DIRECCIÓN EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

INFORME TÉCNICO:

"ESTADO NUTRICIONAL POR ETAPAS DE VIDA EN LA POBLACIÓN PERUANA; 2013-2014"

Lima – Perú

2015

MINISTERIO DE SALUD DEL PERÚ
MINISTRO
Aníbal Velásquez Valdivia

VICEMINISTRO DE SALUD PÚBLICA
Percy Luis Minaya León

VICEMINISTRA DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO EN SALUD
César Enrique Chaname Zapata

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
JEFE
Ernesto Eugenio Gozzer Infante

SUB JEFA
Silvia Saravia Cahuana

CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN
Directora General
María Virginia Castillo Jara

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
Directora Ejecutiva
Rocío Silvia Valenzuela Vargas

INFORME TÉCNICO: ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN POR ETAPAS DE VIDA; 2013-2014

Elaborado por:

- Dra. Carolina Beatriz Tarqui Mamani
- Lic. Doris Alvarez Dongo

Informe revisado por:
- Dr. Guillermo Gómez Guizado
- Lic. Marianella Miranda Cuadros

Equipo Técnico responsable:
- Lic. Doris Alvarez Dongo
- Lic. Paula Lita Espinoza Oriundo
- Lic. Lucy de la Cruz Egoavil
- Lic. José Antonio Rojas Macedo
- Lic. Héctor Chávez Ochoa
- Blga. Teresa Jordán Lechuga
- Blga. Inés Fernández Tinco
- Lic. Sulma Vásquez Ochoa
- Bach. Rolando Maldonado Carrasco
- Dra. Carolina Tarqui Mamani

Índice

Resumen 4

I. INTRODUCCIÓN 6

Objetivos 8

II. MATERIAL Y MÉTODOS 9

Tipo y diseño del estudio 9

Población de estudio 9

Criterios de selección 9

Muestra 9

Selección de la muestra 10

Plan de recolección de datos 10

Control de calidad de la información de datos 11

Digitación de los datos 11

Técnicas y procedimientos 11

Plan de procesamiento de los datos 17

III. RESULTADOS 19

IV. DISCUSIÓN 89

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 98

Conclusiones 98

Recomendaciones 100

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 102

Anexos 105

Resumen

Objetivos: Describir el estado nutricional de la población peruana por etapas de vida a nivel nacional.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional y transversal. Se incluyó a todos los miembros residentes en los hogares de la muestra de la Encuesta Nacional de Hogares. Se realizó un muestreo probabilístico, estratificado y multietápico. La muestra incluyó 1191 conglomerados que incluyen 7914 viviendas (4842 en el área urbana y 3072 en la rural) distribuidas en el Perú. Las mediciones antropométricas se realizaron según metodología internacional. Para evaluar el estado nutricional de niños menores de 5 años se calcularon los coeficientes Z de talla/edad, peso/edad y peso/talla usando los estándares de crecimiento infantil de NCHS y los coeficientes Z de la Organización Mundial de la Salud 2006, mediante el Anthro versión 3.0.1. Se definió: desnutrición crónica (ZT/E<-2), desnutrición global (ZP/E<-2), Desnutrición aguda (ZP/T<-2) y sobrepeso (ZP/T>2DE). La evaluación nutricional de los niños y adolescentes (5 a 19 años) se realizó mediante los coeficientes Z del IMC para la edad y se consideró: delgadez severo (IMC< -3); delgadez (IMC<-2); normal (IMC ≥ -2 y ≤ 1; sobrepeso (IMC > 1 y ≤ 2); y obesidad (IMC > 2). La evaluación nutricional de los adultos se realizó mediante el IMC. Se consideró: delgadez I (IMC < 16); delgadez II (IMC ≥ 16 y ≤ 16.9); delgadez II (IMC ≥ 17 y ≤ 18.4); normal (IMC ≥ 18.5 y ≤ 24.9); sobrepeso (IMC ≥ 25 y ≤ 29.9); obesidad I (IMC ≥ 30 y ≤ 34.9); obesidad II (IMC ≥ 35 y ≤ 39.9); obesidad III (IMC ≥ 40). El estado nutricional en los adultos mayores se evalúo a través del IMC y se consideró: delgadez (IMC ≤ 23.0); normal (IMC > 23 a < 28); sobrepeso (IMC ≥ 28 a < 32.0) y obesidad (IMC ≥ 32). La evaluación nutricional de la gestante se realizó mediante el IMC pre gestacional y se consideró: bajo peso (IMC pre gestacional < 19.8), normal (IMC pre gestacional ≤ 19.8 a ≤ 26.0), sobrepeso (IMC pre gestacional > 26.0 a ≤ 29.0) y obesidad (IMC pre gestacional > 29.0). La pobreza se evalúo mediante el enfoque monetario, se clasificó en hogar pobre extremo, pobre y no pobre; fue evaluado por el INEI. Se realizó el análisis para muestras complejas en SPSS y se ajustó por factor de ponderación. Se calculó estadísticas descriptivas con intervalo de confianza de 95%.

Resultados: La desnutrición crónica fue 14.9% (IC 95%:12.7;17.4), fue mayor en el área rural, mujeres, sobretodo en la sierra y selva, se incrementó hasta los dos años y disminuyó ligeramente hasta los cinco años, y aumentó a medida que aumentó la pobreza. La desnutrición global fue 3.9% (IC 95%: 2.9;5.1), siendo mayor en los varones que residieron en la zona rural, sierra y selva y aumentó a medida que aumentó el nivel de pobreza. La prevalencia de desnutrición aguda fue 1.1% (IC 95%: 0.7;1.7), siendo mayor en los varones que residieron en el área rural, aumentó conforme aumentó el nivel de pobreza. La prevalencia del sobrepeso fue 7.4% (IC 95%: 5.8;9.5), la obesidad fue 1.9% (IC 95%: 1.1;3.4), ambas muestran que el exceso de peso asciende a 9.3% (IC 95%: 7.5;11.6). Los niños entre 5 a 9 años tuvieron 0.7% (IC 95%: 0.4;1.4) de delgadez severa, 0.9% (IC 95%: 0.6;1.5) delgadez, 66.1% (IC 95%: 62.9;69.1) normal, 17.5% (IC 95%: 15.4;19.9)

sobrepeso y 14.8% (IC 95%: 12.5;17.4) obesidad. El sobrepeso y obesidad fue mayor en los varones y mujeres que residieron en la zona urbana y disminuyeron a medida que aumentó el nivel de pobreza.

El estado nutricional de los adolescentes fue 0.3% (IC 95%: 0.2;0.5) delgadez severo, 1.0% (IC 95%: 0.7;1.5) delgadez, 72.7% (IC 95%: 70.6;74.7) normal, 18.5% (IC 95%: 16.8;20.4) sobrepeso y 7.5% (IC 95%: 6.3;8.8) obesidad. El estado nutricional en los jóvenes fue 2.5% (IC 95%: 1.9;3.3) delgadez, 52.5% (IC 95%: 49.5;55.5) normal, 32.4% (IC 95%: 29.9;35.1) sobrepeso, 10.5% (IC 95%: 8.8;12.5) obesidad I, 1.7% (IC 95%: 1.1;2.6) obesidad II, 0.4% (IC 95%: 0.2;0.8) obesidad III. El estado nutricional de los adultos, fue 46.1% sobrepeso (IC 95%: 44.6;47.5), 18.6% obesidad I (IC 95%: 17.3;19.8), 4.2% obesidad II (IC 95%: 3.6;4.9) y 1% obesidad III (IC 95%: 0.8;1.4). El estado nutricional de los adultos mayores fue: 24.3% delgadez (IC 95: 22.3;26.5), 21.8% sobrepeso (IC 95%: 19.9;23.9) y 11.3% obesidad (IC 95%: 9.7;13.2).

Se observó que el 0.3% (IC 95%: 0.0;2.4) de las gestantes iniciaron el embarazo con bajo peso, 28.7% (IC 95%: 19.9;39.5) con peso normal o adecuado, 52.9% (IC 95%: 42.8;62.8) con sobrepeso, 18.0% (IC 95%: 11.9;26.4) con obesidad.

En los adolescentes, el alto riesgo fue mayor en las mujeres (14.8%; IC 95%: 12.6;17.4) que en los varones (12.7%; IC 95%: 10.6;15.2) y el muy alto riesgo fue similar entre varones (4.0%;IC 95%: 2.9;5.5). En los jóvenes, el alto riesgo fue mayor en las mujeres (28.7%; IC 95%: 25.3;32.2) que en los varones (10.7%; IC 95%: 8.7;13.1) y el muy alto riesgo también fue mayor en las mujeres (26.3%;IC 95%: 23.1;29.7) que en varones (5.2%;IC 95%: 3.6;7.3). En los adultos, el alto riesgo fue ligeramente mayor en los varones (29.3%; IC 95%: 27.2;31.5) que en las mujeres (25.8%; IC 95%: 24.0;27.6) y el muy alto riesgo fue mayor en las mujeres (58.0%;IC 95%: 55.8;60.3) que en varones (13.6%;IC 95%: 12.1;15.1). En los adultos mayores, el alto riesgo fue mayor en los varones (26.2%; IC 95%: 23.4;29.1) que en las mujeres (21.9%; IC 95%: 19.5;24.5) y el muy alto riesgo fue mayor en las mujeres (55.0%;IC 95%: 52.0;57.9) que en varones (20.5%;IC 95%: 18.0;23.1).

La anemia en los niños menores de años fue 33.3% (IC 95%: 30.2;36.5). La anemia en las mujeres entre 12 a 49 años fue 22.2% (IC 95%: 20.8;23.7) y la anemia en las gestantes fue 37.2% (IC 95%: 26.2;49.7), asimismo, se observó que la anemia fue predominante en las gestantes jóvenes (43.0%; IC 95%: 25.5;62.5) y algo menor en las adolescentes (11.5%; IC 95%: 17.4;60.3).

Conclusiones: La desnutrición crónica y el exceso de peso en los niños coexisten en nuestro país. El sobrepeso y la obesidad constituyen un problema de salud pública en los niños, jóvenes, adultos y adultos mayores. La cuarta parte de los adultos mayores tuvieron delgadez. El muy alto riesgo de enfermar según perímetro abdominal, se aumenta conforme se incrementa la edad en los varones, mientras que en las mujeres, aumenta progresivamente hasta la adultez y disminuye discretamente a partir de los 60 años. La anemia es un problema moderado de salud pública en niños, mujeres en edad fértil y gestantes peruanas.

Palabras claves: desnutrición, delgadez, sobrepeso, obesidad, obesidad abdominal, anemia.

I. INTRODUCCIÓN

La malnutrición por déficit o por exceso de peso constituye problemas de salud pública en países en vías de desarrollo, como es el caso de Perú. La desnutrición crónica, limita el potencial intelectual del niño afectado y disminuye la producción económica del país a largo plazo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la desnutrición contribuye a un tercio de todas las muertes infantiles, por lo que es necesario vigilar la ganancia de talla con relación a la edad para evaluar la tendencia de la desnutrición crónica. Por otro lado, en la última década, la ganancia excesiva de peso, muestra una tendencia al incremento en la población peruana, lo que ha preocupado notablemente al gobierno peruano, porque están asociadas al aumento de las enfermedades crónicas como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes.

En Perú, la desnutrición crónica en los niños menores de 5 años, según el estándar de la OMS fue, 23.2% en el 2010 (1), 19.5% en el 2011 (2), 18.1% en el 2012 (3), 17.5% en el 2013 (4) y 14.6% en el 2014 (5), por otro lado, la anemia en los niños menores de cinco años ha sido inestable, desde 37.2% en el 2009 (1), 37.7% en el 2010 (1), 30.7% en el 2011 (2), 32.9% en el 2012 (3), 34.0% en el 2013 (4), y 35.6% en el 2014 (5).

Por otra parte, en la población en general se ha observado un incremento en el sobrepeso u obesidad tanto en los niños como en los adultos en forma progresiva. En los niños menores de 5 años el exceso de peso ha aumentado progresivamente, entre 6.0% en el 2007, 5.8% en el 2011 y 6.4% en el 2012-2013; mientras que los niños entre 5 a 9 años, el exceso de peso fue 24.7% en el 2007, 27.2% en el 2011 y 29.4% en el 2012-2013. El exceso de peso en los adolescentes fue 17.8% en el 2007, 20.6% en el 2011, y 17.5% en el 2012-2013; mientras que en los adultos jóvenes fue 33.7% en el 2007, 40.9% en el 2011 y 40.6 en el 2012-2013. También se observó que aumentó en los adultos, de 55.8% en el 2007, 65.8% en el 2011 y 31.5% en el 2013, y en los adultos mayores, se ha incrementado de 24.8% en el 2007, 30.1% en el 2011 y 33% en el 2012-2013 (6,7)

El sobrepeso y la obesidad son considerados un problema de salud pública y se le ha denominado la “Epidemia del siglo XXI”, debido al impacto en la morbi mortalidad, la calidad de vida, el gasto sanitario en los países desarrollados y en los países en vías de desarrollo. Se estima que el

sobrepeso y la obesidad causan la muerte de alrededor de 2,8 millones de personas en el mundo en forma directa o indirecta, asociadas con enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) como la diabetes mellitus, la enfermedad coronaria isquémica y algunos tipos de cáncer (8,9).

Los cambios en los estilos de vida poco saludables, tales como el consumo de comida rápida y barata con alto contenido calórico, disminución de la actividad física, han contribuido en el incremento del exceso de peso en la población en general.

En este sentido, el país, necesita información actualizada sobre el estado nutricional de la población, para formular políticas de nutrición eficaces, aplicar programas de intervención en la población y mejorar la situación nutricional en la población peruana. El Instituto Nacional de Salud a través del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición, es responsable de la vigilancia alimentaria y nutricional, por ello, cumple con vigilar y monitorizar los indicadores relacionados con el estado nutricional de la población. Por ello, desde el 2007 hasta el 2014, se ha desarrollado la encuesta de vigilancia del estado nutricional por etapas de vida en la población en la muestra de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO).

Cabe precisar, que en el marco del convenio de Cooperación Interinstitucional entre el Instituto Nacional de Salud (INS) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) a través de la Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria Nutricional (DEVAN), realiza la evaluación del estado nutricional en los miembros que habitan en los hogares de la muestra, y el INEI, facilita el diseño muestral, cartografías, y genera las ponderaciones para los indicadores nutricionales.

OBJETIVOS

Objetivo general

Describir el estado nutricional de la población peruana por etapas de vida a nivel nacional.

Objetivos específicos

- Determinar la prevalencia de desnutrición aguda, crónica y global en los niños menores de 5 años,
- Determinar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los niños menores de 5 años,
- Determinar la prevalencia de delgadez, sobrepeso y obesidad en los niños de 5 a 9 años,
- Determinar la prevalencia de delgadez, sobrepeso y obesidad en los adolescentes,
- Determinar la prevalencia de delgadez, sobrepeso y obesidad en los jóvenes,
- Determinar la prevalencia de delgadez, sobrepeso y obesidad en los adultos,
- Determinar la prevalencia de delgadez, sobrepeso y obesidad en los adultos mayores,
- Determinar la prevalencia de bajo peso, sobrepeso y obesidad en gestantes,
- Determinar el riesgo de enfermar según perímetro abdominal en adolescentes, adultos y adultos mayores.
- Determinar la prevalencia de anemia en niños menores de 5 años,
- Determinar la prevalencia de anemia en mujeres de 12 a 49 años,
- Determinar la prevalencia de anemia en gestantes,

II. MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo y diseño del estudio

Se realizó un estudio observacional y transversal.

Población de estudio

Estuvo constituida por los miembros que residieron en los hogares peruanos. La recolección de datos se realizó durante el periodo de agosto del 2013 a octubre del 2014. El marco muestral se basó en la información estadística del Censo Nacional de Población y Vivienda 2007.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Miembros del hogar que residen en los hogares que constituyen la muestra Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO).
- Miembros del hogar que voluntariamente aceptaron participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Miembros del hogar que tuvieron alguna malformación congénita que limite la aplicación de la técnica antropométrica (síndrome de Down, escoliosis)
- Miembros del hogar con enfermedades crónicas (tuberculosis, retardo mental, entre otros) y convalecientes post operación

Muestra

Se realizó un muestreo probabilístico, estratificado y multietápico e independiente en cada departamento del Perú. Para el cálculo del tamaño de la muestra por departamento se evalúo la precisión estadística obtenida en la muestra ENAHO 2013 para estimar algunas características de la vivienda y del hogar, características de los miembros del hogar, educación, salud, empleo, ingreso y gastos del hogar; nivel de confianza al 95% y precisión 5%. También se consideró el efecto de diseño y las tasas de no respuestas para realizar los ajustes respectivos. La muestra incluyó 1191 conglomerados que incluyen 7914 viviendas (4842 en el área urbana y 3072 en la rural) distribuidas en el Perú (10).

Selección de la muestra

Se seleccionó aleatoriamente, 6 viviendas por conglomerado en el área urbana y 8 viviendas por conglomerado en el área rural.

Es necesario precisar que el cálculo del tamaño de muestra y la selección aleatoria de las viviendas lo efectúa el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y los equipos contratados por el CENAN/INS visitan todos las viviendas incluidas en la muestra ENAHO y se realizó la evaluación antropométrica a todos los miembros del hogar y la anemia a los niños menores de 5 años y las mujeres entre 12 a 49 años. Cabe aclarar, que en el marco del convenio entre el INS y el INEI, la Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria Nutricional realiza el recojo de datos del estado nutricional en forma independiente al INEI a través de una metodología ad doc, por ello, no es una sub muestra de la encuesta ENAHO ni es parte del estudio que realiza el INEI.

Plan de recolección de datos

- Se realizó coordinaciones con el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) para el desarrollo del trabajo de campo, el INEI facilitó las cartografías y listado de miembros de los hogares que constituyen la muestra.
- Se capacitó a 30 equipos de campo constituidos por personal de la salud, que se encargaron de la evaluación nutricional. Cada equipo de campo, estuvo constituido por dos encuestadores de salud (enfermera, obstetriz, nutricionista) y un monitor de campo (nutricionista).
- Se solicitó las cartografías y listado de miembros de los hogares al INEI.
- Se realizó un entrenamiento para capacitar y estandarizar a los encuestadores en técnicas antropométricas, bioquímicas, y registro de datos en los formatos de la encuesta.
- Se realizó una práctica de campo para la aplicación de las técnicas y procedimientos del personal capacitado. Solamente, los equipos que aprobaron la capacitación fueron autorizados para el recojo de datos.
- Se realizó la visita a todos las viviendas que incluyen la muestra ENAHO (8 hogares en el área urbana y 6 hogares en el área urbana) según listado de miembros del hogar remitido por el INEI.
- Previo a la aplicación de la encuesta se procedió a informar al jefe del hogar, y cada uno de los miembros del hogar acerca de los procedimientos y técnicas que se realizarán en la encuesta.
- Se solicitó el consentimiento informado a cada uno de los miembros del hogar que fue acreditado mediante la firma o huella digital, bajo la presencia de un testigo. Adicionalmente se solicitó el asentimiento informado a los niños mayores de 9 años y menores de 18 años para realizar la evaluación correspondiente.

- Se realizó una consejería nutricional a los hogares evaluados en base a los diagnósticos obtenidos en la evaluación.

Control de calidad de la información de datos

El encuestador, realizó la revisión de cada uno de los cuestionarios aplicados en campo, inmediatamente al finalizar la encuesta del hogar y en el caso que falte algún dato, tuvo que regresar al hogar para completarlo inmediatamente.

El monitor de campo, realizó la revisión de cada una de las encuestas de salud, y verificó el correcto llenado de los datos antropométricos y bioquímicos

Digitación de los datos

Se realizó la digitación de los datos en una máscara diseñado para el estudio, posteriormente, se realizó el control de calidad por el equipo técnico.

Técnicas y procedimientos

1. Antropometría

Las mediciones antropométricas se realizaron según las especificaciones técnicas del Manual de la Medición del peso y talla del Ministerio de Salud (11). Se empleó balanzas calibradas con precisión de 0.1 kg y capacidad de 150 kg y tallímetros de madera confeccionados de acuerdo a las especificaciones técnicas del CENAN.

Se evalúo el peso, la longitud o la estatura (según edad) para todos los miembros del hogar.

En la medición del perímetro abdominal se utilizaron cintas antropométricas marca SECA, con capacidad de 200 cm y precisión de 1 mm.

El personal que se encargó de la medición antropométrica fueron profesionales de la salud que previamente fueron entrenados en técnicas de antropometría durante un mes.

Evaluación del estado nutricional

- **Niños menores de 5 años**

La evaluación del estado nutricional se realizó mediante el cálculo de los coeficientes Z de talla/edad, peso/edad y peso/talla usando los estándares de la OMS (12, 13) y empleando el software Anthro versión

3.0.1. Se excluyeron del análisis los niños con coeficientes Z de talla/edad >-6 ó <6, peso/edad <-6 ó >5 y peso/talla <-5 ó >5.

Clasificación e indicadores

- Desnutrición crónica: Talla / Edad (T/E) <-2
- Desnutrición global: Peso / Edad (P/E) <-2
- Desnutrición aguda: Peso / Talla (P/T) <-2
- Sobrepeso: Peso / Talla (P/T) >2 y ≤3
- Obesidad: Peso / Talla (P/T) >3

- **Niños y adolescentes entre 5 a a19 años**

La evaluación del estado nutricional se realizó mediante el Índice de Masa Corporal para la edad según los estándares de la OMS (14), y se utilizó el Anthro Plus.

Clasificación e indicadores

- Delgadez severo: < -3
- Delgadez: <-2
- Normal: ≥ -2 y ≤ 1
- Sobrepeso: > 1 y ≤ 2
- Obesidad: > 2

- **Jóvenes entre 20 a 29 años**

La evaluación del estado nutricional se realizó mediante el índice de Quetelet. La clasificación del estado nutricional se realizó según los estándares de la OMS
(15):

IMC = (Peso (kg)/ (Talla^2).

La clasificación del estado nutricional se realizó según los estándares de la OMS.

- Delgadez I: IMC < 16
- Delgadez II: IMC ≥ 16 y ≤ 16.9
- Delgadez II: IMC ≥ 17 y ≤ 18.4

- Normal: IMC ≥ 18.5 y ≤ 24.9
- Sobrepeso: IMC ≥ 25 y ≤ 29.9
- Obesidad I: IMC ≥ 30 y ≤ 34.9
- Obesidad II: IMC ≥ 35 y ≤ 39.9
- Obesidad III: IMC ≥ 40

- **Adultos entre 30 a 59 años**

  La evaluación del estado nutricional se realizó mediante el índice de Quetelet. La clasificación del estado nutricional se realizó según los estándares de la OMS (15):

  IMC = (Peso (kg)/ (Talla^2)

  - Delgadez I: IMC < 16
  - Delgadez II: IMC ≥ 16 y ≤ 16.9
  - Delgadez II: IMC ≥ 17 y ≤ 18.4
  - Normal: IMC ≥ 18.5 y ≤ 24.9
  - Sobrepeso: IMC ≥ 25 y ≤ 29.9
  - Obesidad I: IMC ≥ 30 y ≤ 34.9
  - Obesidad II: IMC ≥ 35 y ≤ 39.9
  - Obesidad III: IMC ≥ 40

- **Adultos mayores**

  La evaluación del estado nutricional de los adultos mayores se evalúo mediante el índice de masa corporal según la clasificación del estado nutricional para el adulto mayor del Ministerio de Salud (16).

  Clasificación e indicadores

  - Delgadez: IMC ≤ 23.0
  - Normal: IMC > 23 a < 28
  - Sobrepeso: IMC ≥ 28 a < 32.0
  - Obesidad: IMC ≥ 32

- **Gestantes**

  La evaluación del estado nutricional de la gestante se realizó a través de los puntos de corte del Institute of Medicine, Nutrition During Pregnancy (17).

  Clasificación e indicadores

  - Bajo peso: IMC pre gestacional < 19.8
  - Normal: IMC pre gestacional ≤ 19.8 a ≤ 26.0
  - Sobrepeso: IMC pre gestacional > 26.0 a ≤ 29.0
  - Obesidad: IMC pre gestacional > 29.0

- **Riesgo de enfermar según sexo y perímetro abdominal**

  La evaluación del riesgo de enfermar por enfermedades no transmisibles (Diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares entre otras), se realizó de la siguiente forma:

  Para la evaluación de adolescentes se empleó los puntos de corte adaptados del estudio Waist circumference percentiles in nationally representative samples of african-american, european-american, and mexican-american children and adolescents (18).

  Tabla 1. Riesgo de enfermar según edad, sexo y perímetro abdominal en adolescentes

Edad	Varones			Mujeres		
	Bajo (< P75)	Alto (≥ P75)	Muy alto (≥ P90)	Bajo (< P75)	Alto (≥ P75)	Muy alto (≥ P90)
12	74.2	74.3	84.8	73.4	73.5	82.7
13	76.7	76.8	88.2	76.8	76.9	85.8
14	79.3	79.4	91.6	78.2	78.3	88.8
15	81.8	81.9	95.0	80.6	80.7	91.9
16	84.4	84.5	98.4	83.0	83.1	94.9
17	86.9	87.0	101.8	85.4	85.5	98.0
18	89.5	89.6	105.2	87.8	87.9	101.0

La evaluación de la población adulta y adulta mayor se realizó tomando en cuenta los puntos de corte de la guía de evaluación WHO (19)

Tabla 2. Riesgo de enfermar según edad, sexo y perímetro abdominal en adultos

Sexo	Riesgo		
	Bajo	Alto	Muy alto
Varón	< 94 cm	≥ 94 cm	≥ 102 cm
Mujer	< 80 cm	≥ 80 cm	≥ 88 cm

2. Anemia

La anemia se define como la concentración de hemoglobina en sangre en valores inferiores a los valores esperados según la edad, sexo, embarazo y ciertos factores ambientales como la altitud (20).

La concentración de hemoglobina en sangre puede ser medida en forma fotométrica, este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina. La técnica para la detección fotométrica de hemoglobina utilizado fue el sistema HemoCue®HB201+ basado en el método Azida-metahemoglobina.

Medición de la hemoglobina

Los valores de hemoglobina fueron ajustados por la altura sobre el nivel del mar de acuerdo a la siguiente fórmula:

Ajuste=0.022*((altitud/1000)*3.3*(altitud/1000)*3.3) - (0.032*((altitud/1000)*3.3))

Se consideró la altitud reportado por el INEI, tomados en campo por medio de equipos Global Positioning System (GPS).

Valores de referencia para la interpretación del diagnóstico de anemia según edad, sexo y estado gestacional (20).

Niños de 2 a 5 meses:

- Sin anemia: 9.5 - 13.5
- Anemia: ≤ 9.5

Niños de 6 a 59 meses

- Sin anemia: ≥ 11
- Anemia: <11.0
- Leve: 10.0-10.9
- Moderado: 7.0-9.9
- Severo: <7.0

Niños de 12 a 14 años

- Sin anemia: 12
- Anemia: <12.0
- Leve: 11.0-11.9
- Moderado: 8.0-10.9
- Severo: <8.0

Mujeres no embarazadas (12 a 49 años)

- Sin anemia: 12
- Anemia: <12.0
- Leve: 11.0-11.9
- Moderado: 8.0-10.9
- Severo: <8.0

Gestantes:

- Sin anemia: 11
- Anemia: <11.0
- Leve: 10.0-10.9
- Moderado: 7.0-9.9
- Severo: <7.0

3. Pobreza

La pobreza se evalúo mediante el enfoque monetario absoluto y objetivo de la pobreza, que constituye un indicador de bienestar y fue evaluada por el INEI. Se clasificó en hogar pobre extremo (no cubren ni siquiera las necesidades en alimentación), pobre (cubren necesidades en alimentación, pero no cubre otras necesidades como: educación, salud, vestido, calzado, etc.) y no pobre (cubren todas las necesidades en bienes y servicios) (21).

Plan de procesamiento de los datos

- Se realizó la digitación de los datos en un software en CSPro v 5.0 y se efectúo el control de calidad respectivo.
- Se clasificó los grupos etarios de la población: niños menores de 5 años, niños entre 5 a 9 años, adolescentes entre 10 a 19 años, jóvenes entre 20 a 29 años, adultos entre 30 a 59 años y adultos
- Se calculó la prevalencia de desnutrición aguda, global y crónica en los niños menores de 5 años.
- Se calculó la prevalencia de delgadez, sobrepeso y obesidad en los niños/as (5 a 9 años), adolescentes (10 a 19 años), jóvenes (20 a 29 años), adultos (30 a 59 años) y adultos mayores (≥60 años).
- Se calculó el riesgo de enfermar según perímetro abdominal en varones y mujeres a partir de 12 años.
- Se calculó la prevalencia de anemia en niños menores de 5 años y mujeres de 15 a 49 años.
- El procesamiento se realizó por muestras complejas y se ajustó por factor de ponderación a través del software SPSS v22.
- Se calculó los intervalos de confianza al 95% y los errores de estimación.

- El factor de ponderación para los indicadores antropométricos y hemoglobina fue calculado por el INEI, previamente el equipo técnico de la DEVAN, proporciona al INEI, el resultado de la evaluación de cada uno de los indicadores que fue realizado en campo (evaluación completa, incompleta o rechazo o ausencia de la evaluación), seguidamente, considerando la probabilidad de selección según etapa del muestreo, el INEI realizó el cálculo de los factores de ponderación para la extrapolación de los indicadores.

III. RESULTADOS

Se incluyó 21353 miembros del hogar distribuidos en todos los departamentos del Perú.

Cobertura de la muestra en antropometría

La cobertura de evaluación antropométrica fue 84.7% de la muestra, que incluye a 21664 miembros de hogares. Entre las razones que limitaron alcanzar la evaluación del 100% de la muestra, podemos mencionar: tener impedimento físico para la realización de la antropometría, cambio de residencia, migración, fallecimiento, estar ausente o rechazar la evaluación.

Tabla 3. Cobertura de antropometría en los miembros de hogar; 2013-2014, Perú

Grupos de edad	Total de miembros	Miembros con antropometría	Cobertura de muestra para antropometría (%)
<10	3812	3628	94.4
10-19	5216	4545	88.3
20-29	3469	2559	73.2
30-39	2976	2540	81.8
40-49	3139	2737	84.1
50-59	2674	2355	85.9
60-69	1889	1675	87.4
>70	1880	1625	85.1
Total	25055	21664	84.7

Medianas de pesos y tallas de los miembros del hogar

Tabla 4. Medianas de peso y talla en niños menores de 24 meses por sexo. Perú; 2013 – 2014

Meses	Varón		Mujer	
	Peso (kg)	Talla (cm)	Peso (kg)	Talla (cm)
7	9.4	69.8		
8				
9			9.3	71.6
10	8.9	72.1	8.5	70.2
11	9.6	72.3	8.9	71.8
12	10.0	75.5	8.8	72.9
13	9.8	72.6	9.7	75.6
14	9.7	74.9	9.1	73.6
15	9.9	77.4	10.0	75.2
16	10.6	78.4	10.0	76.8
17	10.2	78.4	9.7	76.6
18	11.1	79.6	10.2	78.2
19	10.8	80.4	10.5	79.3
20	10.4	79.8	10.6	78.7
21	11.1	82.3	10.9	80.9
22	10.4	81.9	10.7	81.9
23	11.7	84.2	10.6	82.8

Tabla 5. Medianas de peso y talla en la población ≥ 2 años, según sexo. Perú; 2013-2014

Edad (años)	Varón		Mujer		Edad (años)	Varón		Mujer	
	Peso (kg)	Talla (cm)	Peso (kg)	Talla (cm)		Peso (kg)	Talla (cm)	Peso (kg)	Talla (cm)
2	12.8	87.8	12.2	86.8	51	67.6	163.6	65.4	152.0
3	14.5	95.9	14.1	94.4	52	72.2	162.7	63.8	151.5
4	16.6	102.4	16.1	101.3	53	71.1	162.5	63.0	151.4
5	18.8	109.4	17.7	107.0	54	70.4	162.5	62.9	150.3
6	20.7	114.0	20.1	113.3	55	70.4	162.5	64.2	149.7
7	22.2	119.6	22.6	118.4	56	69.9	162.4	61.7	151.5
8	25.2	124.5	25.1	124.5	57	68.5	162.6	64.2	149.2
9	28.8	129.3	27.6	129.4	58	68.8	162.0	61.0	150.0
10	31.1	133.7	30.9	135.4	59	68.3	162.4	60.1	149.9
11	34.5	139.3	36.4	140.5	60	68.5	161.4	62.4	149.5
12	38.9	144.3	39.8	146.5	61	68.4	161.0	60.1	148.9
13	42.4	150.5	44.5	149.7	62	65.4	161.6	60.4	148.7
14	48.9	156.4	47.3	151.6	63	67.0	160.3	59.5	148.5
15	51.3	160.4	48.9	152.2	64	66.7	161.0	60.9	147.8
16	55.4	162.0	50.7	154.0	65	68.2	162.4	56.8	148.5
17	59.1	164.0	52.5	152.8	66	65.7	160.0	59.6	148.0
18	61.7	164.8	52.1	153.8	67	65.8	159.9	57.0	148.4
19	62.0	166.3	53.7	152.9	68	68.3	160.6	61.1	149.4
20	63.7	164.1	55.1	153.1	69	68.5	160.3	57.3	148.6
21	64.3	165.6	57.0	154.3	70	67.6	159.4	52.1	147.5
22	63.7	164.9	54.9	152.8	71	64.1	159.3	54.4	147.2
23	66.9	167.1	56.2	153.9	72	62.4	158.6	54.8	145.5
24	67.0	165.9	58.8	154.6	73	60.8	158.6	54.2	146.9
25	65.7	165.0	58.5	153.9	74	62.0	159.7	53.4	147.6
26	67.8	166.3	57.8	153.7	75	62.0	157.8	54.3	147.0
27	69.0	165.8	60.6	154.1	76	63.0	158.5	54.7	147.8
28	69.7	165.9	58.6	153.0	77	62.3	157.6	52.3	144.2
29	69.6	164.6	59.3	153.2	78	60.3	160.4	53.9	146.0
30	69.8	165.2	60.6	152.0	79	59.8	156.5	53.4	144.3
31	70.5	164.8	61.6	152.5	80	60.0	156.3	54.1	144.2
32	68.3	164.4	66.3	153.2	81	57.6	157.4	54.9	146.8
33	72.3	164.3	60.5	151.4	82	61.1	153.4	49.4	144.6
34	67.8	165.3	61.9	151.5	83	64.7	161.6	55.8	147.0
35	71.8	164.8	64.0	152.5	84	59.4	154.6	48.5	144.9
36	68.8	163.2	62.3	152.7	85	61.2	154.5	50.9	140.8
37	70.2	164.1	64.3	153.0	86	59.0	154.1	47.4	144.4
38	69.5	163.6	62.5	152.8	87	59.7	154.9	40.6	139.4
39	69.0	164.4	63.2	152.3	88	59.2	154.6	51.8	142.0
40	73.0	165.6	64.2	152.3	89	51.3	155.5	47.7	142.6
41	69.6	164.4	63.0	151.7	90	58.7	160.4	48.6	145.3
42	70.7	163.8	63.9	152.0	91	52.2	150.8	47.0	141.0
43	72.8	163.7	64.0	152.6	92	56.1	153.5	46.2	138.3
44	68.2	163.4	63.8	152.6	93	56.7	158.6	45.2	136.2
45	69.9	162.6	63.8	151.5	94	60.5	156.7	58.9	149.6
46	71.2	164.4	62.7	152.0	95	63.8	160.9		
47	70.3	162.3	65.0	151.7	96	39.7	141.2		
48	70.0	163.3	62.1	151.1	97				
49	69.1	161.7	65.5	152.3	98			47.1	149.6
50	71.0	163.9	64.4	152.2					

A. Estado nutricional en la etapa de vida niño (Menores de 10 años)

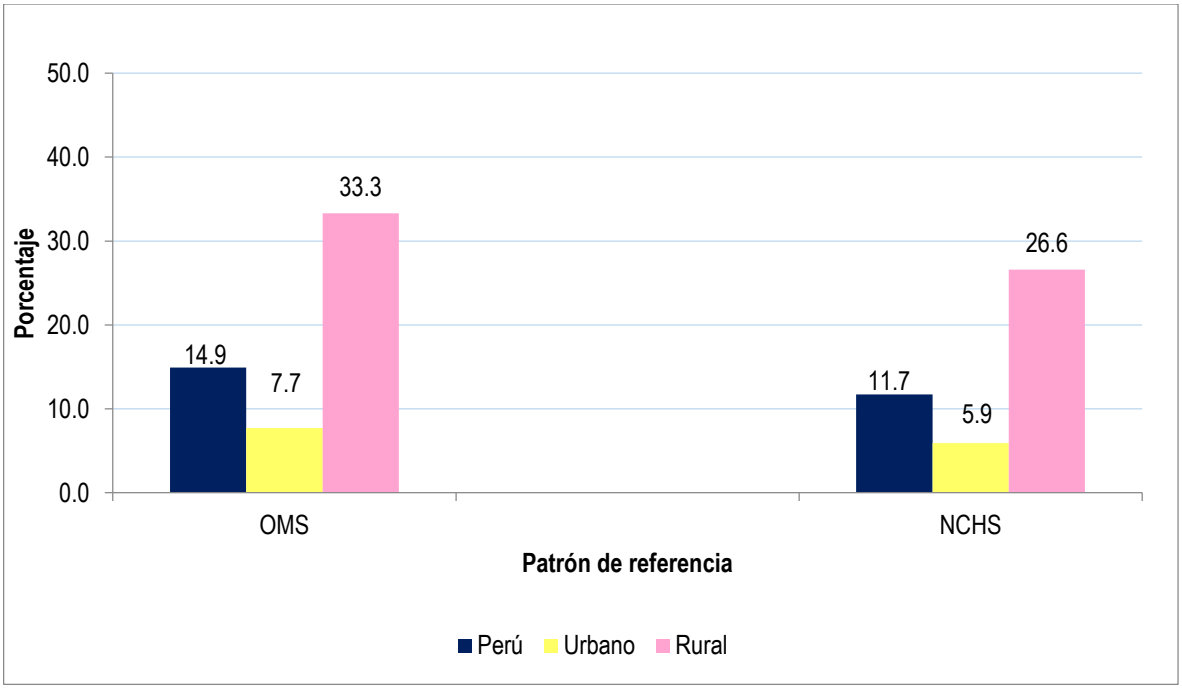
a) Niño menor de 5 años

- **Desnutrición Crónica**

La evaluación de la desnutrición crónica se reporta según los estándares de la NCHS, posteriormente se realiza también con los estándares de la OMS.

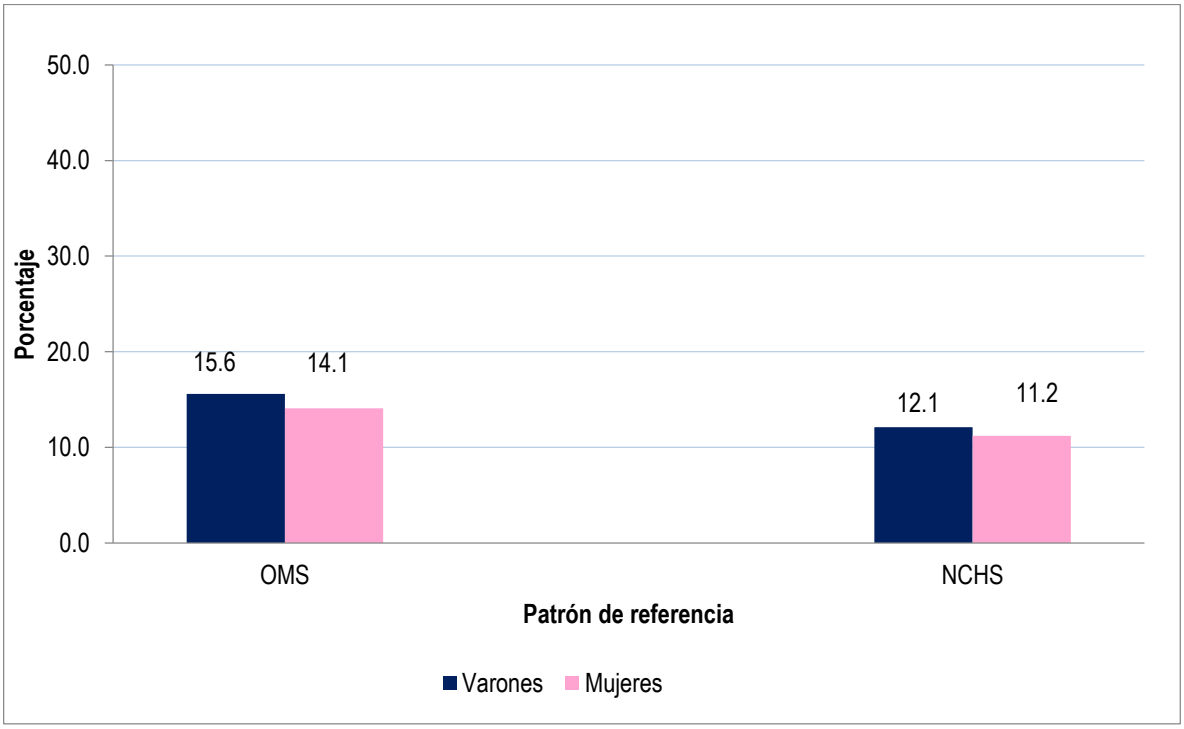
Se observó que según los estándares de la OMS, la desnutrición crónica fue 14.9% (IC 95%:12.7;17.4) y según los estándares de la NCHS fue 11.7% (IC 95%:9.7;14). También se observó que la desnutrición crónica fue mayor en la zona rural (33.3% y el IC 95%:28.6;38.4) que en la zona urbana (7.7% y el IC 95%:5.8;10.2).

Gráfico 1. Prevalencia desnutrición crónica según área de residencia y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



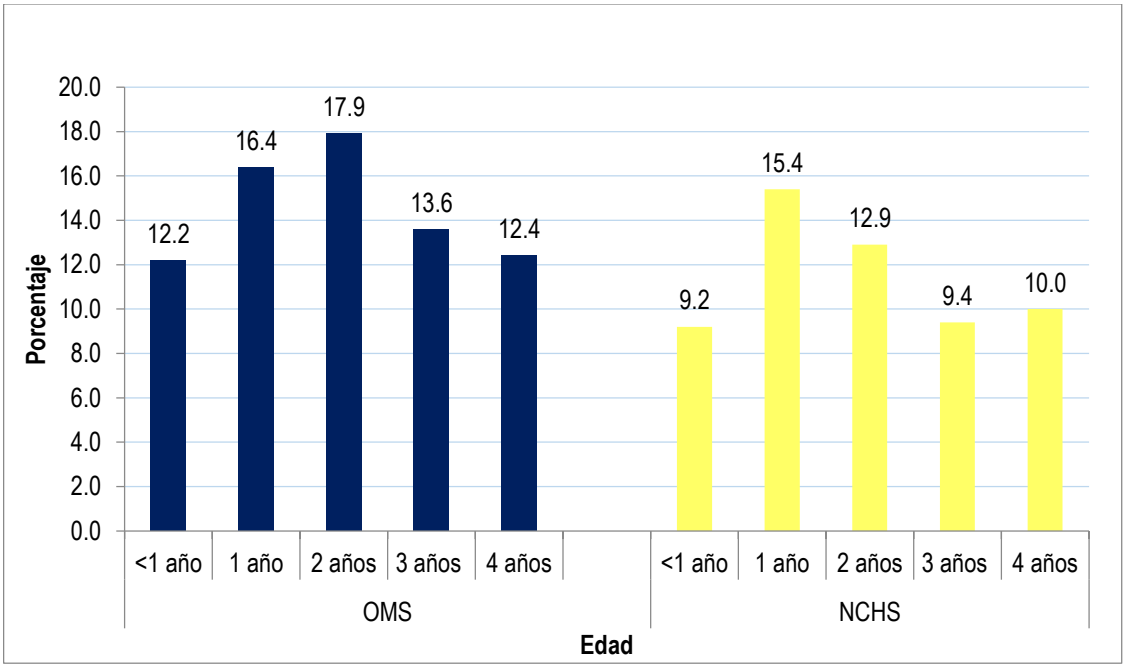
Se observó que la desnutrición crónica fue ligeramente mayor en varones (15.6% y el IC 95%: 12.8;18.8) que en mujeres (14.1% y el IC 95%: 11.3;17.4) según el estándar OMS; mientras que la evaluación con el estándar NCHS, mostró que la desnutrición crónica fue ligeramente mayor en varones (12.1% y el IC 95%:9.6;15.2) que en mujeres (11.2% y el IC 95%:8.7;14.3).

Gráfico 2. Prevalencia de desnutrición crónica según sexo y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



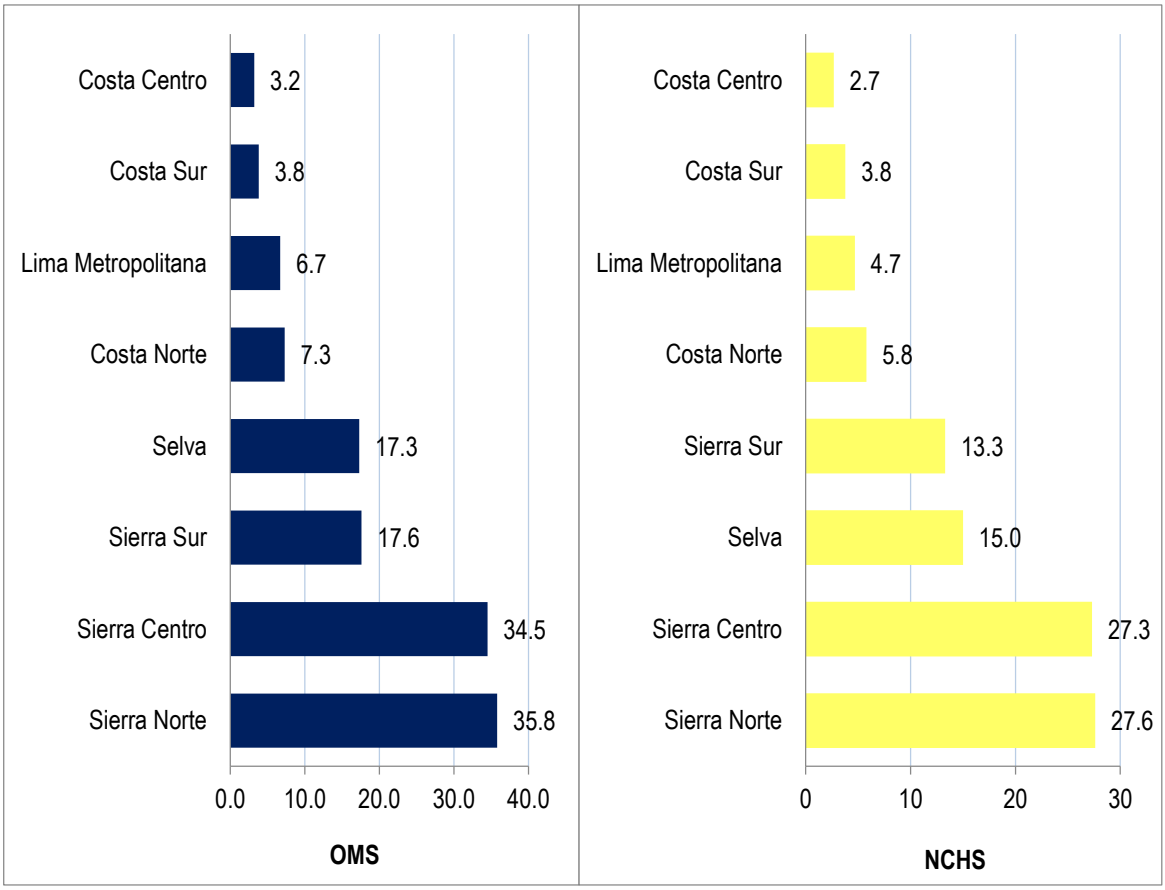
Se observó que según el estándar de la OMS, la desnutrición crónica aumentó progresivamente hasta los dos años, en 5.7 puntos porcentuales y a partir de los dos años disminuye en 5.5 puntos porcentuales comparados con los niños de 4 años. Por otro lado, según los estándares del NCHS, se observó que la desnutrición crónica aumento en 6.2 puntos porcentuales entre los menores de 1 año y los niños de 1 año, posteriormente se observó una disminución porcentual en los niños de 2 y 3 años, y un discreto incremento en los niños de 4 años.

Gráfico 3. Prevalencia de desnutrición crónica según edad y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



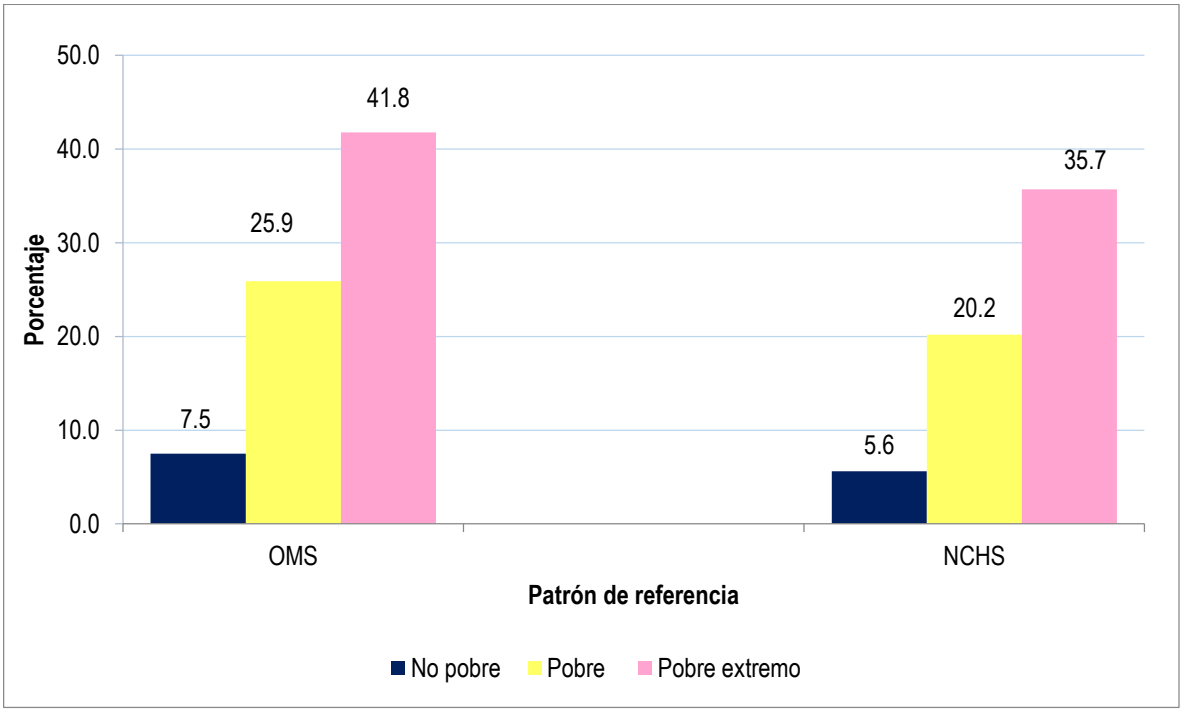
Se observó que según el estándar OMS, la desnutrición crónica fue mayor en la Sierra Norte (35.8% y el IC 95%:27.5;45.0), Sierra Centro (34.5% y el IC 95%:26.9;43.0), Sierra Sur (17.6% y el IC 95%:11.6;26.0) y Selva (17.3% y el IC 95%:12.6;23.5), se observó, similar distribución y tendencia según el estándar de NCHS

Gráfico 4. Prevalencia de desnutrición crónica según dominio geográfico y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



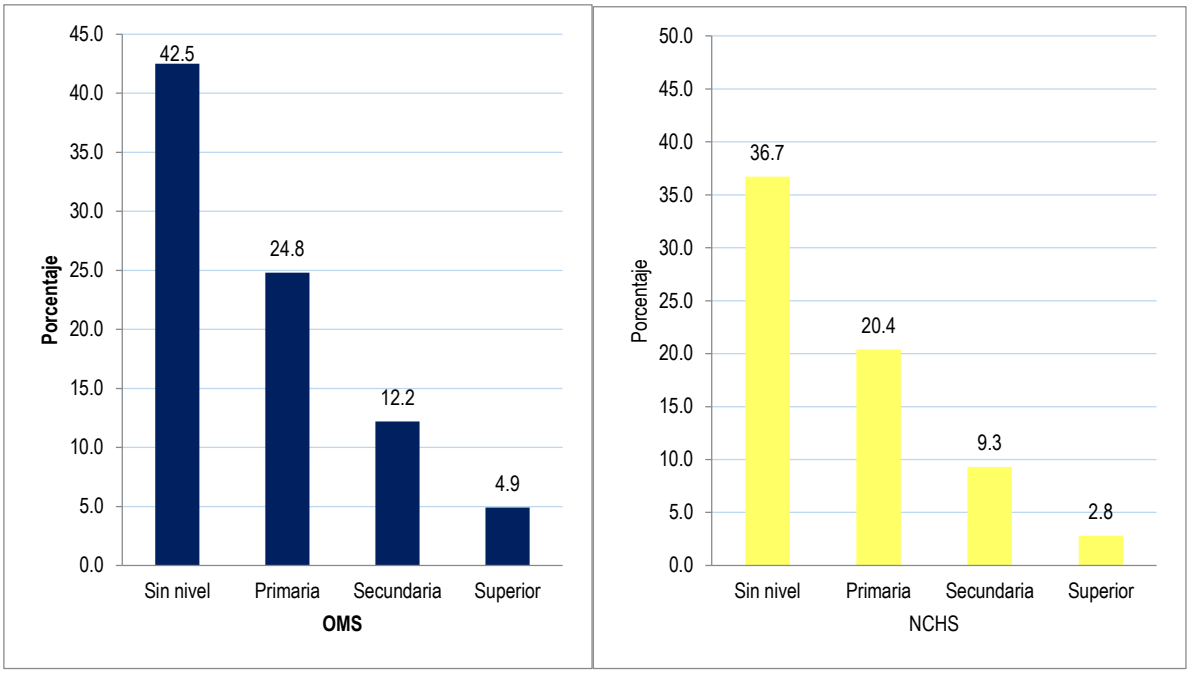
La desnutrición crónica fue mayor en los pobres extremos (41.8% y el IC 95%:33.2;51.0) y pobres (25.9% y el IC 95%:20.4;32.3) según el estándar OMS, similar distribución se observó según el estándar NCHS.

