INEI
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

PERÚ:
Nacidos vivos *en MADRES ADOLESCENTES* 2024

(DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO)

Estadísticas vitales de nacimientos
Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea



CRÉDITOS

Dirección General

Gaspar Humberto Morán Flores
Jefe
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Peter José Abad Altamirano
Subjefe de Estadística
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Arturo Arias Chumpitaz
Director Técnico de Demografía e Indicadores Sociales

Balvina Merino Saldaña
Directora Ejecutiva de Demografía

Elaboración
Fanny Del Castillo Gutierrez
Robinson Peña Aldazabal
Verónica Hilario Campos
Deysi Mejía Quiñones

Elaboración de mapas
Lourdes Huertas

Diagramación y diseño de carátula:
Claudia Campos

PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI, presenta el documento **"Perú: Nacidos Vivos en Madres Adolescentes, 2024"**, elaborado con información de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) y a partir de las estadísticas vitales de nacimientos del Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo-CNV informados por el Ministerio de Salud. De esta manera, continuamos con una práctica establecida en la última década, que fortalece al Sistema Estadístico Nacional.

Este documento caracteriza a los nacidos vivos clasificados por edad de la madre de 10 a 14 y de 15 a 19 años de edad a nivel de departamento, provincia y distrito, teniendo en cuenta la residencia habitual de la madre. Asimismo, muestra las características del nacido vivo: sexo y peso al nacer; del parto: lugar de ocurrencia, atención del parto, condición y tipo de parto; y características de la madre: edad y nivel educativo alcanzado, entre otras.

La maternidad a temprana edad constituye un problema social y de salud integral que vulnera los derechos, limita las oportunidades de esta población, y contribuye a perpetuar la transmisión intergeneracional de la pobreza; en consecuencia, podría exponer a la madre y recién nacido a la exclusión, inequidad y violencia. Las madres niñas y adolescentes constituyen un grupo poblacional en situación de vulnerabilidad.

Con este documento se espera visibilizar las principales cifras de nacidos vivos de madres niñas y adolescentes en el Perú. Información elaborada a partir de los registros administrativos de las estadísticas vitales generadas por el Ministerio de Salud; así como forjar interés entre los distintos actores vinculados a estudios sobre este tema.

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

Lima, julio 2025

Gaspar Humberto Morán Flores
Jefe
Instituto Nacional de Estadística e Informática

CONTENIDO

1. **POBLACIÓN PROYECTADA FEMENINA DE 10 A 19 AÑOS DE EDAD 07**
1.1 Población proyectada femenina de 10 a 19 años de edad, 2024 ..... **09**

2. **FECUNDIDAD EN LAS ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD 13**
2.1 Evolución de la Fecundidad en las adolescentes **15**
2.2 Madres adolescentes o embarazadas por primera vez **16**
2.2.1 Madres adolescentes o embarazadas por primera vez, según ámbito geográfico **16**
2.2.2 Características sociodemográficas **18**

3. **NACIDOS VIVOS EN NIÑAS Y ADOLESCENTES 25**
3.1 Distribución geográfica **28**
3.1.1 Nacidos vivos en niñas madres de 10 a 14 años de edad **28**
3.1.2 Nacidos vivos en adolescentes madres de 15 a 19 años de edad **34**
3.2 Características del nacido vivo **40**
3.3 Características del parto y embarazo **47**
3.4 Características de la madre **53**

4. **ASPECTOS METODOLÓGICOS DEL SISTEMA DE REGISTRO CIVIL Y ESTADÍSTICAS VITALES 57**
4.1 Implementación del Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea - CNV **59**
4.2 Cobertura de estadísticas vitales de nacimientos **59**
4.3 Análisis de datos **59**
4.4 Variables investigadas **60**
4.5 Formularios del nacido vivo **60**
4.6 Flujo de información del certificado del nacido vivo en línea **60**
4.7 Plazo para la inscripción de nacimiento **61**
4.8 Definiciones básicas **62**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 71

ANEXOS A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL (para descargar en Excel)

1

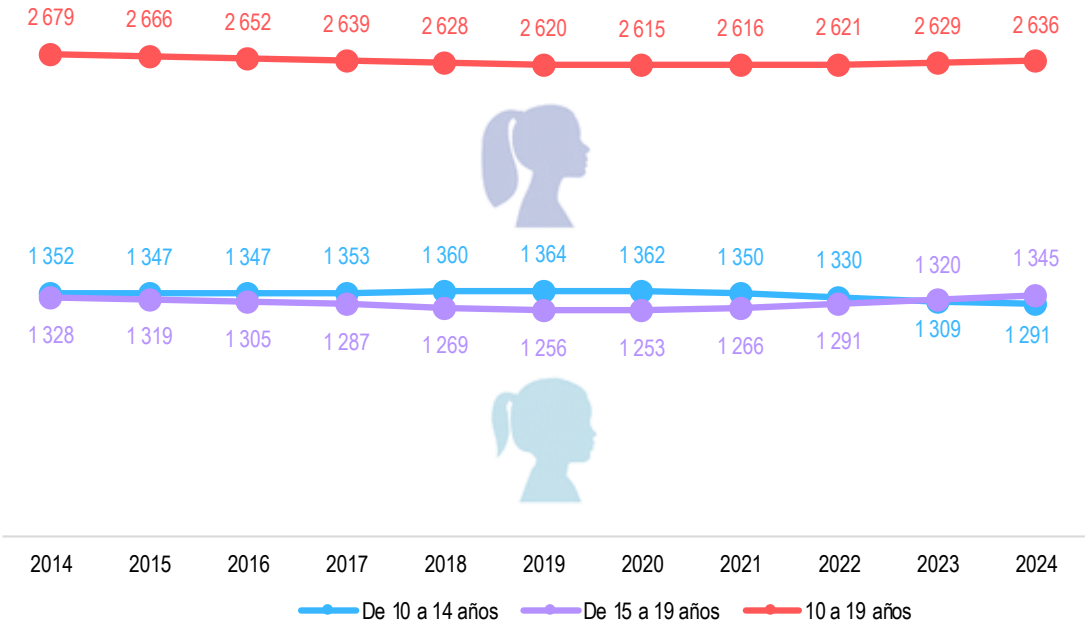
Población femenina de 10 a 19 años de edad

1. POBLACIÓN PROYECTADA FEMENINA DE 10 A 19 AÑOS DE EDAD

1.1. Población proyectada femenina de 10 a 19 años de edad, 2024

En el país, durante los últimos 10 años, la tendencia de la población presenta una disminución en la población femenina joven. En el año 2024, ascendió a 17 millones 163 mil, siendo las niñas de 10 a 14 años de edad 1 millón 291 mil, y las adolescentes de 15 a 19 años de edad 1 millón 345 mil, haciendo en conjunto un total de 2 millones 636 mil, entre niñas y adolescentes de 10 a 19 años de edad.

GRÁFICO Nº 1.1
PERÚ: POBLACIÓN FEMENINA DE 10 A 19 AÑOS DE EDAD, 2014-2024
(Cifras en miles de personas)



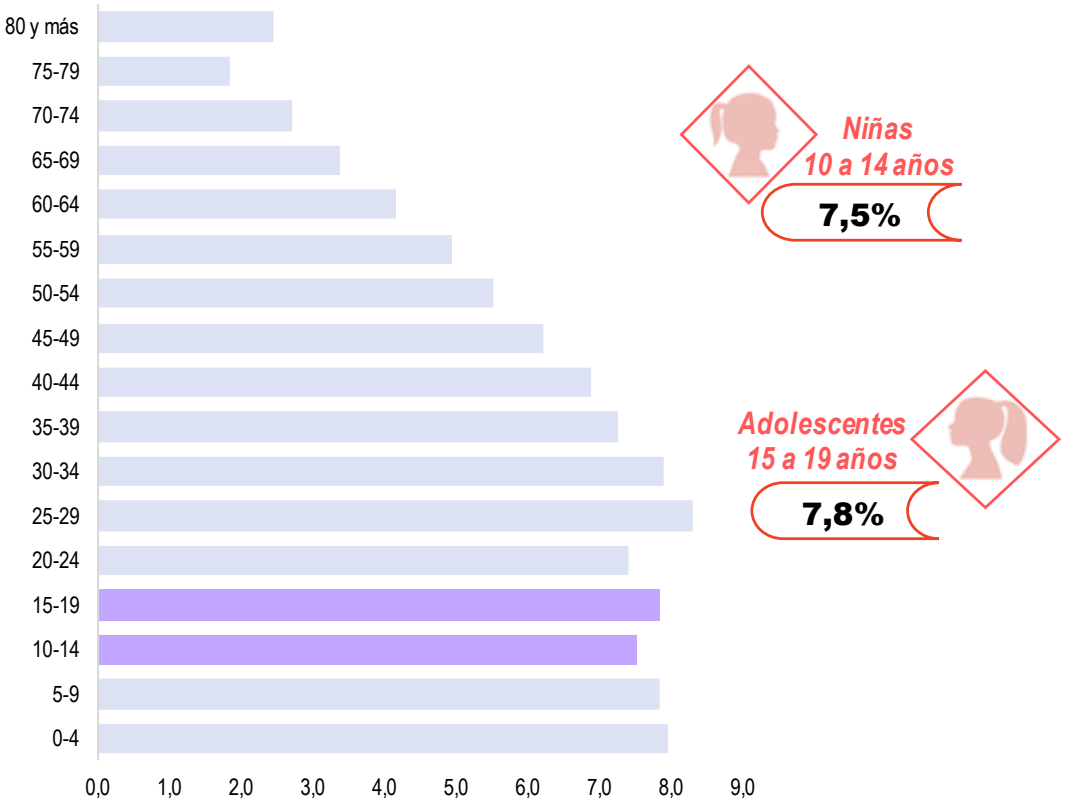
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Perú: Estimaciones y Proyecciones de la Población Nacional, por Año Calendario y Edad Simple, 1950-2050. Boletín especial N°24.

Población proyectada femenina, según grupo quinquenal de edad

El gráfico N° 1.2 presenta una estructura de población femenina joven, caracterizada por una base juvenil estrecha (niñas de 0-14 años de edad) y un ensanchamiento en los grupos de edades laborales, donde el grupo de 25 a 29 años de edad es el más numeroso. La reducida proporción de niñas frente a grupos jóvenes confirma una fecundidad decreciente; mientras que, los adultos mayores de 60 y más años de edad aún son minoría, pero proyectan un aumento futuro por mayor esperanza de vida.

El porcentaje de niñas entre 10 a 14 años de edad equivale al 7,5% y en las mujeres adolescentes de 15 a 19 años de edad el 7,8%.

GRÁFICO N° 1.2
PERÚ: POBLACIÓN FEMENINA, SEGÚN GRUPO QUINQUENAL DE EDAD, 2024
(Distribución porcentual)

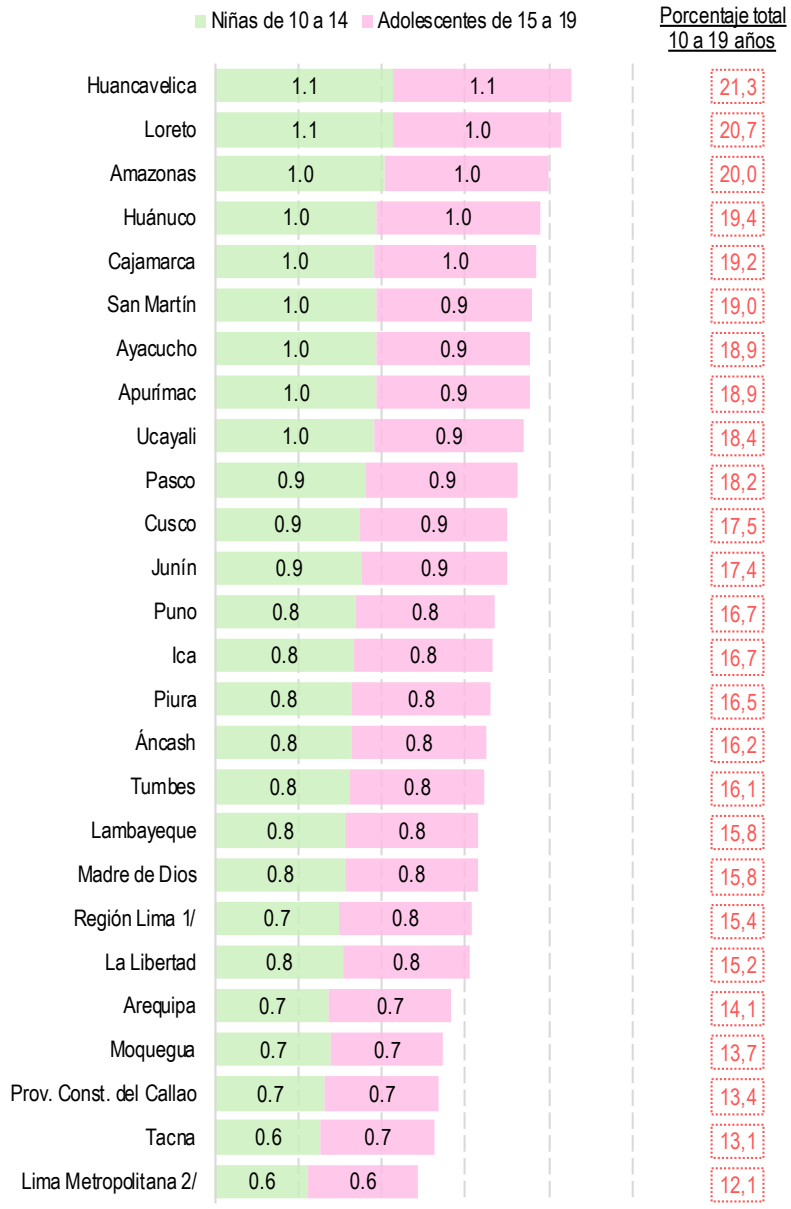


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Perú: Estimaciones y Proyecciones de la Población Nacional, por Año Calendario y Edad Simple, 1950-2050. Boletín especial N°24.

Población proyectada de niñas y adolescentes a nivel departamental, 2024

A nivel departamental, Huancavelica tiene la mayor proporción de niñas y adolescentes de 10 a 19 años de edad (21,3%), con el 10,7% de niñas de 10 y 14 años de edad y el 10,6% de adolescentes de 15 a 19 años de edad. Continúan Loreto (20,7%) con el 10,7% de niñas y 10,0% de adolescentes; y Amazonas (20,0%) con el 10,2% y 9,8% de niñas y adolescentes, respectivamente.

GRÁFICO N° 1.3
PERÚ: POBLACIÓN FEMENINA DE 10 A 19 AÑOS EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2024
(Porcentaje respecto al total de mujeres en cada departamento)



1/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
2/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Perú: Estimaciones y Proyecciones de la Población Departamental por Años Calendario y Edad Simple, 1995-2030. Boletín especial N°25.

2

Fecundidad en las adolescentes de 15 a 19 años de edad

2. FECUNDIDAD EN LAS ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD

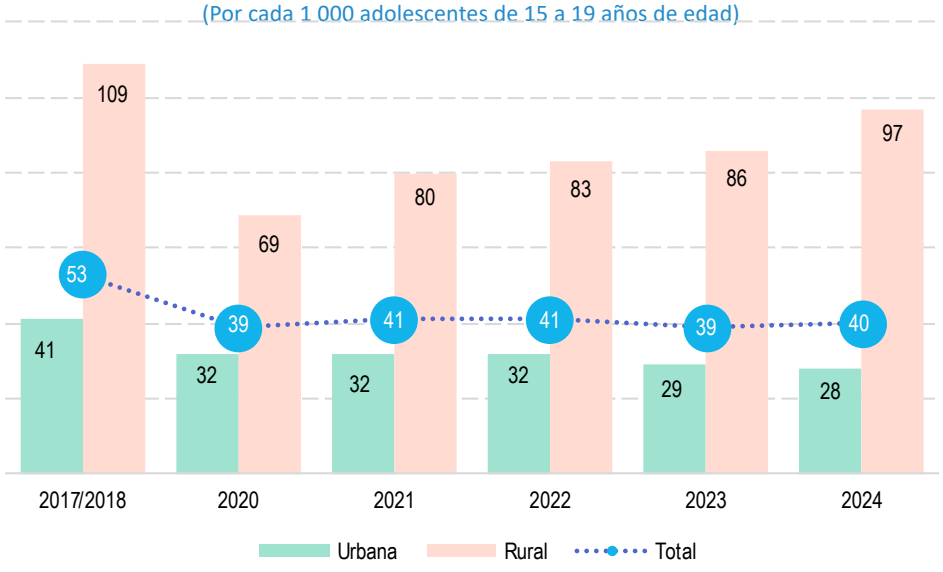
2.1. Evolución de la Fecundidad en las adolescentes

La fecundidad en la adolescencia hace referencia al comportamiento reproductivo en las adolescentes de 15 a 19 años de edad, que en los últimos años evidencia una tendencia a disminuir; sin embargo, tiene un mayor impacto según determinados patrones o características. Los estudios sobre fecundidad adolescente advierten de las complicaciones que resulta convertirse en madre a temprana edad, del elevado costo emocional, económico y social a los que se exponen la madre adolescente y su hijo.

En el año 2024, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) la fecundidad en las adolescentes de 15 a 19 años de edad fue de 40 nacimientos por cada mil mujeres adolescentes. Tasa que aumentó en 1 nacimiento comparado con el año 2023, y disminuyó en 13 respecto a los años 2017/2018.

Por área de residencia, la fecundidad es más alta en el área rural. En el año 2024 alcanzó 97 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 19 años de edad, cifra que se incrementó en 11 nacimientos respecto al año 2023; mientras que, en el área urbana la fecundidad fue de 28, tasa menor en 1 nacimiento, comparado con el mismo año de análisis.

