



Perú:

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2025

Nacional y Departamental

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

Dirección y Supervisión

José Gabriel García Godos Jara

Director Nacional de Censos y Encuestas

Nancy Hidalgo Calle

Directora

Dirección Nacional de Censos y Encuestas

Jefe de Proyecto

Karen Romero Jares

Procesamiento de datos

Carlos Pure Jurado

Concepción Borda Quispe

Diana Paico Díaz

Jeferson Fernandez Guillen

Jorge Santamaria Vidaurre

Manuel Cochachin Melgarejo

William Risco Guevara

Edición, análisis y/o revisión

Karen Romero Jares

Cecil Munguia Garcia

Bruno Galloso Aviles

Jeferson Fernandez Guillen

Jorge Santamaria Vidaurre

Juan Torres Pizarro

Juan de Dios Sandoval Rivera

Luz Piscocoya Jurupe

Manuel Cochachin Melgarejo

Rosa Chacate Gonzales

Rosa Huarcaya Ruiz

William Risco Guevara

Revisiones

Gissela Castillo Meza

Bach Benites Velasquez

Diana Paico Diaz

Concepción Borda Quispe

Elaboración de Mapas temáticos

Lourdes Huertas Rosales

Diagramación

Gladys Alvarez Moreno

Pedro Reto Nuñez

Diseño de Carátula:

Freddy Ccopa Paucar

Instituto Nacional de Estadística e Informática

Av. General Garzón N° 658, Jesús María, Lima 11, Perú

Teléfonos: (01) 743-4949 Anexos: 9242 y 9588

Web: www.gob.pe/inei

Impreso en los talleres gráficos de:

Colocar nombre de la imprenta

Dirección

Teléfono

Tiraje : 000 Ejemplares

Fecha de impresión: Junio 2026

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° **2020-00000**

Presentación

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES es una de las investigaciones estadísticas más importantes que ejecuta de manera continua el Instituto Nacional de Estadística e Informática. Sus principales resultados se presentan en el Documento **“Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2025 - Nacional y Departamental”**, que se pone a disposición de autoridades del gobierno, entidades públicas, centros de investigación, universidades y público en general.

El presente informe fue elaborado con la información recopilada en el Cuestionario del Hogar y Cuestionario Individual de la ENDES, dicha encuesta se aplicó durante los meses de enero a diciembre del 2025. El número de viviendas seleccionada fue 36 750 de las cuales 35 606 fueron entrevistadas. En estas viviendas, se encontraron un total de 36 260 mujeres elegibles de 12 a 49 años de edad, de las cuales se obtuvo un total de 32 700 entrevistas completas. La muestra seleccionada representa la totalidad de la población del país. Es importante resaltar que el análisis del presente documento, está basado principalmente en la población de mujeres de 15 a 49 años de edad, no obstante, en algunos indicadores principales se ha incluido a las mujeres de 12 a 14 años de edad.

El presente documento contiene doce capítulos y tres apéndices. En cada capítulo se presentan gráficos de los indicadores principales con sus respectivos análisis descriptivos. Se trata así, de las características de las viviendas y de la población, el nivel de fecundidad, la situación de la salud reproductiva y preferencias de fecundidad, asimismo la atención durante el embarazo, parto y postparto. También, destacan aspectos relacionados con las inmunizaciones de niños, cuya metodología del cálculo- de los indicadores de vacunas- está actualizada según lo plasmado en el Esquema Nacional de Vacunación vigente (RM N°719-2018/MINSA, que aprueba la NTS n°141-MINSA/2018/DGIESP). En el noveno capítulo, se analiza aspectos relacionados a la lactancia, nutrición de niños y nutrición de mujeres, en este capítulo se destacan aspectos relacionados con la anemia de niños y mujeres, cuya metodología del cálculo- de los indicadores de vacunas- está actualizada según lo plasmado en la Directriz de la OMS (2024), y adoptada en la Resolución Ministerial N° 251- 2024/ MINSA con la NTS N° 213 /MINSA-DGIESP-2024 Norma Técnica de Salud: Prevención y Control de la Anemia por Deficiencia de Hierro en el Niño y la Niña, Adolescentes, Mujeres en Edad Fértil, Gestantes y Puérperas, así como el Desarrollo Infantil Temprano (DIT). Igualmente se analiza el conocimiento de las mujeres en edad fértil sobre el VIH/SIDA y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). El penúltimo capítulo aborda los episodios de violencia familiar contra las mujeres y niños. El último capítulo muestra los indicadores contemplados en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Los Apéndices A, B, y C, se refieren respectivamente al diseño y cobertura de la muestra; errores de muestreo y calidad de la información.

Hacemos hincapié que la forma de cálculo de todos los indicadores presentados por la ENDES fue validada, en reuniones de trabajo, por el sector pertinente.

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

Lima, Junio 2026

Gaspar Humberto Morán Flores

Jefe

Instituto Nacional de Estadística e Informática

Contenido

	Pág.
PRESENTACIÓN	3
LISTA DE GRÁFICOS	11
LISTA DE MAPAS	21
PRINCIPALES INDICADORES	25
RESUMEN EJECUTIVO	35
CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN	57
1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES	59
Servicios básicos en las viviendas	59
Servicios de electricidad	59
Fuente de agua para beber	60
Servicio sanitario	61
Material del piso	63
Hacinamiento	64
Disponibilidad de bienes de consumo duradero	65
Bienes de consumo duradero	65
1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.....	66
Población por ámbito de residencia.....	66
Composición de población total por sexo, edad	67
Orfandad en menores de 15 años de edad según edad y región natural	67
Condición de residencia familiar de menores de 15 años de edad	68
Nivel de educación	69
Mediana de los años de estudio	69
Asistencia escolar por edad	70
CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES	73
2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES.....	75
Distribución por grupos de edad.....	75
Indicadores de etnicidad	76
2.2 NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS ENTREVISTADAS	76
Mediana de años de estudio	77

2.3	RAZÓN PRINCIPAL PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO – MUJERES DE 24 AÑOS DE EDAD O MENOS.....	77
	Razones para dejar de estudiar según área de residencia.....	77
2.4	ACCESO A LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD	81
2.5	CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS	82
	Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas.....	82
	Etnicidad.....	83
	Grupo de ocupaciones por área de residencia.....	84
	Tipo de empleador y formas de remuneración	85
2.6	COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD	86
	Cobertura de seguros de salud según ámbito de residencia.....	86

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 91

3.1	NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD.....	93
	Evolución de fecundidad	94
	Niveles de fecundidad.....	94
	Etnicidad.....	96
	Tasas específicas de fecundidad.....	99
3.2	INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS.....	99
3.3	EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO	100
	Edad al primer nacimiento.....	100
	Etnicidad.....	101
3.4	FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES	102
	Embarazo y maternidad de adolescentes de 15 a 19 años de edad.....	102
	Embarazo y maternidad de adolescentes de 12 a 17 años de edad.....	103

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR..... 105

4.1	PREVALENCIA DEL USO DE MÉTODOS	107
	Uso actual de métodos anticonceptivos modernos y/o Tradicionales	107
	Métodos modernos específicos.....	110
	Uso de Métodos tradicionales específicos	110
	Uso actual de métodos anticonceptivos definitivos y/o temporales	115
4.2	MUJERES USUARIAS DE ESTERILIZACIÓN.....	116
4.3	FUENTE DE SUMINISTRO	117
4.4	DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	118
	Tasas de discontinuación del uso de anticonceptivos durante el primer año.....	118
	Diálogo de planificación familiar entre parejas.....	119

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 121

5.1	ESTADO CONYUGAL ACTUAL.....	123
	Estado conyugal actual de las mujeres de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada.....	123

	Etnicidad	125
	Lengua materna	125
5.2	EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL.....	126
	Edad mediana a la primera unión, según ámbito geográfico	126
	Etnicidad	129
5.3	EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	130
	Edad mediana a la primera relación sexual en mujeres de 25 a 49 años de edad.....	130
	Etnicidad	133
	Uso del condón en mujeres de 12 a 24 años de edad en su primera relación sexual.....	133
	Primera relación sexual en mujeres de 12 a 24 años de edad según edad de la persona con quien tuvo su primera relación sexual	134
5.4	INFERTILIDAD POSTPARTO.....	134
	Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto.....	135

CAPÍTULO 6: PREFERENCIAS DE LA FECUNDIDAD 137

6.1	EL DESEO DE TENER MÁS HIJOS	139
	Preferencia de fecundidad, según área de residencia.....	140
	Deseo de tener más hijos, según área de residencia	140
	Etnicidad	141
6.2	LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	142
	La necesidad insatisfecha de planificación familiar	142
	Necesidad insatisfecha para limitar	142
	Necesidad insatisfecha para espaciar	142
	La demanda total de planificación familiar	142
	Necesidad insatisfecha y demanda total de planificación familiar	143
	Etnicidad	145
6.3	PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD	146
	Planificación de la fecundidad, según orden de nacimiento	146
6.4	TASA DE FECUNDIDAD DESEADA Y OBSERVADA.....	147

CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA 153

7.1	ATENCIÓN PRENATAL	155
	Número de atenciones prenatales	158
	Meses de embarazo a la primera atención prenatal	159
	Actividades de la atención prenatal	160
	Vacunación antitetánica durante la gestación	160
7.2	ATENCIÓN DEL PARTO	164
	Persona que participó en el parto.....	164
7.3	PARTO INSTITUCIONAL	167
7.4	NACIMIENTO POR CESÁREA	168
7.5	CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES	173
	Momento del primer control postnatal	173
	Persona que realizó la atención postnatal	175

Momento del control postnatal para el nacimiento más reciente de los cinco años precedentes a la encuesta, que no ocurrió en un establecimiento de salud.....	175
Persona que realizó el primer control postnatal para el nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud	176
Barreras en el acceso a servicios de salud	177

CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL 179

8.1 PESO AL NACER	181
8.2 VACUNACIÓN DE NIÑOS	185
Vacunación en niños menores de 12 meses de edad.....	185
Vacunación en niños menores de 24 meses de edad	186
Vacunas básicas completas para menores de 36 meses	193
8.3 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA).....	194
Búsqueda de tratamiento.....	196
8.4 ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA).....	197
Administración de líquidos y sólidos durante la diarrea	198
Conocimiento sobre Sales de Rehidratación Oral (SRO).....	203
Eliminación de las deposiciones de los niños.....	203

CAPÍTULO 9: LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑOS Y NUTRICION DE MUJERES 205

9.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA.....	207
9.2 LACTANCIA MATERNA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD	209
Lactancia de los niños menores de seis meses de edad	209
9.3 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	210
Alimentos ricos en vitamina “A” y hierro	213
9.4 INGESTA DE MICRONUTRIENTES.....	213
Niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro.....	213
Etnicidad y consumo de hierro en los últimos 7 días	214
9.5 ANEMIA EN NIÑOS Y MUJERES.....	217
Métodos	218
ANEMIA SEGÚN RM 363-2022-MINSA.....	218
Anemia en niños de 6 a 59 meses de edad.....	218
Anemia en niños de 6 a 35 meses de edad.....	219
Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad.....	220
Etnicidad y anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad.....	226
ANEMIA SEGÚN NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024/ RM 251-2024-MINSA.....	229
Anemia en niños de 6 a 59 meses de edad.....	229
Anemia en niños de 6 a 35 meses de edad.....	230
Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad.....	235

9.6	NUTRICIÓN DE NIÑOS.....	236
	Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud.....	239
	Desnutrición crónica.....	239
	Desnutrición crónica en niños menores de cinco años de edad.....	239
9.7	DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN NIÑOS	243
9.8	NUTRICION DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL	246
	Estatura de las mujeres en edad fértil	247
	Estatura promedio de las mujeres en edad fértil.....	247
	Peso y masa corporal de las mujeres	248
	Estado nutricional de las mujeres en edad fértil según índice de masa corporal (IMC).....	248

CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS

10.1	CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR	251
	Etnicidad.....	255
10.2	CONOCIMIENTO DE ASPECTOS RELACIONADOS CON EL VIH.....	255
	Etnicidad.....	256
10.3	CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS).....	257
	Conocimiento de las ITS	257
	Etnicidad.....	261
10.4	USO DEL CONDÓN EN LA ÚLTIMA RELACIÓN.....	261
	Uso de condón según tipo de compañero	261

CAPÍTULO 11: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y NIÑOS.....

11.1	VIOLENCIA FAMILIAR Y FORMAS.....	265
	Violencia ejercida alguna vez.....	265
	Etnicidad y violencia Psicológica y/o verbal.....	269
	Violencia física y/o sexual ejercida contra la mujer en los últimos 12 meses.....	270
	Resultados de la violencia física.....	275
	Violencia física ejercida por el esposo o compañero, bajo los efectos de licor/drogas o ambas	275
11.2	SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO	276
	Búsqueda de ayuda en personas cercanas.....	276
	Búsqueda de ayuda en alguna institución.....	279
	Razones por las cuales no buscaron ayuda cuando fueron maltratadas Físicamente	279
11.3	VIOLENCIA EJERCIDA CONTRA NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD.....	280
	Personas que corrigen en el hogar	281
	Principales formas que utilizan el padre y la madre para corregir a sus hijos de 1 a 5 años de edad	281

CAPÍTULO 12: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE	283
12.1 NUTRICIÓN DE NIÑOS	285
Desnutrición crónica	285
12.2 ATENCIÓN DEL PARTO	288
Mortalidad materna	288
Partos con asistencia de personal de salud calificado	289
12.3 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS	292
Uso actual de métodos anticonceptivos modernos	292
Fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años de edad	293
12.4 VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL	294
Mujeres que han sufrido violencia física y sexual	295
12.5 CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO	295
Personas con trastornos por consumo de alcohol	296
Personas que fuman diariamente cigarrillos	297
APÉNDICE A	299
APÉNDICE B	313
APÉNDICE C	357
ANEXO	367
LISTA DE CUADROS	367

Lista de Gráficos

	Pág.
CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN	57
Gráfico 1.1 Disponibilidad de luz eléctrica	60
Gráfico 1.2 Disponibilidad de luz eléctrica, según área de residencia	60
Gráfico 1.3 Fuente de agua para beber por red pública	61
Gráfico 1.4 Fuente de agua para beber por red pública 1/, según área de residencia	61
Gráfico 1.5 Viviendas con servicio sanitario 1/, conectado a red pública.....	62
Gráfico 1.6 Viviendas con servicio sanitario 1/, según área de residencia.....	62
Gráfico 1.7 Acceso a servicio sanitario de las viviendas, según área de residencia.....	63
Gráfico 1.8 Material predominante del piso de las viviendas.....	63
Gráfico 1.9 Material predominante del piso de las viviendas, según área de residencia	64
Gráfico 1.10 Hogares hacinados, según ámbito geográfico.....	64
Gráfico 1.11 Bienes de consumo duradero del hogar	65
Gráfico 1.12 Bienes de consumo duradero del hogar, según área de residencia	66
Gráfico 1.13 Distribución de la población, según ámbito geográfico	66
Gráfico 1.14 Composición de la población por sexo, según grupo de edad.....	67
Gráfico 1.15 Orfandad en menores de 15 años de edad, según edad	68
Gráfico 1.16 Orfandad en menores de 15 años de edad, según región natural.....	68
Gráfico 1.17 Mediana de años de educación de la población de 6 años y más, según sexo	69
Gráfico 1.18 Mediana de años de educación de la población de 6 años y más, por sexo, según área de residencia	70
Gráfico 1.19 Asistencia escolar de la población de 6 a 24 años de edad por sexo, según área de residencia.....	70
CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES.....	73
Gráfico 2.1 Distribución de las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad.....	75
Gráfico 2.2 Distribución de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según Autoidentificación étnica y lengua materna.....	76
Gráfico 2.3 Mediana de años de educación de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según área de residencia	77
Gráfico 2.4 Razón principal de las mujeres de 12 a 24 años de edad para no continuar estudiando, según área de residencia.....	78
Gráfico 2.5 Razón principal de las mujeres de 15 a 24 años de edad para no continuar estudiando, según área de residencia.....	78

Gráfico 2.6	Acceso de las mujeres de 15 a 49 años de edad a los medios masivos de comunicación.....	81
Gráfico 2.7	Acceso de las mujeres de 15 a 49 años de edad a los medios masivos de comunicación, según área de residencia.....	82
Gráfico 2.8	Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad. Según área de residencia y región natural	83
Gráfico 2.9	Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, Según autoidentificación étnica y lengua materna	84
Gráfico 2.10	Grupo de ocupación de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad	84
Gráfico 2.11	Grupo de ocupación de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según área de residencia.....	85
Gráfico 2.12	Tipos de empleador y formas de remuneraciones de las mujeres de 15 a 49 años de edad que trabajan, según tipo de ocupación agrícola y no agrícola	86
Gráfico 2.13	Cobertura de seguros de salud de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según área de residencia	87

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD.....91

Gráfico 3.1	Tasa global de fecundidad.....	95
Gráfico 3.2	Tasa global de fecundidad, según área de residencia	95
Gráfico 3.3	Tasa global de fecundidad, según región natural.....	96
Gráfico 3.4	Tasa global de fecundidad, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	96
Gráfico 3.5	Tasas específicas de fecundidad, según área de residencia	99
Gráfico 3.6	Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, según número de meses desde el nacimiento anterior	100
Gráfico 3.7	Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25 - 49 años, según nivel de educación y región natural	101
Gráfico 3.8	Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25 - 49 años, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	101
Gráfico 3.9	Adolescentes de 15 a 19 años de edad que son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada	103
Gráfico 3.10	Adolescentes de 12 a 17 años de edad que son madres o que están embarazadas por primera vez.....	103

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....105

Gráfico 4.1	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método de planificación familiar.....	108
Gráfico 4.2	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método de planificación familiar, según área de residencia	108
Gráfico 4.3	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método moderno de planificación familiar, según área de residencia.....	109

Gráfico 4.4	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método tradicional de planificación familiar, según área de residencia.....	109
Gráfico 4.5	Métodos modernos más usados por las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas	110
Gráfico 4.6	Métodos tradicionales más usados por las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas y conocimientos del periodo fértil	110
Gráfico 4.7	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan cualquier método de planificación familiar, según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01	115
Gráfico 4.8	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan cualquier método de planificación familiar, según área de residencia, según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar - NTS N°124-2016-MINSA-V.01	116
Gráfico 4.9	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que usan algún método temporal de planificación familiar, según área de residencia, según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar - NTS N°124-2016-MINSA-V.01	116
Gráfico 4.10	Mujeres de 15 a 49 años de edad esterilizadas, según grupos de edad al momento de la esterilización	117
Gráfico 4.11	Fuente de suministro de métodos modernos de las usuarias actuales (mujeres de 15 a 49 años de edad.....)	117
Gráfico 4.12	Tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, según motivo de discontinuación	118
Gráfico 4.13	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por frecuencia de diálogo sobre planificación familiar (PF) con el esposo o compañero durante el último año	119
CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD.....		121
Gráfico 5.1	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad.....	123
Gráfico 5.2	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según área de residencia	124
Gráfico 5.3	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según región natural.....	124
Gráfico 5.4	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según autoidentificación étnica	125
Gráfico 5.5	Estado conyugal de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad según lengua materna.....	125
Gráfico 5.6	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25 – 49 años de edad	126
Gráfico 5.7	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25 – 49 años de edad, según ámbito geográfico.....	129
Gráfico 5.8	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25 – 49 años de edad, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	129
Gráfico 5.9	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25-49 años de edad.....	130

Gráfico 5.10	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25-49 años de edad, según ámbito geográfico	130
Gráfico 5.11	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25-49 años de edad, según autoidentificación étnica y lengua materna	133
Gráfico 5.12	Mujeres de 12 a 24 años de edad que usaron condón en su primera relación sexual, según ámbito geográfico	133
Gráfico 5.13	Mujeres de 12 a 24 años de edad por edad de la persona con quien tuvo su primera relación sexual, según característica seleccionada	134
Gráfico 5.14	Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad post parto	135
Gráfico 5.15	Mediana y promedio en meses de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto	135

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD.....137

Gráfico 6.1	Preferencias de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.....	139
Gráfico 6.2	Preferencia de fecundidad de mujeres en 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según área de residencia.....	140
Gráfico 6.3	Deseo de tener más hijos en mujeres de 15 a 49 años de edad, según área de residencia.....	140
Gráfico 6.4	Preferencia de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según autoidentificación étnica y lengua materna	141
Gráfico 6.5	Componentes de la necesidad insatisfecha de planificación familiar.....	143
Gráfico 6.6	Mujeres de 15 a 49 años de edad con necesidad insatisfecha de planificación familiar.....	143
Gráfico 6.7	Mujeres de 15 a 49 años de edad con necesidad insatisfecha de planificación familiar, según área de residencia.....	144
Gráfico 6.8	Necesidad insatisfecha de planificación familiar, según región natural	144
Gráfico 6.9	Necesidad insatisfecha de planificación familiar, según área de residencia.....	145
Gráfico 6.10	Necesidad insatisfecha de planificación familiar, según autoidentificación étnica y lengua materna	145
Gráfico 6.11	Planificación de la fecundidad, según orden de nacimiento	146
Gráfico 6.12	Fecundidad observada y deseada, según ámbito geográfico.....	147

CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA.....153

Gráfico 7.1	Atención prenatal por un profesional de salud calificado (Medico, Obstetra y enfermera).....	156
Gráfico 7.2	Atención prenatal por un profesional de salud calificado (Medico, Obstetra y enfermera), según área de residencia.....	156
Gráfico 7.3	Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta por atención prenatal de profesional de salud calificado.....	157
Gráfico 7.4	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según área de residencia.....	157
Gráfico 7.5	Mujeres de 15 a 49 años de edad por atención prenatal de profesional de salud calificado, según región natural	158

Gráfico 7.6	Número de atenciones prenatales para el último nacimiento de los últimos cinco años que precedieron a la encuesta	158
Gráfico 7.7	Número de atenciones prenatales para el último nacimiento de los últimos cinco años que precedieron a la encuesta, según área de residencia	159
Gráfico 7.8	Meses de embarazo a la primera atención para el último nacimiento de los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según área de residencia.....	159
Gráfico 7.9	Actividades de la atención prenatal de las madres para el último nacido vivo, en los últimos cinco años	160
Gráfico 7.10	Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron a la encuesta.....	163
Gráfico 7.11	Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico.....	163
Gráfico 7.12	Parto de menores de cinco años de edad por persona que participó en la atención.....	164
Gráfico 7.13	Parto institucional.....	167
Gráfico 7.14	Parto institucional, según área de residencia.....	167
Gráfico 7.15	Nacimientos por cesárea 1/.....	168
Gráfico 7.16	Nacimientos por cesárea 1/, según área de residencia.....	168
Gráfico 7.17	Mujeres de 15 a 49 años de edad por momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de los cinco años que precedieron a la encuesta.....	173
Gráfico 7.18	Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron su primer control postnatal antes de las cuatro horas, según ámbito geográfico	174
Gráfico 7.19	Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron su primer control postnatal antes de las cuatro horas, según orden de nacimiento y quintil de riqueza.....	174
Gráfico 7.20	Persona que realizó el primer control postnatal después del nacimiento más reciente de los cinco años que precedieron a la encuesta.....	175
Gráfico 7.21	Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta	175
Gráfico 7.22	Mujeres de 15 a 49 años de edad por momento del primer control postnatal (antes de las cuatro horas) para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud, según ámbito geográfico	176
Gráfico 7.23	Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud.....	176
Gráfico 7.24	Problemas de acceso a los servicios de salud cuando las mujeres de 15 a 49 años de edad están enfermas, según motivos específicos.....	177
CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL.....		179
Gráfico 8.1	Peso al nacer de nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta.....	181
Gráfico 8.2	Peso al nacer de nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico.....	182
Gráfico 8.3	Tamaño al nacer de nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta.....	182

Gráfico 8.4	Niños menores de 12 meses con vacunas de acuerdo a su edad, según tipo de vacuna recibida, según esquema de vacunación Directiva sanitaria NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP	185
Gráfico 8.5	Niños menores de 24 meses con vacunas de acuerdo a su edad, según tipo de vacuna recibida, según esquema de vacunación, Directiva sanitaria NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP	186
Gráfico 8.6	Niños menores de 36 meses con vacunas de acuerdo a su edad, según tipo de vacuna recibida, según esquema de vacunación, Directiva sanitaria NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP	193
Gráfico 8.7	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de cinco años de edad.....	194
Gráfico 8.8	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de cinco años de edad, según área de residencia.....	195
Gráfico 8.9	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de cinco años de edad, según edad en meses	195
Gráfico 8.10	Niños menores de cinco años de edad con síntomas de IRA que buscaron tratamiento de un proveedor de salud, según edad en meses.....	196
Gráfico 8.11	Niños menores de cinco años de edad con síntomas de IRA que recibieron antibióticos, según ámbito geográfico	196
Gráfico 8.12	Prevalencia de diarrea en niños menores de cinco años de edad.....	197
Gráfico 8.13	Prevalencia de diarrea en niños menores de cinco años de edad, según área de residencia.....	197
Gráfico 8.14	Prevalencia de diarrea en niños menores de cinco años de edad, según sexo y edad en meses	198
Gráfico 8.15	Administración de líquidos y sólidos en niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea.....	198
Gráfico 8.16	conocimiento de sales de rehidratación oral (SRO) de madres con nacimientos en los últimos cinco años	203
Gráfico 8.17	Formas de eliminación de las deposiciones del hijo menor cinco años de edad	203

CAPÍTULO 9: LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑOS Y NUTRICIÓN DE MUJERES205

Gráfico 9.1	Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta.....	208
Gráfico 9.2	Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según área de residencia.....	208
Gráfico 9.3	Niños menores de seis meses de edad con lactancia materna.....	209
Gráfico 9.4	Niños menores de seis meses de edad con lactancia materna, según área de residencia	209
Gráfico 9.5	Niños menores de seis meses de edad con lactancia materna, según característica seleccionada.....	210
Gráfico 9.6	Niños menores de 6 a 35 meses de edad que consumieron alimentos ricos en vitamina A y hierro durante las últimas 24 horas, según edad en meses.....	213
Gráfico 9.7	Niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días.....	214
Gráfico 9.8	Niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días, según área de residencia.....	214

Gráfico 9.9	Niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	217
Gráfico 9.10	Anemia en niños de 6 a 59 meses de edad.....	219
Gráfico 9.11	Anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, según área de residencia.....	219
Gráfico 9.12	Anemia en niños de 6 a 35 meses de edad.....	220
Gráfico 9.13	Anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, según área de residencia.....	220
Gráfico 9.14	Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad.....	225
Gráfico 9.15	Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según área de residencia.....	225
Gráfico 9.16	Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada.....	226
Gráfico 9.17	Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según autoidentificación étnica y lengua materna.....	226
Gráfico 9.18	Anemia en niños de 6 a 59 meses de edad.....	229
Gráfico 9.19	Anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, según área de residencia.....	230
Gráfico 9.20	Anemia en niños de 6 a 35 meses de edad.....	230
Gráfico 9.21	Anemia en niños de 6 a 35 meses de edad. Según área de residencia.....	235
Gráfico 9.22	Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad.....	235
Gráfico 9.23	Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según área de residencia.....	236
Gráfico 9.24	Niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (patrón oms).....	239
Gráfico 9.25	Evolución de niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (patrón oms). Según área de residencia.....	240
Gráfico 9.26	Niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (patrón oms), según característica seleccionada.....	243
Gráfico 9.27	Niños entre 9 y 12 meses de edad que tiene una adecuada interacción madre hijo como precursora del apego seguro, según característica seleccionada.....	244
Gráfico 9.28	Madres de niños entre 9 y 12 meses de edad que responde de manera inmediata y adecuada al llanto de su hijo, según característica seleccionada.....	244
Gráfico 9.29	Niños entre 9 a 12 meses de edad con comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, según característica seleccionada.....	245
Gráfico 9.30	Madres de niños entre 9 y 18 meses de edad que verbalizan las acciones que realiza con su hijo mientras las desarrolla, según característica seleccionada.....	245
Gráfico 9.31	Niños de 9 a 18 meses de edad que camina por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio, según características seleccionada.....	246
Gráfico 9.32	Talla promedio de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según área de residencia.....	247
Gráfico 9.33	Estado nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según índice de masa corporal – IMC, 2025.....	248
CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS.....		249
Gráfico 10.1	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas específicas para evitar el VIH, según área de residencia.....	252

Gráfico 10.2	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas específicas para evitar el VIH, según autoidentificación étnica y lengua materna	255
Gráfico 10.3	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de la transmisión del VIH de la madre al Hijo, según área de residencia.....	256
Gráfico 10.4	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de la transmisión del VIH de la madre al hijo, según autoidentificación étnica y lengua materna	257
Gráfico 10.5	Mujeres de 15 a 49 años de edad que conocen de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus síntomas	258
Gráfico 10.6	Mujeres de 15 a 49 años de edad que conocen de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus síntomas, según área de residencia.....	258
Gráfico 10.7	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas específicas para evitar el VIH, según autoidentificación étnica y lengua materna	261
Gráfico 10.8	Uso del condón en los últimos 12 meses por tipo de compañero, según característica seleccionada.....	262

CAPÍTULO 11: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y NIÑOS263

Gráfico 11.1	Violencia contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según formas de violencia	266
Gráfico 11.2	Violencia contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según área de residencia	269
Gráfico 11.3	Violencia psicológica y/o verbal, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según autoidentificación étnica y lengua materna	269
Gráfico 11.4	Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses	270
Gráfico 11.5	Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según características seleccionadas	270
Gráfico 11.6	Resultado de la violencia física	275
Gráfico 11.7	Violencia física ejercida por el esposo o compañero bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según característica seleccionada.....	276
Gráfico 11.8	Búsqueda de ayuda en personas cercanas cuando fueron maltratadas físicamente.....	276
Gráfico 11.9	Búsqueda de ayuda en alguna institución cuando fueron maltratadas físicamente	279
Gráfico 11.10	Razones para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente.....	280
Gráfico 11.11	Personas que corrigen a los niños de 1 a 5 años de edad en el hogar.....	281
Gráfico 11.12	Principales formas que utilizan el padre y la madre cuando corrigen a sus hijos de 1 a 5 años de edad.....	282

CAPÍTULO 12: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE283

Gráfico 12.1	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad, según sexo.....	286
Gráfico 12.2	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años, según área de residencia	286
Gráfico 12.3	Desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad, según nivel de educación de la madre.....	287

Gráfico 12.4	Índice de mortalidad materna	288
Gráfico 12.5	Partos con asistencia de personal de salud calificado, según área de residencia.....	289
Gráfico 12.6	Partos con asistencia de personal de salud calificado, según región natural	290
Gráfico 12.7	Partos con asistencia de personal de salud calificado, según nivel de educación	291
Gráfico 12.8	Mujeres de 15 a 49 años de edad que practican la planificación familiar con métodos modernos, según área de residencia	292
Gráfico 12.9	Mujeres de 15 a 49 años de edad que practican la planificación familiar con métodos modernos, según nivel de educación.....	293
Gráfico 12.10	Tasa de fecundidad 1/ adolescente de 15 a 19 años de edad, según área de residencia.....	294
Gráfico 12.11	Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sufrido violencia física y sexual, infligida por el esposo o conviviente en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según área de residencia	295
Gráfico 12.12	Personas de 15 y más años de edad con trastorno por consumo de alcohol en los últimos 12 meses, según sexo.....	296
Gráfico 12.13	Personas de 15 y más años de edad con trastorno por consumo de alcohol en los últimos 12 meses, según región natural	296
Gráfico 12.14	Personas de 15 y más años de edad que fuman diariamente cigarrillos, según sexo.....	297
Gráfico 12.15	Personas de 15 y más años de edad que fuman diariamente cigarrillos, según región natural.....	297

Lista de Mapas

	Pág.
CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN	57
Mapa 1.1 Mediana de años completos de educación de la población femenina y masculina de seis y más años de edad, según departamento	71
CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES.....	73
Mapa 2.1 Mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad) con nivel de educación superior, según departamento	79
Mapa 2.2 Cobertura del Seguro Integral de Salud (SIS) en mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad), según departamento	89
CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD.....	91
Mapa 3.1 Tasa global de fecundidad, según departamento	97
CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....	105
Mapa 4.1 Uso actual de métodos anticonceptivos modernos entre las mujeres (de 15 a 49 años de edad) actualmente unidas, según departamento.....	111
Mapa 4.2 Uso actual de métodos anticonceptivos Tradicionales entre las mujeres (de 15 a 49 años de edad) actualmente unidas, según departamento.....	113
CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD	121
Mapa 5.1 Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 25-49 años de edad, según departamento	121
Mapa 5.2 Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 25-49 años de edad, según departamento	131

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 137

Mapa 6.1	Fecundidad deseada para los tres años anteriores a la encuesta, según departamento 149
Mapa 6.2	Fecundidad observada para Los tres años anteriores a la encuesta según departamento 151

CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA 153

Mapa 7.1	Mujeres (de 15 a 49 años de edad) que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante el último embarazo, según departamento 161
Mapa 7.2	Parto Institucional, según departamento 165
Mapa 7.3	Nacimientos por cesárea, según departamento 169
Mapa 7.4	Partos atendidos por profesional de salud calificado, según departamento 171

CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL 179

Mapa 8.1	Nacimiento con bajo peso al nacer (<2.5kg), según departamento, 183
Mapa 8.2	Niños menores de 12 meses con todas sus vacunas de acuerdo a su edad, según departamento (según esquema de vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP) 187
Mapa 8.3	Niños menores de 24 meses con todas sus vacunas de acuerdo a su edad según departamento (según esquema de vacunación NTSN°141-MINSA/2018/DGIESP) 189
Mapa 8.4	Niños menores de 36 meses con todas sus vacunas de acuerdo a su edad según departamento (según esquema de vacunación NTSN°141-MINSA/2018/DGIESP) 191
Mapa 8.5	Prevalencia de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de cinco años de edad, según departamento 199
Mapa 8.6	Prevalencia de diarrea en niños menores de cinco años de edad, según departamento 201

CAPÍTULO 9: LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑOS Y NUTRICION DE MUJERES 205

Mapa 9.1	Niños menores de seis meses de edad con lactancia materna, según departamento 211
Mapa 9.2	Niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos siete días, según departamento 215
Mapa 9.3	Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, según departamento, RM 363-2022-MINSA 221
Mapa 9.4	Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, según departamento, NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA 223
Mapa 9.5	Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, según departamento, RM 363-2022-MINSA 227

Mapa 9.6	Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, según departamento, NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA.....	231
Mapa 9.7	Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según departamento, RM 363-2022-MINSA.....	233
Mapa 9.8	Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, según departamento, NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024/ RM 251-2024-MINSA.....	237
Mapa 9.9	Niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón OMS) según departamento	241

CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DEL VIH E ITS 249

Mapa 10.1	Mujeres (de 15 a 49 años de edad) por conocimiento de 2 formas específicas para evitar el VIH, según departamento	253
Mapa 10.2	Mujeres (de 15 a 49 años de edad) que no conocen las infecciones de transmisión sexual (ITS), según departamento	259

CAPÍTULO 11: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y NIÑOS 263

Mapa 11.1	Violencia familiar contra la mujer de 15 a 49 años de edad ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según departamento	267
Mapa 11.2	Violencia psicológica y/o verbal (mujeres de 15 a 49 años de edad) ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según departamento.....	271
Mapa 11.3	Violencia física y/o sexual (mujeres de 15 a 49 años de edad) ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según departamento	273
Mapa 11.4	Violencia familiar contra la mujer de 15 a 49 años de edad ejercida en los últimos 12 meses por el esposo o compañero, según departamento.....	277

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año																Diferencia 2025 / 2024	Test de diferencia de medias 2025 / 2024	
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024			2025
POBLACIÓN DE LA MUESTRA																			
Mujeres de 15 a 49 años de edad	24 213	22 946	22 517	23 888	22 919	24 872	35 766	33 135	33 168	34 875	33 366	32 059	33 086	32 161	32 050	30 777	29 414	-	-
Área urbana	18 050	16 924	16 802	17 866	17 644	19 366	28 380	26 353	26 736	28 680	27 564	25 658	26 982	26 307	26 204	25 430	24 255	-	-
Área rural	6 162	6 022	5 715	6 022	5 276	5 506	7 386	6 782	6 432	6 195	5 802	6 401	6 104	5 854	5 846	5 347	5 159	-	-
Niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta	9 305	8 484	8 426	8 804	8 182	8 981	13 112	12 201	11 312	10 689	9 746	9 490	9 604	9 302	8 763	7 814	7 216	-	-
Área urbana	5 994	5 447	5 506	5 773	5 565	6 315	9 620	8 906	8 334	7 917	7 198	7 170	7 237	6 954	6 531	5 749	5 307	-	-
Área rural	3 311	3 037	2 920	3 031	2 597	2 666	3 492	3 295	2 978	2 772	2 548	2 321	2 367	2 348	2 232	2 066	1 909	-	-
Sobrevivientes menores de cinco años de edad	9 088	8 331	8 276	8 651	8 024	8 825	11 521	12 020	11 087	10 528	9 612	9 437	9 429	9 111	8 614	7 711	7 107	-	-
Área urbana	5 880	5 370	5 439	5 679	5 484	6 230	8 317	8 785	8 180	7 818	7 115	7 067	7 109	6 819	6 427	5 689	5 227	-	-
Área rural	3 208	2 961	2 837	2 972	2 541	2 595	3 204	3 235	2 907	2 710	2 497	2 280	2 319	2 292	2 187	2 022	1 881	-	-
Niños vivos de 12 a 23 meses de edad	1 809	1 725	1 612	1 725	1 590	1 840	2 381	2 400	2 393	2 078	1 927	1 717	1 898	1 741	1 635	1 572	1 439	-	-
Niños vivos de 24 a 35 meses de edad	1 691	1 678	1 631	1 778	1 580	1 692	2 474	2 552	2 275	2 137	1 948	2 042	1 840	1 847	1 673	1 571	1 426	-	-

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año																	Diferencia 2025 / 2024	Test de diferencia de medias 2025 / 2024	
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025			
	CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE LA VIVIENDA Y DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)																			
Viviendas con luz eléctrica	82,4	85,2	87,4	89,2	91,2	91,4	92,9	93,8	95,2	95,3	95,7	96,1	96,1	96,2	96,1	96,2	96,7	96,7	0,5	*
Área urbana	96,1	96,8	97,6	98,2	98,3	98,1	98,2	98,6	98,9	98,7	99,2	98,7	98,6	98,8	98,9	98,8	98,9	98,9	0,1	
Área rural	54,3	60,3	64,6	69,6	72,9	74,2	77,6	80,1	83,5	83,6	83,9	87,2	87,5	87,2	86,4	86,9	88,7	88,7	1,8	*
Viviendas con agua potable ^{1/}	77,2	76,5	77,1	78,9	79,9	81,7	81,3	80,3	80,4	80,3	80,5	82,8	79,1	77,9	75,8	76,2	75,0	75,0	-1,2	
Área urbana 1/	85,5	82,5	82,6	85,0	84,3	86,5	85,4	83,8	83,2	81,9	82,7	84,8	80,2	79,0	76,1	76,2	74,6	74,6	-1,6	*
Área rural 1/	60,1	63,7	64,7	65,7	68,7	69,0	69,6	70,4	71,1	74,5	73,0	75,9	75,6	74,0	74,7	75,9	76,6	76,6	0,7	
Viviendas con servicio de desagüe ^{2/}	55,7	56,3	58,4	59,3	64,6	66,1	66,9	68,3	71,3	72,1	73,0	73,8	70,6	71,8	72,1	73,3	75,1	75,1	1,8	**
Área urbana 2/	77,9	77,2	79,0	81,0	83,6	84,8	84,6	85,7	87,2	87,3	89,2	87,9	84,7	85,8	85,9	86,7	88,5	88,5	1,8	**
Área rural 2/	9,8	11,1	12,5	12,7	16,0	17,7	15,5	17,8	20,0	20,5	21,4	25,5	20,7	22,5	23,5	25,2	26,7	26,7	1,5	
Mujeres en edad fértil con secundaria o más	74,0	73,7	75,2	75,2	77,3	79,2	79,0	81,0	82,0	82,5	84,1	84,9	84,6	85,1	85,9	86,9	87,2	87,2	-	-
Área urbana	85,2	84,8	86,2	85,3	86,3	88,1	87,0	88,9	89,3	89,2	90,5	91,1	90,2	90,6	91,1	91,8	91,9	91,9	-	-
Área rural	41,6	42,8	42,5	45,2	47,1	47,7	48,0	49,9	52,0	51,9	53,9	60,0	60,0	60,5	62,4	63,5	64,8	64,8	-	-
Mujeres en edad fértil con algún seguro de salud	51,0	56,9	59,5	57,0	62,8	68,6	73,0	74,9	74,7	73,6	72,5	76,7	78,7	83,7	87,3	90,6	92,1	92,1	1,5	***
Área urbana	47,0	51,4	53,7	53,2	58,8	65,1	70,0	72,2	72,2	70,9	69,5	73,9	76,4	81,8	85,8	89,5	91,1	91,1	1,6	**
Área rural	62,7	72,1	76,3	68,4	76,1	80,7	84,4	85,3	85,2	86,2	86,5	88,0	88,9	92,3	94,2	95,7	96,6	96,6	0,9	*
Mujeres en edad fértil con Seguro Integral de Salud (SIS)	27,4	33,6	33,8	31,5	35,9	40,6	44,5	46,7	45,5	44,5	43,9	51,1	55,4	60,6	64,0	66,9	67,3	67,3	0,4	
Área urbana	17,1	21,6	21,2	21,1	25,9	31,0	35,9	38,4	37,6	37,1	36,2	43,4	49,1	54,7	58,4	61,9	62,5	62,5	0,6	
Área rural	57,8	67,2	70,8	62,5	69,4	74,2	77,8	79,0	78,2	78,8	80,1	82,2	83,3	87,2	89,0	90,3	90,0	90,0	-0,3	

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año												Diferencia 2025 / 2024	Test de diferencia de medias 2025 / 2024						
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			2021	2022	2023	2024	2025	
FECUNDIDAD																				
Tasa Global de Fecundidad ³³	2,6	2,5	2,6	2,6	2,4	2,5	2,5	2,5	2,4	2,2	2,0	1,9	2,0	1,9	1,8	1,8	1,7	-0,1	-	
Área urbana	2,3	2,2	2,3	2,3	2,1	2,3	2,3	2,3	2,2	2,0	1,8	1,8	1,8	1,7	1,7	1,5	1,6	0,1	-	
Área rural	3,6	3,5	3,5	3,5	3,4	3,3	3,3	3,3	3,2	3,1	3,0	2,5	2,7	2,8	2,7	2,9	2,5	-0,4	-	
Número medio de niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años de edad	3,6	3,6	3,5	3,5	3,3	3,2	3,2	3,2	3,0	2,9	-	2,9	2,8	2,8	2,8	2,8	2,7	-	-	
Área urbana	3,1	3,1	3,0	3,0	2,9	2,8	2,8	2,8	2,7	2,6	-	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,5	-	-	
Área rural	5,2	5,0	5,0	4,9	4,7	4,6	4,6	4,5	4,4	4,3	-	4,0	4,1	3,8	3,9	3,9	3,7	-	-	
OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD (Porcentaje)																				
Mujeres actualmente unidas	57,1	56,8	56,3	57,0	56,6	56,7	57,9	57,5	56,6	55,5	55,2	52,8	53,5	53,4	52,0	52,4	50,8	-	-	
Área urbana	53,3	53,6	52,2	53,4	53,1	53,5	54,8	54,2	53,5	52,4	52,1	49,9	50,8	50,3	48,6	49,3	47,5	-	-	
Área rural	68,2	66,1	68,3	67,8	68,1	67,9	69,5	69,9	69,6	69,7	70,0	64,6	65,7	67,2	66,9	66,7	66,3	-	-	
Mujeres que han estado unidas alguna vez	66,6	67,3	67,0	67,2	67,7	67,8	69,6	68,7	69,3	68,4	68,6	65,7	68,5	68,3	68,3	67,7	66,2	-	-	
Área urbana	63,5	65,1	64,1	64,7	65,3	65,5	67,7	66,4	67,2	66,1	66,5	64	67,0	66,6	66,3	65,6	63,9	-	-	
Área rural	75,6	73,8	75,4	74,5	75,4	76,0	76,6	77,7	77,7	78,4	78,2	73,1	75,7	76,4	77,5	77,3	77,4	-	-	
Mujeres de 25-49 años de edad	21,8	21,5	21,6	21,6	21,6	21,8	21,9	22,1	22,0	22,1	22,2	22,2	21,9	21,9	22,0	22,1	22,1	-	-	
Edad mediana a la primera unión	22,9	22,3	22,6	22,4	22,4	22,7	22,7	22,8	22,7	22,9	22,9	23,0	22,6	22,6	22,6	22,9	22,8	-	-	
Área urbana	19,4	19,7	19,5	19,7	19,5	19,5	19,6	19,6	19,4	19,4	19,5	19,4	19,6	19,5	19,5	19,4	19,5	-	-	
Área rural	22,0	21,9	21,9	21,9	21,9	22,1	22,1	22,2	22,4	22,3	-	22,4	22,2	22,2	22,3	22,3	22,3	-	-	
Edad mediana al primer nacimiento	23,0	22,7	22,9	22,8	22,8	22,9	22,9	23,0	23,1	23,0	-	23,2	22,8	22,9	22,9	23,0	23,1	-	-	
Área urbana	20,0	20,1	20,0	20,0	20,0	20,0	20,1	20,1	20,1	20,0	-	20,0	20,0	20,1	20,1	20,1	19,9	-	-	
Área rural	10,9	10,8	9,3	9,5	8,9	8,7	10,3	10,8	10,3	10,4	10,3	7,2	9,4	11,0	11,5	11,5	11,7	-	-	
Duración media de la amenorrea postparto (en meses)	5,8	5,5	4,2	4,4	4,4	4,1	5,7	5,7	5,3	5,6	5,7	4,1	5,6	6,0	6,1	6,1	6,6	-	-	
Duración media de la abstinencia postparto (en meses)																				

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año																Test de diferencia de medias 2025 / 2024	
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024		2025
	Diferencia 2025 / 2024																	
PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS																		
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:																		
Que no desea tener más hijas e hijos (incluyendo mujeres esterilizadas)	63,3	64,0	62,6	62,0	60,5	60,6	59,8	59,7	60,4	61,0	61,2	64,0 al	63,8	63,8	65,2	65,9	66,5	-
Que desea postergar el nacimiento siguiente dos años o más	22,3	21,7	22,4	22,8	23,1	22,8	23,5	24,9	25,4	23,5	23,6	23,5 al	22,1	21,4	21,9	20,4	19,8	-
Número medio ideal de hijos para las mujeres de 15 a 49 años de edad																		
Área urbana	2,3	2,3	2,3	2,3	2,4	2,4	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3	2,2 al	2,2	2,2	2,1	2,1	2,0	-
Área rural	2,5	2,4	2,4	2,4	2,5	2,6	2,6	2,5	2,5	2,5	2,4	2,5 al	2,5	2,4	2,4	2,4	2,4	-
Uso de métodos anticonceptivos por mujeres en edad fértil (MEF)																		
Que actualmente usa algún método																		
Área urbana	73,2	74,4	75,4	75,5	74,0	74,6	74,6	76,2	75,4	76,3	75,9	77,4	78,1	77,9	77,4	77,5	77,6	0,1
Área rural	74,6	75,2	75,9	75,8	73,9	74,6	74,8	76,4	75,2	76,1	75,8	77,2	78,0	78,2	77,3	77,0	77,0	0,0
Que actualmente usa un método moderno																		
Área urbana	50,0	50,5	51,1	51,8	51,3	52,2	53,3	54,3	54,5	55,0	55,6	55,0	57,0	56,6	58,6	58,1	59,5	1,4
Área rural	53,3	53,6	54,2	54,8	53,3	54,1	55,1	56,4	56,6	56,4	57,4	57,1	59,0	57,9	60,3	59,1	61,0	1,9
Que actualmente usa un método tradicional																		
Área urbana	42,3	43,4	44,1	44,7	46,2	46,8	47,6	47,9	47,8	50,3	49,2	48,7	50,1	52,3	52,9	54,7	54,2	-0,5
Área rural	23,2	23,9	24,3	23,7	22,7	22,4	21,3	21,9	20,9	21,3	20,3	22,3	21,1	21,4	18,8	19,4	18,1	-1,3
Proporción de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar																		
Área urbana	21,3	21,6	21,7	20,9	20,6	20,4	19,6	20,0	18,6	19,7	18,4	20,1	19,0	20,3	17,0	17,9	15,9	**
Área rural	27,8	29,0	30,1	30,2	27,9	28,0	26,5	27,6	28,1	26,6	26,9	29,3	28,2	24,9	24,6	24,8	25,3	0,5
Proporción de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar																		
Área urbana	7,2	6,9	6,1	8,2	9,0	8,6	6,5	6,0	6,5	6,3	6,1	6,1 al	5,5	5,9	5,2	6,4	5,8	-
Área rural	6,5	6,0	5,5	7,6	8,6	8,1	6,2	5,7	6,4	6,3	5,8	6,5 al	5,4	5,9	5,3	6,7	5,8	-
Área rural	8,7	9,1	7,5	9,6	10,1	10,1	7,5	6,8	6,7	6,1	6,9	4,6 al	5,7	6,2	4,9	5,1	5,5	-

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año																Diferencia 2025 / 2024	Test de diferencia de medias 2025 / 2024	
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024			2025
MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ																			
Tasa de mortalidad neonatal ^{4/}	11	9	8	9	11	(10,0) b/	10	-	10	10	-	8	10	11	10	7	7	-	-
Tasa de mortalidad infantil ^{4/}	20	17	16	17	16	17	15	-	15	15	-	13	15	17	16	13	12	-	-
Tasa de mortalidad de menores de cinco años de edad ^{4/}	26	23	21	21	21	20	18	-	18	19	-	16	18	20	20	17	14	-	-
Tasa de mortalidad perinatal ^{5/}	16	13	14	16	17	15	13	-	14	16	-	11	12	14	14	13	14	-	-
ATENCIÓN MATERNA																			
Porcentaje de últimos nacimientos cuyas madres recibieron: ^{6/}																			
Atención prenatal de un profesional de salud calificado (médico, obstetrix y enfermera) durante el embarazo																			
Área urbana	94,3	94,7	95,4	96,0	95,9	96,9	97,0	97,6	97,5	98,1	98,2	98,1	98,3	97,8	98,1	97,9	98,2	0,3	**
Área rural	97,9	98,1	98,9	98,9	98,9	98,8	99,0	99,0	99,2	99,4	99,4	99,4	99,3	99,1	99,1	99,2	99,4	0,2	*
	87,1	87,9	88,1	90,0	88,9	91,9	91,3	93,2	92,5	94,1	94,7	93,9	95,0	94,0	95,0	94,0	94,8	0,8	
Parto institucional																			
Área urbana	81,3	83,7	84,3	86,0	88,0	89,2	90,7	91,9	93,0	92,7	92,4	94,3	93,2	93,3	93,3	93,5	94,5	1,0	**
Área rural	93,1	94,8	94,8	95,2	96,3	96,0	96,7	97,3	97,7	97,4	96,3	97,6	96,9	97,1	97,1	97,8	98,3	0,5	*
	57,6	62,0	62,6	67,3	68,6	72,0	73,2	76,0	79,1	78,8	80,8	83,9	81,1	81,3	81,9	81,1	83,7	2,6	
Atención del parto en un establecimiento de salud																			
Área urbana	82,0	84,4	85,1	86,8	88,6	89,5	91,0	92,2	93,2	93,0	92,6	94,6	93,3	93,4	93,6	93,7	94,7	1,0	**
Área rural	93,4	95,1	95,2	95,7	96,8	96,2	96,8	97,4	97,7	97,5	96,4	97,6	97,0	97,2	97,4	97,9	98,3	0,4	*
	59,0	63,7	64,2	68,6	69,8	72,6	74,2	76,8	79,9	79,4	81,3	84,7	81,4	81,6	82,2	81,5	84,1	2,6	*
Atención de parto por un profesional de salud calificado (médico, obstetrix y enfermera)																			
Área urbana	82,5	83,8	85,0	86,7	89,1	90,0	91,6	92,4	93,6	93,7	94,4	95,7	94,9	94,6	94,8	94,3	95,0	0,7	***
Área rural	94,4	95,0	96,0	95,7	97,3	97,1	97,7	98,2	98,4	98,5	98,6	99,0	98,9	98,6	98,6	98,6	99,1	0,5	***
	61,0	63,7	64,4	69,6	71,3	73,1	75,0	76,9	80,0	79,8	82,4	85,6	82,5	82,8	83,8	82,5	83,6	1,1	
Nacimientos por cesárea																			
Área urbana	21,4	20,4	22,9	25,3	26,5	28,6	31,6	31,6	34,2	34,5	34,7	36,3	36,3	36,6	37,8	38,2	39,9	1,7	**
Área rural	29,1	27,1	30,7	32,9	33,5	35,6	38,5	38,4	40,8	41,0	40,9	41,9	42,0	42,5	43,6	44,4	46,2	1,8	**
	7,5	8,4	8,2	10,8	11,5	12,0	12,9	13,2	15,7	15,7	17,1	18,7	19,0	19,3	21,0	21,0	22,3	1,3	

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año														Diferencia 2025 / 2024	Test de diferencia de medias 2025 / 2024					
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			2023	2024	2025		
PREVALENCIA DE ENFERMEDADES EN MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD	Porcentaje de niños con diarrea 9/	14,0	14,9	13,9	12,3	10,9	12,1	12,0	11,5	11,0	10,7	11,5	8,2	9,4	11,7	12,8	11,9	10,1	-1,8	***	
	Área urbana 9/	14,0	15,2	13,3	12,0	10,6	11,7	11,4	11,4	10,6	10,3	11,1	8,0	9,0	11,2	12,3	11,2	9,3	-1,9	***	
	Área rural 9/	13,9	14,3	15,0	12,8	11,5	12,9	13,6	11,8	12,2	12,1	12,5	8,9	10,6	13,1	14,3	13,8	12,3	-1,5	*	
Porcentaje de niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral SRO	32,0	32,2	29,8	30,9	29,5	28,2	32,0	34,6	32,5	33,5	33,6	22,4	31,7	32,3	36,1	34,5	36,4	-	-	-	
	Área urbana	38,9	36,6	36,3	35,2	33,8	31,6	36,7	38,3	37,2	37,1	38,4	23,8	35,2	35,1	39,7	38,0	39,3	-	-	
	Área rural	19,2	23,5	18,7	23,2	20,9	20,7	21,9	24,9	20,8	24,8	21,5	18,5	22,4	25,1	27,1	26,6	30,1	-	-	
Porcentaje de niños enfermos con IRA	16,0	17,1	16,4	13,9	13,3	16,8	15,1	15,9	14,6	14,4	14,4	4,0	5,5	13,8	14,9	12,4	12,0	-0,4	-	-	
	Área urbana	14,3	17,2	15,9	12,9	13,6	16,2	14,6	15,6	14,3	13,8	14,2	3,7	4,9	13,3	14,5	12,0	11,2	-0,8	-	
	Área rural	19,1	17,0	17,6	15,7	12,7	18,3	16,5	16,9	15,4	16,2	15,5	5,1	7,2	15,3	16,2	13,4	14,3	0,9	-	
NUTRICIÓN EN LA NIÑEZ (Porcentaje)	Niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón OMS)	23,8	23,2	19,5	18,1	17,5	14,6	14,4	13,1	12,9	12,2	12,2	12,1	11,5	11,7	11,5	12,1	12,1	0,0	-	-
		Área urbana	14,2	14,1	10,1	10,5	10,3	8,3	9,2	7,9	8,2	7,3	7,6	7,2	6,8	7,1	8,1	8,5	7,9	-0,6	-
		Área rural	40,3	38,8	37,0	31,9	32,3	28,8	27,7	26,5	25,3	25,7	24,5	24,8	24,4	23,9	20,3	20,9	21,7	0,8	-
	Niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón NCHS)	18,3	17,9	15,2	13,5	13,1	10,7	10,2	9,3	9,1	8,8	8,7	-	6,9	7,7	7,9	8,6	8,3	-0,3	-	-
		Área urbana	9,9	10,1	7,4	7,3	7,1	5,8	6,1	5,3	5,4	4,9	5,0	-	3,9	4,4	5,3	5,7	5,2	-0,5	-
		Área rural	32,8	31,3	30,0	24,6	25,3	21,9	20,5	19,5	19,2	19,4	18,3	-	15,2	16,6	14,4	15,4	15,6	0,2	-
	Anemia (RM 363-2022-MINSA)																				
	Niños menores de 6 a 35 meses de edad con anemia	50,4	50,3	41,6	44,5	46,4	46,8	43,5	43,6	43,6	43,5	40,1	40,0	38,8	42,4	43,1	43,7	43,4	-0,3	-	-
		Área urbana	46,8	46,6	37,5	39,9	43,8	42,3	40,5	39,9	40,0	40,9	36,7	36,7	35,3	39,0	40,2	40,2	40,5	0,3	-
		Área rural	56,7	56,6	49,6	53,0	51,7	57,5	51,1	53,4	53,3	50,9	49,0	48,4	48,7	51,5	50,3	51,9	50,4	-1,5	-

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año																Diferencia 2025 / 2024	Test de diferencia de medias 2025 / 2024	
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024			2025
	Niños menores de 6 a 59 meses de edad con anemia	37,2	37,7	30,7	32,9	34,0	35,6	32,6	33,3	34,1	32,8	29,5	29,0	28,4	33,6	33,4			33,7
Área urbana	33,2	33,0	26,5	28,6	31,1	31,7	29,8	30,1	30,7	30,2	26,4	26,4	25,2	30,3	30,5	30,2	30,3	0,1	
Área rural	44,1	45,7	38,6	40,7	39,8	44,4	39,7	41,4	43,0	39,6	37,9	35,7	37,5	42,4	40,9	42,3	40,7	-1,6	
Anemia (NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA)																			
Niños menores de 6 a 35 meses de edad con anemia 10/	-	40,9	33,5	36,3	37,3	37,2	34,5	35,0	34,4	35,4	31,4	30,4	28,4	33,5	34,6	35,3	34,9	-0,4	
Área urbana	-	36,9	29,9	31,2	34,1	32,3	31,6	31,0	30,5	32,6	28,1	27,1	24,4	29,9	31,5	31,2	31,5	0,3	
Área rural	-	47,7	40,4	46,1	43,8	48,7	41,9	45,6	44,6	42,9	40,3	39,0	39,9	43,1	42,5	44,7	43,2	-1,5	
Niños menores de 6 a 59 meses de edad con anemia 10/	-	32,8	25,7	28,6	29,1	30,9	28,1	29,1	29,4	29,0	25,4	24,6	23,4	29,2	29,6	29,8	29,5	-0,3	
Área urbana	-	28,3	21,9	24,0	26,2	26,6	25,3	25,7	25,9	26,3	22,1	21,7	19,8	25,8	26,5	25,8	25,9	0,1	
Área rural	-	40,4	32,6	37,0	35,2	40,4	35,0	38,1	38,9	36,3	34,1	32,1	33,6	38,3	37,6	39,2	37,8	-1,4	
Niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	11,9	14,8	13,6	14,9	17,6	16,4	19,8	19,3	19,8	21,7	23,3	19,1	24,2	22,8	22,0	23,3	26,7	-	
Área urbana	10,4	12,8	11,6	13,3	15,2	15,0	18,1	18,6	19,2	20,7	22,6	17,7	23,4	21,5	21,1	22,4	25,8	-	
Área rural	14,6	18,6	17,5	18,0	22,7	19,9	24,3	21,2	21,7	24,8	25,3	23,3	26,7	26,9	24,9	26,0	29,4	-	
Niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de Vitamina "A" los últimos seis meses	5,8	9,1	3,9	3,1	3,7	5,7	6,0	3,3	3,2	7,7	6,6	3,4	5,5	7,3	4,2	7,2	7,6	-	
Área urbana	3,4	4,3	1,7	1,8	1,9	3,7	3,9	2,1	2,1	4,9	4,3	2,4	3,5	5,3	2,8	5,0	5,3	-	
Área rural	10,2	17,7	8,1	5,6	7,6	10,6	11,5	6,7	6,5	16,1	13,4	6,8	11,9	13,5	8,3	13,4	13,9	-	
Niños nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2,5 kg.)	6,4	7,2	6,5	7,4	7,3	6,0	7,1	7,0	7,3	7,3	6,5	6,6	6,7	6,7	7,4	7,3	7,9	0,6	
Área urbana	6,3	6,7	6,0	6,7	7,1	5,4	7,2	6,7	6,9	7,1	5,8	6,2	6,4	6,2	7,4	6,9	7,9	1,0	
Área rural	6,5	8,2	7,3	8,8	7,7	7,4	6,9	8,1	8,7	8,3	8,6	8,2	7,7	8,2	7,5	8,5	7,7	-0,8	
Niños menores de seis meses de edad con lactancia materna	68,5	68,3	70,6	67,6	72,3	68,4	65,2	69,8	64,2	66,4	65,6	68,4	64,0	65,9	69,3	67,4	71,1	3,7	
Niños menores de cuatro meses de edad amamantados	99,3	97,9	99,3	98,8	97,4	98,8	98,0	98,4	97,8	97,9	98,2	98,0	97,9	98,3	98,0	98,6	98,9	-	
Duración mediana de la lactancia (en meses) 11/	20,8	21,2	20,4	20,1	20,7	21,2	20,4	20,7	21,0	20,6	21,0	20,7	22,4	20,5	21,6	22,5	22,9	-	

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año												Diferencia 2025 / 2024	Test de diferencia de medias 2025 / 2024			
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020			2021	2022	2023
NUTRICIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)																	
Mujeres que tomó hierro por 90 días o más durante el embarazo	30,3	35,4	40,4	44,7	49,1	47,8	55,4	59,7	61,8	63,8	65,8	66,2	67,9	66,5	66,7	66,2	65,9
Área urbana	32,8	38,8	45,0	48,2	53,0	51,5	58,9	63,5	65,5	67,2	69,0	68,3	70,2	69,3	69,4	69,5	69,6
Área rural	25,3	28,7	30,8	37,5	40,2	38,4	46,0	48,6	51,0	53,4	56,4	59,3	60,6	57,6	58,4	56,6	55,2
Anemia (RM 363-2022-MINSA)																	
Mujeres con anemia	21,0	21,5	17,4	17,7	18,7	21,6	20,7	20,8	21,0	21,1	21,1	20,9	18,8	20,6	22,7	24,6	25,1
Área urbana	20,7	20,3	16,8	16,3	18,1	20,8	20,8	21,1	20,9	21,2	21,4	21,1	18,6	20,3	22,9	24,6	25,1
Área rural	22,1	24,9	19,3	21,7	20,4	24,3	20,3	19,6	21,1	20,5	19,6	19,5	20,0	21,8	22,0	24,6	25,3
Anemia (NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA)																	
Mujeres con anemia 12/	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22,0	19,6	21,8	23,7	26,0	26,5
Área urbana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22,4	19,5	21,5	23,9	25,9	26,4
Área rural	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,0	20,3	23,2	23,2	26,3	27,2
Madres con talla menor de 145 cms.	10,4	9,5	9,4	9,5	9,3	8,3	8,5	8,1	7,9	6,8	6,5	6,7	7,7	6,9	6,4	6,7	6,5
Área urbana	8,4	7,6	7,3	7,7	7,6	6,6	7,1	6,8	6,6	5,5	5,2	5,5	6,1	5,9	5,5	5,7	5,3
Área rural	16,0	14,7	15,3	14,8	14,9	14,2	13,9	13,1	13,3	12,9	12,7	12,7	11,3	11,4	10,5	11,2	11,8
PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)																	
Con una ITS	0,6	0,7	0,6	0,7	0,7	0,7	0,6	0,6	0,7	1,0	0,7	0,7	0,5	1,0	0,7	0,8	0,7
Área urbana	0,6	0,9	0,7	0,9	0,8	0,8	0,6	0,7	0,7	1,1	0,8	0,8	0,6	1,1	0,8	0,8	0,7
Área rural	0,5	0,3	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,6	0,3	0,4	0,2	0,5	0,3	0,7	0,4
Con flujo vaginal	12,8	12,9	12,6	12,2	10,7	11,5	11,7	11,6	11,6	10,0	10,4	10,6	9,3	10,4	11,1	8,8	8,3
Área urbana	13,0	13,3	12,7	12,8	11,0	12,1	11,8	12,0	12,0	10,1	10,6	11,1	9,4	10,5	11,3	8,8	8,2
Área rural	12,4	11,6	12,3	10,4	9,4	9,4	11,3	10,2	9,9	9,1	9,6	7,9	8,9	9,9	10,4	9,0	8,3
Úlceras ilíacas genitales	2,1	1,7	1,7	1,8	1,8	1,9	2,0	1,6	1,5	1,0	1,3	1,5	1,2	1,2	0,8	1,0	0,7
Área urbana	2,4	1,7	1,7	1,9	1,7	2,0	2,2	1,7	1,5	1,0	1,3	1,6	1,2	1,1	0,7	0,9	0,7
Área rural	1,6	1,7	1,4	1,5	2,0	1,7	1,5	1,3	1,3	1,0	1,2	1,0	1,1	1,3	1,3	1,4	0,9

Continúa...

PRINCIPALES INDICADORES 2009 - 2025

INDICADOR	Año																	Conclusión.		
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Diferencia	Test de diferencia de medias	
																			2025 / 2024	2025 / 2024
VIOLENCIA FAMILIAR A MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS (Porcentaje)																				
Experimentaron violencia psicológica y/o verbal alguna vez por el esposo o compañero	73,0	72,1	70,0	70,6	67,5	69,4	67,4	64,2	61,5	58,9	52,8	50,1 a/	50,8	51,9	49,3	48,4	45,6	-2,8	***	
Área urbana	73,2	71,6	69,9	70,5	67,5	69,9	67,8	64,4	61,7	59,2	53,7	50,6 a/	51,5	52,5	49,8	49,2	46,5	-2,7	**	
Área rural	72,6	73,2	70,3	70,8	67,5	68,1	66,1	63,8	60,8	58,2	49,4	48,0 a/	48,5	49,6	47,8	45,4	42,3	-3,1	**	
Experimentaron violencia física alguna vez por el esposo o compañero	38,2	37,7	38,0	36,4	35,7	32,3	32,0	31,7	30,6	30,7	29,5	27,1 a/	26,7	27,8	27,2	25,5	23,2	-2,3	**	
Área urbana	38,7	38,5	38,9	37,3	36,4	32,8	32,7	32,6	31,3	31,1	29,7	27,5 a/	26,2	28,2	27,4	25,5	23,3	-2,2	*	
Área rural	36,9	35,8	36,0	34,2	33,9	30,9	29,9	28,9	28,4	29,4	29,1	25,7 a/	28,6	26,3	26,6	25,3	22,8	-2,5	**	
Experimentaron violencia sexual alguna vez por el esposo o compañero	8,8	8,6	9,3	8,7	8,4	7,9	7,9	6,6	6,5	6,8	7,1	6,0 a/	5,9	6,7	6,5	5,6	5,6	0,0		
Área urbana	8,6	8,6	9,4	8,6	8,4	7,7	7,7	6,4	6,2	6,8	6,9	6,0 a/	5,5	6,8	6,5	5,5	5,8	0,3		
Área rural	9,1	8,6	9,1	9,0	8,5	8,5	8,4	7,4	7,4	7,2	7,6	6,0 a/	7,2	6,5	6,2	6,0	5,2	-0,8		
Experimentaron violencia física y/o sexual en los últimos 12 meses por el esposo o compañero	14,2	13,9	13,6	12,9	12,1	12,8	11,7	10,8	10,6	10,9	10,0	8,8 a/	7,6	8,6	8,3	7,5	6,8	-0,7		
Fueron agredidas alguna vez por el esposo o compañero bajo los efectos del alcohol/drogas o ambas	57,1	55,6	55,3	56,7	55,4	50,8	52,9	49,1	50,5	52,0	50,9	48,5 a/	48,6	50,4	49,9	48,2	47,7	-	-	
Área urbana	53,7	51,0	52,4	54,0	53,2	47,6	51,5	46,9	48,0	49,8	50,3	46,2 a/	47,0	48,9	50,2	46,1	46,7	-	-	
Área rural	64,3	66,4	62,4	63,3	61,8	59,8	57,5	56,7	59,6	60,2	53,0	58,0 a/	53,5	55,9	48,9	56,0	51,6	-	-	
Mujeres de 15-49 años de edad que fueron maltratadas por otras personas	20,3	18,1	16,3	16,0	15,1	17,3	16,1	16,0	13,9	14,7	15,7	17,0 a/	14,7	15,5	13,9	14,2	12,4	-1,8	***	
Área urbana	23,0	20,3	18,1	18,0	16,6	19,0	17,7	17,7	14,9	16,0	17,0	18,2 a/	15,8	16,8	15,0	15,4	13,3	-2,1	***	
Área rural	13,4	12,6	11,7	10,7	10,6	11,8	10,4	10,1	10,1	9,4	10,1	11,1 a/	10,4	10,0	9,5	9,2	8,4	-0,8		

Nota: Test de diferencias de medias: * Diferencia altamente significativa (p < 0.05) ** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).
 Comprende entrevistas realizadas a mujeres entre las edades de 15 a 49 años.

- 1/ Comprende agua potable dentro, fuera de la vivienda y pilón/grifo público.
 - 2/ Servicio con desagüe comprende el servicio higiénico conectado a red pública dentro y fuera de la vivienda.
 - 3/ Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los tres años anteriores a la encuesta.
 - 4/ Defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el período de cinco años precedente a la encuesta.
 - 5/ Es la suma del número de mortinatos y muertes neonatales temprana dividida por los embarazos de siete o más meses de duración, para el período de cinco años antes de la encuesta.
 - 6/ Tomando como base los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta.
 - 7/ Información obtenida del carnet de vacunación y de la información proporcionada por la madre.
 - 8/ "Todas las vacunas" comprende: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente, tres dosis de la vacuna antipoliomielítica, dos dosis de rotavirus, tres dosis de neumococo, dos dosis de sarampión paperas y rubéola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio.
 - 9/ Niños menores de cinco años de edad cuyas madres declararon que aquéllos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta.
 - 10/ NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud y punto de corte para niños de 6 a 23 meses.
 - 11/ Calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.
 - 12/ NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud.
- a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.
 b/ Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15,0% considerados como referenciales.

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



Resumen Ejecutivo

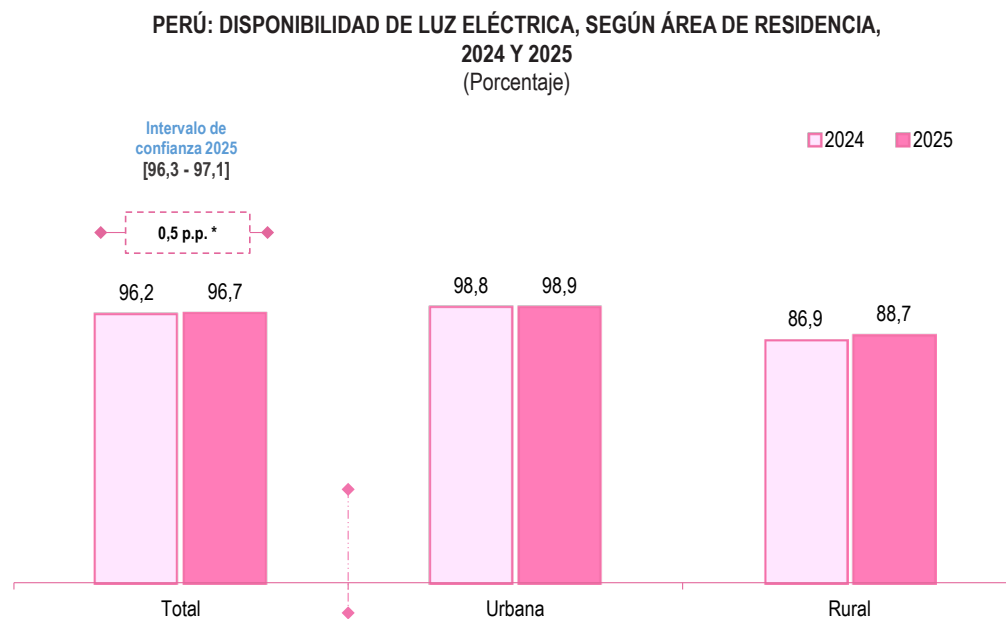
RESUMEN EJECUTIVO

1. Características de las Viviendas y la Población

Características de las viviendas

Los diferenciales en el nivel de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda tienen relación con el nivel de bienestar económico y social de la población. Así, según la ENDES, en el año 2025 los servicios básicos de la vivienda todavía no están disponibles para toda la población. Los menos beneficiados son los hogares de las viviendas rurales, sin embargo, estos servicios han presentado un mayor incremento porcentual que los hogares de las viviendas urbanas, en el periodo analizado.

El 96,7% tuvo acceso a este servicio. Según área de residencia el 98,9% de las viviendas del área urbana contaban con este servicio; en el área rural, un 88,7% disponía de luz eléctrica. En comparación con el año anterior, no se aprecian diferencias significativas.

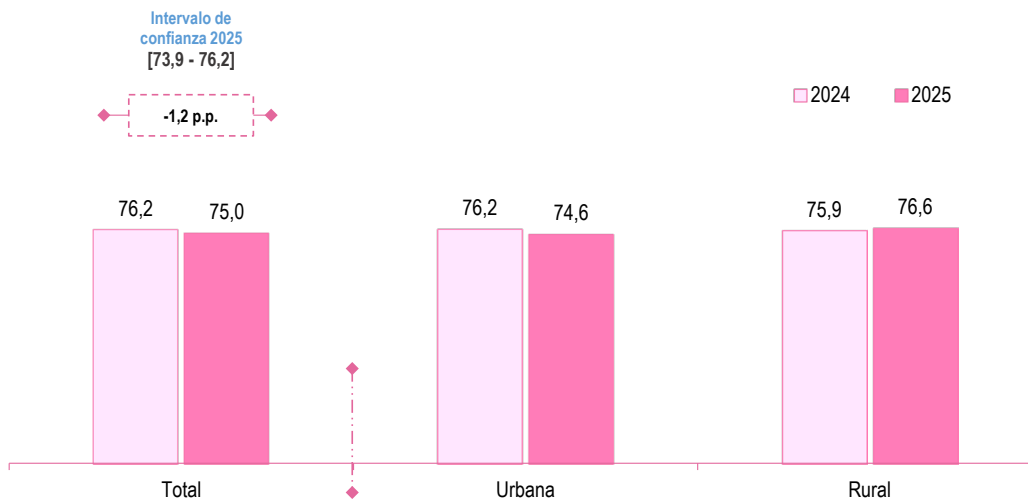


Cuadro base: Cuadro 1.1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Por otro lado, según la ENDES 2025, el 75,0% de las viviendas se provee de agua por red pública (dentro o fuera de la vivienda, pilón/grifo público). En el área urbana, este servicio cubre al 74,6%; mientras que en el área rural al 76,6%. En comparación al año anterior, no se aprecia diferencias significativas.

PERÚ: FUENTE DE AGUA PARA BEBER POR RED PÚBLICA^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
(Porcentaje)

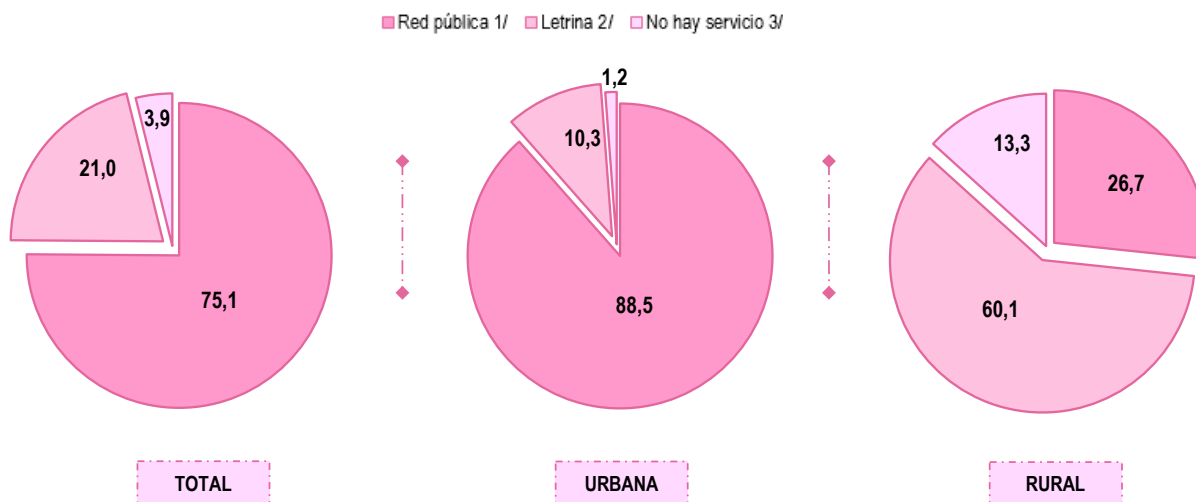


Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$)
 1/ Comprende Red Pública dentro de la vivienda, Red Pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio y Pilón/grifo público.
 Cuadro base: Cuadro 1.1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Respecto al servicio sanitario, el 75,1% de las viviendas tienen servicio higiénico conectado a red pública (incluye dentro y/o fuera de la vivienda). Según área de residencia, la proporción de viviendas en el área urbana, que tenían servicio higiénico conectado a red pública fue considerablemente mayor que en el área rural (88,5% y 60,1%, respectivamente).

El mayor porcentaje de viviendas sin servicio higiénico se presentó en el área rural (13,3%).

PERÚ: ACCESO A SERVICIO SANITARIO DE LAS VIVIENDAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
(Distribución Porcentual)

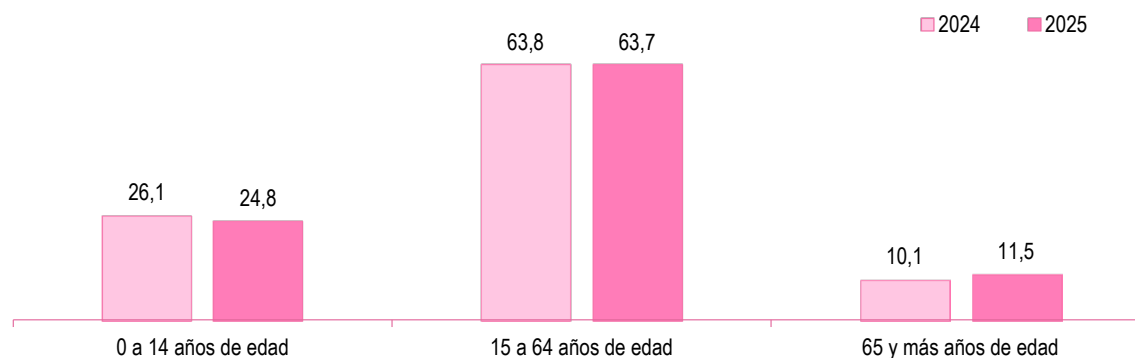


Nota:
 Los porcentajes no necesariamente suman los subtotaes o el 100,0% debido al redondeo.
 1/ Incluye: Red pública dentro y fuera de la vivienda
 2/ Incluye: Letrina exclusiva y letrina común
 3/ Incluye: No hay servicio y otro (río, acequia o canal)
 Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad de la Población

Según la ENDES 2025, el 24,8% de la población, tiene menos de 15 años, el 63,7% se encuentra entre los 15 y 64 años y un 11,5% cuenta con 65 y más años de edad. En comparación con el año 2024, el porcentaje de la población de 65 y más años de edad, no muestra diferencias significativas.

PERÚ: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL, 2024 Y 2025
(Porcentaje)



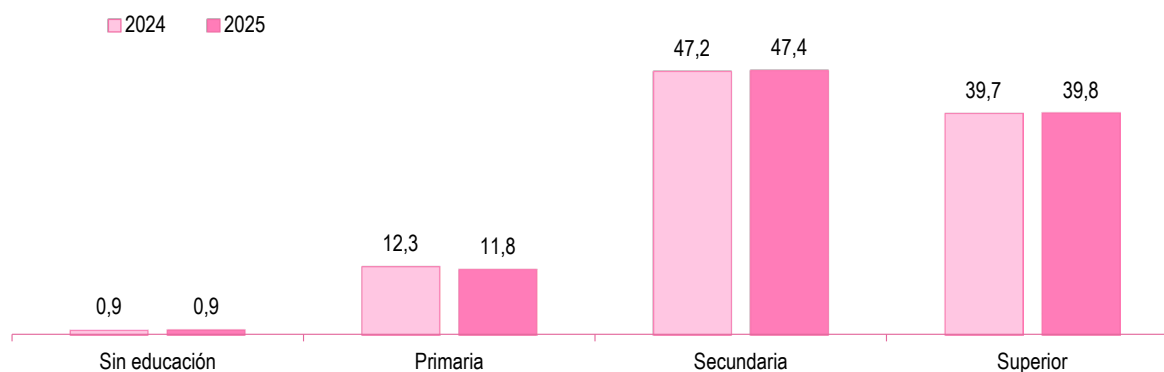
Cuadro base: Cuadro 1.7 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

2. Niveles de educación de las mujeres en edad fértil

El nivel educativo de las mujeres de 15 a 49 años; en el año 2025, fue de 87,2% tenía educación secundaria o superior (47,4% y 39,8%, respectivamente). En comparación con el año anterior no se aprecian grandes diferencias.

PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
2024 Y 2025
(Distribución Porcentual)



Nota:

Los porcentajes no necesariamente suman el 100% debido al redondeo.

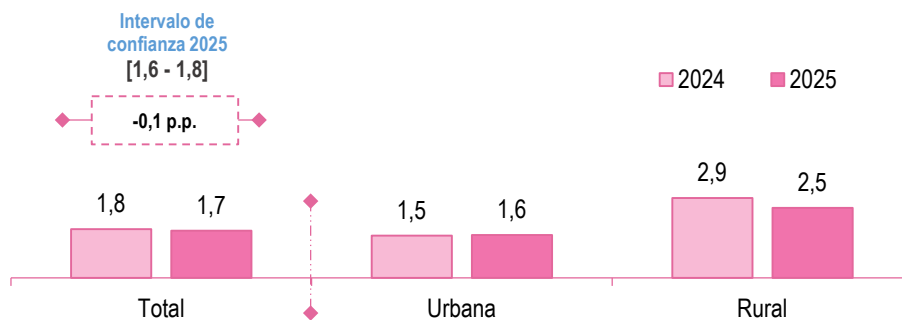
Cuadro base: Cuadro 2.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

3. Fecundidad

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 1,7 hijos por mujer para el periodo 2025. Según área de residencia, el área rural muestra una tasa global de fecundidad más alta (2,5 hijos) que el área urbana (1,6 hijos).

PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD^{1/} SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
(Hijos por mujer)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

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

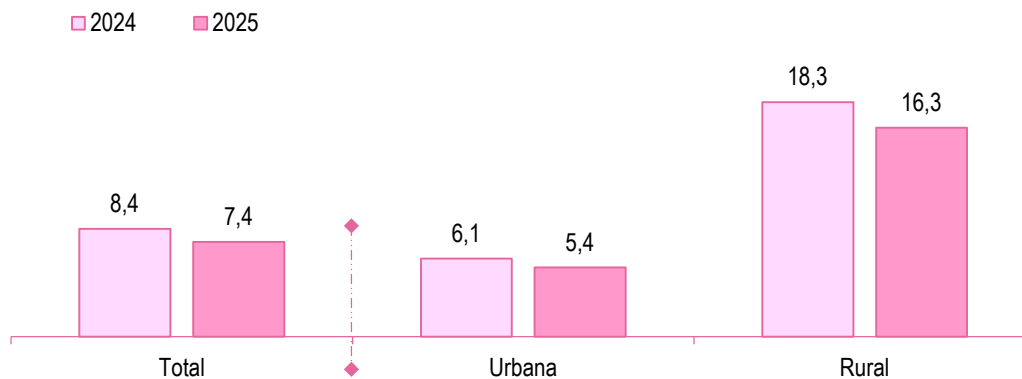
Cuadro base: Cuadro 3.3 del Informe principal de la ENDES 2025

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

Fecundidad Adolescente

Del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad, el 7,4% ya estuvo alguna vez embarazada; es decir que ya son madres o que están embarazadas por primera vez; según área de residencia, el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas del área rural (16,3%) fue considerablemente mayor respecto del área urbana (5,4%).

PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS^{1/},
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
(Porcentaje)



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

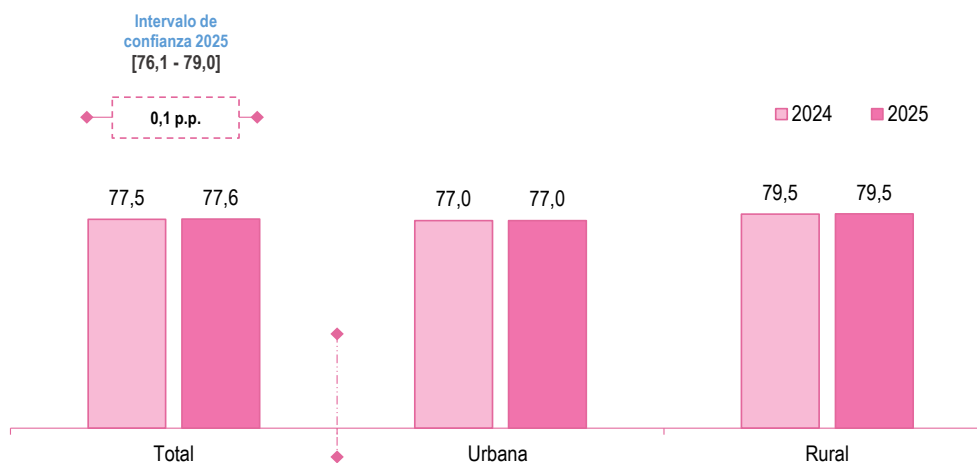
Cuadro base: Cuadro 3.14 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

4. Uso Actual de Métodos de Planificación Familiar

En el año 2025, según la ENDES, el 77,6% de las mujeres actualmente unidas estaban usando algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta. En el área urbana fue 77,0% y en la rural 79,5%.

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN CUALQUIER MÉTODO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025 (Porcentaje)



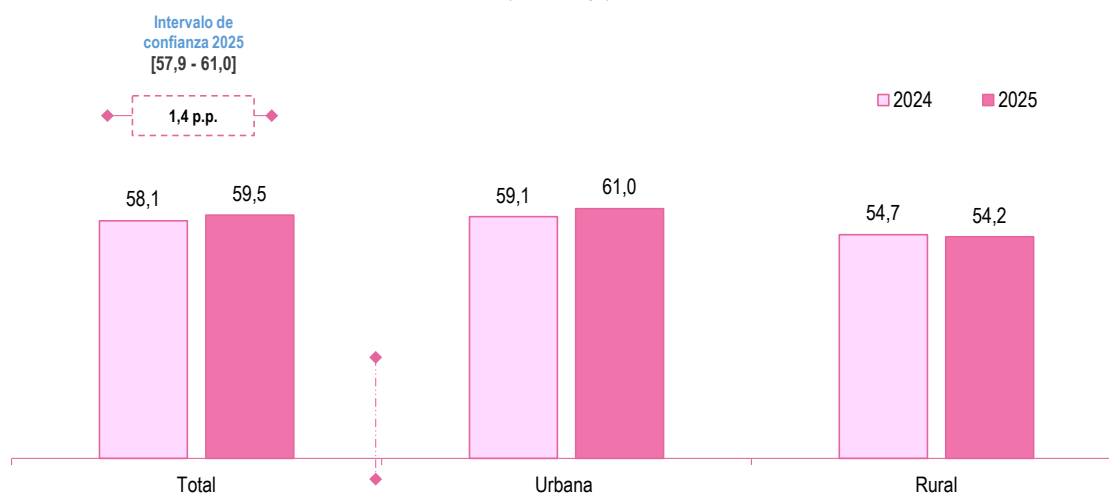
Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Uso de Métodos Modernos

El 59,5% de mujeres actualmente unidas estaba usando métodos modernos en el 2025. La proporción de usuarias de este método fue mayor en el área urbana que en el área rural (61,0% frente a 54,2%). El uso de estos métodos ha tendido al incremento en el área urbana.

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025 (Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

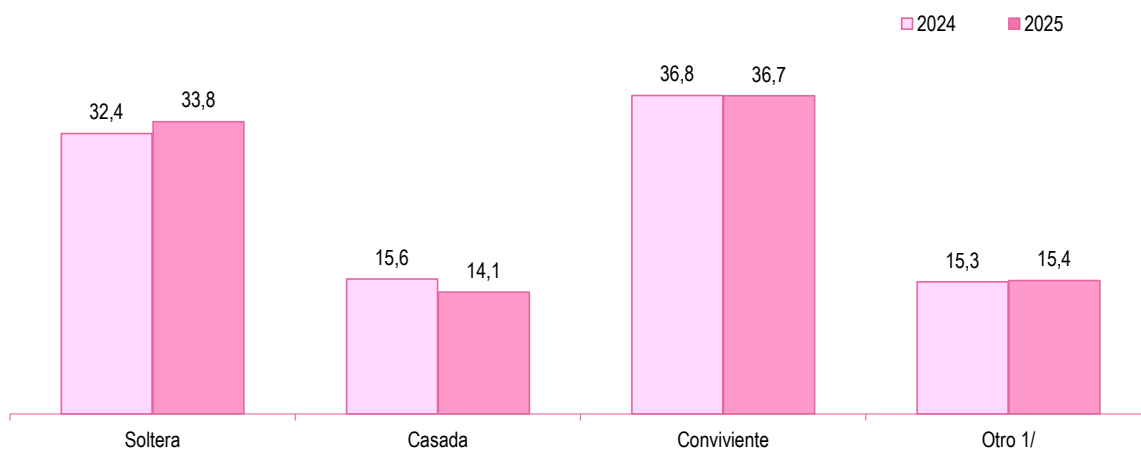
5. Otros determinantes de la fecundidad

Estado conyugal actual

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

En el año 2025, el 50,8% de las mujeres entrevistadas se encontraba en unión conyugal; 14,1% estaba casada y 36,7% en situación de convivencia. Al comparar estos datos con el 2024, se observa una leve tendencia a disminuir principalmente en las mujeres casadas.

PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS EN EDAD, 2024 Y 2025
(Distribución Porcentual)



1/ Comprende mujeres separadas, viudas y divorciadas.

Cuadro base: Cuadro 5.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

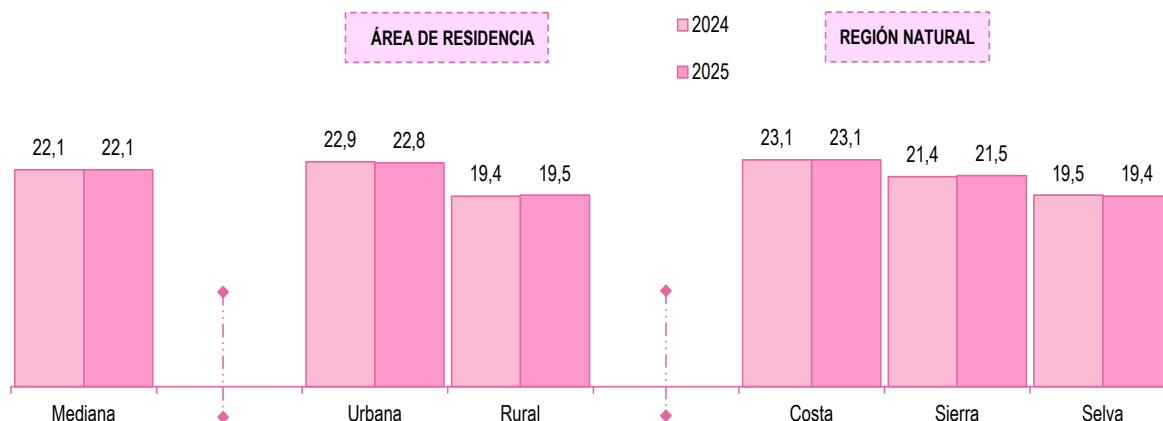
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad a la primera unión conyugal

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

La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años fue 22,1 años. Existen diferencias según el área de residencia, en el área urbana fue más tarde (22,8 años) que las residentes en el área rural (19,5 años); según región natural, las mujeres residentes en la selva inician su unión conyugal a una edad más temprana (19,4 años).

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN DE LAS MUJERES DE 20(25 A 49) AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 Y 2025



Cuadro base: Cuadro 5.9 del Informe principal de la ENDES 2025.

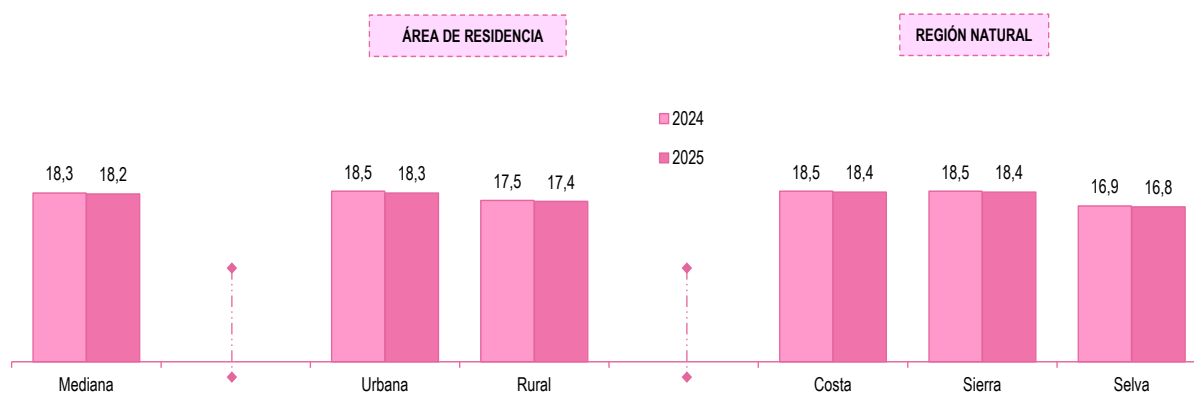
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Edad a la primera relación sexual

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

Según la ENDES 2025, la edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25 a 49 fue 18,2 años. La primera relación sexual fue más temprana en el área rural (17,4 años) que en el área urbana (18,3 años). Según región natural, las mujeres residentes en la Selva inician su actividad sexual a una edad más temprana (16,8 años).

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL DE LAS MUJERES DE 20(25 A 49) AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 Y 2025



Cuadro base: Cuadro 5.12 del Informe principal de la ENDES 2025.

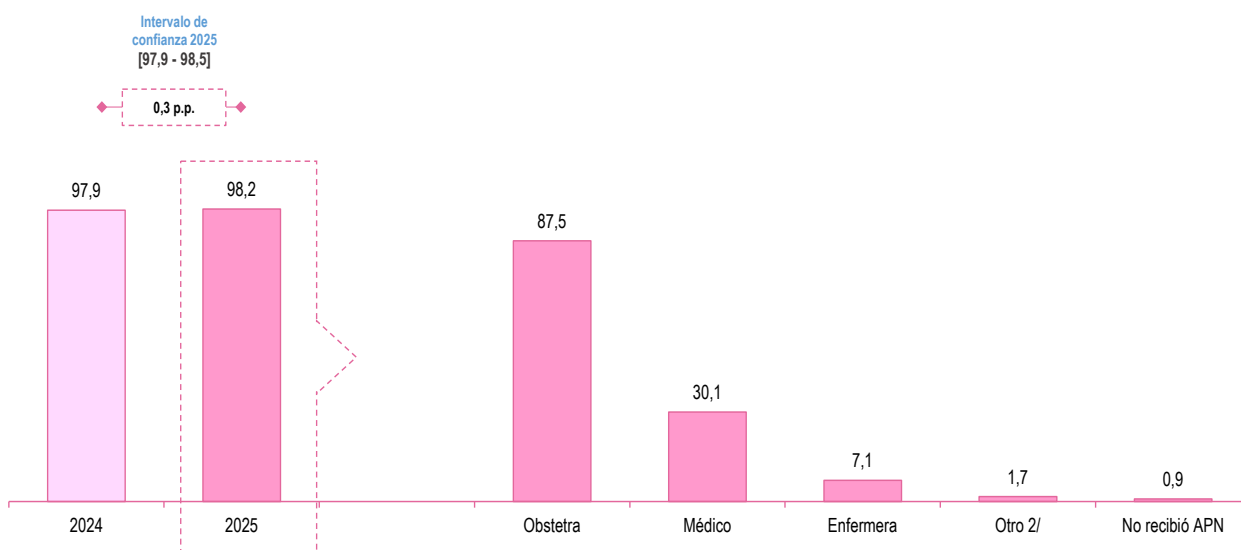
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

6. Salud Materna e Infantil

Atención prenatal

En el embarazo del último nacimiento, el 98,2% de las mujeres de 15 a 49 años de edad, tuvo algún control prenatal por personal de salud calificado (médico, obstetra y enfermera). Al comparar con el año anterior, no se observa diferencia significativa. Según la persona que proporcionó la atención prenatal, el 87,5% recibió atención por parte de la obstetra, el 30,1% por parte de médico y por enfermera el 7,1%.

PERÚ: NACIMIENTOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PRENATAL DE UN PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO ^{1/}, SEGÚN PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN PRENATAL, 2024 Y 2025
(Porcentaje)



Nota:

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

^{1/} Profesional de salud calificado: incluye médico, obstetra, enfermera.

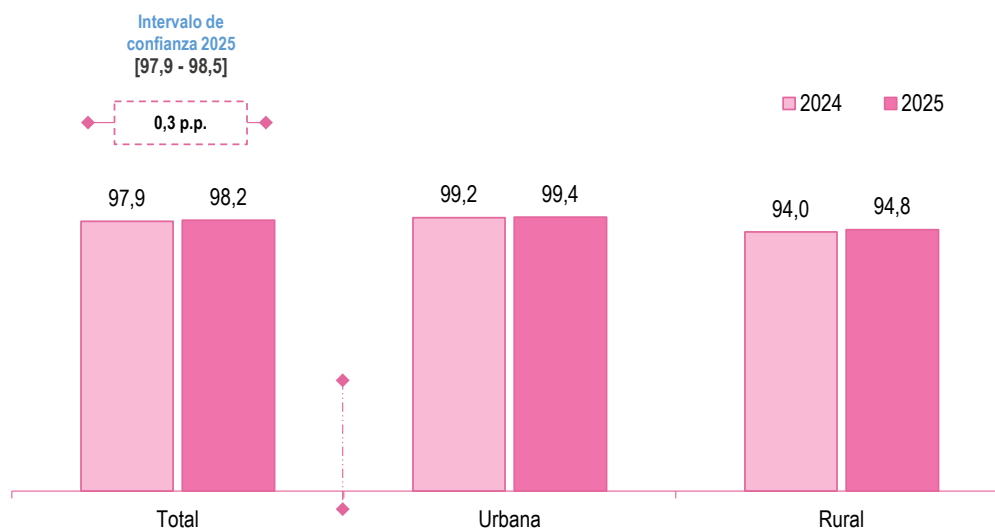
^{2/} Técnico en enfermería/Promotor de salud, Comadrona/Partera, otro.

Cuadro base: Cuando 8.2 del informe Principal de la ENDES 2025.

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

Según área de residencia, fue mayor la atención recibida por un profesional de la salud calificado en área urbana (99,4%) en comparación con la recibida en área rural que fue 94,8%. En comparación con el anterior, no se observan diferencias significativas en ambas áreas.

PERÚ: NACIMIENTOS QUE RECIBIERON ATENCIÓN PRENATAL DE UN PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
(Porcentaje)

**Nota:**

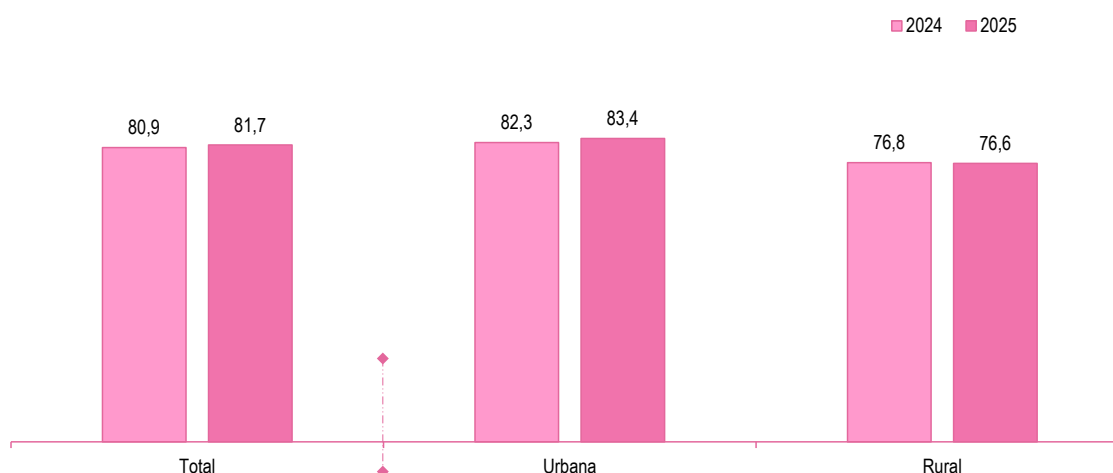
Se refiere a Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta.

Cuadro base: Cuando 8.2.2 del informe Principal de la ENDES 2025.

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

El control temprano, durante el primer trimestre de gestación, es muy importante en el cuidado de la salud de la madre y el niño, al respecto el 81,7% de gestantes recibió control de su embarazo en los tres primeros meses de gestación. Según área de residencia, fue mayor en 6,8 puntos porcentuales en el área urbana en relación al área rural (83,4% y 76,6%, respectivamente).

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON SU PRIMERA ATENCIÓN PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
(Porcentaje)



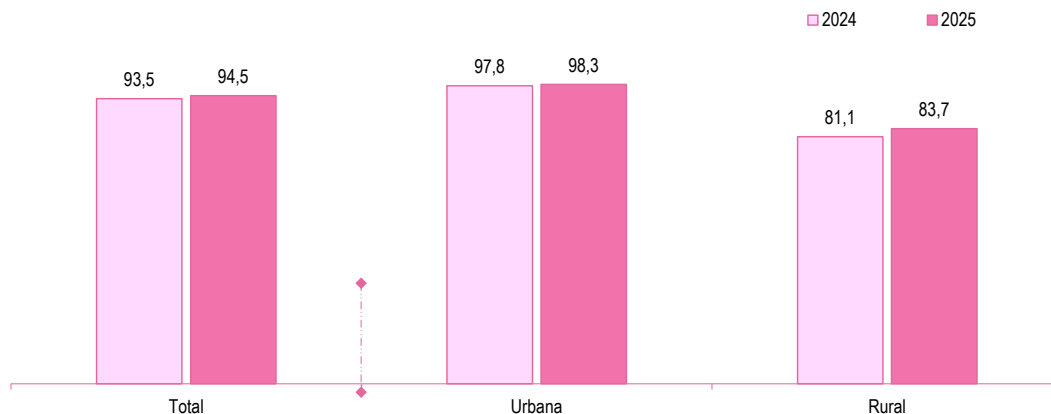
Cuadro base: Cuando 8.3 del informe Principal de la ENDES 2025.

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

Parto Institucional

Según la ENDES 2025, la proporción de partos institucionales fue 94,5%. Según área de residencia, se observa una diferencia de 14,6 puntos porcentuales entre el área urbana y rural (98,3% frente a 83,7%, respectivamente). En comparación con el año anterior, se mantiene la misma tendencia en ambas áreas.

PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL^{1/}, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
(Porcentaje)



Nota:

La estimación se refiere al último nacimiento de la mujer de 15 a 49 años de edad, en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose los nacimientos en el mes de la entrevista.

1/ El parto institucional se refiere a los partos ocurridos en establecimientos de salud y que fueron atendidos por profesional de salud calificado.

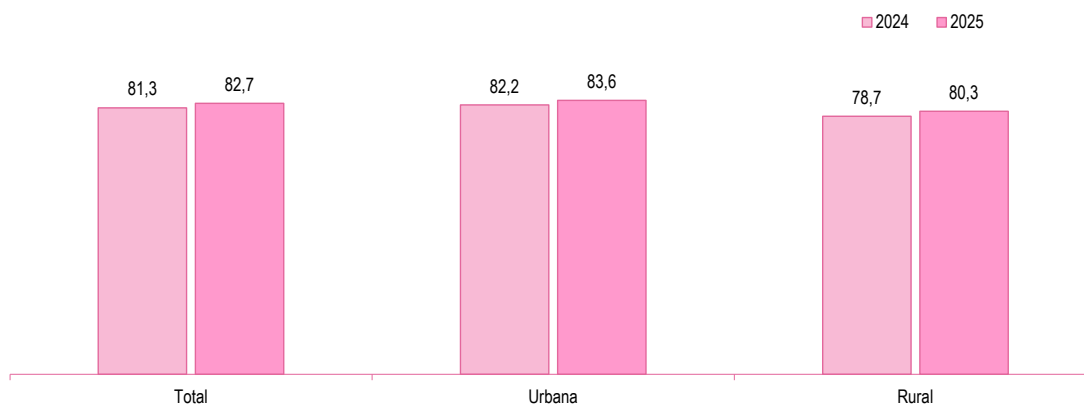
Cuadro base: Cuando 8.9.1 del informe Principal de la ENDES 2025.

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

Control Postnatal

El 82,7% de mujeres tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto. Según área de residencia, en el área urbana, el 83,6% de las mujeres tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto; mientras que en el área rural fue el 80,3%.

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON SU PRIMER CONTROL POSTNATAL ANTES DE LAS CUATRO HORAS DESPUÉS DEL PARTO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuando 8.13 del informe Principal de la ENDES 2025.

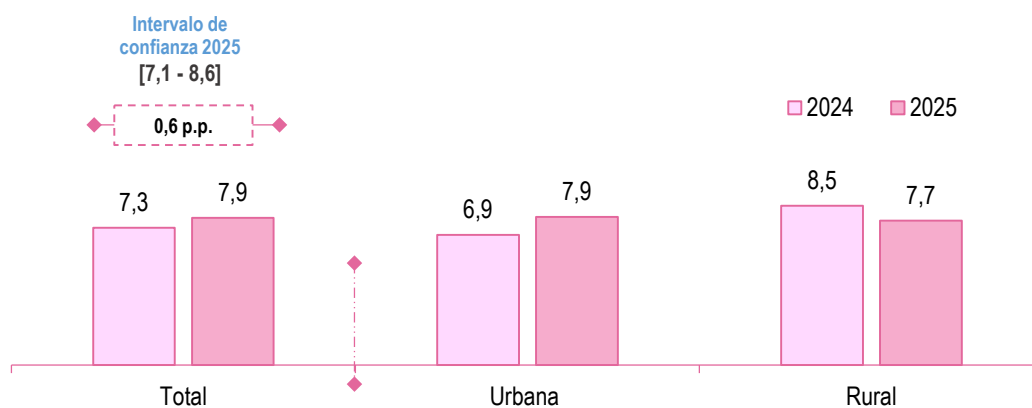
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

7. Salud Infantil

Bajo peso al nacer

Entre los niños que fueron pesados al nacer, un 7,9% pesó menos de 2,5 Kg. Por área de residencia la prevalencia de bajo peso al nacer no se aprecian mayores diferencias.

PERÚ: BAJO PESO AL NACER DE NIÑOS NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025 (Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

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

Cuadro base: Cuando 9.2 del informe Principal de la ENDES 2025.

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

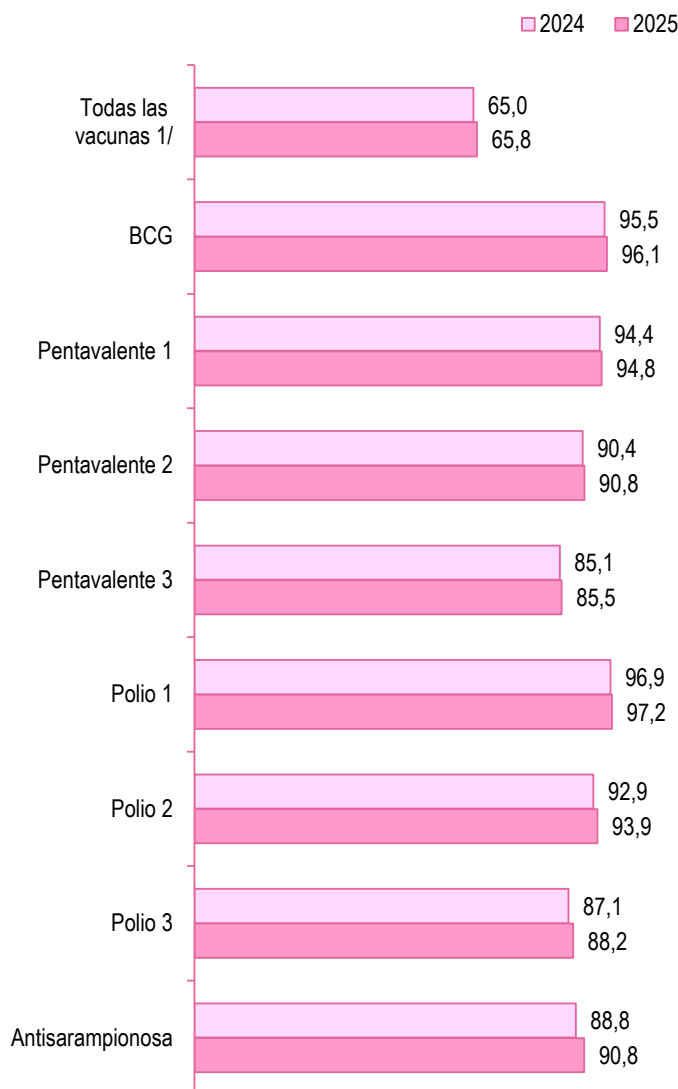
VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD

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

En el año 2025, el porcentaje de niños menores de 36 meses de edad con todas las vacunas completas para su edad alcanzó un 65,8%. En comparación al año 2024 se observa una tendencia al incremento.

Considerando la tercera dosis, más del 85,0% de niños menores de 36 meses fueron protegidos, con la Pentavalente el 85,5% y con la Polio el 88,2%. El 90,8% de niños recibieron la vacuna Antisarampionosa.

**PERÚ: NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD,
SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2024 Y 2025
(Según Esquema de Vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP)
(Porcentaje)**



1/ "Todas las vacunas" comprende: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente y tres dosis de la vacuna Anti poliomielítica, dos dosis de Rotavirus, tres dosis de Neumococo, dos dosis de Sarampión paperas y rubéola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio, una dosis contra el Sarampión.

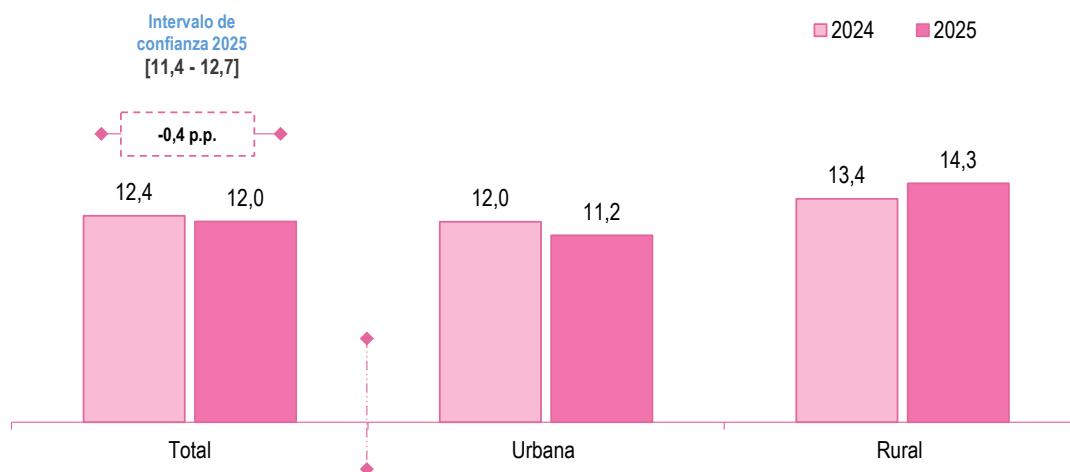
Cuadro base: Cuadro 9.10 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Infección Respiratoria Aguda (IRA)

En el año 2025, el porcentaje de niños con Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) durante las dos semanas precedentes a la encuesta fue de 12,0%, porcentaje que presentó una leve tendencia a disminuir, en comparación con el año anterior que fue de 12,4%. Según área de residencia, la prevalencia fue mayor en el área rural (14,3%) en comparación con el área urbana (11,2%).

PERÚ: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, DURANTE LAS DOS SEMANAS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, 2024 Y 2025 (Porcentaje)

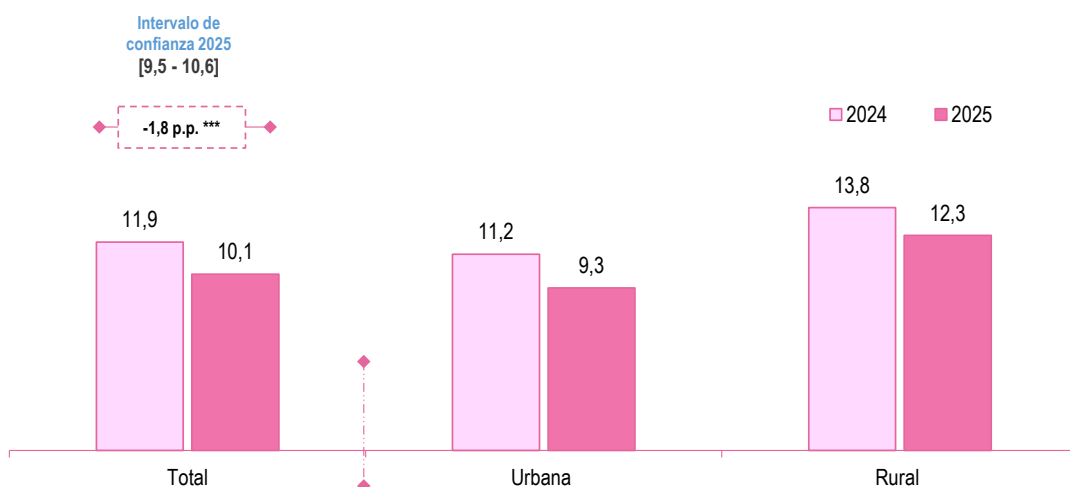


Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$). Cuadro base: Cuadro 9.12 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

En el 2025, la prevalencia de diarrea entre niños menores de cinco años de edad alcanzó 10,1%, se observa una ligera diferencia con respecto al 2024. Fue mayor en el área rural en comparación con el área urbana (12,3% y 9,3%, respectivamente).

PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, 2024 Y 2025 (Porcentaje)

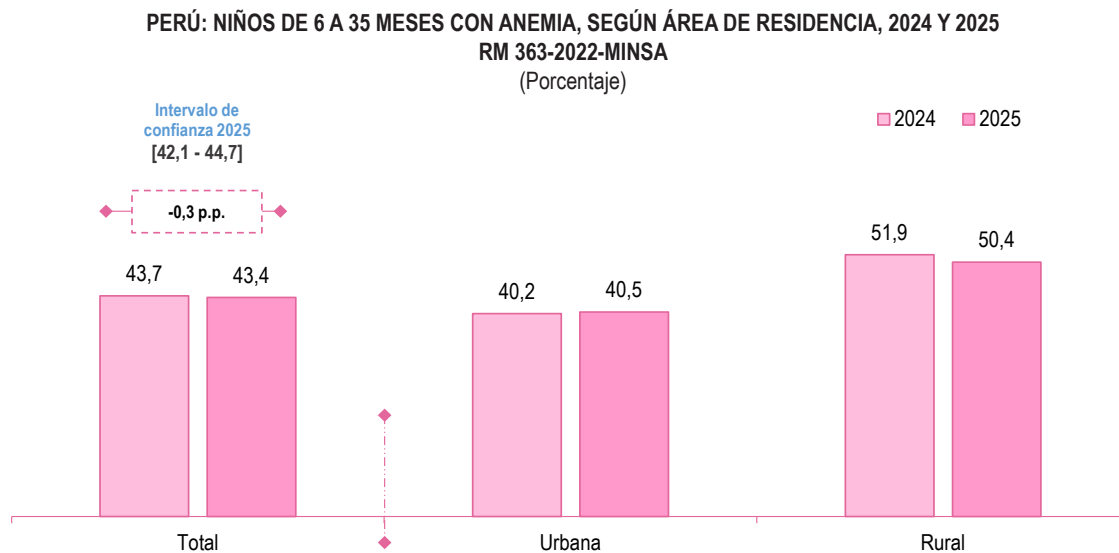


Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$). Cuadro base: Cuadro 9.16 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

8. Anemia según RM 363-2022-MINSA

Anemia en niños

Según la ENDES, al 43,4% de niños de 6 a 35 meses de edad residentes en Perú, se les detectó anemia en el año 2025; según área de residencia, la anemia fue más frecuente entre niños residentes en el área rural (50,4%) que en el área urbana (40,5%).

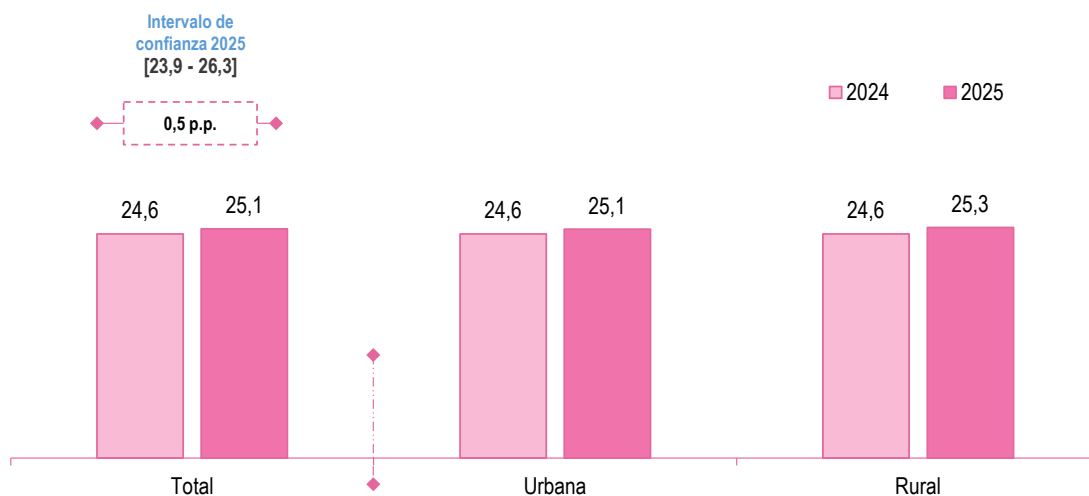


Cuadro base: Cuadro 10.14.3 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Anemia en mujeres

El 25,1% de las mujeres de 15 a 49 años de edad padecía de algún tipo de anemia; según área de residencia, la anemia fue más frecuente en las mujeres residentes en el área rural (25,3%) que en el área urbana (25,1%).

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)

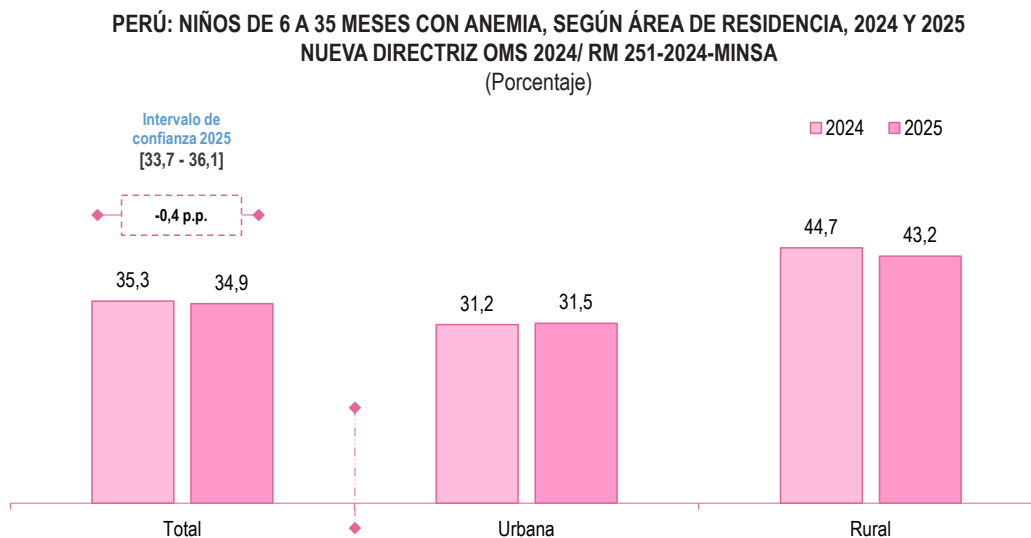


Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 10.16 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

9. Anemia según NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA

Anemia en niños

Según la ENDES, al 34,9% de niños de 6 a 35 meses de edad residentes en Perú, se les detectó anemia en el año 2025; según área de residencia, la anemia fue más frecuente entre niños residentes en el área rural (43,2%) que en el área urbana (31,5%).



Nota:

NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud y punto de corte para niños de 6 a 23 meses.

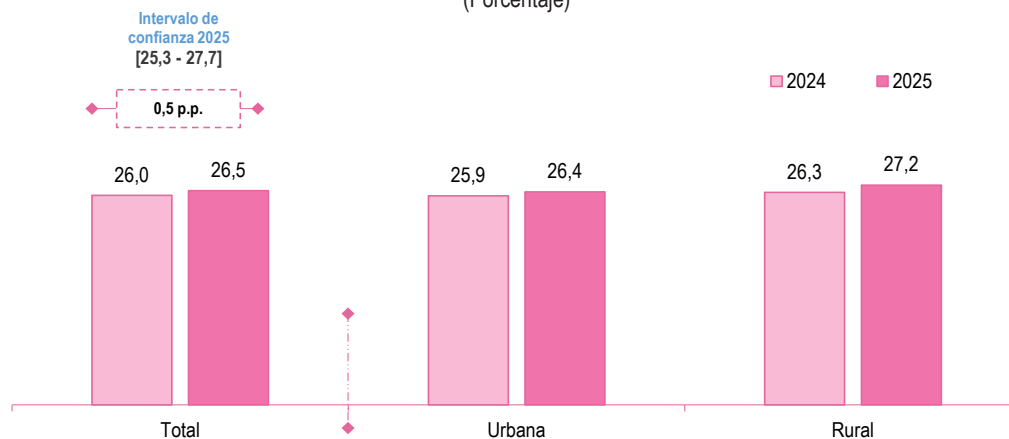
Cuadro base: Cuadro 10.33 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Anemia en mujeres

El 26,5% de las mujeres de 15 a 49 años de edad padecía de algún tipo de anemia; según área de residencia, el porcentaje fue ligeramente mayor en el área rural (27,2%) que en el área urbana (26,4%).

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)



Nota:

NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024.

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 10.139 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

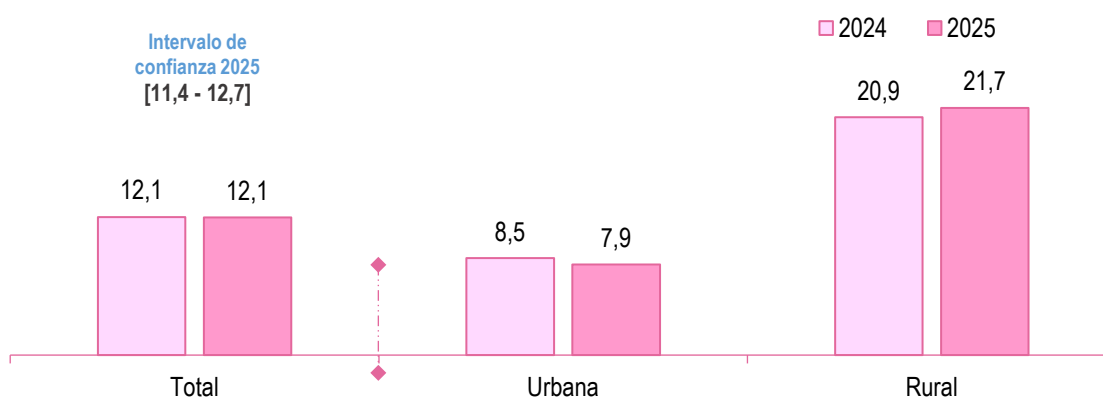
10. Desnutrición crónica

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

De acuerdo con el patrón de la OMS, en el año 2025 la desnutrición crónica afectó al 12,1% de niños menores de cinco años de edad; no se observa diferencia significativa si se compara con el año anterior (12,1%).

