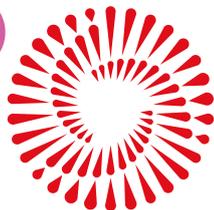


DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

en niñas y niños menores
de 6 años de edad
ENDES 2020



BICENTENARIO
PERÚ 2021

CRÉDITOS

Dirección General

Dante Carhuavilca Bonett
Jefe del INEI

Aníbal Sánchez Aguilar
Subjefe del INEI

Dirección y Supervisión

Nancy Hidalgo Calle
Directora Nacional de Censos y Encuestas

Juan Valverde Quezada
**Director Adjunto de la Dirección Nacional
de Censos y Encuestas**

Jefa de Proyecto

Karen Romero Jares

Elaboración

Flor Suárez Rodríguez
Cecil Munguía García
Concepción Borda Quispe
Johana Betancourt Sarmiento
Jorge Santamaria Vidaurre
Luz Piscocoya Jurupe
Rosa Huarcaya Ruiz

Diagramación

Joel Zanabria Urdánegui

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

PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en cumplimiento de la política de promoción y difusión de investigaciones especializadas y en su condición de órgano rector del Sistema Estadístico Nacional, pone a disposición de las autoridades de gobierno y entidades públicas, centros de investigación, universidades y usuarios en general, el documento: **Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad – ENDES 2020**, elaborado con la información recopilada en el Cuestionario Individual de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Este documento forma parte de las acciones conjuntas que viene implementando el INEI y el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS, con el objetivo de medir los resultados de los 7 lineamientos para la Política Nacional – Primero la Infancia, cuya prioridad son las niñas y niños de 0 a 5 años de edad.

Está estructurado en nueve puntos principales. El primero trata sobre el marco conceptual del Desarrollo Infantil Temprano, el segundo punto trata sobre la distribución de la población de estudio. Los puntos restantes, sobre los resultados de cada uno de los 7 lineamientos: Nacimiento saludable, Apego seguro, Adecuado estado nutricional, Comunicación verbal efectiva, Camina solo, Regulación de emociones y de comportamientos y Función simbólica.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ratifica su especial agradecimiento a los hogares peruanos, por brindar la información y su importancia durante el desarrollo de la entrevista. Asimismo, al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social por su apoyo para la ejecución de la investigación. El 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

Presentación	3
Introducción	7
Marco conceptual de desarrollo infantil temprano	9
Distribución de la población de estudio	11
Niñas y niños de 9 a 71 meses de edad incluidos en el desarrollo infantil temprano	11
Resultados del módulo de desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad - ENDES 2020	13
Resultado 1: Nacimiento Saludable	13
Indicadores del resultado nacimiento saludable	13
Bajo peso al nacer	13
Nacimiento prematuro	14
Resultado 2: Apego Seguro	16
Indicadores del resultado apego seguro	16
Adecuada interacción madre- hija/o como precursora del apego seguro en niñas y niños de 9 a 12 meses de edad	16
Factores asociados al resultado apego seguro	17
Respuesta inmediata y adecuada de la madre de niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad al llanto de la hija/o	17
Resultado 3: Adecuado Estado Nutricional	18
Indicadores del resultado adecuado estado nutricional	18
Niñas y niños menores de 3 años de edad con desnutrición crónica (talla / edad) (patrón de referencia OMS).....	18
Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad con anemia	20
Resultado 4: Comunicación Verbal Efectiva	21
Indicadores del resultado comunicación verbal efectiva	21
Comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad en niñas y niños de 9 a 36 meses de edad	21
Comunicación verbal efectiva por grupo de edad.....	22
Comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad en niñas y niños de 9 a 12 meses de edad	22
Comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad en niñas y niños de 13 a 18 meses de edad	24
Comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad en niñas y niños de 19 a 23 meses de edad	25

Comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad en niñas y niños de 24 a 36 meses de edad	26
Factores asociados al resultado comunicación verbal efectiva	27
Madres de niñas y niños entre 9 y 18 meses de edad que verbalizan las acciones que realiza con su hija/o mientras las desarrolla	27
Niñas y niños entre 19 y 36 meses de edad que participan de forma frecuente entre las conversaciones de adultos	28
Resultado 5: Camina Solo	29
Indicadores del resultado camina solo	29
Niñas y niños de 12 a 18 meses de edad que caminan por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio	29
Factores asociados al resultado camina solo	30
Niñas y niños de 12 meses de edad que disponen de un espacio físico para desplazarse libremente	30
Espacio de juego libre de peligros para la integridad física de niñas y niños de 13 a 18 meses de edad	31
Resultado 6: Regulación de Emociones y de Comportamientos	33
Indicadores del resultado regulación de emociones y de comportamientos	33
Niñas y niños de 24 a 71 meses de edad que regulan sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites	33
Factores asociados al resultado regulación de emociones y de comportamientos	34
Niñas y niños de 24 y 71 meses de edad cuya madre no ejerce conductas de castigo físico hacia su hija/o	34
Resultado 7: Función Simbólica	36
Indicadores de resultado función simbólica	36
Representación de sus vivencias a través del juego y el dibujo en niñas y niños de 24 a 36 meses de edad	36
Factores asociados al resultado función simbólica	37
Tenencia en casa de materiales de juego estructurados y no estructurados en niñas y niños de 24 y 36 meses de edad	37
Anexo Metodológico	39
Consideraciones metodológicas para el recojo de información de las preguntas del módulo DIT.....	41
Niñas y niños entre 9 a 71 meses de edad excluidos del módulo de desarrollo infantil temprano	49
Anexo Estadístico	51

INTRODUCCIÓN

Los primeros años de vida son determinantes para el desarrollo de una persona. En esta etapa se adquieren y desarrollan diversas capacidades físicas, cognitivas, psicológicas y socioemocionales que serán fundamentales para que la persona se desempeñe adecuadamente a lo largo de su vida como ciudadana(o) saludable, responsable y sea productiva para sí misma, su familia y la sociedad.

Por ello, en el año 2016, el gobierno peruano aprobó los Lineamientos para la Gestión Articulada Intersectorial e Intergubernamental Orientada a Promover el Desarrollo Infantil Temprano, denominados “Primero la Infancia”¹. Estos lineamientos fueron elaborados por una comisión integrada por 10 sectores del Estado, con el objetivo de orientar los resultados que garanticen el adecuado desarrollo de las niñas y los niños desde su concepción hasta los 5 años de vida; estos lineamientos definen 7 resultados o áreas de desarrollo, para orientar las acciones del Estado, en base a las evidencias científicas sobre el Desarrollo Infantil Temprano.

En cada uno de los Lineamientos se establece un periodo de vida o tramo evolutivo clave en el cual el organismo de la niña o niño está en su mejor momento para el logro de cada uno de estos resultados. Así mismo, tales lineamientos mencionan la existencia de ciertos factores asociados a los resultados que actuarían como situaciones o condiciones que facilitan o limitan el logro de cada uno de los resultados.

En tal sentido, y con el objetivo de obtener información, se diseñó y validó un Módulo de Desarrollo Infantil Temprano que fue incluido en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES. La primera versión fue entre los años 2015 y 2017 y luego de un proceso de revisión y validación, se implementó la segunda versión que va desde el año 2018 hasta la actualidad.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, a través del módulo DIT, permite medir 5 de los 7 resultados definidos en los Lineamientos “Primero la Infancia”; además de factores asociados para cada periodo de vida. Los resultados referidos a Nacimiento saludable y Adecuado estado nutricional son evaluados en la ENDES, con anterioridad a la implementación del Módulo DIT.

1 Decreto Supremo N° 010-2016-MIDIS: Aprueba los Lineamientos “Primero la Infancia”, en el marco de la Política de Desarrollo e Inclusión Social.

MARCO CONCEPTUAL DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

En el marco del enfoque de la política nacional de desarrollo e inclusión social, que permite al Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales, alinear las estrategias e intervenciones en materia de desarrollo e inclusión social de una manera coordinada y ordenada a favor de la población más pobre y vulnerable del país, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social elaboró la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social “Incluir para Crecer” aprobada con Decreto Supremo N°008-2013-MIDIS que fue firmada por 14 sectores, el cual se establece como un instrumento de gestión que sirve de documento marco para organizar las intervenciones que vienen desarrollando los actores del sistema en torno a resultados y metas comunes.

Bajo el enfoque del hogar desde una perspectiva de ciclo de vida, se definen cinco ejes estratégicos:

- 1. Nutrición Infantil (0 a 3 años):** su resultado esperado es reducir la prevalencia de la desnutrición crónica infantil.
- 2. Desarrollo Infantil Temprano (0 a 5 años):** tiene como resultado esperado incrementar el desarrollo físico, cognitivo, motor, emocional y social en la primera infancia.
- 3. Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia (6 a 17 años):** tiene como resultado esperado incrementar las competencias para el desarrollo personal, educativo y ocupacional, de acuerdo a la edad.
- 4. Inclusión económica (18 a 64 años):** tiene como resultado esperado incrementar el ingreso autónomo de los hogares.
- 5. Protección del Adulto Mayor (65 años y más):** tiene como resultado esperado incrementar el bienestar de los adultos mayores.

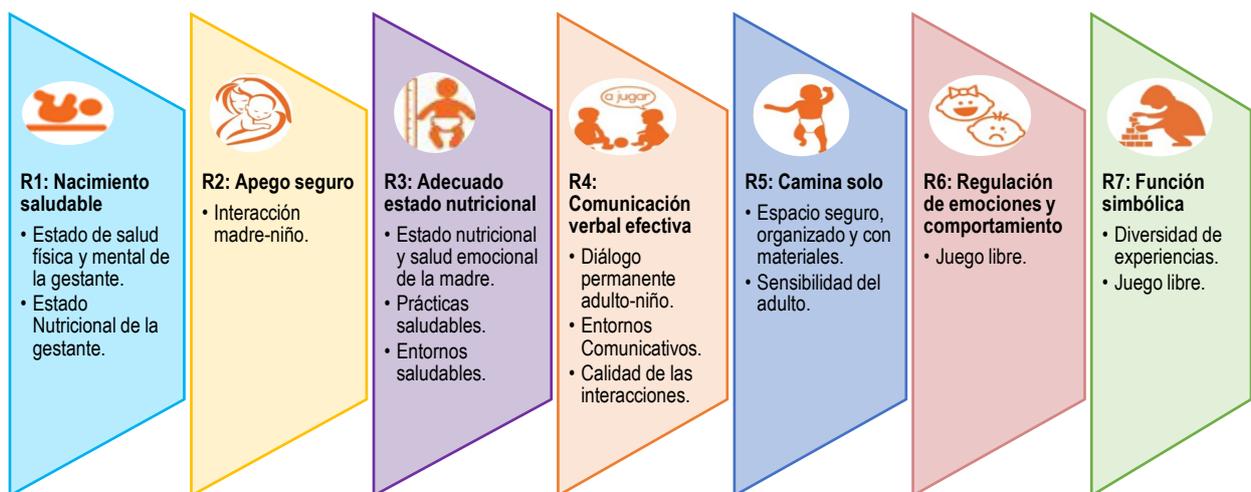
Como parte de la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social “Incluir para Crecer” y el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021, se ha destacado el Desarrollo Infantil Temprano (DIT) como prioridad en la agenda de la política pública, pues en los primeros cinco años de vida de todo ser humano se define, en gran medida, su capacidad para desarrollarse y consolidarse en la adultez, como ciudadana o ciudadano responsable y beneficiosa/o para sí misma/o, su familia y la sociedad. Como parte de este compromiso, en diciembre del 2013 se creó la Comisión Multisectorial integrada por 10 Ministerios de Estado para proponer los Lineamientos de Desarrollo Infantil Temprano “Primero la Infancia” y el Plan de Acciones Integradas que permita su implementación para el período 2014 – 2016 (aprobada con RS N° 413-2013-PCM).

Los Lineamientos “Primero la Infancia” definen el Desarrollo Infantil Temprano (DIT), como “un proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno que se traduce en la construcción de capacidades cada vez más complejas, que permiten a la niña y el niño ser competentes a partir de sus potencialidades para lograr una mayor autonomía en interacción con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos” (DS Nº 010-2016-MIDIS). El DIT es un proceso que abarca desde la etapa de gestación hasta los 5 años de vida de la niña o del niño².

Del mismo modo, los Lineamientos “Primero la Infancia” definen la importancia de 7 resultados, a lograr en las niñas y los niños, desde la gestación hasta los 5 años de edad. El marco conceptual del DIT presenta, además de los resultados priorizados, los factores de riesgo que mediante efectos acumulativos modifican estos resultados. En este sentido, se requiere la observación y análisis de estos resultados con una visión holística de la niña o el niño; es decir, todos los resultados se articulan entre sí y requieren la atención concurrente del Estado.

El siguiente gráfico muestra las intervenciones efectivas, identificadas en los Lineamientos “Primero la Infancia” para el logro de los resultados definidos:

GRÁFICO Nº 1
RESULTADOS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO Y SUS FACTORES ASOCIADOS



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

2 Lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 71 MESES DE EDAD INCLUIDOS EN EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

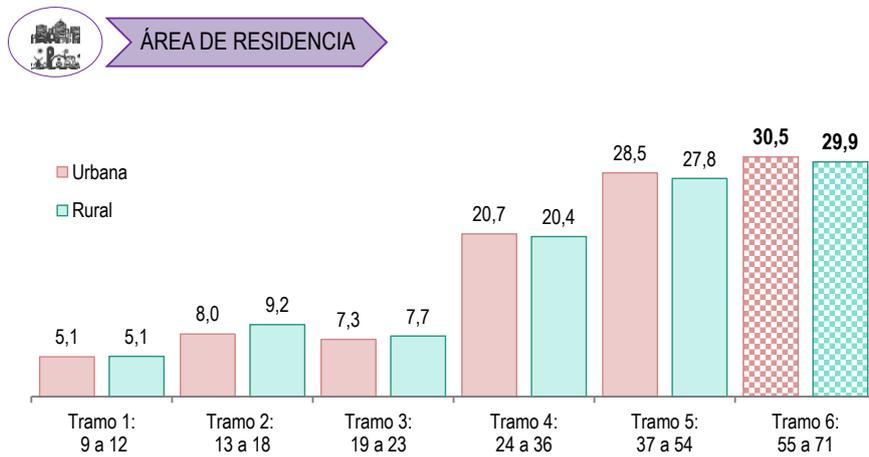
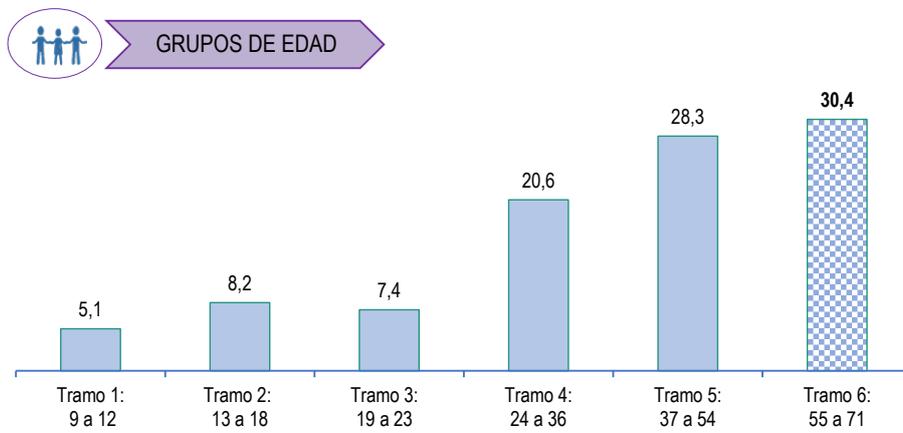
El Módulo de Desarrollo Infantil Temprano, es una herramienta que permite medir 5 de los resultados contemplados en los lineamientos para la Política Nacional – Primero la Infancia³ a partir de reporte de la madre. Fue aplicado en el 2020 a las mujeres en edad fértil que tuvieron uno o más nacimientos desde enero del 2015, es decir, que **tuvieran por lo menos una hija o hijo entre 9 y 71 meses de edad y que cumplieran con los siguientes requisitos: a) Vivir con su madre y b) No tener diagnóstico de una discapacidad permanente.**

La distribución de las niñas y niños menores de 6 años de edad, incluidos en el Módulo DIT, muestra que los menores porcentajes corresponden a las niñas y niños menores de 24 meses de edad (20,7%); los cuales conforman los tres primeros tramos: de 9 a 12 meses de edad (5,1%), de 13 a 18 meses de edad (8,2%) y de 19 a 23 meses de edad (7,4%). En tanto que, el mayor porcentaje está conformado por las niñas y niños más grandes, los cuales pertenecen al sexto tramo del módulo DIT (55 a 71 meses de edad) con 30,4%.

Según área de residencia, en el tramo 6 es mayor el porcentaje para el área urbana (30,5%) en comparación al área rural (29,9%). En cuanto a los tramos 2 y tramo 3, los mayores porcentajes incluyen a niñas y niños residentes en el área rural.

3 Los otros dos resultados: Nacimiento saludable (R1) y adecuado estado nutricional (R3) son evaluados por la ENDES antes de la inclusión del Módulo DIT al cuestionario individual.

GRÁFICO N° 2
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 71 MESES DE EDAD INCLUIDOS EN EL MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Distribución Porcentual)



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

RESULTADOS DEL MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD - ENDES 2020

RESULTADO 1: NACIMIENTO SALUDABLE

El nacimiento saludable, implica tener cuidados desde la etapa de gestación, incluyendo los controles médicos prenatales y condiciones apropiadas para el parto. El objetivo es que, al nacer, las niñas y los niños tengan un peso mayor a 2 500 gramos (2,5 kg.) y su edad gestacional fluctúe entre las 37 y 41 semanas con el fin de evitar nacimientos prematuros (MIDIS).

Las niñas y niños con bajo peso al nacer, es decir menor o igual a 2 500 gramos y prematuros (nacidos antes de las 37 semanas) tienen mayor riesgo de sufrir infecciones y muerte en los primeros días de nacimiento, además tienen mayor probabilidad de tener desnutrición crónica antes de los 12 meses de edad⁴.

Según los lineamientos de “Primero la Infancia”, el carácter prematuro incrementa en 70,0% el riesgo de déficit de atención; en 20,0% el riesgo de presentar problemas de conducta; en dos a cuatro veces el riesgo de parálisis cerebral; en dos veces más el riesgo de un cociente intelectual menor a 85 y mayor riesgo de retraso en el desarrollo motor y del lenguaje e induce menores puntajes en las pruebas de comprensión lectora y matemáticas. El volumen de la corteza cerebral antes de las 35 semanas equivale al 53,0% respecto de la niña o el niño al término.

Las niñas y los niños con bajo peso al nacer (menos de 2,5 kg.) y prematuros tienen mayor riesgo de sufrir infecciones y muerte en los primeros días de nacimiento, además tienen mayor probabilidad de adolecer desnutrición crónica antes de los 12 meses de edad.

