

4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR



4. PLANIFICACIÓN FAMILIAR



El estudio de la prevalencia de la anticoncepción es de particular importancia, no solo porque es el determinante próximo más importante de la fecundidad, sino por la utilización práctica que pueden hacer de esta información los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud. El adecuado conocimiento del nivel de uso y de los tipos de métodos empleados permite evaluar también la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente y posibilita además, identificar a los grupos con limitado acceso a los servicios de orientación, comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo, se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, el conocimiento de métodos y de fuentes. En una segunda parte, se analiza el uso alguna vez en el pasado, el uso actual de métodos, las fuentes de suministro, las razones de abandono y las tasas de discontinuación. Para las usuarias de abstinencia periódica, se examinó el conocimiento del ciclo ovulatorio, y para las de esterilización el momento elegido para la selección del método. Luego se consideran factores del no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar. Finalmente, se presenta el análisis de la exposición de las mujeres a mensajes de planificación familiar, a través de diferentes medios de comunicación, el contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar y la discusión de la planificación familiar entre parejas.

4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS

Uno de los objetivos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 fue determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, pues es una condición necesaria para su uso. Al igual que el cuestionario del año 2009, la encuesta del año 2013 incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se realizó preguntando a la entrevistada sobre qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método no mencionado espontáneamente, se le leía a la mujer el nombre del método, una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de ese método. En este sentido, “conocer un método”, no significa necesariamente que la mujer tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre, o tenga una idea de cómo se emplea. El nivel de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se detalla en el Cuadro N° 4.1 por nivel de exposición para las mujeres actualmente en unión y se resume en el Gráfico N° 4.1 para las mujeres actualmente en unión. El uso pasado de métodos en general y modernos en particular se detalla en el Cuadro N° 4.2 para las mujeres actualmente unidas según grupo de edad.

Conocimiento de métodos anticonceptivos por nivel de exposición

- El conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción fue muy difundido entre la población femenina y entre todos los grupos poblacionales. Casi todas las mujeres en edad fértil (99,8%), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,6% de ellas. Con respecto al año 2009 aumentó en 0,5 y 0,6 puntos porcentuales respectivamente.
- Entre los métodos modernos menos conocidos por las mujeres se encontraron, la amenorrea por lactancia (23,8%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (47,3%), implantes (48,3%) y el condón femenino (49,9%).
- En las mujeres actualmente unidas los métodos modernos más conocidos fueron: la inyección (99,0%), el condón masculino (98,4%), la píldora (98,0%), la esterilización femenina (94,6%) y el dispositivo intrauterino (92,0%). Entre los menos conocidos figuran la amenorrea por lactancia -MELA- (27,3%), el condón femenino (43,8%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (48,2%) y los implantes (53,4%).
- En las mujeres no unidas con actividad sexual, los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino (99,8%), la inyección (99,4%), la píldora (98,4%) y la esterilización femenina (96,9%); y entre los menos conocidos se registraron la amenorrea por lactancia -MELA- (26,2%), los implantes (57,1%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (64,8%) y el condón femenino (69,7%).

CUADRO N° 4.1
PERÚ: CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR TODAS LAS MUJERES, LAS ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS Y NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS, SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ESPECÍFICO, 2013
(Porcentaje)

Método anticonceptivo específico	Conocimiento de métodos en:		
	Todas las mujeres	Mujeres actualmente unidas	Mujeres no unidas sexualmente activas 1/
Cualquier método	99,8	99,9	100,0
Cualquier método moderno	99,6	99,8	100,0
Esterilización femenina	92,5	94,6	96,9
Esterilización masculina	76,9	79,3	88,8
Píldora	96,4	98,0	98,4
DIU	86,7	92,0	92,5
Inyección	97,2	99,0	99,4
Implantes	48,3	53,4	57,1
Condón masculino	98,2	98,4	99,8
Métodos vaginales (Espuma, jalea y óvulo)	47,3	48,2	64,8
Amenorrea por lactancia (MELA)	23,8	27,3	26,2
Anticoncepción de emergencia	75,8	71,5	94,4
Condón femenino	49,9	43,8	69,7
Cualquier método tradicional	95,4	97,4	99,3
Abstinencia periódica	92,3	93,9	97,1
Retiro	74,3	79,1	92,0
Método folclórico	8,6	11,0	6,3
Número promedio de métodos conocidos	9,7	9,9	10,8
Número de mujeres	22 919	12 969	1 605

1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

DIU= Dispositivo intrauterino.

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

4.2 USO DE MÉTODOS

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual del uso de métodos anticonceptivos en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, a todas las mujeres que respondieron conocer algún método se les preguntó si habían usado alguna vez en el pasado. Para quienes respondieron no haber usado nunca se sondeó adicionalmente, preguntando si ella o su pareja ha usado o hecho algo para posponer o evitar un embarazo.

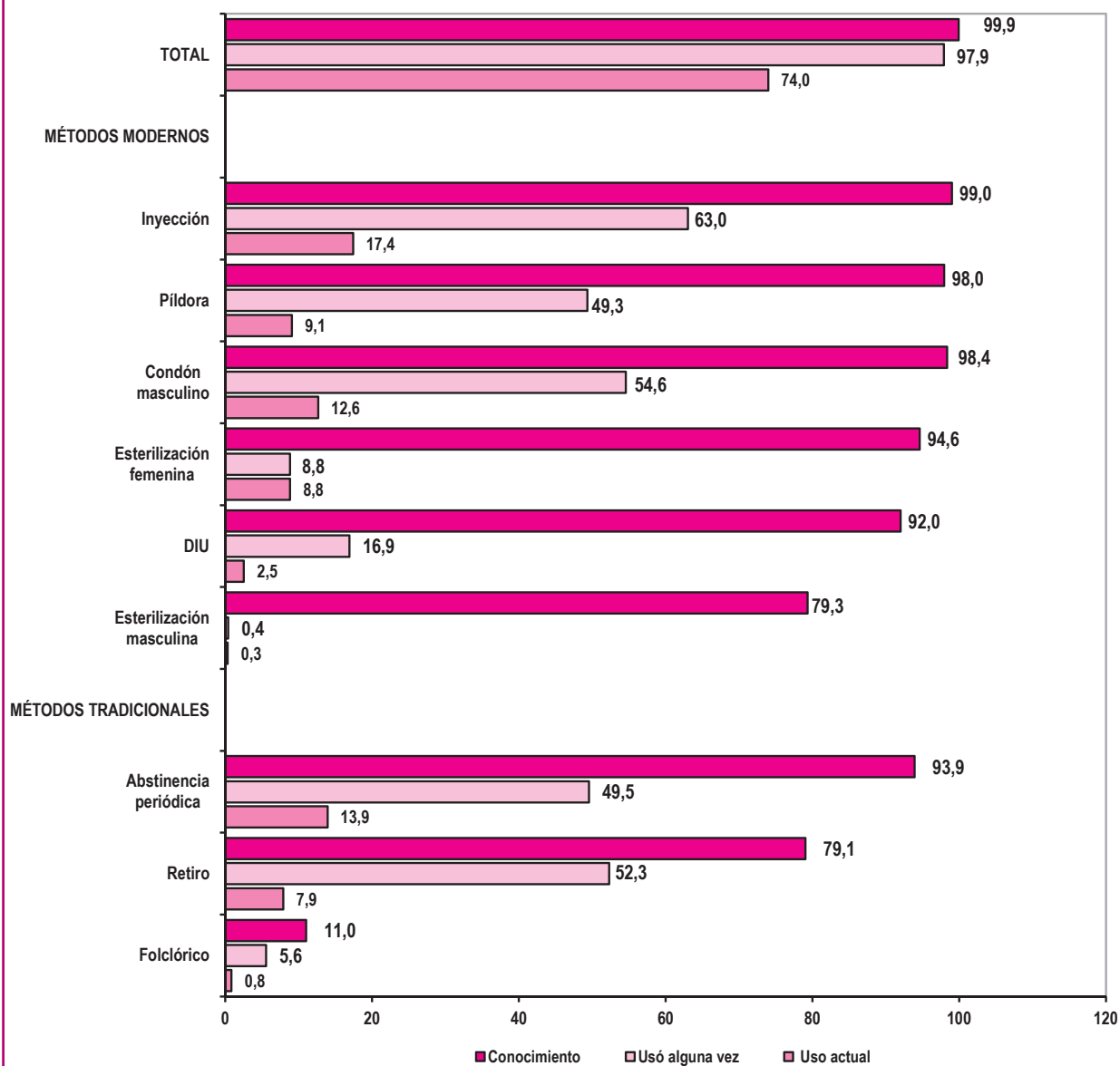
El uso pasado

Los resultados por grupos de edad y por tipo de método sobre la experiencia de las mujeres en el uso de métodos anticonceptivos, se presentan en el Cuadro N° 4.2 para todas las mujeres, las mujeres actualmente unidas y las mujeres no unidas pero sexualmente activas. La diferencia entre los distintos grupos de edad puede ser el resultado de cambios en el tiempo.

Uso alguna vez de métodos

- Los resultados disponibles muestran que el uso de métodos de anticoncepción fue muy difundido en el país, presentándose un incremento de 3,4 puntos porcentuales (75,2% a 78,6% entre el período 2009 y 2013 respectivamente) entre las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos. Según tipo de métodos, las mujeres entrevistadas que usaban algún método moderno se incrementó de 66,3% a 71,5% y de 54,1% a 58,5% entre las usuarias de métodos tradicionales en el referido período.
- Entre las mujeres actualmente unidas, se incrementó el uso alguna vez de métodos anticonceptivos (de 96,5% a 97,9% entre el período 2009 y 2013); las usuarias de métodos modernos se incrementan de 85,6% a 89,1%, y las mujeres que usan métodos tradicionales de 69,3% a 73,5% en el mismo período.
- La inyección (63,0%), el condón masculino (54,6%) y la píldora (49,3%) fueron los métodos modernos más usados alguna vez por las mujeres actualmente unidas.
- Entre los métodos tradicionales, el retiro presentó el nivel más alto de uso pasado, por el 52,3% de las mujeres en unión y en segundo lugar de importancia, se encontró la abstinencia periódica con 49,5%.
- Entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas, el uso alguna vez de métodos fue significativamente diferente al observado para las mujeres actualmente unidas, enfatizándose al considerar métodos específicos. Los métodos modernos que más han sido usados por este grupo de mujeres fueron: el condón masculino (80,5%), la anticoncepción de emergencia (46,0%), la inyección (41,1%) y la píldora (40,6%); y entre los métodos tradicionales destacaron el retiro (63,1%) y la abstinencia periódica (52,1%).

GRÁFICO N° 4.1
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CONOCIMIENTO, USO PASADO Y USO ACTUAL DE
MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2013
(Porcentaje)



