



República del Perú

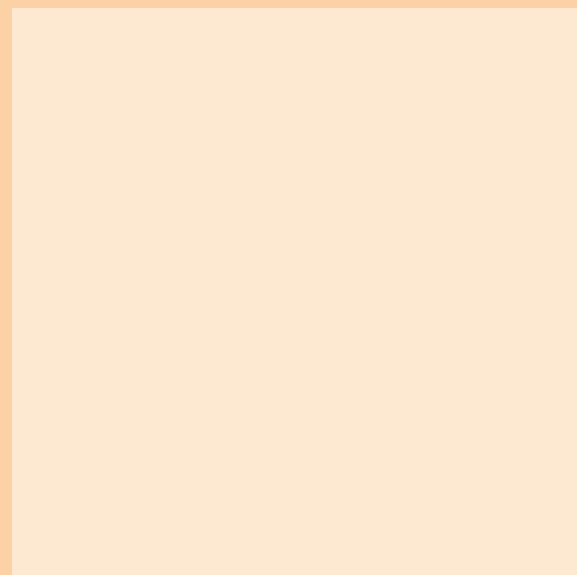
DGPP – Dirección General del Presupuesto Público
Ministerio de Economía y Finanzas

giz



Programa
Gobernabilidad e Inclusión

Programa Estratégico
Salud Materno Neonatal



Progreso en los resultados del Programa Estratégico Salud Materno Neonatal

Progreso a nivel nacional:

En relación a los indicadores de resultado final, no se aprecia mejoras significativas en la tasa de mortalidad neonatal, entre el 2007 y el primer semestre del 2010. Cabe precisar que la meta para el caso de la mortalidad neonatal requiere ser redefinida puesto que ya ha sido superada.

En relación a los indicadores de resultado intermedio, se aprecia un incremento importante en la cobertura de parto institucional rural el cual pasa de 49.4% a 58.7%. Este incremento mantiene la tendencia creciente de dicho indicador que se viene dando desde el 2000, año en que se estimaba que la cobertura de parto institucional rural era de apenas 23.4%. La mejora de este indicador se sustenta además en un incremento de 14.8 puntos porcentuales en la sierra rural donde pasó de 46% a 60.8%.

Asimismo, se observa mejoras, aunque modestas, en la cobertura de cesáreas rurales



donde se pasó de 7% a 9.5% y en los partos atendidos en establecimientos de salud donde se pasó de 76.6% a 81.9%, sustentándose los avances de este último indicador en la sierra, donde el valor estimado pasó de 60.8% a 72.3%.

En el resto de indicadores intermedios del programa estratégico no se muestra progreso estadísticamente significativo.

De otro lado, otros indicadores, cuyos primeros estimados han sido calculados para el 2009 en el marco de la ENESA, son los asociados al porcentaje de establecimientos de salud calificados como FONB, FONE y FONI⁸. Los resultados obtenidos son preocupantes, pues los valores estimados son 0.4% para el caso de establecimientos FONB y 0% para los 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 resolutoria completa. Sin embargo, se calcula que en los establecimientos FONB el porcentaje de cumplimiento es en promedio de 45.5%, mientras que en los establecimientos FONE y FONI los porcentajes son de 51.9% y 64.8%, respectivamente.

Si se analiza el porcentaje de establecimientos FONB con capacidad resolutoria completa, de acuerdo a las principales funciones atendidas (atención de hemorragias e hipertensión inducida por el embarazo (HIE)⁹) se tiene que un 48.9% de los establecimientos se encuentran calificados para la atención de HIE moderada/severa, 44.7% para la atención de hemorragias leves, 44.4% para hemorragias severas y shocks

⁸ Los establecimientos FONB, FONE y FONI son los destinados a realizar funciones obstétricas y neonatales básicas, esenciales e intensivas, respectivamente.

hipovolémicos, y 41.4% para la HIE leve. Estos porcentajes son bastante bajos considerando la recurrencia y gravedad de este tipo de atenciones.

Si se considera el porcentaje de establecimientos FONE con capacidad resolutive completa de acuerdo a las principales atenciones se obtienen los siguientes resultados: 56.3% para el caso de cesáreas, 53% para la atención de hemorragia severa y shock hipovolémico, 51.7% para la atención de HIE moderada-severa y eclampsia, y 50.7% para la atención de parto distócico o complicado y recién nacido con complicaciones.

En relación a los indicadores de resultado inmediato, el análisis muestra que la proporción de mujeres en edad fértil con conocimientos de algún método de planificación familiar, la proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos y la proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre, no experimentan progresos estadísticamente significativos. En contraste, el indicador vinculado a la proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales se incrementó de 76.4% a 80.9% entre el 2007 y el primer semestre del 2010.

De otro lado, se observa que el 72.7% de los partos atendidos en establecimientos FONB lo hacen en aquellos en un rango

entre 40% y 80% de capacidad resolutive, 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 15.6% se atienden en establecimientos FONE. En vista que dichos establecimientos de salud sólo deberían atender partos complicados, este porcentaje es bastante bajo.

Por otra parte, en lo relativo a la referencia y contrareferencia de partos complicados, la proporción de gestantes con complicaciones que son atendidas en establecimientos FONB que han tenido referencia efectiva asciende a 67.9%. Dicho porcentaje podría ser mayor considerando que los establecimientos 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 FONE es de 25.3%. El resultado respondería 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 es de 58.8%.

Progreso a nivel regional:

La región con desempeño más destacado ha sido Apurímac. Por un lado, se trata de la única región que ha logrado reducir de manera significativa la tasa de mortalidad neonatal, pasando de 18.4 a 10.3 muertes por mil nacidos vivos, entre el 2007 y 2009. Asimismo, dicha región ha visto incrementarse su porcentaje de partos institucionales rurales de 83.3% a 92.1%, en el mismo periodo. También, evidencia mejoras en el porcentaje de nacimientos que se llevan a cabo en establecimientos de salud.

Otra región a destacar es Huánuco donde, entre el 2007 y 2009, se encuentra incrementos en la cobertura de parto institucional rural de 52.4% a 63%, y en la cobertura de parto por cesárea en el área rural de 2.7% a 6.1%.

⁹ Ambas particularmente relevantes por su prevalencia y gravedad.

MATRIZ DE INDICADORES - SALUD MATERNO NEONATAL

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
RESULTADOS FINAL									
RESULTADO FINAL 02	Propósito: Mejorar la salud materno neonatal.	Razón de mortalidad materna por 100 mil nacidos vivos.	Tasa	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	En proceso de generación	En proceso de generación	En proceso de generación
		Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos.	Tasa	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADOS INTERMEDIOS									
RESULTADO INTERMEDIO 02.01	Conducción de la gestión de la estrategia materno neonatal.	Proporción de establecimientos acreditados como FONB.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de establecimientos acreditados como FONE.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de establecimientos acreditados como FONI.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
RESULTADO INTERMEDIO 02.02	Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar.	Tasa Global de fecundidad.	Tasa	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Numero de parejas protegidas.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	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.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Cobertura de Cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INTERMEDIO 02.04	Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal.	Proporción de neonatos complicados atendidos en EESS.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	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
			Porcentaje						
RESULTADO INMEDIATO 02.03.01	Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive.	Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
		Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el I trimestre.	Porcentaje	ENDES	Ministerio de Salud	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
RESULTADO INMEDIATO 02.03.02	Acceso de 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 y neonatales.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen funciones obstétricas y neonatales.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
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.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
		Proporción de neonatos complicados atendidos en FONE o FONI.	Porcentaje	No disponible	Ministerio de Salud	Omiso	Omiso	Omiso	Omiso
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	No disponible	Ministerio de Salud	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.

En proceso de generación: La entrega de la base de datos, sintaxis y resultados se espera este disponible hacia la primera quincena de julio de 2009.

Observado: La información remitida no se esta completa (ejem: no se incluyen desviaciones estándar, coeficientes de correlación, etc.)

Progreso en los principales indicadores del Programa Estratégico Salud Materno Neonatal

Descripción	Nombre del Indicador	Estimado 2007	Estimado 2008	Estimado 2009	Estimado 2010 ^{1/}	Diferencia 2007/2010	Progreso ^{2/}
RESULTADO FINAL							
Mejorar la salud materno neonatal ^{3/}	Tasa de mortalidad neonatal - Número de niños nacidos vivos que mueren antes de cumplir un mes por mil nacidos vivos.	15	13	13	11	-4.1	Sin progreso
RESULTADOS INTERMEDIOS							
Conducción de la gestión de la estrategia materno neonatal ^{4/}	Proporción de establecimientos calificados como FONB (de 282 evaluados).	n.d.	n.d.	0.4	n.d.	n.d.	-
	Porcentaje promedio de funciones obstétricas neonatales con capacidad resolutive completa (FONB).	n.d.	n.d.	45.5	n.d.	n.d.	-
	Proporción de establecimientos calificados como FONE (de 55 evaluados).	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	-
	Porcentaje promedio de funciones obstétricas neonatales con capacidad resolutive completa (FONE).	n.d.	n.d.	51.9	n.d.	n.d.	-
	Proporción de establecimientos calificados como FONI (de 6 evaluados).	n.d.	n.d.	0.0	n.d.	n.d.	-
	Porcentaje promedio de funciones obstétricas neonatales con capacidad resolutive completa (FONI).	n.d.	n.d.	64.8	n.d.	n.d.	-
Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar ^{3/}	Tasa global de fecundidad - Promedio de nacimientos esperados por las mujeres a lo largo de su vida reproductiva.	2.4	2.5	2.6	2.5	0.1	Sin progreso
	Número de parejas protegidas - Porcentaje de mujeres en unión en edad fértil que usa actualmente algún método de planificación familiar.	73.1	72.2	73.2	73.3	0.2	Sin progreso
Reducción de la morbilidad y mortalidad materna ^{3/}	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	58.7	9.4	Progresó
	Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales - Porcentaje de gestantes en zonas rurales que dieron parto por cesárea.	7.0	6.2	7.5	9.5	2.6	Progresó
Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal ^{3/}	Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud.	76.6	80.7	79.8	81.9	5.3	Progresó
	Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas de gestación.	14.7	10.4	15.0	15.8	1.1	Sin progreso

Descripción	Nombre del Indicador	Estimado 2007	Estimado 2008	Estimado 2009	Estimado 2010 ^{1/}	Diferencia 2007/2010	Progreso ^{2/}
RESULTADOS INMEDIATOS							
Población informada en salud sexual y reproductiva ^{3/}	Proporción de mujeres en edad fértil con conocimiento de algún método de planificación familiar.	99.2	99.3	99.3	99.5	0.2	Sin progreso
Acceso a métodos de planificación familiar y a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva ^{3/}	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.	10.2	8.6	7.2	10.0	-0.3	Sin progreso
Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive ^{3/}	Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales	76.4	80.0	80.8	80.9	4.5	Progresó
	Proporción de gestantes con por lo menos un control prenatal en el primer trimestre.	71.3	72.2	72.4	72.7	1.5	Sin progreso
Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio, normal y complicado según capacidad resolutive ^{4/}	Proporción de partos atendidos en EESS calificados para cumplir funciones obstétricas y neonatales básicas (FONB).	n.d.	n.d.	0.2	n.d.	n.d.	-
	<i>Distribución de partos en FONB según rango de capacidad resolutive:</i>						
	< 40%	n.d.	n.d.	27.1	n.d.	n.d.	-
	≥ 40% & < 80%	n.d.	n.d.	72.7	n.d.	n.d.	-
	≥ 80%	n.d.	n.d.	0.2	n.d.	n.d.	-
	Proporción de partos complicados atendidos en EESS que cumplen funciones obstétricas y neonatales esenciales (FONE).	n.d.	n.d.	15.6	n.d.	n.d.	-
Acceso de gestantes a referencia y contrarreferencia materna y/o neonatal según capacidad resolutive ^{4/}	Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB que han tenido referencia efectiva.	n.d.	n.d.	67.9	n.d.	n.d.	n.d.
	Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE.	n.d.	n.d.	25.3	n.d.	n.d.	n.d.
Acceso de neonatos a servicios de cuidados intensivos neonatales ^{4/}	Proporción de neonatos complicados atendidos en unidad de cuidados intensivos.	n.d.	n.d.	58.8	n.d.	n.d.	n.d.

1/ Corresponde al 1er Semestre de 2010.

2/ Se considera "Sin Progreso" aquellos casos en los que la diferencia no es estadísticamente significativa.

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

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

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 de parto institucional en gestantes procedentes de zonas rurales- 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/}			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 ^{1/}			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		
	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}	2007	2010 ^{2/}	Difer. ^{3/}
Total	15	11		2.4	2.5		73.1	73.3		49.4	58.7	9.4	7.0	9.5	2.6	76.6	81.9	5.3	14.7	15.8		99.2	99.5		7.8	10.0	2.2	76.4	80.9	4.5	71.3	72.7	
Área de residencia																																	
Urbana	11	9		1.9	2.2		73.8	74.6		N.C.	N.C.		N.C.	N.C.		93.7	93.9		19.1	19.0		99.9	99.9		6.6	9.1	2.5	81.4	84.5		76.2	76.7	
Rural	21	15		3.7	3.5		71.8	70.4		49.4	58.7	9.4	7.0	9.5	2.5	50.5	60.1	9.6	9.0	10.1		97.5	98.2		10.0	11.9		68.8	73.7	4.9	63.8	65.0	
Región natural																																	
Lima Metropolitana	3	n.d.		1.6	2.0		70.5	76.2	5.7	N.C.	N.C.		N.C.	N.C.		97.8	99.0		20.4	21.6		100.0	100.0		6.8	8.1		86.9	85.0		75.2	81.8	
Resto Costa	10	n.d.		2.4	2.4		79.3	73.6	-5.7	80.1	76.3		18.5	21.9		94.3	91.6		16.5	19.2		100.0	100.0		5.2	10.2	5.0	83.1	85.2		79.0	76.1	
Sierra	24	n.d.		2.9	2.8		73.3	72.0		46.0	60.8	14.8	6.0	8.3		60.8	72.3	11.5	13.1	13.0		98.1	98.8		8.8	10.3		70.0	79.0		67.7	68.2	
Selva	13	n.d.		3.4	3.4		66.7	70.0		43.2	41.9		3.7	8.0	4.4	61.1	63.7		9.5	8.6		99.5	99.3		11.3	13.1		67.8	70.8		63.3	62.7	
Quintiles de Riqueza																																	
Quintil inferior	26	n.d.		5.3	n.d.		65.0	67.7		31.9	45.5	-	3.0	5.2	-	36.1	49.7	13.6	6.5	n.d.		98.4	99.2		14.7	13.8		60.1	69.5		53.8	68.3	145
Segundo quintil	22	n.d.		3.6	n.d.		73.5	69.8	-3.7	45.5	54.1	-	6.0	7.4	-	51.4	61.6	10.2	12.0	n.d.		96.9	98.3		9.4	12.5	3.2	68.5	71.8		65.1	61.5	
Quintil intermedio	11	n.d.		2.9	n.d.		77.0	75.1		75.9	76.0	-	13.6	15.5	-	87.9	88.6		16.2	n.d.		99.6	99.6		8.7	9.4		75.0	82.1	7.1	72.1	70.9	
Cuarto Quintil	14	n.d.	-8.9	2.0	n.d.		75.1	72.4		87.1	77.8	-	18.9	24.9	-	94.5	96.0		17.2	n.d.		99.9	100.0		6.2	9.3	3.1	85.4	87.9		79.9	79.6	
Quintil superior	6	n.d.		1.3	n.d.		70.4	77.1	6.7	83.1	100.0	-	13.9	50.0	-	98.4	99.0		20.4	n.d.		100.0	100.0		7.9	7.9	2.8	87.7	88.0		79.0	89.6	106

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%.

