

Perfil de Salud

2023



“Perú”



Perfil de Situación de Salud: Perú



Ubicación Geográfica

El Perú se encuentra ubicado en la región central y occidental de América del Sur. Limita al norte con Ecuador (1,529 km.) y Colombia (1,506 km.), al este con Brasil (2,822 km.), al sureste con Bolivia (1,047 km.) al sur con Chile (169 km.) La frontera con estos cinco países tiene una extensión de 7,073 kilómetros y franquea zonas del país que en su mayoría se ubican en lugares agrestes y de difícil acceso, que constituyen un desafío para el desarrollo e integración. En el oeste se encuentra el Océano Pacífico, el litoral tiene 3,080 kilómetros de extensión y el dominio marítimo se extiende a 200 millas. Está conformada por 196 provincias y 1890 distritos.

PAIS	POBLACION 2023		N° DISTRITOS
	ABSOLUTO	%	
TOTAL	33,833,230	100.0	1,890

Fuente: INEI Perú. Estimaciones y Proyecciones de Población Departamental, por Años Calendario y Edades Simples 1995-2030. Boletín Especial N° 25. Lima: INEI, 2020.

El clima en el Perú es sumamente variado, oscilando desde altas temperaturas tropicales en la Selva, hasta muy bajas en la Cordillera de los Andes. El territorio peruano cuenta con 84 “microclimas” de los 114 que existen en el mundo y más del 75% de ecosistemas. Esta situación favorece la biodiversidad en las tres regiones naturales. En el Perú se acumulan más especies de plantas y de animales que en ningún otro lugar del planeta, por ejemplo, el 20% del total de aves, entre c. Cuencas hidrográficas d. Lagos e. Clima La Cuenca del Pacífico, comprende 52 ríos paralelos entre sí, que desembocan en el mar; La Cuenca del Amazonas, está conformada por las regiones por donde transcurren los ríos que conforman el Amazonas. Este río es navegable durante todo el año por embarcaciones de mediano tonelaje, y permite la salida hacia el Océano Atlántico, materializando la proyección geopolítica bioceánica del Perú. La Cuenca del río Madre de Dios, en el sureste del Perú, que es afluente del río Madeira y que, por transporte multimodal, permite el acceso a las rutas del Paraná-Paraguay y su salida al Atlántico por la vía del Río de la Plata en Argentina. La Cuenca del Titicaca, compartida con Bolivia, en el lado peruano esta formado por los ríos Pucará, Azángaro, Ramis, Chaquimayo, llave, y otros. La importancia del Lago Titicaca reside en que atempera la gelidez de la región posibilitando el desarrollo de asentamientos y poblaciones humanas y además, los ríos provenientes del lago, como el Desaguadero son fuentes importantes para la economía de la cuenca. 40,000 y 50,000 especies de plantas, entre ellas, más de 3,000 tipos de orquídeas.



Indicadores Demográficos

En 2023, la población estimada de Perú es de 33 725,844 habitantes, con una tasa de crecimiento promedio anual del 1.0%. La expectativa de vida en el país es de 76.7 años, siendo las mujeres las que tienen una mayor expectativa de vida con 79.4 años, y los hombres con 74.0 años, según las cifras del INEI.

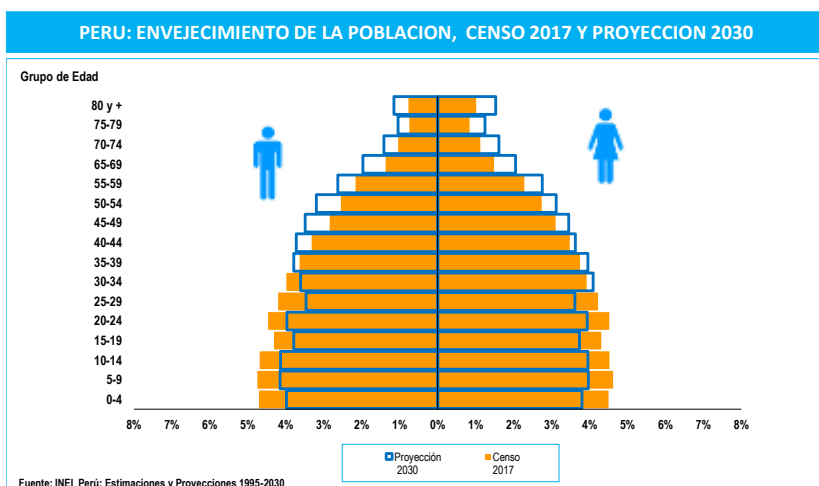
El departamento con la mayor esperanza de vida es Lima, con una esperanza de vida promedio de 80.4 años. Por otro lado, Huancavelica tiene la esperanza de vida más baja entre los departamentos, con 74.4 años. En general, 11 de las 24 regiones del país tienen una esperanza de vida superior al promedio nacional.

Los departamentos con los mayores niveles de dependencia son Loreto (65.7), Huancavelica (62.5) y Amazonas (59.2), debido a su alta tasa de fecundidad. En contraste, los departamentos con los menores niveles de dependencia son Lima (44.7), Madre de Dios (44.3) y Tacna (41.4), los cuales cuentan con una gran cantidad de población en edad de trabajar. A nivel nacional, el nivel de dependencia es de 50.8 personas dependientes por cada 100 personas económicamente activas en el mismo periodo.

La Tasa Bruta de Natalidad de Perú se estima en 17.8 nacimientos por cada mil habitantes. A nivel departamental, en el periodo de estimación 2023, Lima y Moquegua se ubican en el último lugar entre los departamentos del país con la Tasa Bruta de Natalidad más baja, con 13.6 y 14.0 nacimientos por cada mil habitantes, respectivamente. Mientras tanto, Loreto y Ucayali presentan las mayores tasas con 24.9 y 23.6 nacimientos por cada mil habitantes, respectivamente, en el mismo periodo analizado.

Indicadores demográficos:

Indicador	Unidad de medida	Fuente	Periodo (años)	PERÚ	
Población total	habitantes	1	2023	33,725,844	
Densidad poblacional (*)	hab/Km ²	1	2023	26.3	
Población < 15 años	%	1	2023	24.1	
Población > 64 años	%	1	2023	9.6	
Razón de dependencia	x 100 hab.	1	2023	50.8	
Tasa bruta de natalidad	x 1,000 hab.	1	2023	17.8	
Nacimientos anuales	nacimientos	1	2023	562,351	
Tasa bruta de mortalidad	x 1,000 hab.	1	2023	6.10	
Defunciones anuales	muerdes	1	2023	210,433	
Tasa de crecimiento total	x 100 hab.	1	2023	1.0	
Tasa global de fecundidad	hijos x mujer	1	2023	2.0	
Población urbana	%	3	2023	79.8	
Esperanza de vida al nacer	Total	años	1	2023	76.7
	Hombres	años			74.0
	Mujeres	años			79.4



En 2017, la pirámide poblacional era de tipo progresiva, caracterizada por una base ancha y una cima pequeña. Sin embargo, para 2030, se prevé que la pirámide se transforme en una pirámide regresiva. Esta transformación implica una reducción rápida y gradual en la base, un crecimiento simétrico en el pico de

la cima, y en el centro, una secuencia clara de una disminución muy lenta durante ciertos periodos, de manera gradual y en degradé. Además, se observa un aumento sostenido en todos los grupos y géneros, específicamente en los grupos de edad de 40 años o más.



Indicadores de Determinantes Sociales

Para el año 2022, la tasa de alfabetismo a nivel nacional alcanzó el 94,9% de la población total de 15 años en adelante. Existe una brecha de alfabetización de 4,9 puntos porcentuales entre hombres y mujeres.

La Provincia Constitucional del Callao (97,2%), junto con los departamentos de Lima (97,8%) y Arequipa (97,1%), se distinguen por tener las tasas de alfabetismo más altas del país. Por otro lado, los departamentos de Huánuco (85,4%), Apurímac (89,1%) y Cajamarca (89,3%) presentan las tasas más bajas.

Indicadores socioeconómicos:

Indicador		Unidad de medida	Fuente	Periodo (años)	PERÚ
Población alfabetizada (15+ años)	Total	%	7	2022	94.9
	Hombres	%			97.3
	Mujeres	%			92.4
Promedio de años de escolaridad (15+ años)	Hombre	años	7	2022	10.6
	Mujer	años			10.3
Hogares con acceso a servicios básicos	Agua	%	7	2022	88.1
	Saneamiento Básico	%			67.4
	Luz eléctrica	%			95.8
Pobreza (Línea de pobreza)	Total	%	9	2022	27.5
	Extremos	%			5.0
Ingreso real promedio per cápita mensual, por variación porcentual	Per Cápita Mensual	S/. constantes base = 2016	9	2022	1,089
Índice de desarrollo humano (IDH)		IDH	6	2019	0.5858
Índice de densidad del estado (IDE)		IDE	6	2017	0.7590

Durante el mismo período, el 88,1% de la población total del país tuvo acceso a agua potable, el 67,4% a saneamiento básico y el 95,8% a electricidad de la red pública.

En cuanto a la cobertura de servicios básicos en los hogares, la región Callao tiene el mayor porcentaje de viviendas con acceso a agua, saneamiento básico y electricidad. En contraste,

los departamentos de Loreto, Puno y Huánuco presentan la menor cobertura.

La pobreza extrema a nivel nacional fue del 5,0%, mientras que la pobreza total afectó al 27,5% de la población del país. Los departamentos con la mayor proporción de población en situación de pobreza total y extrema son Ayacucho y Cajamarca.

El ingreso promedio mensual por persona a nivel nacional fue de 1 089 soles. Huancavelica es el departamento con los ingresos más bajos, con un promedio de 706 soles por persona al mes. En cambio, en Moquegua, el ingreso promedio por persona alcanza los 1 646 soles mensuales.

Para el año 2019, el Índice de Desarrollo Humano del país fue de 0,586 puntos. A nivel departamental, Lima, Moquegua y Arequipa destacan con 0,707, 0,659 y 0,643 puntos, respectivamente. Perú se encuentra entre los países con un nivel de desarrollo humano medio



Indicadores de Oferta, Acceso y Cobertura

Para el año 2021, a nivel nacional, contamos con 35 168 médicos, 47 418 enfermeros, 18 666 obstetras y 5 289 odontólogos.

En cuanto a la infraestructura de salud, el país dispone de 609 hospitales e institutos, 2 717 centros de salud y 8 904 puestos de salud.

Durante el 2022, el 64,0% de los departamentos superó el promedio nacional en atención del parto por profesionales de salud. Sin embargo, Amazonas, Loreto, y Cajamarca presentaron los porcentajes más bajos con 77,8%, 79,4% y 86,5% respectivamente.

El parto atendido en un establecimiento de salud (público o privado) por personal calificado fue más frecuente en los departamentos de Ayacucho (99,5%) y Apurímac (99,4%). Por otro lado, Loreto (78,1%) y Amazonas (74,3%) registraron las cifras más bajas.

En el 2022, diez departamentos lograron coberturas de vacunación con BCG superiores al 95%, y un departamento obtuvo coberturas mayores al 90% con la vacuna antisarampionosa.

Los departamentos de Huancavelica, Apurímac y Huánuco

registraron la mayor cantidad de población asegurada con el seguro integral de salud durante el mismo periodo.

Indicadores de oferta, acceso y cobertura

Indicador		Unidad de medida	Fuente	Periodo (años)	PERÚ
Recursos humanos de la salud	Médicos	No.	14	2021	35,168
	Enfermeros	No.			47,418
	Obstetras	No.			18,666
	Odontólogos	No.			5,289
Establecimientos de salud	Puestos	No.	15	2021	8,904
	Centros	No.			2,717
	Hospitales e Institutos	No.			609
Salud sexual y reproductiva	Atención del parto por profesional de salud (††)	%	3	2022	95,3
	Parto en EE.SS. público o privado	%			93,4
	Recepción de suplemento de Fe en atención prenatal	%			95,3
Coberturas de vacunación en niños de 18 a 29 meses	Pentavalente3	%	3	2022	81,5
	OPV3	%			83,0
	BCG	%			93,2
	Antisarampionosa	%			83,6
Población con acceso a seguro de salud	Total con seguro de salud	%	7	2022	86,0
	Seguro Integral de Salud	%			60,7
	EsSalud	%			21,6
	Otro seguro	%			3,8



Indicadores de Mortalidad

En relación a las estadísticas de subregistro de mortalidad, los departamentos de Ica y Huancavelica presentan los porcentajes más altos con 71,9% y 55,3%, respectivamente. Durante el año 2021, la mediana de edad de fallecimiento en el país fue de 70 años. Sin embargo, el departamento de Madre de Dios registró la menor expectativa de vida con una media de 55 años.

Además, durante el periodo 2021-2022, la mortalidad neonatal superó al promedio nacional en todas las regiones, y la mortalidad en menores de cinco años lo hizo en trece regiones. Las

Indicadores de Mortalidad

Indicador		Unidad de medida	Fuente	Periodo (años)	PERÚ
Registro de la mortalidad	Defunciones	No.	10	2021	259,721
	Sub registro	%			- 30.3
	Con certificación médica	%			99.8
	Causas mal definidas	%			1.6
	Mediana de la edad de fallecimiento	Años			70
Mortalidad en la niñez	Neonatal	x 1,000 nv	3	2021-2022	7-11
	Infantil	x 1,000 nv	3	2021-2022	13-17
	Menores de 5 años	x 1,000 nv	3	2021-2022	16-21
Defunciones registradas en < 5 años por causas involucradas en AIEPI (‡)	Infecciones intestinales	%	10	2021	1.2
	Infecciones respiratorias agudas	%			9.1
	Meningitis, Malaria, Septicemia, EPV	%			1.0
	Deficiencias de la nutrición	%			0.9
	Perinatales	%			29.6
	Todas las causas	%			58.2
Tasas de mortalidad estandarizadas por grupos de causas	Enfermedades transmisibles	x 100,000 hab.	10	2021	401.0
	Neoplasias (Tumores + Carcinomas in situ)				108.4
	Enfermedades del aparato circulatorio				135.8
	Causas externas				49.7

enfermedades transmisibles fueron las causas de muerte más frecuentes a nivel nacional durante el año 2021.

Es importante destacar que estos datos reflejan la necesidad de mejorar las condiciones de salud y la calidad de vida en varias regiones del país.



Indicadores de Morbilidad

Las enfermedades transmisibles, como el Dengue, la Tuberculosis y el VIH/SIDA, representan un alto riesgo de transmisión a nivel nacional. Además, el 48% de las regiones, la proporción de niños con bajo peso al nacer supera el promedio nacional. Por otro lado, ocho regiones muestran una tasa menor que el promedio nacional de madres adolescentes de 15 a 19 años.

En las regiones e Huancavelica, Ucayali y Loreto, la desnutrición, tanto global como crónica, afecta de manera significativa a un gran número de niños menores de cinco años. Este problema de salud pública requiere de una atención especial y de estrategias de intervención adecuadas para su prevención y tratamiento.

Es importante destacar que la prevención y el control de las enfermedades transmisibles, así como la mejora de la nutrición infantil, son aspectos clave para garantizar un futuro saludable para todos los peruanos.

Indicadores de Morbilidad

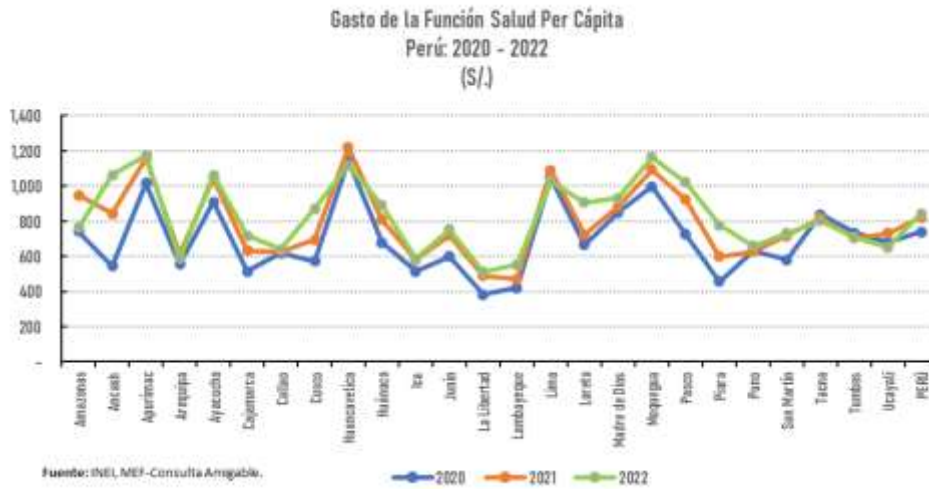
Indicador		Unidad de medida	Fuente	Periodo (años)	PERÚ
Tuberculosis	Todas las formas	Tasa x 100,000 hab.	18	2022	86.2
Malaria	P. falciparum	No. (*)	11	2022	4,171
		Tasa x 100,000 hab.			12.5
	P. vivax	No. (*)			22,856
		Tasa x 100,000 hab.			68.7
	Todas las formas	No. (*)			27,027
		Tasa x 100,000 hab.			81.3
Dengue 1/		No. (?)	11	2022	63,215
		Tasa x 100,000 hab.			190.1
VIH infectados		No.	11	2022	9,043
SIDA		No.	11	2022	1,326
		Tasa x 100,000 hab.			4.0
Bajo peso al nacer (< 2.5 Kg)		%	3	2022	6.7
Neumonía en <5 años		Tasa x 1,000 <5a	11	2022	8.2
Desnutrición < 5 años (Patrón OMS)	Global 2/	%	3	2022	2.3
	Aguda 2/	%			0.5
	Crónica 2/	%			11.7
Madres o gestantes adolescentes 15-19 años		%	8	2022	9.2



Financiamiento en Salud



Asignación y Ejecución Presupuestal Per Cápita



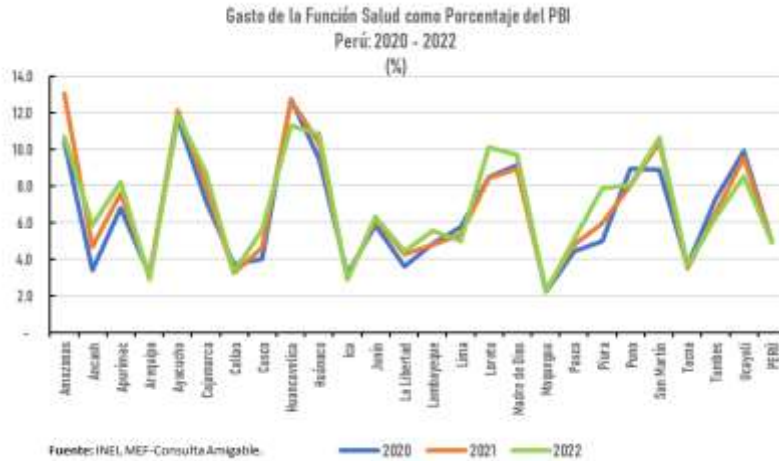
En lo que respecta al gasto per cápita en salud, los departamentos de Huancavelica, Lima y Apurímac lideran la lista en Perú, invirtiendo la mayor cantidad de recursos en esta área por habitante. En contraste, los departamentos de La Libertad y Lambayeque presentan el gasto per cápita más bajo en salud entre todos los departamentos del país.

Es importante destacar que, a pesar de estas diferencias, hay un total de 8 regiones, de las 24 que conforman el país, que superan el promedio nacional de gasto en salud por habitante. Esto indica una inversión significativa en salud en estas regiones, lo que podría reflejar una mayor priorización de la salud en sus presupuestos locales.

En resumen, aunque existen diferencias notables en el gasto per cápita en salud entre los diferentes departamentos de Perú, una proporción considerable de las regiones del país supera el promedio nacional, lo que subraya la importancia de la inversión en salud en estas áreas. Sin embargo, aún queda trabajo por hacer para asegurar una inversión equitativa en salud en todo el país.



Asignación y Ejecución Presupuestal como Porcentaje del PBI



Durante el periodo analizado, los departamentos que más contribuyeron al crecimiento del Producto Bruto Interno (PBI) nacional fueron Huancavelica, Ayacucho y Amazonas. Estos departamentos destacaron por su notable aporte al desarrollo económico del país.

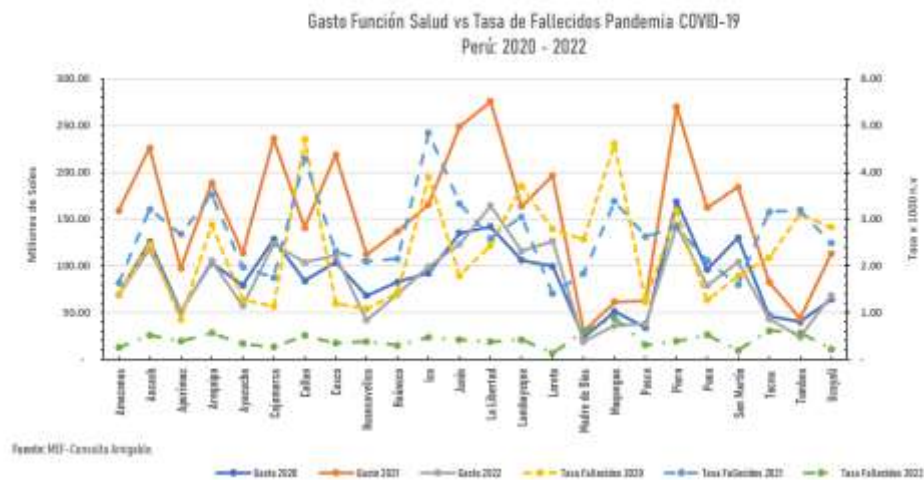
En contraposición, los departamentos de Moquegua, Arequipa e Ica registraron el aporte más bajo al PBI entre todos los departamentos del país. Esto sugiere que estos departamentos podrían beneficiarse de estrategias de desarrollo económico adicionales para aumentar su contribución al PBI nacional.

Es relevante mencionar que, a pesar de estas diferencias, 14 de las 24 regiones del país tuvieron una contribución al crecimiento del PBI muy superior al promedio nacional en los últimos tres años del periodo analizado. Esto demuestra un crecimiento económico significativo en estas regiones, lo que podría ser indicativo de políticas económicas efectivas y/o condiciones favorables para el crecimiento.

En resumen, aunque existen diferencias en la contribución al crecimiento del PBI entre los diferentes departamentos de Perú, un número considerable de regiones supera el promedio nacional, lo que destaca la fortaleza económica de estas áreas.



Gasto Función Salud Vs Tasa de Fallecidos por COVID-19



La gráfica muestra la relación entre el gasto en salud y la tasa de fallecidos por COVID-19 en Perú durante el período 2020-2022. Se puede apreciar que el gasto en salud aumentó considerablemente en el año 2021, debido a la emergencia sanitaria provocada por la pandemia. Sin embargo, este incremento no se tradujo en una disminución proporcional de la tasa de fallecidos, que se mantuvo alta en la mayoría de los departamentos.

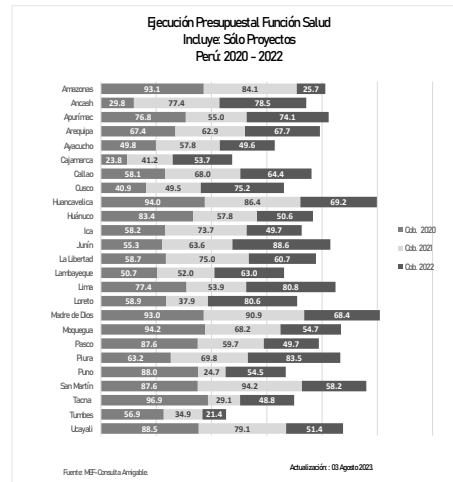
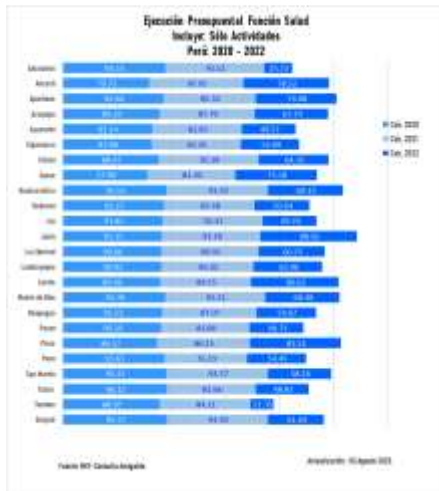
Al analizar los datos por regiones, se observa que hubo una gran variación en el comportamiento de ambas variables. Por un lado, las regiones de Piura, La Libertad y Junín, que tuvieron los niveles más altos de gasto en salud, lograron reducir significativamente el número de muertes por COVID-19 en el año 2022. Esta reducción se atribuye a las inversiones realizadas durante la pandemia, lo que indica una notable mejoría en la situación sanitaria de estas regiones. Por otro lado, las regiones de Loreto, Ucayali y Madre de Dios, que tuvieron los niveles más bajos de gasto en salud, presentaron las tasas más altas de fallecidos por COVID-19 en el año 2022. Esta situación se explica por la falta de recursos, infraestructura y personal médico para atender a la población afectada por el virus.

Es importante destacar que estos resultados demuestran el impacto positivo que puede tener la inversión en salud en la lucha contra enfermedades como el COVID-19. Asimismo, evidencian la necesidad de fortalecer el sistema de salud pública en todo el país, especialmente en las regiones más vulnerables y alejadas.

Post_Data: En la gráfica se ha excluido el departamento de Lima por cuestión de visibilidad, para una mejor visualización del análisis. (Incluir en el gráfico).



Evolución de la Ejecución del Gasto Función Salud 2020 - 2022



La gráfica muestra el nivel de eficiencia en el uso de los recursos públicos de las regiones de Perú durante el período 2020-2022. Se entiende por eficiencia el grado de cumplimiento de la ejecución presupuestal, es decir, el porcentaje de gasto efectivo respecto al presupuesto asignado. Se puede observar que las regiones de Tacna, Ucayali, Huancavelica y San Martín han demostrado un alto nivel de eficiencia, ya que desde el año 2020, antes de la pandemia, han logrado mantener su tasa de ejecución presupuestal por encima del 95%. Esto significa que han aprovechado al máximo los recursos disponibles para atender las necesidades de su población.

Sin embargo, durante el año 2022, se observó una menor ejecución en los gastos relacionados con los proyectos de inversión en las regiones de Tumbes, Amazonas y Tacna. La baja ejecución de estos proyectos podría deberse a diversos factores, como la falta de planificación, la demora en los procesos administrativos, la corrupción, la inestabilidad política o la emergencia sanitaria. Estos factores podrían afectar el desarrollo de las regiones, así como el cumplimiento de los objetivos nacionales y los compromisos internacionales.

Es importante destacar que estos resultados demuestran la necesidad de mejorar la gestión pública en las regiones de Perú, especialmente en aquellas que presentan bajos niveles de eficiencia y de inversión.



Asignación y Ejecución del Gasto Función Salud – Año Fiscal 2023

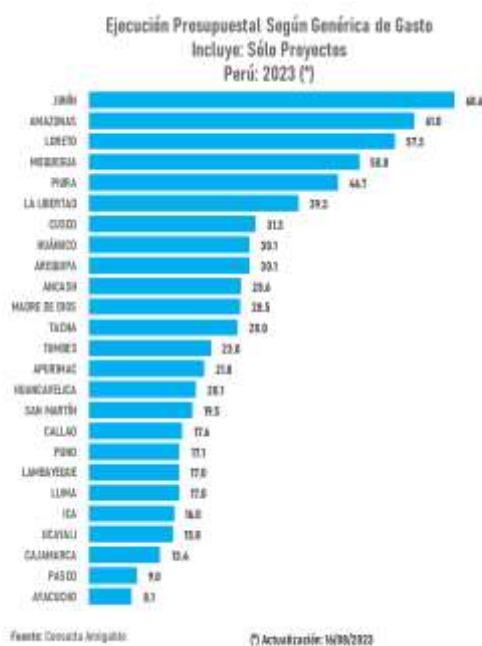


La función salud correspondiente a las actividades. Al día de hoy, la ejecución presupuestaria de esta función ha sido de S/ 13 138 millones, lo que representa el 54,2% del presupuesto modificado. Este porcentaje es inferior al 60,7% que se registró en el mismo periodo del año anterior, lo que evidencia un retraso en la gestión de los recursos destinados a la salud.

Entre las regiones, se observan grandes diferencias en el nivel de ejecución presupuestal de la función salud. Por un lado, hay regiones que han mostrado un buen desempeño, como Loreto, Ucayali, Ayacucho y Piura, que han superado el promedio nacional con tasas de ejecución de 64,2%, 60,2%, 58,9% y 58,8%, respectivamente. Estas regiones han priorizado el gasto en salud frente a

otras necesidades, lo que se refleja en una mayor cobertura y calidad de los servicios de salud que brindan a sus habitantes.

Por otro lado, hay regiones que han tenido un bajo nivel de ejecución presupuestal de la función salud, como Lima, Huánuco, Pasco y Madre de Dios, que han alcanzado apenas el 51,3%, 52,5%, 52,7% y 52,8%, respectivamente. Esto afecta negativamente la provisión de servicios de salud en estas regiones, lo que se traduce en una menor atención.



