

Entre los años 2009-2014

DISMINUYÓ DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE CINCO AÑOS DE 23,8% A 14,6%

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en la presentación de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, dio a conocer que, la desnutrición crónica (Patrón OMS) en niñas y niños menores de cinco años de edad, se redujo de 23,8% en el año 2009 a 14,6% en el año 2014, por efecto de las mejoras en el acceso a servicios de salud madre-niño, en la alimentación, en los servicios básicos; aspectos que incidieron en una mejor calidad de vida de la población de menores recursos.

Un niño con desnutrición crónica es aquel que presenta una estatura por debajo de la esperada para su edad, evidenciando deficiencias crónicas en nutrición y/o salud. Por sexo, en el año 2014, la desnutrición crónica presentó una diferencia de 2,3 puntos porcentuales (15,7% en niños y 13,4% en niñas).

Entre los años 2009 y 2014, la desnutrición crónica en el área rural cayó de 40,3% a 28,8% y se reportaron las mejoras más importantes, en el 48,1% de la población. En el quintil más pobre la desnutrición crónica se redujo la desnutrición de 45,3% a 34,0% y de 29,7% a 14,1% en el segundo quintil de menores ingresos.

No obstante, en otras regiones del país todavía se presentan brechas por superar. Así en el departamento de Tacna, 4 de cada 100 niños presentan retraso en su crecimiento frente a 35 de cada 100 niños en Huancavelica. Siendo también elevado este indicador en los departamentos de Cajamarca (32,2%), Amazonas (30,8%), Apurímac (27,3%), Ayacucho (26,3%) y Ucayali (26,1%).

La desnutrición crónica también se diferencia por la lengua o idioma nativo que se habla en el hogar. Tienen desnutrición crónica el 12% de niñas y niños que tienen como lengua habitual el castellano, los quechua (36,4%), y es significativamente mayor en las niñas y niños con lengua originaria de la Amazonía (53,2%). En tanto en los aymara (11,1%).

Anemia afectó al 21,6% de las mujeres en edad reproductiva

La anemia se caracteriza por el bajo nivel de hemoglobina en la sangre. La prevalencia de anemia en las mujeres en edad fértil, en el año 2014, es de 21,6%. Se presenta en todos los estratos socioeconómicos. Es mayor en las mujeres embarazadas (28,9%) y en las que se encuentran dando de lactar (27,9%). La prevalencia de anemia en su mayor proporción es leve (18,2%). Cabe indicar, que la prueba de detección de la anemia es el mayor esfuerzo que realiza en INEI.

Lactancia materna exclusiva alcanzó al 68,4% en los menores de seis meses

El 68,4% de la población menor de seis meses de edad tuvieron lactancia materna exclusiva, esta práctica llegó a 85,2% en la Sierra y 75,6% en la Selva. Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Apurímac y Cajamarca son los departamentos que destacan con más del 90% de los menores de seis meses que tuvieron lactancia materna exclusiva.

Aumenta control del crecimiento y desarrollo en menores de 36 meses

En el año 2014, el 52,4% de las niñas y niños menores de 36 meses recibieron control de crecimiento y desarrollo, porcentaje que comparado con el año 2009 se incrementó en 24,7 puntos porcentuales. Según quintiles de riqueza, se encontró el mayor incremento en el quintil inferior que pasó de 27,0% a 57,9%.

Huánuco es el departamento con mayor porcentaje de menores de 36 meses de edad que recibieron control de crecimiento y desarrollo del niño, en el año 2014 con el 72,6%.

Más de 300 mil mujeres embarazadas en el año 2014

De acuerdo con los resultados de la ENDES, en el año 2014, se estima que 312 mil 400 mujeres entre 15 y 49 años se encontraban embarazadas. De ellas, el 16,1% eran mujeres menores de 20 años; asimismo, el 50,1% de las que se encontraban en esta condición tenía estudios secundarios.