Gráfico 5. Prevalencia de desnutrición crónica según pobreza y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



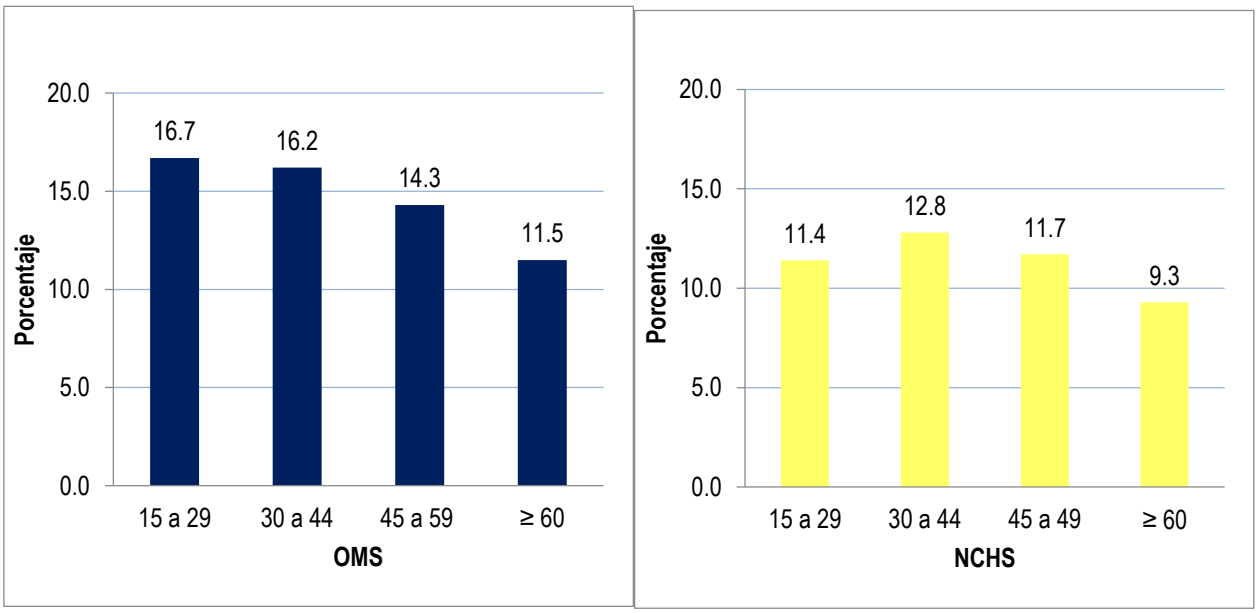
Según el nivel educativo del jefe del hogar, se observó que la mayor prevalencia de desnutrición crónica, se encontró en los niños cuyos jefes de hogar tuvieron menor nivel educativo, por tanto, a medida que aumentó el nivel educativo, disminuyó la prevalencia de desnutrición crónica.

Gráfico 6. Prevalencia de desnutrición crónica según nivel educativo del jefe del hogar y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



También se observó que la prevalencia de desnutrición disminuye conforme aumentó la edad del jefe del hogar, siendo ligeramente mayor en los niños cuyos jefes del hogar tuvieron entre 15 a 44 años.

Gráfico 7. Prevalencia de desnutrición crónica según edad del jefe del hogar y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.

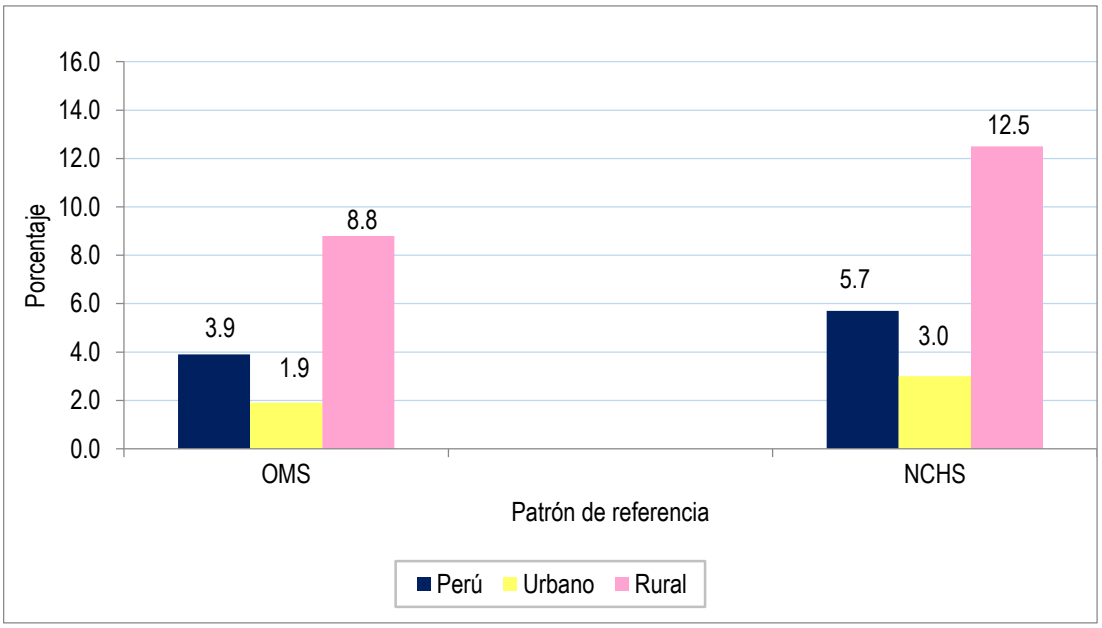


- **Desnutrición global**

Uno de los objetivos del milenio al 2015, es reducir a la mitad el porcentaje de personas que padezcan hambre y señala como indicador, el número de niños menores de 5 años de peso inferior a lo normal (22), el propósito de este indicador es medir la insuficiencia ponderal, es decir el déficit de peso para la edad.

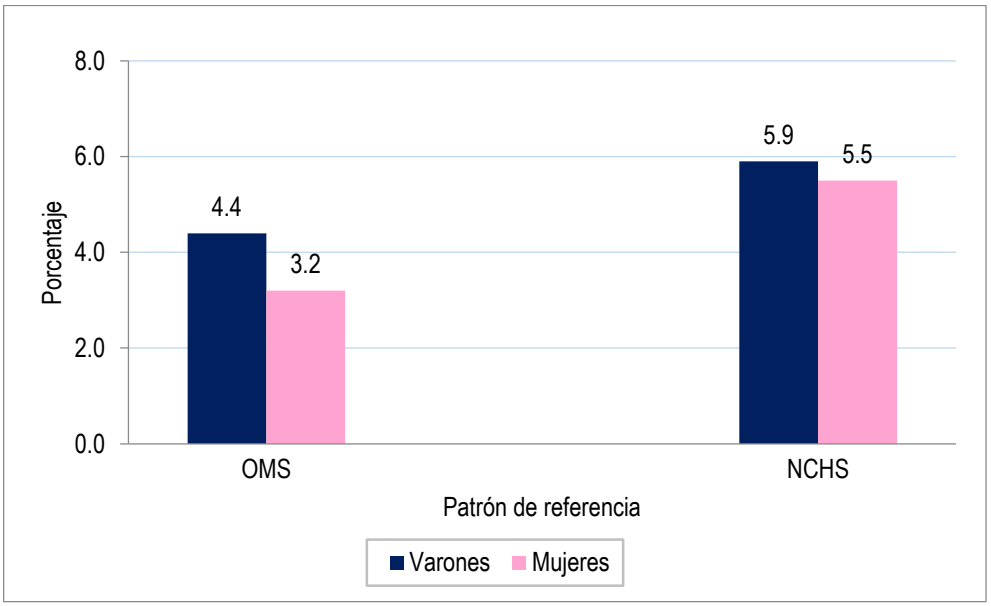
El 3.9% de los niños tuvieron desnutrición global (IC 95%: 2.9;5.1), es decir, 3 de cada 10 niños tuvieron deficiencia de peso para la edad. Por otro lado, se observó que la mayor prevalencia de desnutrición crónica se observó en el área rural comparada con la el área urbana.

Gráfico 8. Prevalencia de desnutrición global según área de residencia y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



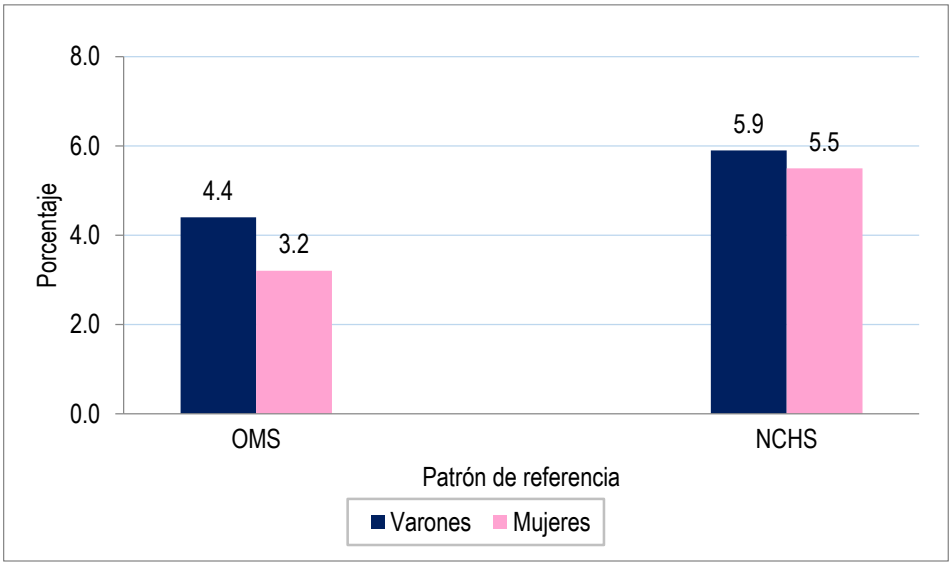
Se observó que la desnutrición global fue ligeramente mayor en los varones que en las mujeres.

Gráfico 9. Prevalencia de desnutrición global según sexo y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



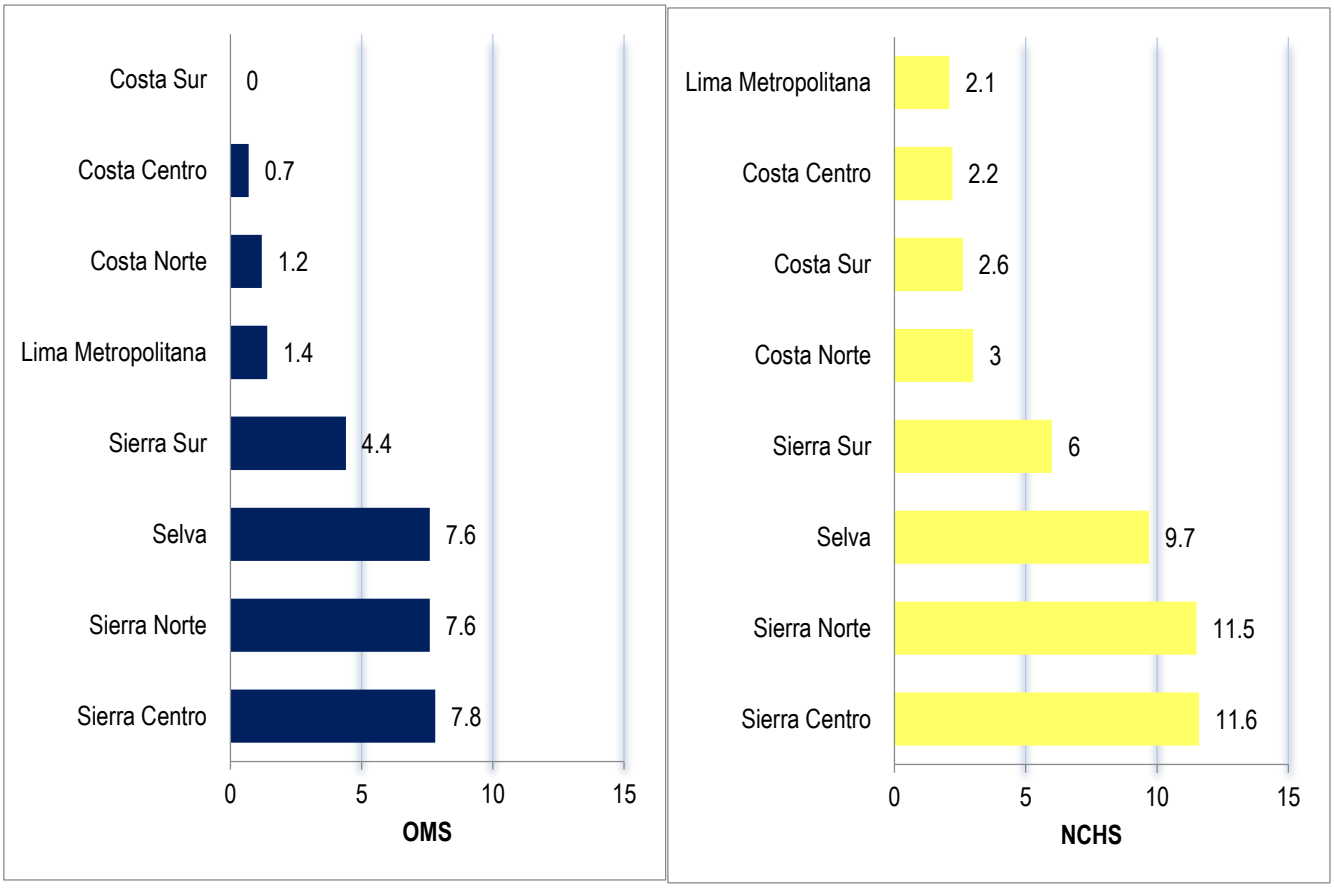
Se observó que la desnutrición global fue ligeramente mayor en los niños de un año y menor en los niños menores de un año.

Gráfico 10. Prevalencia de desnutrición global según edad y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



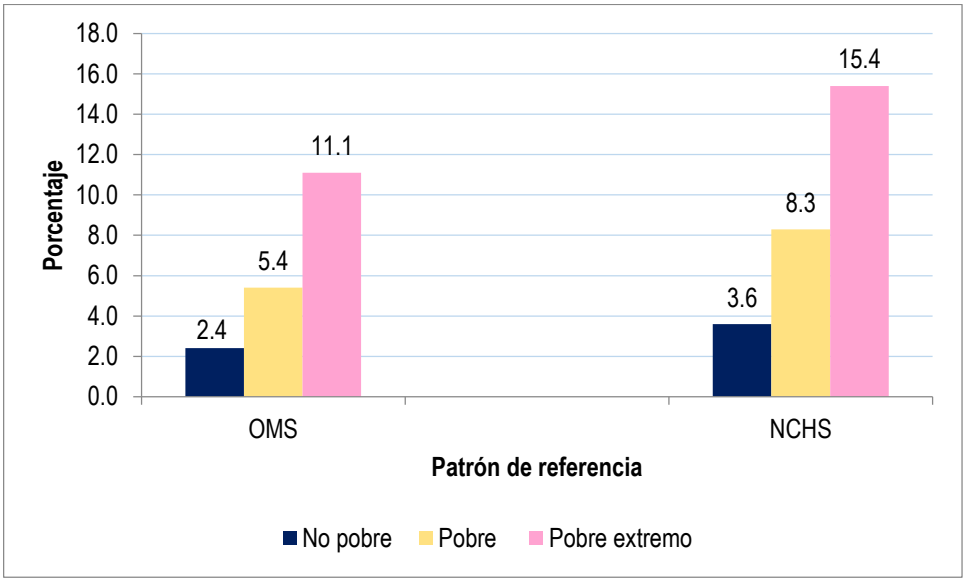
Se observó que la desnutrición global fue mayor en los niños que residen en la Sierra Centro (7.8%; IC 95%: 4.9;12.1), Sierra Norte (7.6%; IC 95%: 3.9;14.1), Selva (7.6%; IC 95%: 5;11.5) y Sierra Sur (4.4%; IC 95%: 1.9;10).

Gráfico 11. Prevalencia de desnutrición global según dominio geográfico y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



Se observó que la desnutrición global fue mayor en los niños con pobreza extrema (11.1%; IC 95%: 6.7;18,0) y pobres (5.4%; IC 95%: 3.5;8.3) según ambos estándares.

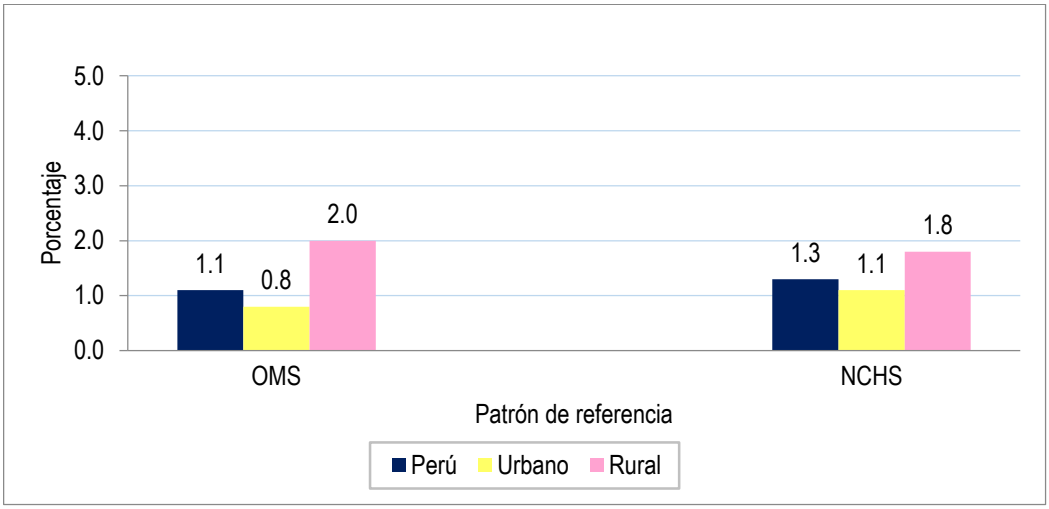
Gráfico 12. Prevalencia de desnutrición global según pobreza y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



➢ **Desnutrición aguda**

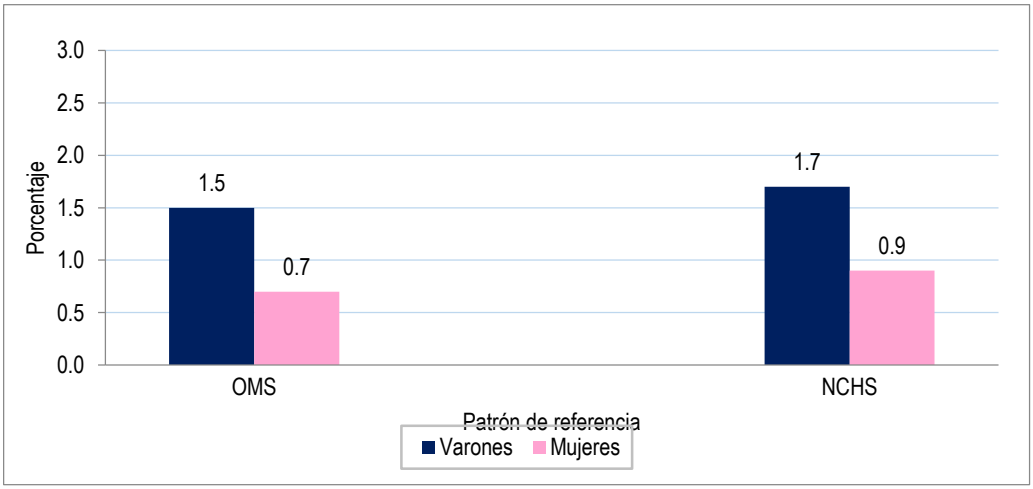
La prevalencia de desnutrición aguda fue 1.1% (IC 95%: 0.7;1.7) y fue mayor en la zona rural (0.8%; IC 95%: 0.4;1.4) que en la zona urbana (2%; IC 95%: 1.1;3.6).

Gráfico 13. Prevalencia de desnutrición aguda según área de residencia y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



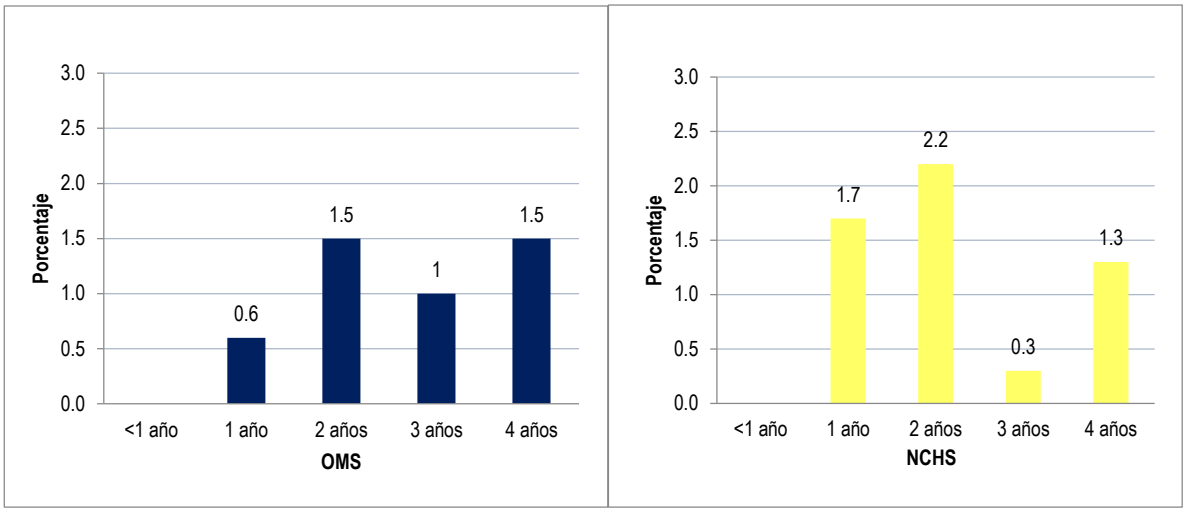
La desnutrición aguda fue mayor en los varones (1.5%; IC 95%: 0.9;2.5) que en las mujeres (0.7%; IC 95%: 0.3;1.5) según ambos estándares.

Gráfico 14. Prevalencia de desnutrición aguda según sexo y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



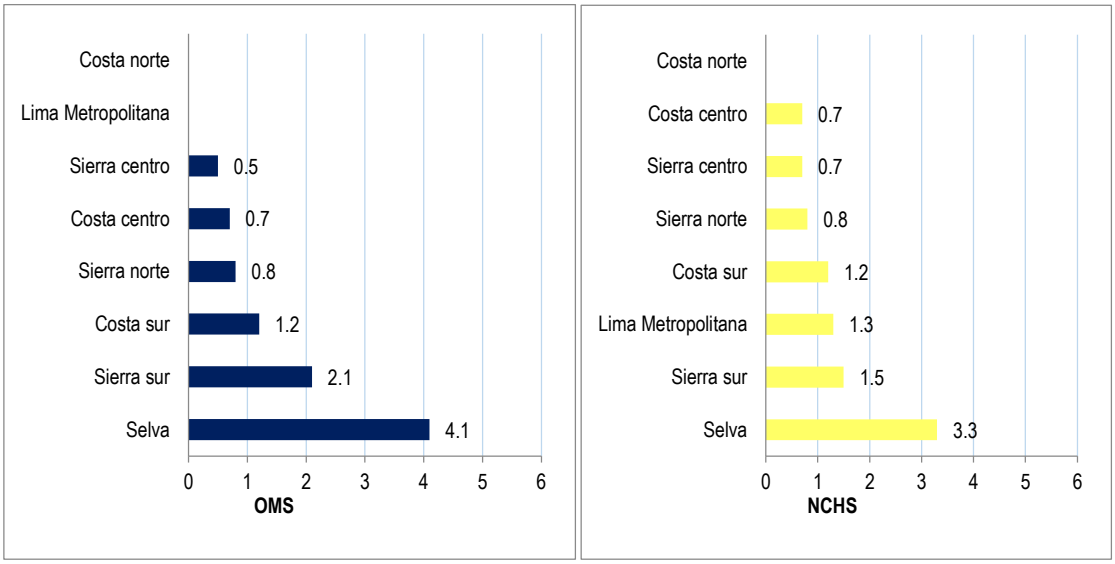
La desnutrición aguda fue ligeramente mayor en los niños de dos (1.5%; IC 95%: 0.7;3.2) a cuatro años (1.5%; IC 95%: 0.7;3).

Gráfico 15. Prevalencia de desnutrición aguda según edad y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



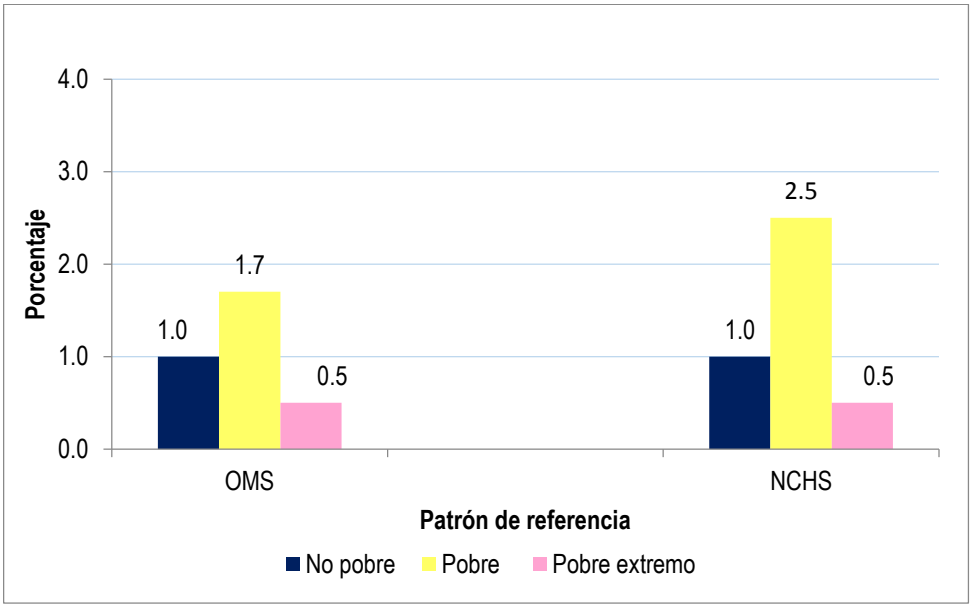
La desnutrición aguda fue ligeramente mayor en la Selva (4.1%; IC 95%: 2.4;6.9), Sierra Sur (2.1%; IC 95%: 0.9;5) y Costa Sur (1.2%; IC 95%: 0.2;8.3).

Gráfico 16. Prevalencia de desnutrición aguda según dominio geográfico y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



La desnutrición aguda fue mayor en los pobres (1.7%; IC 95%: 0.8;3.4) y pobres extremos (0.5%; IC 95%: 0.1;3) en ambos estándares.

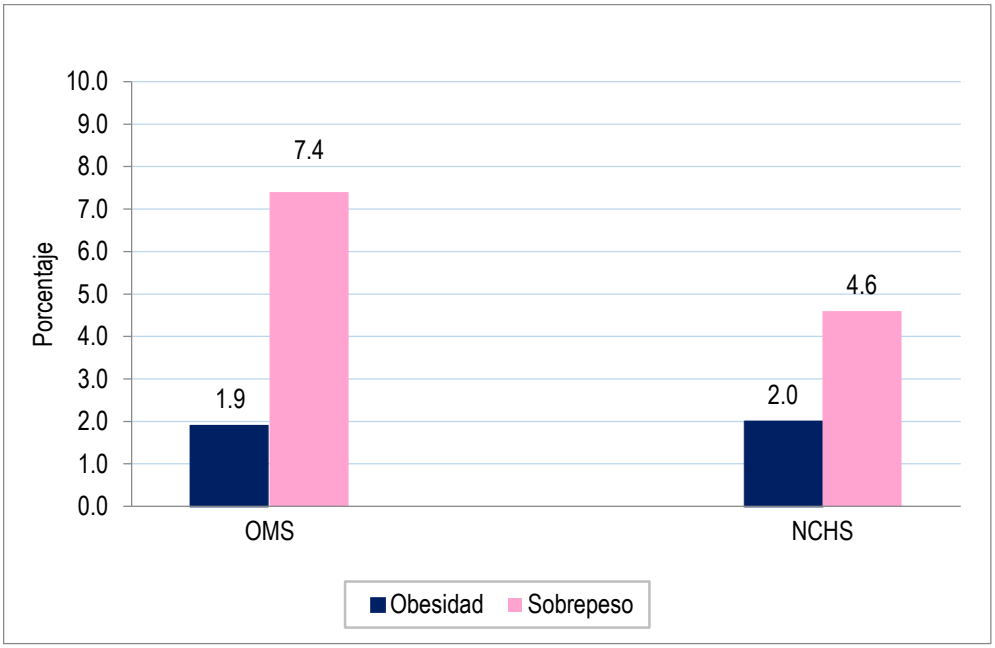
Gráfico 17. Prevalencia de desnutrición aguda según pobreza y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



- **Sobrepeso y obesidad**

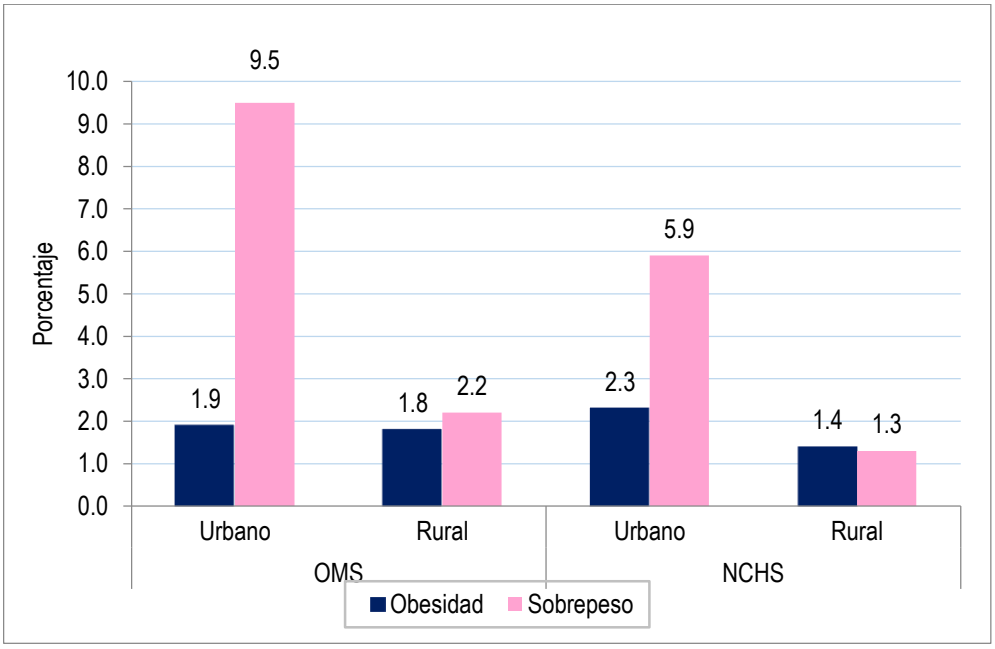
La prevalencia del sobrepeso fue 7.4% (IC 95%: 5.8;9.5), siendo mayor que la obesidad que fue 1.9% (IC 95%: 1.1;3.4), ambas muestran que el exceso de peso asciende a 9.3% (IC 95%: 7.5;11.6).

Gráfico 18. Prevalencia de sobrepeso u obesidad y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



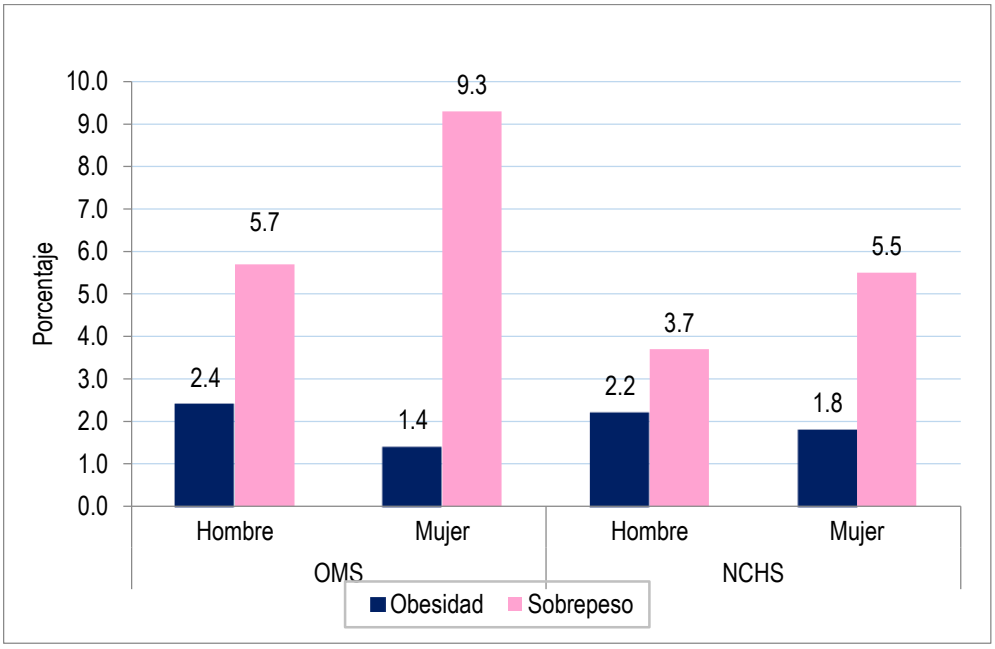
Se observó que el sobrepeso fue mayor en el área urbana (9.5% IC 95%: 7.2;12.3) que rural (2.2% IC 95%: 1.3;3.7) y la obesidad fue casi similar en el área urbana (1.9%; IC 95%: 0.9;4.1) y rural (1.8%; IC 95%: 0.8;4.0). Similar tendencia se observó en el exceso de peso, que fue más predominante en el área urbana (11.4%; IC 95%: 8.9%;14.4%) que rural (4.0%; IC 95%: 2.5;6.3%).

Gráfico 19. Prevalencia de sobrepeso u obesidad según área de residencia y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



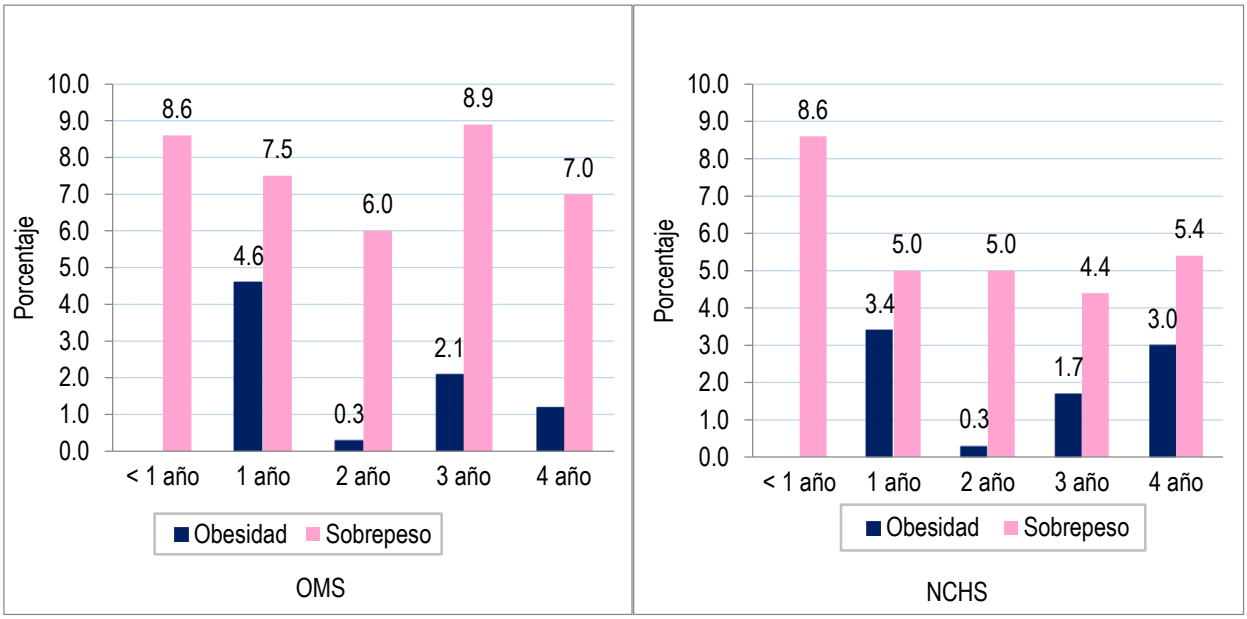
Se observó que el sobrepeso fue mayor en las mujeres (9.3%; IC 95%: 6.7;12.9) que en los varones (5.7%; IC 95%: 3.8;8.4), mientras que la obesidad fue mayor en los varones (2.4%; IC 95%: 1.2;4.6) que en las mujeres (1.4%; IC 95%: 0.6;2.9). En el mismo sentido, el exceso de peso fue mayor en las mujeres (10.7%; IC 95%: 7.9%;14.3%) que en los varones (8.1%; IC 95%: 5.8%;11.2%).

Gráfico 20. Prevalencia de sobrepeso u obesidad según sexo y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



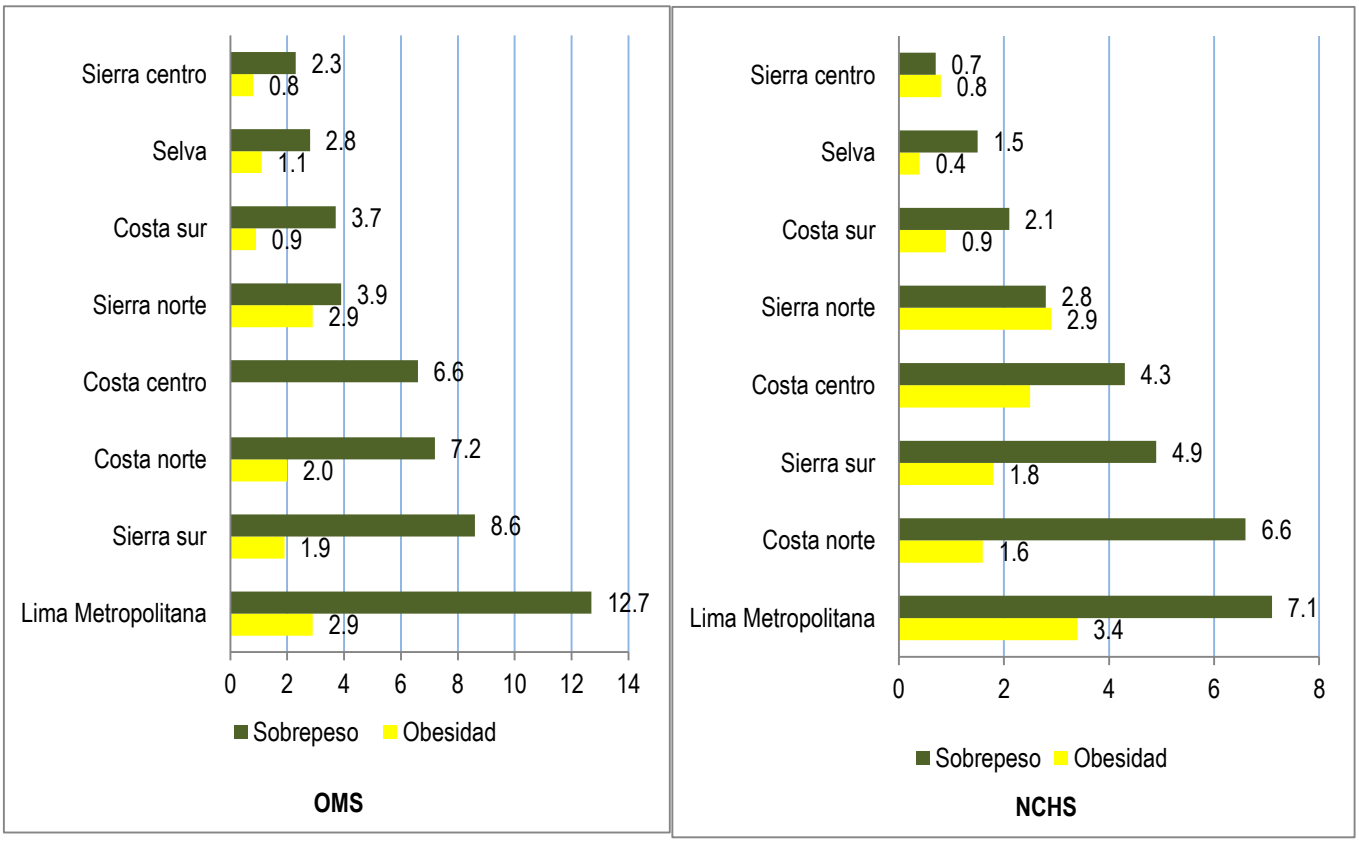
La prevalencia de sobrepeso mostró cierta disminución progresiva en los niños menores de dos años, luego se incrementó 2.9 puntos porcentuales en los niños de tres años y nuevamente disminuye en 1.9 puntos porcentuales.

Gráfico 21. Prevalencia de sobrepeso u obesidad según edad y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



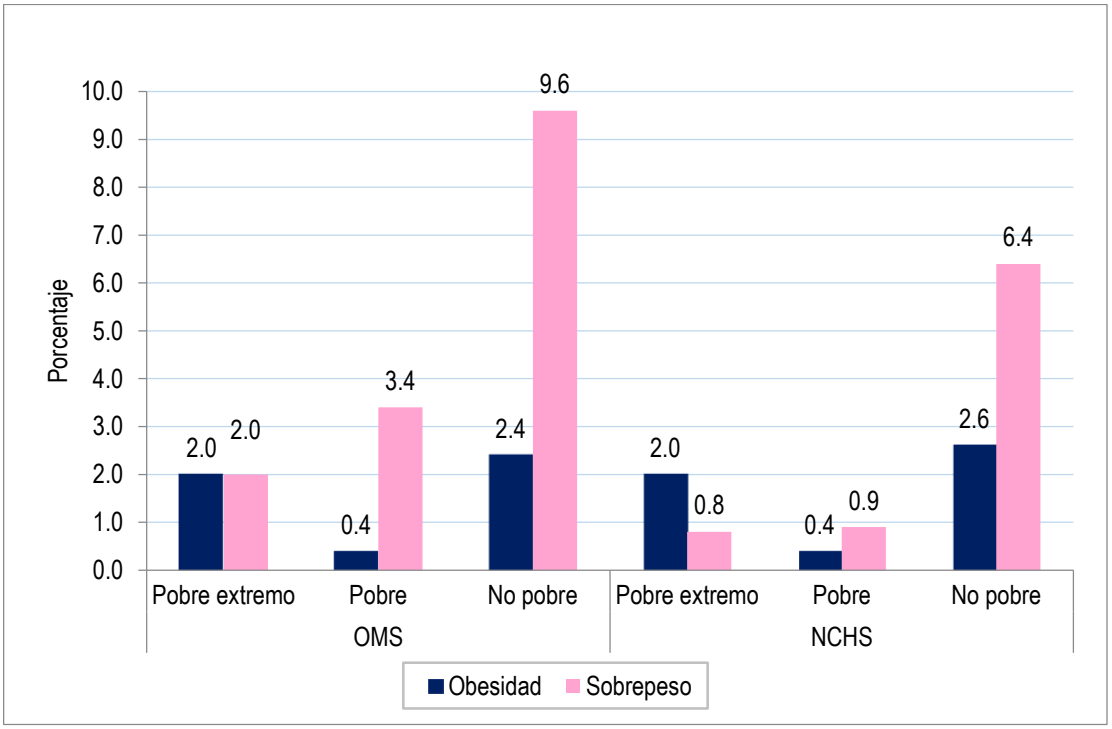
El sobrepeso fue mayor en Lima Metropolitana (12.7%; IC 95%: 8.5;18.7), seguido de la Sierra Sur (8.6%; IC 95%: 4.8;15), Costa Norte (7.2%; IC 95%: 4.0;12.7) y Costa Centro (6.6%; IC 95%: 3.3;12.9), mientras que la obesidad fue mayor en Lima Metropolitana (2.9%; IC 95%:), Sierra Norte (2.9%; IC 95%: 0.9;8.9), Costa Norte (2.0%; IC 95%: 0.7;5.6) y Sierra Sur (1.9%; IC 95%: 0.7;5.2).

Gráfico 22. Prevalencia de sobrepeso u obesidad según dominio geográfico y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



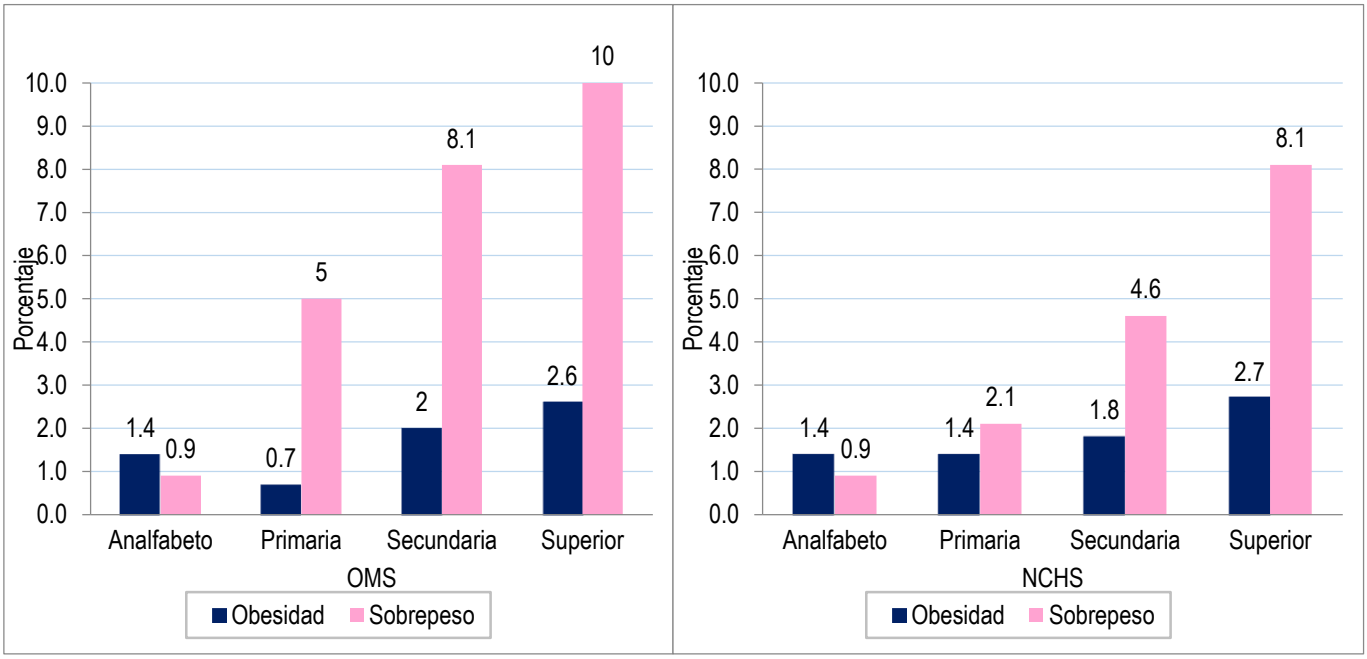
Se observó que el sobrepeso disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza mientras que la obesidad fue mayor en los pobres extremos y no pobres. El exceso de peso fue mayor en los niños no pobres (12.0%; IC 95%: 9.4%;15.1%) y pobres extremos (4.1%; IC 95%: 1.6%;9.8%) y menos prevalente en los pobres (3.8%; IC 95%: 1.7%;8.1%).

Gráfico 23. Prevalencia de sobrepeso u obesidad según pobreza y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



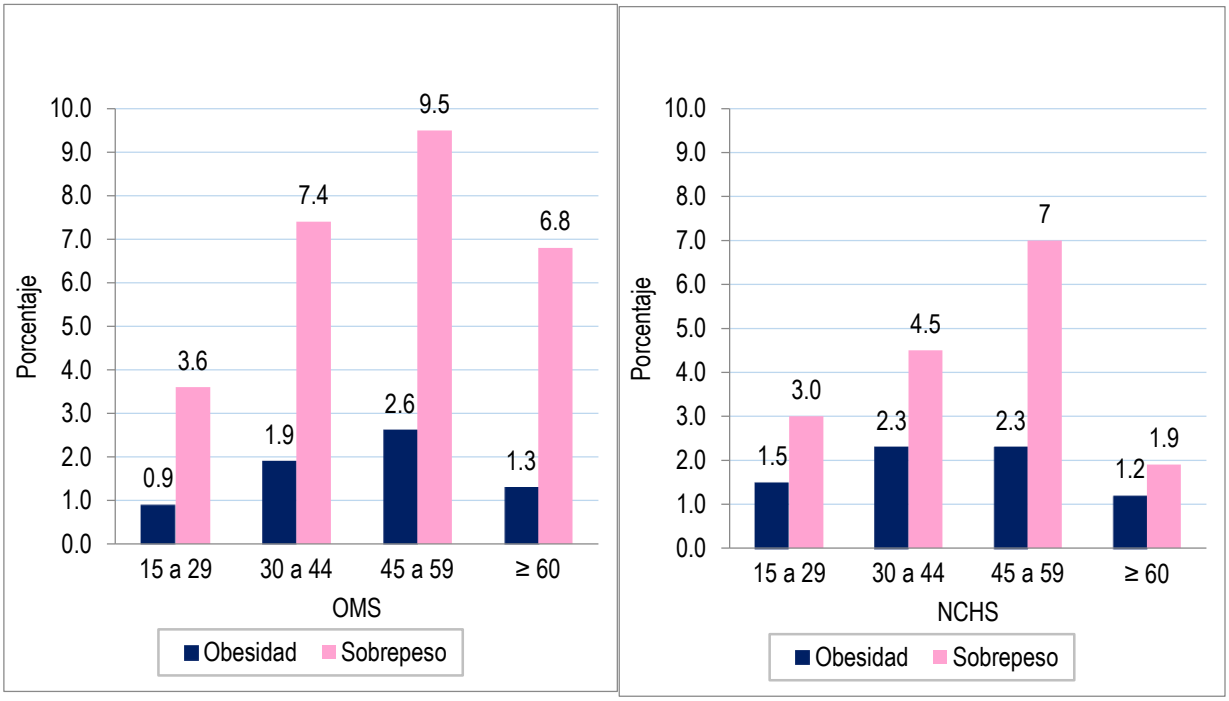
El sobrepeso aumentó conforme aumentó el nivel educativo del jefe del hogar y la obesidad mostró la misma tendencia, excepto en los niños cuyos jefes del hogar tuvieron nivel educativo primario. El exceso de peso en los niños cuyo jefe del hogar tuvieron nivel educativo superior fue 12.6% (IC 95%: 8.4;18.4), seguido, por el nivel educativo secundario 10.1% (IC 95%: 7.0;14.2), primario 5.7% (IC 95%: 3.4;9.3) y analfabeto fue 2.3% (IC 95%: 0.6%;8.9%).

