



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social



DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

RESULTADOS 2018

José Enrique Velásquez Hurtado

**Director General de Seguimiento y Evaluación
Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social**

Junio, 2019

1

Marco conceptual

Desarrollo Infantil Temprano (DIT):

*“...proceso **progresivo, multidimensional, integral** y oportuno que se traduce en la **construcción de capacidades** cada vez más complejas que permiten al niño y la niña ser competentes, a partir de sus potencialidades, para **lograr una mayor autonomía** en interacción con su entorno en pleno ejercicio de sus derechos...”*

Lineamientos “Primero la Infancia”, en el marco de la Política de desarrollo e inclusión social (Decreto Supremo N° 010-2016-MIDIS)



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Desarrollo Infantil Temprano en Perú



7 Resultados priorizados



www.gob.pe/midis



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Principales resultados DIT – Perú 2018



Nacimiento saludable

22.6%

Nacimiento prematuro

7.3%

Bajo peso al nacer



Apego Seguro

48.4%



Adecuado estado nutricional

43.5%

Anemia

12.2%

Desnutrición crónica (menores de 5 años)



Comunicación verbal efectiva

49.8%



Caminar solo

65.3%



Regulación de emociones y comportamientos

36.0%



Función simbólica

42.0%

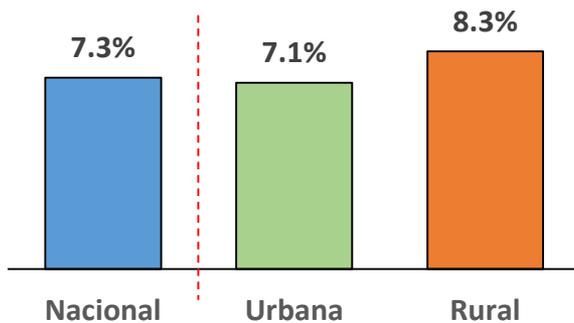


Resultado 1: Nacimiento Saludable



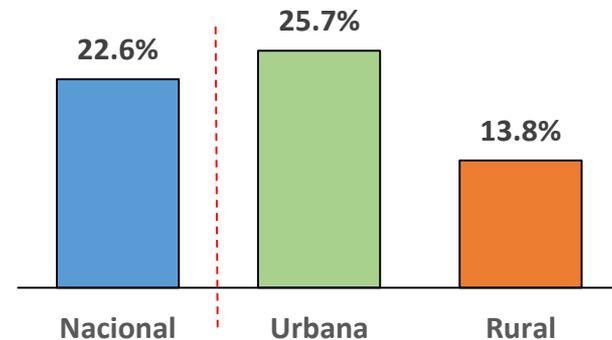
Las niñas y niños que han tenido un nacimiento saludable, tienen un mejor desarrollo y maduración de sus órganos y sistemas, que los protegen ante las infecciones y otras enfermedades, facilitando un mejor desarrollo de sus capacidades.

Porcentaje de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer (<2.5 kg), según área de residencia, 2018



En el Perú, **7.3% de niñas y niños nacieron con bajo peso**. Este resultado es mayor en el área rural (8.3%) que en el área urbana (7.1%).

Porcentaje de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas en los 5 años antes de la encuesta, según área de residencia, 2018