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

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

Nota: Para mayor consideración metodológica ver anexo 1.

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 en gestantes procedentes de zonas rurales - 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		
	2007 ¹	2009	Diferencia ^{2/}	2007 ^{1/}	2009	Diferencia ^{2/}	2007 ¹	2009	Diferencia ^{2/}	2007 ¹	2009	Diferencia ^{2/}	2007 ¹	2009	Diferencia ^{2/}
Amazonas	14.7	15.1		36.2	48.2	12.0*	3.3	5.3		50.1	62.3	12.4**	5.7	9.7	4.0*
Áncash	18.7	11.9		53.0	69.3	16.3*	8.9	6.7		71.9	81.4	9.5**	8.7	7.9	
Apurímac	18.4	10.3	-8.1**	83.3	92.1	8.8*	8.0	9.0		91.2	94.4	3.2*	11.6	19.7	
Arequipa	11.4	13.5		69.4	75.2		12.2	35.9	23.7**	89.1	91.9		11.6	16.9	8.1*
Ayacucho	17.5	10.7		58.3	89.9	31.6*	5.4	7.3		73.7	92.1	18.3**	9.5	12.0	5.3**
Cajamarca	17.4	13.5		36.4	49.7	13.3*	4.0	6.4		46.6	58.5	11.9**	6.4	5.8	
Cusco	12.7	17.0		65.8	66.4		6.1	4.9		77.9	77.2		11.5	9.2	
Huancavelica	21.8	16.6		51.6	59.1		5.3	3.7		58.9	64.7		8.3	6.4	
Huánuco	19.9	12.4		52.4	63.0	10.5**	2.7	6.1	3.5**	65.5	72.9		6.7	15.5	8.8*
Ica	8.9	11.5		93.1	95.6		22.9	22.0		96.3	96.4		9.5	11.3	
Junín	19.8	12.6		55.7	41.3		4.0	4.3		72.6	67.1		10.4	14.5	4.1**
La Libertad	13.7	16.5		29.5	33.6		5.2	5.1		70.1	69.2		8.0	15.8	7.8*
Lambayeque	7.1	14.0		59.7	66.9		12.0	11.3		83.3	89.1		11.6	15.4	
Lima	5.6	5.0		79.2	79.3		13.4	25.3	11.9*	97.2	96.6		13.4	22.4	9.0*
Loreto	24.1	24.5		11.9	15.0		1.3	0.6		48.4	52.9		4.8	9.5	4.7*
Madre de Dios	12.5	7.3		74.6	79.6		6.6	12.0	5.3**	90.8	88.5		10.8	8.5	
Moquegua	16.1	16.7		66.7	88.3	21.9*	25.5	19.0		90.6	95.2	4.5*	14.0	9.5	
Pasco	19.9	14.6		56.8	61.3		5.7	6.7		76.3	75.9		14.7	11.9	
Piura	16.1	15.3		44.0	52.5		10.6	16.9		75.3	81.3	6.1*	12.5	15.2	
Puno	19.8	24.1		27.8	44.8	17.0*	4.3	6.4		43.9	57.7	13.8**	5.5	13.0	7.5*
San Martín	25.9	20.5		61.1	50.0		6.9	5.8		76.3	66.2	-10.1**	7.2	9.2	
Tacna	2.7	16.2	13.5*	61.3	75.4		23.9	32.6		88.0	92.2		11.3	9.1	
Tumbes	14.1	13.3		90.1	94.5		32.1	39.9		94.3	94.0		10.9	11.4	
Ucayali	10.1	14.0		31.7	20.3		3.9	2.1		73.0	61.0	-12.0**	8.3	10.6	2.4**

1/ Los datos departamentales se refieren a la mediana de las entrevistas realizadas en el periodo de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral. 2/ * Variación estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%, ** Variación estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 10%. FUENTE: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar: ENDES 2005, 2006, 2007, 2008 y 2009.

Indicador: Tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos

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

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2010):

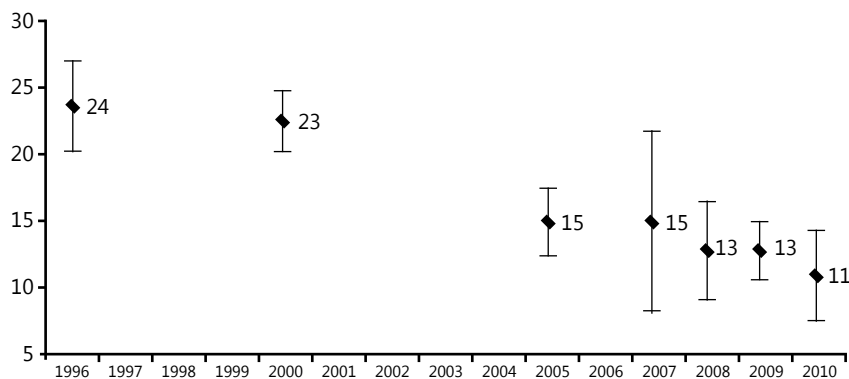
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Los valores estimados disponibles sobre la tasa de mortalidad neonatal sugieren que no existe evidencia estadística que sustente una mejora en dicho indicador.

Gráfico 13

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
Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

De la misma forma, las distintas desagregaciones por área de residencia, regiones naturales y quintiles de riqueza tampoco revelan evidencia de progreso estadísticamente significativo entre el 2007 y el primer semestre del 2010.

Tabla 25

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

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	15	2.1	13	1.4	13	1.0	11	1.5	-4.1	2.6	-1.6	
Área de residencia												
Urbana	11	2.9	11	1.9	10	1.2	9	1.1	-2.5	3.1	-0.8	
Rural	21	3.1	16	2.2	17	1.9	15	2.7	-5.3	4.1	-1.3	
Región natural												
Lima Metropolitana	3	3.0	11	4.4	6	2.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Resto Costa	10	3.4	9	2.1	13	1.9	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Sierra	24	3.9	15	2.2	16	1.8	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Selva	13	4.1	17	2.8	17	2.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	26	8.0	20	3.5	17	2.4	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Segundo quintil	22	3.8	16	2.7	16	2.0	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Quintil intermedio	11	3.1	13	2.9	14	2.5	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Cuarto Quintil	14	5.2	13	4.1	5	1.3	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Quintil superior	6	3.7	6	2.8	7	2.5	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► **A nivel regional:**

Al analizar los datos disponibles al nivel regional, sólo dos casos experimentan un cambio significativo en el indicador entre el 2007 y 2009: Apurímac y Tacna. En el caso de Apurímac, el valor estimado del indicador mejoró pasando de 18.4 a 10.3 el número de niños que mueren antes de cumplir un mes de nacidos por mil nacidos vivos, lo cual representa una reducción de 43.8%. Por el contrario, Tacna demuestra un deterioro en dicho indicador, pues el valor estimado subió de 2.7 a 16.2, lo que equivale a un incremento de 502.7%.

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		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Diferencia (D)	Error est. de la difer. (EE)	Test de diferencias (D/EE)		
Total	15.2	2.1	12.8	1.0	-2.4	2.3	-1.04		
Amazonas	14.7	4.2	15.1	3.8	0.5	5.6	0.08		
Áncash	18.7	4.9	11.9	4.2	-6.8	6.4	-1.06		
Apurímac	18.4	4.5	10.3	4.3	-8.1	6.2	-1.29	Progresó** ↓	-43.8
Arequipa	11.4	3.1	13.5	6.1	2.1	6.9	0.30		
Ayacucho	17.5	4.8	10.7	3.7	-6.8	6.1	-1.12		
Cajamarca	17.4	4.0	13.5	4.6	-4.0	6.1	-0.65		
Cusco	12.7	3.6	17.0	6.0	4.4	7.0	0.63		
Huancavelica	21.8	3.5	16.6	4.7	-5.3	5.8	-0.90		
Huánuco	19.9	5.3	12.4	5.2	-7.4	7.6	-1.00		
Ica	8.9	3.4	11.5	4.1	2.7	5.3	0.50		
Junín	19.8	5.5	12.6	4.3	-7.2	7.0	-1.03		
La Libertad	13.7	3.7	16.5	6.3	2.8	7.3	0.39		
Lambayeque	7.1	2.9	14.0	5.5	6.9	6.2	1.12		
Lima	5.6	2.2	5.0	1.9	-0.6	2.9	-0.19		
Loreto	24.1	5.6	24.5	4.7	0.4	7.3	0.06		
Madre de Dios	12.5	2.9	7.3	2.9	-5.2	4.1	-1.27		
Moquegua	16.1	3.9	16.7	6.6	0.5	7.6	0.07		
Pasco	19.9	4.6	14.6	4.3	-5.3	6.3	-0.85		
Piura	16.1	4.4	15.3	3.8	-0.7	5.8	-0.13		
Puno	19.8	5.6	24.1	5.5	4.3	7.9	0.54		
San Martín	25.9	4.8	20.5	4.9	-5.4	6.9	-0.78		
Tacna	2.7	1.9	16.2	5.3	13.5	5.6	2.40	Empeoró* ↑	502.7
Tumbes	14.1	4.0	13.3	4.4	-0.8	6.0	-0.13		
Ucayali	10.1	3.4	14.0	4.1	3.9	5.3	0.74		

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el período de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.
2/ Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%, Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

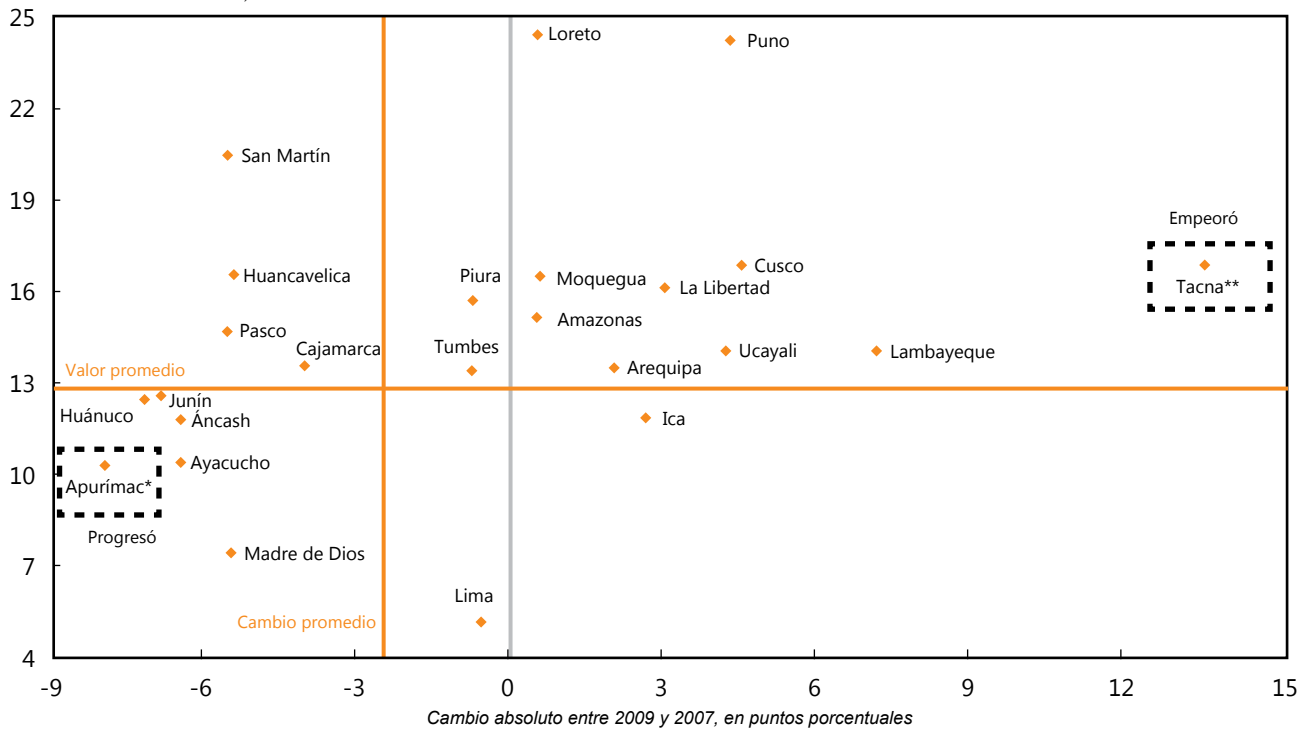
Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

En el siguiente gráfico se muestra el cambio en el indicador y el valor del indicador. Esto permite observar el desempeño relativo de cada región, en relación a su situación inicial y las rutas deseables hacia donde pueden converger las regiones.

Gráfico 14

Evolución de la tasa de mortalidad neonatal por mil nacidos vivos en las regiones del Perú.

Número de niños que mueren antes de cumplir un mes de nacido por cada mil nacidos vivos, en 2009



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 2010):

- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, 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 281 establecimientos FONB, apenas uno de ellos se encuentra calificado, de acuerdo al criterio de contar con capacidad resolutive completa en al menos el 80% de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas. Como se puede apreciar en la tabla N° 27, en promedio, los EESS evaluados cuentan con una capacidad resolutive completa de 45.5% de las funciones evaluadas. Se observa además que 151 EESS evaluados cuentan con una capacidad resolutive de entre 40% y 60%.

Tabla 27

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

Capacidad resolutive completa en (...) de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas	Porcentaje de EESS FONB	Número de EESS FONB
< 20%	1.8	5
≥ 20% & < 40%	31.7	89
≥ 40% & < 60%	53.7	151
≥ 60% & < 80%	12.5	35
≥ 80%	0.4	1
Capacidad resolutive promedio	45.5	281

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

El análisis de los resultados a nivel de funciones obstétricas y neonatales evaluadas, muestra que los mayores problemas relativos a la capacidad resolutive de los EESS se encuentran en la atención del recién nacido con complicaciones: 29.8% de capacidad resolutive completa, tratamiento de la sepsis: 31% de capacidad resolutive completa y la atención del parto eutócico y atención básica del recién nacido normal: 34.4% de capacidad resolutive completa. En contraste, las funciones en las que se observan una mayor capacidad resolutive son la atención al desgarro vaginal I y II: 55.1%, reparación del desgarro del cuello uterino: 54.2% y la atención de retención de placenta no complicada: 52.3%.

Tabla 28

Porcentaje de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas (FONB) con capacidad resolutive completa (>80%), según función.

