

*Ucayali:*  
**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 **UCAYALI: 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



	<b>Pág.</b>
<b>PRESENTACIÓN .....</b>	<b>3</b>
<b>CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS VIVIENDAS Y HOGARES .....</b>	<b>9</b>
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
<b>CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL .....</b>	<b>19</b>
Distribución por grupos de edad de las mujeres .....	21
Mediana de años de estudio de las mujeres.....	21
Área de residencia .....	22
Acceso a los medios de comunicación .....	22
Características laborales de las entrevistadas.....	23
Empleo de las mujeres entrevistadas .....	23
Grupo de ocupaciones .....	24
Cobertura de seguros de salud .....	25
<b>CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD.....</b>	<b>27</b>
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
<b>CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR .....</b>	<b>33</b>
Uso actual de métodos anticonceptivos.....	35
Uso actual de algún método anticonceptivo.....	35
Área de residencia .....	35
Uso actual de métodos anticonceptivos modernos.....	36
Área de residencia .....	36
Uso actual de métodos anticonceptivos definitivos y/o temporales .....	37
Área de residencia .....	37
Uso de métodos temporales .....	38
Área de residencia .....	38
Fuente de suministro de métodos anticonceptivos .....	39
Discontinuación del uso de métodos anticonceptivos.....	40
<b>CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD .....</b>	<b>43</b>

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
<b>CAPÍTULO 6: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD.....</b>	<b>51</b>
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
<b>CAPÍTULO 7: SALUD MATERNA .....</b>	<b>57</b>
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
<b>CAPÍTULO 8: SALUD INFANTIL.....</b>	<b>63</b>
Vacunación en niñas y niños menores de 36 meses de edad .....	65
Conocimiento sobre sales de rehidratación oral (SRO).....	66
Área de residencia .....	67
Formas de eliminación de las deposiciones.....	67
<b>CAPÍTULO 9: NUTRICIÓN .....</b>	<b>69</b>
Nutrición.....	71
Prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años de edad (Patrón OMS) .....	71
Sexo .....	71
Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad .....	72
Área de residencia .....	72
Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad .....	73
Área de residencia .....	73
Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad .....	74
Área de residencia .....	74
Grupos de edad.....	74
<b>CAPÍTULO 10: CONOCIMIENTO DEL VIH.....</b>	<b>77</b>
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
<b>CAPÍTULO 11: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS .....</b>	<b>83</b>

Violencia psicológica y/o verbal ejercida alguna vez por el esposo o compañero.....	85
Formas de violencia psicológica y/o verbal.....	85
Consecuencia o resultados de la violencia física.....	85
Personas que corrigen en el hogar a las niñas y niños.....	86
Principales formas que utilizan el padre y la madre para corregir a sus hijas e hijos de 1 a 5 años de edad .....	87





## 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.

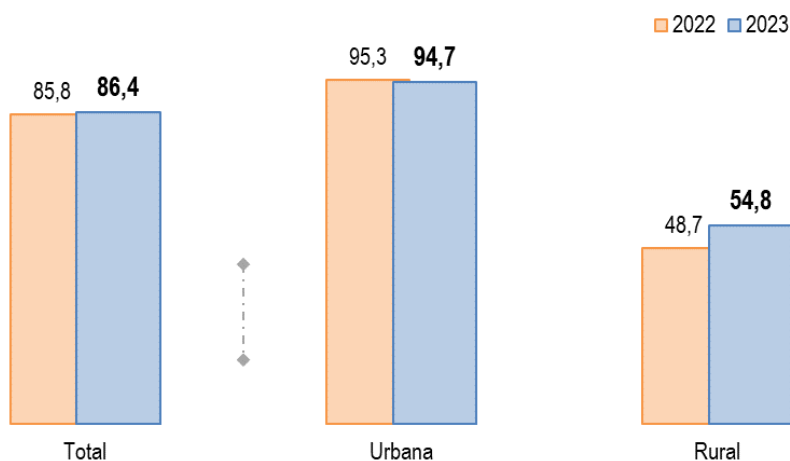
### Servicios de electricidad

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 Ucayali, el 86,4% de las viviendas tenían acceso a este servicio en el año 2023, sin mayores diferencias con respecto al año anterior (85,8%).

#### ▣ 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 (94,7% y 54,8%, respectivamente).

**GRÁFICO N° 1.1**  
**UCAYALI: 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.

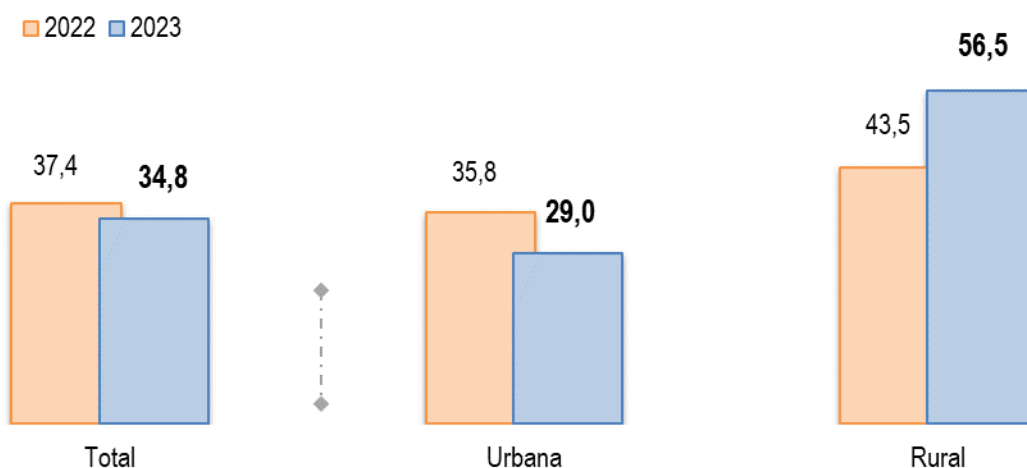
## Fuente de agua para beber

En el departamento de Ucayali, el 34,8% 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, este porcentaje ha disminuido (37,4%).

### ▣ Área de residencia

En el área urbana, este servicio cubre al 29,0% de las viviendas, mientras que en el área rural fue el 56,5%. En comparación con el año anterior, el uso de agua proveniente de la red pública tiende a disminuir en el área urbana, mientras que en el área rural ha aumentado.

**GRÁFICO N° 1.2**  
**UCAYALI: FUENTE DE AGUA PARA BEBER 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023**  
(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 2023.

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

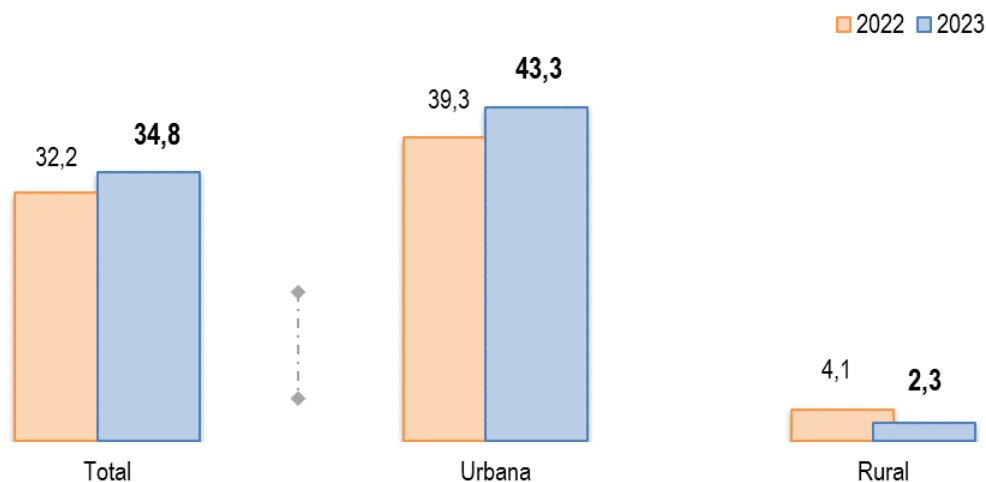
## Servicio Sanitario

En el departamento de Ucayali, en el año 2023, el 34,8% de las viviendas contaba con servicio higiénico o sanitario con inodoro conectado a red pública, observándose una tendencia de aumento en comparación con el año anterior (32,2%).

### ▣ 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 considerablemente mayor que en el área rural (43,3% y 2,3%, respectivamente).

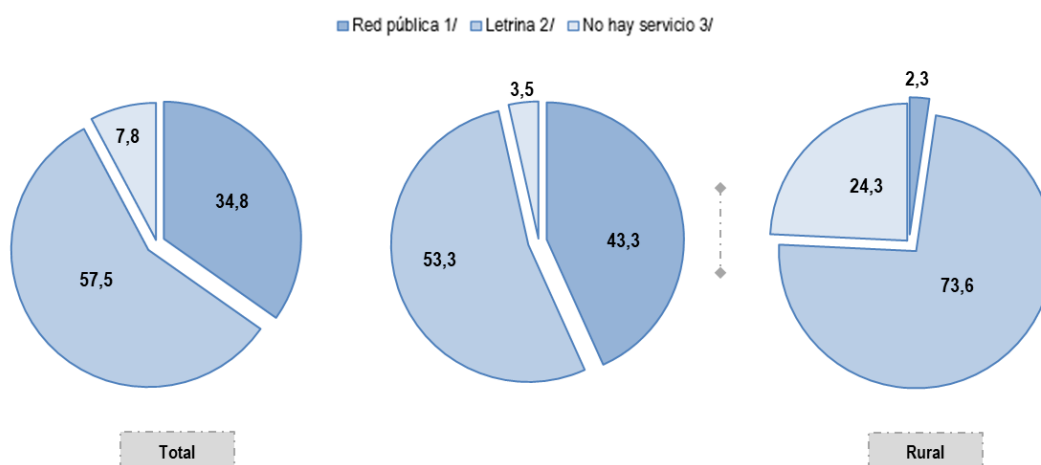
**GRÁFICO N° 1.3**  
**UCAYALI: SERVICIO SANITARIO 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2022 Y 2023**  
 (Porcentaje)



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.

En el año 2023, el acceso al servicio sanitario en el departamento de Ucayali fue del 34,8% para la red pública, 57,5% para letrinas y 7,8% para viviendas sin acceso a servicio sanitario.

**GRÁFICO N°1.4**  
**UCAYALI: ACCESO A SERVICIO SANITARIO DE LAS VIVIENDAS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2023**  
 (Porcentaje)



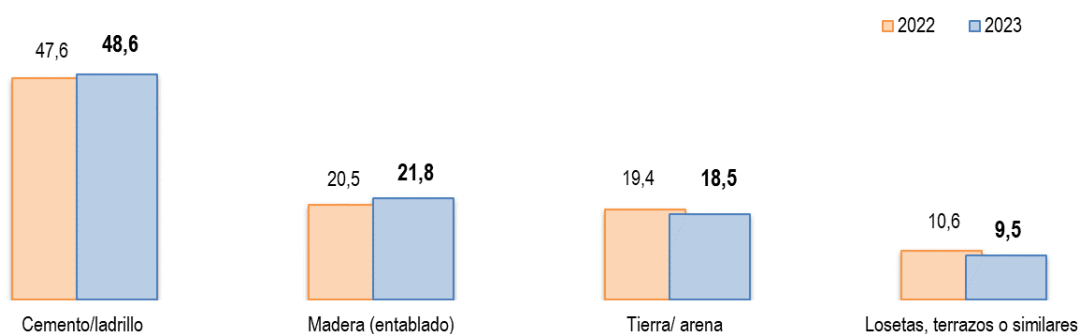
**Nota:**  
 Los porcentajes no necesariamente suman los subtotaes o el 100,0% debido al redondeo.  
 1/ Incluye: Red pública dentro y fuera de la vivienda  
 2/ Incluye: Letrina exclusiva y letrina común  
 3/ Incluye: No hay servicio y otro (río, acequia o canal)  
 Cuadro base: Cuadro 1.1 del Informe 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 48,6% de las viviendas en el departamento de Ucayali tenía piso de cemento o ladrillo, seguido por un 21,8% con piso de madera (entablado). No se observaron diferencias significativas en comparación con el año anterior. Un 18,5% de las viviendas contaba con piso de tierra o arena, mientras que otros tipos de materiales se presentaron en porcentajes menores.

