



Resultados al 2011

Reporte de Progreso en la obtención de Resultados de los Programas Presupuestales iniciados en el 2008

-  Articulado Nutricional
-  Salud Materno Neonatal
-  Acceso de la Población a la Identidad



PERÚ

Ministerio
de Economía y Finanzas

Dirección General de Presupuesto Público - DGPP



Programa
Gobernabilidad e Inclusión

Resultados al 2011

Reporte de Progreso en la obtención de Resultados de los Programas Presupuestales iniciados en el 2008

- ***Articulado Nutricional***
- ***Salud Materno Neonatal***
- ***Acceso de la Población a la Identidad***

Título: *Reporte de Progreso en la obtención de Resultados de los Programas Presupuestales iniciados en el 2008: Resultados al 2011*

Con el presente documento, el Ministerio de Economía y Finanzas informa sobre el progreso en tres de los cinco Programas Presupuestales iniciados en el año 2008: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal y Acceso de la Población a la Identidad.

© **Ministerio de Economía y Finanzas – Dirección General de Presupuesto Público.**

Jr. Junín 319, Cercado de Lima.

Página web: <http://www.mef.gob.pe>

Tiraje

2000 ejemplares, primera edición, Noviembre 2012

Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú

2012-11148

Impresión

NEVASTUDIO S.A.C.

Presupuesto por Resultados

Glosario de Siglas

API	Acceso de la Población a la Identidad
CRED	Controles de Crecimiento y Desarrollo
CUI	Código Único de Identificación
DGPP	Dirección General de Presupuesto Público
DNI	Documento Nacional de Identidad
EDA	Enfermedades Diarreicas Agudas
EESS	Establecimientos de Salud
ENAHO	Encuesta Nacional de Hogares
ENAPRES	Encuesta Nacional de Programas Estratégicos
ENDES	Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
ENESA	Encuesta a Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales
FDH	Free Disposable Hull
FONB	Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas
FONE	Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales
FONI	Funciones Obstétricas y Neonatales Intensivas
HIE	Hemorragias e Hipertensión inducidas por el embarazo
INEI	Instituto Nacional de Estadística e Informática
IRA	Infecciones Respiratorias Agudas
UCI	Unidad de Cuidados Intensivos
PAN	Programa Articulado Nutricional
PP	Programa Presupuestal
PpR	Presupuesto por Resultados
RENIEC	Registro Nacional de Identidad y Estado Civil
SMN	Salud Materno Neonatal

04

Índice de Contenidos

08

Índice de Tablas y Gráficos

15

Presentación

16

Resumen Ejecutivo

21

Introducción

22

Principales resultados y seguimiento al cumplimiento de metas al 2011

25-76

Progreso en los Resultados del Programa Presupuestal Articulado Nutricional

<i>Pág</i>	<i>Indicadores:</i>
37	- <i>Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años.</i>
41	- <i>Proporción de establecimientos calificados para proveer servicios de promoción de la salud .</i>
47	- <i>Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses.</i>
50	- <i>Prevalencia de anemia en menores de 36 meses.</i>
53	- <i>Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses.</i>
56	- <i>Incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses.</i>
59	- <i>Incidencia de bajo peso al nacer.</i>
62	- <i>Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad.</i>
65	- <i>Proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo de acuerdo a su edad.</i>
68	- <i>Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro.</i>
71	- <i>Porcentaje de hogares con acceso a agua segura.</i>
74	- <i>Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro.</i>

<i>Pág</i>	Indicadores:
90	- <i>Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos.</i>
93	- <i>Proporción de establecimientos calificados como FONB.</i>
96	- <i>Proporción de establecimientos calificados como FONE.</i>
99	- <i>Proporción de establecimientos calificados como FONI.</i>
102	- <i>Tasa global de fecundidad.</i>
105	- <i>Número de parejas protegidas.</i>
108	- <i>Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales.</i>
111	- <i>Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales.</i>
114	- <i>Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS.</i>
117	- <i>Proporción de recién nacidos vivos en menores de 37 semanas.</i>
120	- <i>Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación.</i>
123	- <i>Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos.</i>
126	- <i>Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales.</i>
129	- <i>Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre.</i>
132	- <i>Proporción de partos atendidos en EESS calificados para cumplir Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB).</i>
134	- <i>Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE).</i>
136	- <i>Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB que han tenido referencia efectiva.</i>
138	- <i>Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE.</i>
140	- <i>Proporción de neonatos complicados atendidos en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).</i>

143-160 ▶ **Progreso en los Resultados del Programa Presupuestal Acceso de la Población a la Identidad**

Pág **Indicadores:**

- 152 - *Índice de Identificación del Perú.*
- 155 - *Índice de cobertura registral .*
- 158 - *Incremento de la identificación.*

162-163 ▶ **Anexo**

Pág

- 162 - *Consideraciones Metodológicas*



22	▶ Principales resultados y seguimiento al cumplimiento de metas al 2011
23	Progreso de los indicadores de seguimiento de resultados de los Programas Presupuestales 2008
25	▶ Programa Presupuestal Articulado Nutricional
29	Matriz de indicadores.
31	Progreso en los principales indicadores del Programa Articulado Nutricional.
33	Progreso en los principales indicadores del Programa Articulado Nutricional, a nivel nacional.
35	Progreso en los principales indicadores del Programa Articulado Nutricional, a nivel regional.
37	Gráfico 1: Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años (patrón NCHS).
47	Gráfico 2: Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses.
50	Gráfico 3: Prevalencia de anemia en menores de 36 meses.
53	Gráfico 4: Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses.
56	Gráfico 5: Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron EDA.
59	Gráfico 6: Incidencia de bajo peso al nacer (<2.5 KG).
62	Gráfico 7: Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad.
65	Gráfico 8: Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad.
68	Gráfico 9: Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro.
71	Gráfico 10: Porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura.
74	Gráfico 11: Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro.
38	Tabla 1: Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años.
40	Tabla 2: Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años, a nivel regional.
43	Tabla 3: Proporción de establecimientos de salud FONB que realizan al menos el 80% de las actividades de promoción de salud identificadas.
45	Tabla 4: Establecimientos de salud FONB según el porcentaje de actividades de promoción de la salud identificadas.
48	Tabla 5: Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses.
49	Tabla 6: Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses, a nivel regional.
51	Tabla 7: Prevalencia de anemia en menores de 36 meses.
52	Tabla 8: Prevalencia de anemia en menores de 36 meses, a nivel regional.
54	Tabla 9: Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses.
55	Tabla 10: Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses, a nivel regional.

Tabla 11:	Incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses.	57
Tabla 12:	Incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses, a nivel regional.	58
Tabla 13:	Incidencia de bajo peso al nacer (<2.5 Kg).	60
Tabla 14:	Incidencia de bajo peso al nacer (<2.5 Kg), a nivel regional.	61
Tabla 15:	Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad.	63
Tabla 16:	Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad, a nivel regional.	64
Tabla 17:	Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad.	66
Tabla 18:	Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad, a nivel regional.	67
Tabla 19:	Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro.	69
Tabla 20:	Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro, a nivel regional.	70
Tabla 21:	Porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura.	72
Tabla 22:	Porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura, a nivel regional.	73
Tabla 23:	Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro.	75
Tabla 24:	Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro, a nivel regional.	76

Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal

Matriz de indicadores.	83
Progreso en los principales indicadores del Programa Salud Materno Neonatal.	85
Progreso en los principales indicadores del Programa Salud Materno Neonatal, a nivel nacional.	87
Progreso en los principales indicadores del Programa Salud Materno Neonatal, a nivel regional.	89
Gráfico 12: Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos en los 10 años anteriores a la encuesta.	90
Gráfico 13: Tasa global de fecundidad.	102
Gráfico 14: Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar.	105
Gráfico 15: Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales.	108
Gráfico 16: Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales.	111
Gráfico 17: Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud.	114
Gráfico 18: Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas.	117
Gráfico 19: Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación.	120
Gráfico 20: Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos.	123
Gráfico 21: Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales.	126
Gráfico 22: Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre de gestación.	129

91	Tabla 25:	Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos.
92	Tabla 26:	Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos, a nivel regional.
93	Tabla 27:	Rangos de capacidad resolutive promedio de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB).
94	Tabla 28:	Porcentaje de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB), con capacidad resolutive completa (> 80%), según función.
95	Tabla 29:	Proporción de establecimientos calificados como FONB, a nivel regional.
96	Tabla 30:	Rangos de capacidad resolutive promedio de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE).
97	Tabla 31:	Capacidad resolutive promedio de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE), según función.
98	Tabla 32:	Proporción de establecimientos calificados como FONE, a nivel regional.
99	Tabla 33:	Rangos de capacidad resolutive promedio de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Intensivas (FONI).
100	Tabla 34:	Porcentaje de Capacidad resolutive de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONI), según función.
101	Tabla 35:	Establecimientos FONI según capacidad resolutive en recursos, a nivel regional.
103	Tabla 36:	Tasa global de fecundidad.
104	Tabla 37:	Tasa global de fecundidad, a nivel regional.
106	Tabla 38:	Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar.
107	Tabla 39:	Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar, a nivel regional.
109	Tabla 40:	Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales.
110	Tabla 41:	Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales, a nivel regional.
112	Tabla 42:	Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales.
113	Tabla 43:	Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales, a nivel regional.
115	Tabla 44:	Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud.
116	Tabla 45:	Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud, a nivel regional.
118	Tabla 46:	Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas.
119	Tabla 47:	Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas, a nivel regional.

Tabla 48:	Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación familiar.	121
Tabla 49:	Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación familiar, a nivel regional.	122
Tabla 50:	Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos.	124
Tabla 51:	Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos, a nivel regional.	125
Tabla 52:	Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales.	127
Tabla 53:	Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales, a nivel regional.	128
Tabla 54:	Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre de gestación.	130
Tabla 55:	Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre de gestación, a nivel regional.	131
Tabla 56:	Distribución de los partos atendidos en EESS FONB según el rango de capacidad resolutive promedio.	132
Tabla 57:	Proporción de partos atendidos en EESS calificados para cumplir Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB).	133
Tabla 58:	Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE).	134
Tabla 59:	Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE), a nivel regional.	135
Tabla 60:	Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB que han tenido referencia efectiva.	136
Tabla 61:	Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB que han tenido referencia efectiva, a nivel regional	137
Tabla 62:	Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE.	138
Tabla 63:	Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE, a nivel regional.	139
Tabla 64:	Proporción de neonatos complicados atendidos en unidad de cuidados intensivos.	140
Tabla 65:	Proporción de neonatos complicados atendidos en unidad de cuidados intensivos, a nivel regional.	141

143	► Programa Presupuestal Acceso de la Población a la Identidad
147	Matriz de indicadores.
149	Progreso en los principales indicadores del Programa Acceso de la Población a la Identidad.
150	Progreso en los principales Indicadores del Programa Acceso de la Población a la Identidad, a nivel nacional.
151	Progreso en los principales Indicadores del Programa Acceso de la Población a la Identidad, a nivel regional.
152	Gráfico 23: Índice de Identificación.
155	Gráfico 24: Índice de cobertura registral.
158	Gráfico 25: Incremento de la identificación.
153	Tabla 66: Índice de Identificación del Perú.
154	Tabla 67: Índice de Identificación, a nivel regional.
156	Tabla 68: Índice de cobertura registral.
157	Tabla 69: Índice de cobertura registral, a nivel regional.
159	Tabla 70: Incremento de la identificación, a nivel nacional.
160	Tabla 71: Incremento de la identificación, a nivel regional.





Presentación

Contar con una gestión pública que, con criterios de efectividad, alcance mejoras significativas en el bienestar ciudadano, es un objetivo que el Estado busca lograr permanentemente. En dicho objetivo es fundamental la disponibilidad de información, sobre todo, de información confiable y oportuna, asociada a los resultados de la asignación y ejecución de gasto público, que permita una óptima toma de decisiones.

En este marco, la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP) del Ministerio de Economía y Finanzas, como parte de la reforma del Presupuesto por Resultados (PpR), viene desarrollando trabajos específicos para la implementación de un Sistema de Seguimiento de los indicadores de resultados y productos, que permita contar con información adecuada para las decisiones de asignación y ejecución de gasto público.

Dicho instrumento tiene como objetivo proveer de información oportuna, en torno a la ejecución financiera, el logro de metas de ejecución física y la evolución de los resultados obtenidos, a fin de promover una mejora en la gestión presupuestal del Sector Público. Todo ello se realiza siguiendo criterios de pertinencia y confiabilidad, y bajo estándares de transparencia y replicabilidad.

En el 2009 y 2010, con la asistencia técnica del Programa Gobernabilidad e Inclusión de la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH – Cooperación Alemana al Desarrollo, se publicó y difundió los primeros reportes de progreso de los Programas Presupuestales del PpR iniciados el 2008: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular (EBR) y Acceso de la Población a la Identidad.

En esta oportunidad, nuevamente con la asistencia técnica de la GIZ, la DGPP presenta el “Reporte de Progreso en la obtención de Resultados de los Programas Presupuestales iniciados en el 2008: Resultados 2011”. Este documento provee información valiosa para todos los actores involucrados e interesados en el logro de resultados claves a favor de la población.

Esperamos que este documento permita a los actores públicos y privados, así como a la sociedad civil en general, conocer en qué se está avanzando y cómo alertar sobre las necesidades de mejoras en el desempeño de las entidades públicas involucradas, cuando los resultados no se están logrando, a fin de conseguir el principal objetivo: mejorar las condiciones y calidad de vida de nuestra población.

Dirección General de Presupuesto Público
Ministerio de Economía y Finanzas

Resumen Ejecutivo

Este documento presenta los resultados correspondientes al progreso, a nivel nacional y regional, de los indicadores de resultado final, intermedio e inmediato, asociados a los Programas Presupuestales iniciados en el año 2008. El análisis indica que, de los cinco programas iniciados en el año citado, tres de ellos muestran progresos significativos: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal y Acceso de la Población a la Identidad

Programa Presupuestal Articulado Nutricional

En relación al indicador de resultado final, la desnutrición crónica infantil muestra un cambio significativo entre el 2010 y 2011, pasando de 17.9% a 15.2%.

En el caso de los indicadores de resultados intermedios, se presentan variaciones con implicancias diversas en el progreso de los componentes relacionados a estos indicadores. Sobre la conducción de la gestión de la estrategia, se observa progreso en los principales indicadores, tales como: la prevalencia de anemia en menores de 36 meses, la cual ha disminuido significativamente en 8.7 puntos porcentuales y, la incidencia de bajo peso al nacer, que ha mostrado un avance disminuyendo en 1 punto porcentual. Los demás indicadores no han tenido un progreso significativo ni una tendencia marcada.

Asimismo, los resultados inmediatos muestran cambios diversos en sus indicadores de avance. Por

un lado, la mayor parte de los indicadores relacionados con lograr que los hogares adopten prácticas saludables para el cuidado infantil y una adecuada alimentación para el menor de 36 meses, presentan mejoras significativas. Tanto la proporción de niños y niñas con vacunas completas, como la proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completos para su edad, han presentado progresos al 10.9% y 7.4% de significancia, respectivamente. Sin embargo; la proporción de menores de 36 meses que reciben suplemento de hierro muestra un deterioro significativo, pasando de 18.4% en el 2010 a 17% en el 2011. Por último, el resultado de mejorar la nutrición de la gestante muestra una mejora al pasar del 86.1% el año 2010 al 87.8% el 2011, aumentando significativamente en 1.7 puntos porcentuales la proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro.

Finalmente, a nivel regional, los departamentos con mayores variaciones significativas en el indicador de resultado final fueron

Cusco y Pasco, con reducciones de más de 4.8 y 5.9 puntos porcentuales respectivamente. Sin embargo, se observa que ambos departamentos muestran mejoras en algunos de sus indicadores de resultados intermedios e inmediatos.

Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal

En relación a los indicadores de resultado final, no se aprecia mejoras significativas en la tasa de mortalidad neonatal entre el 2010 y el 2011.

En relación a los indicadores de resultado intermedio, solo se aprecia un incremento significativo en la porcentaje de parejas protegidas, el cual pasa de 74.4% el 2010 a 75.4% el 2011, con una variación significativa de 1 punto porcentual. La mejora de este indicador se sustenta, además, en un incremento significativo de 2.2 puntos porcentuales en la Sierra.

De otro lado, los indicadores asociados al porcentaje de establecimientos de salud calificados como FONB, FONE y FONI¹, presentan resultados preocupantes, pues los valores estimados son 1.08% para el caso de establecimientos FONB y 0% para los establecimientos FONE y FONI. En todos los casos, se considera cumplir al menos con 80% de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas, lo cual implica que cuentan con capacidad resolutive completa. Sin embargo se calcula que en los establecimientos FONB el porcentaje de cumplimiento es en promedio de 49.01% el 2011, es decir 2.3 puntos porcentuales mayor que el estimado en el 2010, mientras que en los establecimientos FONE y FONI, los porcentajes son de 57.29% y 59.3%, respectivamente, es decir, 2.76% más en el primer caso y 0.7% menos en el segundo caso con respecto al 2011.

Si se analiza el porcentaje de capacidad resolutive de los ESS FONB, de acuerdo a las principales funciones atendidas (anticoncepción post parto,

atención del desgarre vaginal I y II) se encuentra que los establecimientos de salud cuentan con una capacidad resolutive de 56.8% y 56.7% en estas funciones, respectivamente. Estos porcentajes son bastante bajos considerando la recurrencia y gravedad de este tipo de atención; sin embargo, la preocupación disminuye cuando se observa que ha habido un progreso de estos porcentajes con relación al 2010.

Si se considera el porcentaje de establecimientos FONE con capacidad resolutive completa, de acuerdo a las principales atenciones, se obtienen los siguientes resultados: 61.5% para el caso de Laparotomía, 61.3% para la Histerectomía Abdominal y 60.8% para la consulta prenatal esencial.

En relación a los indicadores de resultados inmediatos, el análisis muestra que la proporción de mujeres en edad fértil con conocimientos de algún método de planificación familiar no presenta progreso o retroceso significativo.

Por su parte, se evidencian progresos en los indicadores relacionados con reducir la proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos, que pasó de 6.9% a 6.1%, y aquellos relacionados a incrementar la proporción de gestantes con seis atenciones prenatales, el cual pasó de 81.0% a 83.5%, y la proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre, pasando de 73.0% a 74.9%, entre el 2010 y el 2011.

Por otro lado, cabe destacar que, respecto a los indicadores de resultado intermedio medidos por la ENESA, cuya información se recoge de modo retrospectivo desde el 2009, el análisis de progreso se realiza mediante una comparación entre los valores estimados para el 2009 y 2010. Así, se observa que el porcentaje de partos atendidos en EESS calificados con FONB ascendió a 2.5% en el 2011. Sin embargo, también se incrementó de 56.38% a 61.25% el porcentaje de partos atendidos en establecimientos FONB que tienen entre el 40% y 60% de capacidad

¹ Los establecimientos FONB, FONE y FONI son los destinados a realizar funciones obstétricas y neonatales básicas, esenciales e intensivas, respectivamente.

resolutiva, es decir, la mayor parte de estos partos son atendidos en establecimientos de salud que no cuentan con las condiciones mínimas de recursos. Asimismo, de los partos complicados, el 16.6% se atienden en establecimientos FONE, porcentaje ligeramente mayor al estimado para el 2010. En vista que dichos establecimientos de salud sólo deberían atender partos complicados, este porcentaje todavía es bastante bajo.

En lo relativo a la contrarreferencia de partos complicados, la proporción de gestantes con complicaciones que son atendidas en establecimientos FONB que han tenido referencia efectiva, asciende de 77.5% el 2010 a 79.1% el 2011. Dicho porcentaje podría ser mayor considerando que los establecimientos FONB no deberían atender partos complicados, más aun si se considera la baja capacidad resolutiva de los mismos, incluso para partos normales.

La proporción de neonatos complicados referidos atendidos en

establecimientos FONE es de 35.1%. El resultado correspondería al hecho de que el sistema de atención de la salud no prevé adecuadamente posibles complicaciones en los partos, a fin de reducir las referencias entre establecimientos que pueden poner en riesgo tanto a las gestantes como a los fetos. Finalmente la proporción de neonatos complicados atendidos en una unidad de cuidados intensivos se incrementó en 13.3 puntos porcentuales, pasando de 73.2% el 2010 a 59.8% el 2011.

A nivel regional, resalta el caso de Madre de Dios, donde la tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos se incrementó de 9.6% a 19.8% entre el 2010 y el 2011.

Programa Presupuestal Acceso de la Población a la Identidad

En relación a los indicadores de resultado final, el valor estimado

del porcentaje de personas de 18 a más años que cuentan con DNI pasó de 96.3% en el 2010 a 96.4% en el 2011. Dicho incremento fue positivo en el área rural y negativo en el área urbana, pues en el primer caso el indicador se incrementó de 91.6% a 92.0%, mientras que, en el segundo caso, pasó de 97.8% a 97.7% en el mismo periodo.

En relación a los indicadores de resultados intermedios, no se puede evidenciar progreso o retroceso en el porcentaje de niños menores de 3 años cuya partida tiene número Código Único de Identificación, entre el 2010 y el 2011. Esto mismo ocurre en las desagregaciones por área de residencia y por región natural. Dentro de esta última resalta el caso de la Selva, donde se muestra un progreso de 4.2 puntos porcentuales, pasando de 93.7% el 2010 a 97.9% el 2011.

El análisis a nivel regional muestra que se han logrado mejoras en los principales indicadores del programa². Conviene resaltar el caso de Ancash, donde se aprecia un

² Cabe destacar que es el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), el pliego encargado de la ejecución de este programa presupuestal, no los Gobiernos Regionales.

incremento, entre el 2010 y el 2011, tanto en el porcentaje de menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad (pasando de 96.1% a 97.3%) como en el porcentaje de menores de 3 años cuya partida de nacimiento cuenta con número CUI (pasando de 93.3% a 98.8%). Asimismo, resalta Huánuco, donde se aprecia progreso tanto en el porcentaje de personas mayores de 18 años que cuentan con DNI (pasando de 90.5% a 93.5%) como en el porcentaje de menores de 3 años cuya partida de nacimiento cuenta con número CUI (pasando de 89.8% a 96.0%).

Otras regiones donde es posible identificar progreso en el índice de identificación son: Ucayali (de 91.6% a 91.8%), Lambayeque (de 95.0% a 97.1%), La Libertad (de 95.7% a 96.4%) y Lima (de 98.5% a 98.6%). Asimismo, otras regiones donde se evidencia progreso en el índice de cobertura son: Loreto (de 64.5% a 72.6%), Huancavelica (de 92.1% a 96.9%) y Pasco (de 94.0% a 97.0%). Por último, otras regiones que evidencian incremento en el porcentaje estimado de niños menores de 3 años que cuentan con partida de nacimiento que tiene asignada un número CUI,

son: Ayacucho (de 89.6% a 90.1%), Huánuco (de 89.8% a 96.0%) y Ancash (de 93.3% a 98.8%).

Por el contrario, preocupan los casos de las regiones que registraron retroceso en el índice de identificación, como Apurímac (de 95.4% a 93.3%) y Puno (de 98.1% a 96.9%). Así como aquellas que evidencian una disminución del valor estimado del índice de cobertura registral, el cual pasó de 96.3% a 90.9% en Ayacucho y de 97.7% a 91.8% en Tumbes, entre el 2010 y el 2011.

Introducción

El Gobierno Peruano, según lo dispuesto en la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, viene implementando, de manera progresiva, un conjunto de acciones bajo el enfoque del Presupuesto por Resultado (PpR). Uno de los instrumentos impulsados es la implementación de un Sistema de Seguimiento y Evaluación, con el objetivo de generar información de desempeño que permita retroalimentar el proceso presupuestario y así propiciar una gestión pública transparente y orientada a resultados.

En este marco, el año 2007 se estimaron los valores de línea de base de los indicadores de resultados de los Programas Presupuestales: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal, Logros de Aprendizaje al Finalizar el III Ciclo de la Educación Básica Regular (EBR) y Acceso de la Población a la Identidad, a fin que, en los siguientes años, se pueda estimar los avances en la consecución de dichos resultados.

En esta línea de acción, el presente documento muestra los principales resultados relativos a la medición del progreso de tres de estos cuatro programas presupuestales³ iniciados el año 2008. Para estos programas se cuenta con información al 2011 de la evolución del desempeño de sus resultados, para lo cual se comparan los valores obtenidos en el Reporte de Línea de Base con los últimos estimados disponibles para cada indicador.

En todos los casos, la evaluación del progreso se desarrolla a nivel de resultados finales, intermedios e inmediatos de cada Programa Presupuestal, para el ámbito nacional y regional, así como algunas desagregaciones adicionales según las fuentes de información disponibles (por ejemplo, áreas urbanas y rurales, regiones naturales, quintiles de riqueza, etc.)

Cabe precisar que en este documento no se realiza una mayor discusión en torno a la justificación de los indicadores, sus definiciones operativas, métodos de cálculo, entre otros aspectos. Las respectivas fichas técnicas de los indicadores se encuentran disponibles en el portal virtual del Ministerio de Economía y Finanzas. Asimismo, en dicho portal se encuentran las bases de datos y algoritmos de programación utilizados para el cálculo de los indicadores que se presentan tanto en el presente documento como en los Reportes de Línea de Base.

³ Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal y Acceso de la Población a la Identidad.

Principales resultados y seguimiento al cumplimiento de metas al 2011

Los valores estimados de los indicadores muestran que, en términos generales, sigue el avance hacia el logro de resultados. De los cinco Programas iniciados en el 2008, tres de ellos muestran progresos estadísticamente significativos en sus indicadores de resultado final o intermedio: Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal y Acceso de la Población a la Identidad, respecto a sus valores de línea de base 2007.

- ▶ El Programa Articulado Nutricional exhibe una reducción de 7.4 puntos porcentuales en la tasa de desnutrición crónica infantil entre 2007 y el 2011 pasando de 22.6% a 15.2%
- ▶ El Programa Salud Materno Neonatal, muestra progreso en la tasa de mortalidad neonatal entre el 2007 y el 2011, pasando de 15 a 10 muertes por mil nacidos vivos. Cabe resaltar que la meta para el caso de la tasa de mortalidad neonatal requiere ser redefinida puesto que ya ha sido superada.
- ▶ El Programa Acceso de la Población a la Identidad, muestra, entre el 2008 y el 2011, un aumento de 1.4 puntos porcentuales en el porcentaje de personas mayores de 18 años que cuentan con DNI.

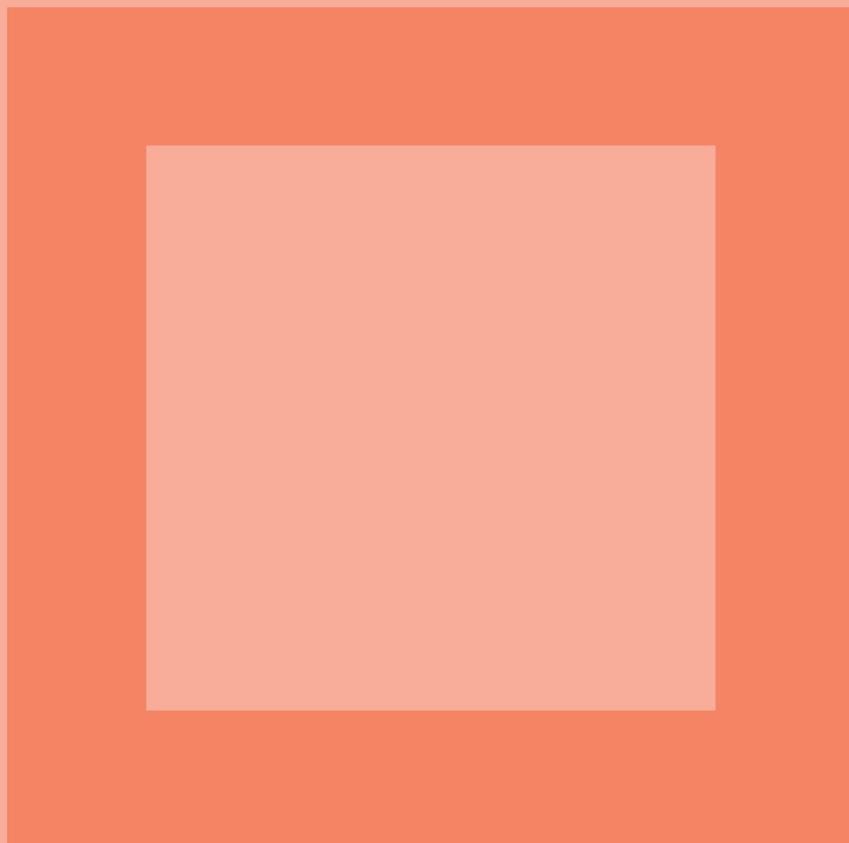
PROGRESO DE LOS INDICADORES DE SEGUIMIENTO DE RESULTADOS DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES 2008

Programas Estratégicos	2007	2008	2009	2010	2011	Diferencia 2011/2010
1. Articulado Nutricional						
Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años	22.6%	21.5%	18.3%	17.9%	15.2%	-2.7%
2. Salud Materno Neonatal						
Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos	15	13	13	11.1	10	1.1
Cobertura de parto institucional (partos atendidos por personal de salud capacitado y se llevó a cabo en un establecimiento de salud) en gestantes procedentes de zonas rurales	49.4%	56.2%	55.0%	58.4%	60.3%	2.0%
3. Acceso de la población a la identidad						
Índice de identificación del Perú	n.d	95.0%	95.5%	96.3%	96.4%	0.1%

n.d: no disponible

Programa Presupuestal

Articulado Nutricional



Progreso en los resultados del Programa Presupuestal Articulado Nutricional

Progreso a nivel nacional:

En relación al indicador de resultado final del Programa Articulado Nutricional, el análisis muestra progresos en la reducción de la desnutrición crónica infantil (de acuerdo al patrón NCHS) cuyo indicador se redujo en 2.7 puntos porcentuales, pasando de 17.9% a 15.2% entre los años 2010 y 2011.

En el caso de los indicadores de resultados intermedios, se presentan variaciones con implicancias diversas en el progreso de los componentes relacionados a estos indicadores. Sobre la gestión de la estrategia, se observa progreso en los principales indicadores, tales como la prevalencia de anemia en menores de 36 meses, ha

disminuido significativamente en 8.7 puntos porcentuales; además, la incidencia de bajo peso al nacer ha mostrado un avance, disminuyendo su indicador en 1 punto porcentual. Los demás indicadores no han tenido un progreso significativo ni una tendencia marcada.

Por otro lado, los resultados inmediatos muestran cambios diversos en sus indicadores de avance. En ese sentido, la mayor parte de los indicadores relacionados con lograr que los hogares adopten prácticas saludables para el cuidado infantil y una adecuada alimentación para el menor de 36 meses, presentan mejoras significativas. Asimismo, tanto la proporción de niños y niñas

con vacunas completas, como la proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completos para su edad, han presentado aumentos significativos de 10.9 y 7.4 puntos porcentuales respectivamente; sin embargo, la proporción de menores de 36 meses que reciben suplemento de hierro muestra un deterioro significativo pasando de 18.4% en el 2010 a 17% en el 2011. Por último, el resultado de mejorar la nutrición de la gestante muestra una mejora al pasar de 86.1% el año 2010 a 87.8% el año 2011, aumentando significativamente en 1.7 puntos porcentuales la proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro.



Progreso a nivel de regiones:

Finalmente, a nivel regional, los departamentos con mayores variaciones significativas en el indicador de resultado final, fueron Cusco y Pasco, con reducciones de más de 4.8 y 5.9 puntos porcentuales, respectivamente, de desnutrición en menores de 5 años. Además, se observa que ambos departamentos muestran mejoras en algunos de sus indicadores de resultados intermedios e inmediatos.

En el caso de Cusco, el cambio en el resultado final podría estar relacionado con

el aumento en 13.1 puntos porcentuales, en la proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo de acuerdo a su edad, que pasó de 50.5% en el 2010 a 63.5% en el 2011, además del aumento de 11 puntos porcentuales en la proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad, la cual aumentó de 70.5% en el 2010 a 81.6% en el 2011. Por otra parte, en el departamento de Pasco, esto podría relacionarse con el avance en la proporción de menores de 36 meses con CRED de acuerdo a su edad, que aumentó en 8.8 puntos porcentuales entre el 2010 al

2011. En general, este último indicador mostró progreso en la mayoría de departamentos, así como a nivel nacional, entre el periodo correspondiente a los años 2010 y 2011.

MATRIZ DE INDICADORES - PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del Indicador	Unidad de Mddida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADOS FINAL									
RESULTADO FINAL 01	Propósito: Reducir la desnutrición crónica de niños menores de cinco años.	Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INTERMEDIOS									
RESULTADO INTERMEDIOS 01.01	Conducción de la gestión de la estrategia.	Proporción de establecimientos calificados de proveer servicios de promoción de la salud.	Porcentaje	ENESA	Ministerio de Salud	Disponible	Omiso	Omiso	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 01.02	Mejorar la alimentación y Nutrición del menor de 36 meses.	Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Prevalencia de anemia en menores de 36 meses		ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 01.03	Reducción de la morbilidad en IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes.	Incidencia de infección Respiratoria Aguda (IRA) en	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Incidencia de enfermedad diarreica aguda (EDA) en menores de 36.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 01.04	Reducir la incidencia de bajo peso al nacer.	Incidencia del bajo peso al nacer.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INMEDIATOS									
RESULTADO INMEDIATO 01.01.01	Gestión de estrategia nutricional.	Proporción de establecimientos supervisados que proveen servicios de nutrición.	Porcentaje	ENESA	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.01.02	Regulación de la financiación y provisión de servicios al menor de 36 meses.	Normas de nutrición promulgadas.	Normas Promulgadas	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.02.01	Comunidades promueven prácticas saludables para el cuidado infantil y para la adecuada alimentación para el menor de 36 meses.	Proporción de Municipios saludables.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de Instituciones Educativas Saludables.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de familias saludables.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.02.02	Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses.	Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de niños y niñas mayores de 6 a 24 meses que reciben alimentación complementaria adecuada según lineamientos.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 01.02.03	Alimentos disponibles y de calidad para la alimentación del menor de 36 meses.	Proporción del total de niñas y niños menores de 3 años atendidos por el Programa Integral de Nutrición.	Porcentaje	No disponible	MIMDES	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción del total de madres lactantes atendidas por el Programa Integral de Nutrición.	Porcentaje	No disponible	MIMDES	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.03.01	Acceso y uso de agua segura.	Porcentaje de hogares con acceso a agua segura - (% del total de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 0.5 mg/Lt).	Porcentaje	ENAHO	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Porcentaje de hogares rurales que dispone de un servicio de saneamiento básico.	Porcentaje	ENAHO	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 01.03.02	Diagnóstico y tratamiento IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes regionales.	Porcentaje de casos de neumonía en menores de tres años.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de casos de neumonía complicada hospitalizada en menores de tres años.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Porcentaje de casos de EDA's complicada hospitalizada en menores de tres años.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 01.04.01	Mejorar nutrición de gestante .	Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción del total de madres gestantes atendidas por el Programa Integral de Nutrición.	Porcentaje	No disponible	MIMDES	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base exista fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador.

(**) Disponible: se ha remitido la información de manera completa.

Omiso: No se ha remitido la información.

Progreso en los principales indicadores del Programa Articulado Nutricional

Descripción	Nombre del indicador	2010	2011	Diferencia 2011/2010	Variación ^{1/}
RESULTADO FINAL					
Reducir la desnutrición crónica de niños menores de cinco años ^{2/}	Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años (patrón NCHS)	17.9	15.2	-2.7	Disminuyó*
RESULTADOS INTERMEDIOS					
Conducción de la gestión de la estrategia ^{3/}	Proporción de establecimientos calificados para cumplir funciones obstétricas y neonatales básicas que realizan actividades de promoción de la salud (de 282 evaluados).	14.9	18.2	2.5	Aumentó
	Proporción promedio de actividades de promoción de la salud en establecimientos calificados para cumplir funciones obstétricas y neonatales básicas (de un total de 21) ^{6/} .	54.1	54.7	1.5	Aumentó
	Distribución de establecimientos FONB según el porcentaje de las actividades de promoción de la salud identificadas que realiza.				
	< 20%	5.3	4.9	-0.4	Disminuyó
	20% & < 40%	23.0	23.6	0.5	Aumentó
	40% & < 60%	34.8	32.0	-2.8	Disminuyó
	60% & < 80%	22.0	21.4	-0.6	Disminuyó
	80%	14.9	18.2	3.3	Aumentó
Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses ^{2/}	Proporción de menores de 6 meses con lactancia exclusiva.	68.3	70.6	2.3	n.s.
	Prevalencia de anemia en menores de 36 meses.	50.3	41.6	-8.7	Disminuyó*
Reducción de la morbilidad en IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes ^{2/}	Incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses.	18.9	17.6	-1.3	n.s.
	Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses.	18.3	17.8	-0.5	n.s.
Reducir la incidencia de bajo peso al nacer ^{2/}	Incidencia de bajo peso al nacer.	8.0	7.1	-1.0	Disminuyó*
RESULTADOS INMEDIATOS					
Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses ^{2/} .	Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad ^{4/} .	61.8	72.7	10.9	Aumentó*
	Proporción de niños de 1 mes a menos de 12 meses con vacunas de neumococo completas para su edad.	32.3	74.4	42.1	Aumentó*
	Proporción de niños de 1 mes a menos de 12 meses con vacunas de rotavirus completas para su edad.	32.6	77.5	44.9	Aumentó*
	Proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completos de acuerdo a su edad ^{4/}	40.0	47.3	7.4	Aumentó*
	Proporción de menores de 36 meses que tomaron suplemento de hierro.	18.4	17.0	-1.4	Disminuyó**
Acceso y uso de agua segura ^{5/}	Porcentaje de hogares con acceso a agua segura (% del total de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 0,5 mg/Lt).	25.8	24.4	-1.4	Disminuyó**
Mejorar nutrición de gestante ^{2/}	Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro.	86.1	87.8	1.7	Aumentó*

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%.

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%.

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Fuente: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) - Instituto Nacional de Estadística

3/ Fuente: Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA) - Instituto Nacional de Estadística

4/ Valores referenciales. El cálculo de ambos indicadores requiere ser revisado a fin de que sean coherentes con las normas técnicas del PAN vigentes

5/ Fuente: Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) - Instituto Nacional de Estadística

6/ En el 2009 se consideraban 22 actividades para hallar estas proporciones

Progreso en los principales indicadores del Programa Articulado Nutricional

	Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años (patrón NCHS)			Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses				Prevalencia de anemia en menores de 36 meses			Incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses			Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses			Incidencia de bajo peso al nacer (<2.5kg)			Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad ^{3/}			Proporción de menores de 36 meses con controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo de acuerdo a su edad ^{3/}			Proporción de menores de 36 meses que tomaron suplemento de hierro			Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro			
	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2009	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Difer. 2011/2010 ^{1/}	
Total	17.9	15.2	-2.7 *	68.5	68.3	70.6	-0.3	50.3	41.6	-8.7 *	18.9	17.6	-1.3	18.3	17.8	-0.5	8.0	7.1	-1.0 *	61.8	72.1	10.9 *	40.0	47.3	7.4 *	18.4	17.0	-1.4 **	86.1	87.8	1.7 *	
ÁREA DE RESIDENCIA																																
Urbana	10.1	7.4	-2.8 *	60.6	59.9	64.0	-0.7	46.6	37.5	-9.1 *	19.3	17.1	-2.2 **	18.0	17.1	-1.0	7.0	6.2	-0.8	63.4	74.2	10.8 *	37.7	43.3	5.7 *	16.2	14.1	-2.1 **	87.5	89.0	1.4 **	
Rural	31.3	29.9	-1.4	82.9	83.9	82.5	1.0	56.6	49.6	-7.0 *	18.3	18.7	0.4	18.7	19.1	0.4	10.4	9.0	-1.3 **	58.8	69.5	10.7 *	44.2	55.2	11.0 *	22.4	22.7	0.3	83.3	85.3	2.0 **	
REGIÓN NATURAL																																
Lima Metropolitana	6.3	4.1	-2.3 *	57.0	49.1	63.2	-7.9	42.8	26.2	-16.6 *	17.9	16.8	-1.1	17.9	18.5	0.6	6.2	5.5	-0.7	60.8	75.3	14.5 *	35.0	35.5	0.6	13.3	14.4	1.1	90.7	91.4	0.7	
Resto Costa	10.3	7.7	-2.6 *	61.6	56.5	56.7	-5.0	40.4	39.3	-1.0	16.7	15.4	-1.3	18.7	16.5	-2.2	7.1	7.0	-0.1	64.9	73.1	8.2 *	34.3	45.0	10.7 *	15.8	13.3	-2.5	87.7	89.0	1.3	
Sierra	27.6	25.1	-2.5 **	76.2	83.7	81.9	7.4 *	60.1	51.7	-8.4 *	17.0	14.9	-2.2 **	15.6	15.1	-0.4	9.8	8.3	-1.5 *	63.2	73.8	10.6 *	47.7	58.3	10.7 *	26.2	21.6	-4.5 *	82.3	85.0	2.7 *	
Selva	21.7	21.2	-0.6	77.6	77.2	77.5	-0.4	52.5	47.2	-5.2 *	28.1	28.2	0.1	24.4	24.0	-0.4	8.6	7.2	-1.3	55.4	65.3	9.9 *	37.8	45.9	8.1 *	11.8	16.3	4.5 *	85.6	85.8	0.2	
QUINTILES DE RIQUEZA^{3/}																																
Quintil inferior	35.9	36.0	0.1	85.1	82.8	85.5	-2.3	59.4	50.0	-9.3 *	19.7	20.3	-0.5	20.9	20.6	-0.3	11.4	9.4	-2.0 *	54.0	64.9	10.8 *	42.4	53.3	11.0 *	22.7	23.3	0.6	83.6	84.8	1.2	
Segundo quintil	21.3	17.1	-4.2 *	79.4	74.7	79.7	-4.8	54.6	47.8	-6.7 *	22.7	20.3	-2.4	21.1	18.2	-2.8	7.9	8.0	0.1	62.6	75.4	12.8 *	39.7	49.0	9.3 *	19.2	17.0	-2.2	83.8	85.6	1.7	
Quintil intermedio	11.6	6.9	-4.7 *	66.2	62.7	66.1	-3.5	49.6	42.0	-7.6 *	19.0	18.8	-0.2	18.6	19.1	0.5	7.4	6.5	-0.9	63.7	72.3	8.7 *	35.7	45.1	9.4 *	14.1	12.6	-1.5	84.2	87.0	2.8 *	
Cuarto Quintil	5.1	4.1	-1.0	56.0	61.6	66.4	5.7	43.3	34.3	-8.9 *	16.2	15.8	-0.4	15.0	15.4	0.5	6.6	5.5	-1.1	63.2	75.8	12.6 *	37.5	38.8	1.3	18.2	13.3	-4.9 *	89.6	91.6	1.9	
Quintil superior	2.9	1.9	-1.0	35.5	47.7	34.4	12.2	31.0	23.6	-7.4 *	13.5	8.8	-4.7 *	11.6	12.6	1.1	6.4	5.2	-1.2	70.3	78.1	7.8 *	46.7	49.2	2.5	16.2	18.4	2.2	92.5	92.4	-0.1	

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Valores referenciales. El cálculo de ambos indicadores requiere ser revisado a fin de que sean coherentes con las normas técnicas del PAN vigentes.