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

CUADRO N° 4.2
PERÚ: USO ALGUNA VEZ DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD,
2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	Métodos modernos													Métodos tradicionales				Número de mujeres
	Cualquier método	Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Condón femenino	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	
			Femenina	Masculina														
	TODAS LAS MUJERES																	
15-19	27,0	22,9	0,0	0,0	5,2	0,1	9,3	0,1	16,5	0,4	0,3	8,1	0,3	19,2	9,6	15,2	0,5	4 092
20-24	74,7	69,2	0,4	0,0	25,9	1,3	38,2	0,2	51,2	2,5	1,2	24,7	0,5	53,6	30,4	41,8	2,0	3 411
25-29	90,8	84,9	1,3	0,0	42,5	4,9	56,4	0,6	61,5	5,8	4,0	26,8	0,3	68,4	43,6	52,1	4,1	3 372
30-34	94,2	87,2	4,2	0,0	50,5	10,8	62,3	0,8	59,1	7,9	5,3	21,0	0,8	71,5	49,1	53,0	4,5	3 268
35-39	95,2	87,3	8,2	0,6	50,1	18,6	62,1	1,0	54,6	7,4	5,5	15,0	0,5	71,9	51,5	51,9	4,6	3 208
40-44	93,4	83,9	14,3	0,7	46,0	27,3	55,8	1,8	47,8	10,0	5,2	9,2	0,2	68,7	50,5	46,3	5,2	2 955
45-49	92,3	80,6	17,1	0,9	42,5	30,8	41,3	0,7	41,5	9,6	4,0	5,2	0,4	69,3	47,8	43,9	5,8	2 613
Total	78,6	71,5	5,8	0,3	36,0	12,1	45,1	0,7	46,6	5,8	3,5	15,9	0,4	58,5	38,8	42,4	3,6	22 919
	MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																	
15-19	93,4	77,9	0,0	0,0	24,4	1,1	49,7	0,4	48,0	1,0	1,7	17,2	1,8	69,6	34,5	53,2	3,3	477
20-24	98,0	89,9	0,8	0,1	41,8	2,3	66,6	0,4	58,4	2,7	1,9	22,3	0,2	69,2	38,1	54,1	4,0	1 432
25-29	98,7	92,3	1,9	0,0	51,9	5,9	70,8	0,9	61,2	5,9	5,8	22,6	0,5	75,4	47,4	57,6	5,5	2 156
30-34	98,6	91,4	5,3	0,0	55,0	12,0	68,9	0,6	61,0	8,1	6,5	18,9	0,4	75,3	51,8	55,0	5,7	2 427
35-39	99,0	91,0	9,6	0,5	54,4	20,0	67,9	1,2	54,7	7,1	6,1	12,3	0,6	75,0	54,4	53,0	5,6	2 375
40-44	97,3	87,7	16,3	0,9	49,6	29,8	60,7	1,7	50,0	9,0	5,3	8,4	0,2	72,3	53,4	48,8	6,1	2 192
45-49	96,6	84,2	19,7	0,8	44,5	31,8	44,1	0,5	42,6	10,1	4,0	4,3	0,4	72,8	51,1	44,5	6,4	1 911
Total	97,9	89,1	8,8	0,4	49,3	16,9	63,0	0,9	54,6	7,1	5,1	14,7	0,4	73,5	49,5	52,3	5,6	12 969
	MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																	
15-19	99,1	88,7	0,0	0,0	19,4	0,0	26,0	0,2	69,9	0,0	0,3	46,3	0,5	74,1	34,0	59,2	0,4	239
20-24	99,3	97,3	0,0	0,0	33,6	2,0	32,9	0,0	89,7	8,0	2,4	53,6	1,8	78,2	48,6	65,6	1,6	436
25-29	99,7	95,7	0,0	0,0	43,5	3,7	40,3	0,0	87,6	9,1	1,2	52,9	0,2	82,7	58,6	62,5	2,2	338
30-34	98,8	97,2	0,7	0,1	60,7	8,5	54,2	3,8	79,5	12,5	2,3	41,6	5,7	78,3	53,0	64,8	0,8	208
35-39	97,4	93,3	4,0	2,1	48,2	18,6	55,6	0,4	78,7	16,2	4,3	42,4	0,6	79,5	61,4	66,6	1,1	190
40-44	95,7	90,6	12,4	1,3	45,6	26,1	55,9	4,4	58,5	26,4	13,1	29,5	0,0	71,5	56,8	52,2	4,5	125
45-49	98,8	97,7	10,8	3,5	53,5	40,8	44,0	0,0	72,6	14,0	10,3	16,9	0,3	89,2	68,0	68,0	0,6	69
Total	98,8	94,7	2,0	0,5	40,6	8,4	41,1	0,9	80,5	10,3	3,2	46,0	1,4	78,6	52,1	63,1	1,6	1 605

DIU= Dispositivo intrauterino; MELA= Método amenorrea por lactancia.

1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

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

Prevalencia actual del uso de métodos

El nivel actual de uso de métodos es el indicador más valioso y, generalmente, más utilizado para evaluar el éxito de los programas de planificación familiar. Además, se puede emplear para valorar la disminución de la fecundidad que es atribuible al uso de anticonceptivos. A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se preguntó si ellas o el esposo o compañero usaban en la actualidad, algún método para evitar un embarazo. A partir de esta información, se puede evaluar el uso actual de estos métodos. La prevalencia del uso de anticonceptivos, según edad de la mujer se presenta en el Cuadro N° 4.3 para el grupo total de entrevistadas (panel superior), para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista (segundo panel) y para las mujeres no unidas sexualmente activas (tercer panel). Los resultados están referidos para todos los métodos y métodos específicos. El análisis se concentra en los resultados para las mujeres actualmente en unión, puesto que los datos para mujeres nunca unidas (incluidas en el grupo ‘total de mujeres’) pueden ser menos fiables y, en cualquier caso, el sentido de uso actual no está claro cuando las relaciones sexuales ocurren esporádicamente, como en el caso de las mujeres solteras.

Uso actual de métodos

- El 74,0% de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la entrevista, lo que representó un incremento de 0,8 punto porcentual al encontrado en el año 2009. El 51,3% usaban método moderno y el 22,7% algún método tradicional.
- La prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (65,9%), se incrementó con la edad y alcanzó un mayor valor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (79,5%).
- En relación con el uso de métodos modernos específicos, la inyección continúa siendo el método más utilizado (17,4%), disminuyó en 0,7 punto porcentual con respecto al resultado de la encuesta 2009. Entre los métodos modernos que aumentaron el porcentaje de uso entre los años 2009 y 2013, se encontró principalmente el condón masculino al cambiar de 10,0% a 12,6% y la píldora de 7,6% a 9,1%.
- Existe relación entre la edad de las mujeres actualmente unidas y el método moderno de mayor uso. Así, entre las jóvenes de 15 a 19 años de edad, la inyección fue el método de mayor uso (31,6%). Entre las mujeres de 20 a 34 años, fue el condón masculino (14,4% en promedio) y entre las mujeres mayores de 39 años la esterilización femenina (18,0%, en promedio). La píldora (12,4%) fue usada en mayor porcentaje, entre las mujeres de 25 a 29 años de edad y el DIU (4,5%) entre las de 40 a 44 años de edad.
- De todos los métodos tradicionales, la abstinencia periódica fue uno de los más empleados (13,9%). Es importante su uso en mujeres de 35 a 44 años de edad (17,4% en promedio).
- Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 87,0% de ellas usaban algún método anticonceptivo. Se observó un incremento en el uso del método moderno de 0,6 punto porcentual, al variar de 61,5% a 62,1% entre los años 2009 y 2013 respectivamente; y, el uso de los métodos tradicionales en 1,7 puntos porcentuales en el mismo período.
- El condón masculino (34,7%) fue el método de mayor uso entre las mujeres no unidas sexualmente activas; sigue en importancia, la abstinencia periódica (15,3%) y la inyección (12,0%).

CUADRO N° 4.3
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN
GRUPO DE EDAD, 2013
(Porcentaje)

Grupo de edad	Métodos modernos												Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
	Cualquier método	Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
	TODAS LAS MUJERES																	
15-19	14,0	10,0	0,0	0,0	1,1	0,1	5,3	3,4	0,0	0,0	0,1	0,1	3,9	1,8	2,0	0,1	86,0	4 092
20-24	44,3	33,8	0,4	0,0	6,6	0,5	14,5	11,6	0,1	0,0	0,1	0,1	10,5	4,7	5,3	0,5	55,7	3 411
25-29	59,7	44,5	1,3	0,0	9,0	1,6	17,8	14,1	0,1	0,1	0,1	0,3	15,3	8,8	6,1	0,4	40,3	3 372
30-34	65,5	45,8	4,2	0,0	9,8	2,6	15,0	13,2	0,1	0,3	0,1	0,4	19,7	12,7	6,4	0,6	34,5	3 268
35-39	65,5	44,9	8,2	0,5	8,6	2,3	13,6	11,0	0,2	0,2	0,0	0,3	20,7	14,0	6,1	0,5	34,5	3 208
40-44	61,6	41,3	14,3	0,6	4,7	3,6	9,2	8,7	0,1	0,0	0,0	0,0	20,4	14,1	5,5	0,7	38,4	2 955
45-49	48,7	31,9	17,1	0,5	2,2	1,9	2,9	7,1	0,1	0,0	0,0	0,0	16,8	10,7	5,3	0,7	51,3	2 613
Total 2013	49,9	35,1	5,8	0,2	5,9	1,7	11,3	9,8	0,1	0,1	0,1	0,2	14,8	9,1	5,1	0,5	50,1	22 919
Total 2009	49,2	34,2	6,1	0,3	5,1	2,5	11,5	8,2	0,2	0,0	nd	nd	15,0	10,1	4,3	0,6	50,8	24 212
	MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																	
15-19	65,9	46,9	0,0	0,0	5,5	0,5	31,6	9,0	0,0	0,0	0,0	0,3	19,0	9,0	8,9	1,1	34,1	477
20-24	73,2	56,2	0,8	0,1	11,8	1,1	28,8	13,2	0,1	0,0	0,0	0,2	17,0	7,0	9,2	0,9	26,8	1 432
25-29	76,2	56,6	1,9	0,0	12,4	1,6	25,0	14,8	0,1	0,2	0,1	0,5	19,7	10,6	8,4	0,7	23,8	2 156
30-34	78,4	54,1	5,3	0,0	11,8	3,0	17,8	15,3	0,2	0,4	0,0	0,3	24,3	15,7	7,8	0,8	21,6	2 427
35-39	79,5	53,5	9,6	0,5	10,5	2,6	16,9	12,7	0,3	0,2	0,0	0,3	26,0	17,3	8,0	0,7	20,5	2 375
40-44	75,5	49,9	16,3	0,7	5,7	4,5	11,7	10,9	0,1	0,0	0,0	0,0	25,6	17,5	7,1	1,0	24,5	2 192
45-49	59,8	38,3	19,7	0,6	2,8	2,2	3,4	9,4	0,2	0,0	0,0	0,0	21,5	13,6	6,9	1,0	40,2	1 911
Total 2013	74,0	51,3	8,8	0,3	9,1	2,5	17,4	12,6	0,2	0,1	0,0	0,2	22,7	13,9	7,9	0,8	26,0	12 969
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828
	MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																	
15-19	87,3	63,7	0,0	0,0	6,5	0,0	16,5	38,3	0,0	0,0	2,3	0,2	23,6	8,6	14,8	0,2	12,7	239
20-24	92,0	67,4	0,0	0,0	10,8	0,2	11,9	43,6	0,0	0,0	0,9	0,0	24,6	13,1	10,9	0,6	8,0	436
25-29	88,9	65,8	0,0	0,0	9,7	1,9	10,5	43,3	0,1	0,0	0,3	0,0	23,1	16,4	6,8	0,0	11,1	338
30-34	90,2	66,1	0,7	0,0	13,9	5,0	15,4	27,0	0,0	0,0	0,7	3,4	24,0	14,3	9,4	0,3	9,8	208
35-39	80,3	57,8	4,0	2,1	11,4	2,1	9,9	27,1	0,4	0,0	0,8	0,0	22,5	18,3	3,7	0,5	19,7	190
40-44	75,6	45,4	12,4	0,6	7,1	1,1	8,4	14,6	1,1	0,0	0,0	0,0	30,2	23,2	6,3	0,7	24,4	125
45-49	73,4	34,2	10,8	0,0	7,5	2,5	7,7	5,6	0,0	0,0	0,0	0,0	39,1	28,5	10,1	0,6	26,6	69
Total 2013	87,0	62,1	2,0	0,3	10,0	1,5	12,0	34,7	0,2	0,0	0,8	0,5	24,9	15,3	9,2	0,4	13,0	1 605
Total 2009	84,7	61,5	1,7	0,0	10,0	2,5	10,9	35,8	0,4	0,0	nd	nd	23,2	14,3	8,7	0,2	15,3	1 567

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.

DIU= Dispositivo intrauterino; **MELA=** Método amenorrea por lactancia.

1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

n.d= No disponible.

