	0,211	0,020	0,048
Usa esterilización femenina	0,090	0,010	811	300	0,978	0,111	0,070	0,109
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	811	300	n.a	0,000	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,131	0,017	811	300	1,976	0,127	0,098	0,164
Usa método de retiro	0,041	0,008	811	300	1,454	0,204	0,025	0,058
Sector público como fuente de método	0,651	0,031	349	118	1,481	0,048	0,588	0,713
No desea más hijos	0,662	0,028	498	179	1,784	0,043	0,605	0,718
Desea esperar 2 años o más	0,240	0,024	498	179	1,555	0,099	0,193	0,288
Tamaño ideal de familia	2,623	0,056	467	167	1,209	0,021	2,510	2,735
Vacuna antitetánica	0,487	0,042	657	183	4,629	0,086	0,404	0,570
Atención al parto por profesional de la salud	0,873	0,027	786	218	5,288	0,031	0,819	0,927
Atención prenatal por profesional de la salud	0,943	0,015	657	183	2,645	0,016	0,914	0,972
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,136	0,015	773	213	1,490	0,111	0,106	0,166
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,260	0,056	101	29	1,652	0,216	0,147	0,373
Tratamiento RO	0,469	0,061	101	29	1,510	0,130	0,346	0,592
Lacta inmediatamente	0,706	0,020	654	182	1,248	0,028	0,666	0,745
Alimentos adicionales a lactancia	0,090	0,011	654	182	0,987	0,123	0,068	0,112
Niños con tarjeta de vacunación	0,721	0,034	439	121	2,520	0,047	0,654	0,788
Niños que recibieron BCG	0,930	0,015	439	121	1,455	0,016	0,901	0,959
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,794	0,023	439	121	1,372	0,028	0,749	0,839
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,792	0,023	439	121	1,398	0,029	0,746	0,837
Niños que recibieron SARAMPION	0,851	0,019	439	121	1,268	0,023	0,813	0,889
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,681	0,028	439	121	1,567	0,041	0,626	0,737
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,407	0,028	439	121	1,468	0,070	0,350	0,463
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,019	0,007	596	204	1,729	0,391	0,004	0,033
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,171	0,017	596	204	1,184	0,098	0,137	0,204
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,053	0,009	596	204	0,921	0,167	0,035	0,070
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,451	0,014	1 421	380	1,128	0,031	0,423	0,478
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,572	0,019	774	202	1,159	0,033	0,534	0,610

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Se unió bases 2019-2020

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

CUADRO B.2.30
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA COSTA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,947	0,002	13 345	19 837	1,658	0,003	0,942	0,952
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,945	0,003	14 558	21 652	1,994	0,003	0,940	0,951
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,004	0,001	13 345	19 837	1,540	0,166	0,003	0,006
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,004	0,001	14 558	21 652	1,522	0,164	0,003	0,005
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,912	0,004	13 345	19 837	2,284	0,004	0,905	0,920
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,886	0,004	14 558	21 652	2,558	0,005	0,878	0,894
Nunca en unión	0,362	0,007	13 343	19 836	3,145	0,020	0,347	0,376
Actualmente unida	0,498	0,008	13 343	19 836	3,178	0,015	0,483	0,513
Casada antes de 20 años	0,277	0,007	11 475	16 832	2,588	0,024	0,263	0,290
Primera relación antes de 18 años	0,379	0,008	11 476	16 832	3,025	0,021	0,363	0,394
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,307	0,018	14 558	21 652	2,161	0,014	1,272	1,341
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,510	0,042	2 921	5 303	2,315	0,017	2,427	2,592
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,280	0,017	14 558	21 652	2,150	0,013	1,246	1,314
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	7 754	9 880	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	7 754	9 880	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,989	0,002	7 754	9 880	4,490	0,002	0,985	0,994
Actualmente usa anticonceptivo	0,775	0,009	7 754	9 880	3,256	0,011	0,758	0,792
Usa método moderno actualmente	0,592	0,009	7 754	9 880	2,814	0,016	0,573	0,610
Usa píldora actualmente	0,073	0,005	7 754	9 880	2,928	0,069	0,063	0,083
Usa DIU actualmente	0,026	0,003	7 754	9 880	2,793	0,117	0,020	0,032
Usa inyecciones actualmente	0,157	0,006	7 754	9 880	2,200	0,039	0,145	0,169
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	7 754	9 880	1,333	0,730	-0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,154	0,007	7 754	9 880	3,124	0,047	0,140	0,169
Usa esterilización femenina	0,126	0,006	7 754	9 880	2,950	0,051	0,113	0,139
Usa esterilización masculina	0,006	0,002	7 754	9 880	4,081	0,294	0,003	0,010
Usa abstinencia periódica	0,090	0,006	7 754	9 880	2,948	0,062	0,079	0,101
Usa método de retiro	0,092	0,006	7 754	9 880	3,035	0,062	0,081	0,104
Sector público como fuente de método	0,457	0,014	3 576	4 339	2,778	0,030	0,429	0,484
No desea más hijos	0,675	0,012	4 902	5 869	3,408	0,018	0,651	0,700
Desea esperar 2 años o más	0,207	0,010	4 902	5 869	3,207	0,050	0,186	0,227
Tamaño ideal de familia	2,441	0,027	4 494	5 310	2,475	0,011	2,387	2,494
Vacuna antitética	0,330	0,012	6 349	4 801	3,962	0,036	0,307	0,353
Atención al parto por profesional de la salud	0,991	0,001	7 218	5 448	1,820	0,002	0,988	0,994
Atención prenatal por profesional de la salud	0,994	0,001	6 349	4 801	1,676	0,001	0,992	0,997
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,072	0,004	7 155	5 361	1,743	0,056	0,064	0,080
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,216	0,023	510	387	1,638	0,108	0,170	0,262
Tratamiento RO	0,479	0,032	510	387	2,073	0,067	0,416	0,541
Lacta inmediatamente	0,380	0,008	6 277	4 709	1,889	0,022	0,364	0,397
Alimentos adicionales a lactancia	0,516	0,009	6 278	4 709	1,904	0,017	0,499	0,533
Niños con tarjeta de vacunación	0,754	0,012	3 972	2 970	2,840	0,015	0,731	0,776
Niños que recibieron BCG	0,938	0,006	3 972	2 970	2,402	0,006	0,927	0,950
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,792	0,009	3 972	2 970	1,971	0,011	0,774	0,810
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,798	0,009	3 972	2 970	2,008	0,011	0,780	0,815
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,870	0,008	3 972	2 970	2,054	0,009	0,855	0,885
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,688	0,010	3 972	2 970	2,032	0,015	0,668	0,709
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,459	0,012	3 972	2 970	2,226	0,026	0,436	0,482
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	5 575	4 447	1,582	0,277	0,002	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,059	0,004	5 575	4 447	1,657	0,069	0,051	0,067
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,012	0,002	5 575	4 447	1,417	0,144	0,009	0,016
Anemia en niños (6 - 59 meses)	0,234	0,009	5 146	4 077	2,108	0,037	0,217	0,251
Anemia en niños (6 - 35 meses)	0,335	0,013	2 690	2 166	1,949	0,038	0,310	0,360

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

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

CUADRO B.2.31
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA SIERRA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,544	0,007	11 030	8 146	2,468	0,014	0,529	0,558
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,536	0,008	12 363	9 127	2,833	0,014	0,521	0,550
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,030	0,003	11 030	8 146	2,472	0,085	0,025	0,035
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,027	0,002	12 363	9 127	2,459	0,085	0,022	0,031
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,747	0,006	11 030	8 146	2,367	0,009	0,734	0,759
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,726	0,006	12 363	9 127	2,312	0,008	0,714	0,738
Nunca en unión	0,336	0,006	11 015	8 137	2,016	0,019	0,324	0,349
Actualmente unida	0,552	0,007	11 015	8 137	2,229	0,013	0,538	0,566
Casada antes de 20 años	0,396	0,008	9 149	6 658	2,250	0,019	0,381	0,412
Primera relación antes de 18 años	0,416	0,007	9 149	6 658	2,114	0,018	0,401	0,431
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,589	0,018	12 363	9 127	1,278	0,011	1,553	1,625
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,278	0,047	2 618	2 225	1,562	0,014	3,185	3,371
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,527	0,017	12 363	9 127	1,296	0,011	1,492	1,561
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	6 912	4 494	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	6 912	4 494	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,982	0,002	6 912	4 494	2,275	0,002	0,977	0,987
Actualmente usa anticonceptivo	0,779	0,007	6 912	4 494	1,976	0,009	0,765	0,793
Usa método moderno actualmente	0,469	0,008	6 912	4 494	1,992	0,018	0,452	0,485
Usa píldora actualmente	0,050	0,003	6 912	4 494	1,772	0,070	0,043	0,056
Usa DIU actualmente	0,013	0,002	6 912	4 494	2,385	0,162	0,009	0,017
Usa inyecciones actualmente	0,170	0,006	6 912	4 494	1,669	0,034	0,158	0,181
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	6 912	4 494	3,442	1,000	-0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,120	0,005	6 912	4 494	1,917	0,045	0,109	0,131
Usa esterilización femenina	0,057	0,004	6 912	4 494	1,882	0,067	0,049	0,065
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	6 912	4 494	2,728	0,370	0,001	0,005
Usa abstinencia periódica	0,234	0,008	6 912	4 494	2,408	0,034	0,218	0,249
Usa método de retiro	0,073	0,005	6 912	4 494	2,117	0,063	0,064	0,081
Sector público como fuente de método	0,671	0,017	2 072	1 245	2,708	0,025	0,638	0,705
No desea más hijos	0,663	0,010	3 516	2 223	1,622	0,015	0,643	0,683
Desea esperar 2 años o más	0,221	0,008	3 516	2 223	1,369	0,037	0,205	0,237
Tamaño ideal de familia	2,492	0,031	3 312	2 066	2,120	0,013	2,431	2,554
Vacuna antitetánica	0,254	0,012	4 978	2 159	3,518	0,046	0,231	0,276
Atención al parto por profesional de la salud	0,942	0,006	5 618	2 438	3,560	0,006	0,930	0,954
Atención prenatal por profesional de la salud	0,986	0,002	4 978	2 159	1,850	0,002	0,981	0,990
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,077	0,005	5 570	2 407	1,706	0,061	0,068	0,086
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,208	0,022	409	185	1,258	0,108	0,163	0,252
Tratamiento RO	0,527	0,032	409	185	1,642	0,060	0,465	0,589
Lacta inmediatamente	0,600	0,009	4 954	2 141	1,722	0,015	0,582	0,618
Alimentos adicionales a lactancia	0,309	0,008	4 954	2 141	1,617	0,027	0,292	0,325
Niños con tarjeta de vacunación	0,686	0,015	3 102	1 323	3,258	0,022	0,657	0,716
Niños que recibieron BCG	0,950	0,006	3 102	1 323	2,122	0,006	0,939	0,961
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,806	0,011	3 102	1 323	2,292	0,013	0,784	0,827
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,821	0,010	3 102	1 323	2,086	0,012	0,802	0,841
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,889	0,007	3 102	1 323	1,739	0,008	0,874	0,903
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,710	0,012	3 102	1 323	2,150	0,017	0,687	0,733
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,483	0,014	3 102	1 323	2,453	0,029	0,456	0,511
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	3 996	2 210	2,069	0,351	0,001	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,212	0,010	3 996	2 210	2,226	0,046	0,193	0,231
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,034	0,004	3 996	2 210	1,712	0,110	0,027	0,042
Anemia en niños (6 - 59 meses)	0,368	0,013	3 624	1 988	2,443	0,034	0,344	0,393
Anemia en niños (6 - 35 meses)	0,486	0,016	1 872	1 063	1,987	0,034	0,454	0,518