Gráfico 24. Prevalencia de sobrepeso u obesidad según pobreza y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



El sobrepeso y la obesidad aumentaron conforme aumentó la edad del jefe del hogar pero a partir de los 60 a más años, tanto el sobrepeso como la obesidad empezaron a disminuir.

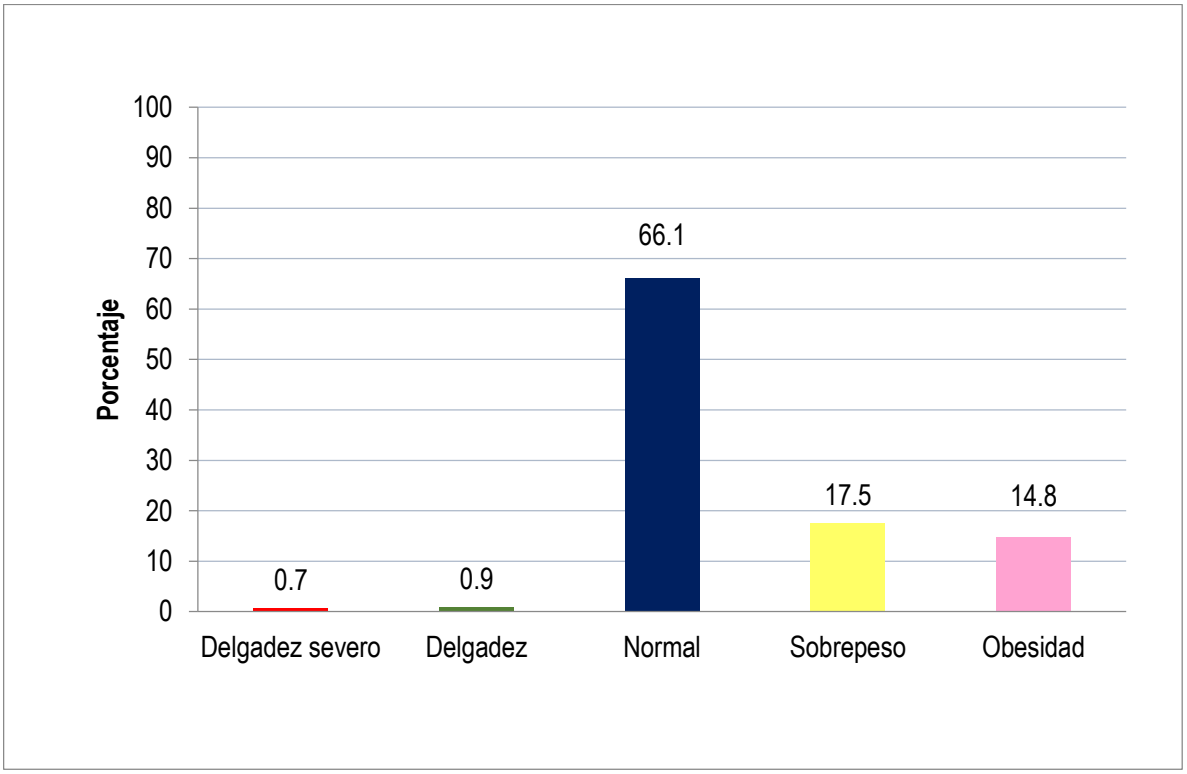
Gráfico 25. Prevalencia de sobrepeso u obesidad según edad del jefe del hogar y patrón de referencia en niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



b) Niño entre 5 a 9 años

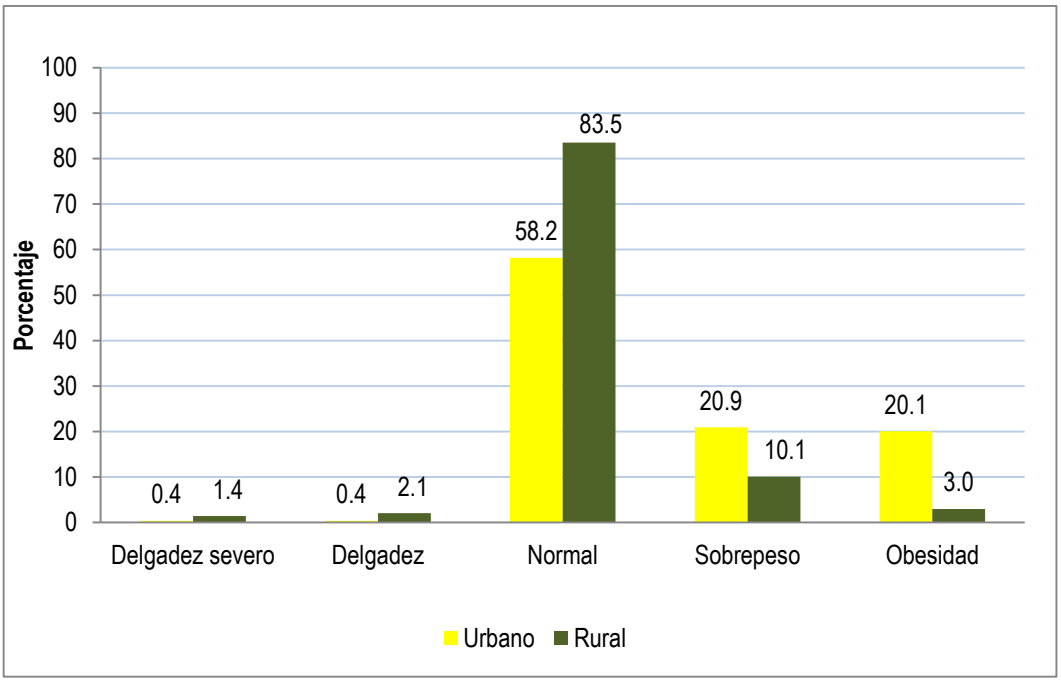
Los niños entre 5 a 9 años tuvieron 0.7% (IC 95%: 0.4;1.4) de delgadez severa, 0.9% (IC 95%: 0.6;1.5) delgadez, 66.1% (IC 95%: 62.9;69.1) normal, 17.5% (IC 95%: 15.4;19.9) sobrepeso y 14.8% (IC 95%: 12.5;17.4) obesidad.

Gráfico 26. Distribución porcentual del estado nutricional en niños entre 5 a 9 años. Perú; 2013 - 2014.



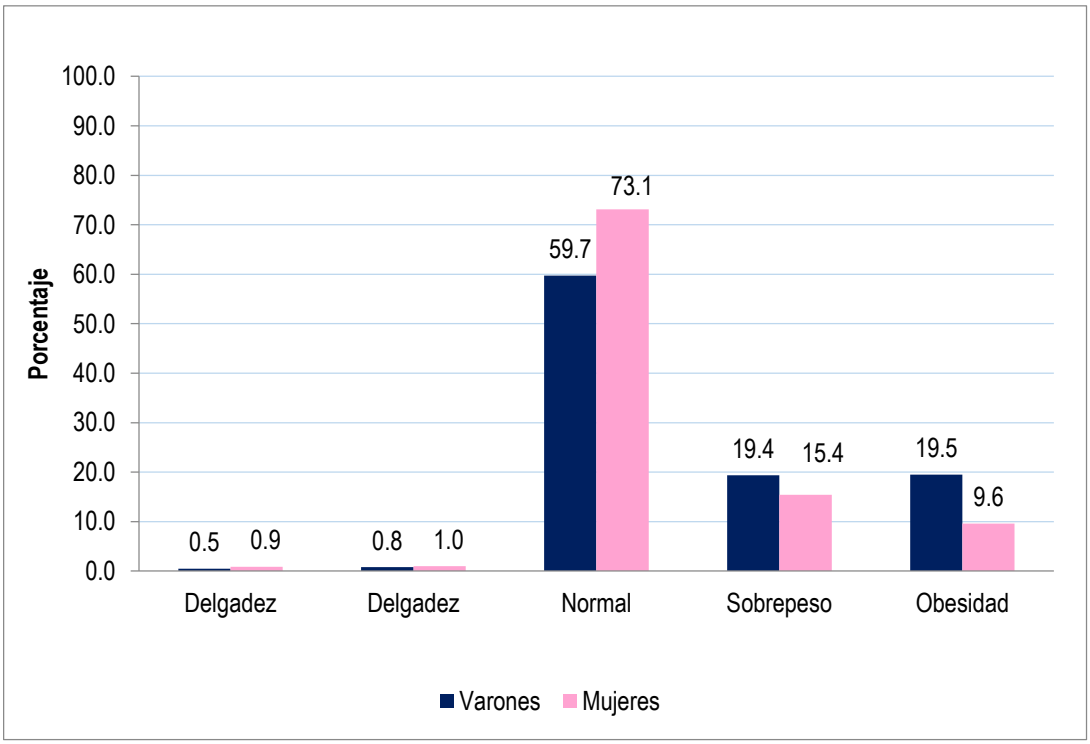
El estado nutricional en los niños entre 5 a 9 años que residieron en el área urbana fue: 0.4% (IC 95%: 0.2;1.1) delgadez severo, 0.4% (IC 95%: 0.1;1.0) delgadez, 58.2% (IC 95%: 54.0;62.2) normal, 20.9% (IC 95%: 18.0;24.1) sobrepeso y 20.1% (IC 95%: 16.9;23.8) obesidad. Por otro lado, en los niños que residieron en el área rural fue: 1.4% (IC 95%: 0.6;3.2) delgadez severo, 2.1% (IC 95%: 1.3;.5) delgadez, 83.5% (IC 95%: 80.2;86.3) normal, 10.1% (IC 95%: 8.1;12.4) sobrepeso y 3.0% (IC 95%: 1.9;4.6).

Gráfico 27. Distribución porcentual del estado nutricional según área de residencia en niños entre 5 a 9 años. Perú; 2013 - 2014.



El estado nutricional en los varones entre 5 a 9 años fue: 0.5% (IC 95%: 0.2;1.4) delgadez severo, 0.8% (IC 95%: 0.5;1.5) delgadez, 59.7% (IC 95%: 55.6;63.8) normal, 19.4% (IC 95%: 16.5;22.8) sobrepeso y 19.5% (IC 95%: 16.2;23.3) obesidad. Por otra parte, el estado nutricional en las mujeres fue: 0.9% (IC 95%: 0.4;1.9) delgadez, 1.0% (IC 95%: 0.5;20) delgadez, 73.1% (IC 95%: 69.1;76.7) normal, 15.4% (IC 95%: 12.8;18.5) sobrepeso y 9.6% (IC 95%: 7.1;12.7) obesidad.

Gráfico 28. Distribución porcentual del estado nutricional según sexo en niños entre 5 a 9 años. Perú; 2013 - 2014.

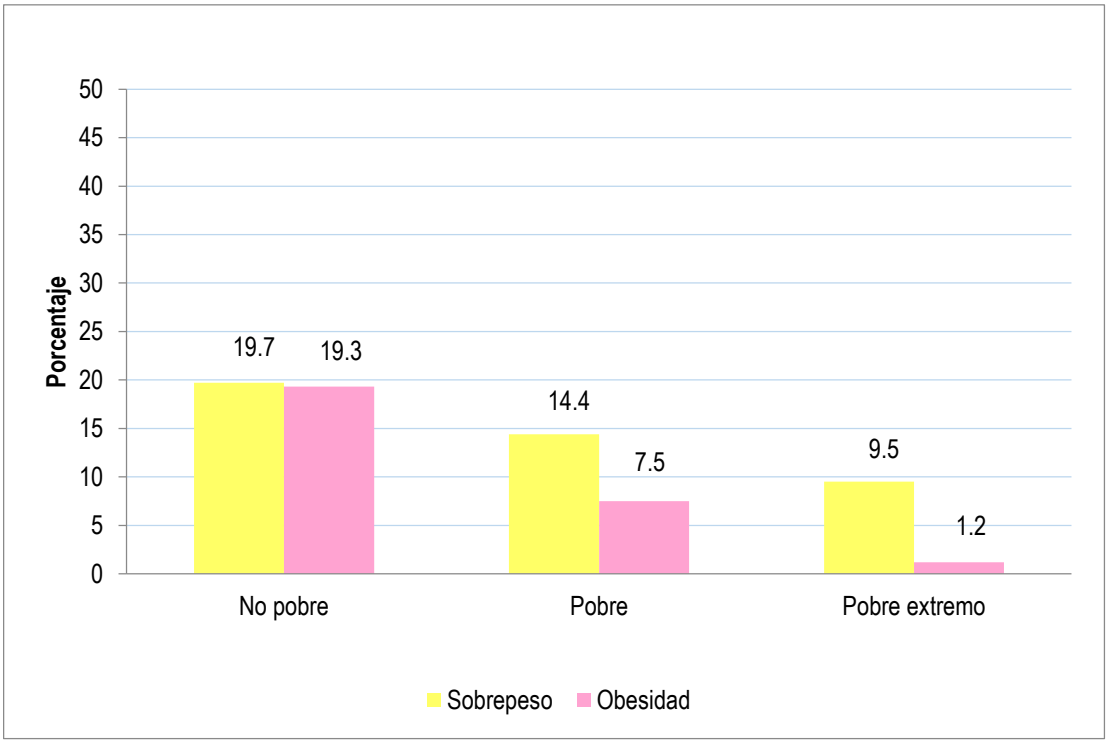


El sobrepeso fue mayor en la Costa Centro (23.8%; IC 95%: 17.0;32.2), Costa Norte (23.8%; IC 95%: 17;32.2) y Lima Metropolitana (20.7%; IC 95%: 15.4;27.2) y menor en la Sierra Norte (10.6%; IC 95%: 6.1;17.7), Selva (11.5%; IC 95%: 8.8;15.0) y Sierra Centro (14.3%; IC 95%: 10.6;18.9). Por otra parte, la obesidad fue mayor en Lima Metropolitana (28.6%; IC 95%: 21.8;36.6), Costa Centro (22.4%; IC 95%: 16.4;29.9) y Costa Sur (18.0%; IC 95%: 8.6;33.6).

Gráfico 29. Distribución porcentual del estado nutricional según dominio geográfico en niños entre 5 a 9 años. Perú; 2013 - 2014.

El sobrepeso disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza, situación similar se observó con la obesidad, también disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza.

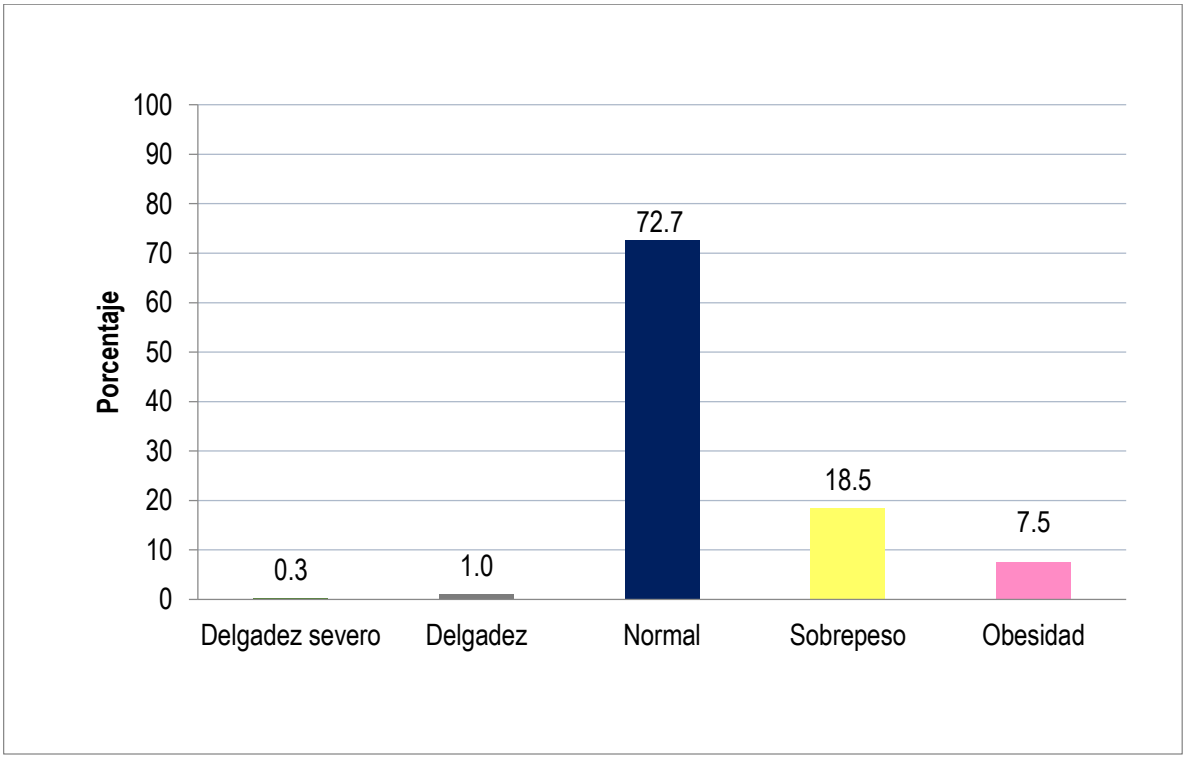
Gráfico 30. Distribución porcentual del sobrepeso y obesidad según pobreza en niños entre 5 a 9 años. Perú; 2013 - 2014.



B. Estado nutricional en la etapa de vida adolescente (10 a 19 años)

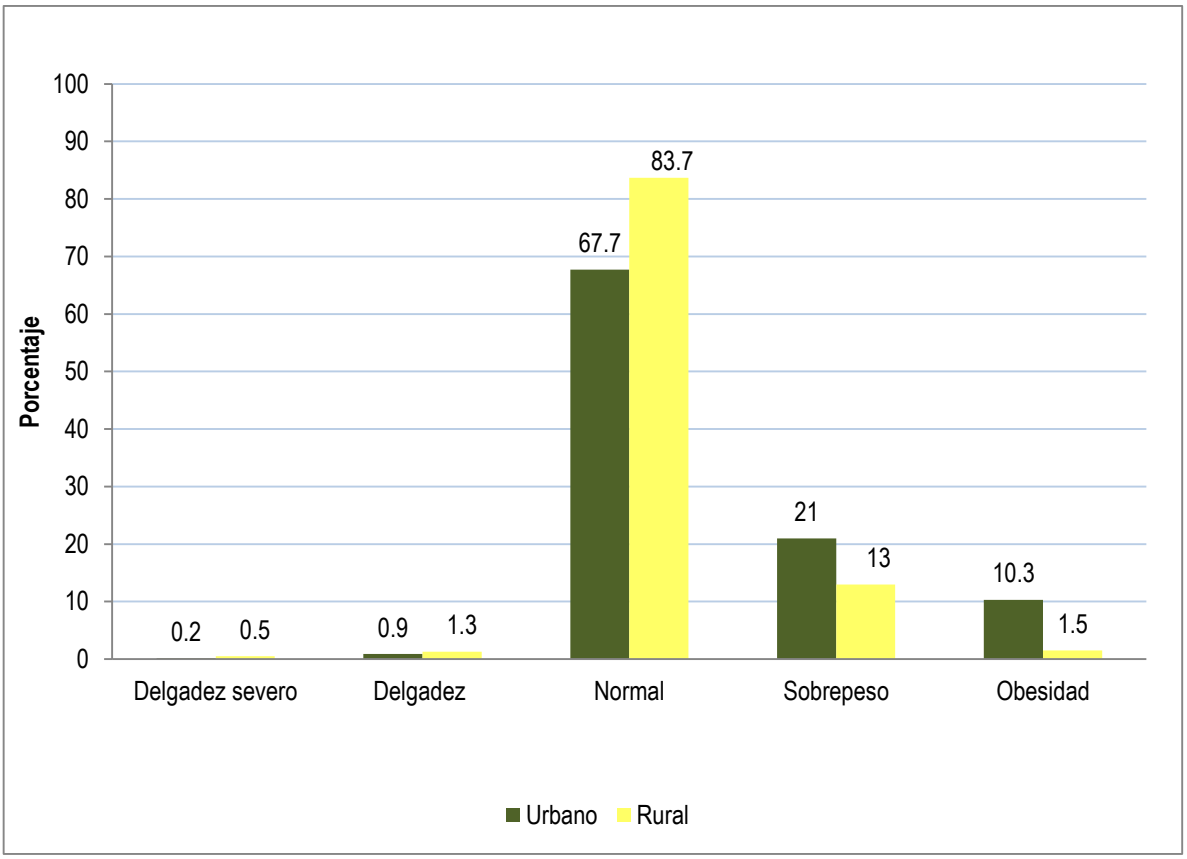
El estado nutricional de los adolescentes fue 0.3% (IC 95%: 0.2;0.5) delgadez severo, 1.0% (IC 95%: 0.7;1.5) delgadez, 72.7% (IC 95%: 70.6;74.7) normal, 18.5% (IC 95%: 16.8;20.4) sobrepeso y 7.5% (IC 95%: 6.3;8.8) obesidad.

Gráfico 31. Distribución porcentual del estado nutricional en adolescentes. Perú; 2013 - 2014.



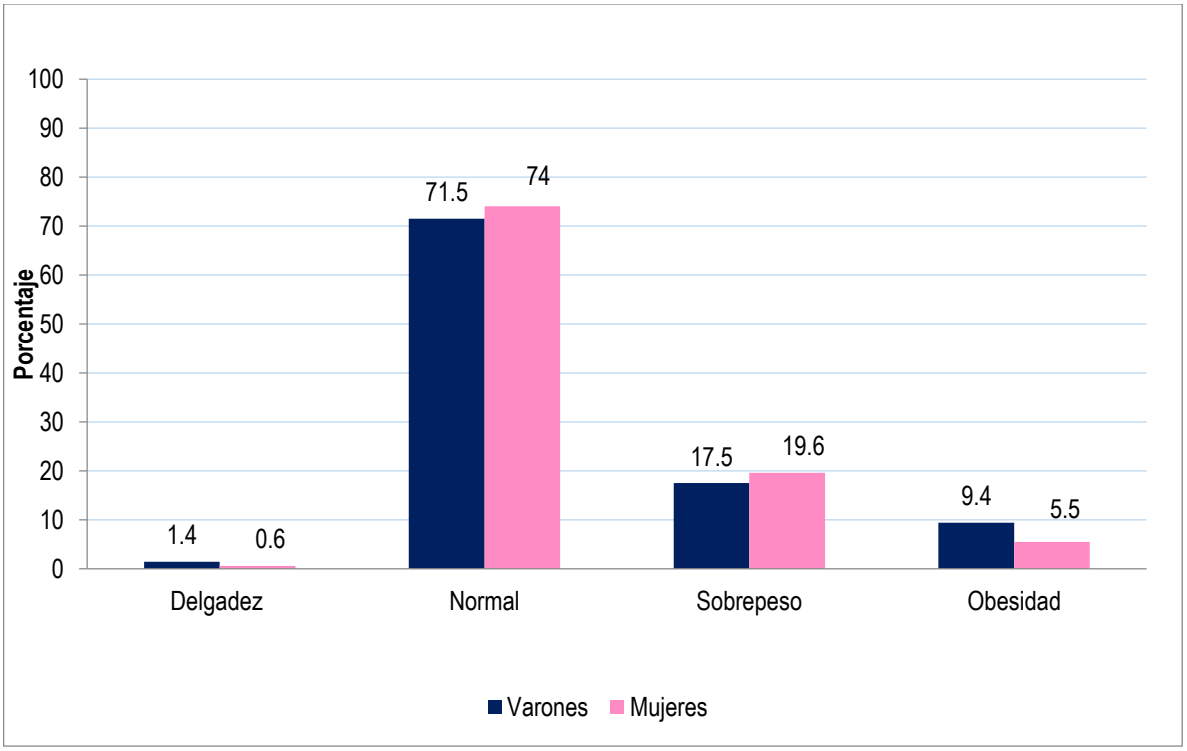
El estado nutricional en el área urbana fue: 0.2% (IC 95%: 0.1;0.4) delgadez severa, 0.9% (IC 95%: 0.5;1.5) delgadez, 67.7% (IC 95%: 64.7;70.4) normal, 21.0% (IC 95%: 18.7;23.6) sobrepeso y 10.3% (IC 95%: 8.6;12.2) obesidad, por otro lado, el estado nutricional en el área rural fue: 0.5% (IC 95%: 0.2;1.1) delgadez severo, 1.3% (IC 95%: 0.8;2.1) delgadez, 83.7% (IC 95%: 81.5;85.7) normal, 13.0% (IC 95%: 11.1;15.1) sobrepeso y 1.5% (IC 95%: 11.1;15.1) obesidad.

Gráfico 32. Distribución porcentual del estado nutricional en adolescentes. Perú; 2013 - 2014.



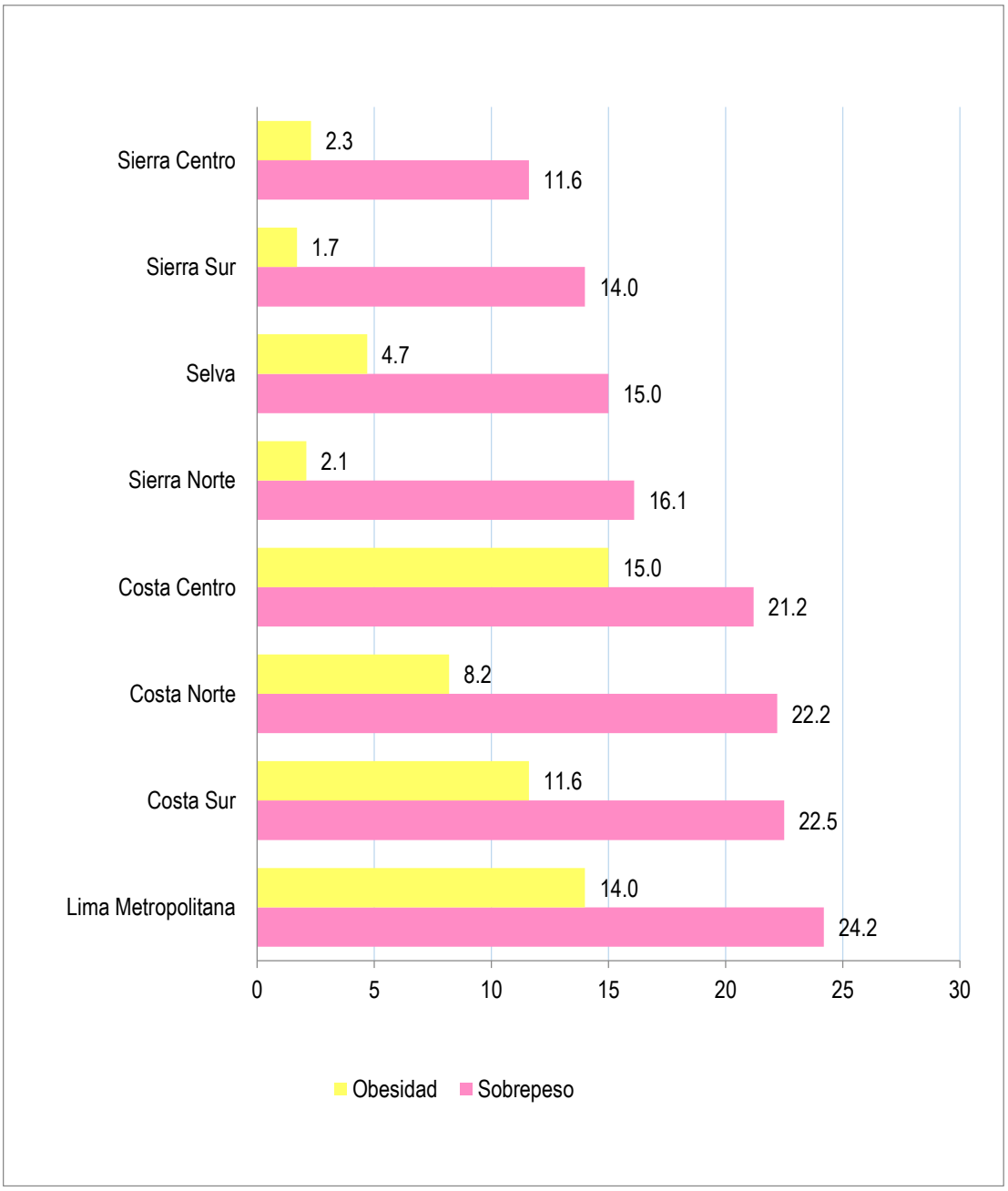
El estado nutricional en los varones fue: 0.3% (IC 95%:0.1;0.6) delgadez severo, 1.4% (IC 95%: 0.8;2.2) delgadez, 71.5% (IC 95%:68.5;74.3) normal, 17.5% (IC 95%: 15.2;20) sobrepeso, 9.4% (IC 95%: 7.6;11.5) obesidad; por otro lado, el estado nutricional en las mujeres fue: 0.3% (IC 95%: 0.1;0.7) delgadez severo, 0.6% (IC 95%: 0.4;1.1) delgadez, 74.0% (IC 95%: 71.1;76.7) normal, 19.6% (IC 95%: 17.1;22.4) sobrepeso y 5.5% (IC 95%: 4.3;7.0).

Gráfico 33. Distribución porcentual del estado nutricional en adolescentes. Perú; 2013 - 2014.



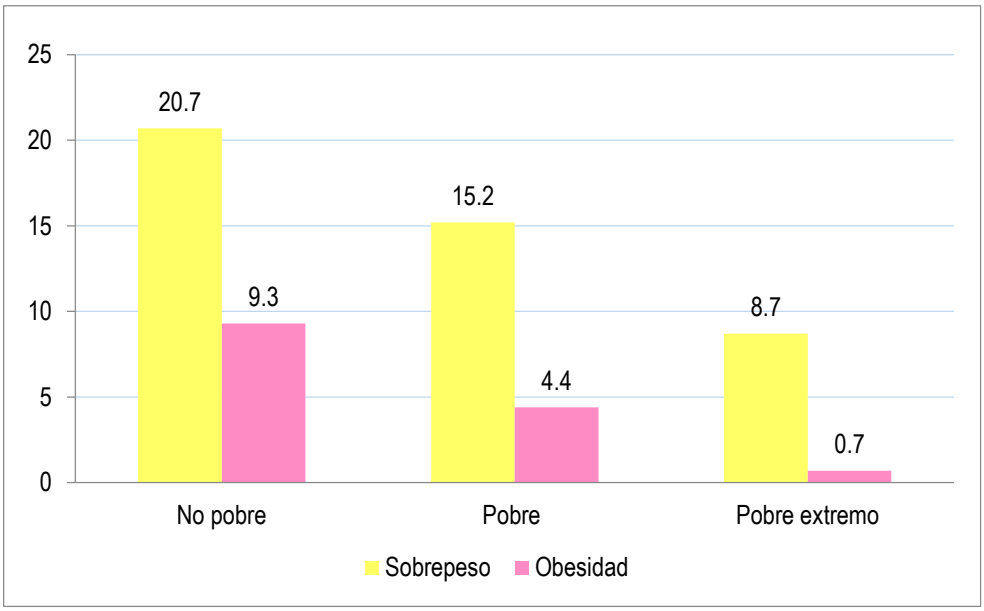
El sobrepeso fue mayor en Lima Metropolitana (24.2%; IC 95%: 19.3;29.8), Costa Sur (22.5%; IC 95%: 14.6;33) y Costa norte (22.2%; IC 95%: 18.7;26.2); mientras que la obesidad fue mayor en Costa centro (15.0%; IC 95%: 11.0;20.1), Lima Metropolitana (14.0%; IC 95%: 10.7;18.1) y Costa sur (11.6%; IC 95%: 6.2;20.6).

Gráfico 34. Distribución porcentual del sobrepeso u obesidad en adolescentes. Perú; 2013 - 2014.



El sobrepeso disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza, similar tendencia se observó con la obesidad, disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza.

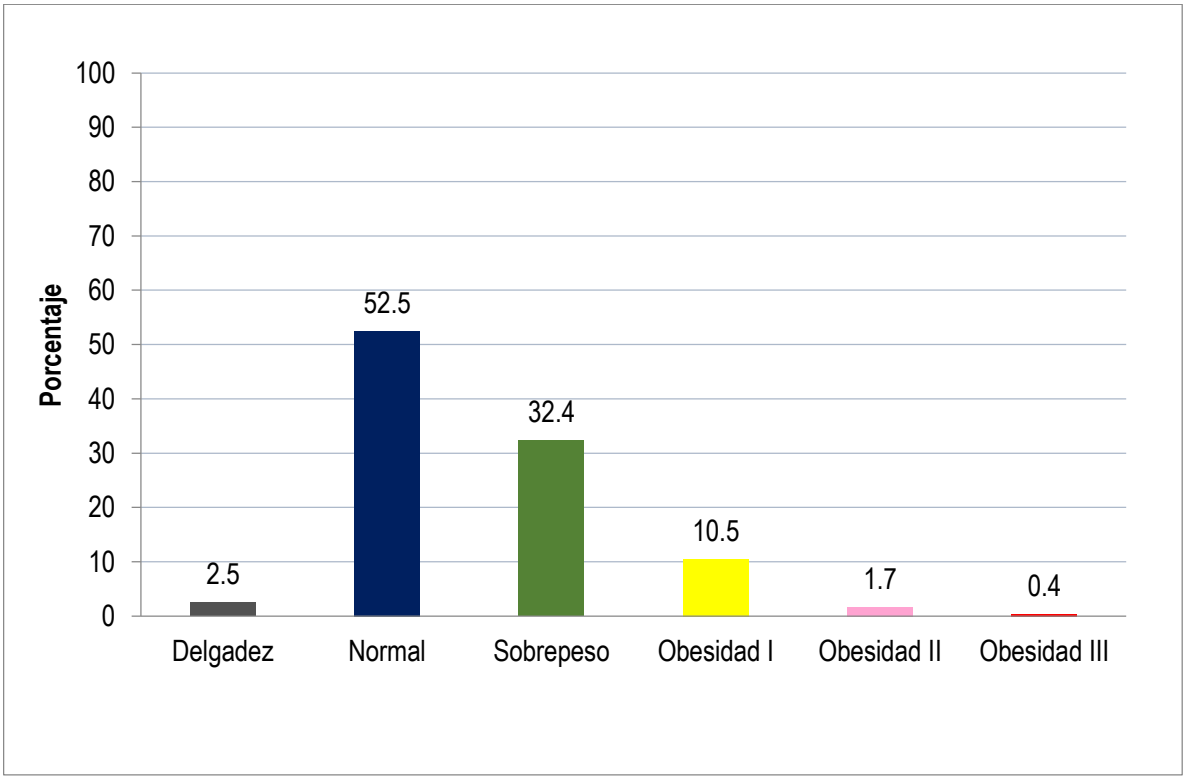
Gráfico 35. Distribución porcentual del sobrepeso u obesidad en adolescentes. Perú; 2013 - 2014.



C. Estado nutricional en la etapa de vida joven (20 a 29 años)

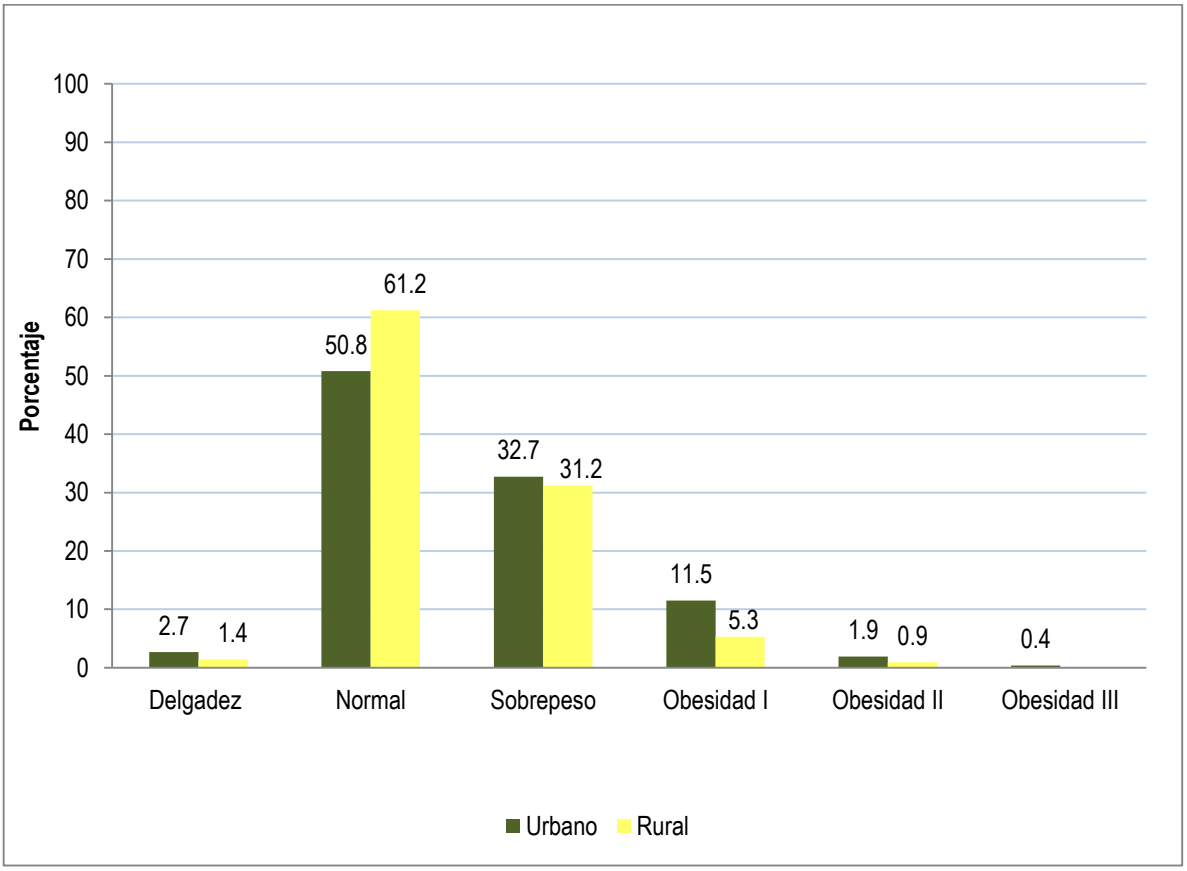
El estado nutricional en los jóvenes fue 2.5% (IC 95%: 1.9;3.3) delgadez, 52.5% (IC 95%: 49.5;55.5) normal, 32.4% (IC 95%: 29.9;35.1) sobrepeso, 10.5% (IC 95%: 8.8;12.5) obesidad I, 1.7% (IC 95%: 1.1;2.6) obesidad II, 0.4% (IC 95%: 0.2;0.8) obesidad III.

Gráfico 36. Distribución porcentual del estado nutricional en jóvenes. Perú; 2013 - 2014.



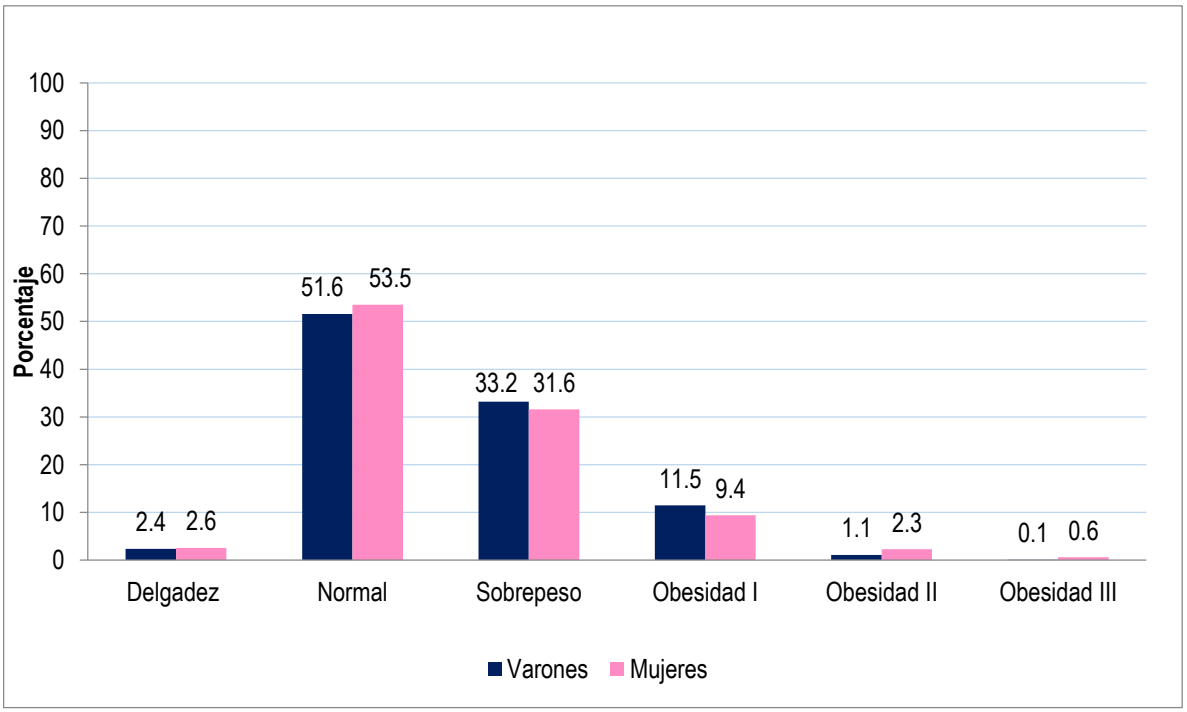
El estado nutricional en la zona urbana fue: 2.7% (IC 95%: 2.0;3.7) delgadez, 50.8% (IC 95: 47.4;54.3) normal, 32.7% (IC 95: 29.7;35.8) sobrepeso, 11.5% (IC 95: 9.6;13.8) obesidad I, 1.9% (IC 95: 1.2;2.9) obesidad II y 0.4% (IC 95: 0.2;0.9) obesidad III, por otro lado, se observó que en la zona rural fue: 1.4% (IC 95: 0.7;2.7) delgadez, 61.2% (IC 95: 56.9;65.3) normal, 31.2% (IC 95: 27.4;35.1) sobrepeso, 5.3% (IC 95: 3.8;7.4) obesidad I, 0.9% (IC 95: 0.4;2.4) obesidad II y 0.0% obesidad III.

Gráfico 37. Distribución porcentual del estado nutricional según área de residencia en jóvenes. Perú; 2013 - 2014.



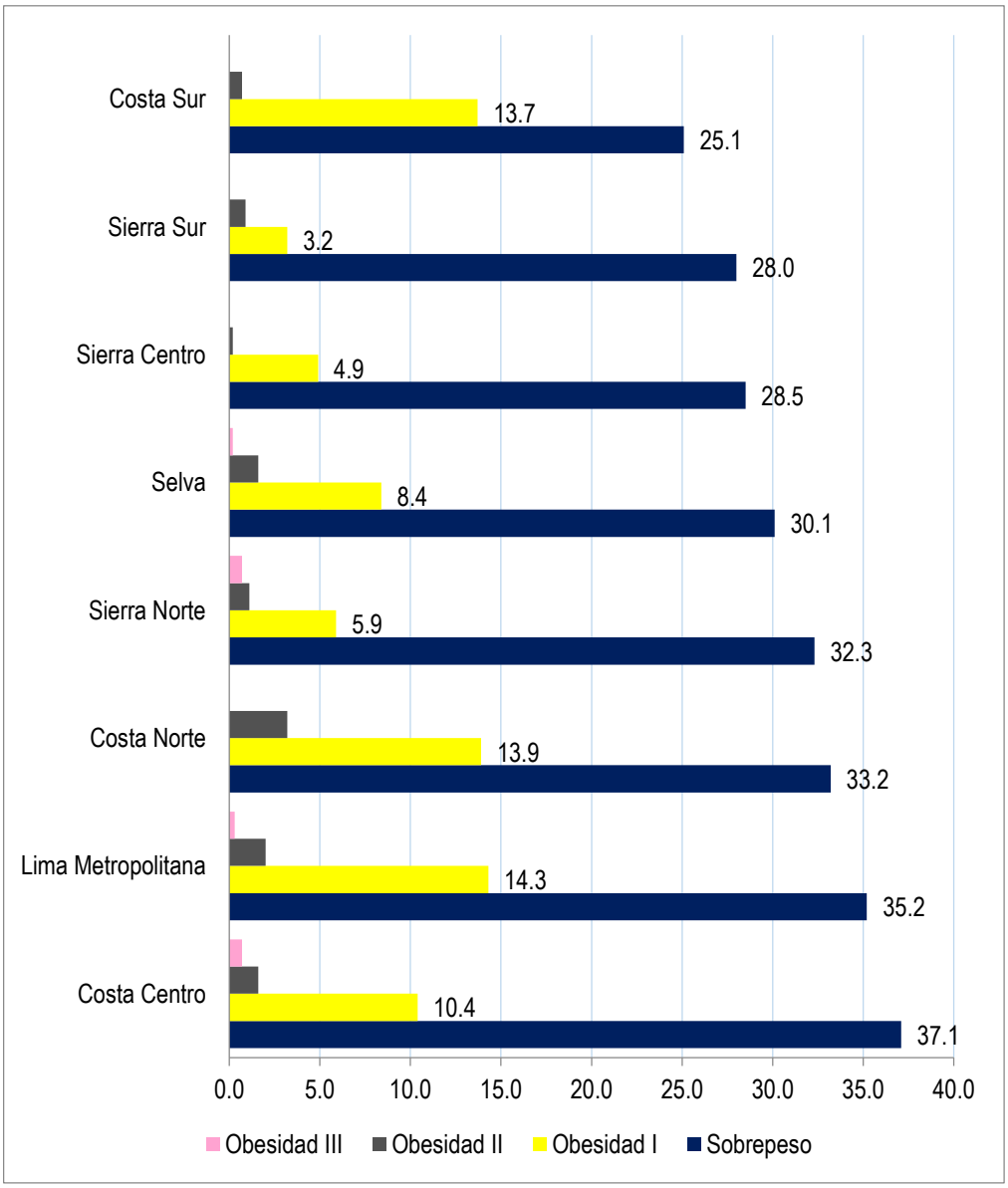
El estado nutricional en los varones fue: 2.4% (IC 95%: 1.5;3.7) delgadez, 51.6% (IC 95%: 47.4;55.8) normal, 33.2% (IC 95%: 29.7;37) sobrepeso, 11.5% (IC 95%: 8.9;14.8) obesidad I, 1.1% (IC 95%: 0.6;2.2) y 0% obesidad III; mientras que en las mujeres fue: 2.6% (IC 95%: 1.8;3.9) delgadez, 53.5% (IC 95%: 49.7;57.2) normal, 31.6% (IC 95%: 28.1;35.2) sobrepeso, 9.4% (IC 95%: 7.3;12.1) obesidad I, 2.3% (IC 95%: 1.4;3.9) obesidad II y 0.6% (IC 95%: 0.2;1.4).

Gráfico 38. Distribución porcentual del estado nutricional según sexo en jóvenes. Perú; 2013 - 2014.



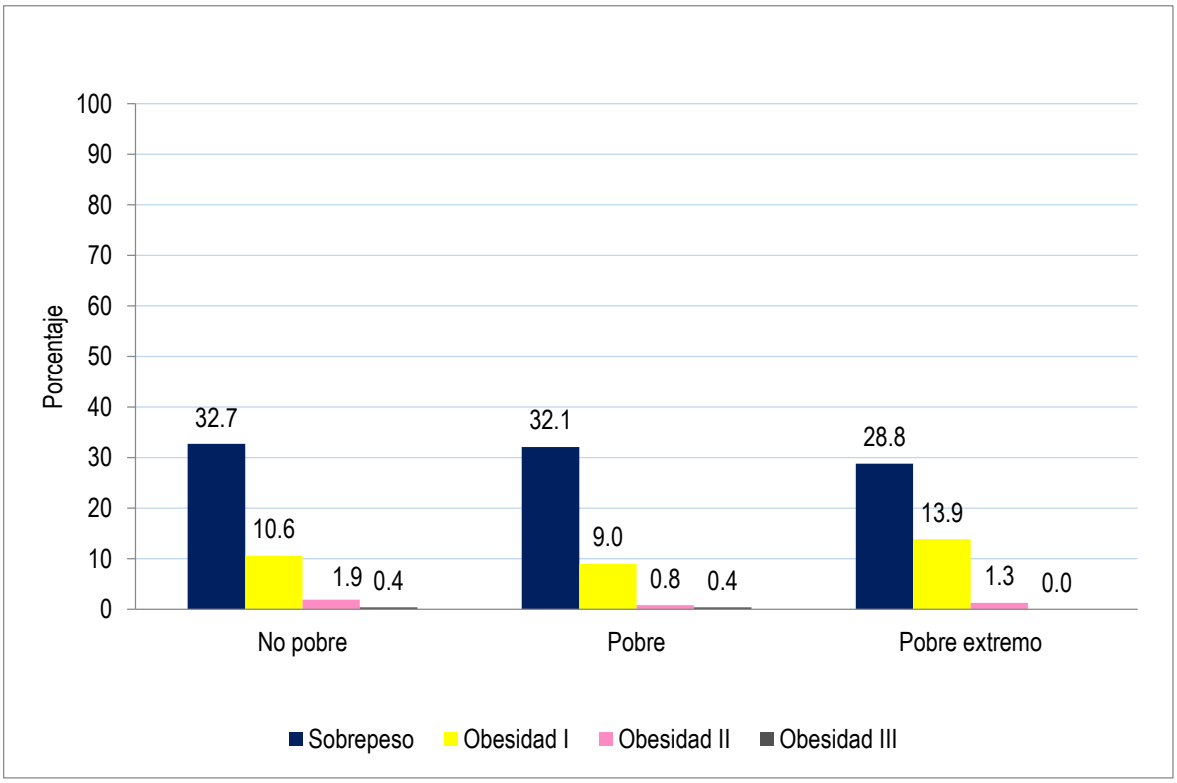
El sobrepeso fue mayor en la Costa Centro (37.1%; IC 95%: 31.3;43.3), Lima Metropolitana (35.2%; IC 95%: 29.6;41.2) y Costa Norte (33.2%; IC 95%: 27.8;39.1), mientras que la obesidad fue mayor en la Costa Norte (17.1%), Lima Metropolitana (16.6%) y Costa Sur (14.4%).

Gráfico 39. Distribución porcentual del sobrepeso u obesidad según dominio geográfico en jóvenes. Perú; 2013 - 2014.



El sobrepeso disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza, situación similar se observó con la obesidad.

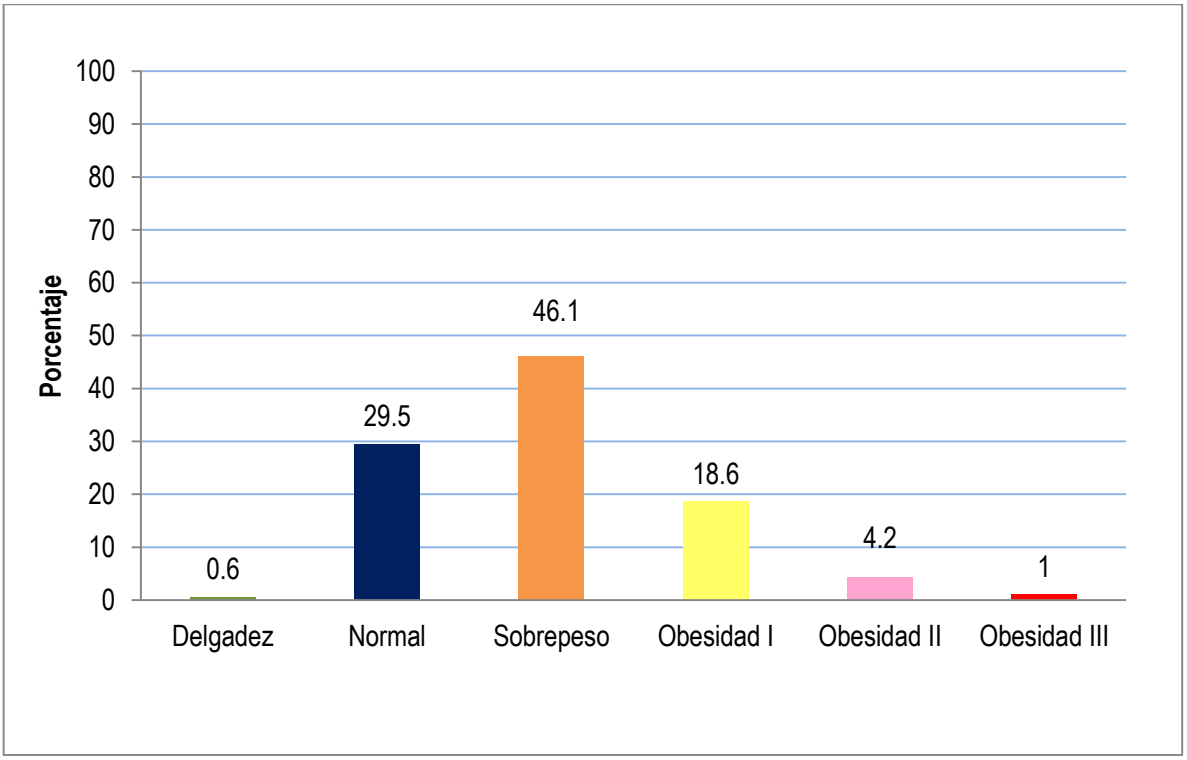
Gráfico 40. Distribución porcentual del sobrepeso u obesidad según dominio geográfico en jóvenes. Perú; 2013 - 2014.



