



**INEI**

INSTITUTO  
NACIONAL DE  
ESTADÍSTICA E  
INFORMÁTICA

# 11 de julio **DÍA MUNDIAL** de la **POBLACIÓN**

Como todos los años, el 11 de julio se conmemora el Día Mundial de la Población. Esta ocasión es propicia para mostrar al país las estadísticas de población actualizadas con las últimas proyecciones que el INEI elabora, en cumplimiento de sus competencias como entidad rectora de la producción de estadísticas oficiales. Al 30 de junio del presente año 2019, en el Perú somos 32 millones 131 mil 400 personas. Hacia el 2021, año del bicentenario de nuestra independencia nacional, superaremos los 33 millones y para el año 2050 se estima que la población peruana alcanzará 39 millones de habitantes. Aunque el ritmo de crecimiento se ha desacelerado, la población ha seguido en aumento y seguirá creciendo por muchos años más. Entre el 2019 y 2021, cada año se sumarán 452 mil nuevas personas.



# Panorama demográfico

## ¿CUÁNTOS SOMOS EN EL MUNDO?

En el 2019 nuestro planeta estaría poblado por 7 mil 713 millones de habitantes, nacen anualmente 140 millones de niñas y niños. Sin embargo, existe un fuerte desequilibrio en cuanto al crecimiento y distribución de la población en el mundo.

En el continente asiático se encuentran los dos países más poblados del mundo, la República Popular China con 1 mil 433 millones de habitantes y la India con más de 1 mil 366 millones de habitantes. En este continente habita cerca del 60% de la población mundial.

El Perú es el 7mo país más poblado de América, con 32 millones 131 mil habitantes.

## POBLACIÓN MUNDIAL POR CONTINENTE, 2019 (miles)

Continente	Abs.	(%)
<b>Total</b>	<b>7,713,468</b>	<b>100.0</b>
Asia	4,601,371	59.7
África	1,308,064	17.0
Europa	747,183	9.7
América Latina y el Caribe	648,121	8.4
América del Norte	366,601	4.8
Oceanía	42,128	0.5

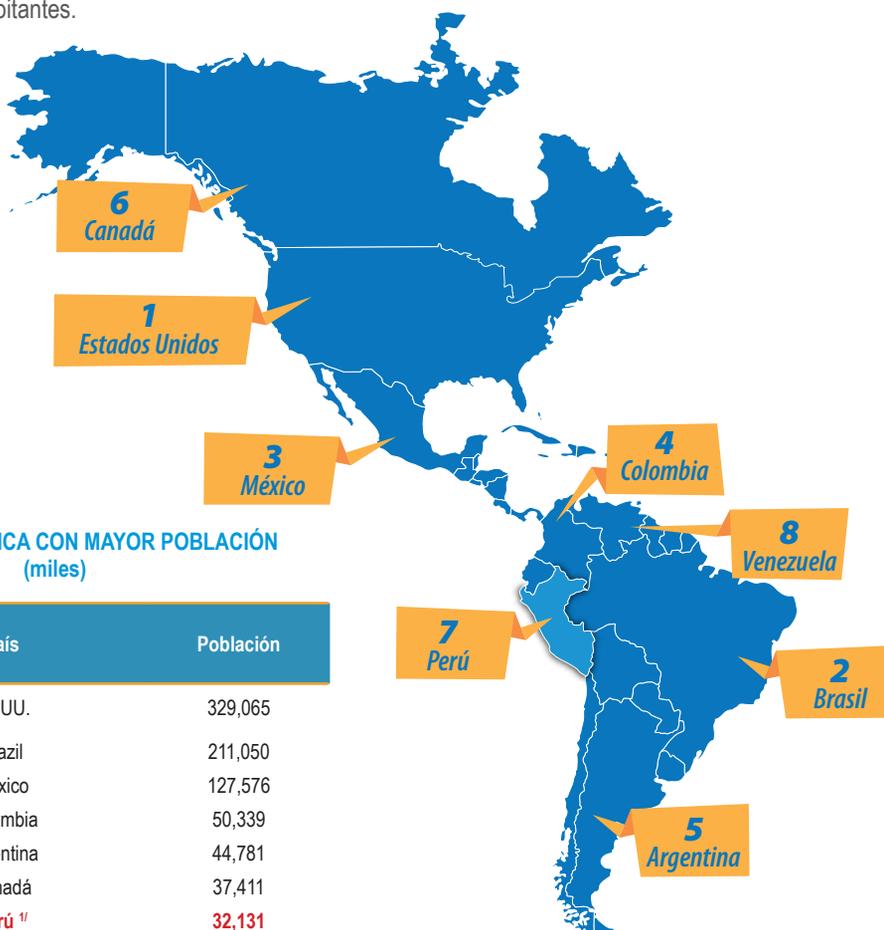
Fuente: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2019). World Population Prospects 2019, Online Edition.

## PAÍSES DE AMÉRICA CON MAYOR POBLACIÓN (miles)

Puesto	País	Población
1	EE.UU.	329,065
2	Brazil	211,050
3	México	127,576
4	Colombia	50,339
5	Argentina	44,781
6	Canadá	37,411
<b>7</b>	<b>Perú <sup>1/</sup></b>	<b>32,131</b>
8	Venezuela	28,516

1/ Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N°38.

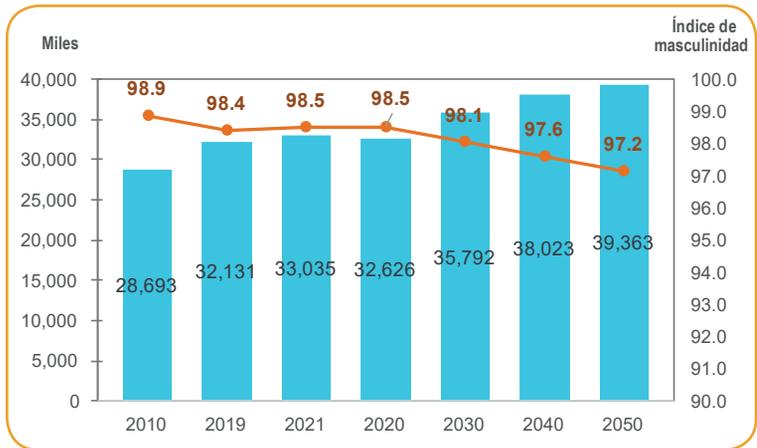
Fuente: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2019). World Population Prospects 2019, Online Edition.



## ¿CUÁNTOS SOMOS EN EL PERÚ?

Según los resultados de la revisión de las estimaciones y proyecciones de población 2019, la población del país alcanza los 32 millones 131 mil habitantes, en el año del Bicentenario de la Independencia del Perú, contará 33 millones 35 mil habitantes. Se prevé que, en el 2030 la población bordeará los 35 millones 792 mil personas, en el 2040 los 38 millones 23 mil y a mediados del Siglo XXI los 39 millones 363 mil habitantes. Estos resultados dan cuenta que las mujeres serán más que los hombres, así el Índice de Masculinidad en el 2019 es de 98 hombres por cada 100 mujeres y en el 2050 serán 97 por cada 100 mujeres.

### POBLACIÓN TOTAL AL 30 DE JUNIO E ÍNDICE DE MASCULINIDAD, 2010 - 2050



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.

## IMPACTO EN LA COMPOSICIÓN POR EDAD

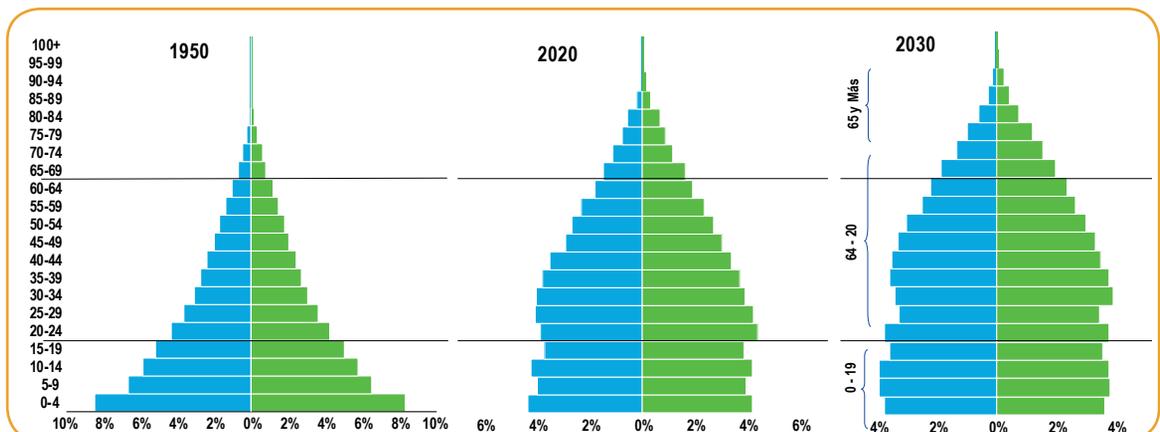
El estancamiento en el crecimiento de la población peruana es un reflejo de los cambios ocurridos en la mortalidad y fecundidad, que han afectado el volumen y la estructura por edad de la población. La evolución de la estructura en el tiempo muestra también las modificaciones experimentadas debido al comportamiento social y económico de la población. Estos elementos determinan el escenario demográfico, en dinámico y cambiante.

Al comparar las pirámides poblacionales de los años 1950, 2020 y 2030, se observa que evidencian un progresivo y persistente incremento de la población en edades adultas

y una homogenización en los tramos de edades jóvenes.

La estructura por sexo y edad de la población en el año 1950, representa una pirámide con cohortes más amplias en los tramos de niñas y niños menores, mientras que en la parte superior es angosta, característica de un país joven. En cambio, la figura que ilustra el escenario para el 2020; revela una mayor base formada por cohortes correspondientes a los grupos que van desde los 0 a los 15 años. Esto ocurre debido al descenso de la mortalidad de los menores de 15 años. A esa altura empieza a reducirse levemente en los tramos siguientes.

### PERÚ: POBLACIÓN POR SEXO Y EDAD, 1950, 2020 Y 2030



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.

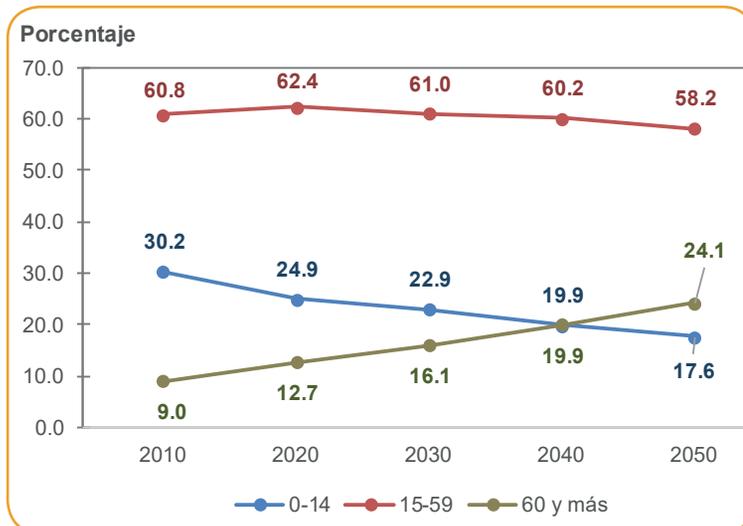
La ilustración del año 2030 muestra claramente una base rectangular, ensanchamiento en los tramos considerados de 30 hasta los 59 años y en los grupos de 60 y más años de edad. Esta tendencia a la transformación de la pirámide

demuestra gráficamente que nuestro país se encuentra en el proceso hacia el envejecimiento demográfico de su población.

## ¿CÓMO AFECTA LA ESTRUCTURA POR EDAD DE LA POBLACIÓN?

El cambio en la estructura de la población, se manifiesta en la disminución de la proporción de menores de 15 años, e incremento de la población de 60 y más años de edad. En el 2010 de cada 100 peruanos, 30 eran menores de 15 años y solo 9 tenían 60 y más años (adultos mayores). En el año 2020, los menores de 15 representan el 24,9% de la población total y los adultos mayores el 12,7%. Este comportamiento continúa en forma sostenida durante los siguientes años hasta ser igual la proporción de estos grupos en el 2040 (19,9%, cada uno).

PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL AL 30 DE JUNIO, 2010 - 2050

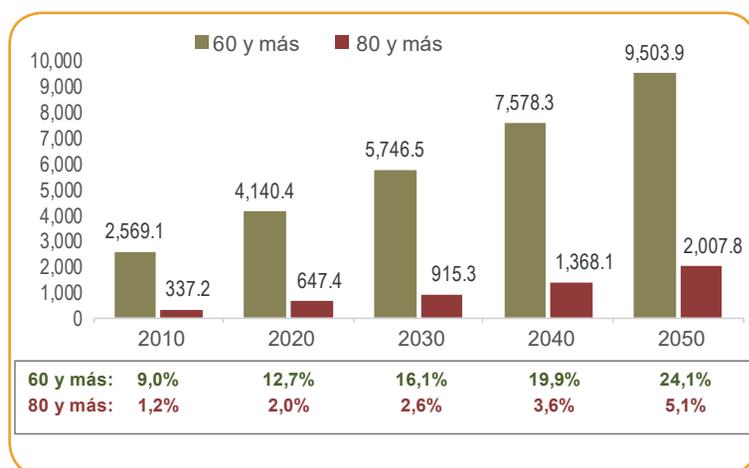


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.