Según área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niños del área rural (21,7%), es decir, 13,8 puntos porcentuales más que en el área urbana (7,9%).

PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 Y 2025
(T/e <-2 desviaciones estándar respecto al patrón OMS)
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 10.18.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

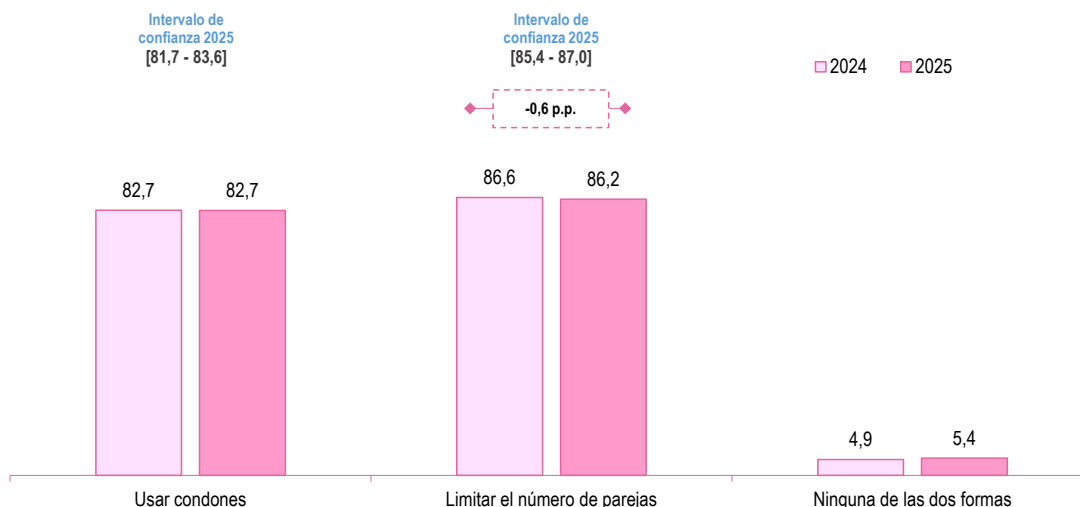
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

11. Formas específicas de evitar el contagio del VIH

En el año 2025, el 5,4% de mujeres entrevistadas manifestó que desconocía alguna forma de prevención de las dos consideradas de importancia programática para evitar el VIH.

Sobre el conocimiento de las formas específicas para evitar el VIH, el 82,7% de entrevistadas se refirió al uso del condón, y el 86,2% de las mujeres respondió “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad”.

PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN FORMAS ESPECÍFICAS DE EVITAR EL CONTAGIO, 2024 Y 2025
(Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

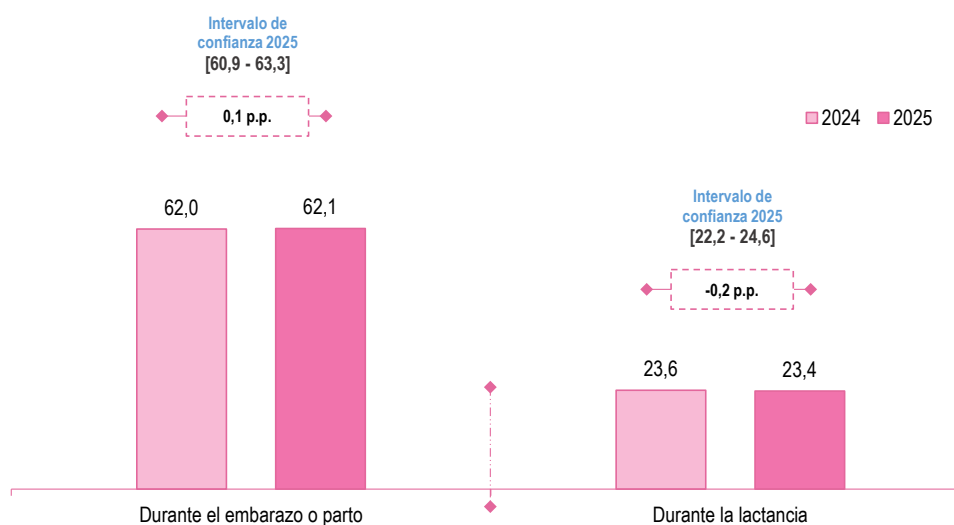
Cuadro base: Cuadro 11.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Formas de transmisión del VIH de madre a hijo

Entre las mujeres que identifican las formas de transmisión del VIH de madre a hijo, un 62,1% mencionó que puede ocurrir durante el embarazo o parto; un 23,4% refirió que puede darse con la lactancia. Si se compara con el año anterior, no se observa diferencia significativa en ambas formas de transmisión del VIH de madre a hijo.

PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN FORMAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH DE MADRE A HIJO, 2024 Y 2025
(Porcentaje)

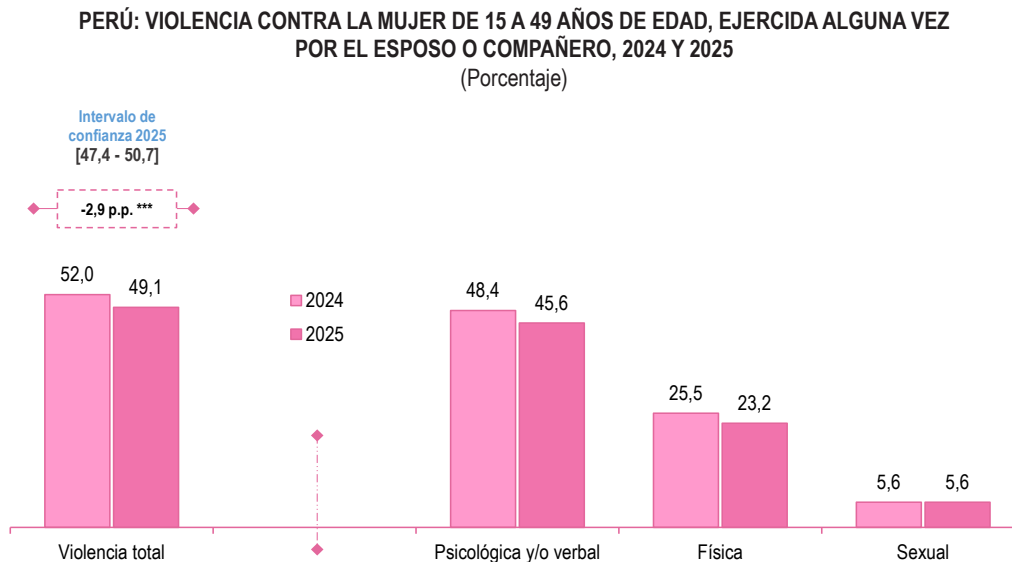


Cuadro base: Cuadro 11.4 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

12. Violencia contra Mujeres y Niños

El 49,1% de las mujeres alguna vez unidas sufrieron algún tipo de violencia por parte del esposo o compañero. Entre las formas de violencia, la psicológica y/o verbal fue mayor (45,6%), la violencia física alcanzó el 23,2% y la violencia sexual el 5,6%. En comparación con el año anterior, en la violencia sexual no se observa mayores diferencias.



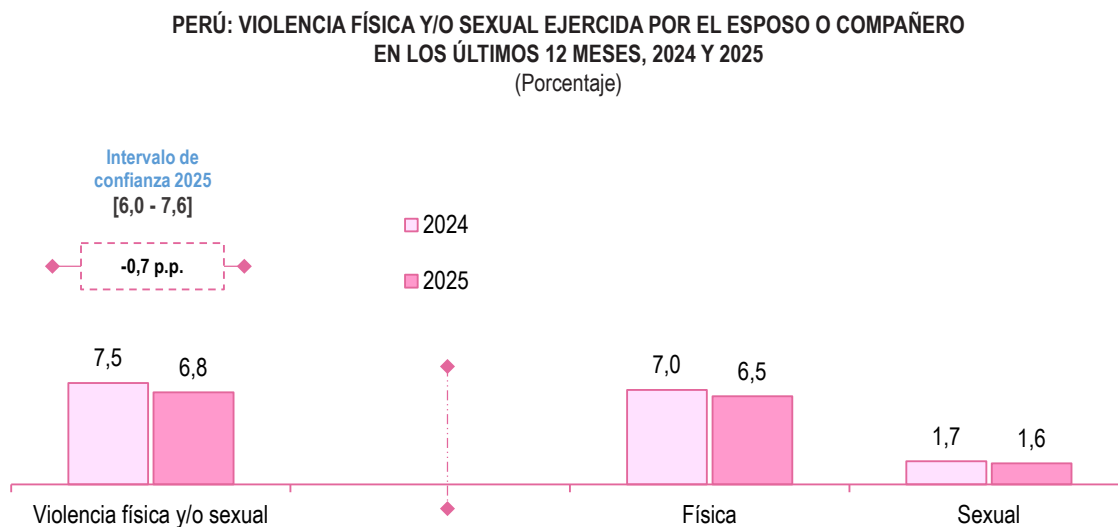
Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 12.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

En los últimos 12 meses, el 6,8% de las mujeres sufrieron violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero, respuesta que no tiene diferencias significativas respecto al año 2024 (7,5%). Entre estas formas de violencia, destaca la violencia física (6,5%). La violencia sexual es menos declarada (1,6%).



Nota:

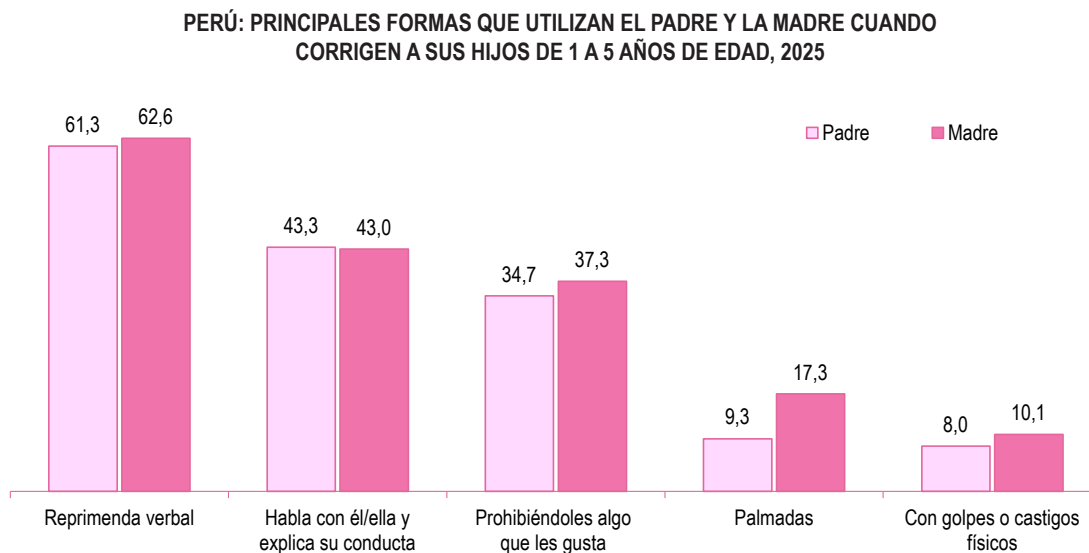
Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.

Cuadro base: Cuadro 12.4 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Violencia a niños

Entre las formas para corregir a sus hijos de 1 a 5 años de edad, tanto el padre como la madre, según la respuesta de las entrevistadas, tienen mayor propensión a usar la reprimenda verbal (61,3% y 62,6%, respectivamente); le sigue, hablar con él o ella y explicar su conducta; 43,3% en el padre y 43,0% en la madre.



Nota:

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

Cuadro base: Cuadro 12.20 y cuadro 12.21 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Capítulo 1

Características de los hogares y la población

CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN

La información sobre aspectos relacionados con la población y los hogares se obtiene de la aplicación del Cuestionario del Hogar en cada una de las viviendas de la muestra seleccionada de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2025. En este cuestionario, se registran las características más relevantes de cada uno de los miembros del hogar tales como: relación de parentesco con el jefe del hogar, tipo de residencia, sexo, edad, seguro de salud, condición de actividad, nivel de educación alcanzado, matrícula y asistencia escolar; supervivencia y residencia de los padres.

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

1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES

Diferentes niveles de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda representan variados niveles de bienestar económico y social en una población. La ENDES 2025 recoge información que proporciona el marco de la infraestructura física en el cual los hogares desarrollan sus actividades cotidianas.

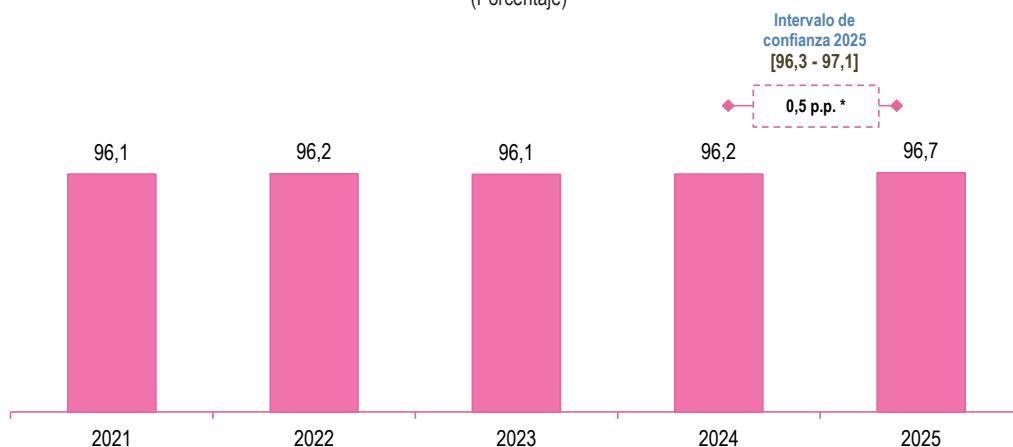
Servicios básicos en las viviendas

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

Servicio de electricidad

Entre los servicios básicos, destaca la energía eléctrica como el servicio de mayor cobertura en las viviendas del país. A nivel nacional, el 96,7% de las viviendas tenían acceso a este servicio en el 2025, lo que revela que no ha ocurrido mayor cambio respecto al año 2021 (96,1%).

GRÁFICO N°1.1
PERÚ: DISPONIBILIDAD DE LUZ ELÉCTRICA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)

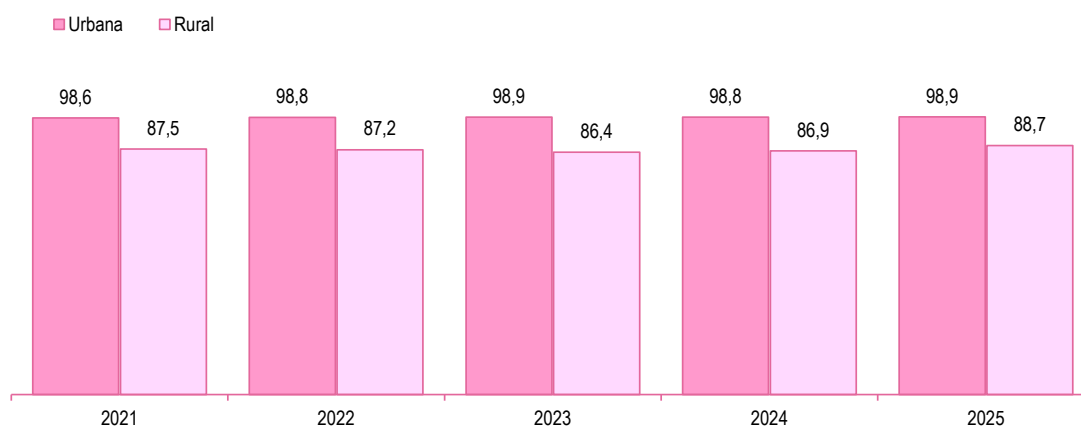


Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según el área de residencia los hogares más beneficiados fueron del área urbana, donde el servicio cubre al 98,9%, en comparación con el área rural que alcanza un 88,7%.

GRÁFICO N°1.2
PERÚ: DISPONIBILIDAD DE LUZ ELÉCTRICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



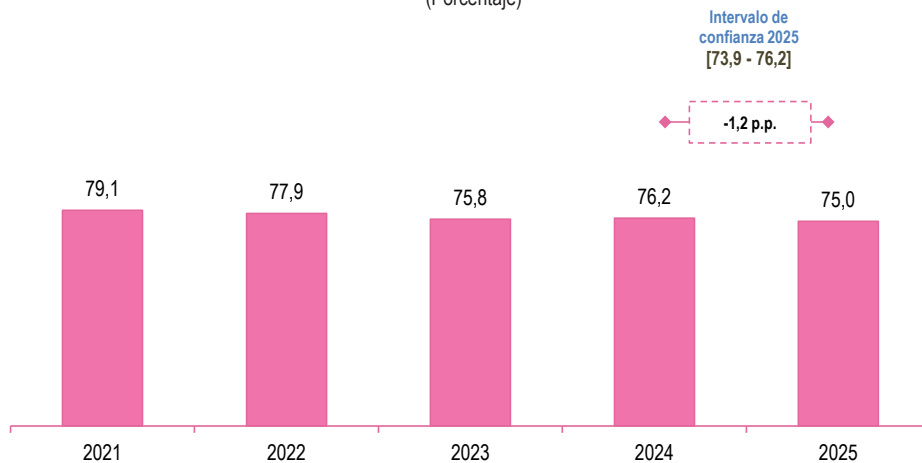
Cuadro base: Cuadro 1.1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Fuente de agua para beber

En los últimos cinco años, se aprecia que la proporción de viviendas que cuentan con fuente de agua para beber por red pública 1/, ha tendido a disminuir a nivel nacional, de 79,1 % en el 2021 a 75,0% en el año 2025.

GRÁFICO N°1.3
PERÚ: FUENTE DE AGUA PARA BEBER POR RED PÚBLICA1/, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

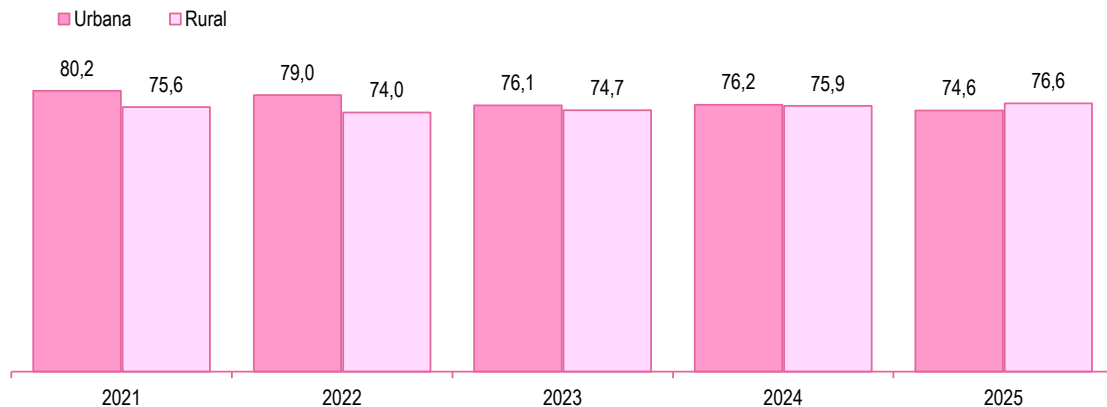
1/ Comprende Red Pública dentro de la vivienda, Red Pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio y Pilón/grifo público.

Cuadro base: Cuadro 1.1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según el área de residencia, para el mismo periodo, en el área urbana se aprecia disminución de 1,6 puntos porcentuales; a diferencia del área rural donde hubo un aumento de 0,7 puntos porcentuales.

GRÁFICO N°1.4
PERÚ: FUENTE DE AGUA PARA BEBER POR RED PÚBLICA 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



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

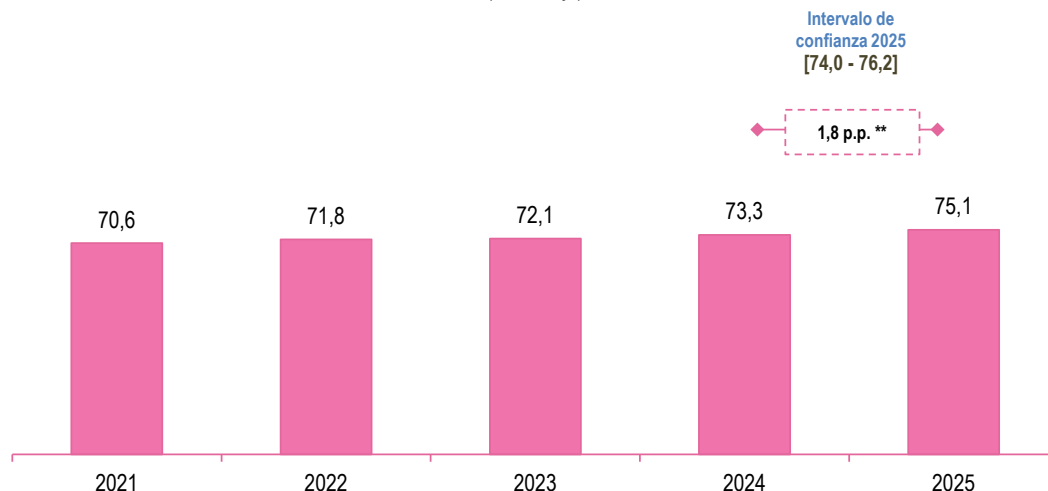
Cuadro base: Cuadro 1.1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Servicio Sanitario

Respecto al servicio sanitario, para el periodo 2021 - 2025 se aprecia una diferencia de 4,5 puntos porcentuales.

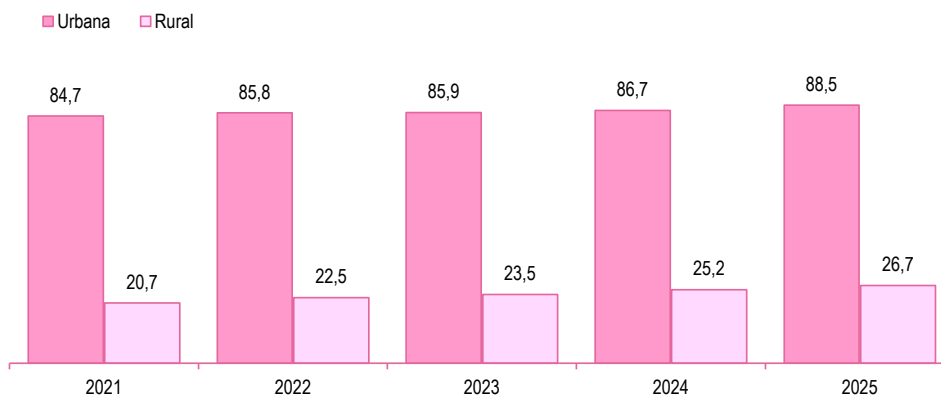
GRÁFICO N°1.5
PERÚ: VIVIENDAS CON SERVICIO SANITARIO 1/, CONECTADO A RED PÚBLICA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 1/ Servicio con desagüe comprende el servicio higiénico conectado a red pública dentro y fuera de la vivienda.
 Cuadro base: Cuadro 1.1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según el área de residencia, se observa que, para el periodo 2021 – 2025 existe una tendencia al aumento en el área urbana al igual que en el área rural.

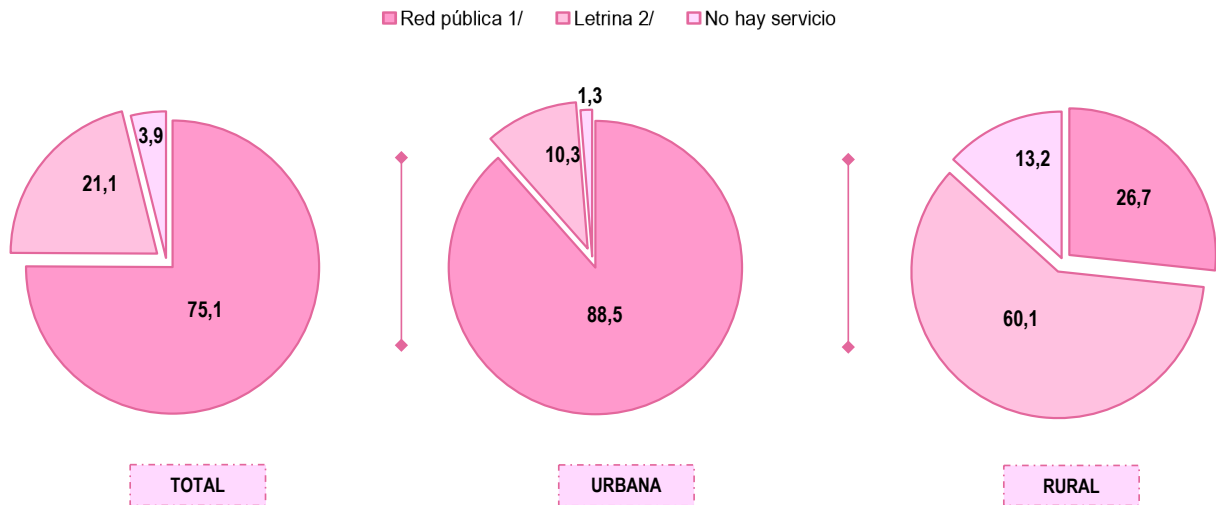
GRÁFICO N°1.6
PERÚ: VIVIENDAS CON SERVICIO SANITARIO 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



1/ Servicio con desagüe comprende el servicio higiénico conectado a red pública dentro y fuera de la vivienda.
 Cuadro base: Cuadro 1.1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El acceso al servicio sanitario para el año 2025, difiere según el área de residencia. La proporción de viviendas en el área urbana, que tenían servicio higiénico conectado a red pública (incluye red pública dentro y/o fuera de la vivienda) fue considerablemente mayor que en el área rural (88,5% y 26,7%, respectivamente).

GRÁFICO N°1.7
PERÚ: ACCESO A SERVICIO SANITARIO DE LAS VIVIENDAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Distribución Porcentual)



Nota:

Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o el 100,0% debido al redondeo.

1/ Incluye: Red pública dentro y fuera de la vivienda.

2/ Incluye: Letrina exclusiva y letrina común.

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

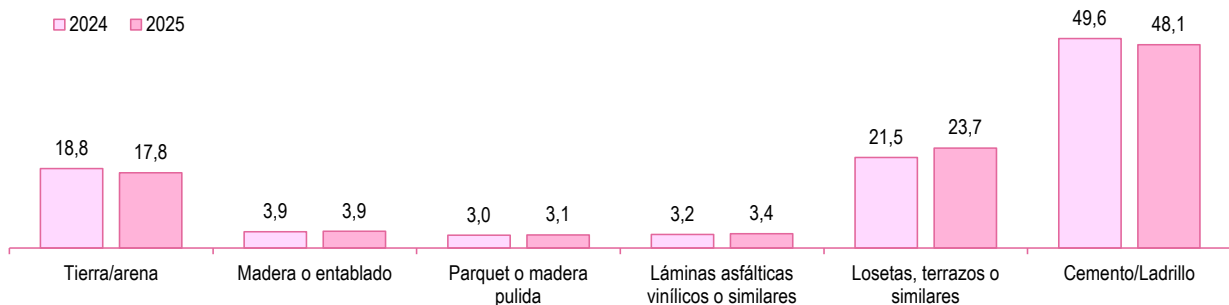
Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Material del piso

En cuanto al material del piso, el material predominante es el cemento/ladrillo, y se aprecia una disminución de 1,5 puntos porcentuales en el 2025 en comparación con el año 2024. El segundo lugar del material del piso de las viviendas es losetas, terrazos o similares, y se aprecia un aumento de 2,2 puntos porcentuales en el 2025 en comparación con el año 2024. Es importante mencionar que el 17,8% de viviendas tiene piso de tierra.

GRÁFICO N°1.8
PERÚ: MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LAS VIVIENDAS, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



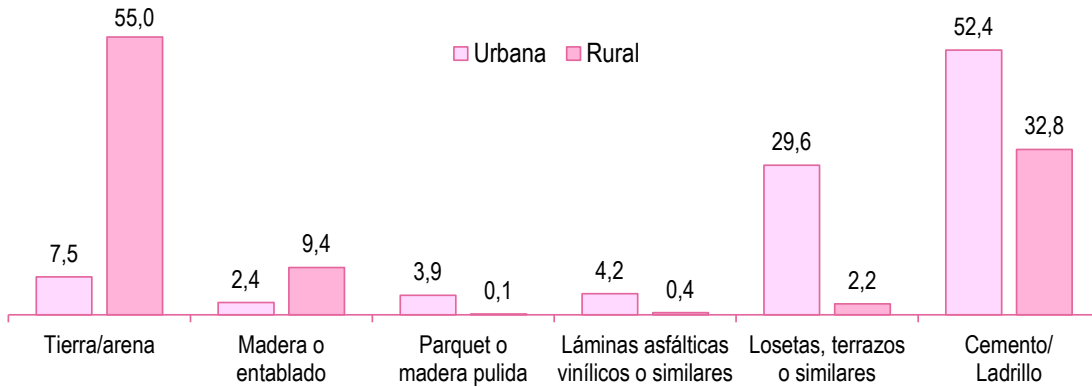
Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

En el 2025, la mayor proporción de viviendas cuyo material principal del piso era tierra/arena, se encontraba en el área rural (55,0%), con una diferencia de 47,5 puntos porcentuales con respecto al área urbana (7,5%). Esta proporción es importante por su relación con las enfermedades a las que están expuestas los niños.

Las viviendas con piso de cemento o ladrillo, alcanzaron a 52,4% en el área urbana, aún distante del área rural cuya proporción llega al 32,8%. Las viviendas con piso de madera o entablado se encuentran en mayor porcentaje en el área rural (9,4%).

GRÁFICO N°1.9
PERÚ: MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LAS VIVIENDAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



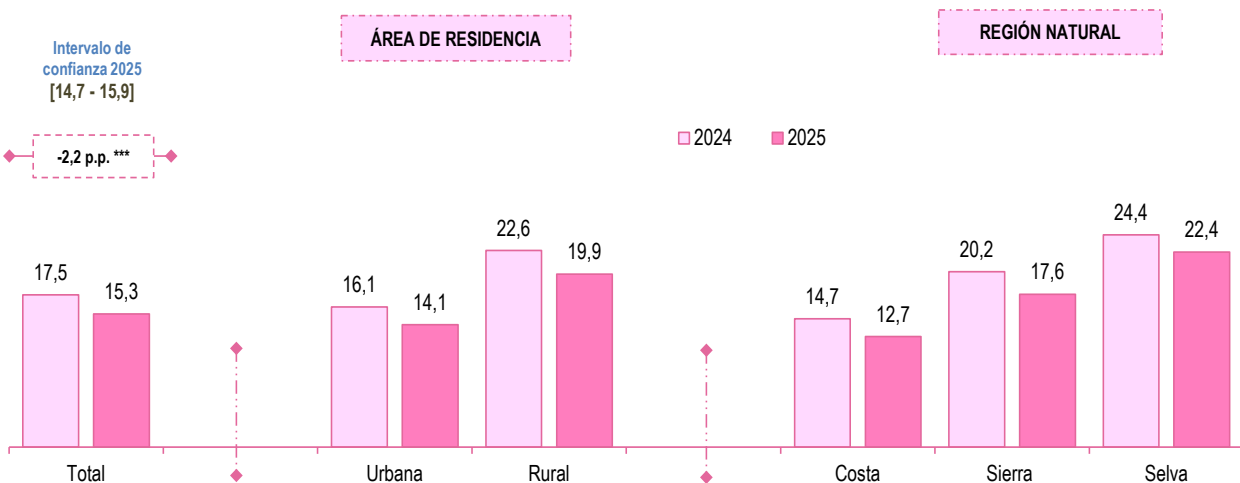
Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Hacinamiento

Es importante considerar el hacinamiento como uno de los factores sociodemográficos de riesgo para la salud de las personas.

Según la ENDES 2025, el 15,3% de los hogares entrevistados se encuentran hacinados (es decir, hay 3 o más personas por cada cuarto destinado para dormir); en comparación con el año 2024 (17,5%) ha tendido a disminuir. Según ámbito geográfico, el hacinamiento es mayor en el área rural (19,9%) y en la región selva (22,4%).

GRÁFICO N°1.10
PERÚ: HOGARES HACINADOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 1.14 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

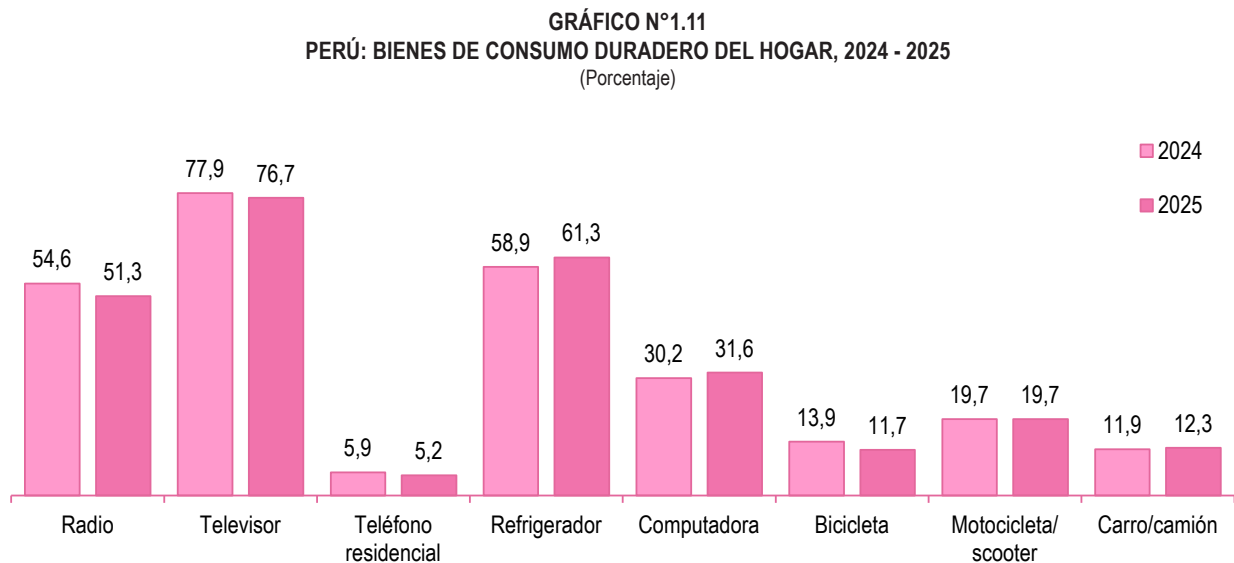
Disponibilidad de bienes de consumo duradero

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

Bienes de consumo duradero

En cuanto al televisor, en comparación con el año 2024, se aprecia en el 2025 una disminución de 1,2 puntos porcentuales (77,9% para el 2024 y 76,7% para el 2025). El 51,3% de hogares tenía radio, proporción que tendió a disminuir respecto al año 2024 (54,6%). El 61,3% de hogares tenía refrigerador, cifra que tendió a aumentar respecto al año 2024 (58,9%).

El teléfono residencial o fijo es un bien que tenía el 5,2% de los hogares del país en el 2025, con respecto al año 2024 no se aprecia diferencia significativa (5,9%). La computadora es un bien, que poseía el 31,6% de hogares en el 2025; proporción que a nivel nacional ha tendido a un ligero aumento respecto al año 2024 (30,2%).

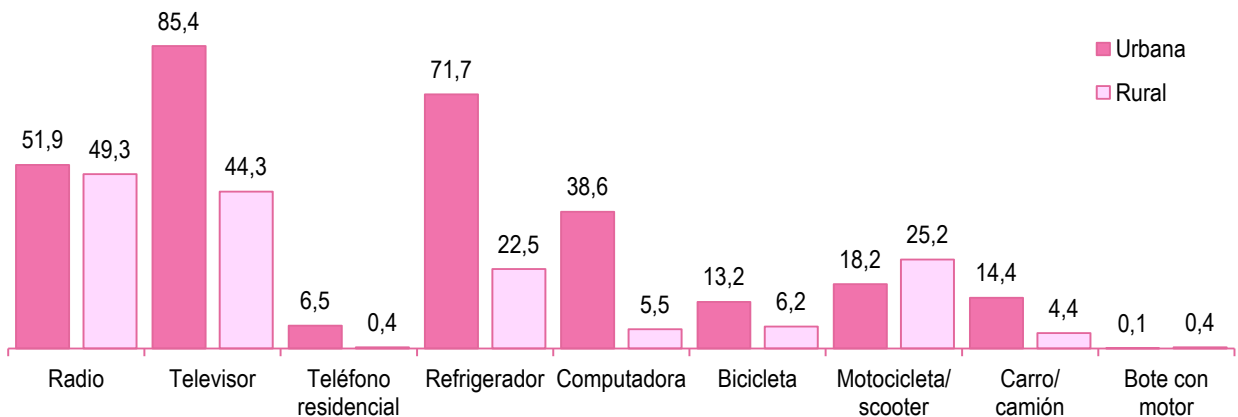


Cuadro base: Cuadro 1.4 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

En la ENDES 2025, se recolectó también información sobre la tenencia de medios de transporte que constituyen un indicador general de posibilidad de acceso a servicios que se encuentran fuera del ámbito local de residencia. Se observa que, según área de residencia, en el área rural, el 25,2% de los hogares posee motocicleta; el 6,2% tenía bicicleta; y el 4,4%, carro o camión, bienes que, en el área urbana, a excepción de la motocicleta, los tiene mayor porcentaje de hogares.

GRÁFICO N°1.12
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.4 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

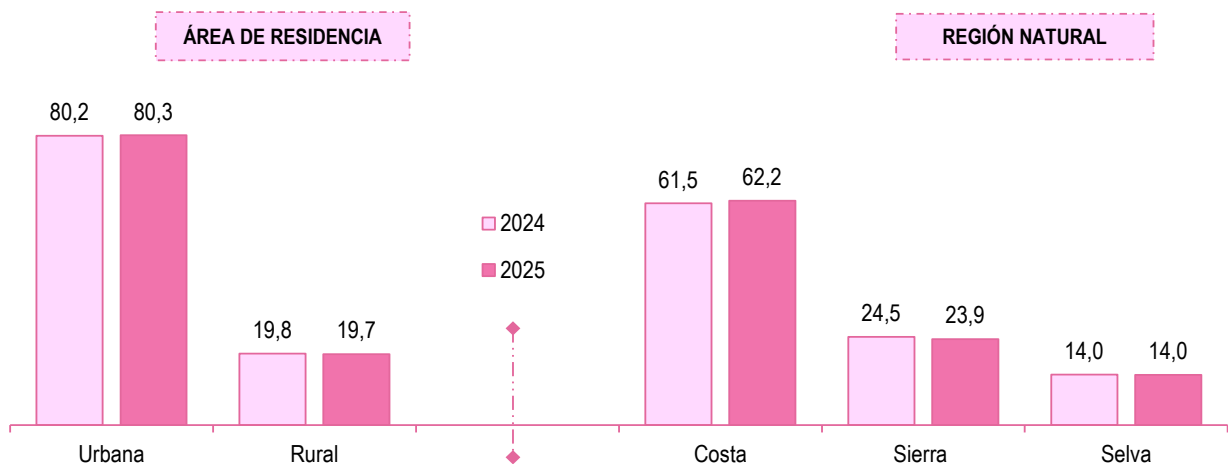
1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Población por ámbito de residencia

La mayoría de la población habitaba en el área urbana en el 2025 (80,3%), porcentaje que no ha tendido a variar con respecto al año 2024 (80,2%).

Según región natural, el 62,2% de la población del país residía en la región natural de la Costa, el 23,9% en la Sierra y el 14,0% en la región Selva. En general no se observan mayores cambios entre 2024 y 2025.

GRÁFICO N°1.13
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 - 2025
 (Distribución Porcentual)



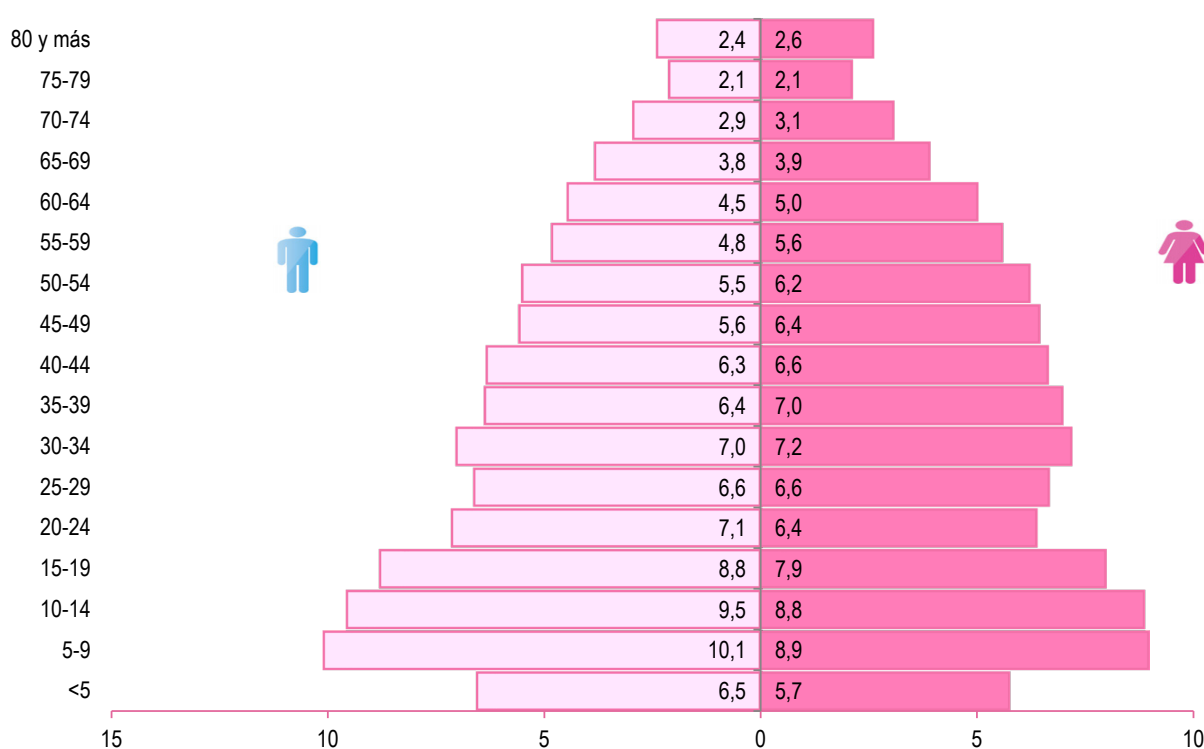
Cuadro base: Cuadro 1.6 del Informe principal de la ENDES 2024.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Composición de la población total por sexo, edad

Según grupo de edad y sexo, el 26,1% de los hombres eran menores de 15 años de edad, porcentaje mayor que el registrado en las mujeres (23,4%). De modo similar, en el 2025, la mayor proporción de 15 a 24 años de edad, se observa en los hombres (15,9%) en comparación a las mujeres (14,3%).

En la población de 60 años a más se encuentra una diferencia de 1 punto porcentual en cuanto a la proporción entre mujeres y hombres (15,7% y 16,7%, respectivamente).

GRÁFICO N°1.14
PERÚ: COMPOSICION DE LA POBLACION POR SEXO, SEGUN GRUPO DE EDAD, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.7 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

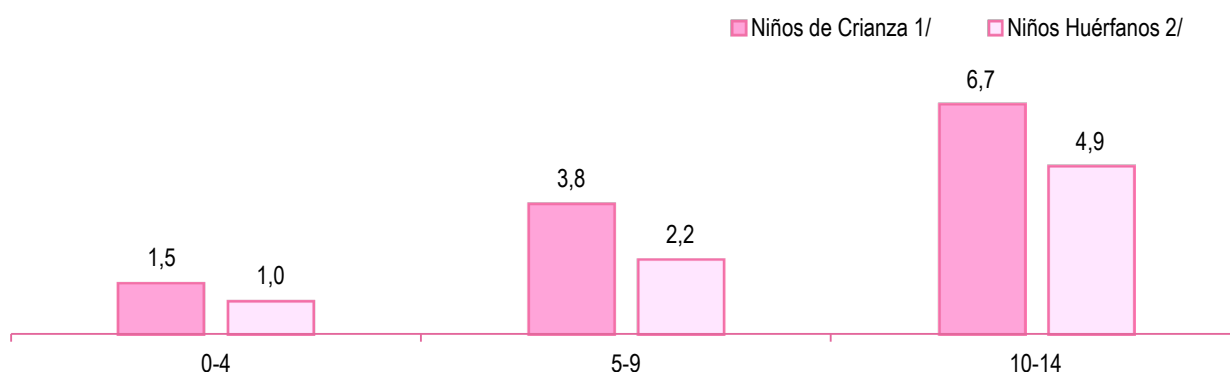
Orfandad en menores de 15 años de edad según edad y región Natural

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

Condición de residencia familiar de menores de 15 años de edad

En el 2025, la mayor proporción de menores de 15 años de edad en calidad de niños de crianza se encontraba entre los que tenían de 10 a 14 años (6,7%), seguidos por el grupo de 5 a 9 años (3,8%) y el 1,5% entre 0 y 4 años de edad. En el caso de niños huérfanos(as), el 4,9% tenía de 10 a 14 años de edad, seguido por los que tenían entre 5 a 9 años (2,2%) y un 1,0% estaba entre las edades de 0 a 4 años de edad.

GRÁFICO N°1.15
PERÚ: ORFANDAD EN MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, SEGÚN EDAD, 2025
(Porcentaje)



1/ Niños de Crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos.

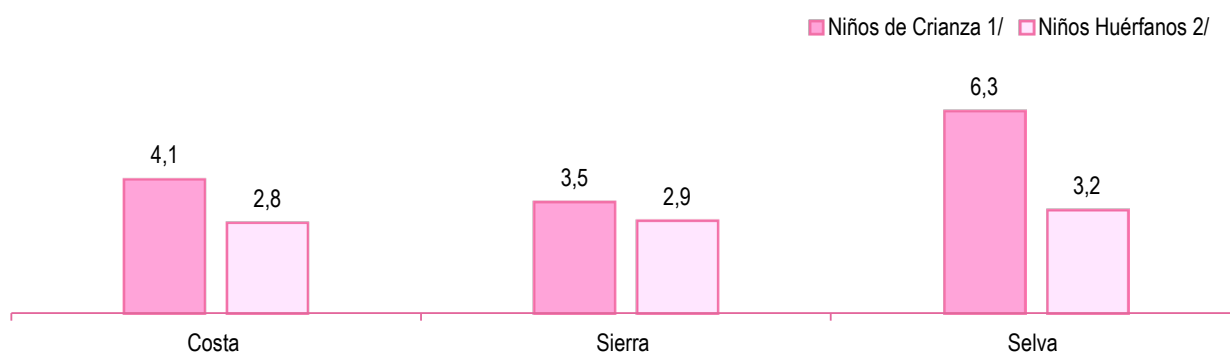
2/ Niños Huérfanos son los menores de edad que perdieron a su padre y madre o alguno de los dos.

Cuadro base: Cuadro 1.9 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según región natural, la proporción de menores de 15 años de edad, que eran niños de crianza se presentó en mayor porcentaje en los hogares ubicados en la región Selva (6,3%) seguido por las regiones Costa (4,1%) y Sierra (3,5%). Similarmente el mayor porcentaje de niños huérfanos se presentó en la región Selva (3,2%).

GRÁFICO N°1.16
PERÚ: ORFANDAD EN MENORES DE 15 AÑOS DE EDAD, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2025
(Porcentaje)



1/ Niños de Crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos.

2/ Niños Huérfanos son los menores de edad que perdieron a su padre y madre o alguno de los dos.

Cuadro base: Cuadro 1.10 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Nivel de educación

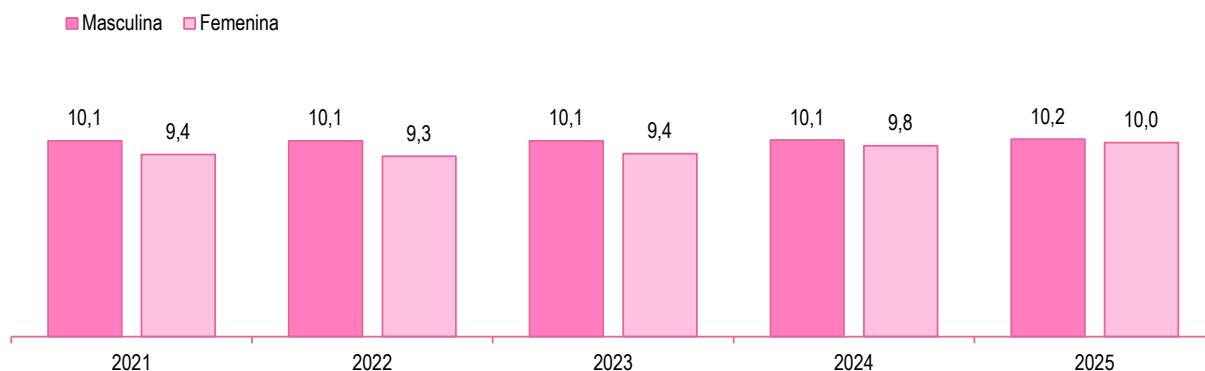
Uno de los componentes claves de la calidad de vida de las personas y del desarrollo económico y social de un país es el nivel educativo de su población y a su vez, es uno de los factores utilizados más frecuentemente en los análisis sociodemográficos por su ascendencia sobre diferentes aspectos de la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

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

Mediana de los años de estudios

En el país, en el año 2025, la mediana de años de estudios de los hombres y las mujeres de seis y más años de edad fue respectivamente de 10,2 y 10,0 años de estudios. Entre 2021 y 2025 la mediana de años de educación en ambos sexos no ha tenido mayor variación.

GRÁFICO N°1.17
PERÚ: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN DE 6 AÑOS
Y MÁS, SEGÚN SEXO, 2021 - 2025

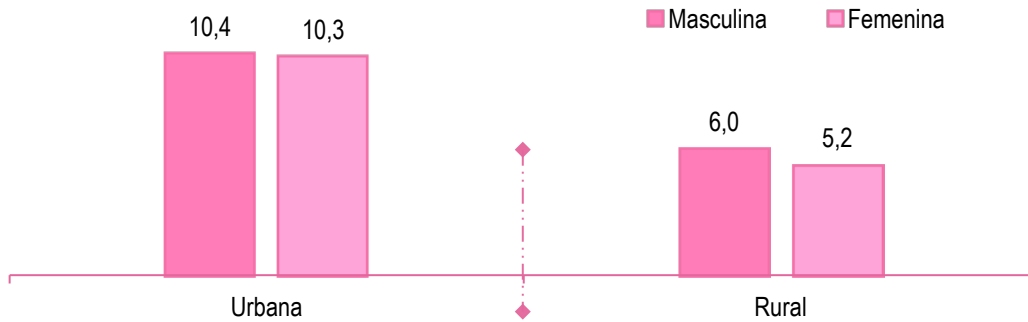


Cuadro base: Cuadro 1.11 y cuadro 1.12 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

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

GRÁFICO N°1.18
PERÚ: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN DE 6 AÑOS Y MÁS
POR SEXO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025



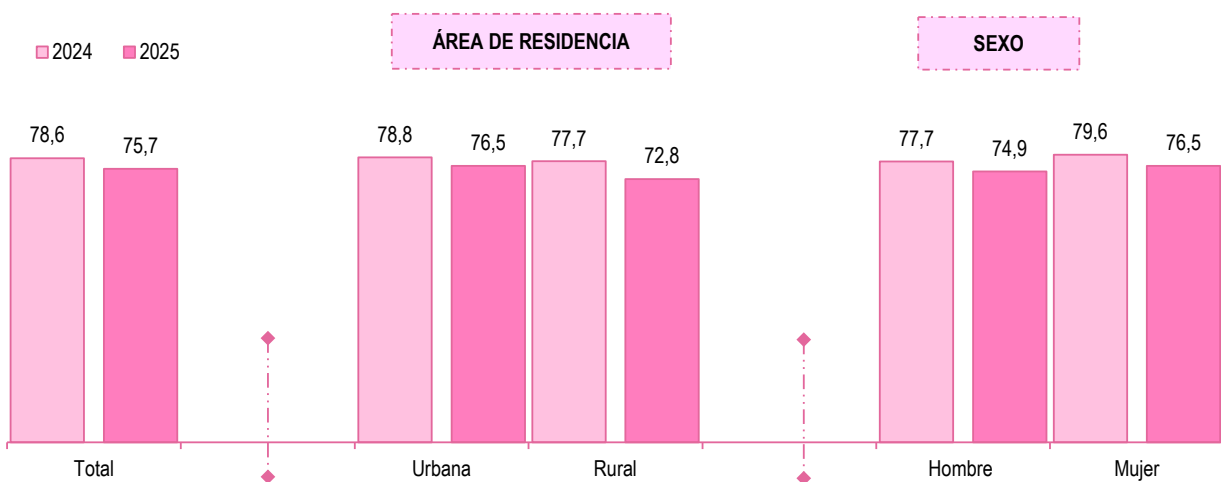
Cuadro base: Cuadro 1.11 y cuadro 1.12 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Asistencia escolar por edad

La asistencia escolar de la población de 6 a 24 años de edad, en el año 2025 (75,7%), existe una diferencia de 2,9 puntos porcentuales con respecto al año 2024 (78,6%). De modo similar, según área de residencia, se aprecia una diferencia de 3,7 puntos porcentuales entre ambos tipos de áreas (76,5% para el área urbana y 72,8% para el área rural).

Según sexo, la población femenina de 6 a 24 años de edad, que asistió a un centro de enseñanza regular, tendió a ser mayor a la de los hombres de esas edades, (76,5% y 74,9% respectivamente).

GRÁFICO N°1.19
PERÚ: ASISTENCIA ESCOLAR DE LA POBLACIÓN DE 6 A A 24 AÑOS DE EDAD POR SEXO,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 - 2025
 (Porcentaje)

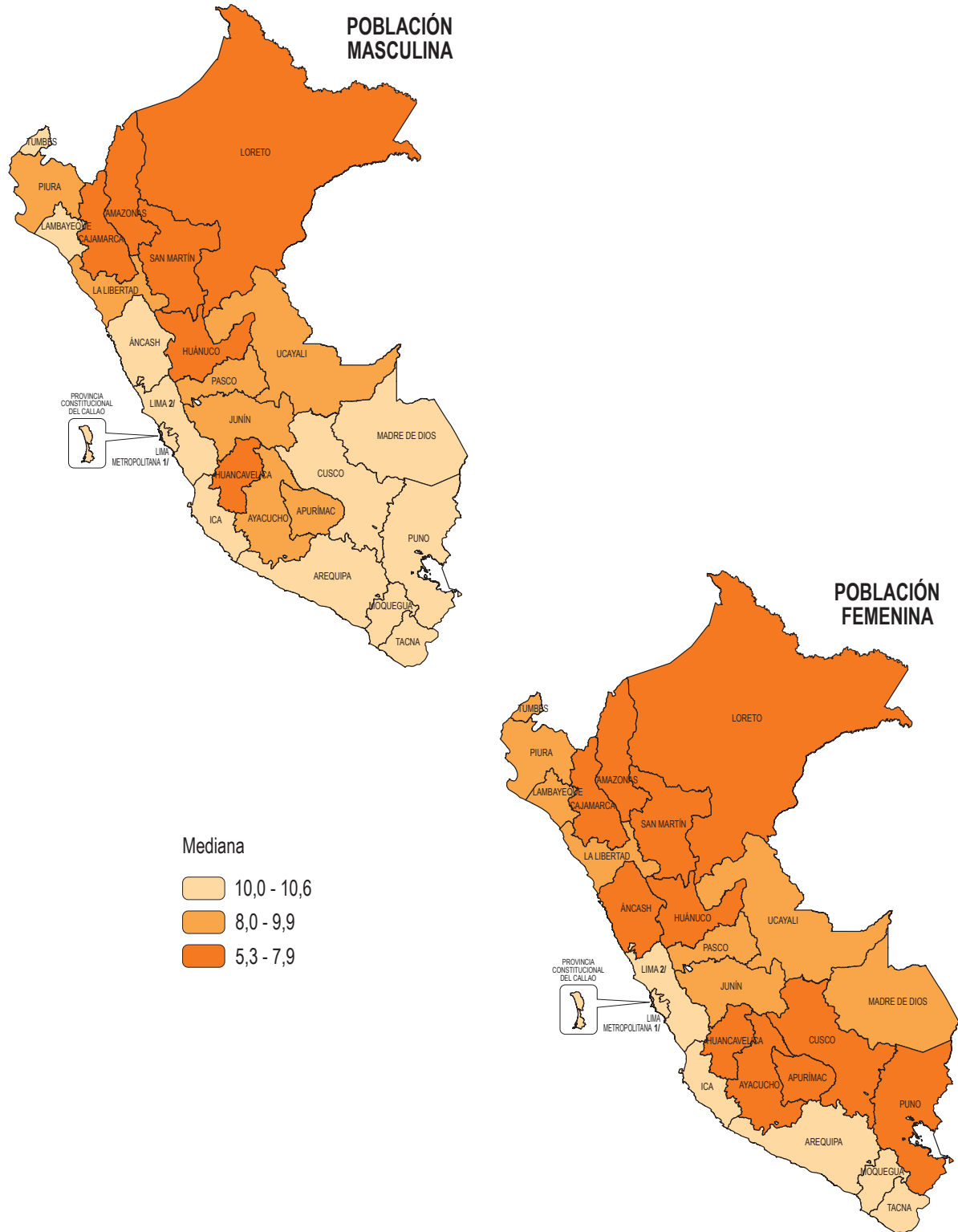


Cuadro base: Cuadro 1.13 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 1.1

PERÚ: MEDIANA DE AÑOS COMPLETOS DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN FEMENINA Y MASCULINA DE SEIS Y MÁS AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2025

(Mediana de años completos)



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

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

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 demarcatorios".

Capítulo 2

Características generales de las mujeres

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES

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

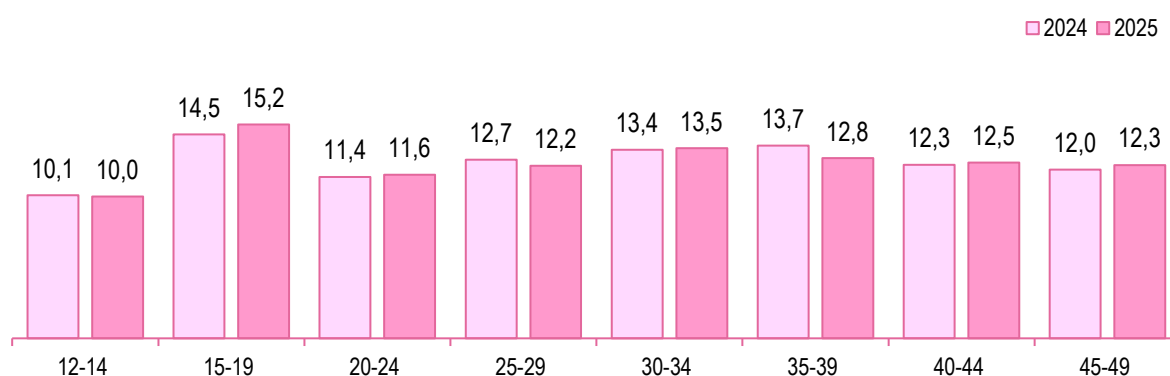
2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

Distribución por grupos de edad

La población femenina de 12 a 49 años de edad es una población relativamente joven, pues la mitad son menores de 30 años (49,0% en el 2025).

En el grupo etario, 45 a 49 años de edad, o último tramo de la edad reproductiva, las mujeres representaron el 12,3% en el año 2025 y en el 2024, 12,0%.

GRÁFICO N° 2.1
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 12 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN GRUPOS DE EDAD, 2024 - 2025
(Distribución Porcentual)



Nota:

Los porcentajes no necesariamente suman los subtotaes o el 100% debido al redondeo.

Cuadro base: Cuadro 2.1.1 del informe principal de la ENDES 2025.

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

Indicadores de Etnicidad

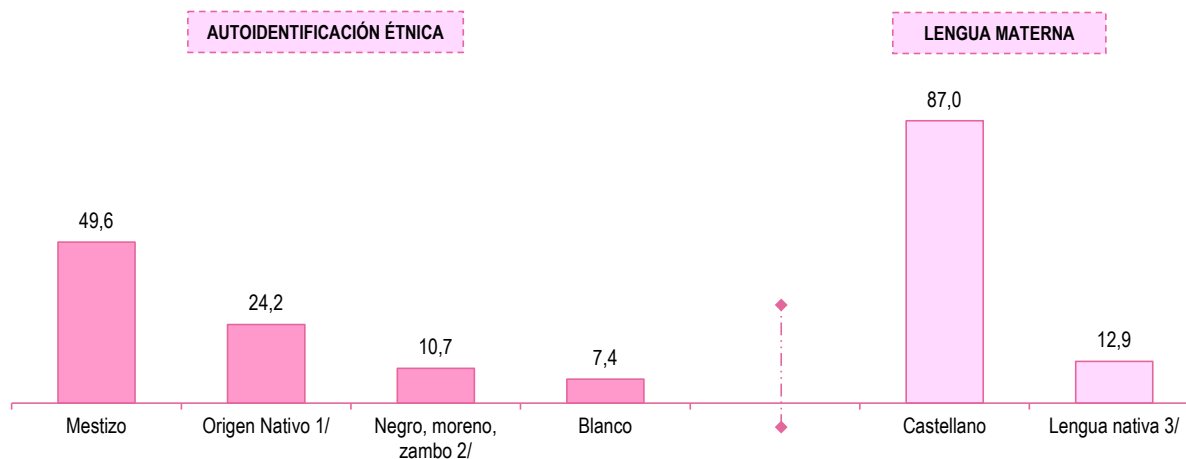
La ENDES permite obtener dos indicadores específicos de etnicidad tan importantes para crear políticas públicas diferenciadas e inclusivas:

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

Según autoidentificación con un grupo de origen étnico, cerca de la mitad de mujeres de 15 a 49 años edad se autoidentifica con el grupo Mestizo (49,6%), seguido por el grupo que se incluye como Nativo (24,2%) y en menor porcentaje se autoidentifica con los grupos Negro, moreno, zambo (10,7%) o Blanco (7,4%).

Según lengua materna, el 87,0% de mujeres en edad fértil aprendieron en su niñez el castellano y el 12,9% mencionó haber aprendido alguna lengua nativa (Quechua, Aimara, alguna lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa).

GRÁFICO N° 2.2
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



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

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

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

Cuadro base: Cuadro 2.1 del informe principal de la ENDES 2025.

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

2.2 NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS ENTREVISTADAS

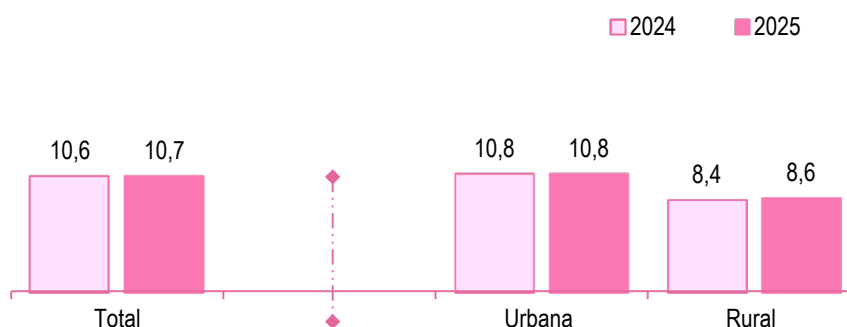
El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Por otro lado, el nivel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

Mediana de años de estudio

La mediana de años de estudio de las mujeres en edad fértil fue 10,7 años para el 2025 y 10,6 para el 2024.

Según las residentes en el área urbana presentaron una mediana de años de estudios aprobados (10,8 años) mayor, que la alcanzada entre las residentes del área rural del país (8,6 años).

GRÁFICO N° 2.3
PERÚ: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL
DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024 - 2025



Cuadro base: Cuadro 2.3 del informe principal de la ENDES 2025.

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

2.3 RAZÓN PRINCIPAL PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO – MUJERES DE 24 AÑOS DE EDAD O MENOS

El cambio demográfico reciente ha llevado a una concentración de la población en el grupo de jóvenes en los niveles de secundaria y superior y en tránsito hacia el empleo, lo que confiere especial importancia para examinar las oportunidades que se les ofrecen y los obstáculos que enfrentan en el sistema educativo. La ENDES 2025 incluye preguntas para verificar la razón principal por la cual las mujeres de 24 años o menos dejaron de estudiar.

Razones para dejar de estudiar según área de residencia

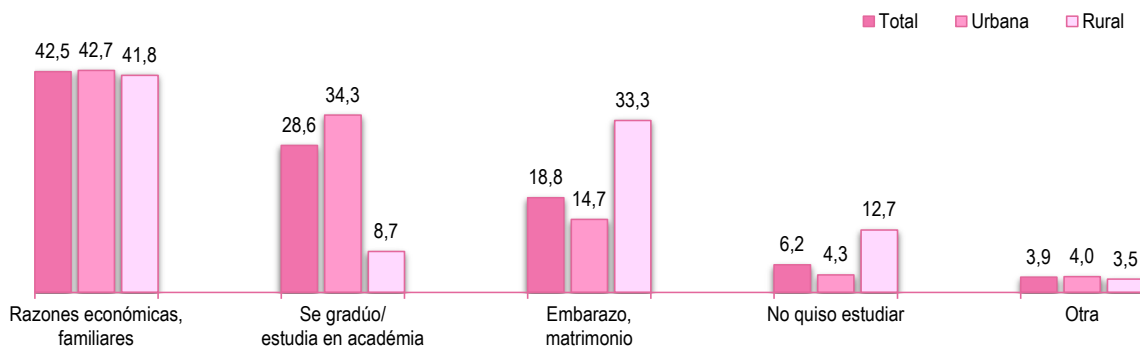
La principal razón del total de mujeres de 12 a 24 años de edad, para no continuar estudiando fue de índole económica y familiar el 42,5%. Según el área de residencia, el porcentaje presenta una ligera diferencia en el área urbana (42,7%) en comparación con el área rural (41,8%).

El 28,6% del total de entrevistadas de 12 a 24 años de edad que dejaron de estudiar, afirmó que se graduaron o estudian en academia, respuesta que presenta un porcentaje muy superior en el área urbana (34,3%) en comparación con el área rural (8,7%).

En cuanto a dejar de estudiar debido a embarazo o matrimonio, a nivel nacional el 18,8% de mujeres de 12 a 24 años dio esa respuesta. De este grupo el área rural (33,3%) tiene una diferencia de 18,6 puntos porcentuales en comparación con el área urbana (14,7%).

Las mujeres entrevistadas que no quisieron estudiar más, representan el 6,2%, destacando esta razón en el área rural (12,7%), en comparación con la urbana (4,3%).

GRÁFICO N° 2.4
PERÚ: RAZÓN PRINCIPAL DE LAS MUJERES DE 12 A 24 AÑOS DE EDAD PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)

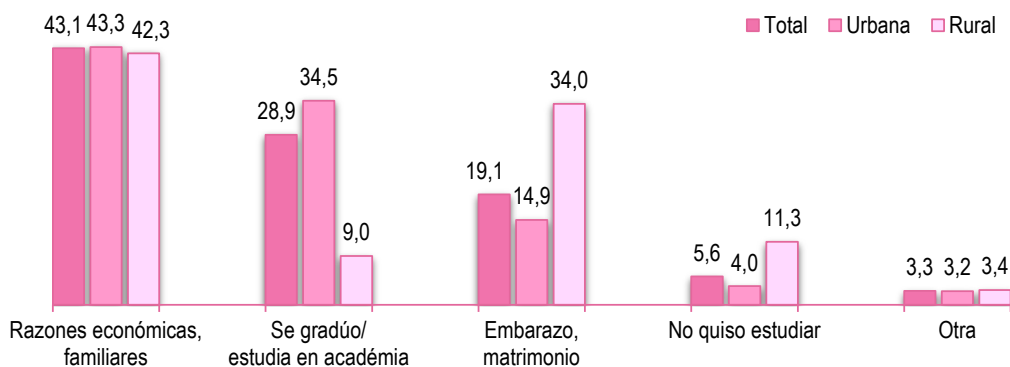


Cuadro base: Cuadro 2.5.3 del informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 28,9% de las mujeres de 15 a 24 años de edad afirmaron que se graduaron o estudian en academia, respuesta que presenta unos 25,5 puntos porcentuales más en el área urbana (34,5%) que en la rural (9,0%).

Las mujeres entrevistadas que no quisieron estudiar más, representan el 5,6%, destacando esta razón en el área rural (11,3%), en comparación con la urbana (4,0%).

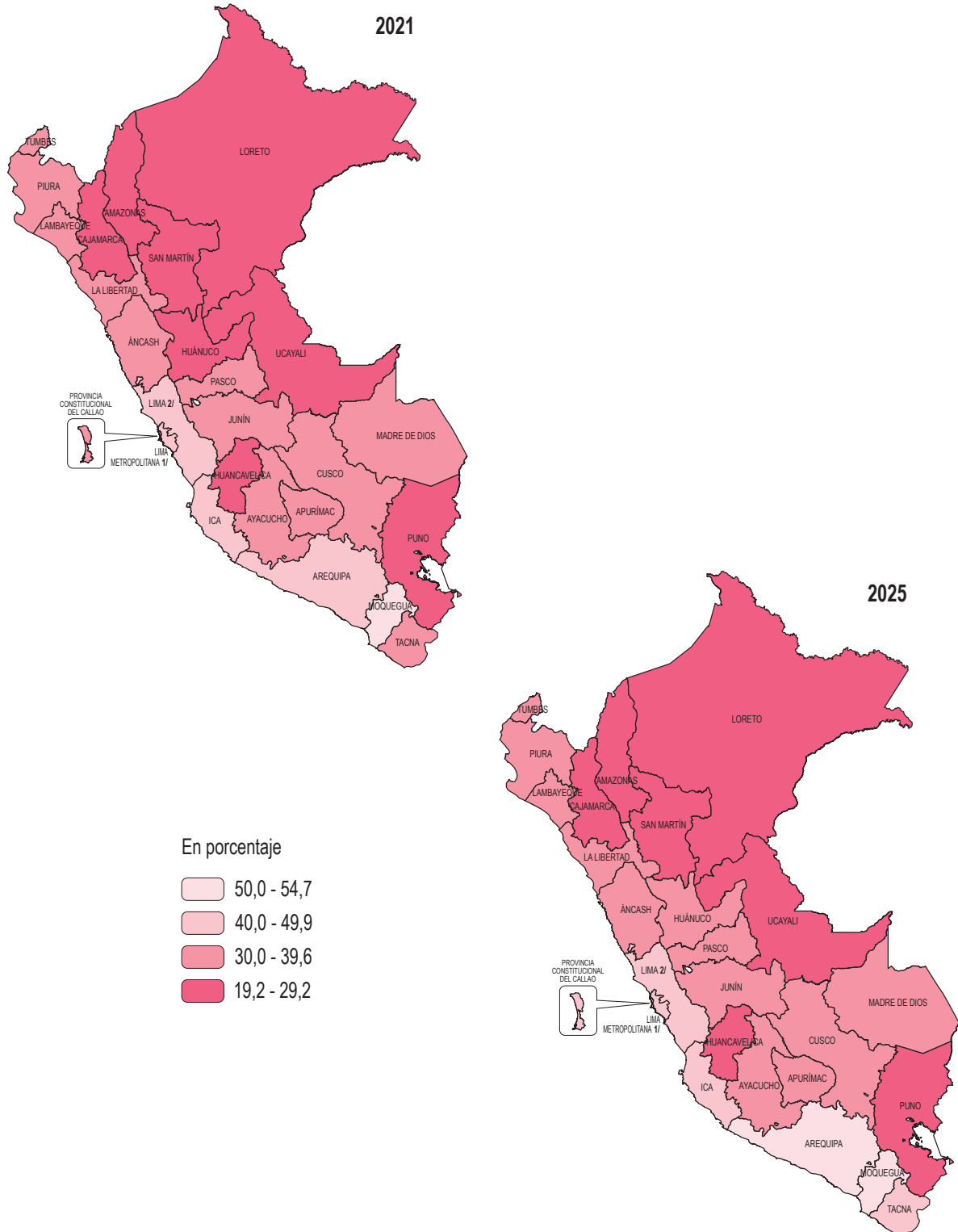
GRÁFICO N° 2.5
PERÚ: RAZÓN PRINCIPAL DE LAS MUJERES DE 15 A 24 AÑOS DE EDAD PARA NO CONTINUAR ESTUDIANDO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 2.5.1 del informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 2.1

PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON NIVEL DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



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

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

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 demarcatorios".

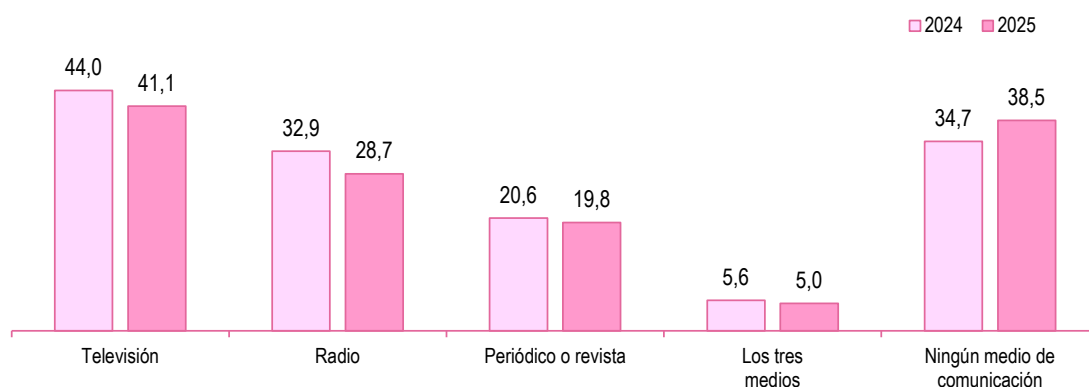
2.4 ACCESO A LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

El acceso a los medios de comunicación es importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal, prolonga indefinidamente el proceso de aprendizaje, culturización e información y permite la transmisión de conocimientos actualizados sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar, entre otros.

En cuanto al acceso de las mujeres en edad fértil a los medios masivos de comunicación al menos una vez por semana, se destaca la televisión (41,1%) y la radio (28,7%), así también, el 19,8% lee periódico o revista por lo menos una vez por semana.

Si bien a nivel nacional, la televisión y la radio son los medios de comunicación masiva a los cuales acceden en mayor porcentaje las mujeres en edad fértil, el acceso a estos medios de comunicación tiende al descenso en comparación al año 2024.

GRÁFICO N° 2.6
PERÚ: ACCESO DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD A
LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:

Acceso a los medios de comunicación masivo por lo menos una vez por semana.

Cuadro base: Cuadro 2.6 del informe principal de la ENDES 2025.

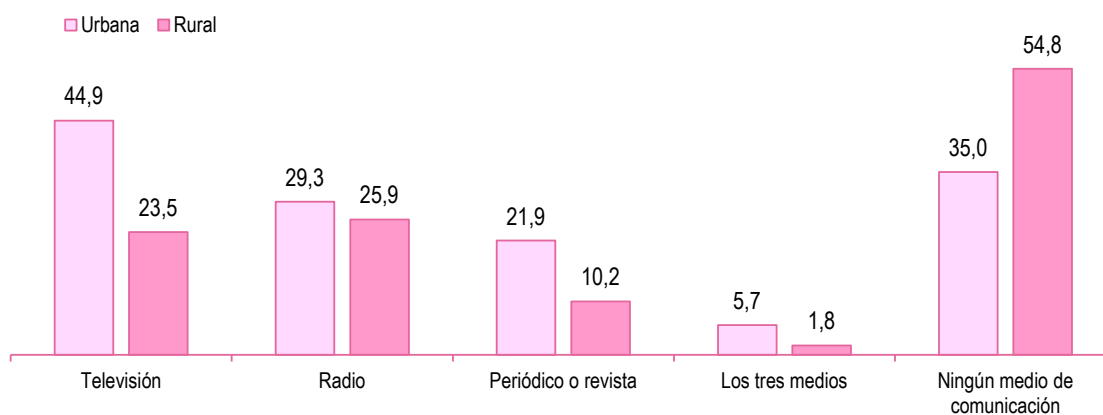
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según el área de residencia, existen diferencias en el acceso de las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años, a los diferentes medios de comunicación. Así, afirmaron que tienen acceso, por lo menos una vez por semana, a la televisión como medio masivo de comunicación, unos 21,4 puntos porcentuales más en el área urbana (44,9%) que en la rural (23,5%).

El acceso al periódico o revista tiene una diferencia de 11,7 puntos porcentuales en el área urbana (21,9%) en comparación con la rural (10,2%).

Las mujeres entrevistadas que no accedieron a ningún medio de comunicación, se encuentran en mayor medida en el área rural (54,8%) cuya diferencia es del 19,8%, comparándolo con el área urbana (35,0%).

GRÁFICO N° 2.7
PERÚ: ACCESO DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD A LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



Nota:

Acceso a los medios de comunicación masivo por lo menos una vez por semana.

Cuadro base: Cuadro 2.6 del informe principal de la ENDES 2025.

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

2.5 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS

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

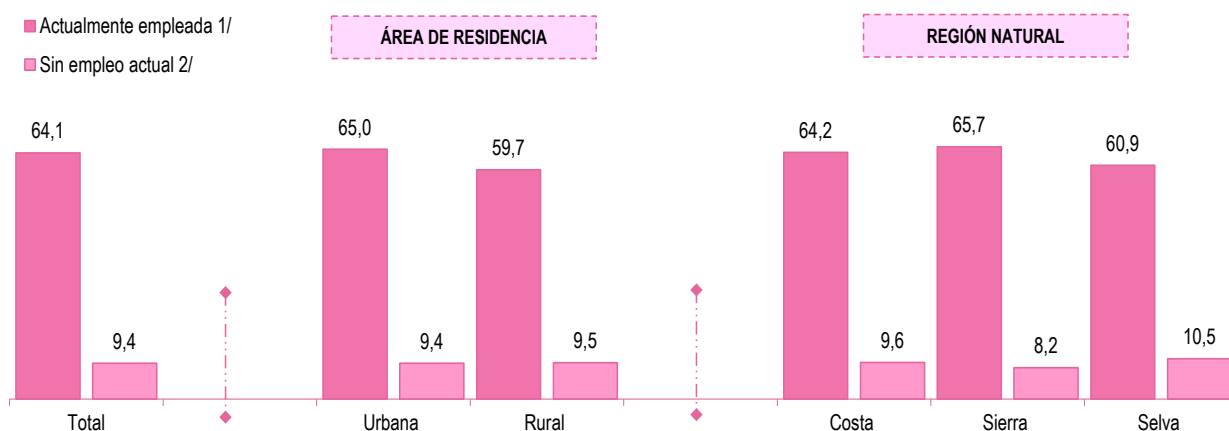
La medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades porque algunas ocupaciones que realizan no son percibidas como trabajo y no las reportan, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcela familiar, negocios familiares o en el sector informal. El Cuestionario Individual de la ENDES 2025 incluye una sección que indaga acerca del trabajo que realizan las mujeres en edad fértil y aborda los siguientes temas:

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

Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas

- El 73,5% de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los 12 meses anteriores a la encuesta: de las cuales 64,1% estaba ocupada en la semana anterior al día de la entrevista (semana de referencia) y 9,4% ocupadas en algún momento dentro de los últimos 12 meses.
- La participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor en el área urbana (74,4%) que en el área rural (69,2%). Predominando las que cuentan con empleo actual, tanto en el área urbana como en la rural (65,0% y 59,7%, respectivamente).
- Según región natural, la mayor proporción de mujeres actualmente empleadas se encuentran en la Sierra y Costa (65,7% y 64,2%, respectivamente).

GRÁFICO N° 2.8
PERÚ: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL
DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGION NATURAL, 2025
 (Porcentaje)



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.

Cuadro base: Cuadro 2.8 del informe principal de la ENDES 2025.

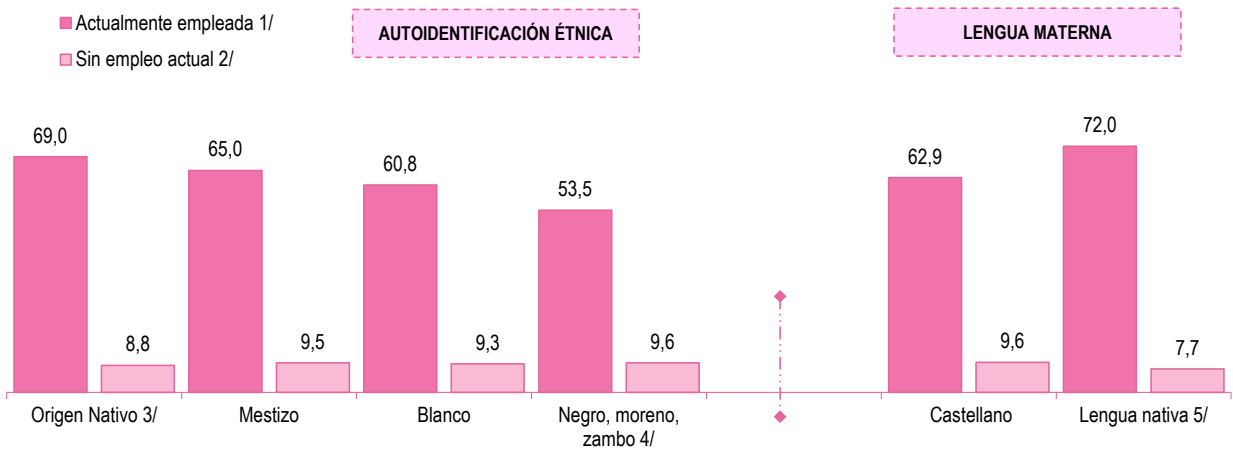
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Según autoidentificación étnica, la participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor entre las que se consideran parte del grupo étnico de origen nativo (77,8%) que incluye 69,0% con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista (semana de referencia) y 8,8% ocupadas en algún momento dentro de los últimos 12 meses.

Según la lengua materna, la participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor entre las que se consideran parte del grupo de Lengua nativa (79,7%) que incluye 72,0% con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista (semana de referencia) y 7,7% ocupadas en algún momento dentro de los últimos 12 meses.

GRÁFICO N° 2.9
PERÚ: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



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

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

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

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

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

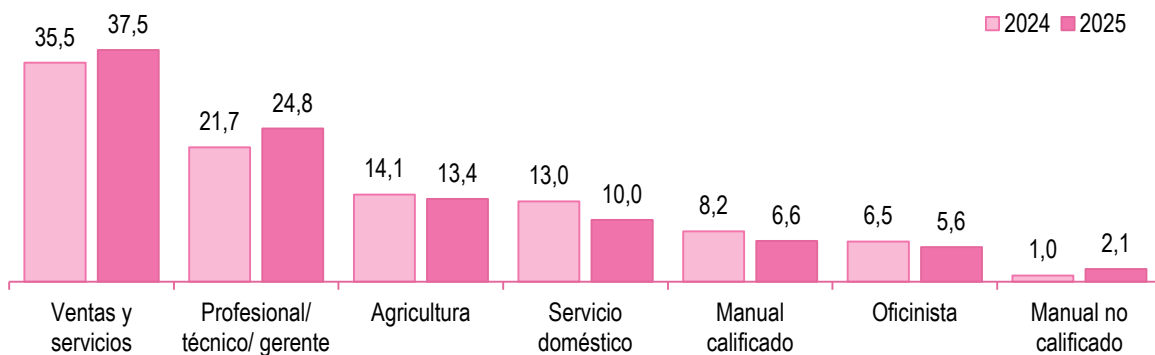
Cuadro base: Cuadro 2.7 del informe principal de la ENDES 2025.

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

Grupo de ocupaciones por área de residencia

A nivel nacional, el 37,5 % de mujeres de 15 a 49 años de edad que trabajan se dedican a las ocupaciones de ventas y servicios; en segundo lugar, está el grupo Profesional, técnico o gerente (24,8%) y en tercer lugar el grupo que se dedica a labores de Agricultura con un 13,4%. En tanto que, el trabajo de las mujeres en otros grupos de ocupación alcanzó menores porcentajes, en el año 2025.

GRÁFICO N° 2.10
PERÚ: GRUPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2024 - 2025
 (Porcentaje)

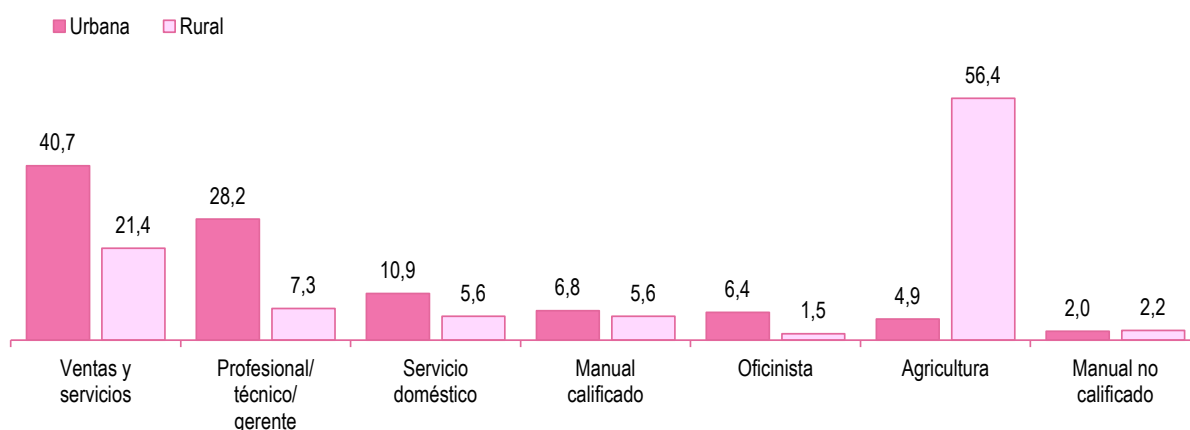


Cuadro base: Cuadro 2.10 del informe principal de la ENDES 2025.

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

Existen diferencias en el grupo de ocupación en el que laboran las mujeres según el área de residencia, en el caso de las mujeres que trabajan en ocupaciones de ventas y servicios, el mayor porcentaje se localiza en el área urbana (40,7%), en comparación del área rural (21,4%). De modo similar es mayor el porcentaje en el área urbana de los que trabajan en el grupo de profesionales y técnicos (28,2%); en ocupaciones de servicios (10,9%) y/o en el de obreros calificados (6,8%).

GRÁFICO Nº 2.11
PERÚ: GRUPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



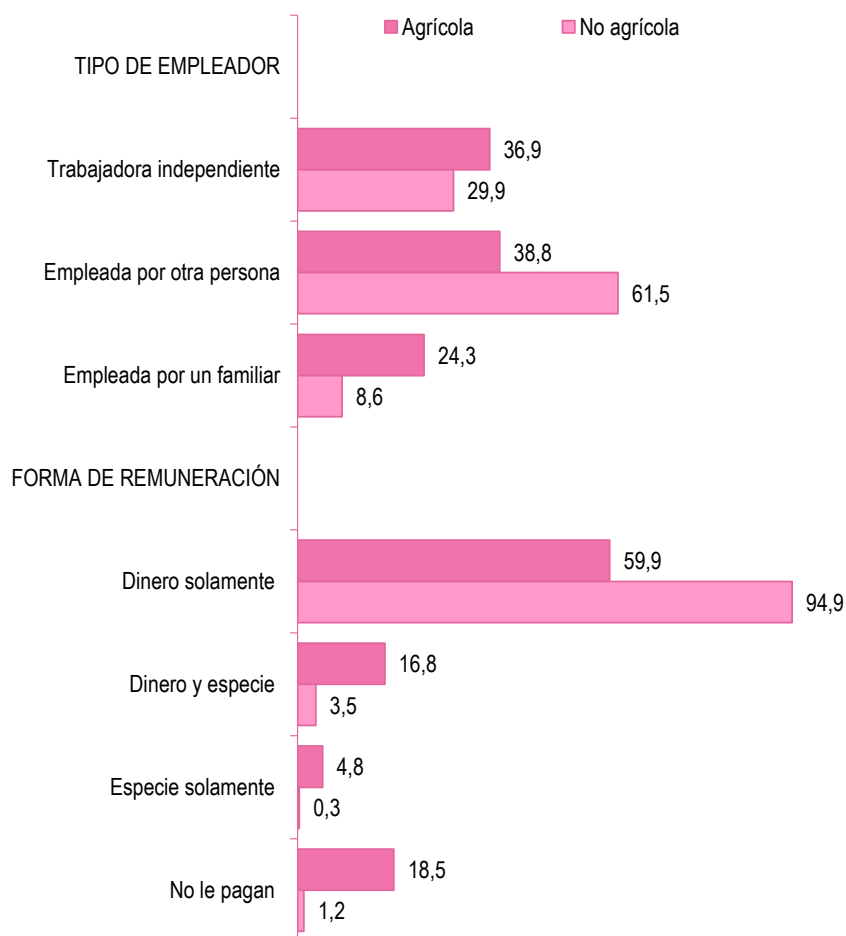
Cuadro base: Cuadro 2.10 del informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Tipo de empleador y formas de remuneración

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

- Más de la mitad de mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas son trabajadoras dependientes (61,5% trabajan para otra persona) y en las ocupaciones agrícolas predominan las trabajadoras independientes (36,9%).
- Respecto a la forma de remuneración, la mayor proporción de mujeres que desempeñaron ocupaciones no agrícolas (94,9%) percibió ingresos en dinero por su participación laboral. En las que realizan ocupaciones agrícolas la proporción fue 59,9%.
- Las mujeres que no percibieron ingresos en dinero ni en especie por su trabajo, en promedio fueron el 18,5% de aquellas con ocupaciones agrícolas y el 1,2% en las ocupaciones no agrícolas.

GRÁFICO N° 2.12
PERÚ: TIPOS DE EMPLEADOR Y FORMAS DE REMUNERACIÓN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TRABAJAN, SEGÚN TIPO DE OCUPACIÓN AGRÍCOLA Y NO AGRÍCOLA, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 2.11 del informe principal de la ENDES 2025.

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

2.6 COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD

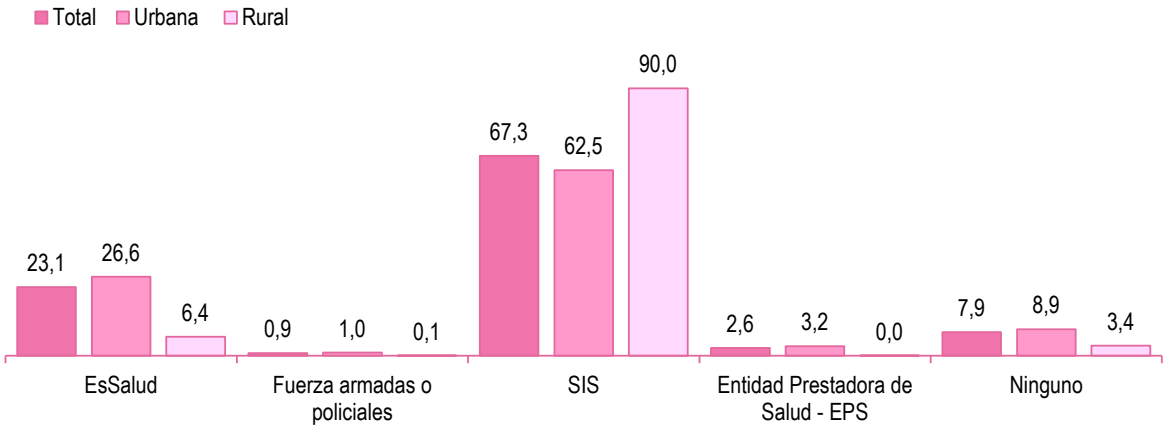
El acceso a los servicios de salud es una parte importante del derecho de las personas a la igualdad en el disfrute del derecho a la salud. El contar con seguros de salud asegura a la mujer, que sus otros derechos humanos relacionados con su integridad no se vulneren y le permite disfrutar del más alto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

Cobertura de seguros de salud según ámbito de residencia

Las mujeres en edad fértil que tenían algún seguro de salud (SIS o EsSalud) en el 2025 alcanzan a más de 9 cada 10 (90,4%) de ellas, mayor proporción cuenta con el Seguro Integral de Salud (67,3%); en tanto que, el porcentaje es menor en aquellas afiliadas al EsSalud (23,1%).

Según área de residencia, tuvieron acceso al Seguro Integral de Salud el 62,5% de las mujeres en edad fértil que reside en el área urbana y el 90,0% en el área rural. En cambio, cuentan con seguro de EsSalud el 26,6% de las mujeres en edad fértil residentes en el área urbana y el 6,4% de las residentes en el área rural.

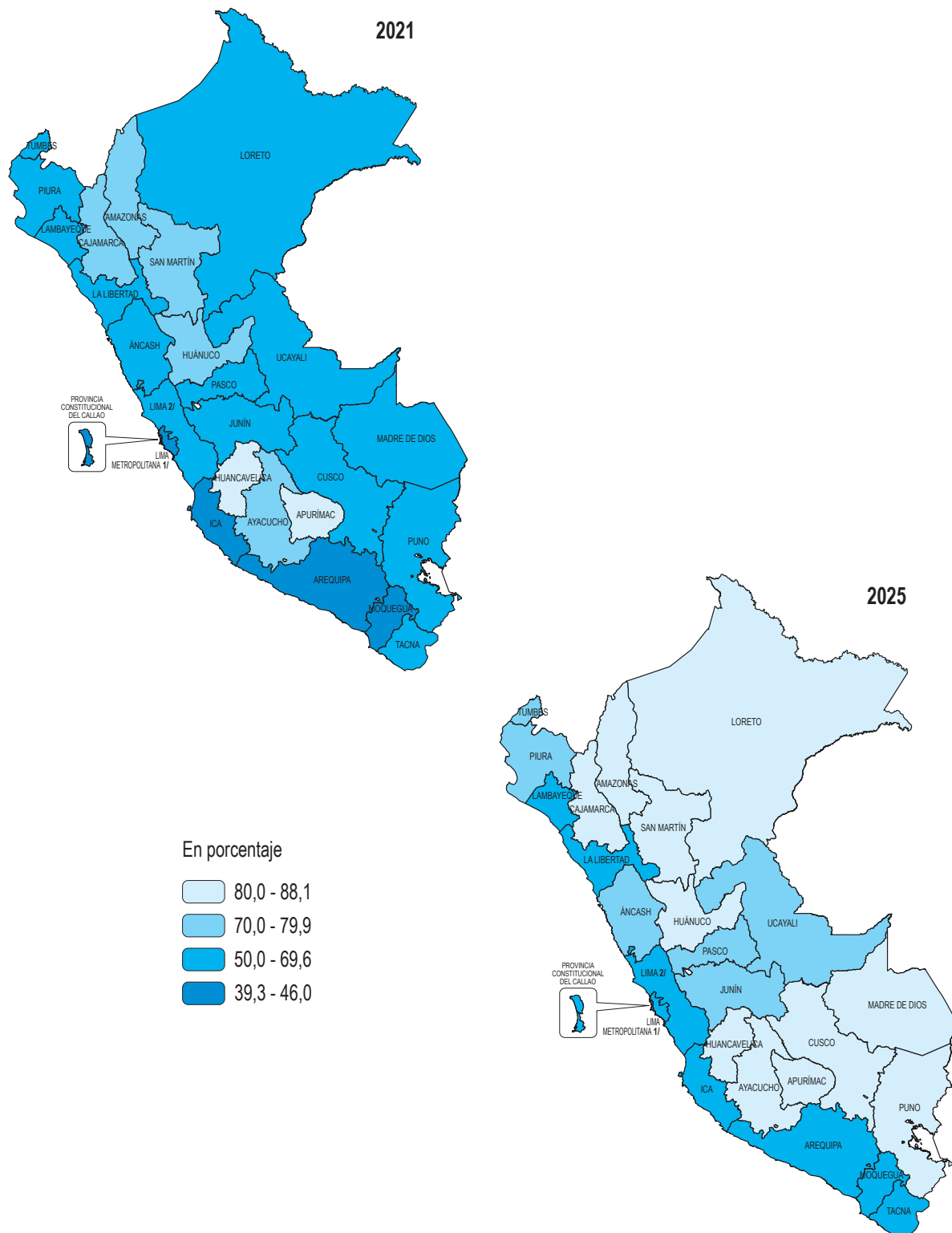
GRÁFICO Nº 2.13
PERÚ: COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL
DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 2.18 del informe principal de la ENDES 2025.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 2.2

PERÚ: COBERTURA DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS) EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



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

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

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 demarcatorios".

Capítulo 3

Fecundidad

FECUNDIDAD

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia del crecimiento de la población. Ha venido descendiendo en el Perú, pero hay departamentos donde todavía la fecundidad está por encima del promedio nacional debido, entre otras situaciones, a sus características socioculturales o niveles de pobreza que no descienden satisfactoriamente y a la falta de acceso a servicios especializados.

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

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

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

3.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

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

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

¹ La operación de campo de la Encuesta 2024 se desarrolló entre el 16 de enero y 31 de diciembre de 2024 y la del 2025, entre el 10 de enero al 21 de diciembre de 2025, retomando el recojo de información entre la última semana de enero al 03 de marzo del 2026.

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

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

Evolución de fecundidad

En los últimos cinco años la fecundidad, en términos porcentuales, disminuyó en 15,0%, es decir, pasó de 2,0 hijos por mujer (2021) a 1,7 hijos por mujer (2025). Por grupos de edad, el descenso más importante ha tenido lugar entre las mujeres de 20 a 24 años de edad.

CUADRO N° 3.1
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA FECUNDIDAD, SEGÚN GRUPOS DE EDAD,
2021 - 2025
(Para los tres años anteriores a la encuesta)

Grupo de edad	2021	2022	2023	2024	2025
TGF	2,0	1,9	1,8	1,8	1,7
15-19	41	41	39	40	33
20-24	85	81	78	73	68
25-29	96	94	90	81	80
30-34	84	86	81	83	85
35-39	61	61	59	54	56
40-44	22	21	19	20	20
45-49	2	2	2	2	2

Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.

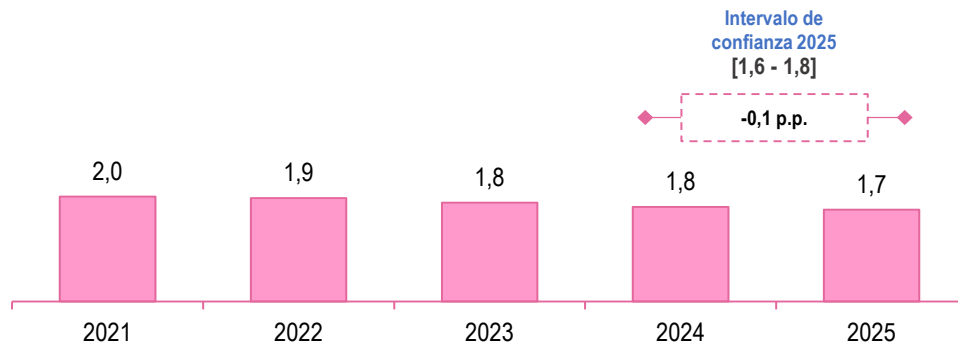
Cuadro base: Cuadro 3.2 del informe principal de la ENDES 2025.

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

Niveles de fecundidad

Según la ENDES 2025, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) en mujeres de 15 a 49 años de edad fue de 1,7 hijos por mujer.

GRÁFICO N° 3.1
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, 2021 - 2025
 (Para los tres años anteriores a la encuesta)



Nota:

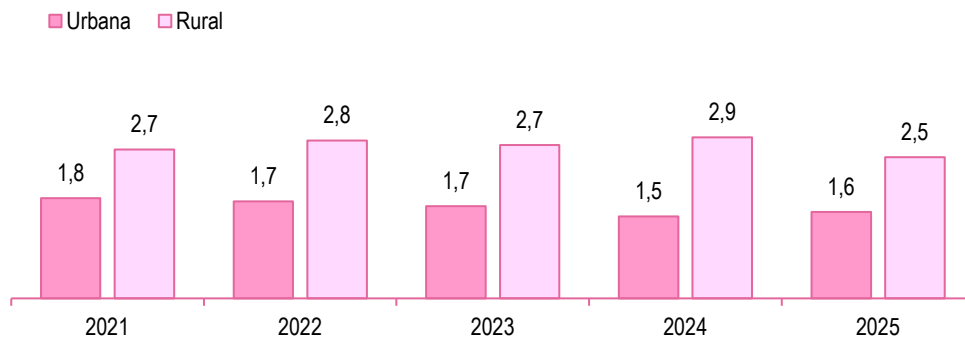
Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 3.3 del informe principal de la ENDES 2025.

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

La TGF estimada para el área rural (2,5 hijos por mujer) es más alta que la del área urbana (1,6 hijos por mujer).

GRÁFICO N° 3.2
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Para los tres años anteriores a la encuesta)



Nota:

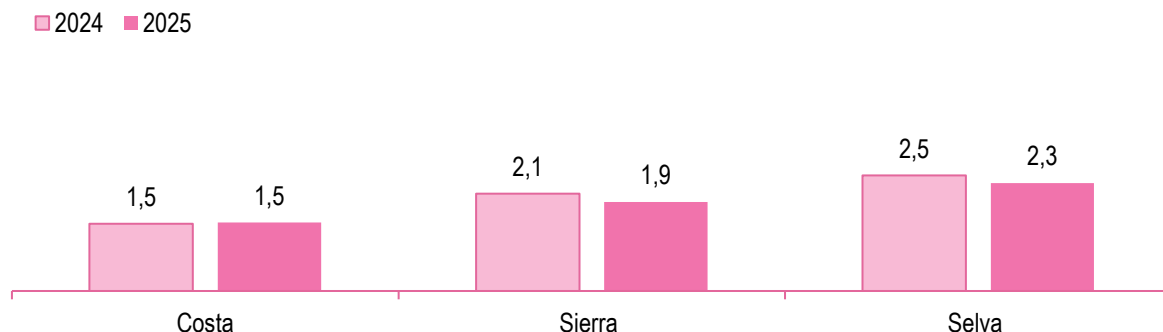
Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 3.3 del informe principal de la ENDES 2025.

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

El nivel de fecundidad no es uniforme en el país pues también se observan diferencias, según región natural de la mujer. En las regiones sierra y selva la fecundidad es mayor que en la costa.

GRÁFICO N° 3.3
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN REGIÓN NATURAL,
2024 - 2025
 (Para los tres años anteriores a la encuesta)



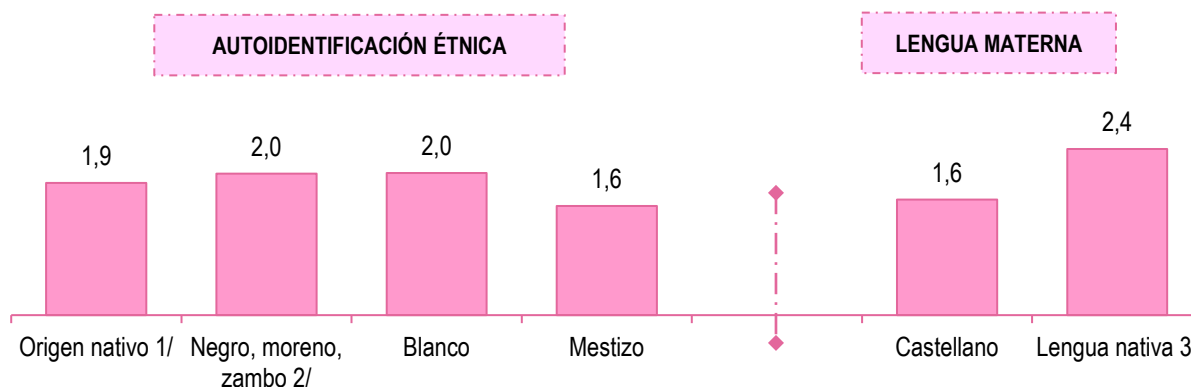
Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad.
 Cuadro base: Cuadro 3.5 del informe principal de la ENDES 2025.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

La fecundidad alcanza mayor nivel, en aquellas mujeres que se autoidentifican con el grupo negro, moreno, zambo 2 y blanco (2,0 hijos por mujer) en comparación a las que se autoidentifican con otros grupos.

Según lengua materna, la fecundidad fue mayor en mujeres que aprendieron alguna lengua nativa en comparación a las que aprendieron el castellano en su niñez (2,4 y 1,6 hijos por mujer, respectivamente).

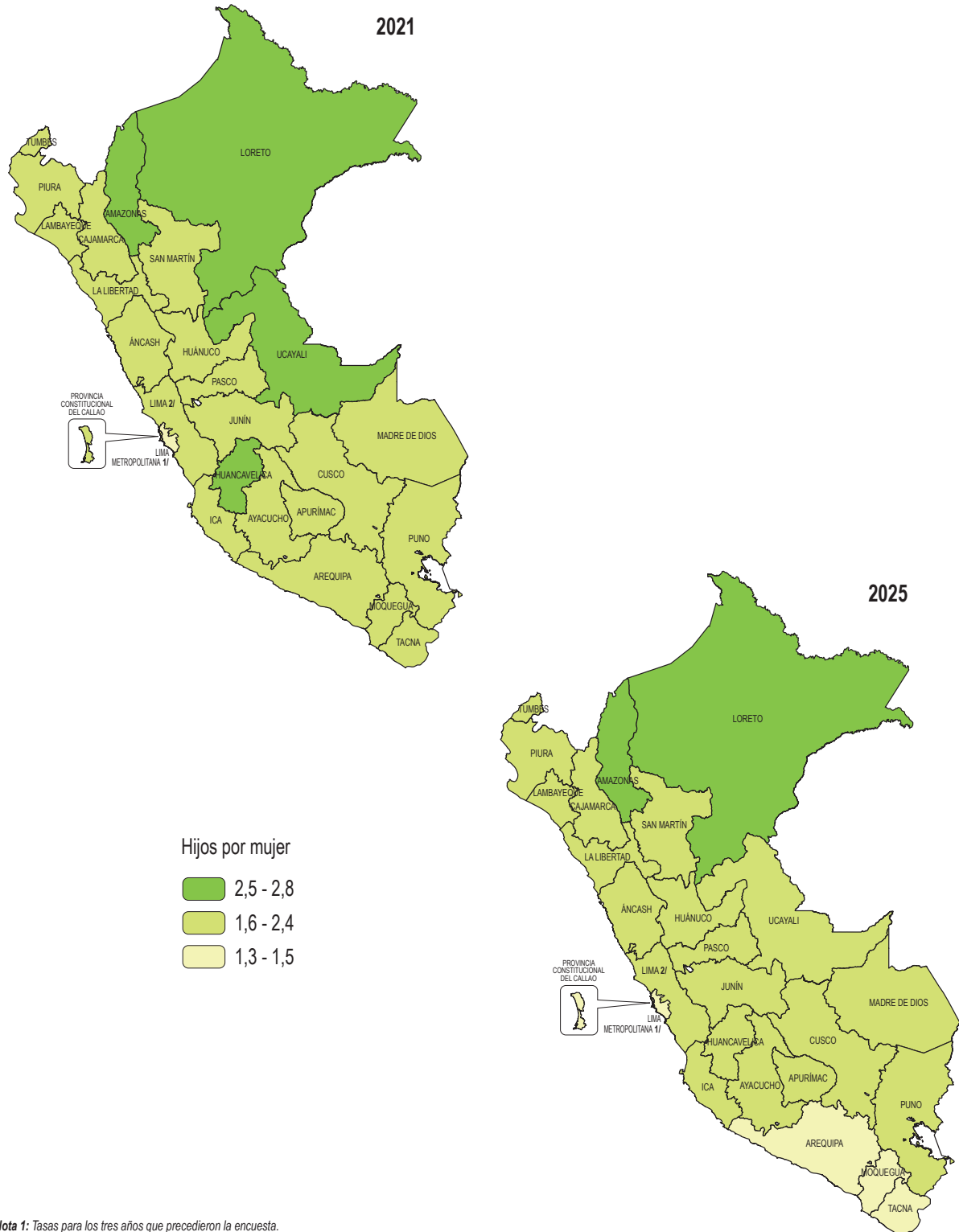
GRÁFICO N° 3.4
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA
Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Para los tres años anteriores a la encuesta, fecha central julio 2023)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad.
 1/ Quechua, Aymara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aymara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.
 Cuadro base: Cuadro 3.4 del informe principal de la ENDES 2025.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 3.1

PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
(Tasa)



Nota 1: Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.
Nota 2: Mujeres de 15 a 49 años de edad.
Nota 3: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

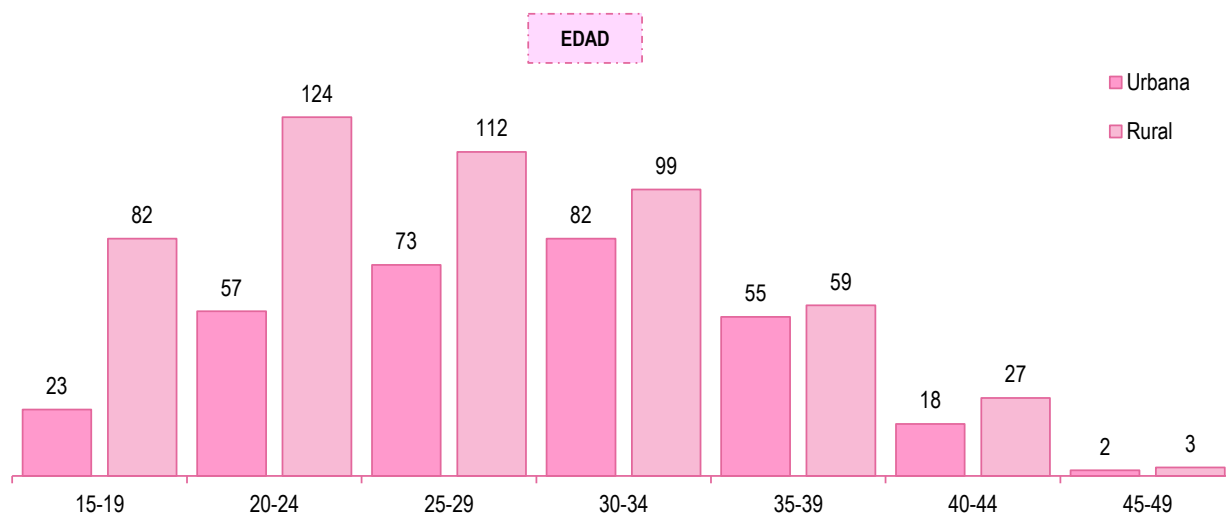
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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 demarcatorios".

Tasas específicas de Fecundidad

La fecundidad muestra niveles bajos al comienzo de la vida reproductiva y empieza a aumentar hasta lograr el máximo valor en el grupo de 30 a 34 años de edad en mujeres del área urbana y en el grupo de 20 a 24 años de edad en mujeres rurales, luego se observa un descenso notorio en el resto de grupos de edad.

GRÁFICO N° 3.5
PERÚ: TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Para los tres años anteriores a la encuesta, fecha central julio 2023)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 3.1 del informe principal de la ENDES 2025.

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

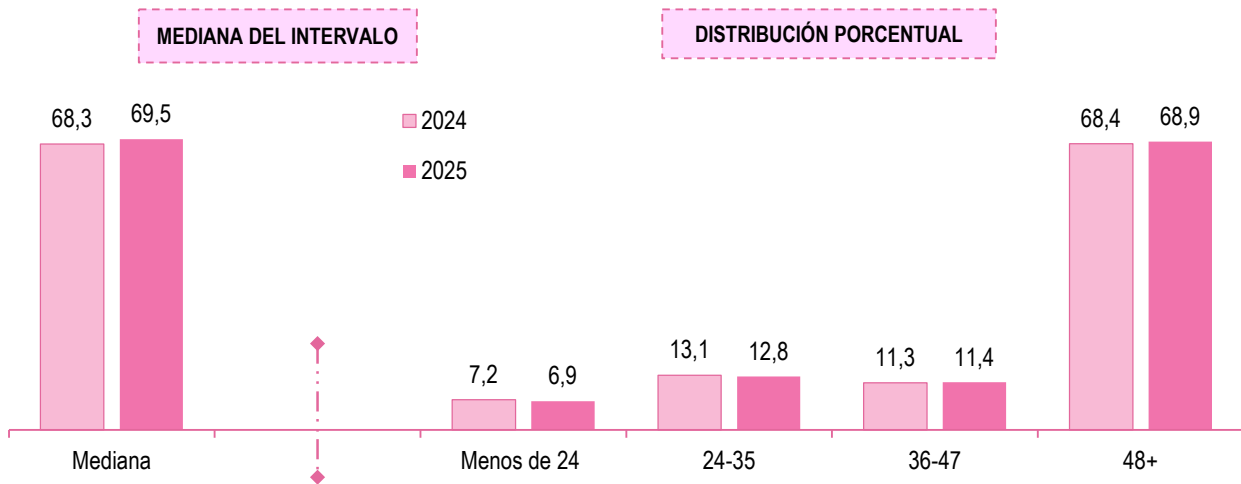
3.2 INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

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

La mediana del intervalo de nacimientos, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50,0% de los nacimientos, experimentó un aumento en los últimos cinco años, pues pasó de 68,3 meses en el 2024 a 69,5 meses. Lo que significa que las mujeres peruanas están espaciando más el nacimiento de sus hijos.

El intervalo de meses entre nacimientos más frecuente en el país, en los últimos cinco años fue de 48 meses o más (68,4% y 68,9% respectivamente a 2024 y 2025). Cabe señalar que alrededor del 20,0% de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamento adecuado (menos de 36 meses) luego del nacimiento anterior (20,3% en 2024 y 19,7% en 2025).

GRÁFICO N° 3.6
PERÚ: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA,
SEGÚN NÚMERO DE MESES DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR, 2024 - 2025



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 3.8 del informe principal de la ENDES 2025.

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

3.3 EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO

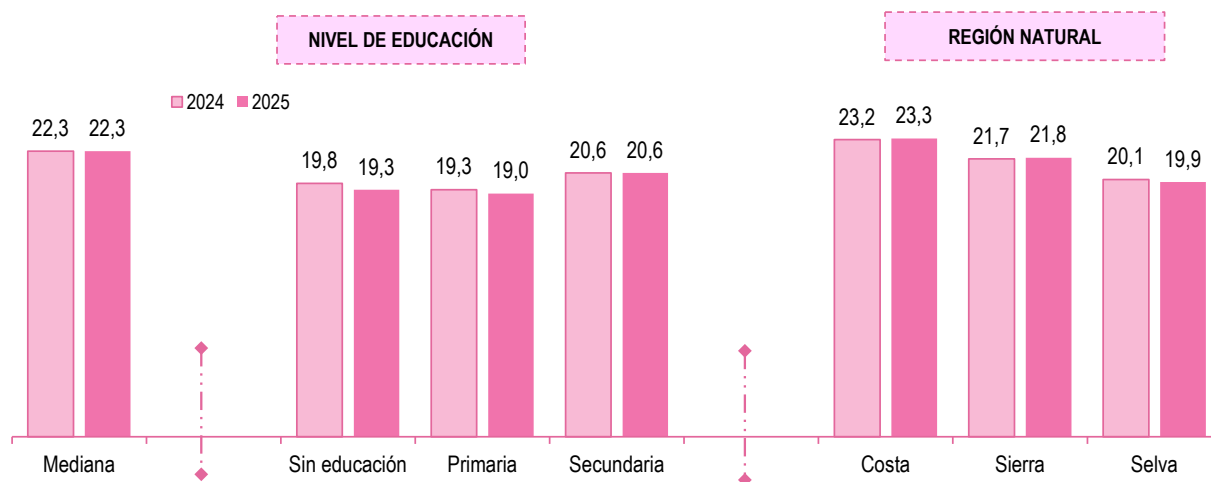
La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes en la fecundidad de una población. Se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas y la proporción de mujeres a diferentes edades al tener al primer hijo. De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

Edad al primer nacimiento

En el país, por varios quinquenios, la edad mediana al nacimiento del primer hijo, de las mujeres de 25 a 49 años de edad, se ha mantenido casi constante, en alrededor de 22,0 años. Según los resultados de la Encuesta 2025, se estima en 22,3 años.

La edad mediana al primer nacimiento aumentó con el nivel educativo, pasando de 19,3 años en las mujeres sin educación a 20,6 años en aquellas con educación secundaria; asimismo, fue aún más tardía en la costa (23,3 años) y más temprana en la selva (19,9 años).

GRÁFICO N° 3.7
PERÚ: MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO ENTRE MUJERES DE 25-49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN Y REGIÓN NATURAL, 2024 - 2025



Nota:

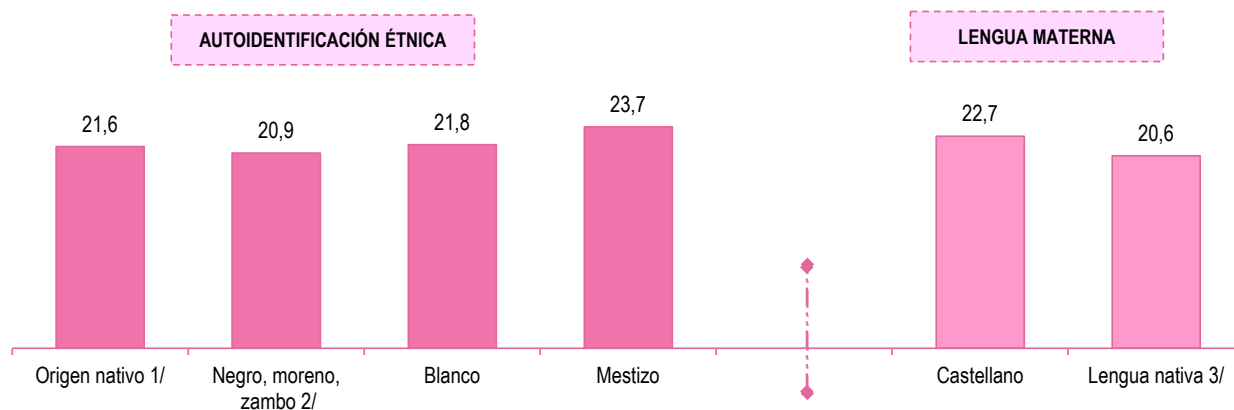
Cuadro base: Cuadro 3.11 y cuadro 3.12 del informe principal de la ENDES 2025.

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

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad permiten observar que la edad mediana al primer nacimiento fue mayor en aquellas mujeres que se autoidentifican con el grupo mestizo (23,7 años) en comparación a las que se autoidentifican con otros grupos étnicos. Según lengua materna, fue más temprana en aquellas mujeres cuya lengua materna es alguna nativa (20,6 años) en comparación al castellano (22,7 años).

GRÁFICO N° 3.8
PERÚ: MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO ENTRE MUJERES DE 25 - 49 AÑOS,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025



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

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

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

Cuadro base: Cuadro 3.11 del informe principal de la ENDES 2025.

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

3.4 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES

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

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

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

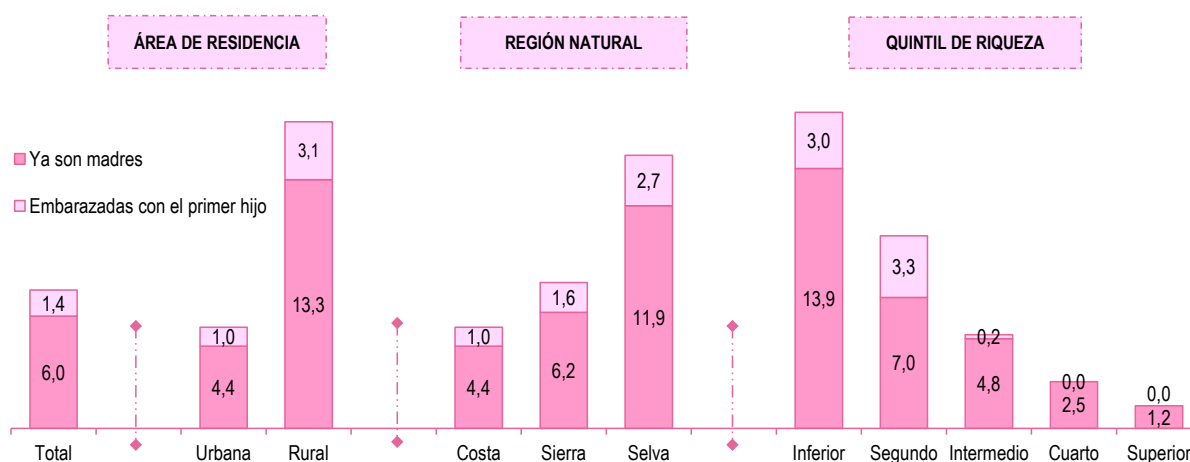
Según la ENDES 2025, del total de **adolescentes de 15 a 19 años de edad**, el 7,4% estuvieron alguna vez embarazadas, de las cuales el 6,0% ya eran madres y 1,4% estaban gestando por primera vez.

El mayor porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años de edad, alguna vez embarazadas se encuentran en el área rural (16,4%); principalmente aquellas adolescentes que ya han sido madres (13,3%) y en menores porcentajes las embarazadas con el primer hijo (3,1%).

Según región natural, mayor porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años de edad, que estaban embarazadas con el primer hijo se presentan en las residentes en la selva (2,7%). En el otro extremo, se encuentran las adolescentes residentes en la costa (1,0%).

El quintil de riqueza en el que se ubican las entrevistadas, también permite observar las diferencias, el mayor porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años de edad **que ya son madres** se observa en el quintil inferior de bienestar (13,9%), porcentaje que va disminuyendo según se incrementa el nivel de bienestar.

GRÁFICO N° 3.9
PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD QUE SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS
POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2025
 (Porcentaje)



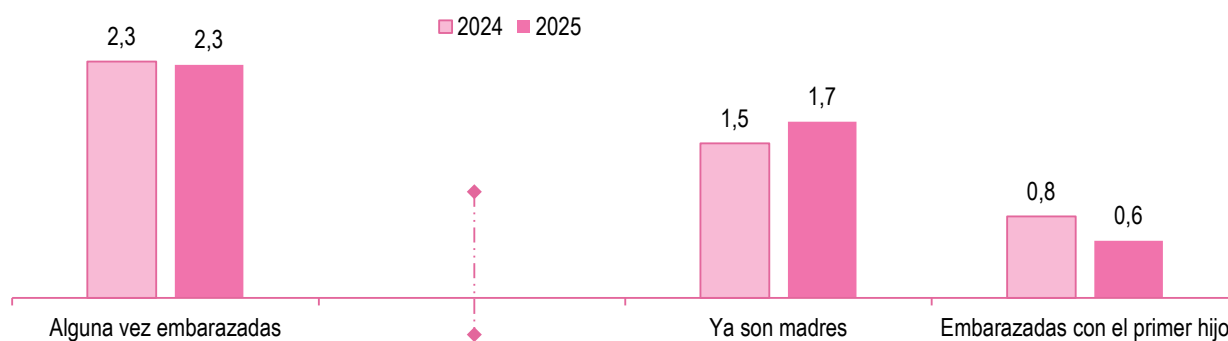
Cuadro base: Cuadro 3.13 y cuadro 3.14 del informe principal de la ENDES 2025.