GRÁFICO N° 2.1
PERÚ: TASA DE FECUNDIDAD ADOLESCENTE, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2017/2018 Y 2020-2024
(Por cada 1 000 adolescentes de 15 a 19 años de edad)



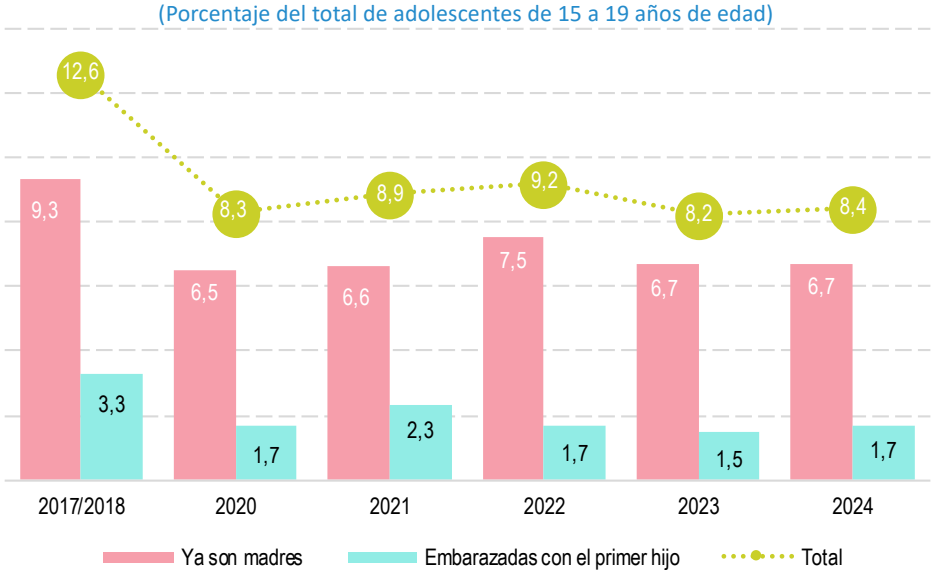
Nota: Estimaciones realizadas con información de los tres años anteriores a la encuesta, para 2024 fecha central julio 2022.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.2. Madres adolescentes o embarazadas por primera vez

Según los resultados de la ENDES 2024, el 8,4% de adolescentes de 15 a 19 años de edad son madres o están embarazadas por primera vez; de ese total, el 6,7% ya eran madres y 1,7% estaban gestando por primera vez. Comparado con el año 2023, el porcentaje de mujeres adolescentes alguna vez embarazadas aumentó 0,2 punto porcentual; mientras que, al compararse con los años 2017/2018 se redujo en 4,2 puntos porcentuales.

Con relación a las adolescentes que ya eran madres y las que estaban embarazadas con el primer hijo, estos porcentajes disminuyeron en 2,6 y 1,6 puntos porcentuales, respectivamente, al compararse con los años 2017/2018.

GRÁFICO N° 2.2
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS QUE SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad)



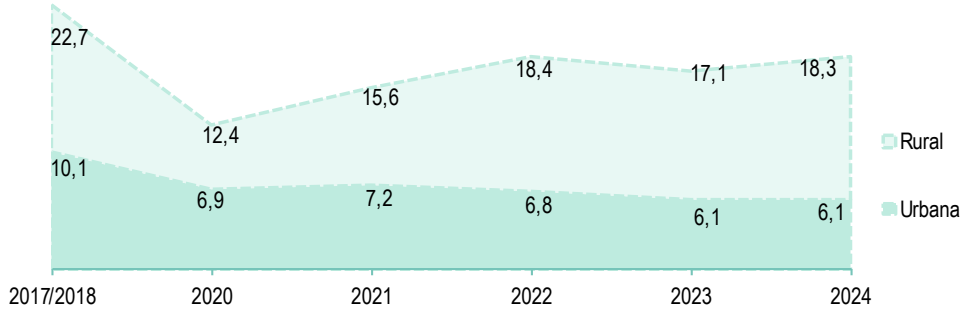
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.2.1 Madres adolescentes o embarazadas por primera vez, según ámbito geográfico

Área de residencia

Según área de residencia, en el área rural el 18,3% de adolescentes ya eran madres o estaban embarazadas por primera vez, porcentaje considerablemente mayor respecto al área urbana que alcanzó el 6,1%. Comparado con el año 2023, en el área rural el porcentaje de madres adolescentes o embarazadas por primera vez aumentó en 1,2 puntos porcentuales al pasar de 17,1% a 18,3%; en el área urbana se mantuvo en 6,1%. Respecto de los años 2017/2018, se redujo en 4,4 puntos porcentuales en el área rural y 4,0 puntos porcentuales en el área urbana.

GRÁFICO N° 2.3
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad)



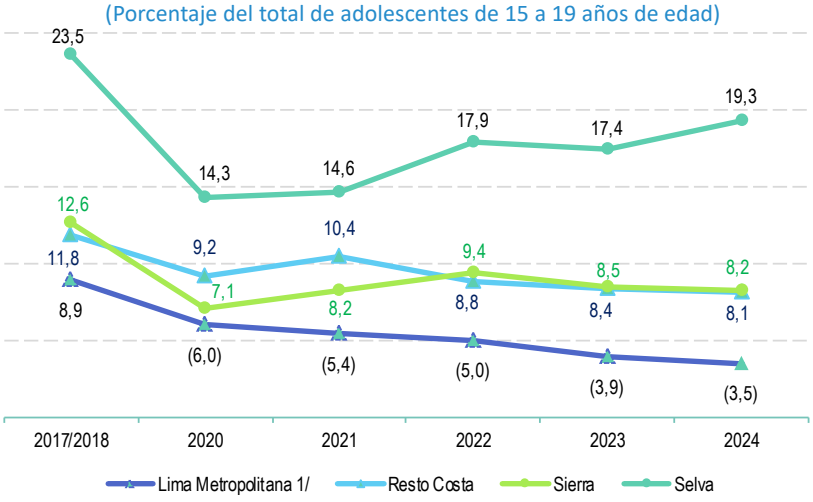
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Región natural

El mayor porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años de edad que son madres o están embarazadas por primera vez residen en la región Selva con 19,3%; continúan las adolescentes de la Sierra con 8,2% y el Resto Costa con 8,1%; mientras que, el menor porcentaje lo tiene Lima Metropolitana con el 3,5%. Comparado con el año 2023, en todas las regiones, a excepción de la Selva, este porcentaje se redujo: en 0,4 punto porcentual en Lima Metropolitana y en las regiones Resto Costa y Sierra, 0,3 punto porcentual cada una.

Frente a los años 2017/2018, la disminución es mayor, en Lima Metropolitana significó -5,4 puntos porcentuales al pasar de 8,9% a 3,5% en 2024; seguido de la Sierra, -4,4 puntos porcentuales, al disminuir de 12,6% a 8,2%.

GRÁFICO N° 2.4
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad)



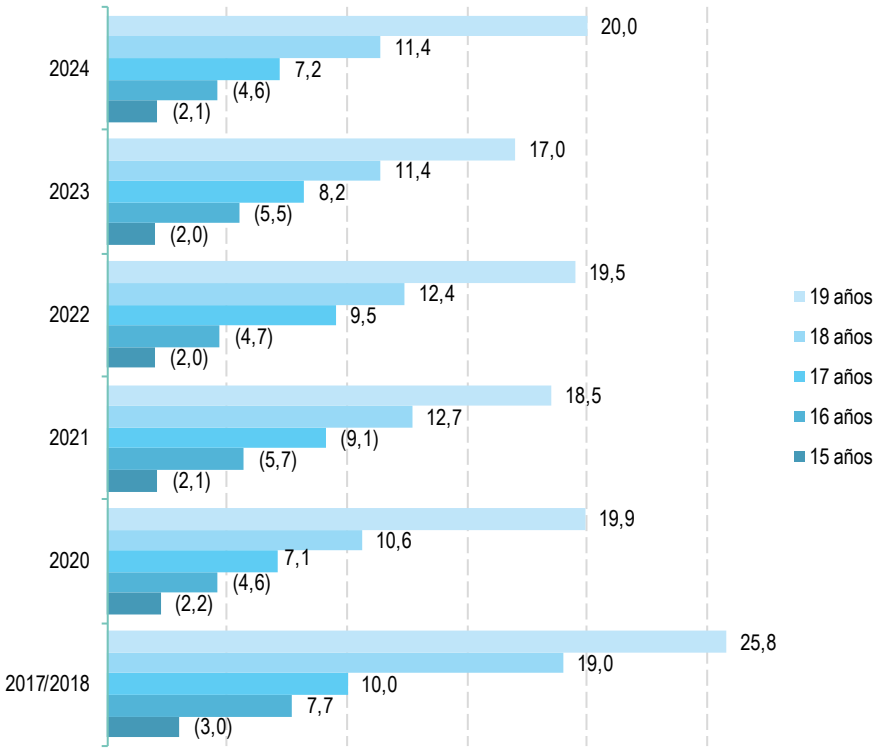
( ) : Comprende a estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.2.2 Características sociodemográficas de las madres adolescentes o embarazadas por primera vez

Edad

Con el aumento de la edad, el porcentaje de madres adolescentes o alguna vez embarazadas se incrementa. En el año 2024, el porcentaje de adolescentes de 19 años de edad que iniciaron su vida reproductiva fue 20,0%, en las de 18 años de edad 11,4% y en las de 17 años de edad 7,2%; menores porcentajes se tiene para las adolescentes de 16 y 15 años de edad. Respecto al año 2023, este porcentaje se incrementó principalmente en las jóvenes de 19 años de edad (3,0 puntos porcentuales); mientras que, en las adolescentes de 17 años de edad disminuyó en 1,0 punto porcentual, y en las de 18 años de edad el porcentaje se mantuvo. Comparado con los años 2017/2018, la proporción de adolescentes que iniciaron su vida reproductiva se vio disminuida en todas las edades, destacando la reducción en las mujeres de 18 y 19 años de edad, con -7,6 y -5,8 puntos porcentuales, respectivamente.

GRÁFICO N° 2.5
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN EDAD, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad)



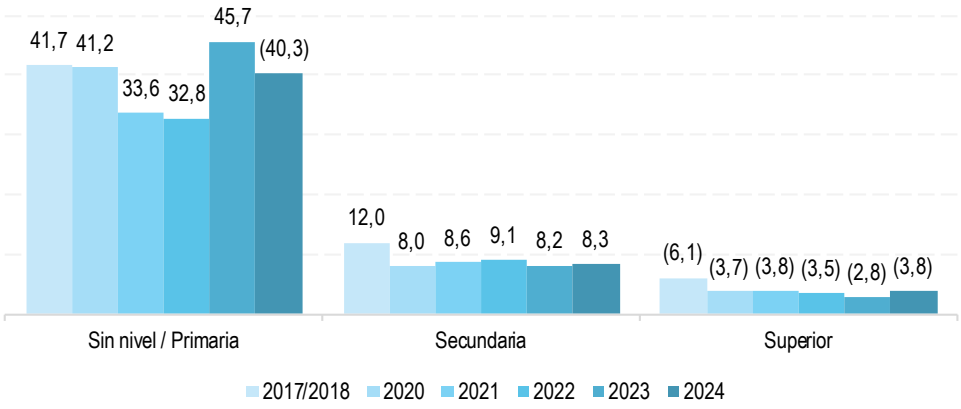
( ) : Comprende a estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Nivel educativo

Según la ENDES 2024, el mayor porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años de edad alguna vez embarazadas se presenta en aquellas que alcanzaron hasta el nivel de educación primaria (40,3%);

mientras que, las que tienen nivel secundaria este porcentaje significó 8,3%, y en las que cursaron algún año de estudio superior 3,8%. Al compararse con el año 2023, la proporción de adolescentes alguna vez embarazadas con nivel educativo hasta primaria, disminuyó en 5,4 puntos porcentuales. Por el contrario, los porcentajes de adolescentes alguna vez embarazadas con educación secundaria y superior aumentaron en 0,1 y 1,0 puntos porcentuales, respectivamente.

GRÁFICO N° 2.6
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN NIVEL EDUCATIVO, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad)

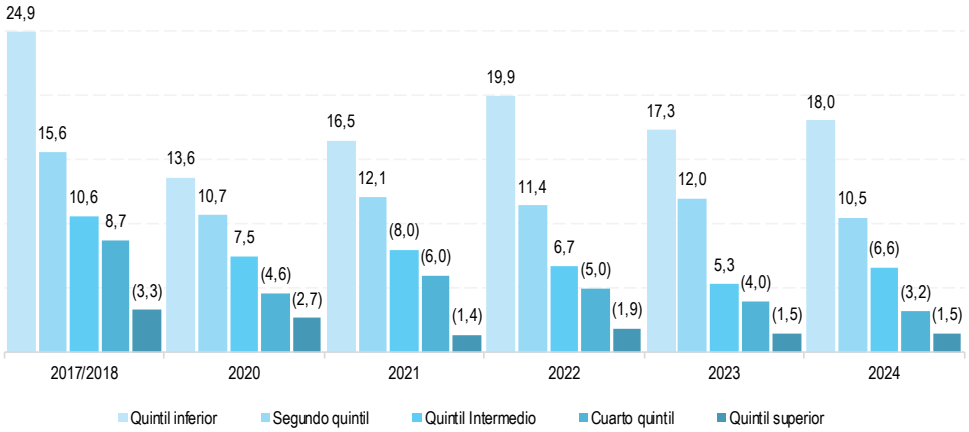


( ) : Comprende a estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Quintil de riqueza o condición socioeconómica

Los porcentajes de adolescentes de 15 a 19 años de edad que ya son madres o que están embarazadas del primer hijo, son más elevados en las que pertenecen a los quintiles más bajos. En el año 2024, el 18,0% de adolescentes del quintil inferior ya eran madres o estaban gestando por primera vez; en cambio, en las del quintil superior solo el 1,5% se encontraba en dicha situación. Comparado con los años 2017/2018, el porcentaje de las adolescentes alguna vez embarazadas del quintil inferior disminuyó en 6,9 puntos porcentuales, y en las adolescentes del quintil superior se redujo 1,8 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 2.7
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN QUINTIL DE RIQUEZA, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje)

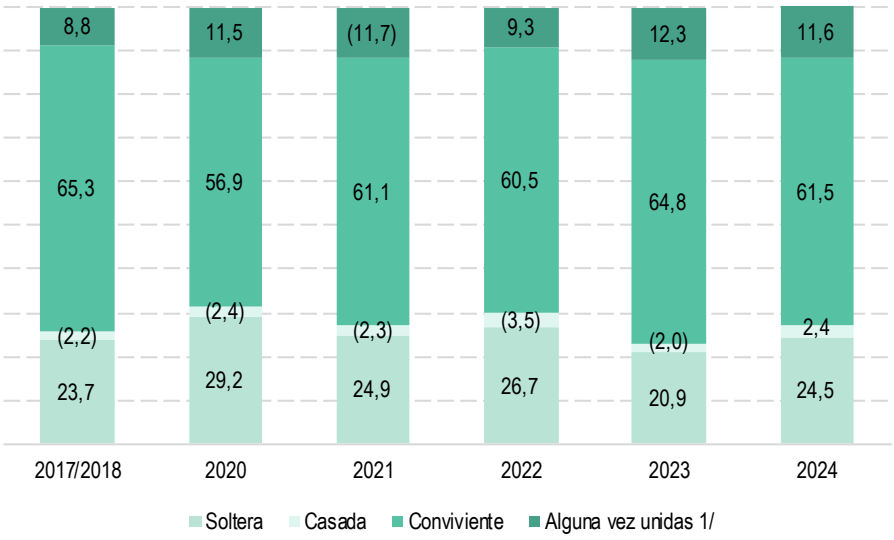


( ) : Comprende a estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Estado conyugal

Los resultados de la ENDES 2024, dan cuenta que la mayor proporción de adolescentes que ya son madres o que están embarazadas por primera vez son convivientes, pero también existe una importante proporción de madres solteras. En el año 2024, el 61,5% de las madres adolescentes o que estaban gestando por primera vez eran convivientes y un 24,5% eran solteras. En comparación con el año 2023, el embarazo adolescente de aquellas cuyo estado conyugal es conviviente disminuyó en 3,3 puntos porcentuales: por el contrario, aumentó en 3,6 puntos porcentuales en el caso de las solteras.

GRÁFICO N°2.8
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN ESTADO CONYUGAL, 2017/2018 Y 2020-2024
(Distribución porcentual)



( ) : Comprende a estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
1/ Comprende mujeres separadas, viudas y divorciadas.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Indicadores de etnicidad

Según la ENDES 2024, es mayor el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas que se autoidentifican en los grupos blanco (13,3%) y/o negro, moreno, zambo (12,7%); mientras que, en menor proporción se autoperciben en el grupo mestizo (5,9%). Al compararse con el año 2023, aumentó en 1,4 y 0,4 puntos porcentuales en el primer y segundo caso, respectivamente. Por el contrario, el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas que se consideran mestizo disminuyó en 0,2 punto porcentual.

Las adolescentes alguna vez embarazadas tenían como principal lengua materna la nativa (18,3%) y lengua castellano (7,6%). Comparado con 2023, se observa un aumento de 3,0 puntos porcentuales y una disminución de 0,1 punto porcentual, respectivamente.

CUADRO Nº 2.1
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje)

Indicadores de Etnicidad	2017/2018	2020	2021	2022	2023	2024
Autoidentificación étnica						
Origen Nativo 1/	13,3	8,5	7,9	10,0	9,2	9,7
Negro, moreno, zambo 2/	16,6	12,4	13,7	13,4	12,3	12,7
Blanco	18,8	(11,5)	12,2	(16,6)	(11,9)	(13,3)
Mestizo	10,5	6,5	6,5	7,1	6,1	5,9
Otro/ no sabe	14,1	(9,1)	(18,9)	6,9	8,2	(7,5)
Lengua materna						
Castellano	12,1	7,8	8,6	8,4	7,7	7,6
Lengua nativa 3/	18,2	13,3	13,1	18,6	15,3	18,3
Idioma extranjero	2,6	(17,7)	(22,3)	0,0	0,0	(4,3)

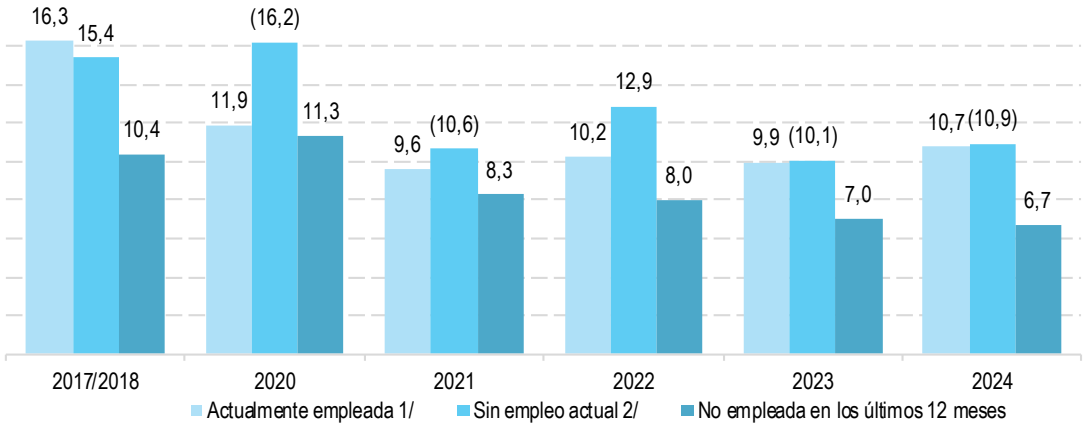
( ) : Comprende estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
1/ Quechua, Aimara, nativo de Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Condición de trabajo

Según resultados de la ENDES 2024, para las adolescentes que son madres o estaban embarazadas por primera vez, según condición de trabajo, el 10,9% se encontraba sin empleo actual (aquellas que no trabajaron en la última semana, pero sí en los últimos 12 meses), superando ligeramente a las actualmente empleadas (durante la última semana) que alcanzaron el 10,7%.

Las adolescentes alguna vez embarazadas que no estuvieron empleadas en los últimos 12 meses presentó una tendencia a la baja en los últimos cinco años, alcanzando en el año 2024 la más baja (6,7%).