Nota:

n.a.: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

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

CUADRO B.2.32
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA SELVA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2020

Variables Seleccionadas	Número de casos				Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,598	0,009	7 534	4 075	2,442	0,015	0,581	0,616
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,592	0,009	8 509	4 650	2,652	0,015	0,575	0,609
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,019	0,002	7 534	4 075	2,250	0,126	0,014	0,023
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,016	0,002	8 509	4 650	2,196	0,125	0,012	0,020
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,745	0,008	7 534	4 075	2,398	0,010	0,730	0,761
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,710	0,008	8 509	4 650	2,477	0,011	0,695	0,725
Nunca en unión	0,264	0,007	7 518	4 063	1,901	0,027	0,250	0,278
Actualmente unida	0,623	0,008	7 518	4 063	1,914	0,012	0,608	0,638
Casada antes de 20 años	0,523	0,009	6 281	3 339	2,012	0,017	0,505	0,540
Primera relación antes de 18 años	0,646	0,009	6 281	3 339	2,147	0,014	0,629	0,664
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,816	0,023	8 509	4 650	1,155	0,013	1,771	1,861
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,783	0,064	1 503	942	1,460	0,017	3,657	3,909
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,754	0,022	8 509	4 650	1,154	0,012	1,712	1,797
Conoce método anticonceptivo	0,000	0,000	4 967	2 531	n.a	0,000	0,000	0,000
Conoce método moderno	0,000	0,000	4 967	2 531	n.a	0,000	0,000	0,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,985	0,003	4 967	2 531	2,709	0,003	0,980	0,991
Actualmente usa anticonceptivo	0,760	0,008	4 967	2 531	1,744	0,011	0,744	0,775
Usa método moderno actualmente	0,534	0,011	4 967	2 531	2,358	0,020	0,513	0,555
Usa píldora actualmente	0,100	0,005	4 967	2 531	1,614	0,054	0,089	0,110
Usa DIU actualmente	0,005	0,002	4 967	2 531	2,551	0,315	0,002	0,008
Usa inyecciones actualmente	0,229	0,008	4 967	2 531	1,823	0,035	0,213	0,245
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	4 967	2 531	5,088	0,998	0,000	0,003
Usa actualmente condón	0,069	0,005	4 967	2 531	1,989	0,073	0,059	0,079
Usa esterilización femenina	0,082	0,005	4 967	2 531	1,874	0,065	0,071	0,092
Usa esterilización masculina	0,001	0,000	4 967	2 531	1,070	0,549	-0,000	0,001
Usa abstinencia periódica	0,171	0,008	4 967	2 531	2,256	0,047	0,155	0,187
Usa método de retiro	0,044	0,004	4 967	2 531	1,828	0,090	0,036	0,051
Sector público como fuente de método	0,674	0,015	1 911	868	2,058	0,023	0,644	0,705
No desea más hijos	0,664	0,013	2 867	1 390	2,073	0,019	0,639	0,689
Desea esperar 2 años o más	0,239	0,011	2 867	1 390	1,970	0,047	0,217	0,261
Tamaño ideal de familia	2,592	0,037	2 668	1 289	2,310	0,014	2,518	2,666
Vacuna antitetánica	0,370	0,017	3 785	1 381	4,862	0,047	0,336	0,404
Atención al parto por profesional de la salud	0,866	0,012	4 396	1 604	5,805	0,014	0,842	0,891
Atención prenatal por profesional de la salud	0,925	0,009	3 785	1 381	4,895	0,010	0,907	0,944
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,125	0,008	4 339	1 575	2,265	0,060	0,110	0,140
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,232	0,024	535	197	1,705	0,103	0,185	0,279
Tratamiento RO	0,469	0,032	535	197	2,240	0,069	0,406	0,533
Lacta inmediatamente	0,625	0,011	3 752	1 369	1,972	0,018	0,603	0,647
Alimentos adicionales a lactancia	0,238	0,010	3 752	1 369	2,003	0,041	0,219	0,257
Niños con tarjeta de vacunación	0,718	0,017	2 479	884	3,348	0,023	0,686	0,751
Niños que recibieron BCG	0,929	0,009	2 479	884	3,003	0,010	0,911	0,946
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,788	0,013	2 479	884	2,347	0,016	0,764	0,813
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,802	0,011	2 479	884	2,051	0,014	0,780	0,825
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,890	0,008	2 479	884	1,641	0,009	0,874	0,905
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,691	0,014	2 479	884	2,368	0,021	0,663	0,719
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,447	0,015	2 479	884	2,368	0,034	0,417	0,477
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,002	3 270	1 546	1,206	0,224	0,004	0,011
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,168	0,009	3 270	1 546	1,935	0,054	0,151	0,186
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,037	0,004	3 270	1 546	1,533	0,110	0,029	0,046
Anemia en niños (6 - 59 meses)	0,340	0,012	3 011	1 420	1,855	0,035	0,317	0,363
Anemia en niños (6 - 35 meses)	0,463	0,016	1 609	764	1,706	0,035	0,431	0,494

Nota:

n.a: No aplicable

1/ Según Directiva Sanitaria N°014-MINSA/DGSP-V.01 RM N°610-2007/MINSA.

2/ Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

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

CUADRO B.2.33
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2020

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)		Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Área de residencia							
Urbana	1,790	0,040	21 797	25 658	2,400	1,710	1,880
Rural	2,530	0,060	10 112	6 401	2,560	2,400	2,660
Departamento							
Amazonas	2,360	0,150	1 284	400	6,520	2,060	2,660
Áncash	2,170	0,140	1 098	974	6,240	1,900	2,440
Apurímac	2,030	0,140	1 154	449	7,130	1,750	2,310
Arequipa	1,770	0,130	1 045	1 324	7,430	1,510	2,030
Ayacucho	2,270	0,140	1 340	519	6,220	1,990	2,540
Cajamarca	2,100	0,140	1 202	1 475	6,500	1,830	2,360
Prov. Const. del Callao	1,720	0,120	1 217	1 141	6,700	1,500	1,950
Cusco	2,010	0,160	1 026	1 162	7,790	1,700	2,320
Huancavelica	2,320	0,160	1 170	366	6,980	2,000	2,640
Huánuco	2,470	0,150	1 296	732	5,880	2,180	2,750
Ica	2,090	0,130	1 247	843	5,990	1,850	2,340
Junín	2,050	0,150	1 113	1 313	7,340	1,760	2,350
La Libertad	2,030	0,150	1 227	1 968	7,550	1,730	2,330
Lambayeque	1,980	0,130	1 215	1 291	6,490	1,730	2,230
Lima Metropolitana 1/	1,580	0,080	2 813	10 694	5,190	1,420	1,740
Deoartamento de Lima 2/	1,930	0,140	1 096	1 026	7,190	1,660	2,210
Loreto	3,180	0,180	1 289	900	5,520	2,840	3,530
Madre de Dios	2,630	0,150	1 026	132	5,700	2,340	2,930
Moquegua	1,420	0,120	1 034	185	8,640	1,180	1,660
Pasco	2,190	0,160	1 032	226	7,200	1,880	2,500
Piura	2,340	0,150	1 306	2 010	6,280	2,050	2,630
Puno	1,710	0,160	990	1 015	9,550	1,390	2,030
San Martín	2,290	0,130	1 206	812	5,790	2,030	2,550
Tacna	1,630	0,120	1 017	346	7,460	1,390	1,860
Tumbes	2,270	0,120	1 151	244	5,460	2,030	2,520
Ucayali	2,850	0,190	1 315	511	6,520	2,490	3,210
Región natural							
Costa	1,770	0,050	13 345	19 837	3,000	1,670	1,870
Sierra	2,020	0,050	11 030	8 146	2,690	1,910	2,120
Selva	2,570	0,070	7 534	4 075	2,870	2,430	2,720
Total	1,930	0,040	31 909	32 059	1,990	1,860	2,010

Nota:

1/ Comprende los 43 distritos que conforman Lima Metropolitana. Según Ley 27783.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos. Según Ley 27783.