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

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

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

GRÁFICO N° 3.10
PERÚ: ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD QUE SON MADRES O QUE
ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, 2024 - 2025



Cuadro base: Cuadro 3.13.1 del informe principal de la ENDES 2025.

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

Capítulo 4

Planificación Familiar

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

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

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

En este capítulo, se presenta también información sobre el nuevo cálculo de algunos indicadores acerca del uso de métodos anticonceptivos según la norma técnica de salud de planificación familiar existente desde el 2016.

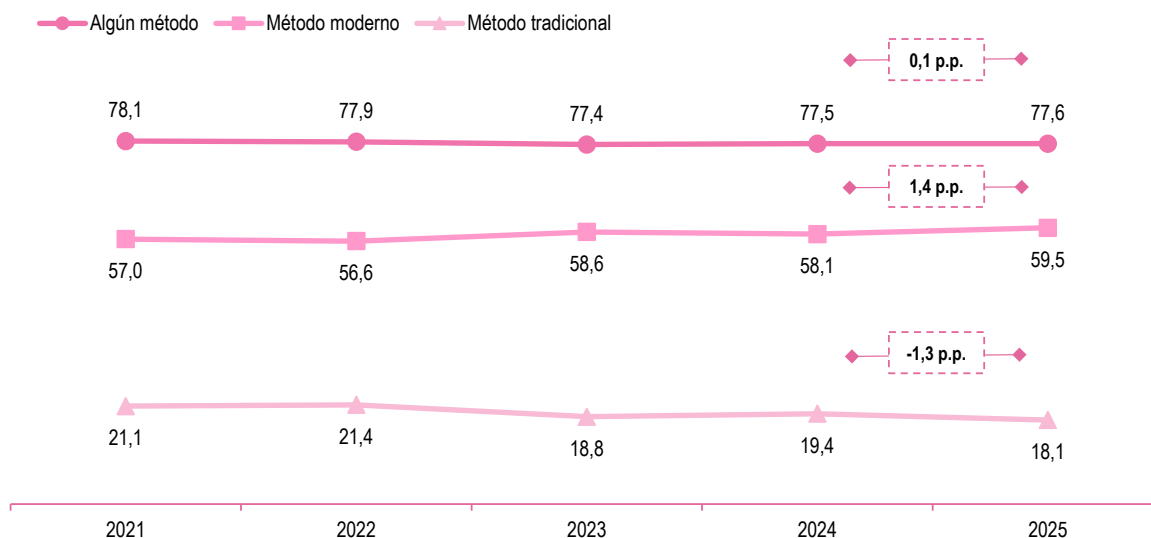
4.1 PREVALENCIA DEL USO DE MÉTODOS

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

Uso actual de métodos anticonceptivos modernos y/o tradicionales

Según la ENDES 2025, más de tres cuartos de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes de 15 a 49 años de edad) estaban usando algún método anticonceptivo al momento de la entrevista (77,6%), de ellas, el 59,5% algún método moderno y el 18,1% alguno tradicional.

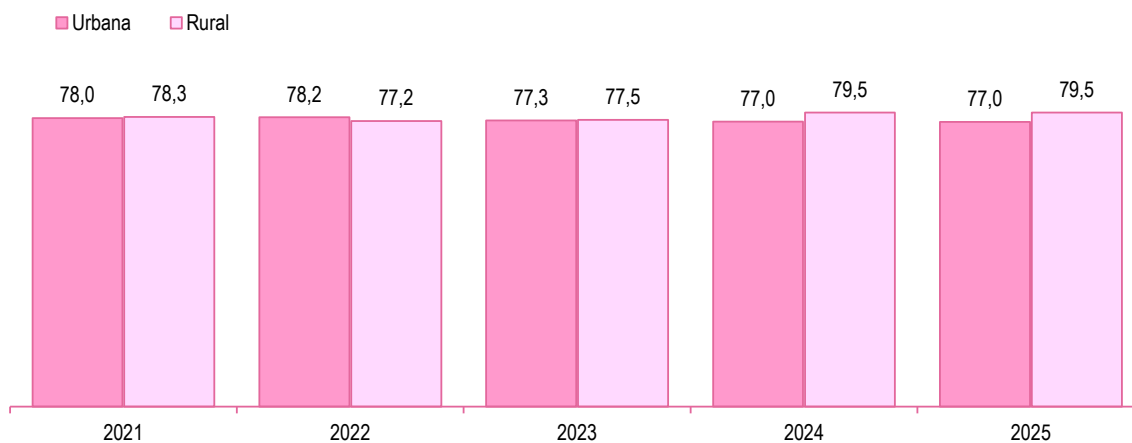
GRÁFICO N.º 4.1
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN
ALGUN MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
 Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según el área de residencia, la proporción de mujeres casadas y/o convivientes que usa algún método, fue mayor en el área rural (79,5%) que en el área urbana (77,0%).

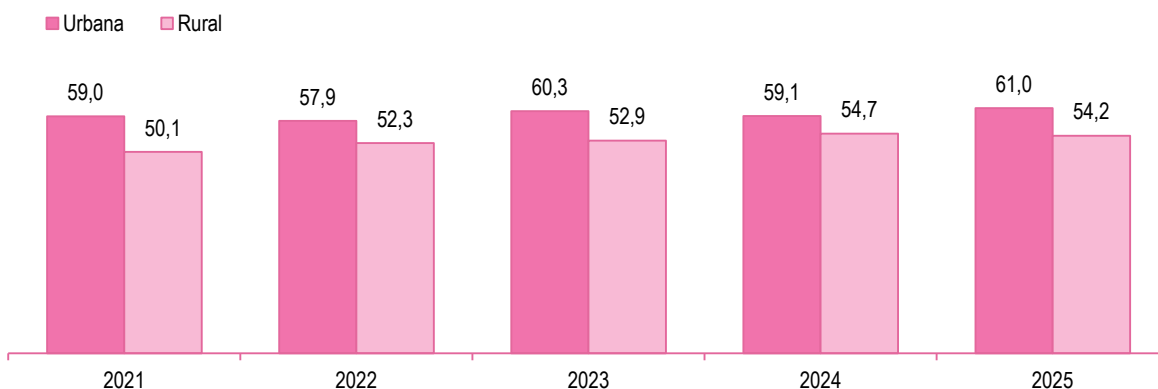
GRÁFICO N.º 4.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ALGUN MÉTODO DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
 Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según uso de los métodos modernos, fue mayor el uso de este tipo de método en el área urbana (61,0%) frente al área rural (54,2%).

GRÁFICO N.º 4.3
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ALGÚN MÉTODO MODERNO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:

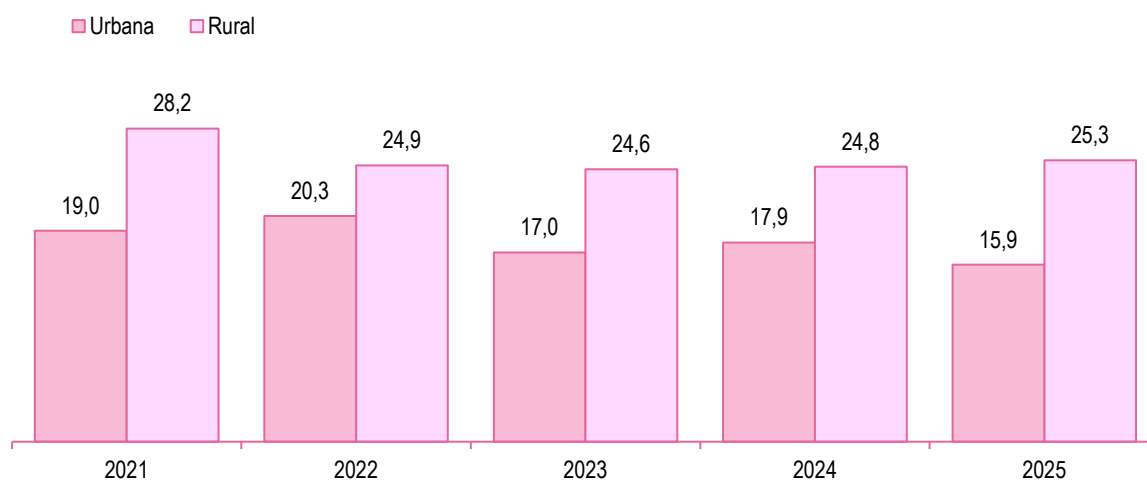
Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.

Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

En cambio, el uso de métodos tradicionales fue mayor en el área rural que en la urbana (25,3% y 15,9%, respectivamente).

GRÁFICO N.º 4.4
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ALGÚN MÉTODO TRADICIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



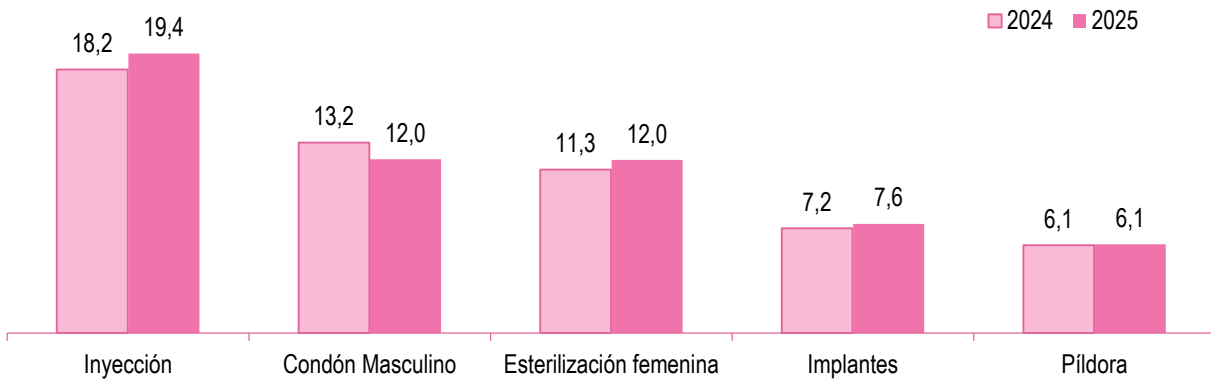
Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Métodos modernos específicos

El uso de métodos modernos específicos da cuenta que la inyección continúa siendo el método con mayor porcentaje de uso (19,4%), seguido del condón masculino y la esterilización femenina, ambos con porcentajes similares (12,0%).

GRÁFICO N.º 4.5
PERÚ: MÉTODOS MODERNOS MÁS USADOS POR LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD
ACTUALMENTE UNIDAS, 2024 - 2025
 (Porcentaje)

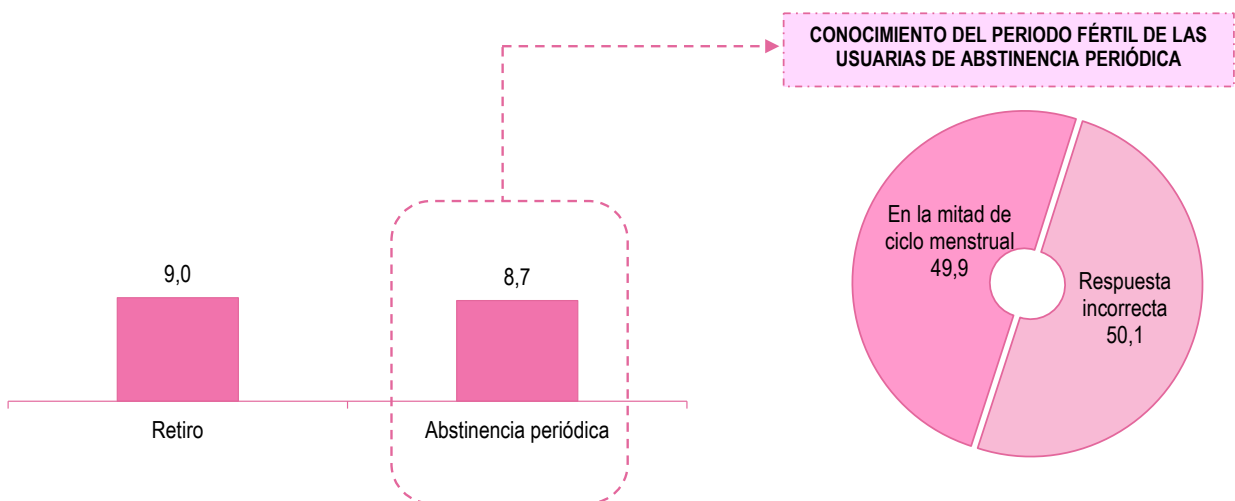


Cuadro base: Cuadro 4.2A del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Uso de Métodos tradicionales específicos

Entre los métodos tradicionales que usan las mujeres unidas, el retiro es el más frecuente (9,0%), seguido de la abstinencia periódica (8,7%). Del total de usuarias de este método, el 49,9% conoce su uso correcto.

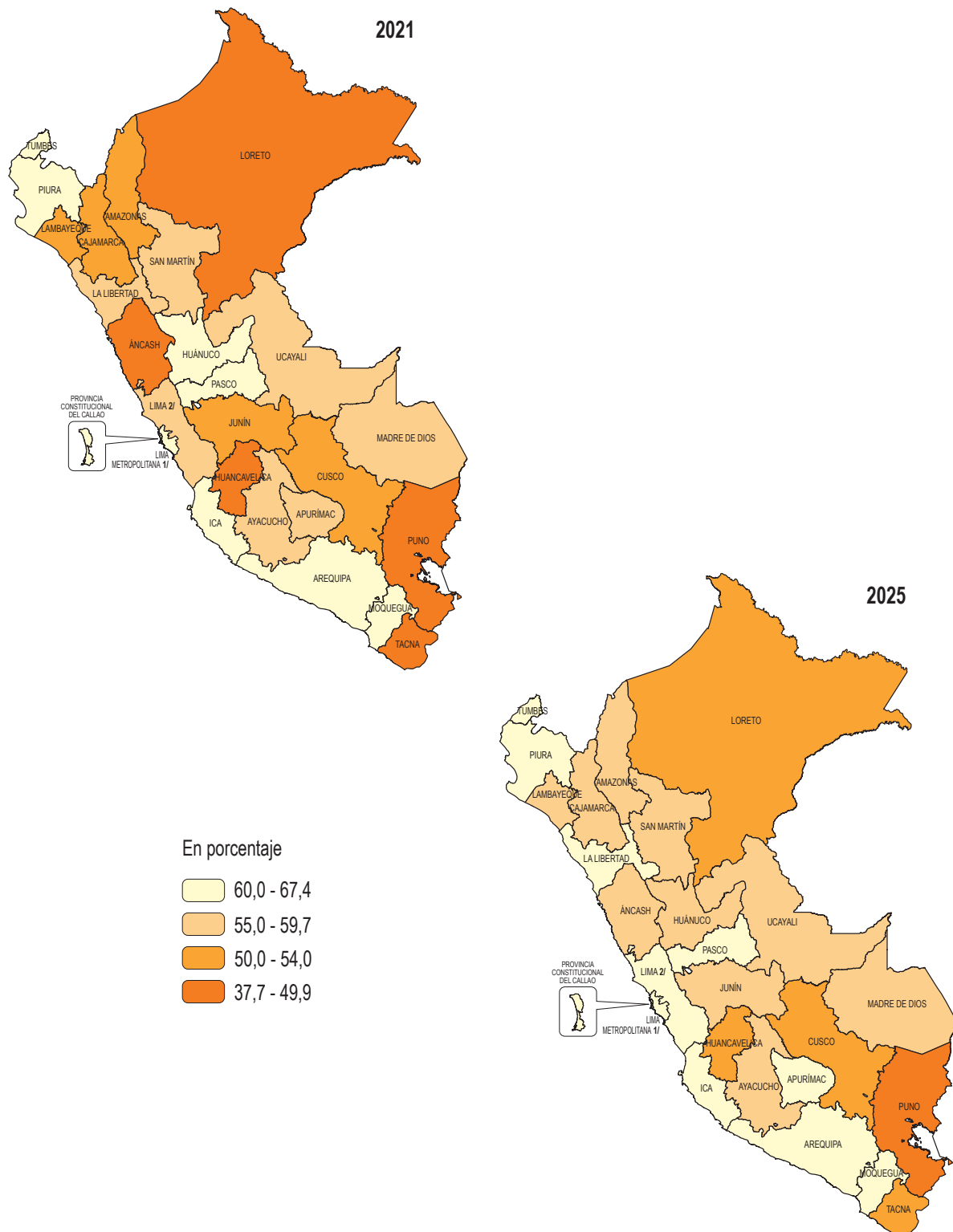
GRÁFICO N.º 4.6
PERÚ: MÉTODOS TRADICIONALES MÁS USADOS POR LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD
UNIDAS Y CONOCIMIENTO DEL PERIODO FÉRTIL, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 4.2A y Cuadro 4.9 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 4.1

PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS ENTRE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



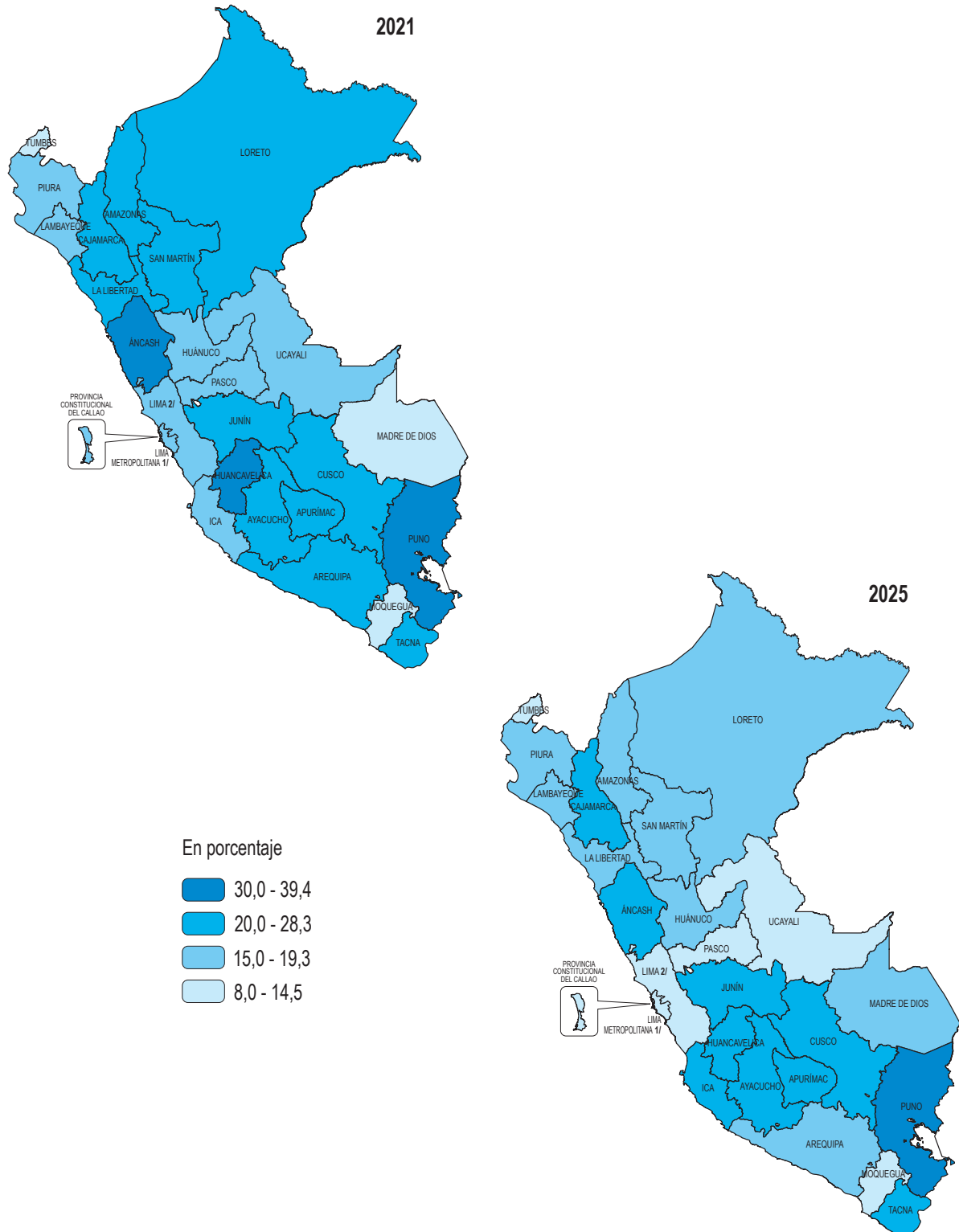
Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

MAPA N° 4.2

PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TRADICIONALES ENTRE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



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

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

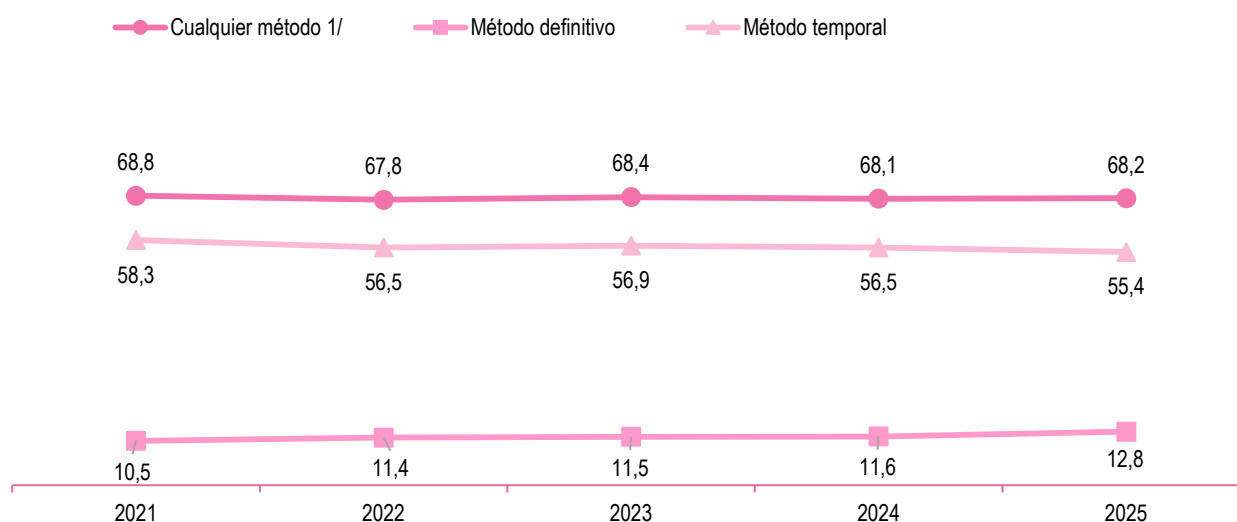
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorios".

Uso actual de métodos anticonceptivos definitivos y/o temporales

(Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01)

Según la ENDES 2025, más de dos tercios (68,2%) de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes) de 15 a 49 años de edad, estaban usando algún método anticonceptivo, sea definitivo (esterilización femenina y/o masculina) y/o algún método temporal como: píldora, DIU, inyección, implantes, condón masculino o femenino, métodos vaginales (espuma, jalea, óvulos), MELA (que es uso especial de la lactancia materna), anticoncepción oral de emergencia, abstinencia periódica. De ese total, el 55,4% estaba usando algún método temporal y el 12,8% alguno definitivo.

GRÁFICO N.º 4.7
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN
CUALQUIER MÉTODO 1/ DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2021 - 2025
 (Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01)
 (Porcentaje)



Nota:

Métodos definitivos: esterilización femenina y masculina

Métodos temporales: píldora, DIU, inyección, implantes, condón masculino o femenino, uso vaginal, MELA, anticoncepción oral de emergencia y abstinencia periódica.

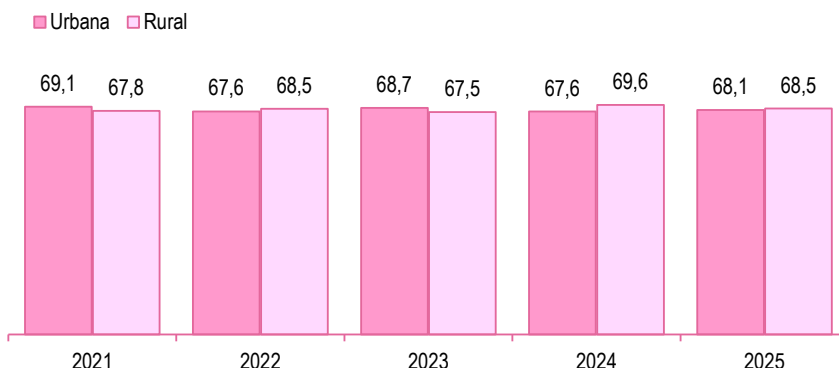
1/ Comprende métodos definitivos y temporales.

Cuadro base: Cuadro 4.4_nuevo (a), cuadro 4.4_nuevo (b) y cuadro 4.4_nuevo (c) del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según el área de residencia, la proporción de mujeres casadas y/o convivientes que usa cualquier método, ya sea definitivo o temporal, no presenta diferencias significativas entre el área urbana (68,1%) y la rural (68,5%).

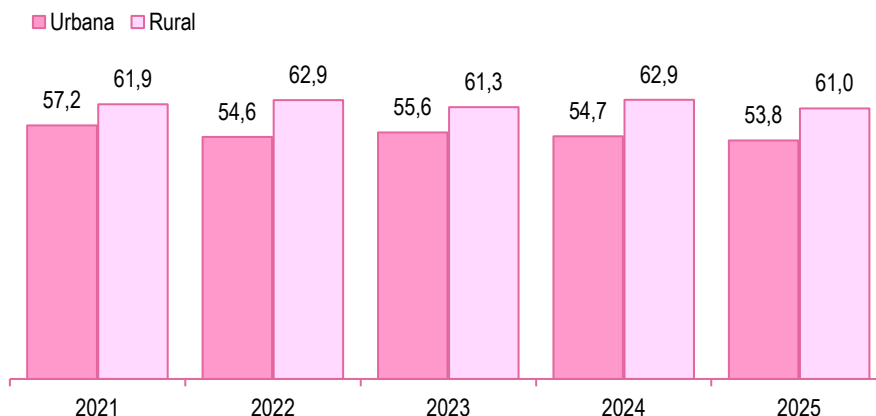
GRÁFICO N.º 4.8
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN CUALQUIER MÉTODO 1/ DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01)
 (Porcentaje)



1/ Comprende métodos definitivos y temporales.
 Cuadro base: Cuadro 4.4_nuevo (a) del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según el área de residencia, fue mayor el uso de métodos temporales en el área rural (61,0%) en comparación con el área urbana (53,8%).

GRÁFICO N.º 4.9
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ALGÚN MÉTODO TEMPORAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01)
 (Porcentaje)

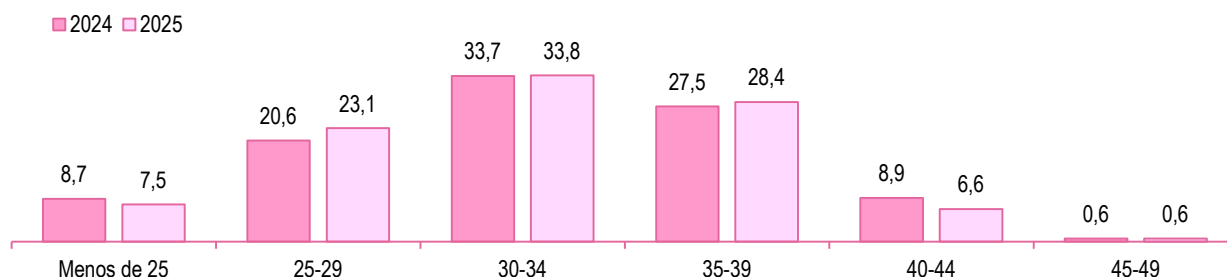


Nota:
 Métodos temporales: píldora, DIU, inyección, implantes, condón masculino o femenino, uso vaginal, MELA, anticoncepción oral de emergencia y abstinencia periódica.
 Cuadro base: Cuadro 4.4_nuevo (c) del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

4.2 MUJERES USUARIAS DE ESTERILIZACIÓN

Como se mencionó líneas arriba, el 12,0% del total de mujeres unidas (casadas o convivientes) usan la esterilización femenina, según la ENDES 2025. La distribución porcentual permite observar que el mayor porcentaje de esterilizadas fue entre los 30 a 34 años de edad, la misma tendencia se aprecia en comparación con el año anterior.

GRÁFICO N.º 4.10
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ESTERILIZADAS, SEGÚN
GRUPOS DE EDAD AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN, 2024 - 2025
 (Distribución Porcentual)



Nota:

Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o el 100,0% debido al redondeo.

Cuadro base: Cuadro 4.8 del Informe principal de la ENDES 2025.

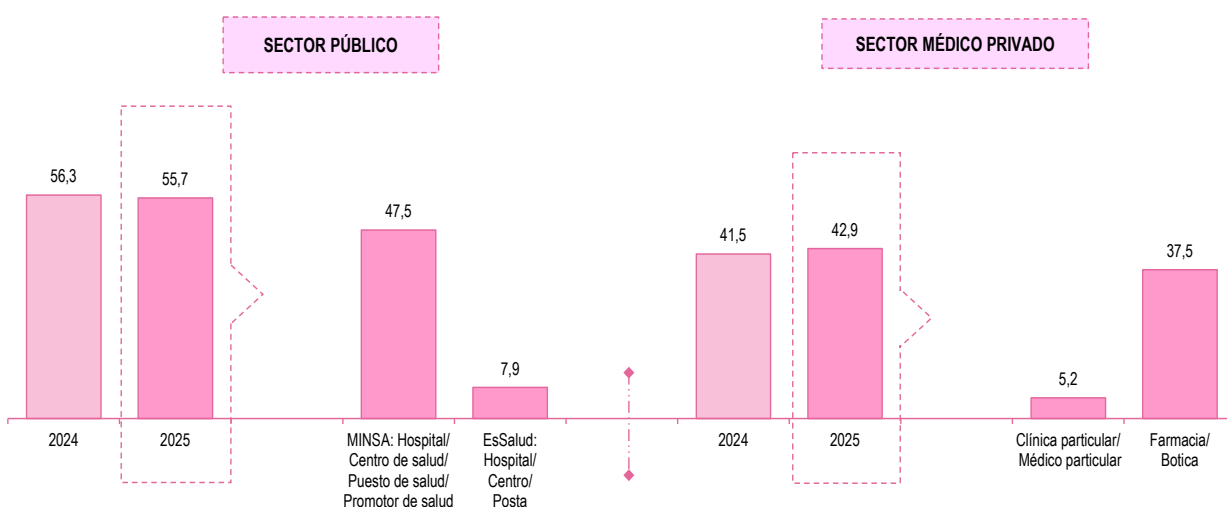
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

4.3 FUENTE DE SUMINISTRO

En general, en el año 2025, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos modernos en el país, fue el sector público ya que más de la mitad de las usuarias actuales (55,7%) respondieron haber utilizado alguna de las fuentes de suministro de métodos de este sector; de ellas, el 47,5% obtuvieron el método en un hospital del MINSA.

El sector médico privado atendió un 42,9% de la demanda de métodos modernos; en este sector tienen importancia las farmacias/boticas (37,5%).

GRÁFICO N.º 4.11
PERÚ: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS
ACTUALES (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD), 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 4.10 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

4.4 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

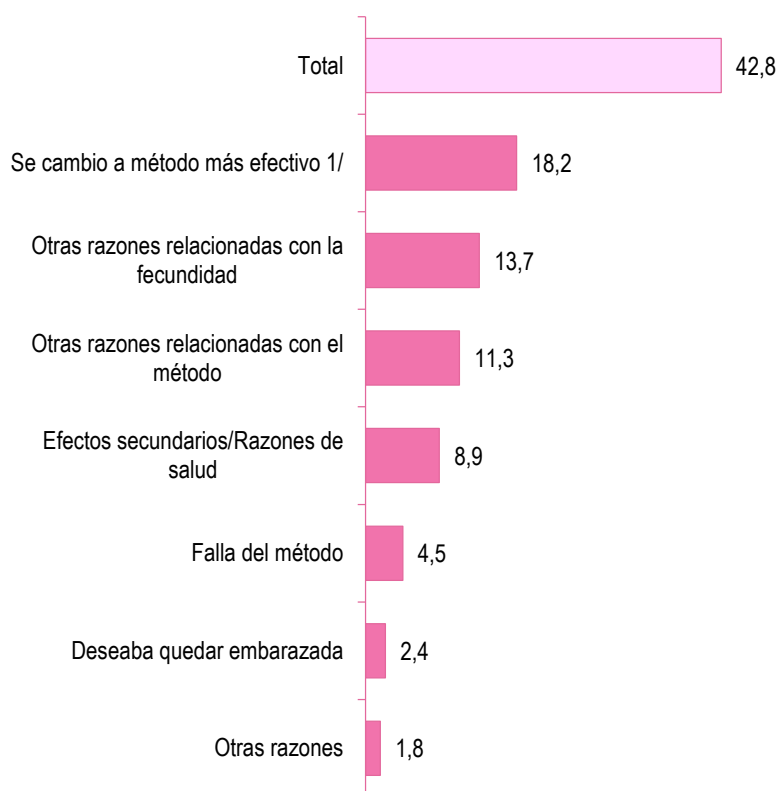
El calendario de eventos que se encuentra incluido en el cuestionario individual aplicado a cada mujer en edad fértil, permitió registrar los periodos de uso continuo durante los 5 años precedentes a la Encuesta (es decir, desde enero de 2020), los que en adelante serán referidos como segmentos de uso; igualmente se registraron los cambios de métodos y la razón o el motivo del abandono de los métodos de planificación familiar empleados. Con esta información es posible estudiar la dinámica del uso de anticonceptivos, incluyendo el cálculo de tasas de discontinuación y cambio durante el primer año de uso.

Tasas de discontinuación del uso de anticonceptivos durante el primer año

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

El 42,8% de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por el cambio de método (18,2%). A distancia, le siguen otras razones: relacionadas con la fecundidad (13,7%), con el método (11,3%), por efectos secundarios y/o razones de salud (8,9%) y por falla del método (4,5%); en tanto que, menores porcentajes dieron otras razones.

GRÁFICO N.º 4.12
PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES
DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MOTIVO DE DISCONTINUACIÓN, 2025
(Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 4.12 del Informe principal de la ENDES 2025.

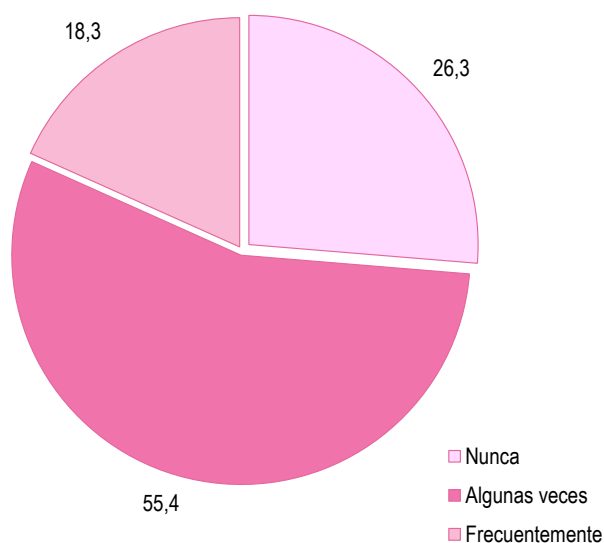
1/ Usó un método diferente en el mes que siguió al abandono o dijo que deseaba un método más efectivo y empezó otro método dentro de los dos meses siguientes a la discontinuación.

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

Diálogo de planificación familiar entre parejas

En el país, cerca de tres cuartas partes de las mujeres actualmente unidas han hablado alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar durante el último año (73,7%); de las cuales, el 18,3% conversó frecuentemente sobre este tema y el 55,4% algunas veces.

GRÁFICO N.º 4.13
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, POR FRECUENCIA DE DIÁLOGO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (PF) CON EL ESPOSO O COMPAÑERO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, 2025
(Distribución Porcentual)



Cuadro base: Cuadro 4.17 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Capítulo 5

Otros determinantes de la fecundidad

OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD

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

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

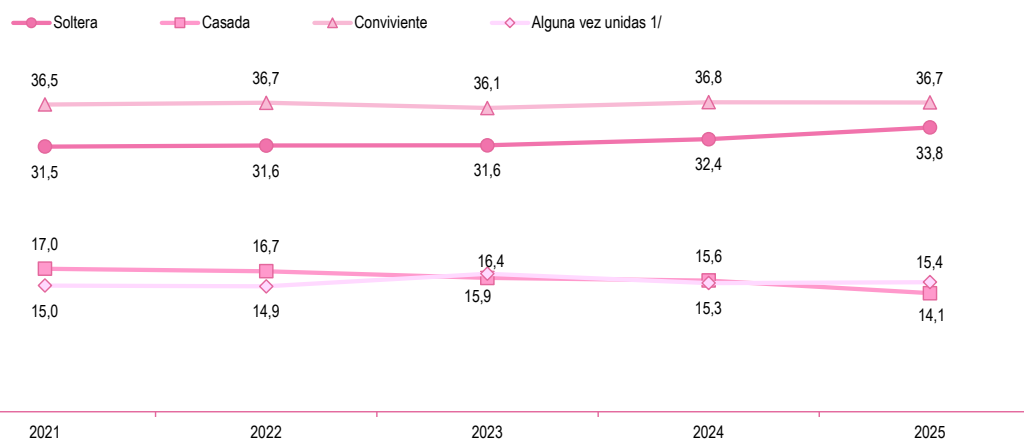
5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL

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

El 50,8% de las mujeres de 15 a 49 años de edad se encontraba en unión conyugal según la ENDES 2025, de las cuales 14,1% estaba casada y el 36,7% en situación de convivencia. Un 15,4% de las mujeres ha disuelto su unión conyugal por viudez, divorcio, separación y el 33,8% era soltera.

En los últimos 5 años no han sucedido mayores cambios, aunque se puede apreciar que el porcentaje de mujeres casadas ha tendido a la disminución.

GRÁFICO N° 5.1
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS EN EDAD, 2021 - 2025
(Distribución Porcentual)



1/ Comprende mujeres separadas, viudas y divorciadas.

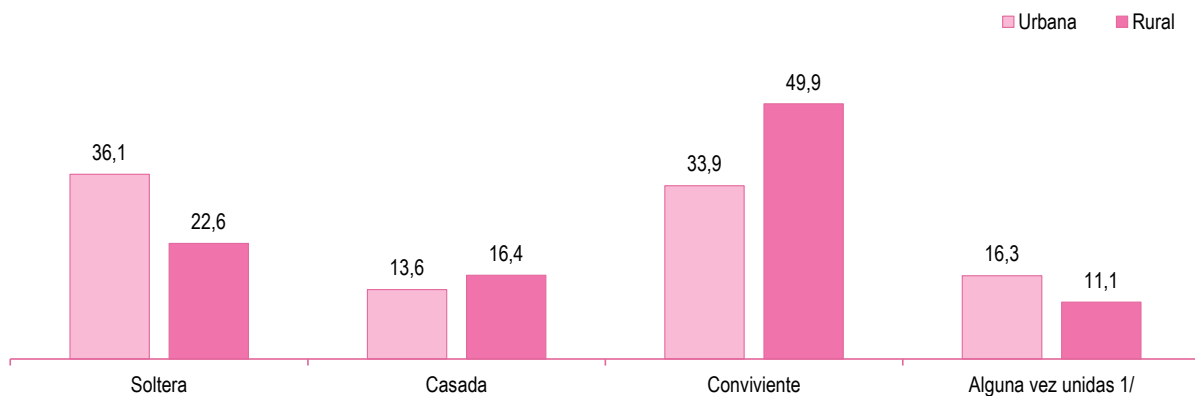
Cuadro base: Cuadro 5.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según área de residencia, se observan diferencias importantes, así, el porcentaje de convivientes es mayor en el área rural (49,9%) que en la urbana (33,9%).

Así mismo, en el área urbana es mayor el porcentaje de mujeres solteras (36,1%) que en el área rural (22,6%) y también el de “alguna vez unidas” (16,3% y 11,1%, respectivamente), que incluye a las separadas, viudas y divorciadas.

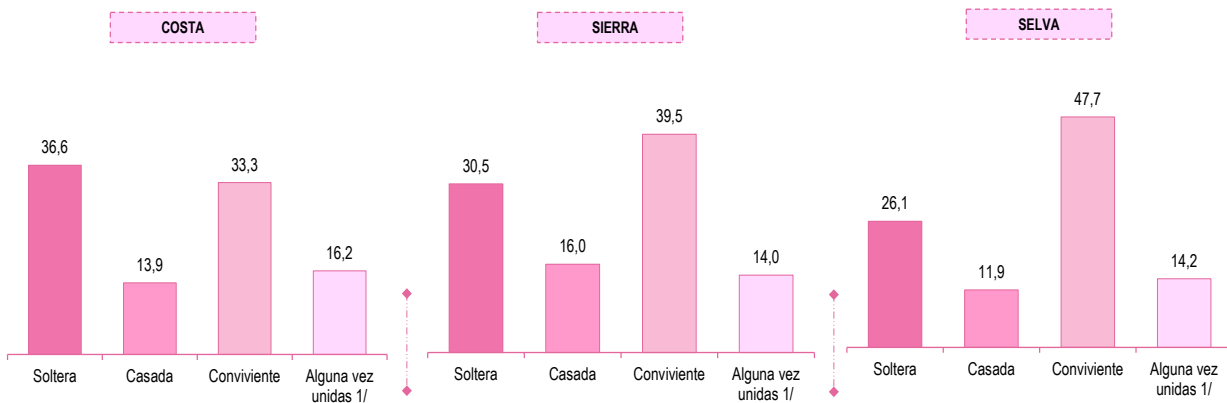
GRÁFICO N° 5.2
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Distribución Porcentual)



1/ Comprende las mujeres separadas, viudas y divorciadas.
 Cuadro base: Cuadro 5.4 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La región natural permite observar que las convivientes superan a las casadas, en especial en la región de la Selva, donde el 47,7% de mujeres de 15 a 49 años de edad son convivientes.

GRÁFICO N° 5.3
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2025
 (Distribución Porcentual)

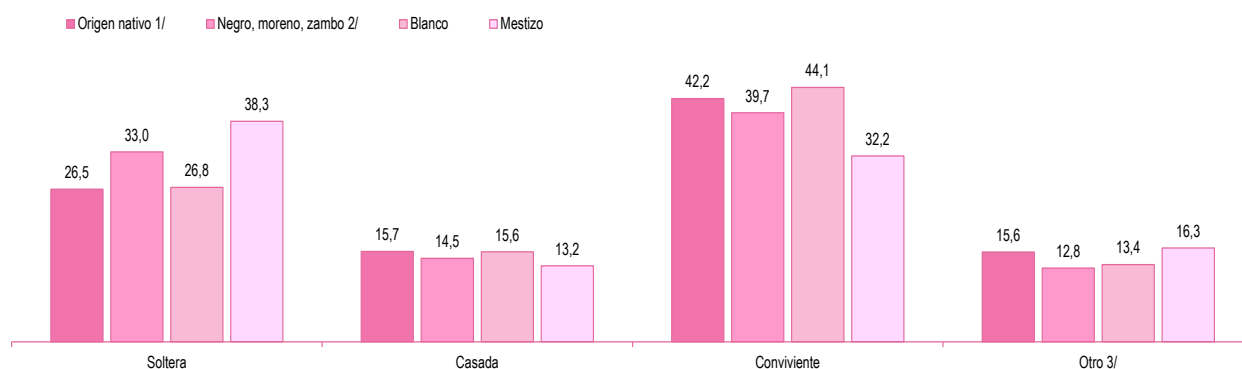


1/ Comprende las mujeres separadas, viudas y divorciadas.
 Cuadro base: Cuadro 5.4 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

En todos los grupos según la autoidentificación de las entrevistadas con un grupo étnico de origen, es mayor el porcentaje de mujeres convivientes en comparación con las casadas.

GRÁFICO N° 5.4
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, 2025
(Porcentaje)



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

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

3/ Comprende las mujeres separadas, viudas y divorciadas.

Cuadro base: Cuadro 5.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

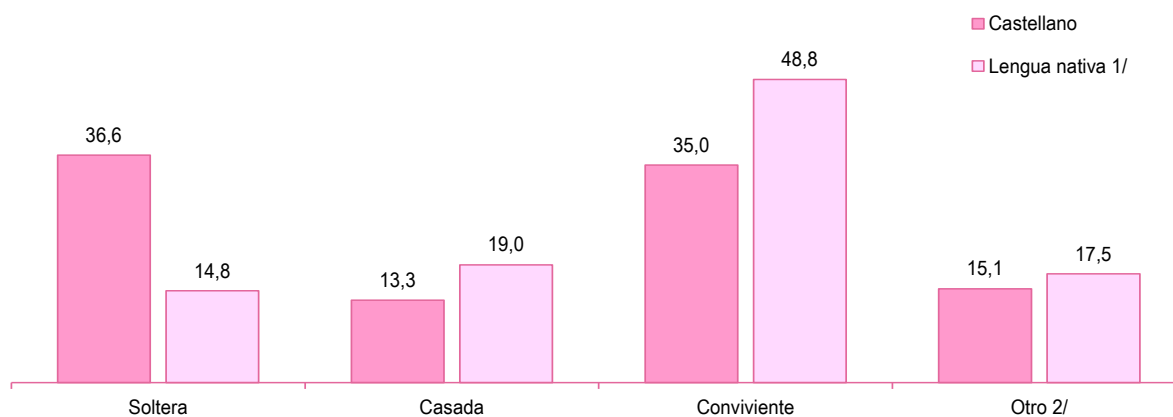
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Lengua materna

La lengua materna también permite observar que es mayor el porcentaje de convivientes en comparación con las casadas, tanto en las de lengua materna Castellano como en aquellas de lengua materna nativa.

El porcentaje de mujeres solteras es mayor en las de lengua materna Castellano (36,6%), frente a aquellas que aprendieron alguna Lengua nativa en su niñez (14,8%).

GRÁFICO N° 5.5
PERÚ: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN LENGUA MATERNA, 2025
(Porcentaje)



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

2/ Comprende las mujeres separadas, viudas y divorciadas.

Cuadro base: Cuadro 5.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

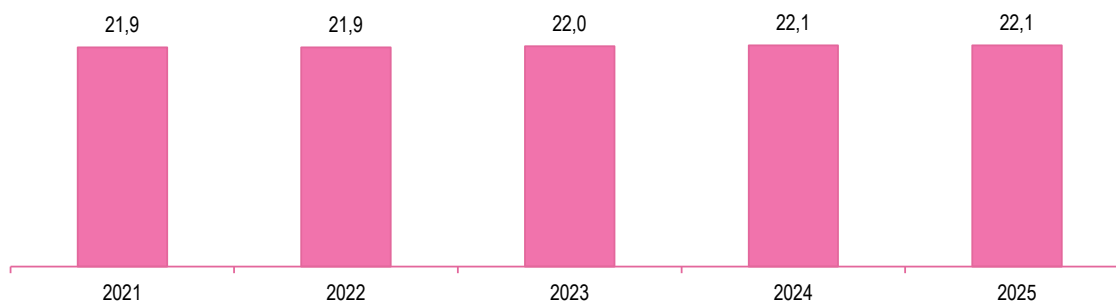
La edad a la primera unión (convivencia o matrimonio) está estrechamente relacionada con el inicio de la vida sexual y reproductiva; tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad, porque cuanto más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición al embarazo y mayor el potencial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

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

Edad mediana a la primera unión, según ámbito geográfico

La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años de edad, para el total del país, fue 22,1 años, en el 2025 y se puede apreciar que en general, en los últimos cinco años no ha tenido mayor variación. Fue después de 3,9 años de la primera relación sexual (18,2 años).

GRÁFICO N° 5.6
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD,
2021 - 2025



Cuadro base: Cuadro 5.9 del Informe principal de la ENDES 2025.

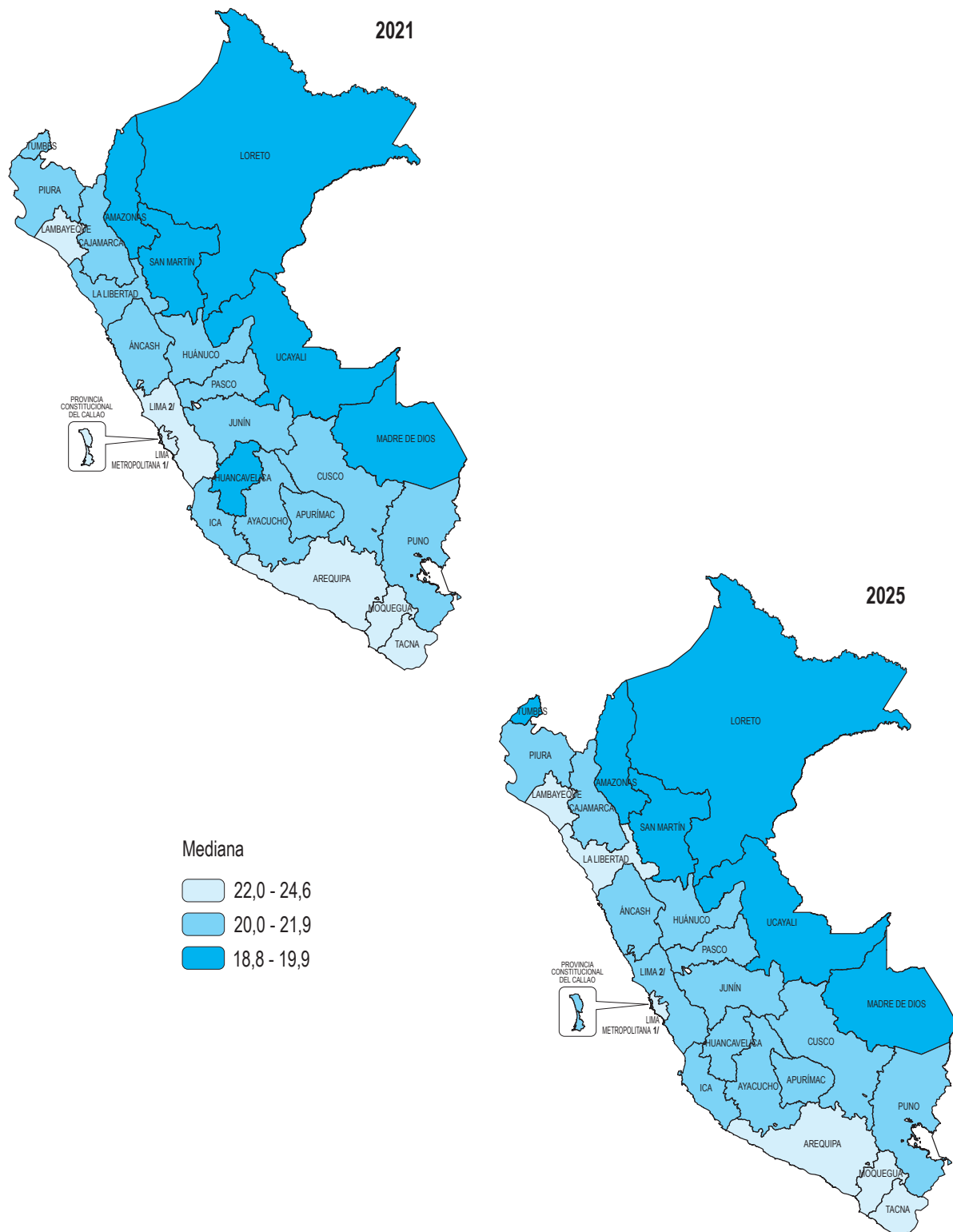
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según el área de residencia, la mediana a la primera unión, fue mayor entre las mujeres residentes en el área urbana (22,8 años) en comparación con las residentes en el área rural (19,5 años).

En las mujeres residentes en la región de la Selva se observa una mediana de edad a la primera unión más temprana (19,4 años) en comparación con las otras regiones.

MAPA N° 5.1

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Mediana)

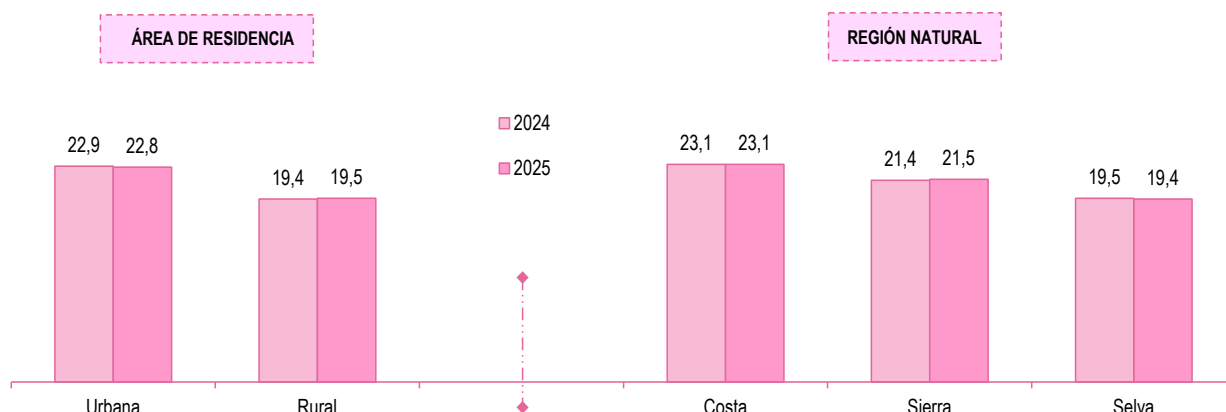


Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Cancha, Cañete, Hualar, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

GRÁFICO N° 5.7
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 - 2025



Cuadro base: Cuadro 5.9 del Informe principal de la ENDES 2025.

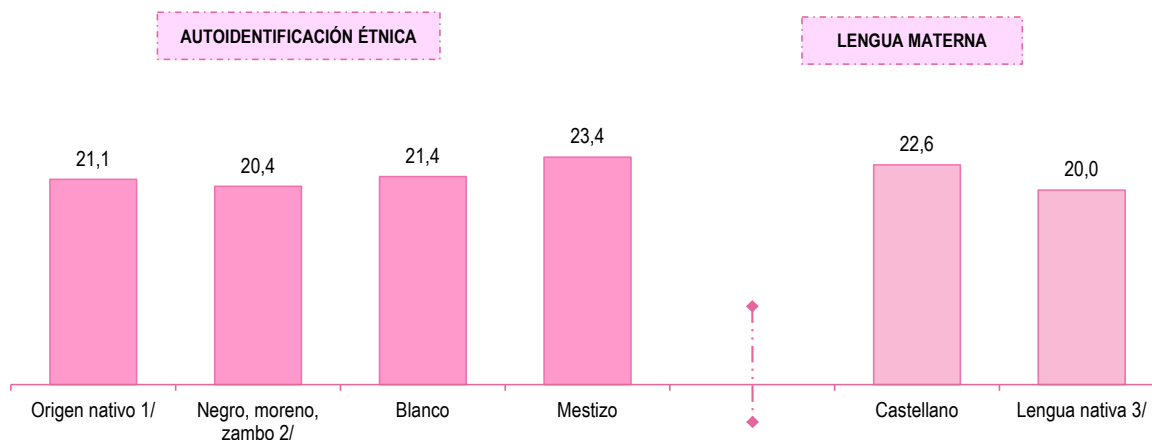
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad dan cuenta de algunas variaciones en la edad mediana del inicio de la unión conyugal (convivencia o matrimonio) en las mujeres de 25 a 49 años de edad. En aquellas que se autoidentifican en el grupo étnico Negro, Moreno, Zambo, Mulato, Afroperuano o Afrodescendiente es más temprana (20,4 años de edad) en comparación a los demás grupos. Por lo contrario, las que se consideran en el grupo Mestizo tienen una mediana de edad del inicio de la unión conyugal más tardía (23,4 años de edad).

En cuanto a la lengua materna, aquellas que aprendieron alguna Lengua nativa en su niñez tuvieron una edad más temprana a la primera unión, sea matrimonio o convivencia (20,0 años) en comparación a las que aprendieron el Castellano (22,6 años).

GRÁFICO N° 5.8
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025



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

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

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

Cuadro base: Cuadro 5.8 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

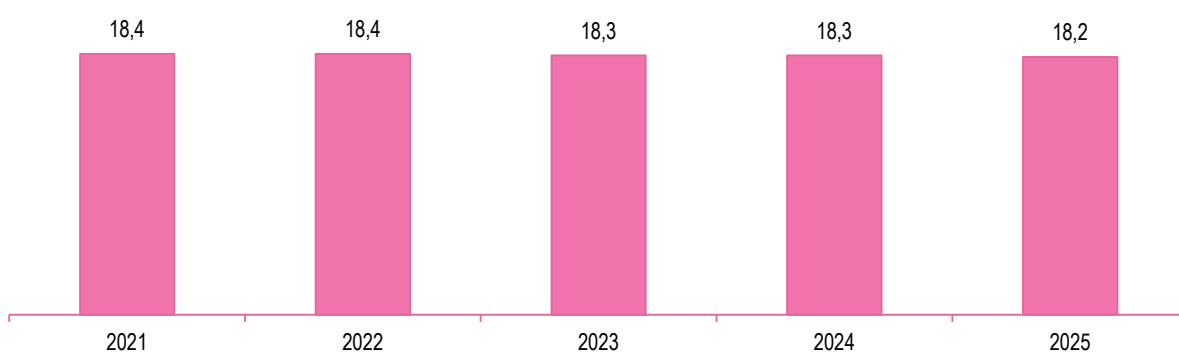
5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

También es de particular importancia la edad a la primera relación sexual, así como la edad a la primera unión conyugal, como indicadores del comienzo y potencial duración de la vida reproductiva.

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

El inicio de las relaciones sexuales en el total de las mujeres de 25 a 49 años de edad fue a una edad mediana de 18,2 años; lo cual tampoco ha tenido mayor variación en los últimos 5 años.

GRÁFICO N° 5.9
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, 2021 - 2025

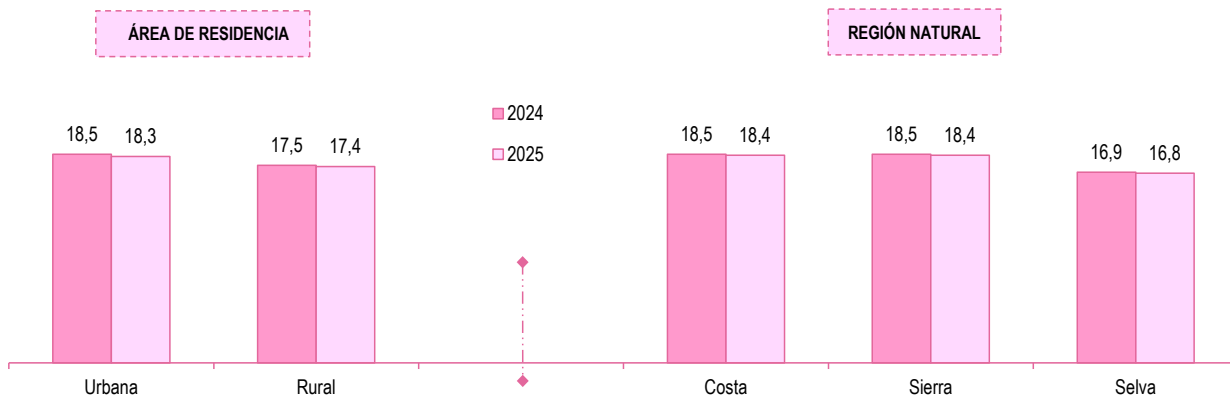


Cuadro base: Cuadro 5.12 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según el área de residencia, la mediana a la primera relación sexual, fue mayor entre las mujeres residentes en el área urbana (18,3 años) en comparación con las residentes en el área rural (17,4 años).

En las mujeres residentes en la región de la Selva se observa una mediana de edad a la primera relación sexual más temprana (16,8 años) en comparación con las otras regiones.

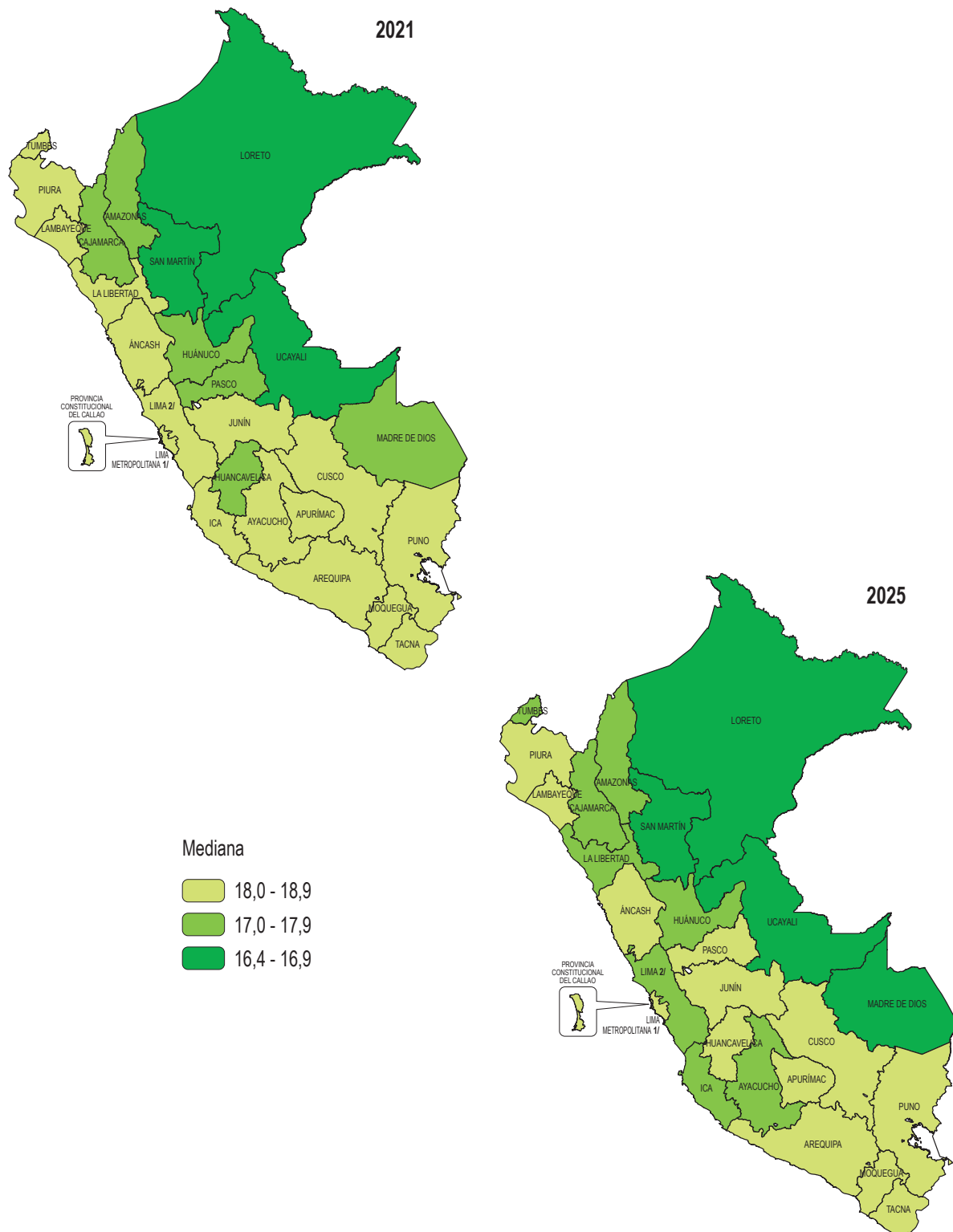
GRÁFICO N° 5.10
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 - 2025



Cuadro base: Cuadro 5.12 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 5.2

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Mediana)



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

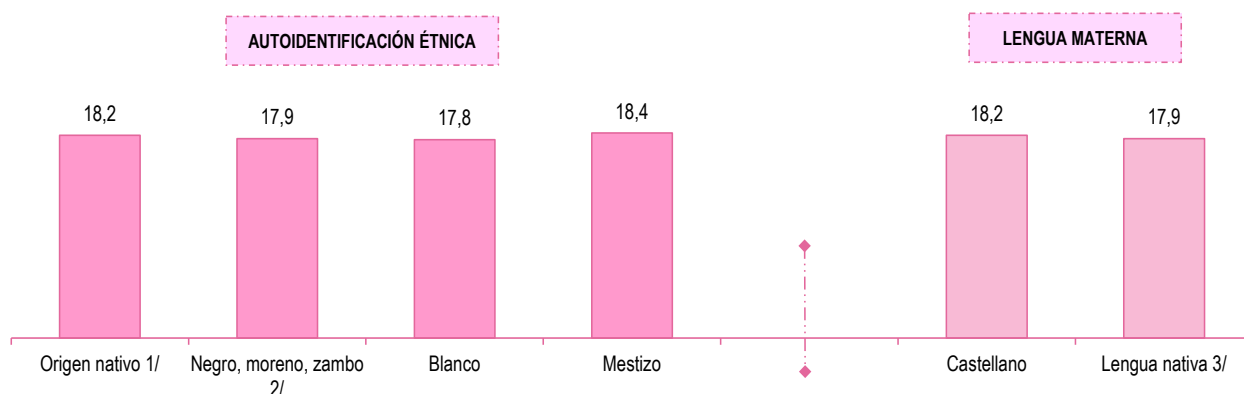
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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 demarcatorios".

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad dan cuenta que entre las mujeres que se autoidentifican en el grupo étnico blanco; la mediana a la primera relación sexual fue más temprana (17,8 años) que el resto de grupos. Según lengua materna, no se observan diferencias importantes.

GRÁFICO N° 5.11
PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACION SEXUAL ENTRE LAS MUJERES DE 25 - 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2024



1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonia, 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.

Cuadro base: Cuadro 5.11 del Informe principal de la ENDES 2025.

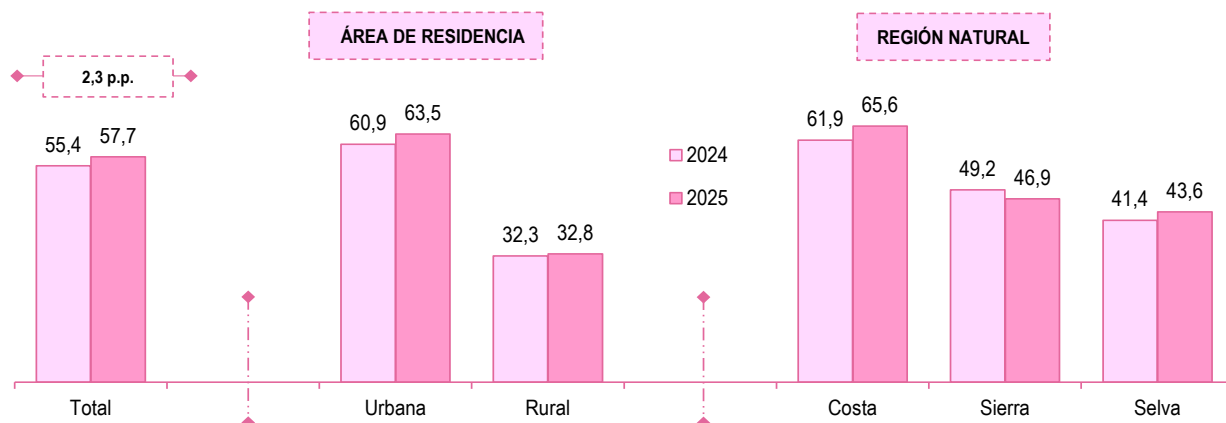
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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

Este tema tiene particular importancia por su relación con la prevención de enfermedades y de los embarazos no planificados o no deseados. Los resultados indican que poco más de la mitad de mujeres de 12 a 24 años de edad usaron el condón en su primera relación sexual (57,7%). En comparación con el año anterior se aprecia un aumento de 2,3 puntos porcentuales.

Según el área de residencia, fue mayor en las residentes en el área urbana (63,5%); igualmente, en la región Costa (65,6%) el porcentaje es mayor en comparación a las otras regiones naturales.

GRÁFICO N° 5.12
PERÚ: MUJERES DE 12 A 24 AÑOS DE EDAD QUE USARON CONDÓN EN SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 - 2025 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 5.12.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

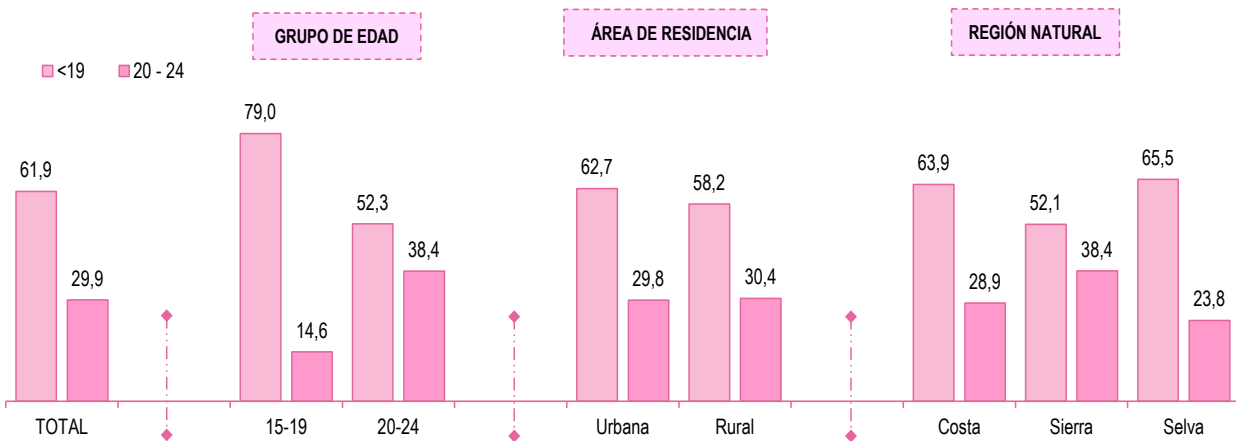
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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

El 61,9% del total de mujeres de 12 a 24 años de edad -consideradas en este rubro- tuvo su primera relación sexual con una persona de 19 años o menos. En mayor porcentaje en el área urbana (62,7%) que en la rural (58,2%). Según región natural, en mayor porcentaje en la Selva (65,5%) y en la Costa (63,9%) que en la Sierra (52,1%).

Llama la atención que, en las mujeres de 20 a 24 años de edad, más de la mitad (52,3%) tuvo su primera relación sexual con una persona de 19 años o menos.

GRÁFICO N° 5.13
PERÚ: MUJERES DE 12 A 24 AÑOS DE EDAD POR EDAD DE LA PERSONA CON QUIEN TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 5.12.3 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

5.4 INFERTILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo después del nacimiento de un hijo depende, en parte, de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto.

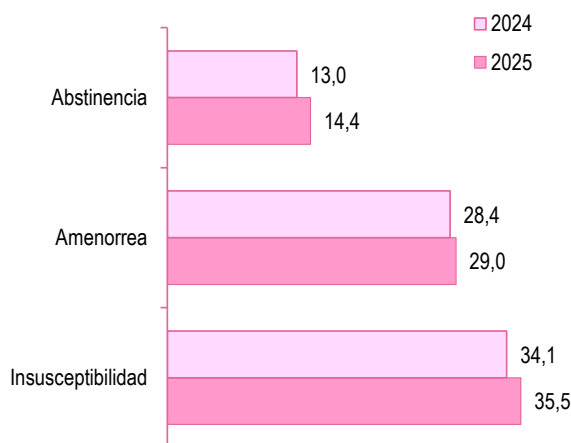
En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar se preguntó a todas las mujeres que habían tenido un hijo en los tres años anteriores a la encuesta, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación después del nacimiento de su último hijo.

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

Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto

El 29,0% de las madres con niños menores de tres años de edad estuvo en amenorrea de postparto y el 14,4% en abstinencia sexual postparto, estimándose que en total un 35,5% se encontró en condición de insusceptibilidad temporal.

GRÁFICO N° 5.14
PERÚ: AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, 2024 - 2025
(Porcentaje)



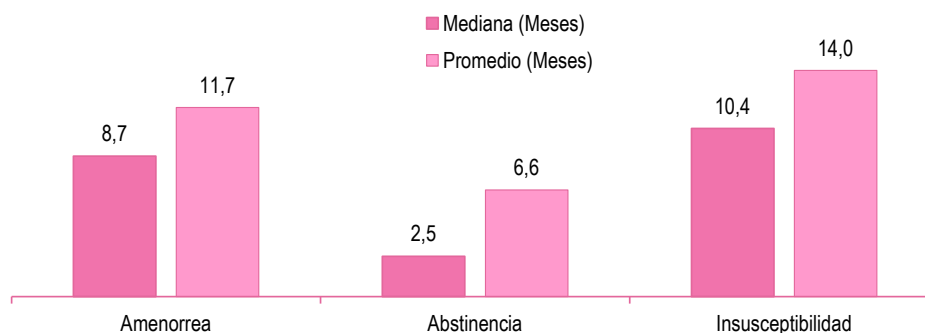
Nota:
Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijos en ellos últimos 3 años anteriores a la encuesta.
Cuadro base: Cuadro 5.15 del Informe principal de la ENDES 2025.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Si bien la amenorrea de las mujeres a nivel país tuvo una duración media de 11,7 meses, en la mitad de las madres, tuvo una duración máxima de 8,7 meses.

Por otro lado, la abstinencia postparto duró en promedio 6,6 meses, pero la mitad de las madres reinició su actividad sexual a los 2,5 meses.

El periodo de insusceptibilidad al riesgo de embarazo desde el nacimiento del hijo anterior, tuvo una duración promedio de 14,0 meses y la mediana se situó en 10,4 meses.

GRÁFICO N° 5.15
PERÚ: MEDIANA Y PROMEDIO EN MESES DE LA AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, 2025



Nota:
Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijo en ellos últimos 3 años anteriores a la encuesta.
Cuadro base: Cuadro 5.15 del Informe principal de la ENDES 2025.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Capítulo 6

Preferencias de la fecundidad

PREFERENCIAS DE LA FECUNDIDAD

En el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres referentes a los siguientes aspectos: el deseo de tener (más) hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo, lo cual permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos. Esta información es relevante para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.

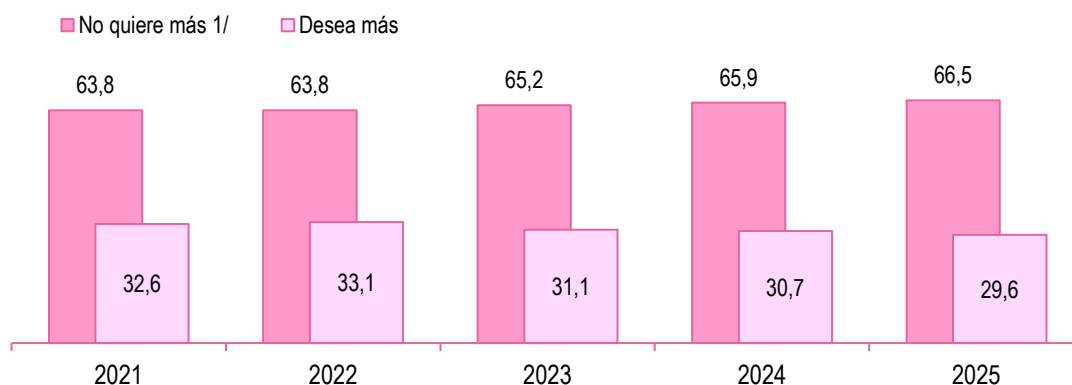
Como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas, se aborda la fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de servicios de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJOS

El 66,5% de las mujeres actualmente unidas (casadas más convivientes) no desean tener más hijos; de este porcentaje, el 53,7% expresó su deseo de no querer más hijos en el futuro y el 12,8% estaban esterilizadas.

Una mirada a la evolución de las preferencias reproductivas en los últimos cinco años, permite observar que el deseo de tener o tener más hijos ha tendido a disminuir.

GRÁFICO N° 6.1
PERÚ: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, 2021-2025
(Porcentaje)



1/ Incluye las esterilizadas.

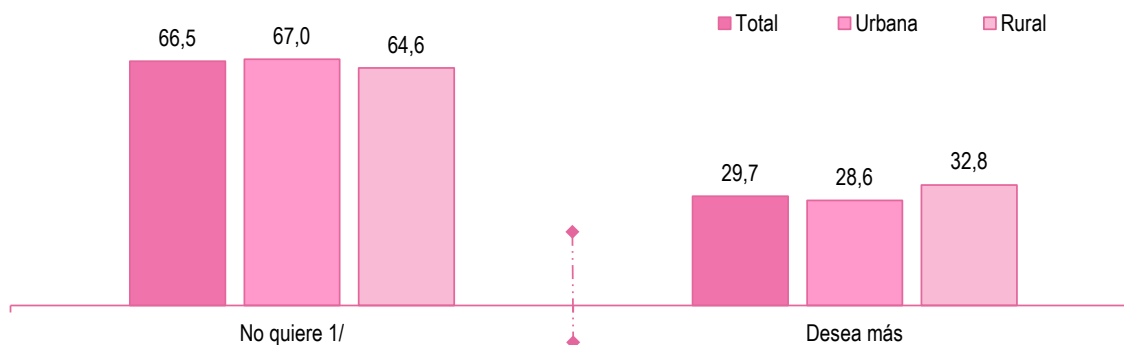
Cuadro base: Cuadro 6.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Preferencia de fecundidad, según área de residencia

Según la ENDES 2025, el 29,7% del total de mujeres actualmente unidas desea tener hijos, o tener más si ya tienen hijos. Según el área de residencia, el porcentaje de mujeres que desean tener hijos residentes en el área rural (32,8%) fue mayor en comparación con las residentes en el área urbana (28,6%).

GRÁFICO N° 6.2
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD DE MUJERES EN 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



1/ Incluye las esterilizadas.

Cuadro base: Cuadro 6.5 del informe principal de la ENDES 2025.

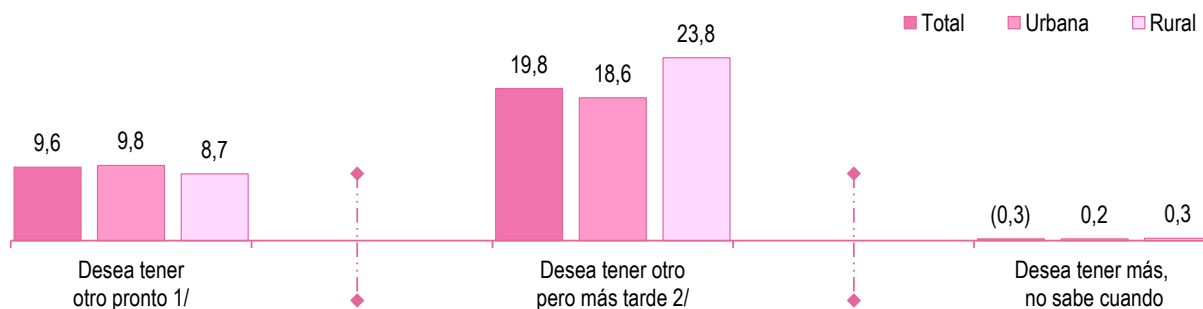
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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

En promedio, el 9,6% del total de entrevistadas actualmente unidas desean tener un hijo pronto (antes de los próximos dos años), lo cual es mayor en el área urbana que en el área rural (9,8% y 8,7%, respectivamente).

En tanto que, casi un quinto de mujeres (19,8%) desean tener más tarde (desean esperar dos o más años); siendo mayor en el área rural en comparación al área urbana (23,8% y 18,6% respectivamente).

GRÁFICO N° 6.3
PERÚ: DESEO DE TENER MÁS HIJOS EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



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

1/ Desea otro hijo antes de dos años.

2/ Desea esperar dos o más años.

Cuadro base: Cuadro 6.5 del informe principal de la ENDES 2025.

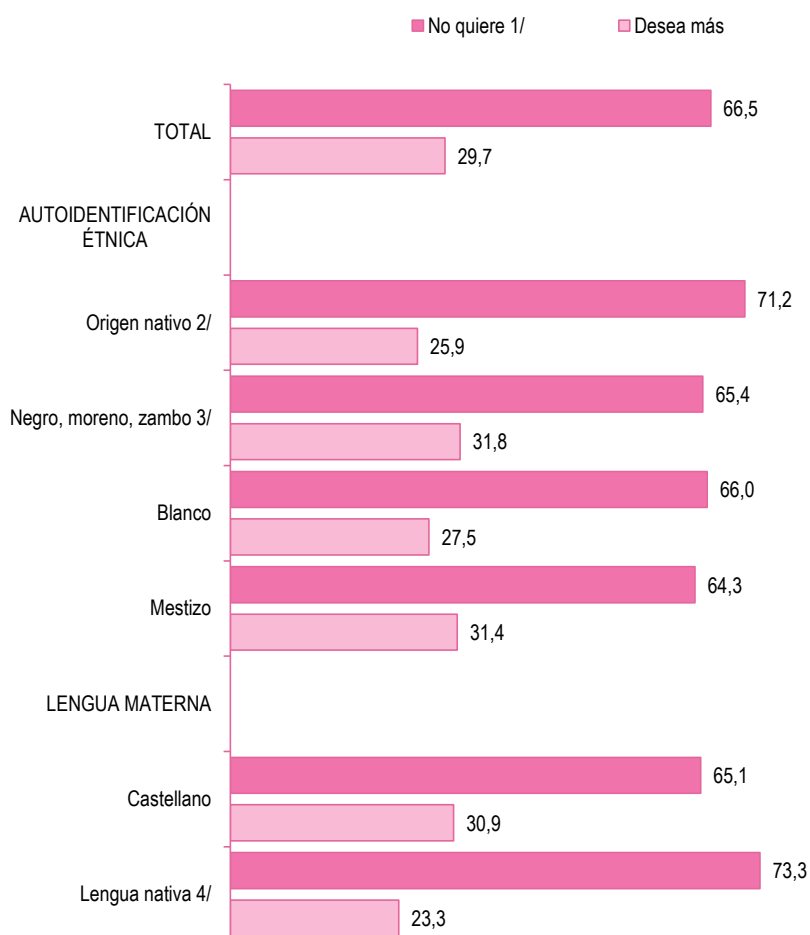
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad muestran que el mayor porcentaje de mujeres **que no desean tener** (o tener más) hijos son las que se autoidentifican en el grupo de origen nativo (71,2%). Según lengua materna, aquellas que aprendieron alguna Lengua nativa, muestran porcentajes más elevados en el deseo de no tener (o no tener más) hijos (73,3%) en comparación con las mujeres que aprendieron el castellano en su niñez (65,1%).

Por otro lado, el deseo de tener hijos, se advierte entre 31,8% y 31,4% de las mujeres que se identifican en los grupos negro, moreno, zambo, y/o mestizo. Según lengua materna, casi un tercio de las que aprendieron el castellano en su niñez (30,9%), frente a cerca de un cuarto en las de lengua nativa (23,3%).

GRÁFICO N° 6.4
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



1/ Incluye las esterilizadas

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

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

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

Cuadro base: Cuadro 6.5 del informe principal de la ENDES 2025.

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

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

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

La necesidad insatisfecha de planificación familiar

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

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

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

Necesidad insatisfecha para limitar

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

Necesidad insatisfecha para espaciar

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

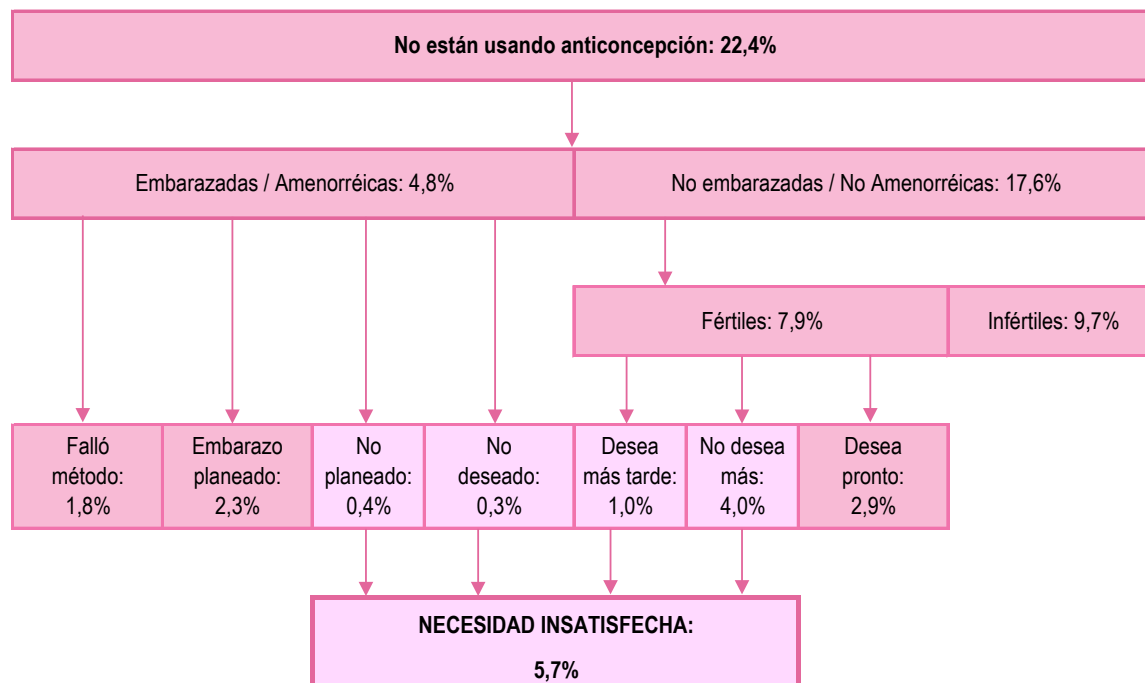
La demanda total de planificación familiar

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

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

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

GRÁFICO N° 6.5
PERÚ: COMPONENTES DE LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2025
 (Porcentaje)



Nota:

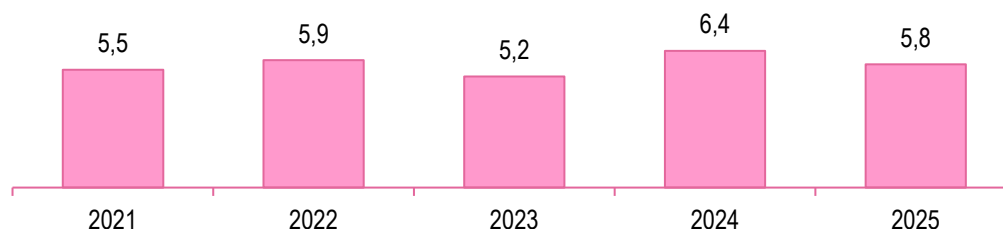
El valor 22,4% se obtiene teniendo en cuenta todos los decimales en la suma de porcentajes embarazadas/ amenorréicas y no embarazadas / no amenorréicas.

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

Necesidad insatisfecha y demanda total de planificación familiar

La necesidad insatisfecha de servicios de planificación familiar ha tendido ligeramente al incremento en los últimos cinco años, desde 5,5% en el 2021 a 5,8% en el 2025.

GRÁFICO N° 6.6
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2021-2025
 (Porcentaje)

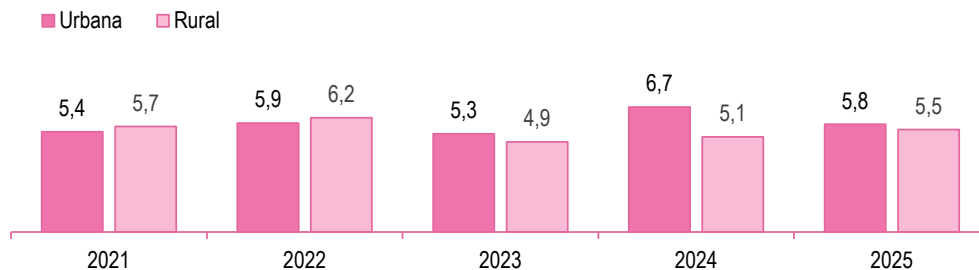


Cuadro base: Cuando 6.7.1 del informe principal de la ENDES 2025.

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

Según área de residencia se observa una tendencia mayor en el área urbana que en el área rural (5,8% y 5,5% respectivamente), sin embargo, en el área rural es mayor para algunos años, en especial en el 2021 y 2022.

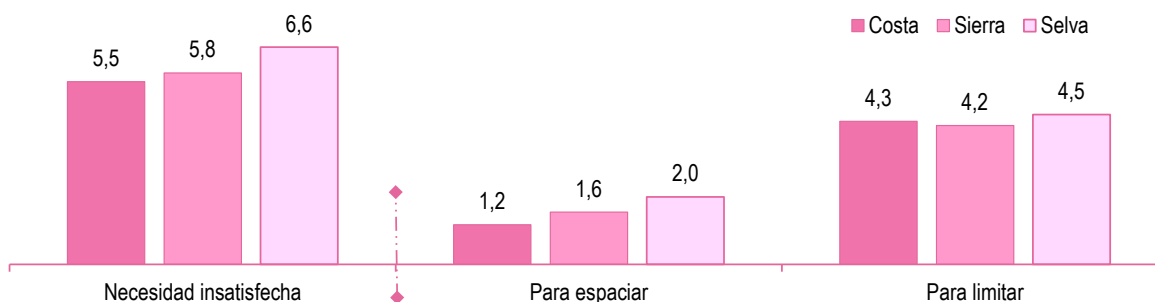
GRÁFICO N° 6.7
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.
 Cuadro base: Cuando 6.7.1 del informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según la ENDES 2025, por región natural, es mayor el porcentaje de mujeres actualmente unidas que tienen necesidad insatisfecha de planificación familiar para limitar el tamaño de su familia que para espaciar los nacimientos, en cada una de las regiones.

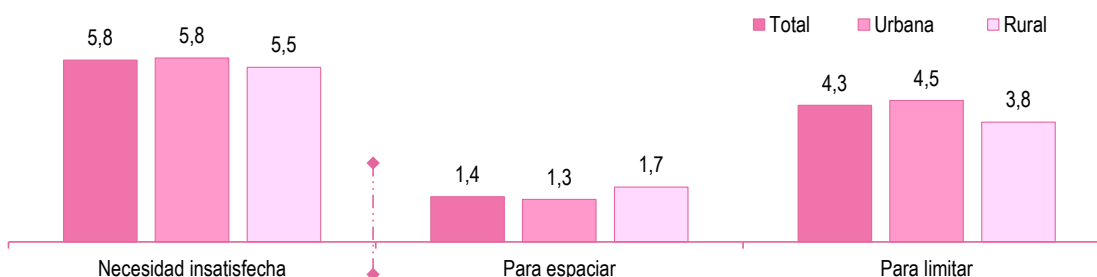
GRÁFICO N° 6.8
PERÚ: NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN REGION NATURAL, 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.
 Cuadro base: Cuando 6.7 del informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

De modo similar la ENDES 2025 da cuenta que, según área de residencia, en las mujeres actualmente unidas, la necesidad insatisfecha de planificación familiar tiende a ser mayor en el área urbana que en la rural, en especial para aquellas mujeres que buscan limitar el tamaño de su familia.

GRÁFICO N° 6.9
PERÚ: NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)

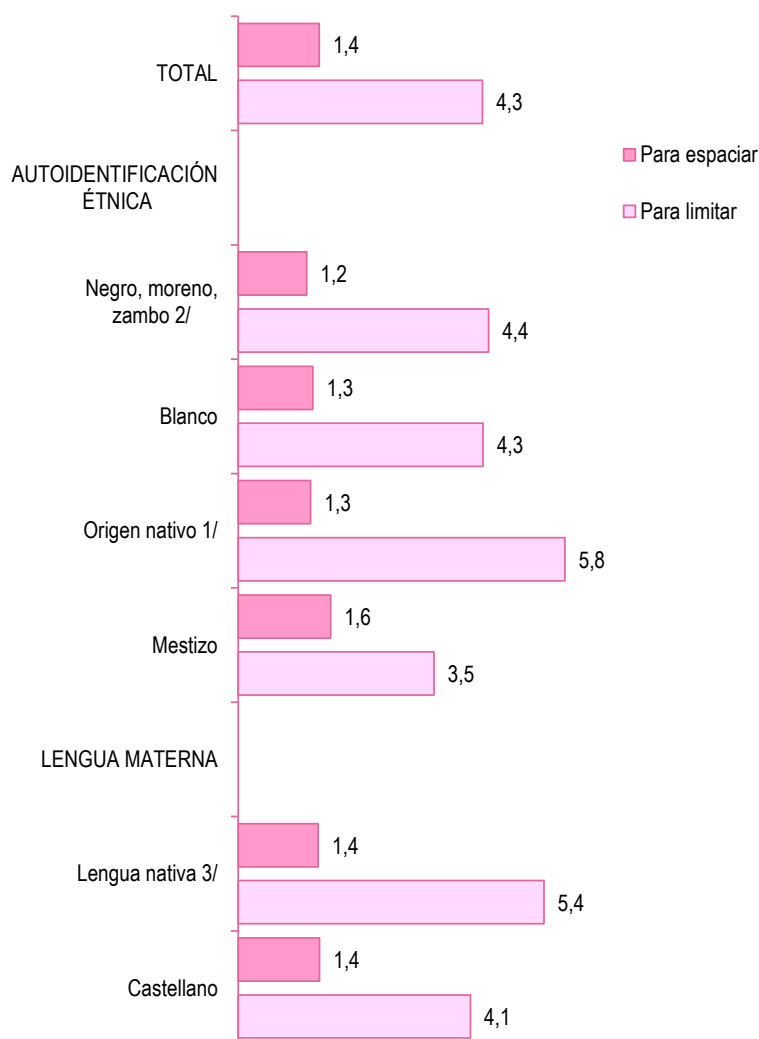


Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.
 Cuadro base: Cuadro 6.7 del informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Los indicadores de etnicidad permiten observar que la necesidad insatisfecha de servicios de planificación familiar en mayor porcentaje es para limitar que para espaciar los nacimientos. Esa necesidad, fue en mayor porcentaje en las mujeres que se autoidentifican con el grupo Nativo y según lengua materna en aquellas que aprendieron alguna lengua nativa en su niñez.

GRÁFICO N° 6.10
PERÚ: NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.

1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonia, 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.

Cuadro base: Cuadro 6.6 del informe principal de la ENDES 2025.

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

6.3 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

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

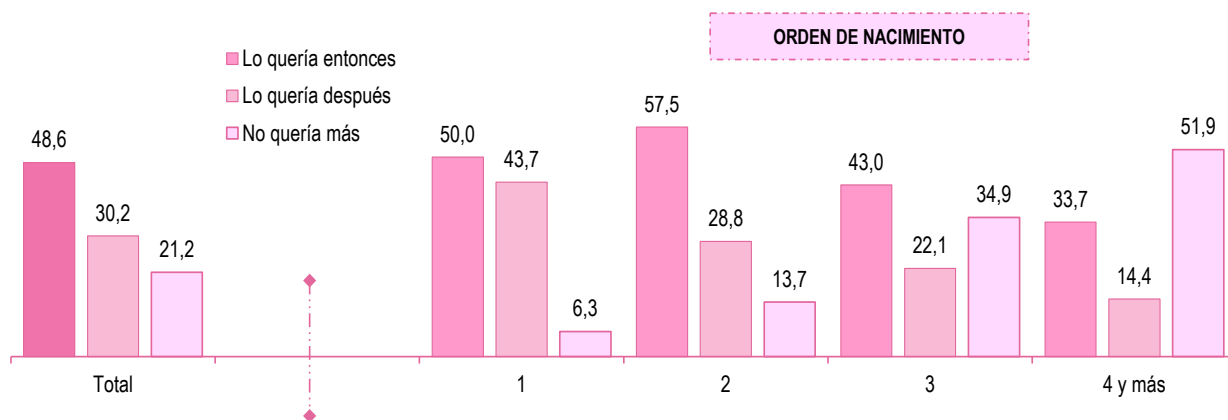
A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para calibrar el efecto de la prevención de los nacimientos no deseados sobre la fecundidad, aunque estos probablemente están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

Planificación de la fecundidad según orden de nacimiento

Si a los nacimientos ocurridos en madres que ya no querían más hijos (21,2%) se agregaran aquellos que hubieran querido diferirlos, es decir, que quería después (30,2%), el porcentaje de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años que no fueron deseados en el momento de su concepción se elevaría a 51,4%.

Según el orden de nacimiento, el porcentaje de hijos no deseados muestra una tendencia creciente, pasando de 6,3% en el primer hijo a 51,9% en los de orden cuatro o más, con un incremento particularmente marcado desde el tercer hijo.

GRÁFICO N° 6.11
PERÚ: PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO, 2025
(Distribución Porcentual)



Nota:
Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas.
Cuadro base: Cuando 6.13 del informe principal de la ENDES 2025.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

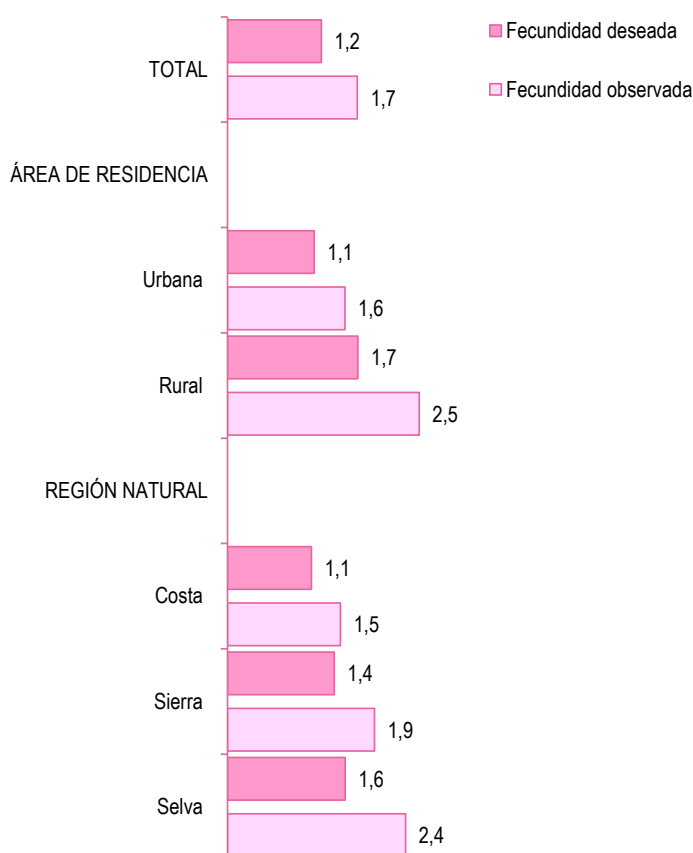
6.4 TASA DE FECUNDIDAD DESEADA Y OBSERVADA

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se obtiene una Tasa Global de Fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados. Un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo es menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada. La tasa de fecundidad deseada está basada en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista, y expresa el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos.

La Tasa Global de Fecundidad en el país hubiera sido 1,2 hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados hubieran podido ser prevenidos. Como esto no ocurrió, la Tasa Global de Fecundidad observada fue 1,7 en promedio por mujer, es decir, un 41,7% más alta que la tasa global de fecundidad deseada.

Si todos los nacimientos no deseados se hubieran podido controlar, las mayores reducciones en el nivel de fecundidad, se darían entre las mujeres residentes en el área rural, y/o entre las residentes en la Selva.

GRÁFICO N° 6.12
PERÚ: FECUNDIDAD OBSERVADA Y DESEADA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2025
 (Porcentaje)



Nota:

El porcentaje 41,7%, resulta de la siguiente operación: $(F. observada - F. deseada) / F. deseada * 100$.

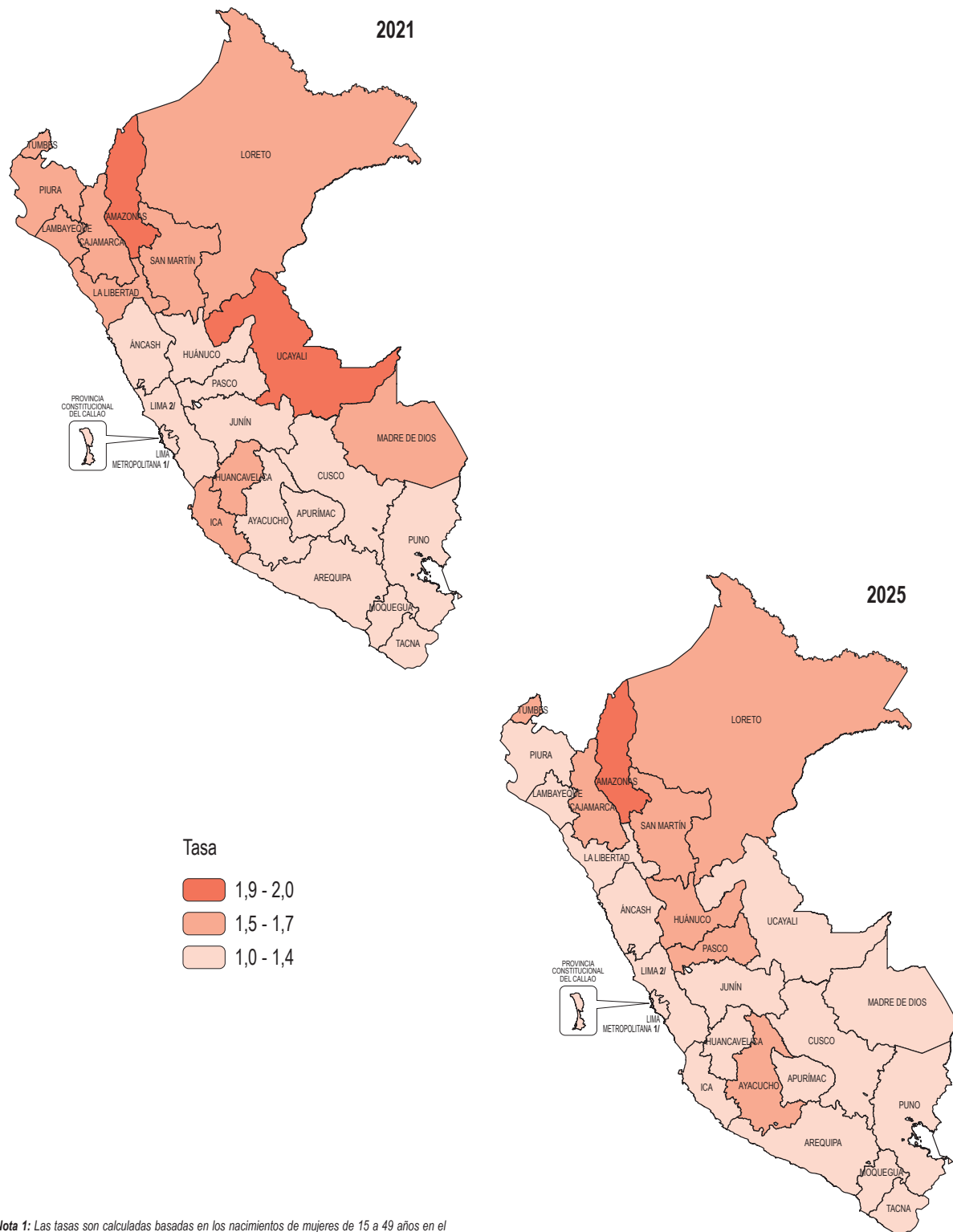
Basado en los nacimientos de mujeres de 15 a 49 años de edad en el periodo de 1 - 36 meses anteriores a la encuesta.

Cuadro base: 6.15 del informe Principal de la ENDES 2025.

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

MAPA N° 6.1

PERÚ: FECUNDIDAD DESEADA PARA LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
(Tasa)



Nota 1: Las tasas son calculadas basadas en los nacimientos de mujeres de 15 a 49 años en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta.

Nota 2: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:

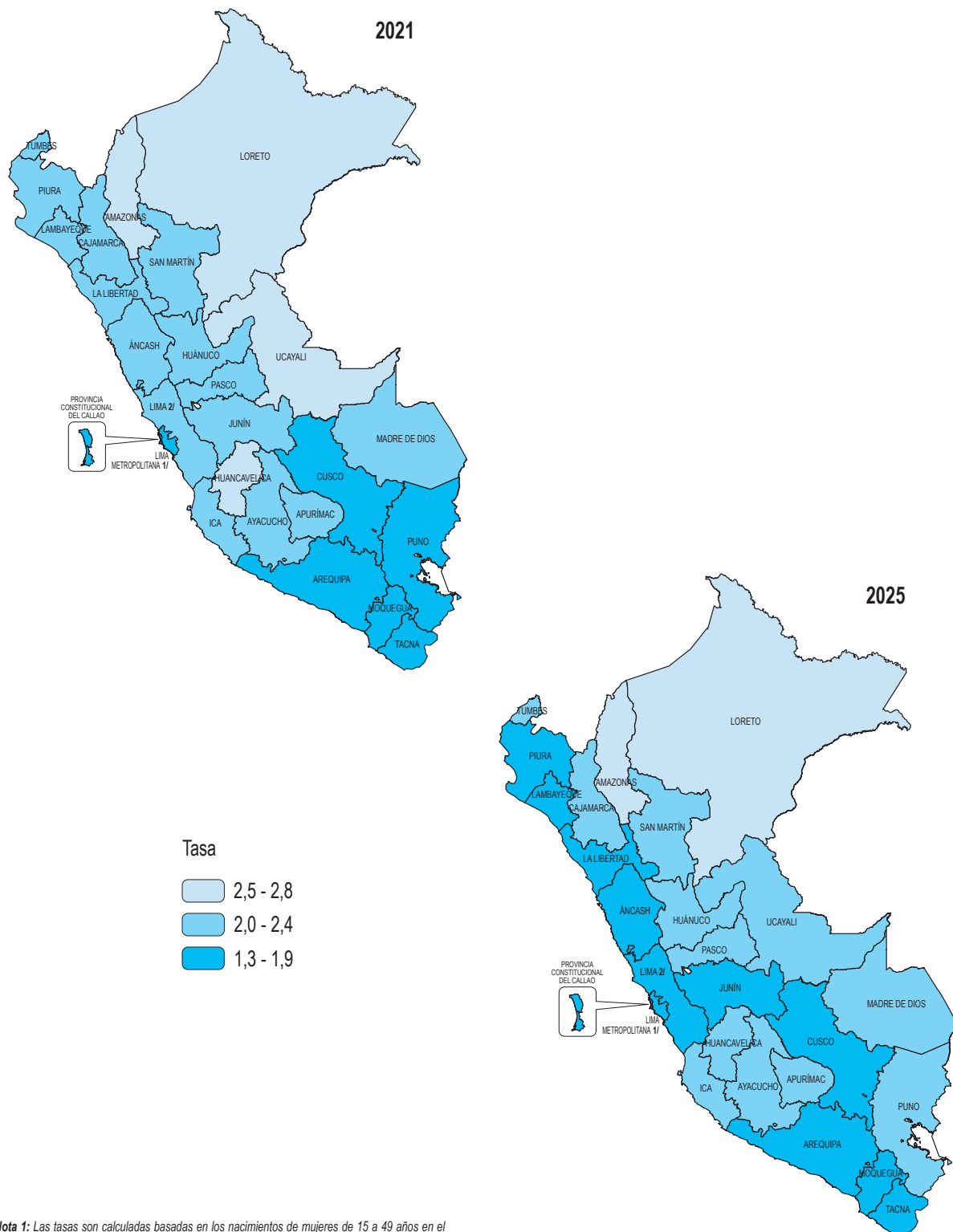
1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

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

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

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 demarcatorios".

MAPA N° 6.2
PERÚ: FECUNDIDAD OBSERVADA PARA LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
 (Tasa)



Nota 1: Las tasas son calculadas basadas en los nacimientos de mujeres de 15 a 49 años en el periodo de 1-36 meses anteriores a la encuesta.

Nota 2: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:

1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Hualar, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 elaboran las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorios".

Capítulo 7

Salud Materna

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

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

En la ENDES 2025 se ha entrevistado también a las mujeres de 12 a 14 años de edad y la sección del cuestionario sobre embarazo, parto y postparto, solo fue aplicada si habían tenido al menos un hijo nacido vivo (mujer u hombre) desde enero del 2018. Todas las tablas específicas se muestran en el Anexo Estadístico de este Informe Principal de la ENDES.

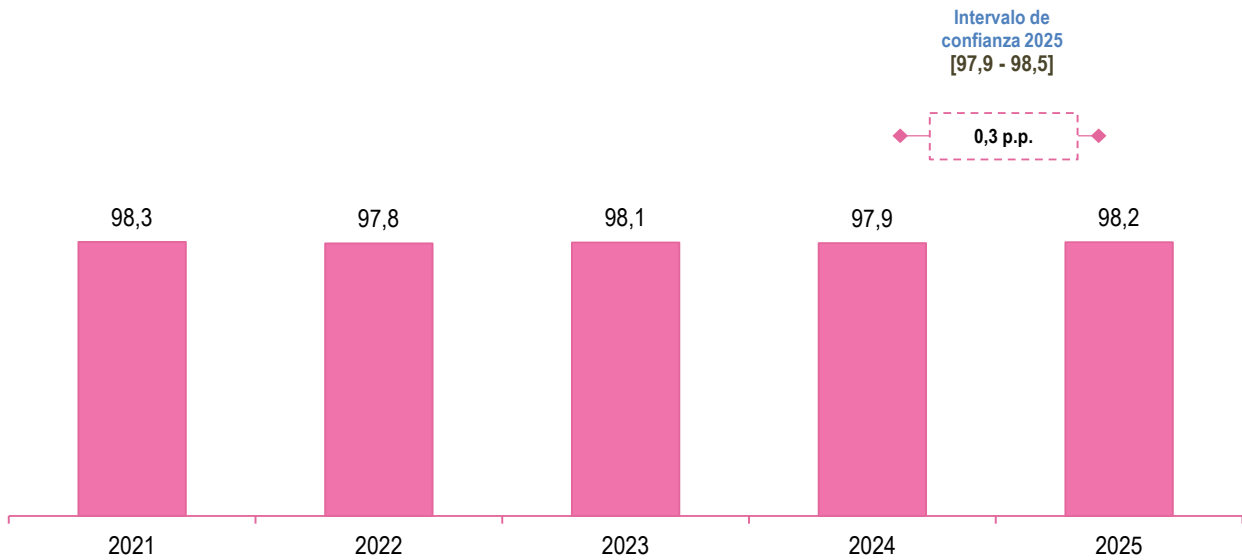
7.1 ATENCIÓN PRENATAL

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

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

La atención prenatal en los últimos cinco años, muestra una tendencia estable; más del 98,0% de mujeres tuvieron atención prenatal por un profesional de salud calificado (médico, obstetra y enfermera).

GRÁFICO N° 7.1
PERÚ: ATENCIÓN PRENATAL POR UN PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO (MÉDICO, OBSTETRA Y ENFERMERA), 2021 - 2025
 (Porcentaje)

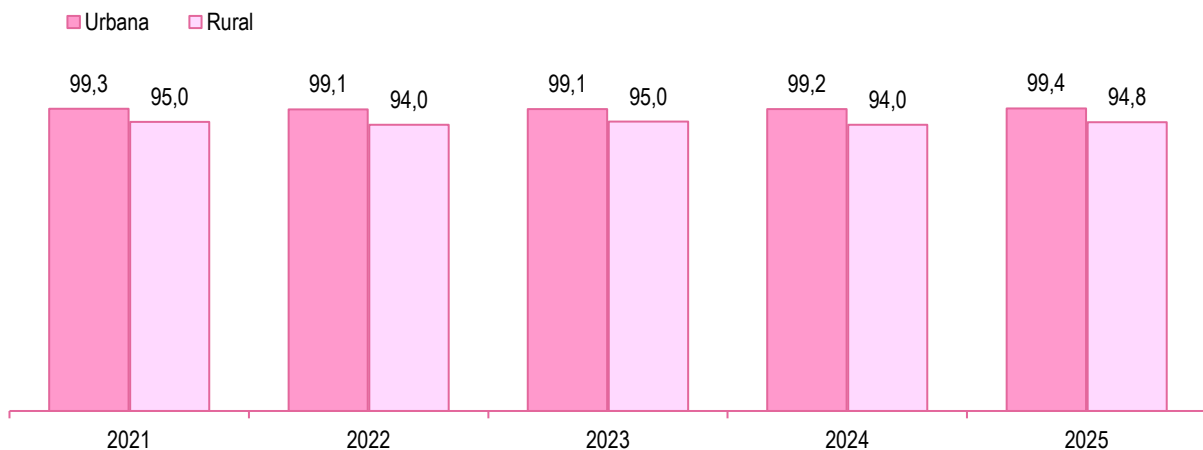


Nota:

Embarazo del último nacimiento de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista.
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 8.2.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según la ENDES 2025, el 99,4% de mujeres de 15 a 49 años de edad residentes en el área urbana recibieron atención prenatal de un profesional de salud calificado (médico, obstetra y enfermera). En el área rural se observa un porcentaje menor (94,8%) en los últimos 5 años, la atención prenatal por un profesional de salud calificado no ha tenido mayores variaciones según el área de residencia.

GRÁFICO N° 7.2
PERÚ: ATENCIÓN PRENATAL POR UN PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO (MÉDICO, OBSTETRA Y ENFERMERA), SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



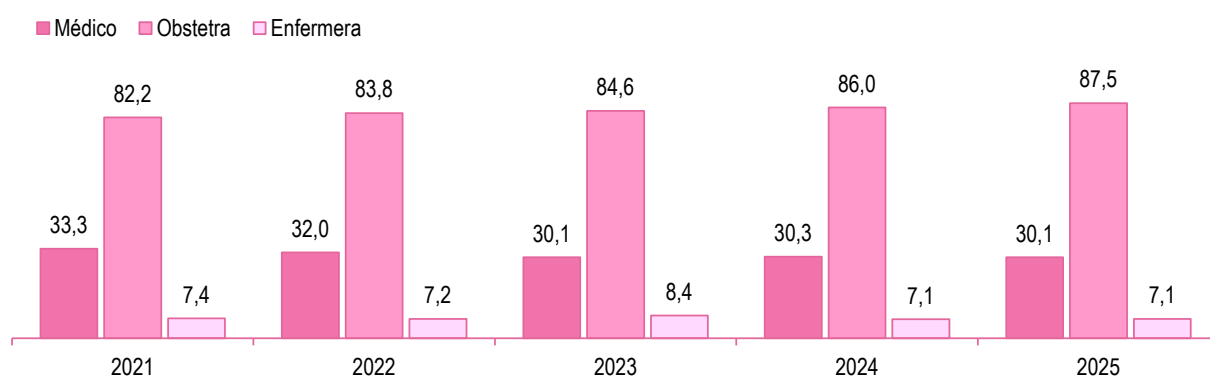
Nota:

Embarazo del último nacimiento de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista.
 Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 8.2.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En el año 2025, casi un tercio de mujeres de 15 a 49 años de edad recibieron atención prenatal por médico (30,1%). El mayor porcentaje fue por obstetra (87,5%) y el 7,1%, por enfermera.

Comparando con el año 2021, se observa un incremento en la atención por obstetra (5,3 puntos porcentuales), mientras que, en la atención de médico disminuye en 3,2 puntos porcentuales; por otro lado, no hay mayores diferencias en cuanto a la atención recibida por una enfermera.

GRÁFICO N° 7.3
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, 2021 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

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

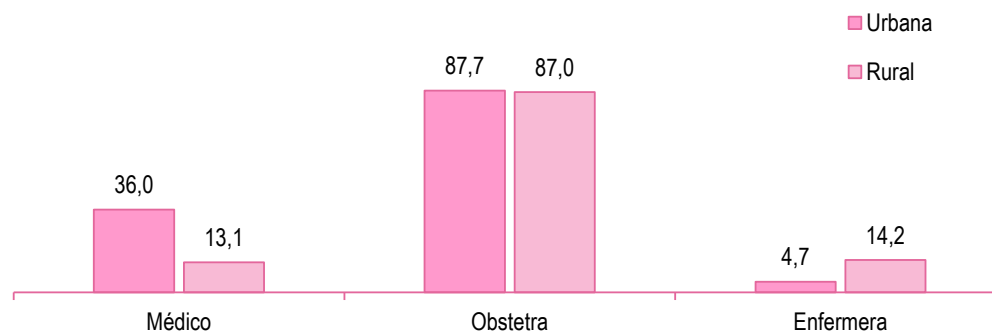
Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 8.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según área de residencia, 36,0% de mujeres de 15 a 49 años de edad residentes en el área urbana fueron atendidas en su control prenatal por médico frente al 13,1% de las residentes en el área rural.

La atención prenatal por obstetra, no presenta diferencia significativa entre el área urbana y rural (87,7% y 87,0%, respectivamente); en la atención por enfermera, fue mayor en el área rural que en la urbana (14,2% y 4,7%, respectivamente).

GRÁFICO N° 7.4
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
(Porcentaje)



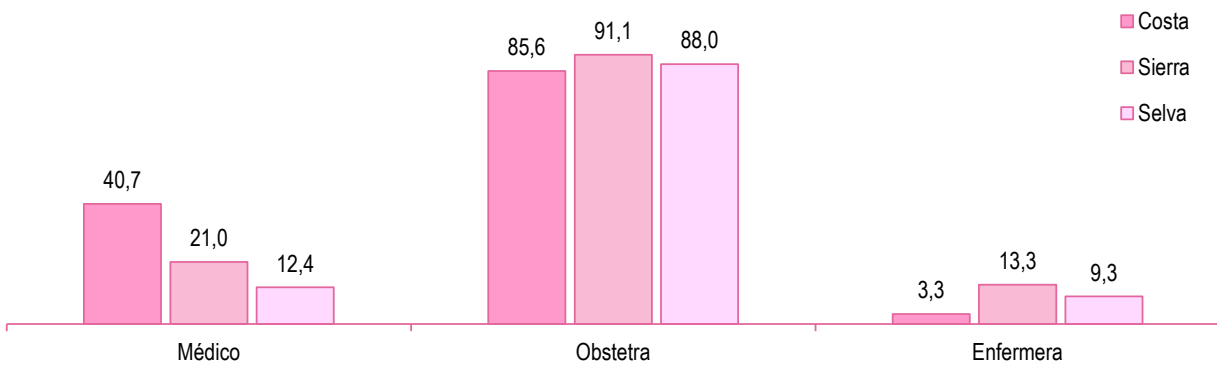
Cuadro base: Cuadro 8.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Por región natural, la atención prenatal por médico fue mayor en la Costa (40,7%); a diferencia de la Sierra y la Selva (21,0% y 12,4%, respectivamente) cuyos porcentajes son menores.

Respecto a la obstetra, los porcentajes más altos se dieron en la Sierra (91,1%) y Selva (88,0%). En el caso de la atención prenatal por parte de la enfermera es en la Sierra donde se presenta el porcentaje más alto (13,3%).

GRÁFICO N° 7.5
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR ATENCIÓN PRENATAL DE PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2025
 (Porcentaje)

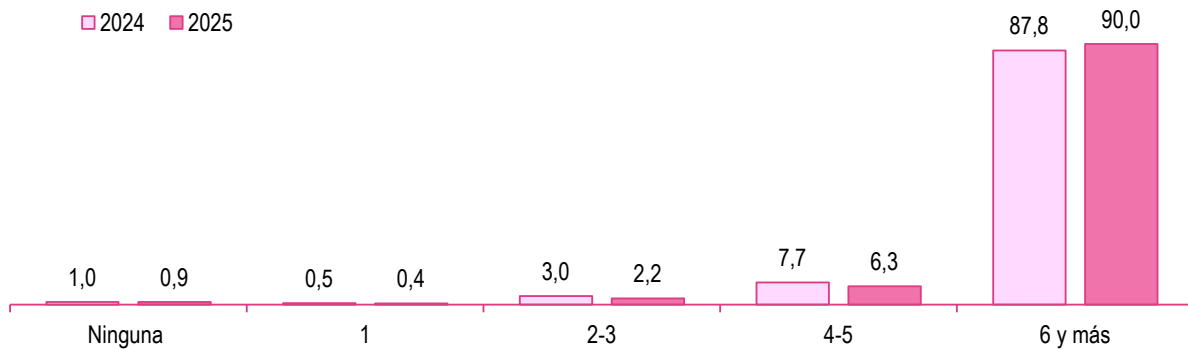


Cuadro base: Cuadro 8.2 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Número de atenciones prenatales

El 90,0% de mujeres de 15 a 49 años de edad recibieron por lo menos 6 atenciones prenatales en el embarazo del último nacimiento ocurrido en los cinco años anteriores a la Encuesta.

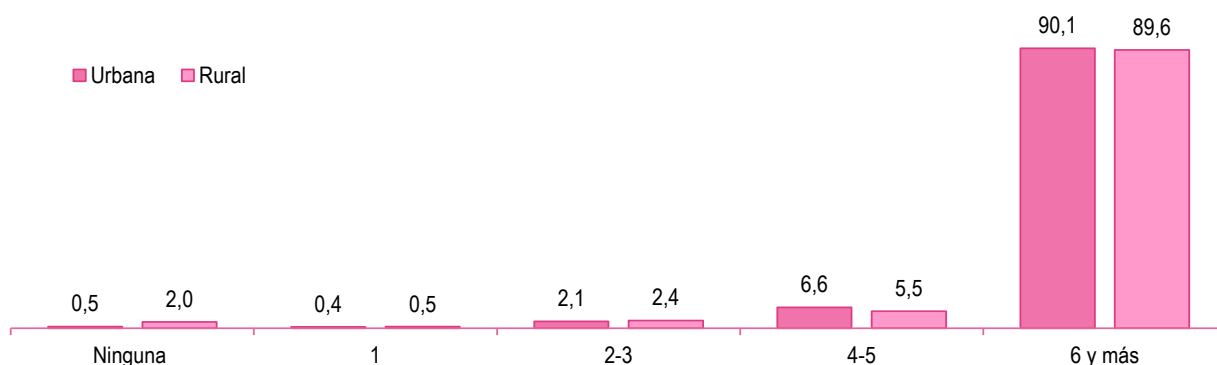
GRÁFICO N° 7.6
PERÚ: NÚMERO DE ATENCIONES PRENATALES PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta.
 Cuadro base: Cuadro 8.3 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según área de residencia no hay diferencia significativa, 90,1% en el área urbana y 89,6% en el rural en mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron por lo menos 6 atenciones prenatales en el embarazo del último nacimiento ocurrido en los cinco años anteriores a la Encuesta.

GRÁFICO N° 7.7
PERÚ: NÚMERO DE ATENCIONES PRENATALES PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
(Porcentaje)



Nota:

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

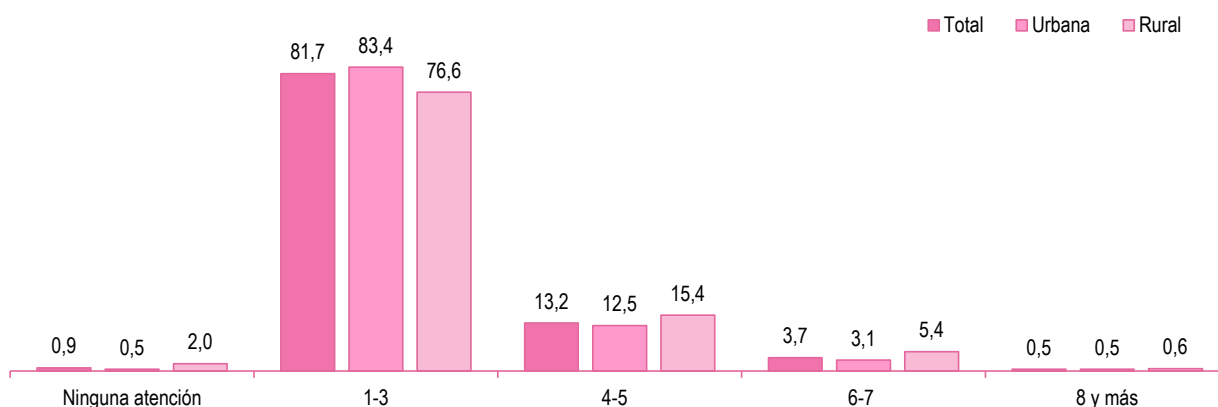
Cuadro base: Cuadro 8.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Meses de embarazo a la primera atención prenatal

Es importante que la primera atención prenatal se realice tempranamente para detectar situaciones que podrían llevar a mayor riesgo durante periodos posteriores del embarazo y en el parto. El 81,7% tuvieron su primera atención en los primeros tres meses de embarazo. Los porcentajes difieren según el área de residencia, observándose el menor porcentaje en las mujeres residentes en el área rural (76,6%).