**GRÁFICO N° 1.5**  
**UCAYALI: MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA 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

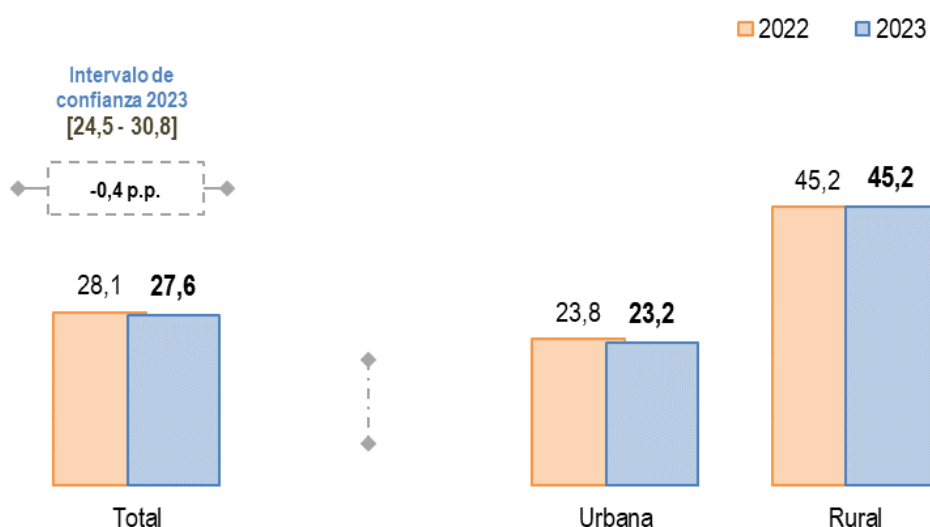
Es importante considerar el hacinamiento como uno de los factores sociodemográficos de riesgo para la salud de las personas.

En el departamento de Ucayali, el 27,6% de los hogares entrevistados se encuentran hacinados, no se observa mayor diferencia respecto al año 2022 (28,1%). 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 (45,2%) en comparación con el área urbana (23,2%).

**GRÁFICO N° 1.6**  
**UCAYALI: HOGARES HACINADOS, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 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

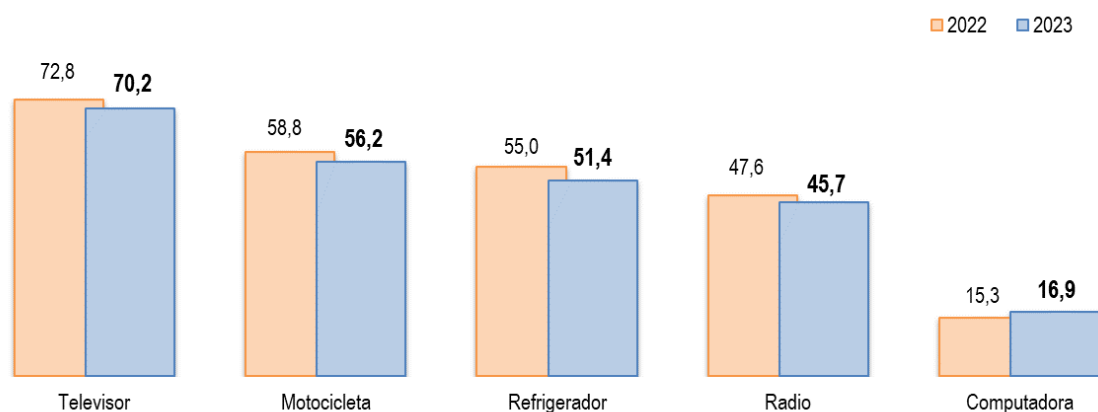
Los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también según la tenencia de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y algunos bienes ofrecen beneficios particulares, así, la tenencia de bienes como 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 Ucayali, el 70,2% de los hogares tenía televisor, proporción que tuvo una leve disminución en comparación con el año 2022 (72,8%).

La motocicleta (56,2%), la refrigeradora (51,4%) y la radio (45,7%) son bienes que han tendido a disminuir respecto al año anterior. Por otro lado, la computadora experimentó un aumento, pasando de 15,3% en 2022 a 16,9% en 2023.

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



Cuadro base: Cuadro 1.2 del Informe Departamental ENDES 2023.

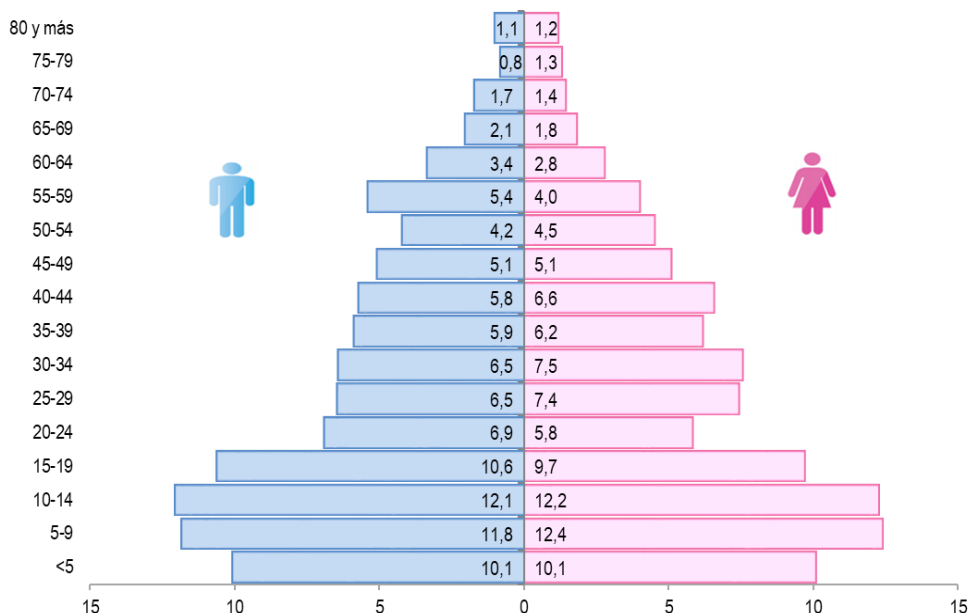
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

## COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN

En el departamento de Ucayali, según sexo y grupo de edad, el 34,0% de los hombres y el 34,7% de las mujeres registrados eran menores de 15 años de edad. Asimismo, en el 2023, la mayor proporción de 15 a 24 años de edad, se observa en los hombres (17,5%) en comparación a las mujeres (15,5%).

En cuanto a la población de 25 a 59 años de edad, la mayor proporción corresponde a las mujeres (41,3%). En la población de 60 años a más no se encuentran mayores diferencias en cuanto a la proporción entre hombres y mujeres (9,1% y 8,5%, respectivamente).

**GRÁFICO N° 1.8**  
**UCAYALI: 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.

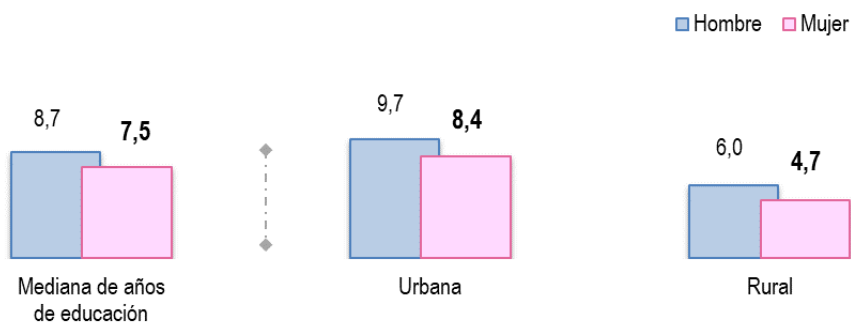
## MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN

En el departamento de Ucayali, 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 7,5 y 8,7 años de estudios.

### ▣ Área de residencia

La mediana de años de estudios tanto en mujeres como en hombres es mayor en las/los residentes en el área urbana en comparación con la residencia en área rural.

**GRÁFICO N° 1.9**  
**UCAYALI: 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

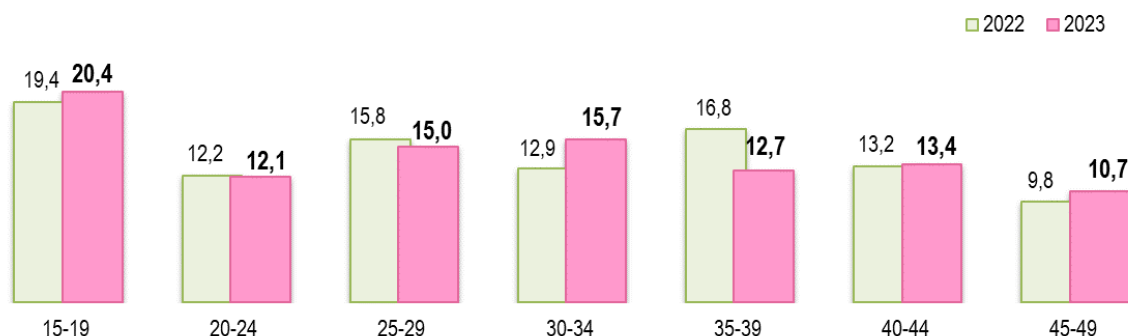
El propósito de este capítulo es describir características de las mujeres en edad reproductiva del departamento de Ucayali (mujeres de 15 a 49 años de edad). Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud, para el cálculo de indicadores de la situación de la 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 Ucayali, sigue siendo una población relativamente joven, pues 47,5% 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 20,4%.

Un 26,1% conforman el grupo de 35 a 44 años y en menor proporción se encuentran las mujeres de 45 a 49 años de edad (10,7%).

**GRÁFICO N° 2.1**  
**UCAYALI: 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.

### MEDIANA DE AÑOS DE ESTUDIO DE LAS MUJERES

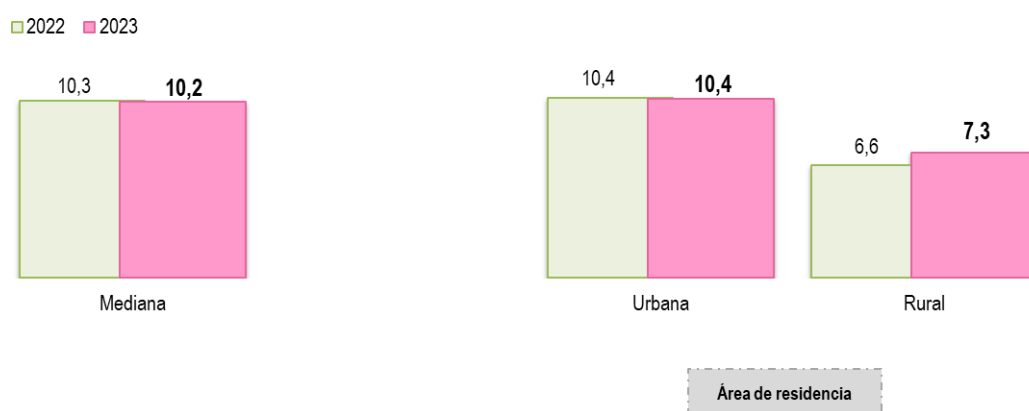
El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actividades y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes con el tamaño ideal de la familia, las prácticas de planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Así mismo, el nivel de educación 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 Ucayali, en el año 2023; la mitad de las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, tenía 10,2 años de estudios aprobados; es decir, alcanzaron a aprobar el cuarto año de secundaria.

### ▣ Área de residencia

Las mujeres en edad fértil que residen en áreas urbanas tuvieron una mediana de 10,4 años de estudio, mientras que aquellas que residen en áreas rurales alcanzaron una mediana de 7,3 años.

**GRÁFICO N° 2.2**  
**UCAYALI: MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 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.

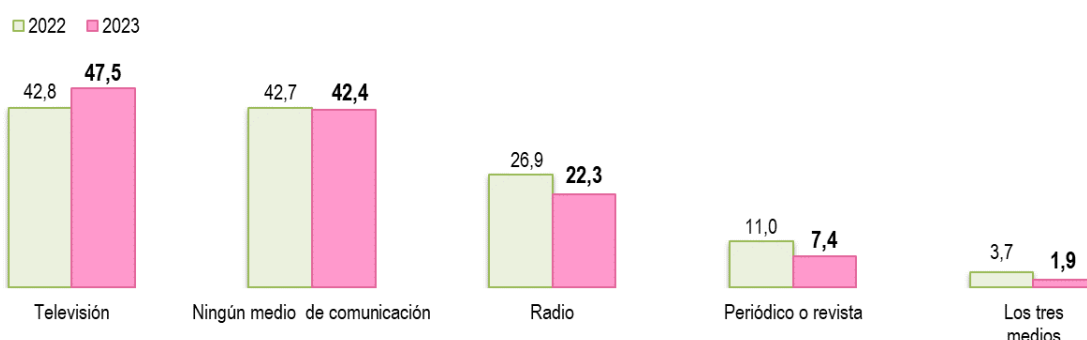
## ACCESO A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

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

A las mujeres entrevistadas del departamento de Ucayali, se les preguntó si leían periódicos o revistas, si veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana encontrándose que: 47,5% de ellas tenían acceso a la televisión, el 22,3% a la radio, el 7,4% leían algún periódico o revista y solo el 1,9% tenían acceso a los 3 medios ya mencionados.

