

Ancash:
**Encuesta Demográfica
y de Salud Familiar**
ENDES 2023



Dirección General

Gaspar Moran Flores

Jefe

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

Jeferson Fernandez Guillen

Jorge Santamaria Vidaurre

Manuel Cochachin Melgarejo

William Risco Guevara

Edición, análisis y/o revisión

Karen Romero Jares

Flor Suárez Rodríguez

Cecil Munguia Garcia

Fiorella Castillo Mamani

Jeferson Fernandez Guillen

Jorge Santamaria Vidaurre

Juan Torres Pizarro

Luz Piscocoya Jurupe

Manuel Cochachin Melgarejo

Nataly Gonzales Pinto

Rosa Chacate Gonzales

Rosa Huarcaya Ruiz

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 **ÁNCASH: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - 2023**, 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 2024

Gaspar Humberto Moran Flores
Jefe
Instituto Nacional de Estadística e Informática

Contenido

	Pág.
PRESENTACIÓN	3
CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS VIVIENDAS Y HOGARES	9
Servicios básicos de la vivienda.....	11
Servicios de electricidad.....	11
Área de residencia	11
Fuente de agua para beber.....	12
Área de residencia	12
Servicio sanitario	12
Área de residencia	12
Material del piso de la vivienda	14
Hacinamiento	14
Área de residencia	14
Disponibilidad de bienes de consumo duradero	15
Bienes de consumo duradero	15
Composición de la población	16
Mediana de años de educación	17
Área de residencia	17
CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL	19
Distribución por grupos de edad de las mujeres	21
Área de residencia	22
Nivel de educación	22
Mediana de años de estudio de las mujeres.....	22
Área de residencia	22
Quintil de riqueza	23
Acceso a los medios de comunicación	23
Características laborales de las entrevistadas.....	24
Empleo de las mujeres entrevistadas	24
Grupo de ocupaciones	25
Cobertura de seguros de salud	26
CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD.....	27
Tasa Global de Fecundidad (TGF).....	29
Área de residencia	29
Mujeres actualmente embarazadas	30
Área de residencia	30
Promedio de nacidos vivos	30
Área de residencia	30
Intervalos entre nacimientos	31
CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR	33
Uso actual de métodos anticonceptivos	35
Uso actual de métodos anticonceptivos modernos.....	36
Uso actual de métodos anticonceptivos definitivos y/o temporales	37
Uso de métodos temporales	38
Fuente de suministro de métodos anticonceptivos	39

Discontinuación del uso de métodos anticonceptivos.....	40
CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD	43
Estado conyugal actual	45
Etnicidad.....	46
Edad a la primera relación sexual	47
Área de residencia	47
Edad a la primera unión conyugal.....	48
Área de residencia	48
CAPÍTULO 6: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD.....	51
El deseo de tener más hijas y/o hijos.....	53
Número ideal de hijas y/o hijos	54
Promedio ideal de hijas y/o hijos.....	54
CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA	57
Atención prenatal	59
Número de atenciones prenatales	59
Meses de embarazo a la primera atención prenatal.....	60
Cuidado postnatal de las madres.....	60
Persona que realizó la atención postnatal.....	60
Barreras en el acceso a servicios de salud.....	61
CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL.....	65
Vacunación en niñas y niños menores de 36 meses de edad	65
Conocimiento sobre sales de rehidratación oral (SRO).....	66
Formas de eliminación de las deposiciones.....	67
CAPÍTULO 9: NUTRICIÓN	69
Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad	71
Área de residencia	71
Tipo de anemia.....	72
Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad	72
Área de residencia	72
Tipo de anemia.....	73
Niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro.....	74
Área de residencia	74
CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DEL VIH.....	77
Conocimiento de formas de importancia programática de evitar el VIH	79
Usar condones	79
Área de residencia	79
Limitar el número de parejas sexuales.....	79
Área de residencia	79
Conocimiento de síntomas y signos específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)	80
Conocimiento, Fuente y Uso del condón	81
Conoce fuente para el condón	82
Uso de condones	82

CAPÍTULO 11: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS	83
Violencia familiar contra la mujer ejercida alguna vez por el esposo o compañero.....	85
Área de residencia	85
Violencia psicológica y/o verbal ejercida alguna vez por el esposo o compañero.....	86
Formas de violencia psicológica y/o verbal.....	86
Consecuencia o resultado de la violencia física.....	87
Personas que corrigen en el hogar a las niñas y niños	88
Principales formas que utilizan el padre y la madre para corregir a sus hijas e hijos de 1 a 5 años de edad	89



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.

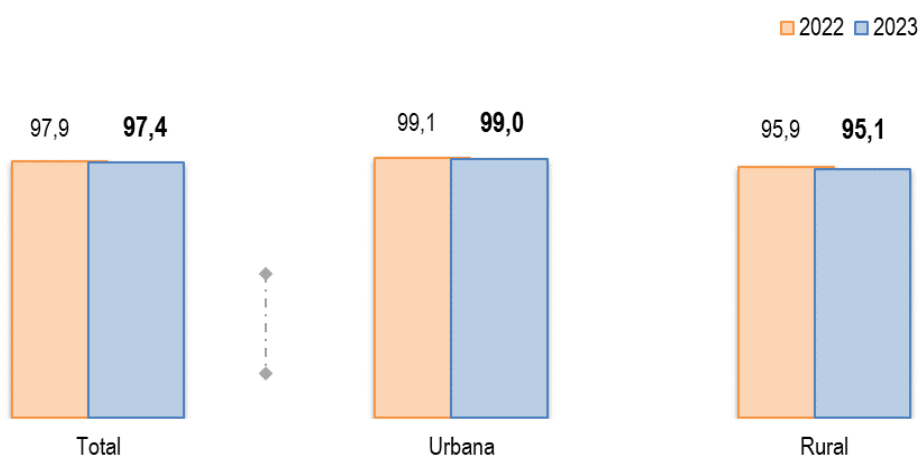
Servicios de electricidad

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 Áncash, el 97,4% de las viviendas tenían acceso a este servicio en el año 2023, no se encuentran mayores diferencias al comparar con el año anterior.

▣ Área de residencia

El 99,0% de las viviendas del área urbana contaba con el servicio de electricidad. En el área rural, el 95,1% disponía de este servicio.

GRÁFICO N° 1.1
ÁNCASH: VIVIENDAS CON DISPONIBILIDAD DE LUZ ELÉCTRICA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
2022 Y 2023
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

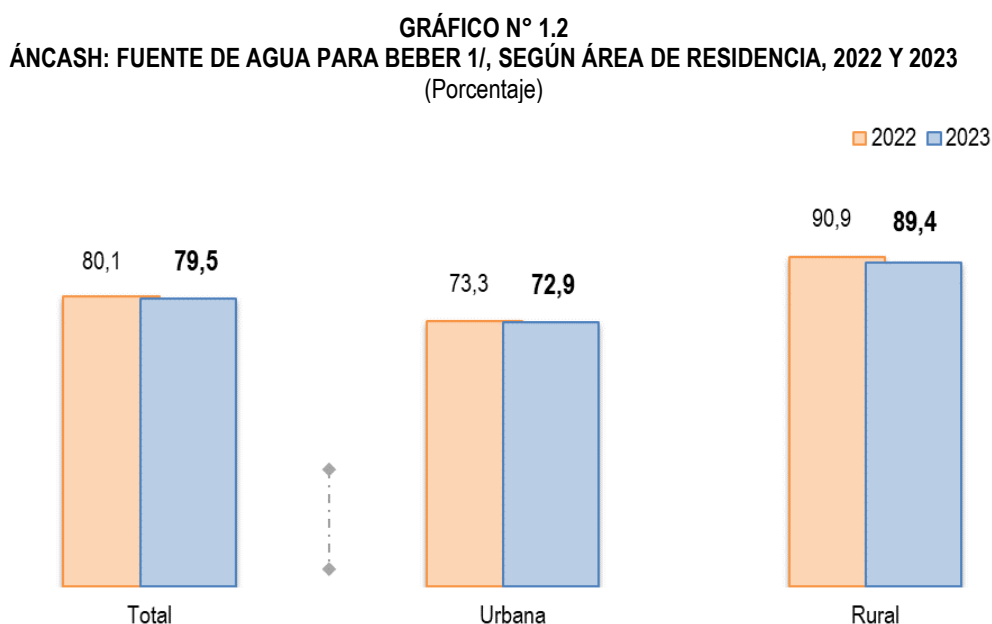
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Fuente de agua para beber

En el departamento de Áncash, el 79,5% de las viviendas utilizaban el agua para beber por red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda o pilón/grifo público. En relación al año anterior, el porcentaje de viviendas que utilizan el agua para beber por red pública no presenta mayores diferencias.

▣ Área de residencia

El 72,9% de viviendas del área urbana contaban con el servicio de fuente de agua para beber por red pública. En el área rural, el 89,4% disponían de este servicio. En comparación con el año anterior, es en el área rural donde se aprecia tendencia a la disminución de fuente de agua para beber por red pública (de 90,9% en el 2022 a 89,4%, en el 2023).



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

Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

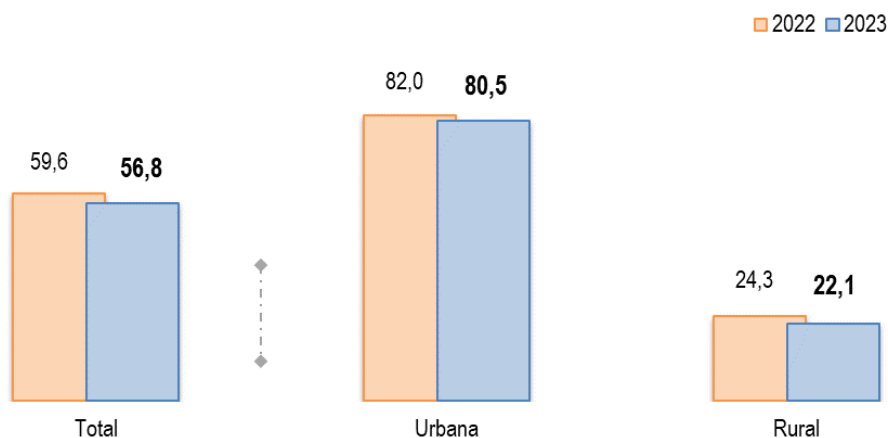
Servicio Sanitario

En el departamento de Áncash, en el año 2023, el 56,8% de las viviendas tenían servicio higiénico o sanitario con inodoro conectado a red pública, se observa que tiene una diferencia de 2,8 puntos porcentuales en comparación con el año 2022 (59,6%).

▣ 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 fuera de la vivienda) fue considerablemente mayor que en el área rural (80,5% y 22,1%, respectivamente).

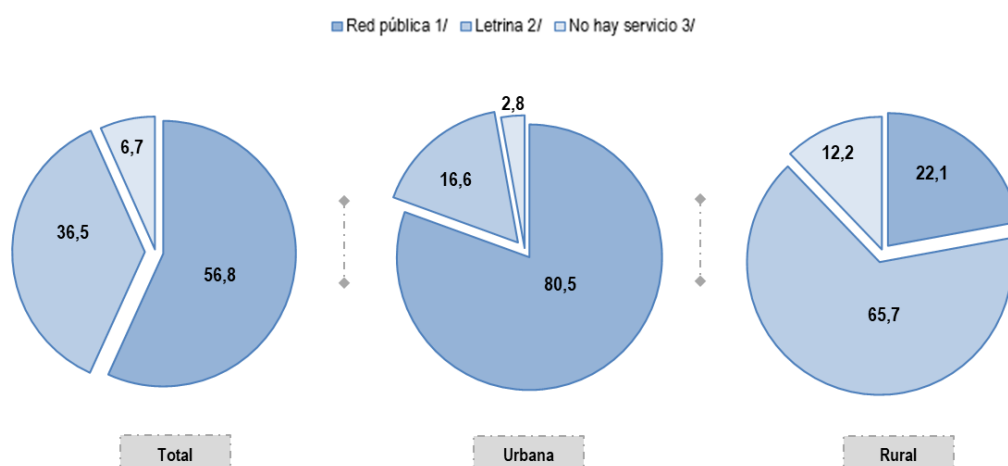
GRÁFICO N° 1.3
ÁNCASH: SERVICIO SANITARIO 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



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 2023.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Como se mencionó, más de la mitad de viviendas tienen acceso al servicio sanitario mediante red pública (56,8%), en segundo lugar, cuentan con letrina, ya sea letrina exclusiva o letrina común. El 6,7% no cuenta con ningún tipo de servicio sanitario y/o utilizan río, acequia o canal. Según área de residencia, el principal tipo de servicio sanitario en el área urbana es mediante red pública (80,5%), en tanto que, en el área rural predomina el uso de algún tipo de letrina.

GRÁFICO N° 1.4
ÁNCASH: ACCESO A SERVICIO SANITARIO DE LAS VIVIENDAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023
 (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 2023.

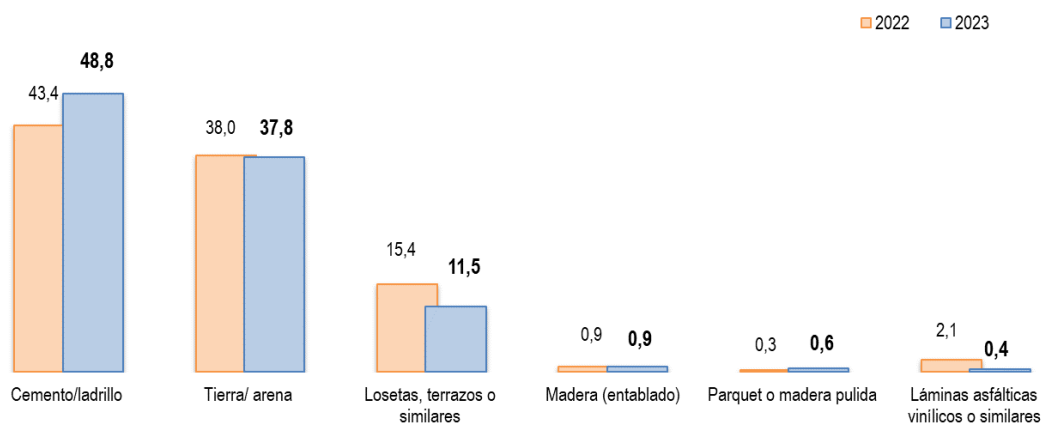
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

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 2023, el 48,8% de viviendas de este departamento tenían piso de cemento o ladrillo; en comparación con el año 2022 se aprecia un incremento. El 37,8% de las viviendas del departamento de Áncash, tienen piso de tierra o arena, el 11,5% piso de losetas y en menores porcentajes otros tipos de material.