Atención del desgarro vaginal I, II	55.1
Reparación de desgarro del cuello uterino	54.2
Atención de retención de placenta no complicada	52.3
Desgarro vaginal III, IV	52.2
Anticoncepción post parto (oral, inyect, DIU y consejería)	51.4
Consulta prenatal básica	50.6
Hie moderada/severa	48.9
Aborto Incompleto	48.5
Retención de la placenta complicada	47.9
Cirugía obstétrica	45.2
Atención de la hemorragia leve	44.7
Hemorragia severa y shock hipovolemico	44.4
Atención de la hipertensión inducida por el embarazo (leve)	41.4
Trabajo de parto distócico o complicado	41.0
Parto eutócico y atención básica del recién nacido normal y con problemas menores	34.4
Sepsis	31.3
Recién nacido con complicaciones	29.8

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

► **A nivel regional:**

Como se indicó, sólo un establecimiento de salud FONB a nivel nacional se encuentra calificado para realizar funciones obstétricas y neonatales, es decir, cuenta con una capacidad resolutive superior al 80%. Este establecimiento se encuentra ubicado en Apurímac.

Tabla 29

Proporción de establecimientos calificados como FONB, a nivel regional.

Región	Número de EESS		Porcentaje calificados
	Total	Calificados	
Total	281	1	0.4
Amazonas	12	0	0.0
Áncash	26	0	0.0
Apurímac	25	1	4.0
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	26	0	0.0
Cajamarca	38	0	0.0
Cusco	33	0	0.0
Huancavelica	16	0	0.0
Huánuco	29	0	0.0
Ica	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	11	0	0.0
La Libertad	30	0	0.0
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	10	0	0.0
Piura	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	20	0	0.0
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	6	0	0.0

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

En la tabla N° 30 se observa en detalle la capacidad resolutiva de los establecimientos FONB en las regiones evaluadas. Como vemos, la región con la capacidad resolutiva promedio más baja es Ucayali con 28.1%. Por el contrario, Apurímac presenta el mejor promedio de capacidad resolutiva con 57.4%, aunque sigue estando muy por debajo del estándar requerido (80%).

Tabla 30

Establecimientos FONB según capacidad resolutiva en recursos, a nivel regional.

Región	Capacidad resolutiva en recursos										Capacidad Resolutiva Promedio	
	< 20%		≥ 20% & <		≥ 40% & <		≥ 60% & <		≥ 80%		Total	Promedio
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%		
Total	5	1.8	89	31.7	151	53.7	35	12.5	1	0.4	281	45.5
Amazonas	0	0.0	8	72.7	3	27.3	0	0.0	0	0.0	11	36.7
Áncash	0	0.0	4	15.4	16	61.5	6	23.1	0	0.0	26	50.2
Apurímac	0	0.0	5	20.0	9	36.0	10	40.0	1	4.0	25	57.4
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.
Ayacucho	0	0.0	9	34.6	16	61.5	1	3.8	0	0.0	26	43.0
Cajamarca	2	5.3	15	39.5	18	47.4	3	7.9	0	0.0	38	41.1
Cusco	0	0.0	11	33.3	21	63.6	1	3.0	0	0.0	33	43.6
Huancavelica	0	0.0	0	0.0	16	100	0	0.0	0	0.0	16	48.8
Huánuco	1	3.4	6	20.7	17	58.6	5	17.2	0	0.0	29	48.9
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.
Junín	0	0.0	5	45.5	6	54.5	0	0.0	0	0.0	11	41.2
La Libertad	1	3.3	14	46.7	9	30.0	6	20.0	0	0.0	30	43.8
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.
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.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	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.	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.
Pasco	0	0.0	3	30.0	6	60.0	1	10.0	0	0.0	10	45.2
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	0	0.0	4	20.0	14	70.0	2	10	0	0.0	20	46.6
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.	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.	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.
Ucayali	1	16.7	5	83.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	28.1

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 2010):

- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, 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 55 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 puede observar en la tabla N° 31, en promedio, los EESS cuentan con una capacidad resolutiva completa de 51.9% de las funciones evaluadas. Se observa además que 39 de los 55 EESS evaluados cuentan con una capacidad resolutiva de entre 40% y 60%.

Tabla 31

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

Capacidad resolutiva completa en (...) de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas	Porcentaje de EESS FONB	Número de EESS FONB
< 20%	1.8	1
≥ 20% & < 40%	5.5	3
≥ 40% & < 60%	70.9	39
≥ 60% & < 80%	21.8	12
≥ 80%	0.0	0
Capacidad resolutiva promedio	51.9	55

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

El análisis de los resultados a nivel de funciones obstétricas y neonatales evaluadas, muestra que los mayores problemas relativos a la capacidad resolutive de los EESS se encuentran en la atención del aborto incompleto: 49.8% de capacidad resolutive completa, y la atención de parto distócico o complicado y recién nacido con complicaciones: 50.6% de capacidad resolutive completa. En contraste, las funciones que presentan una mayor capacidad resolutive son la histerectomía abdominal con 59.7% y laparotomía también con 59.7%.

Tabla 32

Porcentaje de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales (FONE) con capacidad resolutive completa (>80%), según función.

Histerectomía	59.7
Laparotomía	59.7
Atención del desgarro vaginal III y IV	58.7
Consulta prenatal esencial	58.6
Extracción manual de placenta, complicada	58.4
Anticoncepción post parto (oral, inyect, DIU, AQV y consejería)	57.7
Cesárea	56.3
Atención de sepsis	53.1
Atención de la hemorragia severa y shock hipovolémico	53.0
Patología quirúrgica neonatal no complicada	52.5
Atención de HIE moderada-severa y eclampsia	51.7
Atención de parto distócico o complicado y recién nacido con complicaciones	50.6
Atención aborto incompleto	49.8

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 33

Proporción de establecimientos calificados como FONE, a nivel regional.

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

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

La tabla N° 34 muestra en detalle la capacidad resolutiva de los establecimientos FONE en las regiones evaluadas. Como podemos observar, la región con la capacidad resolutiva promedio más baja es Ayacucho con 42.3%. Por el contrario, Pasco presenta el mejor promedio de capacidad resolutiva con 61.5%, aunque sigue estando muy por debajo del estándar requerido (80%).

Tabla 34

Proporción de establecimientos FONE según capacidad resolutiva en recursos, a nivel regional.

Región	Capacidad resolutiva en recursos										Capacidad Resolutiva Promedio	
	< 20%		≥ 20% & <		≥ 40% & <		≥ 60% & <		≥ 80%		Total	Promedio
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%		
Total	1	1.8	3	5.5	39	70.9	12	21.8	0	0.0	55	51.9
Amazonas	0	0.0	0	0.0	2	66.7	1	33.3	0	0.0	3	52.1
Áncash	0	0.0	0	0.0	3	60.0	2	40.0	0	0.0	5	57.2
Apurímac	0	0.0	0	0.0	3	75.0	1	25.0	0	0.0	4	52.4
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.
Ayacucho	0	0.0	2	50.0	2	50.0	0	0.0	0	0.0	4	42.3
Cajamarca	0	0.0	0	0.0	6	100.0	0	0.0	0	0.0	6	48.0
Cusco	0	0.0	0	0.0	4	100.0	0	0.0	0	0.0	4	48.1
Huancavelica	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	1	59.2
Huánuco	0	0.0	0	0.0	3	60.0	2	40.0	0	0.0	5	58.3
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.
Junín	0	0.0	1	14.3	6	85.7	0	0.0	0	0.0	7	45.3
La Libertad	0	0.0	0	0.0	3	60.0	2	40.0	0	0.0	5	57.9
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.
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.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	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.	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.
Pasco	0	0.0	0	0.0	2	66.7	1	33.3	0	0.0	3	61.5
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	1	16.7	0	0.0	2	33.3	3	50.0	0	0.0	6	51.9
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.	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.	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.
Ucayali	0	0.0	0	0.0	2	100.0	0	0.0	0	0.0	2	50.6

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 PPE (con recursos asignados en el presupuesto 2010):

- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, 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 6 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 N° 35, en promedio, los EESS cuentan con una capacidad resolutiva completa de 64.8% de las funciones evaluadas. Además, se observa que 4 de los 6 EESS evaluados cuentan con una capacidad resolutiva de entre 60% y 80%.

Tabla 35

Rangos de capacidad resolutiva y 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 FONB	Número de EESS FONB
< 20%	0.0	0
≥ 20% & < 40%	0.0	0
≥ 40% & < 60%	33.3	2
≥ 60% & < 80%	66.7	4
≥ 80%	0.0	0
Capacidad resolutiva promedio	64.8	6

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

El análisis de los resultados a nivel de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas muestra que los mayores problemas relativos a la capacidad resolutive de los EESS se encuentran en la cesárea de gestante con CPI: 60% de capacidad resolutive completa y atención de parto de gestantes con CPI y RN complicado que requiere UCI atención de parto distócico o complicado, y recién nacido con complicaciones: 62.3% de capacidad resolutive completa. Por el contrario, las funciones que presentan una mayor capacidad resolutive son la atención de aborto incompleto complicado con 69.7% y la atención UCI de la hemorragia severa y shock hipovolémico con 67.5%.

Tabla 36

Porcentaje de EESS con Funciones Obstétricas y Neonatales Intensivas (FONI) con capacidad resolutive completa (>80%), según función.

Atención aborto incompleto complicado.	69.7
Atención UCI de la hemorragia severa y shock hipovolémico.	67.5
Patología quirúrgica neonatal complicada que requiere UCI.	67.3
Atención a sepsis.	66.6
Atención UCI de HIE con síndrome de Hell.	66.5
Anticoncepción post parto (oral, inyect, DIU, AQV y consejería) según condición de la paciente.	63.8
Laparotomía complicada.	63.3
Histerectomía abdominal complicada.	63.2
Consulta prenatal intensiva (CPI).	62.6
Atención de parto con gestantes con CPI y RN complicado que requiere UCI.	62.3
Cesárea de gestantes con CPI.	60.0

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 37

Proporción de establecimientos calificados como FONI, a nivel regional.

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

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

La tabla N° 38 muestra en detalle la capacidad resolutiva de los establecimientos FONI en las regiones. Como podemos observar, las regiones con la capacidad resolutiva promedio más baja son Cusco y Ayacucho con 58.7% y 58.8%, respectivamente. Por el contrario, Ancash presenta el mejor promedio de capacidad resolutiva con 72.9%.

Tabla 38

Establecimientos FONI según capacidad resolutiva en recursos, a nivel regional.

Región	Capacidad resolutiva en recursos										Capacidad Resolutiva Promedio	
	< 20%		≥ 20% & <		≥ 40% & <		≥ 60% & <		≥ 80%		Total	Promedio
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%		
Total	0	0.0	0	0.0	2	33.3	4	66.7	0	0.0	6	64.8
Amazonas	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Áncash	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	1	72.9
Apurímac	n.d.	n.d.	n.d.	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.	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	0	0.0	0	0.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	1	58.8
Cajamarca	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Cusco	0	0.0	0	0.0	1	50.0	1	50.0	0	0.0	2	58.7
Huancavelica	n.d.	n.d.	n.d.	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.	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.	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.	n.d.	n.d.	n.d.
La Libertad	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	100.0	0	0.0	2	69.9
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.
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.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.	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.	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.
Pasco	n.d.	n.d.	n.d.	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.	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.	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.	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.	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.
Ucayali	n.d.	n.d.	n.d.	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.

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 2010):

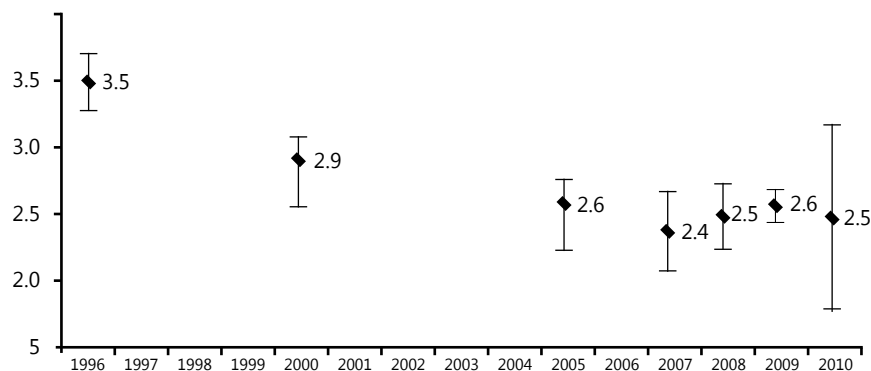
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **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 cambios significativos entre el 2007 y el primer semestre del 2010.

Gráfico 15

Tasa global de fecundidad.



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.
 Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

Asimismo, el análisis desagregado por área de residencia, región natural o quintiles de riqueza muestra que tampoco es posible identificar cambios significativos en la tasa global de fecundidad entre 2007 y el primer semestre 2010.

Tabla 39

Tasa global de fecundidad.

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

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	2.4	0.1	2.5	0.1	2.6	0.1	2.5	0.3	0.1	0.3	0.3	
Área de residencia												
Urbana	1.9	0.1	2.1	0.1	2.3	0.1	2.2	0.2	0.3	0.3	1.0	
Rural	3.7	0.2	3.6	0.1	3.6	0.1	3.5	0.2	-0.2	0.3	-0.9	
Región natural												
Lima Metropolitana	1.6	0.2	1.8	0.2	2.1	0.1	2.0	1.3	0.4	1.4	0.3	
Resto Costa	2.4	0.2	2.4	0.1	2.4	0.1	2.4	0.2	0.1	0.3	0.3	
Sierra	2.9	0.2	2.9	0.1	2.9	0.1	2.8	0.2	-0.1	0.3	-0.2	
Selva	3.4	0.3	3.4	0.2	3.5	0.1	3.4	0.4	0.4	0.5	-0.1	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	5.3	0.4	5.1	0.3	4.2	0.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Segundo quintil	3.6	0.2	3.5	0.2	3.2	0.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Quintil intermedio	2.9	0.2	2.7	0.1	2.5	0.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Cuarto Quintil	2.0	0.2	2.2	0.1	2.1	0.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Quintil superior	1.3	0.1	1.6	0.1	1.6	0.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► **A nivel regional:**

Los resultados a nivel regional muestran cambios en algunas regiones, principalmente en la costa. A un nivel de significancia de 5%, se observa un incremento significativo del indicador en regiones como Arequipa, Lima, Moquegua, Tumbes y Ucayali. Por el contrario, en Huancavelica se observó una reducción significativa de la tasa de fecundidad en 1.68 puntos porcentuales, lo que representa una variación porcentual de 22.3%.

A un nivel de significancia de 10%, se observa que en Tacna incrementa la tasa global de fecundidad, mientras que en Lambayeque y Loreto disminuye significativamente.