INDICADORES DEL RESULTADO NACIMIENTO SALUDABLE

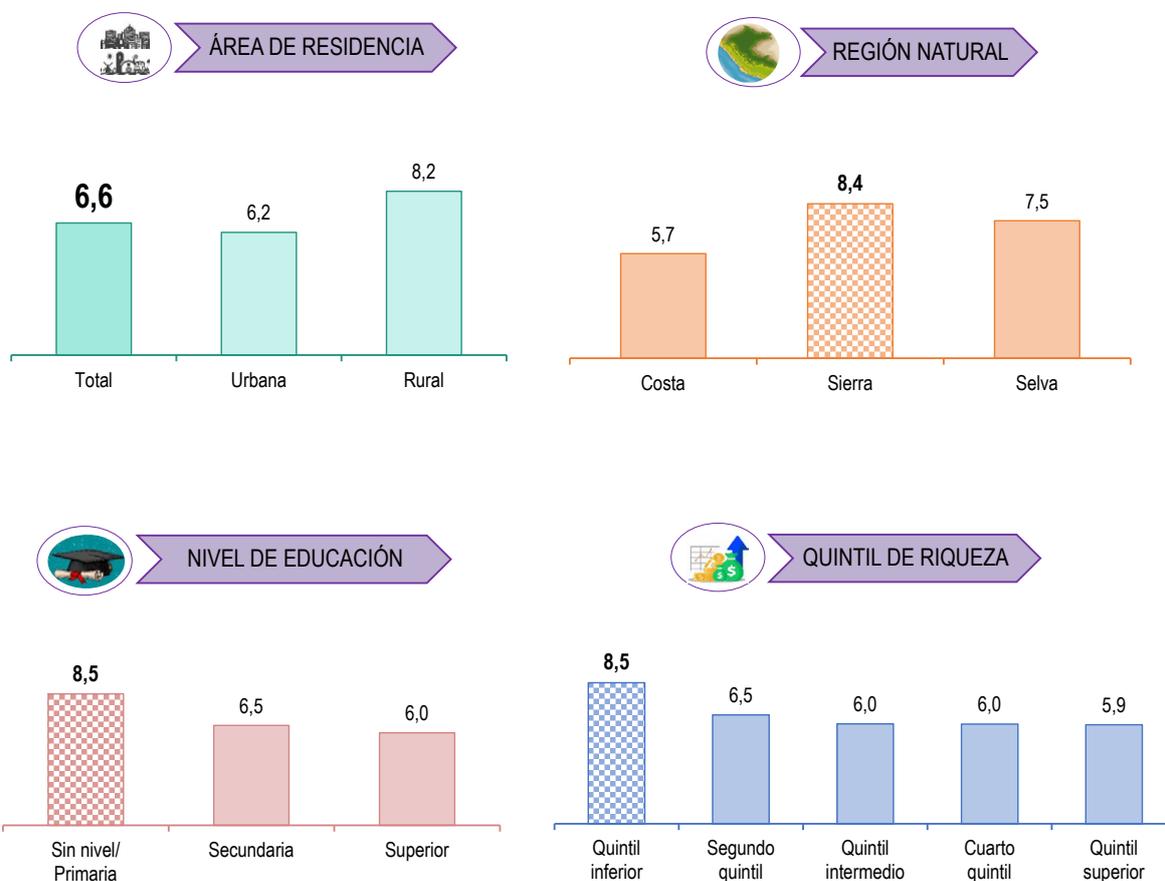
BAJO PESO AL NACER

En el Perú, el 6,6% de niñas y niños que nacieron en los 5 años anteriores a la Encuesta tuvieron bajo peso al nacer; este resultado fue mayor en el área rural (8,2%) que en el área urbana (6,2%). Al comparar los nacimientos con bajo peso al nacer entre regiones naturales, se observa que el mayor porcentaje de nacimientos con menos de 2,5 kg., se presentó en la Sierra (8,4%) y el más bajo porcentaje se registró en la Costa (5,7%).

El porcentaje de niñas y niños con bajo peso al nacer es comparativamente mayor cuando la madre tiene educación primaria o menos (8,5%) que cuando la madre tiene educación secundaria (6,5%) o superior (6,0%). Según quintil de riqueza, es mayor en el quintil inferior de bienestar (8,5%), en comparación con el resto de quintiles.

4 Lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.

GRÁFICO N° 3
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA CON BAJO PESO AL NACER
(MENOS DE 2,5 KG.), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

NACIMIENTO PREMATURO

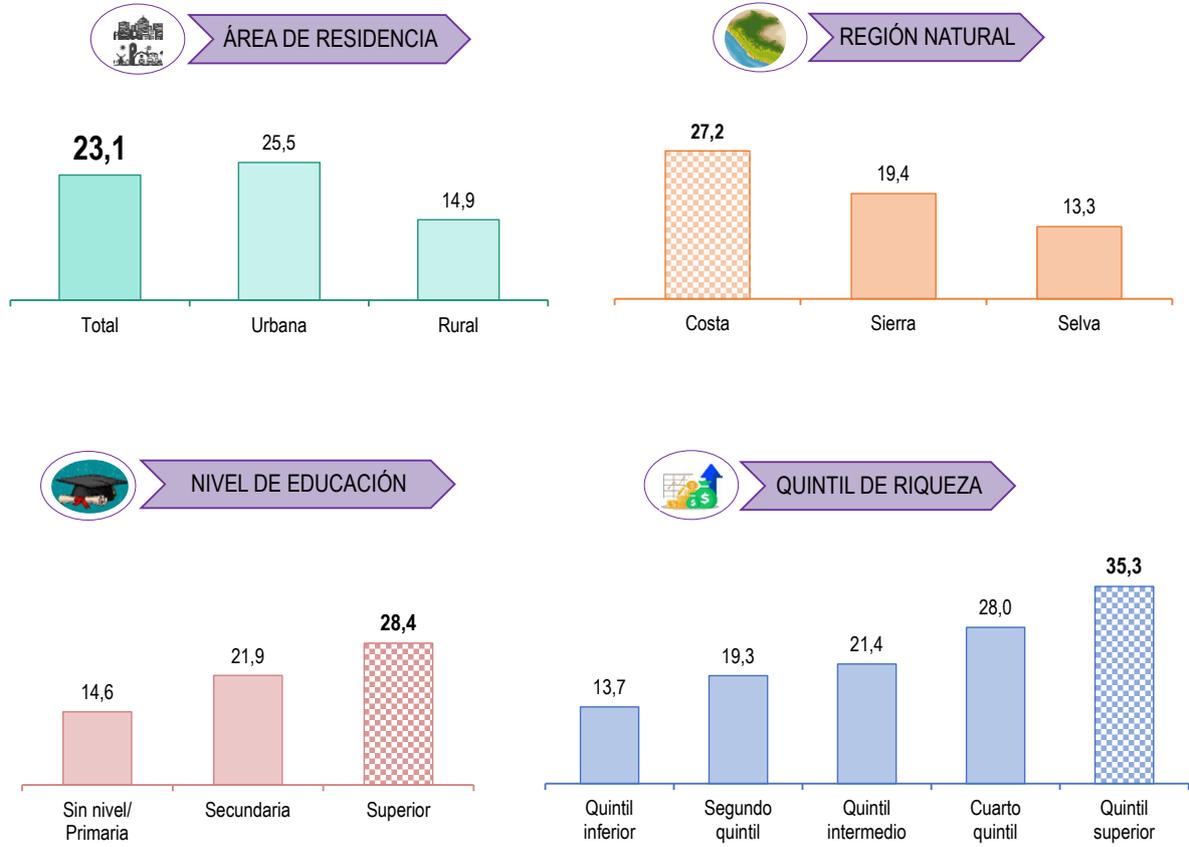
El nacimiento prematuro, antes de las 37 semanas de gestación, se produjo en el 23,1% de los casos; siendo mayor la frecuencia en el área urbana (25,5%) en comparación al área rural (14,9%).

Según las regiones naturales, el mayor porcentaje de nacimientos prematuros se registró en la Costa (27,2%) y la menor frecuencia corresponde a la región Selva (13,3%).

El porcentaje de niñas y niños con nacimiento prematuro, crece a medida que se incrementa el nivel de educación de las madres, pasando de 14,6% en las madres con educación primaria o menos a 28,4% para las hijas e hijos de madres con educación superior.

El porcentaje de niñas y niños con nacimiento prematuro es largamente mayor en mujeres del quintil superior de bienestar (35,3%), en comparación al resto de quintiles, los cuales no superan el 28,0%.

GRÁFICO N° 4
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS VIVOS CON EDAD GESTACIONAL MENOR A 37 SEMANAS EN LOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

RESULTADO 2: APEGO SEGURO

El apego seguro es el vínculo de confianza y afecto entre la niña o el niño y su madre, padre o un adulto significativo, que se establece a partir del reconocimiento por ellos de las señales de la niña o niño, y lo atiende de manera adecuada y oportuna. Se inicia desde el nacimiento y se consolida entre los 18 a 24 meses de edad, siendo el primer año de vida un momento clave para su desarrollo. Para ello es necesario el vínculo con un adulto sensible, disponible y emocionalmente estable⁵.

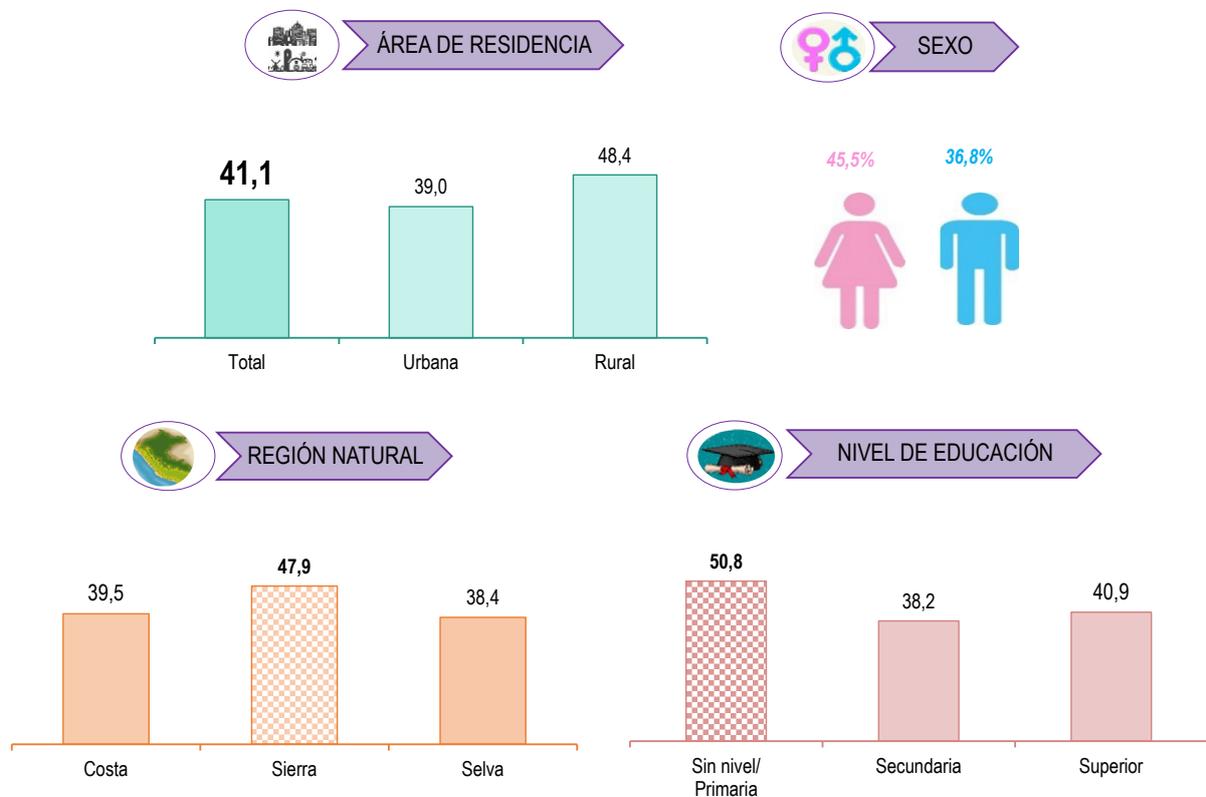
INDICADORES DEL RESULTADO APEGO SEGURO

ADECUADA INTERACCIÓN MADRE- HIJA/O COMO PRECURSORA DEL APEGO SEGURO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 12 MESES DE EDAD

El 41,1% de las niñas y los niños entre 9 y 12 meses de edad tienen una adecuada interacción con su madre. Según el área de residencia, fue mayor en el área rural (48,4%) en comparación al área urbana (39,0%).

Según sexo, es mayor en las niñas (45,5%) que en los niños (36,8%). Por región natural, fue mayor en niñas y niños residentes en la región Sierra (47,9%) y según el nivel de educación de la madre, en aquellas sin nivel educativo o solo primaria (50,8%).

GRÁFICO N° 5
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD QUE TIENEN UNA ADECUADA INTERACCIÓN MADRE-HIJA/O COMO PRECURSORA DEL APEGO SEGURO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

5 Lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.

FACTORES ASOCIADOS AL RESULTADO APEGO SEGURO

El Módulo DIT indaga sobre la respuesta de la madre, o persona cuidadora de la niña o niño, a una señal de estrés de su hija/o, como es el llanto.

Si esta persona (cuidador) sabe identificar, interpretar y responder adecuada y prontamente a las señales sociales y de estrés de su hija o hijo, favorecerá que la niña o el niño forme un vínculo de seguridad con ella o él (MIDIS).

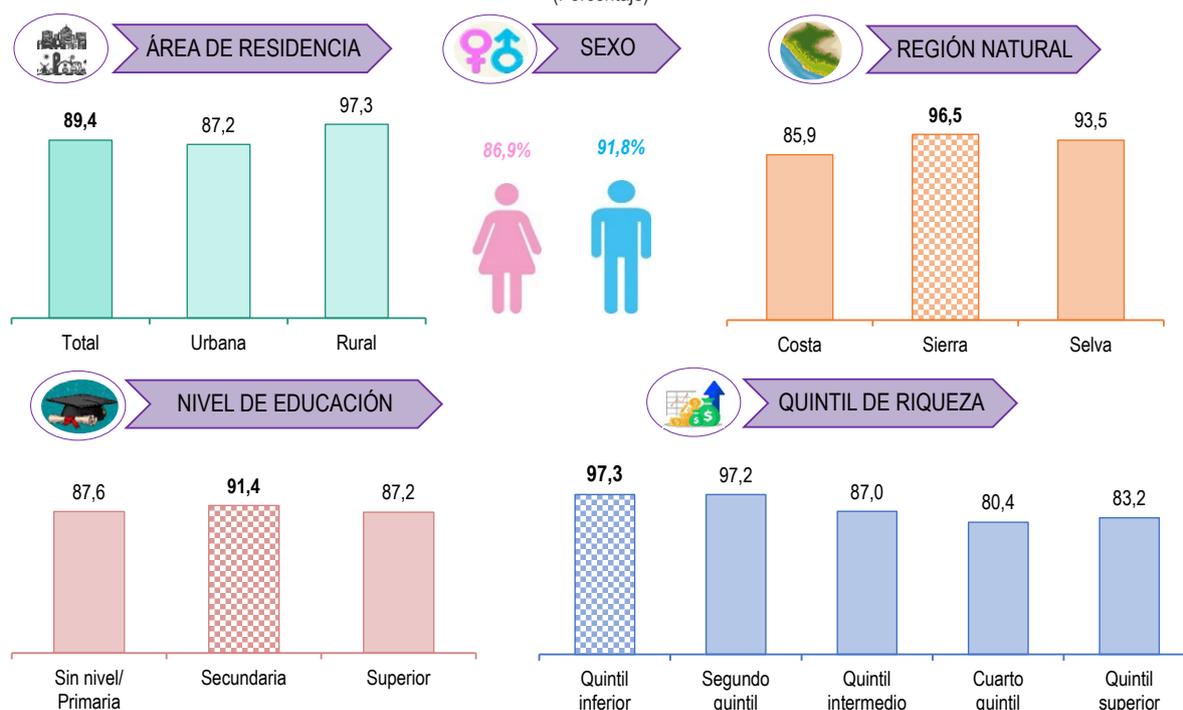
RESPUESTA INMEDIATA Y ADECUADA DE LA MADRE DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD AL LLANTO DE LA HIJA/O

Casi el 90,0% de madres de niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad responden de manera inmediata y adecuada al llanto de su hija/o, con una diferencia a favor de los residentes en el área rural (97,3%) respecto al área urbana (87,2%). Fue mayor en niños (91,8%) que en las niñas (86,9%).

Según región natural, la proporción de madres que responde de manera inmediata y adecuada al llanto de su hija/o, es mayor en la Sierra (96,5%), seguido de la Selva (93,5%) del país.

Este indicador también muestra algunas diferencias según el nivel de educación de la madre. El menor porcentaje se encuentra en aquellas que alcanzaron el nivel de educación Superior, que responden de manera inmediata y adecuada al llanto de su hija/hijo (87,2%); asimismo, se observa que este comportamiento es más frecuente entre las madres con secundaria (91,4%). Asimismo, esta respuesta inmediata es más frecuente en madres de los quintiles de riqueza inferior (97,3%) y segundo quintil (97,2%).

GRÁFICO N° 6
PERÚ: MADRES DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD QUE RESPONDEN DE MANERA INMEDIATA Y ADECUADA AL LLANTO DE SU HIJA/O, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

RESULTADO 3: ADECUADO ESTADO NUTRICIONAL

La prioridad de este resultado es evitar la desnutrición y anemia, dos de las principales enemigas para el desarrollo integral de la niñez. Para lograrlo, es esencial el consumo de micronutrientes y alimentos ricos en hierro (MIDIS). El adecuado estado nutricional se refleja en un crecimiento físico (talla) esperado para su edad, así como un adecuado nivel de hierro y hemoglobina⁶.

La presencia de anemia o desnutrición crónica, implica la coexistencia de muchos factores que mejorar, como la salud de la gestante, prioritariamente en el primer trimestre del embarazo, las prácticas saludables para el cuidado de la niña o niño, asegurando la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y luego la alimentación complementaria rica en proteínas y micronutrientes (hierro y zinc) mientras se mantiene la lactancia hasta los 24 meses, así como el lavado de manos (práctica simple que reduce el riesgo a enfermar de la niña y el niño), ya que, evitando que se enfermen con diarreas e infecciones respiratorias, se favorecerá que absorban los micronutrientes de manera adecuada. Asimismo, es necesario asegurar un entorno libre de contaminación y la disponibilidad de agua segura para el consumo humano^{7,8,9,10}.

INDICADORES DEL RESULTADO ADECUADO ESTADO NUTRICIONAL

NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA (TALLA / EDAD) (PATRÓN DE REFERENCIA OMS)

Las niñas y los niños cuentan con un adecuado estado nutricional, cuando tienen una talla y nivel de hemoglobina adecuados para su edad. De acuerdo a los datos de la ENDES, para medir el Adecuado estado nutricional, se calcula el porcentaje de niñas y niños menores de 3 años con Desnutrición crónica, es decir, que tienen una talla para la edad por debajo de -2 desviaciones estándar (-2DE) del puntaje Z de talla para la edad, respecto al estándar de la OMS y; el porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que tienen un nivel de hemoglobina menor a 11g/dL.

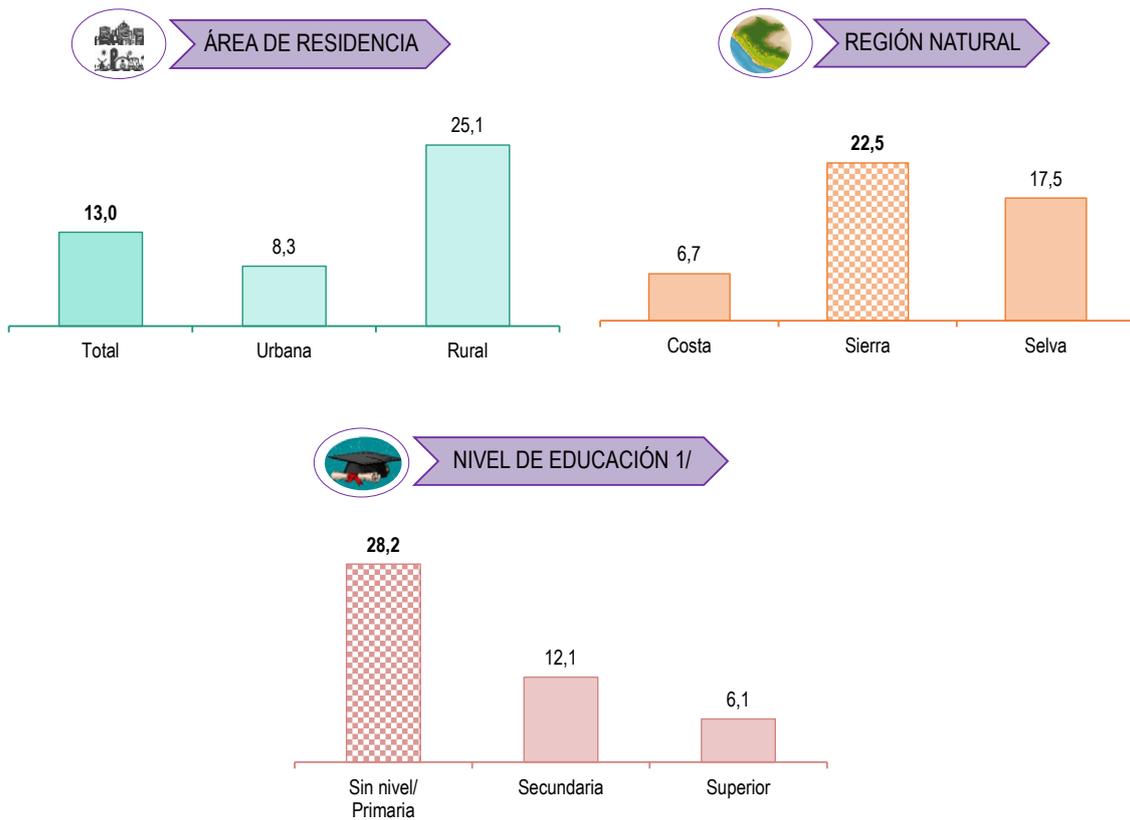
Según la ENDES 2020, en nuestro país, el 13,0% de niñas y niños menores de 3 años de edad, tiene talla baja para su edad; siendo este problema marcadamente más frecuente en el área rural (25,1%).