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

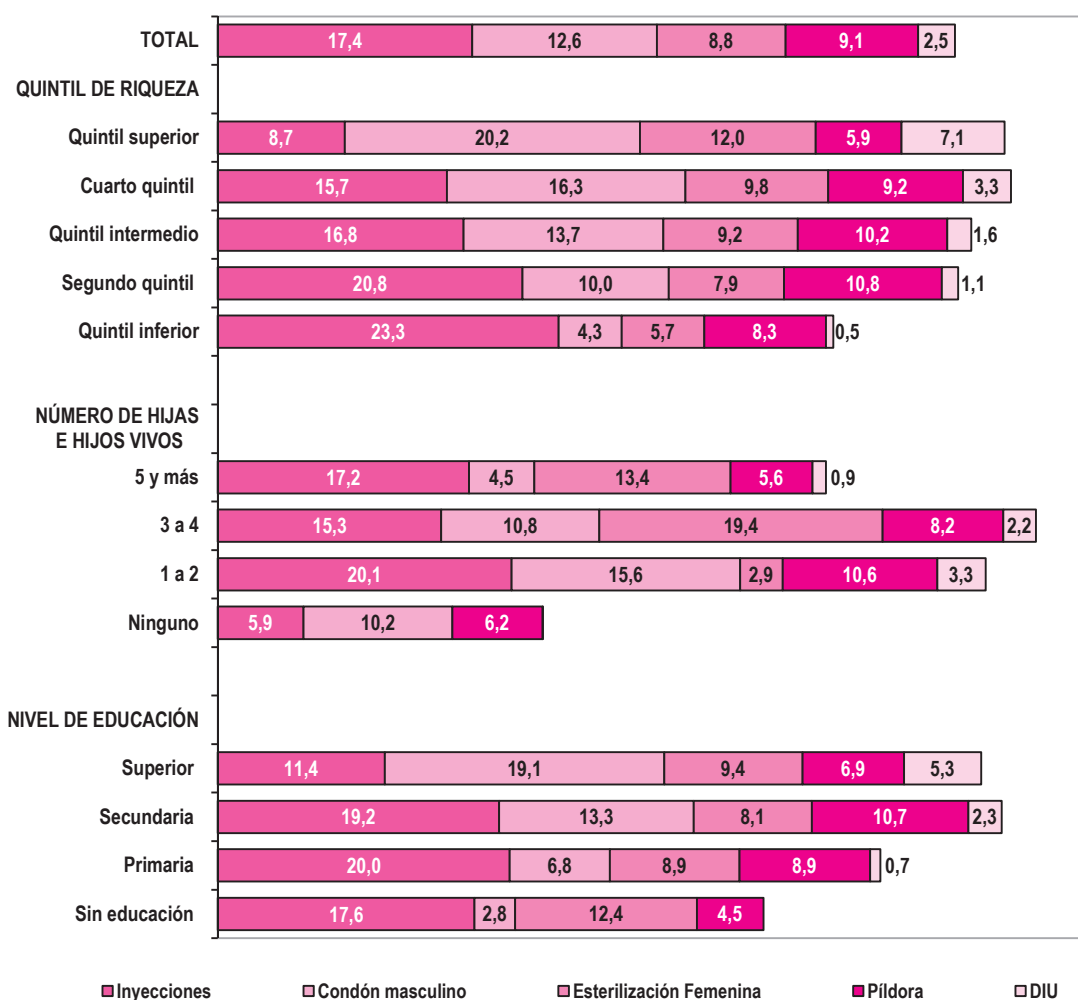
Diferenciales en los niveles de uso actual

El Cuadro N° 4.4 detalla los niveles de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según ciertas características demográficas, geográficas y socioeconómicas y el Cuadro N° 4.5, especifica los niveles de uso de métodos según ámbito geográfico. El nivel de uso por indicadores de estatus de la mujer se muestra en el Cuadro N° 4.6. En los resultados que se presentan, debe considerarse que se trata solamente de mujeres casadas o unidas en el momento de la entrevista y no de todas las mujeres en edad fértil (véase también el Gráfico N° 4.2).

Uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según característica seleccionada y ámbito geográfico

- Los mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos se encontraron entre las mujeres que tienen tres a cuatro hijas y/o hijos actualmente vivos (79,7%), ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (76,1%) y con educación secundaria (75,4%). Por el contrario, las mujeres actualmente unidas con menor nivel de uso de métodos anticonceptivos fueron quienes no tienen hijas o hijos (39,3%), sin educación (63,4%) y ubicadas en el quintil inferior (71,6%).
- De todos los métodos, ya sean modernos o tradicionales, la inyección fue el más utilizado (17,4%). Es importante el uso entre las mujeres que pertenecen al quintil inferior (23,3%), con una a dos hijas/hijos (20,1%) y con educación primaria (20,0%).

GRÁFICO N° 4.2
PERÚ: USO DE MÉTODOS MODERNOS ENTRE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN
CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



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

CUADRO N° 4.4
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN
CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Cualquier método	Métodos modernos										Métodos tradicionales							No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos				
			Femenina	Masculina																
Nivel de educación																				
Sin educación	63,4	37,5	12,4	0,2	4,5	0,0	17,6	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	25,9	16,1	7,7	2,2	36,6	448		
Primaria	72,9	46,0	8,9	0,4	8,9	0,7	20,0	6,8	0,1	0,0	0,0	0,1	27,0	16,9	8,7	1,4	27,1	3 568		
Secundaria	75,4	54,4	8,1	0,3	10,7	2,3	19,2	13,3	0,1	0,1	0,0	0,2	21,0	11,4	9,0	0,6	24,6	5 671		
Superior	74,1	53,8	9,4	0,3	6,9	5,3	11,4	19,1	0,3	0,4	0,1	0,4	20,3	14,7	5,2	0,4	25,9	3 282		
Número de hijas e hijos vivos																				
Ninguno	39,3	22,5	0,0	0,0	6,2	0,0	5,9	10,2	0,0	0,0	0,0	0,2	16,8	8,8	7,4	0,6	60,7	852		
1 a 2	75,7	53,5	2,9	0,3	10,6	3,3	20,1	15,6	0,2	0,2	0,1	0,2	22,2	13,8	7,9	0,5	24,3	6 837		
3 a 4	79,7	57,0	19,4	0,4	8,2	2,2	15,3	10,8	0,2	0,1	0,0	0,3	22,7	13,9	7,6	1,1	20,3	3 911		
5 y más	71,0	42,4	13,4	0,5	5,6	0,9	17,2	4,5	0,0	0,2	0,0	0,0	28,6	17,6	9,0	2,0	29,0	1 369		
Quintil de riqueza																				
Quintil inferior	71,6	42,5	5,7	0,3	8,3	0,5	23,3	4,3	0,0	0,0	0,0	0,0	29,1	18,9	8,1	2,1	28,4	2 521		
Segundo quintil	75,0	51,5	7,9	0,2	10,8	1,1	20,8	10,0	0,1	0,1	0,1	0,4	23,5	14,7	7,9	0,8	25,0	2 863		
Quintil intermedio	74,0	52,4	9,2	0,4	10,2	1,6	16,8	13,7	0,1	0,2	0,0	0,1	21,6	11,5	9,5	0,5	26,0	2 882		
Cuarto quintil	76,1	55,1	9,8	0,1	9,2	3,3	15,7	16,3	0,4	0,2	0,0	0,0	21,1	12,9	8,0	0,2	23,9	2 574		
Quintil superior	72,8	55,6	12,0	0,7	5,9	7,1	8,7	20,2	0,1	0,3	0,1	0,6	17,2	11,5	5,2	0,4	27,2	2 129		
Total 2013	74,0	51,3	8,8	0,3	9,1	2,5	17,4	12,6	0,2	0,1	0,0	0,2	22,7	13,9	7,9	0,8	26,0	12 969		
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828		

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.

DIU= Dispositivo intrauterino; MELA= Método amenorrea por lactancia.

n.d= No disponible.

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

- Según área de residencia, existe una diferencia de 0,2 punto porcentual en el nivel de uso de algún método anticonceptivo: 74,1% en el área rural y 73,9% en el área urbana. Asimismo, la proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural que en el área urbana (27,9% frente a 20,6%); en tanto, el porcentaje de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana en comparación con el área rural (53,3% frente a 46,2%).
- Comparando con los datos recogidos en las encuestas de los años 2009 y 2013, la proporción de usuarias del área urbana disminuyó en 0,7 punto porcentual al variar de 74,6% a 73,9%; y, en el área rural aumentó en 4,1 puntos porcentuales, al variar de 70,0% a 74,1%. En relación con el método tradicional, disminuyó en el área urbana (0,7 punto porcentual); y, en el área rural se mantuvo en similar porcentaje.
- En el área urbana, la inyección (15,5%) y el condón masculino (15,0%) fueron los métodos modernos de mayor uso. En el área rural, también destacó la inyección (22,5%) y la píldora (8,9%).

- Según departamento, los mayores porcentajes de mujeres actualmente unidas que usan algún método anticonceptivo se presentaron en Apurímac (79,9%), Cajamarca (78,6%), Ica (78,5%) y Arequipa (76,6%). En cambio, las menores proporciones de usuarias de algún método se observaron en Huancavelica (65,4%), Loreto (66,5%), Ucayali (68,5%) y Madre de Dios (68,8%); y, por región natural fue en la Selva (71,3%) y el Resto Costa (74,0%).
- Asimismo, las mayores proporciones de usuarias de algún método moderno se presentaron en Tumbes (64,9%), Ica (58,5%), Lima (57,1%), Pasco (56,9%) y Tacna (55,2%). Por el contrario, las menores proporciones se presentaron en Puno (27,8%) y Huancavelica (33,6%).
- Las usuarias de la inyección, en mayor proporción se ubicaron en los departamentos de Pasco (28,8%), Huánuco (26,7%), Amazonas (25,4%), Cajamarca (22,8%), y Áncash (22,1%); y las usuarias del condón masculino, segundo método moderno más usado a nivel nacional, se presentó en Moquegua (21,1%), Arequipa (19,4%), Lima (18,5%) y Tacna (16,4%).
- Por otro lado, los altos porcentajes de usuarias de un método tradicional se presentaron en Puno (48,0%), Apurímac (37,3%), Huancavelica (31,8%) y Cajamarca (29,9%). En cambio, se apreciaron menores porcentajes en Tumbes (9,6%), Pasco (16,3%).

CUADRO N° 4.5
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN
ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2013
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Cualquier método	Métodos modernos										Métodos tradicionales						No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Pil-dora	DIU	Inyec-ción	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implan-tes	Total método tradi-cional	Absti-nencia periódica	Re-tiro	Métodos fol-clóricos			
			Feme-nina	Mascu-lina															
Área de residencia																			
Urbana	73,9	53,3	9,5	0,4	9,1	3,2	15,5	15,0	0,2	0,2	0,0	0,3	20,6	12,3	7,9	0,5	26,1	9 377	
Rural	74,1	46,2	6,9	0,3	8,9	0,8	22,5	6,5	0,0	0,1	0,0	0,1	27,9	18,3	7,9	1,7	25,9	3 592	
Región natural																			
Lima Metropolitana	75,0	57,3	8,7	0,4	9,0	5,0	14,4	19,1	0,2	0,2	0,0	0,4	17,7	9,1	8,4	0,3	25,0	3 681	
Resto Costa	74,0	54,6	12,4	0,2	10,7	2,0	17,7	11,1	0,2	0,2	0,0	0,1	19,4	10,7	8,2	0,4	26,0	3 346	
Sierra	74,3	43,9	6,1	0,4	6,3	1,7	18,4	10,6	0,1	0,1	0,1	0,2	30,4	20,4	9,1	1,0	25,7	4 031	
Selva	71,3	49,8	8,3	0,3	12,2	0,5	20,7	7,2	0,2	0,0	0,0	0,3	21,5	15,4	3,8	2,4	28,7	1 911	
Departamento																			
Amazonas	72,4	46,2	7,3	0,0	6,7	0,0	25,4	6,5	0,4	0,0	0,0	0,0	26,1	16,8	4,2	5,2	27,6	188	
Áncash	74,7	49,3	7,1	0,0	10,0	2,5	22,1	7,0	0,2	0,1	0,2	0,0	25,4	13,7	11,1	0,6	25,3	561	
Apurímac	79,9	42,5	8,2	0,9	6,4	0,9	19,0	7,0	0,2	0,0	0,0	0,0	37,3	24,6	11,4	1,4	20,1	180	
Arequipa	76,6	51,7	8,9	0,7	5,8	5,2	11,3	19,4	0,0	0,2	0,0	0,2	24,9	16,9	7,6	0,3	23,4	501	
Ayacucho	71,2	45,5	6,6	0,2	8,4	0,8	17,4	10,2	0,0	0,1	0,0	1,8	25,7	15,4	9,2	1,1	28,8	311	
Cajamarca	78,6	48,8	7,1	0,0	9,0	0,7	22,8	8,8	0,0	0,0	0,3	0,0	29,9	19,9	9,4	0,5	21,4	639	
Cusco	75,0	47,6	7,1	0,6	6,2	2,3	17,3	13,9	0,0	0,0	0,0	0,2	27,5	16,7	7,9	2,9	25,0	596	
Huancavelica	65,4	33,6	4,0	0,3	6,5	0,0	19,5	3,3	0,0	0,0	0,0	0,0	31,8	24,0	7,2	0,6	34,6	181	
Huánuco	71,1	53,1	5,8	0,3	8,4	0,5	26,7	10,8	0,5	0,0	0,0	0,0	18,0	14,2	3,1	0,7	28,9	300	
Ica	78,5	58,5	11,3	0,7	10,6	2,5	20,3	12,1	0,5	0,4	0,0	0,0	20,0	9,7	9,8	0,5	21,5	351	
Junín	71,9	48,0	6,8	1,0	7,5	1,8	15,0	14,8	0,4	0,6	0,0	0,0	23,9	18,2	5,2	0,6	28,1	559	
La Libertad	72,3	50,1	7,7	0,0	8,7	3,0	18,9	11,6	0,0	0,0	0,0	0,2	22,1	12,2	9,9	0,0	27,7	781	
Lambayeque	74,1	48,9	16,1	0,2	7,3	0,6	16,0	8,6	0,1	0,0	0,1	0,0	25,1	11,6	12,5	1,0	25,9	486	
Lima 1/	74,7	57,1	9,3	0,3	9,2	4,5	14,5	18,5	0,1	0,2	0,0	0,3	17,6	9,2	8,2	0,2	25,3	4 131	
Loreto	66,5	49,0	9,6	0,3	11,6	0,4	20,9	6,0	0,0	0,0	0,0	0,1	17,6	10,9	4,2	2,5	33,5	530	
Madre de Dios	68,8	51,4	8,0	0,4	11,7	0,1	20,2	9,9	0,0	0,0	1,0	0,0	17,4	12,0	3,1	2,3	31,2	68	
Moquegua	72,8	51,6	11,3	0,5	6,0	2,2	10,4	21,1	0,0	0,0	0,0	0,0	21,2	15,7	5,2	0,3	27,2	71	
Pasco	73,2	56,9	7,4	0,0	11,2	0,6	28,8	8,2	0,2	0,3	0,1	0,1	16,3	11,6	4,0	0,7	26,8	105	
Piura	73,7	51,5	11,2	0,1	11,3	1,6	18,5	8,2	0,1	0,3	0,0	0,2	22,3	13,9	7,9	0,4	26,3	1 014	
Puno	75,8	27,8	3,4	0,0	3,9	0,6	12,3	7,4	0,2	0,0	0,0	0,0	48,0	36,9	9,9	1,2	24,2	490	
San Martín	74,9	51,6	9,7	0,3	15,9	0,1	20,5	4,4	0,7	0,0	0,0	0,0	23,2	17,9	3,9	1,4	25,1	421	
Tacna	73,8	55,2	7,9	1,7	7,5	3,3	18,0	16,4	0,0	0,0	0,0	0,2	18,6	14,0	4,4	0,2	26,2	145	
Tumbes	74,5	64,9	15,3	0,2	15,8	2,4	21,8	8,9	0,0	0,3	0,1	0,0	9,6	3,8	4,4	1,4	25,5	129	
Ucayali	68,5	48,2	9,4	0,2	11,5	0,3	20,7	4,4	0,0	0,2	0,0	1,4	20,4	12,4	3,7	4,2	31,5	232	
Total 2013	74,0	51,3	8,8	0,3	9,1	2,5	17,4	12,6	0,2	0,1	0,0	0,2	22,7	13,9	7,9	0,8	26,0	12 969	
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828	