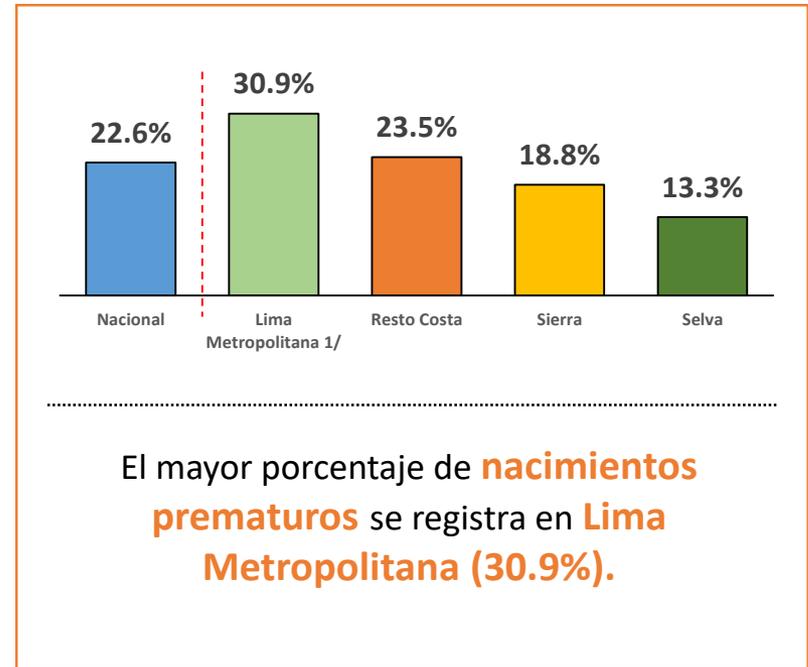
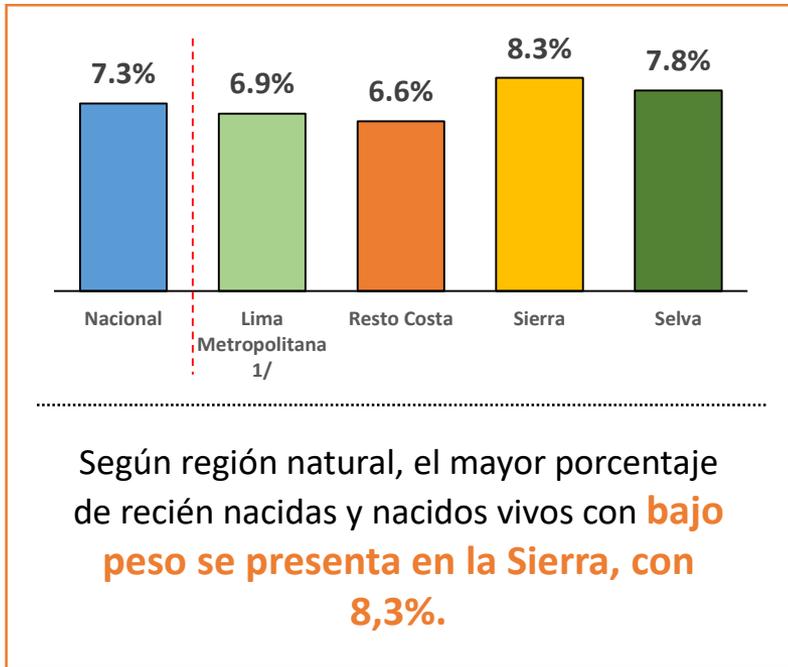
El nacimiento prematuro, antes de las 37 semanas de gestación, se produjo en el **22.6% de nacimientos**; siendo mayor la frecuencia en el área urbana (25.7%) que en el ámbito rural (13.8%).

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

Resultado 1: Nacimiento Saludable

Porcentaje de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer (<2.5 kg), según característica seleccionada, 2018

Porcentaje de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas en los 5 años antes de la encuesta, según característica seleccionada, 2018



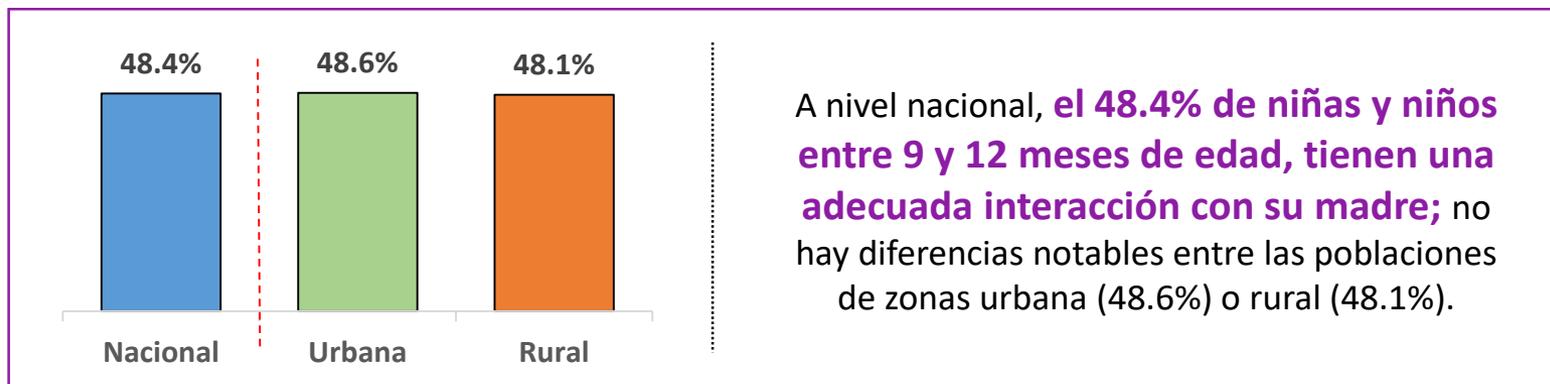
1/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Resultado 2: Apego Seguro



El apego seguro es el **vínculo afectivo** que establecen las **niñas y los niños con sus padres y cuidadores**, que los hace sentir seguros y queridos.