D. Estado nutricional en la etapa de vida adulto (30 a 59 años)

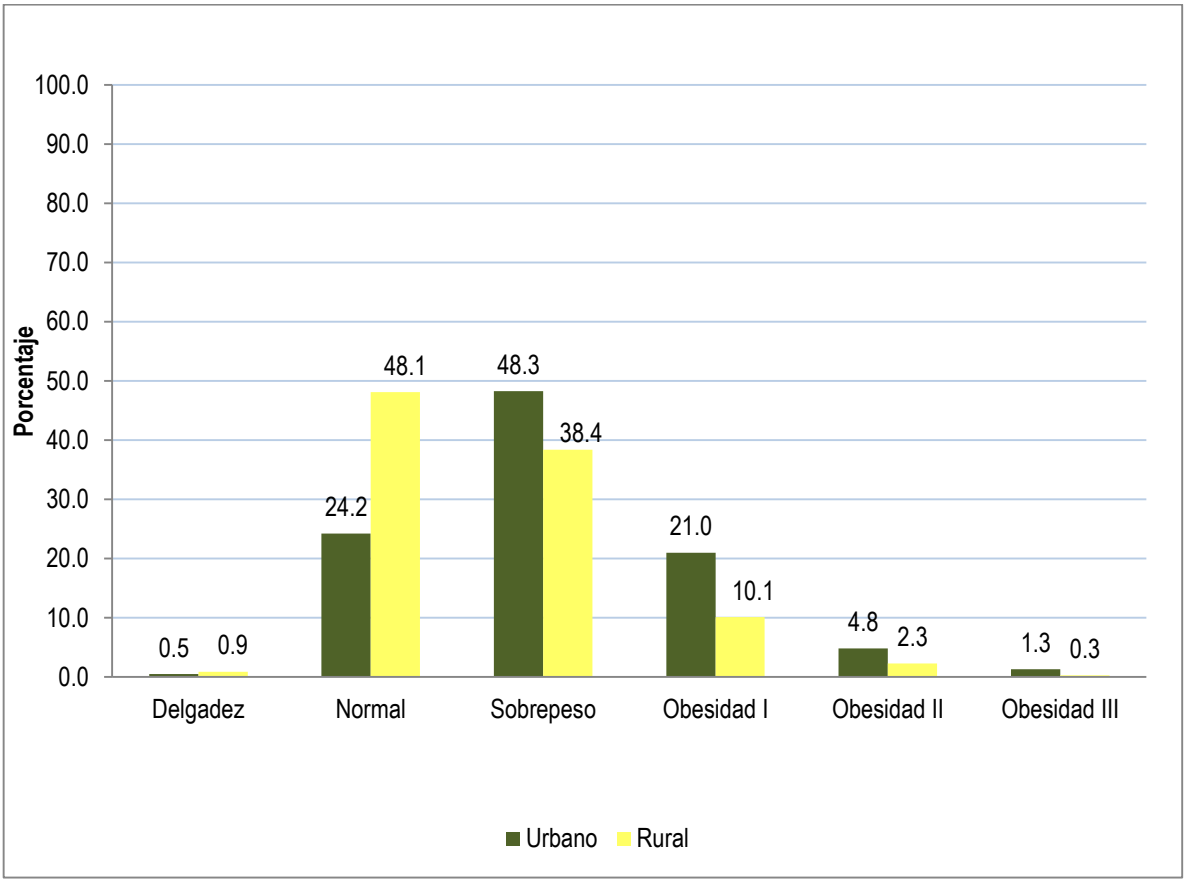
El estado nutricional de los adultos, mostró predominio del sobrepeso (46.1%; IC 95%: 44.6;47.5), obesidad I (18.6%; IC 95%: 17.3;19.8), obesidad II (4.2%; IC 95%: 3.6;4.9) y obesidad III (1%; IC 95%: 0.8;1.4).

Gráfico 41. Distribución porcentual del estado nutricional en adultos. Perú; 2013 - 2014.



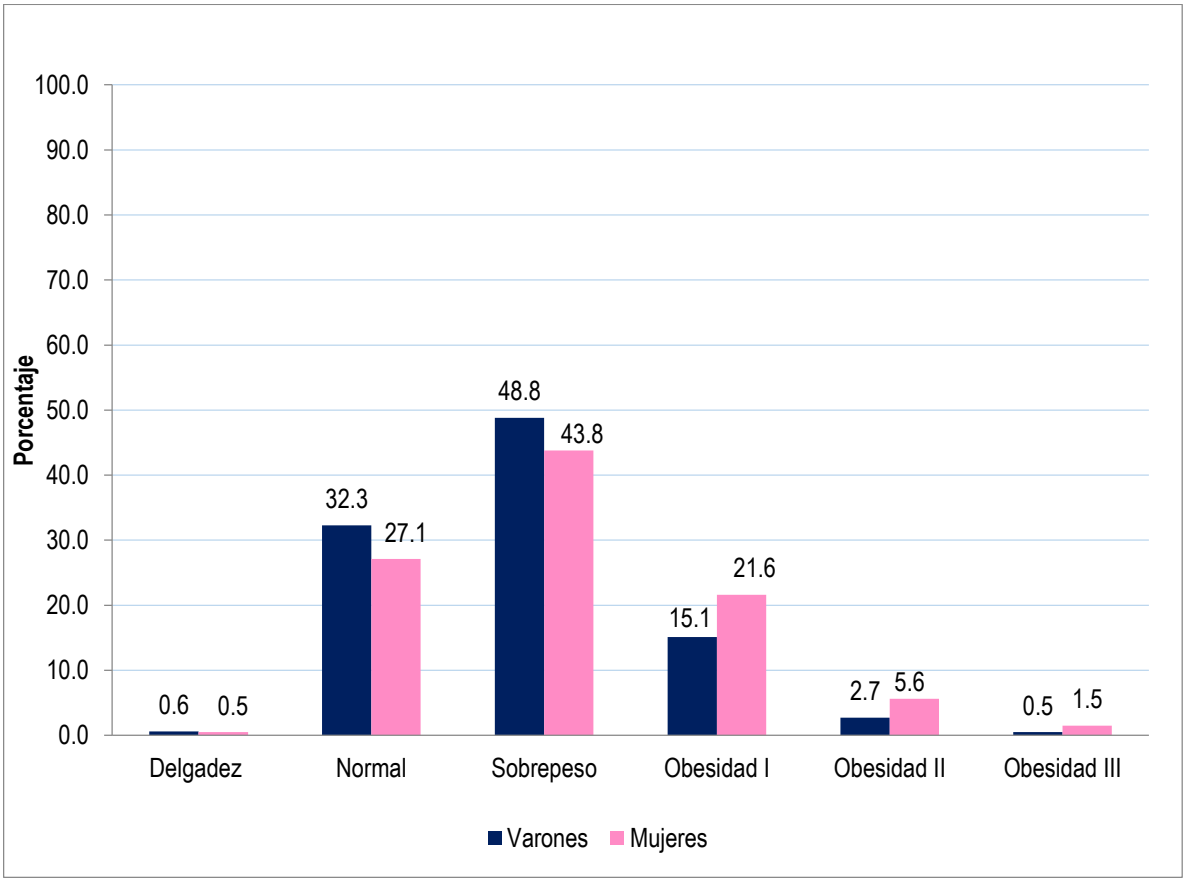
El estado nutricional del adulto según el área de residencia, mostró que el sobrepeso (48.3%; IC 95%: 46.6;50.1) y obesidad fue mayor en la zona urbana comparada con la zona rural.

Gráfico 42. Distribución porcentual del estado nutricional según área de residencia en adultos. Perú; 2013 - 2014.



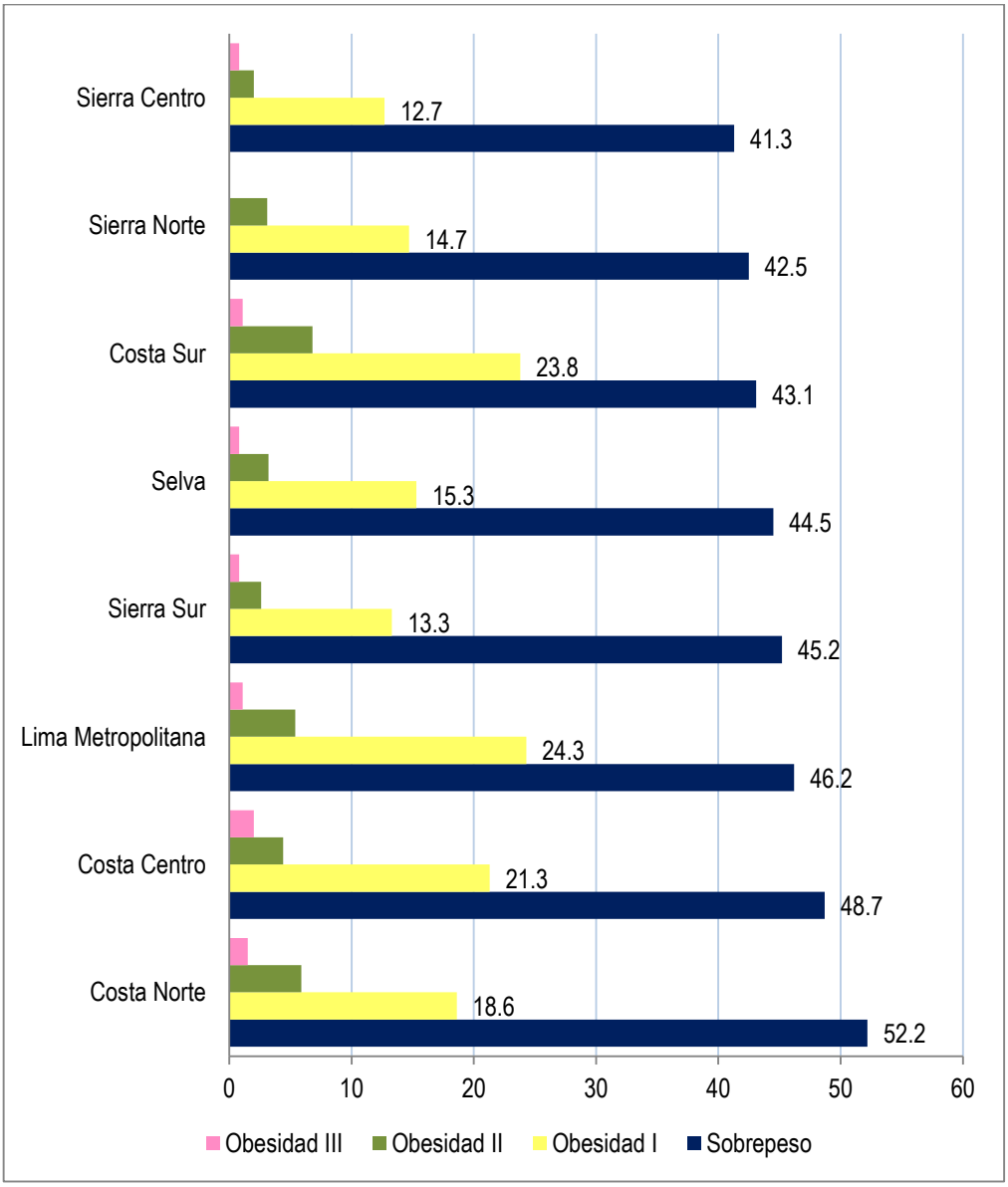
Se observó que el sobrepeso fue mayor en los varones (48.8%; IC 95%:46.6;51.0) que en las mujeres (43.8%; IC 95%:41.8;45.7), pero la obesidad fue mayor en mujeres que en varones.

Gráfico 43. Distribución porcentual del estado nutricional según sexo en adultos. Perú; 2013 - 2014.



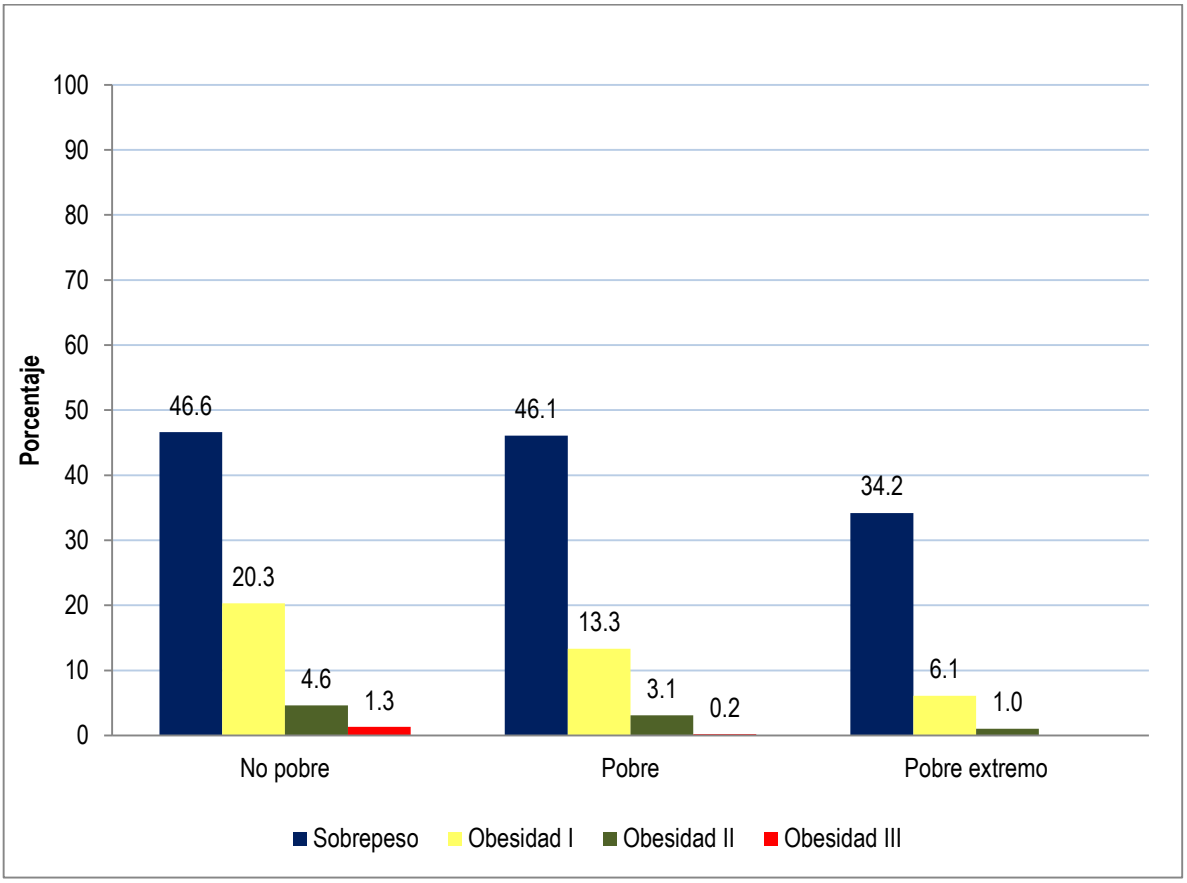
Se observó que el sobrepeso fue mayor en la Costa Norte, Costa Centro y Lima Metropolitana, mientras que la obesidad fue mayor Costa Sur, Lima Metropolitana y Costa Norte.

Gráfico 44. Distribución porcentual del estado nutricional según dominio geográfico en adultos. Perú; 2013 - 2014.



Se observó que el sobrepeso disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza, situación similar se observó con la obesidad.

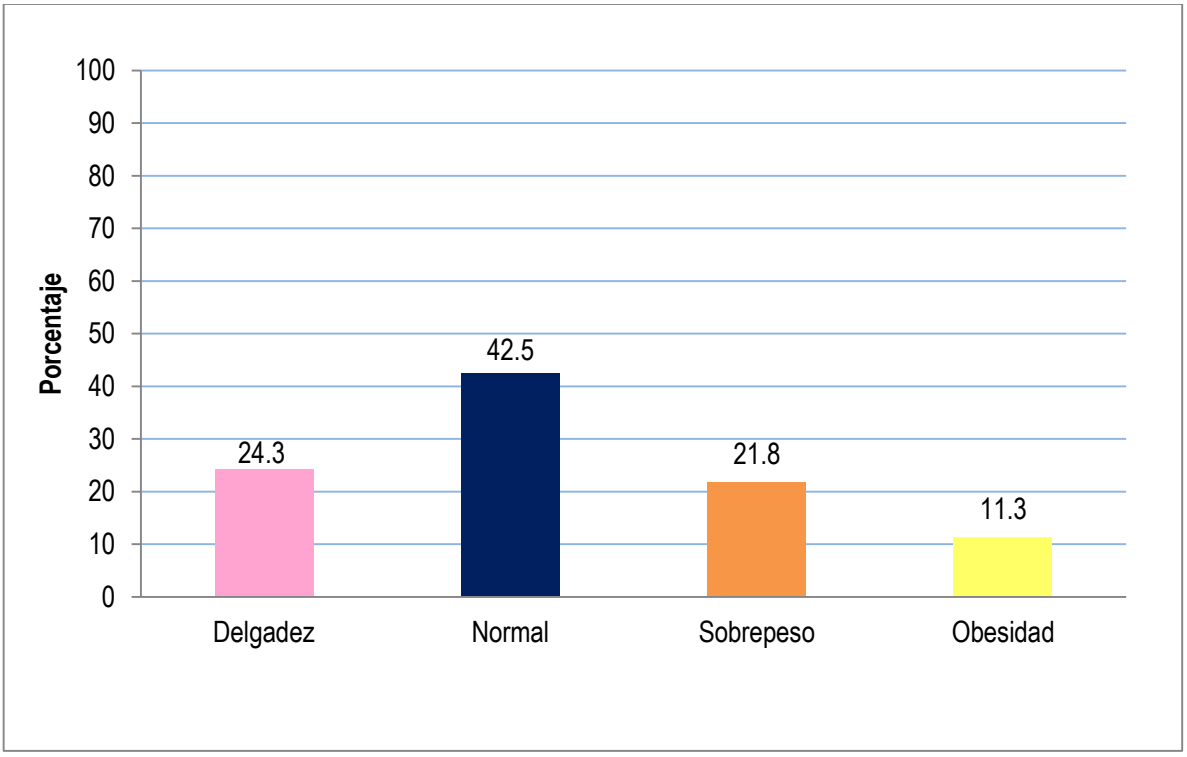
Gráfico 45. Distribución porcentual del estado nutricional según pobreza en adultos. Perú; 2013 - 2014.



E. Estado nutricional en la etapa de vida adulto mayor (≥60 años)

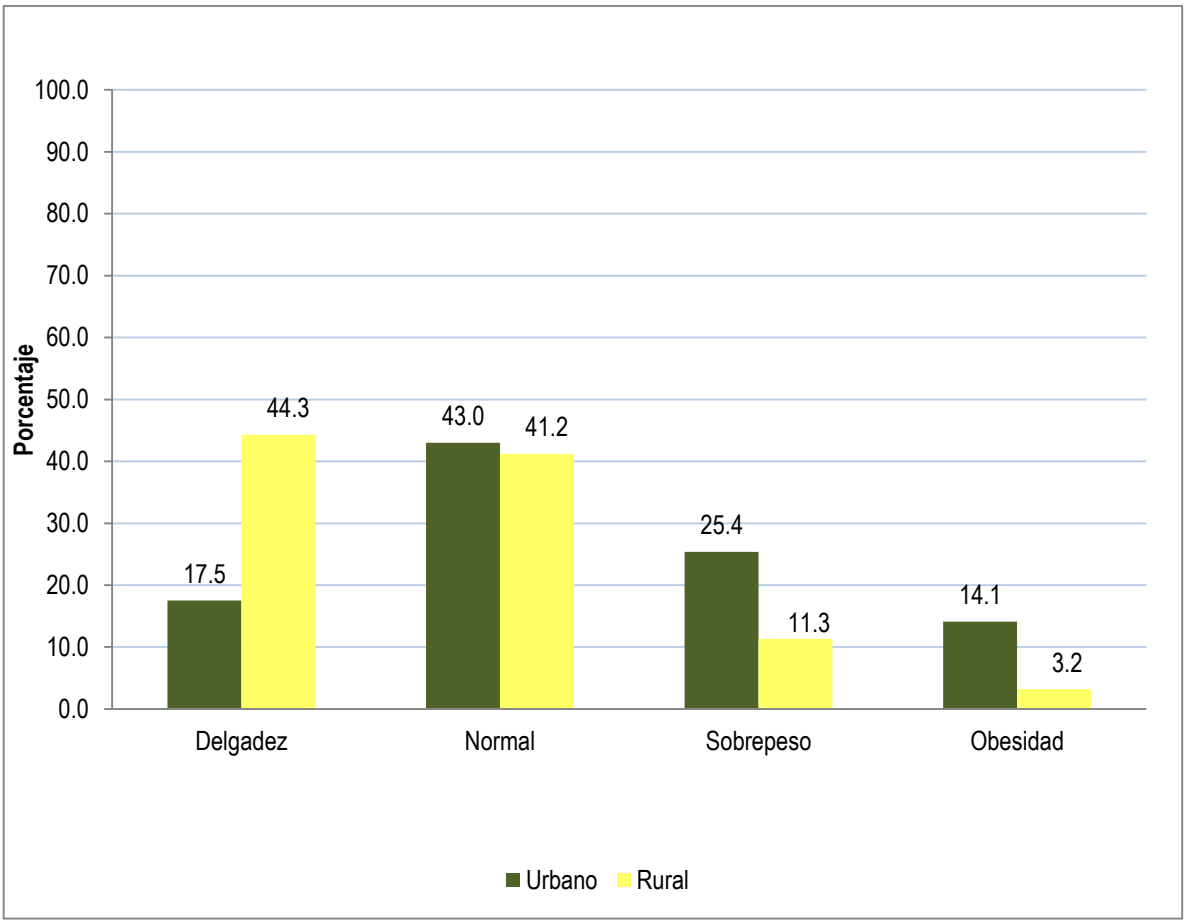
El estado nutricional de los adultos mayores, mostró un notable aumento de la delgadez (24.3%; IC 95: 22.3;26.5), y cierta disminución del sobrepeso (21.8%; IC 95%: 19.9;23.9) y obesidad (11.3%; IC 95%: 9.7;13.2), comparado con el estado nutricional del adulto.

Gráfico 46. Distribución porcentual del estado nutricional en adultos mayores. Perú; 2013 - 2014.



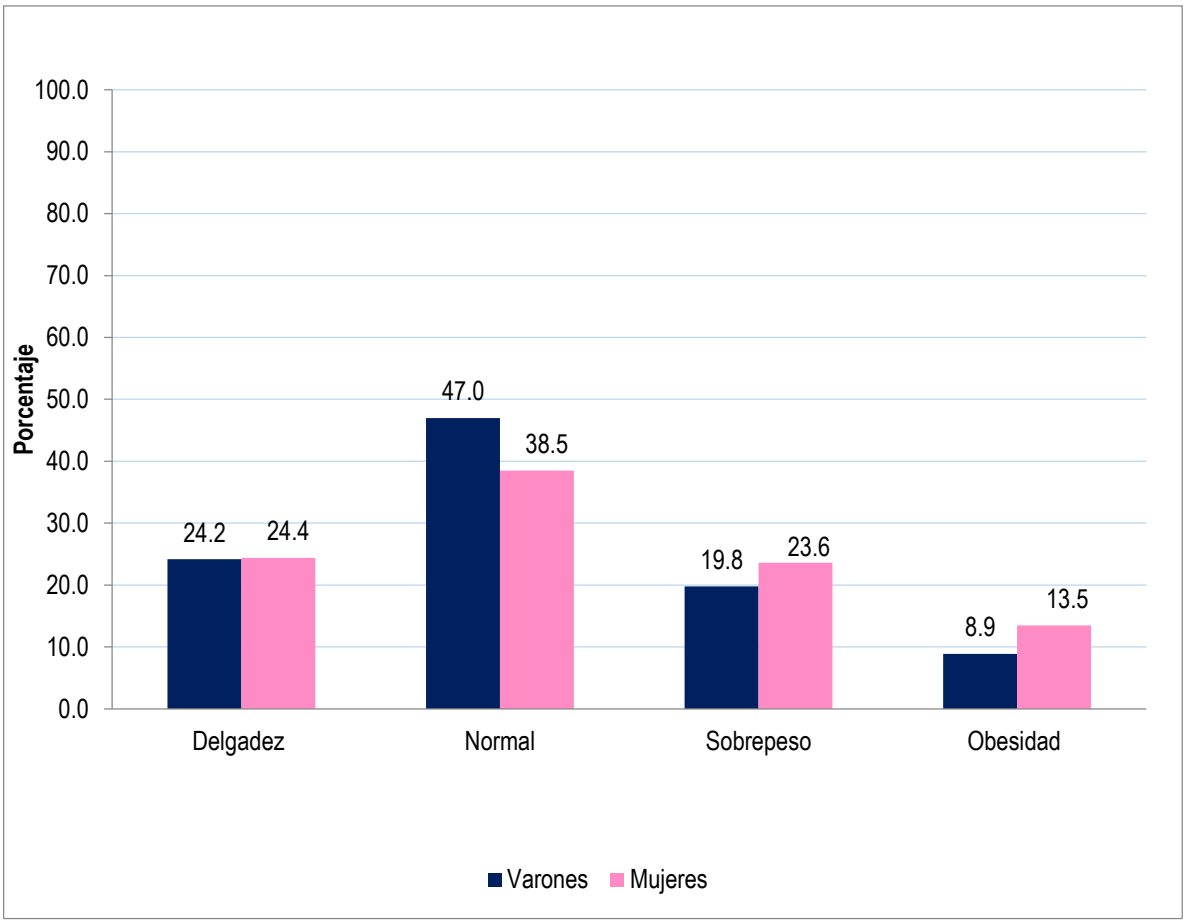
Se observó que la delgadez (44.3%; IC 95%: 41.0;47.7) fue predominante en el área rural comparada con el área urbana (17.5%; IC 95%: 15.1;20.3), mientras que el sobrepeso (25.4%; IC 95%: 23.0;28.0) y la obesidad (14.1%; IC 95%: 12.0;16.5) fue mayor en el área urbana comparada con el área rural, en donde se encontró que el sobrepeso fue 25.4% (IC: 95%: 23.0;28.0) y la obesidad fue 14.1% (IC 95%: 12.0;16.5).

Gráfico 47. Distribución porcentual del estado nutricional según área de residencia en adultos mayores. Perú; 2013 - 2014.



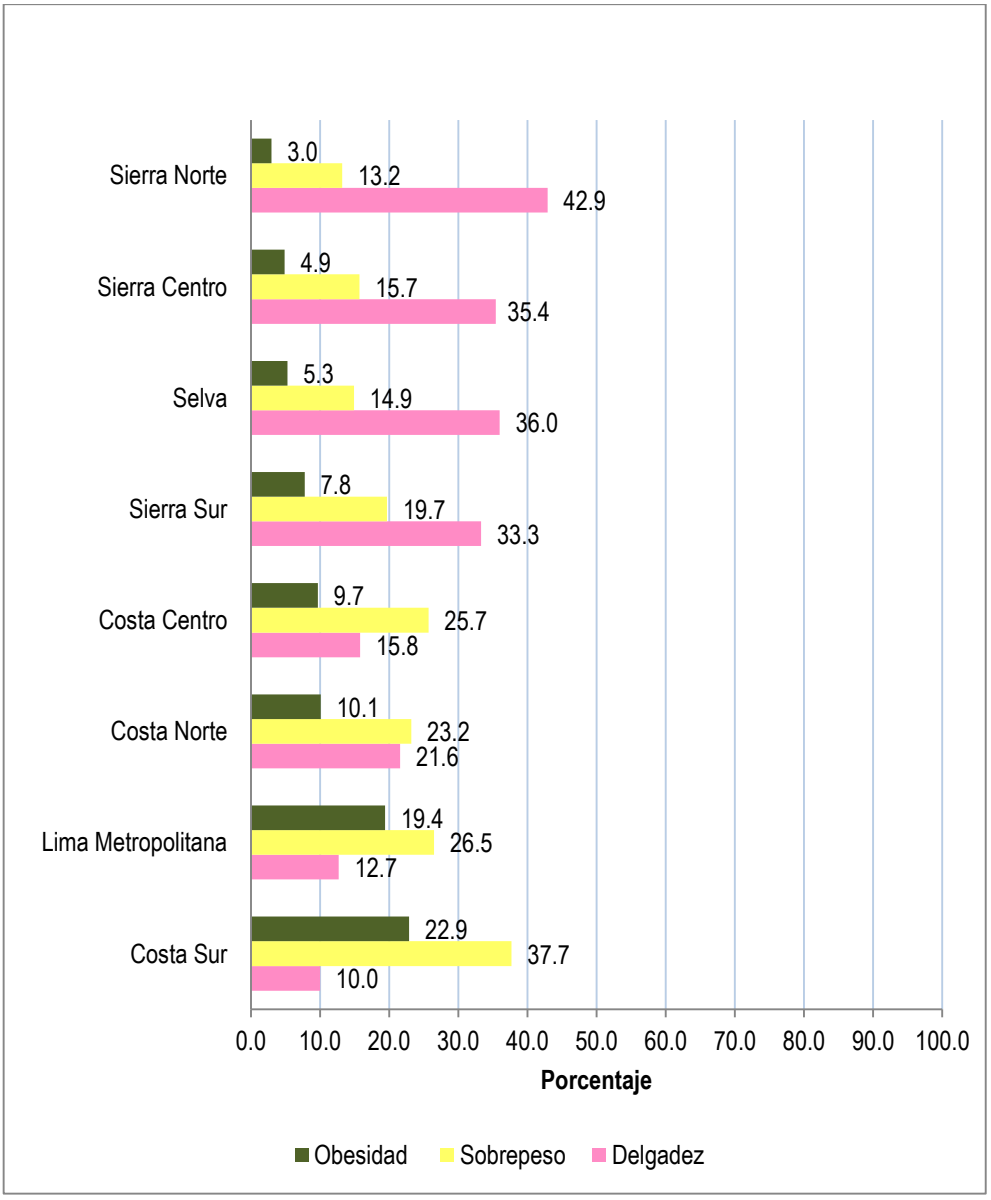
Se observó que la delgadez fue similar entre varones (24.2%; IC 95: 21.7;27.0) y mujeres (24.4%; IC 95%: 21.8;27.2), mientras que el sobrepeso (23.6%; IC 95%: 21.1;26.4) y la obesidad (13.5%; IC 95%: 11.4;16.0) fue mayor en las mujeres comparado con los varones, que tuvieron un sobrepeso de 19.8% (IC 95%: 17.3;22.7) y la obesidad de 8.9% (IC 95%: 7.0;11.3).

Gráfico 48. Distribución porcentual del estado nutricional según sexo en adultos mayores. Perú; 2013 - 2014.



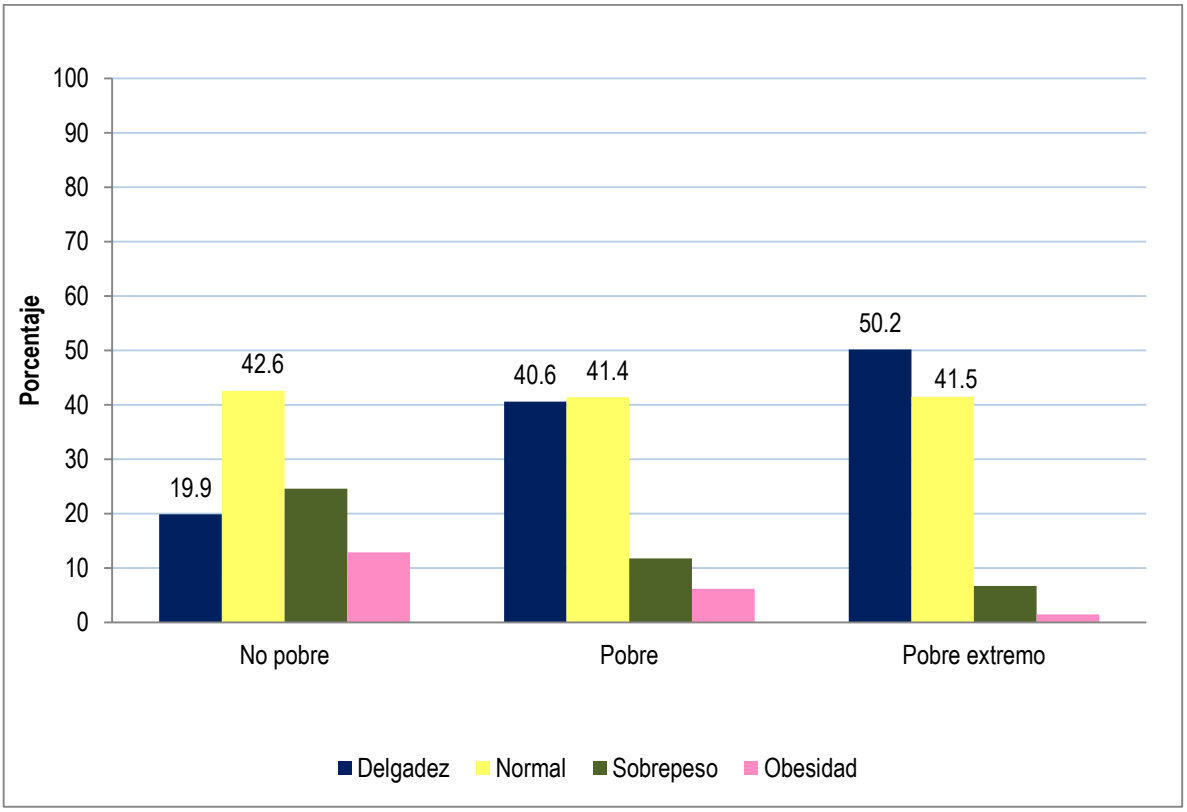
Se observó que la delgadez predominó en la Sierra Norte (42.9%; IC 95%: 36.3;49.7), Selva (36.0%; IC 95: 31.7;40.6) y Sierra Centro (35.4%; IC 95%: 31.0;40.0), mientras que el sobrepeso fue mayor en la Costa Sur (37.7%; IC 95%: 30.5;45.5), Lima Metropolitana (26.5%; IC 95%: 21.8;31.7) y Costa Centro (25.7%; IC 95%: 20.8;31.4), también se observó que la obesidad fue más predomínate en la Costa Sur (22.9%; IC 95%: 16.7;30.5), Lima Metropolitana (19.4%; IC 95%: 15.1;24.6) y Costa Norte (10.1%; IC 95%: 7.0;14.5).

Gráfico 49. Distribución porcentual del estado nutricional según dominio geográfico en adultos mayores. Perú; 2013 - 2014.



Se observó que la delgadez se incrementó conforme aumentó el nivel de pobreza, mientras que el sobrepeso y obesidad disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza.

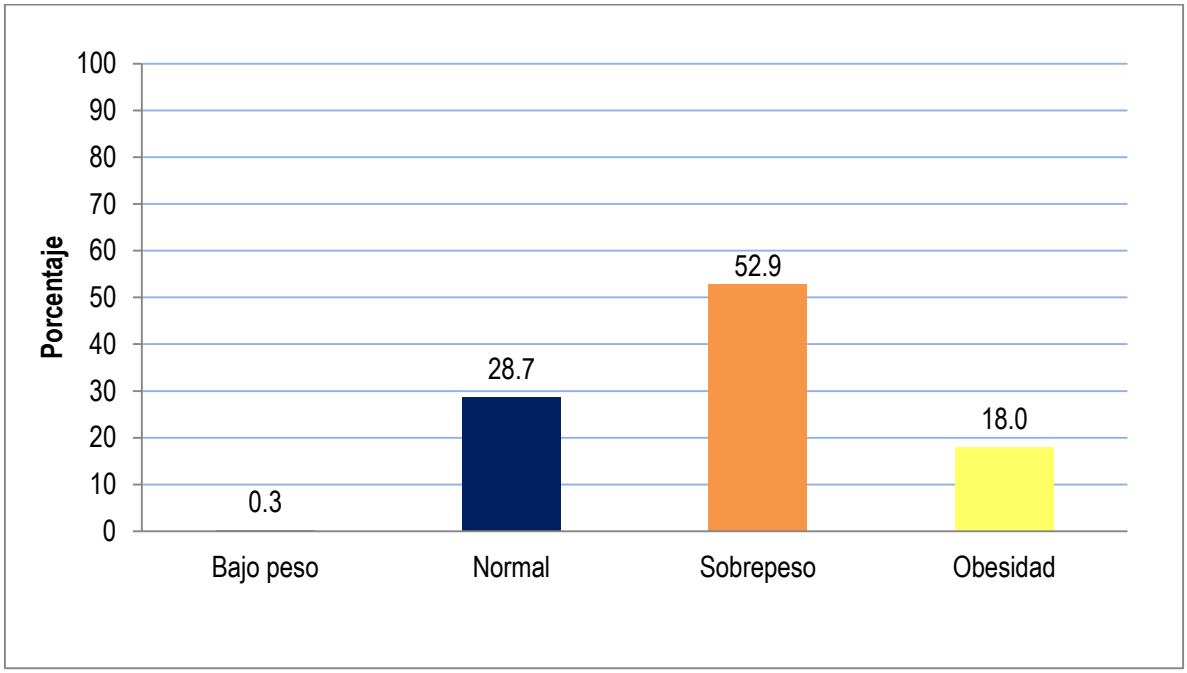
Gráfico 50. Distribución porcentual del estado nutricional según pobreza en adultos mayores. Perú; 2013 - 2014.



F. Estado nutricional de la gestante

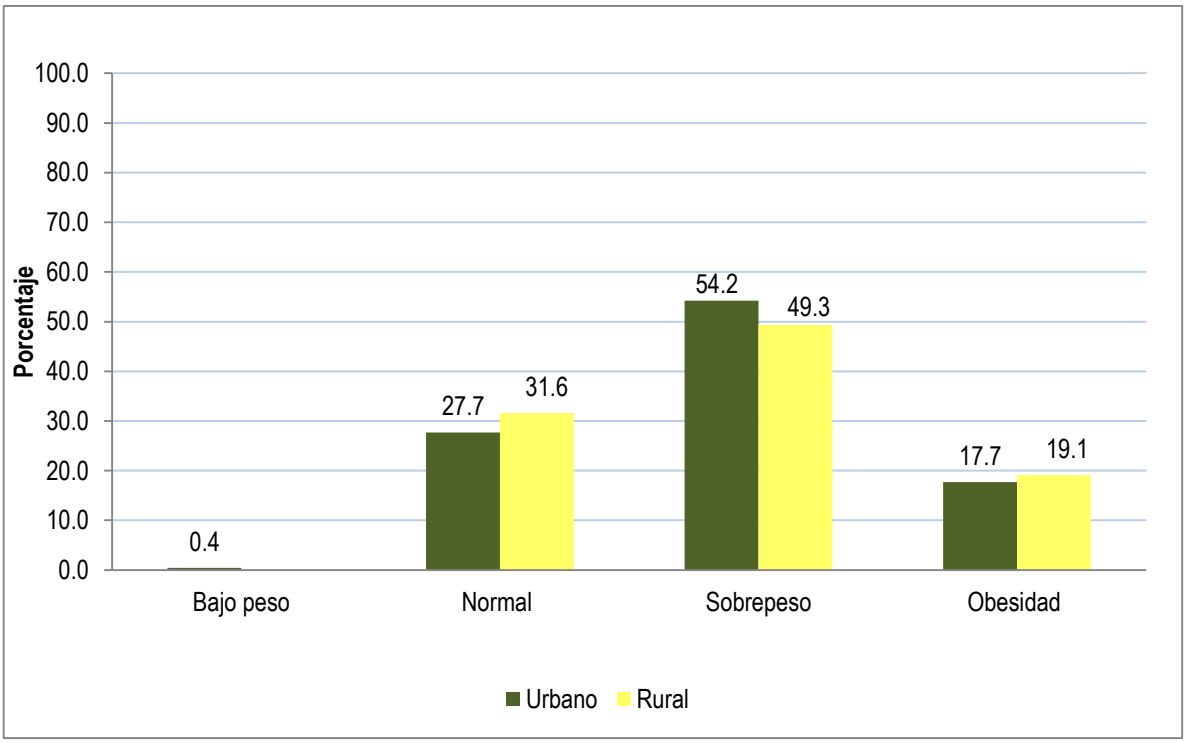
Se observó que el 0.3% (IC 95%: 0.0;2.4) de las gestantes iniciaron el embarazo con bajo peso, 28.7% (IC 95%: 19.9;39.5) con peso normal o adecuado, 52.9% (IC 95%: 42.8;62.8) con sobrepeso, 18.0% (IC 95%: 11.9;26.4) con obesidad.

Gráfico 51. Distribución porcentual del estado nutricional en gestantes. Perú; 2013 - 2014.



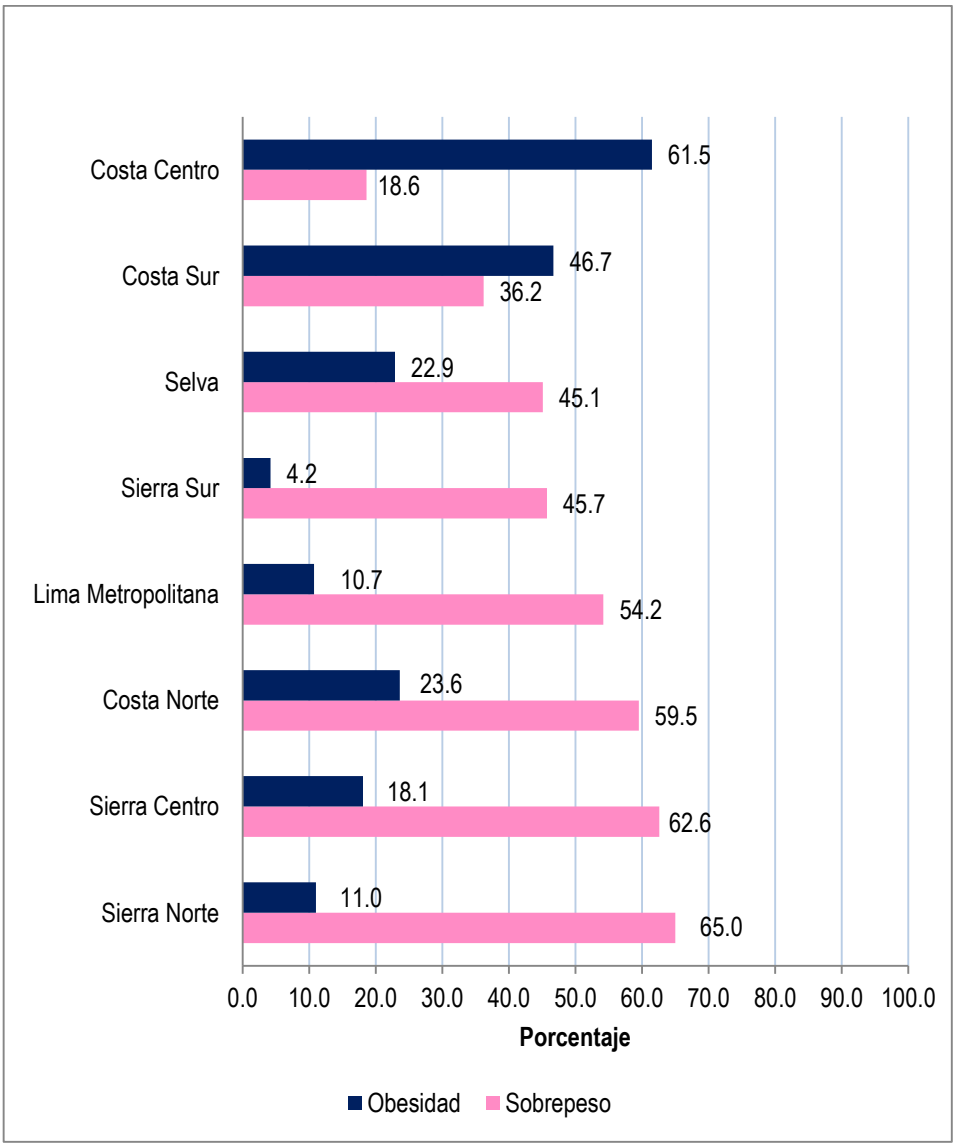
Se observó que el sobrepeso al inicio del embarazo fue un poco mayor en la zona urbana (54.2%; IC 95%: 41.5;66.2) que en la rural (49.3%; IC 95%: 34.1;64.6), mientras que la obesidad fue ligeramente menor en la zona urbana (17.7%; IC 95%: 10.4;28.4) que en la zona rural (19.1%; IC 95%: 10.7;31.6).

Gráfico 52. Distribución porcentual del estado nutricional según área de residencia en gestantes. Perú; 2013 - 2014.



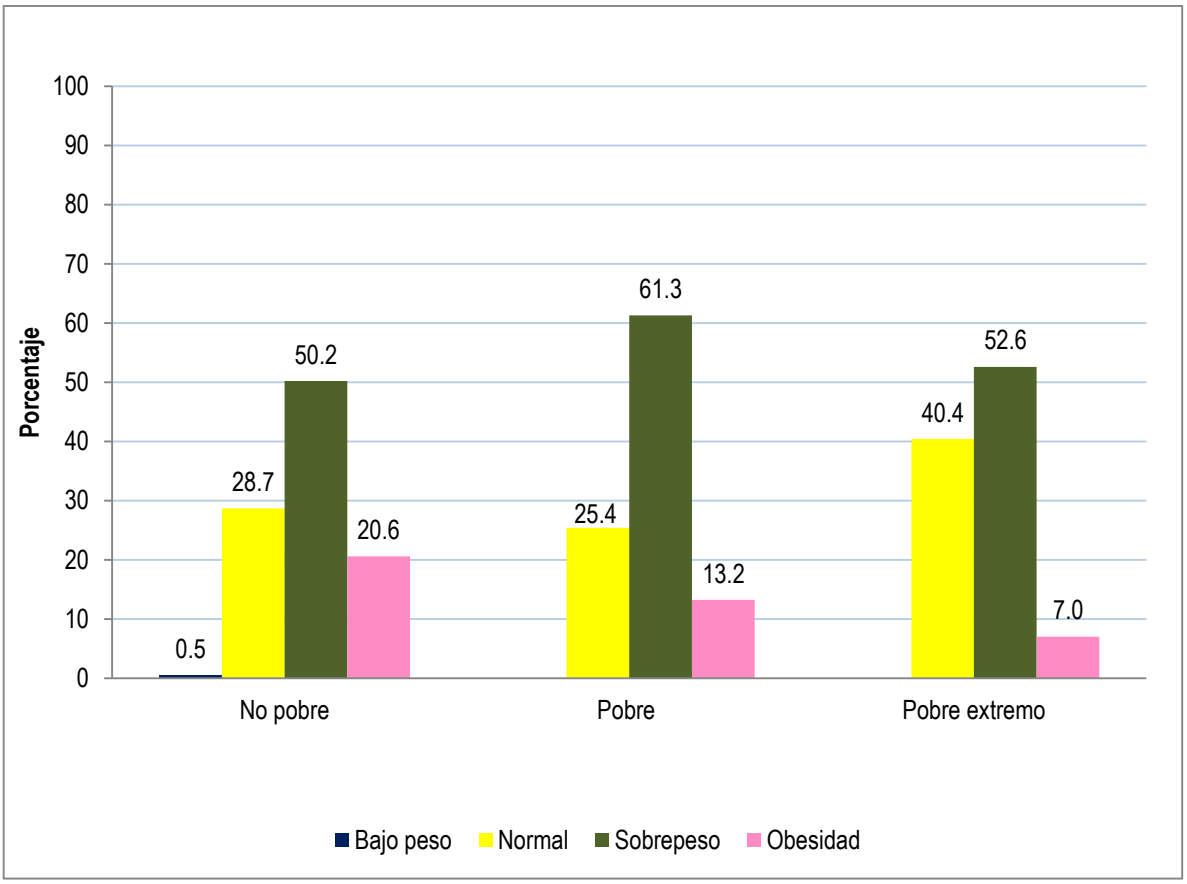
Se observó que el sobrepeso fue mayor en la Sierra Norte (65%; IC 95%: 30.7;88.6), Sierra Centro (62.6%; IC 95%: 43.3;78.6) y Costa Norte (59.5%; IC 95%: 34.7;80.3), mientras que la obesidad fue más predominante en la Costa Centro (61.5%; IC 95%: 24.1;88.9), Costa Sur (46.7%; IC 95%: 7.2;90.9) y Costa Norte (23.6%; IC 95%: 9.5;47.8). Por otra parte, el bajo peso al inicio del embarazo, se presentó solamente en la Selva (1.7%; IC 95%: 0.2;11.3).

Gráfico 53. Distribución porcentual del estado nutricional según dominio geográfico en gestantes. Perú; 2013 - 2014.



Se observó que el estado nutricional de las gestantes según la condición de pobreza, se observó que el sobrepeso fue similar entre los no pobres (50.2%; IC 95%: 38.0;62.4) y pobres extremos (52.6% IC 95%: 22.8;80.7), sin embargo, la obesidad disminuyó a medida que aumentó el nivel de pobreza.

Gráfico 54. Distribución porcentual del estado nutricional según pobreza en gestantes. Perú; 2013 - 2014.

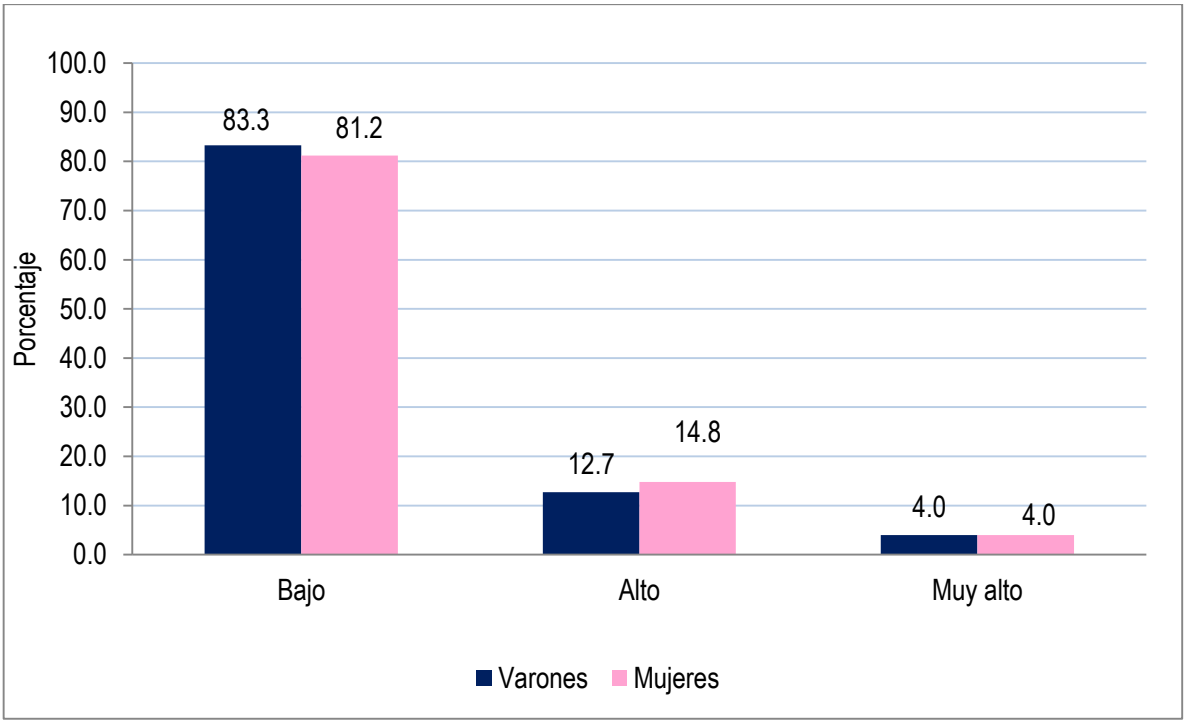


G. Riesgo de enfermar según perímetro abdominal

➢ Riesgo de enfermar según perímetro abdominal en adolescentes de 12 a 19 años

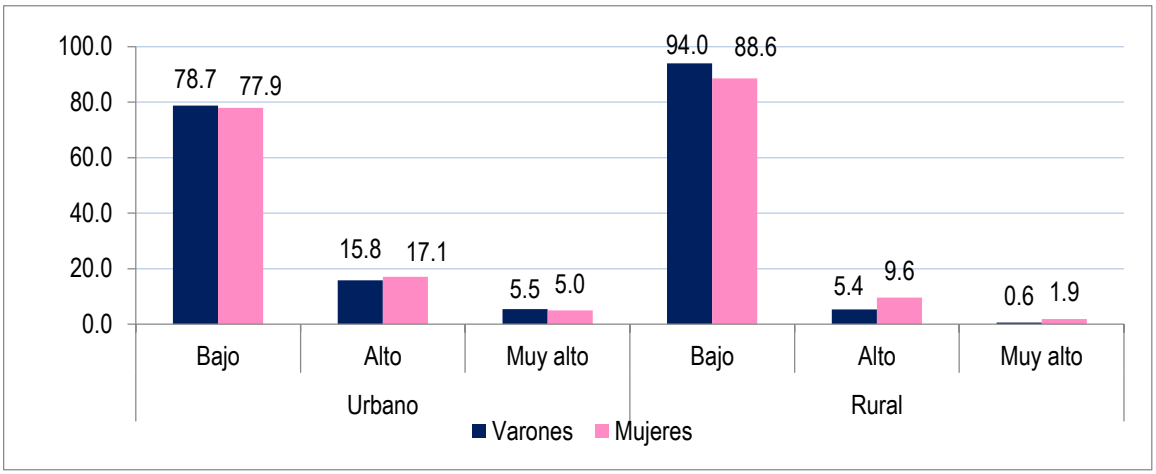
Se observó que el bajo riesgo de enfermar fue ligeramente mayor en los varones (83.3%; IC 95%: 80.5;85.8) que en las mujeres (81.2%; IC 95%: 78.3;83.7), mientras que el alto riesgo fue ligeramente mayor en las mujeres (14.8%; IC 95%: 12.6;17.4) que en los varones (12.7%; IC 95%: 10.6;15.2) y el muy alto riesgo fue similar entre varones (4.0%;IC 95%: 2.9;5.5) y mujeres (4.0%;IC 95%: 3.0;5.4).