GRÁFICO N° 7.8
PERÚ: MESES DE EMBARAZO A LA PRIMERA ATENCIÓN PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
(Porcentaje)



Nota:

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

Cuadro base: Cuadro 8.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

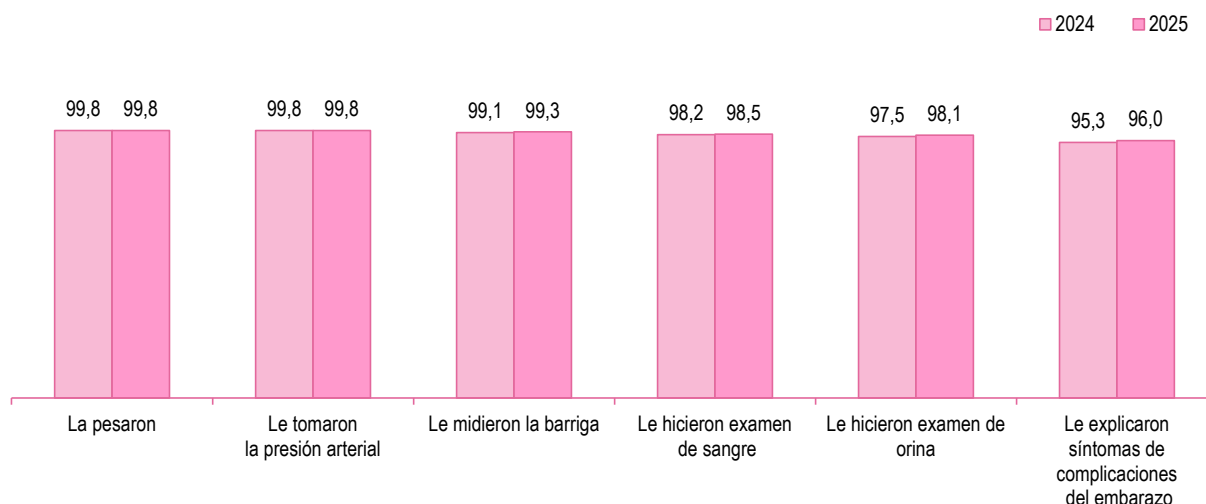
Actividades de la atención prenatal

Lo más frecuente en la atención prenatal fue el control de peso y de la presión arterial (99,8% para ambos), le sigue la medición de la altura uterina (99,3%)

Un examen de sangre ayuda a evaluar si la embarazada presenta anemia, lo que puede ser riesgoso para el parto o postparto, fue aplicado al 98,5% de mujeres de 15 a 49 años de edad. El examen de orina, que permite descartar alguna infección o enfermedad diabética o hipertensiva durante el embarazo fue aplicado al 98,1% de mujeres durante el control prenatal mencionado.

La explicación de las complicaciones que pueden presentarse durante el embarazo fue realizada al 96,0% de las mujeres durante el control prenatal. No se aprecia diferencia significativa entre el año 2024 y 2025.

GRÁFICO N° 7.9
PERÚ: ACTIVIDADES DE LA ATENCIÓN PRENATAL DE LAS MADRES PARA EL ÚLTIMO NACIDO VIVO,
EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:

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

Cuadro base: Cuadro 8.5 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

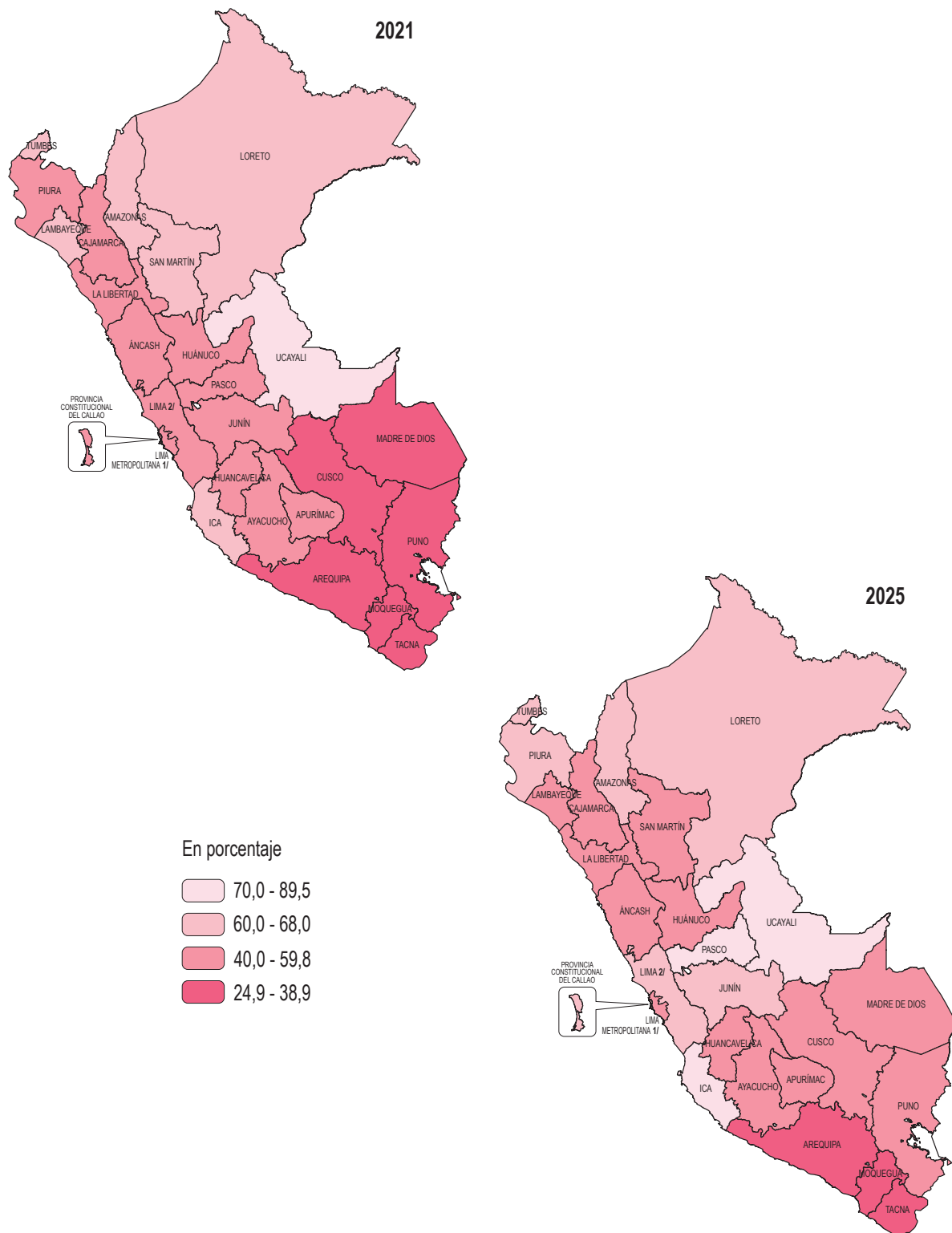
Vacunación antitetánica durante la gestación

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

La ENDES 2025, muestra que el 55,9% de mujeres con una nacida o nacido vivo en los cinco años anteriores a la encuesta recibieron dos o más dosis de la vacuna antitetánica. El porcentaje de mujeres cuyo último nacimiento fue protegido contra el tétano alcanzó el 75,6% en el año 2025; en comparación al año 2024 no se observa mayor diferencia (74,8%).

MAPA N° 7.1

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON DOS O MÁS INYECCIONES
CONTRA EL TÉTANO DURANTE EL ÚLTIMO EMBARAZO,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
(Porcentaje)

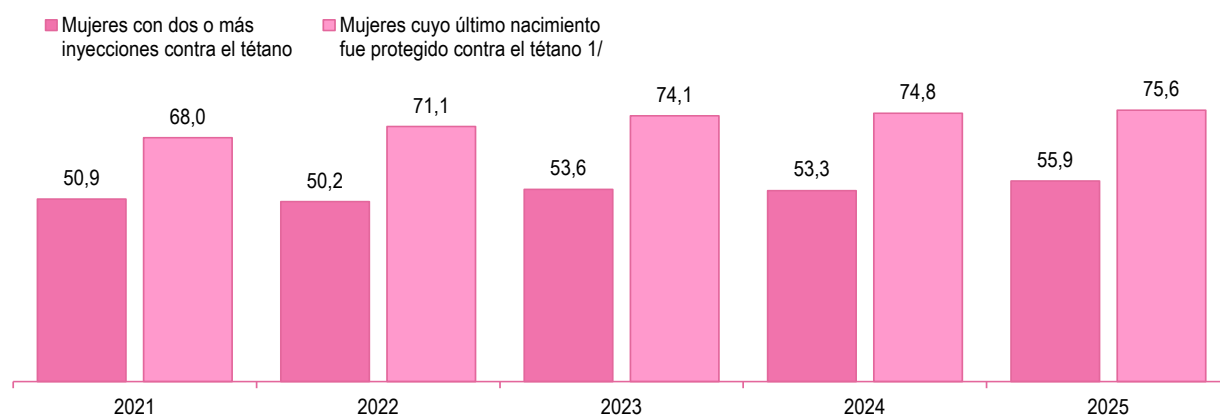


Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Hualar, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

GRÁFICO N° 7.10
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2021- 2025
 (Porcentaje)



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

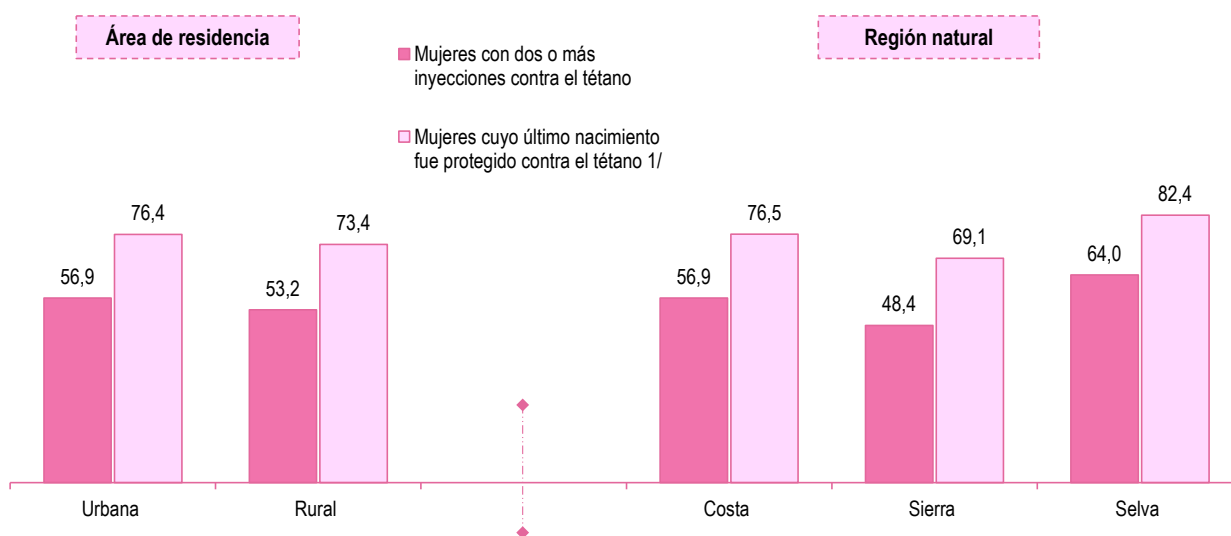
Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 8.6 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según área de residencia, se observa una variación entre el área urbana y rural de 3,7% en las mujeres que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano (56,9%, y 53,2% respectivamente). En mujeres cuyo último nacimiento fue protegido contra el tétano neonatal se observa una variación de 3,0%. (76,4% y 73,4%, respectivamente).

En tanto que, en ambos casos, por región natural se presentaron los menores porcentajes en aquellas mujeres residentes en la región Sierra (48,4% y 69,1%, respectivamente); mientras que, en la Selva se registraron los mayores porcentajes (64,0% y 82,4%, respectivamente).

GRÁFICO N° 7.11
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 8.7 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

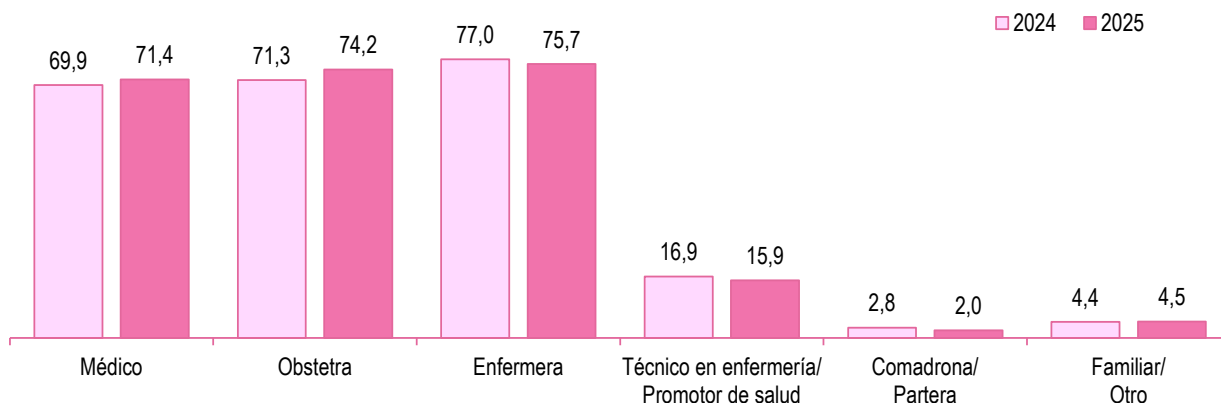
7.2 ATENCIÓN DEL PARTO

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

Persona que participó en el parto

Entre los años 2024 y 2025, se advierte una tendencia al incremento en la atención de parto por un médico y obstetra, por otro lado, en la atención de parto por una enfermera el porcentaje descendió en 1,3 puntos porcentuales, en tanto que, la atención por comadrona/partera empírica, no tuvo mayor diferencia.

GRÁFICO N° 7.12
PERÚ: PARTO DE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD POR PERSONA QUE PARTICIPÓ EN LA ATENCIÓN, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:

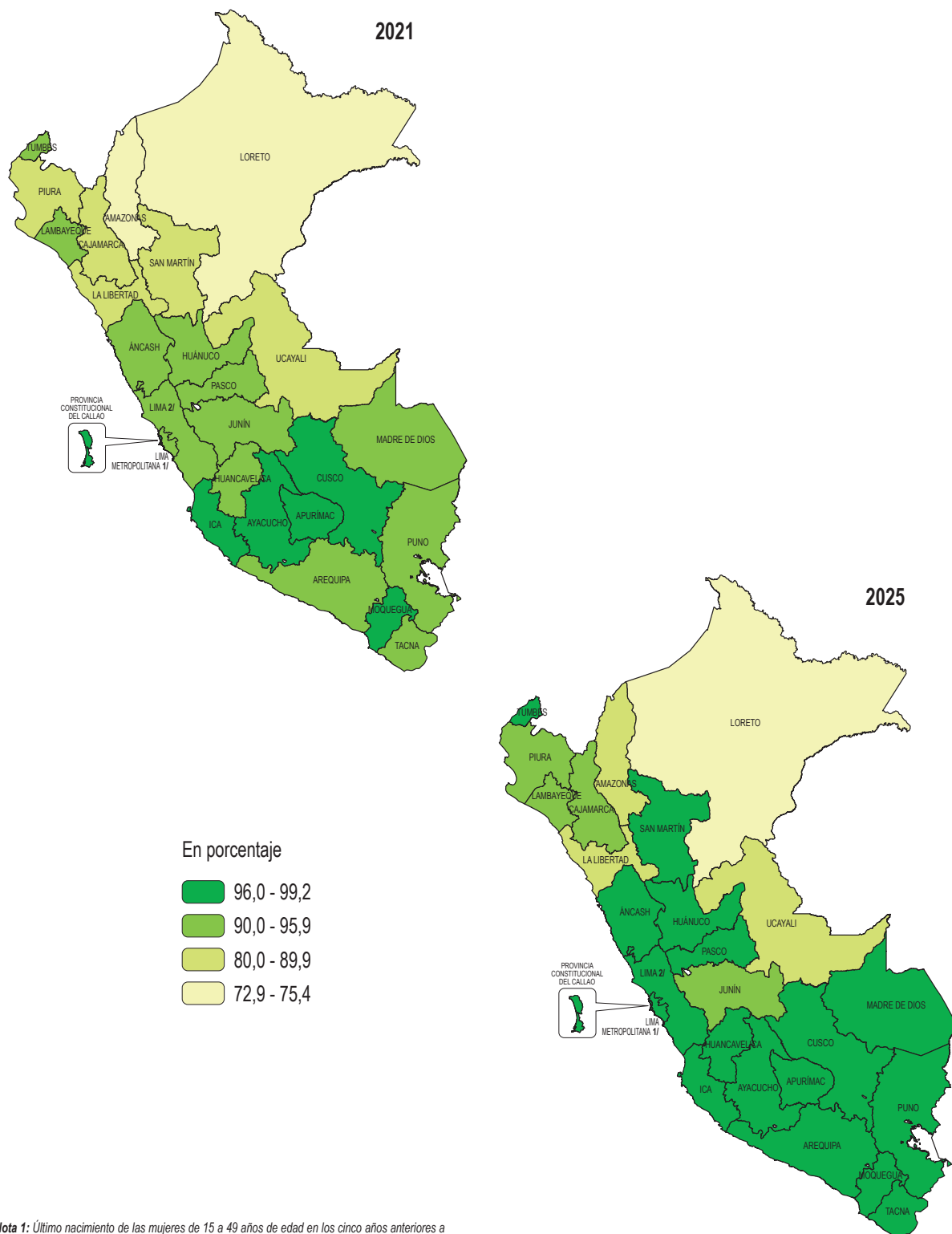
Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si se mencionó más de una persona en la atención del parto, se considera la participación de cada personal independientemente de su calificación.

Cuadro base: Cuadro 8.10 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

MAPA N° 7.2

PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
(Porcentaje)



Nota 1: Último nacimiento de las mujeres de 15 a 49 años de edad en los cinco años anteriores a la encuesta.

Nota 2: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:

1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

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

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

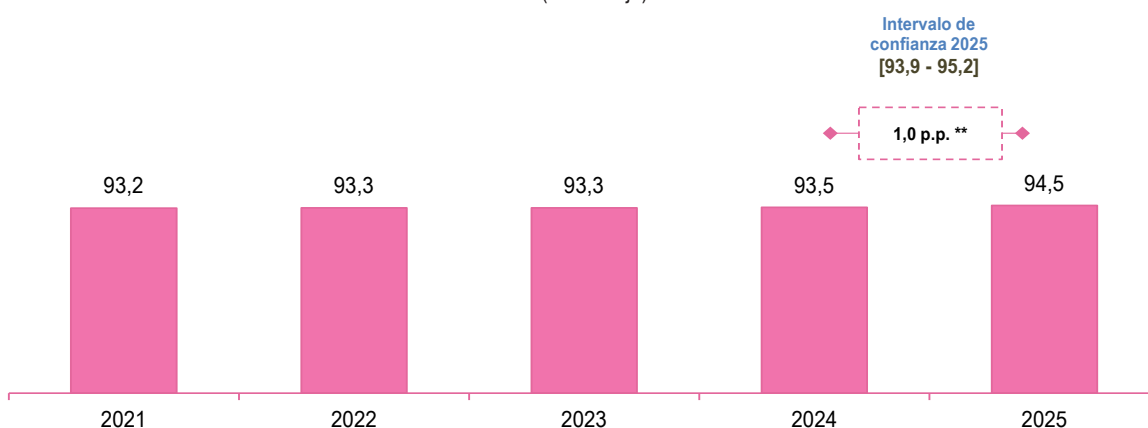
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorios".

7.3 PARTO INSTITUCIONAL

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

La proporción de partos institucionales tuvo una diferencia de 1,0 p.p. entre los años 2024 y 2025.

GRÁFICO N° 7.13
PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL, 2021 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

La estimación se refiere al último nacimiento de la mujer de 15 a 49 años de edad, en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose los nacimientos en el mes de la entrevista.

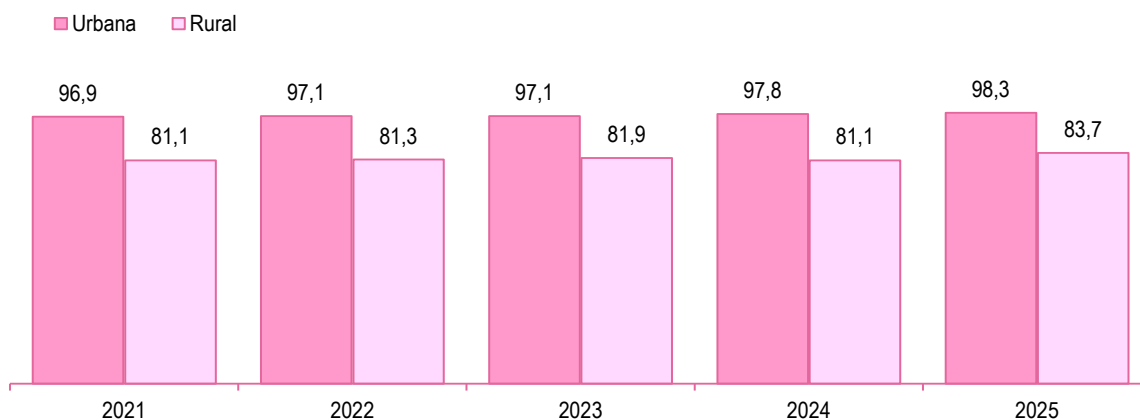
Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 8.9.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según la ENDES 2025, por ámbito geográfico se observa una diferencia de 14,6 puntos porcentuales entre el área urbana y rural (98,3% y 83,7%, respectivamente).

GRÁFICO N° 7.14
PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

La estimación se refiere al último nacimiento de la mujer de 15 a 49 años de edad, en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose los nacimientos en el mes de la entrevista.

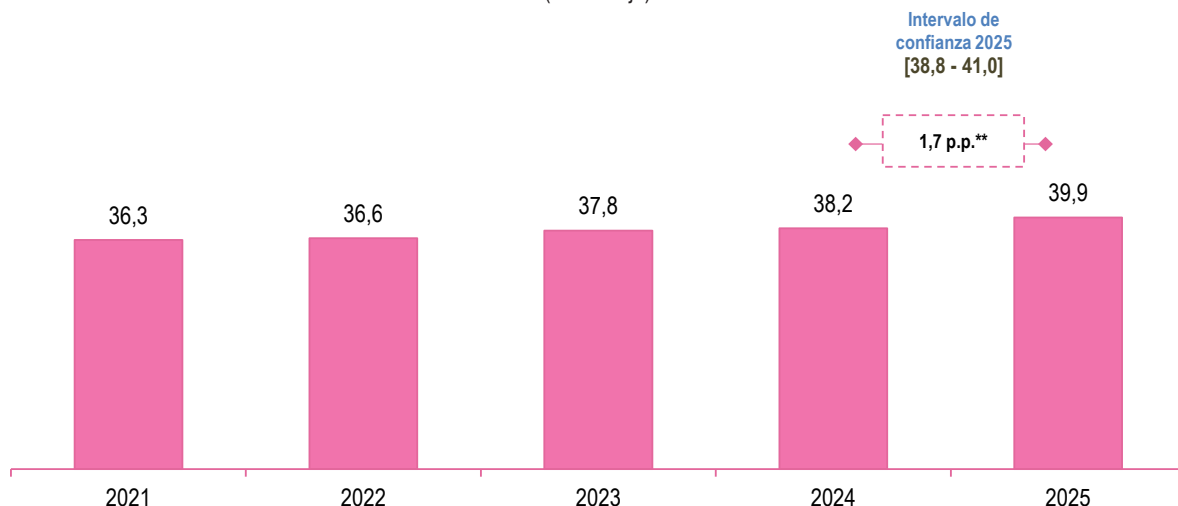
Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 8.9.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

7.4 NACIMIENTOS POR CESÁREA

Según la ENDES 2025, más de un tercio de nacimientos, de los cinco años precedentes a la encuesta, fueron por cesárea (39,9%). Se observa que desde el año 2021 los nacimientos por cesárea han incrementado.

GRÁFICO N° 7.15
PERÚ: NACIMIENTOS POR CESÁREA 1/, 2021 - 2025
 (Porcentaje)

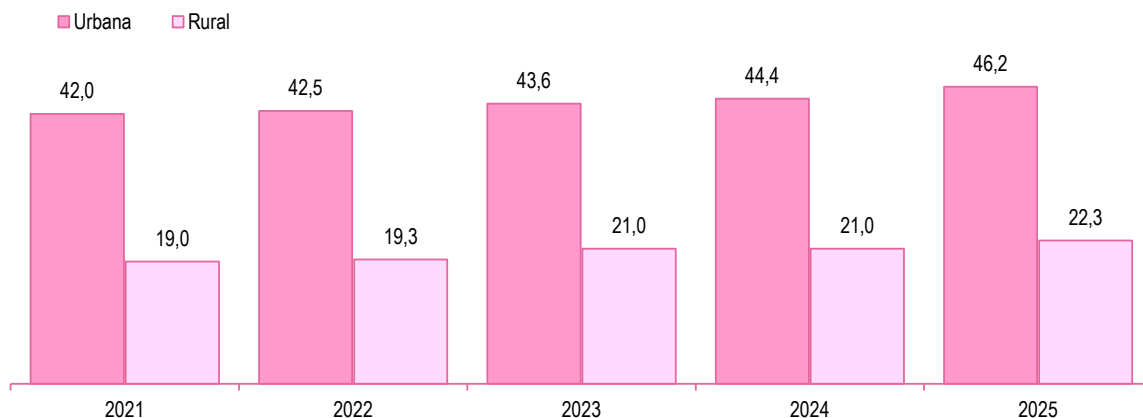


Nota:

Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la encuesta.
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 1/ Se incluyen todos los nacimientos en el periodo de 0-59 meses antes de la entrevista.
 Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 8.11.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud familiar.

Según el área de residencia, se observa que el área urbana supera en 23,9 puntos porcentuales al área rural. En los últimos años se observa que, tanto en el área urbana como rural, los nacimientos por cesárea, tienden al incremento.

GRÁFICO N° 7.16
PERÚ: NACIMIENTOS POR CESÁREA 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



1/ Se incluyen todos los nacimientos en el periodo de 0-59 meses antes de la entrevista.
 Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 8.11.4 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud familiar.

MAPA N° 7.3
PERÚ: NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
 (Porcentaje)



En porcentaje

- 45,0 - 53,0
- 35,0 - 44,8
- 25,0 - 34,4
- 18,8 - 24,1

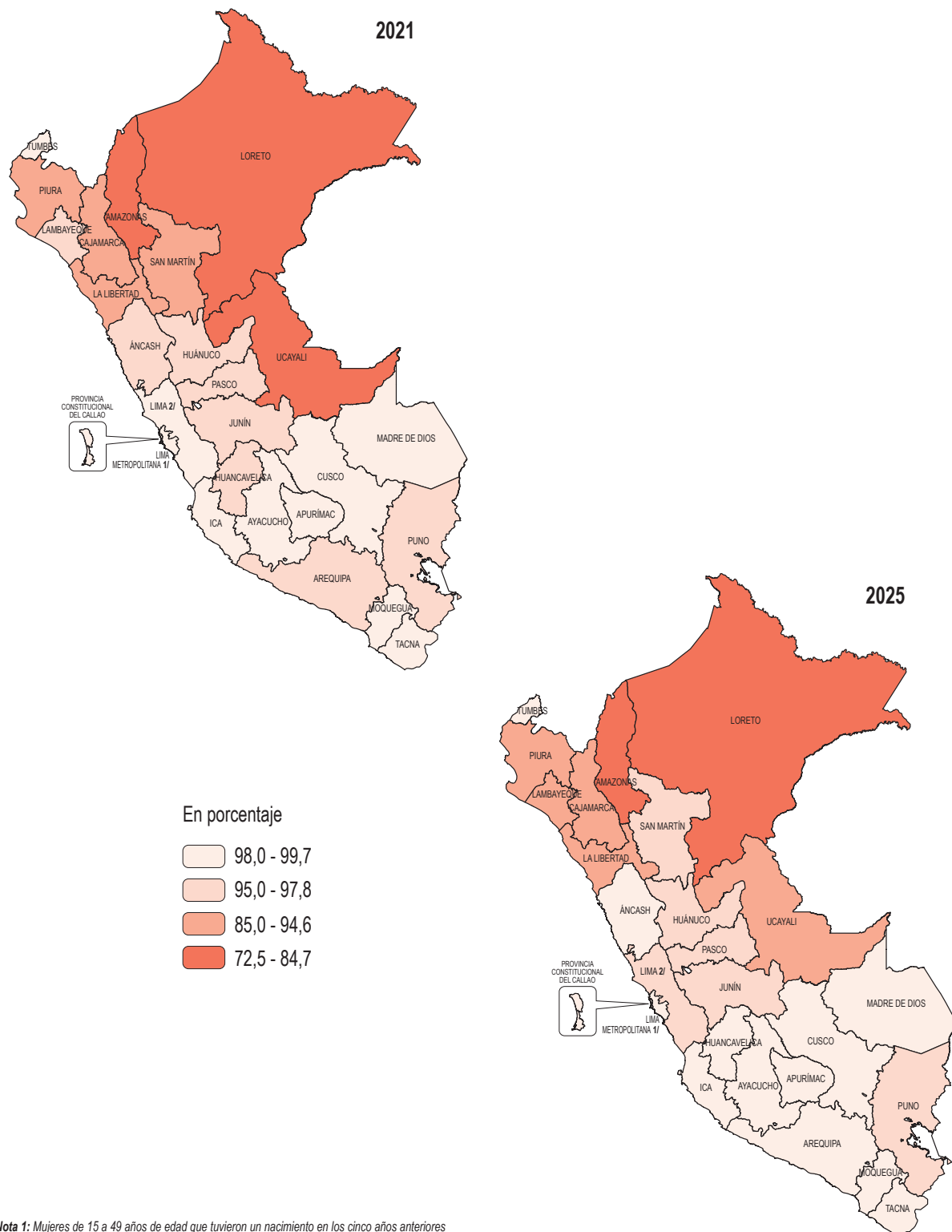
Nota 1: Todos los nacimientos de los últimos cinco años precedentes a la encuesta.
Nota 2: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Carita, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

MAPA N° 7.4

PERÚ: PARTOS ATENDIDOS POR PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



Nota 1: Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron un nacimiento en los cinco años anteriores a la encuesta.

Nota 2: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:

1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Carita, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 elaboran las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorios".

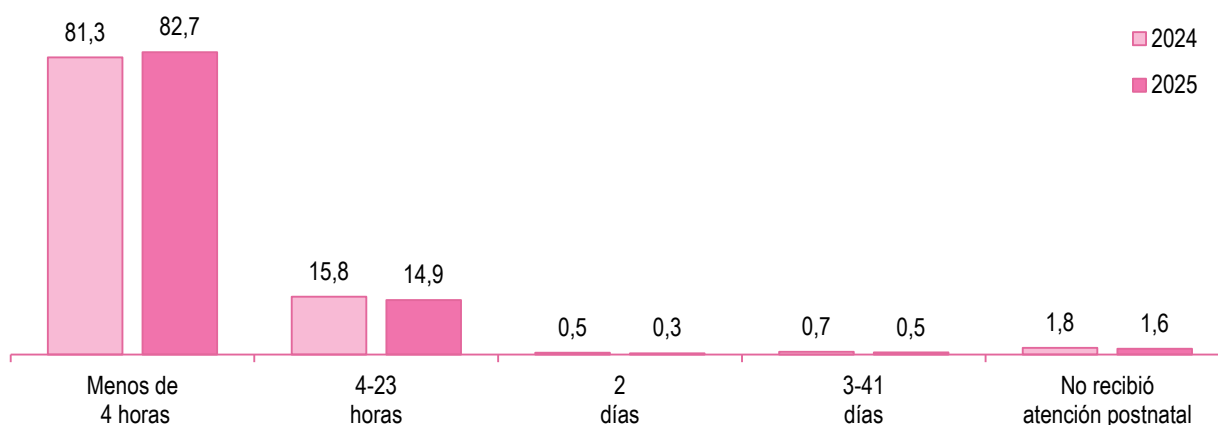
7.5 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES

El control postnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y el niño recién nacido. Estos episodios de peligro pueden ser la hemorragia postparto en la madre, la asfixia del recién nacido, o la infección en ambos.

Momento del primer control postnatal

El 82,7% de mujeres tuvieron un primer control postnatal, antes de las cuatro horas después del parto del nacimiento más reciente de los 5 años precedentes a la Encuesta. Si se añade la proporción que tuvo atención entre las 4 y 23 horas del postparto, el 97,6% de mujeres tuvieron su control postnatal antes de las 24 horas después del parto.

GRÁFICO N° 7.17
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2024 - 2025
 (Distribución Porcentual)

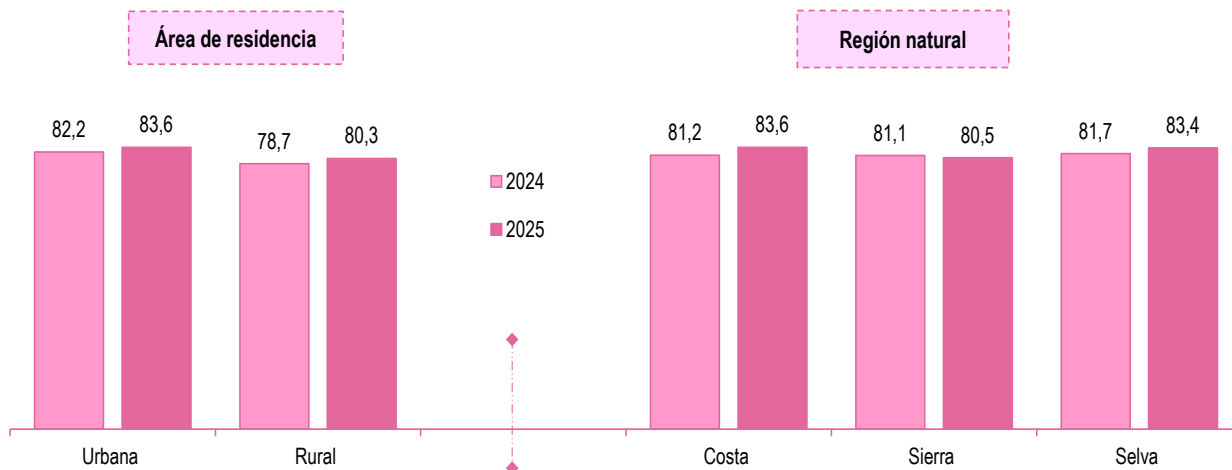


Cuadro base: Cuadro 8.13 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según ámbito geográfico, la región natural de la sierra (80,5%) y el área rural (80,3%) presentaron los menores porcentajes de mujeres que tuvieron el primer control postnatal antes de las cuatro horas postparto.

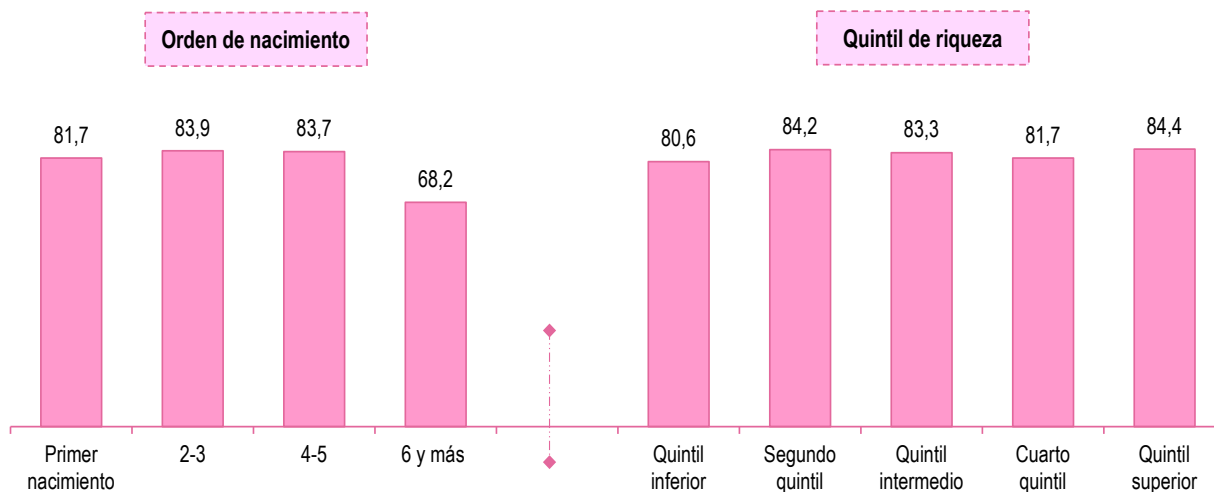
GRÁFICO N° 7.18
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON SU PRIMER CONTROL POSTNATAL ANTES DE LAS CUATRO HORAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 8.13 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud.

Los porcentajes difieren por características de las mujeres. Así, el 83,9% de aquellas con el segundo o tercer nacimiento tuvieron el control postnatal antes de las cuatro horas; y el menor porcentaje se aprecia en aquellas con el sexto o más nacimientos (68,2%). El 84,4% de las mujeres ubicadas en el quintil superior tuvieron el control postnatal antes de las cuatro horas, lo que constituye el mayor porcentaje, en comparación con los demás quintiles de riqueza.

GRÁFICO N° 7.19
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON SU PRIMER CONTROL POSTNATAL ANTES DE LAS CUATRO HORAS, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO Y QUINTIL DE RIQUEZA, 2025
 (Porcentaje)

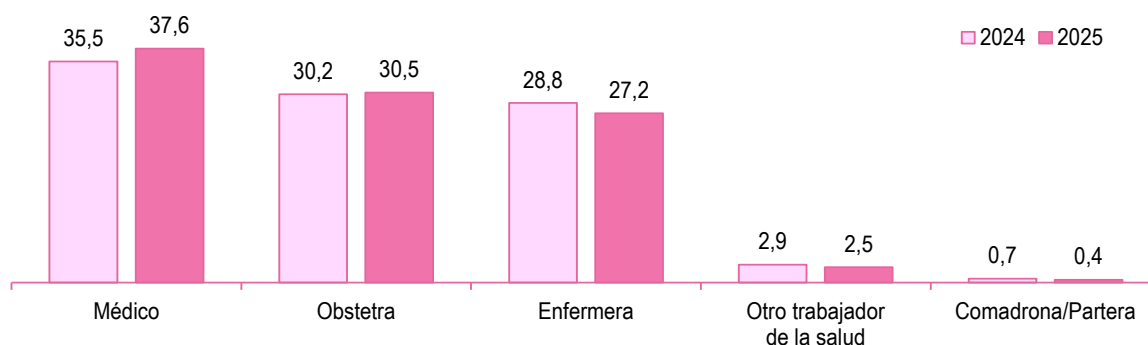


Cuadro base: Cuadro 8.12 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud.

Persona que realizó la atención postnatal

Del total de madres que recibieron control postnatal, después del nacimiento más reciente de los cinco años precedentes a la Encuesta, el 37,6% fueron atendidas por un médico, seguido por obstetra y enfermera (30,5% y 27,2%, respectivamente).

GRÁFICO N° 7.20
PERÚ: PERSONA QUE REALIZÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2024 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

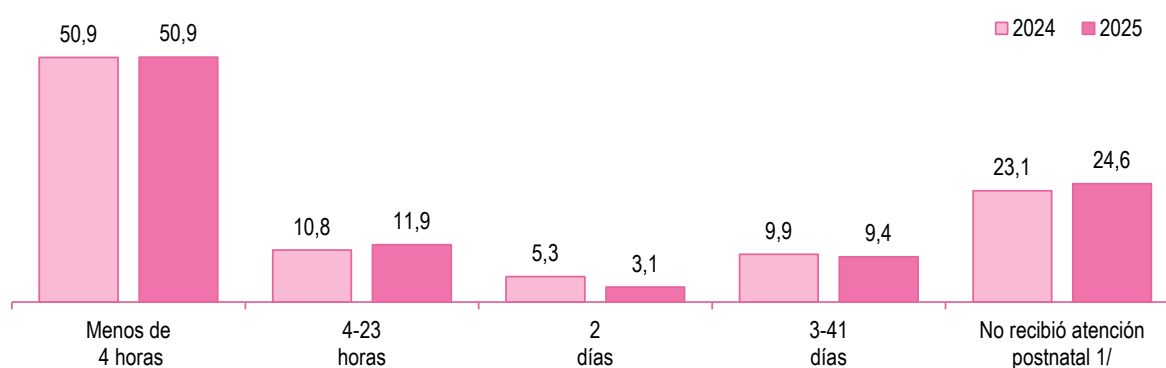
Primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la Encuesta. Cuadro base: Cuadro 8.16 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Momento del control postnatal para el nacimiento más reciente, de los cinco años precedentes a la Encuesta, que no ocurrió en un establecimiento de salud

Para el nacimiento más reciente de los cinco años anteriores a la Encuesta, **que no ocurrió en un establecimiento de salud**, más de la mitad de mujeres (50,9%) tuvo un primer control postnatal antes de las cuatro horas después del parto, frente a 24,6% de aquellas que no recibieron control postnatal.

GRÁFICO N° 7.21
PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO NACIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2024 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

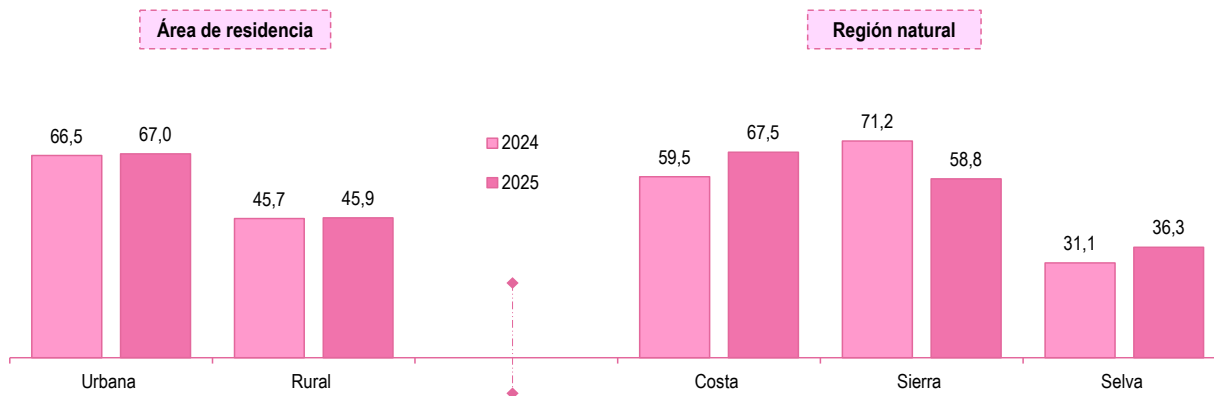
Primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta. 1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

Cuadro base: Cuadro 8.14 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según ámbito geográfico, en el área rural (45,9%) se observa el menor porcentaje de mujeres que tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto para el nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud en comparación al área urbana (67,0%). Por región natural, las mujeres residentes en la Selva (36,3%) tuvieron el menor porcentaje de ese control postnatal.

GRÁFICO N° 7.22
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL (ANTES DE LAS CUATRO HORAS) PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO NACIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 - 2025
 (Porcentaje)

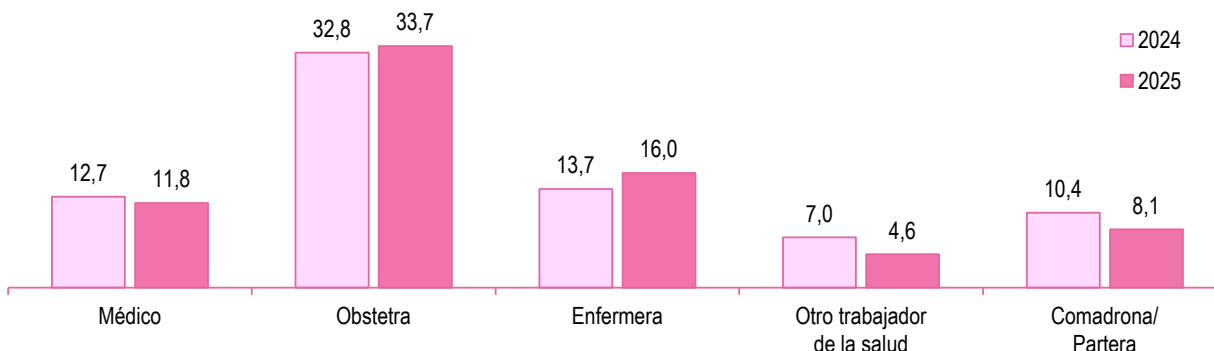


Cuadro base: Cuadro 8.15 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud.

Persona que realizó el primer control postnatal para el nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud

El mayor porcentaje de control postnatal en el nacimiento más reciente que **no ocurrió en un establecimiento de salud** recibió atención postnatal por obstetra (33,7%), seguidos por enfermera y/o médico (16,0% y 11,8% respectivamente).

GRÁFICO N° 7.23
PERÚ: PERSONA QUE REALIZÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD) DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO OCURRIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



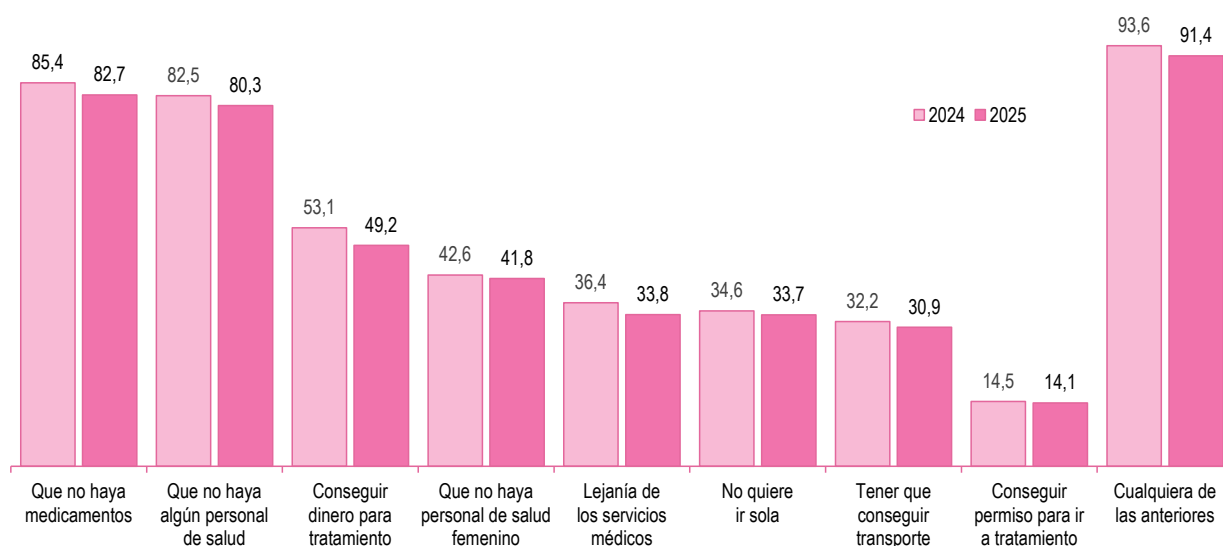
Nota:
 Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro.
 Cuadro base: Cuadro 8.18 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud.

Barreras en el acceso a servicios de salud

El 91,4% de las mujeres entrevistadas en el año 2025 mencionaron que tuvieron algún problema para acceder a servicios de salud y tratarse de algún episodio de enfermedad, cifra que disminuyó con respecto al año 2024.

Según motivos específicos, los más frecuentes fueron: “que no había medicamentos” (82,7%), que “no había algún personal de salud” (80,3%) y el 49,2% problemas económicos para el tratamiento; otros problemas fueron mencionados en menores porcentajes.

GRÁFICO N° 7.24
PERÚ: PROBLEMAS DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN MOTIVOS ESPECÍFICOS, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 8.20 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Capítulo 8

Salud Infantil

SALUD INFANTIL

La salud infantil en el Perú ha continuado mejorando en la última década, sin embargo, aún persisten problemas que merecen preferente atención tales como la diarrea infantil, el mejoramiento de la cobertura de vacunación y la superación del problema de morbilidad infantil en niños cuyas madres tienen menor nivel educativo, baja capacidad económica, residen en el área rural o en regiones de la Sierra y Selva del país. La morbimortalidad infantil está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida de una niña o niño en el país.

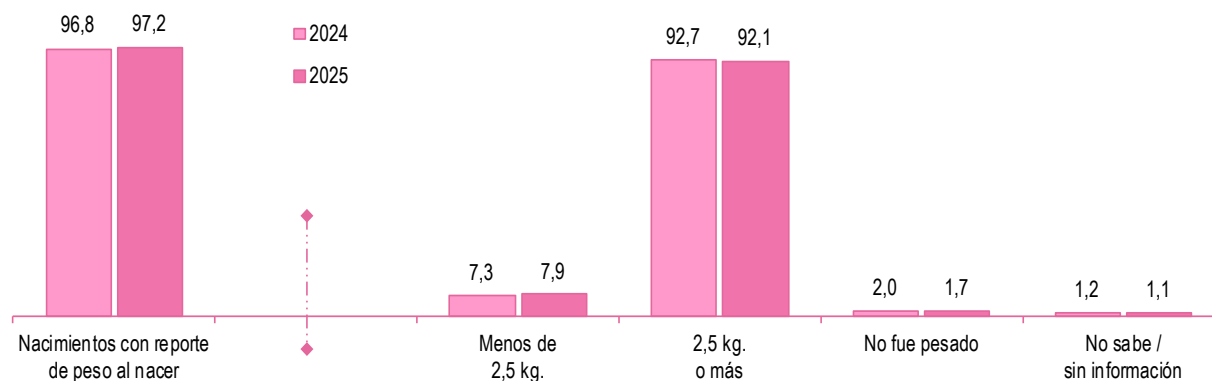
Este capítulo está referido a los resultados de temas tales como: peso al nacer, cobertura de vacunación y, prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades de la niñez, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias. El objetivo básico es identificar los grupos más vulnerables y así contribuir con la planificación de los programas de salud infantil.

8.1 PESO AL NACER

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar se pregunta a las madres con hijos nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la Encuesta, por el peso que tuvo la hija o hijo al nacer; información que puede dar una idea del factor de riesgo para la salud y supervivencia de la recién nacida o recién nacido.

El 97,2% de recién nacidos vivos fueron pesados. Entre los niños que fueron pesados al nacer, un 7,9% pesó menos de 2,5 Kg y 92,1% de 2,5Kg o más. No se observa diferencia significativa en comparación con el año anterior.

GRÁFICO N° 8.1
PERÚ: PESO AL NACER DE NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA, 2024 - 2025
(Porcentaje)

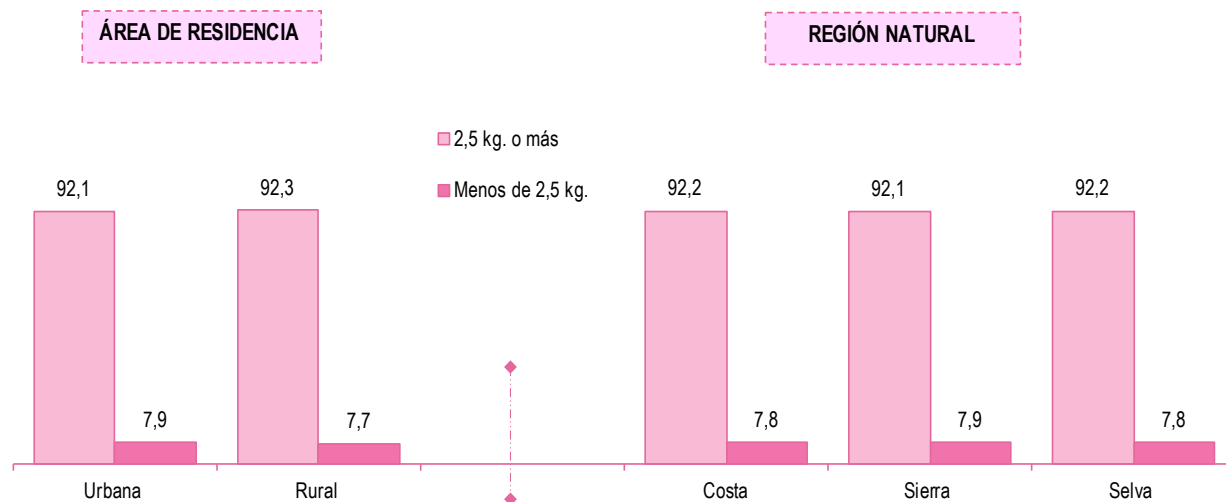


Cuadro base: Cuadro 9.1 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

Por área de residencia, la prevalencia de bajo peso al nacer (menos de 2,5 Kg) fue mayor en el área urbana (7,9%) que en el área rural (7,7%). Asimismo, esta situación se observó en mayor porcentaje entre los niños residentes de la Sierra (7,9%).

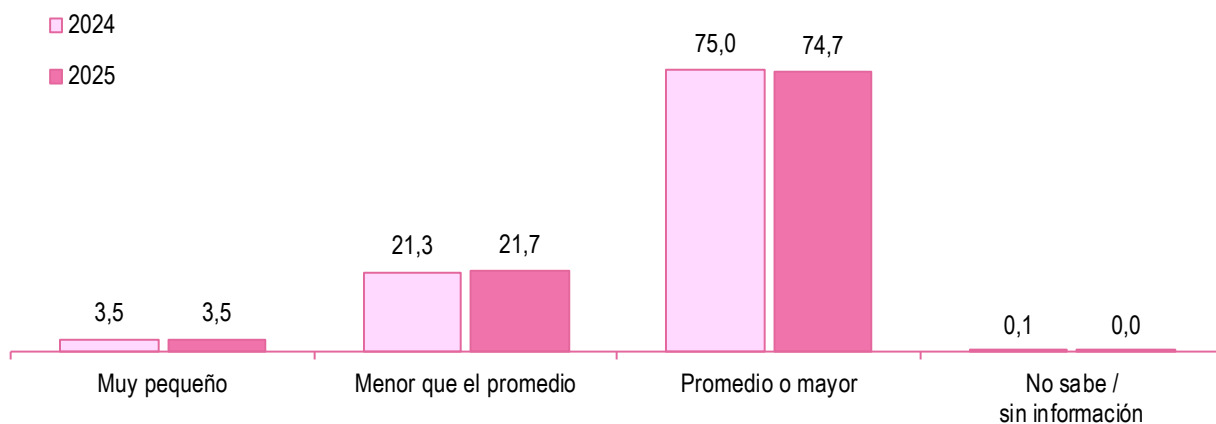
GRÁFICO N° 8.2
PERÚ: PESO AL NACER DE NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA,
SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 9.2 del Informe Principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Respecto al tamaño al nacer, el 3,5% de nacidos vivos en los cinco años que precedieron a la encuesta, fue percibido por la madre como “muy pequeña o pequeño”, el 21,7% como menor que el promedio y 74,7% fueron considerados dentro del promedio o mayor.

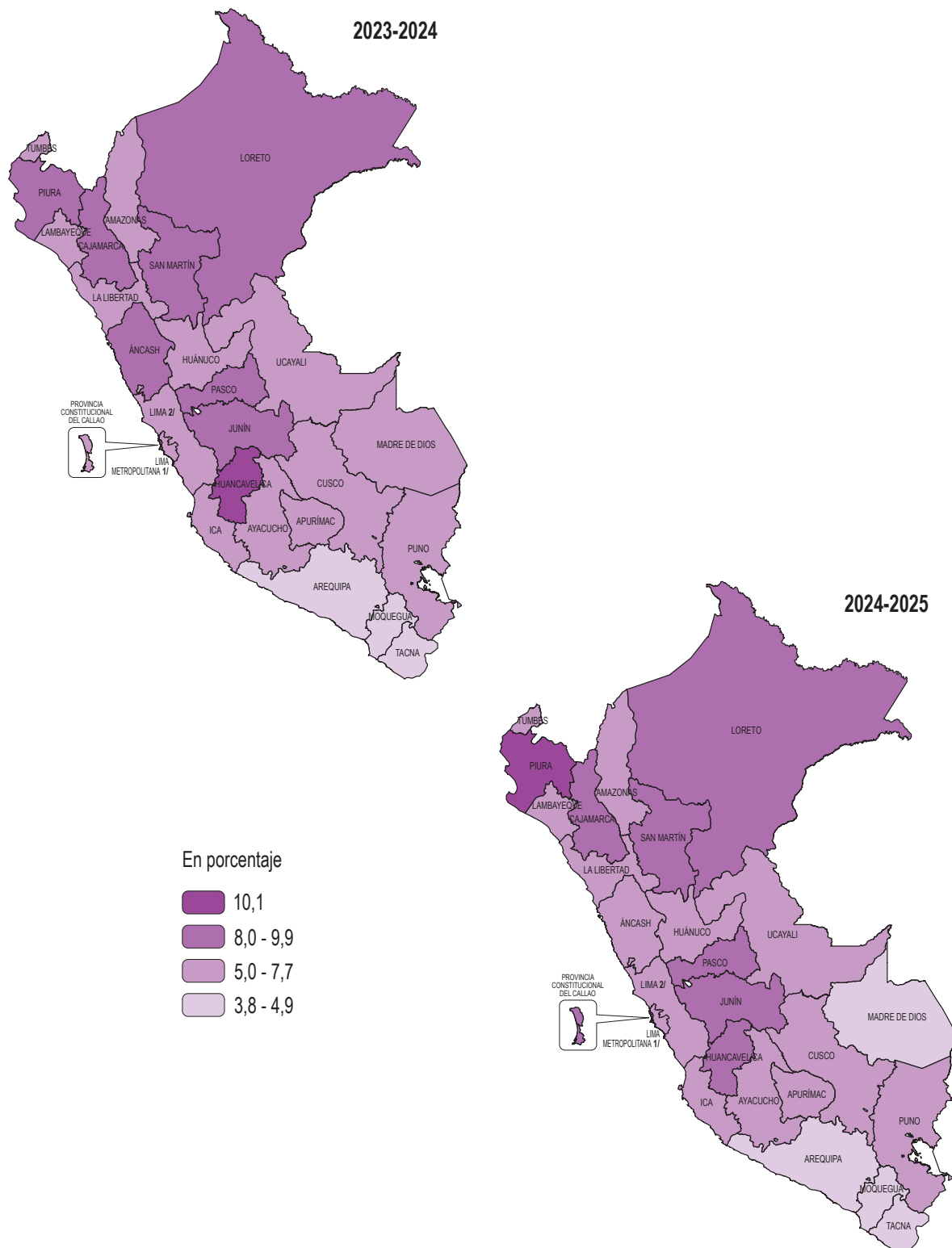
GRÁFICO N° 8.3
PERÚ: TAMAÑO AL NACER DE NACIDOS VIVOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON A LA ENCUESTA,
2024 - 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 9.1 del Informe Principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 8.1

PERÚ: NACIMIENTOS CON BAJO PESO AL NACER (<2,5 KG),
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2023-2024 Y 2024-2025
(Porcentaje)



Nota 1: Nacidas y nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta.

Nota 2: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:

1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

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

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

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 demarcatorios".

8.2 VACUNACIÓN DE NIÑOS

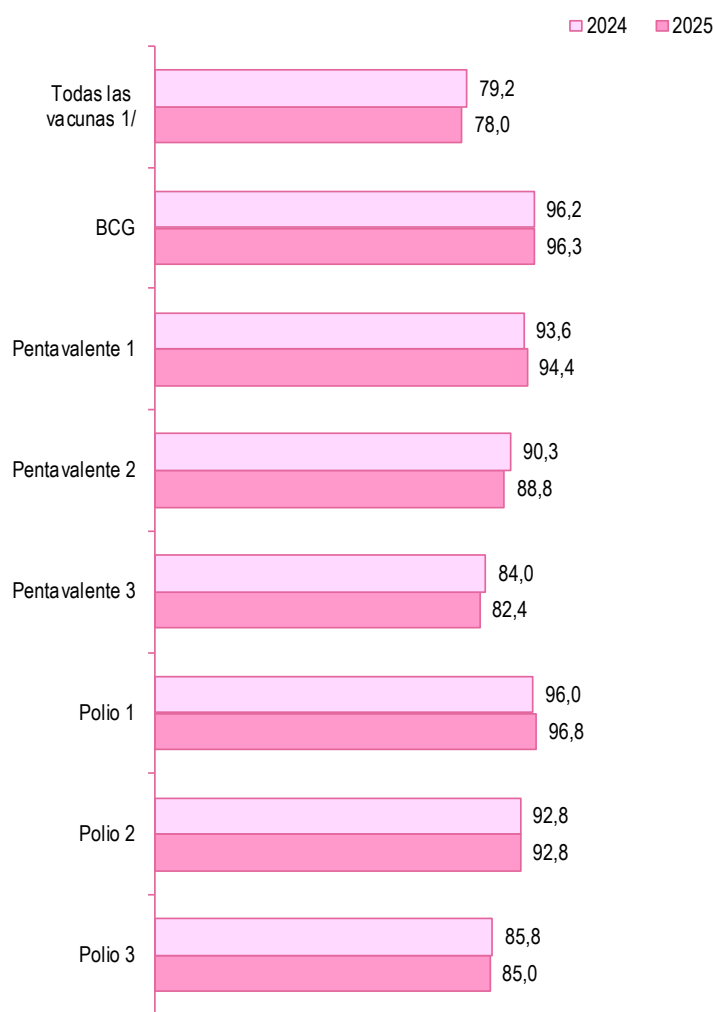
Las vacunas son sustancias que protegen de las enfermedades inmuno-prevenibles, al provocar la generación de defensas que actúan protegiendo ante futuros contactos con los agentes infecciosos, evitando la infección o la enfermedad.

Se presenta la información sobre la cobertura de vacunas para los grupos de niños menores de 12 meses, menores de 24 y menores de 36 meses de edad, según el Esquema Nacional de Vacunación existente desde el 2018. (Esquema de vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP).

VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 12 MESES DE EDAD

En el 2025, el 78,0% de niños menores de 12 meses de edad tuvieron vacunas completas para su edad, según el esquema de vacunación del 2018. La cobertura de vacunación de la BCG fue de 96,3%. Considerando la tercera dosis, el 82,4% de niños menores de 12 meses fueron protegidos con la Pentavalente y el 85,0% con Polio.

GRÁFICO N° 8.4
PERÚ: NIÑOS MENORES DE 12 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD,
SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2024 - 2025
 (Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
 (Porcentaje)



1/ "Todas las vacunas" comprende las vacunas completas para menores de 12 meses de edad: 1 dosis de BCG, 3 dosis de Pentavalente, 3 dosis de la vacuna Antipoliomielítica, 2 dosis de Rotavirus y 2 dosis de Neumococo.
 Cuadro base: Cuadro 9.3 del Informe Principal de la ENDES 2025.

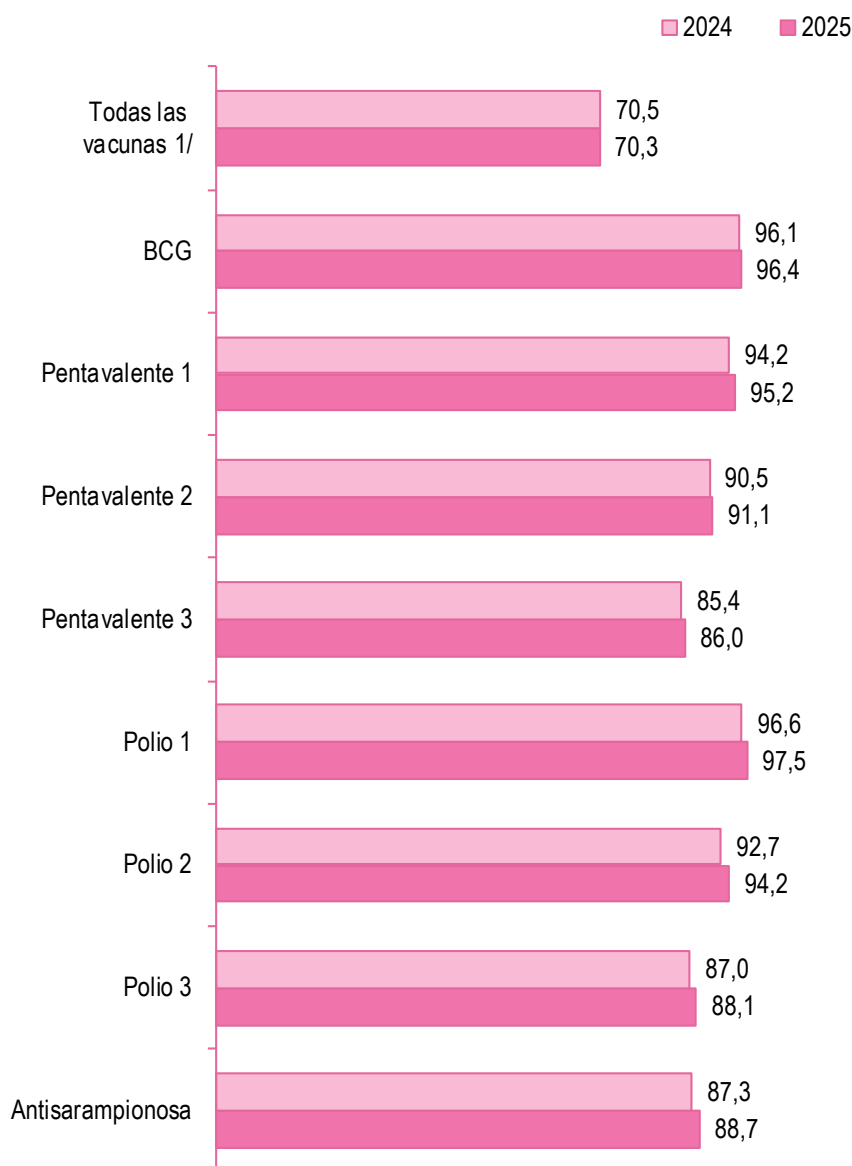
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

VACUNACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 24 MESES DE EDAD

Según la ENDES 2025, el 70,3% de los niños menores de 24 meses de edad tuvieron vacunas completas para su edad, según el esquema de vacunación del 2018. La cobertura de vacunación de la BCG fue de 96,4% y la Antisarampionosa de 88,7%.

Considerando la tercera dosis en niños menores de 24 meses de edad, el 86,0% fueron protegidos con la Pentavalente y el 88,1% con la Polio.

GRÁFICO N° 8.5
PERÚ: NIÑOS MENORES DE 24 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD,
SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2024 - 2025
 (Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
 (Porcentaje)

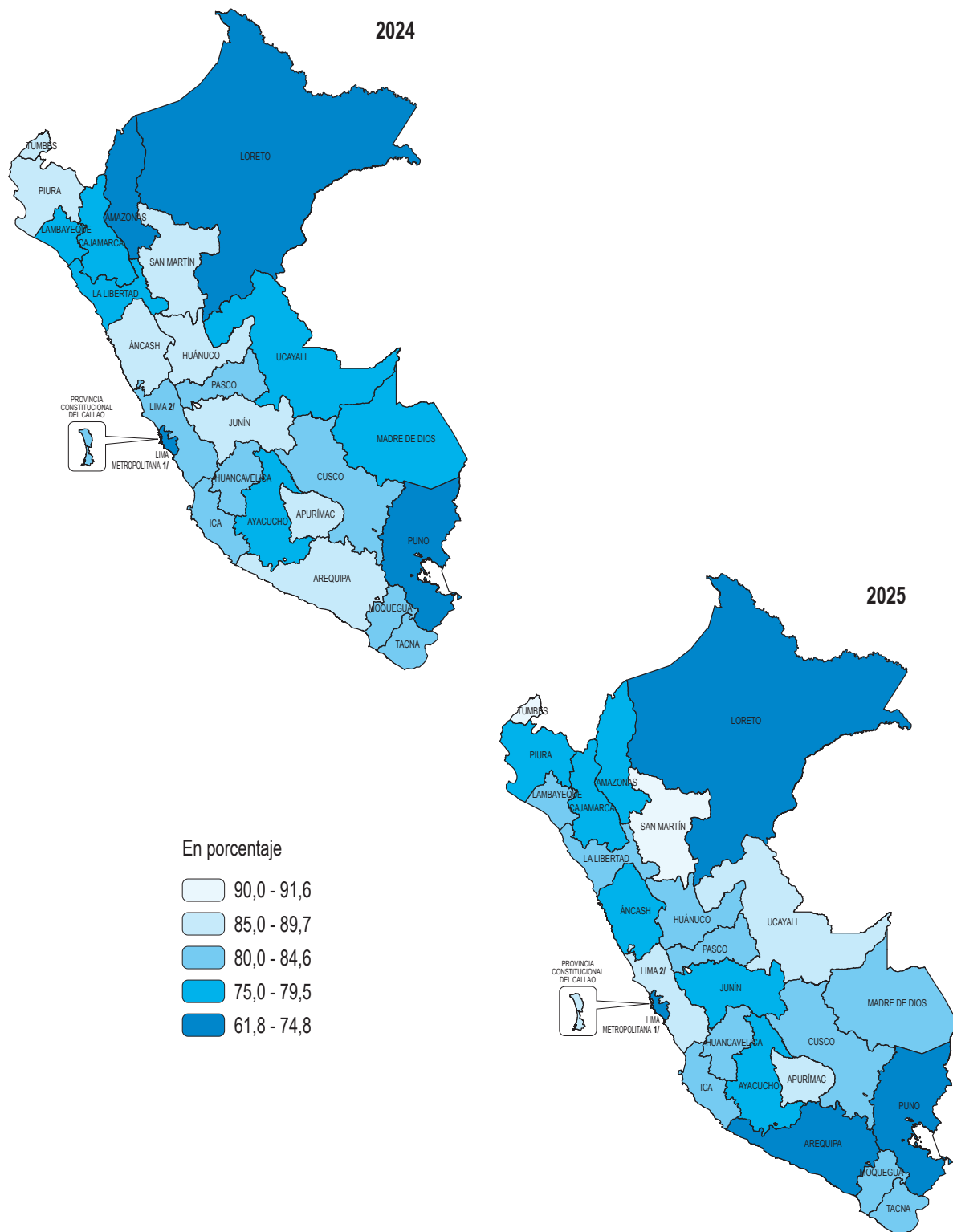


1/ "Todas las vacunas" comprende: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente y tres dosis de la vacuna Antipoliomielítica, dos dosis de Rotavirus, tres dosis de Neumococo, dos dosis de Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio.
 Cuadro base: Cuadro 9.6 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

MAPA N° 8.2

PERU: NIÑOS MENORES DE 12 MESES CON TODAS SUS VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2024 Y 2025
(Segun Esquema de Vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP)
(Porcentaje)



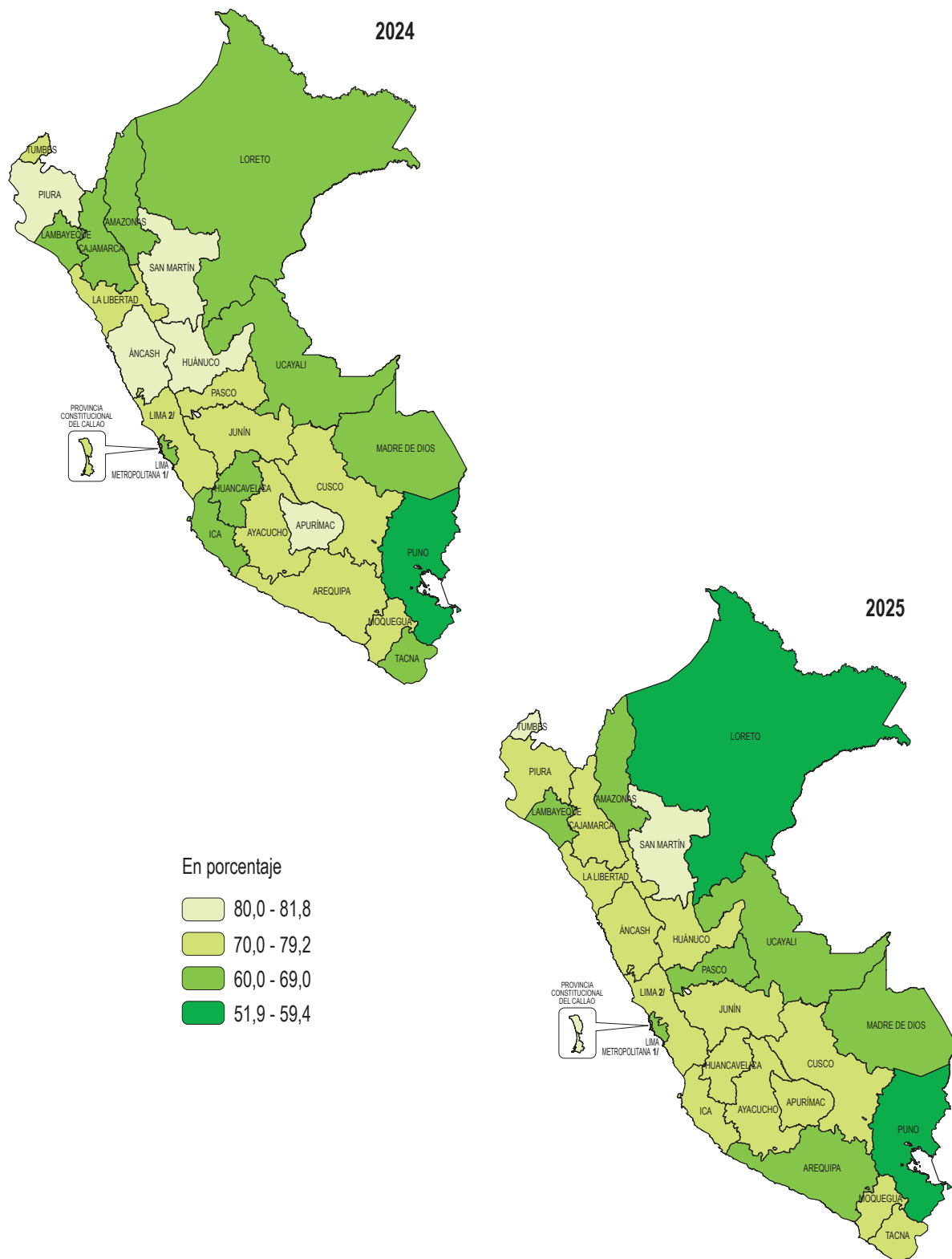
Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Hualal, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

MAPA N° 8.3

PERU: NIÑOS MENORES DE 24 MESES CON TODAS SUS VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2024 Y 2025
(Segun Esquema de Vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP)
(Porcentaje)



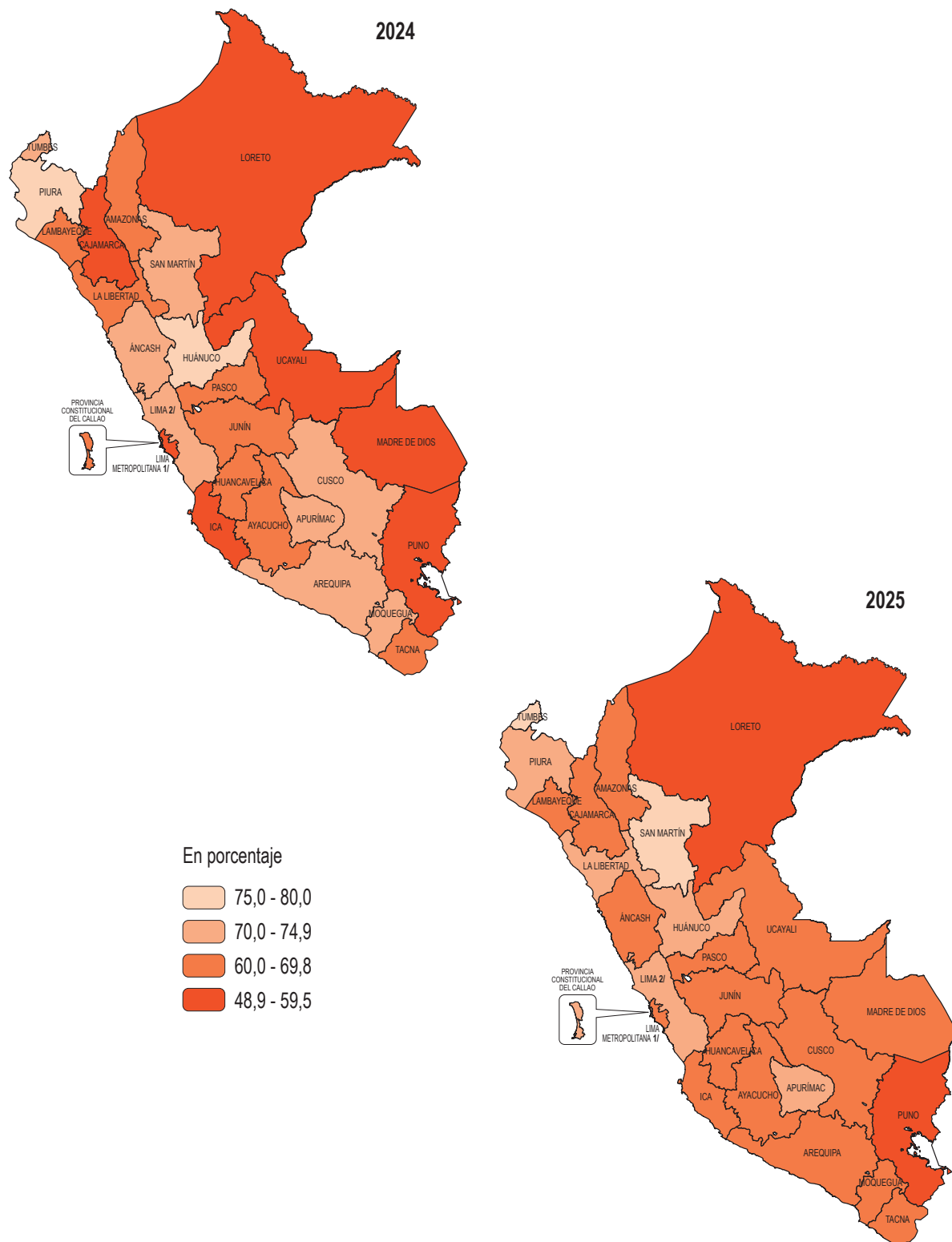
Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

MAPA N° 8.4

PERU: NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON TODAS SUS VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2024 Y 2025
(Segun Esquema de Vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP)
(Porcentaje)



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

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

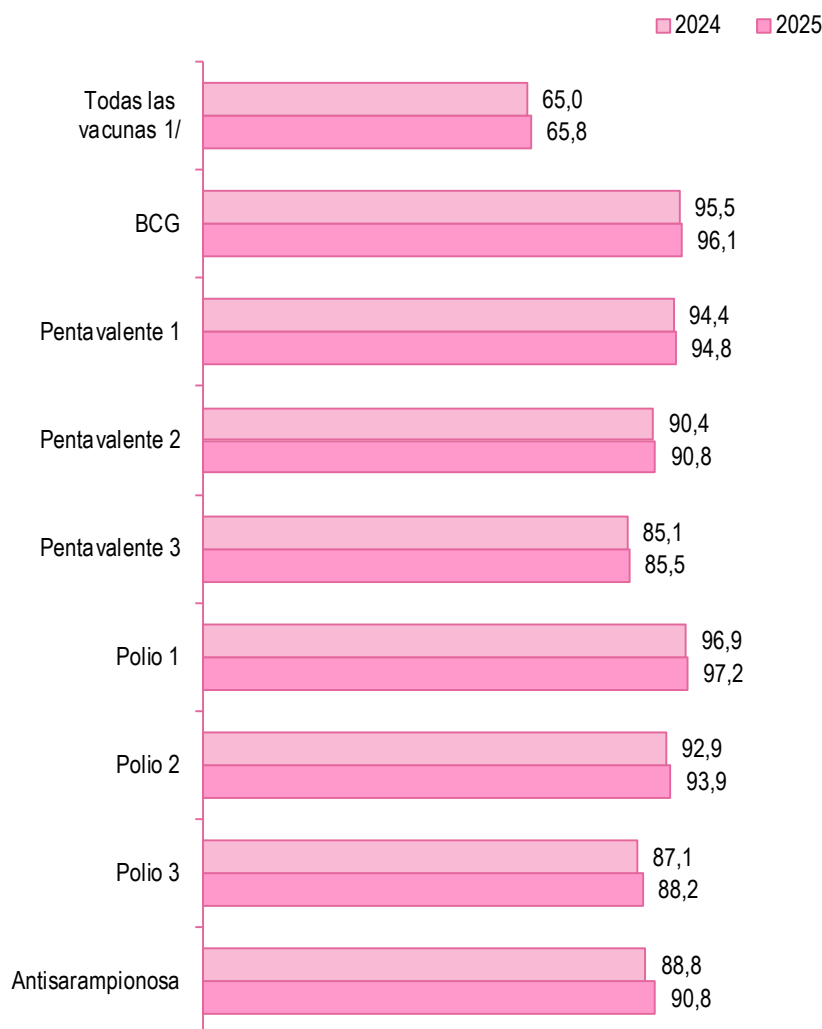
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorios".

VACUNAS BÁSICAS COMPLETAS PARA MENORES DE 36 MESES

Las vacunas básicas completas para niños menores de 36 meses de edad, comprende una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente, tres dosis contra la Poliomieltitis, dos dosis de Rotavirus, tres dosis de Neumococo, dos dosis de Sarampión, Paperas y Rubeola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio.

En el año 2025, el porcentaje de niños menores de 36 meses de edad con todas las vacunas completas para su edad fue 65,8%. El 96,1% recibieron la BCG y el 90,8% la Antisarampionosa. Considerando la tercera dosis, el 85,5% de niños menores de 36 meses de edad fueron protegidos con la Pentavalente y 88,2% con la Polio. En comparación con el año anterior, la cobertura de cada una de las vacunas tendió al incremento.

GRÁFICO N° 8.6
PERÚ: NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD,
SEGÚN TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2024 - 2025
 (Según Esquema de Vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP)
 (Porcentaje)



1/ "Todas las vacunas" comprende: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente, tres dosis de la vacuna antipoliomielítica, dos dosis de rotavirus, tres dosis de neumococo, dos dosis de sarampión paperas y rubeola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio.

Cuadro base: Cuadro 9.9 del Informe Principal de la ENDES 2025.

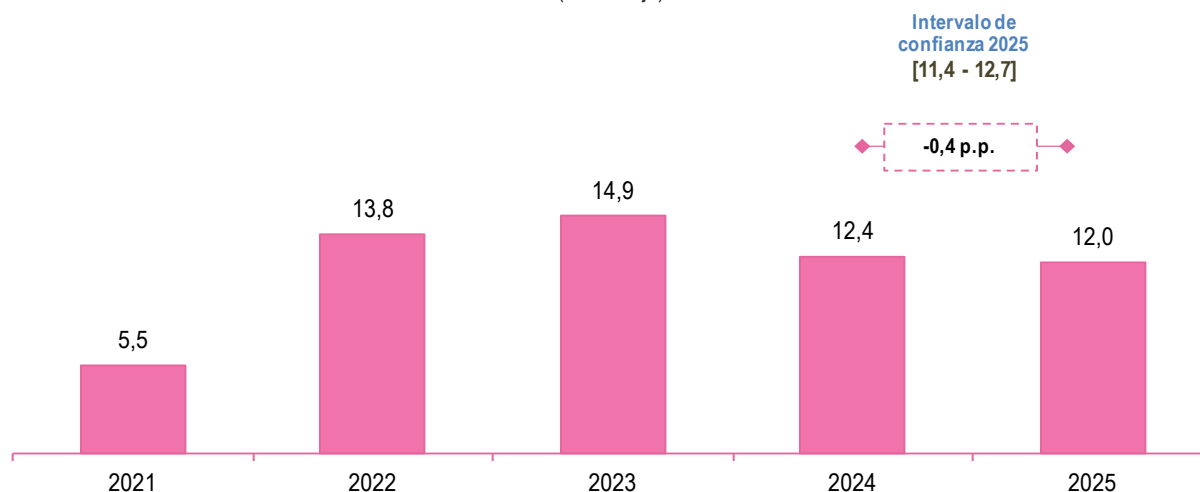
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

8.3 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)

Las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) habitualmente han sido una de las principales causas de mortalidad de la niñez. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar pregunta sobre la ocurrencia de síntomas de IRA en niños menores de cinco años de edad, durante las dos semanas que precedieron a la Encuesta. También averigua si buscó tratamiento por un proveedor de salud, para aquellos niños afectados y si recibieron antibióticos para su dolencia.

El porcentaje de niños menores de cinco años de edad con Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en las dos semanas precedentes a la Encuesta fue de 12,0% en el 2025.

GRÁFICO N° 8.7
PERÚ: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD,
2021 - 2025
 (Porcentaje)



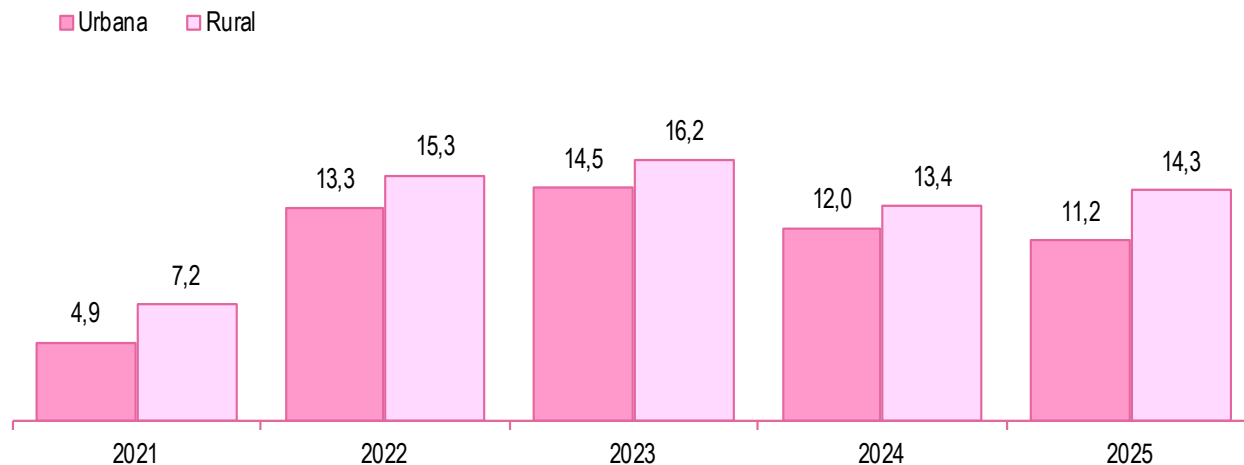
Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 9.12.1 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

En el periodo 2021 - 2025, los mayores porcentajes de niños con IRA, residen en el área rural.

GRÁFICO N° 8.8
PERÚ: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
(Porcentaje)

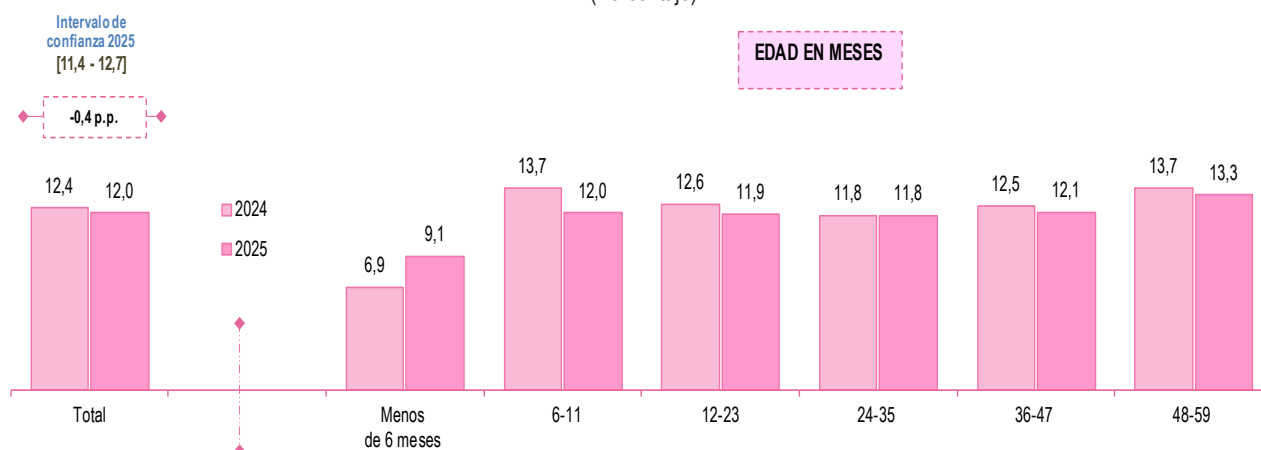


Cuadro base: Cuadro 9.12.1 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

Según edad en meses de niños menores de cinco años de edad, fue mayor la prevalencia entre aquellos de 36 a 47 meses y de 48 a 59 meses (12,1% y 13,3%, respectivamente). Por otro lado, se aprecia una mayor tendencia al incremento en aquellos niños menores de 6 meses al pasar de 6,9% a 9,1%.

GRÁFICO N° 8.9
PERÚ: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD,
SEGÚN EDAD EN MESES, 2024 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 9.11 del Informe Principal de la ENDES 2025.

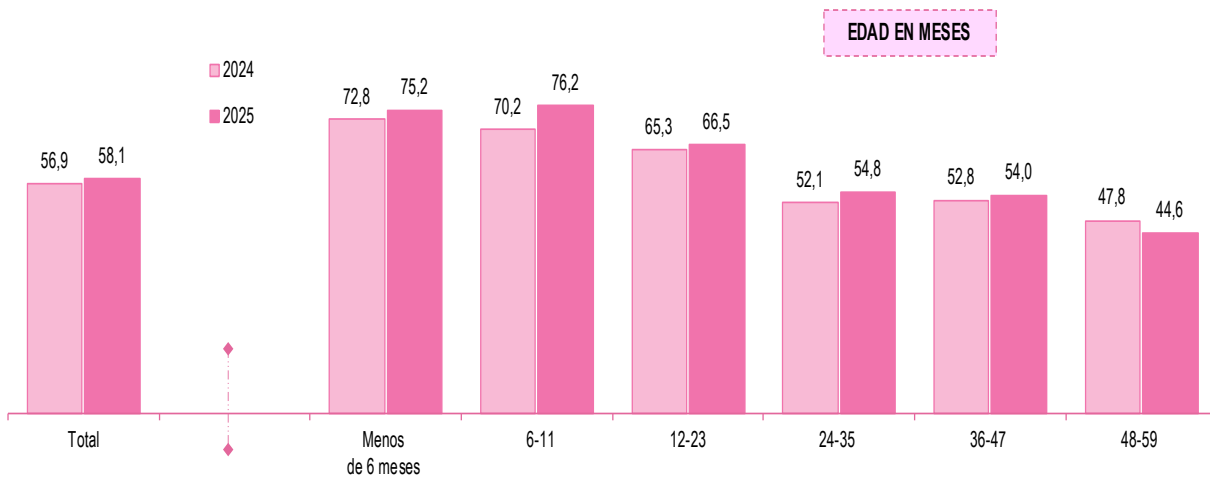
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Búsqueda de tratamiento

El 58,1% de madres con niños afectados con IRA buscaron tratamiento de un proveedor de salud. Este porcentaje que tendió al aumento con respecto a lo observado en el año anterior (56,9%).

Se aprecian diferencias relevantes en la búsqueda de tratamiento según edad de los menores, así, la búsqueda de tratamiento con mayor porcentaje está en los niños menores de 6 meses (75,2%); Observando también una tendencia al incremento conforme la edad en meses avanza.

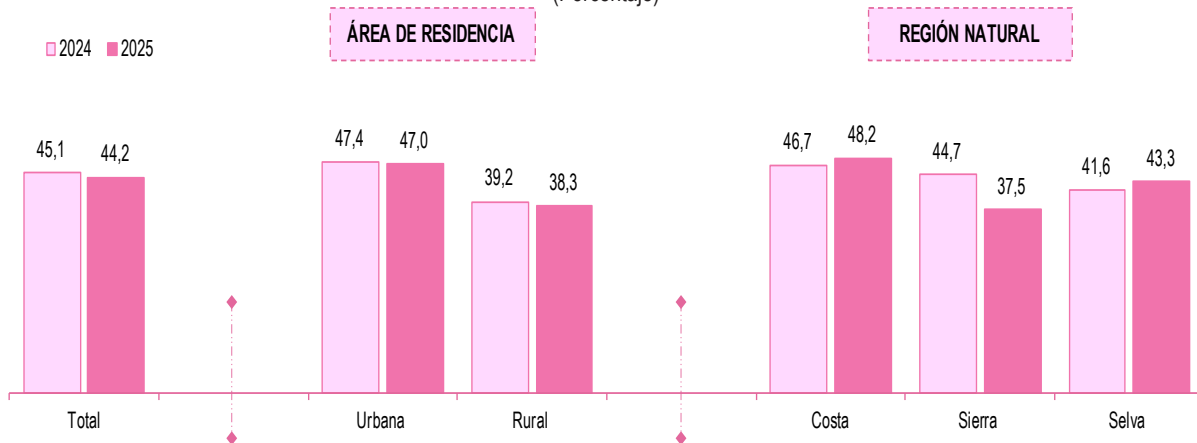
GRÁFICO N° 8.10
PERÚ: NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON SÍNTOMAS DE IRA QUE BUSCARON TRATAMIENTO DE UN PROVEEDOR DE SALUD 1/, SEGÚN EDAD EN MESES, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



1/ Excluye: Farmacia, Tienda y curandero.
 Cuadro base: Cuadro 9.11 del Informe Principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En cuanto a la recepción de antibióticos, menos de la mitad de aquellos niños que tuvieron IRA en el tiempo de referencia, recibieron antibióticos (44,2%); en mayor porcentaje si residían en área urbana (47,0%). Según región natural, fue mayor en la Costa (48,2%), en comparación a las demás regiones naturales.

GRÁFICO N° 8.11
PERÚ: NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON SÍNTOMAS DE IRA QUE RECIBIERON ANTIBIÓTICOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2024 - 2025
 (Porcentaje)

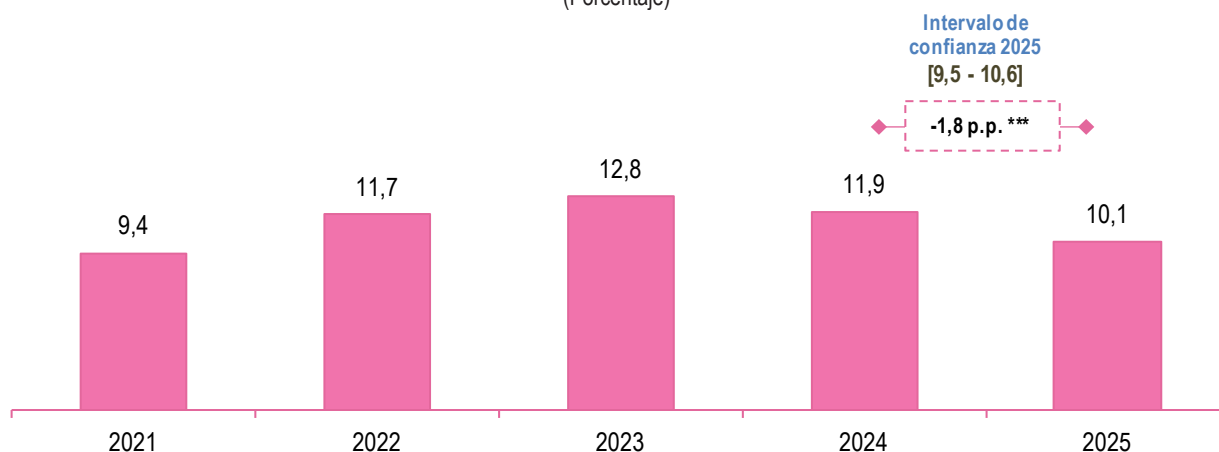


Cuadro base: Cuadro 9.12 del Informe Principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

8 4. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

La Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), sigue siendo una causa importante de mortalidad en la niñez. En el 2025, la ocurrencia de diarrea en niños menores de cinco años de edad, en las dos semanas anteriores a la Encuesta, fue de 10,1%. En los últimos 5 años, se aprecia un ligero incremento.

GRÁFICO N° 8.12
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, 2021 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

Diarrea en las últimas 2 semanas que precedieron a la Encuesta.

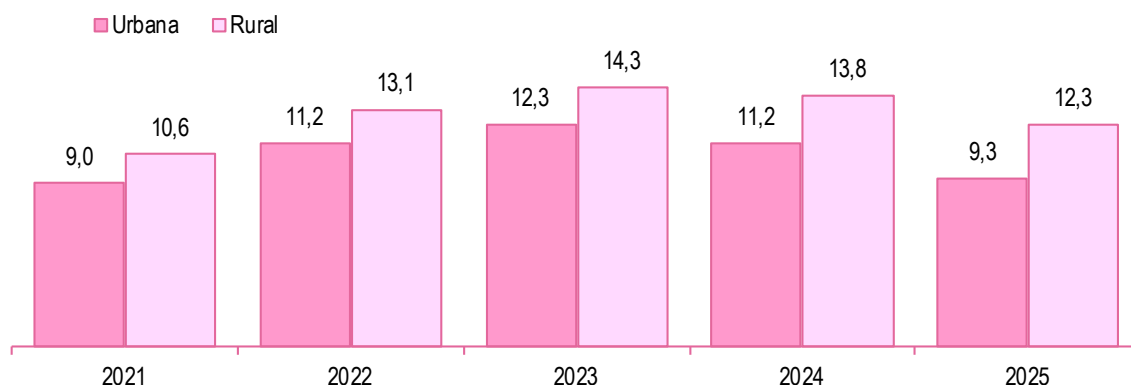
Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 9.16.1 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

En el periodo 2021 - 2025, los mayores porcentajes de niños con diarrea residen en el área rural.

GRÁFICO N° 8.13
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
2021 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

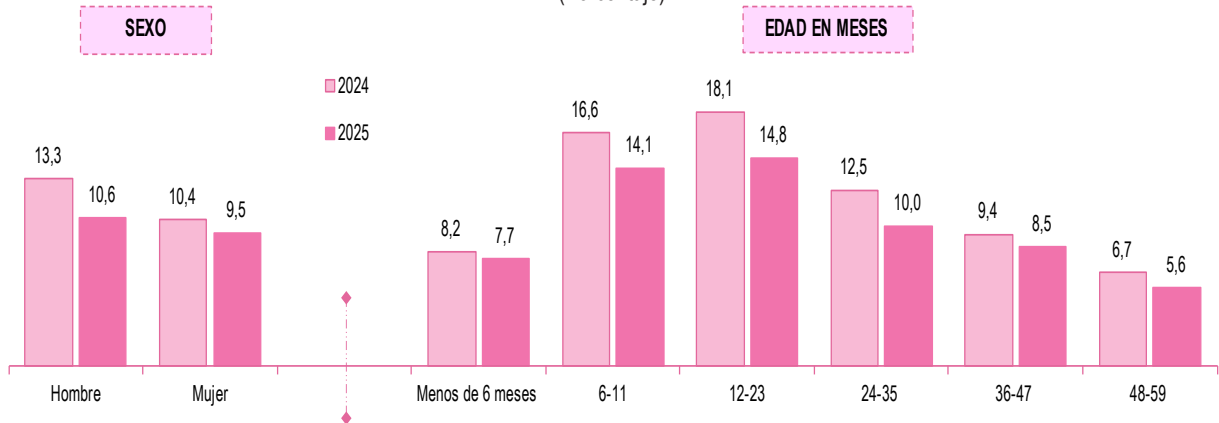
Diarrea en las últimas 2 semanas que precedieron a la Encuesta.

Cuadro base: Cuadro 9.16.1 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

Según sexo, no se aprecian diferencias. En cuanto a edad en meses de niños, los más afectados por la diarrea fueron los grupos de 6 a 23 meses de edad, en tanto que, a los 24 meses o más la prevalencia va disminuyendo conforme avanza la edad en meses.

GRÁFICO N° 8.14
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN SEXO Y EDAD EN MESES, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



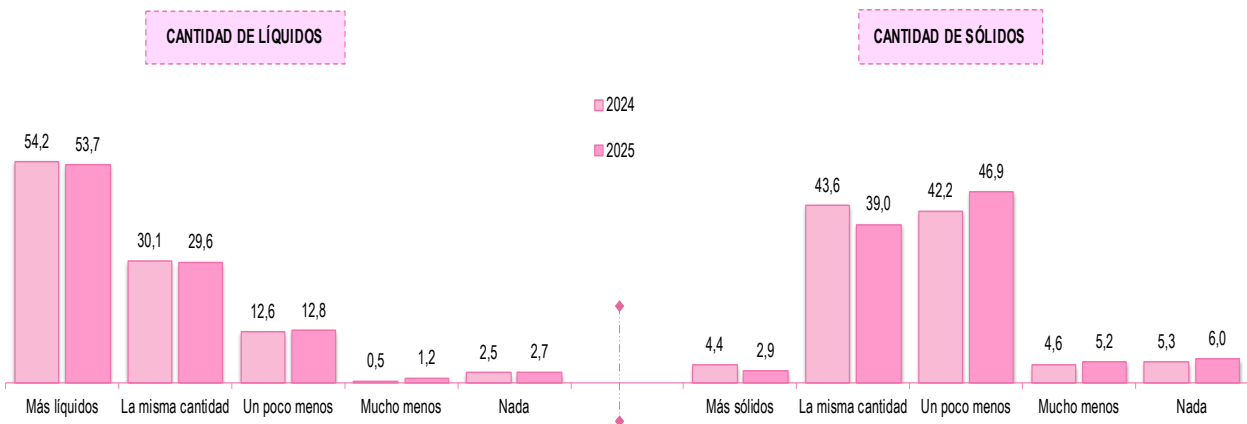
Nota:
 Diarrea en las últimas 2 semanas que precedieron a la Encuesta.
 Cuadro base: Cuadro 9.15 del Informe Principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Administración de Líquidos y sólidos durante la diarrea

Es importante darles a los niños afectados por un episodio de diarrea, tanto líquidos como alimentos sólidos para que reponga el líquido que pierde y también contrarrestar las pérdidas de peso provocadas por la enfermedad y ayudar así a la recuperación post diarreica.

Según la ENDES 2025, a poco más de la mitad de niños afectados por diarrea, en el tiempo de referencia, se le administraron **más líquidos** (53,7%); en cuanto a la administración de alimentos sólidos, solo al 2,9% se le dio **más alimentos sólidos**.

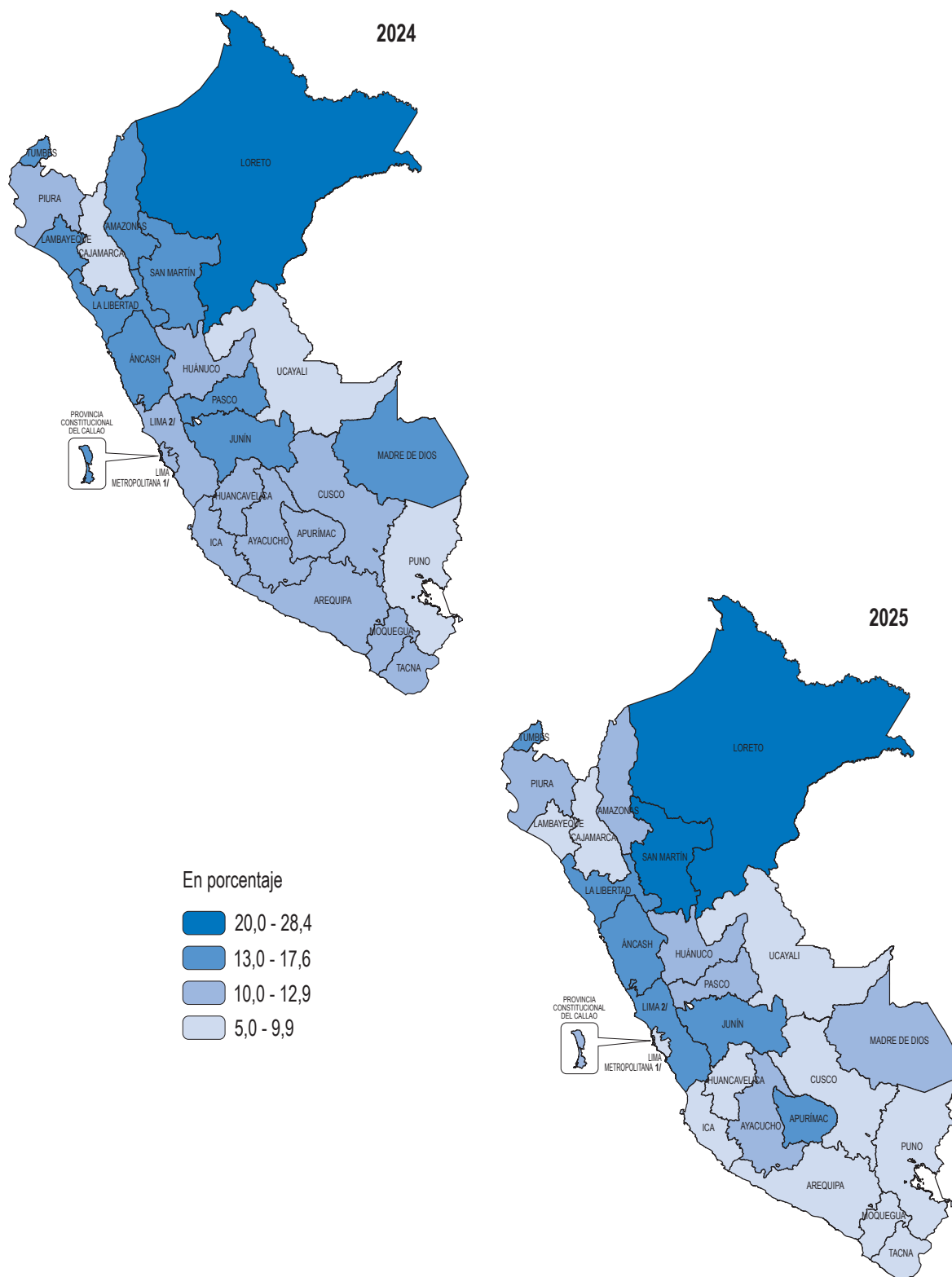
GRÁFICO N° 8.15
PERÚ: ADMINISTRACIÓN DE LÍQUIDOS Y SÓLIDOS EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Diarrea en las últimas 2 semanas que precedieron a la Encuesta.
 Cuadro base: Cuadro 9.19 del Informe Principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 8.5

PERU: PREVALENCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2024 Y 2025 (Porcentaje)



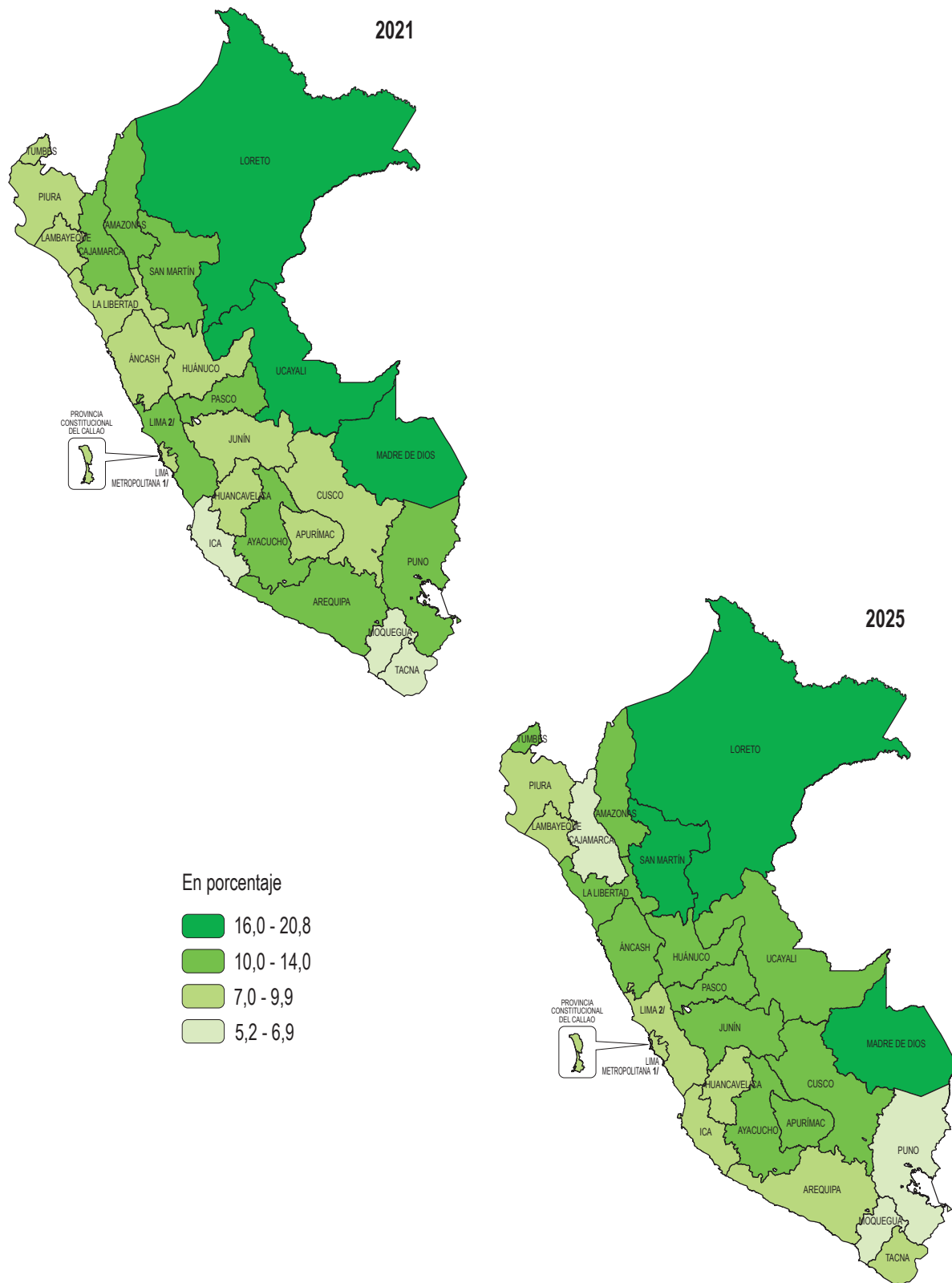
Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcativos".

MAPA N° 8.6

PERU: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



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

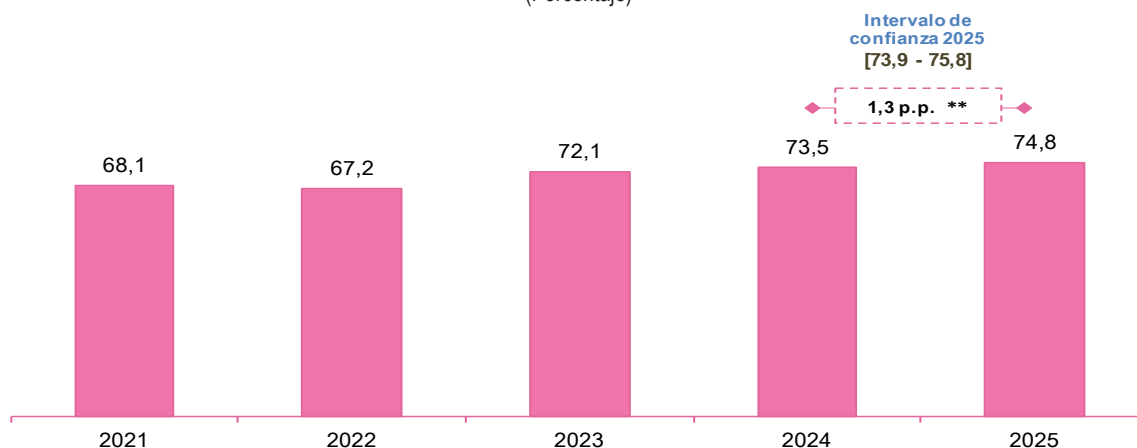
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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 demarcatorios".

Conocimiento sobre Sales de Rehidratación Oral (SRO)

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2025, se preguntó a las madres con nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta, si conocían sobre las Sales de Rehidratación Oral (SRO) promovidas para el tratamiento de la diarrea aguda. El 74,8% de las madres, con nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta, conocen las sales de rehidratación oral.

GRÁFICO N° 8.16
PERÚ: CONOCIMIENTO DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) DE MADRES CON NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, 2021 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

La diferencia presentada entre el año 2025 y 2024, se obtiene de los valores con un solo decimal.

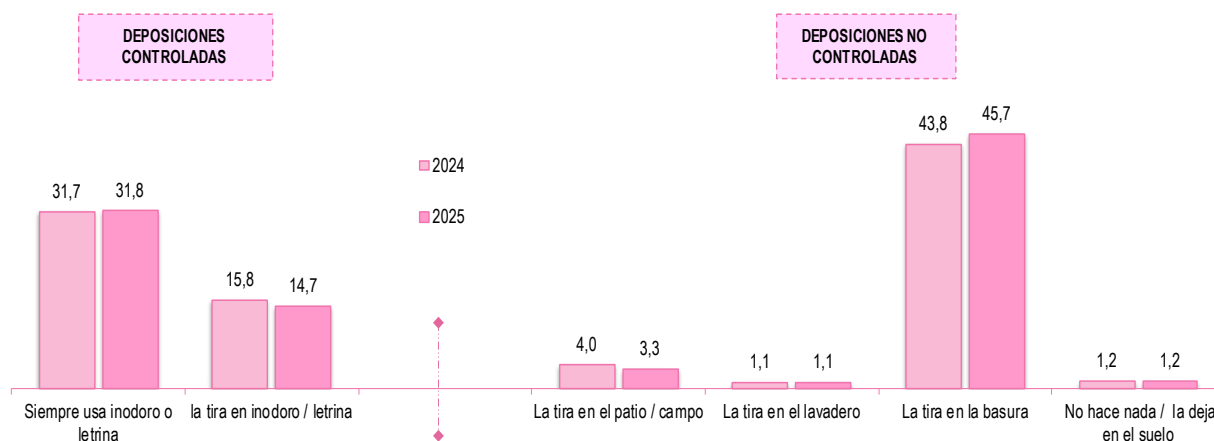
Cuadro base: Cuadro 9.21 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

Eliminación de las deposiciones de los niños

Entre el 2024 y 2025, la eliminación de manera segura y controlada de las deposiciones de los niños, en general no ha tenido una gran variación. Otras formas no seguras de desechar las deposiciones tuvieron mayor arraigo y siguen una tendencia a la disminución, como el arrojarlas en el patio o campo mientras que tirarlo a la basura; tuvo un ligero incremento.

GRÁFICO N° 8.17
PERÚ: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DEL HIJO MENOR DE CINCO AÑOS DE EDAD, 2024 - 2025
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 9.22 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

Capítulo 9

Lactancia, Nutrición y Desarrollo Infantil Temprano (DIT) de niños y Nutrición de Mujeres

LACTANCIA, NUTRICIÓN Y DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑOS Y NUTRICIÓN DE MUJERES

El estado nutricional es el resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes¹. En este sentido, los esquemas o patrones de alimentación influyen en la nutrición de los niños y a su vez, condicionan su potencial de desarrollo y crecimiento. La práctica de la lactancia materna provee los nutrientes adecuados y sirve de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la infancia.

El inicio temprano de la alimentación complementaria, limita lo valioso de la lactancia materna, más aún cuando se hace sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, pues se pone a los niños en contacto con sustancias contaminadas. Los malos hábitos de lactancia y alimentación complementaria están relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte, así como con el grado de nutrición.

Asimismo, la alimentación inadecuada y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes en el crecimiento de los niños. Por ello, la desnutrición infantil es uno de los aspectos más sensibles de las condiciones de vida.

En este capítulo se presenta la información relacionada con el estado nutricional de los niños menores de cinco años de edad, la práctica de alimentación de los niños, incluyendo la lactancia y el complemento con otras comidas, así como la nutrición de las mujeres en edad fértil, que influye los aspectos de estatura y peso. Igualmente, se presenta información sobre los principales indicadores del desarrollo infantil temprano de niños de 9 a 18 meses de edad.

9.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA

Se muestran los porcentajes de niños nacidos en los cinco años anteriores a la ENDES 2025, que recibieron lactancia materna, el momento en el cual se inició la lactancia después del nacimiento: aquellos que empezaron a lactar dentro de la primera hora de nacido y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido. Así mismo, se incluye el porcentaje de niños que en los primeros tres días de nacidos recibieron otro alimento antes de la leche materna.

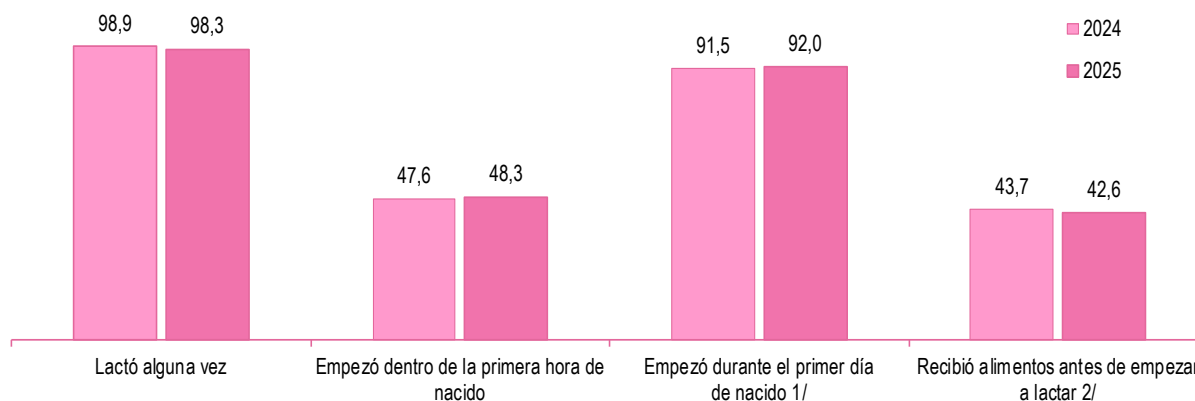
El 98,3% de los niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES 2025, han lactado alguna vez. El 48,3% de niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacimiento, en comparación con el año anterior se aprecia una ligera tendencia al incremento.

Por otro lado, la proporción de niños, que nacieron en los cinco años anteriores a la Encuesta, que

1 HODGSON, María Isabel. Evaluación del Estado Nutricional. Departamento de Pediatría. Pontificia Universidad Católica de Chile.

empezaron a lactar dentro del primer día, ascendió a 92,0%, porcentaje que incluye a los niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido. Para aquellos niños que recibieron alimentos antes de empezar a lactar, es decir, para aquellos a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes que la madre empezara a amamantarlos de manera regular, se aprecia una ligera tendencia a la disminución si se compara con el año anterior (43,7%).

GRÁFICO N° 9.1
PERÚ: LACTANCIA MATERNA INICIAL Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑOS NACIDOS
EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, 2024 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:

Las estimaciones se refieren a niños nacidos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

1/ Incluye los niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.

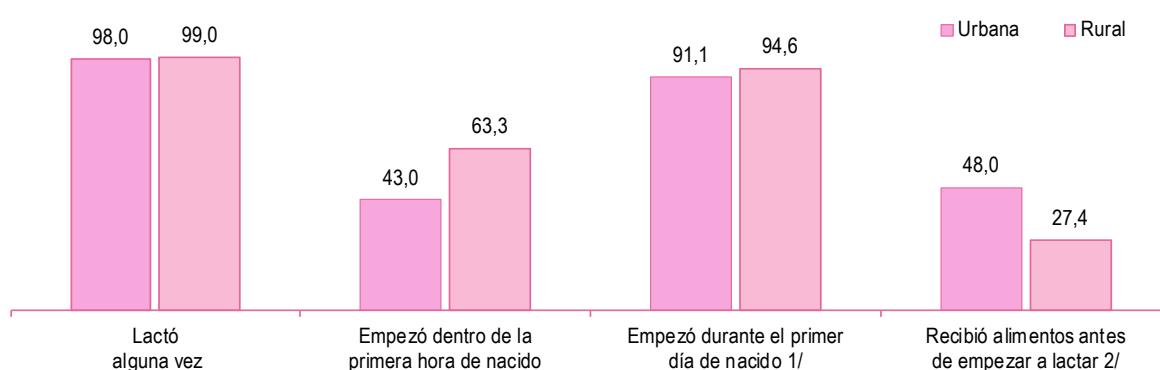
2/ Niños a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

Cuadro base: Cuadro 10.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

En el área rural se observa mayores porcentajes de iniciación de la lactancia, tanto en la primera hora (63,3%) como durante el primer día de nacida o nacido (94,6%). En cambio, entre niños que recibieron alimentos antes de empezar a lactar, el porcentaje fue mayor en el área urbana (48,0%).

GRÁFICO N° 9.2
PERÚ: LACTANCIA MATERNA INICIAL Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑOS NACIDOS
EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



Nota:

Las estimaciones se refieren a niños nacidos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

1/ Incluye los niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.

2/ Niños a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

Cuadro base: Cuadro 10.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

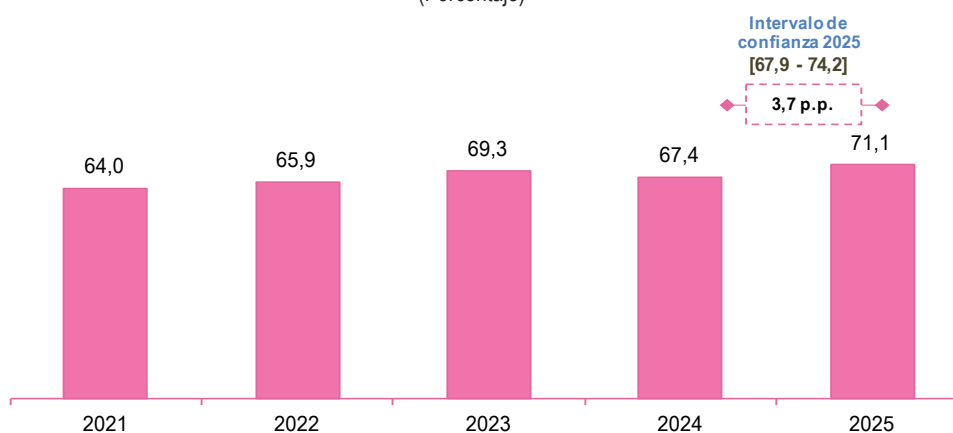
9.2 LACTANCIA MATERNA DE LOS NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD

El desarrollo del niño está estrechamente vinculado con la nutrición, por ello, es importante contar con información de la prevalencia de lactancia materna. Las organizaciones internacionales y nacionales recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo durante los primeros seis meses de edad y proveer alimentos complementarios seguros y apropiados desde los seis meses, manteniendo la lactancia materna hasta los dos años o más.

Lactancia de los niños menores seis meses de edad

En el año 2025, el 71,1% de niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia materna, manteniéndose relativamente estable en los últimos cinco años; sin embargo, se aprecia una tendencia al incremento.

