

**SALUD**  
■■■

**IV**



## IV. Salud

La salud es una condición indispensable para el desarrollo humano y un medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. Al ser de interés público el Estado tiene la responsabilidad de regularla, vigilarla y promoverla con el fin de mejorar los niveles de salud de la población y elevar su calidad de vida. En este sentido, la Encuesta Nacional de Programas Presupuestales investiga también temas relacionados al conocimiento de la población en cuanto a prevención de enfermedades como la rabia canina, el dengue y las consecuencias de las picaduras de la araña casera.

### 4.1 Triada preventiva contra la rabia canina

La rabia en humanos es una enfermedad causada por un virus y transmitida al humano mayormente por los perros, es prevenible pero requiere de educación y acceso al suministro de biológicos preventivos. En el Perú, el control de esta enfermedad es a través de estrategias que favorecen al mantenimiento de territorios libres de rabia humana. Una de estas estrategias es la promoción de la Triada preventiva de la rabia, que consiste en tres acciones que se deben realizar, en estricto orden, en caso de sufrir una mordedura.

#### 4.1.1 Población que reconoce la triada preventiva de la rabia canina

En el año 2017, el 7,1% de la población de 14 y más años de edad tiene conocimiento de la triada preventiva de la rabia canina. Según región natural, el mayor porcentaje de población con conocimiento de la triada preventiva de la rabia canina se encuentra en la región Costa (8,2%), seguido de la Sierra (6,6%) y el menor porcentaje se presenta en la Selva (3,6%).

Cuadro N° 4.1

Perú: Población de 14 y más años de edad que reconoce las acciones preventivas contra la rabia canina, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)

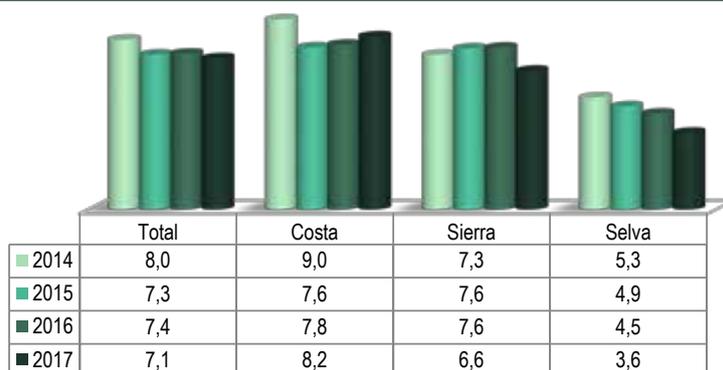
Región natural	Año				Variación porcentual (2017 - 2016)
	2014	2015	2016	2017	
Total	8,0	7,3	7,4	7,1	-0,3
Costa	9,0	7,6	7,8	8,2	0,4
Sierra	7,3	7,6	7,6	6,6	-1,0
Selva	5,3	4,9	4,5	3,6	-0,9

**Nota:** Las acciones de la triada preventiva de la rabia canina son tres y deben realizarse en estricto orden (lavar la herida con abundante agua y jabón, identificar al animal mordedor y acudir al establecimiento de salud).

**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

Gráfico N° 4.1

Perú: Población de 14 y más años de edad que reconoce las acciones preventivas contra la rabia canina, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)



**Nota:** Las acciones de la triada preventiva de la rabia canina son tres y deben realizarse en estricto orden (lavar la herida con abundante agua y jabón, identificar al animal mordedor y acudir al establecimiento de salud).

**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

### A. Población que reconoce la triada preventiva de la rabia canina, según sexo, grupo de edad y nivel educativo

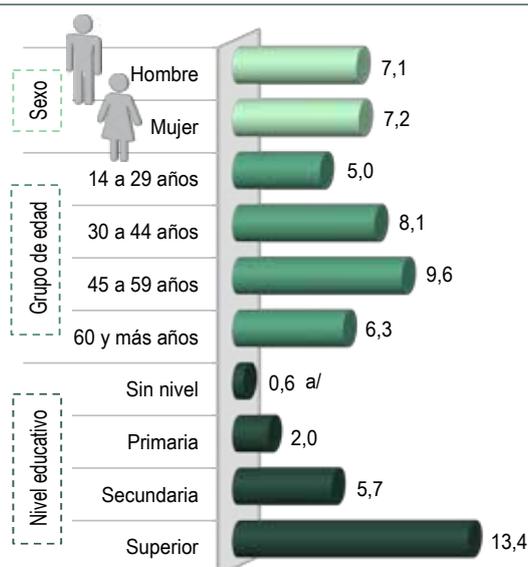
En el año 2017, el 7,2% de mujeres de 14 y más años de edad tiene conocimiento de las tres acciones preventivas contra la rabia canina, mientras que el porcentaje de hombres de 14 y más años de edad que tiene conocimiento de estas acciones es de 7,1%.

El mayor porcentaje de población con conocimiento de las tres acciones preventivas contra la rabia se encuentra en el grupo de edad de 45 a 59 años (9,6%), seguido de los grupos de edad de 30 a 44 años (8,1%), 60 y más años (6,3%), y 14 a 29 años (5,0%).

Según nivel educativo, el mayor porcentaje de población con conocimiento de la triada preventiva corresponde a la población de 14 y más años de edad con nivel Superior (13,4%), seguido de la población con nivel Secundaria (5,7%) y Primaria (2,0%).