Gráfico 55. Distribución porcentual del riesgo de enfermar en adolescentes de 12 a 19 años. Perú; 2013 - 2014.



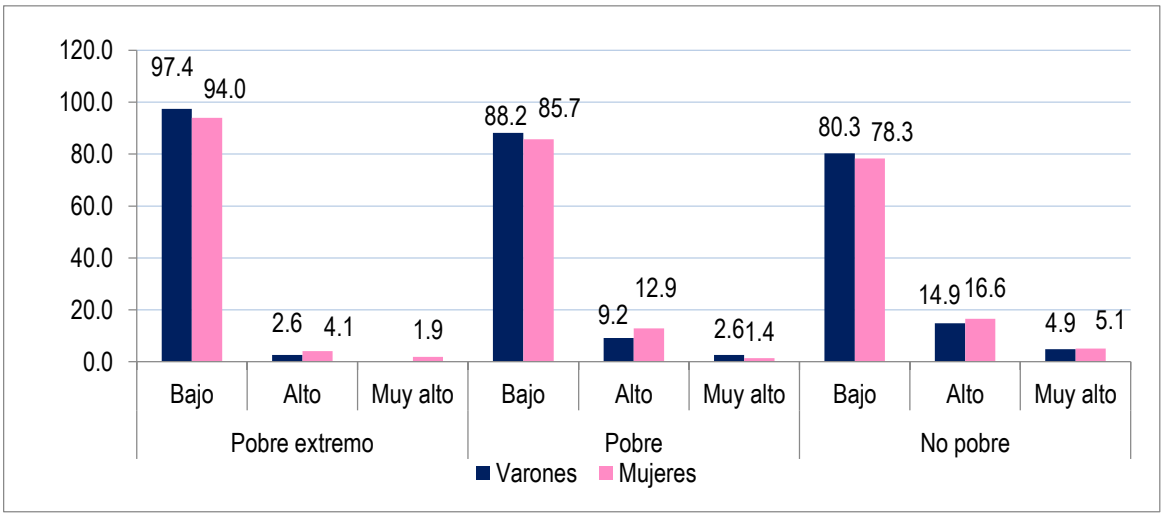
Se observó que el bajo riesgo de enfermar fue mayor en los adolescentes que residen en la zona rural que en la urbana, mientras que el alto riesgo y el muy alto riesgo de enfermar fue mayor en los adolescentes de la zona urbana que la rural.

Gráfico 56. Distribución porcentual del riesgo de enfermar según área de residencia y sexo en adolescentes de 12 a 19 años. Perú; 2013 - 2014.



El bajo riesgo de enfermar aumentó conforme se incrementó el nivel de pobreza tanto en varones como en mujeres, mientras que el alto y muy alto riesgo, se incrementó conforme disminuyó el nivel de pobreza.

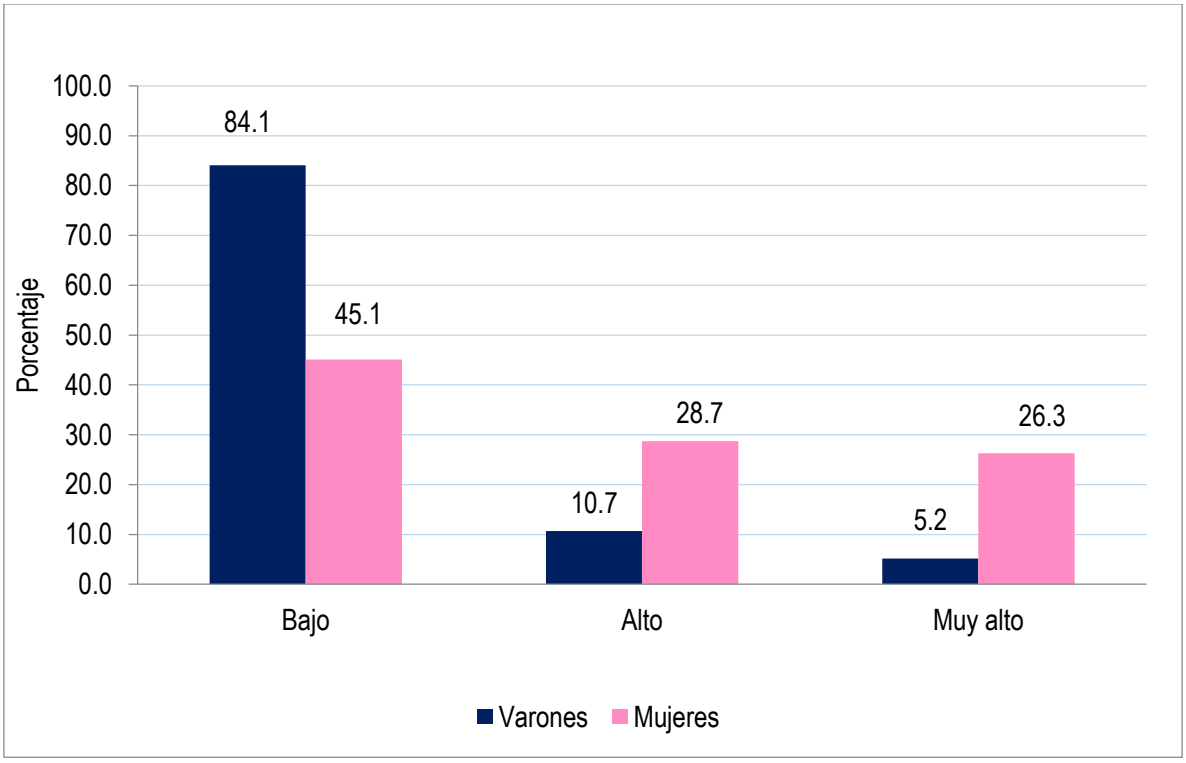
Gráfico 57. Distribución porcentual del riesgo de enfermar según pobreza y sexo en adolescentes de 12 a 19 años. Perú; 2013 - 2014.



- **Riesgo de enfermar según perímetro abdominal en la población de 20 a 29 años**

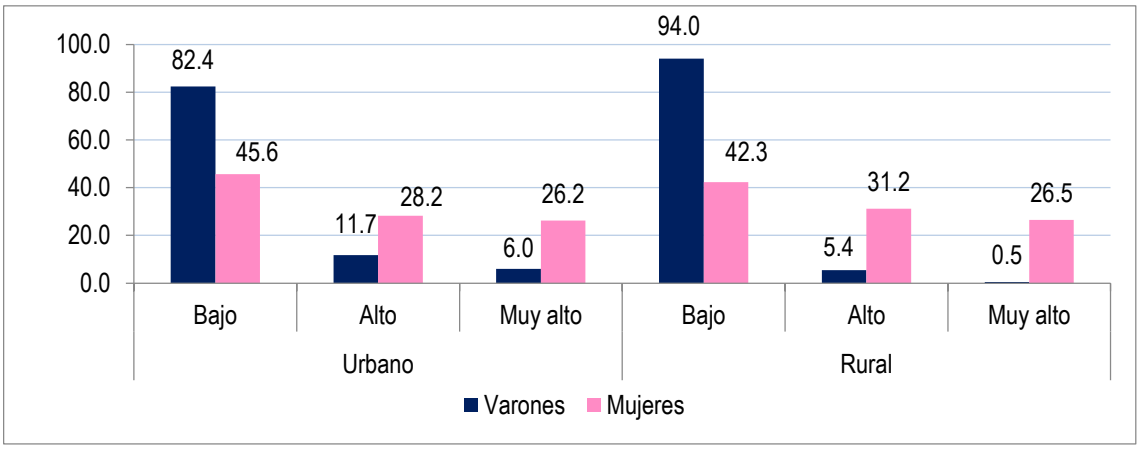
  Se observó que el bajo riesgo de enfermar fue mayor en los varones (84.1%; IC 95%: 81.1;86.8) que en las mujeres (45.1%; IC 95%: 41.2;49.0), mientras que el alto riesgo fue mayor en las mujeres (28.7%; IC 95%: 25.3;32.2) que en los varones (10.7%; IC 95%: 8.7;13.1) y el muy alto riesgo fue mayor en las mujeres (26.3%;IC 95%: 23.1;29.7) que en varones (5.2%;IC 95%: 3.6;7.3).

Gráfico 58. Distribución porcentual del riesgo de enfermar en jóvenes de 20 a 29 años. Perú; 2013 - 2014.



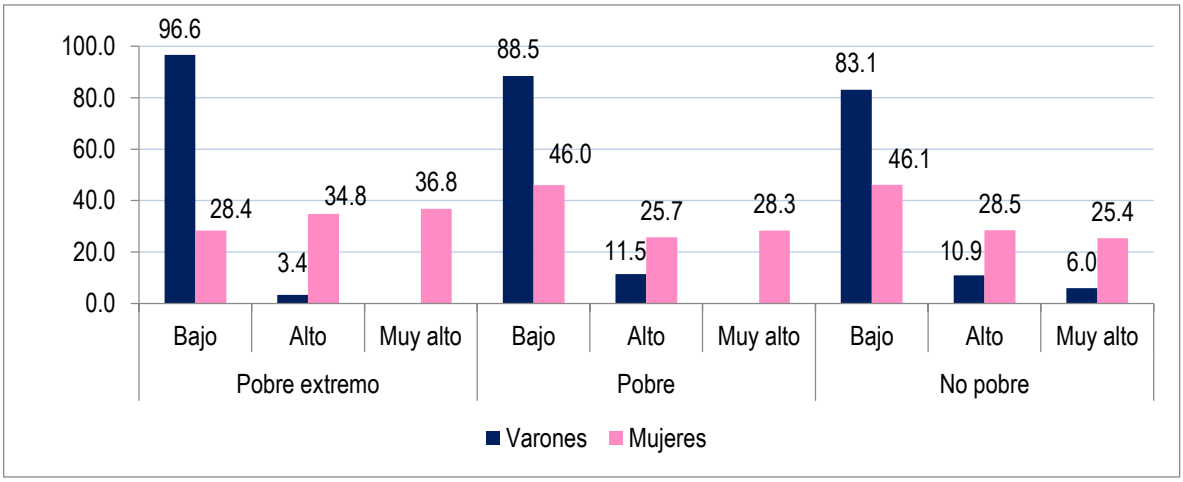
Se observó que el bajo riesgo de enfermar fue mayor en los jóvenes varones que residen en la zona rural que en la urbana, y menor en las mujeres que residen en el área rural, mientras que el alto riesgo fue mayor en las mujeres que residen en la zona rural y el muy alto riesgo de enfermar fue similar entre los jóvenes mujeres que residen en la zona urbana y rural, excepto en los jóvenes varones.

Gráfico 59. Distribución porcentual del riesgo de enfermar según área de residencia y sexo en jóvenes de 20 a 29 años. Perú; 2013 - 2014.



Se observó que el bajo riesgo de enfermar aumentó conforme aumentó el nivel de pobreza, el alto y muy alto riesgo aumentó conforme disminuyó el nivel de pobreza.

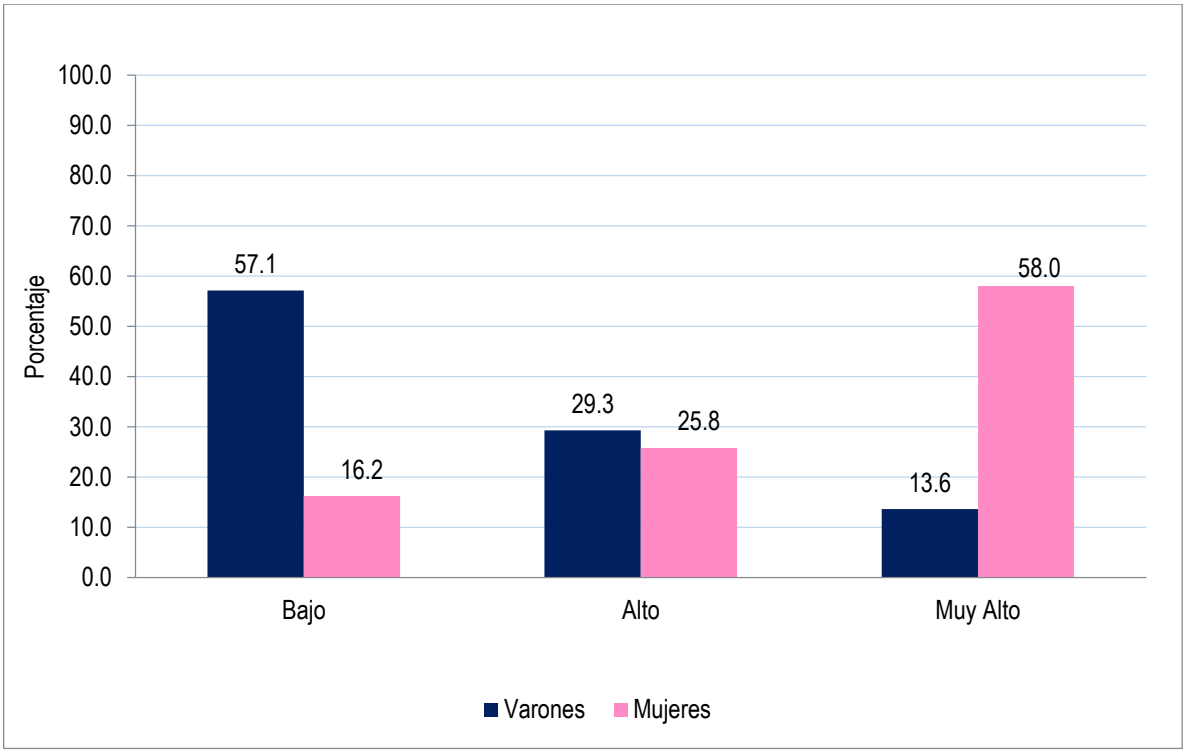
Gráfico 60. Distribución porcentual del riesgo de enfermar según área de residencia y sexo en jóvenes de 20 a 29 años. Perú; 2013 - 2014.



- **Riesgo de enfermar según perímetro abdominal en la población de 30 a 59 años**

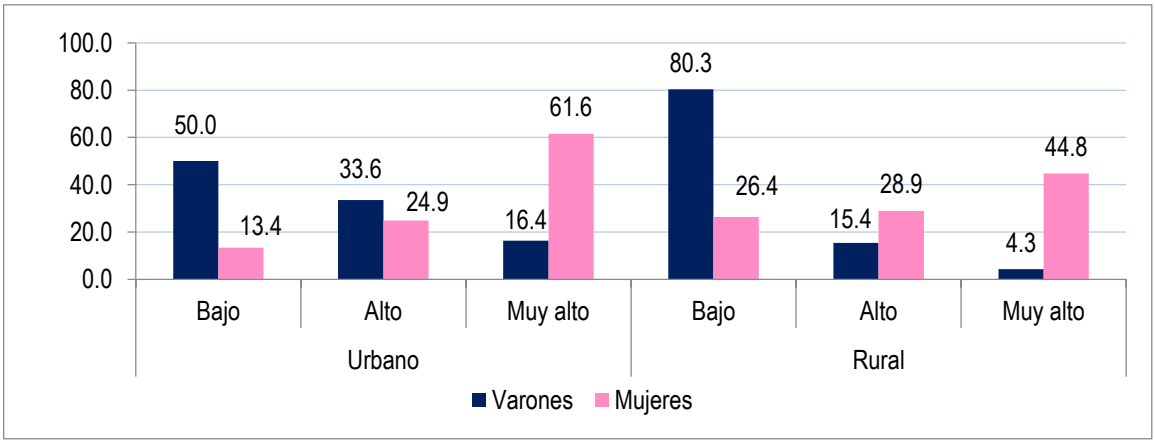
Se observó que el bajo riesgo de enfermar fue mayor en los varones (57.1%; IC 95%: 54.8;59.4) que en las mujeres (16.21%; IC 95%: 14.7;17.8), mientras que el alto riesgo fue ligeramente mayor en los varones (29.3%; IC 95%: 27.2;31.5) que en las mujeres (25.8%; IC 95%: 24.0;27.6) y el muy alto riesgo fue mayor en las mujeres (58.0%;IC 95%: 55.8;60.3) que en varones (13.6%;IC 95%: 12.1;15.1).

Gráfico 61. Distribución porcentual del riesgo de enfermar en adultos de 30 a 59 años. Perú; 2013 - 2014.



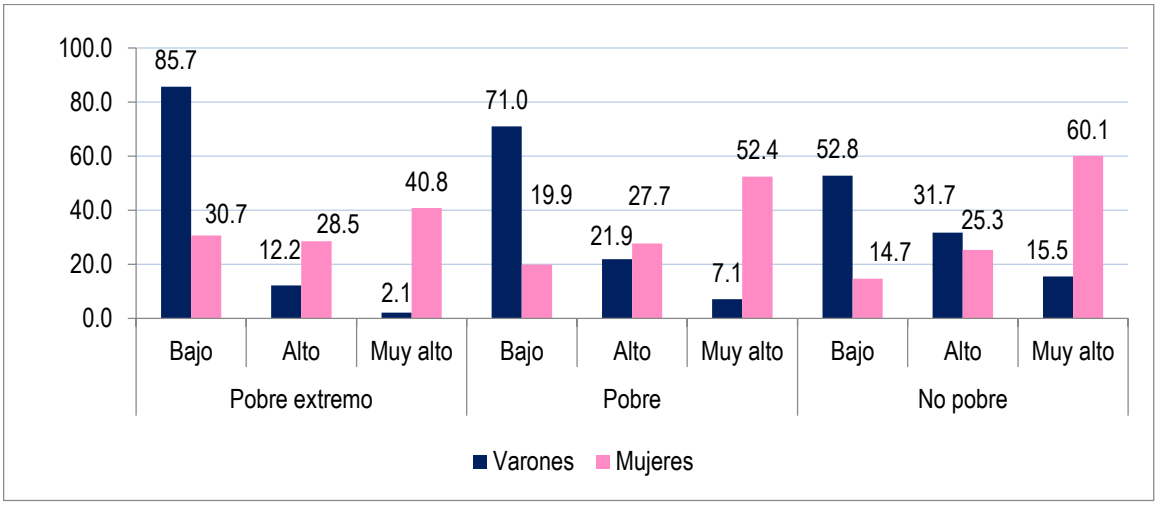
Se observó que el bajo riesgo de enfermar fue mayor en los varones que residen en el área rural, mientras que el alto riesgo fue mayor en los varones que residen en el área urbana y el muy alto riesgo fue mayor en los varones que residen en el área urbana.

Gráfico 62. Distribución porcentual del riesgo de enfermar según área de residencia y sexo en adultos de 30 a 59 años. Perú; 2013 - 2014.



Se observó que el bajo riesgo de enfermar aumentó conforme aumentó el nivel de pobreza, el alto y muy alto riesgo aumentó conforme disminuyó el nivel de pobreza.

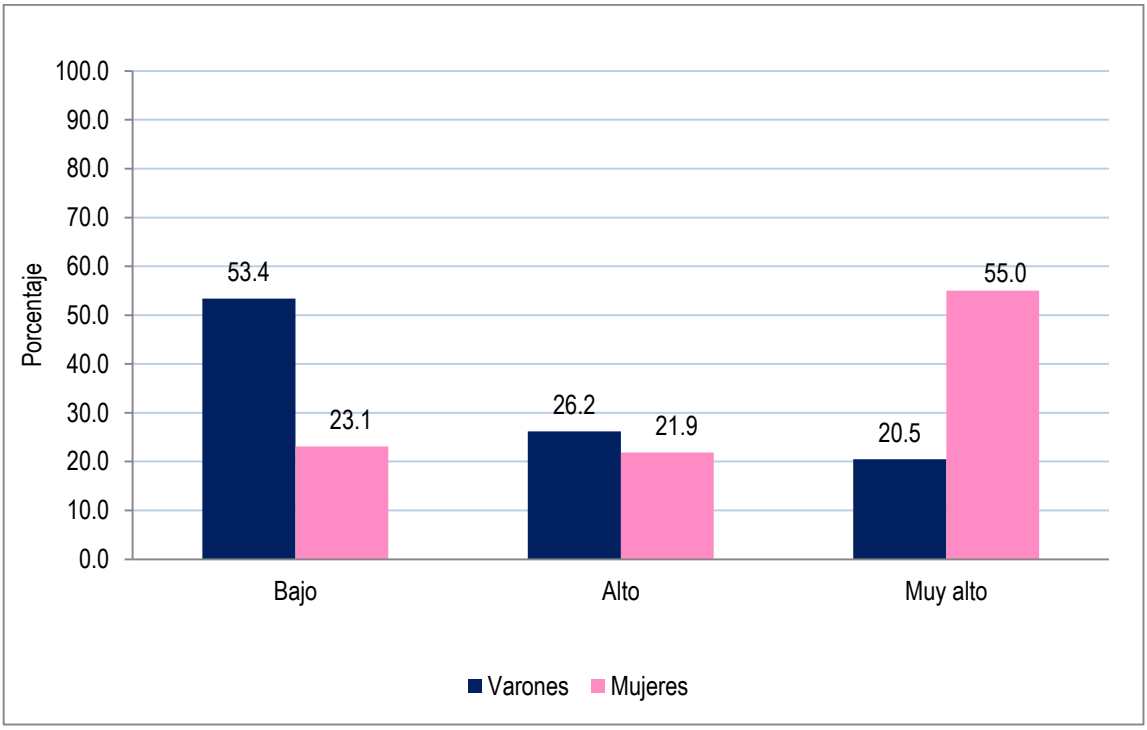
Gráfico 63. Distribución porcentual del riesgo de enfermar según área de residencia y sexo en jóvenes de 20 a 29 años. Perú; 2013 - 2014.



- **Riesgo de enfermar según perímetro abdominal en la población ≥ 60 años**

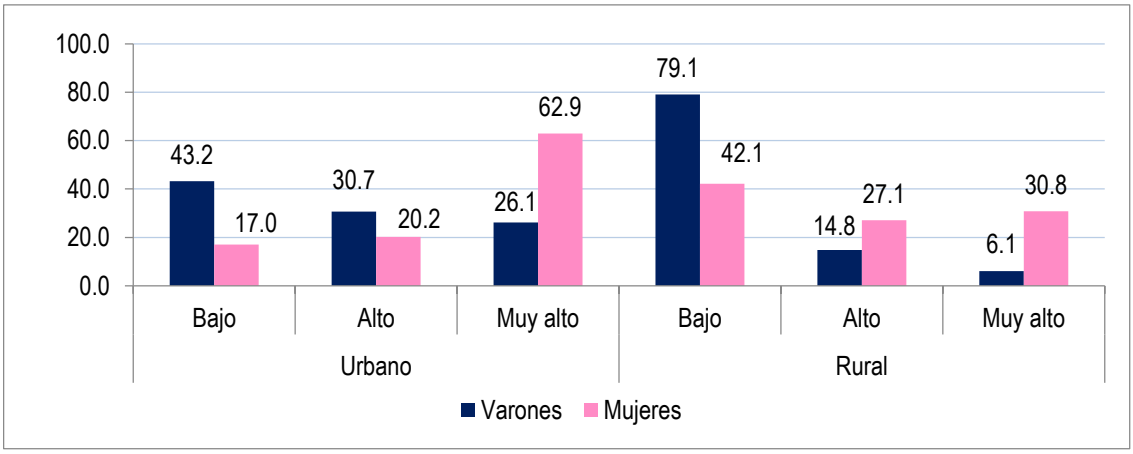
Se observó que el bajo riesgo de enfermar fue mayor en los varones (53.4%; IC 95%: 50.3;56.4) que en las mujeres (23.1%; IC 95%: 20.7;25.8), mientras que el alto riesgo fue mayor en los varones (26.2%; IC 95%: 23.4;29.1) que en las mujeres (21.9%; IC 95%: 19.5;24.5) y el muy alto riesgo fue mayor en las mujeres (55.0%;IC 95%: 52.0;57.9) que en varones (20.5%;IC 95%: 18.0;23.1).

Gráfico 64. Distribución porcentual del riesgo de enfermar en adultos mayores. Perú; 2013 - 2014.



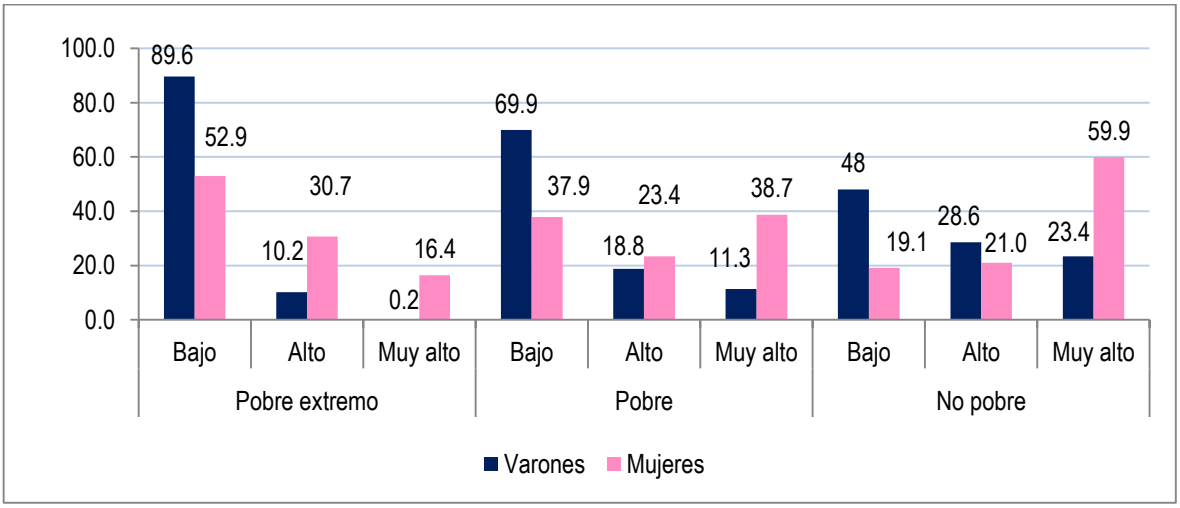
Se observó que el bajo riesgo de enfermar fue mayor en los adultos mayores que residen en el área rural, mientras que el alto riesgo fue mayor en los varones que residen en el área urbana y las mujeres que residen en el área rural y el muy alto riesgo fue mayor en las mujeres y varones que residen en el área urbana.

Gráfico 65. Distribución porcentual del riesgo de enfermar según área de residencia y sexo en adultos mayores. Perú; 2013 - 2014.



Se observó que el bajo riesgo de enfermar aumentó conforme aumentó el nivel de pobreza, el alto y muy alto riesgo aumentó conforme disminuyó el nivel de pobreza.

Gráfico 66. Distribución porcentual del riesgo de enfermar según área de residencia y sexo en adultos mayores. Perú; 2013 - 2014.



H. Anemia

➢ Anemia en niños menores de 5 años

La anemia en los niños menores de años fue 33.3% (IC 95%: 30.2;36.5), asimismo, se observó que la anemia disminuyó conforme aumentó la edad.

Gráfico 67. Distribución porcentual de la anemia en los niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.

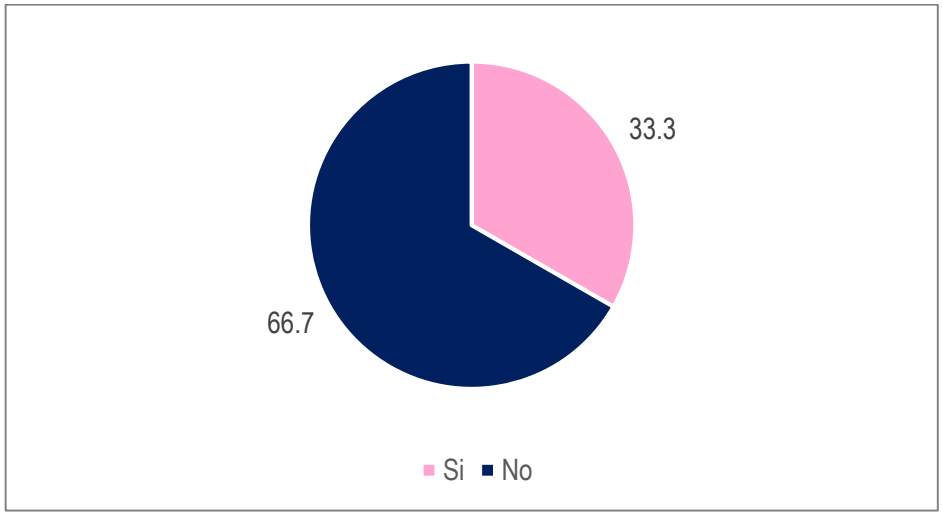
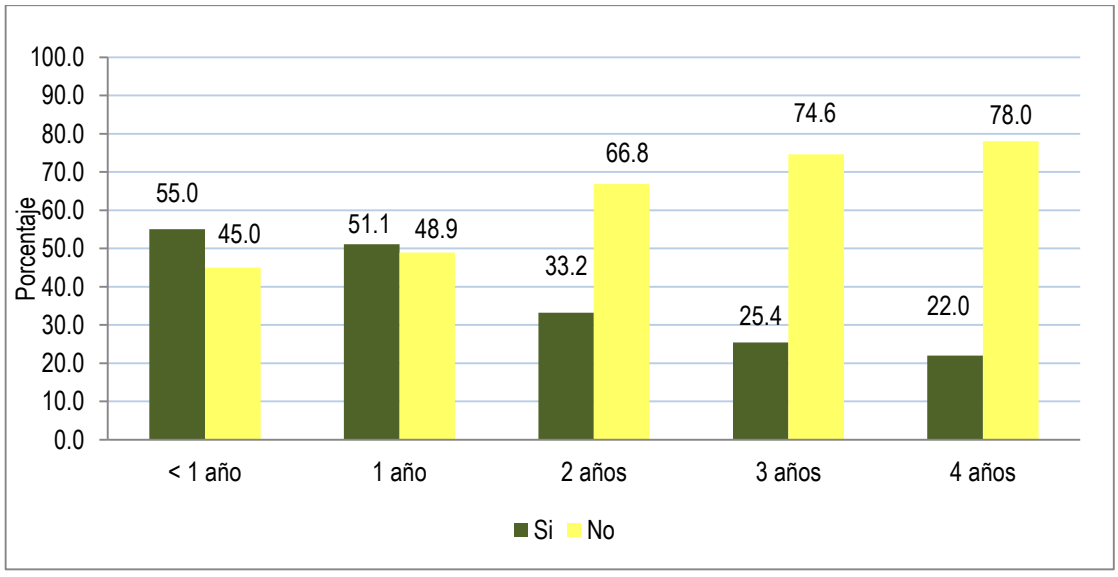
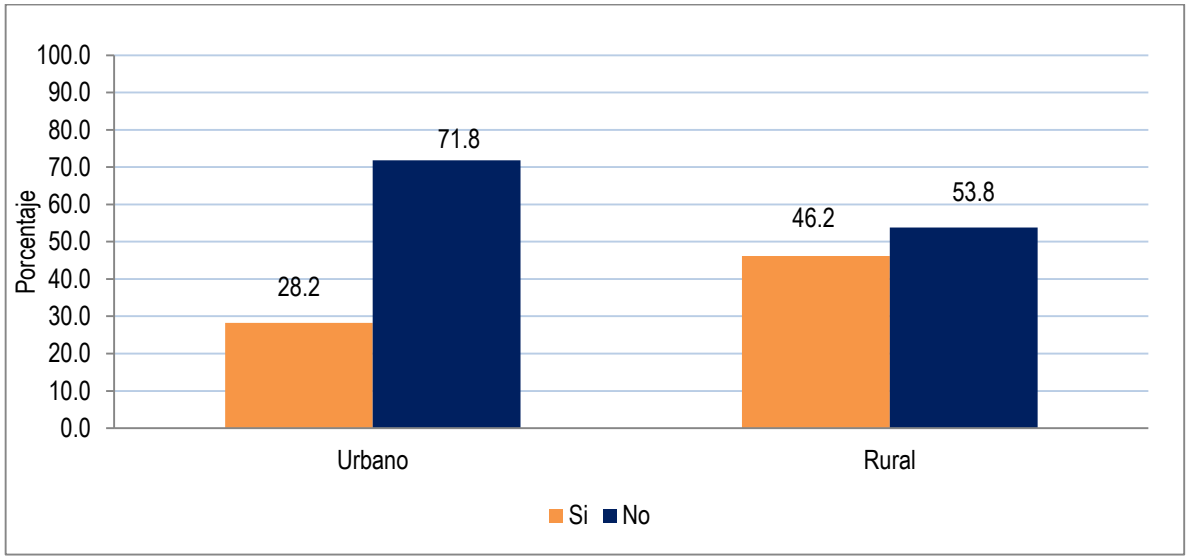


Gráfico 68. Distribución porcentual de la anemia según edad en los niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



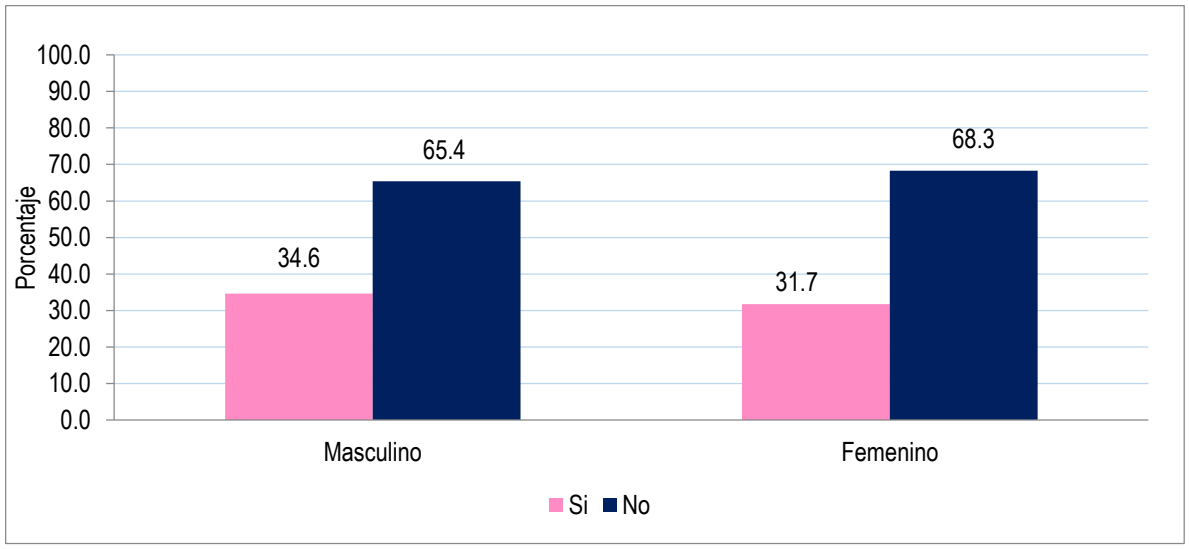
Se observó que la anemia fue mayor en el área rural (46.2%; IC 95%: 41.4;51.0) que en la urbana (28.2%; IC 95%: 24.5;32.3).

Gráfico 69. Distribución porcentual de la anemia según área de residencia en los niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



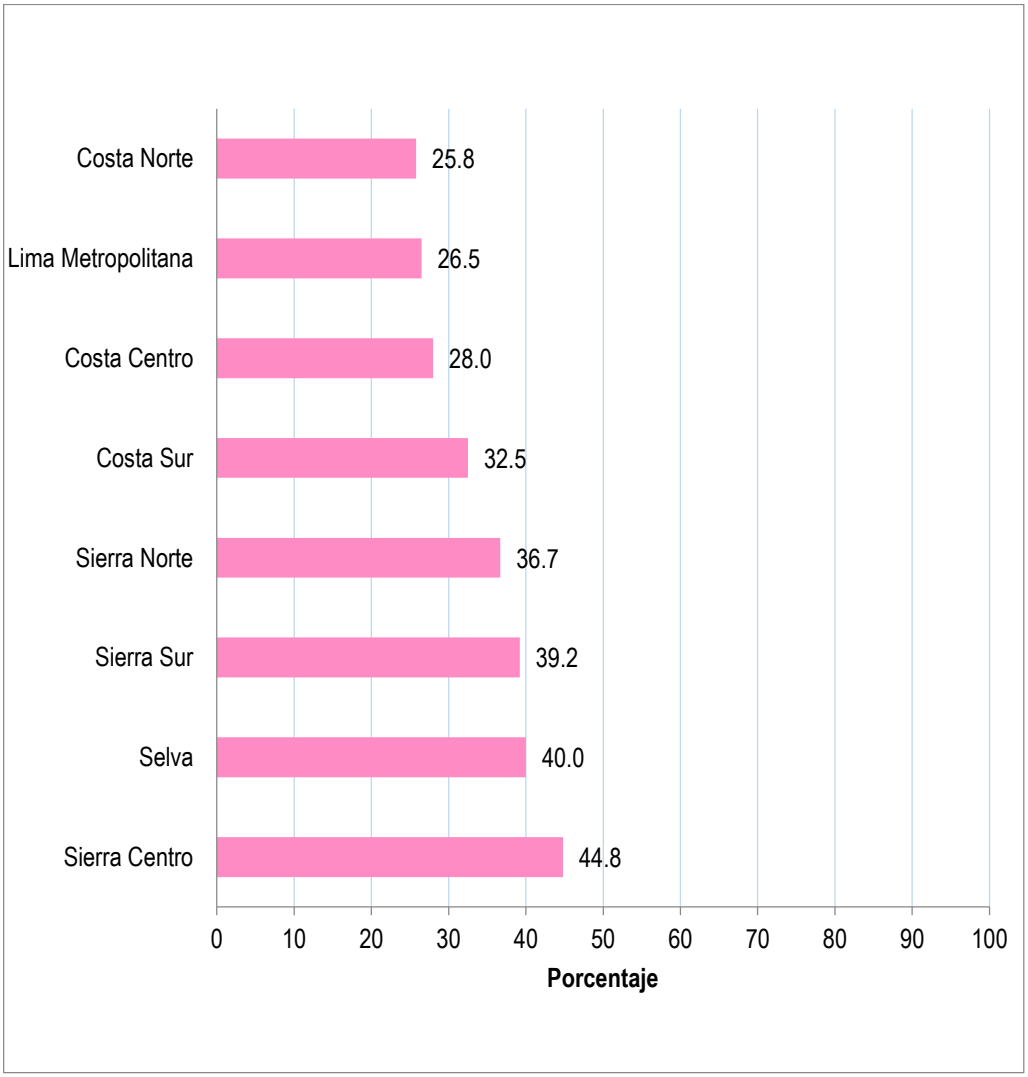
Se observó que la anemia fue mayor en los varones (34.6%; IC 95%: 30.3;39.3) que en las mujeres (31.7%; IC 95%: 27.6;36.1).

Gráfico 70. Distribución porcentual de la anemia según sexo en los niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



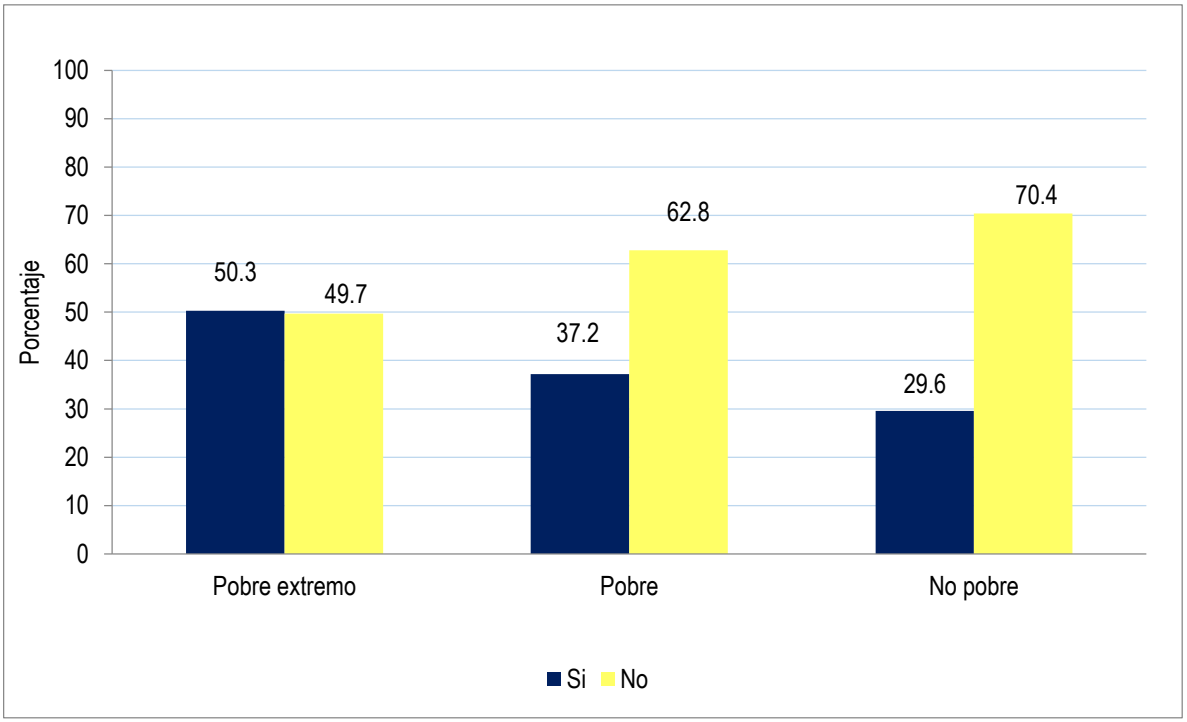
Se observó que la anemia fue mayor en la Sierra centro (44.8%; IC 95%: 37.0;52.8), Selva (40.0%; IC 95%: 34.0;46.3) y Sierra sur (39.2%; IC 95%: 30.6;48.6).

Gráfico 71. Distribución porcentual de la anemia según dominio geográfico en los niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



Se observó que la anemia fue mayor en los pobres extremos (50.3%; IC 95%: 40.9;59.7) y pobres (37.2%; IC 95%: 31.4;43.3), por tanto, es posible afirmar, que la anemia aumentó conforme aumentó el nivel de pobreza.

Gráfico 72. Distribución porcentual de la anemia según pobreza en los niños menores de 5 años. Perú; 2013 - 2014.



- **Anemia en mujeres (12 a 49 años)**

La anemia en las mujeres entre 12 a 49 años fue 22.2% (IC 95%: 20.8;23.7), asimismo, se observó que la anemia fue ligeramente mayor en las mujeres entre 20 a 29 años, comparado con los otros grupos etarios.

Gráfico 73. Distribución porcentual de la anemia en mujeres de 12 a 49 años. Perú; 2013 - 2014.

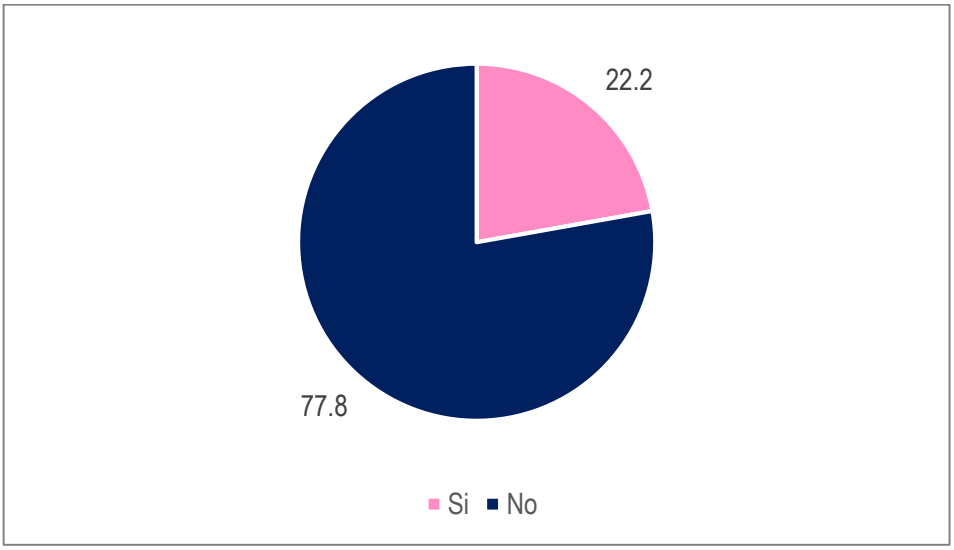
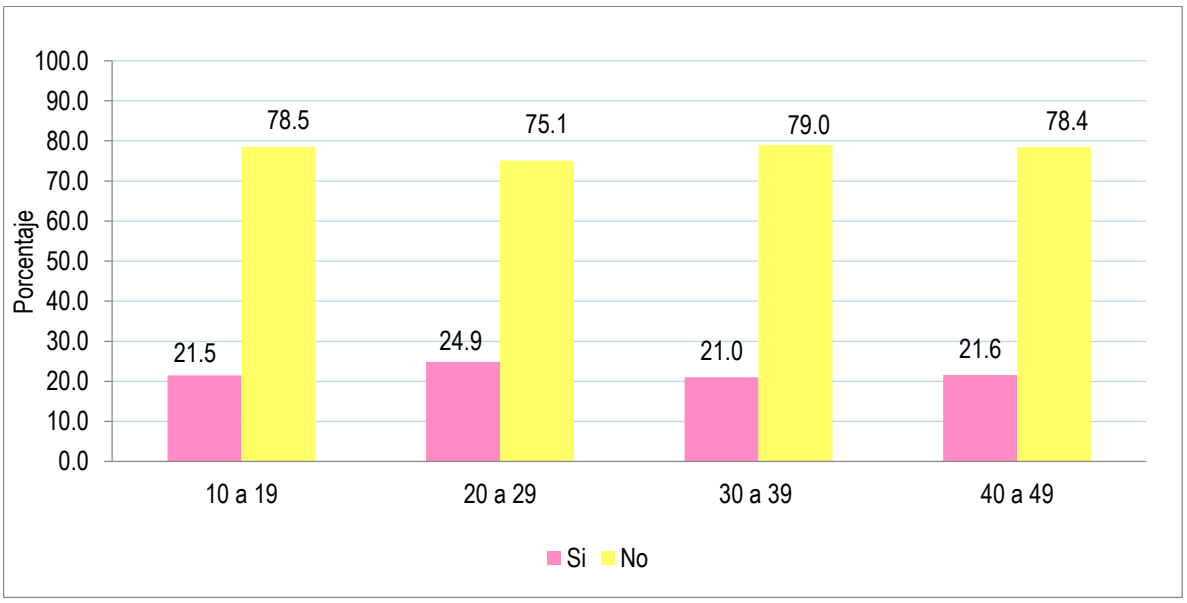
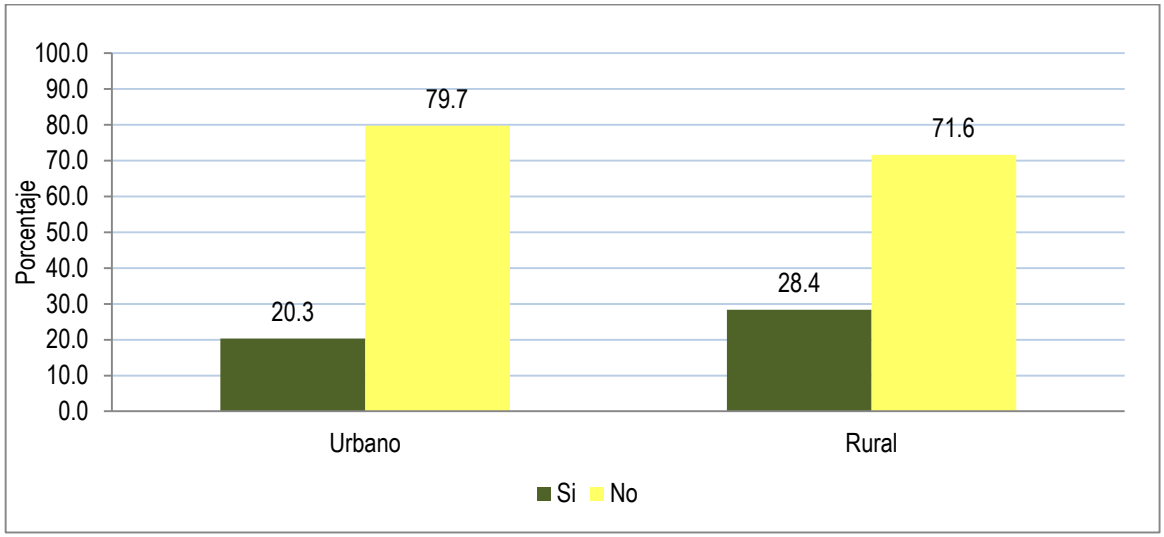


Gráfico 74. Distribución porcentual de la anemia según edad en mujeres de 12 a 49 años. Perú; 2013 - 2014.



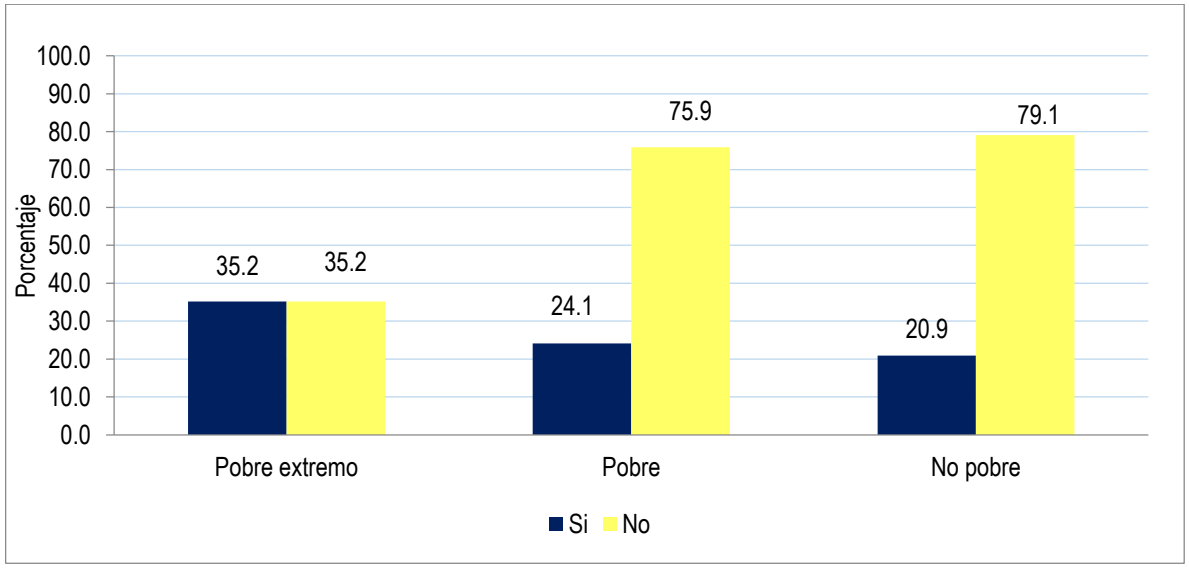
La anemia fue mayor en las mujeres que residieron en el área rural 28.4% (IC 95%: 25.5; 31.5), que en el área urbana (20.3%; IC 95%: 18.6;22.0).

