

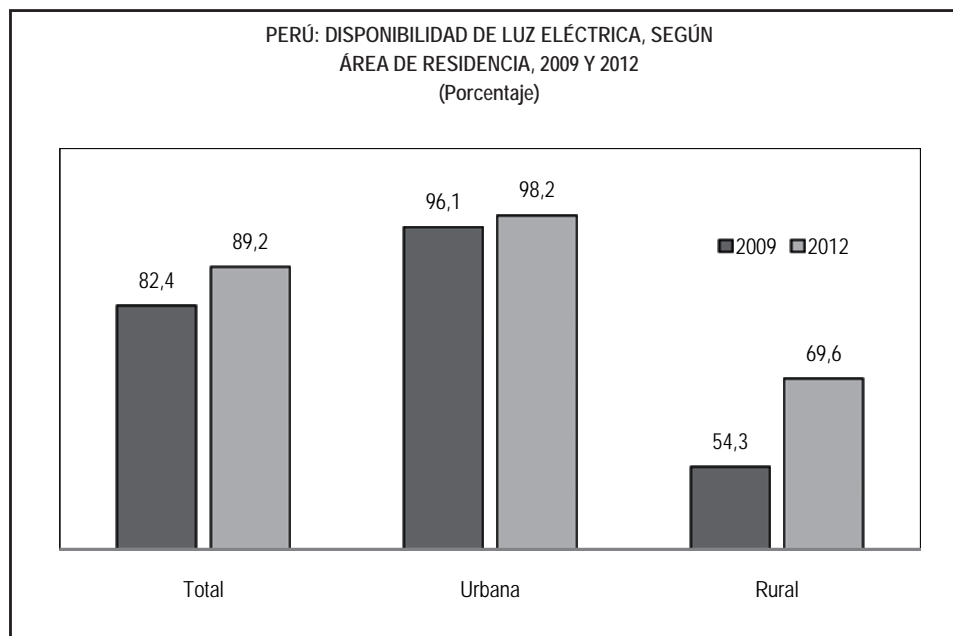
RESUMEN EJECUTIVO

1. Características de los Hogares y la Población

Características de la Vivienda y los Hogares

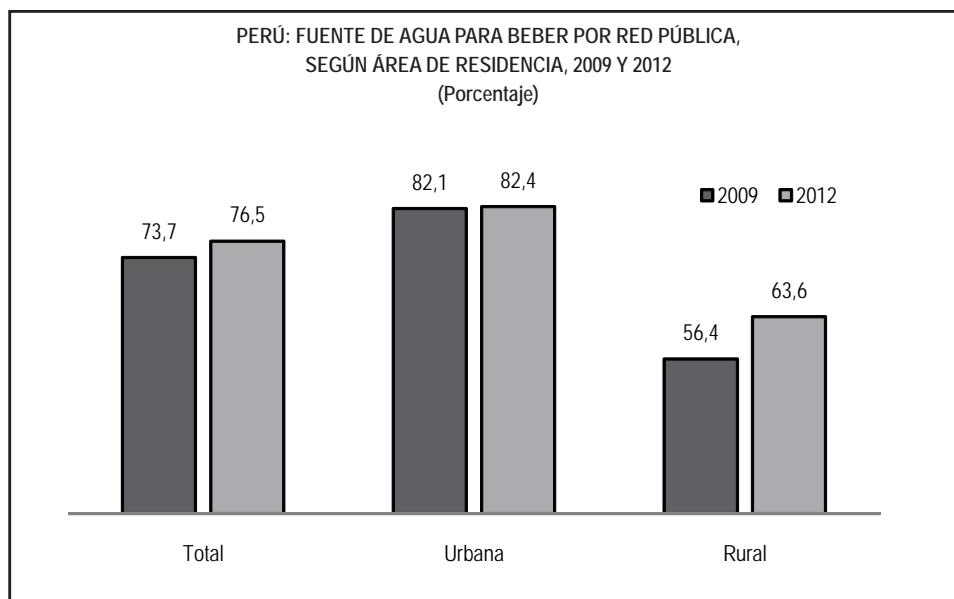
Los diferenciales en el nivel de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda tienen relación con el nivel de bienestar económico y social de la población. Así, en el año 2012 los servicios básicos de la vivienda todavía no están disponibles para toda la población, no obstante se observan avances respecto al año 2009. Los menos beneficiados son los hogares de las viviendas rurales, sin embargo, estos servicios han presentado un mayor incremento porcentual que los hogares de las viviendas urbanas, en el periodo analizado.

El servicio de energía eléctrica en los hogares de las viviendas del país registró mayor cobertura. El 89,2 por ciento de los hogares de las viviendas tuvieron acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 6,8 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2009 (82,4 por ciento). El 98,2 por ciento de hogares de las viviendas del área urbana, contaban con este servicio; en el área rural, un 69,6 por ciento disponía de luz eléctrica. En comparación con los datos encontrados en el año 2009 (96,1 por ciento en el área urbana y 54,3 por ciento en el área rural) es el área rural donde se dio el mayor incremento (15,3 puntos porcentuales).



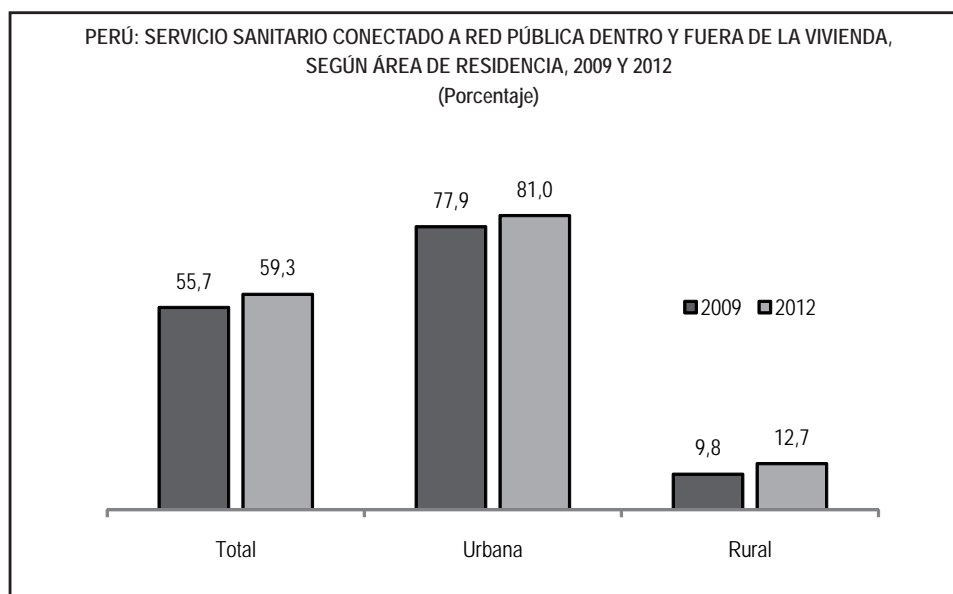
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

De otro lado, el 76,5 por ciento de hogares de las viviendas se provee de agua por red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda. En el área urbana este servicio cubre al 82,4 por ciento; mientras que en el área rural fue 63,6 por ciento.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

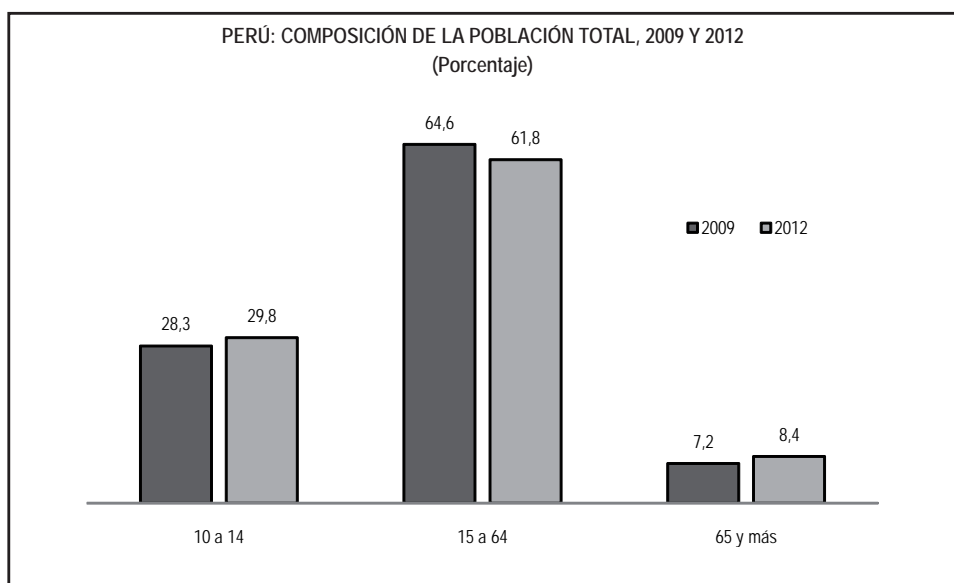
El 59,3 por ciento contaba con servicio higiénico conectado a red pública, 3,6 puntos porcentuales más que lo observado en el año 2009. El 81,0 por ciento de los hogares de las viviendas del área urbana contaba con servicio higiénico conectado a red pública, en cambio en el área rural solo el 12,7 por ciento disponía de este servicio.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Características de la Población

La población del Perú es relativamente joven: 29,8 por ciento tiene menos de 15 años, el 61,8 por ciento se encuentra entre los 15 y 64 años y un 8,4 por ciento cuenta con 65 o más años de edad. En comparación con el año 2009, el porcentaje de la población joven se ha incrementado en 1,5 puntos porcentuales; disminuyendo en 2,8 puntos porcentuales en la población de 15 a 64 años (que constituye la población en edad de trabajar) y aumentando 1,2 puntos porcentuales aquellos de 65 y más años de edad.

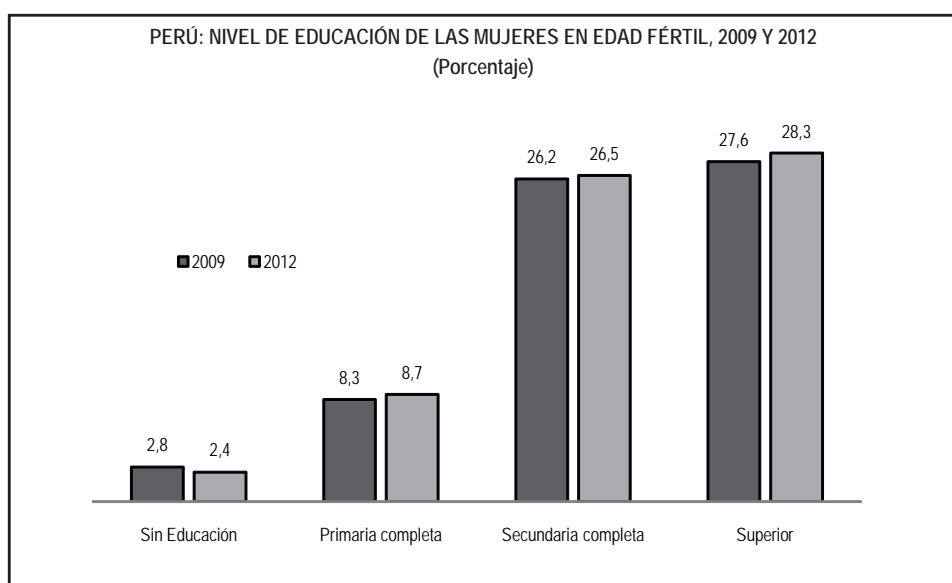


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2. Características Generales de las Mujeres

Del total de mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas, el 47,4 por ciento es menor de 30 años. Asimismo, 57,0 por ciento de las mujeres se encuentran unidas (23,1 por ciento casadas y 33,9 por ciento en unión consensual) y el 32,8 por ciento nunca ha estado casada o unida.

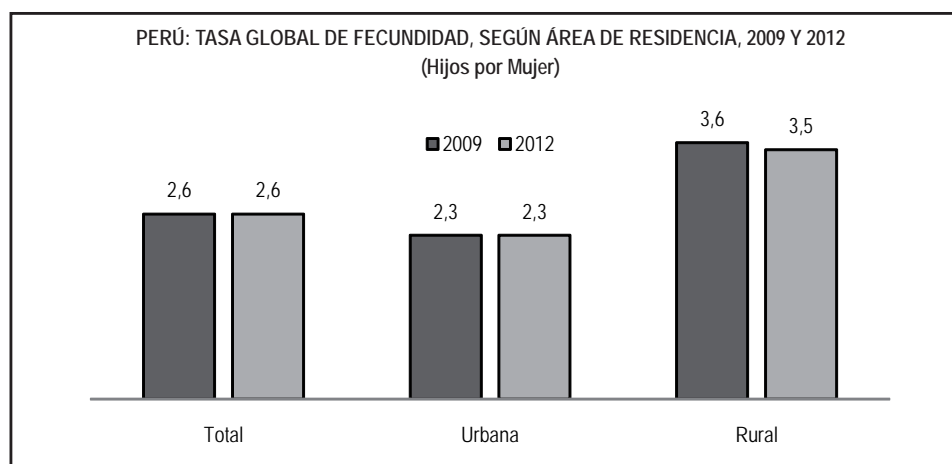
El nivel educativo de las mujeres de 15 a 49 años de edad ha mejorado en el año 2012 respecto al año 2009. El 54,8 por ciento tienen educación secundaria completa o superior (26,5 y 28,3 por ciento, respectivamente). Esta condición en el área urbana fue 1,9 veces la proporción observada en el área rural (65,6 frente 22,6 por ciento). Según la ENDES 2009 el 53,8 por ciento de entrevistadas tenían educación secundaria completa o superior.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

3. Niveles y tendencia de la Fecundidad

Según la ENDES 2012, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 2,6 hijas e hijos por mujer, lo que significa que el promedio de hijas e hijos por mujer se ha mantenido constante respecto al estimado con la ENDES 2009.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

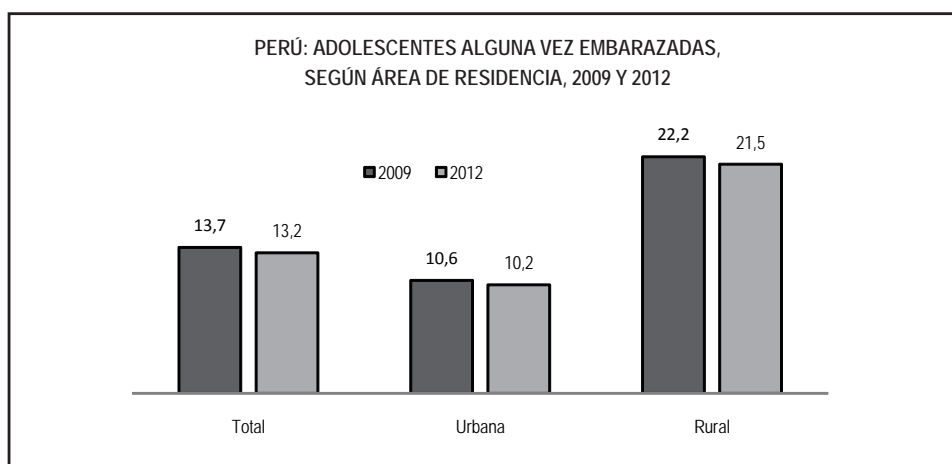
Según área de residencia, el área rural muestra el promedio de hijas e hijos por mujer más alto (3,5 hijos).

De continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva 1,5 veces más el número de hijas e hijos que aquellas con educación superior (4,7 frente a 1,9).

Fecundidad Adolescente

El 13,2 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años de edad ya eran madres (10,8 por ciento) o están gestando por primera vez (2,4 por ciento).

Por área de residencia, el porcentaje de adolescentes alguna vez embarazadas del área rural (21,5 por ciento) fue 1,1 veces más respecto del área urbana (10,2 por ciento).

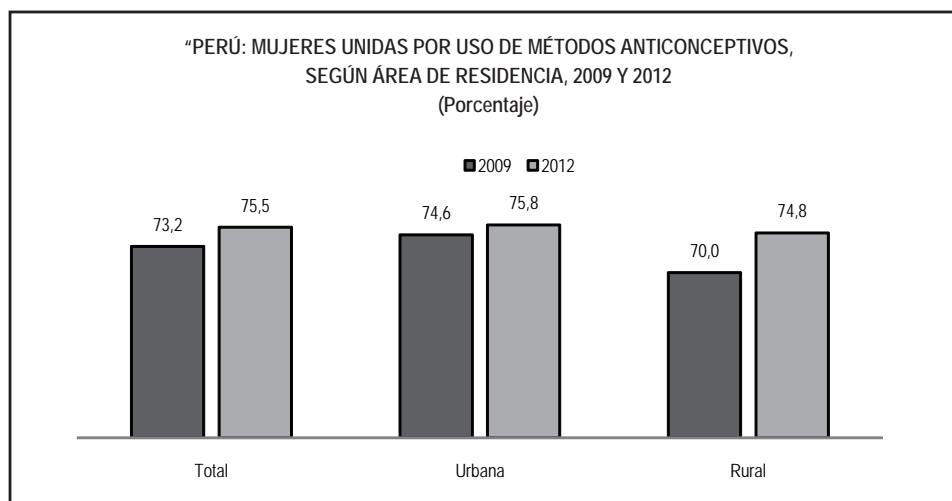


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

4. Uso actual de métodos de Planificación Familiar

El 75,5 por ciento de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representó un incremento de 2,3 puntos porcentuales respecto a lo observado en la ENDES 2009 (73,2 por ciento). Por tipo de método el 51,8 por ciento usaban métodos modernos y el 23,7 por ciento algún método tradicional.

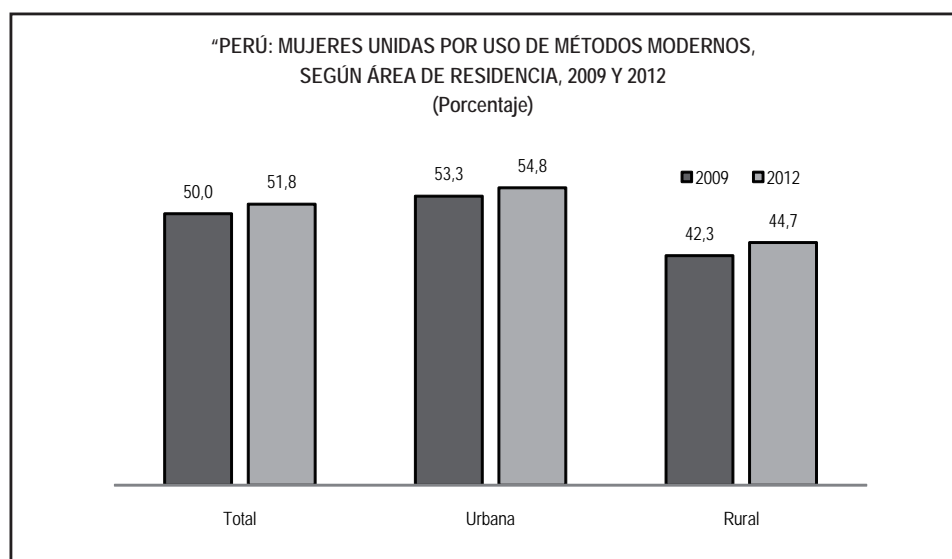
De acuerdo con el área de residencia, la proporción de uso de algún método anticonceptivo en el área urbana fue 75,8 por ciento y en la rural 74,8 por ciento, observándose una diferencia de 1,0 punto porcentual.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Uso de Métodos Modernos

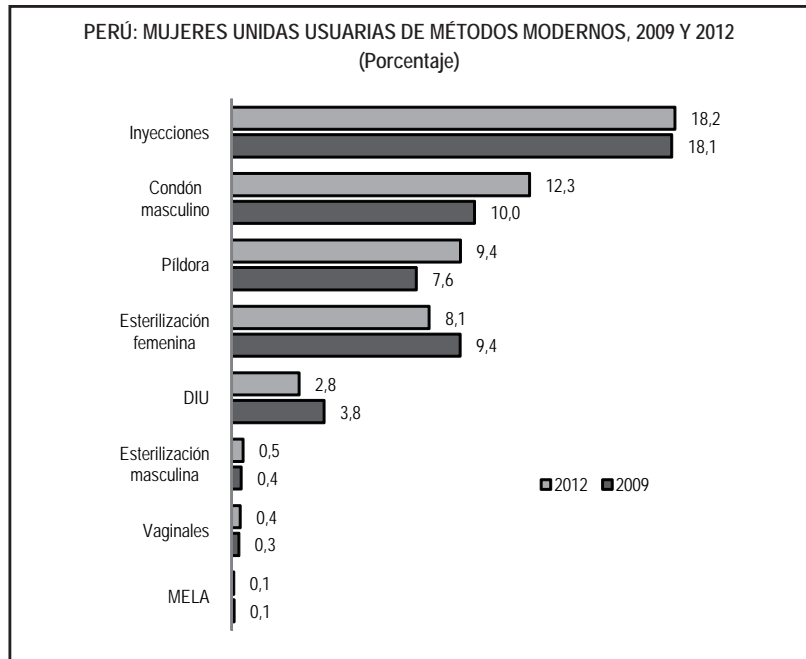
La proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (54,8 frente a 44,7 por ciento).



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Entre las mujeres actualmente unidas, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,2 por ciento), porcentaje similar respecto al registrado en la ENDES 2009. Entre los métodos modernos que disminuyeron el porcentaje de uso entre los años 2009 y 2012, fueron la esterilización femenina al cambiar de 9,4 a 8,1 por ciento y el dispositivo intrauterino (DIU) de 3,8 a 2,8 por ciento.

El mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y EsSalud, con el 88,2 por ciento de las usuarias actuales.

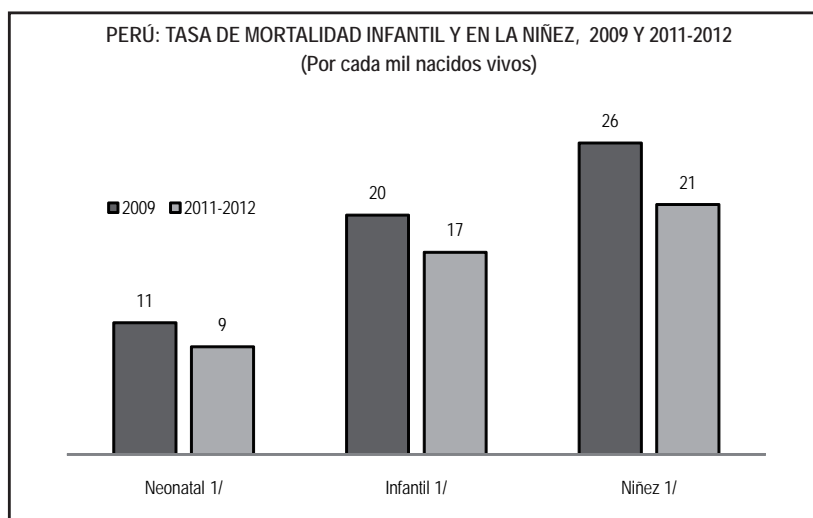


DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

5. Niveles y tendencia de la Mortalidad Infantil y en la Niñez

En Perú, la Tasa de Mortalidad Infantil fue de 17 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos y la Mortalidad en la Niñez fue de 21 defunciones.



1/ Defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el período de cinco años precedente a la encuesta, 2009 y 2012.

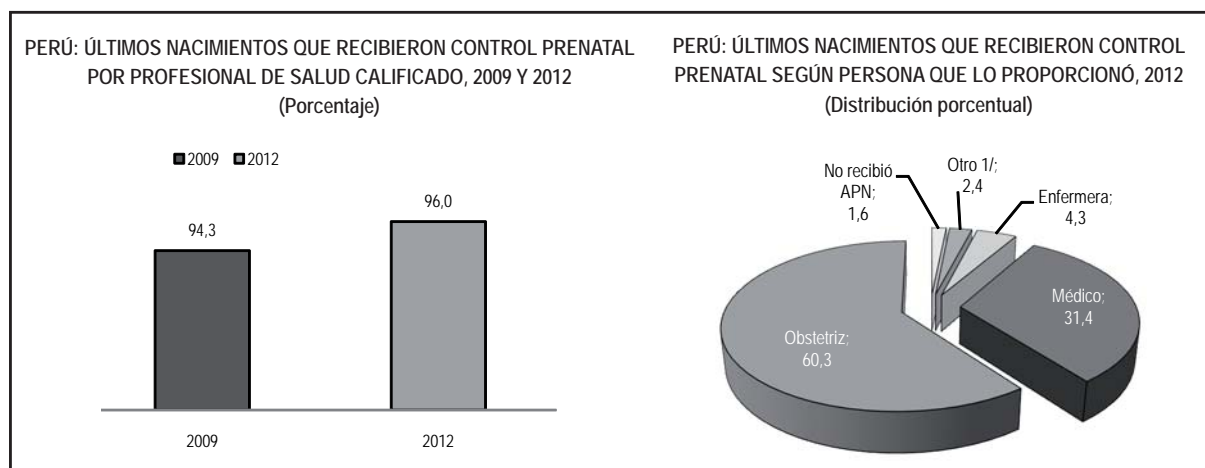
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

6. Salud Materna e Infantil

Atención prenatal

En el último embarazo, el 96,0 por ciento de las mujeres tuvo algún control prenatal por profesional de salud calificado (médico, obstetrix y enfermera). Esta cifra significó 1,7 puntos porcentuales más que lo observado en el año 2009 (94,3 por ciento).

En los cinco años anteriores a la ENDES 2012, recibieron atención prenatal por obstetrix el 60,3 por ciento de mujeres, por médico el 31,4 por ciento y enfermera el 4,3 por ciento.



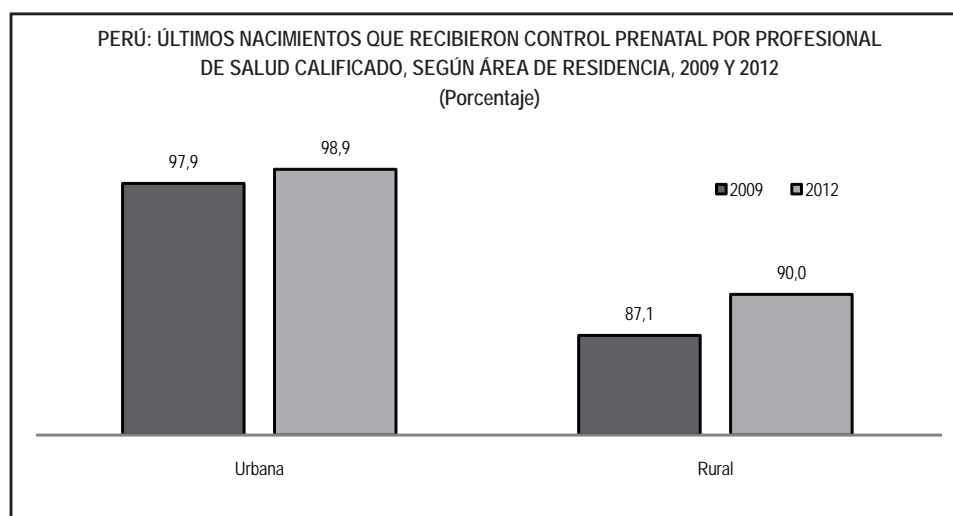
NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.

1/ Incluye técnico en enfermería y promotor de salud.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Según área de residencia, destaca el mayor incremento de nacimientos que recibieron control prenatal por profesional de salud en el área rural, en el año 2009 este indicador se ubicó en 87,1 por ciento y en el año 2012 subió a 90,0 por ciento lo que representó una mejora de 2,9 puntos porcentuales.

De acuerdo con el tipo de profesional de salud, más mujeres fueron atendidas por obstetrix tanto en el área urbana (58,8 por ciento) como en la rural (63,2 por ciento) que por médico (38,6 y 16,7 por ciento, respectivamente).

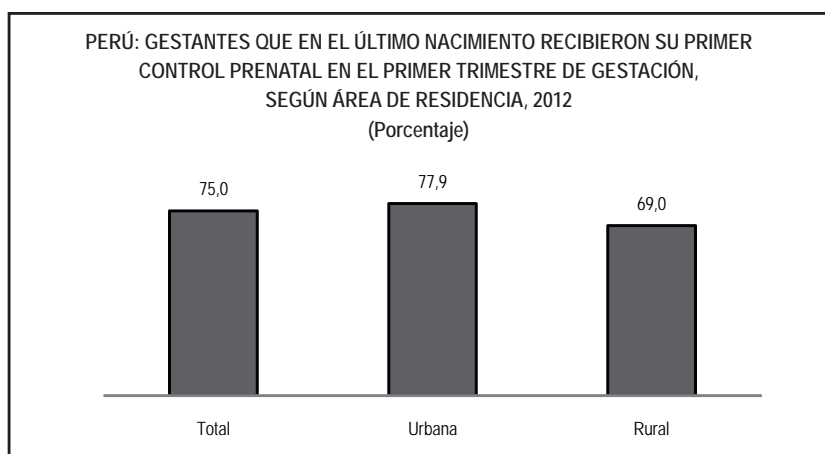


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Los controles más frecuentes en la atención prenatal fueron el control del peso, la altura uterina y la presión arterial los que fueron realizados a casi todas las mujeres (99,5 por ciento en el caso de los dos primeros y al 99,3 por ciento en el caso de la presión arterial). Al 92,7 por ciento de las mujeres le explicaron los síntomas de complicaciones del embarazo y, entre otras acciones al 56,1 por ciento le aplicaron dos o más dosis de la vacuna contra el tétanos.

El control temprano, durante el primer trimestre de gestación, es muy importante en el cuidado de la salud de la madre y el niño. Al respecto el 75,0 por ciento de gestantes recibió control de su embarazo en los tres primeros meses de gestación. No obstante, este control fue menor en las gestantes del área rural (69,0 por ciento).

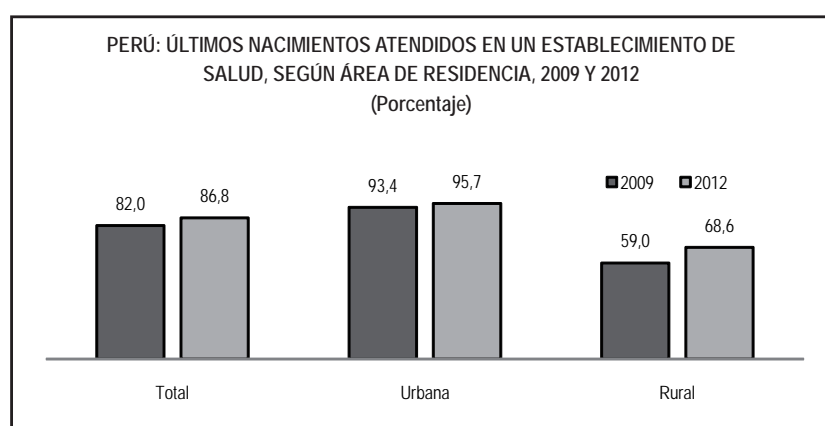


NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Asistencia del Parto

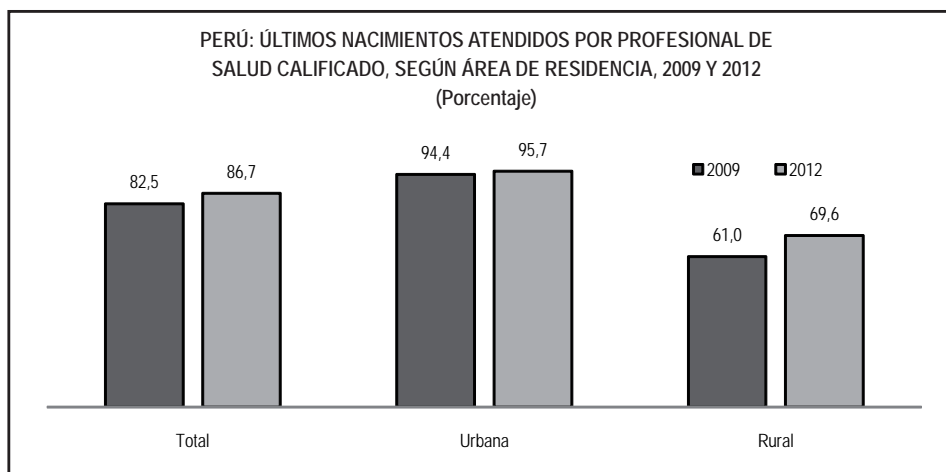
El porcentaje de atención del parto de los últimos nacimientos, en un establecimiento de salud (público o privado), fue 86,8 por ciento. Esta proporción aumentó en 4,8 puntos porcentuales respecto al año 2009 (82,0 por ciento). De otro lado, la ocurrencia de partos en casa fue 12,5 por ciento, menor en 4,2 puntos porcentuales a lo observado en la ENDES 2009 (16,7 por ciento).



NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

La atención del parto por un profesional de la salud, se incrementó en mayor porcentaje en el caso de las mujeres residentes en el área rural (69,6 por ciento) lo que significa un incremento de 8,6 puntos porcentuales respecto a lo registrado en la ENDES 2009 (61,0 por ciento).



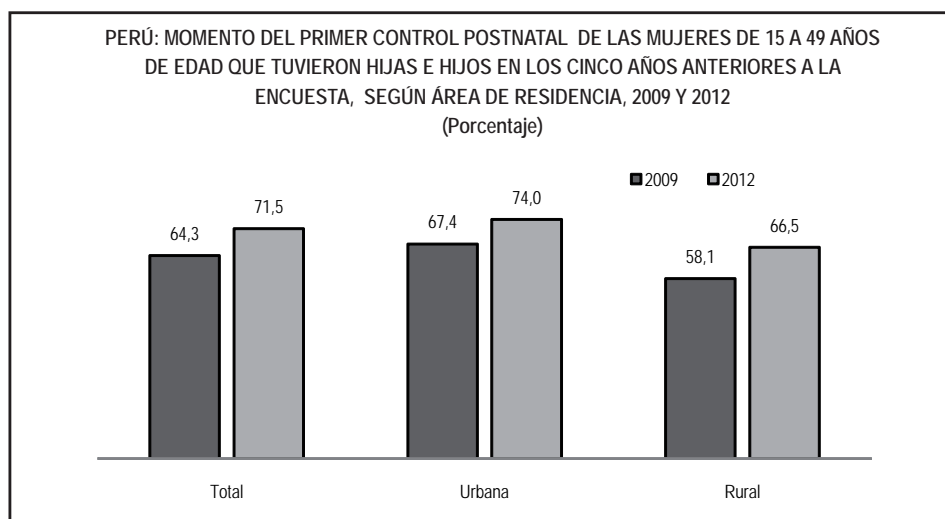
NOTA: Se refiere al último nacimiento de los cinco años anteriores a la fecha de entrevista.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Cuidado Postnatal de las madres

El control postnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y la niña o niño recién nacido. Estos episodios de peligro pueden ser la hemorragia postparto en la madre, la asfixia del o la recién nacida, o alguna forma de infección en la madre o la hija o hijo.

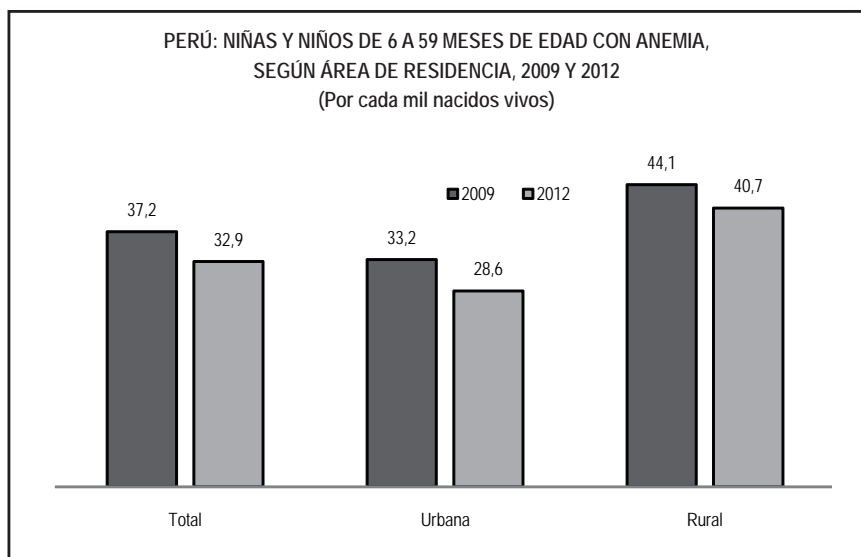
En la ENDES 2012, se observó que el 71,5 por ciento de las mujeres tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto, porcentaje que fue mayor al encontrado en la ENDES 2009 (64,3 por ciento). Según área de residencia, en el área urbana el 74,0 por ciento de las mujeres tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto; mientras que en el área rural alcanzó el 66,5 por ciento. Estos valores fueron mayores al observado en el año 2009 (67,4 y 58,1 por ciento, respectivamente).



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Anemia en niñas y niños

Al 32,9 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad residentes en Perú, se le detectó anemia en el año 2012. Esta proporción fue menor a la observada en el año 2009 (37,2 por ciento). Según tipo de anemia, el 20,7 por ciento tenía anemia leve, el 11,8 por ciento anemia moderada y solo el 0,3 por ciento anemia severa.



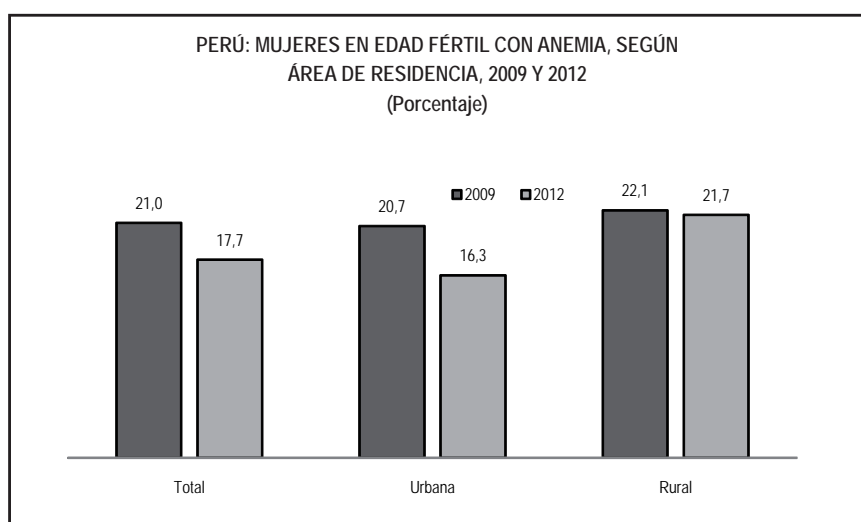
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Según área de residencia, la anemia fue más frecuente entre niñas y niños residentes en el área rural (40,7 por ciento). En el área urbana, el porcentaje correspondió al 28,6 por ciento.

Anemia en mujeres

El 17,7 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad padecía de algún tipo de anemia, proporción menor en 3,3 puntos porcentuales al valor reportado en la ENDES 2009 (21,0 por ciento). Según la ENDES 2012, el 15,1 por ciento de mujeres en edad fértil tenía anemia leve, el 2,4 por ciento presentaba anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,1 por ciento de las mujeres en edad fértil.

Según área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (21,7 por ciento) que en el área urbana (16,3 por ciento).



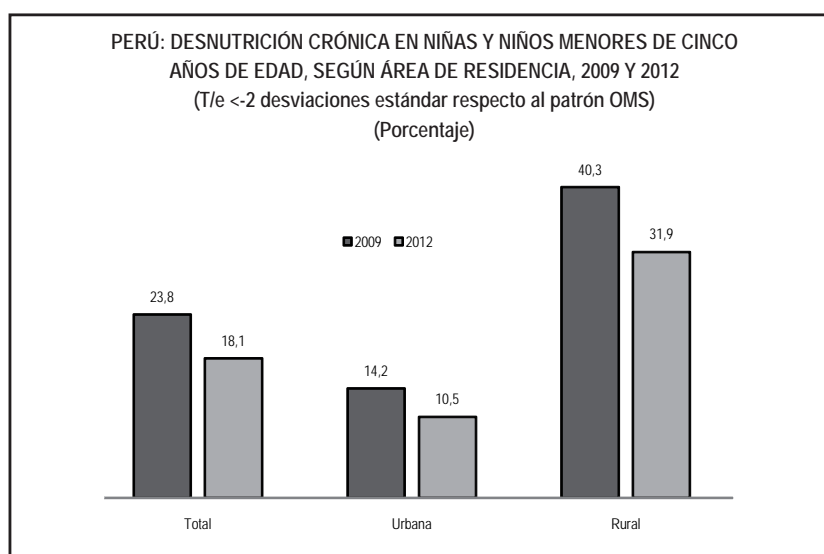
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Desnutrición crónica

La desnutrición crónica es un indicador del desarrollo del país y su disminución muestra la mejora de la capacidad física, intelectual, emocional y social de las niñas y niños. Se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo.

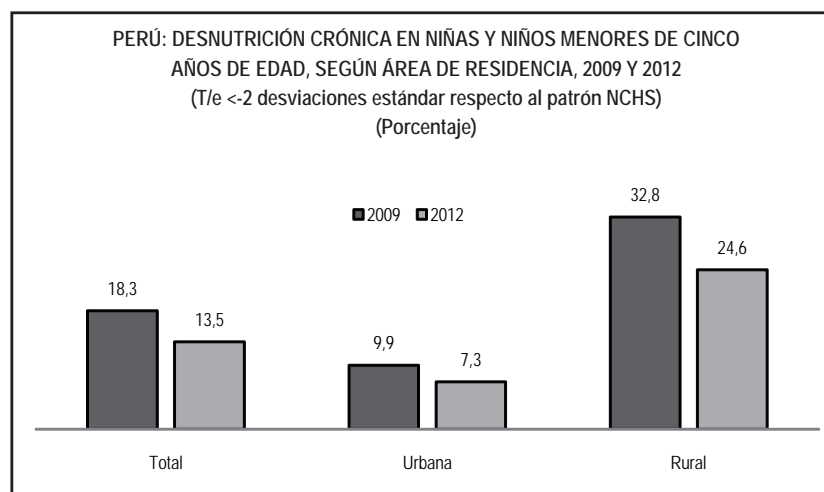
El presente informe presenta la medición con el patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Patrón de Referencia del National Center for Health Statistics (NCHS). De acuerdo con el patrón de la OMS, la desnutrición crónica afectó al 18,1 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad; en el año 2009 el 23,8 por ciento de la población infantil, tenía una talla menor para su edad.

Por área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (31,9 por ciento), es decir, 21,4 puntos porcentuales más que en el área urbana (10,5 por ciento).



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Según el patrón NCHS, la desnutrición crónica afectó al 13,5 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad, esta situación reflejaría una tendencia decreciente al observar el año 2009 (18,3 por ciento).

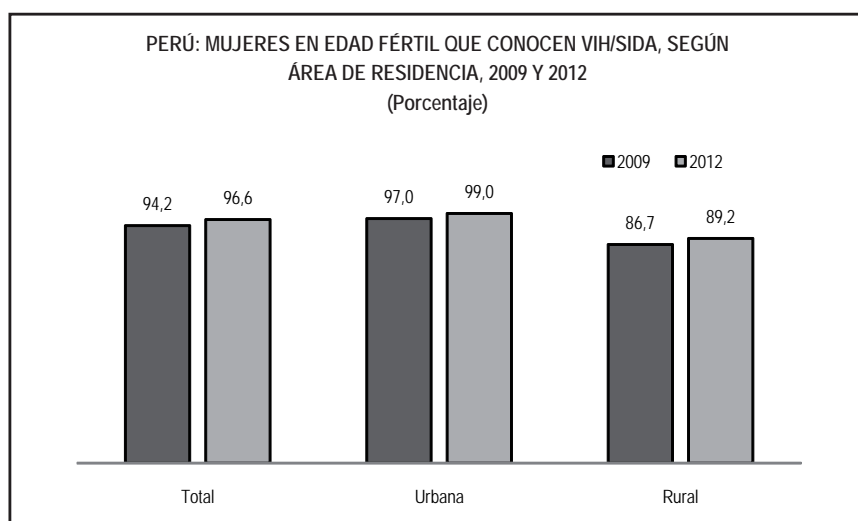


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

La desnutrición crónica en las niñas y niños del área rural fue mayor (24,6 por ciento), es decir, 17,3 puntos porcentuales más que en el área urbana (7,3 por ciento).

7. Conocimiento de VIH e ITS

Del total de mujeres entrevistadas en la ENDES 2012, el 96,6 por ciento conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA lo que implica una mejora de 2,4 puntos porcentuales, en relación con el año 2009 donde el porcentaje era de 94,2 por ciento.



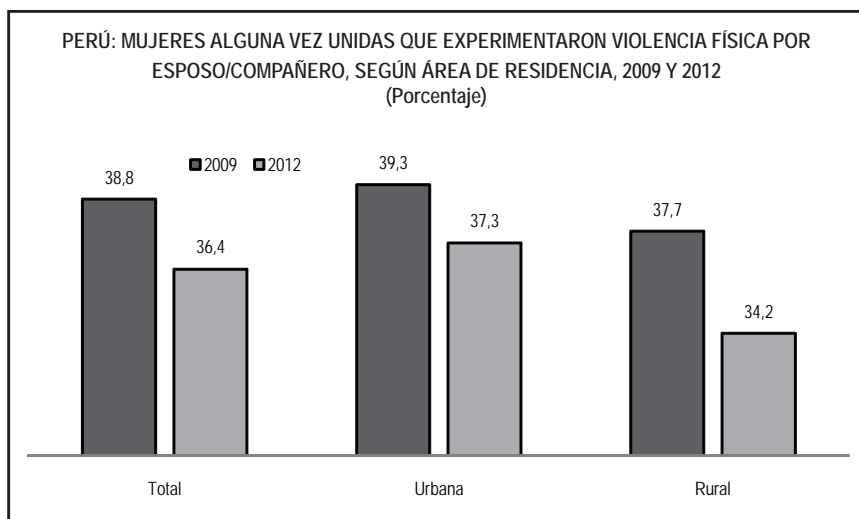
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 83,0 por ciento de las mujeres respondió "limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad" y el 75,1 por ciento el uso de condón, observándose un ligero incremento de 0,1 y 0,9 punto porcentual, respectivamente, en el periodo de análisis.

Entre las mujeres que manifestaron haber oído hablar sobre el VIH/SIDA, el 98,9 por ciento conocía sobre el uso de condón, como una forma de prevenir enfermedades, pero solo el 10,3 por ciento respondió haber utilizado el último mes.

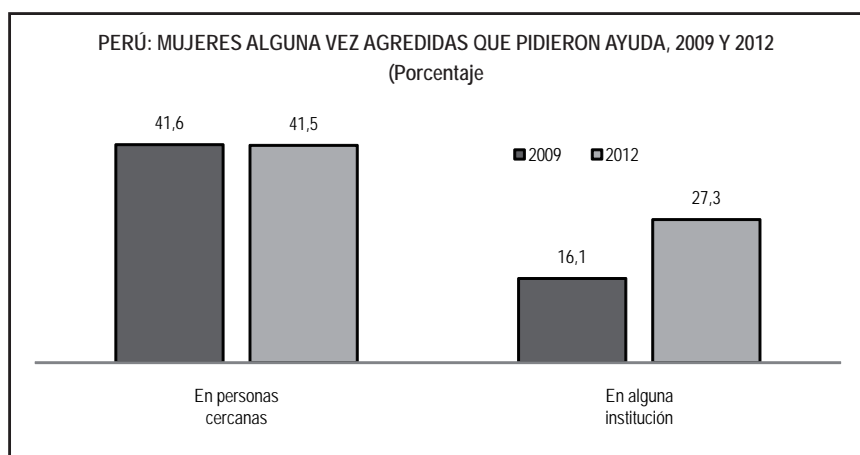
8. Violencia contra Mujeres, Niñas y Niños

El 36,4 por ciento de las mujeres, alguna vez unidas, declaró que fueron víctimas de violencia física. El 72,0 por ciento resultó con moretones y dolores y, el 14,3 por ciento con heridas o lesiones, huesos, dientes rotos o quemaduras. El 14,5 por ciento de las mujeres agredidas reportó que fue necesario ir al médico o a un Centro de Salud.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

El 41,5 por ciento de las mujeres agredidas buscó ayuda en personas cercanas y el 27,3 por ciento en alguna institución; comparando con el año 2009 la búsqueda de ayuda en alguna institución aumentó en 11,2 puntos porcentuales.



Nota: Pregunta con respuesta múltiple.

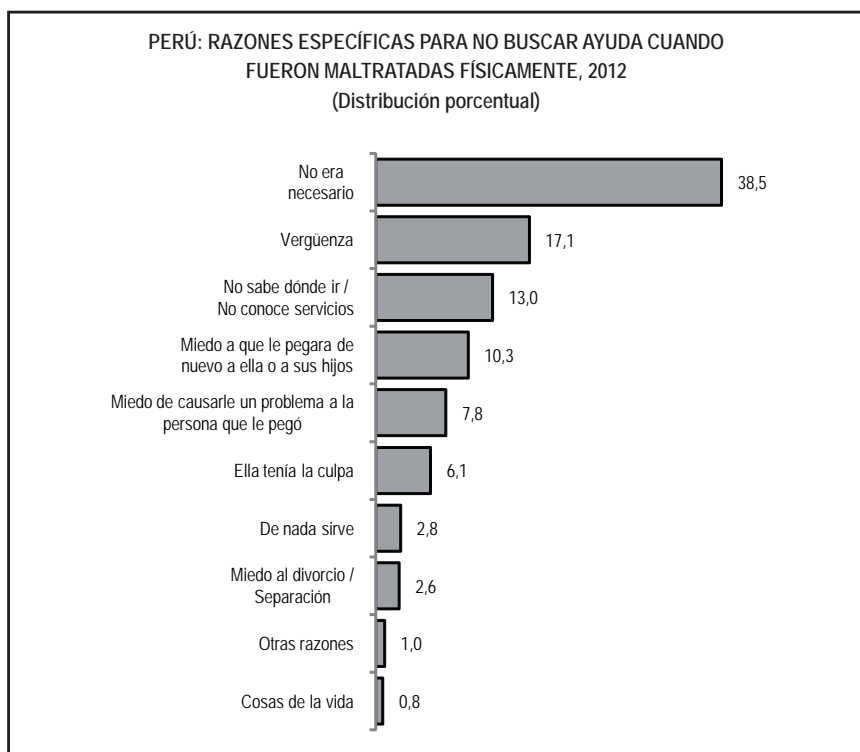
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Las mujeres entrevistadas declararon que solicitaron ayuda generalmente a la madre (34,4 por ciento), otro pariente (26,7 por ciento) y amigo/vecino (21,6 por ciento); seguido de la hermana y hermano (14,3 y 13,1 por ciento, respectivamente).