GRÁFICO N° 9.3
PERÚ: NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD CON LACTANCIA MATERNA, 2021 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

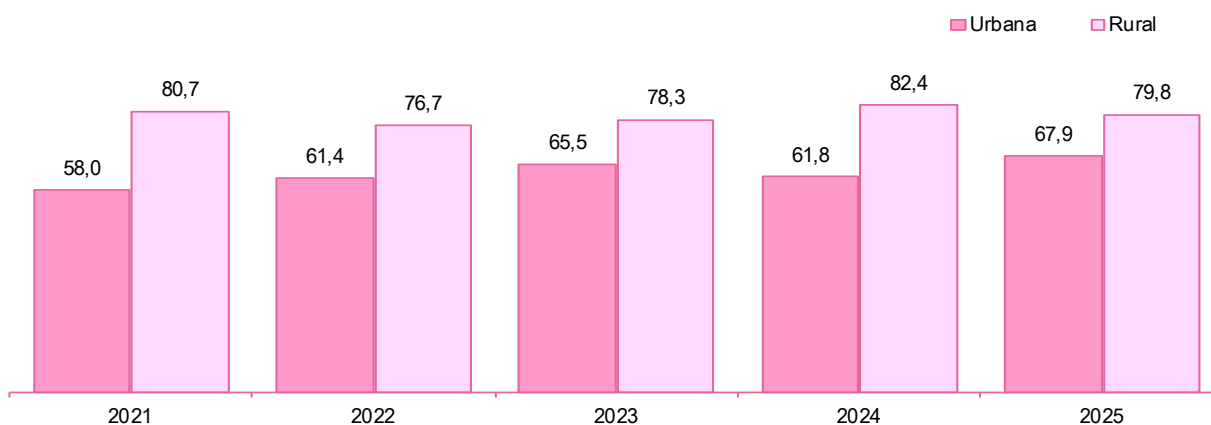
Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 10.3.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

En el año 2025, se observa en el área rural mayor porcentaje de menores de 6 meses con lactancia materna (79,8%) en comparación con el área urbana (67,9%). En el periodo 2021-2025 se aprecia la misma tendencia entre ambas áreas de residencia.

GRÁFICO N° 9.4
PERÚ: NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD CON LACTANCIA MATERNA,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
(Porcentaje)

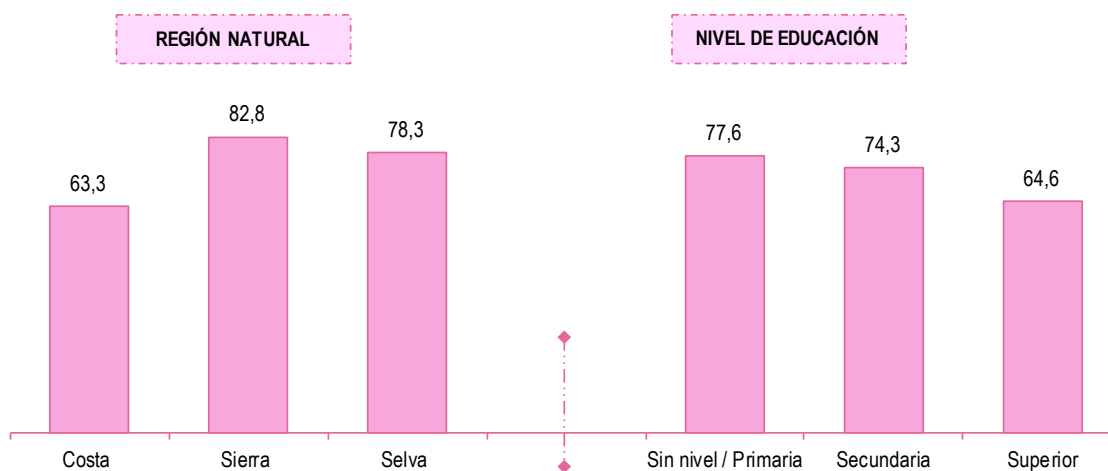


Cuadro base: Cuadro 10.3.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según región natural, la Sierra y la Selva presentaron mayores porcentajes de niños menores de edad con lactancia materna (82,8% y 78,3%, respectivamente) y según nivel educativo de las madres; se presentó en niños cuyas madres tienen nivel educativo primaria o menos (77,6%).

GRÁFICO N° 9.5
PERÚ: NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD CON LACTANCIA MATERNA,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 10.3.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

9.3 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

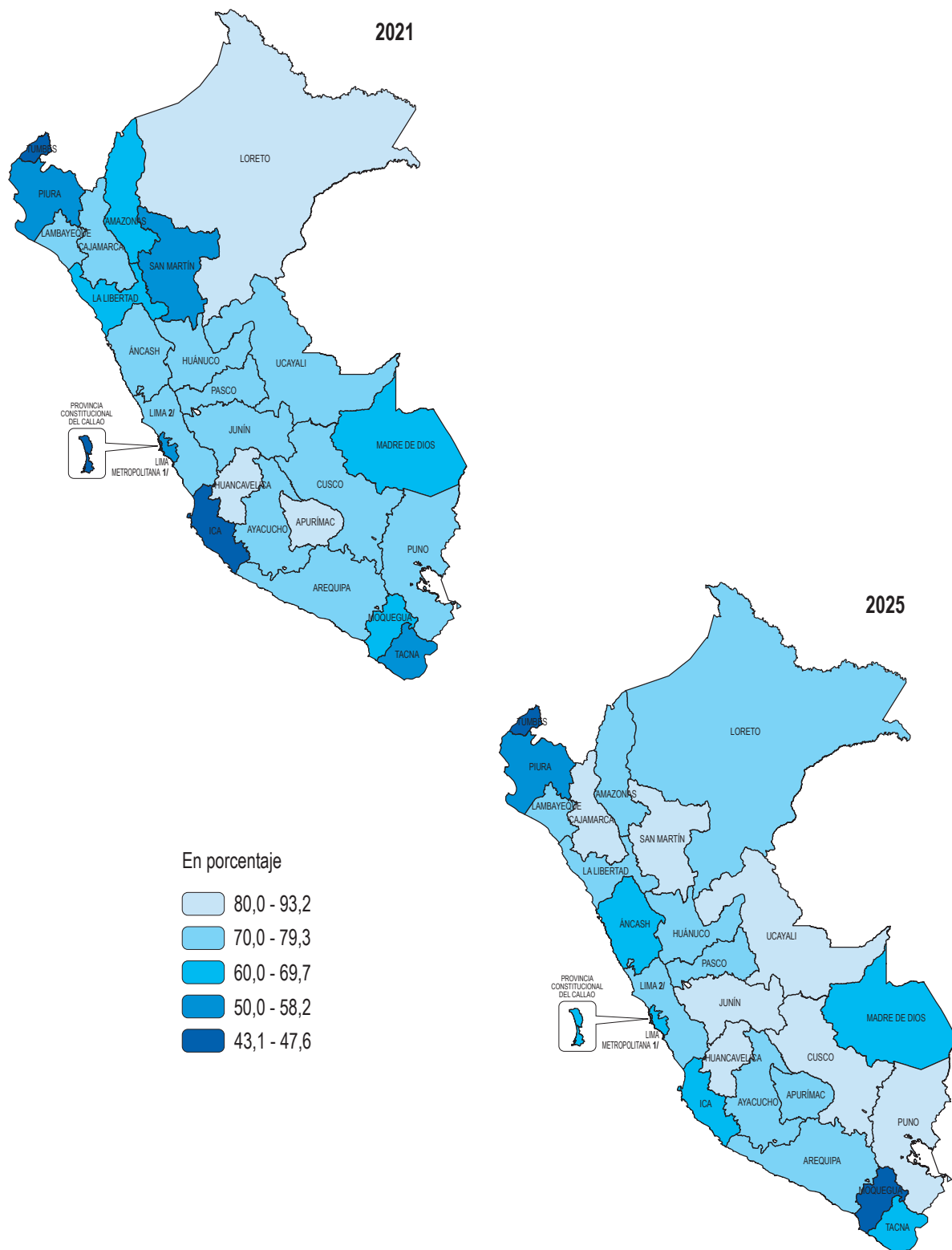
Cuando la lactancia natural ya no basta para satisfacer las necesidades nutricionales de los niños, es preciso añadir otros alimentos a su dieta², es decir, deberían recibir alimentación complementaria adecuada desde el punto de vista nutricional, que cubra el periodo que va de los 6 a los 24 meses de edad, intervalo en el que el niño es muy vulnerable.

La alimentación complementaria es tal vez uno de los procesos con mayor vulnerabilidad para el estado nutricional de la población menor de dos años de edad. Por tal razón, la importancia que adquieren los alimentos, la consistencia y el proceso de introducción en la alimentación, es una característica definitiva en el análisis del estado nutricional de los niños.

Se presenta información de los niños menores de tres años de edad que viven con la madre y que consumieron alimentos ricos en vitamina A y hierro en las últimas 24 horas.

MAPA N° 9.1

PERÚ: NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD CON LACTANCIA MATERNA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



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

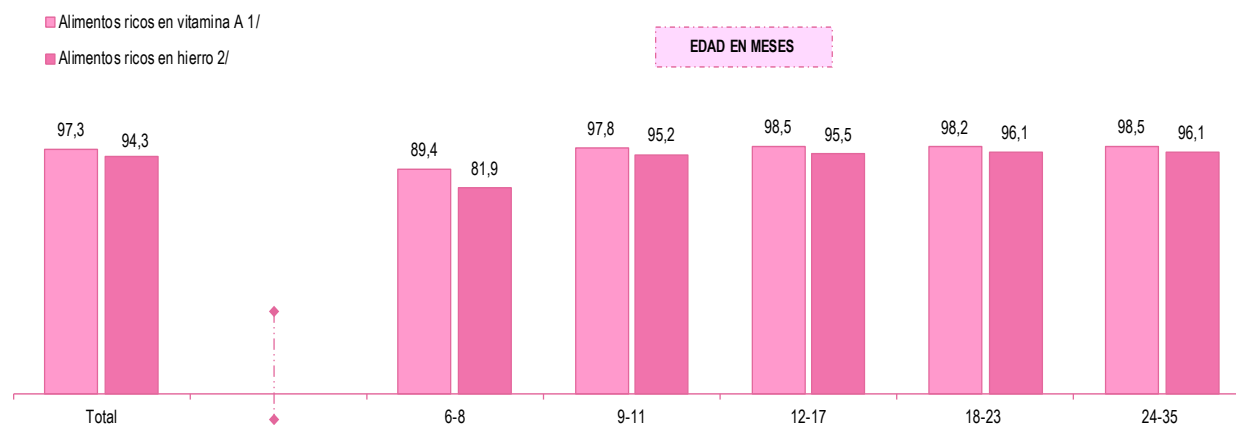
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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 demarcatorios".

Alimentos ricos en vitamina "A" y hierro

El 97,3% de niños de 6 a 35 meses de edad, que viven con la madre, recibieron alimentos ricos en vitamina A y el 94,3% consumieron alimentos ricos en hierro durante las 24 horas anteriores a la Encuesta. Para ambos casos, se precisa que los menores porcentajes fueron en niños de seis a ocho meses de edad (89,4% y 81,9%, respectivamente).

GRÁFICO N° 9.6
PERÚ: NIÑOS MENORES DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA "A" Y HIERRO
DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, SEGÚN EDAD EN MESES, 2025
 (Porcentaje)



Nota:

Los porcentajes representan a la ingesta de alimentos en las últimas 24 horas de los niños menores de tres años y que viven con la madre en los últimos siete días.

1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A.

2/ Incluye; carne (carne de órganos), pescado, aves y huevos.

Cuadro base: Cuadro 10.9 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

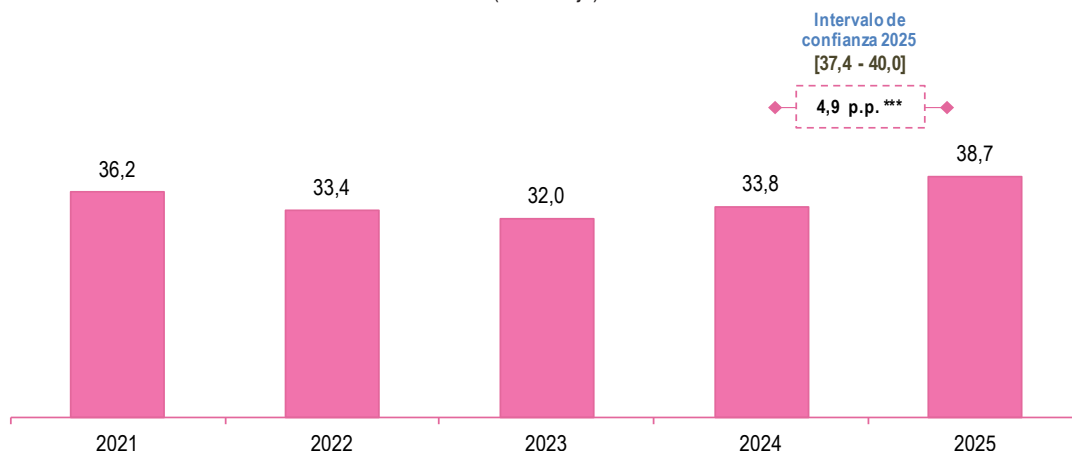
9.4 INGESTA DE MICRONUTRIENTES

La deficiencia de micronutrientes, en especial del hierro es consecuencia de múltiples factores entre los cuales destaca de manera directa la dieta pobre en vitaminas y minerales. La anemia por deficiencia de hierro se relaciona con alteraciones del desarrollo cognitivo, principalmente si la anemia se presenta en el periodo crítico de crecimiento y diferenciación cerebral. En consecuencia, la suplementación con micronutrientes para prevenir la anemia es una intervención de comprobada eficacia para la reducción de la prevalencia de anemia en menores de 36 meses y según recomendaciones de la OMS, es implementada en países con niveles de prevalencia de anemia, en menores de 3 años, que superen el 20,0%³.

Niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro

En el año 2025, El 38,7% de niños de 6 a 35 meses de edad consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días anteriores a la Encuesta. Con una diferencia de 4,9 p.p. más en comparación con el año anterior (33,8%) y de 2,5 p.p. si se compara con el 2021 (36,2%).

GRÁFICO N° 9.7
PERÚ: NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO
EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, 2021 - 2025
 (Porcentaje)

**Nota:**

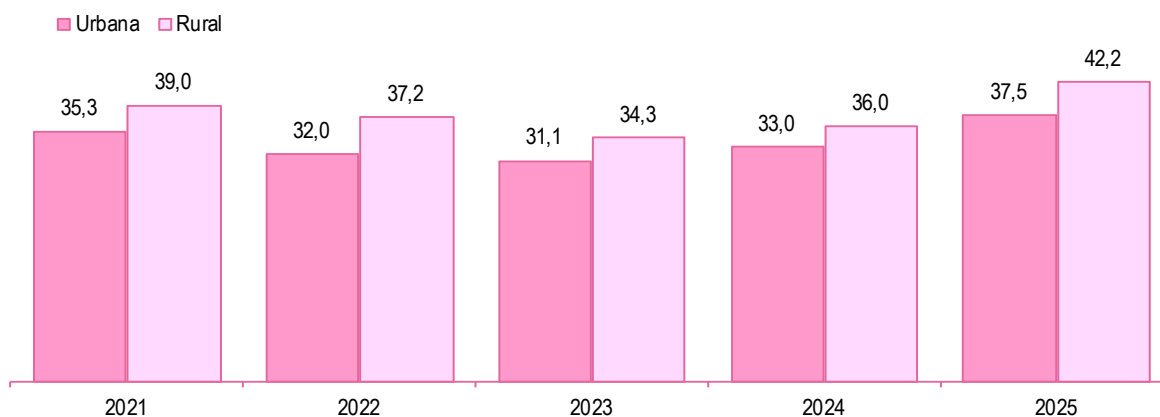
Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 10.10.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según la ENDES 2025, el mayor porcentaje de niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de Hierro en los últimos 7 días, fueron los residentes en el área rural (42,2%) en comparación con el área urbana (37,5%). En el periodo 2021 - 2025 se aprecia la misma tendencia entre ambas áreas de residencia.

GRÁFICO N° 9.8
PERÚ: NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO
EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



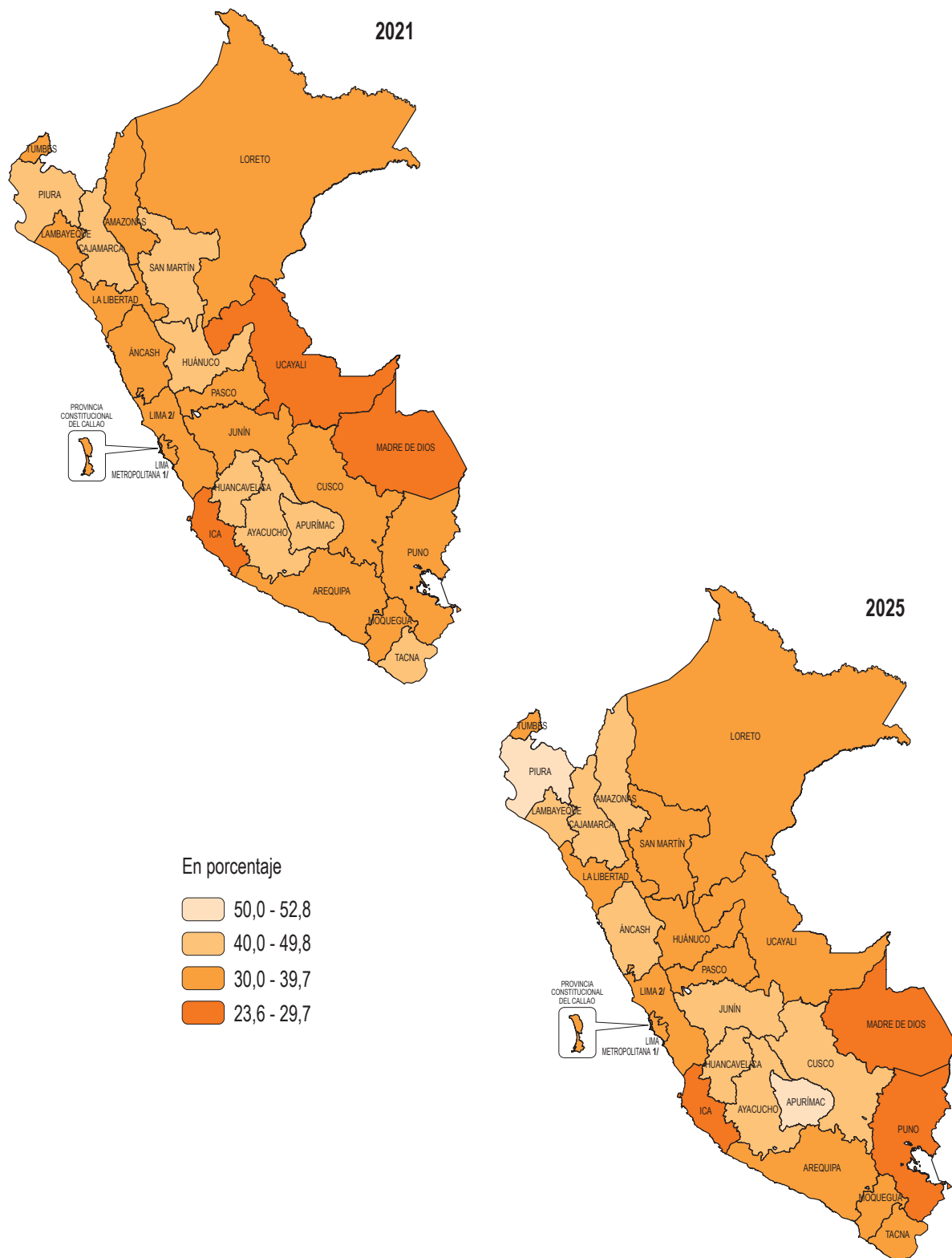
Cuadro base: Cuadro 10.10.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Etnicidad y consumo de hierro en los últimos 7 días

El consumo de hierro en los últimos 7 días en niños de 6 a 35 meses de edad fue mayor en niños cuyas madres se auto identifican con el grupo blanco (42,2%), seguido tanto por los grupos de negro, moreno, zambo (41,8%) y origen nativo (40,4%).

MAPA N° 9.2
PERÚ: NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO
DE HIERRO EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
 (Porcentaje)



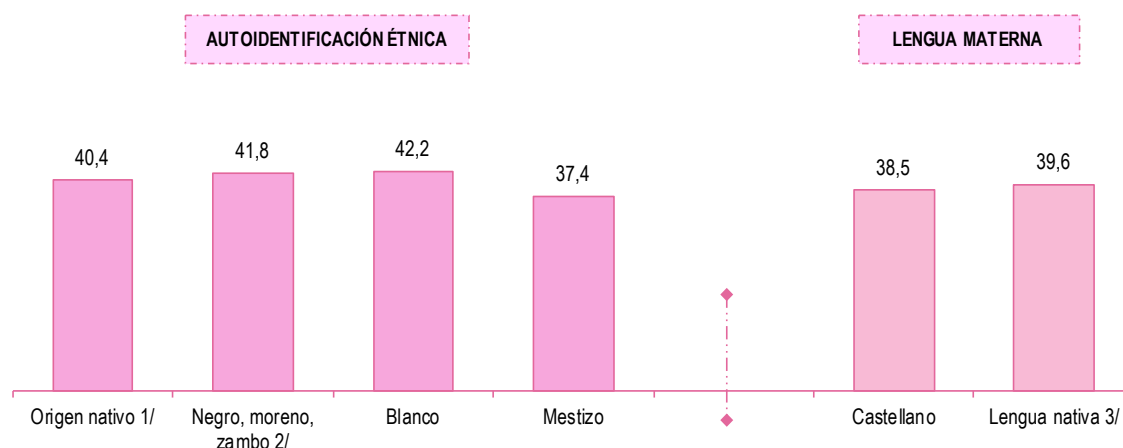
Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranta, Cajatambo, Canta, Cañete, Hualar, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

Por otro lado, según lengua materna, el consumo de hierro en los últimos 7 días fue mayor en aquellos que aprendieron alguna lengua nativa en su niñez (39,6%) en comparación con los que aprendieron el castellano (38,5%).

GRÁFICO N° 9.9
PERÚ: NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO
EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



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

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

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

Cuadro base: Cuadro 10.10.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

9.5 ANEMIA EN NIÑOS Y MUJERES

La prueba para determinar anemia en mujeres, niños constituye uno de los mayores esfuerzos que la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar viene realizando desde 1996⁴. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realiza de manera continua para los niños menores de 6 años y para las mujeres entre 15 a 49 años de edad.

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina es menor que los valores de referencia según edad, sexo y altura. La hemoglobina, un conglomerado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia.

La medición de hemoglobina es reconocida como el criterio clave para la prueba de anemia. De este modo, puede aceptarse como indicador indirecto del estado nutricional de hierro en las madres, niños y se efectúa con la finalidad de fortalecer las políticas de salud pública para la prevención y manejo de la anemia nutricional, como estrategia de intervención a fin de mejorar la salud materna e infantil.

La anemia con un nivel de hemoglobina por debajo de 11,0g/dl* al nivel del mar, está asociada con una disminución del transporte de oxígeno a los tejidos y a una menor capacidad física y mental y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones. Las mujeres anémicas son menos tolerantes a la pérdida de sangre durante el parto, particularmente cuando los niveles de hemoglobina descienden a menos de 8,0 g/dl. En casos más severos de anemia, las mujeres experimentan fatiga y un incremento del ritmo cardíaco

4 La ENDES 1996, incluyó un módulo de antropometría y medición de hemoglobina que se aplicó a todas las mujeres de 15 a 49 años de edad y a las niñas y niños menores de seis años de edad.

* Gramos por decilitro

en reposo. La tensión proveniente del parto, el aborto espontáneo y otras complicaciones mayores pueden resultar en la muerte materna. Una detección temprana de la anemia nutricional puede ayudar a prevenir complicaciones severas durante el embarazo y el parto. En el caso del infante, la anemia puede afectar su desarrollo psicomotor. El empleo de hierro complementario/adicional para mujeres, niños con deficiencia de hierro puede mejorar la salud materno infantil en general.

Métodos

Una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina es el uso del sistema HemoCue. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países y en el Perú esa técnica, también ha sido escogida como el método básico para la medición de la hemoglobina desde 1996.

La clasificación de la anemia en severa, moderada o leve se hace con los siguientes puntos de corte para las mujeres, niñas y niños menores de cinco años de edad.

Anemia severa:	< 7,0 g/dl
Anemia moderada:	7,0-9,9 g/dl
Anemia leve:	10,0-11,9 g/dl (10,0-10,9 para las mujeres embarazadas y para los niños).

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como el Perú es un país en el que un gran número de personas vive en altura donde la presión de oxígeno es reducida en comparación con la del nivel del mar, se requiere un ajuste a las mediciones de hemoglobina para poder evaluar el estado de anemia, es decir, el nivel mínimo requerido de hemoglobina dada la disponibilidad de oxígeno en la atmósfera. Hay dos formas de ajuste para la evaluación del estado de anemia: cambiando los límites de los niveles mínimos de hemoglobina según la elevación sobre el nivel del mar o llevando a nivel del mar la medición observada. Esto se hace restando de la medición el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas. La segunda alternativa es la más utilizada para los cálculos en la Encuesta 2025.

El aumento en los niveles de hemoglobina con la altura fue estudiado en el Perú en 1945 por Hurtado. También ha sido estudiado en los Estados Unidos por el Pediatric Nutrition Surveillance System (CDC/PNSS) y en el Ecuador por Dirren y colaboradores. Los ajustes basados en estos estudios están expresados en un cuadro de valores preparado por Hurtado o en fórmulas cuadráticas del CDC/PNSS y Dirren. Comparaciones realizadas para la preparación de otros informes en el programa DHS muestran una gran coherencia entre las tres variaciones de ajuste, dando confianza en el ajuste utilizado para las observaciones de la Encuesta 2024.

Para este informe se ha adoptado la fórmula de CDC / PNSS y Dirren. Las mediciones iniciales del nivel de hemoglobina han sido llevadas a nivel del mar con el siguiente procedimiento:

Nivel ajustado	=	nivel observado - ajuste por altura
Ajuste	=	-0,032*(alt) + 0,022*(alt*alt)
Donde (alt) es	:	[(altura en metros)/1 000]*3,3

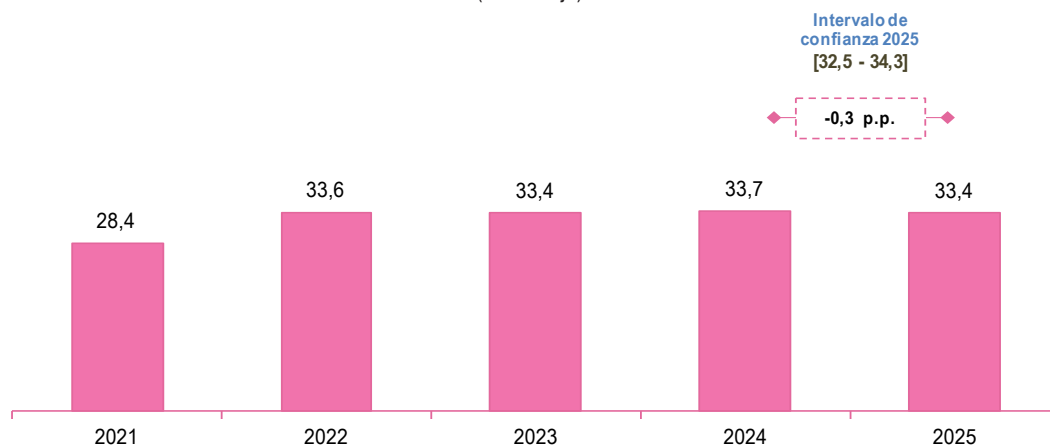
También se presentan los resultados con la nueva metodología, según nuevas directrices de la OMS (2024), sobre los límites de hemoglobina para anemia en individuos y poblaciones, adoptado por la RM 251-2024/MINSA.

ANEMIA SEGÚN RM 363-2022-MINSA

Anemia en niños de 6 a 59 meses de edad

En el año 2025, el 33,4% de niños de 6 a 59 meses de edad tuvieron anemia. En comparación con el año anterior, la prevalencia de anemia en niños de este grupo de edad no tuvo mayor variación; no obstante, en comparación con el 2021, el porcentaje se incrementó en 5,0 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 9.10
PERÚ: ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, 2021 - 2025
 RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)

**Nota:**

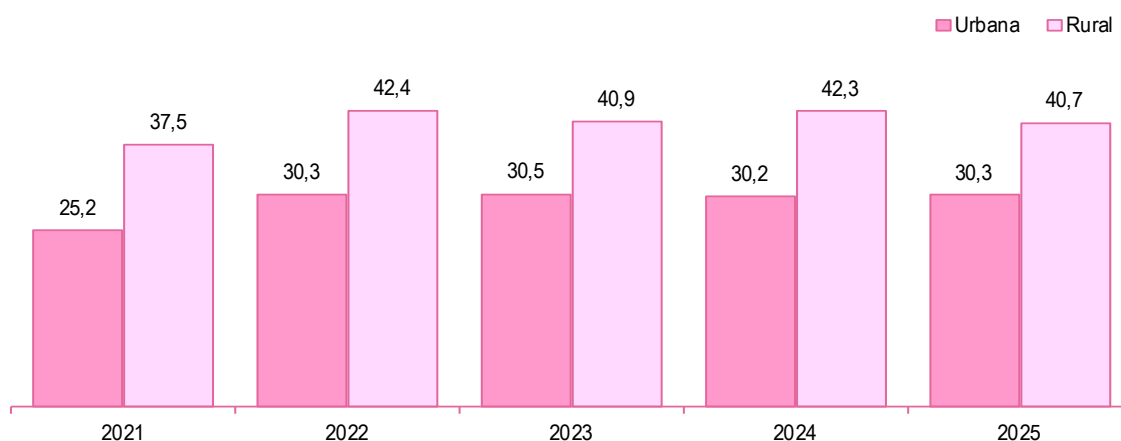
Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 10.14.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

La anemia en niños de 6 a 59 meses afectó más a los residentes en el área rural (40,7%); esta misma tendencia se aprecia entre ambos tipos de área si se compara en los últimos cinco años.

GRÁFICO N° 9.11
PERÚ: ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)



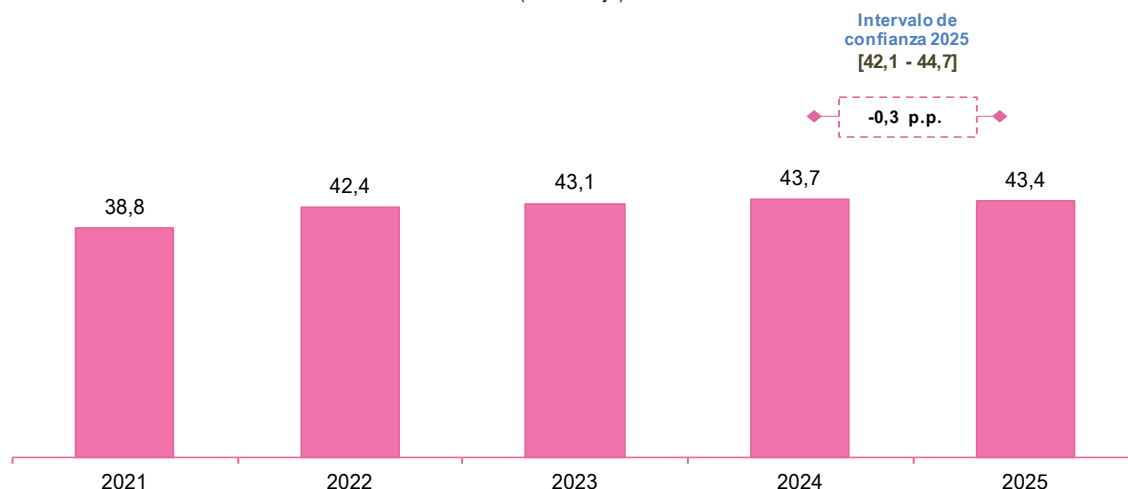
Cuadro base: Cuadro 10.14.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Anemia en niños de 6 a 35 meses de edad

En el año 2025, el 43,4% de niños de 6 a 35 meses de edad tuvieron anemia. En comparación con el año anterior, la prevalencia de anemia en niños de este grupo de edad no tuvo mayor variación; sin embargo, en los últimos cinco años este porcentaje se incrementó en 4,6 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 9.12
PERÚ: ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, 2021 - 2025
 RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)

**Nota:**

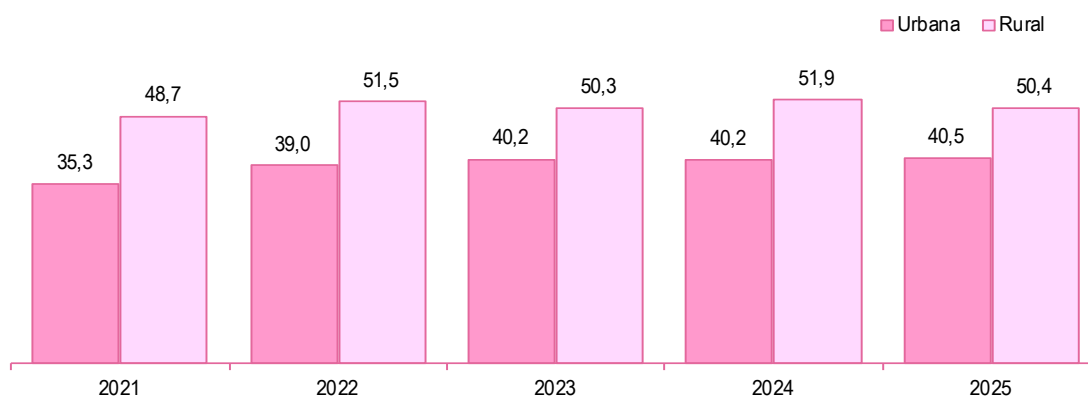
Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadros 10.14.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según área de residencia, la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses afectó más a los niños del área rural (50,3%) en comparación con el área urbana (40,5%); esta misma tendencia se aprecia entre ambos tipos de área si se compara en los últimos cinco años.

GRÁFICO N° 9.13
PERÚ: ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadros 10.14.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

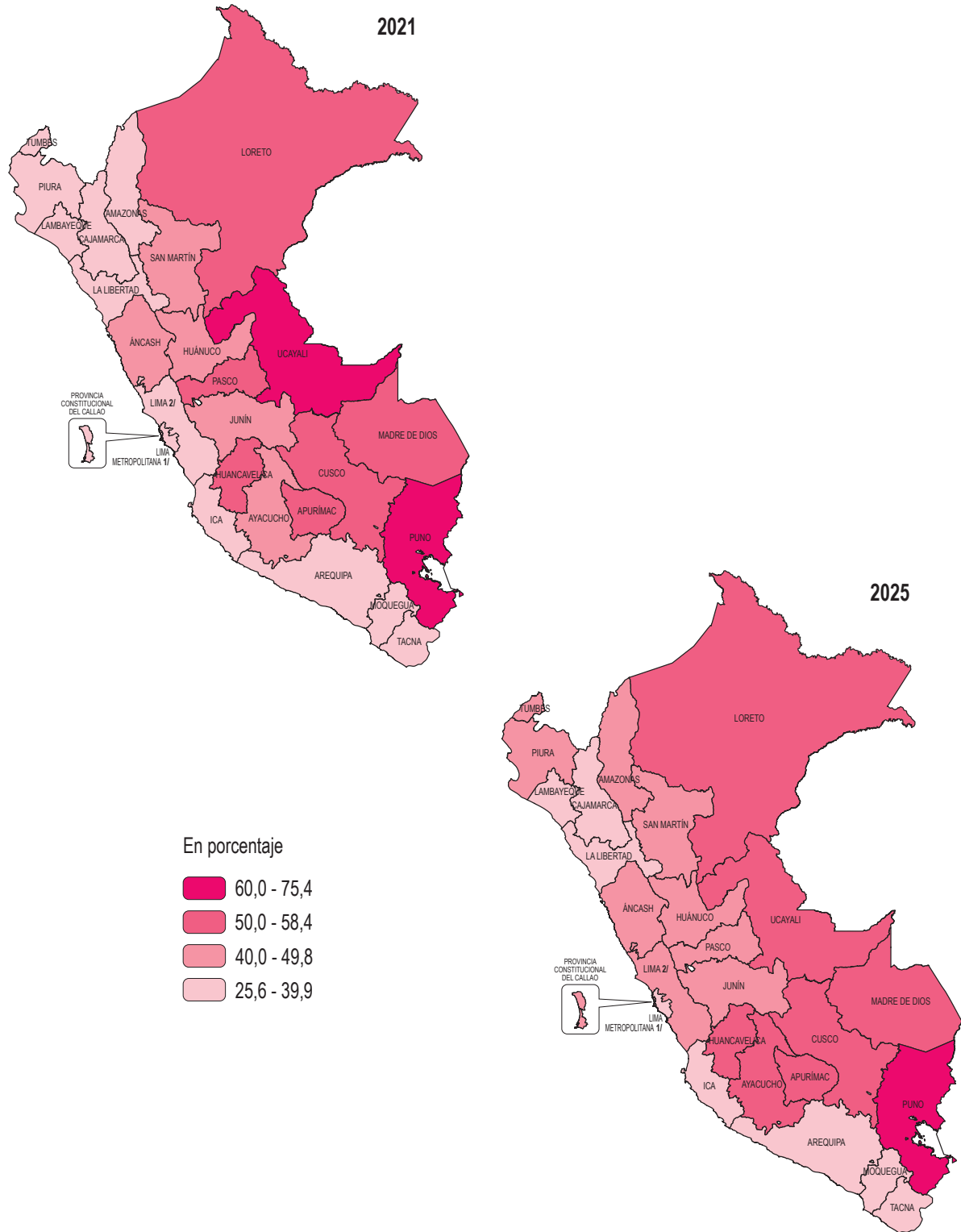
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad

En el año 2025, el 25,1% de las mujeres de 15 a 49 años de edad padeció de anemia, la prevalencia de anemia en mujeres de este grupo de edad no tuvo mayor variación en comparación con el año anterior; no obstante, en comparación con el 2021, el porcentaje se incrementó en 6,3 puntos porcentuales.

MAPA N° 9.3

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
RM 363-2022-MINSA
(Porcentaje)



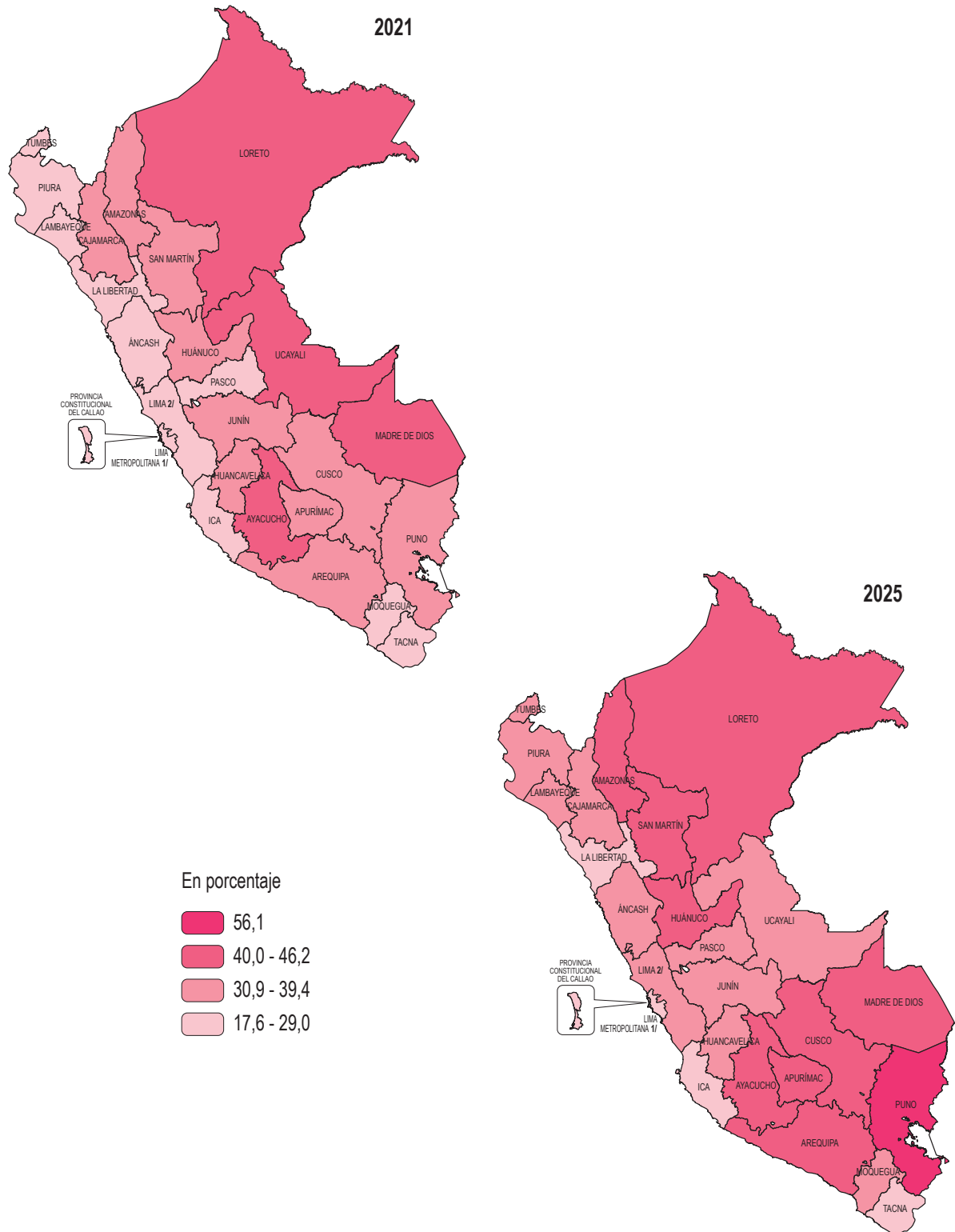
Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

MAPA N° 9.4

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
 NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)

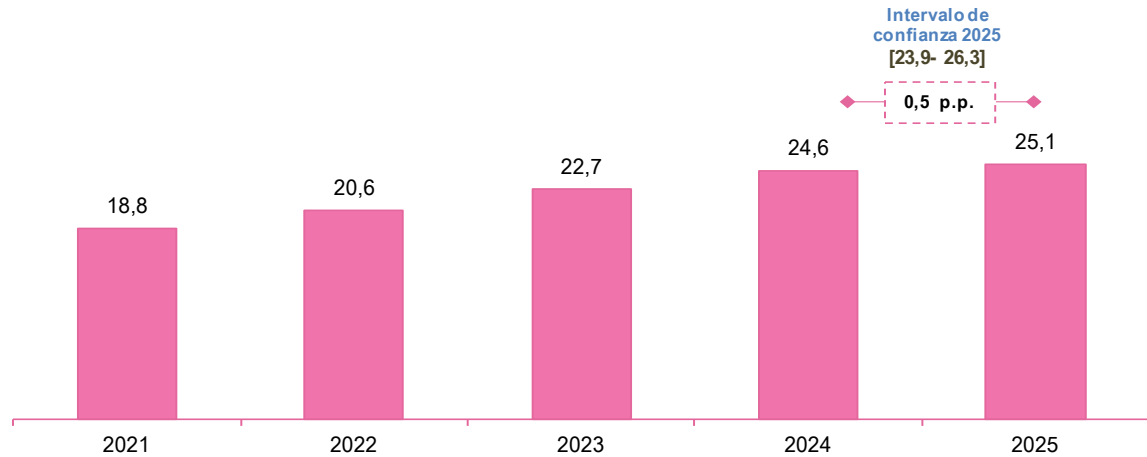


Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

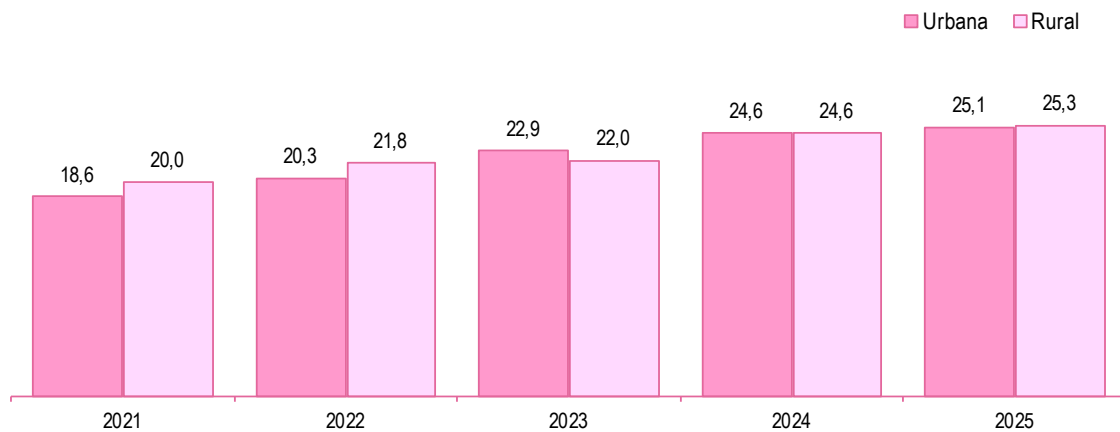
GRÁFICO N° 9.14
PERÚ: ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2021 - 2025
RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)



Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Principales Indicadores y Cuadro 10.16 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según área de residencia, entre 2024 y 2025 no se evidencian variaciones; sin embargo, en el periodo 2021 - 2023 se registraron ligeras diferencias entre ambos tipos de áreas.

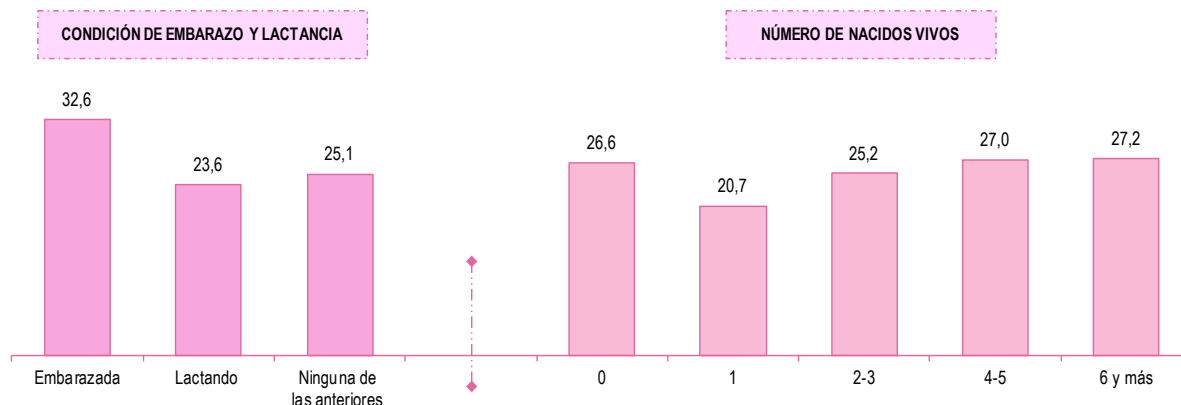
GRÁFICO N° 9.15
PERÚ: ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadros 10.16 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 32,6% de mujeres de 15 a 49 años que estaban embarazadas adolecían de anemia, el 23,6% en las que estaban dando de lactar y según el número de nacidos vivos, en aquellas que tienen 6 y más hijos nacidos vivos (27,2%).

GRÁFICO N° 9.16
PERÚ: ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2025
 RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadros 10.15 del Informe principal de la ENDES 2025.

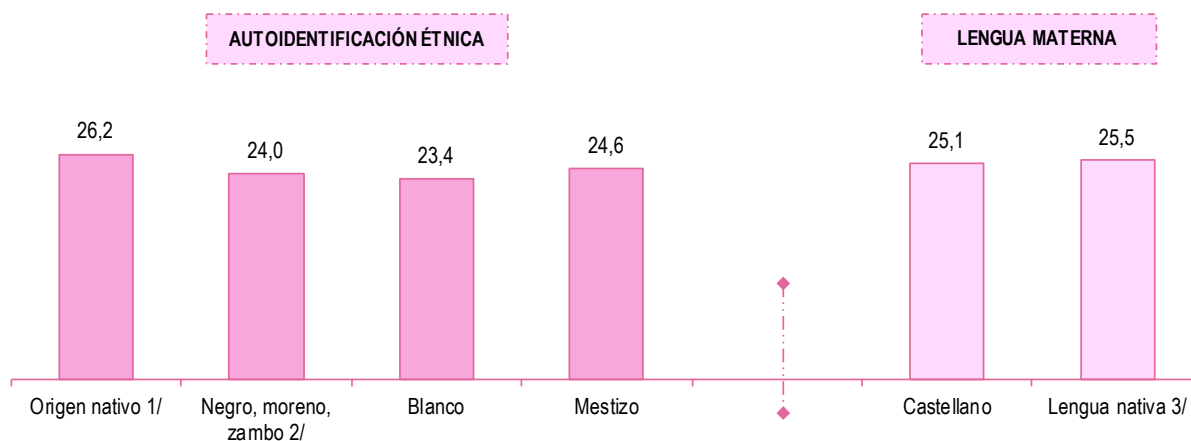
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad y anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad

La anemia en mujeres en edad fértil es mayor en aquellas cuya autoidentificación fue con el grupo de origen nativo (26,2%); le sigue las autoidentificadas con el grupo étnico mestizo (24,6%).

Según lengua materna, la prevalencia de anemia fue mayor en aquellas que aprendieron en su niñez alguna lengua nativa (25,5%).

GRÁFICO N° 9.17
PERÚ: ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 RM 363-2022-MINSA
 (Porcentaje)



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

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

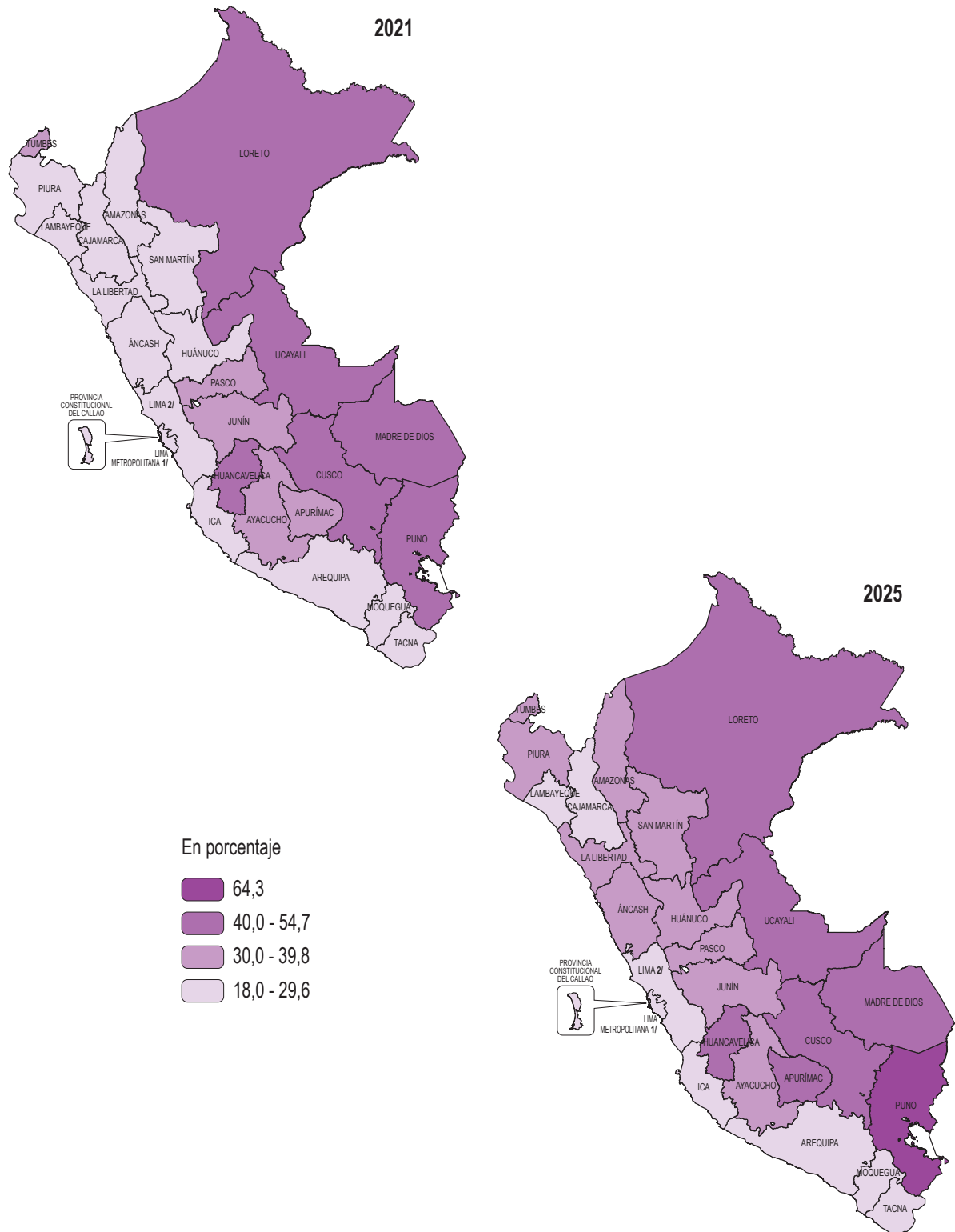
3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.

Cuadro base: Cuadro 10.15 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

MAPA N° 9.5

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
RM 363-2022-MINSA
(Porcentaje)



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

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

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 demarcatorios".

ANEMIA SEGÚN NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA

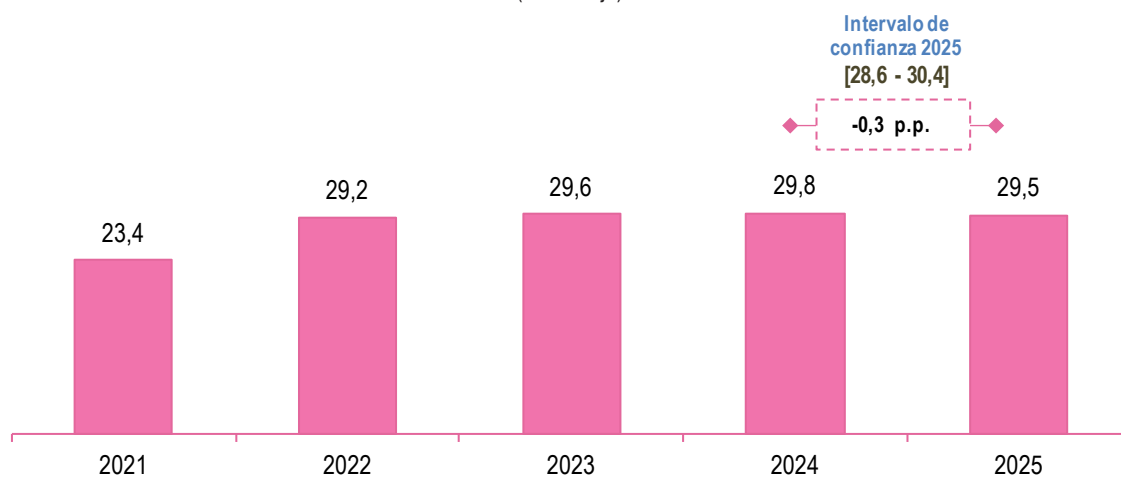
Conscientes de la importancia de mejorar la evaluación de la anemia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha publicado en 2025 nuevas directrices sobre los límites de hemoglobina para definir esta condición en individuos y poblaciones. Estas directrices proporcionan criterios revisados y basados en evidencia para el diagnóstico de la anemia, así como ajustes metodológicos para la corrección de hemoglobina por altitud, lo que permitirá mejorar la precisión de las estimaciones en diferentes contextos geográficos y demográficos.

Uno de los principales cambios introducidos es la modificación de los puntos de corte para definir anemia en niños de 6 a 23 meses de edad, estableciendo que a partir de 10,5 g/dL no presentan anemia, mientras que en niños de 24 a 59 meses el valor de referencia se mantiene en 11,0 g/dL. Así como también, el algoritmo de corrección de hemoglobina por altitud.

Anemia en niños de 6 a 59 meses de edad

En el año 2025, el 29,5% de niños de 6 a 59 meses de edad tuvieron anemia. En comparación con el año anterior, la prevalencia de anemia en niños de este grupo de edad no tuvo mayor variación; no obstante, en comparación con el 2021, el porcentaje se incrementó en 6,1 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 9.18
PERÚ: ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, 2021 - 2025
NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)



Nota:

NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud y punto de corte para niños de 6 a 23 meses.

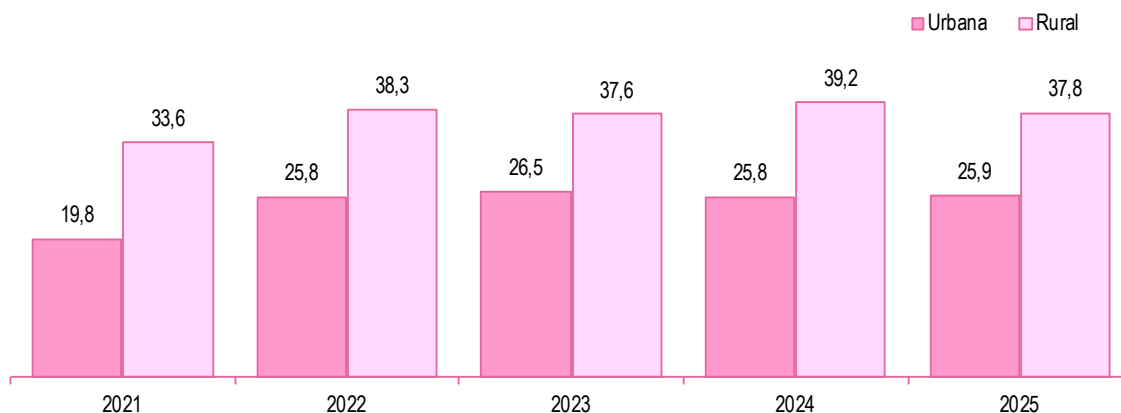
Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 10.36 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

La anemia en niños de 6 a 59 meses afectó más a los niños del área rural (37,8%) en comparación con aquellos que residen en el área urbana (25,9%); esta misma tendencia se aprecia entre ambos tipos de área si se compara en los últimos cinco años.

GRÁFICO N° 9.19
PERÚ: ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 59 MESE DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)



NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud y punto de corte para niños de 6 a 23 meses.

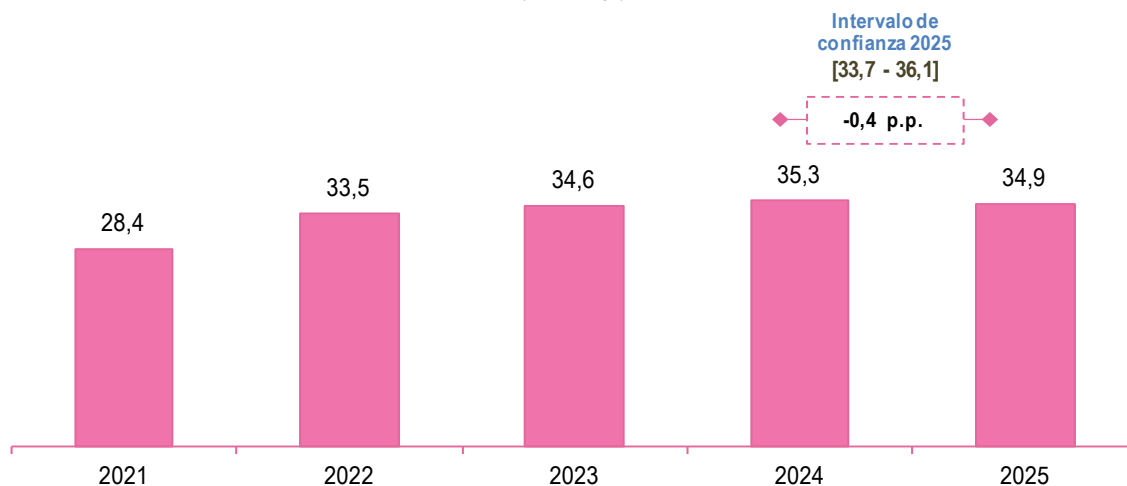
Cuadro base: Cuadro 10.36 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Anemia en niños de 6 a 35 meses de edad

En el año 2025, el 34,9% de niños de 6 a 35 meses de edad tuvieron anemia. En comparación con el año anterior, no se observa variación significativa.

GRÁFICO N° 9.20
PERÚ: ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, 2021 - 2025
NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)



Nota:

NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud y punto de corte para niños de 6 a 23 meses.

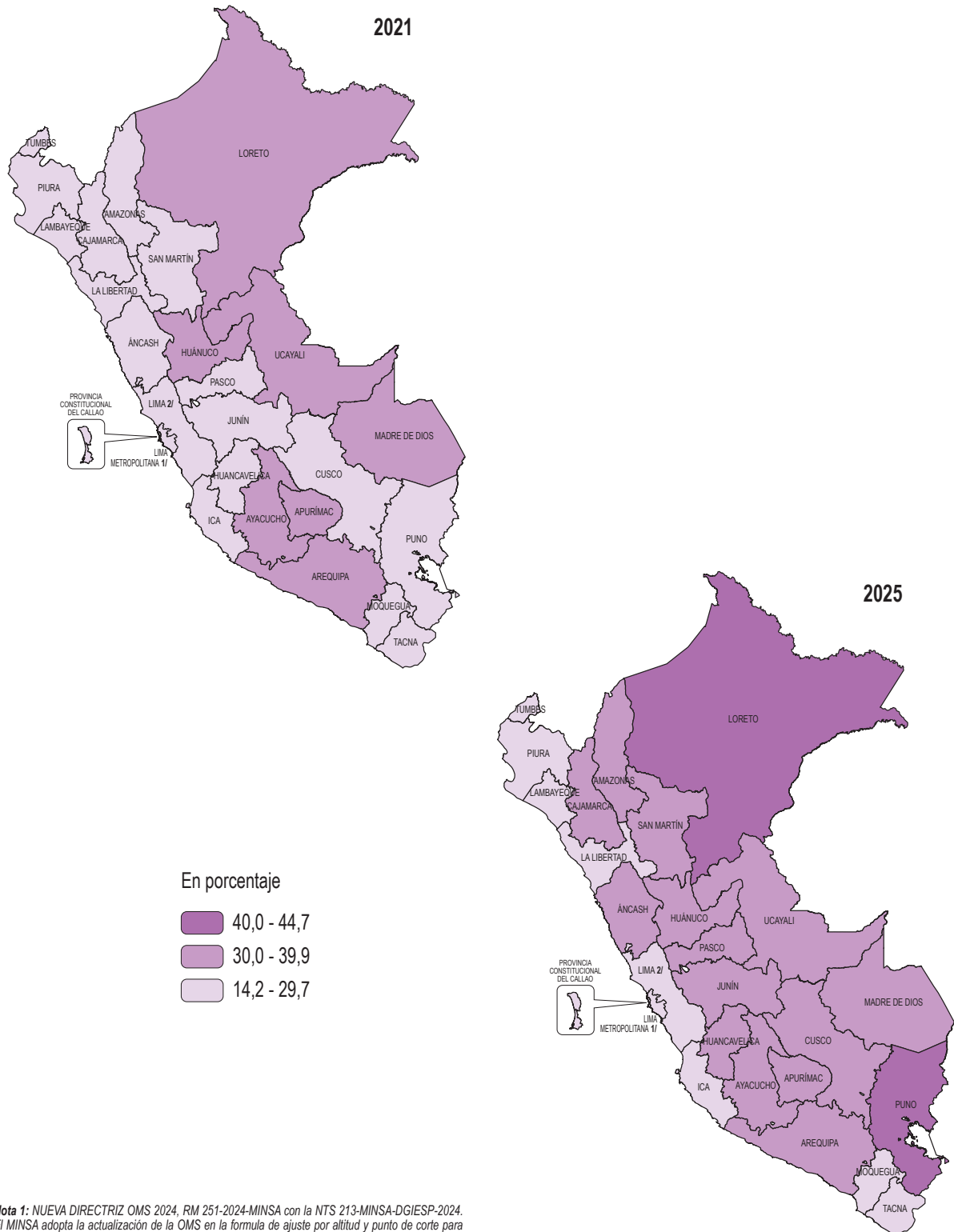
Cuadro base: Cuadro 10.37 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según área de residencia, la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses afectó más a los niños del área rural (43,2%) en comparación con aquellos del área urbana (31,5%); esta misma tendencia se aprecia entre ambos tipos de áreas si se compara en los últimos cinco años.

MAPA N° 9.6

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD,
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
(Porcentaje)



Nota 1: NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud y punto de corte para niños de 6 a 23 meses.

Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:

1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.

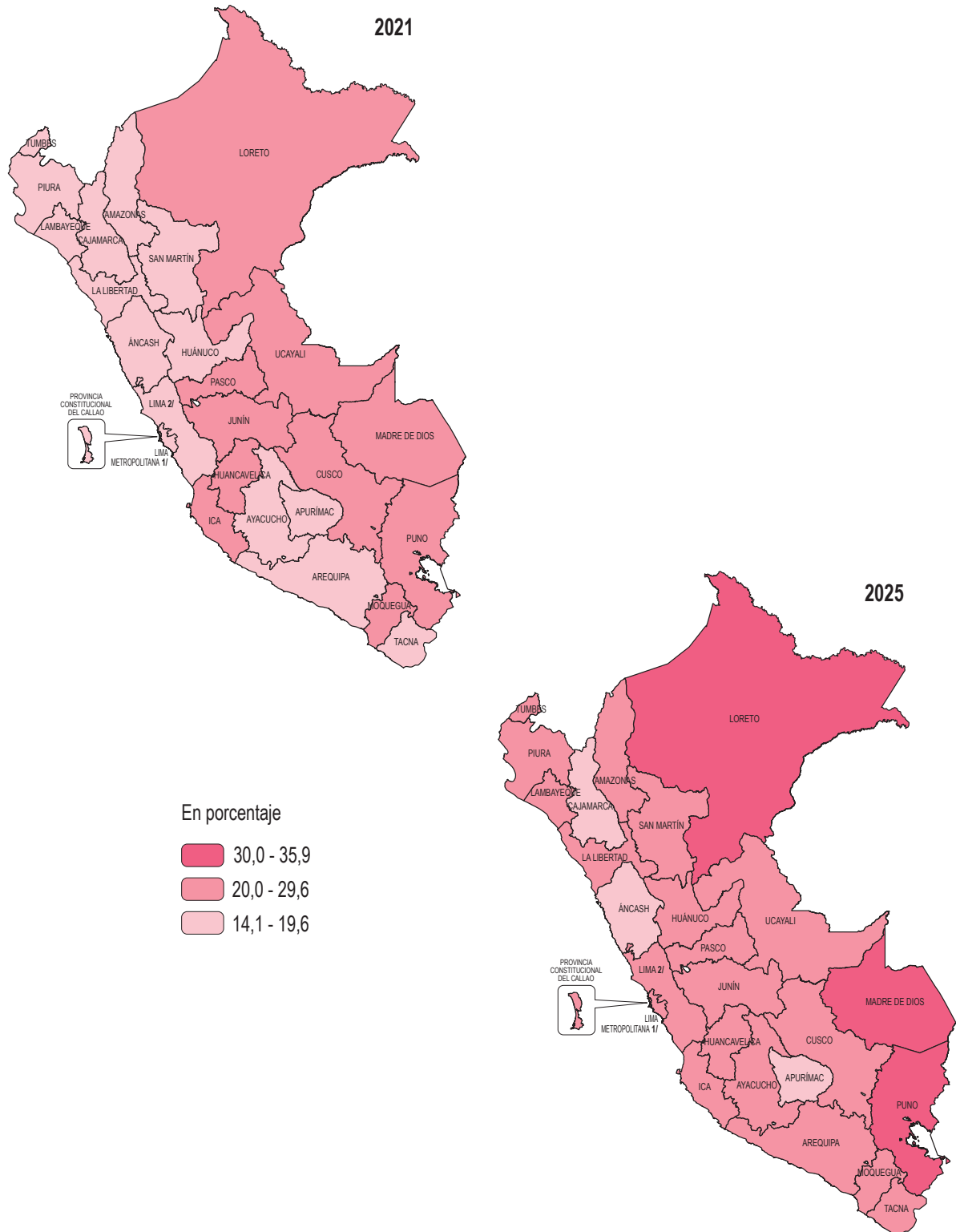
2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Hualar, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

MAPA N° 9.7

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
RM 363-2022-MINSA
(Porcentaje)

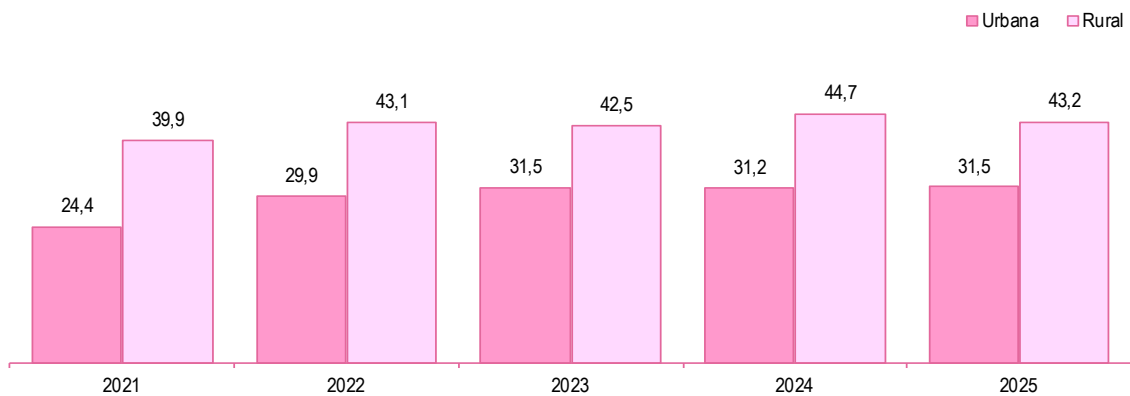


Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

GRÁFICO N° 9.21
PERÚ: ANEMIA EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)



NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud y punto de corte para niños de 6 a 23 meses.

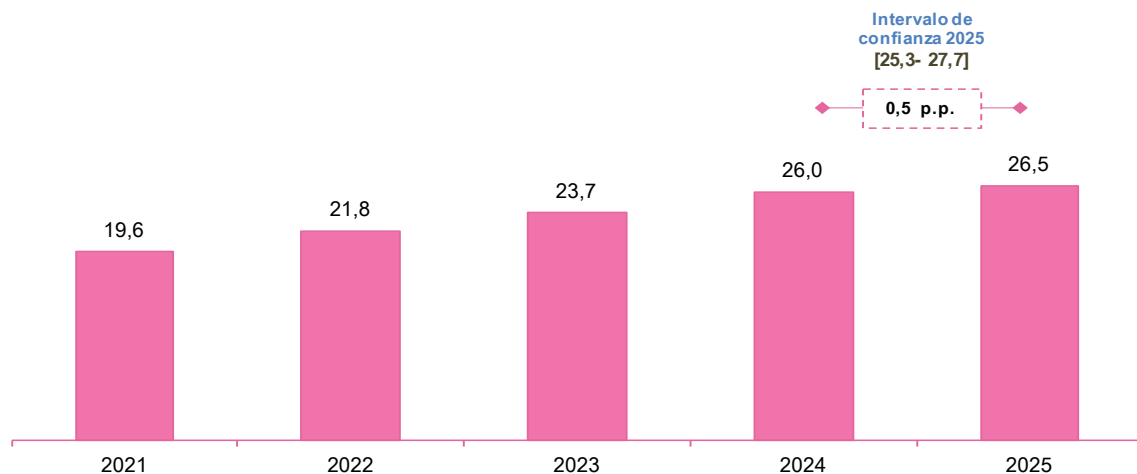
Cuadro base: Cuadro 10.37 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad

En el año 2025, el 26,5% de las mujeres de 15 a 49 años de edad padeció de anemia; no se observa diferencia significativa en comparación con el año anterior; no obstante, en comparación con el año 2021, este porcentaje se incrementó en 6,9 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 9.22
PERÚ: ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2021 - 2025
NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)



NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024.

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

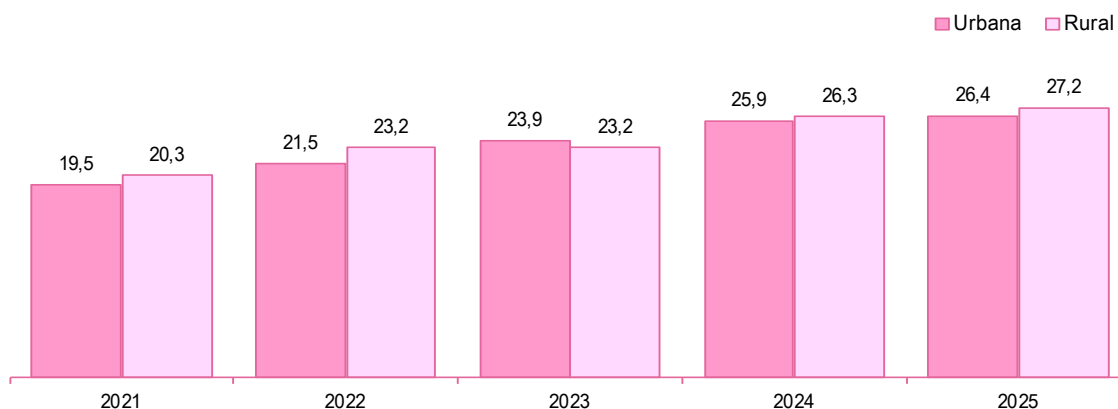
Cuadro base: Cuadro 10.39 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

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

Según área de residencia, afectó más a las mujeres del área rural (27,2%) en comparación con aquellas residentes en el área urbana (26,4%).

GRÁFICO N° 9.23
PERÚ: ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)

**Nota:**

NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024, RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024.

Cuadro base: Cuadro 10.39 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

9.6 NUTRICIÓN DE NIÑOS

El estado nutricional de los niños está vinculado al desarrollo cognitivo, un estado nutricional deficiente tiene efectos adversos sobre el proceso de aprendizaje y el rendimiento escolar⁵. Asimismo, el estado nutricional está asociado directamente a la capacidad de respuesta frente a las enfermedades, un inadecuado estado nutricional incrementa tanto la morbilidad como la mortalidad en la temprana infancia. Los efectos de un mal estado nutricional en los primeros años se prolongan a lo largo de la vida, ya que incrementa el riesgo de padecer enfermedades crónicas (sobrepeso, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras)⁶ y está asociado a menores logros educativos.

Por estas razones, el estado nutricional de los niños es empleado en el ámbito internacional como parte de los indicadores con los cuales se verifica el desarrollo de los países. El indicador sobre la mejora del estado nutricional infantil formó parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio junto con otros indicadores de desarrollo social y económico⁷ y, en la actualidad forma parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible⁸.

La Encuesta 2025 brinda información sobre el estado nutricional de los menores de cinco años de edad a través de tres indicadores nutricionales de uso internacional: la desnutrición crónica, la desnutrición aguda y la desnutrición global, calculados a partir de la información del peso, talla, edad y sexo de los niños menores de cinco años de edad.

5 Black R, Allen L, Bhutta Z, Caulfield L, De Onis M, Ezzati M, Mather C, Rivera J, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. *Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition*; 2008:5-22.

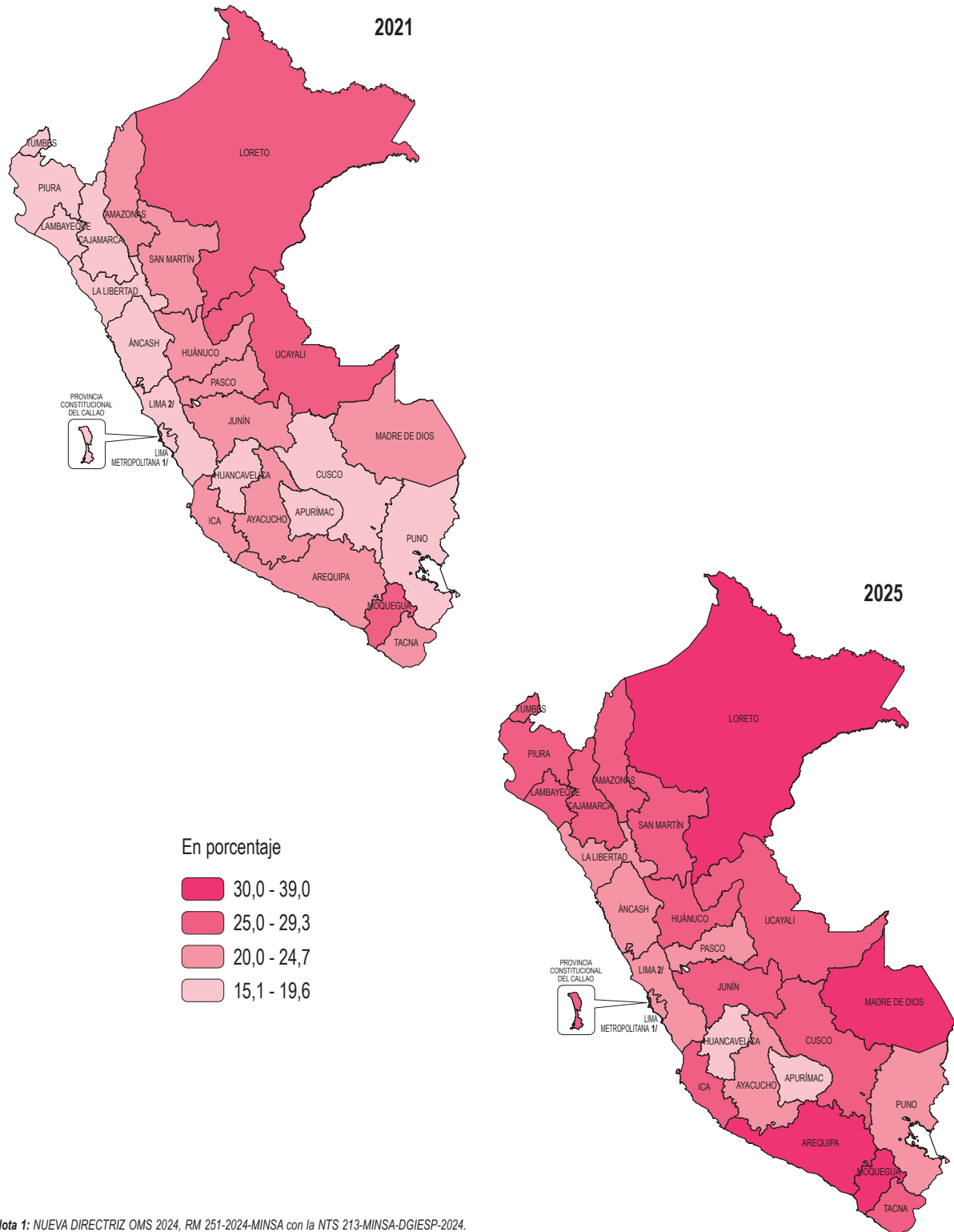
6 Victoria C, Adair L, Fall C, Hallal P, Martorell R, Ritzler L, Sachdev H, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. *Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition*; 2008:23-40.

7 Lutter CK, Chaparro CM. La desnutrición en lactantes y niños pequeños en América Latina y El Caribe: alcanzando los objetivos de desarrollo del milenio. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. 2008

8 Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias, 2016. Informe de la Nutrición Mundial 2016: De la promesa al impacto: terminar con la malnutrición de aquí a 2030. Washington, DC.

MAPA N° 9.8

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
 NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024 / RM 251-2024-MINSA
 (Porcentaje)



Nota 1: NUEVA DIRECTRIZ OMS 2024. RM 251-2024-MINSA con la NTS 213-MINSA-DGIESP-2024. El MINSA adopta la actualización de la OMS en la fórmula de ajuste por altitud.
Nota 2: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud

En el presente informe, la clasificación del estado nutricional se ha realizado tomando como base el Patrón de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) difundido internacionalmente el año 2006. Este patrón de referencia fue elaborado sobre la base de niñas y niños que estuvieron en un entorno óptimo para el crecimiento: prácticas de alimentación recomendadas para lactantes, niñas y niños pequeños, buena atención de salud, madres no fumadoras y otros factores relacionados con los buenos resultados de salud⁹.

Se presentan los resultados de la clasificación del estado nutricional, con el patrón de referencia de la OMS, según ámbito geográfico, características demográficas y socioeconómicas.

Desnutrición crónica

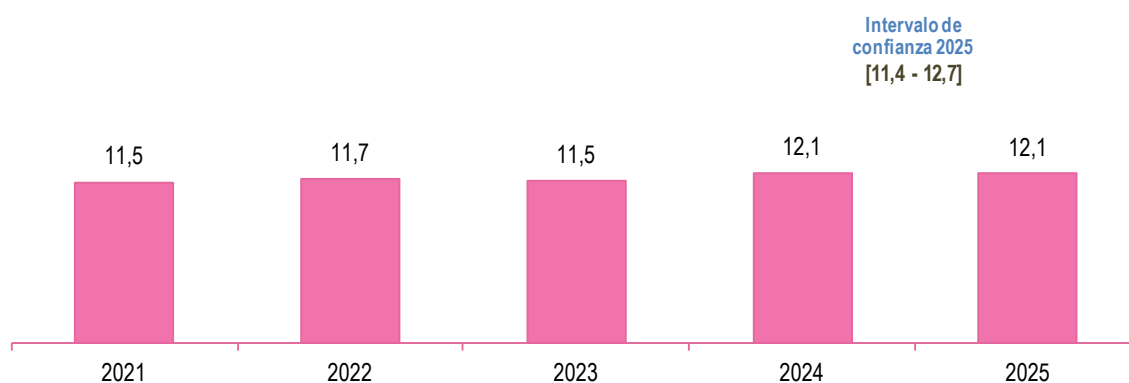
La desnutrición crónica es un indicador del desarrollo del país y su disminución contribuirá a garantizar el desarrollo de la capacidad física, intelectual, emocional y social de las niñas y niños. Se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo¹⁰.

La desnutrición crónica es el estado en el cual los niños tienen baja estatura con relación a una población de referencia. Refleja los efectos acumulados de la inadecuada alimentación o ingesta de nutrientes y de episodios repetitivos de enfermedades (principalmente diarreas e infecciones respiratorias) y, de la interacción entre ambas.

Desnutrición crónica en niños menores de cinco años de edad

Según el patrón de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2025, la desnutrición crónica afectó al 12,1% de niños menores de cinco años de edad; en comparación con el año 2021 no se observa variación.

GRÁFICO N° 9.24
PERÚ: NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, (PATRÓN OMS), 2021 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 10.18.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

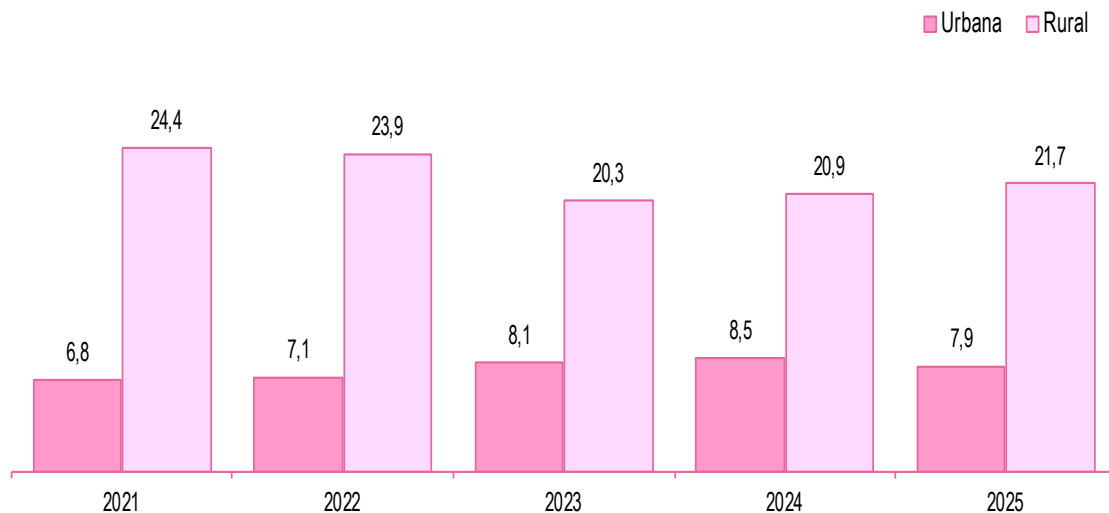
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

9 WHO. WHO Child Growth Standards: Length / height for age, weight for age, weight for length, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

10 INEI. Mapa de Desnutrición Crónica en Niños Menores de Cinco Años a Nivel Provincial y Distrital, 2007, pág.7. Lima, 2019.

Según área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor porcentaje a niños del área rural (21,7%), es decir, 13,8 puntos porcentuales más que en los residentes en el área urbana (7,9%). En el periodo 2021 - 2025 se aprecia la misma tendencia entre ambos tipos de áreas.

GRÁFICO N° 9.25
PERÚ: NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, (PATRÓN OMS),
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 10.18.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

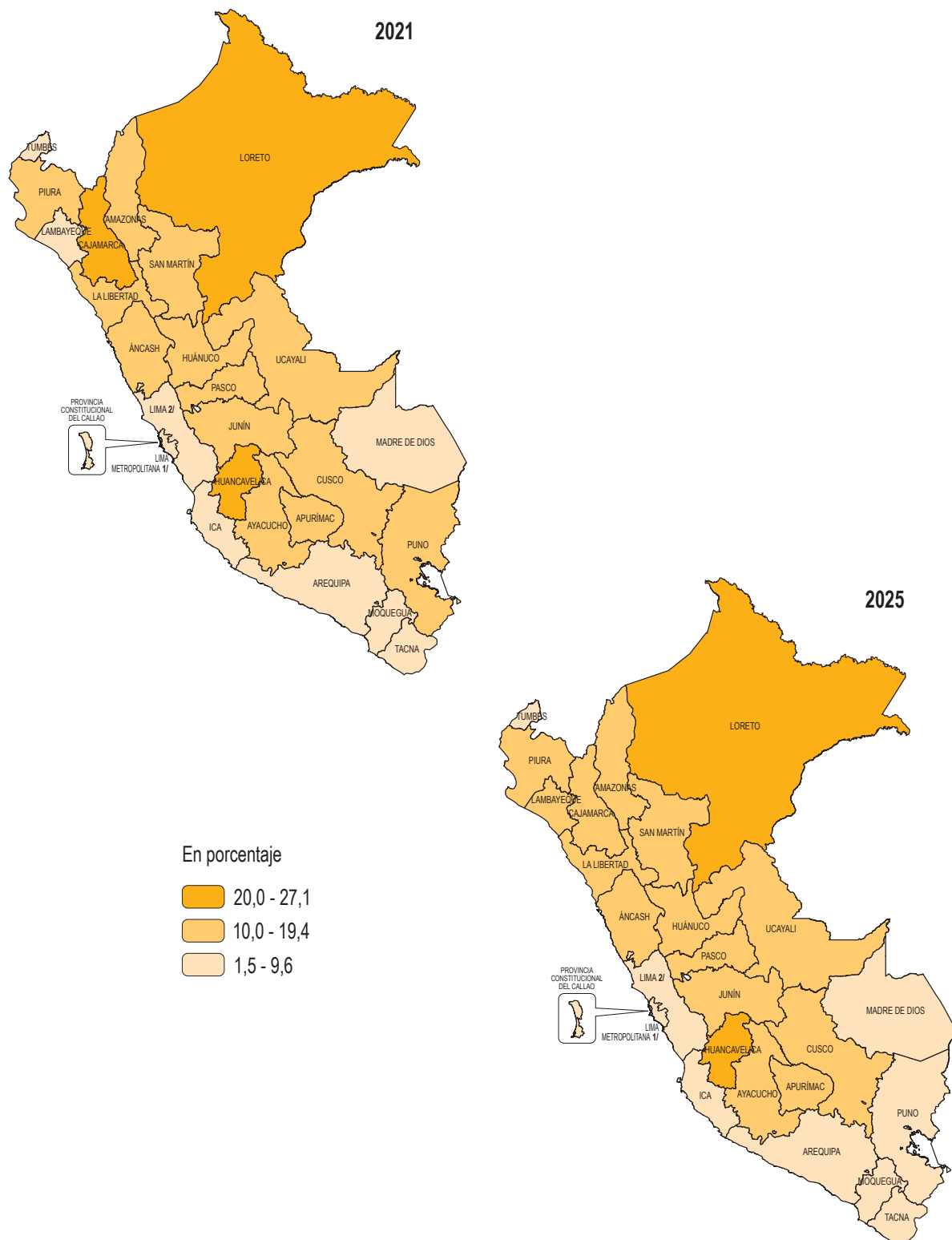
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La desnutrición crónica afectó más a hombres que a mujeres (12,9% y 11,2%, respectivamente). Según intervalo de nacimiento en meses, la desnutrición crónica se presentó en mayor proporción en niños cuyo intervalo de nacimiento es menor a 24 meses (18,5%), le siguen aquellos con intervalos de nacimiento de 24 - 47 meses (17,7%). Por región natural, fue mayor en los niños residentes en la Sierra (17,2%), seguido por los de la Selva (15,7%).

Por otro lado, los niños cuyas madres se ubican en el quintil inferior fueron afectados en mayor proporción con desnutrición crónica (22,7%), comparados con los de madres que se ubican en el quintil superior (3,4%).

MAPA N° 9.9

PERÚ: NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA (PATRON OMS), SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)

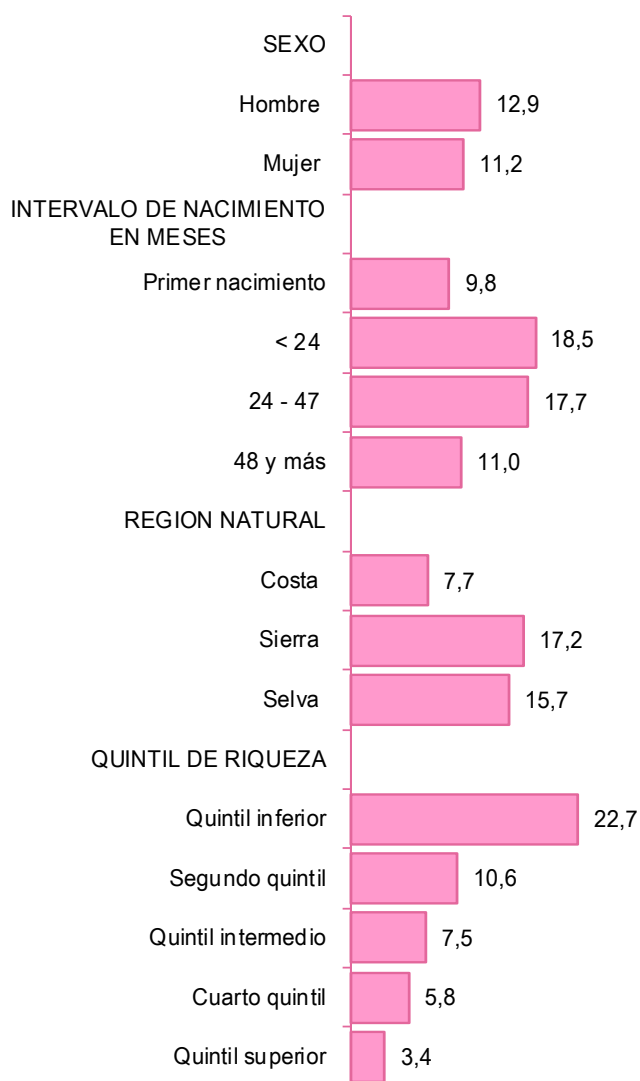


Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Hualar, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

GRÁFICO N° 9.26
PERÚ: NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, (PATRÓN OMS),
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 10.17 y cuadro 10.18 del Informe principal de la ENDES 2025.

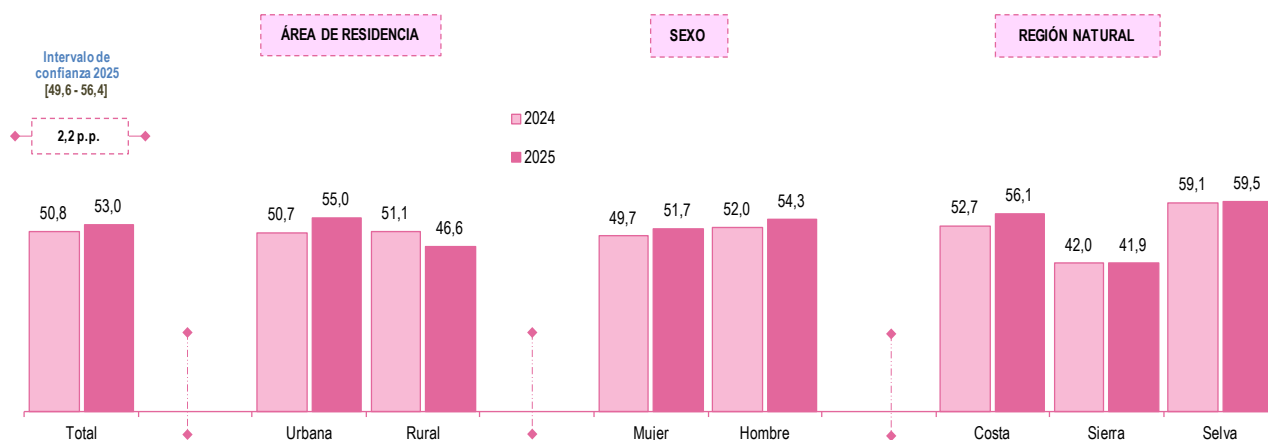
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

9.7 DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN NIÑOS¹¹

El 53,0% de niños entre 9 y 12 meses de edad tienen una adecuada interacción madre - hijo. Por área de residencia, la adecuada interacción madre - hijo en el área urbana fue de 55,0% y de 46,6% en el área rural. Asimismo, según sexo, la adecuada interacción madre - hijo fue mayor en los hombres (54,3%) en comparación a las mujeres (51,7%) y por región natural, fue mayor en la región selva (59,5%) seguido de la costa (56,1%).

11 Una publicación especial tratará este tema con mayor amplitud.

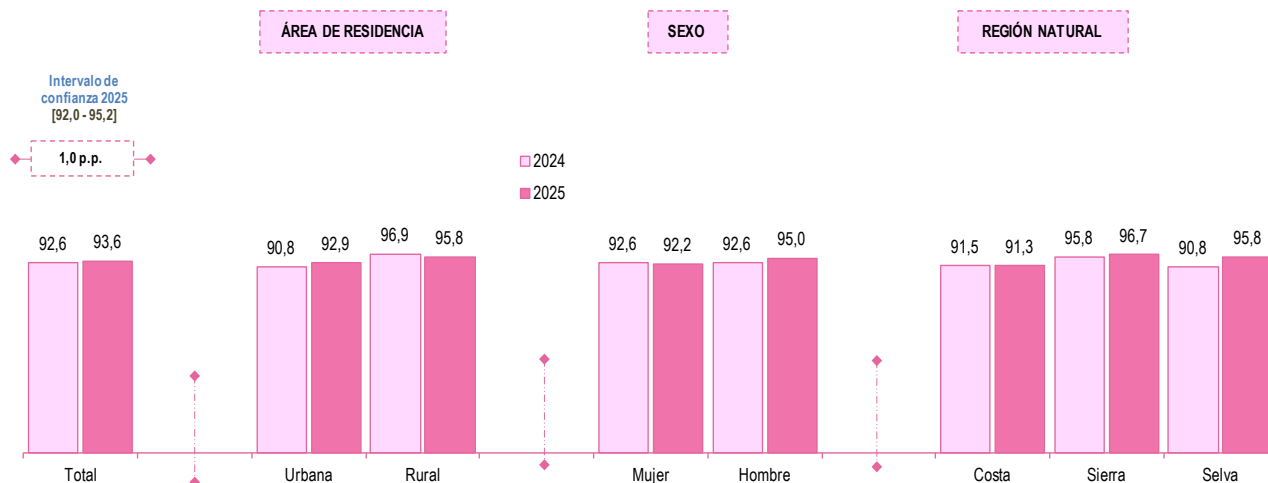
GRÁFICO N° 9.27
PERÚ: NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD QUE TIENE UNA ADECUADA INTERACCIÓN MADRE-HIJO COMO PRECURSORA DEL APEGO SEGURO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota: Mujeres de 12 a 49 años de edad.
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 10.27 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 93,6% de niños de 9 a 12 meses de edad tuvieron una respuesta inmediata y adecuada por parte de sus madres ante su llanto. Según área de residencia, fue mayor en el área rural (95,8%). Asimismo, por región natural, fue mayor en la región Sierra (96,7%).

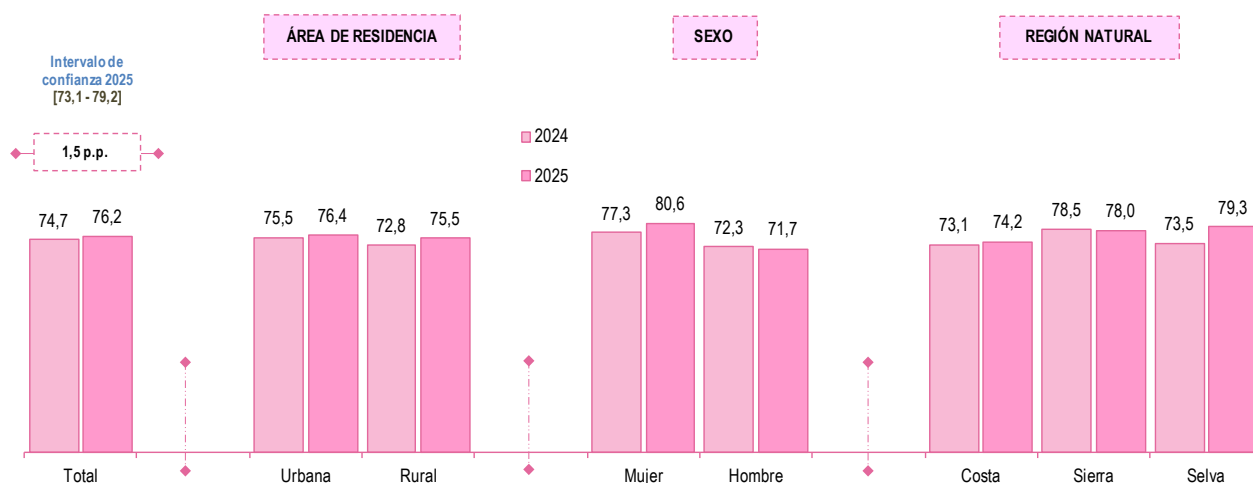
GRÁFICO N° 9.28
PERÚ: MADRES DE NIÑOS ENTRE 9 Y 12 MESES DE EDAD QUE RESPONDE DE MANERA INMEDIATA Y ADECUADA AL LLANTO DE SU HIJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota: Mujeres de 12 a 49 años de edad.
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 10.28 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 76,2% de niños de 9 a 12 meses de edad, tuvieron comunicación verbal efectiva; fue mayor en el área urbana (76,4%) y en las mujeres (80,6%). Según región natural, la comunicación efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad fue mayor en la Selva (79,3%).

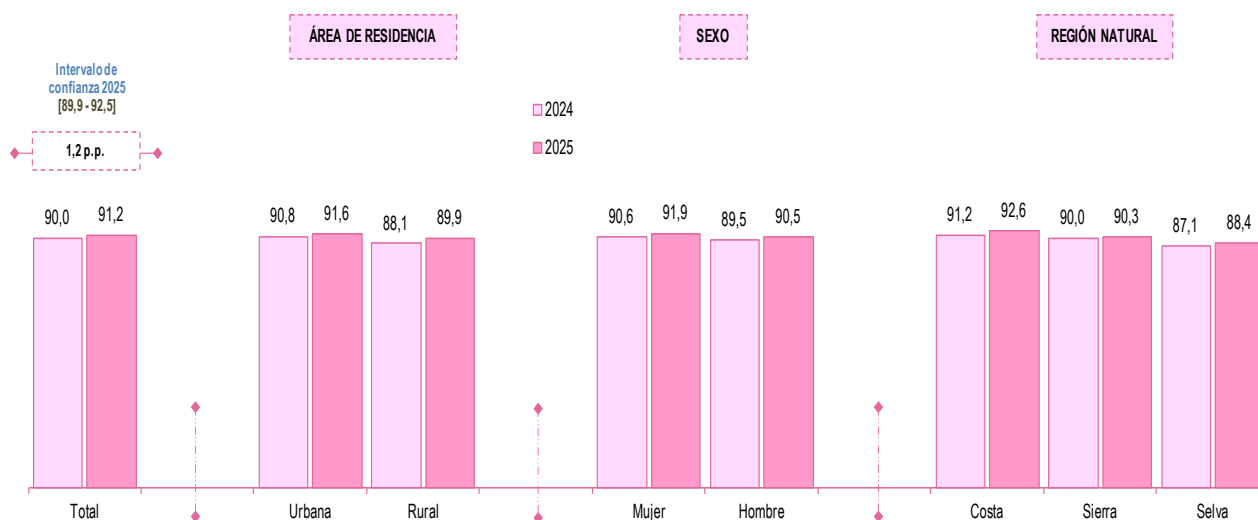
GRÁFICO N° 9.29
PERÚ: NIÑOS DE 9 A 12 MESES CON COMUNICACIÓN VERBAL EFECTIVA A NIVEL COMPRENSIVO Y EXPRESIVO APROPIADA PARA SU EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 12 a 49 años de edad.
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 10.29 del Informe principal de la ENDES 2025.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 91,2% de madres de niños entre 9 y 18 meses de edad, verbaliza las acciones que realiza con su hijo mientras las desarrolla, fue un tanto mayor en el área urbana (91,6%) que en la rural (89,9%) y en las mujeres (91,9%) que en los niños (90,5%). Según región natural, fue mayor en la Costa (92,6%) en comparación a las otras regiones.

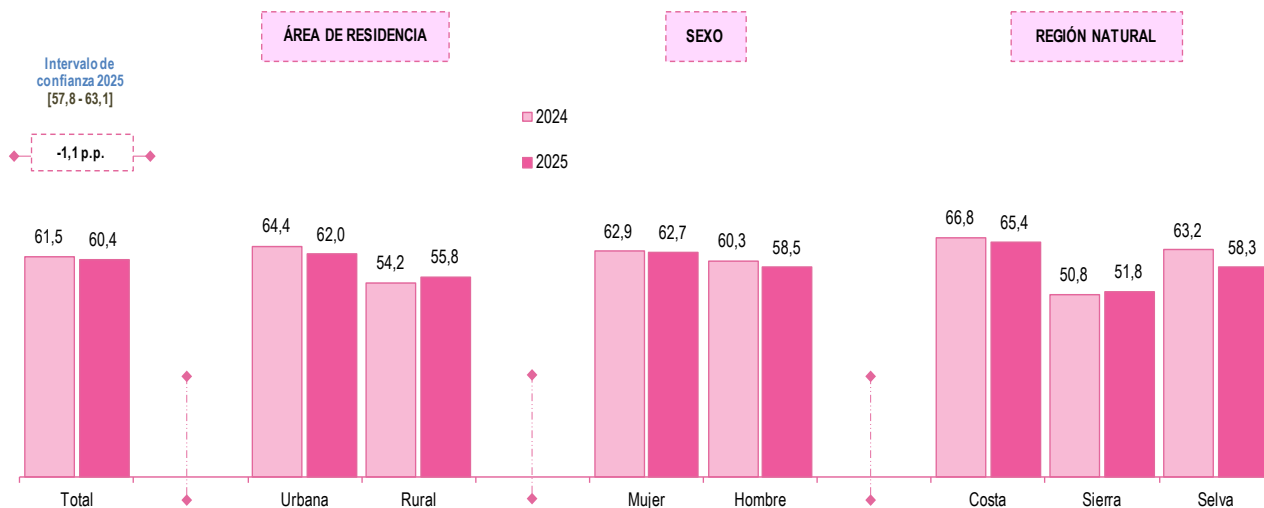
GRÁFICO N° 9.30
PERÚ: MADRES DE NIÑOS ENTRE 9 Y 18 MESES DE EDAD QUE VERBALIZAN LAS ACCIONES QUE REALIZA CON SU HIJO MIENTRAS LAS DESARROLLA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 12 a 49 años de edad.
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 10.30 del Informe principal de la ENDES 2025.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El 60,4% niños de 12 a 18 meses caminan por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio. Según área de residencia, fue mayor en el área urbana (62,0%). Asimismo, según sexo, fue mayor en las mujeres (62,7%) que en los hombres. Por región natural, fue mayor en la región Costa (65,4%).

GRÁFICO N° 9.31
PERÚ: NIÑOS DE 9 A 18 MESES QUE CAMINA POR PROPIA INICIATIVA SIN NECESIDAD DE DETENERSE PARA LOGRAR EL EQUILIBRIO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 12 a 49 años de edad.

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 10.31 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

9.8 NUTRICIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL

El estado nutricional de la mujer determina su salud integral, el progreso de su embarazo, el parto, la recuperación y la lactancia. El estado nutricional de la madre también es un factor determinante en el peso del bebé al nacer. Esto es importante porque el peso bajo del neonato está asociado a la mortalidad infantil¹².

La salud y calidad de vida están fuertemente vinculadas al estado nutricional de las personas. En el caso de las mujeres, un adecuado estado nutricional tiene efecto directo sobre su propio bienestar y el de sus hijos, tanto al momento de nacer como en la vida adulta de ellas y ellos. Así, el estado nutricional deficiente de las mujeres antes y durante el embarazo, verificado a través de una estatura o peso inadecuado, es uno de los principales determinantes del bajo peso al nacer y de la muerte perinatal e infantil; asimismo, está asociado con un mayor riesgo de complicaciones durante el parto e incrementa la probabilidad de muerte materna¹³. De esta forma, el estado nutricional de las mujeres resulta un factor crucial en la reducción de importantes problemas sanitarios del país como son la mortalidad materna, infantil y perinatal.

12 Jorge Miranda Massari y Michael González. Nutrición para las futuras madres. Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.

13 WHO. Maternal anthropometry and pregnancy outcomes: A WHO Collaborative Study World Health Organ Suppl 1995; 73:32-37.

Estatura de las mujeres en edad fértil

En las personas adultas, la estatura refleja la interacción del potencial genético de crecimiento y los factores del contexto que influyen en la realización de ese potencial. En el conjunto de mujeres entrevistadas, la estatura refleja de manera indirecta la situación social y económica en la que viven y a la cual han sido expuestas por un largo periodo. De esta forma, su estatura final es producto del efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como la alimentación, la salud, la educación, los ingresos económicos, entre otras.

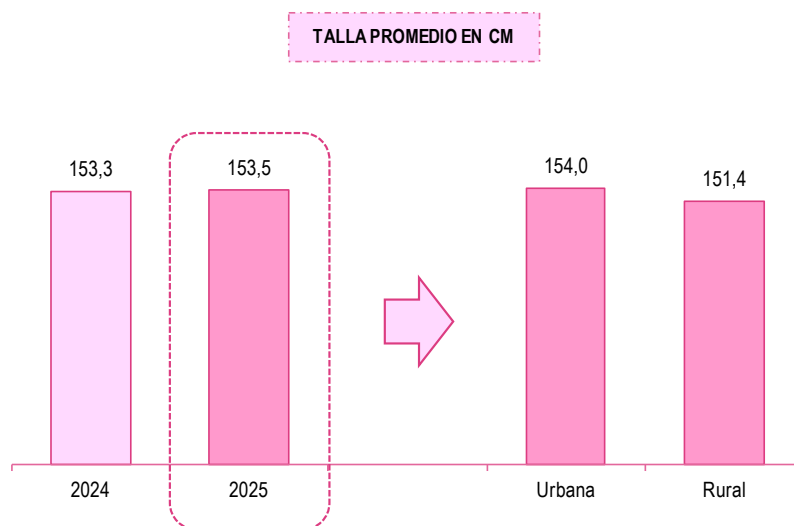
La baja estatura materna está vinculada directamente a un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto; esto último debido principalmente a la desproporción entre el tamaño de la pelvis y la cabeza del feto. Por otro lado, la estatura materna también está asociada con el peso al nacer, la supervivencia infantil y la duración de la lactancia materna.

Estatura promedio de las mujeres en edad fértil

El promedio de estatura en las mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad) fue 153,5 centímetros, no se observa diferencia significativa en comparación con el año anterior.

La estatura promedio de las mujeres en el área urbana (154,0 centímetros) es mayor en 2,6 cm que la del área rural (151,4 centímetros).

GRÁFICO N° 9.32
PERÚ: TALLA PROMEDIO DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 - 2025



Cuadro base: Cuadro 10.23 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Peso y masa corporal de las mujeres

La disminución del peso corporal hasta el grado de delgadez afecta el rendimiento físico, lo cual se refleja en la disminución de la capacidad y la productividad en el trabajo, con consecuencias directas en los ingresos económicos.

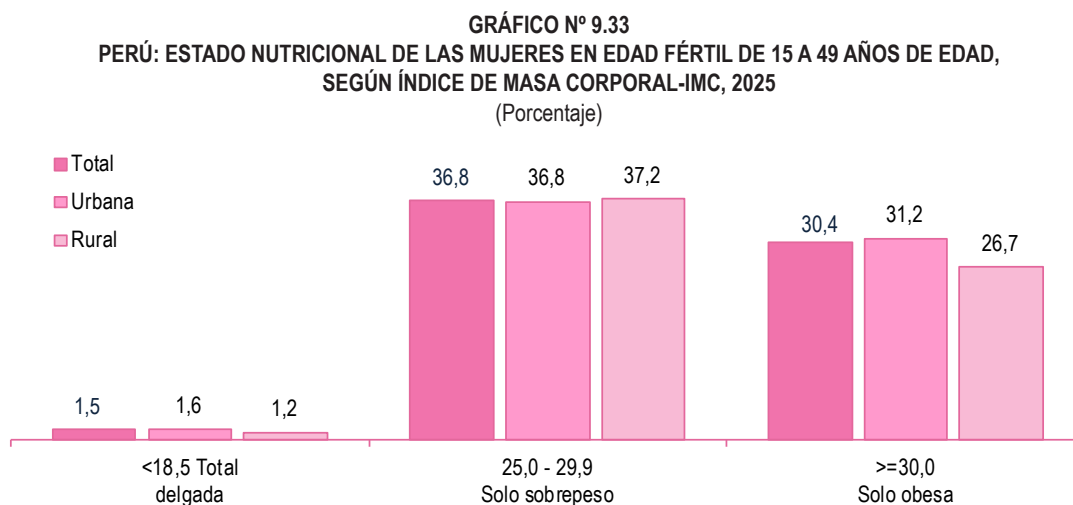
Adicionalmente, para las mujeres en edad fértil, un peso adecuado antes de la gestación es un factor importante para que el embarazo culmine de manera adecuada. Las mujeres que inician la gestación con un peso adecuado tienen menor riesgo de parto prematuro. Asimismo, el peso corporal de la mujer previo a la gestación, está asociado al peso al nacer y a la mortalidad infantil.

Por otro lado, el exceso de peso corporal, expresado como sobrepeso u obesidad, está asociado a un riesgo mayor de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes, dislipidemias, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y varios tipos de cáncer. Consecuentemente, el sobrepeso u obesidad están asociados a un mayor riesgo de mortalidad en la vida adulta.

Una forma sencilla de diagnosticar la delgadez, el sobrepeso y la obesidad es a través del Índice de Masa Corporal de Quetelet (IMC). Este índice se calcula dividiendo el peso corporal (en kilos) entre la estatura (en metros) elevada al cuadrado. Debido a que el IMC está influenciado por la edad de la madre, el tiempo de lactancia y el tiempo transcurrido desde el nacimiento anterior, para el presente informe, se han excluido de los cálculos a las mujeres embarazadas y a quienes tuvieron un nacimiento en los dos meses anteriores a la encuesta. El International Dietary Energy Consultive Group recomienda utilizar el valor 18,5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1,47 m de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40,0 Kg. Y en el caso de quienes midieran 1,60 m estarían en riesgo aquellas con peso inferior a 47,4 Kg.

Estado nutricional de las mujeres en edad fértil según Índice de Masa Corporal (IMC)

A nivel nacional, en el año 2025, el porcentaje de **delgadez** en las mujeres fue 1,5%; en el área urbana 1,6% y en el área rural 1,2%. Por otro lado, en el grupo de las mujeres **con sobrepeso** se observa mayor porcentaje en las mujeres residentes en el área rural (37,2%); en tanto que, el porcentaje de mujeres en edad fértil **con obesidad** fue más alto en el área urbana (31,2%).



Cuadro base: Cuadro 10.26 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Capítulo 10

Conocimiento de VIH e ITS

CONOCIMIENTO DE VIH E ITS

En la mayoría de los países en desarrollo, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ocupan el segundo lugar entre las causas de enfermedades de las mujeres en edad reproductiva, después de aquellas relacionadas con la salud materna. La prevención y el tratamiento de las ITS constituyen un mecanismo de intervención que mejora la salud pública, dado el grado de morbilidad y mortalidad que causa la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH).

Desde el 2019 hasta diciembre de 2025 en el Perú, se han reportado 62 mil 513 casos y 9 mil 748 casos notificados de VIH¹. La magnitud del problema, la rápida propagación del VIH/SIDA, la inexistencia de cura para la enfermedad y la relación entre ITS y VIH confirman la importancia de monitorear el conocimiento de la población sobre la transmisión, prevención y percepción de los riesgos.

El Cuestionario Individual de la ENDES 2025 sigue incluyendo una sección, con preguntas previamente evaluadas y mejoradas, para indagar sobre el conocimiento general de las mujeres acerca de las infecciones transmitidas sexualmente: conocimiento de las distintas infecciones, si han adquirido infecciones en los 12 meses anteriores a la entrevista y, en caso afirmativo, lugar y persona donde buscó tratamiento o consejo.

Con relación al VIH/SIDA, se indagó sobre diversas opiniones de la entrevistada acerca de qué debe hacerse para evitar contraer el VIH, si una persona puede ser VIH-positiva, aunque parezca saludable, si cree que el VIH puede ser transmitido de la madre al hijo y en qué momento.

Igualmente, se les pidió a las mujeres que opinaran sobre los derechos de las personas con VIH-positivo para participar en el mercado laboral o llevar una vida en comunidad. También se hicieron preguntas sobre la conducta sexual en los últimos 12 meses: número y tipo de parejas sexuales y uso del condón.

10.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR

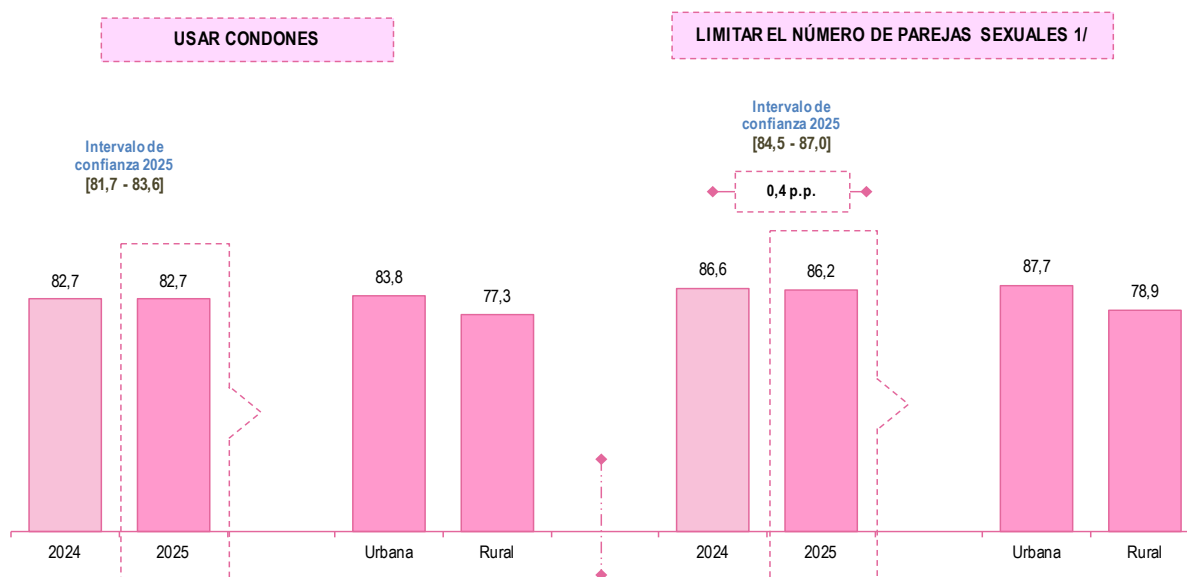
A las mujeres que respondieron que habían oído hablar de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana y del SIDA, se les preguntó si había algo que una persona pueda hacer para evitar infectarse con el VIH. Se presenta el conocimiento de formas programáticas y específicas de evitar el virus, la percepción de la entrevistada sobre el riesgo de infección por el VIH y los aspectos sociales de la prevención y mitigación.

1 Ministerio de Salud: Dirección General de Epidemiología / <https://www.dge.gob.pe/vih/#grafico01>.

El conocimiento del “uso del condón” como forma de evitar el VIH fue 82,7% en el 2025. Asimismo, sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 86,2% de las mujeres respondió “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad”. Solo en las mujeres que respondieron tener conocimiento de “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad” no se aprecia diferencias con respecto al año anterior.

Por área de residencia, el uso del condón para evitar el VIH y el conocimiento de cómo limitar el número de parejas sexuales fue mayor en las mujeres residentes en el área urbana (83,8% y 87,7%, respectivamente) en comparación al área rural (77,3% y 78,9%, respectivamente).

GRÁFICO N° 10.1
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE FORMAS ESPECÍFICAS PARA EVITAR EL VIH,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024-2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 1/ Incluye ser mutuamente fiel.
 Cuadro base: Cuadro 11.1 y cuadro 11.2 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 10.1
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE 2 FORMAS ESPECÍFICAS
DE EVITAR EL VIH, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2025
 (Porcentaje)



En porcentaje

- 90,0 - 93,5
- 85,0 - 89,8
- 80,0 - 84,8
- 71,3 - 77,5

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

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

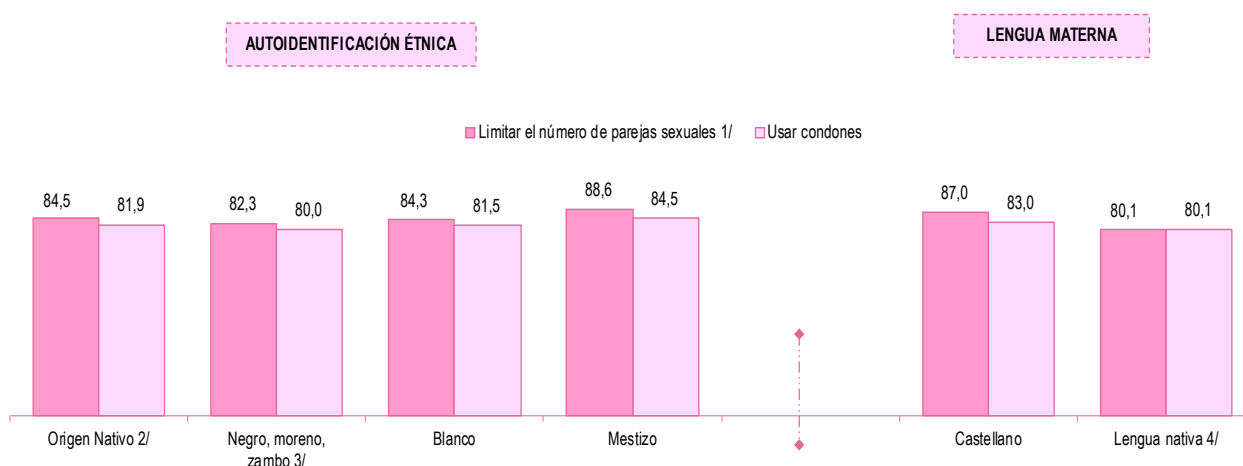
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorios"

Etnicidad

La autoidentificación étnica da cuenta que, el conocimiento de limitar el número de parejas sexuales (88,6%) así como usar condones (84,5%) alcanzan el mayor porcentaje en las mujeres que se incluyen en el grupo mestizo

Según lengua materna, el conocimiento de limitar el número de parejas sexuales y el uso del condón para evitar el VIH fue mayor en las mujeres que aprendieron hablar en su niñez el Castellano en comparación a las de lengua materna nativa (87,0% y 83,0%, respectivamente).

GRÁFICO N° 10.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE FORMAS ESPECÍFICAS PARA EVITAR EL VIH,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



1/ Incluye ser mutuamente fiel.

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

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

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

Cuadro base: Cuadro 11.1 del Informe Principal de la ENDES 2025.

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

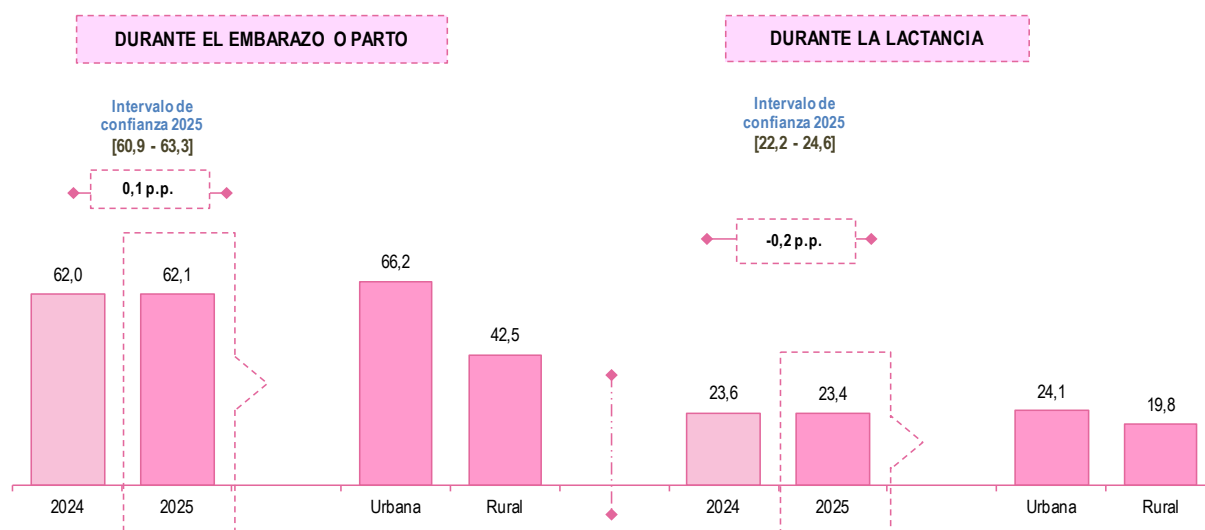
10.2 CONOCIMIENTO DE ASPECTOS RELACIONADOS CON EL VIH

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH, con el propósito de evaluar el grado de conocimiento sobre el tema; una de las preguntas fue si el VIH puede ser transmitido de la madre al hijo durante el embarazo o parto, y/o durante la lactancia.

Son muy preocupantes los datos obtenidos respecto a la transmisión vertical (madre a hijo) del VIH. Al respecto, se constató que el 62,1% de mujeres entrevistadas, contestó que **Sí se puede transmitir el VIH de la madre al hijo durante el embarazo o parto** y un 23,4% se refirió a la transmisión **durante la lactancia**.

Por área de residencia, el conocimiento sobre la transmisión del VIH de la madre al hijo durante el embarazo o el parto fue mayor en las mujeres del área urbana en comparación con las del área rural (66,2% y 42,5%, respectivamente). Asimismo, el conocimiento sobre la transmisión durante la lactancia también fue superior en el área urbana respecto al área rural, aunque con menores niveles en ambos casos (24,1% y 19,8%, respectivamente).

GRÁFICO N° 10.3
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE AL HIJO,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2024-2025
 (Porcentaje)

**Nota:**

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 11.3 y cuadro 11.4 del Informe Principal de la ENDES 2025.

