INEI
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA

Fortaleza de Kuelap - Amazonas

Perú

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2012

Nacional y Departamental

Instituto Nacional de Estadística e Informática
Av. General Garzón N° 658, Jesús María, Lima 11 PERÚ
Teléfonos: (511) 433-8398 431-1340 Fax: 433-3591
Web: www.inei.gob.pe
Abril, 2013

Impreso en los talleres gráficos de:
Colocar nombre de la imprenta
Dirección
Teléfono
Tiraje : ~~100~~ Ejemplares

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú Nº **2013-05979**

PRESENTACIÓN

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES, constituye una de las investigaciones estadísticas más importantes que ejecuta el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), por su periodicidad de carácter continua desde el año 2000 y la población objetivo de la que recopila información, que son las mujeres y los niños, residentes en el territorio nacional. En este contexto y en cumplimiento de la política de promoción y difusión de investigaciones especializadas, el INEI pone a disposición de las entidades de gobierno, empresa privada, la academia e interesados en general el documento ***Perú, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2012***.

La encuesta se ejecutó entre los meses de marzo a diciembre de 2012 a una muestra de 28 mil 376 viviendas del país, en las que se entrevistó a más de 24 mil 500 mujeres en edad fértil, es decir de 15 a 49 años de edad. Las variables investigadas están referidas a la salud materna e infantil, prevalencia anticonceptiva, fecundidad y mortalidad de la población, conocimiento del VIH-SIDA y características de la violencia doméstica. Asimismo, proporciona información sobre el estado nutricional de la población menor de cinco años de edad y sus madres, prácticas de lactancia y nivel de anemia tanto en mujeres como en niños, a nivel nacional y departamental.

Cabe precisar que este documento forma parte de la serie de publicaciones que además de este Informe Principal a nivel nacional, se elaborarán informes a nivel de departamentos, en los que se enfatizará las particularidades de cada ámbito en materia de salud materna e infantil.

El Informe contiene trece capítulos y tres apéndices. En el primer y segundo capítulos se presentan las características de los hogares y la población entrevistada. En los capítulos tres al seis se analiza la situación de salud reproductiva así como los niveles y preferencias de fecundidad. En los capítulos siete al diez, se enfatiza las condiciones de morbilidad y mortalidad de los niños menores de 5 años, asimismo, se evalúa los avances en materia de atención pre y post natal a la mujeres gestantes así como sobre la atención durante el parto. También destacan aspectos relacionados con la lactancia y nutrición de niñas, niños y madres. Los siguientes tres capítulos abordan el conocimiento que las mujeres en edad fértil tienen acerca de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), de las actitudes y prácticas relacionadas con el VIH SIDA y los episodios de violencia familiar. Cabe precisar que el último capítulo muestra los indicadores contemplados en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y que de acuerdo a los datos disponibles se están alcanzando las metas previstas.

La ejecución de la encuesta ha sido posible gracias al apoyo financiero del Gobierno Peruano, que permite contar con información, a nivel nacional y departamental, útil para monitorear los indicadores de los programas sociales enmarcados en la estrategia de Presupuesto por Resultados (PPR): Programa Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal y Acceso a la identidad. Se ha recibido también asistencia técnica de Macro Internacional Inc., ahora ICF Internacional Inc.

El INEI reitera su agradecimiento a todas las mujeres, seleccionadas por muestreo probabilístico, por su importante colaboración durante el desarrollo de la entrevista; asimismo, a las instituciones involucradas, especialmente a la Policía Nacional del Perú (PNP), por su apoyo para la ejecución de la investigación. El trabajo desplegado por los funcionarios y las funcionarias de la encuesta, ha sido fundamental para obtener los datos de calidad que forman parte de este Informe.

Lima, abril 2013

Instituto Nacional de Estadística e Informática

CONTENIDO

Pág.

PRESENTACIÓN
LISTA DE CUADROS
LISTA DE GRÁFICOS

RESUMEN EJECUTIVO 25

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 41
1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES 41
Servicios básicos en las viviendas 45
Disponibilidad de bienes de consumo duradero 45
Medición del nivel socioeconómico 47
1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN 48
Población por departamento, región natural y área de residencia 48
Población por edad, sexo y área de residencia 50
Composición de los hogares, orfandad y crianza 51
Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza 54

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 59
2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES 59
2.2 ANTECEDENTES DE LAS ENTREVISTADAS SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN 61
Nivel de alfabetismo de las mujeres entrevistadas 64
2.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN 66
2.4 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS 68
Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas 68
Tipo de empleo y formas de remuneración 73
2.5 ADMINISTRACIÓN DEL SALARIO Y PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES 74
2.6 AUTONOMÍA DE LA MUJER SEGÚN ACTITUDES HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS 80
2.7 COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD 82
2.8 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS 84
2.9 USO DE TABACO 86

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 89
3.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD 89
3.2 FECUNDIDAD ACUMULADA 96
3.3 INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS 97
3.4 EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO 101
3.5 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES 104

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 109
4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS 109
4.2 USO DE MÉTODOS 110
El uso pasado 110
Prevalencia actual del uso de métodos 113
Diferenciales en los niveles de uso actual 115

Cambios en la mezcla de métodos 118
Número de hijas e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos 120
Edad al momento de la esterilización 121
Conocimiento del período fértil 121
Fuente de suministro de métodos modernos 122
4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS Y USO FUTURO 126
Tasas y razones de discontinuación de uso 126
Intenciones de uso en el futuro 128
4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD 130

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 137
5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL 137
5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL 143
5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL 146
5.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE 148
5.5 INFERTILIDAD POSTPARTO 151
5.6 EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS DE EDAD 153

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 155
6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS E HIJOS 155
6.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR 159
La necesidad insatisfecha de planificación familiar 160
La demanda total de planificación familiar 160
6.3 NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS 165
6.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD 170
6.5 TASAS DE FECUNDIDAD DESEADA 171

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 175
7.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 175
7.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 177
7.3 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ Y ESTATUS DE LA MUJER 180
7.4 MORTALIDAD PERINATAL 182
7.5 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO 183

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA 187
8.1 ATENCIÓN PRENATAL 187
Vacunación antitetánica durante la gestación 194
8.2 ATENCIÓN DEL PARTO 197
Lugar de ocurrencia del parto 197
Asistencia durante el parto 201
8.3 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES 204

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL 217
9.1 PESO Y TALLA AL NACER 217
Peso y tamaño al nacer 217
9.2 VACUNACIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS 219
9.3 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y FIEBRE 224
9.4 DIARREA AGUDA 230

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y MADRES 243
10.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA 243
10.2 LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA SEGÚN EDAD DE NIÑAS Y NIÑOS 247
10.3 DURACIÓN DE LA LACTANCIA 249
10.4 TIPO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA SEGÚN MESES DESDE EL NACIMIENTO 252
10.5 ANEMIA EN NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES 262
10.6 NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS 269
Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud 269
10.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES 279
Estatura de las mujeres en edad fértil 280
Peso y masa corporal de las mujeres 282

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS 287
11.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR 287
11.2 CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH/SIDA 292
11.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) 298
11.4 PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL 304
11.5 CONDUCTA SEXUAL, USO DEL CONDÓN Y ACCESO AL CONDÓN 311

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS **323**
12.1 VIOLENCIA VERBAL DEL ESPOSO CONTRA LA MUJER 324
12.2 VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL CONTRA LA MUJER 328
12.3 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO 345
12.4 MALTRATO A HIJAS E HIJOS 354

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 365
13.1 NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS 365
13.2 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 368
13.3 MORTALIDAD MATERNA Y ATENCIÓN DEL PARTO 371
13.4 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS 373
13.5 ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL VIH Y USO DEL CONDÓN COMO FORMA DE PREVENCIÓN 377

APÉNDICE A 381
APÉNDICE B 393
APÉNDICE C 431

LISTADO DE CUADROS

Pág.

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 41

Cuadro 1.1 Características de la vivienda, por área de residencia 43
Cuadro 1.2 Características de la vivienda, según ámbito geográfico..... 44
Cuadro 1.3 Bienes de consumo duradero del hogar, por área de residencia 45
Cuadro 1.4 Bienes de consumo duradero del hogar, según ámbito geográfico..... 46
Cuadro 1.5 Distribución de los hogares, por área de residencia y región natural, según quintiles de riqueza..... 48
Cuadro 1.6 Distribución de la población, por área de residencia y región natural, según departamento 49
Cuadro 1.7 Composición de la población total, por área de residencia y sexo, según grupo de edad..... 50
Cuadro 1.8 Composición de los hogares, por área de residencia, según característica seleccionada 51
Cuadro 1.9 Orfandad de niñas y niños, por sobrevivencia de los padres, según característica seleccionada..... 52
Cuadro 1.10 Orfandad de niñas y niños, por sobrevivencia de los padres, según ámbito geográfico..... 53
Cuadro 1.11 Nivel de educación de la población masculina de seis y más años, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada..... 55
Cuadro 1.12 Nivel de educación de la población femenina de seis y más años, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada..... 56
Cuadro 1.13 Asistencia escolar, por área de residencia, según grupo de edad 57

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES..... 59

Cuadro 2.1 Mujeres de 15 a 49 años, según característica seleccionada 59
Cuadro 2.2 Mujeres de 15 a 49 años, según ámbito geográfico 60
Cuadro 2.3 Nivel de educación de las mujeres en edad fértil, mediana de años de educación, por nivel alcanzado, según característica seleccionada 63
Cuadro 2.4 Cambios en los niveles de analfabetismo (mujeres sin educación) según ámbito geográfico..... 64
Cuadro 2.5 Alfabetismo de las mujeres entrevistadas y nivel de educación más alto alcanzado, según característica seleccionada 65
Cuadro 2.6 Acceso de las mujeres a los medios masivos de comunicación, por tipo de medio, según característica seleccionada..... 67
Cuadro 2.7 Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas, según característica seleccionada..... 69
Cuadro 2.8 Condición de trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas, según ámbito geográfico 70
Cuadro 2.9 Tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas, que trabajan, según característica seleccionada..... 72
Cuadro 2.10 Tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas, que trabajan, según ámbito geográfico..... 73
Cuadro 2.11 Empleador y forma de remuneración de las mujeres que trabajan, según característica del trabajo..... 74
Cuadro 2.12 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada, según característica seleccionada 75
Cuadro 2.13 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada, según ámbito geográfico 76

Cuadro 2.14 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada, según característica seleccionada 77
Cuadro 2.15 Última palabra en decisiones del hogar, por decisiones específicas del hogar, según característica seleccionada 78
Cuadro 2.16 Última palabra en decisiones del hogar, por decisiones específicas del hogar, según ámbito geográfico 79
Cuadro 2.17 Actitud de las mujeres hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, según característica seleccionada 81
Cuadro 2.18 Cobertura de seguro de salud de las mujeres, por tipo específico, según característica seleccionada 83
Cuadro 2.19 Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis de las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada 85
Cuadro 2.20 Uso de tabaco por las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada ... 87

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 89
Cuadro 3.1 Fecundidad, por área de residencia, según indicador 90
Cuadro 3.2 Evolución de la fecundidad, según grupo de edad 91
Cuadro 3.3 Tasas globales de fecundidad para varias encuestas, según característica seleccionada 92
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 93
Cuadro 3.5 Tasa global de fecundidad, numero promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años y porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, según ámbito geográfico 94
Cuadro 3.6 Tasas específicas de fecundidad por períodos quinquenales anteriores a la encuesta, según edad de la madre al momento del nacimiento 96
Cuadro 3.7 Hijos nacidos vivos, promedio de nacidos vivos e hijos actualmente vivos de todas las mujeres y mujeres en unión, según grupo de edad 97
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 98
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 100
Cuadro 3.10 Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han tenido hijos, por edad exacta y mediana de edad al primer nacimiento, según edad actual 101
Cuadro 3.11 Mediana de edad al primer nacimiento de mujeres de 25-49 años, por edad actual, según característica seleccionada 102
Cuadro 3.12 Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25-49 años, por edad actual, según ámbito geográfico 103
Cuadro 3.13 Embarazo y maternidad de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada 105
Cuadro 3.14 Embarazo y maternidad de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según ámbito geográfico 106

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 109
Cuadro 4.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos por todas las mujeres, las actualmente casadas o unidas y no unidas sexualmente activas, según método específico 110
Cuadro 4.2 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 112

Cuadro 4.3 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 114
Cuadro 4.4 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según característica seleccionada 116
Cuadro 4.5 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según ámbito geográfico 117
Cuadro 4.6 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según indicador de estatus de la mujer 118
Cuadro 4.7 Cambios en la mezcla de métodos entre las mujeres actualmente unidas, por año de encuesta, según tipo de método usado, 1977 - 2012 119
Cuadro 4.8 Mujeres alguna vez unidas que han usado anticoncepción, por número de hijas e hijos sobrevivientes al primer uso de métodos, según grupo de edad..... 120
Cuadro 4.9 Mujeres 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 121
Cuadro 4.10 Conocimiento del periodo fértil de las mujeres entrevistadas, por uso del método de abstinencia periódica 122
Cuadro 4.11 Fuente de suministro de métodos modernos de las usuarias actuales, por tipo de método moderno 123
Cuadro 4.12 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos a las usuarias actuales, según característica seleccionada 125
Cuadro 4.13 Tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, según método discontinuado 126
Cuadro 4.14 Segmentos de uso discontinuado en los cinco últimos años anteriores a la encuesta, por tipo de método anticonceptivo, según razón de discontinuación 127
Cuadro 4.15 Mujeres actualmente unidas que no usaban métodos anticonceptivos al momento de la encuesta, por número de hijas e hijos sobrevivientes, según intención de uso futuro 128
Cuadro 4.16 Mujeres entrevistadas que escucharon o vieron mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión (TV) o en medios escritos, según característica seleccionada 131
Cuadro 4.17 Contacto de mujeres con proveedores de planificación familiar en los 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 133
Cuadro 4.18 Mujeres actualmente unidas que conocen algún método anticonceptivo, por frecuencia de discusión sobre planificación familiar (PF) con el esposo o compañero durante el último año, según grupo de edad 134
Cuadro 4.19 Mujeres actualmente unidas que conocen algún método anticonceptivo y cuyos esposos o compañeros no participaron en la decisión de uso del método actual, por percepción de la actitud de los esposos o compañeros hacia la planificación familiar, según característica seleccionada 135

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 137
Cuadro 5.1 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 138
Cuadro 5.2 Evolución de mujeres solteras, según grupo de edad, 1986-2012 139
Cuadro 5.3 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según característica seleccionada 140
Cuadro 5.4 Tipo de compañero sexual de las mujeres nunca unidas y alguna vez unidas, según característica seleccionada 142

Cuadro 5.5 Mujeres que se unieron antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera unión, según grupo de edad actual 144
Cuadro 5.6 Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20 (25) - 49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada 145
Cuadro 5.7 Mujeres que han tenido relaciones sexuales antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera relación sexual, según grupo de edad actual 146
Cuadro 5.8 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 147
Cuadro 5.9.1 Actividad sexual reciente de las mujeres, por momento de la última relación sexual, según característica seleccionada 149
Cuadro 5.9.2 Actividad sexual reciente de las mujeres, por momento de la última relación sexual, según ámbito geográfico 150
Cuadro 5.10 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según mes desde el nacimiento 151
Cuadro 5.11 Duración mediana de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según característica seleccionada 152
Cuadro 5.12 Mujeres de 30-49 años de edad que están en la menopausia, según grupo de edad..... 153

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 155
Cuadro 6.1 Evolución de la preferencia de fecundidad en mujeres unidas, por periodo de ENDES, 1996-2012..... 156
Cuadro 6.2 Preferencia de fecundidad en mujeres unidas, por número de hijas e hijos sobrevivientes 157
Cuadro 6.3 Preferencia de fecundidad en mujeres unidas, por grupo de edad..... 157
Cuadro 6.4 Mujeres unidas que no desean más hijas e hijos (o esterilizadas), por número de hijas e hijos sobrevivientes y grupo de edad, según ENDES, 1986-2012..... 158
Cuadro 6.5 Mujeres en unión por área de residencia, segun preferencia de fecundidad..... 159
Cuadro 6.6 Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres en unión, según característica seleccionada..... 163
Cuadro 6.7 Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres en unión, según ámbito geográfico..... 164
Cuadro 6.8 Mujeres entrevistadas, según número ideal de hijas e hijos, 1986-2012 166
Cuadro 6.9 Mujeres entrevistadas, por número de hijas e hijos sobrevivientes, según número y promedio ideal de hijas e hijos 167
Cuadro 6.10 Promedio ideal de hijas e hijos de todas las mujeres, por grupo de edad actual de la mujer, según característica seleccionada..... 168
Cuadro 6.11 Promedio ideal de hijas e hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar de las mujeres unidas, según indicador de condición de la mujer 169
Cuadro 6.12 Nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo embarazos actuales), por intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y grupo de edad de la madre..... 170
Cuadro 6.13 Fecundidad deseada y observada para los tres años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 173

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ..... 175
Cuadro 7.1 Tasas de mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez, según periodos de cinco años anteriores a la encuesta 176
Cuadro 7.2 Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta (fecha central julio 2000), según característica seleccionada..... 178

Cuadro 7.3 Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta (fecha central julio 2009), según característica demográfica seleccionada 180
Cuadro 7.4 Mortalidad infantil, postinfantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central enero 2007), segun indicador de estatus de la mujer 181
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 enero 2010), según característica seleccionada 182
Cuadro 7.6 Nacimientos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta y mujeres actualmente casadas/unidas, según categoría de riesgo de mortalidad de las niñas y niños 184

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA 187
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 el cuidado prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada 189
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 el cuidado prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico 190
Cuadro 8.3 Número de visitas de control prenatal y meses de embarazo a la primera visita para el último nacimiento de las mujeres en los últimos cinco años, por área de residencia 191
Cuadro 8.4 Atención prenatal (APN) para mujeres con hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por contenidos específicos, según característica seleccionada 192
Cuadro 8.5 Atención prenatal (APN) para mujeres con hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años, por contenidos específicos, según ámbito geográfico 193
Cuadro 8.6 Vacunas contra el tétano neonatal en mujeres de 15 a 49 años de edad con un nacimiento en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada 195
Cuadro 8.7 Vacunas contra el tétano neonatal en mujeres de 15 a 49 años de edad con un nacimiento en los últimos cinco años que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico 196
Cuadro 8.8 Lugar del parto de los nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y porcentaje de partos en establecimientos de salud, según característica seleccionada 199
Cuadro 8.9 Lugar del parto de los nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y porcentaje de partos en establecimientos de salud, según ámbito geográfico 200
Cuadro 8.10 Atención durante el parto para los menores de cinco años de edad, por persona que proporcionó la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según característica seleccionada 202
Cuadro 8.11 Atención durante el parto para los menores de cinco años de edad, por persona que proporcionó la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según ámbito geográfico 203
Cuadro 8.12 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 205
Cuadro 8.13 Momento del primer control postnatal de las mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 206

Cuadro 8.14 Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de mujeres de 15 a 49 años de edad que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 207
Cuadro 8.15 Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de mujeres de 15 a 49 años de edad que no nació en un establecimiento de salud en los cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 208
Cuadro 8.16 Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente, según característica seleccionada 209
Cuadro 8.17 Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente, según ámbito geográfico 210
Cuadro 8.18 Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud, según característica seleccionada 211
Cuadro 8.19 Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente que no ocurrió en un establecimiento de salud, según ámbito geográfico 212
Cuadro 8.20 Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres están enfermas, según característica seleccionada 214
Cuadro 8.21 Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres están enfermas, según ámbito geográfico 215

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL 217
Cuadro 9.1 Peso y tamaño al nacer de nacidas y nacidos vivos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 218
Cuadro 9.2 Peso y tamaño al nacer de nacidas y nacidos vivos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 219
Cuadro 9.3 Niñas y niños de 18-29 meses de edad que recibieron vacunas específicas, según fuente de información y vacunados antes de los 18 meses de edad 220
Cuadro 9.4 Niñas y niños de 18-29 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistada o el informe de la madre por tipo de vacuna recibida en cualquier momento, según característica seleccionada 222
Cuadro 9.5 Niñas y niños de 18-29 meses de edad con tarjeta de salud vista por la entrevistada o el informe de la madre por tipo de vacuna recibida en cualquier momento, según ámbito geográfico 223
Cuadro 9.6 Vacunación en el primer año y medio de vida de niñas y niños de 18 a 59 meses de edad, por vacunas específicas y con carné de vacunación, según edad actual de la niña o el niño 224
Cuadro 9.7 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, según característica seleccionada 226
Cuadro 9.8 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico 227
Cuadro 9.9 Prevalencia y tratamiento de la fiebre en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 229
Cuadro 9.10 Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 231
Cuadro 9.11 Prevalencia de diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad durante las dos semanas anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 232

Cuadro 9.12 Tratamiento de la diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 234
Cuadro 9.13 Tratamiento de la diarrea en niñas y niños menores de cinco años de edad en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 235
Cuadro 9.14 Prácticas de alimentación de niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta, según característica seleccionada..... 237
Cuadro 9.15 Prácticas de alimentación de niñas y niños menores de cinco años de edad que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 238
Cuadro 9.16 Conocimiento de sales de rehidratación Oral (SRO) de madres con nacimientos en los últimos cinco años, según característica seleccionada 239
Cuadro 9.17 Formas de eliminación de las deposiciones de la hija o hijo menor de cinco años de edad, según característica seleccionada..... 241
Cuadro 9.18 Formas de eliminación de las deposiciones de la hija o hijo menor de cinco años de edad, según ámbito geográfico..... 242

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑOS Y MADRES 243

Cuadro 10.1 Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 245
Cuadro 10.2 Lactancia materna inicial y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 246
Cuadro 10.3 Situación de la lactancia de la última niña o niño menor de tres años de edad que vive con la madre y menores de tres años que están usando biberón, según edad en meses..... 248
Cuadro 10.4 Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según característica seleccionada..... 250
Cuadro 10.5 Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según ámbito geográfico 251
Cuadro 10.6 Alimentos y líquidos recibidos por los menores de tres años de edad que viven con la madre en el día o la noche anterior a la entrevista, según edad en meses..... 253
Cuadro 10.7 Prácticas alimenticias de niñas y niños de 6-23 meses de edad que viven con la madre y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según característica seleccionada..... 255
Cuadro 10.8 Prácticas alimenticias de niñas y niños de 6-23 meses de edad que viven con la madre y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según ámbito geográfico..... 256
Cuadro 10.9 Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre en los últimos siete días y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según característica seleccionada 258
Cuadro 10.10 Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre en los últimos siete días y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según ámbito geográfico 259

Cuadro 10.11 Ingesta de micronutrientes de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo de la última hija o hijo, según característica seleccionada 260
Cuadro 10.12 Ingesta de micronutrientes de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo de la última hija o hijo, según ámbito geográfico 261
Cuadro 10.13 Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada 264
Cuadro10.14 Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico 265
Cuadro10.15 Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según característica seleccionada 267
Cuadro10.16 Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según ámbito geográfico 268
Cuadro10.17 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón OMS) 275
Cuadro10.18 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico(Patrón OMS) 276
Cuadro10.19 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón NCHS/CDC/OMS) 277
Cuadro 10.20 Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico, (Patrón NCHS/CDC/OMS) 278
Cuadro 10.21 La talla como indicador de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil 280
Cuadro 10.22 La talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada 281
Cuadro 10.23 La talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil, según ámbito geográfico 282
Cuadro 10.24 El peso y la masa corporal como indicadores de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil 283
Cuadro 10.25 Estado de nutrición de las mujeres de 15-49 años de edad, según característica seleccionada 285
Cuadro 10.26 Estado de nutrición de las mujeres de 15-49 años de edad, según ámbito geográfico 286

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS 287
Cuadro 11.1 Mujeres por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según característica seleccionada 289
Cuadro 11.2 Mujeres por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según ámbito geográfico 290
Cuadro 11.3 Mujeres por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según característica seleccionada 293
Cuadro 11.4 Mujeres por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según ámbito geográfico 294
Cuadro 11.5 Mujeres por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según característica seleccionada 296
Cuadro 11.6 Mujeres por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según ámbito geográfico 297
Cuadro 11.7 Mujeres por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según característica seleccionada 300

Cuadro 11.8 Mujeres por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según ámbito geográfico 301
Cuadro 11.9 Mujeres por conocimiento de síntomas y signos específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS), según característica seleccionada 303
Cuadro 11.10 Mujeres por conocimiento de síntomas y signos específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS), según ámbito geográfico 304
Cuadro 11.11 Mujeres por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 305
Cuadro 11.12 Mujeres por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 306
Cuadro 11.13 Mujeres que recibieron consejo o tratamiento para una ITS, por fuente de tratamiento, según característica seleccionada 309
Cuadro 11.14 Mujeres que recibieron consejo o tratamiento para una ITS, por fuente de tratamiento, según ámbito geográfico 310
Cuadro 11.15 Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 312
Cuadro 11.16 Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 313
Cuadro 11.17 Número de parejas sexuales de mujeres actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según características seleccionadas 314
Cuadro 11.18 Número de parejas sexuales de mujeres actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 315
Cuadro 11.19 Mujeres por conocimiento, fuente y uso del condón, según característica seleccionada 317
Cuadro 11.20 Mujeres por conocimiento, fuente y uso del condón, según ámbito geográfico 318
Cuadro 11.21 Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 320
Cuadro 11.22 Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 321

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 323
Cuadro 12.1 Situaciones de control y violencia verbal por parte del esposo o compañero, según característica seleccionada 326
Cuadro 12.2 Situaciones de control y violencia verbal por parte del esposo o compañero, según ámbito geográfico 327
Cuadro 12.3 Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero, según característica seleccionada 329
Cuadro 12.4 Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero, según ámbito geográfico 330
Cuadro 12.5 Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según característica seleccionada 332
Cuadro 12.6 Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según ámbito geográfico 333
Cuadro 12.7 Violencia física ejercida por otra persona, aparte de su actual/último esposo o compañero, según característica seleccionada 335
Cuadro 12.8 Violencia física ejercida por otra persona, aparte de su actual/último esposo o compañero, según ámbito geográfico 336

Cuadro 12.9 Resultado de la violencia física, según característica seleccionada 337
Cuadro 12.10 Resultado de la violencia física, según ámbito geográfico 338
Cuadro 12.11 Violencia física al esposo o compañero, según característica seleccionada 339
Cuadro 12.12 Violencia física al esposo o compañero, según ámbito geográfico 340
Cuadro 12.13 Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida por el esposo o compañero bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según característica seleccionada 342
Cuadro 12.14 Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida por el esposo o compañero bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según ámbito geográfico 343
Cuadro 12.15 Periodo transcurrido entre la unión o convivencia y el inicio de la violencia física o sexual, según tiempo de convivencia 344
Cuadro 12.16 Búsqueda de ayuda en personas cercanas o en alguna institución cuando fueron maltratadas, según característica seleccionada 346
Cuadro 12.17 Búsqueda de ayuda en personas cercanas o en alguna institución cuando fueron maltratadas, según ámbito geográfico 347
Cuadro 12.18 Mujeres que experimentaron violencia física y que pidieron ayuda a personas cercanas, según característica seleccionada 348
Cuadro 12.19 Mujeres que experimentaron violencia física y que pidieron ayuda a personas cercanas, según ámbito geográfico 349
Cuadro 12.20 Mujeres que acudieron a alguna institución para buscar ayuda cuando fueron maltratadas, según característica seleccionada 350
Cuadro 12.21 Mujeres que acudieron a alguna institución para buscar ayuda cuando fueron maltratadas, según ámbito geográfico 351
Cuadro 12.22 Razones específicas para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada 352
Cuadro 12.23 Razones específicas para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según ámbito geográfico 353
Cuadro 12.24 Formas de castigo ejercidas por el padre biológico a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 354
Cuadro 12.25 Formas de castigo ejercidas por el padre biológico a sus hijas e hijos, según ámbito geográfico 355
Cuadro 12.26 Formas de castigo ejercidas por la madre biológica a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 356
Cuadro 12.27 Formas de castigo ejercidas por la madre biológica a sus hijas e hijos, según ámbito geográfico 357
Cuadro 12.28 Formas de castigo ejercidas por los padres a la entrevistada, según característica seleccionada 358
Cuadro 12.29 Formas de castigo ejercidas por los padres a la entrevistada, según ámbito geográfico 359
Cuadro 12.30 Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 360
Cuadro 12.31 Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a sus hijas e hijos, según ámbito geográfico 361
Cuadro 12.32 Mujeres que declararon que su padre golpeaba a su madre, según característica seleccionada 362
Cuadro 12.33 Mujeres que declararon que su padre golpeaba a su madre, según ámbito geográfico 363

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 365
Cuadro 13.1 Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con insuficiencia ponderal o desnutrición global, según característica seleccionada 366
Cuadro 13.2 Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica, según característica seleccionada 368
Cuadro 13.3 Tasa de mortalidad de niñas y niños menores de un año de edad, según área de residencia 369
Cuadro 13.4 Tasa de mortalidad de los menores de cinco años de edad, según área de residencia 370
Cuadro 13.5 Partos atendidos por profesional de la salud calificado, según característica seleccionada 373
Cuadro 13.6 Uso actual de anticonceptivos por mujeres actualmente unidas en edad fértil, según característica seleccionada 374
Cuadro 13.7 Madres adolescentes o embarazadas por primera vez de 15 a 19 años de edad, según característica seleccionada 375
Cuadro 13.8 Cobertura de control prenatal de mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 376
Cuadro 13.9 Necesidad insatisfecha de planificación familiar para las mujeres unidas en edad fértil, según característica seleccionada 377

Pág.

LISTADO DE GRÁFICOS

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 41
Gráfico 1.1 Hogares con acceso a servicios básicos, por área de residencia 42

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 59
Gráfico 2.1 Mujeres en edad fértil con educación superior, según área de residencia y región natural 62
Gráfico 2.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad con analfabetismo total, según área de residencia y región natural 66
Gráfico 2.3 Evolución del empleo, según área de residencia y región natural 71

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 89
Gráfico 3.1 Tasas Específicas de Fecundidad, según varias encuestas 90
Gráfico 3.2 Evolución de la fecundidad en los últimos tres años por característica seleccionada 92
Gráfico 3.3 Tasa Global de Fecundidad (TGF) y paridez por caracteristicas seleccionadas 95
Gráfico 3.4 Adolescentes que son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada 107

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 109
Gráfico 4.1 Conocimiento, uso pasado y uso actual de métodos de planificación familiar 111
Gráfico 4.2 Uso de métodos modernos entre mujeres actualmente unidas, según característica seleccionada 115

Gráfico 4.3 Uso de métodos entre mujeres actualmente unidas, por tipo de método, 2009 y 2012 119
Gráfico 4.4 Método preferido para uso en el futuro de las mujeres unidas que no usan actualmente un método anticonceptivo 129
Gráfico 4.5 Razones para no usar métodos en el futuro en las mujeres unidas que no usan actualmente un método 129
Gráfico 4.6 Exposición a mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión o en medios escritos, por característica seleccionada 132

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 137
Gráfico 5.1 Estado conyugal actual de las mujeres en edad fértil, según grupo de edad 138
Gráfico 5.2 Madres en amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto, según mes desde el ultimo nacimiento 151

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 155
Gráfico 6.1 Preferencia de fecundidad entre las mujeres en unión, según paridez 156
Gráfico 6.2 Componentes de la Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar 161
Gráfico 6.3 Demanda de planificación familiar, según característica seleccionada 165
Gráfico 6.4 Fecundidad observada y deseada, según característica seleccionada 172

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 175
Gráfico 7.1 Evolución de la mortalidad infantil, según encuestas 177
Gráfico 7.2 Diferenciales de la Mortalidad Infantil y en la Niñez, por lugar de residencia y nivel de educación 179
Gráfico 7.3 Nacimientos en últimos cinco años y mujeres en unión, según categoría de riesgo de mortalidad de los niños 185

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA 187
Gráfico 8.1 Número de visitas de control prenatal y meses de embarazo al primer control, por área de residencia 194
Gráfico 8.2 Lugar del parto, según región natural y educación de la madre 198

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL 217
Gráfico 9.1 Cobertura de vacunación en cualquier momento entre las niñas y niños de 18 a 29 meses de edad, por encuesta, según tipo de vacuna 221
Gráfico 9.2 Cantidad de líquidos y alimentos sólidos suministrados durante la diarrea 236

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑOS Y MADRES 243
Gráfico 10.1 Diferencias en la iniciación de la lactancia, según característica seleccionada 244
Gráfico 10.2 Situación de la lactancia para menores de dos años, según grupo de edad 248
Gráfico 10.3 Porcentaje de menores de tres años de edad lactando que viven con la madre y recibieron alimentos 254
Gráfico 10.4 Indicadores del estado nutricional de los menores de cinco años, según grupo de edad 279

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS 287
Gráfico 11.1 Conocimiento de formas específicas de evitar el VIH, según característica seleccionada 291
Gráfico 11.2 Mujeres con conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH, según lugar de residencia 291

Gráfico 11.3 Conocimiento de síntomas de las infecciones de transmisión sexual, según característica seleccionada 298
Gráfico 11.4 Porcentaje de mujeres por desconocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, según lugar de residencia 299
Gráfico 11.5 Presencia de ITS y/o síntomas asociados en los últimos 12 meses, según característica seleccionada 307
Gráfico 11.6 Porcentaje de mujeres con una ITS o flujo vaginal o, úlceras/llagas, según lugar de residencia 307
Gráfico 11.7 Uso de condón por tipo de compañero, según característica seleccionada 322

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 323
Gráfico 12.1 Situaciones de control por grupo de edad, estado conyugal y área de residencia 325
Gráfico 12.2 Violencia física y sexual por región natural, nivel de educación y estado conyugal 331
Gráfico 12.3 Violencia física contra la mujer bajo los efectos del licor/drogas o ambas, por grupo de edad, área de residencia y nivel de educación 341
Gráfico 12.4 Periodo transcurrido del inicio de la violencia ejercida por el actual/último esposo o compañero 345

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 365
Gráfico 13.1 Desnutrición global, según característica seleccionada 2012 y 2015 ..... 3 67
Gráfico 13.2 Tasa de mortalidad infantil y en la niñez, según área de residencia, 2012 y 2015 370
Gráfico 13.3 Tasa de mortalidad materna, 1990 - 2015 371
Gráfico 13.4 Mujeres en edad fértil que saben como evitar la transmisión de VIH, según característica seleccionada, 2009 y 2012 378
Gráfico 13.5 Uso actual del condón entre las mujeres unidas en edad fértil, según característica seleccionada 1991-92 y 2012 379

PRINCIPALES INDICADORES

INDICADOR/ÁREA DE RESIDENCIA	2009	2012
POBLACIÓN DE LA MUESTRA		
Mujeres de 15 a 49 años de edad	24 213	23 888
Área urbana	18 050	17 866
Área rural	6 162	6 022
Niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta	9 305	8 804
Área urbana	5 994	5 773
Área rural	3 311	3 031
Sobrevivientes menores de cinco años de edad	9 088	8 651
Área urbana	5 880	5 679
Área rural	3 208	2 972
Niñas y niños vivos de 12 a 23 meses de edad	1 809	1 725
Niñas y niños vivos de 24 a 35 meses de edad	1 691	1 778
CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DE LA VIVIENDA Y DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)		
Viviendas con agua potable 1/	77,2	78,9
Área urbana 1/	85,5	85,0
Área rural 1/	60,1	65,7
Viviendas con servicio de desagüe 2/	55,6	59,3
Área urbana 2/	77,9	81,0
Área rural 2/	9,8	12,7
Mujeres en edad fértil con secundaria o más	74,0	75,2
Área urbana	85,2	85,3
Área rural	41,6	45,2
Mujeres en edad fértil con algún seguro de salud	51,0	57,0
Área urbana	47,0	53,2
Área rural	62,7	68,4
Mujeres en edad fértil con Seguro Integral de Salud (SIS)	27,4	31,5
Área urbana	17,1	21,1
Área rural	57,8	62,5
FECUNDIDAD		
Tasa Global de Fecundidad 3/	2,6	2,6
Área urbana 3/	2,3	2,3
Área rural 3/	3,6	3,5
Número medio de niñas y niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años de edad	3,6	3,5
Área urbana	3,1	3,0
Área rural	5,2	4,9
OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD (Porcentaje)		
Mujeres actualmente unidas	57,1	57,0
Área urbana	53,3	53,4
Área rural	68,2	67,8
Mujeres que han estado unidas alguna vez	66,6	67,2
Área urbana	63,5	64,7
Área rural	75,6	74,5
Mujeres de 25-49 años de edad:		
Edad mediana a la primera unión	21,8	21,6
Área urbana	22,9	22,4
Área rural	19,4	19,7
Edad mediana al primer nacimiento	22,0	21,9
Área urbana	23,0	22,8
Área rural	20,0	20,0

continúa...

INDICADOR/ÁREA DE RESIDENCIA	2009	2012
Duración media de la amenorrea postparto (en meses)	10,9	9,5
Duración media de la abstinencia postparto (en meses)	5,8	4,4
PREFERENCIAS REPRODUCTIVAS		
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:		
Que no desea tener más hijas e hijos (incluyendo mujeres esterilizadas)	63,3	62,0
Que desea postergar el nacimiento siguiente dos años o más	22,3	22,8
Número medio ideal de hijas e hijos para las mujeres de 15 a 49 años de edad	2,3	2,3
Área urbana	2,3	2,3
Área rural	2,5	2,4
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por mujeres en edad fértil (MEF)		
Porcentaje de mujeres que conoce algún método de planificación familiar	99,3	99,9
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:		
Que conoce algún método moderno	99,5	99,8
Área urbana	99,9	100,0
Área rural	98,6	99,4
Que actualmente usa algún método	73,2	75,5
Área urbana	74,6	75,8
Área rural	70,0	74,8
Que actualmente usa un método moderno	50,0	51,8
Área urbana	53,3	54,8
Área rural	42,3	44,7
Que actualmente usa un método tradicional	23,2	23,7
Área urbana	21,3	20,9
Área rural	27,8	30,2
Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar	8,6	9,7
Área urbana	7,8	9,1
Área rural	10,4	11,2
MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ		
Tasa de mortalidad neonatal 4/	11,0	9,0
Tasa de mortalidad infantil 4/	20,0	17,0
Tasa de mortalidad de menores de cinco años de edad 4/	26,0	21,0
ATENCIÓN MATERNA		
Porcentaje de últimos nacimientos cuyas madres recibieron: 5/		
Atención prenatal de un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera) durante el embarazo	94,3	96,0
Área urbana	97,9	98,9
Área rural	87,1	90,0
Atención del parto en un establecimiento de salud	82,0	86,8
Área urbana	93,4	95,7
Área rural	59,0	68,6
Atención del parto por un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera)	82,5	86,7
Área urbana	94,4	95,7
Área rural	61,0	69,6
Nacimientos por cesárea	21,4	25,3
Área urbana	29,1	32,9
Área rural	7,5	10,8
Control postnatal en los primeros dos días	88,1	93,1
Área urbana	94,8	97,4
Área rural	74,6	84,4

continúa...

INDICADOR/ÁREA DE RESIDENCIA	2009	2012
VACUNACIÓN		
Porcentaje de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad con tarjeta de vacunación	65,9	80,6
Área urbana	66,1	80,0
Área rural	65,7	81,7
Porcentaje de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad que han recibido vacuna: 6/		
BCG	93,7	94,3
Área urbana	95,4	96,4
Área rural	90,2	90,3
DPT (las tres dosis)	72,9	83,3
Área urbana	73,5	83,8
Área rural	71,6	82,2
Polio (las tres dosis)	67,9	86,0
Área urbana	68,5	86,2
Área rural	66,8	85,5
Antisarampionosa	76,1	89,5
Área urbana	75,6	89,0
Área rural	77,1	90,5
Todas las vacunas 7/	51,4	73,9
Área urbana 7/	53,2	75,1
Área rural 7/	47,9	71,5
Prevalencia de enfermedades en menores de cinco años de edad (Porcentaje)		
Niñas y niños con diarrea 8/	14,0	12,3
Área urbana 8/	14,0	12,0
Área rural 8/	13,9	12,8
Niñas y niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral SRO	32,0	30,9
Área urbana	38,9	35,2
Área rural	19,2	23,2
Niñas y niños enfermos con IRA	6,4	13,9
Área urbana	5,7	12,9
Área rural	7,7	15,7
NUTRICIÓN EN LA NIÑEZ (Porcentaje)		
Niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón OMS)	23,8	18,1
Área urbana	14,2	10,5
Área rural	40,3	31,9
Niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón NCHS)	18,3	13,5
Área urbana	9,9	7,3
Área rural	32,8	24,6
Niñas y niños menores de cinco años de edad con anemia	37,2	32,9
Área urbana	33,2	28,6
Área rural	44,1	40,7
Niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	11,9	14,9
Área urbana	10,4	13,3
Área rural	14,6	18,0
Niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de vitamina "A" los últimos seis meses	5,8	3,1
Área urbana	3,4	1,8
Área rural	10,2	5,6
Niñas y niños nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2,5 kg.)	6,4	6,9
Área urbana	6,3	6,5
Área rural	6,5	7,5
Niñas y niños menores de seis meses de edad con lactancia exclusiva	68,5	67,6
Niñas y niños menores de cuatro meses de edad amamantados	99,3	98,8
Duración mediana de la lactancia (en meses) 9/	20,8	20,1

continúa...

conclusión.

INDICADOR/ÁREA DE RESIDENCIA	2009	2012
NUTRICIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)		
Mujeres que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento	78,1	87,2
Área urbana	79,3	88,8
Área rural	75,6	84,0
Mujeres que tomó hierro por 90 días o más durante el embarazo	30,3	44,7
Área urbana	32,8	48,2
Área rural	25,3	37,5
Mujeres con anemia	21,0	17,7
Área urbana	20,7	16,3
Área rural	22,1	21,7
Madres con talla menor de 145 cms.	10,4	9,5
Área urbana	8,4	7,7
Área rural	16,0	14,8
PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Porcentaje)		
Con una ITS	0,6	0,7
Área urbana	0,6	0,9
Área rural	0,5	0,4
Con flujo vaginal	12,8	12,2
Área urbana	13,0	12,8
Área rural	12,4	10,4
Con úlceras, llagas genitales	2,1	1,8
Área urbana	2,4	1,9
Área rural	1,6	1,5
VIOLENCIA FAMILIAR A MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS (Porcentaje)		
Experimentaron violencia física por el esposo o compañero	38,8	36,4
Área urbana	39,3	37,3
Área rural	37,7	34,2
Soportó violencia sexual	8,0	8,7
Área urbana	7,8	8,6
Área rural	8,4	9,0
Fueron agredidas alguna vez bajo los efectos del alcohol por el esposo o compañero	57,1	56,7
Área urbana	53,7	54,0
Área rural	64,3	63,3
Mujeres de 15-49 años de edad que fueron maltratadas por otras personas (Porcentaje)	20,3	16,0
Área urbana	23,0	18,0
Área rural	13,4	10,7

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 diez años precedente a la encuesta, 2009 y 2011-2012.
5/ Tomando como base los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta.
6/ Información obtenida del carnet de vacunación y de la información proporcionada por la madre.
7/ Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT y antisarampionosa.
8/ Niñas y niños menores de cinco años de edad cuyas madres declararon que aquéllos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta.
9/ Calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.

RESUMEN EJECUTIVO

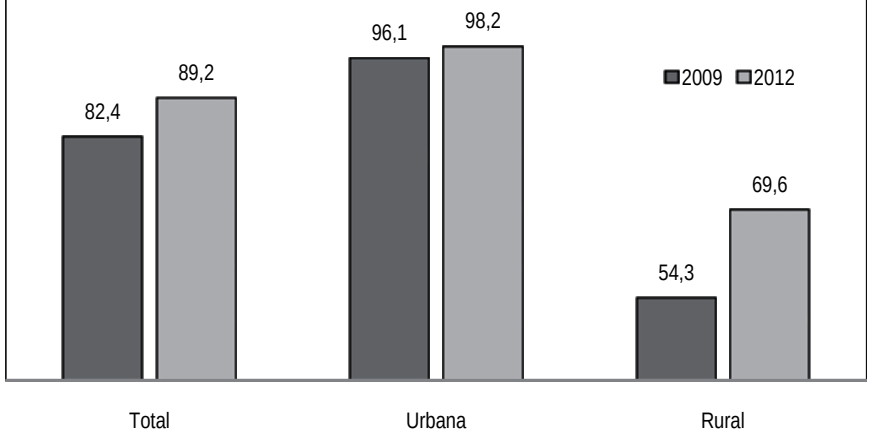
1. Características de los Hogares y la Población

Características de la Vivienda y los Hogares

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, en el año 2012 los servicios básicos de la vivienda todavía no están disponibles para toda la población, no obstante se observan avances respecto al año 2009. Los menos beneficiados son los hogares de las viviendas rurales, sin embargo, estos servicios han presentado un mayor incremento porcentual que los hogares de las viviendas urbanas, en el periodo analizado.

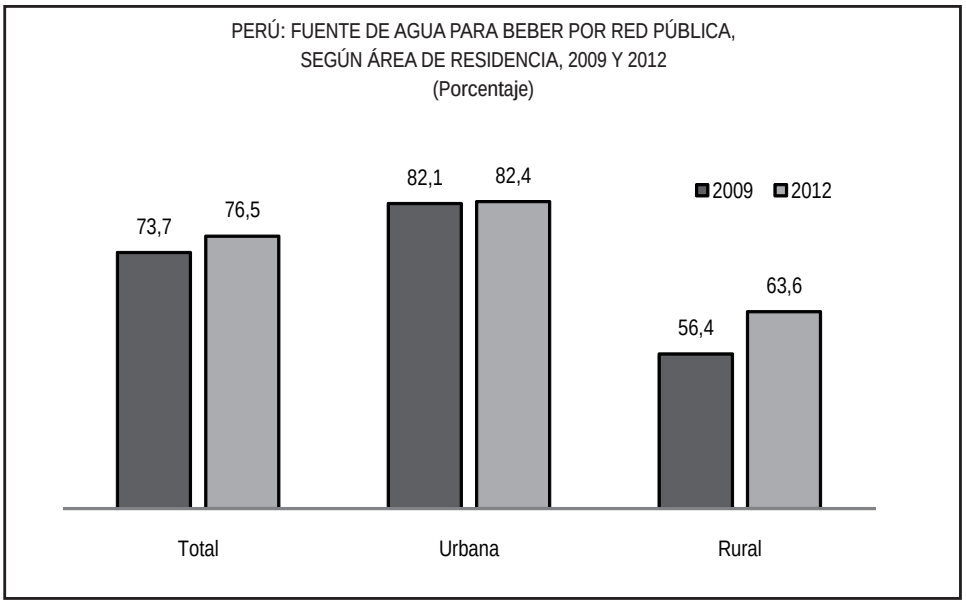
El servicio de energía eléctrica en los hogares de las viviendas del país registró mayor cobertura. El 89,2 por ciento de los hogares de las viviendas tuvieron acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 6,8 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009 (82,4 por ciento). El 98,2 por ciento de hogares de las viviendas del área urbana, contaban con este servicio; en el área rural, un 69,6 por ciento disponía de luz eléctrica. En comparación con los datos encontrados en el año 2009 (96,1 por ciento en el área urbana y 54,3 por ciento en el área rural) es el área rural donde se dio el mayor incremento (15,3 puntos porcentuales).

PERÚ: DISPONIBILIDAD DE LUZ ELÉCTRICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



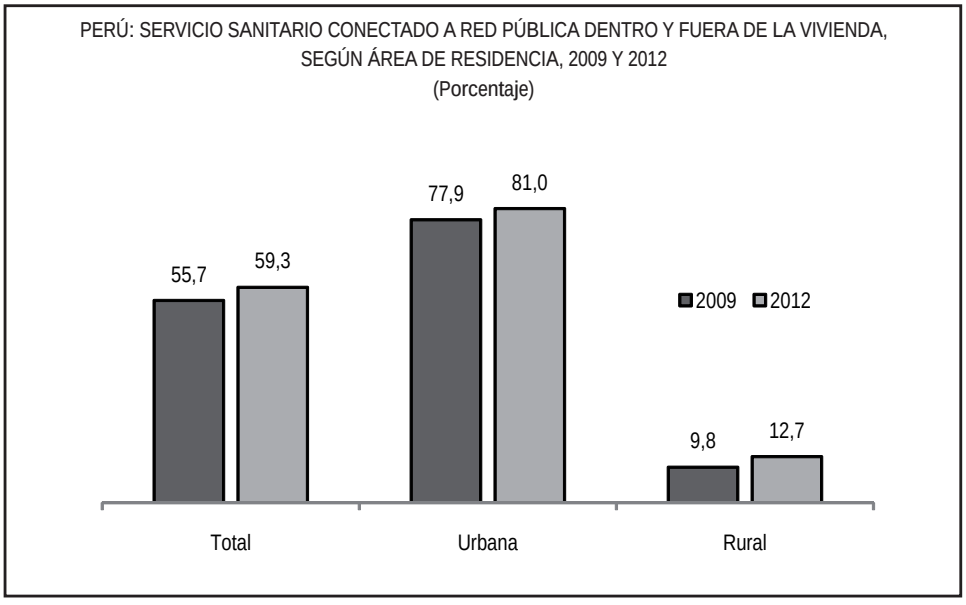
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

De otro lado, el 76,5 por ciento de hogares de las viviendas se provee de agua por red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda. En el área urbana este servicio cubre al 82,4 por ciento; mientras que en el área rural fue 63,6 por ciento.



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

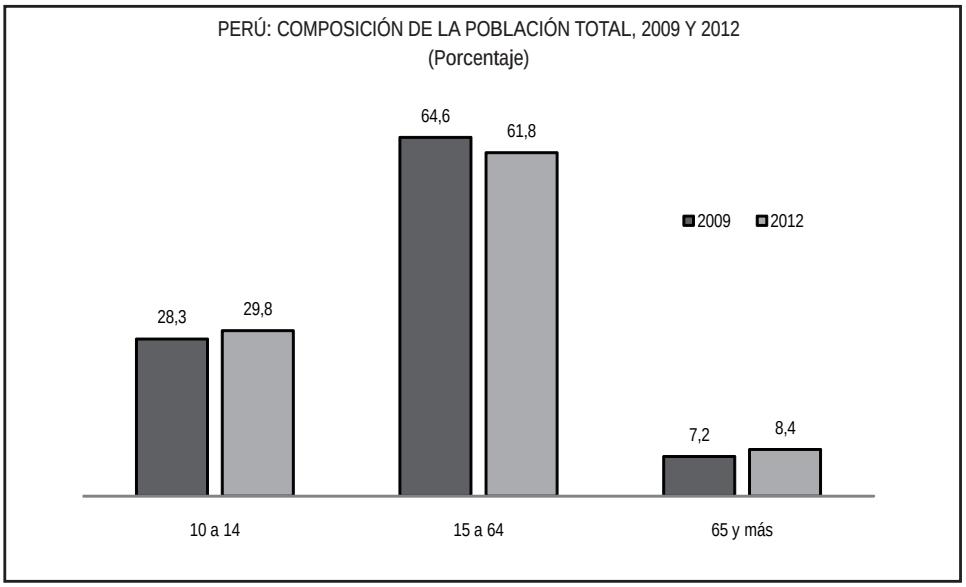
El 59,3 por ciento contaba con servicio higiénico conectado a red pública, 3,6 puntos porcentuales más que lo observado en el año 2009. El 81,0 por ciento de los hogares de las viviendas del área urbana contaba con servicio higiénico conectado a red pública, en cambio en el área rural solo el 12,7 por ciento disponía de este servicio.



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

Características de la Población

La población del Perú es relativamente joven: 29,8 por ciento tiene menos de 15 años, el 61,8 por ciento se encuentra entre los 15 y 64 años y un 8,4 por ciento cuenta con 65 o más años de edad. En comparación con el año 2009, el porcentaje de la población joven se ha incrementado en 1,5 puntos porcentuales; disminuyendo en 2,8 puntos porcentuales en la población de 15 a 64 años (que constituye la población en edad de trabajar) y aumentando 1,2 puntos porcentuales aquellos de 65 y más años de edad.

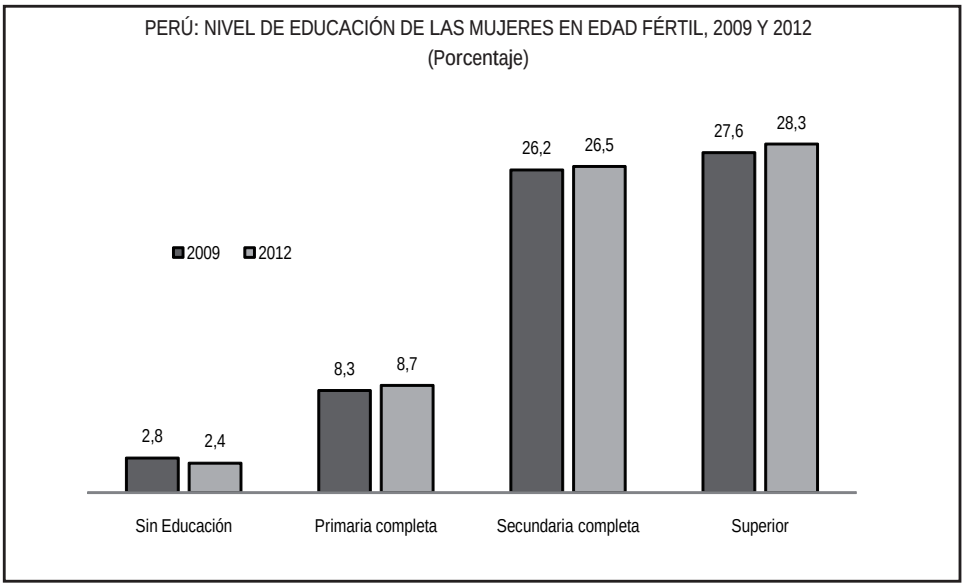


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2. Características Generales de las Mujeres

Del total de mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, el 47,4 por ciento es menor de 30 años. Asimismo, 57,0 por ciento de las mujeres se encuentran unidas (23,1 por ciento casadas y 33,9 por ciento en unión consensual) y el 32,8 por ciento nunca ha estado casada o unida.

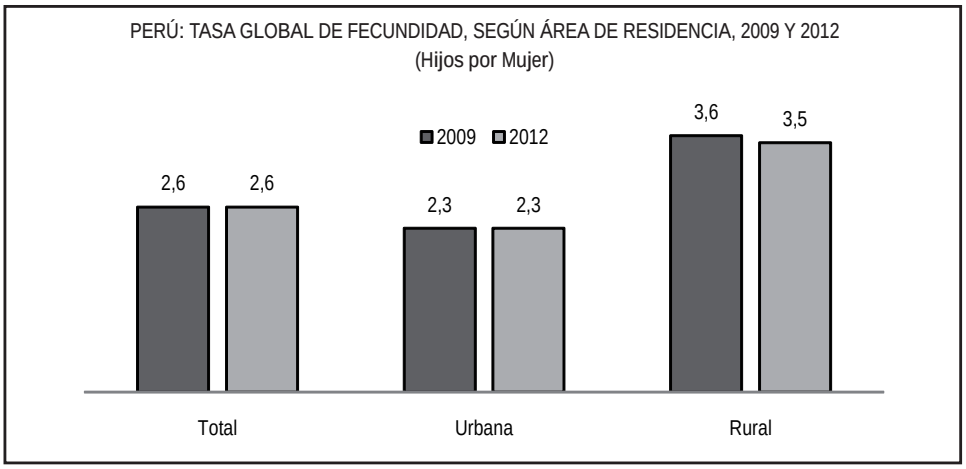
El nivel educativo de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha mejorado en el año 2012 respecto al año 2009. El 54,8 por ciento tienen educación secundaria completa o superior (26,5 y 28,3 por ciento, respectivamente). Esta condición en el área urbana fue 1,9 veces la proporción observada en el área rural (65,6 frente 22,6 por ciento). Según la ENDES 2009 el 53,8 por ciento de entrevistadas tenían educación secundaria completa o superior.



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

3. Niveles y tendencia de la Fecundidad

Según la ENDES 2012, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 2,6 hijas e hijos por mujer, lo que significa que el promedio de hijas e hijos por mujer se ha mantenido constante respecto al estimado con la ENDES 2009.



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

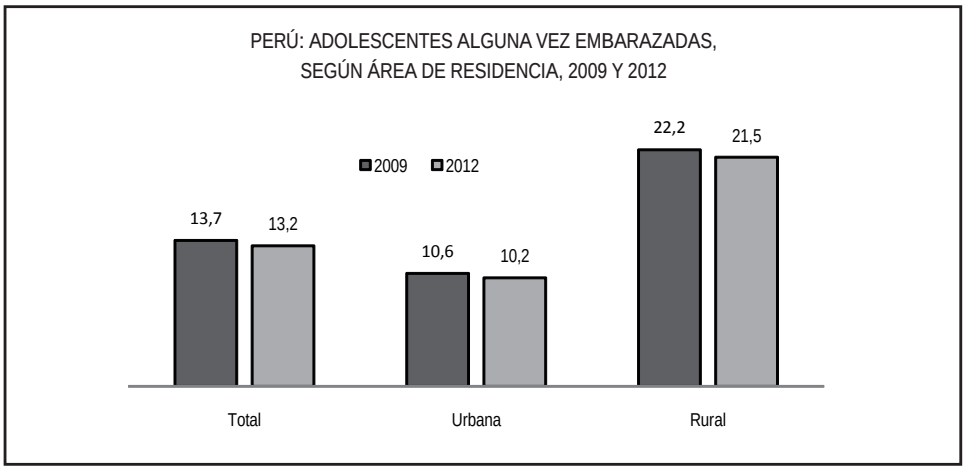
Según área de residencia, el área rural muestra el promedio de hijas e hijos por mujer más alto (3,5 hijos).

De continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva 1,5 veces más el número de hijas e hijos que aquellas con educación superior (4,7 frente a 1,9).

Fecundidad Adolescente

El 13,2 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años de edad ya eran madres (10,8 por ciento) o están gestando por primera vez (2,4 por ciento).

Por área de residencia, el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas del área rural (21,5 por ciento) fue 1,1 veces más respecto del área urbana (10,2 por ciento).

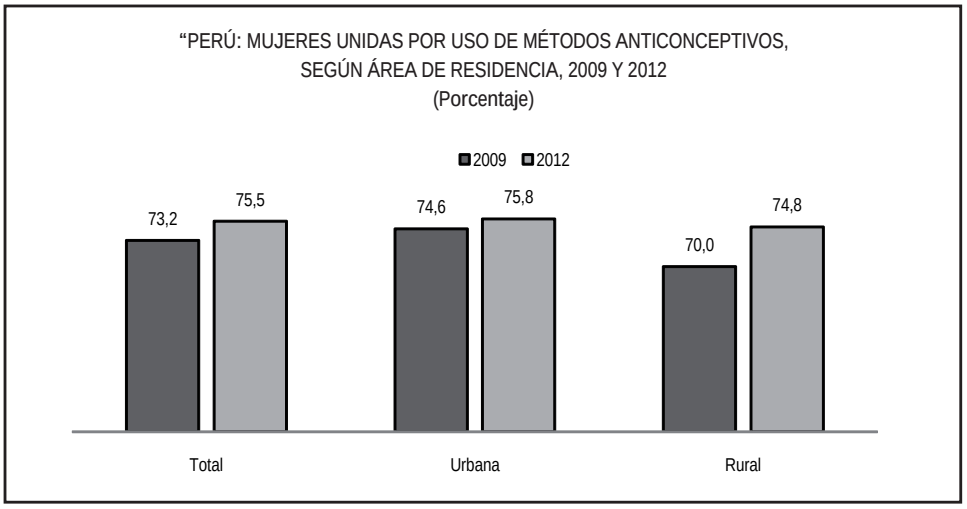


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

4. Uso actual de métodos de Planificación Familiar

El 75,5 por ciento de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representó un incremento de 2,3 puntos porcentuales respecto a lo observado en la ENDES 2009 (73,2 por ciento). Por tipo de método el 51,8 por ciento usaban métodos modernos y el 23,7 por ciento algún método tradicional.

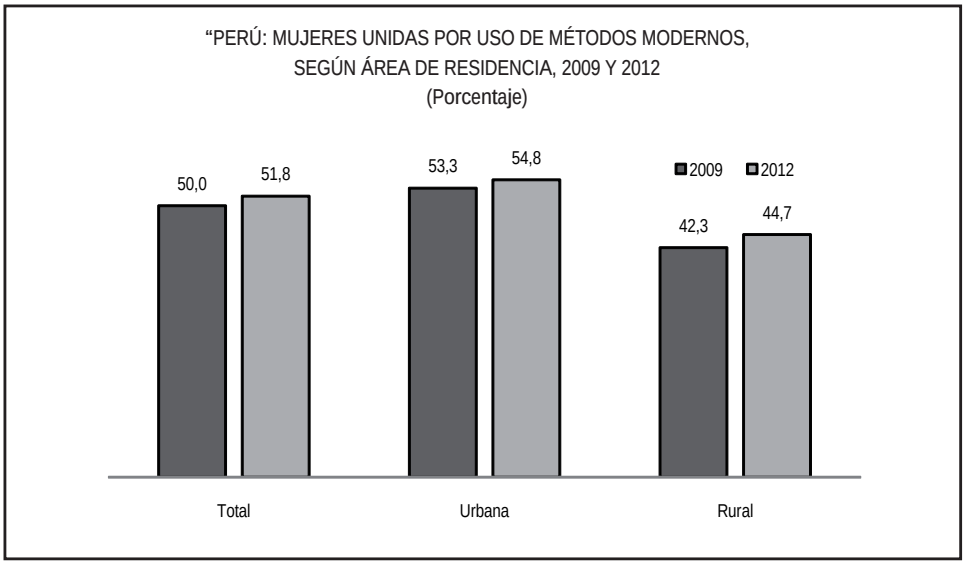
De acuerdo con el área de residencia, la proporción de uso de algún método anticonceptivo en el área urbana fue 75,8 por ciento y en la rural 74,8 por ciento, observándose una diferencia de 1,0 punto porcentual.



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

Uso de Métodos Modernos

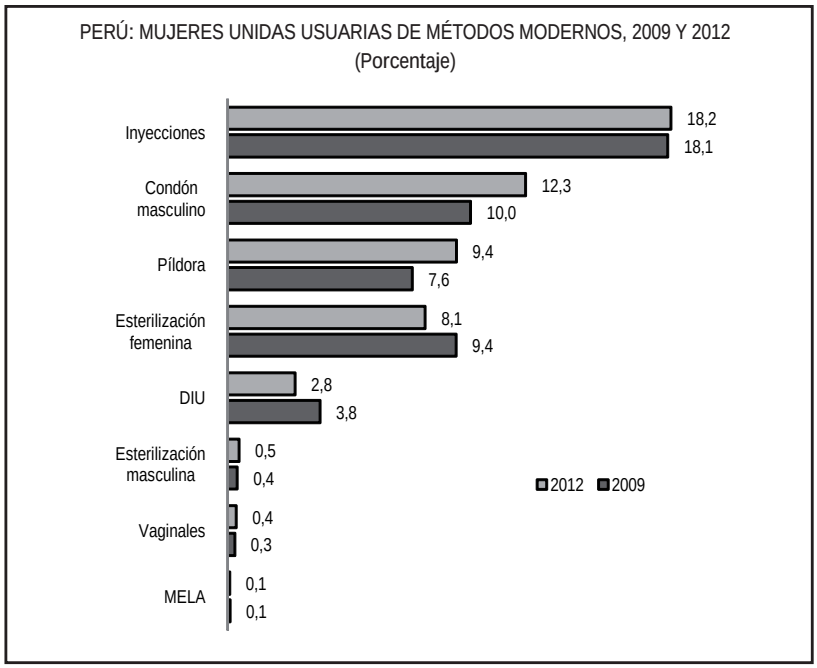
La proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (54,8 frente a 44,7 por ciento).



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

Entre las mujeres actualmente unidas, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,2 por ciento), porcentaje similar respecto al registrado en la ENDES 2009. Entre los métodos modernos que disminuyeron el porcentaje de uso entre los años 2009 y 2012, fueron la esterilización femenina al cambiar de 9,4 a 8,1 por ciento y el dispositivo intrauterino (DIU) de 3,8 a 2,8 por ciento.

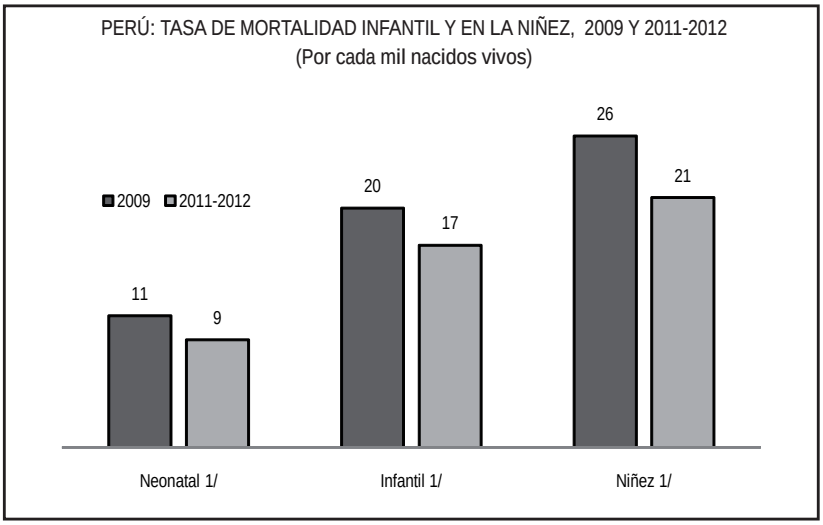
El mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y EsSalud, con el 88,2 por ciento de las usuarias actuales.



DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

5. Niveles y tendencia de la Mortalidad Infantil y en la Niñez

En Perú, la Tasa de Mortalidad Infantil fue de 17 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos y la Mortalidad en la Niñez fue de 21 defunciones.



1/ Defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el período de cinco años precedente a la encuesta, 2009 y 2012.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

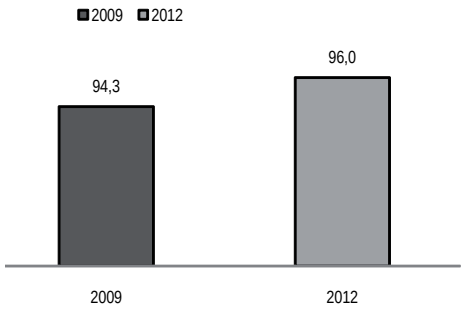
6. Salud Materna e Infantil

Atención prenatal

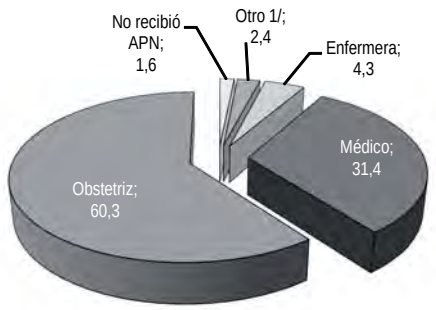
En el último embarazo, el 96,0 por ciento de las mujeres tuvo algún control prenatal por profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera). Esta cifra significó 1,7 puntos porcentuales más que lo observado en el año 2009 (94,3 por ciento).

En los cinco años anteriores a la ENDES 2012, recibieron atención prenatal por obstetriz el 60,3 por ciento de mujeres, por médico el 31,4 por ciento y enfermera el 4,3 por ciento.

PERÚ: ÚLTIMOS NACIMIENTOS QUE RECIBIERON CONTROL PRENATAL POR PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



PERÚ: ÚLTIMOS NACIMIENTOS QUE RECIBIERON CONTROL PRENATAL SEGÚN PERSONA QUE LO PROPORCIONÓ, 2012
(Distribución porcentual)

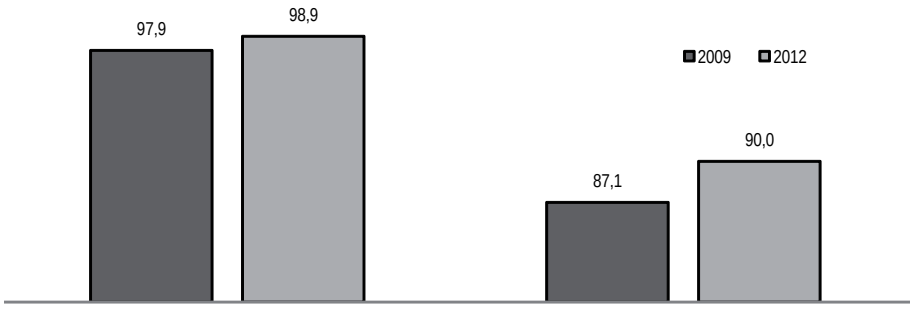


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
1/ Incluye técnico en enfermería y promotor de salud.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Según área de residencia, destaca el mayor incremento de nacimientos que recibieron control prenatal por profesional de salud en el área rural, en el año 2009 este indicador se ubicó en 87,1 por ciento y en el año 2012 subió a 90,0 por ciento lo que representó una mejora de 2,9 puntos porcentuales.

De acuerdo con el tipo de profesional de salud, más mujeres fueron atendidas por obstetriz tanto en el área urbana (58,8 por ciento) como en la rural (63,2 por ciento) que por médico (38,6 y 16,7 por ciento, respectivamente).

PERÚ: ÚLTIMOS NACIMIENTOS QUE RECIBIERON CONTROL PRENATAL POR PROFESIONAL DE SALUD CALIFICADO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)

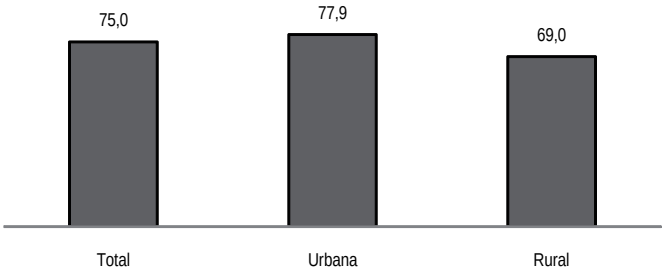


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Los controles más frecuentes en la atención prenatal fueron el control del peso, la altura uterina y la presión arterial los que fueron realizados a casi todas las mujeres (99,5 por ciento en el caso de los dos primeros y al 99,3 por ciento en el caso de la presión arterial). Al 92,7 por ciento de las mujeres le explicaron los síntomas de complicaciones del embarazo y, entre otras acciones al 56,1 por ciento le aplicaron dos o más dosis de la vacuna contra el tétanos.

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 75,0 por ciento de gestantes recibió control de su embarazo en los tres primeros meses de gestación. No obstante, este control fue menor en las gestantes del área rural (69,0 por ciento).

PERÚ: GESTANTES QUE EN EL ÚLTIMO NACIMIENTO RECIBIERON SU PRIMER CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2012
(Porcentaje)

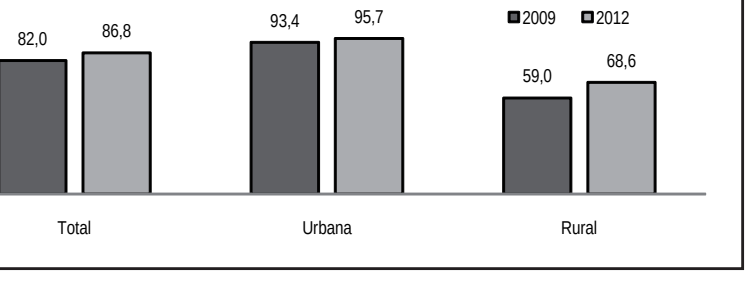


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Asistencia del Parto

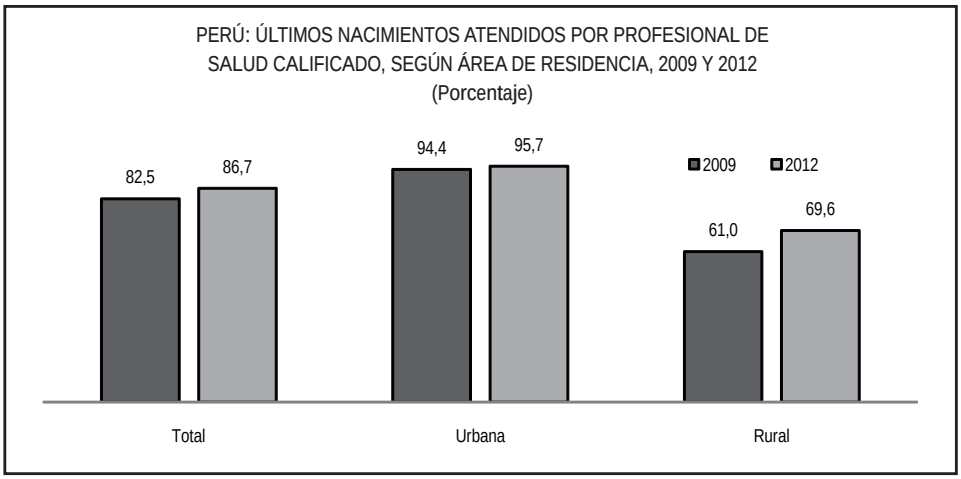
El porcentaje de atención del parto de los últimos nacimientos, en un establecimiento de salud (público o privado), fue 86,8 por ciento. Esta proporción aumentó en 4,8 puntos porcentuales respecto al año 2009 (82,0 por ciento). De otro lado, la ocurrencia de partos en casa fue 12,5 por ciento, menor en 4,2 puntos porcentuales a lo observado en la ENDES 2009 (16,7 por ciento).

PERÚ: ÚLTIMOS NACIMIENTOS ATENDIDOS EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

La atención del parto por un profesional de la salud, se incrementó en mayor porcentaje en el caso de las mujeres residentes en el área rural (69,6 por ciento) lo que significa un incremento de 8,6 puntos porcentuales respecto a lo registrado en la ENDES 2009 (61,0 por ciento).

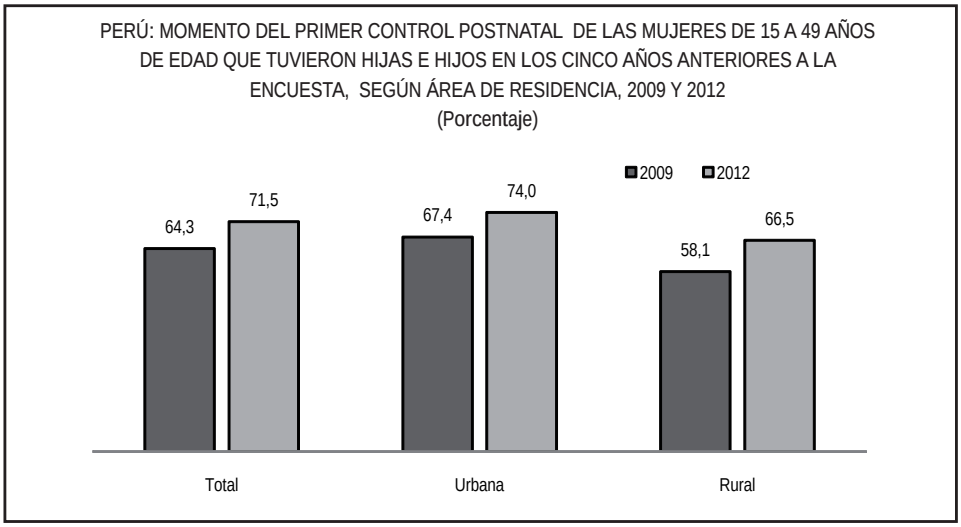


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Cuidado Postnatal de las madres

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

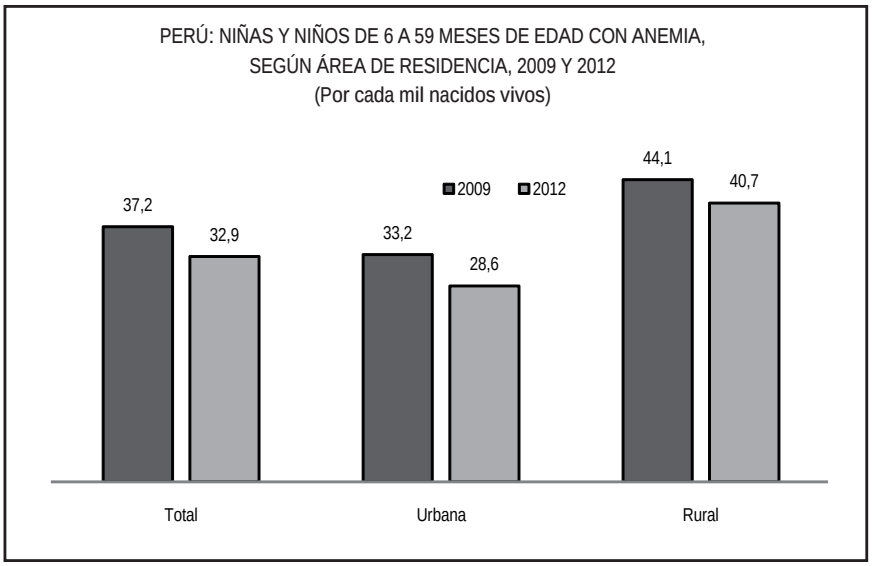
En la ENDES 2012, se observó que el 71,5 por ciento de las mujeres tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto, porcentaje que fue mayor al encontrado en la ENDES 2009 (64,3 por ciento). Según área de residencia, en el área urbana el 74,0 por ciento de las mujeres tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto; mientras que en el área rural alcanzó el 66,5 por ciento. Estos valores fueron mayores al observado en el año 2009 (67,4 y 58,1 por ciento, respectivamente).



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

Anemia en niñas y niños

Al 32,9 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad residentes en Perú, se le detectó anemia en el año 2012. Esta proporción fue menor a la observada en el año 2009 (37,2 por ciento). Según tipo de anemia, el 20,7 por ciento tenía anemia leve, el 11,8 por ciento anemia moderada y solo el 0,3 por ciento anemia severa.



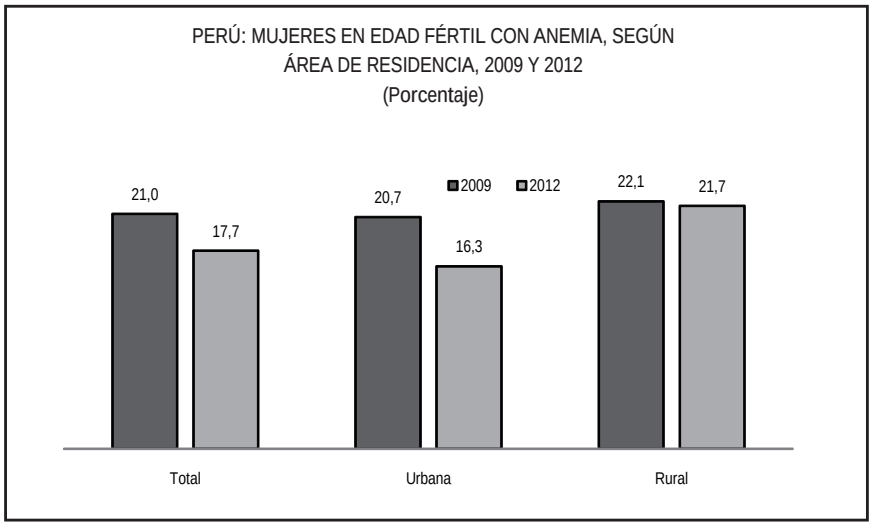
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Según área de residencia, la anemia fue más frecuente entre niñas y niños residentes en el área rural (40,7 por ciento). En el área urbana, el porcentaje correspondió al 28,6 por ciento.

Anemia en mujeres

El 17,7 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad padecía de algún tipo de anemia, proporción menor en 3,3 puntos porcentuales al valor reportado en la ENDES 2009 (21,0 por ciento). Según la ENDES 2012, el 15,1 por ciento de mujeres en edad fértil tenía anemia leve, el 2,4 por ciento presentaba anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,1 por ciento de las mujeres en edad fértil.

Según área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (21,7 por ciento) que en el área urbana (16,3 por ciento).



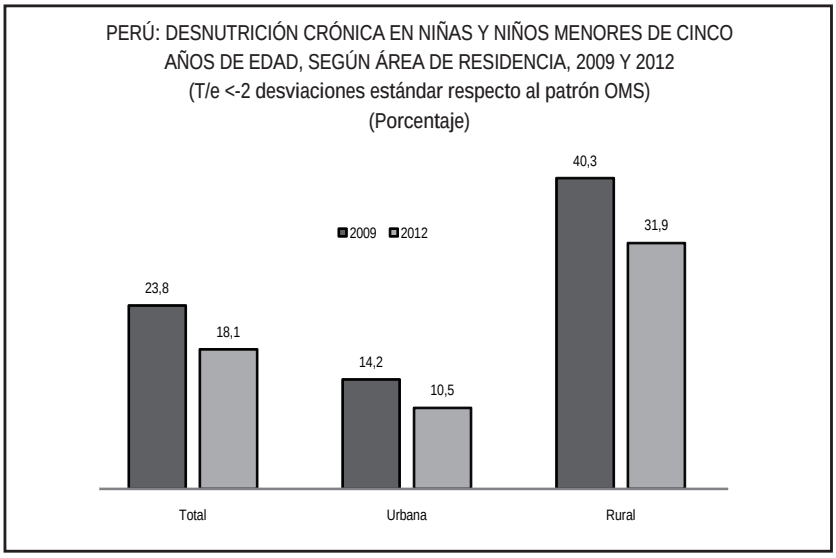
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Desnutrición crónica

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

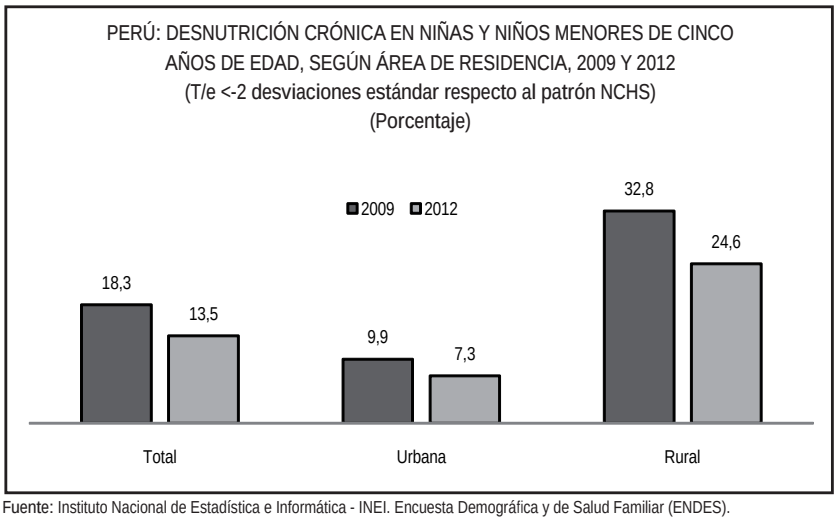
El presente informe presenta la medición con el patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Patrón de Referencia del National Center for Health Statistics (NCHS). De acuerdo con el patrón de la OMS, la desnutrición crónica afectó al 18,1 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad; en el año 2009 el 23,8 por ciento de la población infantil, tenía una talla menor para su edad.

Por área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (31,9 por ciento), es decir, 21,4 puntos porcentuales más que en el área urbana (10,5 por ciento).



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

Según el patrón NCHS, la desnutrición crónica afectó al 13,5 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad, esta situación reflejaría una tendencia decreciente al observar el año 2009 (18,3 por ciento).

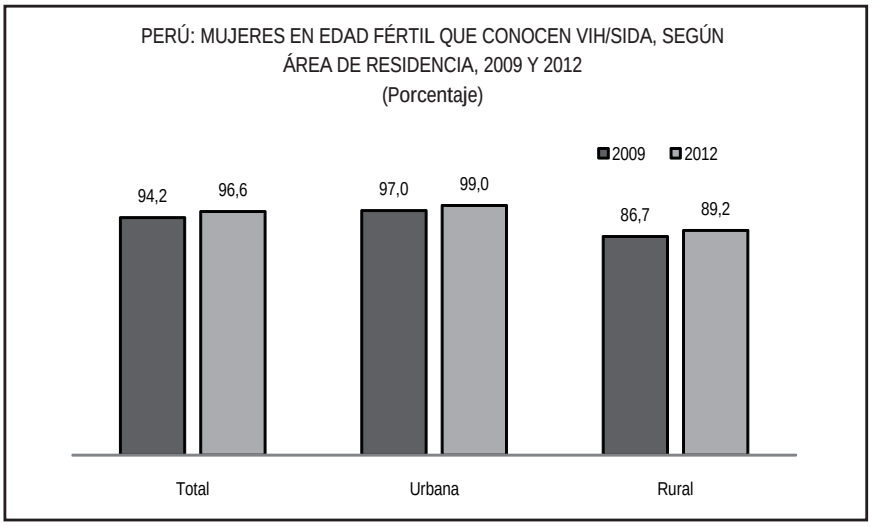


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

La desnutrición crónica en las niñas y niños del área rural fue mayor (24,6 por ciento), es decir, 17,3 puntos porcentuales más que en el área urbana (7,3 por ciento).

7. Conocimiento de VIH e ITS

Del total de mujeres entrevistadas en la ENDES 2012, el 96,6 por ciento conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA lo que implica una mejora de 2,4 puntos porcentuales, en relación con el año 2009 donde el porcentaje era de 94,2 por ciento.



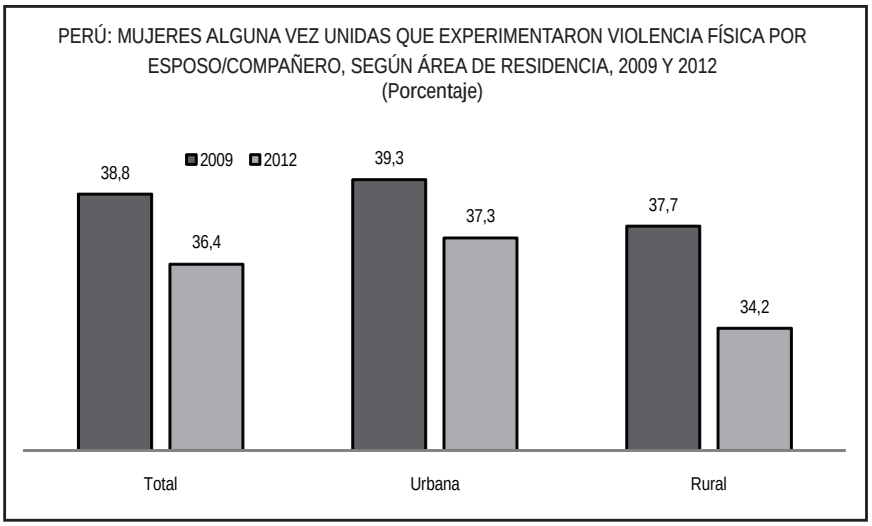
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 83,0 por ciento de las mujeres respondió "limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad" y el 75,1 por ciento el uso de condón, observándose un ligero incremento de 0,1 y 0,9 punto porcentual, respectivamente, en el periodo de análisis.

Entre las mujeres que manifestaron haber oído hablar sobre el VIH/SIDA, el 98,9 por ciento conocía sobre el uso de condón, como una forma de prevenir enfermedades, pero solo el 10,3 por ciento respondió haber utilizado el último mes.

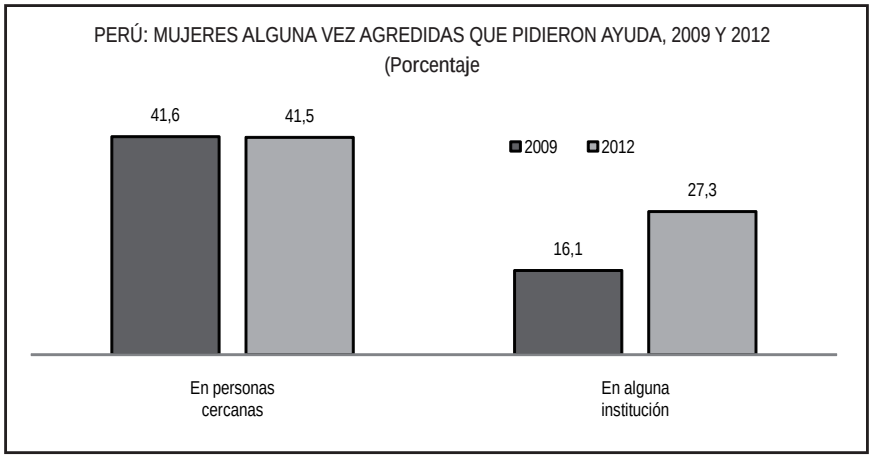
8. Violencia contra Mujeres, Niñas y Niños

El 36,4 por ciento de las mujeres, alguna vez unidas, declaró que fueron víctimas de violencia física. El 72,0 por ciento resultó con moretones y dolores y, el 14,3 por ciento con heridas o lesiones, huesos, dientes rotos o quemaduras. El 14,5 por ciento de las mujeres agredidas reportó que fue necesario ir al médico o a un Centro de Salud.



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

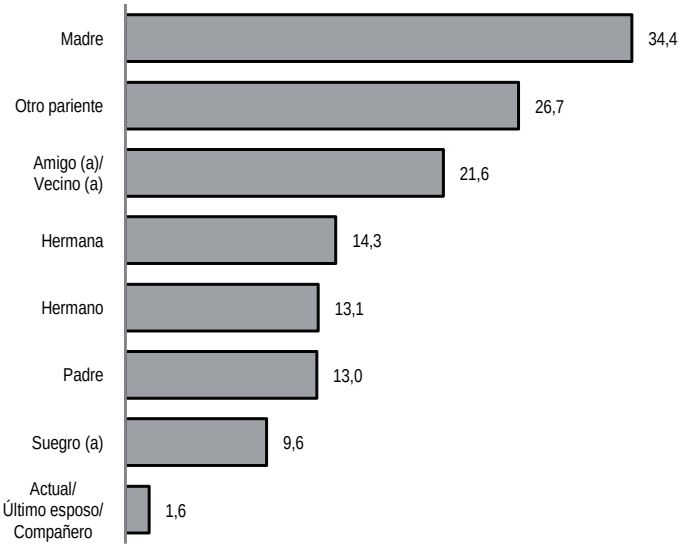
El 41,5 por ciento de las mujeres agredidas buscó ayuda en personas cercanas y el 27,3 por ciento en alguna institución; comparando con el año 2009 la búsqueda de ayuda en alguna institución aumentó en 11,2 puntos porcentuales.



Nota: Pregunta con respuesta múltiple.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Las mujeres entrevistadas declararon que solicitaron ayuda generalmente a la madre (34,4 por ciento), otro pariente (26,7 por ciento) y amigo/vecino (21,6 por ciento); seguido de la hermana y hermano (14,3 y 13,1 por ciento, respectivamente).

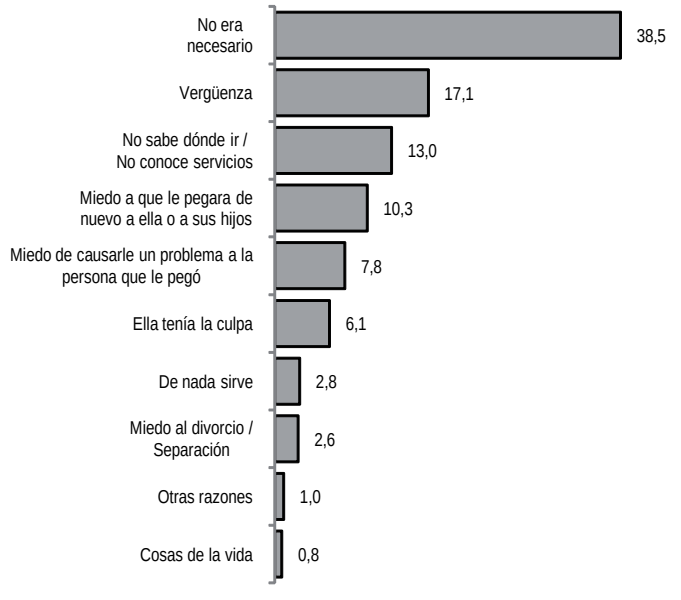
PERÚ: MUJERES AGREDIDAS FÍSICAMENTE, SEGÚN PERSONA CERCANA A QUIEN PIDIÓ AYUDA, 2012
(Porcentaje)



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

De cada 100 mujeres agredidas físicamente, 39 manifestaron que "No era necesario" buscar ayuda, el 17,1 por ciento reportó que sentían "Vergüenza", el 13,0 por ciento "No sabe a dónde ir/no conoce servicios", el 10,3 por ciento manifestó que "Tenía miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos (as)" y el 7,8 por ciento "Tenía miedo de causarle un problema a la persona que le pegó".

PERÚ: RAZONES ESPECÍFICAS PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, 2012
(Distribución porcentual)

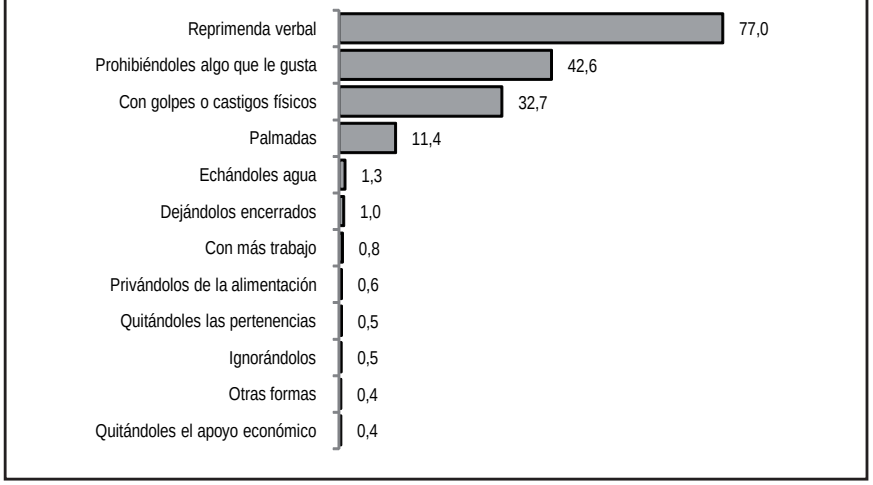


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Maltrato a hijas e hijos

La madre biológica utilizó con mayor frecuencia la "Reprimenda verbal" para castigar a sus hijas e hijos (77,0 por ciento); En segundo lugar, mencionaron la "Prohibición de algo que le gusta" (42,6 por ciento) y los "Golpes o castigos físicos" (32,7 por ciento).

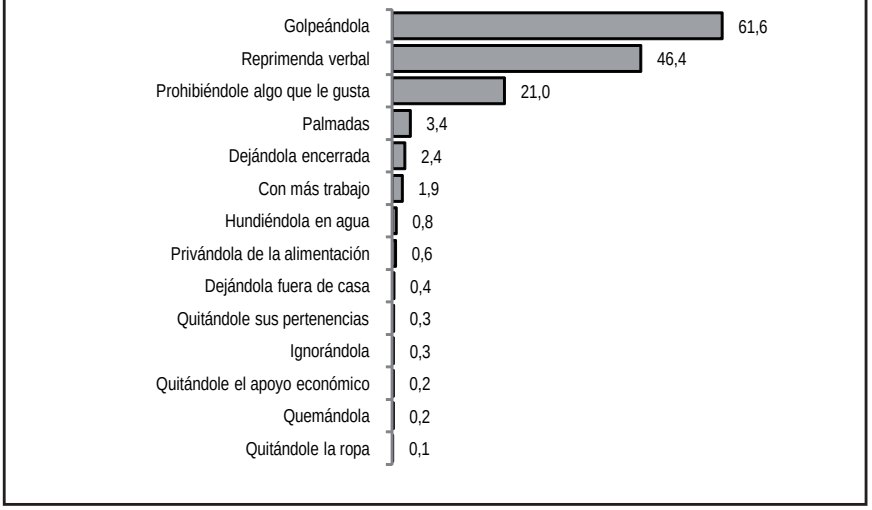
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LA MADRE BIOLÓGICA A SUS HIJAS E HIJOS, 2012
(Porcentaje)



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

El 61,6 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que fueron "Golpeadas por sus padres", el 46,4 por ciento manifestó "Reprimenda verbal" y el 21,0 por ciento "Prohibición de algo que le gusta". El 17,8 por ciento tuvo la creencia que para educar a sus hijas e hijos era necesario el castigo físico.

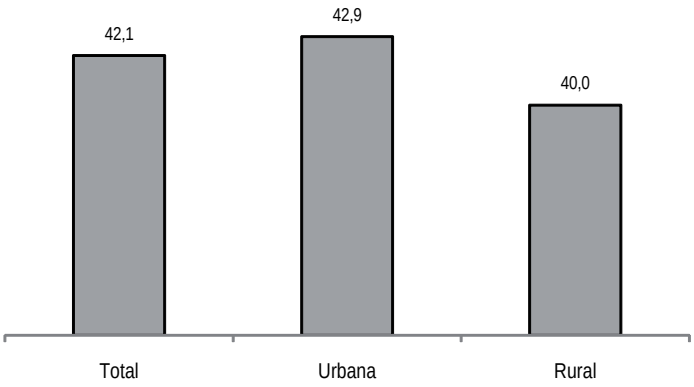
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES A LA ENTREVISTADA, 2012
(Porcentaje)



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

La ENDES 2012 indagó a las entrevistadas si sabían que su papá le pegó alguna vez a su mamá, los resultados reflejan que el 42,1 por ciento sabía que su padre golpeaba a su madre. Según área de residencia, en el área urbana este porcentaje alcanzó el 42,9 por ciento y en el área rural el 40,0 por ciento.

PERÚ: MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PADRE GOLPEABA A SU MADRE, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2012
(Porcentaje)



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

CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 1

La información sobre aspectos relacionados con la población y los hogares proviene de los datos obtenidos del Cuestionario del Hogar aplicado a cada una de las viviendas de la muestra seleccionada de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2012. 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; así como la supervivencia y residencia de los padres. También proporciona información sobre las características estructurales y servicios básicos de la vivienda, así como la tenencia de bienes de consumo duraderos en el hogar. Cabe precisar que los datos que se presentan en este capítulo están referidos a la residencia de hecho (de facto) de los entrevistados, es decir para hacerlos comparables con los proporcionados por los censos nacionales; así como de las ENDES anteriores.

1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES

La disponibilidad y acceso a los servicios básicos como agua, electricidad y servicio de alcantarillado para eliminación de excretas, se encuentra asociado con mejores condiciones de vida de la población; y en consecuencia también de las niñas y niños. A partir de la ENDES 2005, adicionalmente a la pregunta sobre la fuente principal de abastecimiento de agua se consulta sobre la fuente de agua que utilizan para beber o tomar. Los resultados de la información recolectada de la ENDES 2012 se presentan en el Cuadro 1.1 y Gráfico 1.1.

Servicios básicos en las viviendas (Cuadro 1.1 y Gráfico 1.1)

Servicio de electricidad

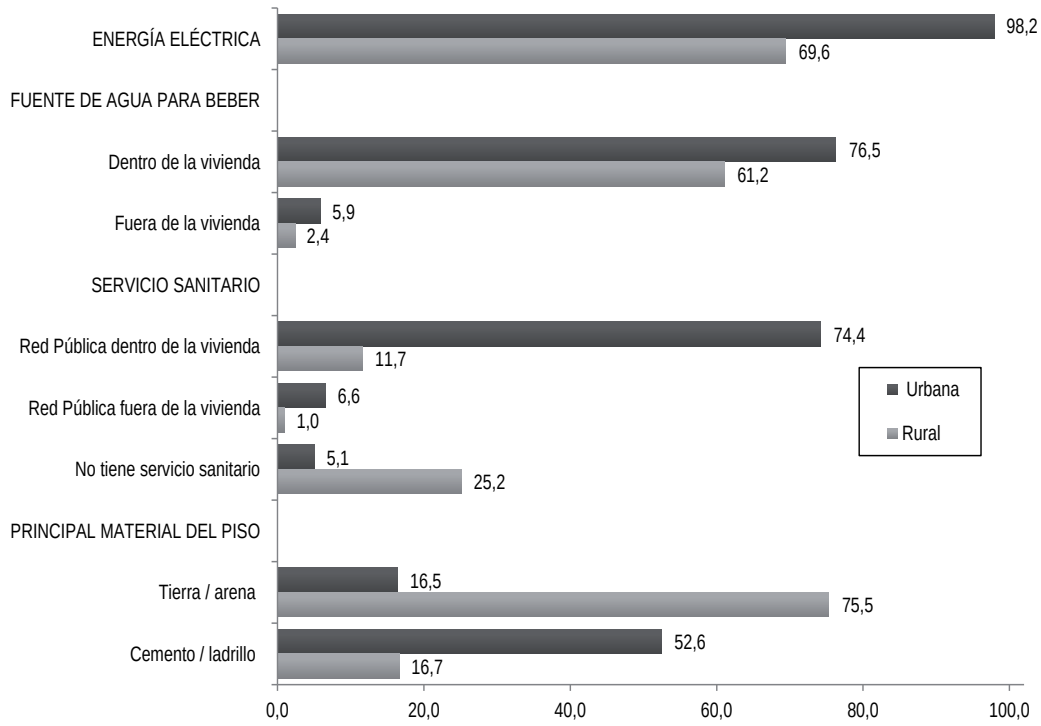
- Entre los servicios básicos, destaca la energía eléctrica como el servicio de mayor cobertura en los hogares del país. A nivel nacional, el 89,2 por ciento de los hogares tenían acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 6,8 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009 (82,4 por ciento). Los hogares más beneficiados fueron los del área urbana, donde el servicio cubre al 98,2 por ciento; en el área rural, solo un 69,6 por ciento disponía de este servicio. Sin embargo, fue en el área rural donde se dio el mayor incremento (15,3 puntos porcentuales) con respecto a la ENDES 2009.

Fuente de agua para beber

- A nivel nacional, el 78,9 por ciento de los hogares utilizaba el agua de red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda incluyendo pilón/grifo público, para beber. El mayor porcentaje corresponde a la conexión directa dentro de la vivienda (71,7 por ciento).

- En el área urbana, el 85,0 por ciento de los hogares usaba agua por red pública para beber, sea dentro o fuera de la vivienda incluyendo pilón/grifo público, en comparación con el 65,7 por ciento de los hogares del área rural que se encontraban en esa misma situación; no obstante el 20,3 por ciento de los hogares aún utilizan agua proveniente de manantial, río o acequia para beber.

GRÁFICO Nº 1.1
PERÚ: HOGARES CON ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2012
(Porcentaje)



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

Servicio higiénico o sanitario

- El 88,5 por ciento de los hogares tenía servicio higiénico: 59,3 por ciento con inodoro conectado a la red pública, 28,9 por ciento con letrina incluyendo pozo ciego o negro y 0,3 por ciento utilizaron río, canal y otros. En el área urbana, la proporción de hogares con servicio higiénico (94,9 por ciento) fue mayor que en el área rural (74,8 por ciento).

- La mayor proporción de hogares sin servicio higiénico se apreció en el área rural (25,2 por ciento); aunque es importante resaltar que ha disminuido en 8,4 puntos porcentuales respecto al año 2009.

Material del piso

- En la ENDES 2012 se encontró un menor porcentaje de hogares que tienen piso de tierra/arena respecto con lo observado en la ENDES 2009 (35,5 y 38,1 por ciento, respectivamente), incrementándose en pisos de losetas, terrazos o similares y cemento/ladrillo

CUADRO Nº 1.1
PERÚ: CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total 2009	Total 2012	Área de residencia	
			Urbana	Rural
Luz eléctrica	82,4	89,2	98,2	69,6
Fuente de agua para beber				
Red Pública dentro de la vivienda	68,0	71,7	76,5	61,2
Red Pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio	5,7	4,8	5,9	2,4
Pilón/Grifo público	3,5	2,4	2,6	2,1
Pozo en la casa/patio	2,6	1,9	1,0	3,9
Pozo público	1,4	1,0	0,3	2,4
Manantial	3,9	3,8	0,1	11,6
Río/ acequia	4,5	2,9	0,2	8,7
Agua de lluvia	0,1	0,1	0,1	0,3
Camión cisterna	2,5	1,5	1,8	0,9
Agua embotellada	2,9	5,4	7,5	0,7
Otros	4,9	4,6	4,0	5,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Tiempo para ir a fuente de agua < 15 minutos	91,2	93,0	95,8	87,1
Servicio sanitario				
Red Pública dentro de la vivienda	51,6	54,5	74,4	11,7
Red Pública fuera de la vivienda	4,1	4,8	6,6	1,0
Letrina exclusiva	25,3	27,0	12,6	58,0
Letrina común	2,4	1,9	1,1	3,6
No hay servicio	15,4	11,4	5,1	25,2
Otro 1/	1,3	0,3	0,2	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Principal material del piso				
Tierra/ arena	38,1	35,5	16,5	75,5
Madera (entablado)	4,8	4,7	3,8	6,4
Parquet o madera pulida	4,8	4,5	6,6	0,1
Láminas asfálticas vinílicos o similares	3,3	3,3	4,8	0,1
Losetas, terrazos o similares	8,5	10,8	15,7	0,5
Cemento/ladrillo	39,8	41,1	52,6	16,7
Otro	0,7	0,3	0,0	0,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de viviendas	26 834	27 218	18 614	8 604

1/ Incluye: río, canal y otros.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Características de la vivienda, por ámbito geográfico (Cuadro 1.2)

Servicio de electricidad

- Los departamentos cuyas viviendas tuvieron un mayor acceso a la electricidad fueron: Lima, Ica, Tacna, Tumbes, Arequipa y Lambayeque con porcentajes que oscilan entre 98,8 y 94,2 por ciento. En cambio, en los departamentos de Amazonas y Loreto menos del 70,0 por ciento de las viviendas tuvieron acceso a este servicio.

Fuente de agua para beber

- Las menores proporciones de hogares con fuente de abastecimiento de agua de red pública se presentó en los departamentos de Loreto y Ucayali (29,0 y 42,3 por ciento, respectivamente). En tanto que, en 11 departamentos el porcentaje de hogares que se abastecieron de agua por red pública fue superior al promedio nacional (78,9 por ciento), entre ellos destaca Junín con un porcentaje de 86,9 por ciento.

Servicio higiénico o sanitario

- A nivel departamental existen diferencias considerables en relación con la tenencia de servicio higiénico; así en Lima, el 85,9 por ciento de los hogares tenían servicio higiénico conectado a red pública, en su mayoría dentro de la vivienda; seguido de Tacna y Moquegua (84,4 y 76,8 por ciento, respectivamente).

- En cambio, las mayores proporciones de hogares carentes de servicio higiénico se presentaron en los departamentos de Pasco (28,4 por ciento) y Apurímac (26,0 por ciento); respecto a la ENDES 2009, hay una disminución de 15,1 y 0,5 puntos porcentuales, respectivamente.

- El uso de letrinas se presentó en mayor porcentaje en los departamentos de Huánuco, Ucayali, San Martín y Amazonas cuyos valores fluctuaron entre 51,8 y 55,2 por ciento.

CUADRO 1.2
PERÚ: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Electri-cidad	Fuente de agua de red pública				Servicio sanitario con desagüe en					Número de hogares
						Red pública			Letrina 1/	No tiene	
		Total	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda	Pilón de uso público	Total	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda			
Área de residencia											
Urbana	98,2	85,0	76,5	5,9	2,6	81,0	74,4	6,6	13,7	5,1	18 614
Rural	69,6	65,7	61,2	2,4	2,1	12,7	11,7	1,0	61,6	25,2	8 604
Departamento											
Amazonas	64,0	77,0	71,1	5,9	0,0	33,1	26,7	6,4	55,2	11,4	409
Áncash	89,6	86,8	84,3	2,3	0,2	55,4	53,5	1,9	27,1	17,3	1 324
Apurímac	76,2	83,0	72,0	10,3	0,7	27,6	20,1	7,5	46,4	26,0	529
Arequipa	96,6	85,1	76,6	3,7	4,8	70,2	66,5	3,7	26,1	3,7	1 180
Ayacucho	84,3	85,0	77,6	6,8	0,6	37,7	33,1	4,6	40,7	21,6	931
Cajamarca	70,3	77,9	73,9	3,9	0,1	38,6	34,5	4,1	49,6	11,7	1 370
Cusco	80,6	85,2	67,8	17,2	0,2	48,5	32,4	16,1	36,5	14,5	1 312
Huancavelica	75,5	78,8	66,4	7,9	4,5	23,8	18,5	5,3	50,7	25,5	484
Huánuco	72,6	66,3	55,3	5,4	5,6	35,8	30,4	5,4	51,8	12,0	809
Ica	97,1	75,6	72,8	1,6	1,2	66,8	64,6	2,2	21,3	11,8	743
Junín	91,5	86,9	75,4	9,0	2,5	52,8	45,1	7,7	32,1	14,8	1 220
La Libertad	91,3	84,7	83,3	1,0	0,4	55,2	54,4	0,8	33,2	11,4	1 604
Lambayeque	94,2	79,6	68,7	3,4	7,5	61,9	58,8	3,1	30,3	7,5	999
Lima 2/	98,8	86,2	79,9	3,5	2,8	85,9	81,0	4,9	10,6	3,3	8 373
Loreto	69,6	29,0	22,7	1,0	5,3	33,6	32,6	1,0	35,1	25,9	708
Madre de Dios	88,3	65,4	46,8	18,4	0,2	45,0	26,0	19,0	43,4	11,2	134
Moquegua	91,4	82,3	78,5	2,7	1,1	76,8	75,0	1,8	13,9	9,2	198
Pasco	81,5	73,1	49,5	15,1	8,5	44,9	32,2	12,7	25,0	28,4	271
Piura	90,3	75,9	71,9	0,2	3,8	47,7	47,4	0,3	29,4	22,9	1 475
Puno	81,6	55,6	45,9	7,6	2,1	29,5	24,1	5,4	48,5	21,6	1 455
San Martín	80,4	65,4	59,6	5,6	0,2	39,0	32,0	7,0	54,8	5,8	759
Tacna	96,8	84,8	78,4	3,0	3,4	84,4	81,2	3,2	10,3	5,4	353
Tumbes	96,7	66,3	65,1	0,1	1,1	60,9	60,8	0,1	25,8	13,2	209
Ucayali	84,9	42,3	38,5	2,4	1,4	35,8	31,0	4,8	52,8	10,9	369
Total 2012	89,2	78,9	71,7	4,8	2,4	59,3	54,5	4,8	28,9	11,4	27 218
Total 2009	82,4	77,2	68,0	5,7	3,5	55,6	51,6	4,1	27,7	15,4	26 834

1/ Incluye letrina exclusiva y letrina común.
2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

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 y televisor sirven como indicador de acceso a medios de comunicación, nuevos conocimientos e ideas innovadoras; la disponibilidad de otros tales como el refrigerador permiten evaluar el almacenamiento y conservación de alimentos en preservación de la salud familiar.

En la ENDES 2012, se recolectó información sobre la tenencia de medios de transporte tales como bicicleta, motocicleta, auto o camión que constituyen un indicador de acceso a servicios que se encuentran fuera del ámbito local de residencia. Los Cuadros 1.3 y 1.4 presentan la disponibilidad de dichos bienes.

Bienes de consumo duradero por área de residencia (Cuadro 1.3)

- La mayoría de los hogares del país poseía radio (83,9 por ciento) y televisor (80,3 por ciento). En el área urbana, al menos el 84,8 por ciento de los hogares tenía radio y el 94,2 por ciento televisor; mientras que en el área rural, el 82,1 por ciento de los hogares contaba con radio y el 50,4 por ciento televisor.

- A nivel nacional, el 44,2 por ciento tenía refrigerador. En el área urbana 60,3 por ciento y, en el área rural, solo 9,5 por ciento de los hogares tenía dicho bien.

- El teléfono residencial o fijo es un bien que solo tenía el 26,4 por ciento de los hogares en el país; en particular, los hogares urbanos (37,1 por ciento). Respecto con la ENDES 2009, la proporción de hogares con teléfono residencial o fijo disminuyó en 2,0 puntos porcentuales.

- La computadora es un bien que poseía el 25,8 por ciento de hogares y fundamentalmente, los hogares urbanos (36,5 por ciento). Esta proporción a nivel nacional se incrementó en 8,0 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009 (17,8 por ciento).

- El 17,6 por ciento de los hogares tenía bicicleta, 12,8 por ciento motocicleta, 10,4 por ciento carro o camión y 0,3 por ciento bote con motor.

CUADRO Nº 1.3
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)

Bienes de consumo específicos	Total 2009	Total 2012	Área de residencia	
			Urbana	Rural
Radio	85,4	83,9	84,8	82,1
Televisor	74,8	80,3	94,2	50,4
Teléfono residencial	28,4	26,4	37,1	3,2
Refrigerador	38,1	44,2	60,3	9,5
Computadora	17,8	25,8	36,5	2,8
Bicicleta	22,3	17,6	18,0	16,7
Motocicleta	6,4	12,8	13,3	11,6
Carro/ camión	9,7	10,4	13,6	3,7
Bote con motor	0,5	0,3	0,2	0,6
Número de hogares	26 834	27 218	18 614	8 604

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

Bienes de consumo duradero por ámbito geográfico (Cuadro 1.4)

- La radio es un bien que poseía la mayoría de los hogares tanto a nivel nacional (83,9 por ciento) como departamental, en proporciones que van de 58,0 por ciento en Loreto a más de 90,0 por ciento en Cusco, Moquegua y Arequipa.

- Las mayores proporciones de hogares con tenencia de televisor se presentaron principalmente en los departamentos de: Lima (96,8 por ciento), Arequipa (96,6 por ciento), Tumbes (92,5 por ciento) Ica (91,6 por ciento) y Tacna (90,9 por ciento). En contraste, con los departamentos de Amazonas y Cajamarca donde el porcentaje de hogares con televisor fue menor al 55,0 por ciento.

- La refrigeradora es un bien más frecuente entre los hogares del área urbana (60,3 por ciento) que en los del área rural (9,5 por ciento). A nivel departamental, la tenencia de refrigeradora fue mayor entre los hogares de Lima (75,5 por ciento), Arequipa e Ica (60,4 por ciento cada una), Madre de Dios (58,9 por ciento) y Tumbes (58,4 por ciento). En cambio, en Puno y Huancavelica dicha proporción fue menor al 10,0 por ciento.

CUADRO Nº 1.4
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Radio	Televisor	Teléfono residencial	Refrige-rador	Computa-dora	Bici-cleta	Motoci-cleta/ scooter	Carro/ camión	Bote con motor	Número
Área de residencia										
Urbana	84,8	94,2	37,1	60,3	36,5	18,0	13,3	13,6	0,2	18 614
Rural	82,1	50,4	3,2	9,5	2,8	16,7	11,6	3,7	0,6	8 604
Departamento										
Amazonas	74,3	51,9	4,0	18,0	8,6	5,5	17,4	3,9	0,1	409
Áncash	79,5	77,6	18,3	32,5	21,1	20,0	7,7	8,3	0,1	1 324
Apurímac	82,4	59,6	4,3	10,8	9,2	12,8	5,3	3,9	0,0	529
Arequipa	97,7	96,6	26,4	60,4	32,9	19,9	4,7	16,3	0,0	1 180
Ayacucho	78,3	61,6	4,5	11,0	7,0	6,6	5,4	2,9	0,0	931
Cajamarca	88,3	52,3	5,0	16,1	10,0	8,3	14,0	3,6	0,1	1 370
Cusco	90,0	69,0	8,7	20,8	15,6	17,8	11,2	8,2	0,0	1 312
Huancavelica	74,7	58,5	2,3	5,7	5,8	19,0	6,1	3,5	0,2	484
Huánuco	77,2	58,7	8,1	20,0	12,9	12,8	14,5	4,5	0,1	809
Ica	79,4	91,6	25,2	60,4	27,3	31,1	16,5	12,7	0,2	743
Junín	84,8	83,0	15,8	25,6	17,5	22,4	13,8	9,6	0,2	1 220
La Libertad	87,8	79,1	27,4	39,2	19,7	15,7	11,5	7,5	0,1	1 604
Lambayeque	82,8	86,3	27,8	46,9	22,9	26,5	19,8	5,6	0,1	999
Lima 1/	87,1	96,8	52,2	75,5	44,9	13,9	5,1	17,2	0,1	8 373
Loreto	58,0	62,5	25,1	31,5	16,0	5,7	27,8	1,2	3,9	708
Madre de Dios	73,9	87,0	9,5	58,9	24,0	12,5	59,5	9,0	2,7	134
Moquegua	91,4	87,3	16,8	50,7	31,4	12,6	5,0	20,1	1,0	198
Pasco	83,2	76,0	5,1	17,5	20,3	13,5	15,5	10,4	2,1	271
Piura	77,0	77,5	19,5	39,8	18,2	19,0	22,9	5,9	0,4	1 475
Puno	88,9	59,1	3,0	5,6	9,4	48,5	23,7	8,9	0,5	1 455
San Martín	75,9	71,4	12,4	31,8	17,1	14,2	39,4	4,6	0,4	759
Tacna	88,9	90,9	16,2	44,2	30,0	20,4	10,9	17,1	0,5	353
Tumbes	75,9	92,5	14,3	58,4	24,4	28,7	34,4	10,9	0,3	209
Ucayali	67,2	79,1	17,4	43,7	17,8	15,0	41,6	3,9	2,0	369
Total 2012	83,9	80,3	26,4	44,2	25,8	17,6	12,8	10,4	0,3	27 218
Total 2009	85,4	74,8	28,4	38,1	17,8	22,3	6,4	9,7	0,5	26 834

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- La tenencia de computadora fundamentalmente se dio entre los hogares del área urbana (36,5 por ciento), en un porcentaje mayor a lo observado en el área rural (2,8 por ciento). A nivel departamental, las mayores proporciones de hogares con computadora se presentaron en Lima (44,9 por ciento), Arequipa (32,9 por ciento), Moquegua (31,4 por ciento), Tacna (30,0 por ciento) e Ica (27,3 por ciento). En cambio, en Huancavelica, Ayacucho, Amazonas, Apurímac y Puno la tenencia de computadora fue menor al 10,0 por ciento.

- La tenencia de bicicleta, a nivel nacional se encontró en el 17,6 por ciento de los hogares proporción casi similar al de los hogares urbanos (18,0 por ciento). Por departamento, el mayor porcentaje se presentó en Puno (48,5 por ciento); por el contrario, en Amazonas solo el 5,5 por ciento de los hogares tenía bicicleta. En Tacna, Junín, Lambayeque, Tumbes e Ica la proporción de hogares con bicicleta va de 20,4 a 31,1 por ciento.

Medición del nivel socioeconómico

Entre individuos que pertenecen a distintos grupos socioeconómicos se establecen diferencias en salud, nutrición y población, las mismas que son identificadas en la ENDES 2012 a partir de una metodología desarrollada conjuntamente por Shea Rutstein y Kiersten Johnson de Macro Internacional Inc. y Deon Filmer y Lant Pritchett del Banco Mundial [1/], inicialmente se aplicó en los 44 países que participaron en la segunda y la tercera ronda del Programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS). La metodología también se ha empleado en los países que han participado en la cuarta ronda iniciada a fines de 1998 y que concluyó en el 2005.

En el enfoque utilizado, el nivel socioeconómico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingresos o consumo. En la ENDES 2012, se recolectó información detallada sobre características de la vivienda y sobre la disponibilidad de ciertos bienes de consumo duradero y servicios que se relacionan directamente con el nivel socioeconómico. A cada hogar se le asigna un puntaje que es generado mediante la metodología de análisis de componentes principales, dependiendo de la disponibilidad de bienes y servicios, y las características de la vivienda. A los residentes de un determinado hogar se les asigna el valor del hogar en el cual residen. Esto permite crear quintiles poblacionales de bienestar o de riqueza, es decir, cinco grupos con el mismo número de personas en cada uno[1/]. Es entonces posible generar, para cada quintil, los diversos indicadores (tasas, porcentajes y distribuciones porcentuales) a partir de la información recolectada en la ENDES 2012.

A continuación, se listan los bienes de consumo duradero y las características de las viviendas que se utilizaron para la división de la población de los hogares en quintiles de bienestar o riqueza.

- Disponibilidad de bienes en el hogar: electricidad, cocina, radio, televisor, refrigeradora, lavadora de ropa, computadora y teléfono.
- Disponibilidad en el hogar de automóvil, bicicleta y motocicleta.
- Fuente de abastecimiento de agua: agua por cañería dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del edificio, pozo privado, pozo público, pozo en casa, río, quebrada, lago o laguna, agua de vecino, camión tanque/aguatero, agua de lluvia.
- Fuente de agua para beber: agua por cañería dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del edificio, pozo público, pozo en casa, río, quebrada, lago o laguna, agua embotellada, agua de vecino, camión tanque/aguatero, agua de lluvia.
- Servicio sanitario: conectado a red pública (dentro o fuera de la vivienda), pozo ciego o negro (letrina); río, acequia o canal y otro tipo de servicio.
- Material del piso: tierra, arena, madera (entablados), parquet, láminas asfálticas, losetas o similares, cemento y otros materiales.

1/ Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones, véase Rutstein, Shea O. and Kiersten Johnson. 2004. The DHS Wealth Index.DHS Comparative Reports N° 6 Calverton, Maryland: ORC Macro; Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff. *Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia*. The World Bank, Mayo 2000.

- Material de las paredes: ladrillo o bloque de cemento; piedra o sillar con cal o cemento; adobe o tapia; quincha (caña con barro), madera, piedra con barro, triplay, estera y otros materiales.
- Material del techo: concreto armado, madera, tejas, plancha de calamina, fibra de cemento o similares; caña o estera con torta de barro, paja, hojas de palmera y otros materiales.
- Combustible para cocinar: electricidad, gas, kerosene, carbón, leña, bosta y otros combustibles.
- Número de personas por cuarto.

Nivel socioeconómico (Cuadro 1.5)

- En el área urbana, el 27,5 por ciento de los hogares se encontraban en el quintil superior de riqueza y 2,9 por ciento en el quintil inferior; en cambio, en el área rural se presentó lo contrario, es decir, el 59,3 por ciento de los hogares se ubicaban en el quintil inferior y el 0,5 por ciento en el quintil superior.

- El 45,1 por ciento de los hogares en Lima Metropolitana pertenecían al quintil superior de riqueza; mientras que la Sierra y la Selva tenían un mayor porcentaje de hogares en el quintil inferior (40,2 y 32,5 por ciento, respectivamente) y presentan una similar distribución de hogares por quintiles de riqueza.

CUADRO Nº 1.5

PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LOS HOGARES, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, SEGÚN QUINTILES DE RIQUEZA, 2012

(Distribución porcentual)

Quintil de riqueza	Total	Área de residencia		Región Natural			
		Urbana	Rural	Lima Metro-politana	Resto Costa	Sierra	Selva
Quintil inferior	20,7	2,9	59,3	0,3	6,3	40,2	32,5
Segundo quintil	20,6	16,0	30,6	6,0	19,9	27,6	32,7
Quintil intermedio	20,5	26,4	7,6	18,5	29,1	16,4	21,5
Cuarto quintil	19,3	27,2	2,0	30,2	26,9	9,6	10,8
Quintil superior	18,9	27,5	0,5	45,1	17,8	6,1	2,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de hogares	27 218	18 614	8 604	7 392	6 183	10 330	3313

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

1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Población por departamento, región natural y área de residencia

En el Cuadro 1.6 se presenta la distribución de la población de cada uno de los departamentos, por área de residencia y por región natural, a partir de los datos obtenidos en el Cuestionario de Hogar utilizado en la ENDES 2012.

Población por departamento y área de residencia (Cuadro 1.6)

- El tamaño de la población por departamento fue heterogéneo: por una parte, destacó Lima por albergar al 32,3 por ciento de la población del país; seguido por; cuatro departamentos que en conjunto concentraron el 21,9 por ciento de la población: Piura (6,1 por ciento), La Libertad (6,0 por ciento), Cajamarca (5,0 por ciento) y Áncash (4,8 por ciento).

En contraste: Tumbes (0,8 por ciento), Moquegua (0,6 por ciento) y Madre de Dios (0,5 por ciento) fueron departamentos que en conjunto albergan el 1,9 por ciento de la población peruana. Al comparar esta distribución con la observada en la ENDES 2009, no se aprecia alguna variación significativa.

- La mayoría de la población (70,1 por ciento) habitaba en el área urbana, porcentaje que fue superior al 71,0 por ciento en 11 departamentos, destacando entre ellos Lima y Tumbes con el 96,2 y 91,2 por ciento, respectivamente. En cambio, en Huancavelica, Cajamarca, Apurímac y Amazonas, dicha proporción se encontró entre 20,7 y 32,1 por ciento, siendo su población predominantemente rural.

Población por región natural

- El 52,1 por ciento de la población del país residía en la región Costa, (28,8 por ciento en Lima Metropolitana y 23,3 por ciento en el Resto Costa). El 34,9 por ciento en la Sierra y solo el 13,0 por ciento en la Selva.

- Los departamentos en donde predomina la región Costa son: Tumbes e Ica (100,0 por ciento cada una), Lima (98,0 por ciento); y Lambayeque (97,6 por ciento). En cambio, los departamentos donde hay mayor población de la Sierra destacan: Apurímac, Huancavelica, Puno, Ayacucho y Cusco. Mientras que, departamentos como Loreto, Madre de Dios, San Martín y Ucayali son predominantemente selváticos.

CUADRO Nº 1.6

PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2012

(Distribución porcentual)

Departamento	Área de residencia			Región Natural					Porcentaje 2012	Número de personas en los hogares visitados
	Total	Urbana	Rural	Total	Lima Metropo-litana	Resto Costa	Sierra	Selva		
Amazonas	100,0	32,1	67,9	100,0	0,0	0,0	35,6	64,4	1,5	1 494
Áncash	100,0	47,9	52,1	100,0	0,0	34,2	65,8	0,0	4,8	4 750
Apurímac	100,0	30,0	70,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1,6	1 622
Arequipa	100,0	85,3	14,7	100,0	0,0	19,1	80,9	0,0	3,8	3 815
Ayacucho	100,0	38,5	61,5	100,0	0,0	0,0	94,9	5,1	3,1	3 098
Cajamarca	100,0	26,8	73,2	100,0	0,0	0,0	78,5	21,5	5,0	5 022
Cusco	100,0	43,2	56,8	100,0	0,0	0,0	86,6	13,4	4,2	4 234
Huancavelica	100,0	20,7	79,3	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1,7	1 715
Huánuco	100,0	34,8	65,2	100,0	0,0	0,0	83,7	16,3	3,1	3 052
Ica	100,0	88,8	11,2	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	2,6	2 573
Junín	100,0	61,5	38,5	100,0	0,0	0,0	72,2	27,8	4,3	4 289
La Libertad	100,0	71,6	28,4	100,0	0,0	68,1	31,9	0,0	6,0	5 987
Lambayeque	100,0	79,9	20,1	100,0	0,0	97,6	2,4	0,0	3,9	3 917
Lima 1/	100,0	96,2	3,8	100,0	89,2	8,8	2,0	0,0	32,3	32 242
Loreto	100,0	63,3	36,7	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3,4	3 345
Madre de Dios	100,0	71,9	28,1	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,5	465
Moquegua	100,0	80,6	19,4	100,0	0,0	79,9	20,1	0,0	0,6	571
Pasco	100,0	56,1	43,9	100,0	0,0	0,0	70,8	29,2	1,0	959
Piura	100,0	74,8	25,2	100,0	0,0	87,7	12,3	0,0	6,1	6 061
Puno	100,0	40,6	59,4	100,0	0,0	0,0	96,7	3,3	4,4	4 407
San Martín	100,0	61,5	38,5	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2,8	2 820
Tacna	100,0	84,8	15,2	100,0	0,0	90,1	9,9	0,0	1,1	1 129
Tumbes	100,0	91,2	8,8	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,8	785
Ucayali	100,0	76,3	23,7	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,4	1 425
Total 2012	100,0	70,1	29,9	100,0	28,8	23,3	34,9	13,0	100,0	99 777
Total 2009	100,0	69,5	30,5	100,0	28,6	22,5	36,6	12,3	100,0	102 299

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Población por edad, sexo y área de residencia

La distribución de la población por edad, sexo y área de residencia derivada de la ENDES 2012, a partir de la información recolectada en el cuestionario del hogar se presenta en el Cuadro 1.7.

Población por sexo y edad (Cuadro 1.7)

- La población del país es relativamente joven: 29,8 por ciento tenía menos de 15 años, el 61,8 por ciento se encontró entre los 15 y 64 años y un 8,4 por ciento contaba con 65 y más años de edad. En comparación con el año 2009, el porcentaje de la población joven ha disminuido en 1,1 puntos porcentuales; incrementándose la población de 15 a 64 años en 0,3 puntos porcentuales, que constituye la población en edad de trabajar y 0,8 en la población de 65 y más años de edad.
- La estructura por edad de la población, según área de residencia muestra diferencias significativas: el 35,6 por ciento de la población era menor de 15 años de edad en el área rural en comparación con el 27,2 por ciento en el área urbana. Asimismo, la proporción de personas en edad de trabajar, de 15 a 64 años, fue mayor en el área urbana (64,9 por ciento) que en el área rural (55,0 por ciento). La población de 65 y más años de edad constituyó el 9,4 por ciento en el área rural y 7,8 por ciento en el área urbana.
- A nivel nacional, el 31,2 por ciento de los hombres eran menores de 15 años de edad, porcentaje que fue mayor que la registrada en las mujeres (28,4 por ciento). Esta diferencia se refleja igualmente en el área urbana y rural.

Mujeres en edad fértil (MEF)

- Las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, representaron el 25,8 por ciento de la población total del país y el 50,5 por ciento de la población femenina del país.
- La proporción de MEF fue mayor en el área urbana (53,2 por ciento) que en el área rural (43,2 por ciento). En el área urbana, representaron el 27,6 por ciento de la población total urbana y el 53,2 por ciento de la población femenina urbana; en tanto que, en el área rural representó el 21,7 por ciento de la población total rural y el 43,2 por ciento de la población femenina rural; este comportamiento fue similar al encontrado en la ENDES 2009.

CUADRO Nº 1.7
PERÚ: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012
(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Total		Área urbana			Área rural		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
<5	9,6	10,0	9,2	8,9	9,4	8,5	11,1	11,2	11,0
5-9	10,2	10,7	9,7	9,3	10,0	8,6	12,3	12,4	12,3
10-14	10,0	10,5	9,5	9,0	9,6	8,5	12,2	12,7	11,7
15-19	9,9	10,4	9,4	10,1	10,5	9,8	9,3	10,2	8,4
20-24	7,9	8,3	7,6	8,7	9,2	8,2	6,2	6,3	6,1
25-29	7,1	7,0	7,3	7,7	7,6	7,9	5,8	5,6	5,9
30-34	6,9	6,7	7,2	7,4	7,1	7,6	5,9	5,7	6,2
35-39	6,7	6,6	6,9	7,0	6,8	7,3	6,1	6,1	6,1
40-44	6,0	5,5	6,5	6,2	5,7	6,8	5,5	5,1	5,8
45-49	5,3	5,1	5,6	5,6	5,1	6,0	4,8	5,0	4,7
50-54	4,9	4,8	5,0	5,1	4,9	5,3	4,4	4,4	4,4
55-59	4,0	3,8	4,1	4,0	4,0	4,1	3,8	3,5	4,0
60-64	3,1	2,9	3,3	3,1	2,9	3,2	3,2	2,9	3,5
65-69	2,8	2,7	2,9	2,6	2,5	2,7	3,1	3,0	3,2
70-74	2,1	2,0	2,1	2,0	1,9	2,1	2,3	2,2	2,3
75-79	1,6	1,5	1,6	1,4	1,4	1,4	1,9	1,9	2,0
80 y más	1,9	1,6	2,2	1,8	1,5	2,1	2,1	1,8	2,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número	99 777	48 811	50 966	69 911	33 962	35 949	29 867	14 849	15 018

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales..
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Composición de los hogares, orfandad y crianza

La composición de los hogares afecta la estructura del gasto, la propensión y capacidad de ahorro; un mismo ingreso brinda diferente bienestar a hogares de distinto tamaño. Se argumenta que existe una relación positiva entre el tamaño del hogar y la pobreza; así como el sexo del jefe del hogar con diferentes niveles de bienestar familiar.

Las características de la jefatura y tamaño del hogar se presentan en el Cuadro 1.8; mientras que la condición de residencia de los menores de 15 años de edad con relación a la adopción y orfandad se muestra en los Cuadros 1.9 y 1.10.

Composición de los hogares (Cuadro 1.8)

- En el país, el porcentaje de hogares con jefatura femenina (25,7 por ciento) muestra un incremento de 6,5 puntos porcentuales respecto a la observada en la ENDES 2009 (1,9 por ciento). Según área de residencia, esta proporción fue mayor en el área urbana (27,8 por ciento) que en la rural (21,2 por ciento); siendo importante señalar que en el área rural la proporción de mujeres a cargo de su hogar aumentó en 2,1 puntos porcentuales con relación a la ENDES 2009 (19,1 por ciento).

- El promedio de miembros del hogar fue casi similar en el área urbana (3,8 personas) y en el área rural (3,6 personas). Sin embargo, las dos áreas difieren en la distribución de hogares por número de personas.

CUADRO Nº 1.8

PERÚ: COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Jefatura de hogar			
Hombre	74,3	72,2	78,8
Mujer	25,7	27,8	21,2
Total	100,0	100,0	100,0
Número de residentes habituales			
0	0,2	0,1	0,5
1	12,9	11,2	16,6
2	15,0	14,0	17,2
3	19,6	20,8	17,1
4	21,3	22,9	17,8
5	14,6	15,2	13,3
6	7,9	7,7	8,5
7	4,4	4,2	4,8
8	2,1	2,0	2,2
9 y más	1,9	1,9	2,0
Total	100,0	100,0	100,0
Promedio de miembros	3,7	3,8	3,6
Porcentaje de hijos huérfanos o de crianza	8,1	7,5	9,1
Número de hogares	27 218	18 614	8604

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Condición de residencia familiar de los hijos (Cuadro 1.9 y 1.10)

- El 8,1 por ciento de los menores de 15 años de edad era huérfano de al menos uno de sus padres biológicos o sus padres no forman parte del hogar de residencia, encontrándose estos en calidad de crianzas del hogar, es decir, que no viven con sus padres biológicos; proporción de menores que ha aumentado en 0,2 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009.

- La proporción de menores de 15 años de edad que eran huérfanos o se encontraban en calidad de crianzas del hogar se presentó en mayor proporción en hogares ubicados en el quintil inferior de riqueza (9,4 por ciento).

CUADRO Nº 1.9
PERÚ: ORFANDAD DE NIÑAS Y NIÑOS, POR SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Niño vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño de Crianza (niño no vive con ninguno de los padres) 1/				Sin información del padre o la madre	Porcentaje de niños de crianza	Porcentaje de niños huérfanos	Porcentaje de niños de crianza o huérfanos 2/	Número de niños
			Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos					
Grupo de edad															
0-4	100,0	77,2	18,9	0,6	0,4	0,1	2,1	0,2	0,1	0,0	0,3	2,4	1,0	3,4	9 523
0-1	100,0	78,3	20,2	0,5	0,1	0,1	0,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,8	0,6	1,4	3 701
2-4	100,0	76,5	18,1	0,7	0,7	0,1	3,0	0,2	0,2	0,0	0,4	3,5	1,3	4,7	5 822
5-9	100,0	71,9	18,6	1,5	1,9	0,4	4,5	0,4	0,2	0,1	0,5	5,3	2,6	7,7	10 177
10-14	100,0	64,4	19,7	2,8	3,1	0,9	6,9	0,6	0,5	0,2	1,0	8,2	5,0	12,9	10 056
Sexo															
Hombre	100,0	71,0	19,0	1,7	2,2	0,5	4,5	0,3	0,3	0,1	0,6	5,1	2,8	7,9	15 280
Mujer	100,0	71,1	19,2	1,6	1,4	0,4	4,7	0,5	0,4	0,1	0,6	5,6	3,0	8,3	14 476
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	100,0	75,4	13,8	2,1	1,3	0,9	4,9	0,5	0,4	0,1	0,5	5,9	4,0	9,4	7 414
Segundo quintil	100,0	72,2	18,2	1,7	1,6	0,4	4,6	0,3	0,2	0,1	0,6	5,2	2,7	7,9	7 022
Quintil intermedio	100,0	70,9	19,3	1,7	2,0	0,2	4,7	0,5	0,3	0,1	0,4	5,5	2,7	7,8	6 197
Cuarto quintil	100,0	64,5	24,6	1,6	2,4	0,5	5,0	0,3	0,3	0,2	0,7	5,8	2,8	8,5	5 151
Quintil superior	100,0	69,5	22,7	0,6	2,1	0,2	3,1	0,5	0,3	0,1	0,9	3,9	1,7	5,6	3 972
Total 2012	100,0	71,1	19,1	1,6	1,8	0,5	4,6	0,4	0,3	0,1	0,6	5,4	2,9	8,1	29 755
Total 2009	100,0	73,9	16,3	1,7	1,9	0,5	4,5	0,3	0,3	0,1	0,5	5,2	2,9	7,9	31 820

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).
1/ Por convención niños de crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. Los huérfanos son los menores de edad que pierde a su padre y madre o alguno de los dos.
2/ Incluye a los niños que no se tiene información sobre el padre y/o la madre (0,6%).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- En el país, la mayoría (71,1 por ciento) de los menores de 15 años de edad vivían con sus dos padres, porcentaje que fue mayor en el área rural (75,8 por ciento) que en el área urbana (68,3 por ciento).

- Un 20,7 por ciento de los menores de 15 años de edad vivían con su madre proporción que fue mayor entre los hogares del Lima Metropolitana (25,1 por ciento), del cuarto quintil de riqueza (24,6 por ciento) y del área urbana (23,6 por ciento). Por departamento, el mayor porcentaje se encontró en Moquegua (27,3 por ciento) seguido por Ucayali (26,0 por ciento), Tacna (25,0 por ciento) y Lima (24,7 por ciento).

- A nivel departamental, los menores de 15 años huérfanos de al menos uno de sus padres biológicos o que estando estos vivos no vivían con ellos, en una mayor proporción se presentaron en Huánuco (11,6 por ciento), seguido de Ucayali (10,8 por ciento), Cajamarca (9,7 por ciento) y Junín (9,6 por ciento), que contrastan con el porcentaje observado en el departamento de Moquegua (4,8 por ciento).

CUADRO Nº 1.10

PERÚ: ORFANDAD DE NIÑAS Y NIÑOS, POR SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Niño vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño de Crianza (niño no vive con ninguno de los padres) 1/				Sin información del padre o la madre	Porcentaje de niños de crianza	Porcentaje de niños huérfanos	Porcentaje de niños de crianza o huérfanos 2/	Número de niños
			Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos					
Área de residencia															
Urbana	100,0	68,3	22,1	1,5	2,1	0,3	4,4	0,3	0,3	0,1	0,6	5,1	2,5	7,5	18 878
Rural	100,0	75,8	13,7	1,9	1,3	0,7	4,9	0,5	0,3	0,1	0,6	5,9	3,6	9,1	10 877
Región natural															
Lima Metropolitana	100,0	67,1	23,9	1,2	2,8	0,2	3,1	0,4	0,3	0,1	0,9	3,9	2,2	6,2	6 764
Resto Costa	100,0	69,6	21,3	1,3	1,6	0,3	4,8	0,4	0,3	0,1	0,3	5,6	2,4	7,5	6 619
Sierra	100,0	73,5	16,2	2,1	1,3	0,6	4,9	0,4	0,2	0,1	0,6	5,6	3,5	8,9	11 567
Selva	100,0	72,6	16,1	1,7	1,9	0,7	5,6	0,3	0,5	0,1	0,5	6,5	3,2	9,4	4 804
Departamento															
Amazonas	100,0	77,1	13,5	2,1	1,0	0,9	4,6	0,2	0,2	0,2	0,3	5,1	3,5	8,4	568
Áncash	100,0	72,5	18,0	2,2	1,0	0,4	4,6	0,1	0,2	0,0	1,0	4,9	3,0	8,5	1 428
Apurímac	100,0	78,4	11,8	1,7	1,6	0,9	3,6	0,2	0,8	0,1	0,9	4,7	3,7	8,1	574
Arequipa	100,0	71,9	19,9	1,5	1,7	0,4	4,0	0,4	0,0	0,0	0,1	4,4	2,3	6,4	1 018
Ayacucho	100,0	72,5	17,7	2,7	1,7	0,8	3,9	0,1	0,1	0,1	0,4	4,1	3,8	8,1	1 093
Cajamarca	100,0	73,3	15,7	2,0	1,3	0,3	6,2	0,8	0,1	0,2	0,1	7,4	3,4	9,7	1 671
Cusco	100,0	77,4	11,6	2,2	1,4	0,5	4,7	0,4	0,3	0,1	1,2	5,5	3,6	9,5	1 426
Huancavelica	100,0	75,6	15,7	2,5	0,8	0,7	3,5	0,5	0,2	0,0	0,7	4,2	3,8	8,0	670
Huánuco	100,0	64,4	22,5	1,2	1,5	0,9	8,4	0,3	0,3	0,1	0,3	9,2	2,9	11,6	1 103
Ica	100,0	68,3	22,7	1,4	2,0	0,4	4,2	0,5	0,2	0,0	0,3	4,9	2,5	7,0	716
Junín	100,0	69,3	19,4	1,9	1,6	0,3	5,5	0,1	0,5	0,1	1,2	6,2	2,9	9,6	1 303
La Libertad	100,0	72,8	17,3	2,2	1,4	0,7	4,7	0,6	0,2	0,1	0,0	5,6	3,8	8,5	1 809
Lambayeque	100,0	70,5	21,2	0,9	0,7	0,2	5,1	0,4	0,4	0,0	0,6	5,9	1,9	7,6	1 115
Lima 3/	100,0	67,4	23,5	1,2	2,7	0,3	3,2	0,5	0,3	0,1	0,8	4,1	2,3	6,3	7 799
Loreto	100,0	74,2	14,9	0,9	1,9	0,7	5,5	0,4	0,6	0,0	0,8	6,6	2,7	8,9	1 375
Madre de Dios	100,0	70,6	19,0	2,2	1,8	0,4	4,4	0,3	0,5	0,1	0,7	5,2	3,5	8,6	172
Moquegua	100,0	65,9	26,3	1,0	3,0	0,2	2,7	0,0	0,0	0,0	0,8	2,7	1,2	4,8	137
Pasco	100,0	78,0	12,5	2,4	1,2	0,6	4,1	0,4	0,3	0,0	0,5	4,8	3,7	8,3	344
Piura	100,0	71,5	19,1	0,9	1,4	0,2	5,6	0,5	0,5	0,2	0,1	6,8	2,3	7,9	1 965
Puno	100,0	74,9	14,3	2,2	1,5	1,4	4,1	0,6	0,2	0,3	0,4	5,2	4,8	9,3	1 419
San Martín	100,0	72,7	16,3	2,2	2,0	0,5	5,6	0,1	0,1	0,1	0,5	6,0	2,9	9,1	987
Tacna	100,0	68,9	22,8	2,2	2,2	0,0	2,0	0,0	0,5	0,0	1,2	2,6	2,7	6,0	299
Tumbes	100,0	74,2	17,2	1,2	1,7	0,8	4,1	0,3	0,1	0,1	0,4	4,6	2,5	7,0	247
Ucayali	100,0	61,5	24,3	1,7	3,5	0,3	7,0	0,6	0,6	0,2	0,3	8,4	3,5	10,8	519
Total 2012	100,0	71,1	19,1	1,6	1,8	0,5	4,6	0,4	0,3	0,1	0,6	5,4	2,9	8,1	29 755
Total 2009	100,0	73,9	16,3	1,7	1,9	0,5	4,5	0,3	0,3	0,1	0,5	5,2	2,9	7,9	31 820

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).

1/ Por convención niños de crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. Los huérfanos son los menores de edad que pierde a su padre y madre o alguno de los dos.

2/ Incluye a los niños que no se tiene información sobre el padre y/o la madre (0,6%).

3/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza

Uno de los componentes claves de la calidad de vida de las personas y el 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, acceso y uso a métodos anticonceptivos, salud de las niñas y niños, entre otros.

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; mientras que los años de educación completados por la población permiten percibir sintéticamente, el resultado del proceso educativo para una población dada en un momento del tiempo.

Los niveles de educación de la población de seis y más años de edad registrados en el cuestionario del hogar de la ENDES 2012, según edad, área de residencia, región natural y quintil de riqueza se muestran en los Cuadros 1.11 y 1.12. El Cuadro 1.13 presenta el porcentaje de población total que asiste a la escuela o algún centro de enseñanza regular, por grupo de edad, según sexo y área de residencia.

Mediana de los años de estudios (Cuadros 1.11 y 1.12)

- En el país, de acuerdo con las estimaciones de la ENDES 2012, la mediana de los años de estudios de los hombres y las mujeres de seis y más años de edad fue de 8,4 y 7,3 años de estudios, respectivamente; la misma que se incrementó en 0,6 años en los hombres y en las mujeres, respecto con la ENDES 2009, manteniéndose la brecha educativa de 1,2 años entre los hombres y las mujeres en el año 2009 y 2012.

- La diferencia observada entre la mediana de años de estudios por sexo es resultado del diferente acceso a los servicios educativos que experimentaron en su momento los mayores de 40 años de edad, en particular los mayores de 55 años entre los cuales la mediana de años de estudios de los hombres fue 10,0 años de estudios y de las mujeres fue 4,6; diferencia que a la fecha no existe entre los menores de 30 años de edad.

- En el área urbana, la mediana de años de estudios de los hombres (10,1 años) fue ligeramente mayor a la mediana de años de estudios de las mujeres (9,7 años); brecha educativa que se mantiene en 0,4 años en la ENDES 2009 a la ENDES 2012. De manera similar, en el área rural la mediana de años de estudios de los hombres (5,0 años) fue mayor a la de las mujeres (3,9 años) pero la brecha de estudios disminuyó de 1,3 (ENDES 2009) a 1,1 años en la ENDES 2012.

- La mediana de años de estudios de los hombres que residen en el área urbana (10,1 años) fue el doble de la estimada para los residentes en el área rural (5,0 años). La brecha educativa aumentó de 3,8 años en la ENDES 2009 a 5,1 años en la ENDES 2012.

- Según departamento, la mediana de años de estudios más alta de los hombres de seis y más años de edad se presentó en Lima (10,3 años), Arequipa, Tacna e Ica (10,2 años, cada uno) y Moquegua (10,1 años). Por el contrario, la mediana de años de estudios más baja la tuvieron los hombres de los departamentos de Cajamarca y Huancavelica (5,3 años, cada uno).

- La mediana de años de estudios de las mujeres que residen en el área urbana (9,7 años) fue 2,5 veces la mediana de años de estudios de las residentes en el área rural (3,9 años). La brecha educativa aumentó de 4,7 en la ENDES 2009 a 5,8 años en la ENDES 2012.

- Asimismo, la mediana de años de estudios más alta de las mujeres de seis y más años de edad se presentó en Lima (10,2 años), Ica y Arequipa (10,0 años, cada uno), Tacna (9,5 años) y Moquegua (8,9 años). Por otra parte, la mediana de años de estudios más baja la tuvieron las mujeres de Huancavelica (3,7 años) y Ayacucho (4,0 años).

CUADRO Nº 1.11

PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN MASCULINA DE 6 Y MÁS AÑOS DE EDAD, POR NIVEL MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado							Número	Mediana de años completos
		Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y más	No sabe/ sin información		
Grupo de edad										
6 - 9	100,0	27,1	72,7	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	4 289	0,8
10 - 14	100,0	0,3	46,0	21,2	32,4	0,1	0,0	0,0	5 128	5,2
15 - 19	100,0	0,5	4,6	6,4	51,4	29,8	7,2	0,0	5 064	9,3
20 - 24	100,0	0,7	3,7	6,9	13,4	38,3	37,0	0,1	4 055	10,7
25 - 29	100,0	0,5	5,6	7,5	10,9	37,4	38,0	0,1	3 405	10,7
30 - 34	100,0	1,1	7,5	9,8	13,4	34,5	33,7	0,0	3 269	10,5
35 - 39	100,0	1,2	10,3	10,7	15,5	34,2	27,9	0,2	3 202	10,4
40 - 44	100,0	1,3	14,7	10,6	13,4	31,8	28,0	0,2	2 681	10,3
45 - 49	100,0	1,6	28,4	1,4	14,6	27,1	26,8	0,1	2 474	10,1
50 - 54	100,0	1,8	29,3	0,3	13,4	26,4	28,6	0,2	2 334	10,2
55 - 59	100,0	2,5	35,6	0,1	11,5	24,7	25,5	0,1	1 875	10,0
60 - 64	100,0	3,8	39,1	0,6	8,9	22,3	25,2	0,1	1 429	8,6
65 y más	100,0	10,7	54,1	0,2	6,5	13,0	15,5	0,2	3 806	4,3
Área de residencia										
Urbana	100,0	3,4	20,6	4,9	17,6	26,9	26,6	0,1	30 161	10,1
Rural	100,0	7,2	42,6	11,6	18,9	14,6	5,0	0,1	12 848	5,0
Departamento										
Amazonas	100,0	6,2	39,2	15,6	16,3	15,0	7,5	0,2	638	5,3
Áncash	100,0	5,5	33,1	7,1	18,5	20,3	15,3	0,1	2 068	7,0
Apurímac	100,0	8,3	36,6	7,7	19,9	14,8	12,5	0,1	696	5,7
Arequipa	100,0	3,5	18,9	4,8	17,7	26,8	28,2	0,0	1 683	10,2
Ayacucho	100,0	5,9	37,7	8,9	19,9	15,7	11,3	0,4	1 275	5,8
Cajamarca	100,0	5,6	40,0	13,3	18,4	13,9	8,7	0,0	2 136	5,3
Cusco	100,0	5,9	34,6	6,8	18,6	18,4	15,6	0,2	1 881	6,6
Huancavelica	100,0	7,0	39,0	8,8	23,3	12,5	9,3	0,0	697	5,5
Huánuco	100,0	8,2	37,2	9,5	21,2	11,8	11,9	0,1	1 312	5,5
Ica	100,0	3,8	20,8	3,3	17,6	27,3	27,0	0,1	1 093	10,2
Junín	100,0	4,6	25,8	6,1	22,6	22,1	18,7	0,0	1 806	8,2
La Libertad	100,0	4,9	32,5	11,6	18,3	17,3	15,4	0,1	2 602	6,2
Lambayeque	100,0	5,6	27,7	7,2	17,8	24,1	17,7	0,0	1 645	8,0
Lima 1/	100,0	2,9	17,3	3,7	16,0	31,1	29,0	0,1	14 108	10,3
Loreto	100,0	5,8	36,1	8,9	19,0	15,1	15,1	0,0	1 352	5,9
Madre de Dios	100,0	4,1	26,1	6,5	23,6	21,9	17,3	0,5	198	8,1
Moquegua	100,0	3,6	22,4	3,4	17,3	23,3	29,9	0,0	261	10,1
Pasco	100,0	5,4	30,2	7,4	17,8	21,8	17,3	0,0	406	7,5
Piura	100,0	5,9	31,0	10,0	18,9	20,5	13,6	0,1	2 579	6,6
Puno	100,0	4,1	33,2	6,9	19,3	20,5	15,9	0,0	1 881	7,3
San Martín	100,0	4,1	37,2	11,3	17,4	16,9	13,1	0,0	1 242	5,8
Tacna	100,0	2,8	22,1	4,0	15,7	30,4	24,5	0,4	505	10,2
Tumbes	100,0	4,6	28,4	6,4	18,5	23,4	18,2	0,5	336	8,3
Ucayali	100,0	5,7	30,4	5,4	20,4	22,2	15,8	0,1	606	8,0
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	2,8	16,5	3,4	15,4	31,4	30,5	0,1	12 598	10,4
Resto Costa	100,0	4,4	25,3	6,9	18,8	25,0	19,6	0,1	10 041	8,6
Sierra	100,0	5,7	34,7	8,6	18,9	17,3	14,7	0,1	14 816	6,2
Selva	100,0	5,5	34,9	9,9	20,0	17,2	12,4	0,1	5 555	6,0
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	8,8	47,5	13,2	18,1	10,3	2,0	0,1	8 343	4,5
Segundo quintil	100,0	5,3	33,9	9,7	22,0	21,2	7,9	0,1	8 461	6,2
Quintil intermedio	100,0	3,5	24,4	5,9	21,5	29,3	15,3	0,1	8 615	8,9
Cuarto quintil	100,0	2,9	19,0	4,1	18,2	30,9	24,9	0,0	8 830	10,2
Quintil superior	100,0	2,4	12,2	1,9	10,4	23,7	49,2	0,1	8 761	11,0
Total 2012	100,0	4,5	27,2	6,9	18,0	23,2	20,1	0,1	43 009	8,4
Total 2009	100,0	4,5	28,5	6,8	26,2	23,2	10,5	0,2	44 258	7,8

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales que pasaron la noche anterior en el hogar.

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

CUADRO Nº 1.12

PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN FEMENINA DE 6 Y MÁS AÑOS DE EDAD, POR NIVEL MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado							Número	Mediana de años completos
		Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y más	No sabe/ sin información		
Grupo de edad										
6 - 9	100,0	27,5	72,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 941	0,9
10 - 14	100,0	0,3	46,0	20,3	33,3	0,1	0,0	0,0	4 818	5,2
15 - 19	100,0	1,1	4,3	6,1	50,7	27,0	10,8	0,0	4 782	9,4
20 - 24	100,0	0,8	5,6	7,2	15,1	34,2	37,0	0,0	3 867	10,6
25 - 29	100,0	1,2	8,6	10,8	12,1	31,6	35,6	0,1	3 726	10,5
30 - 34	100,0	2,4	13,7	11,4	13,4	26,2	32,7	0,1	3 661	10,3
35 - 39	100,0	3,5	17,6	12,0	11,3	26,0	29,7	0,0	3 527	10,2
40 - 44	100,0	6,0	22,1	11,7	11,8	21,8	26,5	0,0	3 313	9,2
45 - 49	100,0	6,4	32,9	1,1	11,6	21,9	26,0	0,1	2 857	8,8
50 - 54	100,0	9,9	37,2	0,2	9,5	19,9	23,1	0,1	2 565	7,4
55 - 59	100,0	15,4	40,6	0,1	6,6	18,8	18,5	0,1	2 067	4,6
60 - 64	100,0	22,2	39,5	0,0	7,9	16,5	13,9	0,0	1 692	4,3
65 y más	100,0	37,5	39,8	0,2	4,2	9,7	8,5	0,1	4 455	1,7
Área de residencia										
Urbana	100,0	6,0	23,3	5,2	16,7	23,3	25,5	0,1	32 282	9,7
Rural	100,0	19,4	41,1	12,0	15,3	8,5	3,8	0,0	12 992	3,9
Departamento										
Amazonas	100,0	10,8	41,5	15,3	15,5	8,6	8,4	0,0	631	4,8
Áncash	100,0	12,8	31,8	8,1	17,8	14,2	15,3	0,0	2 143	5,7
Apurímac	100,0	23,2	32,3	6,2	16,8	11,0	10,5	0,0	726	4,2
Arequipa	100,0	7,3	23,1	5,2	14,4	22,5	27,6	0,0	1 737	10,0
Ayacucho	100,0	20,3	37,1	8,1	17,0	8,9	8,4	0,1	1 407	4,0
Cajamarca	100,0	17,7	39,7	14,0	13,1	7,2	8,2	0,0	2 264	4,2
Cusco	100,0	16,3	32,2	6,6	16,5	13,7	14,7	0,0	1 920	5,2
Huancavelica	100,0	19,8	40,6	9,2	16,0	7,7	6,6	0,1	802	3,7
Huánuco	100,0	15,7	39,0	9,1	15,6	11,4	9,1	0,1	1 347	4,5
Ica	100,0	5,7	22,5	4,3	17,3	22,2	28,0	0,0	1 186	10,0
Junín	100,0	11,2	30,6	7,9	16,5	16,5	17,3	0,0	2 009	6,1
La Libertad	100,0	10,8	31,1	8,3	15,3	18,4	15,9	0,2	2 644	6,0
Lambayeque	100,0	9,8	29,6	8,2	17,2	18,4	16,9	0,0	1 818	6,6
Lima	100,0	4,6	20,2	3,4	15,8	27,9	28,0	0,0	15 039	10,2
Loreto	100,0	8,7	38,3	9,1	18,7	13,0	12,2	0,0	1 386	5,3
Madre de Dios	100,0	6,4	27,8	7,5	22,7	17,3	17,8	0,5	194	7,5
Moquegua	100,0	8,1	25,7	5,0	15,3	18,4	27,4	0,1	257	8,9
Pasco	100,0	11,5	30,4	10,0	18,9	14,0	15,2	0,0	421	5,8
Piura	100,0	9,8	29,8	11,4	17,2	15,5	16,2	0,1	2 661	5,9
Puno	100,0	16,2	32,9	11,3	16,3	13,1	10,2	0,0	2 047	5,1
San Martín	100,0	8,0	37,1	13,4	16,7	11,9	12,9	0,0	1 193	5,4
Tacna	100,0	6,7	23,2	5,0	17,0	22,6	25,4	0,1	508	9,5
Tumbes	100,0	4,7	28,4	6,4	19,6	22,7	17,9	0,3	340	8,0
Ucayali	100,0	6,9	31,9	7,1	22,4	16,4	15,4	0,0	594	6,8
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	4,3	19,3	3,0	15,4	28,5	29,5	0,0	13 438	10,3
Resto Costa	100,0	7,5	26,3	7,2	18,0	20,6	20,3	0,1	10 516	8,1
Sierra	100,0	16,0	34,7	9,4	15,0	12,3	12,6	0,0	15 927	4,9
Selva	100,0	9,8	36,2	10,8	19,2	12,5	11,4	0,0	5 393	5,4
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	24,5	44,6	12,6	12,4	4,8	1,0	0,0	8 381	2,7
Segundo quintil	100,0	12,5	36,1	11,2	20,0	14,0	6,3	0,0	8 512	5,1
Quintil intermedio	100,0	6,9	27,9	7,3	20,7	22,6	14,6	0,1	9 013	7,6
Cuarto quintil	100,0	5,1	21,9	4,1	17,7	27,1	24,2	0,0	9 347	10,0
Quintil superior	100,0	2,3	14,7	1,8	11,3	24,7	45,2	0,1	10 021	10,8
Total 2012	**100,0**	**9,8**	**28,4**	**7,1**	**16,3**	**19,1**	**19,3**	**0,0**	**45 274**	**7,3**
Total 2009	100,0	10,0	29,7	7,2	24,2	20,2	8,7	0,1	46 016	6,6

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales que pasaron la noche anterior en el hogar.

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Asistencia escolar por edad

- Durante el trabajo de campo de la ENDES 2012, el 95,4 por ciento de la población de 6 a 15 años de edad asistía a un centro de enseñanza regular[2/], la misma que fue casi similar por sexo (95,3 por ciento en los hombres y 95,5 por ciento en las mujeres) y muestra una diferencia de 1,4 puntos porcentuales por área de residencia (95,9 por ciento en el área urbana y 94,5 por ciento en el área rural).

- La asistencia escolar disminuyó considerablemente en el grupo de 16 a 20 años (50,3 por ciento) y baja aún más entre la población de 21 a 24 años (22,3 por ciento).

CUADRO Nº 1.13
PERÚ: ASISTENCIA ESCOLAR, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012
(Porcentaje)

Grupo de edad	Total			Área Urbana			Área Rural		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
6 - 10 años	97,1	97,0	97,2	97,0	96,9	97,2	97,2	97,3	97,1
11 - 15 años	93,7	93,6	93,9	94,7	94,5	95,0	91,8	91,9	91,7
6 - 15 años	95,4	95,3	95,5	95,9	95,7	96,1	94,5	94,5	94,4
16 - 20 años	50,3	49,3	51,4	53,1	50,5	55,8	42,7	46,2	38,8
21 - 24 años	22,3	25,2	19,5	26,9	30,0	23,7	6,7	8,1	5,3
6 - 24 años	71,0	71,5	70,6	70,6	70,7	70,6	71,9	73,2	70,6

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

2/ El trabajo de campo para la ENDES 2012 se realizó entre el 1 de marzo y el 15 de diciembre de 2012.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 2

El propósito de este capítulo es describir las características sociodemográficos de las mujeres en edad reproductiva del país. Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud y para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer; de tal manera que sirvan como punto de referencia en la interpretación de los resultados presentados en el resto de los capítulos.

Se incluye en este capítulo, la distribución porcentual según las principales características demográficas y socioeconómicas como edad, estado conyugal, área, región y departamento de residencia y nivel de educación alcanzado. Igualmente, se presenta información sobre alfabetismo, empleo, situación laboral, acceso a medios de comunicación, y participación de la mujer en la toma de decisiones que atañen al hogar.

2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

En el Cuadro 2.1 muestran algunas características de las mujeres entrevistadas: la distribución porcentual por grupos quinquenales de edad, estado conyugal, área de residencia, región natural y nivel de educación; información que se considera relevante para interpretar los resultados que se presentan en este informe. Para cada característica, se expone el número de casos ponderados y sin ponderar como puntos de referencia para el análisis del resto del informe. Los datos sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo, mientras que los ponderados reflejan el ajuste según tamaño de muestra seleccionada en los diferentes estratos, así como las tasas de respuesta. Los detalles de la selección de la muestra se incluye en el Apéndice A.

Edad, estado conyugal y nivel de riqueza (Cuadro 2.1)

- La población femenina de 15 a 49 años de edad continúa siendo una población relativamente joven pues el 47,4 por ciento de ellas son menores de 30 años, peso poblacional que evidencia una disminución de 1,5 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009 (48,9 por ciento).

- El 32,8 por ciento de las mujeres eran solteras y 57,0 por ciento de las entrevistadas se encontraban en unión (23,1 por ciento casadas y 33,9 por ciento en unión consensual), porcentaje casi similar al observado en la ENDES 2009 (57,1 por ciento).

CUADRO Nº 2.1
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Número de mujeres		
	Porcentaje ponderado	Ponderado	Sin ponderar
Grupo de edad			
15-19	18,5	4 423	4 489
20-24	14,7	3 517	3 589
25-29	14,2	3 387	3 395
30-34	14,4	3 441	3 474
35-39	13,9	3 313	3 269
40-44	13,0	3 094	3 061
45-49	11,4	2 713	2 611
Estado conyugal			
Soltera	32,8	7 839	7 308
Casada	23,1	5 521	5 517
Conviviente	33,9	8 103	8 718
Divorciada/separada/viuda	10,2	2 425	2 345
Nivel de educación 1/			
Sin educación	2,4	579	695
Primaria	22,4	5 352	6 130
Secundaria	46,9	11 199	10 822
Superior	28,3	6 757	6 241
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	15,2	3 628	4 760
Segundo quintil	18,7	4 479	5 479
Quintil intermedio	22,2	5 309	5 477
Cuarto quintil	21,9	5 231	4 759
Quintil superior	21,9	5 243	3 413
Idioma aprendido en la niñez			
Castellano	92,6	22 119	21 528
Quechua	6,0	1 443	1 869
Aymara	0,8	193	197
Otra lengua aborígen	0,5	122	282
Idioma extranjero	0,0	12	12
Total	100,0	23 888	23 888

1/ Las categorías educacionales se refieren al nivel más alto alcanzado, sin considerar si fue completado o no.

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

CUADRO Nº 2.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Número de mujeres		
	Porcentaje ponderado	Ponderado	Sin ponderar
Área de residencia			
Urbana	74,8	17 866	16 006
Rural	25,2	6 022	7 882
Región natural			
Lima Metropolitana	31,4	7 508	2 449
Resto Costa	23,9	5 715	6 887
Sierra	32,4	7 742	9 232
Selva	12,2	2 923	5 320
Departamento			
Amazonas	1,4	330	870
Áncash	4,6	1 090	1 118
Apurímac	1,5	360	791
Arequipa	3,8	906	915
Ayacucho	2,9	683	942
Cajamarca	4,8	1 146	907
Cusco	4,0	954	811
Huancavelica	1,5	363	761
Huánuco	2,9	685	901
Ica	2,6	631	1 019
Junín	4,2	1 010	919
La Libertad	5,7	1 357	994
Lambayeque	4,0	955	980
Lima 2/	34,9	8 348	2 723
Loreto	3,1	731	973
Madre de Dios	0,5	116	919
Moquegua	0,6	135	737
Pasco	0,9	223	966
Piura	6,1	1 447	1 180
Puno	4,0	959	941
San Martín	2,7	653	886
Tacna	1,2	291	792
Tumbes	0,8	190	918
Ucayali	1,4	324	925
Total	100,0	23 888	23 888

1/ Las categorías educacionales se refieren al nivel más alto alcanzado, sin importar si fue completado o no.
2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI.
Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- El 10,2 por ciento de mujeres en edad fértil eran separadas, divorciadas o viudas; proporción que fue mayor en 0,8 puntos porcentuales a la observada en la ENDES 2009 (9,4 por ciento).

- Del total de mujeres entrevistadas en edad fértil en la ENDES 2012, el 43,8 por ciento de ellas se encontraba en los dos quintiles más altos de riqueza (21,9 por ciento en cada quintil); mientras que los dos quintiles inferiores concentraron el 33,9 por ciento de mujeres en edad fértil: el 18,7 por ciento en el segundo quintil y 15,2 por ciento en el quintil inferior, evidenciando una movilidad ascendente en el quintil de riqueza.

Ámbito geográfico (Cuadro 2.2)

- El 74,8 por ciento de las mujeres en edad fértil residían en el área urbana del país, destacando Lima Metropolitana por albergar al 31,4 por ciento del total de mujeres.

- En la distribución por región natural, la Costa albergó el 55,3 por ciento de las mujeres en edad fértil. En la región de la Selva se encontraba el 12,2 por ciento, y el 32,4 por ciento de ellas vivía en la región de la Sierra.

- Por departamento, la distribución de mujeres en edad fértil fue heterogénea. De un lado, destaca Lima con el 34,9 por ciento de ellas y del otro, en el resto de departamentos sobresalen: Piura (6,1 por ciento), La Libertad (5,7 por ciento), Cajamarca (4,8 por ciento), Áncash (4,6 por ciento) y Junín (4,2 por ciento). Asimismo, los departamentos de Madre de Dios, Moquegua, Tumbes y Pasco agrupan el 2,8 por ciento de las mujeres en edad fértil.

2.2 ANTECEDENTES DE LAS ENTREVISTADAS, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN

El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Por otro lado, el nivel de educación está positivamente asociado con la situación socioeconómica porque determina la demanda de los servicios de salud y planificación familiar. Dada la importancia del nivel educativo, en el Cuadro 2.3 se analiza el nivel de educación más alto alcanzado y sus diferenciales; así como el promedio de años de escolaridad para varias características de las mujeres entrevistadas.

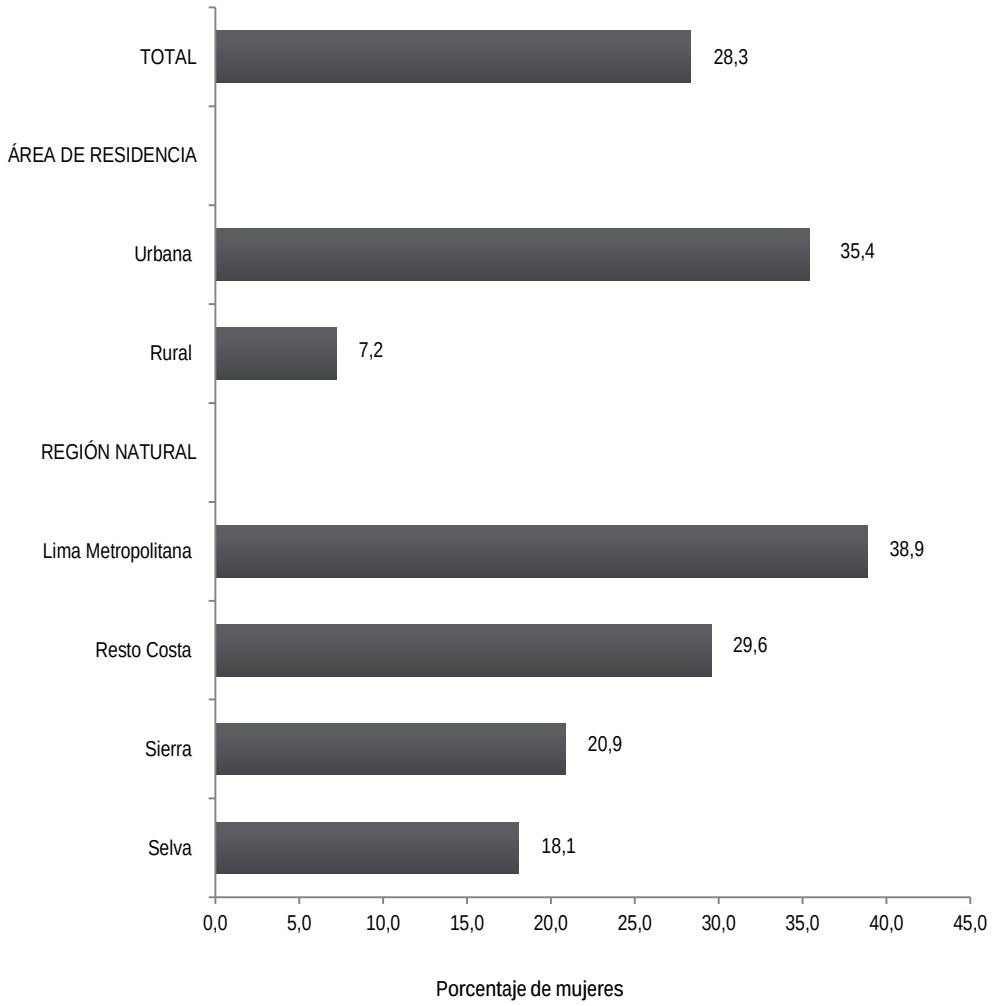
Nivel de escolaridad (Cuadro 2.3; Gráfico 2.1)

- En el país, el 54,8 por ciento de las entrevistadas tenían educación secundaria completa o superior (26,5 y 28,3 por ciento, respectivamente); en el área urbana supera ampliamente a la observada en el área rural (65,6 y 22,6 por ciento, respectivamente). Dicha proporción fue mayor entre las mujeres del quintil superior de riqueza (85,1 por ciento) y entre las que tenían 20 a 24 años de edad (71,7 por ciento). Según ámbito geográfico, la mayor proporción se presentó en Lima Metropolitana (73,7 por ciento) y en los departamentos de Lima (71,7 por ciento), Ica (70,1 por ciento), Arequipa (69,7 por ciento), Tacna (66,6 por ciento) y Moquegua (65,2 por ciento). En cambio, en los departamentos de Cajamarca (26,3 por ciento), Amazonas (27,5 por ciento) y Huancavelica (28,0 por ciento), menos del 30,0 por ciento de las mujeres tenían secundaria completa o algún año de educación superior.
- El 16,2 por ciento de mujeres entrevistadas no tenían educación o no han completado su educación primaria; porcentaje que en el área rural fue mayor a la observada en el área urbana (36,4 y 9,3 por ciento, respectivamente).
- Las mujeres con primaria incompleta o menos, se encuentran mayormente entre las mujeres mayores de 39 años de edad (más del 28,0 por ciento); y entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (45,9 por ciento). Según departamento de residencia, la mayor proporción se muestra en Cajamarca (37,5 por ciento), Huancavelica (35,5 por ciento), Huánuco (34,3 por ciento) y Ayacucho (33,3 por ciento).
- La relación entre área de residencia y nivel educativo de las mujeres se manifiesta con mayor evidencia cuando se trata de educación superior, pues en el área urbana, el porcentaje de mujeres en edad fértil que han alcanzado educación superior fue 4,9 veces la del área rural (35,4 por ciento y 7,2 por ciento, respectivamente). Las diferencias también se presentan, entre Lima Metropolitana (34,8 por ciento) y las regiones de la Sierra (20,2 por ciento) y la Selva (19,3 por ciento). El departamento de Ica destaca con el más alto porcentaje de mujeres con educación superior (41,3 por ciento), seguido por Moquegua (40,9 por ciento), Arequipa (38,6 por ciento) y Lima (37,5 por ciento).

Mediana de años de estudios

- La mitad de mujeres en edad fértil tenían 10,2 años de estudios aprobados, es decir, alcanzaron aprobar el cuarto año de educación secundaria, nivel de estudios que fue mayor entre las mujeres más jóvenes, de 20 a 24 años de edad (10,7 años) y menor en las de más edad, de 45 a 49 años de edad (8,6 años), evidenciando la evolución positiva del acceso a los servicios educativos. Con relación a la ENDES 2009, la mediana de años de estudios aprobados de las mujeres en edad fértil se mantuvo igual.
- A nivel nacional, la mediana de años de estudios aprobados fue más alta entre las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza (12,3 años), que contrasta con la mediana de estudios aprobados por las ubicadas en el quintil inferior (5,2 años aprobados).
- Según área de residencia, las mujeres en edad fértil del área urbana tuvieron la más alta mediana de estudios aprobados (10,5 años), muy superior a la alcanzada entre las residentes del área rural del país (5,7 años).

GRÁFICO Nº 2.1
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL CON EDUCACIÓN SUPERIOR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, 2012
(Porcentaje)



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

CUADRO Nº 2.3

PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL,MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN, POR NIVEL ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado						Mediana de años de educación	Número de mujeres
		Sin educación	Primaria		Secundaria		Superior		
			incompleta	completa	incompleta	completa			
Grupo de edad									
15-24	100,0	0,3	4,4	6,5	35,7	29,9	23,1	10,1	7 941
15-19	100,0	0,2	3,6	6,3	51,7	27,4	10,9	9,4	4 423
20-24	100,0	0,5	5,4	6,8	15,6	33,1	38,6	10,7	3 517
25-29	100,0	0,9	9,1	10,2	13,0	30,7	36,2	10,5	3 387
30-34	100,0	2,1	13,8	11,5	14,2	25,7	32,8	10,3	3 441
35-39	100,0	3,4	17,5	12,0	11,4	25,6	30,1	10,2	3 313
40-44	100,0	5,4	22,8	11,6	12,3	20,3	27,6	8,9	3 094
45-49	100,0	6,3	32,0	2,0	13,2	20,0	26,4	8,6	2 713
Área de residencia									
Urbana	100,0	0,9	8,4	5,4	19,7	30,2	35,4	10,5	17 866
Rural	100,0	6,8	29,6	18,4	22,6	15,4	7,2	5,7	6 022
Departamento									
Amazonas	100,0	2,9	27,8	21,4	20,4	14,6	12,9	5,9	330
Áncash	100,0	3,0	14,8	9,8	24,7	23,1	24,5	9,7	1 090
Apurímac	100,0	7,9	23,3	7,9	23,4	19,1	18,4	8,2	360
Arequipa	100,0	1,4	9,0	5,4	14,7	31,1	38,6	10,6	906
Ayacucho	100,0	4,6	28,7	10,6	24,9	16,0	15,1	7,2	683
Cajamarca	100,0	5,6	31,9	19,8	16,4	12,3	14,0	5,6	1 146
Cusco	100,0	7,3	18,2	7,2	22,0	21,4	23,9	9,3	954
Huancavelica	100,0	7,3	28,2	13,4	23,2	15,1	12,9	6,3	363
Huánuco	100,0	7,2	27,1	10,8	23,0	16,7	15,2	7,1	685
Ica	100,0	0,3	5,7	3,5	20,5	28,8	41,3	10,7	631
Junín	100,0	2,3	14,4	10,0	20,3	24,4	28,6	10,1	1 010
La Libertad	100,0	3,9	16,3	11,9	20,0	25,5	22,4	9,6	1 357
Lambayeque	100,0	2,8	15,1	10,8	20,4	25,8	25,1	10,0	955
Lima 1/	100,0	0,5	5,8	3,4	18,6	34,2	37,5	10,6	8 348
Loreto	100,0	2,2	20,8	10,8	26,2	21,2	18,8	8,3	731
Madre de Dios	100,0	1,3	11,9	7,6	27,7	25,4	26,1	10,1	116
Moquegua	100,0	1,1	8,3	5,3	20,1	24,3	40,9	10,6	135
Pasco	100,0	2,6	15,3	12,1	23,5	22,4	24,0	9,5	223
Piura	100,0	2,5	14,1	14,3	21,4	22,9	24,8	9,6	1 447
Puno	100,0	1,9	18,1	15,9	22,6	23,4	18,1	8,9	959
San Martín	100,0	2,8	22,0	16,7	21,4	16,8	20,3	7,8	653
Tacna	100,0	1,0	8,2	5,2	19,1	32,3	34,3	10,5	291
Tumbes	100,0	0,3	8,9	6,9	23,2	33,2	27,6	10,3	190
Ucayali	100,0	1,7	12,6	8,2	29,8	24,3	23,3	9,7	324
Región natural									
Lima Metropolitana	100,0	0,5	5,0	3,0	17,9	34,8	38,9	10,7	7 508
Resto Costa	100,0	1,6	10,8	8,3	22,0	27,7	29,6	10,3	5 715
Sierra	100,0	4,7	21,8	12,5	19,8	20,2	20,9	8,5	7 742
Selva	100,0	3,1	20,7	13,5	25,5	19,3	18,1	8,2	2 923
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	9,6	36,3	21,1	20,8	10,1	2,1	5,2	3 628
Segundo quintil	100,0	3,2	21,8	14,1	27,0	23,1	10,7	8,0	4 479
Quintil intermedio	100,0	1,0	11,9	7,6	24,5	32,3	22,7	10,2	5 309
Cuarto quintil	100,0	0,6	5,4	3,8	18,8	34,6	36,8	10,6	5 231
Quintil superior	100,0	0,1	1,5	1,2	12,1	26,5	58,6	12,3	5 243
Total 2012	100,0	2,4	13,8	8,7	20,4	26,5	28,3	10,2	23 888
Total 2009	100,0	2,8	14,9	8,3	20,2	26,2	27,6	10,1	24 213

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Nivel de alfabetismo de las mujeres entrevistadas

En la ENDES 2012, se preguntó a las mujeres en edad fértil sin educación o con apenas primaria si podían leer toda o parte de una frase, o no podían leerla. La condición de alfabetismo es de gran importancia a nivel individual y social, por estar asociada con resultados positivos tales como mejores condiciones de vida incluyendo la situación nutricional de la mujer y sus hijas e hijos. En el Cuadro 2.4 se presenta la evolución entre la ENDES 1991-1992 y la ENDES 2012 de los porcentajes de mujeres sin educación, por ámbito geográfico. En el Cuadro 2.5 se muestra los resultados por característica seleccionada.

Evolución del porcentaje de mujeres sin educación por ámbito geográfico (Cuadro 2.4)

- En la ENDES 2012, del total de mujeres en edad fértil, el 2,6 por ciento no tenía educación, es decir, no recibió formación necesaria para saber leer o escribir, lo cual evidencia una progresiva y sostenida reducción tomando como punto de referencia la ENDES 1991-1992 (5,9 por ciento). Con relación a la ENDES 2000 disminuyó 2,5 puntos porcentuales; y respecto a la ENDES 2009 0,2 puntos porcentuales.

- La mayor proporción de las mujeres sin educación se presentó entre quienes residen en el área rural (6,8 por ciento) y en la región de la Sierra (4,7 por ciento); aunque es importante mencionar que ha disminuido entre 10,4 y 7,9 puntos porcentuales, respectivamente, desde la ENDES 1991-1992.

- Lima Metropolitana destacó con el porcentaje más bajo de mujeres sin educación al registrar menos del uno por ciento, le sigue Resto Costa con 1,6 por ciento y luego la Selva con 3,1 por ciento. Comparando con la ENDES 2009; la mayor reducción se presentó en la Sierra con un punto porcentual.

CUADRO Nº 2.4
PERÚ: CAMBIOS EN LOS NIVELES DE ANALFABETISMO (MUJERES SIN EDUCACIÓN), SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 1991- 2012

Ámbito geográfico	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2004-2006	ENDES 2009	ENDES 2010	ENDES 2011	ENDES 2012
Área de residencia								
Urbana	2,6	2,5	1,7	1,2	1,0	1,0	0,9	0,9
Rural	17,2	16,5	13,2	9,1	7,9	6,3	7,9	6,8
Región natural								
Lima Metropolitana	0,9	1,5	0,8	0,4	0,4	0,6	0,4	0,5
Resto Costa	4,6	3,5	2,6	1,6	1,5	1,4	1,3	1,6
Sierra	12,6	12,3	11,2	7,8	5,7	4,5	5,5	4,7
Selva	6,7	7,8	5,4	4,1	3,4	2,5	3,2	3,1
Total	5,9	6,2	5,1	3,5	2,8	2,4	2,6	2,6

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

Analfabetismo entre las mujeres sin educación o con solo primaria (Cuadro 2.5 y Gráfico 2.2)

- Asumiendo que las mujeres con secundaria incompleta o más son alfabetas, en la ENDES 2012, se solicitó a las mujeres sin educación o con educación primaria que leyeran una frase impresa que se les alcanzó, dando como resultado que a nivel nacional el 8,5 por ciento de las mujeres en edad fértil no podía leer una frase simple (analfabetismo total) o puede leer solamente una parte de la frase (analfabetismo parcial), porcentaje que disminuyó en 0,7 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009.

- La mayor proporción de mujeres en situación de analfabetismo total o analfabetismo parcial se encontró entre las mujeres en edad fértil del quintil inferior de riqueza (29,6 por ciento) y entre las mujeres mayores de 45 años de edad (16,6 por ciento).

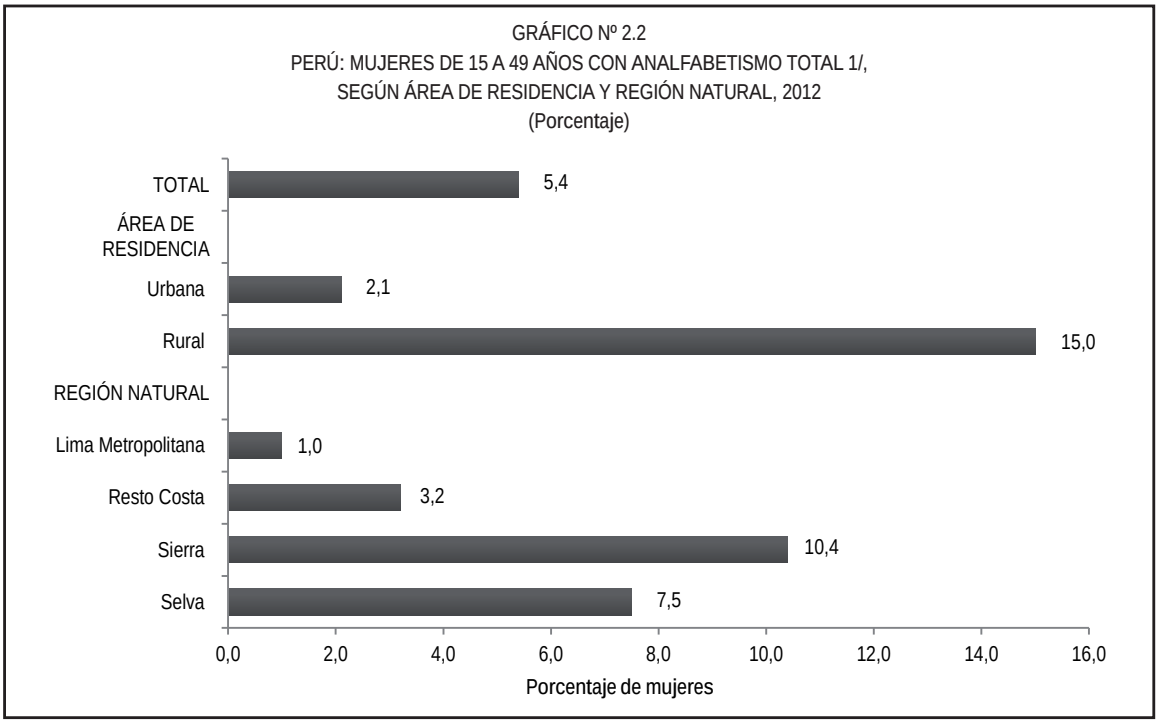
CUADRO Nº 2.5
PERÚ: ALFABETISMO DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS Y NIVEL DE EDUCACIÓN MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Sin escolaridad o con educación primaria			Sin información	Con educación secundaria o más	Número de mujeres
		No puede leer	Lee con dificultad 1/	Lee fácil-mente			
Grupo de edad							
15-19	100,0	0,9	1,1	8,0	0,0	90,0	4 423
20-24	100,0	2,2	1,6	8,9	0,1	87,2	3 517
25-29	100,0	2,7	2,7	14,7	0,0	79,8	3 387
30-34	100,0	5,2	3,4	18,7	0,0	72,7	3 441
35-39	100,0	7,6	4,6	20,7	0,0	67,1	3 313
40-44	100,0	10,5	4,4	24,7	0,1	60,3	3 094
45-49	100,0	11,8	4,8	23,8	0,0	59,6	2 713
Área de residencia							
Urbana	100,0	2,1	1,7	10,9	0,0	85,3	17 866
Rural	100,0	15,0	7,1	32,5	0,1	45,2	6 022
Departamento							
Amazonas	100,0	7,4	2,0	40,6	2,1	47,9	330
Áncash	100,0	6,7	3,0	17,9	0,0	72,4	1 090
Apurímac	100,0	15,9	2,6	20,7	0,0	60,9	360
Arequipa	100,0	3,1	2,5	10,2	0,0	84,3	906
Ayacucho	100,0	15,4	8,6	20,0	0,0	56,0	683
Cajamarca	100,0	10,4	10,6	36,3	0,0	42,7	1 146
Cusco	100,0	12,6	4,2	15,9	0,0	67,3	954
Huancavelica	100,0	15,2	6,7	27,0	0,0	51,2	363
Huánuco	100,0	16,1	4,6	24,3	0,0	54,9	685
Ica	100,0	1,0	0,2	8,3	0,0	90,5	631
Junín	100,0	4,4	4,2	18,1	0,0	73,3	1 010
La Libertad	100,0	6,8	3,7	21,7	0,0	67,8	1 357
Lambayeque	100,0	4,8	2,2	21,7	0,0	71,3	955
Lima 2/	100,0	1,4	1,5	6,7	0,0	90,3	8 348
Loreto	100,0	8,3	1,7	23,8	0,0	66,2	731
Madre de Dios	100,0	4,1	1,5	15,1	0,0	79,3	116
Moquegua	100,0	1,9	4,5	8,3	0,0	85,3	135
Pasco	100,0	5,8	4,5	19,8	0,0	69,9	223
Piura	100,0	4,8	0,8	25,3	0,0	69,1	1 447
Puno	100,0	6,7	6,0	23,2	0,0	64,1	959
San Martín	100,0	6,3	3,7	31,5	0,0	58,5	653
Tacna	100,0	1,9	0,8	11,6	0,0	85,7	291
Tumbes	100,0	1,6	1,1	13,4	0,0	84,0	190
Ucayali	100,0	5,3	4,3	13,0	0,0	77,4	324
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	1,0	1,5	6,1	0,0	91,5	7 508
Resto Costa	100,0	3,2	1,4	16,2	0,0	79,3	5 715
Sierra	100,0	10,4	5,7	23,0	0,0	61,0	7 742
Selva	100,0	7,5	3,6	25,8	0,2	62,8	2 923
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	20,9	8,7	37,2	0,2	33,0	3 628
Segundo quintil	100,0	7,3	4,6	27,3	0,0	60,8	4 479
Quintil intermedio	100,0	2,3	2,6	15,6	0,0	79,5	5 309
Cuarto quintil	100,0	1,2	1,1	7,5	0,0	90,2	5 231
Quintil superior	100,0	0,2	0,4	2,2	0,0	97,3	5 243
Total 2012	100,0	5,4	3,1	16,4	0,0	75,2	23 888
Total 2009	100,0	6,0	3,2	16,7	0,0	74,1	24 213

1/ Pueden leer solamente parte de la frase.
2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- Según área de residencia, el analfabetismo total o parcial fue mayor en el área rural (22,1 por ciento) que en el área urbana (3,8 por ciento). Por departamento, el analfabetismo alcanzó importantes proporciones, en la región de la Sierra: Ayacucho (24,0 por ciento), Huancavelica (21,9 por ciento), Cajamarca (21,0 por ciento), Huánuco (20,7 por ciento), Apurímac (18,5 por ciento); y Cusco (16,8 por ciento). En cambio, en los departamentos de Ica (1,2 por ciento), Tumbes y Tacna (2,7 por ciento, cada uno) y Lima (2,9 por ciento) dicha proporción estuvo por debajo del 3,0 por ciento.

GRÁFICO Nº 2.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS CON ANALFABETISMO TOTAL 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, 2012
(Porcentaje)



1/ No pudo leer la frase
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

2.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El acceso a los medios de comunicación es muy 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.

En la ENDES 2012, se preguntó a las personas entrevistadas si leían el periódico o revista, veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana. Los resultados se presentan en el Cuadro 2.6.

Acceso a medios de comunicación, nivel de educación y riqueza (Cuadro 2.6)

- El 89,0 por ciento de mujeres en edad fértil tenían acceso a un medio de comunicación masiva al menos una vez por semana, destacando entre ellos la televisión (70,3 por ciento) y la radio (62,2 por ciento), así también, el 36,1 por ciento de las mujeres lee periódico o revista por lo menos una vez por semana.
- El acceso de las mujeres en edad fértil a algún medio de comunicación está condicionado por el nivel educativo y ubicación en el índice de riqueza. Es así, que casi todas las mujeres con educación superior (95,4 por ciento) tenían acceso a un medio de comunicación; mientras, en las mujeres sin educación el 66,3 por ciento, accedió a algún medio de comunicación masiva. Similar comportamiento se observa entre las ubicadas en el quintil superior de riqueza (95,9 por ciento) y el quintil inferior (69,7 por ciento).
- Según área de residencia, la mayoría de las mujeres, del área urbana (92,9 por ciento) o por región natural, de la Lima Metropolitana (95,0 por ciento) o Resto Costa (92,0 por ciento), tuvieron acceso a algún medio de comunicación masiva.