GRÁFICO Nº 2.9
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN CONDICIÓN DE TRABAJO, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje)

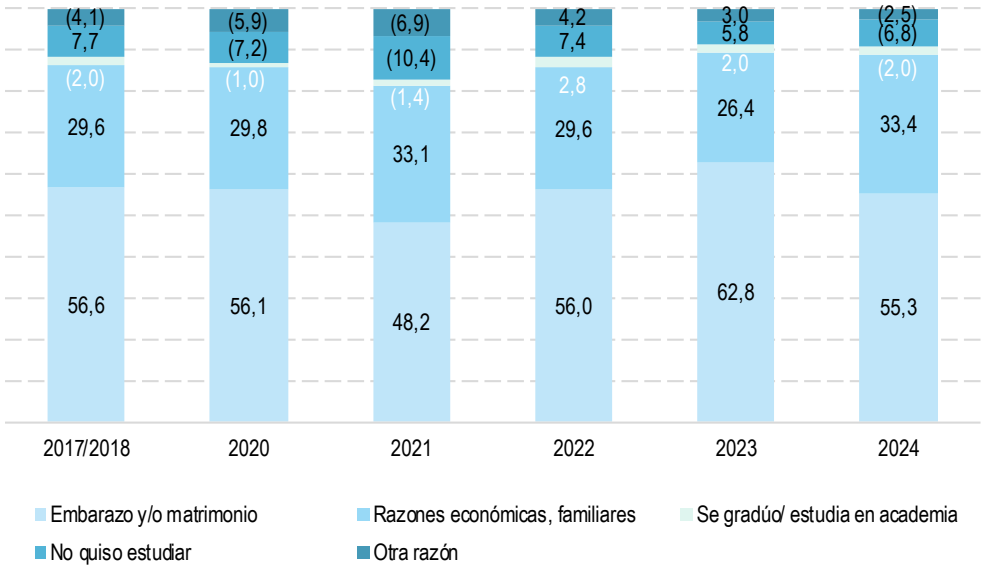


( ) : Comprende estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
1/ Actualmente empleada, se refiere a las que trabajaron durante los últimos siete días. Incluye las que no trabajaron durante los últimos siete días pero estaban empleadas y estuvieron ausentes por razones de enfermedad, vacaciones o cualquier otra razón.
2/ Sin empleo actual, se refiere a las que no trabajaron durante los últimos siete días, pero si tuvieron trabajo en los últimos 12 meses.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Razón principal para no continuar estudiando

Según los resultados de la ENDES 2024, la principal razón por el cual las adolescentes alguna vez embarazas no continuó estudiando fue por su mismo embarazo y/o matrimonio (55,3%); seguido por razones económicas, familiares (33,4%). Comparado con el 2023, este porcentaje disminuyó en 7,5 puntos porcentuales y aumentó en 7,0 puntos porcentuales, respectivamente.

GRÁFICO N° 2.10
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, SEGÚN RAZÓN PRINCIPAL PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO, 2017/2018 Y 2020-2024
(Distribución porcentual)

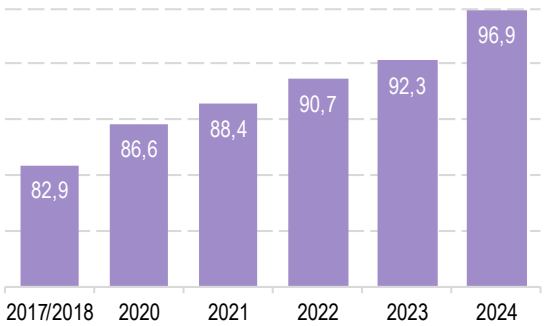


( ) : Comprende estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Acceso a algún seguro de salud

En el año 2024, la ENDES reportó que el 96,9% de las adolescentes de 15 a 19 años de edad que ya eran madres o que están embarazadas por primera vez, contaban con un algún seguro de salud, incrementándose en 4,6 puntos porcentuales en comparación a lo observado en el año 2023; mientras que, respecto al año 2020 aumentó en 10,3 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 2.11
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS CON ALGÚN SEGURO DE SALUD, 2017/2018 Y 2020-2024
(Porcentaje)



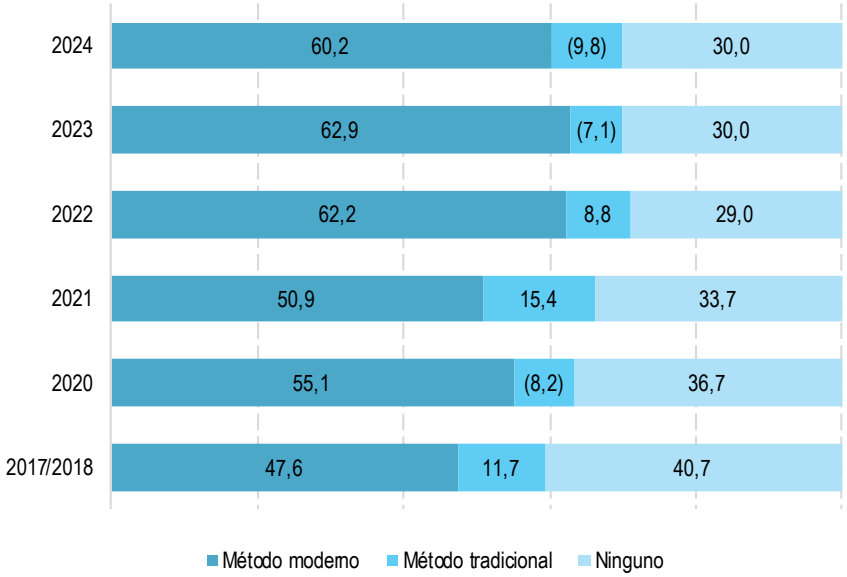
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Uso de método de planificación familiar

Respecto al uso de algún método de planificación, las adolescentes de 15 a 19 años de edad alguna vez embarazadas que se encuentran actualmente unidas utilizaron principalmente el método moderno, para el año 2024, representó el 60,2%, cifra que comparado con 2023 se redujo en 2,7 puntos porcentuales. Por el contrario, el uso del método tradicional aumentó en 2,7 puntos porcentuales, al pasar de 7,1% en 2023 a 9,8% en 2024.

Además, 3 de cada 10 adolescentes alguna vez embarazadas que se encuentran actualmente unidas no usan algún método de planificación familiar, cifra que se ha mantenido comparado con el año 2023, mientras que respecto al 2020, se redujo en 6,7 puntos porcentuales.

GRÁFICO Nº 2.12
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS ALGUNA VEZ EMBARAZADAS ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN USO DE MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2017/2018 Y 2020-2024
(Distribución porcentual)

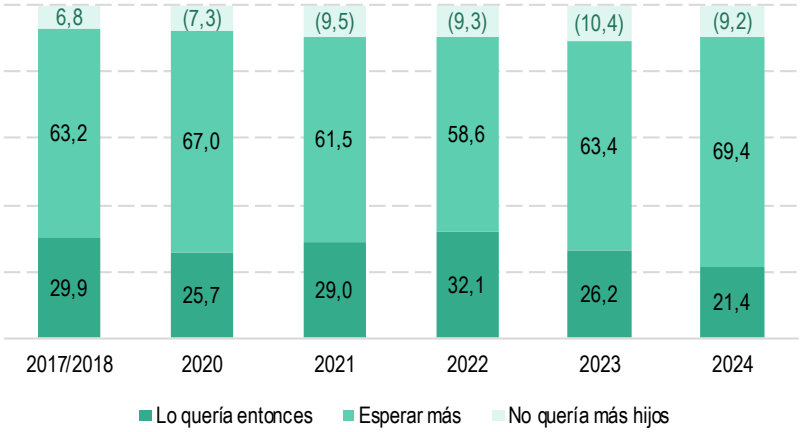


( ) : Comprende estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Según resultados de la ENDES 2024, el 69,4% de adolescentes alguna vez embarazadas actualmente unidas querían esperar más para convertirse en madres, siendo la cifra más alta en los último cinco años. Comparado con el año 2023 y 2020, este porcentaje aumentó en 6,0 y 2,4 puntos porcentuales, respectivamente.

Por otro lado, el 21,4% si quería tener hijos; con respecto a 2023 y 2020, esta cifra disminuyó en 4,8 y 4,3 puntos porcentuales. Además, aunque en menor proporción, el 9,2% de las adolescentes no querían tener más hijos.

GRÁFICO Nº 2.13
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS ALGUNA VEZ EMBARAZADAS ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN INTENCIÓN REPRODUCTIVA DE LA MADRE, 2017/2018 Y 2020-2024
(Distribución porcentual)



( ) : Comprende estimadores con coeficientes de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

3

Nacidos vivos en niñas y adolescentes

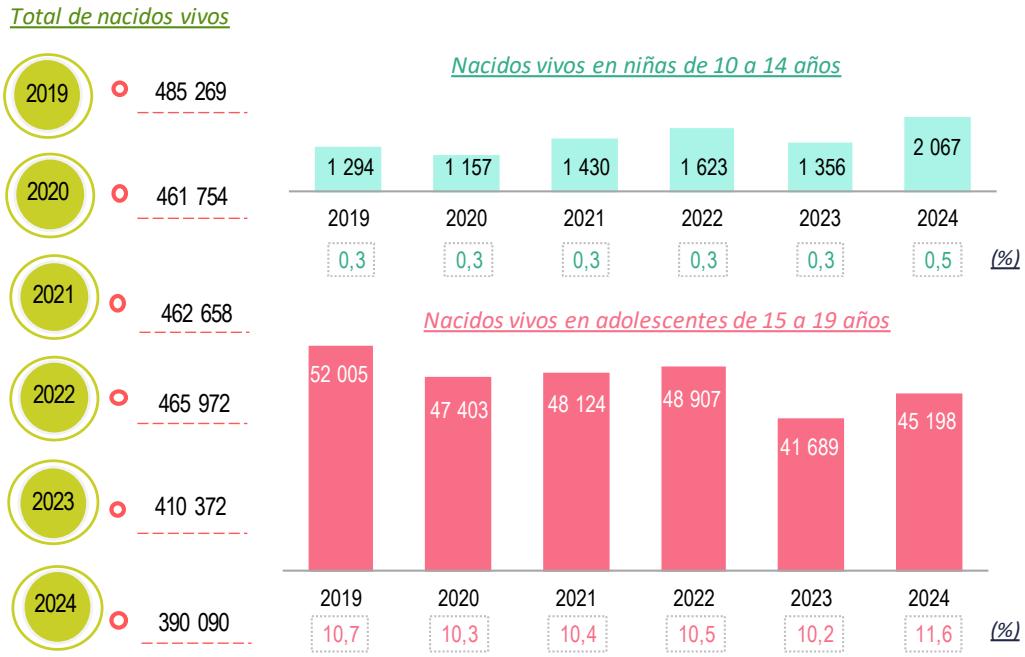
3. NACIDOS VIVOS EN NIÑAS Y ADOLESCENTES

El embarazo y la maternidad infantil adolescente no se reduce solamente a una problemática de salud biológica[1], sino que también es un problema social y es una de las experiencias más difíciles que afectan la salud integral de las niñas, adolescentes, así como de los padres de familia, la sociedad y el niño que está por nacer.

En el año 2024, el total de nacidos vivos en madres niñas de 10 a 14 años de edad fue 2 067, comparado con los años 2023 y 2022, aumentó en 711 y 444 nacidos vivos, respectivamente.

En el 2024, del total de nacidos vivos registrados mediante el Sistema de Registro del Certificado en Línea, el 11,6% fue de madres adolescentes que tenían entre 15 y 19 años de edad en el momento del alumbramiento del último nacido vivo; comparado con el año 2023, se observa un incremento de 1,4 puntos porcentuales (3 509).

GRÁFICO N° 3.1
PERÚ: NACIDOS VIVOS POR GRUPO ESPECIAL DE EDAD DE LA MADRE, 2019-2024



Nota: Información de nacimientos registrados en el sistema del Certificado del Nacido Vivo en Línea. Fecha de corte de la información: 23/05/2025
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

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

3.1. Distribución geográfica

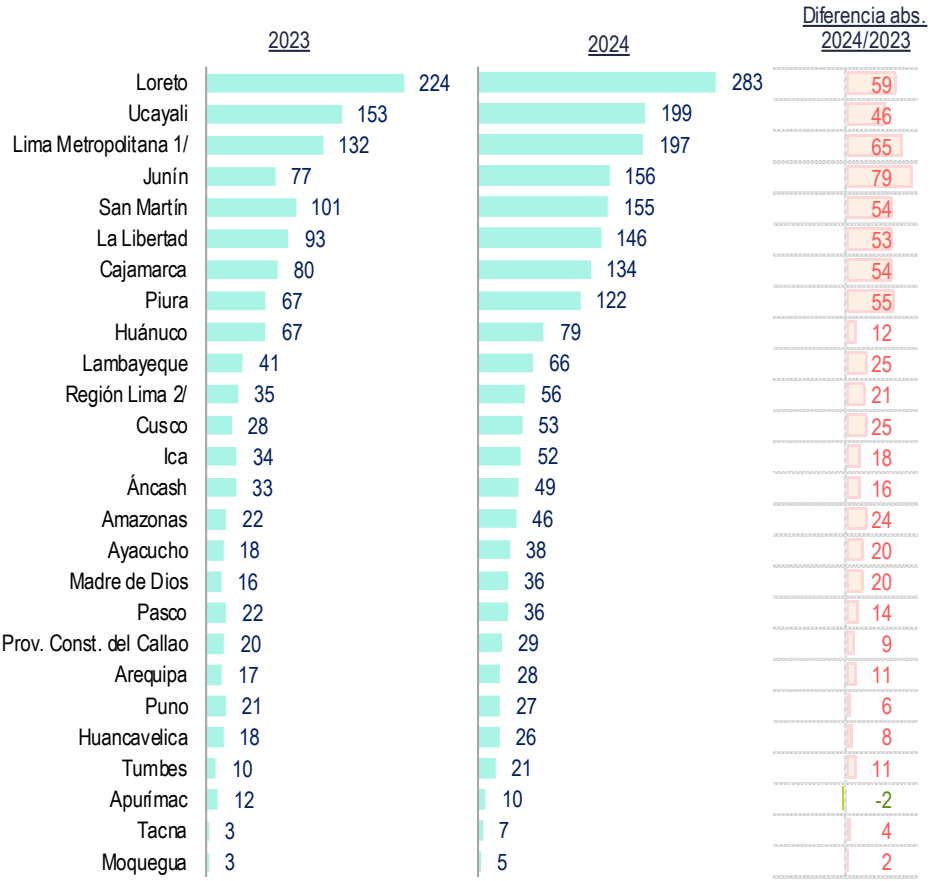
3.1.1. Nacidos vivos en niñas madres de 10 a 14 años de edad

Departamento

En el año 2024, la mayor cantidad de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad se registró en los departamentos de Loreto (283), Ucayali (199), Lima Metropolitana (197), Junín (156), San Martín (155), La Libertad (146), Cajamarca (134) y Piura (122), principalmente; en conjunto concentran el 67,3% de los nacidos vivos a nivel nacional.

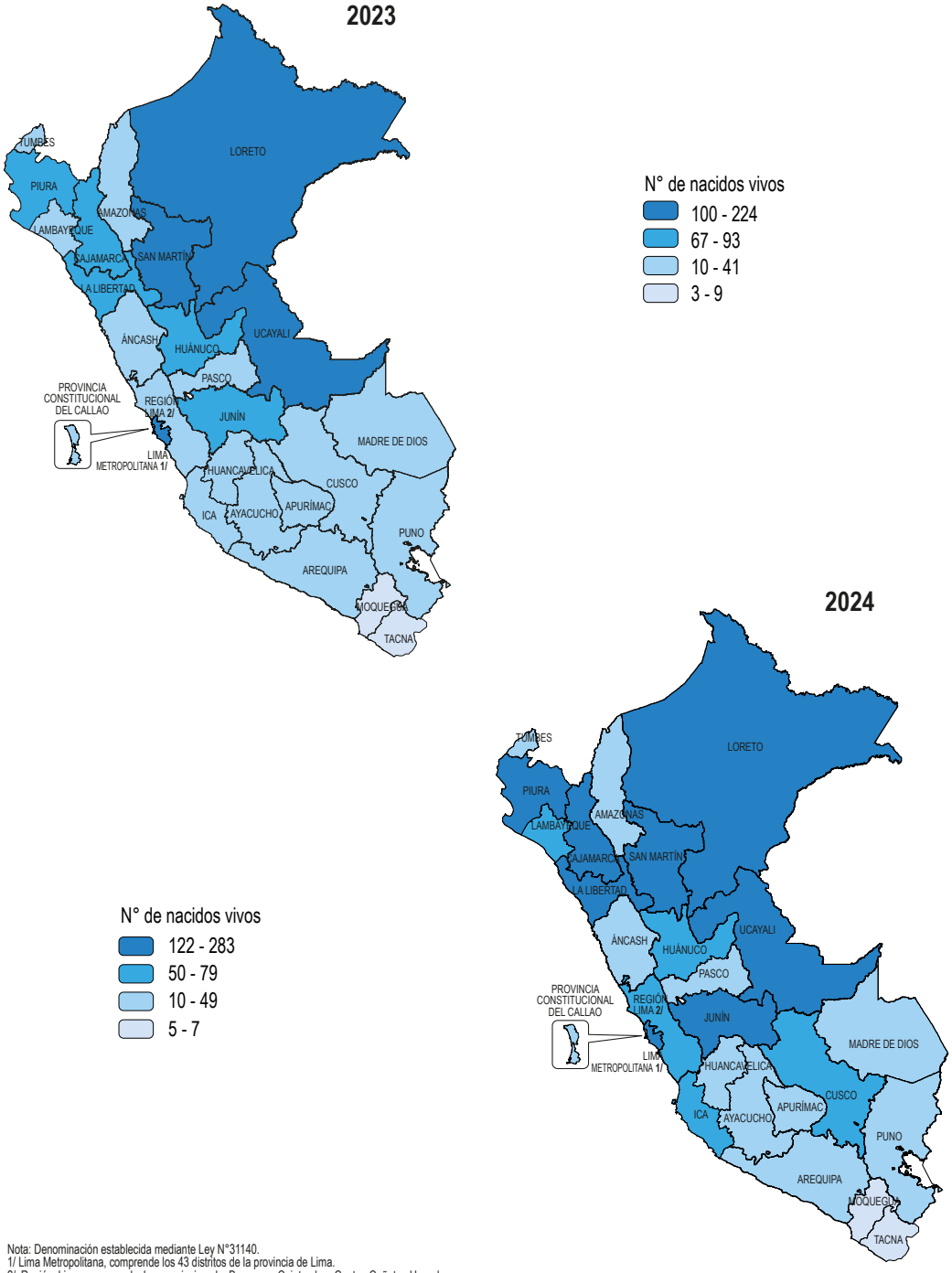
Respecto al año 2023, el mayor aumento ocurrió en Junín (79) al pasar de 77 a 156 nacidos vivos, le siguen Lima Metropolitana (65) y Loreto (59), entre los principales.

