



## 6. *Preferencia de Fecundidad*



## 6. *Preferencia de Fecundidad*



**E**n el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres referentes a los siguientes aspectos:

Deseo de tener (más) hijas e hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otra hija o hijo, lo que permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos. Esta información es relevante para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.

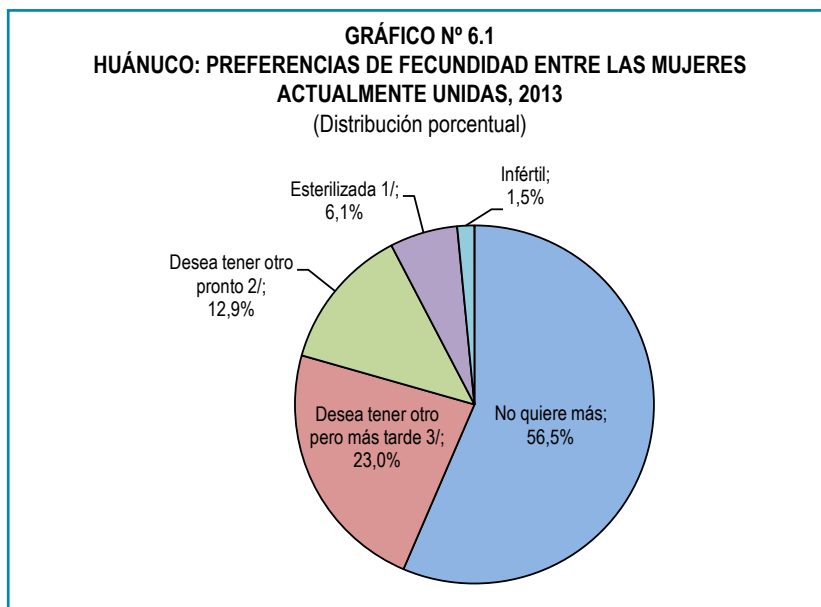
Fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de servicios de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

### 6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS E HIJOS

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013, se preguntó a las mujeres si deseaban más hijas e hijos y, para aquellas que respondieron afirmativamente, se indagó sobre el tiempo que les gustaría esperar para tener otra hija o hijo o tener el primero si aún no lo tenía.

#### *Preferencias de fecundidad de mujeres actualmente unidas*

En el año 2013, el 56,5% de las mujeres actualmente unidas (casadas más convivientes) no desean tener más hijas e hijos, si se agrega el porcentaje de esterilizadas se obtiene que el 62,6% de estas mujeres no quiere más hijas e hijos en el futuro.



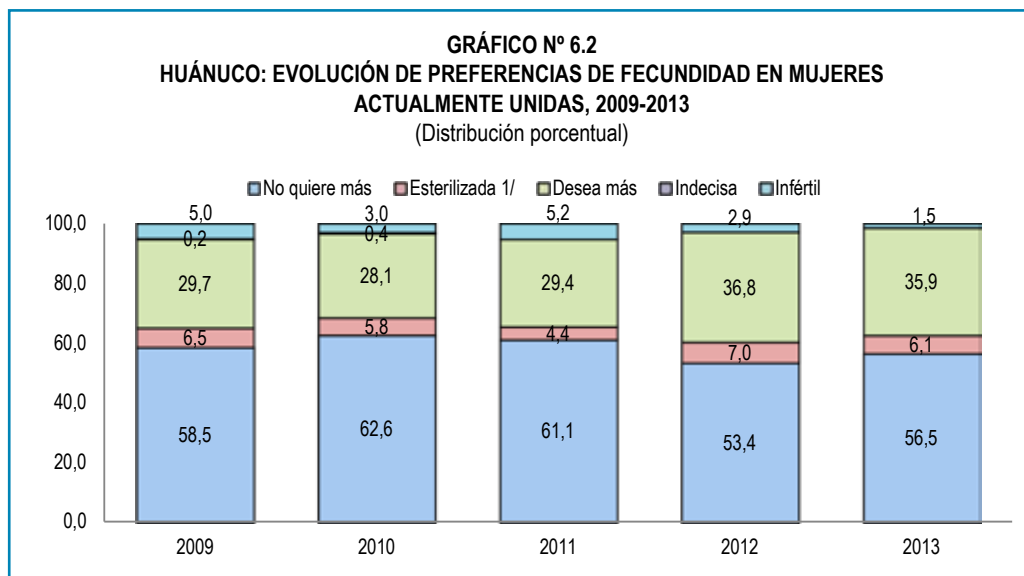
1/ Incluye esterilización femenina y masculina.  
 2/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.  
 3/ Desea esperar dos años o más.  
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