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

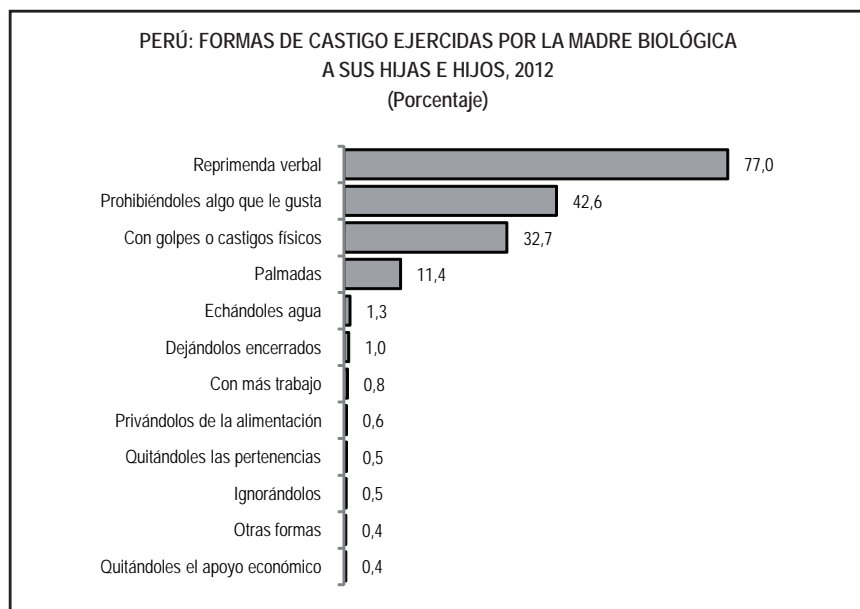
De cada 100 mujeres agredidas físicamente, 39 manifestaron que “No era necesario” buscar ayuda, el 17,1 por ciento reportó que sentían “Vergüenza”, el 13,0 por ciento “No sabe a dónde ir/no conoce servicios”, el 10,3 por ciento manifestó que “Tenía miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos (as)” y el 7,8 por ciento “Tenía miedo de causarle un problema a la persona que le pegó”.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

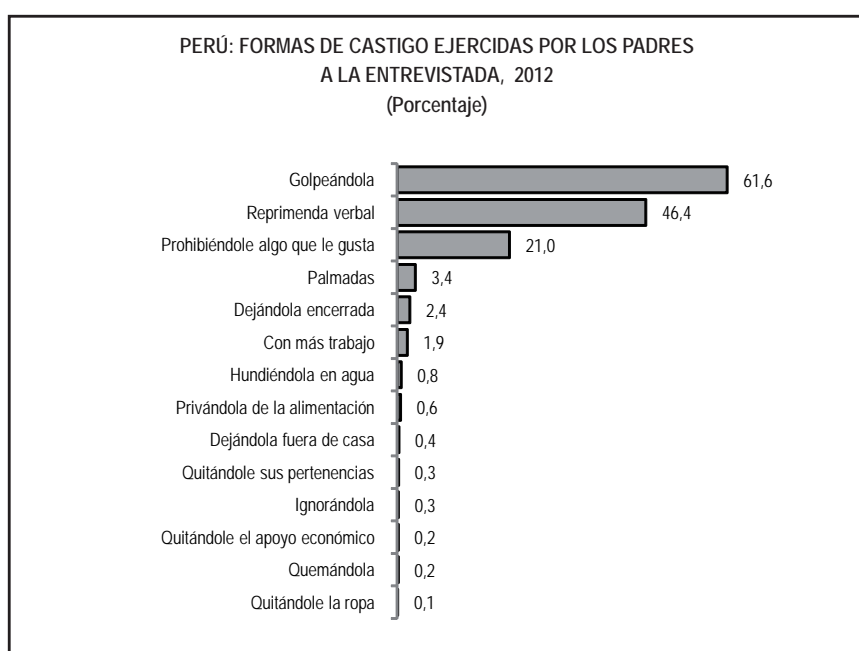
Maltrato a hijas e hijos

La madre biológica utilizó con mayor frecuencia la “Reprimenda verbal” para castigar a sus hijas e hijos (77,0 por ciento); En segundo lugar, mencionaron la “Prohibición de algo que le gusta” (42,6 por ciento) y los “Golpes o castigos físicos” (32,7 por ciento).



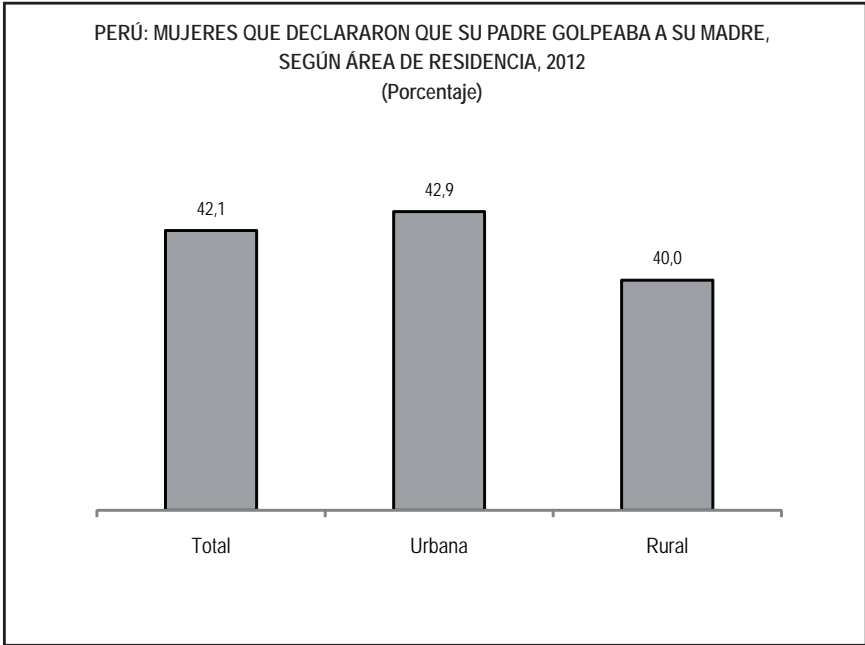
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

El 61,6 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que fueron “Golpeadas por sus padres”, el 46,4 por ciento manifestó “Reprimenda verbal” y el 21,0 por ciento “Prohibición de algo que le gusta”. El 17,8 por ciento tuvo la creencia que para educar a sus hijas e hijos era necesario el castigo físico.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

La ENDES 2012 indagó a las entrevistadas si sabían que su papá le pegó alguna vez a su mamá, los resultados reflejan que el 42,1 por ciento sabía que su padre golpeaba a su madre. Según área de residencia, en el área urbana este porcentaje alcanzó el 42,9 por ciento y en el área rural el 40,0 por ciento.



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).