GRÁFICO Nº 3.2
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023-2024



1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 Y 2024



Nota: Denominación establecida mediante Ley N°31140.
1/ Lima Metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Región Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

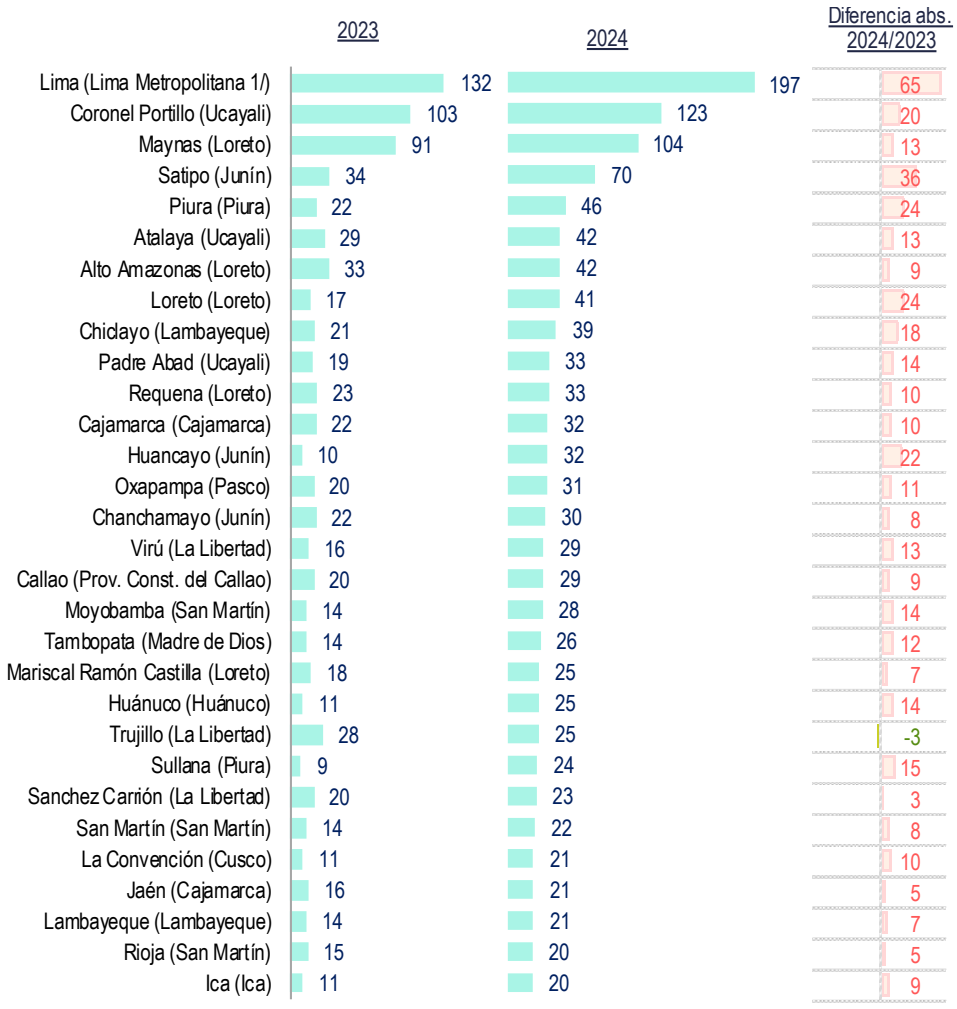
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorias".

Provincia

Según ranking, en el 2024, las 30 provincias con mayor número de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad, concentraron el 60,7%; para el año 2023, estas mismas provincias representaron el 61,1% del total de nacimientos. Es importante mencionar, que el 40,0% (12) de las provincias pertenecen a la región Selva (Loreto, San Martín, Ucayali y Madre de Dios).

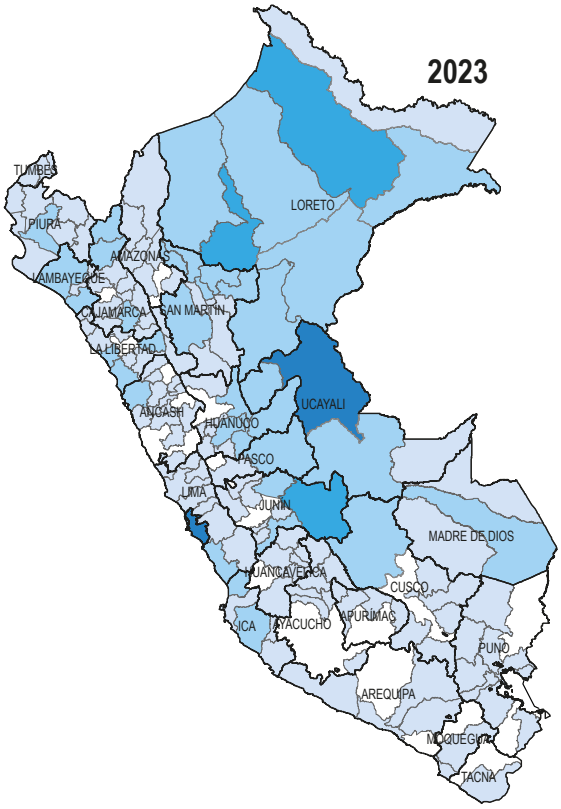
Las provincias de Lima Metropolitana, Coronel Portillo y Maynas, presentaron mayor número de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad, registrándose para el año 2024, las cifras de 197, 123 y 104 nacidos vivos, respectivamente. En comparación con el año 2023, se registraron aumentos en todas las provincias, principalmente en Lima (65), Satipo (36), Piura (24), Loreto (24) y Huancayo (22); a excepción de Trujillo que obtuvo 3 nacidos vivos menos, al pasar de 28 a 25 nacidos vivos.

GRÁFICO Nº 3.3
PERÚ: 30 PROVINCIAS CON MAYOR NÚMERO DE NACIDOS VIVOS EN MUJERES DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD, SEGÚN RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023-2024

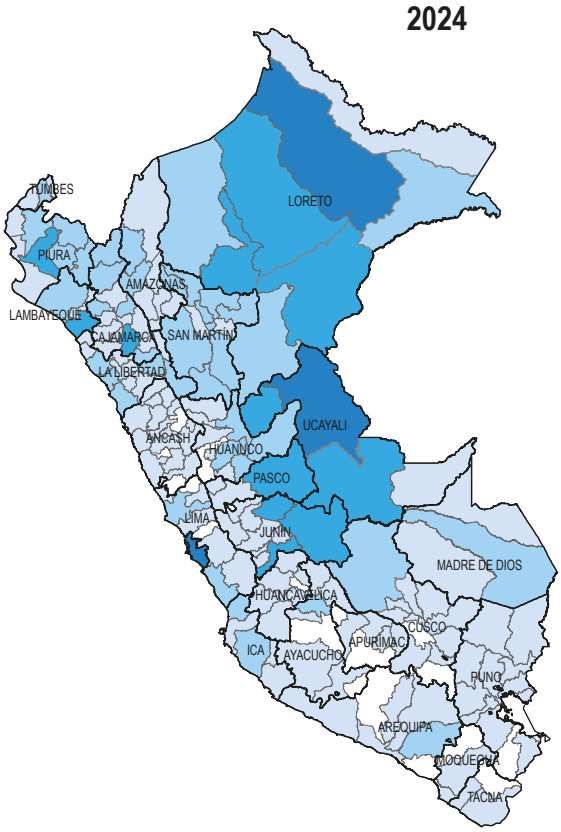


1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD, SEGÚN PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 Y 2024



N° de nacidos vivos	N° de provincias
100 - 132	2
30 - 99	3
10 - 29	36
1 - 9	115
	156



N° de nacidos vivos	N° de provincias
100 - 197	3
30 - 99	12
10 - 29	41
1 - 9	111
	167

Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

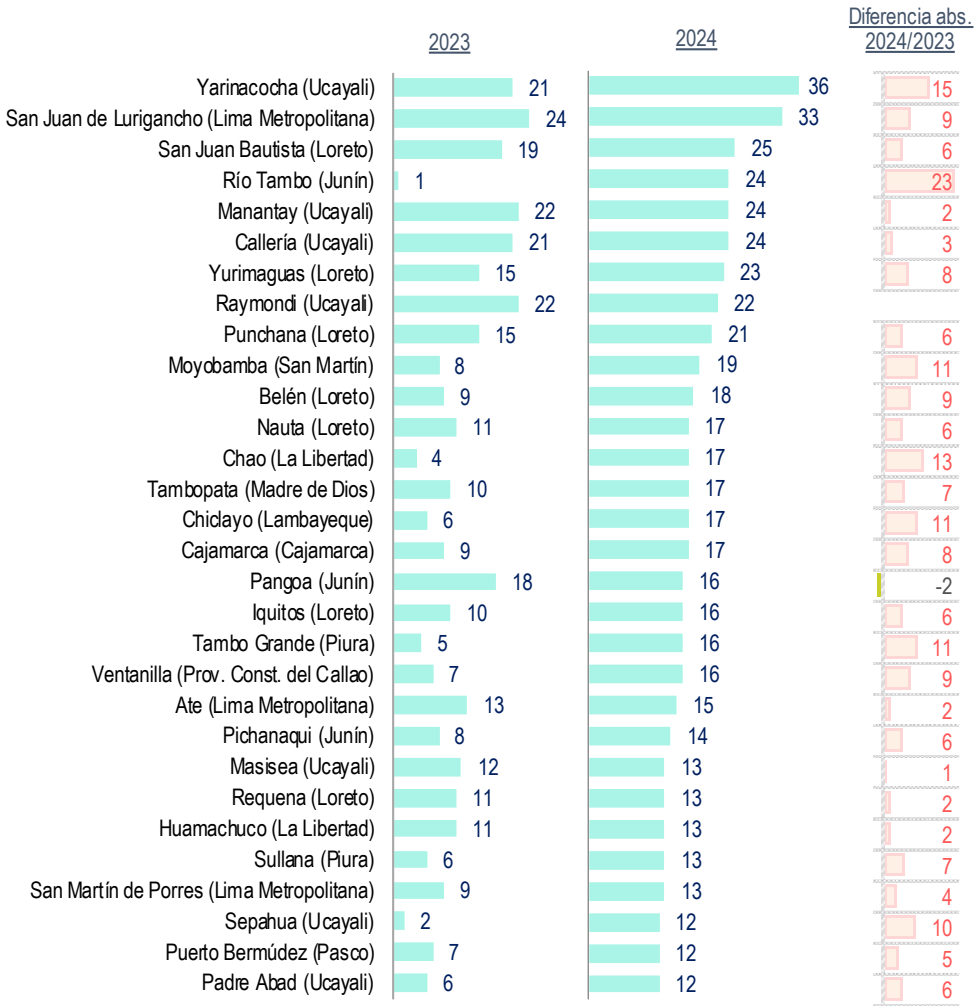
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorias".

Distrito

En el año 2024, dentro de los 30 distritos con mayor número de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad, destacan Yarinacocha (Ucayali) y San Juan de Lurigancho (Lima Metropolitana) con 36 y 33 nacidos vivos, respectivamente; continúan San Juan Bautista (Loreto) (25), Río Tambo (Junín), Manantay y Callería (Ucayali) (24, cada uno).

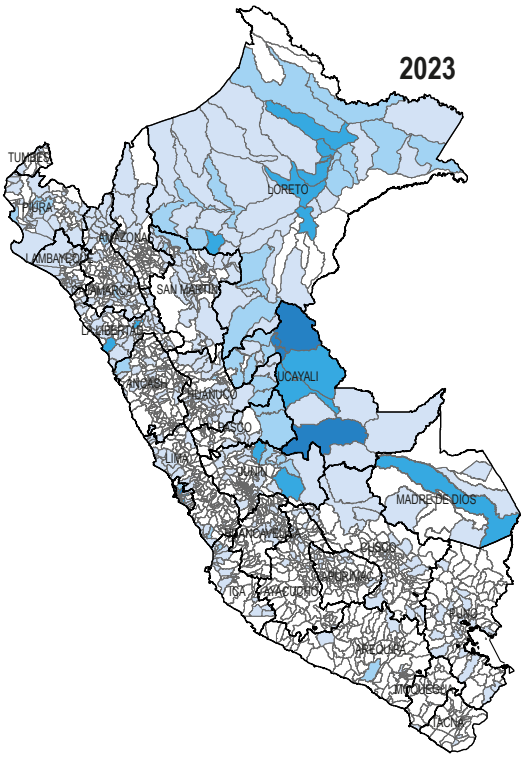
Comparado con el año 2023, los distritos de Río Tambo (Junín) y Yarinacocha (Ucayali), registraron aumentos en 23 y 15 nacidos vivos, respectivamente.

GRÁFICO Nº 3.4
PERÚ: 30 DISTRITOS CON MAYOR NÚMERO DE NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD, SEGÚN RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023-2024

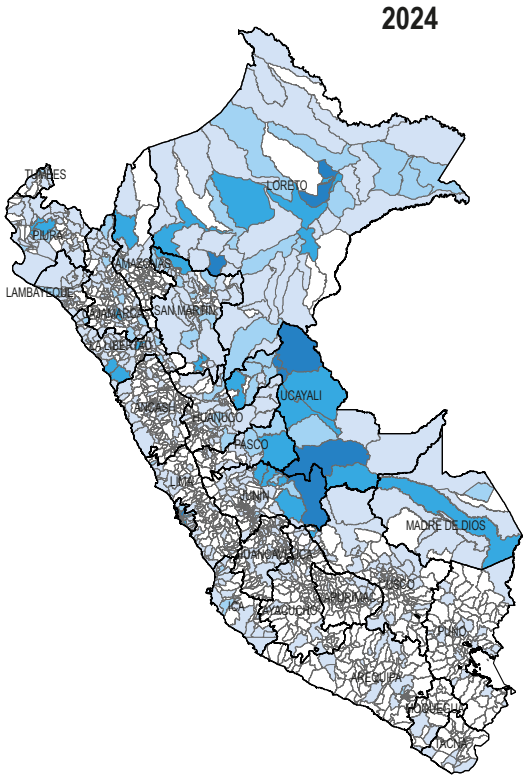


Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 Y 2024



N° de nacidos vivos	N° de distritos
20 - 24	5
10 - 19	17
5 - 9	47
1 - 4	453
	522



N° de nacidos vivos	N° de distritos
20 - 36	9
10 - 19	36
5 - 9	72
1 - 4	538
	655

Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorias".

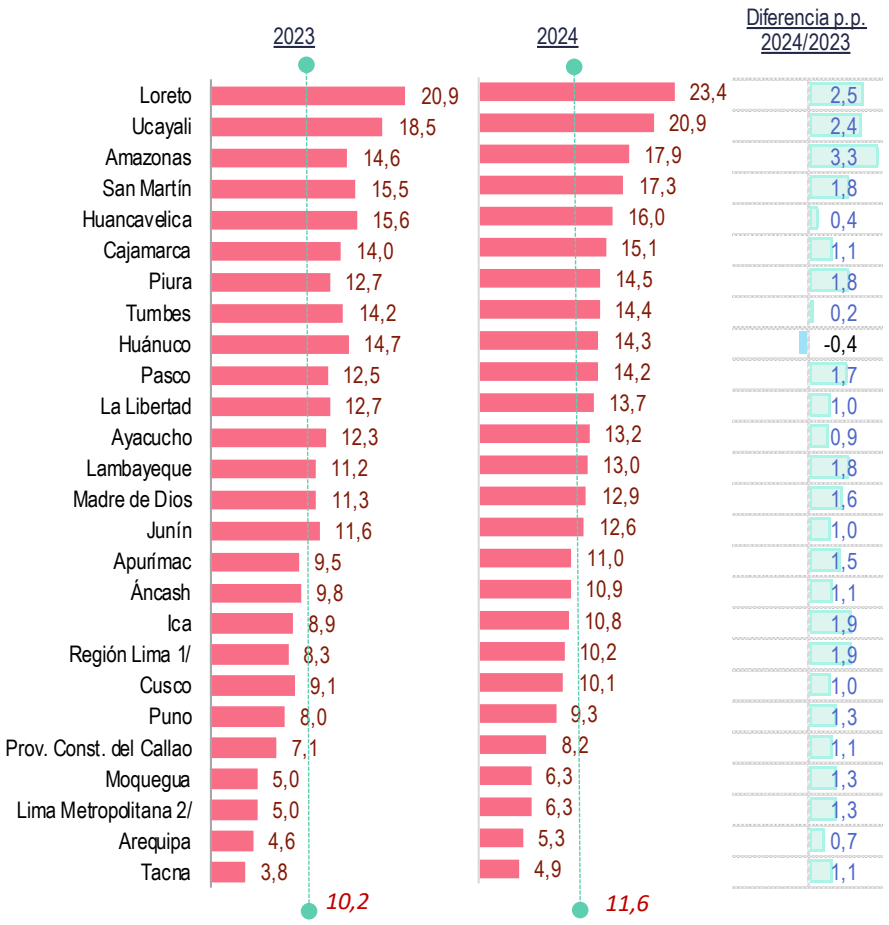
3.1.2 Nacidos vivos en adolescentes madres de 15 a 19 años de edad

Departamento

Durante el año 2024, según departamento de residencia habitual de la madre, el 23,4% de nacidos vivos en el departamento de Loreto, fue de adolescentes cuyas edades estaban entre los 15 y 19 años de edad; continúan Ucayali (20,9%), Amazonas (17,9%), San Martín (17,3%) y Huancavelica (16,0%).