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

DIU= Dispositivo intrauterino; MELA= Método amenorrea por lactancia.

nd= No disponible.

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

- La capacidad de la mujer para controlar su propia fecundidad y el método anticonceptivo seleccionado depende del estatus de la mujer y su propia imagen. Una mujer que se siente incapaz de controlar otros aspectos de su vida tal vez tendrá menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad. En ese sentido, se observó un menor uso de anticonceptivos entre las mujeres que no tienen la última palabra en las decisiones consultadas (62,9%) y las que encontraron de 1 a 2 razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (68,8%).

CUADRO N° 4.6
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN INDICADOR
DE ESTATUS DE LA MUJER, 2013
(Porcentaje)

Indicador de estatus de la mujer	Métodos modernos												Métodos tradicionales						Número de mujeres
	Cualquier método	Total métodos modernos	Esterilización		Pil-dora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	No usa		
			Femenina	Masculina															
Número de decisiones en las que la mujer participa 1/																			
0	62,9	27,7	5,9	0,0	9,1	0,0	11,3	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	35,2	18,3	12,9	4,1	37,1	73	
1-2	67,7	42,4	6,8	0,2	9,8	1,8	17,6	5,9	0,1	0,0	0,0	0,1	25,3	13,9	8,8	2,6	32,3	829	
3-4	75,4	51,5	9,1	0,4	9,5	2,3	18,6	11,2	0,1	0,2	0,1	0,1	24,0	15,0	8,2	0,7	24,6	3 654	
5	74,1	52,4	8,9	0,3	8,8	2,7	16,9	14,0	0,2	0,2	0,0	0,3	21,7	13,4	7,6	0,7	25,9	8 414	
Número de razones de la mujer para negarse a tener relaciones sexuales 2/																			
0	69,0	35,5	5,6	0,0	7,6	0,0	14,9	7,4	0,0	0,0	0,0	0,0	33,5	21,0	8,9	3,5	31,0	143	
1-2	68,8	41,3	7,9	0,0	8,6	0,4	16,1	8,3	0,0	0,0	0,0	0,0	27,4	19,3	6,5	1,6	31,2	414	
3-4	74,2	51,8	8,9	0,3	9,1	2,6	17,5	12,9	0,2	0,2	0,0	0,2	22,4	13,7	7,9	0,8	25,8	12 412	
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 3/																			
0	74,0	51,6	8,9	0,3	9,1	2,6	17,3	12,8	0,2	0,2	0,0	0,2	22,4	13,8	7,8	0,8	26,0	12 518	
1-2	74,4	44,9	6,8	0,7	8,9	1,4	18,7	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	29,5	17,8	9,7	2,1	25,6	370	
3-4	(76,8)	(38,2)	(3,5)	(0,0)	(2,0)	(0,0)	(25,5)	(7,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(38,6)	(30,8)	(2,5)	(5,3)	(23,2)	35	
5	(66,9)	(51,1)	(13,0)	(0,0)	(1,6)	(0,0)	(18,1)	(18,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(15,7)	(5,0)	(10,2)	(0,6)	(33,1)	46	
Total 2013	74,0	51,3	8,8	0,3	9,1	2,5	17,4	12,6	0,2	0,1	0,0	0,2	22,7	13,9	7,9	0,8	26,0	12 969	
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	nd	nd	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828	

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Decisiones en que la mujer tiene la última palabra: el cuidado de su salud, compras grandes del hogar, compras para necesidades diarias, visitar a familia y/o amigos, la comida del día.

2/ Razones para la mujer negarse a tener relaciones: sabe que él tiene ITS, sabe que él tiene otra mujer, parto reciente, estar cansada o no estar de humor.

3/ Razones que justifican que la esposa sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida niños, discute con esposo, se niega a tener relaciones sexuales con esposo, quema la comida.

DIU= Dispositivo intrauterino; MELA= Método amenorrea por lactancia.

nd= No disponible.

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

Cambios en la mezcla de métodos

El Gráfico N° 4.3 se toma como punto de referencia para ilustrar los cambios en la mezcla de métodos en el país. En el Cuadro N° 4.7 se presentan los cambios desde el año 1977, según diferentes encuestas.

Cambios en la mezcla de métodos

- Entre el periodo 1986 y 2013, la prevalencia anticonceptiva se incrementó en 28,2 puntos porcentuales al pasar de 45,8% a 74,0%, el porcentaje de mujeres actualmente unidas que usaron un método anticonceptivo y, el uso de métodos modernos en 28,3 puntos porcentuales al pasar de 23,0% a 51,3%. El uso de métodos tradicionales y folclóricos disminuyó ligeramente, al cambiar de 22,8% a 22,7%.

- Entre los años 2009 y 2013, el uso de métodos modernos se incrementó en 1,3 puntos porcentuales. De ellos, la píldora aumentó al pasar de 7,6% a 9,1%; la inyección y la esterilización disminuyeron en 0,7 punto porcentual cada uno, en el referido periodo. En relación con los métodos tradicionales disminuyó en 0,5 punto porcentual, esto es, de 23,2% pasó a 22,7%.

CUADRO N° 4.7
PERÚ: CAMBIOS EN LA MEZCLA DE MÉTODOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS,
POR AÑO DE ENCUESTA, SEGÚN TIPO DE MÉTODO USADO, 1977 – 2013
(Porcentaje)

Método usado	ENAF	ENPA	ENDES								
	1977-1978	1981	1986	1991-1992	1996	2000	2009	2010	2011	2012	2013
Métodos modernos	11,0	17,0	23,0	32,8	41,3	50,4	50,0	50,5	51,1	51,8	51,3
Píldora	4,0	5,0	6,5	5,7	6,2	6,7	7,6	8,3	8,3	9,4	9,1
DIU	1,0	4,0	7,4	13,4	12,0	9,1	3,8	3,3	2,6	2,8	2,5
Inyección	1,0	2,0	1,3	1,9	8,0	14,8	18,1	17,5	18,0	18,2	17,4
Esterilización	3,0	4,0	6,1	8,0	9,7	12,8	9,8	9,7	9,8	8,6	9,1
Otros modernos 1/	2,0	2,0	1,7	3,8	5,4	7,0	10,7	11,8	12,5	12,7	12,9
Tradicionales y folclóricos	21,0	24,0	22,8	26,2	22,8	18,5	23,2	23,9	24,3	23,7	22,7
Abstinencia	11,0	17,0	17,7	20,7	18,0	14,4	15,6	15,8	15,8	15,0	13,9
Otros 2/	10,0	7,0	5,1	5,5	4,8	4,1	7,6	8,1	8,5	8,7	8,7
Uso total	32,0	41,0	45,8	59,0	64,1	68,9	73,2	74,4	75,4	75,5	74,0

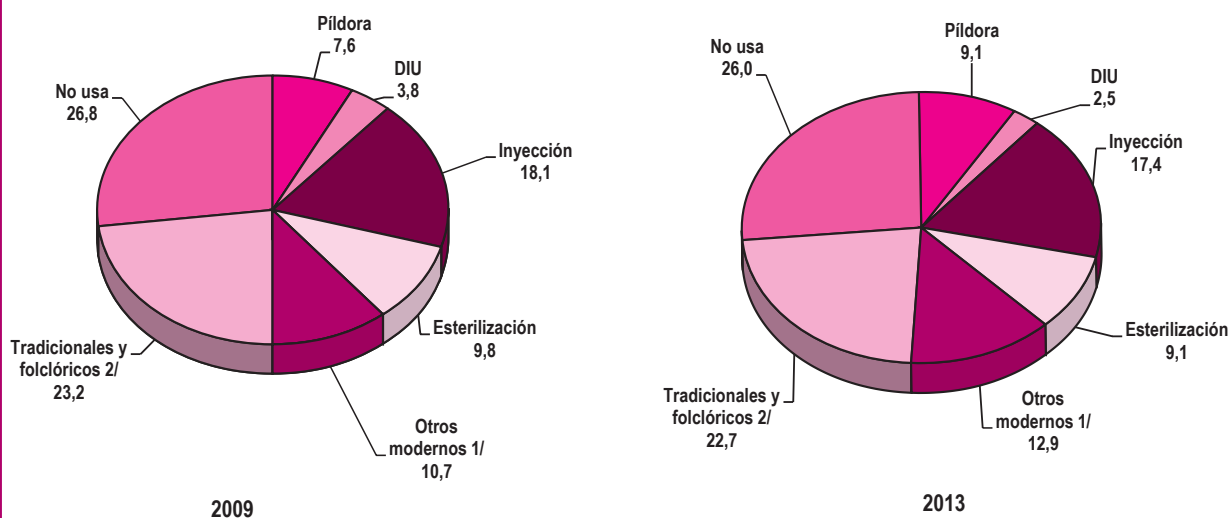
1/ Comprende el uso del condón masculino, métodos vaginales y MELA.

2/ Incluye el método folclórico y retiro.

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

- El Gráfico N° 4.3 muestra los esfuerzos realizados por implementar los servicios de Planificación Familiar a poblaciones más vulnerables a través de jornadas de atención integral de salud sexual y reproductiva, compras de anticonceptivos acordes con las necesidades de la población, incremento de la orientación y/o consejería en salud sexual y reproductiva.

GRÁFICO N° 4.3
PERÚ: USO DE MÉTODOS ENTRE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIPO DE MÉTODO, 2009 Y 2013
(Distribución porcentual)



1/ Comprende el uso del condón masculino, métodos vaginales, MELA e implantes.

2/ Incluye método de la abstinencia periódica y retiro.

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

Número de hijas o hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

El análisis de la relación entre el número de hijas o hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes (Cuadro N° 4.8) permite conocer cuán temprano se adopta el uso de métodos de planificación familiar en la vida reproductiva de las mujeres; y si se usa para limitar o espaciar las hijas o hijos. Además, las mujeres jóvenes pueden estar especialmente motivadas a usar anticoncepción para evitar embarazos no deseados. Al analizar esta información, debe recordarse que para las cohortes jóvenes, el proceso todavía no ha concluido.