GRÁFICO N° 1.5
ÁNCASH: MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LAS VIVIENDAS, 2022 Y 2023
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

HACINAMIENTO

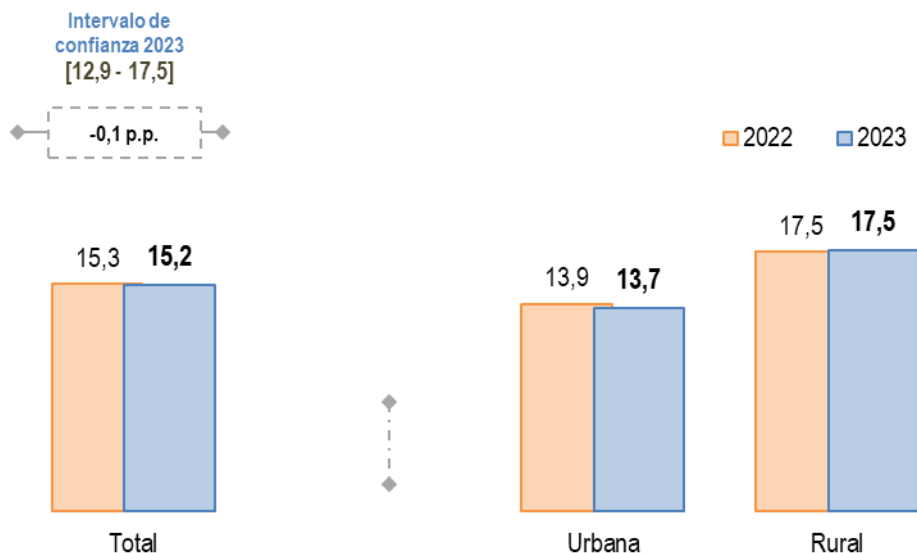
Es importante considerar el hacinamiento como uno de los factores sociodemográficos de riesgo para la salud de las personas.

En el departamento de Áncash, el 15,2% de los hogares entrevistados se encuentran hacinados, en comparación con el año 2022 (15,3%) no hay mayores diferencias. Es decir, hay 3 o más personas por cada cuarto destinado para dormir.

▣ Área de residencia

Según área de residencia, el hacinamiento es mayor en el área rural (17,5%) en comparación al área urbana (13,7%).

GRÁFICO N° 1.6
ÁNCASH: HOGARES HACINADOS, SEGÚN ÁREA DE RESDENCIA, 2022 Y 2023
(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 2023.

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

DISPONIBILIDAD DE BIENES DE CONSUMO DURADERO

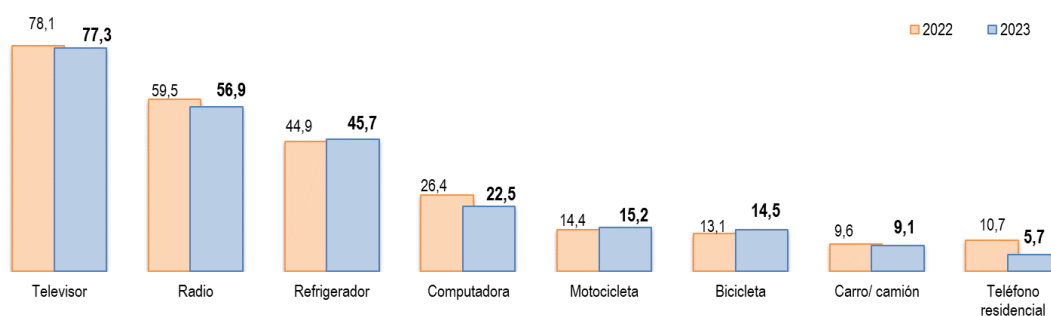
Los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también según la tenencia de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y algunos bienes ofrecen beneficios particulares, así, la tenencia de bienes como 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 2023, en el departamento de Áncash, 77,3% de los hogares tenían televisor, proporción que no tiene mayores diferencias con respecto al año 2022 (78,1%). En cuanto a la tenencia de radio, refrigeradora y computadora también sigue la misma tendencia el último año.

La motocicleta y la bicicleta, son bienes que han tendido a un ligero incremento en el último año. El teléfono residencial es un bien que poseía el 5,7% de los hogares en el 2023; con respecto al año 2022 tiene una disminución de 5,0 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 1.7
ÁNCASH: PRINCIPALES BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, 2022 Y 2023
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.2 del Informe Departamental ENDES 2023.

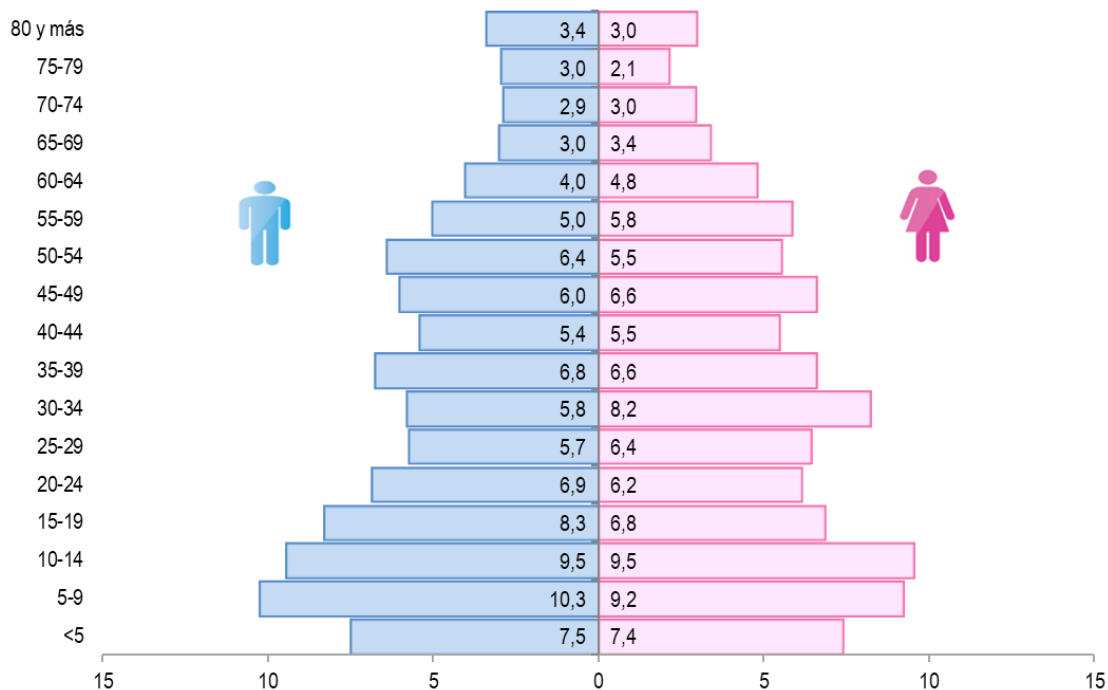
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN

En el departamento de Áncash, según grupo de edad y sexo, el 27,3% de los hombres eran menores de 15 años de edad, porcentaje mayor que el registrado en las mujeres (26,1%). En el 2023, la mayor proporción de 15 a 24 años de edad, se observa en los hombres (15,2%) en comparación a las mujeres (13,0%).

En cuanto a la población de 25 a 59 años de edad, la mayor proporción corresponde a las mujeres (44,6%). En la población de 60 años a más no se encuentran mayores diferencias en cuanto a la proporción entre hombres y mujeres (16,3% en ambos).

GRÁFICO N° 1.8
ÁNCASH: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN POR SEXO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2023
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 1.4 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

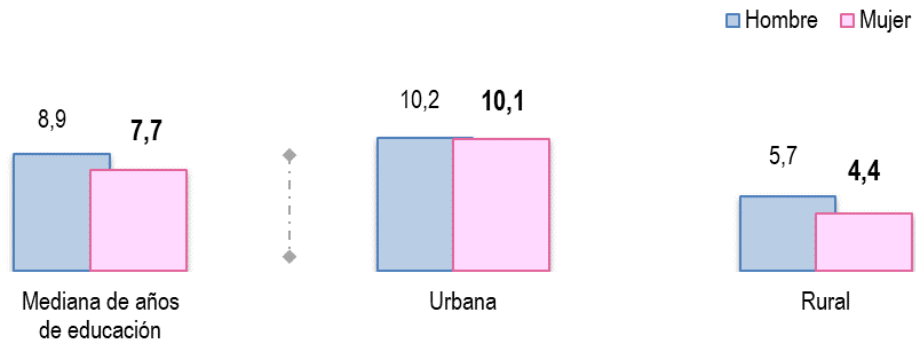
MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN

En el departamento de Áncash, en el año 2023, la mediana de años de estudios de las mujeres y los hombres de seis y más años de edad fue respectivamente de 7,7 y 8,9 años de estudios.

▣ Área de residencia

Según el área de residencia, se aprecian diferencias en la mediana de años de estudios entre las mujeres y los hombres sobre todo en el área rural (4,4 y 5,7 años, respectivamente).

GRÁFICO N° 1.9
ÁNCASH: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN DE 6 Y MÁS AÑOS DE EDAD, POR SEXO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023
(Mediana)



Cuadro base: Cuadro 1.5 y cuadro 1.6 del Informe Departamental ENDES 2023.
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

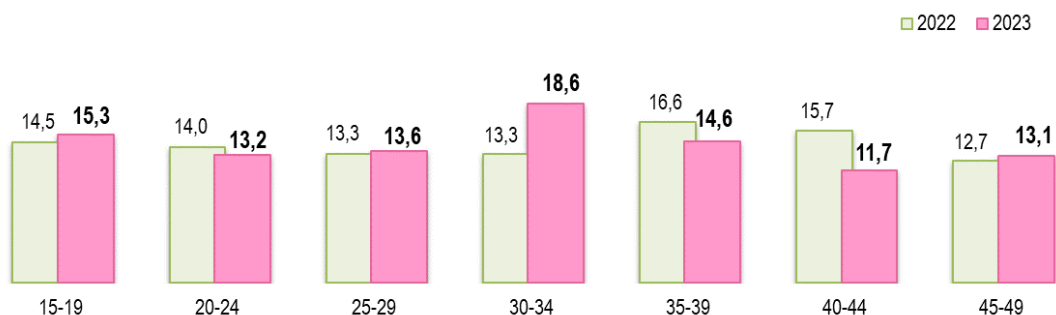
El propósito de este capítulo es describir características de las mujeres en edad reproductiva del departamento de Áncash (mujeres de 15 a 49 años de edad). Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud, para el cálculo de indicadores de la situación de la 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 Áncash, sigue siendo una población relativamente joven, pues 42,1% son menores de 30 años de edad en el 2023. Cabe señalar que la población más joven, de 15 a 19 años de edad, representó el 15,3%.

El 18,6% de las mujeres en edad fértil tienen entre 30 a 34 años de edad. Un 26,3% conforman el grupo de 35 a 44 años y en menor proporción se encuentran las mujeres de 45 a 49 años de edad (13,1%).

GRÁFICO N° 2.1
ÁNCASH: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN GRUPOS DE EDAD, 2022 Y 2023
(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 2023.

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

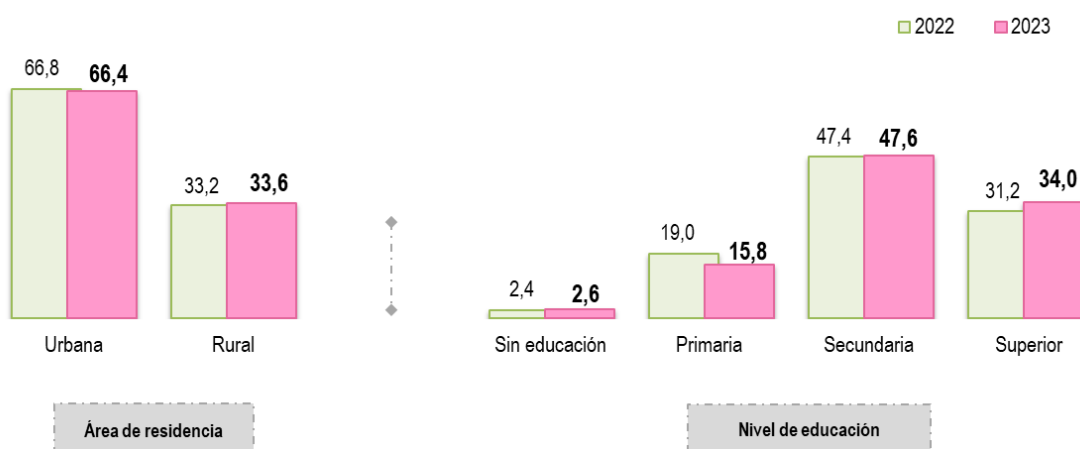
▣ Área de residencia

En el departamento de Áncash, dos tercios de la población femenina en edad fértil residen en el área urbana (66,4%); en comparación al año anterior, no hay mayores diferencias.

▣ Nivel de educación

El 47,6% de la población femenina en edad fértil residente en este departamento alcanzó el nivel educativo secundario. El 34,0% alcanzó el nivel educativo superior; en comparación al año anterior tuvo un incremento de 2,8 puntos porcentuales. Por otro lado, en aquellas mujeres que alcanzaron el nivel primario, se aprecia una disminución de 3,2 puntos porcentuales en relación con el año 2022.

GRÁFICO N° 2.2
ÁNCASH: MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2022 Y 2023
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 2.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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, 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 Áncash, en el año 2023; la mitad de las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, tenía 10,5 años de estudios aprobados; es decir, alcanzaron a aprobar el cuarto año de secundaria.

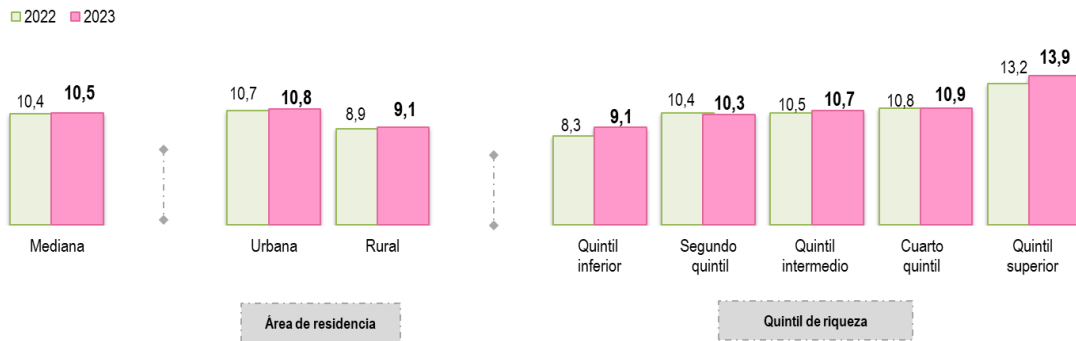
▣ Área de residencia

Las mujeres en edad fértil residentes en el área urbana tuvieron una mediana de estudios superior a la alcanzada por aquellas residentes en el área rural (10,8 años y 9,1 años, respectivamente).