3/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del índice de riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por las ENDES. A diferencia del Reporte de avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Progreso en los principales indicadores del Programa Articulado Nutricional, a nivel regional

	Resultado Final			Resultados Intermedios																		Resultados Inmediatos		
	Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años			Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses			Prevalencia de anemia en menores de 36 meses			Incidencia de EDA en menores de 36 meses			Incidencia de IRA en menores de 36 meses			Incidencia de bajo peso al nacer			Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo con su edad			Proporción de menores de 36 meses con control de crecimiento y desarrollo (CRED) de acuerdo a su edad		
	2010 ^{2/}	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010 ^{2/}	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010 ^{2/}	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010 ^{2/}	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}
Amazonas	20.3	21.7	1.4	72.7	82.7	10.0	52.7	41.7	-11.0	23.5	21.4	-2.1	22.3	20.4	-1.3	8.6	8.2	-0.4	58.0	54.7	-3.3	38.7	52.5	13.8 *
Áncash	23.7	20.8	-3.0	69.1	77.0	7.9	57.7	42.2	-15.4 *	15.7	12.6	-3.1	24.1	22.8	0.2	8.9	6.3	-2.6 **	69.3	74.8	5.4	54.7	65.8	11.1 *
Apurímac	30.9	31.3	0.3	86.3	92.6	6.3	61.9	47.4	-14.5 *	17.2	10.4	-6.9 *	9.3	9.5	-4.3 **	8.2	11.4	3.2 **	79.9	85.4	5.4 **	62.2	51.1	-11.2 *
Arequipa	8.2	6.0	-2.2	66.7	48.6	-18.1	44.5	36.7	-7.8	11.0	7.5	-3.4	10.1	5.8	1.4	5.7	4.9	-0.8	64.2	81.2	17.0 *	36.7	44.6	7.9
Ayacucho	30.3	28.1	-2.2	82.0	82.6	0.6	52.9	41.5	-11.4 *	18.7	16.3	-2.3	13.0	14.3	-1.0	10.1	7.9	-2.2	63.0	73.2	10.2 *	52.3	61.1	8.9 **
Cajamarca	32.0	29.9	-2.1	77.7	79.8	2.2	59.8	45.0	-14.8 *	15.7	10.8	-4.9 *	18.6	17.6	-3.7	9.1	10.3	1.2	59.4	72.6	13.1 *	56.3	71.5	15.2 *
Cusco	29.1	24.3	-4.8 **	82.3	84.9	2.6	58.6	64.1	5.5	15.8	14.5	-1.3	12.1	8.3	-2.4	11.4	5.8	-5.6 *	70.5	81.6	11.0 *	50.5	63.5	13.1 *
Huancavelica	44.7	46.4	1.7	94.7	86.5	-8.2	71.5	48.7	-22.8 *	16.1	17.4	1.3	13.8	11.4	-8.2 *	7.5	9.8	2.3	75.5	87.5	12.0 *	38.7	73.6	34.9 *
Huánuco	31.0	28.8	-2.3	83.4	79.5	-3.9	66.5	53.3	-13.1 *	17.9	14.4	-3.5	24.3	16.1	2.7	9.6	9.9	0.3	67.0	71.7	4.7	69.9	72.3	2.4
Ica	7.6	6.3	-1.4	43.7	57.0	13.3	54.0	46.8	-7.2	18.2	11.4	-6.8 *	12.2	15.0	6.1 *	6.9	5.9	-0.9	55.8	66.5	10.7 *	26.9	40.8	13.9
Junín	24.9	21.5	-3.4	91.5	97.2	5.7	41.4	57.2	15.8 *	22.7	31.3	8.6 *	15.5	21.6	3.8	9.0	5.7	-3.4 *	62.9	78.7	15.8 *	37.4	53.1	15.7 *
La Libertad	19.3	17.5	-1.7	76.6	72.4	-4.2	46.6	32.4	-14.2 *	11.0	9.7	-1.3	9.2	13.0	0.8	7.0	6.7	-0.3	65.2	69.3	4.1	25.4	36.5	11.1 *
Lambayeque	13.0	13.1	0.1	52.5	81.9	29.4 *	32.2	44.8	12.6 *	13.9	10.0	-3.9 **	15.5	16.3	2.5	9.0	7.3	-1.7	60.2	64.5	4.3	38.6	36.5	-2.2
Lima	6.2	5.6	-0.6	55.0	61.7	6.7	41.5	27.5	-14.0 *	17.2	17.5	0.3	17.5	20.0	-3.8 *	5.9	5.9	0.0	60.9	75.6	14.6 *	35.7	37.4	1.8
Loreto	24.9	26.3	1.4	63.0	69.6	6.6	55.9	55.5	-0.5	35.4	34.9	-0.4	33.9	30.1	-1.3	11.8	12.1	0.3	48.4	60.5	12.1 *	24.8	35.7	11.0 *
Madre de Dios	7.8	7.5	-0.2	58.0	63.8	5.8	58.3	59.2	0.9	27.0	26.4	-0.6	20.5	19.2	-6.9 *	5.8	7.6	1.8	56.9	57.8	0.9	29.8	41.1	11.3 *
Moquegua	4.8	4.5	-0.2	72.9	41.3	-31.6 *	42.4	45.4	3.0	16.2	9.7	-6.5 *	13.3	6.4	-8.3 *	4.3	4.8	0.5	63.5	82.1	18.7 *	51.5	53.0	1.4
Pasco	24.9	19.0	-5.9 *	78.5	79.5	1.0	55.5	53.2	-2.3	23.3	23.0	-0.3	30.3	21.9	-4.6	10.4	7.7	-2.6 **	71.5	76.0	4.5	51.1	59.9	8.8 **
Piura	16.1	16.1	0.0	43.4	53.2	9.8	36.8	36.6	-0.2	21.0	24.2	3.2	25.1	20.5	-3.7	9.0	9.8	0.9	59.2	66.7	7.5 **	30.2	43.1	12.9 *
Puno	19.0	16.8	-2.2	97.3	82.1	-15.3 *	78.1	71.1	-7.0 **	18.7	16.7	-2.0	11.7	8.0	2.6	4.1	6.7	2.6 *	51.7	63.8	12.0 *	40.2	47.0	6.8
San Martín	19.7	16.8	-2.9	76.7	80.5	3.8	44.8	33.5	-11.2 *	29.0	22.9	-6.1 *	21.3	23.9	6.5 *	7.2	5.0	-2.2 **	61.2	70.4	9.2 **	45.3	46.6	1.3
Tacna	2.4	2.8	0.5	72.5	62.0	-10.5	52.6	48.5	-4.1	15.8	11.8	-4.0	11.4	17.8	3.9	3.1	2.5	-0.6	66.0	77.9	11.9 *	42.9	59.4	16.6 *
Tumbes	9.5	7.8	-1.7	47.4	62.8	15.4	54.3	40.5	-13.8 *	11.5	16.5	4.9 **	14.1	18.0	0.2	8.6	7.1	-1.4	75.2	77.5	2.4	41.6	49.2	7.6
Ucayali	24.3	23.3	-1.0	87.2	77.0	-10.2	65.3	49.5	-15.8 *	19.0	26.7	7.6 *	21.0	21.2	0.0	9.0	6.0	-2.9 *	55.5	65.3	9.8 **	37.3	45.5	8.2 **

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%
 (**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%
 n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Corresponde a los datos de la ENDES:2009 y 2010.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años

▶ **Resultado final:** **Reducir la desnutrición crónica de niños menores de cinco años.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

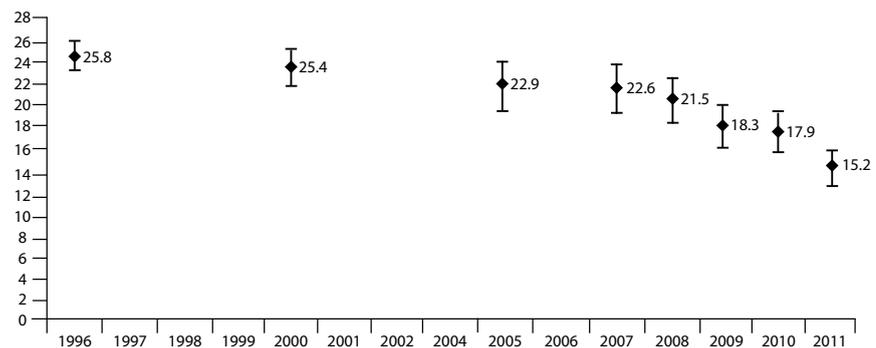
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional, según el estándar NCHS:**

El valor estimado de este indicador tuvo un cambio estadísticamente significativo entre los años 2010 y 2011, disminuyendo en 2.7 puntos porcentuales.

Gráfico 1

Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años (patrón NCHS)



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Mientras que, por áreas de residencia se presentan diferencias significativas en el indicador (por ejemplo, en el área urbana se observa una disminución de 2.8 puntos porcentuales), según el análisis por regiones naturales, se observa que la mejora en la tasa de desnutrición infantil se concentra en la categoría Resto Costa, con una reducción de 2.6 puntos porcentuales. De la misma manera, se observa una disminución significativa de 2.5 y 2.3 puntos porcentuales en el caso de la Sierra y Lima Metropolitana, respectivamente.

Finalmente, al analizar los resultados a nivel de quintiles de riqueza, se aprecia una caída significativa del indicador en 4.7 puntos porcentuales en el quintil intermedio y de 4.2 puntos porcentuales en el segundo quintil.

Tabla 1

Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años

(T/E < -2 Desviaciones estándar respecto al patrón NCHS)

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar												
Total	22.6	1.3	21.5	1.0	18.3	0.6	17.9	0.6	15.2	0.6	-2.7	0.9	-3.2	Disminuyó* ↓
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	11.8	1.2	11.8	0.9	9.9	0.6	10.1	0.6	7.4	0.5	-2.8	0.8	-3.5	Disminuyó* ↓
Rural	36.9	2.1	36.0	1.7	32.8	1.3	31.3	1.2	29.9	1.3	-1.4	1.7	-0.8	n.s.
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	8.6	2.4	6.9	1.6	4.8	0.8	6.3	1.1	4.1	0.9	-2.3	1.4	-1.6	Disminuyó* ↓
Resto Costa	10.4	2.4	15.5	1.5	8.3	0.9	10.3	1.0	7.7	0.9	-2.6	1.4	-1.9	Disminuyó* ↓
Sierra	34.6	2.1	32.3	2.1	30.1	1.1	27.6	1.1	25.1	1.1	-2.5	1.6	-1.6	Disminuyó** ↓
Selva	25.5	2.3	20.0	1.7	22.2	1.3	21.7	1.4	21.2	1.4	-0.6	2.0	-0.3	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA^{2/}														
Quintil inferior	39.6	2.4	39.8	1.9	37.1	1.5	35.9	1.4	36.0	1.4	0.1	1.9	0.0	n.s.
Segundo quintil	32.6	2.5	27.6	1.8	23.3	1.1	21.3	1.1	17.1	1.0	-4.2	1.5	-2.8	Disminuyó* ↓
Quintil intermedio	11.3	1.8	11.6	1.2	9.7	0.9	11.6	1.0	6.9	0.8	-4.7	1.3	-3.7	Disminuyó* ↓
Cuarto Quintil	6.9	1.8	8.7	1.5	5.8	0.8	5.1	0.8	4.1	0.8	-1.0	1.1	-0.9	n.s.
Quintil superior	4.2	1.7	3.3	1.0	2.3	0.6	2.9	0.8	1.9	0.6	-1.0	1.0	-1.0	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

▶ **A nivel regional, según el estándar NCHS:**

Para la lectura de los resultados, se reportan dos niveles de significancia: 5% y 10%, lo que señala que, con un 95% y 90% de confianza, se muestra el cambio que se indica. Además, es importante recalcar que, por la cantidad necesaria de observaciones para obtener una muestra representativa por departamento, solo se pudo calcular este indicador para los años 2007 (datos del 2005 al 2008), 2010 (datos del 2009 y 2010) y 2011. Por esta razón, la variación encontrada durante estos periodos, a nivel nacional, si es estadísticamente significativa.

En la región de Pasco cayó el nivel de desnutrición crónica en la población infantil, con un nivel de significancia del 5%. En términos absolutos, este mismo departamento tuvo la mayor reducción, bajando en 4.8 puntos porcentuales el indicador para el 2011. Sin embargo, la reducción resulta más pequeña en términos relativos, debido a que los niveles iniciales del indicador son altos, siendo ésta la menor de la región, con una proporción al nivel del indicador en el 2010 de 24.9%, lo que significa que para el 2011 logró disminuirse la desnutrición en 19.1%.

De manera similar, Cusco muestra un progreso significativo, con un nivel de significancia del 10%, en donde pasó de tener un valor estimado de 29.1% en el 2010 a 24.3% en el 2011, disminuyendo en 4.8 puntos porcentuales.

De otro lado, si bien se observan algunos aumentos en el indicador entre el 2007 y el 2010, ninguno de éstos representa una diferencia significativa.

Tabla 2

Prevalencia de desnutrición en menores de 5 años, a nivel regional

(T/E < -2 Desviaciones estándar respecto al patrón NCHS)

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)	
Total	22.6	1.3	18.3	0.6	17.9	0.6	15.2	0.6	-2.7	0.9	-3.2	Disminuyó* ↓
Amazonas	28.9	3.4	22.2	2.5	20.3	1.8	21.7	1.7	1.4	2.5	0.6	n.s.
Áncash	30.6	4.0	23.1	2.7	23.7	1.9	20.8	1.9	-3.0	2.7	-1.1	n.s.
Apurímac	34.3	3.2	28.5	2.5	30.9	2.3	31.3	2.9	0.3	3.7	0.1	n.s.
Arequipa	7.9	3.2	8.5	1.9	8.2	1.4	6.0	1.2	-2.2	1.9	-1.2	n.s.
Ayacucho	36.8	3.8	31.2	2.4	30.3	2.1	28.1	2.2	-2.2	3.0	-0.7	n.s.
Cajamarca	37.3	3.2	31.9	3.1	32.0	2.4	29.9	3.0	-2.1	3.9	-0.5	n.s.
Cusco	31.9	4.9	31.7	3.9	29.1	2.7	24.3	2.3	-4.8	3.5	-1.4	Disminuyó** ↓
Huancavelica	52.2	3.4	42.9	3.7	44.7	3.2	46.4	2.9	1.7	4.3	0.4	n.s.
Huánuco	41.5	4.0	32.7	3.0	31.0	2.4	28.8	2.2	-2.3	3.3	-0.7	n.s.
Ica	9.0	1.4	8.1	1.9	7.6	1.4	6.3	1.4	-1.4	2.0	-0.7	n.s.
Junín	26.2	3.5	28.8	3.0	24.9	2.4	21.5	3.1	-3.4	3.9	-0.9	n.s.
La Libertad	26.4	4.0	21.1	3.8	19.3	2.8	17.5	2.1	-1.7	3.5	-0.5	n.s.
Lambayeque	15.6	2.6	12.9	3.3	13.0	3.6	13.1	2.4	0.1	4.3	0.0	n.s.
Lima	9.3	1.3	5.4	0.9	6.2	0.7	5.6	0.7	-0.6	1.0	-0.6	n.s.
Loreto	24.5	2.3	23.7	2.6	24.9	2.4	26.3	2.1	1.4	3.2	0.4	n.s.
Madre de Dios	9.2	1.4	8.4	1.2	7.8	0.9	7.5	0.9	-0.2	1.3	-0.2	n.s.
Moquegua	6.4	2.1	4.2	1.6	4.8	1.1	4.5	1.2	-0.2	1.6	-0.1	n.s.
Pasco	30.9	2.6	28.5	3.0	24.9	2.1	19.0	1.8	-5.9	2.8	-2.1	Disminuyó** ↓
Piura	22.9	2.8	16.0	2.7	16.1	1.9	16.1	2.0	-0.0	2.7	-0.0	n.s.
Puno	29.1	3.0	19.8	2.6	19.0	1.8	16.8	1.4	-2.2	2.3	-1.0	n.s.
San Martín	16.3	2.3	20.9	2.3	19.7	1.8	16.8	1.7	-2.9	2.5	-1.2	n.s.
Tacna	4.7	1.6	2.1	1.1	2.4	0.8	2.8	0.8	0.5	1.1	0.4	n.s.
Tumbes	7.2	1.5	10.0	1.7	9.5	1.3	7.8	1.3	-1.7	1.8	-0.9	n.s.
Ucayali	22.7	2.3	23.3	2.6	24.3	2.2	23.3	1.9	-1.0	2.9	-0.3	n.s.

^{1/} Corresponde a los datos de la ENDES: 2009 y 2010.^{2/} (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2010.

Indicador: Proporción de establecimientos calificados para proveer servicios de promoción de la salud

▶ Resultado intermedio

Conducción de la gestión de la estrategia.

▶ Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ A nivel nacional:

Inicialmente, la medición de este indicador requería trabajar con aquellos establecimientos calificados para cumplir Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB). Sin embargo, como se detalla en el Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, la proporción de establecimientos FONB evaluados que lograban estar calificados (contaban con el mínimo requerido en la evaluación de sus capacidades resolutivas en recursos) no pasó del 0.7% en ninguno de los años evaluados (2009 y 2010) en la Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA). Esto conllevaría a que no se encuentre ningún establecimiento FONB calificado que realice actividades de promoción de la salud.

No obstante, se buscó evaluar las capacidades de realizar actividades de promoción de la salud de manera independientemente a la calificación del establecimiento de salud. De esta manera, se calificó al total de establecimientos de salud según la proporción de actividades de promoción de la salud que realicen.

Sobre este nuevo indicador se observa un avance respecto a lo encontrado el 2009, en el que solo el 12.4% del total de establecimientos cumplía al menos con el 80% de las actividades (es decir, realizan al menos 18 de las 22 actividades de promoción de la salud identificadas en el marco de la ENESA). En el 2011, esta proporción creció al 18.2%, aumentando en 5.8 puntos porcentuales el número de establecimientos de salud que cumplía con el requisito.

Respecto a las regiones evaluadas, se encontró que los establecimientos de salud FONB de Huancavelica y Pasco, son los que en mayor proporción realizan actividades de promoción de salud (66.7% y 57.1%, respectivamente). Sin embargo, cabe recalcar que el departamento con mayor número de establecimientos de salud desde el 2009, es Puno, con 10 establecimientos que cumplen con más del 80% de actividades.

Por último, se debe considerar evaluar el caso de los departamentos de Amazonas y Ucayali, los cuales no cuentan con ningún establecimiento que provea servicios de promoción de la salud, tanto en el 2009 y 2010. Asimismo, se observa los casos de Apurímac y La Libertad, que habiendo presentado, en el 2009, entre 3 y 4 establecimientos con los requerimientos mínimos, en el 2010 no contaban con ninguno que los cumpla y en el 2011, cuentan con 1 y 2 respectivamente.

Tabla 3

Proporción de establecimientos de salud FONB que realizan al menos el 80% de las actividades de promoción de salud identificadas

Región	Total de EESS FONB			≥ 80% actividades de promoción de la salud						< 80% actividades de promoción de la salud					
	2009	2010	2011	2009		2010		2011		2009		2010		2011	
				Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%		
Total	282	281	369	35	12.4	42	14.9	67.0	18.2	247	87.6	239	85.1	302.0	81.8
Amazonas	12	12	19	0	0.0	0	0.0	0.0	0.0	12	100.0	12	100.0	19.0	100.0
Áncash	26	26	21	4	15.4	6	23.1	10.0	47.6	22	84.6	20	76.9	11.0	52.4
Apurímac	25	25	27	3	12.0	0	0.0	1.0	3.7	22	88.0	25	100.0	26.0	96.3
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.
Ayacucho	26	26	29	1	3.8	3	11.5	2.0	6.9	25	96.2	23	88.5	27.0	93.1
Cajamarca	38	38	36	1	2.6	2	5.3	2.0	5.6	37	97.4	36	94.7	34.0	94.4
Cusco	33	33	40	4	12.1	1	3.0	2.0	5.0	29	87.9	32	97.0	38.0	95.0
Huancavelica	16	16	18	1	6.3	6	37.5	12.0	66.7	15	93.8	10	62.5	6.0	33.3
Huánuco	29	29	25	5	17.2	12	41.4	12.0	48.0	24	82.8	17	58.6	13.0	52.0
Ica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.
Junín	11	11	14	2	18.2	1	9.1	3.0	21.4	9	81.8	10	90.9	11.0	78.6
La Libertad	30	29	19	4	13.3	0	0.0	2.0	10.5	26	86.7	29	100.0	17.0	89.5
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	9	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	2.0	22.2	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	7.0	77.8
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.
Pasco	10	10	7	3	30.0	2	20.0	4.0	57.1	7	70.0	8	80.0	3.0	42.9
Piura	n.d.	n.d.	28	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	5.0	17.9	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	23.0	82.1
Puno	20	20	30	7	35.0	9	45.0	5.0	16.7	13	65.0	11	55.0	25.0	83.3
San Martín	n.d.	n.d.	37	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	3.0	8.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	34.0	91.9
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	0.0	n.d.
Ucayali	6	6	10	0	0.0	0	0.0	2.0	20.0	6	100.0	6	100.0	8.0	80.0

Fuente: INEI-Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

En la siguiente tabla, se puede apreciar que el 18.2% de los establecimientos de salud FONB visitados en el marco de la ENESA, califican como establecimientos de salud que realizan actividades de promoción de la salud, observándose un aumento con relación al año 2010, el cual presentaba un resultado de 14.9%.

Finalmente, la región donde, en promedio, los establecimientos de salud FONB realizan una mayor cantidad de actividades de promoción de la salud en el 2011 es Pasco (78.9%), seguida de Huancavelica (78.3%).

Por otro lado, se identifica a los establecimientos de salud FONB, de acuerdo al número de actividades de promoción de la salud que éstos realizan, como proporción de las que han sido identificadas en el marco de la ENESA. Así, podemos observar que, en promedio, los establecimientos de salud FONB visitados, realizan el 54.7% de actividades de promoción de la salud.

Establecimientos de salud FONB según el porcentaje de actividades de promoción de la salud identificadas

Región	Proporción de actividades de salud identificadas																												Proporción Promedio de Actividades							
	<20%		<20%		<20%		≥20% & < 40%		≥20% & < 40%		≥20% & < 40%		≥40% & < 60%		≥40% & < 60%		≥40% & < 60%		≥60% & < 80%		≥60% & < 80%		≥60% & < 80%		≥80%		≥80%		≥80%		Total 2009	Promedio 2009	Total 2010	Promedio 2010	Total 2011	Promedio 2011
	Total 2009	% 2009	Total 2010	% 2010	Total 2011	% 2011	Total 2009	% 2009	Total 2010	% 2010	Total 2011	% 2011	Total 2009	% 2009	Total 2010	% 2010	Total 2011	% 2011	Total 2009	% 2009	Total 2010	% 2010	Total 2011	% 2011	Total 2009	% 2009	Total 2010	% 2010	Total 2011	% 2011	Total 2009	% 2009	Total 2010	% 2010	Total 2011	% 2011
Total	15	5.3	15	5.3	18	4.9	65	23.0	65	23.0	87	23.6	100	35.5	98	34.8	118	32.0	79	28.0	62	22.0	79	21.4	23	8.2	42	14.9	67	18.2	282	52.6	282	54.1	369	54.7
Amazonas	4	33.3	2	16.7	2	10.5	7	58.3	7	58.3	10.0	52.6	1	8.3	2	16.7	3.0	15.8	0	0.0	1	8.6	4.0	21.1	0	0.0	0	0.0	n.d.	n.d.	12	26.8	12	32.9	19	40.9
Áncash	1	3.8	0	0.0	n.d.	n.d.	3	11.5	0	0.0	5.0	23.8	11	42.3	7	26.9	4.0	19.0	8	30.8	13	50.0	2.0	9.5	3	11.5	6	23.1	10.0	47.6	26	57.9	26	66.7	21	65.8
Apurímac	1	4.0	2	8.0	n.d.	n.d.	4	16.0	7	28.0	3.0	11.1	10	40.0	7	28.0	12.0	44.4	9	36.0	9	36.0	11.0	40.7	1	4.0	0	0.0	1.0	3.7	25	55.5	25	49.0	27	56.8
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	0	0.0	2	7.7	1	3.4	9	34.6	6	23.1	9.0	31.0	7	26.9	10	38.5	12.0	41.4	10	38.5	5	19.2	5.0	17.2	0	0.0	3	11.5	2.0	6.9	26	50.7	26	50.5	29	51.2
Cajamarca	6	15.8	0	0.0	2	5.6	10	26.3	9	23.7	9.0	25.0	17	44.7	21	55.3	14.0	38.9	4	10.5	6	15.8	9.0	25.0	1	2.6	2	5.3	2.0	5.6	38	42.2	38	51.4	36	49.9
Cusco	0	0.0	2	6.1	n.d.	n.d.	8	24.2	12	36.4	10.0	25.0	15	45.5	15	45.5	19.0	47.5	8	24.2	3	9.1	9.0	22.5	2	6.1	1	3.0	2.0	5.0	33	55.0	33	44.7	40	49.4
Huancavelica	0	0.0	1	6.3	n.d.	n.d.	2	12.5	2	12.5	1.0	5.6	7	43.8	3	18.8	2.0	11.1	7	43.8	4	25.0	3.0	16.7	0	0.0	6	37.5	12.0	66.7	16	58.0	16	65.8	18	78.3
Huánuco	1	3.4	1	3.4	n.d.	n.d.	3	10.3	3	10.3	2.0	8.0	7	24.1	8	27.6	7.0	28.0	16	55.2	5	17.2	4.0	16.0	2	6.9	12	41.4	12.0	48.0	29	61.4	29	66.3	25	69.9
Ica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	0	0.0	0	0.0	n.d.	n.d.	3	27.3	5	45.5	6.0	42.9	4	36.4	4	36.4	3.0	21.4	3	27.3	1	9.1	2.0	14.3	1	9.1	1	9.1	3.0	21.4	11	53.3	11	47.2	14	52.7
La Libertad	1	3.3	2	6.7	1	5.3	7	23.3	8	26.7	3.0	15.8	12	40.0	12	40.0	10.0	52.6	7	23.3	8	26.7	30.0	15.8	3	10.0	0	0.0	2.0	10.5	30	51.7	30	48.9	19	51.1
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	2	22.2	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	1.0	11.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	2.0	22.2	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	2.0	22.2	n.d.	n.d.	n.d.	2.0	22.2	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	9	50.3	
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Pasco	0	0.0	0	0.0	n.d.	n.d.	6	60.0	3	30.0	n.d.	n.d.	1	10.0	3	30.0	n.d.	n.d.	0	0.0	2	20.0	3.0	42.9	3	30.0	2	20.0	4.0	57.1	10	47.7	10	57.1	7	78.9
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	2	7.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	3.0	10.7	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	9.0	32.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	9.0	32.1	n.d.	n.d.	n.d.	5.0	17.9	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	28	58.5	
Puno	1	5.0	1	5.0	1	3.3	0	0.0	0	0.0	8.0	26.7	7	35.0	6	30.0	7.0	23.3	5	25.0	4	20.0	9.0	30.0	7	35.0	9	45.0	5.0	16.7	20	63.6	20	71.2	30	55.2
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	7	18.9	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	13.0	35.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	11.0	29.7	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	3.0	8.1	n.d.	n.d.	n.d.	3.0	8.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	37	42.1	
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Ucayali	0	0.0	2	33.3	n.d.	n.d.	3	50.0	3	50.0	4.0	40.0	1	16.7	0	0.0	3.0	30.0	2	33.3	1	16.7	1.0	10.0	0	0.0	0	0.0	2.0	20.0	6	50.0	0	34.1	10	52.4

Fuente: INEI-Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales. (ENESA)

Indicador: Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses

▶ **Resultado intermedio:** **Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses.**

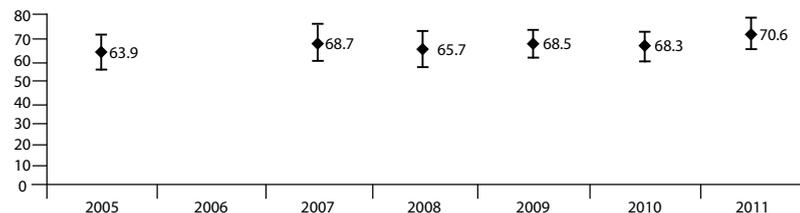
▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Con respecto al indicador que mide la proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses, se observa que no ha habido un cambio estadísticamente significativo entre el 2010 y el 2011.

Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. (ENDES)

En general, no se muestra una tendencia clara en las variaciones, e incluso desagregando por área de residencia y quintiles de riqueza no se muestran cambios significativos de esta proporción.

Por otra parte, al observar los cambios en este indicador, en función a la región natural, el único cambio significativo se da en Lima Metropolitana, donde el indicador aumenta en 14.2 puntos porcentuales, pasando de 49.1% en el 2010 a 63.2% en el 2011.

Tabla 5

Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Signif. (*)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar													
Total	68.7	3.7	65.7	3.5	68.5	2.0	68.3	2.1	70.6	2.4	2.3	3.2	0.7		n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA															
Urbana	64.5	5.2	57.0	5.1	60.6	2.8	59.9	3.0	64.0	3.5	4.1	4.6	0.9		
Rural	76.5	4.5	82.3	2.9	82.9	2.5	83.9	2.2	82.5	2.6	-1.4	3.4	-0.4		n.s.
REGIÓN NATURAL															
Lima Metropolitana	60.0	11.8	48.0	12.9	57.0	5.9	49.1	6.2	63.2	7.7	14.2	9.9	1.4	**	Aumento** ↑
Resto Costa	60.3	10.8	55.7	4.5	61.6	4.1	56.5	5.0	56.7	4.6	0.1	6.8	0.0		n.s.
Sierra	72.4	3.6	78.1	4.2	76.2	2.7	83.7	2.3	81.9	2.6	-1.7	3.4	-0.5		n.s.
Selva	80.8	5.7	75.2	4.4	77.6	3.6	77.2	3.2	77.5	3.1	0.3	4.5	0.1		n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA^{2/}															
Quintil inferior	77.2	5.6	84.2	3.6	85.1	3.0	82.8	2.6	85.5	2.5	2.7	3.6	0.7		n.s.
Segundo quintil	67.8	5.0	73.2	4.6	79.4	3.0	74.7	3.7	79.7	3.5	5.0	5.1	1.0		n.s.
Quintil intermedio	74.2	7.2	63.7	7.4	66.2	4.5	62.7	5.1	66.1	5.6	3.4	7.5	0.5		n.s.
Cuarto Quintil	72.2	12.9	58.5	8.8	56.0	5.8	61.6	6.7	66.4	6.8	4.8	9.5	0.5		n.s.
Quintil superior	41.2	16.3	29.9	9.0	35.5	7.5	47.7	8.0	34.4	8.0	-13.3	11.3	-1.2		n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

En este caso, a diferencia de la evaluación a nivel nacional, hay mayores muestras de cambios significativos.

Al respecto, el departamento de Lambayeque mostró un aumento en el indicador con un nivel de significancia del 5%, aumentando el mismo en 29.4 puntos porcentuales, mejorando el valor alcanzado en el 2010 de 52.5% a 81.9% el 2011.

Por el contrario, también se encuentran departamentos en los que se registran reducciones en la proporción de menores que tienen lactancia exclusiva en los seis primeros meses, como Moquegua y Puno, donde resalta Moquegua con una reducción de 31.6 puntos porcentuales.

Tabla 6

Proporción de menores de 36 meses con lactancia exclusiva hasta los 6 meses, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2010/2009			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)	
Total	68.7	3.7	68.5	2.0	68.3	2.1	70.6	2.4	2.3	3.2	0.7	n.s.
Amazonas	70.2	6.9	86.1	5.3	72.7	9.3	82.7	6.9	10.0	11.5	0.9	n.s.
Áncash	62.8	7.4	60.2	9.5	69.1	8.2	77.0	6.1	7.9	10.3	0.8	n.s.
Apurímac	74.0	7.3	90.8	6.8	86.3	8.0	92.6	4.6	6.3	9.2	0.7	n.s.
Arequipa	57.8	7.2	38.5	12.4	66.7	9.0	48.6	12.5	-18.1	15.4	-1.2	n.s.
Ayacucho	93.1	4.9	77.6	6.8	82.0	5.7	82.6	5.9	0.6	8.2	0.1	n.s.
Cajamarca	70.3	6.0	77.7	5.7	77.7	6.1	79.8	11.6	2.2	13.1	0.2	n.s.
Cusco	86.3	5.9	83.4	7.5	82.3	7.1	84.9	8.3	2.6	10.9	0.2	n.s.
Huancavelica	84.6	5.0	89.0	5.8	94.7	5.2	86.5	6.6	-8.2	8.4	-1.0	n.s.
Huánuco	76.0	6.6	74.3	7.9	83.4	8.7	79.5	8.6	-3.9	12.2	-0.3	n.s.
Ica	43.2	6.8	64.0	8.0	43.7	8.9	57.0	11.6	13.3	14.6	0.9	n.s.
Junín	71.1	6.5	80.4	5.7	91.5	6.2	97.2	2.9	5.7	6.9	0.8	n.s.
La Libertad	54.4	7.7	78.4	6.4	76.6	8.2	72.4	8.1	-4.2	11.6	-0.4	n.s.
Lambayeque	62.9	8.0	42.4	11.6	52.5	10.7	81.9	8.2	29.4	13.5	2.2	Aumentó*↑
Lima	55.2	6.1	59.1	5.7	55.0	6.2	61.7	7.3	6.7	9.6	0.7	n.s.
Loreto	79.2	4.2	82.3	6.0	63.0	6.9	69.6	5.8	6.6	9.0	0.7	n.s.
Madre de Dios	52.7	5.8	58.5	7.8	58.0	7.5	63.8	6.2	5.8	9.7	0.6	n.s.
Moquegua	34.8	10.8	77.6	8.3	72.9	10.3	41.3	13.8	-31.6	17.2	-1.8	Disminuyó*↓
Pasco	79.6	5.1	77.8	6.9	78.5	8.2	79.5	9.5	1.0	12.5	0.1	n.s.
Piura	58.7	7.4	63.0	7.8	43.4	8.1	53.2	7.1	9.8	10.8	0.9	n.s.
Puno	73.7	7.5	70.8	8.4	97.3	2.7	82.1	6.1	-15.3	6.7	-2.3	Disminuyó*↓
San Martín	74.2	5.1	73.9	9.9	76.7	6.7	80.5	7.4	3.8	10.0	0.4	n.s.
Tacna	65.6	9.1	56.7	11.2	72.5	12.8	62.0	15.0	-10.5	19.7	-0.5	n.s.
Tumbes	47.2	7.0	45.2	7.7	47.4	13.4	62.8	9.4	15.4	16.4	0.9	n.s.
Ucayali	79.6	4.9	84.5	5.7	87.2	4.9	77.0	6.6	-10.2	8.2	-1.2	n.s.

^{1/} Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

^{2/} (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Prevalencia de anemia en menores de 36 meses

▶ **Resultado intermedio:** **Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

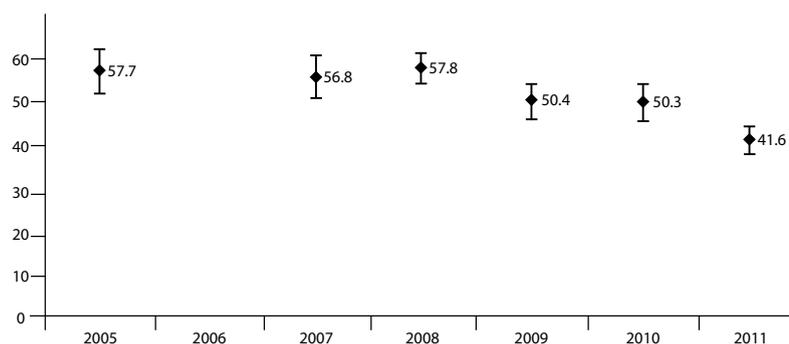
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

El indicador muestra progreso estadísticamente significativo entre los años 2010 y 2011, pasando de 50.3% a 41.6%, lo cual representa una variación de 8.7 puntos porcentuales.

Gráfico 3

Prevalencia de anemia en menores de 36 meses



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

El análisis a nivel de área de residencia muestra progreso estadísticamente significativo, tanto en el área urbana como en el área rural, de 9.1 y 7 puntos porcentuales, respectivamente; es decir, entre los años 2010 y 2011, el indicador pasó de 46.6% a 37.5% en el área urbana y de 56.6% a 49.6% en el área rural.

A nivel de regiones naturales, en Lima Metropolitana se observa una reducción estadísticamente significativa en la prevalencia de anemia de 16.6 puntos porcentuales, pasando de 42.8% a 26.2%; y, en la Sierra, de 8.4 puntos porcentuales, pasando de 60.1% a 51.7%.

Finalmente, el análisis por quintiles de riqueza encuentra cambios significativos. En el quintil inferior existe una disminución de 9.4 puntos porcentuales, pasando de 59.4% a 50%, asimismo en el quintil intermedio se muestra una caída de 7.6 puntos porcentuales, pues pasó de 49.6% a 42%.

Tabla 7

Prevalencia de anemia en menores de 36 meses

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar												
Total	56.8	2.3	57.8	1.5	50.4	1.1	50.3	1.0	41.6	1.0	-8.7	1.4	-6.1	Disminuyó*↓
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	53.3	3.4	56.3	2.1	46.8	1.5	46.6	1.4	37.5	1.3	-9.1	1.9	-4.7	Disminuyó*↓
Rural	61.0	2.7	60.0	2.1	56.7	1.7	56.6	1.4	49.6	1.4	-7.0	2.0	-3.5	Disminuyó*↓
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	49.1	8.2	60.0	5.2	43.1	3.0	42.8	3.0	26.2	2.4	-16.6	3.8	-4.3	Disminuyó*↓
Resto Costa	51.2	3.7	54.1	2.2	43.7	2.2	40.4	2.0	39.3	1.9	-1.0	2.8	-0.4	n.s.
Sierra	65.7	3.0	63.0	2.2	59.8	1.7	60.1	1.5	51.7	1.6	-8.4	2.2	-3.8	Disminuyó*↓
Selva	52.4	3.4	49.9	2.9	47.6	1.9	52.5	1.6	47.2	1.7	-5.2	2.4	-2.2	Disminuyó*↓
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	63.1	3.0	60.8	2.3	55.4	1.9	59.4	1.7	50.0	1.7	-9.3	2.4	-3.9	Disminuyó*↓
Segundo quintil	60.9	3.6	59.2	2.9	56.9	2.0	54.6	1.9	47.8	1.8	-6.7	2.6	-2.6	Disminuyó*↓
Quintil intermedio	57.2	4.7	59.2	3.2	50.1	2.3	49.6	2.4	42.0	2.3	-7.6	3.3	-2.3	Disminuyó*↓
Cuarto Quintil	38.3	7.2	53.6	5.0	47.8	2.9	43.3	2.6	34.3	2.5	-8.9	3.7	-2.4	Disminuyó*↓
Quintil superior	51.2	7.3	50.5	6.2	28.3	3.3	31.0	3.4	23.6	2.7	-7.4	4.3	-1.7	Disminuyó*↓

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

Al observar este indicador por regiones, en general se registran cambios variados. Con relación a los resultados positivos, se observa que en los departamentos de Amazonas, Ancash, Apurímac, Ayacucho, Cajamarca, Huancavelica, Huánuco, La Libertad, Lima, Puno, San Martín, Tumbes y Ucayali, se redujo la prevalencia de anemia en menores de 36 meses, con un nivel de significancia del 5%. Los departamentos más resaltantes son Huancavelica y Ucayali, con reducciones de 22.8 y 15.8 puntos porcentuales, respectivamente (en el 2010, Huancavelica registraba una tasa de 71.5%, una de las más altas del país, la cual se redujo a 48.7% en el 2011).

Con respecto a los resultados negativos en este indicador, se observa que en Lambayeque y Junín, la prevalencia de anemia en menores de 36 meses, aumentó a un nivel de significancia de 5%, con una variación de 15.8% y 12.6% respectivamente.