Gráfico 75. Distribución porcentual de la anemia según área de residencia en mujeres de 12 a 49 años. Perú; 2013 - 2014.



También se observó que la anemia aumentó conforme aumentó el nivel de pobreza.

Gráfico 76. Distribución porcentual de la anemia según pobreza en mujeres de 12 a 49 años. Perú; 2013 - 2014.



- **Anemia en gestantes**

La anemia en las gestantes fue 37.2% (IC 95%: 26.2;49.7), asimismo, se observó que la anemia fue predominante en las gestantes jóvenes (43.0%; IC 95%: 25.5;62.5) y algo menor en las adolescentes (11.5%; IC 95%: 17.4;60.3).

Gráfico 77. Distribución porcentual de la anemia en gestantes de 12 a 49 años. Perú; 2013 - 2014.

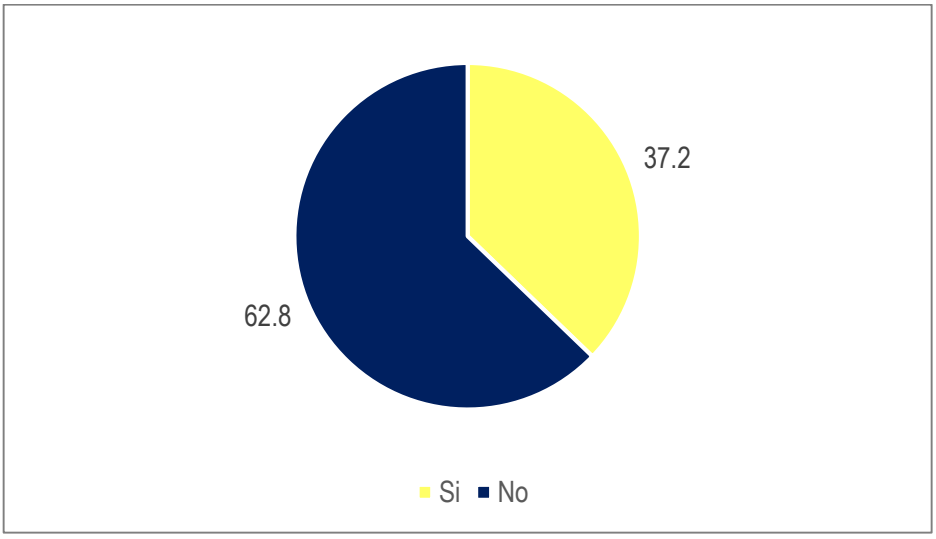
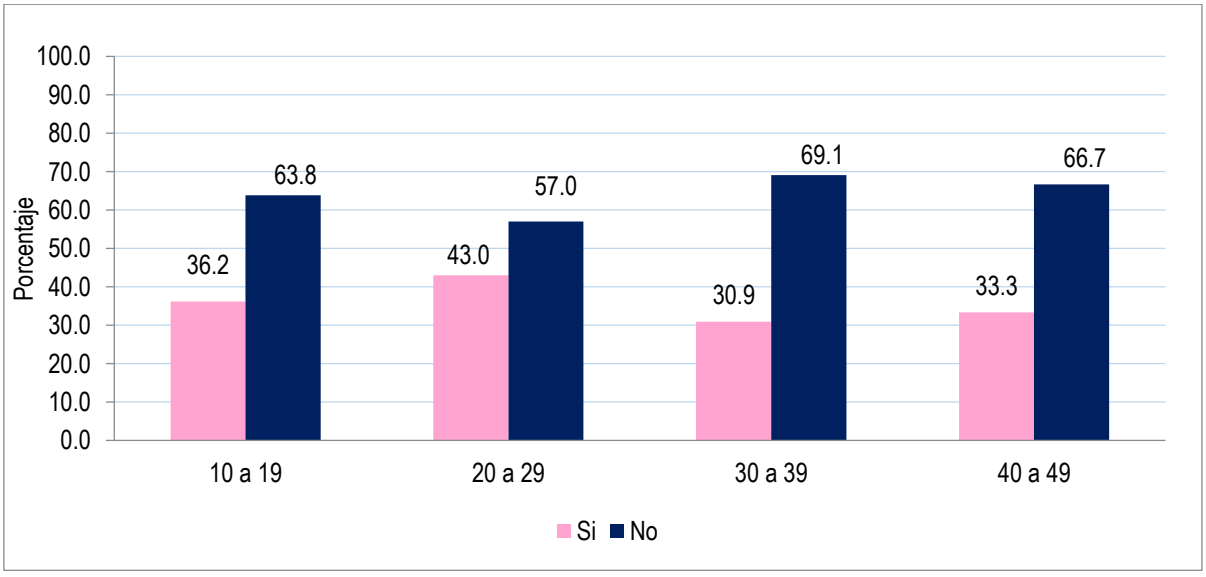


Gráfico 78. Distribución porcentual de la anemia según edad en gestantes de 12 a 49 años. Perú; 2013 - 2014.



La anemia fue similar en las gestantes que residieron en la zona rural que en la urbana; por otra parte, fue mayor en las gestantes con pobreza extrema y no pobres.

Gráfico 79. Distribución porcentual de la anemia en gestantes de 12 a 49 años. Perú; 2013 - 2014.

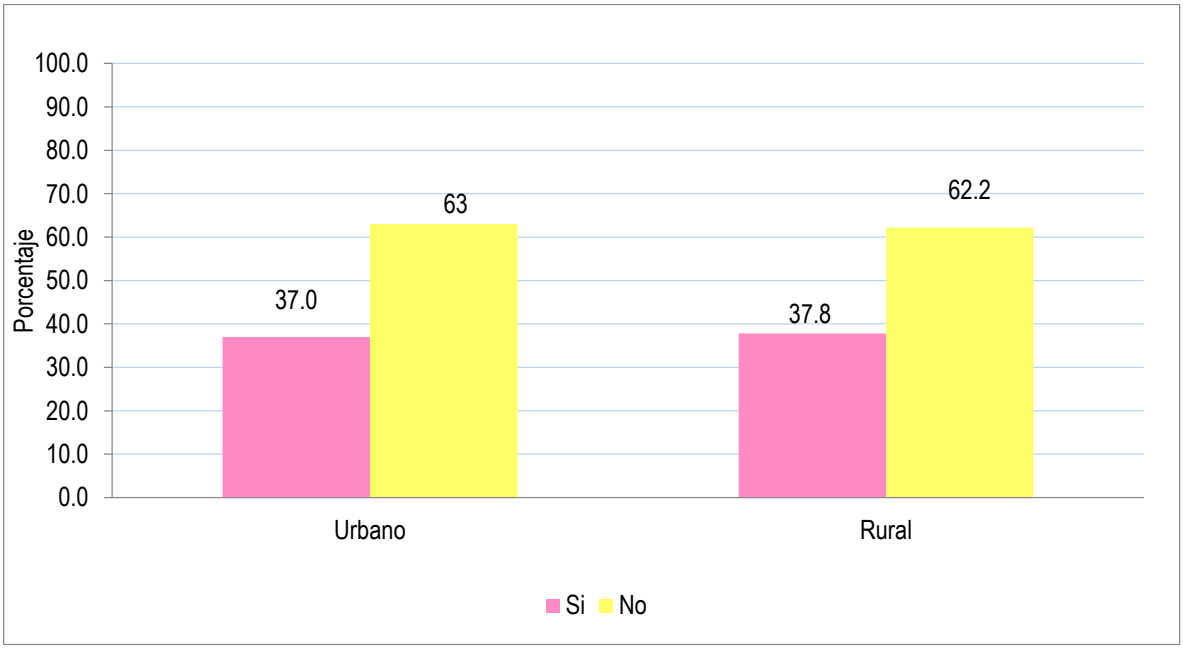
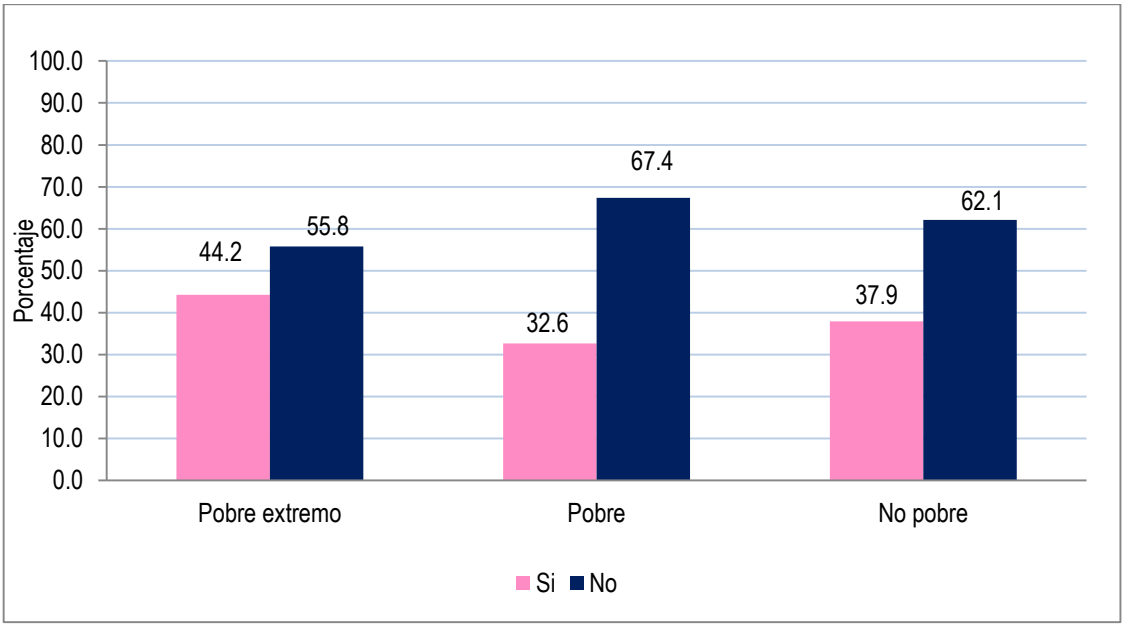


Gráfico 80. Distribución porcentual de la anemia según pobreza en gestantes de 12 a 49 años. Perú; 2013 - 2014.



IV. DISCUSIÓN

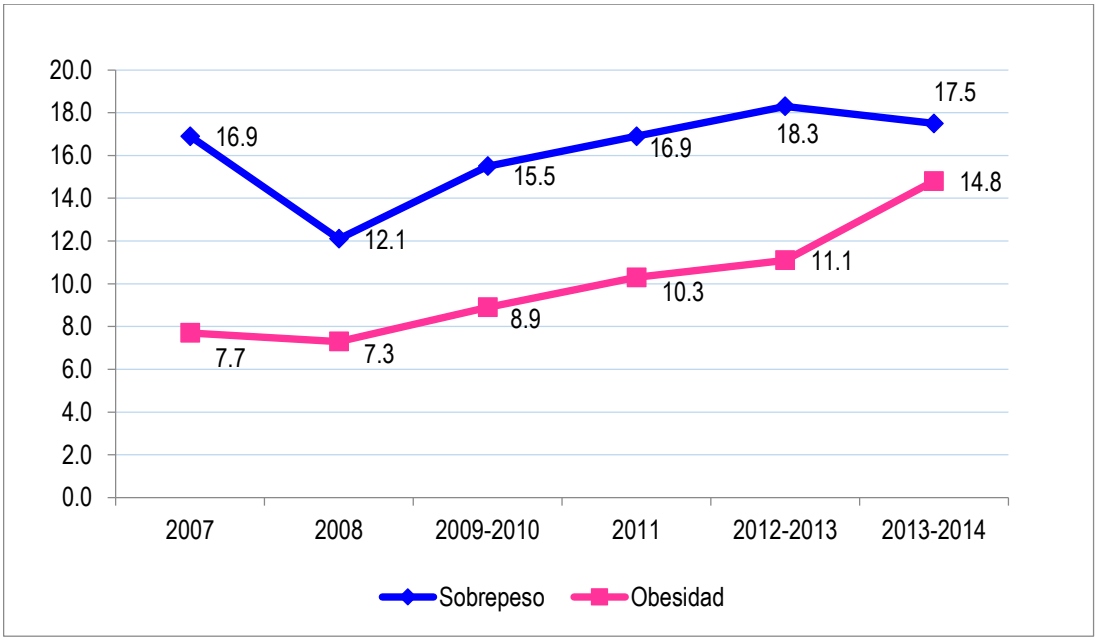
Los resultados del estudio, muestran que uno de cada siete niños menores de 5 años tiene desnutrición crónica en el Perú, y es bastante similar a lo reportado por Encuesta Nacional de Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (5). Es preocupante, que uno de cada tres niños menores de cinco años tiene desnutrición crónica en el área rural, pese a las intervenciones alimentaria y nutricional que realiza el Estado peruano, sobre todo en las zonas pobres y de extrema pobreza. Por otro lado, se observó que la desnutrición crónica, aumenta progresivamente hasta los dos años y luego disminuye lentamente hasta los cinco años. La desnutrición crónica fue mayor en los niños que residieron en la sierra y selva, que estuvieron en condición de pobreza y pobreza extrema; y cuyo jefe del hogar fue analfabeto o tuvo nivel educativo primario, al respecto, nuestros resultados son similares a lo reportado en la ENDES (5). Una posible explicación, podría ser que el inicio de la alimentación complementaria constituiría una etapa crítica, en donde, aumentaría el riesgo de desnutrición debido al elevado requerimiento nutricional por el crecimiento del niño, otra explicación sería, el consumo de alimentos complementarios de baja calidad o en cantidades insuficientes que no cubren los requerimientos nutricionales del niño, por tanto, es importante promover el inicio de la alimentación complementaria, la alimentación adecuada y la diversidad alimentaria durante la infancia y la niñez temprana para garantizar el crecimiento adecuado del niño según la edad y sexo (23).

El exceso de peso en los niños menores de cinco años, se incrementó de 6.4% (7) a 9.3%, es decir 2.9 puntos porcentuales con respecto al informe del Estado nutricional en el Perú por etapas de vida del año previo. El exceso de peso fue mayor en las mujeres que en los niños que residieron en la zona urbana y disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza; nuestros resultados fueron similares a lo reportado por Tarqui y col. (24). Entre las posibles explicaciones podríamos mencionar, la ingesta de alimentos procesados con alto contenido calórico y rico en grasas (25), la publicidad de los alimentos sobre el consumo de alimentos procesados e industrializados, frecuentemente, los niños constituyen la población objetivo de las propagandas que anuncian bocadillo con elevado contenido de calorías y grasas, y las bebidas con alto contenido de azúcar, el ver televisión, induce a elegir alimentos densamente energéticos debido a los mensajes

publicitarios, por otro lado, algunos padres, animan con insistencia a los niños a comer más, porque consideran que un "niño gordito" es un signo de buena salud. El incremento del sobrepeso u obesidad en los niños es preocupante, porque un niño obeso tiene más riesgo de ser obeso en la adultez comparado con los niños con estado nutricional normal, y a su vez, la obesidad constituye un factor de riesgo para el desarrollo de hipertensión arterial, diabetes, cáncer y enfermedades cardiovasculares que contribuye a deteriorar la calidad de vida de la persona.

El exceso de peso aumentó en 2.9 puntos porcentuales en los niños entre cinco a nueve años, comparado con el informe 2012-2013 (7), aproximadamente la tercera parte de los niños de este grupo etario tuvieron sobrepeso u obesidad. Dos de cada cinco niños tuvieron exceso de peso (sobrepeso u obesidad) en la zona rural y fue más predominante en Lima Metropolitana y costa. Al diferenciar el sobrepeso de la obesidad, se encontró que el primero, fue ligeramente mayor en los varones que en las mujeres pero la obesidad fue mayor en los varones que en las mujeres, mostrando una diferencia de casi 10 puntos porcentuales. Situación que preocupa porque esta etapa, se caracteriza por el crecimiento del niño y mayor gasto energético debido a la actividad física del niño, al respecto, según los últimos reportes, el exceso de peso en este grupo etario se está incrementando progresivamente, mostrando una tendencia al incremento (24), por tanto, es necesario mantener la vigilancia del estado nutricional en la población escolar, monitorear el cumplimiento de la ley 30021, "Ley de promoción de la alimentación saludable para niños, niñas y adolescentes", evaluar el expendio de alimentos en los kioskos de los colegios públicos y privados y la actividad física en este grupo etario. Entre las posibles explicaciones al incremento de peso, podemos mencionar, la influencia de los medios de comunicación como la televisión, diarios y radio (26) que influyen en la elección de los alimentos de los niños, el uso del internet, los juegos en red, que han disminuido la actividad física, el consumo de alimentos con elevado contenido calórico y las loncheras poco saludables que algunos padres envían a los niños.

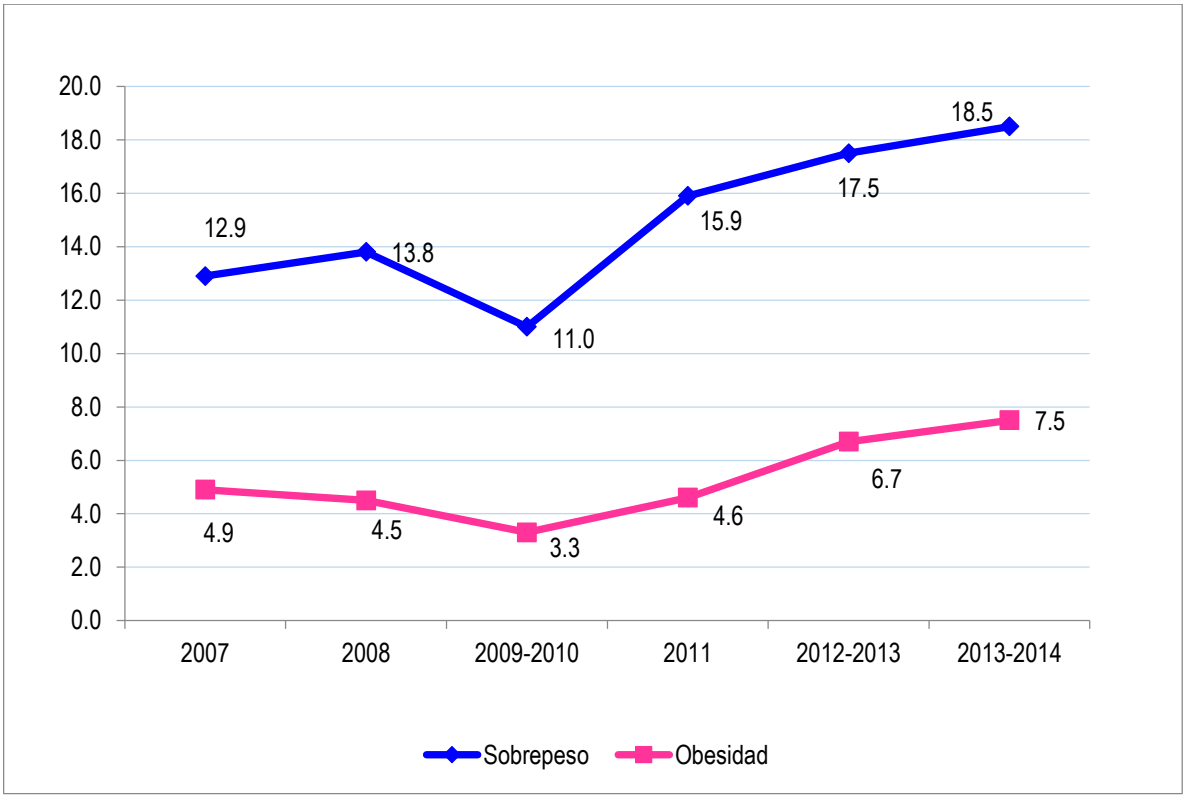
Gráfico 81. Tendencia del sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 9 años. Referencia OMS. 2007-2014, Perú.



FUENTE: Adaptado de Tendencia del sobrepeso, obesidad y exceso de peso en el Perú Revista Peruana de Epidemiología. Perú 2013.

Uno de cada cuatro adolescentes presentó exceso de peso, siendo predominante el sobrepeso en las mujeres, mientras que la obesidad fue más frecuente en los varones, que residieron en la zona urbana, Lima Metropolitana y la costa y disminuyó, a medida que aumentó el nivel de pobreza. La tendencia del exceso de peso en este grupo etario fue al incremento (ver gráfico n°) (24), situación que preocupa debido a que esta etapa, se caracteriza por mayor crecimiento y fenómenos madurativos, que afectan el tamaño, forma y composición del organismo.

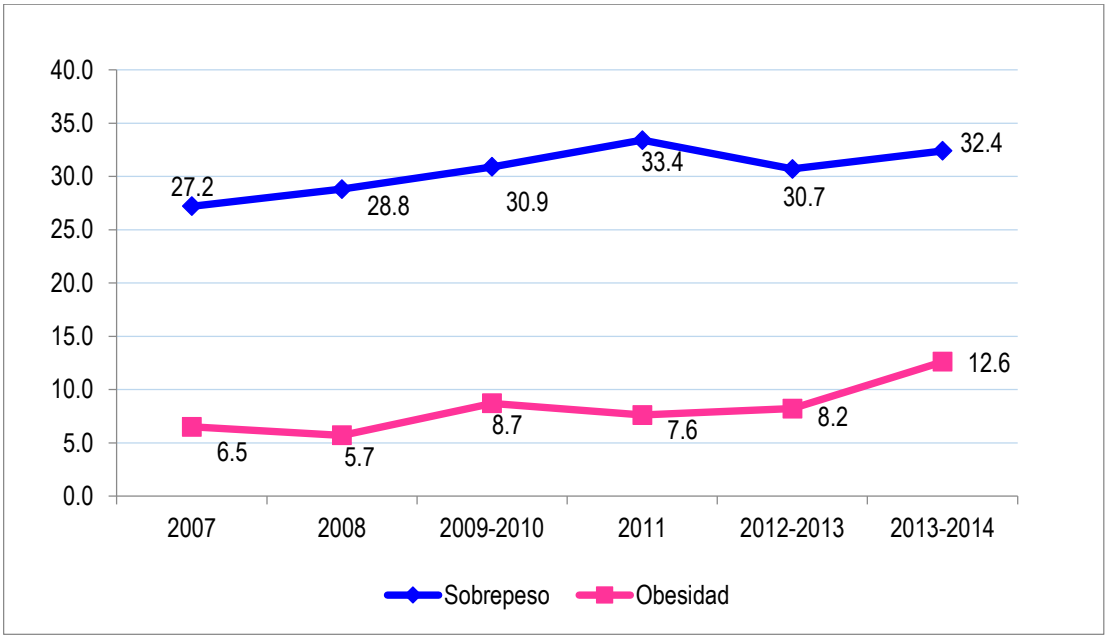
Gráfico 82. Tendencia del sobrepeso y obesidad en adolescentes de 10 a 19 años. Referencia OMS. 2007-2014, Perú.



FUENTE: Adaptado de Tendencia del sobrepeso, obesidad y exceso de peso en el Perú Revista Peruana de Epidemiología. Perú 2013.

Cerca de uno de cada dos jóvenes tuvieron exceso de peso, siendo más predominante el sobrepeso. Uno de cada tres jóvenes tiene sobrepeso y uno de cada ocho jóvenes tiene obesidad. La obesidad aumento más que el sobrepeso comparado con la evaluación del 2012-2013 (7). Por otro lado, al comparar el sobrepeso según sexo, se observó que fue discretamente mayor en los varones que en las mujeres, mientras que la obesidad fue similar entre varones y mujeres. Tanto el sobrepeso como la obesidad fue más prevalente en Lima Metropolitana y en la costa; y según el nivel de pobreza, se observó que el sobrepeso y la obesidad disminuyeron a medida que aumentó la pobreza. Esta situación podría explicarse, porque los jóvenes generalmente están más tiempo fuera del hogar, debido a actividades laborales, estudios, o actividades recreacionales y es muy probable que los alimentos ingeridos provengan de preparaciones fuera del hogar, con un elevado contenido calórico, desplazamiento a través de vehículos motorizados, y el uso frecuente del internet que limita la actividad física.

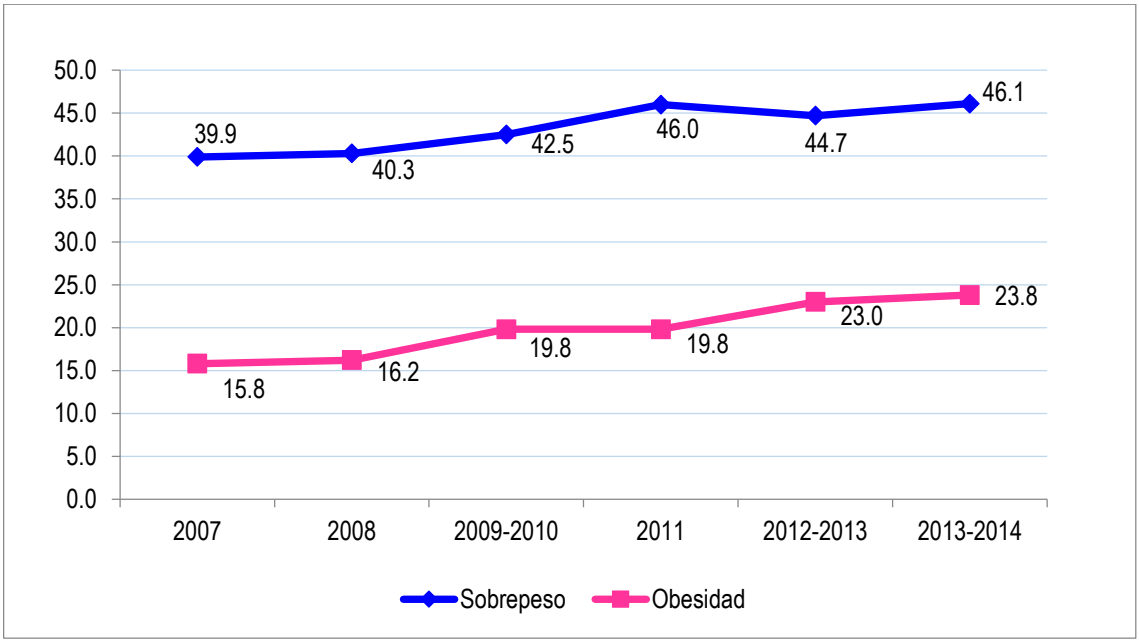
Gráfico 83. Tendencia del sobrepeso y obesidad en jóvenes de 20 a 29 años. Referencia OMS. 2007-2014, Perú.



FUENTE: Adaptado de Tendencia del sobrepeso, obesidad y exceso de peso en el Perú Revista Peruana de Epidemiología. Perú 2013.

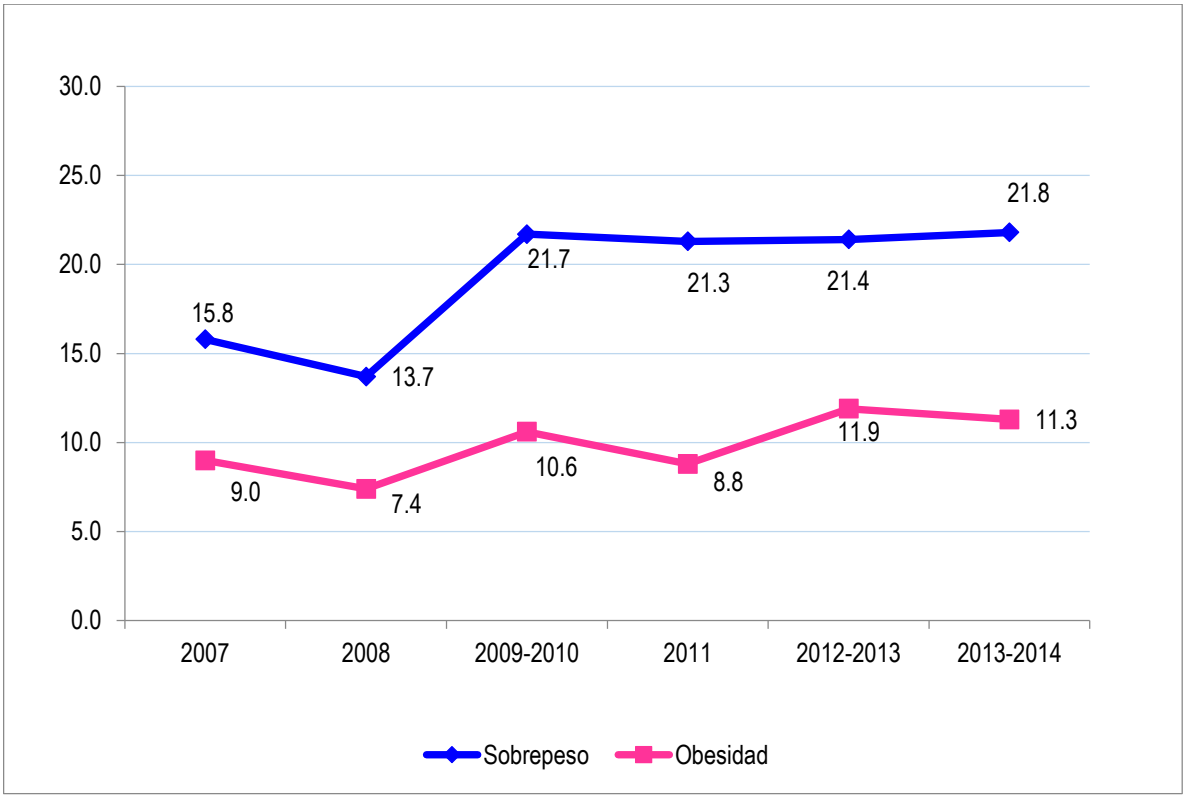
Dos de cada tres adultos, tuvieron exceso de peso, sobre todo los adultos que residieron en la zona urbana. El sobrepeso fue ligeramente mayor en los adultos varones que en las mujeres, sin embargo, la obesidad fue mucho mayores en las mujeres que en los hombres, sobretodo que residió en Lima Metropolitana y la costa. Asimismo, se observó que tanto el sobrepeso como la obesidad disminuyeron conforme aumentó el nivel de pobreza. Entre las posibles causas, podemos mencionar, las causas de origen genético, metabólicas, endocrinológicas y las ambientales. Al respecto, la sobrealimentación es la causa principal de la obesidad, pero también contribuyen, la baja actividad física, el uso de los medios de transporte motorizados, la ingesta de comida rápida o llamada también “comida chatarra” (27). En general, la tendencia del exceso de peso en este grupo etario, fue ligeramente creciente, se observó que el sobrepeso aumentó con respecto al periodo previo, mientras que la obesidad aumentó muy discretamente con respecto al periodo previo (7)

Gráfico 84. Tendencia del sobrepeso y obesidad en adultos de 30 a 59 años. Referencia OMS. 2007-2014, Perú.



Uno de cada cuatro adultos mayores tuvieron delgadez y uno de cada tres adultos mayores tuvieron exceso de peso, tanto el sobrepeso como la obesidad fue más frecuente en las mujeres que en los varones. También se observó que la delgadez fue más frecuente en la zona rural, mientras que el sobrepeso u obesidad fue más frecuente en la zona urbana. Al analizar el estado nutricional según dominio geográfico, se observó que la delgadez fue más prevalente en la sierra y selva, mientras que el sobrepeso y obesidad fue más prevalente en Lima Metropolitana y la costa. El exceso de peso disminuyó conforme aumentó el nivel de pobreza, mientras que la delgadez aumentó conforme aumentó el nivel de pobreza. Es preocupante el incremento de la delgadez y el exceso de peso, en este grupo etario porque influye directamente en el estado de salud del adulto mayor; por otro lado, ésta etapa, se caracteriza por el deterioro de las piezas dentarias, el incremento de las enfermedades crónicas degenerativas, la depresión, el abandono familiar del adulto mayor, que influye en el deterioro de la calidad de vida del adulto mayor.

Gráfico 85. Tendencia del sobrepeso y obesidad en adultos mayores. Referencia OMS. 2007-2014, Perú.



En general, el sobrepeso aumentó en la mayoría de grupos etarios, excepto en los niños entre 5 a 9 años y se mantuvo en los adultos mayores, mientras que la obesidad se incrementó en los niños, adolescentes y jóvenes y se mantuvo en los adultos mayores. El incremento de la obesidad es preocupante porque está relacionado con el incremento de las enfermedades crónicas, tales como la diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, cáncer, aumento de la baja autoestima, depresión, dificultad en las relaciones sociales y labores y trastornos alimentarios (28).

Uno de cada dos gestantes inició el embarazo con sobrepeso y una de cada cinco gestantes inició el embarazo con obesidad y menos del 1% tuvo bajo peso al inicio del embarazo. Los resultados fueron muy similares a los resultados reportados en el Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) (29) y ligeramente mayor a lo reportado por Tarqui y col (30). Esta situación es preocupante, porque el sobrepeso u obesidad al inicio del embarazo está relacionado con la

ganancia de peso en el embarazo y se asocia a la macrosomía fetal, pre eclampsia, muerte fetal, parto prematuro y el incremento de las cesáreas (31), repercutiendo en el estado de salud de la madre y niño.

El perímetro abdominal es un indicador que permite evaluar el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles tales como la diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, entre otras (32), y se caracteriza por una evaluación rápida y simple que fácilmente se podría tomar en los niveles básicos de salud. La obesidad abdominal permite estimar la acumulación de tejido adiposo, que se llama adiposidad o grasa intra abdominal y su exceso constituye un buen predictor del desarrollo de enfermedades cardiovasculares.

El riesgo de enfermar de enfermedades no transmisibles durante la adolescencia, fue ligeramente mayor en las mujeres que en los varones. Uno de cada seis adolescentes varones tuvo un riesgo alto o muy alto de enfermar, mientras que uno de cada cinco adolescentes mujeres tuvo un riesgo alto o muy alto de enfermar, sobretodo que residen en la zona urbana y menos pobre. El riesgo de enfermar de enfermedades no transmisibles en los jóvenes fue mayor en las mujeres que en los hombres. Llama la atención que uno de cada dos jóvenes mujeres tuvieron un riesgo alto o muy alto de enfermar de enfermedades no transmisibles, mientras que en los varones el alto o muy alto riesgo fue casi similar al del adolescente. Por otra parte, ocho de cada diez mujeres adultas tuvieron un alto o muy alto riesgo de enfermar por enfermedades no transmisibles, mientras que los varones, el riesgo alto o muy alto fue aproximadamente el 43%; mientras que tres de cada cuatro mujeres adultas mayores tuvieron un riesgo alto o muy alto riesgo de enfermar de enfermedades no transmisibles, mientras que casi una de cada dos adultos mayores varones tuvieron el riesgo de enfermar de enfermedades no transmisibles. También se observó que el riesgo de presentar enfermedades no transmisibles, aumento en la zona urbana y sobre todo en los menos pobres. Definitivamente, la obesidad es un problema de salud pública por las graves consecuencias médicas y económicas (33) para la población y constituye una de las principales causas de muerte por enfermedades cardiovasculares y está considerada una de las principales causas de mortalidad de las enfermedades no transmisibles (34).

La anemia aumenta conforme disminuye la edad del niño y afecta a uno de tres niños, que residieron en el área rural, indistintamente del sexo, siendo más predominante en la sierra y selva

y se incrementa conforme aumenta el nivel de pobreza. La anemia en los niños menores de cinco años es considerada un problema moderado de salud pública, los resultados fueron similares a lo reportado por la ENDES (5). El incremento de la anemia durante los primeros años de vida influye en el desarrollo cognoscitivo y psicomotor de los niños y repercute en el rendimiento académico y desempeño laboral.

Una de cada cinco mujeres entre 12 a 49 años padece de anemia, siendo mayor en la zona rural, y en los más pobres, los resultados fueron similares a lo reportado por la ENDES, aunque ésta última solamente incluye a mujeres entre 15 a 49 años (5), por otro lado, la anemia en la gestación, afectó a dos de cada cinco gestantes peruanas, situación que preocupa porque la anemia aumenta el riesgo de tener un niño con bajo peso al nacer, afecta a la calidad de la leche materna porque disminuye el contenido de hierro, agota las reservas de hierro del niño, aumentando el riesgo de anemia en el niño muy tempranamente e influye en el desarrollo, crecimiento y salud del niño.

Una posible limitación del estudio, sería que la evaluación antropométrica y hemoglobina, se realizó solamente en los miembros del hogar que aceptaron y estuvieron presentes en el hogar, por tanto, no se incluyó a los miembros que viajaron, migraron o que tuvieron enfermedades crónicas y mentales, sin embargo, la muestra fue considerable y los resultados fueron coherentes y similares a lo reportado por otras encuestas nacionales.

La evaluación del estado nutricional a nivel poblacional es costoso y requiere el desplazamiento de equipos de salud altamente entrenados y estandarizados en técnica y precisión antropométrica que permita disponer de información real y fidedigna de los indicadores nutricionales. La disponibilidad de la información, permite evaluar, mantener y proponer políticas públicas que contribuyan a mejorar la salud de la población peruana, por ello, es importante continuar la vigilancia alimentaria y nutricional a nivel nacional, a través de estudios que tengan inferencia nacional y departamental.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- La séptima parte de los niños menores de cinco años padecen de desnutrición crónica, afectando principalmente a los niños entre uno a dos años que residen en la zona rural y en mayor nivel de pobreza. La desnutrición aguda y global fue baja en los niños menores de cinco años. Menos del 10% de los niños menores de cinco años tuvieron exceso de preso, siendo más predominante en la zona urbana, y menos pobres.

- Casi la tercera parte de los niños entre cinco a nueve años tuvieron sobrepeso u obesidad, siendo en los varones que residieron en la zona urbana y menos pobres. La delgadez fue bastante bajo.

- La cuarta parte de los adolescentes tuvieron sobrepeso u obesidad, y fue frecuente el sobrepeso en la mujer y la obesidad en los varones que residieron en la zona urbana y menos pobres.

- Casi la mitad de los jóvenes tuvieron sobrepeso u obesidad, siendo más predominante en la zona urbana y los menos pobres.

- Dos de cada tres adultos tuvieron sobrepeso u obesidad, principalmente en la zona urbana y menos pobres. El sobrepeso fue más prevalente en varones pero la obesidad en mujeres.

- La cuarta parte de los adultos mayores tuvieron delgadez, principalmente en la zona rural, y más pobres. La tercera parte tuvieron sobrepeso u obesidad, sobretodo en la zona urbana, mujeres menos pobres.

- Una escasa cantidad de gestantes inició el embarazo con bajo peso, la cuarta parte inició el embarazo con un peso adecuado y la mayoría de las gestantes inició el embarazo con sobrepeso u obesidad, sobretodo en la zona urbana, indistintamente de la condición de pobreza.

- El muy alto riesgo de enfermar según perímetro abdominal, se aumenta conforme se incrementa la edad en los varones, mientras que en las mujeres, aumenta progresivamente hasta la adultez y disminuye discretamente a partir de los 60 años.
- El alto riesgo de enfermar según perímetro abdominal en los varones es mayor en el adulto y adulto mayor.

- El alto riesgo de enfermar según perímetro abdominal en las mujeres es mayor en los jóvenes, adultos y adulto mayor.

- La prevalencia de anemia en los niños menores de cinco años fue moderada, afectando principalmente a tempranas edades, que viven en la zona rural y a los más pobres.

- La prevalencia de anemia en las mujeres entre 12 a 49 años fue moderada, afectando mayormente a las mujeres que viven en la zona rural y con mayor nivel de pobreza.

- La prevalencia de anemia en las gestantes fue moderada, y afecta a las gestantes de la zona urbana como rural, indistintamente del nivel de pobreza.

Recomendaciones

- Se sugiere a las autoridades sanitarias, priorizar las intervenciones alimentario y nutricionales en los niños menores de tres años, mejorando el acceso a los alimentos, al agua segura, y el saneamiento básico.

- Se sugiere promover la alimentación saludable en los escolares del nivel primario y secundario tanto en colegios públicos como privados.

- Se sugiere implementar intervenciones educativas sobre la alimentación saludable, conocimientos y prácticas alimentario nutricionales adecuadas en la población general.

- Se sugiere fortalecer la vigilancia de los quioscos escolares fomentando la promoción de la alimentación saludable en los niños y adolescentes.

- Se sugiere que se promueva el desarrollo de la actividad física sobre todo en las instituciones educativas.

- Se sugiere el uso de estrategias educativo comunicacionales efectivas, que mejore la elección de alimentos saludables que permita mejorar el consumo de alimentos y la protección de su salud.

- Se recomienda la promoción de alimentación saludable en jóvenes adultos y adultos mayores para disminuir los indicadores de riesgo para la salud y promover una cultura de prevención de enfermedades no transmisibles en la población.

- Se sugiere la implementación de políticas de salud pública efectivas y sostenibles que mejoren las condiciones nutricionales de las poblaciones más pobres y vulnerables.

- Se sugiere a las autoridades sanitarias el monitoreo y la evaluación de los programas sociales implementados por el Estado para reorientarlos, priorizando los principales problemas alimentario-nutricionales y grupo etario en la población para mejorar el estado nutricional de la población peruana.

- Se sugiere el trabajo multidisciplinario e interinstitucional entre el sector de salud, educación y agricultura para desarrollar actividades educativas en alimentación y nutrición, y promover el desarrollo de actividades productivas comunitarias como políticas nacionales que provean de alimentos, tanto de origen animal y vegetal que permita cubrir los requerimientos nutricionales de la población, sobre todo en las zonas pobres y de extrema pobreza.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2010. Lima: INEI; 2011
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2011. Lima: INEI; 2012
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2012. Lima: INEI; 2013
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013. Lima: INEI; 2014
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014. Lima: INEI; 2015
6. Tarqui-Mamani C, Sánchez-Abanto J, Álvarez-Dongo D, Gómez-Guizado G, Valdivia-Zapana S. Tendencia del sobrepeso, obesidad y exceso de peso en el Perú. rev peru epidemiol. 2013;17(3):1-7.
7. Instituto Nacional de Salud (INS), Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Informe técnico: Estado nutricional en el Perú por etapas de vida; 2012-2013. Lima: INS; 2014
8. World Health Organization (WHO). Obesity: preventing and managing the global epidemic. Report of a WHO consultation. Geneva: World Health Organization; 2000
9. Burns C, Jones SJ, and Frongillo EA. Poverty, household food insecurity and obesity in children. In: Waters E, Swinburn BA, Seidell JC and Uauy R eds. Preventing Childhood Obesity: Evidence Policy and Practice. Oxford: Wiley-Blackwell; 2010. p. 129-37.
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Evolución de la pobreza monetaria 2009-2013 [Internet]. Lima: INEI; 2014 [citado el 10 de noviembre de 2015]. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/cifras_de_pobreza/informetecnico.pdf
11. Instituto Nacional de Salud (INS), Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. La medición de la talla y el peso. Guía para el personal de salud del primer nivel de atención. Lima: INS; 2004
12. Organización Mundial de la Salud (OMS). Patrones de Crecimiento Infantil de la OMS [Internet]. Geneva: OMS; 2006 [citado el 15 de septiembre de 2011]. Disponible en http://www.who.int/childgrowth/es/

13. Ministerio de Salud (MINSA). Norma técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima: MINSA; 2011.
14. de Onis M, Onyango AW, Borghi E, Siyam A, Nishida C, Siekmann J. Development of a WHO growth reference for school-aged children and adolescents. Bull World Health Organ. 2007;85(9):660-7
15. Organización Mundial de la Salud (OMS). Obesity: Preventing and managing the global epidemic. WHO Technical report series. Geneva: OMS; 2000
16. Instituto Nacional de Salud. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta mayor. Lima: INS; 2013.
17. Institute of Medicine Nutrition. Weight Gain During Pregnancy: Reexamining the Guidelines. Washington: The National Academy; 2009 [Citado el 10 Nov 2015]. Disponible en: http://www.iom.edu/Reports/2009/Weight-Gain-During-Pregnancy-Reexamining-the-Guidelines.aspx
18. Fernández JR1, Redden DT, Pietrobelli A, Allison DB. Waist circumference percentiles in nationally representative samples of African-American, European-American, and Mexican-American children and adolescents. J Pediatr. 2004 Oct;145(4):439-44.
19. Instituto Nacional de Salud. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta. Lima: INS; 2012.
20. Instituto Nacional de Salud (INS), Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Guía Técnica: procedimiento para la determinación de hemoglobina mediante hemoglobinómetro portátil. Lima:INS; 2013.
21. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Evolución de la pobreza monetaria 2009-2013 [Internet]. Lima: INEI; 2014 [citado el 10 de noviembre de 2015]. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/cifras_de_pobreza/informetecnico.pdf
22. OMS. La salud y los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Ginebra:OMS,2005.
23. OMS. Organización Panamericana de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño. Washington DC:OMS,2010
24. Tarqui-Mamani C, Sánchez-Abanto J, Alvarez-Dongo D, Gómez-Guizado G, Valdivia-Zapana S.Tendencia del sobrepeso, obesidad y exceso de peso en el Perú. Rev. peru. epidemiol. Diciembre 2013; 17(3): 1-7

25. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Seguimiento de los progresos en la nutrición de los niños y las madres: Una prioridad en materia de supervivencia y desarrollo. New York:UNICEF,2009
26. Román V, Quintana M. Nivel de influencia de los medios de comunicación sobre la alimentación saludable en adolescentes de colegios públicos de un distrito de Lima. An Fac med. 2010;71(3):185-9
27. Ayela M. Obesidad Problemas y Soluciones. España: Ed. Club Universitario,2009.
28. Salas-Salvadó J, Rubio M, Barbany M, Moreno B. Consenso SEEDO 2007 para la evaluación del sobrepeso y la obesidad y el establecimiento de criterios de intervención terapéutica. Med Clin (Barc) 2007;128(5):184-96
29. Munares-García O, Guillermo Gómez-Guizado,José Sánchez-Abanto. Estado nutricional de gestantes atendidas en servicios de salud del Ministerio de Salud, Perú 2011. Rev Peru Epidemiol.2013;17(1):1-9.
30. Tarqui-Mamani C, Álvarez-Dongo D, Gómez-Guizado G. Estado nutricional y ganancia de peso en gestantes peruanas, 2009-2010. An Fac med. 2014;75(2):99-105
31. Chin J, Krause K, Ostbye T, Chowdhury N, Lovelady Ch, Swamy G. Gestational weight gain in consecutive pregnancies. Am J Obstet Gynecol. 2010;203(3):279.e1-6. doi: 10.1016/j. ajog.2010.06.038.
32. Health Canada Publication Center (2005), Canadian Guidelines for Body Weight Classification in Adults: Application in Clinical Practice to Screen for Overweight and Obesity and to Assess Disease Risk. CMAJ 172 (8):995-998. Disponible en: http://www.cmaj.ca/cgi/reprint/172/8/995.pdf. Acceso 20 de agosto de 2010.
33. Moreno M. Circunferencia de cintura: una medición importante y útil del riesgo cardiometabólico. Rev Chil Cardiol 2010; 29: 85-87
34. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Análisis de la Situación de Salud del Perú. Lima; 2010.