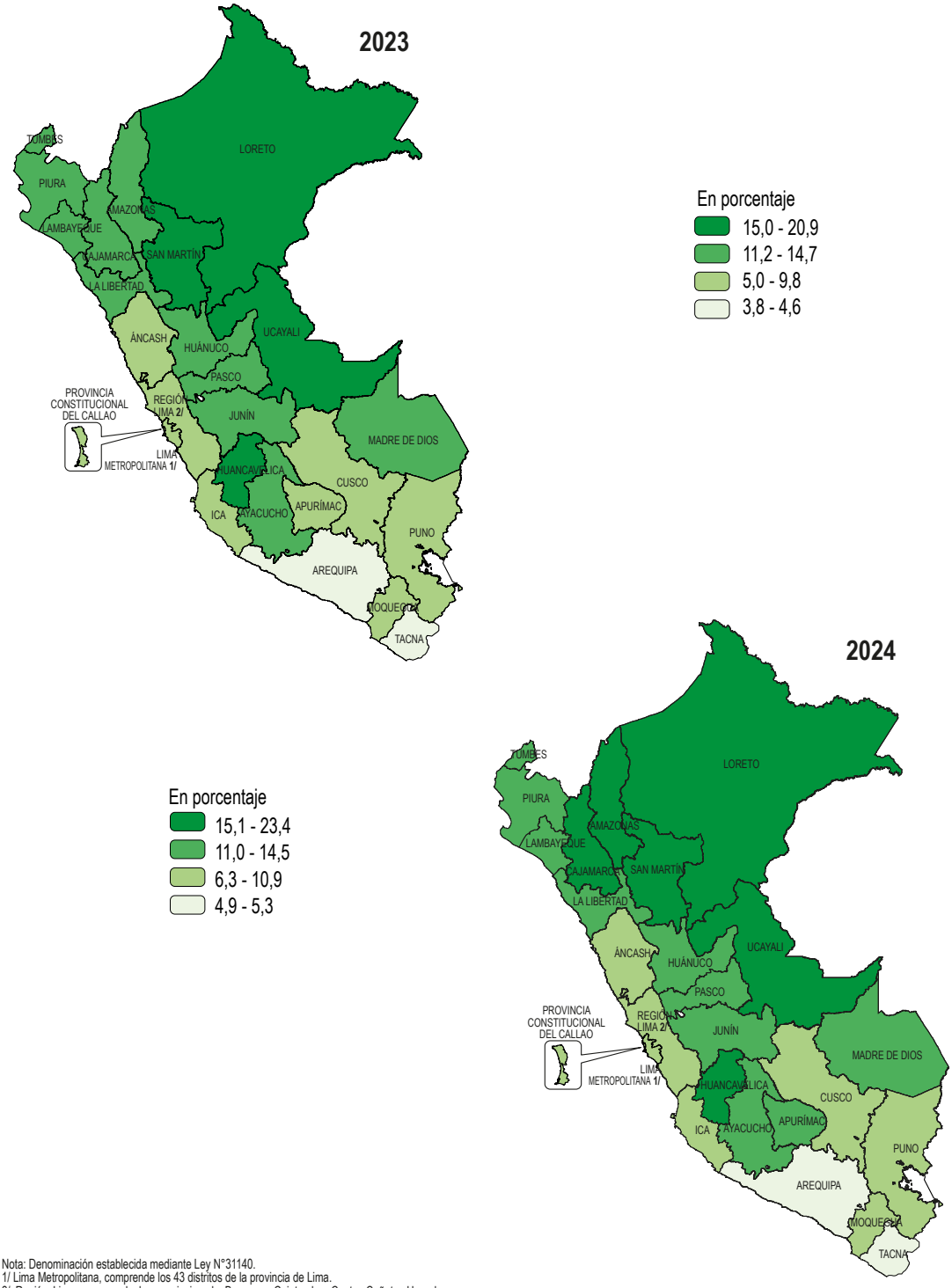
En el periodo 2023-2024, Huánuco registró un descenso de 0,4 punto porcentual; mientras que, los departamentos de Amazonas, Loreto y Ucayali obtuvieron un aumento de 3,3, 2,5 y 2,4 puntos porcentuales, respectivamente.

GRÁFICO Nº 3.5
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 - 2024
(Porcentaje del total de nacidos vivos en cada departamento)



1/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
2/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

PERÚ: NACIDOS VIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 Y 2024
(Porcentaje del total de nacidos vivos en cada departamento)



Nota: Denominación establecida mediante Ley N°31140.
1/ Lima Metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Región Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

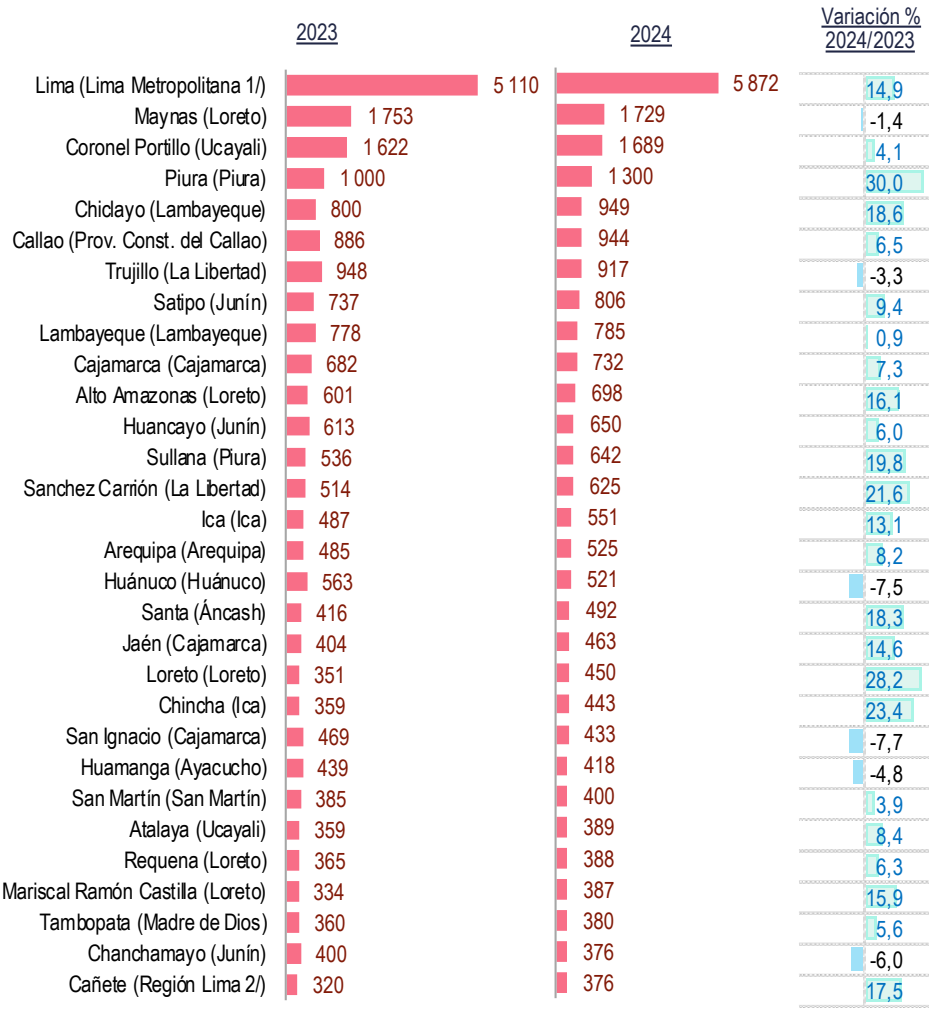
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorias".

Provincia

En Lima Metropolitana, considerando la residencia habitual de la madre, para el año 2024 registró 5 872 nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años de edad, cifra menor en 762 comparado con el año 2023 (5 110).

Por otro lado, en el periodo 2023-2024, San Ignacio, Huánuco y Chanchamayo son provincias que obtuvieron mayor descenso porcentual de nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años de edad, con el 7,7%, 7,5% y 6,0%, respectivamente.

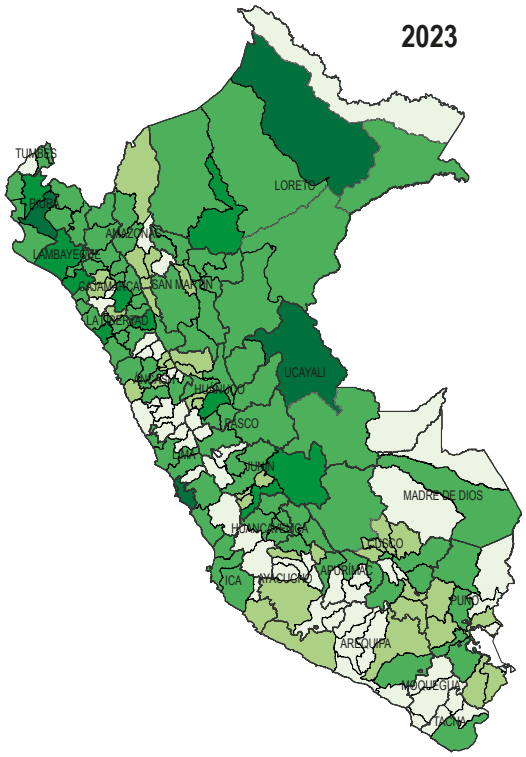
GRÁFICO Nº 3.6
PERÚ: 30 PROVINCIAS CON MAYOR NÚMERO DE NACIDOS VIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023-2024



1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

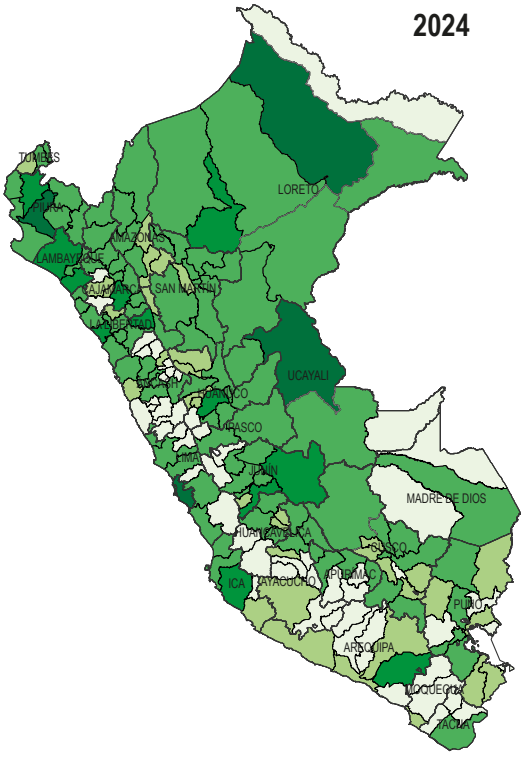
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN PROVINCIA DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 Y 2024

2023



N° de nacidos vivos	N° de provincias
1000 - 5110	4
500 - 999	11
100 - 499	89
50 - 99	35
2 - 49	57
	196

2024



N° de nacidos vivos	N° de provincias
1000 - 5872	4
500 - 999	13
100 - 499	92
50 - 99	35
5 - 49	52
	196

Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

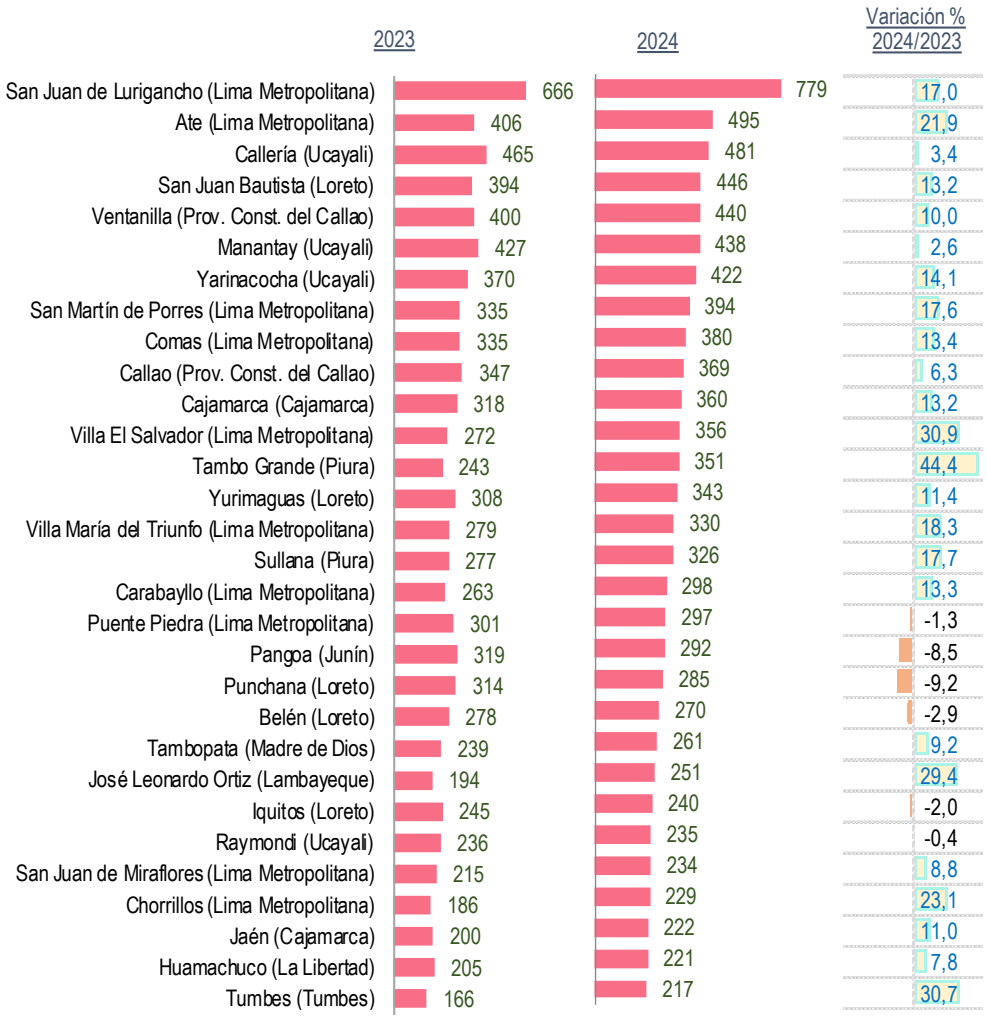
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorias".

Distrito

El distrito de San Juan de Lurigancho (Lima Metropolitana), de acuerdo a la residencia habitual de la madre en el año 2024, registró 779 nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años de edad, cifra mayor en 113 nacidos vivos en comparación al año 2023 (666).

En el periodo de análisis 2023-2024, según ranking de los 30 distritos, Tambo Grande (Piura) es el distrito con mayor incremento porcentual (44,4%), al pasar de 243 nacidos vivos en el año 2023 a 351 nacidos vivos en el año 2024; mientras que, los distritos de Punchana (Loreto) y Pangoa (Junín) experimentaron mayor descenso porcentual de 9,2% (pasando de 314 a 285 nacidos vivos) y 8,5% (pasando de 319 a 292 nacidos vivos), respectivamente.

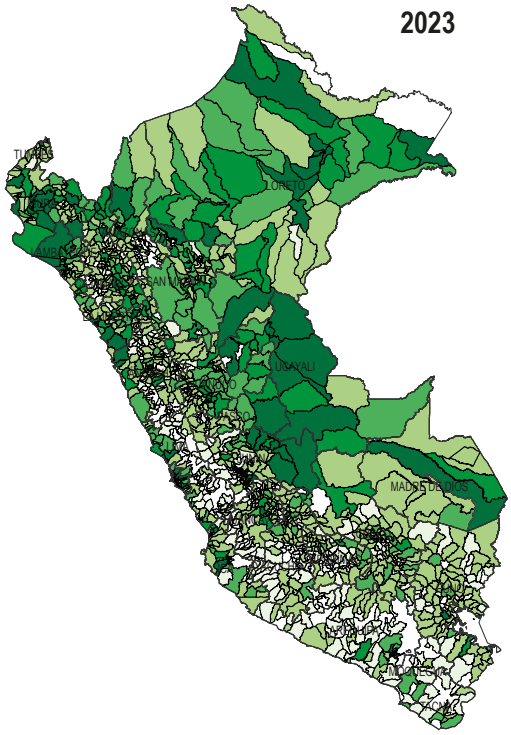
GRÁFICO Nº 3.7
PERÚ: 30 DISTRITOS CON MAYOR NÚMERO DE NACIDOS VIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023-2024



Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

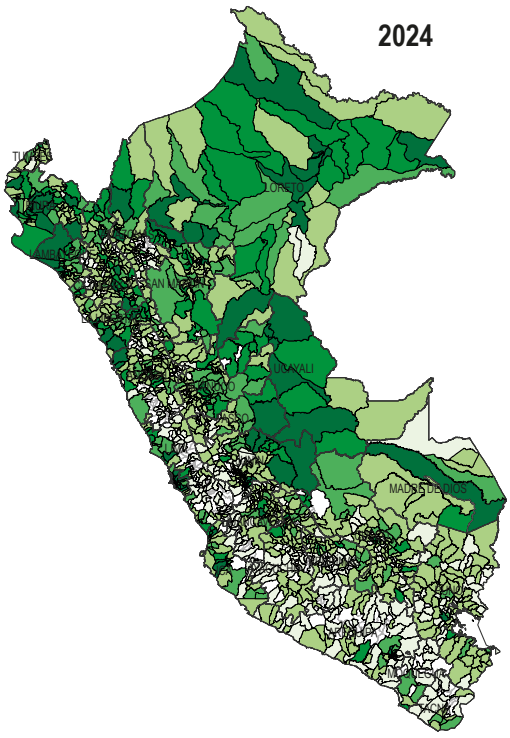
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DISTRITO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 Y 2024

2023



N° de nacidos vivos	N° de distritos
100 - 666	92
50 - 99	114
25 - 49	202
5 - 24	691
1 - 4	566
	1 665

2024



N° de nacidos vivos	N° de distritos
100 - 779	90
50 - 99	132
25 - 49	211
5 - 24	692
1 - 4	545
	1 670

Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorias".

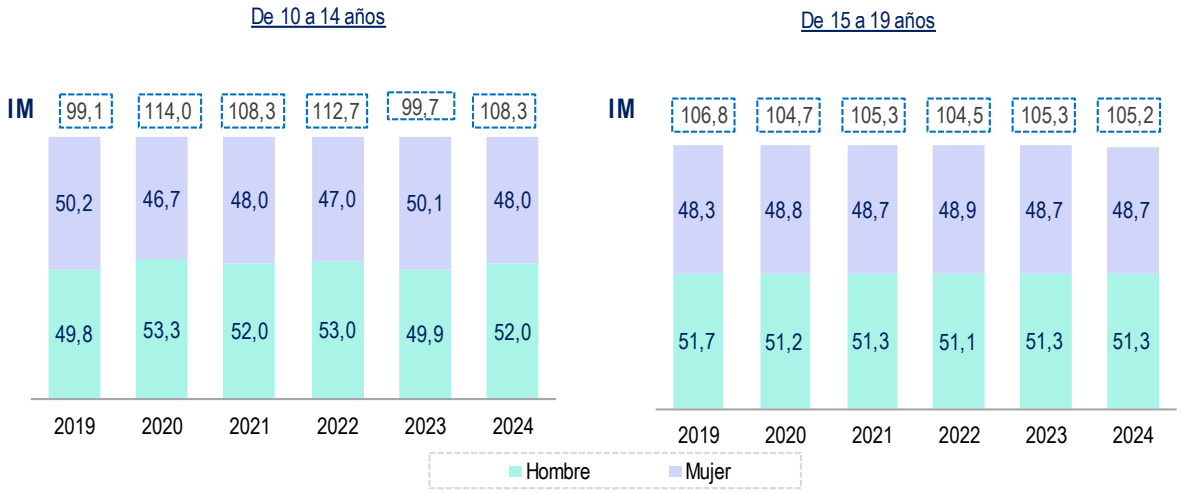
3.2 Características del nacido vivo

Sexo e índice de masculinidad

En el año 2024, del total de nacimientos (2 067) en niñas de 10 a 14 años de edad, el porcentaje de hombres recién nacidos vivos fue 52,0% y el índice de masculinidad alcanzó el 108,3. En los años 2023 y 2022 el porcentaje de mujeres representó el 50,1% y 47,0%; y el índice de masculinidad alcanzó el 99,7 y 112,7, respectivamente.