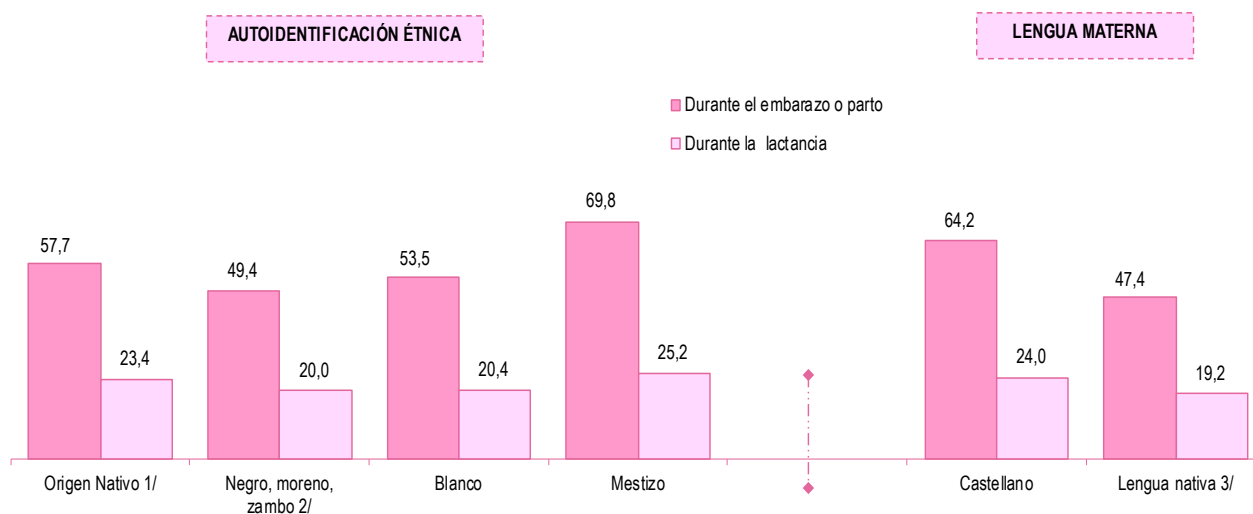
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Según autoidentificación étnica, el conocimiento de transmisión del VIH de la madre al hijo durante el embarazo, fue mayor en las mujeres que se autoidentifican con el grupo étnico Mestizo (69,8%). De modo similar la transmisión durante la lactancia (25,2%), en comparación al resto.

En cuanto a la lengua materna, el 64,2% de las mujeres que aprendieron en su niñez el Castellano mencionaron que el contagio del VIH de la madre al hijo puede ocurrir durante el embarazo o parto frente al 47,4% de las que aprendieron alguna lengua nativa.

GRÁFICO N°10.4
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE AL HIJO, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonia, 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.

Cuadro base: Cuadro 11.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

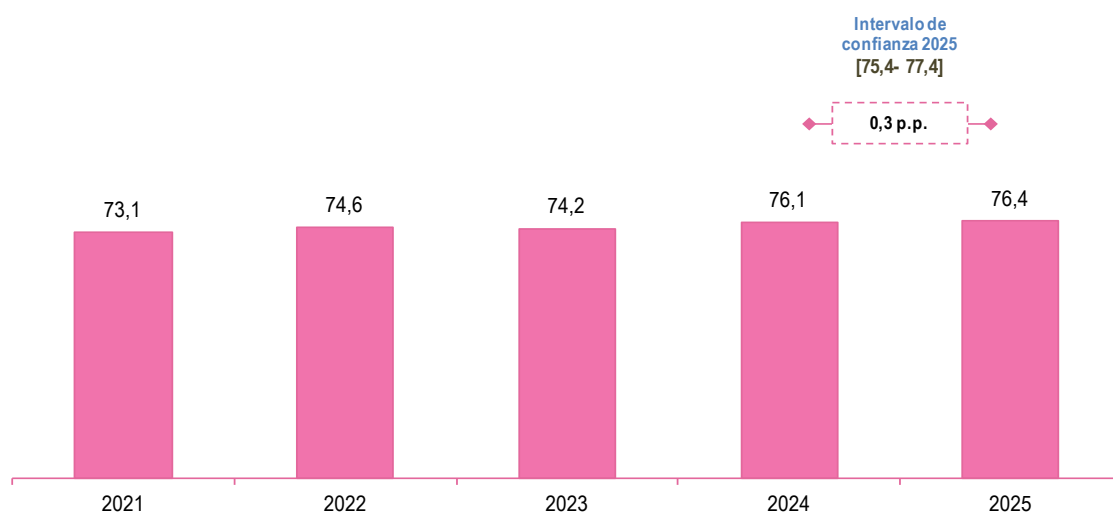
10.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Los programas de control de VIH reconocen, en la actualidad, la importancia de controlar las ITS para reducir la transmisión del virus. Se reconoce que, entre los esfuerzos necesarios, uno de los más importantes es la educación para que la población reconozca los síntomas de las ITS. Asimismo, poco se sabe sobre cómo las personas perciben y responden a las ITS. Por esta razón en la ENDES 2025, se preguntó a las entrevistadas si habían oído hablar de otras enfermedades que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales (aparte del VIH/SIDA); cuáles son las enfermedades que conocía y que síntomas y signos pueden advertir que una mujer o un hombre tiene una infección de transmisión sexual.

Conocimiento de las ITS

Alrededor de tres cuartos de las mujeres entrevistadas, manifestaron tener conocimiento de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (76,4%).

GRÁFICO N°10.5
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE CONOCEN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y SUS SÍNTOMAS, 2021-2025
 (Porcentaje)

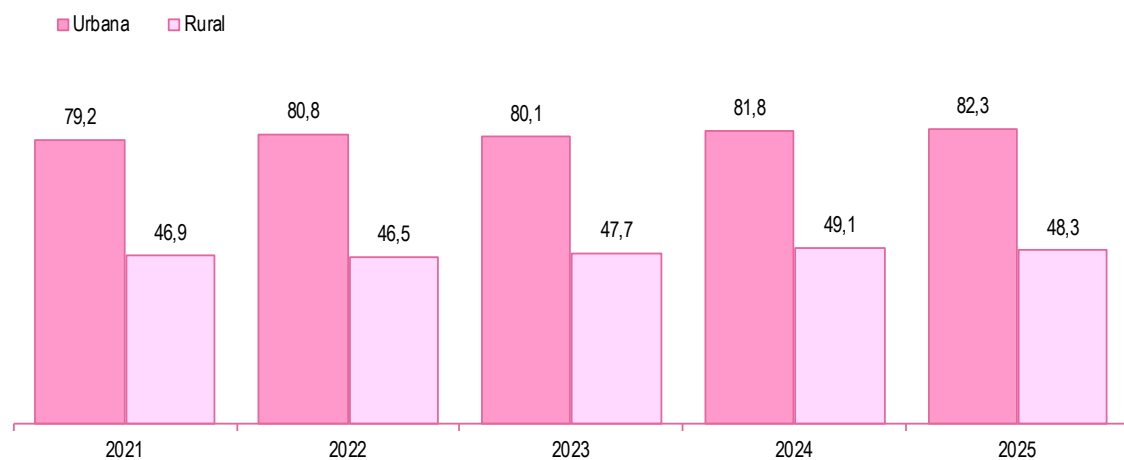


Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 11.8.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Por área de residencia, el 82,3% de las mujeres residentes del área urbana conocen sobre las ITS. En el área rural, se presenta lo contrario, el 48,3% de las entrevistadas conocen sobre las ITS. En el periodo 2021 – 2025, se aprecia la misma tendencia entre ambos tipos de áreas.

GRÁFICO N°10.6
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE CONOCEN DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y SUS SÍNTOMAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)

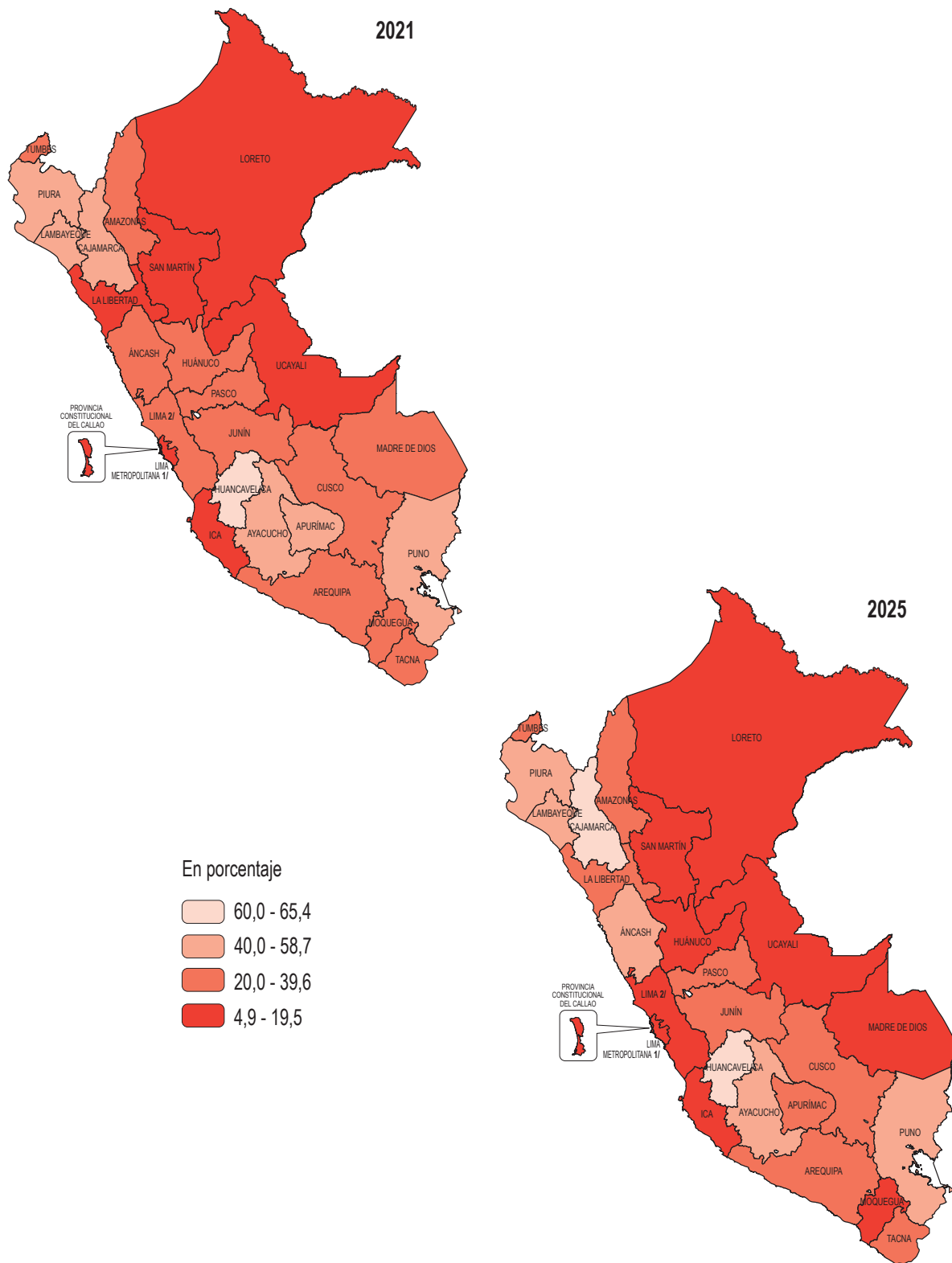


Cuadro base: Cuadro 11.8.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

MAPA N° 10.2

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE NO CONOCEN LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



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

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

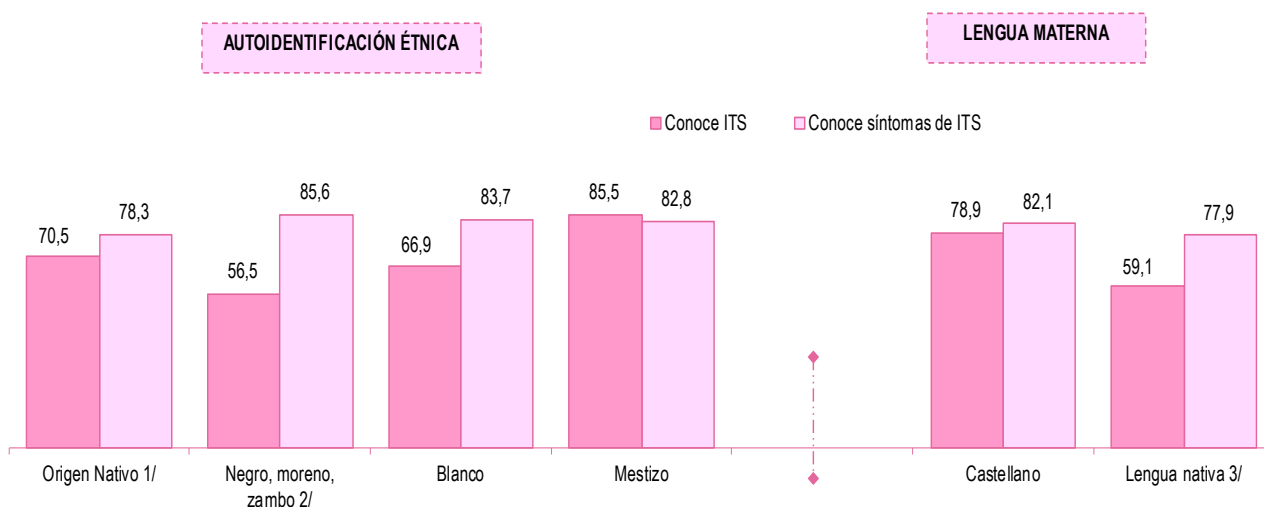
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorios".

Etnicidad

Según autoidentificación étnica, el 85,5% de las mujeres entrevistadas que se autoidentifican como mestizas y el 78,9% de las que aprendieron en su niñez el Castellano, son las que en mayor porcentaje declararon conocer sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

El mayor porcentaje de mujeres entrevistadas que conocen sobre los síntomas de ITS, se observan en las que se autoidentifican en el grupo negro/moreno/zambo (85,6%) y el 82,1% de las que aprendieron en su niñez el castellano.

GRÁFICO N° 10.7
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE FORMAS ESPECÍFICAS PARA EVITAR EL VIH,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



1/ Quechua, Aimara, nativo de la amazonia, 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.

Cuadro base: Cuadro 11.7 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

10.4 USO DEL CONDÓN EN LA ÚLTIMA RELACIÓN

La conducta sexual individual y el uso de condón son determinantes claves del estatus de riesgo de contraer ITS y cuando esta información se agrega a nivel de la población, permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos y curativos del VIH e ITS. En la ENDES 2025, se preguntó a las mujeres acerca del uso de condón en la última relación y conocimiento de fuentes para obtenerlo.

Uso de condón según tipo de compañero

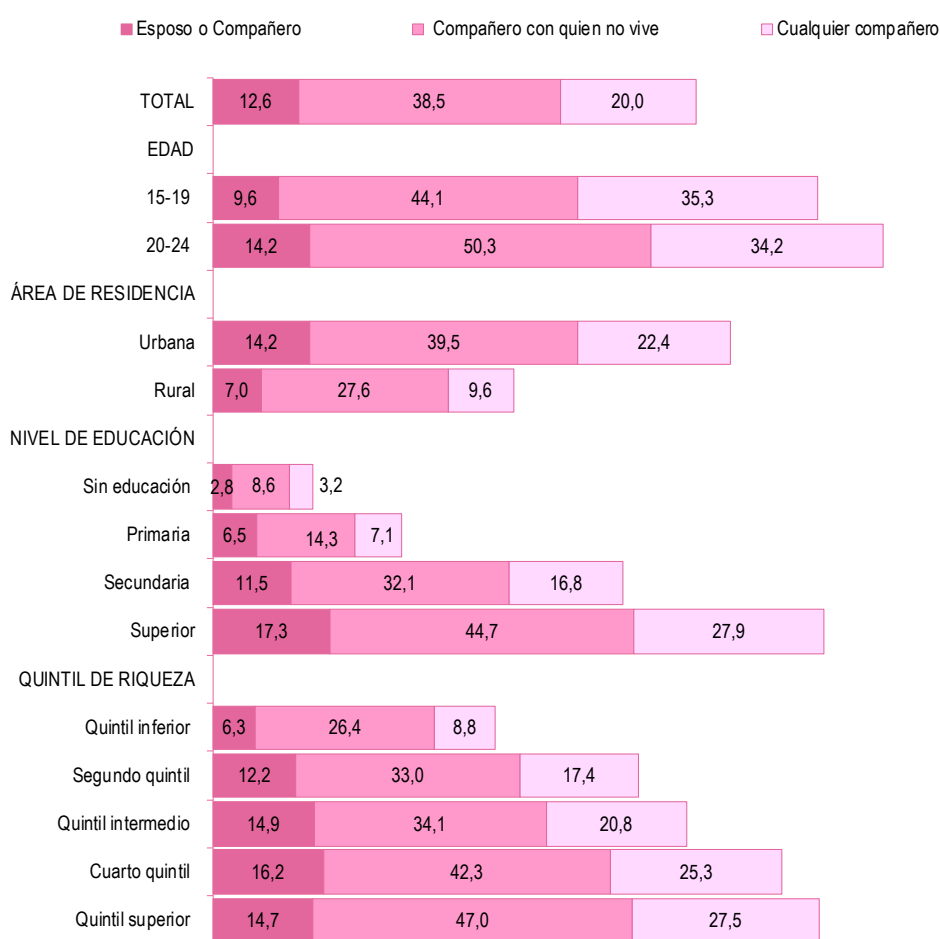
Entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en los 12 meses anteriores a la encuesta, el uso de condón de acuerdo con el tipo de compañero, fue como sigue: 12,6% usó condón con su esposo o compañero, 38,5% lo usó con un compañero con el cual no vive y un 20,0% usó condón con cualquier compañero.

El uso de condón con el **esposo o compañero**, en los últimos 12 meses, fue mayor entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (14,2%), residentes en el área urbana (14,2%), en aquellas que tienen educación superior (17,3%) y en las que se ubican en el cuarto quintil superior de riqueza (16,2%).

El uso de condón con **un compañero con el cual no vive**, fue mayor entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (50,3%), residentes en el área urbana (39,5%) y se observa que se va incrementando al aumentar el nivel educativo superior de las mujeres (44,7%); según la capacidad adquisitiva, el mayor porcentaje se ubican en el quintil superior (47,0%).

El uso de condón con **cualquier compañero** ocurrió con mayor frecuencia en mujeres con las características siguientes: mujeres de 15 a 19 años de edad (35,3%), residentes en el área urbana (22,4%), en aquellas que tienen educación superior (27,9%) y en las que se ubican en el quintil superior (27,5%).

GRÁFICO N°10.8
PERÚ: USO DEL CONDÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR TIPO DE COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2025
(Porcentaje)



Nota:

Mujeres de 15 a 49 años de edad.

Cuadro base: Cuadro 11.21 y cuadro 11.22 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Capítulo 11

Violencia contra las mujeres y niños

VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y NIÑOS

La violencia en el Perú es un problema social de graves consecuencias para la salud, la economía y el desarrollo de los pueblos, se instala de manera silenciosa en numerosas familias y deja sus terribles secuelas¹.

La violencia contra la mujer es cualquier acción o conducta que, basada en su condición de género, cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a la mujer tanto en el ámbito público como en el privado². Esta manifestación del ejercicio de poder de una persona sobre otra, afecta la salud física, sexual y psicológica de las personas que la sufren, principalmente las mujeres y niños.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), selecciona aleatoriamente solo a una de todas las mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad) listadas en el Cuestionario del Hogar, para aplicarle la sección del Cuestionario Individual; donde se recoge información acerca de la violencia familiar, con el fin de conocer las características de este problema. En este mismo módulo, se incluyó preguntas relacionadas a la violencia contra niños de 1 a 5 años de edad. Cabe resaltar que las preguntas para este módulo se realizan en completa privacidad, es decir, solo entre la entrevistada y la entrevistadora.

11.1 VIOLENCIA FAMILIAR Y FORMAS

La violencia familiar está constituida por todos los actos de agresión que se producen en el seno de un hogar, incluye tanto la violencia contra la mujer como el maltrato infantil y la violencia contra el hombre.

Violencia ejercida alguna vez

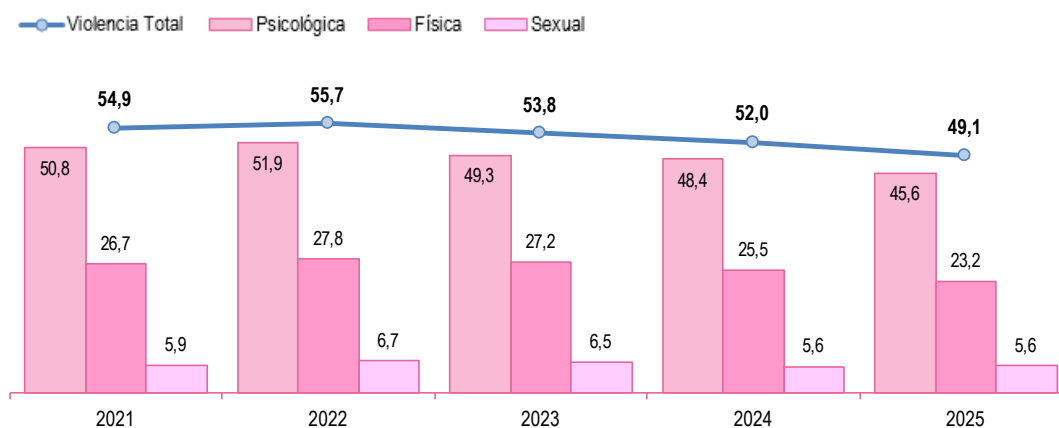
En el período 2021 - 2025, las mujeres alguna vez unidas que declararon haber sufrido alguna vez algún tipo de violencia por parte del esposo o compañero, disminuyó en 5,8 puntos porcentuales.

Entre las tres formas de violencia, se observa una tendencia a la disminución de mujeres víctimas de violencia, siendo la violencia psicológica las más resaltantes.

1 Viviano Llave, Teresa. Violencia Familiar en las personas Adultas en el Perú. Lima 2005.

2 Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Plan Nacional Contra la Violencia hacia la mujer, 2009-2016. Lima 2009.

GRÁFICO N° 11.1
PERÚ: VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO,
SEGÚN FORMAS DE VIOLENCIA, 2021 - 2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 12.1.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

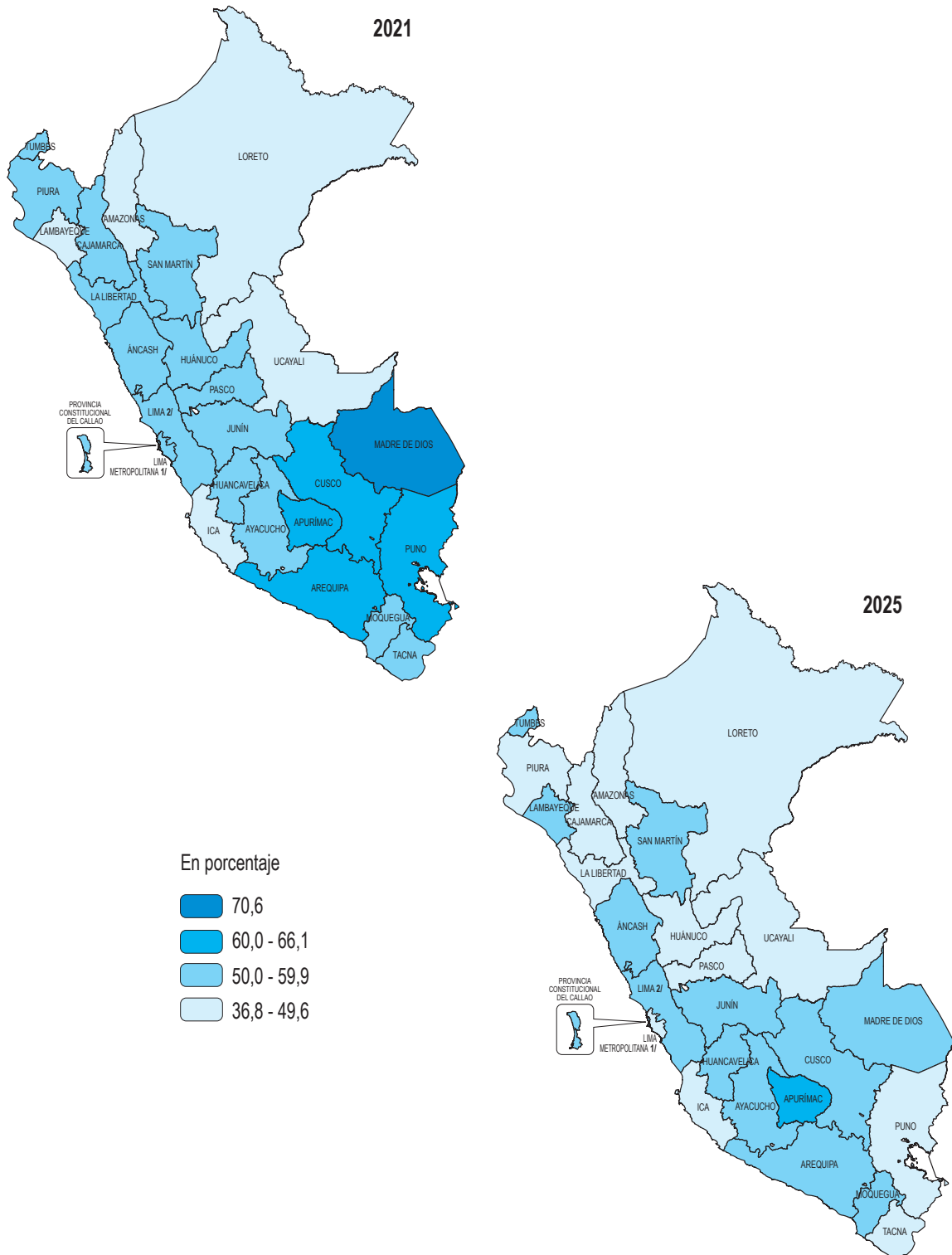
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según la ENDES 2025, el 49,1% de mujeres fueron víctimas de violencia ejercida alguna vez por el esposo o compañero. Con tendencia a ser mayor en las residentes del área urbana (49,8%) en comparación con las aquellas que residen en el área rural (46,5%).

Entre las formas de violencia, destaca la violencia psicológica y/o verbal (45,6%), que es la agresión a través de palabras, injurias, calumnias, gritos, insultos, desprecios, burlas, ironías, situaciones de control, humillaciones, amenazas y otras acciones para minar su autoestima; le sigue, la violencia física (23,2%), que es la agresión ejercida mediante golpes, empujones, patadas, abofeteadas, entre otras y finalmente, la violencia sexual (5,6%), que es el acto de coacción hacia la mujer a fin de que realice actos sexuales que ella no aprueba, o la obliga a tener relaciones sexuales.

MAPA N° 11.1

PERÚ: VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA LA MUJER DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025
(Porcentaje)

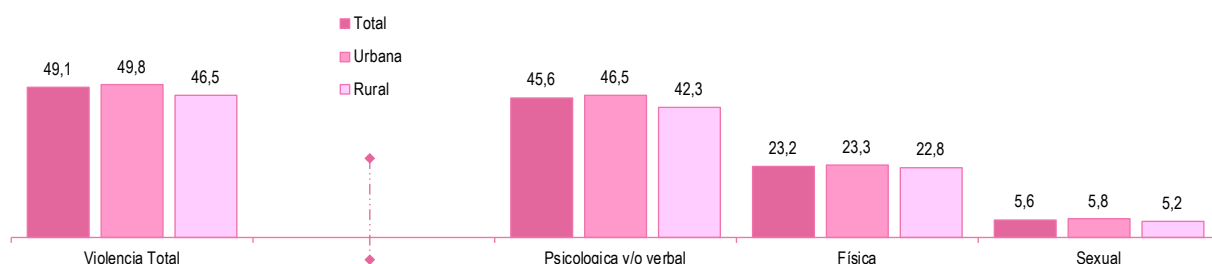


Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

GRÁFICO N° 11.2
PERÚ: VIOLENCIA CONTRA LA MUJER DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2025
 (Porcentaje)



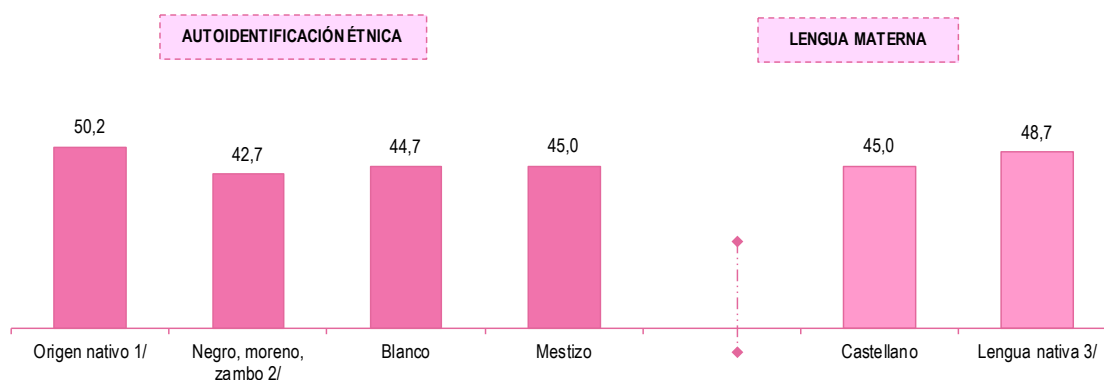
Cuadro base: Cuadro 12.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad y Violencia Psicológica y/o Verbal

Las características de etnicidad, muestran que, la violencia psicológica y/o verbal, fue mayor en aquellas mujeres cuya autoidentificación de origen étnico es con el grupo nativo; es decir: Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario (50,2%); le sigue aquellas mujeres que se autoidentifican con el grupo Mestizo (45,0%).

Según lengua materna, la violencia psicológica y/o verbal, fue declarada en mayor porcentaje por aquellas que aprendieron en su niñez alguna Lengua nativa, es decir: Quechua, Aimara o lengua originaria de la Selva u otra lengua nativa (48,7%).

GRÁFICO N° 11.3
PERÚ: VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y/O VERBAL EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y LENGUA MATERNA, 2025
 (Porcentaje)



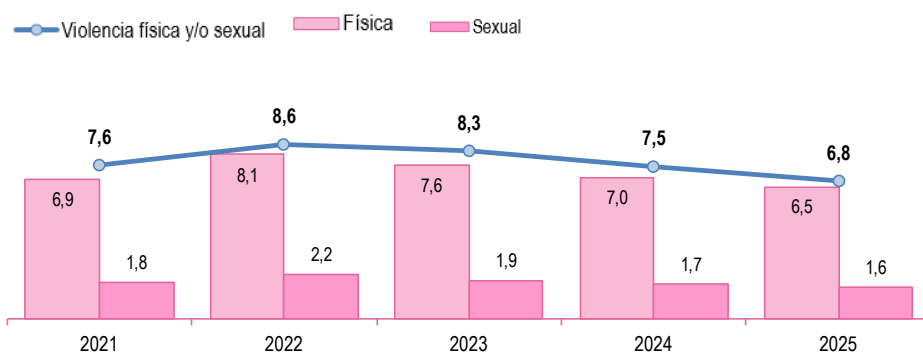
Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro Pueblo indígena u originario.
 2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.
 3/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la selva u otra lengua nativa.
 Cuadro base: Cuadro 12.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Violencia física y/o sexual ejercida contra la mujer en los últimos 12 meses

En el periodo 2021 - 2025, la violencia física y/o sexual da cuenta que, en los últimos años, según lo declarado por las mujeres entrevistadas, ha tendido a disminuir.

En el país, en el año 2025, casi 7 de cada 100 mujeres alguna vez unidas, declararon que fueron víctimas de violencia física y/o sexual por parte de su actual o último esposo o compañero en los 12 meses anteriores a la encuesta. Entre los tipos de violencia, destaca la violencia física con 6,5%; en cambio, la violencia sexual es menos declarada por las mujeres (1,6%).

GRÁFICO N° 11.4
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, 2021 - 2025
 (Porcentaje)

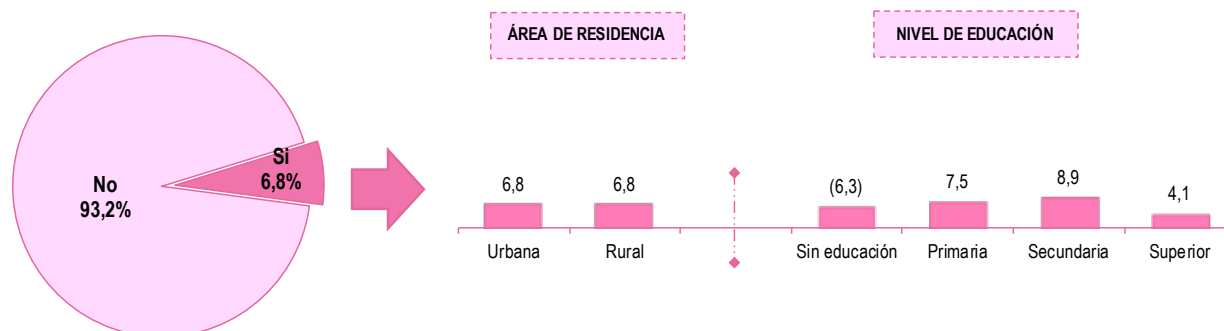


Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Cuadro base: Cuadro 12.4.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En el año 2025, según área de residencia, este tipo de violencia fue declarada en la misma proporción por aquellas residentes en el área urbana y rural (6,8%, para ambos casos).

Según nivel educativo, el mayor porcentaje de mujeres que declararon ser víctimas de violencia física y/o sexual por parte del actual o último esposo o compañero en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta tenían educación secundaria (8,9%).

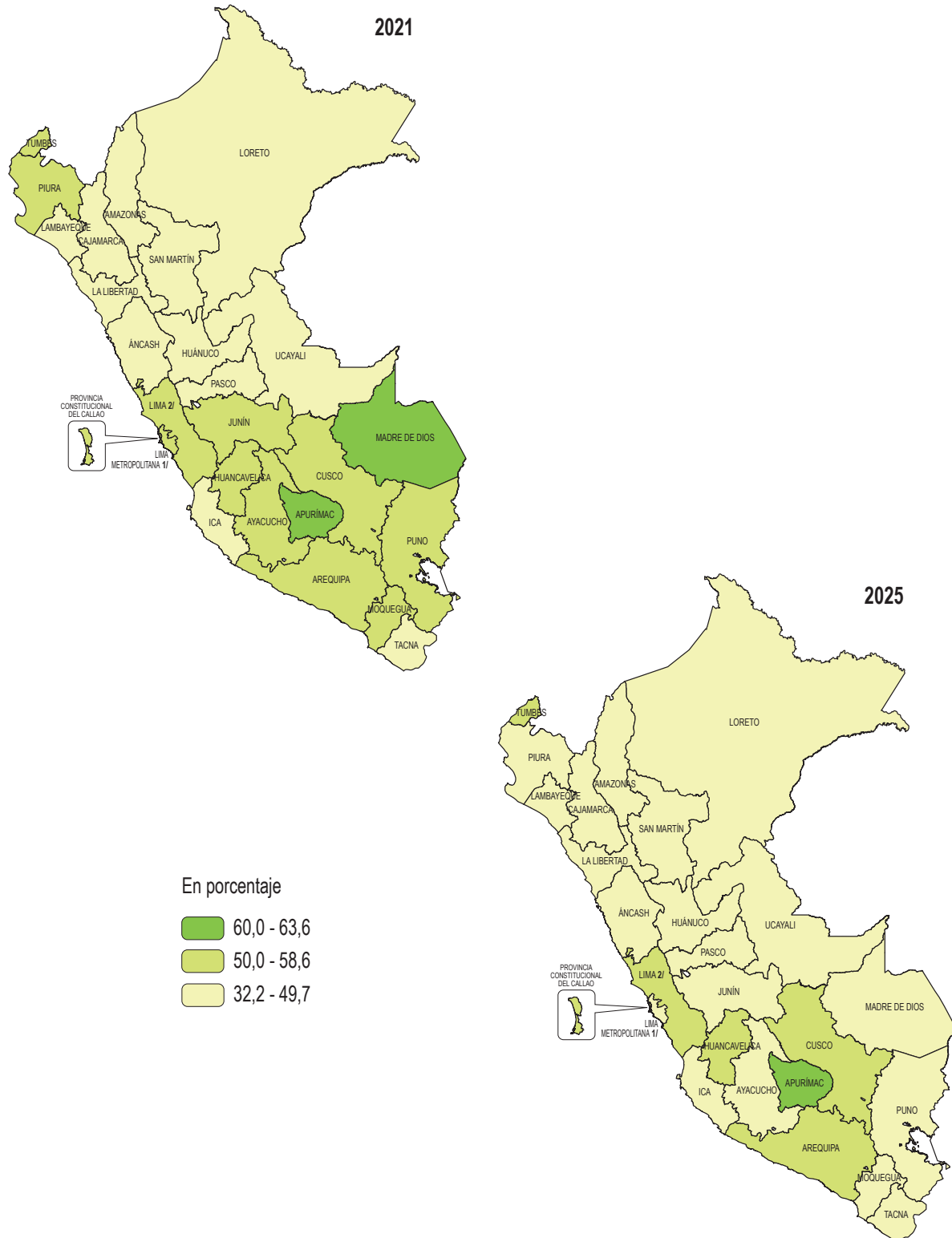
GRÁFICO N° 11.5
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 () Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
 Cuadro base: Cuadro 12.4 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 11.2

PERÚ: VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y/O VERBAL (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD), EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



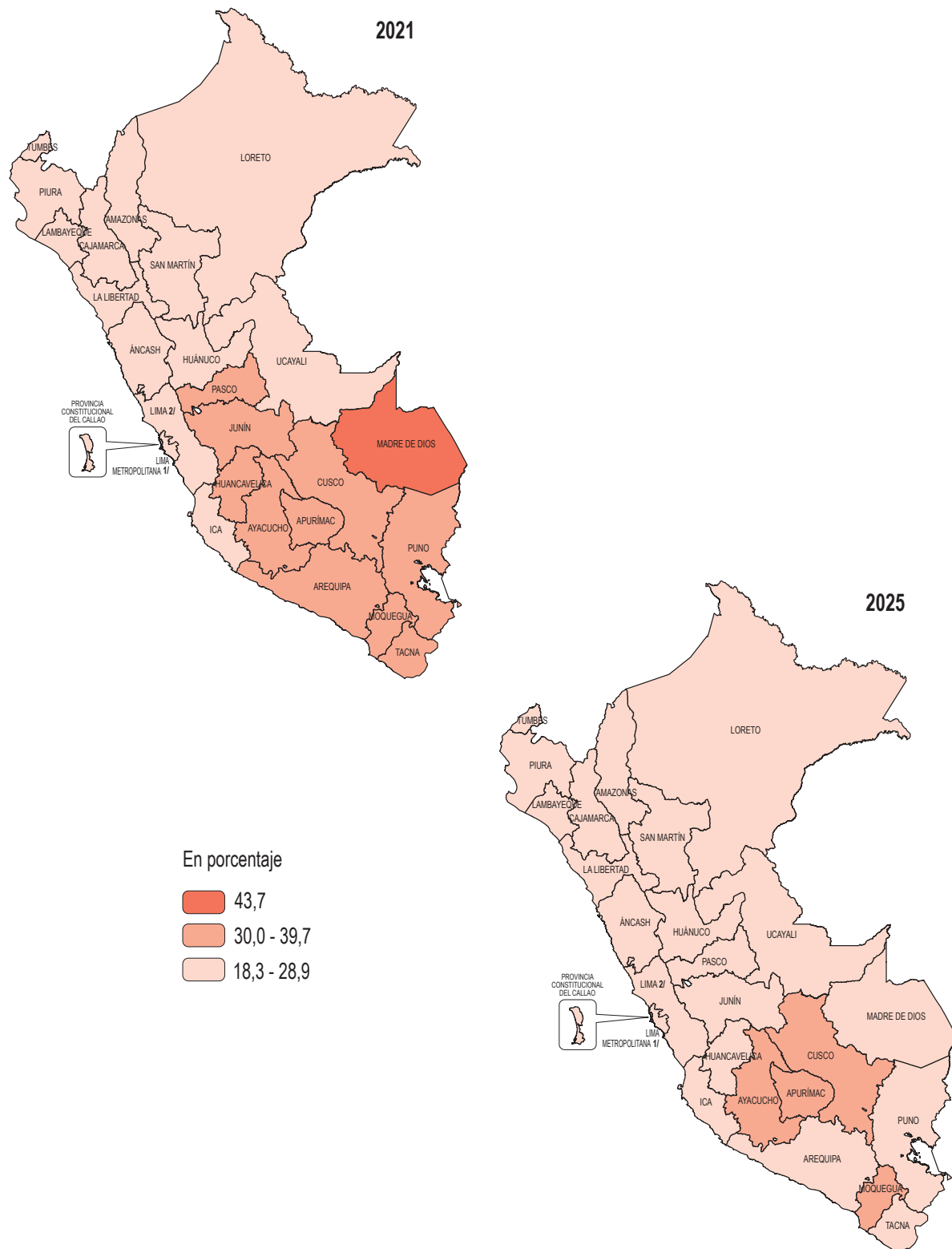
Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Carita, Cañete, Huaral, Hurochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

MAPA N° 11.3

PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD), EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



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

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

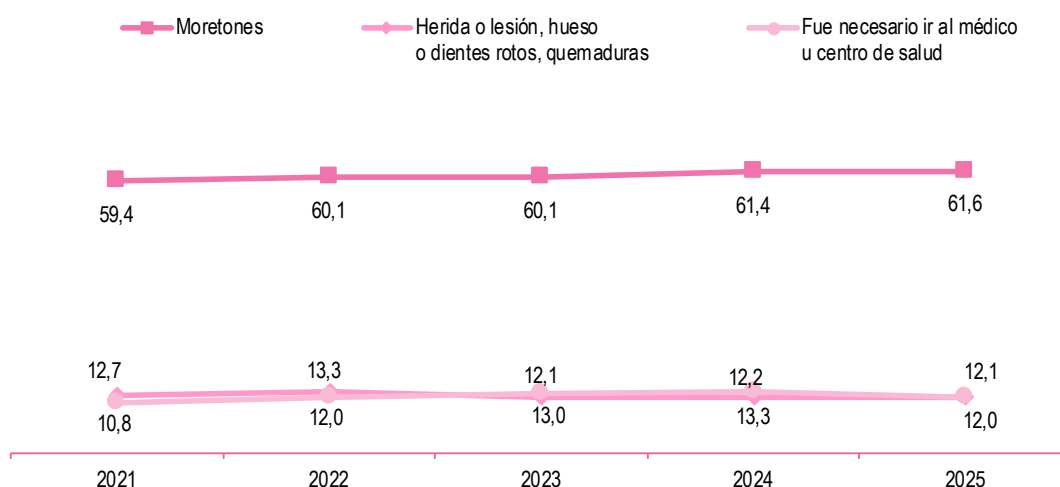
Ley N° 30918 - Quinta Disposición Transitoria y Final, de la ley que fortalece los mecanismos para el tratamiento de las acciones de Demarcación Territorial. "Los límites que elaboren las entidades del Estado para el desarrollo de sus propias funciones no tienen efectos demarcatorios".

Resultados de la violencia física

En el período 2021 - 2025, se aprecia una tendencia a la disminución de aquellas mujeres que consideraron que no fue necesario ir al médico o a un centro de salud cuando sufrieron episodios de violencia física.

El 61,6% de las mujeres alguna vez unidas que fueron maltratadas físicamente tuvieron moretones y dolores; el 12,0% de las mujeres con episodios violentos declararon que fue necesario ir al médico o a un centro de salud cuando sufrieron episodios de violencia física.

GRÁFICO N° 11.6
PERÚ: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, 2021 - 2025
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 12.6 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

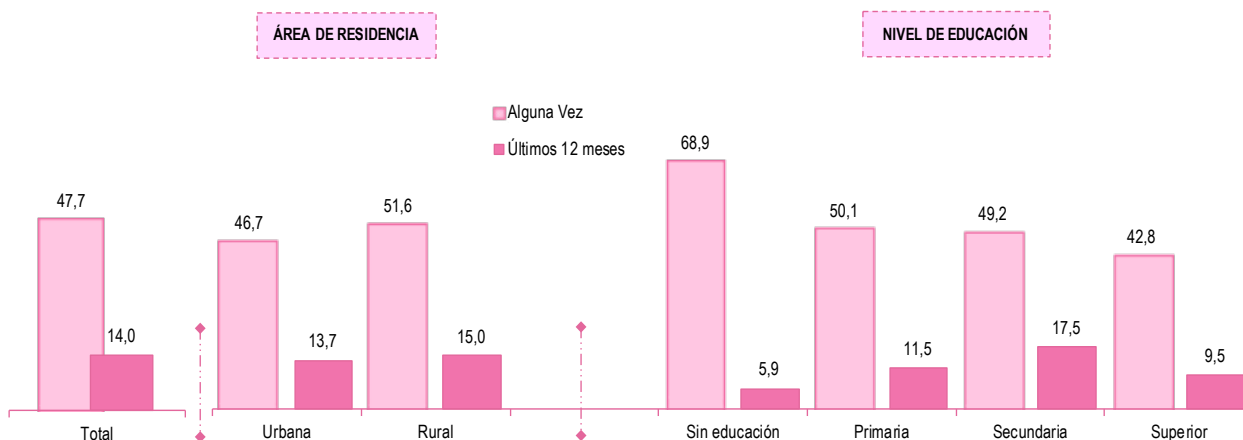
Violencia física ejercida por el esposo o compañero, bajo los efectos de licor/drogas o ambas

El 47,7% de las mujeres *alguna vez unidas* revelaron que alguna vez, su esposo o compañero las agredió físicamente cuando él se encontraba bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas y el 14,0% fue agredida en los *últimos 12 meses* anteriores a la encuesta bajo esos efectos.

Las mujeres que declararon con mayor frecuencia que *alguna vez* fueron agredidas por el esposo o compañero cuando él estaba bajo los efectos del licor/ drogas o ambos, generalmente fueron las residentes en el área rural (51,6%) y el 68,9% de ellas no tenían educación.

En cuanto al grupo de mujeres que fueron agredidas en los *últimos 12 meses* por el esposo o compañero cuando él estaba bajo los efectos del licor/ drogas o ambos, fue menor el porcentaje en aquellas pertenecientes al área urbana (13,7%) y en aquellas sin educación (5,9%).

GRÁFICO N° 11.7
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Cuadro base: Cuadro 12.8 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

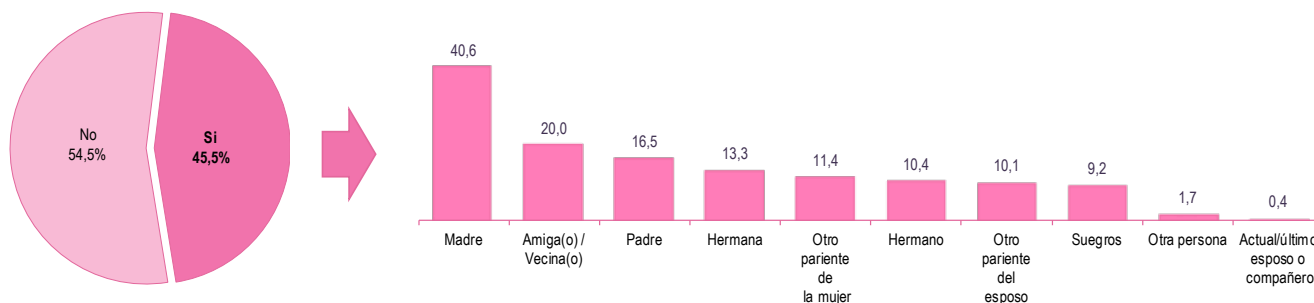
11.2 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO

A todas las mujeres que experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero o de alguna otra persona, se les preguntó si pidieron ayuda a alguna persona y/o si acudieron a alguna institución cuando fueron maltratadas.

Búsqueda de ayuda en personas cercanas

El 45,5% de mujeres declararon que recurrieron a personas cercanas para buscar ayuda cuando experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero. De ellas, con mayor frecuencia recurrieron a la madre (40,6%); siguen: amiga(o)/vecina(o) (20,0%), padre (16,5%), hermana (13,3%), otro pariente de ella (11,4%), entre otras personas.

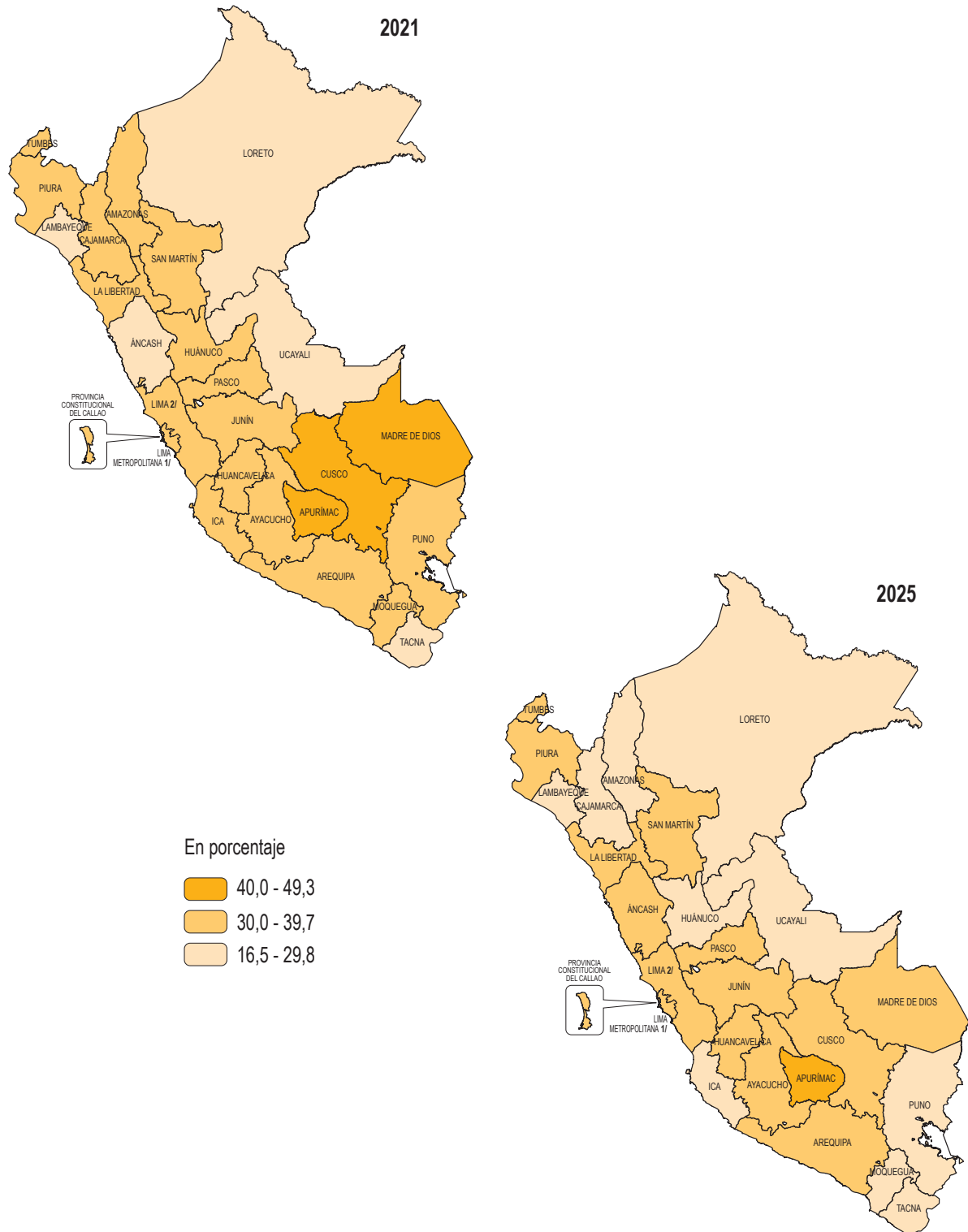
GRÁFICO N° 11.8
PERÚ: BÚSQUEDA DE AYUDA EN PERSONAS CERCANAS, CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, 2025
 (Porcentaje)



Nota:
 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sido seleccionadas para la encuesta.
 Cuadro base: Cuadro 12.10 y cuadro 12.11 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

MAPA N° 11.4

PERÚ: VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA LA MUJER DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, EJERCIDA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2021 Y 2025 (Porcentaje)



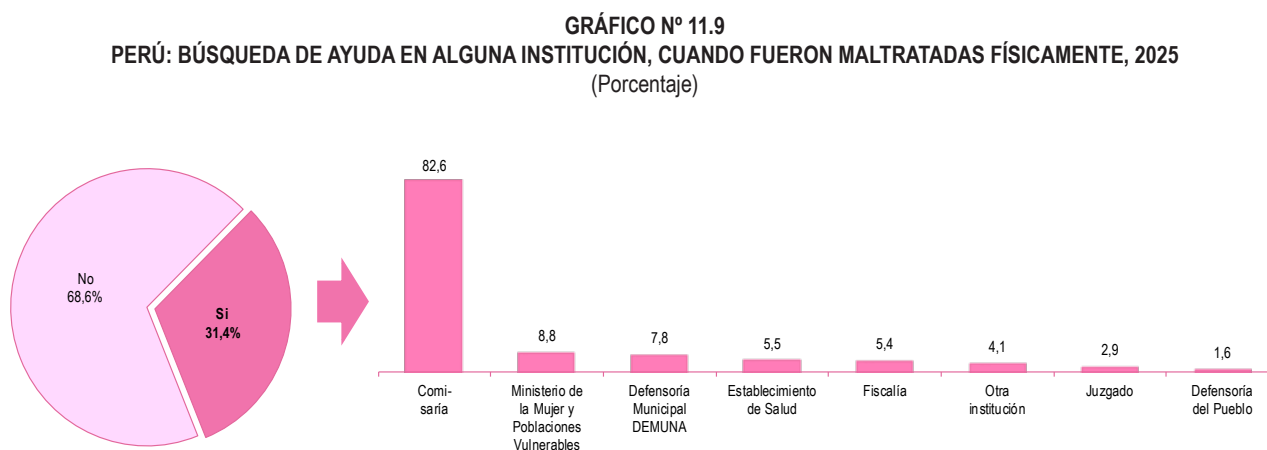
Nota: Denominación establecida mediante Ley N° 31140:
 1/ Lima metropolitana, comprende los 43 distritos de la provincia de Lima.
 2/ Lima, comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

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

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 demarcatorios".

Búsqueda de ayuda en alguna institución

El 31,4% de mujeres declararon que recurrieron a alguna institución para buscar ayuda cuando experimentaron violencia física por parte del esposo o compañero. De ellas, la concurrencia a la comisaría representó al 82,6%. En porcentajes menores, recurrieron al el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (8,8%), a la Defensoría Municipal – DEMUNA (7,8%) y un establecimiento de salud (5,5%), entre otras instituciones.



Nota:

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

Cuadro base: Cuadro 12.10 y cuadro 12.12 del Informe principal de la ENDES 2025.

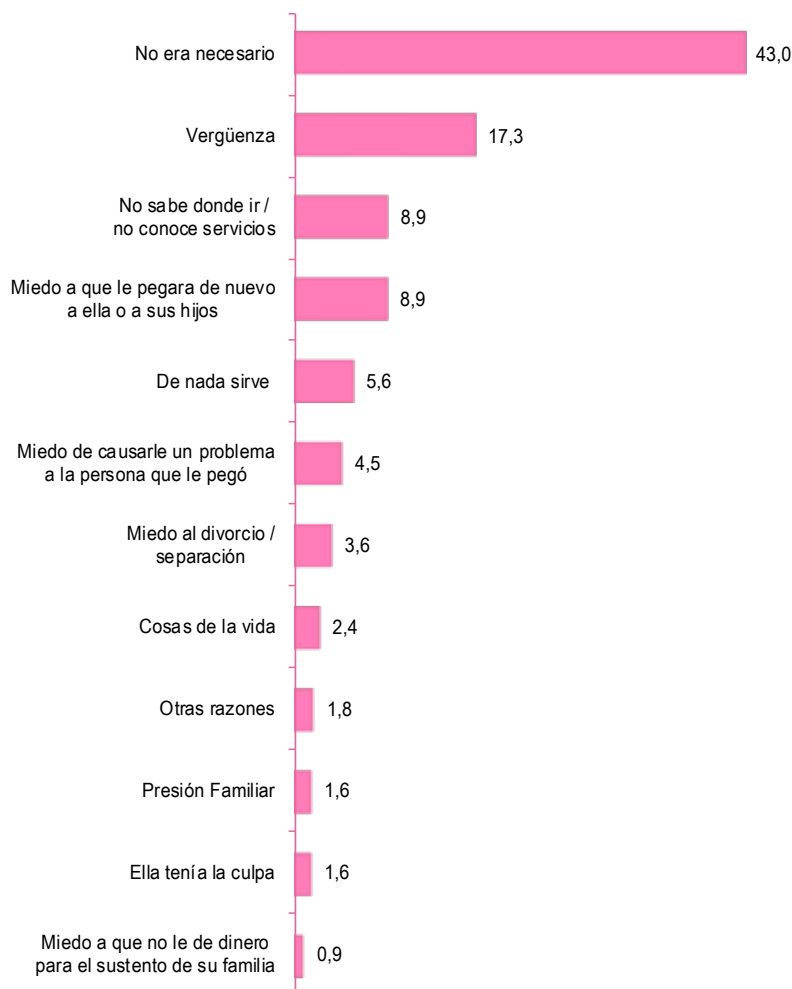
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Razones por las cuales no buscaron ayuda cuando fueron maltratadas físicamente

A todas las mujeres entrevistadas que fueron víctimas de violencia física, se les preguntó por la principal razón por la cual nunca buscaron ayuda; encontrándose que, con mayor frecuencia se refirieron a que *No era necesario* (43,0%), que sentían *Vergüenza* (17,3%) y que *No sabían dónde ir o no conocen servicios* (8,9%).

Así mismo, el 17,9% mencionó tener *algún tipo de miedo*; que comprende en mayor porcentaje el miedo a que le pegaran de nuevo a ella o a sus hijos (8,9%), seguido del miedo de causarle problemas a la persona que le pegó (4,5%) y en menor porcentaje el miedo al divorcio o separación (3,6%) y el miedo a que no le de dinero para el sustento de su familia (0,9%).

GRÁFICO N° 11.10
PERÚ: RAZONES PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, 2025
 (Distribución Porcentual)



Nota:

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

Cuadro base: Cuadro 12.13 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

11.3 VIOLENCIA EJERCIDA CONTRA LOS NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD

El maltrato infantil es cualquier acción u omisión no accidental de un adulto a una niña o niño, ocasionando un daño en su integridad física, psicológica y/o social. Las niñas o niños generalmente son víctimas pasivas de los adultos, manifestando su victimización primaria con ansiedad, angustia, abatimiento, miedo a que se repita, culpabilidad, etc.³

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar también indagó sobre las personas que corrigen en el hogar, a los niños de un año a más de edad (nacidos a partir de enero del 2020) que vivan con la MEF y las formas que utilizan para corregirlos.

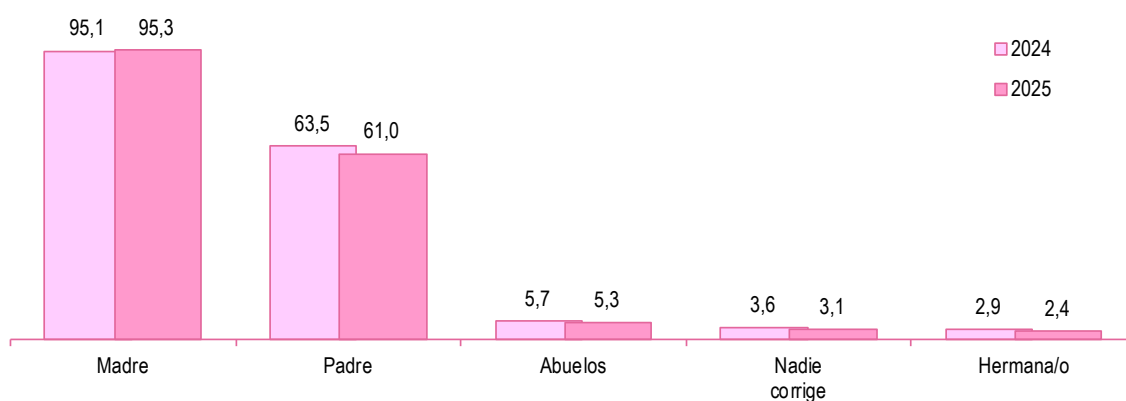
³ Observatorio de Seguridad y Convivencia Ciudadana, México.

Personas que corrigen en el hogar

Entre las personas que corrigen a los niños de 1 a 5 años de edad en el hogar, cuando se portan mal, no hacen caso o muestran falta de respeto, se aprecia que es la madre quien corrige con mayor frecuencia (95,3%); le sigue el padre con 61,0%. En comparación con el año anterior, se aprecia una disminución en cuanto al padre.

Es preciso mencionar que, el 3,1% de mujeres entrevistadas manifestaron que nadie corrige en el hogar cuando los niños de 1 a 5 años de edad se portan mal, no hacen caso o muestran falta de respeto.

GRÁFICO N° 11.11
PERÚ: PERSONAS QUE CORRIGEN A LOS NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD EN EL HOGAR, 2024 - 2025
(Porcentaje)



Nota:

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

Se considera a las personas que declararon con mayor frecuencia.

Cuadro base: Cuadro 12.19 del Informe principal de la ENDES 2025.

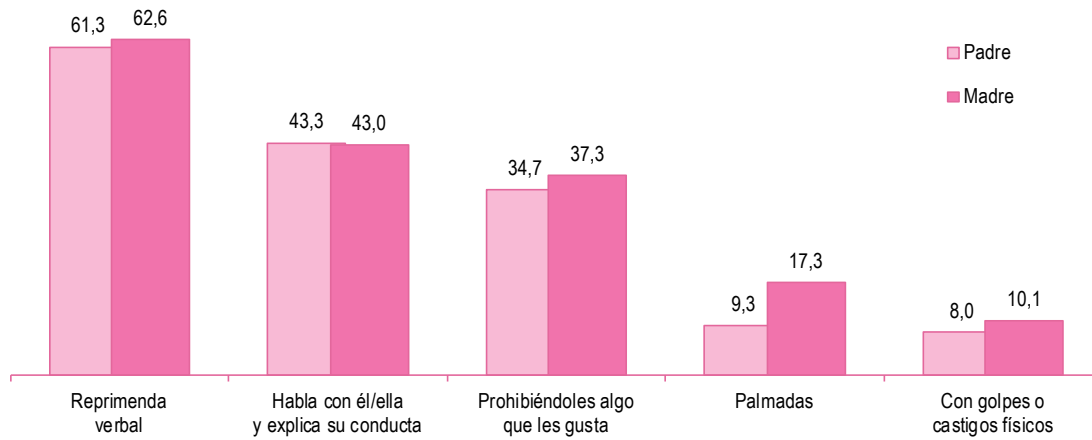
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Principales formas que utilizan el padre y la madre para corregir a sus hijos de 1 a 5 años de edad

Entre las formas para corregir a sus hijos, tanto el padre como la madre, según la respuesta de las entrevistadas, tienen mayor propensión a usar la reprimenda verbal (61,3% y 62,6%, respectivamente); le sigue, hablar con él o ella y explicar su conducta; 43,3% en el padre y 43,0% en la madre.

Los resultados también muestran que, la madre es principalmente, la mayor ejecutora de otras formas de castigo, como prohibirles algo que les gusta (37,3%), palmadas (17,3%) y golpes o castigos físicos (10,1%) frente a los porcentajes observados en el padre (34,7%, 9,3% y 8,0%, respectivamente).

GRÁFICO N° 11.12
PERÚ: PRINCIPALES FORMAS QUE UTILIZAN EL PADRE Y LA MADRE CUANDO CORRIGEN A SUS HIJOS
DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD, 2025
 (Porcentaje)



Nota:

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

Cuadro base: Cuadro 12.20 y cuadro 12.21 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Capítulo 12

Indicadores: Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

El Estado peruano ha reforzado sus compromisos, incorporando los Objetivos de Desarrollo Sostenible - ODS en las principales políticas y estrategias nacionales de desarrollo. Por ello, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar da cuenta de importantes progresos en varios indicadores, en el descenso de la desnutrición crónica que a menudo es “invisible” e imperceptible para las personas que la padecen, lo cual limita su potencial de desarrollo físico e intelectual y a la vez restringe su capacidad de aprender y trabajar en la adultez.

Otro avance se presentó en el mejoramiento de la salud materna, a través del aumento de los partos atendidos por personal de salud capacitado, es decir, que las mujeres que dieron a luz recibieron servicios médico-obstétricos de calidad, y otros servicios de protección social que pudieran contribuir a un embarazo sano.

Acerca de la meta de los ODS relacionada con el acceso universal a la salud sexual y reproductiva para el año 2030, aunque el uso de métodos modernos de planificación familiar se está incrementando, aún es necesario mayor acceso a los servicios de información y planificación familiar, especialmente en los grupos jóvenes, para prevenir los embarazos en adolescentes, así como para evitar las ITS y el VIH/SIDA.

En relación con la violencia familiar, se asumió reducir significativamente todas las formas de violencia, eliminar todas las prácticas nocivas como la unión precoz, fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas como el consumo nocivo de alcohol y el control del tabaco.

12.1 NUTRICIÓN DE NIÑOS

La salud de la población infantil constituye un componente básico del desarrollo humano y de la sociedad. Conocer las consecuencias de la desnutrición en niños es nuestro compromiso, para lograr las metas de los ODS, entre los años 2015 y 2030.

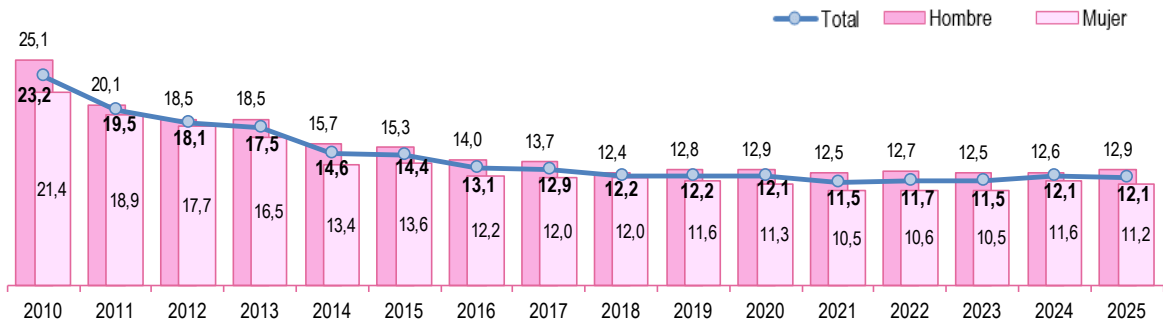
La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar brinda información sobre la desnutrición crónica por el indicador antropométrico talla para la edad, y la desnutrición aguda por el indicador peso para la talla. En ambos casos, la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el patrón de referencia OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los informes anteriores de las encuestas.

Desnutrición crónica

En el año 2025, el 12,1% de niños menores de cinco años de edad padecía de desnutrición crónica, es decir, presentaron retardo en el crecimiento de la talla para la edad. Con respecto al 2024 no hay cambio alguno, no obstante, aún representando un desafío para cumplir la meta de poner fin a todas las formas de malnutrición.

Entre los años 2010 y 2025, el porcentaje de menores con déficit alimenticio se redujo en 11,1 puntos porcentuales, como consecuencia de las intervenciones entre sectores y niveles de gobierno y de la aplicación del Programa Articulado Nutricional (PAN).

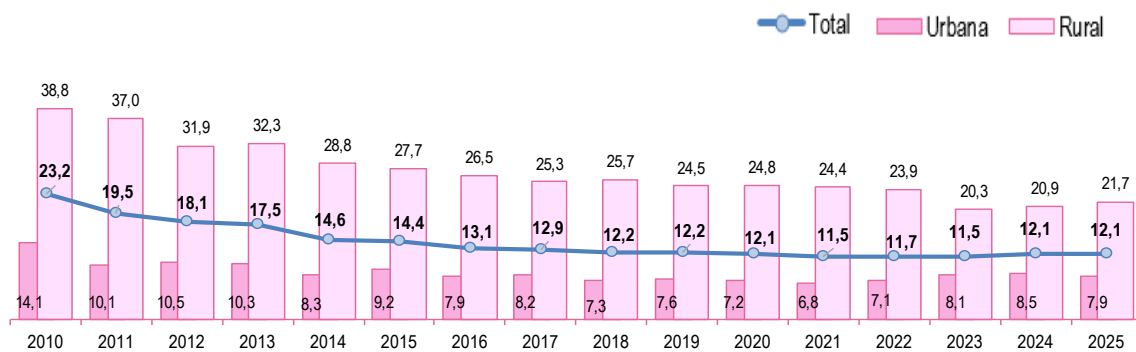
GRÁFICO N° 12.1
PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD, SEGÚN SEXO, 2010-2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 13.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según el área de residencia, en los últimos 5 años el porcentaje en niños con retraso en el crecimiento se redujo 3,1 puntos porcentuales en el área rural, por el contrario, se aprecia una tendencia al incremento en cuanto al área urbana.

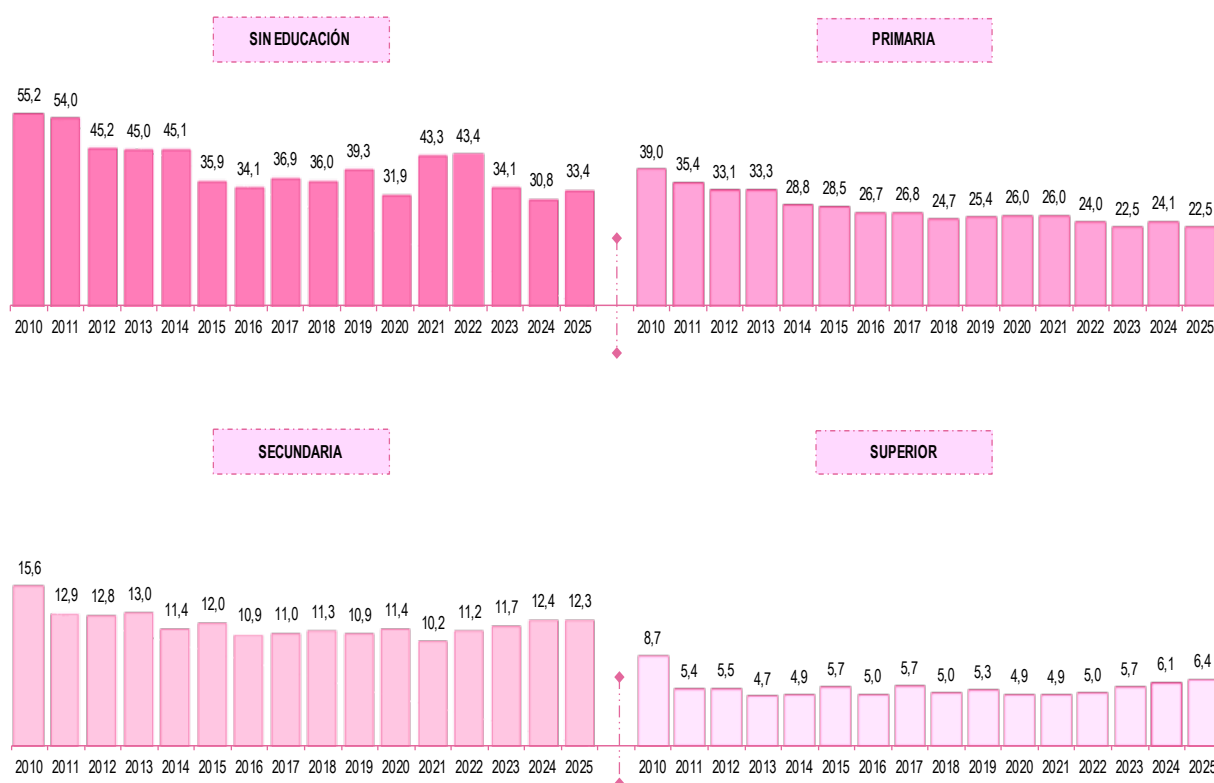
GRÁFICO N° 12.2
PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2010-2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 13.1 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

El nivel de educación de la madre, principalmente permite advertir que, entre los menores de cinco años de edad cuyas madres no tienen nivel educativo, tiende a disminuir (55,2% en el 2010 a 33,4% en el año 2025). Cabe destacar, que, a pesar del descenso en este grupo, aún el nivel del indicador es elevado, lo que representa mayor reto para la erradicación de la desnutrición infantil.

GRÁFICO N° 12.3
PERÚ: DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA MADRE, 2010-2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 13.1 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

12.2 ATENCIÓN DEL PARTO

La estimación de mujeres que pierden la vida debido a complicaciones durante el embarazo, parto o dentro de los 42 días después del parto, disminuyó en un 64,9%, entre los periodos 1990-1996 y 2004-2010, al pasar de 265 a 93 muertes maternas por cada 100 mil nacimientos; cifra algo distante de la meta para el año 2030 (70 defunciones por cada 100 000 nacidos vivos).

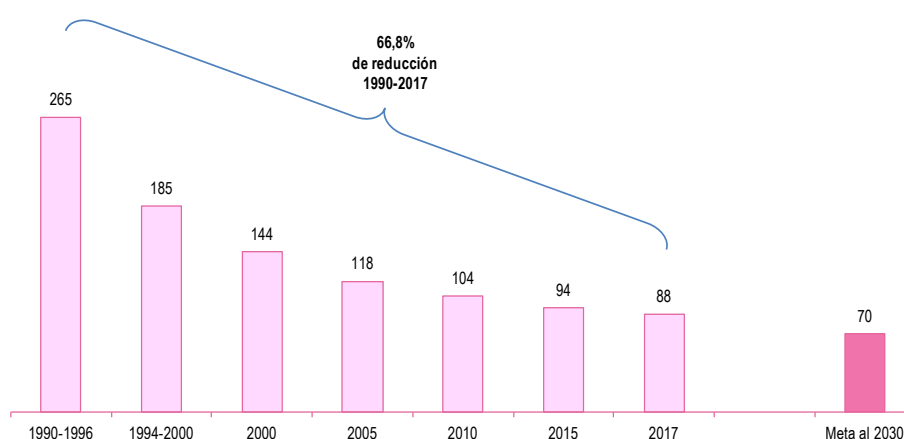
Mejorar la salud materna es fundamental para tratar algunas causas subyacentes de la mortalidad materna; la cual a nivel mundial constituye un problema de salud pública, pues representa un importante indicador de desarrollo humano para los países.

Desde esta perspectiva, el reducir la mortalidad materna a menos de 70 por cada 100 000 nacidos vivos es uno de los principales Objetivos de Desarrollo Sostenible, debido a la incidencia de muertes maternas ocasionadas por complicaciones del embarazo, parto o postparto. Por esta razón, se monitorea el avance de los resultados obtenidos en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, como consecuencia de políticas y estrategias nacionales de desarrollo.

Mortalidad materna

Asimismo, la razón de mortalidad materna mostró una tendencia sostenida de reducción en el país, al pasar de 265 muertes maternas por cada 100 000 nacidos vivos en el periodo 1990-1996 a 88 en el año 2017, lo que representa una disminución de 66,8%. Esta evolución evidencia importantes avances en el acceso a los servicios de salud materna, la atención prenatal, el parto institucional y las intervenciones orientadas a la reducción de riesgos durante el embarazo, parto y puerperio. No obstante, pese a la mejora observada, el país aún enfrentaba desafíos para alcanzar la meta establecida en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que plantea reducir la razón de mortalidad materna a menos de 70 muertes por cada 100 000 nacidos vivos al 2030.

GRÁFICO N° 12.4
PERÚ: ÍNDICE DE MORTALIDAD MATERNA, 1990-2025
(Por cada 100 000 nacidos vivos)



La razón de mortalidad materna se expresa por cada 100 000 nacidos vivos.

La mortalidad materna considera la muerte de una mujer durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días después de su terminación.

Fuente: Evolución de los indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), 2025 - INEI.

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

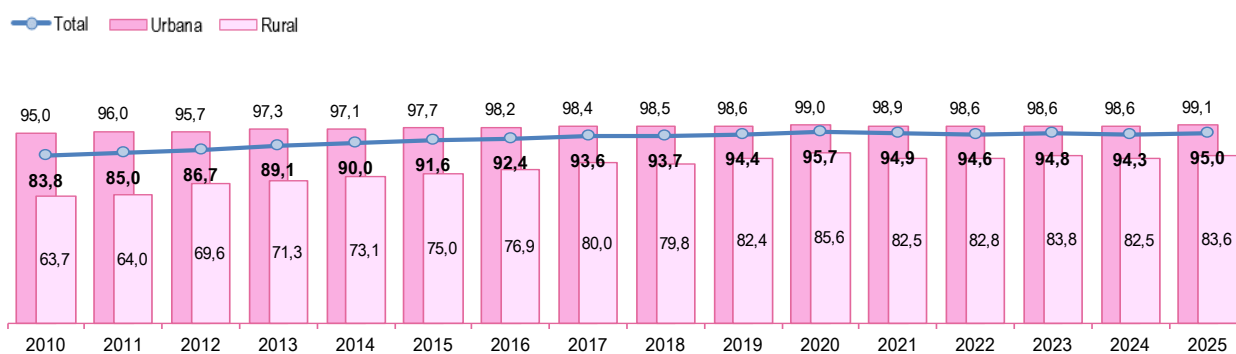
Partos con asistencia de personal de salud calificado

A pesar de las mejoras significativas de la salud materna durante los últimos años, todavía se encuentran grandes desigualdades por lugar de residencia y nivel de educación, sobre todo entre las mujeres que viven en la región de la Selva y en el área rural. La atención calificada en el parto hace la diferencia entre la vida y la muerte. Es por ello, que las políticas de calidad de los servicios de salud materna son importantes para la garantía de la salud y la vida de las mujeres gestantes.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2025 señaló que el 95,0% de partos fueron asistidos por personal de salud calificado, es decir, por un médico, obstetra o enfermera; cobertura que se incrementó en 11,2% en los últimos 15 años. Esta tendencia refleja un mayor acceso de la atención en el parto por un profesional de la salud; así como un acercamiento a la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, relativos a la mortalidad materna.

Según área de residencia, en los últimos 15 años el porcentaje de partos atendidos por profesional de salud calificado incrementó principalmente en el área rural al pasar de 63,7% en el 2010 a 83,6% para el 2025.

GRÁFICO N° 12.5
PERÚ: PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
2010-2025
(Porcentaje)



Nota:

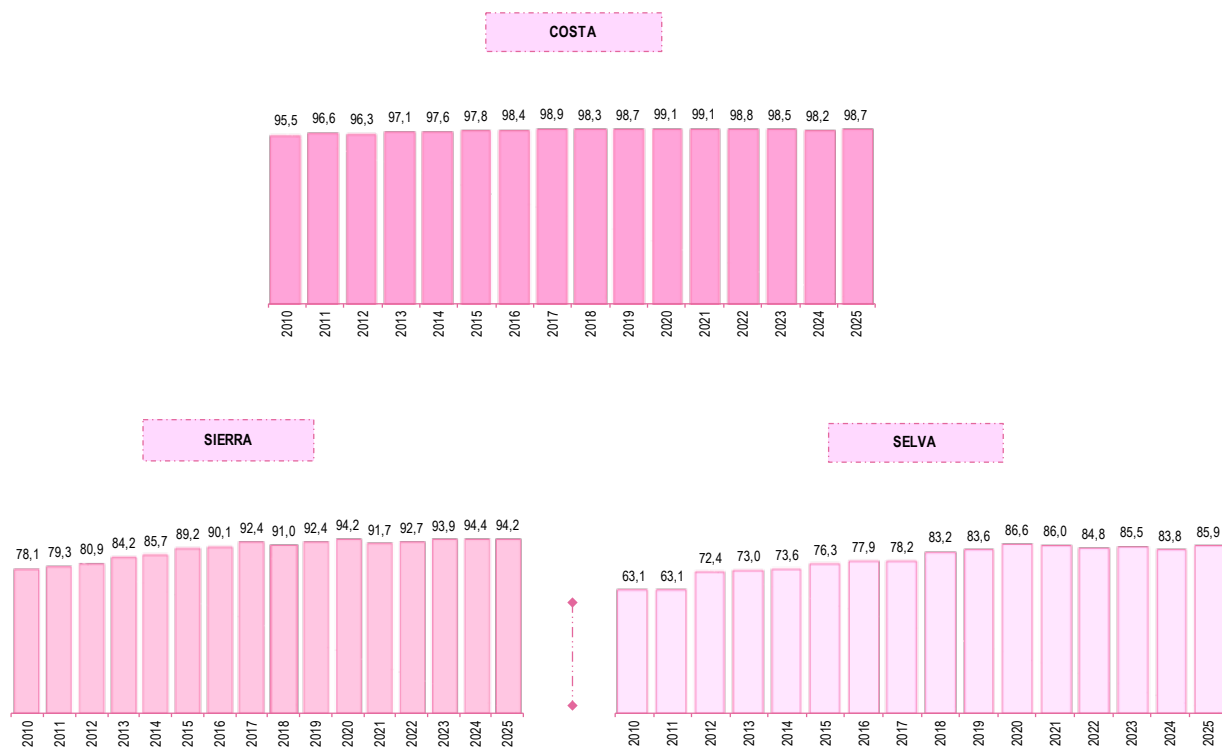
Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solo se considera la más capacitada (médico, obstetra o enfermera).

Cuadro base: Cuadro 13.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Las encuestas realizadas en los años 2010 al 2025, mostraron una tendencia al incremento progresivo de partos atendidos por personal calificado, en cada una de las regiones naturales. Entre los años 2021 al 2025, la región natural más beneficiada con la atención recibida durante el parto fue la Sierra al pasar de 91,7% a 94,2%.

GRÁFICO N° 12.6
PERÚ: PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN REGIÓN NATURAL,
2010-2025
 (Porcentaje)



Nota:

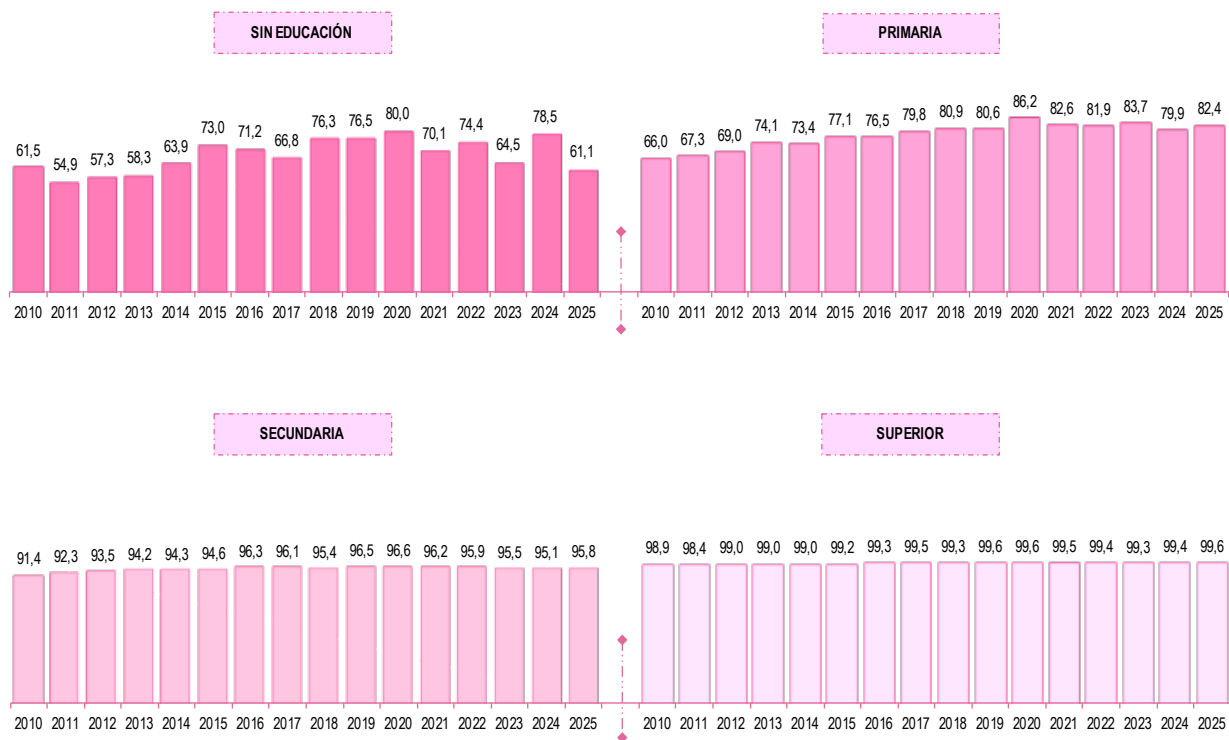
Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solo se considera la más capacitada (médico,obstetra o enfermera).

Cuadro base: Cuadro 13.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

En los últimos 15 años, se lograron avances en la mayoría de los niveles de educación de las mujeres que dieron a luz y que fueron atendidas por algún profesional de la salud calificado; siendo el mayor el incremento en aquellas mujeres de nivel de educación primaria. Por el contrario, las mujeres sin nivel de educación presentan los menores porcentajes de partos con asistencia de personal de salud calificado con respecto a los otros niveles de educación (61,1%).

GRÁFICO N° 12.7
PERÚ: PARTOS CON ASISTENCIA DE PERSONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN, 2010-2025
 (Porcentaje)



Nota:

Se incluyen todos los nacimientos, de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solo se considera la más capacitada (médico, obstetra o enfermera).

Cuadro base: Cuadro 13.2 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

12.3 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS

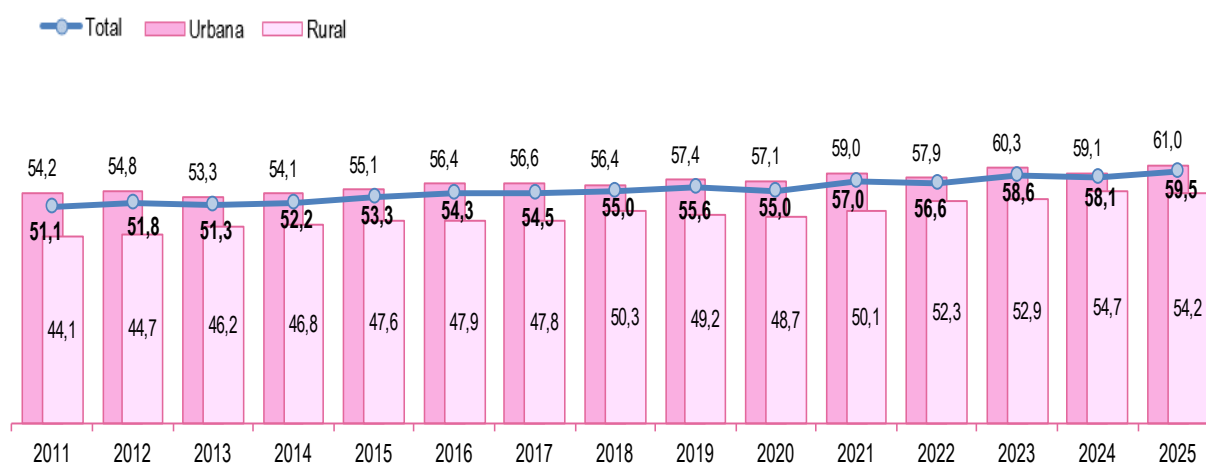
Una de las metas de los ODS para el 2030 es lograr el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, en lo cual es importante el uso de anticonceptivos y la satisfacción de la demanda por servicios específicos.

Uso actual de métodos anticonceptivos modernos

El uso de métodos anticonceptivos modernos en las mujeres en edades fértiles que son casadas o convivientes (actualmente unidas) presenta una tendencia ascendente de 8,4 puntos porcentuales en el periodo 2011-2025.

Según área de residencia, el uso de métodos modernos, se incrementó en mayor proporción en el área rural al pasar de 44,1% en el año 2011 al 54,2% para el 2025. En comparación con el 2021, se incrementó en el área urbana 2,0 puntos porcentuales y en el área rural 4,1 puntos porcentuales. En ambos casos, el acceso universal aún está distante.

GRÁFICO N° 12.8
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE PRACTICAN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2011-2025
 (Porcentaje)

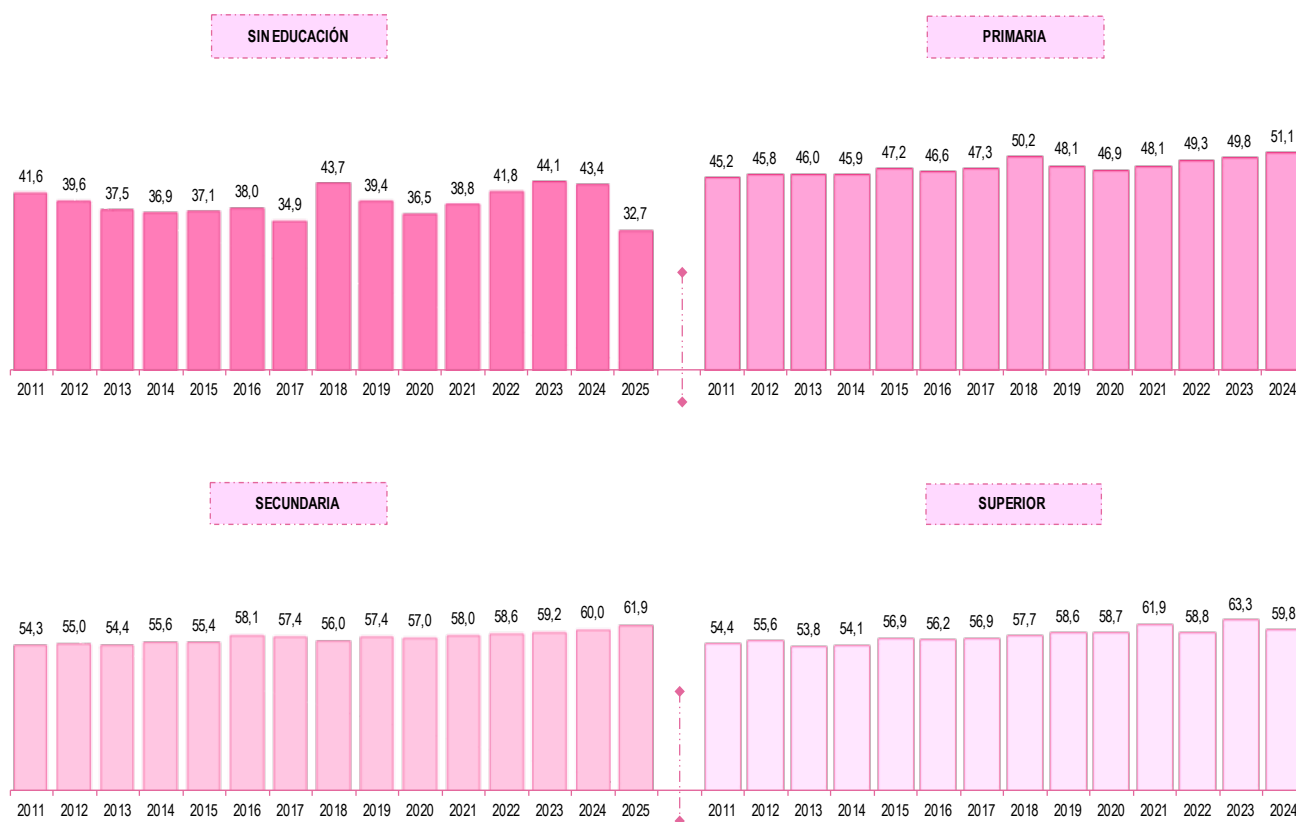


Cuadro base: cuadro 13.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

Según nivel de educación, el mayor incremento en el uso de métodos anticonceptivos modernos, fue en las mujeres en edad fértil con educación secundaria (7,6 puntos porcentuales) seguido de las mujeres con nivel educativo primaria (5,9 puntos porcentuales).

GRÁFICO N° 12.9
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE PRACTICAN LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR CON MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN 2011-2025
 (Porcentaje)



Cuadro base: cuadro 13.3 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

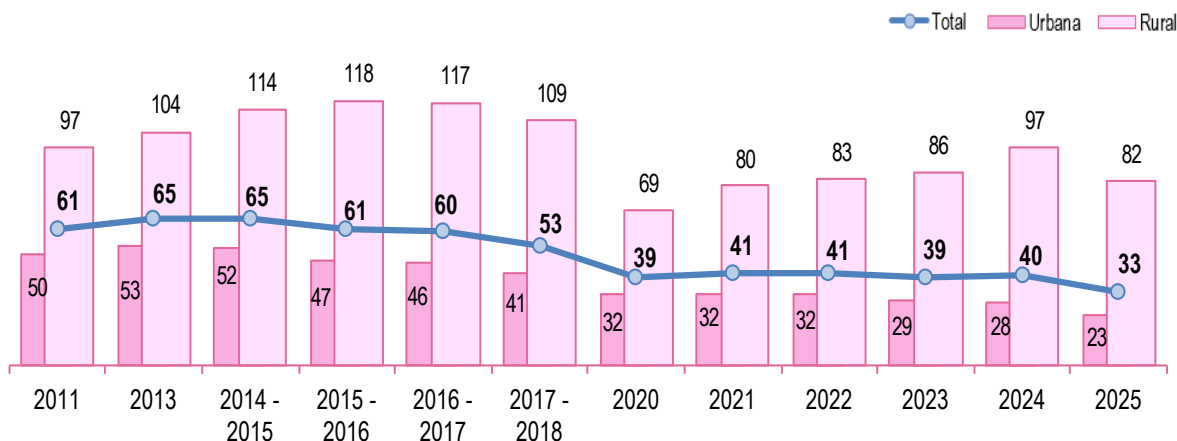
Fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años de edad

A nivel nacional, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mostraron que la tasa de fecundidad adolescente para el 2025 fue de 33 nacimientos por cada 1 000 mujeres de 15 a 19 años de edad. Esta situación refleja la necesidad de fortalecer el acceso universal a la salud reproductiva, y además muestra la vulnerabilidad de la población femenina adolescente.

Entre los años 2021 y 2025, esta pasó de 41 a 33 nacimientos por cada 1 000 adolescentes, disminuyendo en 19,5%.

La tasa de fecundidad adolescente fue más alta en el área rural con 82 nacimientos que en el área urbana 23 nacimientos por cada 1 000 adolescentes de 15 a 19 años de edad. A pesar de los esfuerzos realizados para cumplir con la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, aún se mantienen las brechas al interior del país, que se expresa en 59 nacimientos más en el área rural que en el área urbana.

GRÁFICO N° 12.10
PERÚ: TASA DE FECUNDIDAD^{1/} ADOLESCENTE DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2011, 2013, 2014-2015, 2015-2016, 2016-2017, 2017-2018, 2020 – 2025



^{1/} Por Cada 1000 adolescentes de 15 a 19 años de edad
 Cuadro base: cuadro 13.4 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

12.4 VIOLENCIA FÍSICA Y/O SEXUAL

La Declaración de las Naciones Unidas define la violencia contra la mujer “como todo acto de violencia basado en el género, que tiene como resultado posible o real un daño físico, sexual o psicológico, incluidas las amenazas, la coerción o la privación arbitraria de la libertad, ya sea que ocurra en la vida pública o en la privada”.

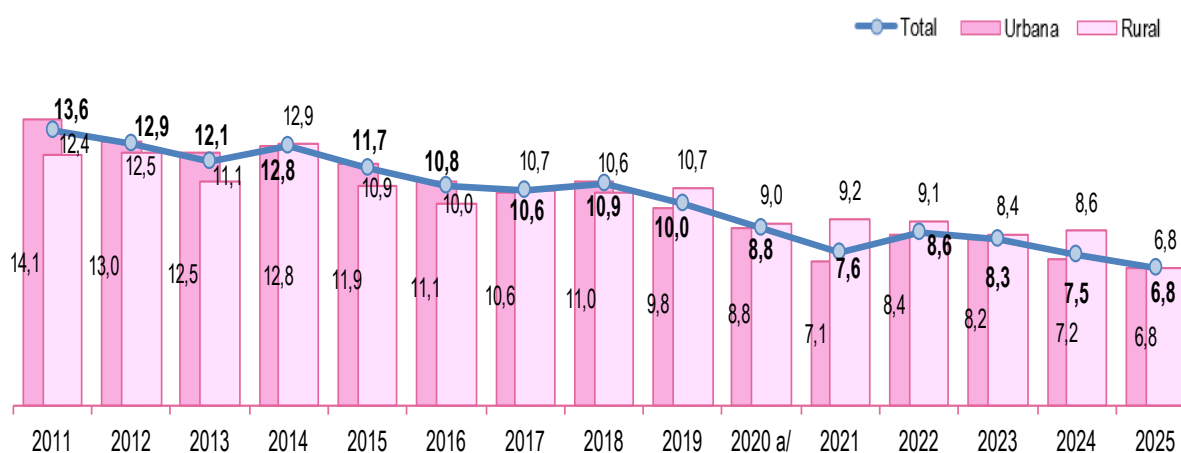
Los Objetivos del Desarrollo Sostenible – ODS, con la finalidad de eliminar todas las formas de violencia planteó los siguientes indicadores para su medición: mujeres que han sufrido violencia física, sexual o psicológica; mujeres que han sufrido violencia sexual infligida por otra persona que no sea un compañero íntimo; proporción de personas víctimas de violencia física o acoso sexual y población sometida a violencia física, psicológica o sexual.

Mujeres que han sufrido violencia física y sexual

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2025 señaló que el 6,8% de mujeres entre 15 y 49 años de edad sufrieron violencia física y sexual en los últimos 12 meses por parte del esposo o conviviente.

Entre los años 2011 y 2025, la violencia física y sexual se redujo en 6,8 puntos porcentuales al pasar de 13,6% a 6,8%. Según área de residencia, la mayor reducción de violencia en mujeres en edad fértil se presentó en el área urbana, al pasar de 14,1% a 6,8%.

GRÁFICO N° 12.11
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE HAN SUFRIDO VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL INFLIGIDA POR EL ESPOSO O CONVIVIENTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2011-2025
 (Porcentaje)



a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial

Cuadro base: cuadro 13.5 del Informe principal de la ENDES 2025.

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

12.5 CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO

Trastornos por uso de sustancias, ocurren cuando el uso recurrente de alcohol y/o drogas causa deficiencias funcionales significativas, como problemas de salud, discapacidad y falta de principales responsabilidades en el trabajo, la escuela o el hogar.

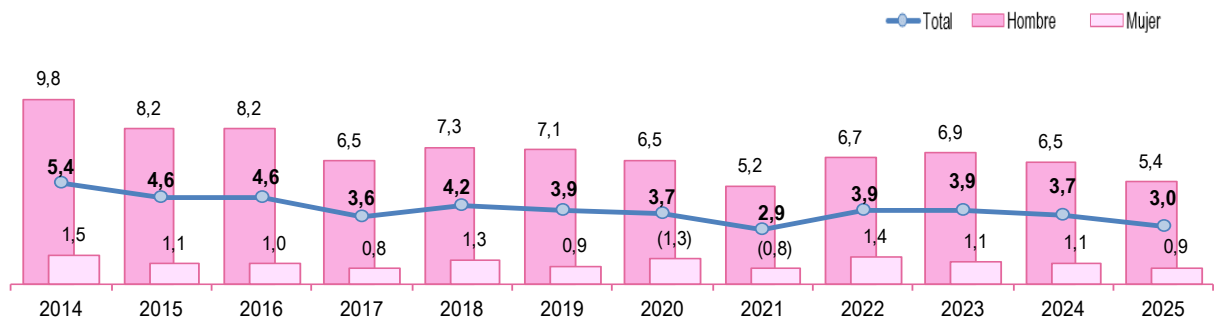
Reconociendo que la propagación del tabaquismo y el consumo de alcohol es un problema mundial con graves consecuencias para la salud pública, otra meta de los Objetivos del Desarrollo Sostenible, constituye detener y comenzar a reducir, para el año 2030, el abuso de sustancias adictivas.

Personas con trastorno por consumo de alcohol

De acuerdo a los resultados de la ENDES, el porcentaje de las personas de 15 años y más de edad con trastornos de conducta por consumo de alcohol, pasó de 5,4% en el año 2014 a 3,0% en el 2025; porcentaje que en comparación con el año anterior tendió a disminuir.

Como se observa, los hombres presentan el mayor porcentaje de trastorno por consumo de alcohol que las mujeres (4,5 puntos porcentuales más).

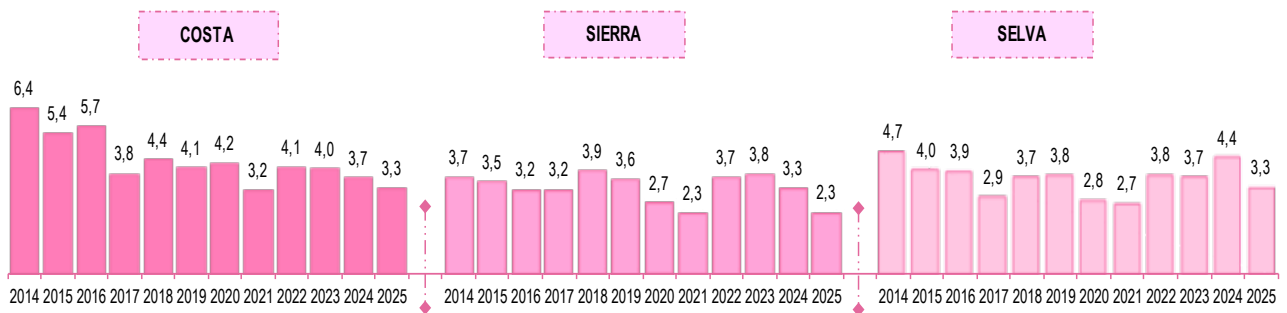
GRÁFICO N° 12.12
PERÚ: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN SEXO, 2014-2025
 (Porcentaje)



() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
 Cuadro base: cuadro 13.8 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según región natural, la Costa y la Selva (3,3%, para ambos casos) presentan los mayores porcentajes de personas con trastorno por consumo de alcohol.

GRÁFICO N° 12.13
PERÚ: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN REGIÓN NATURAL, 2014-2025
 (Porcentaje)



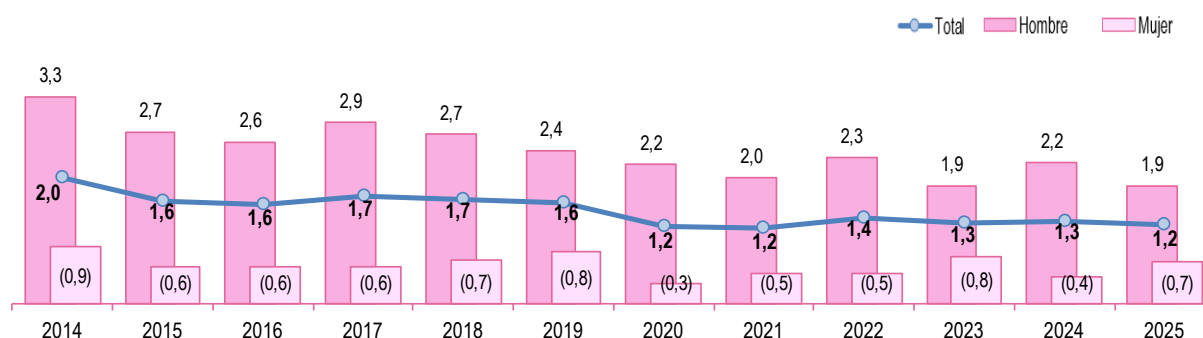
Cuadro base: cuadro 13.8 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Personas que fuman diariamente cigarrillos

A nivel nacional, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mostraron que el porcentaje de personas que fuman cigarrillos diariamente fue de 1,2%, valor que ha tendido a disminuir desde el año 2014.

El consumo diario de cigarrillos en los hombres fue 1,9%; prevalencia notablemente mayor en comparación con las mujeres (0,7%).

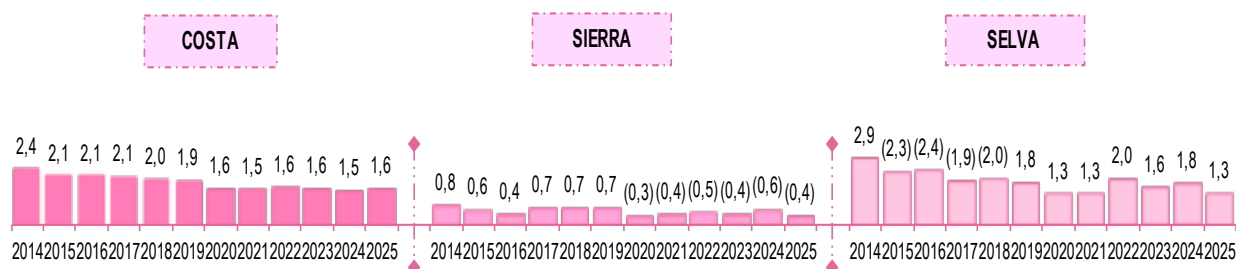
GRÁFICO N° 12.14
PERÚ: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE FUMAN DIARIAMENTE CIGARRILLOS,
SEGÚN SEXO, 2014-2025
 (Porcentaje)



() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
 Cuadro base: cuadro 13.9 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Según región natural, en el año 2025, la Costa y la Selva presentaron mayores porcentajes de personas que fuman diariamente cigarrillos (1,6% y 1,3%, respectivamente).

GRÁFICO N° 12.15
PERÚ: PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE FUMAN DIARIAMENTE CIGARRILLOS, SEGÚN REGIÓN
NATURAL, 2014-2025
 (Porcentaje)



() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.
 Cuadro base: cuadro 13.9 del Informe principal de la ENDES 2025.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Apéndice A

Diseño y cobertura de la muestra

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

A.1 INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, desde 1986 a la fecha, viene realizando cuatro Encuestas Demográficas y de Salud Familiar de periodicidad quinquenal: ENDES I, en 1986; ENDES II, en 1991-92; ENDES III, en 1996 y ENDES IV, en el 2000; y, desde octubre del 2003 hasta el 2008, cinco operativos de periodicidad anual como ENDES Continua para atender la necesidad de información que apoyara el monitoreo y evaluación a nivel nacional de los indicadores de productos y resultados intermedios de los programas y proyectos de población y salud; y, por agregación de muestra de al menos tres años de estimaciones a nivel regional para indicadores de producto y resultados intermedios.

A fin de proveer información que permita estimar de manera oportuna y confiable los indicadores identificados en los Programas Presupuestales se desarrolló cinco Muestras Maestras para los periodos 2009-2011, 2012-2014, 2015-2017, 2018-2020 y 2021-2024, operativos de periodicidad anual que ofrecen estimaciones a nivel departamental. Ante la culminación de este último diseño, para el periodo 2025 a 2027, se continúa ejecutando el nuevo diseño muestral del periodo 2021-2024. Esta es una muestra maestra probabilística donde se aplica el muestreo equilibrado. A este tipo de muestreo se le conoce también como el método del cubo, el cual permite obtener muestras con estimaciones de totales aproximadamente iguales a las características de la población objetivo de la encuesta y replica la estructura poblacional dentro de la muestra seleccionada considerando los grupos de edad, sexo y otras variables de equilibrio, que fue seleccionada en dos etapas: la selección de conglomerados en la primera etapa y la selección de viviendas en la segunda etapa.

Para el año 2025, entre enero y diciembre, se ejecutaron 3 089 conglomerados, lo que representó el 94,9% de los 3 254 conglomerados programados, los cuales fueron distribuidos proporcionalmente entre las áreas urbana y rural de cada departamento. Debido a limitaciones operativas temporales, durante los meses de enero y febrero de 2026 se realizó la recuperación de 165 conglomerados, equivalente al 5,1% de la muestra programada.

Durante el proceso de recuperación no fue posible ejecutar un conglomerado (0,1%) debido a problemas de acceso. **En consecuencia, el total de conglomerados ejecutados para el año 2025 ascendió a 3 253, alcanzando una cobertura de ejecución del 99,9%.** El número de conglomerados por departamento fue alrededor de 117 a 130, con la excepción de Lima Metropolitana en donde se seleccionaron 340 conglomerados.

La muestra total permite sólidas estimaciones de indicadores para los hogares con niños menores de 5 años y para las mujeres entre 12-49 años para un número de variables importantes a nivel anual, en cada uno de los 24 departamentos, la Provincia Constitucional del Callao y región natural del país (Costa, Sierra, Selva).

El número de viviendas fue 36 750 de las cuales 35 606 fueron entrevistadas. En estas viviendas, se encontraron un total de 36 260 mujeres elegibles de 12 a 49 años de edad, de las cuales se obtuvo un total de 32 700 entrevistas completas. La muestra seleccionada representa la totalidad de la población del país.

A.2 DISEÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Marco Muestral

Dado que el diseño para la Encuesta ENDES Continua 2025 - 2027 es bietápica, se utiliza un marco muestral en cada una de las etapas de la selección de las unidades de muestreo.

Para la primera etapa: selección de UPM (conglomerados), se utiliza la información de los Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda del año 2017 (CPV 2017).

Para la segunda etapa: selección de USM (viviendas), se utiliza el marco muestral proveniente de la actualización cartográfica y registro de edificios y viviendas realizada previamente a las entrevistas, con el objetivo de identificar y registrar cambios en las áreas seleccionadas. **Producto de este proceso se obtiene un registro actualizado de viviendas y sus residentes habituales con datos de edad y sexo al momento del registro en el área de trabajo, el cual constituye el marco de muestreo para la selección de viviendas.**

En la práctica, se debe considerar periódicamente un proceso de actualización debido a que con el transcurso del tiempo el número de viviendas contenidas en cada una de las áreas puede cambiar. Este sistema de actualización permite incorporar periódicamente al marco de muestreo en la segunda etapa las nuevas viviendas que aparecen en el proceso de expansión urbana y asignarle una probabilidad no nula (mayor a cero) de pertenecer a la muestra.

Muestra Panel con rotación de conglomerados

La Muestra Panel para la ENDES 2025 - 2027 es de **conglomerados**, a diferencia de otros estudios de encuestas llamadas paneles clásicos, que tienen una muestra permanente de personas que responden a un cuestionario en periodos de tiempos fijos, lo que permite seguir la evolución de los indicadores en el tiempo. Entre las ventajas de esta aplicación se puede enumerar las siguientes:

- Posibilidad de estimar cambios (entre los conglomerados paneles de la encuesta) con mayor precisión, utilizando la correlación entre muestras paneles.
- Facilita el trabajo de campo, ya sea para la ubicación del conglomerado, o búsqueda de hogares.
- Reducción de esfuerzos con relación a los trabajos de actualización cartográfica y registro de viviendas.
- Mayor tiempo destinado a la supervisión del recojo de la información.

En el diseño muestral 2021-2024 el esquema de rotación adoptado para la encuesta fue de la tercera parte de la muestra por año. Es decir, el 33.3% de la muestra sale cada año, y el mismo porcentaje de la muestra es reemplazado cada año. Esto implica que se mantendrá el 66.7% de muestra de conglomerados de un año a otro.

La rotación de la muestra se realizó durante 4 años. Se inició en el año 2022, en este periodo se mantuvo el 66.7% de la muestra de conglomerados del año anterior y se completó con el 33.3% de una submuestra nueva de conglomerados en cada mes de trabajo. En el año 2024 se concluyó de utilizar las 6 submuestras de la muestra maestra.

Para el año 2025 se realizó la selección de una nueva muestra maestra (compuesta por las submuestras g, h, i) para el periodo 2025-2027.

En el año 2025 ingresó la submuestra “g”, para continuar con la rotación establecida en el diseño muestral 2021-2024.

En encuestas bietápicas de hogares, donde las unidades de muestreo son viviendas, es más natural realizar la rotación al nivel de las unidades primarias de muestreo (conglomerados). En cada año un grupo de conglomerados sale de la muestra, y otro grupo entra.

En los años 2024 y 2025, los conglomerados paneles tienen la misma numeración en la variable HV001 y V001, se encuentran en los módulos RECH0 y REC0111, respectivamente.

Para ilustrar más fácilmente el esquema de rotación establecido, veamos el siguiente esquema:

FIGURA N° 1
PERÚ: ESQUEMA DE ROTACIÓN DE LAS SUBMUESTRAS DE CONGLOMERADOS DE LA MUESTRA MAESTRA,
ENDES 2025-2027

Semestre	Mes	Año				Año		
		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
I Semestre	Enero	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Febrero	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Marzo	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Abril	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Mayo	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Junio	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
II Semestre	Julio	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Agosto	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Setiembre	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Octubre	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Noviembre	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i
	Diciembre	a b c	a b d	a d e	d e f	e f g	f g h	g h i

Donde: **a,b,c, d,e,f, g,h,i** Submuestras (33% c/u) provenientes del marco CPV2017.

En cada año, se cambiará 1/3 de la muestra.

Área Urbana, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), representada por el conglomerado el cual es el área geográfica conformada por una o varias manzanas que en conjunto tienen 140 viviendas particulares, en promedio.
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM seleccionada.

Área Rural, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), es de dos tipos:
 - o El conglomerado el cual esta conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 140 viviendas particulares, en promedio,
 - o El AER (área de empadronamiento rural) el cual esta conformado por uno o varios centros poblados rurales que en conjunto tienen 140 viviendas particulares (por lo general dispersas en la extensión territorial).
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM (AER seleccionado).

Composición de la Muestra

El tamaño de muestra para el periodo 2025-2027, se estimó a partir de los resultados de la ENDES 2021-2024, y los lineamientos que establece un nuevo diseño de muestreo. Debido a que la ENDES tiene como compromiso estudiar y dar resultados para varias poblaciones objeto de estudio, fue necesario calcular los tamaños de muestra para los indicadores de cada población en forma diferenciada para estimar ciertos parámetros del diseño. Por ello, se ha estimado un total de 36 750 viviendas a ser seleccionadas para obtener el número antes mencionado de entrevistas completas. Ver cuadro A.1.

Selección de la Muestra

La muestra resultante de la ENDES 2025 se obtuvo en dos etapas:

La primera etapa, consiste en la selección sistemática de las UPM (conglomerados) con probabilidad proporcional a su tamaño y de tipo equilibrado. Cada UPM tiene un tamaño promedio de 140 viviendas particulares. Inmediatamente después de la primera etapa de selección, se implementó la actualización y registro exhaustivo de viviendas en las áreas seleccionadas.

CUADRO A.1
PERÚ: NÚMERO DE CONGLOMERADOS URBANOS Y RURALES, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2025

Departamento	Número de viviendas seleccionadas	Número de conglomerados seleccionados			
		Total	Sede	Resto Urbano	Rural
Total	36 750	3 253	1 483	926	844
Amazonas	1 500	119	14	43	62
Áncash	1 300	110	53	17	40
Apurímac	1 340	105	19	28	58
Arequipa	1 290	123	86	25	12
Ayacucho	1 500	125	40	35	50
Cajamarca	1 380	105	16	23	66
Prov. Const. del Callao	1 300	130	130		
Cusco	1 300	107	36	25	46
Huancavelica	1 425	105	15	15	75
Huánuco	1 500	118	29	25	64
Ica	1 300	125	34	81	10
Junín	1 300	114	34	48	32
La Libertad	1 300	118	54	40	24
Lambayeque	1 300	122	56	50	16
Lima Metropolitana 1/	3 400	340	340		
Departamento de Lima 2/	1 300	117		91	26
Loreto	1 300	114	55	27	32
Madre De Dios	1 300	117	70	21	26
Moquegua	1 300	121	51	52	18
Pasco	1 300	113	33	46	34
Piura	1 300	119	30	67	22
Puno	1 315	105	12	40	53
San Martín	1 300	114	33	49	32
Tacna	1 300	123	103	6	14
Tumbes	1 300	125	58	57	10
Ucayali	1 300	119	82	15	22

Nota:

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

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

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

Proceso de selección de los conglomerados:

- Se calcularon los totales de las variables de equilibrio a nivel conglomerado y para el subestrato.
- El número de conglomerados a ser seleccionados en cada departamento fue calculado como la división del tamaño de muestra esperado en el departamento entre el tamaño promedio de muestra esperado dentro del conglomerado.
- El total de muestra estimado en cada departamento fue distribuido de manera proporcional entre sus subestratos (sede, resto urbano y rural) de acuerdo con la población censal, y también dentro de cada subestrato, los conglomerados fueron ordenados de acuerdo con la continuidad geográfica en serpentin.
- Para cada subestrato, se elaboró una lista de conglomerados con sus correspondientes totales de población (viviendas) y también de sus respectivos acumulados parciales de población.
- En cada subestrato, se realizó la selección (sistemática y con probabilidad proporcional a su tamaño poblacional) del número de conglomerados aplicando el muestreo equilibrado requeridos para la ENDES Continua, digamos n_{rh} , en el total de ellos de dicho subestrato.
- La probabilidad de selección de un conglomerado en el interior de cada estrato es:

$$P\{U_{rhi}\} = \frac{n_{rh} M_{rhi}}{M_{rh}}$$

Donde:

- U_{rhi} : El i-ésimo conglomerado, en el h-ésimo estrato, en el r-ésimo región.
- n_{rh} : Número de conglomerados a seleccionar, en el h-ésimo estrato, en el r-ésimo región.
- M_{rhi} : Número de viviendas en el i-ésimo conglomerado, en el h-ésimo estrato, en le r-ésimo región.
- M_{rh} : Total de viviendas en el h-ésimo estrato, en el r-ésimo región.

- Se generaron 50 muestras equilibradas para cada uno de los 250 estratos. Esta última cifra se obtiene combinando los 26 departamentos, los 3 dominios y los 6 estratos socioeconómicos, considerando que algunos departamentos no tienen los 3 dominios ni los 6 estratos. La muestra se obtuvo mediante la aplicación del método de selección equilibrada, usando como información de entrada, las probabilidades de inclusión PPT, los totales de las variables de equilibrio para el estrato y el tamaño de muestra determinado mediante la afijación de la muestra.
- Se verificó que la cantidad de conglomerados seleccionados por estrato coincidiera con los conglomerados de la afijación.

Las variables de equilibrio:

Para la selección de la muestra ENDES 2025-2027 se consideraron 10 variables de equilibrio que se clasifican en dos grupos: los totales de población por sexo y los grupos de edad. Estas variables son las disponibles, a nivel manzana en el área urbana y centros poblados en el área rural, en las bases de datos de información del Marco CPV 2017, las cuales se acumularon a nivel conglomerado. Su número, nemónico y la descripción se presentan en la siguiente tabla:

NEMÓNICO Y DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES DE EQUILIBRIO

P	X _p	Nemónico	Descripción
1	X1	Pobtot	Población
2	X2	Thombres	Hombres
3	X3	Tmuj	Mujeres
4	X4	TMujFer	Mujeres de 12-49 años
5	X5	Tninos5	Niños de 0 a 4 años
6	X6	Tpers5a14	Niños de 5 a 14 años
7	X7	Tpers15a59	Población de 15-59 años
8	X8	Tpersmay59	Población de 60 años y más
9	X9	Tpersmay64	Población de 65 y más
10	X10	Tpersmay14	Población de 15 y más

El objetivo de considerar los grupos de edad como variables de equilibrio es conservar la estructura poblacional dentro de la muestra seleccionada y con ello reproducir esta estructura en las estimaciones al usar los factores de expansión. Esto es sumamente útil si se considera que las características demográficas, sociales, económicas y culturales de la población están relacionadas con la estructura poblacional por género y grupos de edad.

Proceso de selección de las viviendas:

En la segunda etapa, las viviendas particulares ocupadas se clasifican en dos grupos: Con Niños y Resto.

- ✓ **Las viviendas Con Niños** son todas aquellas viviendas particulares ocupadas que tienen al menos un niño de 0 a 4 años al momento de la actualización de las viviendas listadas en el registro.
- ✓ **Las viviendas sin niños** son aquellas viviendas particulares ocupadas que reportaron personas de 5 y más años para el mismo periodo del registro.

Antes de la segunda etapa de selección previamente se realiza la Actualización Cartográfica y Registro de Viviendas, se solicita las edades y sexo de los residentes habituales en las viviendas de cada conglomerado. Para el proceso de selección de las USM o viviendas se siguieron los siguientes pasos:

Conglomerado Urbano (Sede y Resto Urbano)

Corresponde a la parte no segmentada. Son seleccionadas **10 viviendas particulares ocupadas** por conglomerado. De las cuales, se seleccionan en forma equilibrada 8 viviendas con niños y 2 viviendas sin niños.

Las probabilidades de inclusión se calcularon con el total de viviendas que cuentan **Con Niños**, es decir viviendas donde residen al menos un niño entre 0 y 4 años. Esto conservando la distribución Niños-Resto: 8-2, 7-3, 6-4, 5-5, 4-6 etc.

Conglomerado Rural (Semirural y Rural)

El dominio rural corresponde a la parte segmentada. En este dominio son seleccionadas **15 viviendas particulares ocupadas** por conglomerado, por medio de la selección equilibrada de tres segmentos, con 5 viviendas cada segmento.

Las probabilidades de inclusión de los segmentos se consideraron de manera uniforme (probabilidad equitativa, probabilidad igual) en todo el conglomerado, cuenten o no con niños de 0-4 años, conservando la distribución de los segmentos formados, debido a que en esta formación ya tienen implícita la proporción niños-resto: 11-4, 10-5, 9-6, 5-10.

Todas las viviendas dentro de los grupos compactos seleccionados en el conglomerado rural conforman la muestra de viviendas de dicho conglomerado.

En el diseño muestral para el periodo 2025-2027 se usa el Sistema de Selección de Muestras Equilibradas (SISEME), que permite la selección de una muestra mediante el método de muestreo equilibrado en la selección de los conglomerados y las viviendas, tanto en el área urbana como en el área rural.

Metodología de Estimación

Para que las estimaciones derivadas de la ENDES 2025 sean representativas de la población, es necesario multiplicar los datos de cada hogar muestral por el peso o factor de ponderación calculada según el diseño muestral.

El factor final para cada hogar tiene dos componentes: el factor básico de muestreo y el factor de ajuste por la no respuesta. El factor básico de expansión es determinado por el diseño de la muestra y equivale al inverso de la probabilidad final de selección de cada vivienda. Esto quiere decir que los factores básicos de expansión varían según la región de estudio.

Finalmente, el factor de ajuste por no respuesta es utilizado para ajustar los factores básicos de muestreo con el objetivo de tomar en cuenta las viviendas no entrevistadas en el conglomerado. Este ajuste a los factores básicos es realizado a nivel de departamento, área de residencia y estrato socioeconómico.

Los factores para realizar las estimaciones son los siguientes:

Factor Hogar (HV005)

Es el factor básico de muestreo que ha sido ajustado a la no respuesta de viviendas y se utiliza para el cálculo de los indicadores que están relacionados al hogar.

Para la obtención de los indicadores con los softwares estadísticos actuales para determinar el plan del diseño muestral (muestras complejas), se debe considerar las siguientes variables:

HV001: conglomerado, HV022: estrato, peso=HV005/1000000

EL Factor Hogar se encuentra en la base de datos de la ENDES-2025, en el módulo RECH0.

Factor Mujer (V005)

Este factor permite recomponer la estructura poblacional de las mujeres en edad fértil y está ajustado a la no respuesta, se utiliza para el cálculo de indicadores relacionados con esta población, por ejemplo: Planificación familiar de mujeres en edad fértil, parto institucional, demanda insatisfecha de planificación familiar, control prenatal, entre otros.

Para la obtención de los indicadores con los softwares estadísticos actuales para determinar el plan del diseño muestral (muestras complejas), se debe considerar las siguientes variables:

V001: conglomerado, V022: estrato, peso=V005/1000000

El Factor Mujer, se encuentra en la base de datos ENDES-2025, en el módulo REC0111

Mortalidad

Para tener mayor robustez en la estimación de los indicadores de mortalidad se ha unido las bases de datos de los años 2024 y 2025, debido a que la muestra seleccionada, no tiene suficientes hogares con las características demográficas siguientes: niñas y niños nacidos vivos que fallecieron antes de la encuesta y mujeres sin hijos.