La evolución del deseo de tener más hijas o hijos según varias encuestas realizadas en el país se resume en el Gráfico N° 6.2. La distribución de las mujeres de acuerdo con el deseo o no de más hijas e hijos por número de hijas e hijos sobrevivientes, se presenta en el Gráfico N° 6.3.

**Evolución de las preferencias de fecundidad**

La evolución de estas preferencias indica que el porcentaje de mujeres actualmente unidas que no desea tener más hijas e hijos ha disminuido desde 65,0% en el año 2009 hasta 62,6% en el año 2013, es decir, una diferencia de 2,4 puntos porcentuales.

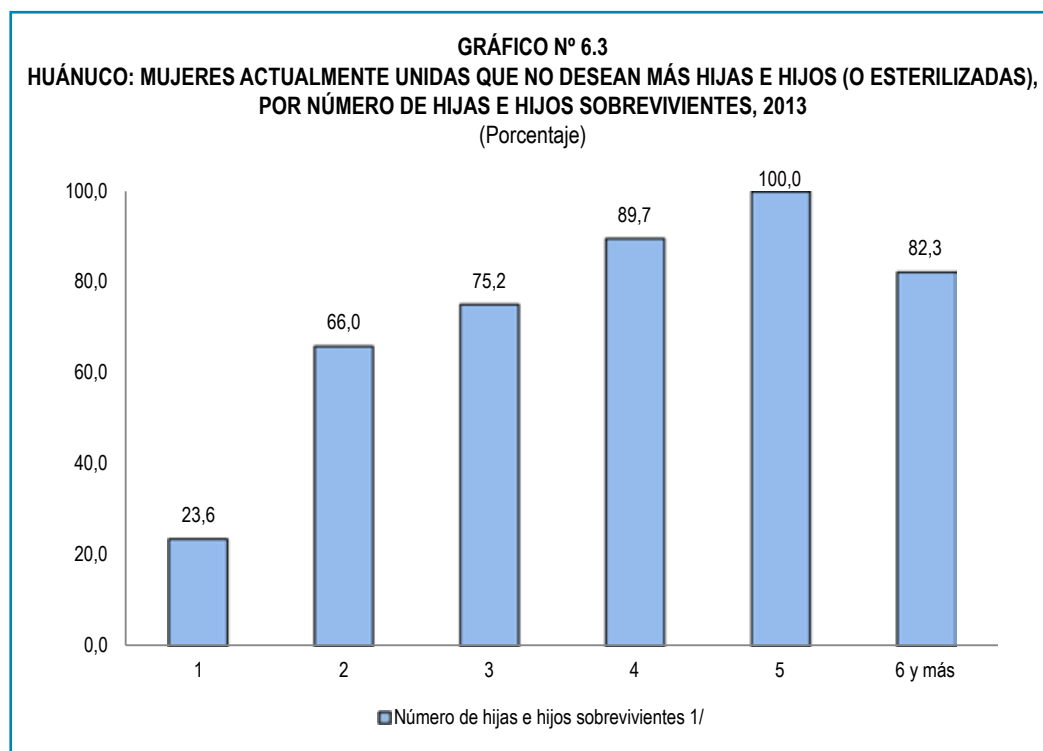
En cambio, se incrementó el deseo de tener más hijas e hijos, al pasar de 29,7% a 35,9% entre los años 2009 y 2013.



1/ Incluye esterilización femenina y masculina.  
 Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

### Preferencias de fecundidad en mujeres actualmente unidas por número de hijas e hijos sobrevivientes

El deseo de no tener más hijas o hijos aumenta con la paridez, especialmente si la mujer ya tiene dos hijas e hijos sobrevivientes a más.