A nivel nacional durante el año 2024, el 51,3% de nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años de edad fueron hombres y el 48,7% mujeres; asimismo, el índice de masculinidad[2] resultó 105,2 hombres por cada 100 mujeres nacidas vivas. En el año 2023, estos porcentajes son similares, con un índice de masculinidad de 105,3.

GRÁFICO Nº 3.8
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN SEXO E ÍNDICE DE MASCULINIDAD, 2019 - 2024
(Porcentaje)



IM = Índice de masculinidad.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

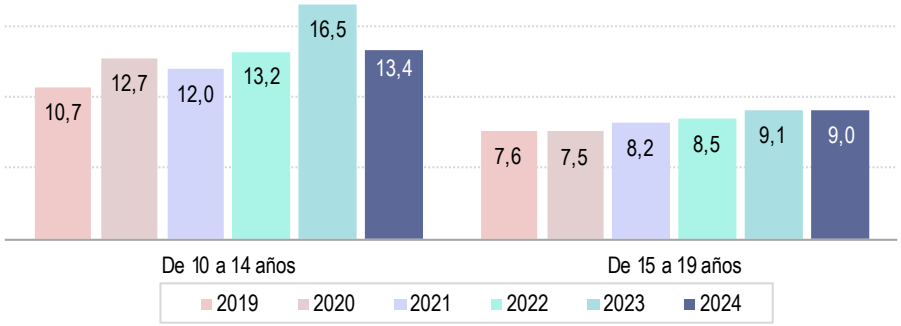
Peso al nacer

Durante el año 2024, del total de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad, el 13,4% resultaron con menos de 2 500 gramos de peso al nacer, cifra que descendió en 3,1 puntos porcentuales en comparación del año 2023.

Los recién nacidos de adolescentes de 15 a 19 años de edad que presentaron bajo peso al nacer representaron el 9,0% del total de recién nacidos pesados; cifra menor en 0,1 punto porcentual y superior en 0,5 punto porcentual al ser comparado con los años 2023 y 2022, respectivamente.

[2] Indicador que expresa la cantidad de hombres por cada 100 mujeres.

GRÁFICO Nº 3.9
PERÚ: NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER (MENOS DE 2,5 KG.), EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2019-2024
(Porcentaje)



Nota: Considera a los nacidos vivos que fueron pesados al nacer.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Del total de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad, 276 pesaron menos de 2,5 kg, cifra que aumentó en 53 nacidos vivos, entre los años 2023 y 2024. Por otro lado, 4 046 recién nacidos en adolescentes de 15 a 19 años de edad pesaron menos de 2,5 kg en el año 2024, registrando un aumento de 260 nacidos vivos al compararse con el año 2023.

Según residencia habitual de la madre, con mayor número de nacidos vivos con bajo peso al nacer en niñas de 10 a 14 años de edad son principalmente Loreto (40) y Ucayali (34), y con respecto a los nacidos vivos en madres adolescentes de 15 a 19 años edad, son principalmente de Loreto (518) y Lima Metropolitana (443).

CUADRO Nº 3.1
PERÚ: NACIDOS VIVOS CON BAJO PESO AL NACER (MENOS DE 2,5 KG.), EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 - 2024

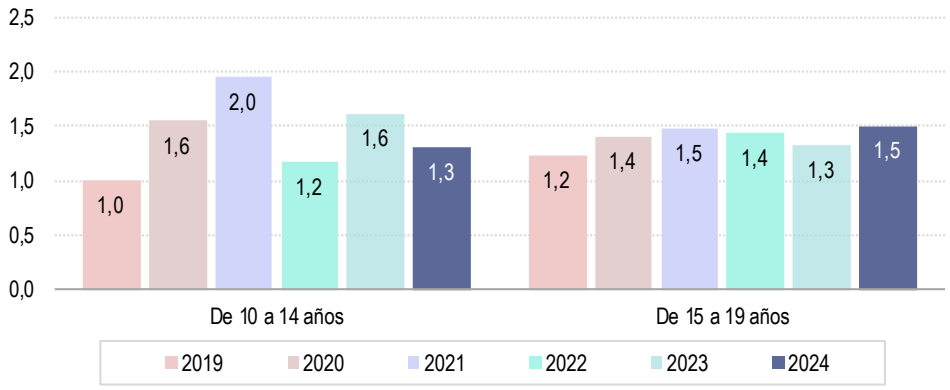
Departamento de residencia habitual de la madre	10 - 14 años			Departamento de residencia habitual de la madre	15 - 19 años		
	Año		Diferencia abs.		Año		Diferencia abs.
	2023	2024	2024/2023		2023	2024	2024/2023
Total	**223**	**276**		**Total**	**3 786**	**4 046**	
Loreto	41	40	53	Loreto	447	518	260
Ucayali	31	34	-1	Lima Metropolitana 1/	379	443	71
Cajamarca	9	30	3	Cajamarca	291	332	64
Lima Metropolitana 1/	19	21	21	Piura	303	324	41
Junín	17	18	2	La Libertad	271	274	21
La Libertad	16	17	1	Ucayali	254	262	3
Piura	12	15	1	Junín	252	247	8
San Martín	12	13	3	San Martín	180	190	-5
Lambayeque	6	13	1	Huánuco	160	169	10
Huánuco	11	11	7	Lambayeque	147	147	9
Cusco	3	8	0	Áncash	149	128	0
Región Lima 2/	4	8	5	Cusco	126	122	-21
Ayacucho	5	8	4	Puno	88	107	-4
Pasco	6	8	3	Región Lima 2/	78	92	19
Áncash	7	5	2	Amazonas	76	90	14
Prov. Const. del Callao	1	5	-2	Huancavelica	100	88	14
Amazonas	1	4	4	Ica	83	79	-12
Huancavelica	4	4	3	Ayacucho	97	75	-4
Ica	3	3	0	Prov. Const. del Callao	56	71	-22
Arequipa	2	3	0	Apurímac	40	69	15
Tumbes	1	3	1	Pasco	65	65	29
Madre de Dios	2	3	2	Arequipa	53	54	0
Puno	7	1	1	Tumbes	32	41	1
Apurímac	0	0	-6	Madre de Dios	30	30	9
Tacna	1	0	0	Tacna	8	6	0
Moquegua	0	0	-1	Moquegua	5	4	-2
No especificado	2	1	0	No especificado	16	19	-1

Nota: Considera a los nacidos vivos que fueron pesados al nacer.
1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Malformación congénita

El nacido vivo con malformación congénita es el resultado de los problemas ocurridos al feto durante el embarazo de la madre, previo al nacimiento. En el año 2024, el 1,3% de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad resultaron con malformación congénita. En el caso de los nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años de edad, 1,5% resultaron con malformación congénita. Frente al 2023, disminuyó en 0,3 punto porcentual en aquellas niñas de 10 a 14 años de edad, mientras que aumentó en 0,2 punto porcentual en adolescentes de 15 a 19 años de edad.

GRÁFICO Nº 3.10
PERÚ: NACIDOS VIVOS CON MALFORMACIÓN CONGÉNITA, EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2019-2024
(Porcentaje)



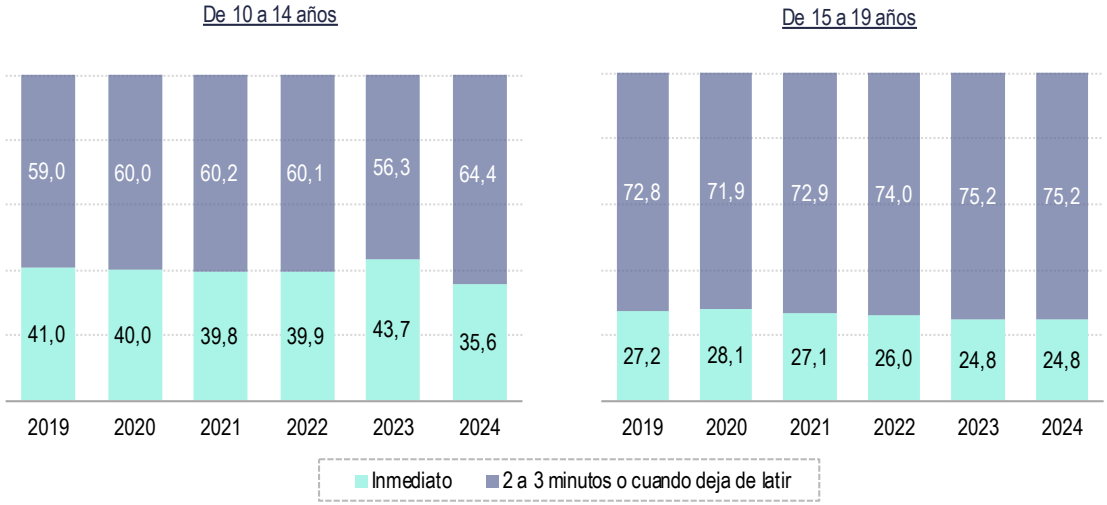
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Corte de cordón umbilical

La recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el corte del cordón umbilical es el corte tardío que corresponde entre 1 a 3 minutos después del parto. En el Perú, esta técnica generalmente se realiza entre los 2 a 3 minutos o cuando deja de latir el cordón, después del parto.

En el 2024, en el caso de los nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad y de adolescentes de 15 a 19 años de edad se les realizó el corte del cordón umbilical entre los 2 a 3 minutos o cuando dejó de latir el cordón al 64,4% y 75,2% del total, respectivamente.

GRÁFICO Nº 3.11
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN OPORTUNIDAD DE CORTE DEL CORDÓN UMBILICAL, 2019 - 2024
(Distribución porcentual)



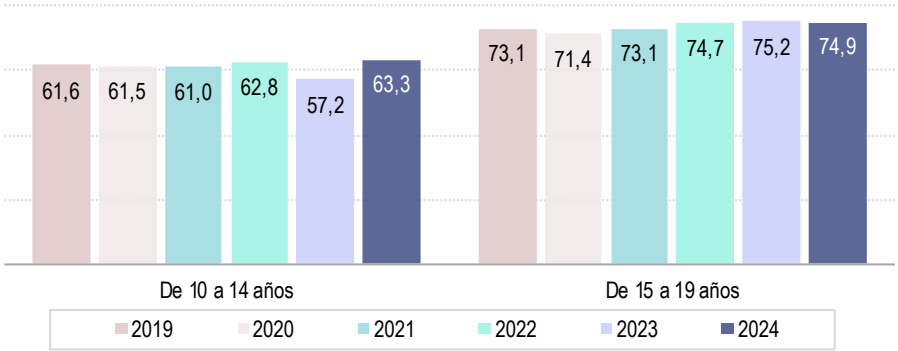
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Lactancia inmediata

La Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda iniciar el amamantamiento en los primeros 60 minutos de vida, así como dar el pecho en forma exclusiva hasta los 6 meses y, de manera complementaria, hasta los 2 años.

A nivel nacional, en el año 2024, el 63,3% de los nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad, recibieron lactancia inmediata al instante del nacimiento o dentro de las primeras 24 horas, cifra mayor en 6,1 puntos porcentuales al ser comparado con el año 2023. En el caso de los nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años de edad que recibieron lactancia inmediata al instante del nacimiento o dentro de las primeras 24 horas fue de 74,9%, cifra menor en 0,3 punto porcentual al ser comparado con el año 2023.

GRÁFICO Nº 3.12
PERÚ: NACIDOS VIVOS QUE INICIARON LACTANCIA INMEDIATA, EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2019-2024
(Porcentaje)



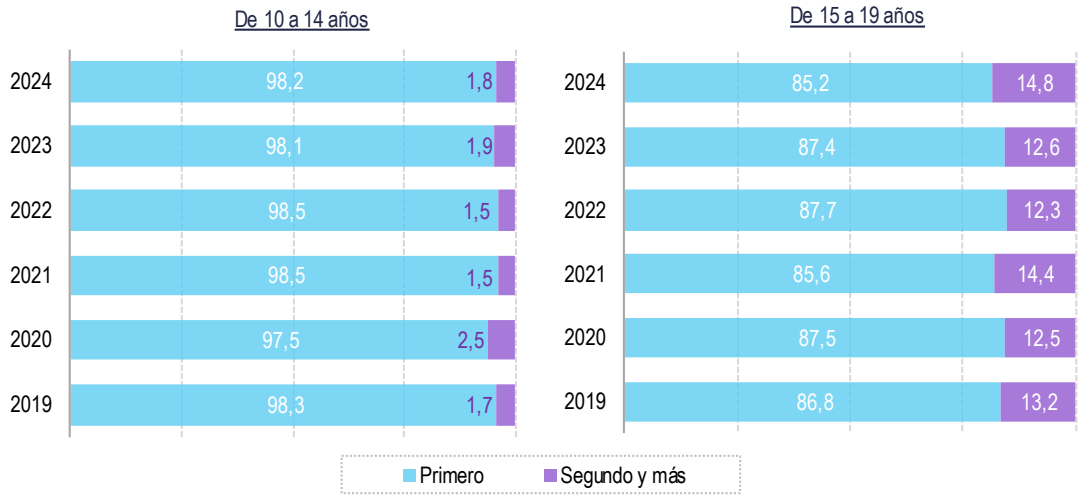
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Orden de nacimiento

De los nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad, 1 991 fueron primogénitos (98,2%) y 36 fueron el segundo o sucesivos hijos entre los nacidos vivos del 2024 (1,8%). En el caso de las adolescentes madres de 15 a 19 años de edad, los primogénitos fueron 37 898 (85,2%) y 6 574 fueron el segundo o sucesivos hijos (14,8%).

En el caso de los nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad, visto desde el departamento de residencia de la madre, Loreto (272), Lima Metropolitana (192) y Ucayali (186) destacan como los lugares donde se dio luz al nacido vivo en primer orden. En la misma línea, desde las adolescentes madres de 15 a 19 años de edad, los tres primeros departamentos son Lima Metropolitana (5 191), Loreto (3 215) y Piura (3 085).

GRÁFICO Nº 3.13
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO, 2019-2024
(Distribución porcentual)



Nota: Excluye información no especificada.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

CUADRO Nº 3.2
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN PRIMER ORDEN, EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 - 2024

Departamento de residencia habitual de la madre	10 - 14 años			Departamento de residencia habitual de la madre	15 - 19 años		
	Año		Diferencia abs.		Año		Diferencia abs.
	2023	2024	2024/2023		2023	2024	2024/2023
Total	**1 310**	**1 991**	**681**	**Total**	**35 871**	**37 898**	**2 027**
Loreto	214	272	58	Lima Metropolitana 1/	4 562	5 191	629
Lima Metropolitana 1/	131	192	61	Loreto	3 202	3 215	13
Ucayali	149	186	37	Piura	2 625	3 085	460
San Martín	99	151	52	La Libertad	2 543	2 675	132
Junín	76	150	74	Cajamarca	2 475	2 604	129
La Libertad	90	146	56	Junín	1 938	1 947	9
Cajamarca	78	129	51	San Martín	1 866	1 834	-32
Piura	66	117	51	Ucayali	1 789	1 828	39
Huánuco	61	78	17	Huánuco	1 609	1 575	-34
Lambayeque	38	64	26	Lambayeque	1 427	1 575	148
Región Lima 2/	33	54	21	Cusco	1 427	1 519	92
Cusco	28	49	21	Áncash	1 388	1 406	18
Áncash	33	47	14	Ica	986	1 101	115
Ica	33	46	13	Región Lima 2/	966	1 064	98
Amazonas	19	44	25	Puno	997	992	-5
Ayacucho	18	37	19	Ayacucho	1 038	978	-60
Madre de Dios	16	36	20	Prov. Const. del Callao	796	819	23
Pasco	22	36	14	Amazonas	654	756	102
Prov. Const. del Callao	20	27	7	Arequipa	688	748	60
Puno	17	26	9	Huancavelica	878	712	-166
Arequipa	17	25	8	Apurímac	606	630	24
Huancavelica	18	25	7	Pasco	433	442	9
Tumbes	10	21	11	Tumbes	312	416	104
Apurímac	11	10	-1	Madre de Dios	350	359	9
Tacna	3	7	4	Tacna	122	143	21
Moquegua	3	5	2	Moquegua	83	99	16
No especificado	7	11		No especificado	111	185	

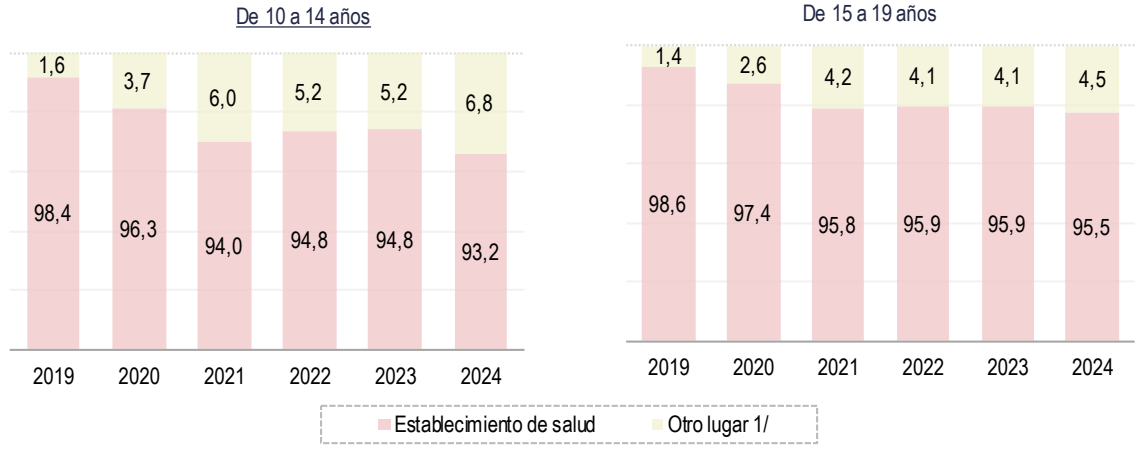
1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

3.3 Características del parto y embarazo

Lugar de ocurrencia

El sitio de ocurrencia del parto es fundamental para garantizar la integridad y/o la salud de la madre, así como la del niño o niña. En el año 2024, el 93,2% de partos de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad tuvo lugar en algún establecimiento de salud público o privado, disminuyendo en 1,6 puntos porcentuales con relación al año 2023. En el caso de partos de nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años ocurridos en algún centro de salud público o privado fue de 95,5%, reduciéndose en 0,4 punto porcentual frente al año 2023.