CUADRO Nº 2.6
PERÚ: ACCESO DE LAS MUJERES A LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN, POR TIPO DE MEDIO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Ningún medio de comunicación	Medio de comunicación: por lo menos una vez por semana				Número de mujeres
		Periódico o revista	Televisión	Radio	Los tres medios	
Grupo de edad						
15-19	8,2	34,3	69,8	67,8	19,8	4 423
20-24	10,0	38,7	71,8	62,2	21,6	3 517
25-29	9,7	35,9	72,4	60,8	21,3	3 387
30-34	12,0	34,7	72,1	59,3	21,0	3 441
35-39	13,1	37,0	69,2	60,1	22,8	3 313
40-44	12,5	35,6	68,4	62,4	21,8	3 094
45-49	13,1	37,1	67,5	61,3	22,9	2 713
Área de residencia						
Urbana	7,1	44,1	80,0	61,8	26,5	17 866
Rural	22,7	12,4	41,3	63,7	6,6	6 022
Nivel de educación						
Sin educación	33,7	1,4	28,8	52,5	0,7	579
Primaria	22,2	13,5	48,9	58,5	7,7	5 352
Secundaria	8,3	36,7	75,6	62,3	21,3	11 199
Superior	4,6	56,0	82,0	66,0	34,4	6 757
Departamento						
Amazonas	21,5	12,4	44,5	64,2	6,4	330
Áncash	12,3	32,2	69,8	62,8	19,1	1 090
Apurímac	23,9	12,5	44,4	62,5	6,9	360
Arequipa	9,3	28,1	77,2	62,1	18,0	906
Ayacucho	38,4	10,0	38,2	46,9	6,0	683
Cajamarca	14,0	14,7	42,9	72,3	6,7	1 146
Cusco	9,2	27,9	63,2	77,3	19,2	954
Huancavelica	23,7	16,8	48,5	62,5	8,8	363
Huánuco	23,4	18,2	47,9	54,3	9,3	685
Ica	2,7	45,6	88,7	63,5	27,9	631
Junín	12,2	37,3	70,4	64,9	24,0	1 010
La Libertad	13,9	21,0	70,0	63,2	13,4	1 357
Lambayeque	15,6	29,9	68,1	57,0	18,2	955
Lima 1/	5,0	51,7	82,4	61,6	30,5	8 348
Loreto	18,9	35,3	58,3	53,2	17,4	731
Madre de Dios	7,8	41,4	78,4	55,2	22,4	116
Moquegua	4,4	40,0	84,4	69,6	29,6	135
Pasco	13,5	22,0	60,1	65,9	13,0	223
Piura	7,8	42,1	73,3	62,0	23,7	1 447
Puno	17,4	21,5	48,1	68,1	13,6	959
San Martín	8,9	25,3	71,7	68,5	16,1	653
Tacna	6,9	53,6	81,8	70,4	37,5	291
Tumbes	5,8	45,3	81,6	52,6	23,2	190
Ucayali	15,1	20,1	79,9	31,8	11,4	324
Región natural						
Lima Metropolitana	5,0	53,0	82,8	61,5	31,4	7 508
Resto Costa	8,0	39,4	79,6	61,2	23,7	5 715
Sierra	17,5	21,5	53,8	65,9	13,3	7 742
Selva	15,1	24,9	63,5	56,7	13,1	2 923
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	30,3	7,7	23,8	61,2	2,5	3 628
Segundo quintil	14,8	20,2	65,5	58,2	10,7	4 479
Quintil intermedio	6,7	36,4	82,2	62,3	22,4	5 309
Cuarto quintil	5,6	47,2	80,8	62,2	27,3	5 231
Quintil superior	4,1	58,0	83,8	66,3	37,1	5 243
Total 2012	11,0	36,1	70,3	62,2	21,5	23 888
Total 2009	13,8	33,1	65,0	64,9	20,5	24 213

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- Las mujeres que accedieron en mayor proporción a algún medio de comunicación masiva residían en Ica (97,3 por ciento), Moquegua (95,6 por ciento) y Lima (95,0 por ciento). En tanto, las de menor proporción fue en Ayacucho (61,6 por ciento), Apurímac (76,1 por ciento), Huancavelica (76,3 por ciento) y Huánuco (76,6 por ciento).

- Si bien a nivel nacional, la radio y la televisión son los medios de comunicación masiva al cual acceden en mayor porcentaje las mujeres en edad fértil, según área de residencia, en el área urbana fue la televisión (80,0 por ciento) el medio más utilizado, al igual que la radio (61,8 por ciento). A nivel departamento, las mayores proporciones de mujeres que acceden a la radio se presentaron en Cusco (77,3 por ciento), Cajamarca (72,3 por ciento); y Tacna (70,4 por ciento). En cambio, Ucayali (31,8 por ciento) y Ayacucho (46,9 por ciento) tuvieron las menores proporciones.

- Las mujeres en edad fértil que no acceden a ningún medio masivo de comunicación (periódico, radio o televisión) ascendió al 11,1 por ciento, la misma que en mayor proporción se presentó entre las mujeres sin nivel de educación (33,7 por ciento) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (30,3 por ciento). El no acceso a medios masivos de comunicación afecta en menor nivel a las mujeres por edad; sin embargo, se evidencia mayor frecuencia entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (13,1 por ciento).

- A nivel departamento, en mayor medida se presentó en Ayacucho (33,3 por ciento), le sigue en orden de importancia: Apurímac (23,9 por ciento), Huancavelica (23,7 por ciento); y Huánuco (23,4 por ciento). Esta situación, mujeres que no acceden a medio alguno de comunicación masiva, también estuvo presente pero en menor proporción, en los departamentos de Ica (2,7 por ciento), Moquegua (4,4 por ciento), Lima (5,0 por ciento); y Tumbes (5,8 por ciento).

2.4 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS

Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han condicionado que la mujer tenga que trabajar también fuera del hogar, situación que, aparte de constituir una sobrecarga de actividad puesto que las obligaciones que demanda la marcha del hogar no pueden descuidarse, influye en el desarrollo de las hijas e hijos, la integración del hogar, las relaciones con la pareja y en la propia salud de la mujer.

Sin embargo, 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. Para evitar la subestimación del empleo, en el cuestionario individual de la ENDES 2012 se ha incluido una sección que indaga acerca del trabajo que realizan las mujeres en edad fértil fuera del hogar. En los Cuadros 2.7 a 2.11 se cubren los siguientes temas:

- Trabajo de la entrevistada en los últimos 12 meses, tipo actual de empleo y continuidad.
- Tipo de ocupación de las mujeres y categorías de ocupación y formas de remuneración.
- Control de los ingresos y la percepción de la contribución relativa de los ingresos en los gastos del hogar.

Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas

Los Cuadros 2.7 y 2.8 presentan la distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por situación de empleo, según característica seleccionada.

Trabajo femenino en los últimos 12 meses por características seleccionadas (Cuadro 2.7)

- El 73,3 por ciento de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los 12 meses anteriores a la encuesta: 62,2 por ciento con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y 11,1 por ciento ocupadas en algún momento anterior a la misma pero dentro del periodo de referencia. Dicha tasa de ocupación mostró un incremento de 0,6 puntos porcentuales respecto a la estimada con datos de la ENDES 2009.

- Las tasas específicas de ocupación por edad evidencian un ingreso temprano de la mujer al mercado laboral, pues casi la mitad (49,2 por ciento) de las mujeres de 15 a 19 años de edad participaron en la producción de bienes y servicios del país, la misma que alcanzó su mayor nivel de participación (83,3 por ciento) entre las mujeres de 45 a 49 años de edad.
- Las mujeres en edad fértil que en mayor proporción participaron en la actividad económica del país fueron las mujeres divorciadas, separadas o viudas (91,1 por ciento), la mayoría de ellas (84,3 por ciento) con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y tan solo (6,8 por ciento) en algún momento de los 12 meses anteriores de la encuesta. Por el contrario, fueron las mujeres solteras las que mostraron un menor nivel de participación ocupacional (67,4 por ciento), con un diferencial de 23,7 puntos porcentuales entre ellas.
- De manera similar, dicho porcentaje fue mayor entre las mujeres que tenían cinco o más hijos (79,2 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (75,1 por ciento); y las mujeres con nivel de educación superior (82,3 por ciento); nivel de participación que en su extremo fue menor entre las mujeres sin hijos (67,1 por ciento), las ubicadas en el quintil intermedio (71,9 por ciento); y las que tienen educación secundaria (66,9 por ciento).

CUADRO Nº 2.7
PERÚ: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Empleada en los últimos 12 meses		No empleada en los últimos 12 meses	Número de mujeres
		Actualmente empleada 1/	Sin empleo actual		
Grupo de edad					
15-19	100,0	33,1	16,1	50,9	4 423
20-24	100,0	58,1	15,8	26,1	3 517
25-29	100,0	65,7	11,4	22,9	3 387
30-34	100,0	66,5	10,5	23,0	3 441
35-39	100,0	72,9	7,8	19,4	3 313
40-44	100,0	74,7	7,6	17,6	3 094
45-49	100,0	77,8	5,5	16,7	2 713
Estado conyugal					
Soltera	100,0	54,2	13,2	32,6	7 839
Casada o conviviente	100,0	62,9	10,7	26,5	13 624
Divorciada/ separada/viuda	100,0	84,3	6,8	8,9	2 425
Número de niños vivos					
0	100,0	53,5	13,6	32,8	7 840
1-2	100,0	65,6	10,5	23,9	9 517
3-4	100,0	66,1	9,4	24,5	4 630
5 y más	100,0	71,5	7,7	20,8	1 901
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	71,4	6,5	22,1	579
Primaria	100,0	65,0	9,9	25,2	5 352
Secundaria	100,0	54,3	12,6	33,1	11 199
Superior	100,0	72,2	10,1	17,7	6 757
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	63,3	11,8	24,9	3 628
Segundo quintil	100,0	60,0	12,0	28,0	4 479
Quintil intermedio	100,0	60,1	11,8	28,1	5 309
Cuarto quintil	100,0	62,5	11,4	26,1	5 231
Quintil superior	100,0	65,1	8,9	26,0	5 243
Total 2012	100,0	62,2	11,1	26,7	23 888
Total 2009	100,0	64,5	9,4	26,2	24 213

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

Trabajo y ámbito geográfico (Cuadro 2.8 y Gráfico 2.3)

- La participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor en el área rural (75,7 por ciento) que en el área urbana (72,5 por ciento). Según región natural, el mayor nivel de mujeres que trabajan se presentó en la Sierra (75,7 por ciento) y el menor nivel de participación en el Resto Costa (66,3 por ciento). En Lima Metropolitana y la Selva dicho porcentaje ascendió a 75,5 y 75,0 por ciento, respectivamente.
- Según departamento, los mayores niveles de mujeres que trabajan se evidenció en Puno (93,4 por ciento), Apurímac (91,1 por ciento), Cusco (86,6 por ciento), Huancavelica (83,8 por ciento), Amazonas y Tacna (80,7 por ciento, cada uno); y Junín (80,4 por ciento) la mayoría departamentos de la Sierra Sur del país y con peso significativo de población rural. Contrastando, con menores niveles de mujeres que trabajan en los departamentos de La Libertad (47,2 por ciento), Piura (61,2 por ciento), Arequipa (62,3 por ciento), y Pasco (62,4 por ciento).

CUADRO Nº 2.8

PERÚ: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

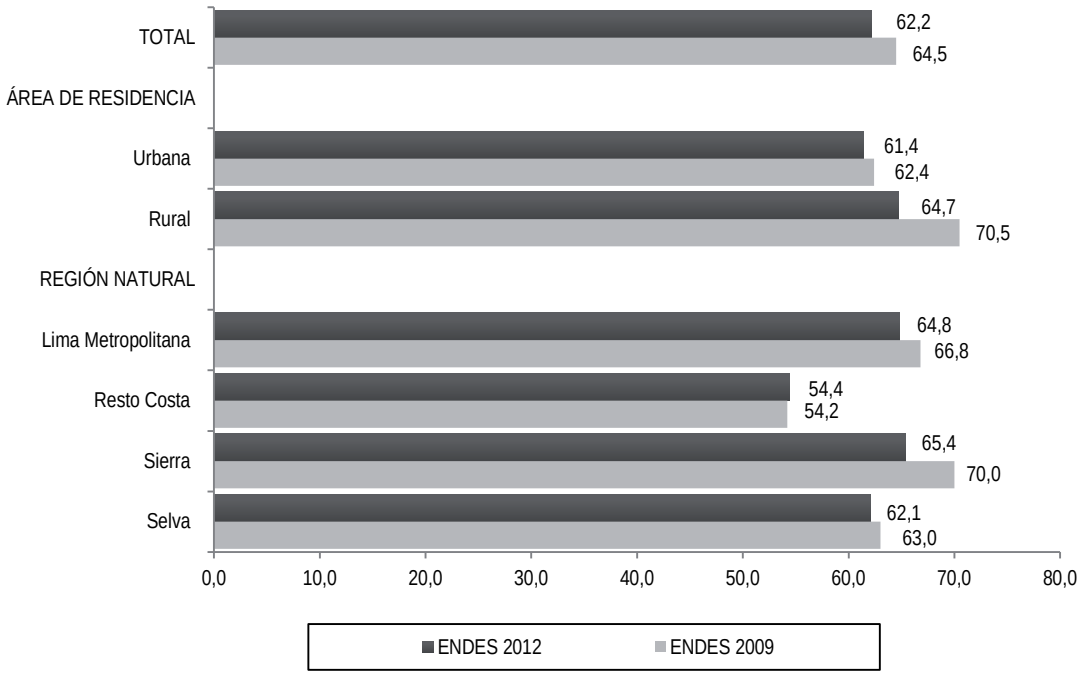
Ámbito geográfico	Total	Empleada en los últimos 12 meses		No empleada en los últimos 12 meses	Número de mujeres
		Actualmente empleada 1/	Sin empleo actual		
Área de residencia					
Urbana	100,0	61,4	11,1	27,5	17 866
Rural	100,0	64,7	11,0	24,3	6 022
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	64,8	10,7	24,5	7 508
Resto Costa	100,0	54,4	11,9	33,7	5 715
Sierra	100,0	65,4	10,3	24,3	7 742
Selva	100,0	62,1	12,9	25,0	2 923
Departamento					
Amazonas	100,0	64,7	16,0	19,3	330
Áncash	100,0	57,6	13,1	29,3	1 090
Apurímac	100,0	80,4	10,7	8,9	360
Arequipa	100,0	54,4	7,9	37,8	906
Ayacucho	100,0	68,8	10,5	20,7	683
Cajamarca	100,0	51,3	13,4	35,3	1 146
Cusco	100,0	78,2	8,4	13,4	954
Huancavelica	100,0	70,6	13,2	16,1	363
Huánuco	100,0	62,1	15,0	22,9	685
Ica	100,0	66,2	11,7	22,1	631
Junín	100,0	69,3	11,1	19,6	1 010
La Libertad	100,0	39,5	7,7	52,8	1 357
Lambayeque	100,0	55,8	11,7	32,5	955
Lima 2/	100,0	64,8	10,8	24,4	8 348
Loreto	100,0	63,6	11,3	25,1	731
Madre de Dios	100,0	64,4	14,5	21,1	116
Moquegua	100,0	64,9	8,3	26,8	135
Pasco	100,0	52,5	9,9	37,6	223
Piura	100,0	48,8	12,4	38,8	1 447
Puno	100,0	85,5	7,9	6,6	959
San Martín	100,0	62,7	15,6	21,6	653
Tacna	100,0	67,6	13,1	19,3	291
Tumbes	100,0	52,3	15,0	32,7	190
Ucayali	100,0	54,2	8,7	37,1	324
Total 2012	100,0	62,2	11,1	26,7	23 888
Total 2009	100,0	64,5	9,4	26,2	24 213

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/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

GRÁFICO Nº 2.3
PERÚ: EVOLUCIÓN DEL EMPLEO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



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

Tipo de ocupación por características seleccionadas (Cuadro 2.9)

- En el país, de manera similar a lo observado en la ENDES 2009, más de tres cuartas partes de las mujeres que trabajan (77,7 por ciento) se dedicaban a labores no agrícolas; la mayoría de ellas como trabajadoras calificadas de ventas y servicio (35,1 por ciento) o como profesionales (16,5 por ciento).

- Las ocupaciones agrícolas, en mayor proporción, la desempeñaron las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (77,7 por ciento), las que no tienen nivel educativo (70,9 por ciento); y las mujeres con cinco o más hijos (52,6 por ciento). No se observa marcado diferencial por grupos quinquenales de edad, los niveles de participación se mantienen similares y en torno al promedio nacional, salvo entre las que tenían 20 a 24 años de edad (17,1 por ciento) cuyo nivel de participación se ubicó muy por debajo del promedio nacional.

- Las ocupaciones calificadas en ventas y servicios, en mayor porcentaje, la desempeñaron las mujeres ubicadas en el quintil intermedio de riqueza (46,6 por ciento), las que tenían educación secundaria (45,2 por ciento); las que tenían tres a cuatro hijos (38,9 por ciento); y, las divorciada/ separada/viuda (37,2 por ciento). No se observa marcado diferencial por grupos quinquenales de edad, pues éstas se desempeñaron en proporción muy próxima al promedio nacional, salvo entre las de 25 a 29 años de edad (32,2 por ciento) cuyo nivel de participación se ubicó por debajo del referido promedio.

- Las ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes la desempeñaron mayormente las mujeres con educación superior (44,8 por ciento), las ubicadas en el quintil superior de riqueza (40,7 por ciento), las mujeres que no tenían ningún hijo/hija vivo (24,3 por ciento), las de 25 a 29 años de edad (20,3 por ciento) y las mujeres solteras (22,4 por ciento).

CUADRO Nº 2.9
PERÚ: TIPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, QUE TRABAJAN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Profesional/ técnico/gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricultura	Sin Información	Número de mujeres
Grupo de edad										
15-19	100,0	6,3	4,2	37,9	5,4	5,2	14,4	26,0	0,7	2 174
20-24	100,0	17,0	10,1	34,6	6,8	2,9	10,9	17,1	0,6	2 599
25-29	100,0	20,3	7,3	32,2	6,6	3,5	10,0	19,1	0,9	2 612
30-34	100,0	18,1	5,4	35,1	5,7	3,2	11,1	20,8	0,5	2 648
35-39	100,0	20,2	4,6	33,8	5,3	2,6	11,3	21,6	0,6	2 671
40-44	100,0	16,4	3,0	36,0	6,5	2,5	11,6	23,3	0,7	2 548
45-49	100,0	15,5	3,3	37,1	6,7	2,9	10,3	23,6	0,7	2 260
Estado conyugal										
Soltera	100,0	22,4	9,0	30,5	6,3	3,5	13,4	14,1	0,7	5 287
Casada o conviviente	100,0	13,7	3,3	37,1	6,2	3,0	8,9	27,2	0,7	10 014
Divorciada/ separada/viuda	100,0	15,6	7,1	37,2	5,6	3,7	17,2	13,1	0,5	2 209
Número de niños vivos										
0	100,0	24,3	8,7	30,9	6,1	3,7	12,3	13,4	0,7	5 268
1-2	100,0	17,8	5,9	37,4	6,5	2,9	11,2	17,5	0,8	7 242
3-4	100,0	8,7	1,8	38,9	6,7	3,5	11,4	28,4	0,6	3 496
5 y más	100,0	1,7	0,7	30,7	3,3	2,6	8,3	52,6	0,1	1 504
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	0,0	0,0	18,0	2,6	2,2	6,2	70,9	0,0	451
Primaria	100,0	0,3	0,3	28,5	4,8	3,7	11,2	50,9	0,4	4 005
Secundaria	100,0	5,3	3,7	45,2	8,4	4,5	15,5	17,0	0,5	7 494
Superior	100,0	44,8	12,1	27,8	4,4	1,3	6,1	2,3	1,1	5 560
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	1,3	0,2	10,9	2,2	2,3	5,2	77,7	0,2	2 725
Segundo quintil	100,0	4,7	2,4	34,8	5,0	4,6	11,7	36,6	0,3	3 225
Quintil intermedio	100,0	10,7	5,3	46,6	8,6	4,5	14,6	9,4	0,3	3 819
Cuarto quintil	100,0	18,7	7,4	46,3	8,0	3,4	13,0	2,4	0,9	3 864
Quintil superior	100,0	40,7	9,9	30,1	5,6	1,4	10,4	0,3	1,6	3 877
Total 2012	100,0	16,5	5,5	35,1	6,1	3,2	11,3	21,5	0,7	17 510
Total 2009	100,0	16,7	5,6	30,7	9,0	1,7	13,5	22,4	0,5	17 872

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

Tipo de ocupación y ámbito geográfico (Cuadro 2.10)

- La mayor proporción de mujeres que se dedican a ocupaciones agrícolas se presentó entre las mujeres que residen en el área rural (67,2 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica (60,5 por ciento), Amazonas (59,9 por ciento), Ayacucho (52,4 por ciento), Puno (50,3 por ciento), Apurímac (48,8 por ciento), Huánuco (47,0 por ciento), Cajamarca (45,4 por ciento), Cusco (41,6 por ciento) y Pasco (38,8 por ciento).
- Según área de residencia, el mayor porcentaje de mujeres que laboran en ocupaciones de ventas y servicio fue en el área urbana (41,1 por ciento) que en el área rural (18,1 por ciento). Según región natural, el mayor nivel de mujeres que laboran en ocupaciones de ventas y servicio lo encontramos en el Resto Costa (41,8 por ciento).
- Según departamento, la mayoría de mujeres que laboran en ocupaciones de ventas y servicios se ubicaron en Madre de Dios (54,6 por ciento), Ucayali (48,8 por ciento), Tacna (46,4 por ciento), Piura (41,0 por ciento), Tumbes (40,8 por ciento) y La Libertad (40,0 por ciento).
- Las ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes en mayor proporción se encontraron entre las mujeres del área urbana (21,1 por ciento); y por región natural el mayor nivel de mujeres se presentó en Lima Metropolitana (24,8 por ciento).
- Según departamento, los mayores niveles de mujeres que laboran en ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes fueron en Lima (23,8 por ciento), Arequipa (20,1 por ciento), Tacna (18,3 por ciento), Ica (18,2 por ciento), Moquegua (17,5 por ciento), Ucayali (17,0 por ciento) y Piura (16,8 por ciento).

CUADRO Nº 2.10
PERÚ: TIPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, QUE TRABAJAN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Profesional/ técnico/gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricultura	Sin Información	Número de mujeres
Área de residencia										
Urbana	100,0	21,1	6,9	41,1	7,5	3,5	13,6	5,4	0,9	12 952
Rural	100,0	3,5	1,4	18,1	2,3	2,6	4,8	67,2	0,1	4 558
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	24,8	8,0	36,7	9,6	3,2	15,7	0,7	1,5	5 667
Resto Costa	100,0	16,8	5,8	41,8	5,2	4,6	12,2	12,9	0,6	3 788
Sierra	100,0	10,8	3,3	29,2	4,7	3,0	7,0	42,0	0,1	5 862
Selva	100,0	10,3	4,3	35,6	2,6	1,8	9,9	35,2	0,2	2 193
Departamento										
Amazonas	100,0	7,4	2,3	21,7	2,6	1,3	4,6	59,9	0,0	266
Áncash	100,0	10,8	4,5	38,5	3,1	3,1	11,6	28,2	0,0	771
Apurímac	100,0	9,0	1,5	26,9	3,7	5,0	5,1	48,8	0,0	328
Arequipa	100,0	20,1	5,5	36,5	6,8	3,4	9,3	18,5	0,0	564
Ayacucho	100,0	7,5	2,3	25,1	2,6	4,6	5,0	52,4	0,6	542
Cajamarca	100,0	10,1	3,6	26,0	3,2	1,6	10,2	45,4	0,0	742
Cusco	100,0	11,8	4,8	28,3	4,6	1,9	6,9	41,6	0,0	826
Huancavelica	100,0	6,9	1,5	18,5	3,1	3,1	6,0	60,5	0,4	305
Huánuco	100,0	8,5	3,9	28,1	2,2	2,8	7,5	47,0	0,2	528
Ica	100,0	18,2	7,5	37,8	5,0	4,9	8,1	18,4	0,1	492
Junín	100,0	13,8	3,7	36,2	7,2	2,3	6,6	30,1	0,0	812
La Libertad	100,0	15,6	4,3	40,0	7,2	3,5	10,7	18,7	0,0	641
Lambayeque	100,0	14,9	5,6	38,9	3,4	4,5	15,3	17,4	0,0	644
Lima 1/	100,0	23,8	7,4	37,4	9,3	3,1	15,3	2,3	1,5	6 312
Loreto	100,0	11,6	4,8	38,4	2,7	1,3	15,1	25,8	0,3	548
Madre de Dios	100,0	14,0	6,3	54,6	3,1	6,4	9,6	6,0	0,0	92
Moquegua	100,0	17,5	10,1	30,8	2,9	4,6	10,8	15,1	8,2	99
Pasco	100,0	14,9	4,7	27,1	2,0	3,1	8,2	38,8	1,1	139
Piura	100,0	16,8	5,3	41,0	4,3	6,2	13,5	13,0	0,0	886
Puno	100,0	6,8	1,9	27,3	7,2	3,0	3,4	50,3	0,0	896
San Martín	100,0	9,8	5,4	37,8	2,6	1,5	6,4	36,1	0,5	512
Tacna	100,0	18,3	5,4	46,4	4,8	2,3	11,6	11,3	0,0	235
Tumbes	100,0	16,5	9,2	40,8	2,8	12,3	16,9	1,4	0,1	128
Ucayali	100,0	17,0	7,0	48,8	4,0	2,4	11,4	9,5	0,0	204
Total 2012	100,0	16,5	5,5	35,1	6,1	3,2	11,3	21,5	0,7	17 510
Total 2009	100,0	16,7	5,6	30,7	9,0	1,7	13,5	22,4	0,5	17 872

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Tipo de empleo y formas de remuneración (Cuadro 2.11)

La distribución porcentual de mujeres que trabajaron durante los 12 meses anteriores a la encuesta, se muestra en el Cuadro 2.11 según tres características del trabajo: tipo de empleador, forma de remuneración y continuidad en el trabajo. Los resultados se muestran por tipo de trabajo: agrícola y no agrícola.

- La principal forma de vinculación de las mujeres en edad fértil con una ocupación fue en calidad de trabajadora dependiente, como empleada por otra persona (48,8 por ciento). En menor proporción, como trabajadora independiente (29,8 por ciento); las cuales, en su conjunto vinculan el 78,6 por ciento de mujeres con una ocupación.

  Forma de vinculación que fue más relevante entre las ocupaciones no agrícolas pues en estas involucran al 87,8 por ciento de mujeres ocupadas.

  La condición empleada por un familiar, que en promedio asoció al 21,4 por ciento de las mujeres con una ocupación, fue la forma mayoritaria en las ocupaciones agrícolas (55,3 por ciento).

- La mayoría de mujeres (83,8 por ciento) percibió un ingreso en dinero por su participación laboral; en particular, las mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas (94,8 por ciento).

  Las mujeres que no percibieron ingreso en dinero por su trabajo, en promedio fueron el 15,1 por ciento de las mujeres ocupadas, la misma que subió a 53,0 por ciento en las ocupaciones agrícolas.

- La participación de las mujeres en edad fértil en la actividad económica del país, en su mayoría fue en forma continua, durante todo el año (63,2 por ciento), forma de participación que entre las mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas ascendió al 66,6 por ciento del total de mujeres ocupadas. Un 22,1 por ciento de ellas, lo realizó por temporadas y un 14,7 por ciento de vez en cuando o en forma ocasional.

- Las mujeres que trabajan por temporada o de manera ocasional en mayor proporción fueron las que desempeñaron ocupaciones agrícolas (27,1 y 22,5 por ciento, respectivamente). En las actividades no agrícolas, los porcentajes fueron 20,8 y 12,6 por ciento, respectivamente.

CUADRO Nº 2.11
PERÚ: EMPLEADOR Y FORMA DE REMUNERACIÓN DE LAS MUJERES QUE TRABAJAN, SEGÚN CARACTERÍSTICA DEL TRABAJO, 2012
(Distribución porcentual)

Característica del trabajo	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Sin Información
Tipo de empleador				
Trabajadora independiente	29,8	23,4	31,5	33,9
Empleada por otra persona	48,8	21,3	56,3	56,6
Empleada por un familiar	21,4	55,3	12,2	9,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Forma de remuneración				
Dinero solamente	73,9	34,0	84,8	87,0
Dinero y especie	9,9	9,9	10,0	6,4
Especie solamente	1,1	3,1	0,5	0,1
No le pagan	15,1	53,0	4,7	6,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Continuidad de trabajo				
Todo el año	63,2	50,4	66,6	72,9
Por temporada	22,1	27,1	20,8	12,4
De vez en cuando (ocasional)	14,7	22,5	12,6	14,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	17 508	3 760	13 630	117

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

2.5 ADMINISTRACIÓN DEL SALARIO Y PARTICIPACIÓN DE LA MUJER EN LA TOMA DE DECISIONES

Además de la información sobre educación y empleo, la ENDES 2012 recogió información sobre el grado de autonomía de la mujer para tomar decisiones en diferentes contextos. A las mujeres unidas ocupadas y remuneradas se les preguntó sobre quién toma las decisiones respecto al uso de sus ingresos, con el fin de determinar el grado de control de los mismos. Se esperaría que el hecho de trabajar y recibir ingresos beneficie la autonomía de las mujeres, si ellas perciben la importancia de sus ingresos para satisfacer las necesidades del hogar.

Los resultados sobre el control del salario se presentan en los Cuadros 2.12 y 2.13 por característica seleccionada y ámbito geográfico. En los Cuadros 2.14, 2.15 y 2.16 se muestran los resultados de la participación de las mujeres alguna vez unidas en la toma de decisiones según característica seleccionada y ámbito geográfico respectivamente.

Decisión en el uso del dinero (Cuadros 2.12 y 2.13)

- El 68,1 por ciento de mujeres unidas que trabajan declararon que principalmente ellas deciden cómo se gasta el dinero que ganan. Solo un 2,3 por ciento da cuenta que fue su esposo o compañero quien decide cómo se gasta lo que ella gana.

- Las mujeres que declaran ser ellas quienes principalmente deciden cómo se gasta el dinero que ganan, en mayor proporción se presentó entre las mujeres de 35 a 39 años (70,7 por ciento); y las ubicadas en el quintil superior de riqueza (72,8 por ciento).

- Las mujeres entre quienes fue su esposo o compañero quien decide principalmente cómo se gasta el dinero que ella gana, en mayor proporción, se encontró entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (5,4 por ciento), las que tenían cinco o más hijos (3,6 por ciento); y las mujeres de 20 a 24 años de edad (4,2 por ciento).

CUADRO Nº 2.12
PERÚ: PERSONA QUE DECIDE CÓMO GASTAR LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR QUE PAGA LA ENTREVISTADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que decide cómo gastar el dinero					Número de mujeres
		Sólo la entrevistada decide	Principalmente esposo o compañero	Ambos	Alguien más decide	Entrevistada y alguien más	
Grupo de edad							
15-19	100,0	60,5	4,0	35,6	0,0	0,0	88
20-24	100,0	62,8	4,2	33,0	0,0	0,0	572
25-29	100,0	69,4	2,1	28,5	0,0	0,0	962
30-34	100,0	65,5	2,8	31,6	0,0	0,1	1 282
35-39	100,0	70,7	1,6	27,6	0,0	0,1	1 414
40-44	100,0	68,8	1,9	29,2	0,1	0,0	1 331
45-49	100,0	69,2	2,2	28,5	0,0	0,1	1 222
Número de hijos vivos							
0	100,0	69,4	0,9	29,4	0,0	0,2	491
1-2	100,0	67,7	2,1	30,2	0,0	0,0	3 661
3-4	100,0	69,6	2,6	27,7	0,0	0,1	2 006
5 y más	100,0	65,2	3,6	31,1	0,1	0,0	714
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	60,4	8,0	31,4	0,1	0,0	166
Primaria	100,0	62,5	4,0	33,4	0,1	0,0	1 613
Secundaria	100,0	70,8	1,9	27,3	0,0	0,0	2 820
Superior	100,0	69,4	1,2	29,3	0,0	0,1	2 272
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	54,6	5,4	39,8	0,0	0,2	607
Segundo quintil	100,0	63,8	2,8	33,3	0,1	0,1	1 319
Quintil intermedio	100,0	68,4	3,1	28,5	0,0	0,0	1 680
Cuarto quintil	100,0	71,7	1,0	27,2	0,0	0,0	1 590
Quintil superior	100,0	72,8	1,2	26,0	0,0	0,1	1 675
Total	100,0	68,1	2,3	29,5	0,0	0,0	6 871

Nota: El cuadro no es comparable con ENDES 2000, 2007-2008 y 2009, porque está basado en mujeres unidas.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- Según ámbito geográfico, las mayores proporciones de mujeres que deciden ellas mismas cómo gastar el dinero que ganan se dieron entre las que residían en Lima Metropolitana (74,6 por ciento), Resto Costa (70,9 por ciento) y en el área urbana (71,5 por ciento). Asimismo, en los departamentos de Tumbes (76,6 por ciento), Áncash (76,3 por ciento), Ica (76,0 por ciento); y La Libertad (73,8 por ciento). Por el contrario, los menores porcentajes se observan en Amazonas (43,9 por ciento), Puno (52,2 por ciento) y Huancavelica (52,9 por ciento).

- Los mayores porcentajes de mujeres cuyos esposos o compañeros deciden cómo se gasta el dinero que ella gana, según ámbito geográfico, se presentó entre las mujeres residentes en el área rural (4,5 por ciento) y en los departamentos de Puno (6,1 por ciento), Apurímac (5,9 por ciento), Cajamarca y Lambayeque (5,0 por ciento, cada uno).

CUADRO Nº 2.13
PERÚ: PERSONA QUE DECIDE CÓMO GASTAR LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR QUE PAGA LA ENTREVISTADA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que decide cómo gastar el dinero					Número de mujeres
		Sólo la entrevistada decide	Principalmente esposo o compañero	Ambos	Alguien más decide	Entrevistada y alguien más	
Área de residencia							
Urbana	100,0	71,5	1,7	26,8	0,0	0,0	5 476
Rural	100,0	55,1	4,5	40,3	0,0	0,1	1 396
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	74,6	0,9	24,5	0,0	0,0	2 326
Resto Costa	100,0	70,9	2,7	26,4	0,1	0,0	1 566
Sierra	100,0	61,4	3,2	35,3	0,0	0,2	2 119
Selva	100,0	62,3	3,1	34,6	0,0	0,0	860
Departamento							
Amazonas	100,0	43,9	1,0	55,1	0,0	0,0	68
Áncash	100,0	76,3	0,8	21,8	0,0	1,1	285
Apurímac	100,0	62,2	5,9	31,7	0,0	0,2	117
Arequipa	100,0	53,2	4,6	42,3	0,0	0,0	259
Ayacucho	100,0	60,0	1,3	38,7	0,0	0,0	222
Cajamarca	100,0	65,1	5,0	29,9	0,0	0,0	207
Cusco	100,0	62,2	1,9	35,9	0,0	0,0	339
Huancavelica	100,0	52,9	3,2	43,9	0,0	0,0	72
Huánuco	100,0	69,6	2,3	28,1	0,0	0,0	165
Ica	100,0	76,0	1,8	22,2	0,0	0,0	199
Junín	100,0	60,5	2,7	36,9	0,0	0,0	340
La Libertad	100,0	73,8	1,7	24,6	0,0	0,0	248
Lambayeque	100,0	71,4	5,0	23,2	0,3	0,0	246
Lima 1/	100,0	73,6	1,4	25,0	0,0	0,0	2 619
Loreto	100,0	73,4	4,5	22,2	0,0	0,0	218
Madre de Dios	100,0	69,0	1,9	28,9	0,2	0,0	46
Moquegua	100,0	66,5	2,0	31,5	0,0	0,0	43
Pasco	100,0	55,8	4,0	40,2	0,0	0,0	46
Piura	100,0	71,4	0,4	28,3	0,0	0,0	319
Puno	100,0	52,2	6,1	41,7	0,0	0,0	363
San Martín	100,0	59,8	1,7	38,5	0,0	0,0	189
Tacna	100,0	59,9	2,1	37,7	0,3	0,0	108
Tumbes	100,0	76,6	1,9	21,1	0,3	0,0	56
Ucayali	100,0	67,4	0,4	32,2	0,0	0,0	97
Total	100,0	68,1	2,3	29,5	0,0	0,0	6 871

Nota: El cuadro no es comparable con ENDES 2000, 2007-2008 y 2009, porque está basado en mujeres unidas.
1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Con el fin de determinar el grado de autonomía de la mujer en cuanto a la toma de decisiones, en la ENDES 2012 se recogió información sobre la participación de la mujer en la toma de cinco decisiones importantes: su propia salud, grandes compras del hogar, las compras diarias, el visitar familiares y qué alimentos cocinar cada día. En el Cuadro 2.14 se presentan los resultados detallados por estado conyugal y en los Cuadros 2.15 y 2.16 por característica seleccionada y ámbito geográfico.

Participación de la mujer en la toma de decisiones (Cuadro 2.14)

- La autonomía de las mujeres unidas en el hogar depende de las decisiones a tomar, siendo esta en mayor proporción cuando se trata del cuidado de su salud o sobre aspectos ligados a su posición o quehacer en el hogar.

- Las mujeres unidas en proporción significativa deciden ellas mismas sobre aspectos cotidianos y de orden personal, como: "Qué se debe cocinar cada día" (78,1 por ciento) o "Compras para las necesidades diarias" (62,9 por ciento); y "El cuidado de su salud" (61,9 por ciento). En cambio, dicha proporción fue menor cuando se trata de "Las grandes compras del hogar" (25,8 por ciento) o de las interacciones sociales fuera del hogar "Visitar a familiar, amigos y parientes" (27,1 por ciento); situaciones en las cuales la decisión la toman en una mayor proporción con el esposo o compañero (52,6 y 58,7 por ciento, respectivamente). Llama la atención que el 15,3 por ciento dependa de la decisión del esposo o compañero para "El cuidado de su salud".

CUADRO Nº 2.14
PERÚ: PERSONA QUE DECIDE CÓMO GASTAR LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR QUE PAGA LA ENTREVISTADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Tipo de decisión	Total	Sólo la entre-vistada decide	Junto con el esposo/ compa-ñero	Junto con alguien más	Sólo el esposo/ compa-ñero	Alguien más	Nadie/ no aplica
El cuidado de su salud	100,0	61,9	22,2	0,2	15,3	0,4	0,0
Las grandes compras del hogar	100,0	25,8	52,6	0,4	20,2	0,9	0,1
Compras para las necesidades diarias	100,0	62,9	27,2	1,0	7,8	0,9	0,1
Visitar a familiar, amigos y parientes	100,0	27,1	58,7	0,3	12,5	0,4	1,0
Qué se debe cocinar cada día	100,0	78,1	12,3	4,1	2,5	2,8	0,2

La información está basada en 13624 mujeres en unión.
Nota: El cuadro no es comparable con ENDES 2000 y 2007-2008, porque está basado en mujeres unidas.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Última palabra en decisiones del hogar (Cuadros 2.15 y 2.16)

- El 58,6 por ciento de las mujeres unidas deciden ellas mismas o con su esposo o compañero sobre los cinco aspectos consultados: el cuidado de su salud, las compras, el quehacer del hogar; y, sus interacciones sociales fuera del hogar. Mas dicha proporción fue mayor cuando los asuntos materia de decisión son vistos uno a uno, el porcentaje en que ellas mismas o junto a su esposo o compañero toman la decisión fue mayor al 78,0 por ciento.

- Las mujeres que ellas mismas o con su esposo o compañero toman la decisión de los cinco aspectos consultados, en mayor proporción, se presentaron entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (61,0 por ciento), las que trabajan por dinero (62,7 por ciento); y las que tienen uno o dos hijos (62,6 por ciento). Por el contrario, en menor porcentaje dicho comportamiento principalmente se presentó entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (39,4 por ciento); y las que tienen cinco o más hijos (48,8 por ciento). Asimismo, entre las que trabajan no por dinero (44,3 por ciento) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (41,9 por ciento).

CUADRO Nº 2.15

PERÚ: ÚLTIMA PALABRA EN LAS DECISIONES DEL HOGAR, POR DECISIONES ESPECÍFICAS DEL HOGAR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Sola o con su esposo o compañero tiene la última palabra en:					Tiene la última palabra en todas las cinco decisiones	No tiene la última palabra en ninguna de ellas	Número de mujeres
	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares/ amigos/ parientes	Qué alimentos cocinar cada día			
Grupo de edad								
15-19	77,6	67,2	79,4	79,5	71,6	39,4	2,8	495
20-24	82,6	77,4	87,1	83,5	84,9	55,0	1,3	1 535
25-29	85,3	79,3	90,3	86,5	87,8	57,4	0,6	2 164
30-34	86,1	78,5	91,7	86,2	92,6	59,9	0,3	2 550
35-39	84,5	80,0	91,6	86,6	93,3	61,0	0,4	2 525
40-44	83,8	78,3	90,1	86,5	93,3	60,4	0,3	2 336
45-49	82,8	79,4	91,2	86,2	91,8	60,6	0,6	2 019
Número de niños vivos								
0	84,8	78,5	86,2	86,6	75,3	51,2	1,4	832
1-2	87,7	81,7	91,3	87,9	89,7	62,6	0,5	7 113
3-4	81,3	76,3	90,9	84,9	93,8	57,1	0,6	4 021
5 y más	74,8	69,8	85,1	78,7	92,1	48,8	0,6	1 658
Nivel de educación								
Sin educación	64,6	60,7	76,4	71,0	91,9	38,1	1,9	470
Primaria	74,4	69,5	86,7	80,2	92,4	48,0	1,0	4 144
Secundaria	86,9	81,2	92,6	87,3	89,9	61,9	0,5	5 718
Superior	94,2	87,4	92,3	92,5	88,2	69,1	0,1	3 292
Trabajo								
No trabaja	83,2	76,2	88,8	84,8	90,9	57,1	0,8	3 609
Trabaja por dinero	87,8	82,5	92,3	88,0	90,0	62,7	0,3	8 083
Trabaja no por dinero	70,4	65,7	83,4	78,4	90,7	44,3	1,4	1 932
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	69,3	62,9	81,1	76,7	91,3	41,9	1,6	2 477
Segundo quintil	80,1	76,0	90,2	82,4	92,5	53,3	0,5	2 916
Quintil intermedio	86,2	82,0	92,1	87,1	91,2	62,8	0,5	3 116
Cuarto quintil	90,4	83,7	93,9	90,3	89,5	65,8	0,4	2 682
Quintil superior	94,3	86,9	92,7	92,7	86,6	68,6	0,0	2 434
Total	84,1	78,4	90,1	85,8	90,3	58,6	0,6	13 624

Nota: Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero tiene la última palabra en esa decisión.
- El cuadro no es comparable con ENDES 2000 y 2007-2008 porque está basado en mujeres unidas.

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

- Según ámbito geográfico, las mayores proporciones de mujeres unidas que ellas mismas o junto a su esposo o compañero deciden sobre los cinco aspectos consultados se presenta en los departamentos de Arequipa (75,4 por ciento), Madre de Dios (70,2 por ciento) y Moquegua (69,1 por ciento), por región natural en Lima Metropolitana (67,4 por ciento). Por el contrario, menores proporciones se observó en Loreto (32,9 por ciento), San Martín (44,3 por ciento) y Lambayeque (44,7 por ciento); por área de residencia y región natural fue en el área rural (48,1 por ciento), y la Selva (49,6 por ciento).

CUADRO Nº 2.16

PERÚ: ÚLTIMA PALABRA EN LAS DECISIONES DEL HOGAR, POR DECISIONES ESPECÍFICAS DEL HOGAR, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Sola o con su esposo o compañero tiene la última palabra en:					Tiene la última palabra en todas las cinco decisiones	No tiene la última palabra en ninguna de ellas	Número de mujeres
	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares/ amigos/ parientes	Qué alimentos cocinar cada día			
Área de residencia								
Urbana	88,3	82,6	92,2	88,2	89,5	63,1	0,4	9 542
Rural	74,3	68,8	85,3	80,3	92,3	48,1	1,1	4 082
Región natural								
Lima Metropolitana	90,8	86,2	93,4	88,9	90,0	67,4	0,2	3 689
Resto Costa	85,4	81,0	90,9	88,2	88,4	60,1	0,6	3 224
Sierra	80,0	74,8	90,0	84,5	93,1	54,5	0,6	4 720
Selva	79,0	68,6	83,1	79,2	87,6	49,6	1,5	1 992
Departamento								
Amazonas	77,2	72,2	82,8	82,7	93,4	54,9	1,1	227
Áncash	83,9	77,6	92,2	89,8	83,0	53,5	0,3	647
Apurímac	63,9	73,6	94,0	84,2	95,1	44,8	0,0	231
Arequipa	97,9	83,7	93,4	89,8	95,4	75,4	0,6	503
Ayacucho	71,1	82,9	94,2	85,6	93,5	51,7	0,0	435
Cajamarca	84,6	61,7	84,0	76,2	94,7	45,0	0,3	730
Cusco	84,0	82,2	95,6	84,8	93,4	59,3	0,2	605
Huancavelica	68,0	76,2	87,0	87,3	91,2	46,9	0,3	223
Huánuco	80,3	70,1	83,7	84,3	93,0	54,4	1,5	423
Ica	91,6	89,0	94,6	91,8	86,6	67,8	0,3	350
Junín	84,0	82,7	92,6	88,2	92,2	63,6	0,6	580
La Libertad	81,6	78,4	91,1	94,5	94,8	62,9	0,0	796
Lambayeque	76,1	73,7	82,8	80,6	81,6	44,7	2,4	538
Lima 1/	90,4	85,7	93,1	88,8	89,8	66,7	0,2	4 189
Loreto	69,1	57,2	79,4	66,4	80,1	32,9	3,1	500
Madre de Dios	88,9	88,2	96,2	91,2	91,5	70,2	0,0	78
Moquegua	90,0	84,0	96,0	89,6	94,1	69,1	0,2	76
Pasco	80,0	76,0	89,1	87,3	95,4	60,3	1,3	142
Piura	79,6	76,0	88,9	83,0	90,9	54,4	1,1	832
Puno	80,9	71,0	91,3	81,9	95,9	53,6	0,5	595
San Martín	78,2	63,7	76,2	80,5	81,3	44,3	1,8	442
Tacna	87,2	83,6	93,6	88,1	92,6	66,0	0,2	157
Tumbes	89,4	81,4	88,0	83,1	90,1	61,5	0,8	121
Ucayali	90,8	79,8	87,2	86,3	91,1	68,3	0,8	206
Total	84,1	78,4	90,1	85,8	90,3	58,6	0,6	13 624

Nota: Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero tiene la última palabra en esa decisión.
- El cuadro no es comparable con ENDES 2000 y 2007-2008 porque está basado en mujeres unidas.

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

2.6 AUTONOMÍA DE LA MUJER SEGÚN ACTITUDES HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS

Si bien en la ENDES 2012 se ha incluido un módulo detallado que recoge información con respecto a la violencia intrafamiliar y cuyos resultados se presentan en el Capítulo 12, en la presente sección se aborda indirectamente el tema por su vínculo con el grado de autonomía de la mujer con respecto a las relaciones sexuales con el cónyuge. Se pidió la opinión de las entrevistadas respecto a si están de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido en situaciones que afectan su salud e integridad moral (si ella sabe que el esposo tiene ITS, si ella sabe que él mantiene relaciones con otras mujeres, si ella ha dado a luz recientemente, o si ella está cansada o no está dispuesta). Los resultados se presentan en el Cuadro 2.17.

Actitud de la mujer hacia razones para rehusar relaciones con el cónyuge (Cuadro 2.17)

- El 86,4 por ciento de mujeres en edad fértil estuvieron de acuerdo que la mujer debe negarse a tener relaciones sexuales con su esposo o compañero cuando es requerida en circunstancia que afectan su integridad física y/o moral. Dicha actitud se da en mayor proporción cuando se observa una a una las circunstancias consultadas, en las cuales el porcentaje fue mayor al 91,0 por ciento. El porcentaje de mujeres que están de acuerdo con las cuatro razones planteadas fue más bajo entre las que viven en el área rural (85,7 por ciento) que en el área urbana (86,7 por ciento).

CUADRO Nº 2.17

PERÚ: ACTITUD DE LAS MUJERES HACIA RAZONES ESPECÍFICAS PARA REHUSAR RELACIONES SEXUALES CON EL ESPOSO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Razones que justifican que esposa se niegue a tener relaciones sexuales				Está de acuerdo con todas las razones	No está de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
	Cuando ella está cansada o no está dispuesta	Ella ha dado a luz recien-temente	Sabe que esposo tiene relaciones con otras mujeres	Sabe que esposo tiene ITS			
Grupo de edad							
15-19	91,5	95,1	96,2	94,8	85,9	1,6	4 423
20-24	91,9	96,1	96,4	94,3	86,3	1,2	3 517
25-29	91,7	96,8	96,6	95,1	87,2	1,2	3 387
30-34	91,6	97,0	96,8	95,1	87,4	1,2	3 441
35-39	92,1	97,4	96,5	94,6	87,2	1,1	3 313
40-44	89,9	96,6	95,6	95,1	85,9	1,3	3 094
45-49	90,1	95,9	95,6	93,5	84,9	1,6	2 713
Estado conyugal							
Soltera	90,8	95,1	96,3	94,1	84,9	1,6	7 839
Casada o conviviente	91,8	97,2	96,3	95,0	87,4	1,2	13 624
Divorciada/separada/viuda	90,3	96,0	96,4	94,8	85,7	1,4	2 425
Número de niños vivos							
0	90,8	95,3	96,5	94,1	84,8	1,5	7 840
1-2	91,5	97,1	96,6	95,1	87,0	1,0	9 517
3-4	91,7	97,2	96,4	95,4	87,8	1,2	4 630
5 y más	91,9	95,2	93,9	93,3	86,6	2,4	1 901
Área de residencia							
Urbana	91,4	97,0	97,1	95,2	86,7	0,9	17 866
Rural	90,9	94,6	93,8	93,2	85,7	2,6	6 022
Región natural							
Lima Metropolitana	91,8	97,3	98,3	95,3	87,2	0,5	7 508
Resto Costa	91,0	96,4	96,2	94,3	85,9	1,4	5 715
Sierra	90,3	94,7	94,7	93,6	85,2	2,3	7 742
Selva	93,3	98,3	95,5	96,7	88,9	0,7	2 923
Nivel de educación							
Sin educación	87,8	89,7	88,9	86,9	81,3	6,7	579
Primaria	90,1	94,6	93,8	92,9	84,9	2,6	5 352
Secundaria	91,8	96,7	96,8	95,5	87,2	1,0	11 199
Superior	91,7	97,7	98,0	95,4	86,8	0,4	6 757
Trabajo							
No trabaja	91,2	95,7	96,1	95,2	86,9	1,8	6 378
Trabaja por dinero	91,4	97,0	96,7	94,6	86,4	1,0	14 688
Trabaja no por dinero	91,3	94,7	94,3	93,8	85,6	2,0	2 822
Número de decisiones que la mujer tiene la última palabra							
0	90,6	95,3	96,2	94,3	85,1	1,6	10 344
1-2	92,8	95,8	93,6	93,4	87,8	2,3	874
3-4	91,5	97,3	96,4	94,8	86,8	1,1	4 296
5	91,9	97,3	96,5	95,2	87,7	1,0	8 375
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	89,6	93,2	92,4	92,5	84,4	3,4	3 628
Segundo quintil	92,4	96,5	95,4	94,9	87,8	1,6	4 479
Quintil intermedio	91,9	97,1	96,8	95,2	87,4	1,0	5 309
Cuarto quintil	91,3	97,2	97,3	95,2	86,6	0,8	5 231
Quintil superior	91,1	96,9	98,2	94,9	85,5	0,6	5 243
Total 2012	**91,3**	**96,4**	**96,3**	**94,7**	**86,4**	**1,3**	**23 888**
Total 2009	87,6	94,9	94,5	92,7	80,9	1,9	24 213

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

2.7 COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD

El acceso a los servicios constituye un aspecto muy importante del derecho de las mujeres a la igualdad en el disfrute de una vida saludable. El contar con algún seguro de salud posibilita a la mujer, especialmente, que sus otros derechos humanos relacionados con su integridad no se vulneren mediante la prevencción y tratamiento de su salud física y mental.

Otros aspectos que pueden limitar una buena salud son ingresos insuficientes, la no percepción de su salud como un bien o sencillamente por cuestiones culturales (hábitos, costumbres, vergüenza, etc.). Otro factor determinante puede ser la dispersión poblacional en el país, sobre todo en el área rural. En la ENDES 2012, se preguntó respecto a diversos tipos de seguro del que disponen las mujeres entrevistadas, los resultados se presentan en el Cuadro 2.18.

Cobertura de seguros de salud (Cuadro 2.18)

- El 57,0 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) tenían algún seguro de salud, en mayor proporción en el Seguro Integral de Salud (31,5 por ciento) y en EsSALUD (23,0 por ciento). Al primero de ellos tuvo acceso el 21,1 por ciento de las MEF urbanas y el 62,5 por ciento del área rural. En cambio, en EsSALUD tenían seguro el 28,8 por ciento de las MEF urbanas y solo el 5,7 por ciento de las rurales.

- Las MEF con seguro de EsSALUD, en mayor porcentaje fueron las que tienen educación superior (43,6 por ciento), las ubicadas en el quintil superior de riqueza (45,6 por ciento); y entre las MEF mayores de 30 años, en particular entre las de 35 a 39 años (29,5 por ciento). Por el contrario, las que tenían acceso al SIS se presentaron mayormente entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (72,1 por ciento), sin nivel de educación (65,6 por ciento); y entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (34,0 por ciento).

- Según departamento, las MEF que están afiliadas a EsSALUD en mayor proporción se ubicaron en Ica (36,4 por ciento), Moquegua (35,9 por ciento), Lima (34,0 por ciento) y Arequipa (28,8 por ciento). En cambio, las que accedieron al SIS en mayor medida se encontraron en los departamentos de la sierra como: Huancavelica (74,1 por ciento), Ayacucho (67,9 por ciento), Apurímac (67,7 por ciento), Huánuco (66,3 por ciento) y Cajamarca (61,2 por ciento).

CUADRO Nº 2.18
PERÚ: COBERTURA DE SEGURO DE SALUD DE LAS MUJERES, POR TIPO ESPECÍFICO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	EsSalud	Fuerzas armadas o policiales	Seguro integral de salud	Entidad prestadora de salud	Otro	Ninguno	Número
Grupo de edad							
15-19	13,9	1,7	32,2	0,7	1,2	50,8	4 423
20-24	13,7	0,9	34,0	1,5	2,0	48,8	3 517
25-29	23,2	0,6	33,3	2,2	1,5	41,3	3 387
30-34	28,8	0,4	33,4	2,6	1,5	36,3	3 441
35-39	29,5	0,9	30,7	1,8	1,0	37,9	3 313
40-44	27,6	1,5	29,0	1,5	1,3	40,8	3 094
45-49	28,8	2,6	26,5	1,6	1,1	41,8	2 713
Área de residencia							
Urbana	28,8	1,6	21,1	2,2	1,8	46,8	17 866
Rural	5,7	0,1	62,5	0,0	0,2	31,6	6 022
Departamento							
Amazonas	10,2	0,4	55,0	0,7	0,1	34,0	330
Áncash	18,3	0,3	42,3	0,3	0,4	39,2	1 090
Apurímac	10,7	0,8	67,7	0,1	0,2	20,9	360
Arequipa	28,8	1,3	19,4	1,4	0,6	50,0	906
Ayacucho	8,1	0,2	67,9	0,2	0,6	23,1	683
Cajamarca	10,6	0,4	61,2	0,4	0,3	27,4	1 146
Cusco	13,3	0,6	44,4	0,5	0,6	41,5	954
Huancavelica	10,4	0,1	74,1	0,0	0,0	15,5	363
Huánuco	10,6	0,2	66,3	0,1	0,1	22,8	685
Ica	36,4	1,6	17,1	0,2	0,1	45,1	631
Junín	18,4	1,1	24,8	0,7	0,8	55,2	1 010
La Libertad	16,5	0,4	36,3	0,8	0,8	46,4	1 357
Lambayeque	17,6	1,7	28,6	0,3	0,2	51,6	955
Lima 1/	34,0	2,2	15,3	3,9	3,0	45,3	8 348
Loreto	17,5	1,0	50,5	1,0	1,1	30,4	731
Madre de Dios	16,4	0,6	21,7	0,2	0,4	61,2	116
Moquegua	35,9	0,4	19,4	2,0	0,2	43,6	135
Pasco	25,9	0,1	26,7	0,1	0,2	47,3	223
Piura	18,2	0,7	33,1	0,5	0,7	48,0	1 447
Puno	10,5	0,1	34,8	0,0	0,3	54,3	959
San Martín	16,7	0,4	39,2	0,2	0,7	43,3	653
Tacna	24,8	1,9	9,4	0,8	0,7	63,8	291
Tumbes	23,8	2,2	38,7	0,4	0,0	36,2	190
Ucayali	16,7	0,3	34,7	0,3	0,3	48,2	324
Región natural							
Lima Metropolitana	35,4	2,3	13,5	4,3	3,1	45,2	7 508
Resto Costa	22,7	1,1	25,4	0,5	0,8	50,6	5 715
Sierra	14,4	0,5	48,7	0,4	0,4	36,2	7 742
Selva	14,5	0,5	44,6	0,4	0,5	40,2	2 923
Nivel de educación							
Sin educación	2,4	0,0	65,6	0,0	0,0	32,0	579
Primaria	7,2	0,1	53,7	0,0	0,0	39,0	5 352
Secundaria	19,1	1,2	31,7	0,9	0,5	47,5	11 199
Superior	43,6	2,3	10,8	4,3	3,9	39,5	6 757
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	1,6	0,0	72,1	0,0	0,0	26,3	3 628
Segundo quintil	8,3	0,1	49,7	0,1	0,1	41,8	4 479
Quintil intermedio	19,3	0,7	29,2	0,3	0,4	50,5	5 309
Cuarto quintil	31,3	1,1	16,2	1,1	0,9	50,4	5 231
Quintil superior	45,6	3,7	5,6	6,1	4,9	40,5	5 243
Total	23,0	1,2	31,5	1,7	1,4	43,0	23 888

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

2.8 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad social perfectamente curable, considerada como una prioridad sanitaria nacional, multisectorial e institucional. El Ministerio de Salud garantiza que las personas afectadas accedan en forma gratuita en todo el territorio nacional a detección, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, asegurando las buenas prácticas de atención con un enfoque de derechos humanos, sin ningún tipo de discriminación.

Esta enfermedad afecta a la persona en su integridad; sus repercusiones van más allá del organismo. Es aún una enfermedad estigmatizante, vergonzante que afecta la autoestima de quien la padece, principalmente por las creencias que todavía se mantienen sobre ella. Esta situación está condicionada por el desconocimiento del proceso integral de la enfermedad por parte de enfermos, la población y el personal de salud.

En la ENDES 2012, se preguntó a las mujeres sobre su conocimiento y percepción acerca de la tuberculosis, sobre la forma de contagio de la enfermedad, la posibilidad de curación, si mantendría en secreto si un miembro de la familia tuviera la tuberculosis y su disposición de cuidar a un pariente enfermo en su hogar. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro 2.19.

Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis (Cuadro 2.19)

- La gran mayoría de las mujeres en edad fértil (94,2 por ciento) conoce o ha escuchado sobre la tuberculosis; de las cuales, el 71,5 por ciento sabía que la TBC se transmite a través del aire cuando la persona enferma tose y el 75,0 por ciento declaró que esta es una enfermedad que se puede curar. El 42,7 por ciento de las mujeres que conocen o han escuchado hablar de la TBC mantendrían en secreto si uno de sus parientes la padece.

- Las mujeres en edad fértil que declaran que conocen o han escuchado sobre la tuberculosis, en menor proporción se presentó entre las mujeres sin educación (67,3 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (78,0 por ciento); y entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (91,4 por ciento). Según ámbito geográfico, fue entre las mujeres del área rural (83,8 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica (80,5 por ciento) y Cajamarca (80,9 por ciento).

- Las mujeres que reportaron que la TBC se transmite a través del aire cuando la persona enferma tose, en mayores porcentajes se evidenció entre las mujeres del área urbana (75,5 por ciento) y de los departamentos de Madre de Dios (82,3 por ciento), Lima (81,8 por ciento), Cusco (81,0 por ciento), Tacna (78,8 por ciento); y Pasco (78,3 por ciento). En menor proporción, en Piura (53,0 por ciento), Cajamarca (53,8 por ciento); y Ucayali (55,3 por ciento).

- Las que declararon que la tuberculosis tiene cura, en mayor proporción se encontró en Madre de Dios (86,6 por ciento), Ucayali (85,9 por ciento), Tacna (82,9 por ciento), Lima (81,8 por ciento); y Loreto (79,6 por ciento). Por el contrario, en menor porcentaje en Piura (57,5 por ciento), Ayacucho (62,7 por ciento), Cajamarca (65,5 por ciento) y Puno (66,0 por ciento).

- Las MEF que mantendrían en secreto si uno de sus parientes tiene TBC, en mayor proporción se registró en Ucayali (55,7 por ciento), Junín (54,4 por ciento), Ayacucho (50,8 por ciento), Pasco (49,4 por ciento); y Cusco (48,2 por ciento). En cambio, los menores porcentajes se encontraron en los departamentos de San Martín (28,3 por ciento), Loreto (30,0 por ciento), Puno (36,5 por ciento), Apurímac (36,7 por ciento), Piura (37,8 por ciento), Tumbes (38,3 por ciento) y Madre de Dios (38,7 por ciento).

CUADRO Nº 2.19

PERÚ: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre todas las entrevistadas		Entre las entrevistadas que han escuchado sobre TBC:			
	Ha escuchado sobre TBC	Número	La TBC se trasmite a través del aire cuando se tose	La TBC tiene cura	Mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene TBC	Número
Grupo de edad						
15-19	91,4	4 423	61,2	67,2	41,0	4 041
20-24	93,6	3 517	70,7	71,4	41,3	3 291
25-29	94,8	3 387	74,6	74,5	43,3	3 212
30-34	95,5	3 441	75,9	76,8	44,0	3 287
35-39	95,6	3 313	73,6	78,1	45,0	3 166
40-44	94,8	3 094	73,1	78,5	43,1	2 934
45-49	94,6	2 713	74,9	82,1	41,6	2 566
Área de residencia						
Urbana	97,7	17 866	75,5	77,4	42,5	17 451
Rural	83,8	6 022	57,7	66,5	43,5	5 044
Departamento						
Amazonas	85,0	330	56,0	69,7	39,3	280
Áncash	91,6	1 090	64,4	73,9	43,2	999
Apurímac	89,4	360	72,3	74,3	36,7	322
Arequipa	96,2	906	76,2	73,0	46,8	872
Ayacucho	90,7	683	67,3	62,7	50,8	620
Cajamarca	80,9	1 146	53,8	65,5	48,0	927
Cusco	92,9	954	81,0	69,9	48,2	886
Huancavelica	80,5	363	67,4	70,4	44,2	293
Huánuco	91,8	685	61,1	72,9	43,5	629
Ica	98,5	631	73,2	73,2	48,1	621
Junín	92,8	1 010	75,2	76,9	54,4	937
La Libertad	86,6	1 357	63,6	69,6	44,2	1 175
Lambayeque	97,0	955	61,6	70,7	41,9	926
Lima 1/	98,4	8 348	81,8	81,8	42,0	8 217
Loreto	95,1	731	56,4	79,6	30,0	696
Madre de Dios	98,2	116	82,3	86,6	38,7	114
Moquegua	96,4	135	73,5	78,6	43,6	131
Pasco	92,7	223	78,3	69,9	49,4	207
Piura	93,1	1 447	53,0	57,5	37,8	1 348
Puno	92,3	959	63,5	66,0	36,5	885
San Martín	97,2	653	66,3	79,4	28,3	635
Tacna	98,3	291	78,8	82,9	42,0	286
Tumbes	96,7	190	71,6	73,0	38,3	183
Ucayali	94,9	324	55,3	85,9	55,7	307
Región natural						
Lima Metropolitana	98,9	7 508	82,1	82,3	41,3	7 426
Resto Costa	96,2	5 715	67,9	71,3	43,8	5 500
Sierra	87,8	7 742	66,0	68,0	44,5	6 795
Selva	94,9	2 923	63,7	79,5	39,9	2 774
Nivel de educación						
Sin educación	67,3	579	44,3	54,2	46,7	390
Primaria	84,8	5 352	51,3	65,6	43,6	4 539
Secundaria	96,8	11 199	70,6	75,4	42,7	10 837
Superior	99,6	6 757	88,1	81,9	41,9	6 729
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	78,0	3 628	49,6	63,4	41,8	2 829
Segundo quintil	92,7	4 479	62,2	70,0	43,2	4 150
Quintil intermedio	97,4	5 309	72,0	76,0	45,6	5 168
Cuarto quintil	98,5	5 231	77,4	79,3	42,7	5 151
Quintil superior	99,1	5 243	84,5	79,9	39,9	5 197
Total	94,2	23 888	71,5	75,0	42,7	22 496

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

2.9 USO DE TABACO

El consumo de tabaco por la mujer ocasiona daños múltiples, pues afecta la salud de la madre, el feto por nacer y al recién nacido o nacida. En cuanto a la función reproductiva, existe relación entre tabaquismo y disminución de la fertilidad, presentación de partos prematuros y mayor incidencia de abortos. Además, los hijos e hijas de mujeres fumadoras tienen mayor riesgo de mortalidad perinatal y los que sobreviven tienen mayor posibilidad de padecer asma, pueden presentar problemas de concentración y conducta que repercuten en su rendimiento escolar. También se asocia el tabaquismo con el cáncer de cuello uterino.

En la ENDES 2012, se preguntó a las mujeres que fuman, la cantidad de cigarrillos consumidos en las últimas 24 horas. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro 2.20.

Uso de tabaco (Cuadro 2.20)

- El 4,9 por ciento de las mujeres en edad fértil declaró fumar cigarrillos y el 43,0 por ciento de ellas fumó al menos un cigarrillo y 25,1 por ciento fumaron de uno a dos cigarrillos en las últimas 24 horas.

- Las MEF que declararon haber fumado en las últimas 24 horas en mayor proporción se presentó entre las ubicadas en el quintil superior de riqueza (12,5 por ciento), con educación superior (9,2 por ciento), las de 20 a 24 años de edad (8,2 por ciento); y las que no estaban embarazas ni daban de lactar (5,7 por ciento).

- Según ámbito geográfico, las mujeres que fumaban cigarrillo u otro tipo de tabaco, en mayor proporción se presentó en Lima Metropolitana (10,0 por ciento) y entre las mujeres del área urbana (6,3 por ciento).

CUADRO Nº 2.20
PERÚ: USO DE TABACO POR LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Ciga-rrillos	No usa tabaco	Número de mujeres	Número de cigarrillos en las últimas 24 horas					Número de mujeres que fuman
					0	1-2	3-5	6-9	10+	
Edad										
15-19	100,0	3,6	96,4	4 423	70,8	16,5	10,5	0,6	1,6	160
20-24	100,0	8,2	91,8	3 517	62,6	19,4	9,9	3,4	4,7	287
25-29	100,0	5,3	94,7	3 387	58,0	24,0	9,3	2,1	6,6	181
30-34	100,0	4,6	95,4	3 441	70,5	20,6	3,9	1,2	3,8	158
35-39	100,0	4,6	95,4	3 313	43,8	35,9	10,0	7,0	3,2	151
40-44	100,0	3,5	96,5	3 094	48,7	24,4	20,6	2,2	4,1	107
45-49	100,0	4,8	95,2	2 713	32,3	43,8	9,1	1,1	13,8	131
Área de residencia										
Urbana	100,0	6,3	93,7	17 866	56,8	25,0	10,2	2,7	5,3	1 128
Rural	100,0	0,8	99,2	6 022	63,1	28,4	5,6	0,5	2,3	47
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	10,0	90,0	7 508	57,3	22,6	11,4	3,1	5,6	748
Resto Costa	100,0	3,7	96,3	5 715	51,9	32,4	8,2	1,3	6,2	209
Sierra	100,0	1,8	98,2	7 742	64,7	22,5	6,2	3,4	3,2	143
Selva	100,0	2,6	97,4	2 923	54,3	35,1	8,0	0,0	2,6	75
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	0,9	99,1	579	*	*	*	*	*	5
Primaria	100,0	1,0	99,0	5 352	60,0	29,6	5,4	2,0	3,0	52
Secundaria	100,0	4,4	95,6	11 199	61,5	24,4	6,6	3,0	4,6	498
Superior	100,0	9,2	90,8	6 757	53,5	24,9	13,2	2,5	6,0	620
Situación materna										
Embarazada	100,0	0,4	99,6	838	*	*	*	*	*	4
Lactando (no embarazada)	100,0	1,2	98,8	3 043	51,4	17,1	16,0	0,0	15,5	35
Ninguna	100,0	5,7	94,3	20 007	57,2	25,4	9,8	2,7	4,9	1 136
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	0,9	99,1	3 628	58,3	33,2	7,7	0,8	0,0	33
Segundo quintil	100,0	1,0	99,0	4 479	61,3	31,3	4,2	0,0	3,2	46
Quintil intermedio	100,0	2,7	97,3	5 309	55,6	28,2	7,4	0,1	8,7	144
Cuarto quintil	100,0	5,6	94,4	5 231	61,3	24,6	10,4	1,1	2,6	294
Quintil superior	100,0	12,5	87,5	5 243	55,1	23,9	10,9	4,1	6,0	658
Total	100,0	4,9	95,1	23 888	57,0	25,1	10,0	2,6	5,2	1 175

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

FECUNDIDAD 3

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia del crecimiento de la población. Ésta ha venido descendiendo en el Perú, pero su nivel es todavía elevado en algunos departamentos del país, donde las condiciones de vida son aún deprimidas.

Desde mediados de la década del noventa durante el siglo pasado, en el marco de la política 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. Asimismo, la disminución de la fecundidad constituye una de las estrategias que permita evitar la mortalidad infantil y materna.

En la Encuesta Demográfica y de salud Familiar - ENDES 2012, 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 y 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.

Este capítulo consta de cinco secciones. En la primera se describe la fecundidad actual, sus diferenciales, según características de la entrevistada. Luego se analiza la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes de todas las mujeres y de aquellas alguna vez unidas. Las secciones tres y cuatro examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: el intervalo entre nacimientos y la edad al primer nacimiento como el inicio 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

La estimación del nivel de fecundidad que se obtiene con la ENDES está referida a los tres años precedentes a la encuesta. Para los datos obtenidos con la ENDES 2012 el periodo de referencia tiene como fecha central de la estimación: enero 2011[1/] . Un período de referencia de tres años atenúa las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales, reduce los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño y se evita los sesgos por el olvido de hechos ocurridos anteriormente.

En el Cuadro 3.1 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 en la encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo. Otros indicadores calculados son la Tasa de Fecundidad General (TFG), la cual muestra el número de nacimientos que anualmente ocurren, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), que indica el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil personas.

1/ La operación de campo de la encuesta se desarrolló entre el 01 de marzo y el 22 de diciembre de 2012.

Niveles de fecundidad (Cuadro 3.1)

- En el país, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 2,6 hijos por mujer para el período 2009-2012 según la ENDES 2012. La TGF estimada para el área rural (3,6) fue 52,2 por ciento más alta que la del área urbana (2,3).

- Se puede concluir que la fecundidad en el país no ha disminuido respecto a la estimada a partir de la ENDES 2009, que fue de 2,6 hijas e hijos por mujer para el período 2006-2009.

- Las tasas de fecundidad por edad, en promedio fueron relativamente bajas al comienzo de la vida reproductiva, pero alcanzan su mayor nivel en los grupos 20 a 24 y 25 a 29 años de edad. La fecundidad desciende rápidamente a partir de los 35 años de edad.

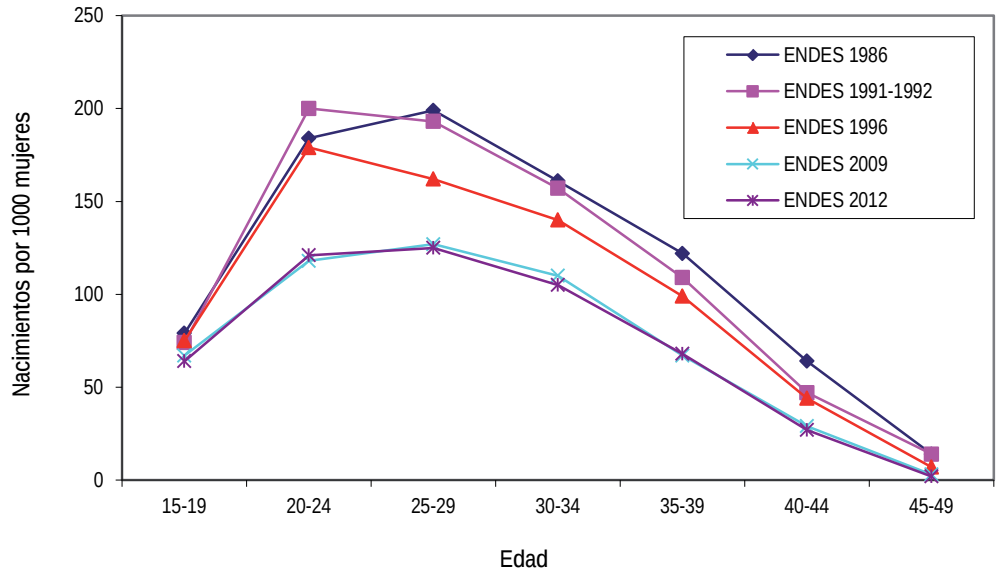
- En el área urbana, la fecundidad por edad alcanza su mayor nivel en el grupo de 25 a 29 años de edad y conjuntamente con el grupo de 20 a 24 años y 30 a 34 años, aportan el 71,8 por ciento de la fecundidad total.

CUADRO Nº 3.1
PERÚ: FECUNDIDAD, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN INDICADOR, 2012
(Para los tres años anteriores a la encuesta, fecha central, enero 2011)

Indicador	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Edad			
15-19	64	49	109
20-24	121	106	169
25-29	125	118	147
30-34	105	100	117
35-39	68	59	92
40-44	27	19	49
45-49	2	0	8
Indicador			
TGF 2009 1/	2,6	2,3	3,6
TGF 2012 1/	2,6	2,3	3,5
TFG 2/	86	76	115
TBN 3/	19,6	18,5	22,3

1/ La Tasa Global de Fecundidad (TGF) está expresada en nacimientos por mujer.
2/ La Tasa de Fecundidad General (TFG) está expresada en nacimientos por 1 000 mujeres.
3/ La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) está expresada en nacimientos por 1 000 habitantes."
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

GRÁFICO Nº 3.1
PERÚ: TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD, SEGÚN VARIAS ENCUESTAS, 1986, 1991-1992, 1996, 2009 Y 2012



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

- En cambio, en el área rural, la fecundidad por edad muestra su mayor nivel entre las mujeres de 20 a 24 años de edad, si se adiciona los grupos de 25 a 29 y 30 a 34 años, el aporte de las mujeres de 20 a 34 años fue 62,7 por ciento de la fecundidad.

- La Tasa de Fecundidad General (TFG) en el país fue de 86 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 49 años de edad. En el área urbana, esta relación fue de 76 y en el área rural de 115 nacimientos por cada mil mujeres en edad reproductiva.

- La Tasa Bruta de Natalidad (TBN), es decir, el número de nacimientos que en promedio ocurren anualmente por cada mil habitantes, fue 19,6 para el total del país; observándose un nivel más bajo en el área urbana (18,5 por mil) que en el área rural (22,3 por mil).

En el Cuadro 3.2 y en el Gráfico 3.1 se comparan las tasas de fecundidad por edad estimadas en las ENDES realizadas en el país en el período 1986-2011. La comparación permite identificar grupos de edad en los cuales han aumentado o disminuido los nacimientos con los consiguientes cambios en la proporción de mujeres y nacimientos con elevados riesgos reproductivos.

Evolución de la fecundidad (Cuadro 3.2)

- En el periodo de 26 años transcurrido entre las encuestas ENDES 1986 y ENDES 2012, la fecundidad disminuyó en 39,5 por ciento, desde 4,3 hijas e hijos por mujer a 2,6 (menos 1,7 hijas o hijos). Este porcentaje fue aún mayor entre las mujeres de 35 y más años de edad.

- En los últimos tres años, los descensos más importantes han tenido lugar entre las mujeres de 45 a 49 años (33,3 por ciento), a pesar de que no ha habido disminución en la fecundidad total.

CUADRO Nº 3.2

PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA FECUNDIDAD, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 1986, 1991-1992, 1996, 2009 Y 2012

Grupo de edad	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2009	ENDES 2012
15-19	79	74	75	67	64
20-24	184	200	179	118	121
25-29	199	193	162	127	125
30-34	161	157	140	110	105
35-39	122	109	99	67	68
40-44	64	47	44	29	27
45-49	14	14	7	3	2
Tasa global	4,3	4,0	3,5	2,6	2,6

Nota: Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Fecundidad por ámbito de residencia y nivel de educación (Cuadros 3.3, 3.4 y 3.5)

La evolución de la fecundidad por ámbito de residencia y nivel de educación se detallan en el Cuadro 3.3 y Gráfico 3.2.

Los diferenciales en las Tasas Globales de Fecundidad y la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos en mujeres de 40-49 años) se presentan en el Cuadro 3.4 por nivel de educación y quintil de riqueza y en el Cuadro 3.5 por ámbito de residencia. Estos Cuadros también incluyen el porcentaje de mujeres en edad fértil actualmente embarazadas. Las tasas y la paridez por residencia y educación se resumen en el Gráfico 3.3.

- Entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, el nivel de la fecundidad ha disminuido sólo en la Sierra (3,4 por ciento) y en el área rural (2,8 por ciento).

- El nivel de fecundidad se ha incrementado entre las mujeres sin educación (6,8 por ciento) y ha disminuido ligeramente en las mujeres con educación primaria (2,8 por ciento).

CUADRO Nº 3.3

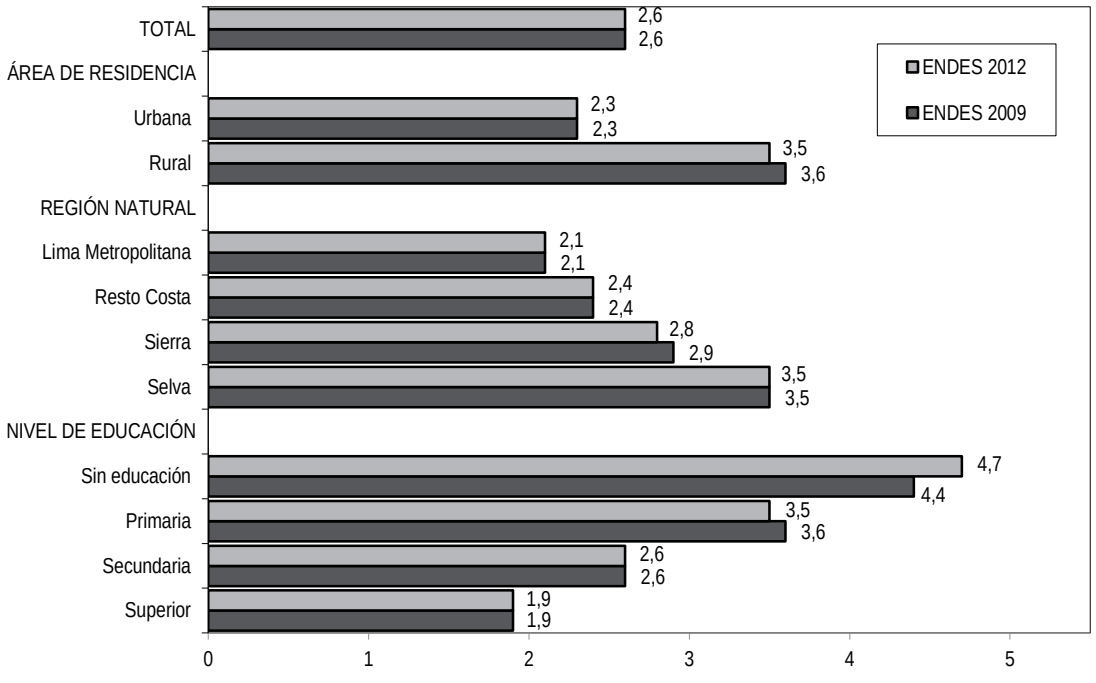
PERÚ: TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD PARA VARIAS ENCUESTAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1986-2012

Característica seleccionada	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2009	ENDES 2012
Área de residencia					
Urbana	3,1	3,0	2,8	2,3	2,3
Rural	6,3	6,2	5,6	3,6	3,5
Región natural					
Lima Metropolitana	2,5	2,5	2,5	2,1	2,1
Resto Costa	3,8	3,3	2,9	2,4	2,4
Sierra	5,4	4,9	4,6	2,9	2,8
Selva	6,0	5,1	4,7	3,5	3,5
Nivel de educación					
Sin educación	6,6	7,3	6,9	4,4	4,7
Primaria	5,0	5,4	5,0	3,6	3,5
Secundaria	3,1	3,4	3,0	2,6	2,6
Superior	1,9	2,2	2,1	1,9	1,9
Total	4,3	4,0	3,5	2,6	2,6

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

GRÁFICO Nº 3.2

PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA FECUNDIDAD EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012



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

El nivel de fecundidad no es uniforme en el país pues se observan marcadas diferencias, según el nivel educativo de la mujer y quintiles de riqueza (Cuadro 3.4), y, ámbito de residencia (Cuadro 3.5).

- De continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva 2,5 veces el número de hijas e hijos que aquellas con educación superior (4,7 frente a 1,9); siendo la brecha entre ambos niveles de 2,8 hijas e hijos, la misma que se ha incrementado en 0,3 hijas e hijos, respecto a la brecha observada en la ENDES 2009 que fue de 2,5 hijas e hijos.

- La Tasa Global de Fecundidad también muestra que en los hogares del quintil inferior de riqueza, las mujeres tenían en promedio más hijos (4,0), en contraste con las de los hogares del quintil superior de riqueza (1,7).

CUADRO Nº 3.4

PERÚ: 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, 2012

Característica seleccionada	Tasa global de fecundidad 1/	Promedio de nacidos vivos mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Nivel de educación			
Sin educación	4,7	5,7	2,0
Primaria	3,5	4,6	3,8
Secundaria	2,6	3,1	3,4
Superior	1,9	2,0	3,5
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	4,0	5,5	4,9
Segundo quintil	3,1	4,3	3,9
Quintil intermedio	2,5	3,4	3,6
Cuarto quintil	2,0	2,8	2,9
Quintil superior	1,7	2,2	2,7
Total 2012	2,6	3,5	3,5
Total 2009	2,6	3,6	4,1

1/ Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- Las mujeres del área rural tenían 1,5 veces la fecundidad de las mujeres del área urbana (3,5 y 2,3 hijas e hijos por mujer, respectivamente). Comparada con la ENDES 2009, la brecha de fecundidad fue similar 1,3 hijas e hijos (2009) y 1,2 hijas e hijos (2012).

- A nivel de departamento, los mayores niveles de la Tasa Global de Fecundidad se presentan en Loreto (4,3), Ucayali (3,4), Amazonas (3,3), Pasco (3,2), y Ayacucho, Huancavelica, San Martín y Tumbes (3,1 cada uno), la mitad de ellos localizados en la región Selva. En la mayoría de los departamentos costeños se presentaron los menores niveles de fecundidad, resaltando Tacna, Moquegua, y, Lima y Callao (2,1 hijas e hijos por mujer, cada uno).

- En el cuadro 3.5 al comparar la TGF con el número medio de hijos nacidos vivos estimado para las mujeres de 40-49 años, se aprecia que la fecundidad ha disminuido en todos los grupos poblacionales.

CUADRO Nº 3.5

PERÚ: 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, 2012

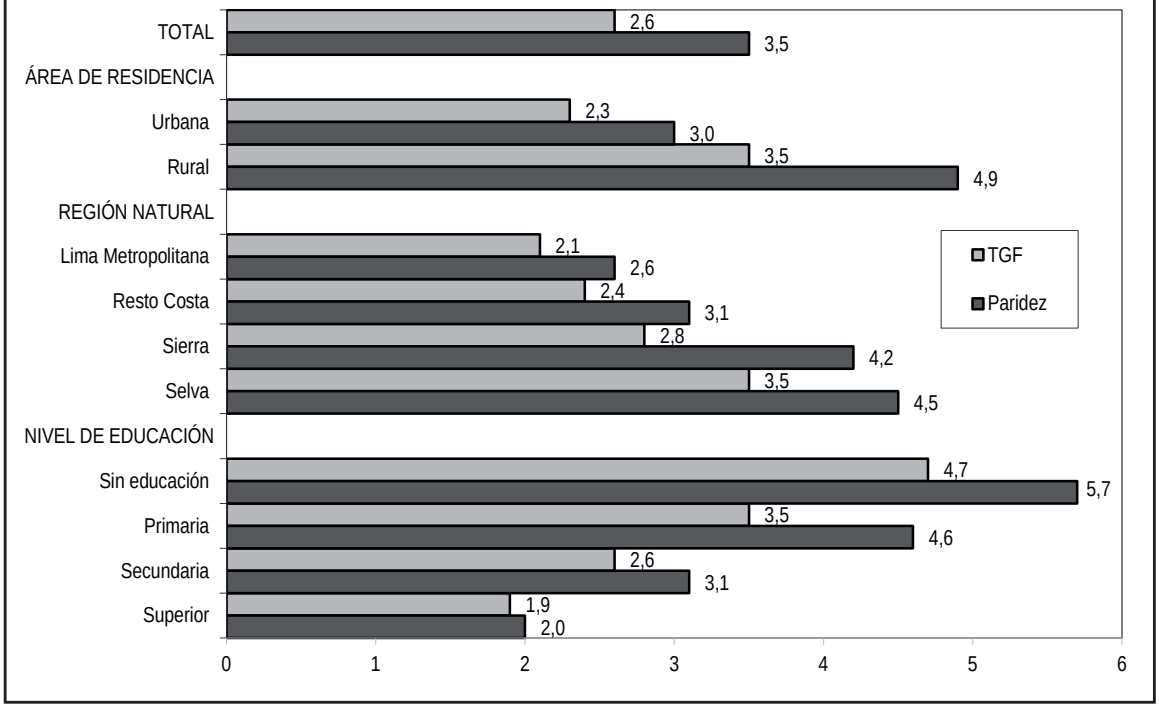
Ámbito geográfico	Tasa global de fecundidad 1/	Promedio de nacidos vivos mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embara-zadas 15-49
Área de residencia			
Urbana	2,3	3,0	3,2
Rural	3,5	4,9	4,3
Departamentos			
Amazonas	3,3	4,5	4,4
Áncash	2,8	3,8	3,6
Apurímac	3,0	4,7	3,6
Arequipa	2,5	3,0	3,2
Ayacucho	3,1	5,2	4,2
Cajamarca	3,0	4,2	3,8
Cusco	2,3	4,4	2,5
Huancavelica	3,1	5,8	4,3
Huánuco	3,0	4,9	4,0
Ica	2,4	3,0	3,9
Junín	2,2	3,8	4,2
La Libertad	2,6	3,2	2,6
Lambayeque	2,4	3,3	4,1
Lima 2/	2,1	2,6	2,7
Loreto	4,3	5,0	6,6
Madre de Dios	2,9	4,0	7,8
Moquegua	2,1	2,5	2,2
Pasco	3,2	4,1	3,5
Piura	2,9	3,5	4,6
Puno	2,6	4,1	2,4
San Martín	3,1	3,9	6,6
Tacna	2,1	2,7	2,8
Tumbes	3,1	3,2	6,0
Ucayali	3,4	4,0	6,0
Región natural			
Lima Metropolitana	2,1	2,6	2,7
Resto Costa	2,4	3,1	3,7
Sierra	2,8	4,2	3,3
Selva	3,5	4,5	5,9
Total 2012	2,6	3,5	3,5
Total 2009	2,6	3,6	4,1

1/ Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.

2/ Comprende el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

GRÁFICO Nº 3.3
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF) Y PARIDEZ POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012



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

El análisis comparativo que se presenta en los cuadros 3.2 y 3.3, recoge datos de las ENDES que corresponden a diversas fechas, con muestras, informantes y períodos de referencia diferentes. Con el fin de mostrar la dinámica de los cambios es recomendable evaluar la tendencia de la fecundidad mediante el análisis retrospectivo a partir de las historias de nacimientos recolectadas en la ENDES 2012[2/].

Fecundidad por edad de la mujer (Cuadro 3.6)

El Cuadro 3.6 muestra las Tasas de Fecundidad por edad para varios quinquenios anteriores a la encuesta para apreciar los cambios ocurridos en los niveles de fecundidad a través del tiempo.

- Si se calcularan las Tasas Globales de Fecundidad con la información truncada del cuadro, la fecundidad en el país habría disminuido en promedio 0,2 hijo por mujer, al pasar de 2,8 a 2,6 hijos entre los quinquenios 10-14 a 0-4 años antes de la encuesta.

- La fecundidad ha descendido en todos los grupos de edad, pero ésta se ha dado con mayor intensidad en el grupo de 15 a 19, con el 18,3 por ciento y en el grupo de 20 a 24 años de edad con el 15,4 por ciento entre los períodos indicados.

2/ Bajo ciertas circunstancias es recomendable no emplear períodos de cinco años, para poder controlar el efecto de los posibles sesgos que pudieran introducir los equipos de campo. Algunas entrevistadoras trasladan hacia el sexto año nacimientos ocurridos cinco años antes de la encuesta, para reducir su carga de trabajo al no tener que recolectar información sobre salud y antropometría en las secciones 4 del cuestionario individual y 3 del cuestionario del hogar. Otros estudios han mostrado esta tendencia en algunos países que han participado en el programa DHS, pero en el caso del Perú hay indicaciones de que el traslado no ha sido significativo, como se concluye del análisis que se hace en el Apéndice C.

CUADRO Nº 3.6

PERÚ: TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD POR PERÍODOS QUINQUENALES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN EDAD DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO, 2012

Edad de la madre al nacimiento	Quinquenio		
	0-4 (enero 2010)	5-9 (enero 2005)	10-14 (enero 2000)
15-19	67	77	82
20-24	126	134	149
25-29	122	135	136
30-34	103	113	112
35-39	70	77	[78]
40-44	26	[41]	0
45-49	[4]	0	0
TGF	2,6	2,9	2,8

Nota: Tasas de fecundidad por 1,000 mujeres.
[ ]: Tasas truncadas parcialmente
na = No aplicable
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

3.2 FECUNDIDAD ACUMULADA

En esta sección, se examina el número promedio de hijos tenidos por mujer, indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años.

El Cuadro 3.7 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres en edad fértil y de aquellas actualmente en unión, por el número de hijos tenidos según la edad actual. Se presta mayor atención a la información de las mujeres que actualmente viven en unión conyugal.

Hijas e hijos nacidos vivos y sobrevivientes (Cuadro 3.7)

- Las mujeres actualmente unidas tenían en promedio 2,7 hijas e hijos nacidos vivos, de los que sobrevivieron 2,5, mientras que respecto al total de mujeres el promedio de nacidos vivos fue 1,8 y el de hijas e hijos vivos 1,7.

- La proporción del total de mujeres de 45 a 49 años que no ha procreado hijos fue de 5,8 por ciento, en tanto en las actualmente casadas o unidas el 2,3 por ciento.

- El 51,1 por ciento del total de mujeres han tenido entre uno y tres hijos nacidos vivos, mientras que en las mujeres actualmente unidas fue el 69,3 por ciento. Así mismo, un 10,9 por ciento de todas las mujeres tenía entre cuatro y cinco hijos frente a un 16,5 por ciento de las mujeres actualmente unidas y un 5,4 por ciento de todas las mujeres tenía 6 o más hijos frente a 8,4 por ciento de las mujeres actualmente unidas.

CUADRO Nº 3.7

PERÚ: HIJOS NACIDOS VIVOS, PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS E HIJOS ACTUALMENTE VIVOS DE TODAS LAS MUJERES Y MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012

(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Número de hijos nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
	TODAS LAS MUJERES														
Edad															
15-19	89,2	9,5	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 423	0,1	0,1
20-24	50,8	32,6	13,1	3,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 517	0,7	0,7
25-29	27,4	32,7	24,8	10,6	3,3	0,9	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	3 387	1,3	1,3
30-34	14,2	23,6	29,1	18,7	8,4	3,8	1,3	0,6	0,2	0,0	0,0	100,0	3 441	2,1	2,0
35-39	8,6	15,6	29,1	20,4	12,2	7,0	3,3	1,8	1,1	0,5	0,3	100,0	3 313	2,7	2,6
40-44	6,0	11,2	24,5	20,9	14,6	8,6	6,4	3,4	1,9	1,1	1,3	100,0	3 094	3,3	3,1
45-49	5,8	8,5	19,9	21,1	14,8	10,4	7,0	4,6	3,8	1,9	2,3	100,0	2 713	3,7	3,4
Total	32,6	19,2	19,3	12,6	7,0	3,9	2,3	1,3	0,9	0,4	0,5	100,0	23 888	1,8	1,7
	MUJERES EN UNIÓN														
Edad															
15-19	36,2	53,8	9,8	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	495	0,7	0,7
20-24	13,6	53,0	25,9	6,3	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 535	1,3	1,3
25-29	7,4	37,3	33,7	14,9	4,8	1,3	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	2 164	1,8	1,7
30-34	4,6	21,6	33,1	22,7	10,5	4,8	1,6	0,7	0,3	0,1	0,0	100,0	2 550	2,4	2,3
35-39	2,2	12,6	30,9	24,0	13,9	7,8	3,9	2,3	1,3	0,7	0,4	100,0	2 525	3,0	2,9
40-44	1,5	6,4	26,5	23,0	16,4	9,5	7,3	4,2	2,3	1,3	1,6	100,0	2 336	3,6	3,4
45-49	2,3	5,4	19,9	22,4	15,9	11,5	7,8	5,1	4,5	2,4	2,8	100,0	2 019	4,0	3,7
Total	5,9	22,2	28,1	19,0	10,6	5,9	3,5	2,0	1,4	0,7	0,8	100,0	13 624	2,7	2,5

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

3.3 INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS

Otro aspecto relacionado con el nivel y tendencias de la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de los hijos). Los Cuadros 3.8 y 3.9 contienen la distribución de nacimientos para los cinco años anteriores a la ENDES 2012 por intervalo desde el nacimiento vivo previo y según características seleccionadas.

Intervalo entre nacimientos, según características demográficas, nivel educativo y quintil de riqueza (Cuadro 3.8)

- La mediana del intervalo intergenésico, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50 por ciento de los nacimientos, experimentó un aumento en los últimos tres años, pues pasó de 48,4 meses en la ENDES 2009 a 51,1 meses en la ENDES 2012.

- El intervalo intergenésico más frecuente con el que han ocurrido los nacimientos en el país en los últimos cinco años fue de 48 meses o más (53,4 por ciento). Cabe señalar que el 32,1 por ciento de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamiento adecuado, es decir, menos de 36 meses luego del nacimiento anterior.

- La diferencia fue de 32,6 meses entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (25,4 meses) y las de 30 a 39 años (58,0 meses).

CUADRO Nº 3.8

PERÚ: 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, 2012

Característica seleccionada	Total	Número de meses desde el nacimiento anterior					Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo (en meses)
		7-17	18-23	24-35	36-47	48+		
Edad								
15-19	100,0	8,9	31,3	39,7	13,0	7,2	56	25,4
20-29	100,0	5,8	12,3	25,0	18,8	38,1	1 972	40,0
30-39	100,0	2,0	6,5	18,2	12,9	60,4	2 825	58,0
40-49	100,0	0,7	5,7	15,4	9,8	68,4	863	-
Orden de nacimiento								
2-3	100,0	3,3	8,1	17,7	13,9	57,0	3 794	54,7
4-6	100,0	3,0	9,1	22,6	15,7	49,5	1 512	47,7
7+	100,0	2,3	11,9	36,7	15,3	33,8	410	34,7
Sexo del nacimiento anterior								
Hombre	100,0	3,5	7,8	20,0	14,2	54,5	2 911	52,7
Mujer	100,0	2,9	9,5	20,7	14,8	52,2	2 805	49,6
Sobrevivencia del nacimiento anterior								
Vivo	100,0	2,9	8,5	20,4	14,5	53,7	553	51,3
Muerto	100,0	11,8	12,2	19,8	12,6	43,6	186	42,1
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	2,3	8,5	32,2	11,6	45,3	259	42,2
Primaria	100,0	3,2	9,6	23,4	15,6	48,2	2 048	46,3
Secundaria	100,0	3,1	9,1	18,3	14,1	55,4	2 403	53,5
Superior	100,0	3,4	5,7	15,9	13,9	61,0	1 006	59,0
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	3,6	10,9	29,2	15,9	40,5	1 584	40,0
Segundo quintil	100,0	3,0	9,3	21,6	13,4	52,7	143	49,9
Quintil Intermedio	100,0	2,2	8,8	15,6	14,9	58,5	1 222	57,0
Cuarto quintil	100,0	4,3	6,2	9,8	15,9	63,7	861	60,8
Quintil superior	100,0	3,0	4,5	19,0	10,4	63,2	619	64,6
Total 2012	100,0	3,2	8,6	20,3	14,5	53,4	5 716	51,1
Total 2009	100,0	3,8	9,7	21,5	14,6	50,4	6 093	48,4

Nota: Se excluyeron los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacido vivo.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- La mediana del intervalo intergenésico es menor cuando la niña o el niño nacido previamente ha fallecido (42,1 meses) que cuando está viva(o) (51,3 meses).

- El espaciamiento de los nacimientos también tiene relación con el nivel educativo de las madres, siendo mayor en aquellas con educación superior (59,0 meses) que en las madres con primaria o sin nivel educativo (46,3 y 42,2 meses, respectivamente). Cabe destacar, el aumento del intervalo intergenésico respecto al año 2009, principalmente en las mujeres sin educación (4,2 meses) y con educación primaria (3,3 meses).

- El mayor nivel de espaciamiento se encuentra entre las mujeres del quintil superior de riqueza (64,6 meses) y la más baja, entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (40,0 meses).

Intervalo entre nacimientos, según ámbito de residencia (Cuadro 3.9)

- Con relación a la ENDES 2009, en el área rural se incrementó la mediana del intervalo de duración entre nacimientos en 4,2 meses, de 39,7 pasó a 43,9 meses. Respecto a los departamentos la mediana del intervalo de duración entre nacimientos ha aumentado en la mayoría de los lugares de residencia del país, observándose los mayores incrementos en los departamentos de: Huancavelica en 14,2 meses, al pasar de 34,3 a 48,5 meses, Cusco en 9,8 meses al pasar de 44,4 a 54,2 meses, San Martín en 9,1 meses al pasar de 45,9 a 55,0 meses y Apurímac en 7,6 meses al pasar de 46,7 a 54,3 meses. En la Sierra se incrementó en 5,2 meses, pasando de 43,6 a 48,8 meses.

- Por departamento, los mayores niveles de espaciamiento intergenésico se presentan en Moquegua (65,9 meses), Tacna (65,4), Lima y Callao (59,3) e Ica (55,4). Niveles que contrastan con el observado en los departamentos de Loreto (36,7), Piura (44,8) y Puno (44,9).

- La mediana del intervalo entre nacimientos guarda relación con el porcentaje de nacidos vivos con un intervalo menos riesgoso: en Tacna el 80,2 por ciento de los nacimientos de segundo orden o más estuvieron en el intervalo de 36 y más meses; en cambio en Loreto sólo fueron el 51,6 por ciento.

CUADRO Nº 3.9

PERÚ: 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, 2012

Ámbito geográfico	Total	Número de meses desde el nacimiento anterior					Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo (en meses)
		7-17	18-23	24-35	36-47	48+		
Área de residencia								
Urbana	100,0	3,3	7,7	16,8	13,9	58,4	3 511	56,2
Rural	100,0	3,1	10,2	25,9	15,3	45,4	2 205	43,9
Departamento								
Amazonas	100,0	3,4	8,5	27,7	12,1	48,3	118	46,3
Áncash	100,0	1,5	9,7	23,8	11,2	53,9	280	52,2
Apurímac	100,0	3,1	8,6	19,6	14,9	53,8	101	54,3
Arequipa	100,0	2,6	11,1	17,1	11,0	58,2	197	53,7
Ayacucho	100,0	2,8	12,0	22,7	14,7	47,8	220	45,9
Cajamarca	100,0	3,9	8,9	24,8	11,0	51,4	345	49,0
Cusco	100,0	2,2	5,9	22,6	10,3	59,0	209	54,2
Huancavelica	100,0	3,7	8,6	20,1	16,5	51,1	125	48,5
Huánuco	100,0	3,2	9,9	19,6	16,6	50,7	187	48,9
Ica	100,0	3,5	8,0	16,6	13,5	58,4	146	55,4
Junín	100,0	0,6	9,1	22,1	14,5	53,6	227	51,9
La Libertad	100,0	3,8	5,4	21,9	13,1	55,9	381	52,0
Lambayeque	100,0	6,4	9,5	22,6	13,5	48,1	212	46,2
Lima y Callao 1/	100,0	2,4	7,3	15,3	14,4	60,6	1 407	59,3
Loreto	100,0	6,4	11,4	30,7	17,6	34,0	361	36,7
Madre de Dios	100,0	3,0	10,2	15,1	14,5	57,3	39	53,0
Moquegua	100,0	1,2	8,9	11,1	13,6	65,1	25	65,9
Pasco	100,0	2,7	5,7	23,5	18,1	49,9	69	47,9
Piura	100,0	3,5	9,8	20,3	20,3	46,2	415	44,8
Puno	100,0	3,6	11,0	19,1	19,8	46,4	226	44,9
San Martín	100,0	2,6	9,5	18,3	13,2	56,4	197	55,0
Tacna	100,0	3,0	3,8	13,0	12,5	67,7	58	65,4
Tumbes	100,0	3,2	10,6	12,8	13,4	59,9	54	53,8
Ucayali	100,0	4,2	7,5	25,8	12,2	50,3	116	48,3
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	2,3	7,0	15,3	13,9	61,4	1 225	59,4
Resto Costa	100,0	4,2	7,8	17,6	15,5	54,9	1 294	52,5
Sierra	100,0	2,6	9,6	22,7	14,1	51,0	2 143	48,8
Selva	100,0	4,1	9,6	24,8	14,6	46,9	1 053	45,5
Total 2012	100,0	3,2	8,6	20,3	14,5	53,4	5 716	51,1
Total 2009	100,0	3,8	9,7	21,5	14,6	50,4	6 093	48,4

1/ Comprende al departamento de Lima y a la Provincia Constitucional del Callao.

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

3.4 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. En el Cuadro 3.10 se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas y la proporción de mujeres a diferentes edades al tener el primer hijo. De esta distribución se puede calcular la edad mediana al primer nacimiento. Este indicador se utiliza en los Cuadros 3.11 y 3.12 para mostrar las diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos poblacionales, según nivel de educación y quintil de riqueza; y, ámbito de residencia.

Edad al primer nacimiento (Cuadro 3.10)

- La edad mediana al nacimiento del primer hijo, de las mujeres de 25 a 49 y más años de edad, se ha mantenido casi constante, en alrededor de 22 años. Según la ENDES 2012, se estima en 22,3 para las mujeres de 25-29 años, la misma que respecto a la edad mediana de las mujeres de 45 a 49 años de edad (21,9 años) muestra un ligero incremento de 0,4 años.

- Las mujeres comienzan a tener hijos a edades tempranas. Antes de los 18 años, entre un 14,5 y 16,9 por ciento tuvieron su primer hijo; asimismo, entre un 31,6 y un 36,4 por ciento de las mujeres procrearon por primera vez antes de los 20 años. Al llegar a los 25 años, más del 63,0 por ciento de las mujeres habían dado a luz.

CUADRO Nº 3.10

PERÚ: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-49 AÑOS QUE HAN TENIDO HIJOS, POR EDAD EXACTA Y MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO, SEGÚN EDAD ACTUAL, 2012

Edad actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir					Porcentaje que nunca ha tenido hijos	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
Edad								
15-19	0,9	na	na	na	na	89,2	4 423	na
20-24	1,0	14,5	31,6	na	na	50,8	3 517	na
25-29	1,3	15,8	32,7	47,8	63,6	27,4	3 387	22,3
30-34	0,8	16,0	35,0	50,1	65,4	14,2	3 441	22,0
35-39	1,8	15,8	33,9	50,9	67,5	8,6	3 313	21,9
40-44	1,8	16,9	36,4	53,1	68,5	6,0	3 094	21,6
45-49	1,2	16,2	34,6	50,7	68,5	5,8	2 713	21,9
20-49	1,3	15,8	34,0	a	a	19,7	19 465	a
25-49	1,4	16,1	34,5	50,5	66,6	12,9	15 947	21,9

na = No aplicable.

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

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

Edad al primer nacimiento según nivel educativo y quintil de riqueza (Cuadro 3.11)

- La edad mediana al primer nacimiento aumenta con el nivel educativo, de 19,4 años entre las mujeres sin educación a 21,3 años en las que tienen secundaria; igualmente, con respecto a los quintiles de riqueza se incrementa de 19,7 años en las del quintil inferior a 23,2 en las del cuarto quintil de riqueza.

CUADRO Nº 3.11

PERÚ: MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO ENTRE MUJERES DE 25 - 49 AÑOS, POR EDAD ACTUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

Característica seleccionada	Edad actual					Mujeres
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	25-49
Niel de educación						
Sin educación	18,7	19,0	19,4	19,2	20,2	19,4
Primaria	18,9	19,2	19,6	19,8	19,8	19,5
Secundaria	21,0	21,1	21,5	21,1	21,8	21,3
Superior	a	27,4	27,7	26,8	27,1	a
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	19,3	19,5	19,8	20,0	20,3	19,7
Segundo quintil	20,2	20,1	20,1	20,2	20,2	20,1
Quintil Intermedio	21,8	21,7	21,5	21,3	20,9	21,5
Cuarto quintil	24,3	24,1	23,1	21,8	22,8	23,2
Quintil superior	a	26,4	26,8	25,6	25,0	a
Total 2012	22,3	22,0	21,9	21,6	21,9	21,9
Total 2009	22,3	21,9	22,0	22,1	21,9	22,0

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

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

Edad al primer nacimiento según ámbito de residencia (Cuadro 3.12)

- El inicio de la procreación fue más tarde en el área urbana (mediana 22,8 años para mujeres de 25 a 49 años de edad al momento de la encuesta) que en la rural (20,0 años); asimismo, fue aún más tarde en Lima Metropolitana (24,5 años) y más temprana en la Selva (19,7 años).

- La edad mediana al primer nacimiento varía según departamento en 4,7 años entre Lima (24,0 años) y el otro extremo Loreto (19,3 años). Los departamentos donde las mujeres tienen una edad mediana por debajo de los 20 años fueron algunos de la región Selva, Loreto (19,3 años), Amazonas (19,7 años), San Martín (19,9 años) y de la Sierra Huancavelica (19,9 años). A Lima y Callao que tienen la mediana más alta, le siguen en importancia Arequipa con 23,3 años y Moquegua con 23,0 años.

CUADRO Nº 3.12

PERÚ: MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO ENTRE MUJERES DE 25 - 49 AÑOS, POR EDAD ACTUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

Ámbito geográfico	Edad actual					Mujeres
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	25-49
Área de residencia						
Urbana	23,3	23,0	22,7	22,3	22,6	22,8
Rural	19,8	19,9	20,2	20,1	20,2	20,0
Departamento						
Amazonas	20,4	19,2	19,7	19,7	19,5	19,7
Áncash	20,7	21,6	21,9	20,9	21,3	21,3
Apurímac	20,5	20,8	21,3	19,7	20,8	20,5
Arequipa	24,1	24,0	22,7	23,1	22,9	23,3
Ayacucho	19,8	19,9	20,7	19,7	20,4	20,2
Cajamarca	20,2	19,9	21,9	20,7	20,9	20,7
Cusco	21,1	20,9	21,1	21,2	20,3	20,9
Huancavelica	18,9	20,2	20,4	19,5	20,0	19,9
Huánuco	19,8	21,3	20,9	20,3	20,1	20,4
Ica	22,0	21,9	22,7	21,7	20,9	21,9
Junín	22,0	20,8	20,9	21,5	21,1	21,1
La Libertad	21,1	22,0	21,6	21,6	22,6	21,8
Lambayeque	22,3	22,5	22,4	21,7	22,2	22,2
Lima y Callao 1/	-	24,2	23,6	23,7	23,5	24,0
Loreto	19,1	19,3	19,7	19,1	19,1	19,3
Madre de Dios	20,9	20,4	19,8	19,4	21,1	20,3
Moquegua	22,9	22,5	23,3	22,9	23,0	23,0
Pasco	20,5	20,4	21,0	21,0	20,6	20,7
Piura	22,2	20,8	21,4	22,1	22,0	21,7
Puno	22,9	20,9	20,7	21,4	22,2	21,4
San Martín	20,4	20,1	19,7	19,6	19,7	19,9
Tacna	22,6	23,0	23,1	21,8	23,1	22,7
Tumbes	21,2	20,7	21,8	20,8	21,7	21,3
Ucayali	19,6	20,0	20,1	19,9	20,6	20,0
Región natural						
Lima Metropolitana	-	24,6	24,0	24,0	23,9	24,5
Resto Costa	22,0	22,1	22,0	21,8	22,2	22,0
Sierra	21,1	20,9	21,2	20,9	21,1	21,0
Selva	19,8	19,7	19,7	19,5	19,5	19,7
Total 2012	22,3	22,0	21,9	21,6	21,9	21,9
Total 2009	22,3	21,9	22,0	22,1	21,9	22,0

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

1/ Comprende el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

3.5 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES

La conducta reproductiva de las adolescentes es un tema de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. Se consideran como adolescentes a las mujeres de 15 a 19 años de edad. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y 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. 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 porque además el aborto es ilegal en el Perú.

Si bien la Tasa de Fecundidad de las adolescentes ha venido descendiendo en la gran mayoría de los países, la conducta reproductiva de este grupo poblacional es de gran preocupación para los formuladores de políticas de salud. En comparación con los cambios observados en las Tasas de Fecundidad de los grupos de mujeres de mayor edad debido al uso de métodos de planificación familiar, la reducción de la fecundidad en las adolescentes es esencialmente resultado de la postergación de la primera unión.

En los Cuadros 3.13 y 3.14 se muestran los porcentajes de mujeres de 15 a 19 años de edad con al menos un hijo nacido vivo o que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, según características seleccionadas; y en el Gráfico 3.4 se ilustran los diferenciales por ámbito de residencia y nivel de educación.

Embarazo y maternidad de adolescentes según nivel educativo y quintil de riqueza (Cuadro 3.13)

- No se aprecian cambios significativos en la fecundidad de adolescentes en los últimos tres años. Según los resultados de la ENDES 2012, del total de adolescentes de 15 a 19 años el 13,2 por ciento ya estuvo alguna vez embarazada, de estas el 10,8 por ciento eran madres y el 2,4 por ciento estaban gestando por primera vez; estos resultados difieren muy ligeramente de los obtenidos en la ENDES 2009. Al igual que en la encuesta del 2009, la ENDES 2012 muestra el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación al aumentar la edad, desde un 2,3 por ciento entre las de 15 años hasta el 25,6 por ciento en las de 19 años de edad.

- Los mayores porcentajes de adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas se presentan en las mujeres sin educación (56,7 por ciento), en las residentes de la Selva (27,5 por ciento), entre las que se encuentran en el quintil inferior de riqueza (26,1 por ciento) y en el área rural (21,5 por ciento). Mientras que menores porcentajes se aprecian en Lima Metropolitana (7,7 por ciento), entre aquellas con educación superior y en las del quintil superior de riqueza (4,5 y 2,6 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 3.13

PERÚ: EMBARAZO Y MATERNIDAD DE ADOLESCENTES (15-19 AÑOS) QUE YA SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

Característica seleccionada	Adolescentes alguna vez embarazadas		Total alguna vez embara-zadas	Número de mujeres
	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo		
Edad				
15	1,4	0,9	2,3	921
16	3,9	1,6	5,5	966
17	11,0	2,8	13,8	818
18	16,6	3,8	20,4	853
19	22,6	3,0	25,6	865
Nivel de educación				
Sin educación	45,6	11,1	56,7	8
Primaria	30,8	4,1	34,9	435
Secundaria	9,3	2,3	11,6	3 500
Superior	3,3	1,1	4,5	480
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	21,3	4,8	26,1	730
Segundo quintil	17,5	2,4	19,9	895
Quintil Intermedio	9,8	3,0	12,8	989
Cuarto quintil	5,5	1,8	7,2	872
Quintil superior	2,3	0,3	2,6	937
Total 2012	10,8	2,4	13,2	4 423
Total 2009	11,1	2,7	13,7	4 536

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

Embarazo y maternidad de adolescentes según ámbito de residencia (Cuadro 3.14)

- La maternidad adolescente se diferencia notablemente, según departamento de residencia. Mientras que el 32,2 por ciento de las adolescentes de Loreto ya tenían un hijo o estaban embarazadas; en Arequipa solo el 5,2 por ciento estaban en la misma situación.

- Otros departamentos que presentan altos porcentajes de adolescentes que eran madres o estaban embarazadas, además de Loreto fueron San Martín (27,2 por ciento), Tumbes (27,0 por ciento) y Ucayali (26,5 por ciento). Por el contrario los departamentos con menor porcentaje de adolescentes madres o embarazadas, además de Arequipa, fueron Tacna (6,9 por ciento) y Lima y Callao (7,7 por ciento).

CUADRO Nº 3.14

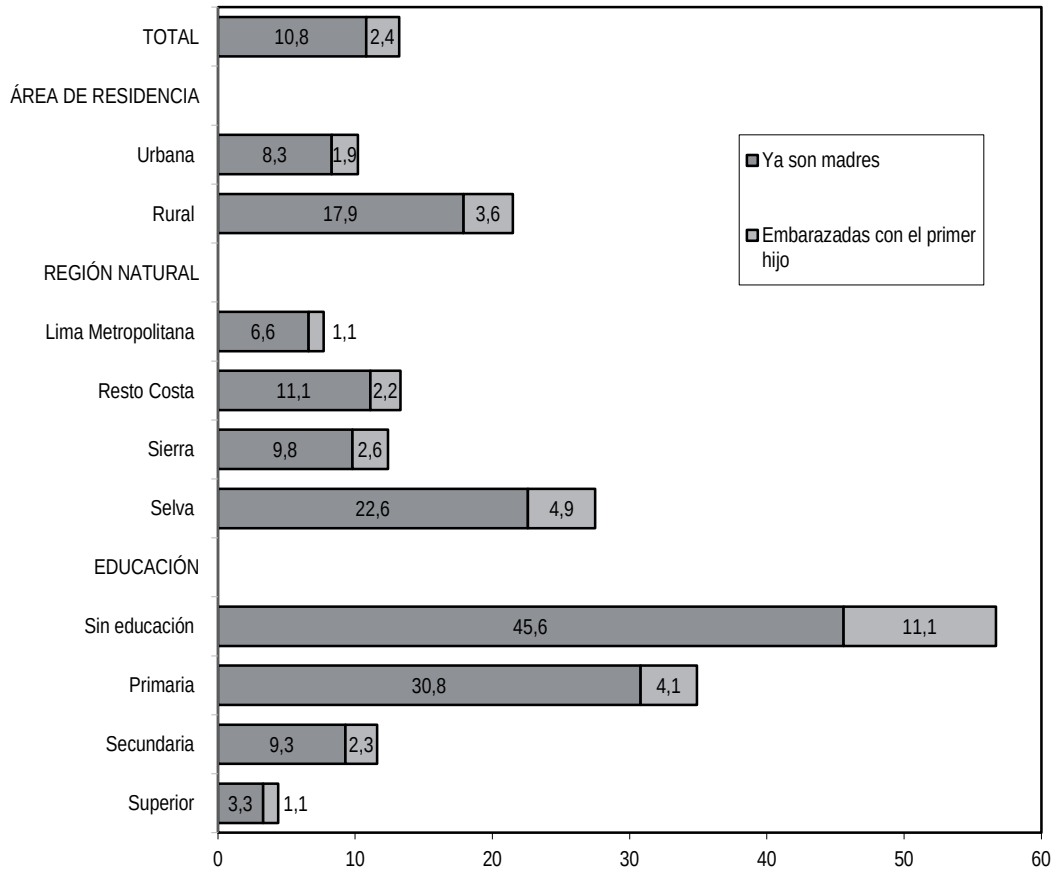
PERÚ: EMBARAZO Y MATERNIDAD DE ADOLESCENTES (15-19 AÑOS) QUE YA SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

Ámbito geográfico	Adolescentes alguna vez embarazadas		Total alguna vez embara-zadas	Número de mujeres
	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo		
Área de residencia				
Urbana	8,3	1,9	10,2	3 258
Rural	17,9	3,6	21,5	1 165
Departamento				
Amazonas	19,8	3,7	23,5	61
Áncash	9,0	3,9	12,9	232
Apurímac	11,4	1,7	13,1	77
Arequipa	4,4	0,8	5,2	153
Ayacucho	15,3	3,1	18,4	156
Cajamarca	14,5	5,4	19,9	206
Cusco	10,1	0,6	10,7	178
Huancavelica	7,8	5,2	13,1	78
Huánuco	16,1	1,6	17,7	153
Ica	12,0	2,1	14,1	104
Junín	7,4	2,7	10,1	191
La Libertad	13,8	1,3	15,1	252
Lambayeque	11,9	3,6	15,5	166
Lima 1/	6,6	1,2	7,7	1 454
Loreto	27,8	4,4	32,2	146
Madre de Dios	13,2	6,0	19,1	21
Moquegua	9,5	0,0	9,5	22
Pasco	15,7	2,0	17,8	43
Piura	12,7	3,3	16,0	283
Puno	7,4	1,5	8,9	190
San Martín	21,1	6,1	27,2	116
Tacna	4,5	2,4	6,9	43
Tumbes	23,0	4,0	27,0	35
Ucayali	21,4	5,1	26,5	65
Región natural				
Lima Metropolitana	6,6	1,1	7,7	1 308
Resto Costa	11,1	2,2	13,3	1 052
Sierra	9,8	2,6	12,4	1 498
Selva	22,6	4,9	27,5	566
Total 2012	10,8	2,4	13,2	4 423
Total 2009	11,1	2,7	13,7	4 536

1/ Comprende el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

GRÁFICO Nº 3.4
PERÚ: ADOLESCENTES QUE SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)



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

PLANIFICACIÓN FAMILIAR 4

El estudio de la prevalencia de la anticoncepción es de particular importancia, no solo porque es el determinante próximo más importante de la fecundidad, sino por la utilización práctica que pueden hacer de esta información los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud. El adecuado 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 orientación, comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo, se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, como son el conocimiento de métodos y de fuentes. En una segunda parte, se analiza el uso alguna vez en el pasado, el uso actual de métodos, las fuentes de suministro, las razones de abandono y las tasas de discontinuación. Para las usuarias de abstinencia periódica, se examinó el conocimiento del ciclo ovulatorio, y para las de esterilización el momento elegido para la selección del método. Luego se consideran factores del no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar. Finalmente, se presenta el análisis de la exposición de las mujeres a mensajes de planificación familiar, a través de diferentes medios de comunicación, el contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar y la discusión de la planificación familiar entre parejas.

4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS

Uno de los objetivos principales de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar -ENDES 2012- fue determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, pues es una condición necesaria para su uso. Al igual que la encuesta del año 2009, el cuestionario de la ENDES 2012 incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se realizó preguntando a la entrevistada sobre qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método no mencionado espontáneamente, se le leía a la mujer el nombre del método, una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de ese método. En este sentido, "conocer un método", no significa necesariamente que la mujer tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre, o tenga una idea de cómo se emplea. El nivel de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se detalla en el Cuadro 4.1 por nivel de exposición y se resume en el Gráfico 4.1 para las mujeres actualmente en unión. El uso pasado de métodos en general y modernos en particular se detalla en el Cuadro 4.2 para las mujeres actualmente unidas grupo de edad.

Conocimiento de métodos anticonceptivos por nivel de exposición (Cuadro 4.1)

- El conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción fue muy difundido entre la población femenina y entre todos los grupos poblacionales. Casi todas las mujeres en edad fértil (99,6 por ciento), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,5 por ciento de ellas. Con respecto al año 2009 (99,0 por ciento) existen pequeñas diferencias, observándose un incremento de 0,5 punto porcentual.

- Sin embargo, entre los métodos modernos menos conocidos por la totalidad de las mujeres se encontraron, la amenorrea por lactancia (24,8 por ciento), el condón femenino (46,9 por ciento), los implantes (48,7 por ciento) y los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (49,0 por ciento).

- Entre las mujeres actualmente unidas los métodos modernos más conocidos fueron: la inyección (99,0 por ciento), la píldora (98,0 por ciento), el condón masculino (97,8 por ciento), la esterilización femenina (95,3 por ciento) y el DIU (92,0 por ciento); y los menos conocidos: la amenorrea por lactancia (MELA) con 28,1 por ciento, el condón femenino (39,3 por ciento) y los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (50,0 por ciento).

- Entre las mujeres no unidas con actividad sexual, los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino (99,8 por ciento), la inyección (99,2 por ciento), la píldora (98,5 por ciento) y la esterilización femenina (96,5 por ciento); y entre los menos conocidos se encontraron la amenorrea por lactancia (MELA) con 29,5 por ciento, los implantes (55,4 por ciento), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulo- (65,4 por ciento) y el condón femenino (67,0 por ciento).

CUADRO Nº 4.1

PERÚ: CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR TODAS LAS MUJERES, LAS ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS Y NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS, SEGÚN MÉTODO ESPECÍFICO, 2012

(Porcentaje)

Método anticonceptivo específico	Conocimiento de métodos en:		
	Todas las mujeres	Mujeres actualmente unidas	Mujeres no unidas sexualmente activas 1/
Cualquier método	99,6	99,9	100,0
Cualquier método moderno	99,5	99,8	100,0
Esterilización femenina	92,8	95,3	96,5
Esterilización masculina	77,7	80,0	88,7
Píldora	96,6	98,0	98,5
DIU	86,6	92,0	92,9
Inyecciones	97,2	99,0	99,2
Implantes	48,7	54,1	55,4
Condón masculino	97,5	97,8	99,8
Métodos vaginales (Espuma, jalea y óvulo)	49,0	50,0	65,4
Amenorrea por lactancia (MELA)	24,8	28,1	29,5
Anticoncepción de emergencia	73,6	68,7	92,9
Condón femenino	46,9	39,3	67,0
Cualquier método tradicional	95,5	97,6	99,2
Abstinencia periódica	93,0	94,9	97,1
Retiro	73,5	78,1	92,6
Método folclórico	9,6	12,0	9,5
Número promedio de métodos conocidos	9,7	9,9	10,8
Número de mujeres	23 888	13 624	1 729

1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

4.2 USO DE MÉTODOS

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual del uso de métodos anticonceptivos en la ENDES 2012, a todas las mujeres que respondieron conocer algún método se les preguntó si habían usado alguna vez en el pasado. Para quienes respondieron nunca haber usado, se sondeó adicionalmente preguntando si ella o su pareja han usado o hecho algo para posponer o evitar un embarazo.

El uso pasado

Los resultados por grupos de edad y por tipo de método sobre la experiencia de las mujeres con el uso de métodos anticonceptivos, se presentan en el Cuadro 4.2 para todas las mujeres, las mujeres actualmente unidas y las mujeres no unidas pero sexualmente activas. La diferencia entre los distintos grupos de edad puede ser el resultado de cambios en el tiempo.

Uso alguna vez de métodos (Cuadro 4.2 y Gráfico 4.1)

- Se observa que el uso de métodos de anticoncepción fue muy difundido en el país, mostrándose un incremento de 2,8 puntos porcentuales (75,2 a 78,0 por ciento entre el período 2009 y 2012) en las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos. De 66,3 a 70,5 por ciento, ha usado métodos modernos y de 54,1 a 56,2 por ciento, métodos tradicionales en el mismo período.

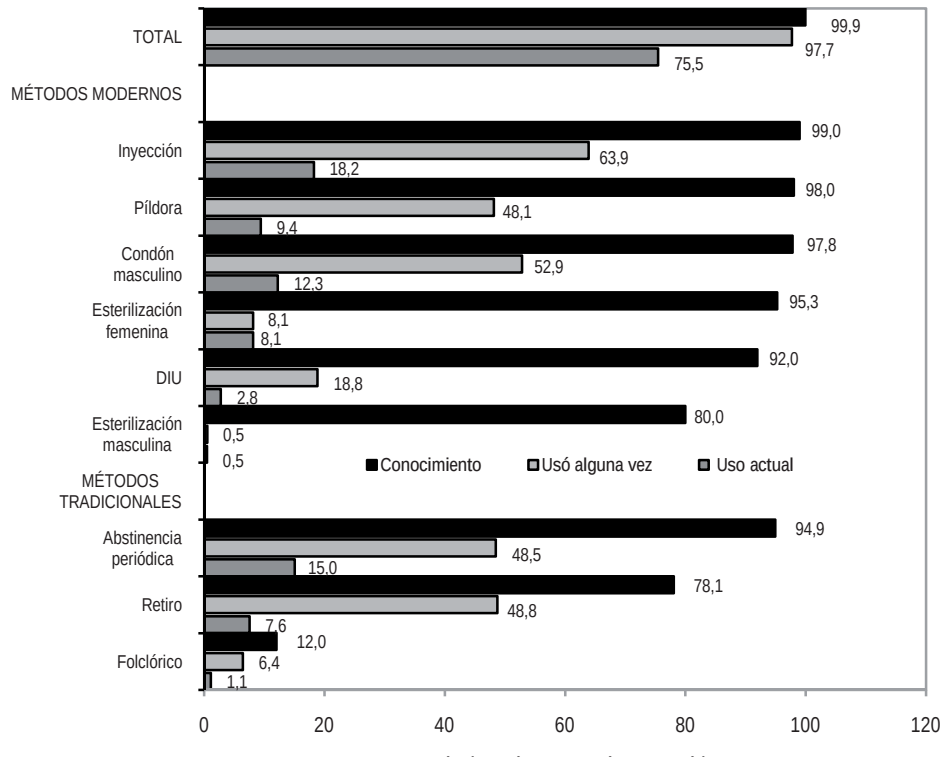
- Entre las casadas o unidas, aumentó en 1,2 puntos porcentuales el uso alguna vez de métodos anticonceptivos (de 96,5 a 97,7 por ciento entre el período 2009 y 2012); métodos modernos de 85,6 a 88,6 por ciento y, los métodos tradicionales del 69,3 a 71,2 por ciento en el mismo período. La proporción fue alta en todos los grupos de edad de las mujeres.

- La inyección, el condón masculino y la píldora fueron los métodos modernos más usados alguna vez por las mujeres actualmente unidas (63,9, 52,9 y 48,1 por ciento, respectivamente).

- Entre los métodos tradicionales, la abstinencia periódica y el retiro alcanzaron el nivel más alto de uso pasado, por el 48,5 y 48,8 por ciento, respectivamente de las mujeres actualmente en unión.

- Entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas, el uso alguna vez de métodos fue significativamente diferente al observado para las mujeres actualmente unidas, enfatizándose al considerar métodos específicos. Los métodos modernos que más han sido usados por este grupo de mujeres fueron: el condón masculino (79,5 por ciento), la anticoncepción de emergencia (41,9 por ciento), la inyección (38,3 por ciento) y la píldora (32,9 por ciento); y entre los métodos tradicionales destacaron el retiro (62,9 por ciento) y la abstinencia periódica (49,5 por ciento).

GRÁFICO Nº 4.1
PERÚ: CONOCIMIENTO, USO PASADO Y USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2012
(Porcentaje)



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

CUADRO Nº 4.2

PERÚ: USO ALGUNA VEZ DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012

(Porcentaje)

Grupo de edad	Cualquier método	Métodos modernos												Métodos tradicionales				Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Condón femenino	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	
			Femenina	Masculina														
	TODAS LAS MUJERES																	
15-19	26,2	21,9	0,0	0,0	4,9	0,1	8,1	0,0	15,1	0,3	0,1	7,2	0,3	17,4	10,1	12,7	0,8	4 423
20-24	76,1	69,7	0,2	0,1	27,2	2,4	41,4	0,1	50,9	3,5	1,5	22,5	0,3	52,8	30,5	40,0	2,4	3 517
25-29	89,0	82,4	1,1	0,2	43,0	5,3	57,6	0,1	57,1	6,2	3,3	22,6	0,3	66,5	42,2	50,2	4,6	3 387
30-34	93,7	87,0	4,1	0,3	48,2	12,6	63,0	0,8	57,1	9,6	4,1	16,2	0,2	68,9	46,6	48,8	5,5	3 441
35-39	94,3	86,3	6,4	0,6	47,6	20,6	61,9	0,7	53,8	10,2	6,0	12,6	0,2	69,0	48,5	47,7	5,8	3 313
40-44	94,0	84,0	12,6	0,7	43,3	28,1	54,7	1,3	48,2	10,4	4,8	7,4	0,3	68,0	49,4	45,5	6,0	3 094
45-49	92,8	80,1	19,4	0,8	39,4	32,3	39,8	1,4	41,2	9,3	4,2	3,6	0,3	66,1	45,6	40,1	6,2	2 713
Total	78,0	70,5	5,5	0,4	34,6	13,1	45,0	0,6	45,0	6,7	3,2	13,3	0,3	56,2	37,4	39,5	4,2	23 888
	MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																	
15-19	92,6	78,7	0,0	0,0	29,1	0,2	51,8	0,1	41,9	1,4	1,0	17,4	1,0	64,3	36,1	48,0	4,1	495
20-24	98,2	89,8	0,4	0,2	43,1	4,1	69,7	0,0	58,3	3,7	2,8	20,6	0,1	70,2	42,4	51,6	4,4	1 535
25-29	98,6	91,0	1,4	0,2	52,4	7,0	72,5	0,1	58,4	5,7	4,3	19,4	0,2	73,2	45,9	54,3	6,5	2 164
30-34	98,8	92,0	5,1	0,2	54,9	14,6	71,8	0,9	57,7	9,1	4,2	14,0	0,2	72,7	50,2	50,6	6,7	2 550
35-39	98,3	89,9	7,3	0,8	50,5	22,3	67,9	0,9	55,1	10,0	7,1	10,1	0,2	72,3	51,4	49,0	6,6	2 525
40-44	97,7	87,6	14,2	0,8	48,0	31,2	60,0	1,5	48,8	10,1	5,3	6,3	0,4	71,5	52,9	47,0	6,8	2 336
45-49	95,5	82,5	21,0	1,1	40,9	34,0	42,9	1,7	41,2	9,2	5,1	3,4	0,2	67,6	48,0	40,2	7,3	2 019
Total	97,7	88,6	8,1	0,5	48,1	18,8	63,9	0,9	52,9	8,0	4,8	12,1	0,3	71,2	48,5	48,8	6,4	13 624
	MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																	
15-19	97,6	86,3	0,0	0,1	16,1	0,1	16,3	0,0	71,1	0,9	0,0	39,2	1,4	70,5	41,1	54,2	1,3	273
20-24	99,4	95,5	0,1	0,2	29,7	1,9	37,4	0,0	85,7	6,4	1,3	53,3	0,6	77,7	44,4	64,2	1,4	487
25-29	99,7	96,0	1,3	0,0	36,9	3,1	45,8	0,0	88,1	11,2	2,1	50,3	1,0	81,5	56,4	71,4	0,8	359
30-34	98,1	94,1	2,0	2,1	33,0	5,5	45,2	0,1	81,1	22,9	2,7	43,2	0,0	78,7	51,2	62,3	3,8	212
35-39	99,1	95,9	2,1	0,0	52,2	21,4	53,0	0,0	77,4	23,2	2,7	31,4	0,2	81,5	57,2	68,5	2,7	156
40-44	96,0	92,3	8,2	2,8	41,7	21,6	42,8	0,1	60,9	11,9	3,6	17,4	0,1	68,1	47,7	59,8	2,6	141
45-49	97,9	84,4	12,5	0,0	36,1	24,8	31,3	1,0	68,2	15,6	0,0	12,8	2,1	80,0	59,7	46,2	5,0	101
Total	98,6	93,1	2,1	0,6	32,9	7,0	38,3	0,1	79,5	11,1	1,7	41,9	0,7	77,2	49,5	62,9	2,0	1 729

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia.

1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

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

Prevalencia actual del uso de métodos

El nivel actual de uso de métodos es el indicador más valioso y generalmente más utilizado para evaluar el éxito de los programas de planificación familiar. Además, se puede emplear para valorar la disminución de la fecundidad que es atribuible al uso de anticonceptivos. A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se preguntó si ellas o el esposo o compañero usaban en la actualidad, algún método para evitar un embarazo. A partir de esta información, se puede evaluar el uso actual de estos métodos. La prevalencia del uso de anticonceptivos, según edad de la mujer se presenta en el Cuadro 4.3 para el grupo total de entrevistadas (panel superior), para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista (segundo panel) y para las mujeres no unidas sexualmente activas (tercer panel). Los resultados están referidos para todos los métodos y por métodos específicos. El análisis se concentra en los resultados para las mujeres actualmente en unión, puesto que los datos para mujeres nunca unidas (incluidas en el grupo 'total de mujeres') pueden ser menos fiables y, en cualquier caso, el sentido de uso actual no está claro cuando las relaciones sexuales ocurren esporádicamente, como en el caso de las mujeres solteras.

Uso actual de métodos (Cuadro 4.3)

- El 75,5 por ciento de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representó un incremento de 2,3 puntos porcentuales al encontrado en la ENDES 2009. El 51,8 por ciento usaban método moderno y el 23,7 por ciento algún método tradicional.

- La prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (66,6 por ciento), se incrementó con la edad y alcanzó su mayor valor entre las mujeres actualmente unidas de 35 a 39 años de edad (80,4 por ciento), luego progresivamente desciende y alcanzó un menor valor entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (59,7 por ciento).

- Con respecto al uso de métodos modernos específicos, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,2 por ciento), similar porcentaje presentó el registrado en la ENDES 2009. Entre los métodos modernos que disminuyeron el porcentaje de uso entre los años 2009 y 2012, se encontraron principalmente la esterilización femenina al cambiar de 9,4 a 8,1 por ciento y el dispositivo intrauterino (DIU) de 3,8 a 2,8 por ciento. En cambio, el uso del condón masculino se incrementó en 2,3 puntos porcentuales al pasar de 10,0 a 12,3 por ciento en el mismo período.

- Existe relación entre la edad de la mujer actualmente unida y el método moderno de mayor uso. Así, entre las menores de 30 años, la inyección fue el método de mayor uso (27,7 por ciento, en promedio); y entre las mujeres mayores de 34 años, la esterilización femenina (14,2 por ciento, en promedio). La píldora fue usada en mayor proporción entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (14,5 por ciento); asimismo, el condón masculino y el DIU entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (13,9 y 4,2 por ciento, respectivamente).

- De todos los métodos tradicionales, la abstinencia periódica fue uno de los más empleados (15,0 por ciento). Es importante su uso en mujeres de 40 a 44 años de edad (20,2 por ciento).

- Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 85,5 por ciento de ellas usaban algún método anticonceptivo. Se observó un incremento en el uso del método moderno de 2,5 puntos porcentuales, al variar de 61,5 a 64,0 por ciento entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012. Por el contrario, el uso de los métodos tradicionales disminuyó en 1,8 puntos porcentuales en el mismo período.

- El condón masculino fue el método de mayor uso entre las mujeres no unidas sexualmente activas (35,3 por ciento). Sigue en importancia, la inyección (13,3 por ciento) y la abstinencia periódica (12,6 por ciento) como los métodos más preferidos.

CUADRO Nº 4.3

PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012
(Porcentaje)

Grupo de edad	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
	TODAS LAS MUJERES																	
15-19	14,0	10,2	0,0	0,0	1,7	0,0	4,3	4,0	0,0	0,0	0,1	0,0	3,9	2,2	1,5	0,2	86,0	4 423
20-24	49,2	37,3	0,2	0,0	8,4	1,1	15,2	11,9	0,1	0,1	0,2	0,0	11,9	6,7	4,7	0,5	50,8	3 517
25-29	61,0	43,3	1,1	0,1	9,1	1,1	19,0	12,5	0,3	0,1	0,0	0,0	17,7	10,5	6,6	0,7	39,0	3 387
30-34	66,3	46,2	4,1	0,1	9,4	2,6	17,5	11,8	0,4	0,2	0,0	0,1	20,1	13,0	6,5	0,6	33,7	3 441
35-39	67,4	46,9	6,4	0,5	9,0	3,9	14,2	12,1	0,6	0,0	0,0	0,1	20,5	14,5	5,1	1,0	32,6	3 313
40-44	64,6	41,7	12,6	0,6	4,8	3,2	10,0	10,1	0,2	0,0	0,0	0,1	22,9	16,0	6,0	0,9	35,4	3 094
45-49	50,5	35,0	19,4	0,8	1,7	2,1	3,7	7,0	0,3	0,0	0,0	0,0	15,4	8,8	5,6	1,0	49,5	2 713
Total 2012	51,5	36,1	5,5	0,3	6,3	1,9	11,9	9,8	0,3	0,1	0,1	0,0	15,4	9,8	5,0	0,7	48,5	23 888
Total 2009	49,2	34,2	6,1	0,3	5,1	2,5	11,5	8,2	0,2	0,0	nd	nd	15,0	10,1	4,3	0,6	50,8	24 212
	MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																	
15-19	66,6	50,6	0,0	0,0	10,7	0,0	29,2	10,5	0,0	0,0	0,0	0,1	16,0	8,6	5,9	1,5	33,4	495
20-24	77,6	57,2	0,4	0,1	14,5	1,8	27,4	12,9	0,0	0,1	0,1	0,0	20,4	10,4	8,9	1,1	22,4	1 535
25-29	77,7	54,9	1,4	0,1	12,2	1,4	26,4	12,9	0,2	0,2	0,0	0,0	22,8	13,0	8,8	1,0	22,3	2 164
30-34	79,8	54,6	5,1	0,2	11,3	3,0	21,4	13,1	0,3	0,2	0,0	0,0	25,1	16,3	8,0	0,8	20,2	2 550
35-39	80,4	55,2	7,3	0,7	10,9	4,2	17,1	13,9	0,8	0,1	0,0	0,1	25,2	18,0	6,0	1,2	19,6	2 525
40-44	77,6	49,0	14,2	0,7	5,7	3,6	12,1	12,3	0,3	0,0	0,0	0,1	28,7	20,2	7,4	1,1	22,4	2 336
45-49	59,7	40,1	21,0	1,1	2,3	2,6	4,5	8,2	0,3	0,0	0,0	0,0	19,6	11,2	7,2	1,2	40,3	2 019
Total 2012	75,5	51,8	8,1	0,5	9,4	2,8	18,2	12,3	0,4	0,1	0,0	0,0	23,7	15,0	7,6	1,1	24,5	13 624
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828
	MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																	
15-19	87,6	61,5	0,0	0,1	7,4	0,0	10,6	42,4	0,3	0,0	0,7	0,0	26,1	12,3	13,4	0,4	12,4	273
20-24	91,5	72,8	0,1	0,0	11,5	0,4	17,3	41,0	0,7	0,4	1,5	0,0	18,8	12,8	5,9	0,1	8,5	487
25-29	89,9	67,7	1,3	0,0	11,5	0,3	14,0	38,8	1,7	0,0	0,0	0,0	22,2	13,6	8,6	0,0	10,1	359
30-34	84,6	65,9	2,0	0,1	13,7	0,5	15,4	31,8	2,0	0,0	0,3	0,0	18,6	11,0	7,6	0,0	15,4	212
35-39	84,0	60,1	2,1	0,0	14,2	5,1	9,9	28,8	0,0	0,0	0,0	0,0	23,9	13,3	10,6	0,0	16,0	156
40-44	67,6	46,2	8,2	2,4	7,8	4,6	8,0	15,2	0,0	0,0	0,0	0,0	21,4	11,5	9,9	0,0	32,4	141
45-49	63,8	42,5	12,5	0,0	0,3	0,2	6,8	22,1	0,6	0,0	0,0	0,0	21,3	12,5	7,3	1,5	36,2	101
Total 2012	85,5	64,0	2,1	0,2	10,4	1,1	13,3	35,3	0,9	0,1	0,6	0,0	21,4	12,6	8,7	0,2	14,5	1 729
Total 2009	84,7	61,5	1,7	0,0	10,0	2,5	10,9	35,8	0,4	0,0	nd	nd	23,2	14,3	8,7	0,2	15,3	1 567

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia.
1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.
nd = No disponible.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Diferenciales en los niveles de uso actual

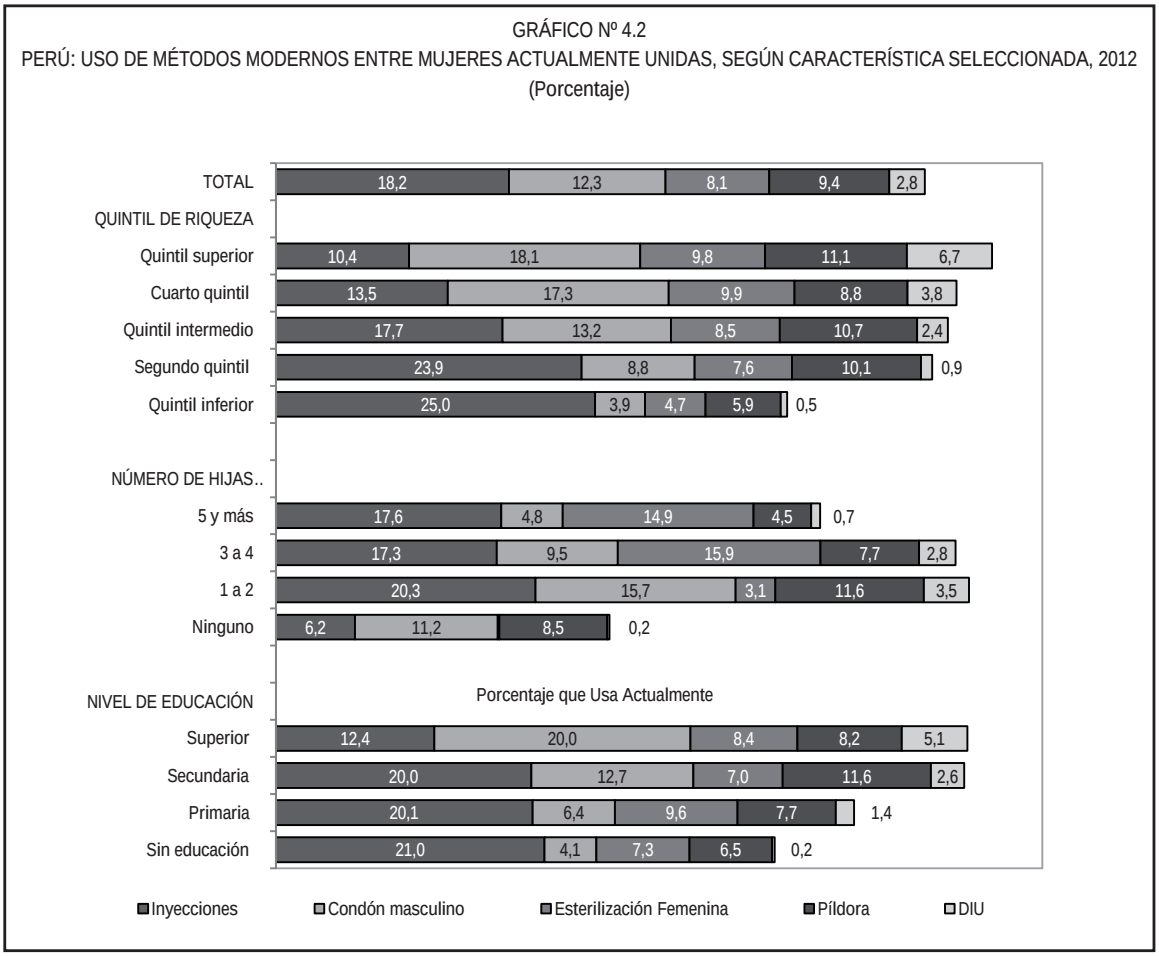
El Cuadro 4.4 detalla los niveles de uso de métodos entre las mujeres actualmente en unión, según características seleccionadas y el Cuadro 4.5, especifica los niveles de uso de métodos según ámbito geográfico. El nivel de uso por indicadores de estatus de la mujer se muestra en el Cuadro 4.6. En los resultados que se presentan, debe considerarse que se trata solamente de mujeres casadas o unidas en el momento de la entrevista y no de todas las mujeres en edad fértil (véase también el Gráfico 4.2).

Uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según característica seleccionadas y ámbito geográfico (Cuadros 4.4, 4.5 y 4.6; y Gráfico 4.2).

- Los mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos se encontraron entre las mujeres con tres a cuatro hijas e hijos actualmente vivos (79,7 por ciento), pertenecientes al quintil intermedio de riqueza y con educación secundaria (77,3 y 76,9 por ciento, respectivamente). Por el contrario, las mujeres actualmente unidas con menor nivel de uso de métodos anticonceptivos fueron quienes no tienen hijas e hijos (45,8 por ciento), las mujeres sin educación (65,6 por ciento); y las que pertenecen al quintil inferior de riqueza (72,9 por ciento).

- De todos los métodos, modernos o tradicionales, la inyección fue el más utilizado (18,2 por ciento). Es importante el uso entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (25,0 por ciento), sin educación (21,0 por ciento) y entre las mujeres que tienen una o dos hijas e hijos sobrevivientes (20,3 por ciento).

GRÁFICO Nº 4.2
PERÚ: USO DE MÉTODOS MODERNOS ENTRE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)



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

CUADRO Nº 4.4

PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
Nivel de educación																		
Sin educación	65,6	39,6	7,3	0,5	6,5	0,2	21,0	4,1	0,0	0,0	0,0	0,0	26,0	14,4	7,8	3,8	34,4	470
Primaria	75,1	45,8	9,6	0,4	7,7	1,4	20,1	6,4	0,0	0,1	0,0	0,0	29,3	17,6	9,8	1,9	24,9	4 144
Secundaria	76,9	55,0	7,0	0,4	11,6	2,6	20,0	12,7	0,6	0,0	0,0	0,0	21,9	14,0	7,1	0,8	23,1	5 718
Superior	75,0	55,6	8,4	0,7	8,2	5,1	12,4	20,0	0,4	0,1	0,1	0,1	19,5	13,7	5,5	0,3	25,0	3 292
Número de hijas e hijos vivos																		
Ninguno	45,8	26,7	0,1	0,5	8,5	0,2	6,2	11,2	0,1	0,0	0,0	0,0	19,1	12,2	6,9	0,0	54,2	832
1 a 2	77,2	55,0	3,1	0,3	11,6	3,5	20,3	15,7	0,4	0,1	0,0	0,0	22,2	13,9	7,5	0,7	22,8	7 113
3 a 4	79,7	54,8	15,9	0,8	7,7	2,8	17,3	9,5	0,5	0,2	0,0	0,1	24,9	16,2	7,5	1,1	20,3	4 021
5 y más	73,1	43,2	14,9	0,5	4,5	0,7	17,6	4,8	0,1	0,1	0,0	0,0	29,8	18,4	8,3	3,1	26,9	1 658
Quintil de riqueza																		
Quintil inferior	72,9	40,5	4,7	0,3	5,9	0,5	25,0	3,9	0,0	0,1	0,0	0,0	32,4	19,7	9,7	3,0	27,1	2 477
Segundo quintil	76,6	51,9	7,6	0,3	10,1	0,9	23,9	8,8	0,1	0,1	0,0	0,0	24,6	16,1	7,4	1,2	23,4	2 916
Quintil intermedio	77,3	53,2	8,5	0,2	10,7	2,4	17,7	13,2	0,3	0,1	0,1	0,0	24,1	14,9	8,4	0,7	22,7	3 116
Cuarto quintil	76,1	54,7	9,9	0,6	8,8	3,8	13,5	17,3	0,8	0,1	0,0	0,0	21,3	13,5	7,4	0,4	23,9	2 682
Quintil superior	73,9	58,1	9,8	1,1	11,1	6,7	10,4	18,1	0,7	0,0	0,0	0,2	15,8	10,9	4,7	0,3	26,1	2 434
Total 2012	75,5	51,8	8,1	0,5	9,4	2,8	18,2	12,3	0,4	0,1	0,0	0,0	23,7	15,0	7,6	1,1	24,5	13 624
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia.
nd = No disponible.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- Según área de residencia, existió una diferencia de 1,0 punto porcentual en el nivel de uso de algún método anticonceptivo: 75,8 por ciento en el área urbana y 74,8 por ciento en el área rural. Al igual que la proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (54,8 frente a 44,7 por ciento); en cambio, la proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural que en el área urbana (30,2 frente a 20,9 por ciento).

- Entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, la proporción de usuarias del área urbana se incrementó en 1,2 puntos porcentuales al variar de 74,6 a 75,8 por ciento, y en el área rural en 4,8 puntos porcentuales, al variar de 70,0 a 74,8 por ciento, en dicho periodo. El mismo que principalmente fue resultado del mayor incremento de usuarias de un método tradicional (2,4 puntos porcentuales).

- En el área urbana, la inyección (15,7 por ciento), el condón masculino (15,0 por ciento) y la esterilización femenina (9,0 por ciento) fueron los métodos modernos de mayor uso. Mientras que, en el área rural destacaron la inyección (24,2 por ciento), la píldora (7,1 por ciento) y la esterilización femenina (6,2 por ciento).

- Según departamento, los mayores porcentajes de mujeres actualmente unidas que usan algún método anticonceptivo se presentaron en Ica (79,4 por ciento), Arequipa (79,0 por ciento), Cusco (78,3 por ciento) y Tacna (77,9 por ciento). En cambio, las menores proporciones de usuarias de algún método se observaron en Loreto (68,0 por ciento), Ucayali (70,6 por ciento), Madre de Dios (71,8 por ciento) y Ayacucho (72,4 por ciento) los dos primeros localizados en la región Selva (72,8 por ciento) y el último en la región Sierra (75,4 por ciento).

- Asimismo, las mayores proporciones de usuarias de algún método moderno se presentaron en Tumbes (64,7 por ciento), Ica (58,8 por ciento), Huánuco (58,6 por ciento), Lima (58,5 por ciento) y Pasco (57,4 por ciento). Por el contrario, las menores proporciones se presentaron en Puno (24,1 por ciento), Huancavelica (41,5 por ciento), Amazonas (43,7 por ciento), Loreto (45,3 por ciento) y Ayacucho (45,7 por ciento).

- Las usuarias de la inyección, en mayor proporción se ubicaron en los departamentos de Huánuco (35,2 por ciento), Pasco (31,9 por ciento), Ayacucho (25,9 por ciento), Huancavelica (24,5 por ciento), y Tumbes (24,2 por ciento); y las usuarias del condón masculino, segundo método moderno más usado a nivel nacional, se presentó en Arequipa (18,9 por ciento), Lima (17,5 por ciento), Moquegua (16,5 por ciento) y Tacna (14,5 por ciento).

- Por otro lado, los altos porcentajes de usuarias de un método tradicional se presentó en Puno (49,7 por ciento), Huancavelica (32,0 por ciento), Amazonas (31,8 por ciento) y Cajamarca (30,0 por ciento). En cambio, se apreciaron menores porcentajes en Tumbes (11,1 por ciento), Huánuco (15,8 por ciento), Madre de Dios (16,9 por ciento), Lima (17,9 por ciento), Pasco (18,1 por ciento) y Ucayali (18,7 por ciento).

CUADRO Nº 4.5

PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
Área de residencia																		
Urbana	75,8	54,8	9,0	0,5	10,4	3,6	15,7	15,0	0,5	0,1	0,0	0,1	20,9	13,0	7,3	0,6	24,2	9 542
Rural	74,8	44,7	6,2	0,3	7,1	0,8	24,2	5,9	0,0	0,1	0,0	0,0	30,2	19,9	8,1	2,2	25,2	4 082
Región natural																		
Lima Metropolitana	77,1	60,0	7,9	1,0	11,8	5,3	14,7	18,5	0,8	0,0	0,0	0,1	17,0	8,9	7,7	0,4	22,9	3 689
Resto Costa	75,5	54,3	11,1	0,2	10,6	3,0	17,5	11,4	0,2	0,1	0,0	0,1	21,2	12,6	8,3	0,3	24,5	3 224
Sierra	75,4	45,0	6,4	0,3	5,9	1,5	20,8	9,9	0,2	0,2	0,0	0,0	30,4	20,7	8,2	1,5	24,6	4 720
Selva	72,8	48,6	7,7	0,4	11,6	0,8	20,1	7,7	0,2	0,0	0,0	0,0	24,2	16,9	4,6	2,8	27,2	1 992
Departamento																		
Amazonas	75,5	43,7	6,4	0,0	8,5	0,1	19,8	8,6	0,3	0,0	0,0	0,0	31,8	24,6	2,9	4,3	24,5	227
Áncash	74,3	48,2	5,9	0,2	8,7	2,1	21,2	9,6	0,1	0,1	0,0	0,2	26,1	16,6	8,9	0,7	25,7	647
Apurímac	77,1	51,2	10,8	1,3	5,5	2,1	23,3	7,9	0,0	0,3	0,0	0,0	25,9	14,4	10,9	0,6	22,9	231
Arequipa	79,0	52,9	12,5	0,3	5,4	5,4	9,4	18,9	0,8	0,0	0,0	0,2	26,1	15,7	10,1	0,3	21,0	503
Ayacucho	72,4	45,7	4,1	0,1	5,6	0,7	25,9	8,4	0,0	0,5	0,1	0,1	26,7	16,0	9,2	1,5	27,6	435
Cajamarca	76,6	46,6	7,7	0,0	7,5	1,4	21,0	8,9	0,1	0,0	0,0	0,0	30,0	18,5	10,4	1,1	23,4	730
Cusco	78,3	49,1	5,0	0,5	5,9	1,5	21,9	13,9	0,4	0,0	0,0	0,0	29,1	18,3	5,4	5,5	21,7	605
Huancavelica	73,5	41,5	6,7	0,3	5,3	0,5	24,5	3,6	0,0	0,6	0,0	0,0	32,0	23,5	8,2	0,3	26,5	223
Huánuco	74,4	58,6	6,3	0,7	9,0	0,6	35,2	6,6	0,2	0,0	0,0	0,0	15,8	10,0	3,7	2,1	25,6	423
Ica	79,4	58,8	9,1	0,4	12,4	3,4	19,3	13,4	0,8	0,0	0,0	0,0	20,6	9,6	9,9	1,2	20,6	350
Junín	73,8	47,6	6,0	0,5	5,4	2,3	19,5	13,6	0,0	0,3	0,0	0,0	26,3	20,4	5,5	0,3	26,2	580
La Libertad	75,5	51,0	10,0	0,1	8,5	3,2	19,2	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0	24,5	19,3	5,2	0,0	24,5	796
Lambayeque	76,4	51,4	13,4	0,4	9,3	2,0	14,4	11,6	0,1	0,1	0,0	0,0	25,0	13,4	11,6	0,0	23,6	538
Lima 1/	76,5	58,5	7,7	0,9	11,9	5,0	14,8	17,5	0,7	0,0	0,0	0,1	17,9	9,6	8,0	0,4	23,5	4 189
Loreto	68,0	45,3	9,0	0,4	11,0	0,1	18,7	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	22,7	14,7	4,5	3,6	32,0	500
Madre de Dios	71,8	54,9	6,9	0,2	15,6	1,2	19,6	10,9	0,1	0,0	0,3	0,0	16,9	11,9	4,4	0,7	28,2	78
Moquegua	74,4	54,5	11,2	1,4	6,8	3,9	14,4	16,5	0,3	0,0	0,0	0,0	19,8	14,1	5,7	0,0	25,6	76
Pasco	75,5	57,4	6,6	0,0	6,5	0,8	31,9	11,4	0,0	0,2	0,0	0,0	18,1	11,7	5,6	0,9	24,5	142
Piura	75,3	55,1	13,0	0,0	9,9	1,9	19,7	9,7	0,3	0,4	0,2	0,0	20,2	11,2	8,8	0,3	24,7	832
Puno	73,9	24,1	2,6	0,2	2,9	0,6	12,8	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	49,7	40,5	7,5	1,8	26,1	595
San Martín	74,0	48,7	7,6	0,6	15,5	0,7	16,7	7,1	0,4	0,1	0,0	0,0	25,3	18,5	4,4	2,5	26,0	442
Tacna	77,9	48,5	7,3	0,4	8,0	3,5	14,6	14,5	0,3	0,0	0,0	0,0	29,4	20,1	8,6	0,7	22,1	157
Tumbes	75,8	64,7	16,2	0,2	14,7	1,6	24,2	7,1	0,0	0,1	0,1	0,4	11,1	6,1	4,7	0,4	24,2	121
Ucayali	70,6	51,8	10,8	0,0	15,1	0,7	18,6	6,3	0,3	0,0	0,0	0,0	18,7	11,4	3,1	4,2	29,4	206
Total 2012	75,5	51,8	8,1	0,5	9,4	2,8	18,2	12,3	0,4	0,1	0,0	0,0	23,7	15,0	7,6	1,1	24,5	13 624
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao
DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia.
nd= No disponible.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- La capacidad de la mujer para controlar su propia fecundidad y el método anticonceptivo seleccionado depende del estatus de la mujer y su propia imagen. Una mujer que se siente incapaz de controlar otros aspectos de su vida tal vez tendrá menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad. En ese sentido, se observó un menor uso de anticonceptivos entre las mujeres que no tienen la última palabra en las decisiones consultadas (61,9 por ciento) y las que no encuentran razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (65,8 por ciento).

CUADRO Nº 4.6

PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN INDICADOR DE ESTATUS DE LA MUJER, 2012

(Porcentaje)

Indicador de estatus de la mujer	Cualquier método	Métodos modernos										Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
Número de decisiones en las que la mujer participa 1/																		
0	61,9	34,0	8,2	0,0	2,7	0,0	15,4	7,6	0,0	0,0	0,0	0,0	27,9	17,0	8,6	2,4	38,1	80
1-2	70,1	43,5	6,9	0,0	9,3	0,9	18,1	8,0	0,0	0,1	0,1	0,0	26,6	14,9	9,5	2,2	29,9	874
3-4	76,4	50,4	8,2	0,5	8,8	2,2	19,3	10,9	0,2	0,1	0,0	0,0	26,0	16,5	8,1	1,3	23,6	4 296
5	75,7	53,5	8,2	0,5	9,8	3,3	17,7	13,4	0,5	0,1	0,0	0,1	22,2	14,3	7,0	0,8	24,3	8 375
Número de razones de la mujer para negarse a tener relaciones sexuales 2/																		
0	65,8	39,5	10,4	0,6	2,2	1,4	19,7	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	26,3	17,0	6,2	3,1	34,2	160
1-2	72,0	41,8	4,9	0,1	9,9	1,5	12,6	11,7	0,9	0,2	0,0	0,0	30,3	20,6	8,3	1,3	28,0	394
3-4	75,7	52,2	8,2	0,5	9,5	2,8	18,4	12,4	0,3	0,1	0,0	0,1	23,5	14,9	7,5	1,1	24,3	13 070
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 3/																		
0	75,6	52,2	8,1	0,5	9,5	2,8	18,3	12,5	0,4	0,1	0,0	0,1	23,5	14,9	7,5	1,0	24,4	13 142
1-2	72,8	42,1	9,4	0,4	7,9	3,3	16,8	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	30,8	19,6	8,1	3,0	27,2	407
3-4	67,2	46,0	4,3	1,6	6,1	0,0	24,8	4,3	5,0	0,0	0,0	0,0	21,1	9,9	6,8	4,5	32,8	34
5	62,7	33,1	0,7	0,0	0,8	0,0	14,5	17,1	0,0	0,0	0,0	0,0	29,7	23,4	6,2	0,0	37,3	41
Total 2012	75,5	51,8	8,1	0,5	9,4	2,8	18,2	12,3	0,4	0,1	0,0	0,0	23,7	15,0	7,6	1,1	24,5	13 624
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828

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

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia.

1/ Decisiones en que la mujer tiene la última palabra: el cuidado de su salud, compras grandes del hogar, compras para necesidades diarias, visitar a familia y/o amigos, la comida del día.

2/ Razones para la mujer negarse a tener relaciones: sabe que él tiene ITS, sabe que él tiene otra mujer, parto reciente, estar cansada o no estar de humor.

3/ Razones que justifican que la esposa sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida niños, discute con esposo, se niega a tener relaciones sexuales con esposo, quema la comida.

nd= No disponible.

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

Cambios en la mezcla de métodos

El Gráfico 4.3 se toma como punto de referencia para ilustrar los cambios en la mezcla de métodos en el Perú. En el Cuadro 4.7 se presentan los cambios desde el año 1977, según diferentes encuestas.

Cambios en la mezcla de métodos (Cuadro 4.7 y Gráfico 4.3)

- Entre la ENDES 1986 y la ENDES 2012, la prevalencia anticonceptiva se incrementó en 29,7 puntos porcentuales al pasar de 45,8 a 75,5 por ciento, el porcentaje de mujeres actualmente unidas que usaron un método anticonceptivo. Mientras que, el uso de métodos modernos aumentó en 28,8 puntos porcentuales al pasar de 23,0 a 51,8 por ciento, y el uso de métodos tradicionales y folclóricos en 0,9 punto porcentual al cambiar de 22,8 a 23,7 por ciento.

- Entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, el uso de métodos modernos se mantuvo alrededor del 50,0 por ciento e incrementándose a 51,8 por ciento en el año 2012; mientras que, el porcentaje de usuarias de métodos tradicionales subió en 0,5 punto porcentual, es decir, de 23,2 pasó a 23,7 por ciento. La inyección sigue siendo el método moderno de mayor uso (18,2 por ciento); mientras que, el uso de la esterilización disminuyó en 1,2 puntos porcentuales comparado con el año 2009 (9,8 por ciento).

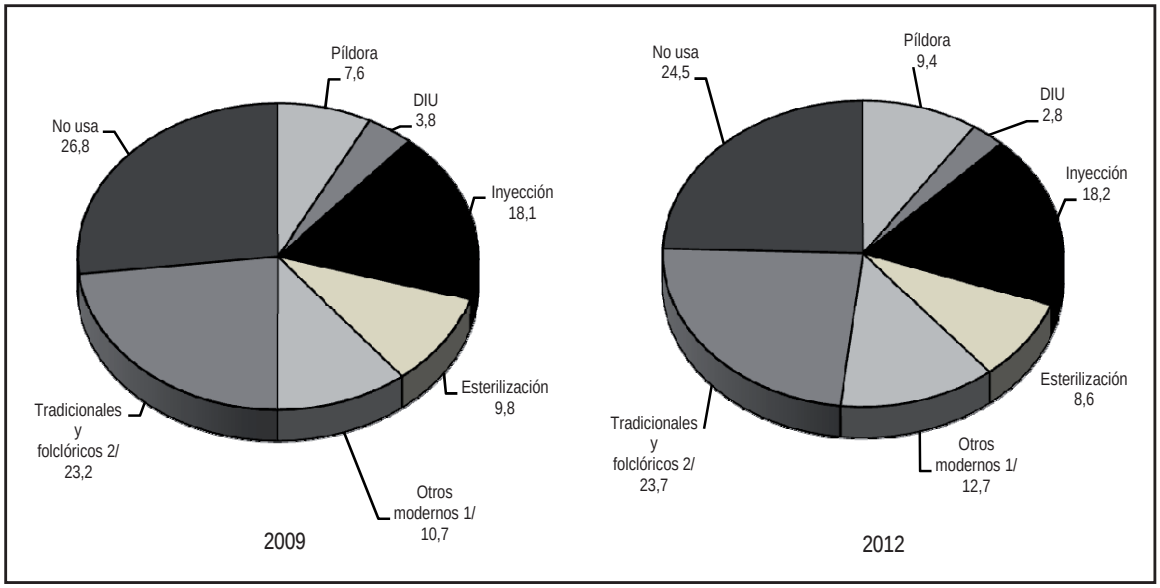
- El Gráfico N° 4.3 muestra los esfuerzos realizados por implementar los servicios de Planificación Familiar a poblaciones más vulnerables a través de jornadas de atención integral de salud sexual y reproductiva, compras de anticonceptivos acordes con las necesidades de la población, incremento de la orientación y/o consejería en salud sexual y reproductiva.

CUADRO N° 4.7
PERÚ: CAMBIOS EN LA MEZCLA DE MÉTODOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR AÑO DE ENCUESTA, SEGÚN TIPO DE MÉTODO USADO, 1977 - 2012
(Porcentaje)

Método usado	ENAF	ENPA	ENDES							
	1977-1978	1981	1986	1991-1992	1996	2000	2009	2010	2011	2012
Métodos modernos	11,0	17,0	23,0	32,8	41,3	50,4	50,0	50,5	51,1	51,8
Píldora	4,0	5,0	6,5	5,7	6,2	6,7	7,6	8,3	8,3	9,4
DIU	1,0	4,0	7,4	13,4	12,0	9,1	3,8	3,3	2,6	2,8
Inyección	1,0	2,0	1,3	1,9	8,0	14,8	18,1	17,5	18,0	18,2
Esterilización	3,0	4,0	6,1	8,0	9,7	12,8	9,8	9,7	9,8	8,6
Otros modernos 1/	2,0	2,0	1,7	3,8	5,4	7,0	10,7	11,8	12,5	12,7
Tradicionales y folclóricos	21,0	24,0	22,8	26,2	22,8	18,5	23,2	23,9	24,3	23,7
Abstinencia	11,0	17,0	17,7	20,7	18,0	14,4	15,6	15,8	15,8	15,0
Otros 2/	10,0	7,0	5,1	5,5	4,8	4,1	7,6	8,1	8,5	8,7
Uso total	32,0	41,0	45,8	59,0	64,1	68,9	73,2	74,4	75,4	75,5

1/ Comprende el uso del condón masculino, métodos vaginales y MELA.
2/ Incluye método retiro y folclórico.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 4.3
PERÚ: USO DE MÉTODOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIPO DE MÉTODO, 2009 Y 2012
(Distribución porcentual)



1/ Comprende el uso del condón masculino, métodos vaginales, MELA e implantes.
2/ Incluye método de la abstinencia periódica y retiro.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Número de hijas e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

El análisis de la relación entre número de hijas e hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes (Cuadro 4.8) permite conocer cuán temprano en la vida reproductiva de las mujeres se adopta el uso de la planificación familiar; y si se hace para limitar o espaciar las hijas o hijos, al igual que las tendencias en el proceso de adopción con fines de espaciamiento. Además, las mujeres jóvenes pueden estar especialmente motivadas a usar anticoncepción para evitar embarazos no deseados. Al analizar esta información, debe recordarse que para las cohortes jóvenes, el proceso todavía no ha concluido.

Número de hijas e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos (Cuadro 4.8)

- En el país existe una alta motivación por limitar el tamaño familiar y espaciar la ocurrencia de los nacimientos. El 45,6 por ciento de las mujeres alguna vez unidas inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijas o hijos; al igual que el 32,7 por ciento de aquellas que comenzaron después de tener su primera hija o hijo.

- La distribución de las mujeres según el número de hijas/hijos que tenían cuando empezaron a usar métodos anticonceptivos varía en forma importante con la edad. En las cohortes más jóvenes, las mujeres empiezan a usar la anticoncepción sin tener hijas/hijos o teniendo pocas hijas/hijos. Así, el 93,3 por ciento de las mujeres de 20 a 24 años de edad y el 91,2 por ciento de las de 15 a 19 años de edad, iniciaron la contracepción antes de tener hija/hijo o con apenas una hija/hijo. En cambio, entre las mujeres mayores de 45 años de edad, la distribución fue menor: el 62,4 por ciento empieza la anticoncepción antes de la primera hija/hijo o con una sola hija/hijo nacido vivo y, el 13,4 por ciento, a partir de la cuarta hija/hijo. Estos resultados son indicativos de la fuerte motivación por el espaciamiento de los nacimientos y por la limitación del tamaño de la familia existente en el país.

- Entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, aumentó la concentración de la distribución entre las mujeres que empezaron a usar métodos antes de tener hijas e hijos y las que lo hicieron cuando tuvieron una hija o hijo, particularmente entre las mujeres de 45 a 49 años y de 40 a 44 años de edad al variar de 54,1 a 62,4 por ciento y de 59,7 a 67,7 por ciento respectivamente, lo que representó un incremento de 8,3 y 8,0 puntos porcentuales en cada caso.

CUADRO N° 4.8

PERÚ: MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS QUE HAN USADO ANTICONCEPCIÓN, POR NÚMERO DE HIJAS O HIJOS SOBREVIVIENTES AL PRIMER USO DE MÉTODOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012

(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Nunca ha usado métodos	Número de hijas e hijos vivos al usar por primera vez					Número de mujeres
			Ninguno	1	2	3	4 y más	
15-19	100,0	7,9	69,8	21,4	0,9	0,0	0,0	561
20-24	100,0	2,0	63,7	29,6	4,1	0,5	0,1	1 759
25-29	100,0	1,7	54,9	35,5	5,8	1,6	0,6	2 465
30-34	100,0	1,6	48,7	34,7	9,7	3,2	2,1	2 933
35-39	100,0	2,2	42,1	33,1	11,8	5,3	5,4	2 961
40-44	100,0	2,8	33,7	34,0	12,2	7,8	9,5	2 833
45-49	100,0	4,8	32,3	30,1	12,3	7,1	13,4	2 537
Total 2012	100,0	2,7	45,6	32,7	9,4	4,4	5,3	16 049
Total 2009	100,0	4,1	38,2	34,6	11,3	5,2	6,7	16 113

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

Edad al momento de la esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad al momento de la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro 4.9 se clasifican las mujeres por la edad al momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, es decir, la edad a la cual se habían hecho operar el 50,0 por ciento de las mujeres. Para evitar sesgos, se excluyen de este cálculo las mujeres esterilizadas después de los 40 años de edad, debido a que en la ENDES 2012 no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 12 años, puesto que ellas tendrían 52 o más años de edad al momento de la encuesta.

Edad al momento de la esterilización (Cuadro 4.9)

- La edad mediana de la esterilización fue 31,4 años, similar a la encontrada en la ENDES 2009 (31,7 años). Se observó que el 65,3 por ciento de las esterilizaciones ocurren después de los 29 años de edad.

CUADRO Nº 4.9

PERÚ: MUJERES 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, 2012

(Distribución porcentual)

Número de años desde la operación	Total	Grupo de edad al momento de la esterilización						Número de mujeres	Edad mediana 1/
		Menos de 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Menos de 2	100,0	2,5	22,3	41,1	21,5	11,6	1,0	167	32,3
2-3	100,0	3,2	23,2	29,4	33,8	10,3	0,0	132	32,1
4-5	100,0	3,9	10,1	25,0	37,0	23,9	0,0	120	34,7
6-7	100,0	3,6	8,2	39,5	38,3	10,4	0,0	118	33,7
8-9	100,0	0,6	13,5	29,6	49,2	7,1	0,0	64	35,3
Más de 10	100,0	10,3	37,4	42,9	9,3	0,0	0,0	713	a
Total 2012	100,0	6,9	27,8	38,8	20,4	6,0	0,1	1 315	31,4
Total 2009	100,0	6,0	26,5	39,4	23,2	4,6	0,4	1 486	31,7

1/ La edad mediana se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años de edad para evitar problemas de truncamiento de información.
a = No se calculó por tratarse de información truncada.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Conocimiento del período fértil

El conocimiento que tenga la mujer sobre la fisiología reproductiva provee una herramienta básica para el éxito en el uso de los llamados métodos de abstinencia periódica, MELA -método de amenorrea por lactancia- y de aquellos que en alguna medida se relacionan con el coito, como el condón masculino y los métodos vaginales (espumas, jaleas, óvulos y tabletas vaginales). Para evaluar este nivel de conocimiento, en la ENDES 2012, se preguntó a todas las mujeres en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. En el Cuadro 4.10 se resumen los resultados sobre el conocimiento del período fértil durante el ciclo ovulatorio para el total de mujeres y para las que han usado la abstinencia periódica.

Conocimiento del período fértil (Cuadro 4.10)

- A nivel de todas las mujeres, el 39,9 por ciento identificó correctamente el periodo de mayor riesgo de embarazo y el 60,1 por ciento no especificó el tiempo o no conoce cuál es el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada.

- Los resultados indican que el 61,7 por ciento de las usuarias de abstinencia periódica respondieron que el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada es en la mitad del ciclo menstrual, lo cual indica que el 38,3 por ciento de las usuarias estaban utilizando este método de forma incorrecta, dadas las respuestas erróneas sobre el período más fértil del ciclo ovulatorio, incluidas las que no saben nada sobre el particular.

CUADRO N° 4.10

PERÚ: CONOCIMIENTO DEL PERIODO FÉRTIL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, POR USO DEL MÉTODO DE ABSTINENCIA PERIÓDICA, 2012

(Distribución porcentual)

Percepción del periodo fértil	Todas las mujeres	Usuarias de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica
Justo antes de que comience la menstruación	2,3	0,8	2,5
Durante la menstruación	1,9	0,8	2,0
Inmediatamente después de terminada la menstruación	9,5	8,9	9,6
En la mitad del ciclo menstrual	39,9	61,7	37,5
En cualquier momento	1,8	0,0	1,9
Otra respuesta	18,0	24,2	17,4
No sabe	26,5	3,5	29,0
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	23 887	2 344	21 543

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

Fuentes de suministro de métodos modernos

Para evaluar adecuadamente el grado de conocimiento de los anticonceptivos, se requiere precisar además, si las mujeres saben dónde pueden abastecerse, si quisieran usarlos. A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta, se les preguntó sobre el lugar dónde los habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales se les consultó dónde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 4.11. A las usuarias de métodos modernos se les preguntó si recibieron cierta información específica cuando se les prescribió el método: que la esterilización era irreversible, sobre los efectos secundarios del método, sobre qué hacer si experimentaban efectos secundarios y si fueron informadas sobre otros métodos alternativos que podían usar. Los resultados se presentan en el Cuadro 4.12.

Fuentes de suministro (Cuadro 4.11)

- En general, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y EsSalud con el 62,0 por ciento de las usuarias actuales.

- El sector privado incluyendo a las Organizaciones No Gubernamentales (ONG), atendió el 37,0 por ciento de la demanda de métodos modernos, focalizándose en la oferta de los implantes (85,1 por ciento), los métodos vaginales (espuma, óvulos y jalea) donde alcanzó a cubrir el 74,9 por ciento, y del condón masculino donde alcanzó a cubrir el 71,5 por ciento suministrados básicamente por las farmacias y boticas particulares.

CUADRO N° 4.11

PERÚ: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS ACTUALES, POR TIPO DE MÉTODO MODERNO, 2012
(Distribución porcentual)

Fuente de suministro	Total	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Métodos Vaginales
		Femenina	Masculina						
Sector público	62,0	88,2	73,8	62,0	79,4	77,4	5,7	25,9	25,1
Hospital MINSA	13,6	55,8	47,2	4,8	12,1	7,7	5,7	2,4	0,0
Centro de salud MINSA	20,7	8,2	1,8	28,0	32,4	30,9	0,0	9,5	0,0
Puesto de salud MINSA	18,3	0,0	0,0	24,3	11,2	34,3	0,0	7,9	1,5
Promotor de salud MINSA	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0
Hospital EsSalud	6,6	21,0	15,9	3,0	15,8	2,5	0,0	3,5	16,9
Centro/posta EsSalud	2,0	1,2	0,0	2,0	5,6	1,8	0,0	2,1	6,7
Hospital/Otros FFAA y PNP	0,4	1,5	8,1	0,0	0,9	0,1	0,0	0,3	0,0
Hospital/Otro Municipalidad	0,1	0,4	0,0	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Otro gobierno	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Sector médico privado	37,0	11,3	18,8	37,4	20,4	22,4	85,1	71,5	74,9
Clínica particular	2,7	10,6	13,8	0,9	8,8	0,8	5,1	0,1	0,0
Farmacia/botica	32,3	n.a.	n.a.	34,9	0,3	18,9	0,0	71,4	74,9
Médico particular	1,4	0,3	0,0	0,9	10,2	2,1	0,0	0,0	0,0
Clínica/posta PF de ONG	0,6	0,4	4,9	0,5	1,0	0,6	80,1	0,0	0,0
Promotor de ONG	0,0	na	na	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otra fuente privada	0,7	n.a.	n.a.	0,5	0,2	0,0	0,0	2,2	0,0
Tienda/supermercado	0,2	n.a.	n.a.	0,3	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0
Iglesia	0,0	n.a.	n.a.	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Familiares y amigos	0,5	n.a.	n.a.	0,1	0,0	0,0	0,0	1,6	0,0
Otra fuente	0,3	0,5	7,4	0,1	0,0	0,1	9,1	0,3	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	8 585	1 315	68	1 494	450	2 852	11	2 332	64

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método amenorrea por lactancia (MELA).
n.a. = No aplicable.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Información a las usuarias de métodos modernos (Cuadro 4.12)

- La mayoría de usuarias de métodos modernos ha recibido información sobre los efectos secundarios del método y qué hacer en caso se presentaran dichos efectos. En apariencia, las mujeres que conocen los métodos están relativamente bien informadas y no es que solamente han oído hablar de ellos ocasionalmente.

- Entre las usuarias de métodos modernos, las usuarias de esterilización fueron las personas que en mayor proporción declararon haber sido informadas sobre el método que recibieron. El 95,6 por ciento de ellas declaró que antes de ser operada fue advertida que no podría tener más hijas o hijos a causa de esta operación.

- Por otro lado, el 75,1 por ciento de las usuarias manifestó haber sido informadas sobre los efectos secundarios del método usado, porcentaje que fue mayor entre las usuarias de implantes (100,0 por ciento), inyección (78,6 por ciento) y DIU (77,6 por ciento).

- Los mayores porcentajes de usuarias informadas sobre los efectos del método usado se presentó entre las residentes de la Selva (80,2 por ciento), en mujeres con educación secundaria (80,0 por ciento) y del área rural (77,1 por ciento).

- Las mujeres del quintil inferior de riqueza reportaron en mayor porcentaje (79,3 por ciento) haber sido informadas respecto a los efectos secundarios del método que estaban usando que las mujeres de los otros quintiles de riqueza.

- En lo concerniente a la irreversibilidad de la esterilización, las mujeres con educación secundaria reportaron en menor porcentaje haber recibido información (94,7 por ciento), respecto a las que tienen educación superior (97,5 por ciento).

- Según departamento, en Ayacucho (84,8 por ciento), Madre de Dios (86,3 por ciento), Puno (87,0 por ciento), Ica (87,7 por ciento) y Áncash (88,1 por ciento), se observaron los menores porcentajes de mujeres que manifestaron haber sido informadas que la esterilización es permanente. En Apurímac, Cajamarca, Cusco y Pasco, todas las mujeres reportaron haber sido informadas de la permanencia del método (100,0 por ciento en cada caso). Además, existen sustanciales variaciones por departamento en el porcentaje de mujeres usuarias de métodos que fueron informadas sobre los efectos secundarios de los métodos usados. Mientras que, en La Libertad, el 90,7 por ciento de las usuarias fueron informadas sobre esos efectos; en Ica, solamente el 54,9 por ciento tuvo acceso a dicha información.

CUADRO N° 4.12

PERÚ: INFORMACIÓN SUMINISTRADA DURANTE LA PRESCRIPCION DE MÉTODOS MODERNOS A LAS USUARIAS ACTUALES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Se informó :			
	Que la esterilización es permanente 1/	Sobre los efectos secundarios del método 2/	Qué hacer si experimentaba efectos secundarios 2/	Sobre otros métodos 3/
Método				
Píldora	n.a.	75,0	83,8	84,2
DIU	n.a.	77,6	83,3	88,2
Inyección	n.a.	78,6	82,0	84,1
Implante	n.a.	100,0	72,7	100,0
Esterilización femenina	95,7	58,2	70,0	78,7
Esterilización masculina	92,9	n.a.	n.a.	n.a.
Otro	n.a.	30,2	62,3	74,4
Área de residencia				
Urbana	95,5	74,3	80,4	84,6
Rural	96,0	77,1	84,5	81,9
Departamento				
Amazonas	90,9	59,9	69,5	78,6
Áncash	88,1	80,3	94,1	88,8
Apurímac	100,0	83,9	89,0	87,5
Arequipa	96,3	71,2	89,2	90,2
Ayacucho	84,8	86,8	83,8	85,9
Cajamarca	100,0	65,8	84,0	70,3
Cusco	100,0	72,1	75,5	76,8
Huancavelica	89,3	84,1	89,7	83,0
Huánuco	98,0	75,0	88,8	87,9
Ica	87,7	54,9	78,7	72,7
Junín	98,0	79,4	82,0	81,8
La Libertad	98,4	90,7	95,1	98,7
Lambayeque	98,2	81,4	84,0	85,7
Lima 4/	95,9	70,9	72,6	81,1
Loreto	98,4	84,5	87,7	90,4
Madre de Dios	86,3	68,3	78,9	75,1
Moquegua	95,7	72,4	80,6	88,1
Pasco	100,0	83,4	83,3	87,2
Piura	94,8	72,1	80,0	82,5
Puno	87,0	68,8	64,9	82,3
San Martín	92,8	86,0	95,6	89,7
Tacna	94,3	74,2	81,3	84,8
Tumbes	94,5	75,8	83,8	87,1
Ucayali	93,4	87,2	92,3	94,9
Región natural				
Lima Metropolitana	96,4	72,0	72,9	80,5
Resto Costa	94,1	74,1	84,5	86,5
Sierra	96,4	76,6	84,6	84,0
Selva	95,9	80,2	87,7	85,8
Nivel de educación				
Sin educación	96,7	78,7	82,8	82,1
Primaria	95,1	75,6	84,0	81,9
Secundaria	94,7	72,2	80,8	83,3
Superior	97,5	80,0	80,6	86,9
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	96,9	79,3	85,9	82,2
Segundo quintil	94,2	74,2	84,4	83,2
Quintil intermedio	94,5	74,7	79,8	85,1
Cuarto quintil	96,2	73,1	81,1	84,5
Quintil superior	96,7	75,0	77,1	83,6
Total 2012	**95,6**	**75,1**	**81,6**	**83,8**
Número de mujeres	1 383	4 508	3 385	4 508
Total 2009	**95,0**	**75,0**	**82,1**	**83,8**
Número de mujeres	1 549	4 495	3 371	4 495

1/ Solo para usuarias de esterilización femenina.

2/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyecciones, implantes y métodos vaginales.

3/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldora, DIU, inyecciones, implantes y métodos vaginales a quienes se les informó sobre los efectos secundarios.

4/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

n.a. = No aplicable.

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

4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS Y USO FUTURO

Tasas y razones de discontinuación de uso

El calendario de eventos, incluido en la entrevista individual, permitió registrar los periodos de uso continuo (los que en adelante serán referidos como segmentos de uso), los cambios de métodos y la razón de abandono de los métodos de planificación familiar empleados. Con esta información es posible estudiar la dinámica del uso anticonceptivo, incluyendo el cálculo de tasas de discontinuación y cambio durante el primer año de uso.

Tasas de discontinuación

El Cuadro 4.13 muestra las tasas de discontinuación durante el primer año, para cada método específico cuyo uso terminó después de enero de 2006, el comienzo del calendario de eventos en el cuestionario individual de la ENDES 2012. Las tasas se basan en cálculos de tablas de vida de decremento múltiple e indican la proporción de segmentos que fueron discontinuados durante los primeros doce meses de uso por razones específicas: falla del método, deseo de quedar embarazada, deseo de un método más efectivo, efectos secundarios y/o motivos referidos a la salud y otras razones. Las tasas a menudo se llaman netas pues las diferentes razones de discontinuación se tratan como riesgos competitivos y se pueden sumar.

Tasas de discontinuación de anticonceptivos durante el primer año (Cuadro 4.13)

- El 64,4 por ciento de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por efectos secundarios y razones de salud (12,8 por ciento), cambio de método (11,3 por ciento), otras razones relacionadas con la fecundidad (7,4 por ciento) y el 5,4 por ciento por falla del método. Un 3,1 por ciento, manifestó discontinuar el uso de método por el deseo de quedar embarazada y el 24,4 por ciento declaró otras razones.

- Si se considera el método utilizado, el 98,8 por ciento de la amenorrea por lactancia y el 69,6 por ciento del condón masculino fueron los dos métodos con mayor tasa de discontinuación durante los primeros doce meses; mientras que, el DIU presentó la menor tasa de discontinuación (31,1 por ciento).

- Las mayores tasas de falla se presentaron en los llamados métodos tradicionales, es decir, la abstinencia periódica (14,3 por ciento) y el retiro (11,7 por ciento).

CUADRO N° 4.13

PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MÉTODO DISCONTINUADO, 2012

(Porcentaje)

Método discontinuado	Total	Razón para discontinuar					
		Falla del método	Deseaba quedar embarazada	Otras razones relacionadas con la fecundidad	Efectos secundarios / Razones de salud	Se cambió a método más efectivo 1/	Otra razón
Píldora	68,7	2,4	3,4	4,5	27,6	12,4	18,4
DIU	31,1	0,2	0,1	0,5	14,1	0,4	15,8
Inyección	60,5	0,8	1,6	4,2	28,4	4,4	21,1
Condón masculino	69,6	4,9	4,1	14,0	2,9	14,9	28,8
Amenorrea por lactancia	98,8	1,4	0,0	1,7	0,1	31,2	64,4
Abstinencia periódica	53,5	14,3	4,4	5,0	0,2	10,7	18,9
Retiro	69,3	11,7	4,1	10,5	0,1	18,8	24,1
Otro	68,2	6,3	1,6	1,3	2,8	27,1	29,1
Total de métodos 2012 a/	64,4	5,4	3,1	7,4	12,8	11,3	24,4
Número de Episodios de Uso	15 708	1 332	762	1 774	3 136	2 761	5 943

Nota: Solo se incluyen episodios de uso que empezaron 3-59 meses antes de la entrevista.

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.

a/ En el Cuadro 4.14 se listan todas las posibles razones de discontinuación, incluyendo la falla de método, el deseo de quedar embarazada, otras razones relacionadas con la fecundidad, efectos secundarios, razones de salud y el cambio de métodos."

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

Razones de discontinuación

Con el fin de conocer en forma detallada las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de métodos se elaboró el Cuadro 4.14, el cual permite analizar la importancia de las razones de terminación. Debe recordarse que la distribución no es de mujeres sino de segmentos de uso y que se trata de distribuciones porcentuales y no de tasas como en el Cuadro 4.13. Este grupo de razones de abandono de métodos se considera representativo de la experiencia de los últimos cinco años en el uso de métodos.

Razones de discontinuación de métodos anticonceptivos (Cuadro 4.14)

- El 25,7 por ciento de los segmentos de uso de anticoncepción terminan debido a los efectos secundarios.

- La discontinuación por este motivo ocurrió principalmente cuando la mujer estaba utilizando inyecciones (59,1 por ciento), DIU y píldora (43,2 y 42,1 por ciento, respectivamente).

- Un 12,9 por ciento de las discontinuaciones observadas se debe a la falla de método. Esta razón varía entre el 17,3 y el 34,5 por ciento entre los métodos tradicionales; y entre el 2,0 por ciento para el DIU y el 11,1 por ciento para el condón masculino, entre los métodos modernos.

- El deseo de quedar embarazada y el de querer un método más efectivo explicaron un 23,5 por ciento de la discontinuación de los segmentos de uso (11,5 y 12,0 por ciento, respectivamente).

- El deseo de un método más efectivo como razón de discontinuación se presentó con mayor frecuencia entre los segmentos de métodos como amenorrea por lactancia (31,5 por ciento), el retiro (29,9 por ciento), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (22,0 por ciento), la abstinencia periódica (20,2 por ciento) y el condón masculino (16,8 por ciento).

CUADRO N° 4.14
PERÚ: SEGMENTOS DE USO DISCONTINUADO EN LOS CINCO ÚLTIMOS AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO, SEGÚN RAZÓN DE DISCONTINUACIÓN, 2012
(Distribución porcentual)

Razón de discontinuación	Todos los métodos	Métodos modernos									Métodos tradicionales			Todos los métodos 2009
		Píldora	DIU	Inyec-ciones	Condón masculino	Condón femenino	Métodos vaginales	MELA	Esteri-lización masculina	Implantes	Absti-nencia periódica	Retiro	Otro	
Quedó embarazada mientras usaba	12,9	5,2	2,0	2,4	11,1	0,0	8,8	2,9	10,0	0,0	34,5	26,9	17,3	13,6
Quería quedar embarazada	11,5	10,9	14,4	7,8	12,3	0,0	9,3	0,0	0,0	27,4	18,8	11,4	4,2	11,1
Esposo desaprueba	1,8	0,3	0,1	0,3	5,8	4,9	0,8	0,0	0,0	0,0	0,2	2,9	0,4	1,7
Efectos secundarios	25,7	42,1	43,2	59,1	4,4	0,0	12,3	0,1	0,0	22,1	0,2	0,3	2,6	23,8
Razones de salud	2,3	4,3	13,6	3,5	0,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,9	0,3	1,0	1,9
Acceso/ disponibilidad	3,3	5,3	0,0	6,4	2,0	0,0	6,4	0,0	0,0	22,6	0,0	0,0	3,6	5
Quería método más efectivo	12,0	2,6	0,2	0,6	16,8	13,3	22,0	31,5	0,0	0,0	20,2	29,9	36,1	13
Inconveniente para usar	5,5	12,8	0,9	3,2	7,5	57,2	12,5	0,0	0,0	6,4	3,1	1,0	1,6	4
Sexo poco frecuente / esposo no vive con ella	7,8	5,8	2,1	5,1	14,3	19,4	10,7	2,4	57,6	0,0	5,2	10,2	1,8	8,4
Muy costoso	0,4	0,9	0,1	0,4	0,3	0,0	2,5	0,0	0,0	2,2	0,0	0,1	0,0	0,4
Fatalista	0,9	0,9	4,9	1,7	0,4	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,4	0,6
Dificultad para quedar embarazada / menopáusica	1,3	0,9	1,8	0,5	0,9	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	3,1	1,8	2,2	1,4
Separada	5,0	3,5	2,1	3,7	7,5	0,0	8,2	0,0	32,3	0,0	5,6	6,4	0,4	2,4
Otra	9,6	4,6	14,6	5,3	16,0	5,2	5,5	63,2	0,0	19,3	8,0	8,4	28,4	12,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de discontinuaciones	23 652	3 915	548	6 587	5 527	5	124	194	5	17	3 823	2 412	495	22 671

DIU = Dispositivo Intrauterino;
MELA = Método de amenorrea por lactancia.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Intenciones de uso en el futuro

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción para evitar quedar embarazada. Si la respuesta era afirmativa se preguntó si pensaba usar en los próximos 12 meses o después y cuál método pensaba usar. En el Cuadro 4.15 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente. En el Gráfico 4.4 se presenta el método preferido para uso futuro; y en el Gráfico 4.5 las razones de no uso para quienes no intentan usar, para el grupo de edad de 30 o más años de edad.

Intenciones de uso de métodos en el futuro (Cuadro 4.15)

- El 63,4 por ciento de las mujeres actualmente unidas y que no practican la anticoncepción manifestó su intención de hacerlo en el futuro, el 1,2 por ciento se mostró insegura y el 35,4 por ciento no tiene previsto usar anticonceptivos en el futuro.

- El 38,1 por ciento de las mujeres nulíparas y el 48,7 por ciento de las que tienen cuatro y más hijas e hijos no está en disposición de usar contraceptivos en el futuro; en cambio, el 67,6 por ciento en promedio, de las que tienen entre uno a tres hijas/hijos mostraron una propensión contraria, es decir, de uso futuro de métodos.

CUADRO N° 4.15
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE NO USABAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS AL MOMENTO DE LA ENCUESTA, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES, SEGÚN INTENCIÓN DE USO FUTURO, 2012
(Distribución porcentual)

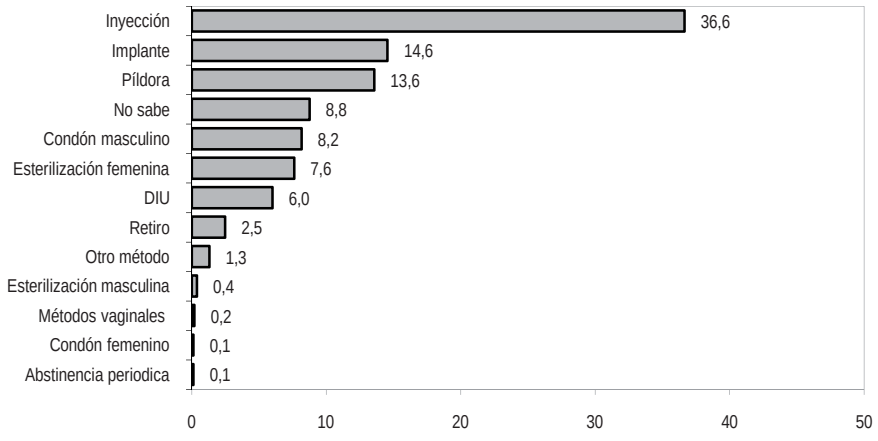
Intención de uso futuro	Total	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/				
		Ninguno	1	2	3	4 y más
Intentará usar más tarde	63,4	60,9	75,9	68,7	58,3	50,1
Insegura de la intención	1,2	1,0	1,9	0,9	0,8	1,2
No tiene intención de usar	35,4	38,1	22,3	30,4	40,8	48,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	3 339	267	792	877	571	831

1/ Incluye el embarazo actual.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Método preferido para uso futuro (Gráfico 4.4)

- El 87,3 por ciento de las mujeres actualmente unidas no usuarias de métodos anticonceptivos, expresaron su intención de usar en el futuro un método anticonceptivo moderno; siendo los más preferidos la inyección (36,6 por ciento), los implantes (14,6 por ciento), la píldora (13,6 por ciento), el condón masculino (8,2 por ciento), la esterilización femenina (7,6 por ciento) y el DIU (6,0 por ciento). Entre los métodos tradicionales, el retiro, fue mencionado solo por un 2,5 por ciento de las futuras usuarias.