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

CUADRO B.2.34
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2019 - 2020

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	8	1,780	27 151	15 312	3,242	21,580	5	12
Rural	9	2,050	11 466	4 974	2,321	22,660	5	13
Total	8	1,430	38 617	20 286	3,083	17,010	6	11
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	8	1,120	43 466	32 854	2,674	14,600	5	10
Rural	10	1,470	20 804	10 650	2,173	15,280	7	13
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	9	2,100	16 172	6 318	2,770	22,350	5	14
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	8	2,040	12 869	6 673	2,563	24,770	4	12
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	9	1,760	14 106	7 619	2,157	18,600	6	13
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	7	1,420	21 123	22 893	2,414	19,350	5	10
Región natural								
Costa	7	1,310	26 302	25 070	2,480	17,700	5	10
Sierra	8	1,610	21 116	11 260	2,595	19,620	5	11
Selva	11	1,940	16 852	7 174	2,470	18,430	7	14
Total	8	0,920	64 270	43 504	2,593	11,290	6	10

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

CUADRO B.2.35
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD POSTNEONATAL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2019 - 2020

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	4	1,780	26 303	15 797	4,572	44,530	1	7
Rural	8	2,050	11 163	5 033	2,457	26,060	4	12
Total	5	1,430	37 466	20 830	3,972	29,180	2	8
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	4	1,120	42 354	32 988	3,533	26,250	2	6
Rural	9	1,470	20 463	10 661	2,203	15,970	6	12
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	8	2,100	15 844	6 334	2,972	26,290	4	12
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	8	2,040	12 640	6 686	2,536	24,660	4	12
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	6	1,760	13 737	7 647	2,679	29,550	3	9
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	4	1,420	20 597	22 981	3,306	37,340	1	7
Región natural								
Costa	4	1,310	25 636	25 174	3,460	35,470	1	6
Sierra	8	1,610	20 668	11 278	2,645	20,910	5	11
Selva	8	1,940	16 513	7 196	2,787	23,990	4	12
Total	5	0,920	62 817	43 649	3,123	16,810	4	7

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

CUADRO B.2.36
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2019- 2020

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	12	1,780	26 303	15 312	2,624	14,540	9	16
Rural	17	2,050	11 163	4 974	1,683	12,120	13	21
Total	13	1,430	37 466	20 286	2,420	10,750	11	16
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	12	1,120	42 354	32 854	2,120	9,380	10	14
Rural	19	1,470	20 463	10 650	1,548	7,810	16	22
Región								
Grupo 1 Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	17	2,100	15 844	6 318	2,024	12,080	13	21
Grupo 2 Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	17	2,040	12 640	6 673	1,803	12,360	13	21
Grupo 3 Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	15	1,760	13 737	7 619	1,673	11,410	12	19
Grupo 4 Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	11	1,420	20 597	22 893	1,938	12,740	8	14
Región natural								
Costa	11	1,310	25 636	25 070	2,004	11,810	9	14
Sierra	16	1,610	20 668	11 260	1,850	10,120	13	19
Selva	19	1,940	16 513	7 174	1,847	10,420	15	22
Total	14	0,920	62 817	43 504	1,988	6,750	12	15

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

CUADRO B.2.37
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD POSTINFANTIL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2019 - 2020

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	3	1,780	17 598	17 282	4,670	69,510	0	6
Rural	5	2,050	9 433	5 204	2,769	39,270	1	9
Total	3	1,430	27 031	22 486	4,193	45,160	0	6
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	2	1,120	32 099	33 595	4,266	50,600	0	4
Rural	5	1,470	18 425	10 892	2,755	27,820	2	8
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	5	2,100	13 526	6 479	3,512	43,040	1	9
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	7	2,040	10 466	6 794	2,570	30,630	3	11
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	1	1,760	10 995	7 802	5,197	139,650	-2	5
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	2	1,420	15 537	23 603	4,016	73,210	-1	5
Región natural								
Costa	2	1,310	19 378	25 822	4,625	84,040	-1	4
Sierra	4	1,610	17 320	11 601	3,557	45,160	0	7
Selva	7	1,940	13 826	7 267	2,745	27,820	3	11
Total	3	0,920	50 523	44 739	3,800	30,990	1	5

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

CUADRO B.2.38
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2019 - 2020

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	15	1,780	17 598	15 312	1,956	12,050	11	18
Rural	22	2,050	9 433	4 974	1,359	9,300	18	26
Total	16	1,430	27 031	20 286	1,853	8,700	14	19
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2019-2020								
Área de residencia								
Urbana	14	1,120	32 099	32 854	1,699	7,930	12	16
Rural	24	1,470	18 425	10 650	1,304	6,120	21	27
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	22	2,100	13 526	6 318	1,661	9,470	18	26
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	23	2,040	10 466	6 673	1,393	8,850	19	27
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	17	1,760	10 995	7 619	1,441	10,560	13	20
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	13	1,420	15 537	22 893	1,556	10,870	10	16
Región natural								
Costa	13	1,310	19 378	25 070	1,633	10,370	10	15
Sierra	19	1,610	17 320	11 260	1,536	8,290	16	23
Selva	25	1,940	13 826	7 174	1,450	7,620	22	29
Total	17	0,920	50 523	43 504	1,620	5,560	15	18

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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



APÉNDICE C **CALIDAD DE LA** **INFORMACIÓN**



CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario los datos de la ENDES 2020 una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los errores de muestreo. Los cuadros en este apéndice están referidos más bien a posibles errores no muestrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a preguntas formuladas, etc. En este apéndice se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muestrales.

- **Cuadro C.1:** Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del Cuestionario del Hogar. Como era de esperar, existe preferencia por ciertas edades múltiplos de 10, pero no hay diferencias importantes por sexo.
- **Cuadro C.2:** Muestra que las tasas de respuesta para el Cuestionario Individual de mujeres son similares según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el Cuestionario del Hogar y la de las mujeres entrevistadas no presentan diferencias.
- **Cuadro C.3:** Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Los resultados indican que el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo; igualmente la información sobre fechas es de buena calidad. Una proporción importante de niñas y niños no son medidos o pesados, en la mayoría de los casos porque el niño o la niña no está presente cuando se realiza la encuesta; sin embargo, el motivo más común, es el rechazo del niño o niña o de su madre.
- **Cuadro C.4:** Característica de los nacimientos por año calendario. La información sobre las fechas de nacimiento de las niñas y los niños es buena: las fechas vienen con mes y año para casi el 100% de las hijas y los hijos vivos al momento de la ENDES 2020; aún para las hijas y los hijos que murieron, se registraron fechas completas. Los índices de masculinidad no presentan variaciones significativas, por lo que no indican sesgo alguno. La razón de nacimientos por año calendario se calcula para identificar omisión o transferencia de nacimientos por fuera del período definido para las preguntas sobre salud, de la Sección 4 del Cuestionario Individual; en este caso se trata de las niñas y los niños nacidos a partir de enero de 2015.
- **Cuadro C.5:** Contiene la distribución de las muertes de menores de un mes por edad al fallecimiento (en días) y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros seis días, para períodos quinquenales. Es común que el número importante de defunciones sean informadas a los 7 u 8 días (una semana) y 14 o 15 días (dos semanas) y esto parece haber ocurrido en la ENDES 2019-2020. Sin embargo, el porcentaje de muertes en los primeros siete días (muertes neonatales tempranas) no varía significativamente para diferentes quinquenios, indicativo de que no parecería deteriorarse la información para quinquenios alejados de la fecha de la entrevista.

- **Cuadro C.6:** Contiene la distribución de las muertes de menores de dos años por edad al fallecimiento (en meses) y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Es satisfactorio que no se evidencia concentración de defunciones informadas a los 12 meses, lo cual es indicativo de que cuando la edad al fallecimiento fue informada como “un año” las entrevistadoras sondearon para obtener la información en meses, tal como se instruyó. Hay una mínima concentración a los 15 meses (año y tres meses) pero ello no afecta las estimaciones de mortalidad infantil.

Cuadro C.1
DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LA POBLACIÓN EN LA MUESTRA TOTAL
PERÚ: DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LA POBLACIÓN DE FACTO PONDERADA ENUMERADA EN EL CUESTIONARIO DE
HOGARES EN LA MUESTRA TOTAL, SEGÚN EDAD, 2020

Edad	Hombre		Mujeres		Edad	Hombre		Mujeres	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje		Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	1 507	2,3	1 393	2,0	37	865	1,3	1 077	1,6
1	1 755	2,7	1 652	2,4	38	963	1,5	1 042	1,5
2	2 055	3,2	1 955	2,9	39	815	1,3	968	1,4
3	2 094	3,2	2 013	3,0	40	926	1,4	919	1,3
4	2 085	3,2	2 064	3,0	41	767	1,2	838	1,2
5	1 468	2,3	1 337	2,0	42	815	1,3	915	1,3
6	1 301	2,0	1 281	1,9	43	716	1,1	797	1,2
7	1 418	2,2	1 281	1,9	44	705	1,1	720	1,1
8	1 475	2,3	1 337	2,0	45	689	1,1	753	1,1
9	1 388	2,1	1 280	1,9	46	603	0,9	637	0,9
10	1 438	2,2	1 430	2,1	47	580	0,9	635	0,9
11	1 381	2,1	1 346	2,0	48	665	1,0	658	1,0
12	1 389	2,1	1 234	1,8	49	592	0,9	562	0,8
13	1 315	2,0	1 258	1,8	50	606	0,9	639	0,9
14	1 363	2,1	1 261	1,8	51	475	0,7	545	0,8
15	1 305	2,0	1 311	1,9	52	586	0,9	696	1,0
16	1 193	1,8	1 104	1,6	53	543	0,8	573	0,8
17	1 080	1,7	1 040	1,5	54	530	0,8	581	0,9
18	1 041	1,6	939	1,4	55	586	0,9	635	0,9
19	815	1,3	904	1,3	56	513	0,8	492	0,7
20	879	1,4	997	1,5	57	476	0,7	524	0,8
21	779	1,2	991	1,5	58	461	0,7	499	0,7
22	835	1,3	1 003	1,5	59	451	0,7	473	0,7
23	825	1,3	1 031	1,5	60	491	0,8	546	0,8
24	886	1,4	1 064	1,6	61	371	0,6	388	0,6
25	889	1,4	1 097	1,6	62	393	0,6	412	0,6
26	822	1,3	1 099	1,6	63	379	0,6	393	0,6
27	870	1,3	1 209	1,8	64	333	0,5	391	0,6
28	922	1,4	1 134	1,7	65	434	0,7	440	0,6
29	819	1,3	1 046	1,5	66	348	0,5	356	0,5
30	1 003	1,5	1 101	1,6	67	309	0,5	285	0,4
31	846	1,3	1 090	1,6	68	287	0,4	261	0,4
32	937	1,4	1 113	1,6	69	267	0,4	228	0,3
33	945	1,5	1 198	1,8	70+	2 552	3,9	2 601	3,8
34	877	1,4	1 020	1,5	NS/ SI	5	0,0	5	0,0
35	949	1,5	1 085	1,6					
36	879	1,4	1 045	1,5	Total	59 375	100,0	62 929	100,0

Nota:

NS/SI=No sabe/Sin información

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

Cuadro C.2

DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS MUJERES ELEGIBLES Y ENTREVISTADAS
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LAS MUJERES ELEGIBLES PARA ENTREVISTA EN EL CUESTIONARIO DEL HOGAR Y DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS EN EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL Y PORCENTAJE DE MUJERES QUE FUERON ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD, 2020

Grupos quinquenales de edad	Mujeres en los hogares		Distribución de Mujeres entrevistadas		Porcentaje de mujeres entrevistadas
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
15-19	5 298	14,0	4 998	14,1	94,3
20-24	5 086	13,4	4 667	13,2	91,8
25-29	5 585	14,7	5 179	14,6	92,7
30-34	5 522	14,6	5 155	14,6	93,4
35-39	5 217	13,8	4 881	13,8	93,6
40-44	4 189	11,1	3 961	11,2	94,6
45-49	3 245	8,6	3 035	8,6	93,5
15-49	34 142	100,0	31 909	100,0	93,5
12-49	37 895	100,0	35 397	100,0	93,4

Nota:

La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes habituales y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Los factores de ponderación tanto para la población de mujeres en los hogares como para las mujeres entrevistadas son factores de hogar. La edad está basada en el listado de hogar.