Es importante resaltar que cerca de la mitad de las mujeres entrevistadas (42,4%) declaró no tener acceso a ningún medio de comunicación. En comparación con el año 2022, no se aprecia una diferencia significativa (42,7%).

**GRÁFICO N° 2.3**  
**UCAYALI: 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

Al igual que en muchos países, 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.

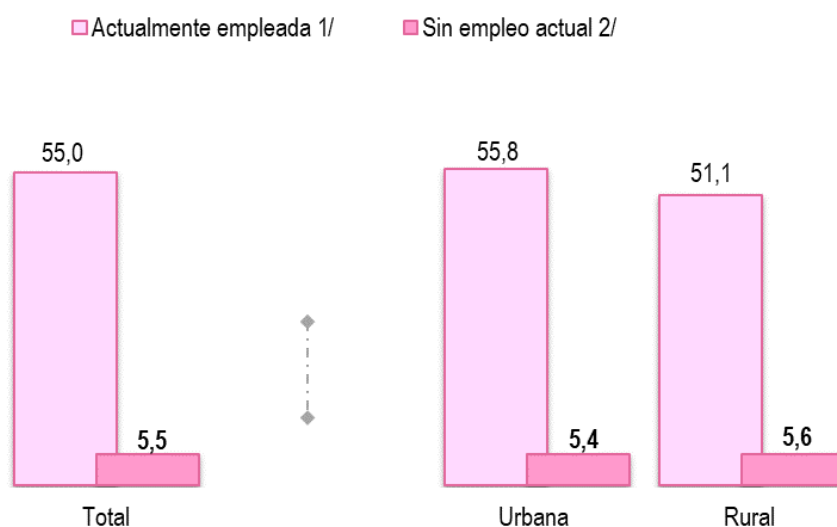
La medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades porque algunas ocupaciones que realizan no son percibidas como trabajo y no las reportan, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcela familiar, negocios familiares o en el sector informal.

### Empleo de las mujeres entrevistadas

El 60,5% de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los 12 meses anteriores a la encuesta: que incluye 55,0% con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista (semana de referencia) y 5,5% 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 urbana (61,2%) que en el área rural (56,7%). Predominando las que cuentan con empleo actual, 55,8% en el área urbana y 51,1% en el área rural.

**GRÁFICO N° 2.4**  
**UCAYALI: 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.

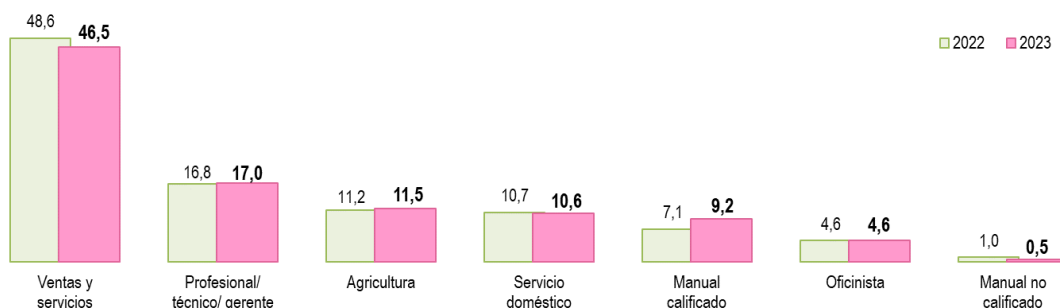
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

### Grupo de ocupaciones

En el departamento de Ucayali, el 46,5% 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 profesional/técnico/gerente (17,0%), en tercer lugar, está el grupo que se dedica a la agricultura con un 11,5%.

En tanto que, el trabajo de las mujeres en otros grupos de ocupación alcanzó menores porcentajes en el año 2023, mientras que en el grupo dedicado a las manualidades se observó un incremento.

**GRÁFICO N° 2.5**  
**UCAYALI: 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.

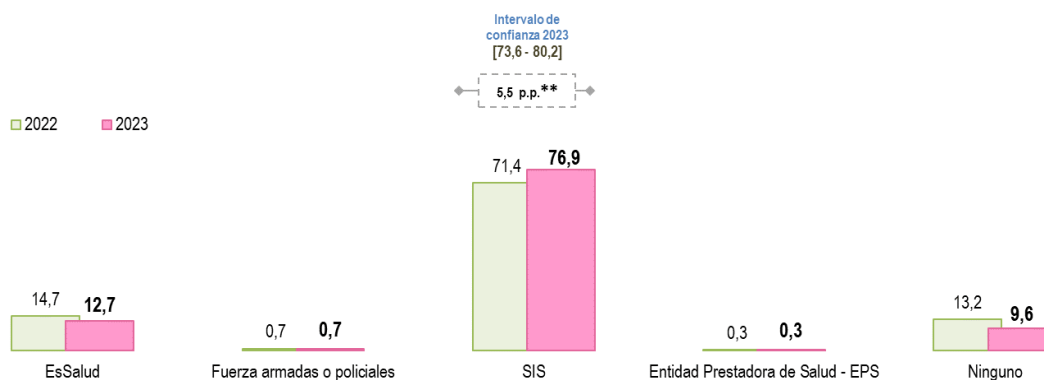
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

## 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 casi 9 de cada 10 (89,6%); de ellas, la mayor proporción cuenta con el Seguro Integral de Salud (76,9%). En tanto que, el porcentaje es menor en aquellas afiliadas al EsSalud (12,7%).

**GRÁFICO N° 2.6**  
**UCAYALI: 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 Ucayali 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.

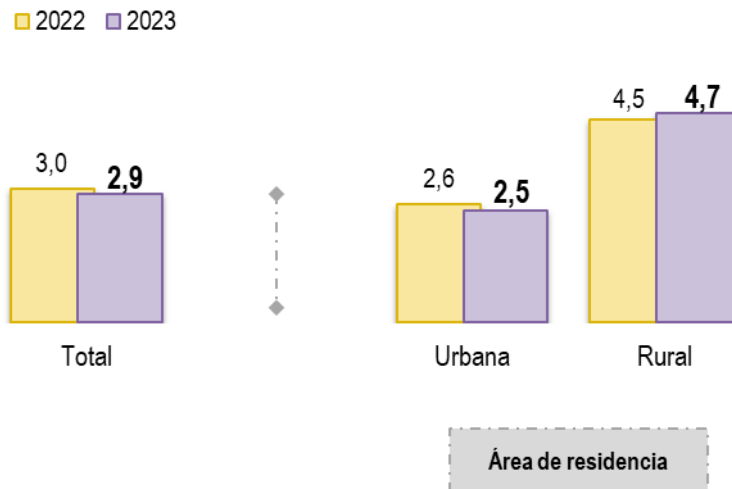
#### TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD

La Tasa Global de Fecundidad (TGF) en el departamento de Ucayali, según la ENDES 2023, fue 2,9 hijos por mujer.

##### ▣ Área de residencia

Según área de residencia, la TGF estimada fue mayor en el área rural (4,7 hijos por mujer) en comparación al área urbana (2,5 hijos por mujer).

**GRÁFICO N° 3.1**  
**UCAYALI: 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 3.4 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

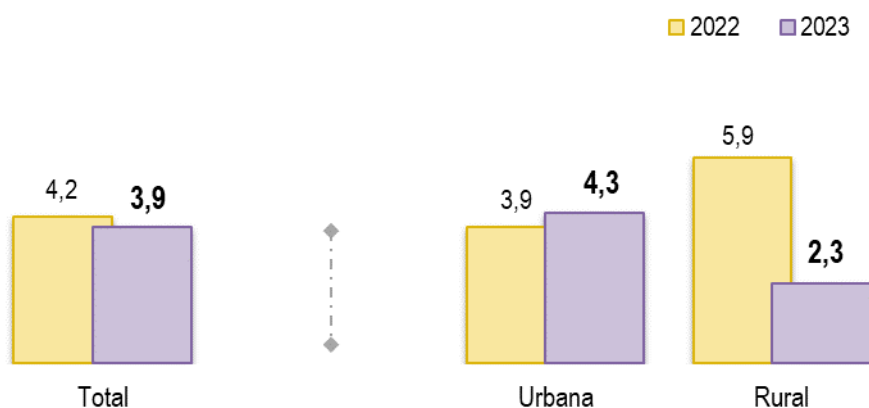
## MUJERES ACTUALMENTE EMBARAZADAS

En el departamento de Ucayali, según la ENDES 2023, casi 4 de cada 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 urbana (4,3%), en comparación con las residentes del área rural (2,3%).

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



Cuadro base: Cuadro 3.4 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

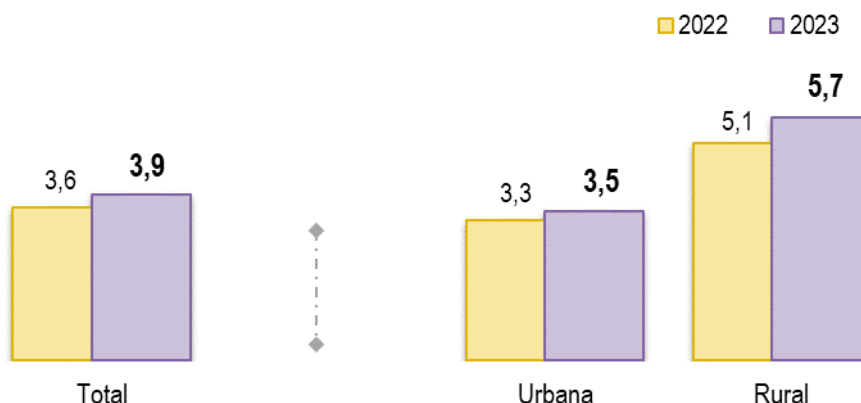
## PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS

En el departamento de Ucayali, según la ENDES 2023, el promedio de nacidos vivos de mujeres de 40 a 49 años de edad fue de 3,9 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 (5,7 hijos por mujer), en comparación con las residentes en el área urbana (3,5 hijos por mujer).

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



Cuadro base: Cuadro 3.4 del Informe Departamental ENDES 2023.  
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

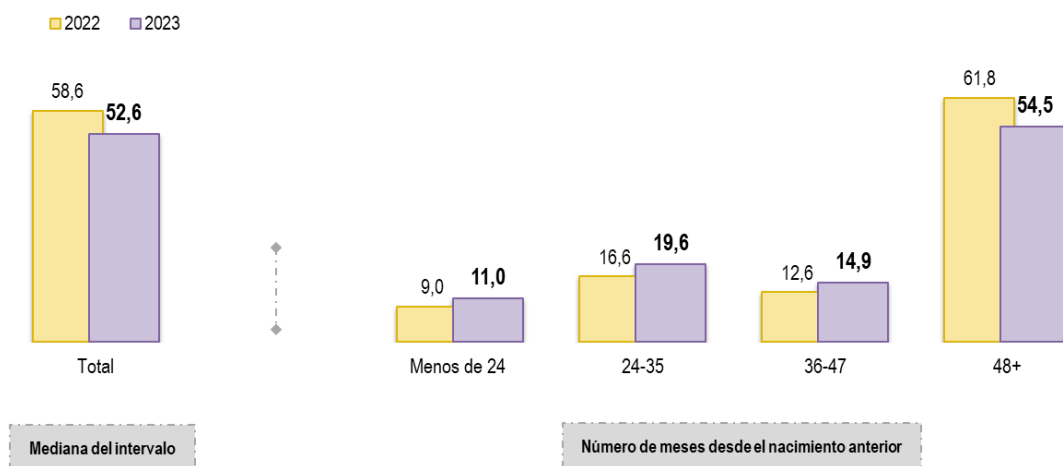
### INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

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 Ucayali, la mediana del intervalo de nacimientos, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50,0% de los nacimientos, experimentó un cambio en comparación con el año anterior, pues pasó de 58,6 meses en el 2022 a 52,6 meses para el año 2023.

El intervalo de meses entre nacimientos más frecuente en este departamento fue de 48 meses o más (de 61,8% en el año 2022 y 54,5% en el año 2023). Cabe señalar que el 30,6% de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamento adecuado (es decir, menos de 36 meses) luego del nacimiento anterior.

**GRÁFICO N° 3.4**  
**UCAYALI: 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 3.7 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.