▣ Quintil de riqueza

Según quintiles de riqueza, la mediana de años de educación fue más alta entre las mujeres del quintil superior (13,9 años de estudio); que contrasta con la mediana de educación de aquellas del quintil inferior (9,1 años).

GRÁFICO N° 2.3
ÁNCASH: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2022 Y 2023
(Mediana)



Cuadro base: Cuadro 2.2 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

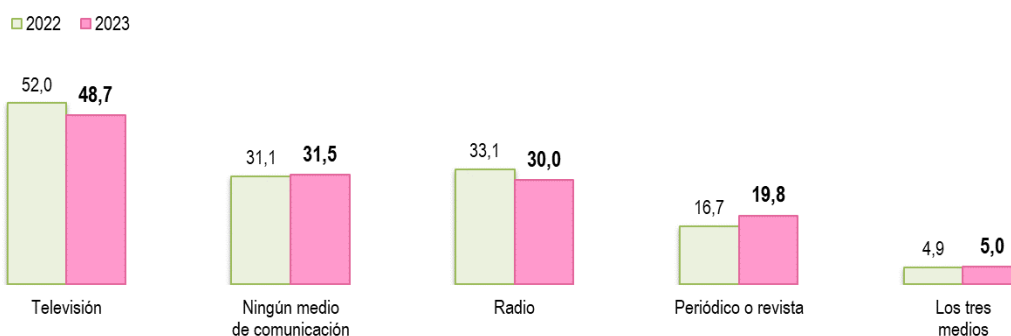
ACCESO A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

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 conocimiento actualizados sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar.

A las mujeres entrevistadas del departamento de Áncash, se les preguntó si leían periódicos o revistas, si veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana encontrándose que: 48,7% de ellas tenían acceso a la televisión, el 30,0% a la radio, el 19,8% leían algún periódico o revista y solo el 5,0% tenían acceso a los 3 medios ya mencionados.

Es importante resaltar que cerca de un tercio de las mujeres entrevistadas declararon que no tienen acceso a ningún medio de comunicación (31,5%). En comparación con el año anterior, no se observan diferencias significativas.

GRÁFICO N° 2.4
ÁNCASH: ACCESO DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD A LOS MEDIOS MASIVOS DE
COMUNICACIÓN, SEGÚN TIPO DE MEDIO, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



Nota:

Medio de comunicación por lo menos una vez por semana.

Cuadro base: Cuadro 2.5 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS

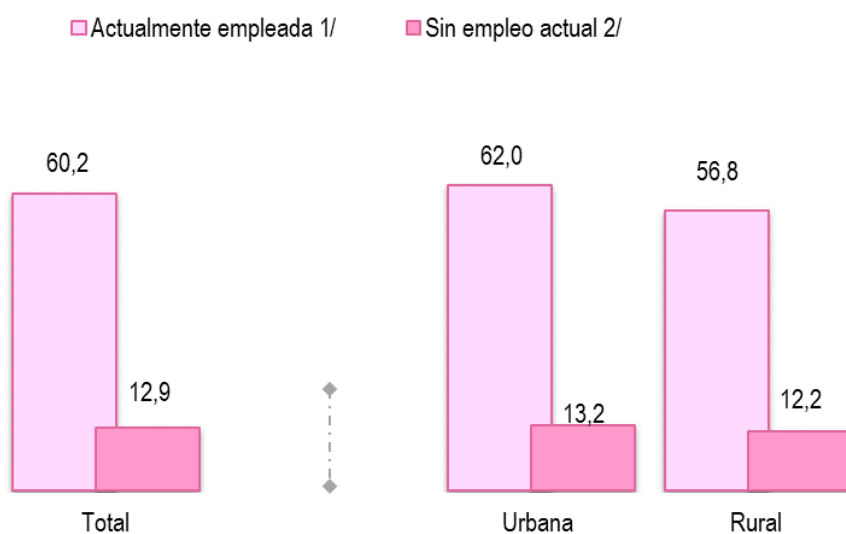
La medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades porque algunas ocupaciones que realizan no son percibidas como trabajo y no las reportan, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcela familiar, negocios familiares o en el sector informal

Empleo de las mujeres entrevistadas

El 73,1% de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los 12 meses anteriores a la encuesta: que incluye 60,2% con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista (semana de referencia) y 12,9% ocupadas en algún momento dentro de los últimos 12 meses.

La participación femenina en la producción de bienes y servicios tiende a ser mayor en el área urbana (75,2%) que en el área rural (69,0%). Predominando las que cuentan con empleo actual, 62,0% en el área urbana y 56,8% en el área rural.

GRÁFICO N° 2.5
ÁNCASH: 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, 2023
 (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 2023.

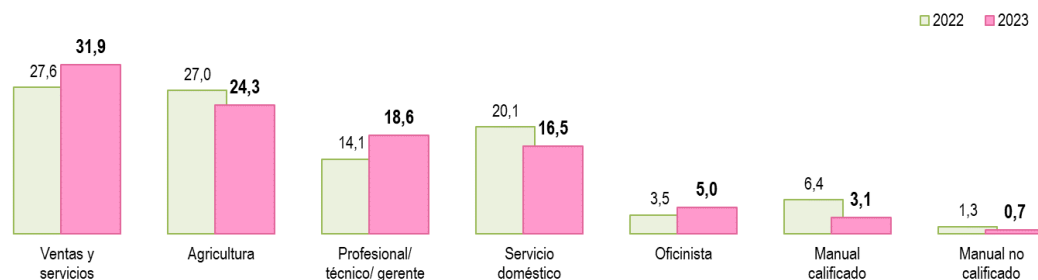
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Grupo de ocupaciones

En el departamento de Áncash, el 31,9% de mujeres de 15 a 49 años de edad que trabajan se dedican a las ventas y servicios; en segundo lugar, está el grupo que se dedica a la agricultura (24,3%).

En tanto que, el trabajo de las mujeres en otros grupos de ocupación alcanzó menores porcentajes en el año 2023, se observa la tendencia al incremento del grupo de ocupación del grupo Profesional/técnico/gerente del año 2022 (14,1%) respecto al año 2023 (18,6%).

GRÁFICO N° 2.6
ÁNCASH: GRUPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 2.7 Informe Departamental ENDES 2023.

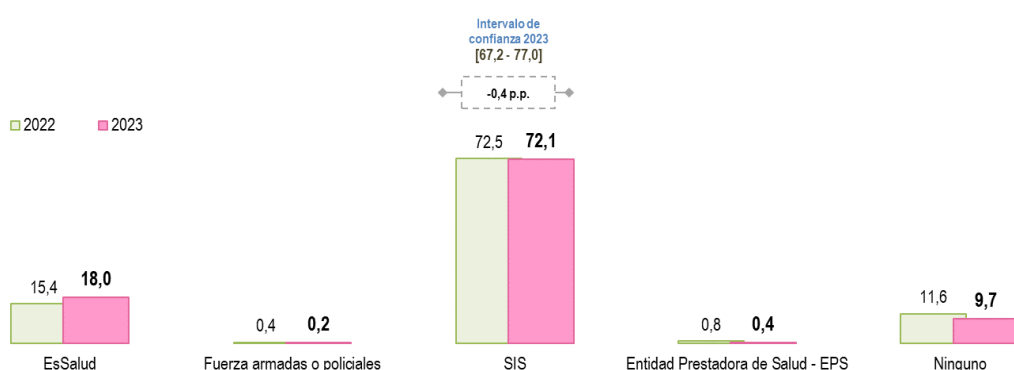
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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 2023 alcanzan a 9 de cada 10 (90,3%); de ellas, la mayor proporción cuenta con el Seguro Integral de Salud (72,1%). En tanto que, el porcentaje es menor en aquellas afiliadas a EsSalud (18,0%).

GRÁFICO N° 2.7
ÁNCASH: COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, 2022 Y 2023
 (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 2023.

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 Áncash 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.

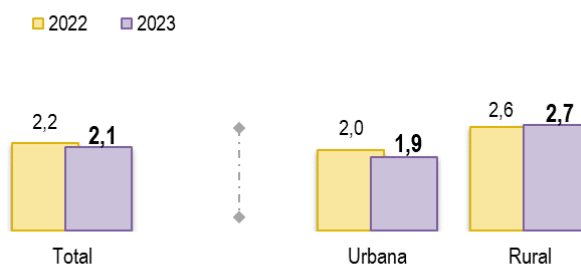
TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD

La Tasa Global de Fecundidad (TGF) en el departamento de Áncash, según la ENDES 2023, fue 2,1 hijos por mujer.

▣ Área de residencia

Según área de residencia, la TGF estimada fue mayor en el área rural (2,7 hijos por mujer) en comparación al área urbana (1,9 hijos por mujer).

GRÁFICO N° 3.1
ÁNCASH: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA,
2022 Y 2023
(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 2023.

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

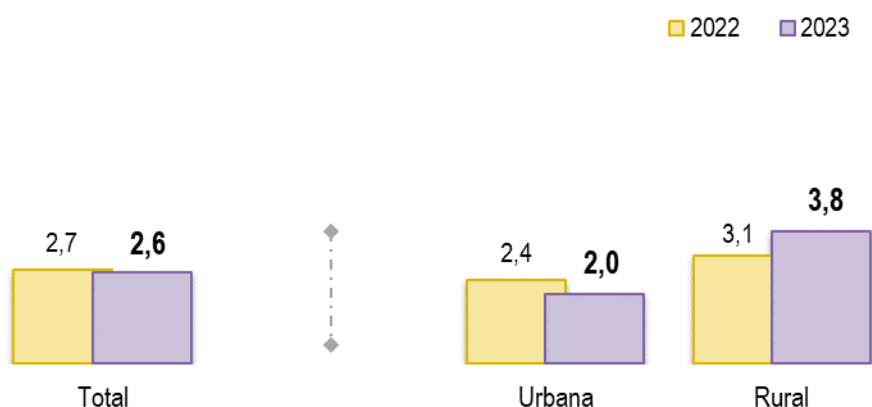
MUJERES ACTUALMENTE EMBARAZADAS

En el departamento de Áncash, según la ENDES 2023, casi 3 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, mayor porcentaje de mujeres actualmente embarazadas se encuentra en el área rural (3,8%), en comparación con las residentes del área urbana (2,0%).

GRÁFICO N° 3.2
ÁNCASH: MUJERES DE 15-49 AÑOS ACTUALMENTE EMBARAZADAS,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 3.3 del Informe Departamental ENDES 2023.
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

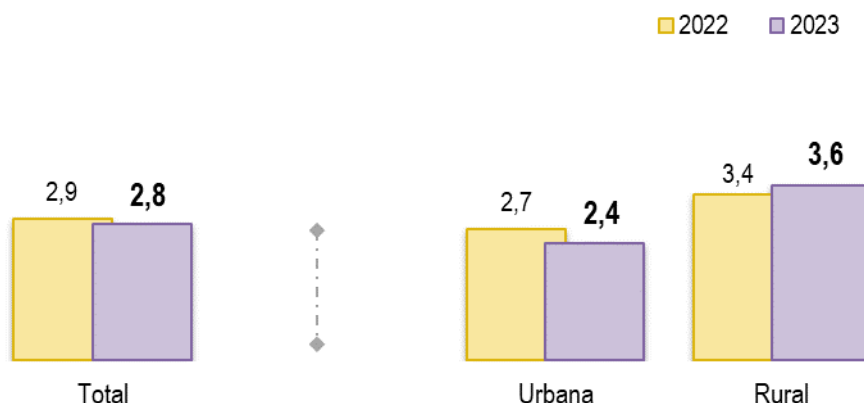
PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS

En el departamento de Áncash, según la ENDES 2023, el promedio de nacidos vivos de mujeres de 40 a 49 años de edad fue de 2,8 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 (3,6 hijos por mujer), en comparación con las residentes en el área urbana (2,4 hijos por mujer).

GRÁFICO N° 3.3
ÁNCASH: PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES DE 40 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023



Cuadro base: Cuadro 3.3 del Informe Departamental ENDES 2023.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

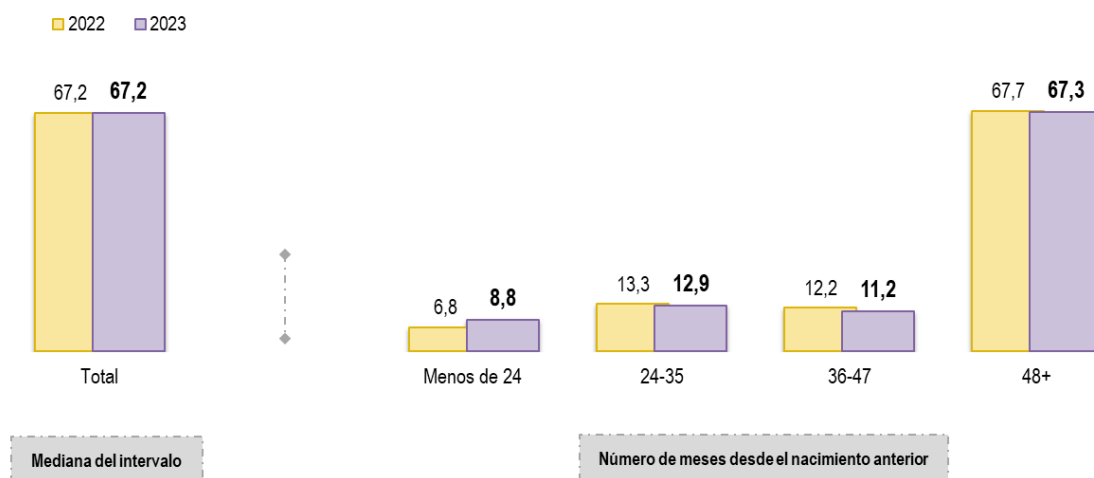
INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias de la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamento 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 Áncash, la mediana del intervalo de nacimientos, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50,0% de los nacimientos, fue de 67,2 meses para el año 2023. Lo que significa que las mujeres peruanas están espaciando aún más el nacimiento de sus hijos.