GRÁFICO Nº 3.14
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN LUGAR DE OCURRENCIA, 2019 - 2024
(Distribución porcentual)

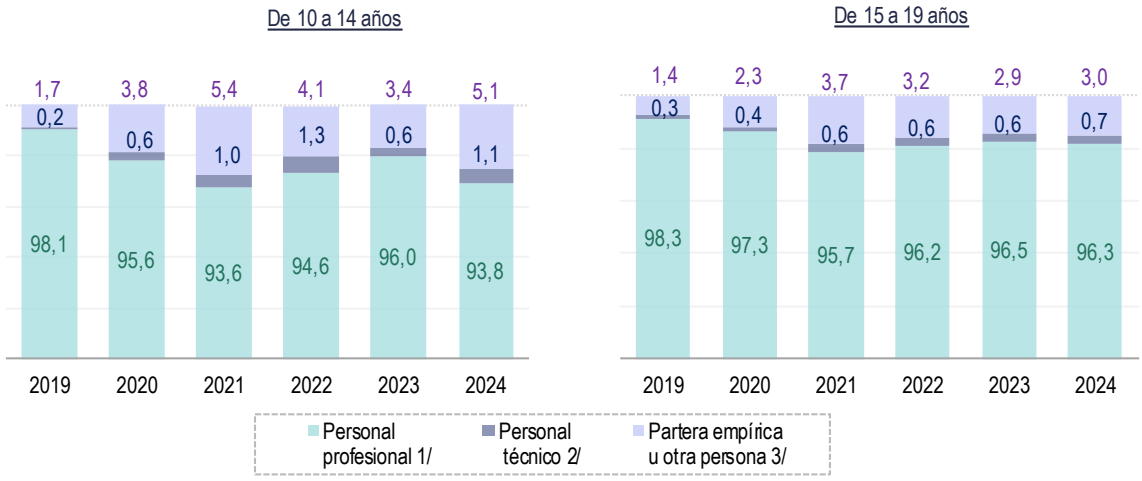


Nota: Excluye información no especificada.
1/ Incluye centro de trabajo, vía pública, entre otros.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Atención del parto

La atención del parto es un indicador importante en la salud del niño/a y de la madre; asimismo, es útil en el seguimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Respecto al personal que atendió el parto, el 93,8% de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años fueron atendidos por personal profesional en salud, el 5,1% por partera empírica u otra persona, y el 1,1% por personal técnico. En el caso de las adolescentes de 15 a 19 años, el 96,3% fueron atendidos por personal profesional, el 3,0% por partera empírica u otra persona, y el 0,7% por personal técnico.

GRÁFICO Nº 3.15
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO, 2019 - 2024
(Distribución porcentual)

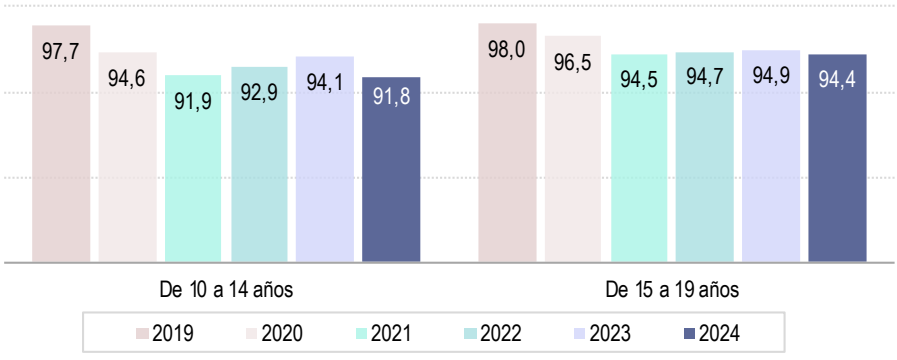


Nota: Excluye información no especificada.
1/ Médica (o), obstetra, enfermera (o) e interna (o) y otro profesional de salud.
2/ Técnica (o) auxiliar de salud y promotor (a) de salud.
3/ Familiar, nadie/autoayuda, entre otras personas.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Parto institucional

Parto institucional es aquel parto ocurrido en un establecimiento de salud y atendido por personal profesional o especializado (médico/a, obstetra, enfermera/o). En el año 2024, el 91,8% de partos de nacidos vivos en niñas de 10 a 14 años de edad fueron institucionales. En la misma línea, el 94,4% de partos de nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años de edad fueron institucionales, disminuyendo 0,5 punto porcentual frente al 2023.

GRÁFICO N° 3.16
PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL DE NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2019 - 2024
(Porcentaje)



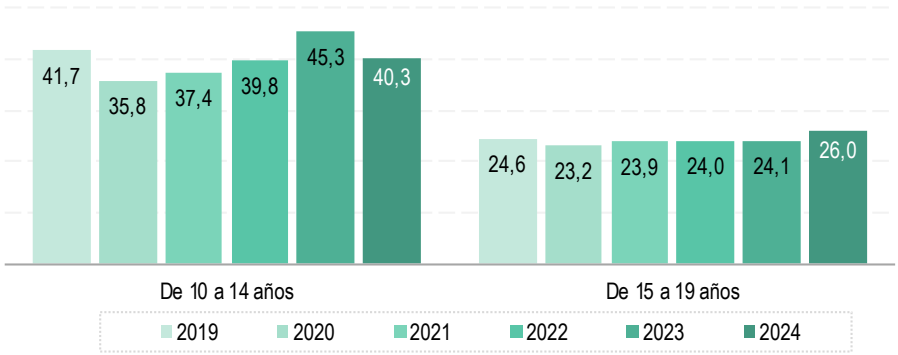
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Partos por cesárea

A nivel nacional, en el año 2024, del total de nacidos vivos de mujeres que se encuentran entre las edades de 10 a 14 años de edad, el 40,3% fueron por cesárea; frente al año 2023 (45,3%), se observa una disminución de 5,0 puntos porcentuales.

Por otro lado, los casos de los nacidos vivos en adolescentes de 15 a 19 años de edad que vinieron al mundo mediante parto por cesárea fue de 26,0%, la mayor cifra en los últimos 6 años.

GRÁFICO N° 3.17
PERÚ: PARTOS POR CESÁREA DE NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, 2019 - 2024
(Porcentaje)



Nota: Excluye información no especificada.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Según residencia habitual de la madre, en los casos de niñas de 10 a 14 años de edad, Lima Metropolitana y Piura ocuparon el primer y segundo lugar con 101 y 77 partos por cesárea, respectivamente. En el caso de madres adolescentes de 15 a 19 años de edad, estos mismos departamentos registraron mayores casos: 1 952 y 1 265 partos por cesárea, respectivamente.

Respecto del año 2023, se registró un mayor aumento de nacidos vivos en madres de 10 a 14 años de edad en Piura (40), La Libertad (25) y Cajamarca (24); mientras que, en madres de 15 a 19 años de edad, fueron en Piura (328), Lima Metropolitana (281) y Lambayeque (118).

CUADRO Nº 3.3
PERÚ: PARTOS POR CESÁREA DE NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 - 2024

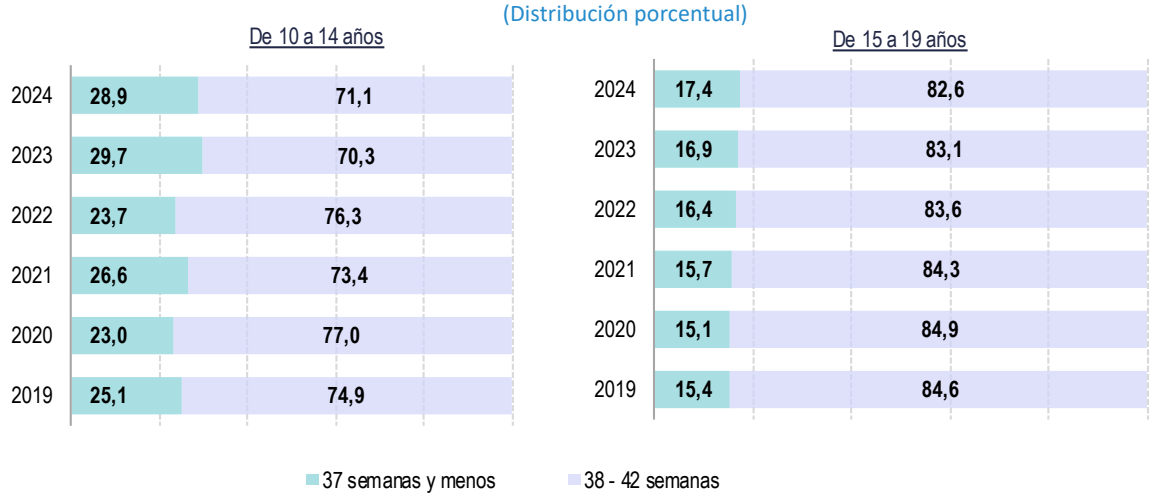
Departamento de residencia habitual de la madre	10 - 14 años			Departamento de residencia habitual de la madre	15 - 19 años		
	Año		Diferencia abs.		Año		Diferencia abs.
	2023	2024	2024/2023		2023	2024	2024/2023
Total	**614**	**833**	**219**	**Total**	**10 027**	**11 757**	**1 730**
Lima Metropolitana 1/	94	101	7	Lima Metropolitana 1/	1 671	1 952	281
Piura	37	77	40	Piura	937	1 265	328
Loreto	92	76	-16	La Libertad	691	799	108
La Libertad	38	63	25	Loreto	767	794	27
San Martín	46	58	12	San Martín	542	598	56
Ucayali	46	57	11	Lambayeque	434	552	118
Junín	34	51	17	Cajamarca	509	545	36
Cajamarca	24	48	24	Junín	503	539	36
Lambayeque	19	37	18	Ica	473	485	12
Cusco	14	28	14	Áncash	443	451	8
Ica	26	27	1	Ucayali	347	450	103
Huánuco	24	27	3	Región Lima 2/	339	380	41
Región Lima 2/	21	26	5	Cusco	323	374	51
Áncash	15	25	10	Huánuco	315	330	15
Arequipa	14	16	2	Puno	231	314	83
Ayacucho	7	15	8	Prov. Const. del Callao	210	287	77
Puno	15	13	-2	Arequipa	226	275	49
Amazonas	8	13	5	Ayacucho	231	258	27
Pasco	5	12	7	Amazonas	157	241	84
Madre de Dios	4	12	8	Tumbes	119	200	81
Tumbes	5	11	6	Huancavelica	192	182	-10
Prov. Const. del Callao	9	10	1	Apurímac	97	158	61
Huancavelica	7	7	0	Pasco	97	83	-14
Apurímac	6	7	1	Madre de Dios	69	81	12
Tacna	2	6	4	Tacna	46	49	3
Moquegua	0	4	4	Moquegua	31	45	14
No especificado	2	6		No especificado	27	70	

1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Semanas de gestación

La gestación es el período de tiempo entre la concepción y el nacimiento. A nivel nacional, para el año 2024, en el caso de las madres niñas de 10 a 14 años de edad, el 71,1% corresponde a embarazos que concluyeron en el lapso adecuado de tiempo (38 a 42 semanas), siendo menor en 0,8 punto porcentual al compararlo con el año 2023. En el caso de las madres adolescentes de 15 a 19 años de edad los embarazos que tuvieron 37 semanas y menos de gestación representaron el 17,4% del total en el 2024 y al ser comparado con el año 2023, aumentó en 0,5 punto porcentual.

GRÁFICO Nº 3.18
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN SEMANAS DE EMBARAZO, 2019-2024
(Distribución porcentual)



Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

En el año 2024, según departamento de residencia habitual de la madre, en los casos de los nacidos vivos con menos de 37 semanas de gestación, Loreto (90) registró mayor número de partos de niñas de 10 a 14 años; le siguen Junín (51), La Libertad (50), Lima Metropolitana y Ucayali (49, cada una). De otra parte, en el caso de madres adolescentes de 15 a 19 años, los departamentos de Huancavelica (909), Región Lima (859) y Arequipa (718) registraron mayor número de casos.

CUADRO Nº 3.4
PERÚ: NACIDOS VIVOS CON 37 SEMANAS Y MENOS DE EMBARAZO, EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 - 2024

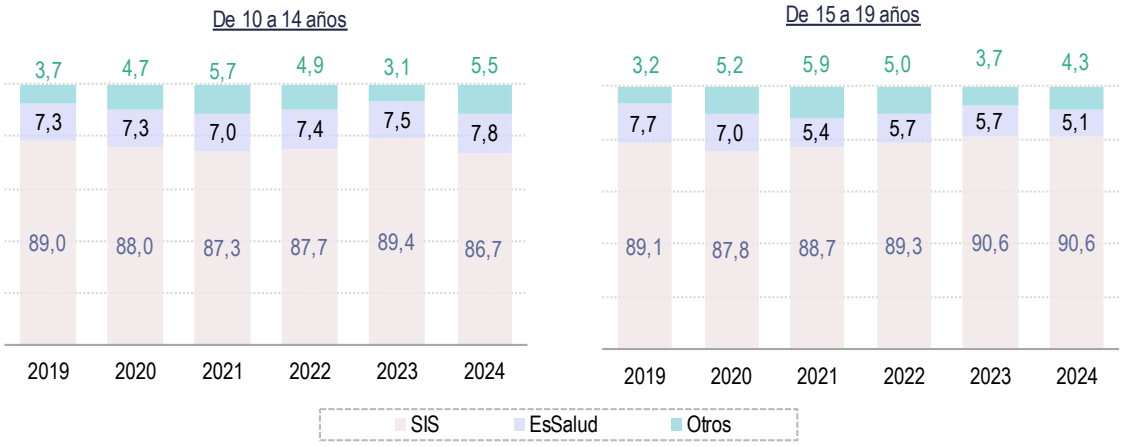
Departamento de residencia habitual de la madre	10 - 14 años			Departamento de residencia habitual de la madre	15 - 19 años		
	Año		Variación %		Año		Variación %
	2023	2024	2024/2023		2023	2024	2024/2023
Total	**403**	**597**	**48,1**	**Total**	**7 035**	**7 881**	**12,0**
Loreto	67	90	34,3	Huancavelica	775	909	17,3
Junín	27	51	88,9	Región Lima 2/	791	859	8,6
La Libertad	35	50	42,9	Arequipa	592	718	21,3
Lima Metropolitana 1/	39	49	25,6	Ucayali	500	596	19,2
Ucayali	48	49	2,1	Ayacucho	490	523	6,7
Cajamarca	19	42	121,1	Moquegua	432	425	-1,6
Piura	25	36	44,0	Tumbes	397	414	4,3
San Martín	24	36	50,0	Huánuco	379	400	5,5
Huánuco	18	24	33,3	Ica	314	365	16,2
Lambayeque	14	22	57,1	Áncash	262	288	9,9
Cusco	9	18	100,0	Junín	263	282	7,2
Región Lima 2/	10	17	70,0	Lima Metropolitana 1/	268	254	-5,2
Áncash	11	13	18,2	Prov. Const. del Callao	154	217	40,9
Prov. Const. del Callao	5	13	160,0	Cusco	172	212	23,3
Amazonas	3	13	333,3	Apurímac	140	207	47,9
Pasco	2	13	550,0	San Martín	155	179	15,5
Ayacucho	6	11	83,3	Loreto	135	173	28,1
Ica	7	10	42,9	La Libertad	179	141	-21,2
Tumbes	1	8	700,0	Lambayeque	164	133	-18,9
Huancavelica	5	7	40,0	Cajamarca	94	129	37,2
Madre de Dios	4	7	75,0	Pasco	106	116	9,4
Puno	9	6	-33,3	Piura	87	107	23,0
Apurímac	3	6	100,0	Tacna	72	96	33,3
Arequipa	6	2	-66,7	Puno	56	72	28,6
Tacna	1	2	100,0	Madre de Dios	22	15	-31,8
Moquegua	2	0	-100,0	Amazonas	11	14	27,3
No especificado	3	2		No especificado	25	37	

1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Fuente de financiamiento del parto

La fuente de financiamiento del parto refiere al lugar o establecimiento de salud en donde la madre dio a luz al recién nacido. En el año 2024, los partos en las niñas madres de 10 a 14 años fueron financiadas en gran proporción por el Seguro Integral de Salud (SIS) representando el 86,7%, seguido de EsSalud con 7,8% y otras fuentes con 5,5%. En el caso de las madres adolescentes de 15 a 19 años de edad, el 90,6% de partos fueron financiados por el SIS, el 5,1% por EsSalud, y 4,3% por otras fuentes.

GRÁFICO Nº 3.19
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN FUENTE DE FINANCIAMIENTO, 2019 - 2024
(Distribución porcentual)



Nota: Excluye información no especificada.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

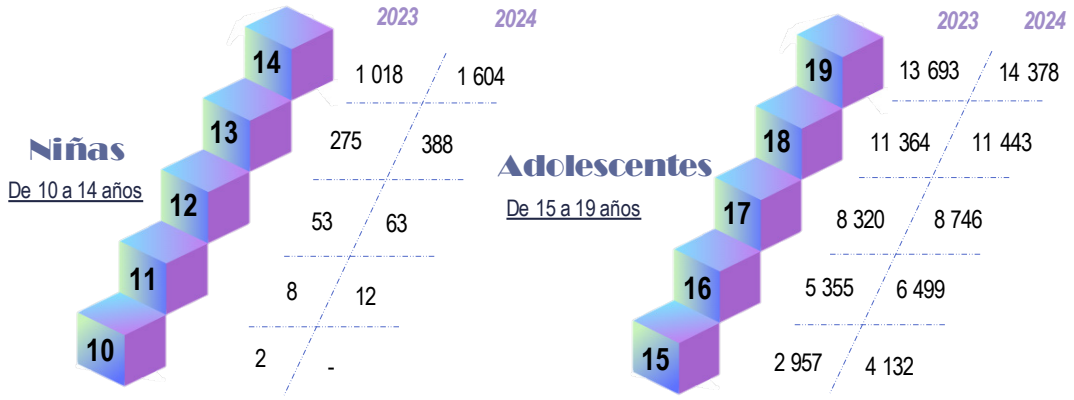
3.4 Características de la madre

Edad de la madre

En el año 2024, de los 2 067 nacidos vivos en niñas madres cuyas edades se encuentran entre los 10 a 14 años de edad, 1 604 dieron a luz al último nacido vivo a la edad de 14 años de edad, 388 fueron madres a los 13 años de edad, 63 de aquellas de 12 años y 12 madres a los 11 años de edad.

A nivel nacional, en el año 2024, del total de nacidos vivos en madres adolescentes de 15 a 19 años de edad, 14 378 corresponde a las madres de 19 años de edad, 11 443 a quienes cumplieron 18 años al momento de dar a luz, 8 746 a los 17 años de edad, 6 499 a la edad de 16 años de edad, y 4 132 a las adolescentes de 15 años de edad cuando dieron la luz a un recién nacido vivo.