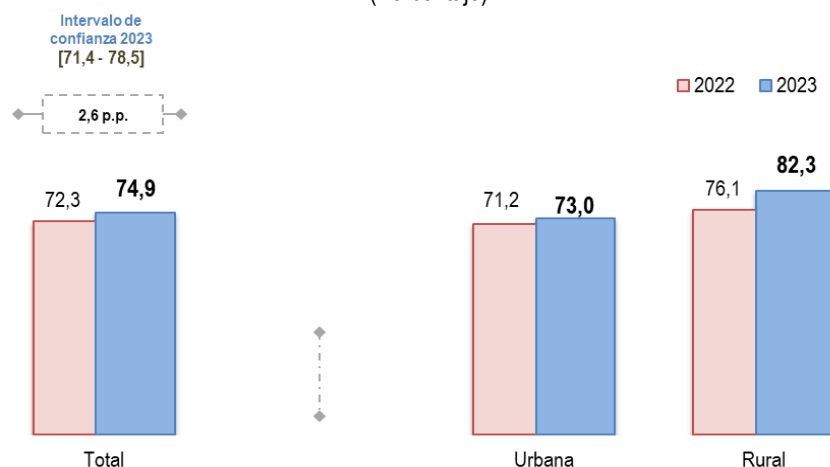
### USO ACTUAL DE ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO

En el departamento de Ucayali, el 74,9% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) estaban usando algún método anticonceptivo al momento de la Entrevista. lo cual representa una tendencia al incremento en comparación con el año anterior (72,3%).

#### **Área de residencia**

Según el área de residencia, el mayor porcentaje de uso de algún método anticonceptivo se encuentra en las mujeres del área rural (82,3%) en comparación con el área urbana (73,0%).

**GRÁFICO N° 4.1**  
**UCAYALI: 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.

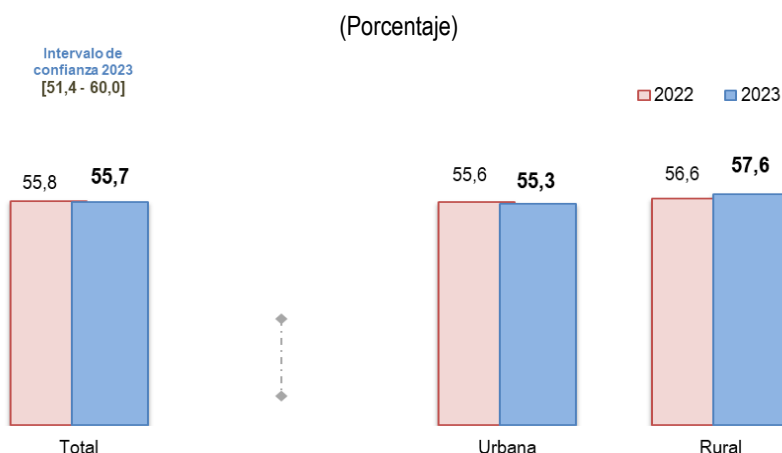
## USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS

El 55,7% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) residentes en el departamento de Ucayali estaba usando algún método anticonceptivo moderno al momento de la Encuesta, sin variación importante en comparación con el año anterior (55,8%).

### ▣ Área de residencia

Según el área de residencia, no se aprecian diferencias marcadas en cuanto al uso de algún método moderno (55,3% y 57,6%, respectivamente).

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



**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)

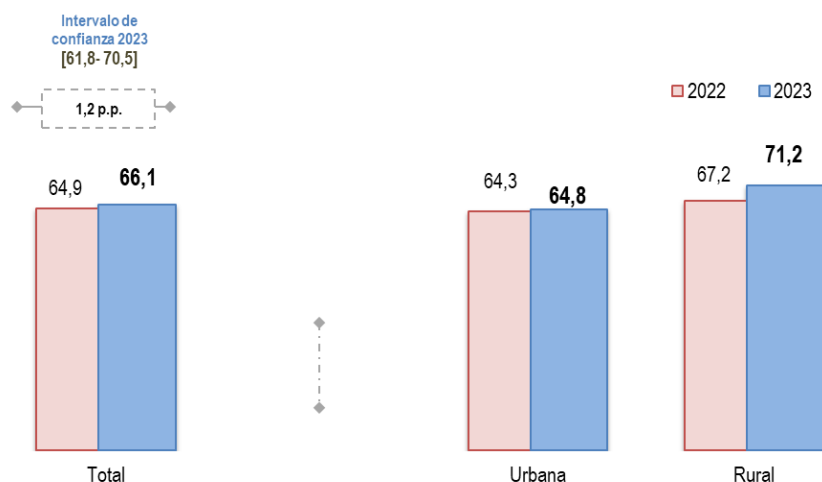
Según Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar – NTS N°124-2016-MINSA-V.01, son Métodos definitivos la esterilización, femenina y masculina. Y Métodos temporales: píldora, DIU, inyección, implantes, condón masculino o femenino, uso de métodos de barrera, o vaginales (supositorios vaginales, cremas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

El 66,1% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) residentes en el departamento de Ucayali estaba usando algún método anticonceptivo al momento de la Encuesta. Se observa una tendencia de incremento respecto al año anterior (64,9%).

### ▣ Área de residencia

Según el área de residencia, el mayor porcentaje de uso de algún método anticonceptivo se encuentra en las mujeres del área rural (71,2%) en comparación con el área urbana (64,8%).

**GRÁFICO N° 4.3**  
**UCAYALI: 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.

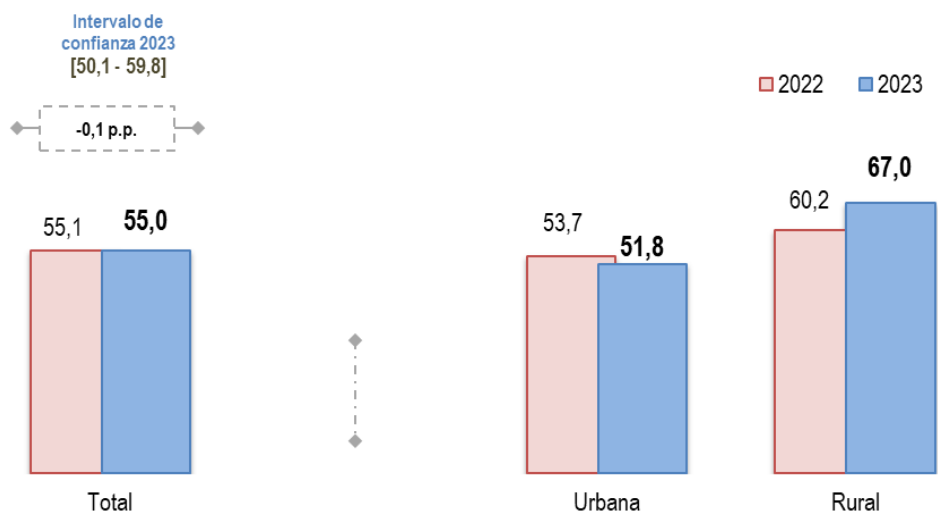
### Uso de métodos temporales

El 55,0% de las mujeres actualmente unidas (casadas o convivientes) residentes en el departamento de Ucayali estaba utilizando métodos anticonceptivos temporales al momento de la Encuesta. No se aprecian diferencias significativas en comparación con el año anterior en el uso de algún método temporal (55,1%).

#### ▣ Área de residencia

Según el área de residencia, el uso de métodos anticonceptivos temporales fue mayor en el área rural (67,0%) en comparación con el área urbana (51,8%). Respecto al año 2022, se aprecia que el uso de métodos temporales tiende a disminuir en el área urbana; por el contrario, en el área rural se incrementa.

**GRÁFICO N° 4.4**  
**UCAYALI: 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 ( $p < 0.01$ ).

1/ Comprende métodos definitivos y temporales.

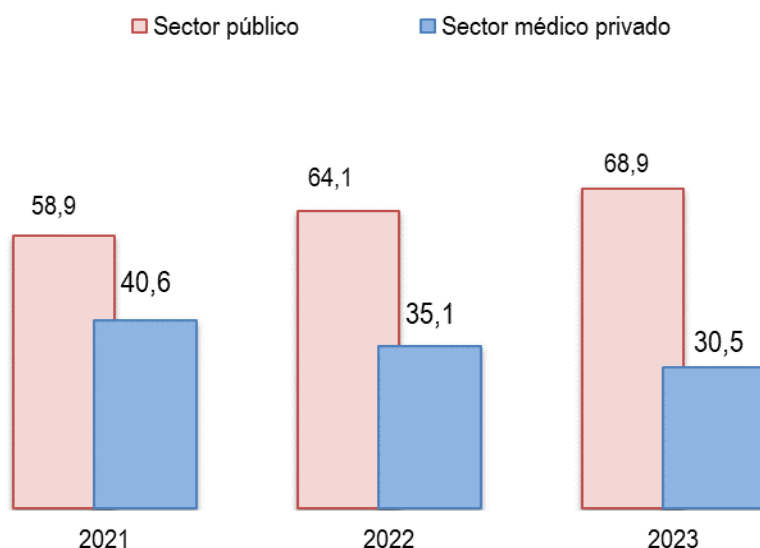
Cuadro base: Cuadro 4.1\_nuevo del Informe Departamental ENDES 2023.

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

## FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

En el departamento de Ucayali, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos modernos fue el sector público para el 68,9% de usuarias de métodos modernos. El sector médico privado atendió un 30,5% de la demanda de métodos modernos en el país.

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



Cuadro base: Cuadro 4.4 del Informe Departamental ENDES 2023.

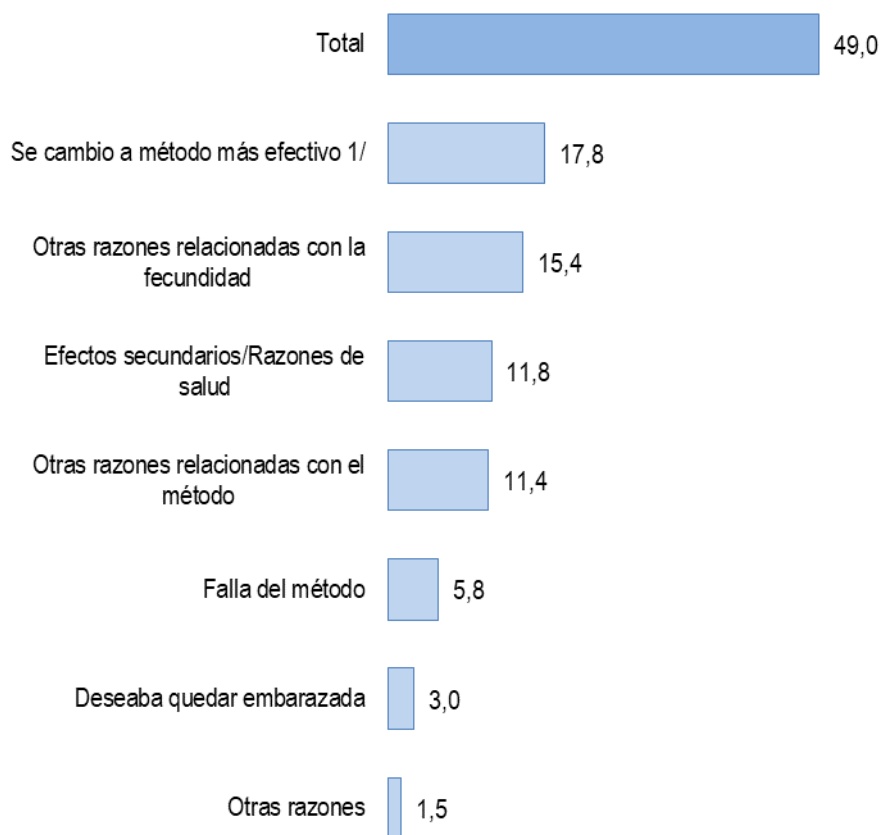
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

## 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 Ucayali, el 49,0% de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por el cambio de método (17,8%). Le siguen a distancia las siguientes razones: relacionadas con la fecundidad (15,4%), efectos secundarios y/o razones de salud (11,8%), relacionadas con el método (11,4%), por falla del método (5,8%), en tanto que menores porcentajes dieron otras razones.