-
- 6 Lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.
 - 7 Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización Panamericana de la Salud. Lineamientos de nutrición materno infantil del Perú. Lima: MINSa, INS, UNICEF, OPS; 2004.
 - 8 Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Plan multisectorial de lucha contra la anemia. Lima: MIDIS; 2018.
 - 9 Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Documento técnico de sistematización de evidencias para lograr el desarrollo infantil temprano. Componente estado de salud y nutrición de madre, niñas y niños menores de 5 años. Lima: MIDIS; 2014.
 - 10 Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niñas, niños y adolescentes en establecimientos de salud del primer nivel de atención. Lima: MINSa; 2016.

La desnutrición crónica es mucho más frecuente en la Sierra (22,5%) y la Selva (17,5%) de nuestro país, en comparación aquellas niñas y niños que residen en la Costa (6,7%).

Según el nivel educativo de la madre se observa que la desnutrición crónica, es más frecuente cuando la madre tiene educación Primaria o menos (28,2%), en comparación a las de mayores niveles de educación.

GRÁFICO N° 7
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA (PATRÓN DE REFERENCIA OMS),
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



1/ La estimación excluye a las niñas y niños cuyas madres no residen en la vivienda.

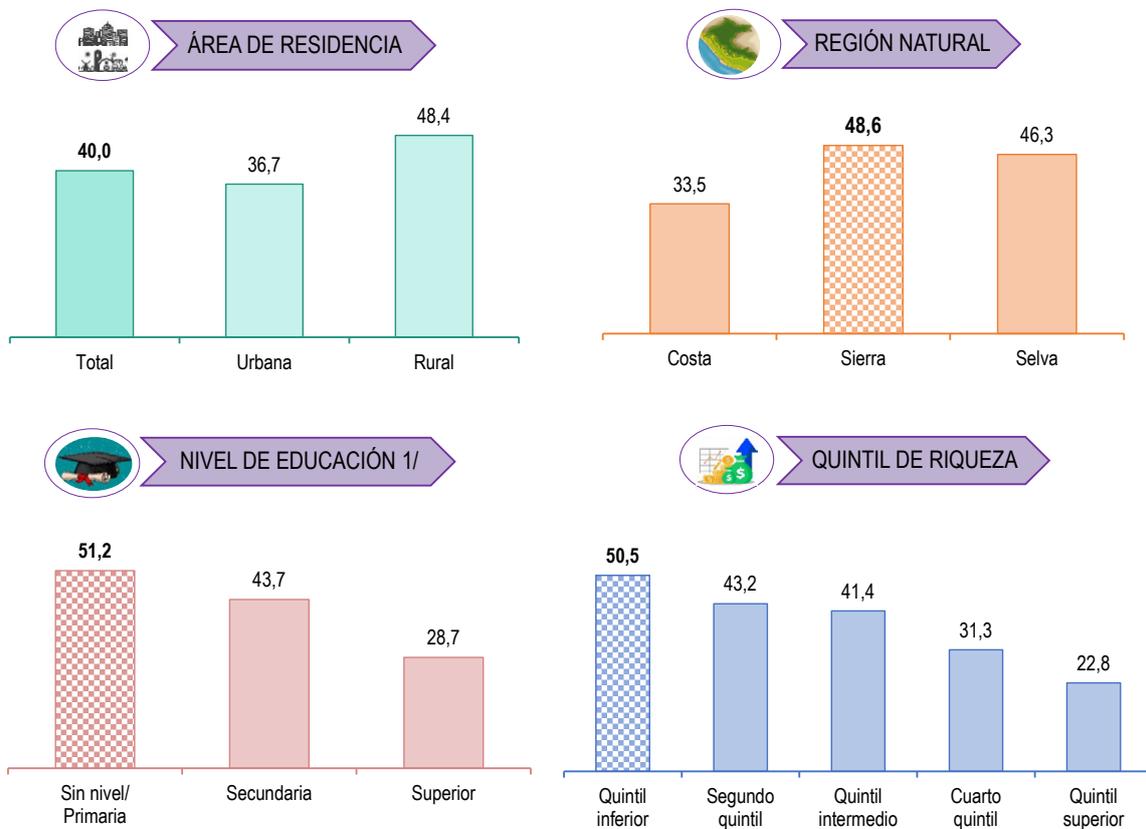
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON ANEMIA

La anemia afecta al 40,0% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, con un mayor porcentaje en el área rural (48,4%) que en el área urbana (36,7%).

Según región natural, en la Sierra (48,6%) y la Selva (46,3%) las niñas y niños de las edades mencionadas presentan mayor prevalencia de anemia que el resto del país. Asimismo, es más frecuente cuando la madre tiene educación primaria o menos (51,2%) y en aquellas que se ubican en el quintil inferior de riqueza (50,5%).

GRÁFICO N° 8
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON ANEMIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



1/ La estimación excluye a las niñas y niños cuyas madres no residen en la vivienda.

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

RESULTADO 4: COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA

La comunicación verbal es la capacidad que desarrollan las niñas y los niños para entender y decir lo que sienten y piensan. Es una habilidad compleja que se inicia con los gestos y sonidos con intención que emite la niña o niño, la discriminación de la voz del adulto significativo, hasta sus primeras palabras, frases y oraciones¹¹.

Debe lograrse a los tres años de edad e involucra un adecuado proceso de comunicación y estimulación desde los primeros meses (MIDIS).

INDICADORES DEL RESULTADO COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA

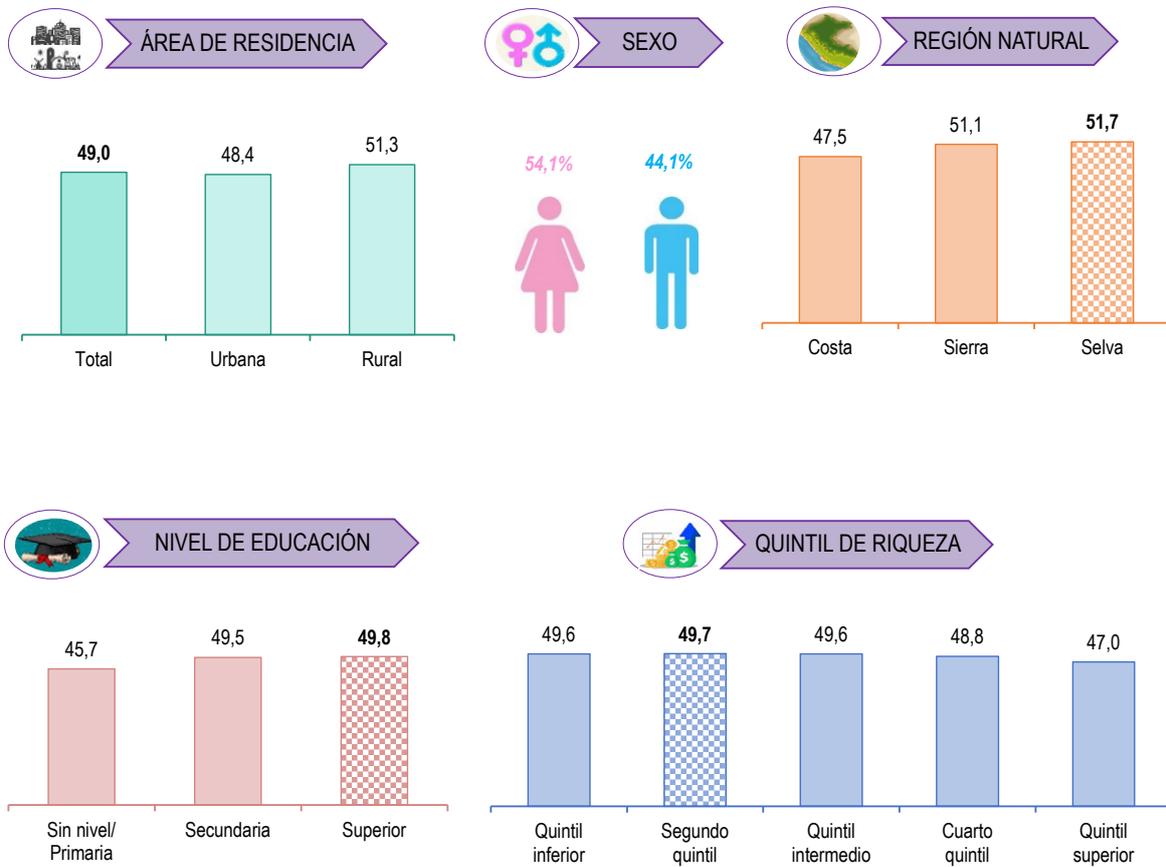
COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRESIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 36 MESES DE EDAD

De acuerdo al reporte materno, alrededor de la mitad de las niñas y los niños de 9 a 36 meses de edad (49,0%), alcanza una comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo; fue mayor en niñas y niños residentes en el área rural (51,3%).

El desarrollo de la comunicación verbal efectiva, en este grupo de edad, muestra una diferencia de 10,0 puntos porcentuales a favor de las niñas (54,1%) en comparación a los niños (44,1%).

Las niñas y los niños de 9 a 36 meses de edad residentes en la Selva (51,7%) logran el resultado con mayor frecuencia que en las otras regiones del país. El 49,8% de las niñas y los niños de 9 a 36 meses de edad, logra la comunicación verbal efectiva, cuando sus madres tienen nivel de educación Superior, frente al 45,7% si las madres tienen niveles de primaria o menos. Asimismo, el resultado es más frecuente en niñas y niños de madres ubicados en los tres primeros quintiles de riqueza, en comparación al resto.

GRÁFICO N° 9
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 36 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y
EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA POR GRUPO DE EDAD

COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 12 MESES DE EDAD

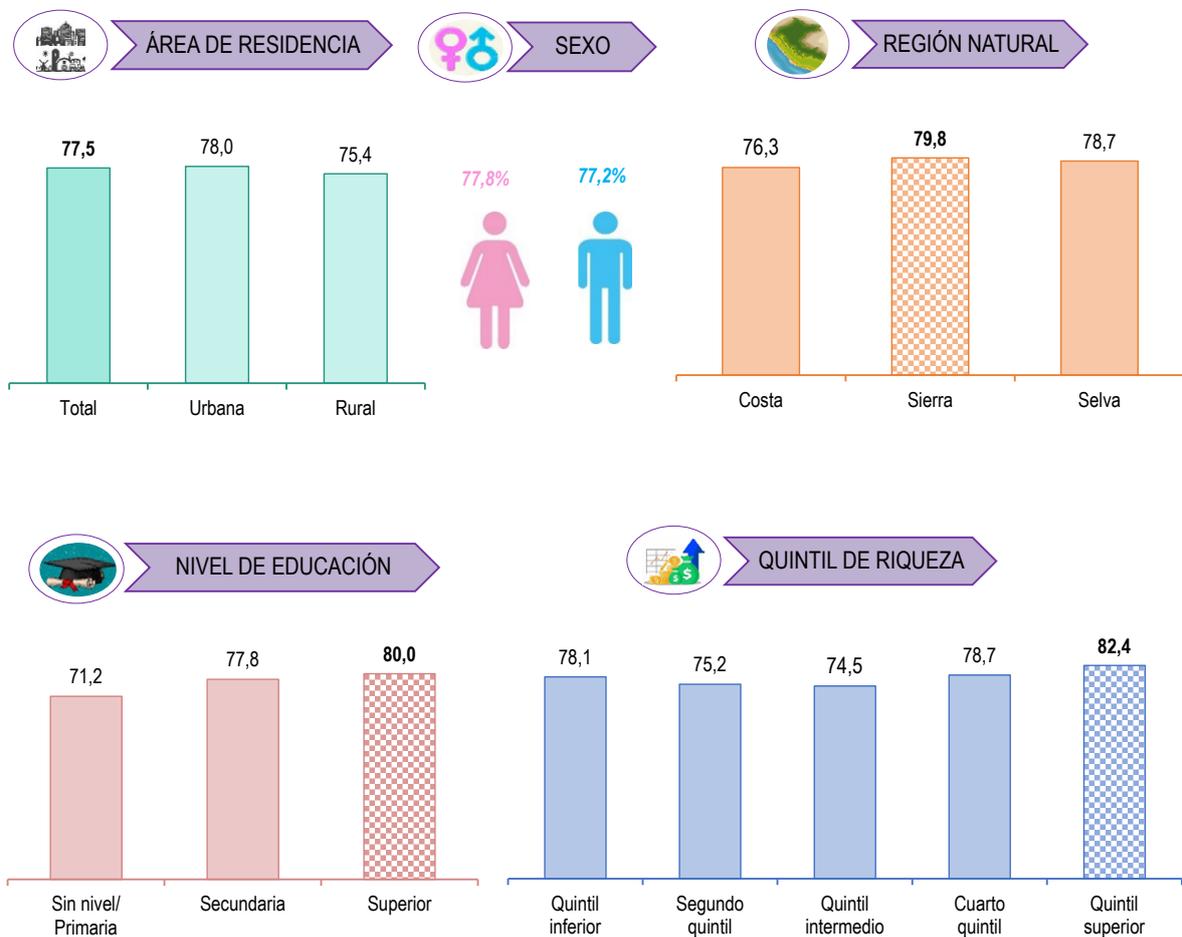
Entre los 9 y 12 meses de vida, se espera que las niñas y los niños reconozcan su nombre y respondan o reaccionen de alguna manera cuando lo escuchan, además, se espera que realicen sonidos de dos sílabas seguidas cuando intentan hablar.

Los datos de la ENDES muestran que el 77,5% de las niñas y niños de 9 a 12 meses de edad, logran una comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiado para su edad; asimismo, se observa que el resultado tiende a ser más frecuente, cuando las niñas o niños viven en el ámbito urbano (78,0%) en comparación a lo observado en el área rural (75,4%).

Según sexo, no se aprecian diferencias marcadas entre las niñas y niños que tienen una comunicación verbal efectiva a esta edad (77,8% y 77,2%, respectivamente).

Este logro se observa con mayor frecuencia, en niñas y niños de 9 a 12 meses que residen en la Sierra (79,8%); considerando el nivel de educación alcanzado por la madre, la comunicación verbal efectiva es más frecuente en las niñas y niños de 9 a 12 meses de edad, cuyas madres tienen educación superior (80,0%) o secundaria (77,8%), en comparación con aquellos cuyas madres sólo han alcanzado educación primaria o menos (71,2%). Del mismo modo, se observa una mayor frecuencia del resultado en niñas y niños de madres del quintil superior (82,4%) y cuarto quintil (78,7%).

GRÁFICO N° 10
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 12 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRESIVO Y
EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 13 A 18 MESES DE EDAD

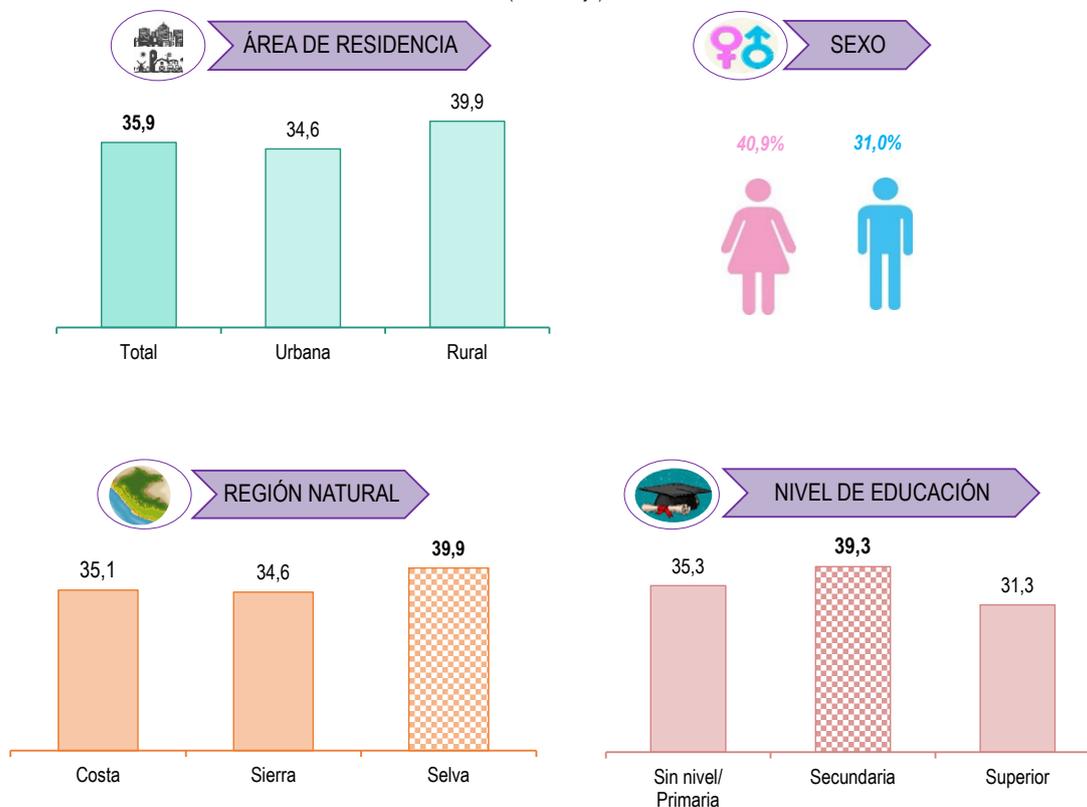
Poco más de la tercera parte de las niñas y los niños de 13 a 18 meses de edad (35,9%), logran una comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo, y siendo mayor en aquellos que residen en el área rural (39,9%).

Cuando se desagrega la información según sexo, se observa que el logro de este resultado es más frecuente entre las niñas de 13 a 18 meses de edad (40,9%) que el alcanzado entre los niños de ese mismo grupo de edad (31,0%).

Las niñas y niños de 13 a 18 meses de edad que tienen comunicación verbal efectiva, a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, logran este resultado con mayor frecuencia en la Selva (39,9%), en comparación con aquellos que residen en la Sierra (34,6%). Considerando el nivel de educación alcanzado por la madre, la comunicación verbal efectiva es más frecuente en las niñas y niños de 13 a 18 meses de edad, cuyas madres tienen educación secundaria (39,3%).

Hacia finales de este tramo de edad, entre los 15 y 18 meses, se espera que las niñas y los niños comprendan y realicen una acción sencilla cuando se les pide que la hagan y que expresen sus deseos con alguna “palabra” que sus madres o adultos significativos puedan entender.

GRÁFICO N° 11
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 13 A 18 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA NIVEL COMPRENSIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 19 A 23 MESES DE EDAD

En el tramo de 19 a 23 meses de edad, el 26,0% de las niñas y niños tienen una comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad. Se observa una diferencia considerable entre la proporción de niñas y niños que logran este resultado en el área urbana (26,8%), respecto a aquellos que residen en el área rural (23,3%).

Desagregando la información, según sexo, el logro de este resultado es más frecuente entre las niñas de 19 a 23 meses de edad (31,1%) en comparación con el porcentaje alcanzado entre los niños de esa edad (21,4%).

La proporción de niñas y los niños que tienen una comunicación verbal efectiva, a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, es más frecuente en aquellos que residen en la Sierra (28,6%).

El análisis de la información según el nivel de educación de la madre muestra que, la comunicación verbal efectiva, en las niñas y niños de 19 a 23 meses, es más frecuente en aquellos cuyas madres tienen educación superior (28,0%).

GRÁFICO N° 12
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 19 A 23 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



Nota:

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor al 15,0% considerados como referenciales.