Rendimiento de la Muestra

En los Cuadros A.2 y A.3 se presentan las tasas de respuesta a nivel departamental para la encuesta de viviendas y para la encuesta de mujeres. De un total de 3 254 conglomerados y 36 760 viviendas seleccionadas, la encuesta se implementó en 3 253 conglomerados y 36 750 viviendas. No se logró ejecutar en un conglomerado, correspondiente a 10 viviendas.

De las 36 750 viviendas que fueron ejecutadas, se logró entrevistar a 35 606 viviendas, con una tasa de respuesta de viviendas de 92,7%, tasa que varía ligeramente de acuerdo con el departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Lima Metropolitana, Tacna y La Provincia Constitucional del Callao (84,2%, 88,2% y 88,5% respectivamente) y la más altas en los departamentos de Ayacucho, Ica y Departamento de Lima (96,9%, 96,7% y 96,3% respectivamente).

De un total de 36 260 mujeres elegibles, se logró entrevistar a 32 700, obteniéndose una tasa de respuesta individual de 90,2%. Las mayores tasas de respuesta se lograron en los departamentos de Ucayali (97,3%), San Martín (96,9%) y Ayacucho (96,9%) y las más bajas en La Provincia Constitucional del Callao (77,3%), Lima Metropolitana (78,3%), y Arequipa (81,8%).

En el Cuadro A.4 se observa que, de los 37 331 hogares, se logró entrevistar a 36 781 hogares, con una tasa de respuesta de 92,8%, tasa que varía ligeramente de acuerdo con el departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Lima Metropolitana, Tacna y La Provincia Constitucional del Callao (84,7%, 88,2% y 88,8% respectivamente) y las más altas en los departamentos de Ayacucho, Ica y Departamento de Lima (96,9%, 96,7% y 96,3% respectivamente).

El Cuadro A.5 da cuenta que, de los 19 298 niños elegibles, se logró medir a 19 040, con una tasa de respuesta de 98,7%, tasa que varía ligeramente de acuerdo con el departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Ancash, Arequipa y Tacna (97,0%, 96,9% y 93,2% respectivamente) y las más altas en los departamentos de Departamento de Lima, Piura y Madre de Dios (99,9%, 99,8% y 99,6% respectivamente).

CUADRO A.2
IMPLEMENTACIÓN DE LA MUESTRA: VIVIENDA

PERÚ: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN TOTAL EN LAS VIVIENDAS POR RESULTADOS DE LA ENTREVISTA DE VIVIENDA Y TASA DE RESPUESTA DE VIVIENDA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2025

Departamento	Resultado									Total	Viviendas	Tasa de respuesta (TRV)
	Entrevistas completas (VC)	Vivienda sin persona competente (VP)	Vivienda ausente (VA)	Rechazada (VR)	Vivienda desocupada/no es vivienda (VD)	Vivienda destruida (VDD)	Vivienda no encontrada (VNE)	Otro (VO)				
Total	89,8	0,3	3,4	3,4	1,9	0,0	0,0	1,1	100,0	36 750	92,7	
Amazonas	92,7	0,3	3,3	0,9	1,8	0,1	0,0	0,9	100,0	1 500	95,4	
Áncash	91,0	0,2	2,6	2,7	2,1	0,0	0,0	1,5	100,0	1 300	94,3	
Apurímac	90,9	0,2	5,1	1,1	1,8	0,2	0,1	0,6	100,0	1 340	93,4	
Arequipa	88,1	0,1	3,4	4,8	1,9	0,2	0,0	1,5	100,0	1 290	91,4	
Ayacucho	94,7	0,1	2,4	0,5	1,2	0,0	0,0	1,0	100,0	1 500	96,9	
Cajamarca	88,8	0,7	4,9	2,4	1,3	0,0	0,1	1,9	100,0	1 380	91,8	
Prov. Const. del Callao	85,8	0,5	2,8	7,8	2,1	0,0	0,2	0,8	100,0	1 300	88,5	
Cusco	90,5	0,3	3,4	2,2	1,9	0,0	0,0	1,7	100,0	1 300	93,9	
Huancavelica	91,4	0,6	4,8	0,8	1,1	0,0	0,0	1,4	100,0	1 425	93,7	
Huánuco	92,9	0,7	3,5	0,5	1,5	0,0	0,1	0,8	100,0	1 500	95,2	
Ica	93,6	0,0	1,4	1,8	1,8	0,0	0,0	1,4	100,0	1 300	96,7	
Junín	91,2	0,1	4,1	2,2	1,7	0,0	0,0	0,8	100,0	1 300	93,5	
La Libertad	90,8	0,2	2,8	4,6	1,0	0,0	0,0	0,6	100,0	1 300	92,3	
Lambayeque	88,9	0,5	3,0	5,0	2,4	0,0	0,0	0,2	100,0	1 300	91,2	
Lima Metropolitana 1/	80,7	0,1	4,4	10,6	2,8	0,0	0,1	1,2	100,0	3 400	84,2	
Departamento de Lima 2/	93,4	0,1	0,9	2,6	1,5	0,0	0,0	1,5	100,0	1 300	96,3	
Loreto	93,8	0,2	3,2	1,5	1,3	0,1	0,0	0,0	100,0	1 300	95,1	
Madre De Dios	88,6	0,2	4,6	2,6	3,1	0,0	0,0	0,9	100,0	1 300	92,3	
Moquegua	88,8	0,1	2,7	4,8	2,1	0,0	0,0	1,5	100,0	1 300	92,1	
Pasco	86,3	0,1	5,2	1,7	2,6	0,1	0,0	4,1	100,0	1 300	92,6	
Piura	92,8	0,5	2,6	2,2	1,5	0,1	0,0	0,4	100,0	1 300	94,6	
Puno	90,6	0,7	3,7	3,0	0,9	0,0	0,0	1,1	100,0	1 315	92,5	
San Martín	92,5	0,8	2,8	1,0	2,2	0,2	0,0	0,6	100,0	1 300	95,3	
Tacna	84,7	0,1	3,1	8,2	2,5	0,0	0,0	1,5	100,0	1 300	88,2	
Tumbes	92,1	0,2	3,5	0,8	2,9	0,0	0,0	0,5	100,0	1 300	95,4	
Ucayali	92,0	0,4	2,4	2,3	2,4	0,0	0,0	0,5	100,0	1 300	94,8	

Nota:

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

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

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

CUADRO A.3
IMPLEMENTACIÓN DE LA MUESTRA: MUJERES

PERÚ: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES ELEGIBLES EN LA MUESTRA POR RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS DE MUJERES Y TASA DE RESPUESTA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2025

Departamento	Resultado							Total	Mujeres	Tasa de respuesta (TRM)
	Entrevistas completas (VC)	Completa (TRM)	Ausente	Rechazada	Parcialmente completa	Incapacitada	Otra			
Total	83,6	90,2	3,8	4,5	1,0	0,4	0,0	100,0	36 260	90,2
Amazonas	90,4	94,7	1,7	2,4	0,6	0,6	0,0	100,0	1 352	94,7
Áncash	77,8	82,5	7,8	8,0	1,4	0,3	0,0	100,0	1 244	82,5
Apurímac	90,3	96,7	1,5	0,7	0,7	0,5	0,0	100,0	1 060	96,7
Arequipa	74,8	81,8	5,8	8,5	3,7	0,1	0,0	100,0	1 283	81,8
Ayacucho	93,9	96,9	1,2	0,9	0,3	0,7	0,0	100,0	1 361	96,9
Cajamarca	86,7	94,4	3,3	1,8	0,0	0,5	0,0	100,0	1 088	94,4
Prov. Const. del Callao	68,4	77,3	7,9	12,4	2,3	0,1	0,0	100,0	1 408	77,3
Cusco	84,2	89,8	4,6	3,4	2,1	0,2	0,0	100,0	1 065	89,8
Huancavelica	88,6	94,6	1,5	2,6	1,0	0,4	0,0	100,0	1 121	94,6
Huánuco	91,3	96,0	0,9	1,7	0,8	0,6	0,0	100,0	1 443	96,0
Ica	90,0	93,1	3,1	2,5	0,8	0,5	0,0	100,0	1 559	93,1
Junín	86,4	92,4	3,5	2,4	1,3	0,4	0,0	100,0	1 252	92,4
La Libertad	83,1	90,0	4,4	4,3	0,7	0,6	0,0	100,0	1 486	90,0
Lambayeque	81,9	89,8	3,6	6,0	0,1	0,5	0,0	100,0	1 457	89,8
Lima Metropolitana 1/	66,0	78,3	8,9	11,1	1,4	0,3	0,0	100,0	3 377	78,3
Departamento de Lima 2/	89,8	93,3	1,3	4,6	0,6	0,2	0,0	100,0	1 354	93,3
Loreto	87,0	91,5	3,7	4,3	0,1	0,4	0,1	100,0	1 641	91,5
Madre De Dios	85,2	92,3	3,0	2,9	1,1	0,7	0,0	100,0	1 347	92,3
Moquegua	80,8	87,7	4,5	5,9	1,5	0,4	0,1	100,0	1 139	87,7
Pasco	84,4	91,2	5,6	2,3	0,6	0,3	0,0	100,0	1 099	91,2
Piura	86,0	90,9	3,4	3,4	1,6	0,7	0,0	100,0	1 597	90,9
Puno	86,2	93,2	2,2	3,7	0,4	0,5	0,0	100,0	928	93,2
San Martín	92,4	96,9	0,8	1,6	0,0	0,7	0,0	100,0	1 468	96,9
Tacna	74,8	84,9	3,8	8,9	2,0	0,4	0,0	100,0	1 171	84,9
Tumbes	90,3	94,7	3,1	0,8	0,6	0,9	0,0	100,0	1 404	94,7
Ucayali	92,2	97,3	1,3	1,2	0,0	0,2	0,0	100,0	1 556	97,3

Nota:

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

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

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

CUADRO A.4
IMPLEMENTACIÓN DE LA MUESTRA: HOGARES

PERÚ: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA POBLACIÓN TOTAL EN LOS HOGARES POR RESULTADOS DE LA ENTREVISTA DE HOGAR Y TASA DE RESPUESTA DE HOGARES, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2025

Departamento	Resultado								Total	Hogares	Tasa de respuesta (TRHH)
	Entrevistas completas (HC)	Hogar sin persona competente (HP)	Hogar ausente (HA)	Rechazada (HR)	Hogar desocupado/ no es hogar (HD)	Hogar destruido (HDD)	Hogar no encontrado (HNE)	Otro (HO)			
Total	89,9	0,3	3,4	3,4	1,9	0,0	0,0	1,1	100,0	37 331	92,8
Amazonas	92,8	0,3	3,2	0,9	1,8	0,1	0,0	0,9	100,0	1 509	95,4
Áncash	91,0	0,2	2,7	2,6	2,0	0,0	0,0	1,4	100,0	1 322	94,3
Apurímac	90,9	0,2	5,1	1,1	1,8	0,2	0,1	0,6	100,0	1 340	93,4
Arequipa	88,2	0,1	3,4	4,8	1,9	0,2	0,0	1,5	100,0	1 303	91,5
Ayacucho	94,7	0,1	2,4	0,5	1,2	0,0	0,0	1,0	100,0	1 500	96,9
Cajamarca	88,9	0,7	4,8	2,4	1,3	0,0	0,1	1,9	100,0	1 382	91,8
Prov. Const. del Callao	86,1	0,4	2,9	7,6	2,0	0,0	0,1	0,8	100,0	1 349	88,8
Cusco	90,5	0,3	3,4	2,2	1,9	0,0	0,0	1,7	100,0	1 301	93,9
Huancavelica	91,4	0,6	4,8	0,8	1,1	0,0	0,0	1,4	100,0	1 425	93,7
Huánuco	93,0	0,7	3,4	0,5	1,5	0,0	0,1	0,8	100,0	1 512	95,2
Ica	93,7	0,0	1,3	1,9	1,7	0,0	0,0	1,3	100,0	1 334	96,7
Junín	91,3	0,1	4,1	2,1	1,7	0,0	0,0	0,8	100,0	1 307	93,6
La Libertad	91,2	0,1	2,7	4,5	1,0	0,0	0,0	0,6	100,0	1 346	92,6
Lambayeque	89,4	0,5	2,8	4,8	2,3	0,0	0,0	0,1	100,0	1 371	91,6
Lima Metropolitana 1/	81,2	0,1	4,3	10,3	2,7	0,0	0,1	1,2	100,0	3 507	84,7
Departamento de Lima 2/	93,4	0,1	0,9	2,6	1,5	0,0	0,0	1,4	100,0	1 322	96,3
Loreto	93,8	0,2	3,2	1,4	1,3	0,1	0,0	0,0	100,0	1 315	95,1
Madre De Dios	88,6	0,2	4,7	2,6	3,1	0,0	0,0	0,9	100,0	1 311	92,2
Moquegua	88,8	0,1	2,7	4,8	2,1	0,0	0,0	1,5	100,0	1 307	92,1
Pasco	86,3	0,1	5,1	1,7	2,6	0,1	0,0	4,1	100,0	1 303	92,6
Piura	93,0	0,4	2,5	2,2	1,4	0,1	0,0	0,4	100,0	1 347	94,8
Puno	90,6	0,7	3,7	3,0	0,9	0,0	0,0	1,1	100,0	1 315	92,5
San Martín	92,7	0,7	2,7	1,0	2,2	0,1	0,0	0,6	100,0	1 342	95,5
Tacna	84,7	0,1	3,1	8,2	2,4	0,0	0,0	1,4	100,0	1 311	88,2
Tumbes	92,2	0,2	3,4	0,8	2,9	0,0	0,0	0,5	100,0	1 320	95,5
Ucayali	92,2	0,4	2,3	2,3	2,3	0,0	0,0	0,5	100,0	1 330	94,9

Nota:

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

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

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

CUADRO A.5
IMPLEMENTACIÓN DE LA MUESTRA: MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD

PERÚ: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MENORES DE 5 AÑOS ELEGIBLES POR RESULTADO DE MEDICIÓN DE TALLA
DE LA ENTREVISTA EN LA MUESTRA Y TASA DE RESPUESTA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2025

Departamento	Resultado					Total	Niñas y niños menores de 5 años	Tasa de respuesta Antropometría
	Medido	No presente	Rechazo	Medido parcialmete	Otro			
Total	98,7	0,2	0,8	0,1	0,3	100,0	19 298	98,7
Amazonas	98,7	0,3	0,9	0,0	0,0	100,0	865	98,7
Áncash	97,0	0,4	1,8	0,4	0,5	100,0	563	97,0
Apurímac	98,8	0,3	0,9	0,0	0,0	100,0	655	98,8
Arequipa	96,9	0,2	2,8	0,0	0,2	100,0	608	96,9
Ayacucho	99,2	0,0	0,4	0,0	0,4	100,0	766	99,2
Cajamarca	98,6	0,2	0,7	0,0	0,5	100,0	559	98,6
Prov. Const. del Callao	99,4	0,0	0,3	0,2	0,2	100,0	649	99,4
Cusco	98,5	0,2	0,6	0,0	0,7	100,0	540	98,5
Huancavelica	99,1	0,0	0,3	0,3	0,2	100,0	573	99,1
Huánuco	98,8	0,4	0,5	0,2	0,1	100,0	811	98,8
Ica	98,5	0,2	0,6	0,1	0,5	100,0	819	98,5
Junín	99,3	0,0	0,1	0,1	0,4	100,0	687	99,3
La Libertad	98,7	0,0	1,1	0,0	0,3	100,0	757	98,7
Lambayeque	97,3	0,9	1,4	0,1	0,4	100,0	802	97,3
Lima Metropolitana 1/	99,0	0,1	0,7	0,1	0,1	100,0	1 548	99,0
Departamento de Lima 2/	99,9	0,0	0,0	0,0	0,1	100,0	747	99,9
Loreto	99,2	0,3	0,2	0,0	0,2	100,0	894	99,2
Madre De Dios	99,6	0,0	0,3	0,0	0,1	100,0	748	99,6
Moquegua	98,2	0,5	0,7	0,2	0,5	100,0	613	98,2
Pasco	98,5	0,3	0,7	0,2	0,3	100,0	581	98,5
Piura	99,8	0,0	0,2	0,0	0,0	100,0	836	99,8
Puno	98,1	0,6	1,3	0,0	0,0	100,0	480	98,1
San Martín	99,1	0,1	0,1	0,1	0,5	100,0	911	99,1
Tacna	93,2	0,2	5,7	0,2	0,8	100,0	511	93,2
Tumbes	99,4	0,0	0,1	0,2	0,2	100,0	844	99,4
Ucayali	99,2	0,2	0,1	0,0	0,4	100,0	931	99,2

Nota:

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

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

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

Apéndice B

Los errores de muestreo

LOS ERRORES DE MUESTREO

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la ENDES 2025 que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente errores no muestrales) y los llamados errores de muestreo, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009-2011, 2012-2014, 2015-2017, 2018-2020, 2021-2024 y 2025 se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión ardua y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las Supervisoras, con retroalimentación inmediata a las entrevistadoras, supervisión apropiada en la etapa de procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENDES 2025. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados errores de muestreo.

La muestra de viviendas visitadas para la ENDES 2025 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra obtenida. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el error de muestreo, el cual no se conoce, pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra, se define como la raíz cuadrada de la varianza de la estadística y es una medida aproximada de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el error estándar mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentre el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma o se le resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la ENDES 2025 hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo del error estándar y de los límites de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos en la aleatoriedad de las unidades de muestreo debido a los procesos de estratificación y la conglomeración que fueron sometidas.

Los softwares estadísticos han incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDES 2025. Este subprograma maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $r = y/x$, en donde tanto el numerador [y] como el denominador [x] son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de una razón r se hace utilizando una aproximación lineal de Taylor con la fórmula que seguidamente se indica y el error estándar se calcula tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$\text{var}(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^L \frac{m_h}{m_h - 1} \sum_{i=1}^{m_h} \left(z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right)$$

En donde:

Z_{hi} : $y_{hi} - rX_{hi}$

h : Número de estratos y varía de 1 a L.

m_h : Número de conglomerados seleccionados en el estrato.

y_{hi} : Es la suma de los valores de la variable.

X_{hi} : Es el número de casos en el conglomerado del estrato.

f : Fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además del error estándar, también se calcula el llamado *efecto del diseño*, **DEFF**, el cual se define como la razón entre la varianza del estimador de razón correspondiente al diseño empleado (**var(r)**) y la varianza del estimador de razón que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple (**var(r)mas**) bajo el mismo tamaño de muestra:

$$DEFF = \frac{\text{var}(r)}{\text{var}(r)mas}$$

Un valor de **DEFF** a 1,0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1,0 indicaría que el uso de conglomerados y estratos produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí, el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en los Cuadros B.2.1 a B.2.32 para la muestra de mujeres y niños menores de 5 años para el total, urbano-rural, por departamento y por región natural. Para cada variable, se incluye el correspondiente valor estimado V (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño **DEFF**, el error relativo (**EE/V**), el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor del parámetro y test de diferencias de medias.

El examen de los cuadros revela que, en general, los errores estándar son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna de cada cuadro donde aparecen los errores relativos.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la estimación de la variable “actualmente usa anticonceptivos” para el total de la población (Cuadro B.2.1), que arroja un valor de 0,776 (77,6%) con un error estándar de 0,007 (0,7%). Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: $0,014 = (2 \times 0,007)$, lo que produce el intervalo de 0,761 a 0,790 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el porcentaje de mujeres 15-49 años en el país que usa métodos, se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (76 y 79 por ciento).

Los errores de muestreo para las estimaciones de las tasas de fecundidad y de mortalidad (Cuadros B.2.33 a B.2.38), fueron calculados siguiendo el procedimiento de estimación del método Jackknife de replicaciones balanceadas, el cual consiste en obtener un número de replicaciones igual al número de segmentos censales. Cada replicación hace uso de todos los segmentos censales encuestados menos uno, siendo este diferente del usado en las replicaciones anteriores. En la ENDES 2025 hay 3 253 conglomerados. Por ende 3 252 replicas fueron creadas. El error estándar de una tasa r se calcula como la raíz cuadrada de la varianza expresada como:

$$var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum (r_i - r)^2$$

y en dicha relación se define

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

donde

- r : es la estimación de la tasa usando 3 253 segmentos censales,
- $r_{(i)}$: es la estimación de la tasa usando 3 252 segmentos censales de la replicación i -ésima, y
- k : es el número total de segmentos censales (3253).

CUADRO B.1
VARIABLES SELECCIONADAS PARA EL CÁLCULO DE LOS ERRORES DE MUESTREO
PERU: TIPO DE ESTIMACIÓN Y POBLACIÓN BASE PARA EL CÁLCULO DE LOS ERRORES DE MUESTREO,
SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
	Proporción	Mujeres de 12 - 49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
	Proporción	Mujeres de 12 - 49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
	Proporción	Mujeres de 12 - 49 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Casada antes de 20 años	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Primera relación antes de 18 años (20-49)	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40 - 49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método tradicional actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa inyecciones actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa actualmente condón	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa abstinencia periódica	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método de retiro	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente de método	Proporción	Mujeres actualmente usan método
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres actualmente unidas
Demanda Insatisfecha	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Vacuna antitetánica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Gestantes que recibieron 6 amás controles	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Atención al parto por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención prenatal por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Parto institucional	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Parto por cesárea	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 0 - 59 meses
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con diarrea en la últimas dos semanas que precedieron a la encuesta
Tratamiento RO	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Lacta inmediatamente	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Lactancia materna	Proporción	Niños menores de 6 meses
Alimentos adicionales a lactancia	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con tarjeta de vacunación	Proporción	Niños menores de 36 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños menores de 36 meses
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	Proporción	Niños menores de 36 meses
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	Proporción	Niños menores de 36 meses
Niños que recibieron SARAMPION	Proporción	Niños menores de 36 meses
Recibieron Todas las vacunas 1/	Proporción	Niños menores de 36 meses
Recibieron Todas las vacunas 2/	Proporción	Niños menores de 36 meses
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	Proporción	Niños de 0 - 59 meses
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Anemia en niños 3/	Proporción	Niños de 6 - 59 meses de edad
	Proporción	Niños de 6 - 35 meses de edad
Anemia en niños 4/	Proporción	Niños de 6 - 59 meses de edad
	Proporción	Niños de 6 - 35 meses de edad
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	Proporción	Niños de 6 - 35 meses de edad
Gestantes que consumieron hierro	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Fecundidad	Tasa	Mujeres 15 - 49
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postneonatal	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postinfantil	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimiento en los 5 y 10 años anteriores a la encuesta

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directiva OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

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

CUADRO B.2.1
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN TOTAL
PERÚ: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y DIFERENCIA
DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza		2025 - 2024	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,825	0,003	29 452	29 414	2,479	0,004	0,818	0,831	-0,002	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,820	0,004	32 700	32 700	2,786	0,004	0,813	0,827	0,000	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,009	0,001	29 452	29 414	2,909	0,103	0,007	0,011	0,000	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,008	0,001	32 700	32 700	2,895	0,102	0,007	0,010	0,000	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,872	0,004	29 452	29 414	3,328	0,004	0,865	0,879	0,004	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,838	0,004	32 700	32 700	3,906	0,005	0,830	0,846	0,003	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,338	0,006	29 452	29 414	5,472	0,019	0,325	0,350	0,014	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,508	0,007	29 452	29 414	5,379	0,013	0,495	0,522	-0,015	*
Casada antes de 20 años	0,350	0,006	25 138	24 460	4,427	0,018	0,338	0,363	-0,003	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,462	0,007	25 138	24 460	4,913	0,015	0,448	0,476	0,010	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,384	0,016	32 700	32 700	3,328	0,011	1,353	1,415	-0,049	**
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,731	0,039	5 943	8 088	4,356	0,014	2,656	2,807	-0,078	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,350	0,015	32 700	32 700	3,346	0,011	1,320	1,381	-0,044	**
Alguna vez usó anticonceptivos	0,987	0,002	18 650	14 950	4,009	0,002	0,983	0,990	0,000	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,776	0,007	18 650	14 950	4,490	0,009	0,761	0,790	0,000	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,181	0,006	18 650	14 950	3,610	0,033	0,169	0,193	-0,014	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,595	0,008	18 650	14 950	4,046	0,014	0,579	0,610	0,014	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,061	0,004	18 650	14 950	3,827	0,063	0,054	0,069	0,001	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,194	0,006	18 650	14 950	3,676	0,032	0,181	0,206	0,011	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,120	0,006	18 650	14 950	5,346	0,051	0,108	0,132	-0,012	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,120	0,005	18 650	14 950	4,199	0,045	0,109	0,131	0,007	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,087	0,004	18 650	14 950	3,343	0,048	0,079	0,096	-0,013	**
Usa método de retiro	0,090	0,005	18 650	14 950	3,969	0,052	0,080	0,099	0,000	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,554	0,010	15 116	12 305	5,110	0,018	0,534	0,574	-0,008	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,665	0,008	18 650	14 950	4,225	0,012	0,649	0,680	0,006	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,198	0,006	18 650	14 950	3,791	0,032	0,186	0,211	-0,006	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,373	0,023	18 606	14 918	4,669	0,010	2,328	2,419	-0,015	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,058	0,004	18 650	14 950	4,186	0,068	0,050	0,065	-0,006	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,559	0,006	16 917	6 483	0,902	0,010	0,548	0,571	0,027	***
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,817	0,004	16 917	6 483	0,679	0,005	0,809	0,824	0,008	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,900	0,004	16 917	6 483	0,967	0,004	0,893	0,907	0,022	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,950	0,004	18 825	7 216	1,969	0,004	0,943	0,957	0,007	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,982	0,002	16 917	6 483	0,991	0,002	0,979	0,985	0,004	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,945	0,003	16 917	6 483	1,286	0,003	0,939	0,952	0,010	**
Parto por cesárea	0,399	0,006	18 825	7 216	0,913	0,014	0,388	0,410	0,017	**
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,101	0,003	18 688	7 101	0,608	0,028	0,095	0,106	-0,018	***
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,346	0,014	2 022	714	0,609	0,040	0,319	0,374	0,014	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,685	0,013	2 022	714	0,577	0,019	0,659	0,711	0,015	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,483	0,005	16 794	6 393	0,732	0,011	0,472	0,493	0,007	No existe diferencia significativa
Alimentación adicionales a lactancia	0,711	0,016	1 284	480	0,594	0,022	0,679	0,742	0,037	*
Niños con tarjeta de vacunación	0,426	0,005	16 794	6 393	0,763	0,013	0,416	0,437	-0,011	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,859	0,005	10 805	4 120	0,966	0,006	0,848	0,869	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,961	0,003	10 805	4 120	0,862	0,003	0,955	0,966	0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,874	0,005	10 805	4 120	0,894	0,006	0,865	0,884	0,004	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,890	0,005	10 805	4 120	0,925	0,005	0,881	0,899	0,009	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,939	0,004	10 805	4 120	1,205	0,004	0,931	0,947	0,013	***
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,808	0,006	10 805	4 120	0,949	0,007	0,796	0,819	0,008	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,658	0,007	10 805	4 120	0,824	0,010	0,645	0,671	0,008	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,079	0,004	18 360	7 014	1,269	0,046	0,071	0,086	0,005	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,121	0,003	18 583	5 698	0,608	0,028	0,114	0,127	0,000	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,027	0,001	18 583	5 698	0,441	0,053	0,024	0,030	-0,002	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,334	0,005	17 253	5 284	0,546	0,014	0,325	0,343	-0,003	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,434	0,006	9 306	2 854	0,487	0,015	0,421	0,447	-0,003	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,295	0,005	17 253	5 284	0,541	0,016	0,286	0,304	-0,003	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,349	0,006	9 306	2 854	0,498	0,018	0,337	0,361	-0,004	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,387	0,006	9 493	3 599	0,638	0,017	0,374	0,400	0,049	***
	0,961	0,002	16 768	6 424	0,961	0,002	0,956	0,965	-0,002	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.2
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN URBANA
URBANA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA
Y DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,005	0,001	20 599	24 255	4,748	0,203	0,003	0,007	0,000	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,004	0,001	22 673	26 812	4,743	0,203	0,003	0,006	0,000	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,920	0,004	20 599	24 255	4,201	0,004	0,913	0,927	0,002	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,883	0,004	22 673	26 812	5,013	0,005	0,874	0,891	0,002	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,361	0,008	20 599	24 255	6,000	0,021	0,347	0,376	0,017	*
Actualmente unida	0,475	0,008	20 599	24 255	5,994	0,017	0,460	0,491	-0,018	*
Casada antes de 20 años	0,308	0,007	17 673	20 195	5,086	0,024	0,293	0,322	-0,002	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,434	0,008	17 673	20 195	5,604	0,019	0,417	0,450	0,008	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,274	0,018	22 673	26 812	4,046	0,014	1,238	1,309	-0,047	**
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,534	0,043	3 923	6 660	5,374	0,017	2,449	2,619	-0,045	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,246	0,018	22 673	26 812	4,057	0,014	1,212	1,281	-0,044	*
Alguna vez usó anticonceptivos	0,988	0,002	12 422	11 529	5,112	0,002	0,983	0,992	-0,002	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,770	0,009	12 422	11 529	5,391	0,012	0,752	0,788	0,000	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,159	0,007	12 422	11 529	4,546	0,046	0,145	0,174	-0,020	**
Usa método moderno actualmente	0,610	0,010	12 422	11 529	4,919	0,017	0,591	0,630	0,020	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,063	0,005	12 422	11 529	4,542	0,077	0,053	0,072	0,002	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,178	0,008	12 422	11 529	4,565	0,043	0,163	0,193	0,014	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,135	0,008	12 422	11 529	6,034	0,058	0,119	0,150	-0,014	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,133	0,007	12 422	11 529	4,677	0,051	0,120	0,147	0,007	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,071	0,005	12 422	11 529	4,437	0,071	0,061	0,080	-0,015	**
Usa método de retiro	0,086	0,006	12 422	11 529	4,899	0,067	0,075	0,098	-0,004	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,502	0,012	10 845	10 168	5,525	0,023	0,479	0,524	-0,004	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,670	0,010	12 422	11 529	5,204	0,015	0,650	0,690	0,010	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,186	0,008	12 422	11 529	4,706	0,042	0,171	0,202	-0,008	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,299	0,029	12 412	11 519	6,110	0,013	2,243	2,355	-0,040	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,058	0,005	12 422	11 529	5,110	0,085	0,049	0,068	-0,009	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,569	0,007	12 223	4 814	0,972	0,012	0,555	0,583	0,033	***
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,834	0,004	12 223	4 814	0,669	0,005	0,826	0,843	0,011	*
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,901	0,004	12 223	4 814	1,057	0,005	0,893	0,910	0,024	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,991	0,001	13 468	5 307	0,598	0,001	0,989	0,993	0,005	***
Atención prenatal por profesional de la salud	0,994	0,001	12 223	4 814	0,551	0,001	0,992	0,996	0,002	*
Parto institucional	0,983	0,002	12 223	4 814	0,688	0,002	0,980	0,986	0,004	*
Parto por cesárea	0,462	0,006	13 468	5 307	0,870	0,014	0,450	0,475	0,019	**
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,093	0,003	13 385	5 222	0,592	0,033	0,087	0,099	-0,019	***
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,336	0,017	1 361	484	0,629	0,051	0,302	0,369	-0,003	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,707	0,016	1 361	484	0,588	0,022	0,676	0,738	-0,009	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,430	0,006	12 126	4 738	0,766	0,015	0,418	0,442	0,006	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,679	0,020	917	351	0,636	0,029	0,640	0,718	0,061	**
Alimentos adicionales a lactancia	0,480	0,006	12 126	4 738	0,770	0,013	0,467	0,492	-0,014	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,858	0,007	7 817	3 067	1,074	0,008	0,845	0,871	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,972	0,003	7 817	3 067	0,810	0,003	0,967	0,977	0,003	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,884	0,005	7 817	3 067	0,853	0,006	0,873	0,894	0,005	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,900	0,005	7 817	3 067	0,923	0,006	0,890	0,910	0,009	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,942	0,005	7 817	3 067	1,435	0,005	0,932	0,952	0,017	***
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,820	0,007	7 817	3 067	0,952	0,008	0,807	0,834	0,007	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,666	0,008	7 817	3 067	0,832	0,012	0,651	0,681	0,012	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,079	0,005	13 347	5 249	1,474	0,057	0,070	0,088	0,010	*
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,079	0,003	13 180	3 989	0,470	0,037	0,074	0,085	-0,006	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,018	0,001	13 180	3 989	0,409	0,074	0,016	0,021	-0,003	*
Anemia en niños (6-59 meses) 3/	0,303	0,005	12 220	3 691	0,515	0,018	0,292	0,313	0,001	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6-35 meses) 3/	0,405	0,008	6 654	2 019	0,481	0,019	0,390	0,420	0,003	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,259	0,005	12 220	3 691	0,502	0,020	0,249	0,269	0,000	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,315	0,007	6 654	2 019	0,484	0,023	0,301	0,329	0,002	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,375	0,008	6 882	2 680	0,671	0,020	0,360	0,390	0,045	***
Gestantes que consumieron hierro	0,964	0,003	12 156	4 789	1,117	0,003	0,959	0,970	-0,004	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.3
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN RURAL
RURAL: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos		Intervalos de confianza				2025 - 2024			
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EEV)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,031	0,003	8 853	5 159	1,546	0,097	0,025	0,036	0,000	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,027	0,003	10 027	5 888	1,530	0,097	0,022	0,032	0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,648	0,009	8 853	5 159	1,928	0,014	0,630	0,666	0,013	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,633	0,009	10 027	5 888	1,882	0,014	0,616	0,650	0,011	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,226	0,006	8 853	5 159	1,245	0,029	0,213	0,239	-0,001	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,663	0,008	8 853	5 159	1,315	0,011	0,648	0,678	-0,004	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,552	0,009	7 465	4 264	1,358	0,016	0,535	0,569	-0,008	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,596	0,008	7 465	4 264	1,153	0,014	0,581	0,612	0,014	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,885	0,025	10 027	5 888	0,979	0,013	1,836	1,933	-0,060	*
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,650	0,064	2 020	1 428	1,544	0,018	3,525	3,776	-0,217	**
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,826	0,023	10 027	5 888	0,953	0,013	1,780	1,871	-0,043	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,003	6 228	3 421	1,347	0,003	0,978	0,988	0,009	**
Actualmente usa anticonceptivo	0,795	0,007	6 228	3 421	1,154	0,009	0,780	0,810	0,000	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,253	0,009	6 228	3 421	1,384	0,035	0,236	0,271	0,006	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,542	0,010	6 228	3 421	1,295	0,018	0,523	0,561	-0,005	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,057	0,004	6 228	3 421	1,187	0,076	0,048	0,065	-0,005	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,244	0,008	6 228	3 421	1,194	0,033	0,229	0,260	-0,001	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,071	0,005	6 228	3 421	1,230	0,069	0,061	0,081	-0,001	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,074	0,005	6 228	3 421	1,438	0,072	0,064	0,085	0,007	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,144	0,007	6 228	3 421	1,381	0,049	0,130	0,157	-0,006	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,100	0,006	6 228	3 421	1,220	0,057	0,089	0,111	0,012	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,804	0,012	4 271	2 137	1,828	0,014	0,781	0,827	-0,024	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,646	0,008	6 228	3 421	1,050	0,013	0,630	0,663	-0,007	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,238	0,008	6 228	3 421	1,151	0,033	0,223	0,254	0,002	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,624	0,028	6 194	3 399	1,289	0,011	2,568	2,680	0,066	*
Demanda Insatisfecha	0,055	0,004	6 228	3 421	0,918	0,068	0,048	0,063	0,004	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,532	0,010	4 694	1 668	0,710	0,019	0,512	0,552	0,009	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,766	0,008	4 694	1 668	0,670	0,011	0,749	0,783	-0,002	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,896	0,006	4 694	1 668	0,717	0,007	0,884	0,909	0,018	*
Atención al parto por profesional de la salud	0,836	0,013	5 357	1 909	2,204	0,015	0,812	0,861	0,012	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,948	0,006	4 694	1 668	1,155	0,006	0,937	0,959	0,008	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,837	0,011	4 694	1 668	1,551	0,013	0,815	0,860	0,027	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,223	0,010	5 357	1 909	1,008	0,043	0,204	0,242	0,013	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,123	0,006	5 303	1 879	0,634	0,049	0,111	0,134	-0,016	*
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,369	0,024	661	230	0,569	0,065	0,322	0,416	0,053	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,640	0,023	661	230	0,531	0,036	0,594	0,685	0,073	**
Lacta inmediatamente	0,633	0,009	4 668	1 655	0,625	0,015	0,615	0,652	0,008	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,798	0,024	367	128	0,450	0,030	0,751	0,845	-0,026	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,274	0,010	4 668	1 655	0,793	0,036	0,255	0,293	0,001	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,861	0,009	2 988	1 053	0,643	0,010	0,845	0,878	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,929	0,008	2 988	1 053	0,907	0,008	0,914	0,943	0,009	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,846	0,011	2 988	1 053	0,975	0,013	0,825	0,868	-0,001	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,861	0,010	2 988	1 053	0,918	0,012	0,841	0,881	0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,929	0,006	2 988	1 053	0,658	0,007	0,916	0,941	0,002	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,771	0,013	2 988	1 053	0,948	0,016	0,746	0,796	0,005	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,635	0,013	2 988	1 053	0,803	0,021	0,609	0,662	-0,004	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,077	0,005	5 013	1 765	0,644	0,066	0,067	0,087	-0,008	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,217	0,008	5 403	1 710	0,717	0,039	0,200	0,233	0,008	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,047	0,004	5 403	1 710	0,469	0,075	0,040	0,054	0,002	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6-59 meses) 3/	0,407	0,010	5 033	1 592	0,596	0,023	0,388	0,426	-0,016	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6-35 meses) 3/	0,504	0,012	2 652	835	0,509	0,025	0,480	0,528	-0,014	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,378	0,009	5 033	1 592	0,601	0,025	0,360	0,397	-0,014	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,432	0,012	2 652	835	0,520	0,029	0,408	0,456	-0,015	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,422	0,012	2 611	920	0,546	0,029	0,399	0,446	0,062	***
Gestantes que consumieron hierro	0,951	0,004	4 612	1 635	0,626	0,004	0,942	0,959	0,003	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.4
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN AMAZONAS
AMAZONAS: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,404	0,018	1 140	368	0,496	0,045	0,369	0,440	-0,023	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,397	0,017	1 281	414	0,506	0,043	0,363	0,430	-0,030	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,016	0,005	1 140	368	0,503	0,295	0,006	0,025	-0,002	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,014	0,004	1 281	414	0,498	0,294	0,006	0,022	-0,002	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,728	0,020	1 140	368	0,748	0,028	0,688	0,768	0,065	**
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,703	0,018	1 281	414	0,670	0,026	0,667	0,740	0,068	***
Nunca en unión	0,202	0,017	1 140	368	0,622	0,082	0,169	0,235	-0,026	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,637	0,020	1 140	368	0,663	0,032	0,597	0,678	0,012	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,532	0,024	980	318	0,733	0,045	0,485	0,580	-0,036	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,643	0,021	980	318	0,588	0,032	0,602	0,684	-0,038	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,871	0,079	1 281	414	0,678	0,042	1,714	2,028	-0,042	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,515	0,216	233	99	0,876	0,061	3,087	3,942	-0,269	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,820	0,075	1 281	414	0,658	0,041	1,671	1,969	-0,031	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,991	0,004	787	234	0,526	0,005	0,982	1,000	0,001	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,776	0,019	787	234	0,497	0,025	0,737	0,814	-0,009	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,184	0,021	787	234	0,654	0,111	0,143	0,225	-0,041	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,592	0,028	787	234	0,773	0,048	0,535	0,648	0,032	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,067	0,012	787	234	0,497	0,172	0,045	0,090	-0,018	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,266	0,019	787	234	0,429	0,071	0,229	0,304	0,043	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,084	0,015	787	234	0,671	0,177	0,054	0,113	-0,001	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,113	0,016	787	234	0,626	0,145	0,081	0,146	0,040	**
Usa abstinencia periódica	0,107	0,014	787	234	0,494	0,133	0,079	0,135	-0,037	*
Usa método de retiro	0,063	0,012	787	234	0,568	0,190	0,039	0,087	-0,008	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,703	0,028	608	170	0,657	0,040	0,647	0,760	-0,024	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,645	0,023	787	234	0,534	0,036	0,599	0,690	0,007	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,229	0,021	787	234	0,560	0,090	0,188	0,269	-0,010	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,705	0,064	787	234	0,532	0,024	2,578	2,832	0,105	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,049	0,010	787	234	0,485	0,200	0,030	0,069	-0,007	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,668	0,021	712	132	0,262	0,032	0,626	0,710	0,125	***
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,856	0,016	712	132	0,261	0,018	0,825	0,887	0,026	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 más controles	0,925	0,013	712	132	0,308	0,014	0,900	0,950	0,052	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,806	0,036	819	153	1,268	0,045	0,735	0,878	0,061	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,883	0,028	712	132	0,983	0,032	0,828	0,938	0,037	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,825	0,032	712	132	0,936	0,039	0,761	0,889	0,076	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,273	0,024	819	153	0,451	0,089	0,225	0,321	0,043	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,140	0,014	812	151	0,252	0,101	0,112	0,169	-0,010	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,333	0,051	113	21	0,241	0,154	0,230	0,436	-0,016	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,437	0,053	113	21	0,227	0,120	0,332	0,543	-0,198	***
Lacta inmediatamente	0,652	0,026	707	130	0,390	0,040	0,600	0,704	0,012	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,773	0,051	57	10	0,134	0,066	0,673	0,873	-0,005	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,268	0,020	707	130	0,275	0,076	0,228	0,309	0,031	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,880	0,020	475	89	0,333	0,023	0,841	0,920	0,016	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,941	0,015	475	89	0,351	0,016	0,911	0,970	0,041	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,859	0,029	475	89	0,589	0,033	0,802	0,915	0,048	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,845	0,027	475	89	0,488	0,032	0,792	0,899	0,011	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,917	0,018	475	89	0,392	0,020	0,881	0,954	0,021	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,785	0,030	475	89	0,481	0,039	0,724	0,845	0,029	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,643	0,035	475	89	0,455	0,054	0,575	0,712	0,012	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,077	0,010	800	149	0,208	0,129	0,058	0,097	0,000	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,177	0,019	821	134	0,338	0,109	0,139	0,215	-0,027	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,034	0,007	821	134	0,200	0,208	0,020	0,047	-0,005	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,329	0,025	763	125	0,341	0,075	0,280	0,378	-0,056	*
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,436	0,026	409	68	0,179	0,059	0,385	0,487	-0,035	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,369	0,023	763	125	0,284	0,063	0,323	0,415	-0,047	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,436	0,024	409	68	0,162	0,056	0,388	0,484	-0,028	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,421	0,027	416	77	0,234	0,065	0,367	0,474	0,107	***
Gestantes que consumieron hierro	0,962	0,007	700	129	0,182	0,007	0,948	0,976	0,010	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.5
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN ÁNCASH
ÁNCASH: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos						Intervalos de confianza		2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,676	0,022	916	1 007	2,303	0,033	0,631	0,720	0,005	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,670	0,022	1 026	1 138	2,562	0,033	0,626	0,715	0,014	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,010	0,004	916	1 007	1,464	0,372	0,003	0,018	-0,002	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,009	0,003	1 026	1 138	1,474	0,374	0,002	0,016	-0,002	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,847	0,020	916	1 007	3,219	0,024	0,806	0,887	-0,009	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,804	0,020	1 026	1 138	2,989	0,025	0,764	0,845	-0,018	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,267	0,023	916	1 007	2,628	0,085	0,222	0,312	-0,049	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,561	0,024	916	1 007	2,449	0,044	0,512	0,610	0,004	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,400	0,028	799	863	2,761	0,069	0,345	0,455	0,054	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,485	0,029	799	863	2,928	0,060	0,427	0,542	0,081	**
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,451	0,060	1 026	1 138	1,751	0,041	1,332	1,570	0,037	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,804	0,173	208	282	3,194	0,062	2,459	3,148	-0,156	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,422	0,057	1 026	1 138	1,697	0,040	1,309	1,535	0,038	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,993	0,003	591	565	0,958	0,003	0,986	1,000	0,012	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,778	0,025	591	565	2,019	0,032	0,728	0,827	0,006	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,216	0,030	591	565	3,035	0,140	0,156	0,276	0,033	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,561	0,030	591	565	2,096	0,054	0,501	0,622	-0,026	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,072	0,017	591	565	2,315	0,231	0,039	0,105	-0,010	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,230	0,025	591	565	1,991	0,109	0,181	0,280	-0,024	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,122	0,022	591	565	2,450	0,177	0,079	0,165	0,025	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,061	0,013	591	565	1,693	0,214	0,035	0,088	-0,011	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,113	0,026	591	565	3,791	0,230	0,061	0,164	-0,018	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,104	0,020	591	565	2,460	0,194	0,064	0,144	0,051	**
Sector público como fuente de método	0,642	0,040	446	408	2,887	0,063	0,562	0,722	0,014	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,636	0,030	591	565	2,190	0,047	0,576	0,695	0,002	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,205	0,024	591	565	1,936	0,115	0,158	0,252	-0,029	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,252	0,070	578	557	1,962	0,031	2,113	2,391	-0,222	**
Demanda Insatisfecha	0,068	0,016	591	565	2,258	0,235	0,036	0,099	-0,014	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,476	0,024	510	249	0,591	0,051	0,427	0,524	-0,023	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,839	0,017	510	249	0,541	0,020	0,805	0,873	0,020	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,948	0,012	510	249	0,672	0,012	0,925	0,971	0,029	*
Atención al parto por profesional de la salud	0,984	0,007	558	272	0,861	0,007	0,970	0,998	0,006	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	
Parto institucional	0,967	0,009	510	249	0,586	0,009	0,950	0,984	0,001	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,338	0,024	558	272	0,708	0,071	0,290	0,386	-0,048	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,138	0,015	556	271	0,529	0,110	0,108	0,169	-0,013	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,414	0,059	78	37	0,519	0,142	0,296	0,532	0,050	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,700	0,051	78	37	0,447	0,072	0,598	0,802	0,033	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,581	0,021	508	248	0,456	0,036	0,539	0,624	-0,017	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,633	0,080	36	17	0,437	0,126	0,477	0,789	-0,115	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,423	0,027	508	248	0,718	0,063	0,370	0,476	0,045	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,903	0,018	321	155	0,585	0,020	0,867	0,939	-0,003	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,932	0,019	321	155	0,923	0,021	0,894	0,971	-0,014	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,845	0,019	321	155	0,425	0,022	0,808	0,883	-0,037	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,860	0,022	321	155	0,632	0,026	0,815	0,904	-0,026	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPION	0,934	0,016	321	155	0,616	0,017	0,902	0,965	-0,020	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,815	0,020	321	155	0,425	0,025	0,775	0,856	-0,034	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,691	0,026	321	155	0,496	0,038	0,639	0,743	-0,046	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,062	0,015	542	265	1,090	0,251	0,031	0,092	-0,028	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,151	0,017	527	192	0,441	0,114	0,117	0,185	0,016	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,034	0,009	527	192	0,436	0,254	0,017	0,051	0,007	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,372	0,023	489	179	0,417	0,063	0,326	0,419	0,011	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,477	0,034	261	96	0,433	0,071	0,410	0,544	0,007	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,324	0,024	489	179	0,463	0,074	0,276	0,371	0,010	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,391	0,034	261	96	0,474	0,088	0,322	0,459	0,016	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,490	0,030	285	139	0,502	0,061	0,431	0,550	0,073	*
Gestantes que consumieron hierro	0,940	0,010	510	249	0,421	0,010	0,921	0,960	-0,006	No existe diferencia significativa

Nota:

n.a: No aplicable

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

2/ Según Esquema de Vacunacion NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.6
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN APURÍMAC
APURÍMAC: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,488	0,025	912	344	0,852	0,051	0,438	0,537	-0,053	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,488	0,026	1 025	391	1,038	0,053	0,436	0,539	-0,049	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,025	0,006	912	344	0,532	0,247	0,013	0,037	0,011	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,022	0,005	1 025	391	0,534	0,247	0,011	0,033	0,009	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,831	0,019	912	344	0,914	0,023	0,793	0,870	0,025	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,806	0,020	1 025	391	1,002	0,025	0,766	0,846	0,019	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,237	0,024	912	344	1,083	0,101	0,189	0,284	-0,020	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,598	0,026	912	344	0,964	0,044	0,546	0,650	-0,012	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,457	0,023	801	300	0,640	0,050	0,411	0,503	-0,005	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,485	0,026	801	300	0,804	0,053	0,434	0,537	-0,011	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,634	0,071	1 025	391	0,737	0,044	1,492	1,775	0,047	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,274	0,173	192	90	0,977	0,053	2,929	3,620	0,102	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,594	0,067	1 025	391	0,704	0,042	1,461	1,727	0,062	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,989	0,005	659	205	0,550	0,006	0,978	1,000	-0,008	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,816	0,024	659	205	0,779	0,029	0,769	0,864	0,011	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,202	0,025	659	205	0,818	0,126	0,152	0,253	-0,011	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,614	0,028	659	205	0,697	0,046	0,558	0,671	0,023	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,047	0,013	659	205	0,726	0,269	0,022	0,072	-0,008	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,224	0,027	659	205	0,854	0,120	0,170	0,277	0,044	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,133	0,019	659	205	0,671	0,146	0,095	0,172	-0,029	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,083	0,017	659	205	0,774	0,204	0,050	0,117	0,035	*
Usa abstinencia periódica	0,100	0,017	659	205	0,636	0,167	0,067	0,133	-0,019	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,100	0,019	659	205	0,863	0,195	0,061	0,139	0,012	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,770	0,041	488	157	1,456	0,053	0,689	0,850	0,014	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,728	0,022	659	205	0,506	0,030	0,684	0,772	0,069	**
Desea esperar 2 años o más	0,163	0,013	659	205	0,248	0,079	0,138	0,189	-0,027	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,099	0,063	658	205	0,595	0,030	1,975	2,224	-0,142	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,040	0,009	659	205	0,447	0,230	0,021	0,058	-0,010	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,485	0,025	556	95	0,233	0,051	0,436	0,535	0,013	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,792	0,018	556	95	0,177	0,022	0,757	0,827	-0,022	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,919	0,012	556	95	0,182	0,013	0,895	0,943	0,005	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,003	605	104	0,168	0,003	0,989	1,001	-0,005	*
Atención prenatal por profesional de la salud	0,996	0,003	556	95	0,193	0,003	0,990	1,002	-0,002	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,992	0,005	556	95	0,283	0,005	0,983	1,002	-0,006	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,252	0,018	605	104	0,182	0,072	0,216	0,289	-0,034	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,112	0,014	604	104	0,202	0,125	0,084	0,140	-0,007	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,341	0,060	68	12	0,168	0,174	0,221	0,462	0,015	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,717	0,065	68	12	0,219	0,090	0,586	0,847	0,024	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,642	0,023	555	95	0,210	0,035	0,597	0,687	0,072	**
Lactancia materna	0,749	0,063	43	7	0,126	0,084	0,626	0,872	-0,068	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,245	0,021	555	95	0,218	0,084	0,204	0,286	0,008	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,879	0,021	340	59	0,250	0,024	0,836	0,921	0,011	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,990	0,007	340	59	0,312	0,007	0,976	1,005	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,926	0,013	340	59	0,151	0,014	0,899	0,952	0,016	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,945	0,013	340	59	0,180	0,013	0,920	0,970	-0,001	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,954	0,014	340	59	0,262	0,015	0,926	0,982	-0,005	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,871	0,020	340	59	0,202	0,023	0,832	0,911	0,001	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,749	0,026	340	59	0,205	0,034	0,698	0,801	0,010	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,058	0,010	598	103	0,171	0,166	0,039	0,077	-0,022	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,170	0,017	609	93	0,179	0,098	0,137	0,203	0,013	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,038	0,008	609	93	0,155	0,208	0,022	0,053	0,003	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,435	0,022	564	86	0,161	0,049	0,393	0,478	-0,036	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,530	0,030	298	46	0,162	0,057	0,470	0,589	-0,057	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,366	0,021	564	86	0,169	0,059	0,324	0,409	0,002	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,406	0,030	298	46	0,167	0,074	0,346	0,465	-0,024	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,528	0,031	297	52	0,201	0,059	0,467	0,590	0,076	*
Gestantes que consumieron hierro	0,956	0,009	556	95	0,187	0,010	0,937	0,974	0,002	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

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

CUADRO B.2.7
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN AREQUIPA
AREQUIPA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,913	0,015	971	1 297	3,916	0,017	0,882	0,944	-0,021	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,909	0,017	1 050	1 414	4,831	0,019	0,875	0,942	-0,021	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,004	0,003	971	1 297	2,646	0,719	0,000	0,010	0,002	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,004	0,003	1 050	1 414	2,652	0,719	0,000	0,009	0,002	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,930	0,013	971	1 297	3,219	0,014	0,905	0,955	-0,005	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,901	0,015	1 050	1 414	3,460	0,016	0,871	0,930	-0,004	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,352	0,024	971	1 297	3,259	0,068	0,305	0,399	-0,004	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,469	0,026	971	1 297	3,433	0,055	0,418	0,520	-0,016	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,271	0,024	847	1 123	3,229	0,088	0,223	0,318	0,011	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,368	0,025	847	1 123	2,967	0,067	0,319	0,417	0,008	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,253	0,062	1 050	1 414	2,666	0,049	1,130	1,376	-0,034	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,416	0,172	176	343	4,159	0,071	2,073	2,759	-0,025	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,237	0,061	1 050	1 414	2,669	0,050	1,115	1,358	-0,015	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,979	0,012	595	608	3,995	0,012	0,956	1,002	-0,012	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,801	0,030	595	608	3,364	0,037	0,742	0,860	0,031	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,157	0,026	595	608	2,989	0,163	0,106	0,208	-0,030	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,644	0,037	595	608	3,650	0,058	0,571	0,718	0,060	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,067	0,017	595	608	2,779	0,253	0,033	0,100	0,034	*
Usa inyecciones actualmente	0,132	0,022	595	608	2,525	0,165	0,089	0,175	0,040	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,218	0,028	595	608	2,838	0,129	0,162	0,274	-0,028	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,122	0,018	595	608	1,864	0,149	0,086	0,158	-0,007	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,072	0,016	595	608	2,224	0,216	0,041	0,104	-0,038	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,084	0,019	595	608	2,849	0,227	0,046	0,121	0,016	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,538	0,038	483	515	3,031	0,071	0,462	0,614	0,007	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,712	0,031	595	608	2,793	0,043	0,651	0,773	-0,015	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,130	0,022	595	608	2,563	0,168	0,086	0,173	-0,027	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,101	0,067	595	608	2,672	0,032	1,969	2,233	0,048	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,056	0,016	595	608	2,863	0,282	0,025	0,087	0,008	No existe diferencia significativa
Vacuna anti-tétanica	0,330	0,024	547	240	0,630	0,073	0,282	0,378	0,006	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,826	0,016	547	240	0,441	0,020	0,794	0,858	-0,009	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,901	0,012	547	240	0,378	0,013	0,877	0,924	0,014	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,003	611	267	0,475	0,003	0,989	1,001	0,008	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,003	547	240	0,436	0,003	0,988	1,001	-0,002	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,990	0,004	547	240	0,480	0,005	0,981	0,999	0,003	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,474	0,021	611	267	0,465	0,044	0,433	0,516	-0,024	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,089	0,012	608	265	0,449	0,132	0,065	0,112	-0,025	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,349	0,066	55	24	0,437	0,190	0,214	0,484	0,059	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,725	0,053	55	24	0,318	0,073	0,617	0,832	0,061	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,482	0,024	543	238	0,534	0,049	0,435	0,529	0,009	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,747	0,069	45	19	0,460	0,093	0,611	0,883	0,134	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,537	0,021	543	238	0,435	0,040	0,494	0,579	-0,020	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,782	0,024	373	162	0,529	0,030	0,735	0,828	-0,076	***
Niños que recibieron BCG	0,986	0,006	373	162	0,447	0,006	0,974	0,998	0,005	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,819	0,020	373	162	0,454	0,025	0,778	0,859	-0,093	***
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,876	0,016	373	162	0,404	0,019	0,843	0,909	-0,054	***
Niños que recibieron SARAPIÓN	0,889	0,017	373	162	0,462	0,019	0,856	0,923	-0,062	***
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,731	0,021	373	162	0,357	0,029	0,689	0,772	-0,136	***
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,600	0,028	373	162	0,539	0,047	0,544	0,656	-0,122	***
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,051	0,011	607	265	0,705	0,222	0,029	0,074	0,008	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,063	0,012	574	191	0,482	0,195	0,039	0,087	0,006	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,016	0,006	574	191	0,447	0,376	0,004	0,029	0,006	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,291	0,020	529	176	0,331	0,068	0,252	0,330	-0,031	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,395	0,028	301	100	0,329	0,071	0,339	0,451	-0,047	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,344	0,022	529	176	0,381	0,064	0,300	0,388	-0,023	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,404	0,031	301	100	0,398	0,077	0,342	0,465	-0,035	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,392	0,027	328	143	0,447	0,070	0,339	0,446	0,069	*
Gestantes que consumieron hierro	0,932	0,012	545	239	0,500	0,012	0,909	0,955	0,001	No existe diferencia significativa

Nota:

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

2/ Según Esquema de Vacunacion NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.8
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN AYACUCHO
AYACUCHO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,639	0,019	1 184	418	0,674	0,030	0,601	0,678	0,036	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,641	0,019	1 319	470	0,755	0,030	0,603	0,679	0,045	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,016	0,004	1 184	418	0,545	0,288	0,007	0,024	0,003	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,014	0,004	1 319	470	0,546	0,289	0,006	0,022	0,002	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,807	0,016	1 184	418	0,680	0,020	0,775	0,838	0,016	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,783	0,016	1 319	470	0,680	0,020	0,752	0,815	0,017	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,297	0,016	1 184	418	0,498	0,053	0,265	0,328	0,015	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,597	0,017	1 184	418	0,523	0,029	0,562	0,631	-0,006	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,395	0,024	1 012	351	0,831	0,060	0,348	0,442	-0,032	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,515	0,025	1 012	351	0,852	0,048	0,466	0,564	-0,050	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,613	0,058	1 319	470	0,551	0,036	1,498	1,728	-0,081	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,380	0,127	256	110	0,599	0,038	3,128	3,632	-0,086	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,563	0,053	1 319	470	0,505	0,034	1,458	1,668	-0,081	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,996	0,003	774	249	0,519	0,003	0,990	1,002	0,001	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,814	0,023	774	249	0,839	0,028	0,769	0,859	-0,012	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,260	0,023	774	249	0,697	0,089	0,214	0,306	0,003	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,554	0,027	774	249	0,730	0,049	0,500	0,607	-0,015	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,061	0,013	774	249	0,778	0,220	0,034	0,087	0,004	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,178	0,020	774	249	0,657	0,110	0,139	0,217	-0,001	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,142	0,019	774	249	0,729	0,133	0,104	0,179	-0,031	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,046	0,010	774	249	0,518	0,207	0,027	0,066	-0,007	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,115	0,016	774	249	0,613	0,138	0,084	0,147	-0,051	**
Usa método de retiro	0,143	0,020	774	249	0,796	0,139	0,104	0,183	0,054	**
Sector público como fuente de método	0,680	0,036	548	167	0,985	0,053	0,609	0,751	-0,024	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,663	0,024	774	249	0,657	0,037	0,615	0,711	-0,029	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,217	0,020	774	249	0,589	0,093	0,177	0,256	0,021	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,297	0,067	766	245	0,782	0,029	2,165	2,429	-0,074	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,058	0,012	774	249	0,654	0,208	0,034	0,081	-0,002	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,594	0,023	686	122	0,267	0,039	0,548	0,639	0,059	*
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,805	0,017	686	122	0,233	0,022	0,771	0,840	0,039	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 más controles	0,933	0,011	686	122	0,225	0,012	0,911	0,954	-0,003	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,992	0,004	737	132	0,214	0,004	0,984	0,999	0,004	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,003	686	122	0,203	0,003	0,989	1,001	0,001	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,988	0,004	686	122	0,199	0,004	0,980	0,997	0,004	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,306	0,018	737	132	0,199	0,059	0,270	0,341	0,013	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,117	0,011	733	131	0,166	0,099	0,094	0,139	-0,003	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,292	0,050	88	15	0,174	0,172	0,192	0,393	0,093	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,587	0,062	88	15	0,226	0,106	0,463	0,711	-0,074	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,638	0,023	685	122	0,281	0,036	0,592	0,684	0,040	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,767	0,065	47	8	0,166	0,085	0,640	0,894	0,002	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,301	0,020	685	122	0,225	0,066	0,262	0,341	0,034	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,842	0,020	408	73	0,218	0,024	0,802	0,882	-0,021	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,960	0,010	408	73	0,194	0,011	0,940	0,980	0,015	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,846	0,020	408	73	0,212	0,023	0,807	0,885	-0,031	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,877	0,018	408	73	0,212	0,020	0,842	0,913	-0,005	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,939	0,013	408	73	0,200	0,013	0,914	0,964	0,006	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,792	0,024	408	73	0,255	0,030	0,744	0,840	0,005	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,660	0,027	408	73	0,226	0,040	0,607	0,713	-0,014	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,076	0,011	719	128	0,205	0,140	0,055	0,097	-0,001	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,149	0,014	741	119	0,169	0,090	0,123	0,176	-0,021	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,030	0,007	741	119	0,197	0,231	0,017	0,044	0,005	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,395	0,021	691	111	0,203	0,053	0,353	0,436	0,019	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,535	0,028	357	57	0,177	0,052	0,480	0,591	0,026	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,355	0,021	691	111	0,208	0,058	0,314	0,396	-0,021	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,441	0,028	357	57	0,178	0,063	0,386	0,497	-0,015	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,451	0,028	360	64	0,197	0,062	0,396	0,505	0,070	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,953	0,009	683	122	0,240	0,010	0,934	0,971	-0,007	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa ($p < 0,10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0,05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0,01$).

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

CUADRO B.2.9
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN CAJAMARCA
CAJAMARCA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,350	0,023	920	1 070	2,452	0,065	0,304	0,395	-0,030	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,346	0,023	1 027	1 208	2,806	0,066	0,300	0,391	-0,032	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,029	0,007	920	1 070	2,106	0,256	0,014	0,044	0,001	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,026	0,007	1 027	1 208	2,115	0,257	0,013	0,039	0,000	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,679	0,024	920	1 070	2,723	0,035	0,632	0,726	0,048	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,655	0,023	1 027	1 208	2,706	0,034	0,610	0,699	0,036	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,243	0,022	920	1 070	2,790	0,090	0,199	0,286	-0,021	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,631	0,024	920	1 070	2,571	0,037	0,584	0,678	0,000	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,478	0,024	788	899	2,149	0,051	0,429	0,526	0,030	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,510	0,023	788	899	1,914	0,045	0,464	0,556	0,029	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,633	0,053	1 027	1 208	1,390	0,033	1,528	1,739	-0,103	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,925	0,116	216	318	1,808	0,040	2,694	3,156	-0,223	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,589	0,051	1 027	1 208	1,386	0,032	1,488	1,690	-0,073	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,985	0,007	633	675	2,319	0,007	0,971	0,999	0,014	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,813	0,018	633	675	1,513	0,023	0,777	0,850	0,003	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,251	0,021	633	675	1,622	0,085	0,209	0,293	-0,034	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,562	0,023	633	675	1,458	0,041	0,517	0,608	0,037	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,043	0,010	633	675	1,742	0,239	0,023	0,064	-0,004	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,250	0,023	633	675	1,869	0,091	0,204	0,295	0,019	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,096	0,016	633	675	1,971	0,166	0,064	0,128	0,010	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,080	0,013	633	675	1,650	0,168	0,053	0,107	0,012	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,178	0,019	633	675	1,613	0,105	0,141	0,215	-0,030	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,072	0,012	633	675	1,573	0,174	0,047	0,096	-0,002	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,691	0,032	444	454	2,143	0,046	0,627	0,754	0,003	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,599	0,025	633	675	1,730	0,041	0,549	0,648	-0,034	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,247	0,021	633	675	1,634	0,086	0,205	0,289	0,019	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,486	0,073	633	675	2,061	0,029	2,340	2,631	-0,127	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,038	0,008	633	675	1,181	0,209	0,022	0,054	0,001	No existe diferencia significativa
Vacuna antitética	0,505	0,028	486	313	0,995	0,056	0,449	0,561	-0,007	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,827	0,018	486	313	0,739	0,022	0,790	0,864	0,043	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,939	0,012	486	313	0,785	0,013	0,915	0,963	0,059	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,940	0,015	534	346	1,341	0,016	0,910	0,969	0,027	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,992	0,004	486	313	0,640	0,004	0,983	1,000	0,022	**
Parto institucional	0,936	0,013	486	313	0,856	0,014	0,910	0,961	0,064	**
Parto por cesárea	0,258	0,022	534	346	0,878	0,086	0,214	0,302	0,029	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,060	0,010	531	344	0,621	0,169	0,040	0,080	-0,012	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,344	0,081	31	21	0,565	0,234	0,176	0,513	0,029	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,635	0,092	31	21	0,709	0,144	0,444	0,826	0,087	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,631	0,024	485	312	0,739	0,037	0,584	0,677	0,015	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,846	0,062	31	20	0,558	0,073	0,724	0,967	0,011	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,290	0,021	485	312	0,657	0,072	0,248	0,331	-0,022	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,908	0,013	305	199	0,431	0,015	0,881	0,935	0,089	**
Niños que recibieron BCG	0,939	0,014	305	199	0,660	0,015	0,912	0,967	0,037	*
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,895	0,020	305	199	0,879	0,023	0,855	0,936	0,091	***
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,888	0,021	305	199	0,907	0,024	0,846	0,930	0,064	*
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,965	0,013	305	199	0,923	0,013	0,940	0,990	0,045	**
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,827	0,025	305	199	0,883	0,031	0,777	0,877	0,131	***
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,688	0,030	305	199	0,811	0,043	0,630	0,747	0,110	***
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,096	0,014	528	342	0,730	0,142	0,069	0,123	-0,002	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,174	0,018	544	304	0,702	0,105	0,138	0,210	-0,030	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,041	0,009	544	304	0,594	0,214	0,023	0,058	0,007	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,278	0,020	512	286	0,582	0,073	0,238	0,318	0,002	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,353	0,033	277	156	0,752	0,094	0,287	0,419	-0,031	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,354	0,021	512	286	0,536	0,059	0,313	0,395	0,034	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,394	0,031	277	156	0,629	0,079	0,332	0,456	-0,012	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,498	0,028	273	178	0,564	0,057	0,443	0,553	0,129	***
Gestantes que consumieron hierro	0,965	0,010	483	311	0,965	0,011	0,944	0,985	-0,001	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.10
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO
CALLAO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,001	0,000	1 004	999	0,281	0,709	0,000	0,001	-0,002	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,001	0,000	1 088	1 114	0,282	0,709	0,000	0,001	-0,002	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,954	0,009	1 004	999	1,903	0,010	0,935	0,972	0,000	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,893	0,015	1 088	1 114	2,597	0,017	0,863	0,923	-0,029	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,360	0,022	1 004	999	2,147	0,062	0,316	0,404	0,005	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,461	0,027	1 004	999	2,947	0,059	0,407	0,514	-0,005	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,321	0,026	849	814	2,548	0,081	0,269	0,372	0,009	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,487	0,030	849	814	2,867	0,061	0,428	0,546	0,074	**
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,290	0,050	1 088	1 114	1,274	0,039	1,190	1,389	0,038	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,697	0,174	181	255	3,107	0,064	2,351	3,042	0,310	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,262	0,048	1 088	1 114	1,240	0,038	1,166	1,358	0,032	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,984	0,011	592	460	3,347	0,011	0,963	1,005	-0,012	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,771	0,032	592	460	2,672	0,042	0,708	0,835	-0,066	*
Usa método tradicional actualmente	0,105	0,022	592	460	2,424	0,212	0,061	0,149	-0,061	*
Usa método moderno actualmente	0,666	0,033	592	460	2,265	0,050	0,601	0,732	-0,005	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,065	0,019	592	460	2,704	0,292	0,027	0,102	-0,013	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,173	0,023	592	460	1,762	0,135	0,127	0,220	-0,021	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,108	0,020	592	460	1,906	0,185	0,068	0,148	-0,077	***
Usa esterilización femenina	0,118	0,021	592	460	1,998	0,180	0,076	0,160	0,005	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,035	0,012	592	460	2,039	0,348	0,011	0,060	-0,028	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,070	0,019	592	460	2,603	0,275	0,032	0,108	-0,032	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,577	0,038	575	453	2,627	0,065	0,503	0,652	0,053	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,700	0,034	592	460	2,503	0,048	0,634	0,767	0,022	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,185	0,028	592	460	2,403	0,152	0,130	0,241	-0,004	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,320	0,099	592	460	2,338	0,043	2,124	2,515	0,116	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,071	0,019	592	460	2,472	0,266	0,034	0,108	0,024	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,621	0,021	591	188	0,357	0,034	0,579	0,663	0,020	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,842	0,016	591	188	0,379	0,020	0,810	0,875	-0,002	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,921	0,012	591	188	0,357	0,013	0,897	0,944	0,035	*
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,003	656	208	0,269	0,003	0,990	1,000	0,002	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,996	0,003	591	188	0,334	0,003	0,991	1,001	0,000	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,986	0,005	591	188	0,331	0,005	0,977	0,996	-0,001	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,440	0,022	656	208	0,404	0,050	0,396	0,483	-0,022	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,077	0,010	654	208	0,313	0,135	0,057	0,098	-0,015	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,301	0,070	53	16	0,349	0,232	0,160	0,443	-0,046	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,646	0,065	53	16	0,276	0,100	0,515	0,777	-0,054	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,390	0,024	587	186	0,447	0,061	0,343	0,438	0,071	**
Lactancia materna	0,650	0,073	44	13	0,283	0,112	0,507	0,794	-0,033	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,566	0,022	587	186	0,350	0,038	0,523	0,609	0,001	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,886	0,017	390	124	0,348	0,019	0,853	0,920	0,011	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,995	0,004	390	124	0,344	0,004	0,987	1,002	-0,003	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,915	0,015	390	124	0,373	0,017	0,884	0,945	0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,935	0,014	390	124	0,424	0,015	0,907	0,964	0,020	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAPIÓN	0,961	0,010	390	124	0,331	0,010	0,942	0,981	0,023	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,881	0,018	390	124	0,369	0,020	0,846	0,916	0,013	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,746	0,021	390	124	0,274	0,028	0,705	0,786	0,058	*
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,087	0,013	650	206	0,412	0,145	0,062	0,112	0,011	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,065	0,010	640	144	0,249	0,158	0,044	0,085	0,003	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,014	0,005	640	144	0,214	0,326	0,005	0,023	0,001	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,274	0,019	595	134	0,246	0,070	0,237	0,312	0,022	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,403	0,026	329	75	0,205	0,064	0,352	0,454	0,054	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,208	0,018	595	134	0,251	0,084	0,174	0,243	0,010	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,284	0,026	329	75	0,247	0,092	0,232	0,336	0,039	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,370	0,029	345	110	0,380	0,077	0,314	0,426	0,048	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,977	0,007	590	187	0,379	0,007	0,964	0,990	-0,006	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.11
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE CUSCO
CUSCO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,690	0,021	861	892	1,894	0,031	0,647	0,732	0,006	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,685	0,022	956	983	2,142	0,032	0,642	0,728	-0,003	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,020	0,007	861	892	2,201	0,345	0,006	0,034	-0,006	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,018	0,006	956	983	2,202	0,346	0,006	0,031	-0,004	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,797	0,019	861	892	2,054	0,024	0,759	0,836	0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,778	0,018	956	983	1,936	0,024	0,741	0,815	0,009	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,290	0,023	861	892	2,364	0,080	0,244	0,337	-0,007	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,552	0,028	861	892	2,790	0,050	0,497	0,607	-0,020	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,420	0,028	746	752	2,339	0,066	0,365	0,474	0,012	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,457	0,027	746	752	2,271	0,060	0,402	0,511	0,011	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,628	0,066	956	983	1,348	0,041	1,496	1,759	0,007	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,250	0,199	187	267	2,808	0,061	2,854	3,646	-0,155	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,566	0,063	956	983	1,367	0,040	1,441	1,690	0,022	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,996	0,002	583	493	0,434	0,002	0,993	1,000	0,009	*
Actualmente usa anticonceptivo	0,793	0,026	583	493	1,991	0,033	0,742	0,844	0,011	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,253	0,026	583	493	1,823	0,105	0,201	0,306	0,039	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,540	0,031	583	493	1,914	0,058	0,478	0,602	-0,028	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,040	0,010	583	493	1,347	0,256	0,020	0,061	0,005	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,130	0,019	583	493	1,568	0,146	0,092	0,167	-0,022	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,164	0,024	583	493	2,050	0,146	0,116	0,211	-0,013	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,090	0,018	583	493	2,057	0,206	0,053	0,126	0,005	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,094	0,018	583	493	1,841	0,190	0,058	0,129	-0,004	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,130	0,023	583	493	2,403	0,181	0,083	0,176	0,023	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,647	0,037	408	334	2,044	0,058	0,573	0,722	0,033	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,731	0,028	583	493	1,979	0,038	0,675	0,787	-0,003	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,148	0,021	583	493	1,697	0,141	0,106	0,189	0,007	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,291	0,066	583	493	1,665	0,029	2,161	2,422	0,257	***
Demanda Insatisfecha	0,053	0,012	583	493	1,526	0,237	0,028	0,077	-0,015	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,416	0,024	481	224	0,523	0,057	0,368	0,463	0,015	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,767	0,025	481	224	0,761	0,032	0,718	0,816	0,009	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 más controles	0,922	0,024	481	224	1,823	0,026	0,873	0,970	0,018	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,982	0,009	523	243	1,091	0,009	0,964	1,000	0,006	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,994	0,003	481	224	0,437	0,003	0,988	1,001	0,001	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,976	0,009	481	224	0,817	0,009	0,958	0,994	0,003	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,270	0,022	523	243	0,579	0,080	0,227	0,313	-0,044	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,105	0,015	521	242	0,602	0,146	0,075	0,136	-0,057	***
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,227	0,054	58	26	0,404	0,237	0,118	0,337	-0,061	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,593	0,066	58	26	0,439	0,111	0,459	0,727	0,040	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,704	0,025	481	224	0,650	0,035	0,655	0,753	0,093	***
Lactancia materna	0,843	0,069	28	12	0,396	0,082	0,707	0,978	0,185	*
Alimentos adicionales a lactancia	0,293	0,022	481	224	0,501	0,074	0,250	0,336	-0,068	**
Niños con tarjeta de vacunación	0,783	0,040	292	137	1,264	0,051	0,704	0,862	-0,092	**
Niños que recibieron BCG	0,993	0,005	292	137	0,457	0,005	0,984	1,003	0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,852	0,039	292	137	1,624	0,046	0,775	0,929	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,839	0,039	292	137	1,510	0,046	0,762	0,916	-0,036	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAPIÓN	0,932	0,034	292	137	2,504	0,037	0,865	1,000	0,016	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,789	0,043	292	137	1,517	0,055	0,704	0,875	-0,007	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,667	0,044	292	137	1,168	0,065	0,580	0,754	-0,050	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,078	0,013	515	240	0,539	0,163	0,053	0,103	0,024	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,116	0,014	519	193	0,379	0,123	0,088	0,144	-0,005	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,019	0,006	519	193	0,392	0,322	0,007	0,032	0,003	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,458	0,028	489	182	0,566	0,061	0,403	0,513	-0,021	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,566	0,037	255	94	0,512	0,065	0,493	0,639	0,028	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,363	0,026	489	182	0,525	0,071	0,311	0,414	-0,055	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,428	0,033	255	94	0,404	0,076	0,364	0,493	-0,024	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,466	0,034	262	119	0,548	0,073	0,399	0,532	0,111	**
Gestantes que consumieron hierro	0,937	0,012	478	223	0,533	0,013	0,914	0,961	-0,008	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.12
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE HUANCVELICA
HUANCVELICA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,397	0,023	936	291	0,635	0,058	0,352	0,443	0,047	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,393	0,022	1 060	331	0,670	0,056	0,350	0,437	0,052	*
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,026	0,007	936	291	0,654	0,293	0,011	0,040	0,009	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,022	0,007	1 060	331	0,652	0,293	0,009	0,036	0,008	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,753	0,021	936	291	0,663	0,027	0,712	0,794	0,004	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,728	0,020	1 060	331	0,672	0,028	0,688	0,767	-0,005	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,287	0,023	936	291	0,749	0,080	0,242	0,333	-0,010	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,571	0,024	936	291	0,664	0,041	0,524	0,618	0,005	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,447	0,022	796	246	0,494	0,050	0,403	0,492	0,000	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,484	0,022	796	246	0,495	0,046	0,439	0,529	0,012	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,727	0,060	1 060	331	0,342	0,034	1,609	1,845	-0,063	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,577	0,174	208	81	0,605	0,049	3,230	3,923	-0,095	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,673	0,058	1 060	331	0,353	0,035	1,557	1,788	-0,048	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,980	0,007	613	166	0,385	0,007	0,967	0,993	0,013	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,746	0,025	613	166	0,544	0,033	0,697	0,796	-0,033	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,220	0,021	613	166	0,410	0,094	0,179	0,261	-0,098	***
Usa método moderno actualmente	0,527	0,029	613	166	0,551	0,055	0,469	0,584	0,065	*
Usa píldora actualmente	0,047	0,013	613	166	0,646	0,283	0,020	0,073	0,014	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,181	0,020	613	166	0,464	0,113	0,141	0,222	0,006	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,083	0,017	613	166	0,652	0,208	0,049	0,118	0,003	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,055	0,015	613	166	0,682	0,266	0,026	0,084	0,001	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,135	0,016	613	166	0,367	0,119	0,103	0,167	-0,061	**
Usa método de retiro	0,084	0,013	613	166	0,388	0,161	0,057	0,110	-0,037	*
Sector público como fuente de método	0,838	0,024	403	108	0,459	0,029	0,790	0,886	0,028	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,716	0,025	613	166	0,491	0,034	0,667	0,764	0,031	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,203	0,020	613	166	0,391	0,096	0,165	0,242	0,012	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,303	0,062	608	165	0,379	0,027	2,180	2,426	0,004	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,078	0,014	613	166	0,431	0,175	0,051	0,106	0,018	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétnica	0,475	0,026	495	82	0,221	0,055	0,423	0,527	0,030	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,791	0,023	495	82	0,267	0,030	0,745	0,838	-0,019	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,925	0,010	495	82	0,122	0,011	0,905	0,946	-0,010	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,986	0,005	550	92	0,138	0,005	0,977	0,995	0,008	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,993	0,004	495	82	0,170	0,004	0,986	1,001	-0,005	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,980	0,006	495	82	0,166	0,006	0,968	0,993	0,014	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,263	0,031	550	92	0,443	0,117	0,202	0,324	0,058	*
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,089	0,013	544	89	0,185	0,147	0,063	0,115	-0,025	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,334	0,071	47	8	0,156	0,213	0,188	0,479	-0,078	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,635	0,069	47	8	0,143	0,109	0,493	0,777	-0,083	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,606	0,028	492	80	0,252	0,045	0,552	0,661	0,010	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,932	0,029	42	7	0,082	0,031	0,874	0,990	0,149	**
Alimentos adicionales a lactancia	0,264	0,021	492	80	0,172	0,078	0,223	0,305	-0,053	*
Niños con tarjeta de vacunación	0,864	0,021	286	47	0,177	0,025	0,821	0,906	0,026	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,953	0,012	286	47	0,150	0,013	0,929	0,977	-0,024	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,904	0,018	286	47	0,168	0,020	0,868	0,939	0,014	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,912	0,018	286	47	0,190	0,020	0,875	0,948	0,036	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPION	0,964	0,011	286	47	0,164	0,012	0,942	0,986	0,011	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,823	0,022	286	47	0,159	0,027	0,779	0,868	0,005	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,663	0,028	286	47	0,159	0,042	0,608	0,718	0,042	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,083	0,013	538	88	0,189	0,155	0,057	0,108	-0,022	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,203	0,022	542	77	0,236	0,110	0,158	0,247	-0,037	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,043	0,009	542	77	0,143	0,206	0,025	0,060	0,002	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,408	0,026	503	72	0,200	0,064	0,356	0,460	-0,064	*
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,545	0,036	242	35	0,178	0,066	0,473	0,617	-0,006	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,308	0,025	503	72	0,201	0,080	0,259	0,357	-0,011	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,386	0,033	242	35	0,159	0,087	0,319	0,452	0,056	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,442	0,035	244	40	0,195	0,079	0,373	0,510	0,041	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,926	0,012	493	81	0,164	0,013	0,903	0,950	0,005	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.13
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE HUÁNUCO
HUÁNUCO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,531	0,022	1 239	625	1,204	0,041	0,487	0,574	-0,032	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,520	0,022	1 385	705	1,426	0,043	0,475	0,565	-0,043	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,017	0,004	1 239	625	0,593	0,231	0,009	0,026	-0,020	**
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,016	0,004	1 385	705	0,593	0,231	0,008	0,023	-0,017	**
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,772	0,019	1 239	625	1,265	0,024	0,735	0,810	0,050	**
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,746	0,019	1 385	705	1,372	0,026	0,708	0,784	0,043	*
Nunca en unión	0,326	0,021	1 239	625	1,242	0,064	0,284	0,367	0,043	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,543	0,020	1 239	625	0,966	0,036	0,504	0,582	-0,011	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,411	0,022	1 041	516	1,033	0,054	0,367	0,455	-0,019	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,554	0,028	1 041	516	1,676	0,051	0,498	0,610	0,002	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,485	0,060	1 385	705	0,883	0,040	1,367	1,603	-0,147	*
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,074	0,157	258	162	1,108	0,051	2,762	3,385	-0,052	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,457	0,059	1 385	705	0,892	0,040	1,340	1,573	-0,119	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,985	0,008	789	339	1,401	0,008	0,969	1,000	-0,005	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,740	0,027	789	339	1,296	0,037	0,686	0,794	-0,026	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,156	0,018	789	339	0,832	0,115	0,120	0,192	0,048	**
Usa método moderno actualmente	0,584	0,028	789	339	1,075	0,048	0,529	0,639	-0,074	**
Usa píldora actualmente	0,048	0,008	789	339	0,537	0,178	0,031	0,064	-0,031	*
Usa inyecciones actualmente	0,304	0,024	789	339	0,899	0,078	0,257	0,351	-0,049	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,065	0,011	789	339	0,679	0,170	0,043	0,087	-0,040	*
Usa esterilización femenina	0,076	0,014	789	339	0,896	0,180	0,049	0,103	0,019	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,117	0,017	789	339	0,899	0,141	0,084	0,150	0,042	**
Usa método de retiro	0,036	0,008	789	339	0,580	0,214	0,021	0,051	0,013	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,757	0,027	638	263	1,005	0,035	0,705	0,810	0,047	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,643	0,024	789	339	0,839	0,037	0,596	0,691	-0,004	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,241	0,019	789	339	0,682	0,080	0,202	0,279	0,006	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,504	0,064	788	337	0,791	0,026	2,377	2,631	0,100	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,059	0,009	789	339	0,526	0,158	0,040	0,077	-0,006	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,482	0,021	688	177	0,300	0,043	0,441	0,523	-0,040	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,776	0,017	688	177	0,297	0,022	0,742	0,810	-0,028	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 más controles	0,933	0,010	688	177	0,300	0,011	0,913	0,954	0,011	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,964	0,008	769	197	0,370	0,008	0,948	0,980	0,018	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,005	688	177	0,361	0,005	0,981	0,999	-0,005	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,961	0,009	688	177	0,344	0,009	0,944	0,978	0,022	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,241	0,017	769	197	0,294	0,069	0,208	0,274	0,025	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,126	0,013	765	196	0,294	0,103	0,100	0,151	0,017	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,336	0,049	101	25	0,254	0,146	0,238	0,435	0,140	**
Tratamiento RO	0,695	0,040	101	25	0,182	0,058	0,614	0,776	0,063	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,650	0,020	686	176	0,305	0,031	0,611	0,689	0,021	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,753	0,063	53	14	0,275	0,083	0,630	0,877	-0,036	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,263	0,017	686	176	0,251	0,063	0,230	0,296	-0,024	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,883	0,016	457	117	0,284	0,018	0,852	0,915	-0,002	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,992	0,005	457	117	0,358	0,005	0,982	1,002	0,005	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,896	0,018	457	117	0,392	0,020	0,860	0,931	-0,012	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,899	0,016	457	117	0,323	0,018	0,867	0,930	-0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,967	0,009	457	117	0,277	0,009	0,950	0,985	0,023	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,864	0,019	457	117	0,363	0,022	0,826	0,902	-0,001	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,727	0,023	457	117	0,308	0,032	0,681	0,772	-0,033	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,070	0,010	764	195	0,284	0,139	0,051	0,090	-0,003	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,154	0,012	772	174	0,207	0,081	0,129	0,179	-0,011	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,026	0,005	772	174	0,206	0,212	0,015	0,037	-0,001	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,355	0,019	711	160	0,252	0,054	0,317	0,392	-0,023	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,450	0,025	399	90	0,234	0,057	0,399	0,501	0,001	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,386	0,020	711	160	0,267	0,052	0,346	0,425	0,001	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,420	0,026	399	90	0,246	0,062	0,369	0,471	0,003	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,392	0,027	403	103	0,317	0,069	0,339	0,445	0,101	***
Gestantes que consumieron hierro	0,938	0,010	681	175	0,308	0,011	0,918	0,958	0,037	**

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.14
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE ICA
ICA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,905	0,013	1 292	897	1,858	0,015	0,878	0,931	-0,016	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,908	0,013	1 451	1 023	2,024	0,014	0,882	0,933	-0,011	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,003	0,003	1 292	897	1,847	0,814	0,000	0,008	0,000	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,003	0,002	1 451	1 023	1,848	0,814	0,000	0,007	0,000	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,943	0,011	1 292	897	1,910	0,011	0,921	0,964	0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,904	0,013	1 451	1 023	1,989	0,014	0,879	0,930	-0,017	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,344	0,018	1 292	897	1,323	0,053	0,308	0,380	0,002	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,470	0,018	1 292	897	1,127	0,038	0,435	0,505	-0,021	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,374	0,022	1 105	743	1,484	0,058	0,332	0,417	0,002	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,527	0,023	1 105	743	1,527	0,043	0,482	0,572	0,031	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,406	0,047	1 451	1 023	0,914	0,034	1,312	1,500	-0,009	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,036	0,127	251	229	1,632	0,042	2,784	3,289	0,297	*
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,379	0,046	1 451	1 023	0,890	0,033	1,288	1,469	0,002	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,988	0,007	728	421	1,890	0,007	0,973	1,002	-0,009	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,838	0,022	728	421	1,446	0,026	0,795	0,881	0,069	**
Usa método tradicional actualmente	0,216	0,027	728	421	1,765	0,123	0,164	0,269	0,021	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,622	0,026	728	421	1,216	0,042	0,570	0,673	0,048	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,063	0,013	728	421	1,175	0,203	0,038	0,089	-0,018	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,254	0,023	728	421	1,220	0,092	0,207	0,300	0,016	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,096	0,015	728	421	1,158	0,161	0,065	0,126	0,019	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,140	0,018	728	421	1,167	0,131	0,104	0,176	0,017	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,053	0,015	728	421	1,759	0,273	0,025	0,082	0,002	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,162	0,024	728	421	1,746	0,147	0,115	0,209	0,018	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,548	0,029	672	389	1,335	0,053	0,490	0,606	0,061	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,706	0,023	728	421	1,107	0,033	0,659	0,752	0,099	***
Desea esperar 2 años o más	0,176	0,020	728	421	1,192	0,115	0,136	0,216	-0,027	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,387	0,065	728	421	1,300	0,027	2,258	2,515	-0,056	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,042	0,012	728	421	1,492	0,283	0,019	0,066	-0,003	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétnica	0,762	0,019	742	223	0,433	0,025	0,724	0,799	0,055	**
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,867	0,012	742	223	0,280	0,014	0,843	0,891	0,036	*
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,890	0,013	742	223	0,356	0,014	0,865	0,915	0,059	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,002	820	245	0,262	0,002	0,990	0,999	0,000	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,993	0,003	742	223	0,317	0,003	0,987	0,999	0,001	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,989	0,005	742	223	0,533	0,005	0,979	0,999	0,010	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,440	0,020	820	245	0,406	0,046	0,400	0,480	0,009	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,074	0,010	818	245	0,336	0,131	0,055	0,094	-0,001	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,324	0,054	62	18	0,233	0,168	0,213	0,434	-0,148	**
Tratamiento RO	0,663	0,058	62	18	0,255	0,087	0,546	0,779	-0,081	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,264	0,018	735	221	0,347	0,066	0,229	0,299	-0,049	*
Lactancia materna	0,615	0,060	65	19	0,275	0,098	0,497	0,733	0,157	*
Alimentos adicionales a lactancia	0,597	0,019	735	221	0,317	0,031	0,560	0,634	0,007	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,783	0,024	496	148	0,518	0,031	0,735	0,832	0,017	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,981	0,008	496	148	0,488	0,008	0,965	0,996	0,007	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,923	0,013	496	148	0,321	0,014	0,898	0,947	0,086	***
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,933	0,011	496	148	0,280	0,012	0,911	0,954	0,046	**
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,928	0,012	496	148	0,311	0,013	0,904	0,952	0,051	**
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,872	0,017	496	148	0,371	0,019	0,838	0,905	0,108	***
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,640	0,025	496	148	0,391	0,039	0,591	0,689	0,057	*
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,056	0,009	818	245	0,377	0,162	0,038	0,074	-0,012	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,076	0,011	795	202	0,338	0,143	0,054	0,097	-0,001	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,011	0,004	795	202	0,252	0,338	0,004	0,018	-0,004	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,265	0,018	733	186	0,322	0,069	0,229	0,302	-0,028	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,343	0,025	414	105	0,288	0,073	0,293	0,392	-0,051	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,224	0,016	733	186	0,278	0,072	0,192	0,256	-0,031	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,259	0,023	414	105	0,285	0,088	0,214	0,305	-0,051	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,291	0,025	429	126	0,374	0,085	0,242	0,340	0,072	**
Gestantes que consumieron hierro	0,989	0,004	737	221	0,327	0,004	0,981	0,997	0,016	**

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.15
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE JUNÍN
JUNÍN: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,706	0,019	1 071	1 208	2,211	0,028	0,667	0,745	-0,014	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,704	0,019	1 157	1 304	2,160	0,026	0,668	0,741	-0,004	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,018	0,005	1 071	1 208	2,029	0,304	0,007	0,029	0,003	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,017	0,005	1 157	1 304	2,010	0,303	0,007	0,026	0,003	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,854	0,017	1 071	1 208	2,954	0,020	0,819	0,889	0,003	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,834	0,018	1 157	1 304	3,194	0,022	0,798	0,871	0,011	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,324	0,021	1 071	1 208	2,541	0,066	0,281	0,367	0,014	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,503	0,023	1 071	1 208	2,495	0,045	0,458	0,548	-0,020	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,386	0,027	910	997	3,001	0,069	0,333	0,439	-0,013	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,487	0,029	910	997	3,346	0,059	0,430	0,545	-0,034	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,505	0,064	1 157	1 304	1,931	0,042	1,379	1,632	-0,100	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,031	0,176	213	325	3,186	0,058	2,681	3,381	-0,268	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,460	0,062	1 157	1 304	1,962	0,042	1,338	1,582	-0,093	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,988	0,007	652	608	2,558	0,007	0,974	1,002	-0,002	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,768	0,028	652	608	2,652	0,036	0,712	0,823	0,014	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,211	0,027	652	608	2,709	0,129	0,157	0,265	0,025	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,557	0,029	652	608	2,115	0,053	0,498	0,615	-0,011	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,028	0,009	652	608	1,954	0,331	0,010	0,047	-0,019	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,214	0,026	652	608	2,486	0,122	0,162	0,266	0,032	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,156	0,020	652	608	1,931	0,131	0,116	0,197	0,014	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,063	0,014	652	608	2,029	0,224	0,035	0,090	-0,020	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,101	0,020	652	608	2,707	0,199	0,061	0,141	-0,015	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,106	0,025	652	608	3,999	0,236	0,056	0,155	0,041	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,624	0,034	538	468	2,313	0,055	0,556	0,691	-0,051	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,701	0,027	652	608	2,177	0,039	0,647	0,756	-0,037	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,185	0,022	652	608	1,950	0,119	0,141	0,228	0,002	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,368	0,091	651	603	2,931	0,039	2,187	2,549	0,150	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,059	0,015	652	608	2,467	0,255	0,029	0,089	0,015	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,656	0,024	633	293	0,734	0,036	0,609	0,704	0,046	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,798	0,016	633	293	0,452	0,020	0,767	0,829	-0,010	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 más controles	0,926	0,010	633	293	0,448	0,011	0,906	0,947	0,009	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,954	0,017	684	317	1,973	0,017	0,921	0,987	0,008	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,983	0,007	633	293	0,804	0,007	0,970	0,997	0,004	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,953	0,015	633	293	1,422	0,015	0,924	0,983	0,004	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,344	0,024	684	317	0,788	0,069	0,297	0,392	-0,010	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,126	0,014	680	314	0,519	0,107	0,099	0,153	-0,016	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,306	0,055	88	39	0,555	0,181	0,195	0,417	-0,003	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,748	0,048	88	39	0,479	0,065	0,651	0,845	0,067	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,631	0,024	631	292	0,709	0,038	0,584	0,678	0,063	*
Lactancia materna	0,818	0,066	35	16	0,440	0,081	0,688	0,947	0,052	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,378	0,021	631	292	0,570	0,057	0,336	0,421	-0,013	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,868	0,019	383	172	0,544	0,022	0,830	0,906	-0,023	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,970	0,009	383	172	0,507	0,009	0,952	0,989	0,013	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,909	0,016	383	172	0,498	0,017	0,878	0,940	-0,022	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,937	0,013	383	172	0,495	0,014	0,911	0,963	0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,969	0,009	383	172	0,497	0,010	0,951	0,988	0,038	**
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,856	0,020	383	172	0,553	0,023	0,817	0,896	-0,010	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,683	0,027	383	172	0,586	0,040	0,629	0,737	-0,015	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,092	0,016	678	314	1,001	0,178	0,060	0,125	0,004	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,149	0,016	665	260	0,509	0,106	0,118	0,180	-0,029	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,034	0,008	665	260	0,465	0,226	0,019	0,049	-0,005	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,398	0,025	630	246	0,655	0,064	0,348	0,448	0,007	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,471	0,027	335	128	0,362	0,057	0,418	0,524	-0,034	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,359	0,024	630	246	0,597	0,066	0,312	0,406	0,014	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,390	0,025	335	128	0,345	0,065	0,339	0,440	-0,022	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,419	0,029	345	154	0,515	0,068	0,363	0,475	0,036	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,960	0,008	628	291	0,490	0,008	0,945	0,976	-0,009	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.16
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA LIBERTAD
LA LIBERTAD: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,799	0,015	1 215	2 103	2,903	0,019	0,769	0,828	-0,020	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,795	0,016	1 337	2 288	3,497	0,020	0,763	0,826	-0,009	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,023	0,006	1 215	2 103	3,284	0,256	0,011	0,035	0,004	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,021	0,006	1 337	2 288	3,310	0,257	0,011	0,032	0,004	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,784	0,017	1 215	2 103	3,457	0,021	0,751	0,817	-0,025	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,757	0,017	1 337	2 288	3,423	0,022	0,725	0,790	-0,013	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,351	0,020	1 215	2 103	3,621	0,056	0,312	0,390	0,008	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,495	0,020	1 215	2 103	3,353	0,040	0,456	0,535	0,000	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,376	0,024	1 027	1 710	4,176	0,064	0,328	0,423	0,021	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,504	0,024	1 027	1 710	3,827	0,047	0,458	0,551	0,083	***
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,375	0,049	1 337	2 288	2,256	0,036	1,278	1,472	0,007	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,615	0,142	260	569	3,791	0,054	2,334	2,897	-0,253	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,327	0,048	1 337	2 288	2,321	0,036	1,232	1,422	-0,012	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,981	0,009	743	1 042	4,649	0,009	0,962	0,999	-0,009	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,780	0,024	743	1 042	3,622	0,031	0,732	0,829	-0,039	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,180	0,017	743	1 042	2,022	0,094	0,146	0,213	-0,044	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,600	0,028	743	1 042	3,294	0,046	0,546	0,655	0,005	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,057	0,014	743	1 042	3,558	0,239	0,030	0,083	-0,008	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,168	0,021	743	1 042	3,136	0,122	0,127	0,209	0,009	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,104	0,019	743	1 042	3,911	0,180	0,067	0,141	-0,010	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,176	0,023	743	1 042	3,664	0,128	0,131	0,221	0,013	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,095	0,014	743	1 042	2,299	0,145	0,067	0,122	-0,010	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,082	0,014	743	1 042	2,600	0,167	0,055	0,109	-0,037	*
Sector público como fuente de método	0,578	0,035	613	814	4,132	0,061	0,508	0,648	0,002	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,570	0,026	743	1 042	2,869	0,046	0,518	0,621	-0,044	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,288	0,025	743	1 042	3,153	0,086	0,239	0,338	0,007	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,547	0,070	739	1 036	3,003	0,027	2,410	2,685	0,119	No existe diferencia significativa
Demandas Insatisfechas	0,051	0,012	743	1 042	3,037	0,234	0,027	0,074	-0,002	No existe diferencia significativa
Vacuna antitética	0,477	0,022	668	468	0,929	0,047	0,433	0,522	-0,024	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,810	0,017	668	468	0,887	0,021	0,777	0,844	0,041	*
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,869	0,014	668	468	0,791	0,016	0,842	0,897	0,008	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,882	0,026	744	521	3,308	0,029	0,831	0,933	-0,027	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,981	0,007	668	468	1,062	0,007	0,968	0,994	0,000	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,846	0,023	668	468	1,969	0,028	0,800	0,893	-0,033	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,421	0,025	744	521	1,324	0,059	0,372	0,471	0,024	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,111	0,014	737	513	0,956	0,122	0,084	0,138	-0,008	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,311	0,051	81	57	0,666	0,163	0,209	0,413	-0,044	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,671	0,073	81	57	1,364	0,109	0,524	0,819	-0,019	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,449	0,021	665	466	0,837	0,047	0,407	0,491	-0,050	*
Lactancia materna	0,750	0,057	58	40	0,680	0,076	0,637	0,862	0,021	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,451	0,022	665	466	0,925	0,049	0,407	0,495	0,035	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,908	0,018	411	283	1,143	0,020	0,871	0,944	0,022	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,943	0,014	411	283	1,071	0,015	0,914	0,971	0,000	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,870	0,023	411	283	1,328	0,027	0,824	0,916	0,004	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,874	0,022	411	283	1,248	0,025	0,830	0,918	-0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,936	0,015	411	283	1,026	0,016	0,907	0,966	-0,007	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,808	0,027	411	283	1,276	0,033	0,756	0,861	0,028	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,737	0,029	411	283	1,247	0,040	0,679	0,795	0,064	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,078	0,010	711	491	0,742	0,133	0,058	0,099	0,009	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,169	0,019	729	424	1,088	0,112	0,132	0,207	0,002	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,035	0,007	729	424	0,556	0,192	0,021	0,048	0,005	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,308	0,017	668	388	0,552	0,057	0,273	0,342	0,040	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,386	0,025	344	197	0,520	0,065	0,336	0,436	0,026	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,238	0,017	668	388	0,633	0,072	0,204	0,272	0,022	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,265	0,024	344	197	0,603	0,092	0,217	0,314	0,010	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,335	0,027	352	242	0,774	0,080	0,282	0,387	0,022	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,965	0,008	658	460	0,849	0,008	0,949	0,981	-0,007	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.17
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LAMBAYEQUE
LAMBAYEQUE: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,811	0,019	1 187	1 233	2,964	0,024	0,773	0,849	-0,009	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,805	0,018	1 308	1 382	2,953	0,023	0,769	0,841	-0,010	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,007	0,004	1 187	1 233	2,438	0,543	0,000	0,014	-0,009	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,006	0,003	1 308	1 382	2,423	0,541	0,000	0,012	-0,008	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,841	0,017	1 187	1 233	2,570	0,020	0,808	0,874	0,003	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,803	0,017	1 308	1 382	2,587	0,021	0,769	0,837	0,003	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,356	0,022	1 187	1 233	2,541	0,061	0,313	0,399	0,032	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,444	0,020	1 187	1 233	2,083	0,046	0,404	0,485	-0,071	***
Casada antes de 20 años	0,354	0,022	1 010	1 018	2,179	0,063	0,310	0,398	-0,045	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,428	0,023	1 010	1 018	2,250	0,054	0,382	0,474	0,004	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,444	0,067	1 308	1 382	2,080	0,047	1,311	1,577	-0,044	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,157	0,163	233	342	2,886	0,052	2,833	3,481	0,188	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,410	0,065	1 308	1 382	2,076	0,046	1,282	1,539	-0,039	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,959	0,013	694	548	2,233	0,013	0,934	0,984	-0,003	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,730	0,029	694	548	2,323	0,040	0,672	0,787	-0,024	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,176	0,023	694	548	2,051	0,133	0,130	0,222	-0,014	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,554	0,034	694	548	2,556	0,061	0,486	0,621	-0,010	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,038	0,011	694	548	1,743	0,284	0,017	0,059	-0,018	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,194	0,024	694	548	1,944	0,121	0,148	0,241	0,038	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,096	0,018	694	548	2,034	0,187	0,060	0,132	-0,022	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,177	0,023	694	548	2,020	0,131	0,131	0,223	-0,006	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,089	0,018	694	548	2,243	0,205	0,053	0,125	0,009	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,087	0,015	694	548	1,466	0,168	0,058	0,116	-0,022	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,564	0,039	549	425	2,666	0,070	0,486	0,642	0,052	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,636	0,028	694	548	1,825	0,044	0,580	0,691	0,039	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,225	0,023	694	548	1,661	0,102	0,179	0,271	-0,013	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,818	0,099	694	548	2,292	0,035	2,622	3,014	0,119	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,054	0,013	694	548	1,860	0,245	0,028	0,080	0,005	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,566	0,025	699	284	0,742	0,045	0,516	0,617	0,068	**
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,771	0,020	699	284	0,637	0,026	0,732	0,811	-0,038	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,859	0,016	699	284	0,617	0,019	0,827	0,891	0,025	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,946	0,022	792	324	2,941	0,023	0,903	0,988	-0,008	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,989	0,004	699	284	0,452	0,004	0,980	0,997	-0,002	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,950	0,018	699	284	2,017	0,019	0,913	0,986	0,016	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,400	0,024	792	324	0,745	0,059	0,353	0,446	0,000	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,083	0,012	788	323	0,616	0,146	0,059	0,107	-0,019	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,444	0,080	63	27	0,661	0,180	0,282	0,605	0,095	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,676	0,058	63	27	0,391	0,085	0,559	0,794	-0,037	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,377	0,024	687	278	0,694	0,064	0,329	0,425	-0,062	*
Lactancia materna	0,706	0,063	46	19	0,347	0,090	0,582	0,831	0,093	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,452	0,024	687	278	0,635	0,053	0,404	0,499	-0,079	***
Niños con tarjeta de vacunación	0,806	0,029	444	184	0,975	0,036	0,748	0,863	-0,015	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,974	0,009	444	184	0,556	0,009	0,957	0,992	0,019	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,856	0,032	444	184	1,482	0,037	0,793	0,919	0,011	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,841	0,031	444	184	1,340	0,037	0,778	0,903	0,014	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,925	0,016	444	184	0,651	0,017	0,894	0,956	0,040	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,769	0,034	444	184	1,161	0,044	0,703	0,836	0,014	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,616	0,033	444	184	0,857	0,054	0,550	0,682	0,012	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,056	0,009	765	311	0,472	0,160	0,039	0,074	-0,014	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,143	0,018	773	265	0,676	0,124	0,108	0,178	0,018	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,014	0,005	773	265	0,430	0,341	0,004	0,023	-0,025	***
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,279	0,019	724	248	0,461	0,069	0,241	0,318	0,021	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,399	0,029	381	130	0,443	0,072	0,342	0,455	0,044	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,235	0,021	724	248	0,580	0,087	0,195	0,276	0,015	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,307	0,028	381	130	0,465	0,090	0,252	0,361	0,025	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,409	0,032	396	159	0,669	0,078	0,346	0,472	0,136	***
Gestantes que consumieron hierro	0,961	0,009	692	281	0,551	0,009	0,944	0,978	-0,003	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0,10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0,05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0,01).

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

CUADRO B.2.18
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA LIMA METROPOLITANA
LIMA METROPOLITANA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO
DE CONFIANZA Y DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,003	0,002	2 449	9 506	11,509	0,656	0,000	0,006	0,002	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,003	0,002	2 645	10 434	11,514	0,656	0,000	0,006	0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,956	0,006	2 449	9 506	8,436	0,006	0,945	0,968	0,005	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,919	0,009	2 645	10 434	10,813	0,010	0,902	0,936	0,004	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,397	0,016	2 449	9 506	10,467	0,041	0,365	0,429	0,024	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,456	0,017	2 449	9 506	10,892	0,037	0,423	0,489	-0,022	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,227	0,014	2 130	7 950	9,373	0,063	0,199	0,256	-0,021	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,371	0,017	2 130	7 950	9,823	0,046	0,338	0,405	-0,029	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,118	0,038	2 645	10 434	8,281	0,034	1,045	1,192	-0,077	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,188	0,082	483	2 723	10,164	0,037	2,027	2,350	-0,156	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,101	0,037	2 645	10 434	8,158	0,033	1,029	1,174	-0,077	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,992	0,004	1 450	4 332	9,949	0,004	0,983	1,000	0,002	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,755	0,020	1 450	4 332	9,461	0,027	0,715	0,794	0,003	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,140	0,015	1 450	4 332	8,299	0,108	0,110	0,170	-0,019	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,615	0,022	1 450	4 332	8,894	0,036	0,571	0,658	0,022	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,056	0,010	1 450	4 332	8,562	0,183	0,036	0,076	-0,010	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,163	0,017	1 450	4 332	9,096	0,104	0,130	0,197	0,021	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,156	0,018	1 450	4 332	10,902	0,117	0,120	0,191	-0,004	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,128	0,015	1 450	4 332	8,794	0,118	0,098	0,157	0,008	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,050	0,010	1 450	4 332	10,032	0,210	0,029	0,071	-0,016	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,090	0,012	1 450	4 332	8,038	0,137	0,066	0,114	-0,002	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,416	0,024	1 369	4 073	9,690	0,058	0,368	0,463	-0,031	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,663	0,023	1 450	4 332	10,056	0,034	0,619	0,708	0,019	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,172	0,018	1 450	4 332	9,634	0,104	0,137	0,207	-0,018	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,208	0,067	1 450	4 332	11,630	0,030	2,076	2,340	-0,133	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,060	0,011	1 450	4 332	9,484	0,185	0,038	0,082	-0,024	No existe diferencia significativa
Vacuna anti-tétanica	0,561	0,016	1 421	1 592	1,738	0,029	0,529	0,593	0,024	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,853	0,010	1 421	1 592	1,174	0,011	0,834	0,872	0,001	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,883	0,011	1 421	1 592	1,825	0,012	0,861	0,904	0,031	**
Atención al parto por profesional de la salud	0,997	0,001	1 554	1 751	1,062	0,001	0,994	1,000	0,000	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,997	0,002	1 421	1 592	1,089	0,002	0,994	1,000	0,001	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,990	0,003	1 421	1 592	1,122	0,003	0,984	0,995	0,000	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,530	0,014	1 554	1 751	1,446	0,027	0,502	0,558	0,030	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,075	0,007	1 544	1 705	1,081	0,089	0,062	0,088	-0,015	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,311	0,046	117	128	1,227	0,146	0,221	0,402	-0,055	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,664	0,042	117	128	1,016	0,064	0,580	0,748	-0,088	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,348	0,014	1 409	1 559	1,334	0,040	0,321	0,375	0,026	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,646	0,046	112	119	1,079	0,071	0,557	0,736	0,105	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,503	0,015	1 409	1 559	1,337	0,029	0,474	0,532	-0,043	**
Niños con tarjeta de vacunación	0,865	0,015	922	1 022	1,981	0,017	0,835	0,895	-0,002	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,966	0,006	922	1 022	1,211	0,006	0,954	0,978	-0,001	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,879	0,011	922	1 022	1,091	0,012	0,858	0,900	0,025	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,909	0,010	922	1 022	1,219	0,011	0,890	0,929	0,032	**
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,948	0,013	922	1 022	3,397	0,014	0,923	0,973	0,027	*
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,804	0,015	922	1 022	1,477	0,019	0,774	0,833	0,013	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,606	0,018	922	1 022	1,313	0,029	0,572	0,641	0,017	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,086	0,011	1 545	1 729	2,825	0,131	0,064	0,109	0,028	**
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,053	0,006	1 511	1 195	0,855	0,113	0,041	0,065	0,010	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,010	0,003	1 511	1 195	0,814	0,265	0,005	0,015	0,002	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,255	0,014	1 380	1 092	1,048	0,053	0,228	0,281	0,016	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,350	0,019	771	610	0,932	0,053	0,314	0,387	0,021	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,204	0,012	1 380	1 092	0,977	0,059	0,180	0,228	0,008	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,253	0,017	771	610	0,957	0,068	0,219	0,287	0,014	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,332	0,017	808	890	1,204	0,052	0,298	0,366	0,003	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,962	0,007	1 416	1 587	2,427	0,008	0,948	0,977	-0,010	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directiva OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.19
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE DEPARTAMENTO DE LIMA
DEPARTAMENTO DE LIMA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE
CONFIANZA Y DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,819	0,016	1 146	933	1,554	0,019	0,788	0,850	0,010	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,813	0,017	1 263	1 028	1,903	0,021	0,780	0,846	0,006	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,003	0,002	1 146	933	0,930	0,570	0,000	0,007	-0,006	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,003	0,002	1 263	1 028	0,848	0,515	0,000	0,006	-0,005	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,924	0,012	1 146	933	1,823	0,013	0,901	0,947	-0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,883	0,014	1 263	1 028	2,045	0,016	0,855	0,912	0,001	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,324	0,021	1 146	933	1,921	0,066	0,282	0,366	0,007	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,509	0,024	1 146	933	2,207	0,048	0,461	0,557	0,000	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,363	0,026	998	775	2,219	0,071	0,312	0,414	-0,010	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,544	0,030	998	775	2,779	0,055	0,485	0,604	0,043	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,397	0,059	1 263	1 028	1,687	0,042	1,280	1,514	0,046	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,600	0,133	228	246	2,194	0,051	2,337	2,864	0,052	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,375	0,058	1 263	1 028	1,671	0,042	1,260	1,490	0,051	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,997	0,002	686	475	0,546	0,002	0,993	1,000	0,009	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,801	0,026	686	475	2,003	0,032	0,750	0,853	-0,011	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,145	0,028	686	475	2,944	0,192	0,090	0,200	-0,011	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,657	0,033	686	475	2,305	0,050	0,591	0,722	0,000	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,092	0,023	686	475	2,992	0,250	0,046	0,137	0,006	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,215	0,023	686	475	1,533	0,109	0,169	0,261	0,011	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,101	0,019	686	475	1,825	0,185	0,064	0,138	-0,046	*
Usa esterilización femenina	0,149	0,025	686	475	2,393	0,170	0,099	0,199	0,013	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,067	0,017	686	475	2,200	0,254	0,033	0,101	-0,004	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,078	0,021	686	475	2,809	0,266	0,037	0,118	-0,007	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,613	0,036	657	444	2,435	0,059	0,541	0,684	0,038	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,657	0,030	686	475	1,874	0,045	0,598	0,716	-0,017	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,190	0,028	686	475	2,374	0,146	0,135	0,245	-0,019	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,312	0,082	686	474	2,388	0,036	2,149	2,476	-0,022	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,023	0,008	686	475	1,301	0,340	0,008	0,039	-0,021	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,603	0,021	659	192	0,359	0,035	0,561	0,645	0,021	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,843	0,013	659	192	0,254	0,016	0,816	0,869	0,027	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,916	0,012	659	192	0,379	0,013	0,892	0,941	0,015	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,978	0,008	722	211	0,675	0,008	0,962	0,995	-0,010	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,992	0,004	659	192	0,317	0,004	0,984	0,999	-0,003	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,970	0,008	659	192	0,398	0,008	0,955	0,986	0,002	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,467	0,024	722	211	0,492	0,052	0,419	0,515	0,059	*
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,095	0,011	719	210	0,312	0,120	0,072	0,117	-0,024	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,408	0,069	69	20	0,376	0,170	0,269	0,548	0,074	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,745	0,057	69	20	0,324	0,077	0,630	0,860	0,056	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,396	0,023	655	191	0,422	0,058	0,351	0,442	-0,007	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,710	0,068	53	15	0,314	0,096	0,576	0,843	0,081	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,461	0,026	655	191	0,516	0,056	0,409	0,512	0,029	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,837	0,019	415	122	0,328	0,023	0,799	0,875	-0,043	*
Niños que recibieron BCG	0,986	0,007	415	122	0,476	0,007	0,972	1,001	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,895	0,018	415	122	0,424	0,020	0,859	0,931	-0,034	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,910	0,017	415	122	0,432	0,019	0,876	0,944	-0,029	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPiÓN	0,945	0,013	415	122	0,388	0,014	0,919	0,970	0,009	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,854	0,020	415	122	0,389	0,024	0,814	0,894	-0,017	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,725	0,024	415	122	0,337	0,033	0,679	0,772	-0,014	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,063	0,010	713	208	0,328	0,154	0,044	0,082	0,010	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,076	0,010	723	181	0,248	0,129	0,056	0,095	0,013	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,004	723	181	0,323	0,470	0,001	0,016	0,001	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,295	0,018	668	168	0,248	0,060	0,260	0,329	-0,022	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,410	0,028	361	91	0,287	0,068	0,355	0,465	-0,014	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,250	0,017	668	168	0,263	0,069	0,216	0,284	-0,009	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,322	0,026	361	91	0,278	0,080	0,271	0,374	0,019	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,397	0,028	361	106	0,341	0,070	0,342	0,452	0,094	***
Gestantes que consumieron hierro	0,987	0,004	655	191	0,292	0,005	0,978	0,996	0,027	***

Nota:

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

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

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.20
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LORETO
LORETO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,694	0,014	1 296	962	0,862	0,020	0,666	0,721	-0,011	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,680	0,015	1 501	1 124	1,144	0,022	0,651	0,710	-0,011	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,026	0,006	1 296	962	1,372	0,233	0,014	0,037	0,014	**
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,023	0,005	1 501	1 124	1,290	0,222	0,013	0,033	0,013	**
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,772	0,016	1 296	962	1,348	0,020	0,741	0,803	-0,009	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,724	0,016	1 501	1 124	1,443	0,022	0,692	0,756	-0,016	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,288	0,016	1 296	962	1,136	0,054	0,257	0,319	0,031	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,601	0,017	1 296	962	1,109	0,028	0,568	0,634	-0,007	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,591	0,021	1 030	739	1,373	0,036	0,549	0,633	0,024	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,715	0,020	1 030	739	1,460	0,028	0,675	0,755	0,006	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,953	0,057	1 501	1 124	0,753	0,029	1,841	2,065	-0,006	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,272	0,169	258	231	1,344	0,040	3,937	4,607	0,235	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,879	0,055	1 501	1 124	0,772	0,029	1,770	1,988	0,007	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,964	0,011	851	578	1,841	0,011	0,943	0,985	0,006	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,714	0,023	851	578	1,439	0,032	0,669	0,759	-0,027	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,179	0,019	851	578	1,479	0,108	0,140	0,217	-0,001	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,535	0,024	851	578	1,342	0,045	0,487	0,583	0,028	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,099	0,015	851	578	1,448	0,151	0,069	0,129	0,047	***
Usa inyecciones actualmente	0,201	0,018	851	578	1,145	0,089	0,166	0,237	-0,007	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,028	0,008	851	578	1,313	0,280	0,013	0,044	-0,027	**
Usa esterilización femenina	0,114	0,014	851	578	1,191	0,127	0,085	0,142	0,001	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,075	0,011	851	578	0,933	0,141	0,054	0,096	-0,014	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,076	0,014	851	578	1,604	0,183	0,049	0,104	0,009	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,768	0,028	581	391	1,665	0,036	0,714	0,823	0,013	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,713	0,020	851	578	1,118	0,028	0,673	0,752	-0,006	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,173	0,015	851	578	0,934	0,088	0,143	0,203	0,034	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,673	0,062	848	575	0,818	0,023	2,550	2,797	0,017	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,100	0,014	851	578	1,204	0,137	0,072	0,127	-0,002	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,635	0,022	722	315	0,658	0,035	0,592	0,679	0,015	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,761	0,022	722	315	0,869	0,029	0,717	0,806	0,001	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,865	0,020	722	315	1,048	0,023	0,826	0,904	0,028	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,725	0,031	854	379	1,806	0,043	0,663	0,786	0,037	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,872	0,023	722	315	1,481	0,026	0,826	0,917	0,024	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,735	0,028	722	315	1,255	0,038	0,680	0,791	0,031	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,198	0,020	854	379	0,904	0,098	0,160	0,237	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,208	0,019	841	369	0,808	0,091	0,170	0,245	0,002	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,414	0,047	168	77	0,684	0,113	0,321	0,507	0,061	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,798	0,036	168	77	0,624	0,046	0,725	0,871	0,108	*
Lacta inmediatamente	0,683	0,020	710	308	0,564	0,029	0,644	0,723	-0,012	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,749	0,060	63	28	0,511	0,080	0,631	0,866	-0,069	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,228	0,016	710	308	0,470	0,072	0,195	0,260	0,067	***
Niños con tarjeta de vacunación	0,891	0,020	487	215	0,866	0,022	0,852	0,930	0,005	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,837	0,026	487	215	1,093	0,031	0,785	0,890	-0,018	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,827	0,028	487	215	1,186	0,034	0,771	0,883	0,023	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,838	0,027	487	215	1,163	0,032	0,784	0,892	0,031	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,926	0,014	487	215	0,571	0,015	0,899	0,953	0,016	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,697	0,034	487	215	1,170	0,049	0,629	0,764	-0,004	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,571	0,031	487	215	0,844	0,054	0,510	0,633	0,027	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,109	0,014	737	316	0,673	0,132	0,081	0,138	0,021	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,208	0,019	874	331	0,737	0,092	0,170	0,246	0,013	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,082	0,010	874	331	0,472	0,127	0,062	0,103	-0,001	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,478	0,022	812	307	0,582	0,046	0,434	0,521	-0,031	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,556	0,024	436	165	0,394	0,044	0,508	0,604	-0,064	*
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,425	0,022	812	307	0,613	0,052	0,381	0,469	-0,023	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,456	0,028	436	165	0,505	0,061	0,401	0,510	-0,054	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,363	0,027	422	185	0,596	0,075	0,310	0,417	-0,012	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,959	0,012	692	301	1,029	0,012	0,936	0,982	-0,011	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.21
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE MADRE DE DIOS
MADRE DE DIOS: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,815	0,012	1 132	148	0,137	0,015	0,791	0,838	0,022	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,812	0,012	1 243	163	0,154	0,015	0,788	0,836	0,013	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,006	0,002	1 132	148	0,110	0,361	0,002	0,010	0,002	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,005	0,002	1 243	163	0,110	0,361	0,001	0,009	0,002	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,897	0,013	1 132	148	0,263	0,014	0,871	0,922	0,006	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,861	0,015	1 243	163	0,295	0,017	0,832	0,891	0,011	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,246	0,019	1 132	148	0,288	0,078	0,208	0,284	0,023	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,597	0,020	1 132	148	0,232	0,033	0,559	0,636	-0,031	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,506	0,026	953	123	0,321	0,051	0,455	0,557	-0,017	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,662	0,023	953	123	0,278	0,034	0,617	0,707	0,011	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,625	0,056	1 243	163	0,187	0,035	1,514	1,736	-0,087	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,274	0,130	191	35	0,229	0,040	3,016	3,533	-0,158	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,587	0,053	1 243	163	0,177	0,033	1,482	1,691	-0,083	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,999	0,001	766	88	0,094	0,001	0,997	1,001	0,003	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,775	0,022	766	88	0,242	0,028	0,732	0,819	0,019	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,189	0,022	766	88	0,265	0,114	0,147	0,232	0,015	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,586	0,026	766	88	0,234	0,044	0,535	0,636	0,004	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,080	0,016	766	88	0,285	0,194	0,049	0,111	0,024	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,200	0,018	766	88	0,176	0,090	0,164	0,235	-0,031	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,117	0,016	766	88	0,203	0,132	0,086	0,148	0,013	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,096	0,012	766	88	0,147	0,126	0,072	0,120	0,002	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,088	0,014	766	88	0,221	0,162	0,060	0,117	-0,018	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,100	0,018	766	88	0,313	0,180	0,064	0,136	0,039	*
Sector público como fuente de método	0,499	0,031	596	64	0,247	0,063	0,437	0,561	-0,026	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,699	0,024	766	88	0,234	0,034	0,651	0,746	0,027	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,179	0,019	766	88	0,225	0,109	0,141	0,218	-0,015	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,184	0,066	766	88	0,278	0,030	2,052	2,315	-0,070	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,084	0,015	766	88	0,242	0,174	0,055	0,113	0,020	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,421	0,024	653	40	0,090	0,056	0,374	0,467	0,122	***
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,775	0,015	653	40	0,052	0,020	0,745	0,805	-0,023	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,924	0,010	653	40	0,055	0,011	0,904	0,944	0,048	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,981	0,007	740	46	0,109	0,007	0,968	0,994	0,010	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,992	0,003	653	40	0,055	0,003	0,985	0,998	0,004	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,962	0,008	653	40	0,073	0,009	0,945	0,978	-0,007	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,264	0,018	740	46	0,076	0,069	0,228	0,300	-0,028	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,162	0,014	730	45	0,066	0,088	0,134	0,190	0,004	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,263	0,045	121	7	0,064	0,169	0,174	0,352	-0,058	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,756	0,044	121	7	0,066	0,058	0,669	0,844	0,084	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,622	0,024	651	40	0,096	0,038	0,575	0,670	0,088	**
Lactancia materna	0,697	0,062	48	3	0,034	0,088	0,576	0,818	0,117	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,553	0,023	651	40	0,085	0,042	0,507	0,599	0,001	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,778	0,021	423	26	0,064	0,027	0,737	0,820	-0,024	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,985	0,007	423	26	0,070	0,007	0,971	0,998	0,028	*
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,868	0,016	423	26	0,057	0,019	0,836	0,900	0,050	*
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,878	0,017	423	26	0,068	0,019	0,844	0,912	0,052	**
Niños que recibieron SARAPIÓN	0,900	0,017	423	26	0,078	0,019	0,867	0,934	0,046	*
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,797	0,021	423	26	0,065	0,026	0,756	0,838	0,072	**
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,601	0,026	423	26	0,073	0,044	0,549	0,653	0,027	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,052	0,010	738	46	0,098	0,200	0,031	0,072	0,006	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,068	0,010	732	38	0,055	0,142	0,049	0,087	-0,017	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,020	0,005	732	38	0,057	0,276	0,009	0,030	-0,007	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,417	0,021	683	36	0,063	0,050	0,376	0,459	-0,012	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,555	0,027	379	20	0,056	0,049	0,502	0,609	-0,008	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,361	0,022	683	36	0,071	0,060	0,318	0,404	-0,006	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,445	0,029	379	20	0,064	0,065	0,388	0,503	-0,010	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,257	0,023	375	23	0,060	0,089	0,212	0,302	-0,087	**
Gestantes que consumieron hierro	0,960	0,010	652	40	0,093	0,010	0,941	0,979	0,011	No existe diferencia significativa

Nota:

na: No aplicable.