El intervalo de meses entre nacimientos más frecuente en este departamento, fue de 48 meses o más (67,7 y 67,3% respectivamente a 2022 y 2023). Cabe señalar que el 21,7% de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamento adecuado (es decir, menos de 36 meses) luego del nacimiento anterior.

GRÁFICO N° 3.4
ÁNCASH: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN NÚMERO DE MESES DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR, 2022 Y 2023



Cuadro base: Cuadro 3.6 del Informe Departamental ENDES 2023.

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



Capítulo 4

Planificación Familiar



4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

El uso actual de métodos anticonceptivos es el indicador más valioso y generalmente el más utilizado para evaluar el éxito de los programas de planificación familiar; así mismo, el uso adecuado de métodos permitirá decidir el número de hijas y/o hijos que desean tener las mujeres y el espaciamiento entre los embarazos.

A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se les preguntó si ellas o el esposo o compañero estaban usando algún método para prevenir un embarazo. El análisis de este capítulo se concentra en los resultados para las mujeres actualmente unidas, ya sean casadas o convivientes.

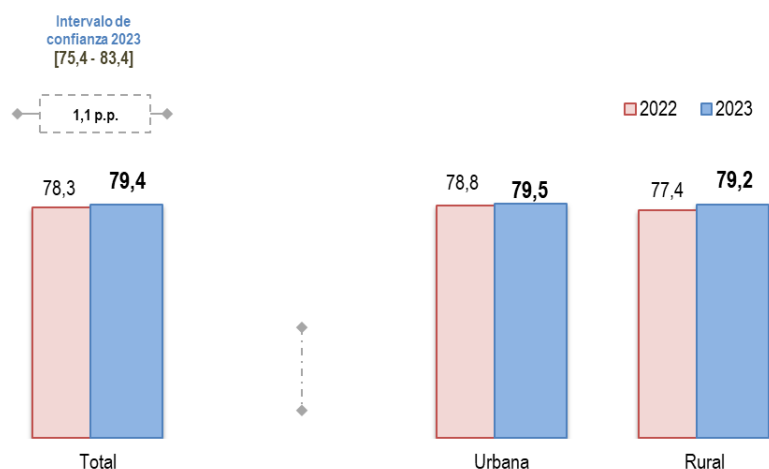
USO ACTUAL DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO

En el departamento de Ancash, el 79,4% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) estaban usando algún método anticonceptivo al momento de la Entrevista.

Área de residencia

Según área de residencia no hay una diferencia significativa entre el área urbana y rural en cuanto al total de mujeres que usan algún método anticonceptivo.

GRÁFICO N° 4.1
ÁNCASH: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ALGÚN MÉTODO
ANTICONCEPTIVO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
 (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 4.1 del Informe Departamental ENDES 2023.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

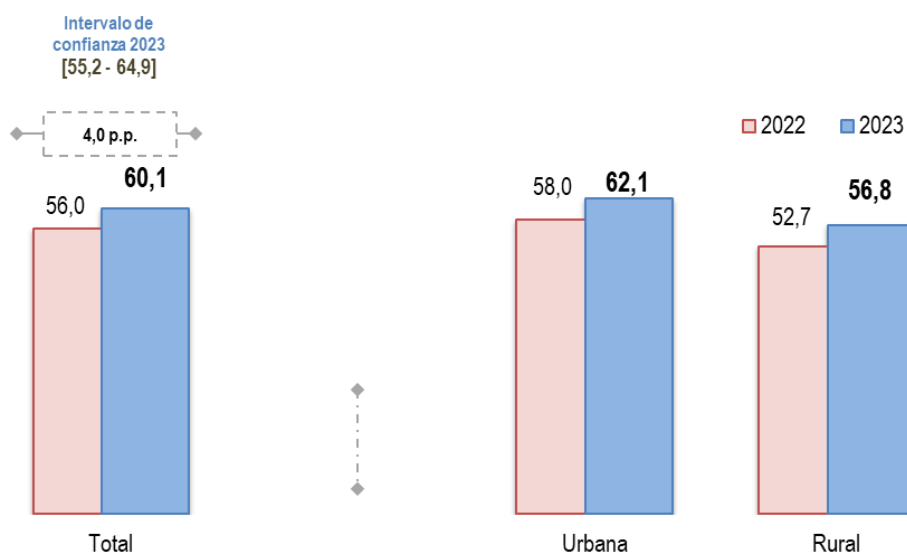
USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS

El 60,1% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) residentes en el departamento de Ancash estaba usando algún método anticonceptivo moderno al momento de la Encuesta.

▣ Área de residencia

El porcentaje de mujeres unidas residentes en el área urbana que usan algún método moderno (62,1%); es mayor que el respectivo del área rural (56,8%).

GRÁFICO N° 4.2
ÁNCASH: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



Nota:

Si usan más de un método, solo se considera el más efectivo.

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 4.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DEFINITIVOS Y/O TEMPORALES

(Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01)

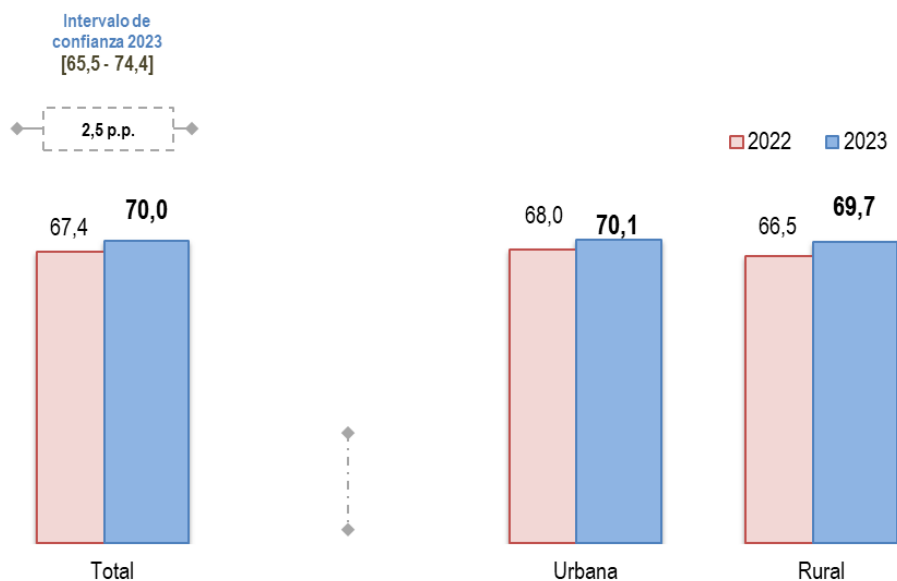
Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01, son Métodos definitivos la esterilización, femenina y masculina. Y Métodos temporales: píldora, DIU, inyección, implantes, condón masculino o femenino, uso de métodos de barrera, o vaginales (supositorios vaginales, cremas vaginales) MELA, anticoncepción oral de emergencia y abstinencia periódica.

El 70,0% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) residentes en el departamento de Áncash estaba usando cualquier algún método anticonceptivo definitivo o temporal, al momento de la Encuesta.

▣ Área de residencia

El porcentaje de mujeres unidas residentes en el área urbana que usan cualquier método anticonceptivo (70,1%); es algo mayor que el respectivo del área rural (69,7%).

GRÁFICO N° 4.3
ÁNCASH: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN CUALQUIER MÉTODO 1/ DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023.
(Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01)
(Porcentaje)



Nota:

Si usan más de un método, solo se considera el más efectivo.

Métodos definitivos, esterilización, femenina y masculina

Métodos temporales; píldora, DIU, inyección, implantes, condón masculino o femenino, uso vaginal, MELA, anticoncepción oral de emergencia y abstinencia periódica

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

1/ Comprende métodos definitivos y temporales.

Cuadro base: Cuadro 4.1_nuevo del Informe Departamental ENDES 2023.

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

Uso de métodos temporales

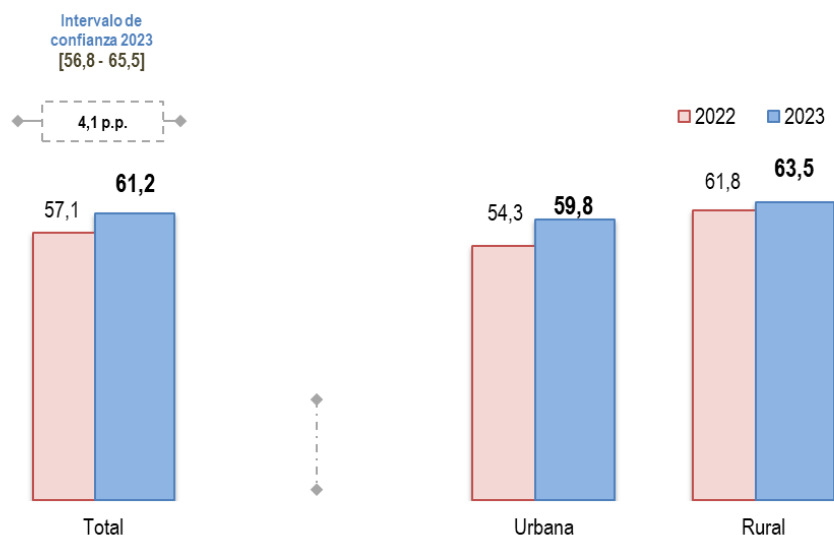
El 61,2% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) residentes en el departamento de Áncash estaban usando algún método anticonceptivo temporal; es decir, píldora, DIU, inyección, implantes, condón masculino o femenino, uso vaginal, MELA, anticoncepción oral de emergencia y/o abstinencia periódica.

▣ Área de residencia

Según el área de residencia, el uso de los métodos temporales, fue mayor el uso de este tipo de método en el área rural (63,5%) frente al área urbana (59,8%).

GRÁFICO N° 4.4
ÁNCASH: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS QUE USAN ALGÚN MÉTODO TEMPORAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023.

(Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01)
 (Porcentaje)



Nota:

Métodos temporales; píldora, DIU, inyección, implantes, condón masculino o femenino, uso vaginal, MELA, anticoncepción oral de emergencia y abstinencia periódica

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 4.1_nuevo del Informe Departamental ENDES 2023.

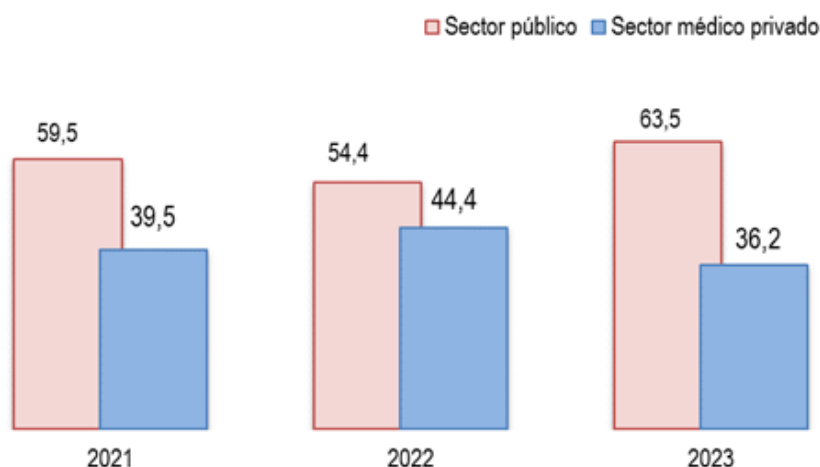
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

En el departamento de Áncash, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos modernos en el país, fue el sector público. El 63,5% de las usuarias actuales respondieron haber utilizado alguna de las fuentes de suministro de métodos de este sector.

El sector médico privado atendió un 36,2% de la demanda de métodos modernos en el país.

GRÁFICO N° 4.5
ÁNCASH: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS ACTUALES (MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD), 2021 – 2023



Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe Departamental ENDES 2023.

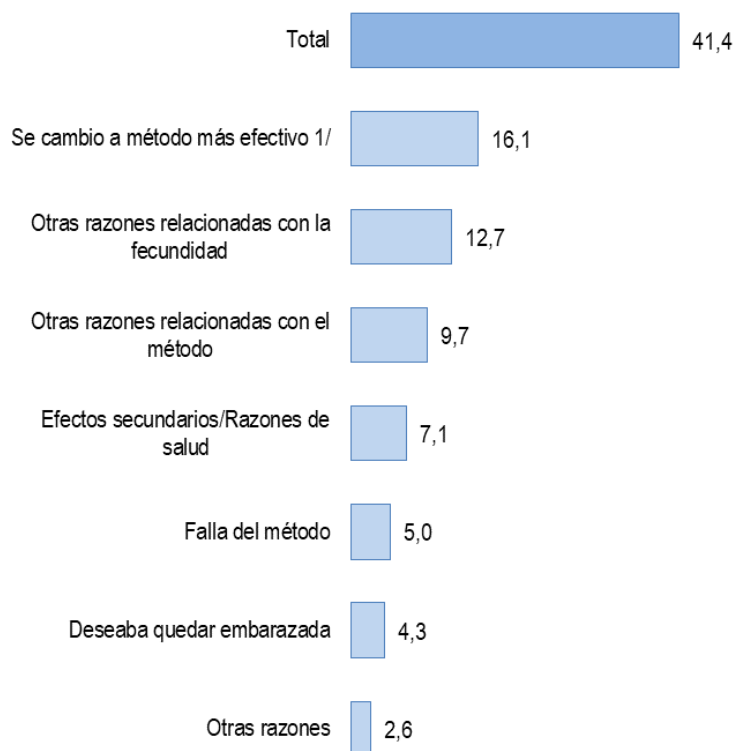
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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 Áncash, el 41,4% de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por el cambio de método (16,1%). Le siguen a distancia las siguientes razones: relacionadas con la fecundidad (12,7%), relacionadas con el método (9,7%), efectos secundarios y/o razones de salud (7,1%), en tanto que menores porcentajes fue debido a otras razones.

GRÁFICO N° 4.6
ÁNCASH: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES
DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MOTIVO DE DISCONTINUACIÓN, 2023
 (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 4.6 del Informe Departamental ENDES 2023.

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.

