



Tacna: *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar* **ENDES 2022**



Dirección General

Dante Carhuavilca Bonett
Jefe
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Peter José Abad Altamirano
Subjefe de Estadística
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Dirección y Supervisión

Jose Luis Huertas Chumbes
Director Nacional de Censos y Encuestas (e)

Nancy Hidalgo Calle
Directora
Dirección Nacional de Censos y Encuestas

Jefe de Proyecto

Karen Romero Jares

Procesamiento de datos

Carlos Pure Jurado
Concepción Borda Quispe
Diana Paico Diaz
Jorge Santamaria Vidaurre
Luz Piscocoya Jurupe
Manuel Cochachin Melgarejo
William Risco Guevara

Edición, análisis y/o revisión

Flor Suárez Rodríguez
Cecil Munguia Garcia
Concepción Borda Quispe
Jorge Santamaria Vidaurre
Juan Torres Pizarro
Luz Piscocoya Jurupe
Manuel Cochachin Melgarejo
Nataly Gonzales Pinto
Rosa Chacate Gonzales
Rosa Huarcaya Ruiz
Sandy Huanca Flores
William Risco Guevara

Revisión y Edición Final

Flor Suárez Rodríguez
Cecil Munguia Garcia

Presentación

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, en cumplimiento de la política de promoción y difusión de investigaciones especializadas, pone a disposición de las autoridades de gobierno y entidades públicas, centros de investigación, universidades e interesados en general el documento **TACNA: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - 2022**, que forma parte de la serie de publicaciones que se inició con el Informe Principal a nivel nacional.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES es una de las investigaciones estadísticas más importantes en materia de salud materna e infantil que ejecuta de manera continua este Instituto. El presente documento contiene once capítulos. En cada capítulo se presentan gráficos de los indicadores principales con su respectivo análisis descriptivo. Además, se incluyen los cuadros o tablas que siempre han conformado el cuerpo del Informe principal de la ENDES, que comprenden cruces por Nivel de Educación, Quintil de Riqueza, entre otros.

En el documento, se analiza las características generales de las viviendas, hogares y población, así como características de las mujeres en edad fértil, que en los Informes para cada departamento se han considerado mujeres de 15 a 49 años de edad, la situación de la salud reproductiva y preferencias de fecundidad, salud materna, el parto institucional y nacimientos por cesárea. También, destacan aspectos relacionados con las inmunizaciones y nutrición de niñas, niños; conocimiento del VIH, si se puede transmitir de la madre a la hija o hijo. Finalmente, en el último capítulo se analiza la violencia hacia la mujer.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática ratifica su especial agradecimiento a los hogares peruanos, por brindar la información y su importante colaboración durante el desarrollo de la entrevista. Asimismo, a las instituciones involucradas, especialmente al Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) y a la Policía Nacional del Perú (PNP), por su apoyo para la ejecución de la investigación. Al trabajo desplegado por las entrevistadoras, supervisoras y personal de la Encuesta que, sin duda, ha sido fundamental en la obtención de datos de calidad.

Lima, octubre 2023

Dante Carhuavilca Bonett
Jefe
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Contenido

	Pág.
PRESENTACIÓN	3
CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS VIVIENDAS Y HOGARES	7
Servicios básicos de la vivienda.....	9
Servicios de electricidad.....	9
Área de residencia	9
Fuente de agua para beber.....	10
Área de residencia	10
Servicio sanitario	10
Área de residencia	10
Material del piso de la vivienda	12
Hacinamiento	12
Área de residencia	12
Disponibilidad de bienes de consumo duradero	13
Bienes de consumo duradero	13
Composición de la población	14
Mediana de años de educación	15
Área de residencia	15
CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL	17
Distribución por grupos de edad de las mujeres	19
Área de residencia	19
Quintil de riqueza	20
Mediana de años de estudio de las mujeres.....	20
Área de residencia	20
Quintil de riqueza	20
Acceso a los medios de comunicación	21
Características laborales de las entrevistadas.....	22
Empleo de las mujeres entrevistadas	22
Grupo de ocupaciones	23
Cobertura de seguros de salud.....	23
CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD.....	25
Tasa Global de Fecundidad (TGF).....	27
Área de residencia	27
Mujeres actualmente embarazadas	28
Área de residencia	28
Promedio de nacidos vivos	28
Área de residencia	28
Intervalos entre nacimientos	29
Fecundidad adolescente	30
CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR	31
Fuente de suministro de métodos anticonceptivos	33
Discontinuación del uso de métodos anticonceptivos	33

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD	35
Estado conyugal actual	37
Etnicidad	38
Edad a la primera relación sexual	38
Área de residencia	38
Edad a la primera unión conyugal	39
Área de residencia	39
Amenorrea, Abstinencia e Insusceptibilidad Postparto	40
CAPÍTULO 6: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD	43
El deseo de tener más hijas y/o hijos	45
Número ideal de hijas y/o hijos	45
Promedio ideal de hijas y/o hijos	46
CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA	47
Atención prenatal	49
Número de atenciones prenatales	49
Meses de embarazo a la primera atención prenatal	50
Cuidado postnatal de las madres	50
Persona que realizó la atención postnatal	50
Barreras en el acceso a servicios de salud	51
CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL	53
Vacunación en niñas y niños menores de 36 meses de edad	55
Conocimiento sobre sales de rehidratación oral (SRO)	56
Área de residencia	57
Formas de eliminación de las deposiciones	57
CAPÍTULO 9: NUTRICIÓN	59
Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad	61
Sexo	61
Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad	62
Sexo	62
CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DEL VIH	63
Conocimiento de formas de importancia programática de evitar el VIH	65
Usar condones	65
Área de residencia	65
Limitar el número de parejas sexuales	65
Área de residencia	65
Conocimiento de síntomas y signos específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)	66
Conocimiento, Fuente y Uso del condón	67
Conoce fuente para el condón	68
Uso de condones	68
CAPÍTULO 11: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS	69
Mujeres que declararon que su papá le golpeó alguna vez a su mamá	71
Personas que corrigen en el hogar a las niñas y niños	72



Capítulo 1

Características Generales de las Viviendas y Hogares

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS VIVIENDAS Y HOGARES

SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA

La disposición y acceso a los servicios básicos como agua, electricidad y servicio de alcantarillado para eliminación de excretas, se encuentra asociada con mejores condiciones de vida de la población, sobre todo en aquella población más vulnerable como lo son las niñas y los niños.

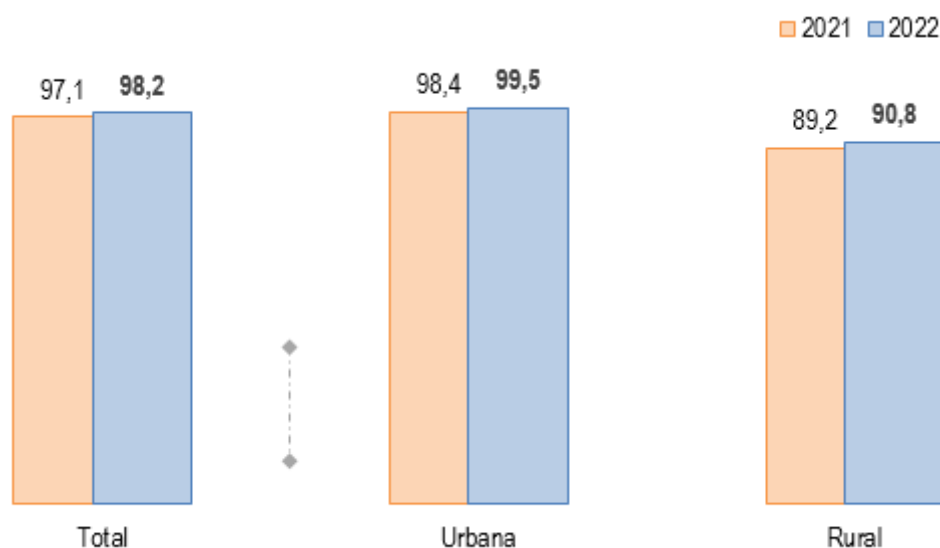
Servicios de electricidad

Entre los servicios básicos, destaca la energía eléctrica como uno de los servicios de mayor cobertura en las viviendas del país. En el departamento de Tacna, el 98,2% de las viviendas tenían acceso a este servicio en el año 2022.

▣ Área de residencia

Según área de residencia, las viviendas que contaban con el servicio de electricidad, fue mayor en el área urbana en comparación con el área rural (99,5% y 90,8%, respectivamente).

GRÁFICO N° 1.1
TACNA: VIVIENDAS CON DISPONIBILIDAD DE LUZ ELÉCTRICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

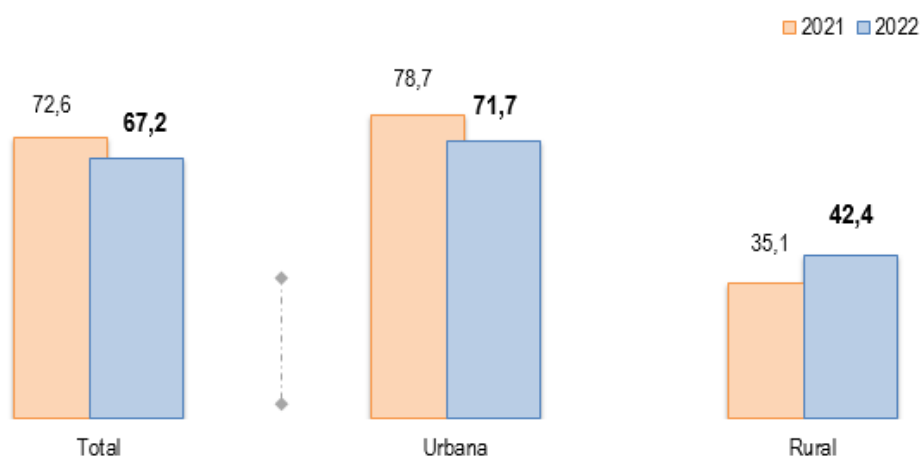
Fuente de agua para beber

En el departamento de Tacna, el 67,2% de las viviendas utilizaban el agua para beber por red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda o pilón/grifo público. En comparación con el año anterior, se aprecia una tendencia a la disminución.

▣ Área de residencia

Para el año 2022, fue mayor en el área urbana que en el área rural (71,7% y 42,4%, respectivamente). Con respecto a la variación de un año a otro, se aprecia un significativo aumento en el área rural en el 2022.

GRÁFICO N° 1.2
TACNA: FUENTE DE AGUA PARA BEBER 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



1/Comprende red pública dentro de la vivienda, red pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio y Pilón/grifo público.

Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

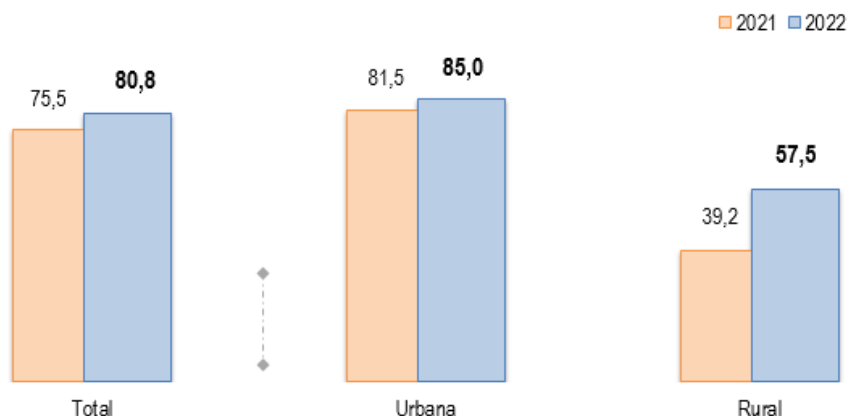
Servicio Sanitario

En el departamento de Tacna, en el año 2022, el 80,8% de las viviendas tenían servicio higiénico o sanitario con inodoro conectado a red pública. En comparación con el año anterior se observa incremento.

▣ Área de residencia

Según el área de residencia, la proporción de viviendas en el área urbana, que tenían servicio higiénico conectado a red pública (incluye red pública dentro y/o fuera de la vivienda) fue mayor que en el área rural (85,0% y 57,5%, respectivamente).

GRÁFICO N° 1.3
TACNA: SERVICIO SANITARIO 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)

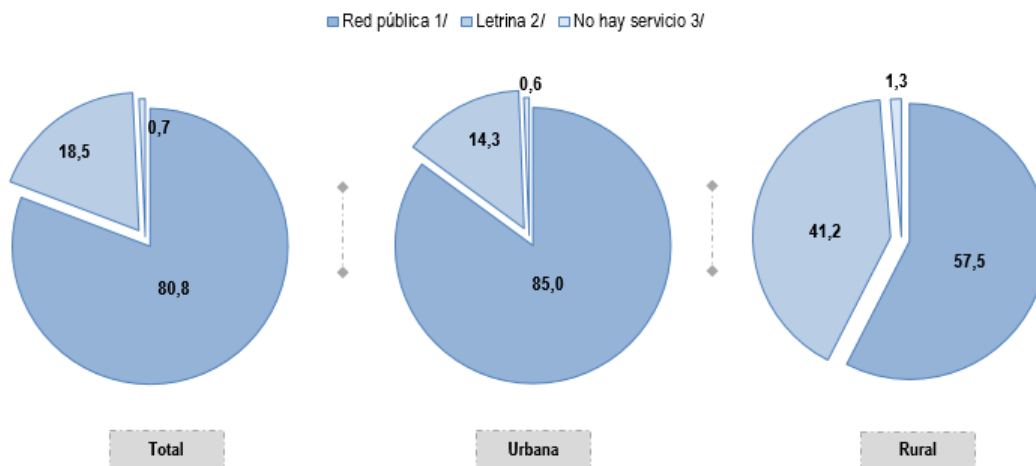


1/ Comprende red pública dentro de la vivienda y red pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio.
 Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental ENDES 2022.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Como se mencionó 80,8% de las viviendas entrevistadas cuentan con red pública dentro y/o fuera de la vivienda, mientras el 18,5% cuenta con letrina, ya sea letrina exclusiva y común. El 0,7% no tiene servicio sanitario alguno.

Según área de residencia, el principal tipo de servicio sanitario en el área urbana es red pública dentro y/o fuera de la vivienda (85,0%); del mismo modo en el área rural es mayor el uso de red pública (57,5%). En esta área, en segundo lugar, un 41,2% usa letrina.

GRÁFICO N° 1.4
TACNA: ACCESO A SERVICIO SANITARIO DE LAS VIVIENDAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022
 (Porcentaje)



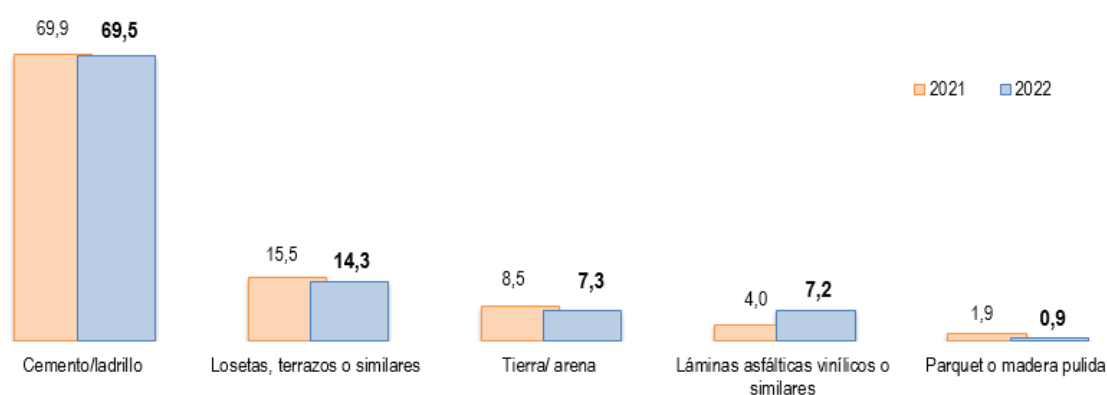
Nota:
 Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o el 100,0% debido al redondeo.
 1/ Incluye: Red pública dentro y fuera de la vivienda
 2/ Incluye: Letrina exclusiva y letrina común.
 3/ Incluye: No hay servicio y otro (río, acequia o canal)
 Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental ENDES 2022.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Material del piso de la vivienda

Enfocando la atención en el material del piso de las viviendas, es conocida la importancia debido a su relación con la preservación de la salud, en especial en la niñez.

En el año 2022, el 69,5% de viviendas de este departamento tenían piso de cemento o ladrillo; sin mayor variación en comparación con el año anterior. El 14,3% de las viviendas del departamento de Tacna, tienen piso de losetas, terrazos o similares, 7,3% tiene piso de tierra o arena, el 7,2% tiene piso de láminas asfálticas vinílicos o similares y 0,9% de parquet o madera pulida.

GRÁFICO N° 1.5
TACNA: PRINCIPAL MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

HACINAMIENTO

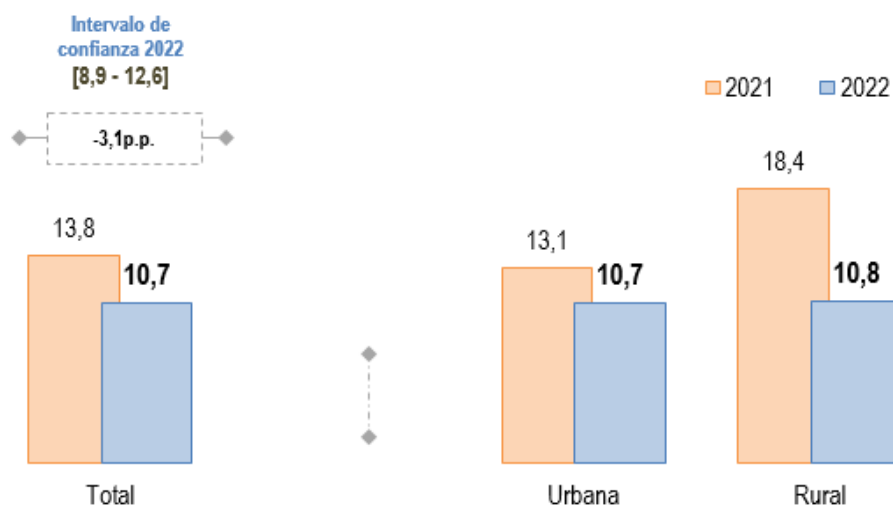
Es importante considerar el hacinamiento como uno de los factores sociodemográficos de riesgo para la salud de las personas.

En el departamento de Tacna, el 10,7% de los hogares entrevistados se encuentran hacinados; es decir, hay en promedio 3 personas a más por cada cuarto destinado para dormir. En comparación con el año anterior el porcentaje ha disminuido.

▣ Área de residencia

Según área de residencia, el porcentaje de hacinamiento es similar en el área rural (10,8%) en comparación al área urbana (10,7%). Con respecto a la variación de un año a otro, tanto en el área urbana como en la rural ha disminuido.

GRÁFICO N° 1.6
TACNA: HOGARES HACINADOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)



Nota:
 Hogares hacinados: N° de cuartos para dormir / Total de personas en el hogar; se considera hacinamiento si el número es de 3 a más personas.
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 1.8 del Informe Departamental ENDES 2022.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

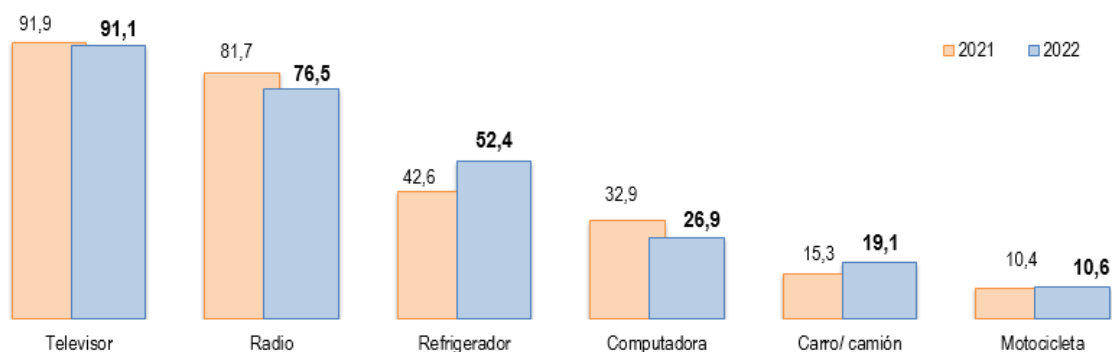
DISPONIBILIDAD DE BIENES DE CONSUMO DURADERO

Los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también según la tenencia de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y algunos bienes ofrecen beneficios particulares, así, la tenencia de bienes como radio, televisor y computador sirven como indicadores de acceso a medios de comunicación, nuevos conocimientos e ideas innovadoras. La disponibilidad de otros bienes tales como el refrigerador, permite evaluar el almacenamiento y conservación de alimentos vinculados con la preservación de la salud familiar.

Bienes de consumo duradero

En el año 2022, en el departamento de Tacna, 91,1% de los hogares tenían televisor. En cuanto a la tenencia de radio, el 76,5% de los hogares poseen dicho bien. El 52,4% de los hogares tienen refrigerador, la computadora lo poseen un 26,9%, un 19,1% tienen carro o camión y 10,6% tienen motocicleta.

GRÁFICO N° 1.7
TACNA: PRINCIPALES BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.2 del Informe Departamental ENDES 2022.

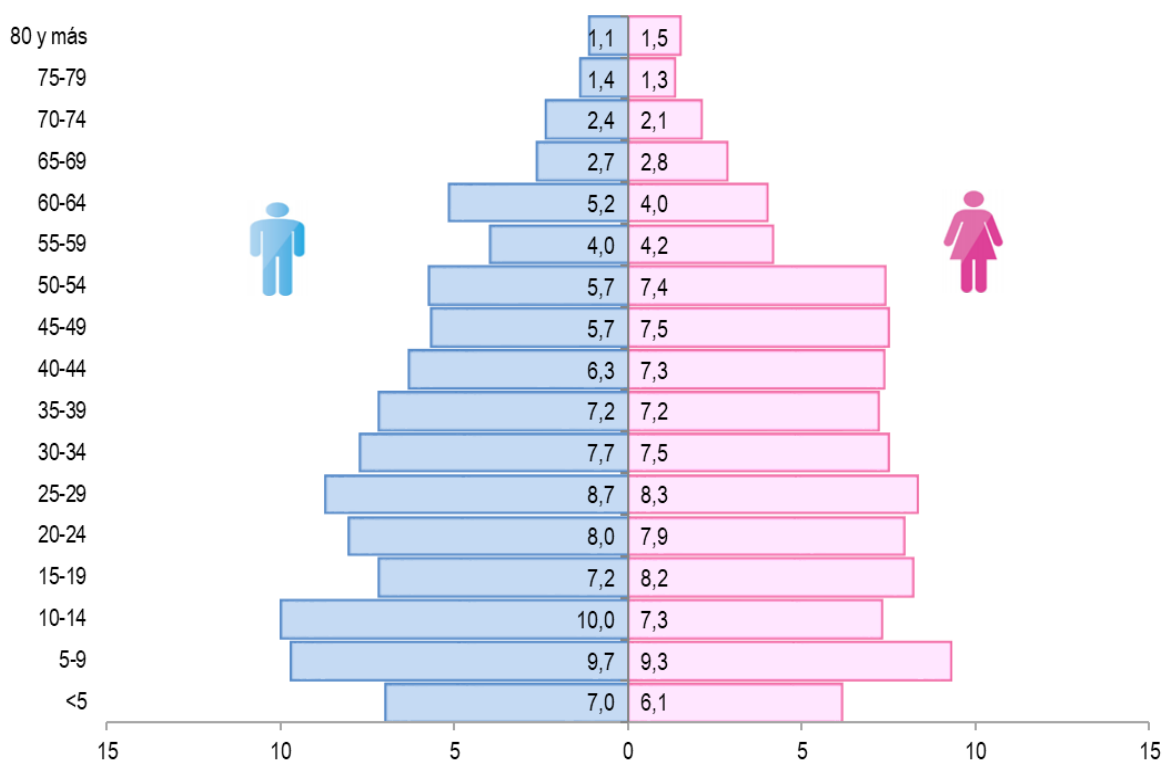
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN

En el departamento de Tacna, según grupo de edad y sexo, el 26,7% de los hombres eran menores de 15 años de edad, porcentaje mayor que el registrado en las mujeres (22,7%). En cuanto a la proporción de 15 a 24 años de edad, se observa 16,1% en las mujeres en comparación a 15,2% los hombres.

En cuanto a la población de 25 a 59 años de edad, la mayor proporción corresponde a las mujeres (49,4%). En la población de 60 años a más se da una diferencia en la proporción entre mujeres y hombres (11,7% y 12,8% respectivamente).

GRÁFICO N° 1.8
TACNA: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2022
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.4 del Informe Departamental ENDES 2022.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

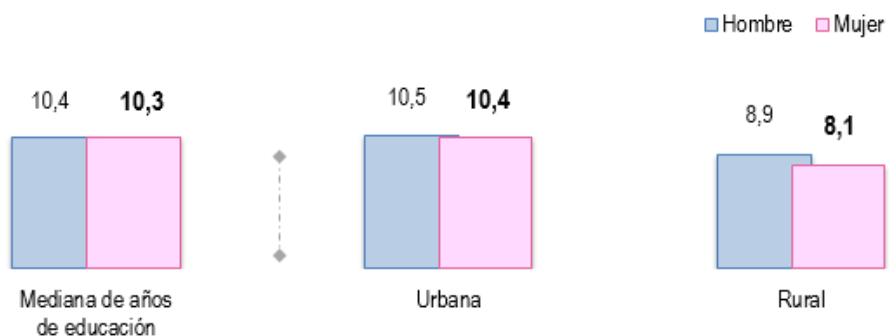
MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN

En el departamento de Tacna, en el año 2022, la mediana de años de estudios de las mujeres y los hombres de seis y más años de edad fue respectivamente de 10,3 y 10,4 años de estudios.

▣ Área de residencia

Según el área de residencia no se observa gran diferencia entre mujeres y hombres de 6 años y más.

GRÁFICO N° 1.9
TACNA: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN DE 6 Y MÁS AÑOS DE EDAD, POR SEXO,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022
 (Mediana)



Cuadro base: Cuadro 1.5 y cuadro 1.6 del Informe Departamental ENDES 2022.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.



Capítulo 2

Características de las Mujeres en Edad Fértil

2 CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL

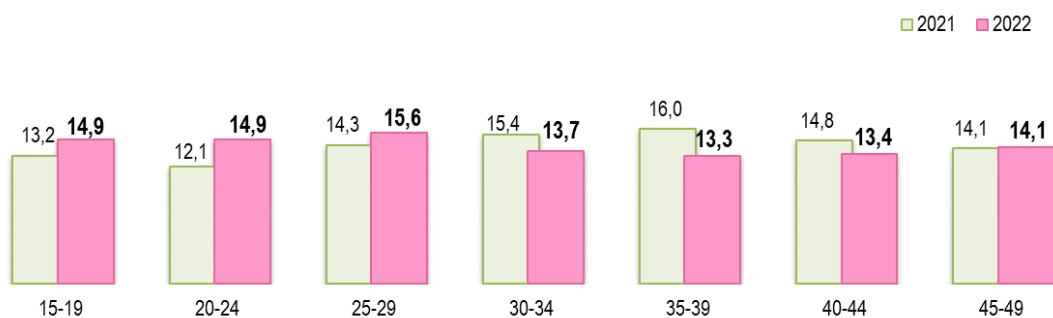
El propósito de este capítulo es describir características de las mujeres en edad reproductiva del departamento de Tacna (mujeres de 15 a 49 años de edad). Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud, para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer; de tal manera que sirva como punto de referencia para la interpretación de resultados de los capítulos siguientes.

DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD DE LAS MUJERES

La población femenina de 15 a 49 años de edad en el departamento de Tacna, sigue siendo una población relativamente joven, pues 45,4% son menores de 30 años de edad en el 2022. Cabe señalar que la población más joven, de 15 a 19 años de edad, representó el 14,9%.

El 13,7% de las mujeres en edad fértil tienen entre 30 a 34 años de edad. Un 26,7% conforman el grupo de 35 a 44 años y en menor proporción se encuentran las mujeres de 45 a 49 años de edad (14,1%).

GRÁFICO N° 2.1
TACNA: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN GRUPOS DE EDAD,
2021 Y 2022
(Distribución Porcentual)



Nota:

Los porcentajes no necesariamente suman los subtotales o el 100,0% debido a redondeo.

Cuadro base: Cuadro 2.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

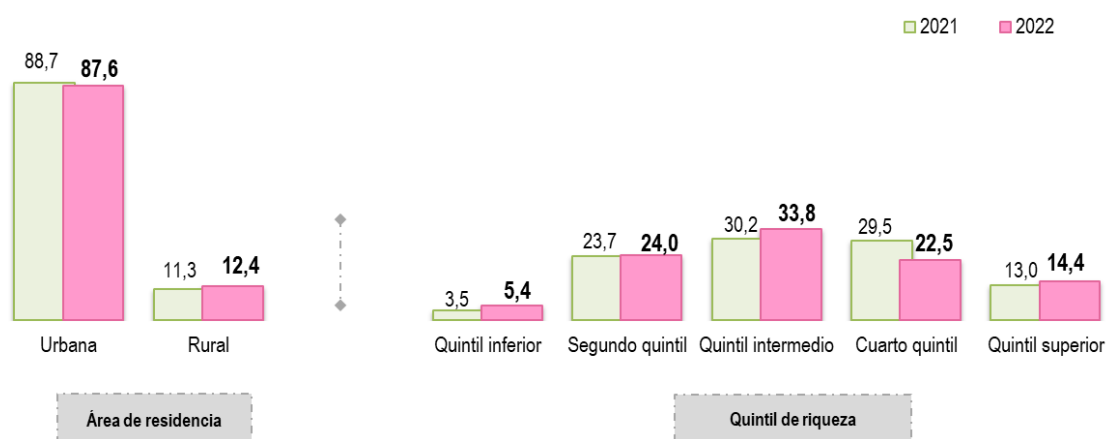
▣ **Área de residencia**

En el departamento de Tacna, el 87,6% de la población femenina en edad fértil reside en el área urbana. En comparación al año anterior, los porcentajes del área urbana y rural no tienen diferencias significativas.

▣ **Quintil de riqueza**

El 33,8 % de la población femenina en edad fértil residente en este departamento están dentro del quintil intermedio; en comparación al año anterior, este porcentaje tendió al incremento. Por otro lado, ocurre todo lo contrario con aquellas mujeres que están dentro del cuarto quintil, pues se aprecia una disminución del 7,0% con relación al año anterior.

GRÁFICO N° 2.2
TACNA: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 2.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

MEDIANA DE AÑOS DE ESTUDIO DE LAS MUJERES

El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actividades y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes con el tamaño ideal de la familia. Así mismo, el nivel de educación está asociado con la situación socioeconómica y determina la demanda de los servicios de salud en general y los de planificación familiar.

En el departamento de Tacna, en el año 2022; la mitad de las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, tenía 10,7 años de estudios aprobados; es decir, alcanzaron a aprobar el cuarto año de secundaria.

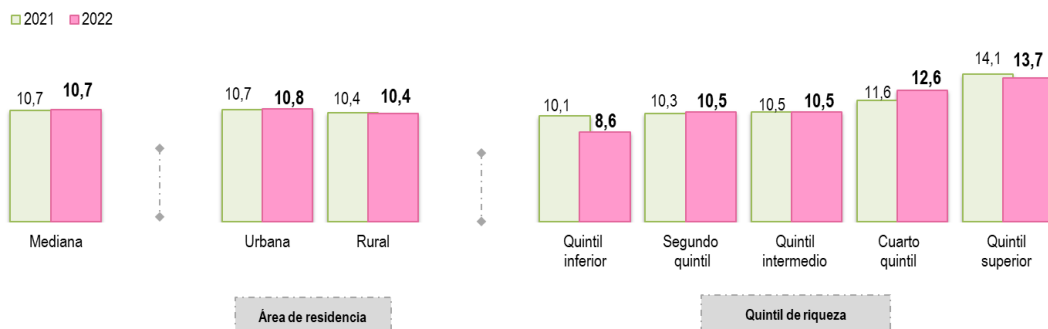
▣ **Área de residencia**

Según el área de residencia en la mediana de años de estudios, no se observan diferencias significativas.

▣ **Quintil de riqueza**

Con respecto a los quintiles de riqueza, la mediana de años de educación fue más alta entre las mujeres del quintil superior (13,7 años de estudio); que contrasta con la mediana de educación de aquellas del quintil inferior (8,6 años).

GRÁFICO N° 2.3
TACNA: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2021 Y 202
 (Mediana)



Cuadro base: Cuadro 2.2 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

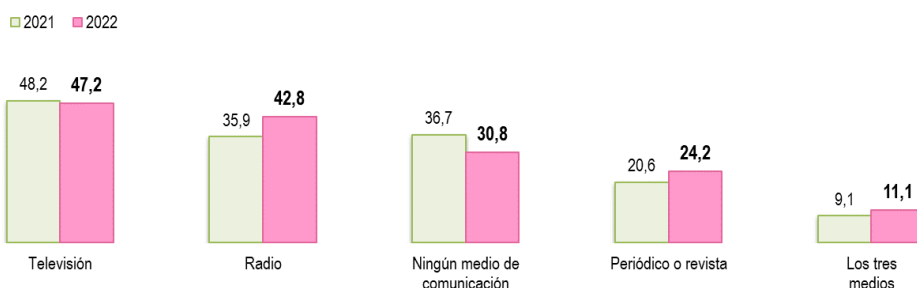
ACCESO A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El acceso a los medios de comunicación es importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal, prolonga indefinidamente el proceso de aprendizaje, culturización e información y permite la transmisión de conocimientos actualizados sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar.

A las mujeres entrevistadas del departamento de Tacna, se les preguntó si leían periódicos o revistas, si veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana encontrándose que: 47,2% tenían acceso a la televisión, el 42,8% a la radio, el 24,2% leían algún periódico o revista y solo el 11,1% tenían acceso a los 3 medios ya mencionados.

Es importante resaltar que 30,8% de las mujeres entrevistadas declararon que no tienen acceso a medio de comunicación alguno. En comparación con el año anterior, este porcentaje disminuyó.

GRÁFICO N° 2.4
TACNA: ACCESO DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD A LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN, SEGÚN TIPO DE MEDIO, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)



Nota:

Medio de comunicación por lo menos una vez por semana.

Cuadro base: Cuadro 2.5 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS

Los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han condicionado que la mujer trabaje también fuera del hogar, situación que constituye una sobrecarga de actividad, porque no está desarrollada la ayuda de la pareja en dichas actividades.

La medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades porque algunas ocupaciones que realizan no son percibidas como trabajo y no las reportan, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcela familiar, negocios familiares o en el sector informal

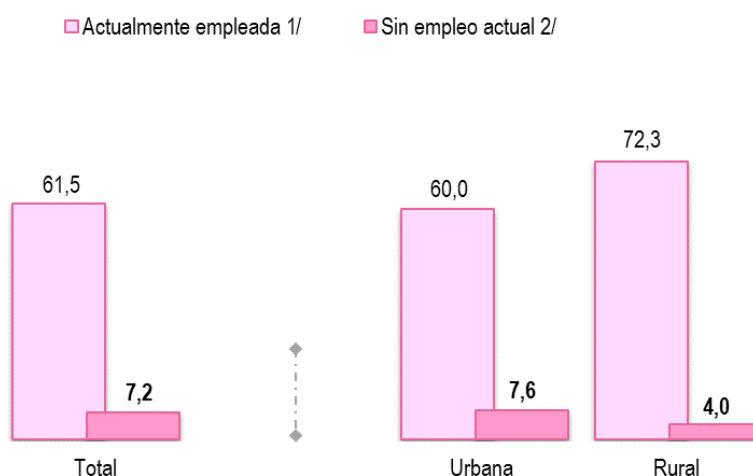
Empleo de las mujeres entrevistadas

El 68,7% de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los 12 meses anteriores a la encuesta: que incluye 61,5% con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista (semana de referencia) y 7,2% ocupadas en algún momento dentro de los últimos 12 meses.

La participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor en el área rural (76,3%) que en el área urbana (67,6%). Predominando las que cuentan con empleo actual, 72,3% en el área rural y 60,0% en el área urbana.

Las mujeres que no cuentan con un empleo actual se ubican en su mayoría en el área urbana (7,6%).

GRÁFICO N° 2.5
TACNA: CONDICIÓN DE TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022
(Porcentaje)



1/ "Actualmente empleada" se refiere a las que trabajaron durante los últimos siete días. Incluye las que no trabajaron durante los últimos siete días, pero estaban empleadas y estuvieron ausentes por razones de enfermedad, vacaciones o cualquier otra razón.

2/ "Sin empleo actual" se refiere a las que no trabajaron durante los últimos siete días, pero sí tuvieron trabajo en los últimos 12 meses.
Cuadro base: Cuadro 2.6 Informe Departamental ENDES 2022.

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

Grupo de ocupaciones

En el departamento de Tacna, el 37,1% de mujeres de 15 a 49 años de edad que trabajan se dedican a las ventas y servicios, en segundo lugar, está el grupo de las profesionales/técnico/gerente (23,1%), en tercer lugar, está el grupo que se dedica a la agricultura con un 13,5%.

En tanto que, el trabajo de las mujeres en otros grupos de ocupación alcanzó menores porcentajes en el año 2022, no se aprecia diferencias significativas con el año 2021.

GRÁFICO N° 2.6
TACNA: GRUPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 2.7 Informe Departamental ENDES 2022.

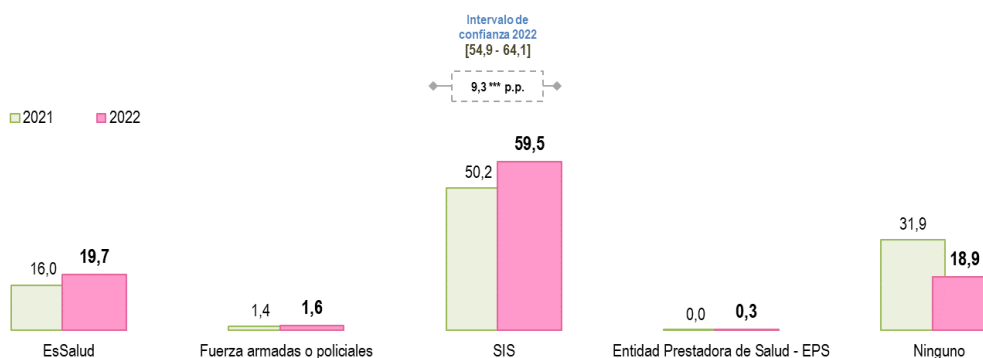
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD

El acceso a los servicios de salud es una parte importante del derecho de las personas a la igualdad en el disfrute del derecho a la salud. El contar con seguros de salud asegura a la mujer, que sus otros derechos humanos relacionados con su integridad no se vulneren y le permite disfrutar del más alto nivel posible de salud física y mental.

Las mujeres en edad fértil que tenían algún seguro de salud (SIS o EsSalud) en el 2022 alcanzan a casi 7 de cada 10 (79,2%); de ellas, la mayor proporción cuenta con el Seguro Integral de Salud (59,5%). En tanto que, el porcentaje es menor en aquellas afiliadas al EsSalud (19,7%).

GRÁFICO N° 2.7
TACNA: COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE
EDAD, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 2.13 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Capítulo 3

Fecundidad

3. FECUNDIDAD

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar el crecimiento de la población. Se presenta para el departamento de Tacna la tasa global de fecundidad, que es un indicador sintético de los niveles de fecundidad y se define como el promedio de nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad obtenidas en la Encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo.

Es necesario tener en cuenta que la estimación de la fecundidad de las encuestas está referida a los tres años precedentes, porque así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales, se reducen los errores muestrales y se evitan los sesgos por el olvido de hechos ocurridos tiempo atrás.

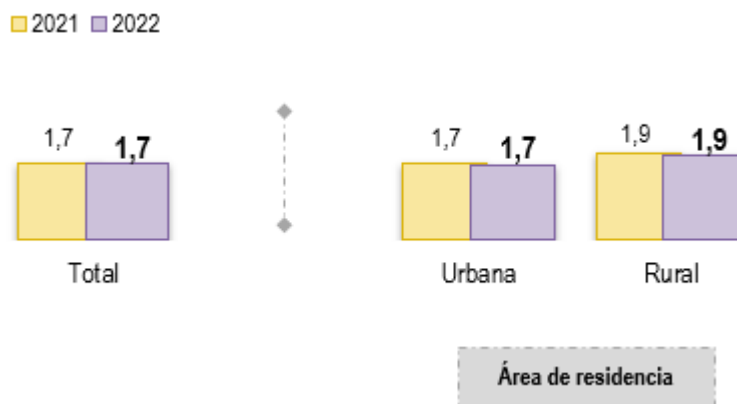
TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD

La Tasa Global de Fecundidad (TGF) en el departamento de Tacna, según la ENDES 2022, fue 1,7 hijos por mujer.

▣ Área de residencia

Según área de residencia, no existen diferencias significativas en la TGF en el área rural (1,9 hijos por mujer) el área urbana (1,7 hijos por mujer).

GRÁFICO N° 3.1
TACNA: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
2021 Y 2022
(Hijos por mujer)



1/ La Tasa Global de Fecundidad (TGF) está expresada en nacimientos por mujer.

Cuadro base: Cuadro 3.3 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

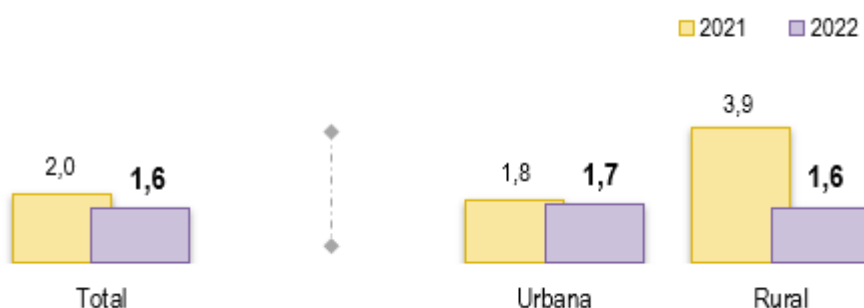
MUJERES ACTUALMENTE EMBARAZADAS

En el departamento de Tacna, según la ENDES 2022, 2 de 100 mujeres de 15 a 49 años de edad, se encontraban embarazadas al momento de la Encuesta.

▣ Área de residencia

Según área de residencia, no existen diferencias significativas en las mujeres actualmente embarazadas en el área rural (1,6%), y en el área urbana (1,7%).

GRÁFICO N° 3.2
TACNA: MUJERES DE 15-49 AÑOS ACTUALMENTE EMBARAZADAS,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 3.3 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

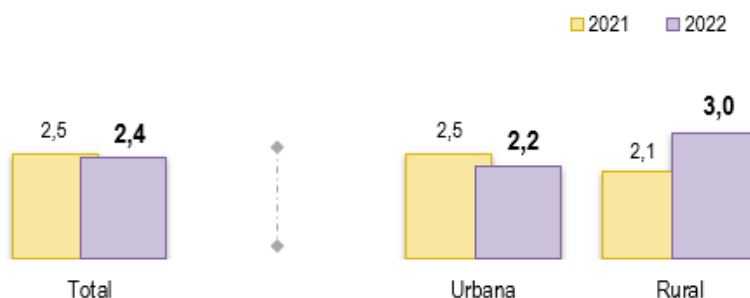
PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS

En el departamento de Tacna, según la ENDES 2022, el promedio de nacidos vivos de mujeres de 40 a 49 años de edad fue de 2,4 hijos por mujer.

▣ Área de residencia

Según área de residencia, el promedio mayor de nacidos vivos en mujeres de 40 a 49 años de edad, se encuentra en las residentes en el área rural (3,0 hijos por mujer), en comparación con las residentes en el área urbana (2,2 hijos por mujer).

GRÁFICO N° 3.3
TACNA: PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES DE 40 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022



Cuadro base: Cuadro 3.3 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

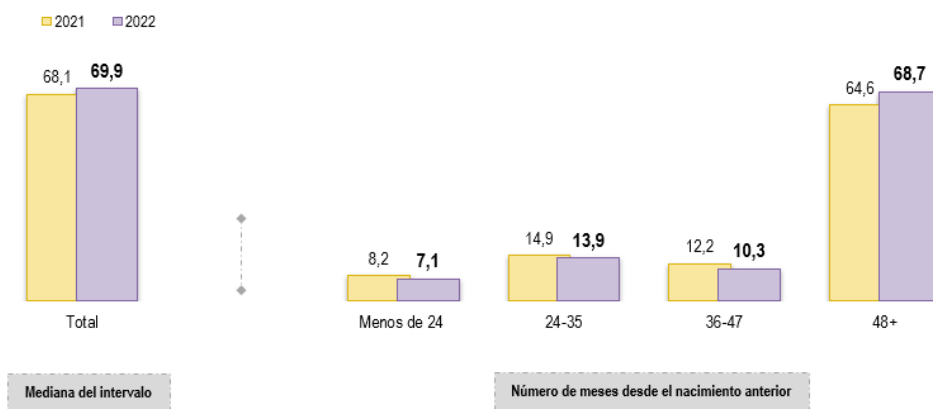
INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias de la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de las hijas y/o hijos). La ocurrencia en la población de intervalos de mayor duración entre nacimientos, no sólo puede significar menor número promedio de hijas y/o hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo.

En el departamento de Tacna, la mediana del intervalo de nacimientos, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50,0% de los nacimientos, experimentó un incremento en comparación con el año anterior, pues pasó de 68,1 meses en el 2021 a 69,9 meses para el año 2022.

El intervalo de meses entre nacimientos más frecuente en este departamento, fue de 48 meses o más (64,6% y 68,7%, respectivamente a 2021 y 2022). Cabe señalar que, en el año 2022, el 21,0% de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamiento adecuado (es decir, menos de 36 meses) luego del nacimiento anterior.

GRÁFICO N° 3.4
TACNA: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN NÚMERO DE MESES DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR, 2021 Y 2022



Cuadro base: Cuadro 3.6 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

FECUNDIDAD ADOLESCENTE

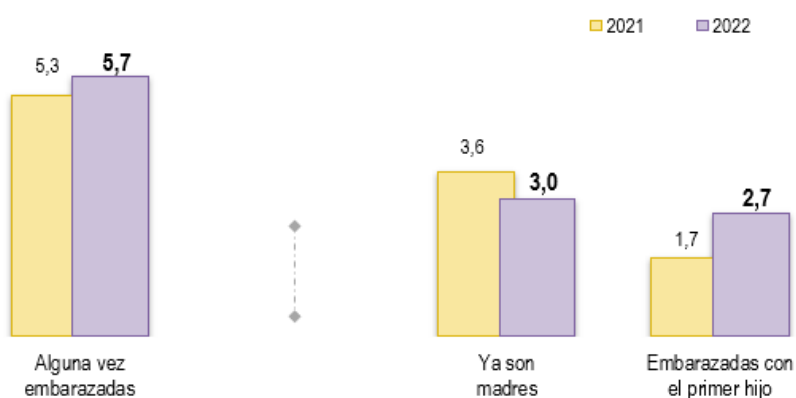
La conducta reproductiva de las adolescentes es un tema de reconocida importancia, no solo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud.

Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales; por lo general con frecuencia se dan en parejas que no han iniciado una vida en común; o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y de la hija o hijo, configurando así el problema social de la madre soltera.

Por otro lado, muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la debida formación profesional y en condiciones sanitarias inadecuadas, ya que los servicios médicos especializados son escasos y costosos, además el aborto es ilegal en el Perú.

En el año 2022, el 5,7% de adolescentes residentes en el departamento de Tacna han estado embarazadas alguna vez, que comprende a las adolescentes que ya son madres (3,0%) y a las adolescentes embarazadas por primera vez (2,7%).

GRÁFICO N° 3.5
TACNA: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD QUE YA SON MADRES O ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 3.9 del Informe Departamental ENDES 2022.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta



Capítulo 4

Planificación Familiar

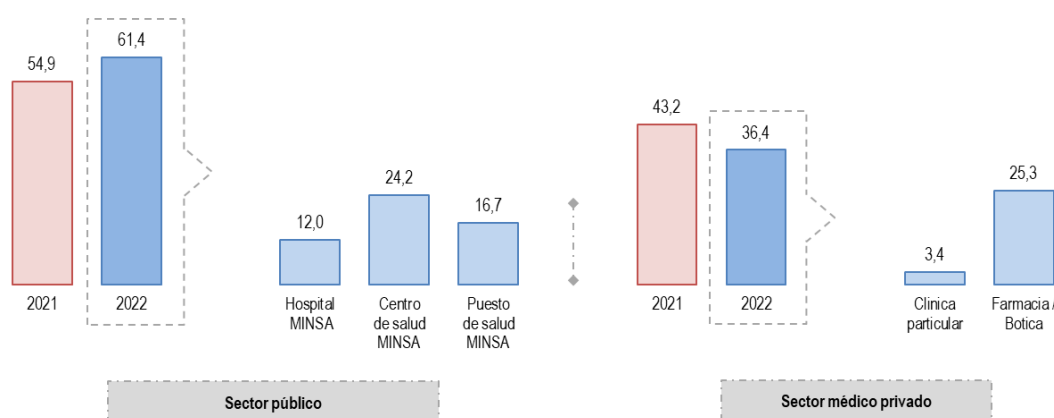
4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

En el departamento de Tacna, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos modernos, fue el sector público. Cerca de dos tercios de las usuarias actuales (61,4%) respondieron haber utilizado alguna de las fuentes de suministro de métodos de este sector.

El sector médico privado atendió un 36,4% de la demanda de métodos modernos; en este sector tienen importancia las farmacias/boticas (25,3%). Otras fuentes privadas de suministro y otras fuentes alcanzan menores porcentajes.

GRÁFICO N° 4.1
TACNA: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS ACTUALES (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD), 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 4.3 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

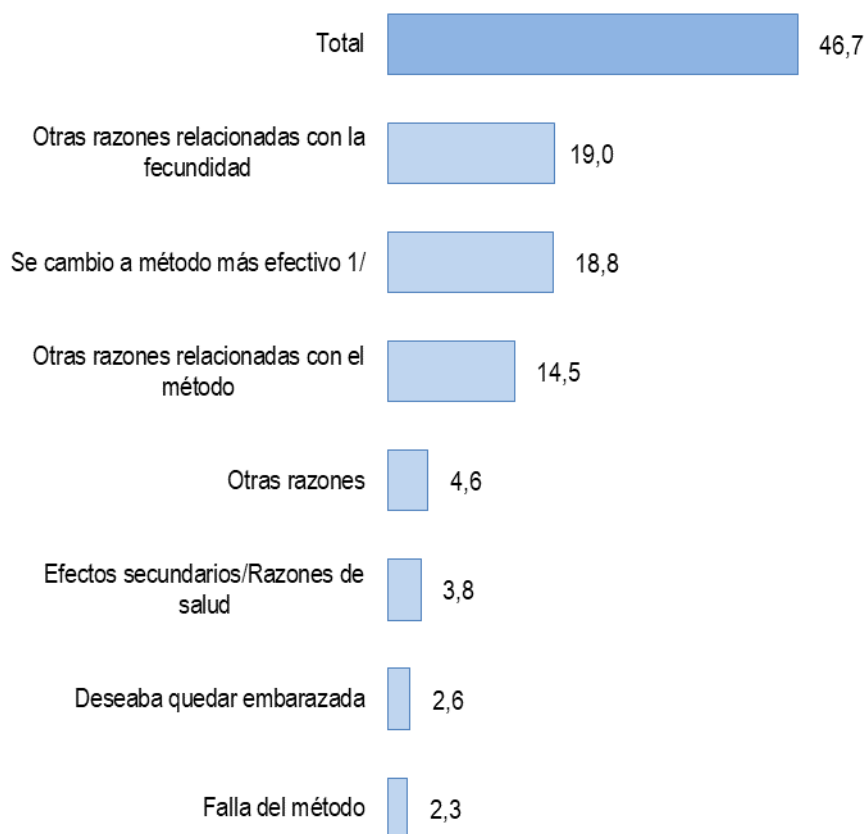
DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Las tasas de discontinuación para cada método específico, indican la proporción de segmentos que fueron discontinuados durante los primeros doce meses de uso por razones específicas. Las tasas a menudo se llaman netas pues las diferentes razones de discontinuación se tratan como riesgos competitivos y se pueden sumar.

En el departamento de Tacna, el 46,7% de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, siendo la principal causa la relacionada con la fecundidad (19,0%). Le siguen a distancia las

siguientes razones: como el cambio de método (18,8%), relacionadas con el método (14,5%), en tanto que menores porcentajes se debió a otras razones.

GRÁFICO N° 4.2
TACNA: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MOTIVO DE DISCONTINUACIÓN, 2022
(Porcentaje)



1/ Usó un método diferente en el mes que siguió al abandono o dijo que deseaba un método más efectivo y empezó otro método dentro de los dos meses siguientes a la discontinuación.

Cuadro base: Cuadro 4.5 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Capítulo 5

Otros determinantes de la fecundidad

5. OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD

Otros determinantes próximos de la fecundidad, diferentes de la anticoncepción, son la nupcialidad, la proporción de solteras a lo largo de los años, la edad mediana de la primera relación sexual, entre otros.

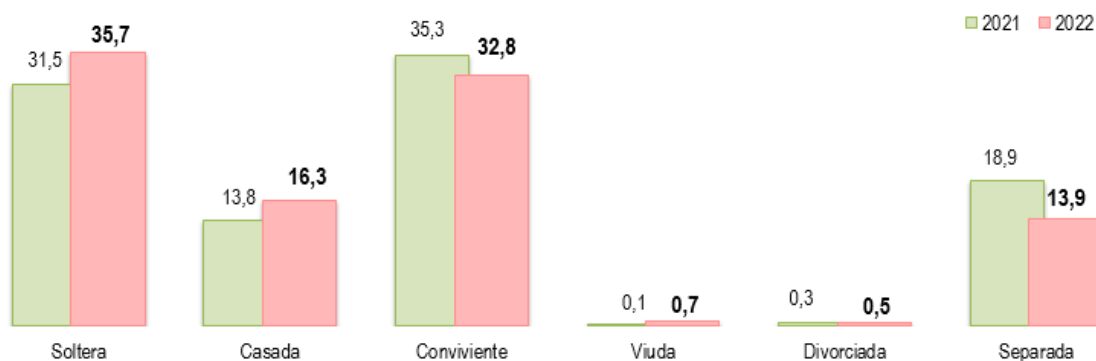
Con relación a la nupcialidad, se describe la formación de uniones legales y/o consensuales (convivencias), lo cual constituye un indicador de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicancia sobre la fecundidad. También es de particular importancia la edad a la primera relación sexual y la edad a la primera unión (matrimonio o convivencia) como indicadores del comienzo y potencial duración de la vida reproductiva. Asimismo, se presentan los períodos de infertilidad postparto, sea por amenorrea o por abstinencia postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen determinantes importantes del espaciamiento entre nacimientos.

ESTADO CONYUGAL ACTUAL

Alrededor de la mitad de las mujeres en edad fértil (49,1%) residentes en el departamento de Tacna se encontraban en unión conyugal, de las cuales el 32,8% son convivientes y 16,3% casadas. El 15,1% de las mujeres en edad fértil ha disuelto su unión conyugal, ya sea por separación (13,9%), viudez (0,7%) o divorcio (0,5%).

En comparación con el 2021, ha tendido a disminuir el porcentaje de convivientes (de 35,3% a 32,8%, respectivamente) y a incrementar el porcentaje de casadas (de 13,8% en el año 2021 a 16,3%, en el 2022). En cuanto al porcentaje de mujeres solteras, se observa una tendencia al incremento (de 31,5% en el año 2021 a 35,7%, en el 2022).

GRÁFICO N° 5.1
TACNA: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
2021 Y 2022
(Distribución Porcentual)



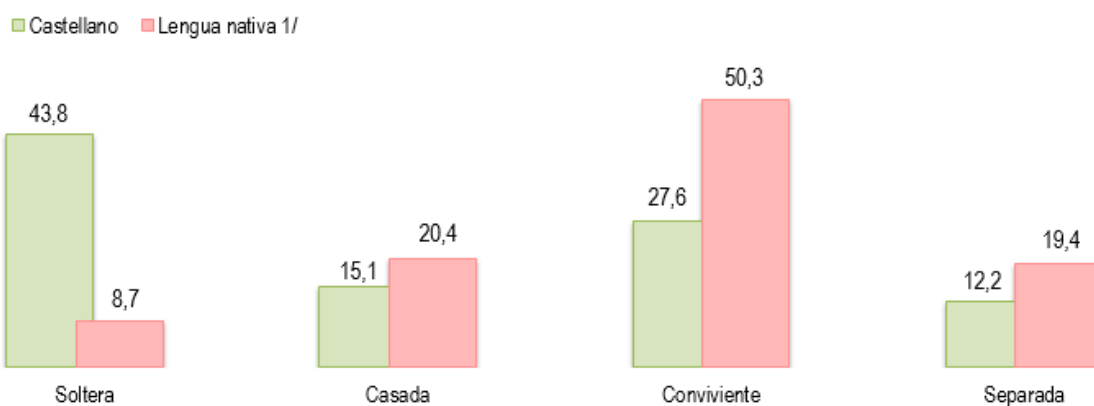
Cuadro base: Cuadro 5.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

Etnicidad

Según lengua materna, los mayores porcentajes de solteras se observan en las que aprendieron Castellano en su niñez (43,8%).

GRÁFICO N° 5.2
TACNA: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN LENGUA MATERNA, 2022
(Porcentaje)



1/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la Selva u Otra lengua nativa.
Cuadro base: Cuadro 5.3 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

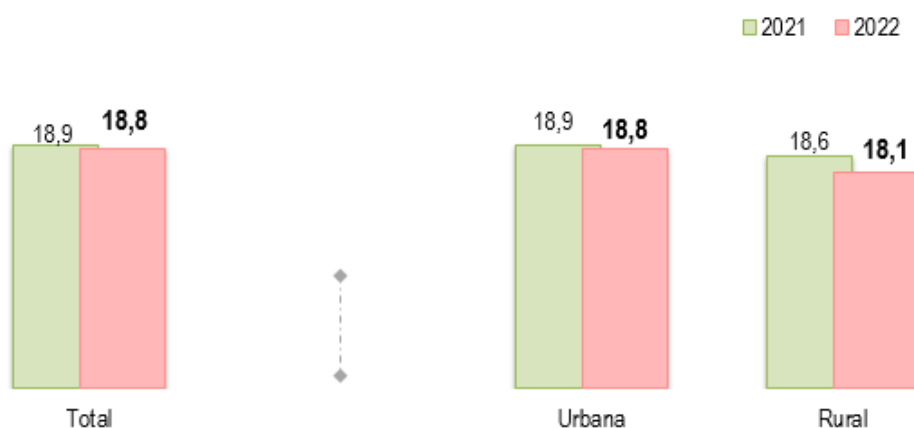
La primera relación sexual ocurre en general antes que la unión conyugal, el inicio temprano tiene mucha importancia principalmente para las adolescentes porque se convierte en un riesgo potencial para embarazos no deseados, abortos y contagio de enfermedades de transmisión sexual.

En el departamento Tacna, la edad mediana a la primera relación sexual en las mujeres de 25 a 49 años de edad fue 18,8 años, sin gran diferencia en comparación con el año 2021.

▣ Área de residencia

No se aprecian diferencias significativas según área de residencia, de la misma manera si se compara con el año anterior.

GRÁFICO N° 5.3
TACNA: EDAD MEDIANA DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL DE LAS MUJERES DE 25 A 49 AÑOS DE
EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022
 (Años)



Cuadro base: Cuadro 5.8 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

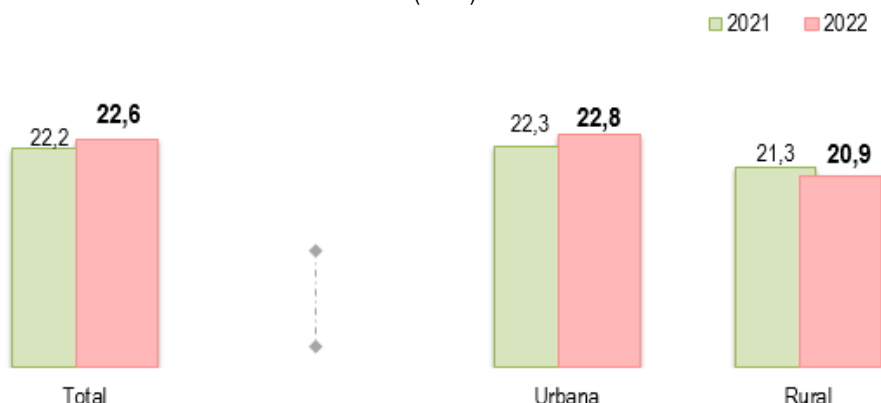
La edad a la primera unión (matrimonio o convivencia) constituye una primera indicación del inicio de la vida reproductiva de forma más estable y tiene un efecto importante sobre la fecundidad, dado que mientras más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor su potencial de tener hijas e hijos a lo largo de su vida. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

En el departamento de Tacna, la edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años de edad (22,6 años), fue después de 3,8 años de la primera relación sexual.

▣ Área de residencia

Fue más temprana en aquellas mujeres residentes en el área rural (20,9 años) en comparación al área urbana (22,8 años).

GRÁFICO N° 5.4
TACNA: EDAD MEDIANA DE LA PRIMERA UNIÓN DE LAS MUJERES DE 25 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN
ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022
 (Años)



Cuadro base: Cuadro 5.6 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

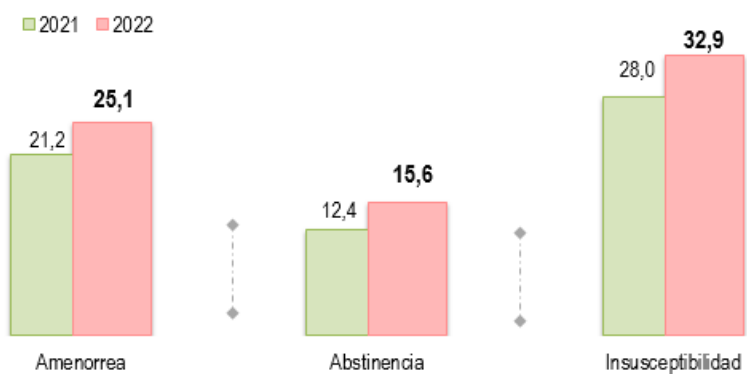
AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo después del nacimiento de una hija y/o hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022, se preguntó a todas las mujeres que habían tenido una hija o hijo en los tres años anteriores a la encuesta, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación después del nacimiento de su última hija o hijo. Con esta información es posible realizar estimaciones sobre la duración de la amenorrea y la abstinencia postparto y calcular el periodo de insusceptibilidad o infertilidad postparto.

Al momento de la entrevista, en el departamento de Tacna, el 25,1% de las madres con niñas y niños menores de tres años de edad estuvo en amenorrea de postparto y el 15,6% en abstinencia sexual postparto, estimándose que en total un 32,9% se encontró en condición de insusceptibilidad temporal.

En comparación con los últimos cinco años, se aprecia una tendencia al incremento en los tres indicadores mencionados.

GRÁFICO N° 5.6
TACNA: AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 5.10 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Capítulo 6

Preferencias de Fecundidad

6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

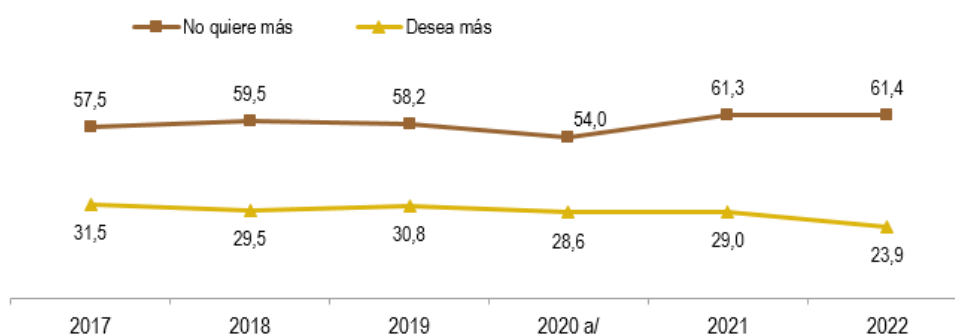
En el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres referentes al deseo de tener (más) hijas y/o hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otra hija o hijo; así como el número ideal de hijos.

EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS Y/O HIJOS

En el departamento de Tacna, el 61,4% de las mujeres actualmente unidas no desea tener (más) hijas y/o hijos. Se aprecia una tendencia al incremento en los últimos 5 años.

El 23,9% de mujeres entrevistadas declararon que sí desea tener (más) tener (más) hijas y/o hijos. Se aprecia una tendencia a la disminución en los últimos 5 años.

GRÁFICO N° 6.1
TACNA: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, 2017 - 2022
(Porcentaje)



a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial

Cuadro base: Cuadro 6.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

NÚMERO IDEAL DE HIJAS Y/O HIJOS

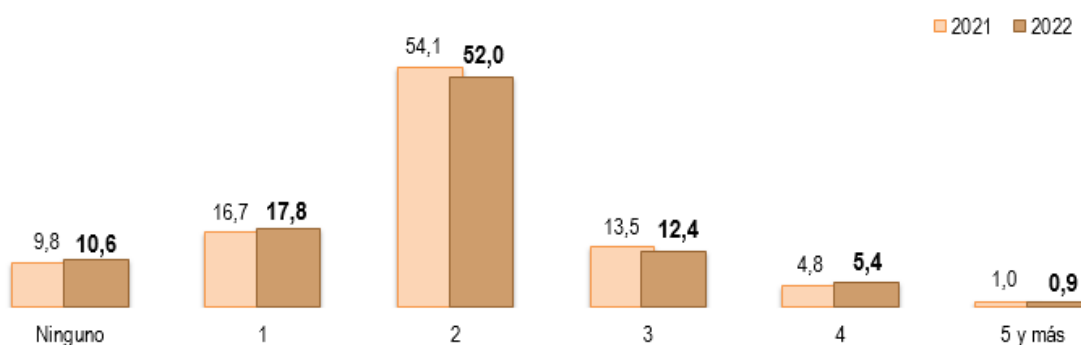
En las ENDES se investiga también respecto al número ideal de hijas y/o hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijas y/o hijos que a la mujer le hubiera gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijas y/o hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad, debido a la tendencia a racionalizar ese número, ajustándolo al número de hijas/os que ya tiene.

En el departamento Tacna, para más de la mitad de las mujeres entrevistadas, el número ideal de hijas y/o hijos es dos (52,0%); porcentaje con tendencia a disminuir si se compara con el anterior año (54,1%).

Por otro lado, el porcentaje de aquellas mujeres que mencionaron que el número ideal de hijas y/o hijos es cuatro, ha tendido al incremento en comparación con el año 2021.

GRÁFICO N° 6.2
TACNA: NÚMERO IDEAL DE HIJAS Y/O HIJOS EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)



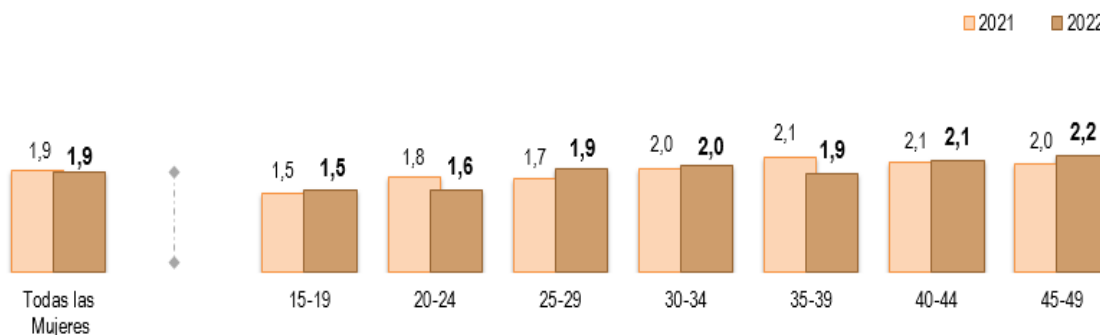
Cuadro base: Cuadro 6.4 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

PROMEDIO IDEAL DE HIJAS Y/O HIJOS

El número medio ideal de hijas y/o hijos aumenta con la edad de las entrevistadas, desde 1,5 hijas y/o hijos en las mujeres de 15 a 19 años de edad a 2,2 hijas y/o hijos entre las que tienen 45 a 49 años de edad.

GRÁFICO N° 6.3
TACNA: PROMEDIO IDEAL DE HIJAS Y/O HIJOS DE TODAS LAS MUJERES, SEGÚN GRUPO DE EDAD ACTUAL DE LA MUJER DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2021 Y 2022



Cuadro base: Cuadro 6.5 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Capítulo 7

Salud Materna

7. SALUD MATERNA

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar contiene información sobre aspectos relacionados con la salud materna referidos a temas tales como la atención prenatal, la asistencia durante el parto y el cuidado postparto. El objetivo básico es identificar a los grupos más vulnerables para así contribuir en la planificación de los programas de salud materna.

La cobertura y calidad de la atención prenatal, durante y después del parto, constituyen factores estrechamente ligados a la salud de la madre y salud infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país.

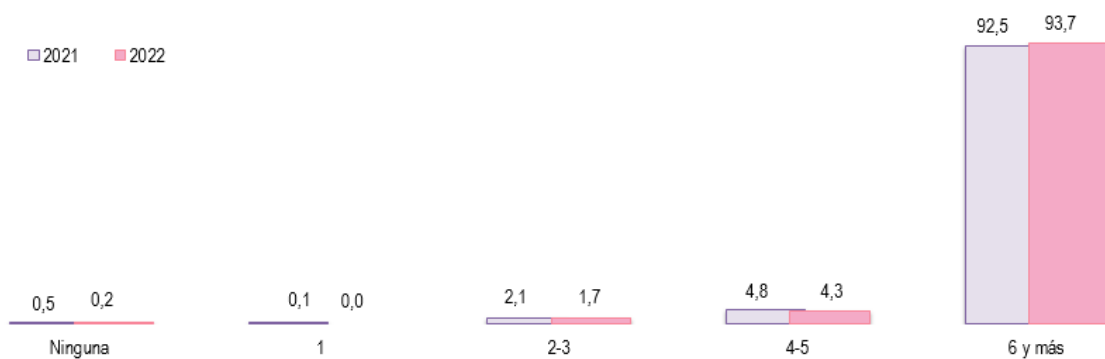
ATENCIÓN PRENATAL

El control prenatal es muy importante para la salud de la madre y de la hija y/o hijo. Durante ese control, la mujer embarazada es examinada y se le toman varias pruebas para detectar situaciones que pueden poner en peligro su salud y el desarrollo normal del embarazo (ejemplo: presión alta, anemia, entre otras).

Número de atenciones prenatales

En el departamento de Tacna, el 93,7% de mujeres de 15 a 49 años de edad recibieron por lo menos 6 atenciones prenatales en el embarazo del último nacimiento ocurrido en los cinco años anteriores a la Encuesta.

GRÁFICO N° 7.1
TACNA: NÚMERO DE ATENCIONES PRENATALES PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



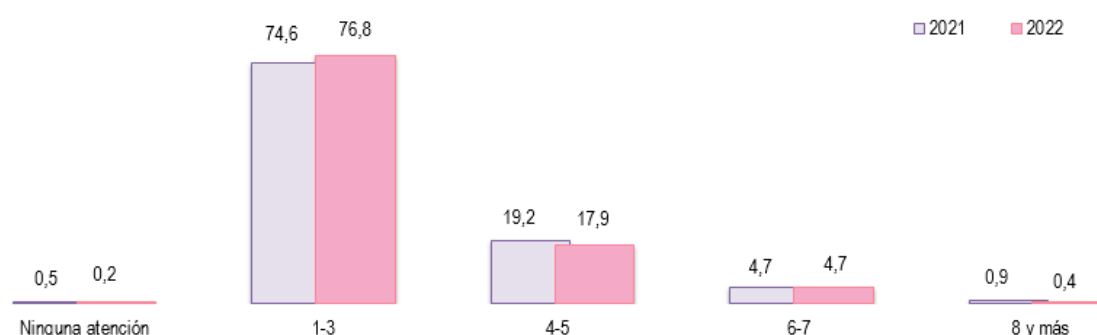
Cuadro base: Cuadro 7.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

Meses de embarazo a la primera atención prenatal

Es importante que la primera atención prenatal se realice tempranamente para detectar situaciones que podrían llevar a mayor riesgo durante periodos posteriores del embarazo y en el parto. El 76,8% de mujeres residentes en el departamento de Tacna tuvieron su primera atención en los primeros tres meses de embarazo.

GRÁFICO N° 7.2
TACNA: MESES DE EMBARAZO A LA PRIMERA ATENCIÓN PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 7.1 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES

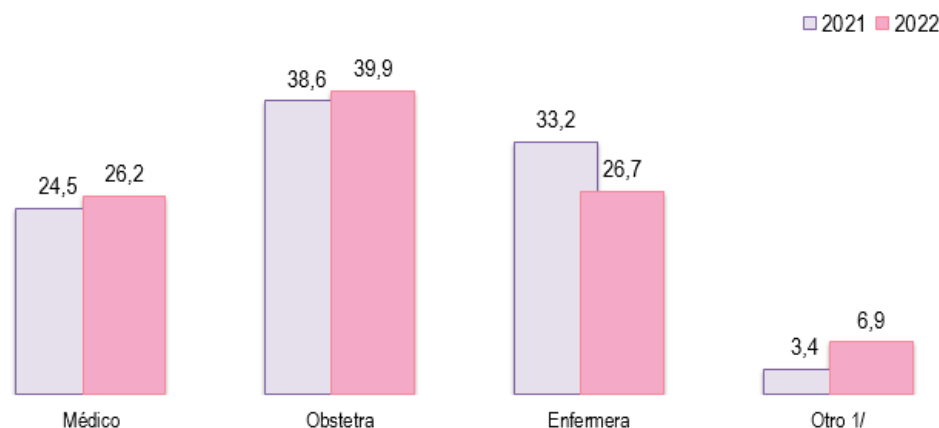
El control Posnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y la niña o el recién nacido. Estos episodios de peligro pueden ser la hemorragia postparto en la madre, la asfixia de la/ el recién nacido, o la infección en ambos.

Persona que realizó la atención postnatal

En el departamento de Tacna, en el año 2022, el 39,9% de mujeres de 15 a 49 años de edad tuvieron su primer control post natal por parte de una obstetra, le sigue, aquellas que recibieron la atención por parte de un médico (26,2%).

En comparación con el año anterior, se aprecia una tendencia al incremento en la atención por un médico y obstetra, a diferencia de la atención por enfermera en la cual se aprecia una disminución porcentual de 6,5 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 7.3
TACNA: PERSONA QUE REALIZÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD) DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, 2021 Y 2022
 (Distribución Porcentual)



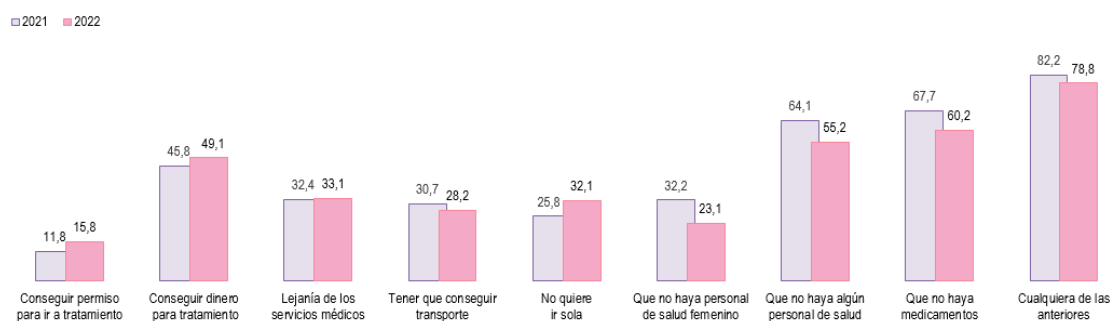
1/ Incluye Otro trabajador de la Salud, Comadrona/ Partera y otro.
 Cuadro base: Cuadro 7.4 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

BARRERAS EN EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

En el departamento de Tacna, según motivos específicos expresados por las entrevistadas sobre barreras de acceso a los servicios de salud, los más frecuentes fueron: “que no haya medicamentos” (60,2%) “que no haya algún personal de salud” (55,2%), y el 49,1% problemas económicos para el tratamiento; otros problemas fueron mencionados en menores porcentajes.

GRÁFICO N° 7.4
TACNA: PROBLEMAS DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN MOTIVOS ESPECÍFICOS, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 7.5 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Capítulo 8

Salud Infantil

8. SALUD INFANTIL

La salud infantil en todos los departamentos del Perú ha continuado mejorando en la última década, sin embargo, aún persisten problemas que merecen preferente atención tales como la diarrea infantil, el mejoramiento de la cobertura de vacunación y la superación del problema de morbilidad infantil en niñas y niños cuyas madres tienen menor nivel educativo, baja capacidad económica, residen en el área rural o en regiones de la Sierra y Selva del país. La morbimortalidad infantil está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida de una niña o niño en el país.

Este capítulo está referido a los resultados de temas tales como: cobertura de vacunación, conocimientos sobre sales de rehidratación oral y formas de eliminación de las deposiciones.

VACUNACIÓN EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD (Según Esquema de Vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP)

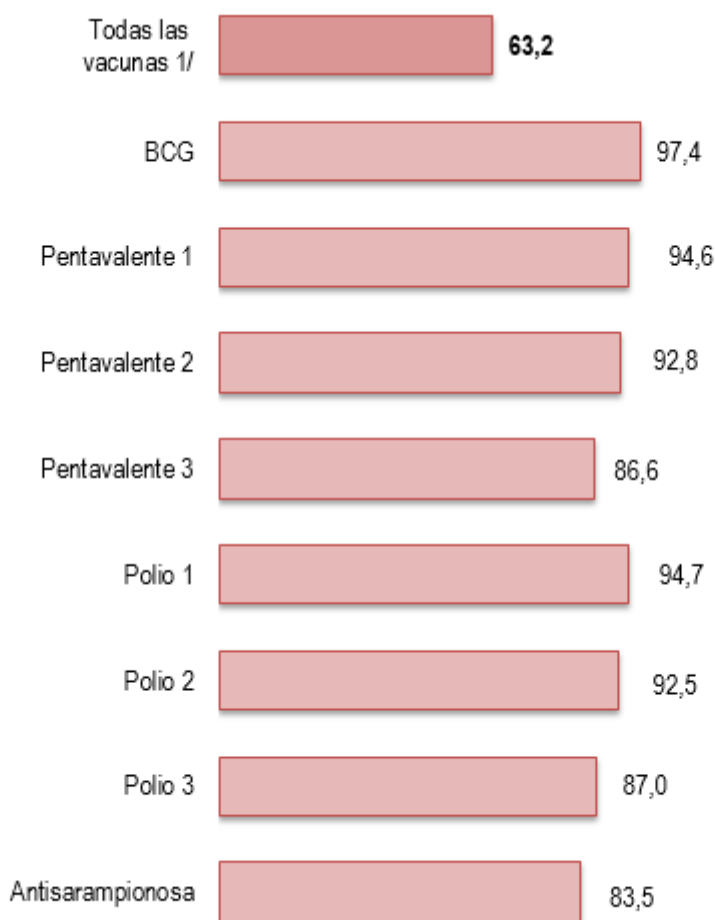
Las vacunas son sustancias que protegen de las enfermedades inmuno-prevenibles, al provocar la generación de defensas que actúan protegiendo ante futuros contactos con los agentes infecciosos, evitando la infección o la enfermedad.

Se presenta la información sobre la cobertura de vacunas para los grupos de niñas y niños menores de 36 meses de edad, según el Esquema Nacional de Vacunación existente desde el 2018 (Esquema de vacunación N°141-MINSA/2018/DGIESP) que para este rango de edad comprenden una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente, tres dosis contra la Poliomiélitis, dos dosis de Rotavirus, tres dosis de Neumococo, dos dosis de Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio.

En el año 2022, el porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad con vacunas completas para su edad en el departamento de Tacna fue 63,2%. La cobertura de vacunación de la BCG fue 97,4% y la Antisarampionosa 83,5%.

Más del 80,0% de niñas y niños menores de 36 meses fueron protegidos con la tercera dosis de la Pentavalente y con la Polio (86,6% y 87,0%, respectivamente).

GRÁFICO N° 8.1
TACNA: NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA O EL INFORME DE LA MADRE POR TIPO DE VACUNA RECIBIDA, 2022
 (Según Esquema de Vacunación NTS N°141-MINSA/2018/DGIESP)
 (Porcentaje)



1/ "Todas las vacunas" comprende: una dosis de BCG, tres dosis de Pentavalente y tres dosis de la vacuna Antipoliomielítica, dos dosis de Rotavirus, tres dosis de Neumococo, dos dosis de Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR), una dosis de refuerzo de DPT y una dosis de refuerzo de Polio.

Cuadro base: Cuadro 8.5 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

CONOCIMIENTO SOBRE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO)

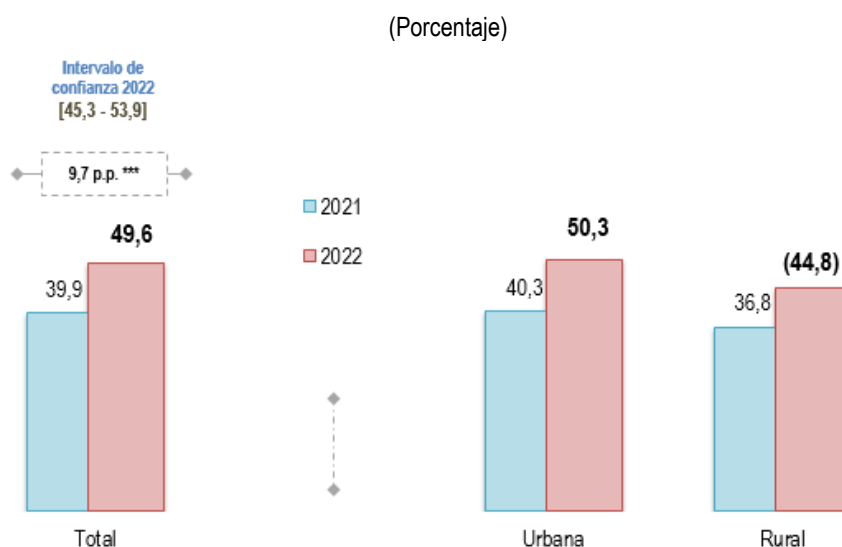
En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022, se preguntó a las madres con nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta, si conocían sobre las sales de rehidratación oral promovidas para el tratamiento de la diarrea aguda.

El 49,6% entre las madres del departamento de Tacna, tiene conocimiento de las sales de rehidratación oral con respecto al año 2021 (39,9%), el porcentaje se ha incrementado.

▣ Área de residencia

Se observó un mayor porcentaje de mujeres residentes en el área urbana (50,3%) a diferencia de las residentes en el área rural (44,8%) que conocen las bondades de estas sales. En comparación con el año 2021, se aprecia una tendencia al incremento. En el área rural la cifra es referencial.

GRÁFICO N° 8.2
TACNA: CONOCIMIENTO DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) DE MADRES CON NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$)

*** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 8.6 del Informe Departamental ENDES 2022.

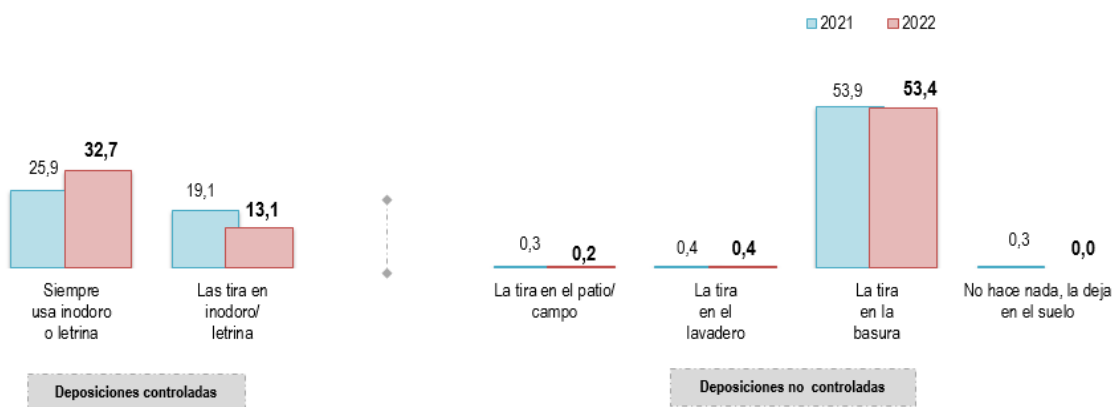
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES

En el departamento de Tacna, en el año 2022, una de las formas de eliminación de deposiciones controladas es el uso del inodoro/ letrina (32,7%) que tendió al incremento comparado con el 25,9% reportado en el año 2021.

Entre los años 2021 y 2022, otras **formas no seguras o no controladas** de desechar las deposiciones tuvieron mayor arraigo y tiene una tendencia a disminuir, como tirarla en la basura, de 53,9% a 53,4%, la tira en el patio o campo, de 0,3% a 0,2% mientras; que la tira en el lavadero, no hubo diferencia.

GRÁFICO N° 8.3
TACNA: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DE LA HIJA O HIJO MENOR DE CINCO AÑOS
DE EDAD, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 8.7 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Capítulo 9
Nutrición

9. NUTRICIÓN

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina es menor que los valores de referencia según edad, sexo y altura. La hemoglobina, un conglomerado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia.

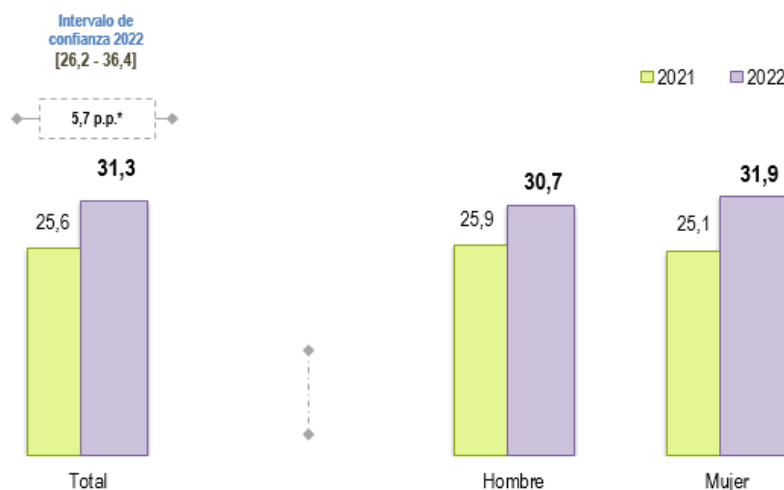
PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD

En el departamento Tacna, la anemia en el año 2022 afectó a 31,3% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, porcentaje incrementado, si se compara con el año anterior (25,6%).

Sexo

En el año 2022, la anemia afecta en porcentaje similar a niños que a niñas (30,7% y 31,9%, respectivamente). En comparación con el año anterior, se observa una tendencia al incremento.

GRÁFICO N° 9.1
TACNA: ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, SEGÚN SEXO, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 9.4 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

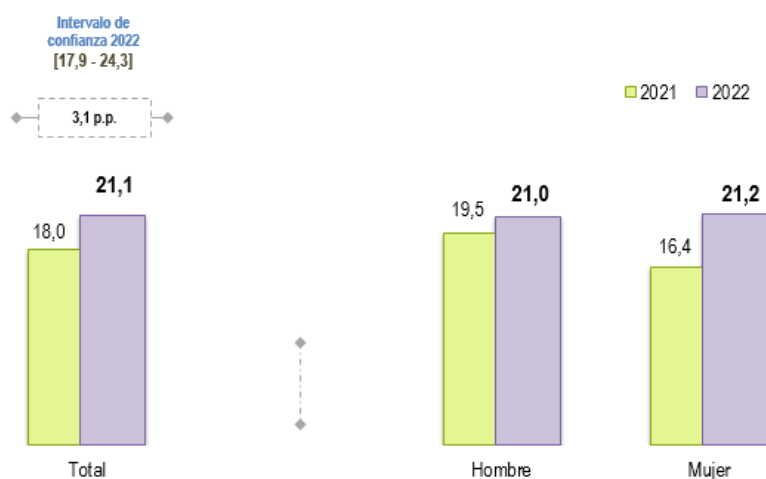
PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD

En el departamento Tacna, la anemia en el año 2022 afectó a 21,1% de niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, porcentaje tiende a incrementarse si se compara con el año anterior (18,0%).

Sexo

La anemia afectó en porcentaje similar a niñas que a los niños (21,2% y 21,0%, respectivamente). En comparación con el año anterior, se observa una tendencia al incremento.

GRÁFICO N° 9.2
TACNA: ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, SEGÚN SEXO, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Nota:

Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Cuadro base: Cuadro 9.3 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Capítulo 10

Conocimiento del VIH

10. CONOCIMIENTO DEL VIH

A las mujeres entrevistadas que respondieron que habían oído hablar de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana y del SIDA, se les preguntó si había algo que una persona pueda hacer para evitar infectarse con el VIH y sobre las formas en que se puede transmitir el virus.

CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA DE EVITAR EL VIH

Usar condones

El uso del condón como forma de evitar el VIH, fue mencionado por el 91,3% de las mujeres residentes en el departamento de Tacna. En comparación al año 2021 se aprecia que disminuye (5,3 puntos porcentuales).

▣ *Área de residencia*

Hay una diferencia de 6,1 puntos porcentuales entre área urbana y rural, a favor de la primera, en las mujeres que declararon que el “uso del condón” es una de las formas de importancia programática de evitar el VIH.

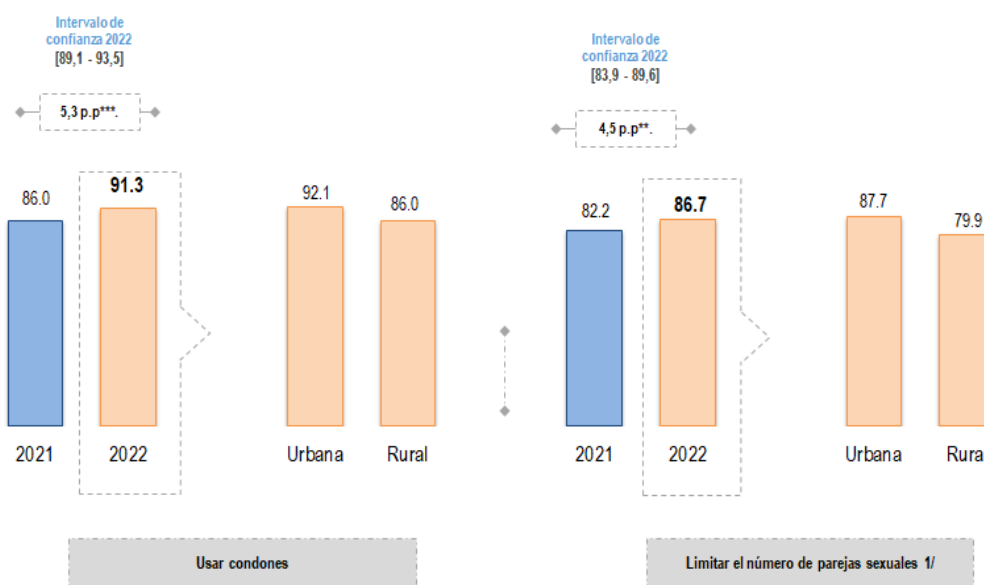
Limitar el número de parejas sexuales

En relación al conocimiento de las formas de importancia programática de evitar el VIH, el 86,7% de las mujeres respondió “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad”. En comparación con el año 2021, se aprecia una tendencia al incremento entre ambos años.

▣ *Área de residencia*

Según el área de residencia, se advierte mayor porcentaje de mujeres residentes en el área urbana que respondieron que el “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad” es una forma de evitar el VIH, (87,7%), en comparación con las de residencia en área rural (79,9%).

GRÁFICO N° 10.1
TACNA: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA
PROGRAMÁTICA DE EVITAR EL VIH, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2021 Y 2022
 (Porcentaje)



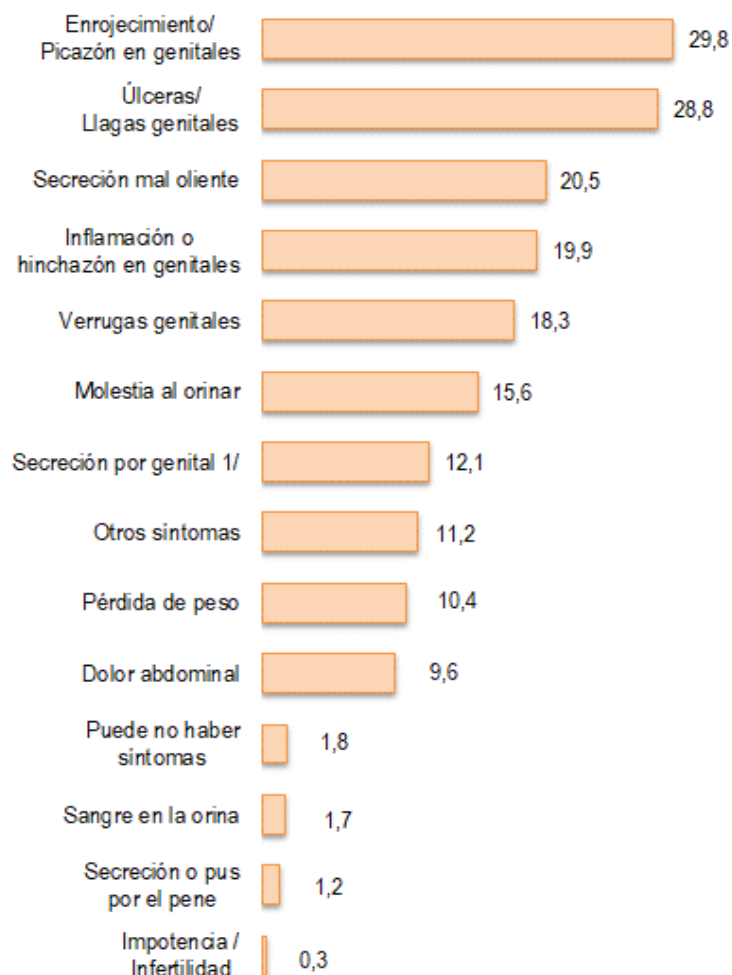
Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$) *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 1/ Incluye ser mutuamente fiel.
 Cuadro base: Cuadro 10.1 del Informe Departamental ENDES 2022.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

En cuanto a los síntomas y signos específicos de las ITS, de los cuales tenían conocimiento las mujeres entrevistadas del departamento de Tacna, destaca el enrojecimiento/picazón en genitales (29,8%), seguido de úlceras / llagas genitales (28,8%), secreción mal oliente (20,5%), inflamación o hinchazón en genitales (19,9%) y verrugas genitales (18,3%).

Otras respuestas, como la sangre al orinar por 1,7% y secreción o pus por el pene fue mencionado por un 1,2% de mujeres.

GRÁFICO N° 10.2
TACNA: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), 2022
 (Porcentaje)



1/ A partir del año 2004 en la variable secreción por genital incluye secreción de flujo por la vagina y secreción/goteos en genitales.
 Cuadro base: Cuadro 10.4 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN

La conducta sexual individual y el uso de condón son determinantes claves del estatus de riesgo de contraer ITS y cuando esta información se agrega a nivel de la población, permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos y curativos del VIH e ITS. En la Encuesta 2022, se preguntó a las mujeres acerca del uso de condón en la última relación y conocimiento de fuentes para la obtención del condón.

Conoce fuente para el condón

El 81,5% de mujeres residentes en el departamento de Tacna conoce que hay fuente médica pública para el condón, un 83,9% conoce que se puede obtener condones en una farmacia. El 81,1%, de las mujeres declararon que podrían conseguir uno.

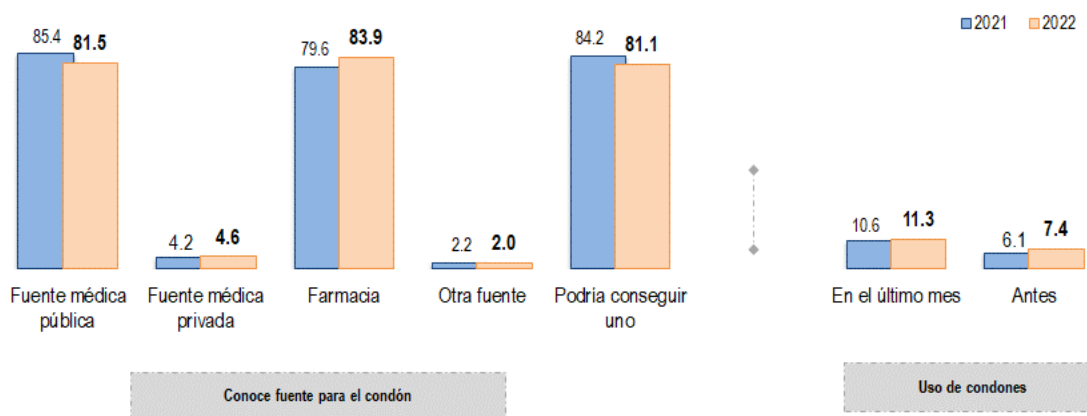
En comparación con el año 2021, se aprecia que el conocimiento de las mujeres respecto a que se puede conseguir un condón en la farmacia ha tendido al incremento; en cambio se aprecia que decrece en aquellas mujeres que podrían conseguir un condón.

Uso de condones

El 11,3% de las mujeres entrevistadas residentes del departamento de Tacna declararon que usaron condón en el último mes y el 7,4% lo uso antes.

En comparación con el año 2021, se aprecia que se incrementa en el uso del condón, en ambos tiempos mencionados.

GRÁFICO N° 10.3
TACNA: MUJERES POR CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 10.7 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Capítulo 11

Violencia contra las mujeres, niñas y niños

11. VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS

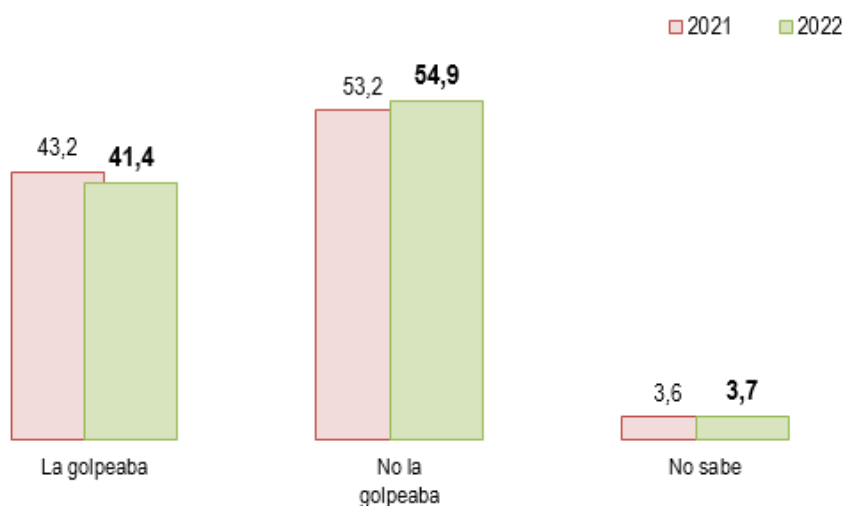
La violencia es un problema social de graves consecuencias para la salud, la economía y el desarrollo de los pueblos, se instala de manera silenciosa en numerosas familias y deja sus terribles secuelas.

Las estadísticas de violencia contra la mujer y el maltrato a niñas y niños dan cuenta de la importancia del problema y de la necesidad del mejoramiento no solamente de las políticas sociales sino también de acciones de promoción y protección de la mujer y de la familia.

MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PAPÁ GOLPEÓ ALGUNA VEZ A SU MAMÁ

En el departamento de Tacna, el 41,4% de mujeres entrevistadas declararon que su papa golpeó alguna vez; en comparación con el año anterior, la declaración de las mujeres al respecto tendió a disminuir.

GRÁFICO N° 11.1
TACNA: MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PAPÁ GOLPEÓ ALGUNA VEZ A SU MAMÁ, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 11.8 del Informe Departamental ENDES 2022.

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

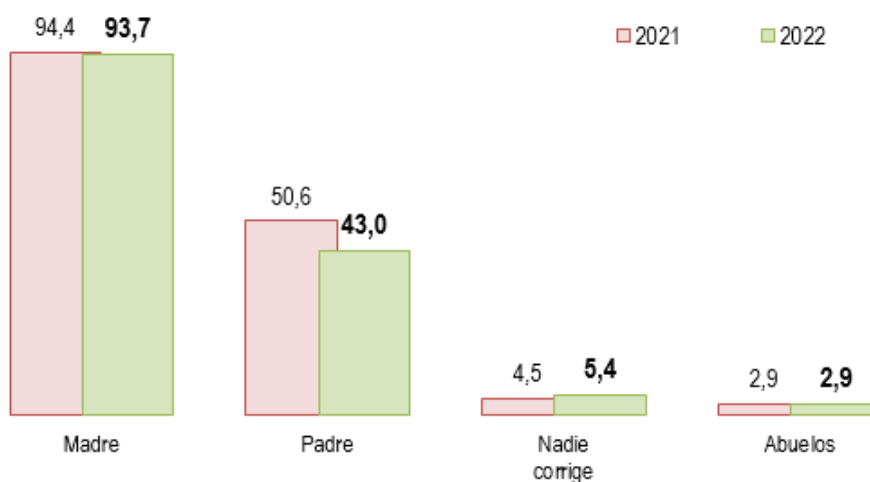
PERSONAS QUE CORRIGEN EN EL HOGAR A LAS NIÑAS Y NIÑOS

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022, también indagó sobre las personas que corrigen en el hogar, a las niñas y niños de un año a más de edad y las formas que utilizan para corregirlos. Las preguntas se aplicaron a las madres de los nacidos vivos en los 5 años anteriores a la Encuesta, siempre y cuando vivieran con ella.

En el departamento de Tacna, se aprecia que es la madre quien corrige con mayor frecuencia (93,7%) a las niñas y niños de 1 a 5 años de edad en el hogar, cuando se portan mal, no hacen caso o muestran falta de respeto. Le sigue el padre con 43,0%. La misma tendencia se advierte al comparar con el año 2021.

Es preciso mencionar que, el 5,4% de mujeres entrevistadas manifestaron que nadie corrige en el hogar cuando las niñas y/o niños de 1 a 5 años de edad se portan mal, no hacen caso o muestran falta de respeto. Esta respuesta tiende a aumentar con respecto al año anterior.

GRÁFICO N° 11.2
TACNA: PERSONAS QUE CORRIGEN A LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD EN EL HOGAR, 2021 Y 2022
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 11.9 del Informe Departamental ENDES 2022.

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



Visite la página web del INEI
www.gob.pe/inei

OFICINA DE VENTAS

Av. General Garzón 658, Jesús María, Lima
Teléfono: (511) 203 2640 Anexo: 9244
E-mail: ventas@inei.gob.pe