Tabla 8

Prevalencia de anemia en menores de 36 meses, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	
Total	56.8	2.3	50.4	1.1	50.3	1.0	41.6	1.0	-8.7	1.4	-6.1	Disminuyó*↓
Amazonas	48.5	5.1	52.9	4.3	52.7	3.6	41.7	3.7	-11.0	5.2	-2.1	Disminuyó*↓
Áncash	54.1	4.7	52.6	4.7	57.7	4.5	42.2	4.8	-15.4	6.6	-2.3	Disminuyó*↓
Apurímac	64.2	4.6	66.1	3.8	61.9	3.8	47.4	4.8	-14.5	6.1	-2.4	Disminuyó*↓
Arequipa	50.6	4.3	59.0	4.6	44.5	4.9	36.7	7.8	-7.8	9.1	-0.9	n.s.
Ayacucho	64.6	5.1	54.4	3.2	52.9	4.2	41.5	3.1	-11.4	5.3	-2.2	Disminuyó*↓
Cajamarca	54.2	4.0	41.3	5.3	59.8	4.3	45.0	4.4	-14.8	6.2	-2.4	Disminuyó*↓
Cusco	73.1	4.9	76.3	4.6	58.6	4.6	64.1	4.1	5.5	6.1	0.9	n.s.
Huancavelica	66.9	4.6	68.3	2.9	71.5	5.0	48.7	4.6	-22.8	6.8	-3.4	Disminuyó*↓
Huánuco	55.4	6.6	53.1	4.0	66.5	4.9	53.3	4.1	-13.1	6.4	-2.1	Disminuyó*↓
Ica	50.6	3.5	44.9	3.8	54.0	4.6	46.8	4.0	-7.2	6.1	-1.2	n.s.
Junín	58.2	5.1	60.5	5.0	41.4	3.2	57.2	3.5	15.8	4.8	3.3	Aumentó*↑
La Libertad	57.8	3.8	49.0	4.6	46.6	4.2	32.4	3.1	-14.2	5.2	-2.7	Disminuyó*↓
Lambayeque	55.4	3.4	30.8	3.9	32.2	4.1	44.8	4.6	12.6	6.1	2.1	Aumentó*↑
Lima	51.0	3.9	43.0	3.0	41.5	2.8	27.5	2.3	-14.0	3.6	-3.8	Disminuyó*↓
Loreto	59.6	4.2	45.2	3.8	55.9	3.2	55.5	2.9	-0.5	4.3	-0.1	n.s.
Madre de Dios	64.2	3.2	53.4	2.7	58.3	3.7	59.2	4.1	0.9	5.5	0.2	n.s.
Moquegua	56.2	4.6	58.3	5.2	42.4	3.9	45.4	5.4	3.0	6.7	0.5	n.s.
Pasco	65.5	5.0	66.6	4.5	55.5	4.8	53.2	3.9	-2.3	6.2	-0.4	n.s.
Piura	49.3	3.5	46.4	4.3	36.8	4.1	36.6	3.7	-0.2	5.5	0.0	n.s.
Puno	78.5	4.3	72.7	3.4	78.1	4.0	71.1	3.5	-7.0	5.4	-1.3	Disminuyó*↓
San Martín	54.1	3.9	32.3	3.4	44.8	3.3	33.5	4.2	-11.2	5.3	-2.1	Disminuyó*↓
Tacna	51.6	4.8	48.6	4.8	52.6	4.6	48.5	4.4	-4.1	6.3	-0.6	n.s.
Tumbes	58.2	3.6	50.8	3.7	54.3	3.9	40.5	4.6	-13.8	6.0	-2.3	Disminuyó*↓
Ucayali	49.9	3.7	64.1	3.3	65.3	3.8	49.5	3.3	-15.8	5.0	-3.1	Disminuyó*↓

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses

▶ **Resultado intermedio:** **Reducción de la morbilidad de IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

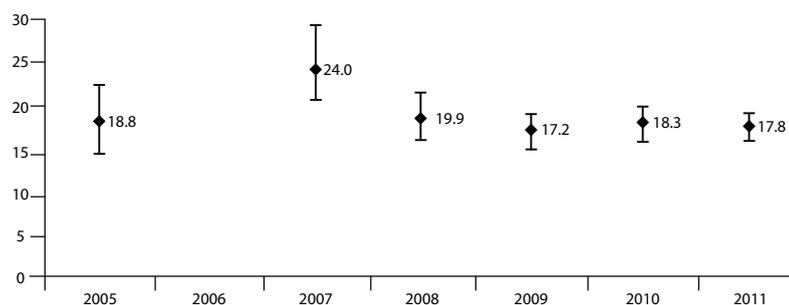
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Si bien existe una reducción significativa, con relación al año 2007, en la incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA), entre los años 2010 y 2011, no se registra una variación estadísticamente significativa a nivel nacional.

Gráfico 4

Incidenca de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Respecto a la desagregación por área de residencia tampoco se observan cambios estadísticamente significativos entre estos años.

En el caso de las regiones naturales no se ha registrado ninguna variación significativa. Lo mismo sucede con la variación de los quintiles.

Tabla 9

Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar												
Total	24.0	1.7	19.9	1.1	17.2	0.7	18.3	0.8	17.8	0.8	-0.5	1.1	-0.5	n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	21.6	2.3	19.2	1.5	14.6	0.9	18.0	1.0	17.1	1.0	-1.0	1.4	-0.7	n.s.
Rural	27.3	2.4	21.3	1.4	22.1	1.1	18.7	1.0	19.1	1.1	0.4	1.5	0.3	n.s.
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	25.6	5.3	20.9	3.2	16.5	2.1	17.9	2.0	18.5	2.0	0.6	2.9	0.2	n.s.
Resto Costa	17.2	2.5	18.2	1.6	13.6	1.2	18.7	1.5	16.5	1.3	-2.2	2.0	-1.2	n.s.
Sierra	24.4	2.3	17.1	1.6	16.1	1.0	15.6	1.0	15.1	1.1	-0.4	1.5	-0.3	n.s.
Selva	31.4	2.9	28.3	2.4	25.5	1.5	24.4	1.8	24.0	1.6	-0.4	2.4	-0.2	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	30.9	2.8	23.7	1.8	24.0	1.3	20.9	1.3	20.6	1.4	-0.3	2.0	-0.1	n.s.
Segundo quintil	24.7	2.4	20.6	1.9	17.3	1.2	21.1	1.6	18.2	1.6	-2.8	2.2	-1.3	n.s.
Quintil intermedio	19.3	3.0	18.6	2.1	16.2	1.5	18.6	1.7	19.1	1.6	0.5	2.3	0.2	n.s.
Cuarto Quintil	26.0	5.3	20.2	3.0	14.3	2.1	15.0	2.0	15.4	1.8	0.5	2.7	0.2	n.s.
Quintil superior	14.9	3.5	13.4	2.9	10.3	2.0	11.6	1.9	12.6	2.0	1.1	2.8	0.4	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

En este indicador, como se mencionó en otro caso, por la cantidad necesaria de observaciones para obtener una muestra representativa por departamento, sólo se pudo calcular para los años 2007 (datos del 2005 al 2008), 2010 (datos del 2009 y 2010) y 2011.

Esto se ve como una consecuencia de los resultados a nivel regional, ya que en los departamentos de Apurímac, Huancavelica, Lima, Madre de Dios y Moquegua se observó una disminución en la proporción de menores de 36 meses que han sufrido de IRA en las dos semanas previas a la encuesta. De estos departamentos, las variaciones más significativas se presentan en Huancavelica y Moquegua, donde el indicador se redujo en 8.2 y 8.3 puntos porcentuales, respectivamente, pasando en el primer caso de 13.8% el 2010 a 12.4% el 2011 y en el segundo de 13.3% a 6.4%.

Por último, cabe recalcar que en los departamentos de Ica y San Martín, se observó un deterioro del indicador con un nivel de significancia del 5% en la incidencia de IRA, lo que significó un aumento del mismo en 6.1 y 6.5 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 10

Incidencia de Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 36 meses, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{3/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	
Total	24.0	1.7	17.2	0.7	18.3	0.8	17.8	0.8	-0.5	1.1	-0.5	n.s.
Amazonas	23.8	2.6	18.7	2.9	22.3	2.3	20.4	3.3	-1.3	4.0	-0.3	n.s.
Áncash	18.7	2.8	20.4	3.1	24.1	2.2	22.8	3.8	0.2	4.4	0.0	n.s.
Apurímac	21.2	3.8	5.5	2.1	9.3	1.8	9.5	2.4	-4.3	3.0	-1.4	Disminuyó**↓
Arequipa	13.0	2.2	5.6	1.7	10.1	1.9	5.8	2.1	1.4	2.8	0.5	n.s.
Ayacucho	20.9	2.8	14.8	2.5	13.0	1.5	14.3	2.7	-1.0	3.1	-0.3	n.s.
Cajamarca	21.7	2.6	19.1	2.1	18.6	1.8	17.6	2.7	-3.7	3.3	-1.1	n.s.
Cusco	13.2	2.4	12.5	2.5	12.1	1.6	8.3	2.0	-2.4	2.6	-0.9	n.s.
Huancavelica	26.9	3.0	13.9	2.4	13.8	1.6	11.4	2.4	-8.2	2.9	-2.8	Disminuyó*↓
Huánuco	24.7	3.2	26.2	2.8	24.3	2.4	16.1	3.4	2.7	4.2	0.7	n.s.
Ica	20.7	2.2	12.2	2.1	12.2	1.7	15.0	2.5	6.1	3.0	2.0	Aumentó*↑
Junín	24.5	3.5	18.4	2.9	15.5	2.3	21.6	2.6	3.8	3.5	1.1	n.s.
La Libertad	20.4	3.0	5.9	1.6	9.2	1.2	13.0	2.2	0.8	2.5	0.3	n.s.
Lambayeque	13.9	2.3	16.8	2.9	15.5	1.9	16.3	2.8	2.5	3.4	0.8	n.s.
Lima	18.4	2.0	17.4	1.9	17.5	1.3	20.0	1.9	-3.8	2.3	-1.7	Disminuyó↓
Loreto	36.7	3.3	36.3	3.3	33.9	2.6	30.1	3.5	-1.3	4.4	-0.3	n.s.
Madre de Dios	20.5	2.0	20.3	2.9	20.5	2.1	19.2	2.7	-6.9	3.4	-2.1	Disminuyó*↓
Moquegua	12.2	2.4	12.0	2.9	13.3	2.2	6.4	2.4	-8.3	3.3	-2.5	Disminuyó*↓
Pasco	25.8	2.5	31.9	3.6	30.3	2.5	21.9	2.9	-4.6	3.8	-1.2	n.s.
Piura	23.9	2.7	20.0	2.9	25.1	2.4	20.5	2.7	-3.7	3.6	-1.0	n.s.
Puno	12.5	2.4	10.9	2.3	11.7	1.7	8.0	2.3	2.6	2.9	0.9	n.s.
San Martín	28.9	2.3	20.2	3.3	21.3	2.4	23.9	3.1	6.5	3.9	1.7	Aumentó*↑
Tacna	11.1	1.9	7.7	2.2	11.4	1.9	17.8	4.0	3.9	4.4	0.9	n.s.
Tumbes	16.9	2.2	15.2	2.2	14.1	1.7	18.0	2.6	0.2	3.1	0.1	n.s.
Ucayali	20.8	2.1	21.6	3.0	21.0	2.1	21.2	2.8	0.0	3.5	0.0	n.s.

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

3/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses

▶ **Resultado intermedio:** **Reducción de la morbilidad de IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

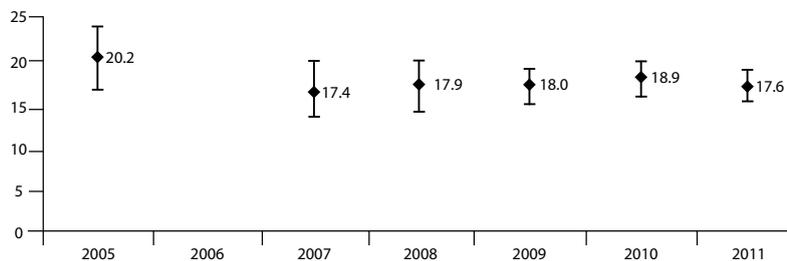
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Los resultados a nivel nacional para el porcentaje de menores de 36 meses que sufrieron una Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), no muestran evidencia de progreso entre los años 2010 y 2011. De hecho, la tendencia sugiere que el indicador se ha venido deteriorando, aunque no existe evidencia para concluir que esta variación haya sido estadísticamente significativa.

Gráfico 5

Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la Encuesta tuvieron EDA



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Por otra parte, al observar el indicador en diferentes ámbitos, en los casos de desagregación por región natural, se observa que en la sierra, el indicador disminuyó en 2.2 puntos porcentuales, pasando de 17.0% en el 2010 a 14.9% en el 2011 y, en el caso de los quintiles de riqueza, el quintil superior disminuyó en 4.7 puntos porcentuales, pasando de 13.5% en el 2010, a 8.8% en el 2011. Asimismo, respecto a la desagregación por área de residencia, la zona urbana muestra una disminución del indicador de 2.2 puntos porcentuales, pasando de 19.3% en el 2010 a 17.1% en el 2011.

Tabla 11

Incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar												
Total	17.4	1.3	17.9	1.0	18.0	0.7	18.9	0.8	17.6	0.7	-1.3	1.1	-1.2	n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	16.0	1.9	16.9	1.3	17.5	0.9	19.3	1.0	17.1	1.0	-2.2	1.4	-1.5	Disminuyó**↓
Rural	19.2	1.6	19.6	1.5	18.9	1.0	18.3	1.0	18.7	1.0	0.4	1.4	0.3	n.s.
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	10.5	3.9	11.8	2.9	16.6	1.8	17.9	2.2	16.8	2.0	-1.1	3.0	-0.4	n.s.
Resto Costa	14.6	2.4	17.8	1.4	15.9	1.3	16.7	1.4	15.4	1.4	-1.3	2.0	-0.6	n.s.
Sierra	18.8	1.5	17.6	1.4	15.6	1.0	17.0	1.0	14.9	0.9	-2.2	1.3	-1.6	Disminuyó**↓
Selva	27.8	2.8	27.0	2.5	28.4	1.5	28.1	1.5	28.2	1.6	0.1	2.2	0.1	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	21.7	2.1	21.0	2.0	19.5	1.2	19.7	1.2	20.3	1.3	0.5	1.8	0.3	n.s.
Segundo quintil	23.5	2.3	20.3	1.9	20.8	1.4	22.7	1.5	20.3	1.4	-2.4	2.0	-1.2	n.s.
Quintil intermedio	13.5	2.5	18.9	2.0	19.2	1.6	19.0	1.6	18.8	1.6	-0.2	2.2	-0.1	n.s.
Cuarto Quintil	11.2	3.1	14.5	2.4	14.0	1.6	16.2	1.9	15.8	1.9	-0.4	2.7	-0.2	n.s.
Quintil superior	10.7	4.3	10.0	2.6	13.8	2.2	13.5	2.2	8.8	1.7	-4.7	2.8	-1.7	Disminuyó*↓

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

Al igual que el caso anterior, solo se pudo calcular este indicador para los periodos 2007 (datos del 2005 al 2008) y 2010 (datos del 2009 y 2010). Sin embargo, tampoco se encuentran variaciones estadísticamente significativas para estos periodos a nivel nacional.

A nivel desagregado, se observan efectos diversos en el indicador por regiones. En el caso de Apurímac, Cajamarca, Ica, Moquegua y San Martín se tuvo un progreso en la incidencia de EDA con un nivel de significancia de 5%, al disminuir en 6.9 y 6.8 puntos porcentuales en Apurímac e Ica, lo que implica un cambio relativo de 28.9% y 39.5%, respectivamente, en relación al nivel inicial. Además, en Lambayeque se registro una mejora 3.9% puntos porcentuales, con un nivel de significancia del 10%.

Finalmente, para un nivel de significancia de 5%, Junín y Ucayali muestran un deterioro en el indicador de 8.6 y 7.6 puntos porcentuales respectivamente, lo que implica que paso de 22.7% en el 2010 a 31.3% en el 2011 en el caso de Junín. Con un nivel de significancia del 10% Tumbes también muestra un deterioro del indicador de 4.9%.

Tabla 12

Incidencia de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 36 meses, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	
Total	17.4	1.3	18.9	0.8	17.6	0.7	-1.3	1.1	-1.2	n.s.
Amazonas	23.8	2.7	23.5	2.4	21.4	3.4	-2.1	4.2	-0.5	n.s.
Áncash	13.9	2.3	15.7	1.9	12.6	2.2	-3.1	2.9	-1.1	n.s.
Apurímac	23.9	3.4	17.2	2.2	10.4	2.3	-6.9	3.2	-2.2	Disminuyó* ↓
Arequipa	14.5	2.4	11.0	2.0	7.5	2.4	-3.4	3.2	-1.1	n.s.
Ayacucho	21.8	2.8	18.7	1.8	16.3	2.6	-2.3	3.1	-0.7	n.s.
Cajamarca	21.8	2.4	15.7	1.7	10.8	2.3	-4.9	2.8	-1.7	Disminuyó* ↓
Cusco	19.2	4.0	15.8	1.9	14.5	2.4	-1.3	3.0	-0.4	n.s.
Huancavelica	20.6	3.1	16.1	2.2	17.4	3.7	1.3	4.3	0.3	n.s.
Huánuco	16.6	2.5	17.9	1.9	14.4	3.2	-3.5	3.7	-0.9	n.s.
Ica	17.2	2.4	18.2	2.1	11.4	2.2	-6.8	3.0	-2.3	Disminuyó* ↓
Junín	21.1	2.6	22.7	2.3	31.3	3.1	8.6	3.9	2.2	Aumentó* ↑
La Libertad	15.6	2.6	11.0	1.9	9.7	2.1	-1.3	2.8	-0.5	n.s.
Lambayeque	16.4	2.3	13.9	2.0	10.0	2.0	-3.9	2.9	-1.4	Disminuyó** ↓
Lima	15.9	1.8	17.2	1.4	17.5	1.9	0.3	2.3	0.1	n.s.
Loreto	32.1	2.9	35.4	2.0	34.9	3.4	-0.4	3.9	-0.1	n.s.
Madre de Dios	29.4	1.9	27.0	1.8	26.4	2.2	-0.6	2.8	-0.2	n.s.
Moquegua	13.3	2.4	16.2	1.9	9.7	2.8	-6.5	3.4	-1.9	Disminuyó* ↓
Pasco	26.1	3.1	23.3	1.9	23.0	2.4	-0.3	3.0	-0.1	n.s.
Piura	19.5	2.4	21.0	1.9	24.2	3.2	3.2	3.7	0.8	n.s.
Puno	11.5	2.2	18.7	2.0	16.7	3.2	-2.0	3.8	-0.5	n.s.
San Martín	28.3	2.5	29.0	2.1	22.9	2.8	-6.1	3.5	-1.7	Disminuyó* ↓
Tacna	12.0	2.3	15.8	2.5	11.8	3.3	-4.0	4.1	-1.0	n.s.
Tumbes	12.7	1.8	11.5	1.7	16.5	2.8	4.9	3.2	1.5	Aumentó** ↑
Ucayali	27.7	2.5	19.0	2.0	26.7	2.9	7.6	3.5	2.1	Aumentó* ↑

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Incidencia de bajo peso al nacer

- ▶ **Resultado intermedio:** **Reducir la incidencia de bajo peso al nacer.**

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

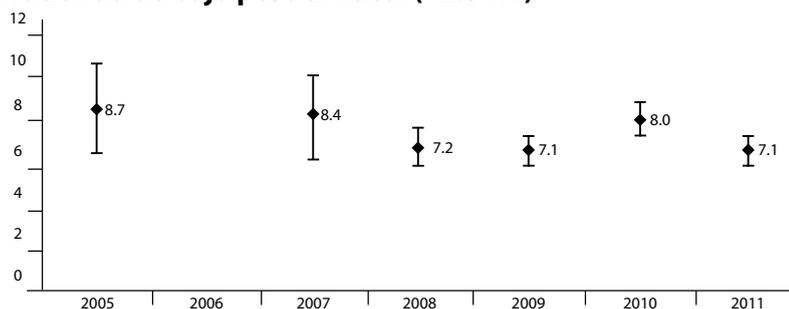
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

- ▶ **A nivel nacional:**

Para el 2011, el resultado a nivel nacional muestra una disminución estadísticamente significativa en la incidencia de bajo peso al nacer, con relación al valor obtenido en el año 2010, con un nivel de significancia de 5%. Esta reducción de 1 punto porcentual implica que el indicador pasó de 8% a 7.1%.

Gráfico 6

Incidencia de bajo peso al nacer (<2.5 KG)



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

En concordancia con el resultado anterior, la desagregación por área de residencia muestra una caída del indicador en el área rural de 1.4 puntos porcentuales pasando de 10.4% a 9%.

El análisis a nivel de regiones naturales solo registra un progreso significativo de 1.5 puntos porcentuales en la Sierra, es decir, el valor estimado de la incidencia de bajo peso al nacer se redujo a 8.3%.

El análisis por quintiles de riqueza muestra una variación significativa en el quintil inferior, dando una idea más clara sobre la población que se ha visto afectada. Así, con una reducción del indicador en 2.0 puntos porcentuales, la población del quintil inferior presenta un avance de 11.4% en el año 2010 a 9.4% en el año 2011. Sin embargo, debe destacarse que este valor es mayor al estimado en el 2009, el cual era de 8.9%.

Tabla 13

Incidencia de bajo peso al nacer (<2.5 KG)

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar												
Total	8.4	0.9	7.2	0.5	7.1	0.4	8.0	0.4	7.1	0.4	-1.0	0.6	-1.7	Disminuyó* ↓
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	7.7	1.2	6.4	0.6	6.6	0.5	7.0	0.5	6.2	0.5	-0.8	0.7	-1.1	n.s.
Rural	9.5	1.1	8.9	0.7	8.4	0.6	10.4	0.7	9.0	0.6	-1.3	0.9	-1.4	Disminuyó** ↓
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	7.1	2.3	4.7	1.2	4.9	0.9	6.2	1.1	5.5	1.0	-0.7	1.5	-0.4	n.s.
Resto Costa	8.1	1.3	7.5	0.9	7.2	0.8	7.1	0.6	7.0	0.7	-0.1	1.0	-0.1	n.s.
Sierra	9.2	1.4	8.3	0.6	8.3	0.6	9.8	0.6	8.3	0.5	-1.5	0.8	-1.8	Disminuyó** ↓
Selva	8.8	1.7	7.7	1.1	8.6	0.8	8.6	0.9	7.2	0.7	-1.3	1.1	-1.2	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	10.0	1.5	9.5	1.0	8.9	0.8	11.4	0.9	9.4	0.8	-2.0	1.2	-1.7	Disminuyó* ↓
Segundo quintil	10.0	1.5	6.8	0.8	8.7	0.8	7.9	0.8	8.0	0.7	0.1	1.1	0.1	n.s.
Quintil intermedio	6.5	1.6	7.2	1.0	6.4	0.7	7.4	0.9	6.5	0.8	-0.9	1.2	-0.8	n.s.
Cuarto Quintil	6.0	1.8	6.9	1.4	6.1	1.0	6.6	1.1	5.5	1.0	-1.1	1.4	-0.8	n.s.
Quintil superior	9.5	3.1	4.7	1.4	4.9	1.1	6.4	1.5	5.2	1.1	-1.2	1.8	-0.6	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

Para la evaluación de este indicador a nivel regional, dadas las restricciones de data se tienen estimaciones para los periodos 2007 (datos del 2005 al 2008), 2010 (datos del 2009 y 2010) y 2011. De acuerdo a estos resultados, el agregado nacional muestra un progreso estadístico de 1 punto porcentual.

En cuanto a los departamentos, se observan tres en los cuales hay un avance significativo (5%) en el indicador con la reducción del mismo; el primer departamento es Cusco, que muestra una reducción de 5.6 puntos porcentuales, por lo cual el indicador pasó de 11.4% a 5.8% entre el 2010 y el 2011; el segundo departamento es Junín, donde el indicador se redujo en 3.4 puntos porcentuales; y, el último es Ucayali, el cual muestra una reducción de 2.9 puntos porcentuales. Con una significancia del 10%, también se encuentran tres departamentos: Áncash y Pasco, ambos con una reducción de 2.6 puntos porcentuales; y, San Martín que muestra una disminución de 2.2 puntos porcentuales.

Sin embargo, existen dos departamentos con deterioros relevantes. En este caso, los dos tienen niveles de significancia diferentes: Apurímac, con una significancia del 10%, mostró un aumento de 3.2 puntos porcentuales; mientras que Puno, con una significancia del 5%, registró un aumento de 2.6 puntos porcentuales.

Tabla 14

Incidencia de bajo peso al nacer (<2.5 Kg), a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. (EE)	Test (D/EE)	
Total	8.4	0.9	8.0	0.4	7.1	0.4	-1.0	0.6	-1.7	Disminuyó*↓
Amazonas	6.6	1.5	8.6	1.0	8.2	1.4	-0.4	1.7	-0.2	n.s.
Áncash	8.7	1.6	8.9	1.1	6.3	1.6	-2.6	1.9	-1.4	Disminuyó***↓
Apurímac	7.2	1.3	8.2	1.2	11.4	1.8	3.2	2.1	1.5	Aumentó***↑
Arequipa	6.3	1.3	5.7	1.0	4.9	1.5	-0.8	1.8	-0.4	n.s.
Ayacucho	7.1	1.3	10.1	1.3	7.9	1.4	-2.2	1.9	-1.2	n.s.
Cajamarca	8.4	1.5	9.1	1.0	10.3	1.9	1.2	2.1	0.6	n.s.
Cusco	9.7	1.9	11.4	1.5	5.8	1.3	-5.6	2.0	-2.8	Disminuyó*↓
Huancavelica	7.0	1.2	7.5	1.4	9.8	1.5	2.3	2.0	1.1	n.s.
Huánuco	11.9	2.1	9.6	1.2	9.9	2.0	0.3	2.3	0.1	n.s.
Ica	7.7	1.3	6.9	1.1	5.9	1.5	-0.9	1.9	-0.5	n.s.
Junín	9.3	2.1	9.0	1.2	5.7	1.3	-3.4	1.8	-1.9	Disminuyó*↓
La Libertad	7.3	1.3	7.0	1.0	6.7	1.4	-0.3	1.7	-0.1	n.s.
Lambayeque	6.7	1.3	9.0	1.1	7.3	1.4	-1.7	1.8	-1.0	n.s.
Lima	6.3	1.0	5.9	0.7	5.9	1.0	0.0	1.2	0.0	n.s.
Loreto	10.7	1.7	11.8	1.6	12.1	1.8	0.3	2.4	0.1	n.s.
Madre de Dios	4.3	0.8	5.8	0.9	7.6	1.5	1.8	1.8	1.0	n.s.
Moquegua	5.2	1.3	4.3	0.8	4.8	1.5	0.5	1.7	0.3	n.s.
Pasco	12.4	1.5	10.4	1.2	7.7	1.5	-2.6	1.9	-1.4	Disminuyó***↓
Piura	8.4	1.4	9.0	1.4	9.8	1.9	0.9	2.4	0.4	n.s.
Puno	7.7	1.3	4.1	1.0	6.7	1.2	2.6	1.5	1.7	Aumentó*↑
San Martín	7.3	1.4	7.2	1.0	5.0	1.3	-2.2	1.7	-1.3	Disminuyó***↓
Tacna	5.4	1.3	3.1	1.0	2.5	1.0	-0.6	1.4	-0.5	n.s.
Tumbes	6.2	1.1	8.6	1.0	7.1	1.4	-1.4	1.7	-0.8	n.s.
Ucayali	8.7	1.2	9.0	1.1	6.0	1.1	-2.9	1.6	-1.8	Disminuyó*↓

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad

▶ **Resultado inmediato:** Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

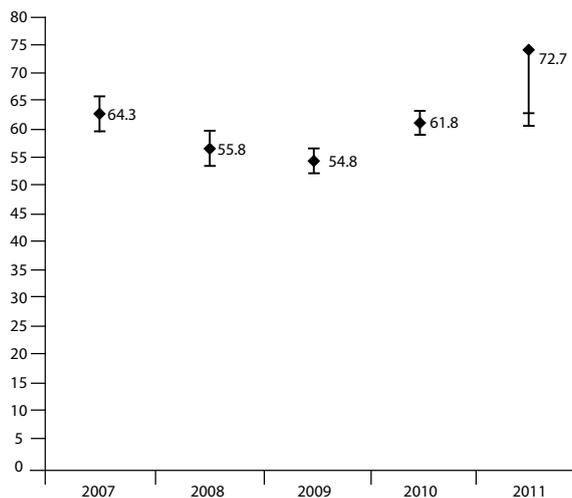
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Este indicador muestra claras evidencias de haber tenido un progreso a nivel a nacional, entre el periodo 2010 al 2011. Durante este periodo, se registra un aumento de 10.9 puntos porcentuales pasando de 61.8% a 72.7%.

Gráfico 7

Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Además, se observa que la mejora en este indicador se presenta en toda la población de manera bastante homogénea. Muestra de ello es que, en áreas de residencia, se dieron aumentos significativos del indicador tanto en la zona rural como en la urbana, de 10.7 y 10.8 puntos porcentuales, respectivamente. Es decir, el valor estimado del indicador ascendió de 63.4% a 74.2% en el área urbana y de 58.8% a 69.5% en el área rural; durante el periodo 2010 al 2011.

Esta situación también se refleja en la desagregación por región natural, ya que todas las regiones muestran avances significativos al 5%. En Lima Metropolitana, el Resto de la Costa, Sierra y Selva se dio un progreso de 14.5, 8.2, 10.6 y 9.9 puntos porcentuales, respectivamente.

Asimismo, la desagregación por quintiles de riqueza muestra progreso en todos sus niveles con un 5% de nivel de significancia. Los mayores aumentos se registran en el segundo quintil y en el cuarto quintil, presentando variaciones de 12.8 y 12.6 puntos porcentuales, respectivamente, mientras que, el quintil superior presenta un progreso de 7.8 puntos porcentuales.

Tabla 15

Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar												
Total	64.3	1.7	55.8	1.4	54.8	1.0	61.8	1.1	72.7	0.8	10.9	1.4	8.0	Aumentó* [†]
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	66.8	2.2	57.3	1.9	56.4	1.4	63.4	1.4	74.2	1.0	10.8	1.7	6.3	Aumentó* [†]
Rural	60.8	2.7	53.2	2.0	51.6	1.5	58.8	1.7	69.5	1.4	10.7	2.2	4.9	Aumentó* [†]
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	67.4	4.6	56.2	4.3	54.7	3.0	60.8	2.9	75.3	2.1	14.5	3.6	4.1	Aumentó* [†]
Resto Costa	64.0	3.3	55.3	2.3	58.4	1.7	64.9	1.9	73.1	1.4	8.2	2.3	3.5	Aumentó* [†]
Sierra	64.4	2.4	55.3	2.0	55.0	1.4	63.2	1.5	73.8	1.3	10.6	2.0	5.3	Aumentó* [†]
Selva	59.6	4.1	57.1	2.4	49.6	2.0	55.4	2.3	65.3	2.0	9.9	3.0	3.3	Aumentó* [†]
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	60.2	3.2	51.7	2.4	47.1	1.7	54.0	2.0	64.9	1.8	10.8	2.7	4.0	Aumentó* [†]
Segundo quintil	63.0	3.1	55.2	2.3	57.2	1.7	62.6	1.7	75.4	1.4	12.8	2.2	5.7	Aumentó* [†]
Quintil intermedio	62.6	3.3	55.6	2.8	53.6	2.0	63.7	2.2	72.3	1.7	8.7	2.8	3.1	Aumentó* [†]
Cuarto Quintil	70.9	5.4	58.2	3.5	59.1	2.7	63.2	2.8	75.8	2.0	12.6	3.4	3.7	Aumentó* [†]
Quintil superior	70.7	5.9	62.4	4.5	60.2	3.2	70.3	2.9	78.1	2.6	7.8	3.9	2.0	Aumentó* [†]

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

Dado que la información de este indicador si fue suficiente, la comparación a nivel regional si se puede dar entre los periodos 2010 y 2011. De acuerdo a esto y siguiendo la tendencia mostrada en los resultados a nivel nacional, se observa que existen dieciséis departamentos que tienen un crecimiento significativo, de los cuales doce tienen un nivel de significancia del 5% y los cuatros restantes, un nivel de significancia del 10%.

En ese sentido, los aumentos más significativos; con significancia de 5%, se han dado en los departamentos de Arequipa, Junín y Moquegua con cambios de 17, 15.8 y 18.7 puntos porcentuales, respectivamente. Mientras que, con una significancia del 10%, destacan los departamentos de Piura y San Martín, con cambios de 7.5 y 9.2 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 16

Proporción de niños y niñas con vacunas completas de acuerdo a su edad, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)	
Total	64.3	1.7	54.8	1.0	61.8	1.1	72.7	0.8	10.9	1.4	8.0	Aumentó* ↑
Amazonas	55.8	5.4	60.7	4.1	58.0	4.5	54.7	4.8	-3.3	6.6	-0.5	n.s.
Áncash	58.8	3.6	63.7	3.2	69.3	3.2	74.8	3.4	5.4	4.6	1.2	n.s.
Apurímac	72.1	3.9	62.3	3.5	79.9	2.9	85.4	3.0	5.4	4.2	1.3	Aumentó** ↑
Arequipa	69.2	3.6	58.2	3.2	64.2	4.0	81.2	4.0	17.0	5.7	3.0	Aumentó* ↑
Ayacucho	59.3	3.7	60.6	3.9	63.0	4.0	73.2	3.3	10.2	5.2	1.9	Aumentó* ↑
Cajamarca	66.2	2.9	55.4	4.5	59.4	4.6	72.6	3.4	13.1	5.7	2.3	Aumentó* ↑
Cusco	61.7	4.3	53.9	3.3	70.5	4.0	81.6	2.8	11.0	4.9	2.3	Aumentó* ↑
Huancavelica	59.9	4.2	71.4	3.6	75.5	3.1	87.5	1.8	12.0	3.6	3.3	Aumentó* ↑
Huánuco	58.0	3.5	54.8	3.8	67.0	3.8	71.7	4.2	4.7	5.6	0.8	n.s.
Ica	48.3	3.4	54.9	4.0	55.8	3.6	66.5	3.4	10.7	5.0	2.2	Aumentó* ↑
Junín	55.5	4.2	51.7	4.4	62.9	4.8	78.7	3.8	15.8	6.2	2.6	Aumentó* ↑
La Libertad	54.4	3.5	50.9	4.3	65.2	4.0	69.3	4.5	4.1	6.0	0.7	n.s.
Lambayeque	57.6	3.6	52.2	4.3	60.2	6.1	64.5	2.6	4.3	6.7	0.6	n.s.
Lima	66.8	2.7	54.8	2.7	60.9	2.7	75.6	1.9	14.6	3.4	4.4	Aumentó* ↑
Loreto	51.6	3.4	40.7	3.9	48.4	5.0	60.5	4.0	12.1	6.4	1.9	Aumentó* ↑
Madre de Dios	51.4	2.7	44.7	2.9	56.9	3.9	57.8	3.6	0.9	5.3	0.2	n.s.
Moquegua	71.0	2.8	71.8	3.7	63.5	4.4	82.1	3.9	18.7	5.9	3.2	Aumentó* ↑
Pasco	46.3	2.9	46.3	4.4	71.5	3.6	76.0	2.9	4.5	4.6	1.0	n.s.
Piura	62.4	3.9	55.5	3.7	59.2	3.5	66.7	3.4	7.5	4.8	1.6	Aumentó** ↑
Puno	62.0	3.9	51.8	4.1	51.7	3.8	63.8	3.2	12.0	5.0	2.4	Aumentó* ↑
San Martín	67.7	3.4	51.1	3.8	61.2	4.3	70.4	3.7	9.2	5.7	1.6	Aumentó** ↑
Tacna	64.1	4.0	61.3	4.1	66.0	4.9	77.9	4.3	11.9	6.5	1.8	Aumentó* ↑
Tumbes	69.7	2.8	64.7	3.4	75.2	2.9	77.5	2.8	2.4	4.1	0.6	n.s.
Ucayali	58.8	3.4	51.7	4.2	55.5	5.0	65.3	3.8	9.8	6.3	1.6	Aumentó** ↑

^{1/} Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

^{2/} (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo de acuerdo a su edad

▶ **Resultado inmediato:** Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

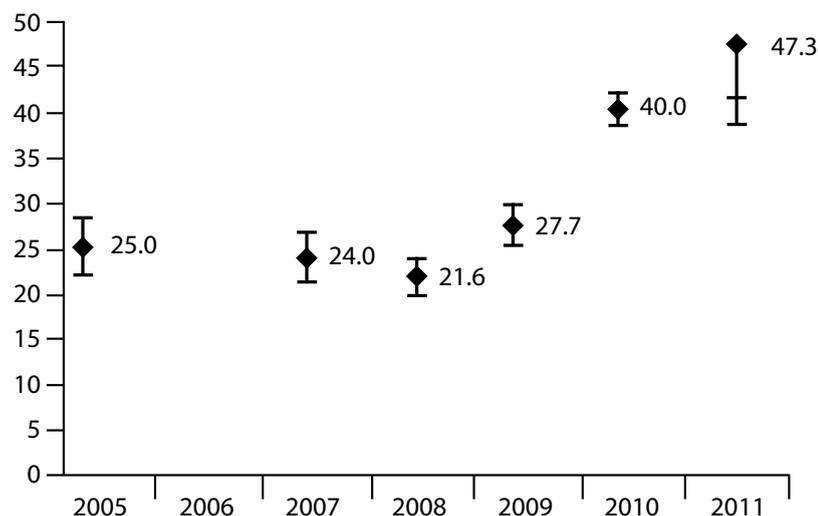
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ A nivel nacional⁴:

En lo que respecta al porcentaje de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad, se observa un progreso significativo de 7.3 puntos porcentuales, pasando de 40% a 47.3%, entre los años 2010 y 2011.

Gráfico 8

Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

⁴ En el reporte de línea de base del 2008 y en el reporte de progreso de los resultados nacionales 2009, el indicador de proporción de menores de 36 meses con Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo de acuerdo a su edad, no mostraba progreso. Sin embargo, el algoritmo metodológico para el cálculo del indicador ha variado. Ver en <http://www.mef.gob.pe/DNPP/PpR/seguimiento.php> la sintaxis para el cálculo.

Como puede apreciarse, se encuentra evidencia de progreso en la mayoría de los niveles de desagregación estudiados. En la zona urbana, el porcentaje de menores de 36 meses con CRED completo pasó de 37.7% a 43.3%, entre el 2010 y 2011. Asimismo, en la zona rural dicho incremento fue de 11 puntos porcentuales, dado que el indicador pasó de 44.2% a 55.2%.

En el caso de las regiones naturales, también se aprecian mejoras en la mayoría de las regiones naturales, a excepción de Lima Metropolitana. Resaltan el Resto de la Costa y la Sierra, que presentaron el mayor progreso, pasando de 34.3% a 45% y 47.7% a 58.3%, respectivamente; mientras que en la Sierra y la Selva, el progreso fue de 10.7 y 8.1 puntos porcentuales, respectivamente.

Finalmente, el progreso en el indicador de acceso a CRED en menores de 36 meses se da en tres de los cinco quintiles de riqueza, exceptuando al cuarto quintil y el quintil superior. Entre ellos, resalta el quintil inferior con un progreso de 11.0 puntos porcentuales, pasando de 42.4% en el año 2010 a 53.3% el año 2011.

Tabla 17

Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)									
Total	24.0	1.6	21.6	1.0	27.7	1.0	40.0	1.1	47.3	1.1	7.4	1.5	4.9	Aumentó*†
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	23.9	2.2	22.4	1.4	27.3	1.2	37.7	1.4	43.3	1.4	5.7	2.0	2.9	Aumentó*†
Rural	24.0	2.3	20.3	1.5	28.5	1.6	44.2	1.6	55.2	1.4	11.0	2.1	5.2	Aumentó*†
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	27.9	4.3	21.6	3.2	28.9	2.6	35.0	2.9	35.5	2.9	0.6	4.1	0.1	n.s.
Resto Costa	25.6	3.1	21.9	1.7	28.4	2.0	34.3	1.8	45.0	1.7	10.7	2.5	4.3	Aumentó*†
Sierra	23.1	2.4	22.0	1.5	28.8	1.3	47.7	1.6	58.3	1.4	10.7	2.1	5.0	Aumentó*†
Selva	18.4	3.0	20.2	2.1	22.6	1.9	37.8	2.0	45.9	2.0	8.1	2.9	2.8	Aumentó*†
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	21.6	2.9	18.7	1.7	27.0	2.0	42.4	1.9	53.3	1.7	11.0	2.6	4.2	Aumentó*†
Segundo quintil	23.1	2.6	22.6	2.1	22.9	1.4	39.7	1.8	49.0	2.0	9.3	2.7	3.5	Aumentó*†
Quintil intermedio	24.3	4.0	19.1	2.4	24.0	1.6	35.7	2.0	45.1	2.1	9.4	2.9	3.2	Aumentó*†
Cuarto Quintil	21.6	4.1	20.5	2.7	28.1	2.4	37.5	2.6	38.8	2.5	1.3	3.6	0.4	n.s.
Quintil superior	32.5	4.9	32.0	3.8	43.1	3.0	46.7	3.4	49.2	3.2	2.5	4.7	0.5	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%
 (**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%
 n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

El análisis a nivel regional muestra que 16 departamentos presentan variaciones significativas en el indicador entre los años 2010 y 2011, de los cuales doce tienen una significancia de 5% y el resto de 10%. De los primeros destacan Huancavelica y Tacna que han incrementado la cobertura de CRED en 34.9 y 16.6 puntos porcentuales, respectivamente.