Tabla 40

Tasa global de fecundidad a nivel regional

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

Región	2007 ^{1/}		2009		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	2.4	0.1	2.6	0.1	0.2	0.1	1.61	Aumentó** ↑	7.9
Amazonas	3.3	0.3	3.1	0.2	-0.2	0.4	-0.56		
Áncash	2.8	0.2	2.7	0.2	0.0	0.3	-0.10		
Apurímac	3.6	0.2	3.5	0.2	-0.1	0.3	-0.31		
Arequipa	1.9	0.1	2.3	0.2	0.4	0.2	1.81	Aumentó** ↑	23.2
Ayacucho	3.5	0.3	3.2	0.2	-0.4	0.3	-1.05		
Cajamarca	3.0	0.2	3.2	0.2	0.3	0.3	0.82		
Cusco	2.9	0.3	2.9	0.3	0.0	0.4	0.08		
Huancavelica	4.4	0.3	3.4	0.5	-1.0	0.6	-1.68	Disminuyó* ↓	-22.3
Huánuco	3.3	0.3	3.2	0.2	-0.1	0.4	-0.30		
Ica	2.4	0.2	2.5	0.2	0.1	0.2	0.52		
Junín	2.8	0.2	2.6	0.2	-0.2	0.3	-0.47		
La Libertad	2.8	0.2	2.5	0.2	-0.3	0.3	-1.11		
Lambayeque	2.5	0.1	2.1	0.2	-0.4	0.2	-1.52	Disminuyó** ↓	-14.9
Lima	1.9	0.1	2.2	0.1	0.3	0.1	2.09	Aumentó* ↑	15.5
Loreto	4.6	0.3	3.9	0.3	-0.7	0.4	-1.59	Disminuyó** ↓	-15.5
Madre de Dios	3.1	0.1	3.1	0.2	0.0	0.2	0.10		
Moquegua	1.8	0.1	2.5	0.1	0.7	0.2	3.57	Aumentó* ↑	36.1
Pasco	3.1	0.2	3.0	0.2	-0.1	0.3	-0.34		
Piura	2.8	0.2	2.9	0.2	0.1	0.3	0.41		
Puno	2.8	0.2	2.5	0.2	-0.2	0.3	-0.79		
San Martín	2.8	0.2	3.2	0.3	0.4	0.4	1.12		
Tacna	2.0	0.2	2.3	0.2	0.3	0.2	1.55	Aumentó** ↑	17.0
Tumbes	2.3	0.1	2.8	0.1	0.5	0.2	2.61	Aumentó* ↑	20.3
Ucayali	3.5	0.2	4.1	0.3	0.6	0.3	1.94	Aumentó* ↑	18.5

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

2/ Progreso* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%, Progreso** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

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 2010):

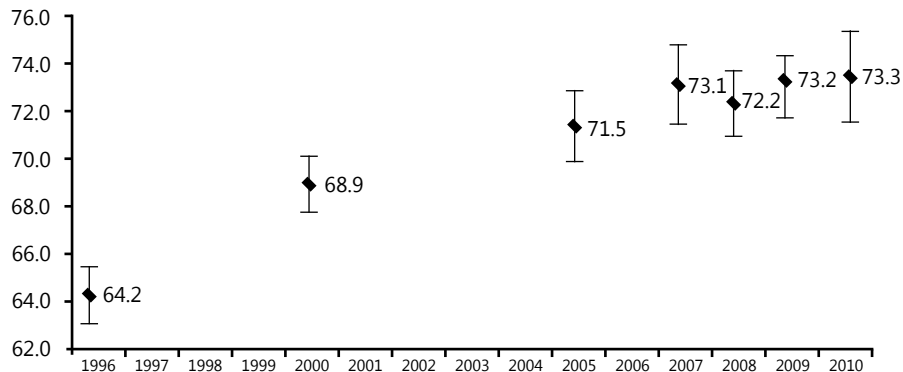
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y el primer semestre del 2010, no se evidencia un incremento significativo en el porcentaje de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar.

Gráfico 16

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



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

A nivel de las distintas desagregaciones contempladas para el análisis de este indicador, se puede observar cambios significativos a nivel de regiones naturales y quintiles de riqueza. En el primer caso, Lima Metropolitana muestra un progreso en la proporción de parejas protegidas que usan algún método de planificación familiar, pasando dicho indicador de 70.5% en el 2007 a 76.2% en el primer semestre del 2010. Por el contrario, en el resto de la costa, se evidencia un deterioro significativo del indicador reduciéndose de 79.3% a 73.6% en el mismo periodo.

En el segundo caso, se encuentra evidencia de progreso en el quintil superior de riqueza donde el porcentaje de mujeres en unión que usan algún método de planificación familiar pasó de 70.4% a 77.1%. En contraste, se observa un deterioro del indicador en el segundo quintil, el cual se reduce de 73.5% a 69.8% entre el 2007 y el primer semestre del 2010.

Tabla 41

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

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	73.1	0.9	72.2	0.7	73.2	0.5	73.3	0.7	0.2	1.2	0.2	
Área de residencia												
Urbana	73.8	1.2	72.8	0.9	74.6	0.7	74.6	0.9	0.8	1.5	0.5	
Rural	71.8	1.2	70.7	1.1	70.0	0.9	70.4	1.2	-1.4	1.7	-0.8	
Región natural												
Lima Metropolitana	70.5	2.6	71.5	2.0	76.6	1.3	76.2	1.9	5.7	3.2	1.8	Progresó* ↑
Resto Costa	79.3	1.4	74.3	1.1	74.8	1.0	73.6	1.2	-5.7	1.9	-3.0	Empeoró* ↓
Sierra	73.3	1.2	73.0	0.9	70.6	0.8	72.0	1.0	-1.3	1.6	-0.8	
Selva	66.7	1.8	67.3	1.3	70.5	1.0	70.0	1.7	3.3	2.5	1.3	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	65.0	2.6	66.5	2.1	68.3	1.2	67.7	4.6	2.6	5.3	0.5	
Segundo quintil	73.5	1.6	70.8	1.2	72.3	0.9	69.8	1.4	-3.7	2.1	-1.8	Empeoró* ↓
Quintil intermedio	77.0	1.8	73.2	1.2	75.3	1.0	75.1	1.3	-1.9	2.2	-0.8	
Cuarto Quintil	75.1	2.0	74.0	1.9	76.0	1.3	72.4	1.7	-2.8	2.6	-1.1	
Quintil superior	70.4	2.2	72.5	1.3	73.6	1.3	77.1	1.7	6.7	2.7	2.4	Progresó* ↑

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progreso estadísticamente significativo a un nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► **A nivel regional:**

Los resultados a nivel regional muestran progreso estadísticamente significativo del indicador en algunas regiones del país.

A un nivel de significancia de 5%, se observa progreso en regiones como Ancash, Apurímac, Lima y Loreto quienes incrementaron el indicador en 3.07, 2.08, 2.28 y 2.16 puntos porcentuales, respectivamente. Por el contrario, se observa un deterioro en La Libertad quien muestra una reducción del indicador en 1.82 puntos porcentuales.

A un nivel de significancia de 10%, se observa progreso en Huancavelica quien incrementó el indicador en 1.56 puntos porcentuales. En contraste, Puno muestra una reducción de 1.38 puntos porcentuales entre el 2007 y 2009.

Tabla 42

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

Región	2007 ^{1/}		2009		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	73.1	0.9	73.2	0.5	0.1	1.1	0.07		
Amazonas	75.3	1.9	77.3	1.9	2.0	2.7	0.74		
Áncash	71.3	1.6	78.6	1.8	7.3	2.4	3.07	Progresó* ↑	10.2
Apurímac	71.8	1.9	77.5	1.9	5.7	2.7	2.08	Progresó* ↑	8.0
Arequipa	77.7	1.4	75.7	2.3	-2.0	2.7	-0.74		
Ayacucho	71.8	1.6	69.0	2.4	-2.8	2.9	-0.98		
Cajamarca	72.5	2.0	69.6	2.2	-2.9	2.9	-0.99		
Cusco	72.5	1.9	71.9	2.2	-0.6	2.9	-0.22		
Huancavelica	64.7	3.1	71.5	3.0	6.8	4.3	1.56	Progresó** ↑	10.5
Huánuco	68.9	2.2	68.2	2.6	-0.7	3.4	-0.20		
Ica	75.1	1.5	75.8	1.7	0.8	2.3	0.34		
Junín	71.3	1.8	69.0	1.8	-2.4	2.6	-0.91		
La Libertad	72.3	2.2	66.7	2.2	-5.6	3.1	-1.82	Empeoró* ↓	-7.7
Lambayeque	73.1	1.7	74.7	2.1	1.5	2.7	0.57		
Lima	72.2	1.2	76.2	1.2	3.9	1.7	2.28	Progresó* ↑	5.5
Loreto	60.5	2.2	67.1	2.1	6.6	3.1	2.16	Progresó* ↑	10.9
Madre de Dios	72.4	1.3	70.9	1.8	-1.5	2.2	-0.69		
Moquegua	75.8	1.6	73.3	2.0	-2.6	2.6	-1.00		
Pasco	74.1	1.8	73.3	1.9	-0.8	2.7	-0.28		
Piura	74.0	1.8	73.8	1.9	-0.2	2.6	-0.09		
Puno	72.0	1.6	68.5	2.0	-3.5	2.6	-1.38	Empeoró** ↓	-4.9
San Martín	73.5	1.4	75.1	2.1	1.6	2.5	0.65		
Tacna	80.6	1.8	82.0	1.5	1.4	2.4	0.58		
Tumbes	76.5	1.8	76.8	1.6	0.3	2.3	0.12		
Ucayali	67.4	1.6	64.4	2.3	-3.0	2.9	-1.04		

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el período de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.
2/ Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%, Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

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 2010):

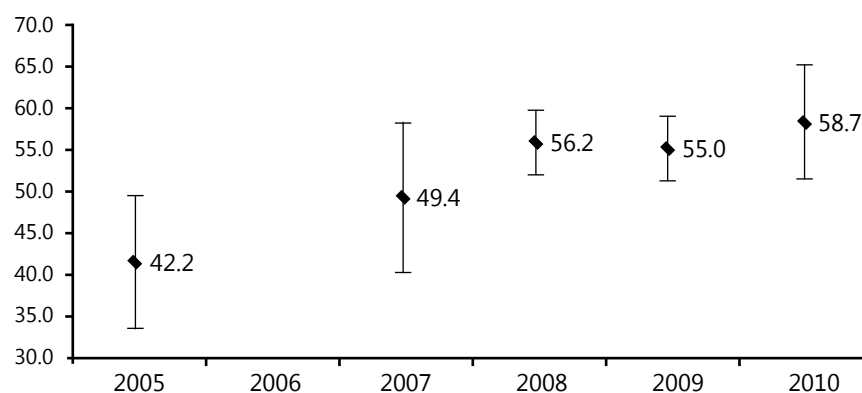
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **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 muestra progreso significativo entre el 2007 y el 2010, pasando de 49.4% a 58.7%.

Gráfico 17

Cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales.



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

El análisis a nivel de regiones naturales, evidencia progreso en el indicador solo en la sierra. En dicha región el valor estimado de la cobertura de parto institucional que ascendía a 46% en el 2007, se incrementó en casi 15 puntos porcentuales, alcanzando el 60.8% en primer semestre del 2010.

Tabla 43

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 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	49.4	4.0	56.2	2.1	55.0	1.7	58.7	2.7	9.4	4.8	2.0	Progresó ↑
Área de residencia												
Urbana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	
Rural	49.4	4.0	56.2	2.1	55.0	1.7	58.7	2.7	9.4	4.8	2.0	Progresó* ↑
Región natural												
Lima Metropolitana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	
Resto Costa	80.1	9.3	68.9	6.1	78.6	4.0	76.3	4.9	-3.7	10.5	-0.4	
Sierra	46.0	4.3	55.2	2.8	55.6	2.1	60.8	3.2	14.8	5.4	2.7	Progresó* ↑
Selva	43.2	6.3	51.1	4.9	43.0	2.8	41.9	5.2	-1.3	8.2	-0.2	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	31.9	4.5	39.2	3.2	45.5	2.1	45.5	5.8	13.6	7.3	1.9	
Segundo quintil	45.5	4.0	57.5	2.4	66.5	2.1	54.1	3.0	8.6	5.0	1.7	
Quintil intermedio	75.9	6.3	71.9	3.2	82.4	3.2	76.0	3.6	0.2	7.2	0.0	
Cuarto Quintil	87.1	4.5	100.0	0.0	99.8	0.2	77.8	7.5	-9.3	8.8	-1.1	
Quintil superior	83.1	18.4	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	16.9	18.4	0.9	

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

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.

(*) Progreso estadísticamente significativo a una nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► A nivel regional:

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

A un nivel de significancia del 5%, Ancash, Apurímac, Ayacucho, Cajamarca, Puno y Amazonas muestran un progreso estadísticamente significativo. Asimismo, a un nivel de significancia de 10%, Huánuco y Moquegua también muestran progresos considerables.

Tabla 44

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).

Región	2007 ^{1/}		2009		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	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	5.6	4.3	1.29	Progreso** ↑	11.3
Amazonas	36.2	5.1	48.2	5.1	12.0	7.2	1.67	Progreso* ↑	33.3
Áncash	53.0	4.9	69.3	6.0	16.3	7.8	2.10	Progreso* ↑	30.7
Apurímac	83.3	3.1	92.1	1.8	8.8	3.6	2.46	Progreso* ↑	10.6
Arequipa	69.4	14.2	75.2	11.5	5.7	18.2	0.31		
Ayacucho	58.3	5.7	89.9	2.6	31.6	6.2	5.05	Progreso* ↑	54.1
Cajamarca	36.4	5.4	49.7	4.7	13.3	7.1	1.87	Progreso* ↑	36.6
Cusco	65.8	7.2	66.4	6.9	0.6	10.0	0.06		
Huancavelica	51.6	4.6	59.1	5.2	7.5	6.9	1.08		
Huánuco	52.4	5.6	63.0	5.4	10.5	7.8	1.35	Progreso** ↑	20.1
Ica	93.1	3.9	95.6	3.5	2.5	5.2	0.47		
Junín	55.7	7.4	41.3	8.5	-14.4	11.3	-1.28		
La Libertad	29.5	6.7	33.6	10.3	4.1	12.3	0.33		
Lambayeque	59.7	6.3	66.9	14.8	72.2	16.1	0.45		
Lima	79.2	10.6	79.3	9.2	0.1	14.1	0.01		
Loreto	11.9	2.9	15.0	2.1	3.1	3.6	0.86		
Madre de Dios	74.6	4.4	79.6	5.2	5.0	6.8	0.74		
Moquegua	66.7	11.9	88.3	6.8	21.6	13.7	1.58	Progreso** ↑	32.4
Pasco	56.8	6.0	61.3	6.6	4.5	8.9	0.50		
Piura	44.0	9.3	52.5	10.5	8.5	14.0	0.60		
Puno	27.8	3.6	44.8	5.5	17.0	6.6	2.57	Progreso* ↑	61.1
San Martín	61.1	5.5	50.0	6.9	-11.1	8.8	-1.26		
Tacna	61.3	12.2	75.4	4.8	14.1	13.1	1.08		
Tumbes	90.1	4.5	94.5	3.5	4.3	5.8	0.75		
Ucayali	31.7	7.1	20.3	6.7	-11.4	9.8	-1.16		

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

2/ Progreso* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%, Progreso** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