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

Cuadro C.3

PORCENTAJE DE OBSERVACIONES SIN INFORMACIÓN EN LA MUESTRA BÁSICA
PERÚ: PORCENTAJE DE OBSERVACIONES SIN INFORMACIÓN PARA PREGUNTAS DEMOGRÁFICAS Y DE SALUD SELECCIONADAS EN LA MUESTRA BÁSICA, SEGÚN TIPO DE INFORMACIÓN, 2020

Tipo de información	Grupo de Referencia	Porcentaje sin información	Número de casos
Fecha de Nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo el mes		0,00	41 500
Mes y año		0,00	41 500
Edad al morir	Últimos 15 años	0,00	721
Edad/fecha primera unión 1/	Mujeres unidas alguna vez	0,00	23 535
Educación de la informante	Todas las mujeres	0,00	31 909
Antropometría 2/			
Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	2,12	13 165
Peso del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	2,10	13 165
Peso o Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	2,12	13 165
Diarrea en las últimas 2 semanas	Niños Vivos de 0-59	0,13	17 064

Nota:

1/ Sin información para el año y edad.

2/ No se midió al niño.

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

Cuadro C.4
NACIMIENTOS A MUJERES EN LA ENCUESTA INDIVIDUAL POR AÑO CALENDARIO
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS A LAS MUJERES ENTREVISTADAS EN LA ENCUESTA INDIVIDUAL DE LA MUESTRA BÁSICA POR AÑO CALENDARIO, NÚMERO DE NACIMIENTOS, PORCENTAJE CON FECHA DE NACIMIENTO COMPLETA, RAZÓN DE MASCULINIDAD AL NACIMIENTO, RAZÓN DE AÑO CALENDARIO Y NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS, SEGÚN AÑO CALENDARIO, 2020

Año calendario	Número de nacimientos		Porcentaje con fecha de nacimiento completa 1/		Razón de masculinidad al nacimiento 2/		Razón de año calendario 3/		Número de Niños							
	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos				
2020	1 620	1 607	13	100,0	100,0	110	109,8	116,7	-	-	848	841	7	772	766	6
2019	2 944	2 909	35	100,0	100,0	109	107,9	191,7	-	-	1 533	1 510	23	1 411	1 399	12
2018	3 581	3 554	27	100,0	100,0	102	102,3	80,0	106,0	106,3	1 809	1 797	12	1 772	1 757	15
2017	3 810	3 775	35	100,0	100,0	103	102,7	94,4	103,4	103,4	1 930	1 913	17	1 880	1 862	18
2016	3 787	3 748	39	100,0	100,0	102	101,5	105,3	107,3	107,5	1 908	1 888	20	1 879	1 860	19
2015	3 250	3 196	54	100,0	100,0	107	107,1	107,7	105,7	105,5	1 681	1 653	28	1 569	1 543	26
2014	2 362	2 310	52	100,0	100,0	105	102,8	246,7	83,0	82,7	1 208	1 171	37	1 154	1 139	15
2013	2 440	2 390	50	100,0	100,0	112	111,3	138,1	98,7	98,9	1 288	1 259	29	1 152	1 131	21
2012	2 584	2 522	62	100,0	100,0	110	110,0	121,4	105,5	104,9	1 355	1 321	34	1 229	1 201	28
2011	2 460	2 420	40	100,0	100,0	111	110,6	122,2	96,7	97,4	1 293	1 271	22	1 167	1 149	18
2016-2020	15 742	15 593	149	100,0	100,0	104	104,0	112,9	-	-	8 028	7 949	79	7 714	7 644	70
2011-2015	13 096	12 838	258	100,0	100,0	109	108,3	138,9	-	-	6 825	6 675	150	6 271	6 163	108
2006-2010	11 847	11 548	299	100,0	100,0	105	103,8	137,3	-	-	6 055	5 882	173	5 792	5 666	126
2001-2005	9 371	9 062	309	100,0	100,0	104	103,4	134,1	-	-	4 784	4 607	177	4 587	4 455	132
<2000	11 380	10 634	746	100,0	100,0	98	95,7	128,1	-	-	5 619	5 200	419	5 761	5 434	327
Total	61 436	59 675	1 761	100,0	100,0	103,9	103,2	130,8	-	-	31 305	30 307	998	30 131	29 368	763

Nota:

1/ Año y mes de nacimiento dado.

2/ $(N_h/N_m) \times 100$, donde N_h y N_m son el número de nacimientos de hombres y mujeres, respectivamente.

3/ $[2N_x / (N_x - 1 + N_x + 1)] \times 100$, donde N_x es el número de nacimiento en el año calendario x .

- : No aplicable.

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

Cuadro C.5

EDAD AL FALLECIMIENTO EN DÍAS PARA MENORES DE 1 MES EN LA ENTREVISTA A MUJERES
PERÚ: PORCENTAJE DE MUERTES NEONATALES INFORMADAS COMO OCURRIDAS A LOS 0-6 DÍAS,
PARA NACIMIENTOS OCURRIDOS EN PERÍODOS DE CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA,
SEGÚN EDAD AL MORIR, 2019 - 2020

Edad al morir (días)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0	199	54	41	50	54
1	214	44	60	54	56
2	62	6	17	19	20
3	51	8	15	16	12
4	15	4	2	6	4
5	29	11	6	6	5
6	22	3	3	5	11
7	64	13	15	17	19
8	15	4	2	6	3
9	15	2	0	11	2
10	4	1	1	1	1
11	4	2	0	1	2
12	3	0	0	1	2
13	4	2	2	1	0
14	8	1	0	2	5
15	24	1	3	6	13
16	6	0	1	0	5
17	4	1	0	3	0
18	2	1	0	0	1
19	6	1	5	0	0
20	25	4	4	4	14
21	9	1	2	2	4
22	2	0	0	0	1
23	3	0	2	1	0
24	0	0	0	0	0
25	4	0	2	2	1
26	1	1	0	0	0
27	4	3	1	0	1
28	4	2	0	0	1
29	2	1	0	1	0
Total 0-30	805	169	185	215	236
% neonatal temprana 1/	77,8	72,7	68,3	73,5	76,8

Nota:

1/ [0 - 6 días]/[0 - 30 días].

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

Cuadro C.6
EDAD AL FALLECIMIENTO EN MESES PARA MENORES DE 2 AÑOS EN LA ENTREVISTA A MUJERES
PERÚ: PORCENTAJE DE MUERTES INFANTILES INFORMADAS PARA EL PRIMER MES EN LA
ENTREVISTA INDIVIDUAL, PARA PERIODOS QUINQUENALES QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA,
SEGÚN EDAD AL MORIR, 2019 - 2020

Edad al morir (meses)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0 a/	805	169	185	215	236
1	154	31	30	34	59
2	59	14	12	6	28
3	77	9	26	24	18
4	49	7	20	10	13
5	27	4	8	7	8
6	35	2	7	14	11
7	32	7	4	8	12
8	28	6	8	8	6
9	35	8	4	15	8
10	10	2	2	3	3
11	23	4	6	7	5
12	34	5	10	8	12
13	4	1	2	1	0
14	6	1	4	1	0
15	15	2	3	9	2
16	5	1	1	1	1
17	4	4	0	0	0
18	19	3	1	4	11
19	1	0	0	1	0
20	5	1	1	1	3
21	8	4	0	3	1
22	6	1	1	3	1
23	4	0	1	3	0
Sin información					
Total 0-11	1 332	263	312	350	407
Porcentaje neonatal 1/	60,4	64,4	59,3	61,3	57,8

Nota:

1/ [Menores de un mes]/ [menores de un año].

a/ Incluye muertes menores de un mes reportadas en días.