Número de hijas o hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

- En el país existe una alta motivación por limitar el tamaño familiar y espaciar la ocurrencia de los nacimientos. El 49,9% de las mujeres alguna vez unidas inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijas o hijos; en tanto, un 32,1% de madres iniciaron el uso, después de tener su primera hija o hijo.
- La distribución de las mujeres según el número de hijas y/o hijos que tenían cuando empezaron a usar métodos anticonceptivos varía en forma importante con la edad. En las cohortes más jóvenes, las mujeres empiezan a usar la anticoncepción sin tener hijas y/o hijos o teniendo un menor número de hijas y/o hijos. Así, el 94,1% de las mujeres de 20 a 24 años de edad y el 92,5% de las de 15 a 19 años de edad, iniciaron la contracepción antes de tener hijas y/o hijos o con apenas una hija y/o hijo. En cambio, entre las mujeres mayores de 45 años de edad, la distribución fue menor: el 66,8% empieza la anticoncepción antes de la primera hija y/o hijo o con una sola hija y/o hijo nacido vivo, y el 10,0%, a partir de la cuarta hija y/o hijo. Estos resultados son indicativos de la fuerte motivación por el espaciamiento de los nacimientos y por la limitación del tamaño de la familia existente en el país.
- Entre la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2009 y 2013, aumentó la concentración de la distribución entre las mujeres que empezaron a usar métodos antes de tener hijas y/o hijos y las que lo hicieron cuando tuvieron una hija y/o hijo, al variar de 72,8% a 82,0% respectivamente.

CUADRO N° 4.8
PERÚ: MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS QUE HAN USADO ALGÚN MÉTODO DE ANTICONCEPCIÓN,
POR NÚMERO DE HIJAS/HIJOS SOBREVIVIENTES AL PRIMER USO DE MÉTODOS, SEGÚN
GRUPO DE EDAD, 2013
 (Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Nunca ha usado métodos	Número de hijas e hijos vivos al usar por primera vez					Número de mujeres
			Ninguno	1	2	3	4 y más	
15-19	100,0	6,5	73,2	19,3	1,1	0,0	0,0	529
20-24	100,0	2,7	64,9	29,2	2,8	0,3	0,1	1 684
25-29	100,0	1,5	58,4	33,8	4,8	1,0	0,4	2 497
30-34	100,0	1,5	51,6	35,3	7,6	2,5	1,5	2 792
35-39	100,0	1,3	46,5	34,6	9,8	4,7	3,0	2 850
40-44	100,0	3,4	42,0	30,7	11,4	6,4	6,2	2 716
45-49	100,0	4,5	36,6	30,2	11,9	6,8	10,0	2 438
Total 2013	100,0	2,6	49,9	32,1	8,1	3,7	3,6	15 506
Total 2009	100,0	4,1	38,2	34,6	11,3	5,2	6,7	16 113

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

Edad al momento de la esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad al momento de la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro N° 4.9 se clasifican las mujeres por la edad al momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, esto es, la edad a la cual se habían hecho operar el 50,0% de las mujeres. Para evitar sesgos, se excluyen de este cálculo las mujeres esterilizadas después de los 40 años de edad, debido a que en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 12 años, puesto que ellas tendrían 52 o más años de edad al momento de la encuesta.

Edad al momento de la esterilización

- La edad mediana de la esterilización fue 31,3 años, menor en cinco meses a la encontrada en el año 2009 (31,7 años). Se observó que el 62,6 % de las esterilizaciones ocurren después de los 29 años de edad.

CUADRO N° 4.9
PERÚ: MUJERES ESTERILIZADAS, POR GRUPO DE EDAD AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN Y EDAD MEDIANA AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN, SEGÚN NÚMERO DE AÑOS DESDE LA OPERACIÓN, 2013
(Distribución porcentual)

Número de años desde la operación	Total	Grupo de edad al momento de la esterilización						Número de mujeres	Edad mediana 1/
		Menos de 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Menos de 2	100,0	5,0	22,7	23,4	26,9	20,4	1,6	187	32,6
2-3	100,0	4,7	21,4	35,9	26,8	10,7	0,6	172	32,7
4-5	100,0	0,6	16,8	35,1	43,3	4,2	0,0	151	34,4
6-7	100,0	4,8	11,4	33,3	32,4	18,1	0,0	119	33,6
8-9	100,0	7,2	17,7	30,2	35,6	9,3	0,0	106	32,8
Más de 10	100,0	13,3	42,0	37,8	6,9	0,0	0,0	594	a
Total 2013	100,0	8,3	29,1	34,2	21,0	7,1	0,3	1 329	31,3
Total 2009	100,0	6,0	26,5	39,4	23,2	4,6	0,4	1 486	31,7

1/ La edad mediana se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años de edad para evitar problemas de truncamiento de información.

a = No se calculó por tratarse de información trunca.

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

Conocimiento del período fértil

El conocimiento que tenga la mujer sobre la fisiología reproductiva provee una herramienta básica para el éxito en el uso de los llamados métodos de abstinencia periódica y MELA o método de amenorrea por lactancia y de aquellos que en alguna medida se relacionan con el coito, como el condón masculino y los métodos vaginales (espumas, jaleas, óvulos y tabletas vaginales). Para evaluar este nivel de conocimiento,

en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se preguntó a todas las mujeres en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. En el Cuadro N° 4.10 se resumen los resultados sobre el conocimiento del período fértil durante el ciclo ovulatorio para el total de mujeres y para las que han usado la abstinencia periódica.

- A nivel de todas las mujeres, el 38,0% identificó correctamente el periodo de mayor riesgo de embarazo y el 62,0% no especificó el tiempo o no conoce cuál es el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada.
- Los resultados indican que el 58,6% de las usuarias de abstinencia periódica respondieron que el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada es en la mitad del ciclo menstrual, lo cual indicaría que el 41,4% de las usuarias estaban utilizando este método de forma incorrecta, en razón a las respuestas erróneas sobre el período más fértil del ciclo ovulatorio, incluidas las que no saben nada sobre el particular.

CUADRO N° 4.10
PERÚ: CONOCIMIENTO DEL PERIODO FÉRTIL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, POR
USO DEL MÉTODO DE ABSTINENCIA PERIÓDICA, 2013
(Distribución porcentual)

Percepción del periodo fértil	Todas las mujeres	Usuarias de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica
Justo antes de que comience la menstruación	3,0	1,5	3,2
Durante la menstruación	1,7	0,5	1,9
Inmediatamente después de terminada la menstruación	10,2	8,8	10,4
En la mitad del ciclo menstrual	38,0	58,6	36,0
En cualquier momento	2,5	0,1	2,8
Otra respuesta	17,8	26,2	17,0
No sabe	26,6	4,4	28,8
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	22 919	2 093	20 827

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

Fuentes de suministro de métodos modernos

Para evaluar adecuadamente el grado de conocimiento de los métodos anticonceptivos, se requiere precisar además, si las mujeres saben dónde pueden abastecerse, si quisieran usarlos. A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta, se les preguntó sobre el lugar dónde los habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales se les preguntó dónde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro N° 4.11. Asimismo, a las usuarias de métodos modernos se les preguntó si recibieron información específica cuando se les prescribió el método: que la esterilización era irreversible, sobre los efectos secundarios del método, sobre qué hacer si experimentaban efectos secundarios y si fueron informadas sobre otros métodos alternativos que podían usar. Los resultados se presentan en el Cuadro N° 4.12.

Fuentes de suministro

- En general, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y EsSalud con el 60,6% de las usuarias actuales que respondieron haber utilizado estas fuentes de suministro de métodos modernos.
- El sector privado incluyendo a las Organizaciones No Gubernamentales (ONG) atendió un 38,4% de la demanda de métodos modernos; focalizándose en la oferta de métodos vaginales y condón masculino, donde alcanzó a cubrir el 89,1% y 72,9% respectivamente, suministrados básicamente por las farmacias/boticas.

CUADRO N° 4.11
PERÚ: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS ACTUALES,
POR TIPO DE MÉTODO MODERNO, 2013
 (Distribución porcentual)

Fuente de suministro	Total	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Métodos Vaginales
		Femenina	Masculina						
Sector público	60,6	88,4	(84,5)	64,1	84,9	71,8	(54,8)	24,8	*
Hospital MINSA	14,0	54,8	(46,9)	4,4	16,6	7,4	(28,6)	2,1	*
Centro de salud MINSA	18,5	6,6	(10,3)	26,5	30,0	27,3	(11,1)	9,2	*
Puesto de salud MINSA	18,5	0,0	(0,0)	28,5	14,4	32,3	(15,1)	8,7	*
Promotor de salud MINSA	0,1	0,0	(0,0)	0,1	0,0	0,0	(0,0)	0,2	*
Hospital EsSalud	7,1	23,3	(25,4)	3,2	16,8	2,5	(0,0)	3,2	*
Centro/posta EsSalud	1,6	1,1	(1,2)	1,4	4,9	1,7	(0,0)	1,2	*
Hospital/Otros FFAA y PNP	0,6	2,7	(0,7)	0,0	1,3	0,1	(0,0)	0,2	*
Hospital/Otro Municipalidad	0,1	0,0	(0,0)	0,0	0,8	0,2	(0,0)	0,0	*
Otro gobierno	0,1	0,0	(0,0)	0,1	0,0	0,1	(0,0)	0,0	*
Sector médico privado	38,4	11,2	(7,1)	35,0	14,9	27,9	(39,5)	72,9	*
Clínica particular	3,2	10,9	(7,1)	1,8	7,7	1,8	(11,1)	0,1	*
Farmacia/botica	33,4	0,0	(0,0)	30,7	1,0	23,4	(0,0)	72,7	*
Médico particular	1,6	0,3	(0,0)	2,3	5,9	2,4	(19,1)	0,1	*
Clínica/posta PF de ONG	0,2	0,0	(0,0)	0,2	0,3	0,4	(9,2)	0,0	*
Otra fuente privada	0,6	0,0	(0,0)	0,5	0,0	0,1	(0,0)	1,9	*
Tienda/supermercado	0,2	0,0	(0,0)	0,3	0,0	0,1	(0,0)	0,3	*
Familiares y amigos	0,5	0,0	(0,0)	0,2	0,0	0,0	(0,0)	1,5	*
Otra fuente	0,4	0,4	(8,4)	0,4	0,3	0,2	(5,7)	0,4	*
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	8 016	1 329	47	1 363	386	2 587	39	2 241	24

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método aménorrea por lactancia (MELA). Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

DIU= Dispositivo intrauterino.

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

Información a las usuarias de métodos modernos

- La mayoría de usuarias de métodos modernos ha recibido información sobre los efectos secundarios del método y sobre las acciones a realizar en caso se presentaran dichos efectos.
- Las usuarias de esterilización femenina fueron las que en mayor proporción declararon haber sido informadas sobre el método que recibieron. El 94,9% de ellas declaró que antes de ser operada fue advertida que no podría tener más hijas y/o hijos a causa de esta operación.
- Las mujeres del quintil superior de riqueza (97,0%), con educación superior (96,3%) y residentes en el Resto Costa (95,9%) reportaron en mayor porcentaje haber recibido información sobre el efecto de la esterilización.
- El 74,3% de las usuarias manifestó haber sido informada sobre los efectos secundarios del método usado, porcentaje que fue mayor entre las mujeres que usan implante (95,8%) y DIU (80,8%).
- El mayor porcentaje de usuarias informadas sobre los efectos del método usado se presentó en las mujeres que viven en la Selva (82,4%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (80,2%), con educación superior (78,5%) y residentes en el área rural (79,0%).
- Según departamento, en Tacna (100,0%), Tumbes (99,5%), Ucayali (98,6%) y Apurímac (97,8%) se observaron los mayores porcentajes de mujeres que manifestaron haber sido informadas que la esterilización es permanente. Sin embargo, en Amazonas (79,6%) y Madre de Dios (88,2%) las mujeres reportaron, en menor porcentaje haber sido informadas de la permanencia del método.
- Las usuarias de algún método moderno fueron informadas, sobre los efectos secundarios del método, principalmente en Tacna (92,6%), San Martín (90,7%), Ucayali (85,8%), Loreto (85,7%) y Áncash (84,9%). No obstante, Piura y Arequipa (64,0% en ambos casos) en menor porcentaje tuvieron acceso a dicha información.