**GRÁFICO N° 4.6**  
**UCAYALI: 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

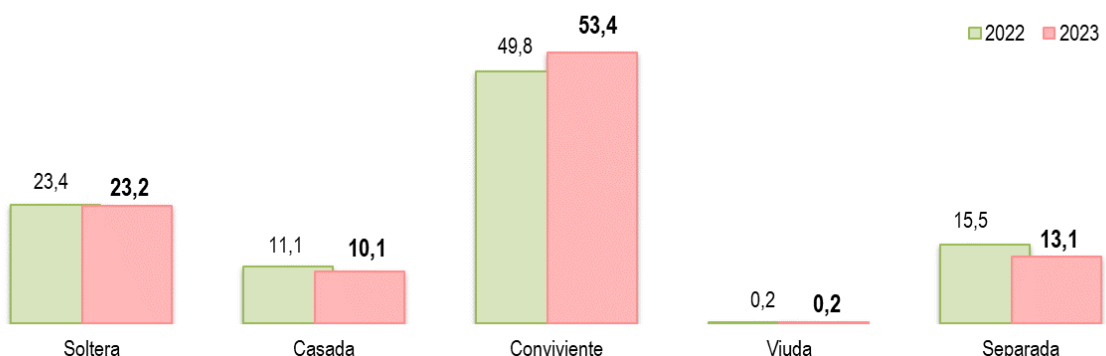
Otros determinantes próximos de la fecundidad, diferentes de la anticoncepción, son la nupcialidad, la proporción de solteras a lo largo de los años, la edad mediana de la primera relación sexual, entre otros.

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 (63,5%) residentes en el departamento de Ucayali se encontraban en unión conyugal en el 2023; de las cuales, el 53,4% son convivientes y 10,1% casadas. El 13,3% de las mujeres en edad fértil ha disuelto su unión conyugal, ya sea por separación (13,1%) o viudez (0,2%).

**GRÁFICO N° 5.1**  
**UCAYALI: 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.

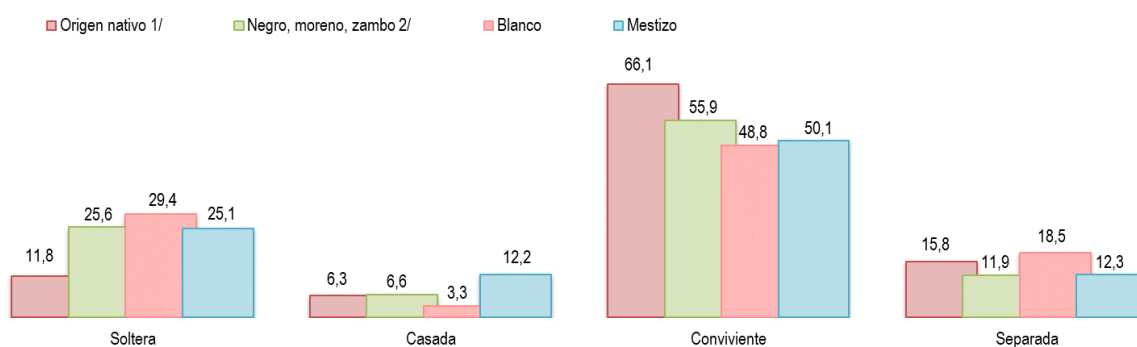
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

## Etnicidad

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

Las mujeres que han disuelto su unión por separación se encuentran en mayor porcentaje entre aquellas que se autoidentifican con el grupo Blanco (18,5%) y/o con el grupo de Origen Nativo (15,8%). En el caso de las mujeres solteras, también predominan aquellas que se autoidentifican con el grupo Blanco (29,4%).

**GRÁFICO N° 5.2**  
**UCAYALI: 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.

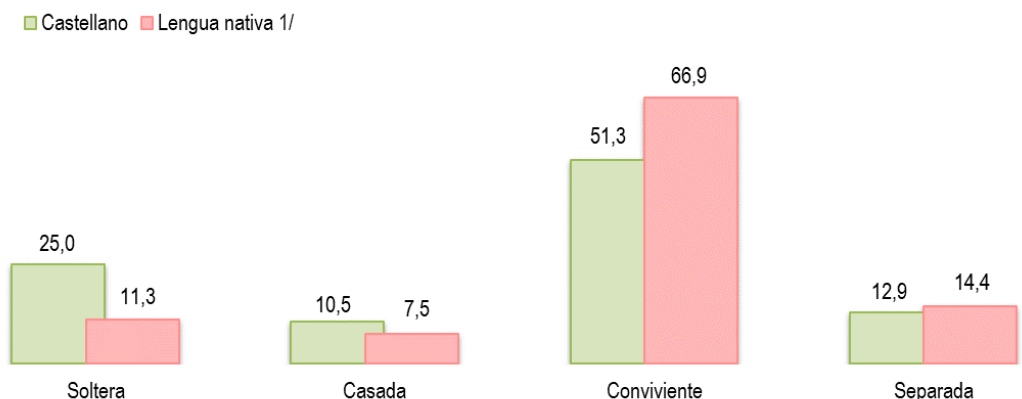
2/ Negro, moreno, zambo, mulato, afroperuano o afrodescendiente.

Cuadro base: Cuadro 5.3 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

Según lengua materna, el 66,9% de las mujeres que aprendieron alguna lengua nativa son convivientes frente al 7,5% de casadas. En las mujeres solteras, predominan las que aprendieron el castellano en su niñez (25,0%).

**GRÁFICO N° 5.3**  
**UCAYALI: 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

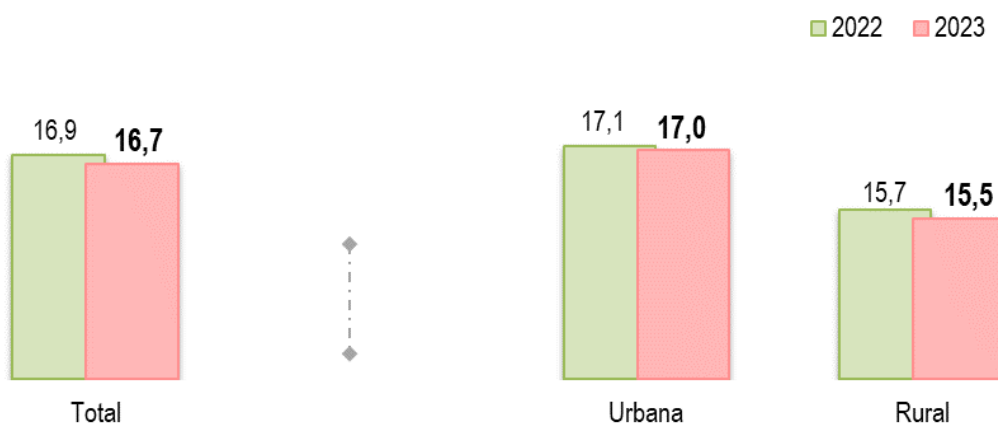
La primera relación sexual ocurre en general antes que la unión conyugal, el inicio temprano tiene mucha importancia principalmente para las adolescentes porque se convierte en un riesgo potencial para embarazos no deseados, abortos y contagio de enfermedades de transmisión sexual.

En el departamento de Ucayali, la edad mediana a la primera relación sexual en las mujeres de 25 a 49 años de edad fue 16,7 años, sin gran diferencia en comparación con el año 2022 (16,9%).

### ▣ Área de residencia

Según el área de residencia, las mujeres del grupo de edad mencionado que residen en el área rural tuvieron su primera relación sexual a una edad más temprana que las que viven en el área urbana, tanto en 2022 como en 2023.

**GRÁFICO N° 5.4**  
**UCAYALI: 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

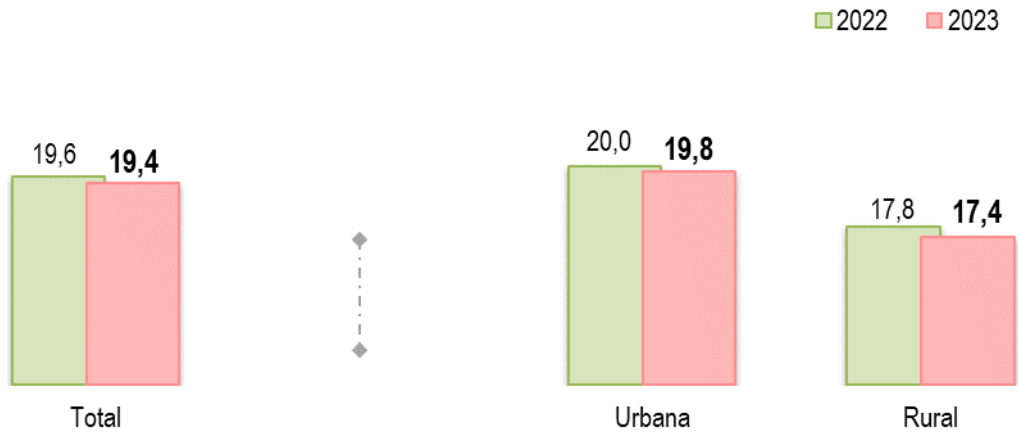
La edad a la primera unión (matrimonio o convivencia) constituye una primera indicación del inicio de la vida reproductiva de forma más estable y tiene un efecto importante sobre la fecundidad, dado que mientras más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor su potencial 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 Ucayali, la edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años de edad (19,4 años), fue después de 2,7 años de la primera relación sexual.

### ▣ Área de residencia

Según el área de residencia, la unión fue más temprana en las mujeres residentes en el área rural (17,4 años) en comparación con las que residen en el área urbana (19,8 años).

**GRÁFICO N° 5.5**  
**UCAYALI: 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

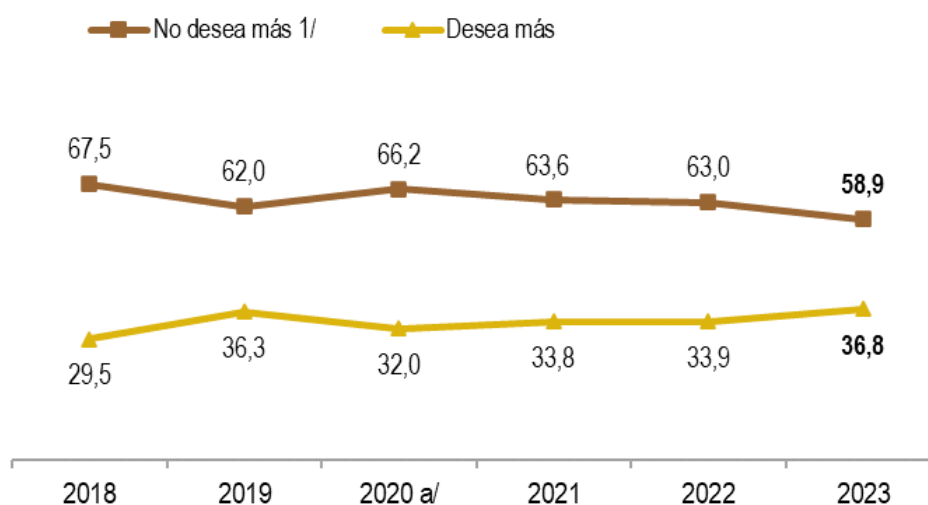
En el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres referentes al deseo de tener (más) hijas y/o hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otra hija o hijo; así como el número ideal de hijos.

### EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS Y/O HIJOS

En el departamento de Ucayali, el 58,9% de las mujeres actualmente unidas no desea tener (más) hijas y/o hijos.

Un total de 36,8% sí desea tener (más).

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



**Nota:**

1/ Incluye esterilización.

2/ Incluye esterilización femenina y masculina.

a/ Resultados obtenidos de entrevista presencial.

Cuadro base: Cuadro 6.1 del informe principal de la ENDES 2023.

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

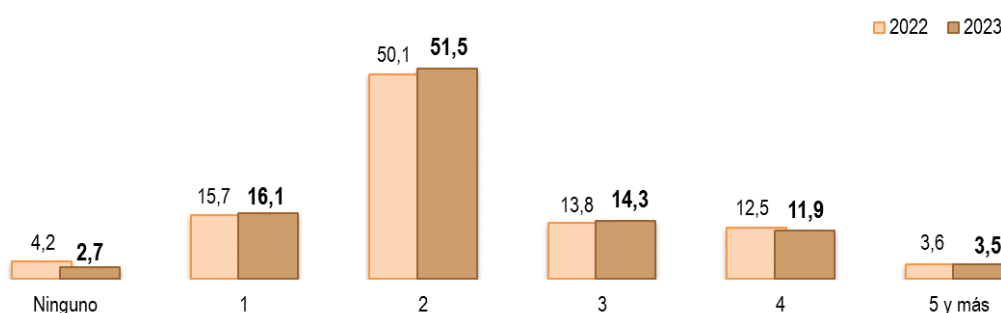
## NÚMERO IDEAL DE HIJAS Y/O HIJOS

En las ENDES se investiga también respecto al número ideal de hijas y/o hijos, 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 de Ucayali, para más de la mitad de las mujeres entrevistadas, el número ideal de hijas y/o hijos es dos (51,5%); porcentaje con tendencia al incremento si se compara con el último año (50,1%).