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

Listado de Cuadros

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN

- Cuadro 1.1 Servicios básicos y principal material del piso de las viviendas, según área de residencia
- Cuadro 1.1A Evolución de viviendas con servicios básicos, según área de residencia
- Cuadro 1.1B Proporción de hogares con acceso a agua para beber con suficiencia de cloro, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.1C Servicios básicos y principal material del piso de las viviendas, según área de residencia
- Cuadro 1.2 Servicios básicos de la vivienda, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.2A Servicios básicos de la vivienda, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.3 Bienes de consumo duradero del hogar, por área de residencia
- Cuadro 1.4 Bienes de consumo duradero del hogar, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.5 Distribución de los hogares, por área de residencia y región natural, según quintiles de riqueza
- Cuadro 1.6 Distribución de la población, por área de residencia y región natural, según departamento
- Cuadro 1.7 Composición de la población total, por área de residencia y sexo, según grupo de edad
- Cuadro 1.8 Composición de los hogares, por área de residencia, según característica seleccionada
- Cuadro 1.9 Orfandad de menores de 15 años de edad, por sobrevivencia de los padres, según característica seleccionada
- Cuadro 1.10 Orfandad de menores de 15 años de edad, por sobrevivencia de los padres, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.11 Nivel de educación de la población masculina de seis y más años de edad, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada
- Cuadro 1.12 Nivel de educación de la población femenina de seis y más años de edad, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada
- Cuadro 1.13 Asistencia escolar, por área de residencia, según grupo de edad

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES

Cuadro 2.1	Mujeres de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
Cuadro 2.1A	Mujeres de 12 a 49 años de edad, según característica seleccionada
Cuadro 2.2	Mujeres de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
Cuadro 2.2A	Mujeres de 12 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
Cuadro 2.3	Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, por nivel de educación y mediana de años de educación, según característica seleccionada
Cuadro 2.3A	Evolución de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con nivel de educación secundaria o superior, según área de residencia
Cuadro 2.3B	Mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, por nivel de educación y mediana de años de educación, según característica seleccionada
Cuadro 2.4	Cambios en los niveles de analfabetismo mujeres de 15 a 49 años de edad sin educación por año, según ámbito geográfico
Cuadro 2.5	Alfabetismo de las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas y nivel de educación más alto alcanzado, según característica seleccionada
Cuadro 2.5A	Razón principal para no continuar estudiando de las mujeres de 15 a 24 años de edad, según característica seleccionada
Cuadro 2.5B	Alfabetismo de las mujeres de 12 a 49 años de edad entrevistadas y nivel de educación más alto alcanzado, según característica seleccionada
Cuadro 2.5C	Razón principal para no continuar estudiando de las mujeres de 12 a 24 años de edad, según característica seleccionada
Cuadro 2.6	Acceso de las mujeres de 15 a 49 años de edad a los medios masivos de comunicación, por tipo de medio, según característica seleccionada
Cuadro 2.6A	Acceso de las mujeres de 12 a 49 años de edad a los medios masivos de comunicación, por tipo de medio, según característica seleccionada
Cuadro 2.7	Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
Cuadro 2.7A	Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas de 12 a 49 años de edad, según característica seleccionada
Cuadro 2.8	Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
Cuadro 2.8A	Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas de 12 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
Cuadro 2.9	Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad que trabajan, por grupo de ocupación, según característica seleccionada
Cuadro 2.9A	Mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad que trabajan, por grupo de ocupación, según característica seleccionada

- Cuadro 2.10 Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad que trabajan por grupo de ocupación, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.10A Mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad que trabajan por grupo de ocupación, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.11 Empleador y forma de remuneración de las mujeres de 15 a 49 años de edad que trabajan, según característica del trabajo
- Cuadro 2.11A Empleador y forma de remuneración de las mujeres de 12 a 49 años de edad que trabajan, según característica del trabajo
- Cuadro 2.12 Persona que decide cómo administrar los ingresos que gana la entrevistada, según característica seleccionada
- Cuadro 2.13 Persona que decide cómo administrar los ingresos que gana la entrevistada, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.14 Decisiones sobre el hogar, por persona que toma decisiones específicas
- Cuadro 2.15 Última palabra en las decisiones del hogar, por decisiones específicas, según característica seleccionada
- Cuadro 2.16 Última palabra en las decisiones del hogar, por decisiones específicas, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.17 Actitud de las mujeres de 15 a 49 años de edad hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, según característica seleccionada
- Cuadro 2.17A Actitud de las mujeres de 12 a 49 años de edad hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, según característica seleccionada
- Cuadro 2.18 Cobertura de seguro de salud de las mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo específico, según característica seleccionada
- Cuadro 2.18A Evolución de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con algún seguro de salud, según área de residencia
- Cuadro 2.18B Evolución de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con seguro integral de salud (SIS), según área de residencia
- Cuadro 2.18C Cobertura de seguro de salud de las mujeres de 12 a 49 años de edad, por tipo específico, según característica seleccionada
- Cuadro 2.19 Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.19A Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis de las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.20 Uso de tabaco por las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.20A Uso de tabaco por las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.21 Autoidentificación del grupo étnico de origen de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según características seleccionadas
- Cuadro 2.21A Autoidentificación del grupo étnico de origen de las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, según características seleccionadas

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD

- Cuadro 3.1 Fecundidad, por área de residencia, según indicador
- Cuadro 3.1A Fecundidad, por área de residencia, según indicador
- Cuadro 3.2 Evolución de la fecundidad, según grupo de edad
- Cuadro 3.3 Tasa global de fecundidad, según característica seleccionada
- Cuadro 3.4 Tasa global de fecundidad, número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, según característica seleccionada
- Cuadro 3.5 Tasa global de fecundidad, número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, según ámbito geográfico
- Cuadro 3.6 Tasas específicas de fecundidad por períodos quinquenales anteriores a la encuesta, según edad de la madre al momento del nacimiento
- Cuadro 3.7 Hijos nacidos vivos, promedio de nacidos vivos e hijos actualmente vivos de todas las mujeres y mujeres de edad en unión, según grupo de edad
- Cuadro 3.8 Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, por número de meses desde el nacimiento anterior, según característica seleccionada
- Cuadro 3.9 Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, por número de meses desde el nacimiento anterior, según ámbito geográfico
- Cuadro 3.10 Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad que han tenido hijos, por edad exacta y mediana de edad al primer nacimiento, según edad actual
- Cuadro 3.11 Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25-49 años de edad, por edad actual, según característica seleccionada
- Cuadro 3.12 Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25-49 años de edad, por edad actual, según ámbito geográfico
- Cuadro 3.13 Adolescentes de 15 a 19 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada
- Cuadro 3.13A Adolescentes de 12 a 17 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada
- Cuadro 3.14 Adolescentes de 15 a 19 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según ámbito geográfico
- Cuadro 3.14A Adolescentes de 12 a 17 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR

- Cuadro 4.1 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad
- Cuadro 4.2 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad
- Cuadro 4.2A Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas de 12 a 49 años de edad, según grupo de edad

Cuadro 4.3	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según característica seleccionada
Cuadro 4.4	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según ámbito geográfico
Cuadro 4.5	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según indicador de estatus de la mujer
Cuadro 4.6	Cambios en la mezcla de métodos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por año de encuesta, según tipo de método usado
Cuadro 4.6A	Evolución del uso de algún método anticonceptivo por las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según área de residencia
Cuadro 4.6B	Evolución del uso de métodos modernos por las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según área de residencia
Cuadro 4.7	Mujeres de 15 a 49 años de edad alguna vez unidas que han usado algún método de anticoncepción, por número de hijas/hijos sobrevivientes al primer uso de métodos, según grupo de edad
Cuadro 4.8	Mujeres de 15 a 49 años de edad esterilizadas, por grupo de edad al momento de la esterilización, y edad mediana al momento de la esterilización, según número de años desde la operación
Cuadro 4.9	Conocimiento del periodo fértil de las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, por uso del método de abstinencia periódica
Cuadro 4.10	Fuente de suministro de métodos modernos de las usuarias actuales
Cuadro 4.11	Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos a las usuarias actuales, según característica seleccionada
Cuadro 4.12	Tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, por razón para discontinuar, según método discontinuado
Cuadro 4.12A	Evolución de la tasa de discontinuación de métodos dentro de los 12 meses después de comenzar a usar el método
Cuadro 4.12B	Evolución de la tasa de discontinuación de métodos específicos dentro de los 12 meses después de comenzar a usar el método, según método discontinuado
Cuadro 4.13	Segmentos de uso discontinuado en los cinco últimos años anteriores a la encuesta, por tipo de método anticonceptivo, según razón de discontinuación
Cuadro 4.14	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que no usaban métodos anticonceptivos al momento de la encuesta, por número de hijas e hijos sobrevivientes, según intención de uso futuro
Cuadro 4.15	Mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas que escucharon o vieron mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión (TV) o en medios escritos, según característica seleccionada
Cuadro 4.16	Contacto de mujeres de 15 a 49 años de edad no usuarias con proveedores de planificación familiar en los 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
Cuadro 4.17	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por frecuencia de diálogo sobre planificación familiar (PF) con el esposo o compañero durante el último año, según grupo de edad
Cuadro 4.18	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por percepción de la actitud de los esposos o compañeros hacia la planificación familiar, según característica seleccionada

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD

Cuadro 5.1	Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según grupo de edad
Cuadro 5.1A	Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 12 a 49 años de edad, según grupo de edad
Cuadro 5.2	Evolución de mujeres solteras de 20 a 49 años de edad, según grupo de edad
Cuadro 5.3	Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
Cuadro 5.4	Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
Cuadro 5.5	Tipo de compañero sexual de las mujeres de 15 a 49 años de edad nunca unidas y alguna vez unidas, según característica seleccionada
Cuadro 5.6	Tipo de compañero sexual de las mujeres de 15 a 49 años de edad nunca unidas y alguna vez unidas, según ámbito geográfico
Cuadro 5.7	Mujeres de 15 a 49 años de edad que se unieron antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera unión, según grupo de edad actual
Cuadro 5.8	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada
Cuadro 5.9	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según ámbito geográfico
Cuadro 5.10	Mujeres de 15 a 49 años de edad que han tenido relaciones sexuales antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera relación sexual, según grupo de edad actual
Cuadro 5.11	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada
Cuadro 5.12	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según ámbito geográfico
Cuadro 5.12A	Mujeres de 12 a 24 años de edad que usaron condón en su primera relación sexual, según características seleccionada
Cuadro 5.12B	Mujeres de 12 a 24 años de edad por tipo de vínculo con la persona con quien tuvo su primera relación sexual, según característica seleccionada
Cuadro 5.12C	Mujeres de 12 a 24 años de edad por edad de la persona con quien tuvo su primera relación sexual, según característica seleccionada
Cuadro 5.13	Actividad sexual reciente de las mujeres de 15 a 49 años de edad, por momento de la última relación sexual, según característica seleccionada
Cuadro 5.14	Actividad sexual reciente de las mujeres de 15 a 49 años de edad, por momento de la última relación sexual, según ámbito geográfico
Cuadro 5.15	Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según mes desde el último nacimiento
Cuadro 5.16	Duración mediana de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según característica seleccionada
Cuadro 5.17	Mujeres de 30-49 años de edad que están en la menopausia, según grupo de edad