## LA POBLACIÓN DEL PAÍS ESTÁ ENVEJECIENDO

La población peruana como la de otros países de la región se encuentra en proceso de envejecimiento. Esta situación es producto de la disminución de la fecundidad y el aumento de la esperanza de vida al nacer. En efecto, al analizar el comportamiento de la población total de 60 y más años, como la de 80 y más años, en ambas se incrementa la proporción de estos colectivos en forma progresiva, entre 2010 y 2030, la población de 60 y más años se duplicará y hacia el 2030 y será cerca de cuatro veces en el 2050. El crecimiento de la población de 80 y más años será más acelerada, más sobrevivientes pasarán a engrosar este colectivo, casi triplicándose entre 2010 a 2030 y, llegarán a ser seis veces en el 2050.

### LA POBLACIÓN DEL PAÍS ESTÁ ENVEJECIENDO



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.



## ¿CUÁNTOS AÑOS DE VIDA TENDRÁ LA POBLACIÓN PERUANA?

La esperanza de vida al nacer, indicador que refleja el estado de salud de la población, muestra aumentos importantes en los años de vida de las personas. Este panorama tendrá impactos importantes en la proporción de la población, particularmente de la adulta mayor.

La población peruana del quinquenio 2015-2020 vivirá en promedio 76,5 años de vida. Esta expectativa de vida es mayor en 5,5 años entre mujeres (79,2 años) y hombres (73,7 años). Para el periodo 2045-2050 subirá a 79,8 años en el total de la población, y seguirá siendo mayor la esperanza de vida de las mujeres frente a sus pares hombres.

### PERÚ: ESPERANZA DE VIDA AL NACER POR SEXO, 2010 - 2050

QUINQUENIO	TOTAL	HOMBRE	MUJER
2010 - 2015	75.2	72.6	77.7
2015 - 2020	76.5	73.7	79.2
2020 - 2025	77.2	74.5	79.8
2025 - 2030	77.8	75.2	80.3
2030 - 2035	78.3	75.7	80.8
2035 - 2040	78.9	76.3	81.4
2040 - 2045	79.4	76.8	81.9
2045 - 2050	79.8	77.2	82.3

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.

### PERÚ: EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR, POR SEXO, SEGÚN EDAD, 2015 - 2020

Edad	Hombre	Mujer	Diferencia absoluta
60-64	20.7	23.8	3.1
70-74	13.4	15.8	2.5
80-84	7.7	9.3	1.5
90-94	4.2	4.9	0.7
100 y más	2.5	2.7	0.3

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.

## ¿CUÁL ES LA EXPECTATIVA DE VIDA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR?

La esperanza de vida de la población adulta mayor por sexo y grupo de edad demuestra la persistencia, del diferencial de años de vida entre hombres y mujeres. En el quinquenio 2015-2020, a la población femenina de 60 a 64 años le resta por vivir 23,8 años, 3,1 años más que los hombres (20,7 años), aunque esta diferencia disminuye conforme avanza la edad, siguen teniendo más años de expectativa de vida las mujeres que los hombres.

## PÉRDIDA DE AÑOS DE VIDA ENTRE LOS 15 Y 30 AÑOS

Los años de vida perdidos representa la diferencia entre el máximo número de años que, en promedio, puede vivir una población entre dos edades, menos el número de años promedio que realmente dicha población vive entre las dos edades. En el quinquenio 2015-2020, la población entre 15 y 30 años de edad de hombres pierde 1,3 años y las mujeres 0,6 años. Esta pérdida tiene relación con las causas de muerte vinculadas a los accidentes de tránsito, violencia de diversa índole, que afecta en mayor medida a los hombres, entre las más importantes.

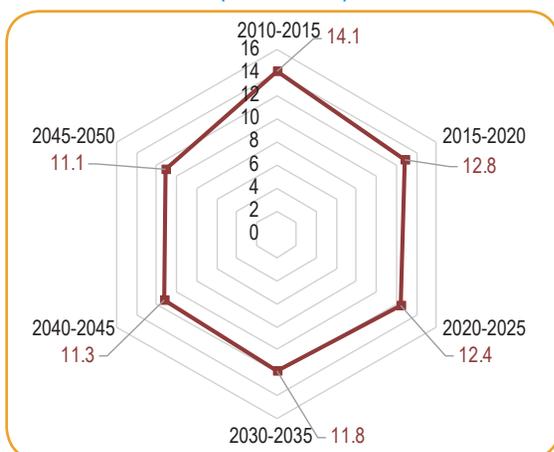
### PERÚ: AÑOS DE VIDA PERDIDOS ENTRE LOS 15 Y 30 AÑOS DE EDAD, POR SEXO, 2015 - 2020

Variable	Hombre	Mujer	Diferencia absoluta
Años perdidos entre 15 y 30 años de edad	↑ 1.3	→ 0.6	↓ -0.70

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.



### PERÚ: TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, 2010-2050 (Defunciones)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.

### TENDENCIA DE LA TASA DE MORTALIDAD INFANTIL-TMI

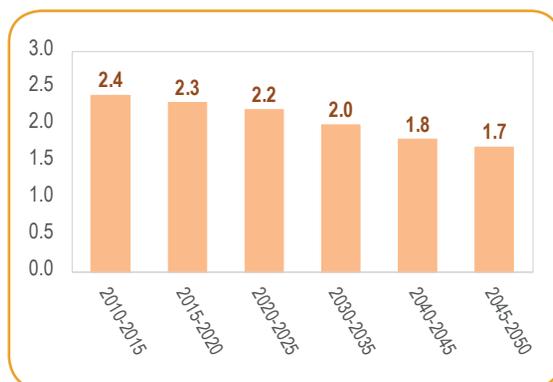
La Tasa de Mortalidad Infantil, comúnmente utilizado como indicador del estado de salud y bienestar de las niñas y niños, en el país, continuará descendiendo a lo largo del periodo 2010-2050.

En el quinquenio 2015-2020, la Tasa se posiciona en 13 defunciones por cada mil nacidos vivos, entre 2030-2035 serán 12 defunciones y, en el último quinquenio llegará a 11 defunciones por cada mil nacidos vivos.

### TENDENCIA DE LA TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD-TGF

La fecundidad en el país ha venido descendiendo en forma sostenida desde el siglo anterior, en 1950-1955 la TGF era de 7 hijas y/o hijos en promedio por mujer, después de 60 años, se estimó este promedio en 2,4 hijas y/o hijos, es decir, en el quinquenio 2010-2015, a partir del cual proseguirá disminuyendo más lentamente, hasta 2,0 hijas y/o hijos en el quinquenio 2030-2035. En el último quinquenio la TGF llegará a 1,7 hijas y/o hijos en promedio por mujer.

### PERÚ: TASA DE MORTALIDAD INFANTIL, 2010-2050 (Defunciones)



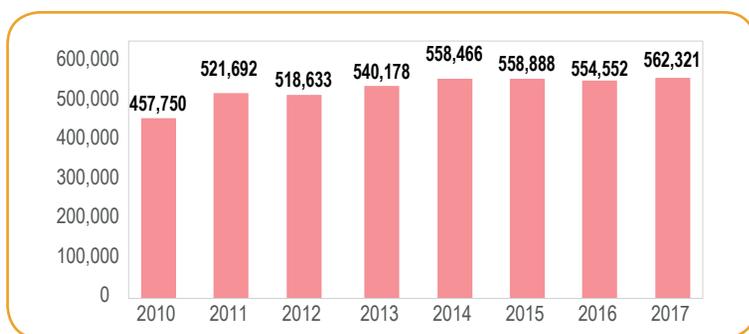
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Boletín de Análisis Demográfico N° 38.

## EN EL PAÍS SE REGISTRAN MÁS DE MIL NACIMIENTOS POR DÍA

Los nacimientos es variable importante en el estudio de la fecundidad y el crecimiento de la población. En el año 2017, se inscribieron oportunamente, es decir, dentro del plazo que dispone la ley, 562 mil 321 nacimientos de niñas y niños nacidos vivos.

En promedio por día, se inscribieron 1 mil 541 y cada hora 64 nacimientos de niñas y niños.

### EN EL PAÍS SE REGISTRAN MÁS DE MIL NACIMIENTOS POR DÍA



Fuente: Registro Nacional de Identificación y Estado Civil.

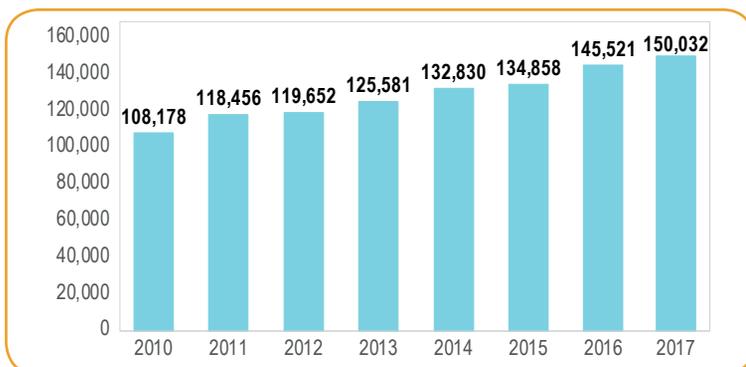


## DIARIAMENTE SE REGISTRAN 411 DEFUNCIONES

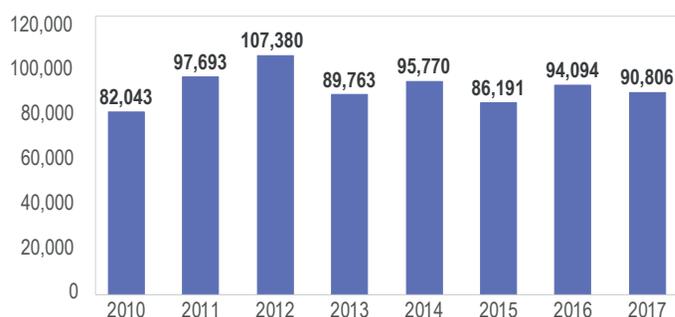
Las defunciones registradas en el país se constituyen en el insumo para el análisis de la mortalidad y el crecimiento de la población. En el país, durante el año 2017 se inscribieron en total 150 mil 32 defunciones.

Cada hora se registran en promedio 17 muertes, por día se estima que asciende a 411 defunciones.

### PERÚ: DEFUNCIONES REGISTRADAS, 2010 - 2017



Fuente: Registro Nacional de Identificación y Estado Civil.  
Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

**PERÚ: MATRIMONIOS INSCRITOS, 2010-2017**


Fuente: Registro Nacional de Identificación y Estado Civil.  
 Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

**EN EL PAÍS SE INSCRIBEN 249 MATRIMONIOS POR DÍA**

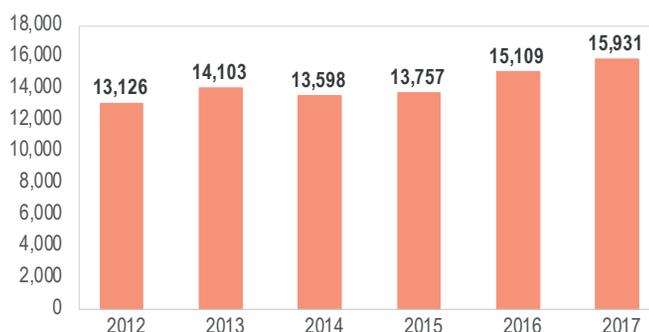
Los matrimonios corresponden a los cambios en el estado civil de las personas.

En el año 2017, se registraron 90 mil 806 matrimonios. Por día se estima que se asentaron 249 y, por hora un promedio de 10 matrimonios en todo el país.

**CADA DÍA EN EL PAÍS SE INSCRIBEN 44 DIVORCIOS**

Al igual que los matrimonios, los divorcios cambian el estado civil de las personas.

El total de divorcios inscritos en el país durante el año 2017 bordeó los 15 mil 931; este cambio de estado civil por día, se estima en 44 divorcios.

**PERÚ: DIVORCIOS INSCRITOS, 2012-2017**


Fuente: Registro Nacional de Identificación y Estado Civil.  
 Elaboración: Instituto Nacional de Estadística e Informática.





# LOGROS y DESAFÍOS de la *situación* de la *mujer* *peruana* al 2019

Con ocasión del Día Mundial de Población 2019, los organismos competentes de las Naciones Unidas destacan los “asuntos pendientes en la defensa de los derechos y la libertad de decidir de todas las personas, especialmente las mujeres”<sup>1</sup>. En este contexto, se presenta un breve resumen de los aspectos más saltantes en los logros alcanzados en materia de derechos de las mujeres en el Perú.

En el presente siglo es innegable que los temas vinculados a la mujer forman parte de la agenda pública de los gobiernos, nacional, subnacional y local, así como de la sociedad civil. En efecto, según las estadísticas oficiales se advierten avances en educación, salud reproductiva, atención en casos de violencia, entre otros, tal como se mostrará más adelante, con las evidencias estadísticas disponibles.