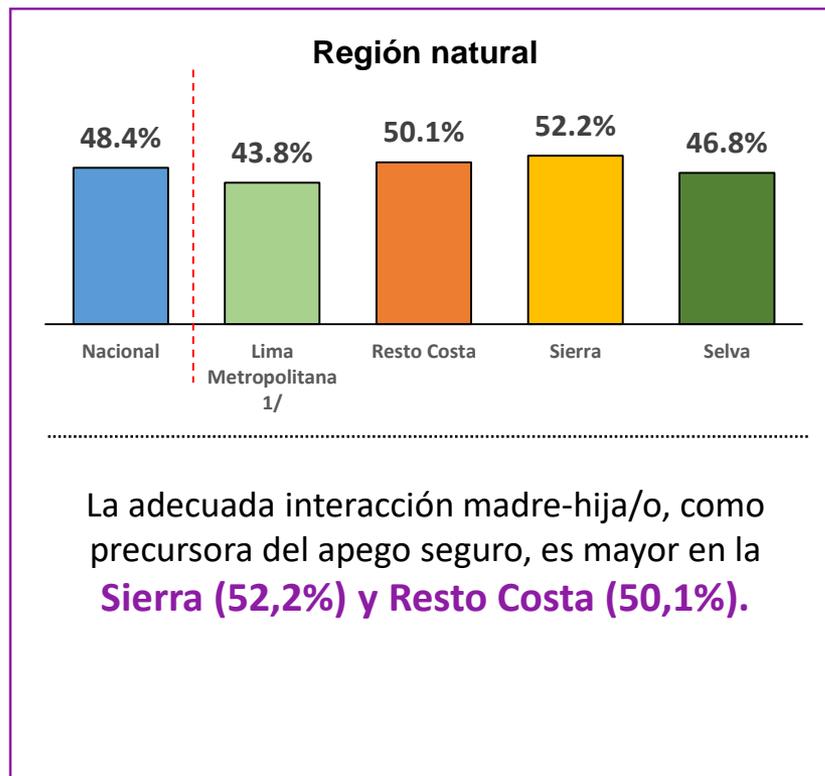
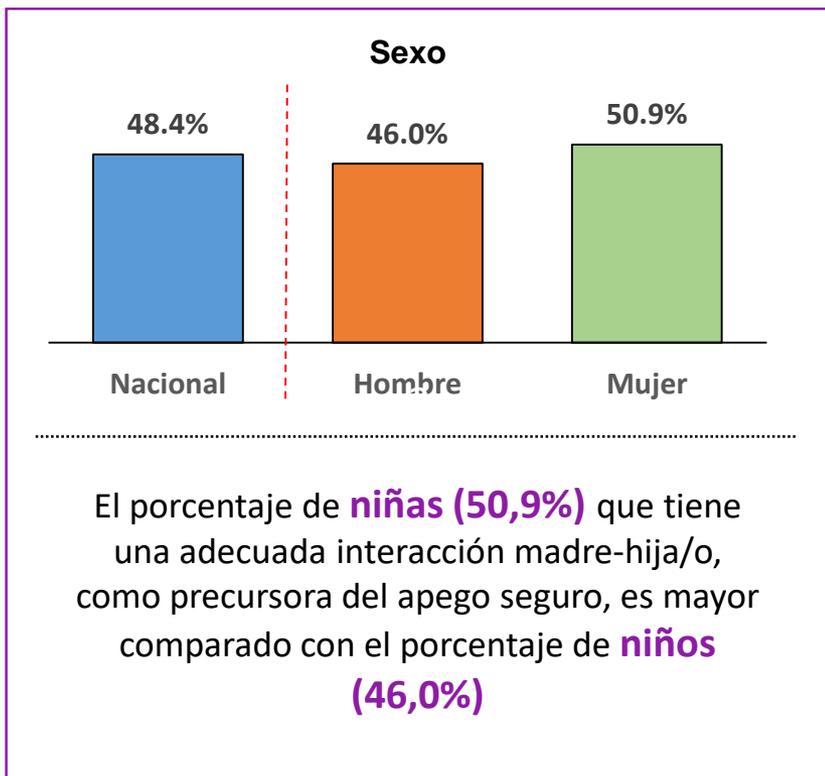
Porcentaje de niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad que tiene una adecuada interacción madre hija/o como precursor del apego seguro, según área de residencia, 2018



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

Resultado 2: Apego Seguro

Porcentaje de niñas y niños entre 9 y 12 meses de edad que tiene una adecuada interacción madre hija/o como precursor del apego seguro, según área de residencia, 2018



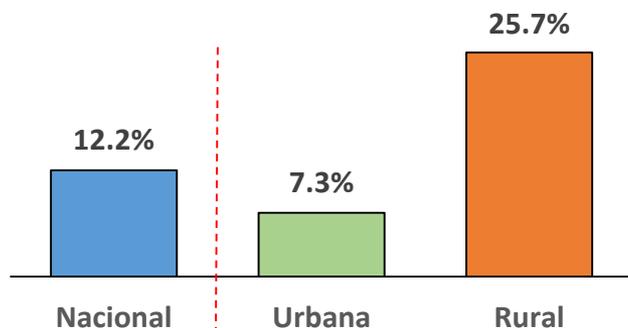
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Resultado 3: Adecuado Estado Nutricional