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD

- Cuadro 6.1 Evolución de preferencia de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas
- Cuadro 6.2 Preferencia de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por número de hijas y/o hijos sobrevivientes
- Cuadro 6.3 Preferencia de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por grupo de edad
- Cuadro 6.4 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que no desean más hijas y/o hijos (o esterilizadas), por número de hijas y/o hijos sobrevivientes y grupo de edad
- Cuadro 6.5 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas por área de residencia, autoidentificación étnica y lengua materna, según preferencia de fecundidad
- Cuadro 6.6 Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según característica seleccionada
- Cuadro 6.7 Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según ámbito geográfico
- Cuadro 6.7A Evolución de la proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad con necesidad insatisfecha de planificación familiar, según área de residencia
- Cuadro 6.8 Mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según número ideal de hijas y/o hijos
- Cuadro 6.9 Mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, por número de hijas y/o hijos sobrevivientes, según número y promedio ideal de hijas y/o hijos
- Cuadro 6.10 Promedio ideal de hijas y/o hijos de todas las mujeres, por grupo de edad actual de la mujer de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 6.11 Promedio ideal de hijas y/o hijos de todas las mujeres de 15 a 49 años de edad, por grupo de edad actual de la mujer, según ámbito geográfico
- Cuadro 6.12 Promedio ideal de hijas y/o hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar de las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según indicador de condición de la mujer
- Cuadro 6.13 Nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo Embarazo actual), por intención reproductiva de la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad), según orden de nacimiento y edad de la madre
- Cuadro 6.13A Nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo Embarazo actual), por intención reproductiva de la madre (mujeres de 12 a 49 años de edad), según orden de nacimiento y edad de la madre
- Cuadro 6.14 Fecundidad deseada y observada para los tres años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 6.15 Fecundidad deseada y observada para los tres años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

- Cuadro 7.1 Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez, según periodos de cinco años anteriores a la encuesta
- Cuadro 7.2 Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central febrero 2015), según característica seleccionada
- Cuadro 7.3 Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central febrero 2015), según característica demográfica seleccionada
- Cuadro 7.4 Mortalidad neonatal, infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central febrero 2015), según grupo de departamento
- Cuadro 7.5 Número de mortinatos, muertes neonatales tempranas y tasa de mortalidad perinatal para el periodo de cinco años antes de la encuesta (fecha central julio 2017), según característica seleccionada
- Cuadro 7.6 Nacimientos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta y mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según categoría de riesgo de muerte

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA

- Cuadro 8.1 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada
- Cuadro 8.1A Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada
- Cuadro 8.1B Mujeres de 12 a 49 años de edad que tuvieron nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada
- Cuadro 8.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.2A Evolución de la atención prenatal por un profesional de salud calificado (Médico, obstetra, enfermera)
- Cuadro 8.2B Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.2C Mujeres de 12 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.3 Número de atenciones prenatales y meses de embarazo a la primera atención para el último nacimiento de las mujeres de 15 a 49 años de edad en los últimos cinco años, según área de residencia
- Cuadro 8.3A Meses de embarazo a la primera atención para el último nacimiento de las mujeres de 12 a 49 años de edad en los últimos cinco años, según área de residencia

- Cuadro 8.4 Atención prenatal de mujeres de 15 a 49 años de edad con hijas y/o hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por actividades específicas, según característica seleccionada
- Cuadro 8.4A Atención prenatal de mujeres de 12 a 49 años de edad con hijas y/o hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por actividades específicas, según característica seleccionada
- Cuadro 8.5 Atención prenatal de mujeres de 15 a 49 años de edad con hijas y/o hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por actividades específicas, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.6 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.6A Mujeres de 12 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.7 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.8 Partos en establecimientos de salud, partos atendidos por profesional de salud calificado y parto institucional del último nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.8A Partos en establecimientos de salud, partos atendidos por profesional de salud calificado y parto institucional del último nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.9 Partos en establecimientos de salud, partos atendidos por profesional de salud calificado y parto institucional del último nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.9A Evolución del Parto Institucional
- Cuadro 8.10 Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que participó en la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según característica seleccionada
- Cuadro 8.10A Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que realizó la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según característica seleccionada
- Cuadro 8.10B Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que participó en la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según característica seleccionada
- Cuadro 8.11 Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que participó en la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.11A Evolución de la atención del parto por un profesional de salud calificado (Médico, obstetra, enfermera) en los nacimientos de los cinco años precedentes a la encuesta
- Cuadro 8.11B Evolución de partos por cesárea, por área de residencia
- Cuadro 8.11C Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que realizó la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.12 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada

- Cuadro 8.12A Momento del primer control postnatal de las mujeres de 12 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.13 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.14 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.14A Momento del primer control postnatal de las mujeres de 12 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.15 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.16 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.16A Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres de 12 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.17 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.18 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.19 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.20 Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres de 15 a 49 años de edad están enfermas, según característica seleccionada
- Cuadro 8.21 Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres de 15 a 49 años de edad están enfermas, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL

- Cuadro 9.1 Peso y tamaño al nacer de nacidas y nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 9.2 Peso y tamaño al nacer de nacidas y nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.3 Niñas y niños menores de 12 meses de edad, por tipo de vacuna recibida, según fuente de información

- Cuadro 9.3A Niñas y niños menores de 12 meses con vacunas de acuerdo a su edad, por tipo de vacuna recibida, según fuente de información
- Cuadro 9.4 Niñas y niños menores de 12 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
- Cuadro 9.4A Niñas y niños menores de 12 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
- Cuadro 9.5 Niñas y niños menores de 12 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.5A Niñas y niños menores de 12 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.6 Niñas y niños menores de 24 meses de edad, por tipo de vacuna recibida, según fuente de información
- Cuadro 9.6A Niñas y niños menores de 24 meses con vacunas de acuerdo a su edad, por tipo de vacuna recibida, según fuente de información
- Cuadro 9.7 Niñas y niños menores de 24 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
- Cuadro 9.7A Niñas y niños menores de 24 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
- Cuadro 9.8 Niñas y niños menores de 24 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.8A Niñas y niños menores de 24 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.9 Niñas y niños menores de 36 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
- Cuadro 9.9A Niñas y niños menores de 36 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
- Cuadro 9.10 Niñas y niños menores de 36 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.10A Niñas y niños menores de 36 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.11 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 9.12 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.12A Evolución de la prevalencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA)
- Cuadro 9.13 Prevalencia y tratamiento de la fiebre en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 9.14 Prevalencia y tratamiento de la fiebre en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico

- Cuadro 9.15 Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 9.16 Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.16A Evolución de la Prevalencia de Enfermedad Diarreica Aguda en menores de cinco años de edad
- Cuadro 9.17 Tratamiento de la diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 9.18 Tratamiento de la diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.19 Prácticas alimenticias y de administración de líquidos en niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 9.20 Prácticas alimenticias y de administración de líquidos en niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 9.21 Conocimiento de Sales de Rehidratación Oral (SRO) de madres con nacimientos en los últimos cinco años, según característica seleccionada
- Cuadro 9.22 Formas de eliminación de las deposiciones de la hija o hijo menor de cinco años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 9.23 Formas de eliminación de las deposiciones de la hija o hijo menor de cinco años de edad, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 10: LACTANCIA NUTRICIÓN Y DESARROLLO INANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑAS Y NIÑOS Y NUTRICION DE MUJERES

- Cuadro 10.1 Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 10.2 Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 10.3 Situación de la lactancia de la última niña o niño menor de tres años de edad que vive con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y menores de tres años que están usando biberón, según edad en meses
- Cuadro 10.3A Evolución de la lactancia materna en niñas y niños menores de seis meses de edad, según área de residencia
- Cuadro 10.3B Niñas y niños menores de seis meses de edad con lactancia materna
- Cuadro 10.4 Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 10.5 Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro 10.6 Alimentos y líquidos recibidos por los menores de tres años de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) en el día o la noche anterior a la entrevista, según edad en meses

- Cuadro 10.7 Prácticas alimenticias de niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según característica seleccionada
- Cuadro 10.8 Prácticas alimenticias de niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según ámbito geográfico
- Cuadro 10.9 Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según característica seleccionada
- Cuadro 10.10 Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según ámbito geográfico
- Cuadro10.10A Evolución de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos siete días, según área de residencia
- Cuadro10.10B Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días, según característica seleccionada
- Cuadro 10.11 Ingesta de micronutrientes de mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo de la última hija o hijo, según característica seleccionada
- Cuadro 10.12 Ingesta de micronutrientes de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo de la última hija o hijo, según ámbito geográfico
- Cuadro10.13 Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada
- Cuadro10.13A Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada
- Cuadro10.14 Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico
- Cuadro10.14A Evolución de la anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, según área de residencia
- Cuadro10.14B Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico
- Cuadro10.14C Evolución de la anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, según área de residencia
- Cuadro10.15 Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según característica seleccionada
- Cuadro10.16 Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según ámbito geográfico
- Cuadro10.17 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón OMS)
- Cuadro10.18 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico (Patrón OMS)
- Cuadro10.18A Evolución de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica, según área de residencia

- Cuadro10.19 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón NCHS/CDC/OMS)
- Cuadro10.20 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico (Patrón NCHS/CDC/OMS)
- Cuadro10.21 La talla como indicador de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad
- Cuadro10.22 La Talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro10.23 La Talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro10.23A Evolución de mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con talla menor de 145 centímetros, según área de residencia
- Cuadro10.24 El peso y la masa corporal como indicadores de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad
- Cuadro10.25 Estado de nutrición de las mujeres de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro10.26 Estado de nutrición de las mujeres de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro10.27 Niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad que tienen una adecuada interacción madre hijas/o como precursor del apego seguro, según característica seleccionada
- Cuadro10.28 Madres de niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad que responde de manera inmediata y adecuada al llanto de su hija/o, según características seleccionada
- Cuadro10.29 Niñas y niños de 9 a 12 meses con comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, según característica seleccionada
- Cuadro10.30 Madres de niñas y niños entre 9 y 18 meses de edad que verbaliza las acciones que realiza con su hija/o mientras las desarrolla, según características seleccionada
- Cuadro10.31 Niñas y niños de 12 a 18 meses que camina por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio, según característica seleccionada