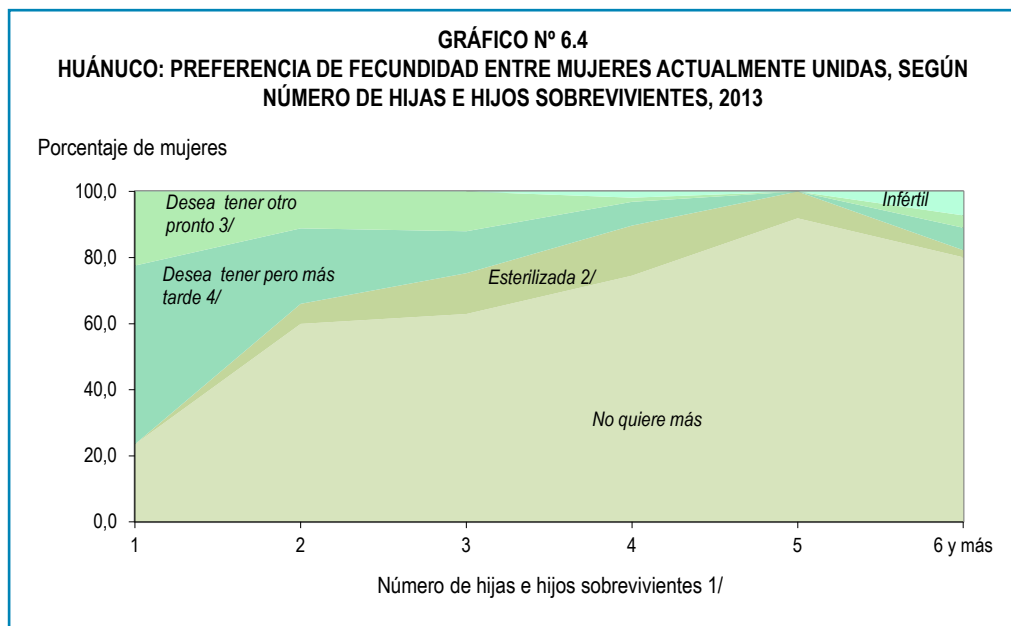
1/ Incluye el embarazo actual.

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

Entre las que desean tener otra hija o hijo, se puede diferenciar a aquellas que desean pronto, es decir, antes de dos años (12,9%), de las que desean pero quieren esperar por lo menos dos años (23,0%).

Desean tener descendencia pero después de por lo menos dos años (“más tarde”), el 54,0% de las mujeres que tienen una hija o hijo sobreviviente. Luego los porcentajes disminuyen notablemente si la mujer tiene mayor paridez.

En el caso de las infértiles, sus preferencias reproductivas alcanzan el 1,5%.



1/ Incluye el embarazo actual.

2/ Incluye esterilización femenina y masculina.

3/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.

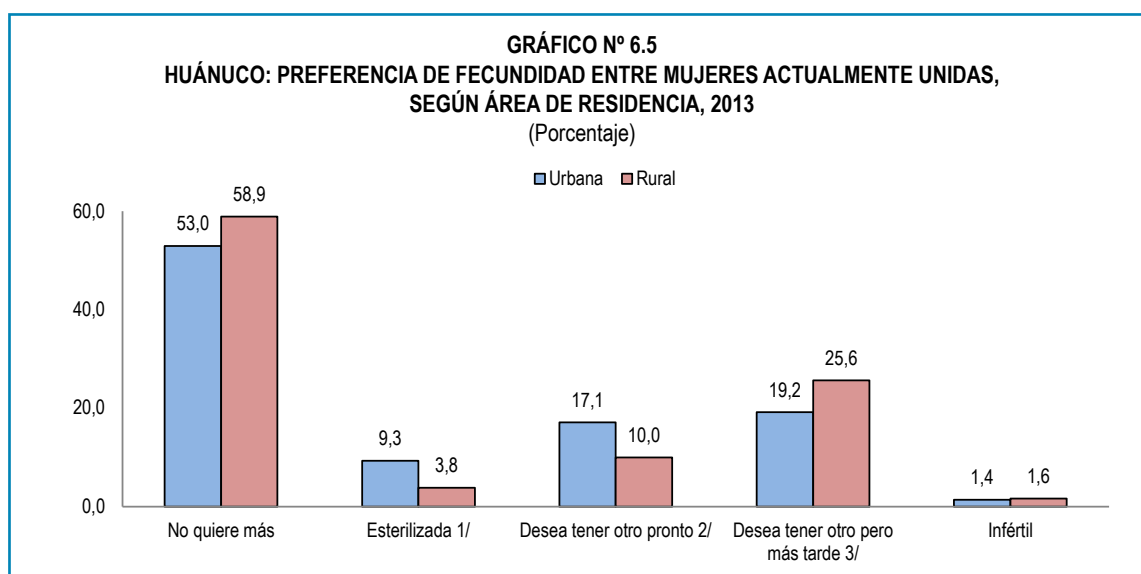
4/ Desea esperar dos años o más.