ANEXOS

Anexo 1. Listado de tablas

Tabla nº 01. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	14.9	1.2	12.7	17.4	281
No	85.1	1.2	82.6	87.3	1202
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1483

Tabla nº 02. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según área de geográfica. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	7.7	1.1	5.8	10.2	72
	No	92.3	1.1	89.8	94.2	763
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	835
Rural	Si	33.3	2.5	28.6	38.4	209
	No	66.7	2.5	61.6	71.4	439
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	648

Tabla nº 03. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según sexo. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	15.6	1.5	12.8	18.8	151
	No	84.4	1.5	81.2	87.2	613
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	764
Mujer	Si	14.1	1.6	11.3	17.4	130
	No	85.9	1.6	82.6	88.7	589
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	719

Tabla nº 04. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según edad. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Si	12.2	6.5	4.0	31.5	4
	No	87.8	6.5	68.5	96.0	32
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
1	Si	16.4	2.7	11.8	22.4	61
	No	83.6	2.7	77.6	88.2	252
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	313
2	Si	17.9	2.5	13.5	23.3	76
	No	82.1	2.5	76.7	86.5	289
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
3	Si	13.6	2.0	10.1	18.1	70
	No	86.4	2.0	81.9	89.9	303
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	373
4	Si	12.4	1.7	9.5	16.2	70
	No	87.6	1.7	83.8	90.5	326
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	396

Tabla nº 05. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según dominio geográfico. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	7.3	1.9	4.4	12.1	21
	No	92.7	1.9	87.9	95.6	212
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	233
Costa Centro	Si	3.2	1.7	1.1	8.8	4
	No	96.8	1.7	91.2	98.9	116
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	120
Costa Sur	Si	3.8	2.8	0.9	15.2	2
	No	96.2	2.8	84.8	99.1	47
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Si	35.8	4.5	27.5	45.0	46
	No	64.2	4.5	55.0	72.5	84
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Si	34.5	4.1	26.9	43.0	87
	No	65.5	4.1	57.0	73.1	140
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	227
Sierra Sur	Si	17.6	3.6	11.6	26.0	49
	No	82.4	3.6	74.0	88.4	155
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	204
Selva	Si	17.3	2.8	12.6	23.5	62
	No	82.7	2.8	76.5	87.4	301
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	363
Lima Metropolitana	Si	6.7	2.0	3.7	12.0	10
	No	93.3	2.0	88.0	96.3	147
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	157

Tabla nº 06. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según pobreza. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	41.8	4.6	33.2	51.0	78
	No	58.2	4.6	49.0	66.8	103
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Si	25.9	3.1	20.4	32.3	104
	No	74.1	3.1	67.7	79.6	250
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	354
No pobre	Si	7.5	1.0	5.8	9.7	98
	No	92.5	1.0	90.3	94.2	831
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	929

Tabla nº 07. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	Si	42.5	8.9	26.6	60.2	23
	No	57.5	8.9	39.8	73.4	28
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Si	24.8	2.4	20.4	29.7	157
	No	75.2	2.4	70.3	79.6	380
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	537
Secundaria	Si	12.2	1.7	9.1	16.1	82
	No	87.8	1.7	83.9	90.9	483
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	565
superior	Si	4.9	1.4	2.7	8.6	18
	No	95.1	1.4	91.4	97.3	291
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	309

Tabla nº 08. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según edad del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Si	16.7	3.4	11.1	24.4	32
	No	83.3	3.4	75.6	88.9	145
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	177
30 a 44	Si	16.2	1.8	13.0	19.9	138
	No	83.8	1.8	80.1	87.0	523
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	661
45 a 59	Si	14.3	2.0	10.7	18.7	75
	No	85.7	2.0	81.3	89.3	340
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	415
60 a mas	Si	11.5	2.3	7.7	16.9	35
	No	88.5	2.3	83.1	92.3	176
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	211

Tabla nº 09. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	11.7	1.1	9.7	14.0	222
No	88.3	1.1	86.0	90.3	1259
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1481

Tabla nº 10. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según área geográfica. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Área	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	5.9	1.0	4.2	8.1	56
	No	94.1	1.0	91.9	95.8	778
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	834
Rural	Si	26.6	2.4	22.1	31.7	166
	No	73.4	2.4	68.3	77.9	481
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	647

Tabla nº 11. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según sexo. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	12.1	1.4	9.6	15.2	116
	No	87.9	1.4	84.8	90.4	647
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	763
Mujer	Si	11.2	1.4	8.7	14.3	106
	No	88.8	1.4	85.7	91.3	612
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	718

Tabla nº 12. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según edad. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Si	9.2	5.9	2.4	29.0	3
	No	90.8	5.9	71.0	97.6	33
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
1	Si	15.4	2.7	10.8	21.4	56
	No	84.6	2.7	78.6	89.2	256
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	312
2	Si	12.9	2.3	9.1	18.0	52
	No	87.1	2.3	82.0	90.9	313
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
3	Si	9.4	1.5	6.8	12.8	54
	No	90.6	1.5	87.2	93.2	319
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	373
4	Si	10.0	1.5	7.3	13.4	57
	No	90.0	1.5	86.6	92.7	338
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	395

Tabla nº 13. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según dominio geográfico. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	5.8	1.6	3.4	9.9	16
	No	94.2	1.6	90.1	96.6	217
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	233
Costa Centro	Si	2.7	1.6	0.8	8.6	3
	No	97.3	1.6	91.4	99.2	117
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	120
Costa Sur	Si	3.8	2.8	0.9	15.2	2
	No	96.2	2.8	84.8	99.1	47
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Si	27.6	4.7	19.3	37.7	36
	No	72.4	4.7	62.3	80.7	94
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Si	27.3	3.8	20.5	35.3	69
	No	72.7	3.8	64.7	79.5	158
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	227
Sierra Sur	Si	13.3	3.4	7.9	21.5	37
	No	86.7	3.4	78.5	92.1	166
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	203
Selva	Si	15.0	2.7	10.4	21.2	52
	No	85.0	2.7	78.8	89.6	310
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	362
Lima Metropolitana	Si	4.7	1.7	2.3	9.5	7
	No	95.3	1.7	90.5	97.7	150
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	157

Tabla nº 14. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según nivel de pobreza. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	35.7	4.8	27.0	45.5	67
	No	64.3	4.8	54.5	73.0	114
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Si	20.2	2.9	15.2	26.4	81
	No	79.8	2.9	73.6	84.8	273
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	354
No pobre	Si	5.6	0.9	4.1	7.5	73
	No	94.4	0.9	92.5	95.9	854
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	927

Tabla nº 15 Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	Si	36.7	8.6	21.9	54.6	20
	No	63.3	8.6	45.4	78.1	31
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Si	20.4	2.3	16.3	25.2	128
	No	79.6	2.3	74.8	83.7	408
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	536
Secundaria	Si	9.3	1.5	6.7	12.8	62
	No	90.7	1.5	87.2	93.3	502
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	564
Superior	Si	2.8	1.1	1.3	5.8	11
	No	97.2	1.1	94.2	98.7	298
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	309

Tabla nº 16. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según edad del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (anos)	Desnutrición crónica	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Si	11.4	2.9	6.7	18.5	23
	No	88.6	2.9	81.5	93.3	154
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	177
30 a 44	Si	12.8	1.6	9.9	16.3	106
	No	87.2	1.6	83.7	90.1	555
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	661
45 a 49	Si	11.7	1.8	8.6	15.9	64
	No	88.3	1.8	84.1	91.4	350
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	414
60 a mas	Si	9.3	2.2	5.8	14.6	28
	No	90.7	2.2	85.4	94.2	182
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	210

Tabla nº 17. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	3.9	0.6	2.9	5.1	79
No	96.1	0.6	94.9	97.1	1406
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1485

Tabla nº 18. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según área geográfica. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	1.9	0.5	1.1	3.3	23
	No	98.1	0.5	96.7	98.9	812
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	835
Rural	Si	8.8	1.3	6.5	11.7	56
	No	91.2	1.3	88.3	93.5	594
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	650

Tabla nº 19. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según sexo. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	4.4	0.8	3.1	6.3	43
	No	95.6	0.8	93.7	96.9	722
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	765
Mujer	Si	3.2	0.7	2.2	4.8	36
	No	96.8	0.7	95.2	97.8	684
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	720

Tabla nº 20. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según edad. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Si	1.8	1.9	0.3	12.3	1
	No	98.2	1.9	87.7	99.7	35
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
1	Si	4.7	1.6	2.4	9.0	15
	No	95.3	1.6	91.0	97.6	298
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	313
2	Si	3.8	0.9	2.4	6.2	19
	No	96.2	0.9	93.8	97.6	346
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
3	Si	3.7	1.0	2.3	6.1	24
	No	96.3	1.0	93.9	97.7	350
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	374
4	Si	3.5	0.8	2.2	5.4	20
	No	96.5	0.8	94.6	97.8	377
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	397

Tabla nº 21. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según dominio geográfico. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	1.2	0.5	0.5	2.8	5
	No	98.8	0.5	97.2	99.5	227
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	232
Costa Centro	Si	0.7	0.7	0.1	5.0	1
	No	99.3	0.7	95.0	99.9	119
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	120
Costa Sur	No	100.0	0.0	0.0	100.0	49
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
	Si	7.6	2.5	3.9	14.1	10
Sierra Norte	No	92.4	2.5	85.9	96.1	120
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
	Si	7.8	1.8	4.9	12.1	20
Sierra Centro	No	92.2	1.8	87.9	95.1	207
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	227
	Si	4.4	1.9	1.9	10.0	13
Sierra Sur	No	95.6	1.9	90.0	98.1	191
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	204
	Si	7.6	1.6	5.0	11.5	28
Selva	No	92.4	1.6	88.5	95.0	337
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
	Si	1.4	1.0	0.4	5.5	2
Lima Metropolitana	No	98.6	1.0	94.5	99.6	156
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	158

Tabla nº 22. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según pobreza. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	11.1	2.8	6.7	18.0	22
	No	88.9	2.8	82.0	93.3	159
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Si	5.4	1.2	3.5	8.3	28
	No	94.6	1.2	91.7	96.5	327
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	355
No pobre	Si	2.4	0.6	1.5	3.8	29
	No	97.6	0.6	96.2	98.5	901
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	930

Tabla nº 23. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	Si	4.4	2.6	1.4	13.2	3
	No	95.6	2.6	86.8	98.6	48
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Si	8.5	1.4	6.1	11.7	52
	No	91.5	1.4	88.3	93.9	485
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	537
Secundaria	Si	1.8	0.5	1.1	3.0	17
	No	98.2	0.5	97.0	98.9	550
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	567
superior	Si	2.0	0.9	0.8	5.0	7
	No	98.0	0.9	95.0	99.2	302
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	309

Tabla nº 24. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según edad del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Si	3.1	1.7	1.1	8.7	5
	No	96.9	1.7	91.3	98.9	174
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	179
30 a 44	Si	3.3	0.7	2.1	5.0	32
	No	96.7	0.7	95.0	97.9	629
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	661
45 a 59	Si	4.4	1.0	2.8	6.8	28
	No	95.6	1.0	93.2	97.2	387
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	415
60 a mas	Si	5.4	1.9	2.7	10.6	14
	No	94.6	1.9	89.4	97.3	197
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	211

Tabla nº 25. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	5.7	0.7	4.5	7.2	119
No	94.3	0.7	92.8	95.5	1365
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1484

Tabla nº 26. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según área geográfica. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Área	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	3.0	0.7	2.0	4.7	37
	No	97.0	0.7	95.3	98.0	797
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	834
Rural	Si	12.5	1.6	9.8	16.0	82
	No	87.5	1.6	84.0	90.2	568
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	650

Tabla nº 27. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según sexo. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	5.9	0.9	4.3	8.0	60
	No	94.1	0.9	92.0	95.7	704
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	764
Mujer	Si	5.5	0.9	4.0	7.6	59
	No	94.5	0.9	92.4	96.0	661
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	720

Tabla nº 28. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según edad. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Si	4.7	2.8	1.5	14.3	3
	No	95.3	2.8	85.7	98.5	33
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
1	Si	7.1	1.9	4.2	11.9	29
	No	92.9	1.9	88.1	95.8	284
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	313
2	Si	7.3	1.3	5.1	10.4	35
	No	92.7	1.3	89.6	94.9	330
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
3	Si	4.4	1.0	2.8	6.8	29
	No	95.6	1.0	93.2	97.2	345
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	374
4	Si	4.5	1.1	2.8	7.1	23
	No	95.5	1.1	92.9	97.2	373
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	396

Tabla nº 29. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según dominio geográfico. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	3.0	1.1	1.4	6.1	9
	No	97.0	1.1	93.9	98.6	223
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	232
Costa Centro	Si	2.2	1.4	0.6	7.4	3
	No	97.8	1.4	92.6	99.4	117
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	120
Costa Sur	Si	2.6	1.9	0.6	10.3	2
	No	97.4	1.9	89.7	99.4	47
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Si	11.5	3.5	6.2	20.4	16
	No	88.5	3.5	79.6	93.8	114
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Si	11.6	2.3	7.8	16.9	32
	No	88.4	2.3	83.1	92.2	195
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	227
Sierra Sur	Si	6.0	2.0	3.0	11.3	18
	No	94.0	2.0	88.7	97.0	186
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	204
Selva	Si	9.7	1.9	6.6	14.2	36
	No	90.3	1.9	85.8	93.4	329
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
Lima Metropolitana	Si	2.1	1.2	0.7	6.2	3
	No	97.9	1.2	93.8	99.3	154
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	157

Tabla nº 30. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según pobreza. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	15.4	3.2	10.2	22.7	31
	No	84.6	3.2	77.3	89.8	150
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Si	8.3	1.5	5.8	11.6	43
	No	91.7	1.5	88.4	94.2	312
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	355
No pobre	Si	3.6	0.7	2.4	5.2	44
	No	96.4	0.7	94.8	97.6	885
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	929

Tabla nº 31. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	Si	8.0	4.0	2.9	20.2	5
	No	92.0	4.0	79.8	97.1	46
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Si	11.8	1.6	9.0	15.4	75
	No	88.2	1.6	84.6	91.0	462
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	537
Secundaria	Si	3.3	0.8	2.1	5.2	29
	No	96.7	0.8	94.8	97.9	537
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	566
superior	Si	2.3	1.0	1.0	5.2	9
	No	97.7	1.0	94.8	99.0	300
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	309

Tabla nº 32. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición global según edad del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	Desnutrición global	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Si	5.6	2.0	2.7	11.1	11
	No	94.4	2.0	88.9	97.3	168
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	179
30 a 44	Si	5.3	0.9	3.9	7.3	54
	No	94.7	0.9	92.7	96.1	606
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	660
45 a 59	Si	6.2	1.3	4.1	9.3	37
	No	93.8	1.3	90.7	95.9	378
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	415
60 a mas	Si	6.1	2.0	3.2	11.3	16
	No	93.9	2.0	88.7	96.8	195
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	211

Tabla nº 33. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	1.1	0.2	0.7	1.7	22
No	98.9	0.2	98.3	99.3	1455
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1477

Tabla nº 34. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según área geográfica. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	0.8	0.2	0.4	1.4	11
	No	99.2	0.2	98.6	99.6	819
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	830
Rural	Si	2.0	0.6	1.1	3.6	11
	No	98.0	0.6	96.4	98.9	636
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	647

Tabla nº 35. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según sexo. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	1.5	0.4	0.9	2.5	16
	No	98.5	0.4	97.5	99.1	745
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	761
Mujer	Si	0.7	0.3	0.3	1.5	6
	No	99.3	0.3	98.5	99.7	710
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	716

Tabla nº 36. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según edad. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	No	100.0	0.0	0.0	100.0	36
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
	Si	0.6	0.4	0.2	2.0	3
1	No	99.4	0.4	98.0	99.8	309
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	312
	Si	1.5	0.6	0.7	3.2	7
2	No	98.5	0.6	96.8	99.3	358
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
	Si	1.0	0.5	0.3	2.7	4
3	No	99.0	0.5	97.3	99.7	366
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	370
	Si	1.5	0.5	0.7	3.0	8
4	No	98.5	0.5	97.0	99.3	386
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	394

Tabla nº 37. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según dominio geográfico. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	No	100.0	0.0	0.0	100.0	231
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	231
Costa Centro	Si	0.7	0.7	0.1	5.1	1
	No	99.3	0.7	94.9	99.9	118
Costa Sur	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	119
	Si	1.2	1.2	0.2	8.3	1
	No	98.8	1.2	91.7	99.8	48
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Si	0.8	0.8	0.1	5.5	1
	No	99.2	0.8	94.5	99.9	129
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Si	0.5	0.5	0.1	3.2	1
	No	99.5	0.5	96.8	99.9	225
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	226
Sierra Sur	Si	2.1	0.9	0.9	5.0	5
	No	97.9	0.9	95.0	99.1	199
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	204
Selva	Si	4.1	1.1	2.4	6.9	13
	No	95.9	1.1	93.1	97.6	350
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	363
Lima Metropolitana	No	100.0	0.0	0.0	100.0	155
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	155

Tabla nº 38. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según pobreza. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	0.5	0.4	0.1	3.0	1
	No	99.5	0.4	97.0	99.9	180
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Si	1.7	0.6	0.8	3.4	8
	No	98.3	0.6	96.6	99.2	344
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	352
No pobre	Si	1.0	0.3	0.6	1.8	13
	No	99.0	0.3	98.2	99.4	912
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	925

Tabla nº 39. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	No	100.0	0.0	0.0	100.0	51
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Si	2.0	0.6	1.2	3.6	12
	No	98.0	0.6	96.4	98.8	524
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	536
Secundaria	Si	0.8	0.3	0.4	1.9	7
	No	99.2	0.3	98.1	99.6	555
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	562
Superior	Si	0.6	0.4	0.2	2.1	3
	No	99.4	0.4	97.9	99.8	304
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	307

Tabla nº 40. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según edad del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Si	1.0	0.6	0.3	3.4	3
	No	99.0	0.6	96.6	99.7	173
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	176
30 a 44	Si	1.2	0.4	0.6	2.3	9
	No	98.8	0.4	97.7	99.4	648
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	657
45 a 59	Si	1.2	0.4	0.5	2.4	7
	No	98.8	0.4	97.6	99.5	407
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	414
60 a mas	Si	1.0	0.6	0.3	3.1	3
	No	99.0	0.6	96.9	99.7	208
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	211

Tabla nº 41. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	1.3	0.3	0.8	2.2	22
No	98.7	0.3	97.8	99.2	1455
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1477

Tabla nº 42. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según área geográfica. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Área	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	1.1	0.4	0.5	2.3	11
	No	98.9	0.4	97.7	99.5	820
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	831
Rural	Si	1.8	0.5	1.0	3.3	11
	No	98.2	0.5	96.7	99.0	635
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	646

Tabla nº 43. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según sexo. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	1.7	0.5	0.9	3.0	16
	No	98.3	0.5	97.0	99.1	746
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	762
Mujer	Si	0.9	0.4	0.4	2.3	6
	No	99.1	0.4	97.7	99.6	709
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	715

Tabla nº 44. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según edad. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	No	100.0	0.0	0.0	100.0	36
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
	Si	1.7	1.0	0.5	5.4	5
1	No	98.3	1.0	94.6	99.5	306
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	311
	Si	2.2	0.9	0.9	4.9	8
2	No	97.8	0.9	95.1	99.1	357
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
	Si	0.3	0.2	0.1	1.3	2
3	No	99.7	0.2	98.7	99.9	368
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	370
	Si	1.3	0.5	0.6	2.7	7
4	No	98.7	0.5	97.3	99.4	388
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	395

Tabla nº 45. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según dominio geográfico. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	No	100.0	0.0	0.0	100.0	231
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	231
Costa Centro	Si	0.7	0.7	0.1	5.0	1
	No	99.3	0.7	95.0	99.9	119
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	120
Costa Sur	Si	1.2	1.2	0.2	8.3	1
	No	98.8	1.2	91.7	99.8	48
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Si	0.8	0.8	0.1	5.5	1
	No	99.2	0.8	94.5	99.9	129
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Si	0.7	0.5	0.2	3.0	2
	No	99.3	0.5	97.0	99.8	224
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	226
Sierra Sur	Si	1.5	0.7	0.6	3.9	4
	No	98.5	0.7	96.1	99.4	199
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	203
Selva	Si	3.3	1.0	1.8	5.8	11
	No	96.7	1.0	94.2	98.2	351
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	362
Lima Metropolitana	Si	1.3	0.9	0.3	5.2	2
	No	98.7	0.9	94.8	99.7	154
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	156

Tabla nº 46. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según pobreza. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	0.5	0.4	0.1	3.0	1
	No	99.5	0.4	97.0	99.9	180
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Si	2.5	0.9	1.2	5.1	10
	No	97.5	0.9	94.9	98.8	342
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	352
No pobre	Si	1.0	0.4	0.5	2.1	11
	No	99.0	0.4	97.9	99.5	914
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	925

Tabla nº 47. Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	No	100.0	0.0	0.0	100.0	51
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Si	2.7	0.9	1.4	5.1	13
	No	97.3	0.9	94.9	98.6	522
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	535
Secundaria	Si	1.0	0.5	0.4	2.6	7
	No	99.0	0.5	97.4	99.6	555
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	562
Superior	Si	0.3	0.2	0.1	1.3	2
	No	99.7	0.2	98.7	99.9	306
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	308

Tabla nº 48. Porcentaje de niños de 5 años con desnutrición aguda según edad del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	Desnutrición aguda	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Si	1.0	0.6	0.3	3.4	3
	No	99.0	0.6	96.6	99.7	174
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	177
30 a 44	Si	1.1	0.5	0.5	2.6	7
	No	98.9	0.5	97.4	99.5	651
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	658
45 a 59	Si	1.2	0.4	0.5	2.4	7
	No	98.8	0.4	97.6	99.5	406
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	413
60 a mas	Si	2.5	1.5	0.8	7.7	5
	No	97.5	1.5	92.3	99.2	205
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	210

Tabla nº 49. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	9.3	1.0	7.5	11.6	101
No	90.7	1.0	88.4	92.5	1376
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1477

Tabla nº 50. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según área de geográfica. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	11.4	1.4	8.9	14.4	72
	No	88.6	1.4	85.6	91.1	758
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	830
Rural	Si	4.0	0.9	2.5	6.3	29
	No	96.0	0.9	93.7	97.5	618
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	647

Tabla nº 51. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según sexo. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	8.1	1.4	5.8	11.2	48
	No	91.9	1.4	88.8	94.2	713
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	761
Mujer	Si	10.7	1.6	7.9	14.3	53
	No	89.3	1.6	85.7	92.1	663
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	716

Tabla nº 52. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según edad. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Si	8.6	6.1	2.0	30.1	2
	No	91.4	6.1	69.9	98.0	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
1	Si	12.1	2.6	7.9	18.1	24
	No	87.9	2.6	81.9	92.1	288
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	312
2	Si	6.3	1.7	3.7	10.5	18
	No	93.7	1.7	89.5	96.3	347
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
3	Si	11.0	2.4	7.0	16.7	28
	No	89.0	2.4	83.3	93.0	342
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	370
4	Si	8.2	1.9	5.2	12.7	29
	No	91.8	1.9	87.3	94.8	365
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	394

Tabla nº 53. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según dominio geográfico. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	9.2	2.4	5.5	15.0	20
	No	90.8	2.4	85.0	94.5	211
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	231
Costa Centro	Si	6.6	2.3	3.3	12.9	8
	No	93.4	2.3	87.1	96.7	111
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	119
Costa Sur	Si	4.6	2.8	1.4	14.4	3
	No	95.4	2.8	85.6	98.6	46
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Si	6.7	2.9	2.8	15.2	6
	No	93.3	2.9	84.8	97.2	124
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Si	3.1	1.2	1.4	6.6	6
	No	96.9	1.2	93.4	98.6	220
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	226
Sierra Sur	Si	10.5	2.5	6.5	16.7	18
	No	89.5	2.5	83.3	93.5	186
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	204
Selva	Si	3.9	1.1	2.2	6.8	17
	No	96.1	1.1	93.2	97.8	346
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	363
Lima Metropolitana	Si	15.6	2.9	10.7	22.1	23
	No	84.4	2.9	77.9	89.3	132
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	155

Tabla nº 54. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según pobreza. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	4.1	1.9	1.6	9.8	8
	No	95.9	1.9	90.2	98.4	173
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Si	3.8	1.5	1.7	8.1	11
	No	96.2	1.5	91.9	98.3	341
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	352
No pobre	Si	12.0	1.5	9.4	15.1	79
	No	88.0	1.5	84.9	90.6	846
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	925

Tabla nº 55. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	Si	2.3	1.6	0.6	8.9	2
	No	97.7	1.6	91.1	99.4	49
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Si	5.7	1.5	3.4	9.3	23
	No	94.3	1.5	90.7	96.6	513
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	536
Secundaria	Si	10.1	1.8	7.0	14.2	43
	No	89.9	1.8	85.8	93.0	519
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	562
superior	Si	12.6	2.5	8.4	18.4	29
	No	87.4	2.5	81.6	91.6	278
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	307

Tabla nº 56. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según edad del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Si	4.5	1.5	2.3	8.6	10
	No	95.5	1.5	91.4	97.7	166
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	176
30 a 44	Si	9.3	1.6	6.7	12.9	47
	No	90.7	1.6	87.1	93.3	610
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	657
45 a 59	Si	12.1	2.4	8.2	17.6	29
	No	87.9	2.4	82.4	91.8	385
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	414
60 a mas	Si	8.1	2.7	4.2	15.1	12
	No	91.9	2.7	84.9	95.8	199
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	211

Tabla nº 57. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	6.6	0.9	5.0	8.7	71
No	93.4	0.9	91.3	95.0	1406
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1477

Tabla nº 58. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según área geográfica. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Área	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	8.1	1.3	6.0	11.0	53
	No	91.9	1.3	89.0	94.0	778
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	831
Rural	Si	2.7	0.8	1.5	4.9	18
	No	97.3	0.8	95.1	98.5	628
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	646

Tabla nº 59. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según sexo. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	6.0	1.2	4.0	8.8	33
	No	94.0	1.2	91.2	96.0	729
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	762
Mujer	Si	7.3	1.4	5.0	10.6	38
	No	92.7	1.4	89.4	95.0	677
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	715

Tabla nº 60. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según edad. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Si	8.6	6.1	2.0	30.1	2
	No	91.4	6.1	69.9	98.0	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
1	Si	8.4	2.3	4.9	14.1	15
	No	91.6	2.3	85.9	95.1	296
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	311
2	Si	3.3	1.2	1.6	6.8	9
	No	96.7	1.2	93.2	98.4	356
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
3	Si	6.0	1.8	3.4	10.6	18
	No	94.0	1.8	89.4	96.6	352
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	370
4	Si	8.5	1.9	5.4	13.0	27
	No	91.5	1.9	87.0	94.6	368
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	395

Tabla nº 61. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según dominio geográfico. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	8.2	2.3	4.7	13.9	17
	No	91.8	2.3	86.1	95.3	214
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	231
Costa Centro	Si	6.8	2.5	3.3	13.6	8
	No	93.2	2.5	86.4	96.7	112
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	120
Costa Sur	Si	3.0	2.4	0.6	13.2	2
	No	97.0	2.4	86.8	99.4	47
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Si	5.7	2.8	2.1	14.5	5
	No	94.3	2.8	85.5	97.9	125
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Si	1.6	0.9	0.5	4.8	3
	No	98.4	0.9	95.2	99.5	223
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	226
Sierra Sur	Si	6.7	2.0	3.7	11.8	11
	No	93.3	2.0	88.2	96.3	192
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	203
Selva	Si	1.9	0.7	0.9	4.1	9
	No	98.1	0.7	95.9	99.1	353
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	362
Lima Metropolitana	Si	10.5	2.6	6.4	17.0	16
	No	89.5	2.6	83.0	93.6	140
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	156

Tabla nº 62. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según pobreza. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	2.8	1.7	0.8	9.0	5
	No	97.2	1.7	91.0	99.2	176
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Si	1.3	0.6	0.5	3.2	6
	No	98.7	0.6	96.8	99.5	346
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	352
No pobre	Si	9.1	1.3	6.7	12.1	59
	No	90.9	1.3	87.9	93.3	866
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	925

Tabla nº 63. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	Si	2.3	1.6	0.6	8.9	2
	No	97.7	1.6	91.1	99.4	49
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Si	3.6	1.2	1.8	6.9	14
	No	96.4	1.2	93.1	98.2	521
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	535
Secundaria	Si	6.4	1.5	4.0	10.1	29
	No	93.6	1.5	89.9	96.0	533
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	562
superior	Si	10.7	2.4	6.8	16.4	24
	No	89.3	2.4	83.6	93.2	284
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	308

Tabla nº 64. Porcentaje de niños menores de 5 años con exceso de peso según edad del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Si	4.5	1.6	2.2	8.9	9
	No	95.5	1.6	91.1	97.8	168
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	177
30 a 44	Si	6.8	1.4	4.5	10.1	34
	No	93.2	1.4	89.9	95.5	624
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	658
45 a 59	Si	9.4	2.2	5.9	14.7	20
	No	90.6	2.2	85.3	94.1	393
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	413
60 a mas	Si	3.2	1.3	1.4	7.1	7
	No	96.8	1.3	92.9	98.6	203
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	210

Tabla nº 65. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Obesidad	1.9	0.6	1.1	3.4	25
Sobrepeso	7.4	0.9	5.8	9.5	76
No	90.7	1.0	88.4	92.5	1376
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1477

Tabla nº 66. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según área geográfica. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Obesidad	1.9	0.7	0.9	4.1	13
	Sobrepeso	9.5	1.3	7.2	12.3	59
	No	88.6	1.4	85.6	91.1	758
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	830
Rural	Obesidad	1.8	0.7	0.8	4.0	12
	Sobrepeso	2.2	0.6	1.3	3.7	17
	No	96.0	0.9	93.7	97.5	618
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	647

Tabla nº 67. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según sexo. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Obesidad	2.4	0.8	1.2	4.6	13
	Sobrepeso	5.7	1.2	3.8	8.4	35
	No	91.9	1.4	88.8	94.2	713
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	761
Mujer	Obesidad	1.4	0.5	0.6	2.9	12
	Sobrepeso	9.3	1.6	6.7	12.9	41
	No	89.3	1.6	85.7	92.1	663
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	716

Tabla nº 68. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según edad. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Sobrepeso	8.6	6.1	2.0	30.1	2
	No	91.4	6.1	69.9	98.0	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
1	Obesidad	4.6	1.7	2.2	9.4	10
	Sobrepeso	7.5	2.2	4.2	13.0	14
	No	87.9	2.6	81.9	92.1	288
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	312
2	Obesidad	0.3	0.3	0.0	2.3	1
	Sobrepeso	6.0	1.7	3.4	10.2	17
	No	93.7	1.7	89.5	96.3	347
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
3	Obesidad	2.1	1.0	0.8	5.2	6
	Sobrepeso	8.9	2.2	5.3	14.4	22
	No	89.0	2.4	83.3	93.0	342
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	370
4	Obesidad	1.2	0.5	0.5	2.6	8
	Sobrepeso	7.0	1.8	4.2	11.5	21
	No	91.8	1.9	87.3	94.8	365
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	394

Tabla nº 69. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según dominio. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Obesidad	2.0	1.1	0.7	5.6	6
	Sobrepeso	7.2	2.1	4.0	12.7	14
	No	90.8	2.4	85.0	94.5	211
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	231
Costa Centro	Sobrepeso	6.6	2.3	3.3	12.9	8
	No	93.4	2.3	87.1	96.7	111
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	119
Costa Sur	Obesidad	0.9	0.9	0.1	6.1	1
	Sobrepeso	3.7	2.7	0.9	14.2	2
	No	95.4	2.8	85.6	98.6	46
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Obesidad	2.9	2.0	0.7	10.9	3
	Sobrepeso	3.9	2.5	1.1	13.0	3
	No	93.3	2.9	84.8	97.2	124
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Obesidad	0.8	0.6	0.2	3.3	2
	Sobrepeso	2.3	1.1	0.9	5.8	4
	No	96.9	1.2	93.4	98.6	220
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	226
Sierra Sur	Obesidad	1.9	1.0	0.7	5.2	5
	Sobrepeso	8.6	2.5	4.8	15.0	13
	No	89.5	2.5	83.3	93.5	186
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	204
Selva	Obesidad	1.1	0.7	0.3	3.5	4
	Sobrepeso	2.8	0.9	1.5	5.1	13
	No	96.1	1.1	93.2	97.8	346
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	363
Lima Metropolitana	Obesidad	2.9	1.7	0.9	8.9	4
	Sobrepeso	12.7	2.6	8.5	18.7	19
	No	84.4	2.9	77.9	89.3	132
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	155

Tabla nº 70. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según pobreza. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Obesidad	2.0	1.6	0.4	9.2	3
	Sobrepeso	2.0	1.0	0.8	5.1	5
	No	95.9	1.9	90.2	98.4	173
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Obesidad	0.4	0.2	0.1	1.3	3
	Sobrepeso	3.4	1.5	1.4	7.8	8
	No	96.2	1.5	91.9	98.3	341
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	352
No pobre	Obesidad	2.4	0.8	1.2	4.6	18
	Sobrepeso	9.6	1.3	7.3	12.5	61
	No	88.0	1.5	84.9	90.6	846
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	925

Tabla nº 71. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	Obesidad	1.4	1.4	0.2	9.0	1
	Sobrepeso	0.9	0.9	0.1	6.3	1
	No	97.7	1.6	91.1	99.4	49
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Obesidad	0.7	0.5	0.2	2.8	5
	Sobrepeso	5.0	1.4	2.8	8.5	18
	No	94.3	1.5	90.7	96.6	513
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	536
Secundaria	Obesidad	2.0	1.0	0.7	5.2	10
	Sobrepeso	8.1	1.6	5.5	11.9	33
	No	89.9	1.8	85.8	93.0	519
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	562
Superior	Obesidad	2.6	1.2	1.0	6.4	7
	Sobrepeso	10.0	2.3	6.3	15.5	22
	No	87.4	2.5	81.6	91.6	278
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	307

Tabla nº 72. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según edad del jefe del hogar. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Obesidad	0.9	0.5	0.3	2.7	3
	Sobrepeso	3.6	1.4	1.6	7.8	7
	No	95.5	1.5	91.4	97.7	166
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	176
30 a 44	Obesidad	1.9	0.8	0.9	4.2	11
	Sobrepeso	7.4	1.4	5.1	10.8	36
	No	90.7	1.6	87.1	93.3	610
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	657
45 a 59	Obesidad	2.6	1.2	1.1	6.4	6
	Sobrepeso	9.5	2.2	6.0	14.7	23
	No	87.9	2.4	82.4	91.8	385
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	414
60 a mas	Obesidad	1.3	0.9	0.3	5.1	4
	Sobrepeso	6.8	2.5	3.2	13.8	8
	No	91.9	2.7	84.9	95.8	199
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	211

Tabla nº 73. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Obesidad	2.0	0.6	1.2	3.5	24
Sobrepeso	4.6	0.8	3.3	6.4	47
No	93.4	0.9	91.3	95.0	1406
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1477

Tabla nº 74. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según área. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Área	Sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Obesidad	2.3	0.8	1.1	4.4	15
	Sobrepeso	5.9	1.1	4.1	8.3	38
	No	91.9	1.3	89.0	94.0	778
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	831
Rural	Obesidad	1.4	0.6	0.6	3.3	9
	Sobrepeso	1.3	0.5	0.6	2.6	9
	No	97.3	0.8	95.1	98.5	628
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	646

Tabla nº 75. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según sexo. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Área	Sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Obesidad	2.2	0.8	1.1	4.4	12
	Sobrepeso	3.7	1.0	2.2	6.2	21
	No	94.0	1.2	91.2	96.0	729
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	762
Mujer	Obesidad	1.8	0.7	0.9	3.7	12
	Sobrepeso	5.5	1.3	3.5	8.6	26
	No	92.7	1.4	89.4	95.0	677
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	715

Tabla nº 76. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según edad. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Sobrepeso	8.6	6.1	2.0	30.1	2
	No	91.4	6.1	69.9	98.0	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	36
1	Obesidad	3.4	1.4	1.6	7.5	8
	Sobrepeso	5.0	2.0	2.3	10.5	7
	No	91.6	2.3	85.9	95.1	296
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	311
2	Obesidad	0.3	0.3	0.0	2.3	1
	Sobrepeso	3.0	1.2	1.3	6.5	8
	No	96.7	1.2	93.2	98.4	356
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	365
3	Obesidad	1.7	0.9	0.6	4.9	5
	Sobrepeso	4.4	1.5	2.2	8.6	13
	No	94.0	1.8	89.4	96.6	352
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	370
4	Obesidad	3.0	1.2	1.4	6.7	10
	Sobrepeso	5.4	1.5	3.1	9.2	17
	No	91.5	1.9	87.0	94.6	368
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	395

Tabla nº 77. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según dominio geográfico. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Exceso de peso	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Obesidad	1.6	0.8	0.6	4.4	5
	Sobrepeso	6.6	2.1	3.5	12.0	12
	No	91.8	2.3	86.1	95.3	214
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	231
Costa Centro	Obesidad	2.5	1.8	0.6	9.6	2
	Sobrepeso	4.3	1.9	1.8	9.9	6
	No	93.2	2.5	86.4	96.7	112
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	120
Costa Sur	Obesidad	0.9	0.9	0.1	6.1	1
	Sobrepeso	2.1	2.2	0.3	14.4	1
	No	97.0	2.4	86.8	99.4	47
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
Sierra Norte	Obesidad	2.9	2.0	0.7	10.9	3
	Sobrepeso	2.8	2.4	0.5	13.5	2
	No	94.3	2.8	85.5	97.9	125
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Centro	Obesidad	0.8	0.6	0.2	3.3	2
	Sobrepeso	0.7	0.7	0.1	4.9	1
	No	98.4	0.9	95.2	99.5	223
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	226
Sierra Sur	Obesidad	1.8	1.0	0.6	5.2	4
	Sobrepeso	4.9	1.8	2.3	10.0	7
	No	93.3	2.0	88.2	96.3	192
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	203
Selva	Obesidad	0.4	0.3	0.1	1.6	2
	Sobrepeso	1.5	0.6	0.6	3.4	7
	No	98.1	0.7	95.9	99.1	353
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	362
Lima Metropolitana	Obesidad	3.4	1.8	1.2	9.2	5
	Sobrepeso	7.1	2.1	3.9	12.6	11
	No	89.5	2.6	83.0	93.6	140
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	156

Tabla nº 78. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según pobreza. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Obesidad	2.0	1.6	0.4	9.2	3
	Sobrepeso	0.8	0.6	0.2	3.3	2
	No	97.2	1.7	91.0	99.2	176
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	181
Pobre no extremo	Obesidad	0.4	0.2	0.1	1.3	3
	Sobrepeso	0.9	0.6	0.3	3.0	3
	No	98.7	0.6	96.8	99.5	346
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	352
No pobre	Obesidad	2.6	0.8	1.4	4.9	18
	Sobrepeso	6.4	1.1	4.5	9.1	41
	No	90.9	1.3	87.9	93.3	866
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	925

Tabla nº 79. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según nivel educativo del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Nivel educativo del jefe del hogar	sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Analfabeto	Obesidad	1.4	1.4	0.2	9.0	1
	Sobrepeso	0.9	0.9	0.1	6.3	1
	No	97.7	1.6	91.1	99.4	49
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	51
Primaria	Obesidad	1.4	0.8	0.5	4.3	6
	Sobrepeso	2.1	0.9	0.9	5.0	8
	No	96.4	1.2	93.1	98.2	521
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	535
Secundaria	Obesidad	1.8	1.0	0.6	5.1	8
	Sobrepeso	4.6	1.2	2.8	7.7	21
	No	93.6	1.5	89.9	96.0	533
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	562
Superior	Obesidad	2.7	1.1	1.1	6.1	8
	Sobrepeso	8.1	2.2	4.7	13.6	16
	No	89.3	2.4	83.6	93.2	284
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	308

Tabla nº 80. Porcentaje de niños menores de 5 años con sobrepeso / obesidad según edad del jefe del hogar. Referencia NCHS. 2013-2014, Perú.

Edad del jefe del hogar (años)	sobrepeso / obesidad	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
15 a 29	Obesidad	1.5	0.8	0.5	4.4	4
	Sobrepeso	3.0	1.4	1.2	7.2	5
	No	95.5	1.6	91.1	97.8	168
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	177
30 a 44	Obesidad	2.3	0.9	1.1	4.8	12
	Sobrepeso	4.5	1.1	2.7	7.3	22
	No	93.2	1.4	89.9	95.5	624
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	658
45 a 59	Obesidad	2.3	1.1	0.9	5.8	5
	Sobrepeso	7.0	2.0	4.0	12.2	15
	No	90.6	2.2	85.3	94.1	393
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	413
60 a mas	Obesidad	1.2	0.7	0.4	3.8	3
	Sobrepeso	1.9	1.0	0.7	5.1	4
	No	96.8	1.3	92.9	98.6	203
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	210

Tabla nº 81. Distribución del estado nutricional de niños de 5 a 9 años. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Delgadez severo	0.7	0.2	0.4	1.4	17
Delgadez	0.9	0.2	0.6	1.5	28
Normal	66.1	1.6	62.9	69.1	1542
Sobrepeso	17.5	1.1	15.4	19.9	329
Obesidad	14.8	1.2	12.5	17.4	226
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2142

Tabla nº 82. Distribución del estado nutricional según área geográfica en niños de 5 a 9 años. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Delgadez severo	0.4	0.2	0.2	1.1	5
	Delgadez	0.4	0.2	0.1	1.0	5
	Normal	58.2	2.1	54.0	62.2	715
	Sobrepeso	20.9	1.6	18.0	24.1	226
	Obesidad	20.1	1.7	16.9	23.8	194
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1145
Rural	Delgadez severo	1.4	0.6	0.6	3.2	12
	Delgadez	2.1	0.5	1.3	3.5	23
	Normal	83.5	1.6	80.2	86.3	827
	Sobrepeso	10.1	1.1	8.1	12.4	103
	Obesidad	3.0	0.7	1.9	4.6	32
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	997

Tabla nº 83. Distribución del estado nutricional según sexo en niños de 5 a 9 años. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Delgadez severo	0.5	0.3	0.2	1.4	8
	Delgadez	0.8	0.2	0.5	1.5	15
	Normal	59.7	2.1	55.6	63.8	752
	Sobrepeso	19.4	1.6	16.5	22.8	178
	Obesidad	19.5	1.8	16.2	23.3	147
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1100
Mujer	Delgadez severo	0.9	0.3	0.4	1.9	9
	Delgadez	1.0	0.3	0.5	2.0	13
	Normal	73.1	1.9	69.1	76.7	790
	Sobrepeso	15.4	1.5	12.8	18.5	151
	Obesidad	9.6	1.4	7.1	12.7	79
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1042

Tabla nº 84. Distribución del estado nutricional según dominio geográfico en niños de 5 a 9 años. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Delgadez severo	0.3	0.3	0.0	02.1	1
	Delgadez	1.8	0.9	0.7	4.8	6
	Normal	57.7	3.9	50.0	65.1	218
	Sobrepeso	22.5	2.9	17.3	28.7	61
	Obesidad	17.7	2.5	13.3	23.2	50
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	336
Costa Centro	Delgadez	0.2	0.2	0.0	1.3	1
	Normal	53.6	4.6	44.7	62.4	105
	Sobrepeso	23.8	3.9	17.0	32.2	37
	Obesidad	22.4	3.4	16.4	29.9	39
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	182
Costa Sur	Normal	62.3	8.3	45.2	76.7	40
	Sobrepeso	19.8	5.5	11.1	32.7	16
	Obesidad	18.0	6.3	8.6	33.6	13
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	69
Sierra Norte	Delgadez severo	0.7	0.7	0.1	4.6	1
	Delgadez	0.7	0.7	0.1	4.9	1
	Normal	84.1	3.4	76.3	89.7	145
	Sobrepeso	10.6	2.9	6.1	17.7	19
	Obesidad	3.9	1.9	1.5	9.9	6
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	172
Sierra Centro	Delgadez	1.5	0.7	0.6	3.7	6
	Normal	80.3	2.7	74.5	85.1	306
	Sobrepeso	14.3	2.1	10.6	18.9	46
	Obesidad	3.9	1.3	2.0	7.3	10
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	368
Sierra Sur	Delgadez severo	3.3	1.5	1.3	8.0	8
	Delgadez	1.1	0.6	0.4	3.3	6

	Normal	73.8	3.7	65.9	80.4	203
	Sobrepeso	16.4	3.1	11.2	23.5	40
	Obesidad	5.4	1.6	3.0	9.6	14
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	271
Selva	Delgadez severo	1.2	0.7	0.4	3.6	7
	Delgadez	1.5	0.6	0.7	3.2	8
	Normal	79.7	2.3	74.8	83.8	415
	Sobrepeso	11.5	1.6	8.8	15.0	63
	Obesidad	6.2	1.4	4.0	9.4	36
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	529
Lima Metropolitana	Normal	50.7	4.2	42.6	58.8	110
	Sobrepeso	20.7	3.0	15.4	27.2	47
	Obesidad	28.6	3.8	21.8	36.6	58
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	215

Tabla nº 85. Distribución del estado nutricional según pobreza en niños de 5 a 9 años. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Delgadez severo	1.2	0.7	0.4	3.8	3
	Delgadez	2.0	1.0	0.7	5.3	6
	Normal	86.0	3.7	77.0	91.9	206
	Sobrepeso	9.5	3.6	4.4	19.4	18
	Obesidad	1.2	0.8	0.3	4.4	4
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	237
Pobre no extremo	Delgadez severo	1.5	0.6	0.6	3.3	8
	Delgadez	1.0	0.4	0.5	2.2	9
	Normal	75.6	2.6	70.2	80.4	444
	Sobrepeso	14.4	2.1	10.7	19.0	67
	Obesidad	7.5	1.8	4.6	11.9	28
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	556
No pobre	Delgadez severo	0.4	0.2	0.1	1.0	6
	Delgadez	0.7	0.2	0.4	1.4	13
	Normal	59.9	1.9	56.1	63.6	871
	Sobrepeso	19.7	1.4	17.0	22.7	239
	Obesidad	19.3	1.7	16.2	22.9	194
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1323

Tabla nº 86. Distribución del estado nutricional en adolescentes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Delgadez severo	0.3	0.1	0.2	0.5	18
Delgadez	1.0	.2	.7	1.5	51
Normal	72.7	1.1	70.6	74.7	3192
Sobrepeso	18.5	0.9	16.8	20.4	702
Obesidad	7.5	0.6	6.3	8.8	274
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	4237

Tabla nº 87. Distribución del estado nutricional según área geográfica en adolescentes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Delgadez severo	0.2	0.1	0.1	0.4	7
	Delgadez	0.9	0.2	0.5	1.5	21
	Normal	67.7	1.5	64.7	70.4	1531
	Sobrepeso	21.0	1.2	18.7	23.6	457
	Obesidad	10.3	0.9	8.6	12.2	236
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2252
Rural	Delgadez severo	0.5	0.2	0.2	1.1	11
	Delgadez	1.3	0.3	0.8	2.1	30
	Normal	83.7	1.1	81.5	85.7	1661
	Sobrepeso	13.0	1.0	11.1	15.1	245
	Obesidad	1.5	0.3	1.0	2.1	38
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1985

Tabla nº 88. Distribución del estado nutricional según sexo en adolescentes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Delgadez severo	0.3	0.1	0.1	0.6	8
	Delgadez	1.4	0.3	0.8	2.2	31
	Normal	71.5	1.5	68.5	74.3	1563
	Sobrepeso	17.5	1.2	15.2	20.0	326
	Obesidad	9.4	1.0	7.6	11.5	161
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2089
Mujer	Delgadez severo	0.3	0.1	0.1	0.7	10
	Delgadez	0.6	0.2	0.4	1.1	20
	Normal	74.0	1.4	71.1	76.7	1629
	Sobrepeso	19.6	1.3	17.1	22.4	376
	Obesidad	5.5	0.7	4.3	7.0	113
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2148

Tabla nº 89. Distribución del estado nutricional según dominio geográfico en adolescentes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Delgadez severo	0.1	0.1	0.0	0.4	2
	Delgadez	0.9	0.5	0.3	2.5	5
	Normal	68.6	2.2	64.0	72.8	400
	Sobrepeso	22.2	1.9	18.7	26.2	128
	Obesidad	8.2	1.9	5.2	12.7	55
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	590
Costa Centro	Delgadez	0.4	0.3	0.1	2.1	4
	Normal	63.4	3.2	56.9	69.5	256
	Sobrepeso	21.2	2.4	16.9	26.2	69
	Obesidad	15.0	2.3	11.0	20.1	46
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	375
Costa Sur	Delgadez	0.9	0.8	0.1	5.7	2
	Normal	65.1	6.3	51.9	76.3	87
	Sobrepeso	22.5	4.7	14.6	33.0	36
	Obesidad	11.6	3.6	6.2	20.6	17
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	142
Sierra Norte	Delgadez severo	0.7	0.5	0.2	2.5	2
	Delgadez	1.2	0.9	0.3	5.3	4
	Normal	79.9	3.1	73.1	85.3	284
	Sobrepeso	16.1	2.9	11.2	22.7	48
	Obesidad	2.1	.8	1.0	4.2	7
	Total	100.0	.0	100.0	100.0	345
Sierra Centro	Delgadez severo	0.1	0.1	0.0	0.8	1
	Delgadez	1.5	0.8	0.6	4.1	7
	Normal	84.5	1.5	81.2	87.2	675
	Sobrepeso	11.6	1.4	9.1	14.6	88
	Obesidad	2.3	0.6	1.4	3.8	20
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	791

Sierra Sur	Delgadez severo	0.6	0.3	.2	1.8	5
	Delgadez	1.3	0.4	.7	2.5	14
	Normal	82.4	1.6	78.9	85.4	512
	Sobrepeso	14.0	1.7	11.0	17.7	83
	Obesidad	1.7	0.6	0.8	3.5	9
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	623
Selva	Delgadez severo	0.8	0.4	0.3	2.0	8
	Delgadez	1.2	0.4	0.7	2.2	12
	Normal	78.3	1.7	74.8	81.4	726
	Sobrepeso	15.0	1.3	12.6	17.7	151
	Obesidad	4.7	1.0	3.2	7.0	54
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	951
Lima Metropolitana	Delgadez	0.6	0.3	0.2	1.8	3
	Normal	61.3	3.1	55.0	67.2	252
	Sobrepeso	24.2	2.7	19.3	29.8	99
	Obesidad	14.0	1.9	10.7	18.1	66
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	420

Tabla nº 90. Distribución del estado nutricional según pobreza en adolescentes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Delgadez severo	0.9	0.6	0.3	3.0	5
	Delgadez	1.2	0.5	0.5	2.8	6
	Normal	88.4	1.9	84.2	91.6	357
	Sobrepeso	8.7	1.6	6.0	12.5	34
	Obesidad	0.7	0.4	0.2	2.4	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	405
Pobre no extremo	Delgadez severo	0.5	0.2	0.2	1.0	7
	Delgadez	1.5	0.5	0.7	2.9	16
	Normal	78.4	1.9	74.5	81.9	869
	Sobrepeso	15.2	1.9	11.9	19.3	136
	Obesidad	4.4	1.0	2.8	6.9	37
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1065
No pobre	Delgadez severo	0.2	0.1	0.1	0.4	6
	Delgadez	0.8	0.2	0.5	1.3	29
	Normal	69.0	1.4	66.1	71.7	1930
	Sobrepeso	20.7	1.2	18.5	23.2	524
	Obesidad	9.3	0.9	7.8	11.1	233
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2722

Tabla nº 91. Distribución del estado nutricional en adultos jóvenes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Delgadez	2.5	0.4	1.9	3.3	66
Normal	52.5	1.5	49.5	55.5	1427
Sobrepeso	32.4	1.3	29.9	35.1	785
Obesidad I	10.5	0.9	8.8	12.5	230
Obesidad II	1.7	0.4	1.1	2.6	41
Obesidad III	0.4	0.1	0.2	0.8	10
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2559

Tabla nº 92. Distribución del estado nutricional según área geográfica en adultos jóvenes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Delgadez	2.7	0.4	2.0	3.7	56
	Normal	50.8	1.8	47.4	54.3	964
	Sobrepeso	32.7	1.6	29.7	35.8	562
	Obesidad I	11.5	1.1	9.6	13.8	190
	Obesidad II	1.9	0.4	1.2	2.9	35
	Obesidad III	0.4	0.2	0.2	0.9	10
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1817
Rural	Delgadez	1.4	0.5	0.7	2.7	10
	Normal	61.2	2.1	56.9	65.3	463
	Sobrepeso I	31.2	2.0	27.4	35.1	223
	Obesidad I	5.3	0.9	3.8	7.4	40
	Obesidad II	0.9	0.4	0.4	2.4	6
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	742

Tabla nº 93. Distribución del estado nutricional según sexo en adultos jóvenes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Delgadez	2.4	0.5	1.5	3.7	31
	Normal	51.6	2.1	47.4	55.8	706
	Sobrepeso	33.2	1.9	29.7	37.0	387
	Obesidad I	11.5	1.5	8.9	14.8	104
	Obesidad II	1.1	0.4	0.6	2.2	15
	Obesidad III	0.1	0.1	0.0	0.5	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1245
Mujer	Delgadez	2.6	0.5	1.8	3.9	35
	Normal	53.5	1.9	49.7	57.2	721
	Sobrepeso	31.6	1.8	28.1	35.2	398
	Obesidad I	9.4	1.2	7.3	12.1	126
	Obesidad II	2.3	0.6	1.4	3.9	26
	Obesidad III	0.6	0.3	0.2	1.4	8
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1314

Tabla nº 94. Distribución del estado nutricional según dominio geográfico en adultos jóvenes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Delgadez	2.9	0.9	1.6	5.2	13
	Normal	45.7	3.6	38.8	52.7	178
	Sobrepeso	33.2	2.9	27.8	39.1	123
	Obesidad I	13.9	3.1	8.9	21.2	38
	Obesidad II	3.2	1.0	1.7	5.8	12
	Obesidad III	1.1	0.6	0.4	3.1	4
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	368
Costa Centro	Delgadez	0.5	0.4	0.1	2.2	2
	Normal	49.7	3.3	43.2	56.2	147
	Sobrepeso	37.1	3.1	31.3	43.3	85
	Obesidad I	10.4	2.2	6.9	15.6	24
	Obesidad II	1.6	0.8	0.6	4.2	4
	Obesidad III	0.7	0.7	0.1	4.5	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	263
Costa Sur	Delgadez	1.4	1.0	0.3	5.6	3
	Normal	59.1	5.1	48.9	68.5	70
	Sobrepeso	25.1	4.1	17.9	33.9	34
	Obesidad I	13.7	3.1	8.6	21.1	21
	Obesidad II	0.7	0.5	0.2	3.0	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	130
Sierra Norte	Delgadez	2.7	1.5	0.9	8.0	3
	Normal	57.4	5.3	46.9	67.2	74
	Sobrepeso	32.3	5.3	22.9	43.4	40
	Obesidad I	5.9	2.0	3.0	11.4	8
	Obesidad II	1.1	1.1	0.2	7.6	1
	Obesidad III	0.7	0.7	0.1	4.6	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	127
Sierra Centro	Delgadez	3.0	1.1	1.4	6.2	9

	Normal	63.4	2.8	57.7	68.7	252
	Sobrepeso	28.5	2.6	23.6	33.9	113
	Obesidad I	4.9	1.2	3.1	7.8	19
	Obesidad II	0.2	0.2	0.0	1.8	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	394
Sierra Sur	Delgadez	2.8	1.0	1.3	5.7	7
	Normal	65.3	3.0	59.3	70.8	216
	Sobrepeso	28.0	2.9	22.6	34.0	84
	Obesidad I	3.2	1.1	1.5	6.4	9
	Obesidad II	0.9	0.5	0.3	2.8	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	319
Selva	Delgadez	2.7	0.7	1.7	4.4	18
	Normal	56.9	2.4	52.1	61.6	316
	Sobrepeso	30.1	2.3	25.9	34.7	175
	Obesidad I	8.4	1.2	6.3	11.2	54
	Obesidad II	1.6	0.6	0.7	3.5	10
	Obesidad III	0.2	0.1	0.1	0.8	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	576
Lima Metropolitana	Delgadez	2.4	0.8	1.3	4.5	11
	Normal	45.8	3.3	39.5	52.3	174
	Sobrepeso	35.2	3.0	29.6	41.2	131
	Obesidad I	14.3	1.9	10.9	18.5	57
	Obesidad II	2.0	0.8	0.9	4.4	8
	Obesidad III	0.3	0.3	0.0	1.8	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	382

Tabla nº 95. Distribución del estado nutricional según pobreza en adultos jóvenes. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Delgadez	0.5	0.5	0.1	3.8	1
	Normal	55.5	6.8	42.1	68.2	75
	Sobrepeso	28.8	4.9	20.2	39.2	40
	Obesidad I	13.9	8.6	3.8	39.7	7
	Obesidad II	1.3	1.3	0.2	8.6	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	124
Pobre no extremo	Delgadez	1.4	0.7	0.5	3.6	6
	Normal	56.3	4.8	46.9	65.4	209
	Sobrepeso	32.1	3.7	25.3	39.7	110
	Obesidad I	9.0	3.1	4.5	17.2	24
	Obesidad II	0.8	0.5	0.2	2.7	3
	Obesidad III	0.4	0.4	0.1	2.9	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	353
No pobre	Delgadez	2.8	0.4	2.0	3.8	59
	Normal	51.6	1.5	48.6	54.7	1121
	Sobrepeso	32.7	1.4	30.0	35.6	626
	Obesidad I	10.6	0.9	9.0	12.5	195
	Obesidad II	1.9	0.4	1.2	2.9	37
	Obesidad III	0.4	0.2	0.2	0.8	9
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2047