CUADRO N° 4.12
PERÚ: INFORMACIÓN SUMINISTRADA DURANTE LA PRESCRIPCIÓN DE MÉTODOS MODERNOS A
LAS USUARIAS ACTUALES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Se informó :			
	Que la esterilización es permanente 1/	Sobre los efectos secundarios del método 2/	Qué hacer si experimentaba efectos secundarios 2/	Sobre otros métodos 3/
Método				
Píldora	n.a.	73,5	83,5	80,4
DIU	n.a.	80,8	95,6	93,3
Inyección	n.a.	77,5	81,3	83,9
Implante	n.a.	95,8	100,0	99,0
Esterilización femenina	94,9	58,5	72,1	73,9
Esterilización masculina	96,8	n.a.	n.a.	n.a.
Otro	n.a.	25,1	68,0	57,2
Área de residencia				
Urbana	95,1	72,6	79,6	82,0
Rural	94,6	79,0	88,3	83,0
Departamento				
Amazonas	79,6	67,2	83,4	73,2
Áncash	90,4	84,9	88,6	89,8
Apurímac	97,8	83,6	81,6	80,3
Arequipa	94,7	64,0	83,4	81,7
Ayacucho	97,1	83,4	83,8	91,3
Cajamarca	97,3	81,6	86,3	75,8
Cusco	95,6	75,2	85,3	78,8
Huancavelica	92,4	75,4	90,9	80,3
Huánuco	93,5	69,2	92,4	78,0
Ica	95,8	66,8	80,5	74,8
Junín	95,4	78,7	89,9	76,7
La Libertad	96,9	80,2	85,9	85,4
Lambayeque	97,0	80,1	82,5	87,5
Lima 4/	94,2	69,2	72,4	81,3
Loreto	92,9	85,7	85,6	82,4
Madre de Dios	88,2	69,3	78,2	73,4
Moquegua	96,5	79,1	88,8	84,1
Pasco	92,3	70,7	74,8	84,2
Piura	96,3	64,0	88,7	79,1
Puno	94,3	71,5	72,5	82,4
San Martín	95,3	90,7	97,9	94,6
Tacna	100,0	92,6	85,0	99,2
Tumbes	99,5	75,4	82,6	84,3
Ucayali	98,6	85,8	87,0	94,0
Región natural				
Lima Metropolitana	94,6	68,8	72,1	80,2
Resto Costa	95,9	72,4	84,3	83,7
Sierra	94,6	77,6	85,2	81,6
Selva	94,1	82,4	89,1	84,3
Nivel de educación				
Sin educación	92,9	72,4	79,3	76,8
Primaria	95,3	76,0	86,8	81,1
Secundaria	94,2	71,4	78,8	81,9
Superior	96,3	78,5	83,8	84,5
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	95,7	80,2	87,9	82,2
Segundo quintil	94,4	74,7	85,5	82,3
Quintil intermedio	93,8	69,7	78,5	79,8
Cuarto quintil	94,3	74,9	76,0	84,1
Quintil superior	97,0	72,4	81,8	83,6
Total 2013	95,0	74,3	82,1	82,3
Número de mujeres	1 376	4 210	3 129	4 210
Total 2009	95,0	75,0	82,1	83,8
Número de mujeres	1 549	4 495	3 371	4 495

1/ Solo para usuarias de esterilización.

2/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyección, implante y vaginales.

3/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyección, implante y vaginales a quienes se les informó de efectos secundarios.

n.a= No aplicable.

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

4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS Y USO FUTURO

Tasas y razones de discontinuación de uso

El calendario de eventos, incluido en la entrevista individual, permitió registrar los periodos de uso continuo (los que en adelante serán referidos como segmentos de uso), los cambios de métodos y la razón de abandono de los métodos de planificación familiar empleados. Con esta información es posible estudiar la dinámica del uso anticonceptivo, incluyendo el cálculo de tasas de discontinuación y cambio durante el primer año de uso.

Tasas de discontinuación

El Cuadro N° 4.13 muestra las tasas de discontinuación durante el primer año, para cada método específico cuyo uso terminó después de enero de 2008, el comienzo del calendario de eventos en el cuestionario individual de la encuesta 2013. Las tasas se basan en cálculos de tablas de vida de decremento múltiple e indican la proporción de segmentos que fueron discontinuados durante los primeros doce meses de uso por razones específicas: falla del método, deseo de quedar embarazada, deseo de un método más efectivo, efectos secundarios y/o motivos referidos a la salud y otras razones. Las tasas a menudo se llaman netas pues las diferentes razones de discontinuación se tratan como riesgos competitivos y se pueden sumar.

Tasas de discontinuación de anticonceptivos durante el primer año

- El 52,6% de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por efectos secundarios y razones de salud (14,7%), cambio de método (14,3%), otras razones relacionadas con la fecundidad (9,5%) y por falla del método (5,6%). Un 3,6%, manifestó discontinuar el uso de método por el deseo de quedar embarazada y el 4,9% declaró otras razones.
- Si se considera el método utilizado, el 99,1% de la amenorrea por lactancia y el 60,7% de la píldora fueron los dos métodos con mayor tasa de discontinuación durante los primeros doce meses; mientras que, el DIU presentó la menor tasa de discontinuación (16,7%).
- Las mayores tasas de falla se presentaron en los llamados métodos tradicionales, es decir, la abstinencia periódica (14,6%) y el retiro (12,4%).

CUADRO N° 4.13
PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MÉTODO DISCONTINUADO, 2013
(Porcentaje)

Método discontinuado	Razón para discontinuar						
	Total	Falla del método	Deseaba quedar embarazada	Otras razones relacionadas con la fecundidad	Efectos secundarios / Razones de salud	Se cambió a método más efectivo 1/	Otra razón
Píldora	60,7	3,0	3,4	5,6	31,4	15,5	1,9
DIU	16,7	0,7	1,5	0,4	11,1	1,9	1,2
Inyección	47,5	0,9	2,4	5,1	31,7	5,9	1,5
Condón masculino	54,2	4,5	4,4	19,5	3,6	16,4	5,7
Amenorrea por lactancia	99,1	1,6	0,5	5,4	0,0	48,6	43,1
Abstinencia periódica	43,0	14,6	5,4	7,2	0,1	15,0	0,6
Retiro	56,1	12,4	4,3	10,3	0,0	25,7	3,4
Otro	65,9	10,0	1,7	3,6	0,4	35,6	14,6
Total de métodos 2013 a/	52,6	5,6	3,6	9,5	14,7	14,3	4,9
Número de Episodios de Uso	11 630	1 208	773	2 129	3 250	3 165	1 105

Nota: Solo se incluyen episodios de uso que empezaron 3-59 meses antes de la entrevista.

1/ Usó un método diferente en el mes que siguió al abandono o dijo que deseaba un método más efectivo y empezó otro método dentro de los dos meses siguientes a la discontinuación.

a/ En el Cuadro N° 4.14 se listan todas las posibles razones de discontinuación, incluyendo la falla de método, el deseo de quedar embarazada, otras razones relacionadas con la fecundidad, efectos secundarios, razones de salud y el cambio de métodos.

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

Razones de discontinuación

Con el fin de conocer en forma detallada las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de métodos se elaboró el Cuadro N° 4.14, el cual permite analizar la importancia de las razones de terminación. Debe recordarse que la distribución no es de mujeres sino de segmentos de uso y que se trata de distribuciones porcentuales y no de tasas como en el Cuadro N° 4.13. Este grupo de razones de abandono de métodos se considera representativo de la experiencia de los últimos cinco años en el uso de métodos.

Razones de discontinuación de métodos anticonceptivos

- El 25,7% de los segmentos de uso de anticoncepción terminan debido a los efectos secundarios.
- La discontinuación por este motivo ocurrió principalmente cuando la mujer estaba utilizando inyecciones (58,0%), DIU (43,3%) y píldora (41,2%).
- Un 12,8% de las discontinuaciones observadas se debe a que quería método más efectivo. Esta razón varía entre el 22,2% y el 39,9%, entre los métodos tradicionales; y entre el 0,6% para la inyección y el 38,7% para la amenorrea por lactancia -MELA-, entre los métodos modernos.
- La falla de método (12,1%) y el deseo de quedar embarazada (11,5%) explicaron un 23,6% de la discontinuación de los segmentos de uso.
- El estar separada como razón de discontinuación se presentó con mayor frecuencia entre los segmentos de métodos como el condón masculino (19,7%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (17,5%) y la abstinencia periódica (8,7%).

CUADRO N° 4.14
PERÚ: SEGMENTOS DE USO DISCONTINUADO EN LOS CINCO ÚLTIMOS AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO, SEGÚN RAZÓN DE DISCONTINUACIÓN, 2013
 (Distribución porcentual)

Razón de discontinuación	Todos los métodos 2013	Métodos modernos						Métodos tradicionales			Todos los métodos 2009
		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Abstinencia periódica	Retiro	Otro	
Quedó embarazada mientras usaba	12,1	5,5	4,3	2,7	10,5	4,5	1,7	31,2	24,7	20,1	13,6
Quería quedar embarazada	11,5	9,7	15,4	8,5	12,4	4,9	0,5	18,2	12,1	7,1	11,1
Esposo desapruaba	2,0	0,2	0,4	0,3	6,6	2,9	0,0	0,3	2,6	0,3	1,7
Efectos secundarios	25,7	41,2	43,3	58,0	5,1	15,1	0,0	0,1	0,2	0,3	23,8
Razones de salud	2,0	4,0	12,2	2,9	0,5	4,5	0,0	0,7	0,3	0,4	1,9
Acceso/ disponibilidad	3,7	4,6	0,0	7,4	3,0	7,4	0,0	0,0	0,0	2,3	5,0
Quería método más efectivo	12,8	3,9	1,2	0,6	17,0	14,2	38,7	22,2	32,5	39,9	13
Inconveniente para usar	5,7	14,4	3,5	3,7	5,2	7,4	8,5	3,1	2,7	1,5	4,0
Sexo poco frecuente / esposo no vive con ella	8,0	5,0	2,0	4,1	14,4	11,8	3,0	8,4	10,3	4,0	8,4
Muy costoso	0,3	0,3	0,0	0,6	0,5	1,7	0,5	0,0	0,0	0,0	0,4
Fatalista	0,8	1,2	2,3	1,6	0,3	0,9	0,0	0,3	0,2	0,2	0,6
Dificultad para quedar embarazada / menopáusica	1,4	0,6	2,7	0,9	1,1	0,6	0,0	3,1	2,4	2,4	1,4
Separada	9,6	6,1	2,2	5,6	19,7	17,5	2,2	8,7	7,9	2,8	2,4
Otra	4,3	3,4	10,6	3,0	3,8	6,7	44,9	3,8	4,1	18,7	12,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de discontinuaciones 1/	23 056	4 019	387	6 546	5 284	126	194	3 631	2 447	404	22 671

1/ Comprende condón masculino (7 casos), esterilización masculina (2 casos) e implantes (10 casos).

DIU= Dispositivo intrauterino; MELA= Método amenorrea por lactancia.

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

Intenciones de uso en el futuro

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción para evitar quedar embarazada. Si la respuesta era afirmativa se preguntó si pensaba usar en los próximos 12 meses o después y qué método pensaba usar. En el Cuadro N° 4.15 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente. En el Gráfico N° 4.4 se presenta el método preferido para uso futuro; y en el Gráfico N° 4.5 las razones de no uso para quienes no intentan usar, para el grupo de edad de 30 o más años de edad.

Intenciones de uso de métodos en el futuro

- El 65,6% de las mujeres actualmente unidas que no practican la anticoncepción manifestaron su intención de hacerlo en el futuro, el 0,7% se mostró insegura y el 33,7% no tiene previsto usar anticonceptivos en el futuro.
- El 39,6% de las mujeres nulíparas y el 48,2% de las que tienen cuatro y más hijas e hijos no están en disposición de usar contraceptivos en el futuro; en cambio, el 70,5% en promedio, de las que tienen entre uno a tres hijas/hijos mostraron una propensión contraria, es decir, de uso futuro de métodos.

CUADRO N° 4.15
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE NO USABAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS AL MOMENTO DE LA ENCUESTA, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES, SEGÚN INTENCIÓN DE USO FUTURO, 2013
(Distribución porcentual)

Intención de uso futuro	Total	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/				
		Ninguno	1	2	3	4 y más
Intentará usar más tarde	65,6	59,7	77,8	67,8	66,0	51,0
Insegura de la intención	0,7	0,7	0,6	0,3	1,1	0,9
No tiene intención de usar	33,7	39,6	21,6	31,9	32,9	48,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	3 374	275	877	900	549	773

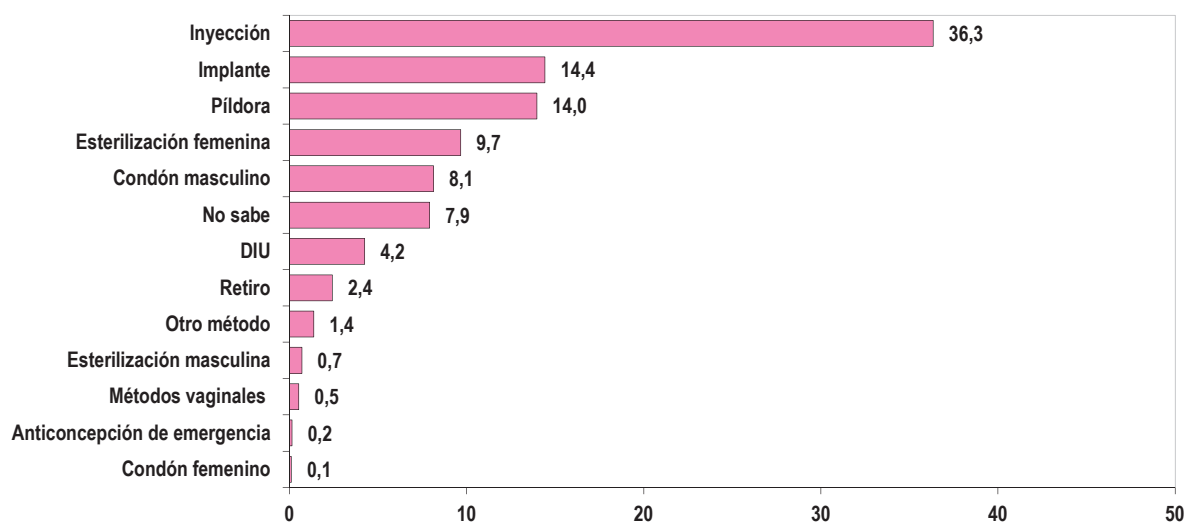
1/ Incluye el embarazo actual.