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

### Preferencias de fecundidad por área de residencia

El deseo de no tener más hijas e hijos de las mujeres actualmente unidas, incluida la esterilización, fue ligeramente mayor en el área rural (62,7%) que en el área urbana (62,3%). En cambio, el porcentaje de mujeres esterilizadas del área urbana fue superior en 5,5 puntos porcentuales respecto de las mujeres residentes en el área rural (9,3% y 3,8%, respectivamente).

Por otro lado, el porcentaje de mujeres que desean tener otra hija o hijo pronto (antes de dos años) fue mayor en 7,1 puntos porcentuales en las mujeres del área urbana que entre las del área rural (17,1% frente a 10,0%).



1/ Incluye esterilización femenina y masculina.

2/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.

3/ Desea esperar dos años o más.

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

## 6.2 LA NECESIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

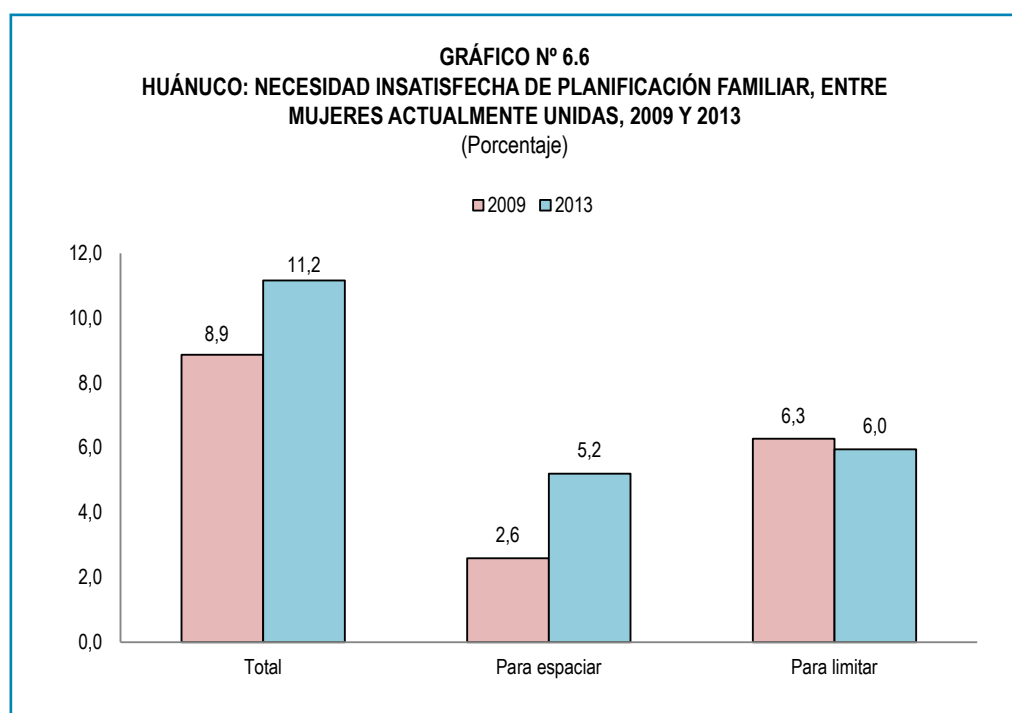
El porcentaje de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia, puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta a continuación. Primero se calcula la llamada necesidad insatisfecha de planificación familiar, tanto para espaciar como para limitar, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así, la demanda total de planificación familiar.

Las estimaciones de la necesidad insatisfecha, la demanda satisfecha y la demanda total de planificación familiar (para espaciar, para limitar y total) se presentan en los Gráficos N° 6.6 al N° 6.9 para las mujeres actualmente unidas.

Un indicador grueso del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total:  $\text{Porcentaje de demanda satisfecha} = \frac{\text{necesidad satisfecha} + \text{falla de método}}{\text{demanda total}}$ .