Tabla nº 96. Distribución del estado nutricional en adultos. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Delgadez	0.6	0.1	0.4	0.8	46
Normal	29.5	0.8	28.0	31.1	2459
Sobrepeso	46.1	0.7	44.6	47.5	3425
Obesidad I	18.6	0.6	17.3	19.8	1318
Obesidad II	4.2	0.3	3.6	4.9	303
Obesidad III	1.0	0.1	0.8	1.4	81
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	7632

Tabla nº 97. Distribución del estado nutricional según área geográfica en adultos. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Delgadez	0.5	0.1	0.3	0.8	23
	Normal	24.2	0.9	22.5	25.9	1204
	Sobrepeso	48.3	0.9	46.6	50.1	2321
	Obesidad I	21.0	0.8	19.5	22.6	1005
	Obesidad II	4.8	0.4	4.1	5.7	230
	Obesidad III	1.3	0.2	1.0	1.7	69
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	4852
Rural	Delgadez	0.9	0.2	0.6	1.4	23
	Normal	48.1	1.4	45.4	50.7	1255
	Sobrepeso	38.4	1.1	36.3	40.5	1104
	Obesidad I	10.1	0.7	8.9	11.5	313
	Obesidad II	2.3	0.3	1.7	3.0	73
	Obesidad III	0.3	0.1	0.2	0.5	12
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2780

Tabla nº 98. Distribución del estado nutricional según sexo en adultos. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Delgadez	0.6	0.2	0.4	1.0	21
	Normal	32.3	1.1	30.2	34.5	1234
	Sobrepeso	48.8	1.1	46.6	51.0	1546
	Obesidad I	15.1	0.9	13.4	17.0	453
	Obesidad II	2.7	0.4	1.9	3.7	67
	Obesidad III	0.5	0.2	0.2	1.0	14
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	3335
Mujer	Delgadez	0.5	0.1	0.3	0.9	25
	Normal	27.1	1.0	25.2	29.1	1225
	Sobrepeso	43.8	1.0	41.8	45.7	1879
	Obesidad I	21.6	0.9	19.8	23.4	865
	Obesidad II	5.6	0.5	4.7	6.6	236
	Obesidad III	1.5	0.2	1.2	2.0	67
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	4297

Tabla nº 99. Distribución del estado nutricional según dominio geográfico en adultos. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Delgadez	1.1	0.5	0.4	2.6	6
	Normal	20.7	1.4	18.2	23.5	259
	Sobrepeso	52.2	1.8	48.7	55.7	587
	Obesidad I	18.6	1.3	16.2	21.3	242
	Obesidad II	5.9	0.9	4.5	7.9	65
	Obesidad III	1.5	0.4	0.8	2.6	19
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1178
Costa Centro	Delgadez	0.3	0.2	0.1	1.3	2
	Normal	23.3	1.6	20.2	26.6	194
	Sobrepeso	48.7	1.8	45.2	52.2	369
	Obesidad I	21.3	1.4	18.7	24.3	150
	Obesidad II	4.4	0.8	3.1	6.4	36
	Obesidad III	2.0	0.5	1.1	3.4	13
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	764
Costa Sur	Normal	25.1	2.4	20.7	30.2	93
	Sobrepeso	43.1	3.1	37.1	49.3	170
	Obesidad I	23.8	2.5	19.2	29.1	95
	Obesidad II	6.8	1.5	4.4	10.3	24
	Obesidad III	1.1	0.7	0.3	3.9	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	385
Sierra Norte	Delgadez	0.4	0.3	0.1	1.7	2
	Normal	39.4	4.2	31.5	47.9	198
	Sobrepeso	42.5	2.6	37.5	47.5	216
	Obesidad I	14.7	2.8	9.9	21.1	53
	Obesidad II	3.1	0.9	1.7	5.5	12
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	481
Sierra Centro	Delgadez	1.1	0.4	0.6	2.2	14
	Normal	42.0	1.7	38.8	45.3	540

	Sobrepeso	41.3	1.6	38.2	44.5	514
	Obesidad I	12.7	1.1	10.7	15.0	152
	Obesidad II	2.0	0.5	1.2	3.4	27
	Obesidad III	0.8	0.3	0.4	1.7	8
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1255
Sierra Sur	Delgadez	0.6	0.3	0.2	1.4	6
	Normal	37.6	2.1	33.6	41.8	430
	Sobrepeso	45.2	1.7	41.8	48.6	450
	Obesidad I	13.3	1.2	11.1	15.8	137
	Obesidad II	2.6	0.6	1.6	4.2	25
	Obesidad III	0.8	0.3	0.4	1.6	10
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1058
Selva	Delgadez	0.9	0.2	0.6	1.6	15
	Normal	35.3	1.8	31.8	39.0	549
	Sobrepeso	44.5	1.5	41.6	47.3	711
	Obesidad I	15.3	1.1	13.2	17.7	261
	Obesidad II	3.2	0.5	2.4	4.3	62
	Obesidad III	0.8	0.2	0.4	1.4	16
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1614
Lima Metropolitana	Delgadez	0.0	0.0	0.0	0.3	1
	Normal	23.0	1.8	19.6	26.8	196
	Sobrepeso	46.2	1.8	42.7	49.7	408
	Obesidad I	24.3	1.7	21.1	27.8	228
	Obesidad II	5.4	0.8	4.0	7.2	52
	Obesidad III	1.1	0.3	0.6	2.0	12
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	897

Tabla nº 100. Distribución del estado nutricional según pobreza en adultos. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Delgadez	0.9	0.4	0.3	2.4	4
	Normal	57.9	3.3	51.3	64.2	245
	Sobrepeso	34.2	3.3	28.1	40.8	134
	Obesidad I	6.1	1.3	4.1	9.1	27
	Obesidad II	1.0	0.5	0.4	2.4	5
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	415
Pobre no extremo	Delgadez	1.0	0.3	0.6	1.8	17
	Normal	36.3	1.9	32.6	40.2	506
	Sobrepeso	46.1	2.0	42.2	50.1	526
	Obesidad I	13.3	1.3	11.0	15.9	145
	Obesidad II	3.1	0.6	2.1	4.4	39
	Obesidad III	0.2	0.1	0.1	0.5	5
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1238
No pobre	Delgadez	.5	0.1	0.3	0.8	25
	Normal	26.7	0.8	25.1	28.4	1687
	Sobrepeso	46.6	0.8	45.0	48.3	2720
	Obesidad I	20.3	0.7	18.9	21.8	1142
	Obesidad II	4.6	0.4	3.9	5.5	258
	Obesidad III	1.3	0.2	1.0	1.7	76
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	5908

Tabla nº 101. Distribución del estado nutricional en adultos mayores. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Delgadez	24.3	1.1	22.3	26.5	901
Normal	42.5	1.3	40.1	45.0	1442
Sobrepeso	21.8	1.0	19.9	23.9	661
Obesidad	11.3	0.9	9.7	13.2	296
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	3300

Tabla nº 102. Distribución del estado nutricional según área geográfica en adultos mayores. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Delgadez	17.5	1.3	15.1	20.3	334
	Normal	43.0	1.6	39.9	46.1	867
	Sobrepeso	25.4	1.3	23.0	28.0	485
	Obesidad	14.1	1.2	12.0	16.5	248
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1934
Rural	Delgadez	44.3	1.7	41.0	47.7	567
	Normal	41.2	1.5	38.2	44.2	575
	Sobrepeso	11.3	1.0	9.4	13.5	176
	Obesidad	3.2	0.5	2.4	4.4	48
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1366

Tabla nº 103. Distribución del estado nutricional según sexo en adultos mayores. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Sexo	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Delgadez	24.2	1.3	21.7	27.0	441
	Normal	47.0	1.6	43.8	50.2	749
	Sobrepeso	19.8	1.4	17.3	22.7	287
	Obesidad	8.9	1.1	7.0	11.3	99
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1576
Mujer	Delgadez	24.4	1.4	21.8	27.2	460
	Normal	38.5	1.7	35.2	41.9	693
	Sobrepeso	23.6	1.4	21.1	26.4	374
	Obesidad	13.5	1.2	11.4	16.0	197
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1724

Tabla nº 104. Distribución del estado nutricional según dominio geográfico en adultos mayores. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Dominio	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Delgadez	21.6	3.6	15.3	29.4	88
	Normal	45.1	3.1	39.1	51.3	231
	Sobrepeso	23.2	2.0	19.4	27.4	108
	Obesidad	10.1	1.9	7.0	14.5	53
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	480
Costa Centro	Delgadez	15.8	2.2	11.9	20.5	66
	Normal	48.9	2.9	43.2	54.5	184
	Sobrepeso	25.7	2.7	20.8	31.4	92
	Obesidad	9.7	1.7	6.8	13.6	31
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	373
Costa Sur	Delgadez	10.0	2.3	6.3	15.5	18
	Normal	29.4	3.9	22.5	37.6	52
	Sobrepeso	37.7	3.9	30.5	45.5	59
	Obesidad	22.9	3.5	16.7	30.5	36
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	165
Sierra Norte	Delgadez	42.9	3.4	36.3	49.7	78
	Normal	40.9	3.9	33.6	48.7	87
	Sobrepeso	13.2	3.2	8.1	20.7	22
	Obesidad	3.0	1.2	1.4	6.4	7
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	194
Sierra Centro	Delgadez	35.4	2.3	31.0	40.0	251
	Normal	44.0	2.4	39.4	48.7	280
	Sobrepeso	15.7	1.8	12.5	19.5	93
	Obesidad	4.9	0.9	3.4	7.0	31
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	655
Sierra Sur	Delgadez	33.3	2.9	27.8	39.2	186
	Normal	39.3	2.6	34.3	44.4	221

	Sobrepeso	19.7	2.5	15.3	25.0	103
	Obesidad	7.8	1.3	5.5	10.8	30
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	540
Selva	Delgadez	36.0	2.3	31.7	40.6	170
	Normal	43.9	2.2	39.6	48.2	232
	Sobrepeso	14.9	1.7	11.8	18.6	84
	Obesidad	5.3	1.1	3.5	8.0	30
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	516
Lima Metropolitana	Delgadez	12.7	2.1	9.0	17.5	44
	Normal	41.4	3.1	35.4	47.7	155
	Sobrepeso	26.5	2.5	21.8	31.7	100
	Obesidad	19.4	2.4	15.1	24.6	78
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	377

Tabla nº 105. Distribución del estado nutricional según pobreza en adultos mayores. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Delgadez	50.2	5.1	40.3	60.0	108
	Normal	41.5	5.1	32.0	51.8	85
	Sobrepeso	6.7	1.8	3.9	11.3	18
	Obesidad	1.5	0.8	0.6	4.1	5
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	216
Pobre no extremo	Delgadez	40.6	2.8	35.2	46.2	230
	Normal	41.4	2.5	36.5	46.5	229
	Sobrepeso	11.8	1.7	8.8	15.6	59
	Obesidad	6.2	1.4	3.9	9.7	25
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	543
No pobre	Delgadez	19.9	1.1	17.7	22.2	547
	Normal	42.6	1.4	39.9	45.5	1112
	Sobrepeso	24.6	1.2	22.3	27.0	577
	Obesidad	12.9	1.0	11.0	15.0	263
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2499

Tabla nº 106. Distribución del estado nutricional de la gestante. 2013-2014, Perú.

Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo peso	0.3	0.3	0.0	2.4	1
Normal	28.7	5.0	19.9	39.5	39
Sobrepeso	52.9	5.1	42.8	62.8	70
Obesidad	18.0	3.6	11.9	26.4	32
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	142

Tabla nº 107. Distribución del estado nutricional según edad de la gestante. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
10 a 19	Normal	50.8	12.6	27.6	73.6	13
	Sobrepeso	43.1	12.6	21.5	67.6	11
	Obesidad	6.2	4.4	1.4	23.0	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	26
20 a 29	Bajo poeso	0.7	0.7	0.1	5.3	1
	Normal	35.9	8.7	20.9	54.3	19
	Sobrepeso	46.7	8.3	31.2	62.8	22
	Obesidad	16.7	5.1	8.8	29.3	12
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	54
30 a 39	Normal	11.9	6.2	4.0	30.4	6
	Sobrepeso	64.1	8.2	46.9	78.3	33
	Obesidad	24.0	7.0	12.8	40.4	15
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	54
40 a 49	Normal	16.9	15.9	2.1	65.7	1
	Sobrepeso	59.0	19.5	22.5	87.7	4
	Obesidad	24.1	14.4	6.3	60.0	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	8

Tabla nº 108. Distribución del estado nutricional según área geográfica de la gestante. 2013-2014, Perú.

Área	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo peso	0.4	0.4	0.1	3.2	1
	Normal	27.7	6.2	17.2	41.5	21
	Sobrepeso	54.2	6.4	41.5	66.2	44
	Obesidad	17.7	4.5	10.4	28.4	18
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	84
Rural	Normal	31.6	7.1	19.4	47.0	18
	Sobrepeso	49.3	7.9	34.1	64.6	26
	Obesidad	19.1	5.3	10.7	31.6	14
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	58

Tabla nº 109. Distribución del estado nutricional según dominio geográfico de la gestante. 2013-2014, Perú.

Dominio	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa norte	Normal	16.9	10.6	4.3	47.6	4
	Sobrepeso	59.5	12.4	34.7	80.3	12
	Obesidad	23.6	9.9	9.5	47.8	7
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	23
Costa centro	Normal	20.0	17.2	2.9	67.8	1
	Sobrepeso	18.6	12.5	4.2	54.1	2
	Obesidad	61.5	19.3	24.1	88.9	4
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	7
Costa sur	Normal	17.1	16.8	1.9	68.2	1
	Sobrepeso	36.2	26.4	5.6	84.5	2
	Obesidad	46.7	30.5	7.2	90.9	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	5
Sierra norte	Normal	24.0	15.5	5.6	62.9	2
	Sobrepeso	65.0	16.4	30.7	88.6	4
	Obesidad	11.0	10.8	1.4	52.6	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	7
Sierra centro	Normal	19.3	7.8	8.2	39.2	7
	Sobrepeso	62.6	9.3	43.3	78.6	18
	Obesidad	18.1	7.2	7.7	36.7	6
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	31
Sierra sur	Normal	50.1	20.0	17.0	83.1	5
	Sobrepeso	45.7	20.8	13.8	81.6	4
	Obesidad	4.2	4.4	0.5	27.7	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	10
Selva	Bajo peso	1.7	1.7	0.2	11.3	1
	Normal	30.2	7.5	17.6	46.8	13
	Sobrepeso	45.1	8.1	30.1	61.1	19
	Obesidad	22.9	7.1	11.9	39.6	9

Lima Metropolitana	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	42
	Normal	35.1	11.7	16.4	60.0	6
	Sobrepeso	54.2	11.3	32.4	74.5	9
	Obesidad	10.7	7.1	2.7	34.1	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	17

Tabla nº 110. Distribución del estado nutricional según pobreza de la gestante. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Estado nutricional	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Normal	40.4	16.7	14.6	72.8	5
	Sobrepeso	52.6	16.6	22.8	80.7	7
	Obesidad	7.0	6.8	1.0	37.0	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	13
Pobre	Normal	25.4	9.8	10.9	48.7	9
	Sobrepeso	61.3	10.6	39.6	79.3	15
	Obesidad	13.2	6.0	5.1	30.2	5
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	29
No pobre	Bajo peso	0.5	0.5	0.1	3.4	1
	Normal	28.7	6.3	17.9	42.6	25
	Sobrepeso	50.2	6.3	38.0	62.4	48
	Obesidad	20.6	4.7	12.8	31.4	26
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	100

Tabla nº 111. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal en varones de 12 a 19 años. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo	83.3	1.3	80.5	85.8	1533
Alto	12.7	1.2	10.6	15.2	179
Muy alto	4.0	0.7	2.9	5.5	59
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1771

Tabla nº 112. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y área geográfica en varones de 12 a 19 años. Referencia OMS. 2013-2014, Perú.

Área	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo	78.7	1.8	74.8	82.1	769
	Alto	15.8	1.6	12.9	19.2	140
	Muy alto	5.5	0.9	3.9	7.6	54
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	963
Rural	Bajo	94.0	1.1	91.3	95.9	764
	Alto	5.4	1.1	3.7	8.0	39
	Muy alto	0.6	0.3	0.2	1.4	5
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	808

Tabla nº 113. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal dominio geográfico en varones de 12 a 19 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Bajo	86.1	2.9	79.4	90.9	220
	Alto	9.5	2.4	5.7	15.4	26
	Muy alto	4.3	1.5	2.2	8.4	13
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	259
Costa Centro	Bajo	71.6	4.4	62.2	79.4	127
	Alto	22.5	4.2	15.3	31.8	33
	Muy alto	5.9	2.2	2.9	11.9	8
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	168
Costa Sur	Bajo	69.8	7.2	54.1	82.0	42
	Alto	15.2	4.6	8.2	26.6	10
	Muy alto	14.9	5.8	6.6	30.2	8
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	60
Sierra Norte	Bajo	89.1	3.9	78.9	94.7	118
	Alto	9.0	3.3	4.3	18.1	9
	Muy alto	1.9	1.3	0.5	7.1	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	129
Sierra Centro	Bajo	94.0	1.5	90.3	96.4	305
	Alto	5.2	1.4	3.0	8.9	17
	Muy alto	0.8	0.5	0.2	3.1	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	324
Sierra Sur	Bajo	90.2	2.0	85.6	93.5	227
	Alto	8.9	2.0	5.7	13.5	18
	Muy alto	0.9	0.7	0.2	3.9	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	247
Selva	Bajo	91.1	2.2	85.9	94.5	362
	Alto	6.3	1.8	3.6	10.8	24
	Muy alto	2.6	1.2	1.0	6.5	9

	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	395
Lima Metropolitana	Bajo	71.3	3.7	63.6	78.0	132
	Alto	21.6	3.3	15.9	28.7	42
	Muy alto	7.1	1.8	4.2	11.7	15
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	189

Tabla nº 114. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y pobreza en varones de 12 a 19 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Bajo	97.4	1.3	93.1	99.0	148
	Alto	2.6	1.3	1.0	6.9	4
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	152
Pobre	Bajo	88.2	2.3	82.8	92.1	401
	Alto	9.2	2.1	5.8	14.4	27
	Muy alto	2.6	1.2	1.1	6.1	8
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	436
No pobre	Bajo	80.3	1.7	76.7	83.3	971
	Alto	14.9	1.5	12.2	18.1	148
	Muy alto	4.9	0.9	3.4	6.9	51
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1170

Tabla nº 115. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal en mujeres de 12 a 19 años. 2013-2014, Perú.

Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo	81.2	1.4	78.3	83.7	1466
Alto	14.8	1.2	12.6	17.4	235
Muy alto	4.0	0.6	3.0	5.4	69
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1770

Tabla nº 116. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y área en mujeres de 12 a 19 años. 2013-2014, Perú.

Área	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo	77.9	2.0	73.8	81.6	763
	Alto	17.1	1.7	14.1	20.7	163
	Muy alto	5.0	0.9	3.5	6.9	53
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	979
Rural	Bajo	88.6	1.2	86.0	90.8	703
	Alto	9.6	1.2	7.5	12.1	72
	Muy alto	1.9	0.5	1.1	3.2	16
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	791

Tabla nº 117. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y dominio geográfico en mujeres de 12 a 19 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Bajo	83.7	4.0	74.4	90.1	193
	Alto	13.4	3.2	8.2	21.1	40
	Muy alto	2.9	1.3	1.2	6.9	11
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	244
Costa Centro	Bajo	78.7	3.8	70.4	85.1	120
	Alto	12.0	2.5	7.9	18.0	16
	Muy alto	9.3	2.9	4.9	16.8	12
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	148
Costa Sur	Bajo	64.6	7.5	49.0	77.7	40
	Alto	26.8	7.5	14.7	43.7	14
	Muy alto	8.6	3.5	3.8	18.4	8
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	62
Sierra Norte	Bajo	91.3	2.3	85.6	94.9	130
	Alto	7.8	2.3	4.4	13.6	9
	Muy alto	0.9	0.9	0.1	5.9	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	140
Sierra Centro	Bajo	86.6	2.0	82.1	90.1	303
	Alto	10.4	1.7	7.5	14.4	33
	Muy alto	3.0	0.9	1.6	5.4	11
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	347
Sierra Sur	Bajo	83.9	2.6	78.1	88.3	227
	Alto	13.3	2.3	9.4	18.5	39
	Muy alto	2.9	1.2	1.2	6.6	6
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	272
Selva	Bajo	86.5	2.1	81.9	90.1	331
	Alto	11.0	1.9	7.8	15.3	44
	Muy alto	2.5	0.9	1.2	5.1	9

	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	384
Lima Metropolitana	Bajo	71.2	3.9	63.0	78.3	122
	Alto	22.7	3.4	16.6	30.1	40
	Muy alto	6.1	1.8	3.4	10.8	11
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	173

Tabla nº 118. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y pobreza en mujeres de 12 a 19 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Bajo	94.0	1.9	88.9	96.8	155
	Alto	4.1	1.6	1.9	8.8	7
	Muy alto	1.9	1.1	0.6	5.8	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	165
Pobre no extremo	Bajo	85.7	2.3	80.5	89.6	357
	Alto	12.9	2.2	9.2	17.9	46
	Muy alto	1.4	0.6	0.6	3.4	7
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	410
No pobre	Bajo	78.3	1.8	74.6	81.6	939
	Alto	16.6	1.5	13.8	19.8	180
	Muy alto	5.1	0.8	3.7	7.0	59
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1178

Tabla nº 119. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal en varones de 20 a 29 años. 2013-2014, Perú.

Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo	84.1	1.4	81.1	86.8	1061
Alto	10.7	1.1	8.7	13.1	131
Muy alto	5.2	0.9	3.6	7.3	53
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1245

Tabla nº 120. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y área geográfica en varones de 20 a 29 años. 2013-2014, Perú.

Área	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo	82.4	1.7	78.8	85.4	735
	Alto	11.7	1.3	9.3	14.5	111
	Muy alto	6.0	1.1	4.2	8.5	50
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	896
Rural	Bajo	94.0	1.4	90.6	96.3	326
	Alto	5.4	1.4	3.3	8.8	20
	Muy alto	0.5	0.4	0.1	2.0	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	349

Tabla nº 121. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y dominio geográfico en varones de 20 a 29 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Bajo	78.6	4.1	69.5	85.5	149
	Alto	15.2	3.3	9.8	23.0	27
	Muy alto	6.1	2.4	2.8	12.9	11
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	187
Costa Centro	Bajo	84.3	3.6	76.0	90.1	101
	Alto	12.9	3.2	7.8	20.6	15
	Muy alto	2.8	1.7	0.8	8.7	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	119
Costa Sur	Bajo	70.4	5.8	58.0	80.4	45
	Alto	20.4	5.2	12.0	32.6	14
	Muy alto	9.2	3.6	4.1	19.2	6
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	65
Sierra Norte	Bajo	93.0	3.7	81.5	97.6	49
	Alto	4.3	2.8	1.2	14.3	2
	Muy alto	2.7	2.7	0.4	16.8	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	52
Sierra Centro	Bajo	94.4	2.2	88.1	97.4	180
	Alto	4.0	2.0	1.5	10.6	6
	Muy alto	1.6	0.9	0.5	4.8	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	189
Sierra Sur	Bajo	85.4	3.1	78.2	90.5	132
	Alto	12.2	3.0	7.4	19.3	17
	Muy alto	2.4	1.6	0.6	8.6	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	152
Selva	Bajo	87.7	2.3	82.5	91.5	247
	Alto	8.2	1.7	5.4	12.2	27
	Muy alto	4.1	1.6	1.9	8.6	11

	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	285
Lima Metropolitana	Bajo	81.9	3.0	75.2	87.1	158
	Alto	10.8	2.3	7.1	16.2	23
	Muy alto	7.3	2.0	4.2	12.3	15
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	196

Tabla nº 122. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y pobreza en varones de 20 a 29 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Bajo	96.6	3.4	79.4	99.5	51
	Alto	3.4	3.4	0.5	20.6	1
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	52
Pobre no extremo	Bajo	88.5	3.3	80.4	93.5	144
	Alto	11.5	3.3	6.5	19.6	16
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	160
No pobre	Bajo	83.1	1.6	79.7	86.1	855
	Alto	10.9	1.3	8.6	13.7	114
	Muy alto	6.0	1.1	4.2	8.5	51
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1020

Tabla nº 123. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal en mujeres de 20 a 29 años. 2013-2014, Perú.

Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo	45.1	2.0	41.2	49.0	561
Alto	28.7	1.8	25.3	32.2	360
Muy alto	26.3	1.7	23.1	29.7	308
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1229

Tabla nº 124. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y área geográfica en mujeres de 20 a 29 años. 2013-2014, Perú.

Área	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo	45.6	2.3	41.1	50.2	399
	Alto	28.2	2.0	24.3	32.3	250
	Muy alto	26.2	1.9	22.6	30.2	221
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	870
Rural	Bajo	42.3	2.9	36.7	48.1	162
	Alto	31.2	2.7	26.1	36.8	110
	Muy alto	26.5	2.9	21.2	32.7	87
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	359

Tabla nº 125. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y dominio geográfico en mujeres de 20 a 29 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Bajo	39.7	5.5	29.4	50.9	73
	Alto	26.3	4.0	19.2	34.9	51
	Muy alto	34.0	6.0	23.4	46.5	49
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	173
Costa Centro	Bajo	43.4	4.7	34.5	52.7	66
	Alto	28.2	3.7	21.5	36.1	39
	Muy alto	28.5	4.4	20.6	37.8	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	139
Costa Sur	Bajo	35.2	7.0	22.9	49.8	19
	Alto	34.3	8.1	20.5	51.4	22
	Muy alto	30.6	6.2	19.9	43.8	21
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	62
Sierra Norte	Bajo	43.8	4.5	35.1	52.8	28
	Alto	28.9	6.5	17.9	43.0	21
	Muy alto	27.4	5.3	18.2	39.0	16
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	65
Sierra Centro	Bajo	49.6	3.9	42.0	57.3	94
	Alto	28.1	3.4	21.9	35.3	56
	Muy alto	22.3	3.3	16.5	29.4	41
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	191
Sierra Sur	Bajo	50.6	4.5	41.8	59.4	78
	Alto	28.2	4.3	20.6	37.3	47
	Muy alto	21.1	3.9	14.5	29.8	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	159
Selva	Bajo	47.7	3.9	40.1	55.4	126
	Alto	26.5	3.4	20.5	33.6	73
	Muy alto	25.7	3.6	19.3	33.4	69

	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	268
Lima Metropolitana	Bajo	44.1	4.3	35.9	52.6	77
	Alto	30.4	3.9	23.3	38.6	51
	Muy alto	25.5	3.2	19.8	32.2	44
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	172

Tabla nº 126. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y pobreza en mujeres de 20 a 29 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Bajo	28.4	7.2	16.6	44.2	24
	Alto	34.8	8.3	20.7	52.2	24
	Muy alto	36.8	12.7	16.6	63.0	15
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	63
Pobre no extremo	Bajo	46.0	5.0	36.4	55.8	83
	Alto	25.7	4.0	18.6	34.3	46
	Muy alto	28.3	3.9	21.3	36.6	54
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	183
No pobre	Bajo	46.1	2.2	41.9	50.5	449
	Alto	28.5	2.0	24.8	32.5	281
	Muy alto	25.4	1.8	22.0	29.1	231
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	961

Tabla nº 127. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal en varones de 30 a 59 años. 2013-2014, Perú.

Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo	57.1	1.2	54.8	59.4	2054
Alto	29.3	1.1	27.2	31.5	870
Muy alto	13.6	0.8	12.1	15.1	408
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	3332

Tabla nº 128. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y área geográfica en varones de 30 a 59 años. 2013-2014, Perú.

Área	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo	50.0	1.5	47.2	52.9	1048
	Alto	33.6	1.4	31.0	36.3	664
	Muy alto	16.4	1.0	14.6	18.3	348
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2060
Rural	Bajo	80.3	1.4	77.5	82.9	1006
	Alto	15.4	1.1	13.3	17.7	206
	Muy alto	4.3	0.6	3.2	5.8	60
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1272

Tabla nº 129. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y dominio geográfico en varones de 30 a 59 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Bajo	52.1	2.5	47.2	57.1	264
	Alto	31.7	2.7	26.7	37.2	147
	Muy alto	16.1	1.6	13.2	19.6	84
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	495
Costa Centro	Bajo	50.3	3.2	44.0	56.5	157
	Alto	33.1	2.8	27.9	38.9	98
	Muy alto	16.6	2.4	12.4	21.8	47
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	302
Costa Sur	Bajo	51.9	4.3	43.4	60.2	87
	Alto	28.9	4.0	21.7	37.4	57
	Muy alto	19.2	3.0	14.0	25.8	35
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	179
Sierra Norte	Bajo	72.4	4.1	63.7	79.6	156
	Alto	18.0	3.2	12.5	25.2	49
	Muy alto	9.6	2.7	5.5	16.4	13
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	218
Sierra Centro	Bajo	76.2	2.4	71.2	80.7	408
	Alto	16.4	1.9	13.0	20.6	76
	Muy alto	7.3	1.6	4.7	11.2	37
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	521
Sierra Sur	Bajo	58.4	3.3	51.9	64.6	299
	Alto	32.4	2.8	27.2	38.0	140
	Muy alto	9.3	1.6	6.5	13.0	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	473
Selva	Bajo	67.6	2.2	63.2	71.7	505
	Alto	20.6	1.6	17.6	24.0	162
	Muy alto	11.8	1.5	9.2	15.0	89

	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	756
Lima Metropolitana	Bajo	46.3	2.8	40.8	51.9	178
	Alto	36.7	2.7	31.7	42.1	141
	Muy alto	17.0	1.9	13.6	21.0	69
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	388

Tabla nº 130. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y pobreza en varones de 30 a 59 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Bajo	85.7	3.3	77.8	91.1	167
	Alto	12.2	3.2	7.2	20.1	20
	Muy alto	2.1	1.1	0.7	5.8	4
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	191
Pobre no extremo	Bajo	71.0	3.1	64.5	76.7	418
	Alto	21.9	3.1	16.5	28.5	84
	Muy alto	7.1	1.4	4.8	10.3	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	536
No pobre	Bajo	52.8	1.3	50.2	55.4	1445
	Alto	31.7	1.3	29.3	34.2	753
	Muy alto	15.5	0.9	13.8	17.4	370
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2568

Tabla nº 131. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y pobreza en mujeres de 30 a 59 años. 2013-2014, Perú.

Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo	16.2	0.8	14.7	17.8	738
Alto	25.8	0.9	24.0	27.6	1132
Muy alto	58.0	1.1	55.8	60.3	2342
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	4212

Tabla nº 132. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y área geográfica en mujeres de 30 a 59 años. 2013-2014, Perú.

Área	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo	13.4	0.9	11.8	15.3	367
	Alto	24.9	1.1	22.8	27.1	719
	Muy alto	61.6	1.3	59.0	64.2	1653
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2739
Rural	Bajo	26.4	1.6	23.4	29.6	371
	Alto	28.9	1.5	25.9	32.0	413
	Muy alto	44.8	1.8	41.2	48.4	689
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1473

Tabla nº 133. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y dominio geográfico en mujeres de 30 a 59 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Bajo	11.9	1.6	9.1	15.4	78
	Alto	25.1	2.5	20.5	30.3	173
	Muy alto	63.1	3.1	56.8	68.9	417
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	668
Costa Centro	Bajo	13.7	1.6	10.9	17.2	67
	Alto	28.2	2.2	24.1	32.8	134
	Muy alto	58.0	2.4	53.3	62.6	256
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	457
Costa Sur	Bajo	4.2	1.3	2.2	7.7	11
	Alto	21.8	4.0	15.0	30.6	44
	Muy alto	74.0	4.2	64.9	81.4	143
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	198
Sierra Norte	Bajo	20.6	3.8	14.1	29.0	58
	Alto	31.4	4.2	23.7	40.2	87
	Muy alto	48.0	5.7	37.1	59.2	112
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	257
Sierra Centro	Bajo	25.0	2.0	21.3	29.1	188
	Alto	23.4	1.6	20.4	26.7	167
	Muy alto	51.6	2.1	47.6	55.6	359
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	714
Sierra Sur	Bajo	15.8	2.0	12.2	20.2	101
	Alto	29.3	2.4	24.9	34.1	166
	Muy alto	54.9	3.1	48.7	60.9	313
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	580
Selva	Bajo	19.8	1.6	16.9	23.0	166
	Alto	31.5	1.9	27.9	35.2	257
	Muy alto	48.7	2.1	44.7	52.8	414
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	837

Lima Metropolitana	Bajo	14.5	1.9	11.2	18.6	69
	Alto	21.8	2.1	18.0	26.1	104
	Muy alto	63.7	2.5	58.7	68.5	328
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	501

Tabla nº 134. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal y pobreza en mujeres de 30 a 59 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Bajo	30.7	4.1	23.3	39.3	73
	Alto	28.5	3.7	21.8	36.2	68
	Muy alto	40.8	5.2	31.2	51.2	74
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	215
Pobre no extremo	Bajo	19.9	1.9	16.5	23.8	151
	Alto	27.7	2.1	23.8	32.0	197
	Muy alto	52.4	2.4	47.6	57.0	329
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	677
No pobre	Bajo	14.7	0.9	13.0	16.5	506
	Alto	25.3	1.0	23.3	27.3	853
	Muy alto	60.1	1.2	57.7	62.4	1926
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	3285

Tabla nº 135. Distribución del riesgo de enfermar según perímetro abdominal en adultos mayores varones. 2013-2014, Perú.

Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo	53.0	1.7	49.6	56.4	929
Alto	27.5	1.5	24.6	30.6	392
Muy alto	19.5	1.4	16.8	22.5	247
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1568

Tabla nº 136. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal según área geográfica en adultos mayores varones. 2013-2014, Perú.

Área	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo	43.5	2.2	39.3	47.8	421
	Alto	32.5	2.0	28.8	36.5	286
	Muy alto	24.0	1.9	20.4	28.0	205
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	912
Rural	Bajo	79.9	2.1	75.6	83.7	508
	Alto	13.3	1.6	10.5	16.7	106
	Muy alto	6.8	1.1	4.9	9.2	42
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	656

Tabla nº 137. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal según dominio geográfico en adultos mayores varones. 2013-2014, Perú.

Dominio	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Bajo	51.2	4.2	43.0	59.4	115
	Alto	33.6	3.6	26.9	41.0	71
	Muy alto	15.2	3.2	10.0	22.5	40
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	226
Costa Centro	Bajo	51.1	5.5	40.3	61.7	95
	Alto	32.2	5.3	22.7	43.3	50
	Muy alto	16.8	3.7	10.7	25.3	24
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	169
Costa Sur	Bajo	30.3	5.2	21.2	41.4	29
	Alto	37.0	5.9	26.3	49.1	28
	Muy alto	32.7	6.1	22.0	45.6	23
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	80
Sierra Norte	Bajo	76.9	5.5	64.3	85.9	73
	Alto	14.2	4.7	7.2	26.0	15
	Muy alto	8.9	3.7	3.9	19.3	6
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	94
Sierra Centro	Bajo	68.6	3.1	62.1	74.4	210
	Alto	20.7	2.8	15.7	26.8	53
	Muy alto	10.8	2.0	7.4	15.5	27
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	290
Sierra Sur	Bajo	56.0	4.4	47.3	64.4	154
	Alto	23.9	3.7	17.4	32.0	66
	Muy alto	20.0	3.5	14.1	27.7	37
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	257
Selva	Bajo	73.8	3.1	67.4	79.4	193
	Alto	15.9	2.4	11.7	21.3	52
	Muy alto	10.3	2.1	6.8	15.3	33

	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	278
Lima Metropolitana	Bajo	35.1	3.9	27.9	43.1	60
	Alto	34.1	3.7	27.3	41.6	57
	Muy alto	30.8	3.8	23.8	38.8	57
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	174

Tabla nº 138. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal según pobreza en adultos mayores varones. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Bajo	76.6	10.1	52.0	90.8	86
	Alto	22.4	10.2	8.4	47.7	14
	Muy alto	1.0	0.7	0.2	4.2	2
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	102
Pobre no extremo	Bajo	78.9	3.7	70.8	85.3	212
	Alto	12.1	2.7	7.7	18.5	29
	Muy alto	8.9	2.4	5.2	14.9	19
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	260
No pobre	Bajo	46.8	2.0	42.9	50.7	616
	Alto	30.5	1.8	27.0	34.3	345
	Muy alto	22.7	1.7	19.5	26.2	224
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1185

Tabla nº 139. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal en adultos mayores mujeres. 2013-2014, Perú.

Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Bajo	23.1	1.3	20.7	25.8	448
Alto	21.9	1.3	19.5	24.5	414
Muy alto	55.0	1.5	52.0	57.9	852
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1714

Tabla nº 140. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal según área geográfica en adultos mayores mujeres. 2013-2014, Perú.

Área	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Bajo	17.0	1.5	14.2	20.1	171
	Alto	20.2	1.6	17.3	23.4	235
	Muy alto	62.9	1.8	59.2	66.3	606
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1012
Rural	Bajo	42.1	2.4	37.4	46.9	277
	Alto	27.1	2.1	23.3	31.3	179
	Muy alto	30.8	2.0	26.9	34.9	246
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	702

Tabla nº 145. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal según dominio geográfico en adultos mayores mujeres. 2013-2014, Perú.

Dominio	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Bajo	20.6	3.4	14.8	28.0	41
	Alto	18.3	3.1	13.1	25.1	58
	Muy alto	61.1	3.1	54.8	66.9	155
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	254
Costa Centro	Bajo	18.3	3.0	13.1	25.0	39
	Alto	25.1	3.9	18.3	33.5	55
	Muy alto	56.6	4.2	48.2	64.6	110
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	204
Costa Sur	Bajo	5.5	2.5	2.2	13.0	5
	Alto	20.2	5.7	11.3	33.6	15
	Muy alto	74.3	5.7	61.7	83.9	61
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	81
Sierra Norte	Bajo	43.3	6.4	31.3	56.1	36
	Alto	32.0	5.1	23.0	42.7	35
	Muy alto	24.7	5.1	16.1	35.9	27
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	98
Sierra Centro	Bajo	42.9	3.0	37.2	48.9	164
	Alto	20.7	2.5	16.2	26.2	76
	Muy alto	36.4	3.1	30.5	42.7	118
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	358
Sierra Sur	Bajo	29.0	3.4	22.7	36.2	82
	Alto	26.0	3.1	20.5	32.4	72
	Muy alto	45.0	3.8	37.7	52.6	126
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	280
Selva	Bajo	24.9	3.2	19.1	31.6	58
	Alto	28.8	3.5	22.4	36.1	64
	Muy alto	46.3	3.3	40.0	52.8	114

	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	236
Lima Metropolitana	Bajo	11.7	2.3	7.8	17.1	23
	Alto	18.4	2.8	13.5	24.6	39
	Muy alto	69.9	3.2	63.2	75.8	141
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	203

Tabla nº 146. Distribución del riesgo de enfermar y perímetro abdominal según pobreza en adultos mayores mujeres. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Perímetro abdominal	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Bajo	52.9	6.5	40.2	65.3	52
	Alto	30.7	5.7	20.7	42.9	34
	Muy alto	16.4	4.1	9.8	26.2	23
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	109
Pobre no extremo	Bajo	37.9	3.6	31.2	45.1	118
	Alto	23.4	2.9	18.3	29.5	68
	Muy alto	38.7	3.8	31.6	46.3	97
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	283
No pobre	Bajo	19.1	1.4	16.6	21.9	273
	Alto	21.0	1.5	18.3	24.0	310
	Muy alto	59.9	1.7	56.6	63.2	718
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1301

Tabla nº 147. Distribución de anemia en niños menores de 5 años. 2013-2014, Perú.

Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	33.3	1.6	30.2	36.5	533
No	66.7	1.6	63.5	69.8	876
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1409

Tabla nº 148. Distribución de anemia según edad en niños menores de 5 años. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
< 1	Si	55.0	11.0	33.8	74.5	22
	No	45.0	11.0	25.5	66.2	11
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	33
1	Si	51.1	3.9	43.4	58.7	165
	No	48.9	3.9	41.3	56.6	138
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	303
2	Si	33.2	3.0	27.5	39.3	139
	No	66.8	3.0	60.7	72.5	209
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	348
3	Si	25.4	2.9	20.2	31.4	116
	No	74.6	2.9	68.6	79.8	242
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	358
4	Si	22.0	2.6	17.3	27.5	91
	No	78.0	2.6	72.5	82.7	276
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	367

Tabla nº 149. Distribución de anemia según área geográfica en niños menores de 5 años. 2013-2014, Perú.

Área	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	28.2	2.0	24.5	32.3	253
	No	71.8	2.0	67.7	75.5	544
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	797
Rural	Si	46.2	2.5	41.4	51.0	280
	No	53.8	2.5	49.0	58.6	332
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	612

Tabla nº 150. Distribución de anemia según sexo en niños menores de 5 años. 2013-2014, Perú.

Sexo	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Hombre	Si	34.6	2.3	30.3	39.3	275
	No	65.4	2.3	60.7	69.7	453
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	728
Mujer	Si	31.7	2.2	27.6	36.1	258
	No	68.3	2.2	63.9	72.4	423
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	681

Tabla nº 152. Distribución de anemia según dominio geográfico en niños menores de 5 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	25.8	3.7	19.3	33.6	66
	No	74.2	3.7	66.4	80.7	154
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	220
Costa Centro	Si	28.0	4.4	20.3	37.4	33
	No	72.0	4.4	62.6	79.7	77
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	110
Costa Sur	Si	32.5	6.4	21.4	46.1	14
	No	67.5	6.4	53.9	78.6	34
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	48
Sierra Norte	Si	36.7	4.9	27.7	46.9	51
	No	63.3	4.9	53.1	72.3	70
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	121
Sierra Centro	Si	44.8	4.0	37.0	52.8	99
	No	55.2	4.0	47.2	63.0	116
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	215
Sierra Sur	Si	39.2	4.6	30.6	48.6	83
	No	60.8	4.6	51.4	69.4	106
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	189
Selva	Si	40.0	3.1	34.0	46.3	148
	No	60.0	3.1	53.7	66.0	209
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	357
Lima Metropolitana	Si	26.5	3.8	19.7	34.7	39
	No	73.5	3.8	65.3	80.3	110
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	149

Tabla nº 153. Distribución de anemia según pobreza en niños menores de 5 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	50.3	4.8	40.9	59.7	88
	No	49.7	4.8	40.3	59.1	85
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	173
Pobre	Si	37.2	3.0	31.4	43.3	151
	No	62.8	3.0	56.7	68.6	191
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	342
No pobre	Si	29.6	2.0	25.8	33.8	286
	No	70.4	2.0	66.2	74.2	591
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	877

Tabla nº 154. Distribución de anemia en mujeres de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	22.2	0.7	20.8	23.7	1443
No	77.8	0.7	76.3	79.2	4471
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	5914

Tabla nº 155. Distribución de anemia según grupo etario en mujeres de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
10 a 19	Si	21.5	1.4	18.8	24.4	422
	No	78.5	1.4	75.6	81.2	1315
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1737
20 a 29	Si	24.9	1.6	21.8	28.3	334
	No	75.1	1.6	71.7	78.2	937
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1271
30 a 39	Si	21.0	1.3	18.6	23.6	343
	No	79.0	1.3	76.4	81.4	1080
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1423
40 a 49	Si	21.6	1.4	19.1	24.4	344
	No	78.4	1.4	75.6	80.9	1139
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1483

Tabla nº 156. Distribución de anemia según área geográfica en mujeres de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Área	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	20.3	0.8	18.6	22.0	811
	No	79.7	0.8	78.0	81.4	2898
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	3709
Rural	Si	28.4	1.5	25.5	31.5	632
	No	71.6	1.5	68.5	74.5	1573
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	2205

Tabla nº 157. Distribución de anemia según dominio geográfico en mujeres de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	23.3	1.7	20.1	26.9	217
	No	76.7	1.7	73.1	79.9	652
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	869
Costa Centro	Si	19.2	2.1	15.4	23.6	111
	No	80.8	2.1	76.4	84.6	487
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	598
Costa Sur	Si	18.7	3.0	13.6	25.2	55
	No	81.3	3.0	74.8	86.4	203
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	258
Sierra Norte	Si	24.6	4.0	17.7	33.2	115
	No	75.4	4.0	66.8	82.3	284
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	399
Sierra Centro	Si	22.1	1.7	19.0	25.5	237
	No	77.9	1.7	74.5	81.0	784
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1021
Sierra Sur	Si	25.0	2.1	21.1	29.3	218
	No	75.0	2.1	70.7	78.9	590
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	808
Selva	Si	25.9	1.7	22.8	29.4	362
	No	74.1	1.7	70.6	77.2	918
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1280
Lima Metropolitana	Si	19.1	1.6	16.1	22.4	128
	No	80.9	1.6	77.6	83.9	553
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	681

Tabla nº 158. Distribución de anemia según pobreza en mujeres de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	35.2	3.7	28.4	42.7	144
	No	64.8	3.7	57.3	71.6	259
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	403
Pobre	Si	24.1	1.7	21.0	27.5	280
	No	75.9	1.7	72.5	79.0	823
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	1103
No pobre	Si	20.9	0.8	19.3	22.5	1002
	No	79.1	0.8	77.5	80.7	3342
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	4344

Tabla nº 159. Distribución de anemia en gestantes de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
			Inferior	Superior	
Si	37.2	6.0	26.2	49.7	46
No	62.8	6.0	50.3	73.8	86
Total	100.0	0.0	100.0	100.0	132

Tabla nº 160. Distribución de anemia según grupo etario en gestantes de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Edad (años)	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
10 a 19	Si	36.2	11.5	17.4	60.3	9
	No	63.8	11.5	39.7	82.6	16
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	25
20 a 29	Si	43.0	9.8	25.5	62.5	21
	No	57.0	9.8	37.5	74.5	29
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	50
30 a 39	Si	30.9	8.4	17.0	49.4	14
	No	69.1	8.4	50.6	83.0	35
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	49
40 a 49	Si	33.3	15.8	10.8	67.2	2
	No	66.7	15.8	32.8	89.2	6
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	8

Tabla nº 161. Distribución de anemia según área geográfica en gestantes de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Área	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Urbano	Si	37.0	7.7	23.4	53.1	26
	No	63.0	7.7	46.9	76.6	51
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	77
Rural	Si	37.8	7.6	24.2	53.6	20
	No	62.2	7.6	46.4	75.8	35
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	55

Tabla nº 162. Distribución de anemia según dominio geográfico en gestantes de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Dominio	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Costa Norte	Si	27.3	11.7	10.4	54.8	7
	No	72.7	11.7	45.2	89.6	14
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	21
Costa Centro	Si	5.2	5.7	0.5	35.2	1
	No	94.8	5.7	64.8	99.5	5
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	6
Costa Sur	Si	11.5	11.3	1.4	53.8	1
	No	88.5	11.3	46.2	98.6	4
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	5
Sierra Norte	Si	40.4	15.3	16.2	70.4	3
	No	59.6	15.3	29.6	83.8	3
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	6
Sierra Centro	Si	30.2	9.1	15.5	50.5	9
	No	69.8	9.1	49.5	84.5	22
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	31
Sierra Sur	Si	33.9	20.4	7.8	75.6	3
	No	66.1	20.4	24.4	92.2	7
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	10
Selva	Si	35.9	8.2	21.7	53.2	15
	No	64.1	8.2	46.8	78.3	26
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	41
Lima Metropolitana	Si	55.2	16.4	24.8	82.2	7
	No	44.8	16.4	17.8	75.2	5
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	12

Tabla nº 163. Distribución de anemia según pobreza en gestantes de 12 a 49 años. 2013-2014, Perú.

Pobreza	Anemia	%	EE	IC 95%		N° casos sin ponderar
				Inferior	Superior	
Pobre extremo	Si	44.2	17.8	16.0	76.8	5
	No	55.8	17.8	23.2	84.0	7
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	12
Pobre no extremo	Si	32.6	10.6	15.7	55.6	9
	No	67.4	10.6	44.4	84.3	17
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	26
No pobre	Si	37.9	7.1	25.0	52.6	32
	No	62.1	7.1	47.4	75.0	62
	Total	100.0	0.0	100.0	100.0	94

Anexo 2. Instrumento

100. SALUD Y NUTRICION PARA TODAS LAS PERSONAS

101.

Persona Nº	

Nombre y apellidos

102. Fecha de Evaluación/Nacimiento y Edad

102. A Fecha de Evaluación

Día	Mes	Año

102. B Fecha de Nacimiento

Día	Mes	Año

102. C Edad en años y meses

Años	Meses

103. Peso bruto (Kg.)

Entero			Decimal		

104. Peso Neto (Kg.)

Entero			Decimal		

105. Prendas con que fue pesado

CODIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN DE PRENDA	PESO/ PRENDA (g)
Peso Total (Gr.)			

106. Talla (Centímetros)

Entero	Decimal

PARA PERSONAS DE 12 A MÁS AÑOS DE EDAD

108. Perímetro abdominal (centímetros)

Entero	Decimal

Encuestador: Se excluye a mujeres post parto hasta los 60 días y gestantes

107. Posición de la Medición

Parado	Echado
1	2

RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DE ANTROPOMETRIA

109.

CODIGOS	P	T	PA
1. Completo	1	1	1
2. Ausente	2	2	2
3. Rechazo	3	3	3
4. No Incluido	4	4	4

SOLO PARA MUJERES DE 12 A 49 AÑOS

110. Usted está:

Gestando? 1
Dando de Lactar? ..... 2 → Si es puérpera pase a 113
Gestando y Dando de Lactar? 3
No gesta / No lacta ..... 4 → Pase a 115
No sabe / No responde ..... 6 → Pase a 115

111. Cuantas semanas de embarazo tiene usted?

Nº de Semanas	

112. Cuanto pesaba antes de su embarazo?

112.A Peso en Kg.				112.B Obtuvo dato con:	
Entero			Decimal	Carnet CPN	Peso estimado
				1	2

SOLO PARA NIÑOS, GESTANTES O PUERPERAS (SUPLEMENTO DE HIERRO EN LOS ULTIMOS TRES MESES)

113. En los últimos 3 meses, ¿recibió usted suplemento de hierro?

SI 1
No ..... 2 → Pase a 116

114. A ¿El beneficiario del suplemento de hierro es?

Niño/Niña	Gestante	Puérpera (Hasta 42 días después del parto)
1	2	3

Encuestador: Circule a quién corresponde la información

Suplemento de Hierro										Para los casos de Multimicronutrientes / Chispitas (sobres)			
114.B ¿Cómo obtuvo el suplemento de hierro?		114.C ¿Qué cantidad recibió?		114.D ¿Qué cantidad consumió?		114.E Presentación del suplemento de hierro				114.F ¿Qué cantidad recibió?		114.G ¿Qué cantidad consumió?	
		Entero	Decimal	Entero	Decimal	Frasco	Tableta	Gotas	Ampolla	Entero	Decimal	Entero	Decimal
Donado:	1					1	2	3	4				
Donado:	1					1	2	3	4				
Comprado:	2					1	2	3	4				
Comprado:	2					1	2	3	4				

SOLO PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y MUJERES DE 12 A 49 AÑOS DE EDAD

115. Resultado de Hemoglobina

Hemoglobina (g / dl)	
Entero	Decimal

RESULTADO DE LA EJECUCION DE HEMOGLOBINA

116.

CODIGOS	Hb
1. Completo	1
2. Ausente	2
3. Rechazo	3
4. No incluido	4

117. MOTIVOS DE NO ENTREVISTA POR PERSONA (Solo para resultado final= Rechazo o Ausente)

Cansancio por encuesta ENAHO	1	Oposición de los padres para antropometría	7
Rechaza prueba de hemoglobina	2	Se escapó / se escondió	8
No se le ubicó en ningún Horario	3	Otros	9
Ya se hizo el análisis de hemoglobina	4	.....	
Ya se hizo la evaluación de antropometría	5	.....	
Oposición de los padres para análisis de hemoglobina	6	(Especifique)	

Anexo 3. Galería fotográfica

Trabajo de campo

Figura 1. Visita de hogares

Figura 2. Coordinaciones con el establecimiento de salud

Figura 3. Evaluación antropométrica

Figura 4. Evaluación antropométrica

Figura 5. Evaluación de hemoglobina

Figura 6. Evaluación de hemoglobina