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS

- Cuadro 11.1 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según característica seleccionada
- Cuadro 11.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.2A Evolución del conocimiento de formas de importancia programática de evitar el VIH en las mujeres de 15 a 49 años de edad, según área de residencia
- Cuadro 11.3 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según característica seleccionada
- Cuadro 11.4 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según ámbito geográfico

- Cuadro 11.5 Mujeres de 15 a 49 años de edad por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según característica seleccionada
- Cuadro 11.6 Mujeres de 15 a 49 años de edad por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.7 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según característica seleccionada
- Cuadro 11.8 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.8A Evolución del conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus síntomas, en las mujeres de 15 a 49 años de edad, según área de residencia
- Cuadro 11.9 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de síntomas y signos específicos de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), según característica seleccionada
- Cuadro 11.10 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de síntomas y signos específicos de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), según ámbito geográfico
- Cuadro 11.11 Mujeres de 15 a 49 años de edad por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada
- Cuadro 11.12 Mujeres de 15 a 49 años de edad por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.13 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron consejos o tratamiento para una ITS, por fuentes de tratamiento, según característica seleccionada
- Cuadro 11.14 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron consejo o tratamiento para una ITS, por fuente de tratamiento, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.15 Número de parejas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años de edad no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada
- Cuadro 11.16 Número de parejas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años de edad no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.17 Número de parejas sexuales de mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada
- Cuadro 11.18 Número de parejas sexuales de mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.19 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento, fuente y uso del condón, según característica seleccionada
- Cuadro 11.20 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento, fuente y uso del condón, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.21 Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada
- Cuadro 11.22 Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS

- Cuadro 12.1 Violencia familiar contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.1A Evolución de la violencia contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según formas
- Cuadro 12.2 Formas de violencia psicológica y/o verbal, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.3 Violencia física y/o sexual ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.4 Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según característica seleccionada
- Cuadro 12.4A Evolución de la violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses
- Cuadro 12.4B Violencia familiar contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida en los últimos 12 meses por el esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.5 Violencia física ejercida alguna vez por otra persona, aparte de su actual/último esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.6 Resultado de la violencia física, según característica seleccionada
- Cuadro 12.7 Violencia física contra el esposo o compañero, en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.8 Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida alguna vez por el esposo o compañero, bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según característica seleccionada
- Cuadro 12.9 Inicio de la violencia física y/o sexual y el tiempo de convivencia
- Cuadro 12.10 Búsqueda de ayuda en personas cercanas y/o en alguna institución cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.11 Mujeres de 15 a 49 años de edad que experimentaron violencia física y que pidieron ayuda a personas cercanas, según característica seleccionada
- Cuadro 12.12 Mujeres de 15 a 49 años de edad que acudieron a alguna institución para buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.13 Razones para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.14 Formas de castigo ejercidas por el padre biológico a sus hijas e hijos, según característica seleccionada
- Cuadro 12.15 Formas de castigo ejercidas por la madre biológica a sus hijas e hijos, según característica seleccionada
- Cuadro 12.16 Formas de castigo ejercidas por los padres a la entrevistada, según característica seleccionada
- Cuadro 12.17 Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a hijas e hijos, según característica seleccionada
- Cuadro 12.18 Mujeres de 15 a 49 años de edad que declararon que su papá golpeó alguna vez a su mamá, según característica seleccionada
- Cuadro 12.19 Personas que corrigen a las niñas/os de 1 a 5 años de edad en el hogar, según característica seleccionada
- Cuadro 12.20 Formas que utiliza el padre cuando corrige a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad, según característica seleccionada

- Cuadro 12.21 Formas que utiliza la madre cuando corrige a sus hijas/os de 1 a 5 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 12.22 Mujeres de 15 a 49 años de edad que declararon la presencia de sus hijas/os de 1 a 5 años de edad cuando su esposo o compañero la maltrataba físicamente y/o sexualmente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.23 Mujeres de 15 a 49 años de edad que declararon la presencia de sus hijas/os de 1 a 5 años de edad cuando su esposo o compañero la maltrataba físicamente y/o sexualmente, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

- Cuadro 13.1 Desnutrición crónica entre las niñas y niños menores de 5 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 13.2 Partos con asistencia de personal de salud calificado, según características seleccionada
- Cuadro 13.3 Mujeres de 15 a 49 años de edad que practican la planificación familiar con método moderno, según característica seleccionada
- Cuadro 13.4 Tasa de fecundidad adolescentes de 15 a 19 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 13.5 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sufrido violencia física y sexual infligida por el esposo o conviviente en los último 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 13.6 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sufrido violencia física infligida por el esposo o conviviente en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 13.7 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sufrido violencia sexual infligida por el esposo o conviviente en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 13.8 Personas de 15 y más años de edad con trastorno por consumo de alcohol en los últimos 12 meses, según característica seleccionada
- Cuadro 13.9 Personas de 15 y más años de edad que fuman diariamente cigarrillos, según característica seleccionada

PERSONAL DE LA ENCUESTA

KAREN ROMERO JARES

Jefa de Proyecto

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

RAQUEL CENTENO QUISPE

Jefa de Operación de Campo

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

METODOLOGÍA

Gissela Castillo Meza
Bach Benites Velasquez
Maria Ibarra Villarreal
Elita Sanchez Carrillo
Cristhine Valdez junco
Flor Suarez Rodriguez
Cecil Munguia Garcia
Luz Piscocoya Jurupe

ANALISTA DE BASE DE DATOS

Diana Paico Díaz
Concepción Borda Quispe

PROCESAMIENTO DE DATOS

Carlos Pure Jurado
Cesar Acosta Zea
Jorge Santamaria Vidaurre
Pilar Bejarano Marin
Rosa Carbonel Hernández
Rosa Huarcaya Ruiz

PROGRAMACIÓN DE RUTAS

Rodolfo La Torre Zúñiga
Victor Matute Tapayuri
Mabel Baltazar Bernable

MUESTREO

William Risco Guevara
Susana Portocarrero Correa
Roy Sánchez Espinoza

MONITOREO Y CONTROL DE CALIDAD

Blanca Farfán Huamán
Betsy Cernades Sanchez
Jackelin Gonzales Choque
Yolanda Ramos Pachas
Rosa Chacate Gonzales
Johana Betancourt Sarmiento
Gliseth Huamani Lapa
Diana Cubas Rodríguez

INFORMÁTICA Y PROGRAMACIÓN

Félix Cuchillo Pocco
Franklin Arellan Oroya
Doris Huancacuri Flores
Victor Neyra Carbonel
Angelo Cuellar Balcazar

ÁREA ADMINISTRATIVA

Raquel Rodríguez Ravines
Mariella Matta Saavedra

SUPERVISORAS NACIONALES

Ángela Parraga Michuy
Doris Angulo Reyes
Haydee Soto Gutierrez
Lissette Gavilano Bernaola
Paola Vargas Leyva
Gloria Ore Medina

CAMPO

Marisol Apaza Canahuire
Miriam Becerra Diaz
Sandy Capillo Cadillo
Elizabeth Quispe Mamani
Ceci Curse Vargas
Leydi Gomez Mori
Carmen Paucar Heredia
Jheraldyn Ramos Rios
Leidi Sanchez Cieza
Monika Aranda Valdiviezo
Gladys Cantu Condor
Dalia Navarro Flores
Heidi Escobedo Gutierrez
Yovani Palacios Dextre
Maria Aguirre Achuy
Gabriela Laurente Rebaza
Yenny Perez Reyna
Sandra Revilla Silva
Romelia Copertino Ortiz
Maria Calvo Flores
Johanna Espinoza Cacha
Beli Sanchez Albornoz
Yenny Camargo Moreano
Sonia Falcon Chumpisuca
Leonor Miranda Salas
Shamira Peralta Olvea
Noemi Gutierrez Navio
Sara Caillahua Chavez
Katia Cordova Gomez
Evelym Falcon Chumpisuca
Arcelia Llamocca Martinez
Liz Valenzuela Batallanos
Lizbeth Camacho Chavez
Gladys Guerrero Sante
Angelica Flores Gomez
Mariel Cuba Vera
Carmen Fernandez Mojarovich
Karen Uscamayta Casaperalta
Ana Arcos Arcos
Fiorella Carrasco Meneses
Lisbet Huaman Zapana
Kelly Mamani Sumire
Juley Mamani Paredes
Jenny Villalta Gutierrez
Ines Canllahua Huilca
Norma Jimenez Yarleque
Cinthia Canchari Rojas
Erika Ochoa Flores
Yanet Huamani Santiago
Diana Lette Medina
Roxana Mendoza Godoy

Flora Arango Ramos
Edit Garcia Alata
Guisella Huaccachi Garcia
Nadia Martinez Vivanco
Zoraida Callañaupa Carbajal
Chela Mendoza Coello
Hilda Nuñez Galindo
Rosa Tello Roca
Karin Vivanco Ramos
Maria Cabrera Bellido
Cruz De La
Jessica Guevara Ortiz
Soraya Ramirez Bardales
Gloria Alvarez Correa
Karla Zegarra Araujo
Rosita Florian Plasencia
Zoila Santillan Vargas
Carol Alvarado Cubas
Sandra Flores Chotón
Diana Herrera Correa
Estefany Salazar Castrejón
Yessenia Martos Sanchez
Milagritos Rodriguez Villarreal
Rosa Espino Saavedra
Lila Medina Ortiz
Claudia Rea Illachura
Narby Perez Villafuerte
Erica Carpio Ayala
Liszt Vargas Chipana
Edhit Vargas Montesinos
Katy Mamani Cursi
Nora Condori Cencia
Dania Rico Guillen
Lucero Sulca Mejia
Jovana Chahuayo Arana
Ivelin Cuarez Maquera
Trinidad Montoya Victoria
Miriam Urbina Romero
Bixse Santiago Cahuana
Mariluz Clemente Perez
Cruz De La
Carmelita Salis Alejo
Lindsay Ponce Alvarado
Milagros Veramendi Geronimo
Domitila Vega Mucha
Sadith Chamorro Trujillo
Denisse Davila Torres
Diana Ponce Campos
Aurelia Ramos Poma
Lucia Sabino Guardian
Lilia Espinoza Buleje
Leonella Euribe Guevara