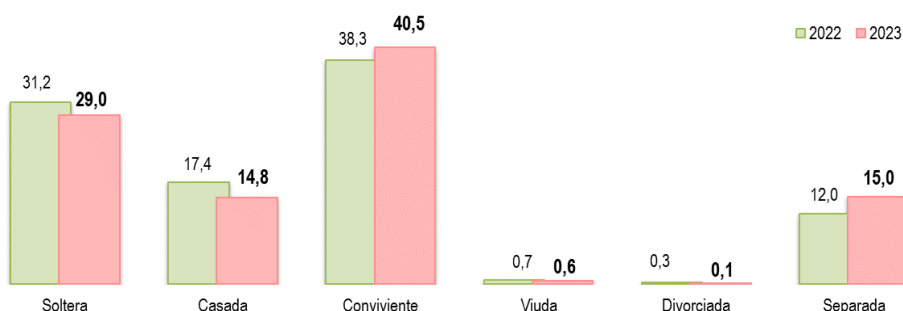
Con relación a la nupcialidad, se describe la formación de uniones legales y/o consensuales (convivencias), lo cual constituye un indicador de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicancia sobre la fecundidad. También es de particular importancia la edad a la primera 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

Más de la mitad de mujeres en edad fértil (55,3%) residentes en el departamento de Áncash se encontraban en unión conyugal, de las cuales el 40,5% son convivientes y 14,8% casadas. El 15,7% de las mujeres en edad fértil ha disuelto su unión conyugal, ya sea por separación (15,0%), viudez (0,6%) o divorcio (0,1%).

En comparación con el último año, en el 2023 ha tendido al aumento el porcentaje de convivientes, caso contrario ocurre con aquellas mujeres solteras y casadas, cuyos porcentajes tienden a disminuir.

GRÁFICO N° 5.1
ÁNCASH: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
2022 Y 2023
(Distribución Porcentual)



Cuadro base: Cuadro 5.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

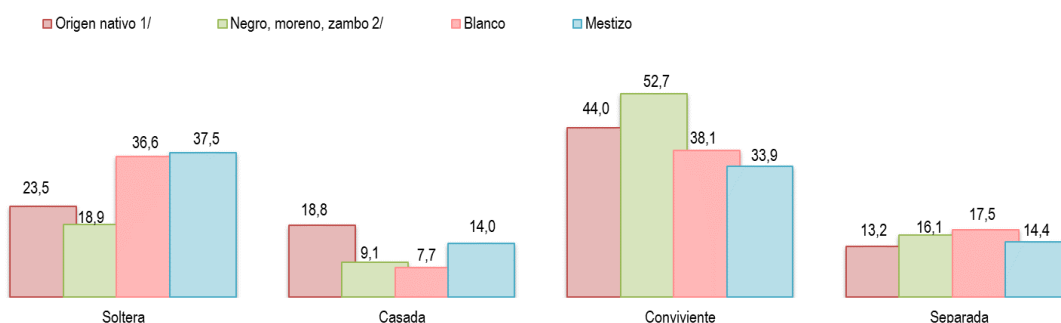
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Etnicidad

Según autoidentificación étnica de las entrevistadas con algún grupo étnico de origen, predominan las convivientes en comparación con las casadas en cada uno de los grupos.

Las que han disuelto su unión por separación, se encuentran en mayor porcentaje entre las que se autoidentifican con el grupo Blanco (17,5%) y en caso de las mujeres solteras, predomina aquellas que se autoidentifican con el grupo Mestizo (37,5%).

GRÁFICO N° 5.2
ÁNCASH: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
SEGÚN AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, 2023
(Porcentaje)



1/ Quechua, Aimara, nativo de la Amazonía, perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario.

2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

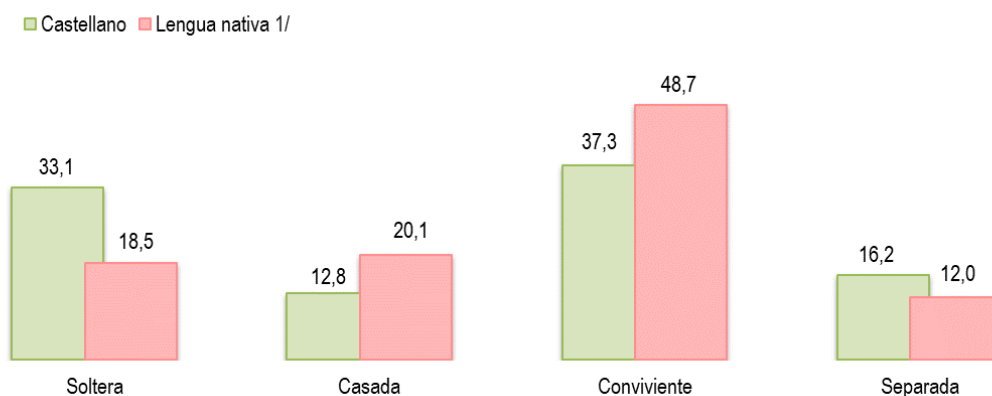
Cuadro base: Cuadro 5.3 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

Lengua Materna

Según lengua materna, el 48,7% de mujeres que aprendieron alguna lengua nativa en su niñez son convivientes en comparación con las que aprendieron Castellano (37,3%). Entre las solteras predominan aquellas que aprendieron el Castellano en su niñez

GRÁFICO N° 5.3
ÁNCASH: ESTADO CONYUGAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN LENGUA MATERNA, 2023
 (Porcentaje)



1/ Quechua o Aimara/ lengua originaria de la Selva u Otra lengua nativa.
 Cuadro base: Cuadro 5.3 del Informe Departamental ENDES 2023.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

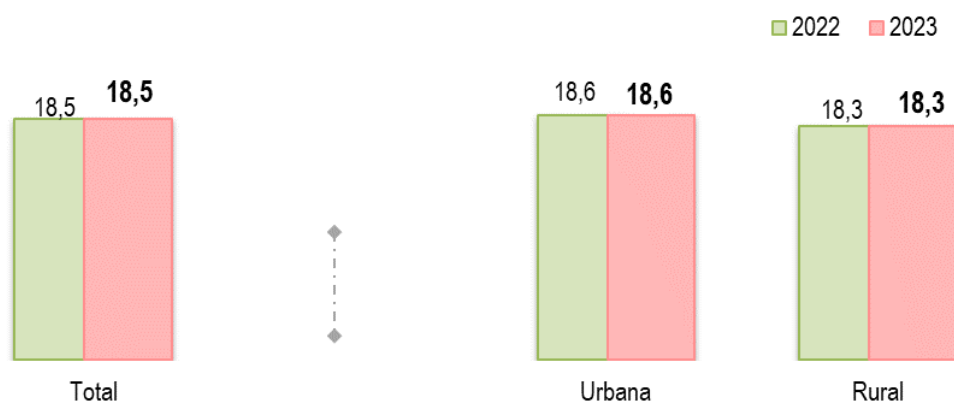
La primera relación sexual ocurre en general antes que la unión conyugal, el inicio temprano tiene mucha importancia principalmente para las adolescentes porque se convierte en un riesgo potencial para embarazos no deseados, abortos y contagio de enfermedades de transmisión sexual.

En el departamento Áncash, la edad mediana a la primera relación sexual en las mujeres de 25 a 49 años de edad fue 18,5 años.

▣ 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° 5.4
ÁNCASH: EDAD MEDIANA DE LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL DE LAS MUJERES DE 25 A 49 AÑOS DE
EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
 (Años)



Cuadro base: Cuadro 5.8 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

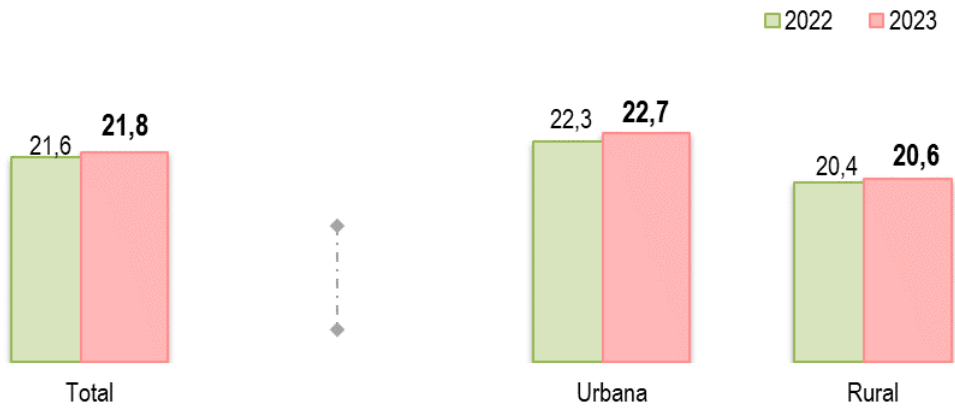
La edad a la primera unión (matrimonio o convivencia) constituye una primera indicación del inicio de la vida reproductiva de forma más estable y tiene un efecto importante sobre la fecundidad, dado que mientras más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor su potencial 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 Áncash, la edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años de edad (21,8 años), fue después de 3,3 años de la primera relación sexual.

▣ Área de residencia

Según el área de residencia, fue más tardía en aquellas mujeres residentes en el área rural (20,6 años) en comparación al área urbana (22,7 años).

GRÁFICO N° 5.5
ÁNCASH: EDAD MEDIANA DE LA PRIMERA UNIÓN DE LAS MUJERES DE 25 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN
ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
(Años)



Cuadro base: Cuadro 5.6 del Informe Departamental ENDES 2023.

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



Capítulo 6

Preferencias de Fecundidad



6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

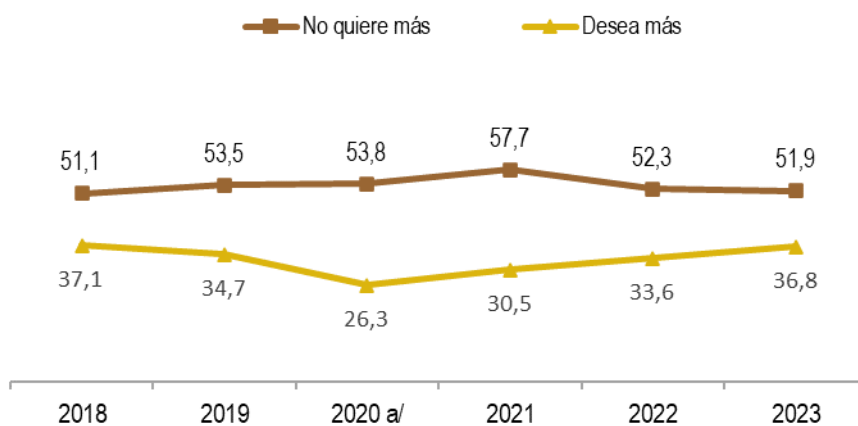
En el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres referentes al deseo de tener (más) hijas y/o hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otra hija o hijo; así como el número ideal de hijos.

EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS Y/O HIJOS

En el departamento de Áncash, el 51,9% de las mujeres actualmente unidas no desea tener (más) hijas y/o hijos. Se aprecia una tendencia a la disminución en los últimos tres años.

El 36,8% de mujeres entrevistadas declararon que sí desea tener (más) hijas y/o hijos. Se aprecia una tendencia al incremento en los últimos tres años.

GRÁFICO N° 6.1
ÁNCASH: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, 2018 - 2023
(Porcentaje)



Nota:

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial

Cuadro base: Cuadro 6.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

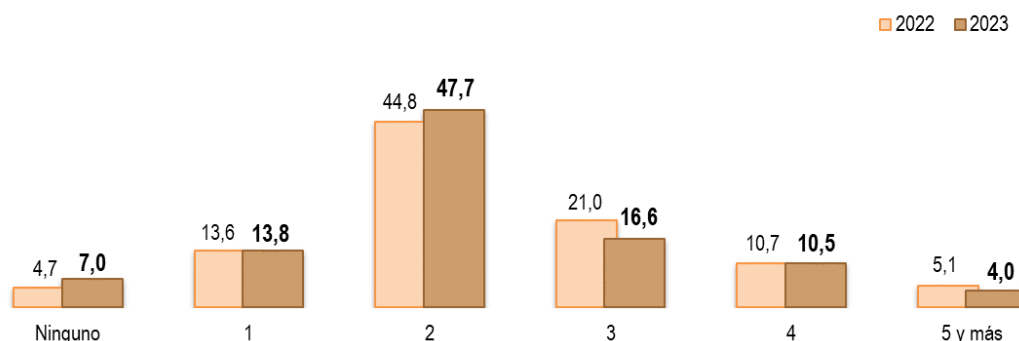
NÚMERO IDEAL DE HIJAS Y/O HIJOS

En las ENDES se investiga también respecto al número ideal de hijas y/o hijos, 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 Áncash, para cerca de la mitad de las mujeres entrevistadas, el número ideal de hijas y/o hijos es dos (47,7%); porcentaje que ha tendido al incremento si se compara con el año anterior (44,8%). Por otro lado, el porcentaje de aquellas mujeres que mencionaron que el número de hijas y/o hijos es cuatro y más, no tiene diferencias significativas con respecto al año 2022.

GRÁFICO N° 6.2
ÁNCASH: NÚMERO IDEAL DE HIJAS Y/O HIJOS EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD,
2022 Y 2023
(Porcentaje)



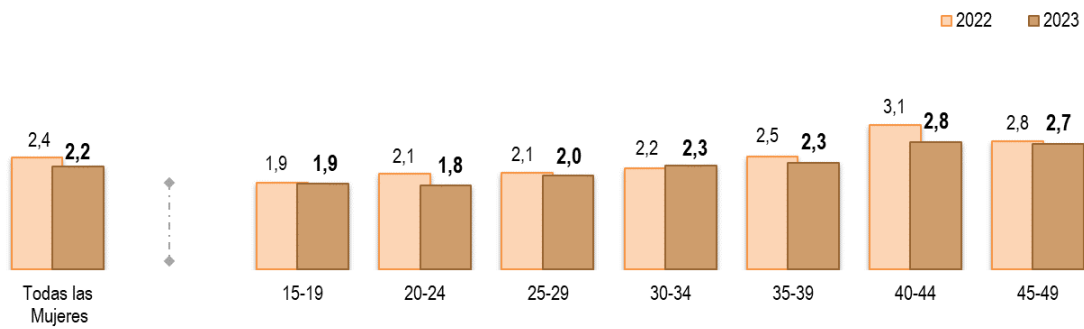
Cuadro base: Cuadro 6.3 del Informe Departamental ENDES 2023.

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 1,9 hijas y/o hijos en las mujeres de 15 a 19 años de edad a 2,8 hijas y/o hijos entre las que tienen 40 a 44 años de edad.

GRÁFICO N° 6.3
ÁNCASH: 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, 2022 Y 2023



Cuadro base: Cuadro 6.5 del Informe Departamental ENDES 2023.

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.