<sup>1</sup> UNFPA, Estado de la población mundial, 2019

## EDUCACIÓN

Si de logros se trata, en educación se habría producido el cada vez mayor acceso de mujeres a la educación formal. Las estadísticas así ratifican este enunciado. La cobertura de matrícula en educación inicial para las niñas, según la edad normativa de 3 a 5 años, se habría incrementado en 59%, entre el 2018 y el año 2002. Siendo este incremento mayor en el área rural donde la variación registró 91,4%, en tanto que en el ámbito urbano la variación fue menor, 44,2%. No obstante, la información disponible en matrícula para la población de varones en educación inicial muestra mejores ratios.

En efecto, a nivel nacional el promedio de matrícula de niños en educación inicial varió en 64,3% entre el 2018 y el 2002. En ese mismo periodo, en el ámbito urbano la matrícula en este nivel alcanzó una variación promedio de 48% y en el ámbito rural la variación fue de 102%.

### PERÚ: TASA NETA DE MATRÍCULA EN EDUCACIÓN INICIAL DE LA POBLACIÓN DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2002, 2010 y 2018 (Porcentaje del total de población de 3 a 5 años de edad)

Área de residencia	2002	2010	2018	Var. % 2018/2002
<b>Total</b>	<b>51.7</b>	<b>69.4</b>	<b>83.5</b>	<b>61.6</b>
Urbana	57.5	73.2	84.0	46.1
Rural	41.7	60.5	82.0	96.7
<b>Hombre</b>	<b>50.7</b>	<b>69.7</b>	<b>83.2</b>	<b>64.3</b>
Urbana	56.4	74.7	83.4	48.0
Rural	40.9	58.4	82.7	102.0
<b>Mujer</b>	<b>52.7</b>	<b>69.2</b>	<b>83.8</b>	<b>59.0</b>
Urbana	58.7	71.8	84.6	44.2
Rural	42.4	62.7	81.2	91.4

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática  
Encuesta Nacional de Hogares

¿Qué nos indican las estadísticas sobre la asistencia de niñas y niños en educación inicial en el año 2018. El nivel de asistencia a educación inicial muestra una mejor performance, al registrar mayores niveles de variación porcentual si comparamos con las cifras de la Tasa Neta de Asistencia del año 2002.

Los mayores porcentajes se advierten en el área rural, como se muestra en la tabla siguiente:



### PERÚ: TASA NETA DE ASISTENCIA A EDUCACIÓN INICIAL DE LA POBLACIÓN DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2002, 2010 y 2018 (Porcentaje del total de población de 3 a 5 años de edad)

Área de residencia	2002	2010	2018	Var. % 2018/2002
<b>Total</b>	<b>49.9</b>	<b>68.0</b>	<b>82.6</b>	<b>65.4</b>
Urbana	55.8	72.0	83.0	48.8
Rural	39.9	58.3	81.2	103.6
<b>Hombre</b>	<b>48.8</b>	<b>68.0</b>	<b>82.3</b>	<b>68.7</b>
Urbana	54.3	73.2	82.4	51.9
Rural	39.5	56.1	82.1	107.6
<b>Mujer</b>	<b>51.0</b>	<b>67.9</b>	<b>82.8</b>	<b>62.3</b>
Urbana	57.3	70.8	83.7	46.0
Rural	40.3	60.7	80.4	99.5

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática  
Encuesta Nacional de Hogares

En primaria, según la edad normativa para niños y niñas, le corresponde el grupo de 6 a 11 años. En el año 2018, la matrícula promedio en este nivel fue 93,6%, siendo mayor en el caso de las niñas, donde la cobertura alcanzó al 94,3% de personas de este grupo de edad.

### PERÚ: TASA NETA DE MATRÍCULA EN EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA POBLACIÓN DE 6 A 11 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2002, 2010 y 2018

(Porcentaje del total de población de 6 a 11 años de edad)

Área de residencia	2002	2010	2018	Var. % 2018/2002
<b>Total</b>	<b>90.3</b>	<b>93.8</b>	<b>93.6</b>	<b>3.6</b>
Urbana	91.1	93.7	93.6	2.7
Rural	88.9	93.9	93.7	5.5
<b>Hombre</b>	<b>90.1</b>	<b>93.7</b>	<b>93.1</b>	<b>3.3</b>
Urbana	91.1	93.7	93.0	2.2
Rural	88.4	93.8	93.1	5.4
<b>Mujer</b>	<b>90.5</b>	<b>93.8</b>	<b>94.3</b>	<b>4.1</b>
Urbana	91.2	93.8	94.2	3.4
Rural	89.4	94.0	94.4	5.6

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática  
Encuesta Nacional de Hogares

La variación porcentual en el periodo 2018 respecto al 2002, muestra resultados positivos. El incremento en el periodo de 16 años habría sido mayor en el ámbito rural.

### PERÚ: TASA NETA DE ASISTENCIA A EDUCACIÓN PRIMARIA DE LA POBLACIÓN DE 6 A 11 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2002, 2010 y 2018

(Porcentaje del total de población de 6 a 11 años de edad)

Área de residencia	2002	2010	2018	Var. % 2018/2002
<b>Total</b>	<b>90.0</b>	<b>93.3</b>	<b>93.3</b>	<b>3.7</b>
Urbana	90.9	93.3	93.2	2.6
Rural	88.4	93.2	93.5	5.7
<b>Hombre</b>	<b>89.8</b>	<b>93.2</b>	<b>92.7</b>	<b>3.2</b>
Urbana	90.9	93.3	92.7	2.0
Rural	88.0	93.2	92.9	5.6
<b>Mujer</b>	<b>90.2</b>	<b>93.3</b>	<b>93.9</b>	<b>4.2</b>
Urbana	90.9	93.3	93.9	3.3
Rural	88.9	93.2	94.2	5.9

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática  
Encuesta Nacional de Hogares

En lo que respecta a la asistencia escolar en el nivel primaria, las estadísticas muestran similar comportamiento que en el caso de la matrícula.

Respecto al nivel educativo de secundaria, en el periodo de análisis de 16 años, se advierten importantes mejoras en la Tasa de Matrícula de la población estudiantil de 12 a 16 años de edad, que normativamente deben estar cursando la educación secundaria.

A nivel promedio, el 85,2% de adolescentes comprendidos en el rango etario de 12 a 16 estaban matriculados en

secundaria. Este porcentaje en el año 2002 era menor 68,5%, lo que significa que durante el periodo de análisis se registró una variación promedio de 24,3%.

### PERÚ: TASA NETA DE MATRÍCULA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA POBLACIÓN DE 12 A 16 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2002, 2010 y 2018

(Porcentaje del total de población de 12 a 16 años de edad)

Área de residencia	2002	2010	2018	Var. % 2018/2002
<b>Total</b>	<b>68.5</b>	<b>78.5</b>	<b>85.2</b>	<b>24.3</b>
Urbana	78.6	84.1	87.7	11.5
Rural	49.9	67.1	79.6	59.4
<b>Hombre</b>	<b>69.2</b>	<b>78.0</b>	<b>84.9</b>	<b>22.8</b>
Urbana	77.6	82.8	86.9	12.0
Rural	54.3	68.2	80.6	48.3
<b>Mujer</b>	<b>67.9</b>	<b>79.0</b>	<b>85.5</b>	<b>26.0</b>
Urbana	79.6	85.3	88.5	11.1
Rural	45.1	66.1	78.5	73.9

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática  
Encuesta Nacional de Hogares

Así como se ha observado en los demás niveles educativos, en el área rural se registró una mayor variación porcentual tanto en las adolescentes mujeres como en los varones. Aunque es de destacar que se observa una mayor variación 73,9% en la matrícula de las mujeres.

### PERÚ: TASA NETA DE ASISTENCIA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA POBLACIÓN DE 12 A 16 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2002, 2010 y 2018

(Porcentaje del total de población de 12 a 16 años de edad)

Área de residencia	2002	2010	2018	Var. % 2018/2002
<b>Total</b>	<b>68.5</b>	<b>78.5</b>	<b>84.7</b>	<b>23.6</b>
Urbana	78.6	84.1	87.2	10.9
Rural	50.0	67.1	79.1	58.2
<b>Hombre</b>	<b>69.2</b>	<b>78.0</b>	<b>84.6</b>	<b>22.3</b>
Urbana	77.6	82.8	86.5	11.5
Rural	54.4	68.2	80.3	47.5
<b>Mujer</b>	<b>67.9</b>	<b>79.0</b>	<b>84.8</b>	<b>25.0</b>
Urbana	79.6	85.3	87.8	10.3
Rural	45.1	66.1	77.8	72.3

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática  
Encuesta Nacional de Hogares

Cuando se compara la Tasa Neta de Asistencia vs la Tasa de Matrícula de los y las adolescentes de 12 a 16 años de edad que estarían cursando la Secundaria en el año 2018, se advierte una menor Tasa en la asistencia. Esta situación podría estar significando un nivel de deserción que se estaría produciendo en este nivel educativo.

## SALUD REPRODUCTIVA

Según la Organización Mundial de la Salud – OMS, la salud reproductiva abarca el funcionamiento del aparato reproductor de mujeres y hombres en todas las etapas de la vida. También aborda los diferentes mecanismos de procreación y las formas de controlar la fecundidad de manera segura, eficaz y asequible. Asimismo, considera la accesibilidad de las mujeres a los servicios de salud en las etapas pre natal, parto y post natal, de manera que pueda asegurarse el nacimiento de un niño sano.

En el Perú, fue durante el gobierno de Alberto Fujimori que se enfatizó en lo que a materia de salud reproductiva se refiere, específicamente en planificación familiar. En efecto, como muestra de la importancia que su gobierno le imprimió a la política de planificación familiar, el año de 1991 recibió la denominación de “Año de la austeridad y la Planificación Familiar”. De otro lado, otra política instaurada en su gobierno fue la fijación de metas cuantitativas de procedimientos de Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV).

Con relación a este procedimiento, se han suscitado muchas objeciones de parte de las mujeres intervenidas, quienes en muchos casos manifestaron que no fueron suficientemente informadas, respecto a que:

- El procedimiento implicaba riesgos y beneficios.
- La persona usuaria no podrá tener más hijos, debido a que los efectos de los procedimientos son irreversibles.
- No obstante, el procedimiento puede fallar y la usuaria podría embarazarse.
- La paciente, tenía el derecho de poder desistir en cualquier momento antes de que se le practique el procedimiento.
- El día de la intervención quirúrgica la paciente debía entregar el documento (consentimiento informado) donde se acredite la libre elección y aceptación del procedimiento.

Lo que sucedió, sin embargo, es que esta política fue mal utilizada por los trabajadores públicos del sector salud a quienes se les exigió, como medio de medir su desempeño, la entrega de un número mínimo de mujeres a las que hayan practicado la esterilización o AQV. Esta situación tuvo como

corolario la esterilización de mujeres rurales pobres sin su libre y debido consentimiento.

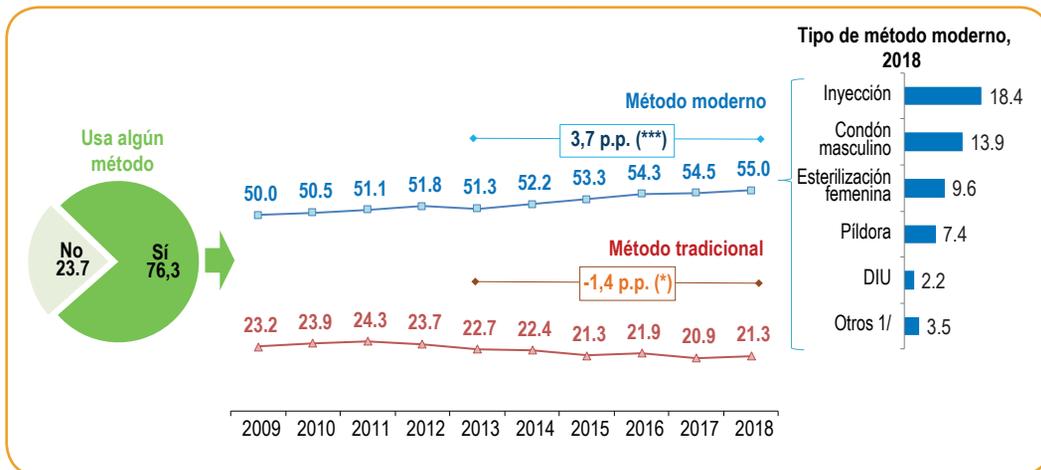


### Uso actual de métodos de planificación familiar

El concepto de planificación familiar está muy relacionado con la salud sexual y reproductiva. Asimismo, en el marco de los derechos de las familias y, particularmente, de las mujeres la planificación familiar tiene que ver con la opción de decidir sobre el número de hijos que desean tener. Los beneficios del conocimiento y uso de los métodos de planificación familiar no solo están dirigidos a prevenir embarazos no deseados, previniendo abortos y muchas veces la mortalidad materna, sino también tienen relación con la salud infantil, la educación y bienestar de los niños/niñas y la familia en su conjunto. Asimismo, constituye un factor importante que promueve el empoderamiento de las mujeres, elevando su autoestima en la esfera privada y laboral.

**PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE UNIDAS, 2009 - 2018**

(Porcentaje)



1/Comprende Otros: Implantes, Esterilización masculina, métodos vaginales y MELA.