GRÁFICO Nº 3.20
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS, SEGÚN EDAD, 2023-2024



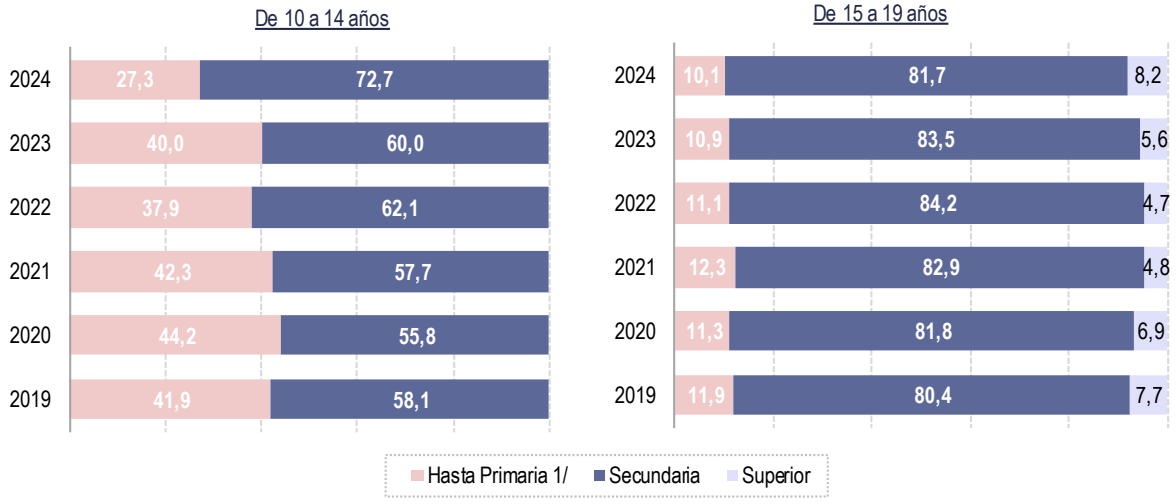
(-) : No se presenta información.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

Nivel de educación

Teniendo en cuenta el nivel educativo de la madre, en el año 2024, el 72,7% de niñas de 10 a 14 años de edad que dieron luz a nacidos vivos cuenta con nivel secundaria y el 27,3% hasta el nivel primaria; estos porcentajes al ser comparados con el año 2023, incrementan y disminuyen en 12,7 puntos porcentuales, respectivamente.

En el caso de las madres adolescentes de 15 a 19 años de edad, el 91,8% cuenta con estudios escolares; mientras que el 8,2% tienen algún nivel de instrucción superior. Comparando el año 2024 frente al 2023, disminuyen e incrementan 2,6 puntos porcentuales en el nivel escolar y el nivel superior, respectivamente.

GRÁFICO Nº 3.21
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN NIVEL EDUCATIVO, 2019 - 2024
(Distribución porcentual)



Nota: Excluye información no especificada.
1/ Incluye ningún nivel e inicial.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.

CUADRO Nº 3.5
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, QUE ALCANZARON HASTA NIVEL DE EDUCACIÓN PRIMARIA, SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE, 2023 - 2024

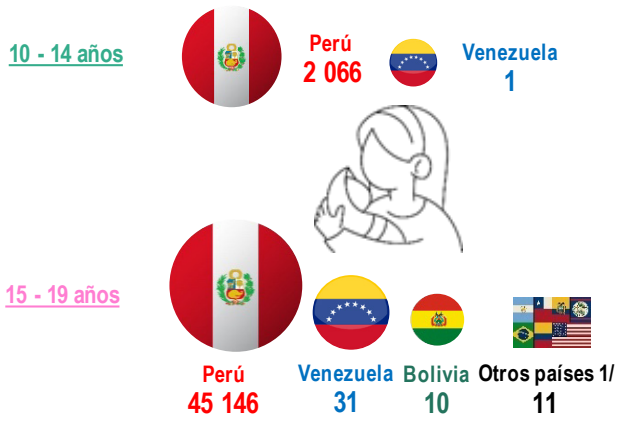
Departamento de residencia habitual de la madre	10 - 14 años			Departamento de residencia habitual de la madre	15 - 19 años		
	Año		Diferencia abs.		Año		Diferencia abs.
	2023	2024	2024/2023		2023	2024	2024/2023
Total	**543**	**564**	**21**	**Total**	**4 562**	**4 555**	**-7**
Loreto	118	109	-9	Loreto	760	755	-5
Ucayali	84	80	-4	La Libertad	470	509	39
Junín	38	52	14	Cajamarca	407	432	25
La Libertad	43	48	5	Ucayali	442	402	-40
Cajamarca	30	43	13	Piura	331	326	-5
San Martín	43	41	-2	San Martín	313	311	-2
Lima Metropolitana 1/	29	32	3	Junín	289	270	-19
Huánuco	28	25	-3	Lima Metropolitana 1/	218	238	20
Piura	25	24	-1	Huánuco	240	228	-12
Pasco	13	22	9	Lambayeque	244	217	-27
Amazonas	12	17	5	Amazonas	106	127	21
Lambayeque	14	13	-1	Áncash	123	109	-14
Ica	11	10	-1	Ica	75	107	32
Áncash	7	9	2	Cusco	93	94	1
Región Lima 2/	4	9	5	Pasco	89	90	1
Cusco	10	5	-5	Región Lima 2/	50	52	2
Madre de Dios	5	5	0	Ayacucho	64	48	-16
Ayacucho	4	4	0	Prov. Const. del Callao	35	40	5
Prov. Const. del Callao	1	3	2	Huancavelica	46	39	-7
Huancavelica	2	3	1	Puno	44	35	-9
Puno	5	3	-2	Madre de Dios	32	29	-3
Tumbes	3	3	0	Arequipa	24	26	2
Arequipa	5	2	-3	Tumbes	21	24	3
Apurímac	3	1	-2	Apurímac	24	17	-7
Moquegua	1	0	-1	Tacna	3	4	1
Tacna	2	0	-2	Moquegua	1	1	0
No especificado	3	1		No especificado	18	25	

1/ Comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

País de nacimiento de la madre

En el año 2024, entre las madres de 10 a 14 años de edad, 2 066 son peruanas y 1 proviene de Venezuela; en el caso de las madres adolescentes de 15 a 19 años de edad, 45 146 son de Perú y 31 de Venezuela principalmente.

GRÁFICO Nº 3.22
PERÚ: NACIDOS VIVOS EN NIÑAS DE 10 A 14 Y ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS, SEGÚN PAÍS DE NACIMIENTO DE LA MADRE, 2024



Nota: Fecha de corte de la información: 23/05/2025.
1/ Incluye Argentina, Chile, Ecuador, Belice, Brasil, Colombia y Estados Unidos.
Fuente: Ministerio de Salud - Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV.
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

4

Aspectos metodológicos del sistema de registro civil y estadísticas vitales

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

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

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

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

En marzo 2012, el Ministerio de Salud-MINSA en trabajo conjunto con el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil-RENIEC, implementó en los establecimientos de salud, el Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo-CNV en Línea, es un sistema web que genera el certificado del nacido vivo y éste a su vez es un requisito indispensable para la inscripción del menor en los Registros del Estado Civil y obtener el Documento Nacional de Identificación en las Oficinas Registrales del RENIEC.

4.2. Cobertura de estadísticas vitales de nacimientos

En este documento se presenta información de nacimientos registrados mediante el Sistema de Registro del Nacido Vivo en Línea-CNV en los años 2019 (485 269), 2020 (461 754), 2021 (462 658), 2022 (465 972), 2023 (410 372) y 2024 (390 090). Con fecha de corte de la información 23 de mayo de 2025.

4.3. Análisis de datos

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

4.4. Variables investigadas

- Datos del nacido vivo: sexo, peso al nacer, malformación congénita, corte de cordón umbilical, lactancia inmediata y orden de nacimiento.
- Datos del parto y embarazo: sitio de ocurrencia, persona que atendió el parto, parto institucional, condición del parto, tipo de parto y semanas de gestación.
- Datos de la madre: edad, nivel educativo, lugar de residencia habitual.

4.5. Formularios del nacido vivo

Por Resolución Gerencial Nº 001-2012/GOR/RENIEC, se aprueba en el año 2012, el Certificado del Nacido Vivo de emisión manual y en línea, para su progresiva implementación en los establecimientos de salud.

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

4.6. Flujo de información del certificado del nacido vivo en línea[3]

- Inmediatamente después de ocurrido el parto o cesárea, el personal de salud que atiende o constata el nacimiento procederá a registrar los datos del formulario en su integridad, en el Sistema de Información de Nacimientos.
- El personal de salud que registra los datos en el Sistema de Información de Nacimientos deberá identificar a la madre a través de la búsqueda en el sistema de sus datos personales, con el DNI, nombre completo o lectura biométrica de la impresión dactilar de la madre.
- Luego del registro, se emitirá el formulario impreso y se procederá a imprimir la impresión pelmatoscópica del recién nacido en el mismo formulario, además de ser suscrito con impresión dactilar y firma del profesional que certifica el nacimiento, y la impresión dactilar de la madre.
- La sección correspondiente al certificado de nacido vivo será entregada a la madre del nacido vivo o a la persona a quien ella autorice expresamente mediante carta poder.
- La entrega del certificado de nacido vivo se debe hacer inmediatamente después de efec-

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

tuado el registro en el Sistema de Información de Nacimientos y no se encuentra sujeto a condición alguna. En caso de que la persona interesada no recoja el certificado en ese momento, éste quedará en custodia del establecimiento de salud por un plazo de un (1) año, transcurrido el cual será remitido al archivo pasivo.

- El certificado de nacido vivo consta de un número generado por el sistema, con el cual la oficina de registro civil consultará los datos registrados del nacimiento en el establecimiento de salud.
- El certificado de nacido vivo generado por el sistema de información, cuyos datos no sean validados en la oficina de registro civil a través del sistema, no podrá ser considerado válido para proceder al registro del nacido vivo.
- Los informes estadísticos del nacido vivo serán enviados a la Oficina de Estadística o al área que haga sus veces, para mantener su archivo en el establecimiento.

4.7. Plazo para la inscripción de nacimiento

- Los artículos 46º, 47º y 51º de la Ley Nº 29462, del 27 de noviembre del 2009, establecen los plazos para la inscripción de nacimientos.
- El artículo 46º, establece que la inscripción de los nacimientos se llevará a cabo dentro de los sesenta (60) días calendario de producidos, en las oficinas registrales bajo cuyas jurisdicciones se produjeron los nacimientos o en aquellas que corresponden al lugar donde domicilia el niño.
- Los nacimientos ocurridos en hospitales o centros de salud a cargo del Ministerio de Salud, EsSalud, Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú u otras instituciones públicas o privadas en las cuales funcione una oficina de registro civil, la inscripción se efectúa obligatoriamente en dicha oficina.
- El artículo 47º, establece que los menores no inscritos dentro del plazo legal pueden ser inscritos a solicitud de sus padres, tutores, guardadores, hermanos mayores de edad o quienes ejerzan su tenencia, bajo las mismas condiciones que una inscripción ordinaria.
- El artículo 51º, establece que en el caso de lugares de difícil acceso como son los centros poblados alejados y en zonas de frontera, zonas de selva y ceja de selva y comunidades campesinas y nativas que cuentan con oficinas de registro civil previamente autorizadas, la inscripción de los nacimientos ordinarios se realice en dichas localidades en un plazo de noventa días (90) calendario de ocurrido el alumbramiento.

4.8. Definiciones básicas

1. Asistencia durante el parto

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

2. Duración del embarazo

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

3. Edad de la madre

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

4. Edad gestacional

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

5. Establecimiento de salud

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

6. Informe estadístico

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

7. Lugar de inscripción

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

8. Lugar de nacimiento

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

9. Nacimiento vivo

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

10. Nivel de educación de la madre

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

11. Orden de nacimiento

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

12. Parto institucional

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

13. Peso del niño al nacer

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

14. Personal técnico de salud

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

15. Profesional de salud

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

16. Parto

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

17. Parto instrumentado

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

18. Parto por cesárea

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

19. Parto espontáneo

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

20. Residencia habitual de la madre

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

21. Sistema de estadísticas vitales

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

22. Sistema de información de nacimientos

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

23. Sistema de registro civil

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

El Registro Civil, como institución jurídica, se establece en el Perú, el 26 de junio del año 1852, con la promulgación del primer Código Civil, que dispone la inscripción de los nacimientos, matrimonios y defunciones, y encarga esta función a las autoridades municipales. El registro civil es continuo, permanente, obligatorio y universal de los sucesos vitales acaecidos a las personas y sus características, en la forma estipulada por decreto o reglamentación de conformidad con las disposiciones legales de cada país[4].

24. Sitio de ocurrencia

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

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

Sistema en línea

1000000052

RENIEC — REPUBLICA DEL PERU — INEI — Ministerio de Salud

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

1. DATOS DE LA MADRE

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

2. DATOS DEL NACIMIENTO

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

3. DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA EL NACIMIENTO

3.1 Documento Identidad:	DNI/LE 00000069		
3.2 Primer Apellido:	ARAUJO		
3.3 Segundo Apellido:	DE VALERA		
3.4 Prenombres:	ZOILA CARMEN		
3.5 Profesión:	MEDICO	**3.6 Colegiatura:**	12345
3.7 El que certifica declara:	HABER ATENDIDO DEL PARTO		
3.8 Lugar/Fecha certif.:	LA MOLINA - 10 DE FEBRERO DE 2012		

Impresión Dactilar del profesional

Sello y firma del profesional

INFORME ESTADÍSTICO DEL NACIDO VIVO

4. DATOS DEL PARTO

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

5. DATOS ADICIONALES DE LA MADRE

5.1 Fecha/Lugar nacimiento:	12/06/1988 - AMERICA / PERU / LAMBAYEQUE / FERREÑAFE / FERREÑAFE				
5.2 Nivel de instrucción:	NINGUN NIVEL / ILETRADO			**5.3 Situación conyugal:**	SOLTERO
5.4 Ocupación:	AUXILIAR DE LA CAMARA DE MAQUINAS,BARCOS				

5.5 Embarazos e hijos:

- N° Hijos actualmente vivos (incluido el recién nacido)	2	- N° Hijos nacidos vivos que fallecieron	0	- N° Abortos y nacidos muertos	0	- N° Total embarazos	2

5.6 Fecha Nacimiento hijo anterior nacido vivo:

6. DATOS DEL NACIDO VIVO

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

1000000052

Impresión Dactilar del profesional

Sello y firma del profesional

1000000052

RENIEC

REPUBLICA DEL PERU

INEI

Ministerio de Salud

Impresión Dactilar de la Madre
Índice Derecho

IMPRESIÓN PELMATOSCÓPICA DEL RECIÉN NACIDO

INTRUCCIONES GENERALES

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

1000000052

Sistema manual

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

1. DATOS DE LA MADRE

1.1 Documento de Identidad DNI ☐ CE ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐ N° 1.2 Edad

1.3 Primer Apellido

1.4 Segundo Apellido

1.5 Prenombres

1.6 Dirección

CP CCNN / Ciudad Distrito / Estado

Provincia / País Departamento / Continente

2. DATOS DEL NACIMIENTO

2.1 Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino 2.2 Fecha nacimiento: / / 2.3 Hora : - m

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

CP CCNN Distrito

Provincia Departamento

2.5 Dirección :

3. DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA EL NACIMIENTO

3.1 DNI N°:

3.2 Primer Apellido

3.3 Segundo Apellido

3.4 Prenombres

3.5 Colegiatura:

3.6 Profesión:

3.7 El que certifica declara: ☐ Haber Atendido el parto ☐ Haber constatado el parto

3.8 Lugar y Fecha certificación:

/ / Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar (Índice derecho)

INFORME ESTADISTICO DEL NACIDO VIVO

4. DATOS DEL PARTO

4.1 Atendió el Parto:

Médico	☐	Técnico Salud	☐	Otro	☐		
Obstetriz	☐	Promotor Salud	☐	Nadie (Autoayuda)	☐		
Enfermera (o)	☐	Partera / Comadrona	☐				
Interno (a)	☐	Familiar	☐				

4.2 Tipo Parto

Unico	☐
Doble	☐
Triple	☐
Más de tres	☐

4.3 Condición Parto

Espóntaneo	☐	Otro	☐
Instrumentado	☐	Ignorado	☐
Cesárea	☐		

4.4 Tipo de Seguro / Financiador

Usuario	☐	ESSALUD	☐	Sanidad FAP	☐	Sanidad EP ☐
SIS	☐	SOAT	☐	Sanidad Naval	☐	Sanidad PNP ☐

Privados ☐ Exonerado ☐
Otros ☐ Ignorado ☐

4.5 Duración Embarazo

☐☐ Semanas

5. DATOS ADICIONALES DE LA MADRE

5.1 FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO Fecha de Nacimiento / /

CC/ CP / CCNN / Ciudad Distrito / Estado

Provincia / País Departamento / Continente

5.2 NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Ningún nivel	☐	Primaria completa	☐	Sup. No Univ. Incompleta	☐	Superior completa	☐
Inicial / Pre-Esc.	☐	Secund. Incompleta	☐	Sup. No Univ. completa	☐	Ignorado	☐
Prim. Incompleta	☐	Secundaria completa	☐	Superior incompleta	☐		

5.3. SITUACIÓN CONYUGAL DE LA MADRE

Soltera	☐	Divorciada	☐
Casada	☐	Conviviente	☐
Viuda	☐	Separada	☐
Ignorado	☐		

5.4 Ocupación:

5.5 Embarazos e hijos

N° hijos actualmente vivos (incluído el recién nacido) N° hijos nacidos vivos que fallecieron N° abortos y nacidos muertos N° Total Embarazos

5.6 Fecha Nacimiento hijo anterior nacido vivo / /

6. DATOS DEL NACIDO VIVO

6.1 Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino 6.2 Fecha nacimiento / /

6.3 Hora : - m 6.4 Peso Gramos

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

Dirección :

CP CCNN

Distrito

Provincia

Departamento

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar (Índice derecho)

(Reverso del Certificado de Nacido Vivo)

Impresión Dactilar (Índice derecho de la madre del titular)

IMPRESIÓN PELMATOSCÓPICA DEL RECIÉN NACIDO

INTRUCCIONES GENERALES

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

Referencias bibliográficas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estimaciones y Proyecciones de la Población Nacional, por Año Calendario y Edad Simple, 1950 - 2050. Boletín especial N°24.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estimaciones y Proyecciones de Población Departamental por Años Calendario y Edad Simple, 1995 - 2030. Boletín especial N°25.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Informe Principal de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2024, Lima – Perú, 2025.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nacidos vivos en madres adolescentes, 2023, Lima - Perú, 2024.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nacidos Vivos de Madres Adolescentes, 2019-2021, Lima-Perú, 2022.
6. Principios y Recomendaciones para un Sistema de Estadísticas Vitales Revisión 2, Naciones Unidas, Nueva York, 2003.
7. Directiva administrativa Nº 166 - MINSA/OGEI-V.01, que establece el procedimiento para el flujo y calidad de los formularios de hechos vitales del nacido vivo y de defunción.
8. Directiva administrativa Nº 190 - MINSA/OGEI-V.01, que establece el procedimiento para el registro del certificado de nacido vivo.

Instituto Nacional de Estadística e Informática
Av. Gral. Eugenio Garzón 658 , Jesús María Lima - Perú

(511) 743 4949

www.gob.pe/inei

infoinei@inei.gob.pe

Síguenos en:



INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA