

## Coordinación General de Estudios y Datos de Inclusión

Dirección de Gestión de Información y Datos  
Ministerio de Inclusión Económica y Social

Informe mensual de gestión de los servicios de desarrollo  
infantil integral y del estado situacional de su población  
objetivo en los servicios CDI-CNH-CNHAD

Informe Nro. 3

Marzo, 2024

# **Informe mensual de gestión del servicio de Desarrollo Infantil Integral y del estado situacional de su población objetivo en los servicios CDI-CNH-CNHAD**

Ecuador, 2024.

## **Autoridades**

Zaida Elizabeth Rovira Jurado  
Ministra de Inclusión Económica y Social

Alejandro David Muñoz Briceño  
Coordinador General de Estudios y Datos de Inclusión

Samanta Estefania Castillo Silva  
Directora de Gestión de Información y Datos

**Elaboración**  
Marco Chuma

## Contenido

Resumen ejecutivo.....	4
1. Introducción.....	5
2. Antecedentes.....	7
3. Análisis de coberturas y unidades de atención de los servicios de Desarrollo Infantil Integral .....	9
3.1 Reporte histórico de cobertura de niñas y niños de 0 a 3 años por tipo de servicio .....	9
3.2 Cobertura a mujeres gestantes.....	10
3.3 Cobertura a niñas y niños menores de 12 meses.....	11
3.4 Cobertura de niñas y niños de 0 a 3 años por tipo de administración y cooperante. ....	12
3.5 Variación de coberturas por Zona de Planificación y tipo de servicio ...	13
3.6 Focalización de usuarios de los servicios de desarrollo infantil integral	14
3.7 Asistencia real versus cobertura de niñas y niños .....	14
3.8 Reporte de unidades sin asistencia .....	15
3.9 Unidades de atención en receso y suspendidas .....	16
4. Anexos.....	18

## Resumen ejecutivo

En el presente informe se realiza un análisis descriptivo del estado situacional del servicio de Desarrollo Infantil Integral del Ministerio de Inclusión Económica y Social, identificando las necesidades poblacionales, así como las respuestas institucionales a las mismas.

Los servicios de Desarrollo Infantil, Centros de Desarrollo Infantil- CDI, Creciendo con Nuestros Hijos CNH registran al mes de marzo 2024, la cobertura de 270.542 usuarios a nivel nacional, esto representa el 94,5% de cumplimiento de la microplanificación estipulada para el año 2024 (286.334 usuarios contemplados).

La población objetivo de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral - SDII, es aquella que se encuentra en pobreza, extrema pobreza o vulnerabilidad. En este sentido, por Registro Social (métrica 2018) se atendió a 270.542 usuarios, lo que en porcentaje representa el 81,9% de total de población atendida el mes de marzo 2024; mientras que, el 94,5% de usuarios son vulnerables de acuerdo con la ficha de vulnerabilidad.

Finalmente, se presenta el análisis de coberturas y unidades de atención del servicio de Desarrollo Infantil Integral, seguido de reportes y variaciones de cobertura por tipo de administración, cooperante y Zona de Planificación, así como las coberturas de mujeres gestantes y niños de 0 a 3 años, para el servicio de CNH y para el servicio CDI cobertura de 1 a 3 años de edad.

## 1. Introducción

La Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral tiene la misión de: “Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas a través de la ejecución de planes, programas, estrategias, proyectos y servicios para el desarrollo infantil integral, dirigidos a niñas y niños hasta los tres años de edad y mujeres gestantes, con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad<sup>1</sup> y grupos de atención prioritaria” a través de sus servicios: Centros de Desarrollo Infantil – CDI y Creciendo con Nuestros Hijos – CNH en sus servicios Misión Ternura y Altamente Dispersos.

Los CDI del MIES son unidades de atención intramurales dirigidas a niñas y niños de 1 a 3 años de edad y, en condiciones de pobreza, pobreza extrema y vulnerabilidad, mediante atención diaria.

El Servicio de CNH, en el marco de la protección integral, es un servicio inclusivo e intercultural y aporta a sus usuarios los servicios de atención receptiva, salud y nutrición, espacio de juego y aprendizaje y entornos protectores para una libre expresión de emociones. Las principales estrategias son la consejería familiar (individual y grupal, seguimiento familiar), la participación familiar y comunitaria y la articulación intersectorial.

El servicio CNH se atiende en unidades desconcentradas y Altamente Disperso se ejecuta con una cobertura de 35 usuarios, a diferencia de las unidades concentradas que atiende a 45 usuarios.

El modelo de gestión de los Servicios de Desarrollo Infantil Integral considera siete grandes procesos de gestión de acuerdo a las normativas CDI y CNH:

- Gestión Técnica Inicial
- Gestión de la Consejería Familiar Grupal para la Protección Integral de la Primera Infancia
- Gestión de Realizaciones y Atenciones

---

<sup>1</sup> La vulnerabilidad social es una noción bastante compleja dentro de las ciencias sociales, lo cual la hace un fenómeno interesante en ámbitos teóricos y metodológicos

- Gestión de Participación Familiar y Comunitaria
- Gestión de la Articulación Intersectorial para la Atención integral
- Gestión del Talento Humano
- Gestión Administrativa

El presente informe describe un análisis técnico para el monitoreo y seguimiento de la política pública de desarrollo infantil integral que permita identificar avances y desafíos de la gestión institucional a la luz del estado situacional de su población objetivo.

El mismo se compone de las siguientes partes:

Análisis de coberturas y unidades de atención de los servicios de Desarrollo Infantil Integral; reporte histórico de coberturas de niñas y niños de 0 a 3 años y mujeres gestantes por tipo de servicio; variación de cobertura de niñas y niños atendidos de 0 a 3 años y mujeres gestantes, por tipo de administración y cooperante; variación de coberturas por Zona de Planificación y tipo de servicio; priorización de los servicios de desarrollo infantil integral.

## 2. Antecedentes

La primera infancia corresponde a la etapa del ciclo vital de cero a cinco años. Este período es el más importante de la vida de las personas, pues en él se estructuran las bases fundamentales del desarrollo humano: cognitivas, físicas, psicológicas, sociales, y emocionales; las mismas que se consolidan y perfeccionan en las fases posteriores del desarrollo.

El desarrollo infantil integral es el resultado de la interacción permanente e indisoluble de las tres dimensiones humanas: biológica, psíquica y social, es un proceso de cambios continuos por el que atraviesan las niñas y niños desde su concepción que, en condiciones normales, garantizan el crecimiento, la maduración y la adquisición progresiva de las complejas funciones humanas como el habla, la escritura, el pensamiento, los afectos, la creatividad. Es un proceso multifactorial en el que influyen aspectos internos (biológicos) y externos y en el que intervienen múltiples actores. Es por esto que, el desarrollo depende de la calidad de las condiciones sociales, económicas y culturales en las que nacen, crecen y viven las niñas y niños, de las oportunidades que el entorno les ofrece y de la efectiva garantía de derechos por parte del Estado y la sociedad.

La declaratoria de política pública en 2012 marca un hito en la atención al Desarrollo Infantil Integral, porque dispone además que todo servicio público, privado o empresarial de atención infantil debe cumplir los más altos estándares de calidad, institucionalizando con ello el principio de equidad para todos las niñas y niños usuarios de estos servicios. (MIES, 2014)

En 2013, el Estado ecuatoriano toma la decisión de priorizar y asignar recursos fiscales para la ejecución de la política pública de desarrollo infantil integral, bajo la convicción de que la inversión que se realiza en los primeros años de vida, es la más justificada, rentable y de mayor retorno para la sociedad.

Es así que, el Ecuador garantiza a niñas y niños desde la gestación hasta los 5 años, políticas públicas, programas o servicios bajo el enfoque de protección integral y atención receptiva en torno al cuidado, protección, salud, nutrición, aprendizaje y juego. Siendo estas atenciones, mecanismos de redistribución de recursos que buscan compensar las desigualdades sociales, bajo una adecuada gestión de los servicios prestados por el MIES, como parte de la ejecución de la Ruta Integral de Atenciones Intersectorial.

Por su parte, el MIES mediante Acuerdo Ministerial Nro. 030-2020 expide la Reforma Integral al Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por procesos, en donde establece que su misión consiste en *“definir y ejecutar políticas, estrategias, planes, programas, proyectos y servicios de calidad y con calidez, para la inclusión económica y social, con énfasis en los grupos de atención prioritaria y la población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, promoviendo el desarrollo y cuidado durante el ciclo de vida, la movilidad social ascendente y fortaleciendo a la economía popular y solidaria”* (MIES, 2020).

Finalmente, en este mismo Estatuto, se define la misión de la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral como el área encargada de *“Planificar, articular y evaluar la implementación de políticas públicas, a través de la ejecución de planes, programas, proyectos, estrategias y servicios de desarrollo infantil integral, dirigidos a niñas y niños de cero a tres años y mujeres gestantes con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y extrema pobreza, situación de vulnerabilidad y grupos de atención prioritaria, y a través de procesos de Acompañamiento Familiar.”*

### 3. Análisis de coberturas y unidades de atención de los servicios de Desarrollo Infantil Integral

Al mes de marzo 2024, se observa que el servicio de Desarrollo Infantil Integral registra asistencia de 239.210<sup>2</sup> usuarios que corresponden a CDI y CNH (niñas, niños de 0 a 3 años y mujeres gestante).

#### 3.1 Reporte histórico de cobertura de niñas y niños de 0 a 3 años por tipo de servicio

Hasta el mes de marzo 2024, el 70,9% de niñas/niños fueron atendidos bajo el servicio de CNH<sup>3</sup>, mientras que el restante 28,7% es atendido en el servicio CDI. Para CNH altamente disperso es de 0,4%.

Entre Marzo 2023 y Marzo 2024 la cobertura del servicio disminuyó en 0,7% equivalente a 1.790 niñas y niños. Así mismo, al realizar la comparación entre Febrero 2024 y Marzo 2024 se evidencia una pérdida de cobertura de 0,7% es decir, disminuyó 1.999 usuarios.

Como se puede observar en el gráfico 1, los CDI evidencian una pérdida de cobertura de 2.020 usuarios entre Marzo 2023 y Marzo 2024, lo que representa al 2,5%. Respecto al mes de febrero se evidencia disminuyó de cobertura en 346 usuarios equivalentes al 0,4%

Por su parte, en CNH los datos muestran que entre Marzo 2023 y Marzo 2024 la cobertura incrementó en 0,1%, lo que representa a 184 usuarios, al compararlo con febrero, se evidencia que la cobertura disminuyó en 1.592 usuarios equivalente a 0,8%.

En cuanto al servicio CNH altamente disperso, se evidencia que entre Marzo 2023 y Marzo 2024 incrementó la cobertura en 4,1% lo que representa a 46 usuarios. Al comparar la variación de coberturas con el mes de febrero, este servicio disminuyó en 5,0% equivalente a 61 usuarios.

---

<sup>2</sup> Este valor representa la asistencia real de los niños y niñas usuarios de los servicios

<sup>3</sup> Es importante indicar que **bajo este servicio se atiende a mujeres gestantes**, las mismas que en cobertura general representan el 5% del total de la población atendida.

**Gráfico 1. Reporte histórico de coberturas por servicio  
(Marzo 2023 y Marzo 2024)**



**Fuente:** Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

**Elaboración:** MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.

### 3.2 Cobertura a mujeres gestantes<sup>4</sup>

La cobertura de mujeres gestantes asciende a 16.102 usuarias, de las cuales 16.101 fueron atendidas en CNH y CNH AD. La cobertura de esta población entre Febrero 2024 y Marzo 2024 disminuyó 22 mujeres gestantes.

En el servicio CNH altamente disperso, se evidencia que entre Marzo 2023 y Marzo 2024 la cobertura disminuyó a 4050 usuarias gestantes.

<sup>4</sup> Las mujeres gestantes son usuarias de atención especializada, que constan dentro de un plan integral de atención en los tres trimestres de gestación, el plan va desde la estimulación prenatal de madres. Estas consejerías se dan en CNH-AD, CNH y CDI.

**Tabla 1. Mujeres gestantes variación**

Modalidad	Usuarios mar 2023	Usuarios feb 2024	Usuarios mar 2024	variación feb 2024/mar 2024	variación mar 2023/2024
CNH AD	186	151	129	-22	-57
CNH	19.965	15.972	15.972	0	-3.993
Subtotal CNH	20.151	16.123	16.101	-22	-4.050
DII	5	1	1	0	-4
<b>Total</b>	<b>20.156</b>	<b>16.124</b>	<b>16.102</b>	<b>-22</b>	<b>-4.054</b>

Fuente: Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

Elaboración: MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.

### 3.3 Cobertura a niñas y niños menores de 12 meses.

En la tabla 2, se puede observar que 45.570 usuarios a nivel nacional son menores de 1 año, de los cuales 45.510 fueron atendidos en CNH y CNH AD. Entre Febrero 2024 y Marzo 2024 la cobertura disminuyó en 702 usuarios menores de 12 meses en este servicio. Mientras que en CDI la cobertura incrementó en 13 niñas y niños.

Por su parte, para el periodo de Marzo 2023 y Marzo 2024 existe un incremento de 3.929 niñas y niños menores de 12 meses en CNH y CNH AD, y representa un 8,6%.

**Tabla 2. Niñas y niños menores de 12 meses**

Modalidad	Usuarios mar 2023	Usuarios feb 2024	Usuarios mar 2024	variación feb 2024/mar 2024	variación mar 2023/2024
CNH AD	248	235	221	-14	-27
CNH	41.333	45.977	45.289	-688	3.956
Subtotal CNH	41.581	46.212	45.510	-702	3.929
DII	60	47	60	13	0
<b>Total</b>	<b>41.641</b>	<b>46.259</b>	<b>45.570</b>	<b>-689</b>	<b>3.929</b>

Fuente: Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

Elaboración: MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.

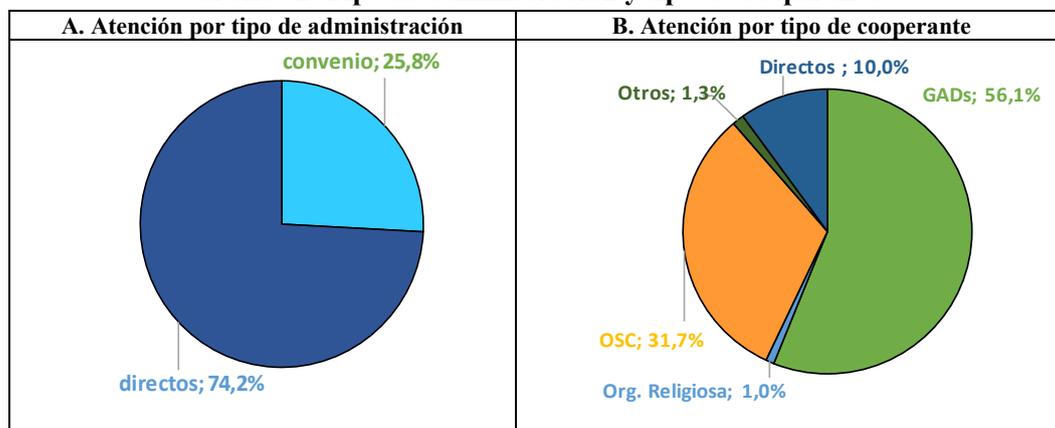
### 3.4 Cobertura de niñas y niños de 0 a 3 años por tipo de administración<sup>5</sup> y cooperante.

El 74,2% de usuarios del servicio fueron atendidos en unidades de administración directa, de los cuales 191.709 usuarios fueron atendidos por CNH, 1.162 por, CNH-AD y 7.739 usuarios fueron atendidos en CDI.

Por otra parte, para operativizar el servicio, la Dirección de CDI, firma cada año convenios de cooperación<sup>6</sup> técnico económico con Gobiernos Autónomos Descentralizados (GADs), Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC), Organizaciones Religiosas (OR) y otros cooperantes, los cuales deben garantizar el cumplimiento de todos los lineamientos establecidos en la normativa vigente.

En este sentido, los GADs prestan su cobertura al 56,1% de usuarios, esto representa a 43.546 niñas y niños. Así también, las OSC alcanzan el 31,7% del total de la cobertura, es decir atienden a 24.624 usuarios, las Organizaciones Religiosa cubren al 1,0% de usuarios, equivalente a 740 niñas y niños. Adicionalmente, Otros cooperantes cubren al 1,3%, es decir, atienden a 1.021 usuarios.

**Gráfico 2. Tipo de administración y tipo de cooperante**



**Fuente:** Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

**Elaboración:** MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.

<sup>5</sup> Los tipos de administración varían de acuerdo al servicio. En este sentido, se tiene servicios de administración directa como son: CNH y CDI (emblemáticos y directos), no obstante, los CDI bajo convenio pueden ser administrados por Gobiernos Autónomos Descentralizados-GAD, Organizaciones Religiosas y Organizaciones de la Sociedad Civil.

Es importante indicar que se han firmado 474 convenios que abarcan a un total de 71.255 usuarios mediante la apertura de 1.771 unidades de atención.

Además, 21 convenios están pendientes de firmarse, con ellos se atienden a 2.781 usuarios a través de 68 centros de desarrollo infantil.

Finalmente, 9 convenios están pendientes de generarse, con ellos se atendería a 915 usuarios, con la apertura de 21 unidades de atención.

**Tabla 3. Convenios firmados 2024**

CONVENIOS 2024	No. Convenios firmados	No. Convenios posibles por firmar (convenio)	Convenio falta por generar
Cobertura	71.255	2.781	915
Unidades	1.771	68	21
Total convenios	474	21	9

### 3.5 Variación de coberturas<sup>7</sup> por Zona de Planificación y tipo de servicio

Entre Marzo 2023 y Marzo 2024 la cobertura del servicio CDI se incrementó 6,7% en la Zona 4. Por otra parte, al comparar la cobertura con el mes de febrero se observa que la Zona 6 presenta mayor variación positiva de 2,2%.

Para CNH, entre Marzo 2023 y Marzo 2024, se evidencia que la Zona 9 presenta mayor variación positiva de 10,8% y al realizar la comparación con el mes de febrero, existe mayor variación positiva en la Zona 9, con el 0,9%.

En CNH altamente dispersa, entre Marzo 2023 y Marzo 2024, se evidencia que la Zona 7 presenta mayor variación positiva de 38,7% de la cobertura declarada. Por otra parte, al realizar esta comparación con el mes de febrero, se evidencia mayor variación positiva 3,3% en la Zona 2.

La variación de cobertura de a nivel de Zonas de Planificación se observa en el Anexo 1.

<sup>7</sup> La cobertura depende de la capacidad de instalaciones de las unidades de atención y el número de niños (operativos territoriales de búsquedas activas aplicando fichas de vulnerabilidad y Registro Social) que existen en las localidades.

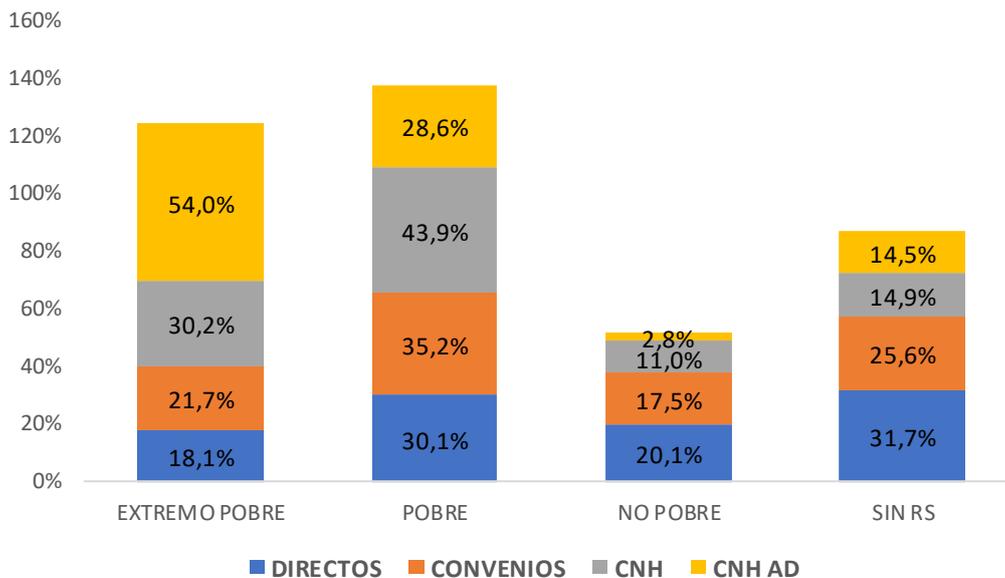
### 3.6 Focalización de usuarios de los servicios de desarrollo infantil integral

Por lo que se puede observar en el gráfico 3, los CDI de administración directa, prestan el servicio a un 20,1% de población no pobre de acuerdo al Registro Social (métrica 2018), mientras que, el 48,2% de niñas y niños atendidos se encuentran en pobreza y extrema pobreza. Para las unidades de atención bajo convenio, las niñas y niños en pobreza y extrema pobreza alcanzan al 56,9%.

Por su parte, en el CNH se observa que el 74,1% de niñas y niños atendidos están en condición de pobreza o extrema pobreza, según el Registro Social.

El CNH altamente disperso atiende al 82,6% de usuarios considerados pobres (54,0% extremo pobre y 28,6% pobre).

**Gráfico 3. Focalización del servicio de acuerdo al Registro Social métrica 2018**



**Fuente:** Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

**Elaboración:** MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.

### 3.7 Asistencia real versus cobertura de niñas y niños

Al comparar la asistencia real y la cobertura declarada, existe una disminución de 16.421 usuarios en CDI y 14.911 en CNH.

**Tabla 4. Diferencia entre cobertura y asistencias reales**

Zona de Planificación	Centros de Desarrollo Infantil			Creciendo con Nuestros Hijos		
	Asistencia Real	Cobertura declarada	Diferencia	Asistencia Real	Cobertura declarada	Diferencia
1	10.659	11.479	-820	20.555	21.585	-1.030
2	3.075	6.027	-2.952	7.092	7.217	-125
3	5.893	9.904	-4.011	19.544	21.356	-1.812
4	4.129	7.174	-3.045	27.117	31.156	-4.039
5	8.332	12.746	-4.414	33.206	35.563	-2.357
6	5.052	5.546	-494	15.888	17.320	-1.432
7	3.249	3.818	-569	21.284	22.305	-1.021
8	10.872	10.977	-105	29.092	31.835	-2.743
9	9.989	10.000	-11	4.182	4.534	-352
<b>Total</b>	<b>61.250</b>	<b>77.671</b>	<b>-16.421</b>	<b>177.960</b>	<b>192.871</b>	<b>-14.911</b>

Fuente: Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

Elaboración: MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.

### 3.8 Reporte de unidades sin asistencia

En la tabla 5 se observa que 895 unidades de atención no reportan asistencia en el SIIMIES, a nivel nacional de las cuales, 476 pertenecen a CDI y 419 unidades a CNH.

**Tabla 5. Unidades con y sin asistencia acorde al número de unidades en el SIIMIES**

Zona de Planificación	Centros de Desarrollo Infantil			Creciendo con Nuestros Hijos		
	unidades SIIMIES	UA reporte asistencia	UA sin Asistencia	unidades SIIMIES	UA reporte asistencia	UA sin Asistencia
1	296	274	22	539	511	28
2	157	70	87	178	174	4
3	281	158	123	562	505	57
4	185	101	84	761	650	111
5	327	200	127	876	811	65
6	135	119	16	447	400	47
7	97	83	14	516	490	26
8	232	230	2	733	661	72
9	225	224	1	108	99	9
<b>Total General</b>	<b>1.935</b>	<b>1.459</b>	<b>476</b>	<b>4.720</b>	<b>4.301</b>	<b>419</b>

Fuente: Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

Elaboración: MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.

### 3.9 Unidades de atención en receso<sup>8</sup> y suspendidas<sup>9</sup>

De acuerdo al reporte del SIIMIES, un total de 2203 unidades de atención se encuentran en receso o suspendidas. Así, las unidades de atención que se encuentran en receso son 1489 que corresponden a CNH y 545 unidades a CDI y 169 unidades de atención se encuentran suspendidas de las cuales 69 son CNH y 100 unidades de atención corresponden CDI.

En ambos casos, las unidades de atención se encuentran con la justificación respectiva, puesto que, de acuerdo a la normativa vigente, se contempla este tipo de estado de unidades en el instructivo único de unidades abiertas, cerradas o suspendidas.

Adicionalmente, es importante indicar que las unidades de atención en este tipo de estado son avaladas por cada Dirección Distrital, de tal manera que, los trámites pertinentes se los realiza desde territorio.