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



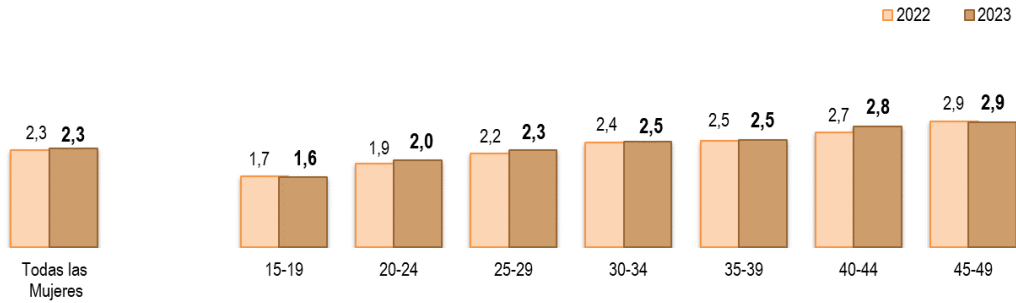
Cuadro base: Cuadro 6.6 del Informe Departamental ENDES 2023.

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 1,6 hijas y/o hijos en las mujeres de 15 a 19 años de edad a 2,9 hijas y/o hijos entre las que tienen 45 a 49 años de edad.

**GRÁFICO N° 6.3**  
**UCAYALI: 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 6.8 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.

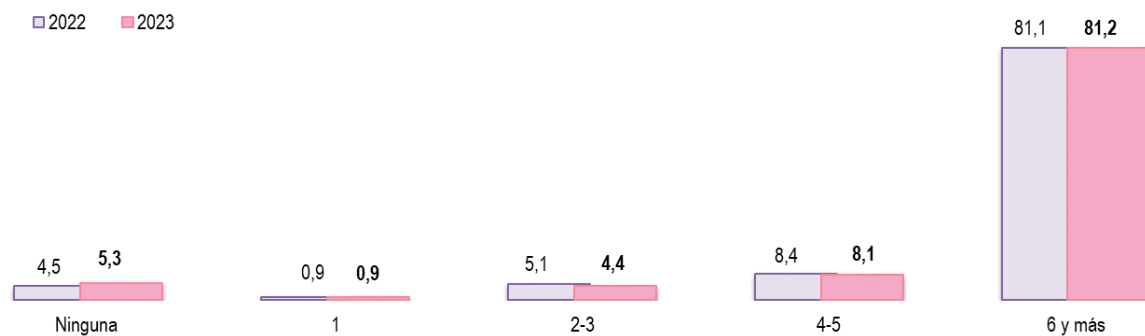
### ATENCIÓN PRENATAL

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 Ucayali, el 81,2% 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**  
**UCAYALI: 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)



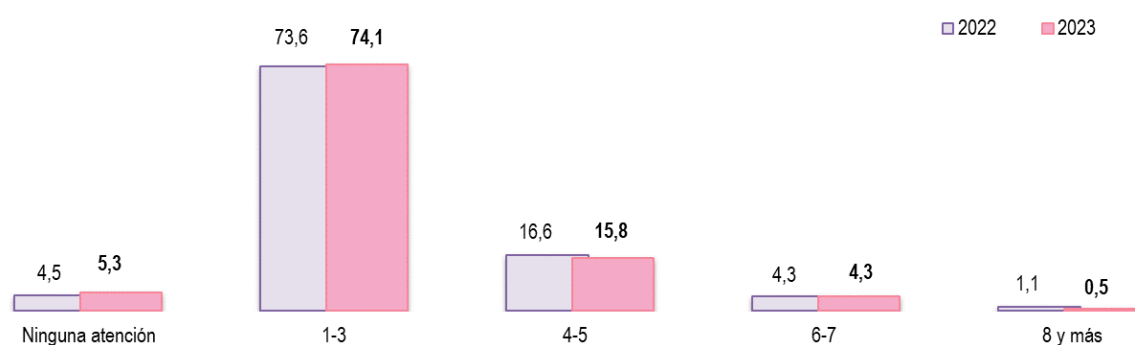
Cuadro base: Cuadro 7.1 del Informe Departamental ENDES 2023.

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 74,1% de mujeres residentes en el departamento de Ucayali tuvieron su primera atención en los primeros tres meses de embarazo.

**GRÁFICO N° 7.2**  
**UCAYALI: 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

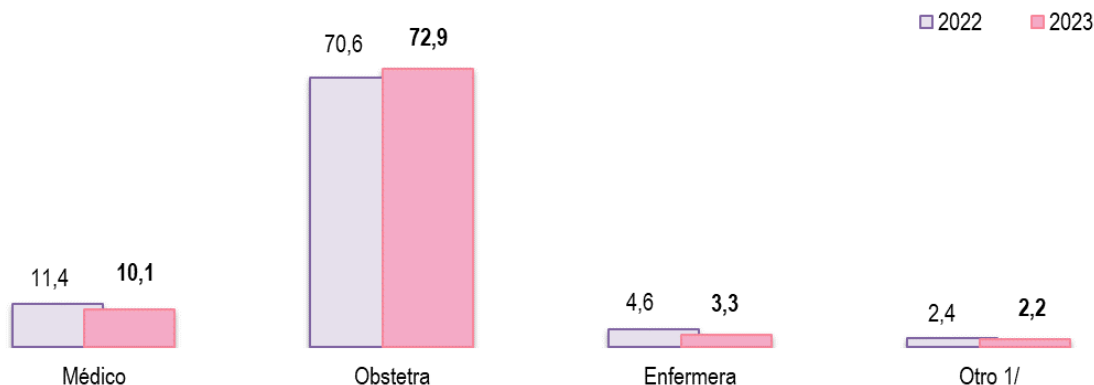
El control Posnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y la niña o el recién nacido. Estos episodios de peligro pueden ser la hemorragia postparto en la madre, la asfixia de la/ el recién nacido, o la infección en ambos.

### Persona que realizó la atención postnatal

En el departamento de Ucayali, en el año 2023, el 72,9% de las mujeres de 15 a 49 años de edad tuvieron su primer control post natal por parte de una obstetra. Le siguen aquellas que recibieron atención por un médico (10,1%).

En comparación con el año anterior, se observa una tendencia a la disminución en la atención por parte de médicos y enfermeras, mientras que la atención por obstetras aumentó.

**GRÁFICO N° 7.3**  
**UCAYALI: 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)



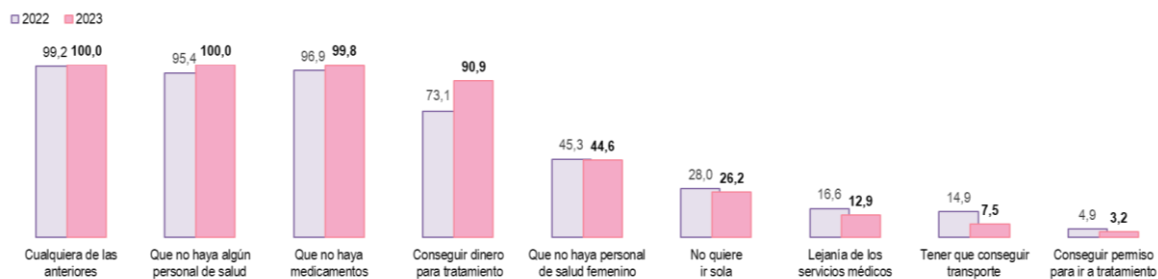
1/ Incluye Otro trabajador de la Salud, Comadrona/ Partera y otro.  
 Cuadro base: Cuadro 7.4 del Informe Departamental ENDES 2023.

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 Ucayali, según motivos específicos, los más frecuentes fueron: que “no había algún personal de salud” (100,0%), “que no había medicamentos” (99,8%) y el 90,9% problemas económicos para el tratamiento; otros problemas fueron mencionados en menores porcentajes.

**GRÁFICO N° 7.4**  
**UCAYALI: 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.





---

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)**

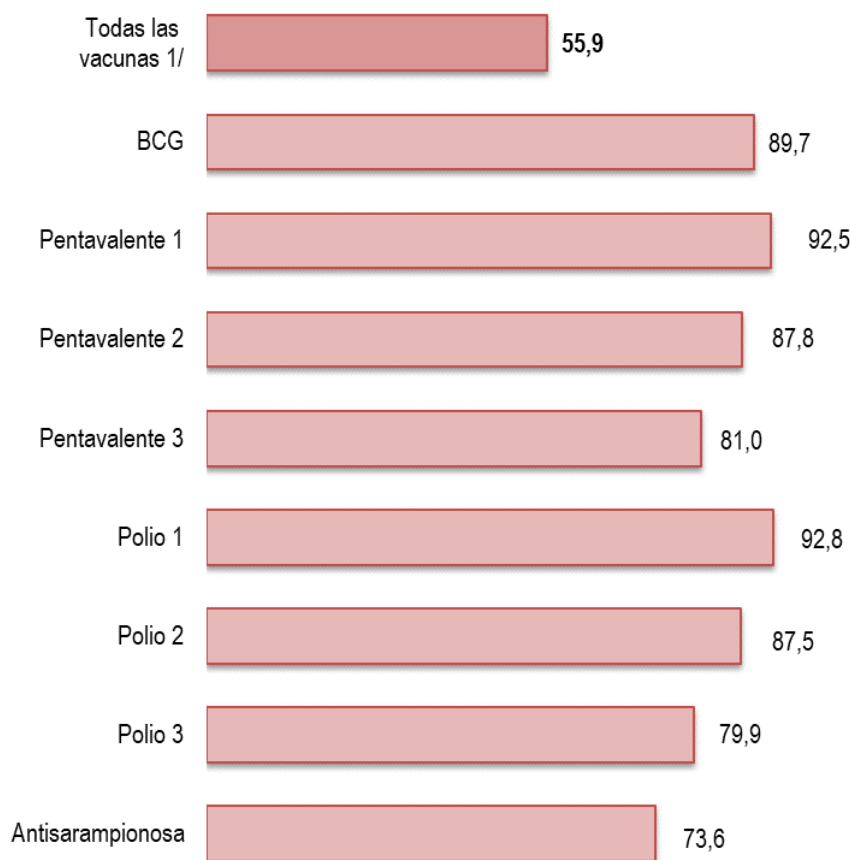
Las vacunas son sustancias que protegen de las enfermedades inmuno-prevenibles, al provocar la generación de defensas que actúan protegiendo ante futuros contactos con los agentes infecciosos, evitando la infección o la enfermedad.

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 2023, el porcentaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad con vacunas completas para su edad en el departamento de Ucayali fue 55,9%. La cobertura de vacunación de la BCG fue 89,7% y la Antisarampionosa 73,6%.

Más del 79,0% de niñas y niños menores de 36 meses fueron protegidos con la tercera dosis de Pentavalente y Polio (81,0% y 79,9% respectivamente).

**GRÁFICO N° 8.1**  
**UCAYALI: 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 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 2023.

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

## CONOCIMIENTO SOBRE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO)

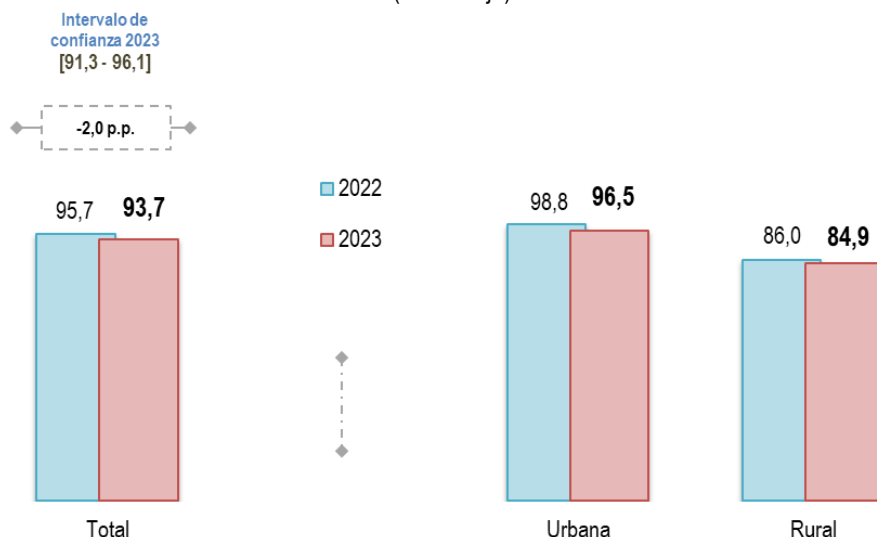
En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023, se preguntó a las madres con nacimientos en los cinco años anteriores a la Encuesta, si conocían sobre las sales de rehidratación oral promovidas para el tratamiento de la diarrea aguda.

El 93,7% de las madres con nacimientos en los últimos cinco años, residentes en el departamento de Ucayali, tiene conocimiento de las sales de rehidratación oral. En comparación con el año anterior tendió a disminuir (95,7%).