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

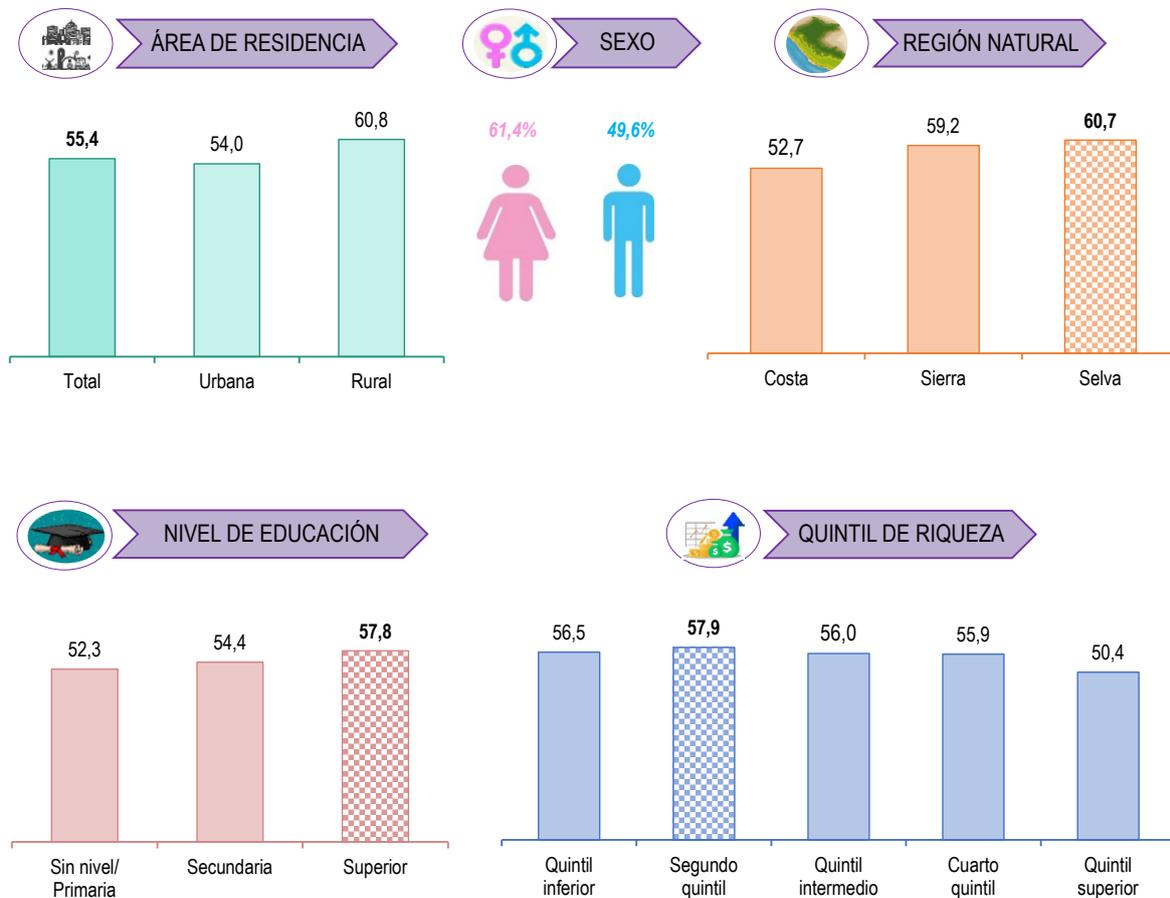
COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 36 MESES DE EDAD

En el tramo de 24 a 36 meses de edad, el 55,4% de niñas y niños tienen una comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad. Este porcentaje tiende a ser mayor entre aquellas/os que residen en el área rural (60,8%), respecto a sus pares del área urbana (54,0%).

Los datos desagregados por sexo, muestran que el logro de la comunicación verbal efectiva, es más frecuente en las niñas de 24 a 36 meses de edad (61,4%) en comparación con el porcentaje alcanzado entre los niños de la misma edad (49,6%). Por región natural, los mayores porcentajes se observan en aquellas/os que residen en la Selva (60,7%).

Según el nivel de educación de la madre, en aquellas niñas y niños cuyas madres alcanzaron el nivel de educación superior, el porcentaje de niñas y niños que tienen una comunicación verbal efectiva es mayor (57,8%). Por quintil de bienestar, el porcentaje es más alto entre las niñas y niños de madres que se ubican en el segundo quintil (57,9%) y quintil inferior (56,5%), respecto a lo observado en los otros quintiles.

GRÁFICO N° 13
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 36 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

FACTORES ASOCIADOS AL RESULTADO COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA

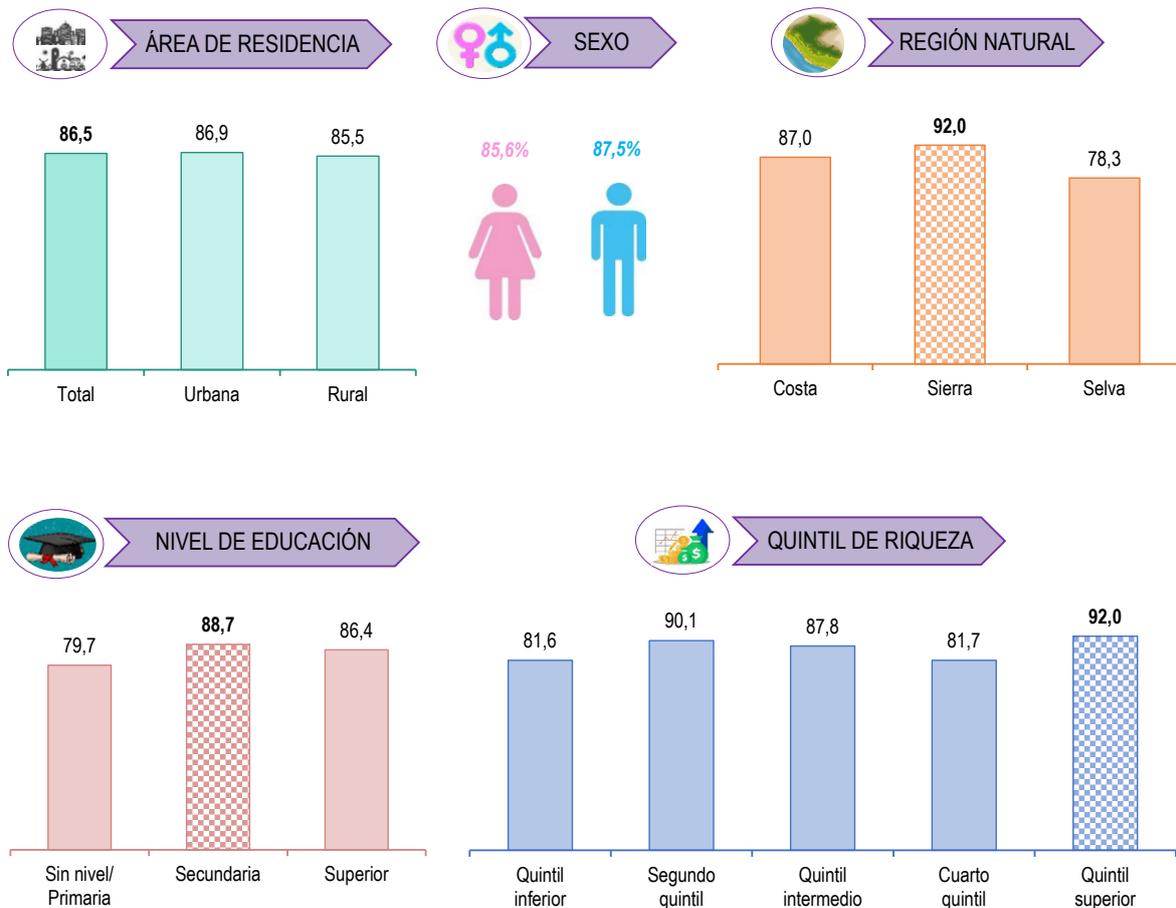
MADRES DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 18 MESES DE EDAD QUE VERBALIZAN LAS ACCIONES QUE REALIZA CON SU HIJA/O MIENTRAS LAS DESARROLLA

Las niñas y niños aprenden su lengua materna en la interacción diaria con sus cuidadores sean las madres o personas significativas. Según la ENDES 2020, el 86,5% de las madres de las niñas y niños de 9 a 18 meses de edad, les hablan (verbalizan) a sus hijas o hijos mientras desarrollan acciones con ellos. El reporte de las madres de esta práctica es muy similar según el área urbana (86,9%) que en el área rural (85,5%).

Según sexo, la verbalización de acciones alcanza porcentajes mayores en madres de los niños (87,5%) que en las de niñas (85,6%).

El porcentaje de madres que conversan sobre las acciones que están realizando con su hija o hijo, es menor en la Selva (78,3%). Esta práctica, es menos frecuente entre las madres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (81,6%).

GRÁFICO N° 14
PERÚ: MADRES DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 18 MESES DE EDAD QUE VERBALIZAN LAS ACCIONES QUE REALIZA CON SU HIJA/O MIENTRAS LAS DESARROLLA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 19 Y 36 MESES DE EDAD QUE PARTICIPAN DE FORMA FRECUENTE ENTRE LAS CONVERSACIONES DE ADULTOS

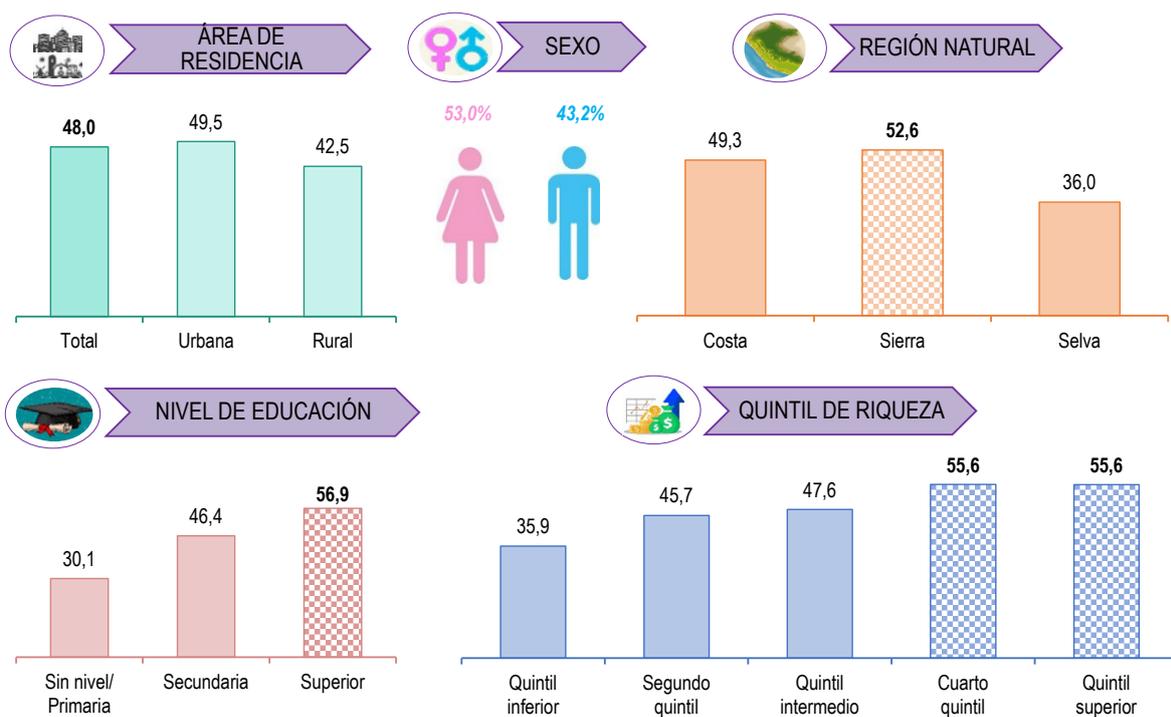
La interacción verbal de las niñas y los niños con otros adultos, favorecería el desarrollo de una adecuada comunicación verbal. Los resultados muestran que menos de la mitad de las niñas y los niños entre 19 y 36 meses de edad participan de forma frecuente en las conversaciones entre adultos (48,0%). Según el ámbito de residencia, esta práctica es más frecuente en el área urbana (49,5%), en comparación con el área rural (42,5%).

Según sexo, el porcentaje de niñas que participan de forma frecuente en conversaciones entre adultos es más alto (53,0%) que en niños (43,2%).

La comparación entre regiones muestra que la participación de forma frecuente de niñas y niños, en conversaciones entre adultos, es mayor en la Sierra (52,6%). Otra característica que determina diferencias en esta práctica, es el nivel de educación de la madre, el 56,9% de las niñas y niños entre 19 y 36 meses de edad cuyas madres tienen educación superior, participan con frecuencia en las conversaciones entre adultos; en cambio, esta práctica sólo alcanza al 30,1% de las niñas y niños cuyas madres tienen educación primaria o menos.

Asimismo, se observa que existen diferencias según las condiciones de bienestar. El mayor porcentaje de niñas y niños que participan de forma frecuente en conversaciones entre adultos es más alto si las madres se ubican en el quintil superior y cuarto quintil de riqueza (55,6%, para ambos casos).

GRÁFICO N° 15
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 19 Y 36 MESES DE EDAD QUE PARTICIPAN DE FORMA FRECUENTE EN LAS CONVERSACIONES ENTRE ADULTOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

RESULTADO 5: CAMINA SOLO

Camina solo, es la habilidad que desarrollan las niñas o los niños para desplazarse caminando libremente, sin necesidad de detenerse a cada paso para regular el equilibrio, por propia iniciativa, sin ayuda ni incitación. El desarrollo motor autónomo se inicia desde que la niña o niño es colocado en posición supina (boca arriba), logra descubrir sus manos, luego mueve sus piernas y poco a poco, y a su propio ritmo, adopta diferentes posiciones hasta lograr andar por sí solo¹².

El desarrollo motor es esencial para garantizar un adecuado crecimiento. Lo ideal es que, al año y medio, niños y niñas sean capaces de caminar solos, esto les permitirá descubrir y aprender más (MIDIS).

INDICADORES DEL RESULTADO CAMINA SOLO

NIÑAS Y NIÑOS DE 12 A 18 MESES DE EDAD QUE CAMINAN POR PROPIA INICIATIVA SIN NECESIDAD DE DETENERSE PARA LOGRAR EL EQUILIBRIO

De acuerdo la ENDES 2020, a nivel nacional, el 72,3% de niñas y niños de 12 a 18 meses de edad, caminan por propia iniciativa, sin necesidad de detenerse a cada paso para lograr el equilibrio. Este resultado, es mayor en niñas y niños del área urbana (73,5%) que del área rural (68,2%).

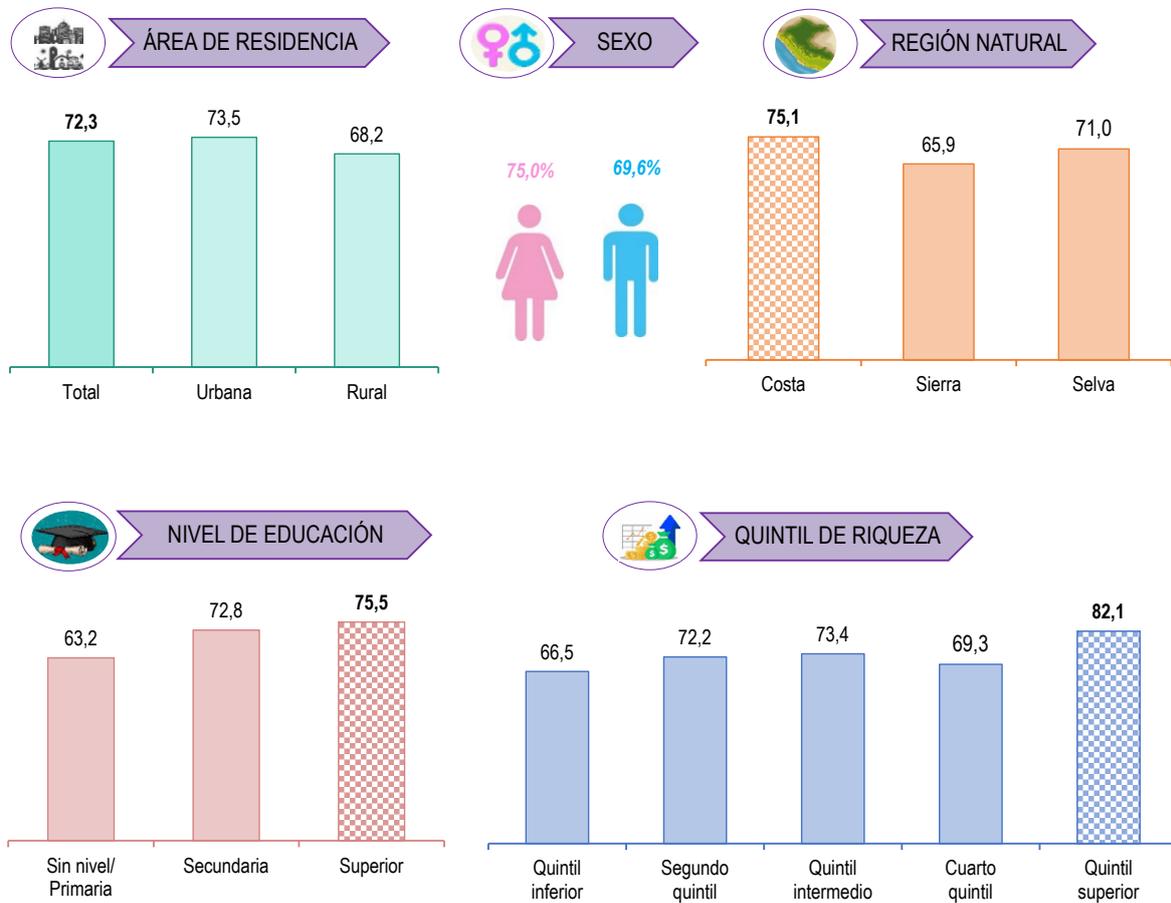
La proporción de niñas de 12 a 18 meses de edad que caminan por propia iniciativa (75,0%) sin necesidad de detenerse a cada paso para lograr el equilibrio tiende a ser mayor que la de niños (69,6%).

Según la región natural donde residen las niñas y los niños de 12 a 18 meses de edad, que caminan por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio, el resultado fue mayor en la Costa (75,1%).

Otra característica importante es el nivel educativo materno. El porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses de edad, que caminan por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio tiende a ser más alto cuando sus madres tienen educación superior (75,5%) y según el quintil de bienestar, en aquellas/os cuyas madres se ubican en el quintil superior (82,1%).

12 Lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.

GRÁFICO N° 16
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 12 A 18 MESES DE EDAD QUE CAMINA POR PROPIA INICIATIVA SIN NECESIDAD DE DETENERSE PARA LOGRAR EL EQUILIBRIO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

FACTORES ASOCIADOS AL RESULTADO CAMINA SOLO

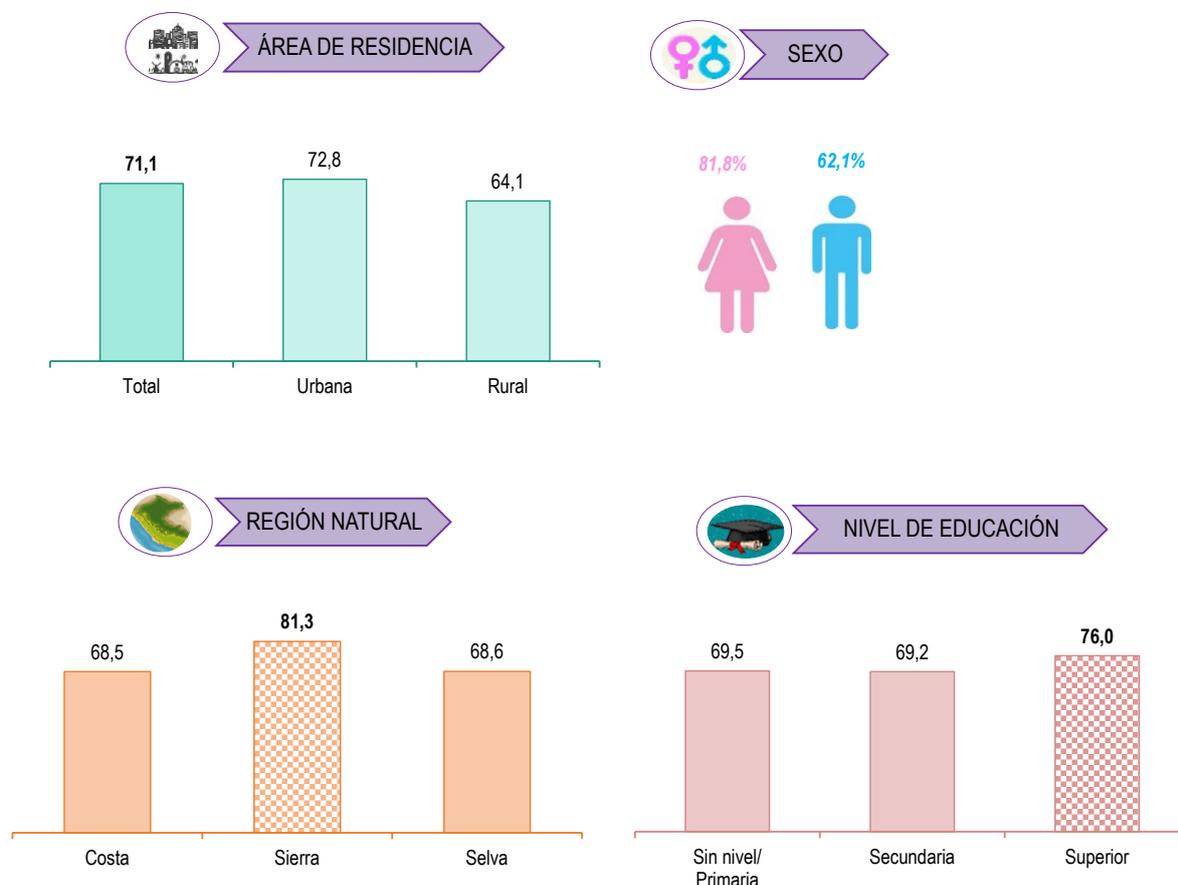
NIÑAS Y NIÑOS DE 12 MESES DE EDAD QUE DISPONEN DE UN ESPACIO FÍSICO PARA DESPLAZARSE LIBREMENTE

Según lo reportado por la madre, el 71,1% de las niñas y los niños de 12 meses de edad, disponen de un espacio físico para desplazarse libremente. Este atributo es más frecuente para las niñas y niños que residen en el área urbana (72,8%) en comparación con los que residen en el área rural (64,1%).