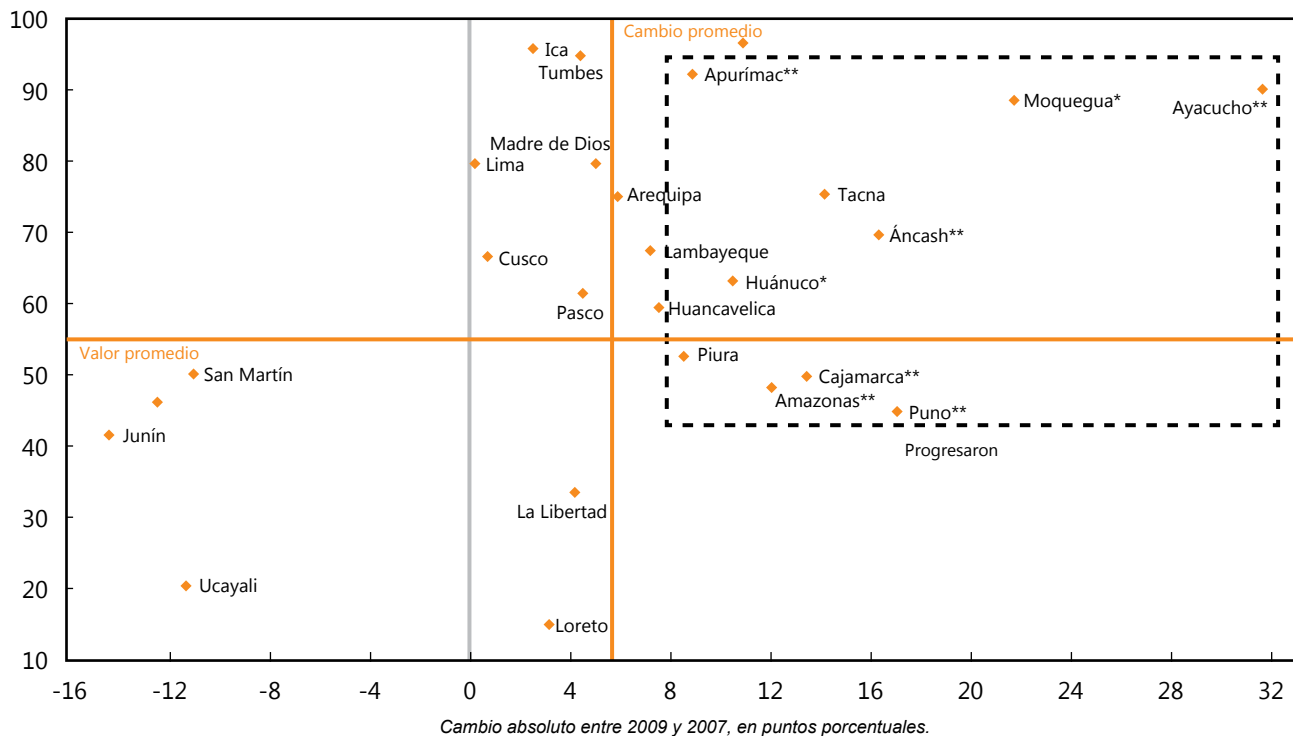
Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

En el siguiente gráfico se muestra el cambio en el indicador y el valor del indicador. Esto permite observar el desempeño relativo de cada región, en relación a su situación inicial y las rutas deseables hacia donde pueden converger las regiones.

Gráfico 18

Evolución de la cobertura de parto institucional en gestantes procedentes de las zonas rurales en las regiones del Perú.

Porcentaje de mujeres procedentes de zonas rurales cuyo último nacimiento vivo en los últimos 5 años fue atendido por personal de salud capacitado en un establecimiento de salud, en 2009.



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 2010):

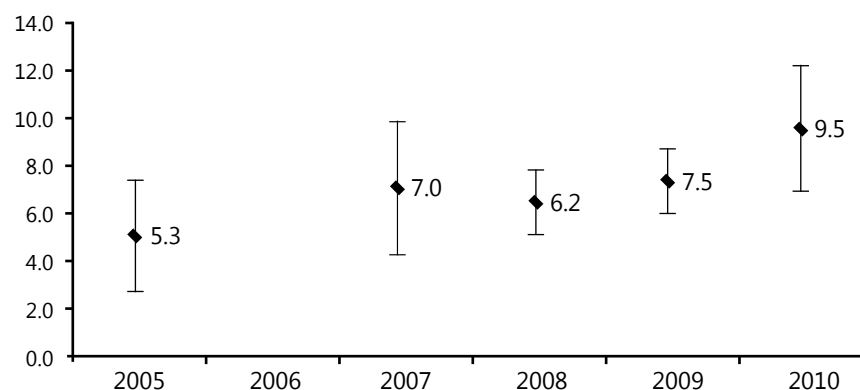
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y el primer semestre del 2010, la cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales se incrementó de 7% a 9.5%.

Gráfico 19

Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales.



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
 Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

El análisis de los resultados por regiones naturales permite constatar que existe progreso en la selva, donde el valor estimado del indicador se incrementó de 3.7% a 8% entre el 2007 y el primer semestre del 2010.

Tabla 45

Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales (en los últimos 5 años anteriores a la encuesta).

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	7.0	1.1	6.2	0.6	7.5	0.7	9.5	1.0	2.6	1.5	1.7	Progresó
Área de residencia												
Urbana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	
Rural	7.0	1.1	6.2	0.6	7.5	0.7	9.5	1.0	2.6	1.5	1.7	Progresó*
Región natural												
Lima Metropolitana	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	N.C.	
Resto Costa	18.5	2.3	13.7	2.8	21.4	3.1	21.9	4.6	3.4	5.2	0.7	
Sierra	6.0	1.2	5.2	0.6	6.4	0.8	8.3	1.1	2.3	1.6	1.4	
Selva	3.7	1.1	4.9	1.1	4.5	0.7	8.0	2.3	4.4	2.5	1.7	Progresó*
Quintiles de Riqueza ^{3/}												
Quintil inferior	3.0	1.2	2.5	0.6	4.6	0.6	5.2	2.8	2.1	3.0	0.7	
Segundo quintil	6.0	1.3	6.8	0.7	9.2	1.1	7.4	1.0	1.4	1.6	0.9	
Quintil intermedio	13.6	3.7	8.8	1.9	20.4	3.3	15.5	2.5	1.9	4.5	0.4	
Cuarto Quintil	18.9	5.9	24.8	6.1	45.0	17.0	24.9	8.9	6.0	10.7	0.6	
Quintil superior	13.9	11.1	22.8	7.6	66.6	22.8	50.0	0.0	36.1	11.1	3.3	

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

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.

(*) Progreso estadísticamente significativo a una nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► **A nivel regional:**

El análisis de los resultados por regiones muestra progreso en 4 de ellas. A un nivel de significancia de 5%, sólo Lima evidencia un progreso en la cobertura de cesáreas en el área rural. A un nivel de significancia de 10%, Arequipa, Madre de Dios y Huánuco presentan avance en el indicador incrementándose en 1.87, 2.16 y 2.23 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 46

Cobertura de cesáreas en gestantes procedentes de las zonas rurales (en los últimos 5 años anteriores a la encuesta), a nivel regional

Región	2007 ^{1/}		2009		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	7.0	1.1	7.5	0.7	0.5	1.2	0.41		
Amazonas	3.3	0.8	5.3	1.9	2.0	2.1	0.92		
Áncash	8.9	1.9	6.7	2.1	-2.2	2.9	-0.77		
Apurímac	8.0	1.3	9.0	2.6	0.9	2.9	0.32		
Arequipa	12.2	4.6	35.9	11.8	23.7	12.7	1.87	Progresó** ↑	193.8
Ayacucho	5.4	1.2	7.3	1.7	1.9	2.1	0.93		
Cajamarca	4.0	1.2	6.4	1.6	2.4	2.0	1.17		
Cusco	6.1	1.9	4.9	1.4	-1.2	2.4	-0.50		
Huancavelica	5.4	1.1	3.7	1.3	1.7	1.7	-0.96		
Huánuco	2.7	0.8	6.1	1.3	3.5	1.6	2.23	Progresó** ↑	129.6
Ica	22.9	4.9	22.0	11.8	-0.9	12.8	-0.07		
Junín	4.0	1.1	4.3	1.6	0.3	1.9	0.16		
La Libertad	5.2	2.3	5.1	2.2	-0.2	3.2	-0.06		
Lambayeque	12.0	3.3	11.3	6.1	-0.8	6.9	-0.11		
Lima	13.4	3.8	25.3	8.2	11.9	9.0	1.32	Progresó* ↑	88.6
Loreto	1.2	0.7	0.6	0.4	-0.6	0.8	-0.78		
Madre de Dios	6.6	1.5	12.0	2.0	5.3	2.5	2.16	Progresó** ↑	80.3
Moquegua	25.5	9.0	19.0	5.8	-6.4	10.7	-0.60		
Pasco	5.7	2.0	6.7	1.8	1.1	2.7	0.40		
Piura	10.6	2.9	16.9	5.3	6.3	6.0	1.05		
Puno	4.3	1.0	6.4	1.8	2.1	2.1	1.01		
San Martín	6.9	1.4	5.8	1.7	-1.1	2.2	-0.51		
Tacna	23.9	6.5	32.6	5.1	8.7	8.2	1.06		
Tumbes	32.1	4.4	39.9	6.0	7.8	7.4	1.05		
Ucayali	3.9	1.6	2.1	1.2	-1.8	2.0	-0.94		

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

2/ Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%. Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

Indicador: Proporción de recién nacidos vivos atendidos en EESS

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

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2010):

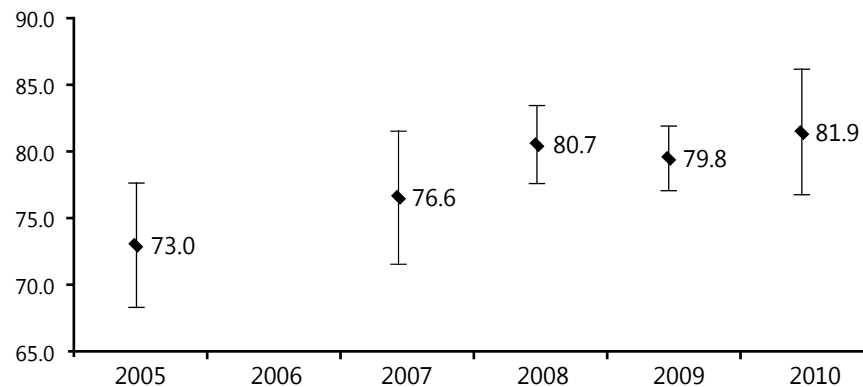
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

El valor estimado del porcentaje de nacimientos que se llevan a cabo en establecimientos de salud revela evidencia de progreso entre el 2007 y el primer semestre del 2010. Efectivamente, durante ese periodo dicho indicador pasó de 76.6% a 81.9%.

Gráfico 20

Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud.



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

El análisis de las distintas desagregaciones revela avances significativos entre el 2007 y el primer semestre del 2010. En el área rural, el porcentaje estimado de partos atendidos en establecimientos de salud se incrementó en cerca de 10 puntos porcentuales, pasando de 50.5% a 60.1%. Asimismo, los resultados por regiones naturales muestran que en la sierra el indicador se incrementó de 60.8% a 72.3%.

Con respecto a los quintiles de riqueza, la evidencia sugiere que los avances del indicador se concentran en los dos primeros quintiles. En el caso del primer quintil, el valor estimado de dicho indicador pasó de 36.1% a 49.7%. En el caso del segundo quintil, el incremento fue de 51.4% a 61.6%.

Tabla 47

Proporción de recién nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud.

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

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	76.6	1.9	80.7	1.1	79.8	0.8	81.9	1.3	5.3	2.3	2.3	Progresó* ↑
Área de residencia												
Urbana	93.7	1.1	93.7	0.9	92.7	0.6	93.9	0.8	0.1	1.4	0.1	
Rural	50.5	4.0	57.8	2.1	56.5	1.7	60.1	2.7	9.6	4.8	2.0	Progresó* ↑
Región natural												
Lima Metropolitana	97.8	1.2	99.6	0.4	97.6	0.7	99.0	0.5	1.2	1.3	1.0	
Resto Costa	94.3	2.0	88.0	1.6	92.1	1.0	91.6	1.3	-2.7	2.4	-1.1	
Sierra	60.8	3.4	68.9	2.3	68.0	1.6	72.3	2.4	11.5	4.2	2.8	Progresó* ↑
Selva	61.1	3.3	71.9	2.9	63.9	2.0	63.7	3.7	2.6	4.9	0.5	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	36.1	4.4	41.7	3.2	49.6	2.0	49.7	5.6	13.6	7.1	1.9	Progresó* ↑
Segundo quintil	51.4	3.6	64.3	2.2	76.5	1.3	61.6	2.6	10.2	4.4	2.3	Progresó* ↑
Quintil intermedio	87.9	2.1	85.7	1.6	93.3	0.9	88.6	1.3	0.7	2.5	0.3	
Cuarto Quintil	94.5	1.7	96.6	0.7	97.0	0.6	96.0	0.9	1.5	1.9	0.8	
Quintil superior	98.4	0.9	97.5	0.7	97.6	0.7	99.0	0.6	0.6	1.0	0.5	

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progreso estadísticamente significativo a una nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► **A nivel regional:**

El análisis de los resultados a nivel de regiones revela una mejora estadísticamente significativa del indicador en 8 regiones: Amazonas, Ancash, Apurímac, Ayacucho, Cajamarca, Moquegua, Piura y Puno; por el contrario, en 2 regiones el indicador se redujo entre el 2007 y el 2009, estas son San Martín y Ucayali.