Además, Ayacucho y Pasco presentan un progreso en la proporción de niños con CRED completo al 10% de significancia, con un incremento de la cobertura de 8.9 y 8.8 puntos porcentuales, respectivamente.

Finalmente, Apurímac es el único departamento que ha mostrado un deterioro en el indicador, con una disminución de 11.2 puntos porcentuales.

Tabla 18

Proporción de menores de 36 meses con CRED completo de acuerdo a su edad, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. (EE)	Test (D/EE)	
Total	24.0	1.6	27.7	1.0	40.0	1.1	47.3	1.1	7.4	1.5	4.9	Aumentó* ↑
Amazonas	17.0	3.1	29.2	3.8	38.7	4.8	52.5	5.9	13.8	7.6	1.8	Aumentó* ↑
Áncash	31.8	3.1	41.6	3.5	54.7	4.1	65.8	3.3	11.1	5.3	2.1	Aumentó* ↑
Apurímac	48.6	4.1	58.5	4.4	62.2	4.1	51.1	4.0	-11.2	5.8	-1.9	Disminuyó* ↓
Arequipa	26.1	2.9	27.5	3.8	36.7	4.7	44.6	5.0	7.9	6.8	1.2	n.s.
Ayacucho	19.5	3.2	42.3	4.1	52.3	4.2	61.1	3.6	8.9	5.6	1.6	Aumentó** ↑
Cajamarca	27.9	3.7	37.6	4.4	56.3	5.0	71.5	3.6	15.2	6.2	2.5	Aumentó* ↑
Cusco	20.8	3.0	32.5	3.5	50.5	4.7	63.5	4.0	13.1	6.2	2.1	Aumentó* ↑
Huancavelica	20.9	2.9	15.5	2.9	38.7	5.3	73.6	3.1	34.9	6.1	5.7	Aumentó* ↑
Huánuco	24.1	3.2	47.8	3.8	69.9	3.0	72.3	3.9	2.4	4.9	0.5	n.s.
Ica	14.1	2.0	22.2	4.0	26.9	3.8	40.8	3.3	13.9	5.0	2.8	Aumentó* ↑
Junín	10.7	2.4	14.5	2.4	37.4	4.3	53.1	4.8	15.7	6.4	2.4	Aumentó* ↑
La Libertad	19.4	2.7	14.2	2.7	25.4	3.7	36.5	3.4	11.1	5.1	2.2	Aumentó* ↑
Lambayeque	21.9	2.7	31.4	3.8	38.6	4.5	36.5	3.5	-2.2	5.6	-0.4	n.s.
Lima	29.5	2.4	30.4	2.7	35.7	2.7	37.4	2.6	1.8	3.8	0.5	n.s.
Loreto	9.0	1.9	8.2	1.8	24.8	3.8	35.7	3.4	11.0	5.1	2.2	Aumentó* ↑
Madre de Dios	21.0	2.0	26.9	2.7	29.8	4.3	41.1	3.3	11.3	5.4	2.1	Aumentó* ↑
Moquegua	28.4	3.1	26.9	3.7	51.5	4.5	53.0	5.2	1.4	6.9	0.2	n.s.
Pasco	13.4	2.0	27.5	2.4	51.1	4.4	59.9	3.9	8.8	5.9	1.5	Aumentó** ↑
Piura	18.4	3.0	23.7	2.9	30.2	2.9	43.1	3.1	12.9	4.2	3.0	Aumentó* ↑
Puno	19.1	3.1	18.5	3.8	40.2	3.9	47.0	4.4	6.8	5.9	1.2	n.s.
San Martín	24.8	3.1	22.0	3.0	45.3	4.2	46.6	4.0	1.3	5.8	0.2	n.s.
Tacna	26.9	3.4	25.1	3.1	42.9	5.1	59.4	4.9	16.6	7.1	2.3	Aumentó* ↑
Tumbes	22.8	2.5	16.6	3.1	41.6	4.8	49.2	3.7	7.6	6.1	1.2	n.s.
Ucayali	24.1	3.1	24.4	3.0	37.3	4.5	45.5	4.1	8.2	6.1	1.3	Aumentó** ↑

^{1/} Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

^{2/} (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. la variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro

▶ **Resultado inmediato:** Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

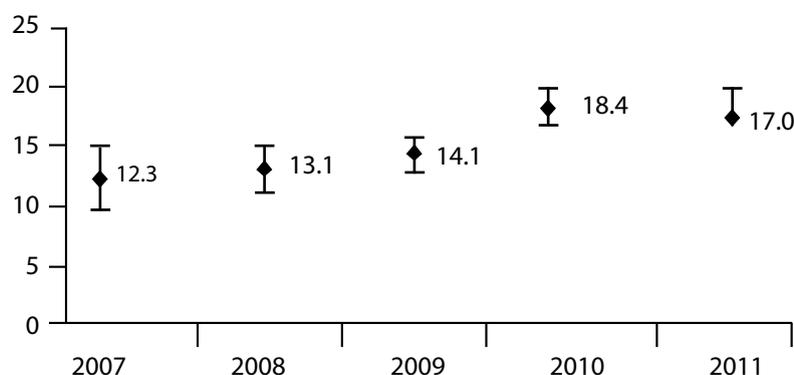
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Si bien existe una tendencia de mejora en la proporción de niños entre 6 y 36 meses que recibieron suplemento de hierro desde el 2007; el cambio durante los años 2010 y 2011 muestra un deterioro en el indicador. Así, se observa una disminución, al 10% de significancia, de 1.4 puntos porcentuales, pasando de 18.4% en el 2010 a 17% en el 2011, de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro.

Gráfico 9

Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

De la misma forma, al analizar las diferentes desagregaciones, se observan cambios significativos en la mayoría de los ámbitos. A nivel de área de residencia, el retroceso del indicador se concentra en la zona urbana donde el indicador pasó de 16.2% a 14.1%, retrocediendo en 2.1 puntos porcentuales.

En el caso de las regiones naturales, se observa un aumento significativo en la Selva de 4.5 puntos porcentuales, pasando de 11.8% en el 2010 a 16.3% en el 2011. Por el contrario, debe tomarse en cuenta la reducción en la sierra de 4.5 puntos porcentuales, variando de 26.2% en el 2010 a 21.6% en el 2011.

Al analizar los quintiles, se observa una disminución significativa en el cuarto quintil de 4.9 puntos porcentuales, el cual pasó de 18.2% en el 2010 a 13.3% en el 2011.

Tabla 19

Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro

	2007		2008		2009		2010		2011 ^{1/}		Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar										
Total	12.3	1.3	13.1	0.9	14.1	0.7	18.4	0.8	17.0	0.8	-1.4	1.1	-1.3	Disminuyó** ↓
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	13.0	2.0	12.5	1.2	12.6	0.8	16.2	1.0	14.1	0.9	-2.1	1.3	-1.5	Disminuyó** ↓
Rural	11.4	1.6	14.0	1.3	17.0	1.1	22.4	1.2	22.7	1.3	0.3	1.8	0.2	n.s.
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	11.4	4.1	13.4	2.5	13.1	1.7	13.3	1.8	14.0	1.9	1.1	2.6	0.4	n.s.
Resto Costa	12.8	3.0	10.1	1.4	12.3	1.4	15.8	1.6	13.3	1.4	-2.5	2.1	-1.2	n.s.
Sierra	12.5	1.5	13.1	1.4	15.9	1.0	26.2	1.3	21.6	1.2	-4.5	1.8	-2.5	Disminuyó* ↓
Selva	11.6	2.8	17.3	2.0	14.1	1.3	11.8	1.2	16.3	1.4	4.5	1.9	2.4	Aumentó* ↑
QUINTILES DE RIQUEZA^{2/}														
Quintil inferior	10.0	1.7	13.8	1.6	17.5	1.4	22.7	1.5	23.3	1.5	0.6	2.1	0.3	n.s.
Segundo quintil	16.4	2.0	12.2	1.5	13.8	1.2	19.2	1.5	17.0	1.5	-2.2	2.1	-1.0	n.s.
Quintil intermedio	11.4	2.9	9.6	1.5	12.7	1.5	14.1	1.4	12.6	1.4	-1.5	2.0	-0.7	n.s.
Cuarto Quintil	4.4	1.8	16.3	2.8	10.4	1.5	18.2	2.1	13.3	1.9	-4.9	2.9	-1.7	Disminuyó* ↓
Quintil superior	18.9	5.0	15.0	3.1	16.1	2.3	16.2	2.4	18.4	2.4	2.2	3.4	0.6	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

3/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

En el desagregado regional, los estimados para la proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro, se realizaron para los años 2007 (datos del 2005 al 2008), 2010 (datos del 2009 y 2010) y 2011.

Respecto a los departamentos, cuatro presentan mejoras significativas en el resultado, con relación al año base (2007), con un nivel de significancia del 5%. Los avances más resaltantes se dieron en Ayacucho y San Martín, donde si bien los aumentos en puntos porcentuales no fueron los más altos, a nivel de cobertura de menores de 36 meses con suplemento de hierro, se logró mejores avances para el 2011, consiguiendo un aumento de 10.9 y 10.8 puntos porcentuales, respectivamente.

Asimismo, Amazonas y Cajamarca han progresado en la cobertura de niños de 36 meses que recibieron suplemento de hierro, con un nivel de significancia del 10%. Estas regiones avanzaron en 5.8 y 6.7 puntos porcentuales entre el 2010 y 2011, respectivamente.

No obstante, no debe dejarse de lado que seis departamentos muestran deterioro en el indicador, cuatro (Apurímac, Lambayeque, Madre de Dios y Piura) al 5% de significancia y el resto (Huánuco y Pasco) a un nivel de significancia de 10%. Entre ellos, destacan Apurímac y Madre de Dios con un deterioro de 11 y 9.1 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 20

Proporción de menores de 36 meses que recibieron suplemento de hierro, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Progreso ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. (EE)	Test (D/EE)	
Total	12.3	1.3	18.4	0.8	17.0	0.8	-1.4	1.1	-1.3	Disminuyó**↓
Amazonas	6.2	1.8	9.8	2.0	15.6	3.6	5.8	4.1	1.4	Aumentó**↑
Áncash	15.6	3.1	15.9	2.2	23.0	2.9	7.1	3.6	2.0	Aumentó*↑
Apurímac	32.1	4.4	49.1	2.7	38.1	5.4	-11.0	6.1	-1.8	Disminuyó*↓
Arequipa	12.9	2.4	19.8	2.5	12.4	3.8	-7.4	4.6	-1.6	Disminuyó**↓
Ayacucho	21.4	4.1	26.6	2.4	37.5	4.7	10.9	5.3	2.1	Aumentó*↑
Cajamarca	14.4	3.0	19.6	2.4	26.4	3.8	6.7	4.5	1.5	Aumentó**↑
Cusco	10.5	3.0	24.5	2.8	18.8	4.0	-5.6	4.9	-1.2	n.s.
Huancavelica	21.7	4.0	42.6	2.9	46.0	4.6	3.4	5.4	0.6	n.s.
Huánuco	15.1	2.8	32.3	2.8	25.2	3.8	-7.0	4.7	-1.5	Disminuyó**↓
Ica	6.7	1.7	7.1	1.4	7.8	2.0	0.7	2.4	0.3	n.s.
Junín	5.6	2.5	13.4	2.0	16.5	2.9	3.1	3.5	0.9	n.s.
La Libertad	6.0	1.8	8.4	1.6	11.3	2.1	2.9	2.6	1.1	n.s.
Lambayeque	10.9	2.3	20.8	2.6	13.2	3.2	-7.6	4.1	-1.8	Disminuyó*↓
Lima	10.6	1.9	13.3	1.3	15.0	1.8	1.7	2.2	0.8	n.s.
Loreto	17.1	3.8	14.2	1.6	14.4	2.8	0.2	3.2	0.1	n.s.
Madre de Dios	14.0	2.0	22.2	2.8	13.1	2.2	-9.1	3.6	-2.5	Disminuyó*↓
Moquegua	4.1	1.5	8.3	1.7	10.3	3.1	2.0	3.6	0.6	n.s.
Pasco	12.9	2.4	24.1	2.3	17.8	3.2	-6.2	3.9	-1.6	Disminuyó**↓
Piura	8.4	2.1	13.2	1.9	6.6	1.9	-6.5	2.7	-2.4	Disminuyó**↓
Puno	5.1	1.7	7.3	1.5	10.1	2.5	2.9	3.0	1.0	n.s.
San Martín	13.8	2.6	4.7	1.2	15.6	3.1	10.8	3.4	3.2	Aumentó*↑
Tacna	8.2	2.1	6.8	2.0	16.3	3.8	9.5	4.3	2.2	Aumentó*↑
Tumbes	14.0	2.0	24.1	2.7	22.2	3.1	-1.9	4.1	-0.5	n.s.
Ucayali	13.4	2.4	14.5	2.0	10.6	2.5	-3.9	3.2	-1.2	n.s.

^{1/} Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el período de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

^{2/} (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. la variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Porcentaje de hogares con acceso a agua segura

▶ **Resultado inmediato:** Acceso y uso de agua segura.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

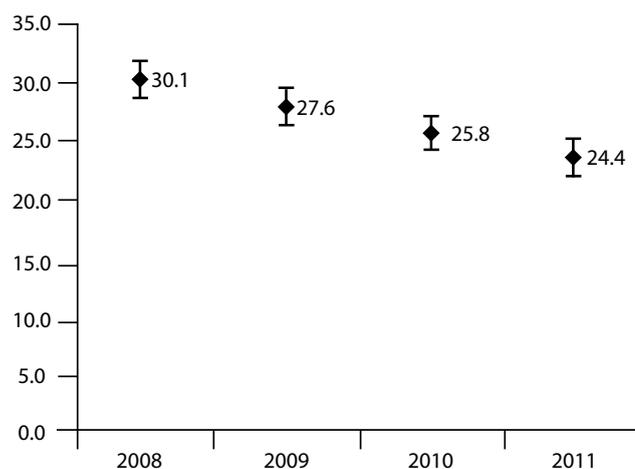
▶ **A nivel nacional:**

Los resultados evidencian una reducción significativa en el porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura, entre los años 2010 y 2011, de 1.4 puntos porcentuales, observándose, desde su medición en el año 2008, una tendencia negativa.

Gráfico 10

Porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura

(% del total de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 5.0 mg/Lt)



Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAH)

Asimismo, tanto a nivel de Áreas de Residencia como de Región Natural no se encuentran cambios significativos.

Tabla 21

Porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura

(% del total de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 5.0 mg/Lt)

	2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	30.1	0.7	27.6	0.7	25.8	0.7	24.4	0.6	-1.4	0.9	-1.5	Disminuyó**↓
ÁREA DE RESIDENCIA												
Urbana	40.7	1.0	37.4	1.0	34.8	0.9	33.6	0.8	-1.2	1.2	-1.0	n.s.
Rural	0.9	0.2	0.7	0.1	0.9	0.2	0.6	0.2	-0.3	0.3	-1.1	n.s.
REGIÓN NATURAL												
Costa	43.0	1.3	41.0	1.3	38.6	1.2	36.6	1.1	-2.0	1.6	-1.2	n.s.
Sierra	15.9	0.9	11.9	0.7	12.4	0.7	13.2	0.7	0.7	1.0	0.7	n.s.
Selva	12.8	1.1	11.7	1.0	8.7	0.7	9.3	0.8	0.6	1.1	0.6	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAH0)

► **A nivel regional:**

En el desagregado regional, doce departamentos presentan variaciones significativas en el indicador, entre los años 2010 y 2011. Al respecto Cusco, Huancavelica, Ayacucho y Huánuco muestran mejoras, los dos primeros con 5% de significancia y las demás con 10% de significancia. El caso más resaltante es Cusco, con un progreso de 12.9 puntos porcentuales.

Por el contrario, cinco regiones presentan deterioros significativos en la cobertura de agua segura, durante el mismo periodo, al 5% de significancia. Ancash disminuyó 15.4 puntos porcentuales entre los años 2010 y 2011, Cajamarca disminuyó 4.0 puntos porcentuales, Loreto, 4.5 puntos porcentuales y Tumbes, 22.0 puntos porcentuales. Finalmente, el departamento de Madre de Dios presentó una reducción de 26.9 puntos porcentuales, siendo la mayor reducción del país.

Al 10% de significancia, Lambayeque, Puno y Tacna presentaron un deterioro en el indicador, reduciendo la cobertura de agua segura en 4.0, 2.1 y 7.8 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 22

Porcentaje de hogares con acceso al abastecimiento de agua segura, a nivel regional

(%) del total de hogares que consumen agua con dosificación de cloro mayor o igual a 5.0 mg/Lt)

Departamento	2008 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. (EE)	Test (D/EE)	
Total	30.1	0.7	27.6	0.7	25.8	0.7	24.4	0.6	-1.4	0.9	-1.5	Disminuyó**↓
Amazonas	8.2	2.4	4.8	1.7	4.8	1.8	6.1	1.6	1.3	2.4	0.5	n.s.
Áncash	18.2	2.6	25.9	3.5	25.9	3.6	10.6	1.9	-15.4	4.1	-3.7	Disminuyó*↓
Apurímac	7.6	2.6	1.5	0.6	1.5	1.0	3.0	1.1	1.5	1.5	1.0	n.s.
Arequipa	39.3	3.3	37.5	3.1	37.5	3.1	33.8	2.7	-3.7	4.2	-0.9	n.s.
Ayacucho	14.4	2.9	10.1	2.0	10.1	1.8	14.3	2.4	4.2	3.0	1.4	Aumentó**↑
Cajamarca	6.3	1.8	4.9	1.5	4.9	1.1	0.9	0.5	-4.0	1.2	-3.4	Disminuyó*↓
Cusco	15.9	2.6	12.4	1.9	12.4	2.7	25.2	3.0	12.9	4.0	3.2	Aumentó*↑
Huancavelica	1.0	0.5	0.9	0.6	0.9	1.3	9.0	2.0	8.1	2.4	3.4	Aumentó*↑
Huánuco	14.3	2.7	12.6	2.3	12.6	2.6	17.6	2.8	4.9	3.8	1.3	Aumentó**↑
Ica	5.6	1.3	7.4	1.7	7.4	1.3	8.3	1.5	0.9	2.0	0.5	n.s.
Junín	26.6	3.2	16.4	2.5	16.4	2.2	15.4	2.2	-1.0	3.1	-0.3	n.s.
La Libertad	14.5	2.5	11.3	2.3	11.3	2.3	9.6	1.6	-1.7	2.7	-0.6	n.s.
Lambayeque	19.5	2.7	14.4	2.0	14.4	1.6	10.4	1.9	-4.0	2.5	-1.6	Disminuyó**↓
Lima y Callao	54.1	1.8	54.0	1.7	54.0	1.7	53.9	1.6	-0.1	2.3	0.0	n.s.
Loreto	9.5	1.8	10.7	1.7	10.7	1.5	6.2	1.3	-4.5	2.0	-2.3	Disminuyó*↓
Madre de Dios	62.7	4.4	66.1	4.1	66.1	4.4	39.2	4.5	-26.9	6.3	-4.3	Disminuyó*↓
Moquegua	29.6	3.9	30.5	3.8	30.5	3.9	32.3	3.2	1.8	5.1	0.4	n.s.
Pasco	2.2	1.2	0.9	0.5	0.9	1.4	0.5	0.2	-0.4	1.4	-0.3	n.s.
Piura	23.8	3.0	11.4	1.7	11.4	2.1	10.2	1.8	-1.2	2.8	-0.4	n.s.
Puno	11.5	2.0	4.9	1.1	4.9	1.5	2.7	0.7	-2.1	1.6	-1.3	Disminuyó**↓
San Martín	21.2	3.1	20.5	2.9	20.5	1.5	17.2	2.5	-3.3	2.9	-1.1	n.s.
Tacna	69.3	3.4	57.5	3.4	57.5	3.5	49.7	3.5	-7.8	4.9	-1.6	Disminuyó**↓
Tumbes	32.2	3.5	33.0	3.2	33.0	3.3	11.0	2.0	-22.0	3.8	-5.8	Disminuyó*↓
Ucayali	6.5	1.8	5.4	1.4	5.4	1.4	7.7	1.5	2.3	2.1	1.1	n.s.

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Indicador: Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro

▶ **Resultado inmediato:** **Mejorar nutrición de gestante.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

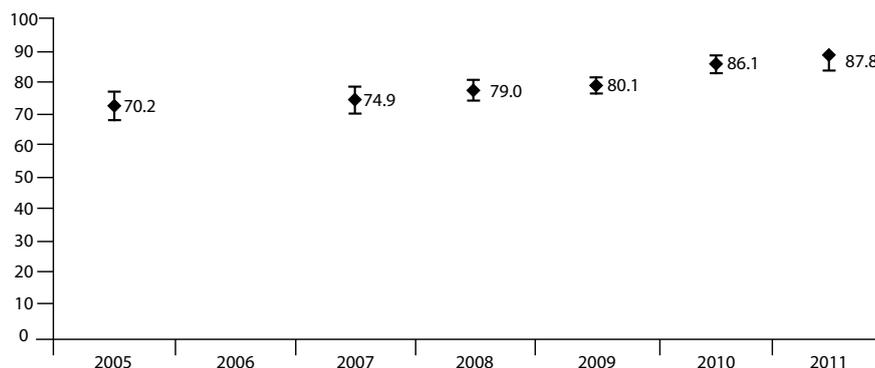
- Ministerio de Salud
- Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
- Instituto Nacional de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Además de mostrar una tendencia de mejora continua desde el 2007; este indicador muestra un progreso significativo entre los años 2010 y 2011, mejorando el porcentaje estimado de mujeres que recibieron suplemento de hierro en su última gestación de 86.1% a 87.8%.

Gráfico 11

Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Es más alentador aún, que el progreso a nivel nacional en este indicador guarde correlato con incrementos estadísticamente significativos en todos los niveles de desagregación.

Así, tanto en el área urbana como en la rural hay progresos considerables en el indicador. En el primer caso, el estimado se incrementó de 87.5% en el 2010 a 89.0% en el 2011, con una variación de 1.4 puntos porcentuales. En las áreas rurales el indicador pasó de 83.3% a 85.3% durante el mismo período, con una variación de 2 puntos porcentuales.

A nivel de regiones, solo se observa un aumento significativo en la región de la Sierra, de 2.7 puntos porcentuales.

Finalmente, al analizar los resultados a nivel de quintiles de riqueza, se aprecia un cambio significativo en el valor estimado del indicador en el quintil intermedio, donde se aprecia una mejora de 2.8 puntos porcentuales, pasando de 84.2% a 87% entre el 2010 y 2011.

Tabla 23

Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar												
Total	74.9	1.4	79.0	1.0	80.1	0.7	86.1	0.5	87.8	0.5	1.7	0.8	2.2	Aumentó* †
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	74.9	2.0	81.0	1.4	80.5	0.8	87.5	0.7	89.0	0.7	1.4	0.9	1.5	Aumentó** †
Rural	74.8	1.9	75.4	1.4	79.3	1.1	83.3	0.9	85.3	0.8	2.0	1.3	1.6	Aumentó** †
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	78.8	4.1	83.7	2.9	86.2	1.4	90.7	1.2	91.4	1.2	0.7	1.7	0.4	n.s.
Resto Costa	77.6	2.4	84.6	1.6	80.8	1.4	87.7	1.0	89.0	0.9	1.3	1.3	1.0	n.s.
Sierra	69.7	2.0	72.6	1.5	74.5	1.1	82.3	0.9	85.0	0.9	2.7	1.3	2.1	Aumentó* †
Selva	79.8	2.5	79.4	1.7	82.3	1.4	85.6	1.1	85.8	1.2	0.2	1.6	0.1	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	75.0	2.5	76.1	1.5	79.1	1.4	83.6	1.1	84.8	1.0	1.2	1.5	0.8	n.s.
Segundo quintil	74.4	2.0	74.9	1.9	78.0	1.3	83.8	1.1	85.6	1.1	1.7	1.5	1.1	n.s.
Quintil intermedio	72.2	3.0	76.3	2.0	78.9	1.3	84.2	1.3	87.0	1.1	2.8	1.7	1.7	Aumentó* †
Cuarto Quintil	73.4	3.8	82.9	2.3	82.2	1.5	89.6	1.1	91.6	1.1	1.9	1.6	1.2	n.s.
Quintil superior	80.9	3.2	90.2	2.0	84.3	1.7	92.5	1.3	92.4	1.5	-0.1	2.0	0.0	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

Finalmente, a nivel regional existen evidencias de progreso en el indicador. En seis departamentos se muestra una mejora estadísticamente significativa. De éstos, sólo Arequipa evidencia un avance con un nivel de 10% de significancia, mientras que para un nivel de 5% de significancia, los cinco departamentos restantes muestran progreso en la cobertura de gestantes que reciben suplemento de hierro. Entre estos casos destacan los departamentos de Ica y Moquegua, ambos con avances de 7.8 puntos porcentuales, aumentando de 82% a 89.8% y de 69.7% a 77.5%, entre los años 2010 y 2011.

Es necesario indicar que, sólo un departamento muestra un deterioro en el indicador, Madre de Dios ha tenido una disminución del indicador de 8.5 puntos porcentuales, pasando de 82.9% en el 2010 a 74.3% en el 2011.

Tabla 24

Proporción de gestantes que reciben suplemento de hierro, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. (EE)	Test (D/EE)	
Total	74.9	1.4	80.1	0.7	86.1	0.5	87.8	0.5	1.7	0.8	2.2	Aumentó* ↑
Amazonas	77.2	2.8	82.5	1.9	80.6	2.6	81.2	2.7	0.6	3.7	0.2	n.s.
Áncash	66.7	2.9	82.6	2.2	85.1	2.5	90.6	1.7	5.5	3.0	1.9	Aumentó* ↑
Apurímac	88.1	1.9	92.6	1.3	92.9	1.6	92.9	1.4	0.0	2.1	0.0	n.s.
Arequipa	76.5	2.4	74.2	3.3	79.8	2.7	85.9	2.8	6.1	3.9	1.6	Aumentó** ↑
Ayacucho	73.7	3.1	88.2	2.4	88.9	1.8	91.2	2.1	2.2	2.8	0.8	n.s.
Cajamarca	79.6	1.8	85.3	3.1	92.5	1.6	93.7	1.4	1.2	2.1	0.6	n.s.
Cusco	73.2	2.7	81.4	2.1	82.5	2.7	88.5	1.9	6.0	3.3	1.8	Aumentó* ↑
Huancavelica	63.2	3.3	68.4	5.2	87.0	1.9	86.4	2.0	-0.7	2.8	-0.2	n.s.
Huánuco	73.7	2.9	84.2	2.3	86.1	1.9	84.5	3.0	-1.6	3.5	-0.5	n.s.
Ica	78.3	2.4	82.1	2.1	82.0	2.2	89.8	1.4	7.8	2.6	3.0	Aumentó* ↑
Junín	61.9	2.9	67.8	3.2	69.4	3.6	77.4	3.0	8.0	4.7	1.7	Aumentó* ↑
La Libertad	76.3	2.7	60.5	2.9	81.9	2.4	82.0	3.0	0.1	3.9	0.0	n.s.
Lambayeque	77.4	2.5	81.7	3.6	89.3	2.7	89.9	2.0	0.6	3.4	0.2	n.s.
Lima	77.6	1.8	85.6	1.4	90.9	1.2	91.2	1.1	0.3	1.6	0.2	n.s.
Loreto	81.0	1.9	88.8	1.5	85.9	2.4	87.7	1.8	1.8	3.0	0.6	n.s.
Madre de Dios	67.5	2.5	69.2	2.2	82.9	2.7	74.3	2.6	-8.5	3.7	-2.3	Disminuyó* ↓
Moquegua	69.3	2.9	68.3	2.4	69.7	2.7	77.5	2.6	7.8	3.8	2.1	Aumentó* ↑
Pasco	65.3	2.4	70.6	2.4	87.9	1.7	86.2	1.9	-1.7	2.6	-0.7	n.s.
Piura	86.2	1.8	87.0	2.3	91.8	1.7	90.5	1.9	-1.2	2.6	-0.5	n.s.
Puno	50.4	3.4	56.1	3.2	71.2	2.7	69.3	3.8	-2.0	4.7	-0.4	n.s.
San Martín	82.0	2.1	86.8	2.2	87.0	2.1	89.8	2.2	2.7	3.1	0.9	n.s.
Tacna	77.1	2.3	74.4	3.2	85.2	2.7	80.2	2.9	-5.0	4.0	-1.2	n.s.
Tumbes	90.4	1.5	92.5	1.9	96.4	1.1	97.0	1.1	0.5	1.5	0.3	n.s.
Ucayali	74.9	2.5	71.8	2.9	85.1	2.8	87.0	1.9	1.9	3.4	0.6	n.s.

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

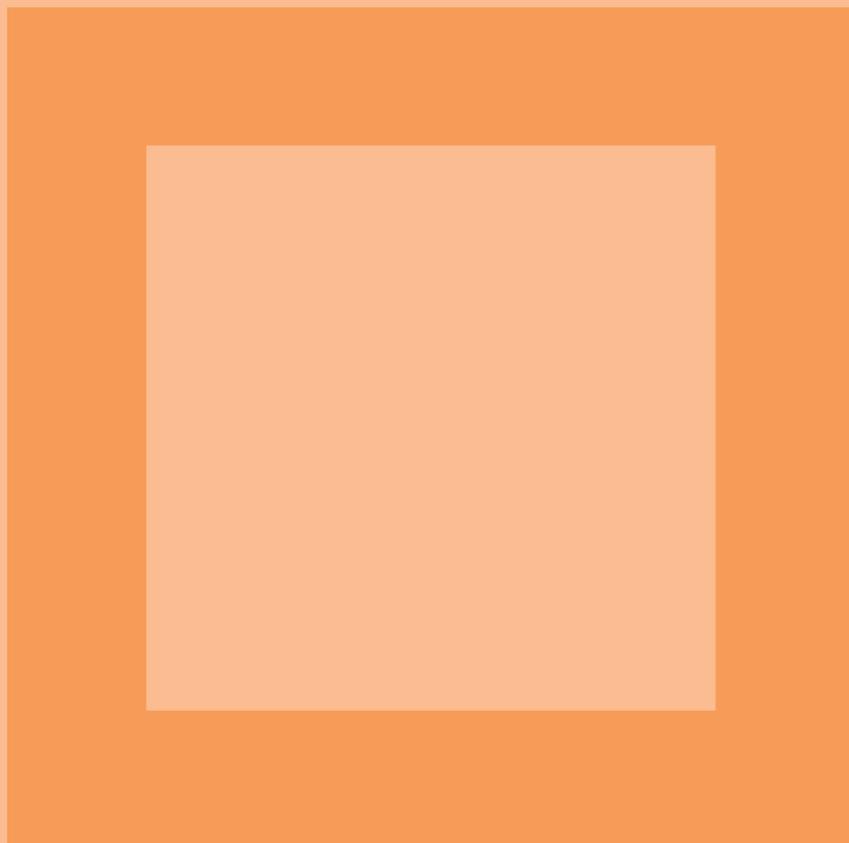
(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Programa Presupuestal

Salud Materno Neonatal



PROGRESO EN LOS RESULTADOS DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL SALUD MATERNO NEONATAL

Progreso a nivel nacional:

En relación al indicador de resultado final, no se aprecia mejoras significativas en la tasa de mortalidad neonatal, entre los años 2010 y 2011.

En relación a los indicadores de resultado intermedio, sólo se aprecia un incremento significativo en el porcentaje de parejas protegidas, el cual pasó de 74.4% el 2010 a 75.4% el 2011, con una variación significativa de 1 punto porcentual. La mejora de este indicador se sustenta, además, en un incremento significativo de 2.2 puntos porcentuales en la Sierra.

De otro lado, los indicadores asociados al porcentaje de



establecimientos de salud calificados como FONB, FONE y FONI⁵ presentan resultados preocupantes, pues los valores estimados son 1.08% para el caso de establecimientos de salud FONB y 0% para los establecimientos de salud FONE y FONI. En todos los casos, se considera el cumplimiento de al menos el 80% de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas, lo cual implica que cuentan con capacidad resolutive completa. Sin embargo, se calcula que en los establecimientos FONB el porcentaje de cumplimiento es, en promedio, de 49.01% durante el 2011, es decir 2.3 puntos porcentuales mayor que el estimado en

el 2010; mientras que, en los establecimientos FONE y FONI los porcentajes son de 57.29% y 59.3%, respectivamente, es decir, 2.76 puntos porcentuales más en el primer caso y 0.7 menos en el segundo caso, con respecto al año 2011.

Si se analiza el porcentaje de capacidad resolutive de los establecimientos de salud EESS FONB, de acuerdo a las principales funciones atendidas (anticoncepción post parto, atención del desgarre vaginal I y II), se observa que los establecimientos de salud cuentan con una capacidad resolutive de 56.8% y 56.7 en estas funciones, respectivamente. Estos porcentajes son bastante bajos

⁵ Los establecimientos FONB, FONE y FONI son los destinados a realizar funciones obstétricas y neonatales básicas, esenciales e intensivas, respectivamente.

considerando la recurrencia y gravedad de este tipo de atención; sin embargo, se observa que existe un progreso de estos porcentajes, con relación al 2010.

Si se considera el porcentaje de establecimientos de salud FONE con capacidad resolutive completa, de acuerdo a las principales atenciones, se obtienen los siguientes resultados: 61.5% para el caso de Laparatomía, 61.3% para la Histerectomía Abdominal y 60.8% para la consulta prenatal esencial.

Con relación a los indicadores de resultado inmediato, el análisis muestra que sólo la proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación, no experimenta progreso estadísticamente significativo, entre los años 2010 y 2011. En contraste, los indicadores de proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos, la proporción de gestantes con seis atenciones prenatales y la proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre de gestación, mostraron un avance significativo de 0.8, 2.5 y 1.9 puntos porcentuales, respectivamente.

Por otro lado, cabe destacar que respecto a los indicadores de resultado intermedio, medidos por la ENESA, cuya información se recoge de modo retrospectivo desde el 2009, el análisis de progreso se realiza mediante una comparación entre los valores estimados para el 2010 y 2011. Así, se observa que el porcentaje de partos atendidos en establecimientos de salud calificados con FONB, ascendió a 2.5% en el 2011. Así mismo, también se incrementó de 56.38% a 61.25% el porcentaje de partos atendidos en establecimientos de salud FONB que tiene entre el 40% y 60% de capacidad resolutive; es decir, la mayor parte de estos partos son atendidos en establecimientos de salud FONB que no cuentan con las condiciones mínimas de recursos. Asimismo, de los partos complicados, el 16.6% se atienden en establecimientos de salud FONE, ligeramente mayor al estimado para el 2010. En vista que dichos establecimientos de salud sólo deberían atender partos complicados, este porcentaje todavía es bastante bajo.

En lo relativo a la referencia-contrareferencia de partos

complicados, la proporción de gestantes con complicaciones que son atendidas en establecimientos de salud FONB que han tenido referencia efectiva, asciende de 77.5% en el 2010 a 79.1% en el 2011. Dicho porcentaje podría ser mayor, considerando que los establecimientos de salud FONB no deberían atender partos complicados, más aún, si se considera la baja capacidad resolutive de los mismos, incluso para partos normales, como se mencionó anteriormente. La proporción de neonatos complicados referidos atendidos en establecimientos de salud FONE es de 35.1%. El resultado correspondería al hecho de que el sistema de atención de la salud no prevé adecuadamente posibles complicaciones en los partos, a fin de reducir las referencias entre establecimientos que pueden poner en riesgo tanto a las gestantes como a los fetos. Finalmente, la proporción de neonatos complicados atendidos en una unidad de cuidados intensivos, se incrementó en 13.3 puntos porcentuales, pasando de 73.2% el 2010 a 59.8% el 2011.

Progreso a nivel regional:

A nivel regional, destaca el caso de Madre de Dios, donde se incrementó de manera significativa la tasa mortalidad neonatal, pasando de 9.6% a 19.8% del 2010 al 2011.

Por el contrario, los departamentos de Junín y Ucayali han reducido significativamente su porcentaje de partos institucionales rurales en 20.1% y 18.5%, respectivamente, del 2010 al 2011.

MATRIZ DE INDICADORES - SALUD MATERNO NEONATAL

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del Indicador	Unidad de Mddida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADOS FINAL									
RESULTADO FINAL 02	Mejorar la salud materno neonatal.	Razón de mortalidad materna por 100 mil nacidos vivos. Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos.	Tasa Tasa	ENDES ENDES	Ministerio de Salud Ministerio de Salud	Disponible Disponible	Omiso Disponible	Omiso Disponible	Omiso Disponible
RESULTADOS INTERMEDIOS									
RESULTADO INTERMEDIO 02.01	Conducción de la gestión de la estrategia materno neonatal.	Proporción de establecimientos calificados como FONB. Proporción de establecimientos calificados como FONE. Proporción de establecimientos calificados como FONI.	Porcentaje Porcentaje Porcentaje	ENESA ENESA ENESA	Ministerio de Salud Ministerio de Salud Ministerio de Salud	Disponible Disponible Disponible	Omiso Omiso Omiso	Omiso Omiso Omiso	Disponible Disponible Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 02.02	Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar.	Tasa Global de fecundidad. Número de parejas protegidas.	Tasa Porcentaje	ENDES ENDES	Ministerio de Salud Ministerio de Salud	Disponible Disponible	Disponible Disponible	Disponible Disponible	Disponible Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 02.03	Reducción de la morbilidad y mortalidad materna.	Cobertura de Parto Institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales. Cobertura de Cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales.	Porcentaje Porcentaje	ENDES ENDES	Ministerio de Salud Ministerio de Salud	Disponible Disponible	Disponible Disponible	Disponible Disponible	Disponible Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 02.04	Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal.	Proporción de neonatos complicados atendidos en EESS. Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS. Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas.	Porcentaje Porcentaje Porcentaje	No disponible ENDES ENDES	Ministerio de Salud Ministerio de Salud Ministerio de Salud	Omiso Disponible Disponible	Omiso Disponible Disponible	Omiso Disponible Disponible	Omiso Disponible Disponible
RESULTADOS INMEDIATOS									
RESULTADO INMEDIATO 02.01.01	Gestión de la estrategia materno neonatal.	Proporción de establecimientos supervisados que proveen servicios de salud materna y neonatal.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.01.02	Regulación de la financiación y provisión de los servicios de atención materno neonatal.	Proporción de normas sobre salud materno neonatal promulgadas.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.02.01	Población informada en salud sexual y reproductiva.	Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.02.02	Acceso a métodos de planificación familiar y a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva.	Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.03.01	Acceso a gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive.	Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales. Proporción de gestantes con por lo menos un contro prenatal en el 1 trimestre.	Porcentaje Porcentaje	ENDES ENDES	Ministerio de Salud Ministerio de Salud	Disponible Disponible	Disponible Disponible	Disponible Disponible	Disponible Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.03.02	Acceso a gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio, normal y complicado según capacidad resolutive.	Proporción de partos atendidos en EESS que cumplen funciones obstétricas. Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen funciones obstétricas y neonatales.	Porcentaje Porcentaje	ENESA ENESA	Ministerio de Salud Ministerio de Salud	Disponible Disponible	Omiso Omiso	Omiso Omiso	Disponible Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.03.03	Acceso de gestantes a referencia y contrarreferencia materna y/o neonatal según capacidad resolutive.	Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB. Proporción de neonatos complicados atendidos en FONE o FONI.	Porcentaje Porcentaje	ENESA ENESA	Ministerio de Salud Ministerio de Salud	Disponible Disponible	Omiso Omiso	Omiso Omiso	Disponible Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.03.04	Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive.	n.d.		No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.03.05	Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio, normal y complicado según capacidad resolutive.	n.d.		No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.03.06	Acceso de gestantes a sangre segura y sus componentes.	Proporción de perfiles de inversión viables.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.04.01	Acceso de neonatos a servicios de atención neonatal normal.	Porcentaje de atención institucional del RN.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.04.02	Acceso de neonatos a servicios con capacidad resolutive para atender complicaciones neonatales.	Proporción de neonatos complicados atendidos.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 02.04.03	Acceso de neonatos a servicios de cuidados intensivos neonatales.	Proporción de neonatos complicados atendidos en UCI.	Porcentaje	ENESA	Ministerio de Salud	Disponible	Omiso	Omiso	Disponible

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base exista fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea de base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador.

Por último, cuando exista una fuente de datos pero tiene severos problemas de confiabilidad.

(**) Disponible: se ha remitido la información de manera completa.
Omiso: No se ha remitido la información.