En relación con la ejecución presupuestal en el ámbito de la salud, si nos enfocamos únicamente en los proyectos, se puede observar que su desempeño es insatisfactorio. Hasta la fecha del cierre del año 2023, sólo se ha logrado alcanzar el 31,6% del promedio nacional.

Las regiones que presentan el menor porcentaje de ejecución son Lima, Pasco, Cajamarca y Ucayali, con porcentajes de 8,1%, 9,0% y 13,4% respectivamente. Estos datos reflejan un progreso significativamente bajo y una amplia brecha que aún queda por cerrar en los meses restantes del año.

Es crucial destacar que estos bajos niveles

de ejecución presupuestal en el sector salud pueden tener implicaciones serias en la calidad y accesibilidad de los servicios de salud en estas regiones..



Referencias Bibliográficas

1. INEI. Perú. Estimaciones y Proyecciones de Población Departamental, por Años Calendario y Edades Simples 1995-2030. Boletín Especial N.º 25. Lima: INEI; 2020.
2. INEI. Perú. Estimaciones y Proyecciones de la Población Nacional, 1950-2070, Boletín de Análisis Demográfico N°38. Lima: INEI;2019.
3. INEI. Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2021, Informe Principal. Lima: INEI; 2022.
4. INEI. Evolución de los indicadores de Empleo e Ingreso por departamento 2007-2020. Lima: INEI; 2021.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1820/libro.pdf.
5. INEI. Gasto destinado al sector salud 2007-2020.
<https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/sociales/>
6. PNUD. El Reto de la Igualdad: Una lectura a las Dinámicas Territoriales en el Perú. Lima 2019. <https://www.pe.undp.org/content/peru/es/home/library/poverty/el-reto-de-la-igualdad.html>.
7. INEI. Perú. Encuesta Nacional de Hogares - ENAHO. <http://inei.inei.gob.pe/microdatos/>
8. INEI-Perú. Sistema de Información Regional para la Toma de Decisiones.
<https://systems.inei.gob.pe/SIRTOD/app/consulta>.
9. INEI. Perú. Informe Técnico: Evolución de la Pobreza Monetaria 2010-2021.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/pobreza2021/Pobreza2021.pdf.
10. DIREAS / DISAS - Sistema de Hechos Vitales. Base de datos Defunciones 2020.
11. MINSA - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica 2021.
12. SUSALUD. Boletín Estadístico 2021. <https://www.gob.pe/institucion/susalud/informes-publicaciones/2049241-boletin-estadistico-2021>.
13. OPS. Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes. Resumen Ejecutivo. Perú 2019.
<https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/publicaciones-destacadas/encuesta-mundial-de-tabaquismo-en-jovenes-peru-2019/>.
14. MINSA. Información de Recursos Humanos en el sector Salud, Perú 2021.Lima DIGEP-MINSA 2022.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3281380/Informaci%C3%B3n%20de%20Recursos%20Humanos%20en%20el%20sector%20Salud.pdf?v=1655762418>.
15. INEI. Perú. Infraestructura del Sector Salud, 2016-2020.
<https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/health-sector-establishments/>.
16. OMS, UNICEF, UNFPA y Banco Mundial- Información de la División de Población de Naciones Unidas. Tendencias en la mortalidad materna 2000-2017,
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332475/WHO-RHR-19.23-spa.pdf?ua=1>
17. MINSA - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sala situacional COVID-19 Perú. <https://www.dge.gob.pe/covid19/#grafico01>.
18. Perfil de la Tuberculosis-Perú.
<http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/DashboardDPCTB/PerfilTB.aspx>.
19. Datosmacro.com. Gasto Público Salud.
20. Festividades en Callao. <https://turismoi.pe/callao/festividades.html>
21. Perú, Ministerio de Salud , Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC). Indicadores Básicos de Salud; 2019, 2020.
22. Indicadores de monitoreo de la notificación del sistema de vigilancia epidemiológica, Perú 2021. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC) - Ministerio de Salud.

23. Juan José García Miranda Karlos Tacuri Aragón; 2004. Fiestas Populares Tradicionales de Perú, Instituto Iberoamericano del Patrimonio atural y Cultural IPANC - Convenio Andres Bello- Lima - Perú
24. INEI. Perú: Proyecciones de Población Departamental por Años Calendario y Edades Simples 1950-2050.