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.22
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE MOQUEGUA
MOQUEGUA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,918	0,008	929	158	0,146	0,009	0,901	0,934	0,001	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,916	0,009	999	171	0,167	0,009	0,899	0,933	-0,001	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,004	0,003	929	158	0,400	0,806	0,000	0,010	0,003	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,004	0,003	999	171	0,401	0,807	0,000	0,009	0,003	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,932	0,013	929	158	0,446	0,014	0,905	0,959	-0,021	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,900	0,014	999	171	0,356	0,015	0,873	0,927	-0,016	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,273	0,023	929	158	0,412	0,084	0,228	0,318	-0,030	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,500	0,026	929	158	0,429	0,052	0,448	0,552	-0,008	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,312	0,024	827	141	0,380	0,077	0,264	0,360	-0,020	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,414	0,023	827	141	0,317	0,057	0,368	0,461	-0,027	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,259	0,052	999	171	0,302	0,041	1,155	1,362	-0,041	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,044	0,118	199	52	0,504	0,058	1,809	2,280	-0,301	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,246	0,052	999	171	0,301	0,041	1,144	1,348	-0,004	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,985	0,011	550	79	0,611	0,011	0,963	1,006	-0,012	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,791	0,027	550	79	0,349	0,034	0,737	0,845	0,058	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,139	0,025	550	79	0,400	0,178	0,090	0,188	0,023	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,652	0,034	550	79	0,389	0,052	0,585	0,719	0,035	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,026	0,011	550	79	0,358	0,417	0,004	0,047	-0,006	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,131	0,022	550	79	0,343	0,171	0,087	0,175	-0,002	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,277	0,033	550	79	0,427	0,120	0,211	0,342	0,046	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,144	0,021	550	79	0,273	0,144	0,103	0,186	-0,008	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,073	0,019	550	79	0,422	0,262	0,035	0,111	0,012	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,063	0,018	550	79	0,413	0,282	0,028	0,098	0,008	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,590	0,036	485	72	0,379	0,061	0,518	0,661	-0,031	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,717	0,031	550	79	0,380	0,044	0,654	0,779	-0,026	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,143	0,023	550	79	0,333	0,160	0,098	0,189	0,014	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,028	0,067	550	79	0,295	0,033	1,896	2,160	0,091	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,055	0,016	550	79	0,391	0,293	0,023	0,088	-0,026	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,343	0,023	549	31	0,071	0,067	0,297	0,388	0,114	***
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,779	0,018	549	31	0,060	0,024	0,743	0,816	-0,045	*
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,918	0,012	549	31	0,057	0,013	0,894	0,941	-0,014	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,996	0,003	607	35	0,061	0,003	0,991	1,001	0,009	*
Atención prenatal por profesional de la salud	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a
Parto institucional	0,988	0,005	549	31	0,059	0,005	0,979	0,998	0,007	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,471	0,022	607	35	0,063	0,046	0,429	0,514	-0,027	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,053	0,009	603	34	0,058	0,176	0,034	0,071	-0,001	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,328	0,083	31	2	0,025	0,252	0,155	0,502	-0,094	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,633	0,083	31	2	0,024	0,132	0,458	0,808	-0,097	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,481	0,022	543	31	0,057	0,045	0,438	0,524	0,092	***
Lactancia materna	0,476	0,071	50	3	0,039	0,148	0,338	0,615	-0,216	**
Alimentos adicionales a lactancia	0,519	0,022	543	31	0,060	0,043	0,475	0,564	-0,045	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,817	0,022	349	20	0,060	0,027	0,774	0,860	-0,043	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,958	0,012	349	20	0,073	0,013	0,934	0,983	-0,003	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,858	0,021	349	20	0,068	0,024	0,817	0,899	-0,047	*
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,881	0,017	349	20	0,050	0,019	0,849	0,914	-0,013	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,940	0,016	349	20	0,083	0,017	0,908	0,971	0,012	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,812	0,022	349	20	0,061	0,027	0,768	0,856	-0,029	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,675	0,025	349	20	0,055	0,037	0,624	0,725	-0,040	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,041	0,009	604	35	0,077	0,233	0,022	0,059	0,006	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,021	0,006	587	27	0,048	0,290	0,009	0,034	-0,005	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,003	587	27	0,044	0,570	0,000	0,011	-0,006	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,258	0,020	537	25	0,047	0,076	0,219	0,297	-0,027	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,385	0,031	286	13	0,049	0,080	0,323	0,446	-0,006	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,271	0,021	537	25	0,053	0,078	0,229	0,313	-0,033	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,354	0,035	286	13	0,064	0,098	0,286	0,423	-0,032	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,309	0,028	299	17	0,057	0,090	0,254	0,363	-0,040	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,942	0,011	549	31	0,065	0,012	0,920	0,963	-0,013	No existe diferencia significativa

Nota:

na: No aplicable.

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.23
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION DE PASCO
PASCO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,686	0,025	885	185	0,528	0,036	0,637	0,736	-0,004	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,675	0,024	1 002	209	0,552	0,036	0,627	0,723	-0,009	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,011	0,004	885	185	0,320	0,390	0,003	0,020	-0,014	*
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,010	0,004	1 002	209	0,320	0,390	0,002	0,018	-0,012	*
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,851	0,020	885	185	0,552	0,023	0,813	0,890	0,046	*
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,814	0,018	1 002	209	0,462	0,023	0,778	0,851	0,045	*
Nunca en unión	0,271	0,019	885	185	0,351	0,072	0,233	0,310	0,003	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,582	0,026	885	185	0,491	0,044	0,532	0,633	-0,008	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,399	0,027	755	153	0,465	0,068	0,346	0,453	-0,034	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,489	0,027	755	153	0,429	0,054	0,437	0,542	-0,028	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,590	0,060	1 002	209	0,284	0,038	1,471	1,709	-0,114	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,096	0,138	187	52	0,385	0,045	2,822	3,371	-0,254	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,544	0,057	1 002	209	0,275	0,037	1,431	1,656	-0,107	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,981	0,011	584	107	0,648	0,011	0,959	1,002	-0,002	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,771	0,027	584	107	0,425	0,034	0,719	0,824	-0,058	*
Usa método tradicional actualmente	0,136	0,020	584	107	0,349	0,145	0,097	0,175	-0,036	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,636	0,029	584	107	0,385	0,046	0,578	0,693	-0,022	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,060	0,013	584	107	0,307	0,213	0,035	0,085	0,006	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,321	0,026	584	107	0,323	0,080	0,270	0,372	0,024	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,068	0,013	584	107	0,278	0,189	0,043	0,094	-0,067	***
Usa esterilización femenina	0,081	0,016	584	107	0,378	0,201	0,049	0,113	0,005	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,095	0,017	584	107	0,357	0,179	0,061	0,129	-0,009	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,033	0,008	584	107	0,208	0,238	0,018	0,049	-0,020	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,858	0,026	487	84	0,479	0,031	0,806	0,910	0,030	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,670	0,029	584	107	0,408	0,043	0,612	0,728	-0,007	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,197	0,022	584	107	0,327	0,112	0,153	0,240	-0,002	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,491	0,083	582	107	0,364	0,033	2,327	2,655	0,097	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,042	0,010	584	107	0,279	0,244	0,022	0,063	0,001	No existe diferencia significativa
Vacuna anti-tétanica	0,708	0,023	515	51	0,123	0,032	0,663	0,753	-0,016	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,760	0,020	515	51	0,114	0,027	0,719	0,800	-0,043	*
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,893	0,020	515	51	0,201	0,022	0,854	0,932	0,006	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,963	0,019	555	55	0,523	0,019	0,925	1,000	-0,022	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,985	0,007	515	51	0,174	0,007	0,970	0,999	0,002	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,966	0,017	515	51	0,441	0,018	0,933	1,000	-0,013	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,297	0,022	555	55	0,120	0,073	0,254	0,341	0,026	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,118	0,015	554	54	0,114	0,126	0,089	0,148	-0,025	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,418	0,071	64	6	0,114	0,171	0,273	0,562	0,057	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,745	0,061	64	6	0,106	0,082	0,622	0,868	0,012	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,585	0,024	510	50	0,116	0,041	0,537	0,632	-0,060	*
Lactancia materna	0,755	0,070	29	3	0,053	0,093	0,617	0,893	-0,130	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,337	0,023	510	50	0,119	0,069	0,291	0,383	-0,033	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,836	0,023	315	31	0,113	0,027	0,790	0,881	0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,974	0,010	315	31	0,111	0,010	0,954	0,993	-0,001	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,919	0,017	315	31	0,114	0,018	0,885	0,952	0,012	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,917	0,017	315	31	0,106	0,018	0,884	0,949	-0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPION	0,933	0,013	315	31	0,080	0,014	0,907	0,958	-0,005	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,821	0,025	315	31	0,127	0,031	0,772	0,871	-0,032	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,626	0,031	315	31	0,120	0,049	0,565	0,687	-0,016	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,099	0,014	542	53	0,110	0,140	0,072	0,126	0,010	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,157	0,023	557	47	0,178	0,145	0,112	0,202	0,016	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,039	0,008	557	47	0,086	0,215	0,023	0,056	-0,001	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,388	0,025	523	44	0,109	0,063	0,339	0,436	-0,065	**
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,489	0,031	276	23	0,083	0,063	0,427	0,550	-0,055	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,322	0,021	523	44	0,084	0,064	0,281	0,363	0,008	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,347	0,029	276	23	0,080	0,083	0,290	0,405	-0,015	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,311	0,034	286	28	0,147	0,110	0,244	0,378	-0,048	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,930	0,013	509	50	0,127	0,014	0,904	0,956	-0,033	**

Nota:

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

2/ Según Esquema de Vacunacion NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.24
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE PIURA
PIURA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EEM)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,817	0,015	1 288	1 967	2,938	0,018	0,788	0,847	0,000	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,814	0,014	1 452	2 226	3,005	0,018	0,786	0,843	0,009	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,008	0,003	1 288	1 967	2,898	0,438	0,001	0,014	0,001	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,007	0,003	1 452	2 226	2,910	0,439	0,001	0,013	0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,815	0,018	1 288	1 967	4,065	0,022	0,781	0,850	-0,019	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,793	0,016	1 452	2 226	3,529	0,020	0,761	0,825	-0,007	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,309	0,020	1 288	1 967	3,572	0,064	0,270	0,348	0,012	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,542	0,023	1 288	1 967	4,372	0,043	0,495	0,588	-0,005	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,426	0,021	1 086	1 630	3,046	0,050	0,384	0,469	0,018	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,466	0,023	1 086	1 630	3,351	0,049	0,421	0,511	0,039	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,562	0,056	1 452	2 226	2,433	0,036	1,452	1,673	-0,032	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,191	0,128	266	552	3,967	0,040	2,937	3,446	0,011	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,520	0,055	1 452	2 226	2,471	0,036	1,411	1,628	-0,029	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,008	810	1 066	4,254	0,008	0,971	1,001	0,002	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,828	0,026	810	1 066	5,224	0,032	0,776	0,881	0,018	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,185	0,024	810	1 066	3,983	0,129	0,138	0,232	0,010	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,644	0,029	810	1 066	3,816	0,045	0,587	0,701	0,008	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,079	0,016	810	1 066	3,957	0,208	0,047	0,112	0,020	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,238	0,022	810	1 066	2,891	0,093	0,194	0,282	-0,020	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,067	0,013	810	1 066	2,827	0,192	0,041	0,092	-0,038	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,172	0,021	810	1 066	3,304	0,122	0,131	0,214	0,022	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,086	0,016	810	1 066	3,318	0,182	0,055	0,117	0,023	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,097	0,017	810	1 066	3,412	0,173	0,064	0,130	-0,009	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,552	0,027	710	905	2,632	0,049	0,498	0,605	0,022	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,671	0,021	810	1 066	2,218	0,032	0,628	0,713	0,007	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,244	0,019	810	1 066	2,159	0,079	0,206	0,282	0,012	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,847	0,082	809	1 065	3,689	0,029	2,685	3,009	0,101	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,048	0,012	810	1 066	3,243	0,246	0,024	0,071	0,010	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,606	0,025	728	454	1,176	0,041	0,557	0,655	0,030	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,829	0,013	728	454	0,567	0,016	0,803	0,856	0,013	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,905	0,012	728	454	0,799	0,014	0,880	0,929	-0,012	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,928	0,019	819	510	2,831	0,021	0,890	0,966	0,012	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,988	0,005	728	454	0,770	0,005	0,979	0,997	-0,008	*
Parto institucional	0,921	0,017	728	454	1,897	0,019	0,887	0,956	0,027	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,481	0,025	819	510	1,228	0,051	0,432	0,530	0,056	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,089	0,009	811	497	0,513	0,103	0,071	0,107	-0,061	***
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,503	0,060	74	44	0,623	0,120	0,382	0,624	0,185	***
Tratamiento RO	0,713	0,051	74	44	0,540	0,071	0,611	0,815	0,133	*
Lacta inmediatamente	0,319	0,020	718	440	0,793	0,062	0,280	0,358	-0,100	***
Lactancia materna	0,582	0,064	55	33	0,534	0,110	0,456	0,707	-0,089	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,502	0,024	718	440	1,023	0,048	0,454	0,550	-0,005	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,854	0,023	448	275	1,153	0,027	0,809	0,899	-0,048	*
Niños que recibieron BCG	0,987	0,006	448	275	0,813	0,006	0,975	0,999	0,009	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,884	0,023	448	275	1,462	0,026	0,838	0,931	-0,033	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,887	0,023	448	275	1,455	0,026	0,841	0,933	-0,032	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,950	0,011	448	275	0,696	0,011	0,929	0,972	-0,006	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,842	0,024	448	275	1,167	0,028	0,795	0,889	-0,022	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,737	0,026	448	275	0,955	0,035	0,685	0,788	-0,026	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,088	0,015	807	503	1,447	0,172	0,058	0,119	-0,024	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,152	0,017	817	419	0,969	0,113	0,118	0,187	0,009	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,037	0,007	817	419	0,611	0,194	0,023	0,052	-0,009	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,305	0,018	757	389	0,583	0,058	0,270	0,341	-0,009	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,437	0,024	391	200	0,464	0,055	0,389	0,484	0,012	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,273	0,018	757	389	0,660	0,067	0,236	0,309	-0,016	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,347	0,024	391	200	0,492	0,068	0,300	0,394	-0,007	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,521	0,023	392	237	0,513	0,045	0,475	0,566	0,144	***
Gestantes que consumieron hierro	0,989	0,003	719	449	0,408	0,003	0,983	0,996	0,006	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.25
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE PUNO
PUNO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y DIFERENCIA
DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,642	0,026	774	818	2,338	0,040	0,591	0,693	0,067	*
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,628	0,027	865	921	2,929	0,043	0,574	0,682	0,057	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,003	0,002	774	818	0,809	0,575	0,000	0,006	-0,005	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,003	0,002	865	921	0,807	0,575	0,000	0,006	-0,004	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,842	0,019	774	818	2,263	0,023	0,804	0,880	0,011	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,812	0,019	865	921	2,146	0,023	0,775	0,850	0,026	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,294	0,029	774	818	3,238	0,098	0,237	0,350	0,055	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,582	0,034	774	818	3,943	0,059	0,514	0,650	-0,051	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,366	0,031	676	681	2,866	0,085	0,304	0,428	-0,049	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,382	0,029	676	681	2,352	0,075	0,325	0,439	0,033	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,491	0,064	865	921	1,670	0,043	1,364	1,618	-0,140	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,878	0,142	170	219	2,201	0,049	2,594	3,161	-0,139	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,437	0,063	865	921	1,752	0,044	1,311	1,562	-0,113	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,991	0,003	521	476	0,665	0,004	0,984	0,998	0,013	*
Actualmente usa anticonceptivo	0,813	0,026	521	476	2,049	0,031	0,762	0,864	0,060	*
Usa método tradicional actualmente	0,394	0,037	521	476	2,751	0,094	0,320	0,468	-0,042	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,419	0,035	521	476	2,391	0,083	0,350	0,489	0,102	**
Usa píldora actualmente	0,032	0,008	521	476	1,115	0,268	0,015	0,048	0,015	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,135	0,022	521	476	2,002	0,164	0,091	0,179	0,065	***
Usa actualmente condón	0,110	0,024	521	476	2,902	0,222	0,062	0,159	0,000	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,055	0,015	521	476	2,181	0,282	0,024	0,085	0,016	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,258	0,028	521	476	1,908	0,108	0,203	0,313	-0,060	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,133	0,030	521	476	3,663	0,224	0,074	0,192	0,015	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,610	0,048	251	238	2,301	0,079	0,514	0,706	-0,002	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,778	0,033	521	476	3,091	0,043	0,712	0,845	0,056	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,140	0,023	521	476	2,080	0,164	0,094	0,185	-0,012	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,017	0,074	520	476	2,306	0,037	1,871	2,164	-0,140	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,090	0,022	521	476	2,713	0,240	0,047	0,133	0,027	No existe diferencia significativa
Vacuna anti-tétanica	0,468	0,030	426	208	0,745	0,064	0,408	0,527	0,051	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,695	0,029	426	208	0,826	0,042	0,637	0,752	0,016	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 más controles	0,881	0,021	426	208	0,883	0,024	0,839	0,923	0,023	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,977	0,008	474	232	0,702	0,009	0,960	0,993	0,007	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,997	0,003	426	208	0,662	0,003	0,991	1,003	0,014	**
Parto institucional	0,972	0,010	426	208	0,692	0,010	0,953	0,991	0,019	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,351	0,028	474	232	0,782	0,079	0,296	0,406	0,097	***
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,052	0,010	470	227	0,446	0,190	0,032	0,071	-0,047	***
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,332	0,095	27	12	0,438	0,287	0,129	0,535	0,035	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,705	0,061	27	12	0,192	0,087	0,575	0,835	0,145	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,747	0,025	422	204	0,650	0,033	0,698	0,795	0,028	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,845	0,068	33	16	0,527	0,080	0,711	0,978	0,017	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,637	0,029	422	204	0,743	0,046	0,579	0,695	0,038	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,739	0,030	262	129	0,581	0,040	0,681	0,798	-0,047	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,946	0,015	262	129	0,560	0,016	0,916	0,976	0,043	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,712	0,033	262	129	0,687	0,047	0,646	0,778	-0,050	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,774	0,028	262	129	0,594	0,037	0,717	0,831	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,863	0,022	262	129	0,533	0,026	0,819	0,907	0,035	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,637	0,037	262	129	0,767	0,059	0,562	0,711	-0,003	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,489	0,036	262	129	0,651	0,073	0,418	0,560	-0,020	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,078	0,019	467	229	1,091	0,239	0,041	0,114	0,007	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,085	0,012	459	190	0,342	0,139	0,062	0,109	-0,029	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,010	0,005	459	190	0,399	0,458	0,001	0,019	-0,012	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,643	0,027	425	177	0,539	0,041	0,590	0,695	-0,042	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,754	0,033	223	95	0,567	0,044	0,688	0,821	-0,006	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,447	0,028	425	177	0,551	0,062	0,392	0,503	-0,020	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,561	0,034	223	95	0,440	0,061	0,493	0,628	0,029	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,285	0,033	228	113	0,588	0,115	0,221	0,349	0,011	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,908	0,014	425	208	0,463	0,015	0,881	0,935	0,002	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.26
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE SAN MARTÍN
SAN MARTÍN: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,677	0,020	1 280	879	1,621	0,030	0,637	0,717	-0,020	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,672	0,020	1 423	1 000	1,763	0,029	0,633	0,711	-0,025	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,005	0,003	1 280	879	1,622	0,580	0,000	0,012	-0,006	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,005	0,003	1 423	1 000	1,609	0,578	0,000	0,010	-0,005	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,720	0,021	1 280	879	1,920	0,029	0,679	0,762	0,015	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,703	0,020	1 423	1 000	1,912	0,028	0,663	0,743	0,029	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,275	0,021	1 280	879	1,973	0,077	0,233	0,317	0,042	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,630	0,022	1 280	879	1,902	0,036	0,586	0,675	0,014	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,573	0,024	1 058	695	1,687	0,043	0,524	0,621	0,026	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,705	0,025	1 058	695	2,063	0,035	0,655	0,754	0,066	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,575	0,057	1 423	1 000	1,107	0,036	1,461	1,689	-0,096	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,280	0,179	208	211	2,060	0,054	2,925	3,635	-0,029	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,529	0,053	1 423	1 000	1,010	0,035	1,424	1,634	-0,080	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,980	0,012	887	554	3,935	0,012	0,957	1,003	-0,017	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,781	0,025	887	554	2,071	0,032	0,731	0,831	-0,004	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,188	0,023	887	554	1,905	0,122	0,143	0,234	-0,027	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,593	0,030	887	554	2,026	0,050	0,534	0,652	0,023	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,127	0,019	887	554	1,719	0,146	0,090	0,164	0,024	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,221	0,019	887	554	1,172	0,086	0,183	0,259	-0,003	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,069	0,014	887	554	1,572	0,195	0,043	0,096	-0,001	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,125	0,018	887	554	1,723	0,148	0,088	0,162	0,024	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,118	0,018	887	554	1,656	0,150	0,083	0,153	-0,012	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,062	0,014	887	554	1,825	0,224	0,034	0,089	-0,006	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,580	0,034	695	416	1,961	0,058	0,513	0,648	-0,057	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,587	0,027	887	554	1,673	0,046	0,533	0,641	0,014	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,276	0,021	887	554	1,181	0,075	0,235	0,317	-0,016	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,484	0,066	887	554	1,485	0,027	2,353	2,615	-0,024	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,051	0,011	887	554	1,474	0,222	0,029	0,074	0,020	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,589	0,023	775	227	0,511	0,040	0,543	0,636	0,032	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,824	0,015	775	227	0,339	0,018	0,795	0,853	0,002	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,952	0,007	775	227	0,271	0,008	0,937	0,966	0,057	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,967	0,008	881	259	0,530	0,008	0,951	0,983	0,028	**
Atención prenatal por profesional de la salud	0,967	0,009	775	227	0,595	0,009	0,949	0,985	0,009	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,960	0,010	775	227	0,592	0,010	0,940	0,980	0,022	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,338	0,021	881	259	0,529	0,063	0,296	0,381	-0,014	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,170	0,014	872	251	0,350	0,083	0,142	0,197	0,008	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,254	0,042	146	43	0,379	0,164	0,171	0,336	0,045	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,661	0,041	146	43	0,319	0,063	0,579	0,744	-0,037	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,500	0,023	769	224	0,466	0,046	0,455	0,546	0,041	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,836	0,052	50	15	0,271	0,062	0,734	0,937	0,130	*
Alimentos adicionales a lactancia	0,277	0,019	769	224	0,422	0,070	0,238	0,316	-0,093	***
Niños con tarjeta de vacunación	0,936	0,011	527	151	0,325	0,012	0,914	0,959	0,027	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,985	0,005	527	151	0,255	0,005	0,975	0,995	0,019	*
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,942	0,011	527	151	0,358	0,012	0,920	0,965	-0,006	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,953	0,011	527	151	0,379	0,011	0,931	0,974	0,009	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,948	0,011	527	151	0,362	0,011	0,926	0,970	-0,004	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,894	0,014	527	151	0,326	0,016	0,866	0,923	0,009	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,788	0,022	527	151	0,427	0,028	0,745	0,832	0,071	**
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,068	0,010	878	258	0,435	0,152	0,048	0,089	-0,023	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,111	0,010	880	225	0,246	0,094	0,090	0,131	0,011	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,028	0,006	880	225	0,283	0,211	0,016	0,039	-0,012	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,315	0,018	831	212	0,325	0,058	0,279	0,352	0,044	*
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,436	0,024	481	123	0,283	0,055	0,389	0,483	0,052	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,343	0,017	831	212	0,280	0,050	0,309	0,377	0,046	*
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,413	0,023	481	123	0,257	0,055	0,369	0,458	0,068	*
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,385	0,023	474	136	0,294	0,059	0,340	0,429	0,092	***
Gestantes que consumieron hierro	0,986	0,004	771	226	0,271	0,004	0,979	0,994	-0,001	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.27
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE TACNA
TACNA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos				Intervalos de confianza				2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,905	0,013	910	318	0,651	0,015	0,879	0,931	0,026	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,901	0,014	994	348	0,710	0,015	0,874	0,927	0,023	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,003	0,002	910	318	0,520	0,689	0,000	0,008	0,001	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,003	0,002	994	348	0,522	0,691	0,000	0,007	0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,925	0,010	910	318	0,493	0,011	0,905	0,946	0,011	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,897	0,012	994	348	0,532	0,013	0,874	0,921	0,014	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,345	0,023	910	318	0,726	0,066	0,300	0,390	0,003	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,477	0,022	910	318	0,633	0,047	0,433	0,521	0,001	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,306	0,022	808	283	0,641	0,072	0,263	0,350	-0,031	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,383	0,021	808	283	0,531	0,055	0,341	0,425	-0,004	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,252	0,048	994	348	0,461	0,039	1,157	1,348	0,027	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,249	0,117	215	95	0,694	0,052	2,018	2,481	0,008	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,236	0,048	994	348	0,480	0,039	1,140	1,332	0,043	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,991	0,006	521	152	0,532	0,006	0,980	1,002	0,003	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,773	0,029	521	152	0,743	0,038	0,715	0,831	0,009	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,273	0,034	521	152	0,880	0,125	0,206	0,340	0,052	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,500	0,035	521	152	0,745	0,070	0,430	0,569	-0,043	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,040	0,010	521	152	0,368	0,242	0,021	0,059	0,010	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,164	0,021	521	152	0,500	0,130	0,122	0,206	0,010	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,144	0,021	521	152	0,531	0,144	0,103	0,186	-0,046	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,071	0,017	521	152	0,650	0,238	0,037	0,104	-0,029	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,197	0,031	521	152	0,937	0,159	0,135	0,259	0,050	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,074	0,017	521	152	0,634	0,229	0,041	0,108	0,003	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,624	0,038	402	109	0,678	0,061	0,548	0,700	0,039	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,729	0,029	521	152	0,664	0,040	0,671	0,787	0,047	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,123	0,019	521	152	0,505	0,155	0,085	0,160	-0,019	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	1,939	0,075	520	152	0,645	0,039	1,790	2,089	0,003	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,049	0,015	521	152	0,680	0,294	0,021	0,078	-0,041	*
Vacuna antitétanica	0,389	0,027	453	58	0,181	0,070	0,335	0,443	0,051	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,796	0,020	453	58	0,135	0,025	0,757	0,834	0,033	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,935	0,012	453	58	0,126	0,012	0,912	0,958	-0,010	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,995	0,003	496	64	0,112	0,003	0,988	1,001	0,004	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a
Parto institucional	0,976	0,008	453	58	0,173	0,009	0,959	0,993	0,010	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,424	0,028	496	64	0,201	0,066	0,369	0,480	-0,021	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,081	0,013	493	63	0,140	0,160	0,055	0,106	-0,011	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,284	0,077	38	5	0,121	0,272	0,125	0,444	-0,027	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,609	0,112	38	5	0,216	0,184	0,377	0,840	-0,037	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,416	0,024	453	58	0,141	0,059	0,367	0,464	-0,003	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,681	0,093	29	4	0,116	0,137	0,497	0,864	0,059	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,651	0,029	453	58	0,212	0,045	0,594	0,709	0,030	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,798	0,027	299	38	0,169	0,034	0,744	0,852	0,011	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,979	0,008	299	38	0,118	0,008	0,963	0,995	0,000	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,910	0,016	299	38	0,117	0,018	0,878	0,942	-0,009	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,913	0,016	299	38	0,122	0,018	0,881	0,945	-0,012	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAPIÓN	0,924	0,017	299	38	0,150	0,018	0,890	0,957	-0,019	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,845	0,021	299	38	0,124	0,025	0,803	0,886	-0,011	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,659	0,028	299	38	0,130	0,043	0,603	0,715	0,014	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,053	0,016	494	64	0,304	0,295	0,022	0,084	0,015	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,020	0,006	468	47	0,082	0,292	0,009	0,032	-0,009	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,004	468	47	0,102	0,577	0,000	0,014	0,003	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,219	0,018	435	44	0,079	0,081	0,184	0,254	-0,063	**
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,309	0,027	247	25	0,080	0,087	0,256	0,363	-0,047	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,208	0,020	435	44	0,109	0,098	0,168	0,249	-0,088	***
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,260	0,029	247	25	0,104	0,112	0,202	0,317	-0,069	*
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,397	0,034	270	35	0,164	0,086	0,330	0,463	0,038	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,925	0,015	453	58	0,192	0,017	0,894	0,955	-0,018	No existe diferencia significativa

Nota:

na: No aplicable.

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

2/ Según Esquema de Vacunacion NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP.

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0,10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0,05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0,01).

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

CUADRO B.2.28
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE TUMBES
TUMBES: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,936	0,006	1 192	250	0,133	0,006	0,925	0,947	0,002	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,940	0,006	1 329	288	0,183	0,006	0,928	0,952	0,006	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,001	0,001	1 192	250	0,089	0,510	0,000	0,003	-0,001	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,001	0,001	1 329	288	0,089	0,512	0,000	0,002	-0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,891	0,016	1 192	250	0,632	0,018	0,860	0,922	-0,030	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,842	0,017	1 329	288	0,660	0,021	0,808	0,877	-0,020	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,260	0,019	1 192	250	0,452	0,072	0,223	0,297	0,019	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,559	0,023	1 192	250	0,531	0,041	0,513	0,604	0,009	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,531	0,028	1 015	207	0,625	0,052	0,476	0,585	0,029	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,544	0,029	1 015	207	0,686	0,053	0,487	0,601	0,047	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,589	0,066	1 329	288	0,481	0,041	1,459	1,719	0,096	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,010	0,172	202	68	0,775	0,057	2,668	3,351	0,205	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,545	0,064	1 329	288	0,481	0,042	1,417	1,672	0,085	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,992	0,006	764	140	0,561	0,006	0,981	1,003	0,022	*
Actualmente usa anticonceptivo	0,762	0,028	764	140	0,617	0,037	0,705	0,818	-0,031	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,088	0,019	764	140	0,647	0,220	0,050	0,127	-0,013	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,674	0,031	764	140	0,589	0,045	0,613	0,734	-0,019	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,087	0,015	764	140	0,421	0,179	0,056	0,117	0,001	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,289	0,023	764	140	0,357	0,080	0,244	0,335	0,002	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,077	0,015	764	140	0,450	0,197	0,047	0,107	0,010	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,165	0,024	764	140	0,567	0,144	0,118	0,212	-0,026	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,030	0,010	764	140	0,512	0,344	0,010	0,051	-0,014	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,053	0,014	764	140	0,575	0,273	0,024	0,081	0,002	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,638	0,031	723	120	0,500	0,049	0,576	0,700	0,015	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,645	0,029	764	140	0,500	0,045	0,588	0,702	0,010	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,182	0,020	764	140	0,358	0,108	0,143	0,221	-0,039	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,543	0,077	762	140	0,504	0,030	2,391	2,694	-0,092	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,036	0,011	764	140	0,528	0,320	0,013	0,059	-0,001	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,620	0,023	752	66	0,145	0,037	0,575	0,665	0,125	***
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,839	0,013	752	66	0,087	0,016	0,812	0,865	0,021	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,881	0,016	752	66	0,150	0,018	0,850	0,912	0,037	*
Atención al parto por profesional de la salud	0,990	0,004	821	72	0,115	0,004	0,983	0,998	0,002	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,002	752	66	0,075	0,002	0,991	1,000	-0,001	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,973	0,007	752	66	0,104	0,007	0,960	0,986	0,003	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,474	0,020	821	72	0,119	0,043	0,434	0,514	0,045	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,109	0,011	811	70	0,090	0,103	0,087	0,132	-0,023	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,336	0,054	88	8	0,086	0,160	0,228	0,444	0,058	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,683	0,054	88	8	0,089	0,079	0,575	0,792	-0,034	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,431	0,021	742	64	0,112	0,048	0,390	0,472	-0,027	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,431	0,059	68	6	0,070	0,136	0,316	0,546	-0,150	*
Alimentos adicionales a lactancia	0,520	0,020	742	64	0,098	0,038	0,481	0,559	0,007	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,916	0,014	473	41	0,101	0,015	0,889	0,944	0,060	***
Niños que recibieron BCG	0,983	0,007	473	41	0,101	0,007	0,970	0,996	0,024	**
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,960	0,010	473	41	0,098	0,010	0,940	0,979	0,048	***
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,957	0,010	473	41	0,096	0,010	0,937	0,977	0,042	***
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,965	0,008	473	41	0,078	0,008	0,949	0,981	0,022	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,913	0,013	473	41	0,079	0,014	0,888	0,938	0,070	***
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,800	0,019	473	41	0,092	0,024	0,761	0,838	0,086	***
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,078	0,014	814	72	0,186	0,176	0,051	0,105	0,012	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,096	0,011	806	60	0,089	0,118	0,074	0,119	-0,007	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,034	0,006	806	60	0,075	0,189	0,021	0,047	-0,005	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,315	0,019	744	56	0,093	0,061	0,277	0,353	-0,028	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,427	0,026	404	30	0,082	0,061	0,375	0,479	-0,030	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,259	0,019	744	56	0,104	0,074	0,221	0,297	-0,024	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,323	0,026	404	30	0,092	0,081	0,271	0,375	-0,023	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,391	0,023	405	35	0,077	0,059	0,346	0,437	0,059	*
Gestantes que consumieron hierro	0,992	0,003	748	66	0,078	0,003	0,986	0,998	0,001	No existe diferencia significativa

Nota:

na: No aplicable.

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.29
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE UCAYALI
UCAYALI: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,831	0,015	1 323	540	0,821	0,018	0,802	0,860	0,016	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,827	0,014	1 514	623	0,867	0,017	0,799	0,855	0,022	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,009	0,003	1 323	540	0,557	0,335	0,003	0,015	-0,004	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,008	0,003	1 514	623	0,542	0,324	0,003	0,014	-0,004	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,873	0,012	1 323	540	0,734	0,014	0,848	0,897	0,014	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,822	0,013	1 514	623	0,686	0,015	0,796	0,847	0,017	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,256	0,017	1 323	540	0,790	0,065	0,223	0,289	-0,004	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,532	0,020	1 323	540	0,838	0,037	0,493	0,571	-0,028	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,562	0,025	1 091	432	1,066	0,044	0,513	0,611	0,038	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,719	0,020	1 091	432	0,848	0,028	0,679	0,758	0,042	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,684	0,048	1 514	623	0,450	0,029	1,588	1,780	-0,111	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,540	0,112	264	131	0,627	0,032	3,317	3,762	-0,134	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,632	0,045	1 514	623	0,429	0,028	1,542	1,722	-0,110	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a	n.a
Actualmente usa anticonceptivo	0,726	0,028	827	288	1,116	0,038	0,671	0,781	-0,061	*
Usa método tradicional actualmente	0,137	0,016	827	288	0,603	0,115	0,106	0,168	-0,044	*
Usa método moderno actualmente	0,589	0,027	827	288	0,868	0,046	0,536	0,643	-0,017	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,080	0,015	827	288	0,868	0,187	0,050	0,109	0,011	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,251	0,020	827	288	0,628	0,081	0,210	0,291	-0,039	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,043	0,009	827	288	0,526	0,201	0,026	0,061	0,007	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,108	0,016	827	288	0,779	0,150	0,076	0,140	0,002	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,059	0,011	827	288	0,638	0,189	0,037	0,081	-0,006	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,053	0,010	827	288	0,520	0,179	0,034	0,072	-0,041	**
Sector público como fuente de método	0,710	0,026	747	262	0,878	0,037	0,658	0,762	0,023	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,653	0,021	827	288	0,565	0,032	0,612	0,695	-0,008	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,250	0,020	827	288	0,589	0,078	0,211	0,289	-0,015	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,396	0,049	827	288	0,539	0,021	2,298	2,493	-0,089	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,073	0,015	827	288	0,930	0,203	0,044	0,102	0,009	No existe diferencia significativa
Vacuna antitétanica	0,895	0,013	770	157	0,293	0,015	0,868	0,921	0,064	***
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,767	0,017	770	157	0,246	0,022	0,734	0,800	-0,013	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,858	0,015	770	157	0,284	0,017	0,829	0,888	0,018	No existe diferencia significativa
Atención al parto por profesional de la salud	0,863	0,025	900	182	0,949	0,029	0,814	0,912	0,022	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,939	0,017	770	157	0,768	0,018	0,906	0,972	-0,003	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,895	0,019	770	157	0,589	0,021	0,858	0,932	0,027	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,253	0,016	900	182	0,245	0,063	0,222	0,285	0,020	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,101	0,011	889	180	0,220	0,105	0,080	0,122	-0,019	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,345	0,050	93	18	0,192	0,146	0,244	0,446	-0,042	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,693	0,054	93	18	0,233	0,078	0,585	0,801	0,117	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,657	0,015	765	156	0,162	0,023	0,627	0,688	0,095	***
Lactancia materna	0,820	0,046	64	13	0,170	0,056	0,730	0,910	-0,017	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,071	0,010	765	156	0,226	0,138	0,052	0,091	0,025	**
Niños con tarjeta de vacunación	0,866	0,018	504	101	0,266	0,020	0,831	0,901	-0,023	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,933	0,013	504	101	0,271	0,014	0,908	0,959	-0,007	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,877	0,016	504	101	0,236	0,018	0,846	0,909	0,030	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,873	0,018	504	101	0,287	0,020	0,838	0,908	0,039	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,906	0,012	504	101	0,172	0,013	0,882	0,930	0,025	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,789	0,020	504	101	0,237	0,025	0,750	0,829	0,042	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,632	0,023	504	101	0,225	0,036	0,587	0,677	0,037	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,062	0,009	788	161	0,209	0,140	0,045	0,079	0,007	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,181	0,019	918	167	0,389	0,103	0,144	0,218	-0,013	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,050	0,007	918	167	0,185	0,145	0,036	0,065	-0,028	**
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,413	0,019	857	156	0,235	0,046	0,375	0,451	-0,041	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,526	0,025	449	81	0,198	0,047	0,476	0,575	-0,021	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,336	0,018	857	156	0,237	0,055	0,299	0,372	-0,052	**
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,375	0,026	449	81	0,235	0,070	0,323	0,427	-0,053	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,340	0,025	438	87	0,237	0,073	0,291	0,388	0,048	No existe diferencia significativa
Gestantes que consumieron hierro	0,969	0,008	745	153	0,324	0,008	0,953	0,985	0,009	No existe diferencia significativa

Nota:

na: No aplicable.

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.30
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA COSTA
COSTA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,946	0,003	12 504	18 523	2,605	0,003	0,941	0,951	-0,004	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,945	0,003	13 745	20 482	2,831	0,003	0,940	0,950	-0,003	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,004	0,001	12 504	18 523	5,894	0,282	0,002	0,006	0,000	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,004	0,001	13 745	20 482	5,876	0,281	0,002	0,006	0,000	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,923	0,004	12 504	18 523	4,870	0,005	0,915	0,932	0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,885	0,005	13 745	20 482	5,939	0,006	0,875	0,896	-0,002	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,366	0,009	12 504	18 523	7,018	0,026	0,348	0,385	0,018	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,472	0,010	12 504	18 523	7,035	0,021	0,453	0,491	-0,018	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,297	0,009	10 782	15 433	5,857	0,030	0,280	0,315	-0,005	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,425	0,010	10 782	15 433	6,510	0,024	0,405	0,445	0,008	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,249	0,022	13 745	20 482	4,844	0,018	1,205	1,292	-0,044	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,465	0,051	2 463	5 168	6,347	0,021	2,364	2,566	-0,040	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,225	0,022	13 745	20 482	4,824	0,018	1,182	1,267	-0,044	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,988	0,003	7 421	8 737	5,458	0,003	0,982	0,993	0,000	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,772	0,011	7 421	8 737	6,378	0,015	0,749	0,794	-0,006	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,150	0,009	7 421	8 737	5,299	0,059	0,132	0,167	-0,017	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,622	0,012	7 421	8 737	5,795	0,020	0,598	0,647	0,011	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,060	0,006	7 421	8 737	5,521	0,100	0,048	0,071	-0,006	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,188	0,010	7 421	8 737	5,297	0,051	0,169	0,207	0,014	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,131	0,010	7 421	8 737	7,435	0,075	0,111	0,150	-0,012	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,144	0,009	7 421	8 737	5,365	0,060	0,127	0,161	0,007	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,059	0,006	7 421	8 737	5,605	0,101	0,047	0,071	-0,008	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,090	0,007	7 421	8 737	5,296	0,078	0,076	0,104	-0,007	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,483	0,014	6 739	7 911	6,370	0,029	0,455	0,510	-0,011	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,662	0,012	7 421	8 737	6,066	0,019	0,637	0,686	0,014	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,189	0,010	7 421	8 737	5,618	0,053	0,170	0,209	-0,014	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,338	0,037	7 413	8 733	6,925	0,016	2,266	2,410	-0,054	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,055	0,006	7 421	8 737	6,274	0,111	0,043	0,067	-0,013	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,569	0,009	7 228	3 532	1,156	0,016	0,551	0,586	0,029	**
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,845	0,005	7 228	3 532	0,783	0,006	0,834	0,855	0,013	*
Gestantes que recibieron 6 amás controles	0,893	0,006	7 228	3 532	1,178	0,006	0,882	0,904	0,023	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,987	0,002	7 966	3 896	1,444	0,002	0,982	0,991	0,005	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,001	7 228	3 532	0,678	0,001	0,993	0,997	0,001	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,978	0,003	7 228	3 532	1,089	0,003	0,973	0,983	0,006	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,498	0,008	7 966	3 896	1,063	0,017	0,482	0,514	0,023	**
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,082	0,004	7 917	3 829	0,734	0,046	0,075	0,089	-0,023	***
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,369	0,024	663	314	0,779	0,065	0,322	0,416	0,013	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,681	0,022	663	314	0,716	0,033	0,638	0,725	-0,021	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,361	0,008	7 158	3 467	0,920	0,022	0,346	0,377	-0,009	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,633	0,025	574	267	0,734	0,040	0,584	0,683	0,060	*
Alimentos adicionales a lactancia	0,521	0,008	7 158	3 467	0,937	0,016	0,505	0,537	-0,016	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,858	0,008	4 621	2 239	1,267	0,010	0,841	0,874	-0,009	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,970	0,004	4 621	2 239	0,959	0,004	0,963	0,977	0,002	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTALENTE (3 dosis)	0,883	0,007	4 621	2 239	0,940	0,007	0,870	0,896	0,004	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,901	0,006	4 621	2 239	1,015	0,007	0,889	0,914	0,010	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,943	0,006	4 621	2 239	1,723	0,007	0,931	0,956	0,014	*
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,819	0,008	4 621	2 239	1,070	0,010	0,802	0,835	0,006	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,659	0,010	4 621	2 239	0,937	0,015	0,640	0,678	0,010	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,078	0,006	7 893	3 849	1,806	0,074	0,067	0,090	0,010	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,077	0,004	7 756	2 888	0,607	0,050	0,069	0,084	0,004	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,014	0,002	7 756	2 888	0,598	0,119	0,011	0,018	-0,002	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,268	0,007	7 153	2 661	0,644	0,026	0,254	0,281	0,005	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,373	0,010	3 891	1 444	0,593	0,026	0,354	0,392	0,012	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,220	0,006	7 153	2 661	0,651	0,029	0,208	0,233	0,000	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,277	0,009	3 891	1 444	0,624	0,034	0,258	0,295	0,006	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,373	0,010	4 037	1 945	0,805	0,026	0,353	0,392	0,044	***
Gestantes que consumieron hierro	0,970	0,004	7 194	3 514	1,562	0,004	0,963	0,977	-0,003	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.31
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA SIERRA
SIERRA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza		2025 - 2024		
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,614	0,008	9 103	6 785	1,993	0,014	0,597	0,630	0,001	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,604	0,008	10 132	7 538	2,183	0,014	0,588	0,620	0,000	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,019	0,002	9 103	6 785	1,854	0,118	0,015	0,024	0,002	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,017	0,002	10 132	7 538	1,850	0,118	0,013	0,021	0,002	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,790	0,007	9 103	6 785	2,274	0,009	0,775	0,804	0,001	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,768	0,007	10 132	7 538	2,311	0,010	0,753	0,782	0,008	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,305	0,009	9 103	6 785	2,362	0,028	0,288	0,322	-0,001	No existe diferencia significativa
Actualmente unida	0,555	0,010	9 103	6 785	2,555	0,017	0,536	0,574	-0,013	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,377	0,010	7 831	5 708	2,239	0,025	0,358	0,396	-0,005	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,440	0,009	7 831	5 708	1,977	0,021	0,422	0,458	0,017	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,538	0,023	10 132	7 538	1,506	0,015	1,492	1,584	-0,046	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,022	0,063	1 999	1 897	2,377	0,021	2,898	3,146	-0,131	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,491	0,023	10 132	7 538	1,522	0,015	1,447	1,535	-0,033	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,987	0,003	6 020	3 765	2,115	0,003	0,982	0,992	0,001	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,798	0,009	6 020	3 765	1,901	0,011	0,780	0,815	0,019	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,259	0,010	6 020	3 765	2,025	0,039	0,239	0,279	0,002	No existe diferencia significativa
Usa método moderno actualmente	0,538	0,011	6 020	3 765	1,920	0,021	0,516	0,560	0,017	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,050	0,005	6 020	3 765	1,864	0,097	0,041	0,060	0,006	No existe diferencia significativa
Usa inyecciones actualmente	0,176	0,008	6 020	3 765	1,748	0,047	0,160	0,193	0,009	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,133	0,008	6 020	3 765	1,955	0,058	0,118	0,148	-0,009	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,072	0,006	6 020	3 765	1,771	0,078	0,061	0,083	0,001	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,148	0,008	6 020	3 765	1,941	0,054	0,132	0,164	-0,017	No existe diferencia significativa
Usa método de retiro	0,105	0,008	6 020	3 765	2,399	0,074	0,089	0,120	0,017	*
Sector público como fuente de método	0,690	0,014	4 212	2 530	2,324	0,020	0,662	0,717	0,005	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,677	0,011	6 020	3 765	1,945	0,016	0,656	0,697	-0,016	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,206	0,009	6 020	3 765	1,757	0,042	0,189	0,224	0,017	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,375	0,028	5 990	3 742	1,819	0,012	2,319	2,430	0,035	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,058	0,005	6 020	3 765	1,710	0,086	0,048	0,068	0,001	No existe diferencia significativa
Vacuna anti-tétanica	0,484	0,010	5 121	1 740	0,639	0,020	0,465	0,503	0,021	*
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,774	0,008	5 121	1 740	0,586	0,010	0,758	0,789	0,002	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 más controles	0,909	0,006	5 121	1 740	0,716	0,006	0,897	0,920	0,016	*
Atención al parto por profesional de la salud	0,942	0,009	5 648	1 930	2,541	0,009	0,925	0,958	-0,002	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,988	0,002	5 121	1 740	0,761	0,002	0,984	0,993	0,006	*
Parto institucional	0,932	0,007	5 121	1 740	1,491	0,008	0,918	0,947	0,007	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,291	0,008	5 648	1 930	0,614	0,028	0,275	0,306	0,002	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,095	0,005	5 617	1 907	0,501	0,050	0,086	0,105	-0,021	***
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,307	0,023	562	182	0,456	0,075	0,261	0,352	-0,008	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,680	0,026	562	182	0,573	0,039	0,629	0,732	0,045	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,625	0,009	5 102	1 729	0,551	0,014	0,608	0,642	0,035	***
Lactancia materna	0,828	0,022	363	119	0,401	0,027	0,785	0,871	0,034	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,357	0,008	5 102	1 729	0,514	0,023	0,340	0,373	-0,013	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,839	0,009	3 173	1 083	0,656	0,011	0,821	0,857	-0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,961	0,005	3 173	1 083	0,666	0,005	0,951	0,970	0,008	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTAVALENTE (3 dosis)	0,847	0,010	3 173	1 083	0,871	0,012	0,827	0,867	-0,010	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,867	0,010	3 173	1 083	0,867	0,011	0,848	0,886	-0,003	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron SARAMPIÓN	0,932	0,007	3 173	1 083	0,854	0,008	0,918	0,946	0,005	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,786	0,012	3 173	1 083	0,858	0,015	0,763	0,809	-0,007	No existe diferencia significativa
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,649	0,013	3 173	1 083	0,776	0,020	0,624	0,675	-0,010	No existe diferencia significativa
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,079	0,005	5 533	1 872	0,698	0,066	0,069	0,089	0,001	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,172	0,007	5 557	1 587	0,616	0,043	0,157	0,186	-0,004	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,034	0,003	5 557	1 587	0,377	0,082	0,028	0,039	0,005	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,422	0,009	5 185	1 482	0,449	0,020	0,405	0,439	-0,013	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,517	0,012	2 727	785	0,418	0,022	0,495	0,540	-0,016	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,358	0,008	5 185	1 482	0,441	0,023	0,342	0,374	-0,012	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,415	0,011	2 727	785	0,405	0,027	0,393	0,437	-0,016	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,420	0,011	2 805	957	0,489	0,027	0,398	0,442	0,058	***
Gestantes que consumieron hierro	0,942	0,004	5 091	1 724	0,479	0,004	0,935	0,950	-0,001	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.32
ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACIÓN DE LA SELVA
SELVA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO, INTERVALO DE CONFIANZA Y
DIFERENCIA DE MEDIAS, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS, 2025

Variables Seleccionadas	Número de casos					Intervalos de confianza			2025 - 2024	
	Valor estimado (V)	Error estándar (EE)	Sin ponderados (SP)	Ponderados (P)	Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE	Diferencia	Test de diferencia de medias
Residencia urbana (15 - 49 años)	0,625	0,008	7 845	4 106	1,150	0,013	0,609	0,641	-0,007	No existe diferencia significativa
Residencia urbana (12 - 49 años)	0,621	0,008	8 823	4 680	1,320	0,013	0,605	0,637	-0,006	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (15 - 49 años)	0,017	0,002	7 845	4 106	1,486	0,146	0,012	0,022	0,000	No existe diferencia significativa
Sin instrucción (12 - 49 años)	0,015	0,002	8 823	4 680	1,450	0,143	0,011	0,019	0,000	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (15 - 49 años)	0,778	0,008	7 845	4 106	1,439	0,010	0,762	0,793	0,015	No existe diferencia significativa
Educación secundaria o más (12 - 49 años)	0,742	0,008	8 823	4 680	1,460	0,010	0,727	0,758	0,015	No existe diferencia significativa
Nunca en unión	0,261	0,008	7 845	4 106	1,384	0,031	0,245	0,277	0,020	*
Actualmente unida	0,596	0,009	7 845	4 106	1,296	0,015	0,579	0,613	-0,006	No existe diferencia significativa
Casada antes de 20 años	0,550	0,010	6 525	3 319	1,460	0,019	0,529	0,570	0,014	No existe diferencia significativa
Primera relación antes de 18 años	0,672	0,011	6 525	3 319	1,859	0,017	0,650	0,694	0,002	No existe diferencia significativa
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,726	0,026	8 823	4 680	0,928	0,015	1,674	1,778	-0,064	*
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,536	0,076	1 481	1 023	1,527	0,021	3,387	3,685	-0,083	No existe diferencia significativa
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,675	0,025	8 823	4 680	0,910	0,015	1,625	1,724	-0,051	No existe diferencia significativa
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,004	5 209	2 448	2,246	0,004	0,976	0,991	0,001	No existe diferencia significativa
Actualmente usa anticonceptivo	0,756	0,011	5 209	2 448	1,467	0,014	0,735	0,776	-0,009	No existe diferencia significativa
Usa método tradicional actualmente	0,173	0,009	5 209	2 448	1,239	0,049	0,156	0,189	-0,023	*
Usa método moderno actualmente	0,583	0,012	5 209	2 448	1,369	0,020	0,560	0,606	0,014	No existe diferencia significativa
Usa píldora actualmente	0,084	0,006	5 209	2 448	1,315	0,077	0,071	0,097	0,014	*
Usa inyecciones actualmente	0,241	0,009	5 209	2 448	1,064	0,037	0,223	0,258	0,000	No existe diferencia significativa
Usa actualmente condón	0,064	0,005	5 209	2 448	1,158	0,083	0,053	0,074	-0,010	No existe diferencia significativa
Usa esterilización femenina	0,108	0,007	5 209	2 448	1,157	0,063	0,095	0,121	0,015	No existe diferencia significativa
Usa abstinencia periódica	0,094	0,006	5 209	2 448	1,051	0,064	0,082	0,106	-0,019	**
Usa método de retiro	0,065	0,006	5 209	2 448	1,360	0,090	0,053	0,076	-0,003	No existe diferencia significativa
Sector público como fuente de método	0,674	0,013	4 165	1 864	1,478	0,020	0,648	0,700	-0,008	No existe diferencia significativa
No desea más hijos	0,656	0,010	5 209	2 448	1,170	0,016	0,635	0,676	0,013	No existe diferencia significativa
Desea esperar 2 años o más	0,218	0,008	5 209	2 448	0,956	0,037	0,202	0,234	-0,013	No existe diferencia significativa
Tamaño ideal de familia	2,497	0,030	5 203	2 444	1,163	0,012	2,438	2,555	0,044	No existe diferencia significativa
Demanda Insatisfecha	0,066	0,005	5 209	2 448	1,120	0,081	0,055	0,076	0,006	No existe diferencia significativa
Vacuna antitetánica	0,640	0,010	4 568	1 211	0,513	0,015	0,620	0,659	0,026	*
Gestantes que recibieron 1er control prenatal en el 1er trimestre de gestación	0,796	0,008	4 568	1 211	0,490	0,010	0,780	0,812	-0,004	No existe diferencia significativa
Gestantes que recibieron 6 más controles	0,908	0,006	4 568	1 211	0,598	0,007	0,895	0,921	0,029	***
Atención al parto por profesional de la salud	0,859	0,011	5 211	1 389	1,481	0,013	0,837	0,881	0,021	No existe diferencia significativa
Atención prenatal por profesional de la salud	0,937	0,008	4 568	1 211	1,151	0,008	0,922	0,951	0,008	No existe diferencia significativa
Parto institucional	0,870	0,010	4 568	1 211	0,997	0,011	0,851	0,889	0,022	No existe diferencia significativa
Parto por cesárea	0,272	0,009	5 211	1 389	0,627	0,035	0,253	0,290	0,013	No existe diferencia significativa
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,160	0,007	5 154	1 365	0,487	0,043	0,146	0,173	0,000	No existe diferencia significativa
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,347	0,022	797	218	0,468	0,064	0,304	0,391	0,040	No existe diferencia significativa
Tratamiento RO	0,695	0,019	797	218	0,372	0,027	0,658	0,733	0,046	No existe diferencia significativa
Lacta inmediatamente	0,628	0,009	4 534	1 197	0,432	0,015	0,610	0,646	0,020	No existe diferencia significativa
Lactancia materna	0,783	0,026	347	93	0,375	0,034	0,731	0,835	0,012	No existe diferencia significativa
Alimentos adicionales a lactancia	0,253	0,008	4 534	1 197	0,416	0,032	0,237	0,269	0,002	No existe diferencia significativa
Niños con tarjeta de vacunación	0,888	0,008	3 011	799	0,491	0,009	0,873	0,904	0,003	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron BCG	0,934	0,008	3 011	799	0,877	0,009	0,918	0,950	0,012	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron PENTALENTE (3 dosis)	0,887	0,010	3 011	799	0,740	0,011	0,868	0,906	0,021	No existe diferencia significativa
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,888	0,009	3 011	799	0,703	0,011	0,870	0,907	0,022	*
Niños que recibieron SARAPIÓN	0,936	0,005	3 011	799	0,399	0,006	0,925	0,947	0,023	***
Recibieron Todas las vacunas 1/	0,806	0,012	3 011	799	0,722	0,015	0,783	0,829	0,027	*
Recibieron Todas las vacunas 2/	0,667	0,012	3 011	799	0,560	0,019	0,642	0,692	0,030	*
Bajo Peso al nacer (Menos de 2,5 Kg)	0,078	0,005	4 934	1 293	0,495	0,067	0,068	0,088	-0,001	No existe diferencia significativa
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,157	0,007	5 270	1 224	0,511	0,047	0,143	0,172	-0,005	No existe diferencia significativa
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,048	0,004	5 270	1 224	0,376	0,078	0,040	0,055	-0,009	*
Anemia en niños (6 - 59 meses) 3/	0,374	0,010	4 915	1 141	0,451	0,026	0,355	0,393	-0,009	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 3/	0,470	0,012	2 688	625	0,345	0,025	0,447	0,493	-0,014	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 59 meses) 4/	0,386	0,009	4 915	1 141	0,426	0,024	0,368	0,405	0,000	No existe diferencia significativa
Anemia en niños (6 - 35 meses) 4/	0,433	0,012	2 688	625	0,359	0,027	0,410	0,457	-0,008	No existe diferencia significativa
Consumo de Hierro en los últimos 7 días	0,381	0,012	2 651	697	0,404	0,031	0,358	0,404	0,051	***
Gestantes que consumieron hierro	0,961	0,004	4 483	1 185	0,583	0,004	0,953	0,970	-0,003	No existe diferencia significativa

Nota:

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

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

3/ Según RM 363-2022-MINSA.

4/ Según Nueva Directriz OMS 2025 / RM 251-2024-MINSA.

* Diferencia significativa (p < 0.10) ** Diferencia altamente significativa (p < 0.05) *** Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

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

CUADRO B.2.33
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2025

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)		Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Total	1,714	0,034	29 452	29 414	2,002	1,646	1,781
Área de residencia							
Urbana	1,550	0,036	20 599	24 255	2,326	1,480	1,621
Rural	2,532	0,067	8 853	5 159	2,663	2,400	2,664
Departamento							
Amazonas	2,837	0,185	1 140	368	6,514	2,475	3,199
Áncash	1,814	0,126	916	1 007	6,955	1,566	2,061
Apurímac	2,027	0,130	912	344	6,397	1,773	2,281
Arequipa	1,448	0,110	971	1 297	7,604	1,233	1,664
Ayacucho	2,102	0,136	1 184	418	6,487	1,835	2,369
Cajamarca	2,337	0,147	920	1 070	6,273	2,050	2,625
Prov. Const. del Callao	1,546	0,123	1 004	999	7,936	1,305	1,786
Cusco	1,835	0,134	861	892	7,275	1,574	2,097
Huancavelica	1,982	0,144	936	291	7,258	1,700	2,264
Huánuco	2,236	0,147	1 239	625	6,585	1,948	2,525
Ica	1,964	0,111	1 292	897	5,648	1,747	2,182
Junín	1,730	0,144	1 071	1 208	8,318	1,448	2,012
La Libertad	1,664	0,131	1 215	2 103	7,882	1,407	1,921
Lambayeque	1,884	0,150	1 187	1 233	7,939	1,591	2,177
Lima Metropolitana 1/	1,330	0,069	2 449	9 506	5,162	1,195	1,464
Departamento de Lima 2/	1,566	0,095	1 146	933	6,091	1,379	1,752
Loreto	2,798	0,182	1 296	962	6,499	2,442	3,155
Madre de Dios	2,041	0,124	1 132	148	6,059	1,798	2,283
Moquegua	1,499	0,123	929	158	8,208	1,258	1,741
Pasco	2,063	0,137	885	185	6,641	1,794	2,331
Piura	1,786	0,117	1 288	1 967	6,541	1,557	2,015
Puno	1,981	0,159	774	818	8,013	1,670	2,293
San Martín	2,129	0,154	1 280	879	7,253	1,827	2,432
Tacna	1,436	0,108	910	318	7,498	1,225	1,648
Tumbes	2,029	0,139	1 192	250	6,839	1,757	2,300
Ucayali	2,284	0,148	1 323	540	6,489	1,993	2,574
Región natural							
Costa	1,490	0,044	12 504	18 523	2,945	1,404	1,576
Sierra	1,940	0,054	9 103	6 785	2,786	1,834	2,046
Selva	2,350	0,075	7 845	4 106	3,193	2,203	2,497

Nota:

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

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

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

CUADRO B.2.34
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2024 - 2025

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	7	1,242	39 592	16 634	1,032	17,864	5	9
Área de residencia								
Urbana	7	1,604	28 046	12 485	1,060	24,564	3	10
Rural	8	1,225	11 546	4 148	1,022	14,925	6	11
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	7	0,705	62 766	37 891	1,011	10,439	5	8
Área de residencia								
Urbana	6	0,877	42 908	29 080	1,020	14,068	5	8
Rural	8	0,896	19 858	8 810	1,011	10,591	7	10
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	9	1,550	15 605	5 562	1,030	17,247	6	12
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	7	1,032	12 422	5 757	1,020	14,237	5	9
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	9	1,747	13 279	6 634	1,040	20,060	5	12
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	5	1,086	20 560	19 938	1,041	20,352	3	7
Región natural								
Costa	6	1,058	25 223	21 772	1,035	18,643	4	8
Sierra	8	1,159	19 341	9 584	1,020	14,289	6	10
Selva	8	1,179	17 302	6 535	1,020	14,106	6	11

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

CUADRO B.2.35
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD POSTNEONATAL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2024 - 2025

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	5	0,679	36 735	17 263	1,020	14,291	3	6
Área de residencia								
Urbana	3	0,757	25 849	13 070	1,049	22,059	2	5
Rural	9	1,495	10 886	4 193	1,028	16,739	6	12
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	5	0,635	59 467	37 862	1,017	12,939	4	6
Área de residencia								
Urbana	4	0,781	40 391	29 081	1,036	18,866	3	6
Rural	7	0,899	19 075	8 781	1,015	12,080	6	9
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	6	0,854	15 092	5 544	1,017	13,176	5	8
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	8	1,530	11 984	5 735	1,036	18,880	5	11
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	4	0,983	12 769	6 625	1,055	23,362	2	6
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	4	1,050	19 622	19 956	1,077	27,771	2	6
Región natural								
Costa	4	0,945	24 079	21 786	1,07	25,938	2	5
Sierra	5	0,875	18 668	9 570	1,03	17,457	3	7
Selva	9	1,419	16 719	6 506	1,03	15,824	6	12

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

CUADRO B.2.36
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2024- 2025

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Intervalos de confianza		
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)		Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	12	1,415	39 592	16 634	1,015	12,094	9	14
Área de residencia								
Urbana	10	1,771	27 909	12 485	1,032	17,779	6	13
Rural	17	1,963	11 546	4 148	1,013	11,454	13	21
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	12	0,951	59 467	37 862	1,007	8,157	10	14
Área de residencia								
Urbana	10	1,169	40 391	29 080	1,013	11,261	8	13
Rural	16	1,357	19 075	8 781	1,007	8,531	13	19
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	15	1,898	15 092	5 544	1,015	12,269	12	19
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	15	1,836	11 984	5 735	1,014	11,958	12	19
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	13	2,034	12 769	6 625	1,025	15,747	9	17
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	9	1,501	19 622	19 938	1,027	16,463	6	12
Región natural								
Costa	9	1,403	24 079	21 772	1,023	15,056	7	12
Sierra	13	1,548	18 668	9 570	1,014	11,798	10	16
Selva	17	1,844	16 719	6 506	1,011	10,640	14	21

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

CUADRO B.2.37
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD POSTINFANTIL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2024 - 2025

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Intervalos de confianza		
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)		Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	2	0,426	23 863	18 513	1,041	20,204	1	3
Área de residencia								
Urbana	1	0,478	15 608	14 275	1,109	32,940	1	2
Rural	4	0,937	8 255	4 239	1,046	21,372	3	6
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	2	0,404	45 557	38 984	1,026	16,257	2	3
Área de residencia								
Urbana	2	0,486	29 333	30 096	1,057	23,979	1	3
Rural	4	0,646	16 224	8 888	1,025	15,955	3	5
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	3	0,570	12 016	5 653	1,035	18,675	2	4
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	3	0,657	9 396	5 851	1,049	22,193	2	4
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	2	0,552	9 809	6 750	1,055	23,455	1	3
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	2	0,694	14 335	20 730	1,096	30,986	1	4
Región natural								
Costa	2	0,637	17 622	22 555	1,083	28,873	1	3
Sierra	3	0,514	14 589	9 794	1,036	18,994	2	4
Selva	3	0,562	13 345	6 635	1,033	18,069	2	4

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

CUADRO B.2.38
ERRORES DE MUESTREO PARA LA TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA
PERU: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTANDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2024 - 2025

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (DEFF)	Intervalos de confianza		
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)		Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	14	1,475	23 863	16 634	1,011	10,703	11	17
Área de residencia								
Urbana	11	1,829	15 608	12 485	1,026	16,042	8	15
Rural	21	2,189	8 255	4 148	1,010	10,203	17	26
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2024-2025								
Total	14	1,024	45 557	37 862	1,005	7,257	12	16
Área de residencia								
Urbana	12	1,255	29 333	29 080	1,010	10,131	10	15
Rural	20	1,484	16 224	8 781	1,006	7,460	17	23
Región								
Grupo 1								
Amazonas, Apurímac, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Puno, Ucayali	18	1,963	12 016	5 544	1,011	10,625	15	22
Grupo 2								
Huánuco, Junín, Loreto, Pasco, San Martín	18	1,943	9 396	5 735	1,011	10,636	14	22
Grupo 3								
Áncash, Cajamarca, Madre de Dios, Piura, Tacna, Tumbes	15	2,081	9 809	6 625	1,019	13,655	11	19
Grupo 4								
Arequipa, Ica, La Libertad, Lambayeque, Lima 1/, Moquegua, Provincia Constitucional del Callao	11	1,640	14 335	19 938	1,021	14,464	8	15
Región natural								
Costa	12	1,526	17 622	21 772	1,018	13,260	9	14
Sierra	16	1,622	14 589	9 570	1,011	10,270	13	19
Selva	20	1,918	13 345	6 506	1,009	9,408	17	24

Nota:

1/ Comprende Lima Metropolitana y Departamento de Lima.

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

Apéndice C

Calidad de la información

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario los datos de la ENDES 2025 una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los errores de muestreo. Los cuadros en este apéndice están referidos más bien a posibles errores no muestrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a preguntas formuladas, etc. En este apéndice se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muestrales.

- **Cuadro C.1:** Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del Cuestionario del Hogar. Como era de esperar, existe preferencia por ciertas edades múltiples de 10, pero no hay diferencias importantes por sexo.
- **Cuadro C.2:** Muestra que las tasas de respuesta para el Cuestionario Individual de mujeres son similares según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el Cuestionario del Hogar y la de las mujeres entrevistadas no presentan diferencias.
- **Cuadro C.3:** Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Los resultados indican que el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo; igualmente la información sobre fechas es de buena calidad. Una proporción importante de niños no son medidos o pesados, en la mayoría de los casos porque el niño no está presente cuando se realiza la encuesta; sin embargo, el motivo más común, es el rechazo del niño o niña o de su madre.
- **Cuadro C.4:** Característica de los nacimientos por año calendario. La información sobre las fechas de nacimiento de las niñas y los niños es buena: las fechas vienen con mes y año para casi el 100% de las hijas y los hijos vivos al momento de la ENDES 2025; aún para las hijas y los hijos que murieron, se registraron fechas completas. Los índices de masculinidad no presentan variaciones significativas, por lo que no indican sesgo alguno. La razón de nacimientos por año calendario se calcula para identificar omisión o transferencia de nacimientos por fuera del período definido para las preguntas sobre salud, de la Sección 4 del Cuestionario Individual; en este caso se trata de las niñas y los niños nacidos a partir de enero de 2020.
- **Cuadro C.5:** Contiene la distribución de las muertes de menores de un mes por edad al fallecimiento (en días) y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros seis días, para períodos quinquenales. Es común que el número importante de defunciones sean informadas a los 7 u 8 días (una semana) y 14 o 15 días (dos semanas) y esto parece haber ocurrido en la ENDES 2024-2025.

Sin embargo, el porcentaje de muertes en los primeros siete días (muertes neonatales tempranas) no varía significativamente para diferentes quinquenios, indicativo de que no parecería deteriorarse la información para quinquenios alejados de la fecha de la entrevista.

- **Cuadro C.6:** Contiene la distribución de las muertes de menores de dos años por edad al fallecimiento (en meses) y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Es satisfactorio que no se evidencia concentración de defunciones informadas a los 12 meses, lo cual es indicativo de que cuando la edad al fallecimiento fue informada como “un año” las entrevistadoras sondearon para obtener la información en meses, tal como se instruyó. Hay una mínima concentración a los 15 meses (año y tres meses) pero ello no afecta las estimaciones de mortalidad infantil.

CUADRO C.1
DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LA POBLACIÓN EN LA MUESTRA TOTAL
PERÚ: DISTRIBUCIÓN POR SEXO DE LA POBLACIÓN DE FACTO PONDERADA ENUMERADA EN EL CUESTIONARIO DE HOGARES
EN LA MUESTRA TOTAL, SEGÚN EDAD, 2025

Edad	Hombre		Mujeres		Edad	Hombre		Mujeres	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje		Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	571	1,1	570	1,0	37	744	1,4	772	1,4
1	676	1,3	643	1,1	38	773	1,5	781	1,4
2	709	1,3	635	1,1	39	588	1,1	694	1,2
3	777	1,5	707	1,3	40	732	1,4	757	1,3
4	710	1,3	665	1,2	41	662	1,3	643	1,1
5	1 414	2,7	1 377	2,4	42	776	1,5	811	1,4
6	815	1,5	806	1,4	43	608	1,2	843	1,5
7	984	1,9	957	1,7	44	550	1,0	663	1,2
8	1 062	2,0	937	1,7	45	608	1,2	725	1,3
9	1 027	1,9	942	1,7	46	506	1,0	719	1,3
10	942	1,8	926	1,6	47	612	1,2	732	1,3
11	1 050	2,0	1 027	1,8	48	627	1,2	765	1,4
12	1 060	2,0	959	1,7	49	578	1,1	669	1,2
13	979	1,9	1 046	1,9	50	649	1,2	713	1,3
14	990	1,9	1 006	1,8	51	505	1,0	578	1,0
15	988	1,9	1 033	1,8	52	589	1,1	762	1,4
16	1 063	2,0	944	1,7	53	632	1,2	734	1,3
17	977	1,9	879	1,6	54	524	1,0	697	1,2
18	863	1,6	874	1,6	55	534	1,0	634	1,1
19	733	1,4	739	1,3	56	520	1,0	648	1,2
20	857	1,6	759	1,3	57	450	0,9	632	1,1
21	730	1,4	731	1,3	58	565	1,1	604	1,1
22	785	1,5	722	1,3	59	471	0,9	613	1,1
23	668	1,3	694	1,2	60	525	1,0	603	1,1
24	710	1,3	668	1,2	61	359	0,7	544	1,0
25	776	1,5	705	1,3	62	508	1,0	545	1,0
26	702	1,3	711	1,3	63	461	0,9	614	1,1
27	664	1,3	777	1,4	64	494	0,9	503	0,9
28	647	1,2	824	1,5	65	561	1,1	577	1,0
29	692	1,3	716	1,3	66	387	0,7	389	0,7
30	867	1,6	842	1,5	67	357	0,7	413	0,7
31	681	1,3	769	1,4	68	385	0,7	419	0,7
32	771	1,5	853	1,5	69	323	0,6	387	0,7
33	724	1,4	813	1,4	70+	3 935	7,5	4 371	7,8
34	652	1,2	746	1,3	NS/ SI	0	0,0	0	0,0
35	570	1,1	779	1,4					
36	675	1,3	881	1,6	Total	52 660	100,0	56 219	100,0

Nota:

NS/SI=No sabe/Sin información

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

CUADRO C.2
DISTRIBUCIÓN POR EDAD DE LAS MUJERES ELEGIBLES Y ENTREVISTADAS
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LAS MUJERES ELEGIBLES PARA ENTREVISTA EN EL CUESTIONARIO DEL HOGAR
Y DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS EN EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL Y PORCENTAJE DE MUJERES QUE
FUERON ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD, 2025

Grupos quinquenales de edad	Mujeres en los hogares		Distribución de Mujeres entrevistadas		Porcentaje de mujeres entrevistadas
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
15-19	4 468	16,5	3 952	16,9	88,4
20-24	3 574	13,2	3 016	12,9	84,4
25-29	3 733	13,8	3 170	13,6	84,9
30-34	4 023	14,9	3 493	15,0	86,8
35-39	3 907	14,5	3 314	14,2	84,8
40-44	3 717	13,8	3 225	13,8	86,8
45-49	3 610	13,4	3 179	13,6	88,1
15-49	27 033	100,0	23 349	100,0	86,4
12-49	30 044	100,0	25 996	100,0	86,5

Nota:

La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes habituales y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Los factores de ponderación tanto para la población de mujeres en los hogares como para las mujeres entrevistadas son factores de hogar. La edad está basada en el listado de hogar.

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

CUADRO C.3
PORCENTAJE DE OBSERVACIONES SIN INFORMACIÓN EN LA MUESTRA BÁSICA
PERÚ: PORCENTAJE DE OBSERVACIONES SIN INFORMACIÓN PARA PREGUNTAS DEMOGRÁFICAS Y
DE SALUD SELECCIONADAS EN LA MUESTRA BÁSICA, SEGÚN TIPO DE INFORMACIÓN, 2025

Tipo de información	Grupo de Referencia	Porcentaje sin información	Número de casos
Fecha de Nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo el mes		0,00	27 257
Mes y año		0,00	27 257
Edad al morir	Últimos 15 años	0,00	437
Edad/fecha primera unión 1/	Mujeres unidas alguna vez	0,00	19 483
Educación de la informante	Todas las mujeres	0,00	29 414
Antropometría 2/			
Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	1,23	5 785
Peso del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	1,15	5 785
Peso o Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	1,23	5 785
Diarrea en las últimas 2 semanas	Niños Vivos de 0-59	0,20	7 101

Nota:

1/ Sin información para el año y edad.

2/ No se midió al niño.

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

CUADRO C.4
NACIMIENTOS A MUJERES EN LA ENCUESTA INDIVIDUAL POR AÑO CALENDARIO
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE NACIMIENTOS A LAS MUJERES ENTREVISTADAS EN LA ENCUESTA INDIVIDUAL DE LA MUESTRA BÁSICA POR AÑO CALENDARIO, NÚMERO DE NACIMIENTOS, PORCENTAJE
CON FECHA DE NACIMIENTO COMPLETA, RAZÓN DE MASCULINIDAD AL NACIMIENTO, RAZÓN DE AÑO CALENDARIO Y NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS, SEGÚN AÑO CALENDARIO, 2025

Año calendario	Número de nacimientos		Porcentaje con fecha de nacimiento completa 1/		Razón de masculinidad al nacimiento 2/		Razón de año calendario 3/		Número de Niños		Número de Niñas						
	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos					
	2025	619	598	21	100,0	100,0	100,0	96,7	101,6	16,8	-	-	304	301	3	315	297
2024	1 559	1 542	17	100,0	100,0	100,0	107,9	107,3	183,2	-	-	809	798	11	750	744	6
2023	1 390	1 360	30	100,0	100,0	100,0	103,7	105,6	44,7	89,6	139,9	708	699	9	682	661	21
2022	1 520	1 494	26	100,0	100,0	100,0	115,1	114,2	185,3	103,0	121,9	813	797	17	707	697	9
2021	1 554	1 541	12	100,0	100,0	100,0	106,9	107,0	104,1	74,2	54,5	803	797	6	750	744	6
2020	2 681	2 661	19	100,0	100,0	100,0	95,6	96,1	42,4	156,9	93,1	1 310	1 304	6	1 370	1 357	13
2019	1 881	1 851	29	100,0	100,0	100,0	101,3	100,0	253,4	82,0	160,5	946	926	21	934	926	8
2018	1 873	1 856	17	100,0	100,0	100,0	105,6	105,6	105,9	97,1	52,1	962	953	9	911	903	8
2017	2 009	1 972	37	100,0	100,0	100,0	106,9	107,9	64,7	105,6	126,7	1 038	1 023	15	971	949	22
2016	1 919	1 878	41	100,0	100,0	100,0	116,5	115,3	191,4	95,1	141,1	1 033	1 006	27	886	872	14
2021-2025	6 642	6 535	107	100,0	100,0	100,0	107,3	107,9	77,3	-	-	3 438	3 392	47	3 204	3 143	60
2016-2020	10 362	10 219	143	100,0	100,0	100,0	104,3	104,1	115,4	-	-	5 289	5 212	77	5 073	5 007	66
2011-2015	9 445	9 279	166	100,0	100,0	100,0	108,6	107,7	176,7	-	-	4 918	4 811	106	4 527	4 468	60
2006-2010	8 282	8 068	213	100,0	100,0	100,0	99,2	98,0	159,9	-	-	4 124	3 993	131	4 157	4 075	82
<2005	10 508	10 050	457	100,0	100,0	100,0	106,6	104,3	174,8	-	-	5 421	5 131	291	5 086	4 919	166
Total	45 238	44 151	1 087	100,0	100,0	100,0	105,2	104,3	149,6	-	-	23 192	22 540	652	22 046	21 611	435

Nota:

1/ Año y mes de nacimiento dado.

2/ $(N_h/N_m) \times 100$, donde N_h y N_m son el número de nacimientos de hombres y mujeres, respectivamente.3/ $[2N_x / (N_x - 1 + N_x + 1)] \times 100$, donde N_x es el número de nacimiento en el año calendario x .

- : No aplicable.

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

CUADRO C.5
EDAD AL FALLECIMIENTO EN DÍAS PARA MENORES DE 1 MES EN LA ENTREVISTA A MUJERES
PERÚ: PORCENTAJE DE MUERTES NEONATALES INFORMADAS COMO OCURRIDAS A LOS 0-6 DÍAS,
PARA NACIMIENTOS OCURRIDOS EN PERÍODOS DE CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA,
SEGÚN EDAD AL MORIR, 2024 - 2025

Edad al morir (días)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0	170	52	40	43	34
1	137	20	31	44	42
2	53	16	7	15	15
3	37	2	9	8	17
4	19	3	7	5	4
5	23	5	11	3	5
6	13	3	1	3	6
7	50	7	9	11	23
8	16	1	5	5	4
9	2	0	1	0	0
10	5	0	1	3	0
11	9	5	3	1	1
12	15	0	0	0	15
13	2	0	1	0	0
14	6	1	1	3	1
15	24	5	8	7	4
16	2	0	0	2	0
17	4	2	0	1	0
18	1	0	1	0	0
19	1	0	0	1	0
20	6	1	1	2	2
21	8	1	1	3	3
22	2	0	0	0	2
23	1	0	1	0	0
24	1	1	0	0	0
25	1	0	0	0	1
26	1	0	0	1	0
27	2	0	0	2	0
28	1	0	0	0	0
29	2	0	1	1	0
Total 0-30	614	128	140	163	182
% neonatal temprana 1/	73,8	79,6	75,9	74,0	68,0

Nota:

1/ $[0 - 6 \text{ días}] / [0 - 30 \text{ días}]$.

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

CUADRO C.6
EDAD AL FALLECIMIENTO EN MESES PARA MENORES DE 2 AÑOS EN LA ENTREVISTA A MUJERES
PERÚ: PORCENTAJE DE MUERTES INFANTILES INFORMADAS PARA EL PRIMER MES EN LA
ENTREVISTA INDIVIDUAL, PARA PERIODOS QUINQUENALES QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA,
SEGÚN EDAD AL MORIR, 2024 - 2025

Edad al morir (meses)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0 a/	614	128	140	163	182
1	120	23	33	32	32
2	82	18	26	12	26
3	48	11	6	14	18
4	45	7	7	11	19
5	26	2	6	14	5
6	40	7	5	15	13
7	15	4	4	5	3
8	23	1	6	4	11
9	11	4	5	0	2
10	3	1	0	1	1
11	20	2	5	8	5
12	36	0	12	6	18
13	4	3	1	0	1
14	5	0	2	2	2
15	9	1	4	4	1
16	7	1	2	0	4
17	1	0	0	0	0
18	16	0	5	4	6
19	4	1	1	1	0
20	7	0	3	4	0
21	5	3	0	1	2
22	3	0	1	1	1
23	19	0	2	16	1
Sin información	0	0	0	0	0
Total 0-11	1 047	207	244	279	317
Porcentaje neonatal 1/	58,6	62,0	57,5	58,5	57,5

Nota:

1/ [Menores de un mes]/ [menores de un año].

a/ Incluye muertes menores de un mes reportadas en días.

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

Listado de Cuadros

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN

- Cuadro 1.1 Servicios básicos y principal material del piso de las viviendas, según área de residencia
- Cuadro 1.1.1 Viviendas con servicios básicos, según área de residencia
- Cuadro 1.1.2 Proporción de hogares con acceso a agua para beber con suficiencia de cloro, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.2 Servicios básicos de la vivienda, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.3 Bienes de consumo duradero del hogar
- Cuadro 1.4 Bienes de consumo duradero del hogar, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.5 Distribución de los hogares, por área de residencia y región natural, según quintiles de riqueza
- Cuadro 1.6 Distribución de la población, por área de residencia y región natural, según departamento
- Cuadro 1.7 Composición de la población total, por área de residencia y sexo, según grupo de edad
- Cuadro 1.8 Composición de los hogares, por área de residencia, según característica seleccionada
- Cuadro 1.9 Orfandad de menores de 15 años de edad, por sobrevivencia de los padres, según característica seleccionada
- Cuadro 1.10 Orfandad de menores de 15 años de edad, por sobrevivencia de los padres, según ámbito geográfico
- Cuadro 1.11 Nivel de educación de la población masculina de seis y más años de edad, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada
- Cuadro 1.12 Nivel de educación de la población femenina de seis y más años de edad, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada
- Cuadro 1.13 Asistencia escolar, por área de residencia, según grupo de edad
- Cuadro 1.14 Hogares hacinados, según característica seleccionada

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES

- Cuadro 2.1 Mujeres de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.1.1 Mujeres de 12 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.2.1 Mujeres de 12 a 49 años de edad, según ámbito geográfico

- Cuadro 2.3 Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, por nivel de educación y mediana de años de educación, según característica seleccionada
- Cuadro 2.3.1 Evolución de las Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con nivel de educación secundaria o superior, según área de residencia
- Cuadro 2.3.2 Mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, por nivel de educación y mediana de años de educación, según característica seleccionada
- Cuadro 2.4 Cambios en los niveles de analfabetismo mujeres de 15 a 49 años de edad sin educación por año, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.5 Alfabetismo de las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas y nivel de educación más alto alcanzado, según característica seleccionada
- Cuadro 2.5.1 Razón principal para no continuar estudiando de las mujeres de 15 a 24 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.5.2 Alfabetismo de las mujeres de 12 a 49 años de edad entrevistadas y nivel de educación más alto alcanzado, según característica seleccionada
- Cuadro 2.5.3 Razón principal para no continuar estudiando de las mujeres de 12 a 24 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.6 Acceso de las mujeres de 15 a 49 años de edad a los medios masivos de comunicación, por tipo de medio, según característica seleccionada
- Cuadro 2.6.1 Acceso de las mujeres de 12 a 49 años de edad a los medios masivos de comunicación, por tipo de medio, según característica seleccionada
- Cuadro 2.7 Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.7.1 Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas de 12 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.8 Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.8.1 Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas de 12 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.9 Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad que trabajan, por grupo de ocupación, según característica seleccionada
- Cuadro 2.9.1 Mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad que trabajan, por grupo de ocupación, según característica seleccionada
- Cuadro 2.10 Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad que trabajan por grupo de ocupación, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.10.1 Mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad que trabajan por grupo de ocupación, según ámbito geográfico

- Cuadro 2.11 Empleado y forma de remuneración de las mujeres de 15 a 49 años de edad que trabajan, según característica del trabajo
- Cuadro 2.11.1 Empleado y forma de remuneración de las mujeres de 12 a 49 años de edad que trabajan, según característica del trabajo
- Cuadro 2.12 Persona que decide cómo administrar los ingresos que gana la entrevistada, según característica seleccionada
- Cuadro 2.13 Persona que decide cómo administrar los ingresos que gana la entrevistada, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.14 Decisiones sobre el hogar, por persona que toma decisiones específicas
- Cuadro 2.15 Última palabra en las decisiones del hogar, por decisiones específicas, según característica seleccionada
- Cuadro 2.16 Última palabra en las decisiones del hogar, por decisiones específicas, según ámbito geográfico
- Cuadro 2.17 Actitud de las mujeres de 15 a 49 años de edad hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, según característica seleccionada
- Cuadro 2.17.1 Actitud de las mujeres de 12 a 49 años de edad hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, según característica seleccionada
- Cuadro 2.18 Cobertura de seguro de salud de las mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo específico, según característica seleccionada
- Cuadro 2.18.1 Evolución de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con algún seguro de salud, según área de residencia
- Cuadro 2.18.2 Evolución de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con seguro integral de salud (SIS), según área de residencia
- Cuadro 2.18.3 Cobertura de seguro de salud de las mujeres de 12 a 49 años de edad, por tipo específico, según característica seleccionada
- Cuadro 2.19 Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.19.1 Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis de las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.20 Uso de tabaco por las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.20.1 Uso de tabaco por las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 2.21 Autoidentificación del grupo étnico de origen de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según características seleccionadas
- Cuadro 2.21.1 Autoidentificación del grupo étnico de origen de las mujeres en edad fértil de 12 a 49 años de edad, según características seleccionadas

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD

- Cuadro 3.1 Fecundidad, por área de residencia, según indicador
- Cuadro 3.1.1 Fecundidad, por área de residencia, según indicador

Cuadro 3.2	Evolución de la fecundidad, según grupo de edad
Cuadro 3.3	Tasa global de fecundidad, según característica seleccionada
Cuadro 3.4	Tasa global de fecundidad, número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, según característica seleccionada
Cuadro 3.5	Tasa global de fecundidad, número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, según ámbito geográfico
Cuadro 3.6	Tasas específicas de fecundidad por períodos quinquenales anteriores a la encuesta, según edad de la madre al momento del nacimiento
Cuadro 3.7	Hijos nacidos vivos, promedio de nacidos vivos e hijos actualmente vivos de todas las mujeres y mujeres de edad en unión, según grupo de edad
Cuadro 3.8	Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, por número de meses desde el nacimiento anterior, según característica seleccionada
Cuadro 3.9	Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, por número de meses desde el nacimiento anterior, según ámbito geográfico
Cuadro 3.10	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad que han tenido hijos, por edad exacta y mediana de edad al primer nacimiento, según edad actual
Cuadro 3.11	Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25-49 años de edad, por edad actual, según característica seleccionada
Cuadro 3.12	Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25-49 años de edad, por edad actual, según ámbito geográfico
Cuadro 3.13	Adolescentes de 15 a 19 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada
Cuadro 3.13.1	Adolescentes de 12 a 17 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada
Cuadro 3.14	Adolescentes de 15 a 19 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según ámbito geográfico
Cuadro 3.14.1	Adolescentes de 12 a 17 años de edad que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según ámbito geográfico
Cuadro 3.15	Mujeres de 12 a 49 años de edad que alguna vez tuvieron un embarazo que terminó en pérdida, aborto o nacido muerto, según edad de la madre
Cuadro 3.16	Término del último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto), según meses de embarazo

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Cuadro 4.1	Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad
Cuadro 4.1A	Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según tipo de método usado

Cuadro 4.2	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad
Cuadro 4.2A	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según tipo de método usado
Cuadro 4.2.1	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 12 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad
Cuadro 4.2.1A	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 12 a 49 años de edad entrevistadas, según tipo de método usado
Cuadro 4.3	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según característica seleccionada
Cuadro 4.4	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según ámbito geográfico
Cuadro 4.5	Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según indicador de estatus de la mujer
Cuadro 4.6	Cambios en la mezcla de métodos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por año de encuesta, según tipo de método usado
Cuadro 4.6.1	Uso de algún método anticonceptivo por las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según área de residencia
Cuadro 4.6.2	Uso actual de métodos modernos por las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según área de residencia
Cuadro 4.7	Mujeres de 15 a 49 años de edad alguna vez unidas que han usado algún método de anticoncepción, por número de hijos sobrevivientes al primer uso de métodos, según grupo de edad
Cuadro 4.8	Mujeres de 15 a 49 años de edad esterilizadas, por grupo de edad al momento de la esterilización, y edad mediana al momento de la esterilización, según número de años desde la operación
Cuadro 4.9	Conocimiento del periodo fértil de las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, por uso del método de abstinencia periódica
Cuadro 4.10	Fuente de suministro de métodos modernos de las usuarias actuales
Cuadro 4.11	Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos a las usuarias actuales, según característica seleccionada
Cuadro 4.12	Tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, por razón para discontinuar, según método discontinuado
Cuadro 4.12.1	Tasa de discontinuación de métodos dentro de los 12 meses después de comenzar a usar el método
Cuadro 4.12.2	Tasa de discontinuación de métodos específicos dentro de los 12 meses después de comenzar a usar el método, según método discontinuado
Cuadro 4.13	Segmentos de uso discontinuado en los cinco últimos años anteriores a la encuesta, por tipo de método anticonceptivo, según razón de discontinuación
Cuadro 4.14	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que no usaban métodos anticonceptivos al momento de la encuesta, por número de hijos sobrevivientes, según intención de uso futuro

- Cuadro 4.15 Mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas que escucharon o vieron mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión (TV) o en medios escritos, según característica seleccionada
- Cuadro 4.16 Contacto de mujeres de 15 a 49 años de edad no usuarias con proveedores de planificación familiar en los 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 4.17 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por frecuencia de diálogo sobre planificación familiar (PF) con el esposo o compañero durante el último año, según grupo de edad
- Cuadro 4.18 Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por percepción de la actitud de los esposos o compañeros hacia la planificación familiar, según característica seleccionada

NORMA TÉCNICA DE SALUD DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR – NTS N°124-2016-MINSA-V.01

Cuadro 4.1_Nuevo (A)

Uso alguna vez de métodos anticonceptivos (definitivos y/o temporales) entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad

Cuadro 4.1_Nuevo (B)

Uso alguna vez de métodos anticonceptivos (definitivos y/o temporales) entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según tipo de método usado

Cuadro 4.1_Nuevo (C)

Uso alguna vez de métodos anticonceptivos temporales entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad

Cuadro 4.1_Nuevo (D)

Uso alguna vez de prácticas tradicionales o folclóricas (retiro y otras prácticas) entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad

Cuadro 4.2_Nuevo (A)

Uso actual de métodos anticonceptivos (definitivos o temporales) entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad

Cuadro 4.2_Nuevo (B)

Uso actual de métodos anticonceptivos (definitivos y/o temporales) entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según tipo de método usado

Cuadro 4.2_Nuevo (C)

Uso actual de métodos anticonceptivos temporales entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad

Cuadro 4.2_Nuevo (D)

Uso actual de prácticas tradicionales o folclóricas (retiro y otras prácticas) entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según grupo de edad

Cuadro 4.3_Nuevo (A)

Uso actual de métodos anticonceptivos (definitivos y/o temporales) entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según característica seleccionada

Cuadro 4.4_Nuevo (A)

Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según ámbito geográfico

Cuadro 4.4_Nuevo (B)

Uso actual de métodos anticonceptivos definitivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según ámbito geográfico

Cuadro 4.4_Nuevo (C)

Uso actual de métodos anticonceptivos temporales entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según ámbito geográfico

Cuadro 4.5_Nuevo (A)

Uso actual de métodos anticonceptivos (definitivos o temporales) entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según indicador de estatus de la mujer

Cuadro 4.6_Nuevo (A)

Uso actual de método anticonceptivo (definitivos o temporales) y prácticas tradicionales o folclóricas entre las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por año de encuesta, según tipo de método usado

Cuadro 4.10_Nuevo (A)

Fuente de suministro de métodos definitivos y/o temporales de las usuarias actuales

Cuadro 4.11_Nuevo (A)

Información suministrada durante la prescripción de métodos definitivos y/o temporales a las usuarias actuales, según característica seleccionada

Cuadro 4.13_Nuevo (A) Segmentos de uso discontinuado en los cinco últimos años anteriores a la encuesta, por tipo de método anticonceptivo temporal, según razón de discontinuación

Cuadro 4.13_Nuevo (B)

Segmentos de uso discontinuado en los cinco últimos años anteriores a la encuesta, por tipo de prácticas tradicionales o folclóricas, según razón de discontinuación

Cuadro 4.19 (Nuevo)

Intención de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según tipo de método

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD

Cuadro 5.1 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según grupo de edad

Cuadro 5.1.1 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 12 a 49 años de edad, según grupo de edad

Cuadro 5.2 Mujeres solteras de 20 a 49 años de edad, según grupo de edad

Cuadro 5.3 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada

Cuadro 5.4	Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
Cuadro 5.5	Tipo de compañero sexual de las mujeres de 15 a 49 años de edad nunca unidas y alguna vez unidas, según característica seleccionada
Cuadro 5.6	Tipo de compañero sexual de las mujeres de 15 a 49 años de edad nunca unidas y alguna vez unidas, según ámbito geográfico
Cuadro 5.7	Mujeres de 15 a 49 años de edad que se unieron antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera unión, según grupo de edad actual
Cuadro 5.8	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada
Cuadro 5.9	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según ámbito geográfico
Cuadro 5.10	Mujeres de 15 a 49 años de edad que han tenido relaciones sexuales antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera relación sexual, según grupo de edad actual
Cuadro 5.11	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada
Cuadro 5.12	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según ámbito geográfico
Cuadro 5.12.1	Mujeres de 12 a 24 años de edad que usaron condón en su primera relación sexual, según características seleccionada
Cuadro 5.12.2	Mujeres de 12 a 24 años de edad por tipo de vínculo con la persona con quien tuvo su primera relación sexual, según característica seleccionada
Cuadro 5.12.3	Mujeres de 12 a 24 años de edad por edad de la persona con quien tuvo su primera relación sexual, según característica seleccionada
Cuadro 5.13	Actividad sexual reciente de las mujeres de 15 a 49 años de edad, por momento de la última relación sexual, según característica seleccionada
Cuadro 5.14	Actividad sexual reciente de las mujeres de 15 a 49 años de edad, por momento de la última relación sexual, según ámbito geográfico
Cuadro 5.15	Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según mes desde el último nacimiento
Cuadro 5.16	Duración mediana de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según característica seleccionada
Cuadro 5.17	Mujeres de 30-49 años de edad que están en la menopausia, según grupo de edad

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD

Cuadro 6.1	Preferencia de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas
Cuadro 6.2	Preferencia de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por número de hijos sobrevivientes

Cuadro 6.3	Preferencia de fecundidad en mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, por grupo de edad
Cuadro 6.4	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas que no desean más hijos (o esterilizadas), por número de hijos sobrevivientes y grupo de edad
Cuadro 6.5	Mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas por área de residencia, autoidentificación étnica y lengua materna, según preferencia de fecundidad
Cuadro 6.6	Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según característica seleccionada
Cuadro 6.7	Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según ámbito geográfico
Cuadro 6.7.1	Proporción de mujeres de 15 a 49 años de edad con necesidad insatisfecha de planificación familiar, según área de residencia
Cuadro 6.8	Mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, según número ideal de hijos
Cuadro 6.9	Mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, por número de hijos sobrevivientes, según número y promedio ideal de hijos
Cuadro 6.10	Promedio ideal de hijos de todas las mujeres, por grupo de edad actual de la mujer de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
Cuadro 6.11	Promedio ideal de hijos de todas las mujeres de 15 a 49 años de edad, por grupo de edad actual de la mujer, según ámbito geográfico
Cuadro 6.12	Promedio ideal de hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar de las mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según indicador de condición de la mujer
Cuadro 6.13	Nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo Embarazo actual), por intención reproductiva de la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad), según orden de nacimiento y edad de la madre
Cuadro 6.13.1	Nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo Embarazo actual), por intención reproductiva de la madre (mujeres de 12 a 49 años de edad), según orden de nacimiento y edad de la madre
Cuadro 6.14	Fecundidad deseada y observada para los tres años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
Cuadro 6.15	Fecundidad deseada y observada para los tres años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico
Cuadro 6.16	Mujeres actualmente unidas en edad reproductiva cuyas necesidades de planificación familiar se satisfacen con métodos modernos, según característica seleccionada
Cuadro 6.17	Mujeres actualmente unidas en edad reproductiva cuyas necesidades de planificación familiar se satisfacen con métodos modernos, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Cuadro 7.1	Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez, según periodos de cinco años anteriores a la encuesta
------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Cuadro 7.2 Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central febrero 2020), según característica seleccionada
- Cuadro 7.3 Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central febrero 2020), según característica demográfica seleccionada
- Cuadro 7.4 Mortalidad neonatal, infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central febrero 2020), según grupo de departamento
- Cuadro 7.5 Número de mortinatos, muertes neonatales tempranas y tasa de mortalidad perinatal para el periodo de cinco años antes de la encuesta (fecha central julio 2022), según característica seleccionada
- Cuadro 7.6 Nacimientos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta y mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas, según categoría de riesgo de muerte

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA

- Cuadro 8.1 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada
- Cuadro 8.1.1 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada
- Cuadro 8.1.2 Mujeres de 12 a 49 años de edad que tuvieron nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada
- Cuadro 8.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.2.1 Evolución de la atención prenatal por un profesional de salud calificado (Médico, obstetra, enfermera)
- Cuadro 8.2.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.2.3 Mujeres de 12 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó la atención prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.3 Número de atenciones prenatales y meses de embarazo a la primera atención para el último nacimiento de las mujeres de 15 a 49 años de edad en los últimos cinco años, según área de residencia
- Cuadro 8.3.1 Meses de embarazo a la primera atención para el último nacimiento de las mujeres de 12 a 49 años de edad en los últimos cinco años, según área de residencia
- Cuadro 8.4 Atención prenatal de mujeres de 15 a 49 años de edad con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por actividades específicas, según característica seleccionada

- Cuadro 8.4.1 Atención prenatal de mujeres de 12 a 49 años de edad con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por actividades específicas, según característica seleccionada
- Cuadro 8.5 Atención prenatal de mujeres de 15 a 49 años de edad con hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por actividades específicas, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.6 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.6.1 Mujeres de 12 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.7 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron vacunas contra el tétano neonatal en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.8 Partos en establecimientos de salud, partos atendidos por profesional de salud calificado y parto institucional del último nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.8.1 Partos en establecimientos de salud, partos atendidos por profesional de salud calificado y parto institucional del último nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.9 Partos en establecimientos de salud, partos atendidos por profesional de salud calificado y parto institucional del último nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.9.1 Evolución del Parto Institucional
- Cuadro 8.10 Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que participó en la atención, según característica seleccionada
- Cuadro 8.10.1 Nacimientos por cesaría, según característica seleccionada
- Cuadro 8.10.2 Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que realizó la atención, según característica seleccionada
- Cuadro 8.10.3 Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que realizó la atención, según característica seleccionada
- Cuadro 8.10.4 Nacimientos por cesárea, según característica seleccionada
- Cuadro 8.11 Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que participó en la atención, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.11.1 Nacimientos por cesárea, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.11.2 Atención del parto para los menores de cinco años de edad, por persona que realizó la atención, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.11.3 Evolución de la atención del parto por un profesional de salud calificado (Médico, obstetra y enfermera) en los nacimientos de los cinco años precedentes a la encuesta
- Cuadro 8.11.4 Evolución de nacimientos por cesárea, por área de residencia
- Cuadro 8.12 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada

- Cuadro 8.12.1 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 12 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.13 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.14 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.14.1 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 12 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.15 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad para el nacimiento más reciente que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.16 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.16.1 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres de 12 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.17 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico.
- Cuadro 8.18 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 8.19 Persona que realizó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud en los cinco años que precedieron a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 8.20 Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres de 15 a 49 años de edad están enfermas, según característica seleccionada
- Cuadro 8.21 Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres de 15 a 49 años de edad están enfermas, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL

- Cuadro 9.1 Peso y tamaño al nacer de nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 9.2 Peso y tamaño al nacer de nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, según departamento
- Cuadro 9.2.1 Peso al nacer de nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, según departamento

Cuadro 9.3	Niños menores de 12 meses de edad, por tipo de vacuna recibida, según fuente de información
Cuadro 9.4	Niños menores de 12 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
Cuadro 9.5	Niños menores de 12 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
Cuadro 9.6	Niños menores de 24 meses de edad, por tipo de vacuna recibida, según fuente de información
Cuadro 9.7	Niños menores de 24 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
Cuadro 9.8	Niños menores de 24 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
Cuadro 9.9	Niños menores de 36 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según característica seleccionada
Cuadro 9.10	Niños menores de 36 meses con vacunas de acuerdo a su edad, con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre, por tipo de vacuna recibida, según ámbito geográfico
Cuadro 9.11	Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de cinco años de edad, durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
Cuadro 9.12	Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de cinco años de edad, durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
Cuadro 9.12.1	Prevalencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA)
Cuadro 9.13	Prevalencia y tratamiento de la fiebre en niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
Cuadro 9.14	Prevalencia y tratamiento de la fiebre en niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
Cuadro 9.15	Prevalencia de diarrea en niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
Cuadro 9.16	Prevalencia de diarrea en niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
Cuadro 9.16.1	Prevalencia de Enfermedad Diarreica Aguda en menores de cinco años de edad
Cuadro 9.17	Tratamiento de la diarrea en niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
Cuadro 9.18	Tratamiento de la diarrea en niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico
Cuadro 9.19	Prácticas alimenticias y de administración de líquidos en niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según característica seleccionada
Cuadro 9.20	Prácticas alimenticias y de administración de líquidos en niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea durante las dos semanas que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico

- Cuadro 9.21 Conocimiento de Sales de Rehidratación Oral (SRO) de madres con nacimientos en los últimos cinco años, según característica seleccionada
- Cuadro 9.22 Formas de eliminación de las deposiciones del hijo menor de cinco años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 9.23 Formas de eliminación de las deposiciones del hijo menor de cinco años de edad, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 10: LACTANCIA NUTRICIÓN Y DESARROLLO INANTIL TEMPRANO (DIT) DE NIÑOS Y NUTRICION DE MUJERES

- Cuadro 10.1 Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada
- Cuadro 10.2 Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico
- Cuadro 10.3 Situación de la lactancia del último niño menor de tres años de edad que vive con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y menores de tres años que están usando biberón, según edad en meses
- Cuadro 10.3.1 Lactancia materna en niños menores de seis meses de edad, según área de residencia
- Cuadro 10.3.2 Niños menores de seis meses de edad con lactancia materna, según características seleccionada
- Cuadro 10.4 Duración mediana de la lactancia entre los niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 10.5 Duración mediana de la lactancia entre niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro 10.6 Alimentos y líquidos recibidos por los menores de tres años de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) en el día o la noche anterior a la entrevista, según edad en meses
- Cuadro 10.7 Prácticas alimenticias de niños de 6 a 23 meses de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según característica seleccionada
- Cuadro 10.8 Prácticas alimenticias de niños de 6 a 23 meses de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según ámbito geográfico
- Cuadro 10.9 Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según característica seleccionada
- Cuadro 10.10 Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre (mujeres de 15 a 49 años de edad) y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según ámbito geográfico
- Cuadro 10.10.1 Evolución de niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos siete días, según área de residencia

- Cuadro10.10.2 Niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los últimos 7 días, según característica seleccionada
- Cuadro 10.11 Ingesta de micronutrientes de mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo, según característica seleccionada
- Cuadro 10.12 Ingesta de micronutrientes de mujeres que tuvieron hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo, según ámbito geográfico
- Cuadro10.13 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada
- Cuadro10.13.1 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada
- Cuadro10.14 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico
- Cuadro10.14.1 Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico
- Cuadro10.14.2 Evolución de la anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, según área de residencia
- Cuadro10.14.3 Evolución de la anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, según área de residencia
- Cuadro10.15 Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según característica seleccionada
- Cuadro10.15.1 Prevalencia de anemia en mujeres adolescentes de 12 a 17 años de edad, por tipo, según característica seleccionada
- Cuadro10.16 Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según ámbito geográfico
- Cuadro10.17 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón OMS)
- Cuadro10.18 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro10.18.1 Niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica, según área de residencia
- Cuadro10.19 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón NCHS/CDC/OMS)
- Cuadro10.20 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico (Patrón NCHS/CDC/OMS)
- Cuadro10.21 La talla como indicador de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad
- Cuadro10.22 La Talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro10.23 La Talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico
- Cuadro10.23.1 Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad con talla menor de 145 centímetros, según área de residencia
- Cuadro10.24 El peso y la masa corporal como indicadores de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad
- Cuadro10.25 Estado de nutrición de las mujeres de 15 a 49 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro10.26 Estado de nutrición de las mujeres de 15 a 49 años de edad, según ámbito geográfico

Cuadro10.27	Niños entre 9 y 12 meses de edad que tiene una adecuada interacción madre a hijo como precursora del apego seguro, según característica seleccionada
Cuadro10.28	Madres de niños entre 9 y 12 meses de edad que responde de manera inmediata y adecuada al llanto de su hijo, según características seleccionada
Cuadro10.29	Niños de 9 a 12 meses de edad con comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, según característica seleccionada
Cuadro10.30	Madres de niños entre 9 y 18 meses de edad que verbalizan las acciones que realiza con su hijo mientras las desarrolla, según característica seleccionada
Cuadro10.31	Niños de 12 a 18 meses de edad que camina por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio, según característica seleccionada
Cuadro10.32	Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada
Cuadro10.33	Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico
Cuadro10.34	Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada
Cuadro10.35	Prevalencia de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico
Cuadro10.36	Evolución de la anemia en niños de 6 a 59 meses de edad, según área de residencia
Cuadro10.37	Evolución de la anemia en niños de 6 a 35 meses de edad, según área de residencia
Cuadro10.38	Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según característica seleccionada
Cuadro10.39	Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según ámbito geográfico
Cuadro10.40	Prevalencia de anemia en mujeres de 12 a 17 años de edad, por tipo, según característica seleccionada
Cuadro10.41	Prevalencia de anemia en mujeres gestantes de 15 a 49 años de edad, según área de residencia
Cuadro10.42	Prevalencia de anemia en mujeres gestantes de 15 a 49 años, según área de residencia

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH E ITS

Cuadro 11.1	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según característica seleccionada
Cuadro 11.2	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según ámbito geográfico
Cuadro 11.2.1	Conocimiento de formas de importancia programática de evitar el VIH en las mujeres de 15 a 49 años de edad, según área de residencia
Cuadro 11.3	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre al hijo, según característica seleccionada
Cuadro 11.4	Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre al hijo, según ámbito geográfico
Cuadro 11.5	Mujeres de 15 a 49 años de edad por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según característica seleccionada
Cuadro 11.6	Mujeres de 15 a 49 años de edad por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según ámbito geográfico

- Cuadro 11.7 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según característica seleccionada
- Cuadro 11.8 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.8.1 Conocimiento de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus síntomas, en las mujeres de 15 a 49 años de edad, según área de residencia
- Cuadro 11.9 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de síntomas y signos específicos de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), según característica seleccionada
- Cuadro 11.10 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento de síntomas y signos específicos de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), según ámbito geográfico
- Cuadro 11.11 Mujeres de 15 a 49 años de edad por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada
- Cuadro 11.12 Mujeres de 15 a 49 años de edad por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.13 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron consejos o tratamiento para una ITS, por fuentes de tratamiento, según característica seleccionada
- Cuadro 11.14 Mujeres de 15 a 49 años de edad que recibieron consejo o tratamiento para una ITS, por fuente de tratamiento, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.15 Número de parejas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años de edad no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada
- Cuadro 11.16 Número de parejas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años de edad no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.17 Número de parejas sexuales de mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada
- Cuadro 11.18 Número de parejas sexuales de mujeres de 15 a 49 años de edad actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.19 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento, fuente y uso del condón, según característica seleccionada
- Cuadro 11.20 Mujeres de 15 a 49 años de edad por conocimiento, fuente y uso del condón, según ámbito geográfico
- Cuadro 11.21 Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada
- Cuadro 11.22 Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y NIÑOS

- Cuadro 12.1 Violencia familiar contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según característica seleccionada

- Cuadro 12.1.1 Evolución de la violencia contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según formas
- Cuadro 12.2 Formas de violencia psicológica y/o verbal, ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.3 Violencia física y/o sexual ejercida alguna vez por el esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.4 Violencia física y/o sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según característica seleccionada
- Cuadro 12.4.1 Evolución de la violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses
- Cuadro 12.4.2 Violencia familiar contra la mujer de 15 a 49 años de edad, ejercida en los últimos 12 meses por el esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.5 Violencia física ejercida alguna vez por otra persona, aparte de su actual/último esposo o compañero, según característica seleccionada
- Cuadro 12.6 Resultado de la violencia física, según característica seleccionada
- Cuadro 12.7 Violencia física contra el esposo o compañero, en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.8 Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida alguna vez por el esposo o compañero, bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según característica seleccionada
- Cuadro 12.9 Inicio de la violencia física y/o sexual y el tiempo de convivencia
- Cuadro 12.10 Búsqueda de ayuda en personas cercanas y/o en alguna institución cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.11 Mujeres de 15 a 49 años de edad que experimentaron violencia física y que pidieron ayuda a personas cercanas, según característica seleccionada
- Cuadro 12.12 Mujeres de 15 a 49 años de edad que acudieron a alguna institución para buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.13 Razones para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada
- Cuadro 12.14 Formas de castigo ejercidas por el padre biológico a sus hijos, según característica seleccionada
- Cuadro 12.15 Formas de castigo ejercidas por la madre biológica a sus hijos, según característica seleccionada
- Cuadro 12.16 Formas de castigo ejercidas por los padres a la entrevistada, según característica seleccionada
- Cuadro 12.17 Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a hijos, según característica seleccionada
- Cuadro 12.18 Mujeres de 15 a 49 años de edad que declararon que su papá golpeó alguna vez a su mamá, según característica seleccionada
- Cuadro 12.19 Personas que corrigen a los niños de 1 a 5 años de edad en el hogar, según característica seleccionada
- Cuadro 12.20 Formas que utiliza el padre cuando corrige a sus hijos de 1 a 5 años de edad, según característica seleccionada
- Cuadro 12.21 Formas que utiliza la madre cuando corrige a sus hijos de 1 a 5 años de edad, según característica seleccionada

Cuadro 12.22 Mujeres de 15 a 49 años de edad que declararon la presencia de sus hijos de 1 a 5 años de edad cuando su esposo o compañero la maltrataba físicamente y/o sexualmente, según característica seleccionada

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

Cuadro 13.1 Desnutrición crónica en niños menores de 5 años de edad, según característica seleccionada

Cuadro 13.2 Partos con asistencia de personal de salud calificado, según características seleccionada

Cuadro 13.3 Mujeres de 15 a 49 años de edad que practican la planificación familiar con método moderno, según característica seleccionada

Cuadro 13.4 Tasa de fecundidad adolescentes de 15 a 19 años de edad, según característica seleccionada

Cuadro 13.5 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sufrido violencia física y sexual infligida por el esposo o conviviente en los último 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada

Cuadro 13.6 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sufrido violencia física infligida por el esposo o conviviente en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada

Cuadro 13.7 Mujeres de 15 a 49 años de edad que han sufrido violencia sexual infligida por el esposo o conviviente en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada

Cuadro 13.8 Personas de 15 y más años de edad con trastorno por consumo de alcohol en los últimos 12 meses, según característica seleccionada

Cuadro 13.9 Personas de 15 y más años de edad que fuman diariamente cigarrillos, según característica seleccionada

PERSONAL DE LA ENCUESTA

KAREN ROMERO JARES

Jefa de Proyecto

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

BLANCA FARFÁN HUAMÁN

Jefa de Operación de Campo

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

ÁREA ADMINISTRATIVA

Raquel Rodríguez Ravines

Mariella Matta Saavedra

Lorena Castillo Acosta

METODOLOGÍA

Gissela Castillo Meza

Bach Benites Velasquez

Maria Ibarra Villarreal

Cecil Munguia Garcia

Cristhine Valdez junco

Elita Sanchez Carrillo

Minerva Calderon Hinostroza

PROCESAMIENTO, CONSISTENCIA Y ANALISIS DE DATOS

Carlos Pure Jurado

Manuel Cochachin Melgarejo

Rosa Huarcaya Ruiz

Luis Torres Pérez

Cinthya Vila Solis

Erick Rime Bravo

Hugo Arbaiza Guzmán

Jose Rodriguez Rodriguez

Juan Sandoval Rivera

Diana Paico Díaz

Concepción Borda Quispe

Gian Franco Torres Pizarro

Jaime Ramos Miranda

Jeferson Fernandez Guillen

Jorge Santamaria Vidaurre

Luz Piscocoya Jurupe

INFORMÁTICA

Victor Neyra Carbonel

Nicolas Condori Curpi

MONITOREO Y CONTROL DE CALIDAD

Raquel Centeno Quispe

Alexandra Moscoso Leyva

Erica Puquio Gamez

Betsy Cernades Sanchez

Carlos Chauca Claros

Mayra Mayta Torres

Mercedes Villena Huapaya

Rosa Chacate Gonzales

Leonardo Ponce Garcia

Sofia Pulache Maco

Salvador Rivera Gutiérrez

Sonia Quiroz Tadeo

MUESTREO

William Risco Guevara

Susana Portocarrero Correa

Boris Sánchez Espinoza

PROGRAMACIÓN DE RUTAS

Rodolfo La Torre Zúñiga

Victor Matute Tapayuri

Mabel Baltazar Bernable

SUPERVISORES NACIONALES

Ana Caso Trujillo

Angela Parraga Michuy

Doris Angulo Reyes

Lissette Gavilano Bernaola

Margarita Marrufo Lopez

Paola Vargas Leyva

Pilar Bejarano Marin

Yolanda Ramos Pachas

Ivan Mendoza Bermúdez
 Jorge Ccamsaya Hurtado
 Karen Romero Asencio
 Karina Tumbay Tenazoa
 Ofelia Flores Huayllasco

OPERACIÓN DE CAMPO

Cecilia Lopez Yauri
 Cindy Ttupa Chuco
 Fiorela Alejandro Espejo
 Jackelin Gonzales Choque
 María Agurto Mariños
 Miraida Quispe Muñico
 Natali Gonzales Pinto
 Soledad Bottger Quiñones
 Susana Luzón Licas
 Natalia Molocho Aguilar
 Jhoselvi Palacios Quispe
 Marisol Jara Montenegro
 Llosila Bustos Puerta
 Leidi Sanchez Cieza
 Luz Hurtado Guivar
 Ana Araujo Valdez
 Cynthia Copaja Guevara
 Anikeidy Gomez Soplá
 Lesly Julca Lazaro
 Milagros Zavaleta Vega
 Melzi Moreno Saavedra
 Maribel De La Cruz Solis
 Sandra Paria Salazar
 Dalia Navarro Flores
 Victoria Yucyuc Torre
 Lizbeth Camacho Chavez
 Katia Cordova Gomez
 Yenny Juro Aguilar
 Noemí Gutiérrez Navío
 Hilda Valer Huamani
 Yenny Camargo Moreano
 Gladys Guerrero Sante
 Evelyn Oscoco Peña
 Anely Avalo Almidon
 Kelly Mamani Sumire
 Brenda Choque Quispe
 Brigitte Butron Butron
 Norma Jimenez Yarleque
 Diana Nina Quispe
 Monica De La Cruz Flores
 Gisella Huaccachi Garcia
 Erika Ochoa Flores

Ruth Gutierrez Quispe
 Maria Cabrera Bellido
 Mariluz Mendoza Yucra
 Edith Nuñez Mejia
 Cristina Mayhuay Cardenas
 Lila Medina Ortiz
 Cruz Cotrina Santa
 De Medina Arteaga
 Sofia Arteaga Alva
 Rosita Florian Plasencia
 Yessenia Martos Sanchez
 Brenda Saldaña Durand
 Jessica Guevara Ortiz
 Zoraida Callañaupa Carbajal
 Genises Vilcapaza Marron
 Palmira Pollera Gamarra
 Nelly Puncca Quispe
 Shirley Quispe Incatito
 Luzmary Asqui Ramos
 Beatriz Apaza Quispe
 Karla Serrano Huillca
 Bixse Santiago Cahuana
 Yeny Quincho Hilario
 Lucero Sullca Mejia
 Trinidad Montoya Victoria
 Jovana Chahuayo Arana
 Mariluz Clemente Perez
 Micheli Ramos Huamani
 Nora Condori Cencia
 Maribel De Los Rios Breña
 Yaneth Campos Pocomucha
 Sheyyina De La Cruz Conce
 Marisol Castro Martinez
 Luz De La Cruz Ichpas
 Gloria Berrios Bernardo
 Gina Encarnación Orbezo
 Jahayra Diaz Goñi
 Naldy Ruiz Mendoza
 Vilda Rosales Encarnacion
 Yahanina Albornoz Izquierdo
 Diana Quijandria Charpentier
 Julia Yllescas Garcia
 Maria Peña Crisostomo
 Leonella Euribe Guevara
 Maria Espino Donayre
 Daryana Romero Florentini
 Janet Landeo Ore
 Margarita Astuhuaman Palacios
 Keny Portalanza Alzamora

Ana Chavez Verastegui
Rocio Lazo Aliaga
Veronica Castro Cameli
Janet Perez Martinez
Bani Cruz Romero
Yessica Sotelo Jimenez
Maria Sanchez Zavala
Ana Calderon Reyes
Cristina Moreno Chavez
Mariela Rodríguez Castro
Astrid Castro Torres
Patricia Ruiz Sandoval
Luz Tesén Núñez
Sandy Ipanaque Rojas
Sofia Uriarte Vera
Erika Ventura Mendoza
Giuliana Finquin Vilchez
Deisy Caro Saavedra
Jenny Depaz Moreno
Cindy Canchari Cuellar
Maricruz Borja Caceres
Linda Chuchon Palomino
Clara Flores Mateo
Yliana Llamoca Cordova
Diana Miranda Achallma
Cynthia Ochoa Ale
Milagros Salazar Gervacio
Milena Valverde Corahua
Ruth Aguilar Lordan
Carmen Bendezú Arellano
Jeannette Hurtado Purihuaman
Arelis Rojas Muñoz
Luz Torres Lopez
Rosaly Valverde Corahua
Melissa Sanchez Martinez
Lily Cardoza Gonzales
Susan Anaya Torres
Lesly Faichin Orozco
Elsavet Huaman Llanos
Johanna Llano Llamoca
Stephanie Reynaldo Carbajal
Malena Vera Castañeda
Deborah Morales Toscano
Sucet Gomez Gil
Eliana Hurtado Soto
Maria Quispe Mamani
Jenny Guerra Apolinario
Alessandra Alberco De La Cruz
Mery Ramirez De La Cruz

Melissa Salvatierra Perez
Rocio Yaulimango Cuyubamba
Ester Tito Chacmana
Lucero Valencia Cachi
Cristina Caceres Rojas
Carolina Auscasime Vicuña
Jennifer Jimenez Echegaray
Karina Casimir Bravo
Sheyla Olivares Luya
Yazmin Lopez Urtecho
Ayelen Leandro Guardamino
Jovana Baca Mendoza
Roxana Cruces Cruces
Rocio Espinoza Guerrero
Elsa Navarro Serpa
Miriam Saldaña Hernandez
Milagros Suni Aquíma
Braniga Mendoza Saboya
Yaneth Huanca Camercoa
Andrea Estebes Gomez
Ivis Rodriguez Quiroz
Astrid Hidalgo Servan
Claudia Rios Arevalo
Jazmin Rengifo Lopez
Kely Rodriguez Reyna
Tania Costa Taborga
Liz Omonte Ccama
Flordevith Vargas Guerreros
Yesenia Fernandez Colana
Ducely Pacheco Cerezo
Angela Mamani Centeno
Emily Quispe Romero
Juana Calla Sucapuca
Elsa Llanos Ventura
Linda Jamart Bernardo
Ysabel Gutierrez Salvatierra
Mayra Camones Ramos
Carmen Gomez Camacho
Jeannette Vera Ruiz
Milagros Avila Navarro
Jeny Cruz Aguilar
Roxana Bancayan Alban
Thalia Chojeda Calderon
Valeria Pancca Humpiri
Gavidya Narvaez Ccancapa
Jacqueline Hanco Larico
Hilaria Mamani Alanoca
Zoraida Apaza Beltran
Martha Loza Mayta

Castañeda Del Águila
 Liz Moscaido Paredes
 Jesus Cruz Tuanama
 Cynthia Pezo Rios
 Christina Reategui Perea
 Naysha Nuñez Alarcón
 Lynn Monteza Vega
 Susan Marrufo Delgado
 Sabina Gamonal Flores
 Jossy Bustamante Macedo
 Drisdally Hidalgo Rios
 Liz Aguilar Chuquitarqui
 Liliana Nina Mendoza
 Judith Vasquez Laqui
 Leidy Monrroy Ruiz
 Marcela Valdivieso Zapata
 Nathaly Zegarra Zambrano
 Sheylla Barranzuela Jimenez
 De Godines Ordinola
 Diana Robles Ruiz
 Patricia Mendoza Velasquez
 Vanessa Rosillo Leon
 Lesley Silva Armanza
 Judith Cornejo Sandoval
 Jennifer Sandoval Garcia
 Carmen Paredes Tello
 Lastenia Valdez Gomez
 Lia Linares Rengifo
 Miiluska Esteban Bartra
 Jhiny Mori Panduro
 Ledis Garate Garcia
 Leidy Rios Vasquez

ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA Y REGISTRO DE VIVIENDAS Y ESTABLECIMIENTOS

Edward Llanos Yarlaque
 Hernan Vega Pardo
 Bruno Galloso Aviles
 Jessica Calderón Torres
 Marcial Morales Honores
 Leopoldo Sanchez Gomez
 Hugo Diaz Granados
 Victor Quichca Torres
 Remigio Bustinza Jimenez
 Franklin Jara Pacheco
 Marco Salazar Yupanqui
 Amora Chuctaya Galindo
 Elmer Meza Cruz

Elvis Vilca Cayllahua
 Isaac Ramos Gonzales
 Anderzon Palomino Cacñahuaray
 Litmanen Meneses Quichca
 Camilo Rodriguez Medrano
 Katheryne Vigo Mostacero
 Hugo Paredes Shapiama
 Vallejos Alvites Elsa
 Wilian Huari Huaman
 Edmundo Guerrero Gutiérrez
 Luis Huarcaya Estrada
 Anibal De La Cruz Yauri
 Jessica Palomino Valdivia
 Joseph Villavicencio Ortiz
 Miryam Montoya Franco
 Miqueas Tacza Cordova
 Alex Herrera Contreras
 Rogger Loyola Aranda
 Bray Alarcon Quispe
 Henry Hernández Barrantes
 Martha Timana Sanchez
 Miguel Vega Villavicencio
 Javier Chullo Huallpa
 Doris Cuya Ramirez
 Gloria Santos Ramos
 Jorge Baldeón Barrientos
 Ana Cabrera Machuca
 Roger Pino Gómez
 Maryorie Reyes Figueroa
 Freddy Tarrillo Maguiña
 Jaesly Tovar Escobar
 Nisheyda Quispe Arias
 Ronaldo Fernandez Rivera
 Laysha Angulo Lopes
 Elias Curto Chavez
 Enrique Flores Ortiz
 Hernan Salcedo Perea
 José Mamani Ccorahua
 Karla Ibana Lopez
 Meliton Pacha Turpo
 Edgard Reyes Arias
 Deisy Villegas Poicon
 Jose Garcia Panta
 Roel Guerrero Pangalima
 Jessica Tutacano Huayta
 Jesús Callo Limachi
 Mariela Monzon Romero
 Walther Escudero Pinedo
 Jesus Ramos Asto

Darwin Feijoo Zarate
Luis Rengifo Querevalu
Nelson Silva Marchan
Abner Dreyfus Rios
Lloner Vasquez Aguirre
Milagro Mego Acuña

SEGMENTACIÓN

Martin Araujo Jáuregui
Jorge Mejía Balbín

UNIDAD DE REGISTRO Y ARCHIVO

María Guanilo Sencio
Jesús Rios Pihue
Renzo Garcia Falen
Yoshymar Gama Fernandez

CHOFERES

Carlos Paccori Huanca
Grober Curo Mamani
Jorge Quispe Rivera
Jose Silva Padilla
Pholl Mallma Yance
Pither Fatama Serquen
Wilfredo Vera Vilca