Progreso en los principales indicadores del Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal

Descripción	Nombre del indicador	Fuente de Datos	Estimado 2010	Estimado 2011	Diferencia 2011/2010	Variación ^{1/}
RESULTADO FINAL						
Mejorar la salud materno neonatal	Tasa de mortalidad neonatal - Número de niños nacidos vivos que mueren antes de cumplir un mes por mil nacidos vivos.	ENDES	11.1	9.8	-1.2	n.s.
RESULTADOS INTERMEDIOS						
Conducción de la gestión de la estrategia materno neonatal	Proporción de establecimientos calificados como FONB (de 282 evaluados).	ENESA	0.4	1.1	0.7	Aumentó
	Porcentaje promedio de funciones obstétricas neonatales con capacidad resolutive completa (FONB).	ENESA	46.7	49.0	2.3	Aumentó
	Proporción de establecimientos calificados como FONE (de 55 evaluados).	ENESA	0.0	0.0	0.0	Sin variación
	Porcentaje promedio de funciones obstétricas neonatales con capacidad resolutive completa (FONE).	ENESA	54.5	57.3	2.8	Aumentó
	Proporción de establecimientos calificados como FONI (de 6 evaluados).	ENESA	0.0	0.0	0.0	Sin variación
Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar	Tasa global de fecundidad - Promedio de nacimientos esperados por las mujeres a lo largo de su vida reproductiva.	ENDES	2.5	2.6	0.1	n.s.
	Número de parejas protegidas - Porcentaje de mujeres en unión en edad fértil que usa actualmente algún método de planificación familiar.	ENDES	74.4	75.4	1.0	Aumentó **
Reducción de la morbilidad y mortalidad materna	Cobertura de parto institucional (atendido por personal de salud capacitado y se llevó a cabo en un establecimiento de salud) en gestantes procedentes de zonas rurales.	ENDES	61.9	62.5	0.6	n.s.
	Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales - Porcentaje de gestantes en zonas rurales que dieron parto por cesárea.	ENDES	8.4	8.1	-0.3	n.s.
Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal	Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud.	ENDES	86.2	87.0	0.7	n.s.
	Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas de gestación.	ENDES	16.2	17.1	0.9	n.s.
RESULTADOS INMEDIATOS						
Población informada en salud sexual y reproductiva	Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación familiar.	ENDES	99.6	99.5	0.0	n.s.
Acceso a métodos de planificación familiar y a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva	Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos - Porcentaje de mujeres en edad fértil que desearían no tener más hijos o postergarían el nacimiento de un hijo, pero no están usando un método de planificación familiar.	ENDES	6.9	6.1	-0.8	Disminuyó*
Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive	Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales	ENDES	81.0	83.5	2.5	Aumentó*
	Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre.	ENDES	73.0	74.9	1.9	Aumentó*

Descripción	Nombre del indicador	Fuente de Datos	2010	2011	Diferencia 2011/2010	Variación ^{1/}
Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio, normal y complicado según capacidad resolutive	Proporción de partos atendidos en EESS calificados para cumplir funciones obstétricas y neonatales básicas (FONB).	ENESA	0.5	2.5	2.0	Aumentó
	Distribución de partos en FONB según rango de capacidad resolutive:	ENESA				
	< 20%	ENESA	0.2	0.1	-0.1	Disminuyó
	≥ 20% & < 40%	ENESA	19.9	15.2	-4.7	Disminuyó
	≥ 40% & < 60%	ENESA	60.6	66.6	6.0	Aumentó
	≥ 60% & < 80%	ENESA	18.7	15.5	-3.2	Disminuyó
Acceso de gestantes a referencia y contrarreferencia materna y/o neonatal según capacidad resolutive	Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen funciones obstétricas y neonatales esenciales (FONE).	ENESA	16.2	16.6	0.4	Aumentó
	Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB que han tenido referencia efectiva.	ENESA	77.5	79.1	1.5	Aumentó
Acceso a neonatos a servicios de cuidados intensivos neonatales	Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE.	ENESA	31.9	35.1	3.2	Aumentó
	Proporción de neonatos complicados atendidos en unidad de cuidados intensivos.	ENESA	73.2	59.8	-13.3	Disminuyó

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%.
 (**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%.
 n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Progreso en los principales indicadores del Programa Salud Materno Neonatal

	Tasa de mortalidad neonatal - Número de niños nacidos vivos que mueren antes de cumplir un mes por mil nacidos vivos			Tasa global de fecundidad Promedio de nacimientos esperados por las mujeres a lo largo de su vida reproductiva			Número de parejas protegidas - Porcentaje de mujeres en unión en edad fértil que usa actualmente algún método de planificación familiar			Cobertura del parto institucional rural - Porcentaje de últimos nacimientos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta en áreas rurales atendidos por personal de salud capacitado y que se llevaron a cabo en un establecimiento de salud ^{1/}			Coberturas de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales - Porcentaje de gestantes en zonas rurales que dieron parto por cesárea en los 5 años anteriores a la encuesta ^{2/}			Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS			Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas			Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación familiar			Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos - Porcentaje de mujeres en edad fértil que desearían no tener más hijos o postergarían el nacimiento de un hijo, pero no están usando un método de planificación familiar			Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales			Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre		
	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}	2010	2011	Diferencia ^{1/}
Total	11.1	9.8	-1.2	2.5	2.6	0.1	74.4	75.4	1.0**	61.9	62.5	0.6	8.4	8.1	-0.3	86.2	87.0	0.7	16.2	17.1	0.9	99.6	99.5	0.0	6.9	6.1	-0.8*	81.0	83.5	2.5*	73.0	74.9	1.9*
ÁREA DE RESIDENCIA																																	
Urbana	9.3	8.8	-1.4	2.2	2.3	0.1	75.2	75.9	0.7	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	95.9	96.4	0.5	19.8	19.0	-0.8	99.9	99.9	0.0	6.0	5.5	-0.5	84.2	87.0	2.8*	76.5	78.7	2.2*
Rural	14.1	13.2	-0.9	3.5	3.5	0.0	72.4	74.2	1.8**	61.9	62.5	0.6	8.4	8.2	-0.2	67.3	67.4	0.1	9.8	9.9	0.1	98.6	98.6	0.0	9.1	7.5	-1.7*	74.7	76.3	1.6	66.3	67.1	0.8
REGIÓN NATURAL																																	
Lima Metropolitana	8.1	5.7	-2.4	2.0	2.1	0.1	76.7	76.8	0.0	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	99.0	99.2	0.2	23.7	21.0	-2.7	100.0	99.9	-0.1**	5.2	5.0	-0.2	84.2	91.6	7.3*	79.1	84.6	5.5*
Resto Costa	7.7	7.7	0.0	2.4	2.5	0.0	75.7	76.1	0.4	77.6	85.3	7.6	14.4	21.3	6.9*	93.7	94.7	1.0	19.2	19.0	-0.2	99.9	99.8	-0.1	6.0	4.8	-1.2*	85.6	84.6	-1.0	78.1	78.8	0.8
Sierra	12.9	13.4	0.5	2.8	2.8	0.0	73.1	75.3	2.2*	61.0	64.5	3.5	7.5	6.7	-0.8	80.4	80.7	0.3	13.1	13.2	0.1	99.0	99.1	0.1	7.9	6.5	-1.5*	79.5	81.7	2.2**	68.8	68.3	-0.5
Selva	15.6	11.2	-4.4	3.4	3.5	0.0	70.5	71.8	1.3	44.1	46.2	2.1	8.1	5.7	-2.3**	67.8	68.3	0.5	8.6	9.1	0.5	99.4	99.4	0.0	9.7	9.7	0.0	72.2	71.9	-0.2	65.8	67.3	1.5
QUINTILES DE RIQUEZA^{3/}																																	
Quintil inferior	n.d.	n.d.	n.d.	4.0	4.1	0.1	69.2	71.8	2.6*	52.7	51.9	-0.9	6.0	5.1	-0.9	59.1	59.2	0.1	8.9	8.8	-0.1	98.1	97.9	-0.1	10.5	9.9	-0.7	70.2	74.5	4.3*	63.3	65.1	1.8
Segundo quintil	n.d.	n.d.	n.d.	3.3	3.0	-0.2*	75.3	77.0	1.7**	73.4	76.6	3.1	10.2	11.3	1.2	85.3	87.1	1.8	12.4	14.1	1.7	99.4	99.6	0.2	7.4	6.2	-1.2**	78.1	79.4	1.3	67.6	68.5	0.9
Quintil intermedio	n.d.	n.d.	n.d.	2.5	2.7	0.2*	76.3	76.5	0.1	83.5	92.1	8.6*	20.2	21.1	0.9	96.3	96.8	0.4	18.8	17.8	-1.0	99.9	99.9	-0.1	7.3	6.1	-1.2**	82.4	85.9	3.6*	72.9	77.2	4.2*
Cuarto Quintil	n.d.	n.d.	n.d.	1.9	2.1	0.1	74.9	75.9	0.9	82.0	97.3	15.3*	20.8	30.0	9.2	98.9	98.8	-0.1	21.8	20.8	-1.0	100.0	99.9	-0.1	5.6	4.8	-0.9	89.9	89.9	0.0	80.5	80.3	-0.2
Quintil superior	n.d.	n.d.	n.d.	1.5	1.6	0.1	75.6	75.3	-0.3	99.3	84.7	-14.6	30.8	43.5	12.6	99.6	99.8	0.3	27.1	22.2	-4.9**	100.0	99.9	-0.1	3.7	3.5	-0.2	89.7	92.4	2.6	88.8	90.5	1.8

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%
 (**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%
 n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Regiones naturales corresponden al área rural

3/ Los quintiles de riqueza se calculan con datos del total de población, no de la población del ámbito rural. No se reporta información del progreso en los quintiles de riqueza porque no es el ámbito de intervención del programa. Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000)

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Progreso en los principales indicadores del Programa Salud Materno Neonatal, a nivel regional

	Tasa de mortalidad neonatal - Número de niños nacidos vivos que mueren antes de cumplir un mes por mil nacidos vivos			Cobertura de parto institucional rural - Porcentaje de últimos nacimientos vivos en los 5 años anteriores a la encuesta en áreas rurales atendidos por personal de salud capacitado y que se llevaron a cabo en un establecimiento de salud			Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales - Porcentaje de gestantes en zonas rurales que dieron parto por cesárea en los 5 años anteriores a la encuesta			Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS			Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas		
	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}	2010	2011	Diferencia 2011/2010 ^{1/}
Amazonas	15.9	16.5	0.6	50.7	44.4	-6.3	8.6	5.6	-3.0 **	65.5	47.1	-18.4 *	9.6	6.3	-3.3
Áncash	11.8	12.3	0.5	68.5	66.9	-1.7	10.1	6.9	-3.2	81.5	67.5	-14.0 *	11.1	6.1	-5.0
Apurímac	13.3	16.3	3.0	93.8	95.3	1.4	9.0	8.4	-0.6	97.0	93.9	-3.1 *	18.9	13.0	-5.9
Arequipa	14.0	9.7	-4.3	79.6	89.5	9.9	30.2	11.6	-18.6 *	95.2	93.2	-2.0	10.8	4.9	-5.9 *
Ayacucho	10.0	14.3	4.3	86.8	85.9	-0.9	6.6	6.9	0.4	89.4	84.3	-5.1	15.8	8.9	-6.9
Cajamarca	12.1	12.6	0.4	48.1	49.1	0.9	6.9	8.3	1.4	58.7	51.5	-7.2	8.0	3.7	-4.3
Cusco	16.6	20.4	3.8	68.0	77.6	9.6	6.8	5.1	-1.7	81.0	81.4	0.4	10.2	7.9	-2.3
Huancavelica	13.6	17.2	3.7	61.8	69.0	7.3	4.2	6.5	2.3 **	70.7	66.3	-4.3	7.2	12.8	5.6 **
Huánuco	12.6	13.9	1.3	67.2	76.0	8.8 **	6.5	4.8	-1.7	78.9	75.5	-3.5	15.0	9.4	-5.6
Ica	9.1	8.7	-0.4	97.3	100.0	2.7 *	19.8	35.0	15.2	97.3	99.1	1.7 **	14.3	18.0	3.7 *
Junín	13.3	11.1	-2.1	44.7	64.8	20.1 *	7.0	11.1	4.1 **	69.9	70.6	0.6	15.6	14.3	-1.3
La Libertad	11.6	9.9	-1.7	38.5	22.4	-16.1	4.2	2.1	-2.1	78.3	66.4	-11.8 *	17.3	6.7	-10.6
Lambayeque	8.9	10.2	1.2	63.1	75.3	12.3	12.6	20.1	7.5	82.4	83.3	0.9	19.5	11.6	-7.9
Lima	6.5	7.4	0.9	76.6	91.0	14.4	21.0	20.3	-0.7	97.5	95.5	-2.0 *	23.1	17.2	-5.9 *
Loreto	20.6	22.1	1.5	14.3	20.1	5.8	0.7	0.9	0.2	47.6	49.2	1.6	9.4	5.6	-3.8
Madre de Dios	9.6	19.8	10.2 *	73.4	78.3	4.8	10.3	12.2	1.9	85.8	87.4	1.5	9.1	11.8	2.7
Moquegua	12.9	17.2	4.3	81.0	71.6	-9.4	15.8	18.4	2.6	92.5	88.1	-4.5	11.8	13.1	1.3
Pasco	16.1	18.9	2.8	61.8	71.0	9.2	7.4	8.1	0.7	80.4	79.0	-1.5	13.5	10.5	-3.0 **
Piura	13.5	12.1	-1.5	55.6	50.9	-4.7	15.3	11.9	-3.5	81.3	69.9	-11.5 *	15.9	15.2	-0.7
Puno	17.5	18.8	1.3	46.5	58.2	11.6 *	5.5	7.2	1.7	65.4	63.5	-1.9	12.3	9.3	-3.0 **
San Martín	19.6	18.4	-1.2	56.1	58.6	2.4	9.3	8.1	-1.3	76.4	70.8	-5.5	8.4	5.4	-3.0
Tacna	12.2	6.9	-5.4	74.9	54.7	-20.2 **	25.2	19.3	-5.9	91.7	86.9	-4.8 **	9.8	8.2	-1.6
Tumbes	15.5	18.4	2.9	83.8	71.8	-12.0	30.4	26.5	-3.9	94.9	91.4	-3.5	12.8	8.4	-4.4
Ucayali	16.3	17.7	1.4	24.1	42.6	18.5 *	3.6	5.0	1.4	66.0	67.4	1.4	9.9	6.0	-3.9

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar: (ENDES) 2005, 2006, 2007, 2008, 2009 y 2011

Indicador: Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos

▶ **Resultado final:** **Mejorar la salud materno neonatal.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PP** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

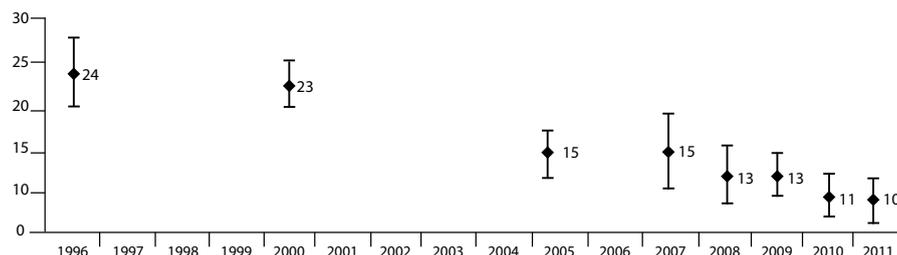
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Los estimados disponibles sobre la tasa de mortalidad neonatal, sugieren que no existe evidencia estadística que sustente una mejora en dicho indicador entre los años 2010 y 2011.

Gráfico 12

Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos, en los 10 años anteriores a la encuesta
(Por cada mil nacidos vivos)



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

De la misma forma, las distintas desagregaciones por área de residencia, regiones naturales y quintiles de riqueza tampoco revelan evidencia de progreso estadísticamente significativo los años 2010 y 2011.

Tabla 25

Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos (en los 10 años anteriores a la encuesta)

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Signif. (*)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)										
Total	15.2	2.1	13.0	1.4	12.8	1.0	11.1	1.1	9.8	1.4	-1.2	1.8	-0.7		n.s
ÁREA DE RESIDENCIA															
Urbana	11.1	2.9	11.0	1.9	10.1	1.2	9.3	1.3	8.0	1.2	-1.4	1.8	-0.8		n.s.
Rural	20.7	3.1	16.0	2.2	17.4	1.9	14.1	1.7	13.2	1.4	-0.9	2.2	-0.4		n.s.
REGIÓN NATURAL															
Lima Metropolitana	3.0	3.0	11.3	4.4	5.7	2.1	8.1	2.9	5.7	2.3	-2.4	3.7	-0.7		n.s.
Resto Costa	10.3	3.4	8.5	2.1	12.8	1.9	7.7	2.0	7.7	1.5	0.0	2.5	0.0		n.s.
Sierra	23.8	3.9	14.9	2.2	15.7	1.8	12.9	1.4	13.4	1.5	0.5	2.1	0.2		n.s.
Selva	13.5	4.1	16.9	2.8	16.5	2.1	15.6	2.4	11.2	1.6	-4.4	2.9	-1.5		n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA															
Quintil inferior	25.8	8.0	20.2	3.5	17.3	2.4	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.		
Segundo quintil	21.8	3.8	15.5	2.7	16.0	2.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.		
Quintil intermedio	11.2	3.1	12.6	2.9	14.2	2.5	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.		
Cuarto Quintil	13.5	5.2	13.1	4.1	4.6	1.3	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.		
Quintil superior	5.7	3.7	5.9	2.8	6.8	2.5	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.		

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%
 (**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%
 n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

Solo el departamento de Madre de Dios muestra cambios significativos, evidenciándose un deterioro de 10.2 puntos porcentuales, cambiando de 9.6% en el 2010 a 19.8% en el 2011, en la tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos.

Tabla 26

Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos (en los 10 años anteriores a la encuesta), a nivel regional

Región	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2010/2011			Variación ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	15.2	2.1	12.8	1.0	11.1	1.1	9.8	0.9	-1.2	1.4	-0.9	n.s.	
Amazonas	14.7	4.2	15.1	3.8	15.9	2.9	16.5	3.1	0.6	4.3	0.1	n.s.	
Áncash	18.7	4.9	11.9	4.2	11.8	3.1	12.3	2.9	0.5	4.2	0.1	n.s.	
Apurímac	18.4	4.5	10.3	4.3	13.3	3.5	16.3	3.3	3.0	4.8	0.6	n.s.	
Arequipa	11.4	3.1	13.5	6.1	14.0	4.0	9.7	2.9	-4.3	4.9	-0.9	n.s.	
Ayacucho	17.5	4.8	10.7	3.7	10.0	2.3	14.3	2.7	4.3	3.6	1.2	n.s.	
Cajamarca	17.4	4.0	13.5	4.6	12.1	2.9	12.6	3.0	0.4	4.2	0.1	n.s.	
Cusco	12.7	3.6	17.0	6.0	16.6	4.4	20.4	3.4	3.8	5.6	0.7	n.s.	
Huancavelica	21.8	3.5	16.6	4.7	13.6	3.0	17.2	2.9	3.7	4.1	0.9	n.s.	
Huánuco	19.9	5.3	12.4	5.2	12.6	3.2	13.9	3.3	1.3	4.6	0.3	n.s.	
Ica	8.9	3.4	11.5	4.1	9.1	2.6	8.7	2.8	-0.4	3.8	-0.1	n.s.	
Junín	19.8	5.5	12.6	4.3	13.3	3.0	11.1	2.9	-2.1	4.1	-0.5	n.s.	
La Libertad	13.7	3.7	16.5	6.3	11.6	3.5	9.9	2.9	-1.7	4.6	-0.4	n.s.	
Lambayeque	7.1	2.9	14.0	5.5	8.9	2.7	10.2	3.2	1.2	4.2	0.3	n.s.	
Lima	5.6	2.2	5.0	1.9	6.5	1.6	7.4	1.9	0.9	2.5	0.4	n.s.	
Loreto	24.1	5.6	24.5	4.7	20.6	3.9	22.1	4.3	1.5	5.8	0.3	n.s.	
Madre de Dios	12.5	2.9	7.3	2.9	9.6	2.2	19.8	3.1	10.2	3.9	2.6	Aumentó* ↑	105.61
Moquegua	16.1	3.9	16.7	6.6	12.9	3.6	17.2	3.8	4.3	5.2	0.8	n.s.	
Pasco	19.9	4.6	14.6	4.3	16.1	3.5	18.9	3.9	2.8	5.3	0.5	n.s.	
Piura	16.1	4.4	15.3	3.8	13.5	2.8	12.1	2.7	-1.5	3.9	-0.4	n.s.	
Puno	19.8	5.6	24.1	5.5	17.5	3.6	18.8	3.1	1.3	4.8	0.3	n.s.	
San Martín	25.9	4.8	20.5	4.9	19.6	3.6	18.4	3.6	-1.2	5.1	-0.2	n.s.	
Tacna	2.7	1.9	16.2	5.3	12.2	3.5	6.9	2.8	-5.4	4.4	-1.2	n.s.	
Tumbes	14.1	4.0	13.3	4.4	15.5	3.8	18.4	4.3	2.9	5.8	0.5	n.s.	
Ucayali	10.1	3.4	14.0	4.1	16.3	3.5	17.7	3.4	1.4	4.9	0.3	n.s.	

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el período de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. la variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011

Indicador: Proporción de establecimientos calificados como FONB

▶ **Resultado intermedio:** **Conducción de la gestión de la estrategia materno neonatal.**

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

De los 369 establecimientos FONB, apenas cuatro de ellos se encuentran calificados en el 2011 (dos más que el 2010), de acuerdo al criterio de contar con capacidad resolutiva completa en al menos 80% de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas. En promedio, los EESS evaluados cuentan con una capacidad resolutiva completa de 49.01% de las funciones evaluadas (mayor que el 2010). Se observa además el desplazamiento de la muestra hacia mejores niveles de capacidad resolutiva.

Tabla 27

Rangos de capacidad resolutiva promedio de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB)

Capacidad resolutiva completa en (...) de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas.	Porcentaje de EESS FONB			Número de EESS FONB		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
<20%	2.13	0.71	0.27	6	2	1
≥20% & <40%	31.56	29.18	23.31	89	82	86
≥40% & <60%	53.55	56.58	61.25	151	159	226
≥60% & <80%	12.41	13.17	14.09	35	37	52
≥80%	0.35	0.36	1.08	1	1	4
Capacidad resolutiva promedio	45.3	46.70	49.01	282	281	369

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales

Si se desagregan los resultados obtenidos a nivel de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas, se aprecia que los mayores problemas relativos a la capacidad resolutive de los EESS, se encuentran en la anticoncepción post parto (23.5%), la hemorragia severa y shock hipovolémico (27.4%) y la atención de la hipertensión inducida por el embarazo (28.2%). Entre tanto, en el año 2009, estos problemas se encontraban en la atención del recién nacido con complicaciones (29.8%), el tratamiento de la sepsis (31.0%), y la atención del parto eutócico y atención básica del recién nacido normal y con problemas menores (34.4%). Este último, en el 2010, pasó a ser la función que ostenta una mayor capacidad resolutive en un 79.0% de EESS. Mientras que el resto de funciones cuentan con capacidad resolutive en menos del 50% de EESS. De este modo, se evidencia un retroceso de las funciones con mayor capacidad resolutive en el 2009 como la atención al desgarro vaginal I y II (de 55.1% a 45.3%), la reparación del desgarro del cuello uterino (de 54.2% a 36.3%) y la atención de retención de placenta no complicada (de 52.3% a 33.0%).

Tabla 28

Porcentaje de Capacidad resolutive de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB) , según función

	2009	2010	2011
Anticoncepción post parto (oral, inyect, DIU y consejería)	51.3	51.9	56.8
Atención del desgarro vaginal i, ii	55.0	54.4	56.7
Desgarro vaginal iii, iv	52.1	52.9	55.9
Reparación de desgarro de cuello uterino	54.1	53.4	55.8
Consulta prenatal básica	50.4	51.5	54.3
Atención de retención de placenta no complicada	52.2	51.3	53.9
Retención de placenta complicada	47.8	49.4	51.5
Hie moderada/severa	48.8	50.0	51.1
Aborto incompleto	48.3	49.6	50.9
Atención de la hemorragia leve	44.6	47.4	49.0
Cirugía obstétrica	45.1	47.0	48.8
Hemorragia severa y shock hipovolemico	44.2	46.0	47.6
Atención de la hipertensión inducida por	41.3	45.2	47.1
Trabajo de parto distocico o complicado	40.9	42.9	45.8
Parto eutocico y atención básica del m	34.3	36.4	38.7
Sepsis (der)	30.9	32.8	35.5
Recién nacido con complicaciones	29.8	31.9	33.8
Capacidad Resolutiva Promedio	45.4	46.7	49.0

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales

► **A nivel regional:**

Como se indicó, solo cuatro establecimientos de salud FONB a nivel nacional se encuentran calificados para realizar funciones obstétricas y neonatales, es decir, cuenta con una capacidad resolutive superior al 80%. Mientras que en 2010, los únicos establecimientos calificados se encontraban en la región Ancash y La Libertad, en el 2011, estos establecimientos se encuentran ubicados en las regiones de Apurímac, Ayacucho y Junín.

Tabla 29

Proporción de establecimientos calificados como FONB, a nivel regional

Región	2009			2010			2011		
	Numero de EESS		Porcentaje de calificados	Numero de EESS		Porcentaje de calificados	Numero de EESS		Porcentaje de calificados
	Total	Calificados		Total	Calificados		Total	Calificados	
Total	282	1	0.4	281	1	0.4	369	4	1.1
Amazonas	12	0	0.0	12	0	0.0	19	0	0.0
Ancash	26	0	0.0	26	1	3.8	21	0	0.0
Apurímac	25	1	4.0	25	0	0.0	27	2	7.4
Arequipa	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Ayacucho	26	0	0.0	26	0	0.0	29	1	3.4
Cajamarca	38	0	0.0	38	0	0.0	36	0	0.0
Cusco	33	0	0.0	33	0	0.0	40	0	0.0
Huancavelica	16	0	0.0	16	0	0.0	18	0	0.0
Huánuco	29	0	0.0	29	0	0.0	25	0	0.0
Ica	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Junín	11	0	0.0	11	0	0.0	14	1	7.1
La libertad	30	0	0.0	29	0	0.0	19	0	0.0
Lambayeque	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Lima	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Loreto	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	9	0	0.0
Madre de Dios	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Moquegua	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Pasco	10	0	0.0	10	0	0.0	7	0	0.0
Piura	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	28	0	0.0
Puno	20	0	0.0	20	0	n.d	30	0	0.0
San Martin	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	37	0	0.0
Tacna	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Tumbes	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Ucayali	6	0	0.0	6	0	0.0	10	0	0.0

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales

Indicador: Proporción de establecimientos calificados como FONE

▶ **Resultado intermedio:** **Conducción de la gestión de la estrategia materno neonatal.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

El análisis muestra que ninguno de los 63 establecimientos FONE se encuentra calificado, de acuerdo al criterio de contar con capacidad resolutiva completa en al menos el 80% de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas. Como se observa en la tabla, en promedio, los EESS cuentan con una capacidad resolutiva completa de 57.29% de las funciones evaluadas, mayor al 54.5% estimado para el 2010. Se observa además que 39 de los establecimientos de salud evaluados cuentan con una capacidad resolutiva de entre 40% y 60%, 6 establecimientos de salud mas que en el año 2010.

Tabla 30

Rangos de capacidad resolutiva promedio de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Escenciales (FONE)

Capacidad resolutiva completa en (...) de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas.	Porcentaje de EESS FONE			Número de EESS FONE		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
<20%	1.82	1.82	0.00	1	1	0
≥20% & <40%	1.82	1.82	0.00	1	1	0
≥40% & <60%	65.45	60.00	61.90	36	33	39
≥60% & <80%	30.91	36.36	38.10	17	20	24
≥80%	0.00	0.00	0.00	0	0	0
Capacidad resolutiva promedio	55.4	54.53	57.29	55	55	63

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

Al desagregar los resultados obtenidos a nivel de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas, se aprecia que los mayores problemas relativos a la capacidad resolutive de los EESS, se encuentran en la atención del aborto incompleto, cuya capacidad resolutive pasó de 49.8% en el 2009 a 50.7% en el 2010, seguida por la atención de parto distócico o complicado y recién nacido con complicaciones y la patología quirúrgica neonatal no complicada, ambas con una capacidad resolutive de 50.1%. En contraste, las funciones que ostentan una mayor capacidad resolutive son la histerectomía abdominal y anticoncepción post parto, con 55.9%, y laparotomía, con 55.6%.

Tabla 31

Porcentaje de capacidad resolutive de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE), según función

Funciones	2009	2010	2011
Laparotomía	59.7	56.7	61.5
Histerectomía abdominal	59.7	57.0	61.3
Consulta prenatal esencial	58.6	55.7	60.8
Anticoncepción post parto (oral, inyect, DIU, AQV y consejería)	57.7	56.9	59.8
Atención del desgarro vaginal iii, iv	58.7	54.9	59.7
Cesárea	56.3	56.2	58.7
Extracción manual de placenta, complicada	58.4	54.5	57.9
Atención de la hemorragia severa y shock	53.0	54.9	57.7
Atención de sepsis	53.1	53.5	57.1
Atención de HIE moderada-severa y eclampsia	51.7	53.3	57.0
Patología quirúrgica neonatal no complicada	52.5	51.6	55.6
Atención de parto distocico o complicado y recién nacido con complicaciones	50.6	52.0	54.3
Atención aborto incompleto	49.8	51.7	43.3
Capacidad Resolutive promedio	55.4	54.5	57.3

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales

► **A nivel regional:**

Tal como se mencionó, ningún establecimiento de salud FONE a nivel nacional, se encuentra calificado para realizar funciones obstétricas y neonatales esenciales; es decir, ninguno cuenta con una capacidad resolutive superior al 80%.

Tabla 32

Establecimientos FONE según capacidad resolutive en recursos, a nivel regional

Región	2009			2010			2011		
	Número de EESS		Porcentaje de calificados	Número de EESS		Porcentaje de calificados	Número de EESS		Porcentaje de calificados
	Total	Calificados		Total	Calificados		Total	Calificados	
Total	55	0	0.0	55	0	0.0	63	0	0.0
Amazonas	3	0	0.0	3	0	0.0	3	0	0.0
Ancash	5	0	0.0	5	0	0.0	6	0	0.0
Apurímac	4	0	0.0	4	0	0.0	3	0	0.0
Arequipa	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Ayacucho	4	0	0.0	4	0	0.0	4	0	0.0
Cajamarca	6	0	0.0	6	0	0.0	6	0	0.0
Cusco	4	0	0.0	4	0	0.0	4	0	0.0
Huancavelica	1	0	0.0	1	0	0.0	1	0	0.0
Huánuco	5	0	0.0	5	0	0.0	5	0	0.0
Ica	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Junín	7	0	0.0	7	0	0.0	6	0	0.0
La libertad	5	0	0.0	5	0	0.0	5	0	0.0
Lambayeque	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Lima	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Loreto	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	3	0	0.0
Madre de Dios	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Moquegua	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Pasco	3	0	0.0	3	0	0.0	3	0	0.0
Piura	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	4	0	0.0
Puno	6	0	0.0	6	0	n.d	6	0	0.0
San Martín	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	2	0	0.0
Tacna	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Tumbes	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Ucayali	2	0	0.0	2	0	0.0	2	0	0.0

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales

Indicador: Proporción de establecimientos calificados como FONI

▶ **Resultado intermedio:** **Conducción de la gestión de la estrategia materno neonatal.**

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PP** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

El análisis muestra que ninguno de los cinco establecimientos de salud FONI se encuentra calificado, de acuerdo al criterio de contar con capacidad resolutiva completa en al menos el 80% de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas. Como se puede observar en la tabla siguiente, en promedio, los EESS evaluados cuentan con una capacidad resolutiva completa de 59.3% de las funciones evaluadas en el 2011, menor al 60% estimado para el 2010. Además, se observa que cuatro de los EESS evaluados cuentan con una capacidad resolutiva de entre 40% y 60%.

Tabla 33

Rangos de capacidad resolutiva promedio de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Intensivas (FONI)

Capacidad resolutiva completa en (...) de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas.	Porcentaje de EESS FONE			Numero de EESS FONE		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
<20%	0.00	0.00	0.00	0	0	0
≥20% & <40%	0.00	0.00	0.00	0	0	0
≥40% & <60%	33.33	66.67	0.00	2	4	4
≥60% & <80%	66.67	33.33	0.00	4	2	1
≥80%	0.00	0.00	0.00	0	0	0
Capacidad resolutiva promedio	64.8	60.00	59.30	6	6	5

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales

El análisis de los resultados obtenidos a nivel de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas muestra que los problemas relativos a la capacidad resolutive de los EESS se encuentran en la atención de aborto incompleto complicado con 52.6%. Por el contrario, la función que presenta una mayor capacidad resolutive es la atención de parto con gestantes con CPI y RN complicado que requiere UCI con 92.1%. Cabe resaltar que en el 2009 esta era una de las funciones con menor capacidad resolutive con 62.3%.

Tabla 34

Porcentaje de Capacidad resolutive de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONI) , según función

Funciones	2009	2010	2011
Consulta prenatal Intensiva	62.6	64.6	67.9
Anticoncepción post parto (oral, inyect, DIU, AQV y consejería) según condicion de la paciente	63.8	57.9	62.4
Atención UCI de sepsis	66.6	65.3	61.7
Laparotomía complicada	63.3	57.2	60.4
Patología quirúrgica neonatal complicada	67.3	59.7	60.1
Histerectomía abdominal complicada	63.2	56.4	59.9
Atención de parto de gestantes con CPI	62.3	55.9	57.9
Atención de la hemorragia severa y shock	67.5	65.6	57.7
Cesárea de gestantes con CPI	60.0	53.7	57.7
Atención de HIE con síndrome de Hell	66.5	67.7	57.2
Atención aborto incompleto complicado	69.7	56.0	49.0
Capacidad Resolutiva promedio	64.8	60.0	59.3

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales

► **A nivel regional:**

Tal como se mencionó, ningún establecimiento de salud FONI a nivel nacional se encuentra calificado para realizar funciones obstétricas y neonatales esenciales, es decir, ninguno cuenta con una capacidad resolutive superior al 80%.

Tabla 35

Establecimientos FONI según capacidad resolutive en recursos, a nivel regional

Región	2009			2010			2011		
	Número de EESS		Porcentaje de calificados	Número de EESS		Porcentaje de calificados	Número de EESS		Porcentaje de calificados
	Total	Calificados		Total	Calificados		Total	Calificados	
Total	6	0	0.0	6	0	0.0	5	0	0.0
Amazonas	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Ancash	1	0	0	1	0	0.0	n.d	n.d	n.d
Apurímac	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Arequipa	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Ayacucho	1	0	0.0	1	0	0.0	1	0	0.0
Cajamarca	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Cusco	2	0	0.0	2	0	0.0	2	0	0.0
Huancavelica	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Huánuco	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Ica	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Junín	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
La libertad	2	0	0.0	2	0	0.0	2	0	0.0
Lambayeque	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Lima	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Loreto	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	0	n.d
Madre de Dios	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Moquegua	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Pasco	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	0	n.d
Piura	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	0	n.d
Puno	n.d	n.d	n.d	n.d	0	n.d	n.d	0	n.d
San Martín	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	0	n.d
Tacna	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Tumbes	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d
Ucayali	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	n.d	0	n.d

Fuente: INEI - Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales

Indicador: Tasa global de fecundidad

▶ **Resultado intermedio:** **Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

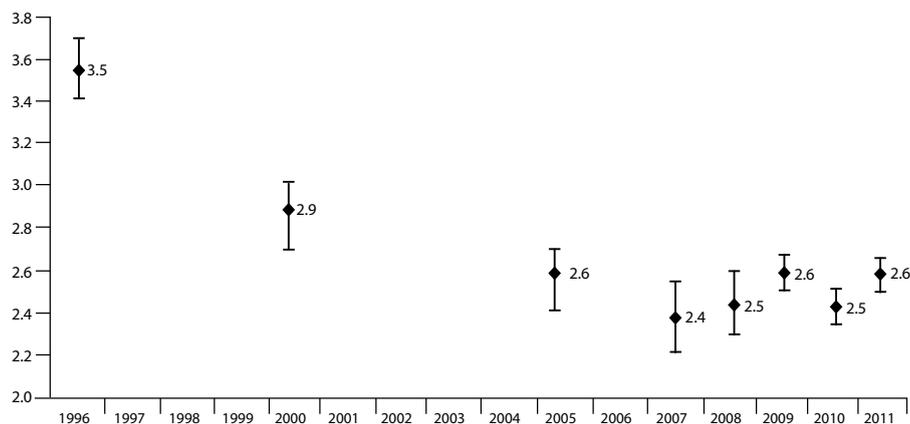
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

La tasa global de fecundidad, la cual representa el promedio de nacimientos que tienen las mujeres durante su vida reproductiva, no ha evidenciado cambio significativo entre los años 2010 y 2011.

Gráfico 13

Tasa global de fecundidad



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Asimismo, el análisis desagregado por área de residencia y región natural, muestra que tampoco es posible identificar cambios significativos en la tasa global de fecundidad entre los años 2010 y 2011.

En el análisis de quintiles, si se observa un aumento significativo de 0.2 puntos porcentuales en el quintil intermedio, al mismo tiempo una disminución de la misma magnitud en el segundo quintil.

Tabla 36

Tasa global de fecundidad

(Promedio de nacimientos esperados por las mujeres a lo largo de su vida reproductiva)

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Signif. (*)	Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)										
Total	2.4	0.1	2.5	0.1	2.6	0.1	2.5	0.1	2.6	0.1	0.1	0.1	0.8		n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA															
Urbana	1.9	0.1	2.1	0.1	2.3	0.1	2.2	0.1	2.3	0.1	0.1	0.1	1.2		n.s.
Rural	3.7	0.2	3.6	0.1	3.6	0.1	3.5	0.1	3.5	0.1	0.0	0.1	0.0		n.s.
REGIÓN NATURAL															
Lima Metropolitana	1.6	0.2	1.8	0.2	2.1	0.1	2.0	0.1	2.1	0.1	0.1	0.2	0.9		n.s.
Resto Costa	2.4	0.2	2.4	0.1	2.4	0.1	2.4	0.1	2.5	0.1	0.0	0.1	0.4		n.s.
Sierra	2.9	0.2	2.9	0.1	2.9	0.1	2.8	0.1	2.8	0.1	0.0	0.1	0.3		n.s.
Selva	3.4	0.3	3.4	0.2	3.5	0.1	3.4	0.1	3.5	0.1	0.0	0.2	0.2		n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}															
Quintil inferior	n.d	n.d	n.d	n.d	4.2	0.2	4.0	0.1	4.1	0.1	0.1	0.2	0.4		n.s.
Segundo quintil	n.d	n.d	n.d	n.d	3.2	0.1	3.3	0.1	3.0	0.1	-0.2	0.1	-1.7	*	Disminuyó*
Quintil intermedio	n.d	n.d	n.d	n.d	2.5	0.1	2.5	0.1	2.7	0.1	0.2	0.1	1.8	*	Aumentó*
Cuarto Quintil	n.d	n.d	n.d	n.d	2.1	0.1	1.9	0.1	2.1	0.1	0.1	0.1	1.0		n.s.
Quintil superior	n.d	n.d	n.d	n.d	1.6	0.1	1.5	0.1	1.6	0.1	0.1	0.1	0.8		n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000)

3/ Estimado para el Primer Semestre de 2011

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

Los resultados muestran cambios en cinco departamentos. Así, podemos observar una reducción del indicador en Moquegua en 0.5 puntos porcentuales, con un nivel de significancia de 5%, y, en La Libertad en 0.4 puntos porcentuales, con una significancia de 10%. Por el contrario, Amazonas, Tumbes y Ancash, presentan un incremento del valor estimado del indicador, a un 10% de significancia, de 0.5 puntos porcentuales en los dos primeros y 0.4 puntos porcentuales en Ancash.

Tabla 37

Tasa global de fecundidad, a nivel regional

(Promedio de nacimientos esperados por las mujeres a lo largo de su vida reproductiva)

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	2.4	0.1	2.6	0.1	2.5	0.1	2.6	0.1	0.1	0.1	0.8	n.s.	
Amazonas	3.3	0.3	3.1	0.2	2.8	0.2	3.4	0.3	0.5	0.4	1.5	Aumentó **↑	19.0
Ancash	2.8	0.2	2.7	0.2	2.3	0.1	2.7	0.2	0.4	0.2	1.6	Aumentó **↑	16.7
Apurímac	3.6	0.2	3.5	0.2	3.4	0.3	3.0	0.3	-0.3	0.4	-0.8	n.s.	
Arequipa	1.9	0.1	2.3	0.2	2.2	0.2	2.3	0.2	0.1	0.3	0.2	n.s.	
Ayacucho	3.5	0.3	3.2	0.2	2.9	0.3	3.0	0.2	0.0	0.4	0.1	n.s.	
Cajamarca	3.0	0.2	3.2	0.2	3.0	0.2	2.9	0.2	-0.2	0.3	-0.5	n.s.	
Cusco	2.9	0.3	2.9	0.3	3.0	0.3	3.0	0.3	0.0	0.4	-0.1	n.s.	
Huancavelica	4.4	0.3	3.4	0.5	3.3	0.3	3.2	0.3	0.0	0.4	-0.1	n.s.	
Huánuco	3.3	0.3	3.2	0.2	2.9	0.2	2.9	0.2	0.1	0.3	0.2	n.s.	
Ica	2.4	0.2	2.5	0.2	2.4	0.2	2.5	0.1	0.1	0.3	0.2	n.s.	
Junín	2.8	0.2	2.6	0.2	2.5	0.3	2.5	0.2	0.0	0.3	-0.1	n.s.	
La Libertad	2.8	0.2	2.5	0.2	3.0	0.2	2.5	0.2	-0.4	0.3	-1.5	Disminuyó**↓	-15.1
Lambayeque	2.5	0.1	2.1	0.2	2.2	0.2	2.3	0.2	0.0	0.3	0.2	n.s.	
Lima	1.9	0.1	2.2	0.1	2.0	0.1	2.2	0.1	0.2	0.2	1.2	n.s.	
Loreto	4.6	0.3	3.9	0.3	4.3	0.4	4.6	0.4	0.3	0.5	0.5	n.s.	
Madre de Dios	3.1	0.1	3.1	0.2	3.0	0.2	2.9	0.2	-0.1	0.3	-0.3	n.s.	
Moquegua	1.8	0.1	2.5	0.1	2.4	0.2	2.0	0.1	-0.5	0.2	-2.2	Disminuyó*↓	-19.0
Pasco	3.1	0.2	3.0	0.2	2.8	0.2	3.0	0.2	0.2	0.3	0.5	n.s.	
Piura	2.8	0.2	2.9	0.2	2.8	0.2	2.9	0.2	0.2	0.3	0.6	n.s.	
Puno	2.8	0.2	2.5	0.2	2.6	0.2	2.7	0.1	0.0	0.3	0.2	n.s.	
San Martín	2.8	0.2	3.2	0.3	3.0	0.3	3.0	0.2	0.0	0.4	0.1	n.s.	
Tacna	2.0	0.2	2.3	0.2	1.9	0.2	1.8	0.2	-0.1	0.3	-0.4	n.s.	
Tumbes	2.3	0.1	2.8	0.1	2.7	0.2	3.2	0.2	0.5	0.3	1.6	Aumentó **↑	18.2
Ucayali	3.5	0.2	4.1	0.3	3.3	0.3	3.3	0.3	0.0	0.4	-0.1	n.s.	