GRÁFICO Nº 4.4
PERÚ: MÉTODO PREFERIDO PARA USO FUTURO DE LAS MUJERES UNIDAS QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, 2012
(Distribución porcentual)



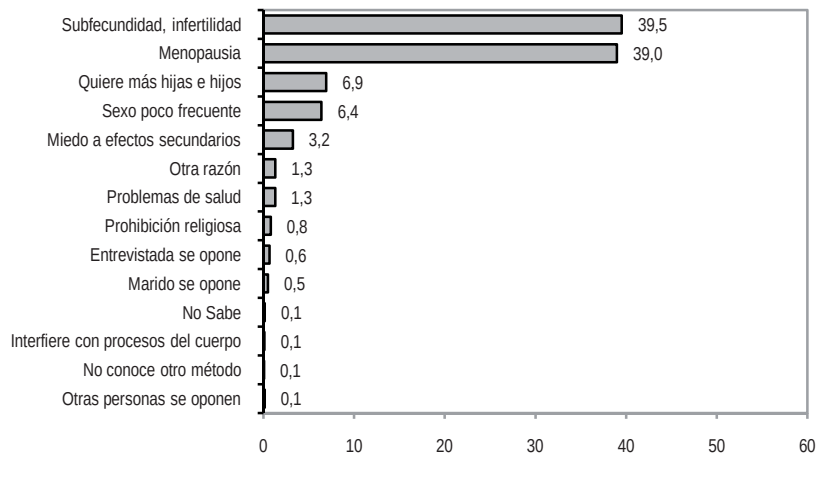
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Razones de no uso (Gráfico 4.5)

- Dos son las razones principales mencionadas por las mujeres actualmente unidas que no están usando métodos anticonceptivos para no querer usarlos en el futuro: que consideran que son infértiles porque es difícil quedar embarazadas (39,5 por ciento) y las que manifestaron ser menopáusicas o histerectomizadas (39,0 por ciento).

- Aunque las demás razones están muy alejadas de estas cifras, es importante mencionar que las de mayor ponderación fueron: el deseo de querer tener más hijas e hijos (6,9 por ciento), sexo poco frecuente (6,4 por ciento) y el miedo a efectos secundarios (3,2 por ciento), entre otros motivos.

GRÁFICO Nº 4.5
PERÚ: RAZONES PARA NO USAR MÉTODOS EN EL FUTURO EN LAS MUJERES UNIDAS QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO, 2012
(Distribución porcentual)



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

4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en la ENDES 2012 se incluyeron preguntas referentes a exposición de las mujeres a mensajes sobre planificación familiar en los doce meses anteriores a la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados o vistos (radio o televisión) o leídos (medios escritos). En el Cuadro 4.16 se presentan los resultados detallados según medio de comunicación por grupo de edad, ámbito geográfico, nivel de educación y quintil de riqueza.

El tipo de contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar se detalla en el Cuadro 4.17. A las entrevistadas se les preguntó si fueron visitadas o no por un trabajador de planificación familiar o si hablaron sobre planificación familiar con un empleado de un establecimiento de salud en los 12 meses anteriores a la encuesta.

Exposición a mensajes sobre planificación familiar en radio y televisión; y en medios escritos (Cuadro 4.16)

- El 27,9 por ciento de las mujeres entrevistadas escuchó mensajes de planificación familiar tanto por la radio como por la televisión en los doce meses anteriores a la encuesta. Si se agregan aquellas mujeres que escucharon solo por la radio o solo por la televisión, la mayoría de mujeres entrevistadas (56,2 por ciento) escuchó mensajes; sin embargo, esta proporción fue similar al observado en la ENDES 2009 (56,1 por ciento).

- Los mayores porcentajes de mujeres que han oído mensajes sobre planificación familiar se presentaron entre las mujeres con educación superior (67,0 por ciento), del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (64,4 y 63,6 por ciento, respectivamente) y entre las residentes de Lima Metropolitana (62,5 por ciento), así como en el área urbana (60,8 por ciento).

- Los mayores porcentajes de mujeres que no han oído mensajes sobre planificación familiar en los últimos 12 meses se presentaron entre las mujeres sin educación (66,6 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (63,6 por ciento), las residentes del área rural (57,6 por ciento) y en las mujeres de la Sierra (51,7 por ciento).

- El porcentaje de mujeres en edad fértil que vio mensajes impresos sobre planificación familiar fue 31,5 por ciento, porcentaje menor al registrado en el año 2009 (33,1 por ciento). Los mayores porcentajes de mujeres en edad fértil que vieron dichos mensajes se presentó entre en las que tienen educación superior (43,9 por ciento), del quintil superior (43,3 por ciento) y las residentes de Lima Metropolitana (41,0 por ciento).

- De acuerdo con los quintiles de riqueza, el 63,6 por ciento de las mujeres del quintil inferior reportó no haber escuchado mensajes sobre planificación familiar a través de alguno de los medios electrónicos investigados (radio y televisión); asimismo, el 91,0 por ciento reportó no haber leído alguno de estos mensajes en periódicos o revistas. Más del 60,0 por ciento de las mujeres de Arequipa, Ica, Lima, San Martín, Tacna y Tumbes han visto o escuchado un mensaje en la radio o la TV.

CUADRO N° 4.16

PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS QUE ESCUCHARON O VIERON MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN (TV) O EN MEDIOS ESCRITOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

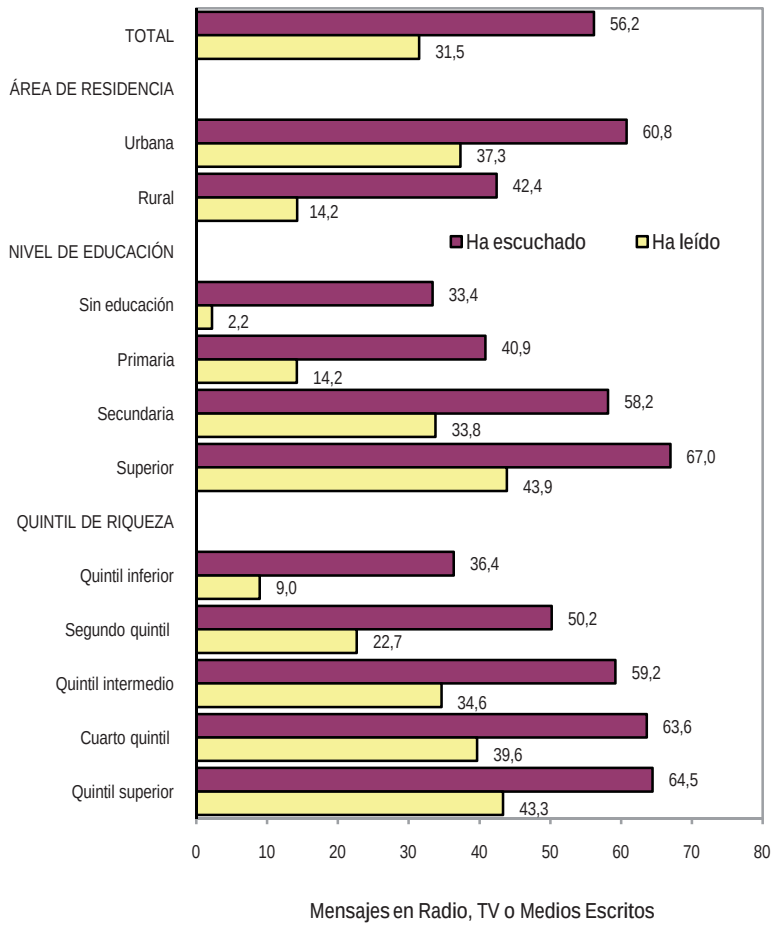
Característica seleccionada	Total	Mujeres que escucharon mensajes en:			No ha escu-chado	Mujeres que vieron mensajes en medios escritos	Número de mujeres
		La radio y la TV	solo por la radio	solo por la TV			
Grupo de edad							
15-19	100,0	21,9	10,3	17,9	49,9	30,4	4 423
20-24	100,0	26,3	11,0	18,5	44,1	32,2	3 517
25-29	100,0	28,0	12,1	17,8	42,1	31,5	3 387
30-34	100,0	29,2	11,6	15,8	43,3	30,4	3 441
35-39	100,0	31,3	13,0	15,0	40,6	32,6	3 313
40-44	100,0	28,9	13,4	14,1	43,7	31,6	3 094
45-49	100,0	32,6	13,5	13,4	40,4	32,3	2 713
Área de residencia							
Urbana	100,0	31,6	9,8	19,4	39,2	37,3	17 866
Rural	100,0	16,8	18,5	7,1	57,6	14,2	6 022
Departamento							
Amazonas	100,0	21,3	24,0	6,7	48,0	17,3	330
Áncash	100,0	28,1	10,0	16,3	45,5	30,4	1 090
Apurímac	100,0	21,8	17,6	11,9	48,7	16,7	360
Arequipa	100,0	33,0	9,7	19,7	37,6	37,6	906
Ayacucho	100,0	19,5	17,1	6,7	56,7	15,2	683
Cajamarca	100,0	17,2	20,0	7,3	55,4	10,1	1 146
Cusco	100,0	25,3	20,5	9,3	44,9	22,2	954
Huancavelica	100,0	20,4	23,8	6,2	49,6	17,0	363
Huánuco	100,0	22,0	14,0	12,7	51,4	19,6	685
Ica	100,0	38,9	7,9	20,4	32,8	42,7	631
Junín	100,0	31,3	11,6	16,0	41,2	36,6	1 010
La Libertad	100,0	15,4	12,4	11,5	60,6	15,1	1 357
Lambayeque	100,0	27,4	10,8	19,7	42,0	30,0	955
Lima 1/	100,0	31,8	9,4	21,0	37,7	40,8	8 348
Loreto	100,0	28,5	12,8	15,8	42,8	34,6	731
Madre de Dios	100,0	31,1	9,3	19,4	40,1	32,7	116
Moquegua	100,0	28,5	10,5	18,7	42,2	31,2	135
Pasco	100,0	32,6	14,7	12,2	40,6	24,8	223
Piura	100,0	29,2	9,5	16,3	44,9	36,9	1 447
Puno	100,0	16,2	15,5	7,0	61,3	17,8	959
San Martín	100,0	33,2	13,1	13,8	39,9	27,6	653
Tacna	100,0	32,3	7,9	22,7	37,1	34,6	291
Tumbes	100,0	36,9	5,0	20,5	37,6	44,9	190
Ucayali	100,0	34,3	5,8	18,4	41,5	33,6	324
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	32,1	9,5	20,9	37,5	41,0	7 508
Resto Costa	100,0	29,4	9,4	19,6	41,6	35,1	5 715
Sierra	100,0	22,5	15,8	10,1	51,7	21,1	7 742
Selva	100,0	28,3	13,6	14,3	43,8	27,8	2 923
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	9,6	19,4	4,4	66,6	2,2	579
Primaria	100,0	16,8	16,0	8,1	59,1	14,2	5 352
Secundaria	100,0	29,1	10,6	18,5	41,8	33,8	11 199
Superior	100,0	36,2	10,6	20,2	33,0	43,9	6 757
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	11,1	21,6	3,7	63,6	9,0	3 628
Segundo quintil	100,0	24,2	13,2	12,7	49,8	22,7	4 479
Quintil intermedio	100,0	30,9	9,5	18,8	40,8	34,6	5 309
Cuarto quintil	100,0	33,4	9,3	20,9	36,4	39,6	5 231
Quintil superior	100,0	34,1	9,5	20,8	35,5	43,3	5 243
Total 2012	100,0	27,9	12,0	16,3	43,8	31,5	23 888
Total 2009	100,0	28,6	13,8	13,7	43,9	33,1	24 212

Nota: No incluye las mujeres que no especificaron el haber escuchado o haber visto mensajes de PF en la radio, la television (TV) o en medios escritos (0,1 por ciento).

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

GRÁFICO Nº 4.6
PERÚ: EXPOSICIÓN A MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN O EN MEDIOS ESCRITOS, POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)



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

Contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar (Cuadro 4.17)

- Si bien en el año 2009, el 15,1 por ciento de las mujeres que no usaron anticoncepción tuvo contacto y conversó sobre métodos con proveedores de planificación familiar en los doce meses anteriores a la entrevista; en el año 2012, similar porcentaje se distribuyó de la siguiente manera: 4,1 por ciento en su domicilio y 11,0 por ciento en un establecimiento de salud.

- Los mayores porcentajes de mujeres no usuarias que en los 12 meses anteriores a la encuesta han tenido contacto con proveedores de planificación familiar se presentó entre las mujeres de 30 a 34 años de edad, (22,5 por ciento), residentes en la Selva o ubicadas en el quintil inferior (19,8 por ciento en cada caso) y aquellas con educación primaria (17,9 por ciento).

CUADRO N° 4.17

PERÚ: CONTACTO DE MUJERES CON PROVEEDORES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que fueron visitadas por un TS para hablar sobre PF	Mujeres que visitaron un ES en los últimos 12 meses:		Mujeres que no hablaron sobre PF con un TS ni en ES	Número de mujeres
		Hablaron sobre PF	No Hablaron sobre PF		
Grupo de edad					
15-19	3,6	6,5	26,0	91,0	3 803
20-24	3,2	11,5	31,1	86,1	1 788
25-29	4,7	14,7	35,6	82,2	1 320
30-34	4,6	17,9	30,9	79,9	1 158
35-39	5,6	15,4	36,3	81,0	1 079
40-44	4,2	14,9	33,4	82,8	1 096
45-49	4,4	6,8	39,8	89,8	1 344
Área de residencia					
Urbana	3,4	10,4	34,7	87,1	8 870
Rural	6,3	12,9	21,7	83,6	2 718
Departamento					
Amazonas	5,6	11,1	27,1	84,5	141
Áncash	6,8	14,5	28,2	81,7	532
Apurímac	5,1	16,8	40,1	80,3	166
Arequipa	6,1	11,0	29,0	84,6	429
Ayacucho	4,6	9,3	22,1	87,1	336
Cajamarca	3,7	5,7	21,7	91,4	537
Cusco	3,1	13,3	37,2	84,5	422
Huancavelica	4,7	22,2	28,1	75,2	181
Huánuco	8,6	18,8	26,1	76,9	322
Ica	2,8	9,4	35,6	88,4	300
Junín	5,4	12,8	28,2	83,9	500
La Libertad	5,3	5,2	16,6	91,1	679
Lambayeque	2,4	9,2	37,4	88,9	478
Lima 1/	2,9	11,1	39,3	86,9	4 180
Loreto	10,0	17,8	30,4	78,5	299
Madre de Dios	4,6	12,4	37,5	84,7	49
Moquegua	7,9	14,2	33,8	81,2	66
Pasco	9,3	12,6	25,4	81,0	105
Piura	2,0	8,0	28,7	90,7	736
Puno	2,2	8,6	18,3	90,5	494
San Martín	6,5	12,4	28,3	82,9	272
Tacna	6,9	11,8	28,9	83,6	141
Tumbes	5,8	13,1	26,5	82,7	85
Ucayali	2,7	7,9	16,7	90,4	139
Región natural					
Lima Metropolitana	2,6	10,7	40,7	87,2	3 787
Resto Costa	3,9	10,0	29,5	87,5	2 826
Sierra	4,7	11,7	25,4	85,5	3 771
Selva	7,3	12,5	27,8	83,1	1 204
Nivel de educación					
Sin educación	6,0	9,0	21,8	86,5	258
Primaria	6,3	11,6	21,9	84,6	2 032
Secundaria	3,6	10,3	28,1	87,4	5 968
Superior	3,4	12,0	44,7	85,3	3 330
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	6,7	13,1	18,5	83,1	1 693
Segundo Quintil	4,8	11,3	24,7	86,1	1 982
Quintil intermedio	2,8	11,4	27,5	86,8	2 483
Cuarto quintil	3,5	10,2	34,0	87,1	2 667
Quintil superior	3,7	10,0	46,1	87,2	2 764
Total 2012	4,1	11,0	31,6	86,3	11 588
Total 2009	4,1	11,0	30,6	86,1	12 296

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

TS = Trabajador de salud, ES = Establecimiento de salud, PF = Planificación familiar.

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

En la ENDES 2012 también se preguntó por la frecuencia que las entrevistadas discutieron sobre planificación familiar con el esposo o compañero (Cuadro 4.18) y sobre la percepción de las esposas de la actitud de los esposos respecto a la planificación familiar (Cuadro 4.19).

Discusión de planificación familiar entre parejas (Cuadro 4.18)

- En el país, el 69,3 por ciento de las mujeres actualmente unidas que usan métodos de planificación familiar por propia decisión han discutido alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar. La mayoría de ellas (48,1 por ciento) lo han hecho algunas veces y el resto con más frecuencia (21,2 por ciento).

- Por otro lado, el 30,7 por ciento de las mujeres unidas antes mencionadas, nunca ha discutido sobre planificación familiar con su esposo o compañero, porcentaje que fue menor entre las mujeres de 15 a 19 y 25 a 29 años de edad (19,0 y 19,1 por ciento, respectivamente) aunque alcanzó el 55,8 por ciento entre las mujeres de 45 a 49 años edad.

CUADRO N° 4.18

PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE CONOCEN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, POR FRECUENCIA DE DISCUSIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (PF) CON EL ESPOSO O COMPAÑERO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012
(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Frecuencia de discusión sobre PF			Número de mujeres
		Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	
15-19	100,0	19,0	54,1	26,9	494
20-24	100,0	19,5	55,3	25,1	1 533
25-29	100,0	19,1	53,4	27,5	2 162
30-34	100,0	23,7	53,3	23,0	2 550
35-39	100,0	28,4	49,2	22,3	2 524
40-44	100,0	40,0	43,5	16,5	2 334
45-49	100,0	55,8	32,6	11,6	2 017
Total 2012	100,0	30,7	48,1	21,2	13 615
Total 2009	100,0	28,1	53,0	18,9	13 798

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

Percepción de las esposas sobre la actitud de los esposos acerca de la planificación familiar (Cuadro 4.19)

- Todas las mujeres actualmente unidas que usaban un método por propia decisión (100,0 por ciento), aprueban que las parejas usen planificación familiar y un 93,9 por ciento considera que su esposo o compañero también aprueba el uso de métodos para evitar el embarazo.

- Las mayores proporciones de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja usen métodos de planificación familiar, se presentó entre las mujeres con educación superior (97,1 por ciento), del quintil superior de riqueza (96,8 por ciento); y de 25 a 29 años de edad (95,4 por ciento). En cambio las menores proporciones se presentaron entre las mujeres sin educación (84,9 por ciento), de 45 a 49 años de edad (90,7 por ciento); y las del quintil inferior de riqueza (90,3 por ciento).

- Según ámbito geográfico, los mayores porcentajes de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se encontraron entre las mujeres de Lima Metropolitana (95,7 por ciento) y del área urbana (94,9 por ciento); asimismo, en los departamentos de Ucayali (97,9 por ciento), San Martín (97,4 por ciento), Tumbes (97,1 por ciento) y Madre de Dios (96,7 por ciento). En cambio, los menores porcentajes se observaron entre las mujeres que residen en el área rural (91,4 por ciento), en la Sierra (91,7 por ciento); y, en los departamentos de Moquegua (85,0 por ciento), Ayacucho (87,5 por ciento) y Puno (88,7 por ciento).

CUADRO N° 4.19

PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE CONOCEN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO Y CUYOS ESPOSOS O COMPAÑEROS NO PARTICIPARON EN LA DECISIÓN DE USO DEL MÉTODO ACTUAL, POR PERCEPCIÓN DE LA ACTITUD DE LOS ESPOSOS O COMPAÑEROS HACIA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	La mujer aprueba PF			Número de mujeres
		Esposo aprueba	Esposo desaprueba	No conoce actitud del esposo	
Grupo de edad					
15-19	100,0	93,2	3,5	3,3	494
20-24	100,0	94,9	4,3	0,8	1 533
25-29	100,0	95,4	3,5	1,1	2 162
30-34	100,0	95,2	3,0	1,8	2 550
35-39	100,0	94,6	4,0	1,4	2 524
40-44	100,0	92,4	5,4	2,3	2 334
45-49	100,0	90,7	5,6	3,8	2 017
Área de residencia					
Urbana	100,0	94,9	3,4	1,7	9 541
Rural	100,0	91,4	6,1	2,5	4 074
Departamento					
Amazonas	100,0	93,0	4,4	2,6	227
Áncash	100,0	94,8	3,5	1,7	647
Apurímac	100,0	95,5	2,7	1,8	231
Arequipa	100,0	94,0	4,1	1,8	501
Ayacucho	100,0	87,5	9,1	3,4	434
Cajamarca	100,0	92,2	6,4	1,4	729
Cusco	100,0	94,0	4,4	1,6	605
Huancavelica	100,0	93,9	5,9	0,2	222
Huánuco	100,0	91,9	7,3	0,8	423
Ica	100,0	95,3	1,8	2,9	350
Junín	100,0	90,5	5,5	4,0	579
La Libertad	100,0	95,0	1,5	3,6	794
Lambayeque	100,0	94,1	4,5	1,4	538
Lima 1/	100,0	95,2	3,2	1,7	4 189
Loreto	100,0	93,8	6,1	0,1	500
Madre de Dios	100,0	96,7	2,6	0,7	78
Moquegua	100,0	85,0	10,7	4,3	76
Pasco	100,0	92,5	5,8	1,7	141
Piura	100,0	93,7	4,2	2,2	831
Puno	100,0	88,7	8,8	2,5	595
San Martín	100,0	97,4	1,1	1,6	442
Tacna	100,0	94,6	3,2	2,1	157
Tumbes	100,0	97,1	2,5	0,5	121
Ucayali	100,0	97,9	0,8	1,3	205
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	95,7	2,7	1,6	3 689
Resto Costa	100,0	94,4	3,4	2,1	3 223
Sierra	100,0	91,7	5,9	2,4	4 713
Selva	100,0	94,8	4,2	1,1	1 990
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	84,9	9,9	5,2	466
Primaria	100,0	91,1	6,1	2,8	4 142
Secundaria	100,0	94,7	3,6	1,7	5 716
Superior	100,0	97,1	2,2	0,7	3 292
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	90,3	6,8	2,9	2 470
Segundo quintil	100,0	92,5	4,9	2,6	2 915
Quintil intermedio	100,0	94,3	3,8	1,9	3 115
Cuarto quintil	100,0	95,5	3,1	1,4	2 682
Quintil superior	100,0	96,8	2,4	0,7	2 434
Total 2012	100,0	93,9	4,2	1,9	13 615
Total 2009	100,0	92,0	5,2	2,8	13 798

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 5

En este capítulo se analizan los otros determinantes próximos de la fecundidad - diferentes de la anticoncepción - como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea y de la abstinencia postparto y la infertilidad asociada con la amenorrea y la abstinencia postparto.

Con relación a la Nupcialidad, se analiza la formación de uniones legales o consensuales, lo cual constituye un indicador de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicaciones sobre la fecundidad. También es de particular importancia la edad a la primera unión como indicador de inicio y potencial duración de la vida reproductiva. Asimismo, se analiza la exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales y los períodos de infertilidad postparto, sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante del espaciamiento entre nacimientos.

5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL

En la sección sobre nupcialidad de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES-2012, se preguntó a cada mujer si había estado casada o conviviendo; y en caso afirmativo, se indagó por su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro 5.1 y el Gráfico 5.1, se presenta la distribución de mujeres en edad fértil según estado conyugal por grupos quinquenales de edad. En el Cuadro 5.2 se resume la evolución, en los últimos 25 años, del porcentaje de mujeres solteras según grupo de edad. La composición conyugal por nivel de educación, quintil de riqueza y ámbito geográfico, se detalla en el Cuadro 5.3; y, en el Cuadro 5.4 se presenta la distribución de las mujeres no unidas -que nunca han estado en unión o que han estado alguna vez unidas- según si tiene compañero sexual regular u ocasional.

Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas según grupo de edad (Cuadro 5.1)

- El 57,0 por ciento de las mujeres entrevistadas vivió en unión conyugal: 23,1 por ciento estuvo casada y 33,9 por ciento en situación de convivencia. Respecto a la ENDES 2009, hay un cambio importante en la composición de las uniones, observándose un aumento en el porcentaje de convivientes (31,8 por ciento en el 2009) y una disminución en el porcentaje de casadas (25,3 por ciento en el 2009).

- El porcentaje de mujeres en unión aumenta con la edad: 11,2 por ciento tenía entre los 15 a 19 años, y 76,2 por ciento entre 35 a 39 años. En las edades más tempranas, la convivencia fue más frecuente que el matrimonio formal, y es recién a partir de los 40 años que el porcentaje de casadas fue mayor que el de convivientes.

- Entre las mujeres entrevistadas, el 32,8 por ciento era soltera, pero esta condición cambia progresivamente con la edad. Al inicio de la vida fértil, entre los 15 a 19 años, el 87,3 por ciento estaba soltera, y entre los 20 a 24 años la mitad aún continuaba en soltería. A partir de los 35 años, la gran mayoría de las mujeres ya habría tenido una experiencia de vida conyugal, y únicamente el 8,4 por ciento de las de 40 a 44 años y el 6,5 por ciento de las de 45 a 49 años, permanecían solteras.

- Un 9,8 por ciento de las MEF ha disuelto su unión conyugal por divorcio o separación. Las disoluciones se presentaron desde temprana edad: entre los 20 a 24 años un 6,2 por ciento ya estaba divorciada o separada, y entre los 40 a 44 y 45 a 49 años, fueron el 15,5 y 17,0 por ciento, respectivamente.

CUADRO Nº 5.1

PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012

(Distribución porcentual)

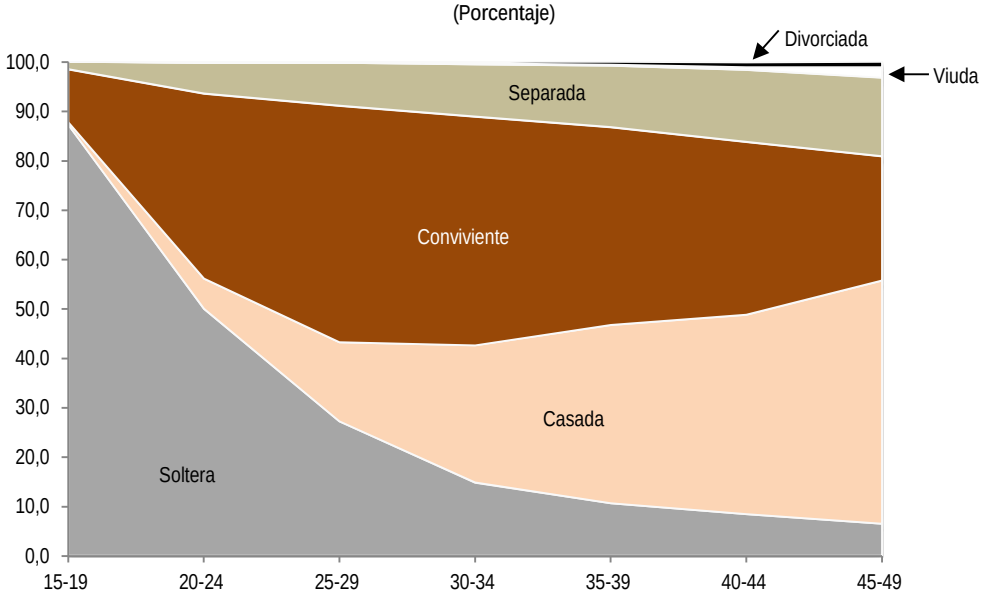
Grupo de edad	Total	Estado conyugal actual						Número de mujeres
		Soltera	Casada	Convi-viente	Viuda	Divor-ciada	Separada	
15-19	100,0	87,3	0,5	10,7	0,0	0,0	1,5	4 423
20-24	100,0	50,0	6,1	37,5	0,1	0,0	6,2	3 517
25-29	100,0	27,2	16,0	47,9	0,1	0,1	8,7	3 387
30-34	100,0	14,8	27,8	46,3	0,2	0,3	10,6	3 441
35-39	100,0	10,6	36,1	40,1	0,2	0,6	12,4	3 313
40-44	100,0	8,4	40,4	35,0	0,6	0,9	14,6	3 094
45-49	100,0	6,5	49,2	25,2	2,1	1,1	15,9	2 713
Total 2012	100,0	32,8	23,1	33,9	0,4	0,4	9,4	23 888
Total 2009	100,0	33,4	25,3	31,8	0,5	0,3	8,6	24 212

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

GRÁFICO Nº 5.1

PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012

(Porcentaje)



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

Evolución del porcentaje de mujeres solteras (Cuadro 5.2)

- La variación del porcentaje de mujeres solteras en el período 1986 al 2012, no presenta cambio significativo. Sin embargo, por grupo de edad ha aumentado entre las de 40 a 44 años (171,0 por ciento), 35 a 39 años (103,8 por ciento), 30 a 34 (49,5 por ciento) y, entre las de 45 a 49 años (58,5 por ciento, respectivamente). Pero fue entre los años 1986 y 2009, donde se observó los mayores incrementos de mujeres solteras, al pasar de 9,9 a 16,0 por ciento en las mujeres de 30 a 34 años, de 5,2 a 10,1 por ciento en las de 35 a 39 años, de 3,1 a 7,4 en las de 40 a 44 años y, de 4,1 a 7,7 por ciento en las de 45 a 49 años.

CUADRO Nº 5.2

PERÚ: EVOLUCIÓN DE MUJERES SOLTERAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 1986-2012

(Porcentaje)

Grupo de edad	1986	1991-1992	1996	2000	2009	2010	2011	2012
20-24	51,1	47,7	47,7	52,9	50,9	50,0	53,5	50,0
25-29	23,5	20,7	22,9	28,1	26,2	25,7	25,8	27,2
30-34	9,9	9,5	10,7	13,6	16,0	14,5	15,0	14,8
35-39	5,2	5,9	7,5	9,1	10,1	9,9	9,1	10,6
40-44	3,1	3,9	5,3	7,2	7,4	7,2	7,0	8,4
45-49	4,1	4,8	4,3	6,6	7,7	7,3	6,3	6,5
20-49	20,6	19,5	19,9	22,4	21,0	20,1	20,8	20,4
Mujeres	3 895	12 486	22 813	22 198	19 661	18 668	18 399	19 465

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

Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas según departamento de residencia y según características socioeconómicas (Cuadro 5.3)

- En el área urbana del país el 35,3 por ciento de mujeres eran solteras, condición que en el área rural fue de 25,5 por ciento. Por otro lado, en las mujeres unidas se observa un mayor porcentaje de convivientes y casadas en el área rural: el 26,2 por ciento casadas y 41,6 por ciento convivientes, frente a 22,1 por ciento casadas y 31,3 por ciento convivientes en el área urbana.

- Los departamentos de Lima (37,9 por ciento), Arequipa (35,4 por ciento) y Tacna (34,3 por ciento) muestran la más alta proporción de mujeres solteras. En el otro extremo con menor porcentaje de solteras están los departamentos de Madre de Dios (23,0 por ciento), Loreto (22,5 por ciento), Amazonas y San Martín (22,2 por ciento, cada uno). En general, el porcentaje de convivientes supera al de casadas en la mayoría de los departamentos con excepción de Huancavelica (37,5 frente a 23,7 por ciento), Apurímac (34,4 frente a 29,7 por ciento) y Puno (31,4 frente a 30,7), en los que la proporción de casados supera a la de convivientes. Los departamentos de Ucayali, Madre de Dios, Loreto, y La Libertad registraron los porcentajes más altos de convivientes entre 40,9 y 51,9 por ciento.

- El nivel educativo relacionado con el estado conyugal de las mujeres entrevistadas muestra la mayor proporción de mujeres solteras con educación superior. En tanto que las mujeres casadas o convivientes registran un mayor porcentaje con educación primaria y sin educación.

- Con respecto a los quintiles de riqueza, en el quintil inferior se encontró un mayor porcentaje (43,1 por ciento) de mujeres en situación de convivencia, en tanto que, en el quintil superior de riqueza, el 44,6 por ciento eran solteras y el 29,6 por ciento casadas.

CUADRO Nº 5.3

PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Estado conyugal actual						Número de mujeres
		Soltera	Casada	Convi-viente	Viuda	Divor-ciada	Separada	
Área de residencia								
Urbana	100,0	35,3	22,1	31,3	0,4	0,5	10,4	17 866
Rural	100,0	25,5	26,2	41,6	0,5	0,0	6,2	6 022
Departamento								
Amazonas	100,0	22,2	21,6	47,2	0,1	0,0	8,8	330
Áncash	100,0	31,9	24,2	35,1	0,1	0,2	8,5	1 090
Apurímac	100,0	28,8	34,4	29,7	0,5	0,2	6,5	360
Arequipa	100,0	35,4	25,2	30,2	0,3	0,5	8,3	906
Ayacucho	100,0	29,3	28,3	35,4	1,0	0,2	5,9	683
Cajamarca	100,0	28,4	20,5	43,2	0,3	0,3	7,3	1 146
Cusco	100,0	29,9	25,2	38,3	0,5	0,0	6,2	954
Huancavelica	100,0	29,2	37,5	23,7	2,3	0,0	7,2	363
Huánuco	100,0	29,7	21,9	39,8	0,2	0,1	8,2	685
Ica	100,0	31,6	24,7	30,8	0,4	0,4	12,1	631
Junín	100,0	33,3	27,2	30,2	0,7	0,5	8,1	1 010
La Libertad	100,0	32,2	17,8	40,9	0,5	0,1	8,5	1 357
Lambayeque	100,0	33,3	21,4	35,0	0,5	0,4	9,5	955
Lima 1/	100,0	37,9	21,4	28,7	0,2	0,7	11,0	8 348
Loreto	100,0	22,5	15,8	52,6	0,2	0,1	8,8	731
Madre de Dios	100,0	23,0	14,9	52,3	0,4	0,2	9,1	116
Moquegua	100,0	30,1	22,1	33,8	0,6	0,4	12,9	135
Pasco	100,0	31,0	25,2	38,1	0,6	0,0	5,1	223
Piura	100,0	32,0	28,2	29,3	0,2	0,2	10,1	1 447
Puno	100,0	29,9	31,4	30,7	1,2	0,0	6,9	959
San Martín	100,0	22,2	22,1	45,5	0,4	0,2	9,7	653
Tacna	100,0	34,3	18,9	35,1	0,4	1,0	10,2	291
Tumbes	100,0	24,5	25,3	38,6	0,2	0,1	11,2	190
Ucayali	100,0	24,7	11,6	51,9	0,2	0,0	11,6	324
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	38,8	21,8	27,3	0,2	0,8	11,1	7 508
Resto Costa	100,0	32,8	22,3	34,1	0,4	0,3	10,1	5 715
Sierra	100,0	30,8	26,8	34,1	0,6	0,2	7,4	7 742
Selva	100,0	22,7	18,2	50,0	0,3	0,1	8,8	2 923
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	8,3	37,8	43,4	1,1	0,0	9,5	579
Primaria	100,0	12,7	31,6	45,9	0,7	0,1	9,1	5 352
Secundaria	100,0	38,9	16,8	34,3	0,2	0,2	9,7	11 199
Superior	100,0	40,9	25,6	23,1	0,4	1,0	9,0	6 757
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	25,1	25,1	43,1	0,5	0,0	6,1	3 628
Segundo quintil	100,0	25,0	21,4	43,7	0,4	0,1	9,4	4 479
Quintil intermedio	100,0	30,1	18,8	39,9	0,5	0,1	10,6	5 309
Cuarto quintil	100,0	35,7	21,0	30,2	0,3	0,4	12,3	5 231
Quintil superior	100,0	44,6	29,6	16,8	0,3	1,2	7,4	5 243
Total 2012	100,0	32,8	23,1	33,9	0,4	0,4	9,4	23 888
Total 2009	100,0	33,4	25,3	31,8	0,5	0,3	8,6	24 212

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Tipo de compañero sexual de las mujeres no unidas y alguna vez unidas (Cuadro 5.4)

- A nivel global la información de la ENDES 2012 muestra que el 63,8 por ciento de mujeres solteras no tienen compañero y el 16,3 por ciento de aquellas alguna vez unidas estaban sin compañero.

- De otro lado, el 12,6 por ciento de las mujeres solteras tenían un compañero: regular (2,4 por ciento) u ocasional (10,2 por ciento).

- Los datos indican igualmente que las mujeres solteras alcanzaron el mayor porcentaje de relaciones de parejas temporales entre los 20 a 34 años de edad: el 14,6 tenía un compañero regular y el 47,6 un compañero ocasional. A partir de los 35 años, el porcentaje de mujeres solteras con compañero disminuye, llegando al 4,8 por ciento entre los 45 a 49 años de edad.

- Esta relación fue mayor en el área urbana (11,1 frente a 2,8 por ciento), que en el área rural (6,3 frente 0,9 por ciento). Por región natural, destaca Lima Metropolitana con 12,2 por ciento con compañero ocasional y 3,4 por ciento con compañero regular.

- Esta condición está asociada al nivel de educación y de ingresos, alcanzó el 22,4 por ciento entre las mujeres con educación superior, y 19,6 por ciento de aquellas que se encontraban en el quintil superior de riqueza, en comparación con el 0,0 por ciento en las mujeres sin educación y 4,4 por ciento entre las del quintil inferior de riqueza.

- Entre las mujeres que han estado alguna vez unidas, el 7,3 por ciento tuvo un compañero regular u ocasional. Esta condición aumenta con la edad de manera similar, como el porcentaje de mujeres que se van quedando solas por viudez o separación. A partir de los 40 años, el 48,0 por ciento de mujeres alguna vez unida no tenía compañero. El porcentaje de mujeres que han estado unidas sin compañero regular ni ocasional, fue mayor entre las mujeres sin educación (47,6 por ciento) o las que se encontraron en el segundo quintil de riqueza (19,5 por ciento).

CUADRO Nº 5.4

PERÚ: TIPO DE COMPAÑERO SEXUAL DE LAS MUJERES NUNCA UNIDAS Y ALGUNA VEZ UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Mujeres nunca unidas			Mujeres alguna vez unidas			Número de mujeres
		Compañero regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	Compañero regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	
Grupo de edad								
15-19	100,0	0,4	6,2	91,7	0,5	0,4	0,8	3 928
20-24	100,0	2,7	19,9	66,2	2,7	2,2	6,4	1 982
25-29	100,0	6,2	17,3	51,9	5,6	5,6	13,5	1 223
30-34	100,0	5,7	10,4	40,9	7,0	8,1	27,9	891
35-39	100,0	2,9	6,4	35,4	6,0	9,4	40,0	788
40-44	100,0	2,3	4,1	28,0	6,2	11,4	48,0	758
45-49	100,0	1,4	3,1	20,9	4,6	8,5	61,6	694
Área de residencia								
Urbana	100,0	2,8	11,1	61,9	3,3	4,5	16,5	8 325
Rural	100,0	0,9	6,3	72,0	2,6	2,5	15,7	1 939
Departamento								
Amazonas	100,0	0,8	5,4	65,1	3,1	5,1	20,6	103
Áncash	100,0	1,3	11,4	65,7	3,5	2,7	15,4	443
Apurímac	100,0	1,7	4,6	73,8	2,7	3,2	14,0	129
Arequipa	100,0	1,8	11,0	66,6	2,4	3,9	14,3	403
Ayacucho	100,0	1,0	6,4	73,2	1,8	2,6	15,0	248
Cajamarca	100,0	1,4	8,0	68,8	2,8	2,7	16,3	416
Cusco	100,0	2,3	10,2	69,2	2,7	1,2	14,3	349
Huancavelica	100,0	1,0	6,5	67,9	3,4	1,5	19,7	141
Huánuco	100,0	1,3	9,6	66,9	1,5	2,4	18,4	262
Ica	100,0	4,0	7,9	59,0	3,1	3,7	22,1	281
Junín	100,0	3,3	9,7	65,1	2,2	2,7	17,0	430
La Libertad	100,0	1,2	8,3	68,4	2,2	4,4	15,6	561
Lambayeque	100,0	1,7	8,6	66,0	1,8	6,2	15,7	417
Lima 1/	100,0	3,4	12,1	60,5	3,3	4,8	15,9	4 160
Loreto	100,0	1,1	13,8	56,4	6,8	5,1	16,8	231
Madre de Dios	100,0	2,4	13,9	54,0	7,7	8,7	13,3	38
Moquegua	100,0	2,3	10,5	55,7	3,3	4,1	24,1	60
Pasco	100,0	2,2	6,7	75,5	1,8	1,6	12,1	82
Piura	100,0	1,4	6,1	67,8	4,7	3,2	16,8	615
Puno	100,0	0,9	4,1	73,8	2,4	1,2	17,6	364
San Martín	100,0	2,2	15,8	50,5	7,3	7,9	16,4	212
Tacna	100,0	2,6	10,4	61,6	4,4	4,1	16,8	134
Tumbes	100,0	2,4	4,4	61,2	4,9	4,3	22,8	68
Ucayali	100,0	1,5	14,3	51,8	2,9	10,1	19,4	118
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	3,4	12,2	60,7	3,3	4,5	15,9	3 820
Resto Costa	100,0	2,2	9,5	63,6	3,2	5,2	16,4	2 491
Sierra	100,0	1,7	7,1	70,2	2,4	2,0	16,7	3 022
Selva	100,0	1,1	13,9	56,2	5,7	6,4	16,8	932
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	0,0	0,0	44,0	4,7	3,8	47,6	109
Primaria	100,0	0,2	4,6	51,3	4,9	4,2	34,8	1 208
Secundaria	100,0	1,1	7,2	71,1	2,7	4,2	13,7	5 481
Superior	100,0	5,2	17,2	57,2	3,4	3,9	13,1	3 465
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	0,3	4,1	74,7	2,9	1,8	16,3	1 151
Segundo quintil	100,0	1,0	7,1	63,7	4,3	4,4	19,5	1 563
Quintil intermedio	100,0	1,4	9,8	61,8	2,9	5,1	19,0	2 193
Cuarto quintil	100,0	2,7	9,8	60,8	3,1	4,5	19,1	2 549
Quintil superior	100,0	4,6	15,0	63,7	3,0	3,7	10,0	2 809
Total 2012	100,0	2,4	10,2	63,8	3,2	4,1	16,3	10 264
Total 2009	100,0	2,9	9,1	66,0	3,8	3,1	15,1	10 384

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

La edad a la primera unión 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 y mayor el potencial reproductivo a lo largo de su vida. En condiciones extremas, sin uso de anticonceptivos, se ha estimado que la tasa de fecundidad natural puede llegar a 15 hijas e hijos por mujer si la unión ocurre cuando se da la menarquía 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.

En el Cuadro 5.5 se presenta el porcentaje de mujeres que se ha casado o ha entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25), según la edad de las mujeres al momento de la entrevista (cohortes de mujeres). Para ciertas cohortes, se ha calculado además la edad mediana a la primera unión, es decir, la edad a la cual el 50,0 por ciento de la cohorte ya ha formado pareja. La comparación de los porcentajes acumulados a cada edad permite conocer las tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes.

Para estudiar los diferenciales socioeconómicos en la edad a la primera unión se presenta la mediana según diversas características en el Cuadro 5.6. Tanto por área de residencia, región natural así como por niveles de educación se generan diferencias importantes en la edad a la primera unión.

Edad a la primera unión por grupo de edad (Cuadro 5.5)

- La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25-49 fue de 21,6 años, no presentando diferencia significativa a la registrada en la ENDES 2009 (21,8 años).

- Los datos por cohortes muestran una tendencia a unirse más tardíamente, el porcentaje de mujeres que se unió antes de los 20 años, se va incrementando hasta 41,0 por ciento en aquellas cuya edad está entre 40-44 años. Las mujeres que se unieron antes de los 22 años registran un porcentaje mayor (55,3 por ciento) para la misma cohorte de edad y; en aquellas que se unieron por primera vez antes de los 25 años, este porcentaje llegó a 69,6 por ciento.

CUADRO Nº 5.5

PERÚ: MUJERES QUE SE UNIERON ANTES DE CUMPLIR EDADES EXACTAS Y EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN, SEGÚN GRUPO DE EDAD ACTUAL, 2012

(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres que se unieron por primera vez antes de cumplir:					Porcentaje nunca en unión	Número de mujeres	Edad mediana a la primera unión
	15	18	20	22	25			
15-19	1,9	na	na	na	na	87,3	4 423	a
20-24	2,5	19,1	35,5	na	na	50,0	3 517	a
25-29	3,4	22,5	37,5	51,2	66,0	27,2	3 387	21,8
30-34	2,9	21,0	38,0	51,2	66,3	14,8	3 441	21,8
35-39	4,3	21,5	37,3	52,7	67,0	10,6	3 313	21,7
40-44	4,2	23,0	41,0	55,3	69,6	8,4	3 094	21,2
45-49	3,4	22,4	37,9	53,0	69,3	6,5	2 713	21,6
20-49	3,4	21,5	37,8	na	na	20,4	19 465	a
Total 2011 (25-49)	3,7	22,1	38,3	52,6	67,5	13,9	15 947	21,6
Total 2009 (25-49)	3,7	21,7	38,0	51,3	66,5	14,1	15 978	21,8

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.
na = No aplicable debido a que puede estar ligeramente sesgada debido al truncamiento.
a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las mujeres se unieron antes de cumplir la edad inferior intervalo.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES).

Edad mediana a la primera unión por departamento de residencia y características socioeconómicas (Cuadro 5.6)

- La diferencia de la edad mediana en el inicio de la unión conyugal según nivel de educación y quintiles de riqueza, se observa con mayor claridad en las cohortes de 30 a 49 años. En la cohorte de 30 a 34 años, la edad mediana de unión fue 7,8 años mayor entre las mujeres con educación superior (26,9 años) que entre las mujeres sin educación (19,1 años), asimismo, fue 7,0 años mayor entre las mujeres del quintil superior de riqueza (26,1 años) comparada con el quintil inferior de riqueza (19,2 años).

- La edad mediana a la primera unión fue mayor entre las mujeres del área urbana de 25 a 49 años (22,4 años) que entre las mujeres del área rural (19,7 años). De igual manera, fue más alta en Lima Metropolitana (24,1 años) que en el resto del país.

- Comparando la edad mediana según residencia de las mujeres en los departamentos, para la cohorte 30 a 34 años, se observa que la unión ocurre a edades más tempranas –antes de los 20 años- en la mayoría de los departamentos de la Selva (Amazonas, San Martín, Loreto y Madre de Dios), y en los departamentos de Huancavelica y Tumbes.

CUADRO Nº 5.6

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 20(25)-49 AÑOS DE EDAD, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

Característica seleccionada	Mujeres 20-49	Mujeres 25-49	Grupo de edad actual					
			20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Área de residencia								
Urbana	a	22,4	a	22,7	22,7	22,4	21,9	22,2
Rural	19,6	19,7	19,5	19,4	19,6	19,9	19,6	19,8
Departamento								
Amazonas	18,9	19,0	18,6	19,9	18,4	19,3	18,2	18,5
Áncash	a	21,3	a	21,0	21,9	22,0	20,6	21,5
Apurímac	a	20,3	a	21,1	20,4	20,8	18,9	20,9
Arequipa	a	23,1	a	23,4	23,3	22,6	23,0	23,2
Ayacucho	a	20,2	19,2	19,4	20,9	21,5	19,6	19,3
Cajamarca	a	20,5	a	19,7	20,3	21,2	20,0	20,2
Cusco	a	20,1	a	20,7	19,9	19,8	20,2	19,7
Huancavelica	19,6	19,5	a	18,8	19,6	19,8	19,4	19,4
Huánuco	a	20,5	a	19,8	21,2	20,4	20,3	20,7
Ica	a	21,7	a	21,7	22,4	22,7	21,2	20,4
Junín	a	21,2	a	21,3	20,6	21,5	21,4	21,3
La Libertad	a	21,3	a	20,2	21,1	23,1	20,6	21,7
Lambayeque	a	21,6	a	22,0	22,7	21,4	20,8	20,9
Lima 1/	a	23,7	a	24,4	23,9	23,5	23,3	22,9
Loreto	18,5	18,3	19,2	17,8	18,7	18,9	18,2	18,2
Madre de Dios	19,6	19,7	19,5	20,0	19,8	19,6	18,7	20,8
Moquegua	a	22,5	a	21,7	23,6	23,2	22,4	22,5
Pasco	a	20,9	a	20,5	21,2	21,0	21,1	20,7
Piura	a	21,4	a	21,9	21,1	20,6	21,6	22,1
Puno	a	20,5	19,9	21,2	20,4	20,1	20,0	21,7
San Martín	19,0	18,7	a	18,6	18,6	18,6	18,9	19,0
Tacna	a	22,2	a	21,8	22,2	23,1	21,5	22,4
Tumbes	a	20,3	19,8	20,6	19,7	20,4	20,2	20,8
Ucayali	19,3	19,5	18,6	19,2	20,0	19,4	19,1	20,0
Región natural								
Lima Metropolitana	a	24,1	a	24,8	24,4	23,8	23,8	23,2
Resto Costa	a	21,6	a	21,4	22,0	21,7	21,2	21,7
Sierra	a	20,8	a	20,8	20,7	21,1	20,5	21,0
Selva	19,0	18,9	19,4	18,8	19,0	19,1	18,8	18,9
Nivel de educación								
Sin educación	18,9	18,9	19,5	18,1	19,1	18,6	18,7	19,1
Primaria	18,9	18,9	18,2	18,1	18,6	19,1	19,4	19,4
Secundaria	a	20,8	a	20,4	20,6	21,0	20,6	21,4
Superior	a	a	a	a	26,9	27,2	26,1	25,8
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	19,3	19,3	19,2	18,7	19,2	19,5	19,4	19,8
Segundo quintil	19,7	19,7	19,5	19,5	19,5	19,7	19,8	20,2
Quintil intermedio	a	21,0	a	21,0	21,4	21,1	21,0	20,5
Cuarto quintil	a	22,7	a	23,6	23,3	22,7	21,5	22,2
Quintil superior	a	a	a	a	26,1	26,3	24,7	24,2
Total 2012	a	21,6	a	21,8	21,8	21,7	21,2	21,6
Total 2009	a	21,8	a	22,0	21,7	21,7	21,9	21,6

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las mujeres se unieron antes de cumplir la edad inferior intervalo.

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

5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

La primera relación sexual ocurre antes que la unión conyugal, tal como muestran los siguientes cuadros. En el Cuadro 5.7 se presenta el porcentaje de mujeres que ha tenido su primera relación sexual antes de las edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) y según grupo de edad al momento de la entrevista. En el Cuadro 5.8 se presenta la edad mediana a la primera relación por grupo de edad de la mujer según ámbito geográfico, nivel de educación y quintil de riqueza. Estos resultados pueden compararse con los obtenidos en el Cuadro 5.6 sobre la edad a la primera unión, para analizar si los diferenciales de la edad a la primera relación sexual entre categorías educacionales y por ámbito geográfico son tan importantes como en el caso de la edad a la unión. Del análisis de los resultados por edad también se pueden obtener conclusiones sobre cambios en el tiempo.

Edad a la primera relación sexual según grupos de edad (Cuadro 5.7)

- La edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25-49 fue 18,7 años, 2,9 años antes que la edad mediana a la primera unión (21,6 años).
- La cohorte de 30 a 34 años muestra un inicio más temprano de las relaciones sexuales, comparada con las otras cohortes; 41,1 por ciento antes de los 18 años y 77,2 por ciento antes de los 22 años. Al llegar a los 25 años más del 88,0 por ciento de las mujeres ya habían tenido su primera relación sexual.
- El 3,7 por ciento de las mujeres de 25 a 49 años de edad nunca ha tenido relaciones sexuales, porcentaje que disminuyó respecto al año 2009 (4,6 por ciento).

CUADRO Nº 5.7

PERÚ: MUJERES QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES ANTES DE CUMPLIR EDADES EXACTAS Y EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN GRUPO DE EDAD ACTUAL, 2012

(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres	Edad mediana a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
15-19	6,0	na	na	na	na	70,8	4 423	a
20-24	7,4	43,2	66,3	na	na	20,9	3 517	18,5
25-29	7,5	41,5	64,5	77,9	88,2	8,5	3 387	18,6
30-34	8,1	41,1	64,1	77,2	88,3	3,6	3 441	18,6
35-39	9,6	40,9	64,0	77,3	89,0	2,2	3 313	18,7
40-44	9,0	40,2	62,9	76,3	88,1	1,8	3 094	18,7
45-49	8,1	41,0	59,8	72,7	85,0	1,9	2 713	18,8
15-24	6,6	na	na	na	na	48,7	7 941	a
20-49	8,3	41,4	63,8	na	na	6,8	19 465	18,6
Total 2012 (25-49)	8,5	41,0	63,2	76,4	87,8	3,7	15 947	18,7
Total 2009 (25-49)	8,3	39,2	61,6	74,1	85,7	4,6	15 978	18,8

na = No aplicable ya que debe estar sesgada por problemas de truncamiento.

a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las entrevistadas tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior intervalo.

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

Edad mediana a la primera relación sexual, según departamento de residencia y características socioeconómicas (Cuadro 5.8)

- El inicio de las relaciones sexuales entre las mujeres de 25 a 49 años, al igual que el inicio de la vida conyugal, está relacionado con las condiciones de vida que se muestran según característica seleccionada. Este fue más temprano en el área rural (17,8 años) que en el área urbana (19,0 años). Comparando las edades de las mujeres según departamento de residencia, ocurrió antes de los 17 años en Loreto (16,3), San Martín y Ucayali (16,8 cada uno) y desde los 19 años en los departamentos de la Costa: Tacna (19,1) y Moquegua y Piura (19,3), Arequipa y Lima (19,4 cada uno).

- El inicio de las relaciones sexuales está asociado con el nivel de educación y de ingresos. Ocurrió 3,8 años antes en las mujeres sin educación (17,2 años) comparadas con las que tenían educación superior (21,0 años), y 2,7 años antes en las mujeres del primer quintil de riqueza (17,6 años) en relación con las del quintil superior de riqueza (20,3 años).

CUADRO Nº 5.8

PERÚ: 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, 2012

Característica seleccionada	Mujeres	Mujeres	Grupo de edad actual					
	20-49	25-49	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Área de residencia								
Urbana	18,9	19,0	18,7	19,0	18,9	18,9	19,0	19,2
Rural	17,8	17,8	17,7	17,7	17,8	17,9	18,0	17,9
Departamento								
Amazonas	17,1	17,2	16,9	17,6	17,2	17,3	17,0	17,0
Áncash	18,5	18,5	18,6	18,1	18,7	18,9	18,4	18,6
Apurímac	18,3	18,2	18,2	18,3	18,2	18,3	17,7	18,9
Arequipa	19,4	19,4	19,5	19,1	19,4	19,6	19,0	19,5
Ayacucho	17,6	17,8	16,9	17,5	17,7	18,3	17,5	17,7
Cajamarca	18,6	18,6	19,0	18,3	18,0	19,0	18,8	18,7
Cusco	18,3	18,2	19,1	18,3	18,3	18,1	18,6	17,7
Huancavelica	18,2	18,2	18,2	17,3	18,3	18,5	17,8	18,4
Huánuco	17,7	17,7	18,1	17,4	18,1	17,6	17,6	17,7
Ica	18,9	18,8	19,1	18,8	19,1	19,1	18,6	18,4
Junín	18,4	18,3	18,7	19,0	18,2	18,2	18,4	17,9
La Libertad	18,5	18,6	18,1	18,3	18,5	18,5	18,5	19,0
Lambayeque	18,9	18,8	19,5	18,9	18,7	18,8	18,9	18,9
Lima 1/	19,2	19,4	18,7	19,3	19,3	19,1	19,7	19,7
Loreto	16,4	16,3	16,5	16,1	16,4	17,0	16,4	16,3
Madre de Dios	17,0	16,9	17,3	17,2	17,0	16,6	16,5	17,7
Moquegua	19,1	19,3	18,4	19,3	19,2	19,4	19,6	19,3
Pasco	18,3	18,4	18,2	18,2	18,3	17,9	19,1	18,5
Piura	19,2	19,3	18,8	19,8	18,4	18,7	19,5	20,1
Puno	18,9	18,9	18,8	19,5	19,0	18,3	19,1	19,2
San Martín	16,8	16,8	17,1	16,7	16,8	16,7	16,6	16,9
Tacna	19,2	19,1	19,5	19,1	19,3	18,7	18,9	19,4
Tumbes	18,7	18,8	18,5	18,6	18,8	19,0	18,3	19,8
Ucayali	16,8	16,8	16,6	16,7	16,6	16,9	16,8	17,0
Región natural								
Lima Metropolitana	19,4	19,5	18,7	19,4	19,5	19,2	19,9	20,0
Resto Costa	18,8	18,8	18,8	18,7	18,8	18,8	18,9	19,1
Sierra	18,5	18,5	18,7	18,5	18,5	18,7	18,5	18,5
Selva	16,8	16,8	16,9	16,8	16,7	16,9	16,8	16,8
Nivel de educación								
Sin educación	17,1	17,2	15,9	17,1	16,9	17,1	16,9	17,5
Primaria	17,2	17,3	16,7	16,8	17,0	17,3	17,5	17,6
Secundaria	18,2	18,3	17,8	18,2	18,3	18,4	18,4	18,4
Superior	a	21,0	a	20,6	20,9	20,9	21,3	22,0
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	17,5	17,6	17,3	17,2	17,5	17,6	17,6	18,0
Segundo quintil	17,7	17,8	17,6	17,6	17,8	17,8	18,0	17,8
Quintil intermedio	18,5	18,5	18,5	18,5	18,7	18,4	18,4	17,9
Cuarto quintil	19,2	19,2	19,0	19,6	19,3	19,1	19,1	19,0
Quintil superior	a	20,3	19,3	20,1	20,0	20,0	20,2	20,8
Total 2012	18,6	18,7	18,5	18,6	18,6	18,7	18,7	18,8
Total 2009	18,8	18,8	18,8	18,7	18,6	18,9	18,8	18,8

na = No aplicable ya que debe estar sesgada por problemas de truncamiento.

a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las entrevistadas tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior intervalo.

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

5.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE

La probabilidad de una mujer de quedar embarazada está en función a la frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección, se discuten los resultados sobre la frecuencia de la actividad sexual de las mujeres en edad fértil, medida a partir de la pregunta sobre fecha de la última relación. Los datos se han elaborado sobre la base de todas las mujeres en edad fértil y presentan el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales, según el momento de la última relación, así como la de aquellas que nunca han tenido experiencia sexual. En los Cuadros 5.9.1 y 5.9.2, se presenta dicha información como una medición de la exposición al riesgo de embarazo, la misma que aumenta de acuerdo con la frecuencia de relaciones sexuales. Estos datos se analizan según diversas características, incluyendo edad, duración de la unión, ámbito geográfico, nivel de educación y método de anticoncepción usado en la actualidad.

Actividad sexual previa y reciente según características seleccionadas (Cuadro 5.9.1)

- El 81,3 por ciento de las mujeres en edad fértil han tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, conformado por un 55,0 por ciento en las cuatro semanas que precedieron al día de la entrevista, un 15,2 por ciento en el último año (sin tomar en cuenta las últimas cuatro semanas), y 11,1 por ciento hace un año o más. Respecto a la ENDES 2009 (79,8 por ciento), se observa que el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales aumentó en 1,5 puntos porcentuales.

- La actividad sexual reciente (últimas cuatro semanas), fue más frecuente entre las mujeres de entre 30 y 34 años de edad (69,3 por ciento) y mayor aún entre las de 35 a 39 años (70,1 por ciento). Está asociada al estado conyugal, alcanzando el 83,7 por ciento entre las mujeres casadas o convivientes, el 21,0 por ciento entre las divorciadas, separadas o viudas y 15,6 por ciento entre las mujeres solteras.

- La actividad sexual en las mujeres unidas según la duración de la unión alcanzó el nivel más alto entre los 10 y 19 años de matrimonio (más de 86,0 por ciento), y se mantiene por encima del 78,0 por ciento en los demás rangos de duración matrimonial.

- La mayoría de las mujeres que usaron métodos anticonceptivos temporales fueron sexualmente activas en porcentajes que fluctúan entre 74,2 y 91,1 por ciento, entre las mujeres esterilizadas este nivel fue menor (74,2 por ciento). El uso de métodos temporales como la píldora (91,6 por ciento) está asociado con una mayor frecuencia de relaciones sexuales.

- Con relación al nivel de educación, fue mayor la proporción de actividad sexual reciente en las mujeres sin educación (67,9 por ciento) y de primaria (66,7 por ciento), en cambio, fue menor en las de educación secundaria (49,0 por ciento) y superior (54,6 por ciento).

- Por otro lado, se encontró que la frecuencia de la actividad sexual de las mujeres del quintil inferior de riqueza (57,7 por ciento) fue mayor en 6,0 puntos porcentuales respecto de las del quintil superior de riqueza (51,7 por ciento).

Actividad sexual reciente según ámbito geográfico (Cuadro 5.9.2)

- Por área de residencia, los mayores niveles de actividad sexual se presentan entre las mujeres residentes del área rural (59,4 por ciento) y de la Selva (63,6 por ciento).

- Por departamento de residencia, San Martín, Amazonas, y Madre de Dios con el 68,5, 64,2 y 63,1 por ciento, respectivamente presentaron los niveles más altos de mujeres con actividad sexual en las últimas cuatro semanas. En el otro extremo se encuentran Junín con el 50,9 por ciento Tacna con el 50,6 por ciento y Puno con el 49,1 por ciento.

CUADRO Nº 5.9.1

PERÚ: ACTIVIDAD SEXUAL RECIENTE DE LAS MUJERES, POR MOMENTO DE LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Momento de la última relación			Nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres
		Últimas cuatro semanas	Último año 1/	Hace un año o más		
Grupo de edad						
15-19	100,0	14,8	10,3	4,1	70,8	4 423
20-24	100,0	49,8	19,7	9,5	20,9	3 517
25-29	100,0	65,7	16,7	9,1	8,5	3 387
30-34	100,0	69,3	16,7	10,4	3,6	3 441
35-39	100,0	70,1	14,4	13,3	2,2	3 313
40-44	100,0	68,3	14,8	15,1	1,8	3 094
45-49	100,0	62,0	15,5	20,6	1,9	2 713
Estado conyugal						
Soltera	100,0	15,6	13,5	14,1	56,9	7 839
Casada o conviviente	100,0	83,7	14,4	1,9	0,0	13 624
Divorciada/ separada/ viuda	100,0	21,0	25,7	53,2	0,1	2 425
Duración matrimonial 2/						
0-4 años	100,0	81,7	17,3	0,9	0,0	2 548
5-9 años	100,0	84,9	13,7	1,3	0,0	2 609
10-14 años	100,0	85,9	13,2	0,9	0,0	2 469
15-19 años	100,0	86,8	11,7	1,6	0,0	2 298
20-24 años	100,0	83,5	14,3	2,3	0,0	1 925
25 y más años	100,0	78,1	16,4	5,5	0,0	1 775
Método anticonceptivo actual						
Ningún método	100,0	19,5	21,2	20,7	38,5	11 588
Píldora	100,0	91,6	8,2	0,3	0,0	1 494
DIU	100,0	80,0	14,4	5,6	0,0	450
Esterilización	100,0	74,2	15,1	10,7	0,0	1 383
Abstinencia periódica	100,0	88,7	11,0	0,2	0,0	2 344
Otra	100,0	91,1	7,9	1,0	0,0	6 629
Nivel de educación						
Sin educación	100,0	67,9	11,9	16,8	3,4	579
Primaria	100,0	66,7	15,0	11,7	6,6	5 352
Secundaria	100,0	49,0	14,1	10,0	26,9	11 199
Superior	100,0	54,6	17,6	12,0	15,8	6 757
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	100,0	57,7	15,1	10,8	16,4	3 628
Segundo quintil	100,0	58,4	15,8	9,9	15,9	4 479
Quintil intermedio	100,0	56,4	15,4	11,0	17,2	5 309
Cuarto quintil	100,0	51,9	14,9	13,0	20,2	5 231
Quintil superior	100,0	51,7	15,1	10,6	22,5	5 243
Total 2012	100,0	55,0	15,2	11,1	18,7	23 888
Total 2009	100,0	54,0	15,1	10,6	20,2	24 212

1/ Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas cuatro semanas.
2/ Excluye a mujeres que no están actualmente casadas/convivientes.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 5.9.2

PERÚ: ACTIVIDAD SEXUAL RECIENTE DE LAS MUJERES, POR MOMENTO DE LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento de la última relación			Nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres
		Últimas cuatro semanas	Último año 1/	Hace un año o más		
Área de residencia						
Urbana	100,0	53,5	15,6	11,6	19,3	17 866
Rural	100,0	59,4	14,1	9,7	16,8	6 022
Departamento						
Amazonas	100,0	64,2	13,2	8,6	14,0	330
Áncash	100,0	57,0	14,1	8,9	20,0	1 090
Apurímac	100,0	56,9	13,5	10,0	19,6	360
Arequipa	100,0	54,2	13,7	10,3	21,8	906
Ayacucho	100,0	54,9	16,0	11,3	17,8	683
Cajamarca	100,0	60,1	10,0	12,3	17,6	1 146
Cusco	100,0	56,9	16,3	8,0	18,8	954
Huancavelica	100,0	54,8	14,6	11,4	19,3	363
Huánuco	100,0	55,4	15,9	11,6	17,2	685
Ica	100,0	55,2	15,1	11,3	18,5	631
Junín	100,0	50,9	19,1	10,8	19,2	1 010
La Libertad	100,0	56,4	12,9	10,7	20,0	1 357
Lambayeque	100,0	56,6	10,5	11,0	21,8	955
Lima 2/	100,0	52,4	15,5	12,7	19,4	8 348
Loreto	100,0	58,2	26,7	7,1	8,0	731
Madre de Dios	100,0	63,1	19,7	6,4	10,8	116
Moquegua	100,0	51,3	17,6	13,4	17,7	135
Pasco	100,0	58,7	11,9	10,7	18,7	223
Piura	100,0	55,9	12,1	10,9	21,1	1 447
Puno	100,0	49,1	17,5	12,4	21,0	959
San Martín	100,0	68,5	15,3	6,5	9,7	653
Tacna	100,0	50,6	20,3	10,9	18,3	291
Tumbes	100,0	59,1	15,2	9,6	16,2	190
Ucayali	100,0	59,8	23,9	5,6	10,7	324
Región natural						
Lima Metropolitana	100,0	51,5	16,0	12,7	19,8	7 508
Resto Costa	100,0	56,4	12,8	10,9	19,9	5 715
Sierra	100,0	54,0	15,0	11,2	19,8	7 742
Selva	100,0	63,6	19,0	7,0	10,4	2 923
Total 2012	100,0	55,0	15,2	11,1	18,7	23 888
Total 2009	100,0	54,0	15,1	10,6	20,2	24 212

1/ Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas cuatro semanas.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES).

5.5 INFERTILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo después del nacimiento de una hija o hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. En la ENDES 2011, se preguntó a todas las mujeres que habían tenido una hija o hijo en los tres años anteriores a la encuesta, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación después del nacimiento de su última hija o hijo. Con esta información es posible realizar estimaciones sobre la duración de la amenorrea y la abstinencia postparto, y calcular el periodo de insusceptibilidad o infertilidad postparto. El Cuadro 5.10 y el Gráfico 5.2 presentan según tiempo desde el nacimiento de la última hija o último hijo, el porcentaje de niñas o niños cuyas madres están en cada una de las condiciones mencionadas.

En el cuadro 5.11 para el cálculo de la mediana, primero se "suavizó" la distribución asumiendo que ella equivale a la función de sobrevivencia (lx) de una tabla de mortalidad. Luego se presentan las duraciones medianas de la amenorrea, la abstinencia y la infertilidad postparto, según características seleccionadas.

Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto (Cuadro 5.10)

- Al momento de la entrevista, el 28,5 por ciento de las madres con niñas y niños menores de 3 años estuvo en amenorrea de postparto y el 14,2 por ciento en abstinencia sexual postparto, calculándose que en total un 34,1 por ciento se encontró en condición de insusceptibilidad temporal.
- Si bien la amenorrea en el país tuvo una duración media de 9,5 meses, en la mitad de las madres, tuvo una duración máxima de 8,9 meses.
- Por otro lado, la abstinencia postparto duró en promedio 4,4 meses, pero la mitad de las madres reinició su actividad sexual antes de los 75 días (2,5 meses).
- El periodo de insusceptibilidad al riesgo de embarazo desde el nacimiento del hijo anterior, en promedio, fue de 11,4 meses, y la mediana se situó en 10,4 meses.

CUADRO Nº 5.10

PERÚ: AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, SEGÚN MES DESDE EL NACIMIENTO, 2012

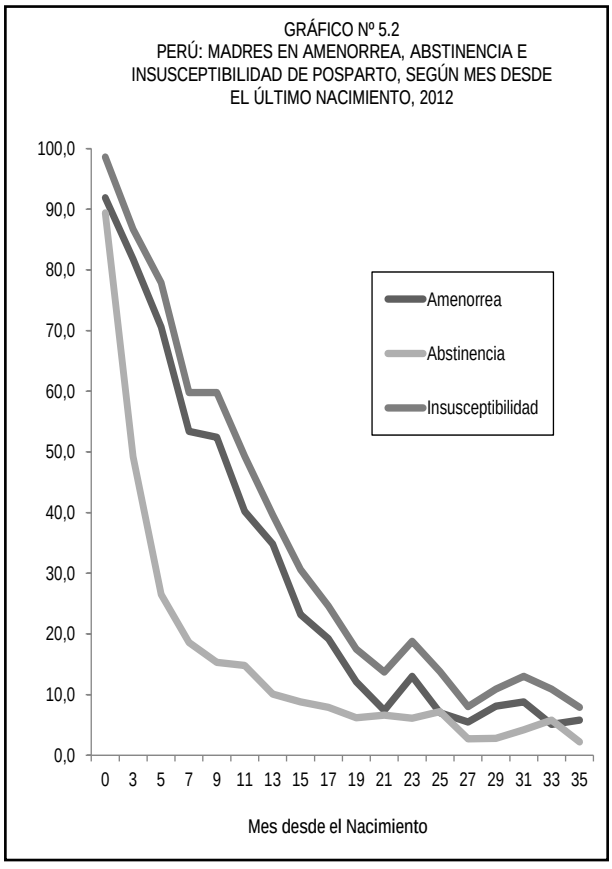
(Porcentaje)

Mes desde el nacimiento	Nacimientos cuyas madres están en:			Número de nacimientos
	Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad	
< 2	91,9	89,4	98,6	184
2-3	81,8	49,2	86,7	299
4-5	70,6	26,5	77,9	272
6-7	53,4	18,6	59,8	277
8-9	52,4	15,3	59,8	308
10-11	40,2	14,8	49,3	327
12-13	34,8	10,1	39,6	287
14-15	23,2	8,8	30,6	274
16-17	19,2	7,9	24,6	266
18-19	12,1	6,2	17,5	296
20-21	7,4	6,6	13,7	279
22-23	13,0	6,1	18,8	337
24-25	7,0	7,2	13,8	310
26-27	5,5	2,7	8,0	261
28-29	8,1	2,8	10,9	261
30-31	8,8	4,2	13,0	312
32-33	5,1	5,8	10,9	310
34-35	5,8	2,2	7,9	340
Total	28,5	14,2	34,1	5 200
Mediana (meses)	8,9	2,5	10,4	-
Promedio (meses)	9,5	4,4	11,4	-

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

GRÁFICO Nº 5.2

PERÚ: MADRES EN AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD DE POSPARTO, SEGÚN MES DESDE EL ÚLTIMO NACIMIENTO, 2012



Duración mediana de la amenorrea, la abstinencia y la infertilidad postparto, por características seleccionadas y ámbito geográfico (Cuadro 5.11)

- La duración mediana de la amenorrea postparto fue más prolongada entre las mujeres de 15 a 29 años (8,3 meses), en las que vivían en el área rural (11,5 meses), las residentes en la Sierra (10,6 meses) y aquellas con educación primaria (12,1 meses).
- Según quintil de riqueza, la duración mediana de la amenorrea fue de 12,4 meses entre las mujeres del quintil inferior de riqueza, a diferencia de las mujeres del quintil superior de riqueza (4,5 meses).
- La duración mediana de la abstinencia postparto fue 2,4 meses entre las mujeres de 15 a 29 años y 2,6 meses en las de 30 a 49 años de edad. En el área urbana y rural fueron 2,3 y 3,0 meses, respectivamente.
- Por región natural en la Selva fue 3,5 meses, y en la Sierra 2,7 meses.
- Por quintil de riqueza, la abstinencia postparto fue de 3,2 meses en las mujeres del quintil inferior y 1,9 meses en las del quintil superior.
- La duración mediana de la insusceptibilidad postparto según la ENDES 2012 fue 10,4 meses a nivel nacional, en el área urbana fue 9,1 meses y en el área rural 12,5 meses. En la Sierra fue más alta, 12,3 meses y en la Selva 11,7 meses.
- Según nivel de educación, las madres con educación primaria y sin educación tuvieron 12,9 y 12,0 meses, respectivamente y, aquellas con educación superior 6,5 meses de duración mediana de insusceptibilidad.
- Igualmente, las madres del quintil inferior de riqueza, tuvieron 12,8 meses y las del quintil superior solo 4,8 meses de insusceptibilidad postparto.

CUADRO Nº 5.11

PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Meses)

Característica seleccionada	Amenorrea	Abstinencia	Insuscep-tibilidad
Grupo de edad			
15-29	8,3	2,4	10,1
30-49	5,2	2,6	5,2
Área de residencia			
Urbana	6,1	2,3	9,1
Rural	11,5	3,0	12,5
Departamento			
Amazonas	12,8	1,9	13,0
Áncash	7,8	2,3	7,8
Apurímac	11,5	3,0	13,2
Arequipa	7,3	2,7	7,6
Ayacucho	8,2	2,2	8,2
Cajamarca	8,2	3,4	11,2
Cusco	13,1	2,8	13,1
Huancavelica	12,5	3,0	14,5
Huánuco	10,7	2,0	11,3
Ica	6,8	1,7	8,6
Junín	8,9	2,8	9,3
La Libertad	5,5	1,8	5,5
Lambayeque	3,8	2,0	5,6
Lima y Callao 1/	5,3	2,4	6,2
Loreto	8,0	3,8	12,5
Madre de Dios	6,6	3,5	6,6
Moquegua	6,3	2,2	6,3
Pasco	8,9	1,8	12,8
Piura	2,4	1,8	9,1
Puno	9,9	3,4	11,7
San Martín	6,3	3,3	6,4
Tacna	7,2	3,2	7,8
Tumbes	5,5	2,3	6,4
Ucayali	9,5	4,2	10,3
Región natural			
Lima Metropolitana	4,7	2,2	5,7
Resto Costa	6,1	2,0	10,0
Sierra	10,6	2,7	12,3
Selva	8,5	3,5	11,7
Nivel de educación			
Sin educación	12,0	3,1	12,0
Primaria	12,1	2,9	12,9
Secundaria	3,2	2,6	5,2
Superior	5,9	2,0	6,5
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	12,4	3,2	12,8
Segundo quintil	8,3	2,5	10,0
Quintil intermedio	10,5	2,2	10,7
Cuarto quintil	5,6	3,0	6,2
Quintil superior	4,5	1,9	4,8
Total 2012	8,9	2,5	10,4
Total 2009	8,1	2,4	9,4

Nota: Las medianas están basadas en el estado actual.
1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI.
Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES).

5.6 EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS DE EDAD

A partir de cierta edad, la exposición al riesgo de embarazo disminuye rápidamente como resultado de la menopausia, la infertilidad terminal y la abstinencia prolongada. Los datos de la ENDES 2012 permiten calcular el porcentaje de mujeres en alguna de estas condiciones, de acuerdo con las siguientes definiciones.

- Infertilidad terminal: es la no ocurrencia de nacimientos vivos en los últimos cinco años entre mujeres que estuvieron continuamente en unión y que no usaron alguna forma de anticoncepción.

- Abstinencia prolongada: ausencia de relaciones sexuales en los últimos tres años entre mujeres en unión.

- Menopausia: definida para este análisis como 1) mujeres que reportaron directamente ser menopáusicas, y, 2) la ausencia del periodo menstrual durante seis meses en mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea postparto.

  Como la menopausia es quizás el indicador más importante de la terminación de la exposición al riesgo de embarazo, en el Cuadro 5.12 se presentan las estimaciones para las mujeres de 30 y más años de edad que se encuentran en dicha condición.

Menopausia en mujeres de 30 a 49 años (Cuadro 5.12)

- El 15,7 por ciento de las mujeres de 30 y más años de edad reportó estar en menopausia, es decir, no estaba embarazada, ni en amenorrea postparto y su último período menstrual ocurrió hace seis meses o más. Este porcentaje disminuyó en 0,3 puntos porcentuales respecto a la ENDES del 2009 (16,0 por ciento).

- Antes de los 42 años, más del 22,0 por ciento de las mujeres alcanzaron la menopausia, y entre los 44 y 45 años de edad el 22,3 por ciento. A partir de los 44 años, el porcentaje de mujeres en menopausia aumentó rápidamente hasta 57,6 por ciento entre las de 48 a 49 años.

CUADRO Nº 5.12
PERÚ: MUJERES DE 30-49 AÑOS DE EDAD QUE ESTÁN EN LA MENOPAUSIA, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012
(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres menopáusicas 1/	Número de mujeres
30-34	5,5	3 441
35-39	6,7	3 313
40-41	10,5	1 258
42-43	14,8	1 226
44-45	22,3	1 169
46-47	35,1	1 095
48-49	57,6	1 060
Total	15,7	12 561

1/ Porcentaje de todas las mujeres que no están embarazadas, y no están en amenorrea postparto cuya última menstruación ocurrió seis meses o más antes de la encuesta.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI.
Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES).

PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 6

En los capítulos anteriores, se presentaron los resultados del análisis de la información recolectada en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2012 sobre los determinantes próximos de la fecundidad: la planificación familiar (Capítulo 4) y la nupcialidad y exposición al riesgo de embarazo (Capítulo 5). En el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres a tres niveles:

- Información en cuanto al deseo de (más) hijas e hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otra hija o hijo, lo que 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.

- Información sobre el tamaño ideal de la familia, o el promedio ideal de hijas e hijos, que al compararse con el promedio de nacidos vivos, permite obtener una primera idea de la fecundidad prevalente en el país.

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

6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS E HIJOS

Para los Programas de Planificación Familiar es importante conocer tanto el espaciamiento como la limitación de la fecundidad porque permite orientar sus objetivos en beneficio de la salud de las mujeres, niñas y niños. En la ENDES 2012, se preguntó a las mujeres si deseaban más hijas o hijos y, para aquellas que respondieron afirmativamente, se indagó sobre el tiempo que les gustaría esperar para tener otra hija o hijo (o tener el primero para aquellas sin hijas e hijos). Específicamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijas e hijos; al resto, si deseaban más hijas e hijos. El análisis detallado de la información, junto con los datos referentes al uso o no de anticonceptivos, permite estudiar la necesidad insatisfecha de planificación familiar tanto para espaciar la descendencia como para limitarla (Sección 6.2 más adelante).

La evolución del deseo de más hijas e hijos en las ENDES realizadas en el país desde 1986, se resume en el Cuadro 6.1. La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijas e hijos se presenta en el Cuadro 6.2 por número de hijas e hijos sobrevivientes. La misma distribución pero por grupos de edad de las mujeres se presenta en el Cuadro 6.3.

Preferencias de fecundidad por hijas e hijos sobrevivientes y evolución desde 1986 (Cuadros 6.1, 6.2 y 6.3)

- El 62,0 por ciento de las mujeres en unión no desean tener más hijas e hijos: 53,4 por ciento expresó su deseo de no querer más hijas e hijos en el futuro y 8,6 por ciento fueron mujeres esterilizadas. Desde 1986, el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijas e hijos ha disminuido hasta alcanzar una diferencia de 8,0 puntos porcentuales.

- En la ENDES 2012, el deseo de no tener más hijas e hijos aumenta rápidamente con la paridez, desde apenas el 3,7 por ciento entre las mujeres sin hijas e hijos vivos hasta el 92,1 por ciento entre las que tienen seis y más hijas e hijos sobrevivientes.

- En promedio, el 10,5 por ciento del total de entrevistadas en unión desean tener una hija o hijo dentro de los próximos dos años, en contraste con el 50,8 por ciento entre las mujeres sin hijas e hijos. El deseo de tener hijas e hijos prontamente disminuye rápidamente al 4,7 por ciento entre las que ya tienen tres hijas e hijos y se reduce a 1,2 por ciento entre las mujeres que tienen seis y más hijas e hijos.

- El 22,8 por ciento de las mujeres en unión desea tener una hija o hijo dentro de dos años o más. Este deseo se dio en mayor porcentaje entre quienes tienen solo una hija o hijo (56,2 por ciento) y entre las que no tienen hijas e hijos (35,4 por ciento). Luego disminuyó a 1,5 por ciento entre las que tienen seis y más hijas e hijos (Véase Cuadro 6.2).

CUADRO Nº 6.1

PERÚ: EVOLUCIÓN DE PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR PERIODO DE ENDES, 1986-2012

(Distribución porcentual)

Preferencia de más hijas e hijos	ENDES 1986	ENDES 1991-92	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2010	ENDES 2011	ENDES 2012
No quiere más	63,9	65,1	59,4	54,5	53,4	54,3	52,8	53,4
Esterilizada 1/	6,1	7,3	9,7	12,8	9,9	9,7	9,8	8,6
Desea más	22,8	20,8	25,5	28,3	32,4	31,7	32,4	33,8
Indecisa	2,5	2,7	2,0	1,3	0,7	0,4	0,7	0,8
Infértil	4,7	4,1	3,3	2,7	3,6	3,9	4,3	3,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

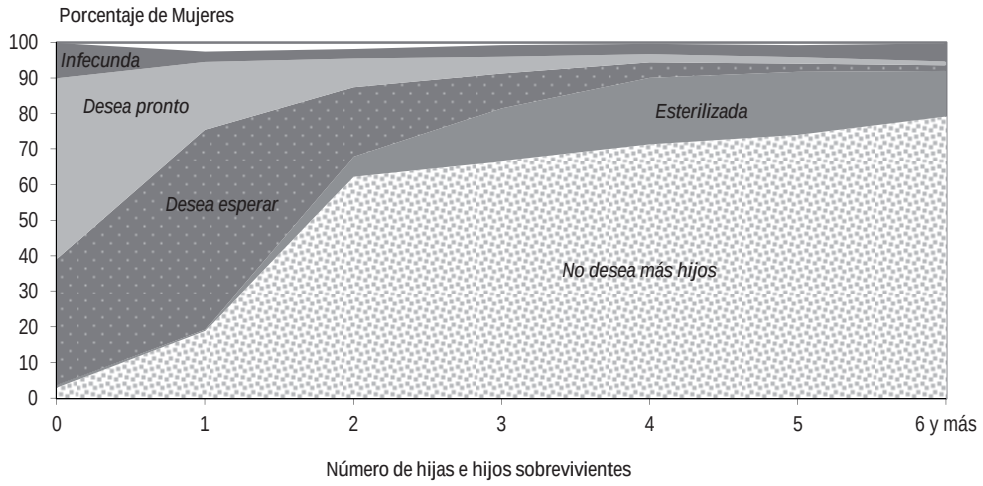
1/ Incluye esterilización femenina y masculina.

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

GRÁFICO Nº 6.1

PERÚ: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD ENTRE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN PARIDEZ, 2012

(Porcentaje)



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

CUADRO Nº 6.2

PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES, 2012

(Distribución porcentual)

Preferencias de fecundidad	Total Mujeres 15-49	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
No desea más								
No quiere más	53,4	2,9	18,9	62,3	66,6	71,4	74,0	79,3
Esterilizada 2/	8,6	0,8	0,4	5,6	14,9	18,8	17,7	12,8
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto 3/	10,5	50,8	19,1	8,1	4,7	2,3	1,8	1,2
Desea tener otro pero más tarde 4/	22,8	35,4	56,2	19,6	9,8	4,3	2,4	1,5
Desea tener más, no sabe cuando	0,5	0,0	0,9	0,6	0,3	0,1	0,5	0,2
Indecisa	0,8	0,1	1,6	1,1	0,5	0,3	0,1	0,1
Infértil	3,4	9,9	2,8	2,7	3,2	2,8	3,5	5,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	13 624	648	3 037	4 122	2 712	1 413	794	897

1/ Incluye el embarazo actual.

2/ Incluye esterilización femenina y masculina.

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

4/ Desea esperar dos o más años.

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

- El porcentaje de mujeres que no desea tener más hijas e hijos aumenta rápidamente con la edad, desde un 22,0 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años hasta un 60,5 por ciento entre las mujeres de 30 a 34 años, llegando al 81,7 por ciento en las mujeres de 40 a 44 años (Véase Cuadro 6.3).

- Por otro lado, el porcentaje de mujeres en unión que desea tener una hija o hijo pronto fue mayor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (13,3 por ciento); y fue menor entre las mujeres con 20 a 24 años de edad (6,0 por ciento) y con edades avanzadas de 45 a 49 años (7,0 por ciento).

- Si bien apenas el 9,2 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años expresaron el deseo de tener una hija o hijo pronto, el 67,9 por ciento desea esperar dos años o más. A partir de los 30 años de edad, el porcentaje disminuye rápidamente con la edad.

CUADRO Nº 6.3

PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR GRUPO DE EDAD, 2012

(Distribución porcentual)

Preferencia de fecundidad	Total mujeres 15-49	Grupo de edad						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
No desea más								
No quiere más	53,4	22,0	33,1	42,3	55,2	64,2	66,9	57,0
Esterilizada 1/	8,6	0,0	0,5	1,6	5,3	8,0	14,8	22,2
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto 2/	10,5	9,2	6,0	12,1	12,7	13,3	9,8	7,0
Desea tener otro pero más tarde 3/	22,8	67,9	59,0	41,3	23,8	11,4	2,8	0,3
Desea tener más, no sabe cuando	0,5	0,3	0,2	0,7	0,5	0,7	0,5	0,4
Indecisa	0,8	0,6	0,8	1,4	1,3	0,8	0,6	0,1
Infértil	3,4	0,0	0,4	0,6	1,3	1,5	4,6	13,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	13 624	495	1 535	2 164	2 550	2 525	2 336	2 019

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.

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

3/ Desea esperar dos o más años.

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

La evolución entre la ENDES 1986 y la ENDES 2012 de los porcentajes de mujeres actualmente en unión que no desean tener más hijas e hijos, se presenta en el Cuadro 6.4 por paridez y grupos de edad. La distribución porcentual de mujeres en unión por preferencias de fecundidad, se muestra en el Cuadro 6.5 por área de residencia.

Evolución de las preferencias de fecundidad por edad y paridez (Cuadro 6.4)

- Entre la ENDES 1986 y la ENDES 2012, el porcentaje de mujeres unidas que no deseaba tener más hijas e hijos ha disminuido tanto entre las que no tienen hijas e hijos vivos como en las que tuvieron una o dos hijas e hijos y entre las mujeres menores de 45 años de edad. En cambio, dado que mantienen patrones de alta fecundidad, se observa incremento entre las mujeres con tres o más hijas e hijos y entre las de 45 a 49 años de edad.

- Proporcionalmente, es importante la disminución que se observa desde el año 1986 hasta el año 2012 de las mujeres que tuvieron una hija o hijo y que ahora no desean tener más hijas e hijos.

- El descenso en el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijas e hijos fue mayor entre las que tienen 15-19, 20-24 y 25-29 años de edad; disminución que se estima está asociada a una mayor oferta de métodos que le permiten a la mujer, un mejor manejo o regulación de su fecundidad.

CUADRO Nº 6.4
PERÚ: MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MÁS HIJAS E HIJOS (O ESTERILIZADAS), POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES Y GRUPO DE EDAD, SEGÚN ENDES, 1986-2012
(Porcentaje)

ENDES	Total mujeres 15-49	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
ENDES 1986	70,0	6,4	26,8	67,9	77,0	85,9	89,8	84,0
ENDES 1991-92	72,4	4,4	29,3	73,3	85,2	89,1	90,3	90,4
ENDES 1996	69,1	4,4	26,6	68,4	84,0	89,3	92,3	91,6
ENDES 2000	67,3	3,7	22,6	67,0	83,5	90,8	92,1	91,7
ENDES 2009	63,3	5,0	22,6	66,5	83,0	89,1	90,3	91,2
ENDES 2010	64,0	2,9	22,2	68,4	82,5	90,8	92,5	91,8
ENDES 2011	62,6	4,3	22,1	65,4	82,2	89,5	90,1	89,3
ENDES 2012	62,0	3,8	19,3	67,8	81,6	90,1	91,8	92,0
ENDES	Total mujeres 15-49	Grupo de edad						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
ENDES 1986	70,0	45,8	51,4	68,9	74,1	82,9	84,3	61,0
ENDES 1991-92	72,4	41,6	54,4	66,6	75,9	86,0	85,9	71,2
ENDES 1996	69,1	43,1	47,8	60,2	70,2	83,6	85,2	78,8
ENDES 2000	67,3	31,0	41,3	53,8	68,1	79,4	86,8	80,3
ENDES 2009	63,3	24,0	34,1	47,5	64,2	74,3	82,1	77,8
ENDES 2010	64,0	25,6	37,4	46,6	63,1	75,3	83,6	78,5
ENDES 2011	62,6	20,7	34,5	47,7	62,4	71,7	81,6	76,5
ENDES 2012	62,0	22,0	33,6	43,9	60,5	72,2	81,7	79,2

1/ Incluye el embarazo actual.

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

Preferencias de fecundidad por área de residencia (Cuadro 6.5)

- El deseo de no tener más hijas e hijos de las mujeres en unión fue mayor en el área rural (66,9 por ciento), que en el área urbana (59,9 por ciento). Sin embargo, el porcentaje de las mujeres esterilizadas fue superior en 3,0 puntos porcentuales en el área urbana que en el área rural (9,5 y 6,5 por ciento, respectivamente).

- Por otro lado, el porcentaje de mujeres que desean tener otra hija o hijo pronto (antes de dos años), el de tener más pero no sabe cuando y en las indecisas e infértiles fue mayor en el área urbana que en el área rural. Así, el porcentaje de mujeres que desean tener una hija o hijo pronto fue superior en 5,4 puntos porcentuales en las mujeres del área urbana que entre las del área rural (12,1 frente a 6,7 por ciento).

CUADRO Nº 6.5
PERÚ: MUJERES EN UNIÓN POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN
PREFERENCIA DE FECUNDIDAD, 2012
(Distribución porcentual)

Preferencia de fecundidad	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
No desea más			
No quiere más	53,4	50,4	60,4
Esterilizada 1/	8,6	9,5	6,5
Desea más, indecisa o infecunda			
Desea tener otro pronto 2/	10,5	12,1	6,7
Desea tener otro pero más tarde 3/	22,8	22,6	23,1
Desea tener más, no sabe cuando	0,5	0,6	0,3
Indecisa	0,8	1,0	0,5
Infértil	3,4	3,8	2,4
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	13 624	9 542	4 082

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.
2/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.
3/ Desea esperar dos o más años.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

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

En la sección anterior, se indicó que el porcentaje de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia, puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en el Perú. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta a continuación. Primero se calcula la llamada 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

Para los cálculos de esta sección, no se consideran como necesidad insatisfecha de planificación familiar las siguientes categorías de mujeres:

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

Quienes no están en ninguna de estas categorías forman parte del grupo con necesidad insatisfecha (véase el Gráfico 6.2 para la ilustración de los componentes):

Necesidad insatisfecha para limitar

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

Necesidad insatisfecha para espaciar

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

La demanda total de planificación familiar

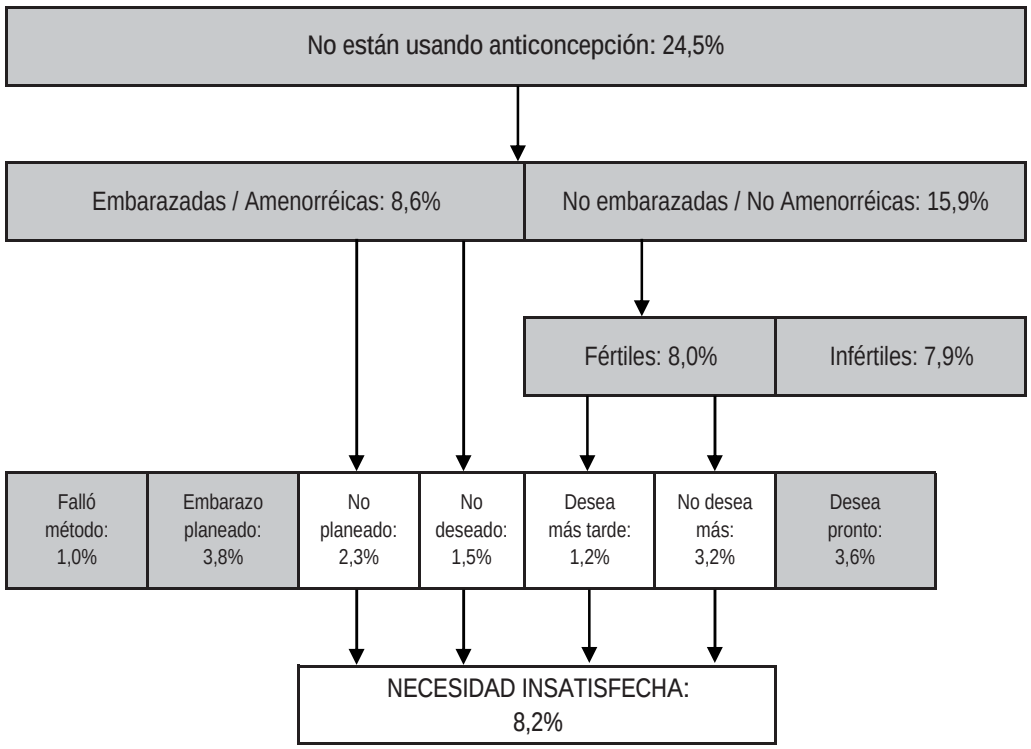
Los niveles de necesidad insatisfecha revelan solo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar en el país. La información de la ENDES 2012 permite estimar la demanda total de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye tres componentes:

- 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)

Las estimaciones de la necesidad insatisfecha, la demanda satisfecha y la demanda total de planificación familiar (para espaciar, para limitar y total) se presentan en los Cuadros 6.6 y 6.7 para las mujeres en unión. 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. La demanda de planificación familiar por ámbito geográfico y nivel de educación se presenta en el Gráfico 6.3.

GRÁFICO Nº 6.2

PERÚ: COMPONENTES DE LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2012



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

Necesidad insatisfecha y demanda total de planificación familiar (Cuadros 6.6 y 6.7)

- El 8,2 por ciento de las mujeres en unión del país tuvo necesidad insatisfecha de planificación familiar (comparado con 7,2 por ciento en el año 2009), gran parte de ellas con la intención de limitar el tamaño de su familia (4,7 por ciento).

- El porcentaje que se observa en el primer grupo de edad, 15 a 19 años, dentro de aquellas mujeres que desean espaciar el nacimiento de sus hijas e hijos, fue alto si se compara con el resto de los grupos. Es importante esta observación en la medida que se está hablando de adolescentes.

- Entre las mujeres sin educación y con educación primaria, la necesidad insatisfecha fue mayor que en las mujeres unidas con educación superior (8,9 frente a 6,5 por ciento).

- Respecto a los quintiles de riqueza, los mayores niveles de la demanda insatisfecha se presentó entre las mujeres del quintil inferior (11,1 por ciento). En cambio, el menor nivel se encontró en el cuarto quintil con un valor de 6,2 por ciento.

- La necesidad insatisfecha de planificación familiar fue mayor en el área rural (9,6 por ciento) que en el área urbana (7,6 por ciento). De igual forma, fue mayor en la Selva (10,5 por ciento) que en Lima Metropolitana y Resto Costa (7,1 y 7,3 por ciento, respectivamente).

- Ayacucho, Huancavelica, Madre de Dios y Ucayali fueron los departamentos que presentaron un mayor porcentaje (entre 12,0 y 13,3 por ciento) de mujeres unidas con necesidades insatisfechas de planificación familiar.

- La demanda total por servicios de planificación familiar (uso de métodos más necesidad insatisfecha) entre las mujeres unidas, se estima en el 84,8 por ciento: 54,8 por ciento para limitar el tamaño de la familia y 29,9 por ciento para espaciar los nacimientos. La demanda total fue mayor al valor observado en la ENDES 2009 en 1,0 punto porcentual.

- Mientras que la demanda total para espaciar disminuyó con la edad, la demanda para limitar aumentó con ella. Solo entre las menores de 30 años de edad la demanda de métodos para espaciar supera a la demanda para limitar. El menor nivel de demanda total (64,7 por ciento) se encontró entre las mujeres de mayor edad (45 a 49 años), casi en su totalidad con propósitos de limitar el tamaño familiar.

- Los mayores niveles de la demanda total se presentaron entre las mujeres pertenecientes al segundo quintil de riqueza (87,5 por ciento), con educación secundaria (86,6 por ciento), en las residentes del área rural (86,4 por ciento) y en la región de la Sierra (85,9 por ciento). Por otro lado, los menores niveles se encontraron entre las mujeres sin educación (75,7 por ciento), pertenecientes al quintil superior de riqueza (81,5 por ciento) y que viven en el Resto Costa (83,6 por ciento).

- Del total de mujeres unidas con demanda de planificación familiar (84,8 por ciento), el 90,3 por ciento de ellas tuvo satisfecha dicha necesidad por el hecho de estar usando métodos. El porcentaje de demanda satisfecha ha disminuido en 1,1 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009 (91,4 por ciento). Este nivel fue mayor entre las mujeres pertenecientes al cuarto quintil (92,5 por ciento), con educación superior (92,1 por ciento), que viven en Lima Metropolitana y Resto Costa (91,6 y 91,3 por ciento, respectivamente) y entre las residentes del área urbana (90,9 por ciento). Los departamentos de Ayacucho (84,7 por ciento), Madre de Dios (85,0 por ciento), Huancavelica (85,5 por ciento), Ucayali (85,7 por ciento) y Loreto (85,8 por ciento) tuvieron los porcentajes más bajos de la demanda total satisfecha.

CUADRO Nº 6.6

PERÚ: NECESIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Necesidad insatisfecha de planificación familiar 1/			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales) 2/			Demanda total de planificación familiar 3/			Porcentaje de demanda satisfecha 4/	Número de mujeres
	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar		
Grupo de edad											
15-19	16,7	14,9	1,9	66,6	55,4	11,1	85,8	72,8	13,0	80,5	495
20-24	12,3	9,0	3,3	77,6	53,2	24,3	91,3	63,4	27,9	86,6	1 535
25-29	9,5	6,3	3,2	77,7	43,9	33,8	88,7	51,3	37,3	89,3	2 164
30-34	7,3	3,1	4,2	79,8	29,5	50,3	88,3	33,1	55,2	91,7	2 550
35-39	7,5	1,7	5,7	80,4	18,6	61,8	88,7	20,6	68,1	91,6	2 525
40-44	7,4	0,4	7,0	77,6	8,6	69,1	85,9	9,0	76,9	91,4	2 336
45-49	4,9	0,3	4,6	59,7	2,7	57,0	64,7	3,0	61,7	92,4	2 019
Nivel de educación											
Sin educación	8,9	1,0	7,9	65,6	8,0	57,5	75,7	9,2	66,5	88,3	470
Primaria	8,9	2,7	6,2	75,1	16,2	58,8	85,5	19,5	65,9	89,6	4 144
Secundaria	8,7	4,5	4,2	76,9	30,5	46,4	86,6	35,7	50,9	89,9	5 718
Superior	6,5	3,3	3,2	75,0	32,4	42,7	82,1	36,1	46,0	92,1	3 292
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	11,1	4,4	6,6	72,9	19,9	53,0	86,2	25,6	60,7	87,2	2 477
Segundo quintil	9,5	4,3	5,2	76,6	26,6	50,0	87,5	31,6	55,9	89,1	2 916
Quintil intermedio	7,2	3,7	3,6	77,3	27,7	49,6	85,3	31,8	53,5	91,5	3 116
Cuarto quintil	6,2	2,0	4,2	76,1	28,5	47,6	82,7	30,9	51,9	92,5	2 682
Quintil superior	7,3	3,3	4,0	73,9	25,6	48,3	81,5	29,0	52,5	91,0	2 434
Total 2012	8,2	3,6	4,7	75,5	25,8	49,7	84,8	29,9	54,8	90,3	13 624
Total 2009	7,2	2,8	4,4	73,2	23,9	49,3	83,8	28,8	55,0	91,4	13 828

1/ La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

2/ La necesidad satisfecha para espaciar se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijas e hijos o están indecisas al respecto).
La necesidad satisfecha para limitar se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijas e hijos).

3/ La demanda total incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

4/ [(Necesidad satisfecha) + (falla de método)] / (demanda total).

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

CUADRO Nº 6.7
PERÚ: NECESIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Necesidad insatisfecha de planificación familiar 1/			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales) 2/			Demanda total de planificación familiar 3/			Porcentaje de demanda satisfecha 4/	Número de mujeres
	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar		
Área de residencia											
Urbana	7,6	3,5	4,2	75,8	26,9	48,9	84,1	30,7	53,3	90,9	9 542
Rural	9,6	3,8	5,8	74,8	23,3	51,5	86,4	28,1	58,3	88,8	4 082
Región natural											
Lima Metropolitana	7,1	2,8	4,3	77,1	27,6	49,4	84,3	30,5	53,8	91,6	3 689
Resto Costa	7,3	3,5	3,8	75,5	27,4	48,1	83,6	31,3	52,3	91,3	3 224
Sierra	8,9	3,4	5,5	75,4	23,3	52,1	85,9	27,6	58,3	89,7	4 720
Selva	10,5	5,6	4,9	72,8	26,0	46,9	84,9	32,3	52,6	87,6	1 992
Departamento											
Amazonas	8,2	4,5	3,7	75,5	31,6	43,9	86,0	37,5	48,5	90,5	227
Áncash	8,1	2,4	5,7	74,3	27,0	47,3	83,5	29,8	53,7	90,3	647
Apurímac	8,6	3,4	5,1	77,1	21,1	56,1	87,0	25,6	61,5	90,1	231
Arequipa	6,6	1,7	4,9	79,0	18,5	60,5	86,4	20,6	65,8	92,4	503
Ayacucho	13,3	3,5	9,8	72,4	19,6	52,8	87,1	23,9	63,2	84,7	435
Cajamarca	8,3	4,8	3,5	76,6	29,2	47,4	86,0	34,6	51,4	90,3	730
Cusco	7,7	3,3	4,5	78,3	24,0	54,3	87,5	27,7	59,8	91,2	605
Huancavelica	12,9	5,5	7,4	73,5	19,2	54,3	88,4	25,3	63,2	85,5	223
Huánuco	8,2	3,5	4,6	74,4	28,8	45,6	84,4	33,8	50,6	90,3	423
Ica	6,8	3,8	3,0	79,4	30,4	49,0	86,8	34,7	52,2	92,1	350
Junín	10,8	5,0	5,8	73,8	23,1	50,8	85,2	28,2	57,0	87,3	580
La Libertad	8,9	3,8	5,1	75,5	26,1	49,4	85,1	30,6	54,5	89,6	796
Lambayeque	8,1	4,1	4,0	76,4	27,2	49,2	84,9	31,7	53,2	90,5	538
Lima 5/	6,8	2,8	4,0	76,5	28,3	48,2	83,7	31,3	52,4	91,9	4 189
Loreto	11,5	6,3	5,2	68,0	21,2	46,8	81,4	27,9	53,5	85,8	500
Madre de Dios	12,9	6,1	6,8	71,8	25,0	46,8	85,9	31,5	54,4	85,0	78
Moquegua	6,3	1,9	4,5	74,4	21,7	52,7	81,8	24,1	57,7	92,2	76
Pasco	6,8	2,8	4,0	75,5	25,2	50,3	82,6	28,2	54,4	91,7	142
Piura	6,8	3,1	3,7	75,3	25,8	49,5	83,5	29,5	54,0	91,8	832
Puno	8,6	3,3	5,4	73,9	18,4	55,5	85,8	22,9	62,9	89,9	595
San Martín	9,9	6,0	4,0	74,0	29,0	45,0	85,4	36,3	49,1	88,4	442
Tacna	9,5	4,1	5,4	77,9	24,1	53,7	87,5	28,4	59,1	89,2	157
Tumbes	9,1	4,8	4,3	75,8	25,0	50,9	85,8	30,3	55,5	89,4	121
Ucayali	12,0	4,7	7,4	70,6	22,7	47,9	84,3	28,8	55,6	85,7	206
Total 2012	8,2	3,6	4,7	75,5	25,8	49,7	84,8	29,9	54,8	90,3	13 624
Total 2009	7,2	2,8	4,4	73,2	23,9	49,3	83,8	28,8	55,0	91,4	13 828

1/ La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

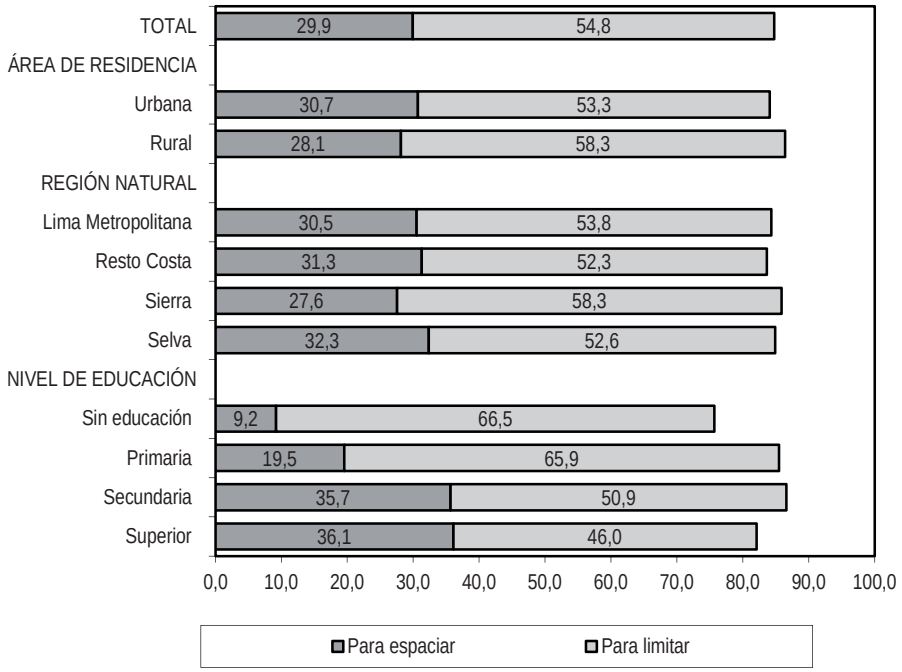
2/ La necesidad satisfecha para espaciar se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijas e hijos o están indecisas al respecto).
La necesidad satisfecha para limitar se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijas e hijos).

3/ La demanda total incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

4/ [(Necesidad satisfecha) + (falla de método)] / (demanda total).

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

GRÁFICO Nº 6.3
PERÚ: DEMANDA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)



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

6.3 NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS

En las entrevistas realizadas en la ENDES 2012 se preguntó por el número ideal de hijas e hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijas e hijos que a la mujer le hubiera gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijas e hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con un gran número de hijas e hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, como expresión de un proceso de racionalización.

Es posible también que las mujeres con alta paridez sean, en promedio, de más edad que las que tienen familia pequeña; esto no solo debido al menor tiempo de exposición al riesgo de embarazo de estas últimas mujeres, sino también a los cambios en las actitudes en las generaciones más jóvenes con respecto a la planificación familiar y sobre los roles de los miembros del hogar y particularmente, el de la mujer en el contexto familiar y laboral.

La distribución de las mujeres entrevistadas desde la ENDES 1986 hasta la ENDES 2012, según el número ideal de hijas e hijos, el número ideal según el número de hijas e hijos sobrevivientes, el promedio ideal para todas las mujeres y para las actualmente unidas, y el número promedio ideal de hijas e hijos por grupo de edad de las mujeres según característica seleccionada se muestran en los Cuadros 6.8, 6.9 y 6.10.

Número ideal de hijas e hijos por sexo y número de hijas e hijos sobrevivientes (Cuadros 6.8 y 6.9)

- El número promedio ideal de hijas e hijos preferidos por todas las entrevistadas fue 2,3. Entre la ENDES 1986 y la ENDES 2012, el porcentaje de mujeres cuyo número ideal de hijas e hijos fue menos de tres; se ha incrementado de 53,6 a 67,2 por ciento. En los últimos cuatro años el promedio ideal de hijas e hijos preferidos por todas las entrevistadas fue similar.

- El promedio ideal de hijas e hijos aumenta con el número de hijas e hijos sobrevivientes, desde 2,0 entre las mujeres sin hijas e hijos hasta 3,1 entre las que tienen seis y más hijas e hijos.

- La mayoría de entrevistadas (52,5 por ciento) hubiera preferido tener dos hijas e hijos.

- El número promedio ideal de hijas e hijos preferido por las mujeres actualmente unidas (2,5 hijas e hijos) fue casi similar al de todas las mujeres entrevistadas (2,3 hijas e hijos).

CUADRO Nº 6.8
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS, 1986 - 2012
(Distribución porcentual)

Número ideal de hijas e hijos	ENDES 1986	ENDES 1991-92	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2010	ENDES 2011	ENDES 2012
Ninguno	1,7	2,1	0,3	2,3	2,6	2,3	2,7	2,5
1	11,8	9,0	9,4	10,9	12,2	12,0	12,1	12,2
2	40,1	52,3	53,9	53,9	53,1	53,9	53,5	52,5
3	23,7	19,3	18,5	17,3	19,2	19,1	19,4	20,1
4	11,8	10,5	9,7	9,5	8,9	8,8	8,4	9,0
5 y más	7,9	4,9	3,9	4,4	3,6	3,7	3,6	3,5
No especificado	3,0	1,9	4,2	1,7	0,5	0,2	0,2	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Promedio ideal	2,7	2,5	2,5	2,4	2,3	2,3	2,3	2,3

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

CUADRO Nº 6.9
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES,
SEGÚN NÚMERO Y PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS, 2012
(Distribución porcentual)

Número y promedio ideal de hijas e hijos	Total	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
Número de hijas e hijos								
0	2,5	3,2	1,6	2,1	2,2	2,9	2,8	4,1
1	12,2	16,5	11,7	9,4	11,8	8,1	8,6	6,0
2	52,5	59,3	61,4	52,9	34,6	46,0	42,1	34,4
3	20,1	16,1	19,9	22,4	29,6	10,9	23,1	22,8
4	9,0	3,7	4,4	10,5	15,4	23,8	9,3	19,5
5	1,7	0,7	0,4	1,4	3,0	3,8	9,6	3,2
6 y más	1,8	0,4	0,5	1,2	3,2	4,3	4,4	9,5
Respuestas no numéricas	0,2	0,2	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	23 888	7 574	4 677	4 955	3 110	1 640	924	1 010
Promedio ideal de hijas e hijos 2/								
Promedio para todas las mujeres	2,3	2,0	2,2	2,4	2,7	2,8	2,8	3,1
Número total de mujeres	23 851	7 557	4 671	4 953	3 106	1 636	923	1 005
Promedio para actualmente unidas	2,5	2,2	2,2	2,4	2,7	2,8	2,8	3,1
Número de mujeres unidas	13 609	647	3 034	4 121	2 711	1 410	794	893

1/ Incluye el embarazo actual.

2/ Los promedios se calculan excluyendo las mujeres que dieron respuestas no numéricas.

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

Número medio ideal de hijas e hijos (Cuadro 6.10)

- El número medio ideal de hijas e hijos aumenta con la edad de la entrevistada, desde 2,1 hijas e hijos en las mujeres de 15 a 19 años a 2,8 hijas e hijos entre las que tienen 45 a 49 años.

- El número medio ideal de hijas e hijos no varía mayormente en los diversos ámbitos del territorio nacional. Los mayores promedios ideales de hijas e hijos se presentaron entre las entrevistadas sin educación (2,8 hijas e hijos).

- Por el contrario, los menores promedios del ideal de hijas e hijos de acuerdo con el nivel de educación de la madre se encontró entre las entrevistadas con educación secundaria y superior (2,3 hijas e hijos en ambos casos).

- El número promedio ideal de hijas e hijos entre mujeres de 45 a 49 años de edad del quintil de riqueza intermedio fue 2,9; a diferencia de las mujeres del cuarto quintil entre las cuales el ideal fue 2,6 hijas e hijos.

- A nivel departamental, el promedio ideal de hijas e hijos varía desde 2,0 hijas e hijos en Moquegua y Tacna hasta 2,6 hijas e hijos en Amazonas, Cajamarca, Piura y San Martín.

- El promedio ideal de hijas e hijos por área de residencia no presentó diferencia significativa (2,3 hijas e hijos en el área urbana y 2,4 hijas e hijos en el área rural). Por región natural fue casi similar (entre 2,3 y 2,5 hijas e hijos).

CUADRO Nº 6.10

PERÚ: PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS DE TODAS LAS MUJERES, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL DE LA MUJER, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

Característica seleccionada	Todas las mujeres	Grupo de edad actual de la mujer						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Nivel de educación								
Sin educación	2,8	2,3	2,1	2,0	2,7	2,8	3,2	2,7
Primaria	2,6	2,0	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,9
Secundaria	2,3	2,1	2,1	2,3	2,3	2,3	2,5	2,8
Superior	2,3	2,1	2,2	2,2	2,2	2,3	2,4	2,6
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	2,5	2,0	2,2	2,4	2,6	2,7	2,9	2,8
Segundo quintil	2,4	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,8
Quintil intermedio	2,3	2,0	2,1	2,2	2,4	2,4	2,6	2,9
Cuarto quintil	2,3	2,0	2,2	2,2	2,1	2,4	2,6	2,6
Quintil superior	2,3	2,2	2,2	2,3	2,2	2,3	2,4	2,7
Área de residencia								
Urbana	2,3	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,7
Rural	2,4	2,1	2,2	2,3	2,4	2,6	2,8	2,9
Región natural								
Lima Metropolitana	2,3	2,1	2,1	2,3	2,1	2,3	2,4	2,6
Resto Costa	2,4	2,1	2,3	2,3	2,4	2,4	2,7	3,0
Sierra	2,3	2,0	2,1	2,2	2,4	2,5	2,5	2,7
Selva	2,5	2,1	2,2	2,4	2,4	2,7	3,0	2,9
Departamento								
Amazonas	2,6	2,1	2,4	2,5	2,7	2,9	3,2	2,9
Áncash	2,5	2,2	2,3	2,5	2,4	2,5	2,8	3,0
Apurímac	2,4	2,0	2,0	2,2	2,3	2,7	2,8	2,8
Arequipa	2,1	1,9	1,8	2,0	2,1	2,1	2,2	2,3
Ayacucho	2,2	1,9	2,0	2,2	2,4	2,2	2,5	2,2
Cajamarca	2,6	2,2	2,4	2,4	2,4	2,7	3,0	3,3
Cusco	2,1	1,8	1,9	2,1	2,3	2,3	2,1	2,3
Huancavelica	2,2	1,9	1,9	2,2	2,2	2,4	2,4	2,7
Huánuco	2,5	2,1	2,1	2,3	2,6	2,8	2,8	3,2
Ica	2,5	2,1	2,3	2,4	2,4	2,5	2,9	3,0
Junín	2,2	2,0	2,1	2,0	2,2	2,4	2,6	2,5
La Libertad	2,5	2,1	2,3	2,3	2,7	2,5	2,8	3,1
Lambayeque	2,5	2,3	2,3	2,3	2,4	2,7	2,9	3,0
Lima 1/	2,3	2,1	2,1	2,2	2,2	2,3	2,4	2,7
Loreto	2,4	2,1	2,2	2,4	2,5	2,6	2,8	2,9
Madre de Dios	2,3	1,9	2,2	2,1	2,3	2,6	2,5	2,8
Moquegua	2,0	2,0	1,7	1,8	2,1	2,0	2,2	2,0
Pasco	2,4	2,1	2,1	2,2	2,4	2,7	2,5	3,2
Piura	2,6	2,3	2,4	2,4	2,7	2,6	3,0	2,9
Puno	2,1	1,8	1,9	2,0	2,1	2,3	2,6	2,4
San Martín	2,6	2,3	2,2	2,6	2,6	2,9	3,1	2,9
Tacna	2,0	2,0	1,9	1,8	1,9	2,3	2,4	2,0
Tumbes	2,5	2,1	2,2	2,2	2,5	2,7	3,0	3,4
Ucayali	2,4	2,1	2,1	2,3	2,3	2,6	2,7	3,1
Total 2012	2,3	2,1	2,2	2,3	2,3	2,4	2,6	2,8
Total 2009	2,3	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,7	2,8

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Número medio ideal de hijas e hijos y necesidad insatisfecha por condición de la mujer (Cuadro 6.11)

- La capacidad de la mujer para controlar su fecundidad y la necesidad insatisfecha de planificación familiar está relacionada con el estatus y la imagen que la mujer proyecta en el hogar. Así, fue mayor el porcentaje de mujeres con necesidades insatisfechas de planificación familiar en las que no tienen la última palabra en las decisiones del hogar (19,3 por ciento), que en las que toman el mayor número de decisiones (7,9 por ciento).

- El porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar para limitar fue mayor en mujeres con una o dos razones para negarse a tener relaciones sexuales con su esposo (5,9 por ciento), que las que se niegan argumentando tres o cuatro razones (4,6 por ciento).

CUADRO Nº 6.11
PERÚ: PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS Y NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES UNIDAS, SEGÚN INDICADOR DE CONDICIÓN DE LA MUJER, 2012
(Porcentaje)

Indicador de estatus de la mujer	Promedio ideal de hijas e hijos	Número de mujeres	Necesidad insatisfecha de PF			Número de mujeres
			Total	Para espaciar	Para limitar	
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra						
0	2,7	71	19,3	15,9	3,4	71
1-2	2,7	869	11,5	5,9	5,6	874
3-4	2,5	4 292	8,2	3,7	4,5	4 296
5	2,5	8 368	7,9	3,2	4,7	8 375
Número de razones para negarse a tener relaciones con el esposo						
0	2,8	159	8,8	3,6	5,3	160
1-2	2,5	391	8,2	2,3	5,9	394
3-4	2,5	13 059	8,2	3,6	4,6	13 070
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 1/						
0	2,5	13 128	8,2	3,6	4,6	13 142
1-2	2,4	406	9,2	3,5	5,7	407
3-4	(2,7)	34	(21,6)	(5,4)	(16,3)	34
5	(2,5)	41	(12,6)	(3,5)	(9,1)	41
Total	2,5	13 609	8,2	3,6	4,7	13 624

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Razones que justifican que la mujer sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida a los niños, discute con el esposo, se niega a tener relaciones sexuales con el esposo, quema la comida.

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

6.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Para cada hija o hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta y de ser el caso, para el embarazo actual, se preguntó a la mujer si el embarazo fue planificado, o si lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijas e hijos o tamaño ideal de la familia, 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 y la probable subestimación, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para evaluar el efecto de la prevención de los nacimientos no deseados sobre la fecundidad.

En el Cuadro 6.12 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, más los embarazos actuales, de acuerdo con las intenciones reproductivas de la mujer al momento de embarazarse y según orden del nacimiento y edad de la madre al nacimiento.

Planificación de la fecundidad (Cuadro 6.12)

- El 23,2 por ciento de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no fueron deseados, es decir, nacieron sin que los padres hubieran querido tenerlos.

- El porcentaje de hijas e hijos no deseados aumenta con el orden de nacimiento y la edad de la madre, alcanzando el 60,5 por ciento cuando el nacimiento es de cuarto y más orden, al igual que en las madres de 40 a 44 años de edad (56,2 por ciento).

- Si se agrega a los nacimientos ocurridos a madres que ya no querían más hijas e hijos aquellos que hubieran querido diferirlos para después, el porcentaje de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años que no fueron deseados en el momento de su concepción se eleva a 54,8 por ciento.

CUADRO Nº 6.12

PERÚ: NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA (INCLUYENDO EMBARAZOS ACTUALES), POR INTENCIÓN REPRODUCTIVA DE LA MADRE, SEGÚN ORDEN DE NACIMIENTO Y GRUPO DE EDAD DE LA MADRE, 2012

(Distribución porcentual)

Orden de nacimiento y grupo de edad de la madre	Total	Intención reproductiva de la madre			Número de nacimientos
		Lo quería entonces	Lo quería después	No quería más hijas e hijos	
Orden de nacimiento					
1	100,0	49,8	45,1	5,0	3 326
2	100,0	54,4	32,5	13,1	2 704
3	100,0	44,7	25,4	29,9	1 537
4 y más	100,0	26,0	13,5	60,5	2 075
Grupo de edad de la madre					
<20	100,0	31,7	57,8	10,5	1 441
20-24	100,0	43,7	42,3	14,1	2 314
25-29	100,0	49,5	30,2	20,3	2 327
30-34	100,0	52,5	18,8	28,8	1 904
35-39	100,0	47,5	11,9	40,6	1 216
40-44	100,0	35,9	7,8	56,2	413
45-49	100,0	(30,6)	(3,2)	(66,1)	(26,2)
Total 2012	100,0	45,1	31,6	23,2	9 642
Total 2009	100,0	46,0	31,1	22,8	10 299

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

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

6.5 TASA DE FECUNDIDAD DESEADA

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. Las tasas de fecundidad deseada están basadas en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista. Las tasas de fecundidad deseada expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Los resultados se muestran en el Cuadro 6.13 y en el Gráfico 6.4.

Tasa de fecundidad deseada (Cuadro 6.13)

- La Tasa Global de Fecundidad en el país hubiera sido de 1,8 hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados pudieron ser prevenidos. Como esto no ocurrió, la TGF observada fue de 2,6 hijos en promedio por mujer, casi un hijo más que los deseados, es decir, un 44,4 por ciento más alta que la tasa global de fecundidad deseada.

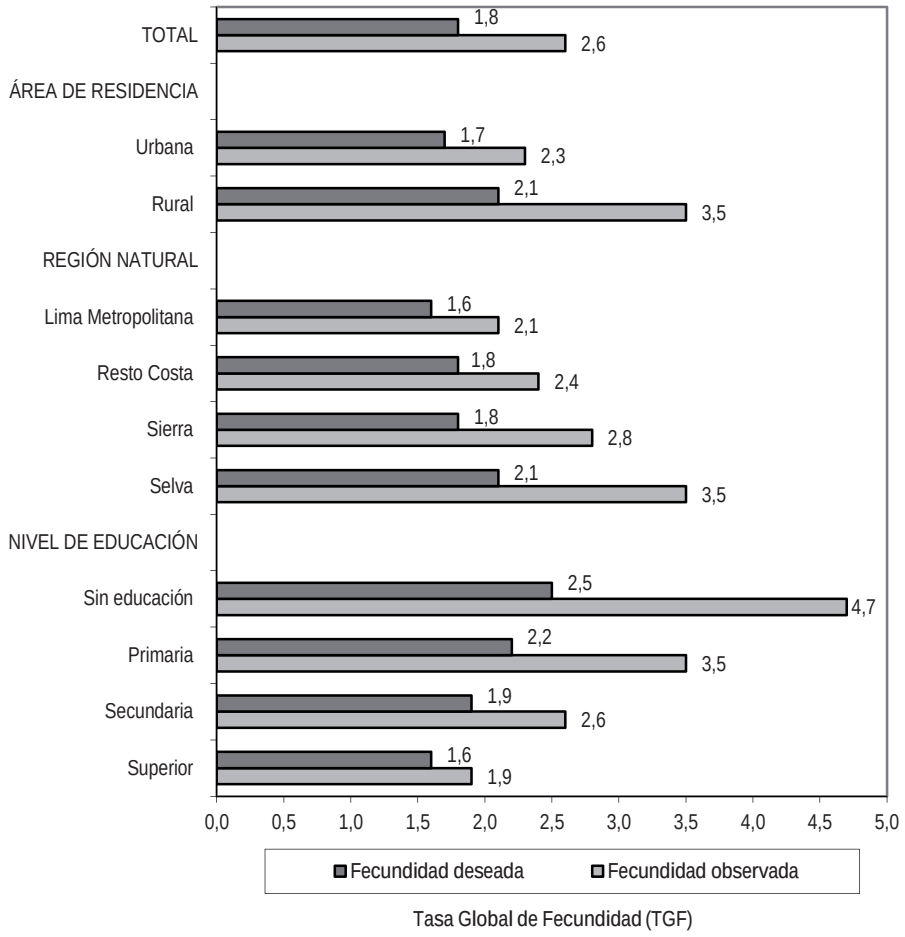
- Si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser controlados, las mayores reducciones en el nivel de fecundidad, en términos absolutos, se darían entre las mujeres sin educación (2,2 hijos) y pertenecientes al quintil inferior de riqueza (1,8 hijos). Por área de residencia y Región natural las mayores reducciones se darían en el área rural y en la Región Selva (1,4 hijos en ambos casos).

- Por otro lado, por ser casi similar la tasa global deseada con la observada, los menores niveles de reducción se presentarían entre las mujeres con educación superior y pertenecientes al quintil superior de riqueza (0,3 hijo en ambos casos).

- Diecinueve departamentos tuvieron una tasa de fecundidad deseada que fue menor a la que se necesita para el reemplazo de las generaciones, llegando a solamente 1,4 hijos en Cusco. La mayor brecha entre la tasa de fecundidad deseada y la tasa global de fecundidad ocurrió en Loreto (2,1 hijos), Huancavelica (1,6 hijos) y, Ayacucho y Ucayali (1,4 hijos en ambos casos).

- La tasa de fecundidad deseada para las mujeres del quintil inferior de riqueza fue 2,2 hijos. La brecha entre la tasa de fecundidad deseada y la observada disminuyó a medida que es mayor el quintil al que pertenecen las mujeres entrevistadas: para el quintil superior la brecha es de 0,3 mientras que para el quintil inferior la brecha (1,8) es cerca de dos hijos.

GRÁFICO Nº 6.4
PERÚ: FECUNDIDAD OBSERVADA Y DESEADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012



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

CUADRO Nº 6.13

PERÚ: FECUNDIDAD DESEADA Y OBSERVADA PARA LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

Característica seleccionada	TGF	
	Deseada	Observada
Nivel de educación		
Sin educación	2,5	4,7
Primaria	2,2	3,5
Secundaria	1,9	2,6
Superior	1,6	1,9
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	2,2	4,0
Segundo quintil	2,1	3,1
Quintil intermedio	1,8	2,5
Cuarto quintil	1,6	2,0
Quintil superior	1,4	1,7
Área de residencia		
Urbana	1,7	2,3
Rural	2,1	3,5
Región natural		
Lima Metropolitana	1,6	2,1
Resto Costa	1,8	2,4
Sierra	1,8	2,8
Selva	2,1	3,5
Departamento		
Amazonas	2,1	3,3
Áncash	1,9	2,8
Apurímac	2,0	3,0
Arequipa	1,8	2,5
Ayacucho	1,7	3,1
Cajamarca	2,3	3,0
Cusco	1,4	2,3
Huancavelica	1,5	3,1
Huánuco	2,0	3,0
Ica	1,8	2,4
Junín	1,5	2,2
La Libertad	1,9	2,6
Lambayeque	2,0	2,4
Lima 1/	1,6	2,1
Loreto	2,2	4,3
Madre de Dios	1,9	2,9
Moquegua	1,6	2,1
Pasco	2,0	3,2
Piura	1,9	2,9
Puno	1,7	2,6
San Martín	2,1	3,1
Tacna	1,5	2,1
Tumbes	2,4	3,1
Ucayali	2,0	3,4
Total 2012	1,8	2,6
Total 2009	1,8	2,6

Nota: Las tasas son calculadas basadas en los nacimientos de mujeres de 15-49 en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta. Las tasas totales de fecundidad son iguales a las presentadas en el cuadro 3.3.

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 7

La ENDES 2012 al igual que las encuestas anteriores, investigó la historia de nacimientos, de cada una de las mujeres entrevistadas, respecto al sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hija/hijo nacido vivo. En el caso de los nacidos vivos que fallecieron, se registró la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes:

- En días para niños y niñas que murieron durante el primer mes de vida;
- En meses para los que perecieron entre uno y 23 meses; y
- En años para los que fallecieron después de cumplir los dos años.

Estos datos permiten calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir[1/] :

- Mortalidad neonatal: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN);
- Mortalidad infantil: probabilidad de morir durante el primer año de vida (${}_1q_0$);
- Mortalidad post-infantil: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario (${}_4q_1$);
- Mortalidad en la niñez: probabilidad de morir antes de cumplir cinco años (${}_5q_0$).

Las tasas de mortalidad se expresan por mil nacidos vivos, excepto la Tasa de Mortalidad Post-Infantil la cual se expresa por mil niños que han alcanzado los 12 meses de edad.

La mortalidad, al igual que otras variables demográficas, está sujeta a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad depende de los niveles de omisión de hijos e hijas que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta. Es importante, de igual manera, la calidad diferencial de la declaración de las fechas de nacimiento de hijas e hijos sobrevivientes e hijas e hijos muertos. Otro error que puede ocurrir es la declaración errónea de la edad al morir o de la fecha de defunción del infante. En encuestas de otros países, se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia "un año" (12 meses) como edad de la hija o hijo al morir, aún cuando la niña o niño hubiera fallecido no exactamente a los 12 meses sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones. Cuando el traslado de las muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año (12 meses), es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad post-infantil.

7.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

En el Cuadro 7.1, se presentan estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez para los tres quinquenios anteriores a las encuestas, calculadas utilizando métodos directos de estimación a partir de la historia de nacimientos y defunciones obtenidas en las entrevistas a mujeres en edad reproductiva.

1/ Las estimaciones de mortalidad en las ENDES no son, en estricto, *tasas* sino probabilidades calculadas siguiendo los procedimientos estándar para construcción de tablas de mortalidad del llamado *método directo* de estimación. Para cada período calendario se tabulan las muertes y las personas expuestas para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego calcular probabilidades de sobrevivencia en cada intervalo de edad. Finalmente, se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Shea Rutstein.1984. *Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials*. Rev. ed. Estudios Comparativos WFS No. 43. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute.

Especial atención debe prestarse a la mortalidad durante el primer mes de vida (mortalidad neonatal), pues cuando desciende la mortalidad infantil y en la niñez, se espera que los riesgos tiendan a concentrarse en el primer mes de vida, por provenir fundamentalmente, de razones congénitas. En cambio, las causas de las defunciones a partir del segundo mes de vida son atribuibles principalmente a los condicionantes de salud y socioeconómicos imperantes en los hogares y en su entorno.

Para efectos de obtener indicadores más robustos de las estimaciones de la mortalidad neonatal, infantil y en la niñez, que se presenta en este capítulo, corresponde a la información recopilada en los años 2011 y 2012.

Niveles de la mortalidad (Cuadro 7.1; Gráfico 7.1)

- De cada 1 000 niñas y niños que nacieron en Perú durante los 0 a 4 años anteriores a la encuesta (fecha central: julio 2009), 17 murieron durante el primer año en comparación con 23 para el período 5 a 9 años anteriores (fecha central: julio 2004) y 31 para el período 10 a 14 años anteriores (fecha central: julio 1999). Las estimaciones se consideran razonables si se tiene en cuenta el aumento del acceso de la población a los servicios de salud, principalmente en las áreas rurales.
- La mortalidad en la niñez, medida como muertes antes del quinto cumpleaños por cada 1 000 nacidos vivos, alcanzó durante el último quinquenio la cifra de 21; mientras que para el quinquenio inmediatamente anterior fue de 30; y, el quinquenio 10 a 14 años anteriores fue de 42 niños por cada mil nacidos vivos.
- Los descensos observados en los tres últimos quinquenios son igualmente importantes en la mortalidad neonatal (de 15 a 9 defunciones por mil nacidos vivos) y post-neonatal (de 16 a 7 defunciones por cada mil nacidos vivos). Estos resultados, especialmente la mortalidad neonatal, tendrían mayor relación con las condiciones de salud imperantes en el entorno.
- La disminución de la fecundidad también ha tenido un rol importante en la baja de la mortalidad, pues ha descendido la proporción de embarazos de alto riesgo.

CUADRO Nº 7.1

PERÚ: TASAS DE MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL, INFANTIL, POST-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN PERÍODOS DE CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, 2011-2012

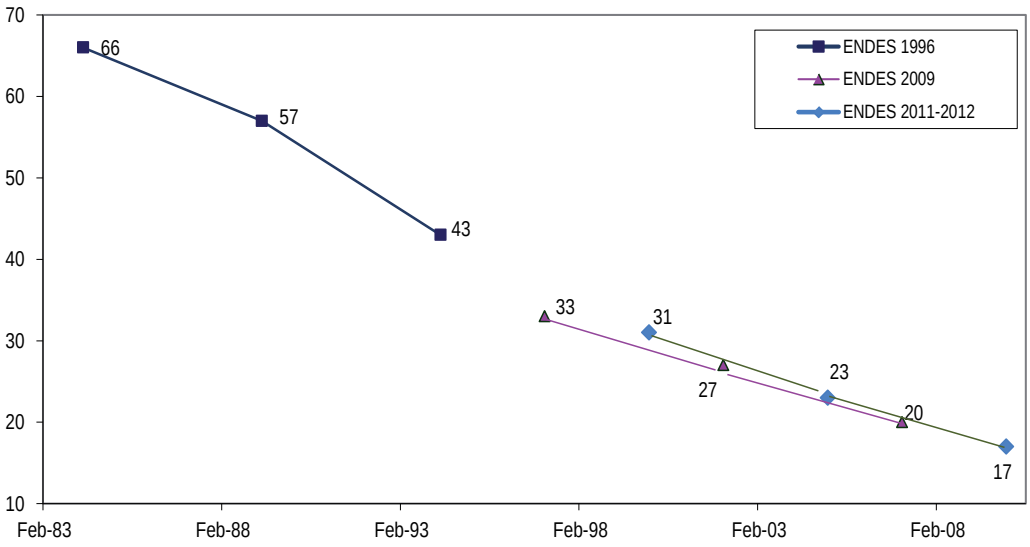
Periodos de cinco años antes de la encuesta	Fecha central 1/	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 2/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
0-4	Julio 2009	9	7	17	5	21
5-9	Julio 2004	13	10	23	7	30
10-14	Julio 1999	15	16	31	11	42

1/ Como el trabajo de campo se realizó entre marzo y diciembre del 2011, y, marzo y diciembre del 2012, las tasas para el período 0-4 años antes de la encuesta tienen como fecha central: julio 2009. En forma similar para los otros períodos.
2/ Calculada como la diferencia entre la Tasa de Mortalidad Infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Cabe señalar que las probabilidades de morir a las diferentes edades consideradas son especialmente susceptibles a errores y variaciones aleatorias propias de las encuestas por muestreo, dada la baja frecuencia de estos eventos en la población total. Esta situación conlleva la necesidad de ser cautelosos en la interpretación de las tendencias observadas, sean éstas dadas por una encuesta en particular o establecidas mediante la comparación de valores puntuales derivados de diferentes investigaciones. Los intervalos de confianza de las estimaciones de mortalidad se presentan en el Apéndice B.

Con el fin de ilustrar lo señalado en el párrafo anterior, se presentan en el Gráfico 7.1 las probabilidades de morir durante el primer año de vida, resultantes para los tres quinquenios que precedieron a las encuestas (2011-2012) y para períodos similares referentes a las encuestas realizadas en el país en 1996 y 2009.

GRÁFICO 7.1
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL, SEGÚN ENCUESTAS 1996, 2009 Y 2012



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

7.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Las estimaciones presentadas en el Cuadro 7.2 por características seleccionadas como área de residencia, región natural, educación de la madre y quintiles de riqueza y en el Cuadro 7.3 por características demográficas, se reseñan para un período de cinco años. Los niveles de la mortalidad infantil y en la niñez se resumen en el Gráfico 7.2 por área de residencia, región natural y nivel de educación de la madre.

Mortalidad por características seleccionadas (Cuadro 7.2; Gráfico 7.2)

- La Tasa de Mortalidad Infantil rural fue 22 y la urbana 14 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos. Con respecto a las Tasas estimadas en la ENDES 2009 (27 en el área rural y 17 en el área urbana), se ha producido un descenso de 18,5 por ciento en el área rural y 17,6 por ciento en el área urbana. La mortalidad en la niñez también fue mayor en el área rural 29 contra 17 por mil en el área urbana.

- Por región natural, el riesgo de mortalidad infantil continúa siendo mayor en la Sierra y la Selva que en Lima Metropolitana. Las niñas y niños que nacen en aquellas regiones tenían tasas más altas de mortalidad infantil de 21 y 20 por mil, respectivamente; en tanto en Lima Metropolitana fue 10 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos. La mortalidad en la niñez en Lima Metropolitana alcanza el nivel más bajo (13 por mil); sin embargo, es mayor en las otras regiones siendo las tasas más altas las de la Sierra y Selva (28 por mil, cada una).

- El nivel educativo de la madre establece diferencias en los riesgos de mortalidad infantil: los niños de madres sin educación tienen una mayor probabilidad de morir durante el primer año de vida (32 por mil), que aquellos de madres que tienen estudios superiores (16 por mil).

CUADRO Nº 7.2

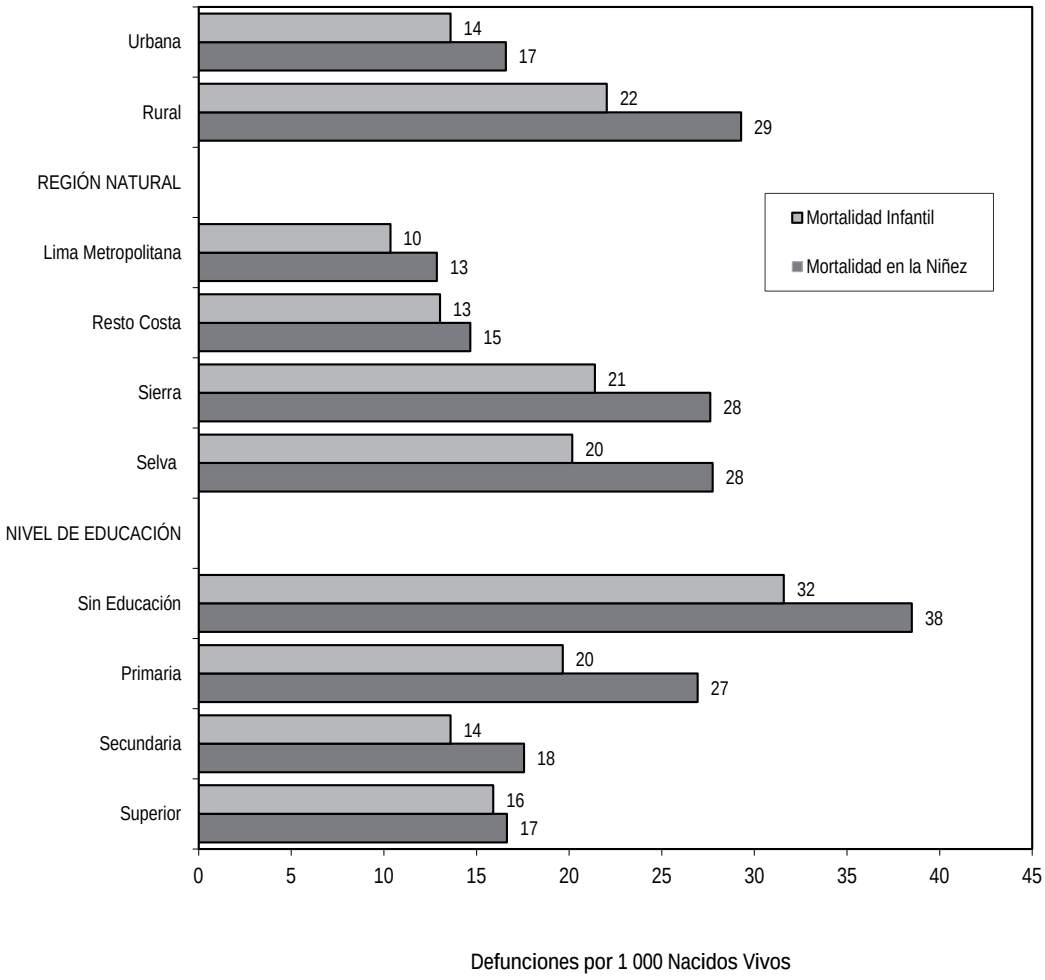
PERÚ: MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL, INFANTIL, POST-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL JULIO 2009), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011-2012

Característica seleccionada	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Área de residencia					
Urbana	8	5	14	3	17
Rural	11	11	22	7	29
Región natural					
Lima Metropolitana	6	4	10	3	13
Resto Costa	7	6	13	2	15
Sierra	11	10	21	6	28
Selva	13	8	20	8	28
Educación de la madre					
Sin educación	18	14	32	7	38
Primaria	11	9	20	7	27
Secundaria	8	5	14	4	18
Superior	8	8	16	1	17
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	13	10	23	7	30
Segundo quintil	9	9	18	8	25
Quintil intermedio	11	5	16	2	18
Cuarto quintil	7	3	10	2	12
Quintil superior	5	7	12	0	13
Total	9	7	17	5	21

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- La situación económica de los hogares es determinante en la mortalidad infantil: el nivel de mortalidad infantil fue elevado en el quintil inferior de riqueza (23 por mil) y 12 por mil en el quintil superior de riqueza. Similar comportamiento se presenta en la mortalidad de la niñez: en el quintil inferior fue 30 defunciones por mil nacidos vivos, y en el quintil superior 13 por mil.

GRÁFICO Nº 7.2
PERÚ: DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, POR LUGAR DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2011-2012



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

Mortalidad por características demográficas (Cuadro 7.3)

- La Tasa de Mortalidad Infantil de los varones (19 por mil) fue mayor en cinco puntos que la Tasa de Mortalidad infantil de las mujeres (14 por mil). De forma similar, la Tasa de Mortalidad en la Niñez de los varones fue 24 por mil y de las mujeres 18 por mil. También existen algunas diferencias en la mortalidad según la edad de la madre, el orden del nacimiento del niño y la amplitud del tiempo transcurrido entre un nacimiento y otro..

- Al analizar los resultados por edad de la madre, se encuentra un alto riesgo de mortalidad infantil para los niños de madres adolescentes (20 por mil); y un menor riesgo de mortalidad para aquellos cuyas madres tenían entre 20 y 39 años de edad.

- Igualmente, se observa un patrón de riesgo con respecto al número de orden de los nacimientos, así para el primer nacimiento, la Tasa de Mortalidad Infantil fue 12 por mil; en tanto que para los nacimientos de orden 7 y más la Tasa llegó a 23 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos.

- La duración del período intergenésico permite apreciar otro aspecto en el que se vinculan estrechamente la fecundidad y la mortalidad infantil, estableciendo además las mayores diferencias entre las características demográficas: de cada mil niñas y niños nacidos vivos pertenecientes a intervalos intergenésicos menores a dos años, 21 mueren antes del primer año de vida, frente a 15 por mil para los niños y niñas cuyas madres tuvieron un intervalo intergenésico de cuatro y más años.

CUADRO Nº 7.3

PERÚ: MORTALIDAD NEONATAL, POST-NEONATAL, INFANTIL, POST-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL JULIO 2009), SEGÚN CARACTERÍSTICA DEMOGRÁFICA SELECCIONADA, 2011-2012

Característica demográfica seleccionada	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Sexo del niño					
Hombre	11	8	19	4	24
Mujer	8	6	14	5	18
Edad de la madre al nacimiento					
<20	13	7	20	6	26
20-29	9	7	15	3	18
30-39	9	7	16	6	22
40-49	8	11	19	8	27
Orden de nacimiento					
1	7	5	12	3	16
2-3	10	7	17	4	20
4-6	11	11	22	7	29
7 y más	12	11	23	12	35
Intervalo con nacimiento previo					
<2	10	11	21	6	26
2 años	14	10	24	5	29
3 años	11	6	17	6	23
4 y más años	8	7	15	5	20
Total	9	7	17	5	21

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

7.3 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, Y ESTATUS DE LA MUJER EN EL HOGAR

Se indagó acerca de ciertos aspectos que caracterizan las relaciones de parejas en el hogar y que podrían mostrar el nivel de decisión de la mujer con respecto a diversas situaciones que pueden influir de alguna manera en el comportamiento de la mortalidad infantil como el hecho de tomar decisiones en cuanto a una serie de tópicos como el cuidado de la salud, la compra de bienes, educación de los hijos, uso de anticonceptivos, entre otros.

Asimismo, se preguntó si los esposos tenían suficiente justificación para golpear a su cónyuge en situaciones como salir de la casa sin comunicarle al esposo o descuidar a los hijos o negarse a tener relaciones sexuales con él, si éste tiene una ITS, o si ella sabe que él tiene relaciones sexuales con otra mujer, si ha dado a luz recientemente, si está cansada, si él la golpea o está bajo los efectos del alcohol.

Para ciertas características es suficiente proporcionar estimaciones confiables para un período de cinco años, sin embargo, para otras, es recomendable ampliar el período de referencia hacia los 10 años anteriores a la encuesta, debido a que el tamaño de la muestra puede ser insuficiente para proporcionar estimaciones confiables cuando se considera un período de cinco años.

El Cuadro 7.4 muestra la variación de los niveles de mortalidad infantil y en la niñez, para los diez años anteriores a las encuestas (2011-2012), según indicadores del nivel de empoderamiento de la mujer, como el número de decisiones en las cuales la mujer tiene la última palabra, el número de razones por las cuales la mujer puede rehusarse a tener relaciones con su pareja, y el número de razones por las cuales la entrevistada cree que se justifica que el hombre golpee a su pareja. Se asume que a mayor empoderamiento de la mujer, mejor es el nivel de salud y sobrevivencia de sus niños.

Mortalidad según status de la mujer (Cuadro 7.4)

- Cuando la mujer tenía la última palabra en al menos tres o más decisiones, la mortalidad infantil fue más baja (21 por mil para tres o cuatro razones y 18 por mil para cinco razones), en comparación con aquellas madres que tenían la última palabra en una a dos decisiones en el hogar (27 por mil).
- La mortalidad de menores de cinco años disminuye a medida que la mujer manifiesta más razones que justifican negarse a tener relaciones sexuales con su pareja.
- El comportamiento diferencial de la mortalidad infantil es más evidente cuando se comparan los niveles en relación a si un esposo o compañero tiene justificaciones válidas para golpear a su esposa: fue menor la mortalidad infantil en mujeres que consideran que no hay justificación de ser golpeadas por su compañero (20 por mil), que en aquellas que consideran que si hay una o dos razones que justifican que sean maltratadas o golpeadas por sus compañeros (28 por mil).

CUADRO Nº 7.4

PERÚ: MORTALIDAD INFANTIL, POST-INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL ENERO 2007), SEGÚN INDICADOR DE ESTATUS DE LA MUJER, 2011-2012

Indicador de estatus de la mujer	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra 1/			
0	29	10	39
1-2	27	13	40
3-4	21	7	28
5	18	5	22
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones			
0	16	21	37
1-2	24	6	30
3	20	6	26
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa			
0	20	6	25
1-2	28	12	39
3-4	*	*	*
5	*	*	*

Nota: - Los indicadores de estatus de la mujer se definen en detalle en el Capítulo 2, Cuadros Nº 2.11 y 2.12.
- Las tasas basadas en menos de 20 casos sin ponderar, no se muestran (*), y los de 20-24 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Puede ser ella misma o conjuntamente con otros.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

7.4 MORTALIDAD PERINATAL

La mortalidad perinatal es un indicador de los riesgos de muerte ligados a la reproducción y es muy importante porque permite tener conocimiento de la atención prenatal, durante el parto y postparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y el entorno en que vive.

Tanto los nacidos muertos como las defunciones neonatales muy tempranas son difíciles de identificar y es por ello que el cálculo de este indicador es complicado cuando no son suficientes los datos precisos. A esto se suma el hecho de no contar con un buen sistema de estadísticas vitales que proporcione información confiable, de allí que las estimaciones de la tasa de mortalidad perinatal dependen de encuestas como las ENDES.

La distinción entre un nacido muerto y una muerte neonatal no es fácil de hacer y requiere que la madre recuerde a menudo signos débiles de vida después del parto. Las causas de mortinatos y muertes neonatales están correlacionadas, y si sólo se examina una de ellas se puede subestimar el nivel de la mortalidad perinatal. Por esta razón, las muertes alrededor del alumbramiento se combinan en la tasa de mortalidad perinatal.

En las ENDES se recolecta información sobre los mortinatos de los últimos cinco años, mediante el calendario reproductivo incluido al final del cuestionario. En el Cuadro 7.5 se incluye el número de nacidos muertos (muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración), las muertes neonatales tempranas (aquellas ocurridas entre nacidos vivos durante la primera semana), el número de embarazos de 28 semanas (7 meses) o más de gestación y la Tasa de Mortalidad Perinatal. Ésta se calcula como la suma de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de siete o más meses de duración. Los resultados se presentan por características seleccionadas.

CUADRO Nº 7.5

PERÚ: NÚMERO DE MORTINATOS, MUERTES NEONATALES TEMPRANAS Y TASA DE MORTALIDAD PERINATAL PARA EL PERÍODO DE CINCO AÑOS ANTES DE LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL ENERO 2010), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011-2012

Característica seleccionada	Número de mortinatos 1/	Número de muertes neonatales tempranas 2/	Tasa de mortalidad perinatal 3/	Número de embarazos de 7 o más meses de duración
Edad de la madre al nacimiento				
<20	16	21	15	2 494
20-29	50	66	14	8 416
30-39	54	41	17	5 656
40-49	19	4	28	804
Intervalo con el embarazo previo en meses				
Primer embarazo	34	32	12	5 390
<15	1	7	15	554
15-26	22	27	19	2 518
27-38	20	18	17	2 217
39+	63	49	17	6 690
Área de residencia				
Urbana	81	83	14	11 360
Rural	58	49	18	6 009
Región natural				
Lima Metropolitana	16	27	10	4 329
Resto Costa	41	25	17	3 966
Sierra	61	56	19	6 173
Selva	21	24	15	2 901
Educación de la madre				
Sin educación	8	6	24	570
Primaria	65	43	21	5 083
Secundaria	48	55	13	7 764
Superior	19	27	12	3 952
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	46	34	19	4 191
Segundo quintil	37	30	17	4 049
Quintil intermedio	36	35	18	3 889
Cuarto quintil	8	21	10	2 982
Quintil superior	12	12	11	2 259
Total	140	132	16	17 369

1/ Mortinatos: muertes fetales en embarazos de 7 ó más meses de duración.
2/ Muertes neonatales tempranas son aquéllas que ocurren durante los primeros siete días (0-6 días completos), entre niños nacidos vivos.
3/ La suma del número de mortinatos y muertes neonatales tempranas dividida por el número de embarazos de siete o más meses de duración.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Mortalidad perinatal según características seleccionadas (Cuadro 7.5)

- En el país, la Tasa de Mortalidad Perinatal fue 16 defunciones por mil embarazos de siete o más meses de duración, con un componente algo mayor de nacidos muertos que de muertes tempranas. La mortalidad perinatal para los nacimientos de madres que tenían 40 a 49 años en el momento del nacimiento fue 28 por mil, y en las de 20 a 29 años de edad (14 por mil).

- Entre las mujeres sin nivel educativo los riesgos de tener una muerte perinatal fue el doble de aquellas con educación superior (24 y 12 por mil, respectivamente).

- Se presenta una mayor Tasa de Mortalidad Perinatal en el quintil inferior de riqueza (19 por mil); y la menor en el quintil superior de riqueza (11 por mil).

7.5 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO

Con el fin de sintetizar los diversos aspectos antes presentados, el estudio de la mortalidad también puede emprenderse a través de las categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no sólo desde el punto de vista de las niñas y niños nacidos vivos, sino también desde el punto de vista del grupo de mujeres cuyas hijas e hijos se encuentran en categorías de riesgo de mortalidad en el futuro. El Cuadro 7.6 contiene el porcentaje de infantes nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad, y el porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir una niña o niño con alto riesgo de mortalidad, según categorías de riesgo. La *razón de riesgo* en la segunda columna del Cuadro 7.6, se define como el cociente de (1) la proporción de niñas o niños muertos entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niñas o niños muertos entre aquellos nacidos de mujeres en *ninguna categoría* de riesgo elevado. Los primeros nacimientos de mujeres entre 18 y 34 años constituyen una categoría especial de *riesgo no evitable*.

Normalmente se consideran como grupos de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:

- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento de la niña o niño;
- La madre tiene más de 34 años al momento del nacimiento del niña o niño;
- El intervalo intergenésico es menos de 24 meses;
- El orden del nacimiento es mayor de 3.

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos. Por otro lado, las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento de la niña o niño si fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 3 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior fue de orden 3 o superior. Las mujeres y niñas y niños en diferentes categorías de riesgo reproductivo se presentan en el Cuadro 7.6 y se resumen en el Gráfico 7.3.

Categorías de alto riesgo reproductivo (Cuadro 7.6 y Gráfico 7.3)

- El 40,1 por ciento de los nacimientos se encuentran en alguna categoría de riesgo evitable; mientras que el 32,7 por ciento en ninguna categoría de riesgo.

- Cuatro categorías concentran el 32,1 por ciento de los nacimientos: aquellos nacimientos de orden mayor a tres (10,1 por ciento), la combinación de mujer mayor a 34 años con orden de nacimiento mayor a tres (9,1 por ciento), madre mayor de 34 años (7,0 por ciento) y madre menor de 18 años (5,9 por ciento).

- La razón de riesgo más alto (1,8 veces el riesgo normal), se presenta para los nacimientos ocurridos de madres que han tenido un orden de nacimiento mayor de tres, y para los nacimientos de madres de edad menor de 18 años e intervalo de nacimiento menor de 24 meses.

- El 63,4 por ciento de las mujeres actualmente unidas están en posibilidad de concebir hijos o hijas con alto riesgo reproductivo evitable. Un 17,9 por ciento de ellas presentaron riesgo elevado por tener más de 34 años, y cuando se trata de una categoría de riesgo combinada, un 25,6 por ciento de mujeres unidas fueron susceptibles de tener hijas o hijos con riesgo elevado de morir por ser mayores de 34 años y haber tenido más de tres hijas y/o hijos.

CUADRO Nº 7.6

PERÚ: NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA Y MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/UNIDAS, SEGÚN CATEGORÍA DE RIESGO DE MORTALIDAD DE LOS NIÑAS/NIÑOS, 2011-2012

(Distribución porcentual)

Categorías de riesgo 1/	Nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta		Porcentaje de mujeres actualmente unidas
	Porcentaje de nacimientos	Razón de riesgo	
En ninguna categoría de riesgo	32,7	1,0	32,2 a/
Categorías de riesgo inevitable			
Nacimientos de orden 1 entre las edades 18 a 34	27,2	0,8	4,3
En una categoría de riesgo evitable	27,7	1,3	32,3
Madre menor de 18 años	5,9	1,1	0,4
Madre mayor de 34 años	7,0	0,7	17,9
Intervalo de nacimiento < 24 meses	4,8	1,3	6,8
Orden de nacimiento mayor de 3	10,1	1,8	7,2
En varias categorías de riesgo elevado	12,3	1,2	31,1
Edad <18 e intervalo de nacimiento <24 meses 2/	0,3	1,8	0,3
Edad >34 e intervalo <24 meses	0,2	0,0	0,7
Edad >34 y orden de nacimiento >3	9,1	1,1	25,6
Edad >34 e intervalo <24 meses y orden de nacimiento >3	0,8	0,4	1,7
Intervalo <24 meses y orden de nacimiento >3	1,9	1,7	2,8
En alguna categoría de riesgo evitable	40,1	1,2	63,4
Total	100,0	na	100,0
Número de nacimientos/ mujeres	17 230	na	26 298

Nota: La tasa de riesgo es la razón de la proporción de muertes de nacimientos que están en categoría de riesgo entre la proporción de muertes de nacimientos que no están en ninguna categoría de riesgo.

na = No aplicable.

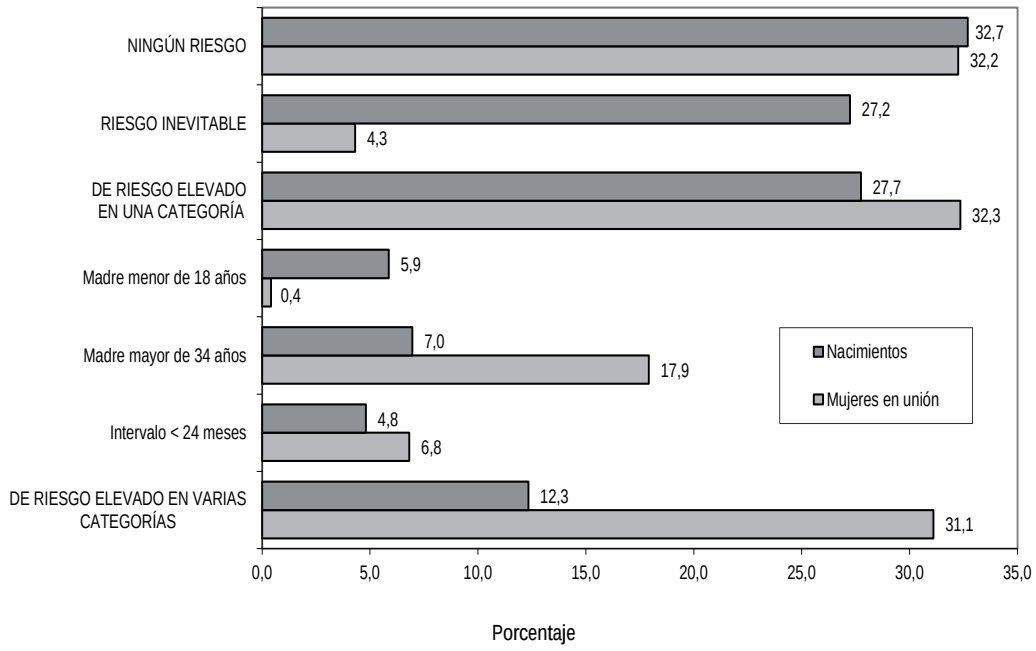
1/ Las mujeres son clasificadas en categorías de riesgo según el estado que tendrían al momento del nacimiento del hijo si fueran a concebir al momento de la encuesta: edad actual menos de 17 años y 3 meses, mayor de 34 años y 3 meses, el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; o, el último nacimiento fue de orden 3 ó más.

2/ Incluye la categoría <18 años de edad y orden de nacimiento >3.

a/ Incluye mujeres esterilizadas.

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

GRÁFICO Nº 7.3
PERÚ: NACIMIENTOS EN ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y MUJERES EN UNIÓN,
SEGÚN CATEGORÍA DE RIESGO DE MORTALIDAD DE LOS NIÑOS, 2011-2012



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

SALUD MATERNA 8

La ENDES 2012 contiene información relevante 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 los grupos de mujeres más vulnerables y las acciones de salud más débiles, 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 materno-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 2012, se les preguntó a las mujeres por aspectos relacionados a la prestación de servicios de salud como el número de visitas de atención prenatal y la edad gestacional a la primera visita, el contenido de la atención prenatal y, si recibió vacuna antitetánica. Para la atención del parto, se interrogó acerca del lugar de ocurrencia, persona que atendió y algunas características del parto (entre nacidos y nacidas vivas en los últimos cinco años anteriores a la encuesta). Asimismo, se hicieron algunas preguntas sobre el cuidado postnatal entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud.

8.1 ATENCIÓN PRENATAL

El control médico durante el embarazo es muy importante para la salud de la madre y de la hija o hijo. Durante el control, la mujer embarazada es examinada y se le toman varias pruebas para detectar alguna situación de cuidado (ej., presión alta, anemia, etc.) que pueda poner en peligro su salud y el desarrollo normal del embarazo. Además, durante las visitas se vacuna a la madre con toxoide tetánico para evitar el tétano neonatal. También se le aconseja acerca de cómo alimentarse durante el embarazo, los síntomas y signos de posibles complicaciones del parto y cómo cuidar y alimentar al recién nacido o nacida. En muchos de los controles prenatales, también se orienta a la madre sobre los temas de planificación familiar.

Los Cuadros 8.1 y 8.2 describen los porcentajes de atención prenatal, por persona que proporcionó dicha atención, entre las mujeres que tuvieron hijas o hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta. El Cuadro 8.3 indica el número de visitas de control prenatal y el número de meses de embarazo de la madre al momento de la primera visita para tal atención, por área de residencia (urbana–rural). Los Cuadros 8.4 y 8.5 detallan diversos contenidos dados durante la atención prenatal y, de esa manera presenta una idea de la calidad de tal atención. Los Cuadros 8.6 y 8.7 presentan el número de vacunas recibidas contra el tétano neonatal y su distribución de acuerdo con la característica seleccionada y ámbito geográfico, respectivamente.

Atención prenatal por fuente de atención (Cuadros 8.1 y 8.2)

- El 98,4 por ciento de las mujeres tuvieron algún control prenatal por personal de salud (médico, obstetriz, enfermera, técnico en enfermería, sanitario o promotor de salud), lo que constituyó un aumento sobre el 94,5 por ciento encontrado durante la ENDES 2009. Desagregando este indicador, se observaron avances entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, subió la atención por obstetriz, de 58,2 a 60,3 por ciento. La atención prenatal por médico presenta una tendencia a aumentar, de 28,9 por ciento en la ENDES 2009, a 31,4 por ciento en la ENDES 2012. Hay excepciones, como disminuciones en algunos departamentos tales como La Libertad que pasó de 39,0 a 26,2 por ciento, Arequipa, de 29,7 a 21,9 por ciento, San Martín, de 26,0 a 19,5 por ciento, Piura, de 24,7 a 20,9 por ciento, Lambayeque, de 32,8 a 29,9 por ciento y Pasco, de 20,5 a 18,7 por ciento.

- Las diferencias de atención prenatal son importantes de acuerdo con las características de la mujer. Así, relativamente menos adolescentes se atendieron con un médico, en comparación con las mujeres de 35 a 49 años de edad (22,3 frente a 36,0 por ciento); mientras que el 66,5 por ciento de las adolescentes se controlaron con una obstetriz, continuando el incremento visto desde la ENDES 2009 (64,7 por ciento). Según el orden de nacimiento, una mayor proporción de mujeres con el primer nacimiento fueron atendidas por un médico (36,6 por ciento) comparado con el cuarto o quinto nacimiento (24,7 por ciento) o el sexto o posterior nacimiento (16,3 por ciento). Asimismo, se advierte incrementos en la proporción de mujeres atendidas por obstetriz en cada orden de nacimiento, como el caso del aumento de 57,7 a 61,3 por ciento para el segundo o tercer nacimiento (entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012).

- En cuanto al nivel de educación de las mujeres entrevistadas, el 57,3 por ciento con educación superior se controlaron con un médico, cifra mayor a la registrada en la ENDES 2009 (53,5 por ciento). Con relación a la capacidad adquisitiva, la diferencia entre el quintil superior y el quintil inferior de riqueza para la atención médica va de 70,1 a 13,1 por ciento, en la ENDES 2012. En el caso de la atención por obstetriz, se invierte el patrón entre los dos quintiles, siendo la diferencia entre el quintil inferior y el superior de 61,7 frente a 29,2 por ciento. Sin embargo, el 71,1 por ciento de las mujeres del segundo quintil fueron atendidas por una obstetriz en el año 2012.

- Por área de residencia, más mujeres fueron atendidas por obstetriz tanto en el área urbana (58,8 por ciento) como en la rural (63,2 por ciento) que por médico (38,6 y 16,7 por ciento, respectivamente). Sin embargo, la atención prioritaria por obstetriz en el área rural, se incrementó en 6,0 puntos porcentuales respecto al año 2009 (57,2 por ciento). Al interior del país, las enfermeras tuvieron mayor presencia en el área rural (10,2 por ciento) y en la región de la Sierra (7,8 por ciento).

- Con respecto a la falta de atención prenatal, solo el 1,6 por ciento no recibió atención prenatal alguna. Esta cifra representa un avance importante en relación al año 2009, donde el 2,8 por ciento de mujeres no recibía atención. Sin embargo, valores superiores al promedio nacional se encontraron entre las mujeres sin educación (9,5 por ciento), con el sexto o posterior nacimiento (7,5 por ciento) y entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (4,2 por ciento). Por ámbito geográfico fue 8,4 por ciento en Amazonas, 6,6 por ciento en Loreto, 6,1 por ciento en Ucayali, 4,2 por ciento en la región de la Selva; y 3,0 por ciento en el área rural.

CUADRO Nº 8.1

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL CUIDADO PRENATAL PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención prenatal						No recibió atención prenatal	Porcentaje que recibió atención prenatal de proveedor de salud calificado 1/	Número de mujeres
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona/ Partera	Otro			
Edad de la madre al nacimiento										
Menos de 20 años	100,0	22,3	66,5	5,8	3,1	0,0	0,0	2,2	94,6	1 025
20-34	100,0	32,0	60,9	3,9	2,2	0,0	0,0	1,0	96,7	5 039
35-49	100,0	36,0	53,2	5,0	2,7	0,0	0,0	3,2	94,1	1 341
Orden de nacimiento										
Primer nacimiento	100,0	36,6	58,1	3,3	1,3	0,0	0,0	0,7	98,0	2 509
2-3	100,0	32,0	61,3	3,7	2,0	0,0	0,0	1,1	97,0	3 304
4-5	100,0	24,7	63,1	5,6	4,3	0,1	0,0	2,1	93,5	1 051
6 y más	100,0	16,3	58,2	10,8	7,1	0,0	0,2	7,5	85,2	541
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	14,8	56,6	12,5	6,7	0,0	0,0	9,5	83,9	204
Primaria	100,0	16,7	63,4	10,3	6,4	0,0	0,0	3,2	90,4	1 998
Secundaria	100,0	27,2	68,3	2,5	1,1	0,0	0,0	0,9	97,9	3 401
Superior	100,0	57,3	42,1	0,4	0,1	0,0	0,0	0,1	99,8	1 800
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	13,1	61,7	12,0	8,9	0,0	0,1	4,2	86,8	1 604
Segundo quintil	100,0	20,4	71,1	4,7	1,9	0,1	0,0	1,8	96,2	1 754
Quintil intermedio	100,0	29,7	68,0	1,2	0,2	0,0	0,0	0,9	98,9	1 707
Cuarto quintil	100,0	40,9	57,5	1,4	0,0	0,0	0,0	0,2	99,8	1 349
Quintil superior	100,0	70,1	29,2	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	991
Total 2012	100,0	31,4	60,3	4,3	2,4	0,0	0,0	1,6	96,0	7 404
Total 2009	100,0	28,9	58,2	7,2	0,2 a/	0,1	2,6	2,8	94,3	7 737

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.
1/ Proveedor de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
a/ Solo incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2012 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.2

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL CUIDADO PRENATAL PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención prenatal						No recibió atención prenatal	Porcentaje que recibió atención prenatal de proveedor de salud calificado 1/	Número de mujeres
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona/ Partera	Otro			
Área de residencia										
Urbana	100,0	38,6	58,8	1,4	0,3	0,0	0,0	0,8	98,9	4 954
Rural	100,0	16,7	63,2	10,2	6,9	0,0	0,0	3,0	90,0	2 450
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	49,8	47,8	2,2	0,0	0,0	0,0	0,2	99,8	1 867
Resto Costa	100,0	32,7	65,0	0,9	0,0	0,1	0,0	1,3	98,6	1 716
Sierra	100,0	22,0	65,1	7,8	3,5	0,0	0,0	1,5	94,9	2 611
Selva	100,0	21,2	62,4	5,0	7,3	0,0	0,0	4,2	88,5	1 210
Departamento										
Amazonas	100,0	28,0	45,9	6,2	11,5	0,0	0,0	8,4	80,0	130
Áncash	100,0	28,7	54,6	11,9	2,9	0,0	0,0	2,0	95,2	348
Apurímac	100,0	36,3	57,6	4,3	1,0	0,0	0,0	0,9	98,2	130
Arequipa	100,0	21,9	77,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,5	99,5	266
Ayacucho	100,0	9,2	75,2	8,7	6,0	0,0	0,3	0,5	93,1	262
Cajamarca	100,0	20,8	54,3	12,4	10,5	0,0	0,0	1,9	87,6	414
Cusco	100,0	29,9	64,9	4,2	0,6	0,0	0,0	0,3	99,0	279
Huancavelica	100,0	40,3	46,3	10,6	1,2	0,0	0,0	1,7	97,2	136
Huánuco	100,0	15,2	81,9	2,3	0,3	0,0	0,0	0,2	99,5	241
Ica	100,0	45,0	53,6	0,8	0,0	0,0	0,0	0,6	99,4	196
Junín	100,0	37,8	53,9	5,8	1,5	0,0	0,0	1,1	97,5	297
La Libertad	100,0	26,2	68,0	3,4	0,7	0,0	0,0	1,8	97,5	478
Lambayeque	100,0	29,9	66,7	0,8	0,3	0,0	0,0	2,4	97,4	285
Lima 2/	100,0	47,0	50,2	2,3	0,0	0,0	0,0	0,5	99,5	2 114
Loreto	100,0	11,4	64,8	3,9	13,3	0,0	0,0	6,6	80,1	349
Madre de Dios	100,0	32,6	61,5	3,1	1,5	0,0	0,0	1,3	97,2	46
Moquegua	100,0	61,1	38,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	99,3	37
Pasco	100,0	18,7	63,1	12,9	3,5	0,0	0,0	1,8	94,7	83
Piura	100,0	20,9	75,2	2,1	0,3	0,2	0,0	1,3	98,2	485
Puno	100,0	20,0	69,5	8,3	0,6	0,0	0,0	1,6	97,8	292
San Martín	100,0	19,5	67,3	0,8	9,8	0,0	0,0	2,6	87,6	253
Tacna	100,0	44,4	52,1	1,7	0,0	0,0	0,0	1,7	98,3	82
Tumbes	100,0	40,7	57,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	97,7	69
Ucayali	100,0	18,4	65,3	6,3	3,9	0,0	0,0	6,1	90,0	131
Total 2012	100,0	31,4	60,3	4,3	2,4	0,0	0,0	1,6	96,0	7 404
Total 2009	100,0	28,9	58,2	7,2	0,2 a/	0,1	2,6	2,8	94,3	7 737

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.

1/ Proveedor de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

a/ Solo incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2012 no se encontraron casos de sanitario.

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

Número de visitas de atención prenatal (APN) (Cuadro 8.3)

- El 94,4 por ciento de los últimos nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta recibieron cuatro y más visitas de atención prenatal. Este porcentaje fue ligeramente menor a lo encontrado en la ENDES 2009 (94,8 por ciento). La cobertura de visitas en el área urbana alcanzó el 95,9 por ciento y en el área rural el 91,2 por ciento.
- Es importante que la primera visita de atención prenatal se realice tempranamente, para detectar situaciones que podrían llevar a mayor riesgo durante periodos posteriores del embarazo y el parto. El 75,0 por ciento de las mujeres tuvieron su primera atención antes de cumplir cuatro meses de embarazo. Los porcentajes difieren si se trata de mujeres que residían en el área urbana (77,9 por ciento) o rural (69,0 por ciento).
- Existe una diferencia de medio mes entre las medianas de meses de embarazo a la primera visita entre el área urbana y la rural (2,7 y 3,2 meses, respectivamente).

CUADRO Nº 8.3
PERÚ: NÚMERO DE VISITAS DE CONTROL PRENATAL Y MESES DE EMBARAZO A LA PRIMERA VISITA PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LAS MUJERES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2012
(Distribución porcentual)

Número y momento de visitas APN	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Número de visitas de control prenatal			
Ninguna	1,6	0,8	3,0
1	0,7	0,5	1,1
2-3	3,3	2,7	4,5
4 y más	94,4	95,9	91,2
No sabe/ sin información	0,1	0,0	0,1
Total	100,0	100,0	100,0
Meses de embarazo a la primera visita de control prenatal			
Ningún control	1,6	0,8	3,0
Menos de 4	75,0	77,9	69,0
4-5	17,0	16,4	18,2
6-7	5,6	4,3	8,2
8 y más	0,8	0,5	1,4
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	7 404	4 954	2 450
Mediana de meses de embarazo a la primera visita para APN	2,9	2,7	3,2
Número de mujeres con atención prenatal	7 288	4 912	2 375

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

Contenido de la atención prenatal (Cuadros 8.4 y 8.5; y Gráfico 8.1)

- Los controles de rutina más frecuentes en la atención prenatal son el control de peso, la altura uterina y la presión arterial, los que fueron realizados a casi todas las mujeres que recibieron la atención (99,5 por ciento en el caso de las dos primeras y 99,3 por ciento, para la presión arterial). Estos porcentajes en el año 2009 representaron el 99,3 por ciento, en cada caso.
- La explicación de las complicaciones que pueden presentarse durante el embarazo fue realizada en el 92,7 por ciento de las mujeres, 3,3 puntos porcentuales más que la encontrada en el año 2009 (89,4 por ciento). Las mujeres con educación superior (95,2 por ciento) o ubicadas en el segundo quintil y quintil superior de riqueza (94,3 y 94,2 por ciento, respectivamente) muestran los más altos porcentajes.
- Por ámbito geográfico, los mayores porcentajes de mujeres a quienes le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo se registraron en la Selva y Resto Costa (93,7 y 93,6 por ciento, respectivamente). A nivel departamental, en 15 de ellos, los porcentajes fueron superiores al promedio nacional (92,7 por ciento) destacando Ucayali, Apurímac, San Martín, Huancavelica y Ayacucho con más del 96,0 por ciento. En cambio, Amazonas presentó el menor porcentaje (84,4 por ciento).
- La toma de muestras de orina durante la atención prenatal permite descartar alguna infección o enfermedad diabética o hipertensiva del embarazo. De otro lado, una muestra de sangre ayuda a evaluar si la embarazada presenta anemia, lo que puede ser riesgoso para el parto o postparto. Según resultados de la ENDES 2012, estos dos análisis se realizaron, al 91,1 por ciento (orina) y 91,9 por ciento (sangre) de mujeres, porcentajes que son más altos respecto a la ENDES 2009 (86,3 y 86,9 por ciento, respectivamente). Cabe destacar que en el país, la cobertura de atención prenatal casi es universal, sin embargo, aún existen niveles por debajo del promedio nacional; por ejemplo, de análisis de orina realizado en el 70,6 por ciento de mujeres en Amazonas, 78,4 por ciento entre las que tuvieron el sexto o posterior nacimiento, 78,6 por ciento entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza, 79,8 por ciento en Cajamarca; y 81,9 por ciento en el área rural. En Amazonas y Cajamarca se tomaron muestras de sangre al 70,8 y 79,8 por ciento de mujeres, respectivamente.

CUADRO Nº 8.4

PERÚ: ATENCIÓN PRENATAL (APN) PARA MUJERES CON HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS , POR CONTENIDOS ESPECÍFICOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

Característica seleccionada	Mujeres que durante el embarazo del nacimiento más reciente:			Entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN) contenido de la atención para el último nacimiento:						
	Recibió pastillas/ jarabe de hierro	Tomó medica-mento para parásitos intestinales	Mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años	Le explicaron síntomas de compli-caciones del embarazo	La pesa-ron	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Midieron la barriga	Número de mujeres con APN
Edad de la madre al nacimiento										
Menos de 20 años	83,9	2,9	1 025	90,7	99,3	99,2	89,6	90,5	99,6	1 002
20-34	88,7	2,7	5 039	93,0	99,7	99,3	91,9	92,6	99,6	4 988
35-49	83,9	3,0	1 341	92,8	99,0	99,3	89,1	90,5	99,2	1 298
Orden de nacimiento										
Primer nacimiento	88,8	2,3	2 509	93,4	99,6	99,3	93,6	94,6	99,7	2 490
2-3	88,0	2,5	3 304	92,7	99,7	99,3	92,2	92,9	99,5	3 268
4-5	84,8	3,4	1 051	92,3	99,1	99,3	87,8	87,7	99,3	1 029
6 y más	79,3	5,0	541	89,6	98,8	99,1	78,4	81,1	99,4	500
Nivel de educación										
Sin educación	71,5	3,5	204	86,6	99,3	99,2	84,4	80,1	99,5	185
Primaria	83,6	4,2	1 998	91,1	99,1	99,3	82,9	84,5	99,4	1 935
Secundaria	87,6	1,9	3 401	92,5	99,6	99,0	93,1	93,8	99,4	3 370
Superior	92,1	2,6	1 800	95,2	99,9	99,8	96,9	97,7	99,8	1 798
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	82,8	4,6	1 604	89,5	98,8	98,8	78,6	79,9	99,5	1 536
Segundo quintil	85,2	3,0	1 754	94,3	99,5	99,2	90,6	91,0	99,4	1 723
Quintil intermedio	86,8	2,4	1 707	93,4	99,7	99,2	95,0	95,8	99,5	1 692
Cuarto quintil	89,9	1,6	1 349	92,1	100,0	99,9	96,7	97,8	99,7	1 346
Quintil superior	94,8	1,6	991	94,2	99,8	99,3	97,0	97,8	99,6	991
Total 2012	87,2	2,8	7 404	92,7	99,5	99,3	91,1	91,9	99,5	7 288
Total 2009	78,1	2,5	7737	89,4	99,3	99,3	86,3	86,9	99,3	7 521

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

CUADRO Nº 8.5

PERÚ: ATENCIÓN PRENATAL (APN) PARA MUJERES CON HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, POR CONTENIDOS ESPECÍFICOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

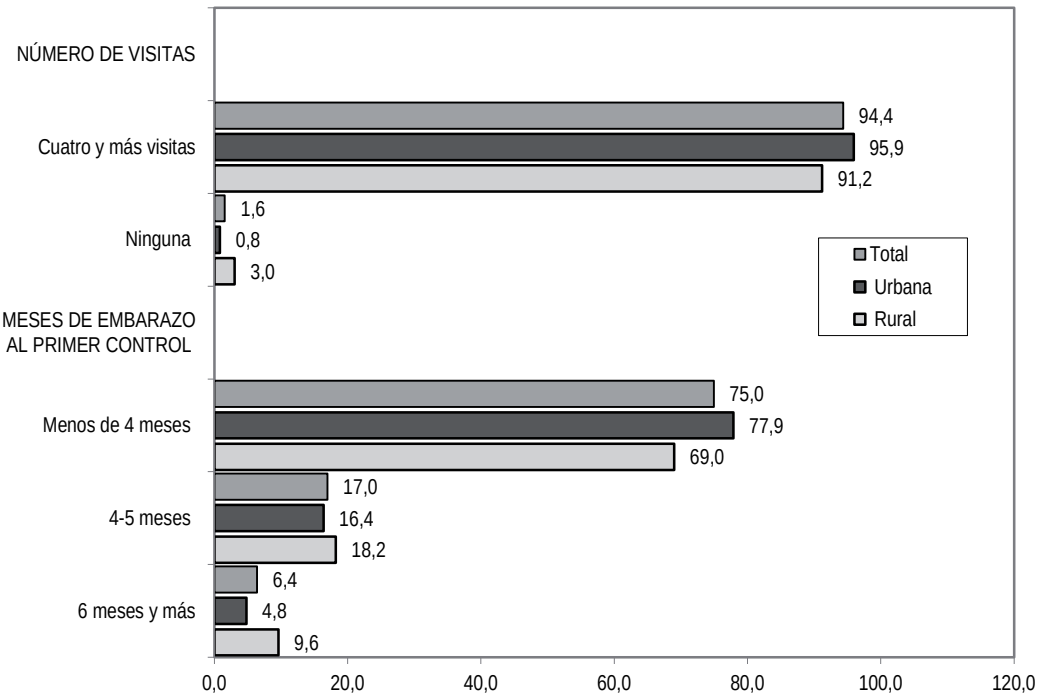
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Mujeres que durante el embarazo del nacimiento más reciente:			Entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN) contenido de la atención para el último nacimiento:						
	Recibió pastillas/ jarabe de hierro	Tomó medicamento para parásitos intestinales	Mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años	Le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo	La pesaron	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Midieron la barriga	Número de mujeres con APN
Área de residencia										
Urbana	88,8	2,1	4 954	93,2	99,8	99,5	95,6	96,2	99,5	4 912
Rural	84,0	4,0	2 450	91,5	99,0	98,8	81,9	83,1	99,5	2 375
Región natural										
Lima Metropolitana	91,5	1,2	1 867	91,8	99,7	99,0	96,9	98,8	99,4	1 864
Resto Costa	89,0	2,5	1 716	93,6	99,8	99,5	95,2	95,1	99,3	1 693
Sierra	84,2	2,7	2 611	92,2	99,3	99,5	86,1	86,7	99,6	2 571
Selva	84,5	5,5	1 210	93,7	99,4	98,9	86,7	87,8	99,7	1 159
Departamento										
Amazonas	73,5	3,9	130	84,4	98,0	97,5	70,6	70,8	99,0	119
Áncash	85,5	6,2	348	88,7	99,5	100,0	86,1	86,2	99,5	341
Apurímac	91,8	3,0	130	99,0	99,5	99,6	95,4	96,4	100,0	129
Arequipa	85,2	2,0	266	91,2	100,0	100,0	94,6	95,5	99,4	265
Ayacucho	89,8	4,3	262	96,1	98,9	99,6	88,0	88,4	100,0	261
Cajamarca	92,6	3,0	414	91,9	100,0	99,1	79,8	79,8	100,0	406
Cusco	90,1	1,8	279	94,8	99,4	100,0	93,9	91,8	100,0	278
Huancavelica	83,1	0,3	136	96,6	99,5	100,0	87,7	91,0	100,0	134
Huánuco	91,3	5,4	241	94,5	99,5	99,6	92,8	94,5	99,6	241
Ica	87,6	4,0	196	87,3	99,5	99,3	96,4	97,3	99,3	195
Junín	80,7	2,2	297	91,5	100,0	98,9	90,9	92,8	98,9	294
La Libertad	85,7	0,8	478	96,0	99,6	99,4	90,4	88,3	99,1	469
Lambayeque	88,1	2,5	285	95,3	99,2	99,6	93,8	93,8	99,5	278
Lima 1/	91,0	1,1	2 114	91,1	99,6	98,9	96,6	98,0	99,5	2 104
Loreto	86,7	11,0	349	91,4	98,8	98,4	83,0	85,5	99,3	325
Madre de Dios	79,9	3,1	46	93,7	99,0	99,1	93,3	96,5	99,0	46
Moquegua	73,5	0,4	37	94,1	98,7	100,0	90,6	93,5	99,6	36
Pasco	85,3	2,0	83	94,6	99,4	99,8	89,0	93,5	100,0	82
Piura	92,0	4,0	485	94,3	99,6	99,6	88,6	90,3	99,3	479
Puno	62,7	1,6	292	88,7	99,6	98,8	85,6	85,0	99,3	287
San Martín	88,3	2,0	253	98,2	100,0	100,0	90,4	91,5	100,0	246
Tacna	81,8	1,9	82	94,3	100,0	99,7	96,3	96,9	99,2	81
Tumbes	95,4	4,7	69	95,4	99,8	100,0	95,9	98,6	99,8	67
Ucayali	72,3	1,3	131	99,7	100,0	99,8	86,0	86,8	100,0	123
Total 2012	87,2	2,8	7 404	92,7	99,5	99,3	91,1	91,9	99,5	7 288
Total 2009	78,1	2,5	7737	89,4	99,3	99,3	86,3	86,9	99,3	7 521

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

GRÁFICO Nº 8.1
PERÚ: NÚMERO DE VISITAS DE CONTROL PRENATAL Y MESES DE EMBARAZO AL PRIMER CONTROL, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2012
(Porcentaje)



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

Vacunación antitetánica durante la gestación

Las condiciones de higiene e inmunización que rodean al parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que en el Perú sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir que la niña o el niño recién nacido pueda contraer el tétano neonatal. En la década pasada, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó que toda mujer embarazada recibiera dos vacunaciones antitetánicas para proteger a la niña o niño por nacer. Sin embargo, ahora se reconoce que la niña o el niño estarían protegidos si la madre tuviera cinco o más vacunas antitetánicas en toda su vida, cuatro vacunas en los diez años anteriores al embarazo, tres en los últimos cinco años o dos vacunas en los últimos tres años antes o durante el embarazo. Los Cuadros 8.6 y 8.7 presentan los porcentajes de mujeres que recibieron dos o más dosis durante su último embarazo con nacida o nacido vivo, así como los porcentajes cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétano, basados en el algoritmo descrito.

Vacunación contra el tétano neonatal (Cuadros 8.6 y 8.7)

- En la ENDES 2012, se muestra que el 56,1 por ciento de mujeres con una nacida o nacido vivo en los últimos cinco años anteriores a la encuesta recibieron dos o más dosis de la vacuna antitetánica en su último embarazo. Este porcentaje es mayor en comparación con la ENDES 2009 (54,0 por ciento). El porcentaje de mujeres cuyo parto más reciente fue protegido contra el tétano alcanzó el 82,1 por ciento.

- Los diferenciales según características de la mujer fueron notorios por nivel de educación y quintil de riqueza. Así, las mujeres sin educación recibieron dos o más inyecciones en un 47,3 por ciento, en comparación con el 52,6 por ciento de las mujeres con educación superior. El 50,3 por ciento de las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza y el 54,1 por ciento de aquellas del quintil inferior fueron inmunizadas.

- Según ámbito geográfico, en la región de la Sierra (50,3 por ciento) y en el área rural (53,0 por ciento) se presentaron los menores porcentajes de mujeres que recibieron dos o más inyecciones. Por departamento, hay algunos con bajos porcentajes con un mínimo de dos dosis, como Tacna (25,6 por ciento), Cusco (33,3 por ciento), Madre de Dios (35,2 por ciento) y Moquegua (44,3 por ciento). Sin embargo, estos departamentos tuvieron altas tasas de protección contra el tétano (cuyos porcentajes varían entre 73,2 y 82,9 por ciento), lo que podría estar indicando la presencia de campañas de vacunación y/o vacunaciones en anteriores embarazos, cercanos al último embarazo. Relativamente bajos niveles de protección contra el tétano se observaron en Puno (66,5 por ciento) y Arequipa (69,7 por ciento).

CUADRO Nº 8.6

PERÚ: VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON UN NACIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante último embarazo	Mujeres cuyo nacimiento más reciente fue protegido contra el tétano 1/	Número de madres
Edad de la madre al nacimiento			
Menos de 20 años	54,9	79,4	1 025
20-34	57,2	83,1	5 039
35-49	53,0	80,6	1 341
Orden de nacimiento			
Primer nacimiento	56,4	80,3	2 509
2-3	56,6	82,7	3 304
4-5	54,9	84,9	1 051
6 y más	53,8	81,8	541
Nivel de educación			
Sin educación	47,3	69,6	204
Primaria	56,6	81,3	1 998
Secundaria	58,2	83,1	3 401
Superior	52,6	82,6	1 800
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	54,1	79,3	1 604
Segundo quintil	54,0	81,7	1 754
Quintil intermedio	60,6	86,7	1 707
Cuarto quintil	59,7	83,5	1 349
Quintil superior	50,3	77,7	991
Total 2012	56,1	82,1	7 404
Total 2009	54,0	80,1	7 737

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

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

CUADRO Nº 8.7

PERÚ: VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON UN NACIMIENTO EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Mujeres que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante último embarazo	Mujeres cuyo nacimiento más reciente fue protegido contra el tétano 1/	Número de madres
Área de residencia			
Urbana	57,6	83,5	4 954
Rural	53,0	79,3	2 450
Región natural			
Lima Metropolitana	57,9	81,8	1 867
Resto Costa	61,4	85,7	1 716
Sierra	50,3	77,6	2 611
Selva	58,2	87,2	1 210
Departamento			
Amazonas	53,7	73,4	130
Áncash	48,1	79,2	348
Apurímac	55,7	88,2	130
Arequipa	46,5	69,7	266
Ayacucho	56,9	77,9	262
Cajamarca	61,3	84,7	414
Cusco	33,3	75,4	279
Huancavelica	50,3	84,9	136
Huánuco	58,6	87,7	241
Ica	67,8	81,2	196
Junín	47,7	83,3	297
La Libertad	48,3	72,5	478
Lambayeque	68,2	89,3	285
Lima 2/	57,7	81,8	2 114
Loreto	58,2	90,2	349
Madre de Dios	35,2	73,2	46
Moquegua	44,3	82,9	37
Pasco	62,2	85,9	83
Piura	73,5	93,8	485
Puno	48,0	66,5	292
San Martín	56,5	92,0	253
Tacna	25,6	79,1	82
Tumbes	67,3	92,1	69
Ucayali	76,3	91,5	131
Total 2012	56,1	82,1	7 404
Total 2009	54,0	80,1	7 737

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.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

8.2 ATENCIÓN DEL PARTO

El lugar y tipo de atención del parto son importantes para asegurar la salud de la madre y niña o niño por nacer, asimismo, para determinar el acceso de la población a un servicio de atención de emergencia obstétrica en caso de alguna complicación. La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la ENDES 2012, se presenta en el Cuadro 8.8 por característica seleccionada y en el Cuadro 8.9 por ámbito geográfico.

Lugar de ocurrencia del parto (Cuadros 8.8 y 8.9; y Gráfico 8.2)

- El 86,8 por ciento de los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la ENDES 2012 tuvieron lugar en un servicio de salud (público o privado). Esta proporción se incrementó en 4,8 puntos porcentuales respecto a lo observado en el año 2009 (82,0 por ciento). La ocurrencia del parto en casa bajó de 16,7 por ciento en la ENDES 2009 hasta 12,5 por ciento en la ENDES 2012.

- Los grandes contrastes existentes anteriormente han disminuido en el país. En el año 2009, existía una diferencia muy marcada entre madres con cuatro y más visitas de control prenatal en comparación con aquellas sin ninguna visita (85,2 frente a 20,8 por ciento), la que ha disminuido (88,6 frente a 34,2 por ciento) en el año 2012. En este mismo sentido, el porcentaje de parto seguro de las mujeres ubicadas en el quintil superior en relación con las del quintil inferior de riqueza (97,3 frente a 51,5 por ciento) en la ENDES 2009, ha mejorado a 99,0 y 59,6 por ciento, respectivamente, en la ENDES 2012. De igual manera, se han acortado las coberturas para un nacimiento de orden sexto o mayor y el primer nacimiento (de 55,3 frente a 90,9 por ciento en el año 2009 a 60,3 frente a 93,4 por ciento en el año 2012). Asimismo, entre las residentes en el área urbana comparado con aquellas del área rural (93,4 frente a 59,0 por ciento) en el año 2009 a 95,7 y 68,6 por ciento, respectivamente, en el año 2012.