La desagregación por sexo muestra que, la disponibilidad de espacio es más frecuente para las niñas (81,8%) que para los niños (62,1%) de este grupo de edad.

El mayor porcentaje de las niñas y los niños de 12 meses de edad, que tienen un espacio físico para desplazarse libremente, residen en la Sierra (81,3%); según el nivel educativo de la madre, el porcentaje de las niñas y niños, es más alto cuando la madre ha alcanzado el nivel Superior de educación (76,0%).

GRÁFICO N° 17
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 12 MESES DE EDAD QUE DISPONEN DE UN ESPACIO FÍSICO PARA DESPLAZARSE LIBREMENTE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

ESPACIO DE JUEGO LIBRE DE PELIGROS PARA LA INTEGRIDAD FÍSICA DE NIÑAS Y NIÑOS DE 13 A 18 MESES DE EDAD

Para las niñas y los niños que han comenzado a caminar solos, es importante disponer de un espacio físico que le permita desplazarse y jugar libremente y fuera de peligros, es decir, de suelo firme (tierra afirmada, alfombrada o piso micro poroso que no se hunda al pisar) y exento de objetos que puedan lesionarle.

El 75,5% de niñas y niños de 13 a 18 meses de edad, tiene un espacio de juego libre de peligros para su integridad física. Esta proporción tiende a ser mayor en el área urbana (77,2%) que en el área rural (70,0%).

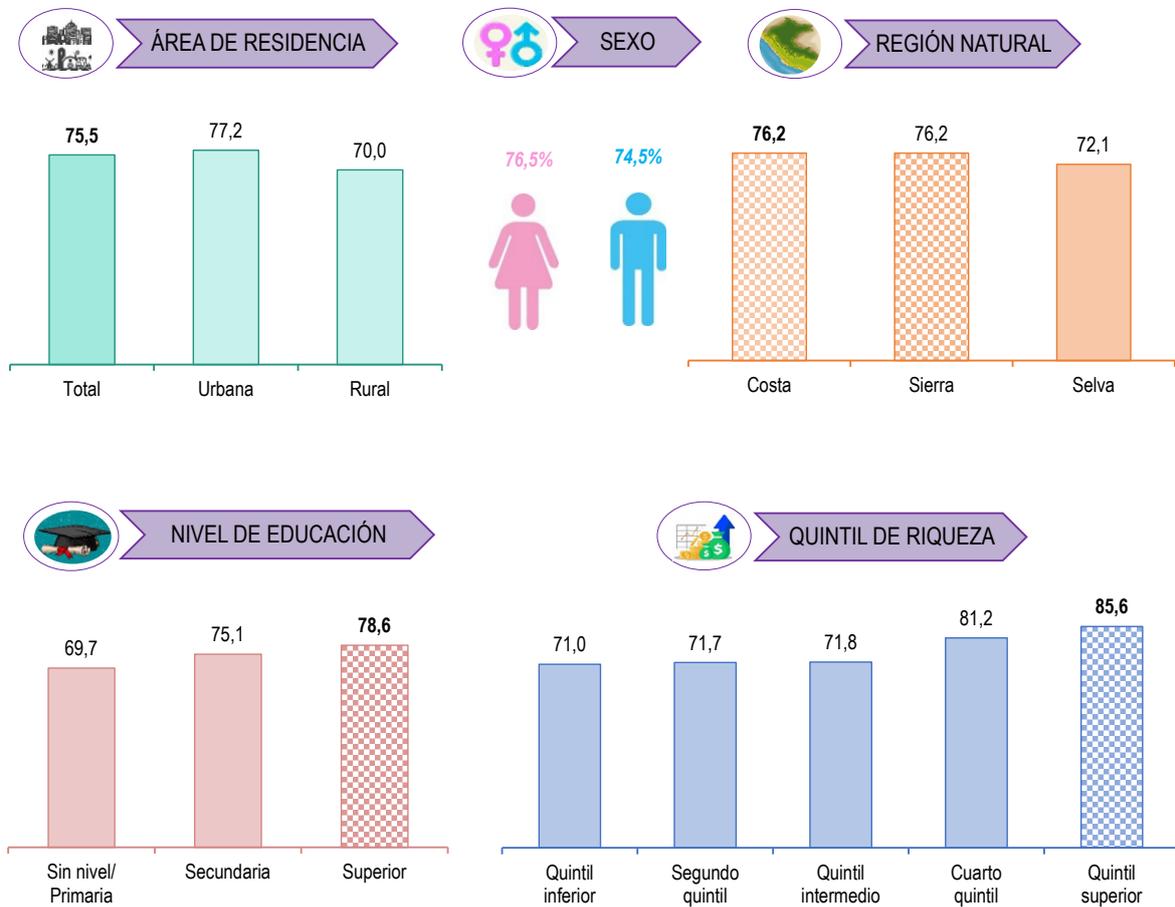
La desagregación por sexo permite observar que fue mayor en las niñas (76,5%) que en los niños (74,5%) de 13 a 18 meses de edad.

Según región natural, el porcentaje de niñas y niños de 13 a 18 meses de edad que disponen de un espacio de juego libre de peligros para su integridad física fue mayor en la población residente en la Costa y Sierra (76,2%, para ambos casos).

Por su parte, las niñas y niños cuyas madres tienen educación superior, disponen con mayor frecuencia de un espacio de juego libre de peligros para su integridad física (78,6%).

Así mismo, se observa que las niñas y los niños de 13 a 18 meses de edad, del quintil superior de bienestar (85,6%) disponen con mayor frecuencia de un espacio de juego libre de peligro para su integridad física, a diferencia del resto de quintiles de bienestar.

GRÁFICO N° 18
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 13 A 18 MESES DE EDAD QUE TIENEN UN ESPACIO DE JUEGO LIBRE DE PELIGROS PARA SU INTEGRIDAD FÍSICA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

RESULTADO 6: REGULACIÓN DE EMOCIONES Y DE COMPORTAMIENTOS

La regulación de emociones y de comportamientos, es la capacidad que adquieren las niñas y niños para reconocer, expresar y comunicar sus emociones, manejando (poco a poco) sus reacciones ante diversas situaciones. Su aprendizaje se inicia cuando el adulto significativo es capaz de reconocer y nombrar lo que está sintiendo el bebé, le forma rutinas, coloca límites y es capaz de comprender el comportamiento de la niña y niño sin reprimirlo o castigarlo¹³.

El desarrollo emocional involucra un ambiente seguro y libre de violencia. Hacia los dos años debe iniciar el aprendizaje de la regulación de emociones y comportamiento y, a los cinco años, deben ser capaces de relacionarse satisfactoriamente con los demás (MIDIS).

INDICADORES DEL RESULTADO REGULACIÓN DE EMOCIONES Y DE COMPORTAMIENTOS

NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 71 MESES DE EDAD QUE REGULAN SUS EMOCIONES Y COMPORTAMIENTOS EN SITUACIONES DE FRUSTRACIÓN Y ESTABLECIMIENTO DE LÍMITES

Según la ENDES 2020, el 32,7% de las niñas y niños de 24 a 71 meses de edad, regulan sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites. Este resultado, además, es más frecuente entre las niñas y niños que residen en el área rural (35,9%), comparados con lo observado en el área urbana (31,8%).

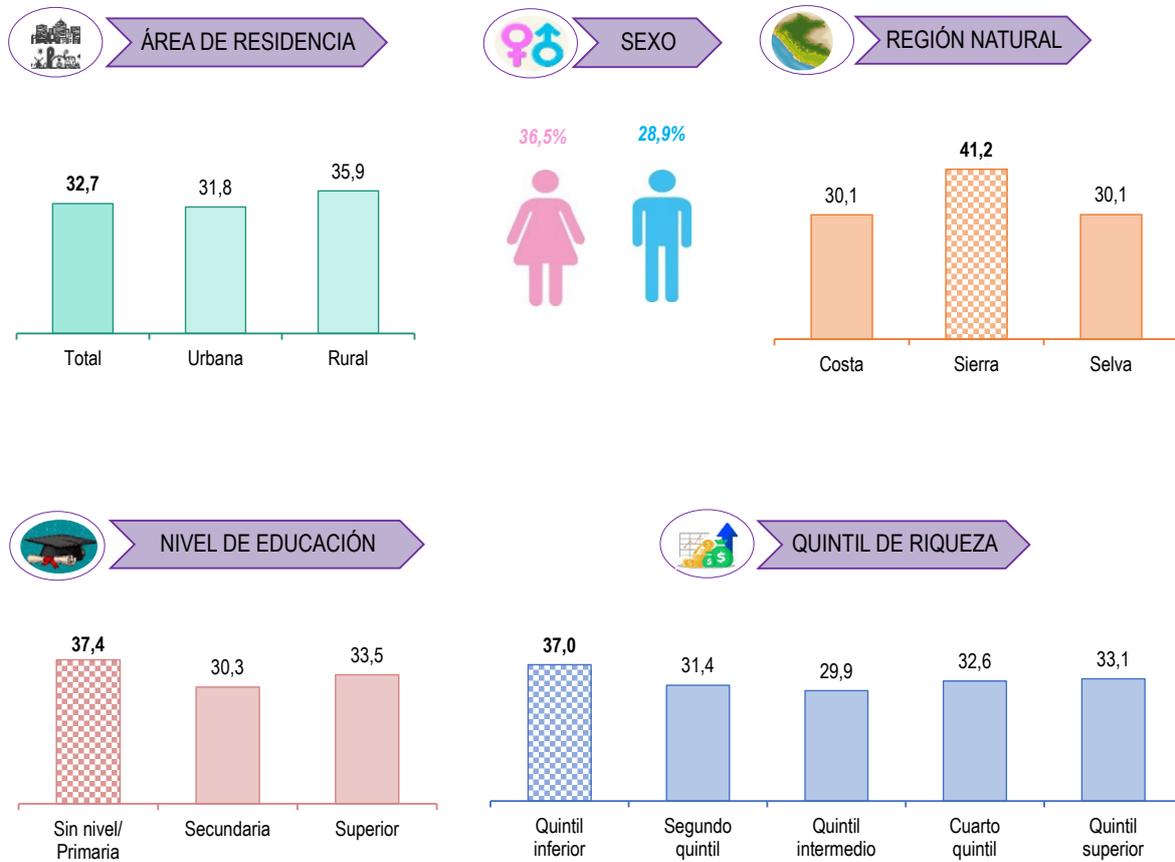
La desagregación por sexo permite observar que la regulación de emociones y comportamientos, en situaciones de frustración y establecimiento de límites, tiende a ser más frecuente entre las niñas (36,5%), que en los niños (28,9%) de ese grupo de edad.

Según región natural, las niñas y los niños, de 24 a 71 meses de edad, logran regular sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites, con mayor frecuencia en la Sierra (41,2%), en comparación con la Costa y la Selva (30,1%, para ambos casos).

El nivel educativo de la madre de las niñas y los niños de 24 a 71 meses de edad, que logran regular sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites, es más frecuente cuando la madre tiene educación primaria o menos (37,4%), en comparación con aquellas que alcanzaron educación Secundaria (30,3%). Adicionalmente, mayor frecuencia de madres reportan que las niñas y los niños de 24 a 71 meses de edad, logran regular sus emociones y comportamientos, si se ubican en el quintil inferior (37,0%) en comparación con lo observado en los otros quintiles.

13 Lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.

GRÁFICO N° 19
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 71 MESES DE EDAD QUE REGULAN SUS EMOCIONES Y COMPORTAMIENTOS EN SITUACIONES DE FRUSTRACIÓN Y ESTABLECIMIENTO DE LÍMITES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

FACTORES ASOCIADOS AL RESULTADO REGULACIÓN DE EMOCIONES Y DE COMPORTAMIENTOS

NIÑAS Y NIÑOS DE 24 Y 71 MESES DE EDAD CUYA MADRE NO EJERCE CONDUCTAS DE CASTIGO FÍSICO HACIA SU HIJA/O

En el módulo DIT se pregunta acerca del castigo físico ejercido hacia las niñas y los niños por parte de la madre: si alguna vez le ha dado un palmazo, le ha jalado de los cabellos o la oreja o ha golpeado con un objeto a su hija o hijo en los últimos 15 días.

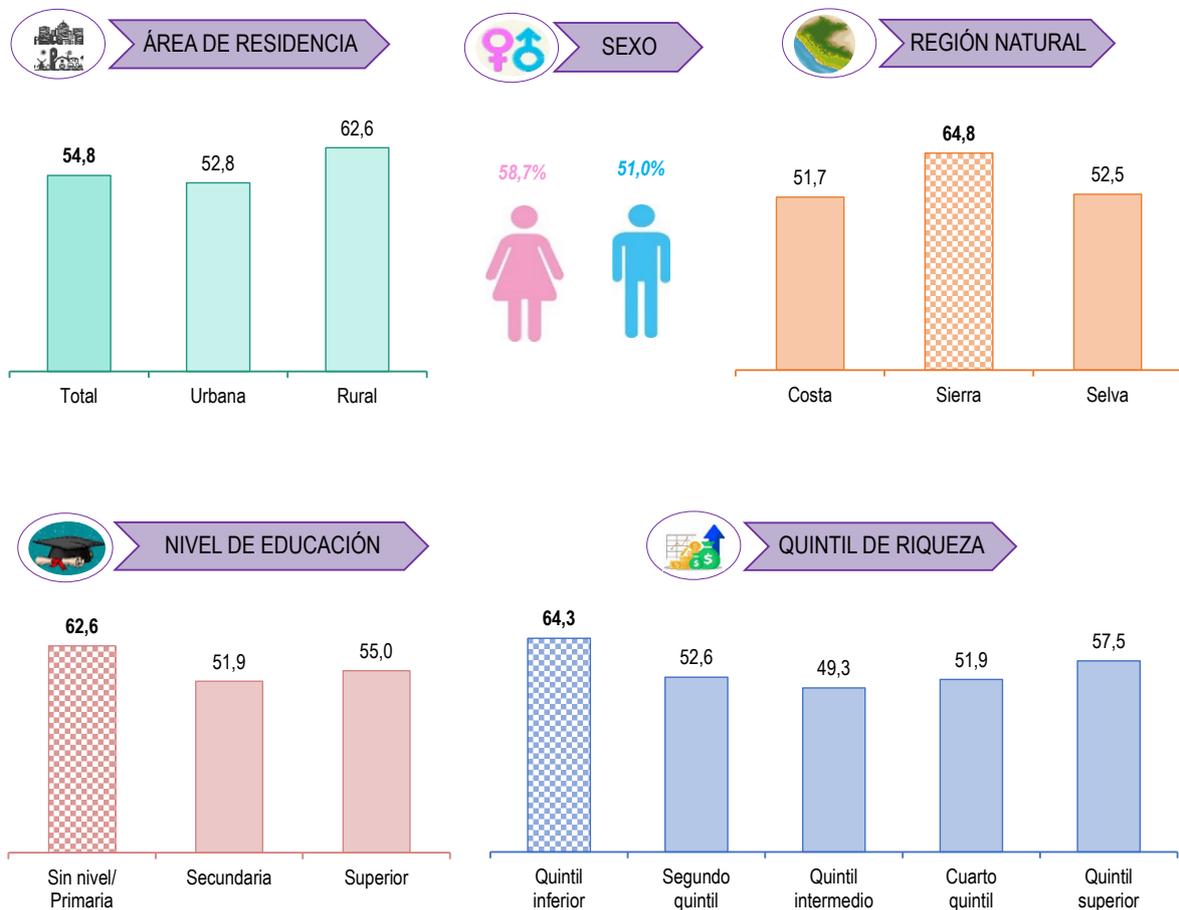
Según el reporte de las madres de niñas y niños de 24 a 71 meses de edad, el 54,8% de ellas **no ha ejercido** conductas de castigo físico hacia su hija o hijo. Esta conducta es más frecuente entre las madres del área rural (62,6%) frente a aquellas residentes en el área urbana (52,8%).

En el análisis según sexo, se observa que la ausencia de conductas de castigo físico por parte de las madres, es más frecuente para las niñas (58,7%) que para los niños (51,0%) de este grupo de edad.

Por región natural, el mayor porcentaje, de niñas y niños de 24 a 71 meses de edad cuyas madres no ejercen conductas de castigo físico hacia su hija o hijo, reside en la Sierra (64,8%) del país.

Respecto al nivel educativo, la ausencia de conductas de castigo físico es más frecuente entre las niñas y niños de 24 a 71 meses de edad, cuyas madres tienen educación primaria o menos (62,6%), seguido de aquellas que tienen educación Superior (55,0%); asimismo, este indicador es más frecuente entre las niñas y niños de madres del quintil inferior (64,3%), en comparación con lo observado en los otros quintiles.

GRÁFICO N° 20
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 24 Y 71 MESES DE EDAD CUYA MADRE NO EJERCE CONDUCTAS DE CASTIGO FÍSICO HACIA SU HIJA/O, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

RESULTADO 7: FUNCIÓN SIMBÓLICA

La función simbólica implica el desarrollo cognitivo y se refiere a los símbolos que van usando para representar cosas o ideas. A los 8 meses de edad, las niñas y niños deben comprender que los objetos no desaparecen si no están en su campo visual. A los 2 años de edad, inicia la función simbólica y a los 5 años ya estarán capacitados para realizar juegos de representación más elaborados y utilizarán signos no convencionales para expresar gráficamente sus experiencias¹⁴. Así, las niñas y niños en sus primeros 5 años de edad desarrollan la capacidad para representar sus vivencias y evocar en su mente un objeto o acontecimiento que no estén presentes; por ejemplo, una niña o niño que puede decir cómo es un perro sin tenerlo a la vista es porque ya tiene la “imagen mental” del animal y pueden incluso dibujarlo. Estas imágenes mentales se logran en la medida que la niña o niño juega libremente, se relacionan de manera activa con su entorno, descubriendo cómo son los objetos y cómo funcionan (MIDIS).

INDICADORES DE RESULTADO FUNCIÓN SIMBÓLICA

REPRESENTACIÓN DE SUS VIVENCIAS A TRAVÉS DEL JUEGO Y EL DIBUJO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 36 MESES DE EDAD

De acuerdo al reporte materno, menos de la mitad de las niñas y niños de 24 a 36 meses de edad representa sus vivencias a través del juego y el dibujo (42,1%); según el área de residencia, fue más frecuente en niñas y niños que residen en el área rural (51,3%).

El desarrollo de la capacidad de representar las vivencias a través del juego y el dibujo, es más frecuente entre las niñas (50,1%) que entre los niños (34,2%) de este grupo de edad.