Tabla 48

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

Región	2007 ^{1/}		2009		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	76.6	1.9	79.8	0.8	3.3	2.1	1.59	Progresó* ↑	4.3
Amazonas	50.1	4.5	62.3	4.4	12.3	6.2	1.96	Progresó** ↑	24.5
Áncash	71.9	3.5	81.4	3.9	9.5	5.2	1.83	Progresó** ↑	13.2
Apurímac	91.2	1.5	94.4	1.3	3.2	2.0	1.57	Progresó* ↑	3.5
Arequipa	89.1	3.0	91.9	2.0	2.7	3.6	0.75		
Ayacucho	73.7	4.2	92.1	1.9	18.3	4.6	4.00	Progresó** ↑	24.8
Cajamarca	46.6	4.6	58.5	3.9	11.9	6.0	1.99	Progresó** ↑	25.6
Cusco	77.9	4.9	77.2	5.1	-0.7	7.0	-0.10		
Huancavelica	58.9	4.0	64.7	4.7	5.8	6.1	0.94		
Huánuco	65.5	4.7	72.9	3.8	7.5	6.0	1.24		
Ica	96.3	1.1	96.4	1.0	0.1	1.5	0.09		
Junín	72.6	4.6	67.1	4.7	-5.4	6.5	-0.83		
La Libertad	70.1	4.4	69.2	4.5	-0.8	6.3	-0.13		
Lambayeque	83.3	2.1	89.1	4.6	5.8	5.1	1.14		
Lima	97.2	0.7	96.6	0.7	-0.6	0.9	-0.65		
Loreto	48.4	4.2	52.9	3.3	4.5	5.3	0.85		
Madre de Dios	90.8	1.4	88.5	2.0	-2.3	2.5	-0.93		
Moquegua	90.6	2.6	95.2	1.6	4.5	3.1	1.47	Progresó* ↑	5.0
Pasco	76.3	3.4	75.9	4.2	-0.4	5.4	-0.08		
Piura	75.3	3.7	81.3	2.9	6.1	4.7	1.30	Progresó* ↑	8.1
Puno	43.9	3.4	57.7	4.3	13.8	5.5	2.51	Progresó** ↑	31.5
San Martín	76.3	3.2	66.2	4.5	-10.1	5.5	-1.84	Empeoró** ↓	-13.3
Tacna	88.0	3.3	92.2	1.9	4.2	3.8	1.11		
Tumbes	94.3	1.4	94.0	1.4	-0.3	2.0	-0.15		
Ucayali	73.0	3.6	61.0	4.5	-12.0	5.8	-2.08	Empeoró ↓	-16.4

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el período de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.
2/ Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%. Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

Indicador: Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas

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

▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2010):

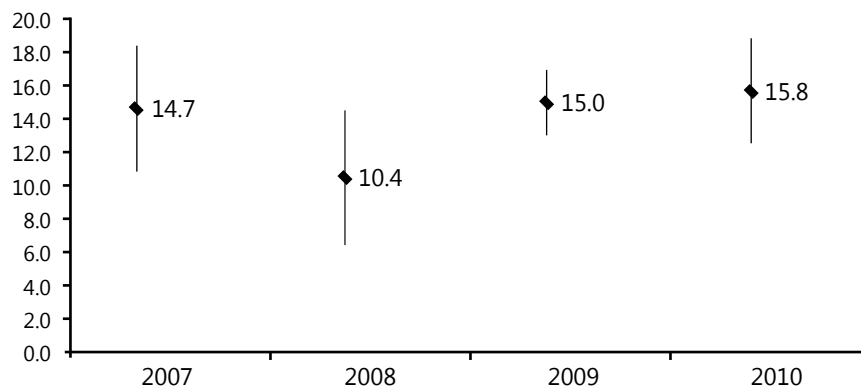
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Respecto a los resultados nacionales sobre el porcentaje de recién nacidos vivos menores de 37 semanas de gestación no se observa progreso significativo en el valor estimado del indicador.

Gráfico 21

Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas.



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
 Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

Asimismo, en el análisis desagregado por área de residencia, regiones naturales y quintiles de riqueza, no se observa mejoras significativas en el indicador.

Tabla 49

Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas.
(el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta).

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	14.7	1.8	10.4	0.7	15.0	0.7	15.8	1.0	1.1	2.1	0.5	
Área de residencia												
Urbana	19.1	2.8	12.0	1.0	18.7	1.0	19.0	1.5	-0.1	3.2	0.0	
Rural	9.0	1.3	7.7	0.8	8.1	0.7	10.1	1.2	1.1	1.8	0.6	
Región natural												
Lima Metropolitana	20.4	3.7	13.3	2.3	22.8	2.1	21.6	3.1	1.2	4.8	0.2	
Resto Costa	16.5	2.4	12.4	1.1	16.4	1.2	19.2	2.2	2.7	3.3	0.8	
Sierra	13.1	3.4	8.5	0.8	11.3	0.7	13.0	1.2	-0.1	3.6	0.0	
Selva	9.5	1.6	7.9	0.9	9.3	0.9	8.6	1.5	-0.9	2.2	-0.4	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	6.5	1.4	4.8	1.0	7.0	0.8	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Segundo quintil	12.0	3.7	9.4	1.0	14.4	1.1	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Quintil intermedio	16.2	3.1	7.9	1.0	13.2	1.2	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Cuarto Quintil	17.2	3.4	11.4	1.7	20.5	1.9	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	
Quintil superior	20.4	3.4	16.5	2.2	26.5	2.8	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progreso estadísticamente significativo a una nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► A nivel regional:

En el desagregado regional, entre el 2007 y 2009, el indicador ha mejorado en todas las regiones donde se muestra un cambio significativo.

A un nivel de significancia de 5%, se ha mejorado en siete regiones: Amazonas, Apurímac, Huánuco, La Libertad, Lima, Loreto y Puno.

Análogamente, para un nivel de 10%, son tres las regiones que muestran mejora significativa: Arequipa, Junín y Ucayali.

Tabla 50

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		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	14.7	1.8	15.0	0.7	0.3	1.9	0.16		
Amazonas	5.7	1.3	9.7	1.7	4.0	2.1	1.87	Progresó* ↑	70.2
Áncash	8.7	1.6	7.9	1.9	-0.8	2.5	-0.32		
Apurímac	11.6	1.8	19.7	2.5	8.1	3.1	2.63	Progresó* ↑	69.8
Arequipa	11.6	2.0	16.9	2.7	5.3	3.4	1.58	Progresó** ↑	45.7
Ayacucho	9.5	1.2	12.0	2.2	2.5	2.5	1.00		
Cajamarca	6.4	1.9	5.8	1.3	-0.6	2.3	-0.26		
Cusco	11.5	2.1	9.2	2.2	-2.3	3.0	-0.76		
Huancavelica	8.3	1.2	6.4	1.7	-1.9	2.1	-0.91		
Huánuco	6.7	1.7	15.5	2.5	8.8	3.0	2.91	Progresó* ↑	131.3
Ica	9.5	1.5	11.3	2.2	1.8	2.7	0.68		
Junín	10.4	2.0	14.5	2.3	4.1	3.0	1.35	Progresó** ↑	39.4
La Libertad	8.0	1.6	15.8	2.5	7.8	3.0	2.63	Progresó* ↑	97.5
Lambayeque	11.6	1.7	15.4	2.6	3.8	3.1	1.22		
Lima	13.4	1.5	22.4	1.9	9.0	2.4	3.72	Progresó* ↑	67.2
Loreto	4.8	1.1	9.5	1.7	4.7	2.0	2.32	Progresó* ↑	97.9
Madre de Dios	10.8	1.2	8.5	1.5	-2.3	1.9	-1.20		
Moquegua	14.0	2.5	9.5	2.5	-4.5	3.5	-1.27		
Pasco	14.7	1.9	11.9	1.9	-2.8	2.7	-1.04		
Piura	12.5	2.1	15.2	1.8	2.7	2.8	0.98		
Puno	5.5	1.1	13.0	1.9	7.5	2.2	3.42	Progresó* ↑	136.4
San Martín	7.2	1.4	9.2	2.4	2.0	2.8	0.72		
Tacna	11.3	2.2	9.1	1.8	-2.2	2.8	-0.77		
Tumbes	10.9	1.9	11.4	2.1	0.5	2.8	0.18		
Ucayali	8.3	1.2	10.6	1.2	2.3	1.7	1.36	Progresó** ↑	27.7

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/ Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%. Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

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 2010):

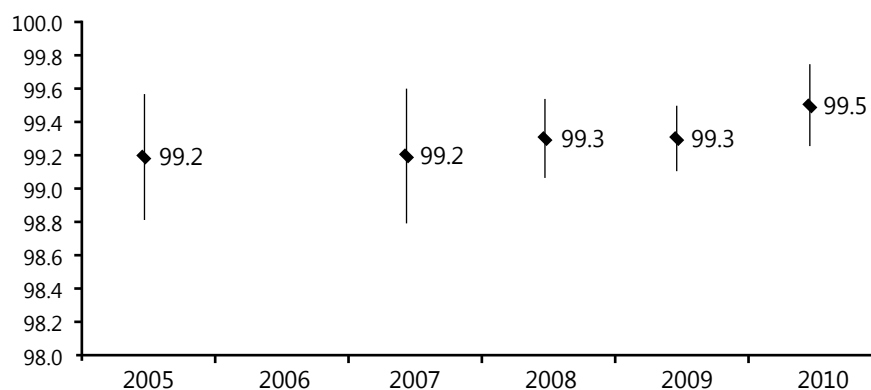
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y el primer semestre del 2010, la proporción de mujeres en edad fértil que conocen algún método de planificación familiar no ha variado. Es necesario señalar que la relevancia de los cambios es mínima debido a que el indicador se encuentra bastante cercano a la universalidad.

Gráfico 22

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



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

En ese sentido, el análisis desagregado por áreas de residencia, regiones naturales y quintiles de riqueza no muestran cambios significativos. Cabe precisar que, en todos los casos, los valores estimados están muy cercanos al 100%.

Tabla 51

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

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	99.2	0.2	99.3	0.1	99.3	0.1	99.5	0.1	0.2	0.2	1.1	
Área de residencia												
Urbana	99.9	0.0	99.9	0.0	99.9	0.0	99.9	0.0	0.0	0.0	0.3	
Rural	97.5	0.7	97.7	0.3	97.6	0.3	98.2	0.3	0.7	0.7	1.0	
Región natural												
Lima Metropolitana	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	
Resto Costa	100.0	0.0	99.7	0.1	99.7	0.1	100.0	0.0	0.0	0.0	-0.6	
Sierra	98.1	0.5	98.3	0.3	98.3	0.2	98.8	0.2	0.7	0.5	1.3	
Selva	99.5	0.3	99.7	0.1	99.5	0.2	99.3	0.4	-0.2	0.5	-0.4	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	98.4	0.8	95.9	0.9	96.3	0.5	99.2	0.5	0.8	1.0	0.9	
Segundo quintil	96.9	0.9	98.0	0.3	99.6	0.1	98.3	0.3	1.4	0.9	1.5	
Quintil intermedio	99.6	0.2	99.7	0.1	99.8	0.1	99.6	0.2	0.0	0.3	0.0	
Cuarto Quintil	99.9	0.1	99.9	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	0.1	0.1	0.8	
Quintil superior	100.0	0.0	99.9	0.0	99.9	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progreso estadísticamente significativo a una nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► A nivel regional:

El análisis de los resultados muestra cambios significativos en 10 regiones del país.

A un nivel de significancia de 5%, Ancash, Moquegua y Puno muestran un progreso en el indicador de 1.5, 0.3 y 1.8 puntos porcentuales, respectivamente. Por el contrario, La Libertad presenta un deterioro significativo del indicador.

A un nivel de significancia de 10%, Apurímac y Tacna muestran un progreso de 0.9 y 0.1 puntos porcentuales, respectivamente. En contraste, en Amazonas, Cajamarca, Huancavelica, y Ucayali se observa un deterioro del indicador de 0.4, 2.2, 1.5 y 0.3 puntos porcentuales, respectivamente.

Tabla 52

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

Región	2007 ^{1/}		2009		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	99.2	0.2	99.3	0.1	0.0	0.2	0.21		
Amazonas	99.7	0.1	99.3	0.3	-0.4	0.3	-1.45	Empeoró** ↓	-0.4
Áncash	98.1	0.5	99.6	0.2	1.5	0.5	2.74	Progresó* ↑	1.5
Apurímac	98.6	0.5	99.5	0.2	0.9	0.5	1.63	Progresó** ↑	0.9
Arequipa	99.8	0.1	99.7	0.2	0.0	0.2	-0.16		
Ayacucho	98.3	0.5	98.4	0.5	0.2	0.6	0.29		
Cajamarca	98.5	0.7	96.3	1.2	-2.2	1.4	-1.59	Empeoró** ↓	-2.3
Cusco	98.6	0.4	98.5	0.5	-0.1	0.7	-0.17		
Huancavelica	97.6	0.6	96.0	0.8	-1.5	1.0	-1.46	Empeoró** ↓	-1.6
Huánuco	98.6	0.5	99.4	0.3	0.8	0.6	1.26		
Ica	99.9	0.1	99.8	0.1	-0.1	0.2	-0.82		
Junín	99.5	0.3	99.3	0.3	-0.2	0.4	-0.46		
La Libertad	99.2	0.4	98.2	0.5	-1.1	0.6	-1.75	Empeoró* ↓	-1.1
Lambayeque	99.6	0.2	99.8	0.2	0.1	0.3	0.49		
Lima	99.9	0.1	99.9	0.1	0.0	0.1	-0.44		
Loreto	99.6	0.3	99.0	0.8	-0.6	0.9	-0.71		
Madre de Dios	99.8	0.1	99.7	0.2	-0.1	0.2	-0.27		
Moquegua	99.7	0.1	100.0	0.0	0.3	0.1	2.07	Progresó* ↑	0.3
Pasco	99.4	0.3	99.8	0.1	0.4	0.3	1.25		
Piura	99.2	0.3	99.6	0.2	0.4	0.4	1.20		
Puno	97.4	0.6	99.2	0.3	1.8	0.7	2.80	Progresó* ↑	1.9
San Martín	99.9	0.1	99.9	0.1	0.0	0.1	-0.13		
Tacna	99.9	0.1	100.0	0.0	0.1	0.1	1.51	Progresó** ↑	0.1
Tumbes	99.9	0.1	100.0	0.0	0.1	0.1	1.01		
Ucayali	99.9	0.1	99.6	0.2	-0.3	0.3	-1.36	Empeoró** ↓	-0.3

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

2/ Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%. Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

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 2010):

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

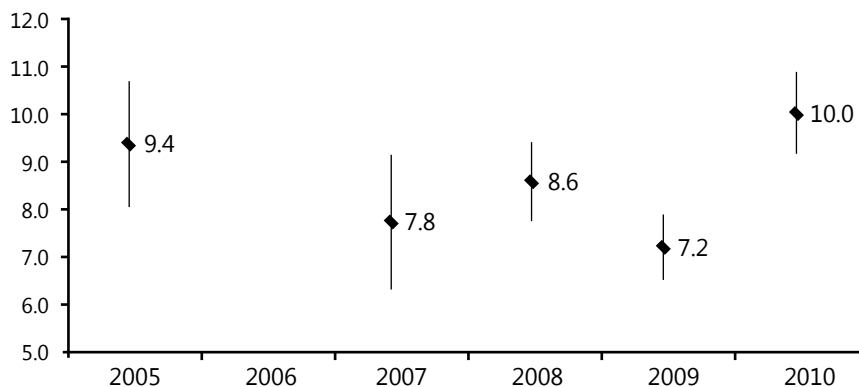
▶ **A nivel nacional:**

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 valor estimado de este indicador pasó de 7.8% a 10% entre el 2007 y el primer semestre del 2010, lo cual constituye un deterioro estadísticamente significativo.

Gráfico 23

Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos.



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
 Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

El análisis desagregado a nivel de áreas de residencia muestra un deterioro en el porcentaje de mujeres con demanda insatisfecha de métodos en la zona urbana, donde el valor estimado de dicho indicador se incrementó de 6.6% a 9.1% entre el 2007 y el primer semestre del 2010. Asimismo, para el mismo periodo, el análisis por región natural muestra que en el resto de la costa empeoró el indicador pasando de 5.2% a 10.2%. Finalmente, también existe evidencia de deterioro en este indicador para el segundo, cuarto y quintil superior de riqueza.

Tabla 53

Proporción de mujeres con demanda no satisfecha de métodos.