### ▣ Área de residencia

Se observó un mayor porcentaje de mujeres residentes en el área urbana (96,5%) en comparación con las residentes en el área rural (84,9%) que conocen las bondades de estas sales. En comparación con el año anterior, se aprecia una disminución en ambas áreas.

**GRÁFICO N° 8.2**  
**UCAYALI: CONOCIMIENTO DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) DE MADRES CON NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, 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 8.6 del Informe Departamental ENDES 2023.

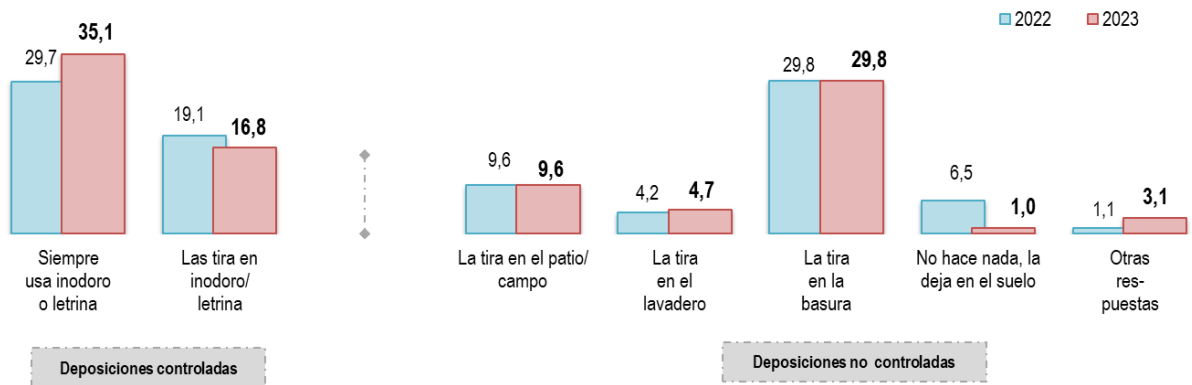
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

## FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES

En el departamento de Ucayali, en el año 2023, una de las formas de eliminación de deposiciones controladas es el uso del inodoro/letrina (35,1%), lo cual muestra un aumento en comparación con el 29,7% reportado en el año 2022.

Entre los años 2022 y 2023, otras formas no seguras o no controladas de desechar las deposiciones se mantuvieron arraigadas, con un porcentaje similar del 29,8% en tirarla en la basura.

**GRÁFICO N° 8.3**  
**UCAYALI: 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.

### NUTRICIÓN

El estado nutricional es el resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes<sup>1</sup>. En este sentido, los esquemas o patrones de alimentación influyen en la nutrición de las niñas y niños y a su vez, condicionan su potencial de desarrollo y crecimiento.

En este capítulo se presenta la información relacionada con el estado nutricional de las niñas y niños menores de cinco años de edad (Desnutrición crónica y Anemia) y el consumo de suplemento de hierro.

### PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD (PATRÓN OMS)

La desnutrición crónica se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo. Se define como el porcentaje de niñas y niños menores de cinco años cuya talla para la edad está dos desviaciones estándar por debajo de la mediana del Patrón de Crecimiento Internacional Infantil, tomado como Población de referencia, que para el Perú es la OMS desde la ENDES 2005.

En el departamento Ucayali, la desnutrición crónica afectó al 19,1% de niñas y niños menores de cinco años de edad.

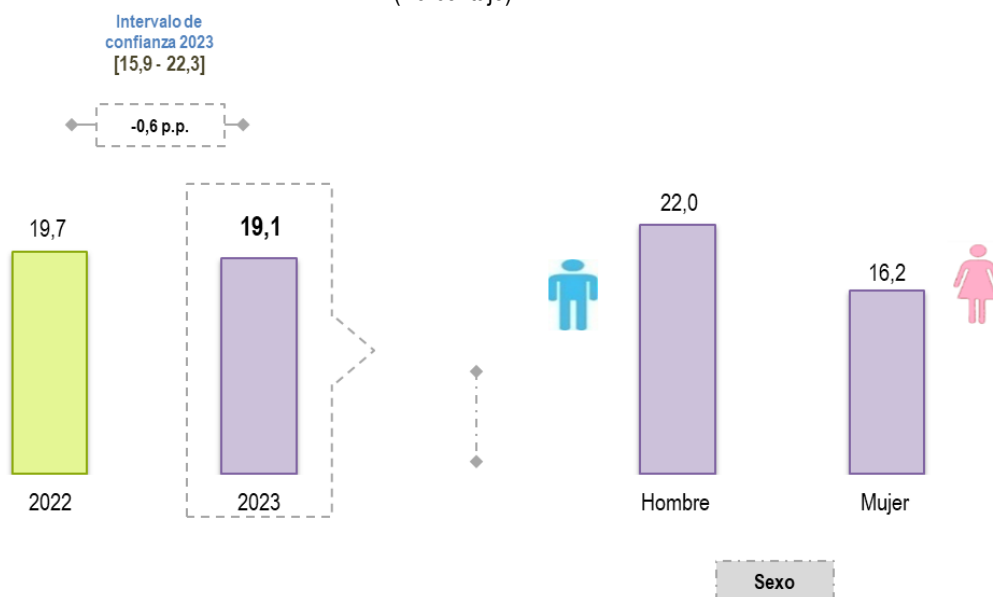
#### ▣ Sexo

La desnutrición crónica, según el Patrón OMS, afectó en mayor proporción a niños que a niñas (22,0% y 16,2%, respectivamente).

---

<sup>1</sup> HODGSON, María Isabel. Evaluación del Estado Nutricional. Departamento de Pediatría. Pontificia Universidad Católica de Chile.

**GRÁFICO N° 9.1**  
**UCAYALI: MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA (PATRÓN OMS),**  
**SEGÚN SEXO, 2022 Y 2023**  
 (Porcentaje)



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 9.6 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

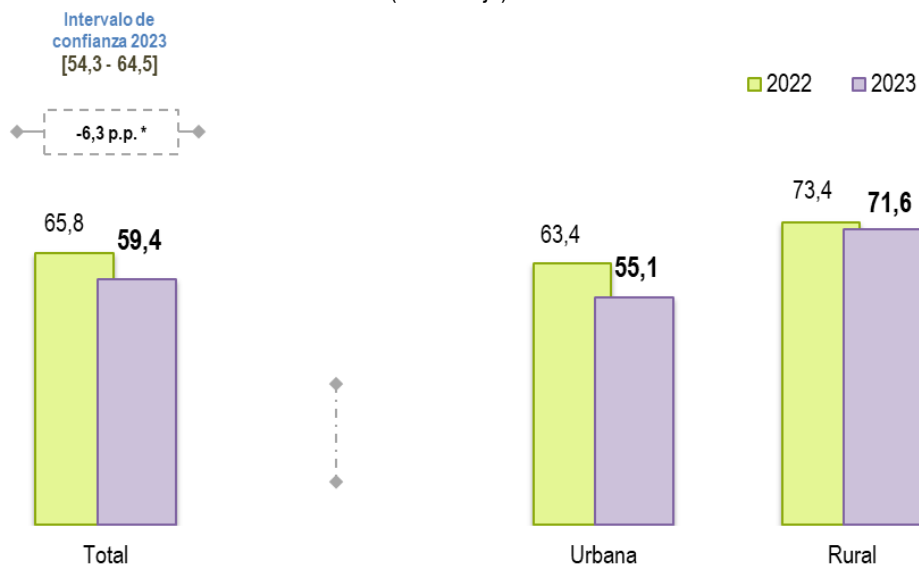
## PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD

En el departamento de Ucayali, la anemia en el año 2023 afectó al 59,4% de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad, porcentaje que disminuyó en comparación con el año anterior (65,8%).

### ▣ Área de residencia

Se aprecian marcadas diferencias en niñas y niños que residen en el área urbana con los de residencia en el área rural (55,1% y 71,6%, respectivamente). En comparación con el año anterior, hubo una disminución en ambas áreas.

**GRÁFICO N° 9.2**  
**UCAYALI: 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 9.4 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

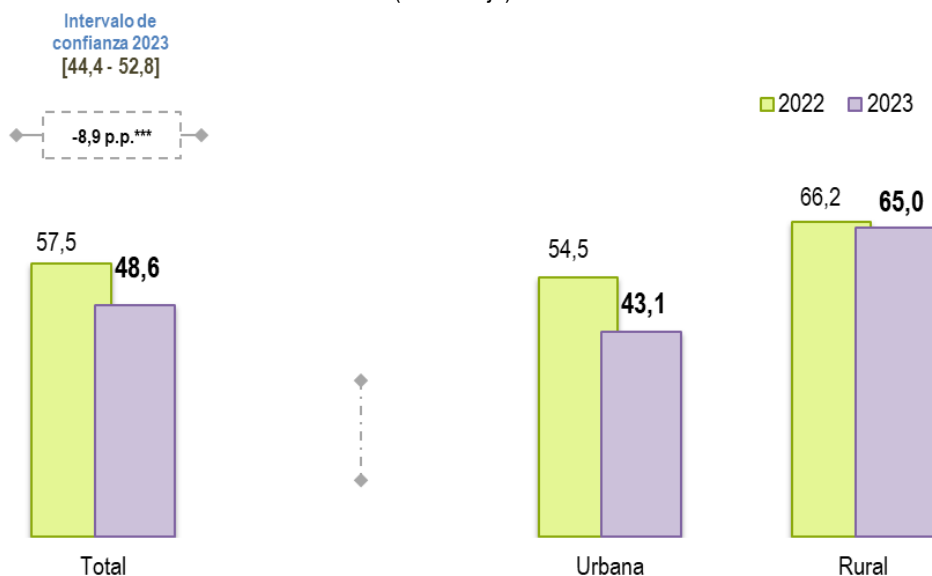
## PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD

En el departamento de Ucayali, la anemia en el año 2023 afectó al 48,6% de niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, porcentaje que disminuyó en comparación con el año anterior (57,5%).

### ▣ Área de residencia

Se aprecian marcadas diferencias en niñas y niños que residen en el área urbana con los de residencia en el área rural (43,1% y 65,0%, respectivamente). En comparación con el año anterior, hubo una disminución en ambas áreas.

**GRÁFICO N° 9.3**  
**UCAYALI: 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 9.3 del Informe Departamental ENDES 2023.  
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

## PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

En el departamento de Ucayali, el 27,6% de las mujeres de 15 a 49 años padeció algún tipo de anemia, proporción menor que la reportada en el año 2022 (33,1%).

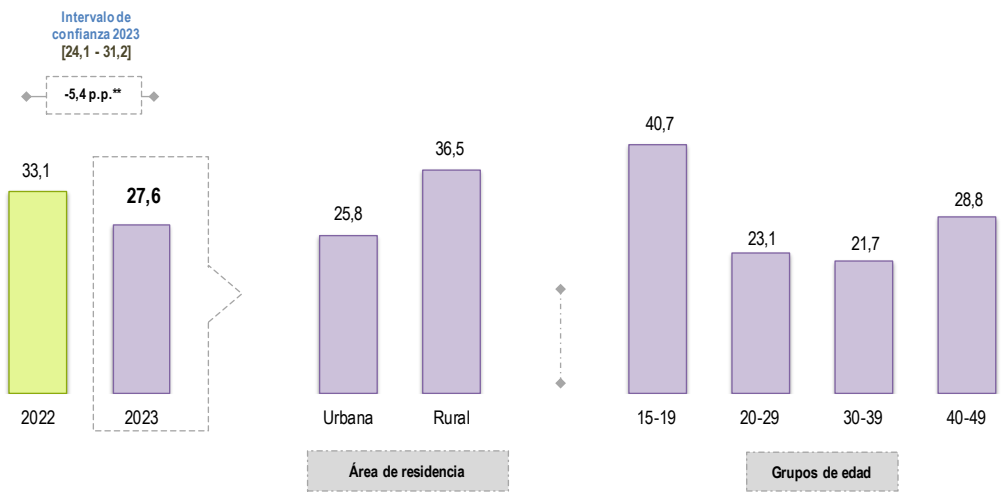
### ▣ Área de residencia

Por área de residencia, se aprecia una mayor diferencia entre las mujeres del área rural (36,5%) y las del área urbana (25,8%) que padecieron algún tipo de anemia.

### ▣ Grupos de edad

Por grupos de edad, las mujeres residentes en el departamento de Ucayali, entre 15 a 19 años de edad presentaron mayor prevalencia de anemia (40,7%).

**GRÁFICO N° 9.4**  
**UCAYALI: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 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.





## 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 66,1% de las mujeres residentes en el departamento de Ucayali. En comparación con el año anterior ha disminuido (78,2%).