\* Diferencia significativa (p < 0.10); \*\* Diferencia altamente significativa (p < 0.05); \*\*\* Diferencia muy altamente significativa (p < 0.01).

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018.

La información disponible en el país, sobre el uso de métodos de planificación familiar, proviene de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES. Según esta fuente en el año 2018, más de la mitad (55%) de las mujeres de 15 a 49 años de edad, actualmente unidas, usaban algún método moderno, en tanto que el 21,3% usaban algún método tradicional, en conjunto representaban el 76,3%. Lo que significa que un 23,7% no empleaba ningún método para planificar su familia. Al respecto, en algunos casos una mala información, mitos o creencias acerca de los métodos anticonceptivos y en menor medida la falta de

acceso físico a los servicios de salud que brindan el Estado y la sociedad civil, constituirían barreras para que algunas mujeres en edad fértil, formen parte de este porcentaje que no es participe del uso de métodos para limitar o espaciar su familia.

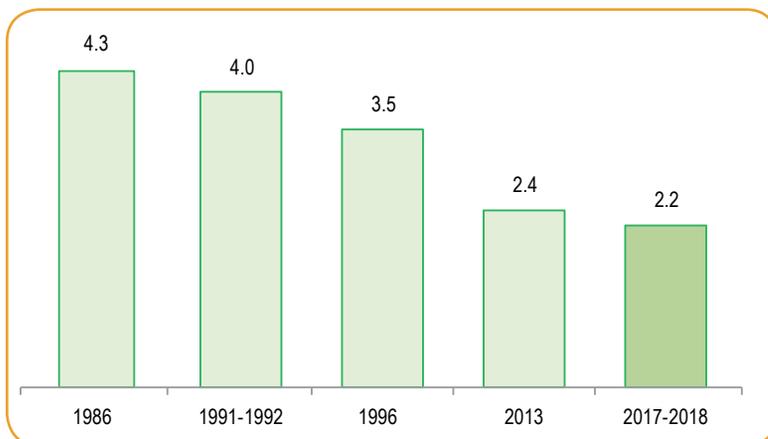
Dentro de los métodos modernos, que son los de mayor seguridad comprobada, destaca el uso de la inyección con 18,4%, el condón masculino con 13,9% y la esterilización femenina con 9,6%, en el año 2018.

**Promedio de hijos por mujer - Tasa Global de Fecundidad**

El comportamiento reproductivo de la mujer se mide a través del indicador denominado Tasa global de fecundidad que expresa el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva.

La evolución de este indicador a través de los años muestra una disminución creciente, conforme ha ido mejorando el nivel educativo de las mujeres y por consiguiente su mayor incorporación al mercado laboral. Tal como podemos apreciar en el siguiente gráfico.

**PERÚ: EVOLUCION DE LA TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, 1986, 1991-1992, 1996, 2013 Y 2017-2018**



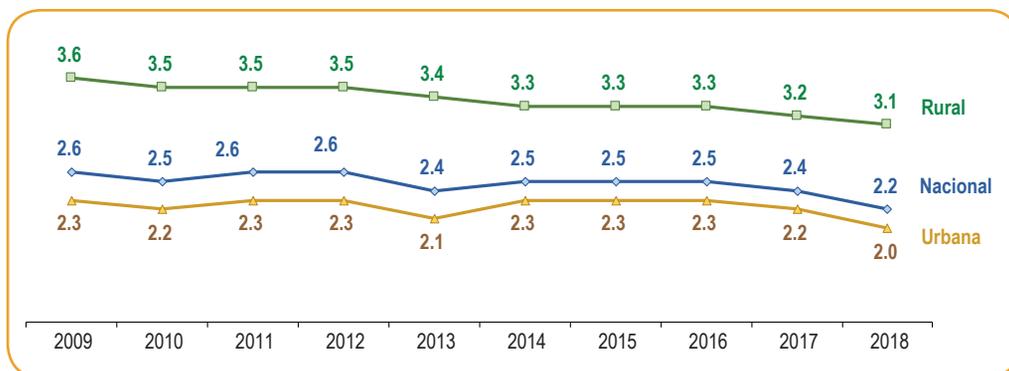
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

En un lapso de 32 años, desde el año 1986 hasta el 2018, la fecundidad de las mujeres disminuyó en 48,8%, al pasar de un promedio de 4,3 a 2,2 hijos o hijas.

Sin embargo este nivel es aún elevado en las áreas de menor desarrollo relativo como el ámbito rural, donde la fecundidad se encuentra por encima del promedio nacional.

### PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD 1/, 2009 - 2018

(Promedio de hijos por mujer)



1/ Tasas para los tres años que precedieron la encuesta. La tasa global de fecundidad esta expresada en nacimientos por mujer. La estimación del indicador corresponde a las encuestas del 2017 y 2018.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018.



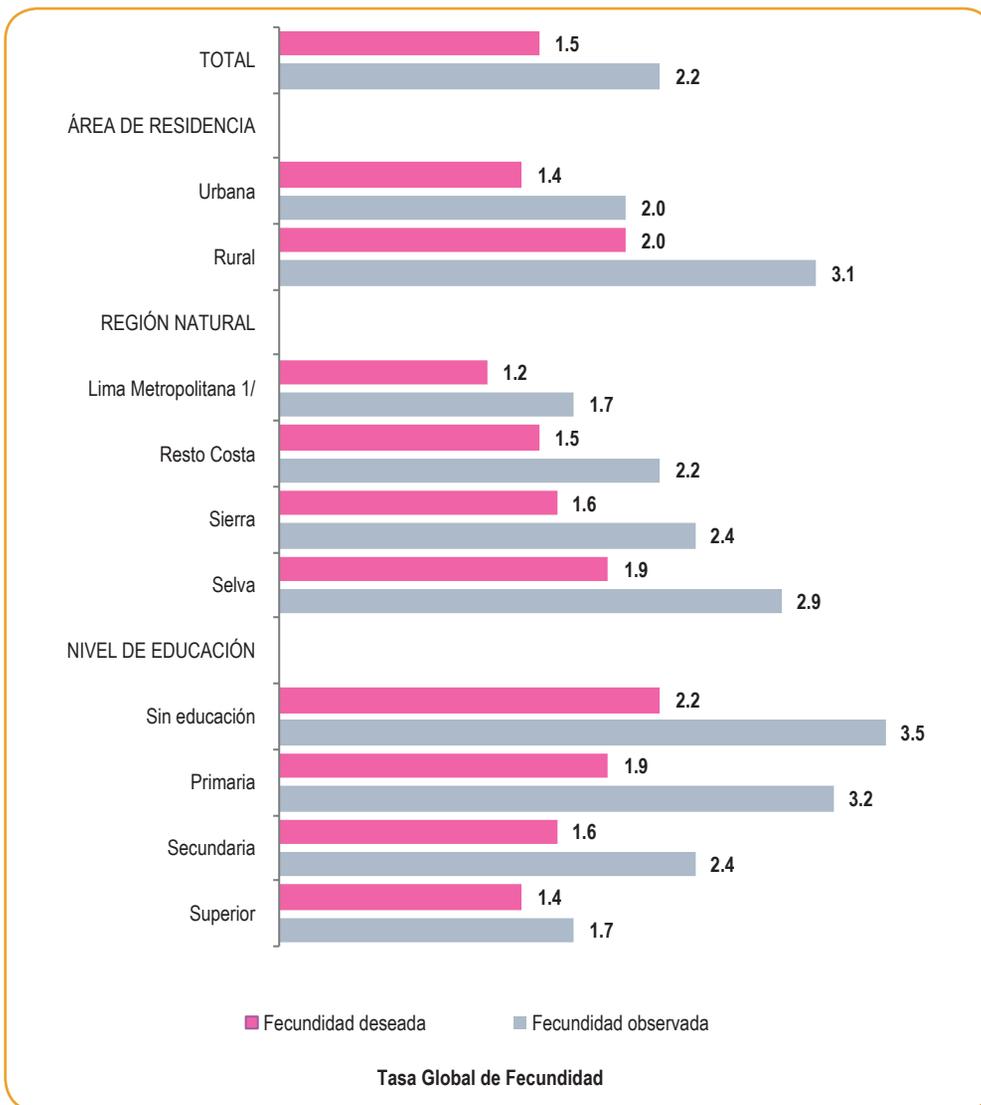
Desde mediados de la década de los noventa, la acción del Estado y el marco de los programas de lucha contra la pobreza considera el componente demográfico, enfatizando la atención de los niños menores de cinco años de edad, de las madres gestantes y lactantes. Las acciones para disminuir la fecundidad representan una de las estrategias tendientes a disminuir las Tasas de mortalidad infantil y materna.

### Fecundidad actual y fecundidad deseada

Un aspecto a considerar también en el tema de salud reproductiva, es si el número promedio de hijos por mujer observado en comparación con el deseado, guarda relación. Algunas mujeres por razones diversas hubieran deseado tener un menor número de hijos. Sin embargo, en la realidad, la fecundidad habría superado sus deseos, lo que constituye muchas veces una frustración, debido a que no habrían podido hacer realidad proyectos futuros de vida.

Un nacimiento se considera deseado si el número de hijas/os sobrevivientes en el momento del embarazo es menor que el número ideal de hijas/os, como informó la entrevistada en la encuesta ENDES. En consecuencia, la Tasa de fecundidad deseada expresa el nivel de fecundidad que, teóricamente, resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Su estimación se basa en los nacimientos ocurridos en los 36 meses (3 años) anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista.

**PERÚ: FECUNDIDAD OBSERVADA Y DESEADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2017 - 2018**



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

La Tasa global de fecundidad deseada en el país, habría sido 1,5 hijos por mujer, en promedio, si todos los nacimientos no deseados hubieran podido ser prevenidos. Como esta posibilidad no ocurrió la Tasa global de fecundidad observada en el país fue de 2,2 hijos por mujer, en promedio, lo que representa casi 1 hijo más que los deseados, es decir 46,7% más alta que la Tasa global de fecundidad deseada.

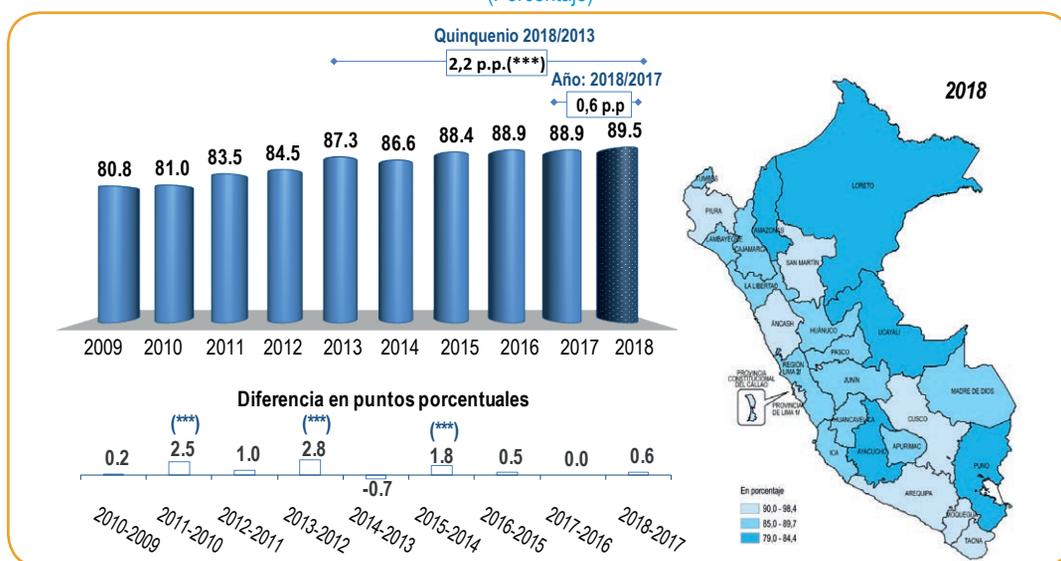
Si todos los nacimientos no deseados hubieran podido ser controlados, la mayor disminución en el nivel de fecundidad de las mujeres, se hubieran podido dar en el área rural, entre las residentes de la región Selva, así como en aquellas mujeres con menor nivel de educación (Sin educación y primaria, fundamentalmente).

## Atención prenatal y durante el parto

Dentro de la cobertura de salud reproductiva ocupa un lugar de trascendencia la salud materna y específicamente la atención a las mujeres en la etapa pre y post natal y durante el parto. La atención pre natal involucra todas las acciones y procedimientos para la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que podrían condicionar la morbilidad y mortalidad materna y perinatal. Aquellas mujeres que no controlan su embarazo tendrían cinco veces más probabilidades de tener complicaciones tanto en su salud como la del niño o niña que está por nacer.

El número mínimo de atenciones en la etapa de gestación, según la Organización Mundial de la Salud, es de 08 atenciones. Este número de atenciones permite no solo asegurar el nivel nutricional de la madre, su nivel de hemoglobina para descartar alguna posibilidad de anemia u otra enfermedad, sino también posibilita disminuir el riesgo del bajo peso al nacer del niño o niña que la madre espera su nacimiento.

### PERÚ: GESTANTES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON 6 Y MÁS CONTROLES PRENATALES, 2009 - 2018 (Porcentaje)



Nota: Último nacimiento en los 5 años anteriores de la encuesta.