Se incrementa uso de la inyección y condón masculino

El uso de métodos anticonceptivos se ha incrementado en el país. Más de la mitad de mujeres unidas respondieron que utilizan métodos modernos (que son más eficaces) para planificar su familia. Destaca el crecimiento del uso de la inyección (18,1%) y el uso del condón masculino (12,5%). En tanto que, disminuye la abstinencia periódica.

Preferencias reproductivas de las mujeres de 15 a 49 años, actualmente unidas

En el año 2014, de cada 10 mujeres unidas más de 6 expresó su deseo de ya no tener más hijas/hijos. Asimismo, el 22,8% de ellas manifestó su intención de esperar 2 años o más para tener su siguiente hija/o, proporción que ha venido aumentado.

Se observa una relación inversa entre el nivel educativo de las mujeres y su deseo de no tener más hijos. A menor nivel educativo, es mayor el porcentaje de mujeres que respondieron en ese sentido. Así, de cada 100 mujeres sin nivel educativo 81 no desean tener más hijos y con educación superior 52 de cada 100.

9 de cada 10 madres gestantes del área rural realiza control prenatal

A más del 90% de las madres gestantes del área rural se les realizó control prenatal y a cerca del 99% de las gestantes residentes en el área urbana. También, es ascendente la atención prenatal realizada por médico, obstetra, enfermera. El 97% de las futuras madres han sido atendidas por profesionales de la salud en el año 2014.

Aumentan partos atendidos por profesionales de la salud y llega al 91,0%

En nuestro país, es cada vez mayor la proporción de partos atendidos por personal de salud, en el año 2014, alcanzó el 91,4%. Casi todos los partos en el área urbana fueron atendidos por un profesional de salud (97,3%), y en el área rural esta cobertura alcanzó al 76,3%. Sin embargo, es bajo en hogares donde se habla alguna lengua nativa, aymara o reside en los departamentos de Loreto (66,8%), Amazonas (69,5%), Cajamarca (74,4%) y Ucayali (78,6%).

El 28,6% de los alumbramientos en nuestro país se dan por cesárea

El nacimiento por cesárea, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) debiera idealmente situarse entre 5,0% y 15,0% de todos los nacimientos como solución final a complicaciones del embarazo y parto.

En el Perú este tipo de partos asciende a 28,6%. Es mayor en Tumbes (51,0%), Lima Metropolitana (41,9%) y en el área urbana (35,6%); mientras que en el área rural se ubica en el 12,0%. Asimismo, el parto por cesárea se da principalmente en el quintil superior más rico (56,0%).

Mejora control de peso del niño al nacer

En el año 2014, el 95,5% de las niñas y niños han sido pesados al nacer. De este total, el 6,0% pesó menos de 2,5 Kg. En el área rural, alcanzó al 7,4%, en la Sierra al 7,1% y llegó al 8,4% en los niños cuyas madres tienen como idioma habitual el quechua.

13 de cada 100 mujeres alguna vez unidas experimentó violencia en los últimos 12 meses

El 12,8% de las mujeres alguna vez unidas, manifestaron haber experimentado violencia física y/o sexual. Pero es el 2,5% que sufrió ambos tipos de violencia (tanto física como sexual). En lo que respecta a la violencia física (11,9%) es mayor en las mujeres del área urbana (12%), en las separadas, divorciadas o viudas (13,0%) y en las que tienen secundaria (14,3%).

En relación a la violencia sexual sufrida por las mujeres en los últimos 12 meses, esta afectó al 3,4% y es mayor en el área rural, en las separadas/divorciadas/viudas, en aquellas sin educación y en las que viven en hogares del quintil inferior o más pobre y en el quintil intermedio.

Violencia psicológica contra la mujer es la de mayor incidencia

La violencia contra la mujer es cualquier acción o conducta que causa daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico. El 72,4% de las mujeres alguna vez unidas han sufrido de parte del esposo o compañero algún tipo de violencia, alguna vez en su vida.