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

Método preferido para uso futuro

- El 88,2% de las mujeres actualmente unidas no usuarias de métodos anticonceptivos, expresaron su intención de usar en el futuro un método anticonceptivo moderno; siendo los más preferidos la inyección (36,3%), los implantes (14,4%), la píldora (14,0%), la esterilización femenina (9,7%) y el condón masculino (8,1%). Entre los métodos tradicionales, el retiro, fue mencionado por un 2,4% de las futuras usuarias.

GRÁFICO N° 4.4
PERÚ: MÉTODO PREFERIDO PARA USO FUTURO DE LAS MUJERES UNIDAS
QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, 2013
 (Distribución porcentual)

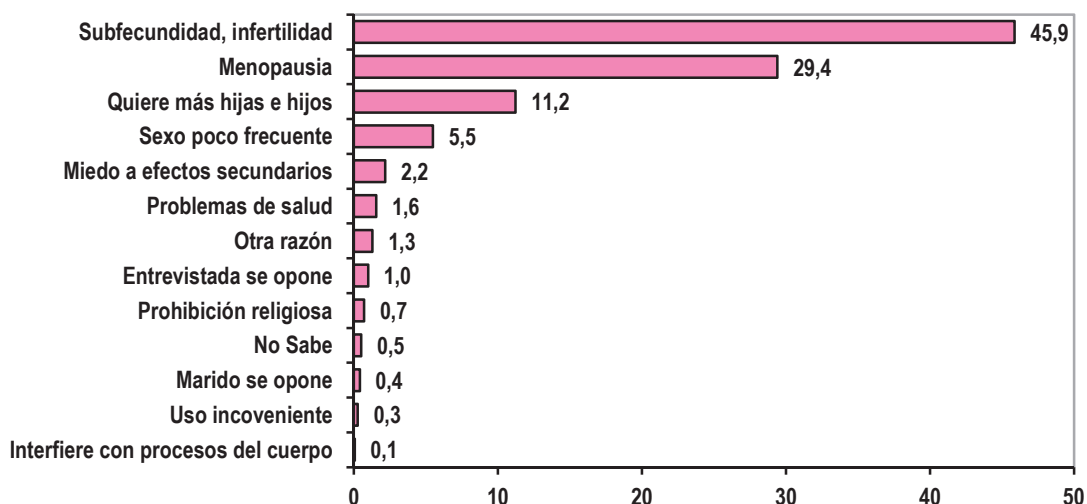


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Razones de no uso

- Las razones principales mencionadas por las mujeres actualmente unidas para que no usen métodos anticonceptivos en el futuro son: que se consideran infértiles porque es difícil quedar embarazadas (45,9%) y por ser menopáusicas o histerectomizadas (29,4%).
- Aunque las demás razones están muy alejadas de estas cifras es importante mencionar que las de mayor ponderación fueron: el deseo de querer tener más hijas e hijos (11,2%), sexo poco frecuente (5,5%) y el miedo a efectos secundarios (2,2%), entre otros motivos.

GRÁFICO N° 4.5
PERÚ: RAZONES PARA NO USAR MÉTODOS EN EL FUTURO EN LAS MUJERES UNIDAS
QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, 2013
 (Distribución porcentual)



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

4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 se incluyeron preguntas referentes a exposición de las mujeres a mensajes sobre planificación familiar en los 12 meses anteriores a la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados o vistos (radio o televisión) o leídos (medios escritos). En el Cuadro N° 4.16 se presentan los resultados detallados según medio de comunicación por grupo de edad, ámbito geográfico, nivel de educación y quintil de riqueza.

El tipo de contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar se detalla en el Cuadro N° 4.17. A las entrevistadas se les preguntó si fueron visitadas o no por un trabajador de planificación familiar o si hablaron sobre planificación familiar con un empleado de un establecimiento de salud en los 12 meses anteriores a la encuesta.

Exposición a mensajes sobre planificación familiar en radio, televisión y en medios escritos

- El 28,2% de las mujeres entrevistadas escuchó mensajes de planificación familiar tanto por la radio como por la televisión en los 12 meses anteriores a la encuesta. Si se agregan aquellas mujeres que escucharon solo por la radio o solo por la televisión, la mayoría de mujeres entrevistadas (56,3%) escuchó mensajes; sin embargo, esta proporción fue similar al observado en la encuesta 2009 (56,1%).
- Los mayores porcentajes de mujeres que han oído mensajes sobre planificación familiar se presentaron entre las mujeres con educación superior (65,5%), del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (63,9% y 63,2% respectivamente) y entre las residentes del área urbana (60,2%) y en Lima Metropolitana (59,9%).
- Los mayores porcentajes de mujeres que no han oído mensajes sobre planificación familiar en los últimos 12 meses se presentaron entre las mujeres sin educación (66,8%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (62,8%), residentes en el área rural (56,6%) y en la Sierra (48,7%).
- El porcentaje de mujeres en edad fértil que vio mensajes impresos sobre planificación familiar fue 32,0%, proporción menor a la registrada en el año 2009 (33,1%). Los mayores porcentajes de mujeres en edad fértil que vieron dichos mensajes se presentó entre en las que tienen educación superior (43,0%), del quintil superior (42,9%), las residentes del área urbana y Lima Metropolitana (36,8% y 38,7% respectivamente).
- En el departamento de Cajamarca (86,2%), Amazonas (83,2%), Apurímac (83,0%), Puno (82,7%), Huancavelica (81,4%) y San Martín (80,8%) se presentó un mayor porcentaje de mujeres que no vieron mensajes en medios escritos.
- En promedio, el 62,4% de las mujeres no ha escuchado mensajes sobre planificación familiar; distribuyéndose en Ica (64,6%), Arequipa (64,0%), Tumbes (63,5%), Junín (61,7%), Moquegua y Cusco (60,3% en cada caso).

CUADRO N° 4.16
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS QUE ESCUCHARON O VIERON MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN (TV) O EN MEDIOS ESCRITOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
 (Distribución porcentual)

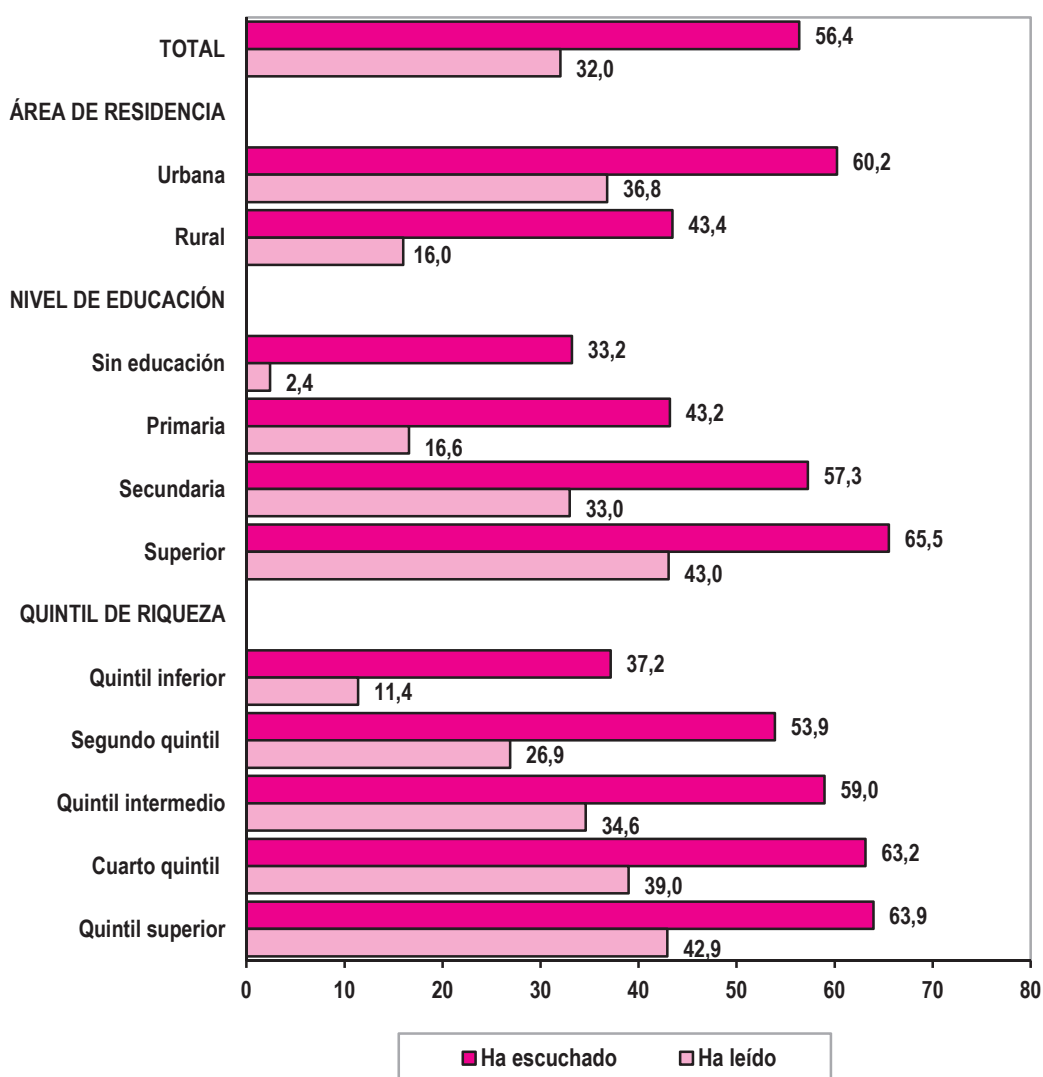
Característica seleccionada	Total	Mujeres que escucharon mensajes en:			No ha escuchado	Mujeres que vieron mensajes en medios escritos	Número de mujeres
		La radio y la TV	solo por la radio	solo por la TV			
Grupo de edad							
15-19	100,0	20,7	9,8	18,9	50,6	29,9	4 092
20-24	100,0	25,9	9,2	20,4	44,5	31,5	3 411
25-29	100,0	30,2	9,3	19,0	41,6	32,0	3 372
30-34	100,0	28,8	10,6	19,9	40,7	32,9	3 268
35-39	100,0	29,8	12,1	15,2	42,9	32,0	3 208
40-44	100,0	30,9	10,7	16,7	41,7	33,0	2 955
45-49	100,0	34,9	10,2	14,1	40,8	33,7	2 613
Área de residencia							
Urbana	100,0	31,3	8,2	20,7	39,8	36,8	17 644
Rural	100,0	18,1	16,9	8,5	56,6	16,0	5 276
Departamento							
Amazonas	100,0	24,7	14,5	8,9	51,8	16,8	276
Áncash	100,0	30,5	8,4	16,7	44,4	30,9	978
Apurímac	100,0	20,3	14,7	9,6	55,5	17,0	280
Arequipa	100,0	35,3	9,2	19,6	36,0	37,3	932
Ayacucho	100,0	21,5	15,1	10,5	52,8	22,2	516
Cajamarca	100,0	19,6	18,2	8,5	53,7	13,8	1 012
Cusco	100,0	29,9	18,6	11,9	39,7	23,3	1 012
Huancavelica	100,0	24,5	24,9	5,8	44,8	18,6	325
Huánuco	100,0	23,1	14,2	14,3	48,3	24,4	499
Ica	100,0	37,3	7,7	19,6	35,4	42,4	638
Junín	100,0	34,5	14,2	13,0	38,3	32,3	961
La Libertad	100,0	22,3	7,8	26,6	43,2	30,9	1 405
Lambayeque	100,0	22,0	7,0	19,7	51,3	27,6	900
Lima 1/	100,0	29,7	8,5	21,4	40,5	38,6	8 177
Loreto	100,0	31,9	9,8	14,4	43,9	35,8	796
Madre de Dios	100,0	25,7	7,7	18,2	48,5	27,7	99
Moquegua	100,0	33,8	8,3	18,2	39,7	28,8	129
Pasco	100,0	28,8	18,4	11,3	41,4	27,5	165
Piura	100,0	29,5	7,3	17,7	45,5	36,0	1 610
Puno	100,0	18,0	13,0	9,9	59,2	17,3	793
San Martín	100,0	29,4	9,0	15,5	46,1	19,2	606
Tacna	100,0	24,6	8,2	22,5	44,7	37,7	256
Tumbes	100,0	41,2	3,0	19,4	36,5	44,3	190
Ucayali	100,0	26,5	3,8	22,0	47,6	24,5	364
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	29,8	8,6	21,6	40,1	38,7	7 463
Resto Costa	100,0	30,1	6,5	22,0	41,4	37,3	5 806
Sierra	100,0	24,8	14,6	11,8	48,7	22,9	6 821
Selva	100,0	28,5	11,7	14,7	45,2	25,4	2 830
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	10,3	17,1	5,8	66,8	2,4	553
Primaria	100,0	18,8	13,8	10,5	56,8	16,6	4 648
Secundaria	100,0	28,9	8,5	19,9	42,7	33,0	10 662
Superior	100,0	34,8	10,0	20,7	34,5	43,0	7 057
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	13,0	18,7	5,5	62,8	11,4	3 686
Segundo quintil	100,0	26,9	10,9	16,0	46,1	26,9	4 559
Quintil intermedio	100,0	31,4	7,1	20,5	41,0	34,6	5 002
Cuarto quintil	100,0	33,1	7,4	22,7	36,8	39,0	4 938
Quintil superior	100,0	32,9	9,3	21,7	36,1	42,9	4 733
Total 2013	100,0	28,2	10,2	17,9	43,6	32,0	22 919
Total 2009	100,0	28,6	13,8	13,7	43,9	33,1	24 212