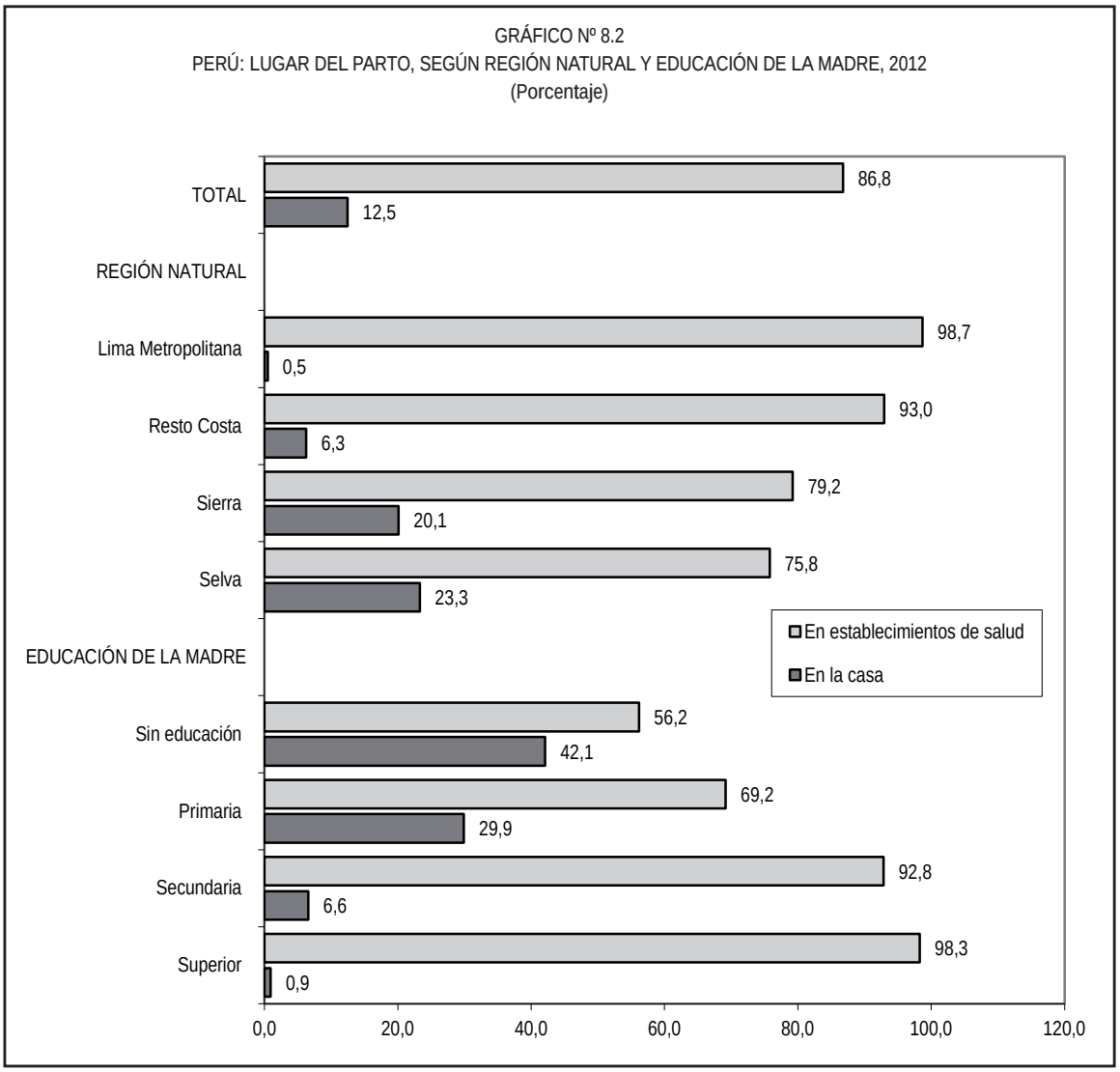
- Con respecto a los departamentos, se observó que ha habido progreso en 21 de ellos, destacando Huánuco, que mejora apreciablemente al pasar de 73,0 por ciento de partos atendidos en un establecimiento de salud en el año 2009 a 90,0 por ciento, en el año 2012. Le siguen San Martín (de 69,6 a 86,5 por ciento), Ucayali (de 65,4 a 80,2 por ciento), Huancavelica (de 67,4 a 80,5 por ciento) y Cusco (de 81,1 a 93,8 por ciento) entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012. En el área rural aumentó de 59,0 a 68,6 por ciento y en la Sierra de 70,4 a 79,2 por ciento, entre las dos encuestas.

- En cuanto al sector en que se ubica el establecimiento de salud, el mayor porcentaje de partos ocurridos en el sector privado, correspondió a las madres ubicadas en el quintil superior de riqueza en relación con aquellas del quintil inferior (27,4 frente 1,7 por ciento). Asimismo, entre las mujeres con educación superior comparado con aquellas sin educación (20,5 frente a 1,6 por ciento); y entre madres con el primer nacimiento en comparación con las que tuvieron el sexto o posterior (13,5 frente a 1,8 por ciento). Según ámbito geográfico, Lima Metropolitana (16,3 por ciento) y Resto Costa (16,2 por ciento) presentaron los más altos porcentajes. Por departamento, valores superiores al promedio nacional (9,7 por ciento) se encontraron en Lambayeque (22,9 por ciento), Piura (22,4 por ciento), Tumbes (16,4 por ciento) y Lima (14,7 por ciento).

- Los establecimientos de salud públicos fueron más utilizados por mujeres ubicadas en el quintil intermedio y cuarto quintil de riqueza (86,4 y 85,4 por ciento, respectivamente), con educación secundaria (85,0 por ciento), del segundo quintil (82,2 por ciento), y entre las mujeres con el primer nacimiento o en las adolescentes (79,9 por ciento, en ambos casos). De acuerdo con el ámbito geográfico fue mayor en el área urbana que en el área rural (82,4 frente a 66,4 por ciento) y, en Lima Metropolitana alcanzó el 82,4 por ciento. Por otro lado, en los departamentos de Apurímac, Tacna, Ica, Ayacucho, Cusco y Moquegua, más del 90,0 por ciento accedió a este tipo de establecimiento.

- El incremento en el parto institucional tuvo su correspondencia en la disminución del parto domiciliario. En efecto esta relación fue menor en 4,2 puntos porcentuales a la observada en la ENDES 2009 (16,7 por ciento). No obstante, aún se advierte porcentajes mayores al promedio nacional (12,5 por ciento) entre las mujeres sin ninguna visita de control prenatal (65,5 por ciento), entre aquellas sin educación (42,1 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (39,3 por ciento) y con el sexto o posterior nacimiento (38,2 por ciento) entre las principales. Según ámbito geográfico, fue 7,2 veces más en el área rural que en la urbana (30,3 frente a 3,7 por ciento); mientras que por región natural, la Selva presentó el más alto porcentaje (23,3 por ciento). A nivel departamental, se observó que en 11 de ellos, el parto domiciliario se encontró por encima del promedio nacional destacando: Amazonas (36,7 por ciento), Loreto (36,3 por ciento), Cajamarca (32,8 por ciento) y Puno (31,5 por ciento) con los mayores porcentajes.

GRÁFICO Nº 8.2
PERÚ: LUGAR DEL PARTO, SEGÚN REGIÓN NATURAL Y EDUCACIÓN DE LA MADRE, 2012
(Porcentaje)



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

CUADRO Nº 8.8

PERÚ: LUGAR DEL PARTO DE LOS NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA Y PORCENTAJE DE PARTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Establecimiento de salud		En la casa	En otro lugar	Porcentaje de partos en establecimiento de salud	Número de nacimientos
		Del sector público	Del sector privado 1/				
Edad de la madre al nacimiento							
Menos de 20 años	100,0	79,9	6,6	12,2	1,2	86,6	1 025
20-34	100,0	77,3	10,3	11,7	0,6	87,6	5 039
35-49	100,0	74,0	9,6	15,5	0,9	83,6	1 341
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	79,9	13,5	5,5	1,1	93,4	2 509
2-3	100,0	79,6	9,0	11,1	0,4	88,5	3 304
4-5	100,0	71,9	6,8	20,2	1,0	78,8	1 051
6 y más	100,0	58,5	1,8	38,2	1,5	60,3	541
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	54,6	1,6	42,1	1,7	56,2	204
Primaria	100,0	65,3	3,9	29,9	0,9	69,2	1 998
Secundaria	100,0	85,0	7,9	6,6	0,6	92,8	3 401
Superior	100,0	77,8	20,5	0,9	0,8	98,3	1 800
Visitas para control prenatal							
Ninguna	100,0	29,4	4,8	65,5	0,3	34,2	117
1-3 visitas	100,0	58,7	6,4	33,9	1,0	65,1	296
4 y más visitas	100,0	78,6	9,9	10,7	0,8	88,6	6 988
No sabe/ sin información	100,0	*	*	*	*	*	4
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	57,9	1,7	39,3	1,1	59,6	1 604
Segundo quintil	100,0	82,2	3,8	12,8	1,2	86,0	1 754
Quintil intermedio	100,0	86,4	10,4	3,0	0,2	96,8	1 707
Cuarto quintil	100,0	85,4	12,9	1,1	0,6	98,3	1 349
Quintil superior	100,0	71,6	27,4	0,4	0,6	99,0	991
Total 2012	100,0	77,1	9,7	12,5	0,8	86,8	7 404
Total 2009	100,0	74,0	8,0	16,7	1,3	82,0	7 737

Nota: La estimación se refiere a los nacimientos en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Solo se incluye el último nacimiento de la mujer. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye Hospital/otro de la iglesia para el año 2012.

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

CUADRO Nº 8.9

PERÚ: LUGAR DEL PARTO DE LOS NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA Y PORCENTAJE DE PARTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Establecimiento de salud		En la casa	En otro lugar	Porcentaje de partos en establecimiento de salud	Número de nacimientos
		Del sector público	Del sector privado 1/				
Área de residencia							
Urbana	100,0	82,4	13,4	3,7	0,6	95,7	4 954
Rural	100,0	66,4	2,3	30,3	1,1	68,6	2 450
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	82,4	16,3	0,5	0,8	98,7	1 867
Resto Costa	100,0	76,7	16,2	6,3	0,8	93,0	1 716
Sierra	100,0	75,8	3,5	20,1	0,7	79,2	2 611
Selva	100,0	72,1	3,6	23,3	0,9	75,8	1 210
Departamento							
Amazonas	100,0	60,3	2,7	36,7	0,3	63,1	130
Áncash	100,0	74,8	11,4	13,0	0,7	86,2	348
Apurímac	100,0	96,1	1,7	2,2	0,0	97,8	130
Arequipa	100,0	85,9	7,3	6,2	0,5	93,3	266
Ayacucho	100,0	91,9	1,0	6,4	0,6	93,0	262
Cajamarca	100,0	60,3	6,0	32,8	0,9	66,3	414
Cusco	100,0	91,1	2,7	6,2	0,0	93,8	279
Huancavelica	100,0	79,3	1,1	18,4	1,2	80,5	136
Huánuco	100,0	89,4	0,6	8,0	2,0	90,0	241
Ica	100,0	92,2	6,5	1,3	0,0	98,7	196
Junín	100,0	78,0	5,3	16,0	0,8	83,2	297
La Libertad	100,0	71,0	9,9	18,6	0,5	80,9	478
Lambayeque	100,0	64,8	22,9	11,3	0,9	87,7	285
Lima 2/	100,0	82,4	14,7	2,1	0,9	97,1	2 114
Loreto	100,0	60,9	1,1	36,3	1,7	62,0	349
Madre de Dios	100,0	89,1	2,1	6,1	2,7	91,2	46
Moquegua	100,0	90,2	5,8	3,4	0,6	96,0	37
Pasco	100,0	84,7	3,1	12,0	0,2	87,8	83
Piura	100,0	59,2	22,4	17,6	0,8	81,6	485
Puno	100,0	63,2	4,9	31,5	0,3	68,1	292
San Martín	100,0	80,7	5,7	12,9	,6	86,5	253
Tacna	100,0	92,2	1,9	5,0	0,8	94,1	82
Tumbes	100,0	81,0	16,4	2,6	0,0	97,4	69
Ucayali	100,0	78,2	2,1	19,2	0,5	80,2	131
Total 2012	100,0	77,1	9,7	12,5	0,8	86,8	7 404
Total 2009	100,0	74,0	8,0	16,7	1,3	82,0	7 737

Nota: La estimación se refiere a los nacimientos en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Solo se incluye el último nacimiento de la mujer.25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye Hospital/otro de la iglesia.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Asistencia durante el parto

Este indicador, conjuntamente con el lugar del parto, es importante para asegurar la salud de la madre y el niño o niña por nacer, asimismo, se utiliza para monitorear el progreso en la Salud Materna en el marco de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En los Cuadros 8.10 y 8.11, se muestra la distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia durante el parto, según edad, orden de nacimiento, lugar del parto, educación de la madre, quintil de riqueza; y por ámbito geográfico.

Tipo de atención durante el parto (Cuadros 8.10 y 8.11)

- Entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, se advierte un continuo incremento de atención de parto por médico (de 49,4 frente a 53,9 por ciento). Asimismo, se registró incremento en la atención de parto por obstetriz (de 30,1 a 31,0 por ciento). En contraste, la atención por comadrona/partera, disminuyó de 7,6 por ciento en el año 2009 hasta constituir solo el 6,8 por ciento de partos, en el año 2012.

- Según características de la mujer son marcadas las diferencias en el tipo de profesional que atiende al parto. Así, el porcentaje de atención por médico fue mayor entre las mujeres con el primer nacimiento en comparación con el sexto o mayor (61,4 frente a 25,9 por ciento). Sin embargo, los diferenciales fueron más notorios con la educación o grado de capacidad económica de la madre. Así, el porcentaje de atención por un médico fue 2,1 veces más alto si la madre tiene educación superior que si no tiene educación (76,7 frente a 24,4 por ciento) y fue aún mayor si pertenece al quintil superior en relación con madres del quintil inferior de riqueza (86,0 frente a 22,9 por ciento).

- Por área de residencia, más mujeres fueron atendidas por un médico en el área urbana que en el área rural (65,3 frente a 32,1 por ciento); mientras que por región natural, la Sierra y la Selva experimentaron mayores incrementos desde la ENDES 2009 a la ENDES 2012, de 33,1 a 43,2 por ciento y de 29,1 a 34,7 por ciento, respectivamente. En cambio, por departamento se registró gran disparidad, como las diferencias entre el 76,2 por ciento de partos atendidos por un médico en Lima, 71,1 por ciento en Apurímac y 70,1 por ciento en Tacna comparado con Loreto (20,4 por ciento), Huancavelica (34,2 por ciento), San Martín (34,6 por ciento) y Amazonas (35,0 por ciento).

- De otro lado, el porcentaje de los partos atendidos por obstetriz fue mayor en el caso entre las madres adolescentes (39,9 por ciento), del segundo quintil de riqueza (38,9 por ciento), con educación secundaria (35,5 por ciento) y cuando el parto se realizó en un establecimiento de salud (35,0 por ciento). Según ámbito geográfico, la atención del parto por obstetriz fue 35,7 por ciento en la Selva, 33,8 por ciento, en la Sierra y 33,0 por ciento en el área rural. De igual manera, en 14 departamentos los porcentajes fueron superiores al promedio nacional (31,0 por ciento) destacando: Huánuco (54,3 por ciento), Ayacucho (50,8 por ciento) y San Martín (48,0 por ciento) con los mayores porcentajes.

- La asistencia del parto por "Comadrona/Partera" se realizó en mayor proporción cuando se trata de partos no institucionales (43,6 por ciento), a mujeres sin educación (23,2 por ciento) y ubicadas en el quintil inferior de riqueza (20,5 por ciento). Por ámbito geográfico, este tipo de asistencia fue empleada más en el área rural (15,1 por ciento) y en la región de la Selva (14,4 por ciento). Mientras que a nivel departamental, se presentó en mayor porcentaje en Cajamarca (26,6 por ciento), Loreto (21,7 por ciento), Amazonas (18,4 por ciento) y Piura (16,1 por ciento) con porcentajes superiores al promedio nacional (6,8 por ciento). Finalmente, en lo que parece ser un aspecto de connotación netamente cultural, existen lugares donde aún la mayor parte de los partos fueron atendidos por familiares/otros, como Puno (18,3 por ciento), Huancavelica (15,2 por ciento), Loreto (14,7 por ciento), Ucayali (13,8 por ciento) y Amazonas (13,0 por ciento).

- El nacimiento por cesárea, que se estima debe situarse entre 5,0 y 15,0 por ciento de todos los nacimientos como solución final a complicaciones del embarazo y parto, continúa aumentando en el Perú y revelando inequidades importantes. Así, se incrementó de 21,4 a 25,3 por ciento entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012. Como ya ha ocurrido anteriormente, al desagregar la cifra por características de la mujer, se revelan importantes contrastes. Se observó que las cesáreas se realizaron en el 48,6 por ciento entre las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza, 44,1 por ciento entre aquellas con educación superior, 40,7 por ciento que pertenecen al cuarto quintil de riqueza y 31,1 por ciento entre las que tuvieron el primer nacimiento. De acuerdo con el ámbito geográfico, fue 48,7 por ciento en Tumbes, 41,0 por ciento en Lima Metropolitana y 39,7 por ciento en Lima. Por otro lado, se mantiene en niveles bajos entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (6,4 por ciento), sin educación (7,0 por ciento) o con el sexto o posterior nacimiento (7,9 por ciento) y en el departamento de Huancavelica (8,6 por ciento).

CUADRO Nº 8.10

PERÚ: ATENCIÓN DURANTE EL PARTO PARA LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN Y PORCENTAJE DE NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención del parto							Porcentaje de partos por profesional de la salud calificado 1/	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona / Partera	Familiar/ Otro	Nadie			
Edad de la madre al nacimiento											
Menos de 20 años	100,0	44,1	39,9	1,8	1,3	8,6	4,2	0,0	85,8	18,4	1 328
20-34	100,0	55,7	30,0	1,9	1,3	6,5	4,4	0,3	87,6	25,8	5 974
35-49	100,0	55,3	27,1	1,8	1,4	6,5	7,1	0,9	84,2	29,6	1 502
Orden de nacimiento											
Primer nacimiento	100,0	61,4	31,5	1,3	0,6	3,5	1,8	0,0	94,1	31,1	3 064
2-3	100,0	56,6	30,0	1,7	1,2	6,2	4,1	0,2	88,3	26,6	3 817
4-5	100,0	42,1	33,2	3,2	1,9	11,0	7,6	1,1	78,4	16,5	1 245
6 y más	100,0	25,9	30,7	3,2	3,6	17,6	17,7	1,5	59,7	7,9	677
Lugar del parto											
Establecimiento de salud	100,0	62,6	35,0	1,5	0,6	0,3	0,1	0,0	99,1	29,8	7 481
Otro lugar	100,0	4,3	8,5	4,3	5,5	43,6	31,7	2,2	17,0	0,0	1 323
Nivel de educación											
Sin educación	100,0	24,4	27,0	5,9	2,1	23,2	16,9	0,5	57,3	7,0	273
Primaria	100,0	33,6	31,5	3,9	2,9	16,2	10,8	1,0	69,0	11,7	2 493
Secundaria	100,0	56,9	35,5	1,2	0,8	3,1	2,4	0,1	93,5	25,5	3 999
Superior	100,0	76,7	22,1	0,2	0,1	0,3	0,6	0,0	99,0	44,1	2 039
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	100,0	22,9	32,1	4,9	4,2	20,5	14,3	1,1	59,9	6,4	2 070
Segundo quintil	100,0	46,3	38,9	2,5	1,0	6,6	4,3	0,4	87,7	17,8	2 114
Quintil intermedio	100,0	62,9	33,7	0,4	0,3	1,4	1,3	0,0	97,0	28,0	1 974
Cuarto quintil	100,0	70,8	28,3	0,2	0,1	0,3	0,2	0,1	99,3	40,7	1 504
Quintil superior	100,0	86,0	13,2	0,0	0,0	0,1	0,7	0,0	99,2	48,6	1 142
Total 2012	100,0	53,9	31,0	1,9	1,3	6,8	4,8	0,4	86,7	25,3	8 804
Total 2009	100,0	49,4	30,1	3,0	0,7 a/	7,6	8,9	0,3	82,5	21,4	9 305

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente se considera la más capacitada.
1/ Proveedor de salud calificado incluye médico, obstetriz y enfermera.
a/ Solo incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2012 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

CUADRO Nº 8.11

PERÚ: ATENCIÓN DURANTE EL PARTO PARA LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN Y PORCENTAJE DE NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención del parto							Porcentaje de partos por profesional de la salud calificado 1/	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona / Partera	Familiar/ Otro	Nadie			
Área de residencia											
Urbana	100,0	65,3	29,9	0,5	0,3	2,4	1,4	0,2	95,7	32,9	5 773
Rural	100,0	32,1	33,0	4,5	3,2	15,1	11,3	0,7	69,6	10,8	3 031
Región natural											
Lima Metropolitana	100,0	78,3	20,8	0,1	0,0	0,2	0,7	0,0	99,2	41,0	2 151
Resto Costa	100,0	58,6	34,0	0,5	0,1	4,6	1,9	0,2	93,2	30,5	2 026
Sierra	100,0	43,2	33,8	3,9	2,3	9,1	7,2	0,5	80,9	15,7	3 109
Selva	100,0	34,7	35,7	2,0	2,7	14,4	9,6	0,9	72,4	15,8	1 518
Departamento											
Amazonas	100,0	35,0	22,0	4,3	6,7	18,4	13,0	0,6	61,3	13,1	167
Áncash	100,0	50,6	33,7	4,5	2,9	4,4	3,3	0,5	88,8	19,2	410
Apurímac	100,0	71,1	23,9	2,3	1,1	0,3	1,2	0,0	97,4	18,6	147
Arequipa	100,0	65,7	28,1	0,3	0,0	0,9	5,0	0,0	94,1	35,3	309
Ayacucho	100,0	37,0	50,8	4,0	1,7	1,4	4,5	0,5	91,8	13,7	321
Cajamarca	100,0	38,7	21,2	5,8	4,6	26,6	2,8	0,2	65,8	13,9	500
Cusco	100,0	53,6	38,1	2,3	1,4	0,3	3,8	0,3	94,1	16,5	315
Huancavelica	100,0	34,2	41,4	5,0	1,4	2,6	15,2	0,3	80,5	8,6	163
Huánuco	100,0	35,8	54,3	2,7	0,5	1,8	4,6	0,3	92,8	11,8	284
Ica	100,0	67,5	31,7	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	99,2	32,0	231
Junín	100,0	44,6	37,9	1,9	0,2	8,4	6,6	0,3	84,5	17,0	336
La Libertad	100,0	48,9	34,1	2,2	0,8	7,8	5,7	0,5	85,1	23,9	574
Lambayeque	100,0	49,9	37,1	0,2	0,6	11,1	1,0	0,0	87,2	25,7	342
Lima 2/	100,0	76,2	21,0	0,3	0,1	0,7	1,7	0,0	97,5	39,7	2 428
Loreto	100,0	20,4	35,0	1,4	5,1	21,7	14,7	1,7	56,8	10,5	480
Madre de Dios	100,0	64,1	27,3	1,9	0,5	0,8	5,0	0,4	93,2	19,5	56
Moquegua	100,0	65,0	30,1	0,4	0,0	1,6	2,9	0,0	95,5	34,0	41
Pasco	100,0	53,4	29,5	4,8	0,9	3,8	7,1	0,5	87,8	17,6	101
Piura	100,0	44,8	34,0	1,5	0,2	16,1	2,5	0,8	80,4	25,2	606
Puno	100,0	39,3	31,6	3,6	1,6	4,6	18,3	1,0	74,6	15,9	350
San Martín	100,0	34,6	48,0	1,3	2,7	9,9	2,6	1,0	83,9	20,8	306
Tacna	100,0	70,1	26,4	1,4	0,0	0,4	1,6	0,0	98,0	31,8	93
Tumbes	100,0	65,2	32,2	0,2	0,0	2,5	0,0	0,0	97,5	48,7	83
Ucayali	100,0	46,0	30,2	1,1	1,1	7,7	13,8	0,0	77,4	14,3	162
Total 2012	100,0	53,9	31,0	1,9	1,3	6,8	4,8	0,4	86,7	25,3	8 804
Total 2009	100,0	49,4	30,1	3,0	0,7 a/	7,6	8,9	0,3	82,5	21,4	9 305

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente se considera la más capacitada.

1/ Proveedor de salud calificado incluye médico, obstetriz y enfermera.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

a/ Solo incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2012 no se encontraron casos de sanitario.

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

8.3 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES

El control postnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y la niña o el niño recién nacido. Estos episodios de peligro pueden ser la hemorragia postparto en la madre, la asfixia del o la recién nacida, o la infección en ambos. En la ENDES 2012, se recogió información sobre la ocurrencia de cuidado postnatal; y si ocurrió, el periodo después del parto en que se dio el primer control. La referencia es respecto a los últimos nacimientos entre mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta y, cuyos nacimientos ocurrieron tanto dentro como fuera de un establecimiento de salud. Los resultados se presentan en los Cuadros 8.12 y 8.13. La información sobre la persona que proporcionó la atención postnatal a la madre se presenta en los Cuadros 8.16 y 8.17. Para efectos de comparación con la ENDES 2009, en los Cuadros 8.14, 8.15, 8.18 y 8.19 se presentan la información de la ocurrencia del cuidado postnatal y persona que lo proporcionó para los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud.

Niveles y momento del control postnatal de los últimos nacimientos (Cuadros 8.12 y 8.13)

- La mayoría de mujeres (71,5 por ciento) tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto, lo que fue una situación ventajosa. Si se añade la proporción que la tuvo entre las 4 y 23 horas postparto, el 91,8 por ciento de mujeres tuvieron su control postnatal antes de los dos días después del parto.

- Los porcentajes difieren por características de las mujeres y por ámbito geográfico. Así, el 59,7 por ciento de mujeres con el sexto o posterior nacimiento tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto. Asimismo, las mujeres sin educación (60,0 por ciento) y entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (61,8 por ciento). Mientras que por ámbito geográfico fue 46,5 por ciento en Amazonas, 54,9 por ciento en Loreto, 56,6 por ciento en Tacna, 63,7 por ciento en la Selva y 66,5 por ciento en el área rural. De manera similar, las bajas proporciones de control temprano están relacionadas con altos porcentajes de mujeres que no recibieron control alguno, como fue el caso de las mujeres sin educación (15,5 por ciento), con el sexto o posterior nacimiento (15,2 por ciento) y ubicadas en el quintil inferior de riqueza (13,2 por ciento).

- Según ámbito geográfico, se observó que existen algunos departamentos donde a pesar de que una buena proporción de mujeres han tenido un control postnatal temprano, un alto porcentaje todavía no recibe ningún control, como fue el caso de Amazonas (28,0 por ciento), Loreto (15,8 por ciento) y Ucayali (14,2 por ciento). Asimismo, en la región de la Selva (12,3 por ciento).

- No recibieron control postnatal (o lo recibieron después de 41 días) un 4,2 por ciento de mujeres.

CUADRO Nº 8.12

PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postnatal 1/	Número de nací-cientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Edad de la madre al nacimiento							
Menos de 20 años	100,0	70,0	20,1	2,3	2,5	5,1	1 025
20-34	100,0	72,6	20,2	1,1	2,6	3,5	5 039
35-49	100,0	68,7	20,9	0,9	3,3	6,1	1 341
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	73,5	22,1	1,1	0,9	2,5	2 509
2-3	100,0	72,0	21,3	1,2	2,4	3,0	3 304
4-5	100,0	71,3	16,8	1,1	4,1	6,7	1 051
6 y más	100,0	59,7	12,9	2,4	9,8	15,2	541
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	60,0	11,4	4,1	9,1	15,5	204
Primaria	100,0	66,8	14,6	2,4	6,8	9,5	1 998
Secundaria	100,0	73,6	21,9	0,9	1,2	2,4	3 401
Superior	100,0	74,2	24,6	0,3	0,2	0,7	1 800
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	61,8	13,8	2,7	8,5	13,2	1 604
Segundo quintil	100,0	73,4	18,5	2,1	2,5	3,5	1 754
Quintil intermedio	100,0	73,5	23,8	0,5	1,0	1,2	1 707
Cuarto quintil	100,0	75,0	23,5	0,3	0,2	1,0	1 349
Quintil superior	100,0	75,7	23,8	0,0	0,0	0,5	991
Total	100,0	71,5	20,3	1,3	2,7	4,2	7 404

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

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

CUADRO Nº 8.13

PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postnatal 1/	Número de nací-cientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Área de residencia							
Urbana	100,0	74,0	22,7	0,7	1,1	1,5	4 954
Rural	100,0	66,5	15,6	2,3	5,9	9,7	2 450
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	73,2	26,3	0,2	0,0	0,3	1 867
Resto Costa	100,0	75,5	18,7	1,2	2,0	2,5	1 716
Sierra	100,0	71,3	18,6	2,0	3,6	4,4	2 611
Selva	100,0	63,7	17,1	1,3	5,7	12,3	1 210
Departamento							
Amazonas	100,0	46,5	18,0	3,1	4,4	28,0	130
Áncash	100,0	69,8	23,2	1,8	0,7	4,4	348
Apurímac	100,0	89,6	10,2	0,2	0,0	0,0	130
Arequipa	100,0	78,3	15,5	1,8	1,9	2,5	266
Ayacucho	100,0	79,2	18,4	1,6	0,0	0,9	262
Cajamarca	100,0	69,3	21,5	0,9	2,2	6,1	414
Cusco	100,0	74,8	20,8	0,3	2,2	1,9	279
Huancavelica	100,0	80,4	14,2	1,6	1,6	2,2	136
Huánuco	100,0	75,3	16,3	1,6	1,7	5,0	241
Ica	100,0	78,5	19,7	0,7	0,5	0,7	196
Junín	100,0	67,8	22,1	2,7	2,5	4,9	297
La Libertad	100,0	80,0	7,5	2,4	6,5	3,6	478
Lambayeque	100,0	66,4	19,4	2,1	6,3	5,7	285
Lima 2/	100,0	72,9	25,2	0,4	0,8	0,7	2 114
Loreto	100,0	54,9	15,2	1,8	12,4	15,8	349
Madre de Dios	100,0	75,3	21,5	0,8	0,2	2,2	46
Moquegua	100,0	65,7	31,1	1,4	0,6	1,1	37
Pasco	100,0	74,5	17,0	2,6	3,3	2,6	83
Piura	100,0	74,1	18,0	1,3	1,9	4,8	485
Puno	100,0	62,6	23,3	1,7	7,3	5,0	292
San Martín	100,0	67,1	19,4	0,5	3,1	10,0	253
Tacna	100,0	56,6	39,1	2,9	0,3	1,1	82
Tumbes	100,0	71,9	24,3	0,2	1,2	2,3	69
Ucayali	100,0	63,9	17,1	2,0	2,7	14,2	131
Total	100,0	71,5	20,3	1,3	2,7	4,2	7 404

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Niveles y momento del control postnatal en los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud (Cuadros 8.14 y 8.15)

- Entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud, el 24,1 por ciento no recibió atención postnatal. Aunque esta condición constituye una situación en extremo riesgosa, considerando que una alta proporción de las muertes maternas ocurren en el postparto, se evidencia una disminución favorable desde la ENDES 2009 (35,8 por ciento). Sin embargo, por característica seleccionada fue mayor en las mujeres con el sexto o posterior nacimiento (35,8 por ciento), sin educación (33,2 por ciento) y de 35 a 49 años de edad (31,5 por ciento). Por ámbito geográfico, se presentó más en los departamentos de la Selva como Ucayali (69,3 por ciento), Amazonas (62,8 por ciento), San Martín (49,0 por ciento) y Loreto (40,5 por ciento).

CUADRO Nº 8.14

PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE NO NACIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Edad de la madre al nacimiento							
Menor de 20 años	100,0	37,1	9,6	12,3	18,5	22,6	138
20-34	100,0	38,8	12,3	7,0	20,0	21,8	624
35-49	100,0	32,9	10,8	4,8	20,0	31,5	220
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	43,8	15,8	11,2	11,8	17,4	165
2-3	100,0	37,9	13,3	8,1	20,8	19,9	378
4-5	100,0	42,5	8,8	4,5	19,4	24,7	223
6 y más	100,0	25,6	8,4	5,7	24,5	35,8	215
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	31,4	5,7	9,3	20,4	33,2	89
Primaria	100,0	35,0	11,5	6,9	21,7	25,0	616
Secundaria	100,0	42,2	12,2	8,5	16,0	21,1	244
Superior	100,0	(60,7)	(26,1)	(0,0)	(9,8)	(3,4)	31
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	34,9	10,2	6,1	20,7	28,1	648
Segundo quintil	100,0	41,2	13,6	11,7	17,0	16,5	246
Quintil intermedio	100,0	43,3	8,8	4,3	30,0	13,6	55
Cuarto quintil	100,0	*	*	*	*	*	23
Quintil superior	100,0	*	*	*	*	*	10
Total 2012	100,0	37,3	11,6	7,3	19,8	24,1	981
Total 2009	100,0	28,3	8,7	7,6	19,6	35,8	1 395

Nota: Se incluyen todos los nacimientos 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 se considera la más capacitada en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

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

CUADRO Nº 8.15

PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE NO NACIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Área de residencia							
Urbana	100,0	33,4	13,3	10,2	24,5	18,6	212
Rural	100,0	38,3	11,2	6,5	18,5	25,6	769
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	*	*	*	*	*	24
Resto Costa	100,0	33,2	8,1	12,8	28,3	17,5	121
Sierra	100,0	44,2	15,0	8,0	16,8	16,0	543
Selva	100,0	24,1	5,6	4,3	23,4	42,6	293
Departamento							
Amazonas	100,0	14,8	6,2	4,5	11,8	62,8	48
Áncash	100,0	(48,0)	(16,6)	(8,1)	(5,1)	(22,3)	48
Apurímac	100,0	*	*	*	*	*	3
Arequipa	100,0	*	*	*	*	*	18
Ayacucho	100,0	(36,9)	(33,2)	(21,9)	(0,0)	(8,0)	18
Cajamarca	100,0	69,5	11,3	1,6	5,7	11,8	140
Cusco	100,0	*	*	*	*	*	17
Huancavelica	100,0	48,5	27,4	6,4	8,3	9,3	27
Huánuco	100,0	(31,1)	(17,4)	(16,2)	(13,7)	(21,6)	24
Ica	100,0	*	*	*	*	*	3
Junín	100,0	(28,5)	(19,1)	(10,8)	(15,1)	(26,4)	50
La Libertad	100,0	36,5	2,9	11,3	34,1	15,2	91
Lambayeque	100,0	(17,5)	(0,0)	(13,0)	(51,7)	(17,8)	35
Lima 2/	100,0	*	*	*	*	*	62
Loreto	100,0	19,5	3,6	3,8	32,6	40,5	132
Madre de Dios	100,0	(60,5)	(15,5)	(6,2)	(2,7)	(15,1)	4
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	1
Pasco	100,0	(24,3)	(16,1)	(17,1)	(26,9)	(15,5)	10
Piura	100,0	50,7	12,9	6,8	10,0	19,6	89
Puno	100,0	36,3	24,8	5,4	23,0	10,5	93
San Martín	100,0	19,3	8,4	2,0	21,3	49,0	34
Tacna	100,0	*	*	*	*	*	5
Tumbes	100,0	*	*	*	*	*	2
Ucayali	100,0	6,6	0,0	10,3	13,9	69,3	26
Total 2012	100,0	37,3	11,6	7,3	19,8	24,1	981
Total 2009	100,0	28,3	8,7	7,6	19,6	35,8	1 395

Nota: Se incluyen todos los nacimientos 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 se considera la más capacitada en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Persona que proporcionó la atención postnatal en los últimos nacimientos (Cuadros 8.16 y 8.17)

- Del total de los últimos nacimientos que recibieron control postnatal, el 35,1 por ciento de ellos fueron atendidos por obstetriz, seguido por médico (34,4 por ciento) y luego por enfermera (20,9 por ciento); en conjunto, representaron un total de 90,4 por ciento de mujeres atendidas por un personal calificado. Es importante resaltar la muy baja participación de otro trabajador de salud o comadrona/partera como proveedor de atención postnatal.

- Se aprecian nuevamente los conocidos diferenciales para este servicio. Así, solo 23,6 por ciento de mujeres en el quintil superior de riqueza recibieron atención postnatal por obstetriz, comparado con el 38,9 por ciento entre mujeres del quintil inferior. En forma similar, solo el 31,2 por ciento de mujeres de 35 a 49 años de edad accedieron a la obstetriz para su primer control postnatal en comparación con el 39,9 por ciento de las adolescentes.

- A nivel departamental, subsisten marcadas diferencias como 62,2, 54,6 y 52,3 por ciento de control postnatal por obstetriz en Huánuco, Ayacucho y Huancavelica, respectivamente, en tanto lo contrario ocurre con solo 21,0 por ciento en Arequipa, 22,5 por ciento en Amazonas, 25,3 por ciento en Lima, 25,4 por ciento en Cajamarca y 25,8 por ciento en Madre de Dios.

- Por otro lado, en algunas zonas alejadas de la Sierra y Selva, los porcentajes de atención postnatal por médico fueron más elevados y por encima de lo encontrado con obstetriz. Tal fue el caso de Arequipa (52,0 por ciento), Madre de Dios (44,2 por ciento) y Junín (36,3 por ciento). Algunos departamentos de la Costa exhiben también porcentajes altos y mayores de atención por médico que por obstetriz, como Ica (54,3 por ciento), Lima (46,6 por ciento), Moquegua (40,6 por ciento) y La Libertad (38,6 por ciento).

CUADRO Nº 8.16

PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó primer control postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ Partera	Otro		
Edad de la madre al nacimiento									
Menos de 20 años	100,0	31,3	39,9	19,2	2,6	1,7	0,2	5,1	1 025
20-34	100,0	34,8	35,2	21,2	3,1	1,8	0,3	3,5	5 039
35-49	100,0	35,1	31,2	21,2	4,3	1,6	0,4	6,1	1 341
Orden de nacimiento									
Primer nacimiento	100,0	37,8	33,8	23,0	1,8	0,7	0,5	2,5	2 509
2-3	100,0	35,8	36,1	19,9	2,9	2,0	0,2	3,0	3 304
4-5	100,0	30,1	35,1	19,7	5,3	3,1	0,1	6,7	1 051
6 y más	100,0	17,7	35,6	20,0	8,0	2,8	0,8	15,2	541
Nivel de educación									
Sin educación	100,0	18,1	30,4	24,4	7,5	4,0	0,0	15,5	204
Primaria	100,0	22,5	37,1	20,7	5,5	4,4	0,2	9,5	1 998
Secundaria	100,0	35,0	37,5	21,3	2,5	0,9	0,4	2,4	3 401
Superior	100,0	48,1	29,0	20,2	1,6	0,1	0,5	0,7	1 800
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	15,4	38,9	19,6	7,0	5,6	0,3	13,2	1 604
Segundo quintil	100,0	29,1	41,5	20,8	3,2	1,7	0,2	3,5	1 754
Quintil intermedio	100,0	37,0	37,0	21,4	2,5	0,5	0,3	1,2	1 707
Cuarto quintil	100,0	46,7	28,5	21,8	1,4	0,0	0,6	1,0	1 349
Quintil superior	100,0	53,1	23,6	21,4	1,1	0,0	0,3	0,5	991
Total	100,0	34,4	35,1	20,9	3,2	1,7	0,3	4,2	7 404

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

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

CUADRO Nº 8.17

PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó primer control postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ Partera	Otro		
Área de residencia									
Urbana	100,0	41,5	33,1	20,9	2,1	0,5	0,4	1,5	4 954
Rural	100,0	20,0	39,3	21,1	5,6	4,2	0,1	9,7	2 450
Región natural									
Lima Metropolitana	100,0	47,7	24,6	24,8	2,1	0,2	0,3	0,3	1 867
Resto Costa	100,0	37,5	38,6	19,0	0,8	1,3	0,3	2,5	1 716
Sierra	100,0	27,6	39,9	21,2	3,5	3,1	0,3	4,4	2 611
Selva	100,0	24,0	36,1	17,4	8,0	1,8	0,5	12,3	1 210
Departamento									
Amazonas	100,0	18,6	22,5	21,7	7,5	1,4	0,2	28,0	130
Áncash	100,0	30,3	31,9	31,6	1,8	0,0	0,0	4,4	348
Apurímac	100,0	36,1	36,1	26,2	1,5	0,0	0,0	0,0	130
Arequipa	100,0	52,0	21,0	23,7	0,9	0,0	0,0	2,5	266
Ayacucho	100,0	16,6	54,6	22,7	4,7	0,2	0,3	0,9	262
Cajamarca	100,0	22,4	25,4	21,9	5,5	18,5	0,0	6,1	414
Cusco	100,0	28,6	48,7	19,2	0,7	0,0	0,9	1,9	279
Huancavelica	100,0	18,5	52,3	21,9	5,1	0,0	0,0	2,2	136
Huánuco	100,0	20,6	62,2	10,8	1,5	0,0	0,0	5,0	241
Ica	100,0	54,3	30,4	13,8	0,4	0,0	0,4	0,7	196
Junín	100,0	36,3	35,3	16,7	4,3	0,3	2,2	4,9	297
La Libertad	100,0	38,6	45,0	11,9	0,9	0,0	0,0	3,6	478
Lambayeque	100,0	32,0	41,8	16,7	2,3	1,6	0,0	5,7	285
Lima 2/	100,0	46,6	25,3	25,0	2,0	0,2	0,3	0,7	2 114
Loreto	100,0	20,3	32,9	14,6	14,4	1,0	0,8	15,8	349
Madre de Dios	100,0	44,2	25,8	25,1	2,4	0,3	0,0	2,2	46
Moquegua	100,0	40,6	35,4	22,4	0,5	0,0	0,0	1,1	37
Pasco	100,0	34,3	43,0	16,2	3,6	0,3	0,0	2,6	83
Piura	100,0	25,2	41,3	20,0	1,1	7,5	0,0	4,8	485
Puno	100,0	20,6	44,0	26,3	4,0	0,0	0,2	5,0	292
San Martín	100,0	20,9	44,1	12,9	12,2	0,0	0,0	10,0	253
Tacna	100,0	34,9	41,7	18,2	1,4	0,0	2,7	1,1	82
Tumbes	100,0	33,7	41,0	20,3	0,3	0,0	2,4	2,3	69
Ucayali	100,0	32,4	31,9	19,3	2,1	0,0	0,0	14,2	131
Total	100,0	34,4	35,1	20,9	3,2	1,7	0,3	4,2	7 404

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Persona que proporcionó la atención postnatal en los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud (Cuadros 8.18 y 8.19)

- Del total de los últimos nacimientos que no ocurrieron en servicio de salud pero que recibieron atención postnatal, el 29,1 por ciento de ellos fueron atendidos por obstetriz, seguido por enfermera (15,5 por ciento) y luego por médico (10,5 por ciento), situación que se mantiene igual a la ENDES 2009. De igual forma, fue poca la participación del personal de primer nivel de salud o comunitario (otro trabajador de salud y comadrona o partera) como proveedor de atención postnatal.

- Para la ENDES 2012, algunos diferenciales fueron evidentes y se mantienen al igual que en la ENDES 2009, como el hecho que en el área urbana fue bastante mayor el porcentaje de atención postnatal proveído por médico u obstetriz; mientras que, en el área rural fue la obstetriz y la enfermera. En cuanto a la atención proporcionada por comadrona/partera, en el área rural han variado las preferencias de 1,6 por ciento en la ENDES 2009 a 13,1 por ciento en la ENDES 2012. Por otro lado, en las mujeres ubicadas en el quintil intermedio y segundo quintil de riqueza, la atención postnatal por médico fue de 15,6 y 13,3 por ciento, respectivamente.

CUADRO Nº 8.18

PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO OCURRIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ Partera	Otro		
Edad de la madre al nacimiento									
Menos de 20 años	100,0	12,5	28,8	16,4	7,0	12,6	0,0	22,6	138
20-34	100,0	11,8	29,9	15,0	8,7	12,9	0,0	21,8	624
35-49	100,0	5,8	26,9	16,4	10,3	8,9	0,1	31,5	220
Orden de nacimiento									
Primer nacimiento	100,0	19,8	25,6	21,8	5,4	10,0	0,0	17,4	165
2-3	100,0	9,4	33,5	14,1	7,4	15,7	0,1	19,9	378
4-5	100,0	11,2	26,9	14,4	10,7	12,1	0,0	24,7	223
6 y más	100,0	4,8	26,1	14,3	12,2	6,8	0,0	35,8	215
Nivel de educación									
Sin educación	100,0	7,3	18,7	19,3	12,3	9,1	0,0	33,2	89
Primaria	100,0	8,5	28,0	16,0	8,9	13,6	0,0	25,0	616
Secundaria	100,0	9,9	36,9	13,6	8,0	10,4	0,1	21,1	244
Superior	100,0	(65,3)	(17,6)	(9,4)	(4,3)	(0,0)	(0,0)	(3,4)	31
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	6,7	25,5	15,3	10,7	13,7	0,0	28,1	648
Segundo quintil	100,0	13,3	38,8	16,5	4,5	10,4	0,0	16,5	246
Quintil intermedio	100,0	15,6	40,4	15,8	8,8	5,8	0,0	13,6	55
Cuarto quintil	100,0	*	*	*	*	*	*	*	23
Quintil superior	100,0	*	*	*	*	*	*	*	10
Total 2012	100,0	10,5	29,1	15,5	8,8	12,0	0,0	24,1	981
Total 2009	100,0	10,3	29,4	16,0	0,9	1,5	6,3	35,8	1 395

Nota: Se incluyen todos los nacimientos 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. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

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

CUADRO Nº 8.19

PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO OCURRIÓ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ Partera	Otro		
Área de residencia									
Urbana	100,0	21,1	37,5	10,6	4,3	7,9	0,0	18,6	212
Rural	100,0	7,6	26,7	16,9	10,1	13,1	0,0	25,6	769
Región natural									
Lima Metropolitana	100,0	*	*	*	*	*	*	*	24
Resto Costa	100,0	10,5	45,8	11,1	,6	14,4	0,0	17,5	121
Sierra	100,0	10,3	32,1	19,6	7,6	14,5	0,0	16,0	543
Selva	100,0	7,3	19,0	8,4	15,3	7,3	0,1	42,6	293
Departamento									
Amazonas	100,0	5,4	9,9	8,7	8,8	3,7	0,6	62,8	48
Áncash	100,0	(10,2)	(25,5)	(37,3)	(4,6)	(0,0)	(0,0)	(22,3)	48
Apurímac	100,0	*	*	*	*	*	*	*	3
Arequipa	100,0	*	*	*	*	*	*	*	18
Ayacucho	100,0	(3,5)	(31,6)	(41,3)	(15,7)	(0,0)	(0,0)	(8,0)	18
Cajamarca	100,0	2,5	9,8	11,1	9,8	54,9	0,0	11,8	140
Cusco	100,0	*	*	*	*	*	*	*	17
Huancavelica	100,0	13,6	50,0	19,0	8,0	0,0	0,0	9,3	27
Huánuco	100,0	(7,6)	(54,8)	(6,5)	(9,4)	(0,0)	(0,0)	(21,6)	24
Ica	100,0	*	*	*	*	*	*	*	3
Junín	100,0	(17,8)	(27,5)	(22,0)	(4,3)	(2,0)	(0,0)	(26,4)	50
La Libertad	100,0	9,8	54,9	17,6	2,5	0,0	0,0	15,2	91
Lambayeque	100,0	(12,0)	(45,0)	(10,1)	(2,4)	(12,8)	(0,0)	(17,8)	35
Lima 2/	100,0	*	*	*	*	*	*	*	62
Loreto	100,0	7,6	21,5	4,0	23,7	2,7	0,0	40,5	132
Madre de Dios	100,0	(43,5)	(11,4)	(23,5)	(6,5)	(0,0)	(0,0)	(15,1)	4
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	*	*	1
Pasco	100,0	(10,3)	(30,3)	(25,5)	(15,8)	(2,5)	(0,0)	(15,5)	10
Piura	100,0	3,2	27,1	14,6	2,3	33,1	0,0	19,6	89
Puno	100,0	8,5	48,5	25,3	7,2	0,0	0,0	10,5	93
San Martín	100,0	3,0	22,1	6,1	19,8	0,0	0,0	49,0	34
Tacna	100,0	*	*	*	*	*	*	*	5
Tumbes	100,0	*	*	*	*	*	*	*	2
Ucayali	100,0	7,0	8,4	8,6	6,7	0,0	0,0	69,3	26
Total 2012	100,0	10,5	29,1	15,5	8,8	12,0	0,0	24,1	981
Total 2009	100,0	10,3	29,4	16,0	0,9	1,5	6,3	35,8	1 395

Nota: Se incluyen todos los nacimientos 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. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Barreras en el acceso a servicios de salud (Cuadros 8.20 y 8.21)

Se presenta a continuación, en los Cuadros 8.20 y 8.21, los resultados sobre las diversas respuestas de las mujeres entrevistadas respecto a los problemas para acceder a servicios de salud, cuando estuvieran enfermas. Se debe tener en cuenta que estas respuestas no son espontáneas sino son los porcentajes de las respuestas afirmativas a cada aspecto planteado.

- El 94,8 por ciento de las mujeres entrevistadas en el año 2012 reportaron algún problema para acceder a servicios de salud y tratarse de algún episodio de enfermedad. Esta cifra fue menor que en el año 2009 (96,9 por ciento).
- Según motivos específicos, el 82,8 por ciento de mujeres manifestaron como problema su percepción de que "no habría personal calificado que la atienda" y el 84,8 por ciento de mujeres respondió la "falta de medicinas disponibles". El siguiente motivo es el problema de "conseguir dinero para el tratamiento", que fue expresado por el 57,8 por ciento de mujeres (menor en 6,6 puntos porcentuales al encontrado en la ENDES 2009). Este problema se registró con menor porcentaje entre mujeres del quintil superior de riqueza (31,3 por ciento) o con educación superior (39,3 por ciento), en tanto que lo mencionaron el 80,0 por ciento de mujeres en el quintil inferior y aquellas con cinco y más hijas e hijos, en ambos casos y, 83,3 por ciento entre mujeres sin educación. También fue un problema grande en áreas rurales (75,5 por ciento) y en departamentos como: Puno (76,8 por ciento), Amazonas (76,0 por ciento), Cajamarca (75,7 por ciento) o Huánuco (73,8 por ciento); y en la Sierra como un todo (68,7 por ciento), pero menos en Lima Metropolitana (43,7 por ciento).
- El siguiente problema manifestado es que "no habría personal femenino" que la atienda en la consulta, que fue reportado por 56,7 por ciento de mujeres. Nuevamente, este fue un problema menos sentido entre mujeres del quintil superior (42,8 por ciento) o con educación superior (43,9 por ciento). Curiosamente, tampoco pareció ser un problema importante entre mujeres residentes en San Martín (43,2 por ciento), Ucayali (44,4 por ciento), Loreto (47,1 por ciento) y Lima (47,5 por ciento).
- La razón "distancia al establecimiento" como problema de acceso a los servicios de salud fue menor en 0,8 punto porcentual al encontrado en la ENDES 2009 (42,2 frente a 43,0 por ciento); mientras que la razón "no querer ir sola" equivale a 42,1 por ciento. En esta última razón, se observaron diferencias acentuadas entre las mujeres sin educación y con educación superior (60,3 frente a 30,3 por ciento) y, entre las ubicadas en el quintil inferior y quintil superior de riqueza (58,3 frente a 30,1 por ciento). En la razón "distancia al establecimiento" fuertes contrastes aparecen entre madres del quintil inferior comparadas con las del quintil superior (68,1 frente a 23,9 por ciento), las que no tienen educación con las que tienen educación superior (64,8 frente a 29,1 por ciento); y las que residían en el área rural o urbana (66,5 y 34,0 por ciento, respectivamente). Hay también diferencias entre las que tienen cinco y más hijas e hijos y las que no los tienen (61,1 frente a 34,3 por ciento). Según departamento, la distancia al establecimiento siguió siendo un problema en Amazonas (70,2 por ciento), Cajamarca (61,4 por ciento), Cusco (59,8 por ciento) y Puno (58,3 por ciento).
- La necesidad de "tener que tomar transporte" para acceder a los servicios de salud está relacionada a la anterior razón (distancia al establecimiento) por lo que el patrón en los porcentajes de mujeres que mencionan dicha razón como problema de acceso fue similar, inclusive más contrastante entre las mujeres del quintil inferior en relación con las del quintil superior de riqueza (71,2 frente a 16,9 por ciento), por nivel de educación (67,7 por ciento para aquellas sin educación y 21,7 por ciento para las mujeres con educación superior), por área de residencia (67,9 frente a 27,2 por ciento rural/urbana); y entre las mujeres que tuvieron cinco y más hijas e hijos y las que no los tienen (60,2 frente a 27,9 por ciento). Nuevamente fue un problema en Amazonas (70,1 por ciento), Puno (64,1 por ciento) y Cajamarca (59,7 por ciento). El "conseguir permiso para ir a tratamiento" tuvo una baja expresión entre las mujeres, alcanzando apenas un 17,1 por ciento en total y sin diferencias notables por característica.

CUADRO Nº 8.20

PERÚ: PROBLEMAS EN EL ACCESO A LOS SERVICOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Problemas en el acceso a la atención de la salud:									Número de mujeres
	Conseguir permiso para ir a tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	Distancia al establecimiento de salud	Tener que tomar transporte	No quiere ir sola	Preocupación que no haya personal femenino	Pensar que puede no haber quien atienda	Pensar que no haya medicinas disponibles	Cualquiera de las anteriores	
Edad										
15-19	15,9	48,4	37,8	31,8	53,1	65,4	84,1	85,6	95,5	4 423
20-34	15,8	55,6	40,4	36,7	40,4	55,2	83,8	84,4	94,9	10 345
35-49	19,2	64,9	46,3	41,1	38,8	54,3	81,1	84,8	94,2	9 120
Número de hijas e hijos vivos										
0	17,5	44,9	34,3	27,9	45,6	61,0	81,6	82,7	94,0	7 840
1-2	16,1	57,9	40,9	37,1	37,3	51,3	81,6	83,4	94,3	9 517
3-4	17,1	70,4	50,4	45,1	42,0	57,3	84,7	88,5	95,9	4 630
5 y más	21,2	80,0	61,1	60,2	52,4	64,8	89,5	91,0	97,5	1 901
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	17,5	47,2	35,3	29,1	45,8	60,6	81,7	83,4	94,7	7 839
Casada/ unida	16,4	62,5	46,6	42,5	40,9	54,9	84,1	85,7	95,0	13 624
Divorciada/ separada/viuda	19,8	66,1	40,0	36,0	37,5	54,5	79,4	83,7	93,8	2 425
Condición de empleo últimos 12 meses										
No empleada	11,3	55,0	41,6	35,2	46,2	59,5	83,7	84,4	95,0	6 378
Empleada por dinero	18,9	56,2	39,1	34,0	38,2	53,4	80,9	83,6	94,0	14 688
Empleada no por dinero	21,2	72,6	59,6	60,4	53,7	67,5	90,7	91,9	97,9	2 822
Nivel de educación										
Sin educación	21,6	83,3	64,8	67,7	60,3	75,1	92,0	91,5	98,1	579
Primaria	21,0	78,0	58,7	58,9	52,5	65,7	88,7	90,3	97,5	5 352
Secundaria	14,7	58,0	41,1	35,2	43,4	59,2	84,4	86,4	95,8	11 199
Superior	17,7	39,3	29,1	21,7	30,3	43,9	74,8	77,2	90,6	6 757
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	22,4	80,0	68,1	71,2	58,3	70,1	91,2	92,6	98,4	3 628
Segundo quintil	18,1	73,3	52,9	51,1	48,8	64,6	89,9	91,7	98,1	4 479
Quintil intermedio	16,7	62,0	42,3	35,7	42,8	58,6	85,6	87,1	96,3	5 309
Cuarto quintil	15,4	51,5	33,3	24,9	36,5	52,7	79,7	82,7	94,3	5 231
Quintil superior	14,8	31,3	23,9	16,9	30,1	42,8	71,3	73,2	88,2	5 243
Total 2012	17,1	57,8	42,2	37,5	42,1	56,7	82,8	84,8	94,8	23 888
Total 2009	17,8	64,4	43,0	37,4	38,8	56,9	88,6	89,8	96,9	24 213

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

CUADRO Nº 8.21

PERÚ: PROBLEMAS EN EL ACCESO A LOS SERVICOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Problemas en el acceso a la atención de la salud:									Número de mujeres
	Conseguir permiso para ir a tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	Distancia al establecimiento de salud	Tener que tomar transporte	No quiere ir sola	Preocupación que no haya personal femenino	Pensar que puede no haber quien atienda	Pensar que no haya medicinas disponibles	Cualquiera de las anteriores	
Área de residencia										
Urbana	15,7	51,9	34,0	27,2	37,5	52,6	79,9	82,1	93,5	17 866
Rural	21,4	75,5	66,5	67,9	55,9	69,1	91,4	92,7	98,3	6 022
Región natural										
Lima Metropolitana	16,3	43,7	29,2	21,3	33,2	47,2	71,3	74,8	90,3	7 508
Resto Costa	14,2	58,8	40,8	34,0	42,0	59,9	85,2	85,9	95,8	5 715
Sierra	21,7	68,7	55,6	54,7	50,9	64,8	89,8	91,1	97,4	7 742
Selva	12,9	63,3	42,8	40,1	42,3	53,4	89,4	91,3	97,1	2 923
Departamento										
Amazonas	26,4	76,0	70,2	70,1	66,3	74,4	90,7	92,0	96,6	330
Áncash	19,0	62,8	51,1	45,9	48,8	61,9	86,3	87,9	95,9	1 090
Apurímac	11,8	60,4	44,8	52,3	43,1	61,4	95,5	94,4	98,2	360
Arequipa	16,1	55,8	47,4	41,7	51,0	51,6	90,8	90,7	96,8	906
Ayacucho	18,5	71,9	52,0	54,8	49,5	64,7	92,1	94,0	98,4	683
Cajamarca	24,7	75,7	61,4	59,7	57,6	66,8	86,6	88,5	96,6	1 146
Cusco	19,3	67,3	59,8	58,5	58,1	71,2	94,9	94,1	98,4	954
Huancavelica	9,6	71,0	36,2	37,0	32,5	61,7	91,9	93,3	99,4	363
Huánuco	24,2	73,8	53,8	52,5	48,7	63,6	87,9	92,7	98,0	685
Ica	16,7	56,4	42,7	34,2	41,8	60,8	88,4	90,9	96,5	631
Junín	19,2	61,4	49,4	40,8	46,4	63,2	86,5	88,8	95,7	1 010
La Libertad	10,6	66,0	51,0	49,8	48,7	68,0	91,7	89,4	97,2	1 357
Lambayeque	11,5	55,9	35,0	29,2	34,0	57,4	83,9	80,0	95,4	955
Lima 1/	16,5	44,5	29,8	22,5	33,7	47,5	71,5	75,1	90,5	8 348
Loreto	10,0	59,3	43,9	43,8	47,1	47,1	87,6	89,2	96,6	731
Madre de Dios	11,8	53,3	43,3	35,5	35,2	58,2	90,6	92,5	97,3	116
Moquegua	22,0	49,6	46,1	47,2	41,6	61,5	85,0	86,2	96,3	135
Pasco	15,2	54,9	51,4	47,8	40,1	63,8	91,8	93,3	97,5	223
Piura	14,6	70,2	49,2	36,7	49,2	69,0	89,4	91,2	98,1	1 447
Puno	38,5	76,8	58,3	64,1	44,7	64,9	86,7	89,2	97,4	959
San Martín	7,8	53,6	28,6	24,3	30,4	43,2	91,8	92,2	98,0	653
Tacna	20,6	58,7	45,1	40,1	43,1	51,2	79,4	84,5	94,4	291
Tumbes	13,6	54,1	41,1	32,0	37,1	53,8	82,9	86,5	94,6	190
Ucayali	6,9	63,6	22,7	20,7	29,2	44,4	88,6	94,6	97,6	324
Total 2012	17,1	57,8	42,2	37,5	42,1	56,7	82,8	84,8	94,8	23 888
Total 2009	17,8	64,4	43,0	37,4	38,8	56,9	88,6	89,8	96,9	24 213

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

SALUD INFANTIL 9

La salud infantil en el Perú ha continuado mejorando en la última década. Sin embargo, persisten problemas que merecen preferente atención como la diarrea infantil, mejoramiento de la cobertura de vacunación y la superación del problema de morbilidad infantil en niñas y niños cuyas madres tienen menor nivel educativo, baja capacidad económica, residen en el área rural o en regiones de 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.

En este capítulo se aborda temas como el peso y tamaño al nacer, la cobertura de vacunación y la prevalencia y tratamiento de enfermedades de la niñez, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias, con el propósito de identificar los grupos más vulnerables y así contribuir con la planificación de los programas de salud infantil.

9.1 PESO Y TALLA AL NACER

El bajo peso al nacer, es decir un peso del recién nacido menor a 2 500 gramos. En este contexto, la ENDES 2012, se preguntó a las madres con hijas e hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por el peso del recién nacido o recién nacida y el tamaño al nacer percibido por la madre, debido a que el bajo peso es un factor de riesgo para la salud y supervivencia del recién nacido o recién nacida. Los resultados se presentan en los Cuadros 9.1 y 9.2.

Peso y tamaño al nacer (Cuadros 9.1 y 9.2)

- Entre las niñas y los niños que fueron pesados al nacer, un 6,9 por ciento pesó menos de 2,5 Kg. Este porcentaje fue ligeramente mayor al 6,4 por ciento encontrado en el año 2009. Según departamentos, no se encontraron diferencias mayores excepto un porcentaje menor de 2,4 por ciento en Tacna. En el otro extremo, los mayores porcentajes de bajo peso al nacer se encontraron en 12,7 por ciento entre las niñas y niños residentes en el departamento de Apurímac, 10,7 por ciento en Huánuco, 10,5 por ciento en Loreto y 10,1 por ciento en Cajamarca. Según lugar de residencia se encontró un 8,3 por ciento entre las que residen en la región Sierra; y 7,5 por ciento entre las residentes en el área rural. De igual manera, se encontró un 9,7 por ciento entre las madres con menos de 20 años de edad al nacimiento; 8,4 por ciento entre las que pertenecen al segundo quintil de riqueza y con educación primaria, en ambos casos; y 8,1 por ciento entre las madres con cuatro a cinco hijas e hijos. Las mujeres fumadoras presentaron un porcentaje de 13,1 por ciento. Al mismo tiempo, el porcentaje de recién nacidas o nacidos que no fueron pesados disminuye, de 7,3 por ciento en el año 2009 a 4,4 por ciento en el año 2012. Asimismo, el porcentaje de recién nacidas o nacidos pesados fue menor entre las mujeres sin educación (73,1 por ciento), con seis y más hijas e hijos (78,4 por ciento), que residían en Puno (79,5 por ciento), en Loreto (80,8 por ciento) y en Ucayali (80,9 por ciento). Sin embargo, los porcentajes de recién nacidas y nacidos pesados han mejorado desde el año 2009. Por quintil de riqueza, el porcentaje de recién nacidas y nacidos pesados fue menor en las mujeres del quintil inferior (81,3 por ciento).

- Con respecto al tamaño al nacer los porcentajes de niñas y niños percibidos por la madre como "muy pequeña o pequeño" o "más pequeña o pequeño que el promedio", estos fueron 3,0 y 19,4 por ciento, respectivamente. Según departamento respondieron en Moquegua 1,1 por ciento, Loreto 1,4 por ciento y Amazonas 1,5 por ciento que sus hijas o hijos eran muy pequeñas o pequeños al nacer. Esta percepción fue manifestada por las madres residentes en la Selva (1,5 por ciento), y entre las madres pertenecientes al quintil superior de riqueza (2,2 por ciento).

CUADRO Nº 9.1

PERÚ: PESO Y TAMAÑO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Peso de la niña o del niño al nacer 1/					Porcentaje de todos los nacimientos que reportaron peso al nacer	Tamaño de la niña o del niño al nacer					Número de nacimientos
	Total	No fue pesada/o	Menos de 2,5 kg.	2,5 kg. o más	No sabe/ sin información		Total	Muy pequeña/o	Menor que promedio	Promedio o mayor	No sabe/ sin información	
Edad de la madre al nacimiento												
Menos de 20 años	100,0	4,3	9,7	83,6	2,4	93,3	100,0	3,5	24,0	72,5	0,1	1 328
20-34	100,0	4,1	6,0	87,8	2,1	93,8	100,0	2,7	18,5	78,7	0,1	5 974
35-49	100,0	6,0	7,7	82,3	4,0	90,0	100,0	3,5	18,7	77,8	0,0	1 502
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	100,0	1,7	7,2	89,4	1,7	96,6	100,0	2,5	19,9	77,6	0,0	3 064
2-3	100,0	3,5	6,2	88,0	2,3	94,2	100,0	3,1	17,4	79,4	0,1	3 817
4-5	100,0	7,7	8,1	81,2	2,9	89,3	100,0	3,7	22,1	74,1	0,1	1 245
6 y más	100,0	15,8	7,0	71,3	5,9	78,4	100,0	3,0	23,2	73,8	0,0	677
Consumo de cigarrillo de la madre												
Fuma cigarrillo o tabaco	100,0	0,4	13,1	86,1	0,3	99,3	100,0	3,1	19,3	77,6	0,0	239
No fuma cigarrillo o tabaco	100,0	4,5	6,7	86,2	2,5	92,9	100,0	3,0	19,4	77,6	0,1	8 565
Nivel de educación												
Sin educación	100,0	16,8	4,6	68,6	10,1	73,1	100,0	3,8	22,8	73,3	0,1	273
Primaria	100,0	10,7	8,4	76,4	4,5	84,8	100,0	3,1	26,5	70,3	0,1	2 493
Secundaria	100,0	1,8	6,3	90,3	1,5	96,7	100,0	3,1	16,5	80,4	0,1	3 999
Superior	100,0	0,2	6,4	92,5	0,9	98,9	100,0	2,6	15,8	81,6	0,0	2 039
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	100,0	13,9	8,0	73,3	4,8	81,3	100,0	2,8	28,9	68,3	0,0	2 070
Segundo quintil	100,0	3,6	8,4	85,2	2,7	93,7	100,0	3,6	20,0	76,4	0,1	2 114
Quintil intermedio	100,0	1,0	5,1	91,5	2,5	96,5	100,0	2,3	15,0	82,6	0,1	1 974
Cuarto quintil	100,0	0,5	6,3	92,8	0,5	99,1	100,0	3,9	12,6	83,5	0,0	1 504
Quintil superior	100,0	0,0	6,0	93,6	0,4	99,6	100,0	2,2	17,3	80,5	0,1	1 142
Total 2012	100,0	4,4	6,9	86,2	2,5	93,1	100,0	3,0	19,4	77,6	0,1	8 804
Total 2009	100,0	7,3	6,4	83,2	3,1	89,6	100,0	2,6	19,0	78,2	0,2	9 305

1/ Información basada en la tarjeta de salud o por información de la madre.

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

CUADRO Nº 9.2

PERÚ: PESO Y TAMAÑO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Peso de la niña o del niño al nacer 1/					Porcentaje de todos los nacimientos que reportaron peso al nacer	Tamaño de la niña o del niño al nacer					Número de nacimientos
	Total	No fue pesada/o	Menos de 2,5 kg.	2,5 kg. o más	No sabe/ sin información		Total	Muy pequeña/o	Menor que promedio	Promedio o mayor	No sabe/ sin información	
Área de residencia												
Urbana	100,0	1,4	6,5	90,7	1,4	97,2	100,0	2,9	16,3	80,7	0,1	5 773
Rural	100,0	10,2	7,5	77,7	4,5	85,3	100,0	3,1	25,1	71,7	0,1	3 031
Región natural												
Lima Metropolitana	100,0	0,2	5,9	93,1	0,8	99,0	100,0	2,8	15,3	81,9	0,0	2 151
Resto Costa	100,0	3,3	5,2	89,9	1,6	95,1	100,0	3,6	16,0	80,3	0,1	2 026
Sierra	100,0	5,5	8,3	81,2	5,0	89,5	100,0	3,4	22,4	74,1	0,1	3 109
Selva	100,0	9,7	7,7	81,8	0,8	89,5	100,0	1,5	23,4	75,1	0,1	1 518
Departamento												
Amazonas	100,0	10,7	7,2	81,4	0,7	88,6	100,0	1,5	24,1	74,4	0,0	167
Ancash	100,0	2,4	7,8	86,5	3,4	94,3	100,0	3,2	26,0	70,8	0,0	410
Apurímac	100,0	0,0	12,7	85,5	1,8	98,2	100,0	3,4	30,7	65,9	0,0	147
Arequipa	100,0	1,4	4,1	93,9	0,6	98,0	100,0	2,0	6,1	92,0	0,0	309
Ayacucho	100,0	1,1	7,2	83,3	8,4	90,5	100,0	5,6	19,1	74,9	0,4	321
Cajamarca	100,0	9,1	10,1	80,8	0,0	90,9	100,0	3,5	28,6	67,9	0,0	500
Cusco	100,0	3,4	6,8	86,4	3,4	93,2	100,0	3,4	17,9	78,7	0,0	315
Huancavelica	100,0	1,9	7,6	84,9	5,6	92,5	100,0	3,1	21,3	75,6	0,0	163
Huánuco	100,0	0,9	10,7	84,1	4,3	94,8	100,0	2,4	31,4	65,9	0,3	284
Ica	100,0	0,4	5,5	92,6	1,6	98,1	100,0	2,6	16,4	80,3	0,7	231
Junín	100,0	1,9	7,8	87,2	3,0	95,0	100,0	2,4	18,2	79,5	0,0	336
La Libertad	100,0	1,4	5,5	87,9	5,2	93,4	100,0	1,6	8,7	89,7	0,0	574
Lambayeque	100,0	5,0	4,2	85,6	5,2	89,8	100,0	3,5	21,8	74,5	0,2	342
Lima 2/	100,0	0,8	5,6	92,8	0,8	98,4	100,0	3,6	15,8	80,6	0,0	2 428
Loreto	100,0	18,6	10,5	70,2	0,6	80,8	100,0	1,4	33,1	65,5	0,0	480
Madre de Dios	100,0	2,9	5,3	89,6	2,3	94,8	100,0	1,8	22,1	75,8	0,3	56
Moquegua	100,0	0,0	8,1	90,8	1,1	98,9	100,0	1,1	15,9	83,1	0,0	41
Pasco	100,0	2,9	7,7	87,7	1,7	95,4	100,0	1,9	19,5	78,5	0,2	101
Piura	100,0	14,0	6,0	79,3	0,6	85,3	100,0	3,9	17,8	78,3	0,0	606
Puno	100,0	8,6	6,0	73,5	11,9	79,5	100,0	2,3	21,1	76,5	0,0	350
San Martín	100,0	1,9	9,9	88,1	0,2	98,0	100,0	1,7	20,0	78,1	0,2	306
Tacna	100,0	0,0	2,4	96,7	0,9	99,1	100,0	3,6	13,7	82,7	0,0	93
Tumbes	100,0	0,4	8,9	89,2	1,6	98,1	100,0	2,9	17,6	79,5	0,0	83
Ucayali	100,0	17,1	5,3	75,7	1,9	80,9	100,0	1,6	20,6	77,7	0,0	162
Total 2012	100,0	4,4	6,9	86,2	2,5	93,1	100,0	3,0	19,4	77,6	0,1	8 804
Total 2009	100,0	7,3	6,4	83,2	3,1	89,6	100,0	2,6	19,0	78,2	0,2	9 305

1/ Información basada en la tarjeta de salud o por información de la madre.

2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

9.2 VACUNACIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

Como en versiones anteriores, en la ENDES 2012, se indagó sobre la historia de vacunación para las niñas y niños menores de cinco años de edad. Se preguntó por las vacunas para las enfermedades de mayor prevalencia en el país, como son la tuberculosis (BCG), difteria, pertussis o tos ferina y tétano (DPT), polio y sarampión. Los porcentajes de vacunación se desagregan de acuerdo con la información de la tarjeta de vacunación y aquella proporcionada por la madre cuando no disponía de la tarjeta. Cada fuente de recolección tiene problemas de exactitud: con la tarjeta, cuando el personal de salud no es cuidadoso al anotar o transcribir (ej. cuando es un duplicado), y con el informe de la madre, cuando hay problemas de memoria o conocimiento.

Desde la ENDES 1986, los indicadores de vacunación se miden con referencia a la población que ha tenido la oportunidad de haber recibido el servicio. Anteriormente, dicha población la conformaban las niñas y los niños de edades en el intervalo de uno y dos años (12 a 23 meses). Sin embargo, debido a cambios en el esquema de vacunación de la vacuna anti-sarampionosa (de los nueve meses hacia 12 a 14 meses de edad), la cobertura se refiere al grupo de 18 a 29 meses de edad. En el Cuadro 9.3 se presentan los porcentajes de vacunación por cada tipo de dosis para las niñas y los niños en las edades de 18 a 29 meses y se añade porcentajes de vacunación antes de los 18 meses de edad. Los Cuadros 9.4 y 9.5 presentan las vacunaciones desagregadas por característica seleccionada de la madre y ámbito geográfico.

Nivel de vacunación (Cuadro 9.3 y Gráfico 9.1)

- En total, el porcentaje de niñas y niños con vacunación completa (73,9 por ciento) fue superior en 22,5 puntos porcentuales a lo encontrado en la ENDES 2009 (51,4 por ciento). En relación con las vacunas específicas, la cobertura de DPT 3 fue más baja que cualquiera de las otras vacunas, pero más alta que la alcanzada anteriormente (83,3 por ciento, mayor a la ENDES 2009: 72,9 por ciento). La Polio 3 también se apreció con un porcentaje bajo (86,0 por ciento). Asimismo, la cobertura de la vacuna anti-sarampionosa (89,5 por ciento) fue mayor con respecto a la ENDES 2009 (76,1 por ciento).

CUADRO Nº 9.3
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18-29 MESES DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS ESPECÍFICAS, SEGÚN FUENTE DE INFORMACIÓN Y VACUNADOS ANTES DE LOS 18 MESES DE EDAD, 2012
(Porcentaje)

Fuente de información	BCG	DPT			Polio			Anti-saram-pionosa	Todas las va-cunas 1/	Nin-guna	Número de niñas y niños
		1	2	3	1	2	3				
Vacunas en cualquier momento antes de la entrevista											
Tarjeta de vacunación	76,2	79,7	78,8	76,4	80,0	79,1	76,6	74,2	68,8	0,0	1 396
Reportada por la madre 2/	18,1	13,1	10,1	6,9	18,0	14,9	9,4	15,3	5,0	0,8	336
Total 2012	94,3	92,8	88,9	83,3	98,0	94,0	86,0	89,5	73,9	0,9	1 732
Total 2009	93,7	95,7	86,2	72,9	92,3	81,8	67,9	76,1	51,4	1,2	1 639
Vacunados antes de los 18 meses	94,2	92,2	88,1	82,5	97,4	93,0	85,0	84,2	69,5	1,0	1 732

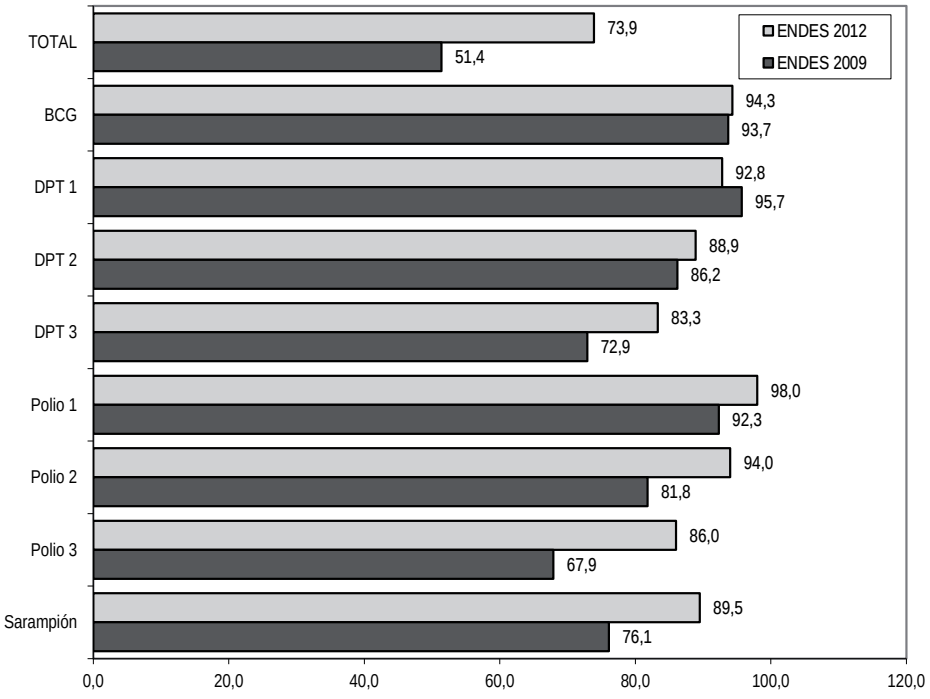
Nota: La cobertura total estimada es la suma de la cobertura proveniente del carné y la información de la madre. Los porcentajes de cada vacuna según fuente se calculan sobre el total de niñas y niños.
1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.
2/ Para niñas y niños cuya información está basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año como la misma proporción que las niñas y los niños con tarjetas de vacunación.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Vacunaciones por característica seleccionada de la madre y ámbito geográfico (Cuadros 9.4 y 9.5)

- Se encontraron pocos diferenciales por característica, a estos relativamente altos porcentajes. Sin embargo, en el caso de la BCG, se observaron algunos contrastes entre las niñas y niños ubicados en el quintil inferior de riqueza y el quintil superior (86,9 frente a 98,9 por ciento), cuyo orden de nacimiento fue el primero o el sexto y más (96,6 frente a 84,8 por ciento) y, entre niñas y niños de madres sin educación o que tuvieron educación superior (87,5 frente a 98,0 por ciento). Asimismo por ámbito geográfico, se presentaron algunos contrastes en los departamentos del país como encontrar 100,0 por ciento de niñas y niños vacunados con BCG en Apurímac, 98,9 por ciento en Piura, 98,3 por ciento en Lima y Callao y 98,2 por ciento en Tumbes, en tanto que en otros se encuentran porcentajes más bajos: 72,7; 80,3 y 82,9 por ciento en Amazonas, Loreto y Lambayeque, respectivamente.

- Con respecto a la DPT3, se apreciaron algunos contrastes a nivel departamental, por un lado se encuentra un 91,8 por ciento de niñas y niños vacunados en Apurímac; 91,2 por ciento en Huancavelica y 89,9 por ciento en San Martín, y por contraste en otros departamentos se muestran bajos porcentajes como 69,7 por ciento en Ayacucho; 72,6 por ciento en Madre de Dios, y 74,6 por ciento en Ucayali. La Selva apareció con el más bajo porcentaje por región natural, con 82,1 por ciento de cobertura, mientras que, Resto Costa presentó el más alto porcentaje (84,6 por ciento).
- En el caso de la Polio 3, los más altos porcentajes de vacunación se registraron en Apurímac (96,3 por ciento), La Libertad (94,0 por ciento) y Huancavelica (93,5 por ciento); mientras que los menores porcentajes fueron en Ayacucho (74,1 por ciento), Madre de Dios (75,6 por ciento) y Ucayali (75,7 por ciento).
- Respecto a la anti-sarampionosa como última vacuna esencial no se encontraron diferencias muy marcadas debido a la relativamente alta cobertura nacional de 89,5 por ciento a nivel nacional. Las únicas excepciones fueron Madre de Dios (83,3 por ciento), Ucayali (83,8 por ciento), Arequipa (85,2 por ciento), Lambayeque (85,3 por ciento) y Puno (85,5 por ciento), que presentaron porcentajes por debajo del promedio nacional.
- Al usar el indicador resumen "Todas las vacunas" las deficiencias parciales se van sumando, encontrándose algunas deficiencias marcadas, siendo los departamentos que presentaron menor porcentaje de niñas y niños que debieron ser cubiertos: Ucayali, Amazonas y Madre de Dios, con porcentajes de 60,1; 60,3 y 62,3 por ciento, respectivamente; en comparación con totales altos como en Apurímac (88,2 por ciento), San Martín (80,6 por ciento) y Cusco (80,3 por ciento). Entre las regiones naturales, la Selva tuvo la menor cobertura con 69,5 por ciento.
- El porcentaje de madres que tenían tarjeta de vacunación en la ENDES 2012 fue de 80,6 por ciento, mayor en 14,7 puntos porcentuales a lo encontrado en la ENDES 2009 (65,9 por ciento). No se apreciaron diferencias muy notorias por característica seleccionada, sin embargo, por ámbito geográfico, en algunos departamentos, se encontraron altos porcentajes en Cusco (90,6 por ciento), Huancavelica (89,9 por ciento) y San Martín (89,2 por ciento), y lo contrario en algunos otros: 69,0 por ciento en Arequipa; 69,6 por ciento en Ayacucho y 72,1 por ciento en Ica.

GRÁFICO Nº 9.1
PERÚ: COBERTURA DE VACUNACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO ENTRE NIÑAS Y NIÑOS DE 18 A 29 MESES DE EDAD, POR ENCUESTA, SEGÚN TIPO DE VACUNA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



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

CUADRO Nº 9.4

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18-29 MESES DE EDAD CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA O EL INFORME DE LA MADRE POR TIPO DE VACUNA RECIBIDA EN CUALQUIER MOMENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Porcentaje de niñas y niños que han recibido:										Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niñas y niños
	BCG	DPT			Polio			Anti-sarampionosa	Todas las vacunas 1/	Ninguna		
		1	2	3	1	2	3					
Sexo												
Hombre	93,8	93,5	90,4	85,1	98,5	94,8	89,1	89,4	75,2	0,7	81,9	928
Mujer	94,9	92,0	87,2	81,2	97,4	93,0	82,4	89,6	72,3	1,0	79,1	804
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	96,6	94,3	91,0	86,0	98,7	94,9	89,0	90,0	77,8	0,3	82,0	602
2-3	94,6	92,0	88,0	82,5	97,5	93,2	84,2	88,9	72,5	1,0	78,5	756
4-5	93,5	93,8	88,0	82,1	98,7	94,1	86,0	90,3	73,4	1,1	82,1	227
6 y más	84,8	89,5	86,6	77,6	96,9	94,0	82,8	88,9	65,5	2,0	83,6	147
Nivel de educación												
Sin educación	87,5	87,3	84,1	77,3	92,6	84,1	82,5	88,2	65,3	4,5	75,8	57
Primaria	87,7	91,0	87,0	82,2	97,0	91,7	84,7	88,9	70,1	2,1	83,5	467
Secundaria	96,8	92,6	88,2	82,7	98,5	95,0	86,0	89,7	75,5	0,3	80,4	773
Superior	98,0	95,8	92,8	86,1	98,9	95,9	87,7	90,0	76,3	0,0	78,5	434
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	86,9	89,5	87,2	82,2	97,1	93,2	86,0	90,5	69,5	2,1	81,5	417
Segundo quintil	94,8	93,9	88,0	82,0	98,4	93,6	85,4	88,4	75,2	0,7	83,8	397
Quintil intermedio	96,6	94,1	89,8	83,9	97,6	92,4	85,5	88,9	75,0	0,8	81,2	401
Cuarto quintil	97,7	91,2	86,9	81,1	97,8	95,1	85,2	88,4	74,0	0,0	77,6	317
Quintil superior	98,9	97,5	95,6	90,1	100,0	97,5	89,2	92,5	78,1	0,0	75,9	200
Total 2012	94,3	92,8	88,9	83,3	98,0	94,0	86,0	89,5	73,9	0,9	80,6	1 732
Total 2009	93,7	95,7	86,2	72,9	92,3	81,8	67,9	76,1	51,4	1,2	65,9	1 639

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.

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

CUADRO Nº 9.5

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18-29 MESES DE EDAD CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA O EL INFORME DE LA MADRE POR TIPO DE VACUNA RECIBIDA EN CUALQUIER MOMENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Porcentaje de niñas y niños que han recibido:								Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niñas y niños
	BCG	DPT			Polio			Antisarampionosa				
		1	2	3	1	2	3					
Área de residencia												
Urbana	96,4	93,4	89,3	83,8	98,1	94,3	86,2	89,0	75,1	0,5	80,0	1 139
Rural	90,3	91,6	88,3	82,2	97,8	93,4	85,5	90,5	71,5	1,5	81,7	593
Región natural												
Lima Metropolitana	98,7	93,4	88,6	82,7	98,3	94,7	84,4	88,4	74,7	0,0	80,0	441
Resto Costa	95,4	92,4	89,3	84,6	97,8	94,3	89,2	89,7	75,1	1,1	77,7	356
Sierra	94,1	92,4	88,7	83,5	98,1	93,2	86,1	90,5	74,8	0,9	82,1	621
Selva	87,2	93,4	89,2	82,1	97,6	94,1	84,1	88,9	69,5	1,7	81,9	313
Departamento												
Amazonas	72,7	84,0	78,8	75,4	92,8	89,5	79,8	86,6	60,3	6,3	78,3	31
Áncash	97,3	93,7	91,7	84,6	99,1	98,0	91,2	95,1	79,9	0,0	86,4	89
Apurímac	100,0	98,4	94,4	91,8	100,0	98,1	96,3	91,6	88,2	0,0	87,4	34
Arequipa	96,7	95,3	89,2	84,2	100,0	90,4	82,3	85,2	71,3	0,0	69,0	60
Ayacucho	92,7	81,4	75,0	69,7	96,3	83,7	74,1	90,6	62,9	2,6	69,6	62
Cajamarca	96,6	100,0	93,5	83,5	100,0	95,9	88,6	95,6	78,7	0,0	84,5	105
Cusco	93,5	95,6	91,6	86,5	100,0	92,6	87,1	90,9	80,3	0,0	90,6	66
Huancavelica	97,8	97,8	96,4	91,2	99,1	97,8	93,5	87,6	79,2	0,9	89,9	34
Huánuco	92,1	93,4	90,8	87,4	100,0	98,0	92,5	96,0	78,5	0,0	82,5	50
Ica	95,5	96,0	81,5	77,0	100,0	89,8	86,6	86,5	70,3	0,0	72,1	44
Junín	92,5	94,7	91,4	83,2	95,8	89,8	79,8	87,1	73,9	1,7	80,5	63
La Libertad	93,5	89,6	89,6	88,2	100,0	98,7	94,0	90,4	76,0	0,0	81,0	91
Lambayeque	82,9	91,7	89,9	88,6	94,6	90,3	90,3	85,3	72,6	5,4	79,9	65
Lima 2/	98,3	92,6	88,3	82,0	97,9	94,6	83,5	88,9	74,7	0,5	79,5	484
Loreto	80,3	92,1	89,2	81,4	97,2	93,1	82,7	87,4	64,5	2,4	83,5	106
Madre de Dios	96,5	96,4	83,2	72,6	98,8	93,7	75,6	83,3	62,3	0,0	77,2	12
Moquegua	(97,7)	(96,4)	(96,4)	(87,0)	(100,0)	(97,5)	(93,3)	(90,9)	(81,1)	(0,0)	(66,9)	9
Pasco	94,5	97,7	87,7	80,8	95,8	92,6	78,1	90,4	71,9	0,0	80,3	18
Piura	98,9	89,9	89,9	87,7	95,7	92,5	89,1	88,7	76,4	0,0	80,0	118
Puno	94,8	88,8	85,0	79,5	97,1	97,1	86,0	85,5	64,1	0,0	81,8	66
San Martín	91,1	96,2	94,3	89,9	99,1	96,1	91,7	92,0	80,6	0,9	89,2	66
Tacna	(96,7)	(89,6)	(89,6)	(74,2)	(97,9)	(97,9)	(84,4)	(90,8)	(69,6)	(2,1)	(68,0)	18
Tumbes	98,2	99,1	86,0	85,0	100,0	92,2	85,5	95,4	76,7	0,0	73,1	15
Ucayali	91,0	89,3	84,1	74,6	96,8	88,4	75,7	83,8	60,1	0,7	72,9	28
Total 2012	94,3	92,8	88,9	83,3	98,0	94,0	86,0	89,5	73,9	0,9	80,6	1 732
Total 2009	93,7	95,7	86,2	72,9	92,3	81,8	67,9	76,1	51,4	1,2	65,9	1 639

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.

2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Vacunaciones entre niñas y niños mayores de un año de edad (Cuadro 9.6)

- Entre las niñas y los niños de 18 a 59 meses de edad, se pregunta sobre las vacunas que recibieron durante el primer año y medio de vida, por diferentes edades actuales del niño o la niña. Es una forma de saber la cobertura entre las niñas y los niños a diversas edades. Por ejemplo, se apreció que hay una pequeña diferencia entre las niñas y niños "mayores" (48 a 59 meses de edad) y las y los "menores" (18 a 23 meses de edad) en el porcentaje que recibió BCG (92,7 frente a 94,3 por ciento) y Polio 3 (78,3 frente a 85,7 por ciento), aunque hay mayor diferencia en el caso de la DPT 3 (69,2 frente a 82,3 por ciento) y la anti-sarampionosa (76,5 frente a 85,4 por ciento). Asimismo, se apreció claramente que cuanto mayor es el niño o la niña, disminuyó el porcentaje de madres que aún conservan el carné de vacunación, bajando por ejemplo desde 80,1 por ciento entre las madres de niñas y niños de 18 a 23 meses de edad, a 66,2 por ciento de madres con tarjeta de vacunación cuando sus hijas e hijos tenían entre 48 a 59 meses de edad.

CUADRO Nº 9.6

PERÚ: VACUNACIÓN EN EL PRIMER AÑO Y MEDIO DE VIDA DE NIÑAS Y NIÑOS DE 18-59 MESES DE EDAD, POR VACUNAS ESPECÍFICAS Y CON CARNÉ DE VACUNACIÓN, SEGÚN EDAD ACTUAL DE LA NIÑA O EL NIÑO, 2012

(Porcentaje)

Edad actual de la niña o el niño	BCG	DPT			Polio			Anti-saram-pionosa	Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con carné de vacu-nación	Número de niñas y niños
		1	2	3	1	2	3					
18-23	94,3	93,1	87,9	82,3	97,3	93,5	85,7	85,4	71,0	1,0	80,1	905
24-35	93,3	91,2	86,9	80,7	97,0	92,3	85,0	84,0	67,2	1,2	79,6	1 778
36-47	92,9	87,4	81,3	74,1	95,9	90,7	81,2	77,8	58,5	2,5	70,6	1 763
48-59	92,7	82,0	76,2	69,2	95,9	89,3	78,3	76,5	53,5	2,7	66,2	1 732
Total	93,2	87,8	82,5	75,8	96,4	91,2	82,2	80,6	61,5	1,9	73,4	6 179

Nota: La información fue obtenida del carné de vacunación, o de la madre si no tenía carné. Para las niñas y los niños cuya información fue basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año de vida como la misma proporción que para las niñas y los niños con carné de vacunación.

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.

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

9.3 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y FIEBRE

Las infecciones respiratorias agudas (IRA), cuando no son tratadas adecuadamente y a tiempo, han sido una de las principales causas de mortalidad de la niñez. La ENDES 2012 preguntó a las madres en edad fértil por la ocurrencia de síntomas de IRA (específicamente de vías respiratorias bajas, indicativas de neumonía) en niñas y niños menores de cinco años de edad, en las dos semanas anteriores a la encuesta. También se investigó si entre aquellas niñas y niños afectados, se buscó tratamiento por un proveedor de salud y si recibieron antibióticos para el tratamiento. Asimismo, se indagó sobre la prevalencia de fiebre entre las niñas y niños, y si la madre buscó tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud para estas condiciones. Los porcentajes derivados de estos indicadores se desagregan por característica seleccionada de la mujer y ámbito geográfico de residencia (Cuadros 9.7, 9.8 y 9.9).

Prevalencia y tratamiento de síntomas de IRA (Cuadros 9.7 y 9.8)

- El porcentaje de niñas y niños con infecciones respiratorias agudas (IRA) en las dos semanas antes de la encuesta fue 13,9 por ciento, menor al encontrado en la ENDES 2009 (16,0 por ciento). No se encontraron diferenciales apreciables por sexo. Sin embargo, existieron diferencias por edad, entre niñas y niños con menos de 6 meses en comparación con las y los de 48 a 59 meses de edad (15,4 frente a 12,5 por ciento).

- Han disminuido los contrastes por otras características, en comparación con el año 2009, entre área urbana o rural (12,9 frente a 15,7 por ciento) y, entre las niñas y los niños de mujeres sin educación en comparación con las de educación superior (14,1 frente a 12,2 por ciento). Con respecto a los quintiles de riqueza, se observó una diferencia de 5,1 puntos porcentuales entre las niñas y niños del quintil inferior comparado con los del quintil superior (17,1 frente a 12,0 por ciento). Se encontró 2,2 puntos porcentuales de diferencia entre si la madre fuma o no (16,0 frente a 13,8 por ciento). Por otro lado, no hay una tendencia clara de acuerdo con el combustible usado para cocinar, pues hay niveles relativamente altos con el uso del carbón vegetal (24,6 por ciento), la leña, paja o residuos agrícolas (16,6 por ciento) y, electricidad y gas (12,4 por ciento), pero niveles bajos como la bosta (8,4 por ciento).

- En cuanto a departamentos, se observó que ámbitos relativamente pequeños, con acceso a servicios, y con climas templados usualmente presentaron prevalencias bajas, como La Libertad (4,1 por ciento), Puno (7,9 por ciento) y Arequipa (8,3 por ciento). Sin embargo, llama la atención encontrar otros departamentos como Huancavelica (8,7 por ciento), Apurímac (9,7 por ciento), Cusco (10,4 por ciento), Ayacucho (10,8 por ciento) o Cajamarca (10,9 por ciento) con climas fríos y menor acceso a servicios y, bajas prevalencias. Por otro lado, regiones con poblaciones más rurales como Loreto (24,8 por ciento), Junín (21,2 por ciento), Huánuco (16,8 por ciento) y Amazonas (16,4 por ciento), o de climas muy fríos como Pasco (19,3 por ciento), presentaron tasas más elevadas. En general, la Selva fue la región natural con la más alta tasa (18,3 por ciento) en comparación con el 12,1 por ciento en la Sierra.

- El 59,3 por ciento de madres con niñas y niños afectados con IRA buscaron ayuda para su tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud. Este porcentaje muestra una disminución respecto al observado en la ENDES 2009 (72,1 por ciento), lo que puede indicar el éxito de campañas públicas y del mayor acceso de las madres a los servicios de salud. Existieron pocas diferencias por características de las madres u hogares y ámbito geográfico. En general, parece indicar un conocimiento generalizado de la necesidad de ayuda médica, aunado al hecho que la seriedad de los síntomas de IRA entre las más pequeñas y los más pequeños obliga a tal búsqueda.

- Con respecto a la recepción de antibióticos, el 48,0 por ciento de niñas y niños con IRA los recibió. Se detectaron algunas variaciones, como un menor porcentaje en la Sierra (38,0 por ciento) o en áreas rurales (40,9 por ciento), en comparación con Lima Metropolitana (56,8 por ciento) y en el área urbana (52,5 por ciento).

CUADRO Nº 9.7

PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Prevalencia de IRA entre los menores de cinco años de edad		Tratamiento de síntomas de IRA		
	Niñas y niños con síntomas de IRA 1/	Número de niñas y niños menores de cinco años de edad	Se buscó tratamiento de un proveedor de salud 2/	Recibió antibióticos	Número de niñas y niños con síntomas
Grupo de edad en meses					
Menos de 6 meses	15,4	749	69,7	41,2	115
6-11	13,5	903	73,5	52,8	122
12-23	15,8	1 725	67,0	55,0	272
24-35	13,8	1 778	53,6	45,7	246
36-47	13,0	1 763	54,1	49,4	229
48-59	12,5	1 732	48,1	41,3	216
Sexo					
Hombre	14,7	4 416	58,7	49,5	647
Mujer	13,1	4 235	60,0	46,3	554
Consumo de cigarrillos por la madre					
Fuma cigarrillo o tabaco	16,0	225	(66,7)	(72,0)	36
No fuma cigarrillo o tabaco	13,8	8 426	59,1	47,3	1 165
Combustible para cocinar					
Electricidad y gas	12,4	5 374	60,2	54,8	668
Kerosene	*	12	*	*	1
Carbón vegetal	24,6	139	(49,3)	(39,8)	34
Carbón mineral	*	6	*	*	2
Leña/ paja/ residuos agric. 3/	16,6	2 889	58,2	39,0	480
Bosta	8,4	188	*	*	16
Otro combustible	*	3	*	*	0
No cocina	1,8	41	*	*	1
Nivel de educación					
Sin educación	14,1	266	55,1	30,9	37
Primaria	14,7	2 442	58,7	39,2	360
Secundaria	14,2	3 940	61,0	54,2	559
Superior	12,2	2 003	57,0	49,3	245
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	17,1	2 032	58,2	38,2	347
Segundo quintil	14,1	2 070	60,7	45,3	291
Quintil intermedio	13,6	1 937	60,8	56,3	263
Cuarto quintil	11,0	1 486	59,4	62,9	164
Quintil superior	12,0	1 126	56,1	44,7	136
Total 2012	13,9	8 651	59,3	48,0	1 201
Total 2009	16,0	9 088	72,1	54,5	581

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada).

2/ Excluye farmacia, tienda y curandero.

3/ Incluye grama y desperdicios.

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

CUADRO Nº 9.8

PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Prevalencia de IRA entre los menores de cinco años de edad		Tratamiento de síntomas de IRA		
	Niñas y niños con síntomas de IRA 1/	Número de niñas y niños menores de cinco años de edad	Se buscó tratamiento de un proveedor de salud 2/	Recibió antibióticos	Número de niñas y niños con síntomas
Área de residencia					
Urbana	12,9	5 679	58,2	52,5	733
Rural	15,7	2 972	61,1	40,9	468
Región natural					
Lima Metropolitana	13,9	2 123	61,8	56,8	294
Resto Costa	13,4	2 001	60,5	47,9	268
Sierra	12,1	3 043	59,5	38,0	367
Selva	18,3	1 484	55,1	52,1	271
Departamento					
Amazonas	16,4	164	51,8	28,8	27
Áncash	18,4	403	57,8	35,0	74
Apurímac	9,7	144	(75,4)	(56,0)	14
Arequipa	8,3	306	(55,4)	(41,8)	25
Ayacucho	10,8	315	(62,1)	(48,1)	34
Cajamarca	10,9	483	(56,5)	(31,0)	53
Cusco	10,4	308	*	*	32
Huancavelica	8,7	160	(76,0)	(42,2)	14
Huánuco	16,8	279	58,8	24,1	47
Ica	10,6	224	(75,4)	(86,7)	24
Junín	21,2	330	59,1	51,3	70
La Libertad	4,1	569	*	*	23
Lambayeque	9,4	338	(60,6)	(59,3)	32
Lima 3/	13,6	2 395	61,4	56,8	326
Loreto	24,8	467	52,8	53,7	116
Madre de Dios	12,1	55	54,7	30,1	7
Moquegua	10,1	40	*	*	4
Pasco	19,3	100	62,4	58,2	19
Piura	24,0	600	61,8	36,6	144
Puno	7,9	342	(44,2)	(29,0)	27
San Martín	11,9	296	51,5	55,9	35
Tacna	15,6	91	(58,9)	(40,3)	14
Tumbes	18,2	82	65,5	68,2	15
Ucayali	16,0	159	64,4	68,9	25
Total 2012	13,9	8 651	59,3	48,0	1 201
Total 2009	16,0	9 088	72,1	54,5	581

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada).

2/ Excluye farmacia, tienda y curandero.

3/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Prevalencia y tratamiento de la fiebre (Cuadro 9.9)

- La fiebre es menos específica (puede darse para una variedad de enfermedades, incluyendo virales no graves). El porcentaje de niñas y niños con fiebre en las últimas dos semanas fue 20,5 por ciento en el año 2012, menor en 1,5 puntos porcentuales a la observada en el año 2009 (22,0 por ciento). Mientras, que el porcentaje de madres que buscaron tratamiento con un proveedor o establecimiento de salud fue 55,4 por ciento en la ENDES 2012. Se encontraron pocas diferencias en la prevalencia, siendo menor entre las niñas y los niños de madres sin educación (14,6 por ciento), menores de seis meses de edad (16,7 por ciento), ubicados en el quintil superior de riqueza (18,1 por ciento) y en resto costa (18,8 por ciento), en comparación con niveles altos entre las niñas y niños de 12 a 23 meses de edad (26,6 por ciento) o de 6 a 11 meses (26,2 por ciento), que residían en la Selva (24,7 por ciento) y que pertenecen al quintil inferior o segundo quintil de riqueza (22,0 por ciento en ambos casos). A nivel departamental, se registró un menor porcentaje en La Libertad (8,2 por ciento), Arequipa (11,0 por ciento), Cusco (17,0 por ciento) y Cajamarca (17,1 por ciento), en comparación con mayores niveles en Pasco (28,1 por ciento), Áncash (27,7 por ciento) y Amazonas (26,4 por ciento).

- Por otro lado, por nivel de educación de la madre llama la atención que el porcentaje de madres sin educación (62,3 por ciento) que buscaron tratamiento en un establecimiento de salud, sea mayor que el de madres con educación superior (60,8 por ciento). Por quintil de riqueza, la búsqueda de tratamiento fue mayor en el 63,1 y 61,0 por ciento en niñas y niños de los dos quintiles de mayor riqueza o por región natural (61,5 por ciento en Lima Metropolitana frente a 50,5 por ciento en la Selva).

- Por departamento, existió una diversidad de resultados, con niveles altos de búsqueda en lugares apartados como Huancavelica (70,8 por ciento), Pasco (66,6 por ciento) y Apurímac (65,2 por ciento), combinado con niveles altos también en lugares con mayor acceso a servicios como en Tumbes (64,0 por ciento), Ica (66,3 por ciento), y Lima y Callao (60,6 por ciento). Asimismo, se encontraron niveles bajos en zonas alejadas como Puno (38,2 por ciento), Amazonas (45,2 por ciento) y Madre de Dios (48,3 por ciento).

- El uso de antibióticos para la fiebre (45,2 por ciento) estuvo en 10,2 puntos porcentuales por debajo del acceso a un proveedor de salud (55,4 por ciento), lo que parece indicar que no hay un importante sobreuso por automedicación. Se encontraron los ya conocidos diferenciales, como un bajo uso entre las niñas y niños de madres sin educación (20,9 por ciento), que pertenecen al quintil inferior de riqueza (33,3 por ciento) o en niñas y niños que residen en el área rural (34,4 por ciento), en comparación con las niñas y niños del cuarto quintil de riqueza y que residen en Lima Metropolitana (60,7 por ciento en ambos casos), pertenecientes al quintil superior de riqueza (57,7 por ciento) y de madres con educación superior (54,6 por ciento). Por departamento, se encontró un bajo uso en Madre de Dios (19,2 por ciento), Amazonas (25,7 por ciento) y Cajamarca (26,6 por ciento), comparado con altos niveles de uso en lugares como Tumbes (69,8 por ciento), Ica (65,5 por ciento) y Lima y Callao (58,9 por ciento).

CUADRO Nº 9.9

PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LA FIEBRE EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre las niñas y los niños menores de cinco años de edad:		Niñas y niños menores de cinco años de edad con fiebre		
	Niñas y niños con fiebre	Número de niñas y niños	Se buscó tratamiento de un proveedor o establecimiento de salud 1/	Tomó antibióticos	Número de niñas y niños
Grupo de edad en meses					
Menos de 6 meses	16,7	749	55,6	36,2	125
6-11	26,2	903	67,3	48,4	236
12-23	26,6	1 725	59,1	44,8	458
24-35	19,6	1 778	55,9	41,4	348
36-47	17,9	1 763	50,8	49,1	315
48-59	16,9	1 732	44,3	47,1	293
Sexo					
Hombre	20,3	4 416	53,8	43,4	895
Mujer	20,8	4 235	57,0	46,9	881
Nivel de educación					
Sin educación	14,6	266	62,3	20,9	39
Primaria	20,6	2 442	51,2	35,7	503
Secundaria	21,5	3 940	55,1	47,5	847
Superior	19,3	2 003	60,8	54,6	387
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	22,0	2 032	50,2	33,3	448
Segundo quintil	22,0	2 070	55,4	41,3	455
Quintil intermedio	20,0	1 937	52,8	45,5	387
Cuarto quintil	19,0	1 486	63,1	60,7	282
Quintil superior	18,1	1 126	61,0	57,7	204
Área de residencia					
Urbana	20,3	5 679	56,8	51,0	1 152
Rural	21,0	2 972	52,8	34,4	624
Región natural					
Lima Metropolitana	20,8	2 123	61,5	60,7	441
Resto Costa	18,8	2 001	55,1	44,5	376
Sierra	19,5	3 043	54,0	35,1	592
Selva	24,7	1 484	50,5	43,3	366
Departamento					
Amazonas	26,4	164	45,2	25,7	43
Áncash	27,7	403	49,3	38,8	112
Apurímac	23,9	144	65,2	33,0	34
Arequipa	11,0	306	(70,2)	(47,7)	34
Ayacucho	21,7	315	51,1	38,5	68
Cajamarca	17,1	483	56,6	26,6	83
Cusco	17,0	308	(50,9)	(41,8)	53
Huancavelica	18,2	160	70,8	33,4	29
Huánuco	19,3	279	54,2	28,3	54
Ica	18,2	224	66,3	65,5	41
Junín	25,2	330	49,4	41,7	83
La Libertad	8,2	569	(60,9)	(44,7)	47
Lambayeque	20,8	338	54,3	46,3	70
Lima 2/	20,3	2 395	60,6	58,9	486
Loreto	25,6	467	50,9	46,4	120
Madre de Dios	18,4	55	48,3	19,2	10
Moquegua	18,8	40	(56,6)	(51,0)	8
Pasco	28,1	100	66,6	57,9	28
Piura	25,1	600	52,3	31,9	151
Puno	21,2	342	38,2	40,2	73
San Martín	25,7	296	48,4	37,6	76
Tacna	22,4	91	55,6	30,6	20
Tumbes	21,2	82	64,0	69,8	17
Ucayali	23,8	159	56,6	58,5	38
Total 2012	**20,5**	**8 651**	**55,4**	**45,2**	**1 776**
Total 2009	22,0	9 088	63,7	43,8	2 003

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Excluye farmacia, tienda y curandero.

2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

9.4 DIARREA AGUDA

La enfermedad diarreica aguda (EDA) sigue siendo una causa importante de mortalidad en la niñez. La ENDES 2012 incluyó preguntas a las madres en edad fértil por la ocurrencia de diarrea en sus niñas y niños menores de cinco años de edad, en las dos semanas anteriores a la encuesta (Cuadros 9.10 y 9.11). Asimismo, se preguntó si la diarrea venía acompañada de sangre, lo que puede indicar una forma más severa de enfermedad, la disentería.

Adicionalmente, la encuesta indagó sobre el porcentaje de mujeres que llevan a sus hijas e hijos enfermos con diarrea a un servicio de salud y el tipo de tratamiento (Terapia de Rehidratación Oral -TRO- y otros) que recibió el niño y la niña (Cuadros 9.12 y 9.13).

Prevalencia de la diarrea (Cuadros 9.10 y 9.11)

- La prevalencia de diarrea entre niñas y niños menores de cinco años de edad alcanzó 12,3 por ciento, un porcentaje menor al encontrado en la ENDES 2009 (14,0 por ciento). No se encontraron grandes diferencias dependiendo del sexo o área de residencia; lo que puede indicar un cierto progreso en las campañas de acceso a servicios. Sí se encontraron algunas diferencias con la edad como entre las niñas y los niños de 12 a 23 meses de edad (17,9 por ciento) más activos y en contacto con el medio ambiente y, las niñas y niños de 48 a 59 meses de edad (5,5 por ciento) cuando ellos adquieren mayor inmunidad y un comportamiento de menor exposición a los agentes infecciosos (ej., mano-boca).

- Por departamento, se encontró una menor prevalencia entre las niñas y los niños residentes en La Libertad (3,8 por ciento), Arequipa (6,5 por ciento) y Moquegua (7,4 por ciento); mientras, que en niñas y niños que vivían en áreas tropicales la prevalencia fue mayor, como es el caso de Loreto (29,8 por ciento), Amazonas (20,3 por ciento) y Junín (19,8 por ciento). En este sentido, las prevalencias han disminuido con el tiempo en la mayoría de departamentos de la Sierra, pero no en la Selva, donde han permanecido igual o aumentado a excepción de San Martín, Madre de Dios y Ucayali donde ha disminuido con respecto al año 2009.

- Se observó poca variación por nivel de educación de las madres, siendo 13,7 por ciento en las niñas y niños de madres con educación secundaria en comparación con el 8,9 por ciento de madres sin educación. Por otro lado, se registró que la capacidad económica está ligeramente asociada con la prevalencia de la diarrea, siendo la ocurrencia de 13,3 por ciento entre las niñas y niños del quintil inferior de riqueza en comparación con el 8,3 por ciento que pertenecen al quintil superior. Existe diferencia dependiendo de las características de la vivienda, siendo mayor en niñas y niños que habitaban viviendas cuya fuente de agua para beber es no mejorada (17,7 por ciento) en comparación con la mejorada (11,5 por ciento); asimismo, se observó una mayor prevalencia en niñas y niños que habitaban viviendas con servicio sanitario no mejorado o compartido (14,2 por ciento) en comparación con el mejorado y no compartido (10,3 por ciento).

- Respecto a la asociación entre diarrea y fuente de agua para beber, el porcentaje de diarrea en niñas y niños fue más bajo cuando consumen agua tratada con Cloro residual (11,2 por ciento), o agua hervida y de Red Pública (11,3 por ciento); en tanto, es mayor para el agua embotellada (15,2 por ciento) y el agua sin tratamiento (14,8 por ciento).

- La diarrea con sangre se presentó en el 1,1 por ciento de las niñas y los niños, la que subió a 5,4 por ciento en Loreto y 4,6 por ciento en Amazonas.

CUADRO Nº 9.10
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Diarrea en las últimas dos semanas		
	Diarrea	Diarrea con sangre	Número de niñas y niños
Grupo de edad en meses			
Menos de 6 meses	11,9	0,4	749
6-11	16,9	1,0	903
12-23	17,9	1,9	1 725
24-35	13,4	1,2	1 778
36-47	10,0	0,9	1 763
48-59	5,5	1,0	1 732
Sexo			
Hombre	12,9	1,4	4 416
Mujer	11,6	0,9	4 235
Nivel de educación			
Sin educación	8,9	0,7	266
Primaria	12,1	2,0	2 442
Secundaria	13,7	0,9	3 940
Superior	10,1	0,6	2 003
Fuente de agua para beber			
Mejorada 1/	11,5	1,0	7 615
No mejorada	17,7	2,1	1 036
Tratamiento del agua			
Con Cloro residual 2/	11,2	0,4	1 744
La Hierven			
Red Pública	11,3	0,9	4 080
Otra fuente	13,3	1,3	1 005
Otro tratamiento	(14,9)	(0,0)	36
Consumen agua embotellada	15,2	1,0	262
Sin tratamiento	14,8	2,7	1 524
Servicio sanitario			
Mejorado, no compartido 3/	10,3	0,7	4 342
No mejorado o compartido	14,2	1,6	4 309
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	13,3	2,4	2 032
Segundo quintil	14,2	1,4	2 070
Quintil intermedio	12,7	0,8	1 937
Cuarto quintil	10,6	0,1	1 486
Quintil superior	8,3	0,4	1 126
Total 2012	12,3	1,1	8 651
Total 2009	14,0	1,3	9 088

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye red pública, pozo en la casa, manantial y agua de lluvia.
2/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.
3/ Incluye conectado a red pública y letrina mejorada ventilada.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.11
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Diarrea en las últimas dos semanas		
	Diarrea	Diarrea con sangre	Número de niñas y niños
Área de residencia			
Urbana	12,0	0,7	5 679
Rural	12,8	2,1	2 972
Región natural			
Lima Metropolitana	11,6	0,2	2 123
Resto Costa	8,6	0,7	2 001
Sierra	10,8	1,2	3 043
Selva	21,2	2,8	1 484
Departamento			
Amazonas	20,3	4,6	164
Áncash	14,2	1,1	403
Apurímac	13,5	1,1	144
Arequipa	6,5	0,4	306
Ayacucho	13,1	0,6	315
Cajamarca	7,5	0,7	483
Cusco	11,7	1,9	308
Huancavelica	10,1	1,6	160
Huánuco	10,9	1,0	279
Ica	9,7	1,5	224
Junín	19,8	1,8	330
La Libertad	3,8	0,2	569
Lambayeque	8,5	1,6	338
Lima 1/	11,4	0,2	2 395
Loreto	29,8	5,4	467
Madre de Dios	11,6	0,9	55
Moquegua	7,4	1,3	40
Pasco	17,7	1,9	100
Piura	10,8	1,0	600
Puno	10,4	1,4	342
San Martín	17,7	1,5	296
Tacna	11,9	0,7	91
Tumbes	10,9	0,5	82
Ucayali	14,3	1,7	159
Total 2012	12,3	1,1	8 651
Total 2009	14,0	1,3	9 088

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Tratamiento de la diarrea (Cuadros 9.12 y 9.13)

- Un 33,2 por ciento de niñas y niños con diarrea fue llevado a un proveedor de salud, lo que representó una disminución de 8,8 puntos porcentuales con respecto a la ENDES 2009 (42,0 por ciento). No existieron diferencias muy marcadas, excepto por un mayor porcentaje de niñas y niños que tuvieron diarrea con sangre (49,1 por ciento), pertenecientes al quintil superior de riqueza (43,1 por ciento), que tuvieron 12 a 23 meses de edad (42,3 por ciento), que vivían en Resto Costa (36,1 por ciento) y que residían en el área rural (35,8 por ciento). En los departamentos, los más altos porcentajes, se ubicaron en Pasco (40,5 por ciento), Áncash (40,3 por ciento) y Lima y Callao (35,1 por ciento). Por otro lado, bajos porcentajes de contacto con proveedor se encontraron en Junín (20,3 por ciento), Madre de Dios (24,0 por ciento) y Ayacucho (27,4 por ciento).
- El uso de paquetes de Sales de Rehidratación Oral (SRO) fue usado por el 30,9 por ciento de niñas y niños con diarrea (lo que ha disminuido desde la ENDES 2009, que fue 32,0 por ciento). Se encontraron diferencias apreciables en el uso de paquetes de SRO entre las niñas y niños ubicados en el quintil intermedio y del quintil inferior de riqueza (35,2 frente a 24,2 por ciento); que contrastan con el porcentaje de uso entre las niñas y niños mayores de seis meses de edad, la misma que va del 23,3 por ciento (6 a 11 meses) a 35,9 por ciento (36 a 47 meses). Sin embargo, el mayor porcentaje en el uso de paquetes de Sales de Rehidratación Oral (SRO) se encontró entre las niñas y niños de 12 a 23 meses de edad con 38,6 por ciento. En cuanto a departamentos, usaron los sobres en porcentajes bajos en Junín (17,3 por ciento), Ayacucho (17,4 por ciento) y Áncash (19,4 por ciento), en comparación con usos mayores como en Ucayali (49,0 por ciento), Madre de Dios (44,8 por ciento) y Loreto (43,7 por ciento). Por región natural, se observó un mayor uso en la Selva (36,3 por ciento) en comparación con la Sierra (22,8 por ciento). Eso indica diferencias marcadas en acceso como en comercialización o distribución de los productos.
- A pesar del alto porcentaje en el uso de SRO, la Solución Casera (SC) se siguió usando en 11,9 por ciento de casos, con una mayor proporción respecto a lo observado en la ENDES 2009 (10,8 por ciento). Existe diferencias marcadas, especialmente entre área urbana y rural (10,9 por ciento en el área urbana frente a 13,8 por ciento en el área rural). Hay un escaso uso en Ucayali (6,0 por ciento), Loreto (7,6 por ciento) y Piura (7,7 por ciento), comparado con mayores usos como en Junín (18,7 por ciento), Pasco (17,5 por ciento) y San Martín (14,4 por ciento).
- El 53,3 por ciento de niñas y niños con diarrea recibieron un aumento de líquido, siendo mayor al encontrado en la ENDES 2009 (52,6 por ciento). Solo entre niñas y niños menores de seis meses de edad se encontró un menor porcentaje con esta práctica (16,6 por ciento), comparado con un alto porcentaje entre las niñas y niños de 24 a 35 meses (60,0 por ciento) y de 12 a 23 meses de edad (59,8 por ciento). Asimismo, más madres con educación superior dieron un aumento de líquido comparado con las que tienen educación primaria (60,7 frente a 48,1 por ciento) y si pertenecen al quintil intermedio que en el inferior (61,3 frente a 44,4 por ciento). Por departamento, se encontró altos porcentajes en Pasco (70,7 por ciento), Madre de Dios (63,0 por ciento) y San Martín (61,5 por ciento) en comparación con menores porcentajes en Loreto (41,2 por ciento), Amazonas (45,0 por ciento) y Lima y Callao (50,3 por ciento).
- Con respecto a "otros tratamientos" (no aconsejados excepto antibióticos para diarreas sanguinolentas o solución endovenosa para deshidratación severa), se registró la todavía difundida práctica de remedios caseros, los que se dieron en 29,8 por ciento de casos de diarrea y, especialmente entre niñas y niños pertenecientes al quintil intermedio de riqueza (36,9 por ciento), de la Sierra (36,8 por ciento), que tenían menos de 6 meses (35,3 por ciento), que residían en el área rural (32,9 por ciento) o en lugares como San Martín (43,5 por ciento), Pasco (43,1 por ciento) y Junín (33,9 por ciento). Tales prácticas pueden reflejar costumbres culturales arraigadas. Antibióticos se dieron en dos de cada diez casos de diarrea (20,1 por ciento), lo que fue excesivo considerando que solo debería darse aproximadamente en uno de cada cincuenta casos. Tal exceso se dio en mayores proporciones en Ucayali (62,0 por ciento), Loreto (40,3 por ciento) y San Martín (33,7 por ciento). El siguiente medicamento de uso común fue el jarabe para la diarrea (15,3 por ciento), teniendo su uso gran acogida en lugares como Madre de Dios (36,8 por ciento), Piura (29,9 por ciento) y Áncash (21,6 por ciento).
- El porcentaje de madres que admiten no haber dado ningún tratamiento se mantuvo en niveles bajos (15,7 por ciento), no presentando diferencia significativa con respecto a la ENDES 2009 (16,2 por ciento).

CUADRO Nº 9.12

PERÚ: TRATAMIENTO DE LA DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Porcentaje llevados a un proveedor de salud 1/	Terapia de Rehidratación Oral (TRO)					Otros tratamientos				Ningún tratamiento	Número de niñas y niños
		Sobres de SRO/ Pedialite	Solución casera	SRO o solución casera	Aumento de líquidos en general	TRO o aumento de líquidos	Antibióticos	Jarabe para la diarrea	Solución endovenosa	Remedios caseros/ otros		
Grupo de edad en meses												
Menos de 6 meses	25,4	3,0	0,1	3,1	16,6	17,4	7,8	8,0	0,0	35,3	46,1	89
6-11	39,0	23,3	10,2	29,2	45,1	58,6	22,0	7,0	0,0	24,2	20,0	152
12-23	42,3	38,6	13,6	45,6	59,8	78,0	21,6	20,6	0,2	31,1	8,7	310
24-35	26,9	33,6	14,1	42,0	60,0	74,3	20,4	16,2	0,1	31,7	11,2	238
36-47	30,7	35,9	13,8	45,6	57,6	77,3	21,2	16,5	0,0	26,2	14,2	177
48-59	22,0	28,0	11,5	35,3	55,6	62,9	20,9	13,3	0,2	31,4	17,2	95
Sexo												
Hombre	32,7	33,3	12,0	39,9	53,4	69,2	21,6	15,8	0,2	27,9	14,4	569
Mujer	33,8	28,1	11,8	35,7	53,2	66,2	18,4	14,6	0,1	31,9	17,1	493
Tipo de diarrea												
Sin sangre	31,6	29,1	10,7	36,2	53,1	67,0	18,3	14,5	0,1	29,8	16,7	962
Con sangre	49,1	48,4	23,7	55,8	56,2	76,0	37,7	22,8	0,1	29,8	5,1	99
Nivel de educación												
Sin educación	(50,3)	(32,9)	(14,6)	(42,4)	(48,9)	(54,9)	(28,2)	(26,6)	(0,0)	(20,4)	(15,6)	24
Primaria	32,7	22,0	13,1	31,1	48,1	63,4	19,1	17,9	0,2	32,7	16,2	296
Secundaria	33,8	33,5	10,1	38,4	53,6	68,3	21,6	14,9	0,1	29,4	15,5	540
Superior	30,2	36,7	14,8	46,2	60,7	74,5	16,9	11,1	0,0	27,7	15,3	203
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	36,9	24,2	12,2	31,0	44,4	60,1	24,0	15,9	0,3	29,8	16,7	270
Segundo quintil	28,4	30,6	12,7	38,8	52,5	63,7	19,8	14,7	0,1	27,6	17,6	294
Quintil intermedio	28,1	35,2	8,9	40,3	61,3	73,7	21,5	17,4	0,0	36,9	13,8	247
Cuarto quintil	38,0	34,4	13,7	40,9	56,3	73,7	14,6	13,4	0,1	25,3	16,0	158
Quintil superior	43,1	34,0	13,6	44,0	55,8	78,0	15,4	12,8	0,0	25,5	11,1	93
Total 2012	33,2	30,9	11,9	38,0	53,3	67,8	20,1	15,3	0,1	29,8	15,7	1 062
Total 2009	42,0	32,0	10,8	37,1	52,6	66,7	22,1	18,6	0,3	27,4	16,2	1 272

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
TRO incluye solución preparada con sales de rehidratación oral solución casera (SC) o un incremento en la cantidad de líquido.
1/ Excluye farmacia tienda y curandero.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.13

PERÚ: TRATAMIENTO DE LA DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Porcentaje llevados a un proveedor de salud 1/	Terapia de Rehidratación Oral (TRO)					Otros tratamientos				Ningún tratamiento	Número de niñas y niños
		Sobres de SRO/ Pedialite	Solución casera	SRO o solución casera	Aumento de líquidos en general	TRO o aumento de líquidos	Antibióticos	Jarabe para la diarrea	Solución endovenosa	Remedios caseros/ otros		
Área de residencia												
Urbana	31,8	35,2	10,9	41,7	57,0	71,8	20,9	14,7	0,1	28,1	13,8	682
Rural	35,8	23,2	13,8	31,1	46,8	60,6	18,7	16,3	0,2	32,9	19,0	379
Región natural												
Lima Metropolitana	34,6	33,3	14,2	42,3	51,3	72,5	9,3	9,4	0,0	31,2	14,1	247
Resto Costa	36,1	33,1	7,5	36,7	58,0	68,6	24,1	26,8	0,1	21,4	11,7	172
Sierra	33,4	22,8	13,2	31,3	55,4	66,1	11,2	16,3	0,0	36,8	20,1	328
Selva	30,3	36,3	11,3	42,1	50,3	65,5	35,6	12,4	0,3	26,0	14,4	315
Departamento												
Amazonas	31,3	21,2	10,4	26,7	45,0	55,9	16,2	19,7	0,0	15,3	23,4	33
Áncash	40,3	19,4	8,6	24,2	53,2	61,2	9,8	21,6	0,0	32,4	23,9	57
Apurímac	(38,5)	(19,7)	(4,2)	(23,9)	(74,6)	(75,9)	(20,1)	(14,6)	(0,0)	(56,7)	(7,0)	19
Arequipa	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	20
Ayacucho	27,4	17,4	12,1	27,9	59,4	61,2	20,3	2,7	0,0	16,5	28,1	41
Cajamarca	(47,2)	(45,3)	(26,1)	(55,5)	(38,4)	(68,6)	(17,2)	(14,5)	(0,0)	(31,4)	(17,6)	36
Cusco	(27,3)	(21,5)	(5,0)	(26,5)	(64,5)	(71,9)	(14,1)	(10,5)	(0,0)	(50,0)	(16,5)	36
Huancavelica	(54,3)	(36,3)	(18,6)	(49,9)	(71,5)	(85,8)	(5,8)	(41,6)	(0,0)	(42,4)	(5,4)	16
Huánuco	(41,7)	(17,7)	(25,2)	(40,8)	(53,6)	(66,4)	(16,6)	(32,8)	(0,0)	(34,3)	(10,2)	30
Ica	(46,9)	(44,1)	(12,6)	(48,6)	(75,4)	(80,5)	(33,6)	(26,7)	(0,0)	(19,9)	(8,4)	22
Junín	20,3	17,3	18,7	33,0	54,0	60,9	15,5	11,6	0,0	33,9	27,6	65
La Libertad	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
Lambayeque	(25,2)	(23,8)	(15,1)	(29,0)	(61,1)	(69,1)	(32,9)	(22,7)	(0,0)	(15,9)	(11,2)	29
Lima 2/	35,1	32,5	12,8	40,7	50,3	70,6	8,5	12,3	0,0	31,4	13,7	273
Loreto	29,9	43,7	7,6	45,3	41,2	60,8	40,3	8,6	0,0	18,8	19,5	139
Madre de Dios	24,0	44,8	8,3	48,6	63,0	79,5	13,4	36,8	0,0	22,9	11,3	6
Moquegua	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3
Pasco	40,5	33,6	17,5	46,9	70,7	82,0	12,6	17,0	0,0	43,1	5,8	18
Piura	29,8	33,3	7,7	37,1	55,6	69,4	22,8	29,9	0,0	28,6	10,1	65
Puno	(21,7)	(16,5)	(12,8)	(24,6)	(44,0)	(52,2)	(13,5)	(14,1)	(0,0)	(46,7)	(21,2)	36
San Martín	29,5	32,9	14,4	41,2	61,5	73,9	33,7	14,0	1,4	43,5	3,7	52
Tacna	(28,1)	(13,9)	(2,3)	(16,2)	(65,7)	(70,7)	(19,2)	(11,6)	(0,0)	(24,8)	(18,4)	11
Tumbes	(15,7)	(28,9)	(1,9)	(30,7)	(46,0)	(54,5)	(33,6)	(8,1)	(1,6)	(24,1)	(23,5)	9
Ucayali	32,7	49,0	6,0	50,5	57,4	79,0	62,0	6,9	1,5	25,5	4,5	23
Total 2012	33,2	30,9	11,9	38,0	53,3	67,8	20,1	15,3	0,1	29,8	15,7	1 062
Total 2009	42,0	32,0	10,8	37,1	52,6	66,7	22,1	18,6	0,3	27,4	16,2	1 272

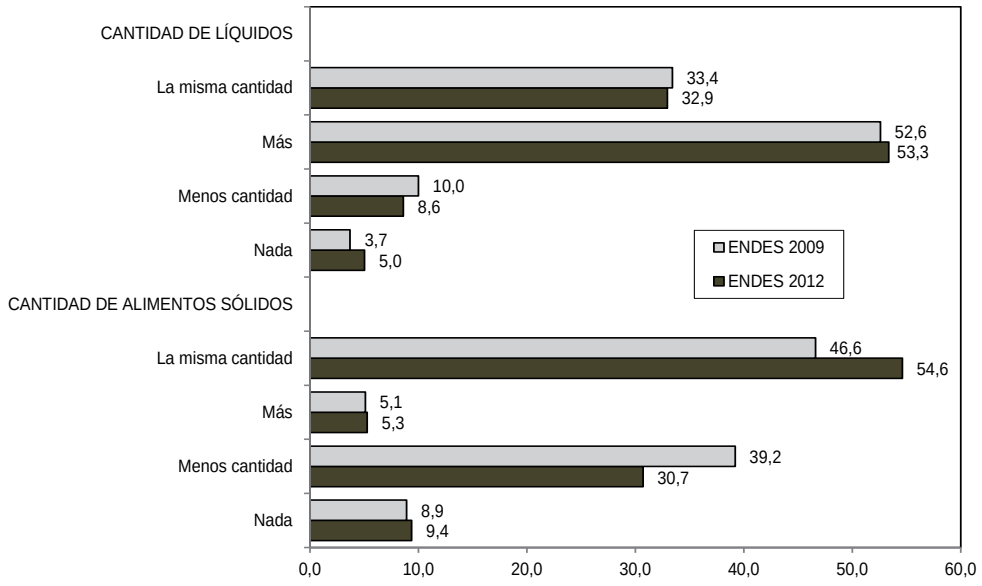
Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
TRO incluye solución preparada con sales de rehidratación oral solución casera (SC) o un incremento en la cantidad de líquido.
1/ Excluye farmacia, tienda y curandero.
2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Dado que UNICEF recomienda que la niña o el niño con enfermedad diarreica aguda reciba mayor cantidad de líquidos y sólidos durante el episodio diarreico – lo que en ocasiones va opuesto a creencias culturales de algunas madres – se efectúan tales indagaciones en esta encuesta (Cuadros 9.14 y 9.15). Asimismo, se les preguntó a las madres sobre la forma como desechan las deposiciones de las niñas y los niños, como una aproximación a sus conocimientos y prácticas higiénicas que pueden contribuir a la diseminación de enfermedades de este tipo (Cuadro 9.16).

Prácticas alimenticias y de administración de líquidos durante la diarrea (Cuadros 9.14 y 9.15; y Gráfico 9.2)

- En la ENDES 2012, se encontraron diferencias con respecto a los niveles de administración de líquidos a un niño o una niña enferma con diarrea. Por ejemplo, "más" administración de líquido se dio en 53,3 por ciento de casos, comparado con 52,6 por ciento en la ENDES 2009. El indicador se encontró en niveles elevados en los departamentos de Pasco (70,7 por ciento), Madre de Dios (63,0 por ciento) y San Martín (61,5 por ciento), en comparación con niveles bajos en Loreto (41,2 por ciento), Amazonas (45,0 por ciento) y Lima y Callao (50,3 por ciento); asimismo, se registró un porcentaje más alto en niñas y niños de madres más educadas en comparación con las de educación primaria (60,7 frente a 48,1 por ciento). Según quintil de riqueza, el porcentaje fue mayor en niñas y niños pertenecientes al quintil superior en comparación con aquellas y aquellos pertenecientes al quintil inferior (55,8 frente a 44,4 por ciento).
- Con alimentos sólidos, el nivel fue notoriamente bajo y casi similar al encontrado en la ENDES 2009 (le dan "más": 5,3 frente a 5,1 por ciento). Darle "menos" (suma de "un poco menos" y "mucho menos") sólidos, disminuyó de 39,2 a 30,7 por ciento desde la ENDES 2009 a la ENDES 2012. Esta retención pareció darse entre los grupos más pudientes, por ejemplo en el 35,3 por ciento de las niñas y niños del quintil superior comparado con 28,6 por ciento entre los del quintil inferior. Asimismo, retienen alimentos el 28,7 por ciento de niñas y niños de madres con educación superior comparadas con las de educación primaria (32,4 por ciento). Los departamentos de Pasco, Madre de Dios y Junín estuvieron entre los lugares donde menos alimentos se dieron a las niñas y los niños con diarrea (55,8; 44,9 y 34,5 por ciento, respectivamente). Esto indica que se deben de reforzar los contenidos educativos de las campañas dado que se conoce el efecto positivo de administrar mayor cantidad de alimentos sólidos al niño o niña con diarrea, con el objetivo de contrarrestar las pérdidas de peso provocadas por la enfermedad y ayudar a la recuperación postdiarrea.

GRÁFICO Nº 9.2
PERÚ: CANTIDAD DE LÍQUIDOS Y ALIMENTOS SÓLIDOS SUMINISTRADOS DURANTE LA DIARREA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



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

CUADRO Nº 9.14

PERÚ: PRACTICAS DE ALIMENTACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Cantidad de líquidos							Cantidad de sólidos							Le dieron más líquido y alimentación continua 1/	Le dieron TRO o más líquidos y alimentación continua 2/	Número de niñas y niños con diarrea
	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información			
Grupo de edad en meses																	
Menos de 6 meses	100,0	16,6	23,1	6,5	0,0	53,8	0,0	100,0	1,7	7,3	0,3	0,0	90,7	0,0	1,7	1,7	89
6-11	100,0	45,1	33,9	18,6	0,8	1,7	0,0	100,0	6,9	52,0	27,7	3,5	10,1	0,0	39,8	52,8	152
12-23	100,0	59,8	30,9	7,9	0,3	0,9	0,2	100,0	4,8	60,9	30,1	3,6	0,4	0,2	57,8	76,0	310
24-35	100,0	60,0	35,5	3,3	1,2	0,0	0,0	100,0	4,9	63,5	27,2	3,8	0,5	0,0	55,9	70,0	238
36-47	100,0	57,6	36,0	5,7	0,7	0,0	0,0	100,0	7,2	54,8	33,8	3,7	0,5	0,0	54,2	73,7	177
48-59	100,0	55,6	35,4	8,8	0,2	0,0	0,0	100,0	5,0	59,9	34,5	0,6	0,0	0,0	55,0	62,3	95
Sexo																	
Hombre	100,0	53,4	33,0	7,8	0,5	5,3	0,0	100,0	4,6	52,5	29,2	4,2	9,6	0,0	49,3	64,9	569
Mujer	100,0	53,2	32,9	8,3	0,7	4,7	0,2	100,0	6,1	57,0	25,8	1,8	9,1	0,2	49,1	61,8	493
Tipo de diarrea																	
Sin sangre	100,0	53,1	33,1	7,8	0,6	5,4	0,0	100,0	5,0	55,0	27,2	2,8	10,0	0,0	49,0	62,9	962
Con sangre	100,0	56,2	31,8	10,6	0,5	0,9	0,0	100,0	8,3	51,0	31,6	5,5	3,7	0,0	51,3	69,7	99
Nivel de educación																	
Sin educación	100,0	(48,9)	(37,8)	(5,4)	(0,0)	(7,8)	(0,0)	100,0	(5,2)	(66,5)	(19,7)	(0,0)	(8,6)	(0,0)	(48,1)	(54,2)	24
Primaria	100,0	48,1	34,4	11,0	1,1	5,2	0,3	100,0	8,0	51,3	28,2	4,2	8,0	0,3	44,9	59,8	296
Secundaria	100,0	53,6	32,4	8,8	0,4	4,8	0,0	100,0	4,2	53,5	28,4	2,6	11,3	0,0	48,8	63,4	540
Superior	100,0	60,7	31,7	1,9	0,6	5,2	0,0	100,0	4,2	60,9	25,6	3,1	6,2	0,0	56,7	70,1	203
Quintil de riqueza																	
Quintil inferior	100,0	44,4	36,6	12,5	0,7	5,5	0,3	100,0	6,0	56,0	24,7	3,9	9,2	0,3	40,6	56,1	270
Segundo quintil	100,0	52,5	32,6	7,2	0,5	7,2	0,0	100,0	5,9	50,0	31,0	1,9	11,3	0,0	49,9	61,1	294
Quintil intermedio	100,0	61,3	24,1	7,8	1,3	5,4	0,0	100,0	6,7	53,6	27,1	2,4	10,2	0,0	56,4	68,3	247
Cuarto quintil	100,0	56,3	36,2	5,1	0,0	2,4	0,0	100,0	1,7	60,4	25,2	4,1	8,6	0,0	51,4	68,3	158
Quintil superior	100,0	55,8	41,2	3,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3,7	58,1	30,9	4,4	2,8	0,0	49,3	71,5	93
Total 2012	100,0	53,3	32,9	8,0	0,6	5,0	0,1	100,0	5,3	54,6	27,6	3,1	9,4	0,1	49,2	63,5	1 062
Total 2009	100,0	52,6	33,4	8,7	1,3	3,7	0,3	100,0	5,1	46,6	33,9	5,3	8,9	0,3	45,9	58,4	1 272

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Equivalente al indicador de UNICEF/WHO "Manejo casero de la diarrea", MICS Indicador 34. La práctica de alimentación continua incluye niñas y niños que recibieron durante la diarrea más alimento lo mismo o un poco menos de lo usual.

2/ Equivalente al indicador 35 de UNICEF/MICS.

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

CUADRO Nº 9.15

PERÚ: PRACTICAS DE ALIMENTACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Cantidad de líquidos							Cantidad de sólidos									
	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información	Le dieron más líquido y alimentación continua 1/	Le dieron TRO o más líquidos y alimentación continua 2/	Número de niñas y niños con diarrea
Área de residencia																	
Urbana	100,0	57,0	31,0	7,5	0,5	4,0	0,0	100,0	4,8	54,4	28,4	3,5	8,9	0,0	52,1	66,6	682
Rural	100,0	46,8	36,4	9,0	0,8	6,8	0,2	100,0	6,0	55,0	26,1	2,3	10,3	0,2	44,1	57,8	379
Región natural																	
Lima Metropolitana	100,0	51,3	36,1	11,3	0,0	1,4	0,0	100,0	4,6	57,3	26,3	3,6	8,2	0,0	45,7	67,0	247
Resto Costa	100,0	58,0	31,2	6,7	0,6	3,6	0,0	100,0	4,4	49,2	30,3	6,9	9,2	0,0	52,2	62,3	172
Sierra	100,0	55,4	30,6	6,0	0,9	7,2	0,0	100,0	6,2	55,8	27,2	1,2	9,6	0,0	52,8	63,4	328
Selva	100,0	50,3	33,9	8,3	0,8	6,4	0,2	100,0	5,3	54,3	27,6	2,5	10,1	0,2	46,6	61,4	315
Departamento																	
Amazonas	100,0	45,0	30,9	12,0	3,0	9,1	0,0	100,0	8,4	54,1	22,8	3,6	11,1	0,0	42,9	52,1	33
Áncash	100,0	53,2	36,4	1,5	0,0	9,0	0,0	100,0	3,1	63,5	14,8	6,4	12,3	0,0	48,1	56,1	57
Apurímac	100,0	(74,6)	(20,2)	(3,0)	(0,0)	(2,2)	(0,0)	100,0	(13,0)	(54,3)	(30,5)	(0,0)	(2,2)	(0,0)	(74,6)	(75,9)	19
Arequipa	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	20
Ayacucho	100,0	59,4	35,2	3,9	0,0	1,5	0,0	100,0	1,5	75,7	11,6	1,3	9,9	0,0	52,3	54,0	41
Cajamarca	100,0	(38,4)	(55,3)	(3,0)	(0,0)	(3,4)	(0,0)	100,0	(3,9)	(48,4)	(36,5)	(4,7)	(6,5)	(0,0)	(33,7)	(63,9)	36
Cusco	100,0	(64,5)	(25,7)	(3,4)	(0,0)	(6,4)	(0,0)	100,0	(7,4)	(67,0)	(11,8)	(0,0)	(13,8)	(0,0)	(61,1)	(68,5)	36
Huancavelica	100,0	(71,5)	(23,4)	(5,1)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(5,0)	(63,0)	(27,0)	(2,7)	(2,3)	(0,0)	(68,8)	(83,0)	16
Huánuco	100,0	(53,6)	(22,5)	(15,7)	(4,3)	(3,9)	(0,0)	100,0	(4,6)	(53,5)	(33,2)	(0,0)	(8,8)	(0,0)	(53,6)	(66,4)	30
Ica	100,0	(75,4)	(14,8)	(2,8)	(0,0)	(7,1)	(0,0)	100,0	(4,0)	(33,8)	(49,4)	(2,5)	(10,4)	(0,0)	(67,1)	(72,2)	22
Junín	100,0	54,0	24,7	0,0	2,9	18,4	0,0	100,0	1,3	44,4	29,5	5,0	19,8	0,0	51,3	58,3	65
La Libertad	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	21
Lambayeque	100,0	(61,1)	(36,1)	(2,8)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(3,0)	(52,6)	(31,6)	(8,6)	(4,2)	(0,0)	(55,3)	(60,4)	29
Lima 3/	100,0	50,3	36,7	11,8	0,0	1,2	0,0	100,0	4,2	55,9	26,5	4,9	8,5	0,0	45,3	65,6	273
Loreto	100,0	41,2	38,4	13,1	0,5	6,3	0,5	100,0	2,4	56,9	30,9	0,7	8,6	0,5	38,8	58,4	139
Madre de Dios	100,0	63,0	25,5	8,6	0,0	2,9	0,0	100,0	4,6	43,4	42,9	2,0	7,1	0,0	59,1	74,3	6
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	3
Pasco	100,0	70,7	12,9	13,3	3,2	0,0	0,0	100,0	7,8	30,3	44,8	11,0	6,1	0,0	60,2	69,4	18
Piura	100,0	55,6	29,5	6,2	1,5	7,1	0,0	100,0	5,7	49,6	29,1	2,8	12,9	0,0	48,6	62,3	65
Puno	100,0	(44,0)	(37,7)	(15,0)	(0,0)	(3,3)	(0,0)	100,0	(15,5)	(45,1)	(34,0)	(0,0)	(5,4)	(0,0)	(44,0)	(52,2)	36
San Martín	100,0	61,5	30,9	1,9	0,0	5,7	0,0	100,0	14,5	46,6	28,7	1,2	9,1	0,0	57,0	68,1	52
Tacna	100,0	(65,7)	(25,1)	(5,8)	(0,0)	(3,5)	(0,0)	100,0	(14,0)	(65,6)	(16,8)	(0,0)	(3,5)	(0,0)	(65,7)	(70,7)	11
Tumbes	100,0	(46,0)	(34,3)	(10,9)	(0,0)	(8,7)	(0,0)	100,0	(0,0)	(66,9)	(22,7)	(0,0)	(10,4)	(0,0)	(46,0)	(54,5)	9
Ucayali	100,0	57,4	41,4	1,3	0,0	0,0	0,0	100,0	1,5	87,5	8,6	0,0	2,4	0,0	56,1	77,8	23
Total 2012	100,0	53,3	32,9	8,0	0,6	5,0	0,1	100,0	5,3	54,6	27,6	3,1	9,4	0,1	49,2	63,5	1 062
Total 2009	100,0	52,6	33,4	8,7	1,3	3,7	0,3	100,0	5,1	46,6	33,9	5,3	8,9	0,3	45,9	58,4	1 272

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Equivalente al indicador de UNICEF/WHO "Manejo casero de la diarrea", MICS Indicador 34. La práctica de alimentación continua incluye niñas y niños que recibieron durante la diarrea más alimento lo mismo o un poco menos de lo usual.

2/ Equivalente al indicador 35 de UNICEF/MICS.

3/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Conocimiento sobre las Sales de Rehidratación Oral (Cuadro 9.10)

En la ENDES 2012, se preguntó a las madres con nacimientos en los cinco años antes de la encuesta, si conocían sobre las sales de rehidratación oral promovidas para el tratamiento de la diarrea aguda. El Cuadro 9.16 describe tal conocimiento por característica seleccionada.

- En general, el conocimiento de las sales de rehidratación oral entre las madres fue alto, con 71,0 por ciento respondiendo que las conocen, siendo mayor con respecto a la ENDES 2009 (69,8 por ciento). Los porcentajes fueron afectados de manera importante por características de las mujeres, tales como su educación y capacidad económica. Así, 56,4 por ciento de mujeres sin educación o 53,6 por ciento de mujeres en el quintil inferior de riqueza las conocían, comparados con el 89,2 y 89,1 por ciento entre mujeres con educación superior y en el quintil superior, respectivamente.

- Similarmente, este conocimiento fue menor entre las madres adolescentes (46,8 por ciento) comparado con las madres de 35 a 49 años de edad (79,8 por ciento). Las mujeres urbanas conocieron más (78,3 por ciento) que las rurales (56,2 por ciento). Por región natural, se observó un mayor porcentaje de mujeres en la Selva (83,2 por ciento) en comparación con las de la Sierra (57,9 por ciento) que conocen sobre las sales. En los departamentos, se observó un menor porcentaje en Puno, Ayacucho y Huánuco (40,5; 41,2 y 48,1 por ciento, respectivamente); y un mayor porcentaje en Tumbes y San Martín (94,8 por ciento en ambos casos), Loreto (91,9 por ciento) y Ucayali (88,4 por ciento).

CUADRO Nº 9.16
PERÚ: CONOCIMIENTO DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) DE MADRES CON NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Madres que conocen sobre SRO 1/	Número de madres
Grupo de edad		
15-19	46,8	477
20-24	59,9	1 550
25-34	74,2	3 385
35-49	79,8	1 991
Nivel de educación		
Sin educación	56,4	204
Primaria	57,4	1 998
Secundaria	70,2	3 401
Superior	89,2	1 800
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	53,6	1 604
Segundo quintil	66,3	1 754
Quintil intermedio	74,0	1 707
Cuarto quintil	80,5	1 349
Quintil superior	89,1	991
Área de residencia		
Urbana	78,3	4 954
Rural	56,2	2 450
Región natural		
Lima Metropolitana	76,7	1 867
Resto Costa	75,9	1 716
Sierra	57,9	2 611
Selva	83,2	1 210
Departamento		
Amazonas	62,9	130
Áncash	69,1	348
Apurímac	58,7	130
Arequipa	80,9	266
Ayacucho	41,2	262
Cajamarca	63,8	414
Cusco	80,7	279
Huancavelica	71,9	136
Huánuco	48,1	241
Ica	84,9	196
Junín	61,0	297
La Libertad	63,6	478
Lambayeque	79,2	285
Lima 2/	74,3	2 114
Loreto	91,9	349
Madre de Dios	87,2	46
Moquegua	73,9	37
Pasco	61,2	83
Piura	73,4	485
Puno	40,5	292
San Martín	94,8	253
Tacna	56,5	82
Tumbes	94,8	69
Ucayali	88,4	131
Total 2012	71,0	7 404
Total 2009	69,8	7 737

1/ SRO = Sales de rehidratación oral.
2/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI.
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Eliminación de las deposiciones de las niñas y los niños (Cuadros 9.17 y 9.18)

- Los porcentajes de eliminación de las deposiciones registraron una leve variación con respecto a la ENDES 2009. Por ejemplo, el uso del inodoro/letrina subió a 29,7 por ciento, comparado con el 29,2 por ciento reportado en la ENDES 2009. El botarlas en el inodoro/letrina también ha aumentado, siendo 21,5 por ciento en la ENDES 2012, comparado con 19,5 por ciento en la ENDES 2009. Las diferencias reportadas por características están siendo acortadas, como en el caso de uso del inodoro/letrina en el área urbana comparada con la rural, la que se ha reducido de 32,0 frente a 23,6 por ciento en la ENDES 2009 a 30,0 frente a 29,0 por ciento en la ENDES 2012. Por otro lado, existió una diferencia de 5,9 puntos porcentuales en el uso de inodoro o letrina entre mujeres del quintil superior en comparación con las del quintil inferior (26,1 frente a 32,0 por ciento). A nivel departamental, el uso de inodoro/letrina fue mayor en La Libertad (40,2 por ciento), Cajamarca (38,6 por ciento) y Junín (38,5 por ciento), en comparación con porcentajes menores como en Loreto (19,8 por ciento), Piura (20,3 por ciento) y Tumbes (21,7 por ciento).

- Entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, otras formas no seguras de desechar las deposiciones tuvieron menor arraigo y siguen una tendencia de descenso, como arrojarlas en el patio o campo de 9,9 a 7,4 por ciento, y tirarla en el lavadero de 5,2 a 2,0 por ciento; lo contrario ocurrió con tirarla en la basura, que se incrementó en 3,0 puntos porcentuales con respecto al año 2009 (de 29,9 a 32,9 por ciento). No hacer nada/dejarlas en el suelo no presenta diferencia significativa (2,1 por ciento en el año 2009 y 2,2 en el año 2012). El tirar los desechos en el patio o campo fue reportado menos que el tirarlas en el inodoro/letrina (7,4 frente a 21,5 por ciento) y se observó más entre madres del quintil inferior de riqueza (24,5 por ciento), sin educación (23,3 por ciento en ambos casos) y las que residían en el área rural (18,6 por ciento); y en departamentos como Cajamarca (25,4 por ciento), Loreto (22,4 por ciento) y Ucayali (16,0 por ciento).

CUADRO Nº 9.17

PERÚ: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DE LA HIJA O HIJO MENOR DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Deposiciones controladas		Deposiciones no controladas				Otras res-puestas	Porcentaje de niñas y niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
		Siempre usa inodoro o letrina	Las tira en inodoro/ letrina	La tira en el patio/ campo	La tira en el lavadero	La tira en la basura	No hace nada, la deja en el suelo			
Grupo de edad en meses										
Menos de 6 meses	100,0	1,9	8,2	9,7	6,1	65,0	0,4	8,7	10,1	740
6-11	100,0	1,0	10,4	8,7	3,8	69,9	0,4	5,9	11,4	896
12-23	100,0	4,7	19,5	10,3	2,9	54,8	1,8	6,0	24,2	1 667
24-35	100,0	29,2	37,3	7,4	1,1	19,2	3,1	2,7	66,5	1 538
36-47	100,0	58,4	26,7	5,5	0,2	3,9	3,4	1,8	85,1	1 307
48-59	100,0	74,3	14,8	3,0	0,1	2,9	3,1	1,8	89,2	1 141
Servicio sanitario										
Mejorada, no compartida 1/	100,0	34,6	19,7	1,3	1,1	41,8	0,5	1,1	54,3	3 784
No mejorada o compartida	100,0	24,4	23,6	14,0	3,0	23,4	4,1	7,5	47,9	3 505
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	27,9	19,0	23,3	4,7	6,6	8,3	10,2	46,9	200
Primaria	100,0	30,8	22,0	14,6	3,3	17,0	4,7	7,5	52,9	1 965
Secundaria	100,0	27,6	22,6	5,5	2,0	37,2	1,5	3,5	50,2	3 350
Superior	100,0	32,5	19,3	1,3	0,3	45,3	0,3	1,0	51,8	1 775
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	26,1	19,2	24,5	3,8	8,8	7,0	10,7	45,3	1 572
Segundo quintil	100,0	28,3	27,2	7,6	3,6	25,2	2,6	5,5	55,5	1 724
Quintil intermedio	100,0	28,8	23,5	1,3	1,0	42,9	0,6	1,9	52,3	1 680
Cuarto quintil	100,0	35,1	20,8	0,2	0,7	43,0	0,0	0,2	55,9	1 331
Quintil superior	100,0	32,0	13,0	0,0	0,1	54,5	0,0	0,4	45,0	982
Total 2012	100,0	29,7	21,5	7,4	2,0	32,9	2,2	4,2	51,2	7 289
Total 2009	100,0	29,2	19,5	9,9	5,2	29,9	2,1	4,3	48,7	7 591

1/ Servicio sanitario no compartido de los siguientes: inodoro con descarga a las tuberías del sistema de desagüe, pozo séptico o letrina; letrina ventilada o mejorada; letrina con cajón y sanitario compostaje.

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

CUADRO Nº 9.18

PERÚ: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DE LA HIJA O HIJO MENOR DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Deposiciones controladas		Deposiciones no controladas				Otras res-puestas	Porcentaje de niñas y niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
		Siempre usa inodoro o letrina	Las tira en inodoro/ letrina	La tira en el patio/ campo	La tira en el lavadero	La tira en la basura	No hace nada, la deja en el suelo			
Área de residencia										
Urbana	100,0	30,0	21,9	1,9	1,1	43,0	0,5	1,6	51,9	4 884
Rural	100,0	29,0	20,8	18,6	3,9	12,5	5,7	9,4	49,8	2 405
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	27,4	18,7	0,0	0,5	53,0	0,2	0,2	46,1	1 850
Resto Costa	100,0	29,1	21,5	5,4	0,3	40,1	0,9	2,7	50,7	1 692
Sierra	100,0	33,3	19,7	10,7	3,7	22,3	4,4	5,9	53,0	2 566
Selva	100,0	26,2	30,0	14,6	3,3	14,4	2,8	8,7	56,2	1 181
Departamento										
Amazonas	100,0	30,1	27,3	11,5	13,7	8,9	3,2	5,3	57,4	128
Áncash	100,0	28,9	19,6	7,1	2,2	32,4	7,1	2,8	48,5	339
Apurímac	100,0	31,4	27,4	8,5	5,1	15,7	3,4	8,5	58,9	127
Arequipa	100,0	31,3	23,8	2,9	1,8	38,3	0,0	2,0	55,0	263
Ayacucho	100,0	31,9	30,1	8,6	4,5	16,2	3,8	5,0	62,0	259
Cajamarca	100,0	38,6	22,6	25,4	0,5	11,2	0,3	1,4	61,1	407
Cusco	100,0	31,2	24,2	9,2	4,8	20,6	1,4	8,6	55,3	273
Huancavelica	100,0	34,4	8,1	9,4	8,4	14,0	8,3	17,5	42,5	134
Huánuco	100,0	27,8	20,6	8,4	5,3	17,5	7,2	13,1	48,4	236
Ica	100,0	30,9	24,1	1,0	0,4	42,7	0,0	1,0	55,0	190
Junín	100,0	38,5	17,0	4,0	7,2	26,3	3,1	4,0	55,5	294
La Libertad	100,0	40,2	13,4	3,3	1,4	38,9	1,1	1,6	53,7	471
Lambayeque	100,0	26,1	24,5	6,5	0,2	38,6	3,0	1,1	50,6	281
Lima 1/	100,0	28,1	18,1	0,8	0,5	50,9	0,4	1,3	46,2	2 092
Loreto	100,0	19,8	23,6	22,4	1,7	12,9	2,5	17,1	43,4	337
Madre de Dios	100,0	26,3	26,7	4,0	1,7	35,9	0,7	4,7	53,0	45
Moquegua	100,0	32,4	19,8	4,0	1,8	39,1	1,0	1,8	52,3	37
Pasco	100,0	28,2	10,5	10,7	6,2	36,4	3,1	4,9	38,7	83
Piura	100,0	20,3	27,6	15,5	0,2	31,9	1,7	2,8	47,9	482
Puno	100,0	34,8	17,2	10,3	0,0	19,8	8,6	9,3	52,0	287
San Martín	100,0	24,3	44,8	8,9	1,3	12,9	2,0	5,8	69,1	244
Tacna	100,0	31,0	16,5	0,5	0,8	50,2	0,0	1,1	47,5	82
Tumbes	100,0	21,7	23,0	3,4	0,8	48,8	1,4	0,8	44,7	68
Ucayali	100,0	27,4	31,2	16,0	3,9	14,9	4,4	2,4	58,6	130
Total 2012	100,0	29,7	21,5	7,4	2,0	32,9	2,2	4,2	51,2	7 289
Total 2009	100,0	29,2	19,5	9,9	5,2	29,9	2,1	4,3	48,7	7 591

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y MADRES 10

El estado nutricional es el resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes[1/]. En este sentido, los esquemas o patrones de alimentación influyen en la nutrición de las niñas y niños y a su vez, condicionan su potencial de desarrollo y crecimiento. En este contexto, 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 realiza sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, pues se pone a las niñas y niños en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y alimentación complementaria están relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte así como con el grado de nutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el periodo de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que a su vez, condicionan las posibilidades de sobrevivencia de hijas e hijos futuros y de las madres.

Asimismo, la alimentación inadecuada y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de las niñas y niños. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles a las condiciones de vida.

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2012, las madres fueron interrogadas sobre la práctica de lactancia, inicio, frecuencia y el uso de alimentación complementaria de cada hija e hijo nacido vivo desde enero 2007. En este capítulo, se analiza la información relacionada con el estado nutricional de las niñas y niños menores de cinco años de edad en el Perú y de una de las variables determinantes, la práctica de alimentación de las niñas y niños, incluyendo la lactancia, el uso de biberón y el complemento con otras comidas.

10.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA

Los Cuadros 10.1 y 10.2 contienen los porcentajes de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la ENDES 2012, que recibió lactancia materna, que empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, es decir, el momento en el cual se inició la lactancia después del nacimiento, según característica seleccionada y ámbito geográfico. También se incluye el porcentaje de niñas y niños que en los tres primeros días de nacidos recibieron otro alimento antes de la leche materna.

Lactancia Inicial (Cuadros 10.1 y 10.2; y Gráfico 10.1)

- El 98,7 por ciento de las niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES 2012 han lactado alguna vez. Según sexo, el porcentaje fue ligeramente superior en las mujeres (98,7 por ciento), en comparación con los hombres (98,6 por ciento), por nivel educativo fue mayor entre las niñas y niños de madres sin educación (99,2 por ciento) en relación con las que tuvieron educación secundaria o superior (98,5 por ciento, en cada caso), por quintiles de riqueza fue mayor en las que se ubicaron en el quintil inferior (99,1 por ciento), mientras que en el quintil intermedio se presentó el menor porcentaje (98,2 por ciento). Por área de residencia, fue mayor en el área rural (99,1 por ciento) que en la urbana (98,5 por ciento).

1/ HODGSON, María Isabel. Evaluación del Estado Nutricional. Departamento de Pediatría. Pontificia Universidad Católica de Chile.

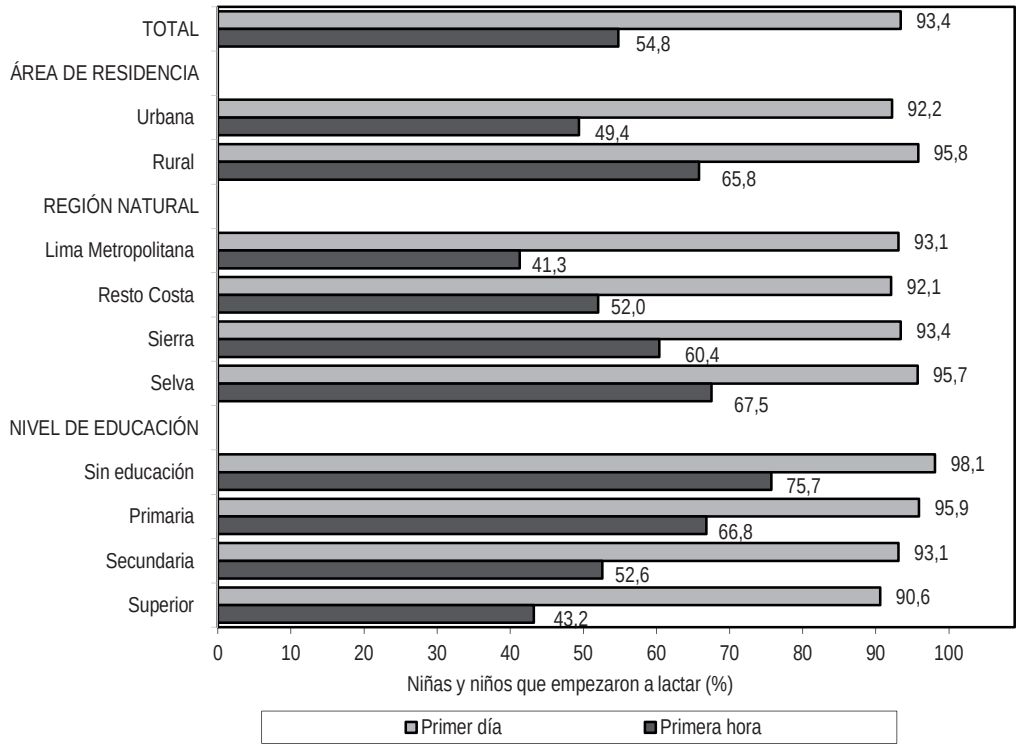
- El 54,8 por ciento de niñas y niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido, esta proporción ascendió a 93,4 por ciento dentro del primer día. En relación con los valores observados en el año 2009, aumentó en 2,1 puntos porcentuales en el primer caso y en el segundo, referido al primer día que empezó a lactar, en 1,5 puntos porcentuales.

- El inicio adecuado (dentro de la primera hora de nacido) de la lactancia materna se presentó en mayor porcentaje entre niñas y niños de madres sin educación (75,7 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (70,2 por ciento), cuyo parto fue atendido en casa (69,3 por ciento) y parto atendido por partera tradicional/comadrona (67,7 por ciento). Por área de residencia, fue mayor en la rural (65,8 por ciento) y según departamento Huánuco (82,3 por ciento), Loreto (76,0 por ciento), Ayacucho (75,0 por ciento) y Amazonas (74,8 por ciento).

- Los menores porcentajes de lactancia antes de la primera hora de nacido, se encontraron entre niñas y niños ubicados en el quintil superior y cuarto de riqueza (38,5 y 42,9 por ciento, respectivamente) y cuyas madres tuvieron educación superior (43,2 por ciento). Por departamento, los menores porcentajes se presentaron en Ica (32,5 por ciento), Arequipa (37,4 por ciento) y Lima (42,3 por ciento).

- Por otro lado, el 34,5 por ciento de niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES 2012 recibieron un alimento diferente a la leche materna antes de empezar a lactar, porcentaje que se incrementó en 4,0 puntos porcentuales al observar el valor del año 2009 que fue 30,5 por ciento. Estos casos se presentaron con mayor frecuencia entre niñas y niños del quintil superior de riqueza (58,6 por ciento), de madres con educación superior (54,1 por ciento), y los nacidos en una institución de salud (37,3 por ciento).

GRÁFICO Nº 10.1
PERÚ: DIFERENCIAS EN LA INICIACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012



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

CUADRO Nº 10.1

PERÚ: LACTANCIA MATERNA INICIAL Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre todas las niñas y niños:		Últimas nacidas y nacidos vivos que lactaron alguna vez:			
	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niñas y niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido 1/	Recibió alimentos antes de empezar a lactar 2/	Número de niñas y niños amamantados alguna vez
Sexo						
Hombre	98,6	4 500	54,1	92,7	35,1	3 785
Mujer	98,7	4 304	55,6	94,1	33,7	3 536
Atención del parto						
Profesional de la salud 3/	98,6	7 750	53,4	92,9	36,8	6 564
Partera tradicional/ comadrona	99,6	597	67,7	98,5	14,4	428
Otro tipo de atención	97,9	424	67,2	97,0	14,0	304
Nadie	99,6	32	(62,6)	(100,0)	(21,1)	26
Lugar del parto						
Institución de salud	98,6	7 413	52,7	92,8	37,3	6 301
En la casa	98,9	1 276	69,3	97,8	15,0	930
Otro sitio	100,0	69	53,6	97,9	27,0	57
Nivel de educación						
Sin educación	99,2	273	75,7	98,1	16,0	202
Primaria	99,0	2 493	66,8	95,9	18,9	1 980
Secundaria	98,5	3 999	52,6	93,1	34,4	3 364
Superior	98,5	2 039	43,2	90,6	54,1	1 774
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	99,1	2 070	70,2	97,1	13,7	1 593
Segundo quintil	98,7	2 114	61,5	94,5	26,4	1 734
Quintil intermedio	98,2	1 974	52,3	92,2	38,1	1 678
Cuarto quintil	98,8	1 504	42,9	91,4	47,3	1 335
Quintil superior	98,6	1 142	38,5	90,2	58,6	980
Total 2012	98,7	8 804	54,8	93,4	34,5	7 321
Total 2009	98,5	9 305	52,7	91,9	30,5	7 641

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.

2/ Niñas y niños a quienes se les dió algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

3/ Médico, enfermera o enfermera auxiliar.

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

CUADRO Nº 10.2

PERÚ: LACTANCIA MATERNA INICIAL Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Entre todas las niñas y niños:		Últimas nacidas y nacidos vivos que lactaron alguna vez:			
	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niñas y niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido 1/	Recibió alimentos antes de empezar a lactar 2/	Número de niñas y niños amamantados alguna vez
Área de residencia						
Urbana	98,5	5 773	49,4	92,2	42,8	4 889
Rural	99,1	3 031	65,8	95,8	17,6	2 432
Región natural						
Lima Metropolitana	98,5	2 151	41,3	93,1	48,4	1 842
Resto Costa	98,5	2 026	52,0	92,1	43,5	1 696
Sierra	98,8	3 109	60,4	93,4	24,4	2 584
Selva	98,8	1 518	67,5	95,7	21,9	1 199
Departamento						
Amazonas	98,5	167	74,8	93,2	20,9	129
Áncash	98,3	410	61,8	95,2	28,2	342
Apurímac	99,2	147	55,8	92,9	22,3	129
Arequipa	99,2	309	37,4	75,0	60,0	263
Ayacucho	98,6	321	75,0	95,8	18,3	261
Cajamarca	98,2	500	61,2	97,4	19,5	407
Cusco	99,2	315	58,3	92,6	24,6	276
Huancavelica	99,3	163	61,0	96,4	15,8	135
Huánuco	99,4	284	82,3	96,2	15,4	239
Ica	97,1	231	32,5	93,1	50,6	193
Junín	98,7	336	64,0	93,9	31,0	294
La Libertad	99,8	574	69,6	97,6	22,3	477
Lambayeque	98,3	342	63,1	86,8	46,8	282
Lima 3/	98,5	2 428	42,3	93,3	46,3	2 087
Loreto	99,2	480	76,0	98,1	19,1	346
Madre de Dios	98,8	56	63,5	93,7	42,7	46
Moquegua	98,0	41	52,5	82,3	79,5	36
Pasco	98,9	101	52,5	92,9	26,5	83
Piura	98,8	606	49,7	94,6	45,6	480
Puno	98,7	350	44,8	88,8	25,9	288
San Martín	97,6	306	52,2	95,2	23,1	248
Tacna	99,1	93	46,2	91,3	47,6	82
Tumbes	97,4	83	48,5	93,3	43,7	68
Ucayali	99,1	162	64,9	97,9	8,1	131
Total 2012	98,7	8 804	54,8	93,4	34,5	7 321
Total 2009	98,5	9 305	52,7	91,9	30,5	7 641

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.

2/ Niñas y niños a quienes se les dió algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

10.2 LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA SEGÚN EDAD DE NIÑAS Y NIÑOS

El desarrollo temprano de la niña o niño, con tamaño pequeño, está estrechamente vinculado con la nutrición y la salud infantil, por ello, es importante contar con información tanto de la prevalencia de la lactancia materna, así como del inicio de la alimentación complementaria. 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.

El Cuadro 10.3 presenta la distribución porcentual de niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre por situación de lactancia: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben solo agua o complementación alimenticia. También se detalla, la prevalencia de la alimentación con biberón por edad de las niñas o niños.

Tipo de lactancia por edad de la niña o niño (Cuadro 10.3 y Gráfico 10.2)

- La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista, en este caso, el 98,8 por ciento de las niñas y niños menores de cuatro meses de edad recibieron lactancia materna.

- Respecto a la lactancia exclusiva, el 67,6 por ciento de niñas y niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia exclusiva y el 7,1 por ciento que tenían entre seis a nueve meses de edad continuaban alimentándose con solo lecha materna.

- Del total de niñas y niños menores de seis meses de edad (97,4 por ciento) que fueron amamantados el día o noche anterior a la entrevista, el 20,2 por ciento recibieron además leche no materna, el 4,8 por ciento complementos, el 2,7 por ciento otro tipo de líquidos (agua/jugos) y el 2,1 por ciento solo agua.

- El porcentaje de niñas y niños que no estuvieron lactando en las 24 horas anteriores al día de la entrevista, aumentó en relación a la edad a partir de los nueve meses; así, el 7,9 por ciento tenía entre 9 a 11 meses, 19,1 por ciento entre 12 a 17 meses, 48,4 por ciento de 18 a 23 meses y 80,8 por ciento entre 24 a 35 meses de edad.

- El uso del biberón en niñas y niños menores de seis meses de edad representó el 28,2 por ciento; entre los infantes de 12 a 17 y de 18 a 23 meses de edad este porcentaje fue superior (49,1 y 48,4 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 10.3

PERÚ: SITUACIÓN DE LA LACTANCIA DE LA ÚLTIMA NIÑA O NIÑO MENOR DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVE CON LA MADRE Y MENORES DE TRES AÑOS QUE ESTÁN USANDO BIBERÓN, SEGÚN EDAD EN MESES, 2012

(Distribución porcentual)

Edad en meses	Última hija e hijo menor de tres años de edad que vive con la madre								Menores de tres años de edad	
	Total	No está lactando	Lacta exclusivamente 1/	Lactan y reciben: Solo agua	Líquidos (agua/ jugos)	Leche no materna	Complementos	Número de niñas y niños	Porcentaje alimentado con biberón	Número de menores de tres años
Edad 0-5 meses										
<4	100,0	1,2	72,2	2,2	0,7	23,2	0,6	471	27,2	489
4-5	100,0	5,3	59,5	2,0	6,1	14,8	12,3	269	30,1	274
Edad 0-9 meses										
<6	100,0	2,6	67,6	2,1	2,7	20,2	4,8	740	28,2	763
6-9	100,0	6,6	7,1	0,8	1,4	1,8	82,2	577	39,7	591
Edad 0-36 meses										
<2	100,0	1,2	77,3	3,4	0,3	17,2	0,5	180	23,3	187
2-3	100,0	1,1	69,0	1,4	0,9	26,9	0,6	291	29,7	302
4-5	100,0	5,3	59,5	2,0	6,1	14,8	12,3	269	30,1	274
6-8	100,0	8,0	9,3	1,1	1,8	2,4	77,4	437	40,8	449
9-11	100,0	7,9	0,4	0,0	0,3	0,0	91,4	459	45,7	468
12-17	100,0	19,1	0,0	0,0	0,0	0,3	80,6	807	49,1	835
18-23	100,0	48,4	0,0	0,0	0,0	0,0	51,6	860	48,4	929
24-35	100,0	80,8	0,1	0,0	0,0	0,0	19,0	1 538	38,7	1 805

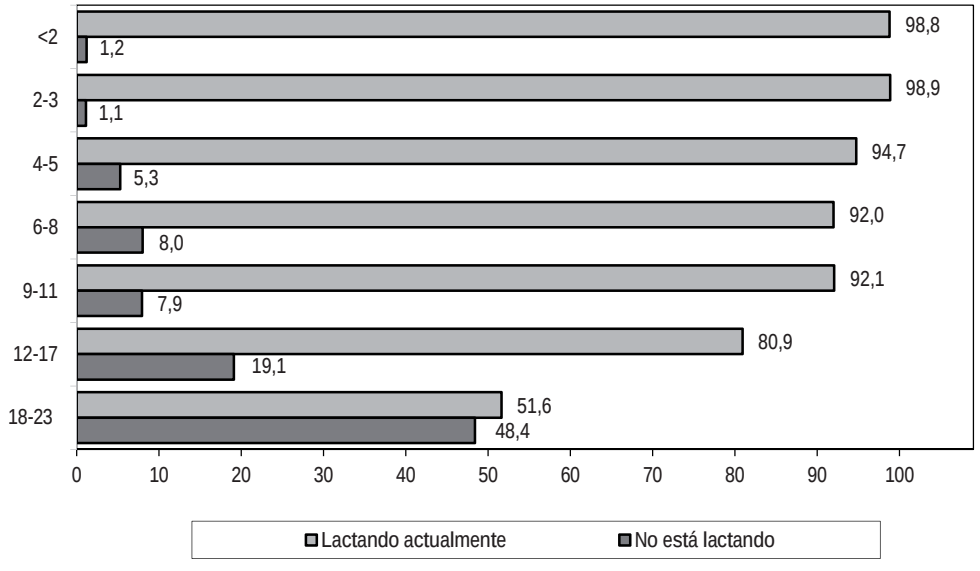
Nota: La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista (el día o la noche anterior). Los menores clasificados como 'lactan y reciben solo agua' no reciben otros alimentos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos (agua/jugos), otra leche y suplementos (sólidos o semi-sólidos) están jerarquizados y son mutuamente excluyentes y su porcentaje suma 100 por ciento. Aquellas niñas y niños que recibieron leche materna y otros líquidos pero no reciben alimentos complementarios fueron clasificados en la categoría de "líquidos", aunque hayan consumido agua también. Los menores que consumieron alimentos complementarios fueron clasificados en esta categoría solamente si también están siendo lactados.

1/ Incluye todos los menores de tres años de edad.

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

GRÁFICO Nº 10.2

PERÚ: SITUACIÓN DE LA LACTANCIA PARA MENORES DE DOS AÑOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012



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

10.3 DURACIÓN DE LA LACTANCIA

Los Cuadros 10.4 y 10.5 presentan la duración mediana de la lactancia, es decir, la edad a la cual todavía están siendo amamantados el 50,0 por ciento de las niñas y niños menores de tres años de edad y el porcentaje de menores de seis meses de edad que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista. De igual manera, se incluye el promedio aritmético de duración de la lactancia y para efectos de comparación con otras encuestas, el promedio de duración de la lactancia calculado con el método de prevalencia/incidencia: número de madres lactando (prevalencia) dividido por el promedio mensual de nacimientos (incidencia).

La intensidad o frecuencia diaria de amamantamiento (al igual que el uso o no del biberón) son determinantes de la cantidad de leche producida en la glándula mamaria y de la duración de amenorrea postparto. En la ENDES 2012, se sigue prestando atención a la frecuencia o intensidad de la lactancia, hecho que está muy relacionado con la reiniciación de la menstruación y el consiguiente riesgo de concepción. En las cuatro últimas columnas de los Cuadros 10.4 y 10.5 se presentan la cantidad de veces que niñas y niños menores de seis meses de edad recibieron el pecho durante el día y durante la noche del día anterior al de la entrevista.

Duración mediana de la lactancia (Cuadros 10.4 y 10.5)

- A nivel nacional, el tiempo promedio de duración de la lactancia en niñas y niños menores de tres años de edad fue 20,1 meses. En el año 2009 fue 20,8 meses.

- La duración mediana de la lactancia exclusiva fue 4,1 meses. Entre niñas y niños la duración fue mayor en hombres (4,5 meses) que en las mujeres (3,7 meses). Guarda una relación con el nivel de educación de la madre, fue mayor entre las madres sin educación (5,3 meses) en comparación con las madres con educación superior (2,2 meses).

- Según el área de residencia, la duración mediana de la lactancia exclusiva fue mayor entre niñas y niños residentes del área rural (5,2 meses) que en la urbana (3,5 meses). Asimismo, en la Sierra y Selva (5,3 y 4,8 meses, respectivamente). Por departamento, Huancavelica, Huánuco y Ucayali (5,6 meses, en cada caso), San Martín (5,5 meses), Cajamarca (5,4 meses) y finalmente Junín y Amazonas (5,3 meses, en cada caso) presentaron los mayores porcentajes.

Frecuencia de la lactancia

- El 95,2 por ciento de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió leche materna con una frecuencia de seis y más veces en las últimas 24 horas (día anterior al de la entrevista). En el año 2009 fue 98,0 por ciento.

- Se observó que la intensidad de la lactancia en menores de seis meses de edad que amamantan seis y más veces en las últimas 24 horas presenta diferencia, por sexo (95,8 por ciento en niños y 94,6 por ciento en niñas). Por ámbito geográfico, en la Sierra el 98,3 por ciento de niñas y niños menores de seis meses de edad recibieron lactancia materna entre seis a más veces al día anterior a la entrevista, y por área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (98,7 por ciento) que en el área urbana (93,3 por ciento).

CUADRO Nº 10.4

PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA EN LOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

Característica seleccionada	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre menores de tres años de edad 1/				Intensidad de la lactancia (menores de seis meses de edad que lactan) 2/			
	Lactancia total	Lactancia exclusiva (solo pecho)	Lactancia predo-minante 3/	Número de niñas y niños	Pecho 6 y más veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante el noche	Número de niñas y niños
Sexo								
Hombre	19,7	4,5	4,8	2 649	95,8	4,8	7,2	367
Mujer	20,5	3,7	4,3	2 601	94,6	4,4	7,0	360
Nivel de educación								
Sin educación	21,9	5,3	5,6	147	(97,9)	(5,0)	(7,0)	20
Primaria	21,7	5,1	5,3	1393	99,6	4,7	7,2	202
Secundaria	20,1	4,1	4,6	2464	94,2	4,5	7,1	350
Superior	16,5	2,2	2,7	1245	91,3	4,5	7,1	155
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	21,6	5,5	5,8	1 207	98,9	4,6	6,9	185
Segundo quintil	20,7	4,8	5,0	1 246	94,0	4,7	7,3	197
Quintil intermedio	20,7	3,4	4,0	1 178	94,6	4,3	6,7	142
Cuarto quintil	18,3	2,6	3,8	891	95,1	4,5	6,9	107
Quintil superior	15,9	2,2	2,2	729	91,6	5,0	7,9	95
Total 2012	20,2	4,1	4,6	5 250	95,2	4,6	7,1	727
Total 2009	19,9	4,4	5,2	5 438	98,0	4,8	7,4	798
Promedio para todos los niños	21,1	4,7	5,0	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
P/I para todos los niños	20,1	3,7	4,1	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Nota: - La mediana y el promedio de duración están basados en la distribución actual de la proporción de nacimientos por meses desde el nacimiento. Incluye niñas y niños vivos y muertos al momento de la entrevista.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

P/I Se refiere al promedio calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.

n.a. = No aplicable.

1/ Se asume que las niñas y niños no primerizos o la última hija e hijo que no vive con la madre no están siendo amamantados en la actualidad.

2/ Excluye niñas y niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados.

3/ Lactancia exclusiva o recibieron lactancia y solo agua, líquidos, y/o jugos solamente (excluye otras leches).

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

CUADRO Nº 10.5

PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA EN LOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

Ámbito geográfico	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre menores de 3 años 1/				Intensidad de la lactancia (menores de 6 meses que lactan) 2/			
	Lactancia total	Lactancia exclusiva (solo pecho)	Lactancia predo-minante 3/	Número de niñas y niños	Pecho 6 y más veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante el noche	Número de niñas y niños
Área de residencia								
Urbana	19,2	3,5	4,0	3 501	93,3	4,6	7,1	473
Rural	21,9	5,2	5,4	1 749	98,7	4,7	7,1	254
Región natural								
Lima Metropolitana	18,4	1,6	2,7	1 358	87,1	(4,2)	(6,7)	148
Resto Costa	20,5	3,7	4,2	1 200	96,4	5,1	7,5	183
Sierra	21,9	5,3	5,5	1 791	98,3	4,7	7,2	268
Selva	18,1	4,8	5,2	901	96,3	4,2	6,8	128
Departamento								
Amazonas	20,9	5,3	5,6	98	(95,2)	(4,5)	(6,6)	13
Áncash	20,3	5,2	5,5	249	(100,0)	(4,7)	(6,8)	33
Apurímac	22,4	4,5	4,5	91	*	*	*	10
Arequipa	19,3	3,4	5,1	191	(96,1)	(4,2)	(8,0)	28
Ayacucho	22,8	5,0	5,4	181	(97,2)	(5,1)	(7,3)	29
Cajamarca	20,3	5,4	6,0	295	100,0	4,6	6,4	39
Cusco	20,0	3,9	4,2	183	*	*	*	25
Huancavelica	23,3	5,6	5,6	92	(100,)	(6,0)	(8,2)	18
Huánuco	21,9	5,6	5,9	162	(97,6)	(5,0)	(7,7)	28
Ica	19,4	0,7	3,5	132	(97,0)	(5,0)	(6,6)	18
Junín	25,4	5,3	5,3	186	(96,1)	(4,7)	(7,5)	31
La Libertad	23,5	5,2	5,5	306	(100,0)	(4,9)	(9,1)	51
Lambayeque	20,4	3,3	3,5	200	(97,7)	(4,9)	(7,1)	31
Lima 4/	18,8	1,9	2,9	1 518	86,6	4,2	6,5	170
Loreto	17,9	4,6	4,8	287	92,0	4,0	5,6	39
Madre de Dios	16,8	4,6	4,9	32	(98,4)	(3,6)	(7,6)	5
Moquegua	21,9	0,7	0,7	23	*	*	*	2
Pasco	22,8	4,5	4,7	62	(93,8)	(4,0)	(6,3)	8
Piura	19,5	3,8	4,1	368	(98,4)	(5,4)	(7,2)	60
Puno	23,0	5,2	5,2	209	(100,0)	(3,4)	(6,8)	32
San Martín	16,3	5,5	5,8	174	(100,0)	(4,4)	(8,0)	22
Tacna	23,8	5,0	5,3	55	*	*	*	5
Tumbes	20,1	0,7	0,7	55	(97,0)	(6,1)	(8,0)	8
Ucayali	18,2	5,6	6,0	99	94,7	4,4	7,0	20
Total 2012	20,2	4,1	4,6	5 250	95,2	4,6	7,1	727
Total 2009	19,9	4,4	5,2	5 438	98,0	4,8	7,4	798
Promedio para todos los niños	21,1	4,7	5,0	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
P/I para todos los niños	20,1	3,7	4,1	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Nota: - La mediana y el promedio de duración están basados en la distribución actual de la proporción de nacimientos por meses desde el nacimiento. Incluye niñas y niños vivos y muertos al momento de la entrevista.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

P/I Se refiere al promedio calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.

n.a. = No aplicable.

1/ Se asume que las niñas y niños no primerizos ó la última hija e hijo que no vive con la madre no están siendo amamantados en la actualidad.

2/ Excluye niñas y niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados.

3/ Lactancia exclusiva o recibieron lactancia y sólo agua, líquidos, y/o jugos solamente (excluye otras leches).

4/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

10.4 TIPO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA SEGÚN MESES DESDE EL NACIMIENTO

Las niñas y los niños deben ser alimentados durante los seis primeros meses de vida, exclusivamente, con leche materna a fin de lograr un crecimiento, desarrollo y una salud óptima. Cuando la lactancia natural ya no basta para satisfacer las necesidades nutricionales de las niñas y niños, es preciso añadir otros alimentos a su dieta[2/], es decir, deberían recibir alimentación complementaria, adecuada desde el punto de vista nutricional, que cubre el periodo que va de los seis a los 24 meses de edad, intervalo en el que la niña y el niño es muy vulnerable.

La alimentación complementaria, es tal vez uno de los procesos con mayor vulnerabilidad para el estado nutricional de la población menor de dos años de edad. Por tal razón, la importancia que adquieren los alimentos como tal, la consistencia y el proceso de introducción en la alimentación, es una característica definitiva en el análisis del estado nutricional de las niñas y niños.

El Cuadro 10.6 presenta el porcentaje de niñas y niños que recibió alimentos y líquidos en las últimas 24 horas, los distintos tipos de comidas: alimentos líquidos, sólidos, semisólidos y alimentos hechos con aceite o mantequilla, según edad en meses.

Los Cuadros 10.7 y 10.8 presentan la frecuencia con la cual se recibieron los alimentos, es decir, el número de veces que niñas y niños recibieron comidas específicas en las últimas 24 horas. Estos cuadros presentan resultados solo para lactantes debido al número reducido de casos.

Los Cuadros 10.9 y 10.10 muestran información de la ingesta de micronutrientes en niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre, aquellos que recibieron suplemento de vitamina A.

Los Cuadros 10.11 y 10.12 señalan los porcentajes de madres que recibieron vitamina A después del parto y hierro durante el embarazo. También se incluye información sobre las madres que sufrieron de ceguera nocturna durante el embarazo, indicativo de falta de Vitamina A, según característica seleccionada, situación de la lactancia y ámbito geográfico.

Tipo de comidas recibidas en las 24 horas antes de la encuesta (Cuadro 10.6 y Gráfico 10.3)

- El 20,7 por ciento de niñas y niños menores de cuatro meses de edad que estuvieron lactando el día o noche anterior a la entrevista, recibieron también fórmula infantil; otro tipo de leche (incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal) 4,4 por ciento y, otro líquido (no incluye agua) 2,3 por ciento.

- Entre las niñas y niños de seis a nueve meses de edad que fueron amamantados, el 62,3 por ciento recibió otros líquidos y el 25,4 por ciento otra leche.

- El 88,1 por ciento de niñas y niños de seis a nueve meses de edad recibieron algún alimento sólido o semisólido, destacando los alimentos hechos de grano, trigo o cereal (68,1 por ciento), seguido de los hechos a base de carne/aves/pescado/huevo (65,4 por ciento), de tubérculos/raíces (64,7 por ciento), frutas/vegetales ricos en vitamina A (60,3 por ciento), alimentos hechos con aceite/grasas/mantequilla (54,3 por ciento), y de otras frutas y vegetales (52,8 por ciento).

- Respecto al grupo de niñas y niños de 12 a 17 meses de edad que no estuvieron lactando y que consumieron diversos tipos de alimentos, el 92,8 por ciento consumió carne/aves/pescado, el 91,3 por ciento alimentos hechos en base a grano, trigo o cereal, /huevo y el 80,2 por ciento tubérculos/raíces.

2/ Organización Mundial de la Salud-OMS. Programa de Salud y Desarrollo del Niño y Adolescente.

CUADRO Nº 10.6

PERÚ: ALIMENTOS Y LÍQUIDOS RECIBIDOS POR LOS MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN EL DÍA O LA NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA, SEGÚN EDAD EN MESES, 2012

(Porcentaje)

Edad en meses	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos										Número de niñas y niños
	Fórmula infantil	Otra leche 1/	Otro líquido 2/	Alimentos a base de grano, trigo, cereal	Frutas/ vegetales ricos en vitamina A	Otras frutas y vegetales 3/	Alimentos hechos de tubérculos/ raíces	Alimentos hechos de legumbres y nueces	Carne/ aves/ pescado/ huevo	Queso/ yogurt/ otros productos lácteos	Algún alimento sólido o semisólido	Alimentos hechos con aceite/ grasas/ mantequilla	Alimentos azucarados	
	NIÑAS Y NIÑOS QUE ESTÁN LACTANDO													
Total	10,9	34,2	58,1	64,9	51,4	49,2	58,5	29,4	64,2	29,4	74,3	54,5	15,9	2 936
Edad 0-36 meses														
<2	15,1	3,1	0,6	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	178
2-3	24,2	5,2	3,4	0,3	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,6	0,3	0,0	288
4-5	13,0	7,1	14,2	6,0	6,3	4,6	7,1	1,1	4,2	0,6	13,0	5,3	0,2	254
6-8	10,8	22,5	57,4	64,1	56,1	50,7	61,6	18,0	60,6	15,8	84,2	48,0	4,0	402
9-11	11,5	33,7	73,4	83,4	75,2	64,5	75,7	30,8	84,1	31,1	99,3	67,4	12,6	423
12-17	8,0	48,4	81,9	91,4	69,6	71,4	81,8	49,4	91,5	44,2	99,6	77,5	21,5	653
18-23	7,2	55,2	77,7	92,4	68,4	67,0	79,9	48,1	91,3	46,6	100,0	80,6	30,9	444
24-35	4,5	58,5	81,2	92,5	64,6	65,3	83,1	41,2	92,5	57,7	99,4	83,6	40,7	294
Edad 0-9 meses														
<4	20,7	4,4	2,3	0,2	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,6	0,2	0,0	466
4-5	13,0	7,1	14,2	6,0	6,3	4,6	7,1	1,1	4,2	0,6	13,0	5,3	0,2	254
6-9	10,1	25,4	62,3	68,1	60,3	52,8	64,7	20,8	65,4	17,2	88,1	54,3	5,4	539
	NIÑAS Y NIÑOS QUE NO ESTÁN LACTANDO													
Total	11,8	71,5	81,0	91,4	69,6	69,5	80,0	43,7	92,2	48,3	98,4	80,8	33,6	1 903
Edad en meses														
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	14
6-8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	35
9-11	(65,1)	(58,9)	(87,2)	(84,9)	(90,1)	(89,4)	(77,6)	(51,5)	(98,9)	(27,4)	(100,0)	(50,1)	(12,4)	36
12-17	20,3	70,0	72,3	91,3	72,4	68,4	80,2	43,0	92,8	46,9	97,9	77,2	27,1	154
18-23	11,4	72,7	80,2	93,6	70,2	73,3	81,5	44,2	93,5	49,2	99,5	84,9	31,3	416
24-35	6,6	73,6	83,7	92,5	69,1	69,3	80,5	45,3	93,3	50,3	99,6	83,2	37,3	1 242

Nota: - La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

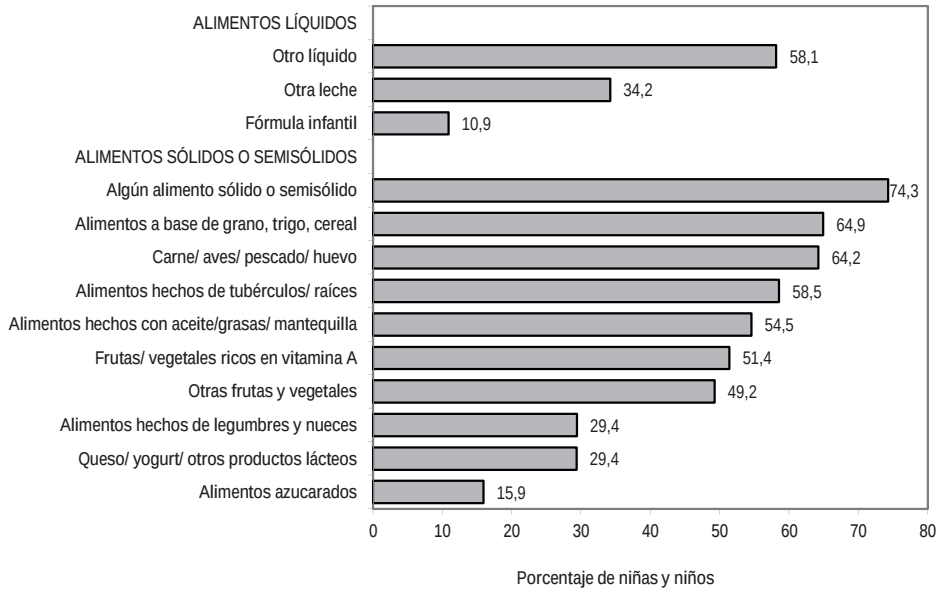
1/ Otra leche incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal.

2/ No incluye agua.

3/ Incluye; auyama, batata, zanahoria, brócoli, vegetales de hojas verdes, mango, papaya y otras frutas locales ricas en vitamina A.

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

GRÁFICO Nº 10.3
PERÚ: PORCENTAJE DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD LACTANDO QUE VIVEN CON LA MADRE Y RECIBIERON ALIMENTOS, 2012



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

Frecuencia de comidas recibidas en las 24 horas antes de la encuesta (Cuadros 10.7 y 10.8)

Niñas y niños que recibieron lactancia materna

- El 72,6 por ciento de niñas y niños que tenían entre seis a ocho meses de edad y que recibieron lactancia materna, consumió alimentos por lo menos dos veces al día. El 72,5 por ciento recibió tres y más grupos de alimentos y, el 66,4 por ciento cumplió con ambos criterios.

- El 93,9 por ciento de niñas y niños lactantes de 9 a 11 meses de edad recibió tres y más grupos de alimentos, el 82,8 por ciento recibió tres o más veces al día y el 78,4 por ciento cumplió con ambos criterios.

Niñas y niños que recibieron alimentos

- El 69,0 por ciento de niñas y niños de seis a ocho meses de edad fueron alimentados con el mínimo estándar de dos veces. El 73,7 por ciento recibió tres o más tipos de alimentos.

CUADRO Nº 10.7

PERÚ: PRÁCTICAS ALIMENTICIAS DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6-23 MESES DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE Y FRECUENCIA DE ALIMENTOS RECIBIDOS, POR SITUACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que recibieron lactancia, porcentaje que recibió:				Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió:					Entre todas las niñas y niños de 6 a 23 meses de edad, porcentaje que recibió:				
	3 y más grupos de alimentos 1/	Mínimo número de veces o más 2/	Ambos, 3 y más grupos de alimentos y mínimo número de veces o más	Número de niñas y niños	Leche o productos lácteos 3/	4y más tipos de alimentos	4 y más veces o más	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños 4/	Número de niñas y niños	Leche materna o productos lácteos	3 y más ó 4 y más tipos de alimentos	Mínimo número de veces o más 5/	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños	Número de niñas y niños
Edad en meses														
6-8	72,5	72,6	66,4	402	*	*	*	*	35	99,9	73,7	69,0	63,2	437
9-11	93,9	82,8	78,4	423	(98,9)	(98,9)	(67,5)	(66,4)	36	99,9	94,3	81,6	77,4	459
12-17	96,3	94,1	91,2	653	90,9	94,3	80,6	71,7	154	98,3	95,9	91,5	87,5	807
18-23	95,7	94,2	91,4	444	87,6	96,4	85,1	76,2	416	94,0	96,1	89,8	84,1	860
Sexo														
Hombre	91,8	88,8	85,0	932	88,7	94,7	82,3	74,1	366	96,8	92,6	87,0	81,9	1 298
Mujer	89,6	85,5	81,6	990	90,7	96,7	76,7	69,0	276	98,0	91,2	83,6	78,9	1 266
Nivel de educación														
Sin educación	76,4	73,3	64,1	57	*	*	*	*	8	98,3	79,4	71,1	63,1	65
Primaria	88,4	87,0	81,2	546	79,7	92,0	73,9	59,9	122	96,3	89,1	84,6	77,3	668
Secundaria	91,5	86,0	82,6	939	85,8	94,4	80,5	69,0	270	96,8	92,1	84,7	79,5	1 209
Superior	94,0	92,3	90,7	380	98,9	98,5	83,1	81,8	241	99,6	95,8	88,7	87,3	622
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	84,3	82,6	76,2	491	70,3	89,3	63,2	46,7	104	94,8	85,1	79,2	71,1	595
Segundo quintil	92,2	89,4	86,2	434	85,4	97,6	89,8	75,2	119	96,8	93,3	89,5	83,8	553
Quintil intermedio	93,2	87,8	85,5	453	91,4	94,0	83,5	76,6	132	98,1	93,4	86,9	83,5	585
Cuarto quintil	92,4	89,3	85,6	317	98,3	99,1	83,1	81,4	136	99,5	94,4	87,4	84,4	453
Quintil superior	94,2	88,2	85,0	227	96,8	96,3	77,6	74,1	151	98,7	95,0	83,9	80,6	378
Total	90,7	87,1	83,2	1 922	89,6	95,5	79,9	71,9	642	97,4	91,9	85,3	80,4	2 564

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Grupos de alimentos: a. Fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogurt u otros productos lácteos; b. Alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c. Frutas y vegetales ricas en vitamina A; d. Otras frutas y vegetales; e. Huevos; f. Carne, pollo, pescado, mariscos y carne de órganos; g. Legumbres y nueces; h. Alimentos hechos a base de aceite/ grasa/ mantequilla.