Esta violencia pudo haber sido física (32,3%), psicológica (69,4%) o sexual (7,9%). Llama poderosamente la atención que, el 7,1% sufrió los tres tipos de violencia a la vez, es decir, física, psicológica y sexual.

Del 32,3% de mujeres que declaró haber sido agredida físicamente, el 41,1% acudió o buscó ayuda en personas cercanas, como la madre (34,9%), una amiga (21,1%), otra pariente mujer, entre otros. Las instituciones a las que más acudieron son la comisaría (77,0%), Fiscalía (11,5%) y la DEMUNA (10,2%).

Violencia física contra la mujer tiene mayor incidencia los departamentos del Sur del país

El INEI informó que la violencia física contra la mujer es mayor en los departamentos de Apurímac (19,4%), Huancavelica (18,2%), Cusco (17,2%), Arequipa (16,1%), Madre de Dios (15,6%), Puno (14,9%) y Ayacucho (14,7%), donde se observan los mayores índices de violencia contra la mujer, en los últimos 12 meses.

La mayor frecuencia en el tipo de violencia son empujones, seguido de bofetadas, puñetes y patadas. Su incidencia es mayor en las mujeres menores de 20 años.

Efectos del licor o drogas en la violencia contra la mujer

Se preguntó al 32% de las mujeres que respondió haber sufrido alguna vez violencia física, si fueron agredidas cuando su esposo o compañero se encontraba bajo los efectos de licor/drogas. La mitad de ellas (50,8%) respondió que sí. La mayor incidencia se presentó en el área rural (59,8%), en la mujer con instrucción primaria (61,7%) y en el quintil inferior o más pobre (62,3%).

En los 12 últimos meses, el 11,9% de mujeres que habían sufrido violencia física, fue agredida por su esposo o compañero cuando estaba bajo los efectos del licor/drogas, el 17,8% respondió que sí. La mayor incidencia se dio en las mujeres del área rural (21,2%), en las que tienen primaria (19,8%) y en el quintil inferior o más pobre (24,0%).

Violencia física de la mujer contra su esposo o compañero

La violencia en la familia tiene varios ángulos, también existe agresión física de la mujer contra el esposo o compañero en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando. La agresión física de ella contra él ha subido de 3,5% en el 2013 a 4,8% en el 2014.

Este porcentaje es más alto en el área urbana (5,9%), en aquellas mujeres que tienen estudios secundarios (5,9%) o estudios superiores (5,8%) o pertenecen al quintil de mayor riqueza (6,7%).

1 de cada 3 niñas o niños menores de cinco años son corregidos con castigo físico

Las formas de corregir más frecuente por los padres biológicos son reprimenda verbal (65,1%) y hablar con él para explicarle su conducta (34,7%).

Cabe indicar que 33 de cada 100 niños (33,5%) de 1 a 5 años de edad, sus padres los corrigen con palmadas, golpes o castigos físicos. Este porcentaje es mayor en el área rural (35,9%), en padres con nivel primaria (38,0%), sin educación (37,7%), del quintil más pobre (37,6%), residentes en la Selva (43,4%) y padres jóvenes de 20 a 24 años de edad (36,9%).

OTROS INDICADORES DE SALUD

Hipertensión arterial afecta a 15 de cada 100 personas de 15 y más años de edad

En el Perú, la hipertensión arterial afecta a 15 de cada 100 personas de 15 y más años de edad, siendo mayor en la población masculina (18,5%), en la población que reside Lima Metropolitana (18,2%) y en la población de 50 y más años de edad y en los quintiles de mayor riqueza.

Cabe mencionar que de las 15 personas con hipertensión 10 cuentan con diagnóstico de un profesional de la salud, de las cuales 6 reciben tratamiento.

La Diabetes Mellitus afectó a 3,2% de la población de 15 y más años de edad en el 2014

Al año 2014, el 3,2% de la población de 15 y más años de edad tiene diagnóstico médico de diabetes Mellitus, siendo mayor en la población femenina (3,6%), en la que reside en Lima Metropolitana (4,5%) y en el quintil superior de riqueza (5,1%).