Nota: No incluye las mujeres que no especificaron el haber escuchado o haber visto mensajes de PF en la radio, la televisión (TV) o en medios escritos (0,1%).

1/ Incluye el Departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

GRÁFICO N° 4.6
PERÚ: EXPOSICIÓN A MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO,
LA TELEVISIÓN O MEDIOS ESCRITOS, POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)



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

Contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar

- En el año 2009, el 15,1% de las mujeres que no usaron anticoncepción tuvo contacto y conversó sobre métodos con proveedores de planificación familiar en los 12 meses anteriores a la entrevista; comparando con el año 2013, este porcentaje fue superior en 1,2 puntos porcentuales y se distribuyó de la siguiente manera: 4,2 % en su domicilio y 12,1 % en un establecimiento de salud.
- Los mayores porcentajes de mujeres no usuarias que en los 12 meses anteriores a la encuesta han tenido contacto con proveedores de planificación familiar se presentó entre las mujeres de 30 a 34 años de edad, (26,1%), ubicadas en el quintil inferior (22,7%), residentes en la Selva (20,6%) y aquellas con educación primaria (20,1%).

CUADRO N° 4.17
PERÚ: CONTACTO DE MUJERES CON PROVEEDORES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS 12 MESES ANTERIORES
A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que fueron visitadas por un TS para hablar sobre PF	Mujeres que visitaron un ES en los últimos 12 meses:		Mujeres que no hablaron sobre PF con un TS ni en ES	Número de mujeres
		Hablaron sobre PF	No Hablaron sobre PF		
Grupo de edad					
15-19	3,7	7,3	26,6	90,3	3 519
20-24	3,2	11,5	28,1	86,6	1 900
25-29	4,0	19,6	28,6	78,4	1 359
30-34	5,4	20,7	34,4	77,3	1 128
35-39	4,8	16,0	35,3	80,7	1 106
40-44	4,8	12,1	35,9	85,4	1 133
45-49	4,7	7,6	37,5	89,3	1 339
Área de residencia					
Urbana	3,2	11,5	33,7	86,4	9 054
Rural	7,7	14,3	20,5	82,0	2 430
Departamento					
Amazonas	5,8	12,9	32,0	83,4	125
Áncash	6,0	14,2	31,2	82,2	494
Apurímac	11,1	24,4	33,3	71,9	124
Arequipa	4,6	13,0	35,8	84,4	469
Ayacucho	5,1	9,7	27,1	87,4	274
Cajamarca	9,1	11,1	23,1	83,3	469
Cusco	2,6	14,2	29,4	85,5	507
Huancavelica	6,6	18,7	25,3	78,0	192
Huánuco	6,3	13,8	23,3	83,3	241
Ica	3,3	9,5	37,3	88,1	297
Junín	7,5	15,4	19,9	80,0	511
La Libertad	4,3	12,6	32,1	84,7	747
Lambayeque	2,1	8,2	33,8	90,3	481
Lima 1/	2,8	11,5	35,5	86,9	4 190
Loreto	6,0	13,3	25,3	83,9	368
Madre de Dios	5,5	12,5	26,3	84,5	46
Moquegua	8,0	13,7	33,9	80,7	68
Pasco	9,2	11,6	24,0	82,6	78
Piura	3,2	11,3	25,6	87,3	775
Puno	2,4	6,2	18,2	91,6	405
San Martín	5,0	16,3	35,8	80,2	242
Tacna	5,2	12,5	22,8	84,0	131
Tumbes	6,5	9,3	30,3	85,4	83
Ucayali	2,5	12,9	24,8	85,2	167
Región natural					
Lima Metropolitana	2,4	11,6	36,6	87,0	3 858
Resto Costa	3,8	10,8	31,2	87,0	2 887
Sierra	5,7	13,0	25,5	83,9	3 510
Selva	6,3	14,3	27,4	82,0	1 228
Nivel de educación					
Sin educación	6,4	11,6	18,8	85,5	246
Primaria	6,7	13,4	22,3	83,1	1 879
Secundaria	4,3	11,2	26,4	86,3	5 717
Superior	2,5	12,9	43,1	85,5	3 642
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	7,9	14,8	18,6	81,3	1 760
Segundo Quintil	5,5	11,8	24,2	84,7	2 128
Quintil intermedio	3,7	11,2	26,4	86,5	2 494
Cuarto quintil	3,0	11,1	35,7	87,5	2 546
Quintil superior	2,1	12,4	44,5	86,1	2 556
Total 2013	4,2	12,1	30,9	85,5	11 484
Total 2009	4,1	11,0	30,6	86,1	12 296

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

TS = Trabajador de salud, ES = Establecimiento de salud, PF = Planificación familiar.

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

En la encuesta del año 2013 también se preguntó por la frecuencia que las entrevistadas discutieron sobre planificación familiar con el esposo o compañero (Cuadro N° 4.18) y sobre la percepción de las esposas de la actitud de los esposos respecto a la planificación familiar (Cuadro N° 4.19).

Discusión de planificación familiar entre parejas

- En el país, el 70,6% de las mujeres actualmente unidas que usan métodos de planificación familiar por propia decisión han discutido alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar. La mayoría de ellas (50,1%) lo han hecho algunas veces y el resto con más frecuencia (20,5%).
- Por otro lado, el 29,4% de las mujeres actualmente unidas antes mencionadas, nunca ha discutido sobre planificación familiar con su esposo o compañero, porcentaje que fue menor entre las mujeres de 15 a 29 años de edad (16,8%, en promedio) aunque alcanzó el 51,0% entre las mujeres de 45 a 49 años edad.

CUADRO N° 4.18
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE CONOCEN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, POR
FRECUENCIA DE DISCUSIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (PF) CON EL ESPOSO O COMPAÑERO
DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2013
 (Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Frecuencia de discusión sobre PF			Número de mujeres
		Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	
15-19	100,0	17,4	61,7	20,8	477
20-24	100,0	16,3	58,8	25,0	1 431
25-29	100,0	16,6	56,5	26,9	2 155
30-34	100,0	22,0	53,6	24,4	2 427
35-39	100,0	30,5	48,3	21,2	2 373
40-44	100,0	41,3	43,9	14,8	2 190
45-49	100,0	51,0	38,2	10,8	1 907
Total 2013	100,0	29,4	50,1	20,5	12 960
Total 2009	100,0	28,1	53,0	18,9	13 798

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

Percepción de las mujeres actualmente unidas sobre la actitud del esposo/compañero acerca de la planificación familiar

- Todas las mujeres actualmente unidas que usaban un método por propia decisión aprueban que las parejas usen planificación familiar. El 92,7% considera que su esposo o compañero también aprueba el uso de métodos para evitar el embarazo.
- El mayor porcentaje de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se presentó entre las mujeres con educación superior (96,1%), de 20 a 24 años (95,7%), de 25 a 29 años de edad y ubicadas en el quintil superior de riqueza (95,6% en ambos casos). En cambio los menores porcentajes se presentaron entre las mujeres sin educación (80,8%), de 45 a 49 años de edad (88,1%) y las del quintil inferior de riqueza (90,1%).
- Según ámbito geográfico, los mayores porcentajes de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se encontraron en la Selva (95,0%) y área urbana (93,3%); por departamento fue en San Martín (98,8%), Tumbes (97,6%), Ucayali (97,4%) y Huancavelica (97,0%). Los menores porcentajes se observaron entre las mujeres que residen en el área rural (91,0%), en la Sierra (90,8%); y, en los departamentos de Ayacucho (85,9%), La Libertad (87,6%) y Moquegua (88,5%).

CUADRO N° 4.19
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE CONOCEN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO Y CUYOS
ESPOSOS O COMPAÑEROS NO PARTICIPARON EN LA DECISIÓN DE USO DEL MÉTODO ACTUAL, POR
PERCEPCIÓN DE LA ACTITUD DE LOS ESPOSOS O COMPAÑEROS HACIA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2013
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	La mujer aprueba PF			Número de mujeres
		Esposo aprueba	Esposo desaprueba	No conoce actitud del esposo	
Grupo de edad					
15-19	100,0	89,0	8,4	2,6	477
20-24	100,0	95,7	2,5	1,7	1 431
25-29	100,0	95,6	3,1	1,3	2 155
30-34	100,0	95,1	3,3	1,6	2 427
35-39	100,0	93,3	4,8	1,9	2 373
40-44	100,0	89,1	7,0	3,9	2 190
45-49	100,0	88,1	7,8	4,1	1 907
Área de residencia					
Urbana	100,0	93,3	4,5	2,2	9 376
Rural	100,0	91,0	6,2	2,9	3 584
Departamento					
Amazonas	100,0	91,7	5,0	3,3	187
Áncash	100,0	92,4	4,8	2,8	561
Apurímac	100,0	96,6	1,7	1,7	179
Arequipa	100,0	90,2	6,5	3,3	500
Ayacucho	100,0	85,9	11,6	2,5	311
Cajamarca	100,0	93,3	5,7	1,0	639
Cusco	100,0	92,3	4,9	2,8	595
Huancavelica	100,0	97,0	2,0	1,0	181
Huánuco	100,0	90,0	7,7	2,3	300
Ica	100,0	95,0	2,5	2,5	351
Junín	100,0	94,9	2,7	2,4	559
La Libertad	100,0	87,6	8,2	4,2	780
Lambayeque	100,0	91,3	6,4	2,3	486
Lima 1/	100,0	93,7	4,5	1,8	4 131
Loreto	100,0	93,8	4,0	2,2	530
Madre de Dios	100,0	92,4	5,2	2,4	68
Moquegua	100,0	88,5	6,6	4,9	71
Pasco	100,0	92,7	5,4	1,9	105
Piura	100,0	90,1	5,1	4,8	1 013
Puno	100,0	89,5	7,1	3,3	488
San Martín	100,0	98,8	1,1	0,2	421
Tacna	100,0	95,6	2,9	1,5	145
Tumbes	100,0	97,6	2,1	0,3	129
Ucayali	100,0	97,4	1,2	1,4	232
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	93,8	4,5	1,7	3 681
Resto Costa	100,0	92,3	4,6	3,1	3 344
Sierra	100,0	90,8	6,3	2,8	4 025
Selva	100,0	95,0	3,4	1,6	1 909
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	80,8	11,1	8,1	444
Primaria	100,0	89,6	6,9	3,5	3 565
Secundaria	100,0	93,5	4,6	1,9	5 670
Superior	100,0	96,1	2,5	1,4	3 282
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	90,1	6,7	3,2	2 513
Segundo quintil	100,0	91,9	5,7	2,3	2 861
Quintil intermedio	100,0	92,2	5,2	2,5	2 882
Cuarto quintil	100,0	94,1	3,8	2,1	2 574
Quintil superior	100,0	95,6	2,8	1,7	2 129
Total 2013	100,0	92,7	4,9	2,4	12 960
Total 2009	100,0	92,0	5,2	2,8	13 798

1/ Incluye el departamento de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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