2/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses y tres veces al día para los menores de 9 a 23 meses que recibieron lactancia.

3/ Incluye fórmula infantil, leche animal fresca o en polvo y queso, yogurt y otros productos lácteos.

4/ Niñas y niños de 6 a 23 meses que no fueron lactados son considerados como si recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de niñas y niños, solo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos y fueron alimentados un número mínimo de veces y con un número mínimo de grupos de alimentos por día.

5/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses que fueron lactados. 3 y más para los otros menores que fueron lactados, y 4 y más veces para los no lactados.

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

CUADRO Nº 10.8

PERÚ: PRÁCTICAS ALIMENTICIAS DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6-23 MESES DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE Y FRECUENCIA DE ALIMENTOS RECIBIDOS, POR SITUACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que recibieron lactancia, porcentaje que recibió:				Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió:					Entre todas las niñas y niños de 6 a 23 meses de edad, porcentaje que recibió:				
	3 y más grupos de alimentos 1/	Mínimo número de veces o más 2/	Ambos, 3 y más grupos de alimentos y mínimo número de veces o más	Número de niñas y niños	Leche o productos lácteos 3/	4y más tipos de alimentos	4 y más veces o más	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños 4/	Número de niñas y niños	Leche materna o productos lácteos	3 y más ó 4 y más tipos de alimentos	Mínimo número de veces o más 5/	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños	Número de niñas y niños
Área de residencia														
Urbana	92,8	88,6	85,5	1 218	93,6	96,5	81,3	75,8	484	98,2	93,9	86,5	82,8	1 702
Rural	86,9	84,6	79,3	704	77,2	92,5	75,7	60,0	158	95,8	88,0	83,0	75,7	862
Región natural														
Lima Metropolitana	94,8	88,8	86,2	499	97,1	98,6	77,3	74,4	229	99,1	96,0	85,2	82,5	728
Resto Costa	93,0	89,2	86,1	421	94,2	94,6	86,3	80,5	132	98,6	93,4	88,5	84,8	553
Sierra	87,9	87,6	82,8	698	87,0	94,3	85,0	72,8	151	97,7	89,0	87,2	81,0	849
Selva	87,1	80,4	75,5	304	74,8	92,6	72,1	57,9	130	92,4	88,7	77,9	70,2	434
Departamento														
Amazonas	83,9	89,9	81,1	39	66,6	80,1	90,6	61,9	10	93,4	83,1	90,1	77,3	49
Áncash	88,7	88,5	83,6	96	(93,6)	(93,6)	(80,2)	(73,8)	30	98,5	89,9	86,5	81,2	126
Apurímac	94,2	92,8	91,7	40	*	*	*	*	6	100,0	94,9	93,7	92,8	46
Arequipa	93,7	85,3	84,1	59	*	*	*	*	21	96,9	92,7	88,1	82,9	81
Ayacucho	92,3	85,9	83,7	82	*	*	*	*	14	96,6	92,1	84,6	80,8	96
Cajamarca	87,6	83,4	80,8	107	(90,9)	(100,0)	(82,5)	(73,4)	34	97,8	90,6	83,2	79,0	141
Cusco	93,3	90,4	89,2	70	*	*	*	*	21	93,7	93,5	89,5	83,6	91
Huancavelica	94,1	95,1	90,1	33	*	*	*	*	4	98,9	93,6	94,5	90,0	37
Huánuco	81,2	76,9	71,5	61	*	*	*	*	11	98,5	81,4	77,2	71,1	72
Ica	94,6	87,7	86,6	42	(93,0)	(100,0)	(98,7)	(91,7)	16	98,1	96,1	90,8	88,0	59
Junín	94,1	91,1	89,7	65	*	*	*	*	12	95,6	95,0	90,9	85,3	76
La Libertad	77,0	84,3	67,2	130	*	*	*	*	24	97,7	78,6	80,9	65,6	154
Lambayeque	99,1	97,6	97,6	70	*	*	*	*	20	100,0	97,3	94,4	92,4	90
Lima 6/	95,4	89,4	87,1	566	96,6	98,7	77,1	73,7	246	99,0	96,4	85,6	83,0	812
Loreto	79,7	70,4	61,3	93	69,2	90,3	54,1	43,9	39	91,0	82,8	65,6	56,2	132
Madre de Dios	97,1	90,5	89,8	10	(97,1)	(100,0)	(91,5)	(88,6)	4	99,1	98,0	90,8	89,4	14
Moquegua	92,1	81,6	79,9	8	*	*	*	*	3	100,0	92,7	80,4	77,7	11
Pasco	86,2	81,2	78,3	29	*	*	*	*	4	98,5	87,3	80,7	78,1	33
Piura	89,6	92,4	88,0	117	(95,1)	(96,9)	(88,3)	(86,1)	41	98,7	91,5	91,3	87,5	158
Puno	91,6	85,2	83,9	86	*	*	*	*	15	97,5	91,9	87,4	82,9	102
San Martín	84,3	80,6	77,0	45	78,4	97,5	83,3	68,3	44	89,3	90,9	81,9	72,7	89
Tacna	94,8	89,4	89,4	24	*	*	*	*	5	98,6	93,2	88,3	85,7	29
Tumbes	97,5	96,6	95,8	17	95,1	100,0	90,9	86,0	8	98,4	98,3	94,8	92,7	25
Ucayali	88,3	79,7	76,8	32	(80,6)	(83,6)	(70,4)	(70,4)	10	95,4	87,2	77,5	75,3	42
Total	90,7	87,1	83,2	1 922	89,6	95,5	79,9	71,9	642	97,4	91,9	85,3	80,4	2 564

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Grupos de alimentos: a. Fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogurt u otros productos lácteos; b. Alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c. Frutas y vegetales ricas en vitamina A; d. Otras frutas y vegetales; e. Huevos; f. Carne, pollo, pescado, mariscos y carne de órganos; g. Legumbres y nueces; h. Alimentos hechos a base de aceite/ grasa/ mantequilla.

2/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses y tres veces al día para los menores de 9 a 23 meses que recibieron lactancia.

3/ Incluye fórmula infantil, leche animal fresca o en polvo y queso, yogurt y otros productos lácteos.

4/ Niñas y niños de 6 a 23 meses que no fueron lactados son considerados como si recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de niñas y niños, solo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos y fueron alimentados un número mínimo de veces y con un número mínimo de grupos de alimentos por día.

5/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses que fueron lactados. 3 y más para los otros menores que fueron lactados, y 4 y más veces para los no lactados.

6/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Ingesta de micronutrientes (Cuadros 10.9, 10.10, 10.11 y 10.12)

- El 93,5 por ciento de niñas y niños menores de tres años de edad, recibió alimentos ricos en vitamina A durante las 24 horas antes de la entrevista. Las menores proporciones fueron en niñas y niños entre seis y ocho meses de edad (73,5 por ciento), de madres sin educación (83,5 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (85,0 por ciento). En la ENDES 2009 el 90,9 por ciento recibió alimentos ricos en vitamina A.

- Por departamento, destacaron Lambayeque (98,8 por ciento), Ica (97,2 por ciento) y Lima (97,0 por ciento) con los mayores porcentajes de niñas y niños menores de tres años de edad que consumieron alimentos ricos en vitamina A.

- Entre las mujeres que recibieron dosis de vitamina A después del nacimiento de la última hija o hijo en los cinco años anteriores a la encuesta, el mayor porcentaje fue entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (15,5 por ciento); asimismo, el 4,0 por ciento sufrió ceguera nocturna durante el embarazo y el 0,6 por ciento tuvo ceguera nocturna pero no reportó dificultad para de ver durante el día.

- Entre las madres de 20 a 49 años de edad que recibieron dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del parto, el mayor porcentaje se presentó en aquellas que tienen entre 20 a 29 años de edad (12,9 por ciento), de ellas, el 5,4 por ciento sufrió ceguera nocturna durante el embarazo y el 1,5 por ciento tuvo ceguera pero no reportó dificultad para ver de día.

- Por área de residencia, el 16,8 por ciento de las madres del área rural recibió vitamina A, mientras que las del área urbana fue el 10,2 por ciento.

- Respecto a las madres que reportaron ceguera nocturna durante el embarazo, los mayores porcentajes fueron en madres sin educación y primaria (10,2 y 5,8 por ciento, respectivamente), con seis a más hijas e hijos nacidos vivos (7,8 por ciento), las ubicadas en el segundo quintil de riqueza (6,1 por ciento). Y por área de residencia en la rural (5,1 por ciento). Por departamento, Ayacucho (9,4 por ciento), Áncash (7,7 por ciento), Junín (7,6 por ciento) y Pasco (7,2 por ciento) presentaron los más altos porcentajes.

- El 86,9 por ciento de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta tomaron hierro/tableta de ácido fólico durante el embarazo: 30,0 por ciento por menos de 60 días, 12,2 por ciento entre 60 a 89 días y 44,7 por ciento por 90 días y más.

- La mayor proporción de madres que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico por 90 días a más fueron las que pertenecen al quintil superior y cuarto quintil de riqueza (69,1 y 50,7 por ciento, respectivamente), con educación superior (58,5 por ciento), las residentes en Lima Metropolitana (56,7 por ciento); y las que tuvieron una hija o hijo nacido vivo (48,8 por ciento). A nivel departamental destacó Tumbes con el más alto porcentaje (78,2 por ciento), Apurímac (59,8 por ciento) y Piura (58,4 por ciento).

CUADRO Nº 10.9

PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS Y MENORES DE 6 A 59 MESES QUE RECIBIERON SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS Y MEDICAMENTOS DESPARASITANTES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre los nacimientos más recientes de 6-35 meses de edad:			Entre todos los nacimientos de 6-59 meses de edad:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas 1/	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas 2/	Número de niñas y niños	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos seis meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos seis meses 3/	Número de niñas y niños
Edad en meses							
6-8	73,5	62,1	437	2,8	18,2	0,0	444
9-11	94,7	85,3	459	1,7	24,8	2,7	460
12-17	95,1	91,8	807	2,8	19,1	11,0	820
18-23	95,8	92,4	860	3,6	25,6	23,8	905
24-35	96,7	93,1	1 538	3,7	15,7	35,6	1 778
36-47	*	*	0	3,2	9,9	38,1	1 763
48-59	*	*	0	2,6	8,1	41,8	1 732
Sexo							
Hombre	94,1	89,8	2 086	3,2	15,0	29,7	4 042
Mujer	92,8	87,2	2 015	3,0	14,8	29,6	3 860
Situación de lactancia							
Lactancia	90,6	84,6	2 216	3,3	19,9	11,8	2 356
No lactando	96,8	93,1	1 884	3,0	12,7	37,3	5 544
Sin información	*	*	2	*	*	0,0	2
Nivel de educación							
Sin educación	83,5	76,8	109	5,7	13,4	27,3	246
Primaria	89,0	83,7	1 054	5,0	16,9	29,9	2 235
Secundaria	94,5	88,5	1 934	2,2	13,2	28,7	3 582
Superior	97,3	95,0	1 004	2,1	16,1	31,7	1 839
Edad de la madre al nacimiento							
15-19	89,6	85,2	327	3,4	20,9	20,0	426
20-29	93,9	88,9	1 874	3,3	16,3	30,7	3 537
30-39	93,9	88,8	1 573	2,9	13,1	29,8	3 091
40-49	92,5	88,2	327	2,9	12,6	29,9	847
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	85,0	78,8	890	6,6	18,1	32,1	1 845
Segundo quintil	94,8	89,4	943	3,5	15,8	33,2	1 866
Quintil intermedio	95,7	92,2	968	2,2	12,7	27,4	1 794
Cuarto quintil	97,1	91,2	732	0,8	13,1	30,7	1 378
Quintil superior	96,1	92,5	569	0,8	13,8	21,5	1 019
Total	93,5	88,5	4 102	3,1	14,9	29,7	7 902

Nota: - La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 10.6.

2/ Incluye; carne (carne de órganos), pescado, aves y huevos.

3/ Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.

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

CUADRO Nº 10.10

PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS Y MENORES DE 6 A 59 MESES QUE RECIBIERON SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS Y MEDICAMENTOS DESPARASITANTES, ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Entre los nacimientos más recientes de 6-35 meses de edad:			Entre todos los nacimientos de 6-59 meses de edad:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas 1/	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas 2/	Número de niñas y niños	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos seis meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos seis meses 3/	Número de niñas y niños
Área de residencia							
Urbana	95,8	91,4	2 763	1,8	13,3	29,0	5 186
Rural	88,6	82,5	1 338	5,6	18,0	30,9	2 716
Región natural							
Lima Metropolitana	97,0	91,3	1 117	0,5	13,1	24,4	1 962
Resto Costa	95,9	92,1	922	1,2	13,0	25,0	1 814
Sierra	90,1	84,3	1 383	5,5	17,5	24,6	2 772
Selva	91,2	87,8	679	4,4	14,7	54,1	1 354
Departamento							
Amazonas	84,8	83,4	76	6,0	9,8	45,2	151
Áncash	95,0	90,7	198	1,9	18,3	36,8	368
Apurímac	96,3	90,9	75	10,4	26,5	33,9	133
Arequipa	96,0	92,0	147	2,0	12,8	8,6	278
Ayacucho	88,6	76,7	136	7,7	19,5	28,5	286
Cajamarca	86,9	82,3	217	13,9	32,0	39,7	442
Cusco	95,9	89,6	147	6,7	24,5	24,4	283
Huancavelica	93,4	78,6	67	11,6	17,2	23,6	142
Huánuco	85,8	81,2	123	1,8	9,7	33,2	251
Ica	97,2	94,2	103	0,5	4,8	33,4	205
Junín	95,4	87,6	143	4,2	12,1	33,4	298
La Libertad	85,1	80,5	236	0,6	7,2	10,4	518
Lambayeque	98,8	96,5	154	3,6	15,7	31,4	305
Lima 3/	97,0	91,4	1 246	0,4	12,5	24,0	2 213
Loreto	88,9	88,3	214	3,5	15,4	62,7	428
Madre de Dios	96,2	91,8	23	5,2	12,7	43,4	49
Moquegua	96,5	91,0	19	3,2	7,8	12,2	38
Pasco	90,4	86,6	50	5,2	19,3	29,9	92
Piura	91,9	88,2	277	1,2	17,7	28,8	541
Puno	92,5	85,5	163	2,9	12,4	11,9	310
San Martín	92,1	88,3	130	2,1	11,6	53,5	272
Tacna	94,8	92,3	46	0,8	9,7	13,3	86
Tumbes	96,9	95,2	42	0,6	34,0	33,9	73
Ucayali	95,0	95,0	71	1,9	6,4	60,1	139
Total	93,5	88,5	4 102	3,1	14,9	29,7	7 902

Nota: - La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 10.6.

2/ Incluye; carne (carne de órganos), pescado, aves y huevos.

3/ Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.

4/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

CUADRO Nº 10.11

PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MUJERES QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA O DE MEDICAMENTOS DESPARASITANTES DURANTE EL EMBARAZO DE LA ÚLTIMA HIJA O HIJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

Característica seleccionada	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A en el postparto 1/	Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante el embarazo		Distribución porcentual de mujeres por número de días que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico durante el embarazo						Porcentaje de mujeres que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo (a)	Número de mujeres
		Informado	Ajustado 2/	Total	Ninguna	<60	60-89	90 y más	NS/SI		
Edad al nacimiento											
15-19	15,5	4,0	0,6	100,0	17,0	32,6	13,6	36,6	0,2	2,3	477
20-29	12,9	5,4	1,5	100,0	12,6	30,0	12,0	45,3	0,0	2,6	3 259
30-39	11,6	3,8	1,0	100,0	11,0	30,1	12,3	46,1	0,5	2,8	2 861
40-49	11,4	5,7	1,5	100,0	17,2	28,3	12,2	42,0	0,3	3,5	807
Número de niñas y niños nacidos vivos											
1	12,4	3,8	1,5	100,0	11,2	27,7	12,2	48,8	0,1	2,3	2 509
2-3	11,7	4,6	1,0	100,0	12,0	30,7	12,1	45,1	0,2	2,5	3 304
4-5	13,4	5,5	0,5	100,0	15,1	32,4	12,1	39,4	1,0	3,4	1 051
6+	14,7	7,8	3,4	100,0	20,7	32,3	13,2	33,7	0,1	5,0	541
Nivel de educación											
Sin educación	19,2	10,2	2,6	100,0	28,2	27,3	10,9	32,9	0,6	3,5	204
Primaria	16,0	5,8	1,4	100,0	16,4	33,7	13,1	36,5	0,4	4,2	1 998
Secundaria	11,1	4,7	1,2	100,0	12,4	31,9	12,6	42,9	0,3	1,9	3 401
Superior	9,9	2,9	1,1	100,0	7,9	22,8	10,7	58,5	0,1	2,6	1 800
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	18,2	4,9	1,3	100,0	17,1	32,3	13,4	36,5	0,6	4,6	1 604
Segundo quintil	13,8	6,1	1,3	100,0	14,8	33,6	13,2	38,1	0,2	3,0	1 754
Quintil intermedio	9,4	4,2	1,1	100,0	13,2	33,5	12,7	40,3	0,3	2,4	1 707
Cuarto quintil	10,0	4,8	2,0	100,0	10,1	27,9	11,3	50,7	0,1	1,6	1 349
Quintil superior	8,8	2,4	0,5	100,0	5,2	16,9	8,8	69,1	0,0	1,6	991
Total	12,4	4,7	1,3	100,0	12,8	30,0	12,2	44,7	0,3	2,8	7 404

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.

NS/SI = No sabe / sin información.

1/ En los primeros dos meses después del parto de la última hija o hijo.

2/ Mujeres que reportaron ceguera nocturna pero no reportaron dificultad para ver durante el día.

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

CUADRO Nº 10.12

PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MUJERES QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA O DE MEDICAMENTOS DESPARASITANTES DURANTE EL EMBARAZO DE LA ÚLTIMA HIJA O HIJO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

Ámbito geográfico	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A en el postparto 1/	Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante el embarazo		Distribución porcentual de mujeres por número de días que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico durante el embarazo						Porcentaje de mujeres que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo (a)	Número de mujeres
		Informado	Ajustado 2/	Total	Ninguna	<60	60-89	90 y más	NS/SI		
Área de residencia											
Urbana	10,2	4,5	1,2	100,0	11,2	28,6	11,8	48,2	0,2	2,1	4 954
Rural	16,8	5,1	1,4	100,0	16,0	32,9	13,2	37,5	0,4	4,0	2 450
Región natural											
Lima Metropolitana	7,6	5,5	1,6	100,0	8,5	23,6	10,8	56,7	0,3	1,2	1 867
Resto Costa	7,1	3,5	0,6	100,0	11,0	27,4	12,9	48,6	0,1	2,5	1 716
Sierra	16,1	5,2	1,5	100,0	15,8	33,7	12,6	37,5	0,4	2,7	2 611
Selva	19,2	4,2	1,1	100,0	15,5	35,8	12,5	36,1	0,0	5,5	1 210
Departamento											
Amazonas	12,8	6,9	0,5	100,0	26,5	37,8	8,8	26,5	0,3	3,9	130
Áncash	17,4	7,7	1,3	100,0	14,5	25,3	11,0	49,2	0,0	6,2	348
Apurímac	48,8	6,7	2,5	100,0	8,2	18,4	13,6	59,8	0,0	3,0	130
Arequipa	7,9	1,3	1,3	100,0	14,8	38,2	12,5	34,5	0,0	2,0	266
Ayacucho	17,6	9,4	2,0	100,0	10,0	41,8	12,3	34,7	1,1	4,3	262
Cajamarca	22,8	2,1	1,2	100,0	7,4	34,3	16,2	42,1	0,0	3,0	414
Cusco	17,8	3,6	1,0	100,0	9,9	35,9	14,7	39,6	0,0	1,8	279
Huancavelica	25,9	5,3	2,0	100,0	16,9	37,8	12,8	32,5	0,0	0,3	136
Huánuco	16,9	5,0	3,2	100,0	8,4	33,3	11,3	46,4	0,7	5,4	241
Ica	4,9	4,5	0,2	100,0	12,4	36,9	11,4	39,0	0,3	4,0	196
Junín	12,2	7,6	0,7	100,0	19,3	40,5	11,4	28,6	0,3	2,2	297
La Libertad	1,3	0,3	0,0	100,0	14,3	22,1	13,0	50,0	0,6	0,8	478
Lambayeque	10,2	4,6	0,7	100,0	11,9	31,7	18,0	38,2	0,2	2,5	285
Lima 3/	8,1	5,0	1,4	100,0	9,0	24,9	11,0	54,7	0,4	1,1	2 114
Loreto	28,1	3,3	1,1	100,0	13,3	27,1	13,2	46,4	0,0	11,0	349
Madre de Dios	17,3	5,1	0,6	100,0	20,1	45,6	9,4	24,7	0,2	3,1	46
Moquegua	6,6	6,2	2,9	100,0	26,0	42,8	9,5	21,2	0,4	0,4	37
Pasco	17,8	7,2	2,8	100,0	14,5	41,8	14,2	29,3	0,2	2,0	83
Piura	6,5	5,0	0,5	100,0	8,0	21,5	12,1	58,4	0,0	4,0	485
Puno	9,2	6,7	3,4	100,0	37,3	43,3	8,2	11,3	0,0	1,6	292
San Martín	12,3	4,7	0,9	100,0	11,7	38,5	14,5	35,2	0,0	2,0	253
Tacna	2,4	4,8	1,2	100,0	18,2	32,9	13,0	35,9	0,0	1,9	82
Tumbes	9,3	2,6	0,4	100,0	4,6	9,6	7,6	78,2	0,0	4,7	69
Ucayali	11,7	1,8	0,3	100,0	27,7	27,2	13,0	32,1	0,0	1,3	131
Total	12,4	4,7	1,3	100,0	12,8	30,0	12,2	44,7	0,3	2,8	7 404

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.

NS/SI = No sabe / sin información.

1/ En los primeros dos meses después del parto de la última hija o hijo.

2/ Mujeres que reportaron ceguera nocturna pero no reportaron dificultad para ver durante el día.

3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

10.5 ANEMIA EN NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES

La prueba para determinar anemia en mujeres, niñas y niños constituye uno de los mayores esfuerzos que las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar vienen realizando desde la ENDES 1996[3/]. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realizó para las niñas y niños nacidos después de enero de 2007 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 altitud. La hemoglobina, un congregado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia.

La medición de hemoglobina es reconocida como el criterio clave para la prueba de anemia. De este modo, puede aceptarse como indicador indirecto del estado nutricional de hierro en las madres, niñas y niños y se efectuó 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 11,0 g/dl* al nivel del mar, está asociada con una disminución del transporte de oxígeno a los tejidos y a una menor capacidad física y mental y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones. Las mujeres anémicas son menos tolerantes a la pérdida de sangre durante el parto, particularmente cuando los niveles de hemoglobina descienden a menos de 8,0 g/dl. En casos más severos de anemia, las mujeres experimentan fatiga y un incremento del ritmo cardíaco en reposo. La tensión proveniente del parto, el aborto espontáneo y otras complicaciones mayores pueden resultar en la muerte materna. Una detección temprana de la anemia nutricional puede ayudar a prevenir complicaciones severas durante el embarazo y el parto. En el caso del infante, la anemia puede afectar su desarrollo psicomotor. El empleo de hierro complementario/adicional para mujeres, niñas y niños con deficiencia de hierro puede mejorar la salud materno infantil en general.

Métodos de detección de anemia

La anemia es definida como una concentración de hemoglobina que es inferior al intervalo de confianza del 95,0 por ciento entre individuos saludables y bien nutridos de la misma edad, sexo y tiempo de embarazo. La hemoglobina puede medirse en forma fotométrica luego de una conversión a cianometahemoglobina. Este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina.

Recientemente, ha sido desarrollada una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina utilizando el sistema HemoCue®. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países y en el Perú, también ha sido escogida como el método básico para la medición de la hemoglobina en la ENDES 2012.

La clasificación de la anemia en severa, moderada o leve se hace con los siguientes puntos de corte para las mujeres, niñas y niños menores de cinco años de edad.

Anemia severa:	< 7,0 g/dl
Anemia moderada:	7,0-9,9 g/dl
Anemia leve:	10,0-11,9 g/dl (10,0-10,9 para las mujeres embarazadas y para las niñas y niños).

3/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 cinco años de edad.

* Gramos por decilitros.

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como el Perú es un país donde un gran número de personas vive a alturas 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 ENDES 2012.

El aumento en los niveles de hemoglobina con la altura fue estudiado en 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 ENDES 2012.

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

Los resultados a nivel nacional, se presentan en los Cuadros 10.13 y 10.14 para niñas y niños; y de las mujeres se muestran en los Cuadros 10.15 y 10.16

Anemia en niñas y niños (Cuadros 10.13 y 10.14)

- El 32,9 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad padeció de anemia, proporción menor a la observada en el año 2009 (37,2 por ciento). Por tipo, el 20,7 por ciento tuvo anemia leve, 11,8 por ciento anemia moderada y el 0,3 por ciento anemia severa. En relación con la ENDES 2009, se observa reducción en todos los tipos; siendo mayor en la anemia moderada (2,4 puntos porcentuales), al pasar de 14,2 por ciento en el año 2009 a 11,8 por ciento en la ENDES 2012.

- La anemia afectó al 63,7 por ciento de niñas y niños de seis a ocho meses de edad y al 65,8 por ciento de 9 a 11 meses de edad, siendo aún elevada en niñas y niños de 12 a 17 meses de edad (61,2 por ciento) y de 18 a 23 meses de edad (44,4 por ciento); mientras, que en los infantes de 24 a 59 meses de edad los porcentajes fueron menores: 24 a 35 meses (27,7 por ciento), 36 a 47 meses (19,4 por ciento) y de 48 a 59 meses de edad, el porcentaje baja a 19,1 por ciento.

- De igual manera, el porcentaje de anemia fue mayor en niñas y niños de madres sin educación (43,7 por ciento), que pertenecen al quintil inferior de riqueza (41,6 por ciento), niñas y niños que consumieron agua hervida proveniente de otra fuente distinta a pública (40,0 por ciento); por sexo, los niños tuvieron mayor prevalencia de anemia que las niñas (33,6 y 32,2 por ciento, respectivamente).

- Según ámbito geográfico, la anemia fue más frecuente entre niñas y niños residentes del área rural (40,7 por ciento) y de la Sierra (39,8 por ciento). Por departamento, Puno presentó la más alta proporción (61,5 por ciento), seguido por Loreto (49,5 por ciento), Huancavelica (43,9 por ciento) y Pasco (43,4 por ciento). Los menores porcentajes se presentaron en San Martín (24,0 por ciento) y Lima (24,3 por ciento).

CUADRO Nº 10.13

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de niñas y niños
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Edad en meses					
6-8	63,7	32,4	31,3	0,0	363
9-11	65,8	33,4	31,2	1,2	477
12-17	61,2	30,1	29,9	1,2	828
18-23	44,4	26,1	17,8	0,5	944
24-35	27,7	19,5	8,0	0,2	1 853
36-47	19,4	15,1	4,2	0,0	1 887
48-59	19,1	15,2	3,7	0,1	1 884
Sexo					
Hombre	33,6	20,7	12,4	0,4	4 218
Mujer	32,2	20,8	11,2	0,2	4 017
Orden de nacimiento 1/					
1	30,3	19,5	10,4	0,4	2 678
2-3	32,3	20,0	12,1	0,3	3 407
4-5	38,3	23,8	14,0	0,6	1 120
6+	38,5	24,8	13,7	0,0	618
Intervalo de nacimiento en meses					
Primer nacimiento 2/	30,3	19,5	10,4	0,4	2 678
<24	35,9	21,7	13,9	0,3	603
24-47	38,2	23,3	14,5	0,4	1 807
48+	31,5	20,0	11,3	0,3	2 721
Tratamiento del agua					
Con Cloro residual 3/	24,4	16,2	7,9	0,2	1 598
La hierven					
Red pública	32,9	21,0	11,4	0,4	3 925
Otra fuente	40,0	24,0	15,7	0,3	956
Otro tratamiento	(19,4)	(14,0)	(5,4)	(0,0)	37
Consumen agua embotellada	24,9	15,9	9,0	0,0	244
Sin tratamiento	39,3	23,7	15,2	0,3	1 476
Condición de la madre					
Madre entrevistada	33,0	20,7	11,9	0,3	7 823
Madre no entrevistada					
Madre en el hogar	32,9	24,5	8,4	0,0	109
Madre no en el hogar 4/	30,6	19,4	10,8	0,3	303
Nivel de educación 5/					
Sin educación	43,7	26,1	17,4	0,2	248
Primaria	38,0	23,5	14,1	0,4	2 273
Secundaria	33,5	20,2	13,1	0,2	3 536
Superior	23,9	17,4	6,0	0,5	1 766
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	41,6	24,6	16,4	0,6	1 991
Segundo quintil	37,3	23,1	14,1	0,1	1 979
Quintil intermedio	32,6	20,1	12,0	0,5	1 858
Cuarto quintil	24,4	17,1	7,1	0,1	1 412
Quintil superior	19,2	14,4	4,5	0,2	996
Total 2012	32,9	20,7	11,8	0,3	8 236
Total 2009	37,2	22,7	14,2	0,4	7 680

Nota: El cuadro se basa en las niñas y niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States.Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.

1/ Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron entrevistadas.

2/ Si el primer nacimiento es mellizo (trillizo, etc.) estos son contados como los primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento anterior.

3/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.

4/ Incluye niñas y niños cuyas madres murieron.

5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

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

CUADRO Nº 10.14

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de niñas y niños
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Área de residencia					
Urbana	28,6	18,8	9,5	0,3	5 304
Rural	40,7	24,3	16,1	0,4	2 931
Región Natural					
Lima Metropolitana	23,6	16,4	7,2	0,0	1 885
Resto Costa	27,7	18,0	9,6	0,1	1 925
Sierra	39,8	23,2	15,8	0,7	2 958
Selva	37,9	25,0	12,6	0,3	1 467
Departamento					
Amazonas	39,3	25,8	13,2	0,2	165
Áncash	29,7	18,5	11,0	0,2	392
Apurímac	36,1	23,1	12,7	0,3	144
Arequipa	29,9	17,3	11,5	1,2	269
Ayacucho	39,6	21,4	18,0	0,2	301
Cajamarca	32,7	23,0	8,8	0,9	470
Cusco	38,8	21,8	16,2	0,9	306
Huancavelica	43,9	26,4	16,8	0,7	148
Huánuco	38,7	23,6	14,6	0,5	280
Ica	25,9	17,9	7,9	0,0	212
Junín	31,3	18,2	12,5	0,6	330
La Libertad	36,7	23,7	13,1	0,0	548
Lambayeque	24,1	17,0	7,1	0,0	328
Lima 1/	24,3	16,4	7,8	0,1	2 159
Loreto	49,5	31,8	17,3	0,4	458
Madre de Dios	39,9	23,7	16,2	0,0	52
Moquegua	26,4	16,9	9,5	0,0	38
Pasco	43,4	25,4	17,8	0,3	96
Piura	29,5	19,2	10,2	0,1	587
Puno	61,5	31,0	29,3	1,3	336
San Martín	24,0	17,5	6,6	0,0	291
Tacna	27,4	16,1	11,3	0,0	87
Tumbes	38,2	21,6	16,2	0,4	78
Ucayali	39,9	27,4	12,0	0,5	159
Total 2012	32,9	20,7	11,8	0,3	8 236
Total 2009	37,2	22,7	14,2	0,4	7 680

Nota: El cuadro se basa en las niñas y niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Anemia en mujeres (Cuadros 10.15 y 10.16)

- El 17,7 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad padeció de algún tipo de anemia, proporción menor en 3,3 puntos porcentuales al valor reportado en la ENDES 2009 (21,0 por ciento). Según la ENDES 2012, el 15,1 por ciento de mujeres en edad fértil tuvo anemia leve, el 2,4 por ciento presentó anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,1 por ciento de las mujeres en edad fértil.

- Las mujeres entre 40 a 49 años de edad presentaron prevalencia de anemia mayor (18,9 por ciento) que las mujeres de 15 a 19 años de edad (17,2 por ciento). La anemia afectó en mayor proporción a mujeres embarazadas (28,8 por ciento), mujeres que tuvieron seis y más hijas e hijos nacidos vivos (23,6 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (22,9 por ciento) y sin educación (22,5 por ciento).

- Según área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (21,7 por ciento) que en el área urbana (16,3 por ciento). Por región natural, la Selva tuvo una mayor prevalencia de anemia (20,8 por ciento), seguido por la Sierra con 18,9 por ciento. Por departamento, Loreto (29,5 por ciento), Puno (29,2 por ciento), Tacna (27,8 por ciento) y Madre de Dios (25,0 por ciento) presentaron los mayores porcentajes de mujeres de 15 a 49 años de edad con anemia.

CUADRO Nº 10.15

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de mujeres
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Edad					
15-19	17,2	15,9	1,2	0,0	4 329
20-29	17,1	15,1	2,0	0,0	6 795
30-39	17,6	14,8	2,6	0,2	6 606
40-49	18,9	14,9	3,7	0,3	5 643
Número de nacidos vivos					
0	16,4	14,5	1,8	0,0	7 570
1	16,5	13,9	2,4	0,1	4 509
2-3	17,6	14,9	2,6	0,2	7 449
4-5	21,0	17,0	3,6	0,4	2 582
6 y más	23,6	20,6	2,8	0,2	1 262
Condición de embarazo y lactancia					
Embarazada	28,8	21,7	6,9	0,1	830
Lactando	22,5	20,2	2,2	0,1	2 981
Ninguna de las anteriores	16,5	14,1	2,3	0,1	19 562
Usando DIU					
Si	22,5	16,8	5,7	0,0	436
No	17,6	15,1	2,4	0,1	22 936
Consumo de cigarrillo de la madre					
Fuma cigarrillo/ tabaco	14,0	12,7	1,2	0,1	1 140
No fuma	17,9	15,2	2,5	0,1	22 232
Tratamiento del agua					
Con Cloro residual 1/	16,0	13,5	2,4	0,1	5 888
La hierven					
Red pública	17,2	14,5	2,5	0,2	11 141
Otra fuente	19,2	16,4	2,5	0,3	2 025
Otro tratamiento	22,2	21,5	0,0	0,7	143
Consumen agua embotellada	16,8	14,4	2,3	0,1	911
Sin tratamiento	21,7	19,2	2,3	0,2	3 263
Nivel de educación					
Sin educación	22,5	20,2	1,8	0,5	567
Primaria	19,7	16,8	2,7	0,2	5 263
Secundaria	17,4	15,1	2,1	0,1	11 002
Superior	16,1	13,3	2,7	0,0	6 540
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	22,9	20,0	2,7	0,2	3 586
Segundo quintil	18,4	15,9	2,2	0,3	4 414
Quintil intermedio	16,0	13,8	2,2	0,0	5 228
Cuarto quintil	17,0	14,1	2,8	0,1	5 122
Quintil superior	15,8	13,3	2,4	0,1	5 023
Total 2012	17,7	15,1	2,4	0,1	23 373
Total 2009	21,0	18,1	2,7	0,2	21 908

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros. Anemia severa: < 7,0 g/dl; anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl; anemia leve: 10,0-11,9 g/dl."

1/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.

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

CUADRO Nº 10.16

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de mujeres
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Área de residencia					
Urbana	16,3	13,8	2,4	0,1	17 420
Rural	21,7	19,0	2,6	0,2	5 952
Región natural					
Lima Metropolitana	15,1	12,5	2,4	0,1	7 224
Resto Costa	17,7	15,2	2,5	0,0	5 628
Sierra	18,9	16,1	2,6	0,2	7 612
Selva	20,8	19,0	1,7	0,1	2 908
Departamento					
Amazonas	17,6	15,9	1,4	0,3	328
Áncash	17,6	15,5	2,0	0,1	1 074
Apurímac	19,7	16,9	2,6	0,3	354
Arequipa	16,4	13,3	2,7	0,4	877
Ayacucho	14,4	11,9	2,3	0,1	675
Cajamarca	20,2	18,4	1,4	0,4	1 131
Cusco	15,6	13,6	1,6	0,4	949
Huancavelica	22,9	19,3	3,4	0,2	352
Huánuco	16,8	14,5	2,3	0,0	671
Ica	21,1	17,8	3,4	0,0	623
Junín	17,2	13,7	3,4	0,2	994
La Libertad	20,1	17,3	2,8	0,0	1 336
Lambayeque	16,6	14,0	2,5	0,0	937
Lima 1/	14,9	12,4	2,4	0,1	8 053
Loreto	29,5	27,2	2,0	0,3	729
Madre de Dios	25,0	21,1	3,6	0,4	114
Moquegua	14,7	12,3	2,2	0,1	132
Pasco	16,3	13,7	2,5	0,1	221
Piura	16,3	14,3	2,0	0,0	1 441
Puno	29,2	25,4	3,6	0,3	941
San Martín	13,1	11,5	1,6	0,0	650
Tacna	27,8	23,6	4,2	0,0	281
Tumbes	23,8	20,0	3,7	0,1	187
Ucayali	20,9	18,7	2,0	0,1	324
Total 2012	17,7	15,1	2,4	0,1	23 373
Total 2009	21,0	18,1	2,7	0,2	21 908

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.

Anemia severa: < 7,0 g/dl; anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl; anemia leve: 10,0-11,9 g/dl.

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

10.6 NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS

El estado nutricional de las niñas y niños está vinculado al desarrollo cognitivo, un estado nutricional deficiente tiene efectos adversos sobre el proceso de aprendizaje y el rendimiento escolar[4/]. 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)[5/] y está asociado a menores logros educativos y menores ingresos económicos en la adultez.

Por estas razones, actualmente el estado nutricional de las niñas y niños es empleado en el ámbito internacional como parte de los indicadores con los cuales se verifica el desarrollo de los países. Por ello, la mejora del estado nutricional infantil forma parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio junto con otros indicadores de desarrollo social y económico[6/]. En el Perú, la reducción de la pobreza y la desnutrición, específicamente la desnutrición crónica, son metas de política social para las cuales se vienen implementando políticas específicas de carácter multisectorial.

La ENDES 2012 brinda información sobre el estado nutricional de los menores de cinco años de edad a través de tres indicadores nutricionales de uso internacional: la desnutrición crónica, la desnutrición aguda y la desnutrición global, calculados a partir de la información del peso, talla, edad y sexo de las niñas y niños menores de cinco años de edad, la cual fue recogida en el módulo de antropometría.

Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud

En el presente informe, al igual que en las ENDES 2007-2008, 2009, 2010 y 2011, 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 nuevo 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 salud[7/].

El patrón empleado anteriormente, del National Center for Health Statistics/OMS (NCHS/OMS), se basaba en datos de una muestra limitada de niñas y niños de los Estados Unidos, y planteaba ciertos inconvenientes técnicos y biológicos que lo hacían poco adecuado para el seguimiento de la rápida y cambiante tasa de crecimiento en la primera infancia, por lo que no proporciona una base sólida para la evaluación en función de pautas y normas internacionales[8/].

En los Cuadros 10.17 y 10.18 se presentan los resultados de la clasificación del estado nutricional, con el patrón de referencia de la OMS, según características socioeconómicas, demográficas y, ámbito geográfico. En los Cuadros 10.19 y 10.20 describen las mismas agrupaciones pero la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el patrón de referencia del NCHS/OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los anteriores informes de la ENDES. En el Gráfico 10.4 se muestra los porcentajes de los distintos tipos de desnutrición según edad de las niñas y niños.

4/ 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.

5/ Victoria C, Adair L, Fall C, Hallal P, Martorell R, Ritcher L, Sachdev H, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition; 2008: 23-40.

6/ 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

7/ WHO. WHO Child Growth Standards: Lenght / height for age, weight for age, weight for lenght, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

8/ WHO. WHO Child Growth Standards: Lenght / height for age, weight for age, weight for lenght, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

Todos los comentarios que se hacen en esta sección corresponden a los resultados obtenidos a partir del patrón de referencia de la OMS (Cuadros 10.17 y 10.18).

Desnutrición crónica (Cuadros 10.17 y 10.18; y Gráfico 10.4)

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 sexo[9/].

La desnutrición crónica es el estado en el cual las niñas y niños tienen baja estatura con relación a una población de referencia, refleja los efectos acumulados de la inadecuada alimentación o ingesta de nutrientes y de episodios repetitivos de enfermedades (principalmente diarreas e infecciones respiratorias) y, de la interacción entre ambas.

Desnutrición crónica según grupos de edad y sexo

- A nivel nacional, la desnutrición crónica afectó al 18,1 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad, esta situación reflejaría una tendencia decreciente al observar el año 2009 (23,8 por ciento).

- Por sexo, la desnutrición crónica presentó una diferencia de 1,2 puntos porcentuales (18,5 por ciento en niños y 17,7 por ciento en niñas).

- En el grupo de niñas y niños menores de seis meses de edad fue 13,3 por ciento y, en los infantes de seis a ocho meses de edad este porcentaje fue 11,3 por ciento, observándose un incremento con la edad, alcanzando el más alto porcentaje en el grupo de niñas y niños de 18 a 23 meses de edad (25,3 por ciento).

- En niñas y niños de 24 a 35 meses de edad, la proporción de desnutrición crónica fue 19,9 por ciento, en el grupo de 36 a 47 meses de edad fue 17,5 por ciento, y en las niñas y niños de 48 a 59 meses de edad (18,0 por ciento).

Desnutrición crónica según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- El porcentaje de desnutrición crónica entre niñas y niños que tuvieron un tamaño muy pequeño al nacer fue 34,6 por ciento, 20,4 puntos porcentuales más que aquellos que tuvieron un tamaño promedio o más grande (14,2 por ciento).

- La desnutrición crónica se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue menor a 24 meses y de 24 a 47 meses (27,8 y 27,6 por ciento, respectivamente). Los nacimientos primogénitos y aquellos con intervalo de 48 y más meses presentaron menores porcentajes (11,9 y 15,6 por ciento, respectivamente).

Desnutrición crónica según situación nutricional de la madre y nivel de educación

- La desnutrición crónica de niñas y niños menores de cinco años de edad cuyas madres tenían IMC[10/] entre 18,5 y 24,9 (normal) ascendió a 20,8 por ciento, de madres con IMC menor a 18,5 fue 23,4 por ciento y de aquellas con sobrepeso u obesidad (IMC mayor a 24,9) fue 16,1 por ciento.

9/ INEI. Mapa de Desnutrición Crónica en Niños Menores de Cinco Años a Nivel Provincial y Distrital, 2007, pág.7. Lima, 2009

10/ El índice de masa corporal (IMC), se calcula dividiendo el peso, en kilogramos, por talla al cuadrado, en metros. Es un indicador que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos.

- La desnutrición crónica afectó con mayor intensidad a niñas y niños de madres sin educación (45,2 por ciento); en relación con aquellas con mayor nivel educativo: 5,5 por ciento con nivel superior y 12,8 por ciento con secundaria.

Desnutrición crónica según tratamiento del agua

- Por tratamiento del agua, las niñas y niños que consumieron agua sin tratamiento presentaron mayor porcentaje de desnutrición crónica (28,9 por ciento), seguido de quienes hierven el agua que proviene de otra fuente distinta a la red pública (24,0 por ciento), hervida que procede de red pública (17,9 por ciento), en comparación con los que consumen agua con cloro residual (6,4 por ciento).

Desnutrición crónica según quintil de riqueza

- Por quintil de riqueza, las niñas y niños ubicados en el quintil inferior fueron afectados en mayor proporción con desnutrición crónica (38,8 por ciento), comparados con los que pertenecen al quintil superior y cuarto quintil (3,1y 5,4 por ciento, respectivamente).

Desnutrición crónica según ámbito geográfico

- Según área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (31,9 por ciento), es decir, 21,4 puntos porcentuales más que en el área urbana (10,5 por ciento).

- Por región natural, el mayor porcentaje de desnutrición crónica fue en las niñas y niños de la Sierra (29,3 por ciento), seguido de la Selva (21,6 por ciento); mientras, que en Lima Metropolitana este porcentaje representó el 4,1por ciento.

- A nivel departamental, se observó que el 51,3 por ciento de las niñas y niños de Huancavelica, fueron afectados con desnutrición crónica, 33,2 puntos porcentuales más que el promedio nacional; en tanto, que los departamentos de Tacna y Lima presentaron las menores proporciones (3,3 y 6,1 por ciento, respectivamente).

Desnutrición aguda

La desnutrición aguda es el estado en el cual las niñas y niños tienen un peso menor al esperado para su talla y sexo con relación a una población de referencia. Esta condición de peso inadecuado para la talla es una condición que pone en riesgo la vida de la niña o niño. La desnutrición aguda refleja una reciente carencia de ingesta de alimentos (que limita el consumo de energía) o la presencia de enfermedades agudas recientes (en especial la diarrea), o la presencia de ambas simultáneamente.

La desnutrición aguda se produce cuando el cuerpo no recibe el aporte alimenticio necesario, este se adapta y empieza a reducir su actividad física, de sus órganos, de los tejidos, de las células. Al mismo tiempo, las reservas energéticas (músculo y grasa) se metabolizan para responder a las necesidades vitales, resultando en una pérdida de peso debido a la desaparición de masa muscular y tejido graso, mientras que los órganos vitales son preservados. A mayor pérdida de masa muscular y de tejido graso, menor es la probabilidad de sobrevivir[11/].

La desnutrición aguda es un indicador de afectaciones recientes que refleja los daños coyunturales.

11/ ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE. La desnutrición aguda, una pandemia de hambre. Folleto explicativo. Lectura Internet.

Desnutrición aguda según grupo de edad y sexo

- En el país, la desnutrición aguda afectó al 0,6 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad, porcentaje igual al valor observado en la ENDES 2009.

- Los más altos porcentajes de niñas y niños con desnutrición aguda se presentaron en los grupos de seis a ocho (1,7 por ciento) y de18 a 23 meses de edad (0,9 por ciento).

- Por sexo, la proporción de desnutrición aguda en niños fue 0,8 por ciento, mientras que en las niñas fue 0,5 por ciento.

Desnutrición aguda según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- El porcentaje de desnutrición aguda entre niñas y niños que tuvieron un tamaño muy pequeño al nacer fue 1,5 por ciento, mientras que los que tuvieron un tamaño promedio o más grande fue 0,5 por ciento.

- La desnutrición aguda se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue de 24 a 47 meses (0,9 por ciento), mientras que en los primogénitos y de 48 a más meses de edad este porcentaje fue de 0,6 por ciento, en ambos casos.

Desnutrición aguda según situación nutricional de la madre y nivel de educación

- Los mayores porcentajes de desnutrición aguda en niñas y niños fueron de madres con IMC por debajo de 18,5 (5,0 por ciento). En las madres con sobrepeso u obesidad este porcentaje fue 0,4 por ciento.

- Entre niñas y niños menores de cinco años de edad, la mayor proporción que padeció de desnutrición aguda fue de madres con educación primaria (0,8 por ciento); mientras, que de madres con nivel de educación superior fue 0,4 por ciento.

Desnutrición aguda según tratamiento del agua

- Las niñas y niños que consumieron agua tratada con cloro residual presentaron mayor porcentaje de desnutrición aguda (1,0 por ciento), seguido de los que consumieron agua sin tratamiento (0,7 por ciento).

Desnutrición aguda según quintil de riqueza

- Por quintil de riqueza, la mayor proporción se encontró en el quintil inferior, segundo y cuarto (0,7 por ciento, en todos los casos).

Desnutrición aguda según ámbito geográfico

- Según área de residencia, la proporción de desnutrición aguda fue ligeramente mayor en el área rural que en la urbana y (0,7 frente a 0,6 por ciento).

- Por región natural, la mayor proporción de desnutrición aguda se presentó en Resto Costa (1,0 por ciento); en tanto, que en la Sierra fue 0,4 por ciento.

- Por departamento, Piura y Loreto mostraron las mayores porcentajes de desnutrición aguda (1,2 y 1,1 por ciento, respectivamente), seguido por Madre de Dios y Ucayali (1,0 por ciento, en ambos casos). En el resto de los departamentos el porcentaje fue inferior a 1,0 por ciento.

Desnutrición global

La desnutrición global es el estado en el cual las niñas y niños tienen un peso menor al esperado para su edad y sexo con relación a una población de referencia. Es considerado como un indicador general de la desnutrición puesto que puede reflejar tanto la desnutrición crónica como la aguda o ambas. En este sentido, puede ser un indicador ambiguo particularmente después del primer año de vida cuando la importancia del peso bajo depende de su relación con la longitud o talla más que con la edad.

Desnutrición global según grupo de edad y sexo

- A nivel nacional, la desnutrición global afectó al 3,4 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad, valor que ha descendido en 0,8 punto porcentual en relación al año 2009 que fue 4,2 por ciento.

- La desnutrición global en niñas y niños de 18 a 23 meses de edad fue 5,6 por ciento, seguido del grupo de menores de seis meses de edad (5,1 por ciento). Siendo menores entre los 24 y 59 meses de edad; de 24 a 35 meses de edad fue 3,3 por ciento, de 36 a 47 meses de edad, 2,3 por ciento y de 48 a 59 meses de edad fue 2,4 por ciento.

- Por sexo, la desnutrición global fue ligeramente mayor en niños (3,6 por ciento) que en niñas (3,2 por ciento).

Desnutrición global según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- Entre niñas y niños que tuvieron un tamaño promedio o más grande al nacer, el porcentaje de desnutrición global fue 2,0 por ciento, se elevó en el grupo de niñas y niños con un tamaño pequeño y muy pequeño al nacer (8,2 y 10,0 por ciento, respectivamente).

- La desnutrición global se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue de 24 a 47 meses y menor a 24 meses (5,5 y 4,2 por ciento, respectivamente), en relación con los primogénitos y los nacimientos con intervalo de 48 y más meses (2,5 y 2,8 por ciento, respectivamente).

Desnutrición global según situación nutricional de la madre y nivel de educación

- La proporción de niñas y niños con desnutrición global en el grupo de madres desnutridas (índice de masa corporal- IMC menor a 18,5) ascendió a 12,6 por ciento. Entre las madres con sobrepeso u obesidad (IMC mayor a 24,9) la proporción fue 2,6 por ciento; mientras, que en el grupo de madres con IMC de 18,5 a 24,9, el porcentaje de niñas y niños desnutridos fue 4,6 por ciento.

- Las madres con menor nivel de educación tuvieron una mayor proporción de niñas y niños con desnutrición global en relación a las de mayor educación. Así, el 0,7 por ciento de infantes de madres con educación superior tuvo desnutrición global, proporción que se elevó a 10,0 por ciento (9,3 puntos porcentuales más) cuando las madres no tienen nivel de educación.

Desnutrición global según tratamiento del agua

- La desnutrición global se presentó en mayor porcentaje en niñas y niños que consumieron agua sin tratamiento y agua hervida (procedente de otra fuente distinta a la red pública) con 5,6 y 4,3 por ciento, respectivamente, comparados con los que consumieron agua embotellada y con cloro residual (1,2 y 1,5 por ciento, respectivamente).

Desnutrición global según quintil de riqueza

- Las niñas y niños con mayor porcentaje de desnutrición global se ubicaron en el quintil inferior (7,3 por ciento); mientras, que en el quintil superior fue solo el 0,6 por ciento.

Desnutrición global según ámbito geográfico

- Por área de residencia, la desnutrición global afectó al 5,8 por ciento de niñas y niños del área rural y al 2,1 por ciento del área urbana.

- Por región natural, la desnutrición global se presentó con mayor intensidad en las niñas y niños de la Sierra (4,9 por ciento), 3,6 puntos porcentuales más que el valor presentado en Lima Metropolitana (1,3 por ciento).

- A nivel departamental, Huancavelica tuvo el mayor porcentaje de desnutrición global (11,7 por ciento), siendo 8,3 puntos porcentuales más que el promedio nacional, seguido de Loreto (9,6 por ciento) y Amazonas (7,4 por ciento). Los menores porcentajes se presentaron en Tacna (0,4 por ciento) y Arequipa (1,1 por ciento).

CUADRO Nº 10.17

PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011-2012 (PATRÓN OMS)

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Edad en meses							
Menor de 6 meses	1,9	13,3	0,0	0,6	1,1	5,1	786
6-8	1,0	11,3	0,3	1,7	0,5	2,8	442
9-11	2,5	14,6	0,2	1,5	1,2	3,8	479
12-17	4,8	17,5	0,0	0,6	0,5	4,3	847
18-23	6,6	25,3	0,2	0,9	0,7	5,6	956
24-35	3,2	19,9	0,0	0,7	0,3	3,3	1 873
36-47	3,5	17,5	0,2	0,3	0,3	2,3	1 902
48-59	2,7	18,0	0,0	0,4	0,1	2,4	1 883
Sexo							
Hombre	3,8	18,5	0,1	0,8	0,6	3,6	4 665
Mujer	3,0	17,7	0,1	0,5	0,3	3,2	4 504
Intervalo de nacimiento en meses							
Primer nacimiento	1,7	11,9	0,1	0,6	0,5	2,5	3 010
<24	5,7	27,8	0,0	0,7	0,4	4,2	671
24-47	6,5	27,6	0,1	0,9	0,6	5,5	2 004
48 y más	2,5	15,6	0,2	0,6	0,4	2,8	3 056
Tamaño al nacer							
Muy pequeño	10,6	34,6	0,4	1,5	2,2	10,0	242
Pequeño	7,5	31,1	0,3	1,3	1,4	8,2	1 697
Promedio o más grande	2,1	14,2	0,0	0,5	0,2	2,0	6 797
Sin información	*	*	*	*	*	*	2
Condición de la madre							
Entrevistada	3,4	18,0	0,1	0,7	0,5	3,4	8 742
No entrevistada, en el hogar	3,5	21,4	0,0	0,3	0,0	4,1	123
No entrevistada, no en el hogar	4,2	19,9	0,0	0,0	0,0	2,7	304
Situación nutricional de la madre 3/							
Desnutrida (IMC<18,5)	9,6	23,4	0,0	5,0	2,2	12,6	71
Normal (IMC 18,5-24,9)	4,3	20,8	0,2	0,9	0,7	4,6	3 466
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	2,7	16,1	0,1	0,4	0,3	2,6	5 184
Sin información	4,0	20,3	0,0	0,1	0,0	3,1	427
Tratamiento del agua							
Con Cloro residual 4/	0,6	6,4	0,0	1,0	0,2	1,5	1 769
La hierven							
Red pública	3,2	17,9	0,2	0,6	0,4	3,3	4 354
Otra fuente	5,1	24,0	0,2	0,6	0,5	4,3	1 083
Otro tratamiento	(9,1)	(14,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	39
Consumen agua embotellada	0,8	9,9	0,0	0,1	0,3	1,2	277
Sin tratamiento	6,4	28,9	0,0	0,7	0,9	5,6	1 646
Nivel de educación 5/							
Sin educación	11,6	45,2	0,3	0,8	1,0	10,0	285
Primaria	7,6	33,1	0,1	0,8	0,9	5,9	2 557
Secundaria	1,6	12,8	0,1	0,7	0,3	2,7	4 031
Superior	0,6	5,5	0,0	0,4	0,1	0,7	1 992
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	9,7	38,8	0,2	0,7	1,1	7,3	2 217
Segundo quintil	3,2	20,1	0,1	0,7	0,4	3,6	2 229
Quintil intermedio	0,7	11,5	0,1	0,5	0,3	1,8	2 049
Cuarto quintil	0,6	5,4	0,1	0,7	0,2	1,7	1 551
Quintil superior	0,3	3,1	0,0	0,6	0,0	0,6	1 123
Total 2012	3,4	18,1	0,1	0,6	0,5	3,4	9 168
Total 2009	5,8	23,8	0,2	0,6	0,6	4,2	9 113

Nota: - Las estimaciones se refieren a las niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ Excluye niñas y niños de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos de IMC (Índice de Masa Corporal) está presentado en el Cuadro 10.24.

4/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.

5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

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

CUADRO Nº 10.18
PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011-2012
(PATRÓN OMS)
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Área de residencia							
Urbana	1,3	10,5	0,1	0,7	0,3	2,1	5 920
Rural	7,3	31,9	0,2	0,6	0,8	5,8	3 248
Región natural							
Lima Metropolitana	0,4	4,1	0,0	0,7	0,0	1,3	2 074
Resto Costa	1,4	11,9	0,2	1,0	0,4	2,2	2 158
Sierra	6,4	29,3	0,1	0,4	0,6	4,9	3 310
Selva	4,1	21,6	0,1	0,6	0,8	4,8	1 626
Departamento 3/							
Amazonas	8,1	30,3	0,1	0,7	1,6	7,4	424
Áncash	4,2	24,2	0,0	0,2	0,2	3,5	1 006
Apurímac	6,0	32,2	0,0	0,2	1,0	5,8	435
Arequipa	2,1	6,9	0,0	0,0	0,1	1,1	763
Ayacucho	6,0	30,3	0,2	0,4	0,8	5,8	865
Cajamarca	7,9	36,1	0,0	0,0	0,5	4,6	1 190
Cusco	4,7	27,0	0,0	0,6	0,8	4,8	901
Huancavelica	15,1	51,3	0,0	0,8	0,6	11,7	502
Huánuco	8,6	29,6	0,1	0,7	1,0	6,9	741
Ica	1,0	8,0	0,2	0,5	0,1	1,5	669
Junín	4,9	24,6	0,2	0,5	0,8	4,6	949
La Libertad	6,9	23,5	0,0	0,0	0,2	4,2	1 069
Lambayeque	2,2	13,3	0,2	0,8	0,2	1,4	771
Lima 4/	1,0	6,1	0,0	0,4	0,1	1,4	771
Loreto	7,1	32,3	0,2	1,1	1,1	9,6	1 270
Madre de Dios	1,5	13,1	0,2	1,0	0,5	3,5	1 241
Moquegua	0,1	8,5	0,1	0,2	0,1	2,4	304
Pasco	4,5	24,0	0,0	0,3	0,5	5,3	308
Piura	5,1	20,8	0,3	1,2	1,0	3,4	1 491
Puno	2,0	20,3	0,0	0,0	0,6	3,7	983
San Martín	3,0	16,5	0,1	0,9	0,8	5,8	760
Tacna	0,5	3,3	0,0	0,5	0,2	0,4	234
Tumbes	0,6	8,5	0,0	0,6	0,5	2,6	641
Ucayali	5,5	23,7	0,1	1,0	0,4	5,1	473
Total 2012	3,4	18,1	0,1	0,6	0,5	3,4	9 168
Total 2009	5,8	23,8	0,2	0,6	0,6	4,2	9 113

Nota: Las estimaciones se refieren a las niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en los años 2011 y 2012.

4/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

CUADRO Nº 10.19
PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011-2012
(PATRÓN NCHS/CDC/OMS)
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Edad en meses							
Menor de 6 meses	0,3	3,5	0,0	0,0	0,1	0,7	750
6-8	0,3	7,4	0,0	0,5	0,4	2,7	442
9-11	1,9	11,6	0,0	1,1	1,5	7,5	479
12-17	3,3	15,0	0,0	0,9	0,9	9,7	847
18-23	4,4	22,6	0,2	1,7	0,9	10,6	956
24-35	1,3	11,8	0,0	0,7	0,3	5,8	1 873
36-47	2,3	12,6	0,1	0,3	0,3	3,7	1 903
48-59	2,6	16,5	0,0	0,4	0,1	3,5	1 883
Sexo							
Hombre	2,2	12,9	0,1	0,7	0,5	4,9	4 650
Mujer	2,2	14,0	0,0	0,5	0,3	5,6	4 481
Intervalo de nacimiento en meses							
Primer nacimiento	1,1	8,2	0,0	0,7	0,4	3,6	3 000
<24	3,4	21,8	0,0	0,7	0,5	6,1	667
24-47	4,1	21,2	0,1	0,7	0,7	8,7	1 993
48 y más	1,7	11,6	0,1	0,6	0,3	4,5	3 043
Tamaño al nacer							
Muy pequeño	4,7	27,3	0,0	2,1	2,0	13,3	240
Pequeño	4,9	24,0	0,1	1,3	1,3	12,0	1 681
Promedio o más grande	1,4	10,3	0,0	0,5	0,2	3,3	6 777
Sin información	*	*	*	*	*	*	2
Condición de la madre							
Entrevistada	2,2	13,4	0,0	0,7	0,4	5,3	8 704
No entrevistada, en el hogar	1,7	15,8	0,0	0,0	0,0	7,9	124
No entrevistada, no en el hogar	2,9	14,0	0,0	0,0	0,0	3,7	304
Situación nutricional de la madre 3/							
Desnutrida (IMC<18,5)	7,6	17,0	0,0	7,0	2,2	16,3	71
Normal (IMC 18,5-24,9)	2,8	15,7	0,1	0,9	0,7	6,9	3 451
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	1,7	11,8	0,0	0,4	0,2	4,1	5 161
Sin información	2,6	14,5	0,0	0,0	0,0	4,9	428
Tratamiento del agua							
Con Cloro residual 4/	0,3	3,9	0,0	1,1	0,1	2,4	1 762
La hierven							
Red pública	1,9	13,3	0,1	0,5	0,4	5,1	4 339
Otra fuente	3,2	18,2	0,0	0,6	0,5	6,5	1 077
Otro tratamiento	(9,1)	(14,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	39
Consumen agua embotellada	0,4	7,1	0,0	0,0	0,3	3,2	277
Sin tratamiento	4,4	22,1	0,0	0,7	0,8	8,6	1 638
Nivel de educación 5/							
Sin educación	6,9	36,4	0,0	0,3	1,0	14,6	285
Primaria	4,8	25,8	0,1	0,8	0,8	9,2	2 539
Secundaria	1,1	8,7	0,1	0,6	0,3	4,1	4 016
Superior	0,4	3,9	0,0	0,6	0,0	1,6	1 987
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	6,3	31,0	0,1	0,7	1,0	11,1	2 198
Segundo quintil	2,0	14,0	0,0	0,7	0,4	5,6	2 218
Quintil intermedio	0,3	7,8	0,1	0,4	0,2	3,1	2 045
Cuarto quintil	0,4	3,5	0,0	0,7	0,1	2,2	1 547
Quintil superior	0,3	2,1	0,0	0,9	0,0	1,2	1 124
Total 2012	2,2	13,5	0,0	0,6	0,4	5,3	9 131
Total 2009	3,8	18,3	0,1	0,6	0,6	6,0	9 087

Nota: - Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis."

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.
2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.
3/ Excluye niñas y niños de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos de IMC (Indice de Masa Corporal) está presentado en el Cuadro 10.24
4/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.
5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.20

PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011-2012

(PATRÓN NCHS/CDC/OMS)

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Área de residencia							
Urbana	0,8	7,3	0,0	0,7	0,3	3,2	5 896
Rural	4,7	24,6	0,1	0,6	0,7	9,1	3 236
Región natural							
Lima Metropolitana	0,3	2,6	0,0	0,7	0,0	1,7	2 071
Resto Costa	0,8	8,3	0,0	0,8	0,4	3,6	2 147
Sierra	4,0	22,4	0,1	0,4	0,6	7,5	3 292
Selva	2,8	15,9	0,1	0,7	0,7	7,7	1 622
Departamento 3/							
Amazonas	5,3	23,8	0,0	0,7	1,3	10,0	911
Áncash	2,7	16,2	0,0	0,5	0,4	12,8	1 776
Apurímac	3,3	25,7	0,0	0,6	1,0	12,7	1 870
Arequipa	1,8	5,2	0,0	0,0	0,1	7,1	3 963
Ayacucho	4,1	24,3	0,2	0,5	0,8	6,0	3 833
Cajamarca	4,6	28,6	0,0	0,0	0,6	5,1	3 890
Cusco	2,5	21,7	0,0	0,6	0,4	6,4	9 390
Huancavelica	9,9	43,8	0,0	0,6	0,8	7,4	9 302
Huánuco	4,5	22,9	0,0	0,6	0,7	4,9	5 601
Ica	0,4	5,2	0,2	0,7	0,0	9,1	1 527
Junín	2,8	18,6	0,2	0,4	0,8	10,8	4 395
La Libertad	4,3	20,0	0,0	0,0	0,4	5,4	6 223
Lambayeque	1,1	10,4	0,0	0,9	0,2	15,7	226
Lima 4/	0,4	3,9	0,0	0,4	0,1	13,2	1 851
Loreto	4,3	24,3	0,1	1,0	0,9	4,2	6 954
Madre de Dios	0,8	8,6	0,0	0,8	0,4	27,0	4
Moquegua	0,0	6,1	0,1	0,7	0,1	6,9	17 746
Pasco	2,8	15,8	0,0	0,3	0,1	10,4	255
Piura	3,4	15,9	0,0	0,7	0,8	6,2	692
Puno	1,6	15,6	0,0	0,0	0,6	18,5	157
San Martín	2,3	12,2	0,1	1,5	0,9	9,5	7 465
Tacna	0,0	2,3	0,0	0,2	0,0	4,8	10 089
Tumbes	0,2	5,6	0,0	0,9	0,5	7,4	964
Ucayali	2,8	16,9	0,1	1,0	0,4	3,6	2 474
Total 2012	2,2	13,5	0,0	0,6	0,4	5,3	9 131
Total 2009	3,8	18,3	0,1	0,6	0,6	6,0	9 087

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

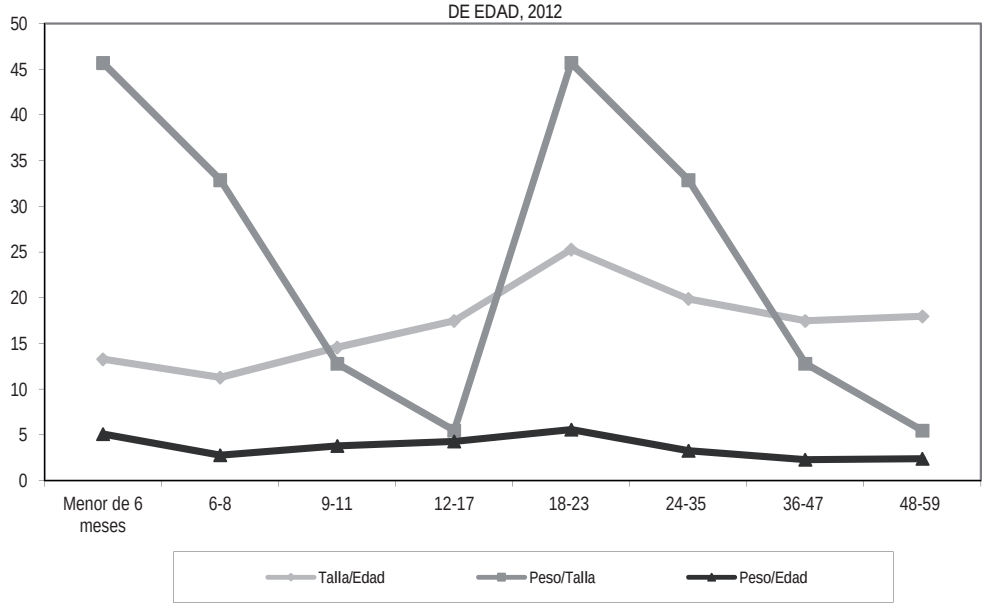
2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en los años 2011 y 2012.

4/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

GRÁFICO Nº 10.4
PERÚ: INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2012



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

10.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES

El estado nutricional de la mujer determina su salud integral especialmente su fertilidad, el progreso de su embarazo, el parto, la recuperación y la lactancia. El estado nutricional de la madre también es un factor determinante en el peso del bebé al nacer. Esto es importante porque el peso bajo del neonato está asociado a la mortalidad infantil[12/].

La salud y calidad de vida están fuertemente vinculadas al estado nutricional de las personas. En el caso de las mujeres, un adecuado estado nutricional tiene efecto directo sobre su propio bienestar y el de sus hijas e hijos, tanto al momento de nacer como en la vida adulta de ellas y ellos. Así, el estado nutricional deficiente de las mujeres antes y durante el embarazo, verificado a través de una estatura o peso inadecuado, es uno de los principales determinantes del bajo peso al nacer y de la muerte perinatal e infantil; asimismo, está asociado con un mayor riesgo de complicaciones durante el parto e incrementa la probabilidad de muerte materna[13/]. De esta forma, el estado nutricional de las mujeres resulta un factor crucial en la reducción de importantes problemas sanitarios del país como son la mortalidad materna, infantil y perinatal.

Por otro lado, el exceso de peso corporal que se traducen en sobrepeso y obesidad, tiene efectos negativos en la salud y calidad de vida, tanto mujeres como hombres, ya que incrementa el riesgo de padecer diversas enfermedades crónicas y de morir como consecuencia de éstas[14/].

En la ENDES 2012, al igual que en los informes anteriores de la ENDES, se ha incluido como indicadores del estado nutricional la estatura y el peso de las mujeres, así como la masa corporal a partir de la cual se determina la delgadez, el sobrepeso y la obesidad.

12/ Jorge Miranda Massari y Michael González. Nutrición para las futuras madres. Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.
13/ WHO. Maternal anthropometry and pregnancy outcomes: A WHO Collaborative Study World Health Organ Suppl 1995; 73:32-37.
14/ WHO. Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. Serie Informes Técnicos 916. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2003.

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.

CUADRO Nº 10.21

PERÚ: LA TALLA COMO INDICADOR DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, 2012

(Distribución porcentual)

Talla / medida resumen	Total (excluyendo casos sin información)
Talla en cm.	
130,0-134,9	0,1
135,0-139,9	1,2
140,0-144,9	8,2
145,0-149,9	25,2
150,0-154,9	34,5
155,0-159,9	21,7
160,0-164,9	7,4
165,0-169,9	1,5
170,0-174,9	0,2
Promedio	152,3
Desviación estándar	5,7
Número de mujeres	23 586

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

Estatura promedio de las mujeres en edad fértil (Cuadros 10.21, 10.22 y 10.23)

- El promedio de estatura en las mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad) fue 152,3 centímetros, medida que refleja una tendencia en aumento al observarse la ENDES 2009 cuyo promedio de estatura fue 152,0 centímetros.

- El 9,5 por ciento de las mujeres entrevistadas tuvo una estatura por debajo de 145,0 centímetros. El 56,2 por ciento de las mujeres midió entre 150,0 y 159,9 centímetros y el 9,1 por ciento entre 160,0 a 174,9 centímetros.

- En promedio, las mujeres más jóvenes presentaron una estatura más alta que las de mayor edad. Así, la estatura promedio en el grupo de 15 a 19 años de edad fue 152,9 centímetros, mientras que en el grupo de 40 a 49 años de edad fue 151,4 centímetros. Precisamente, en este último grupo de edad se concentró el mayor porcentaje de mujeres con estatura inferior a 145,0 centímetros (12,4 por ciento).

Estatura según nivel de educación y quintil de riqueza

- Las mujeres con educación superior tuvieron una talla promedio de 154,4 centímetros, estatura más alta en 6,0 centímetros que las mujeres sin educación (148,4 centímetros); en este último grupo, el 23,1 por ciento mide menos de 145,0 centímetros.

- Las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza presentaron en promedio una talla de 155,0 centímetros, 5,1 centímetros más altas que las ubicadas en el quintil inferior (149,9 centímetros) donde el 17,0 por ciento tuvo una estatura menor a 145,0 centímetros.

Estatura según ámbito geográfico

- Las mujeres residentes del área urbana tuvieron en promedio una estatura de 152,8 centímetros, más altas que las del área rural (150,5centímetros). En el área rural existe un mayor porcentaje de mujeres por debajo de 145,0 centímetros (14,8 por ciento).

- Por región natural, las mujeres ubicadas en la Sierra tuvieron en promedio la estatura más baja (151,2 centímetros) en comparación con Lima Metropolitana que tuvo la estatura promedio más alta (153,4 centímetros).

- En el departamento de Huancavelica se ubicaron las mujeres que tuvieron la estatura promedio más baja 149,2 centímetros, dicha estatura fue 5,0 centímetros menos que la estatura promedio alcanzada por las mujeres de Tacna y Moquegua (154,2 centímetros, cada uno), que fueron los departamentos que presentaron la mayor estatura.

CUADRO Nº 10.22

PERÚ: LA TALLA COMO INDICADOR DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Talla promedio en cm.	Porcentaje por debajo de 145 cm.	Número de mujeres
Edad			
15-19	152,9	7,2	4 372
20-29	152,8	7,9	6 839
30-39	152,1	10,1	6 666
40-49	151,4	12,4	5 709
Nivel de educación			
Sin educación	148,4	23,1	574
Primaria	149,8	17,7	5 300
Secundaria	152,4	8,1	11 101
Superior	154,4	4,0	6 612
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	149,9	17,0	3 606
Segundo quintil	151,0	12,3	4 454
Quintil intermedio	151,7	10,1	5 256
Cuarto quintil	152,9	7,7	5 172
Quintil superior	155,0	2,9	5 099
Total 2012	152,3	9,5	23 560
Total 2009	152,0	10,4	23 088

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

CUADRO Nº 10.23

PERÚ: LA TALLA COMO INDICADOR DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Talla promedio en cm.	Porcentaje por debajo de 145 cm.	Número de mujeres
Área de residencia			
Urbana	152,8	7,7	17 603
Rural	150,5	14,8	5 984
Región natural			
Lima Metropolitana	153,4	6,3	7 325
Resto Costa	152,5	9,0	5 668
Sierra	151,2	12,3	7 680
Selva	151,6	10,9	2 914
Departamento			
Amazonas	151,4	11,7	329
Áncash	152,0	9,9	1 081
Apurímac	151,1	13,0	356
Arequipa	153,1	7,1	893
Ayacucho	151,0	12,3	683
Cajamarca	150,8	15,2	1 141
Cusco	152,0	9,7	950
Huancavelica	149,2	20,5	357
Huánuco	150,3	15,2	680
Ica	152,8	7,6	628
Junín	151,1	10,8	1 003
La Libertad	151,5	12,9	1 348
Lambayeque	151,9	10,4	943
Lima 1/	153,2	7,0	8 154
Loreto	151,8	9,6	727
Madre de Dios	152,1	7,9	115
Moquegua	154,2	3,7	132
Pasco	150,7	13,7	223
Piura	152,0	10,6	1 445
Puno	151,8	8,0	945
San Martín	152,4	9,6	652
Tacna	154,2	4,6	287
Tumbes	154,1	5,7	189
Ucayali	152,1	7,5	323
Total 2012	152,3	9,5	23 586
Total 2009	152,0	10,4	23 088

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

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.

El Cuadro 10.24 presenta la distribución porcentual de las mujeres según medidas resumen para el peso y el índice de masa corporal. Los Cuadros 10.25 y 10.26 presentan los valores promedio y el porcentaje de mujeres por debajo del punto de corte para el índice de masa corporal.

Promedio y distribución del peso y del Índice de Masa Corporal-IMC (Cuadro 10.24)

- El Cuadro 10.24 muestra que, el peso promedio de las mujeres fue 60,5 kilos. El 64,8 por ciento de las mujeres entrevistadas pesaron entre 50,0 a 69,9 kilos; mientras, que el 17,1 por ciento por debajo de 50,0 kilos y un 18,2 por ciento pesó 70 o más kilos.

- Utilizando la fórmula de Quetelet, el Índice de Masa Corporal-IMC promedio en las mujeres fue 27,0.

Delgadez según grupo de edad (Cuadro 10.25)

- A nivel nacional, el porcentaje de delgadez en las mujeres fue 1,9 por ciento, observando el año 2009 (2,0 por ciento) descendió 0,1 punto porcentual.

- El mayor porcentaje de mujeres con delgadez (5,4 por ciento) fue en el grupo de 15 a 19 años de edad, 4,8 puntos porcentuales más que las mujeres de 40 a 49 años de edad (0,6 por ciento).

Delgadez según nivel de educación y quintil de riqueza

- Según nivel de educación, las mujeres con secundaria presentaron el mayor porcentaje de delgadez (2,6 por ciento); mientras que las mujeres con educación primaria tuvieron la menor proporción (1,0 por ciento).

CUADRO Nº 10.24

PERÚ: EL PESO Y LA MASA CORPORAL COMO INDICADORES DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, 2012

(Distribución porcentual)

Medidas resumen para el peso e índice de masa corporal	Total (excluyendo casos sin información)
Peso de la entrevistada en Kg.	
Promedio en kilos	60,5
Desviación estándar	11,5
35,0-39,9	0,7
40,0-49,9	16,4
50,0-59,9	36,6
60,0-69,9	28,2
>= 70,0	18,2
Número de mujeres	22 556
IMC de la entrevistada en Kg/m^2	
Promedio en Kg/m^2	27,0
Desviación estándar	9,5
12,0-15,9 (Delgadez severa)	0,1
16,0-16,9 (Delgadez moderada)	0,2
17,0-18,4 (Delgadez leve)	1,5
18,5-20,4 (Normal)	6,8
20,5-22,9 (Normal)	18,5
23,0-24,9 (Normal)	18,3
25,0-26,9 (Sobrepeso)	16,9
27,0-28,9 (Sobrepeso)	14,2
29,0-29,9 (Sobrepeso)	5,4
>= 30,0 (Obesa)	17,9
Número de mujeres	22 570

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

- Por quintil de riqueza, el mayor porcentaje de mujeres con delgadez se ubicaron en el quintil superior de riqueza (2,4 por ciento), mientras que el porcentaje más bajo fue en los quintiles más bajos; quintil inferior y segundo quintil de riqueza (1,5 por ciento, en ambos casos).

Delgadez según ámbito geográfico (Cuadro 10.26)

- En el área urbana, el porcentaje de mujeres con delgadez fue 2,0 por ciento, mayor que en el área rural (1,4 por ciento).

- Por región natural, el mayor porcentaje de mujeres con delgadez fueron las residentes de Lima Metropolitana (2,5 por ciento), en la Selva fue 2,2 por ciento, mientras que los más bajos se presentaron en la sierra y Resto Costa (1,2 y 1,9 por ciento, respectivamente).

- Según departamento, Tumbes y Loreto presentaron los mayores porcentajes de mujeres con delgadez (3,4 y 3,0 por ciento, respectivamente), mientras que el departamento de Tacna tuvo el menor porcentaje de mujeres con delgadez (0,5 por ciento).

Sobrepeso y obesidad según grupos de edad

- Por grupo de edad, los mayores porcentajes de sobrepeso se presentaron en las mujeres de 30 a 39 (45,1 por ciento) y la obesidad en mujeres de 40 a 49 años de edad (29,0 por ciento); mientras, que los menores porcentajes se dieron en el grupo de 15 a 19 años de edad (18,8 por ciento de sobrepeso y 4,0 por ciento de obesidad).

Sobrepeso y obesidad según nivel de educación y quintiles de riqueza

- El grupo de mujeres con educación primaria presentó el mayor porcentaje de sobrepeso (40,9 por ciento) y obesidad (20,4 por ciento).

- Por quintil de riqueza, el mayor porcentaje de mujeres con sobrepeso se concentró en el segundo quintil de riqueza con 37,9 por ciento y en el caso de la obesidad fue en el quintil intermedio y cuarto quintil de riqueza (21,6 por ciento, en ambos casos); contrariamente, las mujeres ubicadas en el quintil inferior presentaron los porcentajes de sobrepeso y obesidad más bajos (34,7 y 8,4 por ciento, respectivamente).

Sobrepeso y obesidad según ámbito geográfico

- El sobrepeso y la obesidad en las mujeres en edad fértil representaron el 36,5 y 17,9 por ciento, respectivamente, porcentajes superiores al año 2000, cuyos valores fueron 34,7 y 15,7 por ciento, respectivamente. Así, el 54,5 por ciento de las mujeres en edad fértil tendrían un mayor riesgo de sufrir enfermedades crónicas debido a que padecieron de algún grado de sobrepeso u obesidad.

- El porcentaje de sobrepeso y obesidad entre las mujeres del área urbana fue 36,6 y 20,0 por ciento, respectivamente. En el área rural fue 36,4 por ciento (sobrepeso) y 11,8 por ciento (obesidad).

- Por región natural, el mayor porcentaje de sobrepeso se presentó en el Resto Costa (37,4 por ciento) y en Lima Metropolitana y la Sierra, donde el porcentaje fue casi similar (36,6 y 36,5 por ciento, respectivamente); mientras que en la Selva el porcentaje fue menor (34,7 por ciento). En el caso de obesidad, el mayor porcentaje se concentró en Resto Costa (22,0 por ciento), mientras que el menor porcentaje fue en la región Sierra (13,4 por ciento).

- Por departamento, Piura tuvo el mayor porcentaje de mujeres con sobrepeso (39,1 por ciento) y Loreto el menor porcentaje (31,2 por ciento). En el caso de obesidad, Madre de Dios presentó la mayor proporción (30,3 por ciento) 20,0 puntos porcentuales más que el porcentaje presentado por Huancavelica (10,3 por ciento) que tuvo el menor porcentaje.

CUADRO Nº 10.25

PERÚ: ESTADO DE NUTRICIÓN DE LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Índice de masa corporal 1/								Número de mujeres
	Normal		Delgada			Sobrepeso/obesa			
	IMC promedio	18,5 - 24,9 IMC normal	<18,5 Total delgada	17,0 - 18,4 Ligeramente delgada	<17 Moderada y severamente delgada	>=25,0 Total sobrepeso / obesa	25,0 - 29,9 Solo sobrepeso	>=30,0 Solo obesa	
Edad									
15-19	23,9	71,9	5,4	4,3	1,0	22,8	18,8	4,0	4 276
20-29	25,9	51,9	1,9	1,7	0,2	46,2	33,7	12,5	6 418
30-39	28,2	31,6	0,5	0,5	0,1	67,8	45,1	22,8	6 416
40-49	29,2	26,9	0,6	0,5	0,2	72,4	43,4	29,0	5 756
Nivel de educación									
Sin educación	26,9	43,0	1,4	0,9	0,5	55,6	37,0	18,6	564
Primaria	27,4	37,7	1,0	0,9	0,1	61,3	40,9	20,4	5 102
Secundaria	26,4	46,0	2,6	2,1	0,5	51,4	33,9	17,4	10 725
Superior	27,7	44,5	1,4	1,2	0,2	54,1	37,3	16,8	6 475
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	25,2	55,4	1,5	1,2	0,2	43,1	34,7	8,4	3 399
Segundo quintil	26,2	45,0	1,5	1,3	0,2	53,6	37,9	15,7	4 250
Quintil intermedio	27,3	39,3	1,7	1,4	0,4	58,9	37,3	21,6	5 082
Cuarto quintil	27,4	39,4	2,0	1,7	0,3	58,6	37,0	21,6	5 056
Quintil superior	28,3	43,3	2,4	2,0	0,5	54,2	35,4	18,9	5 078
Total 2012	27,0	43,7	1,9	1,5	0,3	54,5	36,5	17,9	22 866
Total 2009	25,7	47,6	2,0	1,7	0,3	50,4	34,7	15,7	21 941

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) se expresa en kilogramos por metro cuadrado, es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

1/ Excluye mujeres embarazadas y mujeres con algún nacimiento en los dos meses anteriores.

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

CUADRO Nº 10.26

PERÚ: ESTADO DE NUTRICIÓN DE LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Índice de masa corporal 1/								Número de mujeres
	Normal		Delgada			Sobrepeso/obesa			
	IMC promedio	18,5 - 24,9 IMC normal	<18,5 Total delgada	17,0 - 18,4 Ligeramente delgada	<17 Moderada y severamente delgada	>=25,0 Total sobre-peso / obesa	25,0 - 29,9 Solo sobrepeso	>=30,0 Solo obesa	
Área de residencia									
Urbana	27,4	41,5	2,0	1,6	0,4	56,5	36,6	20,0	17 166
Rural	25,8	50,3	1,4	1,3	0,2	48,2	36,4	11,8	5 700
Región natural									
Lima Metropolitana	28,2	40,5	2,5	2,1	0,4	57,0	36,6	20,5	7 276
Resto Costa	27,3	38,7	1,9	1,6	0,3	59,4	37,4	22,0	5 441
Sierra	26,1	49,0	1,2	0,9	0,2	49,9	36,5	13,4	7 418
Selva	25,8	47,5	2,2	1,7	0,5	50,3	34,7	15,7	2 731
Departamento									
Amazonas	25,4	52,4	1,4	1,4	0,0	46,2	33,7	12,5	312
Áncash	26,7	44,6	1,0	0,8	0,2	54,4	37,7	16,7	1 046
Apurímac	25,9	53,6	1,0	0,9	0,1	45,4	33,7	11,7	344
Arequipa	28,0	39,2	0,9	0,6	0,3	59,9	36,5	23,4	873
Ayacucho	25,0	52,5	1,7	1,2	0,4	45,8	34,5	11,3	648
Cajamarca	25,8	50,3	1,3	1,1	0,3	48,4	37,1	11,3	1 096
Cusco	25,3	52,3	1,7	1,4	0,2	46,0	35,3	10,7	919
Huancavelica	26,1	53,5	0,8	0,6	0,1	45,7	35,5	10,3	344
Huánuco	25,6	50,9	1,6	1,2	0,4	47,6	34,6	12,9	649
Ica	27,3	38,1	1,3	1,0	0,4	60,6	34,9	25,7	600
Junín	25,8	51,2	2,0	1,4	0,7	46,8	33,4	13,4	963
La Libertad	26,9	41,5	0,8	0,8	0,0	57,6	37,6	20,1	1 305
Lambayeque	26,5	45,5	2,9	2,5	0,4	51,6	37,4	14,2	905
Lima 3/	28,2	40,0	2,3	2,0	0,4	57,7	37,1	20,6	8 085
Loreto	25,2	54,3	3,0	2,3	0,7	42,7	31,2	11,5	677
Madre de Dios	28,4	31,4	0,8	0,7	0,1	67,8	37,6	30,3	106
Moquegua	29,0	36,7	1,0	1,0	0,0	62,3	33,6	28,7	131
Pasco	25,8	45,5	2,1	1,6	0,6	52,4	38,1	14,3	214
Piura	26,5	38,8	2,5	2,1	0,3	58,7	39,1	19,6	1 358
Puno	27,2	44,3	0,8	0,6	0,2	54,9	36,8	18,1	929
San Martín	25,9	44,8	1,8	1,7	0,2	53,3	36,5	16,9	606
Tacna	28,8	31,7	0,5	0,4	0,1	67,8	38,4	29,4	281
Tumbes	26,7	36,9	3,4	2,6	0,8	59,8	37,9	21,9	175
Ucayali	26,4	40,4	2,3	2,0	0,2	57,3	37,5	19,9	300
Total 2012	27,0	43,7	1,9	1,5	0,3	54,5	36,5	17,9	22 866
Total 2009	25,7	47,6	2,0	1,7	0,3	50,4	34,7	15,7	21 941

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) se expresa en kilogramos por metro cuadrado, es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

1/ Excluye mujeres embarazadas y mujeres con algún nacimiento en los dos meses anteriores.

3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

CONOCIMIENTO DE VIH E ITS 11

En la mayoría de los países en desarrollo, las infecciones de transmisión sexual (ITS) ocupan el segundo lugar entre las causas de enfermedad de las mujeres en edad reproductiva, después de aquellas relacionadas con la maternidad. La prevención y el tratamiento de las ITS constituyen mecanismos de intervención en la perspectiva de mejorar la salud pública, dado el grado de morbilidad y mortalidad que causan, asimismo evitar la transmisión del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH).

El comportamiento del VIH y del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) en el Perú es el de una epidemia concentrada, así desde el primer caso diagnosticado de SIDA en el Perú en el año 1983 hasta el 31 de diciembre de 2012, se han reportado 29 mil 314 casos de SIDA y 48 mil 527 casos notificados de VIH[1] pero se estima que más de 100 mil personas estarían viviendo con el virus de inmunodeficiencia humana hasta el año 2040. La magnitud del problema, la rápida propagación del VIH/SIDA, la no existencia 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 2012 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 positivo, lugar y persona donde buscó tratamiento o consejo y comunicación con el compañero sexual. Con relación al VIH/SIDA, se indagó sobre el lugar donde una persona puede hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa la enfermedad, qué debe hacerse para evitar contraer el VIH, si una persona puede ser VIH-positiva aunque parezca saludable, y si cree que el VIH puede ser transmitido de la madre a la hija o hijo y en qué momento.

Igualmente se les pidió a las mujeres opinar 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).

11.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR

A las mujeres entrevistadas se les preguntó si habían oído hablar de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana y del SIDA. A quienes respondieron afirmativamente, se indagó si había algo que una persona pueda hacer para evitar infectarse con el VIH. 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, se presenta en los cuadros 11.1, 11.2, 11.3, 11.4, 11.5 y 11.6.

Conocimiento de VIH/SIDA (Cuadros 11.1 y 11.2)

- Del total de mujeres entrevistadas en la ENDES 2012, el 96,6 por ciento conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA lo que implica una mejora de 2,4 puntos porcentuales, en relación con el año 2009 donde el porcentaje era de 94,2 por ciento. Este resultado corrobora que el acceso a la información ha mejorado con el tiempo y ha permitido que más mujeres estén informadas y tengan conocimiento sobre el tema.

- En el año 2012, el 6,9 por ciento de mujeres entrevistadas manifestó que desconocía alguna forma de prevención de las dos formas consideradas (menor número de parejas sexuales o uso del condón). En el año 2009, este porcentaje fue 5,7 por ciento.

[1]/ Ministerio de Salud: Dirección General de Epidemiología / Boletín Mensual Diciembre 2012.

- Con respecto a las mujeres que desconocen los aspectos relacionados con el VIH/SIDA, se observa que según características seleccionadas, los menores porcentajes se ubicaron en aquellas mujeres con educación superior y con educación secundaria (0,1 y 0,9 por ciento, respectivamente). De igual manera en las que pertenecen a los quintiles de riqueza superior y cuarto (0,2 y 0,4 por ciento, respectivamente). En cambio, las mujeres entrevistadas que no tienen educación (27,1 por ciento) y, las que pertenecen al quintil inferior de riqueza (15,7 por ciento) constituyen el mayor porcentaje de mujeres que desconoce sobre el VIH/SIDA.

- Según ámbito geográfico, Cajamarca fue el departamento donde se registró el mayor porcentaje de mujeres que respondieron desconocimiento sobre el VIH/SIDA (12,0 por ciento), seguido por Huancavelica (11,2 por ciento) y La Libertad (9,7 por ciento); por región natural, la Sierra concentra a las mujeres que tienen menor conocimiento en este tema (8,1 por ciento); y por área de residencia, este porcentaje fue mayor en el área rural (10,8 por ciento).

- Sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 83,0 por ciento de las mujeres respondió "limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad"; con relación al año 2009 se aprecia un ligero incremento de 0,1 puntos porcentuales. Asimismo, el conocimiento sobre el uso del condón creció al pasar de 74,2 por ciento, en el año 2009 a 75,1 por ciento en el 2012.

- Se observan mejoras globales en el nivel de conocimiento del VIH/SIDA y sus formas de prevención, principalmente en Lima Metropolitana, en mujeres con mayor nivel educativo, residentes del área urbana y aquellas ubicadas en el quintil superior de riqueza. Esta situación revela la existencia de brechas que aún deben ser subsanadas a nivel nacional.

CUADRO Nº 11.1

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA Y ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	No conoce VIH/SIDA	Conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH			Conocimiento de dos formas específicas		Número de mujeres
			Ninguna de las dos formas 1/	Una forma	Dos formas	Usar condones	Limitar el número de parejas sexuales 2/	
Edad								
15-19	100,0	3,4	6,9	27,4	62,4	69,8	82,3	4 423
20-24	100,0	3,1	5,9	19,9	71,2	77,4	84,9	3 517
25-29	100,0	2,7	6,1	19,3	71,9	78,5	84,5	3 387
30-39	100,0	3,3	6,5	19,8	70,5	77,3	83,4	6 753
40-49	100,0	4,4	8,3	20,2	67,1	73,4	81,0	5 807
15-24	100,0	3,2	6,4	24,1	66,3	73,2	83,4	7 941
Estado conyugal								
Soltera	100,0	3,1	6,2	23,8	66,9	73,5	84,1	7 839
Ha tenido RS	100,0	2,1	5,1	18,7	74,1	80,9	86,0	3 380
Nunca ha tenido RS	100,0	3,9	7,0	27,7	61,4	67,8	82,7	4 460
Casada o Conviviente	100,0	3,9	7,4	19,7	68,9	75,8	81,8	13 624
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	2,0	5,9	21,5	70,6	77,0	85,8	2 425
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	27,1	22,3	21,9	28,7	34,9	44,4	579
Primaria	100,0	10,5	13,0	23,9	52,6	61,4	67,7	5 352
Secundaria	100,0	0,9	5,4	22,3	71,4	78,4	86,7	11 199
Superior	100,0	0,1	3,0	17,4	79,5	84,2	92,2	6 757
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	15,7	14,6	22,6	47,2	54,5	62,5	3 628
Segundo quintil	100,0	3,7	8,2	21,6	66,5	73,7	80,9	4 479
Quintil intermedio	100,0	1,1	5,3	22,4	71,2	79,2	85,6	5 309
Cuarto quintil	100,0	0,4	5,6	21,4	72,6	78,5	88,1	5 231
Quintil superior	100,0	0,2	3,2	18,6	77,9	83,2	91,2	5 243
Total 2012	100,0	3,4	6,9	21,2	68,4	75,1	83,0	23 888
Total 2009	100,0	5,8	5,7	19,9	68,6	74,2	82,9	24 212

Nota: Las dos formas de importancia programática son: usar condones y limitar el número de parejas sexuales. Las respuestas provienen tanto de respuestas espontáneas como sondeos.

1/ Mujeres que no han oído hablar de VIH/SIDA o que no conocen las formas de importancia programática.

2/ Incluye ser mutuamente fiel.

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

CUADRO Nº 11.2

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA Y ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	No conoce VIH/SIDA	Conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH			Conocimiento de dos formas específicas		Número de mujeres
			Ninguna de las dos formas 1/	Una forma	Dos formas	Usar condones	Limitar el número de parejas sexuales 2/	
Área de residencia								
Urbana	100,0	1,0	5,0	20,9	73,1	79,6	87,5	17 866
Rural	100,0	10,8	12,3	22,2	54,6	62,0	69,5	6 022
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	0,3	4,9	22,1	72,8	79,4	88,3	7 508
Resto Costa	100,0	1,9	5,8	20,8	71,5	77,5	86,4	5 715
Sierra	100,0	8,1	9,8	21,8	60,3	67,7	74,7	7 742
Selva	100,0	2,4	6,4	18,3	72,9	79,3	84,8	2 923
Departamento								
Amazonas	100,0	5,5	12,9	23,5	58,1	68,5	71,2	330
Áncash	100,0	3,4	6,3	20,3	70,0	74,6	85,6	1 090
Apurímac	100,0	5,9	7,2	21,0	65,9	69,9	83,0	360
Arequipa	100,0	3,4	6,0	20,5	70,2	78,5	82,2	906
Ayacucho	100,0	7,5	9,7	33,5	49,4	58,0	74,2	683
Cajamarca	100,0	12,0	13,5	25,0	49,6	60,7	63,4	1 146
Cusco	100,0	6,2	8,5	14,3	70,9	74,8	81,3	954
Huancavelica	100,0	11,2	7,5	18,0	63,3	68,8	75,7	363
Huánuco	100,0	3,5	15,3	24,0	57,3	68,0	70,5	685
Ica	100,0	0,3	3,7	19,7	76,3	80,1	92,3	631
Junín	100,0	4,1	3,6	18,6	73,7	80,7	85,4	1 010
La Libertad	100,0	9,7	9,9	16,6	63,8	70,6	73,6	1 357
Lambayeque	100,0	2,7	6,4	23,2	67,7	72,7	85,8	955
Lima 3/	100,0	0,7	5,0	22,2	72,1	78,9	87,5	8 348
Loreto	100,0	1,8	5,4	19,2	73,6	78,3	88,0	731
Madre de Dios	100,0	1,2	4,1	19,3	75,3	82,9	87,2	116
Moquegua	100,0	2,3	9,8	22,8	65,0	74,8	78,1	135
Pasco	100,0	5,5	5,2	18,5	70,7	77,6	82,4	223
Piura	100,0	3,1	5,2	22,7	69,0	75,5	85,2	1 447
Puno	100,0	5,2	13,3	23,7	57,8	65,7	73,6	959
San Martín	100,0	0,7	3,7	13,6	82,0	85,8	91,7	653
Tacna	100,0	0,6	6,4	18,2	74,9	79,7	88,3	291
Tumbes	100,0	0,0	4,1	28,3	67,7	74,2	89,4	190
Ucayali	100,0	3,9	5,7	12,0	78,4	84,6	84,3	324
Total 2012	100,0	3,4	6,9	21,2	68,4	75,1	83,0	23 888
Total 2009	100,0	5,8	5,7	19,9	68,6	74,2	82,9	24 212

Nota: Las dos formas de importancia programática son: usar condones y limitar el número de parejas sexuales. Las respuestas provienen tanto de respuestas espontáneas como sondeos.

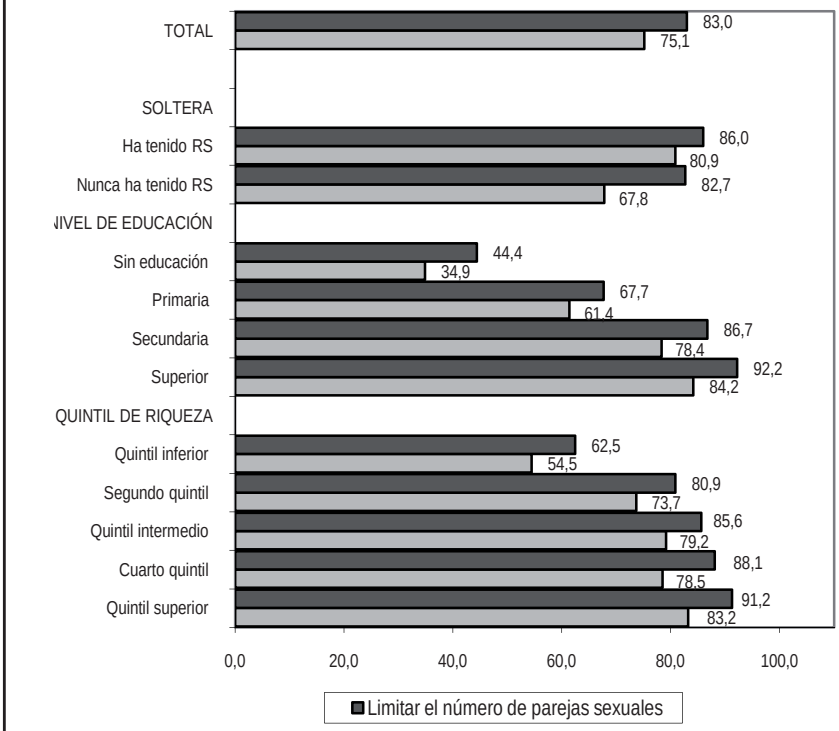
1/ Mujeres que no han oído hablar de VIH/SIDA o que no conocen las formas de importancia programática.

2/ Incluye ser mutuamente fiel.

3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

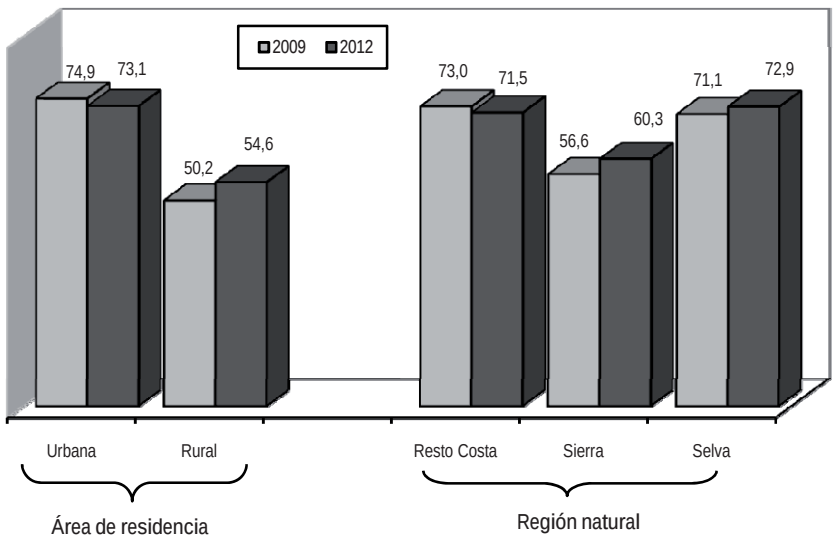
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 11.1
PERÚ: CONOCIMIENTO DE FORMAS ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)



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

GRÁFICO Nº 11.2
PERÚ: MUJERES CON CONOCIMIENTO DE DOS FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA DE EVITAR EL VIH, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



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

11.2 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. Específicamente se les preguntó si una persona que parece saludable puede ser VIH-positiva y si puede ser trasmitido de la madre a la hija o hijo y en qué momento. Los resultados obtenidos se presentan en los Cuadros 11.3 y 11.4.

Apectos relacionados con el VIH (Cuadros 11.3 y 11.4)

- El 75,5 por ciento de mujeres entrevistadas en la ENDES 2012 manifestó que una persona que parece saludable pueda tener el VIH, incrementándose en 0,9 puntos porcentuales con respecto al año 2009 (74,6 por ciento). Se advierte que el porcentaje de mujeres que consideraron una posición contraria ha aumentado 2,6 puntos porcentuales, lo que significaría un retroceso en el nivel de conocimiento y percepción que tienen las mujeres sobre el tema. Por otro lado, se constata una mejora entre las mujeres que respondieron "No sabe o no tiene información", al registrar un porcentaje menor en el año 2012 (9,4 por ciento) respecto al año 2009 (12,9 por ciento). En efecto en términos comparativos disminuyó en 3,5 puntos porcentuales.

- Las mujeres que respondieron en mayor porcentaje acerca de que una persona que parece saludable pueda tener el VIH, fueron las que alcanzaron educación superior (91,8 por ciento), de los quintiles de riqueza superior y cuarto (90,1 y 83,2 por ciento, respectivamente) y, solteras que han tenido relaciones sexuales (82,2 por ciento). Por área de residencia, fue mayor en la urbana (82,4 por ciento), por región natural en Lima Metropolitana (84,4 por ciento) y Resto Costa (79,2 por ciento), mientras que por departamento fueron San Martín (89,3 por ciento), Tumbes (85,7 por ciento), Tacna (84,6 por ciento) y Madre de Dios (84,0 por ciento).

- Dado que el VIH registra un largo periodo asintomático, lo anterior es muy importante, ya que el desconocer que una persona aparentemente saludable pueda transmitir este virus permitiría que muchas mujeres incurran en contactos sexuales de riesgo.

- También es muy preocupante los datos obtenidos respecto a la transmisión vertical (madre a hija o hijo) del VIH. Al respecto, se constató un importante incremento en el porcentaje de mujeres que refirieron que el virus no se puede transmitir en esta condición. El 21,0 por ciento de mujeres no consideraron esta posibilidad, significando una disminución de 8,9 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009 que fue 12,1 por ciento. A pesar de esta reducción, todavía se pone en inminente riesgo a la hija e hijo por nacer en el caso que su madre fuera portadora del VIH.

- Por otra parte, entre las mujeres que identifican las formas de transmisión del VIH de madre a hija o hijo, un 65,5 por ciento mencionó que puede ocurrir durante el embarazo o parto y un 37,6 por ciento con la lactancia, habiendo disminuido el grupo que no sabe el mecanismo de transmisión (de 9,6 por ciento en la ENDES 2009 a 3,4 por ciento en la ENDES 2012).

- Investigaciones especializadas, sobre el tema, enfatizan acerca de la importancia del control prenatal en esta etapa, ya que la identificación de una gestante con VIH permitiría que reciba el tratamiento profiláctico correspondiente (antirretrovirales, cesárea electiva y lactancia artificial) para disminuir el riesgo en la hija o hijo.

CUADRO Nº 11.3

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH Y TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE A LA HIJA O HIJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Una persona que parece saludable puede tener el VIH			El VIH se puede transmitir de la madre a la hija o hijo				Número de mujeres
	Si	No	No sabe / No conoce	No 1/	Durante el embarazo o parto	Durante la lactancia	No sabe 2/	
Edad								
15-19	75,4	16,8	7,8	20,5	62,7	41,7	3,4	4 423
20-24	78,4	14,3	7,3	17,9	67,5	44,6	3,1	3 517
25-29	77,8	14,2	8,0	19,6	66,9	40,4	2,7	3 387
30-39	75,7	14,6	9,7	21,1	66,9	34,4	3,3	6 753
40-49	72,2	15,5	12,2	23,8	64,2	32,2	4,4	5 807
15-24	76,7	15,7	7,6	19,4	64,9	43,0	3,2	7 941
Estado conyugal								
Soltera	78,7	14,0	7,2	18,1	68,8	40,0	3,1	7 839
Ha tenido RS	82,2	12,3	5,6	15,7	73,1	40,2	2,1	3 380
No ha tenido RS	76,1	15,4	8,5	20,0	65,5	39,8	3,9	4 460
Casada o Conviviente	73,0	16,2	10,8	23,2	63,0	36,4	3,9	13 624
Divorciada/Separada/Viuda	79,2	12,5	8,2	17,9	69,4	36,3	2,0	2 425
Nivel de educación								
Sin educación	32,6	24,4	43,0	65,2	21,2	16,5	27,1	579
Primaria	54,0	24,4	21,7	43,4	39,7	28,4	10,5	5 352
Secundaria	78,2	15,5	6,3	16,6	68,4	39,5	0,9	11 199
Superior	91,8	6,4	1,7	6,6	85,0	43,4	0,1	6 757
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	47,3	26,5	26,2	47,2	33,3	30,7	15,7	3 628
Segundo quintil	69,4	20,0	10,6	26,2	56,7	36,9	3,7	4 479
Quintil intermedio	77,9	14,4	7,6	17,0	69,7	39,2	1,1	5 309
Cuarto quintil	83,2	11,8	5,0	12,7	75,4	41,1	0,4	5 231
Quintil superior	90,1	7,1	2,8	10,7	81,4	37,7	0,2	5 243
Total 2012	75,5	15,1	9,4	21,0	65,5	37,6	3,4	23 888
Total 2009	74,6	12,5	12,9	12,1	64,1	37,0	9,6	24 212

1/ Incluye las que respondieron no y no sabe acerca de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo.
2/ No ha oido hablar de VIH/SIDA.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.4

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH Y TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE A LA HIJA O HIJO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Una persona que parece saludable puede tener el VIH			El VIH se puede transmitir de la madre a la hija o hijo				Número de mujeres
	Si	No	No sabe / No conoce	No 1/	Durante el embarazo o parto	Durante la lactancia	No sabe 2/	
Área de residencia								
Urbana	82,4	11,8	5,8	15,0	73,0	39,3	1,0	17 866
Rural	55,1	25,0	19,9	38,8	43,5	32,6	10,8	6 022
Región natural								
Lima Metropolitana	84,4	10,8	4,8	12,2	76,0	40,7	0,3	7 508
Resto Costa	79,2	12,3	8,5	20,5	68,2	36,8	1,9	5 715
Sierra	63,3	21,1	15,5	31,0	53,4	33,5	8,1	7 742
Selva	77,7	16,0	6,3	17,9	65,5	41,8	2,4	2 923
Departamento								
Amazonas	64,5	22,2	13,3	27,6	53,4	41,3	5,5	330
Áncash	75,5	14,7	9,7	20,4	65,4	35,0	3,4	1 090
Apurímac	57,1	29,3	13,6	20,5	49,0	53,2	5,9	360
Arequipa	82,0	11,7	6,3	17,8	71,7	24,7	3,4	906
Ayacucho	57,0	21,6	21,4	32,3	41,5	44,5	7,5	683
Cajamarca	59,0	24,8	16,2	37,7	48,3	34,4	12,0	1 146
Cusco	68,9	18,9	12,1	27,1	58,9	37,5	6,2	954
Huancavelica	52,3	30,4	17,3	38,8	43,9	35,8	11,2	363
Huánuco	59,1	32,1	8,8	26,9	59,0	34,0	3,5	685
Ica	82,3	11,1	6,6	13,0	76,4	40,7	0,3	631
Junín	75,9	15,7	8,4	14,1	73,0	41,8	4,1	1 010
La Libertad	66,4	10,2	23,4	42,6	48,9	24,4	9,7	1 357
Lambayeque	77,6	14,1	8,3	18,9	70,9	29,6	2,7	955
Lima 3/	83,2	11,1	5,7	13,4	75,3	39,9	0,7	8 348
Loreto	81,1	15,5	3,4	19,7	63,8	43,9	1,8	731
Madre de Dios	84,0	12,0	4,0	10,1	76,5	40,2	1,2	116
Moquegua	78,8	13,4	7,8	19,7	69,7	33,7	2,3	135
Pasco	69,4	20,0	10,5	16,2	69,6	36,8	5,5	223
Piura	74,5	15,3	10,2	22,2	62,9	42,5	3,1	1 447
Puno	60,6	26,1	13,3	40,1	42,2	27,5	5,2	959
San Martín	89,3	7,1	3,6	8,0	72,1	42,9	0,7	653
Tacna	84,6	10,2	5,3	16,9	71,4	41,0	0,6	291
Tumbes	85,7	12,7	1,5	14,1	68,4	51,3	0,0	190
Ucayali	79,2	11,8	9,0	23,3	63,7	38,4	3,9	324
Total 2012	75,5	15,1	9,4	21,0	65,5	37,6	3,4	23 888
Total 2009	74,6	12,5	12,9	12,1	64,1	37,0	9,6	24 212

1/ Incluye las que respondieron no y no sabe acerca de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo.
2/ No ha oido hablar de VIH/SIDA.
3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Aspectos sociales de la prevención del VIH (Cuadros 11.5 y 11.6)

- Del total de mujeres entrevistadas que conoce del VIH/SIDA, más de la mitad (58,0 por ciento) opinó que una maestra o maestro con VIH si puede seguir enseñando (incremento de 4,0 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009), representando un avance en este aspecto; hay más mujeres que piensan lo contrario, es decir, que no debe enseñar, y que representan un 35,4 por ciento (1,3 punto porcentual menos que en la ENDES 2009).

- Las opiniones sobre si la persona VIH-positiva podría ser despedida de su trabajo fueron, en comparación con la ENDES 2009, las siguientes: 20,7 por ciento opinó que si puede ser despedida(o) (disminuyó en 11,1 puntos porcentuales), y 72,7 por ciento manifestó lo contrario (se incrementó en 13,6 puntos porcentuales).

- Han aumentado los porcentajes sobre si las mujeres entrevistadas estarían dispuestas a cuidar en el hogar a un pariente con el VIH: sí lo harían, un 72,1 por ciento (69,4 por ciento en la ENDES 2009), y no lo harían, un 20,6 por ciento (20,2 por ciento en la ENDES 2009).

- La respuesta "No sabe" a cada una de las tres preguntas mencionadas también debe llamar la atención por su relevancia en las acciones que se debe tomar para el futuro. El 6,6 por ciento de mujeres no sabía si a una maestra (o) con VIH se le debe permitir o continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad; igualmente, un 6,6 por ciento no sabía si una persona VIH-positiva podría ser despedida de su trabajo; y un 7,2 por ciento no sabía si cuidaría en el hogar a un pariente que vive con el VIH.

- Se observa que la mayoría de mujeres que opinaron que a una maestra (o) con VIH no se le debe permitir o continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad se ubicaron en el quintil inferior de riqueza (59,8 por ciento), con educación primaria y sin educación (59,3 y 54,9 por ciento, respectivamente) y residentes en el área rural (57,8 por ciento). Este comportamiento también se observó en las mujeres que manifestaron que una persona VIH-positiva podría ser despedida de su trabajo.

- El mayor porcentaje de mujeres opinó que una persona que vive con el VIH no puede ser despedida del trabajo, especialmente entre las mujeres con educación superior (91,5 por ciento), del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (89,6 y 85,2 por ciento, respectivamente. Por área de residencia las del área urbana (81,3 por ciento) y, por región natural de Lima Metropolitana (86,4 por ciento) Asimismo, entre aquellas que manifestaron estarían dispuestas a cuidar a un pariente VIH-positivo en el hogar.

CUADRO Nº 11.5

PERÚ: MUJERES POR RESPUESTAS A PREGUNTAS SOBRE CIERTOS ASPECTOS SOCIALES DE LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL VIRUS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Maestra/Maestro con VIH debe seguir enseñando			Persona VIH-positiva puede ser despedida del trabajo			Dispuesta a cuidar pariente con VIH en el hogar			Número de mujeres
	Sí	No	No sabe	Sí	No	No sabe	Sí	No	No sabe	
Edad										
15-19	55,2	38,9	5,9	20,0	73,8	6,2	73,2	20,1	6,7	4 423
20-24	61,8	31,8	6,4	17,6	77,0	5,4	74,5	18,8	6,7	3 517
25-29	60,6	33,8	5,6	19,1	75,4	5,5	71,4	21,8	6,8	3 387
30-39	59,8	33,9	6,3	20,4	73,2	6,4	71,3	21,9	6,9	6 753
40-49	54,2	37,7	8,2	24,6	67,0	8,4	71,4	20,0	8,6	5 807
15-24	58,2	35,8	6,1	18,9	75,2	5,9	73,8	19,6	6,7	7 941
Estado conyugal										
Soltera	64,7	29,9	5,4	15,9	78,7	5,4	77,7	16,1	6,1	7 839
Ha tenido RS	70,6	24,9	4,5	14,2	81,9	3,9	80,0	14,9	5,1	3 380
Nunca ha tenido RS	60,2	33,7	6,1	17,2	76,3	6,6	76,0	17,0	6,9	4 460
Casada o Conviviente	53,4	39,1	7,6	23,8	68,7	7,5	68,5	23,6	7,9	13 624
Divorciada/Separada/Viuda	62,5	32,7	4,8	19,4	75,5	5,1	74,4	18,9	6,6	2 425
Nivel de educación										
Sin educación	13,7	54,9	31,4	37,5	29,8	32,7	40,5	29,9	29,6	579
Primaria	26,1	59,3	14,6	39,2	44,7	16,0	57,2	28,2	14,6	5 352
Secundaria	60,0	35,9	4,1	19,2	76,9	3,9	74,8	20,4	4,8	11 199
Superior	83,8	14,0	2,1	7,3	91,5	1,3	82,3	14,2	3,5	6 757
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	20,5	59,8	19,6	40,7	38,4	20,9	49,2	32,0	18,8	3 628
Segundo quintil	42,1	51,1	6,8	31,5	61,0	7,5	68,7	24,3	7,0	4 479
Quintil intermedio	61,5	34,0	4,5	18,3	77,0	4,7	76,1	18,1	5,8	5 309
Cuarto quintil	71,8	25,0	3,2	12,6	85,2	2,2	79,7	16,4	4,0	5 231
Quintil superior	80,2	16,9	3,0	8,4	89,6	2,1	79,4	16,5	4,1	5 243
Total 2012	58,0	35,4	6,6	20,7	72,7	6,6	72,1	20,6	7,2	23 888
Total 2009	54,0	36,7	9,4	31,8	59,1	9,1	69,4	20,2	10,4	24 212

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

CUADRO Nº 11.6

PERÚ: MUJERES POR RESPUESTAS A PREGUNTAS SOBRE CIERTOS ASPECTOS SOCIALES DE LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL VIRUS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Maestra/Maestro con VIH debe seguir enseñando			Persona VIH-positiva puede ser despedida del trabajo			Dispuesta a cuidar pariente con VIH en el hogar			Número de mujeres
	Sí	No	No sabe	Sí	No	No sabe	Sí	No	No sabe	
Área de residencia										
Urbana	68,1	27,9	4,0	15,1	81,3	3,6	77,2	17,9	4,9	17 866
Rural	28,0	57,8	14,2	37,5	47,2	15,3	57,1	28,9	14,0	6 022
Región natural										
Lima Metropolitana	72,4	24,1	3,5	11,0	86,4	2,6	79,7	16,3	4,0	7 508
Resto Costa	64,2	30,4	5,4	16,0	79,1	4,9	72,0	20,4	7,6	5 715
Sierra	42,3	46,7	11,0	30,6	57,1	12,3	64,7	24,4	11,0	7 742
Selva	50,4	44,6	5,0	28,9	66,3	4,8	72,8	22,4	4,8	2 923
Departamento										
Amazonas	37,9	51,3	10,9	32,6	56,3	11,1	69,6	22,7	7,7	330
Áncash	53,0	40,4	6,6	30,6	63,5	5,9	75,8	18,6	5,6	1 090
Apurímac	28,3	64,4	7,3	48,9	43,1	8,0	54,9	38,2	7,0	360
Arequipa	69,9	24,9	5,2	12,9	82,0	5,1	73,9	20,9	5,2	906
Ayacucho	39,2	48,5	12,3	38,9	45,9	15,1	65,1	22,8	12,1	683
Cajamarca	35,5	51,4	13,2	28,4	56,7	14,9	62,1	23,0	14,9	1 146
Cusco	44,5	48,1	7,4	33,0	59,3	7,7	70,6	22,5	6,9	954
Huancavelica	28,6	57,0	14,4	35,9	49,8	14,3	62,6	24,0	13,4	363
Huánuco	39,3	53,3	7,4	39,7	52,7	7,6	64,2	29,6	6,3	685
Ica	66,8	28,8	4,4	10,3	87,2	2,6	81,8	13,8	4,4	631
Junín	55,3	38,1	6,6	21,0	73,1	5,9	77,8	15,9	6,2	1 010
La Libertad	57,0	26,5	16,5	13,9	68,7	17,4	48,3	30,1	21,7	1 357
Lambayeque	57,7	36,4	5,9	18,8	75,7	5,5	70,7	20,7	8,7	955
Lima 1/	71,2	25,0	3,8	11,6	85,5	2,9	78,5	16,9	4,6	8 348
Loreto	51,5	44,7	3,8	26,9	70,0	3,1	67,4	28,6	4,1	731
Madre de Dios	55,7	40,7	3,6	24,5	71,7	3,8	77,6	18,3	4,1	116
Moquegua	61,0	29,6	9,4	21,1	70,3	8,6	70,8	16,2	13,0	135
Pasco	51,0	41,2	7,7	26,0	66,3	7,7	72,3	19,6	8,0	223
Piura	56,7	36,6	6,7	22,6	70,6	6,7	74,0	19,6	6,4	1 447
Puno	36,8	55,0	8,2	32,2	54,3	13,5	58,0	33,5	8,5	959
San Martín	52,1	44,4	3,5	28,1	68,7	3,1	78,4	18,9	2,7	653
Tacna	65,6	29,2	5,2	14,4	82,4	3,2	79,0	15,4	5,6	291
Tumbes	71,7	27,2	1,1	15,1	83,9	1,0	84,4	13,4	2,3	190
Ucayali	66,9	27,4	5,7	29,7	64,8	5,5	79,6	14,0	6,4	324
Total 2012	58,0	35,4	6,6	20,7	72,7	6,6	72,1	20,6	7,2	23 888
Total 2009	54,0	36,7	9,4	31,8	59,1	9,1	69,4	20,2	10,4	24 212

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

11.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

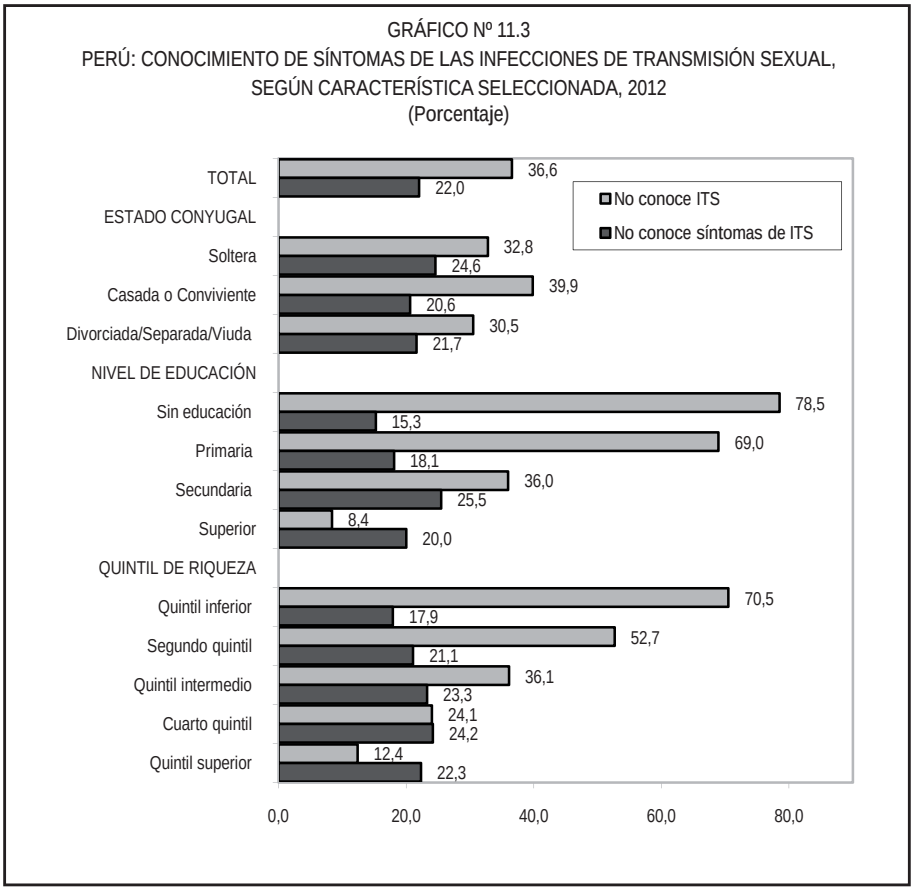
Los programas de control de VIH reconocen, en la actualidad, la importancia de controlar las ITS para reducir la transmisión del virus. Se reconoce que entre los esfuerzos necesarios, uno de los más importantes es la educación para que la población reconozca los síntomas de las ITS. Asimismo, poco se sabe sobre cómo las personas perciben y responden a las ITS. Por esta razón en la ENDES 2012, se preguntó a las entrevistadas si habían oído hablar de otras enfermedades que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales; cuáles son las enfermedades que conocía; y que síntomas y signos pueden hacer parecer que una mujer o un hombre tenía una infección de transmisión sexual. Los resultados se pueden apreciar en los Cuadros 11.7, 11.8, 11.9 y 11.10.

Conocimiento de las ITS (Cuadros 11.7 y 11.8)

- El conocimiento sobre las ITS se ha incrementado en 1,4 puntos porcentuales entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, pero si consideramos que el 36,6 por ciento de las mujeres entrevistadas declaró desconocer lo que éstas significan, entonces se debe reconocer que existe un grave problema por las importantes implicancias económicas y sociales que su alta morbilidad representa. Que más de la tercera parte de la población entrevistada no conozca de las ITS implica un riesgo potencial de adquirirlas, y esto incluye la posibilidad de padecer secuelas y complicaciones importantes de no atenderlas a tiempo.

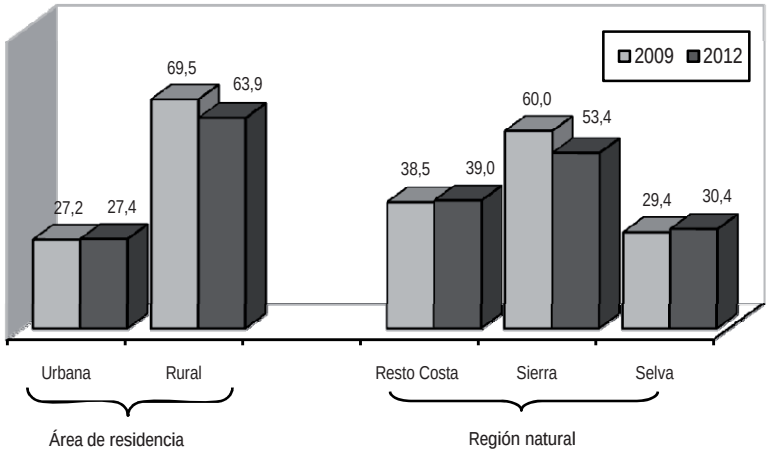
- El mayor desconocimiento de las ITS se presentó entre las mujeres sin educación y con primaria (78,5 y 69,0 por ciento, respectivamente), así como en las mujeres ubicadas en el quintil inferior (70,5 por ciento). Por ámbito geográfico las del área rural (63,9 por ciento) y de la Sierra (53,4 por ciento), por su desconocimiento sobre las ITS.

GRÁFICO Nº 11.3
PERÚ: CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)



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

GRÁFICO Nº 11.4
PERÚ: PORCENTAJE DE MUJERES POR DESCONOCIMIENTO SOBRE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



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

- Los departamentos donde las mujeres entrevistadas registraron mayor desconocimiento de las ITS fueron: Huancavelica (70,8 por ciento), Puno (67,5 por ciento), Ayacucho (64,5 por ciento) y Cajamarca (63,3 por ciento) y donde las acciones para revertir estas cifras debería ser de prioridad.

- Un 22,0 por ciento de las mujeres entrevistadas no conocía síntomas de las ITS (2,9 puntos porcentuales más que en el 2009), 14,8 por ciento conocía un síntoma y 26,6 por ciento dos o más síntomas. Estos porcentajes resultan bajos, en tanto significa que una gran mayoría de personas con una ITS no sabría identificarla con el consiguiente riesgo de transmitir a otras personas, no recibir un tratamiento oportuno y padecer secuelas o complicaciones a futuro.

- En comparación con encuestas anteriores, hay menos mujeres que conocen ITS específicas entre quienes conocen síntomas: de 44,6 por ciento que conocían la sífilis y 43,6 por ciento la gonorrea en la ENDES 2009, bajó a 42,3 y 39,4 por ciento, respectivamente en la ENDES 2012. Asimismo hubo un aumento en el porcentaje de mujeres que conocen verrugas genitales/condiloma ya que de 3,2 por ciento en el año 2009 pasó a 4,1 por ciento en el año 2012.

- La sífilis fue la enfermedad más reconocida en las mujeres con nivel superior (59,8 por ciento) y el quintil superior de riqueza (53,0 por ciento). Por área de residencia fue mayor en la urbana (45,5 por ciento), por región natural en Lima Metropolitana (46,9 por ciento) y, por departamento en Junín (52,2 por ciento) y Lambayeque (50,0 por ciento).

- La gonorrea fue más conocida en mujeres con educación superior (53,4 por ciento), de 20 a 24 y de 25 a 29 años de edad (46,5 y 46,3 por ciento, respectivamente) y, las solteras que han tenido relaciones sexuales (45,6 por ciento). Por área de residencia fue mayor en la urbana (41,4 por ciento), por región natural en la Selva (56,5 por ciento) y, por departamento en Loreto (68,4 por ciento) y San Martín (67,5 por ciento).

- El chancro fue más conocido en mujeres con educación superior (28,3 por ciento) y, en mujeres de 25 a 29 años de edad (25,0 por ciento). Por área de residencia fue mayor en la urbana (21,5 por ciento), por región natural en la Selva (27,8 por ciento) y, por departamento en Junín (38,0 por ciento) y Ayacucho (35,3 por ciento).

CUADRO Nº 11.7

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y MUJERES QUE CONOCEN ITS ESPECÍFICAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total	No conoce sobre las ITS	Síntomas específicos de las ITS			Número de mujeres	Conoce ITS específicas						Número de mujeres que conocen síntomas
			No conoce síntomas de ITS	Conoce un síntoma	Conoce dos o más síntomas		Sífilis	Gonorrea	Verrugas genitales/ Condiloma	Chancro	Herpes	Otras ITS 1/	
Edad													
15-19	100,0	44,3	25,9	13,3	16,5	4 423	29,3	32,7	2,6	12,8	15,0	6,7	2 465
20-24	100,0	33,6	22,3	15,9	28,2	3 517	45,9	46,5	4,1	24,4	15,8	11,2	2 337
25-29	100,0	31,3	20,5	16,7	31,5	3 387	48,5	46,3	4,4	25,0	11,3	10,1	2 327
30-39	100,0	34,0	20,3	15,1	30,6	6 753	46,5	38,3	4,9	21,5	9,3	11,4	4 458
40-49	100,0	38,7	21,9	13,7	25,7	5 807	39,4	36,1	3,8	21,8	7,0	9,6	3 558
15-24	100,0	39,5	24,3	14,4	21,7	7 941	37,4	39,4	3,3	18,4	15,4	8,9	4 802
Estado conyugal													
Soltera	100,0	32,8	24,6	15,9	26,7	7 839	40,6	42,1	4,3	20,5	16,0	9,4	5 267
Ha tenido RS	100,0	23,0	22,8	16,9	37,3	3 380	45,9	45,6	5,6	23,5	15,1	11,4	2 601
Nunca ha tenido RS	100,0	40,2	26,0	15,1	18,6	4 460	35,5	38,7	3,0	17,5	16,8	7,5	2 666
Casada o Conviviente	100,0	39,9	20,6	14,2	25,3	13 624	42,6	37,6	3,7	21,1	8,3	10,2	8 194
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	30,5	21,7	14,5	33,3	2 425	45,5	39,4	5,0	23,6	8,2	10,6	1 684
Nivel de educación													
Sin educación	100,0	78,5	15,3	4,1	2,1	579	4,6	9,0	0,0	11,4	1,7	3,3	124
Primaria	100,0	69,0	18,1	5,7	7,2	5 352	10,4	17,5	2,0	14,0	1,9	5,2	1 662
Secundaria	100,0	36,0	25,5	16,0	22,5	11 199	35,1	32,8	2,8	16,7	8,7	8,4	7 169
Superior	100,0	8,4	20,0	20,7	50,8	6 757	59,8	53,4	6,2	28,3	16,2	13,3	6 190
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	100,0	70,5	17,9	5,6	6,0	3 628	13,5	24,4	1,3	14,8	2,2	5,5	1 070
Segundo quintil	100,0	52,7	21,1	10,3	15,9	4 479	29,0	33,5	3,1	22,1	5,8	6,6	2 119
Quintil intermedio	100,0	36,1	23,3	15,5	25,1	5 309	40,3	38,1	4,0	20,0	8,8	8,3	3 392
Cuarto quintil	100,0	24,1	24,2	18,0	33,7	5 231	46,4	41,4	3,6	22,0	10,6	9,2	3 972
Quintil superior	100,0	12,4	22,3	21,0	44,3	5 243	53,0	44,7	5,6	22,2	17,3	14,6	4 592
Total 2012	100,0	36,6	22,0	14,8	26,6	23 888	42,3	39,4	4,1	21,1	11,0	10,0	15 145
Total 2009	100,0	38,0	19,1	16,6	26,3	24 212	44,6	43,6	3,2	19,7	nd	40,1	15 015

nd= No disponible.

1/ A partir del año 2010, se excluye Herpes.

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

CUADRO Nº 11.8

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y MUJERES QUE CONOCEN ITS ESPECÍFICAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total	No conoce sobre las ITS	Síntomas específicos de las ITS			Número de mujeres	Conoce ITS específicas						Número de mujeres que conocen síntomas
			No conoce síntomas de ITS	Conoce un síntoma	Conoce dos o más síntomas		Sífilis	Gonorrea	Verrugas genitales/ Condiloma	Chancro	Herpes	Otras ITS 1/	
Área de residencia													
Urbana	100,0	27,4	23,1	17,2	32,3	17 866	45,5	41,4	4,4	21,5	12,0	10,6	12 971
Rural	100,0	63,9	19,0	7,5	9,7	6 022	22,9	27,3	2,3	18,9	4,6	6,6	2 174
Región natural													
Lima Metropolitana	100,0	19,9	23,6	18,3	38,3	7 508	46,9	36,3	4,5	20,2	14,7	13,7	6 017
Resto Costa	100,0	39,0	20,9	15,1	25,0	5 715	45,3	43,9	4,6	17,5	10,6	8,1	3 484
Sierra	100,0	53,4	20,4	11,4	14,8	7 742	33,9	30,4	3,0	22,5	7,8	6,2	3 610
Selva	100,0	30,4	24,7	14,1	30,8	2 923	38,0	56,5	3,7	27,8	6,0	9,1	2 034
Departamento													
Amazonas	100,0	44,2	25,5	15,4	15,0	330	25,8	31,2	2,6	25,7	5,8	1,5	184
Áncash	100,0	37,0	26,9	17,5	18,7	1 090	29,7	25,2	7,5	11,9	9,1	2,8	687
Apurímac	100,0	35,9	37,0	14,6	12,5	360	21,5	14,7	2,1	17,5	3,2	7,0	231
Arequipa	100,0	24,7	34,4	21,6	19,3	906	35,5	35,9	2,2	19,9	8,2	2,9	682
Ayacucho	100,0	64,5	14,1	9,3	12,1	683	37,1	35,8	5,7	35,3	5,9	7,0	242
Cajamarca	100,0	63,6	14,5	6,3	15,5	1 146	37,2	35,0	2,0	25,6	7,6	3,7	417
Cusco	100,0	54,0	11,9	11,5	22,6	954	42,4	35,9	2,7	29,5	10,9	10,7	439
Huancavelica	100,0	70,8	11,4	7,2	10,6	363	33,3	28,5	3,6	35,0	6,3	13,9	106
Huánuco	100,0	26,8	42,4	9,0	21,8	685	22,8	19,2	2,3	19,1	7,2	9,8	502
Ica	100,0	25,5	21,2	15,2	38,1	631	45,4	43,6	5,6	21,3	9,2	13,9	470
Junín	100,0	38,0	19,1	17,9	25,1	1 010	52,2	44,8	3,7	38,0	10,4	7,9	626
La Libertad	100,0	60,8	17,2	8,1	13,9	1 357	49,9	51,1	2,7	16,3	7,8	5,8	532
Lambayeque	100,0	49,1	19,3	12,0	19,6	955	50,0	49,9	1,6	21,1	13,3	5,4	486
Lima 2/	100,0	21,8	23,1	18,0	37,1	8 348	46,8	36,7	4,8	19,8	14,3	13,3	6 527
Loreto	100,0	28,2	26,1	15,3	30,5	731	34,9	68,4	4,4	25,9	5,0	13,6	525
Madre de Dios	100,0	27,2	20,2	12,2	40,3	116	49,2	50,2	4,7	33,4	6,2	5,6	85
Moquegua	100,0	26,8	24,2	18,6	30,3	135	38,7	32,1	2,0	18,9	13,2	9,9	99
Pasco	100,0	58,6	10,1	11,5	19,9	223	46,8	40,5	4,3	25,8	8,4	6,8	93
Piura	100,0	47,6	17,9	14,2	20,3	1 447	46,9	46,8	3,9	15,2	9,5	7,8	759
Puno	100,0	67,5	19,7	6,2	6,5	959	19,3	25,4	2,2	12,5	3,7	5,7	311
San Martín	100,0	19,8	23,2	18,1	38,9	653	40,3	67,5	2,0	25,2	7,3	9,6	524
Tacna	100,0	28,7	22,1	20,1	29,0	291	39,7	33,9	3,6	18,3	12,5	13,3	207
Tumbes	100,0	27,9	15,8	17,7	38,7	190	46,9	45,3	5,1	20,2	14,7	2,9	137
Ucayali	100,0	15,5	32,3	15,5	36,7	324	34,7	55,3	5,8	21,6	6,0	7,0	274
Total 2012	100,0	36,6	22,0	14,8	26,6	23 888	42,3	39,4	4,1	21,1	11,0	10,0	15 145
Total 2009	100,0	38,0	19,1	16,6	26,3	24 212	44,6	43,6	3,2	19,7	nd	40,1	15 015

nd= No disponible.

1/ A partir del año 2010, se excluye Herpes.

2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Síntomas y signos de las ITS (Cuadros 11.9 y 11.10)

- En cuanto a los síntomas y signos específicos que las mujeres entrevistadas con conocimiento de ITS manifestaron, la mayoría refirió que fue el enrojecimiento/picazón en genitales (30,5 por ciento), seguido de úlceras/llagas genitales (21,0 por ciento), inflamación o hinchazón en genitales (18,9 por ciento) y secreción mal oliente (15,6 por ciento).

- En relación al enrojecimiento/picazón en genitales, el mayor porcentaje por característica seleccionada fue entre las mujeres con educación superior (39,2 por ciento), ubicadas en el quintil superior de riqueza (36,9 por ciento) y divorciadas/separadas/viudas (36,6 por ciento). Por ámbito geográfico, las residentes en el área urbana (32,4 por ciento) y en Lima Metropolitana (34,7 por ciento).

- Las úlceras/llagas genitales fueron referidas en mayor porcentaje por característica seleccionada entre las mujeres con educación superior (29,4 por ciento), solteras que han tenido relaciones sexuales (27,6 por ciento) y ubicadas en el quintil superior de riqueza (27,1 por ciento). Por área de residencia, las residentes en el área urbana (22,7 por ciento) y por región natural en Lima Metropolitana (25,7 por ciento).

- La inflamación o hinchazón en genitales por característica seleccionada, fue manifestada más por mujeres con educación superior (24,0 por ciento), seguido de las ubicadas en el quintil superior de riqueza (23,1 por ciento), las solteras que han tenido relaciones sexuales (22,1 por ciento) y las divorciadas/separadas/viudas (21,6 por ciento). Por ámbito geográfico, en el área urbana (19,9 por ciento) y las residentes en Lima Metropolitana (22,0 por ciento).

- Aunque no se especifica cuáles son, 18,6 por ciento de las mujeres con conocimiento de las ITS refirió que identifican "otros síntomas".

- Las mujeres entrevistadas que en mayor porcentaje identificaron el enrojecimiento/picazón en genitales, residían en los departamentos de Ica (39,8 por ciento) y San Martín (38,7 por ciento), las úlceras/llagas genitales en Tumbes (31,5 por ciento) y Madre de Dios (28,9 por ciento) y la inflamación o hinchazón en genitales en San Martín (29,1por ciento) y Madre de Dios (22,9 por ciento).

- Llama la atención que un síntoma evidente como es la secreción o pus por el pene solo fue reconocido en un 4,8 por ciento para el año 2012, cuando en el 2009 fue de 6,8 por ciento. Las verrugas genitales se identificó como probable ITS por solo el 8,7 por ciento de mujeres entrevistadas.

- En general se observa que el desconocimiento de las ITS, algunas de ellas específicas, y de sus signos y síntomas fue mayor en la población rural, en la Sierra, en las mujeres con menor nivel educativo y, en situación de pobreza, aspectos que deben ser enfrentados y revertidos, básicamente, para evitar la influencia de las ITS como factor de riesgo para adquirir el VIH o de sufrir secuelas y complicaciones (infertilidad, cáncer genital, abortos, embarazos ectópicos, etc.) que afectan la calidad de vida de las mujeres.

CUADRO Nº 11.9

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)														Número de mujeres
	Dolor abdominal	Secreción por genital 1/	Secreción mal oliente	Molestia al orinar	Enrojecimiento/ Picazón en genitales	Inflamación o hinchazón en genitales	Úlceras/ Llagas genitales	Verrugas genitales	Sangre en la orina	Pérdida de peso	Puede no haber síntomas	Impotencia / Infertilidad	Secreción o pus por el pene	Otros síntomas	
Grupo de edad															
15-19	2,8	8,7	8,5	9,9	19,9	12,9	18,2	6,5	1,5	14,9	1,2	0,7	3,1	18,0	2 465
20-24	5,6	15,7	13,7	12,5	30,8	18,8	22,9	8,6	2,4	15,5	1,1	0,8	3,9	21,9	2 337
25-29	5,4	16,3	17,5	12,5	32,6	20,1	24,9	11,1	1,9	16,0	1,7	0,2	4,7	20,5	2 327
30-39	5,6	16,8	17,7	12,2	33,2	20,0	21,7	10,3	2,9	13,7	1,5	0,6	4,8	17,6	4 458
40-49	3,8	15,3	17,7	10,8	32,7	20,9	18,3	6,7	1,4	13,6	1,3	0,2	6,5	16,7	3 558
15-24	4,2	12,1	11,0	11,1	25,2	15,8	20,5	7,5	2,0	15,2	1,1	0,8	3,5	19,9	4 802
Estado conyugal															
Soltera	4,3	12,8	12,8	11,0	27,9	18,1	23,3	8,6	2,2	16,8	1,2	0,7	3,1	20,1	5 267
Ha tenido RS	5,0	16,0	16,9	13,5	33,5	22,1	27,6	10,3	2,4	16,1	1,4	0,4	4,0	19,1	2 601
Nunca ha tenido RS	3,7	9,7	8,8	8,7	22,3	14,2	19,0	7,0	2,0	17,5	0,9	0,9	2,2	21,1	2 666
Casada o Conviviente	4,9	15,9	16,7	11,6	30,9	18,8	19,5	8,8	2,1	13,5	1,4	0,4	5,4	17,4	8 194
Divorciada/Separada/Viuda	4,6	16,5	18,6	13,4	36,6	21,6	21,4	8,8	1,7	12,5	1,9	0,5	7,1	19,5	1 684
Nivel de educación															
Sin educación	4,5	4,5	5,4	3,4	9,0	6,7	3,2	0,1	0,0	7,2	0,0	0,0	3,2	3,4	124
Primaria	4,6	9,8	8,8	7,8	16,0	11,9	8,1	2,4	0,7	8,2	0,9	0,4	3,9	9,9	1 662
Secundaria	3,8	11,6	11,2	9,6	26,6	16,3	17,1	6,8	1,9	14,9	1,3	0,5	4,6	18,4	7 169
Superior	5,8	20,3	22,6	15,1	39,2	24,0	29,4	12,8	2,7	15,9	1,6	0,6	5,2	21,4	6 190
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	4,5	9,0	7,5	7,7	13,8	10,4	5,5	1,4	0,9	8,5	0,9	0,5	4,8	10,3	1 070
Segundo quintil	5,5	12,9	12,1	11,4	24,3	14,8	15,0	4,7	1,9	13,5	1,3	0,5	5,6	16,4	2 119
Quintil intermedio	5,2	13,9	14,3	11,3	30,3	18,6	18,8	7,4	1,8	14,5	1,6	0,5	4,4	18,9	3 392
Cuarto quintil	5,1	15,9	16,1	11,9	30,9	18,7	23,3	9,9	2,4	15,9	1,3	0,6	4,4	20,6	3 972
Quintil superior	3,6	17,0	19,5	12,5	36,9	23,1	27,1	12,2	2,4	15,3	1,4	0,4	5,0	19,6	4 592
Total 2012	4,7	14,9	15,6	11,6	30,5	18,9	21,0	8,7	2,1	14,5	1,4	0,5	4,8	18,6	15 145
Total 2009	5,6	18,6	15,8	11,6	31,1	19,2	20,0	6,6	1,8	15,4	1,9	0,6	6,8	24,8	15 015

1/ A partir del año 2004 en la variable secreción por genital incluye secreción de flujo por la vagina y secreción/goteos en genitales.

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

CUADRO Nº 11.10

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)														Número de mujeres
	Dolor abdominal	Secreción por genital 1/	Secreción mal oliente	Molestia al orinar	Enrojecimiento/ Picazón en genitales	Inflamación o hinchazón en genitales	Úlceras/ Llagas genitales	Verrugas genitales	Sangre en la orina	Pérdida de peso	Puede no haber síntomas	Impotencia / Infertilidad	Secreción o pus por el pene	Otros síntomas	
Área de residencia															
Urbana	4,6	15,7	16,7	11,9	32,4	19,9	22,7	9,4	2,2	15,0	1,4	0,5	5,0	19,6	12 971
Rural	4,9	10,1	9,0	9,4	18,8	12,9	10,8	4,3	1,5	12,0	1,0	0,4	3,1	12,5	2 174
Región natural															
Lima Metropolitana	3,8	13,6	16,7	12,8	34,7	22,0	25,7	10,9	2,6	15,7	1,3	0,7	4,2	20,4	6 017
Resto Costa	4,5	16,5	15,3	9,4	30,2	17,8	21,2	8,6	2,0	14,9	1,3	0,3	4,6	18,5	3 484
Sierra	5,3	12,7	12,5	8,9	24,1	14,0	15,2	6,9	1,6	14,0	1,2	0,3	1,0	17,7	3 610
Selva	6,7	19,8	18,1	16,3	29,6	20,1	17,2	5,4	1,4	11,4	2,1	0,4	13,4	14,6	2 034
Departamento															
Amazonas	11,2	11,7	11,3	5,7	18,2	13,0	12,6	4,5	0,9	9,3	2,4	1,0	1,5	19,4	184
Áncash	4,5	12,7	12,6	5,6	22,7	17,4	12,6	6,3	1,2	16,3	0,7	0,1	0,5	22,5	687
Apurímac	4,1	8,2	6,8	3,7	11,7	7,4	9,6	3,9	1,0	18,8	0,9	0,3	1,0	12,0	231
Arequipa	1,3	6,7	11,5	5,5	24,9	13,1	14,0	10,7	0,7	10,0	0,9	0,1	0,8	17,1	682
Ayacucho	2,5	14,4	18,4	6,9	28,5	15,8	20,9	9,6	0,2	12,5	2,7	1,1	1,8	14,8	242
Cajamarca	9,7	25,3	12,4	11,0	33,8	18,0	16,4	5,1	0,3	14,1	0,3	0,3	0,9	10,6	417
Cusco	8,8	19,7	14,5	14,4	35,2	20,5	26,3	10,0	4,6	11,5	1,7	0,5	1,0	28,5	439
Huancavelica	10,4	9,6	18,3	17,0	21,3	9,3	10,4	2,9	2,5	19,3	1,2	0,8	1,9	19,1	106
Huánuco	8,9	8,1	14,7	10,1	18,7	11,1	11,5	4,8	1,0	9,8	1,3	0,6	3,3	4,6	502
Ica	6,1	17,6	16,8	13,3	39,8	21,0	25,3	15,4	2,6	8,3	2,3	0,5	13,6	21,2	470
Junín	5,4	11,2	17,6	12,3	26,6	13,8	20,8	6,4	2,8	23,5	1,1	0,2	1,7	21,0	626
La Libertad	1,1	9,1	16,1	8,8	29,1	12,8	18,2	5,2	0,0	12,9	0,0	0,0	0,0	3,0	532
Lambayeque	7,2	13,4	12,2	9,2	30,6	20,2	19,5	2,3	1,2	12,7	1,2	0,3	5,4	15,0	486
Lima 2/	3,9	14,0	16,7	12,8	33,9	21,8	25,6	11,1	2,8	16,2	1,3	0,7	4,5	20,7	6 527
Loreto	8,0	22,6	14,7	19,2	25,5	20,0	13,1	2,1	2,0	12,2	2,4	0,2	16,1	27,0	525
Madre de Dios	7,6	21,5	24,8	24,0	25,9	22,9	28,9	10,2	2,2	14,2	0,4	0,9	6,1	6,0	85
Moquegua	2,1	21,7	24,0	12,7	28,6	22,8	20,2	5,0	1,8	14,4	4,5	0,9	1,7	11,7	99
Pasco	6,2	17,8	16,7	13,8	34,9	19,1	22,0	11,4	1,2	27,3	1,0	1,3	3,9	15,4	93
Piura	2,8	22,1	13,6	5,2	31,6	16,2	21,1	7,0	1,7	13,2	1,1	0,3	1,2	19,8	759
Puno	3,4	8,5	11,4	7,4	11,6	9,4	8,3	6,8	0,3	7,9	2,2	0,5	0,3	18,0	311
San Martín	3,6	20,2	20,8	18,1	38,7	29,1	15,2	4,3	1,5	10,7	2,5	0,1	17,4	10,3	524
Tacna	3,7	16,3	10,3	13,0	30,1	14,3	20,8	16,7	2,2	15,4	0,9	0,0	3,3	28,9	207
Tumbes	7,9	31,5	16,5	14,5	35,4	21,7	31,5	4,4	3,7	26,2	3,3	0,2	9,7	26,5	137
Ucayali	5,4	27,8	17,6	17,5	24,5	14,2	21,3	8,8	0,5	5,2	3,0	0,0	25,3	10,4	274
Total 2012	4,7	14,9	15,6	11,6	30,5	18,9	21,0	8,7	2,1	14,5	1,4	0,5	4,8	18,6	15 145
Total 2009	5,6	18,6	15,8	11,6	31,1	19,2	20,0	6,6	1,8	15,4	1,9	0,6	6,8	24,8	15 015

1/ A partir del año 2004 en la variable secreción por genital incluye secreción de flujo por la vagina y secreción/goteos en genitales.
2/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

11.4 PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas para disponer de información que facilite la estimación de la prevalencia de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). En particular, a cada mujer entrevistada se le preguntó si en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista le diagnosticaron alguna infección de transmisión sexual, si había tenido algún flujo o secreción genital, si había tenido llaga o úlceras en sus genitales y, a las que tuvieron alguno de esos problemas se les preguntó a quién acudió en búsqueda de consejo o tratamiento. El detalle de los resultados por características seleccionadas y .ámbito geográfico se presenta en los Cuadros 11.11, 11.12, 11.13 y 11.14.

Prevalencia de ITS (Cuadros 11.11 y 11.12)

- Entre las mujeres entrevistadas que respondieron haber mantenido relaciones sexuales, un 0,7 por ciento informó haber tenido una ITS y/o síntomas asociados en los 12 meses anteriores a la entrevista. En la ENDES 2009 fue 0,6 por ciento.

- Según características de las mujeres que respondieron haber padecido una ITS, el mayor porcentaje aparece en las que pertenecen al quintil superior de riqueza (1,2 por ciento), y con educación superior (1,1 por ciento).

- Los departamentos, que registraron los más altos porcentaje de mujeres con episodios de ITS fueron: Moquegua (2,8 por ciento), Ucayali (1,7 por ciento) y Junín (1,2 por ciento).

- El 13,7 por ciento de mujeres declaró tener una ITS o flujo vaginal o úlceras/ llagas genitales, porcentaje reducido en 0,2 puntos porcentuales, respecto al año 2009 (13,9 por ciento). El mayor porcentaje fue declarado por mujeres de 15 a 19 y de 15 a 24 años de edad (18,0 y 16,4 por ciento, respectivamente), y las solteras (15,7 por ciento). Por área de residencia, fue mayor en la urbana (14,5 por ciento) y por departamento, fue mayor en Apurímac (28,0 por ciento), Cusco (21,8 por ciento) y Moquegua (18,7 por ciento).

CUADRO Nº 11.11

PERÚ: MUJERES POR PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SÍNTOMAS DE ITS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Informó ITS o síntoma			Porcentaje de mujeres con una ITS o flujo vaginal o úlceras/llagas	Número de mujeres
	Porcentaje con una ITS	Porcentaje con flujo vaginal	Úlceras/llagas genitales		
Edad					
15-19	0,4	17,0	2,6	18,0	1 290
20-24	0,9	13,5	2,3	15,6	2 782
25-29	1,0	13,8	2,0	15,6	3 099
30-39	0,9	11,1	1,6	12,7	6 556
40-49	0,3	10,8	1,4	11,8	5 700
15-24	0,8	14,6	2,4	16,4	4 072
Estado conyugal					
Soltera	0,6	13,9	2,0	15,7	3 380
Casada o Conviviente	0,7	11,6	1,7	13,1	13 624
Divorciada/Separada/Viuda	1,0	12,8	1,8	14,4	2 423
Nivel de educación					
Sin educación	0,0	8,6	1,4	9,3	559
Primaria	0,3	11,0	1,6	11,8	4 998
Secundaria	0,8	13,1	2,1	14,8	8 182
Superior	1,1	12,2	1,5	14,1	5 688
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	0,3	8,9	1,2	9,5	3 032
Segundo quintil	0,5	13,0	2,0	14,4	3 765
Quintil intermedio	1,0	13,0	2,3	15,0	4 397
Cuarto quintil	0,5	13,1	1,4	14,2	4 171
Quintil superior	1,2	12,0	1,9	14,2	4 061
Total 2012	0,7	12,2	1,8	13,7	19 427
Total 2009	0,6	12,8	2,1	13,9	19 310

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

CUADRO Nº 11.12

PERÚ: MUJERES POR PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SÍNTOMAS DE ITS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

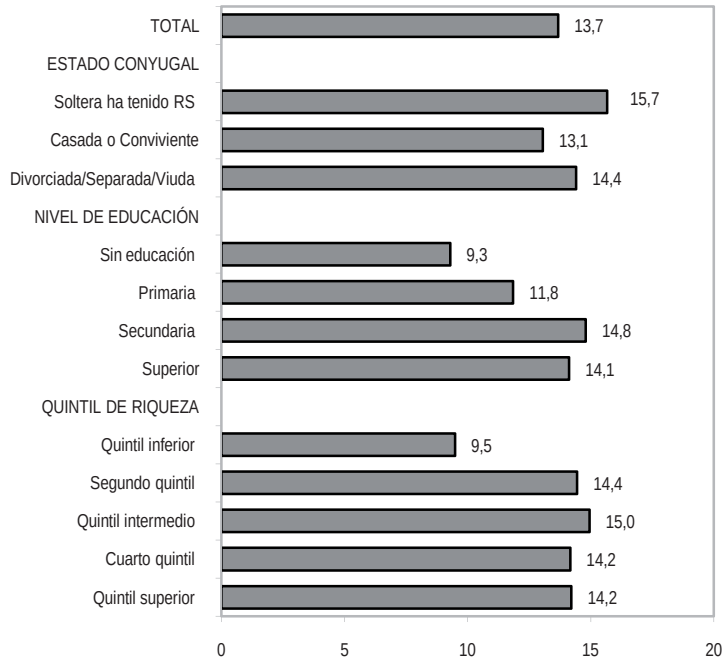
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Informó ITS o síntoma			Porcentaje de mujeres con una ITS o flujo vaginal o úlceras/llagas	Número de mujeres
	Porcentaje con una ITS	Porcentaje con flujo vaginal	Úlceras/llagas genitales		
Área de residencia					
Urbana	0,9	12,8	1,9	14,5	14 416
Rural	0,4	10,4	1,5	11,2	5 011
Región natural					
Lima Metropolitana	1,1	14,6	2,3	17,0	6 020
Resto Costa	0,6	10,1	2,0	11,4	4 580
Sierra	0,5	12,7	1,4	13,6	6 206
Selva	0,8	8,7	1,2	10,1	2 621
Departamento					
Amazonas	0,3	6,5	1,1	7,5	283
Áncash	0,7	12,3	2,0	13,8	872
Apurímac	0,3	27,7	1,4	28,0	290
Arequipa	0,1	8,6	1,5	9,4	708
Ayacucho	0,2	17,2	2,9	18,3	561
Cajamarca	0,0	5,9	1,0	6,3	944
Cusco	0,9	20,1	2,1	21,8	774
Huancavelica	0,4	14,1	0,7	14,7	293
Huánuco	0,4	9,2	1,6	9,7	568
Ica	0,4	4,4	1,2	5,6	514
Junín	1,2	15,9	1,4	17,3	816
La Libertad	0,2	1,9	0,5	2,4	1 085
Lambayeque	0,6	11,4	1,4	12,9	746
Lima 1/	1,1	15,3	2,4	17,6	6 727
Loreto	0,4	5,3	0,8	6,1	673
Madre de Dios	0,7	11,7	1,4	13,1	104
Moquegua	2,8	14,9	3,7	18,7	111
Pasco	0,4	14,4	1,2	15,4	182
Piura	0,3	8,9	2,1	10,0	1 141
Puno	0,6	11,9	1,0	12,9	758
San Martín	1,0	9,1	1,0	10,7	590
Tacna	1,0	15,2	2,7	17,5	238
Tumbes	0,5	11,9	3,7	14,6	159
Ucayali	1,7	4,7	0,3	6,6	289
Total 2012	0,7	12,2	1,8	13,7	19 427
Total 2009	0,6	12,8	2,1	13,9	19 310

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

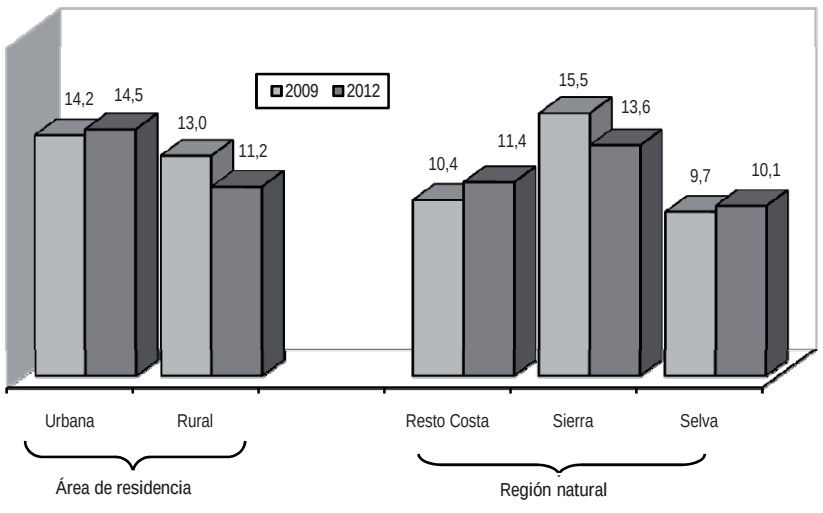
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 11.5
PERÚ: PREVALENCIA DE ITS Y/O SÍNTOMAS ASOCIADOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)



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

GRÁFICO Nº 11.6
PERÚ: PORCENTAJE DE MUJERES CON UNA ITS O FLUJO VAGINAL O ÚLCERAS/LLAGAS, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



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

Fuente de consejo o tratamiento de las ITS (Cuadros 11.13 y 11.14)

- Entre las mujeres que tuvieron una ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, el 66,3 por ciento buscó consejo o tratamiento por un médico y un 81,0 por ciento recibió de cualquier fuente en comparación con un 10,5 por ciento que no recibió ni consejo ni tratamiento y un 4,4 por ciento se autorecetó, es decir, utilizó medicamentos por su cuenta. Otras fuentes mencionadas fueron los curanderos (6,3 por ciento) y las farmacias/boticas (23,5 por ciento).

- Las entrevistadas que en mayor porcentaje consultaron a un médico fueron las mujeres ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (71,9 por ciento), seguido de las mujeres entre 30 y 39 años de edad (71,5 por ciento) y con educación superior (70,7 por ciento). Por área de residencia fue mayor en el área urbana 66,6 por ciento.

- Al curandero fueron, mayormente, mujeres sin educación (17,4 por ciento) y del quintil inferior de riqueza (15,9 por ciento). Por estado conyugal fueron las divorciadas/separadas/viudas (7,1 por ciento). Por ámbito geográfico, las del área rural (15,5 por ciento), la región Sierra (12,8 por ciento) y por departamento en Puno (23,1 por ciento) y Cajamarca (21,5 por ciento).

- A la farmacia/botica acudieron más las mujeres del segundo quintil de riqueza (28,3 por ciento), de 15 a 19 años de edad (27,6 por ciento) y las divorciadas/separadas/viudas (27,0 por ciento). Por área de residencia el mayor porcentaje estuvo en la urbana (23,7 por ciento). Por región natural, en el resto Costa (26,1 por ciento) y, por departamento en Madre de Dios (42,6 por ciento) y Huánuco (36,5 por ciento).

CUADRO Nº 11.13

PERÚ: MUJERES QUE RECIBIERON CONSEJO O TRATAMIENTO PARA UNA ITS, POR FUENTE DE TRATAMIENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Fuente de tratamiento de ITS 1/				Consejo o tratamiento de amigos o familiares	Se auto-recetó	Ni consejo ni trata-miento	Número de mujeres con una ITS 2/
	Médico	Curan-dero	Farmacia / Botica	Consejo o tratamiento de cualquier fuente				
Edad								
15-19	51,5	3,9	27,6	67,7	12,7	2,9	16,8	233
20-24	67,2	3,8	26,4	80,9	4,1	2,5	12,5	434
25-29	66,6	6,2	21,6	79,4	5,3	4,2	11,2	483
30-39	71,5	6,9	22,4	84,8	2,9	4,5	7,8	835
40-49	64,1	8,1	22,8	82,1	1,7	6,3	9,8	673
15-24	61,7	3,8	26,8	76,3	7,1	2,6	14,0	666
Estado conyugal								
Soltera	63,5	3,7	25,2	79,5	5,8	1,4	13,3	530
Casada o Conviviente	68,9	6,9	22,3	82,0	3,3	5,1	9,6	1 779
Divorciada/Separada/Viuda	57,2	7,1	27,0	78,1	5,7	5,8	10,4	349
Nivel de educación								
Sin educación	53,7	17,4	17,9	74,7	2,1	10,4	12,8	52
Primaria	60,8	11,3	24,3	76,3	3,5	6,3	13,9	592
Secundaria	66,6	6,5	23,3	81,0	5,9	4,6	8,6	1 210
Superior	70,7	1,7	23,5	84,9	2,0	2,5	10,6	803
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	58,3	15,9	22,1	72,4	7,1	5,0	15,5	288
Segundo quintil	61,9	11,1	28,3	79,3	4,9	4,2	11,6	544
Quintil intermedio	65,6	5,1	25,2	81,4	4,7	6,0	7,8	657
Cuarto quintil	71,9	3,3	19,9	84,6	2,7	4,1	8,6	591
Quintil superior	69,4	1,4	21,3	82,7	2,7	2,8	11,9	577
Total 2012	66,3	6,3	23,5	81,0	4,1	4,4	10,5	2 657
Total 2009	65,8	6,1	17,9	76,5	3,1	6,6	13,7	2 796

1/ Las entrevistadas podían informar más de una fuente de tratamiento.

2/ Incluye las mujeres que informaron tener una ITS o flujo vaginal o llagas/granos genitales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista.

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

CUADRO Nº 11.14

PERÚ: MUJERES QUE RECIBIERON CONSEJO O TRATAMIENTO PARA UNA ITS, POR FUENTE DE TRATAMIENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Fuente de tratamiento de ITS 1/				Consejo o tratamiento de amigos o familiares	Se auto-recetó	Ni consejo ni trata-miento	Número de mujeres con una ITS 2/
	Médico	Curan-dero	Farmacia / Botica	Consejo o tratamiento de cualquier fuente				
Área de residencia								
Urbana	66,6	3,8	23,7	81,7	4,1	4,4	9,8	2 097
Rural	64,9	15,5	22,7	78,2	4,2	4,6	13,0	560
Región natural								
Lima Metropolitana	68,9	2,2	19,8	82,0	3,5	4,9	9,5	1 025
Resto Costa	64,7	2,9	26,1	80,5	4,8	2,8	11,9	524
Sierra	63,1	12,8	24,4	79,0	4,4	5,0	11,6	845
Selva	69,1	8,1	29,3	84,3	3,9	4,2	7,6	264
Departamento								
Amazonas	83,6	11,9	24,7	89,2	2,0	0,9	8,0	21
Áncash	72,2	12,9	28,6	85,0	4,7	5,1	5,2	120
Apurímac	67,2	5,6	12,7	73,4	3,2	5,1	18,3	81
Arequipa	67,9	0,0	12,5	75,5	5,2	6,4	12,9	67
Ayacucho	63,5	12,1	15,8	77,3	3,1	3,3	16,3	103
Cajamarca	74,1	21,5	21,9	86,7	8,9	2,3	2,1	59
Cusco	59,9	9,2	30,4	82,0	6,5	5,3	6,2	169
Huancavelica	65,8	5,2	21,5	76,2	4,2	8,0	11,6	43
Huánuco	76,2	18,1	36,5	86,9	1,4	1,9	9,8	55
Ica	(57,8)	(3,9)	(30,5)	(75,9)	(11,3)	(6,6)	(6,2)	(28,8)
Junín	59,7	11,6	36,3	79,5	4,0	4,1	12,4	141
La Libertad	54,6	0,0	34,0	76,1	3,4	0,0	20,5	26
Lambayeque	66,0	3,2	21,4	77,7	4,6	0,6	17,0	97
Lima 3/	68,0	2,1	20,3	81,4	4,0	5,0	9,7	1 185
Loreto	67,7	9,5	32,0	85,1	4,8	0,0	10,1	41
Madre de Dios	75,0	7,4	42,6	90,0	2,8	4,3	2,8	14
Moquegua	69,3	9,5	19,9	81,4	1,7	6,2	10,7	21
Pasco	68,0	10,0	34,1	85,9	2,7	4,7	6,8	28
Piura	68,3	5,1	30,5	84,8	2,0	1,0	12,2	114
Puno	40,3	23,1	22,2	69,1	2,4	8,8	19,8	97
San Martín	68,4	6,2	30,8	89,8	3,3	3,6	3,3	63
Tacna	66,3	5,0	21,8	81,0	3,4	3,9	11,8	42
Tumbes	78,6	1,7	15,4	85,3	5,4	2,5	6,8	23
Ucayali	71,7	14,1	21,2	84,5	5,1	0,0	10,4	19
Total 2012	66,3	6,3	23,5	81,0	4,1	4,4	10,5	2 657
Total 2009	65,8	6,1	17,9	76,5	3,1	6,6	13,7	2 796

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Las entrevistadas podían informar más de una fuente de tratamiento.

2/ Incluye las mujeres que informaron tener una ITS o flujo vaginal o llagas/granos genitales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista.

3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

11.5 CONDUCTA SEXUAL, USO DEL CONDÓN Y ACCESO AL CONDÓN

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 2012, se preguntó a las mujeres acerca de sus relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, número de parejas sexuales, uso de condón en la última relación y conocimiento de fuentes. Asimismo se indagó acerca del nivel de conocimiento de la mujer respecto a la persona con quien mantuvo contacto sexual, para distinguir la pareja sexual regular de la no regular, cohabitante o no. Los resultados se detallan en los Cuadros 11.15 al 11.16.

Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas (Cuadros 11.15 y 11.16)

- La distribución porcentual de mujeres no unidas por el número de personas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista muestra que el 68,8 por ciento refirió no haber tenido pareja sexual (71,4 por ciento en el año 2009), 28,8 por ciento respondió haber tenido una pareja (26,5 por ciento en el año 2009), y 2,4 por ciento tuvo dos o más parejas (2,2 por ciento en el año 2009).

- Las mujeres sin educación un 89,8 por ciento respondieron en mayor porcentaje no haber tenido pareja sexual, seguido de las mujeres del quintil inferior de riqueza (84,7 por ciento).

- El departamento en el que se registró el mayor porcentaje de mujeres que respondió "ninguna pareja" fue Puno (84,2 por ciento), con una pareja y con dos o más parejas fue Ucayali con 47,2 y 7,7 por ciento, respectivamente.

- El área rural (81,1 por ciento) y la Sierra (78,5 por ciento) fueron los ámbitos donde se encontró un mayor porcentaje de mujeres que respondió no haber tenido pareja sexual, en los últimos 12 meses.

- Evidentemente, siendo la abstinencia un factor de protección para las ITS y el VIH, es importante alentar su práctica entre la población menor de edad y fomentar el concepto de que a menos parejas sexuales la exposición a contraer con el virus es menor.

CUADRO Nº 11.15

PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES NO UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Número de parejas sexuales			Promedio de parejas	Número de mujeres
		Ninguna pareja	1	2 y más		
Edad						
15-19	100,0	84,5	13,8	1,7	0,2	3 928
20-24	100,0	55,2	40,9	3,9	0,5	1 982
25-29	100,0	50,5	45,8	3,8	0,5	1 223
30-39	100,0	59,5	38,1	2,3	0,4	1 679
40-49	100,0	71,2	27,6	1,2	0,3	1 453
15-24	100,0	74,7	22,9	2,4	0,3	5 910
Estado conyugal						
Soltera	100,0	70,9	26,8	2,3	0,3	7 839
Soltera ha tenido RS	100,0	32,6	62,2	5,2	0,7	3 380
Soltera no ha tenido RS	100,0	100,0	n.a.	n.a.	n.a.	4 460
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	62,0	35,1	2,9	0,4	2 425
Nivel de educación						
Sin educación	100,0	89,8	10,2	0,0	0,1	109
Primaria	100,0	78,8	20,0	1,3	0,2	1 208
Secundaria	100,0	75,3	23,0	1,8	0,3	5 481
Superior	100,0	54,5	41,6	3,8	0,5	3 465
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	100,0	84,7	14,2	1,1	0,2	1 151
Segundo quintil	100,0	74,7	22,9	2,4	0,3	1 563
Quintil intermedio	100,0	68,1	29,8	2,0	0,3	2 193
Cuarto quintil	100,0	67,4	30,4	2,2	0,4	2 549
Quintil superior	100,0	61,0	35,7	3,3	0,4	2 809
Total 2012	100,0	68,8	28,8	2,4	0,3	10 264
Total 2009	100,0	71,4	26,5	2,2	0,3	10 384

na= No aplicable.

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

CUADRO Nº 11.16

PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES NO UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Número de parejas sexuales			Promedio de parejas	Número de mujeres
		Ninguna pareja	1	2 y más		
Área de residencia						
Urbana	100,0	66,0	31,3	2,8	0,4	8 325
Rural	100,0	81,1	18,1	0,8	0,2	1 939
Región natural						
Lima Metropolitana	100,0	63,1	33,5	3,4	0,4	3 820
Resto Costa	100,0	70,6	27,8	1,6	0,3	2 491
Sierra	100,0	78,5	20,5	1,0	0,2	3 022
Selva	100,0	56,3	38,9	4,8	0,5	932
Departamento						
Amazonas	100,0	71,5	28,3	0,2	0,3	103
Áncash	100,0	72,4	25,5	2,0	0,3	443
Apurímac	100,0	81,3	16,7	2,0	0,2	129
Arequipa	100,0	71,7	27,5	0,8	0,3	403
Ayacucho	100,0	79,0	20,6	0,5	0,2	248
Cajamarca	100,0	82,8	16,6	0,6	0,2	416
Cusco	100,0	72,9	24,4	2,7	0,3	349
Huancavelica	100,0	80,1	19,9	0,0	0,2	141
Huánuco	100,0	73,6	25,2	1,1	0,3	262
Ica	100,0	65,3	32,7	2,0	0,4	281
Junín	100,0	68,6	30,1	1,3	0,3	430
La Libertad	100,0	74,4	25,4	0,2	0,3	561
Lambayeque	100,0	73,0	26,0	1,0	0,3	417
Lima 1/	100,0	63,6	33,1	3,3	0,4	4 160
Loreto	100,0	47,9	45,2	7,0	0,6	231
Madre de Dios	100,0	53,4	41,3	5,4	0,5	38
Moquegua	100,0	70,0	27,6	2,5	0,3	60
Pasco	100,0	77,6	21,8	0,6	0,2	82
Piura	100,0	78,3	20,3	1,4	0,2	615
Puno	100,0	84,2	15,2	0,6	0,2	364
San Martín	100,0	56,4	36,8	6,7	0,5	212
Tacna	100,0	63,8	32,0	4,2	0,4	134
Tumbes	100,0	72,5	27,0	0,5	0,3	68
Ucayali	100,0	45,1	47,2	7,7	0,6	118
Total 2012	100,0	68,8	28,8	2,4	0,3	10 264
Total 2009	100,0	71,4	26,5	2,2	0,3	10 384

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Número de parejas sexuales de mujeres unidas (Cuadros 11.17 y 11.18)

- Evaluando la distribución porcentual de mujeres actualmente casadas o convivientes por número de personas con las que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, se observa que la gran mayoría (97,8 por ciento) refirió haber tenido una sola pareja sexual incluyendo el esposo/compañero, lo cual se refuerza con el gran porcentaje de mujeres que manifestaron no haber tenido parejas sexuales (99,6 por ciento) excluyendo el esposo/compañero; en tanto, el 0,3 por ciento ha tenido dos o más parejas sexuales incluyendo el esposo/compañero.

- Entre las mujeres que, incluyendo al esposo/compañero, aceptaron haber tenido dos o más parejas sexuales, un mayor porcentaje tenía de 15 a 19 años de edad (0,9 por ciento). Por área de residencia, en el área urbana (0,4 por ciento). Por región natural, la Selva (0,6 por ciento) y, por departamento Loreto (1,3 por ciento) y Madre de Dios (1,0 por ciento).

- Considerando que el número de parejas sexuales es un factor de riesgo, se mantiene la consideración de que la mayoría de mujeres que adquirieron el VIH lo hicieron con su única pareja sexual.

CUADRO Nº 11.17

PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Número de parejas sexuales incluyendo esposo/compañero					Número de parejas sexuales excluyendo esposo/compañero				Número de mujeres
	Total	0	1	2 y más	Pro-medio	Total	0	1	Pro-medio	
Edad										
15-19	100,0	1,1	98,0	0,9	1,0	100,0	98,3	1,7	0,0	495
20-24	100,0	0,8	98,5	0,7	1,0	100,0	99,1	0,9	0,0	1 535
25-29	100,0	1,0	98,5	0,5	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	2 164
30-39	100,0	1,3	98,5	0,2	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	5 075
40-49	100,0	3,4	96,5	0,1	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	4 355
15-24	100,0	0,8	98,4	0,8	1,0	100,0	98,9	1,1	0,0	2 031
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	5,0	94,9	0,1	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	470
Primaria	100,0	1,8	98,0	0,2	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	4 144
Secundaria	100,0	1,7	98,0	0,3	1,0	100,0	99,5	0,5	0,0	5 718
Superior	100,0	1,8	97,7	0,5	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	3 292
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	1,6	98,2	0,1	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	2 477
Segundo quintil	100,0	1,6	98,0	0,4	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	2 916
Quintil intermedio	100,0	1,3	98,4	0,3	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	3 116
Cuarto quintil	100,0	2,4	97,5	0,1	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	2 682
Quintil superior	100,0	2,5	96,8	0,7	1,0	100,0	99,0	1,0	0,0	2 434
Total 2012	100,0	1,9	97,8	0,3	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	13 624

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

CUADRO Nº 11.18

PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Número de parejas sexuales incluyendo esposo/compañero					Número de parejas sexuales excluyendo esposo/compañero				Número de mujeres
	Total	0	1	2 y más	Pro-medio	Total	0	1	Pro-medio	
Área de residencia										
Urbana	100,0	2,0	97,6	0,4	1,0	100,0	99,4	0,6	0,0	9 542
Rural	100,0	1,5	98,4	0,2	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	4 082
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	2,7	96,9	0,4	1,0	100,0	99,5	0,5	0,0	3 689
Resto Costa	100,0	1,5	98,3	0,2	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	3 224
Sierra	100,0	1,7	98,1	0,2	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	4 720
Selva	100,0	1,3	98,1	0,6	1,0	100,0	99,4	0,6	0,0	1 992
Departamento										
Amazonas	100,0	1,3	98,6	0,2	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	227
Áncash	100,0	0,9	99,1	0,0	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	647
Apurímac	100,0	2,1	97,6	0,2	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	231
Arequipa	100,0	1,4	97,9	0,7	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	503
Ayacucho	100,0	1,7	98,0	0,3	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	435
Cajamarca	100,0	1,1	98,9	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	730
Cusco	100,0	1,4	97,8	0,7	1,0	100,0	98,6	1,4	0,0	605
Huancavelica	100,0	0,6	99,4	0,0	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	223
Huánuco	100,0	1,6	97,9	0,5	1,0	100,0	99,5	0,5	0,0	423
Ica	100,0	1,0	98,5	0,5	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	350
Junín	100,0	2,1	97,9	0,0	1,0	100,0	99,5	0,5	0,0	580
La Libertad	100,0	0,9	99,1	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	796
Lambayeque	100,0	2,5	97,4	0,1	1,0	100,0	99,9	0,1	0,0	538
Lima 1/	100,0	2,6	97,1	0,3	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	4 189
Loreto	100,0	2,2	96,6	1,3	1,0	100,0	99,0	1,0	0,0	500
Madre de Dios	100,0	2,0	97,0	1,0	1,0	100,0	98,7	1,3	0,0	78
Moquegua	100,0	2,9	96,4	0,7	1,0	100,0	98,7	1,3	0,0	76
Pasco	100,0	2,1	97,9	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	142
Piura	100,0	0,8	99,0	0,1	1,0	100,0	99,9	0,1	0,0	832
Puno	100,0	3,6	96,3	0,2	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	595
San Martín	100,0	0,5	98,7	0,8	1,0	100,0	99,0	1,0	0,0	442
Tacna	100,0	2,3	97,3	0,4	1,0	100,0	99,1	0,9	0,0	157
Tumbes	100,0	1,0	98,5	0,5	1,0	100,0	99,5	0,5	0,0	121
Ucayali	100,0	1,1	98,4	0,5	1,0	100,0	99,4	0,6	0,0	206
Total 2012	100,0	1,9	97,8	0,3	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	13 624

1/ Incluye el departamento de Lima y Provincia Constitucional del Callao.

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

Conocimiento y uso del condón (Cuadros 11.19 y 11.20)

- Entre las mujeres que han oído hablar sobre el VIH/SIDA, el 98,9 por ciento conocía sobre el uso de condón, como una forma de prevenir enfermedades, pero solo el 10,3 por ciento utilizó el último mes. De las mujeres que lo usan como método anticonceptivo, el 2,3 por ciento no los usó en su última relación sexual.

- El 81,7 por ciento de mujeres conocía que hay fuente médica pública y un 2,9 por ciento fuente médica privada. El 76,7 por ciento, sabía que se adquiere en las farmacias contra un 1,2 por ciento que no conoce fuentes para obtenerlos.

- Es importante mencionar que las mujeres que reconocieron haber utilizado condones en el último mes fueron las que tuvieron educación superior (15,1 por ciento), pertenecientes al quintil superior de riqueza (14,9 por ciento) y, las solteras que han tenido relaciones sexuales (13,7 por ciento).

- En cuanto al grupo que usa el condón como método de planificación familiar pero que no los usó en su última relación sexual, fue mayor en mujeres con educación superior (4,0 por ciento), del quintil superior de riqueza y de 15 a 19 años de edad (3,3 por ciento, en ambos casos). Por área de residencia en la urbana (2,7 por ciento), por región natural en Lima Metropolitana (2,9 por ciento) y por departamentos en Moquegua (4,8 por ciento) y Cusco (4,2 por ciento).

- Se puede resumir que un porcentaje importante de mujeres entrevistadas conoce acerca de la existencia del condón, no obstante su uso frecuente y sostenido no es una práctica común, y fueron las mujeres solteras que han tenido relaciones sexuales, las que presentaron mayores porcentajes de uso en comparación con las divorciadas/separadas/ viudas y casadas o convivientes.

CUADRO Nº 11.19

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Conoce sobre el condón 1/	Conoce fuente para el condón 2/					No conoce fuentes para el condón	Uso de condones		Usa condón para PF; pero no usó en última relación	Número de mujeres
		Fuente médica pública	Fuente médica privada	Farmacia	Otra fuente	Podría conseguir uno		El último mes	Antes		
Edad											
15-19	98,0	73,9	3,8	81,5	5,2	58,0	2,4	10,7	8,9	3,3	1 248
20-24	99,2	81,6	4,5	81,4	7,5	68,4	0,8	12,8	6,9	2,6	2 699
25-29	99,3	83,1	3,1	80,9	6,4	71,1	0,8	12,0	4,0	2,5	3 023
30-39	99,2	83,3	2,8	76,5	6,4	67,5	1,1	11,0	2,3	2,1	6 354
40-49	98,6	81,0	2,1	71,1	5,5	59,1	1,6	7,2	1,6	2,1	5 456
15-24	98,8	79,1	4,3	81,4	6,8	65,1	1,3	12,2	7,5	2,8	3 947
Estado conyugal											
Soltera ha tenido RS	99,4	71,1	5,3	88,9	9,7	68,1	0,8	13,7	12,1	2,9	3 308
Casada o Conviviente	98,8	84,9	2,3	72,8	5,3	64,4	1,3	10,6	1,1	2,4	13 094
Divorciada/Separada/Viuda	98,9	79,0	2,9	81,4	6,7	65,0	1,3	4,0	4,4	0,8	2 377
Nivel de educación											
Sin educación	91,6	84,8	0,2	24,8	1,0	31,5	9,1	2,7	0,0	0,3	410
Primaria	97,1	87,7	1,0	50,3	2,0	45,8	3,4	5,4	1,3	1,0	4 548
Secundaria	99,6	82,2	2,4	83,2	5,3	67,0	0,4	10,1	3,2	2,0	8 134
Superior	99,9	76,0	5,4	92,2	11,4	80,3	0,0	15,1	5,8	4,0	5 686
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	95,4	91,7	1,1	32,1	1,4	40,6	5,4	3,6	0,8	0,7	2 581
Segundo quintil	99,0	89,7	1,4	67,1	2,4	56,9	1,6	7,3	2,4	1,6	3 622
Quintil intermedio	99,4	84,7	2,5	84,0	4,0	65,5	0,5	10,1	3,4	2,7	4 359
Cuarto quintil	99,5	78,6	3,0	88,4	6,9	73,9	0,3	12,9	4,0	2,6	4 160
Quintil superior	100,0	68,2	5,9	93,7	14,4	78,8	0,0	14,9	5,6	3,3	4 058
Total 2012	98,9	81,7	2,9	76,7	6,2	65,1	1,2	10,3	3,5	2,3	18 779
Total 2009	98,3	78,9	2,9	73,0	6,2	65,3	2,5	9,5	3,2	1,8	18 157

1/ Conocimiento para Planificación Familiar o para prevención de enfermedades.

2/ Para las usuarias actuales se incluye como fuente el último sitio donde obtuvo el condón.

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

CUADRO Nº 11.20

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Conoce sobre el condón 1/	Conoce fuente para el condón 2/					No conoce fuentes para el condón	Uso de condones		Usa condón para PF; pero no usó en última relación	Número de mujeres
		Fuente médica pública	Fuente médica privada	Farmacia	Otra fuente	Podría conseguir uno		El último mes	Antes		
Área de residencia											
Urbana	99,5	78,5	3,4	86,7	7,6	71,0	0,4	11,8	4,2	2,7	14 286
Rural	97,0	91,9	1,4	44,8	1,9	46,6	3,8	5,5	1,2	1,1	4 494
Región natural											
Lima Metropolitana	99,8	72,6	5,0	92,3	11,5	74,8	0,1	14,5	5,0	2,9	6 009
Resto Costa	99,3	78,9	2,1	81,6	4,8	66,0	1,1	9,2	2,6	2,5	4 497
Sierra	97,9	88,8	2,0	58,4	2,3	54,4	2,5	8,4	2,9	1,9	5 716
Selva	98,8	92,3	1,7	72,2	5,3	64,9	1,1	6,9	2,7	1,7	2 557
Departamento											
Amazonas	98,3	93,3	2,4	61,2	1,6	58,8	2,4	5,2	2,6	3,2	269
Áncash	98,8	88,4	4,0	71,6	4,2	63,0	2,4	8,9	2,3	2,0	838
Apurímac	97,0	93,8	1,4	54,9	2,0	54,9	3,4	7,6	2,7	1,2	271
Arequipa	99,8	73,5	0,9	76,9	5,0	76,7	1,0	13,2	3,7	3,1	679
Ayacucho	98,5	94,9	3,1	56,3	3,3	46,4	1,6	6,5	2,0	1,7	516
Cajamarca	97,6	90,5	1,6	53,5	0,8	48,5	1,8	8,2	1,2	0,2	848
Cusco	98,1	92,7	3,8	68,3	2,2	59,5	2,3	9,9	3,9	4,2	728
Huancavelica	98,3	97,2	1,0	49,1	1,4	45,7	0,9	5,5	2,1	0,2	258
Huánuco	96,3	91,7	0,8	51,8	3,1	53,0	4,2	8,2	2,5	0,5	549
Ica	99,8	82,7	1,1	91,2	4,7	70,6	0,6	11,0	2,9	2,5	514
Junín	99,1	89,5	2,6	82,2	6,1	67,5	0,7	12,4	6,4	2,2	777
La Libertad	98,1	73,4	0,6	59,0	1,8	63,1	1,6	8,5	1,0	0,9	986
Lambayeque	98,9	71,1	0,9	78,4	3,9	62,8	1,0	7,9	2,8	3,8	724
Lima 3/	99,8	73,8	4,9	91,0	10,8	73,8	0,2	14,0	4,8	2,8	6 689
Loreto	97,5	94,4	1,6	60,6	11,7	61,5	1,3	4,8	3,8	1,9	661
Madre de Dios	99,4	84,6	1,6	84,9	5,5	70,2	1,2	10,9	3,8	2,6	103
Moquegua	98,5	90,2	1,3	76,0	3,6	65,1	1,6	10,5	5,1	4,8	108
Pasco	97,9	94,6	2,0	65,8	1,4	70,3	1,3	11,3	2,2	1,1	172
Piura	98,8	78,1	0,5	81,5	6,0	58,1	3,1	7,0	2,1	2,7	1 114
Puno	97,7	85,4	1,4	48,6	0,5	33,3	3,0	4,7	2,1	1,8	719
San Martín	99,6	91,1	2,1	85,1	2,3	72,4	0,6	5,4	2,6	1,9	586
Tacna	99,7	95,2	8,0	84,5	4,3	74,4	0,5	12,6	5,2	2,0	236
Tumbes	99,7	93,1	2,9	84,7	4,1	73,0	0,2	6,6	2,2	0,7	159
Ucayali	99,1	92,5	2,3	70,6	1,9	77,6	0,9	6,0	1,4	1,2	277
Total 2012	98,9	81,7	2,9	76,7	6,2	65,1	1,2	10,3	3,5	2,3	18 779
Total 2009	98,3	78,9	2,9	73,0	6,2	65,3	2,5	9,5	3,2	1,8	18 157

1/ Conocimiento para Planificación Familiar o para prevención de enfermedades.

2/ Para las usuarias actuales se incluye como fuente el último sitio donde obtuvo el condón.

3/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Uso de condón según tipo de compañero (Cuadros 11.21 y 11.22; Gráfico 11.7)

- El uso de condón entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, de acuerdo con el tipo de compañero, muestra los siguientes porcentajes: un 11,7 por ciento usó condón con su esposo o compañero, en el año 2009 fue 9,8 por ciento; el 32,0 por ciento los usó con un compañero con el cual no vive, en el año 2009 fue 32,5 por ciento; y, un 15,5 por ciento usó condón con cualquier compañero, en el año 2009 fue 13,8 por ciento. Es decir, hubo un incremento en la mayoría de los casos, y el uso es mayor con parejas que no viven con ellas.

- El uso de condón con compañero con el cual no vive fue mayor entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (39,3 por ciento), con educación superior (38,7 por ciento), del quintil superior de riqueza (38,0 por ciento) y las solteras que han tenido relaciones sexuales (37,5 por ciento). Por área de residencia fue más alta en la urbana (32,2 por ciento), por región natural en Lima Metropolitana (37,5 por ciento) y por departamento en Junín (39,6 por ciento).

- El uso de condón con cualquier compañero, ocurrió en mayor porcentaje en mujeres solteras que han tenido relaciones sexuales (37,5 por ciento), en mujeres con educación superior (24,4 por ciento) y, del quintil superior de riqueza (23,8 por ciento). Por área de residencia, fue en la urbana (18,5 por ciento), por región natural, en Lima Metropolitana (23,1 por ciento) y, por departamento en Lima (22,2 por ciento).

- Los datos encontrados en el año 2012 muestran que el uso de condón, cuya validez como método de protección de ITS y VIH está por demás comprobado, es mayor con parejas que no viven con las mujeres entrevistadas y que el conocimiento y acceso a estos, aumenta en tanto mayor sea el nivel educativo y las condiciones socioeconómicas en las que viven.