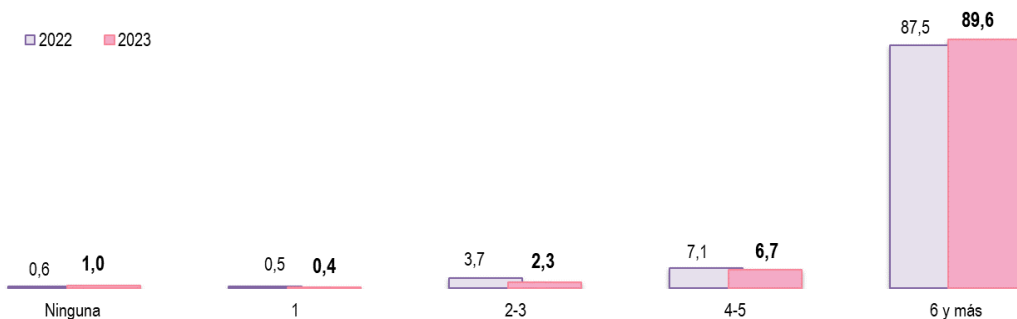
ATENCIÓN PRENATAL

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 Áncash, el 89,6% 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
ÁNCASH: NÚMERO DE ATENCIONES PRENATALES PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, 2022 Y 2023
(Porcentaje)



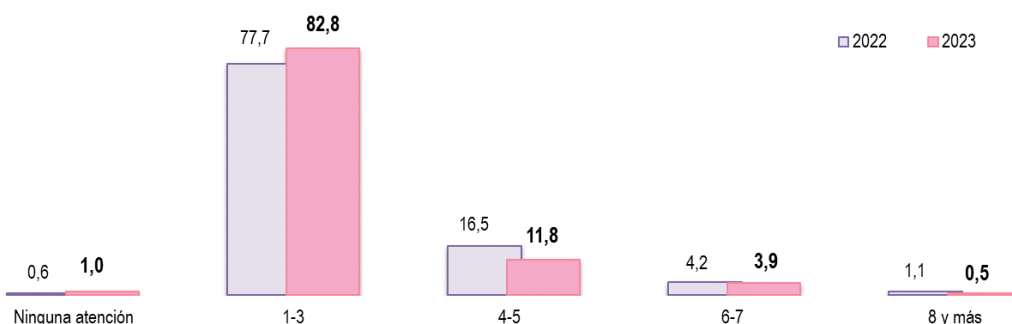
Cuadro base: Cuadro 7.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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 82,8% de mujeres residentes en el departamento de Áncash tuvieron su primera atención en los primeros tres meses de embarazo.

GRÁFICO N° 7.2
ÁNCASH: 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, 2022 Y 2023
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 7.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES

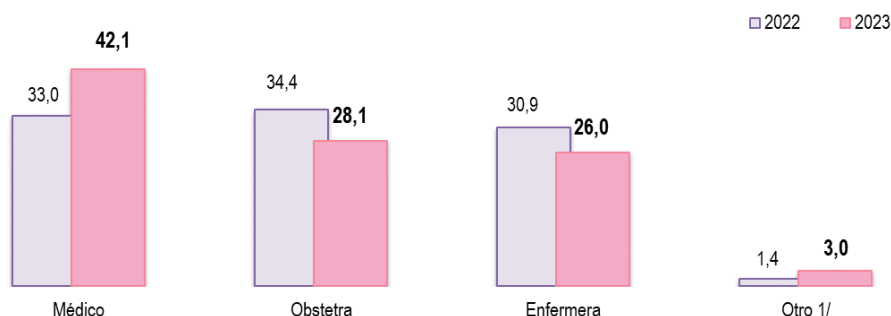
El control Posnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y la niña o el recién nacido. Estos episodios de peligro pueden ser la hemorragia postparto en la madre, la asfixia de la/ el recién nacido, o la infección en ambos.

Persona que realizó la atención postnatal

En el departamento de Áncash, en el año 2023, el 42,1% de mujeres de 15 a 49 años de edad tuvieron su primer control post natal por parte de un médico, le sigue, aquellas que recibieron la atención por parte de un Obstetra (28,1%), enfermera (26,0%), entre otros.

En comparación con el año anterior, se aprecia un aumento en la atención por médico de 9,1 puntos porcentuales a diferencia de la atención por Obstetra en la cual se aprecia una disminución de 6,3 puntos porcentuales.

GRÁFICO N° 7.3
ÁNCASH: 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, 2022 Y 2023
 (Distribución Porcentual)



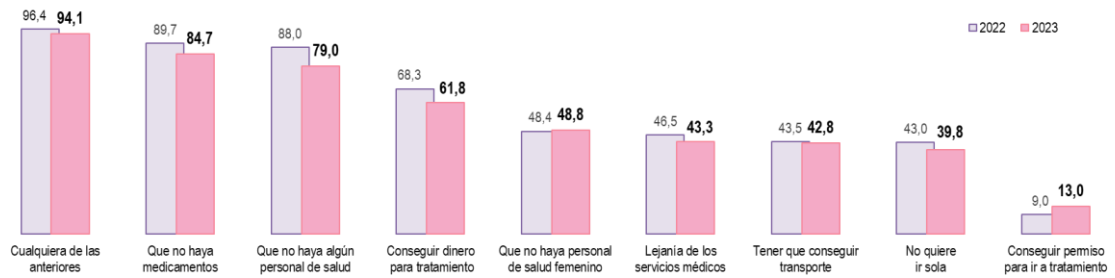
1/ Incluye Otro trabajador de la Salud, Comadrona/ Partera y otro.
 Cuadro base: Cuadro 7.4 del Informe Departamental ENDES 2023.

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 Áncash, según respuestas de las mujeres sobre motivos específicos que ellas sienten que son barreras en el acceso a servicios de salud, los más frecuentes fueron: “que no haya medicamentos” (84,7%) “que no haya algún personal de salud” (79,0%). El 61,8% se refirió a problemas económicos para el tratamiento; en tanto que otros problemas fueron mencionados en menores porcentajes.

GRÁFICO N° 7.4
ÁNCASH: PROBLEMAS DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES DE 15 A 49
AÑOS DE EDAD ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN MOTIVOS ESPECÍFICOS, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 7.5 del Informe Departamental ENDES 2023.

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)

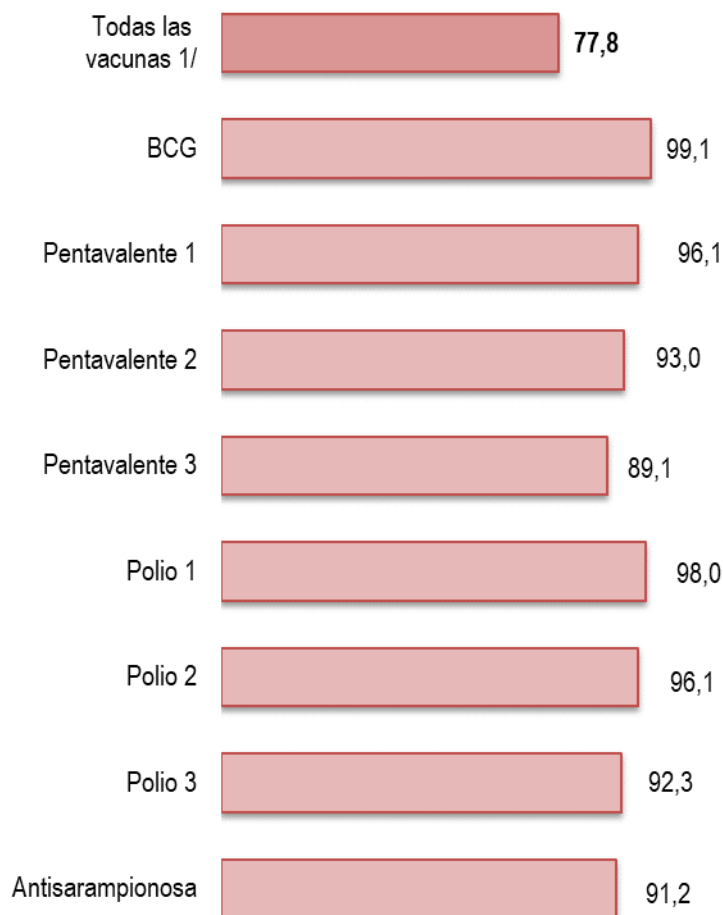
Las vacunas son sustancias que protegen de las enfermedades inmuno-prevenibles, al provocar la generación de defensas que actúan protegiendo ante futuros contactos con los agentes infecciosos, evitando la infección o la enfermedad.

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 Poliomielitis, 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 2023, el porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad con vacunas completas para su edad en el departamento Áncash fue 77,8%. La cobertura de vacunación de la BCG fue 99,1% y la Antisarampionosa 91,2%.

Más del 80,0% de niñas y niños menores de 36 meses fueron protegidos con la tercera dosis de la Pentavalente y la Polio (89,1% Y 92,3%, respectivamente).

GRÁFICO N° 8.1
ÁNCASH: 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, 2023
 (Según Esquema de Vacunación 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.

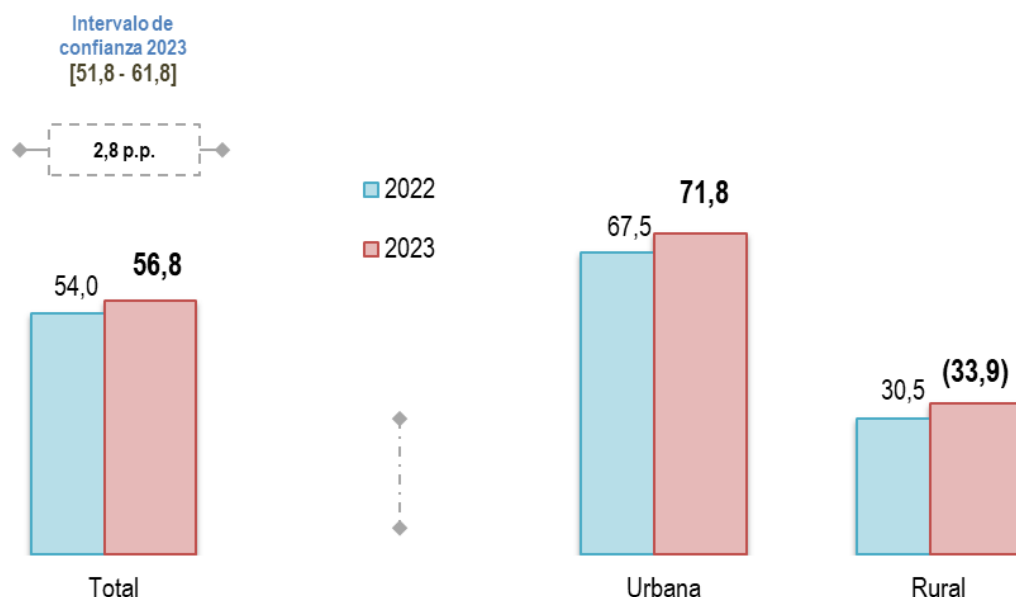
Cuadro base: Cuadro 8.5 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

CONOCIMIENTO SOBRE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO)

En el departamento de Ancash, más de la mitad de madres (56,8%) con algún nacimiento en los cinco años precedentes a la Encuesta, conocen las sales de rehidratación oral, porcentaje que ha tendido al incremento en comparación al año anterior (54,0%).

GRÁFICO N° 8.2
ÁNCASH: CONOCIMIENTO DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) DE MADRES CON NACIMIENTOS
EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



Not

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

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.

Cuadro base: Cuadro 8.6 del Informe Departamental ENDES 2023.

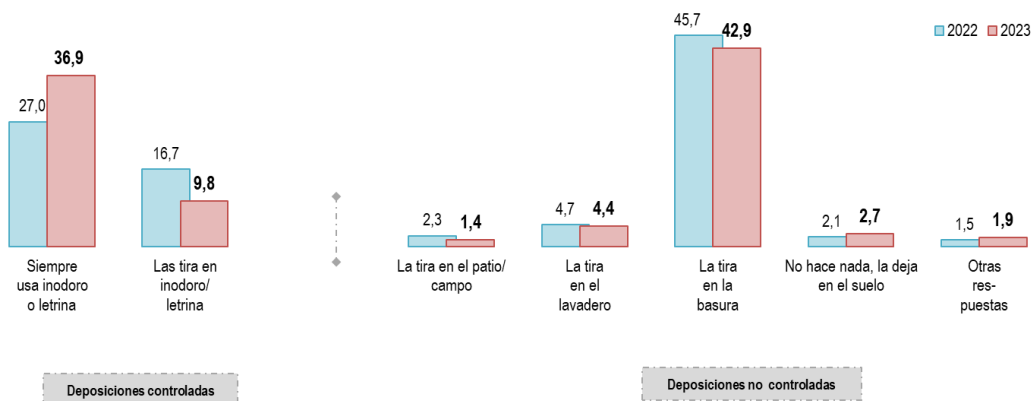
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES

En el departamento de Áncash, en el año 2023, una de las formas de eliminación de deposiciones controladas es el uso del inodoro/ letrina (36,9%) que tendió a aumentar comparado con el 27,0% reportado en el año 2022.

Entre los años 2022 y 2023, otras **formas no seguras o no controladas** de desechar las deposiciones hay mayor arraigo y sigue una tendencia al descenso, tirarlas en la basura, que disminuyó en 2,8 puntos porcentuales al pasar (de 45,7% a 42,9% respectivamente), arrojarlas en el patio o campo de 2,3% a 1,4%, mientras que las otras formas no tienen diferencias significativas.

GRÁFICO N° 8.3
ÁNCASH: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DE LA HIJA O HIJO MENOR DE CINCO AÑOS DE EDAD, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 8.7 del Informe Departamental ENDES 2023.

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.

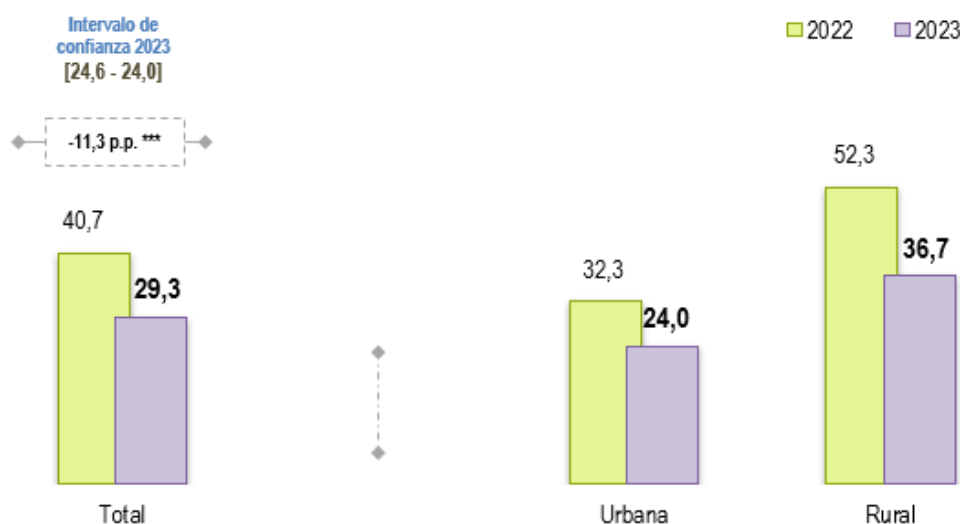
PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD

En el departamento Áncash, la anemia en el año 2023 afectó al 29,3% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, cifra que disminuyó en 11,4% puntos porcentuales con respecto al año 2022.