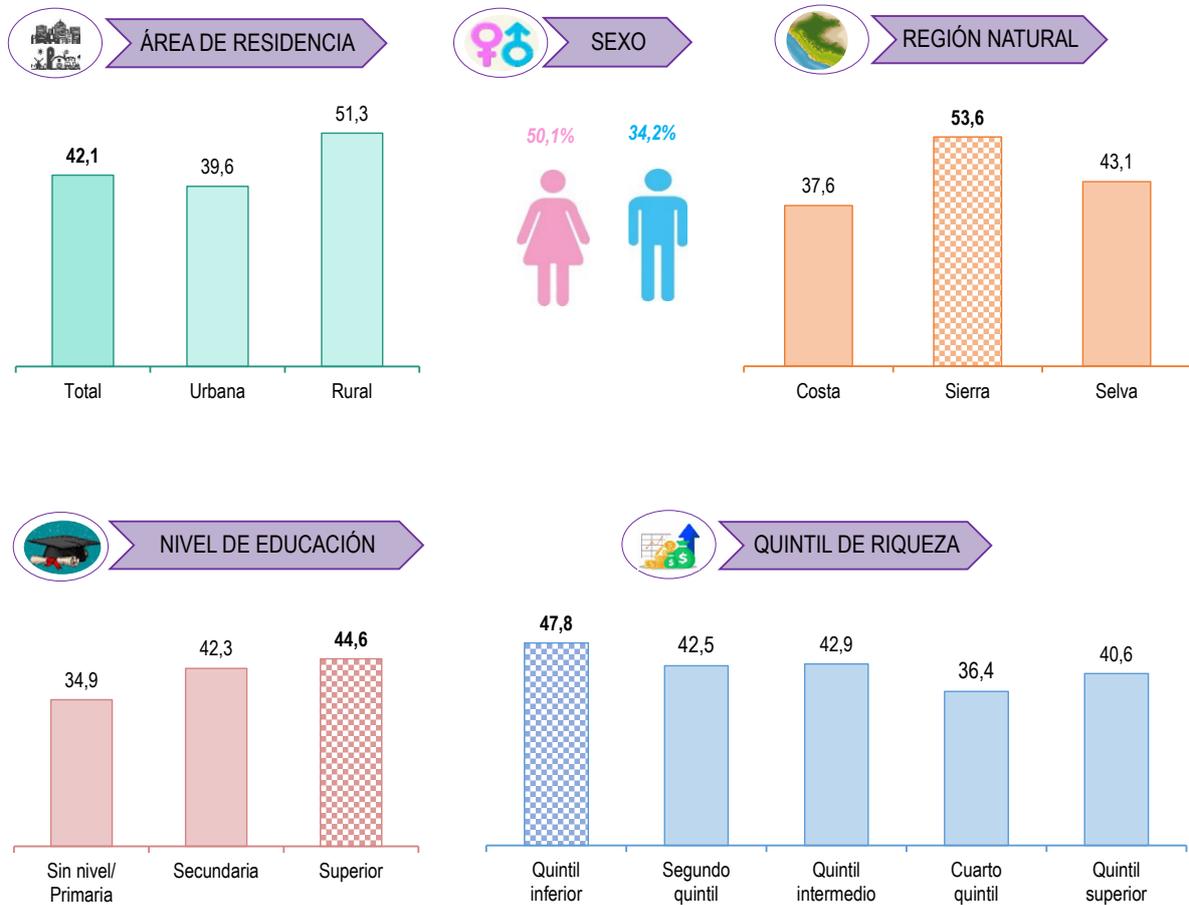
Asimismo, se observan algunas diferencias de este resultado según región natural de residencia; así, el porcentaje de las niñas y los niños de 24 a 36 meses de edad, que representan sus vivencias por medio del juego y el dibujo; es más bajo en la Costa (37,6%).

De acuerdo con el nivel de educación de la madre, el porcentaje de niñas y niños de 24 a 36 meses de edad, que representan sus vivencias a través del juego y el dibujo, es mayor cuando la madre tiene nivel educativo superior (44,6%) y menor cuando la madre tiene educación primaria o menos (34,9%).

Por otro lado, el porcentaje de niñas y niños de este tramo de edad, que representan sus vivencias por medio del juego y el dibujo, es más alto entre las/los de madres ubicadas quintil inferior de riqueza (47,8%), y el más bajo en el cuarto quintil (36,4%).

14 Lineamientos para la gestión articulada intersectorial e intergubernamental orientada a promover el Desarrollo Infantil Temprano.

GRÁFICO N° 21
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 36 MESES DE EDAD QUE REPRESENTAN SUS VIVENCIAS A TRAVÉS DEL JUEGO Y EL DIBUJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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

FACTORES ASOCIADOS AL RESULTADO FUNCIÓN SIMBÓLICA

TENENCIA EN CASA DE MATERIALES DE JUEGO ESTRUCTURADOS Y NO ESTRUCTURADOS EN NIÑAS Y NIÑOS DE 24 Y 36 MESES DE EDAD

Las niñas y los niños desarrollan la función simbólica a través del juego y para ello requieren tener los materiales suficientes y adecuados. Los materiales hechos especialmente para jugar son denominados estructurados (juguetes fabricados, pelotas, muñecos, entre otros) y aquellos que no están creados especialmente para jugar son llamados no estructurados, que sirven para que la niña o niño cree cosas y los utilice de distintas maneras (papeles, crayolas, tela, botellas de plástico, entre otras).

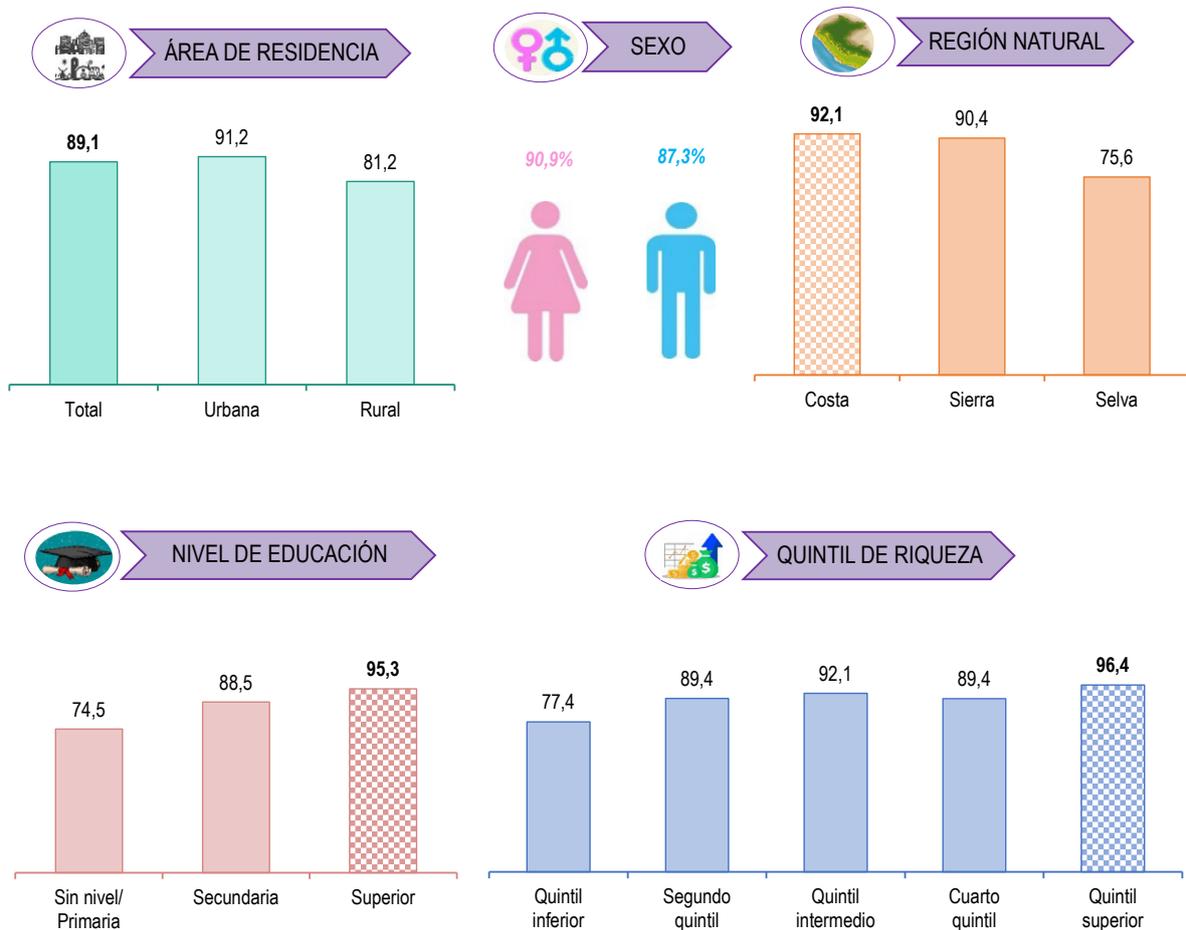
Según la ENDES 2020, el 89,1% de niñas y niños de 24 y 36 meses de edad disponen en casa de materiales de juego estructurados y no estructurados; este porcentaje es mayor en el área urbana (91,2%).

El análisis del indicador según sexo muestra que la disponibilidad en casa, de materiales de juego estructurado y no estructurado, tiende a ser más frecuente entre las niñas (90,9%) que entre los niños (87,3%) de 24 a 36 meses de edad.

Disponer en casa de materiales de juegos estructurados y no estructurados, es más frecuente entre las niñas y niños de 24 a 36 meses que residen en la Costa (92,1%) que en otras regiones del país.

El análisis según el nivel de educación de la madre muestra que la disponibilidad en casa, de material de juego estructurado y no estructurado, es más frecuente entre las niñas y los niños de 24 a 36 meses cuyas madres tienen educación superior (95,3%) y es mucho menos frecuente cuando la madre tiene educación primaria o menos (74,5%). En tanto que, este atributo se observa con mayor frecuencia entre las niñas y niños de madres ubicadas en el quintil superior (96,4%) y es comparativamente menor en aquellos del quintil inferior (77,4%).

GRÁFICO N° 22
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 24 Y 36 MESES DE EDAD QUE TIENEN EN CASA MATERIALES DE JUEGO ESTRUCTURADOS Y NO ESTRUCTURADOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Porcentaje)



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



ANEXO METODOLÓGICO

CONSIDERACIONES METODOLÓGICAS PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS DEL MÓDULO DIT

Los siguientes datos fueron tomados como referencia del “MANUAL DE LA ENTREVISTADORA” - ENDES 2020.

• OBJETIVOS

Objetivo general

El Módulo de Desarrollo Infantil Temprano (Módulo DIT) para niñas y niños de 9 a 71 meses de edad tiene como objetivo medir 5 de los resultados contemplados en los Lineamientos para la Política Nacional – Primero la Infancia ¹⁵.

Objetivos específicos

- Generar información estadística sobre las características de la interacción madre-niña(o) como un precursor del resultado de apego seguro y sus factores asociados en niñas y niños de 9 a 12 meses de todo el Perú.
- Generar información estadística de las características de la comunicación verbal efectiva y sus factores asociados en niñas y niños de 9 a 36 meses de todo el Perú.
- Generar información estadística acerca del resultado camina solo y sus factores asociados en niñas y niños de 12 a 18 meses de todo el Perú.
- Generar información estadística sobre la capacidad de las niñas y los niños de 24 a 71 meses de todo el Perú para regular sus emociones y comportamientos, así como sus factores asociados.
- Generar información estadística de las características del desarrollo de la función simbólica y sus factores asociados de las niñas y los niños de 24 a 71 meses de todo el Perú.

15 Los otros dos resultados Nacimiento saludable (R1) y Adecuado estado nutricional (R3) son evaluados por la ENDES antes de la inclusión del Módulo DIT-ENDES.

CONSIDERACIONES TÉCNICAS DEL MÓDULO DIT

A. Importancia de la evaluación del Desarrollo Infantil Temprano

El desarrollo en los primeros años de vida, especialmente entre los 0 y 5 años, es fundamental para el ser humano; durante esta etapa se adquieren y consolidan una serie de capacidades físicas, cognitivas, psicológicas y socioemocionales indispensables para el funcionamiento y desempeño de la persona en la vida adulta.

Áreas	Descripción
Interacción madre-hija(o) como precursor del Apego seguro (R2)	* Las niñas y los niños desde que nacen, establecen un vínculo específico con un “adulto significativo”. Este vínculo es descrito como un lazo emocional íntimo de manera permanente y estable que tiene importantes consecuencias para el desarrollo de la persona a lo largo de la vida.
	* El apego seguro hace referencia a la relación madre-infante o cuidador-infante en la cual el cuidador ofrece seguridad y protección frente a las dificultades además de que se constituye como una base a partir de la cual la (el) niña(o) desarrolla su propio sentido de autonomía y seguridad emocional.
	* De acuerdo a los lineamientos, el hito para este resultado será contar con niñas y niños con apego seguro a los 12 meses.
	* Por ello, entre los 9 y 12 meses, el Módulo DIT evalúa algunas características de la interacción madre-niña(o) como un factor precursor del apego seguro. El factor asociado evaluado es la sensibilidad de la madre.
Comunicación verbal efectiva (R4)	* Es la capacidad de las niñas y los niños para comunicar y expresar lo que sienten, piensan y conocen a través de su lengua materna. A medida que las niñas y niños van creciendo, los intercambios lingüísticos se van adecuando a las situaciones comunicativas y a los diferentes contextos.
	* El hito para este resultado será contar con niñas y niños con comunicación verbal efectiva a los 36 meses.
	* El Módulo DIT evalúa este resultado entre los 9 y 36 meses. Los factores asociados evaluados son la comunicación verbal de las madres con sus hijos para los dos primeros tramos y la “participación” de la (el) niña(o) en conversaciones de adultos para los otros dos tramos.
Camina solo (R5)	* Es la habilidad que desarrollan las niñas y los niños para desplazarse caminando libremente, sin necesidad de detenerse a cada paso para regular el equilibrio, por propia iniciativa, sin ayuda ni incitación.
	* El hito para este resultado será contar con niñas y niños que logren caminar solas(os) a los 18 meses.
	* Por ello, el Módulo DIT evalúa este resultado entre los 12 y 18 meses. Como factores asociados se evalúa la calidad del espacio para caminar y para jugar.
Regulación de emociones y del comportamiento (R6)	* La regulación de emociones es la capacidad para moderar o manejar las reacciones ante situaciones intensas, sean positivas o negativas. Si bien se logra en un período más largo de la vida, las niñas y los niños pueden iniciar este aprendizaje de manera consciente desde los 2 años de edad. El hito para este resultado será contar con niñas y niños que regulen sus emociones y comportamientos de acuerdo con su edad.
	* El Módulo DIT considera en su evaluación, la regulación de las emociones negativas entre los 24 y 71 meses considerando como factor asociado las prácticas punitivas (agresión física y verbal) ejercidas por la madre.
Función simbólica (R7)	* Es la capacidad de las niñas y los niños de evocar en su mente un objeto o acontecimiento ausente. Está compuesta de cinco conductas: (1) imitación en ausencia del modelo, (2) juego simbólico (o juego de ficción), (3) dibujo – imagen gráfica, (4) imagen mental – como imitación interiorizada y (5) lenguaje – evocación verbal de acontecimientos no actuales.
	* El hito para este resultado será contar con niñas y niños que desarrollen función simbólica a los cinco años.
	* Por ello, el Módulo DIT evalúa este resultado entre los 24 y 71 meses. El factor asociado es la existencia de materiales estructurados y no estructurados para jugar en el hogar de la niña(o).

En este sentido, para entender el desarrollo infantil es importante concebir a la niña o niño de una forma integral; al mismo tiempo y si bien el desarrollo es integral, también es importante considerar que cada uno de los dominios del desarrollo tiene determinados hitos cuyo logro es importante que sea medido. Además, se debe considerar que el desarrollo de cada área se ve favorecido por la presencia de factores asociados.

La medición de diversos aspectos del desarrollo de las niñas y niños de nuestro país, así como sus factores asociados, permitirá obtener información fundamental para proponer y mejorar programas y servicios que promuevan su desarrollo.

B. Estructura del Módulo DIT

El Módulo DIT es una herramienta construida especialmente -en base y para- los Lineamientos Primero la Infancia, en ese sentido evalúa los 5 resultados propuestos en la política y los factores asociados a cada uno de ellos.

En la siguiente tabla se presenta la definición de cada resultado de acuerdo a los lineamientos, así como las edades que se han considerado para su medición.

Áreas a explorar	Tramo1	Tramo2	Tramo3	Tramo4	Tramo5	Tramo6
	9 a 12 meses	13 a 18 meses	19 a 23 meses	24 a 36 meses	37 a 54 meses	55 a 71 meses
R2 Apego seguro (Interacción madre-niño)	4 Preguntas					
R4 Comunicación verbal efectiva	4 Preguntas	4 Preguntas	4 Preguntas	4 Preguntas		
R5 Camina solo	2 Preguntas	2 Preguntas				
R6 Regulación de emociones y del comportamiento				4 Preguntas	4 Preguntas	4 Preguntas
R7 Función simbólica				4 Preguntas	4 Preguntas	4 Preguntas
Total de preguntas	10	6	4	12	8	8

En el Módulo DIT, la evaluación de estas áreas se ha dividido en 6 tramos evolutivos con la finalidad de considerar las características de cada etapa evolutiva y sus logros.

- Tramo 1: De 9 a 12 meses de edad
- Tramo 2: De 13 a 18 meses de edad
- Tramo 3: De 19 a 23 meses de edad
- Tramo 4: De 24 a 36 meses de edad
- Tramo 5: De 37 a 54 meses de edad
- Tramo 6: De 55 a 71 meses de edad

En cada tramo se ha incluido la evaluación de los resultados considerados a los lineamientos y sus factores asociados tomando en cuenta los hitos propuestos. En el siguiente cuadro se presenta los resultados evaluados, así como el número de preguntas en cada tramo de edad.

C. Técnica de evaluación del Módulo DIT

La técnica a utilizar para la recolección de esta información es la entrevista semi-estructurada. Ésta consiste en una conversación en base a preguntas sencillas realizadas a la madre de acuerdo a la edad de su hija(o).

Esta entrevista, si bien tiene preguntas y opciones de respuesta definidas, debe realizarse a modo de conversación, y no como un cuestionario cerrado. En este sentido, como parte de la conversación, las entrevistadoras formulan la pregunta de manera literal y esperan la respuesta espontánea de la madre. Así, la madre entrevistada se sentirá más cómoda y se puede obtener información que luego debe ser contrastada con las opciones de respuesta provistas para marcar el código que se adecúa mejor al caso de la madre entrevistada.

En algunas preguntas se tiene la indicación de leer ejemplos adicionales para todos los casos o en caso de ser necesario. Estas últimas se usarán cuando la madre entrevistada requiera una mayor explicación de las preguntas.

Asimismo, de no quedar claro el código a marcar, se debe sondear y realizar repreguntas a la madre hasta tener claridad de su respuesta.

Finalmente, se sugiere repreguntar las primeras respuestas de la madre al cuestionario con la finalidad de asegurarse de que comprende las preguntas y brinda las respuestas adecuadas.

D. Consideraciones generales para la aplicación del Módulo DIT

El Módulo DIT ha sido elaborado para que las madres sean las informantes claves de algunos aspectos del desarrollo de sus hijas e hijos. Es por ello que solo debe ser aplicado a aquellas(os) niñas(os) que vivan con su madre.

Además, para la aplicación del Módulo DIT se deberá considerar a aquellas(os) niñas(os) que no cuenten con discapacidad permanente diagnosticada.

En casos de discapacidad temporal (por ejemplo, tiene un pie enyesado debido a un accidente), se aplicará el Módulo y se considerará la alternativa “NR/NS” para aquellas preguntas que se vean afectadas directamente por la discapacidad temporal. En estos casos se debe anotar como observación la presencia de dicha dificultad temporal.

E. Cartillas de apoyo para la aplicación de algunas preguntas del Módulo DIT

Dentro de las preguntas del Módulo DIT, hay 3 preguntas específicas para las cuales se presenta la Cartilla y se lee la pregunta textualmente; posteriormente se espera la respuesta de la madre y antes de circular el código correspondiente se procede a leer la descripción de la(s) figura(s) elegida(s) para verificar la respuesta de la madre; finalmente se circula el código de mayor valor que haya sido señalada por la madre y que sea la conducta que generalmente realiza su hija(o).

TRAMO 1: 9 A 12 MESES

478E1 **MUESTRE LA CARTILLA 1.**
De estas figuras ¿cuál o cuáles son las que (NOMBRE) generalmente realiza?

LEA EN VOZ ALTA LA(S) OPCIÓN(ES) ELEGIDA(S) Y CIRCULE LA DE MAYOR NUMERACIÓN QUE GENERALMENTE REALIZA LA(EL) NIÑA(O).