\* Diferencia significativa ( $p < 0.10$ ); \*\* Diferencia altamente significativa ( $p < 0.05$ ); \*\*\* Diferencia muy altamente significativa ( $p < 0.01$ ).

1/ Comprende los 43 distritos que conforman la provincia de Lima.

2/ Comprende las provincias: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Hualar Huarochiri, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018.

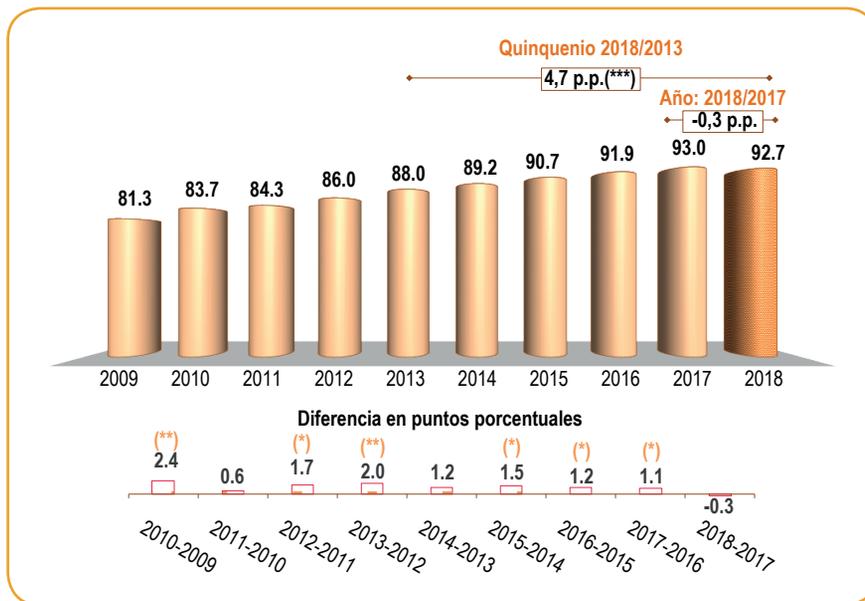
En consecuencia, a pesar de que el embarazo constituye un proceso natural, sin embargo, es una etapa especial que hay que seguir con atención desde el punto de vista médico a fin de atender posibles complicaciones que se puedan presentar. Hasta hace algunos años, se consideraba 06 controles como el número mínimo de atenciones que en la etapa prenatal debían recibir las madres gestantes. A fin de mantener la comparabilidad, se muestra en el gráfico precedente la tendencia de este número de controles de las madres gestantes en el país.

En el Perú cerca del 90% de gestantes se realiza al menos 6 controles durante su proceso de gestación. Porcentaje que se ha venido incrementando año a año, según información de la encuesta ENDES

A nivel departamental se observan diferencias en el indicador que se analiza. En efecto, los departamentos en los que se registraron porcentajes por debajo del promedio nacional son los ubicados en la Selva: Amazonas, Loreto y Ucayali. Asimismo, Ayacucho y Puno. En el otro extremo, los departamentos que exhiben porcentajes por encima del promedio nacional es decir que superan el 90% son Piura, San Martín, Ancash, Cusco, Arequipa, Moquegua y Tacna.

Con respecto a la asistencia del parto en establecimientos de salud, que se conoce como parto institucional, la información disponible da cuenta que el 93% de partos son atendidos en instituciones públicas o privados de salud. Este porcentaje muestra, asimismo, que ha venido incrementándose cada año. Si bien las atenciones prenatales son importantes para asegurar la salud materna e infantil, lo es en mayor medida la atención del parto.

PERÚ: PARTO INSTITUCIONAL DEL ÚLTIMO NACIMIENTO EN LOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, 2009 - 2018 (Porcentaje)



\* Diferencia significativa ( $p < 0.10$ ); \*\* Diferencia altamente significativa ( $p < 0.05$ ); \*\*\* Diferencia muy altamente significativa ( $p < 0.01$ ).  
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018.

La importancia de la atención del parto en un establecimiento de salud no solamente asegura la salud de la madre sino también del niño o niña por nacer. Además, este tipo de atención permite realizar algún tipo de atención de emergencia obstétrica que pudiera ocurrir en caso de alguna complicación madre-niño, durante el alumbramiento.

Según área de residencia de la madre, el ámbito rural, con 78,8%, sería el de menor porcentaje en cuanto a la atención especializada de los partos en el país. Esta situación amerita el aseguramiento de la presencia del Estado a través de la implementación de servicios de salud que aseguren el nivel de accesibilidad de la mujer gestante a un parto seguro al que tienen derecho. Cabe precisar que en estos lugares comprendidos en lo rural, prevalecen los partos domiciliarios, que son atendidos por personas que no son profesionales calificados de salud por lo que, generalmente, las mujeres están expuestas a riesgos en su salud y en la de su niño/niña.

Asegurar la calidad de los servicios de salud, referidos tanto a la infraestructura como a los recursos humanos, constituye

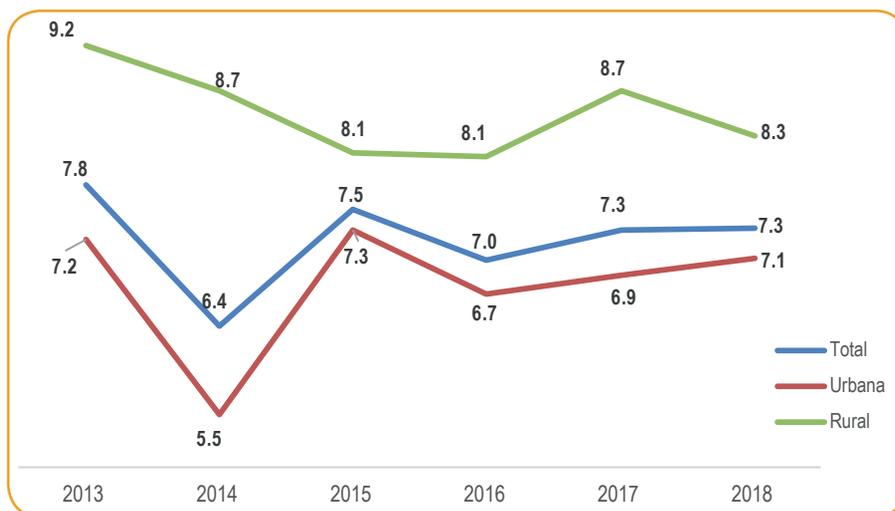
un imperativo que debe ser garantizado, de ser posible, en todos los distritos del país, de lo contrario siempre existirán ámbitos en los que las mujeres se sentirán discriminadas en el ejercicio de sus derechos, en pleno siglo XXI.

Con relación al cuidado posnatal de las madres, tiene importancia sobre todo de haberse presentado algún problema en la salud de la madre o de su niño/niña. Estos problemas pueden ser algún tipo de infección, hemorragia postparto de la madre o alguna forma de asfixia en el o la recién nacido/a.

### Niños con bajo peso al nacer

El bajo peso al nacer, es una consecuencia, en la mayoría de los casos, de los cuidados de la madre durante el embarazo, como la desnutrición, anemia, drogadicción, alcoholismo, tabaquismo, presión sanguínea alta, infecciones durante la gestación, carencia de atención prenatal, alimentación poco apropiada, estrés, madres adolescentes o gestantes mayores de 35 años.

**PERÚ: PORCENTAJE DE NACIDOS CON BAJO PESO AL NACER (MENOR DE 2.5 KG), EN LOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, 2013 - 2018**



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



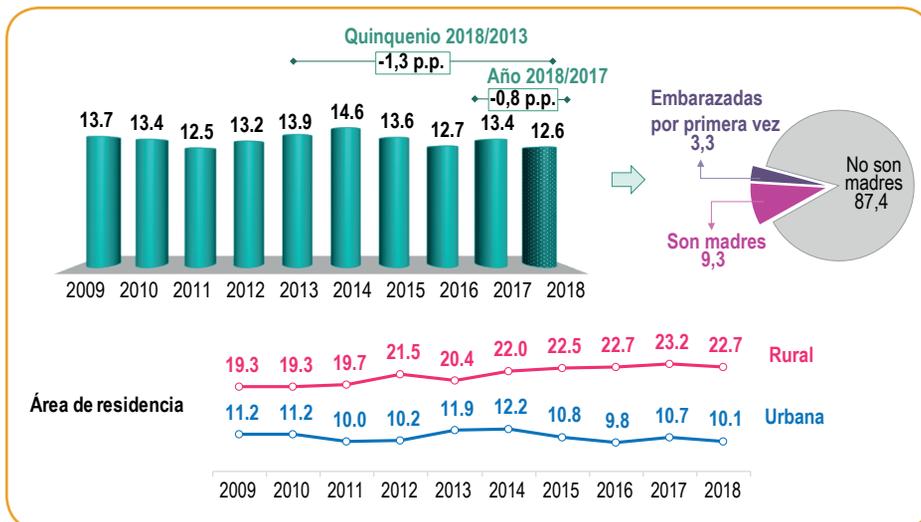
En el año 2018, los niños/niñas con bajo peso al nacer representaron el 7,3%. El porcentaje fue mayor en el área rural con 8,3%.

Cabe señalar que mientras menor sea el peso, mayores serán los riesgos al que puedan estar expuestos los recién nacidos. Como su pequeño cuerpo, no es resistente como un niño con peso normal, usualmente tiene problemas respiratorios y con la alimentación. Asimismo, tienen dificultad en mantener una adecuada temperatura corporal, debido a que no tienen mucha grasa en su pequeño cuerpo. Por estas razones requieren una atención especializada.

### Maternidad Adolescente

El embarazo o maternidad adolescente es aquel que ocurre en las mujeres comprendidas en el intervalo etario de 15 a 19 años de edad. En el ámbito de la salud reproductiva, la maternidad temprana constituye un aspecto de importancia no solamente por su relación con embarazos no deseados y que en la mayoría de casos terminan en abortos, comprometiendo la salud de la madre, sino también por su vinculación con las consecuencias económicas y sociales, en razón a que este tipo de embarazo se presenta antes de que la joven haya alcanzado la suficiente madurez física y emocional para asumir la compleja responsabilidad de la maternidad. Por todo el cúmulo de aristas que representa este tipo de maternidad, en países como el nuestro es considerado un problema de salud pública.

**PERÚ: ADOLESCENTES DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD ALGUNA VEZ EMBARAZADAS, 2009 – 2018**  
(Porcentaje)



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

Del total de mujeres adolescentes de 15 a 19 años de edad en el año 2018, el 12,6% ya eran madres (9,3%) o estaban embarazadas por primera vez (3,3%). Estos porcentajes son más altos en el área rural, donde la tendencia muestra un incremento sostenido. Al respecto, en algunos estudios se sostiene que los embarazos en la etapa adolescente forman parte de patrones culturales que prevalecen desde tiempos inmemoriales, lo que caracterizaría a algunas comunidades del ámbito rural y regiones ubicadas en la Selva peruana.

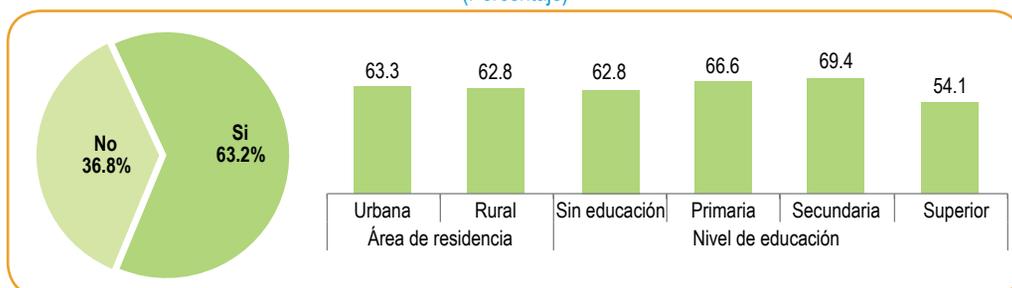
**VIOLENCIA EJERCIDA CONTRA LA MUJER**

Según definición de las Naciones Unidas, la violencia contra las mujeres se expresa en “todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda

tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la vida privada”<sup>2</sup>.

Uno de los problemas que los países deben afrontar para abordar cabalmente los episodios de violencia es disponer de información de calidad. Hay que tener presente que las acciones violentas, generalmente, ocurren en el ámbito familiar que en la mayoría de casos aún es considerado un tema privado, de allí las dificultades en el recojo de información con la seguridad en cobertura y calidad. En el Perú, se dispone de las estadísticas que se obtiene en la encuesta ENDES a las mujeres en edad fértil es decir, de 15 a 49 años de edad.

**PERÚ: VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, EJERCIDA ALGUNA VEZ POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2018**  
(Porcentaje)



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

2 CEPAL, junio 2015. Observatorio de igualdad de género de América Latina y el Caribe. Informe Anual 2013-2014: El enfrentamiento de la violencia contra las mujeres en América Latina y el Caribe.

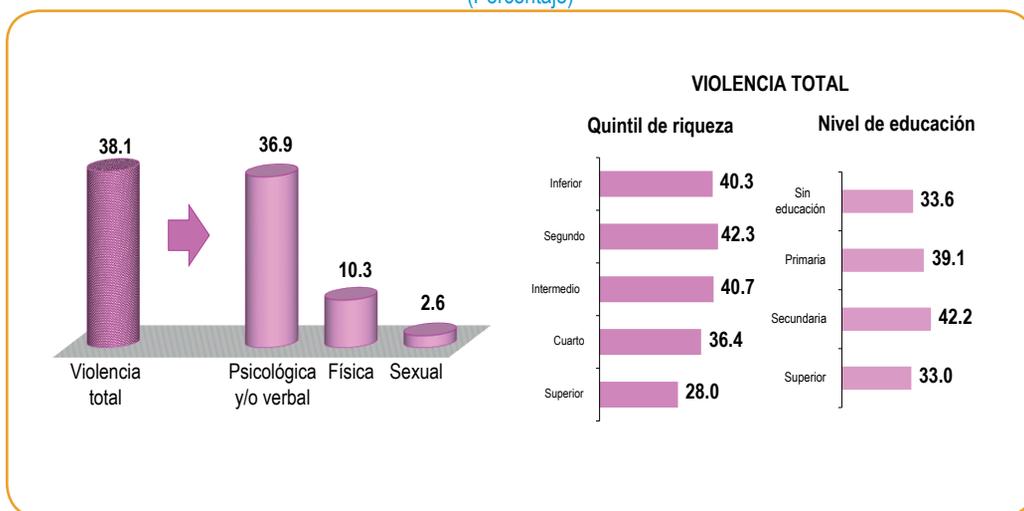
Las preguntas que se le formulan a las mujeres entrevistadas se refieren a que si fueron violentadas por el esposo o compañero, alguna vez en su vida (violencia en el pasado), o en los últimos 12 meses (violencia reciente). Al respecto, al año 2018, las mujeres que respondieron afirmativamente haber sido agredidas alguna vez por el esposo o compañero representaban el 63,2%, el restante 36,8%, respondió que no fueron violentadas.

Si observamos las características de las mujeres que contestaron haber padecido episodios de violencia alguna vez, tanto aquellas residentes en el ámbito urbano como rural, manifestaron haber padecido violencia, más del 60%

de ellas respondieron en ese sentido. Asimismo, según su nivel educativo, las mujeres fueron violentadas tanto en el caso de las mujeres sin educación (62,8%), como aquellas con educación superior (54,1%). Estas cifras estarían dando cuenta que la violencia contra la mujer sucede en todos los estratos socioeconómicos.

De otro lado, cuando se les preguntó a las mujeres entrevistadas sobre los episodios de violencia reciente (últimos doce meses) del que fueron víctimas, las cifras obtenidas en el año 2018 alcanzaron el 38,1%, refiriéndose básicamente a formas de violencia verbal y/o psicológica con el 36,9%.

**PERÚ: VIOLENCIA FAMILIAR CONTRA LA MUJER DE 15 A 49 AÑOS, EJERCIDA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, 2018**  
 (Porcentaje)



\* Diferencia significativa ( $p < 0.10$ ); \*\* Diferencia altamente significativa ( $p < 0.05$ ); \*\*\* Diferencia muy altamente significativa ( $p < 0.010$ ).  
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018.

Si se pudiera identificar el lado positivo de todo este abordaje de la violencia contra las mujeres, actualmente, se podría mencionar el hecho de que ha sido a partir de la última década del siglo pasado e inicios del presente (siglo XXI) que se ha logrado visibilizar y definir la violencia como un problema de salud pública, al enfatizarse de que se trata de la vulneración de los derechos humanos de las mujeres. En efecto, la violencia bajo formas soterradas habría existido desde tiempos inmemoriales, dado que las relaciones de poder en la familia estuvieron siempre invisibilizadas. Los orígenes de la dominación y poder masculino, denominado patriarcal, al tener al hombre-padre como centro de la familia es histórica. No obstante, esta convicción como

cultura tradicional sería aún más antigua al considerar la primacía masculina como un hecho natural que justifica el orden desigual entre los géneros.

Una política enfocada contra toda forma de violencia a la mujer debe significar superar y desterrar este orden de cosas. En nuestro país, existen aún condiciones de subordinación femenina, falta de autonomía económica y en la toma de decisiones en el entorno familiar. Estas condiciones adversas contribuirían a la vulnerabilidad de las mujeres a ser posibles víctimas de algún tipo de agresión. La meta debiera ser lograr el empoderamiento de la mujer acorde con los cambios que experimenta la familia contemporánea.

## PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN POLÍTICA

Una fecha emblemática en la que se otorga el derecho a la ciudadanía a la mujer peruana reconociéndola como iguales por ley ante los hombres así como para elegir y ser elegidas, es el 7 de setiembre de 1955. Fue durante el gobierno del General Manuel A. Odría que se promulgó la Ley N° 12391, norma en la que se incluye la siguiente modificación a la Constitución vigente de aquella época:

*Artículo 84: Son ciudadanos los peruanos varones y mujeres mayores de edad, los casados mayores de 18 y los emancipados.*

El referido logro significó largos años de lucha y presión social liderada por insignes mujeres como María Jesús Alvarado, Zoila Aurora Cáceres, Teresa Gonzáles de Fanning, Elvira García y García entre otras quienes, además, consideraban la educación como factor fundamental del progreso de todas las mujeres.

En principio el derecho al voto se otorgó solo a las mayores de 21 años y a las casadas mayores de 18 años que supieran leer y escribir, quedando marginadas las analfabetas que por esos años representaban un porcentaje importante de iletradas. Fue 24 años después, en 1979, mediante una nueva ley que se incorporó a esta población marginada.

El Perú fue el penúltimo país en América Latina (antes de Paraguay) en reivindicar políticamente a las peruanas, aceptando el voto femenino. Siendo Ecuador el primero en 1929, seguido de Brasil y Uruguay en 1932. El país Canadá, en 1919, fue el primero en América.

La estadística elaborada por el Jurado Nacional de Elecciones nos muestra el nivel de participación política de las mujeres en el espectro de la representación congresal y de los gobiernos municipales a nivel provincial y distrital.

Del total de congresistas electos en el año 2016, solo el 28% eran mujeres. Este porcentaje fue todavía más bajo en las elecciones realizadas en el año 2011, cuando la participación femenina electa como congresistas representó el 22%. No obstante, en el año 2006 el porcentaje de mujeres congresistas elegidas alcanzó el 29%.

Cuando se observa la participación de congresistas electas por departamento, en los 3 comicios electorales

que se muestra en el cuadro, llama la atención que los departamentos de Apurímac, Huancavelica, Madre de Dios y Ucayali no lograron acreditar mujeres congresistas elegidas. En este panorama, seguramente influye el tamaño de la población electoral y los procedimientos que se espera sean mejorados cuando entre en vigencia las nuevas propuestas de Reforma Política, en actual discusión en el Parlamento.



### CONGRESISTAS ELECTOS SEGÚN SEXO Y DEPARTAMENTO DE REPRESENTACIÓN (Año electoral: 2006, 2011 y 2016)

Departamento	2006			2011			2016		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>85</b>	<b>35</b>	<b>130</b>	<b>102</b>	<b>28</b>	<b>130</b>	<b>94</b>	<b>36</b>
Amazonas	2	1	1	2	2	-	2	1	1
Áncash	5	4	1	5	4	1	5	2	3
Apurímac	2	2	-	2	2	-	2	2	-
Arequipa	5	3	2	6	5	1	6	4	2
Ayacucho	3	1	2	3	3	-	3	2	1
Cajamarca	5	3	2	6	5	1	6	6	-
Callao	4	4	-	4	4	-	4	2	2
Cusco	5	3	2	5	3	2	5	4	1
Huancavelica	2	2	-	2	2	-	2	2	-
Huánuco	3	1	2	3	2	1	3	2	1
Ica	4	4	-	4	2	2	4	3	1
Junín	5	2	3	5	4	1	5	4	1
La Libertad	7	6	1	7	7	-	7	5	2
Lambayeque	5	5	-	5	5	-	5	4	1
Lima	35	24	11	40	27	13	40	26	14
Provincia de Lima 1/	-	-	-	36	24	12	36	24	12
Región Lima 2/	-	-	-	4	3	1	4	2	2
Loreto	3	3	-	4	4	-	4	2	2
Madre de Dios	1	1	-	1	1	-	1	1	-
Moquegua	2	1	1	2	2	-	2	2	-
Pasco	2	1	1	2	2	-	2	2	-
Piura	6	3	3	7	5	2	7	4	3
Puno	5	3	2	5	4	1	5	5	-
San Martín	3	2	1	4	3	1	4	3	1
Tacna	2	2	-	2	1	1	2	2	-
Tumbes	2	2	-	2	1	1	2	2	-
Ucayali	2	2	-	2	2	-	2	2	-

1/ Comprende los 43 distritos que conforman la provincia de Lima.

2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Oficina Nacional de Procesos Electorales (ONPE) - Gerencia de Sistemas e Informática Electoral.



Las instancias de gobierno municipal, constituyen otro nivel de participación de las mujeres. Según la misma fuente de información, en el año 2018 se realizaron las elecciones municipales. A nivel provincial, de las 196 provincias existentes solo en 4 fueron electas alcaldesas mujeres.

Las regidoras elegidas representaron el 25,7%. Cómo fue el comportamiento en las elecciones realizadas en el año 2010?. Del total de las 193 provincias en 9 de ellas fueron elegidas alcaldesas. Las regidoras electas representaron el 23,9%, casi 2 puntos porcentuales menos, si comparamos con el porcentaje registrado en el año 2018.

### AUTORIDADES MUNICIPALES PROVINCIALES Y DISTRITALES ELEGIDAS, SEGÚN SEXO (Comicios Municipales: 2010, 2014 y 2018)

Autoridad Municipal	Provinciales									Distritales								
	2010			2014			2018			2010			2014			2018		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre	Total	Mujer	Hombre
Alcaldes/ alcaldesas	193	9	184	188	6	182	196	7	189	1 594	59	1 535	1 605	44	1 561	1 666	83	1583
Regidores/ regidoras	1 702	406	1 296	1 742	444	1 298	1 764	453	1 311	8 497	2378	6119	8 642	2513	6129	8 890	2733	6157

Fuente: Jurado Nacional de Elecciones (JNE).

A nivel distrital, el porcentaje de alcaldesas electas sigue siendo bajo, solo alrededor del 5%. Un porcentaje mayor muestran las regidoras elegidas en los gobiernos locales distritales 31% y 28% en los años 2018 y 2010, respectivamente.

En el Poder Ejecutivo, no es posible soslayar el hecho de que en el gabinete ministerial actual se ha logrado la paridad, en algún momento inclusive, hubieron 10 ministras vs 8 ministros, lo que significa un avance significativo para el reconocimiento de la mujer profesional y eficiente así como un claro mensaje de inclusión y democratización de género,

en casi 200 años de vida republicana. En resumen, no hay que perder de vista que el mundo es de convivencia tanto de hombres como de mujeres, con igualdad de oportunidades, sin discriminación ni violencia.

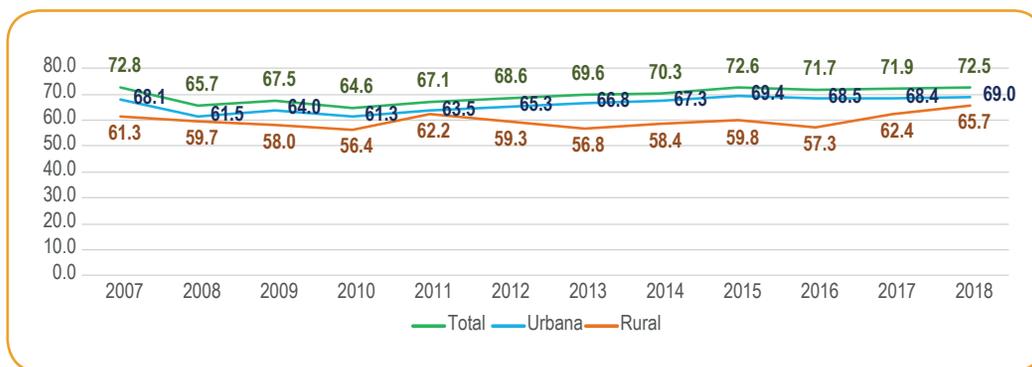
Como hemos podido advertir la presencia femenina es mínima en los gobiernos locales tanto a nivel de las provincias como de los distritos. Lo es también a nivel de la representación parlamentaria. Esta realidad expresaría que todavía hay mucho camino por recorrer para conseguir la paridad e igualdad completa en estos y diversos aspectos que por derecho les asiste lograr a las mujeres peruanas.

## BRECHAS EN LA PERCEPCIÓN DE INGRESOS

En materia de ingresos las diferencias en los niveles de percepción de las mujeres respecto a los varones parece ser un problema estructural, tal como se puede observar en la tendencia descrita por el promedio de ingresos por actividad principal, a nivel nacional, durante una década. En efecto, en el año 2018 las mujeres percibían cerca de las tres cuartas partes (72,5%) del ingreso de los hombres. En el año 2007 la diferencia se mantenía en 72,8%. En otras palabras las mujeres peruanas ganan 27,5% menos que los hombres.



**PERÚ: INGRESO PROMEDIO MENSUAL PROVENIENTE DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA POBLACIÓN OCUPADA FEMENINA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2007-2018**



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática

En el año 2010, se habría producido una brecha mayor, al registrarse que las mujeres percibían solo el 64,6% de los ingresos por actividad principal de sus pares varones, es decir 35,4% menos.

Según área de residencia, las brechas son más pronunciadas en el área rural, donde las mujeres percibirían, en promedio, alrededor del 40% menos que los hombres.

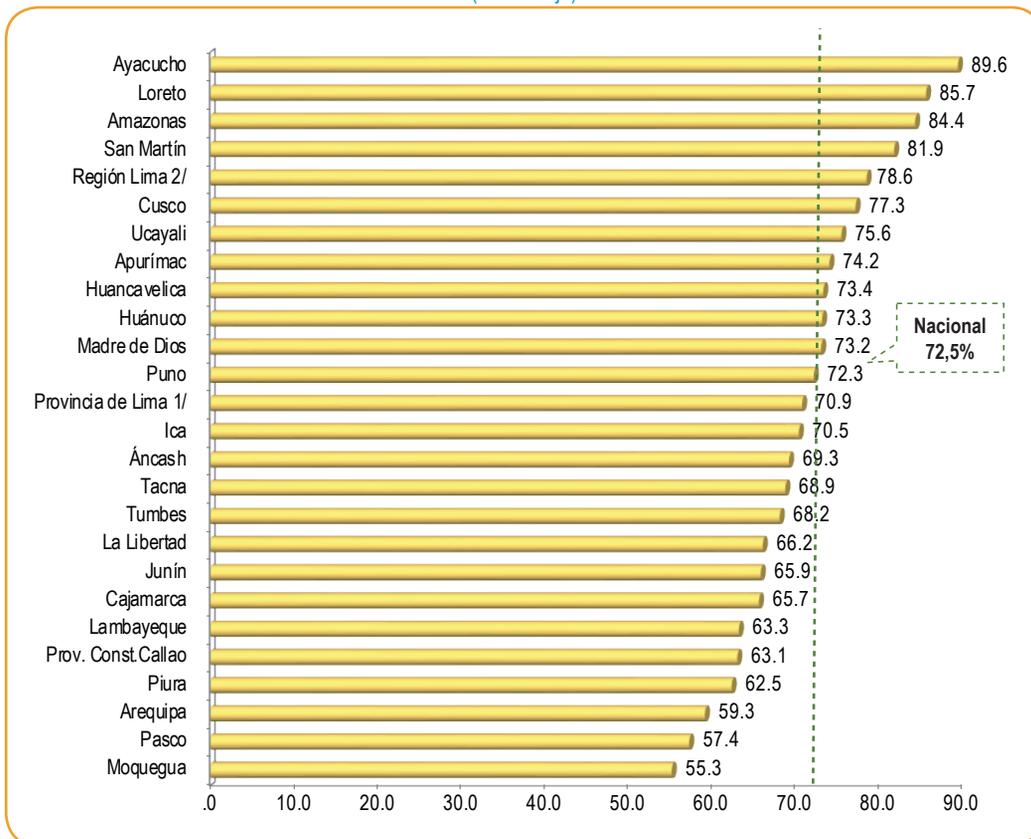
Cuál es el panorama a nivel de los departamentos del país?. En el año 2018, los departamentos que muestran una mayor desventaja en los ingresos promedio de las mujeres son Moquegua, Pasco y Arequipa, en los que ganan

alrededor de 43% menos que los hombres. Esta situación podría explicarse por cuanto en dichos departamentos predominan proyectos mineros que absorben mucha mano de obra masculina, con salarios que superan el promedio, en tanto que las mujeres estarían ocupadas en actividades de comercio y de servicios que les reporta promedios de ingreso menores.

En el otro extremo, los departamentos de Ayacucho y los de la región Selva como Loreto, Amazonas, y San Martín, exhiben los promedios de ingreso por trabajo femenino, proveniente de su trabajo principal, más altos. En efecto, en estos departamentos las mujeres ganan un promedio de 14,6% menos que los hombres.

**PERÚ: BRECHAS DE INGRESO PROMEDIO MENSUAL PROVENIENTE DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA POBLACIÓN OCUPADA FEMENINA, RESPECTO DE LA POBLACIÓN OCUPADA MASCULINA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2018**

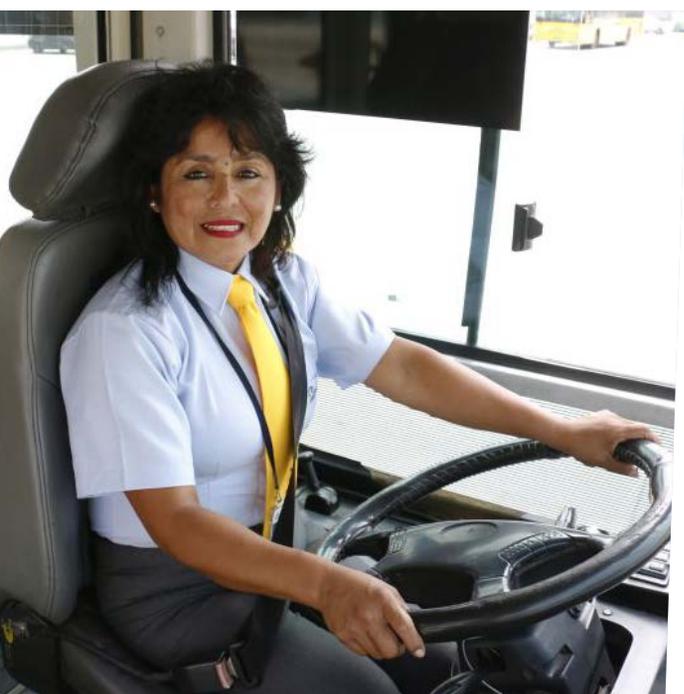
(Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman la provincia de Lima.

2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.



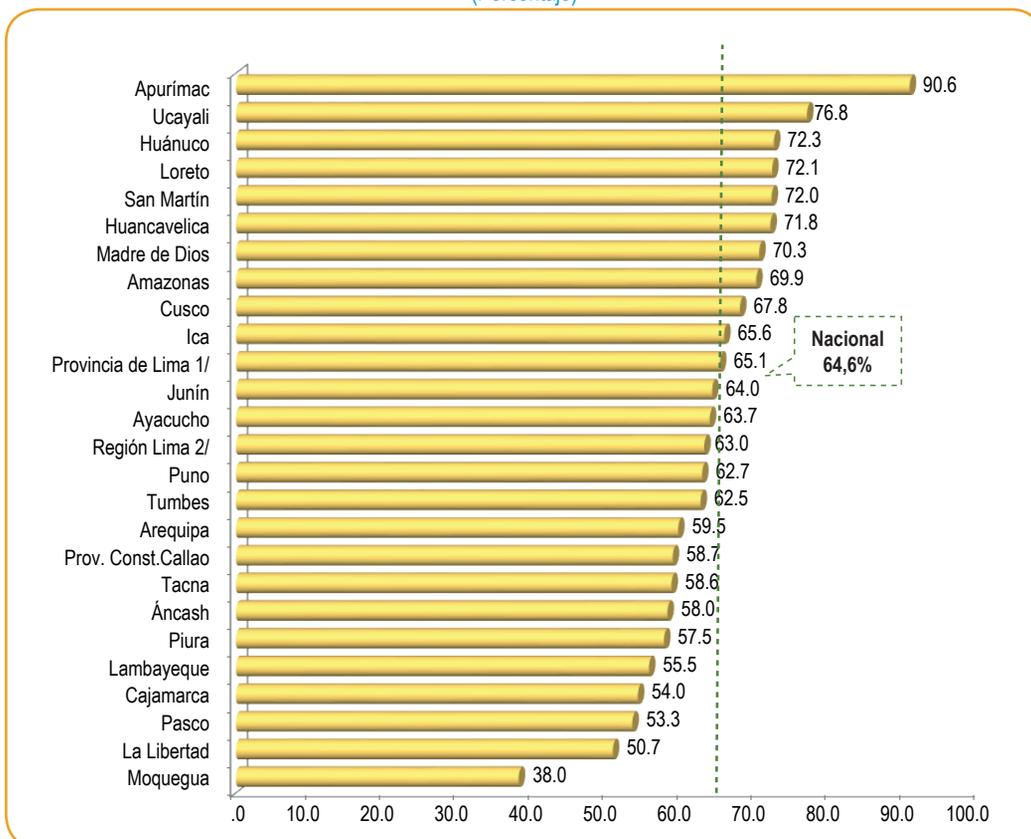
Para analizar que pasó en la distribución de los ingresos de mujeres y hombres en los departamentos del país hace 8 años, se presenta las brechas de ingreso femenino en el año 2010. Al respecto se observan algunos cambios de posición de algunos departamentos.

En primer lugar, destaca el departamento de Apurímac, con el ingreso promedio femenino mayor respecto al de los varones. En efecto en este ámbito las mujeres ganaban, en el año 2010 solo 9,4% menos que los varones.

Los siguientes departamentos como Ucayali, Huánuco, Loreto y San Martín registran una brecha promedio de alrededor del 26,7% menos de ingreso femenino vs el de los varones. Contrariamente una situación de mayor desventaja en los ingresos de las mujeres, se observa en Moquegua, La Libertad Pasco y Cajamarca.

**PERÚ: BRECHAS DE INGRESO PROMEDIO MENSUAL PROVENIENTE DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA POBLACIÓN OCUPADA FEMENINA, RESPECTO DE LA POBLACIÓN OCUPADA MASCULINA, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2018**

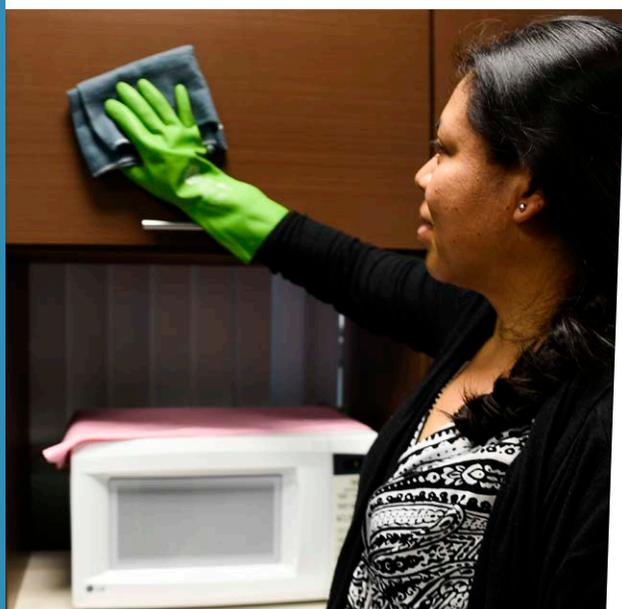
(Porcentaje)



1/ Comprende los 43 distritos que conforman la provincia de Lima.

2/ Comprende las provincias de Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Nacional de Hogares.



## TRABAJO DOMÉSTICO NO REMUNERADO

Si de trabajo femenino se trata, un tema pendiente por destacar es el cabal reconocimiento del trabajo doméstico realizado en los hogares, principalmente por las mujeres. El trabajo doméstico, hace referencia a las actividades de gestión, mantenimiento, cuidado, etc. destinado a satisfacer las necesidades de la familia, por esta razón su desarrollo se circunscribe al contexto privado. También se le denomina trabajo reproductivo o familiar.

Hasta hace pocos años atrás en el Perú el trabajo reproductivo no era reconocido ni contabilizado. No obstante dos hitos han marcado superar esta situación:

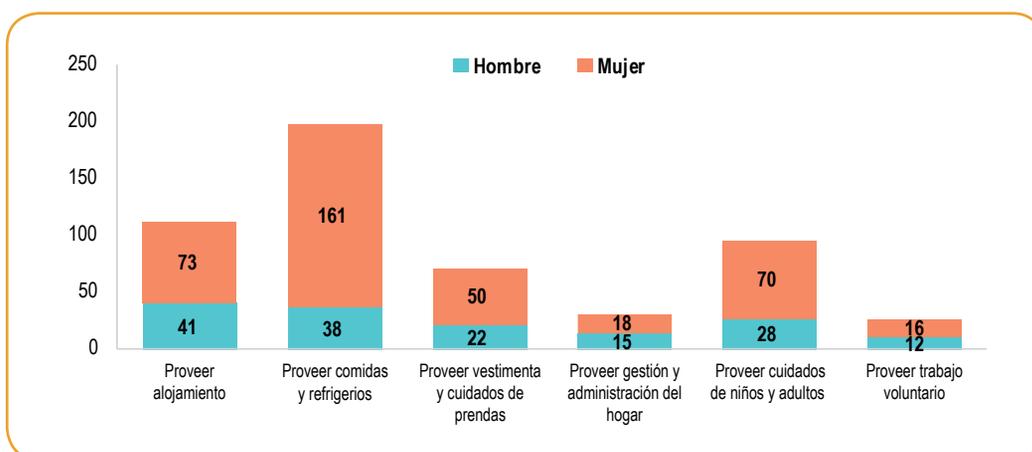
- En el año 2010 el Instituto Nacional de Estadística e Informática, avanzó ejecutando la primera Encuesta Nacional de Uso del Tiempo, con el propósito de proveer herramientas cuantitativas que muestran cómo las personas pasan o distribuyen su tiempo durante un periodo, normalmente, a lo largo de 24 horas de un día o los siete días de la semana. A partir de estos datos se conoce las actividades que realizan las personas, el tiempo que dedican a cada una de ellas y cuáles son las que se dejan de hacer.
- El 03 de junio de 2011 se promulga la Ley N° 29700, estableciendo la elaboración de una Cuenta Satélite de trabajo no remunerado, con énfasis en el trabajo doméstico no remunerado en las Cuentas Nacionales, utilizando la información de las encuestas de uso del tiempo.

En este contexto, en junio de 2016 el INEI publica el documento “Cuenta Satélite del trabajo doméstico no remunerado” (INEI 2016), enfatizando que la valoración de las actividades no remuneradas no implica un cambio en la medición de los principales agregados macroeconómicos como el Producto Bruto Interno o el Ingreso Nacional, dado que ellos reflejan, principalmente, la dinámica de los mercados en la economía nacional. No obstante, la Cuenta Satélite es un complemento importante del Producto Bruto Interno, al permitir visibilizar y dimensionar la magnitud del trabajo que mujeres y hombres dedican a la producción de servicios esenciales que inciden en el bienestar de la población.

Como podemos observar en la siguiente gráfica, mujeres y hombres peruanos dedican una gran cantidad de horas de trabajo a la producción de servicios para su propio uso y los miembros de su familia, lo que repercute en el bienestar de la población del país.

### PERÚ 2010: HORAS DE TRABAJO NO REMUNERADAS DE MUJERES Y HOMBRES EN LA PRODUCCIÓN DOMÉSTICA

(Millones de horas a la semana)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional de Uso del Tiempo - ENUT

Claramente se muestra que el trabajo doméstico no remunerado es responsabilidad, principalmente, de las mujeres quienes dedican mayor tiempo que los hombres a las diferentes actividades de sustento del hogar, lo que les significa jornadas de trabajo más largas que van en detrimento de su salud, participación en el mercado de trabajo, participación ciudadana, actividades de capacitación y recreación.

Para valorar el trabajo doméstico no remunerado se utilizó los tres métodos habitualmente utilizados en otros países.

El método “especialista”, que asigna la remuneración por hora de una actividad en el mercado que es similar a la actividad doméstica no remunerada que se va a valorar. Por otro lado, el “generalista”, fija la remuneración por hora de los trabajadores domésticos remunerados medidos en las cuentas nacionales y el método “híbrido” que considera una remuneración por hora de una actividad especializada a las actividades domésticas que normalmente no son realizadas por un trabajador doméstico no remunerado y para el resto de actividades domésticas la remuneración por hora del trabajador doméstico remunerado (INEI, 2016).

### PERÚ 2010: VALOR DEL TRABAJO DOMÉSTICO NO REMUNERADO POR MÉTODOS DE VALORACIÓN, SEGÚN ACTIVIDADES PRINCIPALES

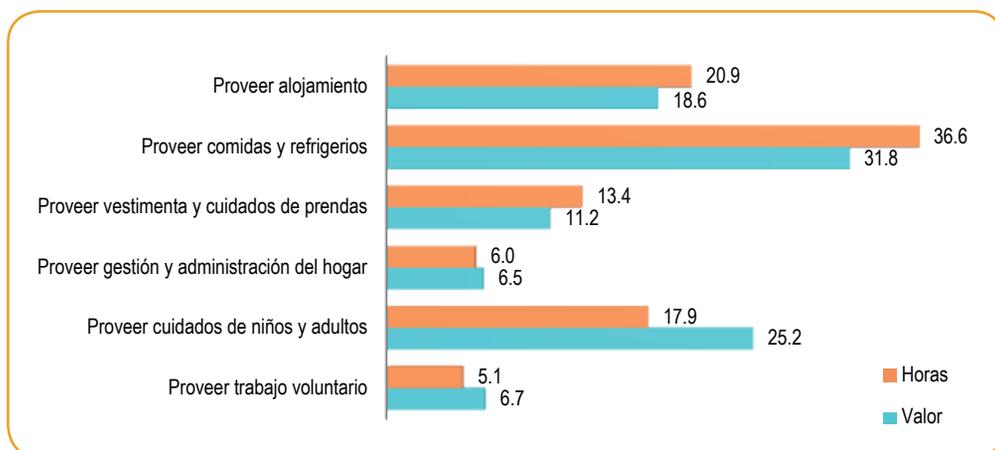
Actividades principales	Métodos de Valoración (Millones de S/)		
	Especialista	Generalista	Híbrido
<b>Total</b>	<b>101,621</b>	<b>70,862</b>	<b>84,964</b>
A Proveer alojamiento	18,242	14,820	15,825
B Proveer comidas y refrigerios	32,755	25,954	27,046
C Proveer vestimenta y cuidados de prendas	14,439	9,476	9,476
D Proveer gestión y administración del hogar	5,561	4,267	5,561
E Proveer cuidados de niños y adultos	23,980	12,702	21,379
F Proveer trabajo voluntario	6,644	3,643	5,677

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática

El método especialista resultó la valoración más alta y la menor, la generalista. En el INEI, el método de valoración utilizado fue el híbrido. La justificación se basó en considerar que no era conveniente valorar los trabajos domésticos, a precios “generalista” ni “especialista”.

En el siguiente gráfico se muestra las actividades según mayor valor y número de horas al que se dedica en el hogar. La actividad de provisión de comidas y refrigerios es la que representa mayor valor económico del trabajo que requiere su ejecución. El valor estimado fue de 27 mil 046 millones de soles anuales y representó el 31,8% del valor total.

### PERÚ 2010: VALOR Y HORAS DE TRABAJO UTILIZADAS EN LA PRODUCCIÓN DOMÉSTICA SEGÚN ACTIVIDADES PRINCIPALES (Estructura porcentual)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática

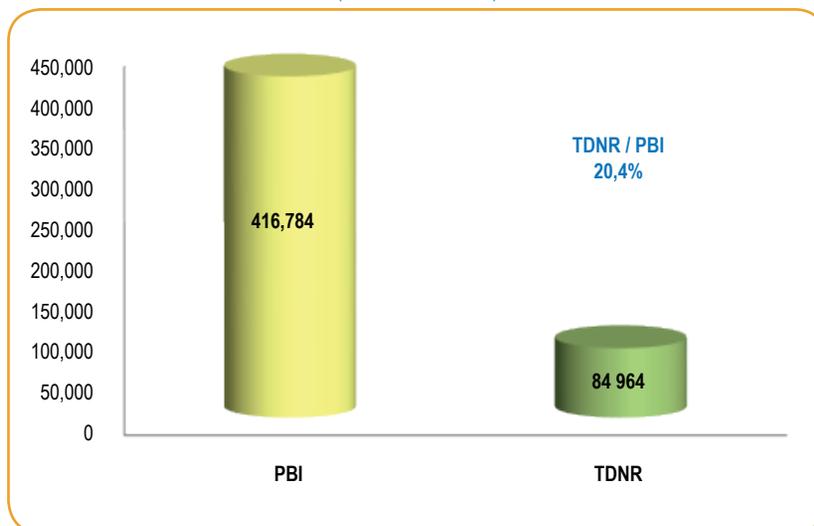
La actividad de cuidados de niños y adultos con 21 mil 379 millones de soles anuales y una participación de 25,2% en el valor total del trabajo doméstico no remunerado, le sigue en orden de mayor importancia. Se precisa que en esta actividad se considera la alimentación de bebés, niños y adultos mayores, cuya incidencia en el bienestar de las familias es de mayor relevancia.

Con relación al tiempo, medido en horas de trabajo doméstico no remunerado, los hogares destinan la mayor parte a proveer alimentos y refrigerios con 36,6%, la provisión de alojamiento representó 20,9% y el cuidado de niños y adultos significó el 17,9%. Las diferencias en los porcentajes del valor en relación a las horas se explican a los precios del trabajo que se han imputado a las diferentes actividades que se desarrollan en los hogares.

A manera de ejemplo, la remuneración por hora de las actividades que implican proveer alojamiento es 2,7 soles vs la remuneración promedio de 2,2 soles en las actividades que implican los cuidados de niños y adultos.

Otorgar un valor económico al trabajo doméstico no remunerado permite compararlo con los agregados macroeconómicos como el Producto Bruto Interno (PBI). Sin embargo, no hay que perder de vista que el trabajo doméstico no remunerado utilizado en la producción de los diferentes servicios trasciende el plano económico y se relaciona estrechamente con el desarrollo de capacidades y el fortalecimiento de las relaciones humanas y el crecimiento económico de largo plazo (INEI, 2016).

**PERÚ 2010: PRODUCTO BRUTO INTERNO Y TRABAJO DOMÉSTICO NO REMUNERADO**  
(Millones de soles)



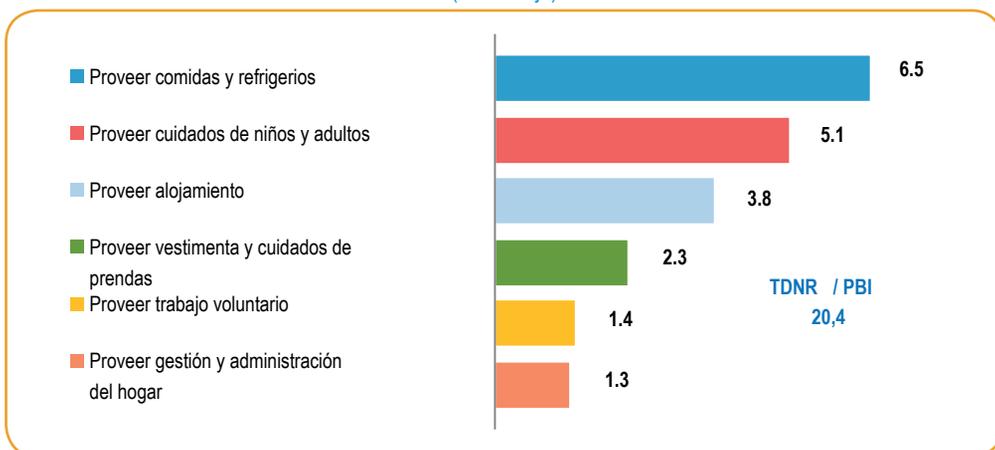
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática

De acuerdo a la metodología aplicada, en el año 2010, el valor del trabajo no remunerado en el Perú, significó el 20,4% del PBI.

Según las diferentes actividades consideradas en el contexto del trabajo doméstico no remunerado, las de mayor incidencia dentro del PBI, fueron la provisión de comidas y refrigerios con el 6,5%, el cuidado de niños y adultos con 5,1% y la provisión de alojamiento con 3,8% entre los que más destacan.



**PERÚ 2010: VALOR DEL TRABAJO DOMÉSTICO NO REMUNERADO  
 EN RELACIÓN AL PBI SEGÚN ACTIVIDADES PRINCIPALES**  
 (Porcentaje)



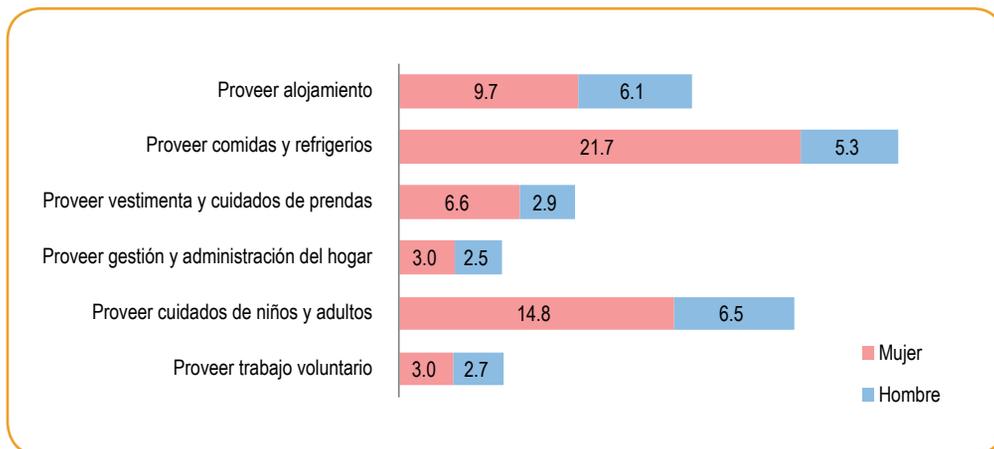
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática

De acuerdo a la persona que realiza la mayor parte de actividades consideradas como trabajo doméstico no remunerado tenemos que el que aporta la mujer se estimó en 58 mil 807 millones de soles, que representa 2,2 veces el valor del trabajo doméstico que aportan los hombres y que en soles significó 26 mil 157 millones de soles.



**PERÚ 2010: VALOR DEL TRABAJO DE MUJERES Y HOMBRES EN LA PRODUCCIÓN DE SERVICIOS DOMÉSTICOS SEGÚN ACTIVIDADES PRINCIPALES**

(Miles de millones de soles)



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática

Esta diferencia fue mayor en la actividad de provisión de alimentos, donde al aporte del trabajo femenino es 4,1

veces la de los hombres. En la actividad de cuidado de niños y adultos, la diferencia fue de 2,3 veces (INEI, 2016).



**Nueva  
Publicación**

# Resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar **ENDES 2018**