CUADRO Nº 11.21

PERÚ: USO DEL CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Usó condón con esposo o compañero		Usó con compañero con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero	
	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres
Edad						
15-19	9,3	506	33,0	611	22,1	1 111
20-24	12,1	1 563	39,3	901	21,9	2 447
25-29	12,4	2 184	35,6	619	17,4	2 790
30-39	13,2	5 074	26,9	692	14,8	5 755
40-49	9,6	4 252	18,4	427	10,4	4 674
15-24	11,4	2 069	36,8	1 513	22,0	3 557
Estado conyugal						
Soltera ha tenido RS	*	4	37,5	2 274	37,5	2 278
Casada o Conviviente	11,6	13 344	30,7	59	11,6	13 365
Divorciada/Separada/Viuda	14,6	230	18,4	917	17,6	1 133
Nivel de educación						
Sin educación	3,7	451	*	12	3,6	462
Primaria	6,3	4 116	22,5	261	7,2	4 370
Secundaria	12,8	5 718	26,4	1 378	15,3	7 067
Superior	17,5	3 293	38,7	1 599	24,4	4 876
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	3,9	2 467	17,8	179	4,8	2 641
Segundo quintil	8,5	2 928	26,1	406	10,6	3 322
Quintil intermedio	12,1	3 117	30,1	708	15,4	3 815
Cuarto quintil	16,7	2 663	31,6	839	20,1	3 493
Quintil superior	17,3	2 404	38,0	1 119	23,8	3 505
Total 2012	11,7	13 578	32,0	3 250	15,5	16 776
Total 2009	9,8	13 781	32,5	3 002	13,8	16 743

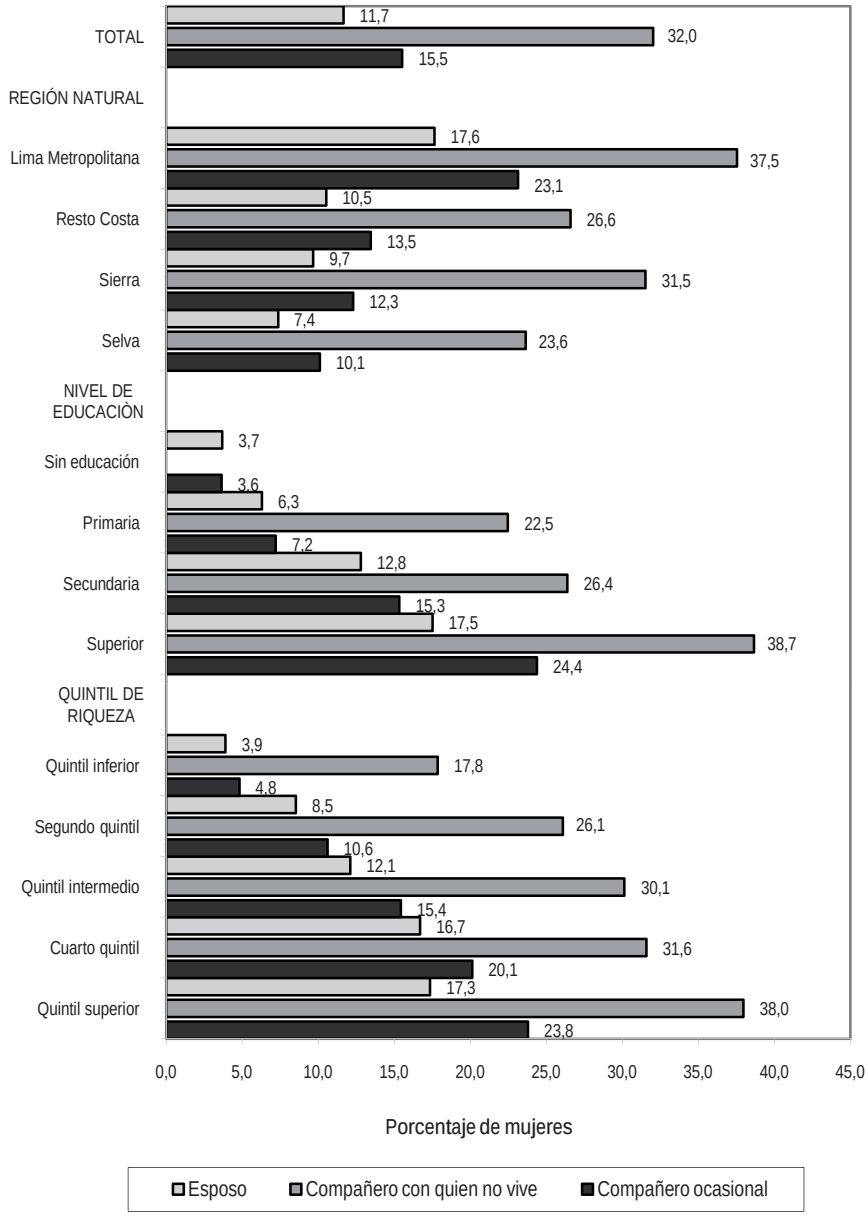
Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.22
PERÚ: USO DEL CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Usó condón con esposo o compañero		Usó con compañero con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero	
	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres
Área de residencia						
Urbana	14,2	9 514	33,2	2 880	18,5	12 350
Rural	5,7	4 064	23,0	370	7,2	4 425
Región natural						
Lima Metropolitana	17,6	3 653	37,5	1 427	23,1	5 064
Resto Costa	10,5	3 225	26,6	740	13,5	3 955
Sierra	9,7	4 691	31,5	664	12,3	5 342
Selva	7,4	2 009	23,6	419	10,1	2 415
Departamento						
Amazonas	5,7	226	29,8	30	8,4	255
Áncash	9,4	651	27,4	124	12,3	775
Apurímac	8,6	228	36,4	26	11,2	253
Arequipa	17,6	501	23,9	118	18,7	615
Ayacucho	8,3	432	18,7	53	9,5	484
Cajamarca	8,6	731	(25,5)	72	10,1	803
Cusco	11,0	601	36,8	103	14,7	698
Huancavelica	4,3	224	(34,0)	29	7,7	252
Huánuco	8,0	420	36,9	70	12,0	488
Ica	13,0	346	26,6	100	16,1	443
Junín	16,1	571	39,6	137	20,5	707
La Libertad	9,3	798	16,9	142	10,4	940
Lambayeque	9,3	529	24,7	113	12,0	641
Lima 1/	16,8	4 150	37,2	1 532	22,2	5 664
Loreto	6,0	502	23,2	125	9,1	621
Madre de Dios	10,9	79	36,8	19	15,7	96
Moquegua	13,1	75	37,3	19	18,1	93
Pasco	12,3	140	32,6	18	14,7	158
Piura	7,9	852	27,5	135	10,6	984
Puno	5,2	582	(31,8)	57	7,6	639
San Martín	6,0	454	20,9	97	8,6	547
Tacna	15,7	157	36,0	50	20,3	206
Tumbes	7,3	123	27,0	19	10,0	141
Ucayali	5,3	206	14,7	66	7,6	271
Total 2012	11,7	13 578	32,0	3250	15,5	16 776
Total 2009	9,8	13 781	32,5	3002	13,8	16 743

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 11.7
PERÚ: USO DE CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)



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

VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 12

La violencia en el Perú, es un problema social de graves consecuencias para la salud, la economía y el desarrollo de los pueblos y generalmente, se instala de manera silenciosa en numerosas familias dejando sus terribles secuelas[1/].

La violencia contra la mujer es "Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública o en la vida privada"[2/].

Esta manifestación del ejercicio de poder de una persona sobre otra, afecta la salud física, sexual y/o psicológica de las personas que la sufren, especialmente las mujeres y las niñas y niños. Sin embargo, la violencia, es un problema que generalmente se calla y se oculta, principalmente, por la propia víctima. Cuando se la instituye como práctica cotidiana, perpetuándose a través de generaciones en la crianza de las hijas e hijos, éstos la replican cuando son padres.

En este contexto, a comienzo de la segunda mitad del siglo pasado, la sociedad y el Estado han tratado de regular el ejercicio arbitrario de la violencia, fundamentalmente, con el fin de proteger a los más vulnerables. A nivel internacional, la Carta de las Naciones Unidas en el año 1945, constituye una afirmación de los Derechos Humanos y de la igualdad entre hombres y mujeres; y, en la Convención sobre la eliminación de todas formas de discriminación contra la mujer (CEDAW-1979), se consagra el principio de igualdad del hombre y de la mujer.

En el Perú, se han dado importantes avances normativos para prevenir, sancionar y erradicar la violencia familiar con la expedición de la Ley N° 26260, en diciembre de 1993; la ratificación de los acuerdos de la Convención de Belem do Pará en 1994; la promulgación del Texto Único Ordenado de la Ley frente a la Violencia Familiar, aprobado por Decreto N° 006-97-JUS, en junio de 1997, la Ley N° 27306 que modifica la anterior ley incluyendo a la violencia sexual como otra forma de violencia familiar y el Plan Nacional Contra la Violencia hacia la Mujer: 2009-2015, el cual busca mejorar la intervención estatal en estrecha colaboración con la sociedad civil y el sector privado para enfrentar el problema de la violencia familiar en el país.

En la ENDES 2000, se incluyó por primera vez el módulo de Violencia Familiar con el fin de conocer las dimensiones nacionales y características de este problema contra las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad); en la ENDES Continua 2007-2008 se realizaron modificaciones de este mismo módulo que permitieran conocer otros aspectos relacionados a la violencia familiar; y en la ENDES 2012, se continúa con la línea de trabajo de las ENDES anteriores.

En este capítulo se presenta información a nivel nacional sobre violencia verbal, física y sexual, violencia reciente (durante los 12 meses anteriores a la entrevista) o alguna vez durante la relación con la pareja. Asimismo, se aborda aspectos de violencia intrafamiliar en las mujeres entrevistadas solteras de 15 a 49 años de edad (nunca casada, nunca unida). Se brinda información sobre las consecuencias de los episodios de violencia, asistencia a un médico o a un establecimiento de salud, si acudieron a alguna institución para buscar ayuda. Para quienes no lo hicieron, se investigó la razón por la cual no buscaron ayuda.

1/ VIVIANO LLAVE, Teresa. Violencia Familiar en las Personas Adultas Mayores en el Perú. Lima 2005.
2/ Consejo Económico y Social, ONU, 1992.

También se presenta información sobre las formas de castigo ejercidas por los padres biológicos a sus hijas e hijos, la forma como castigaban los padres a la entrevistada y la creencia en la necesidad del castigo físico para educar a las hijas e hijos.

En consecuencia, el fenómeno de la violencia se presenta tanto a nivel de pareja como de familia. Las estadísticas de violencia contra la mujer y el maltrato a las niñas y niños dan cuenta de la importancia del tema y de la necesidad del mejoramiento de las políticas sociales de promoción y protección de la mujer y de la familia.

12.1 VIOLENCIA VERBAL DEL ESPOSO CONTRA LA MUJER

La ENDES 2012 indagó sobre situaciones por las que pasan las mujeres alguna vez unidas (casadas, convivientes, divorciadas, separadas o viudas) como: si el esposo o compañero se ponía celoso o molesto si ella conversaba con otro hombre, si él la acusaba frecuentemente de ser infiel, si le impedía que visite o visiten sus amistades, si él trataba de limitar las visitas, contactos a su familia, si él insistía siempre en saber todos los lugares donde ella iba o desconfiaba de ella con el dinero.

También se indagó sobre situaciones humillantes (si le había dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás) y si le había amenazado con hacerle daño a ella o a alguien cercano o con irse de la casa, quitarle a los hijos o la ayuda económica.

Situaciones de control (Cuadro 12.1 y 12.2)

- En el país, el 66,3 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó que el esposo o compañero ejerció alguna forma de control sobre ellas; en mayor porcentaje, declararon las mujeres de 15 a 19 (70,4 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (80,1 por ciento), con educación secundaria (68,6 por ciento) y primaria (68,3 por ciento), ubicadas en el segundo quintil y quintil inferior de riqueza (69,3 y 68,3 por ciento, respectivamente). Según departamento, Huancavelica y Apurímac presentaron los más altos porcentajes (82,9 y 81,3 por ciento, respectivamente).

- La insistencia en saber a dónde va la mujer (49,6 por ciento) fue expresada con frecuencia por las mujeres de 15 a 19 años de edad (52,3 por ciento) y de 40 a 44 años (51,6 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (60,9 por ciento), con educación primaria y secundaria (52,5 y 50,9 por ciento, respectivamente), y pertenecientes al quintil inferior y segundo quintil de riqueza (54,7 por ciento, en promedio). Según ámbito geográfico, esta situación fue mayor en el ámbito rural (54,4 por ciento), en las regiones Sierra y Selva (53,6 y 52,8 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica y Apurímac (73,4, y 67,3 por ciento, respectivamente).

- Otras formas de control declaradas con frecuencia fue que su esposo o compañero se pone o ponía celoso o molesto (42,1 por ciento) e impide que visite o la visiten sus amistades (21,4 por ciento). Estas situaciones fueron declaradas generalmente por mujeres divorciadas, separadas o viudas (59,4 y 47,0 por ciento, respectivamente) y del quintil intermedio de riqueza (46,6 y 24,1 por ciento, respectivamente).

Situaciones humillantes (Cuadro 12.1 y 12.2)

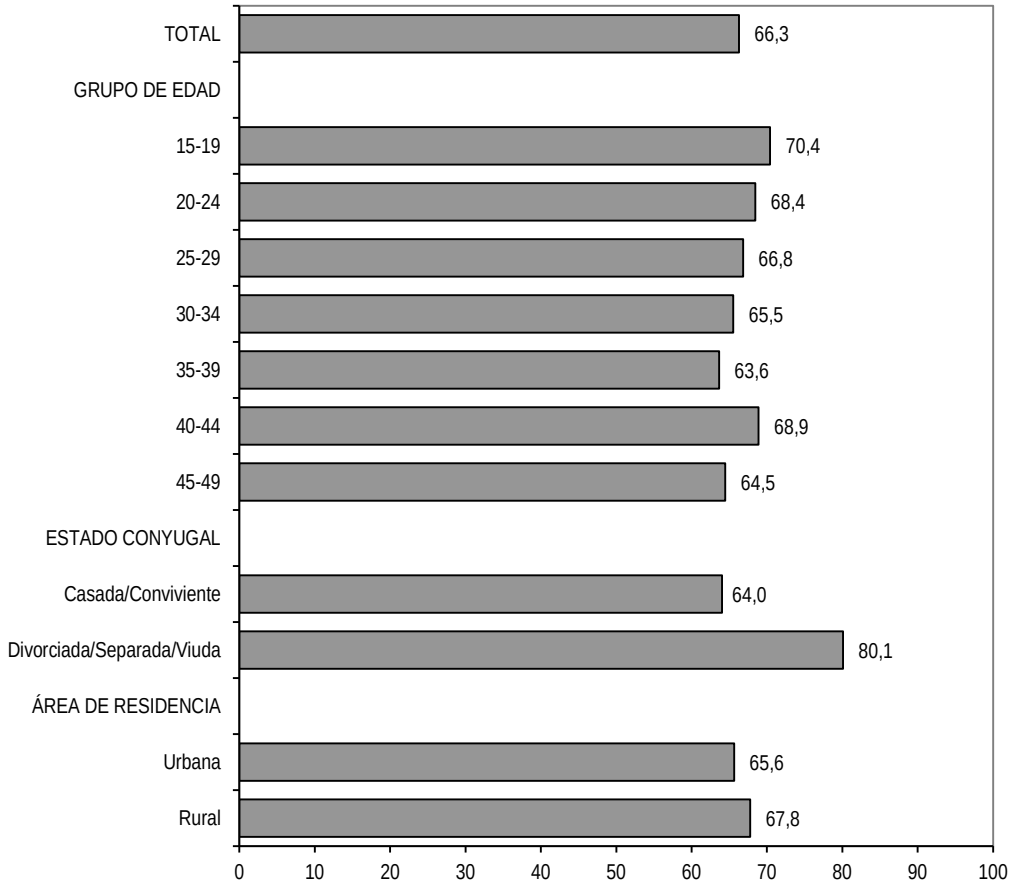
- El 21,7 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó que habían experimentado situaciones de violencia verbal a través de expresiones humillantes delante de los demás. El mayor porcentaje fue en mujeres de 45 a 49 años de edad (29,7 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (38,5 por ciento), sin educación (22,9 por ciento) y del quintil intermedio de riqueza (24,1 por ciento); residentes en el ámbito urbano (22,5 por ciento), en la región Sierra (23,0 por ciento) y en los departamentos de Apurímac (30,8 por ciento), Cusco (29.3 por ciento) y Junín (28,8 por ciento).

Amenazas del esposo o compañero (Cuadro 12.1 y 12.2)

- El 19,9 por ciento de las mujeres alguna vez unidas declararon que habían sido amenazadas por su esposo o compañero con irse de la casa o quitarle a sus hijas (os) o la ayuda económica, generalmente fueron mujeres de 25 a 29 y de 40 a 44 años de edad (22,4 y 22,3 por ciento, respectivamente). Las mujeres divorciadas, separadas o viudas sufrieron esta amenaza en 2,7 veces al porcentaje de las casadas o convivientes (16,1 por ciento).

- Este tipo de amenaza fue manifestada en mayor porcentaje por las mujeres del área urbana (21,5 por ciento), Lima Metropolitana (21,4 por ciento) y del departamento de Apurímac (30,6 por ciento).

GRÁFICO Nº 12.1
PERÚ: SITUACIONES DE CONTROL POR GRUPO DE EDAD, ESTADO CONYUGAL Y ÁREA DE RESIDENCIA , 2012
(Porcentaje)



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

CUADRO 12.1

PERÚ: SITUACIONES DE CONTROL Y VIOLENCIA VERBAL POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Situación de control							Amenaza		Número de mujeres alguna vez unidas
	Es celoso o molesto	Acusa de ser infiel	Impide que visite o la visiten sus amistades	Insiste en saber donde va	Descon-fía con el dinero	Algún control	Situaciones humillantes	Con hacerle daño	Con irse de casa/quitarle los hijos(as) o la ayuda económica	
Grupo de edad										
15-19	44,5	21,1	22,7	52,3	9,9	70,4	11,2	6,0	11,8	413
20-24	42,7	15,8	19,9	50,7	10,3	68,4	14,0	6,8	16,4	1 395
25-29	42,1	16,0	20,9	50,1	14,6	66,8	19,3	9,8	22,4	2 097
30-34	42,4	17,2	20,3	49,5	13,4	65,5	20,2	11,3	18,4	2 602
35-39	40,4	19,1	20,0	47,3	15,8	63,6	22,3	12,2	20,2	2 425
40-44	43,4	20,9	22,9	51,6	17,0	68,9	25,4	13,5	22,3	2 132
45-49	41,5	21,4	24,9	48,8	17,1	64,5	29,7	13,9	20,8	1 778
Estado conyugal										
Casada/Conviviente	39,3	15,3	17,3	47,8	12,4	64,0	19,0	8,3	16,1	11 062
Divorciada/Separada/Viuda	59,4	38,7	47,0	60,9	29,0	80,1	38,5	29,7	43,8	1 780
Nivel de educación										
Sin educación	35,2	21,8	22,8	49,2	20,6	63,0	22,9	16,9	18,2	423
Primaria	40,4	24,1	23,0	52,5	18,6	68,3	22,7	13,3	19,5	3 836
Secundaria	46,1	18,7	22,7	50,9	13,6	68,6	22,8	11,2	21,3	5 380
Superior	38,4	11,3	17,2	44,1	11,0	60,4	18,5	8,3	18,5	3 203
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	34,5	23,3	20,9	54,9	17,7	68,3	17,9	12,2	16,5	2 348
Segundo quintil	44,6	23,1	23,8	54,5	17,0	69,3	24,0	13,5	22,9	2 826
Quintil intermedio	46,6	18,7	24,1	48,4	14,2	67,3	24,1	12,3	22,3	2 985
Cuarto quintil	44,9	15,8	21,0	46,5	13,8	66,3	23,0	9,9	20,5	2 564
Quintil superior	37,6	10,2	15,6	42,9	9,9	58,4	17,7	7,6	15,9	2 119
Total 2012	42,1	18,5	21,4	49,6	14,7	66,3	21,7	11,3	19,9	12 842

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

CUADRO 12.2

PERÚ: SITUACIONES DE CONTROL Y VIOLENCIA VERBAL POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Situación de control						Situaciones humillantes	Amenaza		Número de mujeres alguna vez unidas
	Es celoso o molesto	Acusa de ser infiel	Impide que visite o la visiten sus amistades	Insiste en saber donde va	Descon-fía con el dinero	Algún control		Con hacerle daño	Con irse de casa/quitarle los hijos(as) o la ayuda económica	
Área de residencia										
Urbana	44,4	17,1	21,8	47,6	14,2	65,6	22,5	11,2	21,5	8 992
Rural	36,7	21,8	20,5	54,4	15,9	67,8	19,7	11,4	16,3	3 850
Región natural										
Lima Metropolitana	44,2	14,9	22,2	45,0	14,2	63,8	21,6	10,1	21,4	3 491
Resto Costa	45,9	16,8	20,3	47,1	12,5	65,5	20,2	10,6	19,5	3 008
Sierra	39,5	21,6	21,8	53,6	16,7	68,2	23,0	12,7	18,8	4 536
Selva	38,3	20,8	20,8	52,8	14,5	67,6	20,9	11,2	20,7	1 807
Departamento										
Amazonas	35,4	21,6	21,5	58,1	16,5	69,1	17,8	12,9	20,1	225
Áncash	46,3	20,9	26,0	60,1	17,2	74,1	22,2	12,0	20,9	600
Apurímac	50,0	31,9	25,7	67,3	28,9	81,3	30,8	23,6	30,6	216
Arequipa	38,3	16,8	12,7	32,5	14,6	53,4	24,8	9,7	18,4	520
Ayacucho	39,1	22,5	19,7	37,7	20,8	59,5	28,3	15,3	21,6	405
Cajamarca	33,9	17,5	20,5	54,6	10,7	66,6	17,3	8,6	11,0	692
Cusco	44,7	27,6	28,5	57,4	21,6	74,2	29,3	18,9	26,3	577
Huancavelica	41,6	22,2	20,4	73,4	16,4	82,9	23,4	12,5	20,6	211
Huánuco	35,8	19,2	17,2	56,4	15,7	67,7	18,4	8,1	14,5	389
Ica	50,0	17,1	23,0	49,1	15,6	66,5	22,1	9,2	25,8	341
Junín	43,7	26,0	25,4	61,1	15,5	76,0	28,8	12,9	23,3	554
La Libertad	28,2	7,0	9,0	42,0	5,5	53,7	9,9	7,3	8,9	743
Lambayeque	48,9	20,3	24,0	52,8	10,4	70,5	18,1	8,5	18,3	507
Lima 1/	44,5	15,9	22,3	45,2	14,8	64,1	22,1	10,6	21,7	3 960
Loreto	38,6	25,7	24,4	58,4	16,9	73,8	19,9	10,8	24,2	411
Madre de Dios	46,6	22,1	27,1	54,6	16,8	71,1	21,7	9,5	19,9	74
Moquegua	39,5	21,3	23,1	58,4	20,3	71,4	23,7	16,2	22,0	78
Pasco	37,4	14,8	20,4	52,7	14,1	64,6	18,2	7,8	17,3	134
Piura	49,4	17,9	20,3	44,4	11,1	64,8	19,3	11,2	20,5	768
Puno	41,6	21,5	26,9	55,4	16,4	71,1	26,3	13,5	16,7	566
San Martín	35,2	18,4	19,2	50,4	13,9	62,3	20,2	12,9	21,6	394
Tacna	42,2	19,9	23,8	48,2	17,5	67,9	27,5	15,1	21,1	161
Tumbes	50,7	16,1	22,7	56,7	13,4	75,1	19,5	8,1	16,7	113
Ucayali	39,0	14,5	13,2	32,9	10,0	53,3	15,9	7,6	16,2	202
Total 2012	42,1	18,5	21,4	49,6	14,7	66,3	21,7	11,3	19,9	12 842

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

12.2 VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL CONTRA LA MUJER

Respecto a la violencia física y sexual, la ENDES Continua 2012, indagó a las mujeres alguna vez unida (casada, conviviente, divorciada, separada o viuda), si su actual o última pareja (esposo o compañero) había ejercido violencia física y sexual contra ellas, y si estas situaciones se presentaron durante los doce meses anteriores a la entrevista o alguna vez durante la relación con la pareja. Adicionalmente, se preguntó por los condicionantes de la violencia (consumo de alcohol o drogas), y por los resultados de dichos episodios (moretones, heridas, huesos o dientes rotos y quemaduras).

En este capítulo también se presenta información sobre la violencia física que fueron víctimas las mujeres solteras, la agresión física que ejercen las mujeres contra su esposo o compañero y el inicio de la violencia.

Violencia física y sexual por parte del esposo o compañero (Cuadro 12.3 y 12.4)

- El 37,2 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que fueron víctimas de violencia física y sexual por parte de su esposo o compañero, como empujones, golpes, patadas, ataques o amenaza con cuchillo, pistola u otra arma y tener relaciones sexuales sin su consentimiento o realizar actos sexuales que ella no aprobaba; mayor ocurrencia fue en mujeres de 40 a 49 años de edad (42,0 por ciento, en promedio), divorciadas, separadas o viudas (56,8 por ciento), sin educación (42,1por ciento) y con educación secundaria y primaria (39,4 por ciento, en promedio), situadas en el segundo quintil y en el quintil intermedio (42,4 por ciento, en promedio), en el área urbana (38,0 por ciento), Sierra (39,3 por ciento) y Selva (38,8 por ciento) y en los departamentos de Cusco y Apurímac (51,8 y 50,3 por ciento, respectivamente).

- Como forma de violencia física, las mujeres declararon que el esposo o compañero la empujó, sacudió o le tiró algo (29,7 por ciento), generalmente tenían entre 40 y 49 años de edad (34,2 por ciento, en promedio), divorciadas, separadas o viudas (47,6 por ciento), representando 1,7 veces al porcentaje de casadas o convivientes (26,9 por ciento), sin educación (32,4 por ciento); asimismo las mujeres con educación secundaria y primaria (30,9 por ciento, en promedio), ubicadas en el segundo quintil y quintil intermedio de riqueza (34,4 y 33,8 por ciento, respectivamente). El mayor porcentaje de esta forma de violencia se presentó en el ámbito urbano (30,9 por ciento); según región se observa porcentajes casi similares en la Sierra (31,1 por ciento), Resto Costa (30,1 por ciento) y Selva (30,0 por ciento).

- Su esposo o compañero la abofeteó o retorció el brazo es otra forma de violencia física declarada por las mujeres alguna vez unidas (23,3 por ciento), la mayor ocurrencia fue en mujeres de 45 a 49 años de edad (27,7 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (41,1 por ciento), sin educación (29,2 por ciento), situadas en el segundo quintil y quintil intermedio de riqueza (27,2 por ciento, en promedio). Según ámbito geográfico, esta forma de violencia fue significativa tanto en el área rural como urbana (23,6 y 22,4 por ciento, respectivamente), Sierra y Selva (25,5 y 25,1 por ciento, correspondientemente) y en los departamentos de Cusco, Apurímac y Ayacucho (35,1, 32,2 y 32,0 por ciento, respectivamente).

- Otras formas de violencia que podrían ser consideradas como peligrosas e incluso ocasionar la muerte es que su esposo o compañero la atacó, agredió con pistola, cuchillo u otra arma (1,7 por ciento), amenazó con un cuchillo, pistola u otra arma (2,6 por ciento) y trató de estrangularla o quemarla (3,7 por ciento), no obstante, estas formas de violencia se presentaron en menor porcentaje.

- Entre las formas de violencia sexual, el 7,9 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que su esposo o compañero las obligó a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, en su mayoría tenían de 40 a 49 años de edad (10,7 por ciento, en promedio), divorciadas, separadas o viudas (18,8 por ciento), 3,1 veces al porcentaje de casadas o convivientes (6,1 por ciento), sin educación (10,9

por ciento) y educación primaria (10,6 por ciento) y situadas en el segundo quintil de riqueza (10,5 por ciento). Esta situación fue casi similar en el área rural y urbana (8,6 y 7,6 por ciento, respectivamente), en la Sierra y Selva (9,2 y 8,2 por ciento, respectivamente) y en los departamentos de Cusco (18,1 por ciento), Apurímac (15,4 por ciento) y Ayacucho (14,8 por ciento).

- Otra forma de violencia sexual fue que su esposo o compañero la obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba (4,5 por ciento), siendo de mayor ocurrencia en aquellas mujeres de 40 a 44 años de edad (6,7 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (11,4 por ciento), 3,4 veces a lo observado en casadas o convivientes (3,4 por ciento), sin educación y con educación primaria (5,7 y 5,1 por ciento, respectivamente), ubicadas en el segundo quintil de riqueza (5,8 por ciento); residentes en el área urbana (4,6 por ciento), en la Sierra y Selva (4,8 y 4,7 por ciento) y en los departamentos de Cusco (9,0 por ciento), Ayacucho (8,4 por ciento) y Moquegua (7,5 por ciento).

CUADRO Nº 12.3
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada		Violencia física								Violencia sexual			
	Alguna de las anteriores	Alguna de las anteriores	Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Alguna de las anteriores	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	Número de mujeres alguna vez unidas
Grupo de edad													
15-19	27,4	26,9	20,0	15,0	14,6	8,9	1,7	1,0	1,0	5,7	5,3	2,6	413
20-24	28,4	28,2	21,4	16,3	12,4	7,0	2,6	1,0	1,0	4,5	4,3	1,7	1 395
25-29	36,5	35,8	29,7	23,7	17,7	12,7	3,0	1,1	1,7	7,0	6,5	3,1	2 097
30-34	36,8	36,0	29,4	22,2	18,5	13,7	3,7	1,6	2,6	7,7	7,1	4,3	2 602
35-39	37,2	36,4	29,5	24,0	20,5	14,2	4,3	1,9	3,1	8,9	7,9	5,2	2 425
40-44	41,9	40,7	34,3	25,8	23,2	17,2	4,2	2,0	2,7	12,1	10,7	6,7	2 132
45-49	42,1	41,2	34,1	27,7	26,0	20,7	4,3	2,6	4,5	11,8	10,7	5,6	1 778
Estado conyugal													
Casada/Conviviente	34,0	33,3	26,9	20,4	17,1	12,3	2,7	1,0	1,7	6,8	6,1	3,4	11 062
Divorciada/Separada/Viuda	56,8	55,9	47,6	41,1	36,4	27,0	10,2	6,0	7,9	20,6	18,8	11,4	1 780
Nivel de educación													
Sin educación	42,1	41,4	32,4	29,2	29,4	25,1	7,5	3,3	6,5	11,6	10,9	5,7	423
Primaria	39,3	38,2	30,8	25,5	25,4	19,9	4,9	2,6	3,6	11,1	10,6	5,1	3 836
Secundaria	39,4	38,6	31,1	25,2	20,0	13,8	3,3	1,5	2,5	8,6	7,7	4,6	5 380
Superior	30,3	29,9	25,9	16,6	11,3	7,1	2,5	0,7	1,1	5,7	4,5	3,4	3 203
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	33,4	32,2	25,2	21,7	22,8	17,8	3,9	2,0	3,5	8,8	8,4	3,7	2 348
Segundo quintil	42,5	41,7	34,4	27,2	24,8	17,8	4,6	2,4	3,1	11,2	10,5	5,8	2 826
Quintil Intermedio	42,2	41,3	33,8	27,1	21,4	14,6	3,9	1,6	2,4	9,4	8,3	4,7	2 985
Cuarto quintil	36,9	36,3	29,9	22,4	16,8	12,2	3,4	1,5	1,9	8,2	6,9	4,7	2 564
Quintil superior	27,7	27,2	22,8	15,4	11,1	7,7	2,4	0,7	2,1	4,9	4,2	3,1	2 119
Total 2012	37,2	36,4	29,7	23,3	19,8	14,3	3,7	1,7	2,6	8,7	7,9	4,5	12 842

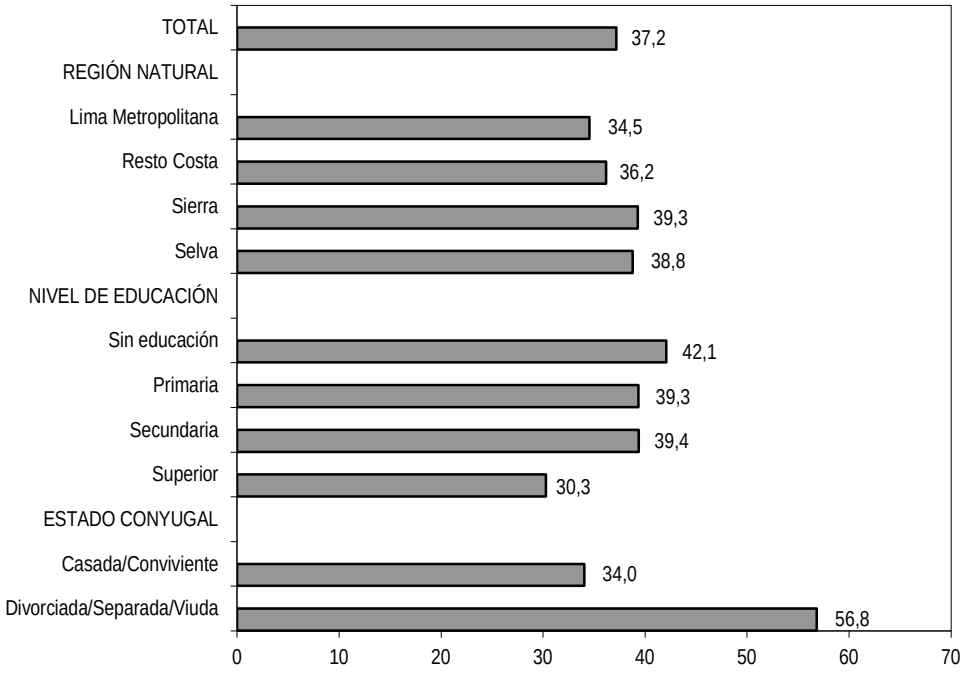
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

CUADRO Nº 12.4
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Violencia física									Violencia sexual			
	Alguna de las anteriores	Alguna de las anteriores	Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Alguna de las anteriores	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	Número de mujeres alguna vez unidas
Área de residencia													
Urbana	38,0	37,3	30,9	23,6	18,6	13,0	3,6	1,7	2,5	8,6	7,6	4,6	8 992
Rural	35,3	34,2	26,9	22,4	22,6	17,4	3,9	1,8	2,9	9,0	8,6	4,2	3 850
Región natural													
Lima Metropolitana	34,5	34,0	27,6	20,0	14,4	10,8	3,2	1,4	2,3	7,4	6,4	4,2	3 491
Resto Costa	36,2	35,5	30,1	22,6	18,7	11,5	2,9	1,2	2,4	8,1	7,4	4,2	3 008
Sierra	39,3	38,3	31,1	25,5	24,0	18,7	4,3	2,1	2,9	10,0	9,2	4,8	4 536
Selva	38,8	37,8	30,0	25,1	21,5	14,6	4,5	2,1	2,8	8,9	8,2	4,7	1 807
Departamento													
Amazonas	35,7	35,0	29,6	20,3	21,1	13,5	2,6	1,7	3,0	6,7	6,2	3,8	225
Áncash	36,2	35,4	28,9	22,7	19,1	12,5	1,8	2,2	1,9	7,4	6,5	4,5	600
Apurímac	50,3	49,7	38,3	32,2	33,1	30,2	7,1	3,9	6,3	16,2	15,4	7,2	216
Arequipa	38,3	37,6	33,9	25,8	18,8	14,2	3,5	0,6	1,8	9,5	8,9	3,6	520
Ayacucho	44,1	42,3	33,2	32,0	29,2	22,9	3,9	2,4	2,9	15,6	14,8	8,4	405
Cajamarca	29,3	28,6	23,7	17,6	17,2	12,1	1,5	0,8	1,3	5,1	4,7	1,7	692
Cusco	51,8	49,2	42,3	35,1	32,5	26,7	8,3	3,4	5,0	20,0	18,1	9,0	577
Huancavelica	44,0	43,8	35,4	28,9	28,5	25,9	6,2	0,7	2,6	11,8	11,6	2,4	211
Huánuco	27,0	26,3	20,2	17,2	17,7	11,7	3,2	1,9	2,3	7,0	6,4	5,2	389
Ica	46,7	46,0	38,6	29,5	21,9	13,5	3,2	1,3	1,7	9,9	9,4	4,8	341
Junín	48,1	47,1	37,9	31,4	26,2	17,1	5,7	3,0	3,3	11,7	10,7	6,5	554
La Libertad	20,8	20,8	16,8	12,6	11,2	6,8	1,6	0,6	0,8	3,3	3,2	2,2	743
Lambayeque	36,3	35,4	29,4	23,8	17,7	10,9	2,7	1,0	1,5	6,7	6,1	2,7	507
Lima 1/	35,3	34,7	28,4	20,8	15,7	11,4	3,1	1,5	2,6	7,6	6,5	4,5	3 960
Loreto	41,2	40,8	31,1	27,0	22,1	15,1	5,4	2,5	3,5	6,3	5,9	4,0	411
Madre de Dios	40,2	38,4	31,2	19,5	17,9	10,2	3,5	2,2	2,5	9,0	7,9	4,6	74
Moquegua	39,8	39,0	32,3	24,4	24,6	15,5	5,2	1,9	2,3	13,4	11,8	7,5	78
Pasco	33,3	32,7	25,2	21,5	17,5	12,3	1,9	0,7	1,0	4,8	4,7	2,1	134
Piura	36,9	36,1	30,9	21,9	20,1	11,8	3,8	0,8	3,9	8,6	7,6	3,8	768
Puno	42,1	41,7	30,1	26,2	28,8	26,8	6,6	3,2	2,6	8,9	8,7	4,1	566
San Martín	38,5	36,5	29,9	26,0	21,8	15,1	4,7	2,7	3,7	10,4	9,7	6,3	394
Tacna	43,8	43,8	37,7	23,6	22,5	19,0	5,8	1,9	4,0	11,9	11,1	3,8	161
Tumbes	37,9	37,4	31,9	24,3	20,3	7,9	1,3	1,6	2,5	6,9	5,7	4,8	113
Ucayali	33,3	33,1	26,3	24,3	16,7	12,1	3,6	0,6	1,2	7,3	7,0	3,3	202
Total 2012	37,2	36,4	29,7	23,3	19,8	14,3	3,7	1,7	2,6	8,7	7,9	4,5	12 842

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

GRÁFICO Nº 12.2
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL POR REGIÓN NATURAL, NIVEL DE EDUCACIÓN Y ESTADO CONYUGAL, 2012
(Porcentaje)



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

Violencia física y sexual por parte del esposo o compañero en los últimos doce meses (Cuadro 12.5 Y 12.6)

- El 12,9 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron haber sufrido violencia física y sexual por parte de su esposo o compañero en los últimos doce meses anteriores al día de la entrevista (violencia reciente); el mayor porcentaje ocurrió en mujeres de 15 a 19 años de edad (19,8 por ciento), casadas o convivientes (13,1 por ciento), con educación secundaria (14,3 por ciento), del mismo modo se observa porcentaje similar en mujeres sin educación (13,7 por ciento); ubicadas en el segundo quintil de riqueza (15,6 por ciento) y en el quintil intermedio (14,8 por ciento).

- La mayor ocurrencia generalmente fue en mujeres del área urbana (13,0 por ciento), Selva (15,5 por ciento) y Sierra (13,2 por ciento), en los departamentos de Cusco (24,1 por ciento) y Apurímac (21,1 por ciento) y la menor ocurrencia se presentó en el departamento La Libertad (4,3 por ciento).

- Las formas de violencia física, declaradas con mayor frecuencia fueron: la empujó, sacudió o tiró algo (9,6 por ciento), la abofeteó o retorció el brazo (7,0 por ciento) y la golpeó con el puño o algo que pudo dañarla (5,8 por ciento).

- El 2,8 por ciento de mujeres declaró que su esposo o compañero las obligó a tener relaciones sexuales, sin su consentimiento, con frecuencia ocurrió en mujeres de 15 a 19 años de edad (3,7 por ciento) y de 25 a 29 años de edad (3,1 por ciento), casadas o convivientes (2,9 por ciento) y divorciadas, separadas o viudas (2,5 por ciento), sin educación (5,8 por ciento) y situadas en el quintil inferior de riqueza (3,8 por ciento); residentes en el área rural (3,4 por ciento), Selva (4,1 por ciento) y en los departamentos de Ayacucho y Cusco (7,1 y 7,0, respectivamente).

CUADRO Nº 12.5
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Violencia física								Violencia sexual				
	Al menos una de ellas	Empujó sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estran-gularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Al menos una de ellas	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	Alguna de las ante-riores	Número de mujeres alguna vez unidas
Grupo de edad													
15-19	19,6	14,3	9,3	9,3	5,9	1,1	0,2	0,9	4,0	3,7	1,1	19,8	413
20-24	15,4	12,0	9,5	7,8	4,2	1,4	0,5	0,5	3,1	2,8	1,4	15,6	1 395
25-29	15,1	12,5	9,5	6,9	5,3	1,3	0,3	0,6	3,2	3,1	1,5	15,6	2 097
30-34	12,7	10,3	7,1	5,8	4,1	1,4	0,8	1,2	3,3	2,9	1,7	13,4	2 602
35-39	11,4	9,2	6,6	5,6	3,5	1,2	0,4	0,6	3,2	2,6	2,2	12,2	2 425
40-44	9,7	7,3	5,3	4,6	2,8	0,7	0,2	0,3	3,4	2,9	1,8	10,9	2 132
45-49	7,7	5,5	3,7	3,6	2,6	0,8	0,3	0,6	2,9	2,4	1,7	8,5	1 778
Estado conyugal													
Casada/Conviviente	12,4	9,8	7,0	5,7	3,9	1,1	0,4	0,6	3,3	2,9	1,8	13,1	11 062
Divorciada/Separada/Viuda	10,8	8,5	6,4	6,3	3,6	1,7	0,7	1,4	2,6	2,5	1,1	11,3	1 780
Nivel de educación													
Sin educación	12,6	8,7	8,7	7,5	7,4	2,9	1,0	2,0	6,4	5,8	3,3	13,7	423
Primaria	11,5	8,8	7,2	6,8	5,2	1,5	0,7	1,0	3,8	3,4	1,8	12,5	3 836
Secundaria	13,6	10,8	7,7	6,5	3,7	1,1	0,4	0,6	3,1	2,8	1,7	14,3	5 380
Superior	10,4	8,8	5,1	3,2	1,9	0,6	0,1	0,3	2,4	1,8	1,5	10,9	3 203
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	11,1	8,0	6,8	7,1	5,3	1,3	0,6	1,1	4,1	3,8	2,0	12,3	2 348
Segundo quintil	14,8	12,0	9,3	7,5	5,3	1,7	0,5	0,8	3,9	3,3	2,4	15,6	2 826
Quintil Intermedio	14,2	11,2	7,9	6,6	3,7	1,2	0,6	0,8	3,6	3,2	1,7	14,8	2 985
Cuarto quintil	11,3	8,6	6,3	4,4	2,9	0,9	0,1	0,4	3,2	2,5	1,8	12,3	2 564
Quintil superior	7,8	7,1	3,6	2,6	1,5	0,5	0,2	0,2	0,9	0,9	0,4	7,9	2 119
Total 2012	12,1	9,6	7,0	5,8	3,8	1,1	0,4	0,7	3,2	2,8	1,7	12,9	12 842

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

CUADRO Nº 12.6
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Violencia física								Violencia sexual				
	Al menos una de ellas	Empujó sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estran-gularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Al menos una de ellas	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	Alguna de las ante-riores	Número de mujeres alguna vez unidas
Área de residencia													
Urbana	12,4	10,1	6,8	5,3	3,4	1,0	0,4	0,6	3,0	2,6	1,6	13,0	8 992
Rural	11,7	8,5	7,2	6,8	4,9	1,4	0,5	0,9	3,7	3,4	2,0	12,5	3 850
Región natural													
Lima Metropolitana	11,6	9,7	5,8	4,4	2,7	0,7	0,4	0,4	2,7	2,2	1,4	12,1	3 491
Resto Costa	11,0	8,7	6,3	5,0	2,5	0,9	0,2	0,6	2,9	2,4	1,5	11,7	3 008
Sierra	12,3	9,3	7,3	6,4	5,0	1,3	0,5	0,8	3,5	3,0	1,9	13,2	4 536
Selva	14,6	11,5	9,3	8,0	5,0	2,0	0,7	1,0	4,4	4,1	2,4	15,5	1 807
Departamento													
Amazonas	13,6	11,2	8,6	8,6	4,4	0,8	0,3	0,8	3,8	3,3	2,7	14,4	225
Áncash	10,9	8,5	6,2	4,4	3,2	0,3	0,4	0,3	2,2	1,5	1,8	12,2	600
Apurímac	19,9	13,6	12,3	9,7	7,6	1,9	1,5	2,0	5,7	5,0	2,8	21,1	216
Arequipa	9,6	8,5	5,6	3,3	3,9	1,0	0,0	0,3	3,5	3,5	1,0	10,5	520
Ayacucho	15,3	10,4	10,0	7,8	6,0	1,5	0,7	1,7	7,6	7,1	4,1	16,9	405
Cajamarca	10,6	7,8	6,9	5,4	3,6	0,5	0,4	0,6	2,4	2,4	0,7	11,2	692
Cusco	22,5	18,4	13,6	13,4	10,6	3,5	1,3	2,4	8,3	7,0	4,7	24,1	577
Huancavelica	10,8	8,9	6,7	7,0	5,5	1,7	0,2	0,8	3,6	3,4	1,5	11,0	211
Huánuco	9,2	6,9	4,0	5,0	2,6	1,1	0,5	0,4	3,0	2,7	2,0	9,7	389
Ica	15,7	11,7	8,6	5,9	2,6	1,3	0,1	0,4	2,9	2,5	1,7	16,5	341
Junín	13,1	10,5	9,0	5,7	3,8	1,6	0,7	0,2	2,7	2,0	1,9	13,8	554
La Libertad	4,3	3,9	2,9	2,4	1,0	0,8	0,1	0,1	0,7	0,5	0,3	4,3	743
Lambayeque	10,1	7,6	6,1	4,3	3,3	0,9	0,2	0,0	2,0	1,9	0,9	10,4	507
Lima 1/	11,6	9,5	5,8	4,6	2,8	0,6	0,3	0,4	2,7	2,2	1,4	12,1	3 960
Loreto	14,3	10,6	9,6	8,1	5,4	2,3	0,5	1,3	3,2	2,7	1,7	15,0	411
Madre de Dios	16,9	14,7	8,3	7,5	4,4	1,6	1,0	1,1	5,2	4,0	2,8	18,5	74
Moquegua	11,6	9,7	5,2	5,8	2,5	0,4	0,4	0,6	2,0	1,2	1,0	12,0	78
Pasco	9,0	7,0	4,8	4,3	3,0	0,3	0,3	0,3	2,0	1,8	0,9	9,6	134
Piura	11,1	8,8	5,9	5,3	1,9	0,9	0,0	1,1	3,4	3,0	1,7	12,3	768
Puno	15,2	11,0	8,6	8,3	7,5	2,6	0,7	0,7	3,0	3,0	1,3	15,8	566
San Martín	14,3	11,4	10,3	8,7	5,4	2,1	1,1	1,4	5,9	5,7	3,8	16,4	394
Tacna	13,6	11,7	7,7	7,4	5,2	1,8	0,4	0,8	3,6	3,3	1,8	13,9	161
Tumbes	13,5	11,5	8,9	6,5	2,7	0,0	0,4	0,7	3,8	3,0	2,9	14,4	113
Ucayali	10,0	8,5	6,2	5,4	3,2	1,0	0,2	0,5	2,1	2,1	1,0	10,2	202
Total 2012	12,1	9,6	7,0	5,8	3,8	1,1	0,4	0,7	3,2	2,8	1,7	12,9	12 842

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Violencia física ejercida por otra persona aparte de su actual o último esposo o compañero (Cuadro 12.7 y 12.8)

- El 16,0 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que habían sido maltratadas físicamente por otra persona aparte de su actual o último esposo o compañero, porcentaje reducido en 4,3 puntos porcentuales respecto al año 2009 que fue 20,3 por ciento. Esta experiencia fue manifestada con más frecuencia por las mujeres de 40 a 44 años de edad (17,2 por ciento) y de 25 a 29 años (17,1 por ciento), casadas o convivientes (16,6 por ciento) y divorciadas, separadas o viudas (16,1 por ciento), con educación superior y educación secundaria (17,7 y 17,2 por ciento, respectivamente) y ubicadas en el quintil intermedio de riqueza (18,3 por ciento).

- En mayor porcentaje fueron declaradas como personas agresoras, el padre y la madre (29,6 y 25,3 por ciento, respectivamente), generalmente, tenían de 15 a 19 años de edad (41,0 y 39,6 por ciento, correspondientemente), solteras (39,5 y 35,2 por ciento, respectivamente), con educación superior (34,1 y 31,9 por ciento) y área urbana (30,6 y 26,3 por ciento, correspondientemente).

- Según región natural, cuando el agresor fue el padre, el mayor porcentaje se observa en Resto Costa (31,4 por ciento) y cuando fue la madre, la mayor proporción se observa en Lima Metropolitana (28,6 por ciento).

- Más de la mitad de mujeres del departamento de Cajamarca mencionaron al padre como principal agresor (61,4 por ciento) y las mujeres de Piura mencionaron a la madre (32,7 por ciento).

- El 17,8 por ciento de las mujeres manifestaron que fueron agredidas por su ex -esposo o ex-compañero, en mayor porcentaje declararon mujeres de 45 a 49 años (33,2 por ciento), sin educación (38,2 por ciento), ubicadas en el quintil inferior (26,9 por ciento), del ámbito rural (21,6 por ciento), selva (29,4 por ciento) y en el departamento de San Martín (37,2 por ciento).

- El 27,6 por ciento de las mujeres entrevistadas mencionaron como personas que ejercieron violencia física aparte de su esposo o compañero a otras personas (familiar, pariente, amiga(o), empleador o alguien extraño; ocurrió generalmente en mujeres de 30 a 34 años de edad (34,7 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (33,5 por ciento), sin educación (42,2 por ciento), ubicadas en el quintil inferior (36,3 por ciento), residentes en el área rural (32,4 por ciento), Sierra (34,7 por ciento), Lima Metropolitana (28,3 por ciento) y en los departamentos de Puno y Arequipa (47,7 y 38,2 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 12.7
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR OTRA PERSONA, APARTE DE SU ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Maltrato por otras personas	Total de mujeres	Persona que ejerció la violencia								Número de mujeres agredidas
			Madre	Padre	Padras-tros	Her-mana	Her-mano	Ex-esposo/ Ex-compañero	Suegros	Otras personas 1/	
Grupo de edad											
15-19	13,7	2 418	39,6	41,0	3,2	5,1	22,3	0,6	0,0	20,6	330
20-24	16,8	2 364	32,6	30,3	1,1	4,8	17,3	5,8	0,2	31,9	398
25-29	17,1	2 702	26,9	28,4	3,5	3,5	19,3	13,8	1,0	24,1	461
30-34	14,6	2 948	19,1	31,4	0,7	3,9	9,5	17,6	0,1	34,7	429
35-39	16,7	2 675	20,1	24,0	1,6	3,3	13,4	27,9	1,4	26,4	448
40-44	17,2	2 303	23,7	25,8	1,7	1,7	16,8	26,3	0,2	25,8	395
45-49	16,0	1 888	15,9	29,0	0,4	1,1	9,2	33,2	0,6	28,7	302
Estado civil											
Soltera	14,3	4 457	35,2	39,5	1,6	4,5	19,3	0,3	0,0	26,8	638
Casada/Conviviente	16,6	11 062	22,6	26,6	1,6	3,0	13,9	23,1	0,7	26,9	1 839
Divorciada/Separada/Viuda	16,1	1 780	20,2	27,1	3,3	3,6	16,6	23,3	0,3	33,5	287
Nivel de educación											
Sin educación	10,7	459	13,5	11,1	2,5	0,0	9,1	38,2	0,0	42,2	49
Primaria	12,4	4 268	14,3	22,4	1,0	2,7	11,9	28,1	1,7	36,3	530
Secundaria	17,2	7 696	25,8	30,3	2,3	3,7	16,7	17,7	0,3	23,7	1 325
Superior	17,7	4 876	31,9	34,1	1,4	3,5	16,1	10,6	0,1	27,4	861
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	9,4	2 913	15,2	24,0	0,8	2,2	11,4	26,9	1,2	36,3	272
Segundo quintil	15,6	3 505	21,3	26,3	2,8	3,2	19,7	20,0	0,7	28,8	548
Quintil Intermedio	18,3	3 864	25,4	28,2	1,9	5,6	15,3	16,8	0,4	25,1	709
Cuarto quintil	17,8	3 603	26,5	33,8	1,9	2,9	16,3	17,8	0,5	24,5	641
Quintil superior	17,4	3 413	32,0	32,4	1,1	2,0	12,6	12,9	0,1	28,8	595
Total 2012	16,0	17 299	25,3	29,6	1,8	3,4	15,4	17,8	0,5	27,6	2 764
Total 2009	20,3	17 525	28,2	30,6	3,0	4,5	17,5	14,7	0,3	23,7	3 563

1/ Familiar, pariente, amigo(a), empleado(a), o algún extraño(a).
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

CUADRO Nº 12.8
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR OTRA PERSONA, APARTE DE SU ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Maltrato por otras personas	Total de mujeres	Persona que ejerció la violencia								Número de mujeres agredidas
			Madre	Padre	Padras-tros	Her-mana	Her-mano	Ex-esposo/ Ex-compañero	Suegros	Otras personas 1/	
Área de residencia											
Urbana	18,0	12 511	26,3	30,6	2,0	3,7	15,3	17,0	0,3	26,5	2 253
Rural	10,7	4 788	20,8	25,4	0,9	2,2	16,1	21,6	1,4	32,4	511
Región natural											
Lima Metropolitana	20,1	5 040	28,6	30,3	1,4	4,7	13,0	17,0	0,5	28,3	1 013
Resto Costa	15,0	4 121	26,3	31,4	2,7	2,0	17,4	17,0	0,2	21,3	617
Sierra	13,1	5 958	20,9	27,5	1,5	3,6	18,3	14,3	0,8	34,7	779
Selva	16,4	2 179	23,2	29,2	1,9	1,7	12,4	29,4	0,5	20,8	356
Departamento											
Amazonas	14,1	267	25,8	31,0	0,0	1,6	22,6	24,1	0,0	23,2	37
Áncash	13,3	794	19,8	22,7	2,2	2,7	16,9	9,8	0,0	35,9	106
Apurímac	17,3	276	24,2	20,6	0,9	4,2	14,9	14,0	1,3	37,1	48
Arequipa	12,7	718	17,3	27,3	3,3	4,2	7,4	16,7	0,0	38,2	91
Ayacucho	12,9	520	20,5	22,3	0,9	3,3	14,0	28,5	0,0	29,5	67
Cajamarca	7,6	895	25,6	61,4	1,9	1,5	17,3	7,5	0,0	15,2	68
Cusco	21,1	745	20,0	23,1	2,8	4,4	24,1	18,2	2,1	34,2	157
Huancavelica	11,9	277	15,4	20,0	0,0	7,0	21,3	21,7	3,5	37,4	33
Huánuco	7,9	500	13,8	27,8	1,0	0,0	8,9	23,7	1,9	36,6	40
Ica	17,0	460	27,8	33,8	1,1	3,7	13,3	20,3	1,0	19,2	78
Junín	21,9	744	31,3	28,7	2,7	1,8	21,7	9,8	0,0	27,4	163
La Libertad	6,2	1 019	13,4	21,6	0,0	0,6	17,8	19,6	0,0	31,2	63
Lambayeque	12,2	693	24,3	36,1	4,1	0,0	16,2	16,3	0,0	19,2	84
Lima 2/	20,5	5 663	28,3	31,3	1,5	4,1	13,4	17,0	0,5	27,6	1 161
Loreto	20,6	497	28,9	32,8	2,7	1,6	7,6	30,2	0,6	13,9	102
Madre de Dios	22,6	88	14,4	26,0	3,4	2,4	8,9	31,9	0,6	31,8	20
Moquegua	20,5	102	22,6	37,8	1,2	4,8	10,1	13,2	0,0	32,3	21
Pasco	13,6	174	15,4	24,8	2,3	5,8	27,7	18,8	0,0	31,5	24
Piura	10,7	1 033	32,7	32,9	2,1	1,2	21,6	17,1	0,0	11,6	111
Puno	12,6	742	11,2	21,4	0,0	7,7	19,5	9,8	1,1	47,7	94
San Martín	14,5	480	19,1	27,9	0,0	2,4	13,2	37,2	0,0	20,1	70
Tacna	25,5	220	29,0	18,4	6,3	3,3	24,0	11,7	1,1	33,9	56
Tumbes	16,1	141	29,1	26,4	2,4	2,5	16,6	25,1	0,0	15,0	23
Ucayali	18,9	252	27,2	27,3	0,4	1,5	6,8	33,6	0,0	15,6	48
Total 2012	16,0	17 299	25,3	29,6	1,8	3,4	15,4	17,8	0,5	27,6	2 764
Total 2009	20,3	17 525	28,2	30,6	3,0	4,5	17,5	14,7	0,3	23,7	3 563

1/ Familiar, pariente, amigo(a), empleado(a), o algún extraño(a).
2/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Resultado de la violencia física (Cuadro 12.9 y 12.10)

- El 72,0 por ciento de las mujeres alguna vez unidas, víctimas de violencia física resultaron con moretones y dolores, el 14,3 por ciento reportó haber tenido heridas o lesiones, huesos o dientes rotos o quemaduras como consecuencia de la agresión física. El 14,5 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron haber acudido al médico o a algún centro de salud.

- Las mujeres de 45 a 49 años de edad (79,0 por ciento) mencionaron haber tenido moretones y dolores como consecuencia del maltrato físico, estos episodios se presentaron en mayor porcentaje en mujeres divorciadas, separadas o viudas (79,1 por ciento), sin educación (82,7 por ciento), situadas en el quintil inferior de riqueza (77,5 por ciento); residentes en el área rural (77,6 por ciento) y en la Sierra y Selva (77,2 y 72,7 por ciento, respectivamente). A nivel departamental, Huancavelica y Cajamarca presentaron el más alto porcentaje (92,1 y 90,8 por ciento, respectivamente).

- Las mujeres divorciadas, separadas o viudas (23,3 por ciento) declararon haber sufrido heridas, lesiones, huesos o dientes rotos o quemaduras a consecuencia del maltrato físico por parte de su esposo o compañero; asimismo, las mujeres de 45 a 49 años de edad (22,4 por ciento) sin nivel educativo (21,6 por ciento) y situadas en el quintil inferior de riqueza (16,8 por ciento); residentes en el área rural (16,4 por ciento), región Sierra (17,3 por ciento) y departamentos de Arequipa y Cusco (29,9 y 23,5 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 12.9
PERÚ: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Resultado de los episodios violentos			Número de mujeres alguna vez unidas maltratadas
	Moretones y dolores	Herida o lesión, hueso o dientes rotos, quemaduras	Fue necesario ir al médico o centro de salud	
Grupo de edad				
15-19	68,4	2,6	6,8	113
20-24	68,6	8,9	7,9	396
25-29	72,7	10,7	12,4	765
30-34	68,9	13,8	14,6	956
35-39	70,9	13,3	16,0	903
40-44	72,1	16,1	15,0	893
45-49	79,0	22,4	18,8	749
Estado conyugal				
Casada/Conviviente	70,1	11,9	11,4	3 764
Divorciada/Separada/Viuda	79,1	23,3	26,2	1 012
Nivel de educación				
Sin educación	82,7	21,6	12,8	178
Primaria	77,0	17,3	14,8	1 509
Secundaria	71,2	13,6	14,6	2 119
Superior	64,2	9,9	14,4	969
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	77,5	16,8	13,7	785
Segundo quintil	73,5	14,3	15,0	1 201
Quintil Intermedio	71,8	14,5	14,5	1 258
Cuarto quintil	70,3	13,2	14,1	945
Quintil superior	64,9	12,3	15,5	586
Total 2012	72,0	14,3	14,5	4 775
Total 2009	64,9	13,9	14,0	5 001

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

CUADRO Nº 12.10
PERÚ: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Resultado de los episodios violentos			Número de mujeres alguna vez unidas maltratadas
	Moretones y dolores	Herida o lesión, hueso o dientes rotos, quemaduras	Fue necesario ir al médico o centro de salud	
Área de residencia				
Urbana	69,8	13,5	14,3	3 417
Rural	77,6	16,4	15,0	1 359
Región natural				
Lima Metropolitana	67,1	11,2	14,5	1 206
Resto Costa	68,6	14,2	14,9	1 088
Sierra	77,2	17,3	15,1	1 781
Selva	72,7	12,4	12,6	700
Departamento				
Amazonas	58,0	9,1	9,5	80
Áncash	84,6	14,4	14,4	217
Apurímac	86,8	18,9	25,2	109
Arequipa	84,6	29,9	17,1	199
Ayacucho	69,2	15,7	13,7	179
Cajamarca	90,8	10,6	14,6	203
Cusco	78,4	23,5	17,5	299
Huancavelica	92,1	19,4	17,6	93
Huánuco	80,5	13,7	15,6	105
Ica	72,1	15,1	16,4	159
Junín	83,2	16,0	13,9	266
La Libertad	66,8	5,9	5,4	154
Lambayeque	70,6	14,0	13,7	184
Lima 1/	68,6	11,7	14,3	1 399
Loreto	67,0	11,7	10,1	169
Madre de Dios	72,0	10,6	16,9	30
Moquegua	64,1	16,3	19,8	31
Pasco	85,6	14,3	13,5	45
Piura	51,5	11,5	19,0	284
Puno	61,7	16,2	13,6	238
San Martín	65,6	10,8	11,1	152
Tacna	66,2	15,5	14,6	70
Tumbes	57,2	15,2	8,1	43
Ucayali	72,7	13,3	8,5	67
Total 2012	72,0	14,3	14,5	4 775
Total 2009	64,9	13,9	14,0	5 001

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Agresión física contra el esposo o compañero por parte de su cónyuge (Cuadro 12.11 y 12.12)

- El 7,7 por ciento de las mujeres alguna vez unidas ejerció violencia física contra su esposo o compañero en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente. Esta situación fue declarada generalmente por mujeres de 25 a 29 años (9,4 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (9,9 por ciento), con educación superior (11,5 por ciento); ubicadas en el quintil superior y cuarto quintil de riqueza (11,2 y 10,6 por ciento), ámbito urbano (9,5 por ciento), Lima Metropolitana (11,8 por ciento) y en los departamentos de Ica (14,8 por ciento) y Tacna (13,7 por ciento).

- En los últimos doce meses anteriores a la entrevista, el 2,9 por ciento de las mujeres alguna vez unidas ejerció violencia física contra su esposo o compañero en momentos que no la estaba golpeando o maltratando físicamente, ocurrió en mayor porcentaje entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (4,7 por ciento), casadas o convivientes (2,9 por ciento), con educación superior (4,6 por ciento); situadas en el quintil intermedio y cuarto quintil (3,6 por ciento, en promedio); residentes en el área urbana (3,5 por ciento), Lima Metropolitana y Resto Costa (4,4 y 3,0 por ciento, respectivamente) y departamentos de Madre de Dios (6,1 por ciento), Ica y Tacna con similar porcentaje (5,5 por ciento).

CUADRO Nº 12.11
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA AL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Agresión contra el esposo o compañero en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente		Número de mujeres alguna vez unidas
	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Grupo de edad			
15-19	4,7	5,9	413
20-24	4,6	7,9	1 395
25-29	4,4	9,4	2 097
30-34	3,1	7,7	2 602
35-39	2,4	8,5	2 425
40-44	2,0	7,6	2 132
45-49	0,6	5,2	1 778
Estado conyugal			
Casada/Conviviente	2,9	7,4	11 062
Divorciada/Separada/Viuda	2,5	9,9	1 780
Nivel de educación			
Sin educación	0,0	2,3	423
Primaria	1,2	3,6	3 836
Secundaria	3,2	8,9	5 380
Superior	4,6	11,5	3 203
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	1,0	2,5	2 348
Segundo quintil	2,0	5,8	2 826
Quintil Intermedio	3,6	8,8	2 985
Cuarto quintil	3,5	10,6	2 564
Quintil superior	4,2	11,2	2 119
Total 2012	2,9	7,7	12 842
Total 2009	3,7	9,1	12 880

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

CUADRO Nº 12.12
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA AL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Agresión contra el esposo o compañero en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente		Número de mujeres alguna vez unidas
	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Área de residencia			
Urbana	3,5	9,5	8 992
Rural	1,2	3,5	3 850
Región natural			
Lima Metropolitana	4,4	11,8	3 491
Resto Costa	3,0	7,7	3 008
Sierra	1,8	5,3	4 536
Selva	2,3	5,9	1 807
Departamento			
Amazonas	1,4	5,7	225
Áncash	3,3	6,0	600
Apurímac	1,6	3,9	216
Arequipa	1,6	6,8	520
Ayacucho	0,8	2,1	405
Cajamarca	0,9	2,2	692
Cusco	2,5	7,7	577
Huancavelica	0,4	2,2	211
Huánuco	2,7	5,9	389
Ica	5,5	14,8	341
Junín	4,3	10,7	554
La Libertad	0,0	2,1	743
Lambayeque	1,7	6,7	507
Lima 1/	4,3	11,0	3 960
Loreto	2,4	6,7	411
Madre de Dios	6,1	11,1	74
Moquegua	4,8	9,9	78
Pasco	2,8	6,1	134
Piura	2,4	6,9	768
Puno	1,6	6,7	566
San Martín	1,4	4,1	394
Tacna	5,5	13,7	161
Tumbes	5,0	10,9	113
Ucayali	2,8	7,6	202
Total 2012	2,9	7,7	12 842
Total 2009	3,7	9,1	12 880

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física bajo los efectos del licor/drogas o ambas por parte del esposo o compañero (Cuadro 12.13 y 12.14)

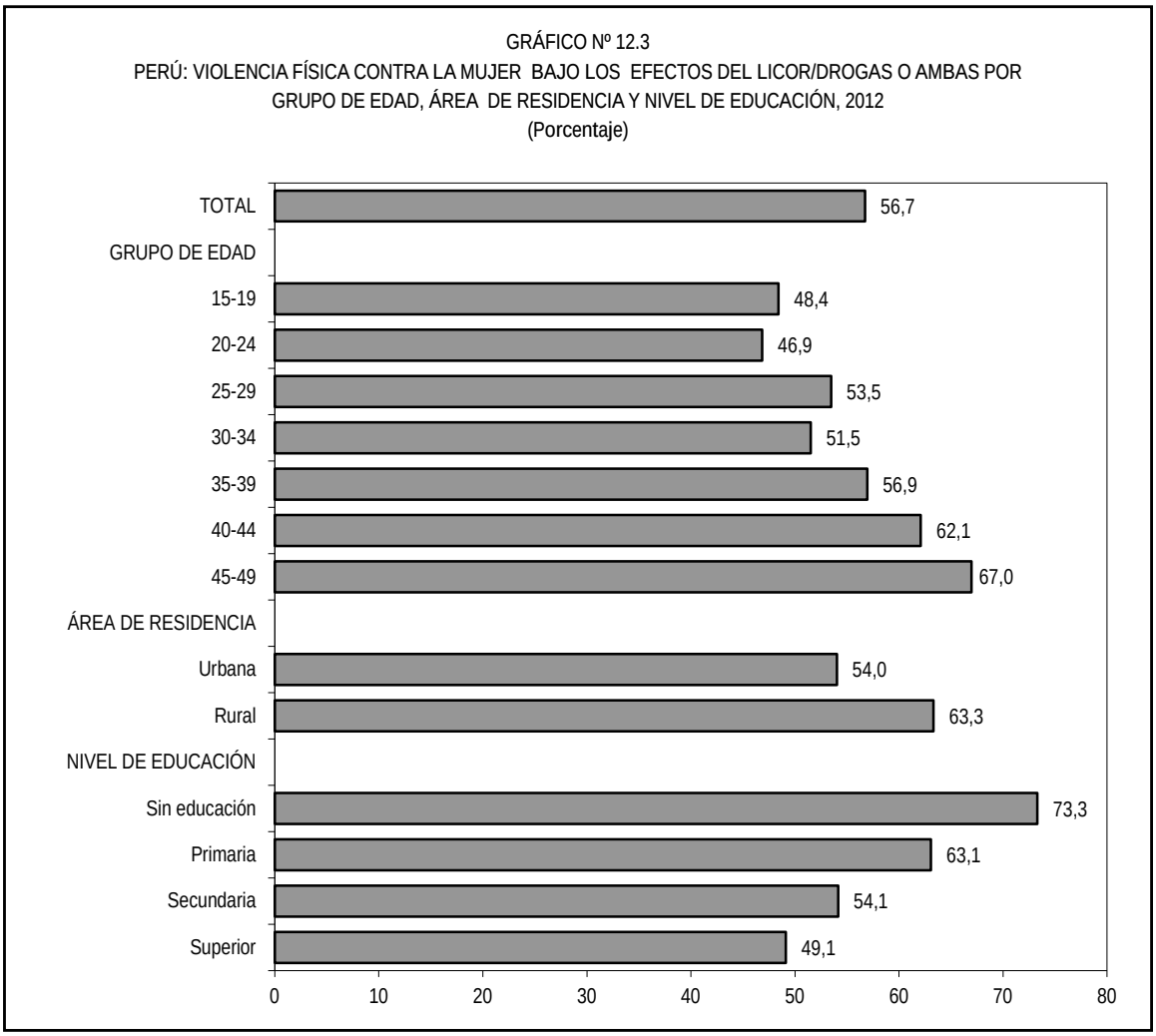
- El 6,7 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que su esposo o compañero consumía bebidas alcohólicas frecuentemente; las mujeres que declararon tenían generalmente de 45 a 49 años de edad (11,2 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (21,0 por ciento), 4,7 veces al porcentaje observado en casadas o convivientes (4,5 por ciento), sin educación (9,7 por ciento) y ubicadas en el quintil inferior (7,6 por ciento).

- Esta situación de consumo de bebidas alcohólicas por parte del esposo o compañero se observa tanto en el área urbana como rural (6,7 por ciento, en cada caso), región Sierra (7,7 por ciento) y departamentos de Cusco y Apurímac (11,6 y 11,1 por ciento, respectivamente).

- Respecto a la violencia ejercida por el esposo o compañero cuando se encontraba bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas, el 56,7 por ciento de las mujeres fueron agredidas alguna vez bajo estas circunstancias; mayor ocurrencia fue en aquellas de 45 a 49 y de 40 a 44 años de edad (67,0 y 62,1 por ciento, respectivamente), mujeres divorciadas, separadas o viudas y casadas o convivientes (59,4 y 56,0 por ciento, respectivamente), sin nivel de educación (73,3 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (63,5 por ciento) y segundo quintil (61,9 por ciento); residentes en el área rural (63,3 por ciento), Sierra (63,7 por ciento) y en los departamentos de Cajamarca, Cusco y Apurímac (69,1, 66,6 y 66,2 por ciento, respectivamente).

- En los últimos doce meses anteriores a la entrevista, el 18,5 por ciento de las mujeres fueron agredidas por su esposo o compañero bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas; con frecuencia ocurrió en mujeres sin nivel educativo (28,6 por ciento), de 15 a 19 años de edad (37,2 por ciento), casadas o convivientes (20,8 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (22,6 por ciento), área rural (21,0 por ciento), región Selva (21,8 por ciento) y en los departamentos de Cajamarca y Cusco (28,9 y 27,0 por ciento, respectivamente).

GRÁFICO Nº 12.3
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA CONTRA LA MUJER BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS POR GRUPO DE EDAD, ÁREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2012
(Porcentaje)



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

CUADRO Nº 12.13

PERÚ: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Consumo de bebidas alcohólicas		Violencia física bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas		Número de mujeres violentadas
	Esposo o compañero toma o tomaba bebidas alcohólicas con frecuencia	Número de mujeres alguna vez unidas	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Grupo de edad					
15-19	3,2	413	37,2	48,4	94
20-24	3,6	1 395	27,2	46,9	333
25-29	4,5	2 097	22,7	53,5	598
30-34	6,4	2 602	19,0	51,5	743
35-39	7,1	2 425	17,1	56,9	752
40-44	7,9	2 132	14,4	62,1	726
45-49	11,2	1 778	12,4	67,0	573
Estado conyugal					
Casada/Conviviente	4,5	11 062	20,8	56,0	2 998
Divorciada/Separada/Viuda	21,0	1 780	10,0	59,4	821
Nivel de educación					
Sin educación	9,7	423	28,6	73,3	132
Primaria	8,6	3 836	18,0	63,1	1 243
Secundaria	5,9	5 380	19,5	54,1	1 702
Superior	5,5	3 203	15,3	49,1	742
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	7,6	2 348	22,6	63,5	642
Segundo quintil	6,8	2 826	21,0	61,9	989
Quintil Intermedio	6,8	2 985	18,6	54,2	991
Cuarto quintil	6,9	2 564	16,3	54,9	759
Quintil superior	5,5	2 119	10,6	44,1	438
Total 2012	6,7	12 842	18,5	56,7	3 819

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

CUADRO Nº 12.14

PERÚ: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Consumo de bebidas alcohólicas		Violencia física bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas		Número de mujeres violentadas
	Esposo o compañero toma o tomaba bebidas alcohólicas con frecuencia	Número de mujeres alguna vez unidas	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Área de residencia					
Urbana	6,7	8 992	17,5	54,0	2 703
Rural	6,7	3 850	21,0	63,3	1 116
Región natural					
Lima Metropolitana	5,7	3 491	14,6	45,2	897
Resto Costa	6,6	3 008	19,6	59,3	878
Sierra	7,7	4 536	19,0	63,7	1 492
Selva	6,7	1 807	21,8	52,6	552
Departamento					
Amazonas	6,6	225	21,6	52,0	63
Áncash	7,4	600	16,7	63,1	174
Apurímac	11,1	216	22,0	66,2	93
Arequipa	7,9	520	11,8	59,3	166
Ayacucho	7,6	405	20,8	64,7	162
Cajamarca	6,5	692	28,9	69,1	149
Cusco	11,6	577	27,0	66,6	270
Huancavelica	7,8	211	12,1	62,1	67
Huánuco	7,6	389	21,0	60,1	89
Ica	7,9	341	14,6	42,8	145
Junín	7,7	554	17,0	60,7	206
La Libertad	2,4	743	23,2	60,8	118
Lambayeque	6,8	507	21,7	60,3	131
Lima 1/	5,6	3 960	14,8	48,4	1 056
Loreto	7,3	411	19,1	51,9	140
Madre de Dios	6,4	74	20,9	47,8	24
Moquegua	8,3	78	16,0	58,1	26
Pasco	5,2	134	17,0	57,6	35
Piura	8,1	768	19,8	63,8	220
Puno	7,5	566	19,7	60,7	214
San Martín	5,8	394	20,8	49,5	119
Tacna	6,6	161	18,0	60,3	54
Tumbes	9,3	113	19,6	48,8	41
Ucayali	5,1	202	17,0	54,9	58
Total 2012	6,7	12 842	18,5	56,7	3 819

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

Tiempo transcurrido entre la unión o convivencia y el inicio de la violencia física o sexual (Cuadro 12.15)

Entre las mujeres alguna vez unidas, que fueron agredidas físicamente o sexualmente, la ENDES 2012 indagó, cuánto tiempo después de haberse casado o convivido con su actual/último esposo o compañero, empezó a suceder los actos de violencia.

- El 43,3 por ciento de las mujeres agredidas físicamente o sexualmente declararon que el inicio de la violencia por parte del actual/último esposo o compañero fue cuando había transcurrido de uno a dos años de unión o convivencia, el 22,2 por ciento manifestó menos de un año y el 19,8 por ciento de tres a cinco años de unión o convivencia.

- Entre las mujeres casadas o convivientes solo una vez, el 42,9 por ciento manifestó que el inicio de la violencia fue cuando había transcurrido entre uno y dos años de unión o convivencia, el 20,2 por ciento de tres a cinco años y el 22,0 por ciento cuando solo había pasado algunos meses, es decir, menos de un año y el 13,0 por ciento de seis a más años.

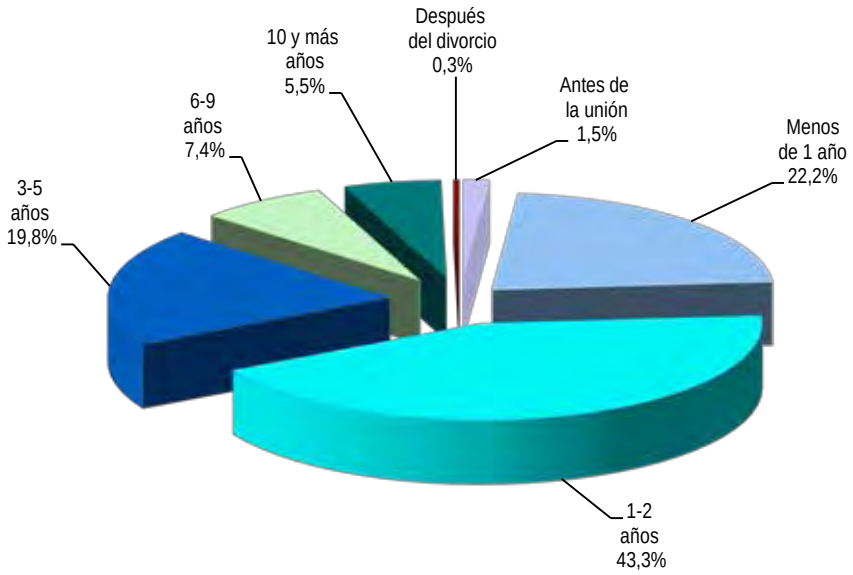
- Entre las mujeres casadas o convivientes más de una vez, el 45,1 por ciento declaró que el inicio de la violencia sucedió cuando había transcurrido de uno a dos años de unión o convivencia, el 23,2 por ciento menos de un año y el 17,6 por ciento entre tres y cinco años de unión o convivencia.

CUADRO Nº 12.15
PERÚ: PERÍODO TRANSCURRIDO ENTRE LA UNIÓN O CONVIVENCIA Y EL INICIO DE LA VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL, SEGÚN TIEMPO DE CONVIVENCIA, 2012
(Distribución porcentual)

Tiempo de convivencia	Total	Tiempo transcurrido cuando se inició la violencia							Número de mujeres maltratadas
		Antes de la unión	Menos de 1 año	1-2 años	3-5 años	6-9 años	10 y más años	Después del divorcio	
Casada/Conviviente sólo una vez	100,0	1,5	22,0	42,9	20,2	7,1	5,9	0,3	4 069
Menos de 6 años	100,0	3,5	42,5	43,5	9,6	0,1	0,2	0,6	646
6-9 años	100,0	2,9	19,8	44,7	23,1	8,6	0,5	0,5	692
10 a mas años	100,0	0,7	17,8	42,4	21,9	8,4	8,6	0,2	2 731
Casada/Conviviente más de una vez	100,0	1,2	23,2	45,1	17,6	9,3	3,4	0,2	707
Total 2012	100,0	1,5	22,2	43,3	19,8	7,4	5,5	0,3	4 775

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

GRÁFICO Nº 12.4
PERÚ: PERÍODO TRANSCURRIDO DEL INICIO DE LA VIOLENCIA EJERCIDA POR EL ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, 2012



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

12.3 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO

A las mujeres entrevistadas que experimentaron violencia por parte del esposo o compañero o de alguien más, se les indagó si pidieron ayuda cuando fueron maltratadas.

Búsqueda de ayuda en personas cercanas o en alguna institución (Cuadro 12.16 y Cuadro 12.17)

- El 41,5 por ciento de las mujeres agredidas buscó ayuda en personas cercanas y el 27,3 por ciento en alguna institución; comparado con el año 2009, la búsqueda de ayuda en alguna institución aumentó 11,2 puntos porcentuales.

- La búsqueda de ayuda en alguna institución fue más frecuente en mujeres de 45 a 49 años (33,3 por ciento) y de 35 a 39 años de edad (32,5 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (41,9 por ciento) y del quintil intermedio de riqueza (30,3 por ciento). Según nivel educativo, no se observa marcadas diferencias, en todos los niveles el porcentaje se encuentra entre 25 y 29 por ciento.

- Según ámbito geográfico, las mujeres del ámbito urbano mostraron mayor porcentaje en la búsqueda de ayuda en alguna institución (28,4 por ciento); residentes en la región Lima Metropolitana (28,8 por ciento), Resto Costa (28,3 por ciento) y en los departamentos de Apurímac y La Libertad (35,5 por ciento, en cada uno).

- La búsqueda de ayuda en personas cercanas fue más frecuente en mujeres de 25 a 29 años de edad (46,1 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (43,5 por ciento), con educación secundaria y superior (41,6 por ciento, en ambos niveles); residentes en el ámbito rural (43,7 por ciento), región Sierra (43,2 por ciento), Resto Costa (42,6 por ciento) y en los departamentos de Huánuco (55,4 por ciento) y Pasco (50,6 por ciento).

CUADRO Nº 12.16
PERÚ: BÚSQUEDA DE AYUDA EN PERSONAS CERCANAS O EN ALGUNA INSTITUCIÓN CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Búsqueda de ayuda		Número de mujeres
	En personas cercanas	En alguna institución	
Grupo de edad			
15-19	40,3	8,7	421
20-24	40,7	17,4	727
25-29	46,1	25,8	1 057
30-34	42,3	27,3	1 196
35-39	40,7	32,5	1 172
40-44	38,3	31,5	1 105
45-49	40,8	33,3	936
Estado conyugal			
Soltera	42,6	13,1	656
Casada/Conviviente	40,8	25,7	4 828
Divorciada/Separada/Viuda	43,5	41,9	1 132
Nivel de educación			
Sin educación	37,2	27,8	207
Primaria	41,5	28,8	1 804
Secundaria	41,6	27,4	3 019
Superior	41,6	25,2	1 586
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	42,8	25,1	972
Segundo quintil	44,4	26,2	1 515
Quintil Intermedio	41,0	30,3	1 703
Cuarto quintil	39,5	28,1	1 377
Quintil superior	39,4	24,8	1 049
Total 2012	41,5	27,3	6 616
Total 2009	41,6	16,1	7 391

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

CUADRO Nº 12.17
PERÚ: BÚSQUEDA DE AYUDA EN PERSONAS CERCANAS O EN ALGUNA INSTITUCIÓN CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Búsqueda de ayuda		Número de mujeres
	En personas cercanas	En alguna institución	
Área de residencia			
Urbana	40,7	28,4	4 937
Rural	43,7	24,0	1 678
Región natural			
Lima Metropolitana	39,0	28,8	1 937
Resto Costa	42,6	28,3	1 489
Sierra	43,2	26,6	2 249
Selva	40,6	24,1	940
Departamento			
Amazonas	39,4	24,2	104
Áncash	43,5	25,7	293
Apurímac	41,8	35,5	133
Arequipa	23,9	27,9	256
Ayacucho	46,1	26,7	226
Cajamarca	47,4	17,4	250
Cusco	49,6	31,7	381
Huancavelica	42,2	21,0	112
Huánuco	55,4	31,6	133
Ica	42,4	26,3	206
Junín	41,9	24,4	365
La Libertad	36,2	35,5	205
Lambayeque	46,5	32,3	241
Lima 1/	40,0	28,0	2 209
Loreto	38,6	21,0	239
Madre de Dios	34,8	28,2	42
Moquegua	40,1	30,2	46
Pasco	50,6	23,6	63
Piura	47,9	29,5	359
Puno	39,3	23,5	297
San Martín	39,4	28,5	200
Tacna	35,5	26,2	104
Tumbes	41,0	26,1	55
Ucayali	33,2	18,5	98
Total 2012	41,5	27,3	6 616
Total 2009	41,6	16,1	7 391

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Mujeres que fueron agredidas físicamente y que pidieron ayuda a personas cercanas (12.18 y 12.19)

- Las mujeres que fueron agredidas físicamente solicitaron ayuda principalmente a la madre (34,4 por ciento), más frecuente fue entre mujeres de 15 a 19 años de edad (42,4 por ciento), solteras (46,2 por ciento), con educación superior (43,1 por ciento), ubicadas en el quintil superior de riqueza (41,8 por ciento). En el ámbito urbano y rural el porcentaje fue casi similar (34,5 y 34,2 por ciento, respectivamente), Resto Costa (36,0 por ciento) y en los departamentos de Ayacucho, Loreto y Lambayeque (48,7, 42,2 y 42,0 por ciento, correspondientemente).

- El amigo(a)/vecino(a) ocupó el segundo lugar entre las personas cercanas a quienes pidieron ayuda las mujeres agredidas físicamente (21,6 por ciento); generalmente tenían de 45 a 49 años de edad (29,5 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (31,3 por ciento), sin nivel educativo (37,8 por ciento) y del quintil inferior y segundo quintil de riqueza (24,5 por ciento, en cada caso); residentes en el área rural (24,4 por ciento), región Selva (28,0 por ciento) y en el departamento de Madre de Dios (49,1 por ciento); mientras que el menor porcentaje fue en La Libertad con 9,2 por ciento.

CUADRO Nº 12.18
PERÚ: MUJERES QUE EXPERIMENTARON VIOLENCIA FÍSICA Y QUE PIDIERON AYUDA A PERSONAS CERCANAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Persona cercana a quién pidió ayuda									Número de mujeres
	Madre	Padre	Hermana	Hermano	Actual esposo	Suegros	Otro pariente del esposo	Otro pariente de la mujer	Amigo/ vecino	
Grupo de edad										
15-19	42,4	12,1	12,0	15,5	1,9	6,3	6,6	28,3	8,1	170
20-24	39,5	17,2	14,3	10,2	2,5	9,2	12,2	18,2	15,9	297
25-29	40,2	12,4	13,3	11,4	1,5	10,8	10,7	18,5	14,6	491
30-34	32,3	10,5	13,1	12,0	1,3	10,5	11,5	15,3	21,7	507
35-39	31,4	9,8	17,8	12,7	2,2	10,4	10,9	13,5	25,6	479
40-44	36,1	16,7	17,5	19,0	1,2	7,9	9,6	9,6	27,3	424
45-49	24,2	14,3	10,3	11,8	0,7	9,7	10,9	17,0	29,5	382
Estado conyugal										
Soltera	46,2	17,7	11,6	10,6	0,0	0,0	3,7	26,1	12,6	280
Casada/Conviviente	33,4	13,1	14,3	12,7	2,0	11,6	12,0	15,9	20,4	1 976
Divorciada/Separada/Viuda	31,7	10,1	15,9	16,0	0,5	7,1	9,3	11,0	31,3	492
Nivel de educación										
Sin educación	19,7	11,3	3,3	7,7	1,5	7,3	14,4	22,2	37,8	77
Primaria	29,6	12,1	12,8	14,1	1,9	11,6	11,4	13,8	29,6	749
Secundaria	33,6	12,2	14,8	13,8	1,7	9,9	10,7	17,0	18,6	1 259
Superior	43,1	15,7	16,4	11,3	0,9	7,2	9,3	16,0	16,2	664
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	34,1	14,2	11,5	15,6	2,3	11,9	10,6	13,9	24,5	416
Segundo quintil	33,5	14,0	11,4	11,5	1,5	11,2	12,9	14,2	24,5	672
Quintil Intermedio	31,2	13,5	14,1	15,0	2,5	11,3	10,7	15,0	22,5	699
Cuarto quintil	34,3	10,6	18,3	12,0	0,9	7,6	12,5	15,3	19,2	547
Quintil superior	41,8	12,7	17,1	11,5	0,2	4,6	4,6	23,8	15,7	414
Total 2012	34,4	13,0	14,3	13,1	1,6	9,6	10,7	16,0	21,6	2 749

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

CUADRO Nº 12.19
PERÚ: MUJERES QUE EXPERIMENTARON VIOLENCIA FÍSICA Y QUE PIDIERON AYUDA A PERSONAS CERCANAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Persona cercana a quién pidió ayuda									Número de mujeres
	Madre	Padre	Hermana	Hermano	Actual esposo	Suegros	Otro pariente del esposo	Otro pariente de la mujer	Amigo/ vecino	
Área de residencia										
Urbana	34,5	11,6	15,5	13,0	1,2	9,0	10,9	16,4	20,6	2 015
Rural	34,2	16,9	10,9	13,3	2,6	11,3	10,0	15,1	24,4	733
Región natural										
Lima Metropolitana	33,7	8,2	19,0	14,5	0,8	6,3	8,5	19,2	20,8	758
Resto Costa	36,0	15,4	10,2	12,2	1,0	10,0	12,2	14,5	18,8	635
Sierra	34,2	15,5	14,6	14,3	2,7	11,5	11,4	16,4	21,5	973
Selva	33,9	12,4	11,2	8,7	1,0	10,9	10,6	11,4	28,0	382
Departamento										
Amazonas	27,6	19,5	17,8	17,6	3,1	10,1	14,7	15,4	17,4	41
Áncash	32,4	19,9	14,7	14,0	0,6	12,6	15,1	13,8	19,1	128
Apurímac	31,0	10,0	17,6	8,4	1,9	8,0	12,7	11,3	29,3	56
Arequipa	27,4	3,2	16,4	10,5	4,8	1,5	18,7	10,2	32,7	61
Ayacucho	48,7	19,4	21,5	18,7	4,6	12,8	10,0	9,4	12,6	104
Cajamarca	39,4	6,8	15,6	24,0	0,0	7,4	8,5	16,0	15,4	118
Cusco	31,5	17,6	11,8	10,3	3,8	11,6	12,3	17,3	32,8	189
Huancavelica	24,9	8,9	10,0	9,9	1,5	6,2	11,3	12,7	37,2	47
Huánuco	33,7	15,0	10,9	14,3	0,0	15,7	13,7	13,2	35,4	74
Ica	32,1	17,6	12,9	13,5	1,9	15,7	14,4	14,0	13,5	87
Junín	31,4	13,3	14,8	6,0	1,6	12,7	12,6	24,0	16,0	155
La Libertad	30,3	11,8	15,7	12,4	0,0	16,4	0,0	12,3	9,2	74
Lambayeque	42,0	17,3	9,9	20,8	1,5	6,3	11,3	7,4	17,1	112
Lima 1/	34,4	9,7	17,1	13,1	1,1	6,3	9,6	20,6	19,7	886
Loreto	42,2	9,4	5,8	8,6	0,0	18,0	8,6	7,2	23,7	92
Madre de Dios	14,7	8,0	13,0	5,1	2,9	7,9	5,4	12,9	49,1	14
Moquegua	29,9	11,5	12,4	13,2	1,9	7,9	9,3	11,9	25,5	18
Pasco	39,7	22,3	12,4	13,8	0,0	11,8	13,8	14,7	18,2	32
Piura	34,3	13,8	9,3	11,7	0,8	12,9	12,5	11,5	27,1	172
Puno	32,4	19,0	13,7	18,5	4,0	8,8	6,1	16,2	15,7	117
San Martín	31,8	11,3	8,4	4,2	1,8	8,8	10,1	14,3	29,3	79
Tacna	37,1	19,8	12,8	14,1	1,8	8,9	10,3	15,8	19,7	37
Tumbes	33,0	13,5	9,9	8,9	0,0	11,2	13,7	19,6	27,8	23
Ucayali	37,3	17,8	10,9	11,0	0,0	11,4	5,7	5,9	33,1	32
Total 2012	34,4	13,0	14,3	13,1	1,6	9,6	10,7	16,0	21,6	2 749

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Mujeres que fueron agredidas físicamente y que pidieron ayuda en alguna institución (Cuadro 12.20 y 12.21)

- La Comisaría fue la institución más concurrida por las mujeres agredidas físicamente (75,4 por ciento), en mayor proporción tenían de 25 a 29 y de 45 a 49 años de edad (80,6 y 78,2 por ciento, respectivamente), solteras (82,8 por ciento) y con educación superior (89,4 por ciento). Por quintil de riqueza, se observa un alto porcentaje en mujeres del quintil superior (94,9 por ciento); en cambio, en las mujeres del quintil inferior este porcentaje es más bajo (40,3 por ciento).

- Según ámbito geográfico, las mujeres del área urbana acudieron a la comisaría en mayor porcentaje (85,6 por ciento), Lima Metropolitana (93,0 por ciento) y Resto Costa (85,5 por ciento) y del departamento de Lima (93,4 por ciento).

- Las mujeres también reportaron haber acudido al Juzgado, Fiscalía y Defensoría Municipal-DEMUNA en busca de ayuda (11,8, 10,1 y 10,0 por ciento, respectivamente). El menor porcentaje se observa en Organización privada (0,1 por ciento), Defensoría del Pueblo (1,0 por ciento), establecimiento de salud (4,1 por ciento), Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (4,9 por ciento) y otra institución (5,0 por ciento).

CUADRO Nº 12.20
PERÚ: MUJERES QUE ACUDIERON A ALGUNA INSTITUCIÓN PARA BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Institución donde buscó ayuda									Número de mujeres
	Comisaría	Juzgado	Fiscalía	Defensoría Municipal DEMUNA	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Defensoría del Pueblo	Establecimiento de salud	Organización privada	Otra institución	
Grupo de edad										
15-19	(62,4)	(9,2)	(4,1)	(12,8)	(0,0)	(2,7)	(13,0)	(0,0)	(7,5)	27
20-24	71,7	12,8	6,1	10,7	2,6	0,4	3,9	0,0	5,5	90
25-29	80,6	8,5	9,1	9,5	4,3	1,2	2,4	0,4	4,6	175
30-34	75,1	8,7	8,9	11,8	6,5	0,1	3,5	0,0	4,8	210
35-39	77,1	11,7	12,0	9,7	6,1	0,4	2,8	0,0	5,3	253
40-44	70,4	14,9	13,5	10,5	4,3	2,7	4,7	0,0	6,2	197
45-49	78,2	15,8	9,0	6,7	4,7	0,6	6,4	0,0	2,9	157
Estado civil										
Soltera	82,8	6,0	5,4	4,8	2,4	0,7	5,9	0,0	3,5	60
Casada/Conviviente	73,0	11,4	9,1	9,9	5,3	1,0	4,5	0,1	6,3	756
Divorciada/Separada/Viuda	80,3	13,9	13,7	11,3	4,7	1,1	2,5	0,0	1,8	293
Nivel de educación										
Sin educación	(40,6)	(23,4)	(9,7)	(12,5)	(0,0)	(1,6)	(13,2)	(0,0)	(18,5)	35
Primaria	64,6	19,3	10,7	7,3	3,0	2,2	5,0	0,0	8,6	339
Secundaria	78,4	9,2	9,0	11,4	5,5	0,4	3,7	0,1	3,2	489
Superior	89,4	5,0	11,7	10,4	7,2	0,3	2,3	0,0	1,6	246
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	40,3	31,1	9,2	9,6	0,6	1,5	8,5	0,4	17,3	164
Segundo quintil	66,6	16,7	11,5	10,9	4,9	2,0	6,3	0,0	7,0	268
Quintil Intermedio	82,4	6,7	11,5	10,1	6,1	0,8	3,2	0,0	1,2	307
Cuarto quintil	89,4	4,5	11,5	10,3	5,4	0,0	2,0	0,0	1,7	217
Quintil superior	94,9	2,8	4,2	8,0	6,7	0,3	0,2	0,0	0,2	153
Total 2012	75,4	11,8	10,1	10,0	4,9	1,0	4,1	0,1	5,0	1 109
Total 2009	70,0	12,6	6,5	12,0	2,0	0,7	5,6	0,2	8,7	1 194

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

CUADRO Nº 12.21
PERÚ: MUJERES QUE ACUDIERON A ALGUNA INSTITUCIÓN PARA BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Institución donde buscó ayuda									Número de mujeres
	Comisaría	Juzgado	Fiscalía	Defensoría Municipal DEMUNA	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Defensoría del Pueblo	Establecimiento de salud	Organización privada	Otra institución	
Área de residencia										
Urbana	85,6	6,2	10,4	10,1	5,7	0,2	2,1	0,0	2,8	832
Rural	45,0	28,6	9,4	9,4	2,7	3,4	10,1	0,2	11,6	276
Región natural										
Lima Metropolitana	93,0	0,4	5,5	7,9	3,7	0,0	0,7	0,0	0,7	313
Resto Costa	85,5	9,2	9,4	7,9	7,0	0,2	2,2	0,0	1,3	267
Sierra	61,2	20,9	14,3	12,5	5,2	2,2	8,2	0,2	5,8	391
Selva	56,6	16,7	10,3	11,5	3,1	1,2	3,5	0,0	19,4	139
Departamento										
Amazonas	(34,6)	(33,3)	(32,8)	(6,0)	(0,0)	(2,1)	(8,9)	(0,0)	(20,2)	16
Áncash	73,8	7,2	4,9	20,5	3,3	4,1	1,9	0,0	0,0	49
Apurímac	56,5	33,1	6,5	4,5	11,3	2,9	22,1	0,0	6,0	28
Arequipa	(89,3)	(18,4)	(11,4)	(5,3)	(3,3)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	31
Ayacucho	52,7	20,9	13,8	5,3	7,1	0,0	9,8	1,6	17,1	41
Cajamarca	*	*	*	*	*	*	*	*	*	28
Cusco	60,0	12,3	14,6	21,9	6,3	0,0	17,3	0,0	6,3	88
Huancavelica	(47,7)	(44,8)	(19,2)	(4,3)	(0,0)	(0,0)	(2,4)	(0,0)	(4,3)	21
Huánuco	(53,9)	(30,2)	(15,8)	(14,4)	(7,4)	(0,0)	(4,9)	(0,0)	(0,0)	35
Ica	(83,6)	(14,1)	(11,9)	(6,8)	(5,3)	(1,3)	(4,6)	(0,0)	(0,0)	30
Junín	64,7	18,9	2,1	11,7	9,6	0,0	0,0	0,0	14,9	56
La Libertad	*	*	*	*	*	*	*	*	*	32
Lambayeque	82,2	12,3	6,4	1,2	1,2	0,0	0,0	0,0	1,1	58
Lima 1/	93,4	0,9	5,6	7,5	4,2	0,5	0,6	0,0	0,6	355
Loreto	(70,4)	(7,9)	(6,4)	(4,0)	(3,9)	(2,3)	(0,0)	(0,0)	(18,6)	31
Madre de Dios	70,5	8,3	12,1	10,1	7,6	2,1	6,0	0,0	9,4	7
Moquegua	(91,1)	(15,3)	(12,6)	(16,5)	(6,2)	(0,0)	(1,7)	(0,0)	(2,0)	8
Pasco	(54,6)	(12,2)	(3,5)	(10,1)	(15,1)	(0,0)	(10,5)	(0,0)	(9,1)	10
Piura	76,6	10,9	18,4	8,3	12,8	5,2	1,9	0,0	2,0	76
Puno	(60,7)	(33,3)	(28,9)	(10,8)	(1,2)	(0,0)	(5,4)	(0,0)	(3,1)	41
San Martín	(51,1)	(13,1)	(19,6)	(10,1)	(0,0)	(2,3)	(0,0)	(0,0)	(21,1)	32
Tacna	90,5	12,1	11,9	13,4	6,8	0,0	2,0	0,0	2,0	18
Tumbes	(71,7)	(8,9)	(7,5)	(10,3)	(1,5)	(0,0)	(8,6)	(0,0)	(8,0)	9
Ucayali	(74,2)	(3,4)	(7,8)	(16,0)	(2,8)	(0,0)	(3,4)	(0,0)	(9,8)	10
Total 2012	75,4	11,8	10,1	10,0	4,9	1,0	4,1	0,1	5,0	1 109
Total 2009	70,0	12,6	6,5	12,0	2,0	0,7	5,6	0,2	8,7	1 194

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Razones para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente (Cuadro 12.22 y 12.23)

- Las mujeres entrevistadas declararon las razones para no buscar ayuda cuando fueron agredidas físicamente, la mayoría manifestó "que no era necesario" (38,5 por ciento), generalmente, tenían de 30 a 34 y de 25 a 29 años de edad (42,6 y 40,3 por ciento, respectivamente), con educación superior (50,3 por ciento) y ubicadas en el quintil superior de riqueza (49,5 por ciento); mientras que el menor porcentaje fue en el quintil inferior (25,5 por ciento). Según ámbito geográfico, esta declaración fue mayor entre las residentes del área urbana (43,4 por ciento), Lima Metropolitana (50,7 por ciento) y departamento de Lima (47,2 por ciento), La Libertad (45,3 por ciento) y Lambayeque (42,9 por ciento); el menor porcentaje se observa en Apurímac (24,2 por ciento).

- Las otras razones mencionadas fueron "vergüenza" (17,1 por ciento), "no sabe a dónde ir"/no conoce servicios (13,0 por ciento), "miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos (10,3 por ciento), "miedo de causarle un problema a la persona que le pegó (7,8 por ciento) y "ella tenía la culpa" (6,1 por ciento); en menor porcentaje respondieron "cosas de la vida" (0,8 por ciento), "miedo al divorcio/separación" (2,6 por ciento) y "de nada sirve" (2,8 por ciento).

CUADRO Nº 12.22
PERÚ: RAZONES ESPECÍFICAS PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Razones para no buscar ayuda											Número de mujeres
	Total	No sabe dónde ir / no conoce servicios	No era necesario	De nada sirve	Cosas de la vida	Miedo al divorcio / separación	Miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos	Miedo de causarle un problema a la persona que le pegó	Vergüenza	Ella tenía la culpa	Otras razones	
Grupo de edad												
15-19	100,0	7,3	37,1	3,1	1,7	2,6	11,3	11,1	10,1	15,4	0,2	385
20-24	100,0	8,7	38,5	0,8	0,2	1,3	9,8	10,1	15,8	13,4	1,5	601
25-29	100,0	10,7	40,3	2,6	0,3	3,0	11,0	8,9	17,3	5,3	0,5	784
30-34	100,0	11,5	42,6	2,6	0,7	1,8	11,4	5,2	19,2	3,0	2,1	870
35-39	100,0	13,9	39,5	2,5	0,7	2,0	9,5	7,4	18,6	5,1	0,7	791
40-44	100,0	17,8	36,5	4,8	1,7	3,2	8,1	6,0	16,6	4,1	1,1	758
45-49	100,0	19,0	32,8	3,1	0,5	4,0	11,4	8,1	18,4	2,0	0,7	624
Estado conyugal												
Soltera	100,0	7,9	37,0	3,2	0,8	0,0	10,2	9,9	11,1	18,7	1,2	570
Casada/Conviviente	100,0	14,4	38,9	2,4	0,8	2,9	9,7	7,6	17,5	4,8	0,9	3 585
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	10,4	37,6	4,5	0,6	2,9	13,4	6,7	20,3	2,1	1,5	657
Nivel de educación												
Sin educación	100,0	27,7	24,1	1,3	0,9	3,6	19,8	2,4	16,8	2,8	0,6	149
Primaria	100,0	18,7	26,9	3,4	0,9	3,0	13,9	9,3	20,1	2,1	1,6	1 285
Secundaria	100,0	11,5	40,0	2,5	0,7	2,6	10,7	7,7	16,9	6,5	1,1	2 192
Superior	100,0	7,9	50,3	3,0	0,7	1,9	4,5	6,9	14,4	10,0	0,5	1 186
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	100,0	20,3	25,5	1,6	1,2	3,0	16,0	7,6	20,5	2,6	1,6	729
Segundo quintil	100,0	15,3	30,4	3,4	1,0	3,2	12,8	10,3	18,4	3,5	1,7	1 118
Quintil Intermedio	100,0	9,8	42,7	2,9	0,4	2,4	10,1	6,7	17,7	6,5	0,8	1 187
Cuarto quintil	100,0	11,3	43,6	2,7	1,0	2,2	7,2	7,9	16,2	7,1	0,7	990
Quintil superior	100,0	10,2	49,5	2,9	0,2	1,8	5,8	5,7	12,6	10,9	0,4	789
Total 2012	100,0	13,0	38,5	2,8	0,8	2,6	10,3	7,8	17,1	6,1	1,0	4 812

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

CUADRO Nº 12.23

PERÚ: RAZONES ESPECÍFICAS PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Razones para no buscar ayuda											Número de mujeres
	Total	No sabe dónde ir / no conoce servicios	No era necesario	De nada sirve	Cosas de la vida	Miedo al divorcio/ separación	Miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos	Miedo de causarle un problema a la persona que le pegó	Vergüenza	Ella tenía la culpa	Otras razones	
Área de resdencia												
Urbana	100,0	10,9	43,4	2,9	0,6	2,1	8,8	7,5	16,0	7,1	0,8	3 537
Rural	100,0	19,1	25,2	2,5	1,2	4,0	14,5	8,6	20,2	3,1	1,8	1 275
Región natural												
Lima Metropolitana	100,0	8,2	50,7	2,0	0,6	2,1	7,2	5,0	15,2	8,3	0,7	1 379
Resto Costa	100,0	15,0	37,8	3,8	0,8	1,5	9,6	9,1	16,8	4,7	0,9	1 068
Sierra	100,0	14,5	31,7	3,2	0,8	3,3	12,7	8,5	18,8	5,1	1,4	1 651
Selva	100,0	16,0	32,0	1,9	1,0	3,4	11,5	9,4	17,4	6,0	1,3	714
Departamento												
Amazonas	100,0	11,8	26,9	0,4	0,0	7,4	16,9	8,2	22,6	2,1	3,7	79
Áncash	100,0	13,0	39,1	2,0	0,4	4,4	13,4	5,7	17,6	1,6	2,8	218
Apurímac	100,0	10,2	24,2	1,3	0,7	1,8	20,2	4,7	27,3	6,8	2,7	86
Arequipa	100,0	13,5	41,5	13,0	0,4	2,9	5,5	9,5	9,7	2,9	1,2	185
Ayacucho	100,0	21,2	31,1	2,6	2,4	3,5	10,4	3,7	20,1	4,1	0,9	166
Cajamarca	100,0	8,4	26,3	0,5	1,2	2,9	13,7	17,2	25,4	4,0	0,5	206
Cusco	100,0	20,1	24,7	1,9	0,3	3,3	12,0	5,7	25,3	5,3	1,5	260
Huancavelica	100,0	13,0	27,7	0,6	0,0	4,0	13,2	6,9	29,0	4,4	1,3	88
Huánuco	100,0	20,6	34,5	1,7	2,5	2,5	12,8	10,4	11,2	1,3	2,5	91
Ica	100,0	18,0	42,1	0,8	0,5	0,8	5,7	6,0	20,9	4,7	0,6	152
Junín	100,0	12,2	36,5	3,4	0,0	3,4	7,1	8,0	16,6	11,8	1,0	276
La Libertad	100,0	11,4	45,3	3,5	0,0	0,0	7,9	9,1	20,7	2,1	0,0	132
Lambayeque	100,0	17,0	42,9	2,0	1,0	1,9	9,8	3,5	17,2	4,9	0,0	163
Lima 1/	100,0	9,9	47,2	2,5	0,5	2,0	7,8	6,1	15,2	7,8	0,8	1 591
Loreto	100,0	16,2	33,7	2,8	0,4	1,7	12,2	10,2	14,9	6,8	1,1	189
Madre de Dios	100,0	10,6	39,7	3,1	1,0	3,9	10,3	5,8	22,6	2,3	0,7	30
Moquegua	100,0	15,3	41,9	3,7	5,9	1,8	7,4	0,0	17,4	6,0	0,6	32
Pasco	100,0	17,6	28,3	3,2	0,4	4,7	14,2	8,3	16,1	5,6	1,6	48
Piura	100,0	11,2	37,9	1,5	0,5	2,6	13,6	12,9	14,3	4,9	0,5	253
Puno	100,0	14,1	28,5	6,5	0,5	1,7	15,4	13,4	13,2	4,7	2,0	227
San Martín	100,0	15,9	27,8	0,4	2,4	4,2	16,4	8,4	17,0	7,0	0,5	143
Tacna	100,0	17,4	38,2	4,0	1,3	2,2	10,4	11,4	8,9	5,7	0,4	77
Tumbes	100,0	6,2	36,8	2,3	5,9	1,3	13,6	6,6	22,2	5,1	0,0	41
Ucayali	100,0	17,4	38,5	2,4	2,5	4,0	6,9	4,5	12,9	11,0	0,0	80
Total 2012	100,0	13,0	38,5	2,8	0,8	2,6	10,3	7,8	17,1	6,1	1,0	4 812

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

12.4 MALTRATO A HIJAS E HIJOS

En la ENDES 2012, se preguntó a las mujeres entrevistadas con hijas e hijos en el hogar sobre las formas de castigo ejercidas por el esposo o compañero o ella misma a sus hijas e hijos; asimismo, si los padres la castigaban a ella y en qué forma.

Formas de castigo ejercidas por el padre biológico (Cuadro 12.24 y 12.25)

- La forma de castigo que utilizó el padre biológico para castigar a sus hijas e hijos, en primer lugar fue la reprimenda verbal (77,2 por ciento); esta declaración fue proporcionada en mayor porcentaje por mujeres de 15 a 19 (83,4 por ciento) y de 40 a 44 años de edad (81,4 por ciento) y de 45 a 49 años (78,7 por ciento), educación primaria (80,6 por ciento) y sin educación (79,6 por ciento), ubicadas en el segundo quintil de riqueza (82,3 por ciento), residentes en el área rural (80,7 por ciento), región Sierra (79,7 por ciento) y en los departamentos de Puno, Huancavelica y Tacna, (94,4, 91,2 y 91,1 por ciento, respectivamente).

- En segundo lugar, fue prohibiéndoles algo que le gusta (33,7 por ciento), declarada generalmente por mujeres de 30 a 34 (37,5 por ciento) y 35 a 39 (35,9 por ciento), con educación superior (50,4 por ciento), situadas en el quintil superior de riqueza (50,3 por ciento) y cuarto quintil (49,9 por ciento), residentes en el ámbito urbano (43,3 por ciento), en Lima Metropolitana (47,9 por ciento) y en los departamentos de Tacna (50,9 por ciento) y Arequipa (47,0 por ciento).

CUADRO Nº 12.24
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR EL PADRE BIOLÓGICO A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Grupo de edad														
15-19	21,1	83,4	16,6	0,0	19,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	103
20-24	13,9	76,6	24,7	0,1	27,5	0,5	0,4	0,0	0,1	1,4	0,5	0,0	0,5	616
25-29	8,7	74,7	34,5	0,1	31,4	0,4	0,3	0,7	0,0	0,6	0,3	0,2	0,9	1 218
30-34	7,3	75,0	37,5	0,1	32,6	0,7	0,3	0,6	0,1	0,8	0,4	0,4	0,4	1 564
35-39	4,9	77,3	35,9	0,1	30,0	0,6	0,1	0,7	0,2	0,6	0,5	0,3	0,5	1 475
40-44	3,4	81,4	32,9	0,0	32,4	0,2	0,4	0,5	0,1	0,2	0,3	0,1	0,1	1 212
45-49	2,5	78,7	31,4	0,4	29,0	0,0	1,0	0,9	0,9	0,0	0,6	0,2	0,2	796
Nivel de educación														
Sin educación	5,7	79,6	12,0	1,5	47,1	0,4	0,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	268
Primaria	4,3	80,6	19,5	0,1	43,4	0,3	0,1	1,0	0,2	0,3	0,3	0,3	0,6	2 352
Secundaria	7,6	75,4	38,4	0,1	25,9	0,5	0,4	0,5	0,1	1,0	0,4	0,2	0,4	2 805
Superior	8,4	75,0	50,4	0,0	17,6	0,5	0,8	0,3	0,2	0,3	0,5	0,1	0,4	1 558
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	5,1	79,3	10,3	0,5	48,7	0,2	0,0	0,9	0,2	0,4	0,0	0,0	0,9	1 481
Segundo quintil	6,6	82,3	25,4	0,0	36,3	0,5	0,2	0,9	0,2	0,7	0,1	0,3	0,7	1 645
Quintil Intermedio	7,9	74,5	40,5	0,0	29,0	0,5	0,3	0,4	0,0	0,7	0,1	0,4	0,1	1 550
Cuarto quintil	5,9	73,9	49,9	0,1	19,5	0,3	0,4	0,4	0,0	0,7	1,6	0,2	0,1	1 268
Quintil superior	7,7	74,4	50,3	0,0	12,7	0,7	1,3	0,2	0,6	0,4	0,4	0,1	0,3	1 040
Total 2012	6,6	77,2	33,7	0,1	30,8	0,4	0,4	0,6	0,2	0,6	0,4	0,2	0,4	6 983

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

CUADRO Nº 12.25
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR EL PADRE BIOLÓGICO A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Área de residencia														
Urbana	7,6	75,4	43,3	0,1	23,7	0,5	0,5	0,4	0,2	0,6	0,6	0,3	0,4	4 574
Rural	4,8	80,7	15,5	0,3	44,2	0,3	0,1	1,0	0,1	0,6	0,0	0,2	0,5	2 409
Región natural														
Lima Metropolitana	7,3	72,3	47,9	0,0	18,2	0,6	0,9	0,0	0,6	0,6	1,3	0,1	0,3	1 701
Resto Costa	11,2	78,2	39,9	0,0	18,3	0,3	0,3	0,4	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	1 508
Sierra	3,9	79,7	24,5	0,2	40,2	0,4	0,3	0,7	0,1	1,0	0,2	0,4	0,2	2 642
Selva	5,7	77,6	25,4	0,3	44,0	0,6	0,0	1,6	0,0	0,3	0,0	0,1	1,3	1 133
Departamento														
Amazonas	4,8	77,2	15,8	0,3	51,8	0,2	0,0	1,2	0,2	0,3	0,0	0,2	0,5	142
Áncash	3,5	85,1	23,3	0,0	31,2	0,5	0,3	0,5	0,0	0,3	0,0	0,9	0,0	398
Apurímac	2,8	87,4	10,0	0,4	53,4	0,6	0,4	1,1	0,7	0,0	0,0	0,3	0,3	142
Arequipa	7,0	72,6	47,0	0,0	17,8	0,3	0,8	2,0	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	241
Ayacucho	1,3	71,8	8,7	0,0	55,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	1,1	244
Cajamarca	3,2	59,8	21,2	0,0	54,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	347
Cusco	4,3	86,7	26,4	0,9	32,7	0,3	0,0	0,3	0,7	2,3	0,0	0,0	0,0	381
Huancavelica	3,0	91,2	20,1	0,8	47,9	0,3	0,3	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	155
Huánuco	2,8	70,2	24,2	0,3	52,9	0,2	0,7	0,0	0,0	1,1	0,6	0,2	0,0	223
Ica	8,0	71,7	46,4	0,0	16,2	0,8	0,3	1,4	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	161
Junín	2,4	73,2	35,3	0,0	36,6	0,5	0,0	0,0	0,0	1,0	0,5	1,1	0,7	326
La Libertad	5,1	84,3	42,5	0,0	36,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	223
Lambayeque	5,3	74,5	29,6	0,0	16,0	0,0	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	242
Lima 1/	8,4	72,5	45,3	0,0	18,9	0,5	0,9	0,0	0,5	0,5	1,2	0,1	0,4	1 959
Loreto	4,5	78,0	21,6	0,5	36,4	0,3	0,0	5,4	0,0	0,3	0,0	0,0	4,8	260
Madre de Dios	5,1	77,1	40,0	0,0	38,1	1,0	0,0	2,0	0,0	1,7	0,0	0,7	1,1	40
Moquegua	5,4	79,1	46,1	0,0	23,8	0,0	0,4	0,0	0,0	1,9	0,0	0,0	0,0	33
Pasco	1,2	77,6	29,1	0,0	37,6	0,8	0,2	0,7	0,0	0,7	0,0	0,3	0,4	96
Piura	17,8	82,3	39,3	0,0	16,8	0,3	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	522
Puno	5,3	94,4	25,9	0,0	34,6	0,7	0,2	1,6	0,0	2,7	0,0	0,4	0,0	307
San Martín	10,2	82,3	33,0	0,4	46,8	1,4	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	294
Tacna	3,7	91,1	50,9	0,0	22,0	0,9	0,4	0,5	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	87
Tumbes	5,0	68,5	37,7	0,0	23,0	0,9	0,7	0,2	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	61
Ucayali	6,8	77,6	22,0	0,3	38,9	0,7	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	97
Total 2012	6,6	77,2	33,7	0,1	30,8	0,4	0,4	0,6	0,2	0,6	0,4	0,2	0,4	6 983

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Formas de castigo ejercidas por la madre biológica (Cuadros 12.26 y 12.27)

- Con mayor frecuencia, la madre biológica utilizó la reprimenda verbal para castigar a sus hijas e hijos (77,0 por ciento); la mayoría de ellas, tenían de 15 a 19 (81,6 por ciento) y de 45 a 49 años de edad (80,5 por ciento), sin nivel de educación y educación primaria (83,3 y 79,7 por ciento, respectivamente), ubicadas en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (81,9 y 79,4 por ciento, correspondientemente); residentes en el área rural (81,3 por ciento), en la Sierra (80,1 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica y Puno (93,3 y 92,2 por ciento, respectivamente). Esta forma de castigo fue utilizada tanto por las madres solteras (78,0 por ciento) como casadas/convivientes y divorciadas/separadas o viudas (77,2 Y 75,7 por ciento, respectivamente).

- En segundo lugar, mencionaron la prohibición de algo que le gusta (42,6 por ciento), forma de castigo utilizada generalmente por mujeres de 30 a 34 y de 35 a 39 años de edad (48,8 y 46,6 por ciento, respectivamente), divorciadas, separadas o viudas (51,3 por ciento), educación superior (57,5 por ciento); en tanto las mujeres sin nivel de educación presentaron menor porcentaje (11,7 por ciento); residentes en el área urbana (51,4 por ciento), 2,5 veces al porcentaje observado en el área rural (20,9 por ciento) y en los departamentos de Ica, Tacna y Moquegua (61,2, 60,1 y 59,5 por ciento, respectivamente).

- Otra forma de castigo empleada por la madre biológica fueron los golpes o castigos físicos (32,7 por ciento), en mayor porcentaje tenían de 25 a 29 (36,3 por ciento) y de 30 a 39 años de edad (34,6 por ciento, en promedio), casadas o convivientes (34,0 por ciento), sin educación (47,7 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (45,6 por ciento); residentes en el área rural (42,7 por ciento), Selva (50,1 por ciento) y en los departamentos de Amazonas (58,0 por ciento), Huánuco (56,8 por ciento), Ayacucho (52,8 por ciento) y San Martín (52,7 por ciento).

- Por otro lado, las palmadas fueron ejercidas frecuentemente por madres de 15 a 19 años de edad (35,6 por ciento, en promedio), con educación superior y secundaria (13,9 y 13,3 por ciento, respectivamente), residentes en el ámbito urbano (12,6 por ciento), región Resto Costa (16,2 por ciento) y en el departamento de Piura (24,6 por ciento).

CUADRO Nº 12.26
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LA MADRE BIOLÓGICA A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles la ropa	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Grupo de edad															
15-19	35,6	81,6	14,8	0,0	15,7	0,1	1,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,1	173
20-24	20,6	77,0	28,3	1,3	28,4	0,5	0,5	0,1	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,4	983
25-29	15,3	74,2	42,5	0,4	36,3	0,4	0,5	0,8	0,0	1,6	0,0	0,2	0,2	0,7	1 788
30-34	11,7	76,0	48,8	0,4	34,7	1,5	0,3	0,6	0,0	1,4	0,0	0,6	0,5	0,4	2 370
35-39	10,4	76,7	46,6	0,3	34,4	1,5	0,5	0,9	0,0	1,2	0,0	1,1	0,2	0,4	2 240
40-44	6,7	80,5	42,5	0,3	31,5	1,2	0,3	0,8	0,1	1,0	0,0	0,4	0,6	0,4	1 863
45-49	3,7	77,6	39,5	1,3	28,5	0,5	0,9	1,1	0,0	0,2	0,0	0,8	0,6	0,1	1 318
Estado conyugal															
Soltera	12,4	78,0	42,5	0,3	29,0	1,2	1,0	0,3	0,0	0,9	0,0	0,0	0,1	0,0	460
Casada/Conviviente	11,6	77,2	41,3	0,5	34,0	1,0	0,4	0,8	0,0	1,3	0,0	0,6	0,4	0,4	8 870
Divorciada/Separada/Viuda	9,7	75,7	51,3	0,7	26,0	1,4	0,9	0,9	0,1	1,5	0,1	0,3	0,4	0,3	1 406
Nivel de educación															
Sin educación	5,8	83,3	11,7	0,3	47,7	0,9	0,0	0,9	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	340
Primaria	7,1	79,7	25,0	0,5	42,5	0,5	0,2	1,0	0,1	1,1	0,0	0,3	0,3	0,7	3 167
Secundaria	13,3	75,1	48,5	0,6	30,6	1,3	0,6	0,7	0,0	1,8	0,0	0,6	0,5	0,4	4 577
Superior	13,9	76,2	57,5	0,6	22,7	1,2	0,7	0,4	0,0	0,8	0,0	0,8	0,3	0,2	2 652
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	8,5	81,9	12,7	0,3	45,6	0,3	0,1	1,1	0,0	0,8	0,0	0,0	0,1	0,9	1 876
Segundo quintil	11,6	79,4	33,4	0,8	39,2	0,8	0,3	1,1	0,1	2,0	0,0	0,2	0,4	0,4	2 333
Quintil Intermedio	12,6	76,5	50,1	0,5	31,3	0,8	0,6	0,6	0,0	1,6	0,0	0,2	0,5	0,4	2 510
Cuarto quintil	11,9	73,6	56,2	0,3	25,5	0,7	0,6	0,3	0,0	0,9	0,0	1,1	0,7	0,2	2 234
Quintil superior	11,8	73,7	58,6	0,9	21,6	2,7	0,7	0,6	0,0	0,9	0,0	1,3	0,2	0,3	1 782
Total 2012	11,4	77,0	42,6	0,6	32,7	1,0	0,5	0,8	0,0	1,3	0,0	0,5	0,4	0,4	10 735

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

CUADRO Nº 12.27
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LA MADRE BIOLÓGICA A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolo	Con más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles la ropa	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Área de residencia															
Urbana	12,6	75,3	51,4	0,6	28,7	1,3	0,6	0,7	0,0	1,2	0,0	0,8	0,5	0,4	7 642
Rural	8,4	81,3	20,9	0,5	42,7	0,3	0,2	1,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,2	0,5	3 094
Región natural															
Lima Metropolitana	12,4	73,6	55,3	0,7	25,0	2,0	0,4	0,4	0,0	0,9	0,0	1,5	0,4	0,2	3 004
Resto Costa	16,2	76,2	51,0	0,6	25,0	0,6	0,7	0,5	0,1	0,8	0,0	0,3	0,4	0,3	2 592
Sierra	8,0	80,1	31,5	0,6	37,5	0,6	0,5	0,8	0,0	2,1	0,0	0,1	0,4	0,4	3 645
Selva	9,1	77,8	29,8	0,3	50,1	0,9	0,2	1,9	0,0	0,6	0,0	0,1	0,2	1,2	1 494
Departamento															
Amazonas	8,2	77,0	18,5	0,0	58,0	1,0	0,4	0,9	0,0	0,4	0,0	0,0	0,4	0,5	183
Áncash	17,7	84,8	33,7	0,3	37,7	1,0	0,6	0,7	0,0	0,0	0,2	0,2	0,6	0,2	527
Apurímac	6,1	87,1	16,1	1,6	49,0	0,0	0,6	0,6	0,0	3,1	0,0	0,4	0,0	0,4	178
Arequipa	10,3	81,1	54,3	0,3	20,5	0,3	1,0	0,8	0,0	0,8	0,0	0,0	0,2	0,2	412
Ayacucho	3,7	76,1	19,8	0,0	52,8	0,2	0,0	0,5	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	1,9	330
Cajamarca	6,7	63,9	30,8	0,4	42,7	1,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	453
Cusco	5,1	84,7	32,6	0,6	30,4	0,2	0,7	0,3	0,0	6,1	0,0	0,2	0,9	0,0	483
Huancavelica	3,0	93,3	23,4	0,9	49,3	0,2	0,2	1,1	0,2	1,0	0,0	0,0	0,0	1,0	202
Huánuco	5,5	71,6	28,6	0,3	56,8	0,2	0,6	0,5	0,0	0,5	0,0	0,4	0,5	0,0	318
Ica	17,7	72,9	61,2	0,0	23,5	0,7	0,3	0,3	0,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	301
Junín	10,6	71,1	42,9	0,4	38,6	1,3	1,4	1,1	0,0	3,5	0,0	0,7	0,2	0,7	480
La Libertad	5,7	79,6	50,0	0,4	30,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	599
Lambayeque	13,2	70,8	42,7	1,7	22,9	0,1	1,1	0,5	0,0	0,3	0,0	0,0	1,4	0,0	432
Lima 1/	13,0	73,4	53,7	0,8	25,5	1,9	0,5	0,3	0,0	1,2	0,0	1,5	0,3	0,3	3 401
Loreto	6,9	77,3	23,8	0,5	44,8	0,5	0,2	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	335
Madre de Dios	8,0	76,1	45,0	0,3	46,1	0,8	0,3	3,9	0,0	1,6	0,0	0,0	0,5	0,6	61
Moquegua	15,1	77,7	59,5	1,5	26,9	0,7	1,1	0,8	0,0	2,6	0,3	0,0	0,0	0,0	62
Pasco	2,8	77,6	33,2	0,9	44,8	1,0	0,9	0,8	0,0	3,5	0,2	0,2	0,4	0,3	124
Piura	24,6	79,0	43,0	0,4	19,0	0,4	0,0	0,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	688
Puno	8,2	92,2	32,3	0,2	28,4	1,0	0,5	2,5	0,0	4,6	0,0	0,0	1,4	0,0	411
San Martín	13,3	85,1	34,3	0,0	52,7	1,2	0,0	0,7	0,0	0,5	0,0	0,0	0,7	0,4	361
Tacna	8,9	88,7	60,1	0,2	28,5	0,9	1,2	1,8	0,0	2,8	0,0	0,0	2,3	0,0	136
Tumbes	12,4	69,5	44,7	0,2	32,8	1,2	0,6	0,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,8	0,0	92
Ucayali	9,0	71,6	30,9	0,2	49,7	0,4	0,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	167
Total 2012	11,4	77,0	42,6	0,6	32,7	1,0	0,5	0,8	0,0	1,3	0,0	0,5	0,4	0,4	10 735

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Formas de castigo de los padres a la entrevistada (Cuadro 12.28 y 12.29)

- El 61,6 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que fueron golpeadas por sus padres. Esta forma de castigo fue manifestada en mayor porcentaje por mujeres de 40 a 44 años de edad (69,4 por ciento), sin educación y educación primaria (70,3 y 69,6 por ciento, respectivamente), divorciadas, separadas o viudas (68,1 por ciento); casadas o convivientes (67,6 por ciento) y ubicadas en el segundo quintil de riqueza (68,7 por ciento); en el área rural (66,8 por ciento), región Selva (73,2 por ciento) y en los departamentos de San Martín, Huánuco y Huancavelica (80,9, 77,1 y 76,1 por ciento, respectivamente).

- Asimismo las mujeres entrevistadas declararon que sus padres utilizaron la reprimenda verbal para castigarlas (46,4 por ciento), declarada en mayor porcentaje por mujeres entre 15 y 19 años de edad (57,5 por ciento), solteras (53,9 por ciento), con educación superior (47,3 por ciento) y secundaria (46,9 por ciento), situadas en el segundo quintil de riqueza (49,6 por ciento); residentes en el área rural (49,7 por ciento), en la Sierra (51,7 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica, Puno y Tacna (85,0, 73,2 y 69,8 por ciento, respectivamente); Cajamarca presentó el menor porcentaje (24,9 por ciento).

- Otra forma de castigo de los padres a las entrevistadas fue prohibiéndoles de algo que le gusta (21,0 por ciento), en su mayoría tenían de 15 a 19 años de edad (38,1 por ciento); solteras (37,1 por ciento), con educación superior (32,6 por ciento) y situadas en el quintil superior de riqueza (35,8 por ciento), 6,8 veces a lo observado en el quintil inferior de riqueza (5,2 por ciento); residentes en el área urbana (25,7 por ciento), y en los departamentos de Ica (34,9 por ciento) y Moquegua (32,8 por ciento).

CUADRO Nº 12.28
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES A LA ENTREVISTADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndole algo que le gusta	Privándola de la alimentación	Golpeándola	Quemándola	Dejándola encerrada	Ignorándola	Con más trabajo	Dejándola fuera de casa	Hudiéndola en agua	Quitándole la ropa	Quitándole sus pertenencias	Quitándole el apoyo económico	Número de mujeres
Grupo de edad															
15-19	3,8	57,5	38,1	0,2	42,7	0,2	3,6	0,2	1,4	0,1	0,3	0,2	0,6	0,3	2 418
20-24	4,2	48,8	29,7	0,5	55,3	0,1	4,1	0,6	1,2	0,2	0,4	0,0	0,2	0,4	2 364
25-29	3,5	46,9	20,2	0,6	63,4	0,3	1,7	0,5	1,6	0,6	0,8	0,0	0,3	0,4	2 702
30-34	3,1	45,1	18,7	0,7	66,0	0,1	1,3	0,1	2,0	0,2	0,6	0,1	0,2	0,2	2 948
35-39	3,1	43,2	15,6	0,6	67,5	0,3	2,6	0,2	1,9	0,5	0,9	0,0	0,0	0,0	2 675
40-44	2,8	39,3	11,7	0,9	69,4	0,3	2,0	0,2	2,9	0,4	1,0	0,3	0,0	0,1	2 303
45-49	3,1	43,9	12,0	1,1	66,2	0,2	1,4	0,1	2,3	0,3	1,4	0,3	0,4	0,0	1 888
Estado conyugal															
Soltera	3,6	53,9	37,1	0,4	44,1	0,2	4,2	0,6	1,1	0,1	0,3	0,2	0,5	0,6	4 457
Casada/Conviviente	3,3	44,3	15,3	0,7	67,6	0,2	1,5	0,1	2,2	0,4	1,0	0,1	0,1	0,1	11 062
Divorciada/Separada/Viuda	3,3	41,2	16,0	0,6	68,1	0,1	3,0	0,3	2,2	0,8	0,5	0,1	0,5	0,0	1 780
Nivel de educación															
Sin educación	3,2	42,7	1,8	1,7	70,3	0,0	0,2	0,0	2,8	1,4	1,8	0,4	0,0	0,0	459
Primaria	2,7	45,0	6,6	1,0	69,6	0,3	0,6	0,0	3,1	0,6	0,9	0,1	0,0	0,1	4 268
Secundaria	3,4	46,9	22,8	0,6	61,0	0,2	2,6	0,2	1,6	0,3	0,7	0,1	0,3	0,2	7 696
Superior	4,0	47,3	32,6	0,3	54,6	0,1	3,9	0,7	1,3	0,2	0,6	0,1	0,4	0,3	4 876
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	2,6	47,9	5,2	0,9	66,1	0,1	0,4	0,0	2,9	0,5	0,8	0,2	0,0	0,0	2 913
Segundo quintil	2,9	49,6	14,5	1,0	68,7	0,2	1,2	0,2	2,1	0,7	1,1	0,2	0,1	0,3	3 505
Quintil Intermedio	2,9	46,9	20,7	0,4	63,2	0,3	2,0	0,2	2,2	0,2	0,8	0,1	0,1	0,3	3 864
Cuarto quintil	4,3	43,0	26,4	0,5	60,1	0,2	2,8	0,2	1,5	0,3	0,5	0,1	0,4	0,1	3 603
Quintil superior	4,2	45,1	35,8	0,5	50,2	0,2	5,2	0,8	1,0	0,1	0,6	0,2	0,6	0,4	3 413
Total 2012	3,4	46,4	21,0	0,6	61,6	0,2	2,4	0,3	1,9	0,4	0,8	0,1	0,3	0,2	17 299

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

CUADRO Nº 12.29
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES A LA ENTREVISTADA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndole algo que le gusta	Privándola de la alimentación	Golpeándola	Quemándola	Dejándola encerrada	Ignorándola	Con más trabajo	Dejándola fuera de casa	Hudiéndola en agua	Quitándole la ropa	Quitándole sus pertenencias	Quitándole el apoyo económico	Número de mujeres
Área de residencia															
Urbana	3,6	45,2	25,7	0,6	59,6	0,2	3,1	0,4	1,7	0,3	0,7	0,1	0,3	0,2	12 511
Rural	2,7	49,7	8,6	0,9	66,8	0,2	0,6	0,1	2,4	0,5	0,9	0,1	0,1	0,2	4 788
Región natural															
Lima Metropolitana	3,8	42,5	28,2	0,4	56,1	0,2	5,0	0,3	0,8	0,2	0,4	0,3	0,6	0,2	5 040
Resto Costa	4,2	44,2	25,2	0,3	59,0	0,3	1,2	0,3	1,9	0,3	0,4	0,0	0,2	0,3	4 121
Sierra	3,1	51,7	14,1	1,0	63,8	0,1	1,3	0,3	2,5	0,6	1,4	0,1	0,1	0,2	5 958
Selva	1,8	45,2	15,3	0,8	73,2	0,3	1,5	0,2	2,6	0,3	0,5	0,1	0,0	0,2	2 179
Departamento															
Amazonas	2,0	26,2	6,0	0,3	72,8	0,1	1,4	0,0	3,9	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	267
Áncash	6,4	57,9	13,5	0,4	61,8	0,1	1,5	0,1	0,8	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	794
Apurímac	1,4	59,9	7,9	1,3	68,5	0,1	1,7	0,0	3,7	1,3	2,8	0,0	0,0	0,9	276
Arequipa	4,0	53,5	28,1	0,3	52,5	0,0	2,3	1,2	3,2	0,1	1,6	0,1	0,0	0,0	718
Ayacucho	1,2	45,0	8,9	0,4	69,9	0,0	0,1	0,1	2,0	0,5	0,5	0,0	0,0	0,2	520
Cajamarca	2,8	24,9	8,1	0,2	61,5	0,1	0,5	0,0	1,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	895
Cusco	1,7	66,4	17,4	3,7	64,7	0,3	0,9	0,4	3,7	2,3	5,7	0,6	0,2	0,6	745
Huancavelica	0,8	85,0	18,8	1,8	76,1	0,0	0,4	0,1	5,2	0,4	0,8	0,0	0,0	0,0	277
Huánuco	12,3	39,2	13,6	1,1	77,1	0,2	0,5	0,4	0,5	0,1	0,7	0,0	0,0	0,0	500
Ica	3,0	39,2	34,9	0,2	53,3	0,6	0,9	0,1	2,0	0,2	0,6	0,0	0,0	0,0	460
Junín	2,6	43,4	19,0	0,7	67,5	0,6	2,7	1,0	2,2	0,1	1,5	0,1	0,4	0,5	744
La Libertad	1,9	29,6	21,5	0,0	66,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 019
Lambayeque	1,4	37,9	20,7	0,1	55,3	0,2	0,2	0,5	1,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,5	693
Lima 1/	3,9	41,9	27,3	0,5	57,0	0,2	4,7	0,2	0,9	0,1	0,4	0,2	0,7	0,2	5 663
Loreto	1,2	37,7	18,3	1,5	65,5	0,2	1,4	0,0	4,0	0,5	0,3	0,0	0,0	0,4	497
Madre de Dios	1,8	45,8	20,3	0,8	64,6	1,0	2,8	0,5	5,7	0,8	0,2	0,1	0,0	0,5	88
Moquegua	6,8	46,5	32,8	1,2	56,9	0,0	0,9	1,0	5,5	1,6	0,6	0,6	0,5	0,9	102
Pasco	0,6	47,7	18,7	0,1	64,2	0,3	1,8	0,4	1,8	0,2	1,5	0,1	0,2	0,4	174
Piura	4,9	60,3	23,4	0,1	57,9	0,3	0,6	0,3	4,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	1 033
Puno	3,2	73,2	10,6	0,9	61,7	0,0	1,4	0,4	4,3	1,0	1,5	0,1	0,0	0,0	742
San Martín	0,9	55,3	16,9	0,2	80,9	0,5	3,1	0,1	0,8	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	480
Tacna	3,4	69,8	23,1	1,1	60,0	0,1	5,4	0,9	3,4	0,5	1,0	0,2	0,2	0,7	220
Tumbes	3,7	30,0	27,9	0,0	55,2	0,0	2,7	0,5	1,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,5	141
Ucayali	0,6	56,8	14,5	0,4	69,1	0,3	0,9	0,0	3,4	0,4	0,1	0,0	0,1	0,0	252
Total 2012	3,4	46,4	21,0	0,6	61,6	0,2	2,4	0,3	1,9	0,4	0,8	0,1	0,3	0,2	17 299

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a sus hijas e hijos (Cuadros 12.30 y 12.31)

- El 17,6 por ciento de las mujeres entrevistadas manifestaron que para educar a los hijas e hijos era necesario el castigo físico. Esta declaración fue mayor en mujeres de 30 a 39 años de edad (20,5 por ciento, en promedio), casadas o convivientes (19,4 por ciento), sin educación y con educación primaria (25,0 y 21,2 por ciento, respectivamente), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (21,6 por ciento), residentes en el ámbito rural (21,3 por ciento), Selva (23,6 por ciento) y en los departamentos de Madre de Dios (44,2 por ciento) y Apurímac (39,9 por ciento).

CUADRO Nº 12.30
PERÚ: CREENCIA EN LA NECESIDAD DEL CASTIGO FÍSICO PARA EDUCAR A HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Frecuen-temente	Algunas veces	No / nunca	Número de mujeres
Grupo de edad					
15-19	100,0	0,1	10,8	89,1	2 418
20-24	100,0	0,1	15,7	84,2	2 364
25-29	100,0	0,2	16,6	83,2	2 702
30-34	100,0	0,2	21,0	78,8	2 948
35-39	100,0	0,4	20,0	79,6	2 675
40-44	100,0	0,1	19,8	80,2	2 303
45-49	100,0	0,4	18,6	81,0	1 888
Estado conyugal					
Soltera	100,0	0,1	12,9	87,0	4 457
Casada/Conviviente	100,0	0,2	19,4	80,4	11 062
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	0,4	17,8	81,8	1 780
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	0,6	25,0	74,4	459
Primaria	100,0	0,4	21,2	78,4	4 268
Secundaria	100,0	0,1	15,6	84,3	7 696
Superior	100,0	0,1	16,9	83,0	4 876
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	0,5	21,6	78,0	2 913
Segundo quintil	100,0	0,2	19,3	80,5	3 505
Quintil Intermedio	100,0	0,2	15,0	84,8	3 864
Cuarto quintil	100,0	0,0	17,7	82,2	3 603
Quintil superior	100,0	0,1	15,2	84,7	3 413
Total 2012	100,0	0,2	17,6	82,2	17 299

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

CUADRO Nº 12.31
PERÚ: CREENCIA EN LA NECESIDAD DEL CASTIGO FÍSICO PARA EDUCAR A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Frecuen-temente	Algunas veces	No / nunca	Número de mujeres
Área de residencia					
Urbana	100,0	0,1	16,2	83,7	12 511
Rural	100,0	0,4	21,3	78,3	4 788
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	0,1	15,4	84,5	5 040
Resto Costa	100,0	0,1	13,9	86,0	4 121
Sierra	100,0	0,4	19,7	79,9	5 958
Selva	100,0	0,2	23,6	76,2	2 179
Departamento					
Amazonas	100,0	0,3	17,3	82,4	267
Áncash	100,0	1,0	20,8	78,2	794
Apurímac	100,0	0,2	39,9	59,9	276
Arequipa	100,0	0,1	14,6	85,3	718
Ayacucho	100,0	0,3	16,3	83,5	520
Cajamarca	100,0	0,1	12,7	87,2	895
Cusco	100,0	0,2	13,8	86,1	745
Huancavelica	100,0	0,5	21,5	78,0	277
Huánuco	100,0	0,3	30,1	69,6	500
Ica	100,0	0,0	9,7	90,3	460
Junín	100,0	0,0	21,1	78,9	744
La Libertad	100,0	0,4	13,8	85,8	1 019
Lambayeque	100,0	0,1	12,6	87,3	693
Lima 1/	100,0	0,1	15,3	84,6	5 663
Loreto	100,0	0,5	16,0	83,5	497
Madre de Dios	100,0	0,3	44,2	55,5	88
Moquegua	100,0	0,5	22,3	77,2	102
Pasco	100,0	0,1	21,7	78,2	174
Piura	100,0	0,1	15,1	84,8	1 033
Puno	100,0	0,2	26,3	73,6	742
San Martín	100,0	0,0	29,9	70,1	480
Tacna	100,0	0,2	17,1	82,8	220
Tumbes	100,0	0,3	12,8	86,9	141
Ucayali	100,0	0,3	31,3	68,4	252
Total 2012	100,0	0,2	17,6	82,2	17 299

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Mujeres entrevistadas que declararon que su papá le pegó alguna vez a su mamá (Cuadros 12.32 y 12.33)

- El 42,1 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que su papá le pegó alguna vez a su mamá; en su mayoría fueron casadas o convivientes (44,7 por ciento), con educación secundaria (44,3 por ciento) y ubicadas en el quintil intermedio y segundo quintil de riqueza (47,8 por ciento, en promedio).

- Según ámbito geográfico, el mayor porcentaje fue en la región Selva (48,1 por ciento) y en los departamentos de Cusco (56,6 por ciento), Madre de Dios (52,9 por ciento), Apurímac (52,5 por ciento), Tacna (51,2 por ciento), San Martín (50,6 por ciento) y Huancavelica (50,4 por ciento); por área de residencia, no se observa una marcada diferencia (42,9 por ciento en el ámbito urbano y 40,0 por ciento en el rural).

CUADRON Nº 12.32
PERÚ: MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PADRE GOLPEABA A SU MADRE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	La golpeaba	No la golpeaba	No sabe	Número de mujeres
Grupo de edad					
15-19	100,0	37,3	60,6	2,0	2 418
20-24	100,0	40,8	56,8	2,4	2 364
25-29	100,0	44,2	52,9	3,0	2 702
30-34	100,0	42,0	54,4	3,6	2 948
35-39	100,0	44,0	52,7	3,4	2 675
40-44	100,0	44,3	52,6	3,1	2 303
45-49	100,0	41,8	53,7	4,5	1 888
Estado conyugal					
Soltera	100,0	35,1	63,1	1,8	4 457
Casada/Conviviente	100,0	44,7	51,8	3,6	11 062
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	43,6	52,7	3,7	1 780
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	38,9	51,4	9,7	459
Primaria	100,0	41,1	54,7	4,3	4 268
Secundaria	100,0	44,3	52,9	2,8	7 696
Superior	100,0	39,8	58,3	1,9	4 876
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	36,9	59,1	4,1	2 913
Segundo quintil	100,0	47,5	49,0	3,5	3 505
Quintil Intermedio	100,0	48,0	48,3	3,7	3 864
Cuarto quintil	100,0	42,8	54,7	2,5	3 603
Quintil superior	100,0	33,7	64,6	1,8	3 413
Total 2012	100,0	42,1	54,8	3,1	17 299

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

CUADRON Nº 12.33
PERÚ: MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PADRE GOLPEABA A SU MADRE, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2012
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	La gol-peaba	No la golpeaba	No sabe	Número de mujeres
Área de residencia					
Urbana	100,0	42,9	54,2	2,9	12 511
Rural	100,0	40,0	56,3	3,8	4 788
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	40,2	57,2	2,6	5 040
Resto Costa	100,0	39,4	57,4	3,2	4 121
Sierra	100,0	43,4	52,9	3,7	5 958
Selva	100,0	48,1	49,4	2,6	2 179
Departamento					
Amazonas	100,0	41,8	54,3	4,0	267
Áncash	100,0	36,1	61,5	2,3	794
Apurímac	100,0	52,5	43,0	4,5	276
Arequipa	100,0	48,5	48,0	3,5	718
Ayacucho	100,0	46,5	47,5	6,0	520
Cajamarca	100,0	36,9	62,1	1,0	895
Cusco	100,0	56,6	39,4	4,0	745
Huancavelica	100,0	50,4	43,6	6,0	277
Huánuco	100,0	40,2	55,2	4,6	500
Ica	100,0	43,1	53,1	3,8	460
Junín	100,0	48,1	48,8	3,1	744
La Libertad	100,0	24,7	72,2	3,1	1 019
Lambayeque	100,0	42,4	54,9	2,7	693
Lima 1/	100,0	40,4	56,8	2,8	5 663
Loreto	100,0	49,8	48,8	1,4	497
Madre de Dios	100,0	52,9	44,5	2,6	88
Moquegua	100,0	48,9	47,3	3,8	102
Pasco	100,0	43,2	54,9	1,9	174
Piura	100,0	38,8	58,2	2,9	1 033
Puno	100,0	44,8	50,3	4,9	742
San Martín	100,0	50,6	46,4	3,1	480
Tacna	100,0	51,2	46,1	2,7	220
Tumbes	100,0	38,6	59,8	1,6	141
Ucayali	100,0	42,3	55,3	2,3	252
Total 2012	100,0	42,1	54,8	3,1	17 299

1/ Incluye departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

13

En la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas celebrada en Nueva York en el año 2000 , los 189 jefes de Estado y de Gobierno, miembros de las Naciones Unidas, reafirmaron su compromiso de reducir la pobreza enfatizando en sus causas y manifestaciones. Fue esta una oportunidad histórica para enfrentar los desafíos del nuevo siglo y en este sentido, como consecuencia principal de la Cumbre se emitió la Declaración del Milenio en el que se plasman los Objetivos de Desarrollo del Milenio - ODM.

El Estado peruano ha desarrollado esfuerzos para avanzar en cada una de las metas y ha reforzado sus compromisos, incorporando los ODM en todas las principales políticas y estrategias nacionales de desarrollo. En este contexto, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES da cuenta de importantes progresos en varios indicadores, especialmente en lo referido al cumplimiento de las metas de reducción de la mortalidad infantil y en la niñez; así como, el descenso de la desnutrición que a menudo es "invisible" e imperceptible para las personas que la padecen y limita su potencial de desarrollo físico e intelectual a la vez que restringe su capacidad de aprender y trabajar en la adultez.

Asimismo, otro avance se constató en el mejoramiento de la salud materna, a través de la disminución de la mortalidad materna y el 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 pudieron contribuir a un embarazo sano.

Por otro lado, la responsabilidad de alcanzar la meta del acceso universal a la salud reproductiva para el año 2015 de los ODM, se evidencia en la ENDES a través de los indicadores: Tasa de uso de anticonceptivos, incidencia del embarazo adolescente, cobertura de atención prenatal y satisfacción de la demanda de métodos anticonceptivos en materia de planificación familiar.

Por último, para el seguimiento de la meta se asumió combatir el VIH a través del uso de preservativo en la última relación sexual y que la población de mujeres en edad reproductiva tengan conocimientos amplios y correctos sobre el VIH, para el año 2015.

13.1 NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS

La salud de la población infantil constituye un componente básico del desarrollo humano y de la sociedad. Conocer las consecuencias de la nutrición en niñas y niños es nuestro compromiso, con los ODM, para reducir a la mitad, entre los años 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen de hambre. En el Cuadro 13.1 y Gráfico 13.1 se incluye la desnutrición global según sexo, área de residencia, región natural y nivel de educación. El Cuadro 13.2 muestra las niñas y niños con desnutrición crónica por el indicador antropométrico: talla para la edad. En ambos cuadros la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el Patrón de Referencia del NCHS y de la OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los informes anteriores de las ENDES.

Desnutrición global (Cuadro 13.1 y Gráfico 13.1)

- El 5,3 por ciento de los niños menores de cinco años de edad en la ENDES 2012, padecía de Desnutrición Global (deficiencia del peso para la edad). Este indicador mostró una disminución, de 3,0 puntos porcentuales entre la ENDES 1991-1992 y la ENDES 1996; y de 0,7 punto porcentual al comparar los años 2009 y 2012. Este comportamiento indica que se alcanzó la meta de reducir a 5,4 por ciento la insuficiencia ponderal o desnutrición global para el año 2015.

- Según la ENDES 2009 y la ENDES 2012 la desnutrición global ha disminuido entre los menores de cinco años de edad que residen en la región Selva (3,1 puntos porcentuales), hijas y/o hijos de madres sin educación (2,1 puntos porcentuales); así como, en las niñas y niños que residen en el área rural (1,9 puntos porcentuales). Al comparar por sexo, se observó una mayor reducción en los niños menores de cinco años de edad (1,3 puntos porcentuales) que en las niñas (0,2 punto porcentual).

- El 5,6 por ciento de las niñas y el 4,9 por ciento de los niños tuvieron insuficiencia ponderal en el año 2012; sin embargo, se espera alcanzar un 5,0 por ciento, para las niñas menores de cinco años de edad con desnutrición global en el año 2015; y en el caso de los niños, la desnutrición disminuyó en 0,9 punto porcentual respecto a la meta (5,8 por ciento).

- De acuerdo con el lugar de residencia, en el año 2012, los mayores porcentajes de niñas y niños con desnutrición global se encontraron en el área rural (9,1 por ciento) y en la Selva (7,7 por ciento); no obstante, se estima para el año 2015 una disminución de 0,2 punto porcentual en el área rural. Mientras que, en la Selva existiría la ventaja de 0,5 punto porcentual frente al ODM. Por otro lado, el menor porcentaje se ubicó en Lima Metropolitana (1,7 por ciento); y para alcanzar la meta del año 2015 tendría que disminuir en 0,3 punto porcentual.

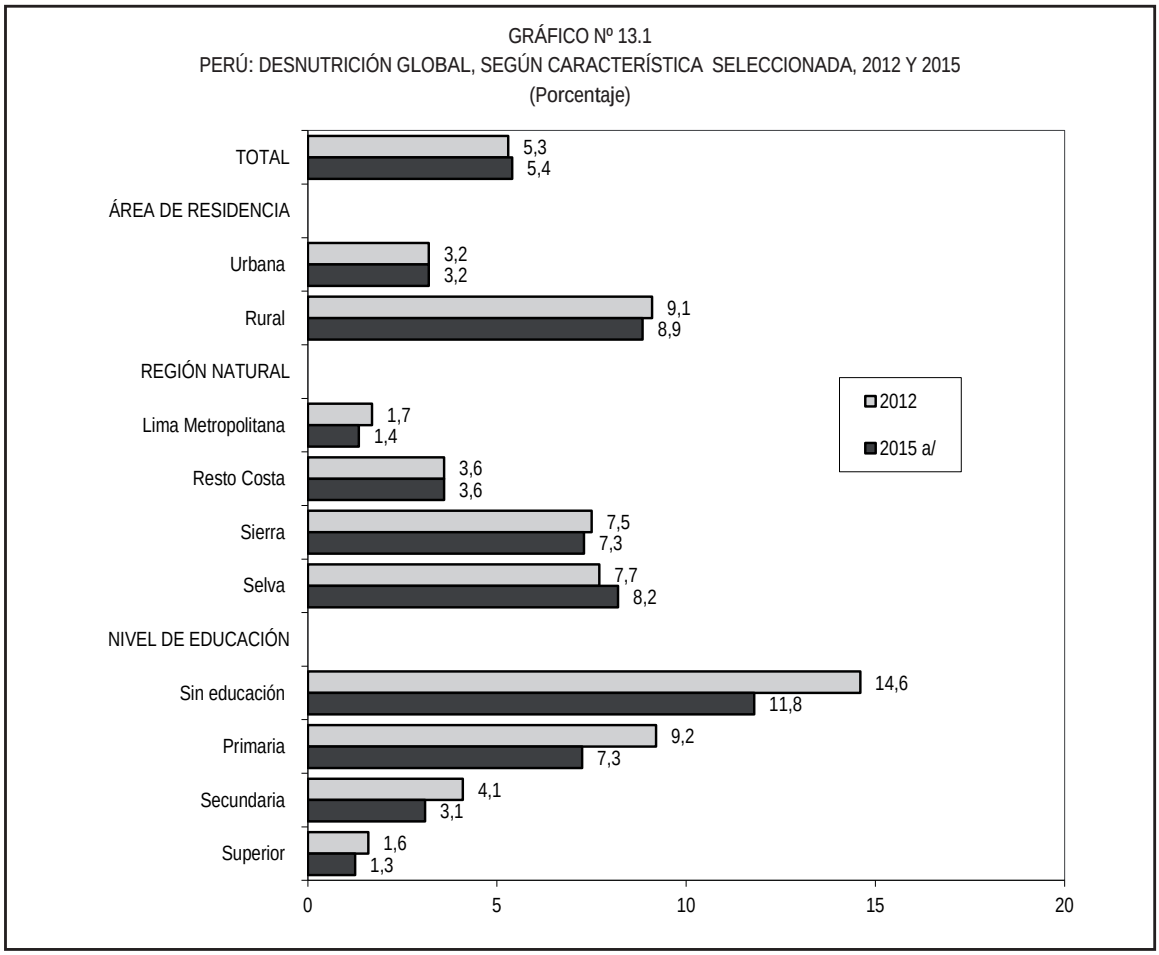
- Las madres sin educación (14,6 por ciento) y con educación primaria (9,2 por ciento) tuvieron un mayor porcentaje de niñas y niños con desnutrición global en relación con las de educación secundaria (4,1 por ciento) y superior (1,6 por ciento). Con respecto al año 2015, se estima alcanzar la meta de 11,8 y 7,3 por ciento de desnutrición global en niñas y niños de madres sin educación o con educación primaria, respectivamente.

CUADRO Nº 13.1
PERÚ: PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON INSUFICIENCIA PONDERAL O DESNUTRICIÓN GLOBAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-92, 1996, 2000, 2009, 2012 Y 2015
(Peso para la edad)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2012	Metas al 2015
Sexo						
Hombre	11,6	8,1	6,9	6,2	4,9	5,8
Mujer	9,9	7,4	7,2	5,8	5,6	5,0
Área de residencia						
Urbana	6,4	3,9	3,2	3,1	3,2	3,2
Rural	17,7	13,7	11,8	11,0	9,1	8,9
Región natural						
Lima Metropolitana 1/	2,7	1,0	0,7	0,9	1,7	1,4
Resto Costa	7,2	3,7	3,7	3,0	3,6	3,6
Sierra	14,6	11,5	10,5	8,6	7,5	7,3
Selva	16,4	15,4	12,1	10,8	7,7	8,2
Nivel de educación 2/						
Sin educación	23,6	16,8	16,5	16,7	14,6	11,8
Primaria	14,5	11,4	10,9	10,2	9,2	7,3
Secundaria	6,2	3,8	3,3	3,5	4,1	3,1
Superior	2,5	1,8	1,6	1,4	1,6	1,3
Total	10,8	7,8	7,1	6,0	5,3	5,4

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones de peso.1/ Proveedor de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
1/ Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.
2/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 13.1
PERÚ: DESNUTRICIÓN GLOBAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2012 Y 2015
(Porcentaje)



a/ Metas al 2015 ODM.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Desnutrición crónica (Cuadro 13.2)

- En el año 2012, el 13,5 por ciento de las niñas y niños menores de cinco años de edad padecía de desnutrición crónica, es decir, presentaron retardo en el crecimiento de la talla para la edad. En el transcurso de 21 años de análisis el porcentaje de menores con déficit alimenticio se redujo en 23,0 puntos porcentuales, entre las ENDES 1991-92 y 2012, como consecuencia de las intervenciones entre sectores y niveles de gobierno; y de la aplicación del Programa Articulado Nutricional (PAN). Asimismo, este resultado superó la meta de 18,3 por ciento para el año 2015.

- El porcentaje de los menores de cinco años de edad, con nutrición insuficiente disminuyó en los niños al pasar de 37,1 por ciento (ENDES 1991-92) a 12,9 por ciento en la ENDES 2012; y en las niñas de 35,8 a 14,0 por ciento, en los periodos de referencia.

- Con respecto al periodo 1991-92 y 2012 descendió en la Sierra (29,2 puntos porcentuales) y en el área rural (28,8 puntos porcentuales); asimismo, desde la ENDES 1996 hasta el año 2012, el porcentaje en niñas y niños con desnutrición crónica se redujo en la Selva y área rural (17,1 y 15,8 puntos porcentuales, respectivamente). Estas cifras representan un avance en la reducción de la tasa de desnutrición crónica superando los ODM.

- En el caso de los menores de cinco años de edad con madres que alcanzaron educación primaria, se observó que ha disminuido de 48,5 por ciento en la ENDES 1991-92 a 25,8 por ciento en la ENDES 2012; estimándose bajar a un 24,3 por ciento en el año 2015. Cabe destacar, que a pesar de seguir disminuyendo el porcentaje en niñas y niños con madres sin educación representa el mayor reto para alcanzar la meta.

CUADRO Nº 13.2

PERÚ: PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-92, 1996, 2000, 2009, 2012 Y 2015

(Talla para la edad)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2012	Metas al 2015
Sexo						
Hombre	37,1	26,4	25,2	18,2	12,9	18,6
Mujer	35,8	25,1	25,6	18,4	14,0	17,9
Área de residencia						
Urbana	25,9	16,2	13,4	9,9	7,3	13,0
Rural	53,4	40,4	40,2	32,8	24,6	26,7
Región natural						
Lima Metropolitana 1/	11,2	10,1	7,3	4,8	2,6	5,6
Resto Costa	29,3	17,0	16,4	8,3	8,3	14,7
Sierra	51,6	37,8	38,6	30,1	22,4	25,8
Selva	41,4	33,0	30,2	22,2	15,9	20,7
Nivel de educación 2/						
Sin educación	65,0	50,1	51,6	49,3	36,4	32,5
Primaria	48,5	36,0	37,4	30,2	25,8	24,3
Secundaria	25,5	16,1	15,0	11,4	8,7	12,8
Superior	9,0	5,3	6,9	5,3	3,9	4,5
Total	36,5	25,8	25,4	18,3	13,5	18,3

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones de talla.

1/ Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.

2/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

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

13.2 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Los estudios realizados, sobre la mortalidad infantil y de las niñas y niños menores de cinco años de edad evidencian que aún se concentran en los segmentos más pobres, residentes en el área rural, los cuales presentan la mayor carga de enfermedad y el menor acceso a los servicios. Así también, se muestra en los Cuadros 13.3 y 13.4 que los resultados van decreciendo, lo cual significa un avance en la meta a cumplir del Objetivo de Desarrollo Milenio para el año 2015, es decir, reducir en dos terceras partes, la mortalidad de las niñas y niños menores de cinco años de edad.

Mortalidad en niñas y niños menores de un año de edad (Cuadro 13.3)

- Según la ENDES 2011-2012, se observa que durante los cinco años anteriores a la encuesta la mortalidad infantil en promedio fue 17 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos; en tanto, la ENDES 2009 reveló que fue 20 defunciones, observándose una reducción de 15,0 por ciento en el periodo analizado.

- La tasa de mortalidad infantil en el área rural fue 22 y en la urbana 14 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos. A pesar de los esfuerzos realizados para reducir la mortalidad durante el primer año de vida, aún se mantienen las brechas al interior del país alcanzando 8,0 puntos porcentuales entre los años 2011-2012.

- De acuerdo con los resultados de la ENDES 2011-2012, la tasa de mortalidad en niñas y niños menores de un año de edad superó la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, estimada para el año 2015 (17 frente a 18 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos).

- Entre la ENDES 2009 y 2011-2012 la tasa de mortalidad infantil en el área rural (22 defunciones), descendió en 33,3 por ciento; cifra menor a la meta de 26 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el año 2015. Por el contrario, en el área urbana esta disminución fue de 17,6 por ciento; no obstante, esta tasa fue mayor comparado con la meta del ODM de 13 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos.

CUADRO Nº 13.3
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009, 2011-2012 Y 2015.
(Para los cinco años anteriores a la encuesta)

Área de residencia	ENDES 1991-1992 (agosto 1989)	ENDES 1996 (mayo 1994)	ENDES 2000 (abril 1998)	ENDES 2009 (febrero 2007)	ENDES 2011-2012 (julio 2009)	Metas al 2015
Urbana	40	30	24	17	14	13
Rural	78	62	45	27	22	26
Total	55	43	33	20	17	18

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

Mortalidad en niñas y niños menores de cinco años de edad (Cuadro 13.4 y Gráfico 13.2)

- La mortalidad en menores de cinco años de edad, durante los cinco años anteriores a la encuesta del periodo 2011-2012, en promedio fue 21 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos (2,7 veces menos que en el periodo 1991-92). Esta tendencia de descenso continuó con la ENDES 2000, siendo 1,2 veces menor, y comparada con el año 2009 disminuyó en 0,2 veces.

- En relación con los resultados de la ENDES 2011-2012, la tasa de mortalidad en la niñez superó la meta ODM para el año 2015 (21 frente a 26 defunciones por cada 1000 nacidos vivos).

- Según área de residencia, se observa que en el área rural, la mortalidad en la niñez ha disminuido de manera sostenida desde la ENDES 1991-92 de 112 defunciones hasta 29 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos, en la encuesta realizada en el año 2011-2012; mientras que, en el área urbana pasó de 56 a 19 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos, entre los años mencionados. En relación con los ODM, en el área urbana como en la rural se ha superado la meta para el año 2015 (17 y 29 defunciones por cada 1 000 nacidos vivos, en cada caso).

CUADRO Nº 13.4

PERÚ: TASA DE MORTALIDAD DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009, 2011-2012 Y 2015

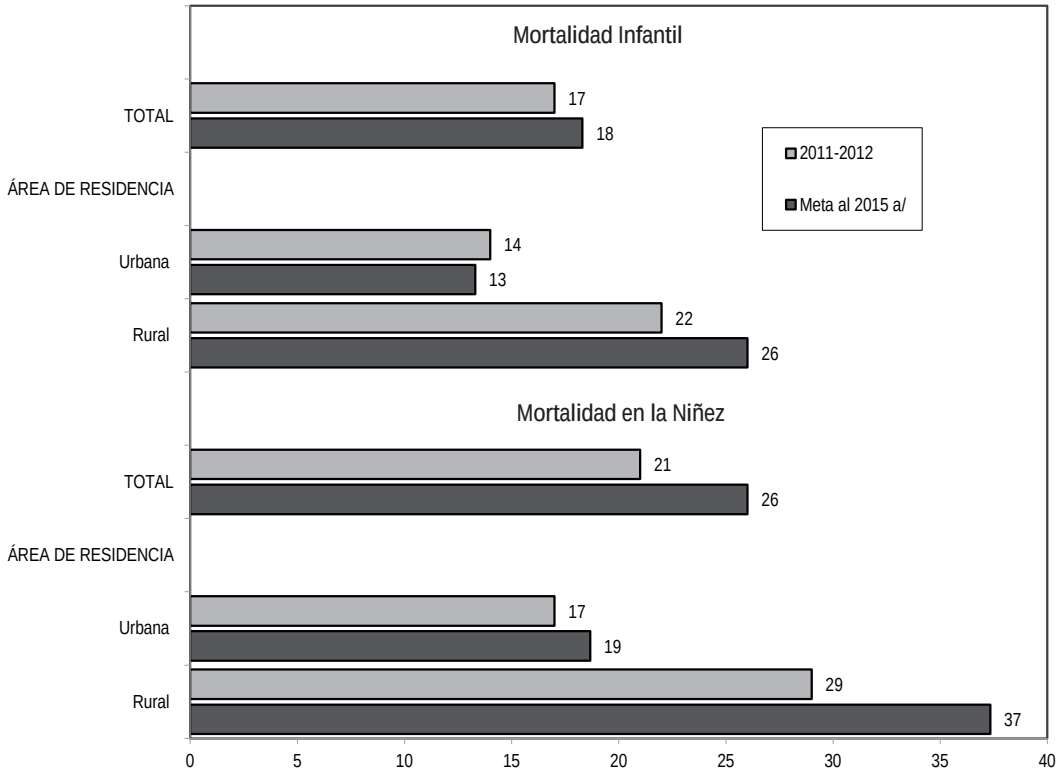
(Para los cinco años anteriores a la encuesta)

Área de residencia	ENDES 1991-1992 (agosto 1989)	ENDES 1996 (mayo 1994)	ENDES 2000 (abril 1998)	ENDES 2009 (febrero 2007)	ENDES 2011-2012 (julio 2009)	Metas al 2015
Urbana	56	40	32	21	17	19
Rural	112	86	64	35	29	37
Total	78	59	47	26	21	26

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

GRÁFICO Nº 13.2

PERÚ: TASA DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2011-2012 Y 2015



a/ Metas del 2015 ODM.

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

13.3 MORTALIDAD MATERNA Y ATENCIÓN DEL PARTO

Mejorar la salud materna es fundamental para tratar algunas causas subyacentes de la mortalidad materna; la cual a nivel mundial constituye un problema de salud pública, pues representa un importante indicador de desarrollo humano para los países.

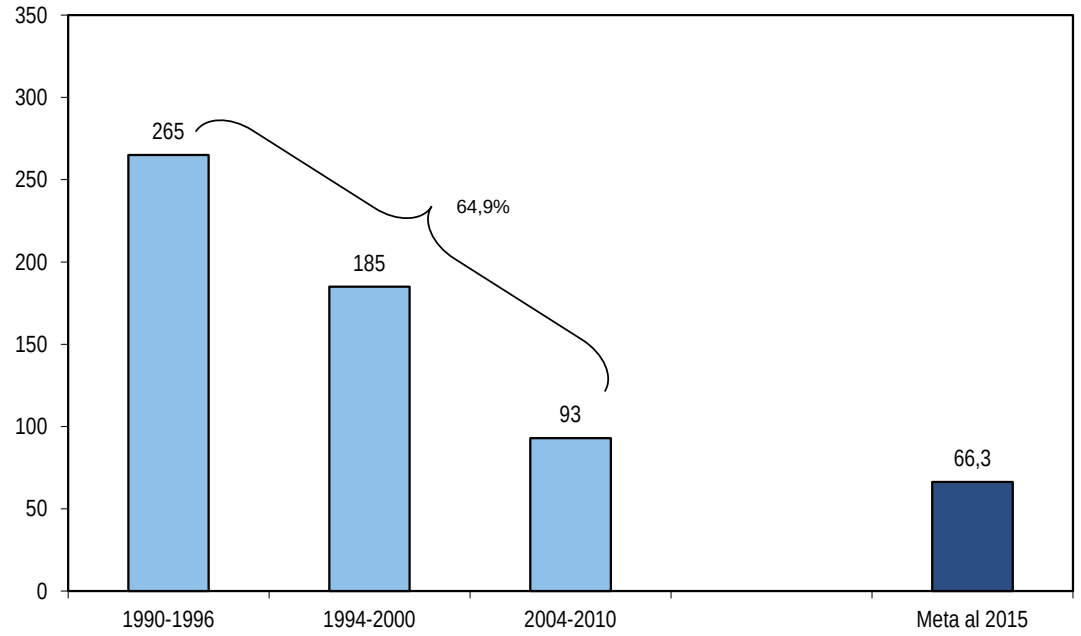
En esta perspectiva el reducir la mortalidad materna en tres cuartas partes es uno de los principales Objetivos de Desarrollo del Milenio, debido a la incidencia de muertes maternas ocasionadas por complicaciones del embarazo o parto. Por esta razón, se monitorea el avance de los resultados, en las ENDES, obtenidos como consecuencia de políticas y estrategias nacionales de desarrollo. En el Gráfico 13.3 se puede apreciar la razón de la mortalidad materna y en el Cuadro 13.5 el porcentaje de partos atendidos según el personal capacitado, área de residencia, región natural y nivel de educación.

Mortalidad materna (Gráfico 13.3)

- La estimación de mujeres que pierden la vida debido a complicaciones de embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación disminuyó en un 64,9 por ciento, entre los periodos 1990-96 y 2004-2010, al pasar de 265 a 93 muertes maternas por cada 100 000 nacimientos; cifra algo distante de la meta para el año 2015 (66,3 defunciones por cada 100 000 nacidos vivos).

- Asimismo, se estima que la mortalidad materna se redujo en un 49,7 por ciento entre los años 1994-2000 y 2004-2010 al pasar de 185 a 93 muertes maternas por cada 100 000 nacidos vivos, respectivamente, estos resultados muestran un descenso continuo a favor de la salud materna.

GRÁFICO Nº 13.3
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD MATERNA, 1990 - 2015
(Por cada 100 000 nacidos vivos)



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

Partos con asistencia de personal de salud calificado (Cuadro 13.5)

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 ENDES 2012 señaló que el 86,7 por ciento de partos fueron asistidos por personal de salud calificado, es decir, por un médico, obstetriz o enfermera; cobertura que se mantuvo sobre el 52,0 por ciento desde el periodo 1991-92.

- A través de las encuestas anteriores se observa que, a nivel nacional, se lograron avances importantes en la asistencia del parto, es decir, el porcentaje de mujeres que recibió atención de personal calificado se incrementó en 4,2 puntos porcentuales, entre los años 2009 y 2012. Entre la ENDES 1996 y 2009 aumentó en 26,1 puntos porcentuales; y en el periodo 1991-92 y 1996 en 3,9 puntos porcentuales. 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 del Milenio, relativo a la mortalidad materna.

- Después de 21 años, en el área rural, el porcentaje de partos atendidos por profesional de salud calificado se ha incrementado fuertemente en 50,9 puntos porcentuales al pasar de 18,7 a 69,6 por ciento, y en el área urbana en 21,3 puntos porcentuales (de 74,4 a 95,7 por ciento). En los últimos 12 años, este aumento fue 40,9 puntos porcentuales en el área rural y 10,7 puntos porcentuales en el área urbana (ENDES 2000 y ENDES 2012).

- Las encuestas realizadas en los años 1991-92, 1996, 2009 y 2012, mostraron una tendencia de incremento progresivo de partos atendidos por personal capacitado, en cada una de las regiones naturales. En el periodo 1991-92 y 1996 aumentó en Resto Costa (6,2 puntos porcentuales) y en la Sierra (3,6 puntos porcentuales). Entre los años1996 y 2009, las regiones más beneficiadas con la atención recibida durante el parto fueron la Sierra (34,2 a 72,8 por ciento) y Selva (36,6 a 64,3 por ciento). En tanto, entre los años 2009 al 2012, destaca la Sierra y la Selva con 8,1 puntos porcentuales en ambos casos.

- Según los resultados de las ENDES, se observa que se lograron avances en cada uno de los niveles de educación de las mujeres que dieron a luz y que fueron atendidas por profesional de la salud; siendo el mayor incremento en las mujeres con educación primaria (5,7 puntos porcentuales en el mismo periodo).

- Sin embargo, a pesar del aumento de partos atendidos por profesionales de la salud, las mujeres sin educación, residentes de la Selva, del área rural presentaron los menores porcentajes.

CUADRO Nº 13.5

PERÚ: PARTOS ATENDIDOS POR PROFESIONAL DE LA SALUD CALIFICADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 Y 2012

(Porcentaje de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000 a/	ENDES 2009	ENDES 2012
Área de residencia					
Urbana	74,4	80,6	85,0	94,4	95,7
Rural	18,7	21,5	28,7	61,0	69,6
Región natural					
Lima Metropolitana	94,3	93,2	94,3	98,6	99,2
Resto Costa	66,6	72,8	77,0	94,5	93,2
Sierra	30,6	34,2	38,3	72,8	80,9
Selva	36,7	36,6	41,6	64,3	72,4
Nivel de educación					
Sin educación	15,7	17,0	17,5	54,8	57,3
Primaria	29,8	33,6	34,0	63,3	69,0
Secundaria	74,3	78,9	80,5	90,7	93,5
Superior	94,7	93,7	96,4	98,2	99,0
Total	52,5	56,4	59,3	82,5	86,7

Nota: Se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona , solo se considera la más capacitada (médico,obstetriz o enfermera).
a/ Incluye sanitario y promotor.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

13.4 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS

Para lograr, en el año 2015, el acceso universal a la salud reproductiva se medirá los avances en el Objetivo de Desarrollo del Milenio, a través de la tasa de uso de anticonceptivo -debido a que en las mujeres unidas en edad fértil aún preexisten embarazos no deseados-, cobertura de atención prenatal, y satisfacción de la demanda de métodos anticonceptivos. Los diversos servicios de salud en nuestro país reconocen la falta de conocimiento preciso sobre las necesidades y uso real de las técnicas de planificación familiar, a la vez que las mujeres, por su parte, tienen un conocimiento diferencial de las características y efectos de los distintos métodos, y de la fisiología y anatomía de su propio cuerpo. El detalle de los resultados por características seleccionadas se presenta en los Cuadros 13.6, 13.7, 13.8 y 13.9.

Uso actual de anticonceptivos en las mujeres actualmente unidas (Cuadro 13.6)

- El uso actual de anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas en edad fértil presenta una tendencia ascendente en los últimos 21 años de análisis. Entre las ENDES 1991-92 (59,0 por ciento) y la ENDES 1996 (64,2 por ciento) se incrementó en 5,2 puntos porcentuales; entre los años 1996 (64,2 por ciento) y 2009 (73,2 por ciento) en 9,0 puntos porcentuales y en el periodo 2009 al 2012 en 2,3 puntos porcentuales. Esta tendencia estaría contribuyendo con los ODM, que significa lograr para el año 2015 el acceso universal a la salud reproductiva.

- Similar comportamiento se aprecia por área de residencia, así en el área rural se incrementó en promedio en 8,4 puntos porcentuales, entre cada encuesta. En el área urbana este aumento fue menor en 4,4 y 1,2 puntos porcentuales, en los periodos comprendidos entre las ENDES 1996, 2009 y 2012.

- Según región natural, el mayor incremento en el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas en edad fértil se presentó en la Sierra (25,9 puntos porcentuales) al pasar de 49,5 a 75,4 por ciento entre las ENDES 1991-92 y 2012. Le sigue la Selva con 24,5 puntos porcentuales, entre las dos encuestas mencionadas.

- Con respecto al nivel de educación, se observa que si bien el uso de anticonceptivos se incrementó en casi todos los niveles educativos en los 21 años de análisis, esta fue mayor en las mujeres sin educación (30,7 puntos porcentuales). Así, entre los años 1996 y 2009, el aumento fue 22,2 puntos porcentuales; mientras que, entre la ENDES 2009 y la ENDES 2012, el incremento llegó a 5,1 puntos porcentuales.

- Por otro lado, entre las mujeres en edad fértil con educación primaria, el porcentaje de uso de anticonceptivos se mantuvo relativamente estable en los años analizados, en un rango que va de 51,3 a 75,1 por ciento.

CUADRO Nº 13.6

PERÚ: USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS POR MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 y 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2012
Área de residencia					
Urbana	66,1	70,2	73,0	74,6	75,8
Rural	41,1	51,2	61,5	70,0	74,8
Región natural					
Lima Metropolitana	72,7	71,6	73,4	76,6	77,1
Resto Costa	62,1	69,7	72,1	74,8	75,5
Sierra	49,5	56,7	63,9	70,6	75,4
Selva	48,3	58,1	66,9	70,5	72,8
Nivel de educación					
Sin educación	34,9	38,3	50,2	60,5	65,6
Primaria	51,3	59,0	63,5	71,5	75,1
Secundaria	65,6	70,2	74,6	74,4	76,9
Superior	73,2	75,4	75,5	75,4	75,0
Total	59,0	64,2	68,9	73,2	75,5

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Madres adolescentes por primera vez (Cuadro 13.7)

- A nivel nacional, las ENDES mostraron que el porcentaje de madres adolescentes o embarazadas por primera vez, al momento de la encuesta, aumentó en 1,8 puntos porcentuales, entre el periodo 1991-92 y 2012. Esta situación refleja una preocupación por alcanzar los ODM: acceso universal a la salud reproductiva, y además muestra la vulnerabilidad de la población femenina adolescente.

- Según área de residencia, el porcentaje de adolescentes que tenían al menos una hija/hijo o estaban embarazadas por primera vez y que vivían en el área urbana, mostró una tendencia creciente de 8,0 por ciento en los años 1991-92 a 10,2 por ciento en el año 2012. En el área rural dicho porcentaje disminuyó en 3,2 puntos porcentuales en el periodo de referencia.

- Los resultados de las ENDES indican que el porcentaje de mujeres residentes en la Sierra ha disminuido en 1,8 puntos porcentuales, entre los años 1991-92 y 2012. En cambio, en Lima Metropolitana, desde el año 1991 se ha incrementado gradualmente esta cifra hasta alcanzar 7,7 por ciento en el año 2012 (3,3 puntos porcentuales más con respecto a la ENDES 1991-92).

- Durante los últimos 21 años de análisis, se observa que la fecundidad adolescente se incrementó en mujeres sin educación (18,1 puntos porcentuales), seguido por las de educación primaria (7,3 puntos porcentuales) y educación secundaria (3,9 puntos porcentuales); tendencia que no favorece el avance de la meta del ODM relativo a los derechos reproductivos.

CUADRO Nº 13.7

PERÚ: MADRES ADOLESCENTES O EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 Y 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2012
Área de residencia					
Urbana	8,0	9,3	9,2	10,6	10,2
Rural	24,7	25,5	21,7	22,2	21,5
Región natural					
Lima Metropolitana	4,4	7,5	8,1	8,1	7,7
Resto Costa	10,8	11,6	9,3	11,2	13,3
Sierra	14,2	14,5	15,5	15,2	12,4
Selva	26,7	31,1	25,7	27,2	27,5
Nivel de educación					
Sin educación	38,6	55,5	36,9	47,9	56,7
Primaria	27,6	30,6	26,4	32,5	34,9
Secundaria	7,7	9,3	9,6	11,8	11,6
Superior	2,7	2,6	4,1	6,4	4,5
Total	11,4	13,4	13,0	13,7	13,2

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

Cobertura de control prenatal (Cuadro 13.8)

- Entre los años 1991-92 y 2012, el control por parte del personal de salud calificado durante el embarazo ha tenido un incremento significativo de 32,1 puntos porcentuales, al pasar de 63,9 a 96,0 por ciento, respectivamente. Este avance permitiría lograr cumplir la meta del ODM en relación con la salud reproductiva.

- Según área de residencia, las mujeres en edad fértil que han tenido hijas y/o hijos, en los cinco años antes de la encuesta y que tuvieron acceso a algún control prenatal, presentaron una tendencia ascendente. En el área rural creció en 134,4 por ciento entre el periodo 1991-92 y 2012; y en el área urbana en 23,2 por ciento, en el mismo periodo.

- En la ENDES 2012, la atención prenatal superó el 94,0 por ciento de cobertura, en la mayoría de regiones naturales, Lima Metropolitana (99,8 por ciento), Resto Costa (98,6 por ciento), y Sierra (94,9 por ciento); con excepción de la Selva que obtuvo el 88,5 por ciento, a pesar de haber presentado importantes avances en los últimos años.

- De acuerdo con la atención prenatal, en las madres sin educación, se han registrado avances significativos, al pasar de 31,8 por ciento (ENDES 1991-92) a 83,9 por ciento (ENDES 2012), es decir, se incrementó en 52,1 puntos porcentuales; mientras que, en las mujeres embarazadas con educación primaria el aumentó fue 43,3 puntos porcentuales, en los mismos años. Asimismo, durante los últimos 21 años, las diferencias en los niveles de atención prenatal han disminuido, entre las madres con educación superior y sin educación: de 64,9 puntos porcentuales en el año 1991-92 a 15,9 puntos porcentuales para el año 2012.

CUADRO Nº 13.8

PERÚ: COBERTURA DE CONTROL PRENATAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000, 2009 Y 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000 a/	ENDES 2009	ENDES 2012
Área de residencia					
Urbana	80,3	81,4	92,3	97,9	98,9
Rural	38,4	46,8	72,0	87,1	90,0
Región natural					
Lima Metropolitana	94,5	87,7	96,4	99,3	99,8
Resto Costa	76,1	78,5	88,8	97,5	98,6
Sierra	48,0	56,5	78,3	93,4	94,9
Selva	49,2	48,9	70,7	83,2	88,5
Nivel de educación					
Sin educación	31,8	38,5	57,9	88,9	83,9
Primaria	47,1	52,4	74,3	87,8	90,4
Secundaria	80,9	81,5	91,4	96,5	97,9
Superior	96,7	95,0	98,5	99,1	99,8
Total	63,9	67,3	83,8	94,3	96,0

Nota: Las mujeres recibieron atención prenatal de proveedor de salud calificado: médico, obtetriz o enfermera y, si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.
a/ Incluye sanitario y promotor.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Necesidad insatisfecha de planificación familiar (Cuadro 13.9)

- A nivel nacional, se puede observar que el porcentaje de mujeres en edad fértil con necesidad insatisfecha de planificación familiar ha mostrado una tendencia descendente en los años analizados, siendo menor en 8,0 puntos porcentuales en el año 2012 (8,2 por ciento), con respecto a la ENDES 1991-92 (16,2 por ciento). Estas cifras permitirían conocer el avance por alcanzar el ODM.

- Con respecto al área de residencia, en el área rural, la proporción de las mujeres con capacidad para espaciar y limitar sus nacimientos ha descendido en 17,2 puntos porcentuales, entre los años 1991-92 y 2012, y en 4,4 puntos porcentuales en el área urbana, en el mismo lapso de tiempo. Asimismo, la brecha entre ambos se ha ido reduciendo en el transcurso de los últimos 21 años.

- En la ENDES 1991-92, la necesidad insatisfecha de planificación familiar fue 22,3 por ciento en la región de la Sierra, cifra que disminuyó significativamente en 13,4 puntos porcentuales para el año 2012 (8,9 por ciento), y en la Selva en 10,4 puntos porcentuales. Este comportamiento también se observa entre las mujeres del Resto Costa y Lima Metropolitana, pero en menor proporción.

- La necesidad de espaciar los nacimientos o limitar la familia ha disminuido, en forma sostenida, entre las mujeres sin educación durante el periodo 1991-92 y 2012 en 21,2 puntos porcentuales; asimismo, disminuyó la demanda insatisfecha, en las mujeres con educación primaria al pasar de 20,4 a 8,9 por ciento, en el mismo periodo.

CUADRO Nº 13.9

PERÚ: NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA LAS MUJERES UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000 Y 2012

(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2012
Área de residencia					
Urbana	12,0	8,6	7,6	6,5	7,6
Rural	26,7	19,6	14,9	8,7	9,6
Región natural					
Lima Metropolitana	8,0	7,8	7,2	5,6	7,1
Resto Costa	14,8	9,3	7,8	6,3	7,3
Sierra	22,3	16,5	13,4	8,6	8,9
Selva	20,9	15,1	12,6	8,3	10,5
Nivel de educación					
Sin educación	30,1	23,3	16,5	9,6	8,9
Primaria	20,4	15,1	13,5	9,1	8,9
Secundaria	13,1	9,8	8,5	7,3	8,7
Superior	7,5	5,2	4,7	4,3	6,5
Total	16,2	12,1	10,2	7,2	8,2

Nota: La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

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

13.5 ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL VIH Y USO DEL CONDÓN COMO FORMA DE PREVENCIÓN

A lo largo de 29 años de identificado el VIH y el sida, se han realizado notables avances que han permitido conocer la magnitud del problema, es decir, mejorar el tratamiento antirretroviral, brindar atención adecuada, en cuidar a las personas viviendo con VIH/SIDA; y en prevenir la transmisión del virus, el cual es el primer paso para evitar la infección y promueve la defensa de la salud materna a través del uso del condón. Sin embargo, todavía se presenta un elevado número de casos notificados, por ello, otra meta de los Objetivos de Desarrollo del Mileno, es el de haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/SIDA.

Conocimientos de formas programáticas de evitar el VIH (Gráfico 13.4)

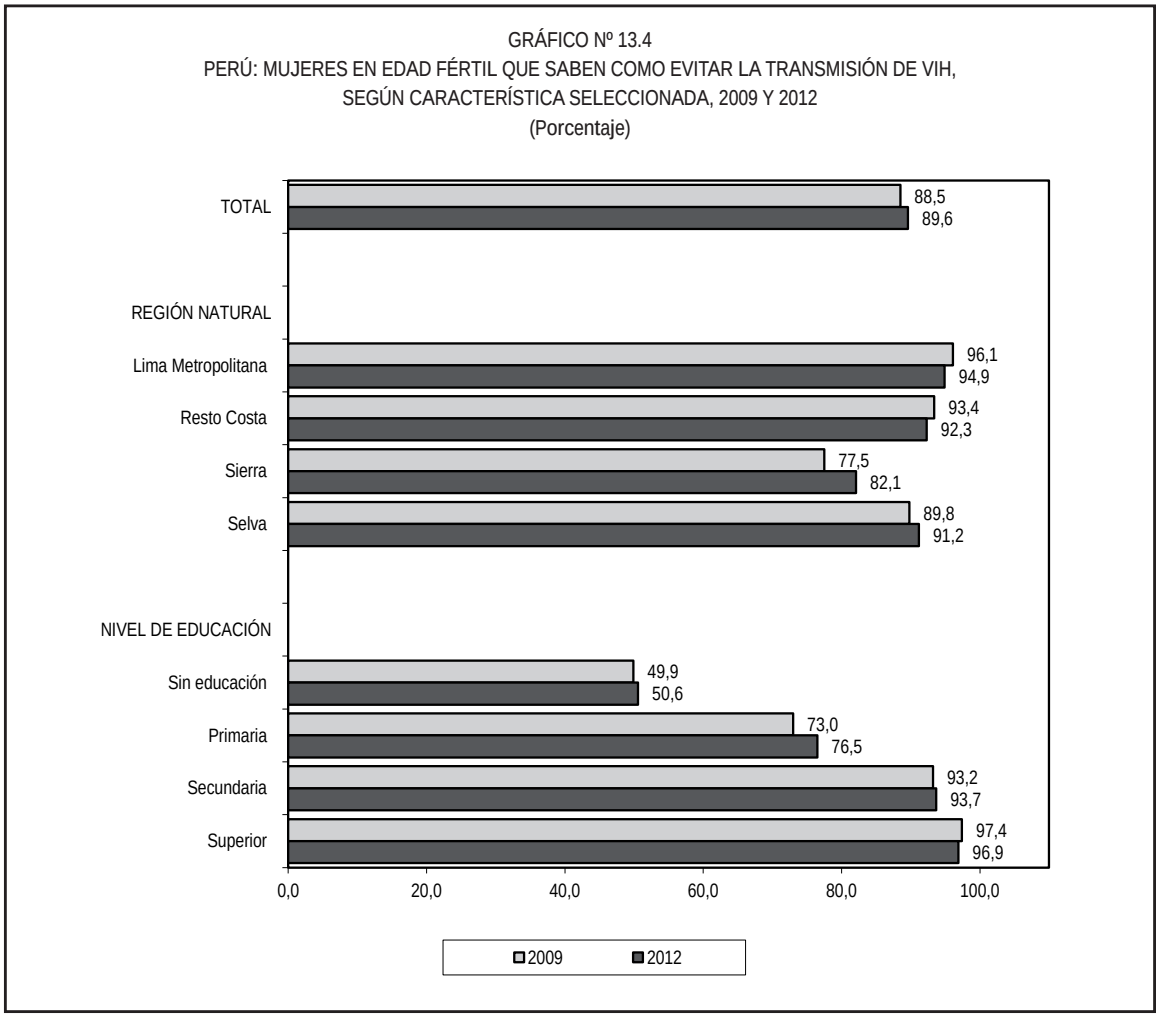
- De acuerdo con los resultados de las ENDES, el porcentaje de las mujeres unidas en edad fértil que sabe como evitar la transmisión de VIH aumentó en 1,1 puntos porcentuales, en los últimos tres años.

- Como se observa, las mujeres que viven en la Sierra y la Selva presentaron los menores porcentajes de conocimientos de cómo evitar la transmisión del VIH; sin embargo, alcanzaron uno de los más altos incrementos (4,6 y 1,4 puntos porcentuales, respectivamente) entre los años 2009 y 2012.

- En el periodo de análisis, el mayor acceso a la información sobre la forma de evitar la transmisión del VIH fue en las mujeres con educación primaria al pasar de 73,0 a 76,5 por ciento, y sin educación de 49,9 a 50,6 por ciento; mientras que, la menor proporción se presentó en las mujeres con educación superior (97,4 a 96,9 por ciento respectivamente).

- Es preciso señalar que en todas las regiones del país se implementó al menos un centro de atención integral, donde se brinda tratamiento permanente y gratuito. El costo de medicamentos en el Perú es uno de los más bajos de Latinoamérica y el Caribe, debido al mecanismo de compra corporativa[1/] .

GRÁFICO Nº 13.4
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE SABEN COMO EVITAR LA TRANSMISIÓN DE VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2009 Y 2012
(Porcentaje)



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

1/ Presidencia del Consejo de Ministros. Informe de cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio - Perú 2008. Pág. 28.

Uso del condón para prevenir el VIH (Gráfico 13.5)

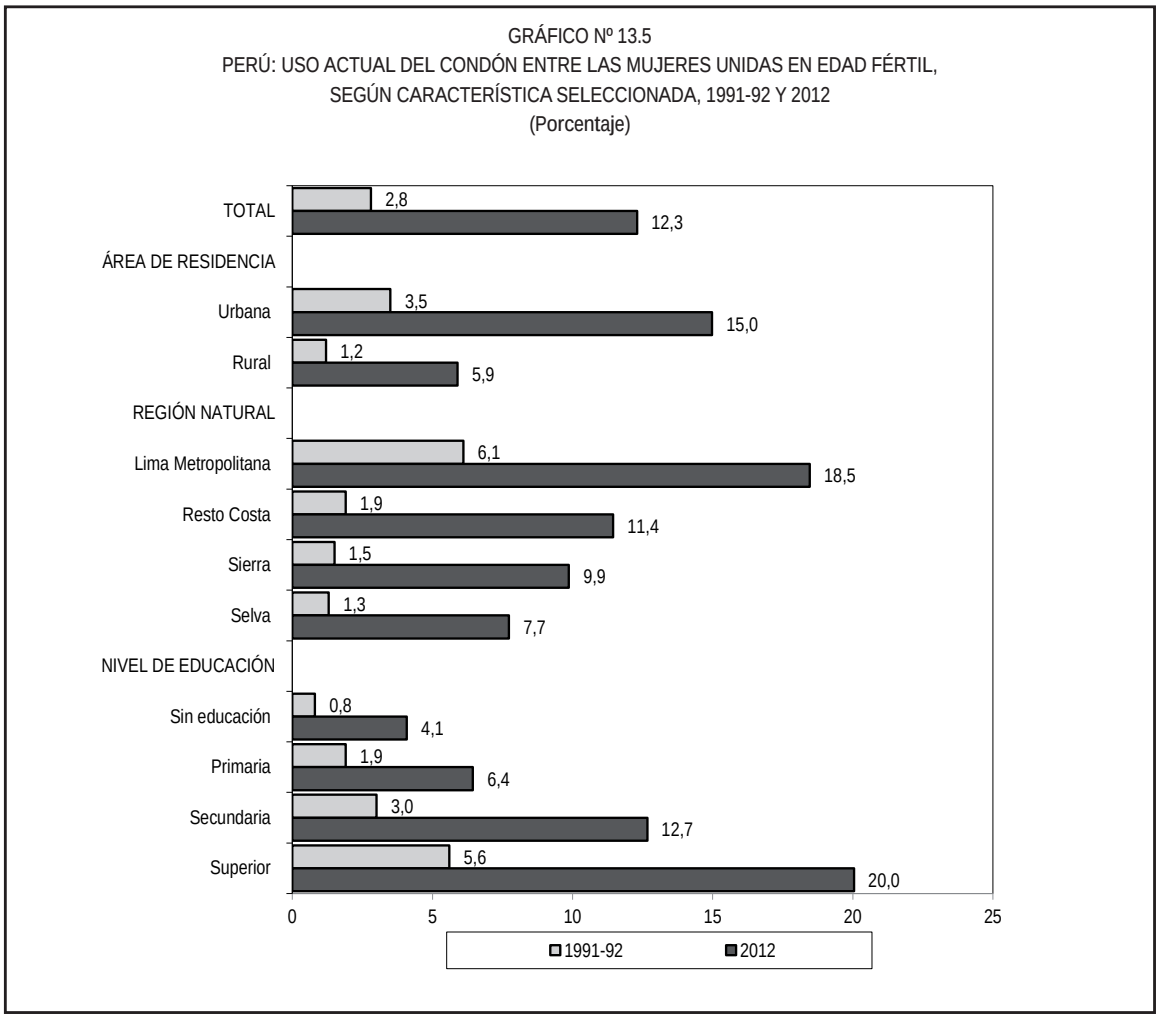
- Una de las medidas más eficaces para la reducción de la transmisión del VIH en personas sexualmente activas es el uso del condón. Es así, la importancia del condón como método de planificación familiar que a la vez puede evitar la transmisión del virus de la madre a la niña y/o niño.

- A nivel nacional, el uso del condón entre las mujeres unidas en edad fértil, creció al pasar de 2,8 por ciento en el periodo 1991-92 a 12,3 por ciento para el año 2012. Por área de residencia aumentó en 11,5 puntos porcentuales en el área urbana y 4,7 puntos porcentuales en el área rural, durante el mismo periodo.

- Según Región natural, se observa mayor incremento en el uso del condón en mujeres actualmente unidas, que vivían en Lima Metropolitana al pasar de 6,1 a 18,5 por ciento en el periodo 1991-92 y 2012, seguido por Resto Costa de 1,9 a 11,4 por ciento; y la menor expansión fue en la Selva al pasar de 1,3 a 7,7 por ciento, respectivamente.

- En los 21 años de análisis, el uso actual del condón, mostró una tendencia ascendente, entre las mujeres actualmente unidas sin educación, en 4,1 veces más con respecto de los años 1991-92; seguida por las mujeres con educación secundaria (3,2 veces); en cambio, en las mujeres con educación primaria esta relación fue 2,4 veces.

GRÁFICO Nº 13.5
PERÚ: USO ACTUAL DEL CONDÓN ENTRE LAS MUJERES UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-92 Y 2012
(Porcentaje)



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

APÉNDICE A

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

APÉNDICE A

A.1 INTRODUCCIÓN

El INEI, 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, cuatro operativos de periodicidad anual como ENDES Continua para atender la necesidad de información que apoye 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 departamental 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 Estratégicos para el periodo 2012 al 2014, se ha diseñado la muestra para la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES Continua 2012 – 2014, ante la culminación de la Muestra Maestra 2009-2011. Esta es una muestra maestra probabilística que fue seleccionada en dos etapas: la selección de conglomerados en la primera etapa y la selección de viviendas en la segunda etapa. La muestra maestra está constituida por 2 852 conglomerados, distribuidos aleatoriamente en cuatro submuestras de conglomerados para ejecutarse en tres años consecutivos. Cada año de estudio tiene 1 426 conglomerados, distribuidos proporcionalmente en el área urbana y rural de cada departamento.

Para la ENDES 2012 el número de conglomerados por departamento fue alrededor de 53, con la excepción de Lima en donde se seleccionaron 200 conglomerados. La muestra total permite sólidas estimaciones de indicadores para los hogares y para las mujeres entre 15-49 años de edad para un número de variables importantes a nivel anual, en cada uno de los 24 departamentos y región natural del país (Costa, Sierra, Selva y Lima Metropolitana).

Para la muestra total, el número de viviendas fue 28 376, de las cuales solo 27 488 fueron entrevistadas. En los hogares entrevistados, se encontraron un total de 24 552 mujeres elegibles y de las cuales se obtuvo un total de 23 888 entrevistas completas. La muestra seleccionada representa la totalidad de la población total del país.