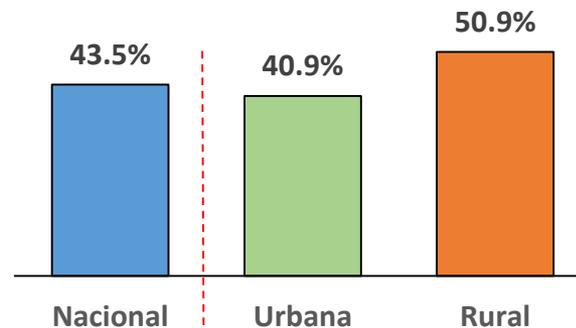
Las niñas y los niños con adecuado estado nutricional, tienen **talla adecuada según su edad** y cuentan con niveles de **hemoglobina mayor o igual a 11 g/dL**.

Porcentaje de menores de 5 años con desnutrición crónica, según área de residencia, 2018 (Patrón de referencia OMS)



En nuestro país, **el 12.2% de niñas y niños menores de 5 años de edad**, tiene talla baja para su edad; siendo este problema marcadamente mas frecuente en el área rural (25.7%).

Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad con prevalencia de anemia, según área de residencia, 2018

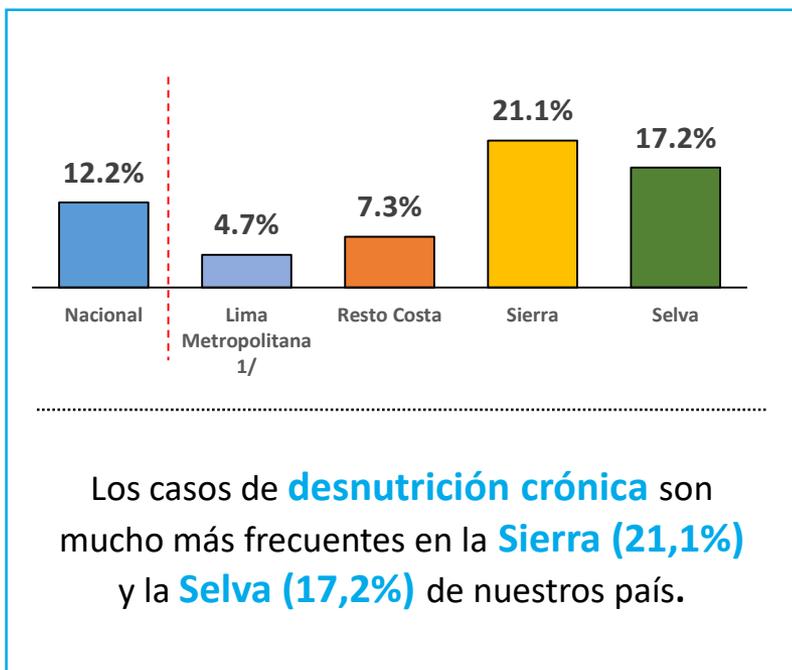


La anemia por su parte, **afecta a 43.5% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad**, con una mayor proporción de casos en el área rural (50.9%) que en el área urbana (40,9%).

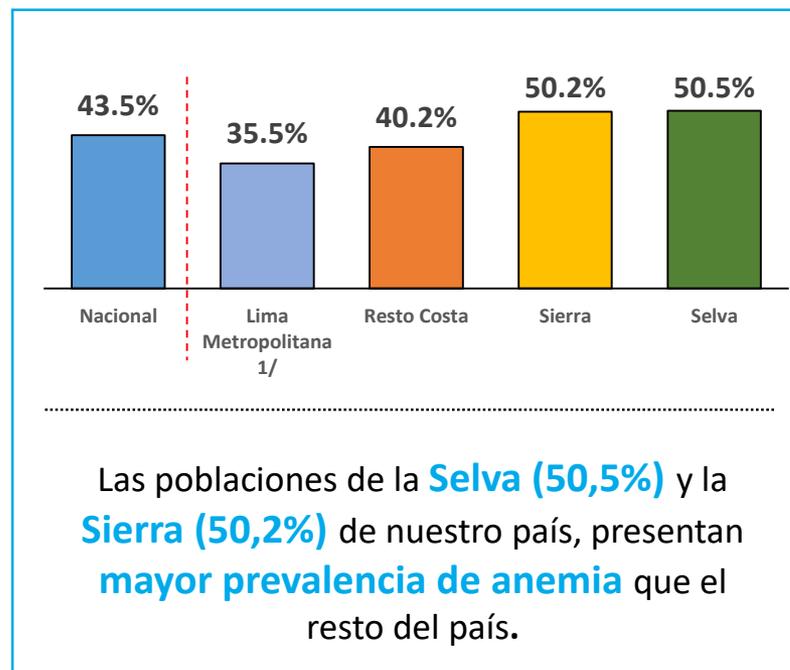
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Resultado 3: Adecuado Estado Nutricional