Gráfico N° 4.2

Perú: Población de 14 y más años de edad que reconoce las acciones preventivas contra la rabia canina, por sexo, grupo de edad y nivel educativo, 2017 (Porcentaje)

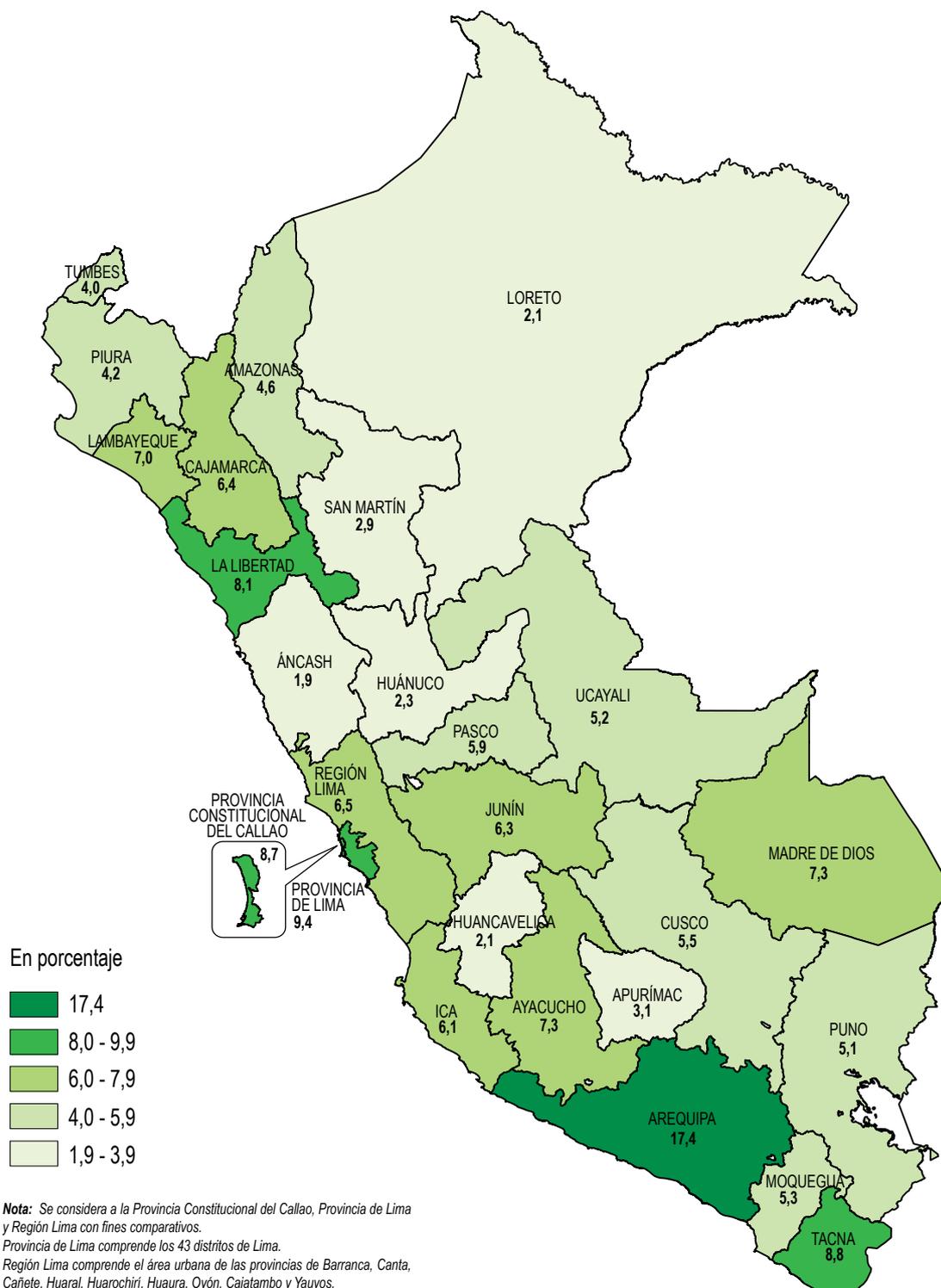


**Nota:** Las acciones de la triada preventiva de la rabia canina son tres y deben realizarse en estricto orden (lavar la herida con abundante agua y jabón, identificar al animal mordedor y acudir al establecimiento de salud).

**a/** Los resultados son considerados referenciales porque el número de casos en la muestra para este nivel no es suficiente y presentan un coeficiente de variación mayor al 15%.

**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

**PERÚ: POBLACIÓN DE 14 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE RECONOCE  
LAS ACCIONES PREVENTIVAS CONTRA LA RABIA CANINA,  
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2017**  
(Porcentaje)



En porcentaje

- 17,4
- 8,0 - 9,9
- 6,0 - 7,9
- 4,0 - 5,9
- 1,9 - 3,9

**Nota:** Se considera a la Provincia Constitucional del Callao, Provincia de Lima y Región Lima con fines comparativos.  
 Provincia de Lima comprende los 43 distritos de Lima.  
 Región Lima comprende el área urbana de las provincias de Barranca, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón, Cajatambo y Yauyos.  
 El resultado del departamento de Huancavelica es considerado referencial porque el número de casos en la muestra para este nivel no es suficiente y presentan un coeficiente de variación mayor al 15%.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

### 4.1.2 Hogares cuya población ha vacunado contra la rabia a todos sus perros

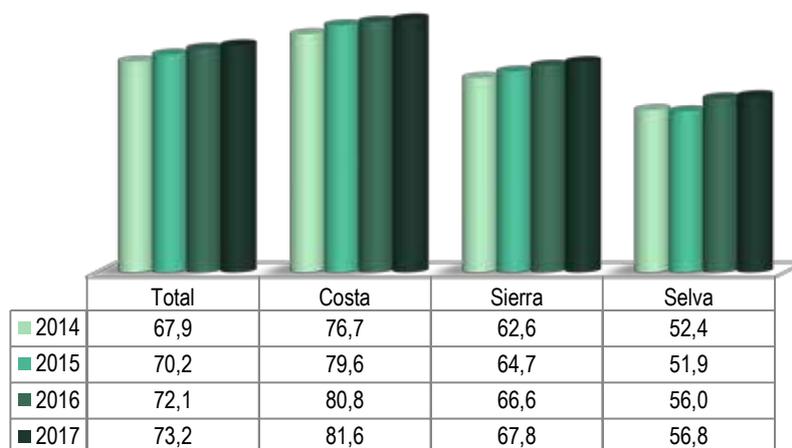
Para el año 2017, el 73,2% de los hogares vacunaron contra la rabia a todos sus perros. Según región natural, observamos que el mayor porcentaje de hogares que vacunaron a todos sus perros se presenta en la Costa con 81,6%, seguido de la Sierra con 67,8% y la Selva con 56,8%. Con respecto al año 2016, en la región Sierra se observa el mayor incremento de hogares que vacunaron a todos sus perros (1,2 puntos porcentuales).