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	7.8	0.6	8.6	0.4	7.2	0.3	10.0	0.5	2.2	0.8	2.9	Empeoró* ↑
Área de residencia												
Urbana	6.6	0.6	8.0	0.5	6.5	0.3	9.1	0.6	2.5	0.9	2.8	Empeoró* ↑
Rural	10.0	1.1	9.9	0.6	8.7	0.5	11.9	0.8	1.9	1.4	1.4	Progresó** ↓
Región natural												
Lima Metropolitana	6.8	1.2	8.7	1.1	5.6	0.6	8.1	1.3	1.3	1.8	0.7	
Resto Costa	5.2	0.7	7.4	0.6	6.3	0.5	10.2	0.8	5.0	1.1	4.6	Empeoró* ↑
Sierra	8.8	1.0	8.6	0.5	8.6	0.5	10.3	0.7	1.5	1.2	1.3	Progresó** ↓
Selva	11.3	1.4	10.6	0.8	8.3	0.6	13.1	1.2	1.7	1.9	0.9	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	14.7	2.4	13.7	1.6	9.7	0.7	13.8	3.3	-1.0	4.1	-0.2	
Segundo quintil	9.4	1.3	9.1	0.7	9.4	0.6	12.5	0.9	3.2	1.6	2.0	Empeoró* ↑
Quintil intermedio	8.7	1.2	9.4	0.8	6.8	0.6	9.4	0.8	0.7	1.5	0.5	
Cuarto Quintil	6.2	1.2	7.3	1.0	6.3	0.7	9.3	1.1	3.1	1.7	1.9	Empeoró* ↑
Quintil superior	5.1	1.0	7.1	0.9	3.7	0.6	7.9	1.2	2.8	1.5	1.9	Empeoró* ↑

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de significancia de 5%. Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► A nivel regional:

El análisis de los resultados a nivel regional, muestra progreso estadísticamente significativo en 13 regiones para la proporción de mujeres con demanda insatisfecha de métodos de planificación familiar.

A un nivel de significancia de 5%, Amazonas, Ancash, Arequipa, Huanuco, Ica, La Libertad, Lima, Loreto, Madre de Dios, Puno y San Martín muestran progreso significativo en el indicador, entre el 2007 y 2009. Entre ellos resaltan Amazonas quien muestra una reducción del indicador en 7.1 puntos porcentuales, lo cual implica una variación de 62%. Asimismo, Ancash y Loreto muestran variaciones importantes ascendentes a 52.4% y 49.6%, respectivamente.

Del mismo modo, a un nivel de significancia de 10%, Apurímac y Lambayeque muestran progresos estadísticamente significativos ascendentes a 23.7% y 28.2%, respectivamente.

Tabla 54

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

Región	2007 ^{1/}		2009		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	7.8	0.6	7.2	0.3	-0.6	0.6	-0.87		
Amazonas	11.5	1.3	4.4	0.7	-7.1	1.5	-4.78	Pogresó* ↓	-62.0
Áncash	9.8	1.2	4.7	0.8	-5.1	1.5	-3.45	Pogresó* ↓	-52.4
Apurímac	12.4	1.5	9.4	1.4	-2.9	2.0	-1.44	Pogresó** ↓	-23.7
Arequipa	8.5	1.1	5.0	1.2	-3.4	1.6	-2.12	Pogresó* ↓	-40.6
Ayacucho	9.9	1.3	10.0	1.9	0.2	2.3	0.08		
Cajamarca	8.5	1.1	8.1	1.2	-0.4	1.6	-0.25		
Cusco	9.8	1.1	9.6	1.2	-0.1	1.6	-0.08		
Huancavelica	16.4	2.0	14.1	2.3	-2.3	3.1	-0.74		
Huánuco	13.6	1.7	8.9	1.2	-4.7	2.1	-2.22	Pogresó* ↓	-34.7
Ica	7.1	0.9	1.7	1.0	-2.4	1.3	-1.82	Pogresó* ↓	-33.5
Junín	10.6	1.4	9.6	1.6	-0.9	2.1	-0.44		
La Libertad	10.3	1.4	6.7	1.2	-3.6	1.8	-2.01	Pogresó* ↓	-34.9
Lambayeque	9.4	1.1	6.8	1.6	-2.7	1.9	-1.41	Pogresó** ↓	-28.2
Lima	8.4	0.8	5.8	0.6	-2.6	1.0	-2.66	Pogresó* ↓	-30.7
Loreto	17.4	1.2	8.8	1.3	-8.6	1.8	-4.94	Pogresó* ↓	-49.6
Madre de Dios	11.5	0.8	8.1	1.4	-3.4	1.6	-2.10	Pogresó* ↓	-29.7
Moquegua	6.3	0.9	6.1	1.0	-0.1	1.3	-0.11		
Pasco	10.1	1.0	8.7	1.0	-1.4	1.4	-1.03		
Piura	10.2	1.4	8.5	1.2	-1.7	1.9	-0.90		
Puno	10.7	0.9	8.1	1.0	-2.6	1.4	-1.91	Pogresó* ↓	-24.3
San Martín	10.5	1.0	6.9	1.1	-3.6	1.4	-2.53	Pogresó* ↓	-34.4
Tacna	6.0	1.0	6.1	1.0	0.1	1.4	0.04		
Tumbes	6.5	0.9	5.0	0.9	-1.5	1.3	-1.15		
Ucayali	13.5	1.4	11.2	1.4	-2.3	2.0	-1.13		

1/ Los datos regionales se refieren a la mediana de los valores en el período de recolección de datos de la ENDES: 2005, 2006, 2007 y 1er. trimestre 2008, más ampliación muestral.
2/ Pogresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%. Pogresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

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 resolutive.

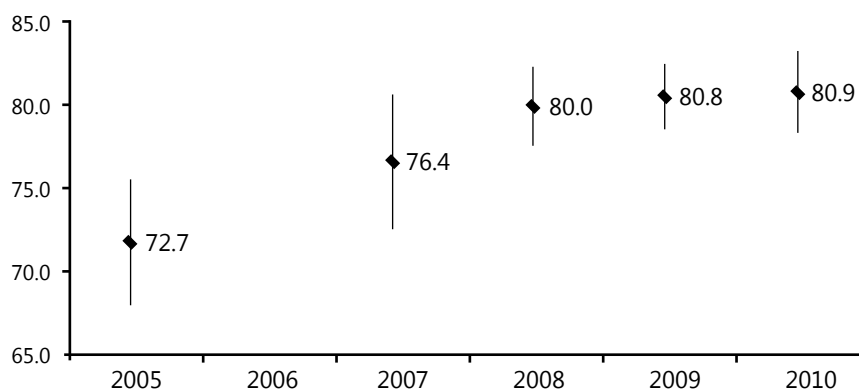
- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2010):
- Ministerio de Salud.
 - Seguro Integral de Salud.
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

El valor estimado en la proporción de gestantes con al menos 6 controles prenatales muestra un incremento de 4.5 puntos porcentuales entre el 2007 y primer semestre del 2010, pasando de 76.4% a 80.9%.

Gráfico 24

Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales.



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

El análisis desagregado de los resultados del indicador muestra progreso a nivel de regiones naturales y quintiles de riqueza, entre el 2007 y el primer semestre del 2010. En el primer caso, la sierra muestra que la proporción de gestantes con al menos 6 controles prenatales pasa de 70% a 79%. En el segundo caso, se observa progreso en el quintil intermedio, pasando de 75% a 82.1%.

Tabla 55

Proporción de gestantes con 6 atenciones prenatales.

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

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	76.4	1.5	80.0	0.8	80.8	0.6	80.9	1.0	4.5	1.8	2.5	Progresó** ↑
Área de residencia												
Urbana	81.4	1.8	85.3	0.9	84.2	0.7	84.5	1.1	3.1	2.1	1.5	Progresó** ↑
Rural	68.8	2.5	70.8	1.6	74.0	1.3	73.7	2.1	4.9	3.2	1.5	Progresó** ↑
Región natural												
Lima Metropolitana	86.9	3.3	88.6	1.8	89.1	1.3	85.0	2.2	-1.9	4.0	-0.5	
Resto Costa	83.1	2.5	81.0	1.7	82.9	1.2	85.2	1.4	2.0	2.8	0.7	
Sierra	70.0	2.3	75.9	1.5	77.0	1.1	79.0	1.6	9.0	2.8	3.2	Progresó ↑
Selva	67.8	2.8	76.6	1.8	72.6	1.5	70.8	3.1	3.0	4.2	0.7	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	60.1	4.2	66.2	3.5	69.2	1.7	69.5	4.9	9.4	6.5	1.5	Progresó** ↑
Segundo quintil	68.5	2.9	71.5	1.9	77.9	1.2	71.8	2.2	3.2	3.6	0.9	
Quintil intermedio	75.0	2.8	78.3	1.4	82.0	1.2	82.1	1.5	7.1	3.2	2.2	Progresó** ↑
Cuarto Quintil	85.4	2.9	87.9	1.7	88.1	1.1	87.9	1.5	2.5	3.3	0.8	
Quintil superior	87.7	2.1	90.9	1.3	92.1	1.2	88.0	2.6	0.3	3.3	0.1	

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010 .

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%. Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► **A nivel regional:**

El análisis de los resultados a nivel regional, muestra cambios estadísticamente significativos en 15 regiones para la proporción de gestantes que recibieron 6 o más controles prenatales, entre el 2007 y 2009.

A un nivel de significancia de 5% en 8 regiones se observa progreso: Ancash, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Moquegua y Pasco. Por el contrario, en Arequipa, San Martín y Ucayali se observa deterioro en el valor del indicador ascendente a 5.2, 5.9 y 14.7 puntos porcentuales, respectivamente.

Asimismo, a un nivel de significancia de 10% en 4 regiones se observa progreso: Amazonas, Lima, Madre de Dios y Puno.

Tabla 56

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		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	76.4	1.5	80.8	0.6	4.4	1.6	2.70	Progresó* ↑	5.7
Amazonas	66.2	4.6	73.5	2.9	7.3	5.4	1.34	Progresó** ↑	11.0
Áncash	74.5	2.6	84.1	2.0	9.6	3.3	2.90	Progresó* ↑	12.9
Apurímac	84.0	2.0	87.5	2.1	3.6	2.9	1.24		
Arequipa	81.5	2.1	76.4	2.3	-5.2	3.1	-1.67	Empeoró* ↓	-6.3
Ayacucho	75.6	2.4	81.5	2.5	5.8	3.5	1.66	Progresó* ↑	7.7
Cajamarca	66.8	3.5	79.1	2.4	12.4	4.3	2.89	Progresó* ↑	18.5
Cusco	78.9	2.4	88.3	2.9	9.4	3.8	2.48	Progresó* ↑	11.9
Huancavelica	72.8	3.2	80.9	3.5	8.1	4.7	1.73	Progresó* ↑	11.1
Huánuco	76.4	3.0	85.8	1.8	9.4	3.5	2.69	Progresó* ↑	12.4
Ica	81.1	2.5	79.1	2.4	-2.0	3.5	-0.59		
Junín	69.8	3.7	74.7	3.2	4.9	4.9	1.00		
La Libertad	72.8	3.7	77.1	3.5	4.3	5.1	0.84		
Lambayeque	75.8	2.5	80.1	4.3	4.4	5.0	0.88		
Lima	85.0	1.6	88.2	1.3	3.1	2.1	1.52	Progresó** ↑	3.7
Loreto	64.6	3.6	65.6	3.3	1.0	4.9	0.20		
Madre de Dios	78.3	1.7	81.8	1.5	3.5	2.3	1.50	Progresó** ↑	4.4
Moquegua	81.8	2.0	88.2	2.3	6.4	3.0	2.14	Progresó* ↑	7.9
Pasco	66.6	2.4	74.9	2.5	8.4	3.4	2.43	Progresó* ↑	12.6
Piura	78.0	3.1	77.4	2.7	-0.6	4.1	-0.15		
Puno	60.6	2.8	67.2	3.3	6.6	4.3	1.53	Progresó** ↑	10.9
San Martín	84.2	1.6	78.3	3.0	-5.9	3.4	-1.75	Empeoró* ↓	-7.0
Tacna	84.5	1.9	87.2	2.4	2.7	3.0	0.90		
Tumbes	85.2	2.1	88.2	1.8	2.9	2.7	1.06		
Ucayali	74.4	2.6	59.7	3.8	-14.7	4.6	-3.18	Empeoró* ↓	-19.8

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

2/ Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%, Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

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

▶ **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 2010):

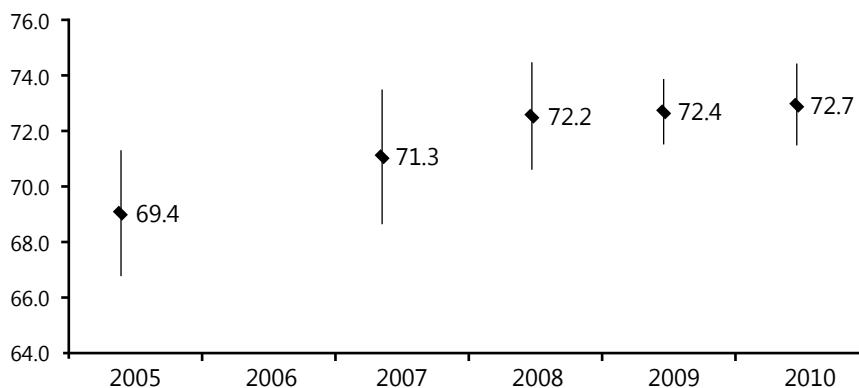
- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

▶ **A nivel nacional:**

Entre el 2007 y el primer semestre 2010, no se observa progreso significativo en el porcentaje de gestantes que acudió a su primer control prenatal durante el primer trimestre de gestación de su último nacimiento, en los 5 años previos a la encuesta.

Gráfico 25

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



Fuente: INEI - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
 Estimado 2010: Correspondiente al 1er Semestre.

No obstante, si se consideran los valores estimados a nivel de quintiles de riqueza, se observa progreso en el primer y quinto quintil, para el periodo 2007 y primer semestre 2010. En el primer caso, el valor estimado se incrementó de 53.8% a 68.3%. En el segundo caso, la variación fue de 79% a 89.6%.

Tabla 57

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).

	2007		2008		2009		2010 ^{1/}		Diferencia (D) ^{2/}	Error estándar de la difer. (EE)	Test de difer. (D/EE)	Progreso (*)
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar				
Total	71.3	1.4	72.2	0.9	72.4	0.7	72.7	1.1	1.5	1.8	0.8	
Área de residencia												
Urbana	76.2	1.9	76.2	1.2	76.6	0.9	76.7	1.4	0.5	2.3	0.2	
Rural	63.8	1.8	65.4	1.4	64.0	1.2	65.0	1.8	1.2	2.6	0.4	
Región natural												
Lima Metropolitana	75.2	3.5	76.0	2.7	82.6	1.6	81.8	2.7	6.6	4.4	1.5	
Resto Costa	79.0	3.1	76.1	1.8	76.7	1.2	76.1	2.2	-2.9	3.8	-0.8	
Sierra	67.7	1.9	68.2	1.3	65.1	1.1	68.2	1.6	0.4	2.4	0.2	
Selva	63.3	2.7	70.8	1.9	66.5	1.4	62.7	3.1	-0.6	4.1	-0.1	
Quintiles de Riqueza												
Quintil inferior	53.8	3.1	58.4	2.5	61.1	1.6	68.3	5.0	14.5	5.9	2.5	Progresó ↑
Segundo quintil	65.1	2.1	66.7	1.9	66.0	1.3	61.5	2.0	-3.6	2.9	-1.2	
Quintil intermedio	72.1	2.7	69.8	1.8	72.6	1.3	70.9	1.8	-1.3	3.3	-0.4	
Cuarto Quintil	79.9	3.3	78.7	1.9	79.9	1.5	79.6	2.0	-0.3	3.9	-0.1	
Quintil superior	79.0	2.6	81.8	2.0	90.1	1.5	89.6	1.8	10.6	3.2	3.3	Progresó ↑

1/ Estimado al Primer Semestre de 2010.