Del total de la población con diagnóstico médico de diabetes, el 70,3% recibe tratamiento médico, es mayor en las mujeres (73,7%) y en los residentes en Lima Metropolitana (71,5%).

Hombres se inician en el consumo de bebidas alcohólicas antes de los 18 años y las mujeres a los 20

Los hombres en promedio inician el consumo de alguna bebida alcohólica antes de cumplir los 18 años (17,9 años) y las mujeres lo hacen a los 20,3 años. El inicio más temprano del consumo de bebidas alcohólicas se da en el área urbana (19 años), en los jóvenes con instrucción secundaria (18,3 años) y los que residen en la Costa (18,8 años).

El 67% de las personas de 15 y más años de edad declaró haber consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses. Asimismo, el 5,4% de personas que consumieron alcohol manifestaron haber tenido trastornos, este porcentaje es mayor en los hombres (9,8%) y en los pobladores del área urbana (6,3%).

En los últimos 30 días anteriores a la entrevista, el 23,1% reportó haber tenido consumo excesivo de alcohol, la mayor incidencia se presenta en los hombres (34,6%), entre las edades de 20 y 29 años (30,5%), en las personas con instrucción superior (29,7%) y en los residentes en Lima Metropolitana (25,8%).

30% de jóvenes de 20 a 29 años consumen cigarrillos

En el país, el 20,3% de las personas de 15 y más años de edad consumió cigarrillos en los últimos 12 meses, siendo más recurrente en los hombres (33,9%) que en las mujeres (8,6%). También, es mayor en los residentes de Madre de Dios (29,3%) y en el Callao (27,9%). De igual modo, en la población joven de 20 a 29 años (30,3%) y en el quintil más rico (25,3%).

Obesidad aumenta en las mujeres

Una de cada cuatro mujeres de 15 y más años de edad son obesas, tasa que se ha incrementado en más de 5 puntos porcentuales en un solo año, al pasar de 20,9% en el 2013 a 26,2% en el 2014. La mayor incidencia de obesidad se registra en Tacna (25,6%), Ica (24,6%) y Callao (24,2%); en el grupo de 50 a 59 años de edad (29,9%) y en el quintil de mayor riqueza (25,4%).

En conjunto, el sobrepeso (34,7%) y la obesidad (17,5%) afectaron a más del 50% de la población de 15 y más años de edad.

Prevención y control del cáncer

El 89,6% de las personas de 15 a 59 años de edad considera que el cáncer es prevenible. Una forma de detectar tempranamente el cáncer de mama, uno de los más frecuentes en las mujeres, es a través del examen clínico. Sin embargo, el 77,6% de mujeres de 30 a 59 años de edad no se han realizado dicho examen.

En el caso del examen del Papanicolaou para detectar tempranamente el cáncer al cuello uterino, el 44,7% de las mujeres respondió no haberse realizado este examen. Del 55,3% que sí se realizó, el 20,8% no conoce sus resultados.

En nuestro país, el 58,5% de las personas de 15 a 59 años de edad no saben o no reconocen que el virus del papiloma humano (VPH) es el principal causante del cáncer de cuello uterino, siendo mayor en los hombres (67,9%), en los que viven en la Sierra (68,9%), en los más pobres (80,4%) y en quienes tienen solo instrucción primaria (78,0%).

En los últimos doce meses 16 de cada 100 personas de 15 a 49 años se realizaron la prueba del VIH

En el Perú, el 15,8% de las personas de 15 a 49 años se realizó la prueba de VIH, en los últimos 12 meses. Esta proporción es mayor en las mujeres (17,8%), en los residentes de la Selva (18,6%), en las personas con instrucción superior (21,9%) y en el quintil de mayor riqueza (19,6%).

Agradecemos su publicación
Oficina Técnica de Difusión