**Cuadro N° 4.2** Perú: Hogares que han vacunado contra la rabia a todos sus perros en los últimos 12 meses, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)

Región natural	Año				Variación porcentual (2017 - 2016)
	2014	2015	2016	2017	
Total	67,9	70,2	72,1	73,2	1,1
Costa	76,7	79,6	80,8	81,6	0,8
Sierra	62,6	64,7	66,6	67,8	1,2
Selva	52,4	51,9	56,0	56,8	0,8

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

**Gráfico N° 4.3** Perú: Hogares que han vacunado contra la rabia a todos sus perros en los últimos 12 meses, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

### 4.1.3 Perros con hogar que han sido vacunados en los últimos 12 meses

En el año 2017, el 66,8% de perros criados por los hogares han sido vacunados contra la rabia. Según región natural, observamos que el mayor porcentaje de perros con hogar que fueron vacunados se presenta en la Costa con 75,1%, seguido de la Sierra con 63,9% y la Selva con 50,6%. En relación al año 2016, observamos que en la región Costa ha disminuido en 2,2 puntos porcentuales el porcentaje de perros con hogar vacunados.

Cuadro N° 4.3

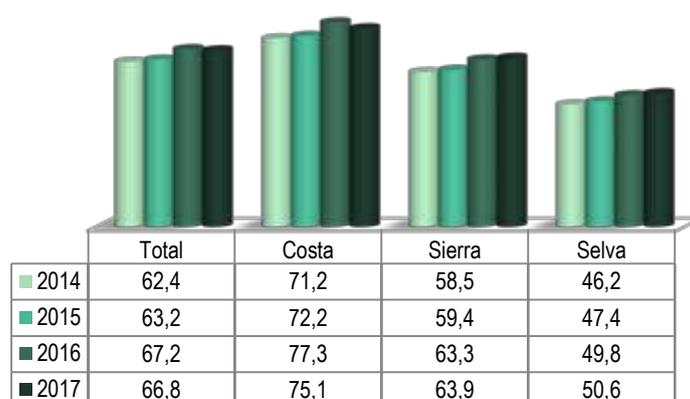
Perú: Perros con hogar que han sido vacunados en los últimos 12 meses, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)

Región natural	Año				Variación porcentual (2017 - 2016)
	2014	2015	2016	2017	
Total	62,4	63,2	67,2	66,8	-0,4
Costa	71,2	72,2	77,3	75,1	-2,2
Sierra	58,5	59,4	63,3	63,9	0,6
Selva	46,2	47,4	49,8	50,6	0,8

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

Gráfico N° 4.4

Perú: Perros con hogar que han sido vacunados en los últimos 12 meses, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

## 4.2 Dengue

Es una enfermedad infectocontagiosa causada por un virus, que es transmitido por la picadura de un zancudo/mosquito llamado *Aedes aegypti*, que es muy común en zonas calurosas y tropicales, como en la Costa norte y la Selva; se reproduce principalmente en los depósitos que almacenan agua de consumo doméstico. La falta de conocimiento con respecto a esta enfermedad como el modo de transmisión, los signos y síntomas, y los hábitats de reproducción del vector, están asociados con escaso uso de medidas preventivas para evitar los criaderos de mosquitos. Esta falta de conocimiento es la principal causa de la creciente incidencia de la enfermedad en el Perú.

### 4.2.1 Población que conoce cómo se transmite el dengue, reconoce los síntomas y signos, y sabe qué hacer

En el año 2017, el 8,1% de la población de 14 y más años de edad tiene conocimiento de la forma de transmisión del dengue, reconoce los síntomas y signos, y sabe qué hacer. Según región natural, la Selva presenta el mayor porcentaje de población con conocimiento de la forma de transmisión del dengue, reconocimiento de los síntomas y signos, y sabe qué hacer (18,5%). En las regiones Costa y Sierra, el conocimiento sobre la enfermedad es menor, siendo 9,3% y 2,0% respectivamente. La mayor variación porcentual con respecto al año 2016, se registró en la región Costa con un incremento de 1,1 puntos porcentuales.

Cuadro N° 4.4

Perú: Población de 14 y más años de edad que conoce cómo se transmite el dengue, reconoce los síntomas (signos), y sabe a dónde acudir de presentar los síntomas, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)

Región natural	Año				Variación porcentual (2017 - 2016)
	2014	2015	2016	2017	
Total	6,8	6,6	8,0	8,1	0,1
Costa	5,8	6,2	8,2	9,3	1,1
Sierra	2,0	1,8	2,6	2,0	-0,6
Selva	24,9	21,3	21,0	18,5	-2,5

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

Gráfico N° 4.5

Perú: Población de 14 y más años de edad que conoce cómo se transmite el dengue, reconoce los síntomas (signos), y sabe a dónde acudir de presentar los síntomas, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

#### A. Población que conoce cómo se transmite el dengue, reconoce los síntomas y signos, y sabe qué hacer, según sexo, grupo de edad y nivel educativo

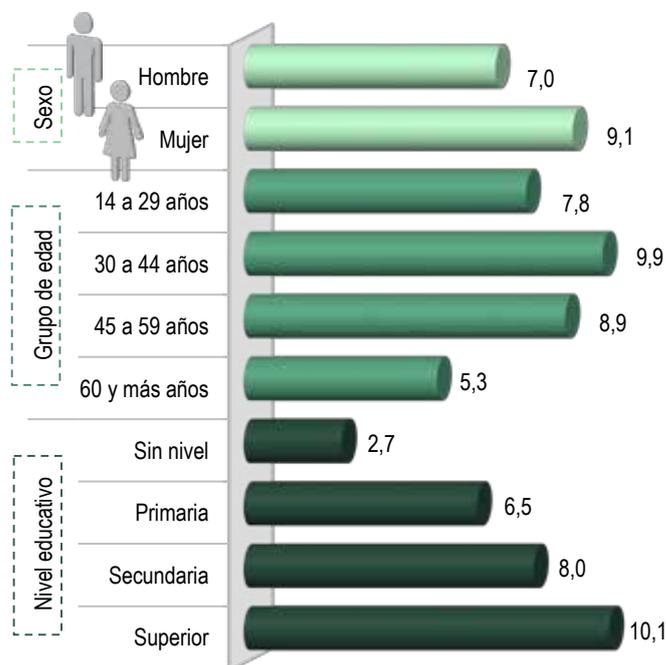
En el año 2017, el 9,1% de mujeres de 14 y más años de edad tiene conocimiento de cómo se transmite el dengue, reconoce los síntomas y signos, y sabe qué hacer, mientras que el porcentaje de hombres de 14 y más años de edad es de 7,0%.