- LEVANTA EL TRONCO APOYÁNDOSE EN BRAZOS Y RODILLAS..... 1
- SE SIENTA SIN APOYARSE EN OBJETOS Y SOSTIENE LA CABEZA..... 2
- SE PONE DE PIE AGARRÁNDOSE DE ALGO..... 3
- DA UNOS PASOS AGARRÁNDOSE DE ALGO..... 4
- SE PONE DE PIE SIN AGARRARSE DE NADA..... 5
- CAMINA SOLA /O CON SOLTURA..... 6
- NR / NS..... 8

Cartilla 1: Tramo 1 de 9 a 12 meses de edad

<p>1</p>  <p>Levanta el tronco apoyándose en brazos y rodillas.</p>	<p>2</p>  <p>Se sienta sin apoyarse en objetos y sostiene la cabeza.</p>
<p>3</p>  <p>Se pone de pie agarrándose de algo.</p>	<p>4</p>  <p>Da unos pasos agarrándose de algo.</p>
<p>5</p>  <p>Se pone de pie sin agarrarse de nada.</p>	<p>6</p>  <p>Camina solo con soltura.</p>

Imágenes adaptadas a partir de las provistas por el Ministerio de Educación

TRAMO 2: 13 A 18 MESES

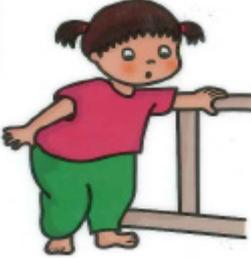
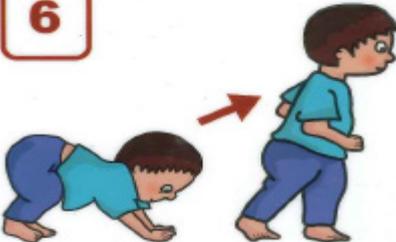
478F1 MUESTRE LA CARTILLA 2.

De estas figuras ¿cuál o cuáles son las que (NOMBRE) generalmente realiza?

LEA EN VOZ ALTA LA(S) OPCIÓN(ES) ELEGIDA(S) Y CIRCULE LA DE MAYOR NUMERACIÓN QUE GENERALMENTE REALIZA LA(EL) NIÑA(O).

- SE SIENTA SIN APOYARSE EN OBJETOS Y SOSTIENE LA CABEZA..... 1
- SE PONE DE PIE AGARRÁNDOSE DE ALGO..... 2
- DA UNOS PASOS AGARRÁNDOSE DE ALGO..... 3
- SE PONE DE PIE SIN AGARRARSE DE NADA..... 4
- CAMINA SOLA/O CON SOLTURA..... 5
- SE AGACHA AL SUELO Y SE VUELVE A PARAR SOLA/O..... 6
- NR / NS..... 8

Cartilla 2: Tramo 2 de 13 a 18 meses de edad

<p>1</p>  <p>Se sienta sin apoyarse en objetos y sostiene la cabeza.</p>	<p>2</p>  <p>Se pone de pie agarrándose de algo.</p>
<p>3</p>  <p>Da unos pasos agarrándose de algo.</p>	<p>4</p>  <p>Se pone de pie sin agarrarse de nada.</p>
<p>5</p>  <p>Camina solo con soltura.</p>	<p>6</p>  <p>Se agacha al suelo y se vuelve a parar solo.</p>

Imágenes adaptadas a partir de las provistas por el Ministerio de Educación

TRAMO 5: 37 A 54 MESES

47811 **MUESTRE LA CARTILLA 3.**
 Cuando (NOMBRE) **dibuja una persona** ¿a cuál de estas figuras se parece más su dibujo?

LEA EN VOZ ALTA LA(S) OPCIÓN(ES) ELEGIDA(S) Y CIRCULE LA DE MAYOR NUMERACIÓN.

- DIBUJA GARABATOS..... 1
- DIBUJA CÍRCULOS GRANDES O PEQUEÑOS DE MANERA DESORDENADA 2
- DIBUJA LA CABEZA, LOS BRAZOS Y LAS PIERNAS AUNQUE NO ESTÉN EN SU LUGAR 3
- DIBUJA LA CABEZA, EL CUERPO, LOS BRAZOS Y LAS PIERNAS AUNQUE NO ESTÉN EN SU LUGAR 4
- LA CABEZA ES MÁS PEQUEÑA QUE EL CUERPO. LOS BRAZOS Y LAS PIERNAS ESTÁN EN SU LUGAR 5
- NRNS 8

Cartilla 3: Tramo de 37 a 54 meses de edad

<p>1</p>  <p>Dibuja garabatos.</p>	<p>2</p>  <p>Dibuja círculos grandes o pequeños de manera desordenada.</p>
<p>3</p>  <p>Dibuja la cabeza, los brazos y piernas aunque no estén en su lugar.</p>	<p>4</p>  <p>Dibuja la cabeza, el cuerpo, los brazos y piernas aunque no estén en su lugar.</p>
<p>5</p>  <p>La cabeza es más pequeña que el cuerpo. Los brazos y piernas están en su lugar.</p>	

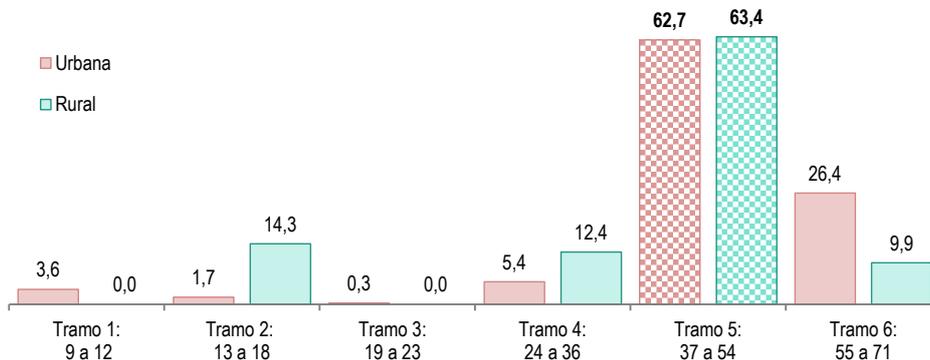
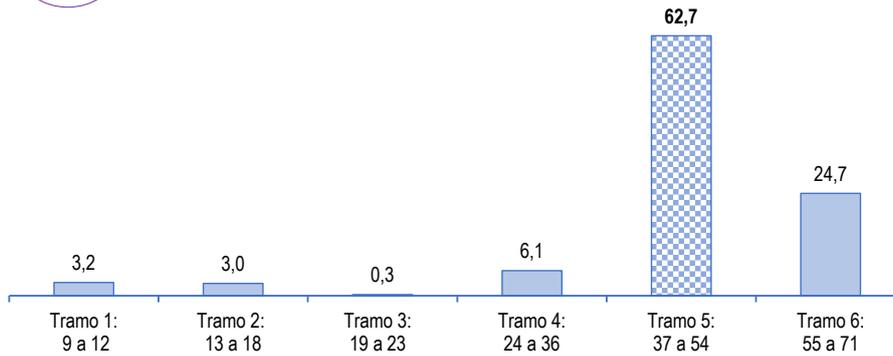
Imágenes tomadas de Colomer (2012)

NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 A 71 MESES DE EDAD EXCLUIDOS DEL MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

Para realizar las preguntas correspondientes al Módulo DIT, se contempla algunos requisitos, anteriormente mencionados; sin embargo, a continuación, detallaremos algunos datos correspondientes de aquellas niñas y niños entre 9 y 71 meses de edad, que **no cumplen con la condición de vivir con su madre y/o de no tener diagnóstico de una discapacidad permanente**.

En total, se registraron 38 casos de niñas y niños excluidos del módulo DIT **debido a que no viven con su madre y/o que tienen algún diagnóstico de discapacidad**. Más de la mitad de ellos, corresponde a aquellas niñas y niños de 37 a 54 meses de edad (62,7%). Según área de residencia, los mayores porcentajes se aprecian en el mismo grupo de edad.

GRÁFICO N°
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 A 71 MESES DE EDAD EXCLUIDOS DEL MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO 1/, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2020
 (Distribución Porcentual)



Nota:

Algunos valores ponderados se encuentran aproximados al inmediato superior debido al redondeo.

1/ Niñas y niños de 9 a 71 meses de edad que no viven con la madre y/o tienen alguna discapacidad permanente.

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



ANEXO ESTADÍSTICO

CUADROS – ENDES 2020

CUADRO N° 1
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 71 MESES DE EDAD INCLUIDOS EN EL MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN GRUPOS DE EDAD, 2020
 (Distribución Porcentual)

Tramos de edad en meses	Total			Urbana			Rural		
	Distribución porcentual	Total de niños menores de 6 años		Distribución porcentual	Total de niños menores de 6 años		Distribución porcentual	Total de niños menores de 6 años	
		Ponderado	Sin ponderar		Ponderado	Sin ponderar		Ponderado	Sin ponderar
Tramo 1: 9 a 12	5,1	320	581	5,1	251	415	5,1	69	166
Tramo 2: 13 a 18	8,2	519	960	8,0	396	665	9,2	123	295
Tramo 3: 19 a 23	7,4	465	863	7,3	362	617	7,7	103	246
Tramo 4: 24 a 36	20,6	1 303	2 307	20,7	1 029	1 667	20,4	273	640
Tramo 5: 37 a 54	28,3	1 788	3 162	28,5	1 416	2 286	27,8	373	876
Tramo 6: 55 a 71	30,4	1 916	2 247	30,5	1 515	1 536	29,9	401	711
Total 2020	100,0	6 313	10 120	100,0	4 970	7 186	100,0	1 343	2 934
Total 2019	100,0	11 589	20 828	100,0	8 876	14 828	100,0	2 713	6 000
Total 2018	100,0	12 391	22 721	100,0	9 406	15 662	100,0	2 986	7 059

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

CUADRO N° 2
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 A 71 MESES DE EDAD EXCLUIDOS DEL MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO 1/, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN GRUPOS DE EDAD, 2020
 (Distribución Porcentual)

Tramos de edad en meses	Total			Urbana			Rural		
	Distribución porcentual	Total de niños menores de 6 años		Distribución porcentual	Total de niños menores de 6 años		Distribución porcentual	Total de niños menores de 6 años	
		Ponderado	Sin ponderar		Ponderado	Sin ponderar		Ponderado	Sin ponderar
Tramo 1: 9 a 12	3,2	1	1	3,6	1	1	0,0	0	0
Tramo 2: 13 a 18	3,0	1	3	1,7	1	2	14,3	1	1
Tramo 3: 19 a 23	0,3	0	1	0,3	0	1	0,0	0	0
Tramo 4: 24 a 36	6,1	2	6	5,4	2	4	12,4	0	2
Tramo 5: 37 a 54	62,7	24	35	62,7	22	30	63,4	2	5
Tramo 6: 55 a 71	24,7	9	9	26,4	9	8	9,9	0	1
Total 2020	100,0	38	55	100,0	34	46	100,0	4	9
Total 2019	100,0	71	98	100,0	54	63	100,0	17	35

Nota:

Algunos valores ponderados se encuentran aproximados al inmediato superior debido al redondeo.

CUADRO N° 3
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA CON BAJO PESO AL NACER (<2,5 Kg.),
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Área de residencia								
Urbana	7,1	5,8	6,2	5,5	6,8	5,3	6 959	11 618
Rural	8,3	8,6	8,2	7,2	9,2	6,2	2 077	4 830
Región natural								
Costa	6,8	5,5	5,7	4,9	6,4	7,0	5 276	7 051
Sierra	8,3	8,0	8,4	7,4	9,3	5,8	2 314	5 362
Selva	7,8	7,3	7,5	6,4	8,5	7,3	1 445	4 035
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	9,5	9,6	8,5	7,3	9,8	7,6	1 478	3 116
Secundaria	7,0	6,0	6,5	5,7	7,3	6,1	4 298	7 990
Superior	6,7	5,5	6,0	5,1	6,9	7,7	3 259	5 342
			6,0				3 318	5 433
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	9,0	9,1	8,5	7,4	9,5	6,2	1 928	4 574
Segundo quintil	6,3	5,8	6,5	5,4	7,7	8,9	2 202	4 462
Quintil intermedio	7,2	5,6	6,0	5,0	7,0	8,9	1 940	3 451
Cuarto quintil	6,4	5,8	6,0	4,7	7,3	10,9	1 578	2 339
Quintil superior	(7,4)	5,6	5,9	4,2	7,6	14,6	1 388	1 622
Total	7,3	6,5	6,6	6,1	7,2	4,2	9 036	16 448

Nota:

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor al 15,0% considerados como referenciales.

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

CUADRO N° 4
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS VIVOS CON EDAD GESTACIONAL MENOR A 37 SEMANAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS
ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Área de residencia								
Urbana	25,7	25,1	25,5	23,9	27,0	3,1	4 496	7 374
Rural	13,8	14,2	14,9	13,0	16,7	6,4	1 269	2 981
Región natural								
Costa	27,4	27,3	27,2	25,3	29,2	3,6	3 480	4 601
Sierra	18,8	18,3	19,4	17,5	21,3	5,0	1 330	3 083
Selva	13,3	12,6	13,3	11,7	14,9	6,3	955	2 671
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	15,5	14,7	14,6	12,5	16,8	7,4	932	2 015
Secundaria	21,3	20,7	21,9	20,1	23,7	4,2	2 689	4 912
Superior	28,4	28,7	28,4	26,0	30,7	4,3	2 143	3 428
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	13,5	14,4	13,7	11,9	15,5	6,7	1 127	2 736
Segundo quintil	19,8	18,5	19,3	17,1	21,5	5,8	1 338	2 723
Quintil intermedio	24,5	23,5	21,4	19,2	23,6	5,4	1 203	2 156
Cuarto quintil	27,2	28,5	28,0	24,6	31,3	6,1	1 046	1 557
Quintil superior	34,3	33,3	35,3	31,4	39,2	5,6	1 050	1 183
Total	22,6	22,3	23,1	21,8	24,4	2,8	5 765	10 355

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

CUADRO N° 5
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD QUE TIENEN UNA ADECUADA INTERACCIÓN MADRE-HIJA/O COMO
PRECURSORA DEL APEGO SEGURO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	46,0	45,2	36,8	30,0	43,6	9,4	163	290
Mujer	50,9	46,9	45,5	38,4	52,7	8,0	155	288
Área de residencia								
Urbana	48,6	44,9	39,0	33,4	44,7	7,3	249	413
Rural	48,1	49,1	48,4	39,0	57,9	9,9	69	165
Región natural								
Costa	46,9	44,4	39,5	32,5	46,5	9,0	195	255
Sierra	52,2	49,0	47,9	39,1	56,6	9,3	67	171
Selva	46,8	46,3	38,4	30,3	46,5	10,8	56	152
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	51,8	45,8	50,8	40,3	61,3	10,5	50	107
Secundaria	45,2	45,5	38,2	31,3	45,1	9,1	166	292
Superior	51,0	46,8	40,9	31,7	50,1	11,4	102	179
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	45,6	46,9	50,3	42,1	58,6	8,3	70	162
Segundo quintil	47,8	48,1	44,6	34,6	54,6	11,4	64	143
Quintil intermedio	46,4	46,4	(35,7)	24,6	46,7	15,7	72	115
Cuarto quintil	47,3	42,4	33,9	24,9	42,8	13,4	65	100
Quintil superior	60,1	45,0	(40,7)	25,1	56,2	19,4	47	58
Total	48,4	46,0	41,1	36,2	46,0	6,1	318	578

Nota:

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor al 15,0% considerados como referenciales.

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

CUADRO N° 6
PERÚ: MADRES DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD QUE RESPONDEN DE MANERA INMEDIATA Y ADECUADA
AL LLANTO DE SU HIJA/O, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	93,6	93,2	91,8	87,3	96,3	2,5	163	291
Mujer	91,0	90,9	86,9	81,1	92,8	3,4	158	290
Área de residencia								
Urbana	91,5	90,5	87,2	82,5	91,9	2,7	251	415
Rural	94,3	96,5	97,3	94,6	99,9	1,4	69	166
Región natural								
Costa	91,5	89,5	85,9	80,0	91,7	3,5	198	257
Sierra	95,6	95,4	96,5	93,3	99,6	1,6	67	171
Selva	89,4	95,0	93,5	89,3	97,6	2,3	56	153
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	94,6	94,3	87,6	78,3	96,8	5,4	50	107
Secundaria	93,2	93,6	91,4	86,6	96,1	2,6	166	293
Superior	89,6	89,1	87,2	80,7	93,7	3,8	104	181
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	94,0	96,8	97,3	94,7	99,9	1,4	70	163
Segundo quintil	93,7	92,2	97,2	93,8	100,0	1,8	65	144
Quintil intermedio	94,5	91,0	87,0	78,8	95,3	4,8	72	115
Cuarto quintil	87,3	88,5	80,4	69,6	91,2	6,8	65	100
Quintil superior	89,2	89,8	83,2	70,5	95,9	7,8	49	59
Total	92,3	92,1	89,4	85,7	93,1	2,1	320	581

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

CUADRO N° 7
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA (PATRÓN DE REFERENCIA OMS),
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Área de residencia								
Urbana	8,3	8,6	8,3	7,4	9,2	5,7	3 386	5 022
Rural	26,2	24,9	25,1	22,4	27,7	5,4	1 325	2 210
Región natural								
Costa	6,9	7,1	6,7	5,6	7,8	8,3	2 543	3 132
Sierra	22,5	21,6	22,5	20,0	25,0	5,6	1 280	2 237
Selva	17,5	17,7	17,5	15,2	19,7	6,7	888	1 863
Nivel de educación de la madre								
1/ Sin nivel/Primaria	27,1	27,3	28,2	25,1	31,2	5,5	841	1 337
Secundaria	12,4	12,1	12,1	10,7	13,5	5,7	2 291	3 536
Superior	5,9	6,8	6,1	5,0	7,3	9,7	1 531	2 276
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	28,2	27,0	27,4	24,7	30,2	5,1	1 193	2 062
Segundo quintil	12,9	12,5	12,4	10,6	14,3	7,5	1 177	1 947
Quintil intermedio	8,0	8,4	7,7	6,0	9,5	11,3	968	1 492
Cuarto quintil	4,5	5,6	(5,0)	3,5	6,6	15,9	739	1 026
Quintil superior	(3,4)	(4,1)	(4,2)	2,4	6,0	21,9	633	705
Total	13,1	13,2	13,0	12,0	14,0	4,1	4 711	7 232

Nota:

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor al 15,0% considerados como referenciales.

1/ La estimación excluye a las niñas y niños cuyas madres no residen en la vivienda.

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

CUADRO N° 8
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON ANEMIA , SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Área de residencia								
Urbana	40,9	36,7	36,7	34,7	38,8	2,8	2 891	4 316
Rural	50,9	49,0	48,4	45,1	51,7	3,5	1 101	1 855
Región natural								
Costa	37,8	33,9	33,5	31,0	36,0	3,8	2 166	2 690
Sierra	50,2	48,8	48,6	45,4	51,8	3,4	1 063	1 872
Selva	50,5	44,6	46,3	43,1	49,4	3,5	762	1 609
Nivel de educación de la madre 1/								
Sin nivel/Primaria	51,9	49,7	51,2	47,6	54,9	3,7	701	1 134
Secundaria	47,7	43,0	43,7	41,3	46,1	2,8	1 939	3 004
Superior	34,0	31,4	28,7	25,9	31,5	5,0	1 303	1 951
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	53,6	50,9	50,5	47,3	53,7	3,3	989	1 735
Segundo quintil	47,9	44,5	43,2	39,9	46,5	3,9	1 012	1 674
Quintil intermedio	41,6	37,5	41,4	37,6	45,1	4,6	811	1 261
Cuarto quintil	38,3	32,7	31,3	27,3	35,3	6,5	632	878
Quintil superior	27,2	24,0	22,8	18,0	27,6	10,7	548	623
Total	43,5	40,1	40,0	38,2	41,7	2,2	3 992	6 171

Nota:

1/ La estimación excluye las niñas y los niños cuyas madres no residen en la vivienda.