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Número de parejas protegidas

▶ **Resultado intermedio:** **Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

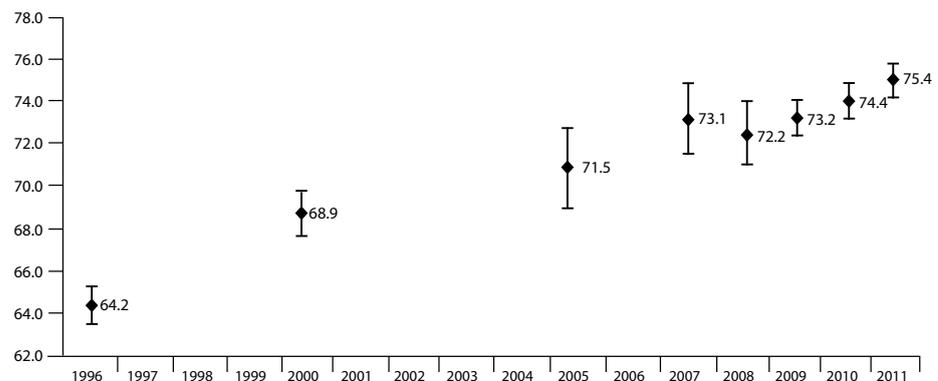
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

El porcentaje de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar, ha evidenciado un cambio de 1 punto porcentual entre los años 2010 y 2011.

Gráfico 14

Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

A nivel de las diferentes desagregaciones contempladas para el análisis de este indicador, se puede observar un incremento al nivel del 5% de significancia en cuatro casos. En la zona rural, el indicador pasó de 72.4% a 74.2% entre el 2010 y 2011, con una variación de 1.8 puntos porcentuales. A nivel de región natural, sólo se evidencia progreso en la región sierra, donde la proporción de parejas protegidas que usan algún método de planificación familiar pasó de 73.1% a 75.3%, durante el mismo periodo. Adicionalmente, se encuentra evidencia de progreso en el segundo quintil de riqueza, con un incremento en 1.7 puntos porcentuales, pasando de 75.3% el 2010 a 77% en el 2011. Asimismo, se ve un incremento en el quintil inferior con una significancia del 5% de 2.6 puntos porcentuales.

Tabla 38

Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)									
Total	73.1	0.9	72.2	0.7	73.2	0.5	74.4	0.5	75.4	0.5	1.0	0.7	1.4	Aumentó ** [↑]
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	73.8	1.2	72.8	0.9	74.6	0.7	75.2	0.6	75.9	0.6	0.7	0.9	0.7	n.s.
Rural	71.8	1.2	70.7	1.1	70.0	0.9	72.4	0.8	74.2	0.8	1.8	1.2	1.5	Aumentó ** [↑]
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	70.5	2.6	71.5	2.0	76.6	1.3	76.7	1.4	76.8	1.3	0.0	1.9	0.0	n.s.
Resto Costa	79.3	1.4	74.3	1.1	74.8	1.0	75.7	0.9	76.1	0.9	0.4	1.3	0.3	n.s.
Sierra	73.3	1.2	73.0	0.9	70.6	0.8	73.1	0.7	75.3	0.7	2.2	1.0	2.2	Aumentó * [↑]
Selva	66.7	1.8	67.3	1.3	70.5	1.0	70.5	1.0	71.8	1.2	1.3	1.5	0.8	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	67.9	1.8	68.9	1.3	68.3	1.2	69.2	1.0	71.8	1.1	2.6	1.5	1.7	Aumentó * [↑]
Segundo quintil	77.3	1.5	71.4	1.3	72.3	0.9	75.3	0.9	77.0	0.9	1.7	1.3	1.3	Aumentó ** [↑]
Quintil intermedio	76.3	1.9	74.7	1.5	75.3	1.0	76.3	1.0	76.5	1.1	0.1	1.5	0.1	n.s.
Cuarto Quintil	74.2	2.2	75.1	1.9	76.0	1.3	74.9	1.3	75.9	1.2	0.9	1.7	0.6	n.s.
Quintil superior	68.2	3.1	70.1	1.8	73.6	1.3	75.6	1.3	75.3	1.4	-0.3	1.9	-0.2	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

Se encuentra progreso estadísticamente significativo, a un nivel de significancia de 5%, en Cusco, Lambayeque y San Martín, los cuales incrementaron el indicador en 6.2, 5.6 y 6.9 puntos porcentuales, respectivamente. Por el contrario, se observa un deterioro en los departamentos de Amazonas, Ancash y Madre de Dios, con una disminución de 5.2, 4.8 y 4.7 puntos porcentuales, respectivamente.

A un nivel de significancia de 10%, se observa progreso en los departamentos de Arequipa y Tacna, con un incremento de 4.0 y 4.4 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 39

Proporción de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar, a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	73.1	0.9	73.2	0.5	74.4	0.5	75.4	0.5	1.0	0.7	1.4	Aumentó**↑	1.4
Amazonas	75.1	1.9	77.3	1.9	77.9	2.0	72.7	2.2	5.2	2.9	1.8	Disminuyó*↓	6.7
Ancash	71.4	1.6	78.6	1.8	80.1	2.0	75.3	1.9	4.8	2.8	1.8	Disminuyó*↓	6.0
Apurímac	71.8	1.9	77.5	1.9	76.5	2.3	79.2	2.0	-2.8	3.1	-0.9	n.s.	
Arequipa	77.7	1.4	75.7	2.3	71.3	2.2	75.3	1.8	-4.0	2.9	-1.4	Aumentó**↑	-5.6
Ayacucho	71.8	1.6	69.0	2.4	69.7	2.3	72.6	2.1	-2.9	3.2	-0.9	n.s.	
Cajamarca	72.5	2.0	69.6	2.2	79.4	1.8	78.2	1.7	1.2	2.5	0.5	n.s.	
Cusco	72.5	1.9	71.9	2.2	70.5	2.2	76.7	2.4	-6.2	3.3	-1.9	Aumentó*↑	-8.8
Huancavelica	64.7	3.1	71.5	3.0	70.6	2.8	69.7	2.1	0.9	3.6	0.2	n.s.	
Huánuco	68.9	2.2	68.2	2.6	71.9	2.1	75.5	2.4	-3.6	3.2	-1.1	n.s.	
Ica	75.0	1.5	75.8	1.7	79.0	1.7	78.7	1.8	0.3	2.5	0.1	n.s.	
Junín	71.3	1.8	69.0	1.8	74.8	2.1	76.0	1.9	-1.2	2.9	-0.4	n.s.	
La Libertad	72.3	2.2	66.7	2.2	72.9	2.1	72.0	2.6	0.9	3.4	0.3	n.s.	
Lambayeque	73.1	1.7	74.7	2.1	72.8	2.4	78.4	1.7	-5.6	3.0	-1.9	Aumentó*↑	-7.7
Lima	72.2	1.2	76.2	1.2	76.5	1.3	77.2	1.2	-0.7	1.7	-0.4	n.s.	
Loreto	60.5	2.2	67.1	2.1	64.3	2.2	63.3	2.5	1.1	3.3	0.3	n.s.	
Madre de Dios	72.4	1.3	70.9	1.8	76.4	2.3	71.6	1.7	4.8	2.8	1.7	Disminuyó*↓	6.3
Moquegua	76.2	1.5	73.3	2.0	78.7	2.0	76.5	2.2	2.2	3.0	0.7	n.s.	
Pasco	74.1	1.8	73.3	1.9	75.1	2.4	76.7	1.9	-1.6	3.0	-0.5	n.s.	
Piura	74.1	1.8	73.8	1.9	73.6	1.8	71.7	2.2	1.9	2.8	0.7	n.s.	
Puno	72.0	1.6	68.5	2.0	72.5	1.8	75.1	2.5	-2.6	3.1	-0.8	n.s.	
San Martín	73.5	1.4	75.1	2.1	70.6	1.8	77.5	2.0	-6.9	2.7	-2.6	Aumentó*↑	-9.8
Tacna	80.6	1.8	82.0	1.5	74.4	2.3	78.9	1.8	-4.4	2.9	-1.5	Aumentó**↑	-6.0
Tumbes	76.0	1.5	76.8	1.6	78.2	1.6	76.1	1.8	2.1	2.4	0.9	n.s.	
Ucayali	67.4	1.6	64.4	2.3	66.9	1.9	67.9	2.3	-1.0	3.0	-0.3	n.s.	

^{1/} Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

^{2/} (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales

▶ **Resultado intermedio:** **Reducción de la morbilidad y mortalidad materna.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

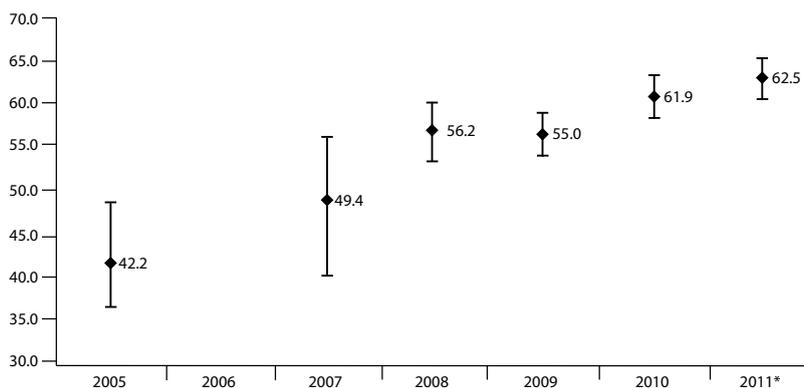
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

La cobertura de parto institucional rural, es decir, el porcentaje de nacimientos que se desarrollan en un centro de salud y que son atendidos por un profesional de la salud en el área rural, no muestra un progreso significativo entre los años 2010 y 2011.

Gráfico 15

Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Cabe señalar que, mientras el análisis por área de residencia y regiones naturales no evidencia cambios significativos, el análisis a nivel de quintiles de riqueza muestra un incremento significativo en el quintil intermedio y en el cuarto quintil, pasando de 83.5% a 92.1% y de 82% a 97.3%, respectivamente, lo cual implica un incremento de 8.6 y 15.3 puntos porcentuales, en cada caso.

Tabla 40

Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales (el último nacimiento en los últimos 5 años anteriores a la encuesta)

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia 2011/2010	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)									
Total	49.4	4.0	56.2	2.1	57.6	1.7	61.9	1.7	62.5	1.8	0.6	2.5	0.2	n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.										
Rural	49.4	4.0	56.2	2.1	57.6	1.7	61.9	1.7	62.5	1.8	0.6	2.5	0.2	n.s.
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.										
Resto Costa	80.1	9.3	68.9	6.1	78.2	3.5	77.6	4.9	85.3	4.2	7.6	6.4	1.2	n.s.
Sierra	46.0	4.3	55.2	2.8	55.6	2.1	61.0	2.2	64.5	2.2	3.5	3.1	1.1	n.s.
Selva	43.2	6.3	51.1	4.9	43.0	2.8	44.1	3.1	46.2	3.6	2.1	4.7	0.4	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/3/}														
Quintil inferior	35.0	3.6	45.7	2.6	47.4	2.1	52.7	2.0	51.9	2.2	-0.9	2.9	-0.3	n.s.
Segundo quintil	61.2	4.7	65.5	2.8	68.3	2.0	73.4	2.1	76.6	2.1	3.1	2.9	1.1	n.s.
Quintil intermedio	81.9	5.6	90.8	2.6	83.8	3.2	83.5	2.7	92.1	2.9	8.6	4.0	2.2	Aumentó* ↑
Cuarto Quintil	98.9	1.2	100.0	0.0	100.0	0.0	82.0	8.2	97.3	2.1	15.3	8.5	1.8	Aumentó* ↑
Quintil superior	71.7	25.8	100.0	0.0	100.0	0.0	99.3	0.8	84.7	14.4	-14.6	14.4	-1.0	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

3/ Se calculan con datos del total de población, no de la población del ámbito rural. No se reporta información del progreso porque no es el ámbito de intervención del programa.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

Los resultados a nivel de regiones naturales muestran que el indicador progresa predominantemente en departamentos de la sierra; sin embargo, en algunos departamentos de la costa y selva, también se observan avances significativos.

Así, a un nivel de significancia del 5%, los departamentos de Ica, Junín, Puno y Ucayali muestran un progreso estadísticamente significativo. A un nivel de significancia del 10% se evidencian cambios tanto de progreso como de deterioro en la cobertura de partos institucionales. En la región de Huánuco hubo un aumento del indicador en 8.8 puntos porcentuales, mientras que en Tacna se dieron variaciones negativas de 20.2 puntos porcentuales.

Tabla 41

Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales, a nivel regional

(el último nacimiento en los últimos 5 años anteriores a la encuesta)

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{3/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	49.4	4.0	55.0	1.7	58.4	1.8	62.5	1.8	4.1	2.6	1.6	Aumentó**↑	7.1
Amazonas	36.2	5.1	48.2	5.1	50.7	3.8	44.4	6.3	-6.3	7.4	-0.8	n.s.	
Áncash	53.0	4.9	69.3	6.0	68.5	4.4	66.9	5.7	-1.7	7.2	-0.2	n.s.	
Apurímac	83.3	3.1	92.1	1.8	93.8	1.1	95.3	1.7	1.4	2.0	0.7	n.s.	
Arequipa	69.4	14.2	75.2	11.5	79.6	8.6	89.5	5.6	9.9	10.3	1.0	n.s.	
Ayacucho	58.3	5.7	89.9	2.6	86.8	3.3	85.9	4.6	-0.9	5.7	-0.2	n.s.	
Cajamarca	36.4	5.4	49.7	4.7	48.1	3.9	49.1	5.9	0.9	7.1	0.1	n.s.	
Cusco	65.8	7.2	66.4	6.9	68.0	5.5	77.6	6.2	9.6	8.3	1.2	n.s.	
Huancavelica	51.6	4.6	59.1	5.2	61.8	4.2	69.0	4.1	7.3	5.9	1.2	n.s.	
Huánuco	52.4	5.6	63.0	5.4	67.2	3.8	76.0	4.9	8.8	6.2	1.4	Aumentó**↑	13.1
Ica	93.1	3.9	95.6	3.5	97.3	1.6	100.0	0.0	2.7	1.6	1.7	Aumentó*↑	2.8
Junín	55.7	7.4	41.3	8.5	44.7	7.5	64.8	9.2	20.1	11.9	1.7	Aumentó*↑	45.1
La Libertad	29.5	6.7	33.6	10.3	38.5	8.8	22.4	9.3	-16.1	12.8	-1.3	n.s.	
Lambayeque	59.7	6.3	66.9	14.8	63.1	15.9	75.3	7.3	12.3	17.5	0.7	n.s.	
Lima	79.2	10.6	79.3	9.2	76.6	7.8	91.0	9.9	14.4	12.6	1.1	n.s.	
Loreto	11.9	2.9	15.0	2.1	14.3	1.7	20.1	5.1	5.8	5.4	1.1	n.s.	
Madre de Dios	74.6	4.4	79.6	5.2	73.4	5.8	78.3	4.6	4.8	7.4	0.7	n.s.	
Moquegua	66.7	11.9	88.3	6.8	81.0	7.2	71.6	12.2	-9.4	14.1	-0.7	n.s.	
Pasco	56.8	6.0	61.3	6.6	61.8	6.0	71.0	8.8	9.2	10.6	0.9	n.s.	
Piura	44.0	9.3	52.5	10.5	55.6	8.7	50.9	11.5	-4.7	14.4	-0.3	n.s.	
Puno	27.8	3.6	44.8	5.5	46.5	4.4	58.2	5.5	11.6	7.1	1.6	Aumentó*↑	25.0
San Martín	61.1	5.5	50.0	6.9	56.1	5.6	58.6	7.5	2.4	9.3	0.3	n.s.	
Tacna	61.3	12.2	75.4	4.8	74.9	4.9	54.7	12.6	-20.2	13.6	-1.5	Disminuyó**↓	-27.0
Tumbes	90.1	4.5	94.5	3.5	83.8	10.2	71.8	8.8	-12.0	13.4	-0.9	n.s.	
Ucayali	31.7	7.1	20.3	6.7	24.1	6.3	42.6	8.9	18.5	10.8	1.7	Aumentó*↑	76.8

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

3/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011

Indicador: Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales

▶ **Resultado intermedio:** **Reducción de la morbilidad y mortalidad materna.**

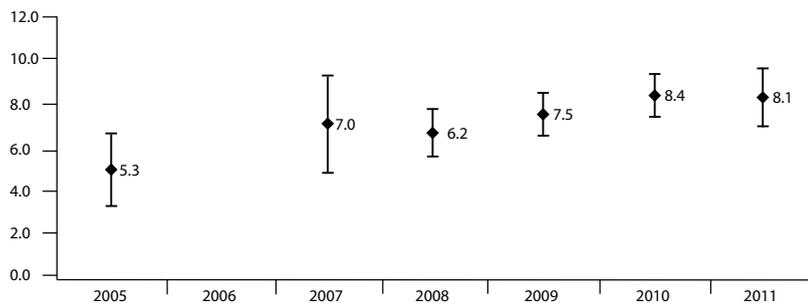
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Entre el año 2010 y 2011, no se evidencia progreso ni retroceso significativo, en el indicador de cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales.

Gráfico 16

Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

El análisis de los resultados por regiones naturales, permite constatar que ha habido progreso en el Resto Costa, donde el valor estimado de la cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales se incrementó de 14.4% el 2010 a 21.3% el 2011. Por el contrario, en la Selva Rural el indicador retrocedió en 2.3 puntos porcentuales, pasando de 8.1% a 5.7%.

A nivel de quintiles de riqueza no se evidencia ningún cambio significativo.

Tabla 42

Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales

(en los últimos 5 años anteriores a la encuesta)

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)									
Total	7.0	1.1	6.2	0.6	7.5	0.7	8.4	0.6	8.1	0.9	-0.3	1.1	-0.2	n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.										
Rural	7.0	1.1	6.2	0.6	7.5	0.7	8.4	0.6	8.2	0.6	-0.2	0.9	-0.2	n.s.
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.										
Resto Costa	18.5	2.3	13.7	2.8	21.4	3.1	14.4	2.5	21.3	3.2	6.9	4.1	1.7	Aumentó* [†]
Sierra rural	6.0	1.2	5.2	0.6	6.4	0.8	7.5	0.7	6.7	0.6	-0.8	0.9	-0.9	n.s.
Selva rural	3.7	1.1	4.9	1.1	4.5	0.7	8.1	1.3	5.7	0.9	-2.3	1.6	-1.4	Disminuyó** [‡]
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/3/}														
Quintil inferior	3.6	0.9	4.1	0.6	4.6	0.6	6.0	0.6	5.1	0.6	-0.9	0.8	-1.1	n.s.
Segundo quintil	10.0	1.7	8.3	1.2	9.2	1.1	10.2	1.1	11.3	1.3	1.2	1.7	0.7	n.s.
Quintil intermedio	14.5	4.5	13.8	3.8	20.4	3.3	20.2	3.5	21.1	3.5	0.9	5.0	0.2	n.s.
Cuarto Quintil	26.5	8.9	26.9	6.2	45.0	17.0	20.8	6.8	30.0	10.2	9.2	12.3	0.7	n.s.
Quintil superior	15.5	15.1	0.0	0.0	66.6	22.8	30.8	16.1	43.5	21.1	12.6	26.5	0.5	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

3/ Se calculan con datos del total de población, no de la población del ámbito rural. No se reporta información del progreso porque no es el ámbito de intervención del programa.

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

El análisis muestra progreso en dos departamentos, a un nivel de significancia del 10%. En Huancavelica, la cobertura de cesáreas en el área rural creció en 2.3 puntos porcentuales, es decir, pasó de 4.2% el 2010 a 6.5% el 2011; lo que implica un cambio relativo respecto al año base de 54.4%. Asimismo, el departamento de Junín el indicador se incrementó de 7% a 11.1% (4.1 puntos porcentuales); es decir, hubo un cambio relativo respecto al año base de 58.2%.

Por el contrario, también se puede observar una disminución en dos departamentos; en el caso de Arequipa hubo una disminución de 18.6 puntos porcentuales a un nivel de significancia del 5%, pasando de 30.2% en el 2010 a 11.6% en el 2011. Asimismo, Amazonas tuvo un deterioro de 3.0 puntos porcentuales a un nivel de significancia del 10%.

Tabla 43

Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales

(en los últimos 5 años anteriores a la encuesta), a nivel regional

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2010/09			Variación ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)		
Total	7.0	1.1	7.5	0.7	8.4	0.6	8.2	0.6	-0.2	0.9	-0.2	n.s.	
Amazonas	3.3	0.8	5.3	1.9	8.6	1.4	5.6	1.4	-3.0	2.0	-1.5	Disminuyó**↓	-35.3
Áncash	8.9	1.9	6.7	2.1	10.1	1.9	6.9	2.5	-3.2	3.2	-1.0	n.s.	
Apurímac	8.0	1.3	9.0	2.6	9.0	1.7	8.4	1.9	-0.6	2.5	-0.2	n.s.	
Arequipa	12.2	4.6	35.9	11.8	30.2	9.5	11.6	4.0	-18.6	10.3	-1.8	Disminuyó*↓	-61.5
Ayacucho	5.4	1.2	7.3	1.7	6.6	1.1	6.9	1.9	0.4	2.3	0.2	n.s.	
Cajamarca	4.0	1.2	6.4	1.6	6.9	1.2	8.3	1.9	1.4	2.2	0.6	n.s.	
Cusco	6.1	1.9	4.9	1.4	6.8	1.8	5.1	1.8	-1.7	2.5	-0.7	n.s.	
Huancavelica	5.4	1.1	3.7	1.3	4.2	1.0	6.5	1.2	2.3	1.5	1.5	Aumentó**↑	54.4
Huánuco	2.7	0.8	6.1	1.3	6.5	1.4	4.8	1.7	-1.7	2.2	-0.8	n.s.	
Ica	22.9	4.9	22.0	11.8	19.8	7.2	35.0	9.6	15.2	12.0	1.3	n.s.	
Junín	4.0	1.1	4.3	1.6	7.0	1.8	11.1	2.6	4.1	3.1	1.3	Aumentó**↑	58.2
La Libertad	5.2	2.3	5.1	2.2	4.2	1.6	2.1	1.3	-2.1	2.1	-1.0	n.s.	
Lambayeque	12.0	3.3	11.3	6.1	12.6	5.1	20.1	4.0	7.5	6.5	1.2	n.s.	
Lima	13.4	3.8	25.3	8.2	21.0	4.6	20.3	8.3	-0.7	9.5	-0.1	n.s.	
Loreto	1.2	0.7	0.6	0.4	0.7	0.3	0.9	0.5	0.2	0.6	0.4	n.s.	
Madre de Dios	6.6	1.5	12.0	2.0	10.3	2.2	12.2	3.0	1.9	3.8	0.5	n.s.	
Moquegua	25.5	9.0	19.0	5.8	15.8	4.2	18.4	5.5	2.6	6.9	0.4	n.s.	
Pasco	5.7	2.0	6.7	1.8	7.4	1.6	8.1	3.1	0.7	3.5	0.2	n.s.	
Piura	10.6	2.9	16.9	5.3	15.3	3.4	11.9	3.0	-3.5	4.5	-0.8	n.s.	
Puno	4.3	1.0	6.4	1.8	5.5	1.0	7.2	1.9	1.7	2.2	0.8	n.s.	
San Martín	6.9	1.4	5.8	1.7	9.3	2.0	8.1	2.4	-1.3	3.1	-0.4	n.s.	
Tacna	23.9	6.5	32.6	5.1	25.2	4.1	19.3	6.9	-5.9	8.0	-0.7	n.s.	
Tumbes	32.1	4.4	39.9	6.0	30.4	7.0	26.5	10.8	-3.9	12.9	-0.3	n.s.	
Ucayali	3.9	1.6	2.1	1.2	3.6	1.1	5.0	3.1	1.4	3.3	0.4	n.s.	

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS

▶ **Resultado intermedio:** **Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

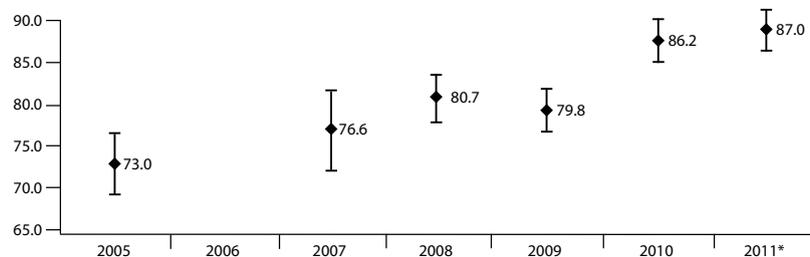
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

El valor estimado del porcentaje de nacimientos que se llevan a cabo en establecimientos de salud, no revela evidencias de progreso significativo entre los años 2010 y 2011.

Gráfico 17

Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

El análisis por área de residencia, regiones naturales y quintiles de riqueza no evidencia progreso ni retroceso significativo en el indicador.

Tabla 44

Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud

(el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta)

	2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	
Total	84.7	0.7	86.2	0.7	87.0	0.7	0.7	1.0	0.8	n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA										
Urbana	95.1	0.5	95.9	0.5	96.4	0.4	0.5	0.6	0.8	n.s.
Rural	63.7	1.7	67.3	1.6	67.4	1.7	0.1	2.4	0.1	n.s.
REGIÓN NATURAL										
Lima Metropolitana	98.8	0.4	99.0	0.4	99.2	0.4	0.2	0.5	0.3	n.s.
Resto Costa	94.9	0.8	93.7	1.0	94.7	0.9	1.0	1.4	0.7	n.s.
Sierra	75.3	1.5	80.4	1.4	80.7	1.4	0.3	2.0	0.2	n.s.
Selva	68.3	1.8	67.8	2.1	68.3	2.2	0.5	3.0	0.2	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}										
Quintil inferior	55.7	1.9	59.1	1.9	59.2	2.0	0.1	2.7	0.0	n.s.
Segundo quintil	81.7	1.1	85.3	1.1	87.1	1.1	1.8	1.6	1.1	n.s.
Quintil intermedio	95.5	0.6	96.3	0.5	96.8	0.5	0.4	0.7	0.6	n.s.
Cuarto Quintil	98.5	0.4	98.9	0.4	98.8	0.3	-0.1	0.5	-0.2	n.s.
Quintil superior	99.4	0.4	99.6	0.3	99.8	0.1	0.3	0.3	0.9	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por las ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

El análisis de los resultados revela una mejora estadísticamente significativa sólo en Ica, con un nivel de significancia de 10%, pasando de 97.3% en el 2010 a 99.1% en el 2011. Por el contrario, existen seis departamentos que tuvieron un descenso en este indicador a un nivel de significancia del 5%, en el que se destaca Amazonas con una variación de 18.4 puntos porcentuales, pasando de 65.5% en el 2010 a 47.1% en el 2011, de recién nacidos vivos atendidos en un establecimiento de salud. Asimismo, a un nivel de significancia del 10%, Tacna muestra un deterioro de 4.8 puntos porcentuales.

Tabla 45

Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud, a nivel regional (el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta)

Departamento	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	76.6	1.9	79.8	0.8	81.8	0.8	83.0	0.7	1.9	1.1	1.7	Aumentó*↑	
Amazonas	49.8	4.5	62.3	4.4	65.5	4.1	47.1	4.8	-18.4	6.3	-2.9	Disminuyó*↓	-28.1
Áncash	71.9	3.5	81.4	3.9	81.5	3.4	67.5	3.9	-14.0	5.2	-2.7	Disminuyó*↓	-17.2
Apurímac	91.2	1.5	94.4	1.3	97.0	1.0	93.9	1.2	-3.1	1.6	-2.0	Disminuyó*↓	-3.2
Arequipa	89.1	3.0	91.9	2.0	95.2	1.7	93.2	1.3	-2.0	2.2	-0.9	ns.	
Ayacucho	73.7	4.2	92.1	1.9	89.4	3.3	84.3	3.0	-5.1	4.5	-1.1	ns.	
Cajamarca	46.6	4.6	58.5	3.9	58.7	4.5	51.5	4.9	-7.2	6.7	-1.1	ns.	
Cusco	77.9	4.9	77.2	5.1	81.0	4.1	81.4	3.1	0.4	5.2	0.1	ns.	
Huancavelica	58.9	4.0	64.7	4.7	70.7	4.2	66.3	3.6	-4.3	5.5	-0.8	ns.	
Huánuco	65.5	4.6	72.9	3.8	78.9	3.1	75.5	3.7	-3.5	4.8	-0.7	ns.	
Ica	96.3	1.1	96.4	1.0	97.3	1.2	99.1	0.3	1.7	1.2	1.4	Aumentó**↑	1.8
Junín	72.6	4.6	67.1	4.7	69.9	5.6	70.6	4.8	0.6	7.4	0.1	ns.	
La Libertad	70.1	4.4	69.2	4.5	78.3	3.4	66.4	4.7	-11.8	5.8	-2.1	Disminuyó*↓	-15.1
Lambayeque	83.3	2.1	89.1	4.6	82.4	7.6	83.3	2.5	0.9	8.0	0.1	ns.	
Lima	97.2	0.7	96.6	0.7	97.5	0.6	95.5	0.8	-2.0	1.0	-2.1	Disminuyó*↓	-2.1
Loreto	48.4	4.2	52.9	3.3	47.6	3.9	49.2	3.5	1.6	5.2	0.3	ns.	
Madre de Dios	90.8	1.4	88.5	2.0	85.8	3.0	87.4	1.6	1.5	3.4	0.4	ns.	
Moquegua	90.6	2.6	95.2	1.6	92.5	2.8	88.1	2.5	-4.5	3.7	-1.2	ns.	
Pasco	76.3	3.4	75.9	4.2	80.4	4.4	79.0	3.8	-1.5	5.9	-0.3	ns.	
Piura	75.4	3.7	81.3	2.9	81.3	4.0	69.9	4.1	-11.5	5.8	-2.0	Disminuyó*↓	-14.1
Puno	43.9	3.4	57.7	4.3	65.4	3.9	63.5	3.8	-1.9	5.4	-0.3	ns.	
San Martín	76.3	3.2	66.2	4.5	76.4	4.2	70.8	3.9	-5.5	5.8	-1.0	ns.	
Tacna	88.0	3.3	92.2	1.9	91.7	2.6	86.9	2.3	-4.8	3.5	-1.4	Disminuyó**	-5.2
Tumbes	94.0	1.4	94.0	1.4	94.9	2.4	91.4	1.8	-3.5	3.0	-1.2	ns.	
Ucayali	73.0	3.6	61.0	4.5	66.0	4.9	67.4	3.7	1.4	6.1	0.2	ns.	

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. la variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas

▶ **Resultado intermedio:** Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal.

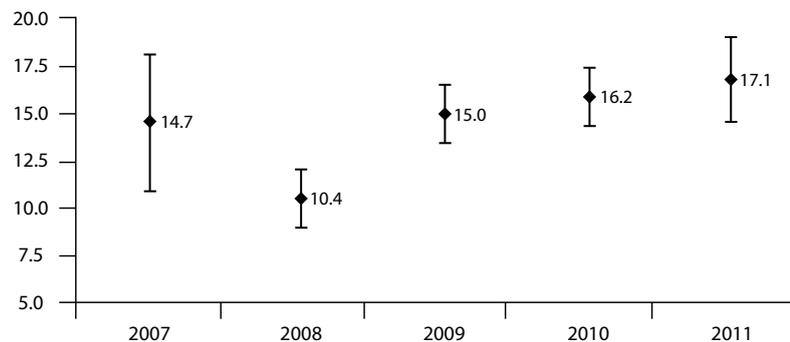
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ A nivel nacional:

El porcentaje de nacimientos vivos prematuros, es decir, que se producen antes de las 37 semanas de gestación, no muestra progreso ni retroceso significativo en el valor estimado del indicador entre los años 2010 y el 2011.

Gráfico 18

Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Asimismo, el análisis desagregado por área de residencia y región natural, no muestra cambios significativos entre los años 2010 y 2011.

Sin embargo, en el análisis por quintiles de riqueza se puede observar una disminución significativa en el quintil superior, de 4.9 puntos porcentuales, pasando de 27.1% en el 2010 a 22.2% en el 2011.

Tabla 46

Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas

(el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta)

	2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	
Total	15.0	0.7	16.2	0.7	15.8	1.0	-0.4	1.2	-0.3	
ÁREA DE RESIDENCIA										
Urbana	18.7	1.0	19.8	1.0	19.0	1.0	-0.8	1.4	-0.6	
Rural	8.1	0.7	9.8	0.7	9.9	0.7	0.1	1.0	0.1	
REGIÓN NATURAL										
Lima Metropolitana	22.8	2.1	23.7	2.3	21.0	2.0	-2.7	3.0	-0.9	
Resto Costa	16.4	1.2	19.2	1.4	19.0	1.3	-0.2	1.9	-0.1	
Sierra	11.3	0.7	13.1	0.8	13.2	0.8	0.1	1.2	0.1	
Selva	9.3	0.9	8.6	0.9	9.1	0.8	0.5	1.2	0.4	
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}										
Quintil inferior	7.0	0.8	8.9	0.8	8.8	0.8	-0.1	1.1	-0.1	
Segundo quintil	14.4	1.1	12.4	1.0	14.1	1.2	1.7	1.5	1.1	
Quintil intermedio	13.2	1.2	18.8	1.6	17.8	1.5		2.2	-0.5	
Cuarto Quintil	20.5	1.9	21.8	2.2	20.8	1.7		2.8	-0.4	
Quintil superior	26.5	2.8	27.1	2.7	22.2	2.3	-4.9	3.6	-1.4	Disminuyó ↓

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

Se evidencia un nivel de avance significativo al 5% en siete departamentos: Ica, Junín, Huancavelica, Huánuco, Piura, Puno y Lima, con un avance del indicador de 14.9, 10.4, 9.7, 8.4, 7.9, 7.6 y 7.4 puntos porcentuales, respectivamente. Asimismo, a un nivel de significancia de 10%, se evidencian avances en los departamentos de Moquegua, Lambayeque y Ayacucho, en 6.9, 5.2 y 4.8 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 47

Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas, a nivel regional

(el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta)

Región	2007 1/		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	14.7	1.8	15.0	0.7	16.2	0.7	15.8	0.7	-0.4	1.0	-0.4	n.s.	
Amazonas	5.7	1.3	9.7	1.7	9.6	1.4	10.8	2.3	1.2	2.7	0.5	n.s.	
Áncash	8.7	1.6	7.9	1.9	11.1	1.4	9.7	1.8	1.0	2.3	0.4	n.s.	
Apurímac	11.6	1.8	19.7	2.5	18.9	1.8	17.2	2.1	5.6	2.8	2.0	Aumentó* ↑	29.63
Arequipa	11.6	2.0	16.9	2.7	10.8	1.6	10.1	2.6	-1.5	3.1	-0.5	n.s.	
Ayacucho	9.5	1.2	12.0	2.2	15.8	2.0	14.3	2.7	4.8	3.4	1.4	Aumentó** ↑	30.38
Cajamarca	6.4	1.9	5.8	1.3	8.0	1.1	7.9	2.1	1.5	2.4	0.6	n.s.	
Cusco	11.5	2.1	9.2	2.2	10.2	1.6	13.6	2.8	2.1	3.3	0.6	n.s.	
Huancavelica	8.3	1.2	6.4	1.7	7.2	1.3	18.0	2.6	9.7	2.9	3.3	Aumentó* ↑	134.72
Huánuco	6.7	1.6	15.5	2.5	15.0	2.0	15.1	2.9	8.4	3.5	2.4	Aumentó* ↑	56.00
Ica	9.5	1.5	11.3	2.2	14.3	2.0	24.4	3.2	14.9	3.8	3.9	Aumentó* ↑	104.20
Junín	10.4	2.0	14.5	2.3	15.6	1.9	20.8	3.2	10.4	3.8	2.8	Aumentó* ↑	66.67
La Libertad	8.0	1.6	15.8	2.5	17.3	1.9	11.6	2.5	3.6	3.1	1.2	n.s.	
Lambayeque	11.6	1.7	15.4	2.6	19.5	2.1	16.8	2.6	5.2	3.3	1.6	Aumentó** ↑	26.67
Lima	13.4	1.5	22.4	1.9	23.1	1.4	20.8	1.8	7.4	2.3	3.3	Aumentó* ↑	32.03
Loreto	4.8	1.1	9.5	1.7	9.4	1.3	7.9	1.2	3.1	1.7	1.8	Aumentó* ↑	32.98
Madre de Dios	10.8	1.2	8.5	1.5	9.1	1.1	16.2	2.2	5.4	2.5	2.2	Aumentó* ↑	59.34
Moquegua	14.0	2.5	9.5	2.5	11.8	2.0	20.9	3.9	6.9	4.4	1.6	Aumentó** ↑	58.47
Pasco	14.7	1.9	11.9	1.9	13.5	1.5	14.8	2.1	0.1	2.6	0.0	n.s.	
Piura	12.5	2.1	15.2	1.8	15.9	1.4	20.4	2.6	7.9	2.9	2.7	Aumentó* ↑	49.69
Puno	5.5	1.1	13.0	1.9	12.3	1.4	13.1	1.9	7.6	2.4	3.2	Aumentó* ↑	61.79
San Martín	7.2	1.4	9.2	2.4	8.4	1.4	8.4	1.5	1.2	2.0	0.6	n.s.	
Tacna	11.3	2.2	9.1	1.8	9.8	1.5	15.2	3.5	3.9	3.8	1.0	n.s.	
Tumbes	10.9	1.9	11.4	2.1	12.8	1.7	12.7	2.2	1.8	2.8	0.7	n.s.	
Ucayali	8.3	1.2	10.6	1.2	9.9	1.1	9.2	1.6	0.9	2.0	0.5	n.s.	

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación

▶ **Resultado inmediato:** Población informada en salud sexual y reproductiva.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

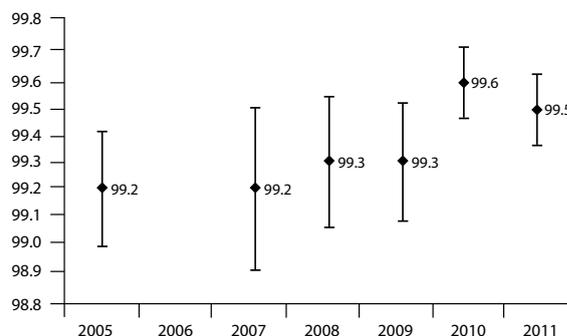
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2010 y el 2011, la proporción de mujeres en edad fértil que conocen algún método de planificación familiar, no evidencia variación significativa.

Gráfico 19

Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

En el análisis a nivel de área de residencia y de quintiles de riqueza, no se evidencia un cambio significativo. A nivel de región natural, se evidencia una disminución significativa de 0.1 puntos porcentuales al 10%.

Tabla 48

Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)									
Total	99.2	0.2	99.3	0.1	99.3	0.1	99.6	0.1	99.5	0.1	0.0	0.1	-0.2	n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	99.9	0.0	99.9	0.0	99.9	0.0	99.9	0.0	99.9	0.0	0.0	0.0	-1.1	n.s.
Rural	97.5	0.7	97.7	0.3	97.6	0.3	98.6	0.2	98.6	0.2	0.0	0.3	0.1	n.s.
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	99.9	0.1	-0.1	0.1	-1.4	Disminuyó**↓
Resto Costa	100.0	0.0	99.7	0.1	99.7	0.1	99.9	0.1	99.8	0.1	-0.1	0.1	-0.8	n.s.
Sierra	98.1	0.5	98.3	0.3	98.3	0.2	99.0	0.1	99.1	0.1	0.1	0.2	0.4	n.s.
Selva	99.5	0.3	99.7	0.1	99.5	0.2	99.4	0.2	99.4	0.2	0.0	0.3	-0.1	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	96.3	1.0	96.7	0.5	96.3	0.5	98.1	0.3	97.9	0.3	-0.1	0.4	-0.3	n.s.
Segundo quintil	99.1	0.3	99.2	0.2	99.6	0.1	99.4	0.1	99.6	0.1	0.2	0.2	1.0	n.s.
Quintil intermedio	99.9	0.1	99.9	0.1	99.8	0.1	99.9	0.0	99.9	0.1	-0.1	0.1	-1.0	n.s.
Cuarto Quintil	99.9	0.1	99.9	0.1	100.0	0.0	100.0	0.0	99.9	0.1	-0.1	0.1	-0.9	n.s.
Quintil superior	100.0	0.0	99.9	0.0	99.9	0.0	100.0	0.0	99.9	0.1	-0.1	0.1	-1.0	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

El análisis de los resultados a nivel regional, muestra cambios significativos en seis departamentos del país: con un nivel de significancia de 5%, Arequipa y Cajamarca muestran una disminución del indicador de 0.3 y 1.5 puntos porcentuales, respectivamente, y; con un nivel de significancia de 10%, Apurímac, La Libertad y San Martín muestran un progreso en el indicador de 0.4, 0.9 y 0.2 puntos porcentuales, respectivamente. En contraste, Ancash evidencia un retroceso del indicador, en 0.3 puntos porcentuales.