A.2 DISEÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Marco Muestral

Dado que el diseño para la Encuesta ENDES Continua 2012 - 2014 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 del Censo de Población y Vivienda del 2007. 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 tiene un registro actualizado de viviendas que en ese momento existían en el área, el cual constituirá 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 de pertenecer a la muestra.

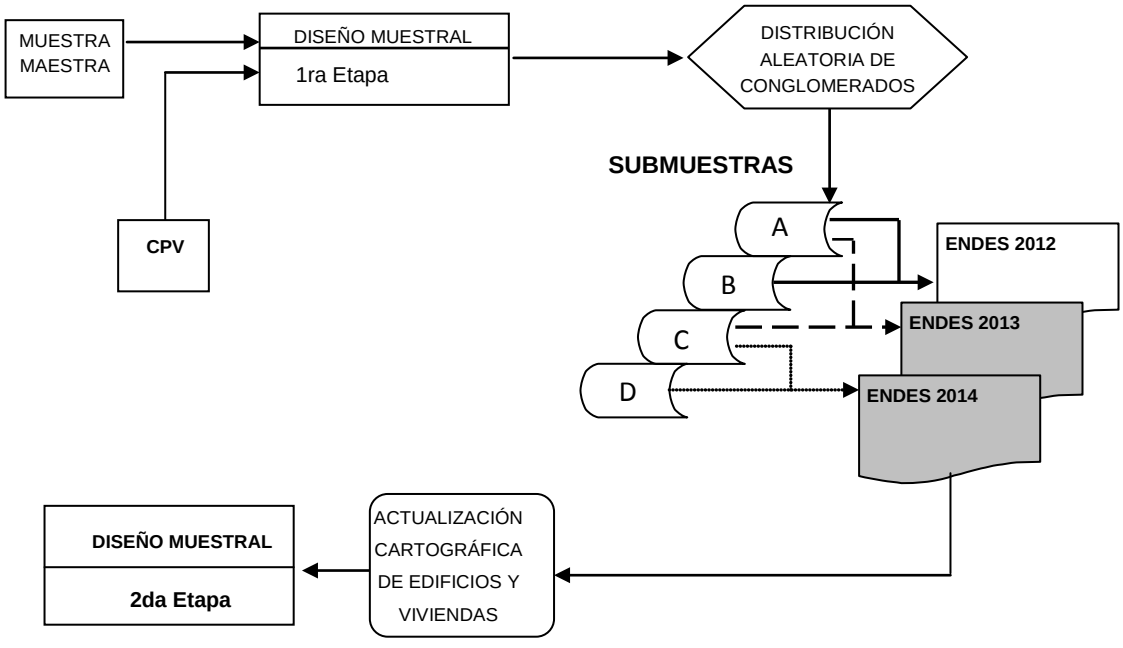
Muestra Panel de conglomerados

La Muestra Panel para la ENDES Continua 2012 - 2014 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 en relación a los trabajos de actualización cartográfica y registro de viviendas.
- Mayor tiempo destinado a la supervisión del recojo de la información.

En el Gráfico A.1 se describe el uso de los marcos muestrales en las diferentes etapas de muestreo y la distribución de la muestra maestra, en la cual se observa la muestra ENDES 2012, que viene representada por la submuestra A (panel de conglomerados I semestre) y la submuestra C (II semestre):

Gráfico A.1 Marco Muestral y Selección de la Muestra ENDES 2012 – 2014



Unidades de Muestreo

Área Urbana, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), representada por el conglomerado el cual es el área geográfica conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 120 viviendas particulares, en promedio.
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM seleccionada.

Área Rural, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), es de dos tipos:
  - El conglomerado el cual esta conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 120 viviendas particulares, en promedio,
  - El AER (área de empadronamiento rural) el cual esta conformado por uno o varios centros poblados rurales que en conjunto tienen 120 viviendas particulares (por lo general dispersas en el terreno).
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM (AER seleccionado).

Composición de la Muestra

El objetivo inicial fue obtener aproximadamente 24 200 entrevistas completas de mujeres elegibles, se utilizó información de la ENDES 2000 para estimar ciertos parámetros del diseño, especialmente las tasas de respuesta. Por ello, se ha estimado un total de 28 376 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 2012 se obtuvo en dos etapas:

La primera etapa, consiste en la selección sistemática de las UPM (conglomerados) con probabilidad proporcional a su tamaño. Cada UPM tiene un tamaño promedio de 120 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: Número de conglomerados urbanos y rurales, según departamento, 2012.

Departamento	Número de viviendas seleccionadas	Número de conglomerados seleccionados			
		Total	Sede	Resto Urbano	Rural
Total	28 376	1 426	718	258	450
Amazonas	1 060	46	7	10	29
Áncash	1 333	66	28	10	28
Apurímac	1 121	49	10	7	32
Arequipa	1 164	63	47	8	8
Ayacucho	1 239	55	16	9	30
Cajamarca	1 081	46	7	7	32
Cusco	1 121	52	16	12	24
Huancavelica	994	42	8	2	32
Huánuco	1 032	45	10	7	28
Ica	1 163	58	27	23	8
Junín	1 084	50	19	12	19
La Libertad	1 159	61	41	8	12
Lambayeque	968	55	39	8	8
Lima	2 959	200	180	12	8
Loreto	922	50	25	9	16
Madre De Dios	1 062	49	24	9	16
Moquegua	1 125	53	20	21	12
Pasco	1 175	54	20	14	20
Piura	1 160	50	14	23	13
Puno	1 478	55	9	16	30
San Martín	1 028	46	8	18	20
Tacna	963	62	51	2	9
Tumbes	967	58	46	8	4
Ucayali	1 018	61	46	3	12

Proceso de selección de los conglomerados:

- El número de conglomerados a ser seleccionados en cada departamento (Lima incluye la Provincia Constitucional del Callao) 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 (urbano, semirural y rural) de acuerdo a la población censal, y también dentro de cada subestrato, los conglomerados fueron ordenados de acuerdo a la continuidad geográfica en serpentín.

- Para cada subestrato, se elaboró una lista de conglomerados con sus correspondientes totales de población (viviendas) y también de sus respectivos acumulados parciales de población.

- En cada subestrato, se realizó la selección (sistemática y con probabilidad proporcional a su tamaño poblacional) del número de conglomerados requeridos para la ENDES Continua, digamos , en el total de ellos de dicho subestrato.

- La probabilidad de selección del i-ésimo conglomerado para la ENDES Continua es:

$$P_{1i} = \frac{a * M_i}{\sum M_i}$$

Donde:

a : Número de conglomerados a ser seleccionados en el subestrato

M_i : Total de viviendas del i-ésimo conglomerado de acuerdo al censo 2007

$\sum M_i$: Total de viviendas en el subestrato según el censo 2007

La selección de las UPMs, mediante muestreo sistemático con probabilidad proporcional al tamaño, se realizó de la manera siguiente:

- Se listaron las UPMs con su respectivo tamaño (m_i) de viviendas.
- Se acumularon los valores de m_i uno a uno. Al final se verificó que el acumulado total sea igual a la suma de los valores m_i.
- Dado que a es el número de UPM a ser seleccionada, se calcula el intervalo de selección (K), eligiendo al azar un número entre 1 y K. Este número se denomina arranque aleatorio (*aa*).

$$K = \frac{Total\ de\ viviendas\ en\ el\ subestrato}{N°\ de\ UPMs\ a\ elegise\ en\ el\ subestrato} = \frac{\sum M_i}{a}$$

El arranque aleatorio (*aa*) es el número que determina la primera UPM a seleccionar. La segunda UPM a seleccionar sería: (*aa*) + K, la tercera UPM: (*aa*) + 2K, y así sucesivamente hasta completar las UPMs requeridas para la muestra.

En la segunda etapa, un número de viviendas (USM) en cada UPM de la muestra es elegido usando la selección sistemática para cada conglomerado seleccionado.

Antes de la ***segunda etapa*** de selección previamente se realiza la Actualización Cartográfica y Registro de Viviendas de cada conglomerado. Para el proceso de selección de las USM o viviendas se siguieron los siguientes pasos:

- En cada UPM, se procede a seleccionar en forma sistemática simple aleatoria el número de viviendas requeridas para la ENDES 2012.
- La probabilidad final del j-ésima vivienda está dada por:

$$P_{1i} = \frac{a * M_i}{\sum M_i}\left(\frac{n_i}{N_i}\right)$$

Donde:

n_i : Número de viviendas (USMs) seleccionadas en el i-ésimo conglomerado.

N_i : Número total de viviendas (USMs) en el i-ésimo conglomerado

- Una vez establecido el número de viviendas a ser seleccionadas para cada conglomerado, el procedimiento de selección dependerá del tipo de conglomerado, es decir, si es urbano o rural.

Conglomerado urbano, se procedió a seleccionar automáticamente las unidades secundarias de muestreo por selección sistemática, utilizando el siguiente algoritmo:

- Se listan las viviendas particulares de la UPM seleccionada.
- Se enumeran las viviendas en la lista desde 1 hasta Mij.
- Se determina el intervalo de selección (K):

$$K = \frac{M_{ij}}{m_j}$$

Donde:

Total de viviendas ocupadas en el i-ésimo conglomerado

Total de viviendas a seleccionar en el i-ésimo conglomerado

- Se elige al azar un número como arranque aleatorio (*aa*). Este número muestral debe estar entre 1 y K.

- El arranque aleatorio (*aa*) es el número muestral que corresponde a la primera vivienda seleccionada. La segunda vivienda seleccionada será el arranque aleatorio (*aa*) + K. La tercera vivienda seleccionada será el arranque aleatorio (*aa*) + 2K, y así sucesivamente hasta completar el número requerido de viviendas a seleccionar dentro del conglomerado.

Conglomerado Rural (AER), la selección de viviendas se hizo en grupos compactos de ocho viviendas contiguas sobre el listado de viviendas de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- Se enumeran las viviendas en forma consecutiva en el listado del conglomerado rural.

- Después de cada múltiplo de ocho (es decir, 8, 16, 24, etc.), se traza una línea horizontal (con un marcador de color). Cada grupo está formado por las viviendas entre dos líneas horizontales consecutivas, y el primer grupo está constituido por la primera vivienda en la lista hasta el anterior inmediato a la primera línea horizontal; en el caso de existir más de cuatro viviendas después de la última línea horizontal, el último grupo estará constituido por esas viviendas.

- Si hubieran viviendas (menos de cuatro) después de la última línea horizontal, ellas serán distribuidas uniformemente entre los grupos compactos anteriores en forma sistemática y con inicio al azar.

- Todos los grupos así formados, se denominan grupos compactos, y Gij es el total de grupos compactos formados en el conglomerado.

- Se calcula el número de grupos compactos a seleccionar:

$$g_{ij} = \frac{m_j}{8}$$

- Se selecciona entonces gij grupos compactos del total Gij, en forma sistemática simple con arranque aleatorio.

- Todas las viviendas dentro de los grupos compactos seleccionados en el conglomerado rural son considerados como la muestra de viviendas de dicho conglomerado.

Metodología de Estimación

Para que las estimaciones derivadas de la ENDES 2012 sean representativas de la población, es necesario multiplicar los datos de cada hogar muestral contenido en los archivos 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 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 hogar. Esto quiere decir que los factores de básicos de expansión varían según el departamento 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 los hogares no entrevistados en el conglomerado. Este ajuste a los factores básicos es realizado a nivel de departamento.

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 hogares y para la encuesta de mujeres. De un total de 1426 conglomerados seleccionados, se logró implementar la encuesta en todos ellos.

De los 28 376 hogares que fueron seleccionados, se logró entrevistar a 27 488 hogares, con una tasa de respuesta de hogares de 99,0 por ciento, tasa que varía ligeramente de acuerdo al departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Lima, la Provincia Constitucional del Callao y La Libertad (95,6, 96,8 y 97,8 por ciento respectivamente) y la más altas en los departamentos de Ayacucho y San Martín (100,0 por ciento respectivamente).

De un total de 24 552 mujeres elegibles, se logró entrevistar a 23 888, obteniéndose una tasa de respuesta individual de 97,3 por ciento. Las mayores tasas de respuesta se lograron en los departamentos de San Martín (99,1 por ciento), Huánuco (98,9 por ciento), Amazonas (98,8 por ciento) y las más bajas en Lima, la Provincia Constitucional del Callao, Moquegua y Tacna en proporciones que varían entre 92,3 y 96,7 por ciento.

Cuadro A.2 Implementación de la muestra: Hogares

Distribución porcentual de la población total en los hogares por resultados de la entrevista de hogar y tasa de respuesta de hogares, según departamento, Perú 2012.

Departamento	Resultado									Total	Hogares	Tasa de respuesta (TRHH)
	Entrevistas completas (HC)	Hogar sin persona competente (HP)	Apla-zada (HA)	Recha-zada (HR)	Vivienda no encontrada (VNE)	Hogar ausente (HA)	Vivienda desocupada/ no es vivienda (VD)	Vivienda destruida (VDD)	Otro (HO)			
Amazonas	96,5	0,0	0,0	0,2	0,0	1,2	0,8	0,0	1,2	100,0	1 060	99,8
Áncash	95,7	0,1	0,2	0,2	0,0	0,8	1,1	0,0	1,8	100,0	1 333	99,5
Apurímac	95,3	0,1	0,0	0,3	0,0	0,8	0,8	0,1	2,7	100,0	1 121	99,6
Arequipa	97,1	0,1	0,1	0,6	0,0	1,1	0,9	0,1	0,1	100,0	1 164	99,2
Ayacucho	96,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	1,5	0,0	1,1	100,0	1 239	100,0
Cajamarca	95,7	0,0	0,0	0,5	0,0	1,6	0,7	0,2	1,3	100,0	1 081	99,5
Callao	95,4	0,0	0,0	3,2	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	100,0	281	96,8
Cusco	93,6	0,2	0,0	0,4	0,0	2,2	1,5	0,0	2,1	100,0	1 121	99,4
Huancavelica	96,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,6	0,0	2,3	100,0	994	99,9
Huánuco	98,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,6	0,0	1,3	100,0	1 032	99,9
Ica	98,4	0,1	0,2	0,3	0,1	0,7	0,3	0,0	0,0	100,0	1 163	99,4
Junín	96,3	0,1	0,1	0,6	0,1	0,8	0,6	0,0	1,4	100,0	1 084	99,1
La Libertad	96,1	0,0	0,1	2,1	0,0	0,9	0,2	0,0	0,6	100,0	1 159	97,8
Lambayeque	96,9	0,0	0,0	0,8	0,0	1,0	0,3	0,0	0,9	100,0	968	99,2
Lima	93,0	0,2	0,5	3,6	0,0	2,4	0,1	0,0	0,2	100,0	2 678	95,6
Loreto	97,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,4	1,3	0,1	0,7	100,0	922	99,4
Madre de Dios	95,9	0,0	0,1	0,6	0,0	1,9	1,2	0,2	0,2	100,0	1 062	99,3
Moquegua	94,3	0,0	0,0	1,1	0,3	2,0	1,4	0,0	1,0	100,0	1 125	98,6
Pasco	95,1	0,2	0,0	0,3	0,0	1,8	0,9	0,0	1,8	100,0	1 175	99,6
Piura	97,2	0,2	0,0	0,3	0,0	0,4	1,3	0,1	0,5	100,0	1 160	99,5
Puno	93,8	0,0	0,1	0,1	0,0	2,0	0,8	0,2	3,0	100,0	1 478	99,8
San Martín	96,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	1,4	0,3	1,1	100,0	1 028	100,0
Tacna	97,0	0,0	0,1	1,1	0,0	0,5	0,7	0,0	0,5	100,0	963	98,7
Tumbes	98,1	0,0	0,0	0,4	0,0	0,7	0,5	0,0	0,2	100,0	967	99,6
Ucayali	97,6	0,0	0,0	0,3	0,0	0,3	0,7	0,3	0,8	100,0	1 018	99,7
Total	95,9	0,1	0,1	0,8	0,0	1,2	0,8	0,1	1,1	100,0	28 376	99,0

Cuadro A.3 Implementación de la muestra: mujeres

Distribución porcentual de mujeres elegibles en la muestra por resultados de las entrevistas de mujeres y tasa de respuesta, según departamento, Perú 2012.

Departamento	Resultado								Total	Mujeres	Tasa de respuesta (TRM)
	Entrevistas completas (HC)	Completa (TRM)	Ausente	Apla-zada	Recha-zada	Parcialmente completa	Incapa-citada	Otra			
Amazonas	98,6	98,8	0,7	0,0	0,1	0,0	0,5	0,0	100,0	881	98,8
Áncash	97,4	97,9	0,4	0,3	0,6	0,0	0,8	0,0	100,0	1 142	97,9
Apurímac	98,3	98,6	0,1	0,1	0,1	0,0	1,0	0,0	100,0	802	98,6
Arequipa	97,3	98,1	1,2	0,0	0,4	0,0	0,3	0,0	100,0	933	98,1
Ayacucho	98,7	98,7	0,6	0,0	0,2	0,0	0,3	0,1	100,0	954	98,7
Cajamarca	97,1	97,5	0,3	0,1	0,3	0,0	1,7	0,0	100,0	930	97,5
Callao	90,5	93,5	4,8	0,3	0,7	0,0	0,7	0,0	100,0	292	93,5
Cusco	97,4	97,9	0,7	0,0	0,6	0,0	0,7	0,0	100,0	828	97,9
Huancavelica	98,3	98,4	0,1	0,0	0,5	0,1	0,8	0,0	100,0	773	98,4
Huánuco	98,8	98,9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	100,0	911	98,9
Ica	97,3	97,9	1,7	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	100,0	1 041	97,9
Junín	97,4	98,3	1,0	0,0	0,2	0,0	0,5	0,0	100,0	935	98,3
La Libertad	94,7	96,8	1,2	0,0	1,3	0,0	0,8	0,0	100,0	1 027	96,8
Lambayeque	97,9	98,7	0,2	0,1	0,6	0,0	0,3	0,1	100,0	993	98,7
Lima	88,2	92,3	4,7	0,6	1,5	0,2	0,7	0,1	100,0	2 655	92,3
Loreto	98,1	98,7	0,3	0,0	0,4	0,1	0,5	0,0	100,0	986	98,7
Madre de Dios	97,2	97,9	0,9	0,0	0,6	0,2	0,4	0,0	100,0	939	97,9
Moquegua	94,3	95,6	2,7	0,4	0,6	0,1	0,4	0,1	100,0	771	95,6
Pasco	97,2	97,7	1,4	0,0	0,4	0,0	0,5	0,0	100,0	989	97,7
Piura	97,9	98,4	0,6	0,0	0,0	0,1	0,9	0,0	100,0	1 199	98,4
Puno	96,7	96,9	1,8	0,5	0,4	0,0	0,3	0,1	100,0	971	96,9
San Martín	99,1	99,1	0,4	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0	100,0	894	99,1
Tacna	95,5	96,7	1,0	0,1	1,8	0,1	0,2	0,0	100,0	819	96,7
Tumbes	96,6	97,0	0,7	0,0	1,1	0,0	1,2	0,0	100,0	946	97,0
Ucayali	98,0	98,3	1,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	100,0	941	98,3
Total	96,3	97,3	1,3	0,1	0,6	0,0	0,6	0,0	100,0	24 552	97,3

APÉNDICE B

LOS ERRORES DE MUESTREO

LOS ERRORES DE MUESTREO

APÉNDICE B

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la ENDES 2012 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, 2010 , 2011 y 2012 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 críticas, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticas y entrevistadoras 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 2012. 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 hogares visitados para la ENDES 2012 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 usada. 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 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 y 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 2012 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 de la estratificación y la conglomeración.

El programa DHS ha incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDES 2012. 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 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:

$$\text{var}(r) = \frac{1-f}{x^2}\sum_{h=1}^{H}\frac{m_h}{m_h-1}\left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h}\right)$$

en donde

$$z_{hi} = y_{hi} - r\,x_{hi}$$

$$z_h = y_h - r\,x_h$$

h = número de estratos y varía de a H.

m_h = número de conglomerados seleccionados en el estrato h

y_{hi} = es la suma de los valores de la variable

x_{hi} = es el número de casos (mujeres) en el conglomerado del estrato h.

f = fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además del error estándar, también se calcula el llamado efecto del diseño, $EDIS$, el cual se define como la razón entre el error estándar correspondiente al diseño empleado (EE) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple $(EEmas)$:

$$EDIS = EE / EEmas$$

Un valor de $EDIS$ igual 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 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.2.37 para la muestra de mujeres para el total, urbano-rural y por departamento. En algunos cuadros, "n.a." indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable, se incluye el correspondiente valor estimado V (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño $(EDIS)$, el error relativo (EE/V) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor.

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 0,755 (75,5 por ciento) con un error estándar de 0,005 (0,5 por ciento). Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: 0,010 (2 x 0,005), lo que produce el intervalo de 0,745 a 0,765 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 (75 y 77 por ciento).

Los errores de muestreo para las estimaciones de las tasas de fecundidad y de mortalidad (Cuadros B.2.32 a B.2.37), 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 2012 hay 1426 conglomerados. Por ende 1426 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

$$r_i = k \ -(k-1)r_{(i)}$$

donde

r : es la estimación de la tasa usando 1000 segmentos censales,

$r(i)$: es la estimación de la tasa usando 999 segmentos censales de la replicación i-esima, y

k : es el número total de segmentos censales (1000).

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15 - 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	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40 - 49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Conoce método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa inyecciones actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa métodos vaginales actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa actualmente condón	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización masculina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa abstinencia periódica	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método de retiro	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente de método	Proporción	Mujeres actualmente usan método
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres actualmente unidas
Vacuna antitétanica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención al parto por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención prenatal por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1 - 59 meses
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	Proporción	Niños de 1 - 59 meses con diarrea en la últimas dos semanas que precedieron a la encuesta
Tratamiento RO	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Lacta inmediatamente	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Alimentos adicionales a lactancia	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con tarjeta de vacunación	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Recibieron Todas las vacunas	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Peso para la talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Anemia en niños	Proporción	Niños de 6 - 36 meses de edad
Fecundidad	Tasa	Mujeres 15 - 49
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postneonatal	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postinfantil	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para la población total

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,748	0,006	23 888	23 888	1,987	0,007	0,737	0,759
Sin instrucción	0,024	0,001	23 888	23 888	1,459	0,060	0,021	0,027
Educación secundaria o más	0,752	0,006	23 888	23 888	1,993	0,007	0,741	0,763
Nunca en unión	0,328	0,004	23 888	23 888	1,381	0,013	0,320	0,336
Actualmente unida	0,570	0,005	23 888	23 888	1,564	0,009	0,560	0,580
Casada antes de 20 años	0,378	0,006	19 399	19 465	1,728	0,016	0,366	0,390
Primera relación antes de 18 años	0,414	0,005	19 399	19 465	1,554	0,013	0,403	0,424
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,822	0,017	23 888	23 888	1,323	0,009	1,789	1,854
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,457	0,042	5 672	5 807	1,421	0,012	3,375	3,539
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,729	0,015	23 888	23 888	1,315	0,009	1,699	1,759
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,000	14 235	13 624	0,913	0,000	0,999	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,000	14 235	13 624	1,060	0,000	0,997	0,999
Alguna vez usó anticonceptivos	0,977	0,002	14 235	13 624	1,296	0,002	0,974	0,980
Actualmente usa anticonceptivo	0,755	0,005	14 235	13 624	1,443	0,007	0,745	0,765
Usa método moderno actualmente	0,518	0,007	14 235	13 624	1,628	0,013	0,504	0,532
Usa píldora actualmente	0,094	0,004	14 235	13 624	1,424	0,038	0,087	0,101
Usa DIU actualmente	0,028	0,002	14 235	13 624	1,648	0,084	0,023	0,032
Usa inyecciones actualmente	0,182	0,005	14 235	13 624	1,405	0,025	0,173	0,191
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,001	14 235	13 624	1,886	0,270	0,002	0,005
Usa actualmente condón	0,123	0,004	14 235	13 624	1,535	0,035	0,114	0,131
Usa esterilización femenina	0,081	0,003	14 235	13 624	1,397	0,040	0,075	0,088
Usa esterilización masculina	0,005	0,001	14 235	13 624	1,552	0,193	0,003	0,007
Usa abstinencia periódica	0,150	0,004	14 235	13 624	1,443	0,029	0,142	0,159
Usa método de retiro	0,076	0,003	14 235	13 624	1,444	0,043	0,069	0,082
Sector público como fuente de método	0,619	0,009	8 535	8 596	1,653	0,014	0,602	0,636
No desea más hijos	0,620	0,006	14 235	13 624	1,417	0,010	0,609	0,632
Desea esperar 2 años o más	0,228	0,005	14 235	13 624	1,378	0,022	0,218	0,237
Tamaño ideal de familia	2,520	0,014	14 217	13 609	1,337	0,005	2,493	2,547
Vacuna antitétanica	0,561	0,008	8 000	7 404	1,454	0,015	0,545	0,577
Atención al parto por profesional de la salud	0,867	0,007	9 620	8 804	1,872	0,008	0,854	0,881
Atención prenatal por profesional de la salud	0,960	0,004	8 000	7 404	1,685	0,004	0,952	0,967
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,123	0,005	9 445	8 651	1,338	0,038	0,113	0,132
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,332	0,017	1 254	1 062	1,196	0,052	0,298	0,366
Tratamiento RO	0,678	0,018	1 254	1 062	1,242	0,026	0,643	0,713
Lacta inmediatamente	0,548	0,009	7 913	7 321	1,518	0,016	0,531	0,565
Alimentos adicionales a lactancia	0,345	0,008	7 913	7 321	1,507	0,024	0,328	0,361
Niños con tarjeta de vacunación	0,806	0,012	1 891	1 732	1,253	0,015	0,783	0,830
Niños que recibieron BCG	0,943	0,006	1 891	1 732	1,163	0,007	0,930	0,956
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,833	0,011	1 891	1 732	1,256	0,014	0,810	0,855
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,860	0,011	1 891	1 732	1,348	0,013	0,837	0,882
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,895	0,010	1 891	1 732	1,301	0,011	0,876	0,914
Recibieron Todas las vacunas	0,739	0,014	1 891	1 732	1,352	0,019	0,711	0,767
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	9 628	9 131	1,236	0,162	0,004	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,135	0,005	9 628	9 131	1,475	0,039	0,124	0,145
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,053	0,003	9 628	9 131	1,238	0,055	0,047	0,058
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	9 662	9 168	1,274	0,165	0,004	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,181	0,006	9 662	9 168	1,486	0,033	0,169	0,193
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,034	0,002	9 662	9 168	1,226	0,068	0,030	0,039
Anemia en niños	0,326	0,007	8 698	8 310	1,407	0,022	0,312	0,340

Cuadro B.2.2 Errores de muestreo para la población urbana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Sin instrucción	0,009	0,001	16 006	17 866	1,506	0,115	0,007	0,012
Educación secundaria o más	0,853	0,006	16 006	17 866	2,325	0,007	0,840	0,865
Nunca en unión	0,353	0,005	16 006	17 866	1,478	0,015	0,342	0,363
Actualmente unida	0,534	0,006	16 006	17 866	1,735	0,012	0,521	0,547
Casada antes de 20 años	0,326	0,008	13 063	14 608	1,954	0,023	0,311	0,341
Primera relación antes de 18 años	0,377	0,007	13 063	14 608	1,721	0,018	0,364	0,391
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,552	0,019	16 006	17 866	1,541	0,012	1,515	1,590
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,955	0,046	3 780	4 337	1,656	0,016	2,864	3,046
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,492	0,018	16 006	17 866	1,533	0,012	1,457	1,528
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	8 793	9 542	0,940	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	8 793	9 542	1,022	0,000	0,999	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,981	0,002	8 793	9 542	1,342	0,002	0,978	0,985
Actualmente usa anticonceptivo	0,758	0,007	8 793	9 542	1,549	0,009	0,744	0,771
Usa método moderno actualmente	0,548	0,009	8 793	9 542	1,717	0,016	0,531	0,566
Usa píldora actualmente	0,104	0,005	8 793	9 542	1,468	0,044	0,095	0,113
Usa DIU actualmente	0,036	0,003	8 793	9 542	1,676	0,088	0,030	0,043
Usa inyecciones actualmente	0,157	0,006	8 793	9 542	1,521	0,036	0,146	0,168
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,001	8 793	9 542	1,888	0,272	0,002	0,008
Usa actualmente condón	0,150	0,006	8 793	9 542	1,599	0,039	0,138	0,161
Usa esterilización femenina	0,090	0,004	8 793	9 542	1,473	0,048	0,081	0,098
Usa esterilización masculina	0,005	0,001	8 793	9 542	1,647	0,229	0,003	0,008
Usa abstinencia periódica	0,130	0,005	8 793	9 542	1,563	0,041	0,119	0,140
Usa método de retiro	0,073	0,004	8 793	9 542	1,511	0,055	0,065	0,081
Sector público como fuente de método	0,545	0,011	5 831	6 605	1,796	0,020	0,523	0,566
No desea más hijos	0,599	0,008	8 793	9 542	1,501	0,013	0,584	0,614
Desea esperar 2 años o más	0,226	0,006	8 793	9 542	1,386	0,026	0,215	0,238
Tamaño ideal de familia	2,474	0,016	8 783	9 532	1,430	0,007	2,442	2,506
Vacuna antitétanica	0,576	0,011	4 748	4 954	1,569	0,019	0,555	0,598
Atención al parto por profesional de la salud	0,957	0,005	5 582	5 773	1,771	0,005	0,948	0,966
Atención prenatal por profesional de la salud	0,989	0,002	4 748	4 954	1,147	0,002	0,986	0,992
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,120	0,006	5 484	5 679	1,405	0,050	0,108	0,132
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,318	0,023	700	682	1,306	0,073	0,272	0,363
Tratamiento RO	0,718	0,024	700	682	1,385	0,033	0,671	0,765
Lacta inmediatamente	0,494	0,012	4 683	4 889	1,690	0,024	0,470	0,517
Alimentos adicionales a lactancia	0,428	0,012	4 683	4 889	1,657	0,027	0,405	0,451
Niños con tarjeta de vacunación	0,800	0,016	1 098	1 139	1,345	0,020	0,769	0,832
Niños que recibieron BCG	0,964	0,007	1 098	1 139	1,281	0,007	0,950	0,978
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,838	0,015	1 098	1 139	1,369	0,018	0,809	0,867
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,862	0,015	1 098	1 139	1,487	0,018	0,832	0,892
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,890	0,013	1 098	1 139	1,405	0,015	0,864	0,915
Recibieron Todas las vacunas	0,751	0,019	1 098	1 139	1,474	0,025	0,714	0,788
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,007	0,001	5 567	5 896	1,348	0,213	0,004	0,010
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,073	0,005	5 567	5 896	1,340	0,062	0,064	0,082
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,032	0,003	5 567	5 896	1,301	0,093	0,026	0,038
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,002	5 585	5 920	1,404	0,219	0,004	0,010
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,105	0,006	5 585	5 920	1,425	0,054	0,094	0,117
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,021	0,002	5 585	5 920	1,254	0,111	0,017	0,026
Anemia en niños	0,282	0,009	5 014	5 367	1,476	0,032	0,264	0,300

Cuadro B.2.3 Errores de muestreo para la población rural

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Sin instrucción	0,068	0,005	7 882	6 022	1,470	0,070	0,059	0,078
Educación secundaria o más	0,452	0,014	7 882	6 022	2,155	0,031	0,425	0,480
Nunca en unión	0,255	0,007	7 882	6 022	1,192	0,026	0,242	0,268
Actualmente unida	0,678	0,007	7 882	6 022	1,135	0,010	0,664	0,691
Casada antes de 20 años	0,535	0,009	6 336	4 856	1,245	0,017	0,517	0,552
Primera relación antes de 18 años	0,523	0,008	6 336	4 856	1,186	0,016	0,506	0,540
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,621	0,041	7 882	6 022	1,293	0,016	2,540	2,702
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,939	0,088	1 892	1 470	1,295	0,018	4,766	5,111
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,432	0,036	7 882	6 022	1,259	0,015	2,360	2,504
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,001	5 442	4 082	0,909	0,001	0,997	0,999
Conoce método moderno	0,994	0,001	5 442	4 082	1,064	0,001	0,992	0,997
Alguna vez usó anticonceptivos	0,967	0,003	5 442	4 082	1,228	0,004	0,960	0,974
Actualmente usa anticonceptivo	0,748	0,008	5 442	4 082	1,160	0,011	0,733	0,764
Usa método moderno actualmente	0,447	0,010	5 442	4 082	1,296	0,023	0,427	0,467
Usa píldora actualmente	0,071	0,005	5 442	4 082	1,236	0,070	0,061	0,081
Usa DIU actualmente	0,008	0,001	5 442	4 082	0,944	0,169	0,005	0,010
Usa inyecciones actualmente	0,242	0,008	5 442	4 082	1,241	0,034	0,226	0,259
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	5 442	4 082	0,958	1,002	0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,059	0,004	5 442	4 082	1,083	0,068	0,051	0,067
Usa esterilización femenina	0,062	0,004	5 442	4 082	1,141	0,070	0,053	0,070
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	5 442	4 082	1,109	0,309	0,001	0,005
Usa abstinencia periódica	0,199	0,007	5 442	4 082	1,147	0,036	0,185	0,213
Usa método de retiro	0,081	0,005	5 442	4 082	1,287	0,068	0,070	0,091
Sector público como fuente de método	0,864	0,009	2 704	1 991	1,233	0,011	0,846	0,883
No desea más hijos	0,669	0,009	5 442	4 082	1,262	0,014	0,651	0,687
Desea esperar 2 años o más	0,231	0,009	5 442	4 082	1,356	0,039	0,214	0,249
Tamaño ideal de familia	2,629	0,025	5 434	4 077	1,182	0,010	2,579	2,679
Vacuna antitétanica	0,530	0,012	3 252	2 450	1,176	0,022	0,507	0,553
Atención al parto por profesional de la salud	0,696	0,016	4 038	3 031	1,932	0,023	0,665	0,728
Atención prenatal por profesional de la salud	0,900	0,011	3 252	2 450	1,812	0,012	0,879	0,922
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,128	0,007	3 961	2 972	1,208	0,058	0,113	0,142
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,358	0,024	554	379	0,975	0,067	0,311	0,405
Tratamiento RO	0,606	0,025	554	379	0,998	0,041	0,557	0,656
Lacta inmediatamente	0,658	0,012	3 230	2 432	1,249	0,018	0,634	0,681
Alimentos adicionales a lactancia	0,176	0,009	3 230	2 432	1,172	0,051	0,159	0,194
Niños con tarjeta de vacunación	0,817	0,017	793	593	1,040	0,020	0,785	0,850
Niños que recibieron BCG	0,903	0,013	793	593	1,077	0,015	0,877	0,929
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,822	0,016	793	593	1,023	0,020	0,790	0,854
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,855	0,015	793	593	1,044	0,018	0,826	0,885
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,905	0,013	793	593	1,039	0,014	0,881	0,930
Recibieron Todas las vacunas	0,715	0,021	793	593	1,105	0,029	0,674	0,755
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	4 061	3 236	0,946	0,222	0,003	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,246	0,011	4 061	3 236	1,508	0,046	0,224	0,269
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,091	0,006	4 061	3 236	1,174	0,065	0,079	0,102
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	4 077	3 248	0,930	0,214	0,003	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,319	0,012	4 077	3 248	1,470	0,038	0,296	0,343
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,058	0,005	4 077	3 248	1,203	0,085	0,048	0,068
Anemia en niños	0,406	0,011	3 684	2 943	1,269	0,028	0,383	0,428

Cuadro B.2.4 Errores de muestreo para la población de Amazonas

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,379	0,037	870	330	1,371	0,097	0,305	0,453
Sin instrucción	0,029	0,007	870	330	0,738	0,236	0,015	0,043
Educación secundaria o más	0,479	0,025	870	330	0,910	0,052	0,428	0,529
Nunca en unión	0,222	0,017	870	330	0,755	0,078	0,187	0,257
Actualmente unida	0,689	0,017	870	330	0,672	0,025	0,654	0,723
Casada antes de 20 años	0,579	0,025	706	269	0,825	0,043	0,529	0,629
Primera relación antes de 18 años	0,613	0,022	706	269	0,723	0,035	0,569	0,656
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,446	0,113	870	330	0,888	0,046	2,219	2,673
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,514	0,227	207	78	0,770	0,050	4,058	4,971
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,316	0,102	870	330	0,870	0,044	2,110	2,522
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	600	227	0,644	0,002	0,994	1,002
Conoce método moderno	0,984	0,010	600	227	1,208	0,010	0,963	1,004
Alguna vez usó anticonceptivos	0,977	0,006	600	227	0,631	0,006	0,965	0,990
Actualmente usa anticonceptivo	0,755	0,020	600	227	0,700	0,026	0,715	0,796
Usa método moderno actualmente	0,437	0,034	600	227	1,039	0,078	0,368	0,506
Usa píldora actualmente	0,085	0,014	600	227	0,744	0,163	0,057	0,112
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	600	227	0,483	1,017	-0,001	0,003
Usa inyecciones actualmente	0,198	0,022	600	227	0,829	0,111	0,154	0,243
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,003	600	227	0,745	0,973	-0,002	0,008
Usa actualmente condón	0,086	0,013	600	227	0,702	0,152	0,060	0,113
Usa esterilización femenina	0,064	0,013	600	227	0,788	0,200	0,038	0,090
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	600	227	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,246	0,018	600	227	0,634	0,074	0,209	0,282
Usa método de retiro	0,029	0,007	600	227	0,666	0,256	0,014	0,044
Sector público como fuente de método	0,790	0,021	292	112	0,545	0,027	0,747	0,833
No desea más hijos	0,544	0,028	600	227	0,855	0,052	0,487	0,601
Desea esperar 2 años o más	0,332	0,022	600	227	0,717	0,068	0,287	0,377
Tamaño ideal de familia	2,873	0,136	600	227	1,033	0,047	2,599	3,147
Vacuna antitétanica	0,537	0,041	346	130	0,925	0,076	0,455	0,619
Atención al parto por profesional de la salud	0,613	0,058	445	167	1,531	0,094	0,497	0,730
Atención prenatal por profesional de la salud	0,800	0,040	346	130	1,134	0,050	0,720	0,881
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,203	0,022	436	164	0,705	0,110	0,158	0,247
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,313	0,045	86	33	0,548	0,143	0,221	0,404
Tratamiento RO	0,559	0,066	86	33	0,760	0,119	0,423	0,695
Lacta inmediatamente	0,748	0,029	342	129	0,758	0,039	0,690	0,807
Alimentos adicionales a lactancia	0,209	0,030	342	129	0,823	0,141	0,150	0,269
Niños con tarjeta de vacunación	0,783	0,048	83	31	0,647	0,062	0,685	0,881
Niños que recibieron BCG	0,727	0,065	83	31	0,803	0,089	0,595	0,858
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,754	0,050	83	31	0,641	0,066	0,653	0,856
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,798	0,046	83	31	0,638	0,058	0,704	0,893
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,866	0,046	83	31	0,749	0,054	0,771	0,960
Recibieron Todas las vacunas	0,603	0,065	83	31	0,727	0,107	0,472	0,734
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	927	424	0,673	0,391	0,002	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,238	0,020	927	424	0,980	0,085	0,197	0,278
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,110	0,014	927	424	0,948	0,131	0,081	0,139
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	928	424	0,669	0,390	0,002	0,012
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,303	0,021	928	424	0,955	0,070	0,260	0,345
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,074	0,012	928	424	0,931	0,160	0,050	0,097
Anemia en niños	0,390	0,037	418	166	0,988	0,096	0,314	0,465

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

n.a: No aplicable

Cuadro B.2.5 Errores de muestreo para la población de Áncash

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,538	0,026	1 118	1 090	1,726	0,049	0,485	0,590
Sin instrucción	0,030	0,009	1 118	1 090	1,789	0,307	0,012	0,049
Educación secundaria o más	0,724	0,025	1 118	1 090	1,877	0,035	0,673	0,775
Nunca en unión	0,319	0,016	1 118	1 090	1,129	0,050	0,287	0,351
Actualmente unida	0,593	0,019	1 118	1 090	1,278	0,032	0,555	0,631
Casada antes de 20 años	0,402	0,020	881	858	1,186	0,049	0,362	0,441
Primera relación antes de 18 años	0,421	0,020	881	858	1,187	0,047	0,381	0,461
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,949	0,074	1 118	1 090	1,205	0,038	1,801	2,096
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,841	0,165	281	270	1,246	0,043	3,512	4,171
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,852	0,068	1 118	1 090	1,188	0,036	1,717	1,987
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	647	647	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	647	647	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,975	0,010	647	647	1,618	0,010	0,955	0,995
Actualmente usa anticonceptivo	0,743	0,016	647	647	0,926	0,021	0,711	0,775
Usa método moderno actualmente	0,482	0,015	647	647	0,783	0,032	0,451	0,512
Usa píldora actualmente	0,087	0,010	647	647	0,928	0,118	0,067	0,108
Usa DIU actualmente	0,021	0,005	647	647	0,935	0,253	0,010	0,031
Usa inyecciones actualmente	0,212	0,018	647	647	1,094	0,083	0,177	0,247
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	647	647	0,967	1,011	-0,001	0,004
Usa actualmente condón	0,096	0,010	647	647	0,893	0,108	0,076	0,117
Usa esterilización femenina	0,059	0,012	647	647	1,243	0,195	0,036	0,082
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	647	647	1,071	0,999	-0,002	0,005
Usa abstinencia periódica	0,166	0,018	647	647	1,217	0,107	0,130	0,201
Usa método de retiro	0,089	0,012	647	647	1,111	0,140	0,064	0,113
Sector público como fuente de método	0,694	0,023	371	362	0,933	0,033	0,649	0,739
No desea más hijos	0,589	0,022	647	647	1,133	0,037	0,545	0,633
Desea esperar 2 años o más	0,229	0,017	647	647	1,042	0,075	0,195	0,263
Tamaño ideal de familia	2,650	0,046	647	647	0,944	0,017	2,558	2,741
Vacuna antitétanica	0,481	0,029	345	348	1,074	0,060	0,423	0,538
Atención al parto por profesional de la salud	0,888	0,023	409	410	1,458	0,026	0,842	0,933
Atención prenatal por profesional de la salud	0,952	0,015	345	348	1,331	0,016	0,921	0,982
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,142	0,019	401	403	1,068	0,131	0,105	0,179
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,403	0,078	56	57	1,184	0,192	0,245	0,561
Tratamiento RO	0,612	0,066	56	57	1,018	0,108	0,477	0,747
Lacta inmediatamente	0,618	0,029	338	342	1,091	0,046	0,561	0,676
Alimentos adicionales a lactancia	0,282	0,032	338	342	1,296	0,112	0,219	0,346
Niños con tarjeta de vacunación	0,864	0,041	83	89	1,120	0,047	0,782	0,946
Niños que recibieron BCG	0,973	0,016	83	89	0,920	0,016	0,941	1,005
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,846	0,040	83	89	1,054	0,048	0,764	0,927
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,912	0,030	83	89	1,009	0,033	0,850	0,973
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,951	0,023	83	89	0,992	0,024	0,905	0,997
Recibieron Todas las vacunas	0,799	0,043	83	89	1,019	0,054	0,712	0,886
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,003	794	1 000	1,214	0,533	0,000	0,011
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,162	0,020	794	1 000	1,718	0,124	0,122	0,202
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,061	0,012	794	1 000	1,523	0,189	0,038	0,084
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	798	1 006	1,234	0,845	-0,001	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,242	0,024	798	1 006	1,758	0,098	0,195	0,289
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,035	0,009	798	1 006	1,543	0,257	0,017	0,052
Anemia en niños	0,295	0,024	375	394	1,053	0,082	0,247	0,344

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.6 Errores de muestreo para la población de Apurímac

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,357	0,039	791	360	1,527	0,108	0,279	0,434
Sin instrucción	0,079	0,013	791	360	0,927	0,167	0,053	0,106
Educación secundaria o más	0,609	0,034	791	360	1,302	0,055	0,541	0,676
Nunca en unión	0,288	0,019	791	360	0,795	0,066	0,250	0,326
Actualmente unida	0,641	0,019	791	360	0,741	0,029	0,603	0,679
Casada antes de 20 años	0,469	0,026	621	283	0,877	0,056	0,417	0,521
Primera relación antes de 18 años	0,470	0,026	621	283	0,881	0,056	0,418	0,523
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,365	0,109	791	360	0,896	0,046	2,146	2,584
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,710	0,188	197	91	0,786	0,040	4,331	5,090
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,206	0,096	791	360	0,874	0,044	2,012	2,400
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	488	231	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	488	231	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,967	0,011	488	231	0,938	0,011	0,945	0,989
Actualmente usa anticonceptivo	0,771	0,017	488	231	0,616	0,022	0,737	0,806
Usa método moderno actualmente	0,512	0,024	488	231	0,726	0,047	0,464	0,561
Usa píldora actualmente	0,055	0,011	488	231	0,727	0,199	0,033	0,077
Usa DIU actualmente	0,021	0,007	488	231	0,720	0,326	0,007	0,034
Usa inyecciones actualmente	0,233	0,019	488	231	0,678	0,081	0,195	0,271
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	488	231	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,079	0,013	488	231	0,747	0,168	0,053	0,106
Usa esterilización femenina	0,108	0,015	488	231	0,709	0,134	0,079	0,138
Usa esterilización masculina	0,013	0,005	488	231	0,661	0,381	0,003	0,023
Usa abstinencia periódica	0,144	0,016	488	231	0,710	0,114	0,111	0,177
Usa método de retiro	0,109	0,013	488	231	0,632	0,119	0,083	0,135
Sector público como fuente de método	0,869	0,016	280	128	0,538	0,019	0,837	0,901
No desea más hijos	0,695	0,028	488	231	0,922	0,040	0,639	0,751
Desea esperar 2 años o más	0,201	0,023	488	231	0,882	0,116	0,154	0,248
Tamaño ideal de familia	2,529	0,060	487	230	0,826	0,024	2,408	2,649
Vacuna antitétanica	0,557	0,033	275	130	0,755	0,059	0,491	0,624
Atención al parto por profesional de la salud	0,974	0,008	310	147	0,598	0,008	0,958	0,990
Atención prenatal por profesional de la salud	0,982	0,009	275	130	0,765	0,009	0,964	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,135	0,022	303	144	0,779	0,165	0,090	0,180
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,385	0,081	43	19	0,714	0,210	0,218	0,552
Tratamiento RO	0,759	0,081	43	19	0,812	0,107	0,592	0,926
Lacta inmediatamente	0,558	0,038	272	129	0,876	0,069	0,481	0,636
Alimentos adicionales a lactancia	0,223	0,036	272	129	0,969	0,160	0,151	0,294
Niños con tarjeta de vacunación	0,874	0,046	75	34	0,798	0,052	0,781	0,967
Niños que recibieron BCG	1,000	0,000	75	34	n.a	0,000	1,000	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,918	0,034	75	34	0,722	0,038	0,848	0,987
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,963	0,019	75	34	0,590	0,020	0,923	1,002
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,916	0,035	75	34	0,730	0,038	0,845	0,987
Recibieron Todas las vacunas	0,882	0,040	75	34	0,715	0,045	0,800	0,963
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,003	639	434	0,815	0,522	0,000	0,011
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,257	0,029	639	434	1,396	0,114	0,199	0,316
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,093	0,016	639	434	1,139	0,170	0,062	0,125
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	640	435	0,831	0,852	-0,002	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,322	0,032	640	435	1,436	0,100	0,258	0,386
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,058	0,012	640	435	1,062	0,206	0,034	0,081
Anemia en niños	0,361	0,032	283	144	0,792	0,088	0,297	0,425

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.7 Errores de muestreo para la población de Arequipa

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,881	0,015	915	906	1,416	0,017	0,851	0,912
Sin instrucción	0,014	0,006	915	906	1,477	0,416	0,002	0,025
Educación secundaria o más	0,843	0,018	915	906	1,496	0,021	0,807	0,879
Nunca en unión	0,354	0,015	915	906	0,926	0,042	0,325	0,383
Actualmente unida	0,555	0,017	915	906	1,035	0,031	0,521	0,589
Casada antes de 20 años	0,283	0,020	762	753	1,243	0,072	0,242	0,324
Primera relación antes de 18 años	0,312	0,015	762	753	0,885	0,048	0,282	0,342
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,627	0,066	915	906	1,221	0,041	1,495	1,759
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,984	0,128	239	234	1,131	0,043	2,728	3,239
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,580	0,063	915	906	1,229	0,040	1,454	1,707
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	501	503	1,023	0,002	0,994	1,002
Conoce método moderno	0,994	0,003	501	503	0,962	0,003	0,987	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,984	0,005	501	503	0,921	0,005	0,974	0,994
Actualmente usa anticonceptivo	0,790	0,018	501	503	0,998	0,023	0,754	0,827
Usa método moderno actualmente	0,529	0,019	501	503	0,867	0,037	0,490	0,568
Usa píldora actualmente	0,054	0,010	501	503	1,029	0,193	0,033	0,075
Usa DIU actualmente	0,054	0,010	501	503	0,939	0,175	0,035	0,073
Usa inyecciones actualmente	0,094	0,012	501	503	0,925	0,128	0,070	0,118
Usa métodos vaginales actualmente	0,008	0,004	501	503	0,990	0,492	0,000	0,016
Usa actualmente condón	0,189	0,018	501	503	1,052	0,097	0,152	0,226
Usa esterilización femenina	0,125	0,013	501	503	0,909	0,108	0,098	0,152
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	501	503	0,922	0,718	-0,001	0,008
Usa abstinencia periódica	0,157	0,016	501	503	1,004	0,104	0,124	0,190
Usa método de retiro	0,101	0,015	501	503	1,120	0,149	0,071	0,131
Sector público como fuente de método	0,672	0,036	323	322	1,373	0,054	0,600	0,744
No desea más hijos	0,712	0,020	501	503	0,975	0,028	0,673	0,752
Desea esperar 2 años o más	0,141	0,015	501	503	0,949	0,104	0,112	0,171
Tamaño ideal de familia	2,153	0,044	499	500	0,941	0,020	2,065	2,241
Vacuna antitétanica	0,465	0,033	264	266	1,083	0,071	0,398	0,531
Atención al parto por profesional de la salud	0,941	0,024	307	309	1,805	0,026	0,893	0,990
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,004	264	266	1,076	0,004	0,987	1,004
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,065	0,014	305	306	0,974	0,211	0,038	0,092
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,547	0,101	20	20	0,885	0,185	0,331	0,763
Tratamiento RO	0,750	0,087	20	20	0,869	0,115	0,565	0,934
Lacta inmediatamente	0,374	0,032	262	263	1,079	0,086	0,309	0,438
Alimentos adicionales a lactancia	0,600	0,034	262	263	1,120	0,057	0,532	0,667
Niños con tarjeta de vacunación	0,690	0,063	60	60	1,044	0,091	0,563	0,818
Niños que recibieron BCG	0,967	0,024	60	60	1,014	0,024	0,919	1,015
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,842	0,049	60	60	1,039	0,059	0,743	0,942
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,823	0,052	60	60	1,052	0,064	0,717	0,929
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,852	0,050	60	60	1,075	0,058	0,751	0,953
Recibieron Todas las vacunas	0,713	0,065	60	60	1,101	0,091	0,581	0,844
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	555	763	n.a	n.a	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,052	0,014	555	763	1,779	0,276	0,023	0,080
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,018	0,008	555	763	1,747	0,465	0,001	0,035
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	556	763	n.a	n.a	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,069	0,017	556	763	1,839	0,244	0,036	0,103
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,005	556	763	1,430	0,502	0,000	0,021
Anemia en niños	0,296	0,027	256	272	0,963	0,090	0,243	0,350

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.8 Errores de muestreo para la población de Ayacucho

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,440	0,029	942	683	1,548	0,067	0,381	0,500
Sin instrucción	0,046	0,008	942	683	1,004	0,175	0,030	0,062
Educación secundaria o más	0,560	0,025	942	683	1,311	0,044	0,510	0,610
Nunca en unión	0,293	0,017	942	683	0,982	0,058	0,258	0,327
Actualmente unida	0,637	0,018	942	683	0,994	0,029	0,600	0,674
Casada antes de 20 años	0,498	0,022	728	527	1,003	0,044	0,454	0,542
Primera relación antes de 18 años	0,553	0,021	728	527	0,970	0,038	0,511	0,596
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,409	0,090	942	683	0,958	0,037	2,229	2,590
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,190	0,186	210	151	0,914	0,036	4,816	5,564
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,248	0,083	942	683	0,967	0,037	2,081	2,414
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	594	435	0,795	0,001	0,996	1,001
Conoce método moderno	0,995	0,003	594	435	0,827	0,003	0,990	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,974	0,007	594	435	0,859	0,007	0,961	0,987
Actualmente usa anticonceptivo	0,724	0,022	594	435	1,006	0,030	0,680	0,767
Usa método moderno actualmente	0,457	0,029	594	435	1,193	0,062	0,400	0,514
Usa píldora actualmente	0,056	0,009	594	435	0,808	0,160	0,038	0,073
Usa DIU actualmente	0,007	0,004	594	435	0,891	0,500	0,000	0,015
Usa inyecciones actualmente	0,259	0,024	594	435	1,158	0,094	0,210	0,308
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	594	435	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,084	0,013	594	435	0,990	0,157	0,058	0,111
Usa esterilización femenina	0,041	0,008	594	435	0,798	0,185	0,026	0,056
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	594	435	0,791	1,004	-0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,160	0,017	594	435	0,949	0,104	0,126	0,193
Usa método de retiro	0,092	0,014	594	435	1,010	0,152	0,064	0,121
Sector público como fuente de método	0,808	0,030	287	212	1,098	0,037	0,748	0,867
No desea más hijos	0,717	0,020	594	435	0,943	0,028	0,676	0,758
Desea esperar 2 años o más	0,174	0,016	594	435	0,871	0,091	0,142	0,205
Tamaño ideal de familia	2,311	0,050	592	433	1,026	0,022	2,211	2,411
Vacuna antitétanica	0,569	0,031	357	262	1,016	0,055	0,507	0,632
Atención al parto por profesional de la salud	0,918	0,021	435	321	1,375	0,023	0,876	0,960
Atención prenatal por profesional de la salud	0,931	0,020	357	262	1,257	0,021	0,892	0,971
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,131	0,018	429	315	0,950	0,138	0,094	0,167
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,274	0,064	52	41	0,908	0,233	0,144	0,404
Tratamiento RO	0,612	0,058	52	41	0,758	0,095	0,493	0,730
Lacta inmediatamente	0,750	0,030	356	261	1,117	0,040	0,690	0,810
Alimentos adicionales a lactancia	0,183	0,022	356	261	0,919	0,120	0,139	0,227
Niños con tarjeta de vacunación	0,696	0,058	83	62	0,974	0,083	0,580	0,812
Niños que recibieron BCG	0,927	0,029	83	62	0,872	0,031	0,868	0,986
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,697	0,058	83	62	0,975	0,083	0,580	0,813
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,741	0,051	83	62	0,912	0,069	0,638	0,844
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,906	0,035	83	62	0,933	0,039	0,835	0,976
Recibieron Todas las vacunas	0,629	0,058	83	62	0,939	0,093	0,511	0,746
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,002	851	866	0,984	0,495	0,000	0,009
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,243	0,018	851	866	1,245	0,075	0,207	0,279
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,083	0,014	851	866	1,526	0,173	0,054	0,111
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	850	865	1,005	0,575	0,000	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,303	0,021	850	865	1,338	0,069	0,262	0,345
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,058	0,011	850	865	1,330	0,183	0,037	0,078
Anemia en niños	0,390	0,031	387	305	1,109	0,080	0,328	0,452

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.9 Errores de muestreo para la población de Cajamarca

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,297	0,022	907	1 146	1,649	0,075	0,252	0,342
Sin instrucción	0,056	0,009	907	1 146	1,370	0,166	0,038	0,075
Educación secundaria o más	0,427	0,032	907	1 146	2,185	0,075	0,362	0,491
Nunca en unión	0,284	0,019	907	1 146	1,413	0,066	0,246	0,322
Actualmente unida	0,637	0,019	907	1 146	1,350	0,030	0,598	0,675
Casada antes de 20 años	0,459	0,018	741	940	1,098	0,039	0,423	0,495
Primera relación antes de 18 años	0,413	0,020	741	940	1,267	0,049	0,372	0,454
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,178	0,083	907	1 146	1,276	0,038	2,011	2,345
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,151	0,234	230	292	1,633	0,056	3,679	4,623
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,037	0,072	907	1 146	1,218	0,036	1,891	2,183
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	578	730	0,973	0,001	0,996	1,001
Conoce método moderno	0,999	0,001	578	730	0,973	0,001	0,996	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,966	0,008	578	730	1,161	0,008	0,951	0,982
Actualmente usa anticonceptivo	0,766	0,017	578	730	1,071	0,022	0,732	0,800
Usa método moderno actualmente	0,466	0,029	578	730	1,564	0,062	0,408	0,524
Usa píldora actualmente	0,075	0,012	578	730	1,253	0,163	0,050	0,100
Usa DIU actualmente	0,014	0,007	578	730	1,722	0,538	-0,001	0,029
Usa inyecciones actualmente	0,210	0,027	578	730	1,759	0,126	0,156	0,263
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	578	730	1,039	0,995	-0,002	0,004
Usa actualmente condón	0,089	0,013	578	730	1,194	0,142	0,063	0,114
Usa esterilización femenina	0,077	0,011	578	730	1,132	0,145	0,054	0,099
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	578	730	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,185	0,020	578	730	1,423	0,111	0,144	0,226
Usa método de retiro	0,104	0,019	578	730	1,725	0,188	0,064	0,143
Sector público como fuente de método	0,785	0,030	299	378	1,429	0,038	0,724	0,846
No desea más hijos	0,599	0,020	578	730	1,093	0,033	0,559	0,639
Desea esperar 2 años o más	0,297	0,020	578	730	1,192	0,068	0,256	0,338
Tamaño ideal de familia	2,774	0,057	578	730	1,320	0,021	2,658	2,889
Vacuna antitétanica	0,613	0,030	329	414	1,256	0,049	0,553	0,674
Atención al parto por profesional de la salud	0,658	0,046	396	500	2,148	0,069	0,566	0,750
Atención prenatal por profesional de la salud	0,876	0,039	329	414	2,407	0,045	0,797	0,954
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,075	0,016	384	483	1,301	0,208	0,044	0,107
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,472	0,100	27	36	1,195	0,212	0,261	0,684
Tratamiento RO	0,686	0,097	27	36	1,245	0,141	0,481	0,891
Lacta inmediatamente	0,612	0,036	324	407	1,508	0,060	0,538	0,685
Alimentos adicionales a lactancia	0,195	0,030	324	407	1,542	0,155	0,134	0,256
Niños con tarjeta de vacunación	0,845	0,044	83	105	1,239	0,052	0,756	0,935
Niños que recibieron BCG	0,966	0,020	83	105	1,104	0,020	0,926	1,006
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,835	0,044	83	105	1,202	0,052	0,746	0,924
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,886	0,033	83	105	1,046	0,037	0,820	0,953
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,956	0,023	83	105	1,143	0,024	0,910	1,003
Recibieron Todas las vacunas	0,787	0,045	83	105	1,132	0,058	0,694	0,879
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	756	1 189	0,391	1,014	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,286	0,031	756	1 189	2,363	0,108	0,224	0,348
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,076	0,011	756	1 189	1,484	0,150	0,053	0,099
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	757	1 190	n.a	n.a	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,361	0,031	757	1 190	2,212	0,085	0,299	0,422
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,046	0,009	757	1 190	1,477	0,195	0,028	0,064
Anemia en niños	0,324	0,031	357	473	1,420	0,094	0,263	0,386

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.10 Errores de muestreo para la población de Cusco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,514	0,026	811	954	1,578	0,050	0,463	0,566
Sin instrucción	0,073	0,014	811	954	1,704	0,196	0,044	0,102
Educación secundaria o más	0,673	0,031	811	954	2,008	0,045	0,611	0,734
Nunca en unión	0,299	0,013	811	954	0,900	0,045	0,272	0,326
Actualmente unida	0,634	0,016	811	954	1,046	0,026	0,602	0,667
Casada antes de 20 años	0,461	0,020	660	776	1,132	0,044	0,420	0,502
Primera relación antes de 18 años	0,446	0,021	660	776	1,173	0,047	0,403	0,488
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,183	0,102	811	954	1,342	0,047	1,979	2,387
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,379	0,238	208	246	1,400	0,054	3,900	4,858
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,993	0,082	811	954	1,219	0,041	1,829	2,157
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	514	605	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,993	0,004	514	605	1,121	0,004	0,986	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,005	514	605	1,139	0,006	0,975	0,997
Actualmente usa anticonceptivo	0,783	0,022	514	605	1,315	0,028	0,738	0,827
Usa método moderno actualmente	0,491	0,027	514	605	1,347	0,056	0,436	0,546
Usa píldora actualmente	0,059	0,012	514	605	1,252	0,204	0,035	0,083
Usa DIU actualmente	0,015	0,005	514	605	1,062	0,345	0,005	0,026
Usa inyecciones actualmente	0,219	0,017	514	605	1,030	0,079	0,184	0,253
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,003	514	605	1,152	0,711	-0,002	0,011
Usa actualmente condón	0,139	0,016	514	605	1,150	0,117	0,106	0,171
Usa esterilización femenina	0,050	0,012	514	605	1,363	0,241	0,026	0,074
Usa esterilización masculina	0,005	0,003	514	605	1,039	0,570	-0,001	0,012
Usa abstinencia periódica	0,183	0,021	514	605	1,328	0,114	0,141	0,225
Usa método de retiro	0,054	0,011	514	605	1,184	0,202	0,032	0,075
Sector público como fuente de método	0,710	0,030	287	334	1,208	0,042	0,650	0,771
No desea más hijos	0,648	0,022	514	605	1,123	0,034	0,605	0,692
Desea esperar 2 años o más	0,221	0,020	514	605	1,212	0,092	0,180	0,263
Tamaño ideal de familia	2,201	0,052	513	604	1,358	0,023	2,097	2,305
Vacuna antitétanica	0,333	0,043	234	279	1,537	0,130	0,246	0,421
Atención al parto por profesional de la salud	0,941	0,018	266	315	1,352	0,019	0,905	0,977
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,007	234	279	1,257	0,008	0,975	1,005
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,117	0,027	261	308	1,459	0,229	0,063	0,170
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,273	0,076	30	36	1,008	0,279	0,112	0,434
Tratamiento RO	0,719	0,120	30	36	1,574	0,167	0,465	0,973
Lacta inmediatamente	0,583	0,037	232	276	1,259	0,064	0,507	0,658
Alimentos adicionales a lactancia	0,246	0,028	232	276	1,079	0,114	0,189	0,302
Niños con tarjeta de vacunación	0,906	0,039	54	66	1,068	0,043	0,827	0,985
Niños que recibieron BCG	0,935	0,047	54	66	1,530	0,050	0,839	1,031
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,865	0,039	54	66	0,923	0,045	0,785	0,945
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,871	0,039	54	66	0,946	0,045	0,791	0,952
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,909	0,033	54	66	0,916	0,036	0,842	0,976
Recibieron Todas las vacunas	0,803	0,053	54	66	1,074	0,066	0,695	0,911
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,003	606	894	1,322	0,568	-0,001	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,217	0,023	606	894	1,688	0,107	0,171	0,264
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,080	0,013	606	894	1,399	0,158	0,055	0,106
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,003	610	901	1,339	0,577	-0,001	0,013
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,270	0,027	610	901	1,851	0,102	0,215	0,324
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,048	0,009	610	901	1,326	0,196	0,029	0,067
Anemia en niños	0,388	0,039	243	306	1,391	0,100	0,310	0,467

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.11 Errores de muestreo para la población de Huancavelica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,260	0,055	761	363	2,385	0,212	0,149	0,371
Sin instrucción	0,073	0,016	761	363	1,163	0,218	0,041	0,105
Educación secundaria o más	0,512	0,030	761	363	1,156	0,059	0,450	0,573
Nunca en unión	0,292	0,014	761	363	0,594	0,049	0,264	0,321
Actualmente unida	0,612	0,015	761	363	0,590	0,025	0,582	0,643
Casada antes de 20 años	0,544	0,021	595	285	0,720	0,039	0,501	0,587
Primera relación antes de 18 años	0,471	0,024	595	285	0,819	0,051	0,422	0,520
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,779	0,104	761	363	0,723	0,037	2,569	2,990
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,818	0,251	173	83	0,799	0,043	5,311	6,326
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,515	0,090	761	363	0,719	0,036	2,332	2,697
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	469	223	0,623	0,002	0,995	1,002
Conoce método moderno	0,998	0,002	469	223	0,623	0,002	0,995	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,960	0,015	469	223	1,122	0,015	0,931	0,990
Actualmente usa anticonceptivo	0,735	0,025	469	223	0,837	0,034	0,685	0,785
Usa método moderno actualmente	0,415	0,036	469	223	1,087	0,087	0,342	0,487
Usa píldora actualmente	0,053	0,016	469	223	1,056	0,300	0,021	0,085
Usa DIU actualmente	0,005	0,003	469	223	0,614	0,579	-0,001	0,011
Usa inyecciones actualmente	0,245	0,025	469	223	0,849	0,100	0,196	0,295
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	469	223	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,036	0,011	469	223	0,851	0,296	0,014	0,057
Usa esterilización femenina	0,067	0,012	469	223	0,718	0,180	0,043	0,092
Usa esterilización masculina	0,003	0,003	469	223	0,760	1,008	-0,003	0,008
Usa abstinencia periódica	0,235	0,020	469	223	0,714	0,087	0,194	0,276
Usa método de retiro	0,082	0,013	469	223	0,692	0,155	0,056	0,108
Sector público como fuente de método	0,886	0,029	213	103	0,912	0,032	0,828	0,944
No desea más hijos	0,721	0,024	469	223	0,796	0,033	0,673	0,770
Desea esperar 2 años o más	0,216	0,024	469	223	0,856	0,110	0,168	0,264
Tamaño ideal de familia	2,300	0,057	468	222	0,791	0,025	2,184	2,416
Vacuna antitétanica	0,503	0,034	293	136	0,794	0,068	0,434	0,572
Atención al parto por profesional de la salud	0,805	0,037	350	163	1,191	0,046	0,731	0,880
Atención prenatal por profesional de la salud	0,972	0,012	293	136	0,862	0,013	0,947	0,997
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,101	0,020	343	160	0,850	0,201	0,060	0,142
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,543	0,077	35	16	0,602	0,141	0,381	0,705
Tratamiento RO	0,858	0,063	35	16	0,701	0,073	0,725	0,990
Lacta inmediatamente	0,610	0,034	290	135	0,805	0,056	0,541	0,679
Alimentos adicionales a lactancia	0,158	0,023	290	135	0,730	0,146	0,111	0,204
Niños con tarjeta de vacunación	0,899	0,035	75	34	0,665	0,039	0,828	0,971
Niños que recibieron BCG	0,978	0,016	75	34	0,622	0,016	0,946	1,011
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,912	0,038	75	34	0,761	0,041	0,835	0,989
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,935	0,029	75	34	0,673	0,031	0,876	0,994
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,876	0,043	75	34	0,747	0,049	0,788	0,964
Recibieron Todas las vacunas	0,792	0,056	75	34	0,793	0,071	0,677	0,907
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,004	685	499	1,263	0,748	-0,003	0,014
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,438	0,024	685	499	1,101	0,056	0,389	0,487
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,172	0,021	685	499	1,215	0,119	0,131	0,213
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,004	687	502	1,158	0,595	-0,001	0,016
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,513	0,026	687	502	1,164	0,051	0,461	0,565
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,117	0,016	687	502	1,124	0,138	0,085	0,149
Anemia en niños	0,437	0,039	299	149	0,956	0,089	0,358	0,516

Cuadro B.2.12 Errores de muestreo para la población de Huánuco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,403	0,025	901	685	1,350	0,063	0,352	0,454
Sin instrucción	0,072	0,013	901	685	1,346	0,185	0,045	0,099
Educación secundaria o más	0,549	0,024	901	685	1,265	0,044	0,500	0,597
Nunca en unión	0,297	0,018	901	685	1,042	0,061	0,260	0,334
Actualmente unida	0,618	0,019	901	685	1,020	0,031	0,580	0,656
Casada antes de 20 años	0,449	0,020	707	533	0,920	0,044	0,409	0,489
Primera relación antes de 18 años	0,539	0,022	707	533	1,035	0,041	0,494	0,584
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,424	0,086	901	685	0,892	0,036	2,250	2,598
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,915	0,188	246	189	0,979	0,038	4,537	5,293
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,231	0,082	901	685	0,941	0,037	2,066	2,396
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	561	423	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,997	0,003	561	423	1,132	0,003	0,991	1,003
Alguna vez usó anticonceptivos	0,974	0,007	561	423	0,909	0,007	0,960	0,988
Actualmente usa anticonceptivo	0,744	0,023	561	423	1,063	0,030	0,698	0,789
Usa método moderno actualmente	0,586	0,026	561	423	1,105	0,045	0,532	0,639
Usa píldora actualmente	0,090	0,011	561	423	0,819	0,127	0,067	0,113
Usa DIU actualmente	0,006	0,003	561	423	0,820	0,518	0,000	0,012
Usa inyecciones actualmente	0,352	0,023	561	423	0,985	0,065	0,305	0,398
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	561	423	1,008	0,996	-0,002	0,007
Usa actualmente condón	0,066	0,011	561	423	0,923	0,169	0,043	0,088
Usa esterilización femenina	0,063	0,013	561	423	1,140	0,214	0,036	0,090
Usa esterilización masculina	0,007	0,006	561	423	1,620	0,974	-0,006	0,019
Usa abstinencia periódica	0,100	0,013	561	423	0,870	0,127	0,074	0,125
Usa método de retiro	0,037	0,011	561	423	1,225	0,303	0,014	0,060
Sector público como fuente de método	0,798	0,025	388	290	1,060	0,031	0,748	0,849
No desea más hijos	0,604	0,022	561	423	0,938	0,037	0,559	0,649
Desea esperar 2 años o más	0,283	0,022	561	423	1,020	0,079	0,238	0,328
Tamaño ideal de familia	2,792	0,065	561	423	0,843	0,023	2,662	2,923
Vacuna antitétanica	0,586	0,039	320	241	1,237	0,067	0,507	0,666
Atención al parto por profesional de la salud	0,928	0,020	378	284	1,282	0,021	0,888	0,968
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,004	320	241	0,810	0,004	0,987	1,002
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,109	0,016	371	279	0,857	0,147	0,077	0,141
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,417	0,089	39	30	0,979	0,213	0,233	0,602
Tratamiento RO	0,664	0,098	39	30	1,125	0,147	0,461	0,867
Lacta inmediatamente	0,823	0,022	318	239	0,895	0,027	0,778	0,867
Alimentos adicionales a lactancia	0,154	0,024	318	239	1,008	0,153	0,107	0,202
Niños con tarjeta de vacunación	0,825	0,047	71	50	0,863	0,056	0,731	0,920
Niños que recibieron BCG	0,921	0,032	71	50	0,847	0,035	0,855	0,987
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,874	0,039	71	50	0,832	0,045	0,794	0,954
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,925	0,029	71	50	0,772	0,031	0,866	0,984
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,960	0,023	71	50	0,831	0,024	0,913	1,007
Recibieron Todas las vacunas	0,785	0,057	71	50	0,983	0,073	0,668	0,901
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,003	736	736	1,068	0,496	0,000	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,229	0,020	736	736	1,278	0,086	0,190	0,269
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,101	0,016	736	736	1,396	0,153	0,071	0,132
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	743	741	1,072	0,457	0,001	0,014
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,296	0,022	743	741	1,303	0,074	0,253	0,340
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,069	0,010	743	741	1,070	0,144	0,049	0,089
Anemia en niños	0,387	0,034	347	280	1,170	0,088	0,319	0,456

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.13 Errores de muestreo para la población de Ica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,914	0,018	1 019	631	1,578	0,019	0,879	0,950
Sin instrucción	0,003	0,002	1 019	631	0,807	0,599	-0,001	0,006
Educación secundaria o más	0,905	0,013	1 019	631	1,154	0,015	0,878	0,932
Nunca en unión	0,316	0,015	1 019	631	0,822	0,048	0,286	0,347
Actualmente unida	0,555	0,018	1 019	631	0,917	0,033	0,518	0,591
Casada antes de 20 años	0,352	0,023	845	527	1,121	0,066	0,305	0,399
Primera relación antes de 18 años	0,397	0,026	845	527	1,242	0,067	0,344	0,450
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,641	0,058	1 019	631	0,903	0,035	1,525	1,757
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,003	0,141	230	145	1,013	0,047	2,720	3,286
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,580	0,054	1 019	631	0,892	0,034	1,471	1,689
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	562	350	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	562	350	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,989	0,004	562	350	0,771	0,004	0,981	0,998
Actualmente usa anticonceptivo	0,794	0,020	562	350	0,934	0,025	0,753	0,834
Usa método moderno actualmente	0,588	0,020	562	350	0,767	0,034	0,547	0,628
Usa píldora actualmente	0,124	0,013	562	350	0,745	0,106	0,098	0,151
Usa DIU actualmente	0,034	0,008	562	350	0,810	0,232	0,018	0,049
Usa inyecciones actualmente	0,193	0,018	562	350	0,854	0,094	0,157	0,229
Usa métodos vaginales actualmente	0,008	0,004	562	350	0,769	0,445	0,001	0,016
Usa actualmente condón	0,134	0,017	562	350	0,955	0,130	0,099	0,168
Usa esterilización femenina	0,091	0,012	562	350	0,761	0,129	0,067	0,114
Usa esterilización masculina	0,004	0,003	562	350	0,834	0,709	-0,002	0,010
Usa abstinencia periódica	0,096	0,013	562	350	0,842	0,139	0,069	0,122
Usa método de retiro	0,099	0,012	562	350	0,775	0,125	0,074	0,123
Sector público como fuente de método	0,625	0,028	395	246	0,909	0,045	0,569	0,681
No desea más hijos	0,569	0,021	562	350	0,776	0,036	0,528	0,611
Desea esperar 2 años o más	0,263	0,019	562	350	0,818	0,073	0,225	0,302
Tamaño ideal de familia	2,682	0,068	562	350	1,010	0,025	2,546	2,819
Vacuna antitétanica	0,678	0,030	315	196	0,887	0,044	0,619	0,738
Atención al parto por profesional de la salud	0,992	0,005	370	231	0,906	0,005	0,981	1,003
Atención prenatal por profesional de la salud	0,994	0,005	315	196	0,829	0,005	0,984	1,003
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,097	0,019	360	224	0,933	0,190	0,060	0,134
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,469	0,077	35	22	0,700	0,163	0,309	0,629
Tratamiento RO	0,805	0,058	35	22	0,669	0,072	0,684	0,927
Lacta inmediatamente	0,325	0,030	310	193	0,901	0,094	0,264	0,386
Alimentos adicionales a lactancia	0,506	0,029	310	193	0,816	0,058	0,447	0,565
Niños con tarjeta de vacunación	0,721	0,050	69	44	0,727	0,069	0,620	0,822
Niños que recibieron BCG	0,955	0,024	69	44	0,755	0,025	0,907	1,004
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,770	0,056	69	44	0,878	0,073	0,656	0,885
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,866	0,042	69	44	0,804	0,048	0,781	0,951
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,865	0,036	69	44	0,694	0,042	0,792	0,939
Recibieron Todas las vacunas	0,703	0,059	69	44	0,846	0,084	0,583	0,823
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	702	667	0,967	0,459	0,001	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,052	0,013	702	667	1,558	0,257	0,026	0,079
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,019	0,005	702	667	0,941	0,261	0,009	0,029
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,003	703	669	0,960	0,507	0,000	0,011
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,080	0,016	703	669	1,545	0,203	0,048	0,112
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,015	0,004	703	669	0,923	0,289	0,006	0,024
Anemia en niños	0,252	0,028	331	217	0,949	0,111	0,196	0,309

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.14 Errores de muestreo para la población de Junín

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,638	0,026	919	1 010	1,691	0,040	0,587	0,690
Sin instrucción	0,023	0,008	919	1 010	1,727	0,358	0,006	0,039
Educación secundaria o más	0,733	0,023	919	1 010	1,623	0,031	0,688	0,779
Nunca en unión	0,333	0,017	919	1 010	1,139	0,051	0,299	0,367
Actualmente unida	0,574	0,020	919	1 010	1,281	0,035	0,534	0,614
Casada antes de 20 años	0,374	0,026	743	819	1,517	0,069	0,322	0,425
Primera relación antes de 18 años	0,453	0,027	743	819	1,547	0,059	0,399	0,507
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,944	0,070	919	1 010	1,092	0,036	1,803	2,084
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,794	0,182	232	252	1,313	0,048	3,427	4,161
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,808	0,064	919	1 010	1,112	0,035	1,680	1,937
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	528	580	0,961	0,002	0,995	1,002
Conoce método moderno	0,997	0,003	528	580	1,360	0,003	0,990	1,003
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,007	528	580	1,216	0,007	0,969	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,738	0,018	528	580	0,977	0,024	0,702	0,774
Usa método moderno actualmente	0,476	0,028	528	580	1,327	0,058	0,420	0,531
Usa píldora actualmente	0,054	0,013	528	580	1,358	0,237	0,028	0,079
Usa DIU actualmente	0,023	0,006	528	580	0,928	0,253	0,011	0,034
Usa inyecciones actualmente	0,195	0,018	528	580	1,114	0,094	0,158	0,232
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	528	580	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,136	0,018	528	580	1,295	0,136	0,099	0,173
Usa esterilización femenina	0,060	0,012	528	580	1,257	0,206	0,035	0,085
Usa esterilización masculina	0,005	0,003	528	580	0,998	0,571	-0,001	0,011
Usa abstinencia periódica	0,204	0,023	528	580	1,392	0,114	0,157	0,251
Usa método de retiro	0,055	0,010	528	580	1,088	0,187	0,035	0,076
Sector público como fuente de método	0,667	0,033	307	340	1,308	0,050	0,600	0,734
No desea más hijos	0,656	0,021	528	580	1,044	0,031	0,615	0,698
Desea esperar 2 años o más	0,217	0,017	528	580	0,989	0,078	0,183	0,251
Tamaño ideal de familia	2,402	0,058	527	579	1,210	0,024	2,285	2,519
Vacuna antitétanica	0,477	0,030	270	297	1,048	0,064	0,416	0,538
Atención al parto por profesional de la salud	0,845	0,035	305	336	1,771	0,042	0,774	0,915
Atención prenatal por profesional de la salud	0,975	0,010	270	297	1,114	0,010	0,954	0,995
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,198	0,027	300	330	1,216	0,135	0,145	0,252
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,203	0,050	60	65	1,004	0,248	0,100	0,306
Tratamiento RO	0,609	0,070	60	65	1,153	0,115	0,466	0,753
Lacta inmediatamente	0,640	0,035	266	294	1,261	0,055	0,569	0,711
Alimentos adicionales a lactancia	0,310	0,029	266	294	1,064	0,093	0,252	0,368
Niños con tarjeta de vacunación	0,805	0,046	60	63	0,917	0,057	0,711	0,899
Niños que recibieron BCG	0,925	0,032	60	63	0,943	0,034	0,860	0,989
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,832	0,048	60	63	1,015	0,058	0,733	0,930
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,798	0,043	60	63	0,837	0,053	0,711	0,885
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,871	0,061	60	63	1,427	0,070	0,747	0,995
Recibieron Todas las vacunas	0,739	0,056	60	63	1,002	0,075	0,625	0,853
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,003	652	947	1,341	0,673	-0,001	0,010
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,186	0,026	652	947	2,069	0,141	0,134	0,238
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,086	0,019	652	947	2,090	0,221	0,048	0,124
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,003	654	949	1,318	0,576	-0,001	0,012
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,246	0,027	654	949	1,962	0,111	0,192	0,301
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,046	0,016	654	949	2,372	0,350	0,014	0,078
Anemia en niños	0,311	0,034	284	332	1,327	0,108	0,243	0,379

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.15 Errores de muestreo para la población de La Libertad

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,763	0,028	994	1 357	2,431	0,037	0,707	0,819
Sin instrucción	0,039	0,010	994	1 357	1,874	0,251	0,020	0,059
Educación secundaria o más	0,678	0,029	994	1 357	2,275	0,043	0,620	0,736
Nunca en unión	0,322	0,021	994	1 357	1,680	0,066	0,279	0,364
Actualmente unida	0,587	0,027	994	1 357	2,005	0,046	0,533	0,640
Casada antes de 20 años	0,409	0,026	818	1 105	1,767	0,064	0,356	0,461
Primera relación antes de 18 años	0,432	0,023	818	1 105	1,518	0,052	0,387	0,478
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,780	0,071	994	1 357	1,434	0,040	1,638	1,922
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,177	0,198	235	325	1,760	0,062	2,780	3,573
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,733	0,067	994	1 357	1,396	0,038	1,600	1,866
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,002	557	796	1,050	0,002	0,993	1,001
Conoce método moderno	0,997	0,002	557	796	1,050	0,002	0,993	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,958	0,010	557	796	1,365	0,010	0,939	0,978
Actualmente usa anticonceptivo	0,755	0,022	557	796	1,441	0,029	0,711	0,799
Usa método moderno actualmente	0,510	0,029	557	796	1,661	0,058	0,451	0,569
Usa píldora actualmente	0,085	0,014	557	796	1,385	0,161	0,058	0,112
Usa DIU actualmente	0,032	0,007	557	796	1,075	0,211	0,018	0,045
Usa inyecciones actualmente	0,192	0,021	557	796	1,515	0,110	0,149	0,234
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	557	796	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,100	0,011	557	796	1,037	0,110	0,078	0,122
Usa esterilización femenina	0,100	0,018	557	796	1,714	0,182	0,064	0,137
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	557	796	1,020	1,021	-0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,193	0,027	557	796	1,908	0,138	0,139	0,246
Usa método de retiro	0,052	0,011	557	796	1,376	0,208	0,031	0,074
Sector público como fuente de método	0,735	0,027	322	463	1,294	0,036	0,682	0,788
No desea más hijos	0,620	0,020	557	796	1,143	0,032	0,580	0,659
Desea esperar 2 años o más	0,205	0,020	557	796	1,367	0,095	0,166	0,244
Tamaño ideal de familia	2,756	0,055	556	796	1,154	0,020	2,645	2,866
Vacuna antitétanica	0,483	0,032	342	478	1,400	0,066	0,419	0,547
Atención al parto por profesional de la salud	0,851	0,035	418	574	2,356	0,041	0,781	0,921
Atención prenatal por profesional de la salud	0,975	0,011	342	478	1,544	0,011	0,954	0,997
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,038	0,012	414	569	1,460	0,310	0,014	0,061
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,384	0,126	18	21	1,168	0,327	0,107	0,661
Tratamiento RO	0,809	0,091	18	21	1,045	0,112	0,609	1,009
Lacta inmediatamente	0,696	0,036	341	477	1,728	0,052	0,623	0,769
Alimentos adicionales a lactancia	0,223	0,033	341	477	1,740	0,149	0,156	0,289
Niños con tarjeta de vacunación	0,810	0,058	65	91	1,395	0,071	0,693	0,927
Niños que recibieron BCG	0,935	0,037	65	91	1,423	0,039	0,860	1,010
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,882	0,045	65	91	1,308	0,051	0,791	0,972
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,940	0,027	65	91	1,082	0,029	0,885	0,995
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,904	0,036	65	91	1,164	0,040	0,830	0,977
Recibieron Todas las vacunas	0,760	0,058	65	91	1,283	0,076	0,642	0,877
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	770	1 067	0,357	0,797	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,200	0,027	770	1 067	2,235	0,137	0,146	0,254
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,069	0,014	770	1 067	1,824	0,205	0,041	0,097
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	774	1 069	0,357	0,797	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,235	0,028	774	1 069	2,183	0,121	0,178	0,291
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,042	0,010	774	1 069	1,709	0,251	0,021	0,062
Anemia en niños	0,366	0,035	381	549	1,720	0,097	0,296	0,437

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.16 Errores de muestreo para la población de Lambayeque

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,838	0,021	980	955	1,744	0,025	0,796	0,880
Sin instrucción	0,028	0,005	980	955	1,020	0,196	0,017	0,039
Educación secundaria o más	0,713	0,034	980	955	2,318	0,048	0,645	0,781
Nunca en unión	0,333	0,017	980	955	1,086	0,050	0,300	0,366
Actualmente unida	0,564	0,019	980	955	1,173	0,033	0,526	0,601
Casada antes de 20 años	0,387	0,028	809	789	1,589	0,071	0,331	0,442
Primera relación antes de 18 años	0,375	0,030	809	789	1,720	0,079	0,315	0,434
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,728	0,058	980	955	1,000	0,033	1,612	1,844
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,258	0,125	221	224	0,958	0,038	3,008	3,508
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,661	0,056	980	955	1,026	0,034	1,549	1,773
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	532	538	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	532	538	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,971	0,009	532	538	1,285	0,010	0,953	0,990
Actualmente usa anticonceptivo	0,764	0,021	532	538	1,126	0,027	0,723	0,805
Usa método moderno actualmente	0,514	0,026	532	538	1,198	0,050	0,462	0,566
Usa píldora actualmente	0,093	0,018	532	538	1,422	0,191	0,057	0,129
Usa DIU actualmente	0,020	0,006	532	538	0,959	0,289	0,008	0,032
Usa inyecciones actualmente	0,144	0,018	532	538	1,170	0,123	0,108	0,179
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	532	538	0,832	1,011	-0,001	0,004
Usa actualmente condón	0,116	0,019	532	538	1,366	0,163	0,078	0,153
Usa esterilización femenina	0,134	0,018	532	538	1,209	0,132	0,099	0,170
Usa esterilización masculina	0,004	0,002	532	538	0,877	0,587	-0,001	0,009
Usa abstinencia periódica	0,134	0,017	532	538	1,177	0,129	0,099	0,168
Usa método de retiro	0,116	0,014	532	538	1,029	0,122	0,088	0,145
Sector público como fuente de método	0,541	0,041	317	322	1,491	0,077	0,457	0,624
No desea más hijos	0,599	0,027	532	538	1,259	0,044	0,546	0,653
Desea esperar 2 años o más	0,238	0,020	532	538	1,096	0,085	0,197	0,278
Tamaño ideal de familia	2,727	0,077	532	538	1,326	0,028	2,573	2,881
Vacuna antitétanica	0,682	0,045	281	285	1,625	0,066	0,592	0,772
Atención al parto por profesional de la salud	0,872	0,031	337	342	1,712	0,036	0,810	0,934
Atención prenatal por profesional de la salud	0,974	0,010	281	285	1,041	0,010	0,954	0,993
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,085	0,016	332	338	1,038	0,186	0,053	0,117
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,252	0,095	26	29	1,149	0,376	0,053	0,451
Tratamiento RO	0,691	0,097	26	29	1,103	0,140	0,487	0,894
Lacta inmediatamente	0,631	0,033	277	282	1,153	0,053	0,565	0,698
Alimentos adicionales a lactancia	0,468	0,035	277	282	1,192	0,076	0,396	0,539
Niños con tarjeta de vacunación	0,799	0,044	66	65	0,880	0,055	0,709	0,888
Niños que recibieron BCG	0,829	0,054	66	65	1,142	0,065	0,720	0,938
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,886	0,036	66	65	0,909	0,041	0,813	0,960
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,903	0,039	66	65	1,044	0,043	0,824	0,981
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,853	0,046	66	65	1,040	0,054	0,759	0,946
Recibieron Todas las vacunas	0,726	0,072	66	65	1,288	0,099	0,580	0,871
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,004	640	770	1,222	0,463	0,001	0,017
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,104	0,018	640	770	1,632	0,172	0,069	0,140
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,029	0,008	640	770	1,266	0,266	0,013	0,044
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,004	641	771	1,243	0,504	0,000	0,016
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,133	0,021	641	771	1,693	0,156	0,092	0,174
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,014	0,005	641	771	1,203	0,369	0,004	0,024
Anemia en niños	0,239	0,018	309	331	0,760	0,075	0,204	0,275

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.17 Errores de muestreo para la población de Lima

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,971	0,009	2 723	8 348	4,950	0,009	0,953	0,989
Sin instrucción	0,005	0,001	2 723	8 348	1,755	0,270	0,002	0,008
Educación secundaria o más	0,903	0,009	2 723	8 348	2,874	0,010	0,884	0,921
Nunca en unión	0,379	0,009	2 723	8 348	1,742	0,024	0,360	0,397
Actualmente unida	0,502	0,011	2 723	8 348	2,094	0,023	0,479	0,524
Casada antes de 20 años	0,272	0,013	2 253	6 894	2,443	0,048	0,246	0,297
Primera relación antes de 18 años	0,342	0,012	2 253	6 894	2,075	0,035	0,319	0,366
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,400	0,033	2 723	8 348	1,989	0,023	1,336	1,465
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,638	0,078	681	2 072	2,172	0,029	2,485	2,791
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,360	0,031	2 723	8 348	1,957	0,023	1,298	1,421
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	1 354	4 189	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	1 354	4 189	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,987	0,003	1 354	4 189	1,696	0,003	0,981	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,765	0,014	1 354	4 189	2,075	0,018	0,738	0,791
Usa método moderno actualmente	0,585	0,017	1 354	4 189	2,178	0,028	0,553	0,618
Usa píldora actualmente	0,119	0,009	1 354	4 189	1,780	0,075	0,102	0,137
Usa DIU actualmente	0,050	0,007	1 354	4 189	1,941	0,131	0,037	0,063
Usa inyecciones actualmente	0,148	0,010	1 354	4 189	1,912	0,071	0,127	0,169
Usa métodos vaginales actualmente	0,007	0,003	1 354	4 189	2,270	0,419	0,001	0,013
Usa actualmente condón	0,175	0,011	1 354	4 189	1,945	0,065	0,152	0,197
Usa esterilización femenina	0,077	0,007	1 354	4 189	1,787	0,096	0,063	0,092
Usa esterilización masculina	0,009	0,003	1 354	4 189	1,895	0,314	0,003	0,014
Usa abstinencia periódica	0,096	0,009	1 354	4 189	1,995	0,095	0,078	0,113
Usa método de retiro	0,080	0,007	1 354	4 189	1,785	0,094	0,065	0,095
Sector público como fuente de método	0,472	0,019	1 057	3 271	2,205	0,041	0,434	0,510
No desea más hijos	0,591	0,015	1 354	4 189	2,016	0,026	0,561	0,621
Desea esperar 2 años o más	0,222	0,013	1 354	4 189	1,962	0,057	0,197	0,247
Tamaño ideal de familia	2,433	0,030	1 353	4 186	1,817	0,012	2,374	2,493
Vacuna antitétanica	0,577	0,022	689	2 114	2,025	0,038	0,534	0,620
Atención al parto por profesional de la salud	0,975	0,009	791	2 428	2,693	0,009	0,958	0,992
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,003	689	2 114	1,773	0,003	0,990	1,001
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,114	0,012	782	2 395	1,793	0,102	0,091	0,137
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,351	0,049	88	273	1,695	0,140	0,253	0,448
Tratamiento RO	0,706	0,050	88	273	1,802	0,070	0,607	0,806
Lacta inmediatamente	0,423	0,023	679	2 087	2,163	0,055	0,376	0,469
Alimentos adicionales a lactancia	0,463	0,022	679	2 087	2,003	0,047	0,420	0,506
Niños con tarjeta de vacunación	0,795	0,031	158	484	1,682	0,039	0,734	0,856
Niños que recibieron BCG	0,983	0,010	158	484	1,669	0,010	0,963	1,002
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,820	0,030	158	484	1,713	0,037	0,760	0,879
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,835	0,032	158	484	1,885	0,038	0,772	0,898
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,889	0,026	158	484	1,802	0,029	0,838	0,940
Recibieron Todas las vacunas	0,747	0,037	158	484	1,865	0,049	0,674	0,820
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,001	1 536	768	0,619	0,359	0,001	0,007
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,039	0,006	1 536	768	0,794	0,142	0,028	0,050
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,020	0,003	1 536	768	0,683	0,172	0,013	0,027
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,001	1 539	771	0,640	0,382	0,001	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,061	0,007	1 539	771	0,806	0,114	0,048	0,075
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,014	0,003	1 539	771	0,710	0,216	0,008	0,020
Anemia en niños	0,239	0,018	721	2 201	1,958	0,075	0,204	0,274

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.18 Errores de muestreo para la población de Loreto

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,695	0,019	973	731	1,133	0,028	0,656	0,734
Sin instrucción	0,022	0,009	973	731	1,644	0,401	0,004	0,041
Educación secundaria o más	0,662	0,026	973	731	1,483	0,039	0,609	0,714
Nunca en unión	0,225	0,013	973	731	0,859	0,059	0,198	0,252
Actualmente unida	0,684	0,018	973	731	1,024	0,026	0,649	0,720
Casada antes de 20 años	0,628	0,024	779	585	1,183	0,038	0,581	0,676
Primera relación antes de 18 años	0,717	0,022	779	585	1,206	0,031	0,671	0,762
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,707	0,100	973	731	1,021	0,037	2,507	2,907
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,026	0,251	209	154	1,026	0,050	4,522	5,529
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,507	0,092	973	731	1,043	0,037	2,322	2,692
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	662	500	0,846	0,001	0,996	1,001
Conoce método moderno	0,994	0,003	662	500	0,978	0,003	0,988	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,973	0,008	662	500	1,076	0,008	0,957	0,989
Actualmente usa anticonceptivo	0,680	0,018	662	500	0,883	0,027	0,643	0,717
Usa método moderno actualmente	0,453	0,022	662	500	0,983	0,048	0,409	0,497
Usa píldora actualmente	0,110	0,012	662	500	0,879	0,112	0,086	0,135
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	662	500	0,792	1,007	-0,001	0,004
Usa inyecciones actualmente	0,187	0,017	662	500	0,989	0,092	0,152	0,221
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	662	500	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,060	0,010	662	500	0,953	0,168	0,040	0,081
Usa esterilización femenina	0,090	0,012	662	500	0,973	0,138	0,065	0,115
Usa esterilización masculina	0,004	0,002	662	500	0,819	0,575	-0,001	0,009
Usa abstinencia periódica	0,147	0,014	662	500	0,877	0,095	0,119	0,174
Usa método de retiro	0,045	0,007	662	500	0,804	0,167	0,030	0,059
Sector público como fuente de método	0,792	0,029	370	281	1,183	0,036	0,734	0,849
No desea más hijos	0,635	0,017	662	500	0,808	0,027	0,600	0,670
Desea esperar 2 años o más	0,250	0,019	662	500	0,963	0,075	0,212	0,287
Tamaño ideal de familia	2,557	0,060	661	500	0,986	0,023	2,436	2,677
Vacuna antitétanica	0,582	0,025	461	349	0,940	0,043	0,532	0,632
Atención al parto por profesional de la salud	0,568	0,042	634	480	1,838	0,073	0,484	0,652
Atención prenatal por profesional de la salud	0,801	0,041	461	349	1,906	0,051	0,719	0,883
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,298	0,026	618	467	1,244	0,088	0,245	0,351
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,299	0,036	184	139	0,928	0,121	0,226	0,372
Tratamiento RO	0,608	0,039	184	139	0,947	0,065	0,528	0,687
Lacta inmediatamente	0,760	0,025	457	346	1,099	0,033	0,709	0,811
Alimentos adicionales a lactancia	0,191	0,025	457	346	1,188	0,132	0,140	0,241
Niños con tarjeta de vacunación	0,835	0,032	136	106	0,888	0,039	0,770	0,900
Niños que recibieron BCG	0,803	0,047	136	106	1,201	0,058	0,709	0,897
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,814	0,033	136	106	0,861	0,040	0,748	0,880
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,827	0,029	136	106	0,778	0,035	0,769	0,885
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,874	0,032	136	106	0,973	0,036	0,811	0,938
Recibieron Todas las vacunas	0,645	0,052	136	106	1,115	0,081	0,540	0,750
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,003	1 187	1 261	1,117	0,312	0,004	0,016
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,243	0,017	1 187	1 261	1,375	0,068	0,210	0,276
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,129	0,013	1 187	1 261	1,349	0,099	0,104	0,155
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,003	1 194	1 270	1,170	0,319	0,004	0,017
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,323	0,019	1 194	1 270	1,425	0,058	0,286	0,360
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,096	0,012	1 194	1 270	1,400	0,120	0,073	0,119
Anemia en niños	0,492	0,025	571	461	1,058	0,050	0,442	0,542

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.19 Errores de muestreo para la población de Madre de Dios

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,762	0,028	919	116	0,704	0,037	0,706	0,818
Sin instrucción	0,013	0,004	919	116	0,416	0,343	0,004	0,021
Educación secundaria o más	0,792	0,019	919	116	0,494	0,024	0,755	0,830
Nunca en unión	0,230	0,016	919	116	0,402	0,068	0,198	0,262
Actualmente unida	0,673	0,017	919	116	0,398	0,026	0,638	0,708
Casada antes de 20 años	0,533	0,024	755	95	0,464	0,045	0,485	0,581
Primera relación antes de 18 años	0,652	0,020	755	95	0,411	0,031	0,612	0,693
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,031	0,076	919	116	0,429	0,038	1,877	2,184
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,983	0,201	154	19	0,403	0,050	3,578	4,388
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,902	0,064	919	116	0,396	0,034	1,773	2,032
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	616	78	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	616	78	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,005	616	78	0,367	0,005	0,977	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,718	0,015	616	78	0,296	0,021	0,687	0,748
Usa método moderno actualmente	0,549	0,021	616	78	0,373	0,039	0,506	0,591
Usa píldora actualmente	0,156	0,014	616	78	0,343	0,091	0,127	0,184
Usa DIU actualmente	0,012	0,005	616	78	0,368	0,381	0,003	0,021
Usa inyecciones actualmente	0,196	0,017	616	78	0,366	0,084	0,163	0,230
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	616	78	0,324	1,005	-0,001	0,004
Usa actualmente condón	0,109	0,013	616	78	0,379	0,123	0,082	0,136
Usa esterilización femenina	0,069	0,008	616	78	0,270	0,112	0,054	0,085
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	616	78	0,381	0,997	-0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,119	0,013	616	78	0,356	0,110	0,092	0,145
Usa método de retiro	0,044	0,009	616	78	0,393	0,209	0,025	0,062
Sector público como fuente de método	0,541	0,034	407	51	0,478	0,062	0,473	0,608
No desea más hijos	0,635	0,021	616	78	0,382	0,033	0,593	0,677
Desea esperar 2 años o más	0,236	0,020	616	78	0,407	0,083	0,196	0,275
Tamaño ideal de familia	2,388	0,047	616	78	0,346	0,019	2,294	2,481
Vacuna antitétanica	0,352	0,028	369	46	0,392	0,079	0,297	0,408
Atención al parto por profesional de la salud	0,932	0,020	442	56	0,585	0,021	0,892	0,972
Atención prenatal por profesional de la salud	0,972	0,010	369	46	0,392	0,010	0,953	0,991
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,116	0,018	434	55	0,415	0,156	0,079	0,152
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,240	0,062	50	6	0,335	0,258	0,113	0,366
Tratamiento RO	0,795	0,068	50	6	0,391	0,086	0,655	0,934
Lacta inmediatamente	0,635	0,027	366	46	0,375	0,042	0,581	0,689
Alimentos adicionales a lactancia	0,427	0,026	366	46	0,349	0,060	0,376	0,479
Niños con tarjeta de vacunación	0,772	0,042	91	12	0,328	0,054	0,688	0,857
Niños que recibieron BCG	0,965	0,020	91	12	0,354	0,020	0,925	1,005
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,726	0,045	91	12	0,335	0,062	0,634	0,818
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,756	0,043	91	12	0,327	0,056	0,670	0,842
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,833	0,048	91	12	0,422	0,057	0,737	0,930
Recibieron Todas las vacunas	0,623	0,050	91	12	0,338	0,080	0,522	0,723
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,003	917	1 241	1,237	0,397	0,002	0,014
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,086	0,011	917	1 241	1,439	0,133	0,064	0,109
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,055	0,008	917	1 241	1,294	0,153	0,038	0,071
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,004	917	1 241	1,425	0,407	0,002	0,018
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,131	0,012	917	1 241	1,297	0,095	0,106	0,156
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,035	0,007	917	1 241	1,312	0,197	0,021	0,048
Anemia en niños	0,399	0,026	388	52	0,376	0,064	0,347	0,451

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.20 Errores de muestreo para la población de Moquegua

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,850	0,015	737	135	0,492	0,018	0,820	0,881
Sin instrucción	0,011	0,004	737	135	0,498	0,408	0,002	0,020
Educación secundaria o más	0,853	0,016	737	135	0,519	0,019	0,821	0,885
Nunca en unión	0,301	0,016	737	135	0,397	0,052	0,270	0,333
Actualmente unida	0,560	0,017	737	135	0,402	0,031	0,525	0,594
Casada antes de 20 años	0,320	0,021	618	113	0,469	0,064	0,279	0,362
Primera relación antes de 18 años	0,343	0,020	618	113	0,439	0,057	0,304	0,382
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,512	0,051	737	135	0,408	0,034	1,409	1,615
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,542	0,125	213	39	0,494	0,049	2,291	2,793
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,462	0,047	737	135	0,398	0,032	1,367	1,557
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	415	76	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	415	76	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,969	0,009	415	76	0,431	0,009	0,952	0,987
Actualmente usa anticonceptivo	0,744	0,025	415	76	0,491	0,033	0,694	0,793
Usa método moderno actualmente	0,545	0,027	415	76	0,463	0,049	0,492	0,599
Usa píldora actualmente	0,068	0,012	415	76	0,420	0,180	0,043	0,092
Usa DIU actualmente	0,039	0,009	415	76	0,394	0,226	0,021	0,057
Usa inyecciones actualmente	0,144	0,018	415	76	0,442	0,125	0,108	0,181
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,003	415	76	0,455	0,991	-0,003	0,008
Usa actualmente condón	0,165	0,019	415	76	0,447	0,116	0,127	0,204
Usa esterilización femenina	0,112	0,017	415	76	0,463	0,151	0,078	0,146
Usa esterilización masculina	0,014	0,007	415	76	0,528	0,510	0,000	0,029
Usa abstinencia periódica	0,141	0,016	415	76	0,407	0,116	0,108	0,174
Usa método de retiro	0,057	0,013	415	76	0,483	0,226	0,031	0,083
Sector público como fuente de método	0,674	0,034	288	53	0,529	0,051	0,605	0,743
No desea más hijos	0,651	0,023	415	76	0,425	0,036	0,604	0,698
Desea esperar 2 años o más	0,138	0,016	415	76	0,400	0,115	0,106	0,170
Tamaño ideal de familia	2,074	0,054	415	76	0,402	0,026	1,966	2,182
Vacuna antitétanica	0,443	0,035	197	37	0,426	0,080	0,372	0,514
Atención al parto por profesional de la salud	0,955	0,023	221	41	0,694	0,024	0,909	1,001
Atención prenatal por profesional de la salud	0,993	0,006	197	37	0,475	0,007	0,980	1,006
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,074	0,016	217	40	0,373	0,210	0,043	0,106
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,533	0,127	16	3	0,359	0,238	0,259	0,807
Tratamiento RO	0,811	0,103	16	3	0,370	0,127	0,589	1,033
Lacta inmediatamente	0,525	0,038	194	36	0,451	0,073	0,448	0,601
Alimentos adicionales a lactancia	0,795	0,033	194	36	0,478	0,041	0,730	0,861
Niños con tarjeta de vacunación	0,669	0,058	48	9	0,337	0,086	0,551	0,787
Niños que recibieron BCG	0,977	0,024	48	9	0,432	0,024	0,928	1,025
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,870	0,058	48	9	0,477	0,067	0,751	0,989
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,933	0,040	48	9	0,437	0,043	0,851	1,014
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,909	0,048	48	9	0,456	0,052	0,812	1,006
Recibieron Todas las vacunas	0,811	0,065	48	9	0,454	0,080	0,679	0,943
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,006	428	303	1,301	0,888	-0,005	0,020
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,061	0,021	428	303	1,507	0,341	0,019	0,102
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,038	0,015	428	303	1,380	0,397	0,008	0,069
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,001	429	304	0,538	0,728	-0,001	0,004
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,085	0,024	429	304	1,499	0,283	0,037	0,132
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,024	0,012	429	304	1,336	0,494	0,000	0,047
Anemia en niños	0,264	0,033	199	38	0,460	0,127	0,196	0,331

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.21 Errores de muestreo para la población de Pasco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,583	0,027	966	223	0,814	0,046	0,530	0,637
Sin instrucción	0,026	0,008	966	223	0,768	0,312	0,010	0,043
Educación secundaria o más	0,699	0,028	966	223	0,905	0,040	0,643	0,755
Nunca en unión	0,310	0,017	966	223	0,560	0,056	0,275	0,344
Actualmente unida	0,634	0,019	966	223	0,587	0,030	0,595	0,672
Casada antes de 20 años	0,432	0,024	779	181	0,657	0,056	0,384	0,481
Primera relación antes de 18 años	0,456	0,024	779	181	0,634	0,052	0,409	0,503
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,132	0,086	966	223	0,622	0,040	1,959	2,305
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,093	0,180	205	48	0,544	0,044	3,731	4,456
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,982	0,077	966	223	0,613	0,039	1,828	2,137
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	604	142	0,520	0,002	0,994	1,002
Conoce método moderno	0,995	0,003	604	142	0,582	0,004	0,988	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,977	0,006	604	142	0,492	0,006	0,965	0,990
Actualmente usa anticonceptivo	0,755	0,017	604	142	0,458	0,022	0,721	0,788
Usa método moderno actualmente	0,574	0,023	604	142	0,559	0,041	0,527	0,621
Usa píldora actualmente	0,065	0,014	604	142	0,653	0,208	0,038	0,093
Usa DIU actualmente	0,008	0,003	604	142	0,462	0,431	0,001	0,015
Usa inyecciones actualmente	0,319	0,026	604	142	0,653	0,081	0,267	0,370
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	604	142	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,114	0,015	604	142	0,549	0,129	0,084	0,143
Usa esterilización femenina	0,066	0,011	604	142	0,532	0,168	0,044	0,089
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	604	142	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,117	0,016	604	142	0,576	0,134	0,085	0,148
Usa método de retiro	0,056	0,010	604	142	0,542	0,189	0,035	0,077
Sector público como fuente de método	0,843	0,019	386	90	0,500	0,023	0,804	0,882
No desea más hijos	0,667	0,023	604	142	0,572	0,034	0,622	0,713
Desea esperar 2 años o más	0,222	0,019	604	142	0,534	0,084	0,184	0,260
Tamaño ideal de familia	2,574	0,053	602	141	0,525	0,021	2,468	2,681
Vacuna antitétanica	0,622	0,041	361	83	0,776	0,067	0,538	0,705
Atención al parto por profesional de la salud	0,878	0,035	435	101	1,084	0,040	0,807	0,949
Atención prenatal por profesional de la salud	0,947	0,020	361	83	0,816	0,021	0,906	0,987
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,177	0,018	429	100	0,471	0,102	0,141	0,213
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,405	0,065	76	18	0,544	0,162	0,272	0,537
Tratamiento RO	0,820	0,053	76	18	0,568	0,065	0,711	0,928
Lacta inmediatamente	0,525	0,035	357	83	0,638	0,067	0,454	0,595
Alimentos adicionales a lactancia	0,265	0,028	357	83	0,575	0,106	0,209	0,321
Niños con tarjeta de vacunación	0,803	0,046	78	18	0,472	0,057	0,710	0,896
Niños que recibieron BCG	0,945	0,025	78	18	0,454	0,027	0,894	0,996
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,808	0,041	78	18	0,420	0,050	0,726	0,890
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,781	0,042	78	18	0,413	0,054	0,696	0,865
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,904	0,035	78	18	0,488	0,039	0,833	0,975
Recibieron Todas las vacunas	0,719	0,040	78	18	0,361	0,055	0,638	0,799
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,002	822	305	0,615	0,656	-0,001	0,007
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,158	0,023	822	305	1,083	0,143	0,113	0,203
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,072	0,014	822	305	0,919	0,189	0,045	0,099
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,002	827	308	0,588	0,660	-0,001	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,240	0,024	827	308	0,990	0,101	0,192	0,288
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,053	0,014	827	308	1,068	0,258	0,026	0,080
Anemia en niños	0,434	0,024	395	96	0,468	0,055	0,387	0,482

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.22 Errores de muestreo para la población de Piura

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,791	0,013	1 180	1 447	1,201	0,016	0,765	0,817
Sin instrucción	0,025	0,006	1 180	1 447	1,540	0,252	0,012	0,038
Educación secundaria o más	0,691	0,028	1 180	1 447	2,278	0,040	0,635	0,746
Nunca en unión	0,320	0,017	1 180	1 447	1,401	0,054	0,286	0,355
Actualmente unida	0,575	0,019	1 180	1 447	1,428	0,032	0,537	0,612
Casada antes de 20 años	0,385	0,024	949	1 164	1,689	0,063	0,337	0,434
Primera relación antes de 18 años	0,363	0,020	949	1 164	1,439	0,056	0,323	0,404
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,936	0,061	1 180	1 447	1,166	0,031	1,814	2,059
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,523	0,150	276	336	1,289	0,043	3,222	3,825
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,857	0,053	1 180	1 447	1,075	0,028	1,751	1,963
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	676	832	0,948	0,001	0,997	1,001
Conoce método moderno	0,999	0,001	676	832	0,948	0,001	0,997	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,966	0,009	676	832	1,364	0,009	0,949	0,983
Actualmente usa anticonceptivo	0,753	0,020	676	832	1,324	0,026	0,713	0,793
Usa método moderno actualmente	0,551	0,033	676	832	1,939	0,061	0,483	0,618
Usa píldora actualmente	0,099	0,015	676	832	1,416	0,148	0,069	0,128
Usa DIU actualmente	0,019	0,006	676	832	1,321	0,333	0,006	0,031
Usa inyecciones actualmente	0,197	0,021	676	832	1,503	0,105	0,155	0,239
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,002	676	832	1,119	0,705	-0,001	0,007
Usa actualmente condón	0,097	0,012	676	832	1,145	0,121	0,074	0,121
Usa esterilización femenina	0,130	0,017	676	832	1,440	0,129	0,097	0,164
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	676	832	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,112	0,016	676	832	1,425	0,139	0,081	0,143
Usa método de retiro	0,088	0,018	676	832	1,822	0,204	0,052	0,124
Sector público como fuente de método	0,603	0,031	423	515	1,431	0,051	0,541	0,666
No desea más hijos	0,601	0,021	676	832	1,249	0,035	0,558	0,644
Desea esperar 2 años o más	0,250	0,016	676	832	1,053	0,063	0,218	0,282
Tamaño ideal de familia	2,785	0,051	676	832	1,232	0,018	2,682	2,887
Vacuna antitétanica	0,735	0,025	398	485	1,251	0,034	0,685	0,786
Atención al parto por profesional de la salud	0,804	0,031	496	606	1,891	0,038	0,743	0,865
Atención prenatal por profesional de la salud	0,982	0,008	398	485	1,330	0,008	0,967	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,108	0,015	492	600	1,160	0,136	0,078	0,137
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,298	0,059	53	65	1,034	0,199	0,177	0,418
Tratamiento RO	0,694	0,065	53	65	1,126	0,094	0,561	0,826
Lacta inmediatamente	0,497	0,025	394	480	1,073	0,049	0,448	0,546
Alimentos adicionales a lactancia	0,456	0,033	394	480	1,470	0,073	0,389	0,524
Niños con tarjeta de vacunación	0,800	0,047	93	118	1,277	0,059	0,704	0,895
Niños que recibieron BCG	0,989	0,011	93	118	1,150	0,011	0,966	1,011
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,877	0,039	93	118	1,268	0,044	0,799	0,955
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,891	0,047	93	118	1,629	0,053	0,795	0,986
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,887	0,038	93	118	1,309	0,043	0,809	0,964
Recibieron Todas las vacunas	0,764	0,061	93	118	1,547	0,080	0,640	0,887
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	951	1 471	1,338	0,418	0,001	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,159	0,020	951	1 471	2,097	0,126	0,119	0,199
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,056	0,009	951	1 471	1,548	0,165	0,038	0,075
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,012	0,005	963	1 491	1,647	0,386	0,003	0,021
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,208	0,022	963	1 491	2,122	0,107	0,164	0,253
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,034	0,007	963	1 491	1,500	0,208	0,020	0,048
Anemia en niños	0,293	0,025	457	590	1,356	0,087	0,242	0,344

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.23 Errores de muestreo para la población de Puno

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,467	0,028	941	959	1,727	0,060	0,411	0,522
Sin instrucción	0,019	0,005	941	959	1,162	0,271	0,009	0,029
Educación secundaria o más	0,641	0,027	941	959	1,717	0,042	0,588	0,694
Nunca en unión	0,299	0,016	941	959	1,105	0,055	0,266	0,332
Actualmente unida	0,621	0,016	941	959	1,019	0,026	0,589	0,653
Casada antes de 20 años	0,468	0,023	760	769	1,293	0,050	0,422	0,515
Primera relación antes de 18 años	0,377	0,022	760	769	1,282	0,060	0,332	0,421
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,097	0,087	941	959	1,225	0,041	1,923	2,271
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,087	0,222	221	226	1,322	0,054	3,640	4,533
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,913	0,080	941	959	1,240	0,042	1,753	2,074
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	578	595	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,002	578	595	1,007	0,002	0,995	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,954	0,010	578	595	1,126	0,010	0,935	0,974
Actualmente usa anticonceptivo	0,739	0,017	578	595	0,944	0,023	0,705	0,773
Usa método moderno actualmente	0,241	0,021	578	595	1,190	0,087	0,199	0,283
Usa píldora actualmente	0,029	0,007	578	595	1,018	0,242	0,015	0,043
Usa DIU actualmente	0,006	0,003	578	595	0,997	0,512	0,000	0,013
Usa inyecciones actualmente	0,128	0,016	578	595	1,145	0,122	0,097	0,160
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	578	595	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,050	0,010	578	595	1,151	0,205	0,030	0,071
Usa esterilización femenina	0,026	0,007	578	595	1,118	0,283	0,011	0,040
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	578	595	1,006	0,995	-0,002	0,005
Usa abstinencia periódica	0,405	0,021	578	595	1,025	0,051	0,364	0,446
Usa método de retiro	0,075	0,011	578	595	1,043	0,151	0,052	0,097
Sector público como fuente de método	0,764	0,038	153	159	1,111	0,049	0,689	0,840
No desea más hijos	0,722	0,022	578	595	1,172	0,030	0,679	0,765
Desea esperar 2 años o más	0,168	0,015	578	595	0,999	0,091	0,137	0,199
Tamaño ideal de familia	2,295	0,052	577	594	1,272	0,023	2,191	2,400
Vacuna antitétanica	0,480	0,032	286	292	1,106	0,067	0,415	0,545
Atención al parto por profesional de la salud	0,746	0,036	346	350	1,537	0,048	0,674	0,817
Atención prenatal por profesional de la salud	0,978	0,009	286	292	1,022	0,009	0,960	0,996
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,104	0,020	336	342	1,191	0,189	0,065	0,144
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,217	0,072	36	36	1,023	0,330	0,069	0,365
Tratamiento RO	0,522	0,086	36	36	1,008	0,164	0,345	0,699
Lacta inmediatamente	0,448	0,035	283	288	1,189	0,078	0,378	0,518
Alimentos adicionales a lactancia	0,259	0,032	283	288	1,219	0,122	0,196	0,322
Niños con tarjeta de vacunación	0,818	0,053	63	66	1,108	0,065	0,710	0,925
Niños que recibieron BCG	0,948	0,029	63	66	1,071	0,031	0,888	1,008
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,795	0,054	63	66	1,074	0,067	0,686	0,905
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,860	0,047	63	66	1,098	0,055	0,764	0,956
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,855	0,043	63	66	0,977	0,050	0,768	0,941
Recibieron Todas las vacunas	0,641	0,070	63	66	1,184	0,110	0,498	0,785
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	716	981	n.a	n.a	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,156	0,017	716	981	1,443	0,107	0,122	0,189
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,054	0,009	716	981	1,198	0,160	0,037	0,071
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	717	983	n.a	n.a	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,203	0,019	717	983	1,517	0,096	0,164	0,242
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,037	0,008	717	983	1,395	0,229	0,020	0,053
Anemia en niños	0,615	0,033	316	336	1,256	0,054	0,548	0,682

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.24 Errores de muestreo para la población de San Martín

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,677	0,026	886	653	1,426	0,039	0,625	0,730
Sin instrucción	0,028	0,006	886	653	0,895	0,205	0,017	0,040
Educación secundaria o más	0,585	0,031	886	653	1,584	0,052	0,523	0,646
Nunca en unión	0,222	0,019	886	653	1,142	0,084	0,184	0,259
Actualmente unida	0,676	0,024	886	653	1,322	0,036	0,627	0,725
Casada antes de 20 años	0,579	0,034	722	537	1,604	0,059	0,510	0,648
Primera relación antes de 18 años	0,676	0,029	722	537	1,433	0,043	0,617	0,734
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,175	0,105	886	653	1,328	0,048	1,963	2,387
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,930	0,250	203	156	1,389	0,063	3,426	4,433
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,059	0,101	886	653	1,369	0,049	1,855	2,262
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	620	442	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	620	442	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,975	0,008	620	442	1,089	0,008	0,959	0,991
Actualmente usa anticonceptivo	0,740	0,022	620	442	1,051	0,030	0,696	0,784
Usa método moderno actualmente	0,487	0,025	620	442	1,035	0,051	0,437	0,536
Usa píldora actualmente	0,155	0,022	620	442	1,287	0,143	0,111	0,200
Usa DIU actualmente	0,007	0,004	620	442	1,023	0,602	-0,001	0,014
Usa inyecciones actualmente	0,167	0,016	620	442	0,905	0,096	0,134	0,199
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,002	620	442	0,761	0,566	-0,001	0,009
Usa actualmente condón	0,071	0,013	620	442	1,077	0,186	0,044	0,097
Usa esterilización femenina	0,076	0,014	620	442	1,116	0,185	0,048	0,105
Usa esterilización masculina	0,006	0,003	620	442	0,975	0,620	-0,001	0,013
Usa abstinencia periódica	0,185	0,017	620	442	0,910	0,091	0,151	0,219
Usa método de retiro	0,044	0,008	620	442	0,796	0,177	0,028	0,060
Sector público como fuente de método	0,703	0,035	333	244	1,183	0,049	0,633	0,772
No desea más hijos	0,562	0,023	620	442	0,968	0,041	0,516	0,608
Desea esperar 2 años o más	0,293	0,020	620	442	0,936	0,069	0,252	0,333
Tamaño ideal de familia	2,769	0,065	620	442	1,058	0,023	2,639	2,899
Vacuna antitétanica	0,565	0,038	355	253	1,204	0,067	0,489	0,641
Atención al parto por profesional de la salud	0,839	0,028	430	306	1,320	0,033	0,783	0,895
Atención prenatal por profesional de la salud	0,876	0,039	355	253	1,876	0,044	0,798	0,955
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,177	0,029	416	296	1,321	0,166	0,118	0,237
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,295	0,046	82	52	0,729	0,157	0,200	0,390
Tratamiento RO	0,739	0,052	82	52	0,853	0,071	0,632	0,846
Lacta inmediatamente	0,522	0,029	350	248	0,909	0,055	0,463	0,580
Alimentos adicionales a lactancia	0,231	0,023	350	248	0,865	0,100	0,184	0,277
Niños con tarjeta de vacunación	0,892	0,036	95	66	0,927	0,040	0,819	0,964
Niños que recibieron BCG	0,911	0,027	95	66	0,764	0,030	0,856	0,966
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,899	0,032	95	66	0,859	0,036	0,835	0,964
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,917	0,031	95	66	0,906	0,034	0,855	0,980
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,920	0,032	95	66	0,949	0,035	0,855	0,985
Recibieron Todas las vacunas	0,806	0,043	95	66	0,875	0,053	0,719	0,893
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,015	0,004	788	759	0,955	0,285	0,006	0,023
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,122	0,015	788	759	1,278	0,125	0,092	0,152
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,097	0,011	788	759	1,035	0,115	0,075	0,119
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,003	790	760	0,953	0,371	0,002	0,015
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,165	0,016	790	760	1,206	0,098	0,133	0,198
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,058	0,009	790	760	1,041	0,152	0,041	0,076
Anemia en niños	0,240	0,025	386	291	0,980	0,102	0,191	0,290

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.25 Errores de muestreo para la población de Tacna

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,870	0,019	792	291	0,951	0,022	0,833	0,908
Sin instrucción	0,010	0,004	792	291	0,625	0,372	0,002	0,017
Educación secundaria o más	0,857	0,017	792	291	0,833	0,020	0,823	0,891
Nunca en unión	0,343	0,022	792	291	0,774	0,063	0,300	0,386
Actualmente unida	0,540	0,025	792	291	0,841	0,046	0,491	0,590
Casada antes de 20 años	0,309	0,022	677	248	0,749	0,071	0,265	0,353
Primera relación antes de 18 años	0,335	0,021	677	248	0,688	0,062	0,293	0,376
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,459	0,054	792	291	0,624	0,037	1,352	1,566
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,661	0,165	182	65	0,829	0,062	2,331	2,991
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,398	0,050	792	291	0,627	0,036	1,297	1,499
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	420	157	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	420	157	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,971	0,008	420	157	0,582	0,008	0,955	0,987
Actualmente usa anticonceptivo	0,779	0,022	420	157	0,654	0,028	0,735	0,822
Usa método moderno actualmente	0,485	0,031	420	157	0,768	0,063	0,424	0,546
Usa píldora actualmente	0,080	0,013	420	157	0,579	0,158	0,055	0,105
Usa DIU actualmente	0,035	0,012	420	157	0,840	0,355	0,010	0,059
Usa inyecciones actualmente	0,146	0,017	420	157	0,607	0,117	0,112	0,181
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,003	420	157	0,642	1,000	-0,003	0,008
Usa actualmente condón	0,145	0,017	420	157	0,609	0,118	0,111	0,179
Usa esterilización femenina	0,073	0,012	420	157	0,572	0,164	0,049	0,096
Usa esterilización masculina	0,004	0,003	420	157	0,560	0,715	-0,002	0,009
Usa abstinencia periódica	0,201	0,021	420	157	0,665	0,106	0,158	0,243
Usa método de retiro	0,086	0,015	420	157	0,685	0,179	0,055	0,117
Sector público como fuente de método	0,658	0,033	257	95	0,682	0,051	0,592	0,725
No desea más hijos	0,648	0,025	420	157	0,650	0,038	0,599	0,698
Desea esperar 2 años o más	0,183	0,024	420	157	0,762	0,129	0,136	0,230
Tamaño ideal de familia	2,067	0,054	417	156	0,715	0,026	1,958	2,176
Vacuna antitétanica	0,256	0,027	220	82	0,560	0,106	0,202	0,310
Atención al parto por profesional de la salud	0,980	0,008	245	93	0,533	0,008	0,964	0,995
Atención prenatal por profesional de la salud	0,983	0,010	220	82	0,704	0,010	0,962	1,003
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,119	0,020	242	91	0,579	0,166	0,080	0,159
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,281	0,092	31	11	0,647	0,329	0,090	0,473
Tratamiento RO	0,707	0,089	31	11	0,615	0,126	0,522	0,892
Lacta inmediatamente	0,462	0,037	218	82	0,673	0,081	0,387	0,537
Alimentos adicionales a lactancia	0,476	0,040	218	82	0,724	0,085	0,395	0,557
Niños con tarjeta de vacunación	0,680	0,071	47	18	0,616	0,104	0,537	0,823
Niños que recibieron BCG	0,967	0,025	47	18	0,560	0,025	0,917	1,017
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,742	0,065	47	18	0,607	0,088	0,610	0,874
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,844	0,059	47	18	0,661	0,070	0,724	0,964
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,908	0,045	47	18	0,634	0,050	0,817	1,000
Recibieron Todas las vacunas	0,696	0,067	47	18	0,595	0,097	0,559	0,832
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	456	234	0,727	1,009	-0,002	0,007
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,023	0,007	456	234	0,717	0,306	0,009	0,037
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,004	456	234	0,750	0,578	-0,001	0,015
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,003	456	234	0,732	0,712	-0,002	0,011
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,033	0,008	456	234	0,669	0,238	0,017	0,048
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,003	456	234	0,719	0,713	-0,002	0,010
Anemia en niños	0,274	0,035	219	87	0,736	0,129	0,203	0,344

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.26 Errores de muestreo para la población de Tumbes

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,921	0,013	918	190	0,649	0,014	0,895	0,946
Sin instrucción	0,003	0,002	918	190	0,391	0,517	0,000	0,006
Educación secundaria o más	0,840	0,014	918	190	0,534	0,017	0,811	0,868
Nunca en unión	0,245	0,012	918	190	0,395	0,050	0,220	0,270
Actualmente unida	0,640	0,017	918	190	0,494	0,027	0,605	0,674
Casada antes de 20 años	0,479	0,024	751	155	0,606	0,051	0,430	0,528
Primera relación antes de 18 años	0,397	0,018	751	155	0,467	0,046	0,360	0,434
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,791	0,055	918	190	0,469	0,031	1,681	1,900
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,236	0,118	220	42	0,468	0,037	2,998	3,473
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,715	0,051	918	190	0,466	0,030	1,612	1,817
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	571	121	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	571	121	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,981	0,006	571	121	0,484	0,006	0,969	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,758	0,020	571	121	0,516	0,027	0,718	0,799
Usa método moderno actualmente	0,647	0,017	571	121	0,382	0,026	0,614	0,680
Usa píldora actualmente	0,147	0,013	571	121	0,401	0,088	0,121	0,173
Usa DIU actualmente	0,016	0,006	571	121	0,516	0,366	0,004	0,028
Usa inyecciones actualmente	0,242	0,018	571	121	0,472	0,076	0,205	0,279
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	571	121	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,071	0,012	571	121	0,497	0,164	0,047	0,094
Usa esterilización femenina	0,162	0,013	571	121	0,387	0,080	0,136	0,189
Usa esterilización masculina	0,002	0,001	571	121	0,350	0,728	-0,001	0,005
Usa abstinencia periódica	0,061	0,010	571	121	0,465	0,167	0,040	0,081
Usa método de retiro	0,047	0,008	571	121	0,405	0,166	0,032	0,063
Sector público como fuente de método	0,726	0,022	409	88	0,458	0,030	0,682	0,770
No desea más hijos	0,609	0,021	571	121	0,472	0,034	0,567	0,651
Desea esperar 2 años o más	0,251	0,020	571	121	0,502	0,079	0,212	0,291
Tamaño ideal de familia	2,666	0,053	570	121	0,489	0,020	2,559	2,773
Vacuna antitétanica	0,673	0,050	315	69	0,876	0,074	0,573	0,774
Atención al parto por profesional de la salud	0,975	0,010	384	83	0,581	0,010	0,955	0,995
Atención prenatal por profesional de la salud	0,977	0,009	315	69	0,483	0,009	0,960	0,995
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,109	0,015	378	82	0,432	0,137	0,079	0,139
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,157	0,059	42	9	0,458	0,377	0,036	0,278
Tratamiento RO	0,545	0,107	42	9	0,604	0,196	0,327	0,763
Lacta inmediatamente	0,485	0,037	310	68	0,606	0,076	0,411	0,559
Alimentos adicionales a lactancia	0,437	0,036	310	68	0,598	0,083	0,365	0,510
Niños con tarjeta de vacunación	0,731	0,053	73	15	0,445	0,073	0,624	0,839
Niños que recibieron BCG	0,982	0,013	73	15	0,361	0,013	0,956	1,008
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,850	0,041	73	15	0,427	0,048	0,767	0,933
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,855	0,060	73	15	0,636	0,071	0,733	0,977
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,954	0,022	73	15	0,393	0,023	0,909	0,999
Recibieron Todas las vacunas	0,767	0,053	73	15	0,466	0,069	0,659	0,874
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,005	740	640	1,262	0,512	0,000	0,019
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,056	0,014	740	640	1,509	0,246	0,029	0,083
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,032	0,010	740	640	1,400	0,306	0,012	0,051
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,004	741	641	1,213	0,607	-0,001	0,014
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,085	0,018	741	641	1,626	0,211	0,049	0,120
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,026	0,012	741	641	1,849	0,451	0,003	0,048
Anemia en niños	0,382	0,024	342	78	0,442	0,064	0,333	0,431

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.27 Errores de muestreo para la población de Ucayali

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,807	0,016	925	324	0,721	0,020	0,775	0,838
Sin instrucción	0,017	0,008	925	324	1,070	0,449	0,002	0,033
Educación secundaria o más	0,774	0,016	925	324	0,692	0,021	0,742	0,806
Nunca en unión	0,247	0,017	925	324	0,690	0,067	0,213	0,280
Actualmente unida	0,635	0,016	925	324	0,615	0,026	0,602	0,668
Casada antes de 20 años	0,560	0,024	740	259	0,775	0,043	0,512	0,608
Primera relación antes de 18 años	0,664	0,021	740	259	0,705	0,031	0,623	0,706
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,212	0,070	925	324	0,619	0,031	2,073	2,351
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,973	0,187	199	69	0,661	0,047	3,599	4,347
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,109	0,064	925	324	0,608	0,030	1,980	2,237
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,002	588	206	0,505	0,002	0,994	1,001
Conoce método moderno	0,992	0,006	588	206	1,016	0,006	0,979	1,005
Alguna vez usó anticonceptivos	0,988	0,004	588	206	0,584	0,004	0,980	0,997
Actualmente usa anticonceptivo	0,706	0,020	588	206	0,626	0,028	0,666	0,745
Usa método moderno actualmente	0,518	0,029	588	206	0,830	0,056	0,460	0,576
Usa píldora actualmente	0,151	0,014	588	206	0,574	0,095	0,122	0,179
Usa DIU actualmente	0,007	0,004	588	206	0,729	0,587	-0,001	0,016
Usa inyecciones actualmente	0,186	0,022	588	206	0,807	0,118	0,142	0,230
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,003	588	206	0,779	0,969	-0,003	0,009
Usa actualmente condón	0,063	0,012	588	206	0,688	0,186	0,039	0,086
Usa esterilización femenina	0,108	0,013	588	206	0,603	0,121	0,082	0,134
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	588	206	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,114	0,020	588	206	0,902	0,176	0,074	0,154
Usa método de retiro	0,031	0,008	588	206	0,688	0,267	0,015	0,048
Sector público como fuente de método	0,674	0,035	371	134	0,868	0,052	0,603	0,744
No desea más hijos	0,642	0,019	588	206	0,567	0,030	0,604	0,680
Desea esperar 2 años o más	0,232	0,017	588	206	0,572	0,073	0,198	0,265
Tamaño ideal de familia	2,543	0,060	588	206	0,740	0,024	2,422	2,664
Vacuna antitétanica	0,763	0,026	378	131	0,697	0,034	0,711	0,815
Atención al parto por profesional de la salud	0,774	0,040	470	162	1,206	0,051	0,694	0,853
Atención prenatal por profesional de la salud	0,900	0,029	378	131	1,087	0,032	0,843	0,957
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,143	0,015	462	159	0,535	0,104	0,114	0,173
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,327	0,057	69	23	0,564	0,173	0,212	0,442
Tratamiento RO	0,790	0,051	69	23	0,587	0,065	0,686	0,894
Lacta inmediatamente	0,649	0,027	377	131	0,647	0,042	0,594	0,703
Alimentos adicionales a lactancia	0,081	0,012	377	131	0,503	0,148	0,057	0,106
Niños con tarjeta de vacunación	0,729	0,055	82	28	0,638	0,075	0,619	0,840
Niños que recibieron BCG	0,910	0,033	82	28	0,597	0,036	0,843	0,977
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,746	0,067	82	28	0,792	0,089	0,610	0,881
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,757	0,055	82	28	0,670	0,073	0,645	0,870
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,838	0,043	82	28	0,603	0,051	0,751	0,925
Recibieron Todas las vacunas	0,601	0,063	82	28	0,665	0,105	0,474	0,728
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,004	932	474	0,905	0,413	0,002	0,018
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,169	0,016	932	474	0,913	0,093	0,138	0,200
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,080	0,010	932	474	0,814	0,127	0,059	0,100
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,004	932	473	0,824	0,383	0,002	0,017
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,237	0,019	932	473	0,992	0,082	0,199	0,276
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,051	0,008	932	473	0,803	0,159	0,035	0,068
Anemia en niños	0,397	0,026	434	159	0,667	0,065	0,345	0,449

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2011 y 2012.

Cuadro B.2.28 Errores de muestreo para la población de Lima Metropolitana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	1,000	0,000	2 449	7 508	n.a.	0,000	1,000	1,000
Sin instrucción	0,005	0,001	2 449	7 508	1,745	0,295	0,002	0,007
Educación secundaria o más	0,915	0,007	2 449	7 508	2,203	0,008	0,901	0,929
Nunca en unión	0,388	0,010	2 449	7 508	1,739	0,025	0,369	0,408
Actualmente unida	0,491	0,012	2 449	7 508	2,119	0,025	0,467	0,515
Casada antes de 20 años	0,254	0,013	2 027	6 200	2,301	0,050	0,229	0,279
Primera relación antes de 18 años	0,329	0,012	2 027	6 200	1,972	0,036	0,306	0,352
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,351	0,032	2 449	7 508	1,888	0,024	1,287	1,414
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,590	0,079	614	1 877	2,128	0,030	2,435	2,746
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,314	0,031	2 449	7 508	1,859	0,023	1,253	1,375
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	1 189	3 689	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	1 189	3 689	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,003	1 189	3 689	1,691	0,003	0,979	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,771	0,014	1 189	3 689	1,985	0,018	0,743	0,798
Usa método moderno actualmente	0,600	0,017	1 189	3 689	2,141	0,029	0,566	0,634
Usa píldora actualmente	0,118	0,009	1 189	3 689	1,787	0,081	0,099	0,137
Usa DIU actualmente	0,053	0,007	1 189	3 689	1,941	0,135	0,039	0,067
Usa inyecciones actualmente	0,147	0,011	1 189	3 689	1,954	0,078	0,124	0,169
Usa métodos vaginales actualmente	0,008	0,003	1 189	3 689	2,254	0,416	0,001	0,014
Usa actualmente condón	0,185	0,012	1 189	3 689	1,905	0,066	0,161	0,209
Usa esterilización femenina	0,079	0,008	1 189	3 689	1,806	0,101	0,064	0,095
Usa esterilización masculina	0,010	0,003	1 189	3 689	1,893	0,313	0,004	0,016
Usa abstinencia periódica	0,089	0,009	1 189	3 689	1,973	0,104	0,071	0,107
Usa método de retiro	0,077	0,008	1 189	3 689	1,777	0,101	0,062	0,092
Sector público como fuente de método	0,454	0,020	957	2 967	2,182	0,044	0,414	0,493
No desea más hijos	0,603	0,015	1 189	3 689	1,858	0,025	0,573	0,632
Desea esperar 2 años o más	0,216	0,012	1 189	3 689	1,786	0,056	0,192	0,239
Tamaño ideal de familia	2,423	0,031	1 188	3 686	1,789	0,013	2,362	2,484
Vacuna antitétanica	0,579	0,023	607	1 867	2,050	0,040	0,533	0,625
Atención al parto por profesional de la salud	0,992	0,004	697	2 151	1,910	0,004	0,984	0,999
Atención prenatal por profesional de la salud	0,998	0,002	607	1 867	1,776	0,002	0,995	1,002
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,116	0,013	690	2 123	1,798	0,108	0,092	0,141
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,346	0,052	79	247	1,704	0,149	0,242	0,449
Tratamiento RO	0,725	0,051	79	247	1,808	0,071	0,623	0,828
Lacta inmediatamente	0,413	0,025	598	1 842	2,183	0,061	0,364	0,463
Alimentos adicionales a lactancia	0,484	0,023	598	1 842	1,970	0,047	0,439	0,530
Niños con tarjeta de vacunación	0,800	0,032	142	441	1,687	0,040	0,736	0,864
Niños que recibieron BCG	0,987	0,009	142	441	1,697	0,009	0,969	1,005
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,827	0,031	142	441	1,719	0,037	0,766	0,889
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,844	0,033	142	441	1,914	0,039	0,778	0,910
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,884	0,028	142	441	1,823	0,031	0,829	0,939
Recibieron Todas las vacunas	0,747	0,039	142	441	1,889	0,052	0,669	0,825
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,007	0,003	682	2 071	1,612	0,416	0,001	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,026	0,007	682	2 071	1,880	0,252	0,013	0,039
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,017	0,005	682	2 071	1,663	0,281	0,007	0,026
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,003	683	2 074	1,673	0,450	0,001	0,013
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,041	0,008	683	2 074	1,807	0,193	0,025	0,056
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,013	0,004	683	2 074	1,678	0,325	0,005	0,021
Anemia en niños	0,231	0,018	635	1 924	1,882	0,078	0,195	0,267

n.a: No aplicable

Cuadro B.2.29 Errores de muestreo para la población de Resto Costa

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,871	0,011	6 887	5 715	2,410	0,012	0,850	0,892
Sin instrucción	0,016	0,003	6 887	5 715	1,551	0,162	0,011	0,021
Educación secundaria o más	0,793	0,015	6 887	5 715	2,705	0,018	0,764	0,821
Nunca en unión	0,328	0,008	6 887	5 715	1,317	0,025	0,312	0,344
Actualmente unida	0,564	0,010	6 887	5 715	1,454	0,017	0,545	0,583
Casada antes de 20 años	0,375	0,012	5 660	4 663	1,745	0,033	0,351	0,400
Primera relación antes de 18 años	0,386	0,011	5 660	4 663	1,595	0,029	0,364	0,408
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,683	0,030	6 887	5 715	1,337	0,018	1,624	1,742
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,068	0,080	1 668	1 371	1,630	0,026	2,911	3,226
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,623	0,028	6 887	5 715	1,322	0,017	1,567	1,678
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	3 816	3 224	0,942	0,000	0,999	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	3 816	3 224	0,942	0,000	0,999	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,978	0,003	3 816	3 224	1,209	0,003	0,972	0,984
Actualmente usa anticonceptivo	0,755	0,011	3 816	3 224	1,482	0,015	0,733	0,777
Usa método moderno actualmente	0,543	0,013	3 816	3 224	1,506	0,024	0,517	0,569
Usa píldora actualmente	0,106	0,007	3 816	3 224	1,330	0,068	0,092	0,120
Usa DIU actualmente	0,030	0,003	3 816	3 224	1,102	0,110	0,024	0,037
Usa inyecciones actualmente	0,175	0,009	3 816	3 224	1,315	0,050	0,158	0,192
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	3 816	3 224	0,921	0,331	0,001	0,004
Usa actualmente condón	0,114	0,007	3 816	3 224	1,249	0,061	0,101	0,128
Usa esterilización femenina	0,111	0,008	3 816	3 224	1,377	0,069	0,096	0,126
Usa esterilización masculina	0,002	0,001	3 816	3 224	0,803	0,314	0,001	0,003
Usa abstinencia periódica	0,126	0,008	3 816	3 224	1,439	0,067	0,110	0,143
Usa método de retiro	0,083	0,007	3 816	3 224	1,509	0,089	0,068	0,097
Sector público como fuente de método	0,616	0,016	2 519	2 086	1,497	0,026	0,584	0,647
No desea más hijos	0,584	0,013	3 816	3 224	1,444	0,021	0,559	0,609
Desea esperar 2 años o más	0,235	0,011	3 816	3 224	1,457	0,046	0,214	0,257
Tamaño ideal de familia	2,620	0,029	3 811	3 222	1,324	0,011	2,563	2,678
Vacuna antitétanica	0,614	0,015	2 051	1 716	1,254	0,024	0,585	0,643
Atención al parto por profesional de la salud	0,932	0,011	2 429	2 026	1,875	0,011	0,911	0,952
Atención prenatal por profesional de la salud	0,986	0,003	2 051	1 716	1,121	0,003	0,980	0,992
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,086	0,008	2 394	2 001	1,216	0,089	0,071	0,101
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,361	0,041	220	172	1,122	0,114	0,280	0,442
Tratamiento RO	0,686	0,041	220	172	1,167	0,060	0,604	0,768
Lacta inmediatamente	0,520	0,018	2 023	1 696	1,451	0,034	0,485	0,554
Alimentos adicionales a lactancia	0,435	0,019	2 023	1 696	1,604	0,044	0,397	0,473
Niños con tarjeta de vacunación	0,777	0,025	450	356	1,109	0,032	0,728	0,825
Niños que recibieron BCG	0,954	0,013	450	356	1,144	0,013	0,929	0,979
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,846	0,022	450	356	1,147	0,026	0,803	0,889
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,892	0,022	450	356	1,325	0,024	0,849	0,935
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,897	0,015	450	356	0,907	0,016	0,868	0,926
Recibieron Todas las vacunas	0,751	0,028	450	356	1,201	0,037	0,696	0,805
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,008	0,002	2 435	2 147	1,259	0,298	0,003	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,083	0,008	2 435	2 147	1,392	0,100	0,067	0,100
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,036	0,005	2 435	2 147	1,299	0,146	0,025	0,046
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,010	0,003	2 441	2 158	1,312	0,276	0,005	0,016
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,119	0,010	2 441	2 158	1,468	0,086	0,099	0,139
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,022	0,004	2 441	2 158	1,323	0,192	0,013	0,030
Anemia en niños	0,274	0,013	2 189	1 940	1,298	0,048	0,249	0,300

Cuadro B.2.30 Errores de muestreo para la población de la Sierra

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,470	0,009	9 232	7 742	1,596	0,019	0,453	0,488
Sin instrucción	0,047	0,003	9 232	7 742	1,411	0,072	0,041	0,054
Educación secundaria o más	0,610	0,009	9 232	7 742	1,659	0,015	0,591	0,628
Nunca en unión	0,308	0,006	9 232	7 742	1,070	0,018	0,297	0,319
Actualmente unida	0,610	0,006	9 232	7 742	1,158	0,011	0,597	0,622
Casada antes de 20 años	0,428	0,007	7 419	6 244	1,197	0,018	0,413	0,442
Primera relación antes de 18 años	0,423	0,007	7 419	6 244	1,094	0,016	0,410	0,437
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,173	0,030	9 232	7 742	1,164	0,014	2,115	2,232
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,239	0,072	2 254	1 909	1,261	0,017	4,098	4,380
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,025	0,026	9 232	7 742	1,140	0,013	1,973	2,077
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	5 600	4 720	0,963	0,001	0,998	1,000
Conoce método moderno	0,996	0,001	5 600	4 720	1,040	0,001	0,995	0,998
Alguna vez usó anticonceptivos	0,968	0,003	5 600	4 720	1,206	0,003	0,962	0,974
Actualmente usa anticonceptivo	0,754	0,007	5 600	4 720	1,077	0,009	0,741	0,767
Usa método moderno actualmente	0,450	0,009	5 600	4 720	1,198	0,019	0,433	0,467
Usa píldora actualmente	0,059	0,004	5 600	4 720	1,053	0,061	0,051	0,066
Usa DIU actualmente	0,015	0,002	5 600	4 720	1,094	0,131	0,011	0,018
Usa inyecciones actualmente	0,208	0,007	5 600	4 720	1,149	0,033	0,194	0,221
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	5 600	4 720	1,047	0,353	0,001	0,003
Usa actualmente condón	0,099	0,005	5 600	4 720	1,095	0,048	0,089	0,108
Usa esterilización femenina	0,064	0,004	5 600	4 720	1,048	0,058	0,057	0,071
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	5 600	4 720	1,104	0,306	0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,207	0,007	5 600	4 720	1,235	0,035	0,193	0,222
Usa método de retiro	0,082	0,005	5 600	4 720	1,211	0,059	0,072	0,091
Sector público como fuente de método	0,770	0,010	2 965	2 406	1,145	0,013	0,751	0,790
No desea más hijos	0,665	0,008	5 600	4 720	1,141	0,012	0,649	0,680
Desea esperar 2 años o más	0,213	0,007	5 600	4 720	1,157	0,032	0,199	0,227
Tamaño ideal de familia	2,490	0,019	5 592	4 712	1,116	0,008	2,453	2,528
Vacuna antitétanica	0,503	0,011	3 127	2 611	1,160	0,023	0,481	0,526
Atención al parto por profesional de la salud	0,809	0,013	3 721	3 109	1,779	0,015	0,785	0,834
Atención prenatal por profesional de la salud	0,949	0,007	3 127	2 611	1,724	0,008	0,934	0,964
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,108	0,006	3 643	3 043	1,115	0,058	0,095	0,120
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,334	0,026	417	328	0,997	0,078	0,283	0,385
Tratamiento RO	0,661	0,028	417	328	1,086	0,043	0,605	0,717
Lacta inmediatamente	0,604	0,012	3 094	2 584	1,204	0,019	0,581	0,627
Alimentos adicionales a lactancia	0,244	0,010	3 094	2 584	1,148	0,040	0,225	0,263
Niños con tarjeta de vacunación	0,821	0,017	741	621	1,083	0,020	0,788	0,854
Niños que recibieron BCG	0,941	0,010	741	621	1,031	0,010	0,922	0,960
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,835	0,016	741	621	1,059	0,019	0,803	0,866
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,861	0,015	741	621	1,046	0,017	0,832	0,889
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,905	0,013	741	621	1,092	0,014	0,879	0,930
Recibieron Todas las vacunas	0,748	0,019	741	621	1,107	0,026	0,710	0,786
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	3 719	3 292	0,923	0,244	0,002	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,224	0,010	3 719	3 292	1,389	0,045	0,205	0,244
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,075	0,006	3 719	3 292	1,244	0,076	0,063	0,086
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	3 740	3 310	0,981	0,271	0,002	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,293	0,011	3 740	3 310	1,357	0,037	0,272	0,314
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,049	0,005	3 740	3 310	1,200	0,092	0,040	0,058
Anemia en niños	0,396	0,011	3 355	2 973	1,273	0,029	0,373	0,418

Cuadro B.2.31 Errores de muestreo para la población de la Selva

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2012.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,594	0,012	5 320	2 923	1,366	0,021	0,570	0,619
Sin instrucción	0,031	0,004	5 320	2 923	1,319	0,137	0,022	0,039
Educación secundaria o más	0,628	0,011	5 320	2 923	1,279	0,018	0,605	0,650
Nunca en unión	0,227	0,007	5 320	2 923	0,907	0,031	0,213	0,241
Actualmente unida	0,681	0,009	5 320	2 923	1,051	0,013	0,663	0,699
Casada antes de 20 años	0,578	0,012	4 293	2 357	1,217	0,021	0,554	0,603
Primera relación antes de 18 años	0,664	0,011	4 293	2 357	1,163	0,017	0,642	0,686
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,372	0,044	5 320	2 923	1,043	0,019	2,285	2,459
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,481	0,114	1 136	651	1,129	0,025	4,256	4,706
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,222	0,041	5 320	2 923	1,048	0,018	2,142	2,302
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,000	3 630	1 992	0,682	0,000	0,998	1,000
Conoce método moderno	0,996	0,002	3 630	1 992	1,068	0,002	0,993	0,999
Alguna vez usó anticonceptivos	0,979	0,003	3 630	1 992	0,966	0,003	0,973	0,985
Actualmente usa anticonceptivo	0,728	0,009	3 630	1 992	0,866	0,012	0,711	0,745
Usa método moderno actualmente	0,486	0,012	3 630	1 992	1,061	0,024	0,462	0,509
Usa píldora actualmente	0,116	0,008	3 630	1 992	1,047	0,065	0,101	0,130
Usa DIU actualmente	0,008	0,002	3 630	1 992	0,891	0,222	0,005	0,012
Usa inyecciones actualmente	0,201	0,011	3 630	1 992	1,170	0,052	0,180	0,222
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	3 630	1 992	0,751	0,423	0,000	0,003
Usa actualmente condón	0,077	0,006	3 630	1 992	0,928	0,072	0,066	0,088
Usa esterilización femenina	0,077	0,006	3 630	1 992	1,006	0,078	0,065	0,089
Usa esterilización masculina	0,004	0,001	3 630	1 992	0,961	0,324	0,002	0,007
Usa abstinencia periódica	0,169	0,008	3 630	1 992	0,900	0,045	0,154	0,184
Usa método de retiro	0,046	0,005	3 630	1 992	0,969	0,099	0,037	0,055
Sector público como fuente de método	0,734	0,015	2 094	1 136	1,173	0,021	0,704	0,764
No desea más hijos	0,605	0,009	3 630	1 992	0,864	0,016	0,587	0,624
Desea esperar 2 años o más	0,273	0,009	3 630	1 992	0,873	0,032	0,256	0,290
Tamaño ideal de familia	2,610	0,030	3 626	1 989	0,994	0,012	2,550	2,669
Vacuna antitétanica	0,582	0,015	2 215	1 210	1,061	0,026	0,552	0,612
Atención al parto por profesional de la salud	0,724	0,019	2 773	1 518	1,688	0,027	0,686	0,762
Atención prenatal por profesional de la salud	0,885	0,015	2 215	1 210	1,682	0,017	0,855	0,915
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,212	0,012	2 718	1 484	1,109	0,055	0,189	0,235
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,303	0,022	538	315	0,858	0,073	0,259	0,347
Tratamiento RO	0,655	0,023	538	315	0,875	0,036	0,609	0,701
Lacta inmediatamente	0,675	0,014	2 198	1 199	1,044	0,021	0,647	0,702
Alimentos adicionales a lactancia	0,219	0,012	2 198	1 199	1,014	0,055	0,195	0,243
Niños con tarjeta de vacunación	0,819	0,019	558	313	0,885	0,024	0,781	0,857
Niños que recibieron BCG	0,872	0,020	558	313	1,050	0,023	0,833	0,911
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,821	0,019	558	313	0,879	0,023	0,784	0,859
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,841	0,015	558	313	0,749	0,018	0,811	0,872
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,889	0,015	558	313	0,870	0,017	0,858	0,919
Recibieron Todas las vacunas	0,695	0,024	558	313	0,910	0,034	0,649	0,742
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,007	0,002	2 792	1 622	0,945	0,285	0,003	0,011
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,159	0,010	2 792	1 622	1,090	0,062	0,139	0,178
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,077	0,006	2 792	1 622	0,915	0,079	0,065	0,089
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,006	0,002	2 798	1 626	0,859	0,267	0,003	0,010
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,216	0,011	2 798	1 626	1,086	0,051	0,194	0,237
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,048	0,005	2 798	1 626	0,955	0,106	0,038	0,058
Anemia en niños	0,378	0,014	2 519	1 473	1,081	0,036	0,351	0,405

Cuadro B.2.32 Errores de muestreo para la tasa global de fecundidad por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2012.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)		Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Área de residencia							
Urbana	2,260	0,048	16 006	17 866	0,021	2,165	2,354
Rural	3,458	0,095	7 882	6 022	0,028	3,268	3,641
Departamento							
Amazonas	3,343	0,334	870	330	0,101	2,666	3,975
Áncash	2,807	0,165	1 118	1 090	0,059	2,467	3,114
Apurímac	2,988	0,211	791	360	0,071	2,552	3,377
Arequipa	2,502	0,217	915	906	0,087	2,085	2,937
Ayacucho	3,130	0,231	942	683	0,074	2,676	3,583
Cajamarca	2,992	0,265	907	1 146	0,093	2,346	3,386
Cusco	2,269	0,189	811	954	0,084	1,882	2,624
Huancavelica	3,061	0,297	761	363	0,099	2,416	3,579
Huánuco	3,015	0,225	901	685	0,075	2,571	3,453
Ica	2,403	0,159	1 019	631	0,066	2,094	2,718
Junín	2,228	0,178	919	1 010	0,081	1,840	2,536
La Libertad	2,602	0,236	994	1 357	0,090	2,153	3,077
Lambayeque	2,435	0,178	980	955	0,074	2,057	2,755
Lima	2,100	0,089	2 723	8 348	0,042	1,927	2,275
Loreto	4,293	0,283	973	731	0,066	3,716	4,824
Madre de Dios	2,927	0,165	919	116	0,057	2,589	3,237
Moquegua	2,123	0,198	737	135	0,096	1,674	2,451
Pasco	3,176	0,271	966	223	0,087	2,581	3,642
Piura	2,877	0,179	1 180	1 447	0,062	2,524	3,227
Puno	2,640	0,187	941	959	0,072	2,253	2,988
San Martín	3,113	0,246	886	653	0,079	2,627	3,592
Tacna	2,092	0,176	792	291	0,083	1,763	2,454
Tumbes	3,134	0,198	918	190	0,064	2,684	3,459
Ucayali	3,439	0,215	925	324	0,064	2,959	3,803
Región natural							
Lima Metropolitana	2,084	0,088	2 449	7 508	0,042	1,904	2,248
Resto Costa	2,415	0,080	6 887	5 715	0,033	2,256	2,568
Sierra	2,770	0,074	9 232	7 742	0,027	2,624	2,915
Selva	3,479	0,131	5 320	2 923	0,038	3,216	3,729
Total	2,558	0,046	23 888	23 888	0,018	2,467	2,647

APÉNDICE C

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

APÉNDICE C

El propósito del presente apéndice es proporcionar, al usuario, una primera visión de la calidad de los datos de la ENDES. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los errores de muestreo. Los cuadros en este apéndice están referidos a posibles errores no muestrales, entre los que se puede citar a la 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 marco, se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muestrales.

- **Cuadro C.1**: Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. Como era de esperar, existe preferencia por ciertas edades múltiplos de 10, pero no hay diferencias importantes por sexo.
- **Cuadro C.2**: Muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual de mujeres son similares según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el cuestionario de hogar y la de las mujeres entrevistadas no presentan diferencias.
- **Cuadro C.3**: Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Los resultados indican que el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo; igualmente la información sobre fechas es de buena calidad. Una proporción importante de niñas y niños no son medidos o pesados, en la mayoría de los casos porque el niño o la niña no está presente cuando se realiza la encuesta; sin embargo el motivo más común, es el rechazo del niño o niña o de su madre.
- **Cuadro C.4**: Característica de los nacimientos por año calendario. La información sobre las fechas de nacimiento de las niñas y los niños es buena: las fechas vienen con mes y año para casi el 100 por ciento de las hijas y los hijos vivos al momento de la ENDES 2012; aún para las hijas y los hijos muertos 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 cuatro del cuestionario, en este caso para las niñas y los niños nacidos a partir de enero de 2007.
- **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 2012. 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

Distribución por sexo de la población de facto ponderada enumerada en el cuestionario de hogares en la muestra total, según edad, Perú 2012.

Edad	Hombre		Mujeres		Edad	Hombre		Mujeres	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje		Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	868	1,8	962	1,9	37	669	1,4	716	1,4
1	989	2,0	908	1,8	38	622	1,3	703	1,4
2	971	2,0	926	1,8	39	519	1,1	584	1,1
3	1 002	2,1	987	1,9	40	564	1,2	723	1,4
4	1 035	2,1	917	1,8	41	429	0,9	630	1,2
5	937	1,9	992	1,9	42	656	1,3	713	1,4
6	1 070	2,2	993	1,9	43	504	1,0	617	1,2
7	1 159	2,4	993	1,9	44	528	1,1	630	1,2
8	1 007	2,1	1 008	2,0	45	542	1,1	635	1,2
9	1 053	2,2	948	1,9	46	530	1,1	592	1,2
10	908	1,9	875	1,7	47	474	1,0	543	1,1
11	982	2,0	960	1,9	48	496	1,0	560	1,1
12	1 104	2,3	1 046	2,1	49	431	0,9	527	1,0
13	1 081	2,2	974	1,9	50	576	1,2	518	1,0
14	1 052	2,2	964	1,9	51	372	0,8	496	1,0
15	1 160	2,4	1 050	2,1	52	579	1,2	568	1,1
16	993	2,0	1 020	2,0	53	434	0,9	497	1,0
17	1 004	2,1	868	1,7	54	373	0,8	485	1,0
18	1 024	2,1	917	1,8	55	401	0,8	483	0,9
19	882	1,8	927	1,8	56	420	0,9	474	0,9
20	945	1,9	801	1,6	57	364	0,7	409	0,8
21	710	1,5	695	1,4	58	370	0,8	404	0,8
22	835	1,7	777	1,5	59	320	0,7	297	0,6
23	830	1,7	794	1,6	60	380	0,8	400	0,8
24	735	1,5	800	1,6	61	185	0,4	278	0,5
25	725	1,5	789	1,5	62	367	0,8	383	0,8
26	647	1,3	706	1,4	63	255	0,5	327	0,6
27	657	1,3	713	1,4	64	242	0,5	304	0,6
28	724	1,5	717	1,4	65	303	0,6	397	0,8
29	652	1,3	802	1,6	66	260	0,5	248	0,5
30	846	1,7	799	1,6	67	303	0,6	306	0,6
31	539	1,1	673	1,3	68	263	0,5	275	0,5
32	640	1,3	771	1,5	69	170	0,3	235	0,5
33	610	1,2	717	1,4	70+	2 506	5,1	2 994	5,9
34	635	1,3	701	1,4	NS/ SI	0	0,0	3	0,0
35	726	1,5	756	1,5					
36	665	1,4	769	1,5	Total	48 811	100,0	50 966	100,0

NS/SI=No sabe/Sin información

Cuadro C.2 Distribución por edad de las mujeres elegibles y entrevistadas

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, Perú 2012.

Grupos quinquenales de edad	Mujeres en los hogaes		Distribución de Mujeres entrevistadas		Porcentaje de mujeres entrevistadas
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
15-19	4 782	18,6	4 602	18,6	96,2
20-24	3 867	15,0	3 699	15,0	95,7
25-29	3 723	14,5	3 550	14,4	95,4
30-34	3 657	14,2	3 499	14,1	95,7
35-39	3 527	13,7	3 412	13,8	96,7
40-44	3 312	12,9	3 218	13,0	97,2
45-49	2 857	11,1	2 756	11,1	96,5
15-49	25 725	100,0	24 737	100,0	96,2

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.

Cuadro C.3 Porcentaje de observaciones sin información en la muestra básica

Porcentaje de observaciones sin información para preguntas demográficas y de salud seleccionadas en la muestra básica, según tipo de información, Perú 2012.

Tipo de información	Grupo de Referencia	Porcentaje sin información	Número de casos
Fecha de Nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo el mes		0,05	26 209
Mes y año		0,00	26 209
Edad al morir	Últimos 15 años	0,0	758
Edad/fecha primera unión 1/	Mujeres unidas alguna vez	0,0	16 049
Educación de la informante	Todas las mujeres	0,0	23 888
Antropometria 2/			
Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	3,3	9 428
Peso del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	3,2	9 428
Peso o Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	3,3	9 428
Diarrea en las últimas 2 semanas	Niños Vivos de 0-59	0,3	8 651

1/ Sin información para el año y edad.
2/ No se midio al niño.

Cuadro C.4 Nacimientos a mujeres en la encuesta individual por año Calendario

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, Perú 2012.

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	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos
2012	968	950	17	100,0	100,0	100,0	86	86,0	99,9	-	-	-	448	439	9	520	511	9
2011	1 703	1 676	27	100,0	100,0	100,0	100	99,4	155,8	-	-	-	852	836	16	851	840	10
2010	1 803	1 764	39	100,0	100,0	100,0	108	108,4	99,5	101,3	100,8	129,6	937	918	19	866	846	20
2009	1 856	1 822	34	100,0	100,0	100,0	110	110,2	102,9	102,3	102,1	109,6	972	955	17	884	867	17
2008	1 826	1 804	23	100,0	100,0	100,0	108	108,1	141,5	103,5	104,2	65,7	950	937	13	876	867	9
2007	1 674	1 639	35	100,0	100,0	100,0	96	94,8	152,8	89,5	89,5	88,1	819	797	21	855	841	14
2006	1 914	1 857	57	99,9	100,0	98,1	106	105,0	140,2	104,0	103,7	118,0	985	951	33	929	906	24
2005	2 006	1 944	61	99,9	100,0	98,0	114	114,6	85,8	109,2	108,7	128,4	1 067	1 038	28	939	906	33
2004	1 759	1 720	39	99,9	100,0	96,7	111	110,9	93,4	92,8	93,5	69,1	923	905	19	836	816	20
2003	1 785	1 734	51	99,9	99,9	100,0	98	97,6	128,0	105,3	105,5	101,4	885	857	28	900	878	22
2002	1 629	1 568	61	99,9	100,0	99,7	112	110,9	142,2	-	-	-	861	825	36	769	744	25
2007-2011	8 862	8 704	157	100,0	100,0	100,0	105	104,2	124,9	-	-	-	4 530	4 442	87	4 332	4 262	70
2002-2006	9 093	8 824	269	99,9	100,0	98,6	108	107,7	116,4	-	-	-	4 720	4 576	145	4 373	4 248	124
1997-2001	8 346	7 978	368	99,7	99,9	95,1	108	107,6	129,8	-	-	-	4 342	4 135	208	4 003	3 843	160
1992-1996	7 934	7 448	486	99,4	99,7	93,7	105	104,0	117,9	-	-	-	4 059	3 796	263	3 875	3 652	223
< 1992	8 313	7 404	909	98,6	99,6	90,6	102	99,1	126,4	-	-	-	4 192	3 685	508	4 121	3 720	401
Total	43 515	41 310	2 205	99,5	99,8	93,7	105,0	104,1	123,5				22 292	21 074	1 218	21 223	20 236	987

1/ Año y mes de nacimiento dado.
2/ (Nh/Nm)x100, donde Nh y Nm son el número de nacimientos de hombres y mujeres, respectivamente.
3/ [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, donde Nx es el número de nacimiento en el año calendario x .
- : No aplicable.

Cuadro C.5 Edad al fallecimiento en días para menores de 1 mes en la entrevista a mujeres

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, Perú 2012.

Edad al morir (días)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0	125	28	28	32	37
1	114	17	30	27	40
2	38	7	14	8	9
3	46	7	10	11	18
4	21	13	4	1	3
5	11	0	2	2	7
6	2	1	1	0	0
7	49	2	14	20	13
8	23	1	5	8	9
9	0	0	0	0	0
10	5	0	2	1	2
11	1	0	0	0	1
12	1	0	0	1	0
13	1	0	0	1	0
14	7	1	2	1	3
15	26	4	5	5	13
16	2	0	1	0	1
17	1	0	0	0	0
18	2	0	0	2	0
19	1	0	1	0	0
20	6	0	1	1	3
21	5	1	3	1	1
22	1	0	0	0	1
23	0	0	0	0	0
24	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0
26	2	0	0	0	1
27	2	1	1	0	0
28	2	1	1	0	0
29	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0
Total 0-30	493	86	123	122	161
% neonatal temprana 1/	72,4	86,0	71,1	66,6	70,6

1/ [0 - 6 días]/[0 - 30 días].

Cuadro C.6 Edad al fallecimiento en meses para menores de 2 años en la entrevista a mujeres

Porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes en la entrevista individual, para periodos quinquenales que precedieron la encuesta, según edad al morir, Perú 2012.

Edad al morir (meses)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0 a/	493	86	123	122	161
1	87	14	14	35	24
2	44	8	8	8	20
3	62	3	7	19	32
4	19	3	4	4	8
5	15	0	1	6	7
6	53	11	10	12	20
7	23	0	3	11	10
8	31	1	6	11	13
9	24	1	6	8	10
10	11	1	0	4	6
11	11	0	2	1	8
12	58	6	7	17	28
13	12	2	4	1	5
14	10	0	1	4	5
15	9	0	1	1	7
16	3	0	1	0	2
17	3	1	1	0	2
18	19	0	2	9	8
19	6	0	1	4	1
20	10	0	5	1	3
21	1	0	0	1	0
22	1	0	0	0	0
23	1	0	0	0	1
Total 0-11	873	128	185	241	320
Porcentaje neonatal 1/	56,4	67,3	66,8	50,6	50,5

a/ Incluye muertes menores de un mes reportadas en días.
1/ [Menores de un mes]/ [menores de un año].

REPÚBLICA DEL PERÚ

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2012

CUESTIONARIO DEL HOGAR

AMPARADO POR EL D. L. Nº 604-SECRETO ESTADÍSTICO

CONGLOMERADO				VIVIENDA			HOGAR	

IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO _____

PROVINCIA _____

DISTRITO _____

CENTRO POBLADO .....

_____

B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

ÁREA URBANA

ZONA Nº .....

MANZANA N° .....

ÁREA RURAL

A.E.R. .....

VIVIENDA N°.....

CUESTIONARIO ____ DE ____

DIRECCIÓN VIVIENDA SELECCIONADA _____

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR _____

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1a.	2a.	3a.	4a.	5a.
FECHA					
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA					
RESULTADO***					
PRÓXIMA VISITA: FECHA					
HORA					

VISITA FINAL

FECHA

DÍA.....

MES.....

AÑO.....

EQUIPO NÚMERO .....

ENTREVISTADORA.....

RESULTADO FINAL.....

NÚMERO

TOTAL DE VISITAS .....

***CÓDIGOS DE RESULTADO:**

1 COMPLETA
2 HOGAR PRESENTE PERO ENTREVISTADO COMPETENTE AUSENTE
3 HOGAR AUSENTE
4 APLAZADA
5 RECHAZADA
6 VIVIENDA DESOCUPADA O NO ES VIVIENDA
7 VIVIENDA DESTRUIDA
8 VIVIENDA NO ENCONTRADA
9 OTRA _____
(ESPECIFIQUE)

DATOS DE CONTROL

TOTAL HOGARES EN LA VIVIENDA.....

TOTAL PERSONAS EN EL HOGAR .....

MUJERES 15 - 49 AÑOS

Nº DE ORDEN DEL INFORMANTE.....

	SUPERVISORA EN EL CAMPO	CRÍTICO DE OFICINA	DIGITADOR (A)
NOMBRE			
FECHA			

SECCIÓN 1. LISTADO DEL HOGAR

1A	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA.....	___
		MINUTOS.....	___

Ahora me gustaría tener alguna información sobre las personas que habitualmente viven en su hogar o que se alojan ahora con usted.

Nº ORDEN	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR	LUGAR DE RESIDENCIA		SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	ELEGIBILIDAD	
	Dígame por favor los **nombres y apellidos** de las personas que **habitualmente** viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí, empezando por el Jefe del Hogar	¿Cuál es la relación de parentesco de (NOMBRE) con el Jefe del Hogar? 01 JEFE 02 ESPOSA / ESPOSO 03 HIJO / HIJA 04 YERNO / NUERA 05 NIETO / NIETA 06 PADRE / MADRE 07 SUEGRO / SUEGRA 08 HERMANO / HNA 09 OTRO FAMILIAR 10 HIJO ADOPTADO / HIJO DE CRIANZA 11 SIN PARENTESCO 12 EMPLEADA DOMÉST	¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	**PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS** ¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 Conviviente 2 Casado(a) 3 Viudo(a) 4 Divorciado(a) 5 Separado(a) 6 Soltero(a)	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
			SI NO	SI NO	H M	EN AÑOS			
01		0 1	1 2	1 2	1 2			01	01
02			1 2	1 2	1 2			02	02
03			1 2	1 2	1 2			03	03
04			1 2	1 2	1 2			04	04
05			1 2	1 2	1 2			05	05
06			1 2	1 2	1 2			06	06
07			1 2	1 2	1 2			07	07
08			1 2	1 2	1 2			08	08
09			1 2	1 2	1 2			09	09
10			1 2	1 2	1 2			10	10
11			1 2	1 2	1 2			11	11
12			1 2	1 2	1 2			12	12
13			1 2	1 2	1 2			13	13
14			1 2	1 2	1 2			14	14
15			1 2	1 2	1 2			15	15

Sólo para estar segura que tengo una lista completa

1. ¿Hay otras personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI ☐ → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO ☐
2. ¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos, pensionistas o amigos que viven habitualmente aquí? SI ☐ → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO ☐
3. ¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI ☐ → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO ☐

TOTAL MUJERES 15 A 49 ___

CONTINÚA EN OTRO CUESTIONARIO
SI 1 NO 2

Nº ORDEN	ELEGIBILIDAD	COBERTURA DE LOS SEGUROS DE SALUD		CONDICIÓN DE ACTIVIDAD
				PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS
	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS DE 40 Y MÁS AÑOS DE EDAD	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito en: ESSALUD, Seguro Integral de Salud o en algún otro seguro de salud? **Sí**: ¿En cuál? ¿En algún otro seguro de salud? **A** ESSALUD / Antes IPSS **B** Fuerzas Armadas o Policiales **C** Seguro Integral de Salud **D** Entidad Prestadora de Salud **E** Seguro Privado de Salud **Y** NO SABE **Z** NO ESTA AFILIADO **Y, Z: PASE A 13**	¿(NOMBRE) es titular de alguno de los seguros de salud indicados?	La semana pasada, entre el domingo ___ y el sábado ____ (NOMBRE): 01 ¿Trabajó al menos una hora? 02 ¿Realizó alguna tarea o cachuelo? 03 ¿No trabajó pero tenía trabajo? 04 ¿Estuvo ayudando en la chacra, tienda o negocio de un familiar, sin pago alguno? 05 ¿Buscó trabajo? 06 ¿Estudiaba? 07 ¿Realizó los quehaceres del hogar? 08 ¿Es Jubilado /pensionista? 96 ¿Otro? 98 NO SABE
	(10A)	(11)	(12)	(13)
			SI NO NS	
01	01		1 2 8	
02	02		1 2 8	
03	03		1 2 8	
04	04		1 2 8	
05	05		1 2 8	
06	06		1 2 8	
07	07		1 2 8	
08	08		1 2 8	
09	09		1 2 8	
10	10		1 2 8	
11	11		1 2 8	
12	12		1 2 8	
13	13		1 2 8	
14	14		1 2 8	
15	15		1 2 8	

OBSERVACIONES:

Nº ORDEN	EDUCACIÓN										
	PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS			PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS							
	¿(NOMBRE) asistió alguna vez a la escuela?		¿Cuál fue el nivel y año o grado de estudios más alto que (NOMBRE) aprobó? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MÁS, ANOTE "6" EN AÑO	En el presente año (NOMBRE), ¿Está matriculado en un centro o programa de educación básica o superior?		Actualmente (NOMBRE), ¿Asiste a un centro o programa de educación básica o superior?		¿A qué nivel y año o grado (NOMBRE) actualmente asiste o se matriculó aunque no asiste? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MAS, ANOTE "6" EN AÑO	El año pasado (NOMBRE), ¿Estuvo matriculado en un centro o programa de educación básica o superior?	
	(14)		(15)	(16)		(17)		(18)	(19)	
	SI	NO	NIVEL AÑO GRADO	SI	NO	SI	NO	NIVEL AÑO GRADO	SI	NO
01	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
02	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
03	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
04	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
05	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
06	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
07	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
08	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
09	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
10	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
11	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
12	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
13	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
14	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
15	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22

OBSERVACIONES:

Nº ORDEN	EDUCACIÓN		SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES							
	PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS		PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS							
	¿A qué nivel y año o grado (NOMBRE) asistió el año pasado? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MAS, ANOTE "6" EN AÑO	El año o grado de estudios al que (NOMBRE) asistió el año pasado: ¿Lo aprobó, lo desaprobó o se retiró? 1 APROBÓ 2 DESAPROBÓ 3 SE RETIRÓ 4 OTRO 5 INICIAL	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)? **NO O NS:** PASE A 24	**ESTA VIVA** ¿Reside aquí la madre natural de (NOMBRE)? **SI:** ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DE LA MADRE **NO:** ANOTE "00"	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)? **NO O NS:** PASE A 14 EN LA SIGUIENTE FILA SI HAY MÁS PERSONAS ; SINO PASE A 26	**ESTA VIVO** ¿Reside aquí el padre natural de (NOMBRE)? **SI:** ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DEL PADRE **NO:** ANOTE "00"
	(20)	(21)	(22)			(23)	(24)			(25)
	NIVEL AÑO GRADO		SI	NO	NS		SI	NO	NS	
01			1	2	8		1	2	8	
02			1	2	8		1	2	8	
03			1	2	8		1	2	8	
04			1	2	8		1	2	8	
05			1	2	8		1	2	8	
06			1	2	8		1	2	8	
07			1	2	8		1	2	8	
08			1	2	8		1	2	8	
09			1	2	8		1	2	8	
10			1	2	8		1	2	8	
11			1	2	8		1	2	8	
12			1	2	8		1	2	8	
13			1	2	8		1	2	8	
14			1	2	8		1	2	8	
15			1	2	8		1	2	8	

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
40	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar para tomar o beber?	**RED PÚBLICA** DENTRO DE LA VIVIENDA ..... 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO ..... 12 PILÓN / GRIFO PÚBLICO ..... 13 **AGUA DE POZO** POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE ..... 21 POZO PÚBLICO ..... 22 **AGUA DE SUPERFICIE** MANANTIAL (PUQUIO) ..... 31 RÍO/ACEQUIA/LAGUNA ..... 32 AGUA DE LLUVIA ..... 41 CAMIÓN TANQUE /AGUATERO ..... 51 AGUA EMBOTELLADA ..... 91 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	42 47 45 47 45
41	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar?	**RED PÚBLICA** DENTRO DE LA VIVIENDA ..... 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO ..... 12 PILÓN / GRIFO PÚBLICO ..... 13 **AGUA DE POZO** POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE ..... 21 POZO PÚBLICO ..... 22 **AGUA DE SUPERFICIE** MANANTIAL (PUQUIO) ..... 31 RÍO/ACEQUIA/LAGUNA ..... 32 AGUA DE LLUVIA ..... 41 CAMIÓN TANQUE /AGUATERO ..... 51 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	47 45 47 45
42	¿La fuente de abastecimiento de agua en el hogar está disponible todo el día?	SI ..... 1 NO 2	
43	En las últimas dos semanas ¿Tuvo un corte de agua todo un día o más tiempo?	SI ..... 1 NO 2	
44	VERIFIQUE 40 Y 41 FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO/ PILÓN / GRIFO PÚBLICO (Códigos: 12 ó 13) ☐	RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA (Código: 11) ☐	47
45	¿Cuánto tiempo se demora en ir, recoger agua y volver?	MINUTOS ..... ☐☐☐ NO SABE 99	
46	Generalmente, ¿Quién va a recoger agua para su hogar? SONDEE: ¿Es mayor o menor de 15 años?	MUJER ADULTA ..... 1 HOMBRE ADULTO ..... 2 NIÑA MENOR DE 15 AÑOS ..... 3 NIÑO MENOR DE 15 AÑOS ..... 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
47	En su hogar, ¿Habitualmente toman o beben agua tal como viene del caño, pozo o fuente de abastecimiento? "SI": CIRCULE 01 "NO": **¿Qué le hacen al agua que habitualmente utilizan para tomar o beber?**	TOMAN TAL COMO VIENE DE LA FUENTE ..... 01 LA HIERVEN ..... 02 LE ECHAN LEJÍA/CLORO ..... 03 UTILIZA UN FILTRO ESPECIAL PARA AGUA ..... 04 FILTRA A TRAVÉS DE UNA TELA ..... 05 DESINFECCIÓN SOLAR ..... 06 DEJA REPOSAR ..... 07 TOMAN AGUA EMBOTELLADA ..... 91 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	51
48	El agua que usan para beber, ¿es agua que conservan en un envase o recipiente?	SI ..... 1 NO 2	51
49	¿Qué tipo de envase o recipiente es?	OLLA / TETERA ..... 01 BALDE ..... 02 JARRA ..... 03 BIDÓN ..... 04 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
50	¿Lo usa con tapa?	SI ..... 1 NO 2	
51	¿Su hogar paga por el agua?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	→ 53
52	¿A quién paga por el agua?	INSTITUCIÓN/ EMPRESA PÚBLICA ..... 1 INSTITUCIÓN/EMPRESA PRIVADA ..... 2 OTRO PROVEEDOR PRIVADO DE AGUA ..... 3 JUNTA ADMINISTRADORA DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO (JASS)..... 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
53	¿Qué tipo de servicio higiénico tiene su hogar? SI TIENE LETRINA SONDEE EL TIPO	**CONECTADO A RED PÚBLICA DE DESAGÜE** DENTRO DE LA VIVIENDA ..... 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO ..... 12 POZO SÉPTICO/ TANQUE SEPTICO ..... 21 **LETRINA** MEJORADA VENTILADA ..... 31 MEJORADA ECOLÓGICA / ABONERA / COMPOSTERA ..... 32 MEJORADA COLGANTE / FLOTANTE ..... 33 POZO CIEGO O NEGRO CON TRATAMIENTO DE CAL, CENIZA, ESTIÉRCOL, ASERRÍN, ARENA ..... 34 POZO CIEGO O NEGRO ..... 35 RÍO, ACEQUIA O CANAL ..... 41 NO HAY SERVICIO (MATORRAL/ CAMPO) ..... 51 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	→ 57
54	¿El servicio higiénico es de uso exclusivo del hogar?	SI ..... 1 NO 2	→ 56
55	¿Con cuántos otros hogares comparte su servicio higiénico?	Nº DE HOGARES MENOR A 10 ..... 0 [ ] 10 Ó MAS HOGARES ..... 95 NO SABE 98	
56	¿Con qué frecuencia realizan el aseo del baño o letrina?	VARIAS VECES AL DÍA ..... 1 UNA VEZ AL DIA ..... 2 VARIAS VECES A LA SEMANA ..... 3 UNA VEZ A LA SEMANA ..... 4 DE 8 A MÁS DIAS ..... 5 NUNCA ..... 6 NO SABE 8	
57	Los miembros de este hogar ¿Dónde se lavan las manos?	DENTRO O CERCA DEL BAÑO ..... 1 DENTRO O CERCA DE LA COCINA ..... 2 EN OTRO LUGAR DENTRO DE LA VIVIENDA ..... 3 FUERA DE LA VIVIENDA ..... 4 NO TIENEN UN LUGAR ESPECÍFICO 5	
58	¿Ustedes, cómo eliminan o dónde botan la mayor parte de la basura orgánica; es decir, la cáscara de los tubérculos, frutas, verduras, restos de alimentos preparados y/o los desechos del jardín?	**RECOGIDO DE LA CASA** POR EL GOBIERNO ..... 11 POR EL MUNICIPIO ..... 12 POR LA COMUNIDAD ..... 13 POR EMPRESAS PRIVADAS ..... 14 OTRO _____ 15 (ESPECIFIQUE) **TIRAN EN CONTENEDORES** DEL GOBIERNO ..... 21 DEL MUNICIPIO ..... 22 DE LA COMUNIDAD ..... 23 DE EMPRESAS PRIVADAS ..... 24 **DEPOSITADO O TIRADO** CAMPO ABIERTO ..... 31 LUGAR DISTANTE ..... 41 EN LA CALLE ..... 42 DENTRO DEL PATIO O TERRENO ..... 43 RÍO/ACEQUIA ..... 44 LA QUEMAN ..... 51 LA ENTIERRAN ..... 61 COMPOST ..... 71 ALIMENTAN A LOS ANIMALES ..... 81 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	→ 60

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
59	¿Cada qué tiempo recogen la basura?	DIARIO ..... 01 VARIAS VECES A LA SEMANA ..... 02 SEMANAL ..... 03 QUINCENAL ..... 04 UNA VEZ POR MES ..... 05 ES IRREGULAR ..... 06 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
60	Antes de botar la basura ¿En qué la almacenan?	RECIPIENTE O CONTENEDOR CUBIERTO ..... 1 RECIPIENTE O CONTENEDOR DESCUBIERTO ..... 2 BOLSA DE PLÁSTICO/COSTAL DE POLIETILENO, YUTE ..... 3 BOLSA DE PAPEL O PERIÓDICO/CAJA DE CARTÓN ..... 4 NO TIENE RECIPIENTE ..... 5 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
61	Su hogar tiene: a. ¿sofá? b. ¿vitrina / aparador? c. ¿repostero? d. ¿comoda / ropero? e. ¿reloj de pared? f. ¿teléfono fijo? g. ¿celular? h. ¿radio? i. ¿televisión? j. ¿televisión por cable? k. ¿licuadora? l. ¿cocina a gas? m. ¿cocina a kerosene? n. ¿microondas? ñ. ¿refrigeradora/congeladora? o. ¿lavadora? p. ¿computadora? q. ¿internet? r. ¿bomba de agua? s. ¿generador de electricidad?	**SI** **NO** a. SOFÁ ..... 1 2 b. VITRINA / APARADOR ..... 1 2 c. REPOSTERO ..... 1 2 d. COMODA / ROPERO ..... 1 2 e. RELOJ DE PARED ..... 1 2 f. TELÉFONO FIJO ..... 1 2 g. CELULAR ..... 1 2 h. RADIO ..... 1 2 i. TELEVISIÓN ..... 1 2 j. TELEVISIÓN POR CABLE ..... 1 2 k. LICUADORA ..... 1 2 l. COCINA A GAS ..... 1 2 m. COCINA A KEROSENE ..... 1 2 n. MICROONDAS ..... 1 2 ñ. REFRIGERADORA/CONGELADORA ..... 1 2 o. LAVADORA ..... 1 2 p. COMPUTADORA ..... 1 2 q. INTERNET ..... 1 2 r. BOMBA DE AGUA ..... 1 2 s. GENERADOR DE ELECTRICIDAD 1 2	
62	¿Cuál es el combustible que utilizan más frecuentemente en su hogar para cocinar?	ELECTRICIDAD ..... 01 GAS LICUADO (GLP) ..... 02 GAS NATURAL (TUBERÍA) ..... 03 KEROSENE ..... 04 CARBÓN VEGETAL ..... **05** CARBÓN MINERAL ..... **06** LEÑA ..... **07** BOSTA ..... **08** RESIDUOS AGRÍCOLAS ..... **09** CAÑAS/ARBUSTOS (SECOS) ..... **10** NO COCINA ..... 95 → 70 OTRO _____ **96** (ESPECIFIQUE)	
63	¿Adicionalmente utilizan otro tipo de combustible para cocinar?	SI ..... 1 NO ..... 2 → 65	
64	¿Qué otro tipo de combustible utilizan en su hogar para cocinar?	ELECTRICIDAD ..... 01 GAS LICUADO (GLP) ..... 02 GAS NATURAL (TUBERÍA) ..... 03 KEROSENE ..... 04 CARBÓN VEGETAL ..... **05** CARBÓN MINERAL ..... **06** LEÑA ..... **07** BOSTA ..... **08** RESIDUOS AGRÍCOLAS ..... **09** CAÑAS/ARBUSTOS (SECOS) ..... **10** OTRO _____ **96** (ESPECIFIQUE)	
65	**VERIFIQUE 62 Y 64 :** EN ALGUNA DE ELLAS ESTÁ CIRCULADO ALGÚN CODIGO DEL 05 AL 96 ↓	EN ALGUNA DE ELLAS ESTÁ CIRCULADO ALGÚN CODIGO DEL 01 AL 04 → 67	
66	En este hogar, la cocina o fogón en que preparan sus alimentos ¿Tiene chimenea o conducto para eliminar el humo?	SI ..... 1 NO ..... 2 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
67	Generalmente, ¿Se cocina dentro de la casa, al aire libre o en cuarto separado?	DENTRO DE LA CASA ..... 1 AL AIRE LIBRE/PATIO/AZOTEA ..... 2 CUARTO SEPARADO ..... 3 → 69 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
68	¿Utilizan un cuarto especialmente para cocinar?	SI ..... 1 NO 2	
69	¿Ustedes compran combustible para cocinar?	SI ..... 1 NO 2	
70	¿Qué tipo de alumbrado utilizan en su hogar?	ELECTRICIDAD ..... 01 GAS LICUADO (GLP) ..... 02 GAS NATURAL (TUBERÍA) ..... 03 KEROSENE ..... 04 VELAS ..... 05 BATERÍA ..... 06 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
71	Sin contar baño, cocina, pasadizos, ni garaje, ¿Cuántas habitaciones son de uso de su hogar?	NÚMERO DE HABITACIONES ..... ☐☐	
72	¿Cuántas habitaciones usan en su hogar para dormir?	NÚMERO DE HABITACIONES ..... ☐☐	
73	MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**PISO ACABADO** PARQUET O MADERA PULIDA ..... 11 LÁMINAS ASFÁLTICAS, VINÍLICOS O SIMILARES ..... 12 LOSETAS, TERRAZOS O SIMILARES ..... 13 CEMENTO/LADRILLO ..... 14 **PISO RÚSTICO** MADERA (ENTABLADOS) ..... 21 PONA ..... 22 **PISO NATURAL** TIERRA / ARENA ..... 31 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
74	MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**ELABORADOS / ACABADOS** LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO ..... 11 PIEDRA O SILLAR CON CAL O CEMENTO ..... 12 ADOBE O TAPIA TARRAJEADOS ..... 13 **RUSTICOS** ADOBE O TAPIA SIN TARRAJEAR ..... 21 TABLONES / MADERA ..... 22 QUINCHA (CAÑA CON BARRO) ..... 23 PIEDRA CON BARRO ..... 24 **NATURALES / LIGEROS** CAÑA / BAMBU/PONA/ PALMA / TRONCOS/ TABIQUE ..... 31 ESTERA ..... 32 CARTÓN ..... 33 TRIPLEY ..... 34 SIN PAREDES ..... 35 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
75	MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**ELABORADOS / ACABADOS** CONCRETO ARMADO ..... 11 TEJAS ..... 12 **RUSTICOS** PLANCHA DE CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO O SIMILARES ..... 21 MADERA ..... 22 CAÑA O ESTERA CON TORTA DE BARRO ..... 23 **NATURALES / LIGEROS** PAJA, HOJAS DE PALMERA, ETC ..... 31 ESTERA ..... 32 CARTÓN ..... 33 SIN TECHO ..... 34 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
76	TIPO DE VENTANAS DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**SI** **NO** TIENE VENTANAS..... 1 2 → 77 VENTANAS CON VIDRIO..... 1 2 VENTANA CON MADERA..... 1 2 VENTANAS CON MALLAS..... 1 2 VENTANAS CON CORTINAS O PERSIANAS 1 2	
77	Algún miembro de su hogar tiene: a. ¿bicicleta / triciclo? b. ¿motocicleta/motokar? c. ¿carro ó camión? d. ¿carreta? e. ¿bote a motor? f. ¿otro medio de transporte (peque-peque, caballo, etc.)?	**SI** **NO** BICICLETA / TRICICLO ..... 1 2 MOTOCICLETA ..... 1 2 CARRO O CAMIÓN ..... 1 2 CARRETA ..... 1 2 BOTE A MOTOR ..... 1 2 OTRO _____ 1 2 (ESPECIFIQUE)	
78	¿Algún miembro de su hogar es dueño de tierras agrícolas?	SI..... 1 NO..... 2 → 80	
79	En total, ¿Cuántas hectáreas de tierras agrícolas pertenecen a los miembros de este hogar?	HECTÁREAS..... ☐☐☐.☐ OTRA MEDIDA _____ ☐☐☐.☐ (ESPECIFIQUE) NO SABE/NO CONOCE 998	
80	Algún miembro de su hogar es dueño de … ...¿reses ? ...¿caballos, mulas o burros? ...¿cabras? ...¿ovejas? ...¿aves en general? ...¿cuyes, conejos? ...¿cerdos? ...¿llamas, alpacas? ...¿otros animales? PARA CADA RESPUESTA "**SI**" PREGUNTE: **¿Cuántos?**	**SI** **NO** **NS** **CANTIDAD** RESES ..... 1 2 8 ☐☐☐ CABALLOS/MULAS/BURROS..... 1 2 8 ☐☐☐ CABRAS..... 1 2 8 ☐☐☐ OVEJAS..... 1 2 8 ☐☐☐ AVES EN GENERAL..... 1 2 8 ☐☐☐ CUYES./CONEJOS..... 1 2 8 ☐☐☐ CERDOS..... 1 2 8 ☐☐☐ LLAMAS/ALPACAS..... 1 2 8 ☐☐☐ OTROS ANIMALES _____ 1 2 8 ☐☐☐ (ESPECIFIQUE)	
81	Por favor dígame si este hogar tiene alguno de los siguientes productos: a. ¿Ácido muriático, creso u otro similar? b. ¿Veneno para ratas o pericotes? c. ¿Pinturas, barnices? d. ¿Preservantes de madera, pegamentos, tiner u otros solventes? e. ¿Gasolina, petróleo u otro líquido combustible? f. ¿Aceite, liquido de frenos, líquido hidráulico, limpiador de motor para vehículos? g. ¿Artículos que contienen Mercurio o Plomo?	**SI** **NO** ÁCIDO MURIÁTICO, CRESO U OTRO SIMILAR..... 1 2 VENENO PARA RATAS O PERICOTES..... 1 2 PINTURAS, BARNICES..... 1 2 PRESERVANTES DE MADERA, PEGAMENTOS, TINER U OTROS SOLVENTES..... 1 2 GASOLINA, PETRÓLEO U OTRO..... 1 2 ACEITE, LÍQUIDO DE FRENOS, HIDRÁULICO, LIMPIADOR DE MOTOR PARA VEHICULOS..... 1 2 ARTICULOS QUE CONTIENEN MERCURIO O PLOMO..... 1 2	
82	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐	
83	**ENTREVISTADORA:** - **VEA LA COLUMNA (10A); Y, DE ESTAR LISTADA AL MENOS UNA PERSONA DE 40 O MÁS AÑOS DE EDAD PASE A SECCIÓN 3** - **DE NO ESTAR LISTADA PERSONA ALGUNA CON 40 O MÁS AÑOS DE EDAD; VEA COL. 9 Y APLIQUE CUESTIONARIO INDIVIDUAL A QUIEN CORRESPONDA PARA LUEGO CONTINUAR CON LA SECCIÓN 4, 5 Y 7.**		

SECCIÓN 3. TRAUMATISMOS Y ENFERMEDADES CRÓNICAS

100	LAS PREGUNTAS DE ESTA SECCIÓN ESTÁN DIRIGIDAS A LAS PERSONAS QUE TIENEN 40 O MÁS AÑOS DE EDAD, A QUIENES, LE SERÁN FORMULADAS DE MANERA DIRECTA, SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES QUE SE OTORGAN A CONTINUACIÓN:			
101	VEA EN PREGUNTA 2 Y 10A; Y TRANSCRIBA ORDENADAMENTE EN CADA COLUMNA, EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE LAS PERSONAS DE 40 O MÁS AÑOS	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: _____	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: _____	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: _____
101 A	INICIE LAS ENTREVISTA RESPETANDO EL ORDEN DE LAS PERSONAS LISTADAS EN LA PGTA 101	PRESENTE..... 1 NO PRESENTE..... 2 RECHAZÓ..... 3 OTRO..... 6	PRESENTE..... 1 NO PRESENTE..... 2 RECHAZÓ..... 3 OTRO..... 6	PRESENTE..... 1 NO PRESENTE..... 2 RECHAZÓ..... 3 OTRO..... 6
102	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐
103	En los últimos tres meses, entre: _____ y _____, **¿Usted…**	**SI** **NO**	**SI** **NO**	**SI** **NO**
	a. Sufrió corte o herida sangrante?	1 2	1 2	1 2
	b. Sufrió estiramiento muscular o de ligamentos por movimiento forzado o caida?	1 2	1 2	1 2
	c. Sufrió fractura del brazo, pierna, cadera, cráneo u otro hueso del cuerpo?	1 2	1 2	1 2
104	**VERIFIQUE 103:** **¿ALGÚN SI?**	**ALGÚN "SI"** ☐ **TODOS "NO"** ☐ **(PASE A 106)**	**ALGÚN "SI"** ☐ **TODOS "NO"** ☐ **(PASE A 106)**	**ALGÚN "SI"** ☐ **TODOS "NO"** ☐ **(PASE A 106)**
105	¿Usted recibió tratamiento médico o de otro profesional de la salud para la herida, estiramiento muscular y/o la fractura?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
106	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene diabetes o azúcar alta en la sangre?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 108)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 108)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 108)**
107	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para la diabetes?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
108	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene colesterol alto?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 110)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 110)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 110)**
109	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para el colesterol alto?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
110	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene triglicéridos altos?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 112)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 112)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 112)**
111	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para los triglicéridos altos?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
112	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene infección urinaria, cálculo renal o insuficiencia renal?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 114)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 114)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 114)**
113	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para la infección urinaria, cálculo renal o insuficiencia renal?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
114	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene asma?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 116)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 116)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 116)**

	NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE LAS PERSONAS DE 40 AÑOS Y MÁS	NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE: _____	NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE: _____	NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE: _____
115	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para el asma?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
116	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene (tuvo) cáncer o un tumor maligno?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 118)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 118)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 118)**
117	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para el cáncer o tumor maligno ?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
118	Actualmente, ¿Usted tiene tos con flema que ya le dura más de 15 días?.	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 120)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 120)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 120)**
119	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para la tos con flema?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
120	¿Algún médico le ha dicho que tuvo un infarto o tiene alguna enfermedad del corazón?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 122)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 122)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 122)**
121	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para el corazón?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
122	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene "Presión Alta" o Hipertensión Arterial?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 125)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 125)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 125)**
123	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para la "Presión Alta"?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
124	¿Hace cuánto tiempo que el médico u otro profesional de la salud le diagnosticó que usted tiene "Presión Alta" o Hipertensión Arterial?	MESES..... 1 ___ AÑOS..... 2 ___	MESES..... 1 ___ AÑOS..... 2 ___	MESES..... 1 ___ AÑOS..... 2 ___
125	Normalmente, ¿Su actividad diaria la realiza de pie o sentado/a?	DE PIE..... 1 SENTADO/A..... 2	DE PIE..... 1 SENTADO/A..... 2	DE PIE..... 1 SENTADO/A..... 2
126	Normalmente, ¿Qué tanto esfuerzo físico le demanda a usted realizar su actividad diaria: leve, moderado o alto?	LEVE..... 1 MODERADO/ ALTO..... 2	LEVE..... 1 MODERADO/ ALTO..... 2	LEVE..... 1 MODERADO/ ALTO..... 2
127	Normalmente, ¿Usted practica algún deporte o realiza algún ejercicio físico como planchas, caminatas u otro similar al menos un día a la semana?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
128	El día domingo, por lo normal ¿Cuántas horas usted ve televisión y/o películas en casa?	NO VE TV O VIDEOS..... 1 MENOS DE TRES HORAS 2 TRES O MÁS HORAS..... 3	NO VE TV O VIDEOS..... 1 MENOS DE TRES HORAS 2 TRES O MÁS HORAS..... 3	NO VE TV O VIDEOS..... 1 MENOS DE TRES HORAS 2 TRES O MÁS HORAS..... 3
129	¿Suele usted agregarle sal a su plato de comida para atender su gusto personal?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
130	Normalmente, ¿Usted acompaña con ensalada de verduras el consumo de menestras?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
131	Normalmente, ¿Usted consume fruta fresca todos los días de la semana?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2

	NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE LAS PERSONAS DE 40 AÑOS Y MÁS	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: _____	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: _____	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: _____
132	Normalmente, ¿Usted consume alguna golosina o postre entre las comidas diarias?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
133	Normalmente, ¿Cuántos días de la semana come usted alguna fritura: papa frita, pollo frito, churrasco, pescado frito u otro similar?	Nº DE DIAS…..☐☐	Nº DE DIAS…..☐☐	Nº DE DIAS…..☐☐
134	Normalmente, ¿Usted come el pollo sin pellejo y/o la carne desgrasada?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
135	¿Alguna vez usted ha fumado diariamente al menos un cigarrillo?	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 139)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 139)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 139)**
136	¿A qué edad empezó a fumar diariamente al menos un cigarrillo?	EDAD EN AÑOS…..☐☐	EDAD EN AÑOS…..☐☐	EDAD EN AÑOS…..☐☐
137	Actualmente, ¿Usted fuma diariamente al menos un cigarrillo?	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 139)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 139)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 139)**
138	En promedio, ¿Cuántos cigarrillos fuma usted al día?	Nº DE CIGARRILLOS AL DÍA…..☐☐	Nº DE CIGARRILLOS AL DÍA…..☐☐	Nº DE CIGARRILLOS AL DÍA…..☐☐
139	En el mes de (anterior)_____ ¿Ha tomado usted al menos un vaso de cachina, cerveza, vino, pisco, u otra bebida similar?	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 143)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 143)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 143)**
140	En ese mes ¿En cuántas ocasiones u oportunidades tomó usted?	Nº DE OCASIONES QUE TOMÓ…..☐☐	Nº DE OCASIONES QUE TOMÓ…..☐☐	Nº DE OCASIONES QUE TOMÓ…..☐☐
141	¿Cuántos vasos o botellas tomó usted la última vez?	Nº DE VASOS..... 1 ☐☐ Nº DE BOTELLAS..... 2 ☐☐	Nº DE VASOS..... 1 ☐☐ Nº DE BOTELLAS..... 2 ☐☐	Nº DE VASOS..... 1 ☐☐ Nº DE BOTELLAS..... 2 ☐☐
142	¿Cuál de esas bebidas toma usted con mayor frecuencia?	CHICHA DE JORA…… 01 CACHINA…… 02 CERVEZA…… 03 VINO…… 04 PISCO…… 05 RON…… 06 WHISKY…… 07 YONQUE / CAÑA…… 08 MAZATO…… 09 OTRO_____ 96 *Especifique*	CHICHA DE JORA…… 01 CACHINA…… 02 CERVEZA…… 03 VINO…… 04 PISCO…… 05 RON…… 06 WHISKY…… 07 YONQUE / CAÑA…… 08 MAZATO…… 09 OTRO_____ 96 *Especifique*	CHICHA DE JORA…… 01 CACHINA…… 02 CERVEZA…… 03 VINO…… 04 PISCO…… 05 RON…… 06 WHISKY…… 07 YONQUE / CAÑA…… 08 MAZATO…… 09 OTRO_____ 96 *Especifique*
143	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐
144		REGRESE A 101 EN COL. SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PGTA. 145	REGRESE A 101 EN COL. SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PGTA. 145	REGRESE A 101 EN COL. SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PGTA. 145

	MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA ☐
145	**ENTREVISTADORA:** - **VEA LA COLUMNA (9) Y APLIQUE EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL A QUIÉN CORRESPONDA** - **LAS SECCIONES 4, 5, 6 Y 7 DE ESTE CUESTIONARIO SERÁN DILIGENCIADAS AL TÉRMINO DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL; O, SI ENTREVISTADO ES VARÓN.**

SECCIÓN 4. MEDICIÓN DEL PESO Y TALLA

MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNA (9) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 200 Y 201 DE LA SIGUIENTE TABLA, ANOTE EL Nº DE ORDEN Y NOMBRE QUE ELLAS TIENEN. LUEGO, MEF POR MEF, VEA LA PREGUNTA 106 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL Y TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 202 LA EDAD DE ELLAS. POSTERIORMENTE, MEF POR MEF, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL. (9) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 106 DEL C.I.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PESO (KILOGRAMOS)	TALLA (CENTÍMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O PARADO	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(200)	(201)	(202)	(203)	(204)	(205)	(206)	(207)
		AÑOS		.	.		
				.	.		
				.	.		
				.	.		