Porcentaje de menores de 5 años con desnutrición crónica, según característica seleccionada, 2018
(Patrón de referencia OMS)



Porcentaje de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad con prevalencia de anemia, según característica seleccionada, 2018



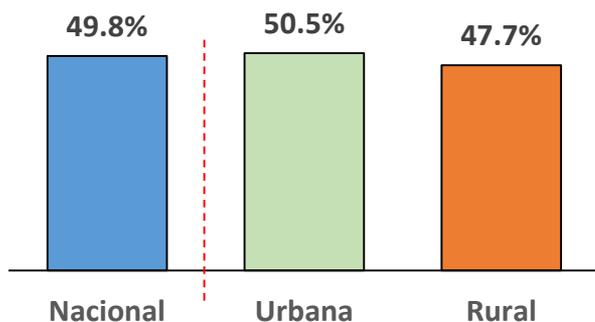
1/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Resultado 4: Comunicación Verbal Efectiva



La comunicación verbal efectiva es la **capacidad de las niñas y los niños para expresar** lo que conocen, sienten y piensan en su lengua materna.

Porcentaje de niñas y niños de 9 a 36 meses con comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, según área de residencia, 2018



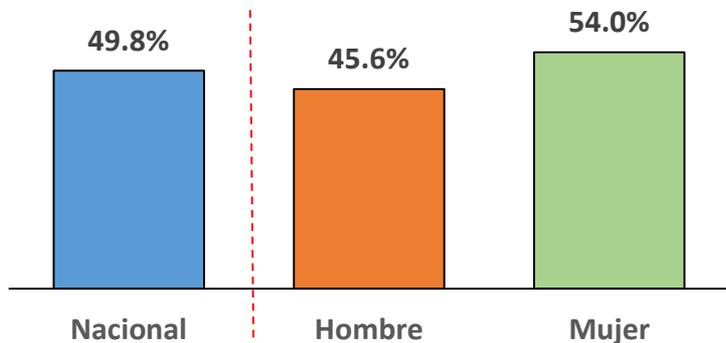
A nivel nacional, **el 49.8% de las niñas y los niños de 9 a 36 meses de edad**, tiene una comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo de acuerdo a su edad; presentando un porcentaje mayor en el área urbana (50.5%).

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

Resultado 4: Comunicación Verbal Efectiva

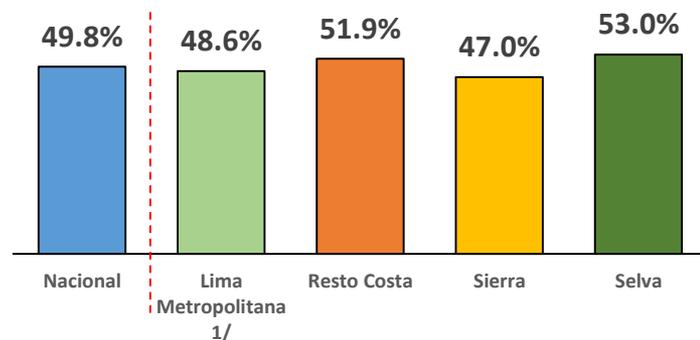
Porcentaje de niñas y niños de 9 a 36 meses con comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo apropiada para su edad, según característica seleccionada, 2018

Sexo



La comunicación verbal efectiva, se logra con mayor frecuencia entre las **niñas (54%)** que en los **niños (45.6%)** de nuestro país.

Región natural



Las niñas y niños de 9 a 36 meses de edad residentes en las regiones **Selva (53%)** y **Resto Costa (51.9%)** del país, muestran mejor comunicación verbal efectiva a nivel comprensivo y expresivo.

1/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao

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

Resultado 5: Camina Solo



Las niñas y los niños han logrado caminar solos cuando, **son capaces de desplazarse caminando por su propia iniciativa**, sin ayuda ni incitación de los adultos y sin necesidad de detenerse a cada paso para regular el equilibrio

Porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses que camina por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio, según área de residencia, 2018