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

CUADRO N° 9
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 36 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y
EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	45,6	43,1	44,1	41,4	46,8	3,1	1 323	2 393
Mujer	54,0	54,9	54,1	51,3	56,9	2,6	1 275	2 305
Área de residencia								
Urbana	50,5	49,7	48,4	46,0	50,7	2,5	2 032	3 355
Rural	47,7	46,7	51,3	48,0	54,7	3,3	567	1 343
Región natural								
Costa	50,2	49,4	47,5	44,6	50,4	3,1	1 584	2 099
Sierra	47,0	48,6	51,1	47,8	54,3	3,2	591	1 388
Selva	53,0	47,9	51,7	48,3	55,2	3,4	424	1 211
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	45,0	44,6	45,7	41,2	50,1	5,0	390	858
Secundaria	49,3	47,9	49,5	46,7	52,2	2,8	1 240	2 267
Superior	53,0	52,5	49,8	46,1	53,4	3,7	968	1 573
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	46,2	44,3	49,6	46,1	53,1	3,6	512	1 246
Segundo quintil	50,5	49,2	49,7	45,8	53,5	3,9	608	1 248
Quintil intermedio	52,3	52,8	49,6	45,5	53,8	4,2	528	952
Cuarto quintil	49,1	48,6	48,8	44,1	53,6	5,0	476	713
Quintil superior	51,9	51,3	47,0	41,4	52,6	6,1	474	539
Total	49,8	48,9	49,0	47,0	51,0	2,1	2 598	4 698

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

CUADRO N° 10
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 9 A 12 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y
EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	74,2	76,2	77,2	71,5	82,8	3,7	161	289
Mujer	76,5	78,6	77,8	72,0	83,6	3,8	158	290
Área de residencia								
Urbana	77,4	77,1	78,0	73,4	82,7	3,0	250	413
Rural	70,1	78,1	75,4	67,6	83,1	5,2	69	166
Región natural								
Costa	79,4	77,7	76,3	70,6	82,1	3,8	196	256
Sierra	70,1	77,7	79,8	73,6	86,0	4,0	67	171
Selva	72,2	75,8	78,7	71,1	86,3	4,9	56	152
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	63,1	71,1	71,2	61,2	81,2	7,1	50	107
Secundaria	77,2	77,3	77,8	72,3	83,2	3,6	166	293
Superior	80,0	80,8	80,0	72,7	87,3	4,6	103	179
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	71,1	77,8	78,1	70,4	85,8	5,0	70	163
Segundo quintil	72,4	71,0	75,2	66,3	84,1	6,0	65	144
Quintil intermedio	81,2	83,2	74,5	65,0	84,0	6,5	72	114
Cuarto quintil	75,2	77,8	78,7	69,3	88,1	6,1	65	100
Quintil superior	82,0	79,6	82,4	72,7	92,2	6,0	48	58
Total	75,3	77,4	77,5	73,5	81,5	2,6	319	579

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

CUADRO N° 11
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 13 A 18 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y
EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	29,9	25,0	31,0	25,7	36,3	8,7	263	490
Mujer	36,3	35,1	40,9	34,4	47,4	8,1	253	467
Área de residencia								
Urbana	33,0	30,5	34,6	29,0	40,2	8,2	393	663
Rural	32,9	29,1	39,9	32,6	47,3	9,4	122	294
Región natural								
Costa	32,0	29,5	35,1	28,1	42,1	10,2	302	402
Sierra	30,3	28,9	34,6	28,0	41,3	9,7	120	289
Selva	39,5	34,0	39,9	32,5	47,3	9,5	94	266
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	30,1	26,4	35,3	26,7	43,9	12,4	76	177
Secundaria	33,1	31,2	39,3	32,9	45,7	8,3	256	487
Superior	34,3	30,6	31,3	23,4	39,1	12,8	184	293
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	32,2	27,0	37,6	30,2	45,0	10,0	114	281
Segundo quintil	35,7	33,0	35,6	27,6	43,6	11,4	125	262
Quintil intermedio	32,5	34,1	38,8	29,4	48,2	12,3	106	193
Cuarto quintil	32,2	27,0	(32,7)	22,3	43,1	16,2	85	131
Quintil superior	31,9	28,9	(33,4)	19,9	47,0	20,6	87	90
Total	33,0	30,1	35,9	31,3	40,5	6,5	516	957

Nota:

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor al 15,0% considerados como referenciales.

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

CUADRO N° 12
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 19 A 23 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y
EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	21,4	24,5	21,4	16,7	26,0	11,2	242	444
Mujer	30,9	29,9	31,1	25,3	36,8	9,4	220	413
Área de residencia								
Urbana	28,1	29,8	26,8	22,1	31,4	8,8	361	614
Rural	20,1	18,6	23,3	17,8	28,8	12,0	102	243
Región natural								
Costa	29,0	31,9	26,4	20,8	32,0	10,7	286	384
Sierra	19,7	22,0	28,6	23,5	33,7	9,1	106	259
Selva	28,2	19,3	(20,4)	13,7	27,1	16,7	71	214
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	17,9	(17,8)	(21,4)	14,6	28,3	16,3	73	166
Secundaria	24,6	27,8	25,9	20,3	31,5	11,0	215	392
Superior	32,0	31,1	28,0	20,8	35,1	13,0	174	299
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	16,7	17,9	23,4	17,4	29,5	13,2	87	215
Segundo quintil	26,2	27,3	(25,7)	18,0	33,3	15,1	104	222
Quintil intermedio	31,0	31,9	(25,6)	18,0	33,2	15,1	95	182
Cuarto quintil	28,4	32,2	(25,4)	16,0	34,8	18,8	94	137
Quintil superior	31,5	29,3	(30,2)	18,6	41,8	19,5	82	101
Total	26,3	27,1	26,0	22,2	29,8	7,4	462	857

Nota:

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor al 15,0% considerados como referenciales.

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

CUADRO N° 13
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 36 MESES DE EDAD CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y
EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	53,3	47,6	49,6	45,6	53,6	4,1	657	1 170
Mujer	64,7	65,8	61,4	57,6	65,2	3,2	644	1 135
Área de residencia								
Urbana	60,0	57,5	54,0	50,7	57,2	3,1	1 028	1 665
Rural	55,8	54,3	60,8	56,2	65,5	3,9	273	640
Región natural								
Costa	59,0	56,9	52,7	48,8	56,6	3,8	799	1 057
Sierra	56,5	56,5	59,2	54,8	63,5	3,7	298	669
Selva	62,9	56,6	60,7	55,6	65,8	4,3	204	579
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	54,3	53,7	52,3	45,7	58,9	6,4	192	408
Secundaria	57,8	54,7	54,4	50,6	58,1	3,5	603	1 095
Superior	63,0	60,9	57,8	53,2	62,5	4,1	507	802
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	54,4	52,2	56,5	51,5	61,4	4,4	241	587
Segundo quintil	59,3	57,0	57,9	52,5	63,2	4,7	315	620
Quintil intermedio	60,6	60,5	56,0	50,5	61,6	5,0	256	463
Cuarto quintil	58,9	55,3	55,9	48,8	63,0	6,5	232	345
Quintil superior	63,2	60,0	50,4	42,5	58,3	8,0	257	290
Total	58,9	56,8	55,4	52,7	58,2	2,5	1 301	2 305

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

CUADRO N° 14
PERÚ: MADRES DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 9 Y 18 MESES DE EDAD QUE VERBALIZAN LAS ACCIONES QUE REALIZA CON SU HIJA/O MIENTRAS LAS DESARROLLA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020				Número de niños	
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	83,4	86,8	87,5	84,4	90,5	1,8	426	782
Mujer	84,5	86,3	85,6	82,2	88,9	2,0	413	758
Área de residencia								
Urbana	87,9	87,8	86,9	84,2	89,5	1,6	647	1 079
Rural	73,0	83,0	85,5	81,3	89,6	2,5	192	461
Región natural								
Costa	89,9	88,9	87,0	83,7	90,2	1,9	502	660
Sierra	76,7	83,5	92,0	89,0	95,1	1,7	187	460
Selva	76,8	83,4	78,3	73,4	83,2	3,2	150	420
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	70,8	79,9	79,7	74,0	85,4	3,7	128	285
Secundaria	84,3	86,0	88,7	85,9	91,5	1,6	422	781
Superior	90,7	90,6	86,4	82,4	90,4	2,4	288	474
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	72,1	81,0	81,6	77,1	86,2	2,8	184	445
Segundo quintil	83,3	87,1	90,1	86,6	93,6	2,0	189	406
Quintil intermedio	87,9	86,9	87,8	83,3	92,4	2,7	178	308
Cuarto quintil	90,5	88,1	81,7	74,9	88,4	4,2	152	232
Quintil superior	92,7	92,7	92,0	86,5	97,5	3,1	136	149
Total	83,9	86,5	86,5	84,3	88,8	1,3	839	1 540

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

CUADRO N° 15
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 19 Y 36 MESES DE EDAD QUE PARTICIPAN DE FORMA FRECUENTE EN LAS
CONVERSACIONES ENTRE ADULTOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020				Número de niños	
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	41,1	44,2	43,2	39,9	46,5	3,9	902	1 618
Mujer	47,1	51,2	53,0	49,5	56,5	3,4	866	1 551
Área de residencia								
Urbana	47,3	50,1	49,5	46,7	52,3	2,9	1 391	2 283
Rural	34,5	40,2	42,5	38,0	47,0	5,4	377	886
Región natural								
Costa	46,4	50,2	49,3	46,0	52,6	3,5	1 087	1 443
Sierra	41,2	46,5	52,6	48,0	57,1	4,4	405	931
Selva	41,3	41,6	36,0	31,3	40,7	6,7	275	795
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	33,7	35,1	30,1	25,4	34,8	7,9	266	576
Secundaria	41,0	47,8	46,4	43,1	49,6	3,6	820	1 490
Superior	53,5	54,0	56,9	53,0	60,8	3,5	682	1 103
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	31,8	37,4	35,9	31,5	40,3	6,3	330	805
Segundo quintil	42,9	45,4	45,7	41,1	50,4	5,2	419	842
Quintil intermedio	47,7	49,7	47,6	42,6	52,6	5,4	351	648
Cuarto quintil	50,6	54,1	55,6	49,8	61,5	5,3	328	483
Quintil superior	52,8	57,4	55,6	49,0	62,1	6,0	340	391
Total	44,1	47,7	48,0	45,6	50,4	2,5	1 768	3 169

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

CUADRO N° 16
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 12 A 18 MESES DE EDAD QUE CAMINA POR PROPIA INICIATIVA SIN NECESIDAD DE DETENERSE
PARA LOGRAR EL EQUILIBRIO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	66,0	62,2	69,6	64,5	74,8	3,8	299	551
Mujer	64,7	65,5	75,0	70,3	79,7	3,2	286	520
Área de residencia								
Urbana	68,2	65,8	73,5	69,3	77,7	2,9	449	748
Rural	57,0	58,3	68,2	62,3	74,1	4,4	136	323
Región natural								
Costa	70,3	67,4	75,1	70,0	80,2	3,5	346	454
Sierra	52,2	52,0	65,9	59,9	72,0	4,7	133	319
Selva	68,4	69,1	71,0	65,0	77,0	4,3	107	298
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	51,1	61,7	63,2	55,0	71,5	6,6	89	203
Secundaria	66,3	63,5	72,8	67,9	77,6	3,4	294	548
Superior	71,5	65,3	75,5	69,9	81,2	3,8	202	320
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	52,3	58,0	66,5	59,6	73,4	5,3	132	311
Segundo quintil	66,7	61,8	72,2	65,5	78,9	4,7	137	286
Quintil intermedio	70,7	66,9	73,4	66,0	80,8	5,1	117	216
Cuarto quintil	68,1	71,0	69,3	60,5	78,2	6,5	104	155
Quintil superior	75,0	64,2	82,1	73,6	90,5	5,3	96	103
Total	65,3	63,8	72,3	68,8	75,8	2,5	585	1 071

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

CUADRO N° 17
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 12 MESES DE EDAD QUE DISPONEN DE UN ESPACIO FÍSICO PARA DESPLAZARSE LIBREMENTE,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	71,4	80,8	62,1	50,6	73,7	9,1	37	61
Mujer	75,6	78,0	81,8	70,4	93,3	6,9	31	53
Área de residencia								
Urbana	76,3	82,1	72,8	62,8	82,8	6,8	54	86
Rural	67,3	71,6	64,1	46,0	82,2	13,9	13	28
Región natural								
Costa	78,1	84,0	68,5	55,2	81,8	9,5	41	52
Sierra	65,1	73,5	81,3	70,0	92,5	6,8	14	31
Selva	76,2	72,2	68,6	56,8	80,4	8,4	13	31
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	66,1	68,9	69,5	49,0	90,0	14,5	11	25
Secundaria	70,6	80,1	69,2	56,0	82,3	9,3	38	60
Superior	83,9	83,2	76,0	63,4	88,6	8,1	19	29
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	61,1	67,6	(45,2)	30,3	60,2	16,2	17	29
Segundo quintil	72,8	77,9	78,0	62,8	93,1	9,6	13	25
Quintil intermedio	80,8	84,2	62,3	49,5	75,1	10,1	12	24
Cuarto quintil	78,7	81,0	96,7	90,2	100,0	3,3	17	23
Quintil superior	91,2	89,9	(76,2)	35,0	100,0	26,6	9	13
Total	73,7	79,5	71,1	62,3	79,9	6,1	68	114

Nota:

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor al 15,0% considerados como referenciales.

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

CUADRO N° 18
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 13 A 18 MESES DE EDAD QUE TIENEN UN ESPACIO DE JUEGO LIBRE DE PELIGROS PARA SU INTEGRIDAD FÍSICA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	73,5	74,5	74,5	69,6	79,4	3,3	263	490
Mujer	77,5	75,5	76,5	71,0	82,0	3,7	255	467
Área de residencia								
Urbana	76,6	76,1	77,2	72,9	81,4	2,8	395	662
Rural	72,2	72,1	70,0	63,4	76,7	4,8	123	295
Región natural								
Costa	77,3	77,0	76,2	71,0	81,4	3,5	305	403
Sierra	72,7	74,8	76,2	70,6	81,9	3,8	119	288
Selva	73,5	68,7	72,1	64,8	79,4	5,1	94	266
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	69,6	71,7	69,7	61,8	77,6	5,8	78	178
Secundaria	74,1	73,1	75,1	70,3	79,9	3,3	256	487
Superior	80,2	79,2	78,6	72,1	85,0	4,2	184	292
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	71,7	71,9	71,0	64,6	77,3	4,5	114	281
Segundo quintil	73,9	75,1	71,7	64,4	79,0	5,2	124	261
Quintil intermedio	71,3	73,8	71,8	62,8	80,8	6,4	106	193
Cuarto quintil	77,8	76,3	81,2	73,3	89,0	4,9	87	132
Quintil superior	85,5	80,6	85,6	75,9	95,3	5,8	87	90
Total	75,5	75,0	75,5	71,9	79,1	2,4	518	957

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

CUADRO N° 19
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 71 MESES DE EDAD QUE REGULAN SUS EMOCIONES Y COMPORTAMIENTOS EN
SITUACIONES DE FRUSTRACIÓN Y ESTABLECIMIENTO DE LÍMITES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	33,4	34,7	28,9	26,6	31,2	4,1	2 509	3 887
Mujer	38,6	37,2	36,5	34,0	38,9	3,5	2 496	3 820
Área de residencia								
Urbana	33,8	34,2	31,8	29,7	33,9	3,3	3 957	5 483
Rural	42,8	41,6	35,9	33,1	38,6	3,9	1 047	2 224
Región natural								
Costa	31,4	32,8	30,1	27,5	32,6	4,3	3 056	3 432
Sierra	44,5	42,9	41,2	38,6	43,8	3,2	1 164	2 314
Selva	37,6	36,0	30,1	27,0	33,2	5,2	785	1 961
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	39,3	38,9	37,4	33,8	40,9	4,8	837	1 599
Secundaria	33,0	33,6	30,3	27,7	32,9	4,4	2 285	3 577
Superior	37,5	37,1	33,5	30,4	36,5	4,6	1 882	2 531
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	42,5	40,8	37,0	33,9	40,1	4,3	919	2 028
Segundo quintil	33,6	34,4	31,4	28,6	34,2	4,6	1 101	2 011
Quintil intermedio	34,9	33,5	29,9	26,0	33,8	6,7	1 065	1 586
Cuarto quintil	30,6	31,6	32,6	28,5	36,7	6,4	951	1 170
Quintil superior	37,2	39,4	33,1	28,5	37,8	7,1	968	912
Total	36,0	35,9	32,7	30,9	34,4	2,7	5 004	7 707

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

CUADRO N° 20
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 24 Y 71 MESES DE EDAD CUYA MADRE NO EJERCE CONDUCTAS DE CASTIGO FÍSICO HACIA SU HIJA/O, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	52,7	54,3	51,0	48,3	53,7	2,7	2 503	3 879
Mujer	56,5	58,2	58,7	56,1	61,4	2,3	2 480	3 811
Área de residencia								
Urbana	51,7	53,8	52,8	50,6	55,0	2,1	3 939	5 469
Rural	63,8	64,3	62,6	59,3	66,0	2,7	1 044	2 221
Región natural								
Costa	51,2	52,7	51,7	48,9	54,4	2,7	3 040	3 423
Sierra	62,5	65,6	64,8	61,9	67,7	2,3	1 160	2 310
Selva	53,2	53,6	52,5	49,2	55,8	3,2	783	1 957
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	60,9	63,1	62,6	58,8	66,3	3,0	835	1 594
Secundaria	50,7	52,5	51,9	49,3	54,5	2,5	2 279	3 571
Superior	55,3	57,0	55,0	51,9	58,1	2,9	1 869	2 525
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	63,6	64,5	64,3	60,9	67,7	2,7	915	2 021
Segundo quintil	51,6	52,3	52,6	49,3	55,8	3,1	1 101	2 011
Quintil intermedio	48,9	52,3	49,3	45,5	53,2	4,0	1 062	1 582
Cuarto quintil	48,2	52,7	51,9	47,4	56,4	4,4	949	1 167
Quintil superior	60,1	59,6	57,5	52,5	62,5	4,4	957	909
Total	54,6	56,2	54,8	53,0	56,7	1,7	4 983	7 690

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

CUADRO N° 21
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 24 A 36 MESES DE EDAD QUE REPRESENTAN SUS VIVENCIAS A TRAVÉS DEL JUEGO Y EL DIBUJO,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020				Número de niños	
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Ponderado	No ponderado
				Inferior	Superior			
Sexo								
Hombre	36,5	39,8	34,2	30,5	37,9	5,5	655	1 164
Mujer	47,7	52,0	50,1	46,2	54,1	4,0	641	1 128
Área de residencia								
Urbana	43,0	46,1	39,6	30,5	37,9	5,5	655	1 164
Rural	39,4	45,6	51,3	46,2	54,1	4,0	641	1 128
Región natural								
Costa	41,2	45,0	37,6	33,7	41,5	5,3	797	1 053
Sierra	43,4	49,1	53,6	49,3	57,9	4,1	295	662
Selva	42,5	43,8	43,1	38,0	48,3	6,1	203	577
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	36,1	39,4	34,9	29,5	40,2	7,8	191	406
Secundaria	39,3	45,4	42,3	38,5	46,0	4,5	598	1 083
Superior	48,6	50,0	44,6	39,3	49,8	6,0	507	803
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	37,9	43,0	47,8	42,8	52,9	5,4	237	580
Segundo quintil	41,8	48,0	42,5	37,7	47,3	5,7	314	616
Quintil intermedio	43,6	45,3	42,9	37,3	48,5	6,6	255	461
Cuarto quintil	43,5	48,0	36,4	29,7	43,1	9,4	233	345
Quintil superior	45,1	45,4	40,6	32,5	48,8	10,2	257	290
Total	42,0	46,0	42,1	39,3	44,8	3,3	1 296	2 292

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

CUADRO N° 22
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 24 Y 36 MESES DE EDAD QUE TIENEN EN CASA MATERIALES DE JUEGO ESTRUCTURADOS Y
NO ESTRUCTURADOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2018 - 2020
 (Porcentaje)

Característica seleccionada	2018	2019	2020					
	Valor estimado	Valor estimado	Valor estimado	Intervalo de confianza al 95%		Coeficiente de Variación	Número de niños	
				Inferior	Superior		Ponderado	No ponderado
Sexo								
Hombre	86,5	87,0	87,3	84,9	89,7	1,4	657	1 171
Mujer	87,2	88,7	90,9	89,0	92,9	1,1	644	1 135
Área de residencia								
Urbana	90,4	91,0	91,2	89,5	92,9	1,0	1 028	1 666
Rural	76,9	78,4	81,2	77,4	85,1	2,4	273	640
Región natural								
Costa	90,6	92,6	92,1	90,0	94,1	1,1	799	1 057
Sierra	84,3	84,9	90,4	87,7	93,1	1,5	298	670
Selva	78,4	77,4	75,6	70,9	80,3	3,2	204	579
Nivel de educación de la madre								
Sin nivel/Primaria	73,3	72,2	74,5	68,7	80,2	3,9	192	408
Secundaria	87,0	87,9	88,5	86,3	90,7	1,3	604	1 096
Superior	94,6	95,7	95,3	93,5	97,1	1,0	506	802
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	74,1	74,7	77,4	72,9	81,8	2,9	241	587
Segundo quintil	85,8	84,8	89,4	86,6	92,2	1,6	315	620
Quintil intermedio	89,7	92,8	92,1	89,0	95,3	1,7	256	464
Cuarto quintil	93,9	96,2	89,4	85,1	93,7	2,5	234	346
Quintil superior	96,9	96,8	96,4	93,8	99,0	1,4	256	289
Total	86,8	87,9	89,1	87,5	90,7	0,9	1 301	2 306

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