▣ Área de residencia

Se aprecian diferencias en niñas y niños con anemia que residen en el área urbana con los que residen en el área rural (24,0% y 36,7%, respectivamente). En comparación con el año anterior, se observa la disminución en ambas áreas.

GRÁFICO N° 9.1
ANCASH: ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
(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 9.5 del Informe Departamental ENDES 2023.

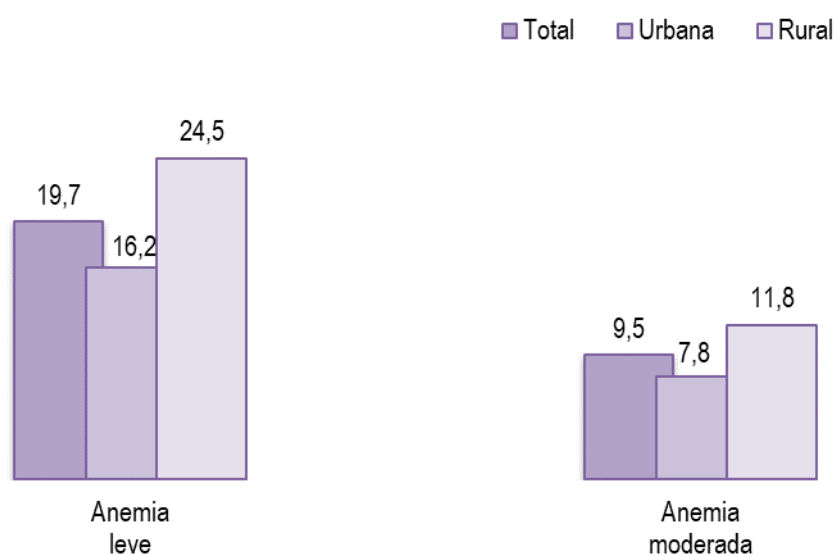
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

▣ Tipo de Anemia

El 19,7% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, residentes en el departamento de Áncash, tuvieron anemia leve; principalmente aquellas niñas y niños que residen en el área rural (24,5%).

El 9,5% de niñas y niños tuvieron anemia moderada; apreciando una diferencia entre niñas y niños residentes en el área urbana con la rural (7,8% y 11,8%, respectivamente).

GRÁFICO N° 9.2
ÁNCASH: ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, POR TIPO DE ANEMIA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023
(Porcentaje)



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

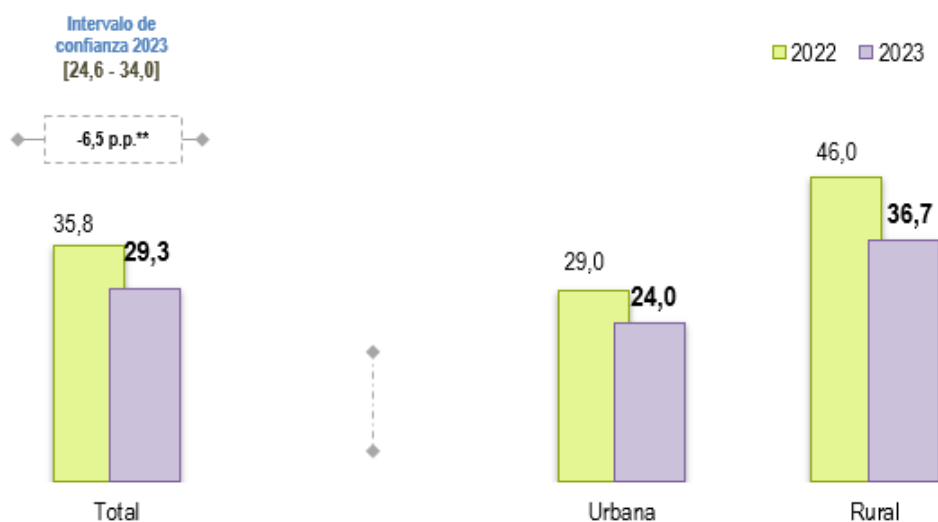
PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD

En el departamento Áncash, la anemia en el año 2023, afectó a 29,3% de niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, porcentaje que tiende a disminuir si se compara con el año anterior (35,8%).

▣ Área de residencia

Se aprecian diferencias marcadas en niñas y niños con anemia que residen en el área urbana con los que residen en el área rural (24,0% y 36,7%, respectivamente). En comparación con el año anterior, se observa una tendencia al descenso en ambas áreas.

GRÁFICO N° 9.3
ÁNCASH: ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



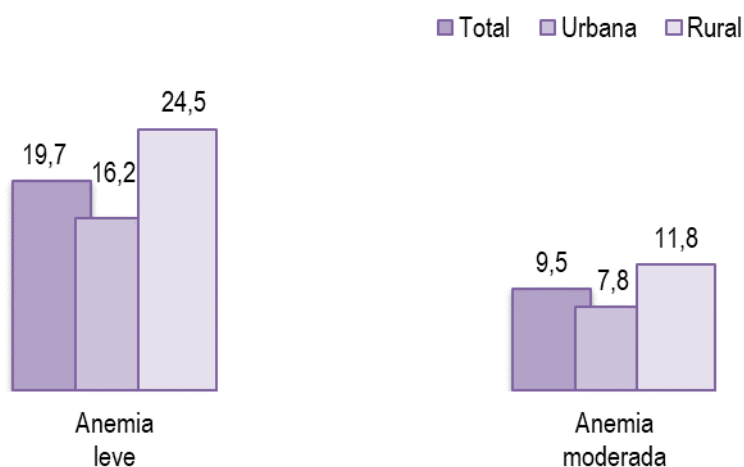
Nota:
 Test de diferencias de medias: * Diferencia significativa ($p < 0.10$) ** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$)
 *** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).
 Cuadro base: Cuadro 9.4 del Informe Departamental ENDES 2023.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

▣ Tipo de Anemia

El 19,7% de niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, residentes en el departamento de Áncash, tuvieron anemia leve; principalmente aquellas niñas y niños que residen en el área rural (24,5%).

El 9,5% de niñas y niños tuvieron anemia moderada; apreciando una diferencia de 4,0 puntos porcentuales entre niñas y niños residentes en el área urbana con la rural (7,8% y 11,8%, respectivamente).

GRÁFICO N° 9.4
ÁNCASH: ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, POR TIPO DE ANEMIA,
SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 9.4 del Informe Departamental ENDES 2023.
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

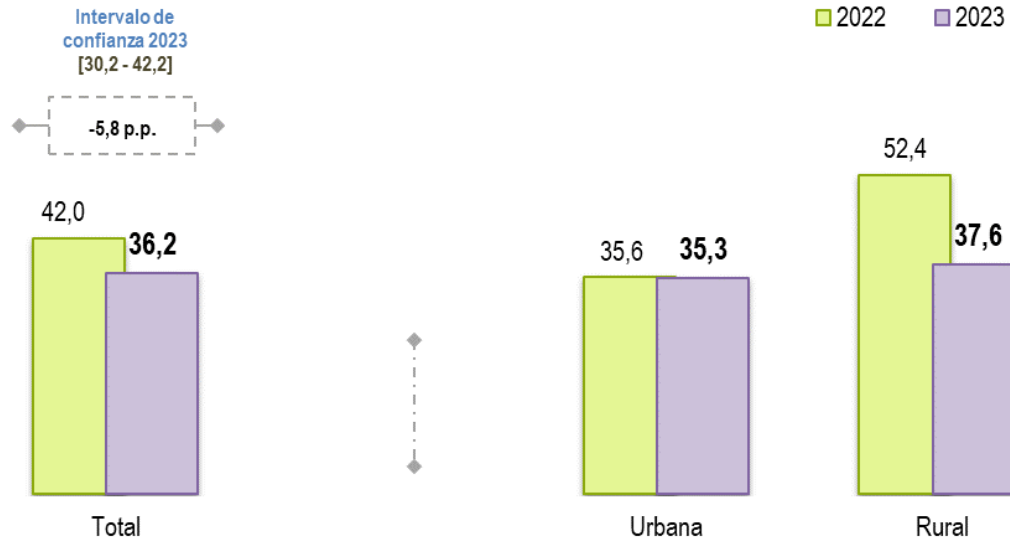
NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO

Respecto al consumo de suplemento de hierro en los últimos 7 días (anteriores a la entrevista), en este departamento, el 36,2% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad lo consumieron; porcentaje que ha disminuido si se compara con el año anterior (42,0%).

▣ Área de residencia

Se advierte diferencias entre la proporción niñas y niños de 6 a 35 meses de edad que consumieron suplemento de hierro en los 7 días anteriores a la entrevista, residentes en el área urbana y el área rural (35,3 y 37,6%, respectivamente). Porcentajes que en el caso del área rural disminuyeron en 14,8 puntos porcentuales si se compara con el año anterior.

GRÁFICO N° 9.5
ÁNCASH: NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD QUE CONSUMIERON SUPLEMENTO DE HIERRO EN
LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
 (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 9.2 del Informe Departamental ENDES 2023.
 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 79,1% de las mujeres residentes en el departamento de Áncash. En comparación al año 2022 ha tendido al incremento.

▣ *Área de residencia*

Hay una diferencia de 15,2 puntos porcentuales según el área de residencia de las mujeres que declararon que el “uso del condón” es una de las formas de importancia programática de evitar el VIH.

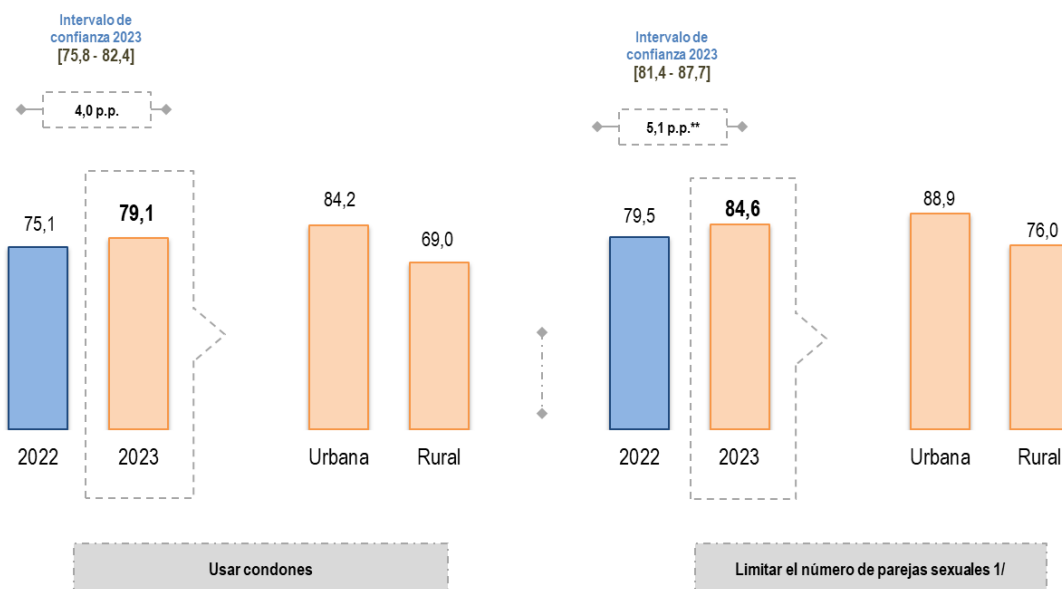
Limitar el número de parejas sexuales

En relación al conocimiento de las formas de importancia programática de evitar el VIH, el 84,6% de las mujeres respondió “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad”. En comparación con el año 2022, se aprecia una diferencia de 5,1 puntos porcentuales 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, (88,9%), en comparación con las de residencia en área rural (76,0%).

GRÁFICO N° 10.1
ÁNCASH: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD POR CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA DE EVITAR EL VIH, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
 (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 2023.

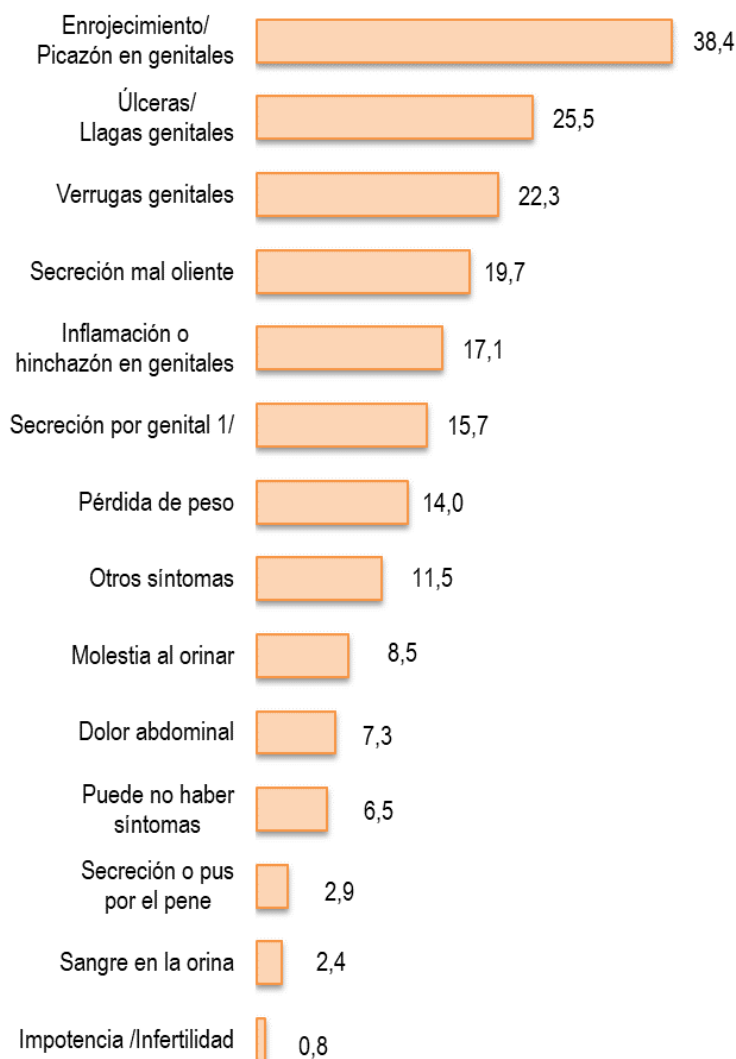
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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 Áncash, destaca el enrojecimiento/picazón en genitales (38,4%), seguido de úlceras / llagas genitales (25,5%), verrugas genitales (22,3%), secreción mal oliente (19,7%), inflamación o hinchazón en genitales (17,1%), y secreción por genital (15,7).