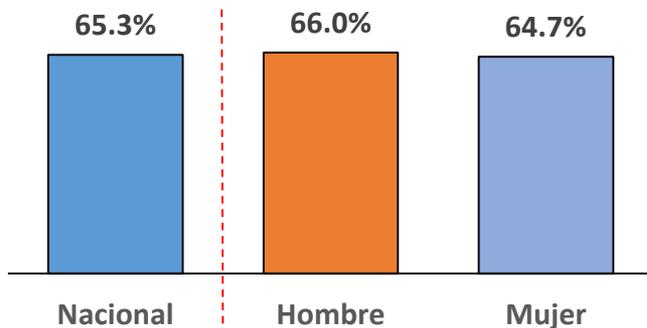


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Resultado 5: Camina Solo

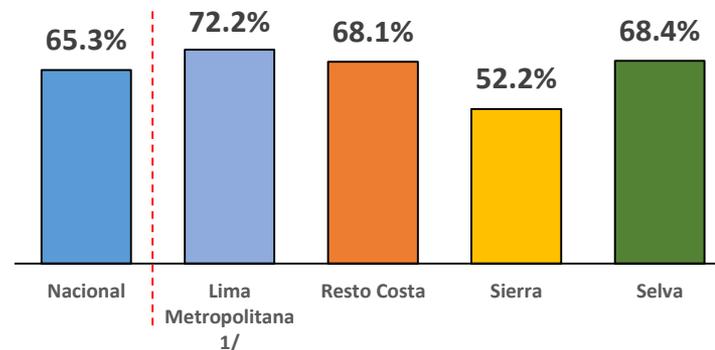
Porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses que camina por propia iniciativa sin necesidad de detenerse para lograr el equilibrio, según característica seleccionada, 2018

Sexo



Las proporción de **niñas (64.7%)** que caminan por propia iniciativa, entre los 12 y 18 meses de edad, es menor que la proporción de **niños (66%)** que lo logran.

Región natural



Este resultado es mas frecuente en las niñas y los niños de 12 a 18 meses que residen **en Lima Metropolitana (72,2%), Selva (68.4%) y Resto Costa (68.1%).**

1/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao

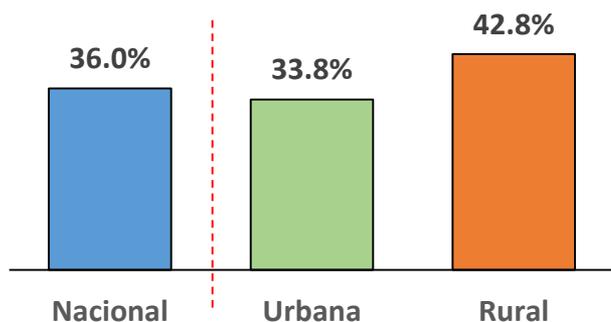
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

R6: Regulación de Emociones y Comportamientos



La regulación de emociones y comportamientos, es la capacidad de las niñas y los niños para **reconocer, expresar y comunicar sus emociones**, así como de **moderar sus reacciones** ante situaciones emocionalmente intensas, sean positivas o negativas.

Porcentaje de niñas y niños de 24 a 71 meses que regula sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites, según área de residencia, 2018

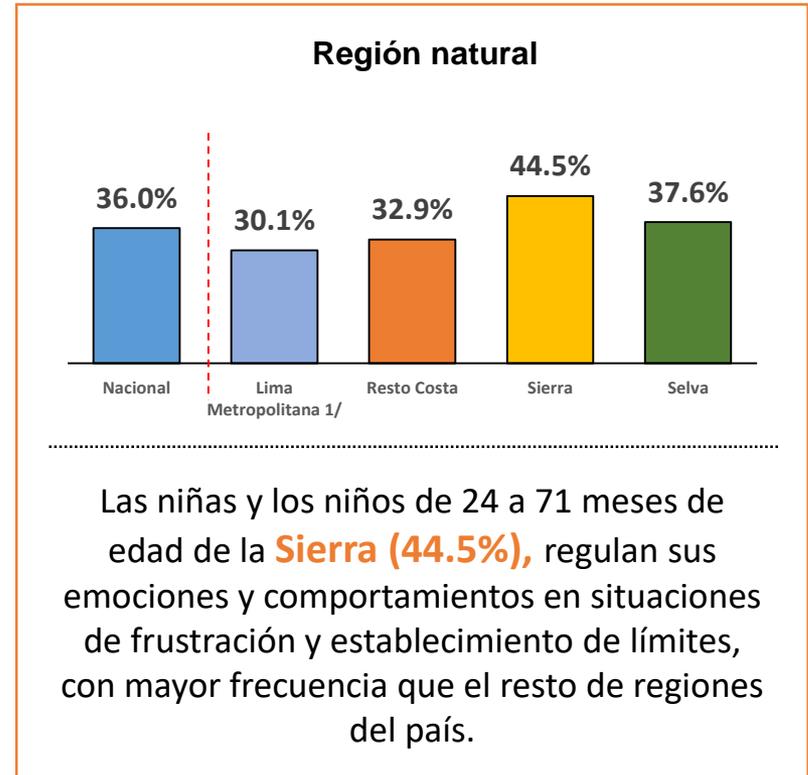
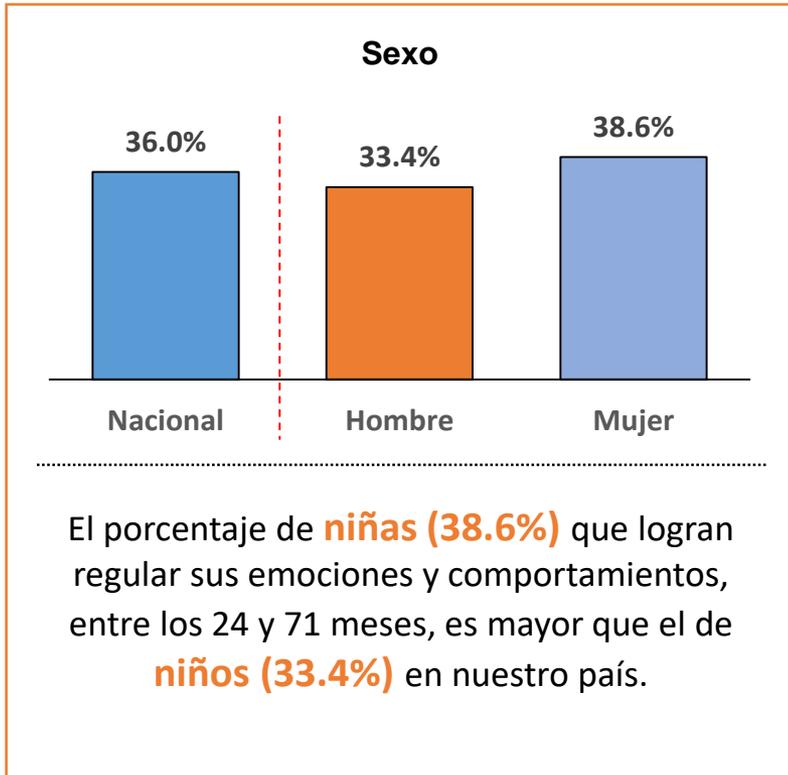