Tabla 49

Proporción de mujeres en edad fértil que conocen algún método de planificación familiar, a nivel regional

Región	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)		
Total	99.2	0.2	99.3	0.1	99.6	0.1	99.5	0.1	0.0	0.1	-0.2	n.s.	
Amazonas	99.7	0.1	99.3	0.3	99.0	0.3	99.2	0.3	0.2	0.4	0.5	n.s.	
Áncash	98.1	0.5	99.6	0.2	99.9	0.1	99.6	0.2	-0.3	0.2	-1.5	Disminuyó** ↓	-0.30
Apurímac	98.6	0.5	99.5	0.2	99.5	0.3	99.9	0.1	0.4	0.3	1.3	Aumentó** ↑	0.36
Arequipa	99.8	0.1	99.7	0.2	100.0	0.0	99.7	0.2	-0.3	0.2	-1.7	Disminuyó* ↓	-0.29
Ayacucho	98.3	0.5	98.4	0.5	99.1	0.3	99.6	0.2	0.5	0.4	1.1	n.s.	
Cajamarca	98.5	0.7	96.3	1.2	98.4	0.4	96.9	0.7	-1.5	0.8	-1.8	Disminuyó* ↓	-1.51
Cusco	98.6	0.4	98.5	0.5	99.3	0.3	99.3	0.3	0.1	0.4	0.2	n.s.	
Huancavelica	97.6	0.6	96.0	0.8	98.0	0.6	98.7	0.4	0.6	0.7	0.9	n.s.	
Huánuco	98.6	0.5	99.4	0.3	99.2	0.3	98.7	0.5	-0.5	0.6	-0.8	n.s.	
Ica	99.9	0.1	99.8	0.1	99.9	0.1	99.9	0.1	0.0	0.2	0.0	n.s.	
Junín	99.5	0.3	99.3	0.3	99.6	0.2	99.6	0.4	0.0	0.4	0.0	n.s.	
La Libertad	99.2	0.4	98.2	0.5	98.8	0.5	99.6	0.2	0.9	0.5	1.6	Aumentó** ↑	0.87
Lambayeque	99.6	0.2	99.8	0.2	99.8	0.2	99.7	0.2	-0.1	0.3	-0.3	n.s.	
Lima	99.9	0.1	99.9	0.1	100.0	0.0	99.9	0.1	0.0	0.1	-0.4	n.s.	
Loreto	99.6	0.3	99.0	0.8	98.9	0.6	99.2	0.5	0.3	0.8	0.4	n.s.	
Madre de Dios	99.8	0.1	99.7	0.2	100.0	0.0	99.8	0.1	-0.2	0.1	-1.3	n.s.	
Moquegua	99.7	0.1	100.0	0.0	99.9	0.1	99.9	0.1	0.0	0.2	0.0	n.s.	
Pasco	99.4	0.3	99.8	0.1	99.8	0.2	99.9	0.1	0.0	0.2	0.1	n.s.	
Piura	99.2	0.3	99.6	0.2	99.8	0.1	99.4	0.4	-0.5	0.4	-1.0	n.s.	
Puno	97.4	0.6	99.2	0.3	99.1	0.3	99.5	0.2	0.4	0.4	1.0	n.s.	
San Martín	99.9	0.1	99.9	0.1	99.8	0.1	100.0	0.0	0.2	0.1	1.4	Aumentó** ↑	0.21
Tacna	99.9	0.1	100.0	0.0	100.0	0.0	99.9	0.1	-0.1	0.1	-1.0	n.s.	
Tumbes	99.9	0.1	100.0	0.0	100.0	0.0	99.9	0.1	-0.1	0.1	-1.0	n.s.	
Ucayali	99.9	0.1	99.6	0.2	99.7	0.2	99.8	0.1	0.1	0.2	0.4	n.s.	

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos

▶ **Resultado inmediato:** **Acceso a métodos de planificación familiar y a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

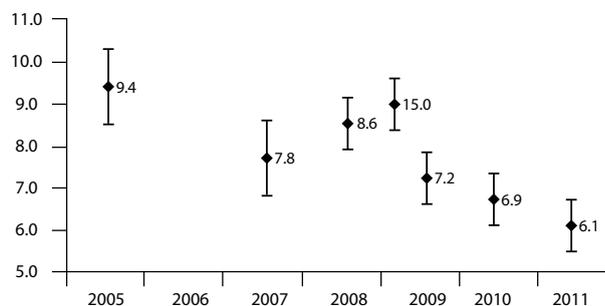
▶ A nivel nacional:

Se considera que una mujer (en edad fértil) no satisface su demanda de planificación familiar, cuando ella no desea tener más hijos o piensa postergar su próximo embarazo, pero no hace uso de ningún método de planificación familiar.

En ese sentido, el análisis de los resultados evidencia que existe progreso estadísticamente significativo para este indicador, pasando de 6.9% a 6.1% entre el 2010 y el 2011.

Gráfico 20

Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

El análisis por área de residencia muestra progreso estadísticamente significativo en el área rural, donde el indicador se reduce de 9.1% a 7.5%, disminuyendo en 1.7 puntos porcentuales entre el 2010 y el 2011.

Asimismo, el análisis por regiones naturales encuentra cambios significativos en Sierra y en el Resto de la Costa pasando de 7.9% a 6.5% y de 6% a 4.8% entre el 2010 y el 2011, respectivamente.

De la misma manera, en el análisis de quintiles se evidencia un progreso en el segundo quintil y en el quintil intermedio de 1.2 puntos porcentuales en ambos casos.

Tabla 50

Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)									
Total	7.8	0.6	8.6	0.4	7.2	0.3	6.9	0.3	6.1	0.3	-0.8	0.4	-2.1	Disminuyó**↓
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	6.6	0.6	8.0	0.5	6.5	0.3	6.0	0.3	5.5	0.3	-0.5	0.5	-1.0	n.s.
Rural	10.0	1.1	9.9	0.6	8.7	0.5	9.1	0.5	7.5	0.5	-1.7	0.7	-2.5	Disminuyó**↓
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	6.8	1.2	8.7	1.1	5.6	0.6	5.2	0.7	5.0	0.6	-0.2	0.9	-0.2	n.s.
Resto Costa	5.2	0.7	7.4	0.6	6.3	0.5	6.0	0.5	4.8	0.5	-1.2	0.7	-1.7	Disminuyó**↓
Sierra	8.8	1.0	8.6	0.5	8.6	0.5	7.9	0.4	6.5	0.4	-1.5	0.6	-2.5	Disminuyó**↓
Selva	11.3	1.4	10.6	0.8	8.3	0.6	9.7	0.7	9.7	0.7	0.0	1.0	0.0	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	13.2	1.7	10.9	0.8	9.7	0.7	10.5	0.6	9.9	0.7	-0.7	0.9	-0.7	n.s.
Segundo quintil	7.3	1.1	10.0	0.8	9.4	0.6	7.4	0.5	6.2	0.5	-1.2	0.7	-1.6	Disminuyó**↓
Quintil intermedio	8.2	1.4	8.5	0.9	6.8	0.6	7.3	0.6	6.1	0.6	-1.2	0.9	-1.3	Disminuyó**↓
Cuarto Quintil	5.2	1.1	6.7	0.9	6.3	0.7	5.6	0.7	4.8	0.6	-0.9	0.9	-0.9	n.s.
Quintil superior	5.0	1.3	7.0	1.2	3.7	0.6	3.7	0.6	3.5	0.6	-0.2	0.8	-0.3	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

En ocho departamentos se muestra progreso estadísticamente significativo, para la proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar.

A un nivel de significancia de 5%, los departamentos de Arequipa, Cusco, Huánuco, Junín, Lambayeque y Pasco muestran progreso significativo en el indicador, entre el 2010 y 2011. Entre ellos resaltan Junín, Cusco y Lambayeque, con una variación de 3.6, 3.2 y 3.2 puntos porcentuales, respectivamente. En contraste, se evidencia un aumento del indicador en Amazonas, Loreto y Madre de Dios de 2.8, 4.0 y 2.9, respectivamente.

A un nivel de significancia de 10%, San Martín y Ucayali muestran progreso estadísticamente significativo, ascendente a 2.0 y 2.8 respectivamente.

Tabla 51

Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos, a nivel regional

Región	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{3/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	7.8	0.6	7.2	0.3	6.9	0.3	6.1	0.3	-0.8	0.4	-2.1	Disminuyó*↓	-11.9
Amazonas	11.5	1.3	4.4	0.7	5.4	0.6	8.2	1.1	2.8	1.2	2.3	Aumentó**↑	51.79
Áncash	9.8	1.2	4.7	0.8	4.0	0.6	5.4	1.0	1.4	1.2	1.2	n.s.	
Apurímac	12.4	1.5	9.4	1.4	7.6	1.0	5.9	1.1	-1.7	1.5	-1.2	n.s.	-38.1
Arequipa	8.5	1.1	5.0	1.2	6.4	0.9	4.1	0.9	-2.3	1.2	-1.8	Disminuyó*↓	-36.09
Ayacucho	9.9	1.3	10.0	1.9	9.7	1.3	11.1	1.5	1.4	2.0	0.7	n.s.	
Cajamarca	8.5	1.1	8.1	1.2	7.3	0.9	5.8	0.9	-1.5	1.3	-1.2	n.s.	
Cusco	9.8	1.1	9.6	1.2	10.1	1.0	6.9	1.2	-3.2	1.6	-2.0	Disminuyó*↓	-31.58
Huancavelica	16.4	2.0	14.1	2.3	11.6	1.4	10.3	1.5	-1.3	2.1	-0.6	n.s.	
Huánuco	13.6	1.7	8.9	1.2	9.1	0.9	6.4	1.1	-2.7	1.5	-1.8	Disminuyó*↓	-29.72
Ica	7.1	0.9	4.7	1.0	4.2	0.7	3.1	1.0	-1.1	1.2	-0.9	n.s.	
Junín	10.6	1.4	9.6	1.6	8.3	1.0	4.7	1.0	-3.6	1.5	-2.4	Disminuyó*↓	-42.93
La Libertad	10.3	1.4	6.7	1.2	6.9	0.9	8.9	1.5	2.0	1.7	1.2	n.s.	
Lambayeque	9.5	1.1	6.8	1.6	7.3	1.0	4.1	0.9	-3.2	1.3	-2.4	Disminuyó*↓	-43.92
Lima	8.4	0.8	5.8	0.6	5.5	0.4	4.7	0.6	-0.8	0.7	-1.1	n.s.	
Loreto	17.4	1.2	8.8	1.3	11.6	1.0	15.6	1.9	4.0	2.1	1.9	Aumentó*↑	34.05
Madre de Dios	11.5	0.8	8.1	1.4	6.9	0.8	9.8	1.0	2.9	1.3	2.2	Aumentó*↑	42.31
Moquegua	6.3	0.9	6.1	1.0	6.5	0.9	4.9	0.9	-1.6	1.3	-1.2	n.s.	
Pasco	10.1	1.0	8.7	1.0	7.7	0.8	4.8	1.0	-2.9	1.3	-2.2	Disminuyó*↓	-37.88
Piura	10.1	1.4	8.5	1.2	8.1	0.8	6.4	1.4	-1.7	1.6	-1.1	n.s.	
Puno	10.7	0.9	8.1	1.0	7.8	0.7	6.5	1.2	-1.2	1.4	-0.9	n.s.	
San Martín	10.5	1.0	6.9	1.1	7.5	0.8	5.6	1.1	-2.0	1.4	-1.4	Disminuyó*↓	-26.01
Tacna	6.0	1.0	6.1	1.0	6.6	0.8	6.6	1.3	0.0	1.5	0.0	n.s.	
Tumbes	6.6	0.9	5.0	0.9	4.9	0.6	3.7	0.8	-1.3	1.0	-1.3	n.s.	
Ucayali	13.5	1.4	11.2	1.4	11.4	0.9	8.6	1.5	-2.8	1.7	-1.6	Disminuyó**↓	-24.21

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

3/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales

▶ **Resultado inmediato:** **Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutiva.**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

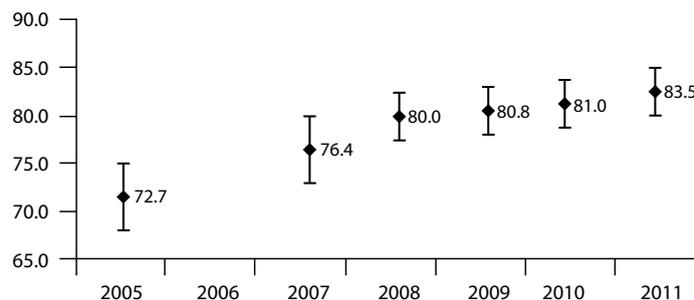
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

El valor estimado de la proporción de gestantes con al menos 6 controles prenatales, evidencia progreso estadísticamente significativo en 2.5 puntos porcentuales, pasando de 81.0% a 83.5% entre el 2010 y el 2011.

Gráfico 21

Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

Asimismo, en el análisis desagregado por área de residencia se encuentra que hubo un aumento significativo en el área urbana de 2.8 puntos porcentuales.

En lo que respecta a las desagregaciones por región natural, los resultados muestran progreso significativo en las regiones Lima Metropolitana y Sierra, en donde la proporción de gestantes con al menos 6 controles prenatales, pasó de 84.2% a 91.6% y de 79.5% a 81.7%, respectivamente.

A nivel de quintiles de riqueza, se evidencia progreso tanto en el quintil inferior como en el quintil intermedio, pasando de 70.2% a 74.5% y de 82.4% a 85.9%, respectivamente.

Tabla 52

Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales

(El último nacimiento en los 5 últimos años anteriores a la encuesta)

	2007		2008		2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. s									
Total	76.4	1.5	80.0	0.8	80.8	0.6	81.0	0.7	83.5	0.5	2.5	0.9	2.9	Aumentó*[†]
ÁREA DE RESIDENCIA														
Urbana	81.4	1.8	85.3	0.9	84.2	0.7	84.2	0.8	87.0	0.6	2.8	1.0	2.8	Aumentó* [†]
Rural	68.8	2.5	70.8	1.6	74.0	1.3	74.7	1.3	76.3	1.0	1.6	1.7	0.9	n.s.
REGIÓN NATURAL														
Lima Metropolitana	86.9	3.3	88.6	1.8	89.1	1.3	84.2	1.7	91.6	1.0	7.3	2.0	3.7	Aumentó* [†]
Resto Costa	83.1	2.4	81.0	1.7	82.9	1.2	85.6	1.0	84.6	1.0	-1.0	1.4	-0.7	n.s.
Sierra	70.0	2.3	75.9	1.5	77.0	1.1	79.5	1.1	81.7	0.9	2.2	1.4	1.6	Aumentó** [†]
Selva	67.8	2.8	76.6	1.8	72.6	1.5	72.2	1.9	71.9	1.5	-0.2	2.4	-0.1	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}														
Quintil inferior	63.0	3.1	67.5	2.2	69.2	1.7	70.2	1.7	74.5	1.3	4.3	2.2	1.9	Aumentó* [†]
Segundo quintil	70.7	2.4	74.8	1.6	77.9	1.2	78.1	1.2	79.4	1.2	1.3	1.7	0.8	n.s.
Quintil intermedio	81.4	3.2	84.6	1.4	82.0	1.2	82.4	1.4	85.9	1.1	3.6	1.8	2.0	Aumentó* [†]
Cuarto Quintil	87.2	2.6	87.3	1.8	88.1	1.1	89.9	1.2	89.9	1.1	0.0	1.6	0.0	n.s.
Quintil superior	88.1	2.5	93.2	1.6	92.1	1.2	89.7	1.7	92.4	1.3	2.6	2.2	1.2	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► A nivel regional:

En diez departamentos se muestran cambios estadísticamente significativos para la proporción de gestantes que recibieron 6 o más controles prenatales, entre el año 2010 y 2011.

A un nivel de significancia de 5% se observa progreso en tres departamentos: Ayacucho, Cajamarca y Lima, entre los cuales resalta Cajamarca con un incremento del indicador en 8.6 puntos porcentuales, lo cual indica una variación relativa de 10.98%. En contraste se evidencia un deterioro en el indicador en los departamentos de Apurímac, Huánuco, Puno y Tacna, en donde se destaca Puno con una disminución de 7.6 puntos porcentuales.

Asimismo, a un nivel de significancia de 10% se observa progreso en dos departamentos: Arequipa y Pasco, entre ellos resalta Arequipa con un incremento en 5.7 puntos porcentuales, es decir, una variación relativa de 7.31%.

Tabla 53

Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales, a nivel regional

(El último nacimiento en los 5 últimos años anteriores a la encuesta)

Región	2007 1/		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación 2/	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	76.4	1.5	80.8	0.6	81.0	0.7	83.5	0.5	2.5	0.9	2.9	Aumentó** ↑	3.1
Amazonas	66.0	4.6	73.5	2.9	75.0	3.5	70.9	3.4	-4.1	4.9	-0.8	n.s.	
Áncash	74.5	2.6	84.1	2.0	83.3	2.3	85.8	2.3	2.5	3.2	0.8	n.s.	
Apurímac	84.0	2.0	87.5	2.1	86.5	1.8	80.0	2.8	-6.5	3.4	-1.9	Disminuyó* ↓	-7.54
Arequipa	81.5	2.1	76.4	2.3	77.9	2.6	83.6	2.9	5.7	3.9	1.5	Aumentó** ↑	7.31
Ayacucho	75.6	2.4	81.5	2.5	76.5	2.3	82.6	1.8	6.1	3.0	2.0	Aumentó* ↑	7.97
Cajamarca	66.8	3.5	79.1	2.4	78.5	3.4	87.1	2.4	8.6	4.1	2.1	Aumentó* ↑	10.98
Cusco	78.9	2.4	88.3	2.9	82.8	3.0	85.0	2.6	2.2	4.0	0.5	n.s.	
Huancavelica	72.8	3.2	80.9	3.5	83.1	2.4	82.4	2.5	-0.7	3.5	-0.2	n.s.	
Huánuco	76.4	3.0	85.8	1.8	88.8	1.4	83.4	2.4	-5.4	2.8	-2.0	Disminuyó* ↓	-6.10
Ica	81.1	2.5	79.1	2.4	83.9	2.7	84.1	2.4	0.1	3.6	0.0	n.s.	
Junín	69.8	3.7	74.7	3.2	76.4	3.9	82.2	3.0	5.8	4.9	1.2	n.s.	
La Libertad	72.8	3.7	77.1	3.5	80.9	2.4	79.0	3.0	-1.9	3.8	-0.5	n.s.	
Lambayeque	75.8	2.5	80.1	4.3	78.6	4.5	83.2	2.5	4.7	5.2	0.9	n.s.	
Lima	85.0	1.6	88.2	1.3	84.9	1.6	91.1	1.0	6.2	1.8	3.4	Aumentó** ↑	7.33
Loreto	64.6	3.6	65.6	3.3	60.8	4.4	65.5	3.4	4.6	5.5	0.8	n.s.	
Madre de Dios	78.3	1.7	81.8	1.5	80.5	2.5	75.0	2.7	-5.4	3.6	-1.5	Disminuyó** ↓	-6.75
Moquegua	81.8	2.0	88.2	2.3	89.9	2.3	93.4	2.0	3.5	3.0	1.1	n.s.	
Pasco	66.6	2.4	74.9	2.5	80.9	2.4	85.4	2.1	4.5	3.2	1.4	Aumentó** ↑	5.57
Piura	77.9	3.1	77.4	2.7	84.3	2.3	80.3	2.3	-4.0	3.3	-1.2	n.s.	
Puno	60.6	2.8	67.2	3.3	78.6	2.5	71.0	2.7	-7.6	3.7	-2.1	Disminuyó* ↓	-9.67
San Martín	84.2	1.6	78.3	3.0	79.5	3.3	76.9	2.4	-2.6	4.1	-0.6	n.s.	
Tacna	84.5	1.9	87.2	2.4	91.2	2.0	84.3	2.9	-6.8	3.5	-1.9	Disminuyó* ↓	-7.50
Tumbes	86.7	1.7	88.2	1.8	85.2	2.0	82.3	2.0	-2.9	2.9	-1.0	n.s.	
Ucayali	74.4	2.6	59.7	3.8	67.5	3.7	67.1	3.2	-0.4	4.9	-0.1	n.s.	

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre

▶ **Resultado inmediato:** Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

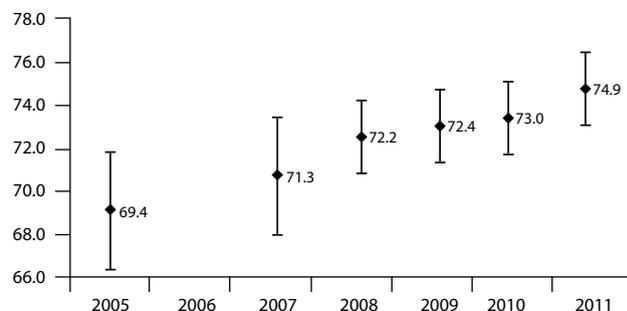
- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2010 y el 2011, el porcentaje de gestantes que acudió a su primer control prenatal durante el primer trimestre de gestación, en los 5 años previos a la encuesta, se incrementó de 73.0% a 74.9%, lo cual constituye un progreso estadísticamente significativo de 1.9 puntos porcentuales.

Gráfico 22

Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre de gestación



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

En el caso de las desagregaciones por área de residencia y región natural, se observa variaciones significativas. En el primero caso, el análisis evidencia progreso en la zona urbana de 2.2 puntos porcentuales, pasando de 76.5% el 2010 a 78.7% el 2011. Asimismo, en el segundo caso, el análisis muestra un progreso en Lima Metropolitana de 5.5 puntos porcentuales, es decir, el indicador pasó de 79.1% a 84.6% durante el periodo 2010 y 2011.

Asimismo, el análisis a nivel de quintiles de riqueza identifica un progreso para el quintil intermedio de 4.3 puntos porcentuales, pasando de 72.9% a 77.2%.

Tabla 54

Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre de gestación (El último nacimiento en los últimos 5 años anteriores a la encuesta)

	2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{1/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	
Total	72.4	0.7	73.0	0.8	74.9	0.7	1.9	1.0	1.8	Aumentó*↑
ÁREA DE RESIDENCIA										
Urbana	76.6	0.9	76.5	0.9	78.7	0.8	2.2	1.3	1.7	Aumentó*↑
Rural	64.0	1.2	66.3	1.2	67.1	1.1	0.8	1.7	0.5	n.s.
REGIÓN NATURAL										
Lima Metropolitana	82.6	1.6	79.1	2.0	84.6	1.7	5.5	2.6	2.1	Aumentó*↑
Resto Costa	76.7	1.2	78.1	1.3	78.8	1.2	0.8	1.8	0.4	n.s.
Sierra	65.1	1.1	68.8	1.1	68.3	1.1	-0.5	1.5	-0.3	n.s.
Selva	66.5	1.4	65.8	1.8	67.3	1.3	1.5	2.3	0.7	n.s.
QUINTILES DE RIQUEZA ^{2/}										
Quintil inferior	61.1	1.6	63.3	1.6	65.1	1.3	1.8	2.1	0.9	n.s.
Segundo quintil	66.0	1.3	67.6	1.4	68.5	1.4	0.9	2.0	0.5	n.s.
Quintil intermedio	72.6	1.3	72.9	1.4	77.2	1.3	4.2	2.0	2.1	Aumentó*↑
Cuarto Quintil	79.9	1.5	80.5	1.5	80.3	1.6	-0.2	2.1	-0.1	n.s.
Quintil superior	90.1	1.5	88.8	1.5	90.5	1.5	1.8	2.1	0.8	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

2/ Los quintiles de riqueza dividen a los Hogares en cinco partes iguales teniendo como unidad de ordenamiento el valor del Índice de Riqueza estimado en base a variables socioeconómicas recogidas por la ENDES. A diferencia del Reporte de Avances al 2010, en este caso se utilizan puntos de corte para cada año (y no puntos de corte fijos correspondientes al año 2000).

Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)

► **A nivel regional:**

El análisis muestra cambios significativos en cinco departamentos; entre ellos, Lima y Loreto presentan un progreso significativo de 5.9 y 8.7 puntos porcentuales, respectivamente, es decir, al 5% de significancia el indicador pasó de 79% a 84.9% y de 57.4% a 66.1%, entre los años 2010 y 2011. Por el contrario, en Cusco, Huancavelica y Huánuco se observa un deterioro de 8.0, 7.8 y 7.2 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 55

Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre de gestación, a nivel regional

(El último nacimiento en los últimos 5 años anteriores a la encuesta)

Región	2007 ^{1/}		2009		2010		2011		Diferencia 2011/2010			Variación ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Desviación Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er. est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	71.3	1.4	72.4	0.7	73.0	0.8	74.9	0.7	1.9	1.0	1.8	Aumentó* ↑	2.6
Amazonas	61.6	3.7	67.9	2.7	68.0	2.9	68.6	3.0	0.5	4.2	0.1	n.s.	
Ancash	71.6	2.9	71.7	2.7	72.4	3.1	74.9	3.0	2.5	4.3	0.6	n.s.	
Apurímac	74.8	2.3	73.2	2.7	76.4	2.8	70.9	3.5	-5.4	4.5	-1.2	n.s.	
Arequipa	76.7	2.4	74.6	3.3	74.5	2.8	76.9	3.7	2.4	4.6	0.5	n.s.	
Ayacucho	69.7	2.5	64.8	3.2	66.5	2.5	66.6	2.8	0.1	3.7	0.0	n.s.	
Cajamarca	65.3	2.8	70.1	3.0	68.3	3.2	71.1	3.1	2.8	4.4	0.6	n.s.	
Cusco	70.9	3.3	74.9	3.8	78.6	2.4	70.6	3.1	-8.0	4.0	-2.0	Disminuyó* ↓	-10.18
Huancavelica	70.4	2.8	64.7	3.3	72.6	3.0	64.9	3.4	-7.8	4.5	-1.7	Disminuyó* ↓	-10.68
Huánuco	59.8	3.9	67.1	2.3	73.8	2.5	66.6	3.6	-7.2	4.4	-1.7	Disminuyó* ↓	-9.82
Ica	78.1	1.9	79.1	2.3	77.9	2.7	78.4	2.5	0.5	3.7	0.1	n.s.	
Junín	65.7	3.2	63.9	3.8	66.8	3.5	68.8	2.7	2.0	4.4	0.5	n.s.	
La Libertad	70.5	2.8	68.7	2.5	71.8	2.9	70.9	3.3	-1.0	4.4	-0.2	n.s.	
Lambayeque	75.5	2.8	76.2	4.6	77.9	4.0	81.2	2.8	3.3	4.8	0.7	n.s.	
Lima	76.8	1.6	82.1	1.5	79.0	1.9	84.9	1.5	5.9	2.4	2.4	Aumentó* ↑	7.41
Loreto	59.7	2.8	61.6	3.1	57.4	4.3	66.1	3.0	8.7	5.2	1.7	Aumentó* ↑	15.18
Madre de Dios	69.7	2.0	73.4	2.5	67.8	3.0	69.8	2.2	2.0	3.7	0.5	n.s.	
Moquegua	80.5	2.3	75.7	3.3	79.6	3.3	79.2	3.8	-0.4	5.0	-0.1	n.s.	
Pasco	67.4	2.3	69.9	3.0	71.8	2.5	70.8	2.3	-1.0	3.4	-0.3	n.s.	
Piura	74.4	3.1	74.0	2.2	77.4	2.1	74.8	2.3	-2.6	3.1	-0.8	n.s.	
Puno	51.2	2.8	48.9	3.1	54.0	3.2	53.6	3.2	-0.4	4.6	-0.1	n.s.	
San Martín	72.8	2.3	69.0	2.4	73.2	3.8	71.0	2.7	-2.2	4.7	-0.5	n.s.	
Tacna	72.9	2.5	75.2	2.9	74.8	3.6	71.5	3.4	-3.4	5.0	-0.7	n.s.	
Tumbes	77.5	2.1	79.8	2.1	78.4	3.0	79.3	2.6	0.8	4.0	0.2	n.s.	
Ucayali	68.9	2.0	56.4	3.0	63.6	3.4	66.9	2.6	3.3	4.3	0.8	n.s.	

^{1/} Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el periodo de recolección de datos en la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.

^{2/} (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia de 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2000, 2005, 2007, 2008, 2009 y 2011.

Indicador: Proporción de partos atendidos en EESS calificados para cumplir Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB)

Resultado inmediato: Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio, normal y complicado según capacidad resolutive

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE**

(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

A nivel nacional:

- ▶ El análisis de los resultados muestra que, según el criterio de contar con capacidad resolutive completa en al menos el 80% de las funciones obstétricas neonatales evaluadas, solamente 4 establecimientos de salud FONB son calificados, donde se atiende el 2.54% de partos realizados en EESS FONB.

En la siguiente tabla, se muestra cómo se distribuye la atención de partos en EESS FONB, según el rango de porcentaje de funciones evaluadas para las que el establecimiento de salud tiene capacidad resolutive completa. Como se puede observar, la mayor parte de los partos (66.59%) son atendidos en establecimientos de salud con capacidad resolutive completa, para el 40% y 60% de sus funciones obstétricas y neonatales evaluadas.

Tabla 56

Distribución de los partos atendidos en EESS FONB según rango de capacidad resolutive promedio

Capacidad resolutive completa en [...] de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas.	2009	2010	2011
< 20%	0.90	0.21	0.09
≥ 20% & < 40%	26.21	19.93	15.24
≥ 40% & < 60%	53.35	60.64	66.59
≥ 60% & < 80%	19.35	18.73	15.54
≥ 80%	0.20	0.49	2.54

Fuente: INEI-Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

► **A nivel regional:**

A nivel regional, podemos observar que Apurímac, Ayacucho y Junín, son los únicos departamentos que presentan partos en establecimientos de salud calificados para realizar funciones obstétricas neonatales básicas, cuyo porcentaje de partos asciende a 9.2%, 5.0% y 24.1%, respectivamente, en el 2011. Ninguno de estos departamentos contó con establecimientos de salud calificados en el 2010.

Tabla 57

Proporción de partos atendidos en EESS calificados para cumplir Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB)

Región	Número de EESS								
	2009			2010			2011		
	Total	Calificados	% Calificados	Total	Calificados	% Calificados	Total	Calificados	% Calificados
Total	47617	93	0.2	47944	233	0.5	65901	1671	2.5
Amazonas	768	0	0.0	750	0	0	1038	0	0
Áncash	3907	0	0.0	3952	233	5.9	3514	0	0
Apurímac	3760	93	2.5	3867	0	0	3646	334	9.2
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	4388	0	0.0	4580	0	0	5068	253	5.0
Cajamarca	4095	0	0.0	4043	0	0	4139	0	0
Cusco	5909	0	0.0	6534	0	0	7331	0	0
Huancavelica	2362	0	0.0	2469	0	0	2606	0	0
Huánuco	4654	0	0.0	4662	0	0	4153	0	0
Ica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	5241	0	0.0	5116	0	0	4499	1084	24.1
La Libertad	6515	0	0.0	6125	0	0	5341	0	0
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	2590	0	0
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	939	0	0.0	877	0	0	821	0	0
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	6968	0	0
Puno	3186	0	0.0	3304	0	0	5441	0	0
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	6628	0	0
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	1893	0	0.0	1665	0	0	2118	0	0

Fuente: INEI- Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

Indicador: Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE)

- ▶ **Resultado inmediato:** **Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio, normal y complicado según capacidad resolutive**

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

En la tabla siguiente, se observa que, de los 84,455 partos realizados en EESS con funciones obstétricas y neonatales esenciales (FONE), 13,986, es decir, el 16.56%, corresponden a partos complicados. Cabe resaltar el incremento de la cobertura del total de partos y, específicamente, de partos complicados, atendidos en EESS FONE durante el 2011, en comparación al número de partos atendidos el 2010.

Tabla 58

Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE)

Año	Número de Partos en EESS FONE		% Partos complicados
	Total	Partos Complicados	
2009	56233	8799	15.65
2010	58682	9507	16.20
2011	84455	13986	16.56

Fuente: INEI-Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

► **A nivel regional:**

El análisis de los resultados muestra que en el 2011, Cusco es la región con mayor porcentaje de partos complicados respecto del total de partos atendidos en establecimientos FONE, llegando al 30.3%, seguida por Huancavelica con 25.1%. Las regiones con menor porcentaje de partos complicados son San Martín con 12.3% y Puno con 14%.

Tabla 59

Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen Funciones Obstétricas Neonatales Esenciales (FONE), a nivel regional

Región	Número de EESS FONE								
	2009			2010			2011		
	Total	Calificados	% Calificados	Total	Calificados	% Calificados	Total	Calificados	% Calificados
Total	56233	8799	15.6	58682	9507	16.2	84455	13986	16.6
Amazonas	2104	471	22.4	2398	244	10.2	2151	408	19.0
Áncash	5888	721	12.2	6019	1056	17.5	8517	1359	16.0
Apurímac	2888	370	12.8	3122	513	16.4	3093	653	21.1
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	1690	252	14.9	1933	386	20.0	2074	324	15.6
Cajamarca	7373	1174	15.9	6910	1238	17.9	7804	1629	20.9
Cusco	2378	567	23.8	2669	578	21.7	2871	853	30.3
Huancavelica	1188	202	17.0	1173	268	22.8	1156	290	25.1
Huánuco	5541	806	14.5	5731	1430	25.0	6449	1348	20.9
Ica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	9322	2143	23.0	9696	1416	14.6	6640	1074	16.2
La Libertad	3135	606	19.3	3896	418	10.7	3846	838	21.8
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	9851	492	5.0
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	2061	183	8.9	2215	399	18.0	2323	374	16.1
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	10378	1764	17.0
Puno	6193	761	12.3	6752	1103	16.3	7206	1012	14.0
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	4097	504	12.3
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	6472	543	8.4	6168	458	7.4	6053	1064	17.6

Fuente: INEI- Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales. (ENESA)

Indicador: Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB que han tenido referencia efectiva

▶ **Resultado inmediato:** **Acceso de gestantes a referencia y contrarreferencia materna y/o neonatal según capacidad resolutive**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):

- Ministerio de Salud
- Seguro Integral de Salud
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

En la tabla siguiente, podemos observar que, de las 8,520 gestantes referidas desde establecimientos de salud con FONB hacia establecimientos FONE o FONI, 6,737, es decir el 79.1%, fueron efectivamente referidas durante el 2011.

Tabla 60

Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB que han tenido referencia efectiva

Año	Número de gestantes complicadas en EESS FONB referidas a FONE o FONI		Porcentaje efectivamente referido
	Total	Efectivamente referidas	
2009	7453	4924	66.1
2010	6636	5145	77.5
2011	8520	6737	79.1

Fuente: INEI-Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

► **A nivel regional:**

El análisis desagregado muestra que, los departamentos con mayor porcentaje de gestantes efectivamente referidas de establecimiento FONB a establecimiento FONE o FONI, son Puno y Huánuco, con 92.9% y 91.5%, respectivamente; mientras que, los departamentos con menor porcentaje de gestantes efectivamente referidas son Ucayali y Loreto, con 47.1% y 55.8%, respectivamente.

Tabla 61

Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB que han tenido referencia efectiva, a nivel regional

Región	Número de gestantes complicadas en EESS FONB referidas a FONE o FONI								
	2009			2010			2011		
	Total	Efectivamente referidas	Porcentaje efectivamente referidas	Total	Efectivamente referidas	Porcentaje efectivamente referidas	Total	Efectivamente referidas	Porcentaje efectivamente referidas
Total	7453	4924	66.1	6636	5145	77.5	8520	6737	79.1
Amazonas	171	95	55.6	337	246	73.0	177	148	83.6
Áncash	538	418	77.7	583	474	81.3	868	619	71.3
Apurímac	817	685	83.8	697	476	68.3	734	613	83.5
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	532	357	67.1	491	398	81.1	579	520	89.8
Cajamarca	526	326	62.0	476	432	90.8	643	403	62.7
Cusco	937	705	75.2	712	558	78.4	758	555	73.2
Huancavelica	383	245	64.0	392	340	86.7	284	258	90.8
Huánuco	632	391	61.9	768	696	90.6	492	450	91.5
Ica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	696	401	57.6	810	576	71.1	594	491	82.7
La Libertad	1423	715	50.2	648	394	60.8	882	651	73.8
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	208	116	55.8
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	316	247	78.2	270	214	79.3	179	161	89.9
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	783	655	83.7
Puno	314	265	84.4	292	254	n.d.	519	482	92.9
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	716	566	79.1
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	168	74	44.0	160	87	54.4	104	49	47.1

Fuente: INEI- Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales.

Indicador: Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE

- ▶ **Resultado inmediato:** **Acceso de gestantes a referencia y contrarreferencia materna y/o neonatal según capacidad resolutive**

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

En la tabla siguiente, podemos observar que de los 9,217 neonatos complicados atendidos en establecimientos de salud FONE, 3,235, es decir el 35.1%, habían sido referidos en el 2011.

Tabla 62

Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE

Año	Número de gestantes complicadas en referidos atendidos FONE		Porcentaje que fue retenido
	Total	Partos complicados	
2009	8788	2225	25.3
2010	7099	2263	31.9
2011	9217	3235	35.1

Fuente: INEI-Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

► **A nivel regional:**

El análisis desagregado muestra que, los departamentos con mayor porcentaje de neonatos complicados referidos en establecimientos FONE, son Huánuco con 70.1% y Piura con 45%. Por otro lado, las regiones con menor porcentaje de neonatos complicados referidos son La Libertad y Ucayali con 10% y 15.9%, respectivamente.

Tabla 63

Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE, a nivel regional

Región	Número de neonatos complicados atendidos en FONE								
	2009			2010			2011		
	Total	Calificados	%Calificados	Total	Calificados	%Calificados	Total	Calificados	%Calificados
Total	8788	2225	25.3	7099	2263	31.9	9217	3235	35.1
Amazonas	488	189	38.7	314	126	40.1	265	89	33.6
Áncash	589	194	32.9	604	108	17.9	660	189	28.6
Apurímac	579	194	33.5	374	108	28.9	465	127	27.3
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	162	74	45.7	120	53	44.2	98	32	32.7
Cajamarca	756	225	29.8	764	232	30.4	934	252	27.0
Cusco	332	195	58.7	349	211	60.5	361	157	43.5
Huancavelica	345	228	66.1	310	153	49.4	282	123	43.6
Huánuco	777	310	39.9	770	361	46.9	1353	949	70.1
Ica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	775	201	25.9	953	179	18.8	666	196	29.4
La Libertad	444	50	11.3	383	117	30.5	299	30	10.0
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	639	47	7.4
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	2015	38	1.9	439	123	28.0	436	171	39.2
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	646	291	45.0
Puno	1046	208	19.9	n.d.	n.d.	n.d.	1197	370	30.9
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	452	138	30.5
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.	1285	411	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	480	119	24.8	434	81	18.7	464	74	15.9

Fuente: INEI- Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

Indicador: Proporción de neonatos complicados atendidos en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

▶ **Resultado inmediato:** **Acceso de neonatos a servicios de cuidados intensivos neonatales**

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2011):
- Ministerio de Salud
 - Seguro Integral de Salud
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

En la tabla siguiente, podemos observar que de los 1,795 neonatos complicados atendidos en establecimientos FONI, 1,074, es decir el 59.8%, fueron enviados a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) durante el año 2011.

Tabla 64

Proporción de neonatos complicados atendidos en unidad de cuidados intensivos

Año	Número de neonatos complicados atendidos en UCI		Porcentaje atendidos en UCI
	Total	Atendidos en UCI	
2009	2218	1305	58.8
2010	1840	1346	73.2
2011	1795	1074	59.8

Fuente: INEI-Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

► **A nivel regional:**

El análisis desagregado muestra que, el departamento con mayor porcentaje de neonatos complicados enviados a la UCI en los EESS FONI, es La Libertad con 68.4%. En contraste, la región con menor porcentaje es Cusco con 46.8%.