Otras respuestas, como sangre al orinar por el 2,4% y la secreción o pus por el pene fue mencionado por un 2,9% de mujeres.

GRÁFICO N° 10.2
ÁNCASH: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES
DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), 2023
 (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 2023.

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 2023, 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 82,7% de mujeres residentes en el departamento de Áncash conoce que hay fuente médica pública para obtener el condón, un 85,2% conoce que se puede obtener condones en una farmacia. El 78,3%, de las mujeres declararon que podrían conseguir uno.

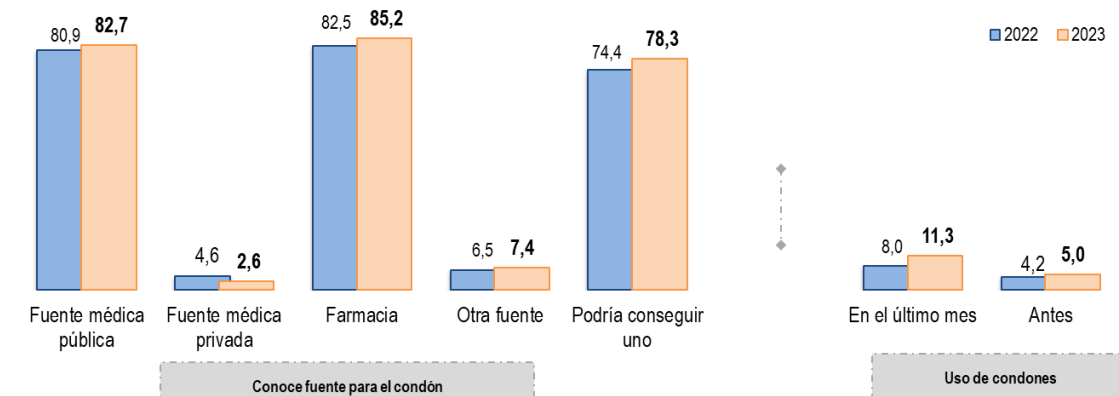
En comparación con el año 2022, se aprecia una tendencia al incremento en cuanto al conocimiento de las mujeres respecto a que se puede conseguir un condón en la farmacia; así mismo, se aprecia que se incrementa aquellas mujeres que podrían conseguir un condón.

Uso de condones

El 11,3% de las mujeres entrevistadas residentes del departamento de Áncash, declararon que usaron condón en el último mes y el 5,0% lo uso antes.

En comparación con el año 2022, se aprecia una tendencia al incremento en el uso del condón, en ambos casos.

GRÁFICO N° 10.3
ÁNCASH: MUJERES POR CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN, 2022 Y 2023
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 10.7 del Informe Departamental ENDES 2023.

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.

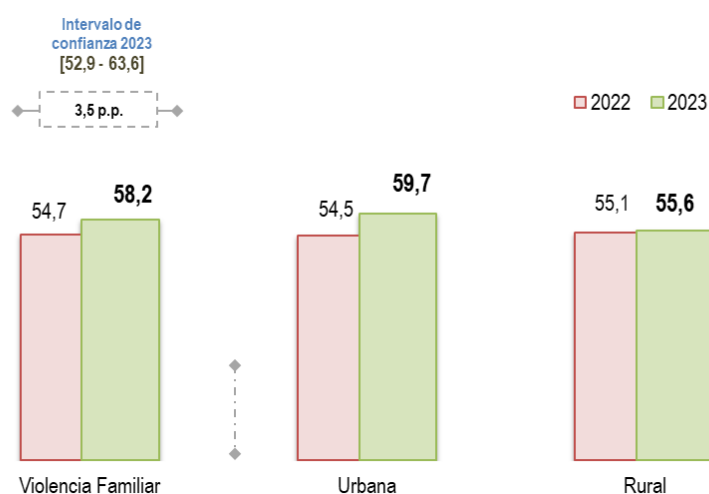
VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA LA MUJER, EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO

En el departamento de Áncash, el 58,2% de mujeres alguna vez unidas (casadas, convivientes, viudas, separadas, divorciadas) declararon haber sido víctimas de violencia alguna vez, por parte del esposo o compañero; en comparación con el año anterior, aumentó 3,5 puntos porcentuales.

▣ Área de residencia

Según área de residencia, fue mayor en el área urbana en comparación con el área rural (59,7% y 55,6%, respectivamente).

GRÁFICO N° 11.1
ÁNCASH: VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA LA MUJER, EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023
(Porcentaje)



Nota:

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

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

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.

Cuadro base: Cuadro 11.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y/O VERBAL EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO

Entre las formas de violencia, la violencia psicológica y/o verbal está referida a la agresión a través de palabras, injurias, calumnias, gritos, insultos, desprecios, burlas, ironías, situaciones de control, humillaciones, amenazas y otras acciones para minar la autoestima.

En el departamento de Áncash, el 54,5% de mujeres alguna vez unidas declararon haber sido víctimas alguna vez de violencia psicológica y/o verbal, por parte del esposo o compañero; en comparación con el año anterior, este tipo de violencia tendió al aumento.

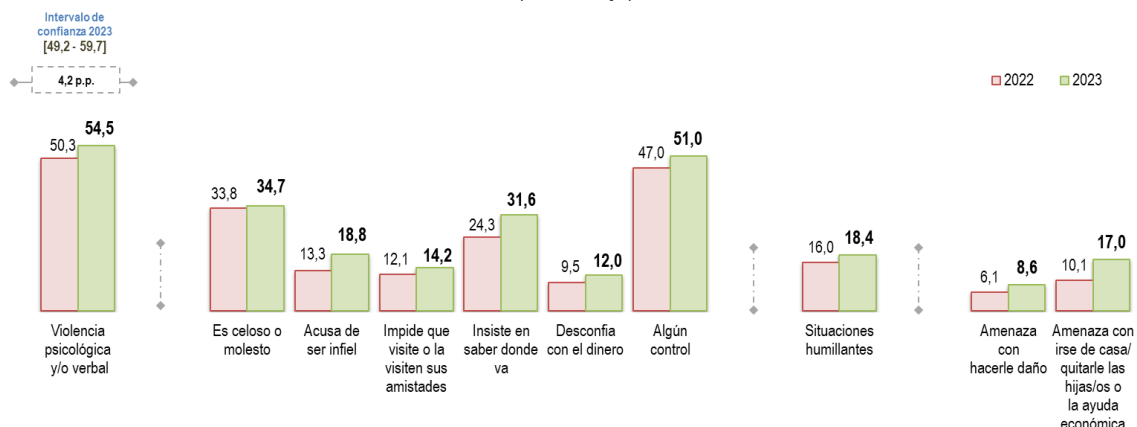
FORMAS DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y/O VERBAL

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023, indagó sobre las situaciones de control que enfrentaba la mujer, como que el esposo o compañero se ponía celoso o molesto si conversaba con otro hombre, le acusaba frecuentemente de ser infiel, impedía que visite o la visiten sus amistades, limitaba sus visitas o contactos con su familia, insistía siempre en saber todos los lugares donde ella iba o desconfiaba de ella con el dinero; así mismo, incluye situaciones humillantes y amenazas con hacerle daño a ella o a alguien cercano o con irse de la casa, quitarle a las hijas o hijos o la ayuda económica.

En el departamento de Áncash, el 51,0% de las mujeres víctimas de violencia psicológica y/o verbal declararon haber sufrido alguna situación de control por parte del esposo o compañero, el 34,7% declararon la manifestación de celos y el 31,6% insistía en saber a dónde va.

El 18,4% de las mujeres alguna vez unidas manifestaron haber experimentado situaciones humillantes (si le había dicho o hizo cosas para humillarla delante de los demás) y el 17,0% enfrentó las amenazas de su pareja de irse de la casa, quitarle a las hijas o hijos o la ayuda económica y el 8,6% declaró que les amenazaba con hacerle daño.

GRÁFICO N° 11.2
ÁNCASH: FORMAS DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y/O VEBAL EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O
COMPAÑERO, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



Nota:

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

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

() Comprende a estimadores con coeficiente de variación mayor a 15% considerados como referenciales.

Cuadro base: Cuadro 11.2 del Informe Departamental ENDES 2023.

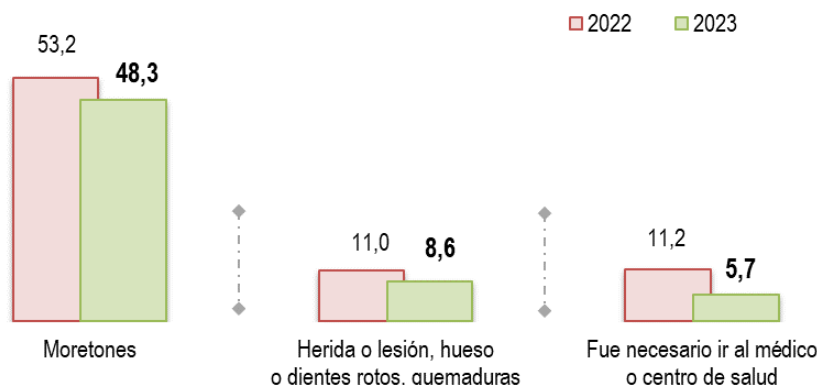
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

CONSECUENCIA O RESULTADOS DE LA VIOLENCIA FÍSICA

En el departamento de Áncash, el 48,3% de las mujeres alguna vez unidas que fueron maltratadas físicamente tuvieron moretones y dolores; un 8,6% tuvo heridas o lesiones, huesos, dientes rotos o quemaduras. El 5,7% de las mujeres con episodios violentos manifestaron que fue necesario ir al médico o a un centro de salud.

En comparación con el año anterior, se aprecia una tendencia a la disminución en la declaración de las mujeres sobre todos los tipos de consecuencias o resultados de la violencia física.

GRÁFICO N° 11.3
ÁNCASH: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, 2022 Y 2023
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 11.3 del Informe Departamental ENDES 2023.

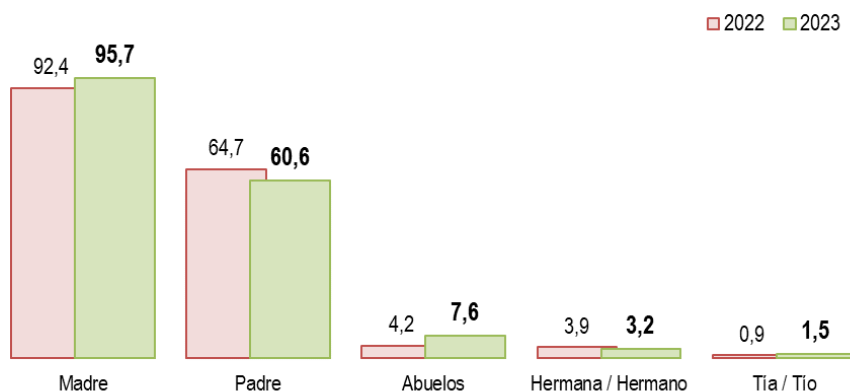
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

PERSONAS QUE CORRIGEN EN EL HOGAR A LAS NIÑAS Y NIÑOS

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023, 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 para los nacidos en los 5 años anteriores a la Encuesta, siempre y cuando vivieran con la madre entrevistada.

En el departamento de Áncash, se aprecia que es la madre quien corrige con mayor frecuencia (95,7%) 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 60,6%. La misma tendencia se advierte al comparar con el año 2022.

GRÁFICO N° 11.4
ÁNCASH: 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 11.11 del Informe Departamental ENDES 2023

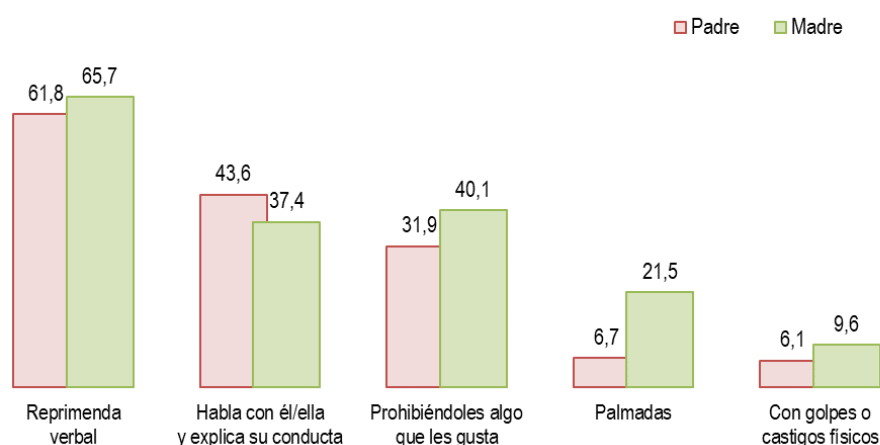
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

PRINCIPALES FORMAS QUE UTILIZAN EL PADRE Y LA MADRE PARA CORREGIR A SUS HIJAS E HIJOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD

Entre las formas para corregir a sus hijas e hijos, tanto el padre como la madre, según las respuestas dadas por las entrevistadas, usan la reprimenda verbal (61,8% y 65,7%, respectivamente); le sigue, hablar con él o ella y explicar su conducta; 43,6% en el padre y 37,4% en la madre.

Los resultados también muestran que, la madre es principalmente, la mayor ejecutora de otras formas de castigo, como prohibirles algo que les gusta (40,1%), golpes o castigos físicos (9,6%) y palmadas (21,5%); en comparación a los porcentajes observados en el padre (31,9%, 6,1% y 6,7%, respectivamente).

GRÁFICO N° 11.5
ÁNCASH: PRINCIPALES FORMAS QUE UTILIZAN EL PADRE Y LA MADRE CUANDO CORRIGEN A SUS HIJAS/OS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD, 2023
(Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 11.12 y cuadro 11.13 del Informe Departamental ENDES 2023.

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: (01) 743-4949 Anexo: 9244
E-mail: ventas@inei.gob.pe