A nivel nacional, **el 36% de las niñas y los niños de 24 a 71 meses de edad**, regulan sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites. El logro de esta capacidad es más frecuente en la población del área rural (42.8%) que en el área urbana (33.8%).

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

R6: Regulación de Emociones y Comportamientos

Porcentaje de niñas y niños de 24 a 71 meses que regula sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y establecimiento de límites, según característica seleccionada, 2018



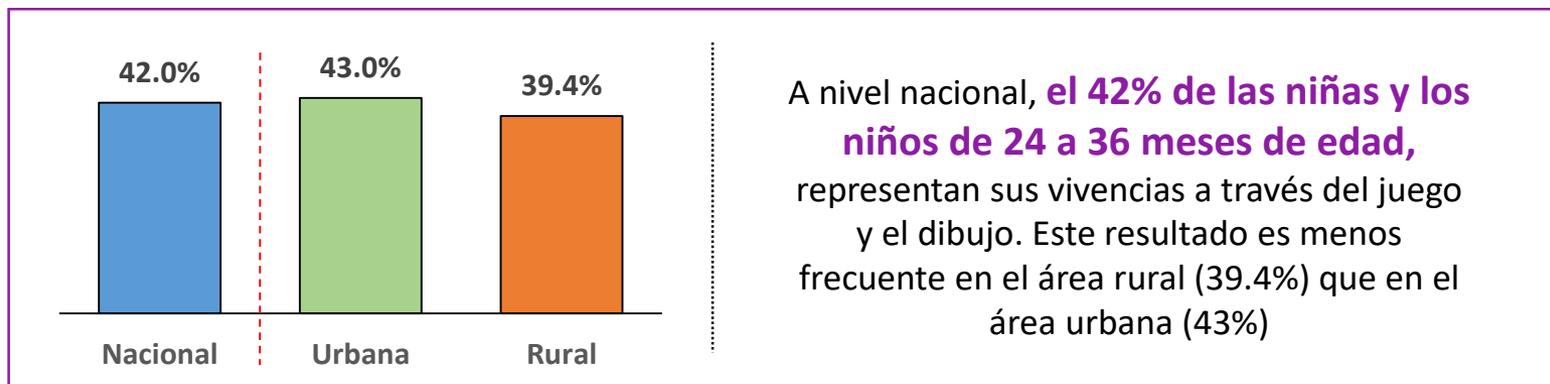
1/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

R7: Función Simbólica



La función simbólica es la capacidad de las niñas y los niños para **representar sus vivencias** y **evocar** en su mente **objetos** que no están presentes y **acontecimientos** pasados.

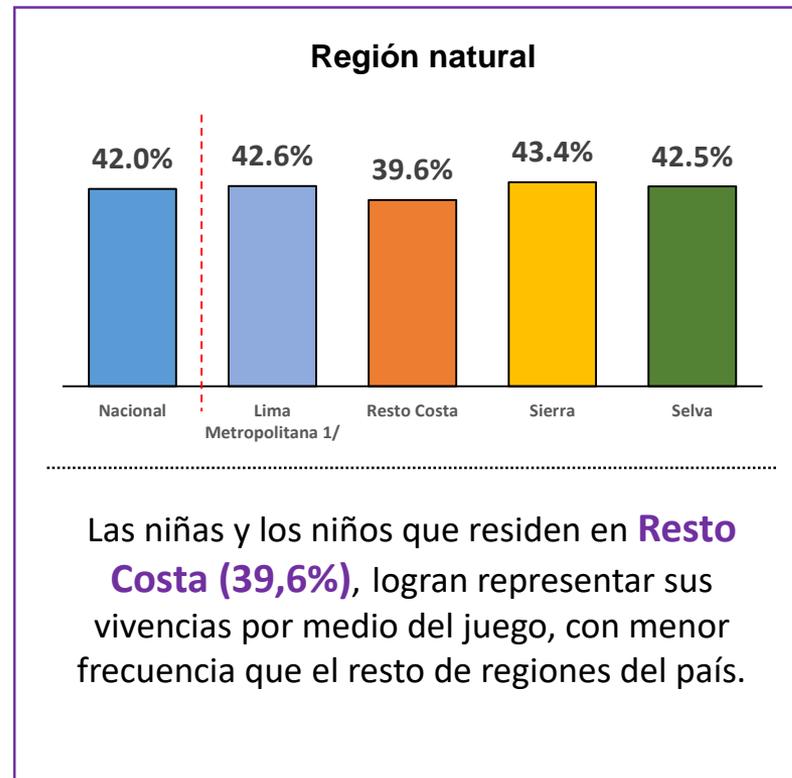
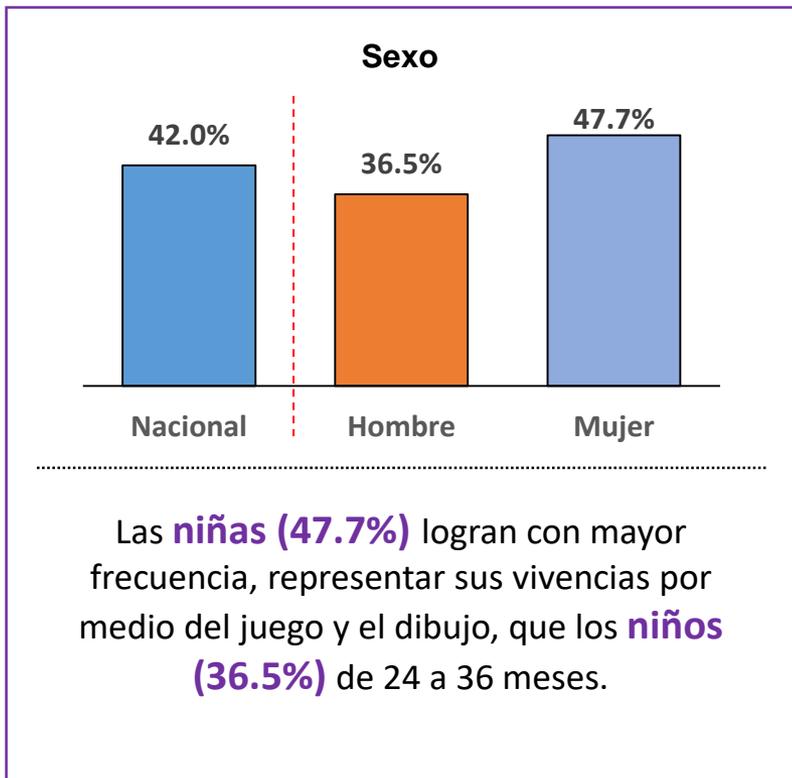
Porcentaje de niñas y niños de 24 a 36 meses de edad que representa sus vivencias a través del juego y el dibujo, según área de residencia, 2018



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

R7: Función Simbólica

Porcentaje de niñas y niños de 24 a 36 meses de edad que representa sus vivencias a través del juego y el dibujo, según característica seleccionada, 2018



1/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Recomendaciones:

- ❖ Evaluar la necesidad de ampliar la muestra para obtener resultados hasta nivel departamental.
- ❖ Continuar enfatizando la importancia de la estandarización de la aplicación del Módulo por parte del personal que lo tiene a su cargo.
- ❖ Considerar la traducción del Módulo DIT al quechua y awajún para que pueda ser administrada de forma estandarizada y respetando la lengua materna de la madre.
- ❖ Por su longitud y facilidad de aplicación, el Módulo DIT se considera una herramienta de medición costo-efectiva de resultados del DIT. En ese sentido, se pueden considerar usos alternos en el marco de otras intervenciones.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

Visión compartida y consensuada

Deseamos en el Perú, **niñas y niños**

con buen estado de **salud y nutrición**, con **pensamiento crítico**,

comunicacionalmente efectivos y con iniciativa, **emocionalmente seguros**

de sí, **socialmente competentes y autónomos**, que vivan

una infancia feliz, con igualdad de **oportunidades** y con respeto

a sus particularidades.





PERÚ

Ministerio de Desarrollo
e Inclusión Social

¡Muchas gracias!

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Lima, junio de 2019



www.gob.pe/midis



EL PERÚ PRIMERO