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNA (10) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODOS LOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 200 Y 201 DE LA SIGUIENTE TABLA REGISTRE EL Nº DE ORDEN Y NOMBRE QUE ELLOS TIENEN. LUEGO, MEF POR MEF, VEA LA PREGUNTA 217 Y 215 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL, Y NIÑO POR NIÑO, TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 202 Y 203 LA EDAD, MES Y AÑO DE NACIMIENTO. POSTERIORMENTE, PREGUNTE POR EL DÍA DE NACIMIENTO Y CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL (10) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L. H.	EDAD PGTA 217 DEL C.I.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)? * PREGUNTA 215 DEL C. I.	PESO (KILOGRAMOS)	TALLA (CENTÍMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O PARADO	RESULTADO 1 MEDIDO (A) 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(200)	(201)	(202)	(203)	(204)	(205)	(206)	(207)
			DÍA MES AÑO	.	.	ACOST PAR. 1 2	
				.	.	1 2	
				.	.	1 2	
				.	.	1 2	
				.	.	1 2	
				.	.	1 2	

* PARA NIÑO(A)S NO INCLUÍDOS EN LA HISTORIA DE NACIMIENTOS, PREGUNTE DÍA, MES Y AÑO DE NACIMIENTO.

CULMINADA LA TOMA DEL PESO Y TALLA DE LA MEF Y SUS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD PASE A REALIZAR LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA HASTA AGOTAR TODAS LAS MEF Y NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD.

MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA ☐

FECHA DE LA MEDICIÓN: _____ DIA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ANTROPOMETRISTA _____ ☐☐

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA AUXILIAR: _____ ☐☐

SECCIÓN 5. PRUEBA DE HEMOGLOBINA

Como parte de esta encuesta, estamos investigando la presencia de Anemia en mujeres y niños como un problema de orden nutricional en nuestro país, cuyas principales consecuencias son: fatiga, mareo, dolor de cabeza, palidez y palpitaciones, que también se expresa en un bajo rendimiento intelectual, alteraciones de la conducta y baja productividad. La anemia se presenta cuando la cantidad de hierro disponible en la sangre es insuficiente para satisfacer las necesidades individuales; es decir, sea por la carencia de suficientes glóbulos rojos o de una baja concentración de hemoglobina en la sangre.

Esta investigación ayudará al gobierno a desarrollar programas de prevención y tratamiento de la Anemia. Con tal motivo, solicitamos que usted (y los niños menores de 6 años) participen en la prueba de Anemia que consiste en dar una gotita de sangre de su dedo; prueba que realizamos con equipos probados y garantizados; e, insumos seguros y descartables para cada persona. Inmediatamente después de la prueba le estaremos dando los resultados, los cuales serán confidenciales.

Sin embargo, si usted decide no hacerse la prueba está en su derecho y nosotros respetaremos su decisión. Ahora, por favor dígame ¿Acepta hacerse la prueba de hemoglobina?

MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

MEF A MEF VEA PGTA 202. LUEGO, CIRCULE EN PGTA 208 SEGÙN CORRESPONDA	PGTE POR RESPONSABLE DE ESTA PERSONA Y ANOTE EL Nº DE ORDEN QUE EL RESPONSABLE TIENE EN EL L. H. SI NO ESTÁ EN ÉSTE, ANOTE "00".	**LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO** A CADA MUJER O PERSONA RESPONSABLE, DE ACUERDO AL CASO CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)	**ACTUALMENTE EMBARAZADA** (VEA PGTA. 226 DEL C.I. LUEGO CIRCULE S. C.)	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(208)	(209)	(210)	(211)	(212)	(213)
15 - 17 AÑOS ..... 1 18 - 49 AÑOS ..... 2 ↵ **PASE A 210**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.	SI ..... 1 NO/NS..... 2	
15 - 17 AÑOS ..... 1 18 - 49 AÑOS ..... 2 ↵ **PASE A 210**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.	SI ..... 1 NO/NS..... 2	
15 - 17 AÑOS ..... 1 18 - 49 AÑOS ..... 2 ↵ **PASE A 210**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.	SI ..... 1 NO/NS..... 2	
15 - 17 AÑOS ..... 1 18 - 49 AÑOS ..... 2 ↵ **PASE A 210**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.	SI ..... 1 NO/NS..... 2	

EFECTUADA LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA DE LA MEF, CONTINUE CON SUS MENORES DE 6 AÑOS SI LOS TUVIERA. CASO CONTRARIO, PROSIGA CON LA OTRA MEF O NIÑO DE SER EL CASO.

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

NIÑO A NIÑO VEA PGTA 203. LUEGO, CIRCULE EN PGTA 208 SEGÙN CORRESPONDA	PGTE POR RESPONSABLE DE ESTA PERSONA Y ANOTE EL Nº DE ORDEN QUE EL RESPONSABLE TIENE EN EL L. H. SI NO ESTÁ EN ÉSTE, ANOTE "00".	**LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO** A CADA MUJER O PERSONA RESPONSABLE, DE ACUERDO AL CASO CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)		RESULTADO 1 MEDIDO(A) 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(208)	(209)	(210)	(211)	(212)	(213)
6 MESES Y MAS..... 1 OTRO..... 2 ↵ **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS..... 1 OTRO..... 2 ↵ **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS..... 1 OTRO..... 2 ↵ **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS..... 1 OTRO..... 2 ↵ **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS..... 1 OTRO..... 2 ↵ **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS..... 1 OTRO..... 2 ↵ **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ ..... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 ↵ **PASE A 213**	.		

214	VERIFIQUE 211 Y 212: NÚMERO DE PERSONAS CON HEMOGLOBINA POR DEBAJO DEL LÍMITE : < 12 g / dl en MEF (15 - 49 años) < 11 g / dl en niños(6 - 59 meses) y MEF gestante UNA O MAS ☐↓ — DAR A CADA MUJER / PARIENTE / ADULTO RESPONSABLE EL RESULTADO DE LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA Y CONTINÚE CON 215 NINGUNA ☐↓ — DAR A CADA MUJER / PARIENTE / ADULTO RESPONSABLE EL RESULTADO DE LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA.
215	Hemos detectado un nivel bajo de hemoglobina en su sangre / la sangre de NOMBRE DEL NIÑO (OS). Esto indica que (usted / NOMBRE DEL NIÑO(OS)) han desarrollado anemia (leve, moderada o severa), lo cual es un problema de salud. Le sugiero acercarse al establecimiento de salud para obtener tratamiento adecuado para (usted / NOMBRE DEL NIÑO(OS)).

CLASIFICACIÓN DE ANEMIA

GRUPOS DE EDAD	GRADOS DE ANEMIA CLASIFICACIÓN	HEMOGLOBINA (g / dl)
MEF (15 - 49 años)	Anemia Leve	10.0 - 11.9
	Anemia Moderada	7.0 - 9.9
	Anemia Severa	< 7.0
Niños de 6 - 59 meses y Gestantes	Anemia Leve	10.0 - 10.9
	Anemia Moderada	7.0 - 9.9
	Anemia Severa	4.0 - 6.9
	Anemia muy Severa	< 4.0

OBSERVACIONES DE LA ANTROPOMETRISTA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la medición de peso, talla y hemoglobina)

SECCIÓN 6. MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL

MUJERES CON 40 O MÁS AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNAS (6) Y (10A) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODAS LAS MUJERES QUE TIENEN 40 O MÁS AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 216 Y 217 DE LA SIGUIENTE TABLA, ANOTE EL Nº DE ORDEN Y NOMBRE QUE ELLAS TIENEN. LUEGO, MUJER POR MUJER, VEA LA PREGUNTA 7 DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR O 106 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL Y TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 218 LA EDAD DE ELLAS. POSTERIORMENTE, MUJER POR MUJER, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL. (10A) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 7 L.H. O 106 DEL C.I.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (mm de Hg)	PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (mm de Hg)	HORA DE LA MEDICIÓN	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(216)	(217)	(218)	(219)	(220)	(221)	(221A)	(222)
		AÑOS		1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	

HOMBRES CON 40 O MÁS AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LAS COLUMNAS (6) Y (10A) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODOS LOS HOMBRES QUE TIENEN 40 O MÁS AÑOS DE EDAD; Y, EN LAS PREGUNTAS 216, 217 Y 218 DE LA SIGUIENTE TABLA REGISTRE EL Nº DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD QUE ELLOS TIENEN. POSTERIORMENTE, PERSONA POR PERSONA, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL (1) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 7 DEL L. H.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (mm de Hg)	PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (mm de Hg)	HORA DE LA MEDICIÓN	RESULTADO 1 MEDIDO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(216)	(217)	(218)	(219)	(220)	(221)	(221A)	(222)
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	

MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA ☐

SECCIÓN 7. PRUEBA DE YODO EN LA SAL Y DE CLORO RESIDUAL EN EL AGUA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
223	SOLICITE UNA CUCHARADITA DE LA SAL QUE UTILIZAN EN EL HOGAR PARA COCINAR Y EXPLIQUE QUE SE TRATA DE DETERMINAR EL NIVEL DE YODO QUE CONTIENE LA SAL QUE ELLOS CONSUMEN.		
224	REALICE LA PRUEBA DE YODO Y CIRCULE EL CODIGO QUE IDENTIFICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA.	SIN COLORACION (VALOR "0")..... 1 COLORACIÓN TENUE (VALOR "7")..... 2 COLORACIÓN AZUL O MORADO (VALOR "15")..... 3 COLORACIÓN MORADO OSCURO (VALOR "30 a más")..... 4 NO HAY SAL EN EL HOGAR..... 5 NO SE PUDO REALIZAR LA PRUEBA 9	226
225	¿Me permite ver la bolsa de la sal? BOLSA VISTA: ANOTE LA MARCA Y CIRCULE "1" BOLSA NO VISTA: **¿Cuál es la marca de la sal que están usando?**	_____ VISTA 1 **Especifique la marca** _____ NO VISTA 2 **Especifique la marca** No sabe: …… 998	
226	**VEA LA PREGUNTA "40". LUEGO,** SOLICITE PERMISO PARA TOMAR UNA MUESTRA DEL AGUA QUE SE CONSUME EN EL HOGAR, INDAGANDO SOBRE LA FUENTE O RECIPIENTE DE DONDE LOS MIEMBROS DEL HOGAR ACCEDEN AL AGUA QUE BEBEN DIARIAMENTE, A FIN DE EVALUAR LA CALIDAD BACTERIOLÓGICA DE LA MISMA. ***TOMAR LA MUESTRA DEL GRIFO O CAÑO,*** SI EL HOGAR CUENTA CON SERVICIO DE RED PÚBLICA Y LA CONSUME DIRECTAMENTE DEL LUGAR DE SUMINISTRO. ***TOMAR LA MUESTRA DEL DEPÓSITO O RECIPIENTE***, SI EL HOGAR NO CUENTA CON SERVICIO DE RED PÚBLICA; Ó, SI TENIENDO EL SERVICIO DE RED PUBLICA EL AGUA NO LA CONSUME DIRECTAMENTE DE LA FUENTE DE SUMINISTRO SINO DEL RECIPIENTE DONDE LA GUARDA. **SI MIEMBROS DEL HOGAR CONSUMEN EL AGUA DIRECTAMENTE DEL RIO, ACEQUIA, LAGUNA, MANANTIAL, POZO O SIMILAR , NO LA ALMACENAN, EN LA PREGUNTA 227 CIRCULE LA ALTERNATIVA "4".** **SI MIEMBROS DEL HOGAR PRINCIPALMENTE BEBEN AGUA EMBOTELLADA, CIRCULE LA ALTERNATIVA "5".**		
227	REALICE LA PRUEBA DE CLORO RESIDUAL Y CIRCULE EL CÓDIGO QUE IDENTIFICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA.	Mayor o Igual a 0.5 mg/Lt. ..... 1 De 0.1 mg/Lt. A menos de 0.5 mg/Lt. ..... 2 0.0 mg/Lt. ..... 3 La toman tal como viene del: Rio, Acequia, Pozo, etc. 4 Toman agua embotellada..... 5 No se pudo realizar la Prueba 9	

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: _____ FECHA: _____

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA MUJER A SER ENTREVISTADA EN LA SECCIÓN DE "VIOLENCIA DOMÉSTICA"

1. Verifique en la portada del Cuestionario del Hogar el **último dígito del número de selección de la vivienda** y escríbalo en la siguiente casilla para determinar la **fila** a usar en el cuadro. **FILA** ☐

2. Verifique **en la columna 9,** el total de mujeres entre 15-49 años que hay en el listado de hogar y escriba ese total en la siguiente casilla para determinar la **columna** a usar **COLUMNA** ☐

3. Circule en el cuadro siguiente el número en la intersección de la correspondiente **FILA Y COLUMNA**.

Ultimo dígito del Número de Selección de la Vivienda	Número de mujeres listadas en Cuestionario de Hogar							
	Una mujer	Dos mujeres	Tres mujeres	Cuatro mujeres	Cinco mujeres	Seis mujeres	Siete mujeres	Ocho mujeres
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

4. El número circulado le indica cuál mujer en el LISTADO DE HOGAR es elegible para las preguntas de Violencia Doméstica, es decir, si es la primera mujer listada, o la segunda, la tercera, etc.
   Recuerde que el número circulado en el cuadro de arriba no es equivalente al número de orden de la mujer.

5. Revise la **columna 9** del LISTADO DE HOGAR para poder determinar el **número de orden** de la mujer seleccionada, es decir, el número de orden de la primera mujer listada, o la segunda o la tercera, etc. Registre el número de orden en las siguientes casillas y ponga una "X" al lado del número de orden en la **columna 9**.

☐☐

INEI

REPÚBLICA DEL PERÚ

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2012

CUESTIONARIO INDIVIDUAL - MUJERES DE 15 A 49 AÑOS

CONGLOMERADO				VIVIENDA			HOGAR	

CONSENTIMIENTO

Señora (Señorita), mi nombre es_____ y estoy trabajando para el Instituto Nacional de Estadística e Informática, institución que por especial encargo del Ministerio de Salud está realizando un estudio sobre la salud de las mujeres y los niños menores de seis años, a nivel nacional y en cada uno de los departamentos del país, con el objeto de evaluar y orientar la futura implementación de los programas de salud materno infantil, orientados a elevar las condiciones de la población en el país.

Con tal motivo, me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud y la salud de sus hijos. La información que nos brinde es estrictamente confidencial y permanecerá en absoluta reserva.

En este momento, ¿Usted desea preguntarme algo acerca de esta investigación o estudio? ¿Puedo iniciar la entrevista ahora?

FIRMA DE LA ENTREVISTADORA: _____ FECHA: _____

¿LA ENTREVISTADA ACEPTA LA ENTREVISTA?

SI, ACEPTA: 1 **SI, EN OTRO MOMENTO: 2** **NO, NO ACEPTA LA ENTREVISTA: 3**

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA ENTREVISTADA EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR : _____ | | |

MUJER SELECCIONADA PARA SECCIÓN DE VIOLENCIA DOMÉSTICA **SI = 1** **NO= 2**

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	**VISITA FINAL**
FECHA						FECHA: DÍA.. ..... MES. ..... AÑO.....
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA						EQUIPO NÚMERO ENTREVISTADORA
RESULTADO***						RESULTADO FINAL... .....
PRÓXIMA VISITA: FECHA						NÚMERO TOTAL DE VISITAS .....
HORA						

***CÓDIGOS DE RESULTADO:**

1 COMPLETA 4 RECHAZADA 7 OTRA _____ (ESPECIFIQUE)

2 AUSENTE 5 RESPONDIDA PARCIALMENTE

3 APLAZADA 6 INCAPACITADA

	SUPERVISORA EN EL CAMPO		CRÍTICO DE OFICINA		DIGITADOR (A)	
NOMBRE						
FECHA						

TABLA DE CONVERSION EDAD-FECHA DE NACIMIENTO PARA ENCUESTAS EN EL 2012

(Cuando se informa tanto sobre la fecha de nacimiento como sobre la edad)

Edad Actual	Año de Nacimiento	
	No ha cumplido años en 2012	Ha cumplido años en 2012
	No Sabe	
0 >	2011	---
1 >	2010	2011
2 >	2009	2010
3 >	2008	2009
4 >	2007	2008
5 >	2006	2007
6 >	2005	2006
7 >	2004	2005
8 >	2003	2004
9 >	2002	2003
10 >	2001	2002
11 >	2000	2001
12 >	1999	2000
13 >	1998	1999
14 >	1997	1998
15 >	1996	1997
16 >	1995	1996
17 >	1994	1995
18 >	1993	1994
19 >	1992	1993
20 >	1991	1992
21 >	1990	1991
22 >	1989	1990
23 >	1988	1989
24 >	1987	1988
25 >	1986	1987
26 >	1985	1986
27 >	1984	1985
28 >	1983	1984
29 >	1982	1983

Edad Actual	Año de Nacimiento	
	No ha cumplido años en 2012	Ha cumplido años en 2012
	No Sabe	
30 >	1981	1982
31 >	1980	1981
32 >	1979	1980
33 >	1978	1979
34 >	1977	1978
35 >	1976	1977
36 >	1975	1976
37 >	1974	1975
38 >	1973	1974
39 >	1972	1973
40 >	1971	1972
41 >	1970	1971
42 >	1969	1970
43 >	1968	1969
44 >	1967	1968
45 >	1966	1967
46 >	1965	1966
47 >	1964	1965
48 >	1963	1964
49 >	1962	1963
50 >	1961	1962
51 >	1960	1961
52 >	1959	1960
53 >	1958	1959
54 >	1957	1958
55 >	1956	1957
56 >	1955	1956
57 >	1954	1955
58 >	1953	1954
59 >	1952	1953

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de Ud. y de su hogar. Antes de que Ud. cumpliera los 12 años ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo: En una ciudad, en un pueblo o en el campo? **SI ES CIUDAD, SONDEE**: ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO ..... 1 CIUDAD ..... 2 PUEBLO ..... 3 CAMPO ..... 4 EXTRANJERO 5	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo contínuamente en (NOMBRE DEL ACTUAL LUGAR DE RESIDENCIA)?	AÑOS..... ☐☐ SIEMPRE..... 95 VISITANTE ..... 96 → 105	
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿Vivía en una ciudad, en un pueblo, o en el campo? **SI ES CIUDAD, SONDEE:** ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO ..... 1 CIUDAD ..... 2 PUEBLO ..... 3 CAMPO ..... 4 EXTRANJERO 5	
105	¿En qué mes y año nació Ud.?	MES..... ☐☐ NO SABE EL MES..... 98 AÑO..... 1 9 ☐☐ NO SABE EL AÑO..... 9998	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene? **COMPARE 105 Y 106 Y CORRIJA SI SON INCONSISTENTES**	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS..... ☐☐	
107	¿Alguna vez asistió a la escuela?	SI..... 1 NO..... 2 → 114	
108	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? - CIRCULE "0" SI NINGUNO - SI RESPONDE CICLO CONVIERTA A AÑOS - PARA "6" 0 MAS AÑOS DE ESTUDIO, ANOTE "6"	**CIRCULE NIVEL** / **ANOTE AÑO** / **ANOTE GRADO** INICIAL / PRE-ESCOLAR..... 0 PRIMARIA..... 1 SECUNDARIA..... 2 SUPERIOR NO UNIVERSITARIO..... 3 SUPERIOR UNIVERSITARIO..... 4 POSTGRADO..... 5	
110	**VERIFIQUE 106:** 24 AÑOS O MENOS ☐ 25 AÑOS O MÁS ☐ → 113		
111	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, colegio, instituto superior o universidad?	SI..... 1 → 113 NO..... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
112	¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar?	QUEDÓ EMBARAZADA..... 01 SE CASÓ / SE UNIÓ..... 02 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS MAS PEQUEÑOS..... 03 TENÍA QUE AYUDAR EN LA CHACRA O NEGOCIO FAMILIAR ..... 04 FALTA DE DINERO..... 05 ENFERMEDAD..... 06 NECESITABA TRABAJAR PARA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUÓ/SUFICIENTE ESTUDIO..... 08 NO APROBÓ EXAMEN DE INGRESO..... 09 NO QUISO ESTUDIAR..... 10 ESCUELA MUY LEJOS / NO HABÍA ESCUELA..... 11 NO HABÍA MAESTROS EN LA ESCUELA..... 12 ESTUDIA EN ACADEMIA PREUNIVERSITARIA/ CARRERA CORTA..... 13 OTRA: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
113	**VERIFIQUE 108:** PRIMARIA O MENOS ☐ SECUNDARIA O SUPERIOR ☐ → 115		
114	Ahora me gustaría que Ud. lea en voz alta alguna de de estas frases: MUESTRE LA TARJETA A LA ENTREVISTADA SI ENTREVISTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE PREGUNTE: ¿Puede Ud. leer parte de alguna de estas frases?	NO PUEDE LEER ..... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE..... 2 PUEDE LEER LA FRASE..... 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO..... 4 _____ ESPECIFIQUE EL IDIOMA CIEGA/PROBLEMAS VISUALES 5	
114A	¿Alguna vez usted ha participado en un programa de alfa-betización o en algún otro programa que enseñara a leer y escribir (Sin incluir la escuela primaria)?	SI..... 1 NO..... 2	
114 B	**VERIFIQUE 114:** CIRCULÓ CÓDIGO 2, 3 ó 4 ☐ CIRCULÓ CÓDIGO 1 ó 5 ☐ → 116		
115	¿Lee Ud. un periódico o revista casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 UNA VEZ POR SEMANA..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3 NUNCA..... 4	
116	¿Usted escucha radio casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS..... 1 UNA VEZ POR SEMANA..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3 NUNCA..... 4	
117	¿Usted ve televisión casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DIAS..... 1 UNA VEZ POR SEMANA..... 2 DE VEZ EN CUANDO..... 3 NUNCA..... 4	
119	¿Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió en su niñez?	CASTELLANO ..... 1 QUECHUA ..... 2 AYMARA ..... 3 OTRA LENGUA ABORIGEN ..... 4 IDIOMA EXTRANJERO 5	
119A	¿Qué idioma o dialecto hablan habitualmente en su hogar?	CASTELLANO ..... 1 QUECHUA ..... 2 AYMARA ..... 3 OTRA LENGUA ABORIGEN ..... 4 IDIOMA EXTRANJERO 5	

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora, me gustaría preguntarle acerca de todas las hijas e hijos que usted ha tenido durante su vida. ¿ Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo?	SI..... 1 NO..... 2 →	206
202	¿Tiene alguna hija o hijo que esté viviendo con usted?	SI..... 1 NO..... 2 →	204
203	¿Cuántas hijas viven con usted? ¿Cuántos hijos viven con usted? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS EN CASA…… ☐☐ HIJOS EN CASA..... ☐☐	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que no esté viviendo con usted?	SI..... 1 NO..... 2 →	206
205	¿Cuántas hijas no están viviendo con usted? ¿Cuántos hijos no están viviendo con usted? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS FUERA..... ☐☐ HIJOS FUERA..... ☐☐	
206	¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted algún (otro) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida, aunque sólo viviera pocas horas o días?	SI..... 1 NO..... 2 →	208
207	¿Cuántas hijas han muerto? ¿Cuántos hijos han muerto? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS MUERTAS..... ☐☐ HIJOS MUERTOS..... ☐☐	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL **SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00"**	TOTAL..... ☐☐	
209	**VERIFIQUE 208:** Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido en TOTAL ☐☐ hijos nacidos vivos durante toda su vida?. ¿Es correcto? SI ☐ NO ☐ → **INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO**		
210	**VERIFIQUE 208:** UNO O MÁS NACIDOS VIVOS ☐ → 211 NINGÚN NACIDO VIVO ☐ →		226

HISTORIA DE NACIMIENTOS

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos sus hijos e hijas, estén vivos o no, vivan o no con Ud. empezando con el primero que tuvo.

ANOTE EL NOMBRE DE TODOS LOS HIJOS EN 212 : LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS ANÓTELOS EN LINEAS SEPARADAS.

SONDEE PARA DETERMINAR SI LA SEÑORA HA TENIDO MELLIZOS Y TRILLIZOS Y, DE SER EL CASO, CIRCULE 2 EN 213 PARA FUTURA REFERENCIA.

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto múltiple o único	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? **INDAGUE:** ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	**SI ESTA VIVO** ¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	**SI ESTA VIVO** ¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	**SI ESTA VIVO** REGISTRE EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR (REGISTRE "00" SI EL NIÑO NO FUE LISTADO)	**SI ESTA MUERTO** ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **SI "1 AÑO" INDAGUE:** En meses ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **ANOTE:** - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE) ? **SI :** SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS **NO:** PRÓXIMO NACIMIENTO
01 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES __ AÑO ____	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS __	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO __ PROXIMO NACIMIENTO	DÍAS..... 1 __ MESES..... 2 __ AÑOS..... 3 __	
02 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES __ AÑO ____	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS __	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO __ PASE A 221	DÍAS..... 1 __ MESES..... 2 __ AÑOS..... 3 __	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
03 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES __ AÑO ____	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS __	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO __ PASE A 221	DÍAS..... 1 __ MESES..... 2 __ AÑOS..... 3 __	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
04 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES __ AÑO ____	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS __	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO __ PASE A 221	DÍAS..... 1 __ MESES..... 2 __ AÑOS..... 3 __	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
05 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES __ AÑO ____	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS __	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO __ PASE A 221	DÍAS..... 1 __ MESES..... 2 __ AÑOS..... 3 __	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
06 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES __ AÑO ____	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS __	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO __ PASE A 221	DÍAS..... 1 __ MESES..... 2 __ AÑOS..... 3 __	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
07 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES __ AÑO ____	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS __	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO __ PASE A 221	DÍAS..... 1 __ MESES..... 2 __ AÑOS..... 3 __	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
08 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES __ AÑO ____	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS __	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO __ PASE A 221	DÍAS..... 1 __ MESES..... 2 __ AÑOS..... 3 __	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto múltiple o único	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? **INDAGUE:** ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	**SI ESTA VIVO** ¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	**SI ESTA VIVO** ¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	**SI ESTA VIVO** REGISTRE EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR (REGISTRE "00" SI EL NIÑO NO FUE LISTADO)	**SI ESTA MUERTO** ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **SI "1 AÑO" INDAGUE:** En meses ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **ANOTE:** - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE) ? **SI :** SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS **NO:** PRÓXIMO NACIMIENTO
09 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES AÑO	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
10 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES AÑO	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
11 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES AÑO	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
12 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES AÑO	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
13 _____ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H..... 1 M..... 2	MES AÑO	SI.....1 NO.....2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI..... 1 NO..... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS..... 1 MESES..... 2 AÑOS..... 3	SI..... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO..... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO

221A	DEL AÑO DE LA ENTREVISTA RESTE EL AÑO DEL ÚLTIMO NACIMIENTO. ¿LA DIFERENCIA ES DE 4 AÑOS O MÁS?	SI..... 1 NO..... 2 → 223
222	¿Ha tenido Ud. algún hijo nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? SI RESPONDE "SI", SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS.	SI..... 1 NO..... 2
223	COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 208 CON ELTOTAL DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS Y MARQUE: NÚMEROS IGUALES ☐ NÚMEROS DIFERENTES ☐ → INDAGUE Y CORRIJA	
223A	VERIFIQUE: PARA CADA NACIMIENTO: SI ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.215) PARA CADA HIJO VIVO: SI ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.217) PARA CADA HIJO MUERTO: SI ANOTÓ LA EDAD AL MORIR (P.220)	☐
223B	PARA CADA HIJO MUERTO CUYA EDAD AL MORIR ES '12 MESES' O '1 AÑO' ANOTE EL NOMBRE CORRESPONDIENTE. SI NO HAY, PASE A 224.	1. _____ 2. _____ 3. _____
223C	¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? CORRIJA 220 PARA (NOMBRE) SI ES NECESARIO.	☐☐ ☐☐ ☐☐
224	VERIFIQUE 215 Y ANOTE EL NÚMERO DE NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 2007. SI ES NINGUNO, ANOTE "0" Y PASE A 226.	☐
225	POR CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2007 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES QUE DURÓ EL EMBARAZO. ESCRIBA EL NOMBRE DEL NIÑO EN FRENTE DEL CÓDIGO "N".	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
226	¿Está usted actualmente embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO ESTA SEGURA..... 8 → 229B	
227	¿Cuántos meses de embarazo tiene? (ANOTE EL NÚMERO COMPLETO DE MESES)	MESES..... ⌊_⌊_⌋	
227A	ESCRIBA "E" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA		
228	Cuando quedó embarazada, ¿Usted quería quedar embarazada **en ese momento**, **quería esperar** más tiempo, o **no quería tener (más) hijos**?	EN ESE MOMENTO..... 1 QUERÍA ESPERAR..... 2 NO QUERÍA TENER (MÁS) HIJOS..... 3	
229	¿Se ha hecho control del embarazo? SI, SÍ, ¿En dónde? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL MINSA ..... A ESSALUD ..... B FFAA Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA ..... D PUESTO DE SALUD MINSA ..... E POLICLÍNICO/ CENTRO POSTA DE ESSALUD ..... F HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... H CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR..... I CASA DE PARTERA ..... J **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... K HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... L OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SE HIZO CONTROL PRENATAL..... Y → 229B	
229A	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando recibió su primer control prenatal?	MESES..... ⌊_⌊_⌋	
229B	¿Está Ud. afiliada al Seguro Integral de Salud? SI RESPONDE "SI" SOLICITE FICHA DE AFILIACIÓN	SI Y MUESTRA LA FICHA..... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA..... 2 → 229D NO ESTÁ AFILIADA..... 3 → 230	
229C	REGISTRE EL CÓDIGO Y FECHA DE AFILIACIÓN	CÓDIGO DE AFILIACIÓN DÍA MES AÑO	
229D	¿Cómo se enteró Ud. del Seguro Integral de Salud? ¿Por algún otro medio? CIRCULE TODAS LAS FUENTES DE INFORMACIÓN QUE MENCIONE	POR LA TELEVISIÓN ..... A POR LA RADIO ..... B POR LOS PERIÓDICOS ..... C PERSONAL DE SALUD LE INFORMÓ ..... D A TRAVÉS DE UN FAMILIAR / AMIGOS ..... E CLUB DE MADRES/ COM. POPULAR..... F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
230	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?	SI..... 1 NO..... 2 → 236	
231	¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos?	MES..... ⌊_⌊_⌋ AÑO..... ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋	
232	**VERIFIQUE 231:** ÚLTIMA PÉRDIDA TERMINÓ EN ENERO DEL 2007 O DESPUÉS ☐ → 233 ÚLTIMA PÉRDIDA TERMINÓ ANTES DE ENERO DEL 2007 ☐ → 236		

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
233	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando terminó el último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto)?	MESES..... ⌊_⌊_⌋	
233A	ESCRIBA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO, Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
234	¿Ha tenido Ud. otros embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto desde enero del 2007?	SI..... 1 NO..... 2 →	236
235	PREGUNTE LA FECHA Y LA DURACIÓN DE CADA EMBARAZO, QUE NO TERMINÓ EN NACIDO VIVO POSTERIOR A ENERO DEL 2007 PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO, Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
235A	¿Tuvo Ud. otros embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto antes de enero del 2007?	SI..... 1 NO..... 2 →	236
235B	¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos?	MES..... ⌊_⌊_⌋ AÑO..... ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋	
236	¿Cuándo comenzó su última regla o menstruación? _____ FECHA, SI LA DA	HACE: DÍAS..... 1 ⌊_⌊_⌋ SEMANAS..... 2 ⌊_⌊_⌋ MESES..... 3 ⌊_⌊_⌋ AÑOS..... 4 ⌊_⌊_⌋ HISTERECTOMIZADA/MENOPÁUSICA..... 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO..... 995 NUNCA HA MENSTRUADO..... 996	
237	Entre una regla y otra regla ¿Cree usted que hay ciertos días en los cuales una mujer si tiene relaciones sexuales puede quedar mas fácilmente embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 →	239

PERIODO MENSTRUAL

238	Para Ud. ¿Cuáles son esos días en los cuales una mujer si tiene relaciones sexuales puede quedar mas fácilmente embarazada? _____ _____ ANOTE RESPUESTA TEXTUAL	DÍAS ANTES AL INICIO DE LA REGLA/ MENSTRUACIÓN..... 01 DURANTE LA REGLA/MENSTRUACIÓN..... 02 DÍAS DESPUÉS DE TERMINADA LA REGLA / MENSTRUACIÓN..... 03 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL..... 04 EN CUALQUIER DÍA / MOMENTO..... 05 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
239	¿Qué documentos de identificación tiene Ud. ? ¿Algún otro documento? CIRCULE TODOS LOS TIPOS DE DOCUMENTO QUE MENCIONE	PARTIDA DE NACIMIENTO..... A BOLETA DE INSCRIPCION..... B DNI..... C LIBRETA ELECTORAL..... D LIBRETA MILITAR..... E NO TIENE..... F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

300 Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.
PARA CADA MÉTODO CIRCULADO CON CÓDIGO 1 EN 301, PREGUNTE 302.

	301 ¿Qué métodos o maneras conoce Ud. o de cuáles ha oido hablar? - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE. PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE PREGUNTE:** ¿Conoce o ha oído hablar de (LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO) - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO, EN CASO CONTRARIO ENCIERRE EL CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE.**		302 ¿Ha usado alguna vez la (el) (MÉTODO)? **PREGUNTE PARA CADA METODO CIRCULADO "1" EN PREGUNTA 301**
01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Algunas mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI..... 1 NO..... 2	¿Ud. se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI..... 1 NO..... 2
02	ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA) Algunos hombres pueden someterse a una operación para evitar que la mujer quede embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	Ha tenido un esposo (compañero) que se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI..... 1 NO..... 2
03	PÍLDORA Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas.	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
04	DIU El médico o la obstetriz puede colocar dentro de la matriz de la mujer un anillo ("T" de cobre).	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
05	INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA Algunas mujeres se hacen aplicar una inyección cada mes o cada 3 meses para evitar quedar embarazadas.	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
06	IMPLANTES O NORPLANT El medico o la obstetriz puede colocar en la cara interna del brazo de la mujer seis capsulas, las cuales pueden prevenir el embarazo durante cinco años.	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
07	PRESERVATIVO O CONDÓN Los hombres pueden usar una bolsita especial durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer quede embarazada.	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
08	PRESERVATIVO O CONDÓN FEMENINO Las mujeres pueden usar dentro de la vagina una bolsita de plastico especial antes de cada relación sexual para evitar el embarazo	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
09	ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (MÉTODOS VAGINALES) Las mujeres pueden colocar una espuma, jalea, óvulo, diafragma o crema dentro de ellas antes de la relación.	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
10	MÉTODO DE LACTANCIA EXCLUSIVA, MELA	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
11	ABSTINENCIA PERIODICA: REGLA, RITMO, CALENDARIO, BILLINGS, COLLAR DEL CICLO Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales ciertos días del mes en los cuales la mujer tiene más riesgo de quedar embarazada	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
12	RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer.	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
13	ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar la píldora hasta 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar el embarazo	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
14	OTROS MÉTODOS Ha oído Ud. de otras formas o métodos que las mujeres o los hombres pueden usar para evitar un embarazo?	SI..... 1 _____ (ESPECIFIQUE) NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2

303 **VERIFIQUE 302:**

NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) → ▼

AL MENOS UN "SI" (HA USADO MÉTODO) → PASE A 307

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
304	¿Alguna vez Ud. o su pareja han usado o hecho algo para postergar o evitar un embarazo?	SI ..... 1 → 306 NO 2	
305	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN CADA MES EN BLANCO		
305A	PASE A → 327D		
306	¿Qué ha(n) usado o qué ha(n) hecho? **CORRIJA 301 - 302 Y 303**		
307	¿Cuántos hijos tenía Ud. cuando empezó a usar el primer método para no quedar embarazada? SI NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE HIJOS ..... ☐☐	
308	**VERIFIQUE 302 (01):** MUJER NO ESTERILIZADA ☐ MUJER ESTERILIZADA ☐ → 311A		
309	**VERIFIQUE 226:** **226=2, 8** **226=1** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ EMBARAZADA ☐ → 319		
310	¿Actualmente están Ud. o su pareja haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada?	SI ..... 1 NO ..... 2 → 319	
311 311A	¿Qué están haciendo o usando para evitar quedar embarazada? SI MENCIONA MÁS DE UN MÉTODO, SIGA EL PASE DEL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA HAGA UN CÍRCULO EN "A" PARA LA ESTERILIZACIÓN FEMENINA.	ESTERILIZACIÓN FEMENINA ..... A → 312 ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA) ..... B → 312 PÍLDORA ..... C DIU ..... D INYECCIÓN ..... E IMPLANTES O NORPLANT ..... F CONDÓN ..... G CONDÓN FEMENINO ..... H → 316 ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES) ..... I → 316 LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA) ..... J → 316 ABSTINENCIA PERIÓDICA ..... K → 316 RETIRO ..... L → 316 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA ..... M → 316 OTRO: _____ X → 316 (ESPECIFIQUE)	
312	¿Dónde tuvo lugar la esterilización? ¿En qué sitio? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... 10 CENTRO DE SALUD MINSA ..... 11 HOSPITAL DE ESSALUD ..... 12 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD ..... 13 HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP ..... 14 HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD ..... 15 OTRO GOBIERNO:_____ 16 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR ..... 20 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR ..... 21 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG ..... 31 HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA ..... 32 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
313	**VERIFIQUE 311** SEÑALÓ ESTERILIZACIÓN FEMENINA ☐ → ¿Antes de su operación de esterilización le dijeron que usted no podría tener (más) hijos a causa de esta operación? SEÑALÓ ÚNICAMENTE ESTERILIZACIÓN MASCULINA ☐ → ¿Antes de la operación de esterilización le dijeron a su esposo/compañero que no podría tener (más) hijos a causa de esta operación?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
314	¿Cuánto pagó en total usted o su esposo por la esterilización, incluyendo la consulta?	COSTO..... S/. ☐☐☐☐ NO PAGO..... 9995 NO SABE/ NO RECUERDA..... 9998	
315	¿En qué mes y año la(lo) operaron? VERIFIQUE QUE FECHA DEBE SER POSTERIOR A TERMINACIÓN DEL ÚLTIMO EMBARAZO. SONDEE Y CORRIJA SI FUESE NECESARIO.	MES..... ☐☐ AÑO..... ☐☐☐☐	
315A	**VERIFIQUE 311:** ELLA ESTERILIZADA ☐	ÉL ESTERILIZADO ☐ →	318
315B	¿Tomó Ud. la decisión de operarse durante su control pre-natal, en el parto, después del parto, o en otro momento?	EN EL CONTROL PRE-NATAL..... 1 EN EL PARTO..... 2 DESPUÉS DEL PARTO..... 3 EN OTRO MOMENTO_____ 6 ESPECIFIQUE	→ 318
316	¿En qué mes y año empezó a usar continuamente (MÉTODO ACTUAL EN 311) la última vez?	MES..... ☐☐ AÑO..... ☐☐☐☐	
317	**VERIFIQUE 311:** PILDORA, DIU, INYECCIÓN, NORPLANT,CONDÓN, VAGINALES, PÍLDORA DEL DIA SIGUIENTE ☐	USUARIAS DE OTROS MÉTODOS ☐ →	318
317A	La última vez que obtuvo (PRIMER METODO EN 311) ¿Cuánto pagó en total, incluyendo el costo del método y la consulta? SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A PREGUNTE POR EL QUE ESTE MAS ARRIBA EN LA LISTA	COSTO..... S/. ☐☐☐ NO PAGÓ..... 995 NO SABE..... 998	
318	**VERIFIQUE 315 Y 316:** ANTES DE ENERO 2007 ☐ ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA ENERO 2007	ENERO DEL 2007 O DESPUÉS ☐ ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y EN CADA MES HASTA LA FECHA EN QUE COMENZÓ A USARLO	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
318A	**VERIFIQUE CASILLAS EN 318:** ANTES DE ENERO 2007 ☐ → **PASE A 320** ENERO DEL 2007 O DESPUÉS ☐ → **CONTINUE CON 319**		
319	Ahora, me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros períodos en los últimos años durante los cuales usted o su compañero ha(n) usado un método para evitar quedar embarazada. - USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERÍODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO USO, COMENZANDO CON EL DE USO MÁS RECIENTE REGRESANDO HASTA ENERO DE 2007; - USE EL NOMBRE DE LOS HIJOS, FECHAS DE NACIMIENTO Y PERÍODOS DE EMBARAZO COMO PUNTOS DE REFERENCIA. **EN LA COLUMNA 1:** - PARA CADA MES ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO O "0" SI NO USA. - NO DEBE QUEDAR UN MES EN BLANCO. **PREGUNTAS ILUSTRATIVAS** - Después del nacimiento de "(NOMBRE DE "B") y antes de quedar embarazada de (NOMBRE DE "A") ¿Usó o hizo algo para evitar salir embarazada? - ¿Qué fue lo que hizo? ¿Qué método utilizó? - Después del nacimiento de "(NOMBRE DE "B") ¿Cuándo empezó a usar dicho método de manera continua? - ¿Hasta cuando lo usó de manera continua, sin interrupción? **EN LA COLUMNA 2:** **PREGUNTAS ILUSTRATIVAS** - ¿Por qué dejó de usar (EL MÉTODO)? ¿Dejó de utilizar (EL MÉTODO) porque quedó embarazada mientras lo usaba, o dejó de usarlo para quedar embarazada, o por alguna otra razón? - ANOTE EL CÓDIGO DE DISCONTINUACIÓN AL LADO DEL ÚLTIMO MES DE USO. - EL NÚMERO DE CÓDIGOS ANOTADOS EN LA COLUMNA 2 DEBE SER IGUAL AL NÚMERO DE INTERRUPCIONES DEL MÉTODO USADO EN LA COLUMNA 1. - SI DEJÓ DE USAR INTENCIONALMENTE (EL MÉTODO) PARA QUEDAR EMBARAZADA, PREGUNTE: ¿Cuánto tiempo después (meses) que dejó de usar el método quedó embarazada? ANOTE "0" EN CADA MES, EN LA COLUMNA 1. **EN LA COLUMNA 3:** - PARA CADA MÉTODO USADO PREGUNTE POR LA FUENTE DE ABASTECIMIENTO. ANOTE EL CÓDIGO DE LA FUENTE DE ABASTECIMIENTO EN EL **PRIMER MES DE USO**. **PREGUNTAS ILUSTRATIVAS** ¿Dónde obtuvo el método cuándo Ud. empezó a usarlo? ¿Dónde le recomendaron o informaron como usar el método (ritmo, retiro, etc.)?	
320	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE. SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA.	NO SE HIZO LA PREGUNTA..... 00 → 327D ESTERILIZACIÓN FEMENINA ..... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA)..... 02 → 330 PÍLDORA..... 03 DIU..... 04 INYECCIÓN..... 05 IMPLANTES O NORPLANT..... 06 CONDÓN..... 07 → 327 CONDÓN.FEMENINO..... 08 → 327 ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES)..... 09 LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)..... 10 ABSTINENCIA PERIÓDICA..... 11 RETIRO..... 12 → 328 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA ..... 13 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
321	**VERIFIQUE 315 Y 316:** EMPEZÓ A USAR EN ENERO DEL 2007 O DESPUÉS ☐ → 321 A FECHA: ☐☐ Mes ☐☐☐☐ Año EMPEZÓ A USAR ANTES DEL 2007 ☐ → 327		

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
321A	**SI USUARIA DE ESTERILIZACIÓN: 320=01, PASE 322** Usted empezó a usar (MÉTODO ACTUAL EN 320) en (FECHA EN 321). En ese momento, ¿dónde **le prescribieron o indicaron** dicho método? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... **10** CENTRO DE SALUD MINSA ..... **11** PUESTO DE SALUD MINSA ..... **12** PROMOTOR DE SALUD MINSA ..... 13 HOSPITAL ESSALUD ..... **14** POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD ..... **15** HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP ..... **16** HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD ..... **17** OTRO GOBIERNO:_____ 18 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR ..... **20** FARMACIA/BOTICA ..... 21 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR ..... **22** **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG ..... **31** PROMOTORES DE ONG ..... 32 HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA ..... **33** **OTRO** TIENDA/ SUPERMERCADO/ HOSTAL ..... 41 AMIGOS/ PARIENTES ..... 42 NADIE/ SE AUTOMEDICÓ ..... 95 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
322	A Ud. **le prescribieron** (MÉTODO ACTUAL EN 320) de (FUENTE DE MÉTODO EN 312/321A) en (FECHA EN 321). ¿En ese momento le dijeron a Ud. de los efectos secundarios o problemas que Ud. podría tener con este método?	SI ..... 1 → 324 NO 2	
323	En algún otro momento Ud. fue informada por un trabajador o promotor de salud/farmacéutico sobre los efectos secundarios o problemas que Ud. podría tener con ese método?	SI ..... 1 NO ..... 2 → 324A	
324	¿Le dijeron qué hacer si llegaba a experimentar efectos secundarios o problemas con ese método?	SI ..... 1 NO 2	
324A	**VERIFIQUE 323:** CIRCULÓ CÓDIGO "1" ☐ → En ese momento ¿le hablaron acerca de otros métodos de planificación familiar que Ud. podía usar? NO CIRCULÓ "1" O NO SE HIZO PREGUNTA ☐ → Cuando le prescribieron el método la última vez. ¿Le hablaron acerca de otros métodos de planificación familiar que podía usar?	SI ..... 1 → 325A NO 2	
325	¿En algún momento, Ud. fue informada por un trabajador o promotor de salud acerca de otros métodos de planificación familiar que usted podría usar?	SI ..... 1 NO 2	
325A	¿El método que actualmente está usando, es el método que usted quería usar en ese momento?	SI ..... 1 → 325F NO ..... 2 NO TENÍA PREFERENCIA ..... 3 NO QUERÍA USAR MÉTODO ..... 4 → 325D OTRO_____ 6 (ESPECIFIQUE)	
325B	En ese momento ¿qué método quería usar usted?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA ..... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA) ..... 02 PÍLDORA ..... 03 DIU ..... 04 INYECCIÓN ..... 05 IMPLANTES O NORPLANT ..... 06 CONDÓN ..... 07 CONDÓN.FEMENINO ..... 08 ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES) ..... 09 LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA) ..... 10 ABSTINENCIA PERIÓDICA ..... 11 RETIRO ..... 12 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA ..... 13 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
325C	¿Qué problemas tuvo para conseguir el método que quería usar?	NO HABIA MÉTODO EN ESTAB. SALUD..... A MUY COSTOSO..... B OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
325D	¿Quién decidió que usted usara el método que actualmente está usando?	MI ESPOSO/COMPAÑERO..... 01 MÉDICO, OBSTETRIZ, ENFERMERA..... 02 PROMOTOR DE SALUD DEL MINISTERIO..... 03 PROMOTOR DE SALUD DE ONG..... 04 ELLA MISMA..... 05 OTRO_____ 96 (ESPECIFIQUE)	
325E	¿Por qué usted aceptó usar el método que actualmente usa?	FUE RECOMENDACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD..... 01 NO HABÍA OTRO MÉTODO DISPONIBLE..... 02 ESPOSO/COMPAÑERO QUERÍA ESE MÉTODO..... 03 ME OFRECIERON VÍVERES/SERVICIOS DE SALUD GRATIS..... 04 DEJARÍA DE SER BENEFICIARIA DE ALGÚN PROGRAMA..... 05 OTRO_____ 96 ESPECIFIQUE	
325F	**VERIFIQUE 312 Ó 321A:** 312= CUALQUIER CÓDIGO O 321A=ALGÚN CÓDIGO EN SEGUNDA COLUMNA	321A= OTROS CÓDIGOS →	326
325G	Por favor, ahora necesito saber su opinión sobre la atención recibida cuando **le prescribieron o indicaron** (MÉTODO ACTUAL EN 320) en (FECHA EN 321). En una escala de "Bueno", "Regular" o "Malo", Cómo le pareció: a. ¿El horario de atención? b. ¿La explicación sobre métodos de planificación familiar? c. ¿La información recibida sobre el método prescrito? d. ¿La comodidad de la sala de espera? e. ¿La limpieza de la sala de espera? f. ¿El tiempo de espera? g. ¿El trato del personal administrativo? h. ¿El trato del personal de enfermería? i. ¿El trato del médico, obstetriz? j. ¿Las explicaciones del(la) médico, el(la) obstetriz/obstetra? k. ¿La privacidad en la atención?	BUENO REGULAR MALO NS HORARIO..... 1 2 3 8 PLANIF. FAMILIAR..... 1 2 3 8 MÉTODO PRESCRITO.. 1 2 3 8 COMODIDAD SALA..... 1 2 3 8 LIMPIEZA SALA..... 1 2 3 8 TIEMPO DE ESPERA.... 1 2 3 8 PERSONAL ADMINIS.... 1 2 3 8 PERSONAL ENFERM.... 1 2 3 8 TRATO MÉDICO..... 1 2 3 8 EXPLICACIÓN MÉDICO. 1 2 3 8 ATENCIÓN..... 1 2 3 8	
326	**VERIFIQUE 320:** CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE	ESTERILIZACIÓN FEMENINA..... 01 → 330 PÍLDORA..... 03 DIU..... 04 → 327B INYECCIÓN..... 05 IMPLANTES O NORPLANT..... 06 → 327B ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES)..... 09	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
327	¿Dónde obtuvo usted (METODO), la última vez? **SI USUARIA DE ESTERILIZACIÓN: 320=01, PASE A 330** SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... 10 CENTRO DE SALUD MINSA ..... 11 PUESTO DE SALUD MINSA ..... 12 PROMOTOR DE SALUD MINSA ..... 13 HOSPITAL ESSALUD ..... 14 POLICLÍNICO/CENTRO/POSTA ESSALUD ..... 15 HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP ..... 16 HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD ..... 17 OTRO GOBIERNO:_____ 18 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR ..... 20 FARMACIA/BOTICA ..... 21 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR ..... 22 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG ..... 31 PROMOTORES DE ONG ..... 32 HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA ..... 33 **OTRO** TIENDA/ SUPERMERCADO/ HOSTAL ..... 41 AMIGOS/ PARIENTES ..... 42 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
327A	PASE A		330
327B	¿Ud. ha ido a consulta de control del (DIU/Norplant)?	SI ..... 1 NO 2	330
327C	En los ùltimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____ de este año, ¿Cuántos controles del (DIU/Norplant) le han hecho?	NÚMERO DE CONTROLES ..... ⌊__⌋	330
327D	¿Cuál es la principal razón por la que Ud. no está usando un método anticonceptivo para evitar un embarazo?	**NO EN UNIÓN** ..... 11 **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD** NO TIENE REL. SEXUALES ..... 21 SEXO POCO FRECUENTE ..... 22 MENOPAUSIA ..... 23 HISTERECTOMÍA ..... 24 INFERTILIDAD/SUBFECUNDIDAD ..... 25 POSTPARTO/LACTANCIA ..... 26 DESEA MÁS HIJOS ..... 27 EMBARAZADA ..... 28 **OPOSICIÓN A USAR** ENTREVISTADA SE OPONE ..... 31 MARIDO SE OPONE ..... 32 OTROS SE OPONEN ..... 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA ..... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE MÉTODOS ..... 41 NO CONOCE FUENTE ..... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO** PROBLEMAS DE SALUD ..... 51 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS ..... 52 USO INCONVENIENTE ..... 53 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO ..... 54 **RAZONES DE ACCESO/COSTO** FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS ..... 61 MUY COSTOSO ..... 62 OTRA: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	330

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
328	¿Sabe de un lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar?	SI..... 1 NO..... 2 →	330
329	¿Cuál es ese lugar? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... A CENTRO DE SALUD MINSA ..... B PUESTO DE SALUD MINSA ..... C PROMOTOR DE SALUD MINSA ..... D HOSPITAL DE ESSALUD..... E POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP…… G HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... H OTRO GOBIERNO: _____ I (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR ..... J FARMACIA / BOTICA ..... K CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR ..... L OTRO PRIVADO: _____ M (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG ..... N PROMOTORES DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P **OTRO** TIENDA/ SUPERMERCADO/ HOSTAL..... Q AMIGOS/ PARIENTES..... R OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	
330	En los últimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____ de esta año, ¿La ha visitado un trabajador de salud para hablarle sobre planificación familiar?	SI..... 1 NO..... 2	
331	¿En los últimos 12 meses ha tenido alguna consulta para el cuidado de su salud?	SI..... 1 NO..... 2 →	401
332	¿En alguna de estas consultas le hablaron acerca de los métodos de planificación familiar?	SI..... 1 NO..... 2	

SECCIÓN 4A. EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA

CUESTIONARIO ADICIONAL ☐

401 **VERIFIQUE 224:**

UNO O MÁS NACIMIENTOS DESDE ENERO DEL 2007 ☐ ↓

NINGÚN NACIMIENTO DESDE ENERO DEL 2007 ☐ → **PASE A 480A**

		ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO
403	VEA EN 212 EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NACIDOS DESDE ENERO DEL 2007 Y ANÓTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE.	NÚMERO DE ORDEN ☐☐	NÚMERO DE ORDEN ☐☐	NÚMERO DE ORDEN ☐☐
404	VEA EN 212 Y 216 EL NOMBRE Y CONDICIÓN DE SOBREVIVENCIA DE CADA NIÑO DESDE ENERO DEL 2007. LUEGO ANOTE DICHA INFORMACIÓN EN LA COLUMNA RESPECTIVA.	NOMBRE _____ VIVO ☐ MUERTO ☐	NOMBRE _____ VIVO ☐ MUERTO ☐	NOMBRE _____ VIVO ☐ MUERTO ☐
405	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de la salud de sus hijos nacidos en los últimos 5 años. Hablemos de cada uno de ellos, de uno en uno. Cuando quedó embarazada de (NOMBRE) ¿quería quedar embarazada **entonces,** quería **esperar más tiempo** o **no quería** tener (más) hijos?	ENTONCES..... 1 **(PASE A 407)** ESPERAR MÁS ..... 2 NO QUERÍA MÁS..... 3 **(PASE A 407)**	ENTONCES..... 1 **(PASE A 426)** ESPERAR MÁS ..... 2 NO QUERÍA MÁS..... 3 **(PASE A 426)**	ENTONCES..... 1 **(PASE A 426)** ESPERAR MÁS ..... 2 NO QUERÍA MÁS..... 3 **(PASE A 426)**
406	¿Cuánto tiempo más le hubiera gustado esperar?	MESES..... 1 ☐☐ AÑOS..... 2 ☐☐ NO SABE..... 998	MESES..... 1 ☐☐ AÑOS..... 2 ☐☐ NO SABE..... 998	MESES..... 1 ☐☐ AÑOS..... 2 ☐☐ NO SABE..... 998
407	Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) ¿se hizo control prenatal (se chequeó el embarazo alguna vez)? SI, ¿ Con quién se chequeó? ¿ Se chequeó con alguien más? INDAGUE POR EL TIPO DE PERSONA Y ANOTE A TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONÓ	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C TECNICO EN ENFERMERÍA..... D PROMOTOR DE SALUD..... E COMADRONA/PARTERA..... F OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) X NO SE CONTROLÓ..... Y **(PASE A 413)**		
408	¿Dónde se controló? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA... D PUESTO DE SALUD MINSA... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... H CONSULT. MÉDICO PART..... I CASA DE PARTERA..... J **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... K HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... L OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) X		
409	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando se hizo su primer control prenatal?	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98		
410	¿Cuántos controles prenatales tuvo Ud. durante el embarazo de (NOMBRE)?	Nº DE CONTROLES..... ☐☐ NO SABE..... 98		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
410 A	**VERIFIQUE 410:** NÚMERO DE VECES QUE RECIBIÓ CONTROL	UNA VEZ ☐ → **(PASE A 411)** MÁS DE UNA VEZ O NS ☐		
410 B	¿Cuántos meses de embarazo tenía la última vez que recibió control prenatal?	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98		
411	En alguno de sus controles, le hicieron algo de lo siguiente:	SI NO		
	a. ¿La pesaron?	PESO..... 1 2		
	b. ¿Le midieron la barriga?	BARRIGA..... 1 2		
	c. ¿Le tomaron la presión arterial?	PRESIÓN ARTERIAL.... 1 2		
	d. ¿Le hicieron un examen de orina?	EXAMEN DE ORINA..... 1 2		
	e. ¿Le hicieron un examen de sangre?	EXAMEN DE SANGRE. 1 2		
	f. ¿Escucharon los látidos del corazón del bebé?	LATIDOS BEBÉ..... 1 2		
	g. ¿Le hicieron la prueba para descartar Sífilis?	PRUEBA SÍFILIS..... 1 2		
	h. ¿Le hicieron la prueba para descartar el VIH/SIDA?	PRUEBA VIH/SIDA..... 1 2		
411 A	**VERIFIQUE: 411 (d.), 411 (e.), 411 (g.) y 411 (h.)** **CIRCULÓ "SI", EN: 411 (d.), 411 (e.), 411 (g.) ó 411 (h.)** ☐ **OTRAS RESPUESTAS** ☐ → **412**			
411 B	**EN 411 (d) CIRCULÓ** **Si** ☐ **No** ☐ → 411 C ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron el primer Examen de Orina?	PRIMER C.P.N..... 1 SEGUNDO C.P.N..... 2 TERCERO U OTRO C.P.N..... 3 NO SABE / NO RECUERDA..... 98		
411 C	**EN 411 (e) CIRCULÓ** **Si** ☐ **No** ☐ → 411 D ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron el primer Examen de Sangre?	PRIMER C.P.N..... 1 SEGUNDO C.P.N..... 2 TERCERO U OTRO C.P.N..... 3 NO SABE / NO RECUERDA..... 98		
411 D	**EN 411 (g) CIRCULÓ** **Si** ☐ **No** ☐ → 411 E ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron la primera prueba para descartar Sífilis?	PRIMER C.P.N..... 1 SEGUNDO C.P.N..... 2 TERCERO U OTRO C.P.N..... 3 NO SABE / NO RECUERDA..... 98		
411 E	**EN 411 (h) CIRCULÓ** **Si** ☐ **No** ☐ → 412 ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron la primera prueba para descartar VIH/SIDA?	PRIMER C.P.N..... 1 SEGUNDO C.P.N..... 2 TERCERO U OTRO C.P.N..... 3 NO SABE / NO RECUERDA..... 98		
412	¿Le explicaron acerca de las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 413)**		
412A	¿Le dijeron a dónde acudir si llegaba a presentar estas complicaciones?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
413	¿Durante el embarazo de (NOMBRE), Ud. estaba afiliada al Seguro Integral de Salud o Materno-Infantil?	SI..... 1 NO..... 2		
414	Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) ¿A usted le aplicaron alguna vacuna en el brazo o la nalga para prevenir al bebe contra el tétanos; es decir, convulsiones después del nacimiento? (SI DICE "NO" SONDEE)	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 417)**		
415	Durante el embarazo de (NOMBRE) ¿Cuántas veces (dósis) le pusieron (de) esa vacuna?.	VECES/DOSIS..... ☐☐ NO SABE..... 8		
416	**VERIFIQUE 415:** NUMERO DE DOSIS VACUNA ANTITETÁNICA	2 Ó MAS DOSIS ☐ → **(PASE A 421)** OTRO ☐		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
417	¿Recibió alguna vacuna contra el tétanos antes del embarazo de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 421)**		
418	¿Cuántas veces (dosis) le pusieron esa vacuna antes del embarazo de (NOMBRE)?.	VECES/DOSIS..... ☐ NO SABE..... 8		
419	¿En qué mes y año recibió la última vacuna contra el tétanos antes del embarazo de (NOMBRE)?	MES ..... ☐☐ NO SABE..... 98 AÑO ..... ☐☐☐☐ **(PASE A 421)** NO SABE..... 9998		
420	Sin contar la que le pusieron durante el embarazo de (NOMBRE), ¿hace cuántos años recibió usted la vacuna contra el tétanos?.	AÑOS..... ☐☐ NO SABE..... 98		
421	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿tomó hierro en pastilla, en jarabe o lo recibió en inyección?	SI..... 1 NO ..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 423)**		
422	Durante todo el embarazo de (NOMBRE), ¿por cuántos días tomó hierro y/o cuántas inyecciones recibió?	NÚMERO DE DÍAS ☐☐☐ NO SABE..... 998 NRO. DE INYECCIONES.. ☐☐ NO SABE..... 98		
423	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿tomó algún medicamento contra las lombrices o los gusanos intestinales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
424	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿tenía usted algún problema para ver los objetos, cosas o personas siendo de día?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
425	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿tenía usted algún problema para ver los objetos, cosas o personas siendo de noche?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
426	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)? ¿Alguién más? TRATE DE AVERIGUAR POR LA PERSONA QUE LA ATENDIÓ Y ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE LA ASISTIERON SI "NADIE", SONDEE POR LA PRESENCIA DE ADULTOS	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C TÉCNICO EN ENFERMERÍA..... D PROMOTOR DE SALUD..... E COMADRONA/ PARTERA..... F FAMILIAR..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C TÉCNICO DE ENFERMERÍA..... D PROMOTOR DE SALUD..... E COMADRONA/ PARTERA..... F FAMILIAR..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C TÉCNICO DE ENFERMERÍA..... D PROMOTOR DE SALUD..... E COMADRONA/ PARTERA..... F FAMILIAR..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y
426 A	¿Dónde dió a luz a (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	SU DOMICILIO..... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 **(PASE A 426D)** ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO SALUD MINSA..... 24 PUESTO SALUD MINSA..... 25 **(PASE A 426D)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA..... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	SU DOMICILIO..... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 **(PASE A 426D)** ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO SALUD MINSA..... 24 PUESTO SALUD MINSA..... 25 **(PASE A 426D)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA..... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 **OTRO:** _____ 96 (ESPECIFIQUE)	SU DOMICILIO..... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 **(PASE A 426D)** ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO SALUD MINSA..... 24 PUESTO SALUD MINSA..... 25 **(PASE A 426D)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA..... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 **OTRO:** _____ 96 (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO ___ NOMBRE _____
426 B	¿Por qué no acudió Ud. a un Hospital, Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud para dar a luz a (NOMBRE)?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD 11 QUEDABA MUY LEJOS..... 12 NO HABÍA PERSONAL..... 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD..... 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS..... 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN..... 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO..... 17 POR TRADICIÓN..... 18 NO ERA HIGIÉNICO..... 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN 20 PERSONAL ES DESCUIDADO 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIO. 22 NO TENÍA DINERO..... 23 NO LA QUISIERON ATENDER. 24 IBA CAMINO A ESTABLECIM./ PARTO SE ADELANTÓ..... 25 OTRO_____ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD 11 QUEDABA MUY LEJOS..... 12 NO HABÍA PERSONAL..... 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD..... 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS..... 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN..... 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO..... 17 POR TRADICIÓN..... 18 NO ERA HIGIÉNICO..... 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN 20 PERSONAL ES DESCUIDADO 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIO. 22 NO TENÍA DINERO..... 23 NO LA QUISIERON ATENDER. 24 IBA CAMINO A ESTABLECIM./ PARTO SE ADELANTÓ..... 25 OTRO_____ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD 11 QUEDABA MUY LEJOS..... 12 NO HABÍA PERSONAL..... 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD..... 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS..... 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN..... 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO..... 17 POR TRADICIÓN..... 18 NO ERA HIGIÉNICO..... 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN.. 20 PERSONAL ES DESCUIDADO.. 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIO.. 22 NO TENÍA DINERO..... 23 NO LA QUISIERON ATENDER.. 24 IBA CAMINO A ESTABLECIM./ PARTO SE ADELANTÓ..... 25 OTRO_____ 96 (ESPECIFIQUE)
426 C	**VERIFIQUE 426 A** DIÓ A LUZ EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	**CÓDIGO:** 22, 23, 26, 27, 31, 32, 41 ó 42 → **(PASE A 426 G)** **CÓDIGO:** 11, 33 ó 96	**CÓDIGO:** 22, 23, 26, 27, 31, 32, 41 ó 42 **CÓDIGO:** 11, 33 ó 96 → **(PASE A 427)**	**CÓDIGO:** 22, 23, 26, 27, 31, 32, 41 ó 42 **CÓDIGO:** 11, 33 ó 96 → **(PASE A 427)**
426 D	¿Cuánto tiempo transcurrió desde que **decidió** ir hasta que llegó al establecimiento de salud para dar a luz? SI ES MENOS DE UN DÍA REGISTRE EN HORAS SI ES MENOS DE UNA SEMANA REGISTRE EN DÍAS	HORAS..... 1 ___ DÍAS..... 2 ___ SEMANAS..... 3 ___ NO SABE..... 998	HORAS..... 1 ___ DÍAS..... 2 ___ SEMANAS..... 3 ___ NO SABE..... 998	HORAS..... 1 ___ DÍAS..... 2 ___ SEMANAS..... 3 ___ NO SABE..... 998
426 E	¿Cuánto tiempo transcurrió desde que llegó al establecimiento hasta que fue examinada por el personal de salud? SI ES MENOS DE UN DÍA REGISTRE EN HORAS SI ES MENOS DE UNA SEMANA REGISTRE EN DÍAS	HORAS..... 1 ___ DÍAS..... 2 ___ SEMANAS..... 3 ___ NO SABE..... 998	HORAS..... 1 ___ DÍAS..... 2 ___ SEMANAS..... 3 ___ NO SABE..... 998	HORAS..... 1 ___ DÍAS..... 2 ___ SEMANAS..... 3 ___ NO SABE..... 998
426 F	(NOMBRE) ¿nació por operación cesárea?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
426 G	Cuando nació (NOMBRE), Ud. tuvo: a. ¿Trabajo de parto prolongado, es decir, las contracciones fuertes y regulares duraron más de 12 horas? b. ¿Sangrado excesivo después del parto? c. ¿Fiebre alta con sangrado vaginal que olía mal? d. ¿Convulsiones no causadas por fiebre? e. ¿Alguna otra complicación?	**SI NO** LABOR PROLONGADA..... 1 2 SANGRADO EXCESIVO..... 1 2 FIEBRE CON SANGRADO..... 1 2 CONVULSIONES..... 1 2 OTRA: _____ 1 2 (ESPECIFIQUE)		
427	Después del parto de (NOMBRE) ¿tuvo Ud. algún control o chequeo médico?	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 427D)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 428A)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 428A)**
427 A	¿A las cuántas **horas**, días o semanas después del nacimiento de (NOMBRE) tuvo Ud. su primer control o chequeo médico? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HORAS..... 1 ___ DÍAS..... 2 ___ SEMANAS..... 3 ___ NO SABE..... 998		
427 B	¿Quién le hizo el control? SI DA MÁS DE UNA RESPUESTA, CIRCULE EL MÁS CALIFICADO	MÉDICO..... 11 OBSTETRIZ..... 12 ENFERMERA..... 13 TÉCNICO EN ENFERMERÍA..... 14 PROMOTOR DE SALUD..... 15 COMADRONA/PARTERA..... 21 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
427 C	¿Dónde se controló Ud.? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ (NOMBRE)	**SU DOMICILIO**..... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA.... 24 PUESTO DE SALUD MINSA.. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA..... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)		
427 D	Durante los 40 días después del parto, ¿tuvo usted alguno de los siguientes problemas como consecuencia del parto?: a. ¿Sangrado intenso por la vagina? b. ¿Desmayo o pérdida de conocimiento? c. ¿Fiebre alta o escalofríos? d. ¿Infección de los senos? e. ¿Dolor y ardor al orinar? f. ¿Flujos o líquidos vaginales? g. ¿Pérdida involuntaria de orina?	**SI NO** SANGRADO INTENSO..... 1 2 DESMAYO..... 1 2 FIEBRE O ESCALOFRÍOS..... 1 2 INFECCIÓN DE LOS SENOS... 1 2 DOLOR AL ORINAR..... 1 2 FLUJOS VAGINALES..... 1 2 PÉRDIDA DE ORINA..... 1 2		
427 E	VERIFIQUE 427D:	AL MENOS UN SI ☐ NINGÚN SI ☐ → **(PASE A 427G)**		
427 F	Cuando tuvo esa complicación (esas complicaciones) ¿Recibió atención médica?	SI..... 1 NO..... 2		
427 G	En los primeros dos meses después de haber dado a luz a (NOMBRE) ¿Usted recibió una dosis de vitamina A?	SI..... 1 NO..... 2		
428	¿Le ha vuelto la regla después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 → **(PASE A 428B)** NO..... 2 → **(PASE A 428C)**		
428 A	¿Le volvió su regla (el período) entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 429A)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 429A)**
428 B	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla (el período)?	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98
428 C	**VERIFIQUE 226:** ¿ENTREVISTADA EMBARAZADA?	**226=2** NO EMBARAZADA ☐ EMBARAZADA O INSEGURA ☐ → **(PASE A 429A)**		
429	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 430)**		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
429 A	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) Ud. volvió a tener relaciones sexuales? SI MENOS DE UN MES ANOTE "00"	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98
430	Cuando (NOMBRE) nació, ¿el/ella era muy grande, grande, mediano, pequeño o muy pequeño?	MUY GRANDE..... 1 GRANDE ..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO ..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8	MUY GRANDE..... 1 GRANDE ..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO ..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8	MUY GRANDE..... 1 GRANDE ..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO ..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8
430 A	¿Pesaron a (NOMBRE) al momento de nacer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 430C)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 430C)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 430C)**
430 B	¿Cuánto pesó (NOMBRE)? SOLICITE QUE LE MUESTREN EL CARNÉ DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y TRANSCRIBA LA INFORMACIÓN	GRAMOS DEL CARNÉ..... 1 ☐☐☐☐ GRAMOS SEGÚN RECUERDA..... 2 ☐☐☐☐ NO SABE..... 99998	GRAMOS DEL CARNÉ..... 1 ☐☐☐☐ GRAMOS SEGÚN RECUERDA..... 2 ☐☐☐☐ NO SABE..... 99998	GRAMOS DEL CARNÉ..... 1 ☐☐☐☐ GRAMOS SEGÚN RECUERDA..... 2 ☐☐☐☐ NO SABE..... 99998
430 C	¿El nacimiento de (NOMBRE) fué inscrito en la Municipalidad / Oficina Registral de RENIEC? SI RESPONDE "SI" SOLICITE PARTIDA DE NACIMIENTO Y/O DNI	SI, muestra Partida de Nacim. / DNI..... 1 SI, no muestra Partida de Nacim. / DNI. 2 NO ..... 3 NO SABE..... 8 **(PASE A 431)**	SI, muestra Partida de Nacim. / DNI..... 1 SI, no muestra Partida de Nacim./DNI.. 2 NO ..... 3 NO SABE..... 8 **(PASE A 432)**	SI, muestra Partida de Nacim. / DNI..... 1 SI, no muestra Partida de Nacim. / DNI... 2 NO ..... 3 NO SABE..... 8 **(PASE A 432)**
430 D	**VERIFIQUE SI LA PARTIDA TIENE CÓDIGO UNICO DE IDENTIDAD (CUI) Y REGÍSTRELO; O COPIE EL CUI DEL DNI**	**SI TIENE Nº CUI**..... 1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **NO TIENE**..... 2	**TIENE Nº CUI**..... 1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **NO TIENE**..... 2	**TIENE Nº CUI**..... 1 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **NO TIENE**..... 2
431	**VERIFIQUE 426A:** ¿DIÓ A LUZ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?	CÓDIGOS 11, 33 Y 96 ☐ → **(PASE A 432)** OTROS CÓDIGOS ☐		
431 A	Después del nacimiento de (NOMBRE), durante el tiempo que estuvo en el establecimiento de salud, ¿le dieron algo en biberón al niño(a)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
432	¿(NOMBRE), está afiliado(a) al Seguro Integral de Salud (SIS)? SI RESPONDE "SI" SOLICITE FICHA DE AFILIACIÓN.	SI Y MUESTRA LA FICHA..... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA..... 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 3 NO SABE..... 8 **(PASE A 433)**	SI Y MUESTRA LA FICHA..... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA..... 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 3 NO SABE..... 8 **(PASE A 434)**	SI Y MUESTRA LA FICHA..... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)..... 3 NO SABE..... 8 **(PASE A 434)**
432 A	**REGISTRE EL CÓDIGO Y FECHA DE AFILIACIÓN**	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Día Mes Año** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Día Mes Año** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Día Mes Año** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
433	Durante el primer mes, después de haber dado a luz a (NOMBRE) ¿Le hicieron al bebé algún control o chequeo médico?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 434)**		
433 A	¿A las cuántas **horas**, días o semanas después de que (NOMBRE) nació tuvo su primer control o chequeo médico? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HORAS..... 1 ☐☐ DÍAS..... 2 ☐☐ SEMANAS..... 3 ☐☐ NO SABE..... 998		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
433 B	¿Quién le hizo el control? SI DA MÁS DE UNA RESPUESTA, CIRCULE EL MÁS CALIFICADO	MÉDICO..... 11 OBSTETRIZ..... 12 ENFERMERA..... 13 TÉCNICO EN ENFERMERÍA..... 14 PROMOTOR DE SALUD..... 15 COMADRONA/PARTERA..... 21 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)		
433 C	¿Dónde le hicieron el control a (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ (NOMBRE)	**SU DOMICILIO**..... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA..... 24 PUESTO DE SALUD MINSA..... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA..... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 OTRO: _____ 96		
434	¿Le dió pecho (leche materna) alguna vez a (NOMBRE)?	SI..... 1 → **(PASE A 436)** NO..... 2	SI..... 1 → **(PASE A 436)** NO..... 2	SI..... 1 → **(PASE A 436)** NO..... 2
435	¿Por qué no le dió pecho a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL..... 02 NIÑO MURIÓ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN 05 NO TENÍA LECHE..... 06 MADRE TRABAJANDO..... 07 NIÑO REHUSÓ..... 08 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**	MADRE ENFERMA / DÉBIL..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL..... 02 NIÑO MURIÓ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN 05 NO TENÍA LECHE..... 06 MADRE TRABAJANDO..... 07 NIÑO REHUSÓ..... 08 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**	MADRE ENFERMA / DÉBIL..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL..... 02 NIÑO MURIÓ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN... 05 NO TENÍA LECHE..... 06 MADRE TRABAJANDO..... 07 NIÑO REHUSÓ..... 08 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**
436	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle pecho? SI MENOS DE UNA HORA, CIRCULE "000". SI MENOS DE 24 HORAS MARQUE 1 Y ANOTE LAS HORAS. SI MÁS DE 24 HORAS MARQUE 2 Y ANOTE EN DÍAS.	INMEDIATAMENTE.....000 HORAS..... 1 ☐☐ DÍAS..... 2 ☐☐	INMEDIATAMENTE.....000 HORAS..... 1 ☐☐ DÍAS..... 2 ☐☐	INMEDIATAMENTE..... 000 HORAS..... 1 ☐☐ DÍAS..... 2 ☐☐
436 A	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿le dieron a (NOMBRE) algo de tomar diferente a la leche materna?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → **(PASE A 436C)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → **(PASE A 436C)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → **(PASE A 436C)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
436 B	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿Qué le dieron de tomar a (NOMBRE)? ¿Algo más? ANOTE TODOS LOS QUE MENCIONE	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA.... A AGUA SOLA..... B DEXTROSA GLUCOSADA..... C AGUA AZUCARADA..... D JUGO DE FRUTA..... E FORMULA PARA BEBÉS..... F TÉ/INFUSIONES..... G MIEL..... H OTRO_____ X (ESPECIFIQUE)	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA.. A AGUA SOLA..... B DEXTROSA GLUCOSADA..... C AGUA AZUCARADA..... D JUGO DE FRUTA..... E FORMULA PARA BEBÉS..... F TÉ/INFUSIONES..... G MIEL..... H OTRO_____ X (ESPECIFIQUE)	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA..... A AGUA SOLA..... B DEXTROSA GLUCOSADA..... C AGUA AZUCARADA..... D JUGO DE FRUTA..... E FORMULA PARA BEBÉS..... F TÉ/INFUSIONES..... G MIEL..... H OTRO_____ X (ESPECIFIQUE)
436 C	¿Pusieron a (NOMBRE) en contacto piel a piel con usted, inmediatamente después que nació?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
437	**VERIFIQUE 404:** ¿NIÑO VIVO?	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 439)**	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 439)**	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 439)**
438	¿Aún le está dando pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	SI..... 1 **(PASE A 441)** ◄ NO..... 2	SI..... 1 **(PASE A 441)** ◄ NO..... 2	SI..... 1 **(PASE A 441)** ◄ NO..... 2
439	¿Durante cuántos meses le dió Ud. pecho (leche materna) a (NOMBRE)? SI MENOS DE UN MES ANOTE "00"	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98	MESES..... ☐☐ NO SABE..... 98
440	¿Por qué dejó de darle pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL..... 02 NIÑO MURIÓ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN..... 05 NO TENÍA LECHE..... 06 MADRE TRABAJABA/ESTUDIABA 07 NIÑO REHUSÓ..... 08 EDAD DE DESTETE..... 09 QUEDÓ EMBARAZADA..... 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP. 11 NIÑO SOLO QUERÍA PECHO..... 12 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	MADRE ENFERMA / DÉBIL..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL..... 02 NIÑO MURIÓ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN..... 05 NO TENÍA LECHE..... 06 MADRE TRABAJABA/ESTUDIABA 07 NIÑO REHUSÓ..... 08 EDAD DE DESTETE..... 09 QUEDÓ EMBARAZADA..... 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP 11 NIÑO SOLO QUERÍA PECHO..... 12 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	MADRE ENFERMA / DÉBIL..... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL..... 02 NIÑO MURIÓ..... 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN..... 05 NO TENÍA LECHE..... 06 MADRE TRABAJABA/ESTUDIABA.. 07 NIÑO REHUSÓ..... 08 EDAD DE DESTETE..... 09 QUEDÓ EMBARAZADA..... 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP 11 NIÑO SOLO QUERÍA PECHO..... 12 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)
441	¿Recibió alguna capacitación (charla, enseñanza) sobre lactancia materna durante el embarazo de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 443)** ◄	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 443)** ◄	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 443)** ◄
442	¿En qué lugar recibió la capacitación (charla, enseñanza)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA.. 24 PUESTO DE SALUD MINSA... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART.... 32 CASA DE PARTERA..... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 **OTRO:** _____ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA.. 24 PUESTO DE SALUD MINSA... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART.. 32 CASA DE PARTERA..... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 **OTRO:** _____ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA.... 24 PUESTO DE SALUD MINSA.... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART.. 32 CASA DE PARTERA..... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 **OTRO:** _____ 96 (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
443	**VERIFIQUE 404:** ¿NIÑO VIVO?	VIVO ☐ → MUERTO ☐ (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)	VIVO ☐ → PASE A 446 MUERTO ☐ (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)	VIVO ☐ → PASE A 446 MUERTO ☐ (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)
443 A	**VERIFIQUE 438:** ¿LACTANDO?	SI LACTA ☐ NO LACTA O NO SE PREGUNTÓ ☐ **(PASE A 446)**		
444	¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE) durante el día de ayer? (6 a.m a 6 p.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE POR EL NÚMERO APROXIMADO	NÚMERO DE VECES ..... ☐☐		
445	¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy? (6 p.m a 6 a.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE POR EL NÚMERO APROXIMADO	NÚMERO DE VECES ☐☐		
446	¿En el día de ayer o anoche (NOMBRE) tomó algo en biberón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
447	¿Se agregó azúcar a alguno de los alimentos o líquidos que (NOMBRE) comió o tomó el día de ayer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
448	Ayer durante el día o la noche, ¿le dió a (NOMBRE) comidas sólidas o semisólidas distintas a líquidos? SÍ, cuántas veces?	NÚMERO DE VECES ☐☐ NO COME..... 00 NO SABE..... 98	NÚMERO DE VECES ☐☐ NO COME..... 00 NO SABE..... 98	NÚMERO DE VECES ☐☐ NO COME..... 00 NO SABE..... 98
449		REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**	REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**	REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**

SECCIÓN 4B. INMUNIZACIÓN Y SALUD

CUESTIONARIO ADICIONAL ☐

451 ANOTE EL NÚMERO Y CONDICIÓN DE SOBREVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL 2007
HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS, EMPEZANDO CON EL ÚLTIMO. (SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS UTILICE LA SEGUNDA COLUMNA DEL FORMULARIO ADICIONAL).

		ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO
452	**VERIFIQUE NÚMERO DE ORDEN EN 212**	NÚMERO DE ORDEN ☐☐	NÚMERO DE ORDEN ☐☐	NÚMERO DE ORDEN ☐☐
453	DE 212, ANOTE EL NOMBRE DE 216, SI ESTA VIVO O MUERTO	NOMBRE _____ VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 480**)	NOMBRE _____ VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 480**)	NOMBRE _____ VIVO ☐ MUERTO ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 480**)
454	¿Tiene usted la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)? ¿Me permite verla por favor?	SÍ, VISTA..... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA..... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA..... 3	SÍ, VISTA..... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA..... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA..... 3	SÍ, VISTA..... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA..... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA..... 3
455	¿Tuvo usted alguna vez la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 458)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 458)**	SI..... 1 NO..... 2 **(PASE A 458)**

456 **ENTREVISTADORA**
1 **AL FINAL DE LA ENTREVISTA COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA.**
2 ANOTE "44" EN LA COLUMNA "DÍA" SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE DIÓ UNA VACUNA, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA.

ÚLTIMO NACIDO VIVO

☐☐ **NÚMERO DE ORDEN** **NOMBRE** _____

		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO
BCG (Recién nacido)	BCG	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	**ANTIHEPATITIS** B HvB (Recién nacido)		HVB 0	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
POLIO	P 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	P 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	P 3	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
PENTAVALENTE (DPT + HVB + HIB)	Pe 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	Pe 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	Pe 3	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
DPT	DPT 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	DPT 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	DPT 3	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
ANTIHEPATITIS B - HVB	HvB 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	HvB 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	HvB 3	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
ANTIHAEMOPHILUS - HIB	Hib 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	Hib 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	Hib 3	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
TETRAVALENTE	T	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐				
HEXAVALENTE	He 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	He 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	He 3	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
ROTAVIRUS	Rot 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	Rot 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐		
NEUMOCOCO	Neu 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	Neu 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	Neu 3	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
INFLUENZA	Inf 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	Inf 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐		
ANTISARAMPIONOSA / SPR	SPR	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	**ANTIAMARILICA - AMA**		AMA	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

REFUERZOS Y VITAMINA " A "

DPT	1ero	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	2do	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐		
SPR	1ero	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐				
VITAMINA "A"	VA 1	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	VA 2	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	VA 3	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
	VA 4	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	VA 5	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	VA 6	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

PENÚLTIMO NACIDO VIVO

NÚMERO DE ORDEN **NOMBRE** _____

	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO
BCG (Recién nacido)	BCG	**ANTIHEPATITIS** B HvB (Recién nacido)		HVB 0	
POLIO	P 1	P 2		P 3	
PENTAVALENTE (DPT + HVB + HIB)	Pe 1	Pe 2		Pe 3	
DPT	DPT 1	DPT 2		DPT 3	
ANTIHEPATITIS B - HVB	HvB 1	HvB 2		HvB 3	
ANTIHAEMOPHILUS - HIB	Hib 1	Hib 2		Hib 3	
TETRAVALENTE	T				
HEXAVALENTE	He 1	He 2		He 3	
ROTAVIRUS	Rot 1	Rot 2			
NEUMOCOCO	Neu 1	Neu 2		Neu 3	
INFLUENZA	Inf 1	Inf 2			
ANTISARAMPIONOSA / SPR	SPR	**ANTIAMARILICA - AMA**		AMA	

REFUERZOS Y VITAMINA " A "

DPT	1ero	2do			
SPR	1ero				
VITAMINA "A"	VA 1	VA 2		VA 3	
	VA 4	VA 5		VA 6	

ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO

NÚMERO DE ORDEN **NOMBRE** _____

	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO
BCG (Recién nacido)	BCG	**ANTIHEPATITIS** B HvB (Recién nacido)		HVB 0	
POLIO	P 1	P 2		P 3	
PENTAVALENTE (DPT + HVB + HIB)	Pe 1	Pe 2		Pe 3	
DPT	DPT 1	DPT 2		DPT 3	
ANTIHEPATITIS B - HVB	HvB 1	HvB 2		HvB 3	
ANTIHAEMOPHILUS - HIB	Hib 1	Hib 2		Hib 3	
TETRAVALENTE	T				
HEXAVALENTE	He 1	He 2		He 3	
ROTAVIRUS	Rot 1	Rot 2			
NEUMOCOCO	Neu 1	Neu 2		Neu 3	
INFLUENZA	Inf 1	Inf 2			
ANTISARAMPIONOSA / SPR	SPR	**ANTIAMARILICA - AMA**		AMA	

REFUERZOS Y VITAMINA " A "

DPT	1ero	2do			
SPR	1ero				
VITAMINA "A"	VA 1	VA 2		VA 3	
	VA 4	VA 5		VA 6	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
457	¿(NOMBRE) recibió vacunas que no están registradas en este carné, incluyendo vacunas recibidas en Campañas Nacionales de Vacunación? MARQUE "SI" SÓLO SI LA ENTREVISTADA MENCIONA BCG, POLIO, PENTAVALENTE, DPT, ANTIHEPATITIS, ANTIHAEMOPHILUS, TETRAVALENTE, HEXAVALENTE, ROTAVIRUS, NEUMOCOCO, INFLUENZA, ANTI-SARAMPIONOSA, SPR, ANTIAMARÍLICA, VITAMINA "A".	SI..... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPON-DIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 464)**	SI..... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPON-DIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 464)**	SI..... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPON-DIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 464)**
458	¿Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo las recibidas en días de Campaña Nacional de Vacunación?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465B)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465B)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465B)**
459	Dígame por favor si (NOMBRE) recibió alguna de las siguientes vacunas: ¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es una inyección que se aplica en el hombro y deja una cicatriz?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
460	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la POLIO, esto es, gotas en la boca?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461)**
460A	¿Cuántas veces recibió la vacuna contra la POLIO?	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8
461	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna DPT, que es una inyección que se pone en la nalga, muslo o el brazo cada vez que le dan las gotitas contra la polio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461B)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461B)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461B)**
461A	¿Cuántas veces?	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8
461B	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la HEPATITIS B, que es una inyección que se pone en la nalga, muslo o el brazo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461E)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461E)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 461E)**
461C	¿A los cuantos días o semanas de nacido (NOMBRE) recibió por 1ra. vez la vacuna contra la HEPATITIS B?	DÍAS..... 1 ☐☐ SEMANAS..... 2 ☐☐	DÍAS..... 1 ☐☐ SEMANAS..... 2 ☐☐	DÍAS..... 1 ☐☐ SEMANAS..... 2 ☐☐
461D	¿Cuántas veces recibió la vacuna contra la HEPATITIS B?	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8
461E	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna ANTIHAEMOPHILUS, que es una inyección que se pone en la nalga, muslo o el brazo para evitar la neumonía y meningitis?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 462)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 462)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 462)**
461F	¿Cuántas veces?	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
462	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna PENTAVALENTE, que es una inyección que se pone en la nalga, muslo o el brazo para evitar la DIFTERIA, TOS CONVULSIVA, TÉTANOS, HEPATITIS B y HAEMOPHILUS INFLUENZAE?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 462B)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 462B)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 462B)**
462A	¿Cuántas veces?	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8
462B	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna TETRAVALENTE, que es para evitar la DIFTERIA, TOS CONVULSIVA, TÉTANOS y HAEMOPHILUS INFLUENZAE?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
463	¿(NOMBRE) recibió una inyección contra el SARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBÉOLA, que es una inyección que se pone en la parte superior del brazo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
463A	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna ANTIAMARÍLICA que es una inyección que se pone en la parte superior del brazo para evitar la fiebre amarilla?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
464	¿Algunas de las vacunas que recibió (NOMBRE) fueron parte de alguna Campaña Nacional de vacunación?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465)**
464A	¿En qué Campaña Nacional de Vacunación recibió (NOMBRE) esa(s) vacuna(s)? ANOTE TODAS LAS QUE MENCIONE	CAMPAÑA 2008..... A CAMPAÑA 2009..... B CAMPAÑA 2010 ..... C OTRA_____ X (ESPECIFIQUE)	CAMPAÑA 2008..... A CAMPAÑA 2009..... B CAMPAÑA 2010 ..... C OTRA_____ X (ESPECIFIQUE)	CAMPAÑA 2008..... A CAMPAÑA 2009..... B CAMPAÑA 2010 ..... C OTRA_____ X (ESPECIFIQUE)
465	**VERIFIQUE EN EL CARNET O TARJETA SI APARECE FECHA PARA VITAMINA "A"**	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE ☐ FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" **(PASE A 465B)**	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE ☐ FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" **(PASE A 465B)**	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE ☐ FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" **(PASE A 465B)**
465A	De acuerdo a la tarjeta de vacunación de (NOMBRE), recibió una dosis (la última dosis) de Vitamina A en (MES Y AÑO DE LA DOSIS MÁS RECIENTE) ¿Después de esa fecha recibió (NOMBRE) otra dosis de Vitamina A?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465D)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465D)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465D)**
465B	¿Recibió (NOMBRE) alguna dosis de VITAMINA A?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465E)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465E)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 465E)**
465C	¿Cuántas veces?	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8	No. DE VECES..... ☐ NO SABE..... 8
465D	En los últimos seis meses ¿(NOMBRE) recibió alguna (otra) dosis de VITAMINA A?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
465E	En los últimos siete dias ¿(NOMBRE) tomó hierro en pastilla o jarabe?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
466	En los últimos 6 meses ¿le hicieron a (NOMBRE) algún control de Crecimiento y Desarrollo?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 466C)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 466C)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 466C)**
466A	¿Quién le controló a (NOMBRE) el crecimiento y desarrollo? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C TÉCNICO EN ENFERMERÍA..... D PROMOTOR DE SALUD..... E OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C TÉCNICO EN ENFERMERÍA..... D PROMOTOR DE SALUD..... E OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C TÉCNICO EN ENFERMERÍA..... D PROMOTOR DE SALUD..... E OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)
466B	¿Dónde tuvo lugar el control de (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA..... 24 PUESTO DE SALUD MINSA..... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA..... 24 PUESTO DE SALUD MINSA..... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA..... 21 ESSALUD..... 22 FF.AA. Y PNP..... 23 CENTRO DE SALUD MINSA..... 24 PUESTO DE SALUD MINSA..... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA..... 42 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)
466C	¿Cuántos controles de Crecimiento y Desarrollo ha tenido (NOMBRE) desde su nacimiento? SI NINGUNO, ANOTE "00"	Nº DE VECES..... ☐☐ NO SABE..... 98	Nº DE VECES..... ☐☐ NO SABE..... 98	Nº DE VECES..... ☐☐ NO SABE..... 98
466D	**VERIFIQUE 454:** **TARJETA DE VACUNACIÓN**	"SI, VISTA" EN 454 ☐ → **(PASE A 467)** OTRA RESPUESTA ☐ → **(PASE A 467)**	"SI, VISTA" EN 454 ☐ → **(PASE A 467)** OTRA RESPUESTA ☐ → **(PASE A 467)**	"SI, VISTA" EN 454 ☐ → **(PASE A 467)** OTRA RESPUESTA ☐ → **(PASE A 467)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE
466E	1) PASE A 466F PORQUE AL FINAL DE LA ENTREVISTA COPIARÁ DEL CARNÉ LAS FECHAS DE CADA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. 2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA DÍA SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE REALIZÓ UN CONTROL, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA			

	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO / MENOR DE UN MES			
PESO	P 0 . Kg	P 0 . Kg	P 0 . Kg
TALLA	T 0 . cm	T 0 . cm	T 0 . cm
ATENCIONES A PARTIR DEL MES			
CONTROL 1	C 1	C 1	C 1
PESO 1	P 1 . Kg	P 1 . Kg	P 1 . Kg
TALLA 1	T 1 . cm	T 1 . cm	T 1 . cm
CONTROL 2	C 2	C 2	C 2
PESO 2	P 2 . Kg	P 2 . Kg	P 2 . Kg
TALLA 2	T 2 . cm	T 2 . cm	T 2 . cm
CONTROL 3	C 3	C 3	C 3
PESO 3	P 3 . Kg	P 3 . Kg	P 3 . Kg
TALLA 3	T 3 . cm	T 3 . cm	T 3 . cm
CONTROL 4	C 4	C 4	C 4
PESO 4	P 4 . Kg	P 4 . Kg	P 4 . Kg
TALLA 4	T 4 . cm	T 4 . cm	T 4 . cm
CONTROL 5	C 5	C 5	C 5
PESO 5	P 5 . Kg	P 5 . Kg	P 5 . Kg
TALLA 5	T 5 . cm	T 5 . cm	T 5 . cm
CONTROL 6	C 6	C 6	C 6
PESO 6	P 6 . Kg	P 6 . Kg	P 6 . Kg
TALLA 6	T 6 . cm	T 6 . cm	T 6 . cm
CONTROL 7	C 7	C 7	C 7
PESO 7	P 7 . Kg	P 7 . Kg	P 7 . Kg
TALLA 7	T 7 . cm	T 7 . cm	T 7 . cm
CONTROL 8	C 8	C 8	C 8
PESO 8	P 8 . Kg	P 8 . Kg	P 8 . Kg
TALLA 8	T 8 . cm	T 8 . cm	T 8 . cm
CONTROL 9	C 9	C 9	C 9
PESO 9	P 9 . Kg	P 9 . Kg	P 9 . Kg
TALLA 9	T 9 . cm	T 9 . cm	T 9 . cm
CONTROL 10	C10	C 10	C10
PESO 10	P10 . Kg	P10 . Kg	P10 . Kg
TALLA 10	T10 . cm	T10 . cm	T10 . cm
CONTROL 11	C11	C 11	C11
PESO 11	P11 . Kg	P11 . Kg	P11 . Kg
TALLA 11	T11 . cm	T11 . cm	T11 . cm
CONTROL 12	C12	C12	C12
PESO 12	P12 . Kg	P12 . Kg	P12 . Kg
TALLA 12	T12 . cm	T12 . cm	T12 . cm
CONTROL 13	C13	C13	C13
PESO 13	P13 . Kg	P13 . Kg	P13 . Kg
TALLA 13	T13 . cm	T13 . cm	T13 . cm

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE _____
466F	**VERIFIQUE FECHA DE NACIMIENTO Y 466D**	**EDAD < 36 MESES Y TARJETA VISTA** → / **EDAD ≥ 36 MESES** → PASE 467	**EDAD < 36 MESES Y TARJETA** → / **EDAD ≥ 36 MESES** → PASE 467	**EDAD < 36 MESES Y TARJETA VISTA** → / **EDAD ≥ 36 MESES** → PASE 467
466G	En alguno de los Controles de Crecimiento y Desarrollo que tuvo (NOMBRE):	**SI / NO / NO RECUERDA**	**SI / NO / NO RECUERDA**	**SI / NO / NO RECUERDA**
	a. ¿Usted practicó como dar de lactar a (NOMBRE)?	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8
	b. ¿Usted practicó como preparar los alimentos de (NOMBRE)?	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8
	c. ¿Usted practicó como realizar el aseo o higiene de (NOMBRE)?	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8
467	En los últimos 14 dias, es decir, entre el _____ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido fiebre?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	SI 1 NO 2 NO SABE 8	SI 1 NO 2 NO SABE 8
468	En los últimos 14 dias, es decir, entre el _____ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido tos?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 469)**	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 469)**	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 469)**
468A	Cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con tos, ¿respiraba más rápido que de costumbre, con respiraciones cortas y agitadas?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 469)**	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 469)**	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 469)**
468B	¿La respiración rápida o difícil era por un problema en el pecho o porque tenía la nariz tupida?	PECHO 1 NARIZ TUPIDA 2 AMBOS 3 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	PECHO 1 NARIZ TUPIDA 2 AMBOS 3 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	PECHO 1 NARIZ TUPIDA 2 AMBOS 3 OTRO: _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8
469	**VERIFIQUE 467 Y 468:** FIEBRE O TOS?	"SI" EN 467 O EN 468 → / OTRA RESPUESTA → **(PASE A 472)**	"SI" EN 467 O EN 468 → / OTRA RESPUESTA → **(PASE A 472)**	"SI" EN 467 O EN 468 → / OTRA RESPUESTA → **(PASE A 472)**
469A	¿Le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la fiebre o tos, más bebidas o menos bebidas? SI MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o sólo un poco menos?	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS BEBIDAS 4 NADA DE BEBER 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS BEBIDAS 4 NADA DE BEBER 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS BEBIDAS 4 NADA DE BEBER 5 NO SABE 8
469B	¿Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la fiebre o tos, le dio más o le dio menos comida? SI MENOS, SONDEE: ¿Le ofreció mucho menos que lo usual para comer o solo un poco menos?	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS COMIDAS 4 NADA DE COMER 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS COMIDAS 4 NADA DE COMER 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS COMIDAS 4 NADA DE COMER 5 NO SABE 8
469C	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la fiebre (o la tos) de (NOMBRE)?	SI 1 NO 2 **(PASE A 470A)**	SI 1 NO 2 **(PASE A 470A)**	SI 1 NO 2 **(PASE A 470A)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE _____
469D	¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro sitio? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA..... D PUESTO DE SALUD MINSA..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... **H** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PARTIC..... J BOTIQUÍN POPULAR..... **K** FARMACIA/BOTICA..... **L** FAMILIAR/AMIGO..... **M** CURANDERO..... **N** **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO: _____ **X** (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA..... D PUESTO DE SALUD MINSA..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... **H** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PARTIC..... J BOTIQUÍN POPULAR..... **K** FARMACIA/BOTICA..... **L** FAMILIAR/AMIGO..... **M** CURANDERO..... **N** **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO: _____ **X** (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA..... D PUESTO DE SALUD MINSA..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... **H** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PARTIC..... J BOTIQUÍN POPULAR..... **K** FARMACIA/BOTICA..... **L** FAMILIAR/AMIGO..... **M** CURANDERO..... **N** **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO: _____ **X** (ESPECIFIQUE)
469E	**VERIFIQUE 469D :**	**2 Ó MÁS CÓDIGOS** ☐ / **UN CÓDIGO** ☐ → **(PASE A 469G)**	**2 Ó MÁS CÓDIGOS** ☐ / **UN CÓDIGO** ☐ → **(PASE A 469G)**	**2 Ó MÁS CÓDIGOS** ☐ / **UN CÓDIGO** ☐ → **(PASE A 469G)**
469F	¿Dónde buscó primero consejo o tratamiento? **ANOTE CÓDIGO REGISTRADO EN 469D**	PRIMER LUGAR..... ☐	PRIMER LUGAR..... ☐	PRIMER LUGAR..... ☐
469G	¿Cúantos días después que empezó la fiebre o la tos buscó consejo o tratamiento para (NOMBRE)? **SI ES EL MISMO DÍA REGISTRE "00".**	Nº DE DIAS..... ☐☐	Nº DE DIAS..... ☐☐	Nº DE DIAS..... ☐☐
469H	**VERIFIQUE 469F Y 469D:**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** ☐ / **OTROS CÓDIGOS** ☐ → **(PASE A 471)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** ☐ / **OTROS CÓDIGOS** ☐ → **(PASE A 471)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** ☐ / **OTROS CÓDIGOS** ☐ → **(PASE A 471)**
470 470A	¿Por qué no acudió (en primer lugar) a un establecimiento de salud, cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con fiebre o tos? ¿Por qué no buscó Ud. consejo o tratamiento cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con fiebre o tos?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD..... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS..... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL..... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS..... 14 NO HAY MEDICINAS..... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR..... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES..... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS..... 18 NO TENÍA TIEMPO..... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO..... 20 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD..... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS..... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL..... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS..... 14 NO HAY MEDICINAS..... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR..... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES..... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS..... 18 NO TENÍA TIEMPO..... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO..... 20 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD..... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS..... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL..... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS..... 14 NO HAY MEDICINAS..... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR..... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES..... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS..... 18 NO TENÍA TIEMPO..... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO..... 20 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)
471	¿Está (NOMBRE) aún con fiebre o tos?	FIEBRE..... 1 TOS..... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS..... 3 NINGUNO..... 4 NO SABE..... 8	FIEBRE..... 1 TOS..... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS..... 3 NINGUNO..... 4 NO SABE..... 8	FIEBRE..... 1 TOS..... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS..... 3 NINGUNO..... 4 NO SABE..... 8
471A	¿Durante la enfermedad, tomó algún medicamento u otro remedio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 472)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 472)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 472)**
471B	¿Qué le dieron para tratar la fiebre o la tos? ¿Algo más? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	ANTIHISTAMÍNICO..... A ANTIBIÓTICOS..... B ANTIMALÁRICOS..... C JARABE PARA LA TOS..... D ANALGÉSICO/ANTIINFLAMATORIO ..... E REMEDIOS CASEROS ..... F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ..... Z **(PASE A 472)**	ANTIHISTAMÍNICO..... A ANTIBIÓTICO..... B ANTIMALÁRICOS..... C JARABE PARA LA TOS..... D ANALGÉSICO/ANTIINFLAMATORIO ..... E REMEDIOS CASEROS ..... F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ..... Z **(PASE A 472)**	ANTIHISTAMÍNICO..... A ANTIBIÓTICO..... B ANTIMALÁRICOS..... C JARABE PARA LA TOS..... D ANALGÉSICO/ANTIINFLAMATORIO ..... E REMEDIOS CASEROS ..... F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ..... Z **(PASE A 472)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE
471C	Cuando (NOMBRE) enfermó ¿Usted ya tenía estos remedios en casa? CIRCULE TODOS LOS QUE TENIA	ANTIHISTAMÍNICO A ANTIBIÓTICO B ANTIMALÁRICOS C JARABE PARA LA TOS D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E NINGUNO F	ANTIHISTAMÍNICO A ANTIBIÓTICO B ANTIMALÁRICO C JARABE PARA LA TOS D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E NINGUNO F	ANTIHISTAMÍNICO A ANTIBIÓTICO B ANTIMALÁRICO C JARABE PARA LA TOS D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E NINGUNO F
472	En los últimos 14 dias, es decir, entre el _____ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido diarrea?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 476)**	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 476)**	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 476)**
472A	¿Durante la diarrea tuvo alguno de estos síntomas o dolencias?: a. ¿Estuvo intranquilo, irritable? b. ¿Estuvo sediento, bebía los líquidos rápidamente? c. ¿Lloraba sin lágrimas? d. ¿Tenía la piel reseca y/o arrugada?	SI NO NS INTRANQUILO 1 2 8 SEDIENTO 1 2 8 SIN LÁGRIMAS 1 2 8 PIEL RESECA 1 2 8	SI NO NS INTRANQUILO 1 2 8 SEDIENTO 1 2 8 SIN LÁGRIMAS 1 2 8 PIEL RESECA 1 2 8	SI NO NS INTRANQUILO 1 2 8 SEDIENTO 1 2 8 SIN LÁGRIMAS 1 2 8 PIEL RESECA 1 2 8
472B	En el peor día de la diarrea, ¿cuántas deposiciones (caquita) tuvo (NOMBRE)?	Nº DE DEPOSICIONES NO SABE 98	Nº DE DEPOSICIONES NO SABE 98	Nº DE DEPOSICIONES NO SABE 98
472C	¿Había sangre en las deposiciones (caquita) de (NOMBRE)?	SI 1 NO 2 NO SABE 8	SI 1 NO 2 NO SABE 8	SI 1 NO 2 NO SABE 8
473	¿Le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la diarrea, más bebidas o menos bebidas? SI MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o sólo un poco menos?	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS BEBIDAS 4 NADA DE BEBER 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS BEBIDAS 4 NADA DE BEBER 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS BEBIDAS 4 NADA DE BEBER 5 NO SABE 8
473A	¿Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la diarrea, le dio más o le dio menos comida? SI MENOS, SONDEE: ¿Le ofreció mucho menos que lo usual para comer o solo un poco menos?	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS COMIDAS 4 NADA DE COMER 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS COMIDAS 4 NADA DE COMER 5 NO SABE 8	MUCHO MENOS 1 ALGO MENOS 2 LA MISMA CANTIDAD 3 MÁS COMIDAS 4 NADA DE COMER 5 NO SABE 8
473B	¿Le dió a (NOMBRE)?: a. ¿Un líquido preparado de un sobre especial llamado Sales de Rehidratación Oral / Bolsa Salvadora)? b. ¿Frutiflex, electrolite u otro similar? c. ¿Una preparación hecha en casa con un litro de agua, ocho cucharaditas de azúcar y una de sal?	SI NO NS SRO 1 2 8 FRUTIFLEX/EL 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8	SI NO NS SRO 1 2 8 FRUTIFLEX/EL 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8	SI NO NS SRO 1 2 8 FRUTIFLEX/EL 1 2 8 SUERO CASERO 1 2 8
473C	¿Le dió algo (más) para tratar la diarrea (distinto a este líquido)?	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 474)**	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 474)**	SI 1 NO 2 NO SABE 8 **(PASE A 474)**
473D	¿Qué (más) le dieron para tratar la diarrea? ¿Algo más? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	PASTILLAS ZINC A JARABE ZINC B ANTIBIÓTICO C SUERO INTRAVENOSO D JARABE PARA LA DIARREA E REMEDIOS CASEROS F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS ZINC A JARABE ZINC B ANTIBIÓTICO C SUERO INTRAVENOSO D JARABE PARA LA DIARREA E REMEDIOS CASEROS F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS ZINC A JARABE ZINC B ANTIBIÓTICO C SUERO INTRAVENOSO D JARABE PARA LA DIARREA E REMEDIOS CASEROS F OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)

		ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO
	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	NÚMERO DE ORDEN NOMBRE
473E	**VERIFIQUE 473D**	**CIRCULÓ "A"** / **CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A"** → **PASE A 474**	**CIRCULÓ "A"** / **CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A"** → **PASE A 474**	**CIRCULÓ "A"** / **CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A"** → **PASE A 474**
473F	¿Cuántas veces recibió pastillas de zinc?	Nº DE VECES	Nº DE VECES	Nº DE VECES .....
474	¿Buscó usted consejo o tratamiento para tratar la diarrea de (NOMBRE)?	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 475A)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 475A)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 475A)**
474A	¿Dónde buscó consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA..... D PUESTO DE SALUD MINSA..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... **H** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PARTIC..... J BOTIQUÍN POPULAR..... **K** FARMACIA/BOTICA..... **L** FAMILIAR/AMIGO..... **M** CURANDERO..... **N** **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO: _____ **X** (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA..... D PUESTO DE SALUD MINSA..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... **H** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PARTIC..... J BOTIQUÍN POPULAR..... **K** FARMACIA/BOTICA..... **L** FAMILIAR/AMIGO..... **M** CURANDERO..... **N** **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO: _____ **X** (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... A ESSALUD..... B FF.AA. Y PNP..... C CENTRO DE SALUD MINSA..... D PUESTO DE SALUD MINSA..... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... G PROMOTOR DE SALUD..... **H** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... I CONSULT. MÉDICO PARTIC..... J BOTIQUÍN POPULAR..... **K** FARMACIA/BOTICA..... **L** FAMILIAR/AMIGO..... **M** CURANDERO..... **N** **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P OTRO: _____ **X** (ESPECIFIQUE)
474B	**VERIFIQUE 474A:**	**2 O MÁS CÓDIGOS** / **UN CÓDIGO** → **(PASE A 474D)**	**2 O MÁS CÓDIGOS** / **UN CÓDIGO** → **(PASE A 474D)**	**2 O MÁS CÓDIGOS** / **UN CÓDIGO** → **(PASE A 474D)**
474C	¿Dónde buscó usted primero consejo o tratamiento? **ANOTE CÓDIGO REGISTRADO EN 474A**	PRIMER LUGAR.....	PRIMER LUGAR.....	PRIMER LUGAR.....
474D	¿Cuántos días después que empezó la diarrea buscó consejo o tratamiento para (NOMBRE)? **SI ES EL MISMO DÍA REGISTRE "00".**	Nº DE DÍAS.....	Nº DE DÍAS.....	Nº DE DÍAS.....
474E	**VERIFIQUE 474C y 474A:**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** / **OTROS CÓDIGOS** → **(PASE A 475B)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** / **OTROS CÓDIGOS** → **(PASE A 475B)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** / **OTROS CÓDIGOS** → **(PASE A 475B)**
475	¿Por qué no acudió (en primer lugar) a un establecimiento de salud, cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con diarrea?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD..... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS..... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL..... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS..... 14 NO HAY MEDICINAS..... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR..... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES..... 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS..... 18 NO TENÍA TIEMPO..... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO..... 20 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD..... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS..... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL..... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS..... 14 NO HAY MEDICINAS..... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR..... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES..... 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS..... 18 NO TENÍA TIEMPO..... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO..... 20 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD..... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS..... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL..... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS..... 14 NO HAY MEDICINAS..... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR..... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES..... 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS..... 18 NO TENÍA TIEMPO..... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO..... 20 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)
475A	¿Por qué no buscó consejo o tratamiento cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con diarrea?			

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE _____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE _____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE _____
475B	¿Está (NOMBRE) aún con diarrea?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8
476	**VERIFIQUE 467, 468 Y 472**	**"SI" EN 467 ó 468 ó EN 472** → **(PASE A 477)** **"NO" EN 467, 468 Y EN 472** → **(PASE A 477)**	**"SI" EN 467 ó 468 ó EN 472** → **(PASE A 477)** **"NO" EN 467, 468 Y EN 472** → **(PASE A 477)**	**"SI" EN 467 ó 468 ó EN 472** → **(PASE A 477)** **"NO" EN 467, 468 Y EN 472** → **(PASE A 477)**
476A	¿(NOMBRE) tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas el día de ayer? SI DICE "NO" ANOTE "0" EN Nº DE DEPOSICIONES SI DICE "SI" PREGUNTE - ¿Cuántas? - ¿Presentó sangre? ¿Ayer tuvo tos? ¿Ayer tuvo dificultad para respirar? SI DICE: **SI = 1** **NO = 2**	hace 2 días hace 3 días hace 4 días .... hace 1 semana		

	Nº Deposiciones	Sangre SI	Sangre NO	Tos SI	Tos NO	Dif. Resp SI	Dif. Resp NO
-1		1	2	1	2	1	2
-2		1	2	1	2	1	2
-3		1	2	1	2	1	2
-4		1	2	1	2	1	2
-5		1	2	1	2	1	2
-6		1	2	1	2	1	2
-7		1	2	1	2	1	2

	Nº Deposiciones	Sangre SI	Sangre NO	Tos SI	Tos NO	Dif. Resp SI	Dif. Resp NO
-1		1	2	1	2	1	2
-2		1	2	1	2	1	2
-3		1	2	1	2	1	2
-4		1	2	1	2	1	2
-5		1	2	1	2	1	2
-6		1	2	1	2	1	2
-7		1	2	1	2	1	2

	Nº Deposiciones	Sangre SI	Sangre NO	Tos SI	Tos NO	Dif. Resp SI	Dif. Resp NO
-1		1	2	1	2	1	2
-2		1	2	1	2	1	2
-3		1	2	1	2	1	2
-4		1	2	1	2	1	2
-5		1	2	1	2	1	2
-6		1	2	1	2	1	2
-7		1	2	1	2	1	2

477	En los últimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____ de este año, ¿(NOMBRE) ha recibido algún tratamiento para las lombrices o los gusanos intestinales?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
477A	Ayer (NOMBRE) ¿Usó mosquitero para dormir?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
477B	¿(NOMBRE) está afiliado(a) al Programa CUNA MÁS?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
478		REGRESE A **454** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **480**	REGRESE A **454** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **480**	REGRESE A **454** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **480**

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
480	**VERIFIQUE 473B (a) Y 473B (b), PARA TODOS LOS NIÑOS:** "SI" EN 473B (a) O EN 473B (b) ☐ → 481 OTRAS RESPUESTAS O NO SE PREGUNTÓ ☐		
480A	¿Ha oído hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral/ Bolsa Salvadora o del frutiflex, electrolite u otro similar que se pueden usar para el tratamiento de la diarrea?	SI..... 1 NO..... 2	
103	**VERIFIQUE 7LAS FILAS:** NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DEL 2007 QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA: UNO O MÁS ☐ NINGUNO ☐ → 485		
481A	Algunas veces los niños o niñas tienen enfermedades serias y deben ser llevados inmediatamente a un establecimiento de salud. ¿Qué síntomas harían que Ud. llevara a su niña/ niño a un establecimiento de salud inmediatamente? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SI NO PUEDE BEBER O LACTAR..... A SI SE PONE MÁS ENFERMO..... B SI LE DA FIEBRE/DIARREA/VÓMITO..... C SI TIENE RESPIRACIONES RÁPIDAS..... D SI TIENE TOS / DIFICULTAD PARA RESPIRAR..... E SI HACE DEPOSICIONES CON SANGRE..... F SI COME O BEBE POCO..... G OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	
482	Si uno de sus niños o niñas enfermara gravemente, ¿podría Ud. decidir por sí misma si la niña/niño debe ser llevado a tratamiento médico?	SI..... 1 NO..... 2 DEPENDE..... 3 NO SABE..... 8	
483	¿Qué hace usualmente con las deposiciones de su niña/niño (menor) cuando no usa el baño/letrina?	SIEMPRE USA INODORO/LETRINA..... 01 LO TIRA EN INODORO/LETRINA..... 02 LO TIRA EN EL PATIO/CAMPO..... 03 LO TIRA EN EL RÍO / ACEQUIA ..... 04 LO QUEMA EN EL PATIO..... 05 NO HACE NADA/LO DEJA EN EL SUELO..... 06 LO BOTA EN LA BASURA..... 07 LO BOTA EN EL LAVADERO..... 08 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
100	¿Algún miembro de su hogar está afiliado o es titular del Programa Juntos? SI DICE "SI", PREGUNTE: **¿Cuál es el nombre de esa persona?** A CONTINUACIÓN SOLICITE EL ACUERDO DE COMPROMISOS O EL CONVENIO DE AFILIACIÓN	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN ☐☐ SI y muestra el acuerdo de compromisos ..... 1 SI y no muestra el acuerdo de compromisos ..... 2 NO ..... 3 NO SABE ..... 8 **PASE A 102**	
101	EN EL RENGLÓN RESPECTIVO, ANOTE EL NÚMERO DEL "DNI" Y LA FECHA DE AFILIACIÓN INDICADA EN EL ACUERDO DE COMPROMISOS.	DNI ..... ☐☐☐☐☐☐☐☐ FECHA ..... ☐☐☐☐☐☐☐☐ d d m m a a a a	
485	¿Ha oído o escuchado de la prueba de papanicolaou? (Un examen médico que consiste en el raspado del cuello del útero de la mujer)	SI..... 1 NO..... 2 → 486	
485A	¿Le hicieron una prueba de papanicolaou en los últimos cinco años?	SI..... 1 NO..... 2	
486	¿Le hicieron un examen de mama en los últimos cinco años?	SI..... 1 NO..... 2	
486A	¿Ud. conoce cómo se hace el examen de mama?	SI..... 1 NO..... 2 → 487	
486B	¿Ud. misma se realiza el examen de mama?	SI..... 1 NO..... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A
487	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su salud, cuando Ud. se enferma y quiere recibir consejo o tratamiento médico, **¿Es para Ud. un gran problema:**		**SI**	**NO**	
	a. Saber a dónde ir?	DONDE IR……	1	2	
	b. Conseguir permiso para ir?	CONSEGUIR PERMISO……	1	2	
	c. Conseguir dinero para el tratamiento?	CONSEGUIR DINERO……	1	2	
	d. La lejanía de los servicios médicos?	LEJANÍA DE SERVICIOS……	1	2	
	e. Tener que conseguir transporte?	CONSEGUIR TRANSPORTE……	1	2	
	f. Ir sola?	IR SOLA……	1	2	
	g. Qué tal vez no haya personal de salud femenino?	NO PERSONAL FEMENINO……	1	2	
	h. Qué tal vez no haya algún personal de salud?	NO PERSONAL DE SALUD……	1	2	
	i. Qué tal vez no haya medicamentos?	NO HAY MEDICAMENTOS……	1	2	
488	¿Usted actualmente fuma cigarrillos?	SI	1		
		NO	2		→ 489
488A	En las últimas 24 horas, ¿cuántos cigarrillos fumó usted?	Nº DE CIGARRILLOS	☐☐		
489	¿Conoce o ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis ó TBC?	SI	1		
		NO	2		→ 490
489A	¿Cómo se contagia la tuberculosis de una persona a otra?	A TRAVÉS DEL AIRE AL TOSER/ESTORNUDAR	A		
		AL COMPARTIR UTENSILIOS	B		
		TOCANDO A UNA PERSONA CON TBC	C		
		A TRAVÉS DE LA COMIDA	D		
	¿De alguna otra forma?	POR PICADURA DE MOSQUITO	E		
		CONTACTO SEXUAL	F		
		OTRO: _____ (ESPECIFIQUE)	X		
	CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	NO SABE	Z		
489B	¿Puede curarse la tuberculosis?.	SI	1		
		NO	2		
		NO SABE	8		
489C	Si un pariente suyo se llega a enfermar con tuberculosis ¿estaría Ud. dispuesta a cuidarlo en este hogar?	SI	1		
		NO	2		
		NO SABE	8		
489D	Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, ¿Usted guardaría en secreto su enfermedad?	SI GUARDARÍA EL SECRETO	1		
		NO	2		
		NO SABE/NO ESTA SEGURA/DEPENDE	8		
490	Normalmente, ¿Cuántas veces al día se lava las manos?	DE 1 A 3 VECES	1		
		DE 4 A 6 VECES	2		
		DE 7 A 9 VECES	3		
		MAS DE 10 VECES	4		
		NO SE LAVA	5		→ 491
		NO SABE	8		
490A	¿En qué momentos necesariamente se lava las manos?	DESPUÉS DE USAR EL BAÑO	A		
		DESPUÉS DE CAMBIAR PAÑALES	B		
		ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS	C		
	¿En algún otro momento?	ANTES DE SERVIR LOS ALIMENTOS	D		
		ANTES DE COMER	E		
		ANTES DE ALIMENTAR AL NIÑO	F		
		CUALQUIER MOMENTO	G		
		OTRO_____ (ESPECIFIQUE)	X		
490B	Normalmente, ¿Qué utiliza cuando se lava las manos?	AGUA DE CAÑO O GRIFO	A		
		JABÓN	B		
	¿Utiliza algo más?	DETERGENTE	C		
		TOALLA	D		
	¿Con agua que corre del caño o con agua almacenada?.	OTRO_____ (ESPECIFIQUE)	X		

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
491	**VERIFIQUE 215 Y 218 PARA TODAS LAS FILAS:** NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DEL **2009** QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA: UNO O MÁS ☐ ↓ REGISTRE EL NOMBRE DEL MENOR DE ESTOS NIÑOS QUE ESTÉ VIVIENDO CON ELLA. CONTINÚE CON 492 _____ (NOMBRE)	NINGUNO ☐ → 500	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	SI	NO	NO SABE	PASE A
492	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los líquidos que (NOMBRE) bebió ayer durante el día o la noche. Ayer durante el día o la noche (NOMBRE) bebió:				
	a. ¿Agua sola (sin mezclar con nada)?	1	2	8	
	b. ¿Leche en polvo para bebé (NAM, S26, SIMILAC, etc.)?	1	2	8	
	c. ¿Leche materna refrigerada / conservada?	1	2	8	
	d. ¿Cualquier otra leche (fresca, evaporada o en polvo)?	1	2	8	
	e. ¿Jugo de fruta?	1	2	8	
	f. ¿Te/café?	1	2	8	
	g. ¿Cualquier otro líquido como bebidas gaseosas, caldo?	1	2	8	
493	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los tipos de alimentos que (NOMBRE) comió ayer durante el día o la noche separados o combinados con otros alimentos. Ayer durante el día o la noche (NOMBRE) comió:				
	a. ¿Harina, pan, fideos, galletas o cualquier comida hecha de cereales?	1	2	8	
	b. ¿Camote, zapallo, zanahoria?	1	2	8	
	c. ¿Habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzos, arvejas?	1	2	8	
	d. ¿Comida hecha de tubérculos o raíces (papa, yuca, olluco, oca, mashua)? ….	1	2	8	
	e. ¿Alguna verdura de hojas verdes oscuras (espinaca, acelga, etc.)?	1	2	8	
	f. ¿Mango, papaya, aguaje?	1	2	8	
	g ¿Naranja, mandarina, lima, maracuya, toronja?	1	2	8	
	h ¿Otras frutas (plátano de isla, plátano de seda, maduro, manzana, palta, etc.)?	1	2	8	
	i ¿Carne de res, de pollo, pescado, mariscos, otras carnes, hígado, mondongo, otras vísceras?	1	2	8	
	j ¿Huevos?	1	2	8	
	k ¿Queso, yogurt u otros alimentos preparados con leche (leche asada, helados, crema volteadas, etc.,)?	1	2	8	
	l ¿Cualquier comida hecha con aceite, manteca o mantequilla o al que le agregó aceite, manteca, mantequilla?	1	2	8	
	m ¿Papilla de Programas Sociales (yapita, panfarcito, pronita, PACFO, etc.)?	1	2	8	
	n ¿Cualquier otra comida sólida o semisólida?	1	2	8	
	o ¿Cualquier fruta seca?	1	2	8	
	p ¿Cualquier alimento azucarado como chocolates, caramelos u otros?	1	2	8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
494	¿Usted recibe de algún programa social la papilla que viene en bolsa? SI RESPONDE "SI", SOLICITE QUE LE MUESTRE LA BOLSA DE PAPILLA	SI, MUESTRA LA BOLSA ..... 1 SI, PERO NO TIENE LA BOLSA ..... 2 NO..... 3 → 495 NO SABE 8	
494A	¿Cuántas bolsas de papilla le queda? SI RESPONDE NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE BOLSAS DE PAPILLA ..... ☐☐	
494B	El día de ayer, ¿(NOMBRE) comió la papilla que viene en bolsa? SI RESPONDE "SI", PREGUNTE: ¿Cuántas veces comió la papilla (NOMBRE)?	NÚMERO DE VECES QUE COMIÓ LA PAPILLA..... ☐☐ NO COMIÓ..... 00 NO SABE 98	
495	**VERIFIQUE 492 Y 493 SI NO RECIBIÓ NI LÍQUIDOS NI SÓLIDOS:** **492 Y 493 = 2** NINGÚN "SÍ" ☐ ↓	**492 Ó 493 = 1 U 8** AL MENOS UN "SÍ" O "NO SABE" ☐ → 496	
495A	Usted me dijo que ayer durante el día o la noche su niño/ niña no recibió ningún líquido ni sólido, excepto leche materna. ¿Es correcto? SI RESPONDE "NO", REGRESE A LAS PREGUNTAS 492 Y 493 Y CORRIJA.	SI..... 1 → 500 NO 2	
496	¿Generalmente quién le da de comer a (NOMBRE)?.	ENTREVISTADA..... 01 ESPOSO/COMPAÑERO..... 02 HIJAS/HIJOS MAYORES..... 03 PADRES/SUEGROS..... 04 OTROS PARIENTES..... 05 VECINOS/AMIGOS..... 06 OTROS NO PARIENTES..... 07 EMPLEADA DOMÉSTICA..... 08 NADIE/COME SOLO..... 09 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 5. NUPCIALIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
500	PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS	SI NO NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS..... 1 2 ESPOSO / COMPAÑERO..... 1 2 OTROS HOMBRES..... 1 2 OTRAS MUJERES..... 1 2	
501	¿Actualmente Ud. está casada o conviviendo?	SÍ, ACTUALMENTE CASADA..... 1 SÍ, CONVIVIENDO..... 2 → 506 NO, NO EN UNIÓN..... 3	
502	¿Usted ha estado casada o ha convivido?	SÍ, ESTUVO CASADA..... 1 SÍ, CONVIVIÓ ..... 2 → 505 NO..... 3	
503	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 4 DEL **CALENDARIO** EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y TRACE UNA LÍNEA HASTA ENERO DEL 2007		
504	PASE A →		512
505	Actualmente es usted ¿viuda, separada o divorciada?	VIUDA..... 1 SEPARADA..... 2 → 508 DIVORCIADA..... 3	
506	¿Su esposo/compañero vive con usted ahora o permanece en otro sitio?	VIVE CON ELLA..... 1 VIVE EN OTRO SITIO..... 2	
507	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL ESPOSO/COMPAÑERO DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR. SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: _____ No. ORDEN..... ☐☐	
508	¿Usted ha estado casada o conviviendo sólo una vez, o más de una vez?	UNA VEZ..... 1 → 509 MÁS DE UNA VEZ..... 2	
508A	¿Cuál fue la principal causa de la (última) separación?	ENVIUDO..... 01 VIOLENCIA FÍSICA/ PSICOLÓGICA O SEXUAL..... 02 INFIDELIDAD DE ÉL..... 03 INFIDELIDAD DE ELLA..... 04 INCUMPLÍA DEBERES DE PADRE/ ESPOSO..... 05 INCUMPLÍA DEBERES DE MADRE/ ESPOSA..... 06 EMBRIAGUEZ HABITUAL / USO DE DROGAS DE ÉL ..... 07 EMBRIAGUEZ HABITUAL / USO DE DROGAS DE ELLA ..... 08 CONDUCTA CORRUPTA DE ÉL..... 09 CONDUCTA CORRUPTA DE ELLA..... 10 FALTA DE COMPRENSIÓN..... 11 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
509	**VERIFIQUE 508:** CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE SOLAMENTE UNA VEZ: ☐ → ¿En qué mes y año empezó a vivir con su esposo/ compañero? CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE MÁS DE UNA VEZ: ☐ → ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo/ compañero?	MES..... ☐☐ NO SABE EL MES..... 98 AÑO..... ☐☐☐☐ → 511 NO SABE EL AÑO..... 9998	
510	¿Cuántos años tenía Ud. cuando empezó a vivir con él?	EDAD..... ☐☐	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
511	DETERMINE LOS MESES DE UNIÓN DESDE ENERO DEL 2007. ANOTE "X" EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO POR CADA MES DE UNIÓN, Y "0" POR CADA MES DE NO UNIÓN, DESDE ENERO DEL 2007. PARA LAS MUJERES QUE ACTUALMENTE ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: INDAGUE POR LA FECHA EN QUE LA PAREJA EMPEZÓ A VIVIR JUNTOS Y POR LA FECHA DE INICIACIÓN Y TERMINACIÓN DE CUALQUIER UNIÓN PREVIA. PARA LAS MUJERES QUE NO ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: PREGUNTE POR LA FECHA EN QUE EMPEZÓ Y TERMINÓ LA ÚLTIMA UNIÓN Y, SI ES EL CASO, POR EL COMIENZO Y TERMINACIÓN DE OTRAS UNIONES.		
512	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar. ¿Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA..... 00 EDAD EN AÑOS..... ☐☐ CUANDO SE CASO/UNIÓ PRIMERA VEZ..... 95	→ 512A
512AA	**VERIFIQUE EN 106 SI LA ENTREVISTADA TIENE:** 15-24 AÑOS ☐ 25-49 AÑOS ☐		→ 522
512AB	¿Usted piensa esperar hasta casarse para tener su primera relación sexual?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / INSEGURA..... 8	→ 522
512A	**VERIFIQUE 106:** 15-24 AÑOS ☐ 25-49 AÑOS ☐		→ 513
512B	¿En su primera relación sexual usaron condón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
512BA	¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo su primera relación sexual?	EDAD DE LA PAREJA..... ☐☐ NO SABE..... 98	→ 512C
512BB	¿Esta persona era mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?	MAYOR..... 1 MAS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE / NO RECUERDA..... 8	→ 512C
512BC	¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años?	10 O MAS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, NO SABE CUANTOS AÑOS..... 3	
512C	¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo su primera relación sexual?	ESPOSO/COMPAÑERO/CONVIVIENTE..... 01 NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRABAJADOR SEXUAL COMERCIAL..... 06 ENAMORADO..... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
513	¿Cuándo fue la última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.	HACE: DÍAS..... 1 ☐☐ SEMANAS..... 2 ☐☐ MESES..... 3 ☐☐ AÑOS..... 4 ☐☐	→ 521A

		ÚLTIMA PAREJA SEXUAL	PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL
513A	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual reciente. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.			
513B	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta persona?		DÍAS..... 1 ☐☐ SEMANAS..... 2 ☐☐ MESES..... 3 ☐☐	DÍAS..... 1 ☐☐ SEMANAS..... 2 ☐☐ MESES..... 3 ☐☐
514	¿La última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales con esta persona, usaron condón?	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 515)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 515)**	SI..... 1 NO..... 2 → **(PASE A 515)**
514A	En los últimos 12 meses, entre_____ del año pasado y _____ de este año, ¿Ud. usó condón todas las veces que tuvo relaciones sexuales con esta persona?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
515	¿Qué es (era) de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? PARA LA PENÚLTIMA Y ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL PREGUNTE: ¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? SI ES EL "NOVIO" O "PROMETIDO" PREGUNTE: ¿Estaba su novio/prometido viviendo con Ud. cuando tuvo su última relación sexual? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02"	ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 → **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL.. 06 ENAMORADO..... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 → **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL.. 06 ENAMORADO..... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSO/CONVIVIENTE..... 01 → **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO..... 02 AMIGO..... 03 COMPAÑERO CASUAL..... 04 PARIENTE..... 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL... 06 ENAMORADO..... 07 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE)
516	¿Por cuánto tiempo ha mantenido Ud. relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.	DÍAS..... 1 ☐☐ MESES..... 2 ☐☐ AÑOS..... 3 ☐☐	DÍAS..... 1 ☐☐ MESES..... 2 ☐☐ AÑOS..... 3 ☐☐	DÍAS..... 1 ☐☐ MESES..... 2 ☐☐ AÑOS..... 3 ☐☐
516A	**VERIFIQUE EN 106 SI LA PERSONA TIENE:**	15-24 AÑOS ☐ 25-49 AÑOS ☐ → **(PASE A 516E)**	15-24 AÑOS ☐ 25-49 AÑOS ☐ → **(PASE A 516E)**	15-24 AÑOS ☐ 25-49 AÑOS ☐ → **(PASE A 516E)**
516B	¿Qué edad tiene esta persona?	EDAD DE LA PERSONA ☐☐ → **(PASE A 516E)** NO SABE 98	EDAD DE LA PERSONA ☐☐ → **(PASE A 516E)** NO SABE 98	EDAD DE LA PERSONA ☐☐ → **(PASE A 516E)** NO SABE 98
516C	¿Esta persona es mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?	MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 → **(PASE A 516E)**	MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 → **(PASE A 516E)**	MAYOR..... 1 MÁS JOVEN..... 2 CASI DE LA MISMA EDAD..... 3 NO SABE..... 8 → **(PASE A 516E)**
516D	¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años?	10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3	10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3	10 O MÁS AÑOS MAYOR..... 1 MENOS DE 10 AÑOS..... 2 MAYOR, INSEGURA..... 3
516E	La última vez que tuvieron relaciones sexuales ¿alguno de los dos tomó alguna bebida alcohólica?	SI..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 517)**	SI..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 517)**	SI..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 521)**
516F	¿Alguno de los dos se embriagó (emborrachó)?	ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON. 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4	ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON. 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4	ELLA SOLAMENTE..... 1 ÉL SOLAMENTE..... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON.. 3 NINGUNO DE LOS DOS..... 4
517	¿Además de (esta persona/ estas dos personas) ha tenido Ud. relaciones sexuales con otra persona en los últimos 12 meses?	SI ..... 1 → **(IR A LA SGTE. COLUM.)** NO ..... 2 → **(PASE A 521A)**	SI ..... 1 → **(IR A LA SGTE. COLUM.)** NO ..... 2 → **(PASE A 521A)**	
521	¿En total, con cuántos hombres diferentes ha tenido Ud. relaciones sexuales en los últimos 12 meses?			No. DE COMPAÑEROS.... ☐☐ NO SABE..... 98

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
521A	¿En total, cuántas parejas sexuales ha tenido usted durante su vida?	No. DE COMPAÑEROS..... ☐☐ NO SABE..... 98	
522	¿Sabe de algún lugar donde se puede conseguir condones?	SI..... 1 NO..... 2 →	601
523	¿Cuál es ese lugar? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS _____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL DEL MINSA ..... A CENTRO DE SALUD MINSA ..... B PUESTO DE SALUD MINSA ..... C PROMOTOR DE SALUD DEL MINSA ..... D HOSPITAL DE ESSALUD ..... E POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD..... F HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP..... G HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD..... H OTRO GOBIERNO: _____ I (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR..... J FARMACIA/BOTICA..... K CONSULT. MÉDICO PARTIC..... L OTRO PRIVADO: _____ M (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... N PROMOTOR DE ONG ..... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA..... P **OTRO:** TIENDA / SUPERMERCADO / HOSTAL..... Q AMIGOS / PARIENTES..... R **OTRO:** _____ X (ESPECIFIQUE)	
524	Si Ud. quisiera, ¿Usted misma podría conseguir un condón?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/INSEGURA..... 8	

SECCIÓN 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
601	**VERIFIQUE 311:** NINGUNO ESTERILIZADO O NO SE PREGUNTÓ ☐ ÉL O ELLA ESTERILIZADOS ☐		614
602	**VERIFIQUE 226:** **226=2, 8** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ **226=1** EMBARAZADA ☐		
	Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s)?	TENER (UN / OTRO) HIJO..... 1 NO MÁS / NINGUNO..... 2 →	604
	Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después del nacimiento del hijo que está esperando ¿le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA..... 3 → INDECISA/NO SABE/ INSEGURA PARA NO EMBARAZADAS..... 4 → PARA EMBARAZADAS..... 5 →	614 608 610
603	**VERIFIQUE CASILLAS EN 602 :** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ EMBARAZADA ☐		
	¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta antes del nacimiento de un (otro) hijo?	MESES..... 1 ☐☐ AÑOS..... 2 ☐☐	
	¿Después del nacimiento del hijo que está esperando ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta antes del nacimiento de otro hijo?	PRONTO / AHORA..... 993 → NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA..... 994 → DESPUÉS DEL MATRIMONIO..... 995 OTRA: _____ (ESPECIFIQUE) 996 → NO SABE..... 998	609 614 609
604	**VERIFIQUE CASILLAS EN 602:** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ EMBARAZADA ☐		610
605	**VERIFIQUE 310:** ESTÁ USANDO MÉTODO?: **310=1** USA ACTUALMENTE ☐		608
	310=2 NO USA ACTUALMENTE O NO SE HIZO PREGUNTA ☐		
606	**VERIFIQUE 603:** MENOS DE 2 AÑOS O MENOS DE "24" MESES ☐ 2 AÑOS O MÁS O NO SE PREGUNTÓ ☐		610 607

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
607	**VERIFIQUE 602 Y 603:** QUIERE TENER UN/ OTRO HIJO ☐ Ud. me dijo que no quiere tener un (otro) hijo pronto, pero no está usando ningún método para no quedar embarazada. Me podría decir por qué no esta usando un método? NO QUIERE MÁS/ NINGUNO ☐ Ud. me dijo que no quiere tener (más) hijos, pero no está usando ningún método para no quedar embarazada. Me podría decir por qué no esta usando un método? ¿Alguna otra razón? ANOTE TODAS LAS QUE MENCIONE	**NO EN UNIÓN**..... A **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD:** NO TIENE REL. SEXUALES..... B SEXO POCO FRECUENTE..... C MENOPÁUSICA/HISTERECTOMIZADA..... D INFERTILIDAD MUJER..... E INFERTILIDAD HOMBRE..... F AMENORREA POSTPARTO..... G LACTANCIA..... H FATALISTA..... I **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE..... J MARIDO SE OPONE..... K OTROS SE OPONEN..... L PROHIBICIÓN RELIGIOSA..... M **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS..... N NO CONOCE FUENTE..... O **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** PROBLEMAS DE SALUD..... P MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS..... Q FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS..... R MUY COSTOSO..... S USO INCONVENIENTE..... T INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO..... U **OTRA:** _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	
608	Si en las semanas siguientes, Ud. descubriera que está embarazada, para Ud. sería un gran problema, un pequeño problema o no sería problema?	GRAN PROBLEMA..... 1 PEQUEÑO PROBLEMA..... 2 NO SERÍA PROBLEMA..... 3 DICE QUE NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA/NO TIENE REL. SEX.... 4	
609	**VERIFIQUE 310:** ESTÁ USANDO MÉTODO?: USA ACTUALMENTE **310=1** ☐ → 614 NO USA ACTUALMENTE O NO SE HIZO PREGUNTA **310=2** ☐		
610	¿Ud. cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 → 612	
611	¿Qué método preferiría usar?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (AQV).. 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA..... 02 PÍLDORA..... 03 DIU..... 04 INYECCIÓN..... 05 IMPLANTE O NORPLANT..... 06 CONDÓN..... 07 CONDÓN FEMENINO..... 08 → 614 VAGINALES..... 09 LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)..... 10 ABSTINENCIA PERIÓDICA..... 11 RETIRO..... 12 ANTI. ORAL DE EMERGENCIA..... 13 OTRO: _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE / INSEGURA..... 98	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
612	¿Cuál es la razón principal por la que Ud. no piensa usar ningún método en el futuro?	NO EN UNIÓN..... 11 **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD:** NO TIENE SEXO/ SEXO POCO FRECUENTE..... 22 MENOPÁUSICA/HISTEREC-TOMIZADA..... 23 INFERTILIDAD MUJER..... 24 INFERTILIDAD HOMBRE..... 25 DESEA MÁS HIJOS..... 26 **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE..... 31 MARIDO SE OPONE..... 32 OTROS SE OPONEN..... 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA..... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS..... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO..... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** PROBLEMAS DE SALUD..... 51 MIEDO EFECTOS SECUNDARIOS..... 52 FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS..... 53 MUY COSTOSO..... 54 USO INCONVENIENTE..... 55 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO..... 56 **OTRA:** _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 98	
612A	**VERIFIQUE 501:** NO EN UNIÓN **501=3** ☐ OTRAS ☐ →		614
613	¿Ud. usaría un método si estuviera casada o en unión?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
614	**VERIFIQUE 216:** TIENE HIJOS VIVOS ☐ → Si Ud. pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ → Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? **SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, SONDEE**	NINGUNO..... 00 → 616A NÚMERO ☐☐ OTRA RESPUESTA: ..... 96 → 616A _____ (ESPECIFIQUE)	
615	¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran mujeres y cuántos hombres o no le importaría?	**NIÑAS** **NIÑOS** **CUALQUIERA** NÚMERO..... ☐☐ ☐☐ ☐☐	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
616 A	En los últimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____, de este año, Ud. ha oído o leído algún mensaje sobre planificación familiar: a. ¿En la radio? b. ¿En la televisión? c. ¿En un periódico o revista?	SI NO RADIO..... 1 2 TELEVISIÓN..... 1 2 PERIÓDICO O REVISTA..... 1 2	
617	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha comentado sobre la práctica de planificación familiar con alguna persona?	SI..... 1 NO..... 2 →	619
618	Con quién ha comentado? Con alguien más? CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	ESPOSO/COMPAÑERO..... A MADRE..... B PADRE..... C HERMANA(S)..... D HERMANO(S)..... E HIJA..... F HIJO..... G SUEGRA..... H SUEGRO..... I NOVIO..... J AMIGAS/VECINAS..... K AMIGOS..... L OTROS FAMILIARES..... M OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE)	
619	**VERIFIQUE 501:** SÍ, ACTUALMENTE CASADA **501=1** ☐ SÍ, CONVIVIENDO **501=2** ☐ NO, NO EN UNIÓN **501=3** ☐ →		624
619A	**VERIFIQUE 311/311A:** PARA VER SI HAY CÓDIGOS MARCADOS ALGÚN CÓDIGO MARCADO ☐ NINGÚN CÓDIGO MARCADO ☐ →		621
619AA	**VERIFIQUE 311:** OTROS CÓDIGOS ☐ SOLO: ESTERILIZACIÓN MASCULINA, CONDÓN Ó RETIRO **311=B,G,L** ☐ →		620
619B	¿Su esposo /compañero sabe que Usted está usando un método de planificación familiar?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 →	621
620	Ud. me ha dicho que está usando un método para no quedar embarazada, ¿Ud. diría que el uso de este método ha sido principalmente su decisión, principalmente la decisión de su esposo (compañero) o los dos decidieron juntos?	ENTREVISTADA PRINCIPALMENTE..... 1 ESPOSO/COMPAÑERO PRINCIPALMENTE..... 2 DECISIÓN CONJUNTA..... 3 OTRA: _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
621	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los puntos de vista de su esposo (compañero) sobre la planificación familiar. ¿Ud. piensa que su esposo (compañero) aprueba o desaprueba que las parejas usen un método para evitar los embarazos?	APRUEBA..... 1 DESAPRUEBA..... 2 NO SABE..... 8	
621 A	¿Con qué frecuencia Ud. habló con su esposo/compañero acerca de la planificación familiar en los últimos 12 meses?	NUNCA..... 1 ALGUNAS VECES..... 2 MUY A MENUDO..... 3	
622	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS ☐ ÉL O ELLA ESTERILIZADO ☐ →		624
623	¿Ud. piensa que su esposo (compañero) desea el mismo número de hijos que Ud. quiere, o él quiere más, o menos que Ud.?	MISMO NÚMERO..... 1 MÁS HIJOS..... 2 MENOS HIJOS..... 3 NO SABE..... 8	
624	¿Usted está de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo/compañero cuando...	SI NO NS	
	a. ... ¿Ella sabe que él tiene una Enfermedad de Transmisión Sexual?.....	TIENE UNA ETS..... 1 2 8	
	b. ... ¿Ella sabe que él tiene relaciones sexuales con otra mujer?.....	OTRA MUJER..... 1 2 8	
	c. ... ¿Ella ha tenido recientemente un parto?.....	PARTO RECIENTE..... 1 2 8	
	d. ... ¿Ella está cansada o no está de humor?.....	CANSADA/NO DE HUMOR..... 1 2 8	

SECCIÓN 7. ANTECEDENTES DEL CÓNYUGE Y TRABAJO DE LA MUJER

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
701	**VERIFIQUE 501, 502 Y 505:** ACTUALMENTE CASADA/O CONVIVIENTE ☐ **501=1,2** SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ **505=1,2,3** → 703 NUNCA CASADA Y NUNCA EN UNIÓN ☐ **502=3** → 707		
702	¿Cuántos años cumplidos tiene su esposo/compañero?	EDAD EN AÑOS COMPLETOS..... ☐☐	
703	¿Su esposo/compañero (su último esposo/compañero) alguna vez asistió a la escuela?	SI..... 1 NO..... 2 →	706
704	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? - CIRCULE "0" SI NINGUNO - SI RESPONDE CICLO CONVIERTA A AÑOS - PARA "6" O MÁS AÑOS DE ESTUDIO, ANOTE "6"	**CIRCULE NIVEL** **ANOTE AÑO** **ANOTE GRADO** INICIAL/PRE-ESCOLAR..... 0 ☐ ☐ PRIMARIA..... 1 ☐ ☐ SECUNDARIA..... 2 ☐ ☐ SUPERIOR NO UNIVERSITARIA..... 3 ☐ ☐ SUPERIOR UNIVERSITARIA..... 4 ☐ ☐ POST GRADO..... 5 ☐ ☐ NO SABE..... 998	
706	**VERIFIQUE 701:** ACTUALMENTE CASADA O CONVIVIENTE ☐ → ¿Cuál es la ocupación de su esposo/compañero? Es decir, ¿qué clase de trabajo hace él principalmente? SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ → ¿Cuál era la ocupación de su (último) esposo/compañero? Es decir, ¿qué clase de trabajo hacía él principalmente?	☐☐ _____ _____ _____	
707	La semana pasada, entre el domingo ____ y el sábado ____, ¿Ud. ha realizado algún trabajo, aparte del trabajo del hogar?	SI..... 1 → NO..... 2	710
708	Como Ud. sabe, algunas mujeres trabajan por una paga en dinero o especie. Otras venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierras de la familia o en empresas de la familia. ¿La semana pasada Ud. ha realizado alguno de estos trabajos?	SI..... 1 → NO..... 2	710
708A	Aunque Ud. no trabajó la semana pasada, ¿tiene un trabajo o negocio del cual estuvo ausente por licencia, enfermedad, vacaciones, maternidad o cualquier otra razón?	SI..... 1 → NO..... 2	710
709	¿Ud. ha trabajado en los últimos 12 meses?	SI..... 1 NO..... 2 →	718AA
710	¿Cuál es su ocupación, es decir, qué clase de trabajo hace (hacía) Ud. principalmente?	☐☐ _____ _____ _____	
711	**VERIFIQUE 710:** TRABAJA/TRABAJÓ EN AGRICULTURA ☐ NO TRABAJA/NO TRABAJÓ EN AGRICULTURA ☐ →		713
712	¿Ud. trabaja (trabajó) principalmente en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra alquilada, en tierra de otros o en tierra de la comunidad?	TIERRA PROPIA..... 1 TIERRA FAMILIAR..... 2 TIERRA ALQUILADA..... 3 TIERRA DE OTROS..... 4 TIERRA DE LA COMUNIDAD..... 5	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
713	¿Ud. realiza (realizó) ese trabajo para un familiar, para otro o trabaja (trabajó) por cuenta propia?	PARA UN FAMILIAR ..... 1 PARA OTROS ..... 2 POR CUENTA PROPIA 3	
714	¿Usted usualmente trabaja (trabajaba) en el hogar o fuera del hogar?	EN EL HOGAR ..... 1 FUERA DEL HOGAR 2	
715	¿Ud. usualmente trabaja (trabajaba) durante todo el año, trabaja por temporada o sólo de vez en cuando?	DURANTE TODO EL AÑO ..... 1 POR TEMPORADA ..... 2 DE VEZ EN CUANDO 3	
716	¿A Ud. le pagan (pagaban) o usted gana (ganaba) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)?	SÓLO DINERO ..... 1 DINERO Y ESPECIE ..... 2 SÓLO EN ESPECIE ..... 3 NO LE PAGAN 4	→ 718AA
716A	VERIFIQUE 501, 707, 708 Y 708A: ACTUALMENTE CASADA /CONVIVIENTE Y TRABAJÓ LA SEMANA PASADA. ☐ ↓ ACTUALMENTE NO EN UNIÒN O ACTUALMENTE EN UNION PERO NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA ☐		→ 718AA
717	¿Quién decide principalmente cómo se gasta el dinero que Ud. gana?	ENTREVISTADA ..... 1 ESPOSO/COMPAÑERO ..... 2 AMBOS ..... 3 ALGUIEN MÁS ..... 4 ENTREVISTADA CON ALGUIEN MÁS 5	
718A	¿Diría que el dinero que Usted gana es más, menos o igual de lo que gana su esposo/compañero?	MAS QUE ESPOSO/COMPAÑERO ..... 1 MENOS QUE ESPOSO/COMPAÑERO ..... 2 IGUAL A ESPOSO/COMPAÑERO ..... 3 ESPOSO/ COMPAÑERO NO GANA ..... 4 NO SABE 8	→ 719
718AA	¿Quién decide principalmente cómo se gasta el dinero que su esposo/compañero gana?	ENTREVISTADA ..... 1 ESPOSO/COMPAÑERO ..... 2 AMBOS ..... 3 ALGUIEN MÁS ..... 4 ENTREVISTADA CON ALGUIEN MÁS ..... 5 SEPARADA/DIVORCIADA/VIUDA/ NUNCA UNIDA ..... 6 ESPOSO/COMPAÑERO NO GANA 7	→ 720
719	En su hogar, quién tiene la última palabra en las siguientes decisiones:	ENTRE-VISTADA / ESPOSO / AMBOS / ALGUIEN MÁS / ENTREV./ ALGUIEN MÁS / NADIE	
	a. ¿El cuidado de su salud?	1 2 3 4 5 6	
	b. ¿Hacer compras grandes del hogar?	1 2 3 4 5 6	
	c. ¿Hacer compras para necesidades diarias del hogar?	1 2 3 4 5 6	
	d. ¿Visitar a familia, amigos, o parientes?	1 2 3 4 5 6	
	e. ¿Qué comida se debe cocinar cada día?	1 2 3 4 5 6	
720	**VERIFIQUE 217 Y 218:** TIENE ALGÚN HIJO MENOR DE 6 AÑOS VIVIENDO CON LA ENTREVISTADA SI ☐ ↓ NO ☐		→ 721
720A	¿Quién cuida usualmente de (NOMBRE DEL NIÑO MENOR EN EL HOGAR), cuando Ud. sale de la casa?	ENTREVISTADA ..... 01 ESPOSO/COMPAÑERO ..... 02 HIJAS/HIJOS MAYORES ..... 03 PADRES/SUEGROS ..... 04 OTROS PARIENTES ..... 05 VECINOS/AMIGOS ..... 06 OTROS NO PARIENTES ..... 07 EMPLEADA DOMÉSTICA ..... 08 CUIDADO WAWA-WASI ..... 09 CUIDADO OTRA INSTITUCIÓN ..... 10 OTRO: _____ (ESPECIFIQUE) 96	
721	A veces el esposo/compañero se molesta por cosas que hace su esposa. En su opinión, Ud. está de acuerdo que él golpee a su esposa....	SI / NO / NS	
	a. ... ¿Si ella sale de la casa sin decirle nada a él?	SALE DE LA CASA 1 2 8	
	b. ... ¿Si ella descuida a los niños?	DESCUIDA A NIÑOS 1 2 8	
	c. ... ¿Si ella discute con él?	DISCUTE 1 2 8	
	d. ... ¿Si ella se niega a tener relaciones sexuales con él?	SE NIEGA A TENER SEXO 1 2 8	
	e. ... ¿Si ella quema la comida?	QUEMA LA COMIDA 1 2 8	

SECCIÓN 8. SIDA Y OTRAS I.T.S.

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
801	¿Usted ha oído hablar de: La infección por VIH? Una enfermedad llamada SIDA?	SI NO VIH..... 1 2 SIDA..... 1 2	
801 A	**VERIFIQUE 801:** POR LO MENOS UN SI ☐	NINGÚN SI ☐ →	815
802	¿Hay algo que una persona puede hacer para no adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 A	¿Cree Ud. que las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH), si tienen un solo compañero sexual que no esté infectado y que no tenga otras parejas?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 B	¿Cree Ud. que las personas que usan condón tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 C	¿Cree Ud. que las personas que no tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 D	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por dar un abrazo, beso o caricias a una persona infectada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 E	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) compartiendo utensilios como cubiertos, vasos, etc. con una persona infectada?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 F	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por compartir baños, duchas y/o piscinas?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 G	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por la picadura de un mosquito o la mordedura de un perro?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 H	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por medios sobrenaturales o brujería?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
802 I	¿Cree Ud. que las personas que adquirieron el virus que causa el SIDA (VIH) fue por castigo divino?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8	
803	¿Conoce usted algún lugar donde una persona pueda hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI..... 1 NO..... 2 →	805
803 A	¿Cuál es ese lugar? ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... A CENTRO DE SALUD MINSA ..... B PUESTO DE SALUD MINSA ..... C HOSPITAL DE ESSALUD..... ..... D POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD..... E HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP…… F HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD…… G OTRO GOBIERNO: _____ H (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR ..... I CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR ..... J OTRO PRIVADO: _____ K (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG…… L HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA…… M **OTRO:** _____ X (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
804	¿Alguna vez se ha hecho la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI ..... 1 NO ..... 2 →	805
804 A	Cuando usted fue a realizarse la prueba, ¿recibió consejería antes del examen de laboratorio?	SI ..... 1 NO 2	
804 B	¿Usted conoció los resultados del examen de laboratorio?	SI ..... 1 NO ..... 2 →	805
804 C	Cuando a usted le entregaron los resultados ¿le brindaron consejería?	SI ..... 1 NO 2	
805	¿Es posible que una persona que parece saludable esté infectada con el virus que causa el SIDA?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	
806	¿El virus que causa el SIDA, puede ser transmitido de una madre infectada al niño?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 8 →	807
806 A	¿En que etapa o momento de la vida del niño/a la madre con SIDA podría infectar o transmitir el SIDA a su hijo? ¿En algún otro momento? (¿De alguna otra manera?) CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	DURANTE EL EMBARAZO ..... A DURANTE EL PARTO ..... B DURANTE LA LACTANCIA ..... C OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ..... Z	
807	¿Si un niño o niña tiene una infección por el virus que causa el SIDA, se le debe permitir asistir a la escuela o colegio?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	
808	Si un profesor tiene una infección por el virus que causa el SIDA, ¿se le debe permitir a él o ella continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	
809	En caso de que una persona tenga la infección por el virus que causa el SIDA, ¿usted cree que el empleador (jefe, patrón) lo debe despedir por esta causa?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	
810	Si un médico tiene la infección por el virus que causa el SIDA, ¿Se le debe permitir a él o ella continuar con su trabajo en el establecimiento de salud?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	
811	Si una persona tiene el virus que causa el SIDA (VIH) y necesita operarse, ¿deben permitirle la operación?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	
812	¿Usted compraría verduras o frutas si supiera que el vendedor está infectado con el virus que causa el SIDA?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE 8	
813	En caso de que un pariente suyo estuviera infectado con el virus que causa el SIDA, ¿Usted guardaría en secreto su enfermedad?	SI, GUARDA EL SECRETO ..... 1 NO ..... 2 NO SABE/NO ESTA SEGURO/DEPENDE 8	
814	Si un pariente suyo se llega a enfermar con el virus que causa el SIDA, ¿estaría Ud. dispuesta a cuidarlo en este hogar?	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA/DEPENDE 8	
815	(Aparte del SIDA), ¿Ud. ha oído hablar de (otras) enfermedades que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales?	SI ..... 1 NO ..... 2 →	817 A
815 A	¿Cuáles son esas enfermedades que Ud. conoce? ¿Alguna otra enfermedad? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SÍFILIS ..... A GONORREA ..... B VERRUGAS GENITALES/CONDILOMA ..... C CHANCRO ..... D HERPES ..... E OTRO _____ W (ESPECIFIQUE) OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ..... Z	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
816	¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. **que un hombre** tiene una enfermedad de transmisión sexual? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE DOLOR ABDOMINAL..... A SECRECIÓN/GOTEOS EN GENITALES..... B SECRECIÓN MAL OLIENTE..... C MOLESTIAS AL ORINAR..... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN/ARDOR EN GENITALES..... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN/DOLOR EN GENITALES..... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES..... G VERRUGAS GENITALES..... H SANGRE EN LA ORINA..... I PÉRDIDA DE PESO..... J IMPOTENCIA..... K PUEDE NO HABER SÍNTOMAS..... L SECRECIÓN O PUS POR EL PENE..... M OTRO: _____ W (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	
816 A	¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. **que una mujer** tiene una enfermedad de transmisión sexual? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE DOLOR ABDOMINAL..... A SECRECIÓN DE FLUJO POR LA VAGINA..... B SECRECIÓN MAL OLIENTE..... C MOLESTIAS AL ORINAR..... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN/ARDOR EN GENITALES..... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN/DOLOR EN GENITALES..... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES..... G VERRUGAS GENITALES..... H SANGRE EN LA ORINA..... I PÉRDIDA DE PESO..... J INFERTILIDAD/NO PODER TENER HIJOS..... K PUEDE NO HABER SÍNTOMAS..... L OTRO: _____ W (ESPECIFIQUE) NO SABE..... Z	
817	En los últimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____ de este año, ¿Le han diagnósticado a Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual?	SI..... 1 → 817 E NO..... 2 NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ..... 3 NO SABE/NO RESPONDE..... 8	
817 A	**VERIFIQUE 512:** HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ → 819		
817 B	Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido algún flujo o secreción genital que olía mal?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RESPONDE..... 8	
817 C	Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido alguna llaga o úlceras en sus genitales?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/NO RESPONDE..... 8	
817 D	**VERIFIQUE 817 B =1 ú 817 C=1** HA TENIDO FLUJO O LLAGA GENITAL ☐ NO HA TENIDO FLUJO NI LLAGA GENITAL ☐ → 818		
817 E	La última vez que usted tuvo ese problema, hizo algo de lo siguiente: a. ¿Buscó consejo o tratamiento de un médico en un hospital, clínica o consultorio particular? b. ¿Buscó consejo o medicina de un curandero tradicional? c. ¿Buscó consejo en una farmacia o botica? d. ¿Pidió consejo a algún amigo o pariente? e. ¿Se autorecetó, es decir, utilizó medicamentos por su cuenta?	**SI** **NO** MÉDICO..... 1 2 CURANDERO..... 1 2 FARMACIA/BOTICA..... 1 2 AMIGO/PARIENTE..... 1 2 AUTORECETÓ..... 1 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
817 F	**VERIFIQUE 817 E:** CONSEJO O TRATAMIENTO DE UN MÉDICO ☐	OTROS ☐ →	818
817 G	¿A dónde acudió usted? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿A algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR GOBIERNO** HOSPITAL MINSA ..... A CENTRO DE SALUD MINSA ..... B PUESTO DE SALUD MINSA ..... C HOSPITAL DE ESSALUD..... ..... D POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD... E HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP…… F HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD…. G OTRO GOBIERNO: _____ H (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR ..... I CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR ..... J OTRO PRIVADO: _____ K (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG…… L HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA…… M **OTRO:** _____ X (ESPECIFIQUE)	
818	En los últimos 12 meses ¿usted ha tenido relaciones sexuales a cambio de dinero con una pareja diferente a su pareja estable?	SI..... 1 NO..... 2	
819	En los últimos 3 meses, entre _____ y _____, ¿Le han aplicado alguna inyección? SI RESPONDE SI: ¿Cuántas inyecciones le pusieron?	NÚMERO DE INYECCIONES..... ☐☐ 90 INYECCIONES A MÁS…… 90 NINGUNO ..... 00 →	820
819 A	De estas inyecciones, ¿Cuántas fueron aplicadas por un doctor, una enfermera, un farmacéutico, un dentista u otro trabajador de la salud?	NÚMERO DE INYECCIONES..... ☐☐ 90 INYECCIONES A MÁS…… 90 NINGUNO ..... 00 →	819 C

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
819 B	La última vez que usted recibió una inyección de un trabajador de salud, ¿a dónde fue usted a que le aplicaran la inyección? ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ..... 10 CENTRO DE SALUD MINSA ..... 11 PUESTO DE SALUD MINSA ..... 12 HOSPITAL DE ESSALUD..... ..... 13 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD..... 14 HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP…….. 15 HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD…... 16 OTRO GOBIERNO: _____ 19 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR ..... 20 FARMACIA / BOTICA..... 21 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR ..... 24 OTRO PRIVADO: _____ 29 (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG..... 31 HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA…….. 32 **EN SU DOMICILIO**…….. 41 **OTRO:** _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
819 C	¿La persona que le puso la inyección utilizó una jeringa y aguja nueva?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8	
820	¿Tiene usted seguro de salud?	SI..... 1 NO..... 2 → 901	
820 A	¿A qué institución corresponde el seguro que usted tiene? SONDEE: ¿Alguno más?	ESSALUD/IPSS ..... A FUERZAS ARMADAS O POLICIALES ..... B SEGURO INTEGRAL DE SALUD ..... C ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD..... D SEGURO PRIVADO ..... E OTRO: _____ X (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 9. MORTALIDAD MATERNA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS
901	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus hermanos y hermanas, esto es, todos los hijos e hijas que su madre natural tuvo, incluyendo aquellos que viven en otro lugar, y aquellos que fallecieron Incluyéndose usted, ¿cuántos hijos nacidos vivos en total tuvo su mamá?	**NÚMERO DE HIJOS EN TOTAL** ☐☐
902	**VERIFIQUE 901:** DOS O MÁS HIJOS(AS) ☐ → SIGA SÓLO UN HIJO (A) (LA ENTREVISTADA) ☐ → **PASE A 1000**	
903	De todos(as) los(as) hermanos(as) que usted tuvo, ¿cuántos nacieron antes que usted?	NÚMERO DE HERMANO(A)S ANTERIORES..... ☐☐

		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
904	¿Cuál es el nombre de su hermano (a) mayor y el nombre de quienes le siguen?	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
905	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2
906	¿Está vivo(a) (NOMBRE)?	SI ..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 908)** NS ..... 8 → **PASE A (2) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 908)** NS ..... 8 → **PASE A (3) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 908)** NS ..... 8 → **PASE A (4) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 908)** NS ..... 8 → **PASE A (5) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 908)** NS ..... 8 → **PASE A (6) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 908)** NS ..... 8 → **PASE A (7) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 → **(PASE A 908)** NS ..... 8 → **PASE A (8) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**
907	¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos?	☐☐ **PASE A (2) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (3) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (4) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (5) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (6) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (7) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (8) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**
908	Cuando (NOMBRE) murió ¿Vivía en la ciudad, en el pueblo o en el campo?	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8
909	Cuando (NOMBRE) murió ¿Vivía en la selva, en la sierra, en Lima Metropolitana o en otro lugar de la costa?	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA.... 4 NO SABE/OTRO... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA.... 4 NO SABE/OTRO... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.. 3 RESTO COSTA.. 4 NO SABE/OTRO... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP... 3 RESTO COSTA.. 4 NO SABE/OTRO. 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.. 3 RESTO COSTA.. 4 NO SABE/OTRO... 8
910	¿En qué año murió (NOMBRE)?	☐☐☐☐ **(PASE A 912)** NS 9998	☐☐☐☐ **(PASE A 912)** NS 9998	☐☐☐☐ **(PASE A 912)** NS 9998	☐☐☐☐ **(PASE A 912)** NS 9998	☐☐☐☐ **(PASE A 912)** NS 9998	☐☐☐☐ **(PASE A 912)** NS 9998	☐☐☐☐ **(PASE A 912)** NS 9998
911	¿Cuántos años hace que (NOMBRE) murió?	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
912	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió?	☐☐ SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (2)	☐☐ SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (3)	☐☐ SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (4)	☐☐ SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (5)	☐☐ SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (6)	☐☐ SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (7)	☐☐ SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (8)
913	¿Estaba (NOMBRE) embarazada cuando murió?	SI ..... 1 → **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 916)** NO 2
914	¿Murió (NOMBRE) durante el parto de su hijo?	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2
915	¿Murió (NOMBRE) en los dos meses siguientes de interrumpir un embarazo o de terminar un parto?	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 → **(PASE A 917)** NO 2
916	¿Fue su muerte debido a complicaciones de un embarazo, de un aborto o de un parto?	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4
917	¿Cuántos hijos o hijas tuvo (NOMBRE) durante toda su vida?	☐☐ **PASE A (2) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (3) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (4) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (5) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (6) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (7) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**	☐☐ **PASE A (8) SI NO HAY MÁS PASE A 1000**

904	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
905	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2
906	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 912)** NS ..... 8 **PASE A (9)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 912)** NS ..... 8 **PASE A (10)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 912)** NS ..... 8 **PASE A (11)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 912)** NS ..... 8 **PASE A (12)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 912)** NS ..... 8 **PASE A (13)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 912)** NS ..... 8 **PASE A (14)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 912)** NS ..... 8 **PASE A (15)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 912)** NS ..... 8 **PASE A 905 EN** **OTRO CUEST.** **PASE A 1000**
907	**PASE A (9)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (10)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (11)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (12)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (13)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (14)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (15)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A 905 EN** **OTRO CUEST.** **PASE A 1000**
908	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 4	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 4	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 4	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 4	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 4	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 4	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 4	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 4
909	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO..... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO..... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO..... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO..... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO..... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO..... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO..... 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP..... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO..... 8
910	**(PASE A 912)** NS 9998	**(PASE A 912)** NS 9998	**(PASE A 912)** NS 9998	**(PASE A 912)** NS 9998	**(PASE A 912)** NS 9998	**(PASE A 912)** NS 9998	**(PASE A 912)** NS 9998	**(PASE A 912)** NS 9998
911								
912	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (9)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (10)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (11)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (12)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (13)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (14)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (15)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE **(FINALICE)**
913	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2
914	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2
915	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2
916	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4
917	**PASE A (9)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (10)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (11)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (12)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (13)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (14)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A (15)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	**PASE A 905 EN** **OTRO CUEST. SI NO** **PASE A 1000**

SECCIÓN 10. VIOLENCIA DOMÉSTICA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1000	VEA EN LA PORTADA DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL SI LA MUJER ESTÁ SELECCIONADA PARA APLICARLE LA SECCIÓN VIOLENCIA DOMÉSTICA ESTÁ SELECCIONADA ☐ (1) ↓ NO ESTÁ SELECCIONADA ☐ (2) → 1036		
1000 A	**VERIFIQUE SI HAY ALGUIEN MÁS PRESENTE** NO CONTINÚE HASTA TENER COMPLETA PRIVACIDAD HAY PRIVACIDAD ☐ 1 ↓ NO HAY PRIVACIDAD ☐ 2 → 1036		
1000 B	**LEA:** Ahora me gustaría preguntarle sobre algunos aspectos de sus relaciones familiares. Yo sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, su respuesta es muy importante para ayudar a entender la condición de la mujer en el país. Permítame asegurarle que sus respuestas serán completamente confidenciales y nadie más tendrá conocimiento de lo que usted me diga.		
1001	**VERIFIQUE 501, 502, 505: ESTADO CONYUGAL** ACTUALMENTE CASADA/UNIDA ☐ ↓ SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA/ (LEER EN PASADO) ☐ ↓ NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA ☐ → 1013B		

			FRECUENTEMENTE	A VECES	NUNCA	
1002	Cuando dos personas se casan o viven juntas, ellos usualmente comparten los buenos y los malos momentos. En su relación con su (último) esposo (compañero): SI LA RESPUESTA ES SI, SONDEE: ¿Frecuentemente o a veces?					
A	¿Podría usted decirme si él es (era) cariñoso con usted?	CARIÑOSO	1	2	3	
B	¿Podría usted decirme si él pasa (pasaba) su tiempo libre con Usted?	TIEMPO LIBRE	1	2	3	
C	¿Podría usted decirme si él consulta (consultaba) su opinión en diferentes temas del hogar?	CONSULTAS	1	2	3	
D	¿Podría usted decirme si él respeta (respetaba) sus deseos?	RESPETUOSO	1	2	3	
E	¿Podría usted decirme si él respeta (respetaba) sus derechos?	DERECHOS	1	2	3	

			SI	NO	NS	
1003	Ahora voy a preguntarle sobre situaciones por las que pasan algunas mujeres. Por favor dígame si las siguientes frases se aplican a la relación con su (último) esposo (compañero):					
A	¿Su esposo (compañero) se pone (ponía) celoso o molesto si usted conversa (conversaba) con otro hombre?	CELOSO	1	2	8	
B	¿El la acusa (acusaba) frecuentemente de ser infiel?	INFIEL	1	2	8	
C	¿El le impide (impedía) que visite o la visiten sus amistades?	VISITA AMISTADES	1	2	8	
D	¿El trata (trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia?	VISITA FAMILIA	1	2	8	
E	¿El insiste (insistía) siempre en saber todos los lugares donde usted va (iba)?	SABER DONDE VA	1	2	8	
F	¿El desconfía (desconfiaba) de usted con el dinero?	DESCONFIANZA	1	2	8	

1004	Ahora, si usted me permite, necesito hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja con su (último) esposo (compañero). Su (último) esposo (compañero) alguna vez:				
A	¿Le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás?	SI ..... 1 → ¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3		
		NO ..... 2 ↓			
B	¿La ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted?	SI ..... 1 → ¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3		
		NO ..... 2 ↓			
C	¿La ha amenazado con irse de la casa, quitarle a los hijos o la ayuda económica?	SI ..... 1 → ¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3		
		NO ..... 2 ↓			

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
1005	Su (último) esposo (compañero) alguna vez:				
A	¿La empujó, sacudió o le tiró algo?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
B	¿La abofeteó o le retorció el brazo?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
C	¿La golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
D	¿La ha pateado o arrastrado?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
E	¿Trató de estrangularla o quemarla?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
F	¿La atacó/agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
G	¿La amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
H	¿Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
I	¿La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
1006	**VERIFIQUE 1005:** POR LO MENOS UN 'SI' ☐ ↓		NINGÚN SI ☐ →		1009
1007	¿Cuánto tiempo después de haberse casado/unido con su (último) esposo (compañero) empezaron a suceder esas cosas? SI MENOS DE UN AÑO, AÑOTE '00'		NÚMERO DE AÑOS ..... ☐☐ ANTES DE CASARSE/VIVIR JUNTOS..... 95 DESPUÉS DE SEPARARSE/DIVORCIARSE..... 96		
1008	Por favor dígame si le ha sucedido algo de lo siguiente como resultado de algo que su esposo (compañero) le hizo:				
A	¿Tuvo moretones y dolores?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
B	¿Tuvo una herida o lesión, hueso y dientes rotos, quemaduras?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
C	¿Tuvo que ir al médico o centro de salud a causa de algo que él le hizo?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
D	¿Tuvo que ir al curandero, huesero u otra persona a causa de algo que él le hizo?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	
1009	¿ Alguna vez usted pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo (compañero) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente?		SI..... 1 NO..... 2 →		1011
1010	En los últimos 12 meses, entre _____ del año pasado y _____ de este año, ¿Con qué frecuencia usted pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo (compañero) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando?		MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3		
1011	¿Su esposo (compañero) toma (ba) bebidas alcohólicas?		SI..... 1 NO..... 2 →		1013A
1012	¿Su esposo (compañero) se embriaga(ba) con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?		MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3		
1012A	**VERIFIQUE 1006:** POR LO MENOS UN SI ☐ ↓		NINGÚN SI ☐ →		1013 A
1012B	Cuando su esposo (compañero) la ha agredido/ golpeado, ¿se encontraba bajo los efectos de haber consumido licor o drogas o ambas cosas?	SI ..... 1 → / NO ..... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ..... 1 ALGUNAS VECES ..... 2 NUNCA 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1013	**VERIFIQUE 501, 502, 505: ESTADO CONYUGAL** **1013A** CASADA/CONVIVIENTE SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ Desde cuando usted tenía 15 años de edad. ¿Alguna vez otra persona, aparte de su (actual/último) esposo/ compañero le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente? **1013B** NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA ☐ Desde cuando usted tenía 15 años de edad, ¿Alguna persona le pegó, abofeteó, pateó, o la maltrató físicamente?	SI ..... 1 NO ..... 2 → 1018 NO RESPONDE ..... 8 → 1018	
1014	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	MADRE ..... A PADRE ..... B MADRASTRA ..... C PADRASTRO ..... D HERMANA ..... E HERMANO ..... F HIJA ..... G HIJO ..... H EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO ..... I SUEGRA ..... J SUEGRO ..... K OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO ..... L OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO ..... M OTRO PARIENTE FEMENINO ..... N OTRO PARIENTE MASCULINO ..... O AMIGA/CONOCIDA ..... P AMIGO/CONOCIDO ..... Q MAESTRO(A)/PROFESOR(A) ..... R EMPLEADOR(A) ..... S EXTRAÑO(A) ..... T OTRA _____ X (ESPECIFIQUE)	
1015	**VERIFIQUE 1014:** MÁS DE UN CÓDIGO CIRCULADO ☐ SOLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐ → 1017		
1016	De las personas mencionadas ¿Quién le pegó, abofeteó, pateó o la maltrató físicamente con mayor frecuencia?	MADRE ..... 01 PADRE ..... 02 MADRASTRA ..... 03 PADRASTRO ..... 04 HERMANA ..... 05 HERMANO ..... 06 HIJA ..... 07 HIJO ..... 08 EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO ..... 09 SUEGRA ..... 10 SUEGRO ..... 11 OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO ..... 12 OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO ..... 13 OTRO PARIENTE FEMENINO ..... 14 OTRO PARIENTE MASCULINO ..... 15 AMIGA/CONOCIDA ..... 16 AMIGO/CONOCIDO ..... 17 MAESTRO(A)/PROFESOR(A) ..... 18 EMPLEADOR(A) ..... 19 EXTRAÑO(A) ..... 20 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
1017	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces esa persona le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente?	NÚMERO DE VECES ..... ☐☐	
1018	**VERIFIQUE 210, 226 Y 230 HIJOS NACIDOS VIVOS, EMBARAZO ACTUAL O PÉRDIDAS** ALGUNA VEZ EMBARAZADA ☐ NUNCA EMBARAZADA ☐ → 1021		
1019	¿Alguna vez alguien le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente estando embarazada?	SI ..... 1 NO ..... 2 → 1021	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1020	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	ACTUAL (ÚLTIMO) ESPOSO/COMPAÑERO ..... A MADRE ..... B PADRE ..... C MADRASTRA ..... D PADRASTRO ..... E HERMANA ..... F HERMANO ..... G HIJA ..... H HIJO ..... I EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO ..... J SUEGRA ..... K SUEGRO ..... L OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO..... M OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO..... N OTRO PARIENTE FEMENINO ..... O OTRO PARIENTE MASCULINO ..... P AMIGA/CONOCIDA ..... Q AMIGO/CONOCIDO ..... R MAESTRO(A) / PROFESOR(A) ..... S EMPLEADOR(A) ..... T EXTRAÑO(A) ..... U OTRA _____ X (ESPECIFIQUE)	
1021	**VERIFIQUE 1005, 1013 Y 1019:** POR LO MENOS UN 'SI' ☐	NINGÚN 'SI' ☐ →	1025
1022	Cuando la han maltratado ¿usted le ha pedido ayuda a personas cercanas a usted?	SI..... 1 NO..... 2 →	1023A
1023	¿A quién le ha pedido ayuda? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE	MADRE ..... A PADRE ..... B HERMANA ..... C HERMANO ..... D ACTUAL (ÚLTIMO) ESPOSO (COMPAÑERO)..... E SUEGRA ..... F SUEGRO ..... G OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO..... H OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO..... I OTRO PARIENTE FEMENINO ..... J OTRO PARIENTE MASCULINO ..... K AMIGO(A) ..... L VECINO(A) ..... M OTRA _____ X (ESPECIFIQUE)	
1023A	Cuando fue maltratada, ¿Ud. ha acudido a alguna institución para buscar ayuda? SI HA ASISTIDO ¿a cuál institución ha acudido? ¿Alguna otra institución?	COMISARÍA..... A JUZGADO ..... B FISCALIA ..... C DEFENSORIA MUNICIPAL (DEMUNA) ..... D MINISTERIO DE LA MUJER (MIMDES) ..... E DEFENSORIA DEL PUEBLO ..... F → 1025 ESTABLECIMIENTO DE SALUD ..... G ORGANIZACIÓN PRIVADA..... H OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE) NO / NUNCA HA BUSCADO AYUDA..... Z	
1024	¿Cuál es la principal razón por la cual usted nunca buscó ayuda?	NO SABIA DONDE IR / NO CONOCE SERVICIOS..... 01 NO ERA NECESARIO..... 02 DE NADA SIRVE..... 03 COSAS DE LA VIDA..... 04 MIEDO AL DIVORCIO/SEPARACIÓN ..... 05 MIEDO A QUE LE PEGARA DE NUEVO A ELLA O A SUS HIJOS ..... 06 MIEDO DE CAUSARLE UN PROBLEMA A LA PERSONA QUE LE PEGO ..... 07 VERGUENZA..... 08 ELLA TENÍA LA CULPA ..... 09 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
1025	Hasta donde usted sabe ¿Su papá le pegó alguna vez a su mamá?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8	
1026	¿Conoce usted algún caso de una vecina, conocida o familiar que haya muerto por violencia de su pareja o ex-pareja?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE 8	

1027	VERIFIQUE 203 AL MENOS UN HIJO / HIJA QUE VIVE EN EL HOGAR ☐ NINGUN HIJO / HIJA VIVE EN EL HOGAR ☐ → 1032	
1028	¿Quién reprende o castiga a sus hijos en el hogar ? ¿Quién màs?	PADRE BIOLOGICO ……A MADRE BIOLÓGICA :…… B OTRO : _____ X (ESPECIFIQUE) NADIE / NO LOS CASTIGAN ……Y → 1032
1029	SI 1028 = A ☐ SI 1028 = B ☐ SI 1028 = X ☐	

1030	A. ¿De qué manera castiga su esposo/compañero a su(s) hijo(s)?	B. ¿De qué manera castiga Ud. a su(s) hijo(s)?	C. ¿De qué manera castiga esa persona a su(s) hijo(s)?
INDAGUE ¿De alguna otra forma?...			
PALMADAS ……	A	A	A
REPRIMENDA VERBAL ……	B	B	B
PROHIBIÈNDOLES ALGO QUE LES GUSTA ……	C	C	C
PRIVANDOLOS DE LA ALIMENTACIÒN ……	D	D	D
CON GOLPES O CASTIGOS FISICOS ……	E	E	E
DEJÀNDOLOS ENCERRADOS ……	F	F	F
IGNORÀNDOLOS ……	G	G	G
PONÌENDOLES MÀS TRABAJO ……	H	H	H
DEJÀNDOLOS FUERA DE CASA ……	I	I	I
ECHÀNDOLES AGUA ……	J	J	J
QUITÀNDOLES LA ROPA ……	K	K	K
QUITÀNDOLES LAS PERTENENCIAS ……	L	L	L
QUITÀNDOLES EL APOYO ECONÒMICO……	M	M	M
OTRA:	X	X	X
	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)	(ESPECIFIQUE)

1031	En el mes de _____ ¿Alguno de sus hijos fue castigado por su mal comportamiento?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE …… 8
1032	¿En qué forma la castigan ó castigaban a Ud. sus padres? ¿De alguna otra forma? CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	PALMADAS …… A REPRIMENDA VERBAL …… B PROHIBIÉNDOLE ALGO QUE LE GUSTA…… C PRIVÁNDOLA DE LA ALIMENTACIÓN…… D GOLPEÁNDOLA…… E QUEMÁNDOLA…… F DEJÁNDOLA ENCERRADA…… G IGNORÁNDOLA…… H PONÍENDOLE MÁS TRABAJO…… I DEJÁNDOLA FUERA DE CASA…… J HUNDÍENDOLA EN AGUA…… K QUITÁNDOLE LA ROPA…… L QUITÁNDOLE LAS PERTENENCIAS…… M QUITÁNDOLE EL APOYO ECONÒMICO…… N OTRA: _____ X (ESPECIFIQUE) NO ME CASTIGAN / CASTIGABAN…… Y
1033	¿Cree Ud. que para educar a los hijos es necesario el castigo físico? **SI DIJO: "SI"** ¿Con qué frecuencia?	FRECUENTEMENTE..... 1 ALGUNA VECES..... 2 NO / NUNCA …… 3

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS				PASE A
1034	AGRADEZCA DE NUEVO A LA ENTREVISTADA Y REGISTRE SI DURANTE LA APLICACIÓN DE ESTA SECCIÓN HUBO NIÑOS PRESENTES TODO EL TIEMPO O ALGUNAS VECES		**TODO EL TIEMPO**	**ALGUNAS VECES**	**NO PRES.**	
		MENOR 10 AÑOS.....	1	2	3	
		MAYOR 10 AÑOS	1	2	3	
1035	INDIQUE SI TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA PORQUE ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES PERSONAS TRATARON DE ESCUCHAR O ENTRARON EN LA HABITACIÓN O INTERFIRIERON DE ALGUNA OTRA FORMA		**SI, UNA VEZ**	**SI, MÁS DE UNA VEZ**	**NO**	
		ESPOSO/COMPAÑERO.....	1	2	3	
		OTRO HOMBRE ADULTO	1	2	3	
		OTRA MUJER ADULTA	1	2	3	
	ENTREVISTADORA: SI LA INFORMANTE CUENTA CON LA TARJETA DE VACUNACIÓN, NO OLVIDE DE TRANSCRIBIR LA INFORMACION A LAS PREGUNTAS 456 Y 466E.					
1036	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA..... ☐☐ MINUTOS..... ☐☐				

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

Algun otro comentario:

Nombre de la Supervisora: _____ Fecha: _____

INSTRUCCIONES GENERALES

- EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO.
- LAS COLUMNAS **1 Y 4**, DEBEN LLENARSE COMPLETAMENTE.

INFORMACIÓN A SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA.

COL. 1: Nacimientos, Embarazos, Uso de Anticonceptivos

N NACIMIENTOS
E EMBARAZOS
T TERMINACIONES

0 NINGÚN MÉTODO
1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
2 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
3 PÍLDORAS
4 DIU
5 INYECCIONES
6 IMPLANTES O NORPLANT
7 CONDÓN
8 CONDÓN FEMENINO
9 ESPUMA/JALEA/ÓVULOS (VAGINALES)
J AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)
K ABSTINENCIA PERIÓDICA
L RETIRO
M ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA
X OTRO: _____
(ESPECIFIQUE)

COL 2: Discontinuidad de Uso de Anticonceptivo

1 QUEDÓ EMBARAZADA MIENTRAS LO USABA
2 DESEABA QUEDAR EMBARAZADA
3 MARIDO DESAPROBÓ
4 EFECTOS COLATERALES
5 MOTIVOS DE SALUD
6 ACCESO/DISPONIBILIDAD
7 DESEABA MÉTODO MÁS EFECTIVO
8 USO INCONVENIENTE
9 SEXO POCO FRECUENTE/MARIDO AUSENTE
C COSTO
F FATALISTA
A DIFÍCIL QUEDAR EMBARAZADA/MENOPAUSIA
D DISOLUCIÓN MARITAL/SEPARACIÓN

X OTRO: _____
(ESPECIFIQUE)
Z NO SABE

COL 3: Fuente de Anticoncepción

1 HOSPITAL MINSA
2 CENTRO DE SALUD MINSA
3 PUESTO DE SALUD MINSA
4 PROMOTOR DE SALUD MINSA
5 HOSPITAL DE ESSALUD
6 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD
7 HOSPITAL /OTRO DE LAS FFAA Y PNP
8 HOSPITAL /OTRO DE LA MUNICIPALIDAD

A OTRO GOBIERNO:_____
(ESPECIFIQUE)
B CLÍNICA PARTICULAR
C FARMACIA / BOTICA
D CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR
E OTRO SECTOR PRIVADO:_____
(ESPECIFIQUE)
F CLÍNICA/POSTA DE ONG
G PROMOTORES DE ONG
H HOSPITAL /OTRO DE LA IGLESIA
I TIENDA / SUPERMERCADO / HOSTAL
J AMIGOS / PARIENTES
K NADIE/SE AUTORECETO
X OTRO: _____
(ESPECIFIQUE)

COL 4: Matrimonio / Unión

X EN UNIÓN (CASADA O CONVIVIENTE)
O NO EN UNIÓN

1				1	2		3	4		
		12	DIC			**01**			DIC	
		11	NOV			**02**			NOV	
		10	OCT			**03**			OCT	
		09	SEP			**04**			SEP	
	2	08	AGO			**05**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**06**			JUL	**0**
	1	06	JUN			**07**			JUN	**1**
	2	05	MAY			**08**			MAY	**2**
		04	ABR			**09**			ABR	
		03	MAR			**10**			MAR	
		02	FEB			**11**			FEB	
		01	ENE			**12**			ENE	
		12	DIC			**13**			DIC	
		11	NOV			**14**			NOV	
		10	OCT			**15**			OCT	
		09	SEP			**16**			SEP	
	2	08	AGO			**17**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**18**			JUL	**0**
	1	06	JUN			**19**			JUN	**1**
	1	05	MAY			**20**			MAY	**1**
		04	ABR			**21**			ABR	
		03	MAR			**22**			MAR	
		02	FEB			**23**			FEB	
		01	ENE			**24**			ENE	
		12	DIC			**25**			DIC	
		11	NOV			**26**			NOV	
		10	OCT			**27**			OCT	
		09	SEP			**28**			SEP	
	2	08	AGO			**29**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**30**			JUL	**0**
	1	06	JUN			**31**			JUN	**1**
	0	05	MAY			**32**			MAY	**0**
		04	ABR			**33**			ABR	
		03	MAR			**34**			MAR	
		02	FEB			**35**			FEB	
		01	ENE			**36**			ENE	
		12	DIC			**37**			DIC	
		11	NOV			**38**			NOV	
		10	OCT			**39**			OCT	
		09	SEP			**40**			SEP	
	2	08	AGO			**41**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**42**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**43**			JUN	**0**
	9	05	MAY			**44**			MAY	**9**
		04	ABR			**45**			ABR	
		03	MAR			**46**			MAR	
		02	FEB			**47**			FEB	
		01	ENE			**48**			ENE	
		12	DIC			**49**			DIC	
		11	NOV			**50**			NOV	
		10	OCT			**51**			OCT	
		09	SEP			**52**			SEP	
	2	08	AGO			**53**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**54**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**55**			JUN	**0**
	8	05	MAY			**56**			MAY	**8**
		04	ABR			**57**			ABR	
		03	MAR			**58**			MAR	
		02	FEB			**59**			FEB	
		01	ENE			**60**			ENE	
		12	DIC			**61**			DIC	
		11	NOV			**62**			NOV	
		10	OCT			**63**			OCT	
		09	SEP			**64**			SEP	
	2	08	AGO			**65**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**66**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**67**			JUN	**0**
	7	05	MAY			**68**			MAY	**7**
		04	ABR			**69**			ABR	
		03	MAR			**70**			MAR	
		02	FEB			**71**			FEB	
		01	ENE			**60**			ENE	

CALENDARIO 2012

ENERO

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

FEBRERO

D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29			

MARZO

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

ABRIL

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

MAYO

D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

JUNIO

D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

JULIO

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

AGOSTO

D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

SETIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
30						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

OCTUBRE

D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

NOVIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

DICIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
30	31					1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

CALENDARIO 2011

SETIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

OCTUBRE

D	L	M	M	J	V	S
30	31					1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

NOVIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

DICIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31