El mayor porcentaje de población con conocimiento de la enfermedad se encontró en el grupo de edad de 30 a 44 años (9,9%), seguido de los grupos de edad de 45 a 59 años (8,9%), 14 a 29 años (7,8%) y de 60 y más años de edad (5,3%).

Según nivel educativo, el mayor porcentaje con conocimiento sobre el dengue se presentó en la población de 14 y más años de edad con nivel Superior (10,1%), seguido de la población con nivel Secundaria (8,0%), Primaria (6,5%) y Sin nivel (2,7%).

Gráfico N° 4.6

Perú: Población de 14 y más años de edad que conoce cómo se transmite el dengue, reconoce los síntomas (signos), y sabe dónde acudir de presentar los síntomas, por sexo, grupo de edad y nivel educativo, 2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

#### 4.2.2 Población que identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos de mosquitos dentro de la vivienda

El 5,0% de la población de 14 y más años de edad identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos de mosquitos dentro de la vivienda. Según región natural, la Selva presentó el mayor porcentaje de población con conocimiento de acciones preventivas para evitar los criaderos de mosquitos en la vivienda, con 8,7%, seguido por la Costa con 4,9% y la Sierra con 3,8%. Con respecto al año 2016, en la región Costa se observa la mayor disminución de la población de 14 y más años de edad que identifica al menos tres acciones preventivas (-1,4%).

Cuadro N° 4.5

Perú: Población de 14 y más años de edad que identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos de mosquitos dentro de la vivienda, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)

Región natural	Año				Variación porcentual (2017 - 2016)
	2014	2015	2016	2017	
Total	3,7	5,5	5,9	5,0	-0,9
Costa	3,9	6,2	6,3	4,9	-1,4
Sierra	1,9	3,0	4,0	3,8	-0,2
Selva	7,5	8,9	8,8	8,7	-0,1

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

Gráfico N° 4.7

Perú: Población de 14 y más años de edad que identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos de mosquitos dentro de la vivienda, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

#### A. Población que identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos de mosquitos dentro de la vivienda, según sexo, grupo de edad y nivel educativo

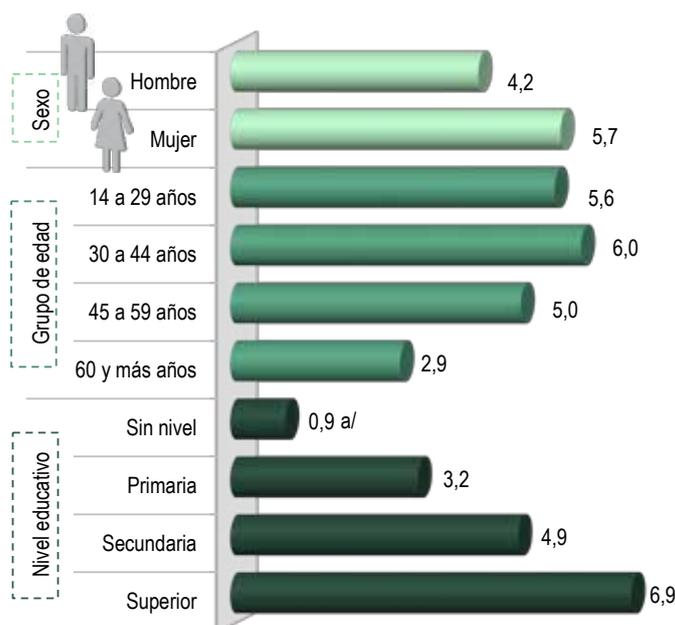
En el año 2017, el mayor porcentaje de población de 14 y más años de edad que identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos de mosquitos dentro de la vivienda, se presenta en las mujeres (5,7%) y en menor porcentaje en los hombres (4,2%).

Según grupo de edad, el mayor porcentaje de población que identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos dentro de la vivienda, se encuentra en el grupo de edad de 30 a 44 años (6,0%), seguido de los grupos de edad de 14 a 29 años (5,6%), de 45 a 59 años (5,0%), y de 60 y más años de edad (2,9%).

Según nivel educativo, el mayor porcentaje que identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos de mosquitos dentro de la vivienda, se presenta en la población de 14 y más años de edad con nivel Superior (6,9%), seguido de la población con nivel Secundaria (4,9%), y Primaria (3,2%).