**Tabla 6. Unidades en receso o suspensión**

Zona de planificación	RECESO		SUSPENSIÓN		Total
	CDI	CNH	CDI	CNH	
1	0	0	0	2	2
2	11	18	18	33	80
3	0	0	0	0	0
4	171	578	0	1	750
5	93	241	82	22	438
6	0	4	0	9	13
7	44	242	0	2	288
8	226	403	0	0	629
9	0	3	0	0	3
<b>Total</b>	<b>545</b>	<b>1489</b>	<b>100</b>	<b>69</b>	<b>2203</b>

**Fuente:** Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

**Elaboración:** MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.

<sup>8</sup> Se utiliza para los servicios que anualmente por normativa requieren salir de vacaciones (15 días) se debe realizar la planificación anual de actividades para el periodo de receso del servicio tanto para el ciclo Sierra-Amazonía y ciclo Costa.

<sup>9</sup> Son las unidades de atención cuyo servicio ha dejado de funcionar de manera temporal.

*Elaborado:*

Marco Chuma (Analista DGID)

*Revisado:*

David Muñoz (Director DGID)

Eve Pacheco (Analista CDI)

Patricia Barrera (Analista CNH)

*Aprobado:*

David Muñoz (Coordinador CGEDI)

#### 4. Anexos

##### Anexo 1. Cobertura por Zonas de Planificación y tipo de servicio

Zona de planificación	CENTROS DESARROLLO INFANTIL - CDI					CRECIENDO CON NUESTROS HIJOS - CNH					CNH AD				
	Usuarios mar 2023	Usuarios feb 2024	Usuarios mar 2024	variación porcentual feb 2024/mar 2024	variación porcentual mar 2023/2024	Usuarios mar 2023	Usuarios feb 2024	Usuarios mar 2024	variación porcentual feb 2024/mar 2024	variación porcentual mar 2023/2024	Usuarios mar 2023	Usuarios feb 2024	Usuarios mar 2024	variación porcentual feb 2024/mar 2024	variación porcentual mar 2023/2024
1	11.643	11.476	11.479	↑ 0,0%	↓ -1,4%	21.361	21.391	21.385	↓ 0,0%	↑ 0,1%	186	204	200	↓ -2,0%	↑ 7,5%
2	6.705	6.429	6.027	↓ -6,3%	↓ -10,1%	7.130	7.452	7.122	↓ -4,4%	↓ -0,1%	89	92	95	↑ 3,3%	↑ 6,7%
3	9.760	9.917	9.903	↓ -0,1%	↑ 1,5%	21.164	21.285	21.229	↓ -0,3%	↑ 0,3%	103	129	127	↓ -1,6%	↑ 23,3%
4	6.721	7.159	7.174	↑ 0,2%	↑ 6,7%	29.993	31.176	30.962	↓ -0,7%	↑ 3,2%	173	200	194	↓ -3,0%	↑ 12,1%
5	14.170	12.865	12.746	↓ -0,9%	↓ -10,0%	36.045	36.039	35.295	↓ -2,1%	↓ -2,1%	293	304	268	↓ -11,8%	↓ -8,5%
6	5.675	5.428	5.546	↑ 2,2%	↓ -2,3%	17.566	17.171	17.146	↓ -0,1%	↓ -2,4%	197	190	174	↓ -8,4%	↓ -11,7%
7	3.760	3.816	3.818	↑ 0,1%	↑ 1,5%	22.451	22.240	22.201	↓ -0,2%	↓ -1,1%	75	104	104	→ 0,0%	↑ 38,7%
8	11.108	11.062	10.977	↓ -0,8%	↓ -1,2%	31.723	32.054	31.835	↓ -0,7%	↑ 0,4%	0	0	0		
9	10.148	9.864	10.000	↑ 1,4%	↓ -1,5%	4.092	4.493	4.534	↑ 0,9%	↑ 10,8%	0	0	0		
<b>Total</b>	<b>79.690</b>	<b>78.016</b>	<b>77.670</b>	↓ -0,4%	↓ -2,5%	<b>191.525</b>	<b>193.301</b>	<b>191.709</b>	↓ -0,8%	↑ 0,1%	<b>1.116</b>	<b>1.223</b>	<b>1.162</b>	↓ -5,0%	↑ 4,1%

Fuente: Sistema de Información del MIES SIIMIES, marzo 2024

Elaboración: MIES/CGEDI/DGID, abril 2024.