2/ Diferencia entre Primer Semestre de 2010 y 2007.

(*) Progreso estadísticamente significativo a una nivel de significancia del 5%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

► **A nivel regional:**

El análisis de los resultados a nivel regional muestra cambios positivos en 5 regiones en el periodo 2007 y 2009. A un nivel de significancia de 5% se observa progreso en Amazonas y Huánuco y deterioro en Huancavelica. A un nivel de significancia de 10% se observa progreso en Lima y deterioro en Ucayali.

Tabla 58

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		Diferencia 2007/2009			Progreso ^{2/}	Cambio relativo en %
	Valor estimado	Error Estándar	Valor estimado	Error Estándar	Difer. (D)	Er.est. (EE)	Test (D/EE)		
Total	71.3	1.4	72.4	0.7	1.2	1.5	0.75		
Amazonas	61.8	3.7	67.9	2.7	6.1	4.6	1.33	Progresó* ↑	9.9
Áncash	71.6	2.9	71.7	2.7	0.1	3.9	0.02		
Apurímac	74.8	2.3	73.2	2.7	-1.7	3.6	-0.47		
Arequipa	76.7	2.4	74.6	3.3	-2.2	4.0	-0.54		
Ayacucho	69.7	2.5	64.8	3.2	-4.9	4.1	-1.22		
Cajamarca	65.3	2.8	70.1	3.0	4.9	4.1	1.18		
Cusco	70.9	3.3	74.9	3.8	4.1	5.0	0.82		
Huancavelica	70.4	2.8	64.7	3.3	-5.6	4.3	-1.30	Empeoró* ↓	-8.0
Huánuco	59.6	3.9	67.1	2.3	7.4	4.6	1.63	Progresó* ↑	12.4
Ica	78.1	1.9	79.1	2.3	1.0	3.0	0.35		
Junín	65.7	3.2	63.9	3.8	-1.8	5.0	-0.36		
La Libertad	70.5	2.8	68.7	2.5	-1.8	3.7	-0.50		
Lambayeque	75.5	2.8	76.2	4.6	0.7	5.4	0.13		
Lima	76.8	1.6	82.1	1.5	5.3	2.2	2.37	Progresó** ↑	6.9
Loreto	59.7	2.8	61.6	3.1	2.0	4.2	0.47		
Madre de Dios	69.7	2.0	73.4	2.5	3.6	3.2	1.12		
Moquegua	80.5	2.3	75.7	3.3	-4.8	4.1	-1.17		
Pasco	67.4	2.3	69.9	3.0	2.5	3.8	0.66		
Piura	74.5	3.1	74.0	2.2	-0.5	3.8	-0.13		
Puno	51.2	2.8	48.9	3.1	-2.4	4.2	-0.57		
San Martín	72.8	2.3	69.0	2.4	-3.9	3.3	-1.17		
Tacna	72.9	2.5	75.2	2.9	2.2	3.8	0.58		
Tumbes	76.4	2.2	79.8	2.1	3.4	3.1	1.09		
Ucayali	68.9	2.0	56.4	3.0	-12.5	3.6	-3.48	Empeoró** ↓	-18.2

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

2/ Progresó* es estadísticamente significativo a un nivel de 5%, Progresó** es estadísticamente significativo a un nivel de 10%.

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

Nota: Para mayores consideraciones metodológicas ver anexo 1.

Indicador: Proporción de partos atendidos en EESS calificados para cumplir Funciones Obstetricas 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 2010):
- Ministerio de Salud.
 - Seguro Integral de Salud.
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, 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 a nivel nacional muestra que solamente un establecimiento de salud FONB se encuentra calificado, de acuerdo al criterio de contar con capacidad resolutive completa en al menos el 80% de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas. Los partos realizados en dicho establecimiento corresponden al 0.2% de partos realizados en establecimientos FONB.

En la tabla N° 59 se puede observar cómo se distribuye la atención de partos en establecimientos de salud FONB según el rango de porcentaje de funciones evaluadas para las que el establecimiento tiene capacidad resolutive completa. Como se puede observar, la mayor parte de los partos (53.3%) son atendidos en establecimientos de salud que tienen capacidad resolutive completa para entre 40% y 60% de sus funciones obstétricas y neonatales evaluadas.

Tabla 59

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	Porcentaje de partos atendidos	Número de partos atendidos
< 20%	0.9	427
≥ 20% & < 40%	26.2	12,482
≥ 40% & < 60%	53.3	25,403
≥ 60% & < 80%	19.3	9,212
≥ 80%	0.2	93

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

► **A nivel regional:**

Los resultados a nivel regional permiten observar que Apurímac es el único departamento que presenta partos en establecimientos de salud calificados para realizar funciones obstétricas neonatales básicas (2.5% de sus partos).

Tabla 60

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

Región	Número de EESS		Porcentaje calificados
	Total	Calificados	
Total	47,617	93	0.2
Amazonas	768	0	0.0
Áncash	3,907	0	0.0
Apurímac	3,760	93	2.5
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	4,388	0	0.0
Cajamarca	4,095	0	0.0
Cusco	5,909	0	0.0
Huancavelica	2,362	0	0.0
Huánuco	4,654	0	0.0
Ica	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	5,241	0	0.0
La Libertad	6,515	0	0.0
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	939	0	0.0
Piura	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	3,186	0	0.0
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	1,893	0	0.0

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

En análisis desagregado regional de la distribución de partos según el rango de capacidad resolutive de los establecimientos FONB, permite observar que en 2 regiones más de la mitad de los partos se realizan en establecimientos que tienen capacidad resolutive completa para menos del 40% de las funciones obstétricas y neonatales evaluadas. Estas regiones son Ucayali (100% de los partos) y Amazonas (70.6% de los partos).

Tabla 61

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

Región	Capacidad resolutive en recursos									
	< 20%		≥ 20% & <		≥ 40% & <		≥ 60% & <		≥ 80%	
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%
Total	427	0.9	12,482	26.2	25,403	53.3	9,212	19.3	93	0.2
Amazonas	60	7.8	482	62.8	226	29.4	0	0.0	0	0.0
Áncash	0	0.0	195	5.0	1,959	50.1	1,753	44.9	0	0.0
Apurímac	0	0.0	491	13.1	1,365	36.3	1,811	48.2	93	2.5
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	0	0.0	1,381	31.5	2,786	63.5	221	5.0	0	0.0
Cajamarca	101	2.5	1,437	35.1	2,094	51.1	463	11.3	0	0.0
Cusco	0	0.0	1,728	29.2	3,953	66.9	228	3.9	0	0.0
Huancavelica	0	0.0	0	0.0	2,362	100.0	0	0.0	0	0.0
Huánuco	88	1.9	982	21.1	2,482	53.3	1,102	23.7	0	0.0
Ica	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	0	0.0	1,512	28.8	3,729	71.2	0	0.0	0	0.0
La Libertad	38	0.6	1,852	28.4	1,408	21.6	3,217	49.4	0	0.0
Lambayeque	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.
Loreto	n.d.	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.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	0	0.0	161	17.1	589	62.7	189	20.1	0	0.0
Piura	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	0	0.0	508	15.9	2,450	76.9	228	7.2	0	0.0
San Martín	n.d.	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.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	140	7.4	1,753	92.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0

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

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 2010):
- Ministerio de Salud.
 - Seguro Integral de Salud.
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, 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 N° 62 se puede observar que de los 56,233 partos realizados en establecimientos de salud con funciones obstétricas y neonatales esenciales (FONE), 8,799, es decir el 15.6%, corresponden a partos complicados.

Tabla 62

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

Número de Partos en EESS FONE		Porcentaje partos complicados
Total	Partos complicados	
56,233	8,799	15.6

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

► **A nivel regional:**

El análisis desagregado a nivel regional muestra que Junín es la región con mayor porcentaje de partos complicados respecto del total de partos atendidos en establecimientos FONE, llegando al 23.8% seguida por Amazonas con 22.4%. Las regiones con menor porcentaje de partos complicados son Ucayali con 8.4%, Ancash con 12.2% y Puno con 12.3 %.

Tabla 63

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

Región	Número de EESS FONE		Porcentaje partos complicados
	Total	Partos complicados	
Total	56,233	8,799	15.6
Amazonas	2,104	471	22.4
Áncash	5,888	721	12.2
Apurímac	2,888	370	12.8
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	1,690	252	14.9
Cajamarca	7,373	1,174	15.9
Cusco	2,378	567	23.8
Huancavelica	1,188	202	17.0
Huánuco	5,541	806	14.5
Ica	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	9,322	2,143	23.0
La Libertad	3,135	606	19.3
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	2,061	183	8.9
Piura	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	6,193	761	12.3
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	6,472	543	8.4

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

Indicador: Proporción de gestantes con complicaciones atendidas en EESS FONB

- ▶ **Resultado inmediato:** **Acceso de gestantes a referencia y contrarreferencia materna y/o neonatal según capacidad resolutive¹⁰.**

- ▶ **Pliegos que ejecutan acciones en el marco del PPE** (con recursos asignados en el presupuesto 2009):
- Ministerio de Salud.
 - Seguro Integral de Salud.
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, 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 N° 64 podemos observar que de las 6,925 gestantes referidas desde establecimientos de salud con FONB hacia establecimientos FONE y FONI 4,703, es decir el 67.9% fueron efectivamente referidas.

Tabla 64

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

Número de gestantes complicadas en EESS FONB referidas a FONE o FONI		Porcentaje efectivamente referidas
Total	Efectivamente referidas	
6,925	4,703	67.9

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

¹⁰ Referencia efectiva: es el procedimiento utilizado para canalizar con éxito al paciente de una unidad operativa o establecimiento de salud, a otro (a) con mayor capacidad resolutive, con el fin que reciba una atención médica integral.

Contrarreferencia efectiva: es el procedimiento mediante el cual una vez resuelto el problema de diagnóstico y/o tratamiento se retorna al paciente a la unidad operativa que lo refirió con el fin de que se lleve a cabo el control o seguimiento y continuar con la atención integral.

► **A nivel regional:**

El análisis desagregado a nivel regional muestra que las regiones con mayor porcentaje de gestantes efectivamente referidas de establecimientos FONB a establecimientos FONE o FONI son Puno con 84.4%, y Ancash y Apurímac, ambas con 83.8%. Las regiones con menor porcentaje de gestantes efectivamente referidas son Ucayali con 44%, La Libertad con 50.9% y Junín con 57.6%.

Tabla 65

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		Porcentaje efectivamente referidas
	Total	Efectivamente referidas	
Total	6,925	4,703	67.9
Amazonas	133	90	67.7
Áncash	345	289	83.8
Apurímac	817	685	83.8
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	426	314	73.7
Cajamarca	451	291	64.5
Cusco	934	702	75.2
Huancavelica	383	245	64.0
Huánuco	556	389	70.0
Ica	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	696	401	57.6
La Libertad	1,406	715	50.9
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	305	247	81.0
Piura	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	314	265	84.4
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	159	70	44.0

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

Indicador: Proporción de neonatos complicados 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 2010):
- Ministerio de Salud.
 - Seguro Integral de Salud.
 - Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes y Ucayali.

Tabla 66

▶ **A nivel nacional:**

En la tabla N° 66 podemos observar que de los 8,788 neonatos complicados atendidos en establecimientos de salud FONE, 2,225, es decir el 25.3%, habían sido referidos.

Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE.

Número de neonatos complicados atendidos en FONE		Porcentaje que fue retenido
Total	Partos complicados	
8,788	2,225	25.3

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

► **A nivel regional:**

El análisis desagregado a nivel regional muestra que las regiones con mayor porcentaje de neonatos complicados referidos en establecimientos FONE son Huancavelica con 66.1% y Cusco con 58.7%. Por otro lado, las regiones con menor porcentaje neonatos complicados referidos son La Libertad con 11.3% y Puno con 19.9%.

Tabla 67

Proporción de neonatos complicados referidos atendidos en FONE.

Región	Número de neonatos complicados atendidos en FONE		Porcentaje que fue referido
	Total	Fueron referidos	
Total	8,788	2,225	25.3
Amazonas	488	189	38.7
Áncash	589	194	32.9
Apurímac	579	194	33.5
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	162	74	45.7
Cajamarca	756	225	29.8
Cusco	332	195	58.7
Huancavelica	345	228	66.1
Huánuco	777	310	39.9
Ica	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	775	201	25.9
La Libertad	444	50	11.3
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	2,015	38	1.9
Piura	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	1,046	208	19.9
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	480	119	24.8

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

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 2010):

- Ministerio de Salud.
- Seguro Integral de Salud.
- Gobiernos Regionales: Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, 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 N° 68 podemos observar que de los 2,218 neonatos complicados atendidos en establecimientos FONI, 1,305, es decir el 58.8% fueron enviados a la Unidad de Cuidados Intensivos.

Tabla 68

Proporción de neonatos complicados atendidos en unidad de cuidados intensivos.

Número de neonatos complicados atendidos en FONI		Porcentaje atendido en UCI
Total	Atendidos en UCI	
2,218	1,305	58.8

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

► **A nivel regional:**

El análisis desagregado a nivel regional muestra que la región con mayor porcentaje de neonatos complicados enviados a la UCI en los FONI es Cusco con 66.7%. En contraste, la región con menor porcentaje es Ayacucho con 44.6%.

Tabla 69

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

Región	Número de neonatos complicadosa tendidos en FONI		Porcentaje atendidos en UCI
	Total	Atendidos en UCI	
Total	2,218	1,305	58.8
Amazonas	n.d.	n.d.	n.d.
Áncash	417	231	55.4
Apurímac	n.d.	n.d.	n.d.
Arequipa	n.d.	n.d.	n.d.
Ayacucho	354	158	44.6
Cajamarca	n.d.	n.d.	n.d.
Cusco	645	430	66.7
Huancavelica	n.d.	n.d.	n.d.
Huánuco	n.d.	n.d.	n.d.
Ica	n.d.	n.d.	n.d.
Junín	n.d.	n.d.	n.d.
La Libertad	802	486	60.6
Lambayeque	n.d.	n.d.	n.d.
Lima	n.d.	n.d.	n.d.
Loreto	n.d.	n.d.	n.d.
Madre de Dios	n.d.	n.d.	n.d.
Moquegua	n.d.	n.d.	n.d.
Pasco	n.d.	n.d.	n.d.
Piura	n.d.	n.d.	n.d.
Puno	n.d.	n.d.	n.d.
San Martín	n.d.	n.d.	n.d.
Tacna	n.d.	n.d.	n.d.
Tumbes	n.d.	n.d.	n.d.
Ucayali	n.d.	n.d.	n.d.

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