#### ▣ *Área de residencia*

Hay una diferencia de 10,4 puntos porcentuales entre áreas de residencia de las mujeres que declararon que el “uso del condón” es una de las formas de importancia programática de evitar el VIH.

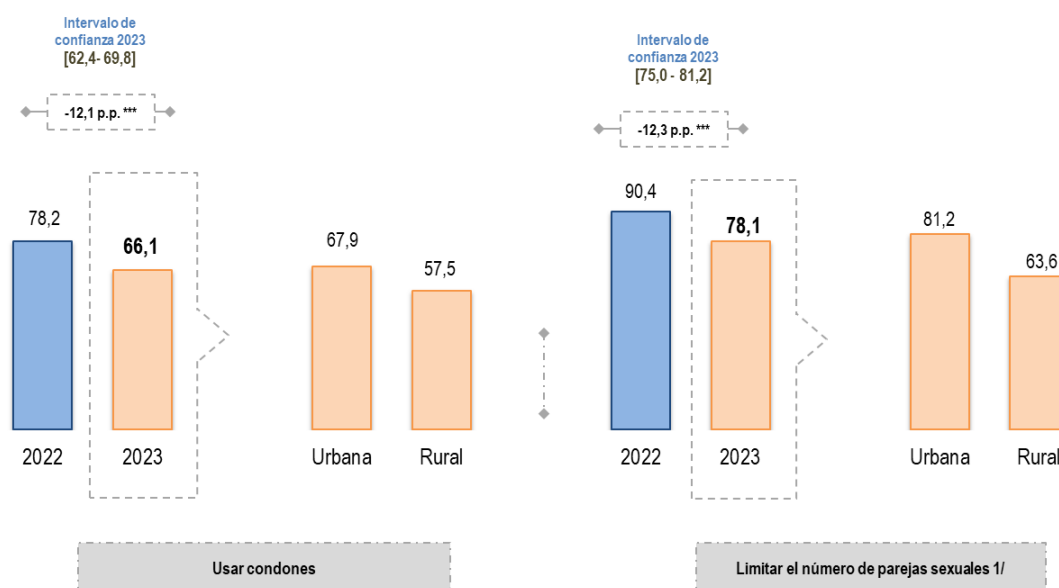
#### Limitar el número de parejas sexuales

En relación al conocimiento de las formas de importancia programática de evitar el VIH, el 78,1% de las mujeres respondió “limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad”. En comparación con el año anterior, se observa una tendencia a la disminución (90,4%).

#### ▣ *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 (81,2%), en comparación con las de residencia en área rural (63,6%).

**GRÁFICO N° 10.1**  
**UCAYALI: 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 Ucayali, destaca el enrojecimiento/picazón en genitales (39,7%), secreción por genital (36,5%), secreción mal oliente (36,2%), molestia al orinar (30,6%), inflamación o hinchazón en genitales (28,7%), verrugas genitales (19,9%) y Otras razones en menores porcentajes.

**GRÁFICO N° 10.2**  
**UCAYALI: 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

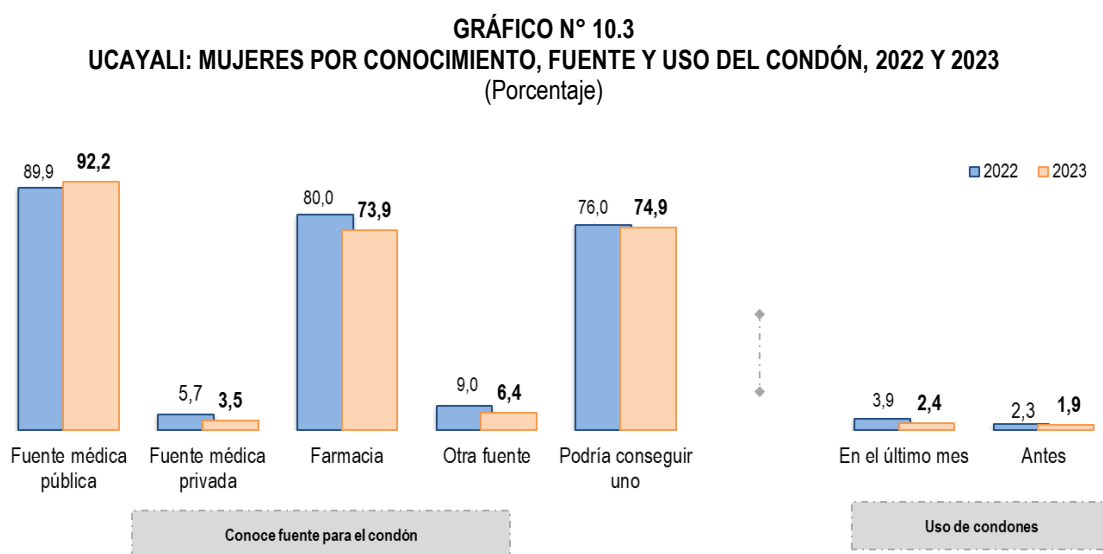
El 92,2% de mujeres residentes en departamento de Ucayali conoce que hay fuente médica pública para obtener el condón, un 73,9% conoce que se puede obtener condones en una farmacia. El 74,9%, de las mujeres declararon que podrían conseguir uno.

En comparación con el año 2022, se observa una tendencia a la disminución en el conocimiento de las mujeres sobre la posibilidad de conseguir un condón en la farmacia, así como entre aquellas que afirman poder obtener uno. Por el contrario, se registra un incremento en el uso de fuentes médicas públicas para obtener condones.

## Uso de condones

El 2,4% de las mujeres entrevistadas residentes en departamento de Ucayali, declararon que usaron condón en el último mes y el 1,9% lo uso antes.

En comparación con el año 2022, se aprecia tendencia a la disminución en el uso del condón en el último mes.



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 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.

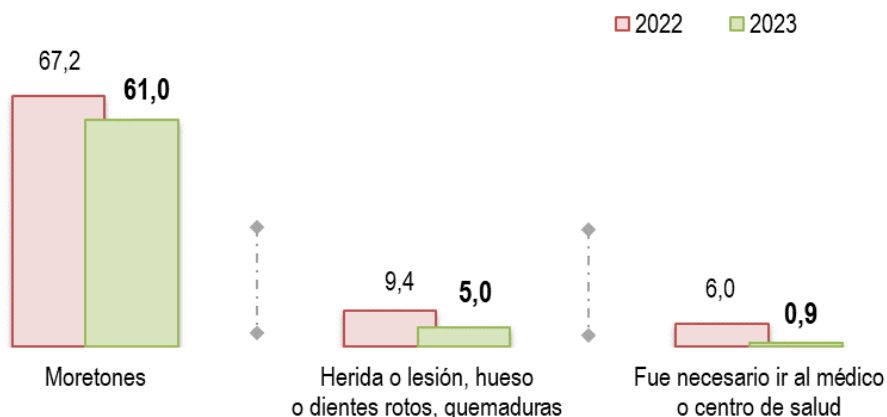
### FORMAS DE VIOLENCIA PSICOLÓGICA Y/O VERBAL

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.

### CONSECUENCIA O RESULTADOS DE LA VIOLENCIA FÍSICA

En el departamento de Ucayali, el 61,0% de las mujeres alguna vez unidas que fueron maltratadas físicamente tuvieron moretones y dolores; un 5,0% tuvo heridas o lesiones, huesos, dientes rotos o quemaduras. El 0,9% de las mujeres con episodios violentos manifestaron que fue necesario ir al médico o a un centro de salud.

**GRÁFICO N° 11.1**  
**UCAYALI: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, 2022 Y 2023**  
 (Porcentaje)



Cuadro base: Cuadro 11.2 del Informe Departamental ENDES 2023.

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

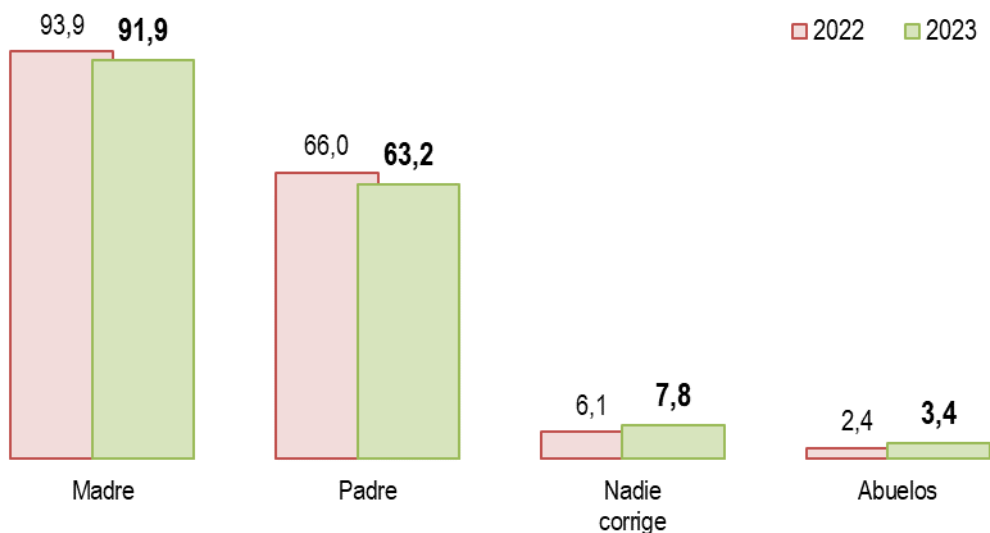
## PERSONAS QUE CORRIGEN EN EL HOGAR A LAS NIÑAS Y NIÑOS

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 Ucayali, es la madre quien corrige con mayor frecuencia (91,9%) 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 63,2%. La misma tendencia se advierte al comparar con el año 2022.

Es preciso mencionar que, el 7,8% 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.

**GRÁFICO N° 11.2**  
**UCAYALI: PERSONAS QUE CORRIGEN A LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD EN EL HOGAR,**  
**2022 Y 2023**  
 (Porcentaje)



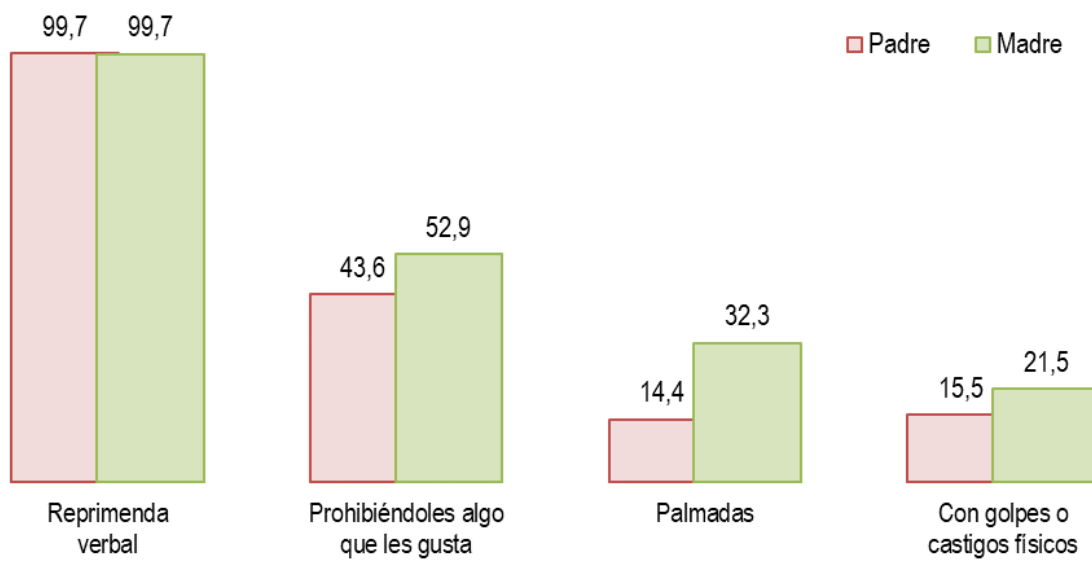
Cuadro base: Cuadro 11.11 del Informe Departamental ENDES 2023.  
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

## 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, emplean principalmente la reprimenda verbal, con porcentajes similares: 99,7%. A esta le sigue la prohibición de algo que les gusta, con un 43,6% por parte del padre y un 52,9% por parte de la madre.

Los resultados también muestran que la madre es, principalmente, la mayor ejecutora de otras formas de castigo, como palmadas (32,3%) y golpes o castigos físicos (21,5%), en comparación con los porcentajes observados en el padre (14,4% y 15,5%, respectivamente).

**GRÁFICO N° 11.3**  
**UCAYALI: 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](http://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](mailto:ventas@inei.gob.pe)