Andres Hernandez Ormeño
Maria Peña Crisostomo
Diana Quijandria Charpentier
Blanca Vega Cordova
Maria Aquino Damian
Maria Espino Donayre
Erika Garabito Yarasca
Juliana Ruiz Lock
Julia Yllescas Garcia
Yahanina Albornoiz Izquierdo
Doris Donayre Mayuri
Margot Redolfo Jayo
Mency Asto Huaroc
Nathaly Briceño Orellana
Solezzi Ortega Tello
Benny Aylas Mercado
Janet Camarena Cruz
Betsy Meza Urco
Cecilia Vargas Salas
Anne Fernandez Arroyo
Susana Lucas Huayra
Ruth Rivera Quispe
Maribel Salas Morales
Edith Carhuancho Mattos
De Landeo Ore
Yessica Sotelo Jimenez
Lizbeth Acquarone Maravi
Miglmara Reyes Quiroz
Maria Arana Grados
Cristina Moreno Chavez
Mariela Rodriguez Castro
Marjhorie Miranda Mego
Maria Sanchez Zavala
Bani Cruz Romero
Monica Ruiz Ruiz
Deisy Caro Saavedra
Jeannette Vera Ruiz
Beatriz Arevalo Diaz
Giuliana Finquin Vilchez
Sandy Ipanaque Rojas
Diana Roque Caicedo
Angelica Ruiz Jaramillo
Mirtha Serquen Carrasco
Catherine Severino Fuentes
Sandra Perez Burgos
Patricia Ruiz Sandoval
Fiorela Alejandro Espejo
Soledad Bottger Quiñones
Ana Caso Trujillo
Floriceida Guillen Huayta
Donna Paucar Mendoza
Erika Rodriguez Mendoza

Miriam Saldaña Hernandez
Reyna Yaulimango Cuyubamba
Guadalupe Aban Trejo
Evelyn Ancco Patiño
Helen Barron Morales
Carmelina Cajas Janampa
Solange Chipana Baez
Vanessa Chirinos Fuentes
Lucia Escriba Rojas
Maria Gamarra Paez
Maria Gamarra Paez
Sucet Gomez Gil
Carmen Huaccho Blas
Luz Ledesma Fernandez
Katerine Martinez Camargo
Marisol Martinez Ortega
Mariela Medina Gutierrez
Rebeca Meneses Zevallos
Lady Montes Chujutalli
Alexandra Moscoso Leiva
Sheyla Ortiz Zambrano
Sandra Paucar Quichua
La Ramirez De
Jackeline Robles Trinidad
Dayahana Rodriguez Zevallos
Ivett Saavedra Roman
Katherine Torres Hernandez
Rocio Yaulimango Cuyubamba
Ruth Aguilar Lordan
Victoria Andahua Castellano
Daysi Ceroni Gutierrez
Carmen Contreras Cauna
Jeannette Hurtado Purihuaman
Cecilia Lopez Yauri
Guillermina Mautino Peña
Ada Velarde Asencio
Nerida Acosta Huaman
Yessenia Aguedo Polo
Maria Agurto Mariños
Karen Arangoytia Quispe
Kelly Arones Huamani
Veronica Bedoya Arzapalo
Mildret Brito Tafur
Rosmery Calderon Carrasco
Elizabeth Claudio Ramirez
Estela Corzo Tafur
Ofelia Flores Huayllasco
Astrid Flores Soto
Lidia García Tuesta
Yelena Hilario Chuquillanqui
Ingrith Huamanchao Fernandez
Betsayda Huayllacayan Salazar

Sara Kam Torres
Mayra Lazaro Saldaña
Fanny Mamani Garcia
Jeareth Osorio Alvaro
Claudia Requejo Esteban
Liliana Rios Rios
Elina Rios Rodriguez
Alexandra Roca Minaya
Nelly Salazar Ramirez
Ximena Sanchez Castillo
Betty Sejje Cuevas
Betssy Silva Rubio
Carmen Soria Nuñez
Celina Sosa Taco
Yosselyn Toralva Aylas
Fanny Torres Balta
Amarilis Tueros Zavala
Milena Valverde Corahua
Nahayra Yarasque Córdova
Marjorie Yucra Farfan
Vanessa Quisocapa Flores
Patty Zamora Palomino
Yessica Anaya Bocanegra
Jovana Baca Mendoza
Nely Casa Ayhuasi
Roxana Cruces Cruces
Rocio Espinoza Guerrero
Isabel Flores Villanes
Elsa Navarro Serpa
Ana Valdez Araujo
Mercedes Villena Huapaya
Kely Rodriguez Reyna
Lizbeth Torres Perez
De Burga Rios
Nuria Irarica Carihua
Amanda Flores Saldaña
Navi Navarro Gonzales
Milagros Rojas Marina
Tessy Chumbe Llerena
Elizabeth Inuma Tafur
Priscila Koo Pinedo
Jackeline Pinedo Gongora
Elizabeth Chavez Lecca
Bibi Gutierrez Navarro
Ladisa Huarca Contreras
Rosely Macedo Ccana
Janet Mendoza Silva
Paola Perez Surco
Carla Suyon Yopez
Alejandrina Aguilar Ramos
Ximena Chalco Huaman
Dominick Chucuya Zapana
Jessica Espejo Mamani

Isabel Jurado Morales
Cindell Tapia Cutipa
Patricia Arredondo Hermoza
Briceyda Patilla Pineda
Nancy Cometivos Gonzales
Yoyce Diaz Sosa
Rosmary Celis Ibazeta
Ruth Mamani Apaza
Yoselyn Vilca Ccama
Yulissa Chicalla Cuayla
Kellye Gonzales Anahua
Mariela Alcos Maquera
Rocio Martinez Estrada
Sharon Ticona Apaza
Angela Mamani Centeno
Marleny Condori Quispe
Yesenia Fernandez Colana
Estefani Huaranga Rojas
Alexis Rivera Huaricapcha
Miriam Cajaleon Chamorro
Noemi Acosta Galvan
Yesenia Alvarez Itusaca
Sabrina Bernuy Espinoza
Anali Daza Huaman
Nathaly Mija Villavicencio
Hilanne Rijalba Cano
Diana Crisanto Lachira
Jeny Cruz Aguilar
Sandra Satan Arrascue
Xina Zavala Mogollon
Lourdes Anton Valle
Roczanita Chapilliquen Garavito
Dalia Roman Cordova
Mery Sandoval Timana
Melissa Torres Seminario
Monica Yangua Mulatillo
Carmen Gomez Camacho
Jovany Zegarra Astudillo
Jacqueline Hancco Larico
Raquel Quispe Condori
Macbeth Achahuanco Apaza
Judith Condori Rosas
Maritza Betancur Leon
Maribel Carbajal Vilca
Tania Chura Huanca
Hilaria Mamani Alanoca
Jessica Tutacano Huayta
Erika Quecaño Urquizo
Irene Taipe Huaman
Rocio Tito Espillico
Gloria Colque Paredes
Eviluz Mantilla Lopez
Mary Mego Garcia

Geniffer Chuquizuta Ramírez
 Yanely Medina Cardenas
 Dionny Moreno Minaya
 Yeeseña Benavides Gonzales
 Drisdally Hidalgo Rios
 Martha Loza Mayta
 Sandy Alva Cachique
 Jesus Cruz Tuanama
 Claudia Fasanando Vásquez
 Elodia Villalobos Montalvan
 Damari Diaz Diaz
 Raquel Lozano Luna
 Bertha Antonio Anyosa
 Erica Picoaga Esteves
 Isabel Quispe Pari
 Lisseth Silva Huamolle
 Maribel Bañares Mayta
 Liliana Nina Mendoza
 Cinthia Pio Ynchuña
 Yanira Flores Mullo
 Beatriz Machaca Flores
 Aydee Mamani Olivera
 Arleni Mendoza Agüero
 Brenda Valencia Coila
 Judith Vasquez Laqui
 Liz Aguilar Chuquitarqui
 Janet Siña Vargas
 De Godines Ordinola
 Lizbeth Cruzado Barrantes
 Sara Dioses Zarate
 Flor Padilla Julca
 Selma Aleman Mauricio
 Rosa Mendoza Nieves
 Evelin Zapata Jimenez
 Moran Fernandez Baca
 Yessenia Goicochea Vilchez
 Milagritos Paredes Mogollon
 Diana Robles Ruiz
 Marcela Valdivieso Zapata
 Lia Linares Rengifo
 Gudelia Rios Tenazoa
 Elizabeth Alvarado Fretel
 Elieny Pujay Moreno
 Fatima Solis Vega
 Liza Alva Isla
 Miluska Esteban Bartra
 Ledis Garate Garcia
 Milagro Mego Acuña
 Clesis Pasmíño Vasquez
 Rosa Arbildo Pacheco
 Jhiny Mori Panduro
 Zulma Pajar Capcha
 Jennifer Sandoval Garcia

ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA Y REGISTRO DE VIVIENDAS Y ESTABLECIMIENTOS

José Barba Maique
 Carlos Chauca Claros
 Edward Llanos Yarlaque
 Salvador Rivera Gutiérrez
 Aníbal De La Cruz Yauri
 Cristhian Abanto Masías
 Marco Bedoya Aza
 Hugo Diaz Granados
 Walter Escudero Pinedo
 Edmundo Guerrero Gutiérrez
 Roel Guerrero Pangalima
 Camilo Rodriguez Medrano
 Alex Herrera Contreras
 Rogger Loyola Aranda
 Miguel Vega Villavicencio
 José García Panta
 Susana Luzón Licas
 David Olivera Milla.

SEGMENTACIÓN

Zulema Laurencio Boza
 Martin Araujo Jáuregui
 Hugo Arbaiza Guzmán
 José Rodríguez Rodríguez

CONSISTENCIA DE REGISTRO

Luis Torres Perez
 Sandy Huanca Flores
 Juan Sandoval Rivera
 Manuel Cochachin Melgarejo
 Gian Franco Torres Pizarro

UNIDAD DE REGISTRO Y ARCHIVO

Jesús Rios Pihue
 Edith Rojas Arriola
 Jorge Mejía Balbín

CHOFERES

Carlos López Ramos
 Jorge Quispe Rivera
 Eduardo Ventura Vilela
 Jose Silva Padilla