Tabla 65

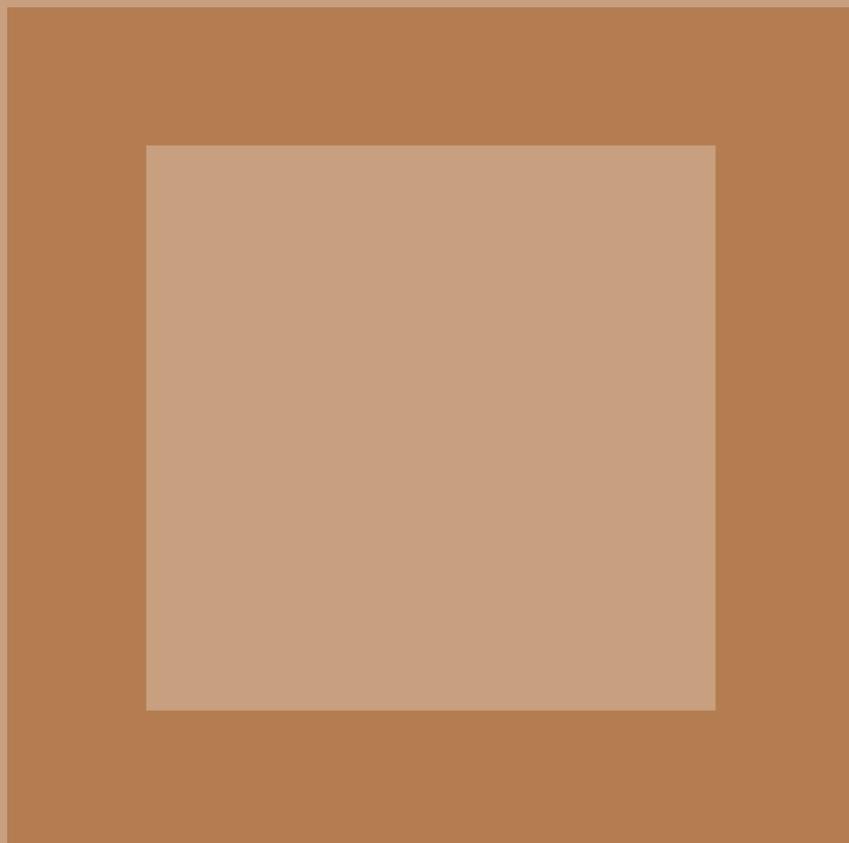
Proporción de neonatos complicados atendidos en unidad de cuidados intensivos, a nivel regional

Región	Número de neonatos complicados atendidos en FONI								
	2009			2010			2011		
	Total	Atendidos en UCI	% Atendidos en UCI	Total	Atendidos en UCI	% Atendidos en UCI	Total	Atendidos en UCI	% Atendidos en UCI
Total	2218	1305	58.8	1840	1346	73.2	1795	1074	59.8
Amazonas	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Áncash	417	231	55.4	199	154	77.4	n.d.	n.d.	n.d.
Apurímac	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	354	158	44.6	459	335	73.0	324	210	64.8
Cajamarca	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Cusco	645	430	66.7	347	216	62.2	660	309	46.8
Huancavelica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Huánuco	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
La Libertad	802	486	60.6	835	641	76.8	811	555	68.4
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.

Fuente: INEI- Encuesta de Establecimientos de Salud con Funciones Obstétricas y Neonatales (ENESA)

Programa Presupuestal

Acceso de la Población a la Identidad



Progreso en los resultados del Programa Presupuestal Acceso de la Población a la Identidad

Progreso a nivel nacional

En relación al indicador de resultado final, el valor estimado del porcentaje de personas de 18 a más años que cuentan con DNI pasó de 96.3% en el 2010 a 96.4% en el 2011. Dicha variación fue positiva en el área rural y negativa en el área urbana, pues en el primer caso el indicador se incrementó de 91.6% a 92.0%, mientras que, en el segundo caso, hubo una disminución del indicador, el cual pasó de 97.8% a 97.7%, en el mismo periodo, cambiando la tendencia positiva observada

desde su primera medición, en el 2008.

En relación a los indicadores de resultado intermedio, se puede evidenciar progreso en el porcentaje de niños menores de 3 años, cuya partida de nacimiento cuenta con Código Único de Identificación (CUI), entre el 2010 y el 2011. Esto mismo ocurre en las desagregaciones por área de residencia y región natural. Dentro de esta última, resalta el caso de la Selva, donde se muestra un progreso de 4.1 puntos porcentuales, pasando de 93.7% el 2010 a 97.9% el 2011.

Progreso a nivel regional

El análisis a nivel regional muestra que se han logrado mejora en los principales indicadores del programa⁶. Conviene resaltar el caso de Ancash, donde se aprecia un incremento, entre el 2010 y el 2011, tanto en el porcentaje de menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad (pasando de 96.1% a 97.3%) como en el porcentaje de menores de 3 años cuya partida de nacimiento cuenta con número CUI (pasando de 93.3% a 98.8%). Asimismo, resalta Huánuco, donde se



⁶ Cabe destacar que es el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC) el pliego encargado de la ejecución de este programa presupuestal, no los Gobiernos Regionales.

aprecia progreso, tanto en el porcentaje de personas mayores de 18 años que cuentan con DNI (pasando de 90.5% a 93.5%), como en el porcentaje de menores de 3 años cuya partida de nacimiento cuenta con número CUI (pasando de 89.8% a 96.0%).

Otros departamentos donde es posible identificar progreso en el índice de identificación son: Ucayali (de 91.6% a 91.8%), Lambayeque (de 95.0% a 97.1%), La Libertad (de 95.7% a 96.4%) y Lima (de 98.5% a 98.6%). Asimismo,

otros departamentos donde se evidencia progreso en el índice de cobertura son: Loreto (de 64.5% a 72.6%), Huancavelica (de 92.1% a 96.9%) y Pasco (de 94.0% a 97.0%). Por último, otras regiones que evidencian incremento en el porcentaje estimado de niños menores de 3 años que cuentan con partida de nacimiento que cuenta con número CUI, son: Ayacucho (de 89.6% a 90.1%), Huánuco (de 89.8% a 96.0%) y Ancash (de 93.3% a 98.8%).

Por el contrario, preocupan los casos de las regiones

que registraron retroceso en el índice de identificación, como Apurímac (de 95.4% a 93.3%) y Puno (de 98.1% a 96.9%). Así como aquellas que evidencian una disminución del valor estimado del índice de cobertura registral, el cual pasó de 96.3% a 90.9% en Ayacucho y de 97.7% a 91.8% en Tumbes, entre el 2010 y el 2011.

MATRIZ DE INDICADORES - ACCESO DE LA POBLACIÓN A LA IDENTIDAD

Clasificación		Datos del Indicador			Situación del Indicador (**)				
Clasificación según Modelo Lógico	Descripción	Nombre del indicador	Unidad de medida	Fuente de Datos (*)	Responsable	Formulación del Indicador	Base de Datos	Sintaxis	Estimado LdB
RESULTADO FINAL									
RESULTADO FINAL 04	Propósito: Acceso de la Población a la Identidad (Niñas, Niños y Adultos).	Índice de Identificación del Perú.	Porcentaje	ENAH0	RENIEC	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INTERMEDIOS									
RESULTADO INTERMEDIO 04.01	Mejorar la capacidad de gestión de la estrategia de acceso a la identidad.	n.d.		No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INTERMEDIO 04.02	Acceso de recién nacido a la identidad en áreas urbanas y rurales.	Índice de Cobertura Registral.	Porcentaje	ENAH0	RENIEC	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 04.03	Acceso al DNI de niñas, niños y adultos en áreas urbanas y rurales.	Incremento de la Identificación.	Porcentaje	ENAH0	RENIEC	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INMEDIATOS									
RESULTADO INMEDIATO 04.01.01	Gestión.	n.d.		No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 04.02.01	Acceso de recién nacidos a la identidad en áreas urbanas.	Índice de Cobertura Registral en áreas urbanas.	Porcentaje	ENAH0	RENIEC	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 04.02.02	Acceso de recién nacidos a la identidad en áreas rurales.	Índice de Distribución de Actas con CUI.	Porcentaje	No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 04.03.01	Acceso de niñas, niños y adultos no documentados a la identidad en áreas urbanas.	Incremento de la Identificación Urbana.	Porcentaje	No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INMEDIATO 04.03.02	Acceso de niñas, niños y adultos no documentados a la identidad en áreas rurales.	Incremento de la Identificación Rural.	Porcentaje	No disponible	RENIEC	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso

(*) No Disponible: No existe fuente de datos. Se considera no disponible también cuando para una línea de base exista fuente de datos pero no para las mediciones posteriores a la línea de base, y, de esta forma no se va a poder medir el progreso en el indicador.

Por último, cuando exista una fuente de datos pero tiene severos problemas de confiabilidad.

(**) Disponible: se ha remitido la información de manera completa

Omiso: No se ha remitido la información

Progreso en los principales indicadores del Programa Acceso de la Población a la Identidad

Descripción	Nombre del indicador	Estimado 2008	Estimado 2009	Estimado 2010	Estimado 2011	Diferencia 2011/10	Progreso ^{1/}
RESULTADO FINAL							
Propósito: Acceso de la Población a la Identidad (Niñas, Niños y Adultos)	Índice de Identificación del Perú - Porcentaje de personas de 18 años a más que cuentan con DNI	95.0	95.5	96.3	96.4	0.1	n.s.
RESULTADOS INTERMEDIOS							
Acceso de recién nacido a la identidad en áreas urbanas y rurales	Índice de Cobertura Registral - Porcentaje de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad	88.8	89.8	89.8	91.2	1.4	Aumentó ^{**} ↑
Acceso al DNI de niñas, niños y adultos en áreas urbanas y rurales	Incremento de la Identificación - Porcentaje de niños menores de 3 años cuya partida tiene número CUI	74.2	83.7	95.2	97.3	2.1	Aumentó [*] ↑

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

Progreso en los Indicadores del Programa Acceso de la Población a la Identidad, a nivel nacional

	Índice de Identificación (% de personas de 18 a más años que tienen DNI)					Índice de Cobertura Registral (% de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad)					Incremento de la Identificación (% de niños menores de 3 años cuya partida tiene número CUI)				
	2008	2009	2010	2011	Diferencia 2011/10 ^{1/}	2008	2009	2010	2011	Diferencia 2011/10 ^{1/}	2008	2009	2010	2011	Diferencia 2011/10 ^{1/}
TOTAL	95.0	95.5	96.3	96.4	0.1 n.s.	88.8	89.8	89.8	91.2	1.4 *	74.2	83.7	95.2	97.3	2.1 *
ÁREA DE RESIDENCIA															
Urbana	96.7	97.1	97.8	97.7	-0.1 n.s.	90.8	91.1	91.1	92.2	1.1 n.s.	78.7	86.4	96.7	96.8	0.1 n.s.
Rural	89.6	90.3	91.6	92.0	0.4 n.s.	84.2	86.8	86.8	88.7	1.9 **	65.2	78.0	92.5	98.3	5.8 *
REGIÓN NATURAL															
Costa	96.9	97.5	97.7	98.1	0.4 *	91.3	91.6	91.9	91.7	-0.1 n.s.	82.0	83.8	96.8	96.6	-0.2 n.s.
Sierra	93.2	93.9	95.4	95.1	-0.3 n.s.	91.1	93.8	93.5	95.0	1.5 **	66.0	81.2	94.8	97.8	3.0 *
Selva	90.1	90.2	92.2	91.7	-0.5 n.s.	76.8	77.5	77.7	82.8	5.0 *	72.8	85.8	93.7	97.9	4.1 *

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

Progreso en los principales indicadores del Programa Acceso de la Población a la Identidad, a nivel regional

	Índice de Identificación del Perú - Porcentaje de personas de 18 años a más que cuentan con DNI					Índice de Cobertura Registral - Porcentaje de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad					Incremento de la Identificación -Porcentaje de niños menores de 3 años cuya partida tiene número CUI				
	2008	2009	2010	2011	Diferencia 2011/10 ^{1/}	2008	2009	2010	2011	Diferencia 2011/10 ^{1/}	2008	2009	2010	2011	Diferencia 2011/10 ^{1/}
Total	95.0	95.5	96.3	96.4		88.8	89.8	89.8	91.2	1.4 *	74.2	83.7	95.2	97.3	2.1 *
Amazonas	87.5	88.5	91.5	90.1		84.0	87.7	88.4	94.5	6.1 *	66.0	81.7	88.8	-	
Áncash	93.8	94.5	95.9	96.4		89.1	94.8	96.1	97.3		62.6	80.4	93.3	98.8	5.5 **
Apurímac	94.2	94.6	95.4	93.3	-2.1 *	94.4	91.8	91.9	95.8		86.7	80.3	100.0	-	
Arequipa	97.6	97.4	97.7	97.0		85.6	93.1	93.4	92.2		78.5	69.9	100.0	-	
Ayacucho	94.5	95.2	97.6	96.8		92.0	91.8	96.3	90.9	-5.4 *	56.2	100.0	89.6	90.1	
Cajamarca	89.5	90.8	92.1	93.3		88.1	93.0	93.4	97.1	3.7 *	67.3	75.5	87.4	-	
Cusco	92.9	93.6	95.9	94.7	-1.2 **	90.9	92.7	90.1	94.8	4.7 **	56.3	94.0	97.5	95.7	
Huancavelica	94.6	95.4	97.2	94.5	-2.7 *	94.9	97.3	92.1	96.9	4.8 *	33.1	78.3	98.0	98.2	
Huánuco	88.9	89.6	90.5	93.5	3.0 *	89.4	90.2	91.8	90.8		69.0	78.6	89.8	96.0	6.2 **
Ica	98.1	98.2	99.0	98.9		96.2	92.2	97.8	94.7	-3.0 **	74.5	91.4	100.0	94.2	-5.8 *
Junín	93.5	93.5	95.3	95.2		91.1	92.7	91.5	92.3		88.3	79.1	97.9	94.5	
La Libertad	95.2	95.9	95.7	96.4		88.6	92.1	89.4	86.1		85.5	88.5	96.6	-	
Lambayeque	93.2	94.5	95.0	97.1	2.0 *	87.5	93.0	92.2	93.3		64.1	100.0	98.5	99.4	
Lima	97.6	98.2	98.5	98.6		91.7	90.7	90.4	91.4		82.2	75.3	94.4	93.9	
Loreto	87.8	86.4	89.1	88.2		62.0	63.8	64.5	72.6	8.1 *	76.9	93.1	93.8	95.3	
Madre de Dios	95.3	96.2	96.7	94.8	-2.0 *	89.7	93.6	87.3	87.6		82.3	94.4	100.0	-	
Moquegua	97.7	97.6	98.0	97.4		97.4	94.3	98.0	92.5	-5.5 *	90.5	100.0	100.0	-	
Pasco	95.2	96.6	97.2	95.5	-1.7 *	92.6	89.6	94.0	97.0		65.7	80.7	100.0	98.5	
Piura	93.5	94.3	93.9	95.3	1.4 **	89.4	94.4	93.6	92.9		81.3	37.8	98.0	97.3	
Puno	95.2	95.8	98.1	96.9	-1.3 *	98.7	97.5	94.8	98.5	3.7 **	39.6	100.0	100.0	-	
San Martín	93.1	92.5	93.4	92.3		86.9	88.6	89.4	92.0		53.3	80.0	98.9	-	
Tacna	97.6	98.7	98.4	98.0		90.9	95.4	93.7	93.8		n.d.	100.0	86.5	-	
Tumbes	94.1	94.1	95.6	95.5		89.6	84.5	97.7	91.8	-5.9 *	89.5	100.0	100.0	99.3	
Ucayali	88.9	90.9	91.6	91.8		66.5	65.9	65.5	73.8	8.3 *	90.8	87.1	93.8	97.5	

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

Indicador: Índice de identificación del Perú

(% de personas de 18 o más años que tienen DNI)

▶ **Resultado Final:** **Acceso de la población a la identidad (Niñas, Niños y Adultos).**

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** - RENIEC
(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

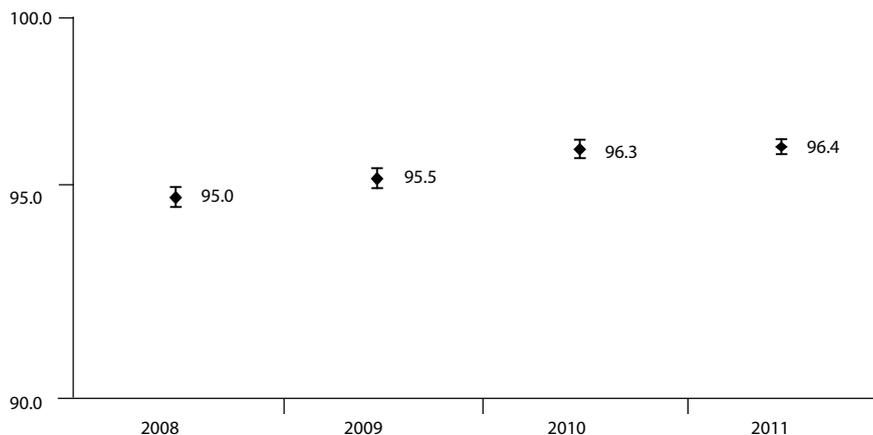
▶ **A nivel nacional:**

Entre los años 2010 y 2011, se observa un incremento de 0.1 puntos porcentuales en el Índice de Identificación, incrementándose de 96.3% a 96.4%, durante dicho periodo.

Gráfico 23

Índice de identificación

(% de personas de 18 o más años que cuentan con DNI)



Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

El análisis de los resultados, a nivel de área de residencia, muestra el indicador de la zona urbana con una disminución el 2010 y el 2011, de 0.1 punto porcentual, pasando de 97.8% a 97.7%; mientras tanto, la zona rural evidencia progreso entre el 2010 y el 2011 de 0.4 puntos porcentuales, pasando de 91.6% a 92.0%.

Por otro lado, los resultados a nivel de región natural muestran variaciones estadísticamente significativas sólo en la Costa, donde el indicador pasó de 97.7% a 98.1%, entre el 2010 y 2011.

Tabla 66

Índice de identificación del Perú.

(% de personas de 18 a más años que tienen DNI)

	2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación 1/
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	
Total	95.5	0.1	96.3	0.1	96.4	0.1	0.1	0.2	0.4	n.s.
ÁREA DE RESIDENCIA										
Urbana	97.1	0.1	97.8	0.1	97.7	0.1	-0.1	0.2	-0.4	n.s.
Rural	90.3	0.3	91.6	0.3	92.0	0.3	0.4	0.4	1.0	n.s.
REGIÓN NATURAL										
Costa	97.5	0.2	97.7	0.2	98.1	0.1	0.4	0.2	2.0	Aumentó* ↑
Sierra	93.9	0.2	95.4	0.2	95.1	0.2	-0.3	0.3	-1.1	n.s.
Selva	90.2	0.4	92.2	0.4	91.7	0.4	-0.5	0.6	-0.8	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► A nivel regional:

El análisis de los resultados a nivel regional, muestra que es posible identificar progreso en tres regiones durante el 2010 y 2011. Los departamentos que evidencian incrementos son: Huánuco con 3.0 puntos porcentuales (pasando de 90.5% a 93.5%), Lambayeque con 2.1 puntos porcentuales (pasando de 95.0% a 97.1%) y Piura con 1.4 puntos porcentuales (pasando de 93.9% a 95.3%).

Por el contrario, seis departamentos registraron retroceso en el indicador entre el 2010 y el 2011. En Apurímac, el índice de identificación disminuyó en 2.1 puntos porcentuales, pasando de 95.4% a 93.3%; en Puno, el indicador pasó de 98.1% a 96.9%; en Cusco, el indicador pasó de 95.9% a 94.7%; en Huancavelica, el indicador pasó de 97.2% a 94.5%; en Madre de Dios, el indicador pasó de 96.7% a 94.8%; mientras que, en Pasco el indicador pasó de 97.2% a 95.5%.

Sobre el resto de departamentos no puede evidenciarse si el valor estimado del indicador aumentó o disminuyó significativamente entre el 2010 y el 2011.

Tabla 67

Índice de identificación, a nivel regional (% de personas de 18 a más años que tienen DNI)

Región	2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación 1/
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	
Total	95.5	0.1	96.3	0.1	96.4	0.1	0.1	0.2	0.4	n.s.
Amazonas	88.5	1.1	91.5	0.9	90.1	0.9	-1.4	1.3	-1.1	n.s.
Ancash	94.5	0.6	95.9	0.5	96.4	0.4	0.4	0.7	0.7	n.s.
Apurímac	94.6	0.8	95.4	0.8	93.3	0.9	-2.1	1.2	-1.7	Disminuyó*↓
Arequipa	97.4	0.4	97.7	0.4	97.0	0.4	-0.6	0.5	-1.2	n.s.
Ayacucho	95.2	0.5	97.6	0.4	96.8	0.5	-0.8	0.6	-1.2	n.s.
Cajamarca	90.8	0.8	92.1	0.7	93.3	0.8	1.2	1.1	1.1	n.s.
Cusco	93.6	0.8	95.9	0.6	94.7	0.6	-1.2	0.8	-1.4	Disminuyó**↓
Huancavelica	95.4	0.7	97.2	0.5	94.5	0.7	-2.7	0.9	-3.1	Disminuyó*↓
Huanuco	89.6	0.9	90.5	0.9	93.5	0.7	3.0	1.2	2.6	Aumentó*↑
Ica	98.2	0.3	99.0	0.2	98.9	0.2	-0.1	0.3	-0.3	n.s.
Junín	93.5	0.6	95.3	0.5	95.2	0.6	-0.1	0.8	-0.1	n.s.
La Libertad	95.9	0.5	95.7	0.6	96.4	0.4	0.7	0.7	0.9	n.s.
Lambayeque	94.5	0.7	95.0	0.8	97.1	0.4	2.0	0.9	2.2	Aumentó*↑
Lima y Callao	98.2	0.2	98.5	0.2	98.6	0.1	0.1	0.2	0.5	n.s.
Loreto	86.4	1.1	89.1	1.0	88.2	1.1	-0.9	1.5	-0.6	n.s.
Madre de Dios	96.2	0.5	96.7	0.6	94.8	0.7	-2.0	0.9	-2.2	Disminuyó*↓
Moquegua	97.6	0.5	98.0	0.5	97.4	0.4	-0.6	0.6	-0.9	n.s.
Pasco	96.6	0.5	97.2	0.5	95.5	0.7	-1.7	0.8	-2.1	Disminuyó*↓
Piura	94.3	0.6	93.9	0.7	95.3	0.6	1.4	1.0	1.4	Aumentó**↑
Puno	95.8	0.5	98.1	0.3	96.9	0.5	-1.3	0.6	-2.0	Disminuyó*↓
San Martín	92.5	0.7	93.4	0.7	92.3	0.7	-1.1	1.0	-1.1	n.s.
Tacna	98.7	0.3	98.4	0.4	98.0	0.4	-0.4	0.5	-0.8	n.s.
Tumbes	94.1	0.8	95.6	0.8	95.4	0.6	-0.2	1.0	-0.2	n.s.
Ucayali	90.9	1.0	91.6	0.9	91.8	0.9	0.1	1.3	0.1	n.s.

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

Indicador: Índice de cobertura registral

(% de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad)

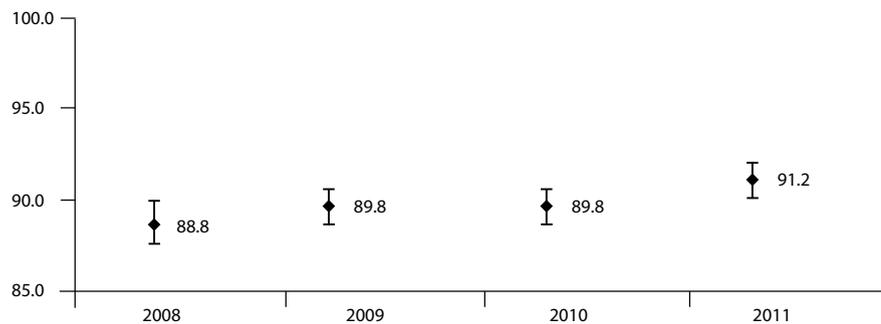
▶ **Resultado Intermedio:** Acceso de recién nacido a la identidad en áreas urbanas y rurales.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** - RENIEC
(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

▶ **A nivel nacional:**

El valor estimado del Índice de Cobertura Registral muestra progreso estadísticamente significativo de 2.0 puntos porcentuales, pasando de 89.8% a 91.2% entre el 2010 y el 2011.

Indicador: Índice de cobertura registral
(% de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad)



Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Asimismo, el análisis desagregado del indicador, a nivel de área de residencia y región natural, muestra variaciones estadísticamente significativas y positivas, a excepción de la zona de residencia urbana y la región natural costa; para la zona rural muestra progreso de 1.9 puntos porcentuales, pasando de 86.8% a 88.7% entre el 2010 y 2011. Asimismo, se observa progreso en la sierra y selva, donde el indicador pasó de 93.5% a 95.0% y de 77.7% a 82.8%, presentando incrementos de 1.5 y 5.0 puntos porcentuales, respectivamente, durante dicho periodo.

Tabla 68

Índice de cobertura registral

(% de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad)

	2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación 1/
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	
Total	89.8	0.6	89.8	0.6	91.2	0.5	1.4	0.8	1.7	Aumentó**↑
ÁREA DE RESIDENCIA										
Urbana	91.1	0.7	91.1	0.7	92.2	0.6	1.1	1.0	1.1	n.s.
Rural	86.8	1.1	86.8	1.0	88.7	0.9	1.9	1.4	1.4	Aumentó**↑
REGIÓN NATURAL										
Costa	91.6	0.9	91.9	0.9	91.7	0.8	-0.1	1.2	-0.1	n.s.
Sierra	93.8	0.7	93.5	0.8	95.0	0.6	1.5	1.0	1.5	Aumentó**↑
Selva	77.5	1.7	77.7	1.6	82.8	1.4	5.0	2.1	1.4	Aumentó*↑

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► **A nivel regional:**

El análisis de los resultados a nivel regional, evidencia progreso del indicador en siete departamentos: Amazonas, con 6.1 puntos porcentuales (pasó de 88.4% a 94.5%); Cajamarca, con 3.7 puntos porcentuales (pasó de 93.4% a 97.1%); Cusco, con 4.7 puntos porcentuales (pasó de 90.1% a 94.8%); Huancavelica, con 4.8 puntos porcentuales (pasó de 92.1% a 96.9%); Loreto, con 8.1 puntos porcentuales (pasó de 64.5% a 72.6%); Puno, con 3.7 puntos porcentuales (pasó de 94.8% a 98.5%) y Ucayali, con 8.3 (pasó de 65.5% a 73.8%).

Por el contrario, en Ayacucho, Ica, Moquegua y Tumbes, se evidencia una disminución del valor estimado del Índice de cobertura registral, el cual pasó de 96.3% a 90.9%, de 97.8% a 94.7, de 98.0% a 92.5% y de 97.7% a 91.8%, respectivamente, entre los años 2010 y 2011.

Tabla 69

Índice de cobertura registral, a nivel regional

(% de niños menores de 3 años que fueron inscritos en la municipalidad)

Región	2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación 1/
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	
Total	89.8	0.6	89.8	0.6	91.2	0.5	1.4	0.8	1.7	Aumentó*↑
Amazonas	87.7	2.9	88.4	2.7	94.5	1.4	6.1	3.1	2.0	Aumentó*↑
Ancash	94.8	1.8	96.1	1.6	97.3	1.1	1.2	1.9	0.6	n.s.
Apurímac	91.8	3.0	91.9	3.0	95.8	1.9	3.9	3.5	1.1	n.s.
Arequipa	93.1	2.4	93.4	2.1	92.2	2.9	-1.2	3.5	-0.3	n.s.
Ayacucho	91.8	2.3	96.3	1.5	90.9	2.2	-5.4	2.7	-2.0	Disminuyó*↓
Cajamarca	93.0	2.1	93.4	1.7	97.1	1.2	3.7	2.1	1.7	Aumentó*↑
Cusco	92.7	2.3	90.1	3.2	94.8	1.7	4.7	3.6	1.3	Aumentó**↑
Huancavelica	97.3	1.4	92.1	2.4	96.9	1.4	4.8	2.8	1.7	Aumentó*↑
Huánuco	90.2	2.2	91.8	2.3	90.8	2.3	-1.1	3.2	-0.3	n.s.
Ica	92.2	2.5	97.8	1.0	94.7	1.7	-3.0	2.0	-1.5	Disminuyó**↓
Junín	92.7	2.0	91.5	3.2	92.3	2.1	0.8	3.9	0.2	n.s.
La Libertad	92.1	2.1	89.4	2.5	86.1	2.6	-3.4	3.6	-0.9	n.s.
Lambayeque	93.0	2.4	92.2	1.9	93.3	1.7	1.0	2.6	0.4	n.s.
Lima y Callao	90.7	1.2	90.4	1.4	91.4	1.2	0.9	1.8	0.5	n.s.
Loreto	63.8	3.6	64.5	3.2	72.6	3.2	8.1	4.5	1.8	Aumentó*↑
Madre de Dios	93.6	1.9	87.3	2.8	87.6	2.9	0.3	4.0	0.1	n.s.
Moquegua	94.3	2.5	98.0	1.4	92.5	2.6	-5.5	2.9	-1.9	Disminuyó*↓
Pasco	89.6	2.6	94.0	2.1	97.0	1.3	3.0	2.4	1.2	n.s.
Piura	94.4	1.7	93.6	2.0	92.9	2.1	-0.8	2.9	-0.3	n.s.
Puno	97.5	1.9	94.8	2.1	98.5	1.0	3.7	2.4	1.6	Aumentó**↑
San Martín	88.6	2.8	89.4	2.8	92.0	1.9	2.6	3.4	0.8	n.s.
Tacna	95.4	2.1	93.7	2.3	93.8	2.5	0.1	3.4	0.0	n.s.
Tumbes	84.5	3.1	97.7	1.2	91.8	2.3	-5.9	2.6	-2.3	Disminuyó*↓
Ucayali	65.9	4.1	65.5	3.6	73.8	3.4	8.3	5.0	1.7	Aumentó*↑

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

Indicador: Incremento de la identificación

(% de niños menores de 3 años cuya partida tiene número Código Único de Identificación - CUI)

▶ **Resultado Intermedio:** Acceso al DNI de niñas, niños y adultos en áreas urbanas y rurales.

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** - RENIEC
(con recursos asignados en el presupuesto 2011):

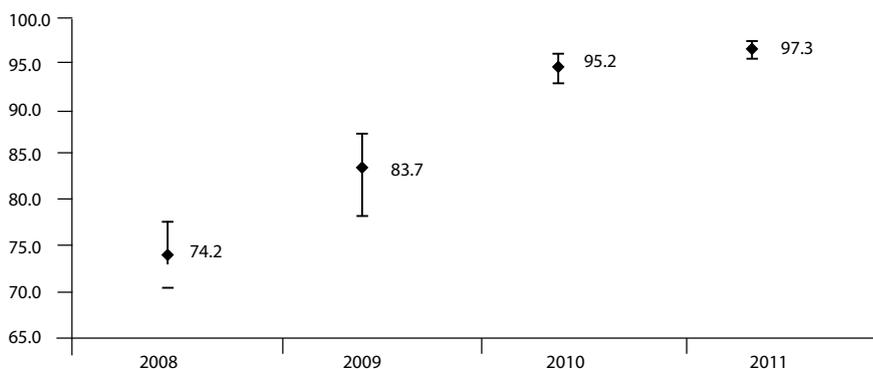
▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2010 y el 2011, se evidencia un incremento de 2.1 puntos porcentuales en el valor estimado para el porcentaje de niños menores de 3 años, cuya partida de nacimiento cuenta con número Código Único de Identificación (CUI), pasando de 95.2% a 97.3%.

Gráfico 25

Incremento de la identificación

(% de niños menores de 3 años cuya partida de nacimiento cuenta con número CUI)



Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

El análisis desagregado, a nivel de área de residencia, evidencia progreso significativo sólo en el área rural, donde el porcentaje de menores de 3 años cuya partida tiene número CUI, se incrementó de 92.5% a 98.3%; es decir, el incremento es de 5.8 puntos porcentuales entre el 2010 y el 2011.

Por otra parte, también se evidencia progreso a nivel de región natural. Así, en la sierra, el valor estimado del indicador se incrementó de 94.8% a 97.8% y, en la selva, el incremento fue de 93.7% a 97.9%; es decir, el progreso fue de 3.0 y 4.1 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 70

Incremento de la identificación a nivel nacional
(% de niños menores de 3 años cuya partida tiene número CUI)

	2009		2010		2011		Diferencia 2011/10			Variación ^{2/}
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)	
Total	83.7	2.3	95.2	0.8	97.3	0.5	2.1	0.9	2.3	Aumentó* ↑
ÁREA DE RESIDENCIA										
Urbana	86.4	2.9	96.7	0.9	96.8	0.7	0.1	1.1	0.1	n.s.
Rural	78.0	3.8	92.5	1.5	98.3	0.4	5.8	1.5	3.8	Aumentó* ↑
REGIÓN NATURAL										
Costa	83.8	5.0	96.8	1.4	96.6	0.9	-0.2	1.7	-0.1	n.s.
Sierra	81.2	3.3	94.8	1.2	97.8	0.6	3.0	1.3	2.3	Aumentó* ↑
Selva	85.8	3.2	93.7	1.5	97.9	0.7	4.1	1.7	2.5	Aumentó* ↑

1/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%
 (**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%
 n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%
 Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAH0)
 Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► A nivel regional:

El análisis de los resultados a nivel regional, evidencia el progreso de dos departamentos en el porcentaje estimado de niños menores de 3 años cuya partida de nacimiento cuenta con número CUI, entre los años 2010 y el 2011. Estos departamentos son: Ancash, con 5.5 puntos porcentuales (pasó de 93.3% a 98.8%) y, Huánuco con 6.2 puntos porcentuales (pasó de 89.8% a 96.0%).

Tabla 71

Incremento de la identificación, a nivel regional (% de niños menores de 3 años cuya partida tiene número CUI)

Región	2009		2010		2011				Diferencia 2011/10			Variación ^{2/}	
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Intervalo de confianza		Coef. de Variación	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)		Test de diferencias (D/EE)
							Inferior	Superior					
Total	83.7	2.3	95.2	0.8	97.3	0.5	96.3	98.1	0.5	2.1	0.9	2.3	Aumentó**↑
Amazonas	81.7	10.3	88.8	3.6	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Ancash	80.4	10.1	93.3	3.4	98.8	1.2	92.0	99.8	1.2	5.5	3.6	1.5	Aumentó**↑
Apurímac	80.3	6.3	100.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Arequipa	69.9	7.6	100.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Ayacucho	100.0	0.0	89.6	4.5	90.1	4.8	76.1	96.3	5.3	0.5	6.6	0.1	n.s.
Cajamarca	75.5	7.9	87.4	4.6	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Cusco	94.0	13.6	97.5	2.4	95.7	2.2	88.6	98.4	2.3	-1.9	3.3	-0.6	n.s.
Huancavelica	78.3	34.0	98.0	2.0	98.2	1.2	93.2	99.6	1.3	0.3	2.4	0.1	n.s.
Huanuco	78.6	7.5	89.8	3.8	96.0	2.0	89.7	98.5	2.1	6.2	4.3	1.5	Aumentó**↑
Ica	91.4	10.1	100.0	0.0	94.2	2.6	86.6	97.6	2.7	-5.8	2.6	-2.3	Disminuyó*↓
Junín	79.1	4.7	97.9	2.1	94.5	3.0	84.5	98.2	3.2	-3.4	3.7	-0.9	n.s.
La Libertad	88.5	5.0	96.6	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Lambayeque	100.0	0.0	98.5	1.5	99.4	0.6	96.0	99.9	0.6	0.9	1.6	0.6	n.s.
Lima y Callao	75.3	3.8	94.4	3.3	93.9	2.3	87.5	97.1	2.4	-0.5	4.0	-0.1	n.s.
Loreto	93.1	5.5	93.8	2.4	95.3	2.0	89.3	98.0	2.1	1.5	3.1	0.5	n.s.
Madre de Dios	94.4	5.8	100.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Moquegua	100.0	0.0	100.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Pasco	80.7	16.8	100.0	0.0	98.5	1.5	90.0	99.8	1.5	-1.5	1.5	-	n.s.
Piura	37.8	7.9	98.0	2.0	97.3	1.6	91.9	99.2	1.6	-0.6	2.5	-0.2	n.s.
Puno	100.0	0.0	100.0	0.0	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
San Martín	80.0	11.5	98.9	1.2	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Tacna	100.0	0.0	86.5	12.5	-	-	-	-	-	-	-	-	n.s.
Tumbes	100.0	0.0	100.0	0.0	99.3	0.7	94.9	99.9	0.7	-0.7	0.7	-1.0	n.s.
Ucayali	87.1	4.9	93.8	2.6	97.5	1.3	93.4	99.1	1.3	3.7	2.9	1.3	n.s.

1/ Estimado para el Primer Semestre del 2011.

2/ (*) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 5%

(**) Variación estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

n.s. La variación no es estadísticamente significativa a un nivel de significancia del 10%

Fuente: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG)

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

ANEXO

CONSIDERACIONES METODOLÓGICAS

El Sistema de Seguimiento del PpR implica un largo proceso para obtener y generar información. Este proceso consta de tres momentos: primero, consiste en determinar la fuente de información más apropiada para cuantificar el valor de cada uno de los indicadores generados; luego, elaborar el algoritmo de cálculo (sintaxis de programación) que permita obtener el valor estimado del indicador para determinado periodo temporal; finalmente, se realiza una evaluación del progreso de los indicadores, en la cual se desarrolla el cálculo del indicador, así como el de otros datos estadísticos; tales como su desviación estándar, coeficiente de variación e intervalos de confianza.⁶

Uno de los criterios básicos que se intenta preservar dentro del sistema de seguimiento del PpR, es el de la replicabilidad. Este criterio supone que los valores de los indicadores sobre los cuales se llevan a cabo las actividades de seguimiento, pueden ser verificados y vueltos a calcular por cualquier usuario. Para que ello sea posible, es necesario hacer explícitos los aspectos metodológicos asociados al cálculo de los indicadores, así como las fuentes de datos y conocer los algoritmos de procesamiento y procedimientos estadísticos empleados para la medición de los indicadores.

Todos estos elementos constituyen piezas importantes que contribuyen a la transparencia en el seguimiento de los programas presupuestales y facilitan las tareas de auditoría interna y externa de dicha actividad.

Criterios para la Evaluación del Progreso de los Indicadores:

El progreso de los indicadores se mide a un nivel de significancia de 5% y 10%. Se considera que un indicador ha evidenciado progreso estadísticamente significativo, si la diferencia entre el valor estimado más reciente y el valor estimado en la línea de base es alta, considerando la variabilidad estadística de la diferencia entre ambos estimados.

Para concluir que hubo progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia de 5%, el ratio entre la diferencia de ambos estimados (estimado más reciente y de línea de base) y su desviación estándar debe ser mayor a 1.64, cuando se incrementa el indicador, o menor a -1.64, cuando se reduce el indicador.

Para concluir que hubo progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia de 10%, el ratio entre la diferencia de ambos estimados (estimado más reciente y estimado de línea de base) y su desviación estándar, debe ser mayor a 1.28, cuando se incrementa el indicador, o menor a -1.28, cuando se reduce el indicador.

⁶ Tanto las bases de datos como los algoritmos de programación (sintaxis) empleados para el cálculo de los indicadores de resultado, forman parte integral de los Informes de Línea de Base y de Progreso de los indicadores formulados en el marco del PpR. Ellos se encuentran a disposición del público en el portal web del MEF, a fin de preservar el criterio de replicabilidad.

Es importante tomar en cuenta que este criterio difiere de la simple evaluación de la diferencia entre los valores observados en cada año, puesto que ella no toma en cuenta la variabilidad estadística implícita en su estimación cuando se trabaja con data basada en una muestra. En ese sentido, los términos y flechas utilizadas en las tablas se utilizan para mostrar el progreso (a un nivel de significancia del 5% y 10%) del indicador, según corresponda.

Con respecto a los términos utilizados tenemos:

1. Aumentó/Disminuyó: Cuando hubo un cambio estadísticamente significativo del indicador con respecto a su valor anterior o de línea de base.
2. "n.s." o "en blanco": Cuando el indicador no ha tenido cambios estadísticamente significativos ("n.s." como abreviación de no significativo).
3. Empeoró: Cuando hubo un deterioro estadísticamente significativo del indicador con respecto a su valor de línea de base.

Las flechas utilizadas (↓) (↑) indican los cambios estadísticamente significativos teniendo en cuenta el sentido de la variación del indicador (p.e. proporción de menores de 5 años con desnutrición crónica: disminuyó(↓), porcentaje de ingresantes a primaria en la edad oficial: aumentó (↑)).

Factor de Expansión

En el presente reporte de progreso, se han actualizado los factores de expansión de las encuestas ENAHO y ENDES, que antes utilizaban factores basados en el Censo de Población y Vivienda 1993, y pasan a usar factores que se establecen en función al Censo de Población y Vivienda 2007. El factor de expansión se interpreta como la cantidad de unidades poblacionales (personas u hogares) en la población, que representa una unidad muestral (personas u hogares) en la muestra.

Reporte de Progreso en la obtención de resultados de los Programas Presupuestales
iniciados en el 2008: Resultados al 2011

© **Ministerio de Economía y Finanzas – Dirección Nacional de Presupuesto Público**

Jr. Junín 319, Cercado de Lima.

Teléfono: (51 1) 311-5930

Web: www.mef.gob.pe

© **Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH - Cooperación Alemana al Desarrollo - Programa Gobernabilidad e Inclusión**

Av. Los Incas 172, piso 6, El Olivar, San Isidro

Teléfono: (511) 421-1333

Web: www.gobernabilidad.org.pe

Responsables

De la Contribución MEF:

Rodolfo Acuña – Director de la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP – MEF)

De la Contribución GIZ:

Hartmut Paulsen – Director del Programa Gobernabilidad e Inclusión

Elaboración de contenidos:

Dirección de Calidad del Gasto Público (DGPP – MEF)

Coordinación, Revisión y edición de contenidos:

Dirección de Calidad del Gasto Público (DGPP – MEF)

Programa Gobernabilidad e Inclusión (GIZ)

Diagramación e Impresión

Nevastudio S.A.

Tomas Ramsey 762 Magdalena del Mar – Lima

Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú

2012-11148

Ministerio de Economía y Finanzas

Jr. Junín 319, Cercado de Lima

Tiraje

2000 ejemplares, primera edición, Noviembre 2012

2012 Programa Gobernabilidad e Inclusión - GIZ

La GIZ, a través del Programa Gobernabilidad e Inclusión, apoya al Estado peruano en el desarrollo e implementación de reformas orientadas a la subsidiariedad, al fortalecimiento de la gestión financiera y al control y supervisión de la acción del Estado.