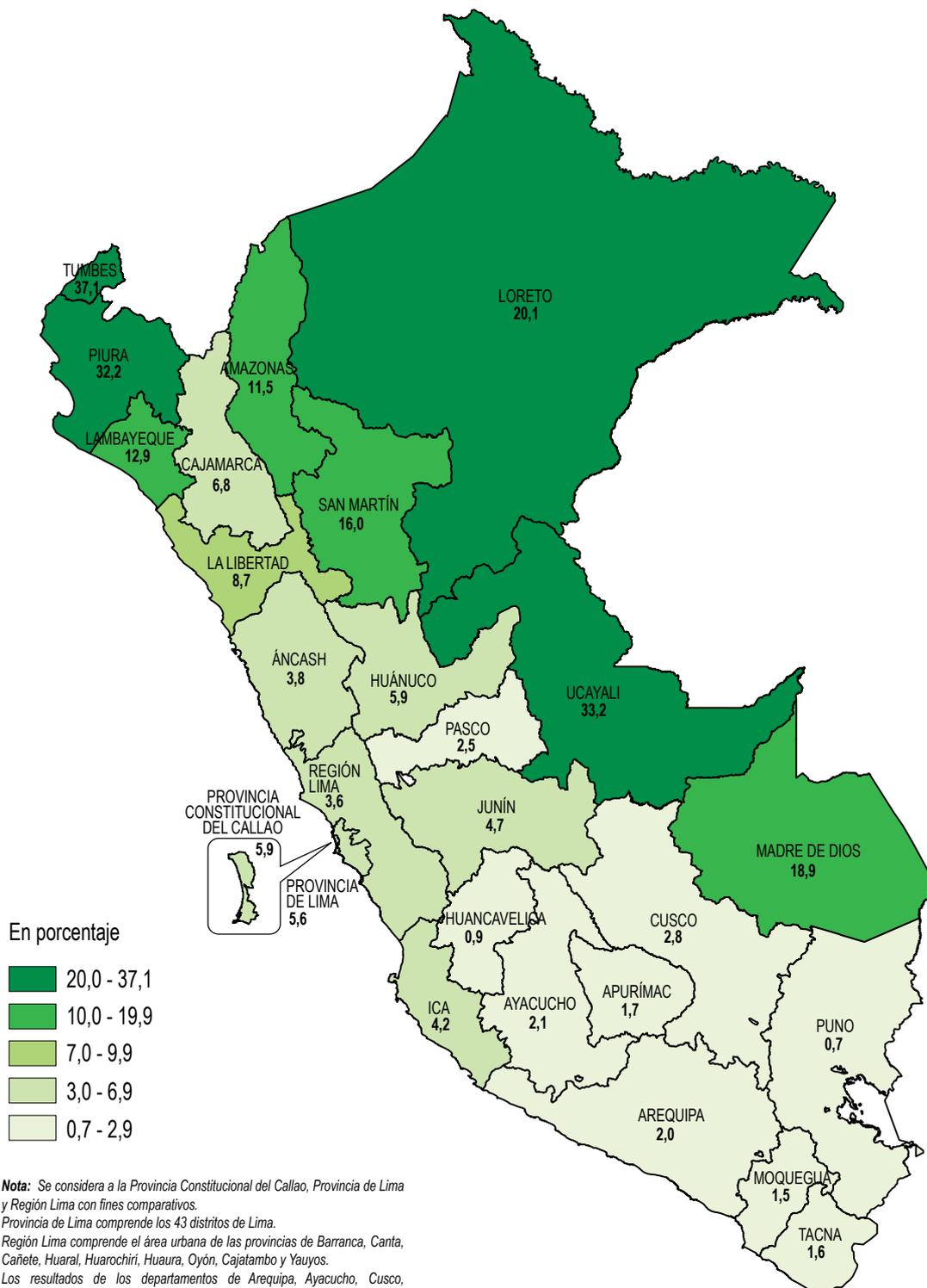
Gráfico N° 4.8

Perú: Población de 14 y más años de edad que identifica al menos tres acciones preventivas para evitar la formación de criaderos de mosquitos dentro de la vivienda, por sexo, grupo de edad y nivel educativo, 2017 (Porcentaje)

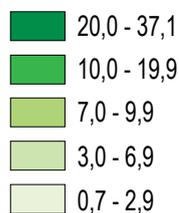


a/ Los resultados son considerados referenciales porque el número de casos en la muestra para este nivel no es suficiente y presentan un coeficiente de variación mayor al 15%.  
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

**PERÚ: POBLACIÓN DE 14 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE CONOCE CÓMO SE TRANSMITE EL DENGUE, RECONOCE LOS SÍNTOMAS (SIGNOS), Y SABE DÓNDE ACUDIR DE PRESENTAR LOS SÍNTOMAS, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2017**  
(Porcentaje)



En porcentaje



**Nota:** Se considera a la Provincia Constitucional del Callao, Provincia de Lima y Región Lima con fines comparativos.

Provincia de Lima comprende los 43 distritos de Lima.

Región Lima comprende el área urbana de las provincias de Barranca, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón, Cajatambo y Yauyos.

Los resultados de los departamentos de Arequipa, Ayacucho, Cusco, Huancavelica, Moquegua, Pasco, Puno y Tacna, son considerados referenciales porque el número de casos en la muestra para este nivel no es suficiente y presentan un coeficiente de variación mayor al 15%.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

### 4.3 Araña casera

La araña casera o también llamada “araña de los rincones” puede producir daños graves para las personas. La gravedad de su mordedura va desde un cuadro cutáneo hasta el daño de órganos vitales como el riñón, causando insuficiencia renal e inclusive la muerte.

Los accidentes causados por la mordedura de la araña casera se han convertido en un problema de salud pública en el país ya que han establecido sus hábitats en el domicilio. Estas arañas se pueden encontrar en los objetos abandonados y no directamente iluminados por el sol como cajones o elementos con poca movilidad, detrás de cuadros, muebles, armarios, entre ladrillos, pilas de madera, etc. Esta conducta constituye un riesgo especialmente para las niñas y niños dada su natural curiosidad y capacidad de ingreso a lugares inaccesibles y poco frecuentados.

Por consiguiente, el conocimiento de la población sobre el tema es de suma importancia, es así que la Encuesta Nacional de Programas Presupuestales recoge información tanto del conocimiento de los signos y síntomas como de las acciones preventivas para evitar la mordedura de la araña casera.

#### 4.3.1 Población que reconoce a la araña casera como especie venenosa

En el año 2017, el 61,5% de la población de 14 y más años de edad reconoce a la araña casera (araña de los rincones) como especie venenosa. Según región natural, la Costa presentó el mayor porcentaje de población que reconoce a la araña casera como especie venenosa (65,9%), seguido de la Sierra (57,5%) y la Selva (50,6%). En relación al año 2016, la región Selva presenta la mayor disminución porcentual (1,0 puntos porcentuales).

Cuadro N° 4.6

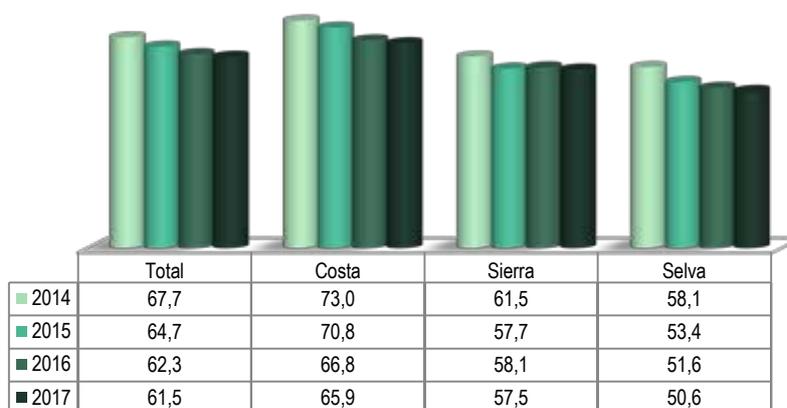
Perú: Población de 14 y más años de edad que reconoce a la araña casera como especie venenosa, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)

Región natural	Año				Variación porcentual (2017 - 2016)
	2014	2015	2016	2017	
Total	67,7	64,7	62,3	61,5	-0,8
Costa	73,0	70,8	66,8	65,9	-0,9
Sierra	61,5	57,7	58,1	57,5	-0,6
Selva	58,1	53,4	51,6	50,6	-1,0

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

Gráfico N° 4.9

Perú: Población de 14 y más años de edad que reconoce a la araña casera como especie venenosa, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

## A. Población que reconoce a la araña casera, como especie venenosa, según sexo, grupo de edad y nivel educativo

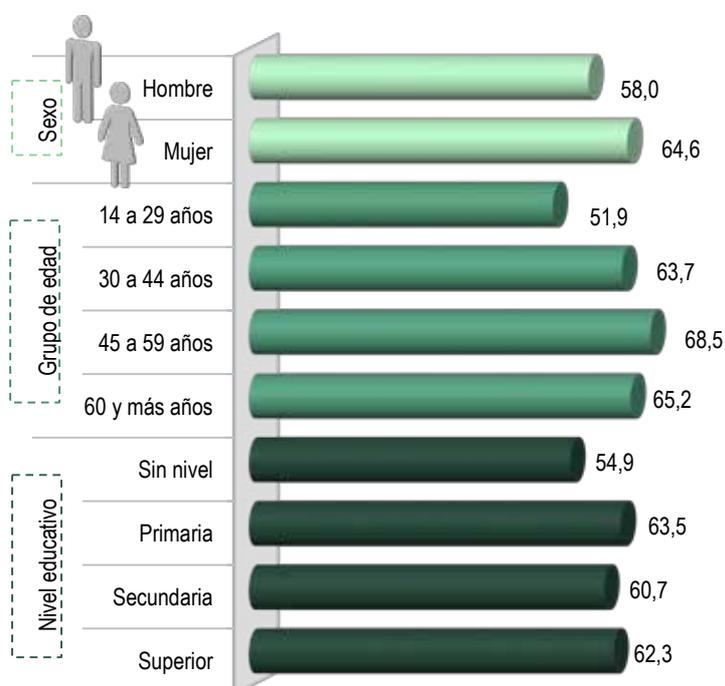
El mayor porcentaje de la población de 14 y más años de edad que reconoce a la araña casera como especie venenosa, se presenta en la población de mujeres (64,6%), y en menor porcentaje en la población de hombres (58,0%).

Según grupo de edad, el mayor porcentaje de población que reconoce a la araña casera como especie venenosa, se encuentra en el grupo de edad de 45 a 59 años (68,5%), seguido de los grupos de edad de 60 y más años (65,2%), 30 a 44 años (63,7%) y 14 a 29 años (51,9%).

Según nivel educativo, el mayor porcentaje que reconoce a la araña casera como especie venenosa, está en la población de 14 y más años de edad con nivel Primaria (63,5%), seguido de la población con nivel Superior (62,3%), Secundaria (60,7%) y Sin nivel (54,9%).

Gráfico N° 4.10

Perú: Población de 14 y más años de edad que reconoce a la araña casera como especie venenosa, según sexo, grupo de edad y nivel educativo, 2017  
(Porcentaje)

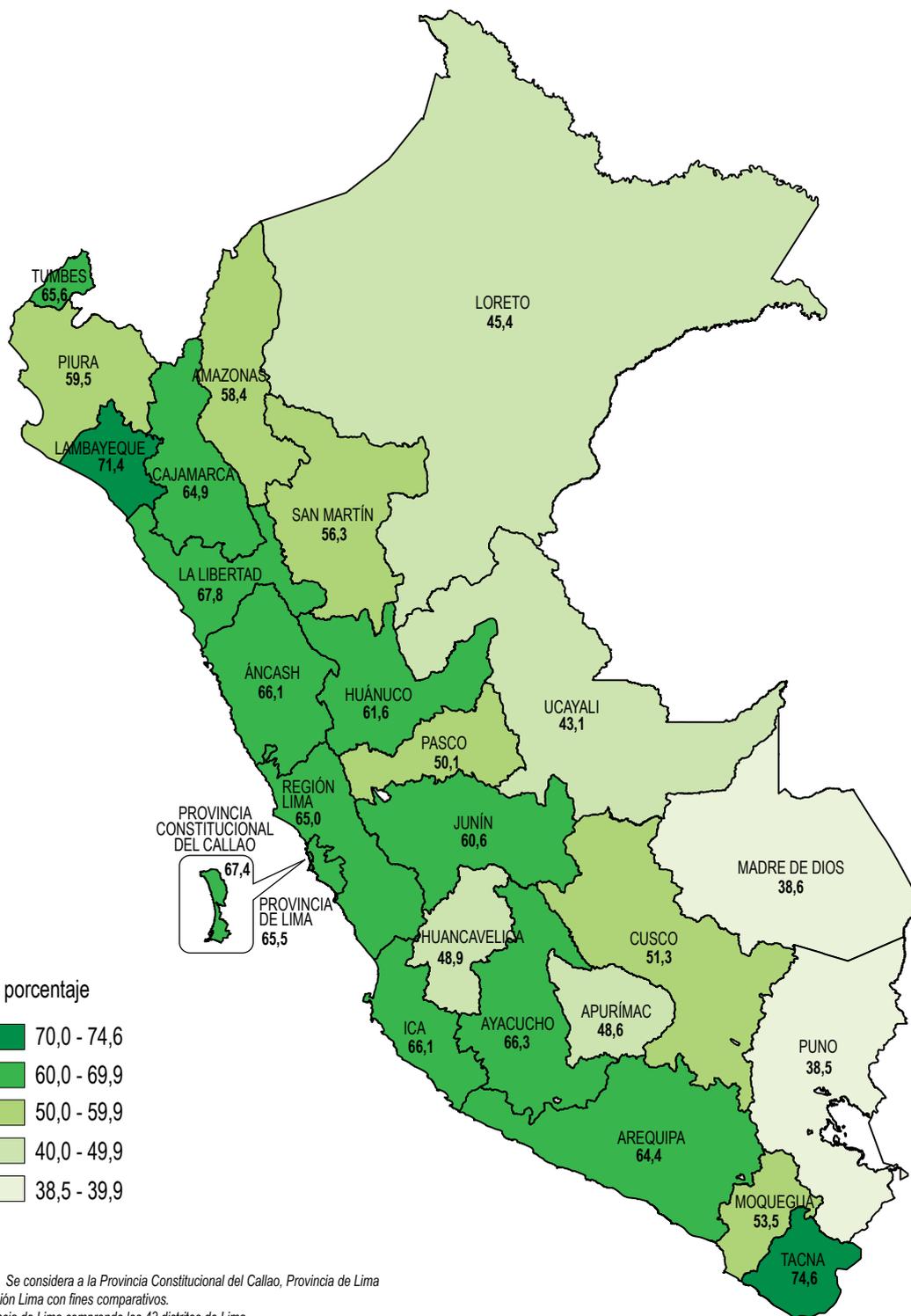


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

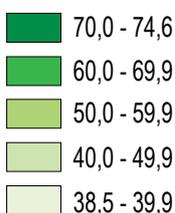
### 4.3.2 Población que conoce al menos tres signos asociados a la mordedura de la araña casera y sabe dónde acudir de presentar los síntomas

En el año 2017, el 12,2% de la población de 14 y más años de edad conoce al menos tres signos asociados a la mordedura de la araña casera (araña de los rincones) y además sabe dónde acudir de presentar los síntomas. Según región natural, la Costa y la Sierra presentaron los mayores porcentajes, con 14,4% y 10,5% respectivamente. La Selva es la región que presenta el menor porcentaje (6,4%). Con respecto al año 2016, la región Selva tuvo la mayor disminución de población que reconoce al menos tres signos asociados a la mordedura de la araña casera (0,4%).

**PERÚ: POBLACIÓN DE 14 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE RECONOCE  
A LA ARAÑA CASERA COMO ESPECIE VENENOSA,  
SEGÚN DEPARTAMENTO, 2017**  
(Porcentaje)



En porcentaje



**Nota:** Se considera a la Provincia Constitucional del Callao, Provincia de Lima y Región Lima con fines comparativos.

Provincia de Lima comprende los 43 distritos de Lima.

Región Lima comprende el área urbana de las provincias de Barranca, Canta, Cañete, Huaral, Huarochiri, Huaura, Oyón, Cajatambo y Yauyos.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

Ley N° 27795 - Quinta Disposición Transitoria y Final de la Ley de Demarcación y Organización Territorial: "En tanto se determina el saneamiento de los límites territoriales, conforme a la presente Ley, las delimitaciones censales y/u otros relacionados con las circunscripciones existentes son de carácter referencial".

Cuadro N° 4.7

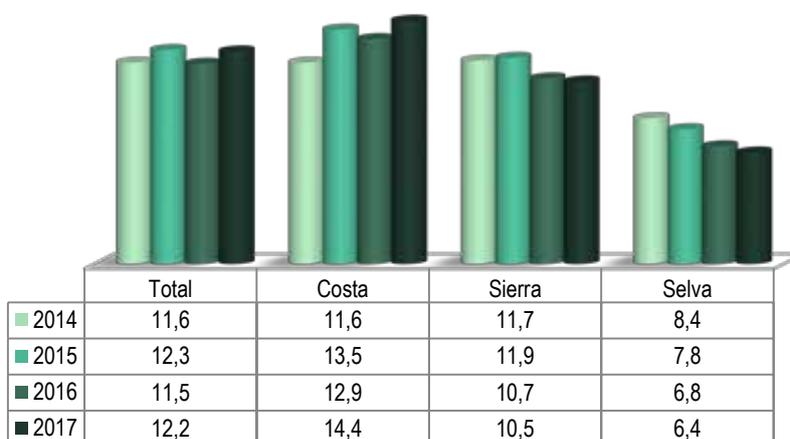
Perú: Población de 14 y más años de edad que conoce al menos tres síntomas asociados a mordedura de la araña casera y sabe dónde acudir de presentar los síntomas, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)

Región natural	Año				Variación porcentual (2017 - 2016)
	2014	2015	2016	2017	
Total	11,6	12,3	11,5	12,2	0,7
Costa	11,6	13,5	12,9	14,4	1,5
Sierra	11,7	11,9	10,7	10,5	-0,2
Selva	8,4	7,8	6,8	6,4	-0,4

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

Gráfico N° 4.11

Perú: Población de 14 y más años de edad que conoce al menos tres síntomas asociados a mordedura de la araña casera y sabe dónde acudir de presentar los síntomas, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

#### A. Población que conoce al menos tres signos asociados a la mordedura de la araña casera y sabe dónde acudir de presentar los síntomas, según sexo, grupo de edad y nivel educativo

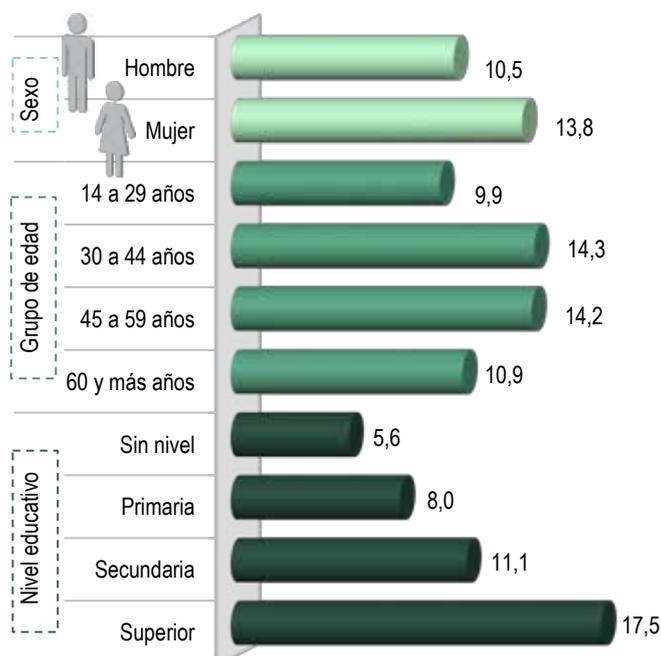
La población de 14 y más años de edad que conoce al menos tres signos asociados a la mordedura de la araña casera y sabe dónde acudir de presentar los síntomas, en mayor porcentaje son las mujeres (13,8%); mientras que los hombres son el 10,5%.

Según grupo de edad, el mayor porcentaje de población que conoce al menos tres signos asociados a la mordedura de la araña casera y sabe dónde acudir de presentar los síntomas, se encuentra en el grupo de edad de 30 a 44 años (14,3%), seguido de los grupos de edad de 45 a 59 años (14,2%), 60 y más años de edad (10,9%) y 14 a 29 años de edad (9,9%).

Según nivel educativo, el mayor porcentaje que conoce al menos tres signos asociados a la mordedura de la araña casera y sabe dónde acudir de presentar los síntomas, se presenta en la población de 14 y más años de edad con nivel Superior (17,5%), seguido de la población con nivel Secundaria (11,1%), Primaria (8,0%) y Sin nivel (5,6%).

Gráfico N° 4.12

Perú: Población de 14 y más años de edad que conoce al menos tres síntomas asociados a mordedura de la araña casera y sabe dónde acudir de presentar los síntomas, según sexo, grupo de edad y nivel educativo, 2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

### 4.3.3 Población que identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera

En el año 2017, el 41,0% de la población de 14 y más años de edad identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera. Según región natural, la Costa presentó el mayor porcentaje de población que identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera, con 49,7%, seguido la Sierra y la Selva con 30,5% y 26,2% respectivamente. Respecto al año 2016, la región Costa tuvo un aumento de 3,0 puntos porcentuales de población que identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera.

Cuadro N° 4.8

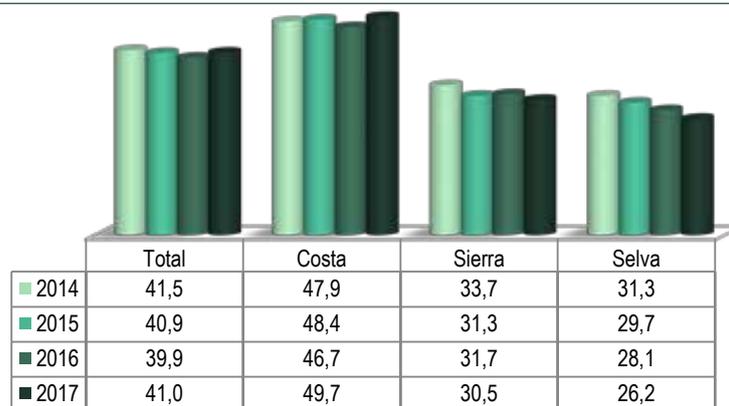
Perú: Población de 14 y más años de edad que identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)

Región natural	Año				Variación porcentual (2017 - 2016)
	2014	2015	2016	2017	
Total	41,5	40,9	39,9	41,0	1,1
Costa	47,9	48,4	46,7	49,7	3,0
Sierra	33,7	31,3	31,7	30,5	-1,2
Selva	31,3	29,7	28,1	26,2	-1,9

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

Gráfico N° 4.13

Perú: Población de 14 y más años de edad que identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera, según región natural, 2014-2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2014 - 2017.

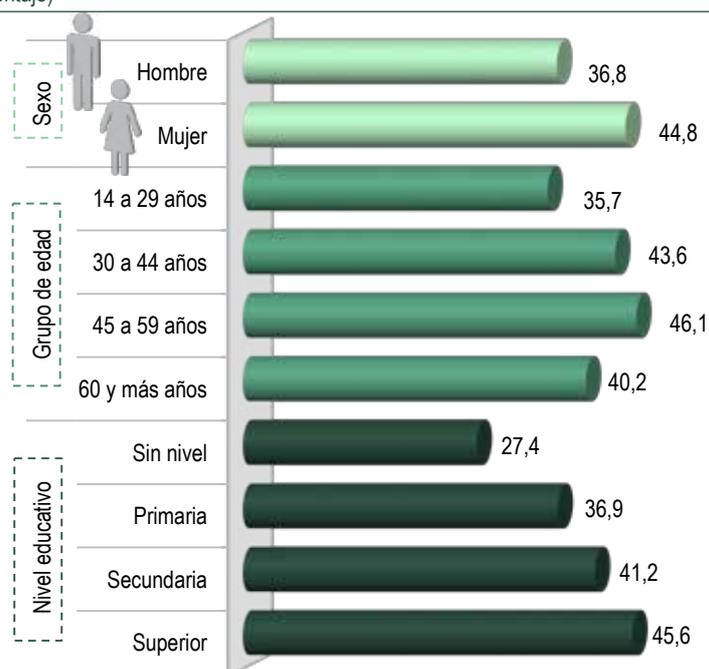
### A. Población que identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera, según sexo, grupo de edad y nivel educativo

En el año 2017, el porcentaje de mujeres de 14 y más años de edad que identificó por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera es de 44,8%, mientras que el porcentaje de hombres de 14 y más años de edad es de 36,8%.

El mayor porcentaje de población que identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera, se encuentra en el grupo de edad de 45 a 59 años con 46,1%, seguido de los grupos de edad de 30 a 44 años (43,6%), 60 y más años de edad (40,2%) y 14 a 29 años (35,7%). Según nivel educativo, el mayor porcentaje que identificó por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera, se presenta en la población de 14 y más años de edad con nivel Superior (45,6%), seguido de la población con nivel Secundaria (41,2%), Primaria (36,9%) y Sin nivel (27,4%).

Gráfico N° 4.14

Perú: Población de 14 y más años de edad que identifica por lo menos una acción preventiva para evitar la formación de criaderos de la araña casera, 2017 (Porcentaje)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2017.