Según la Encuesta 2013, en el departamento de Huánuco, el 11,2% de las mujeres actualmente unidas tuvo necesidad insatisfecha de planificación familiar, gran parte de ellas con la intención de limitar el tamaño de su familia (6,0%).

En el lapso de cuatro años, la necesidad insatisfecha de planificación familiar ha tendido a aumentar, en especial la intención de espaciar (Gráfico N° 6.6).

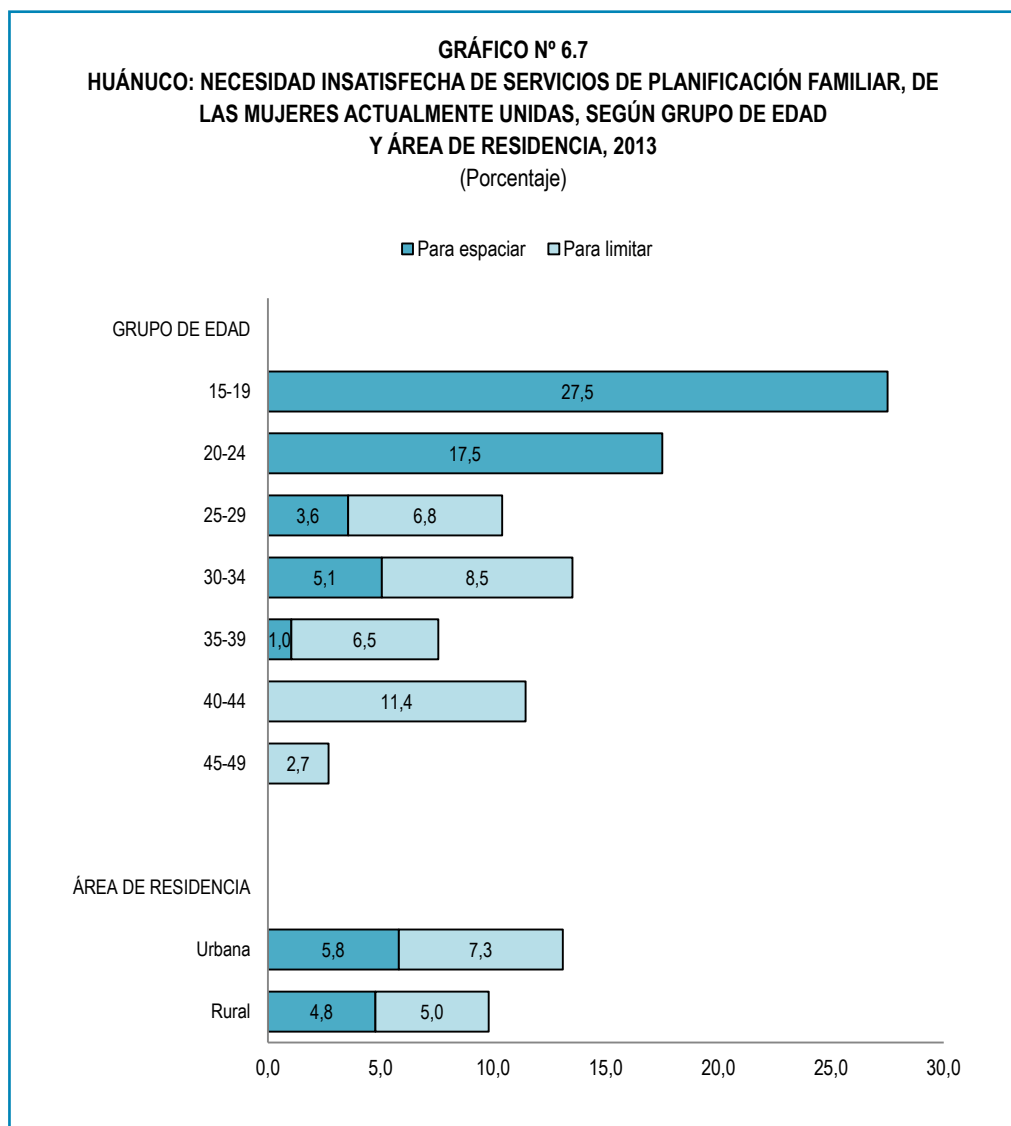


**Nota:** La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

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

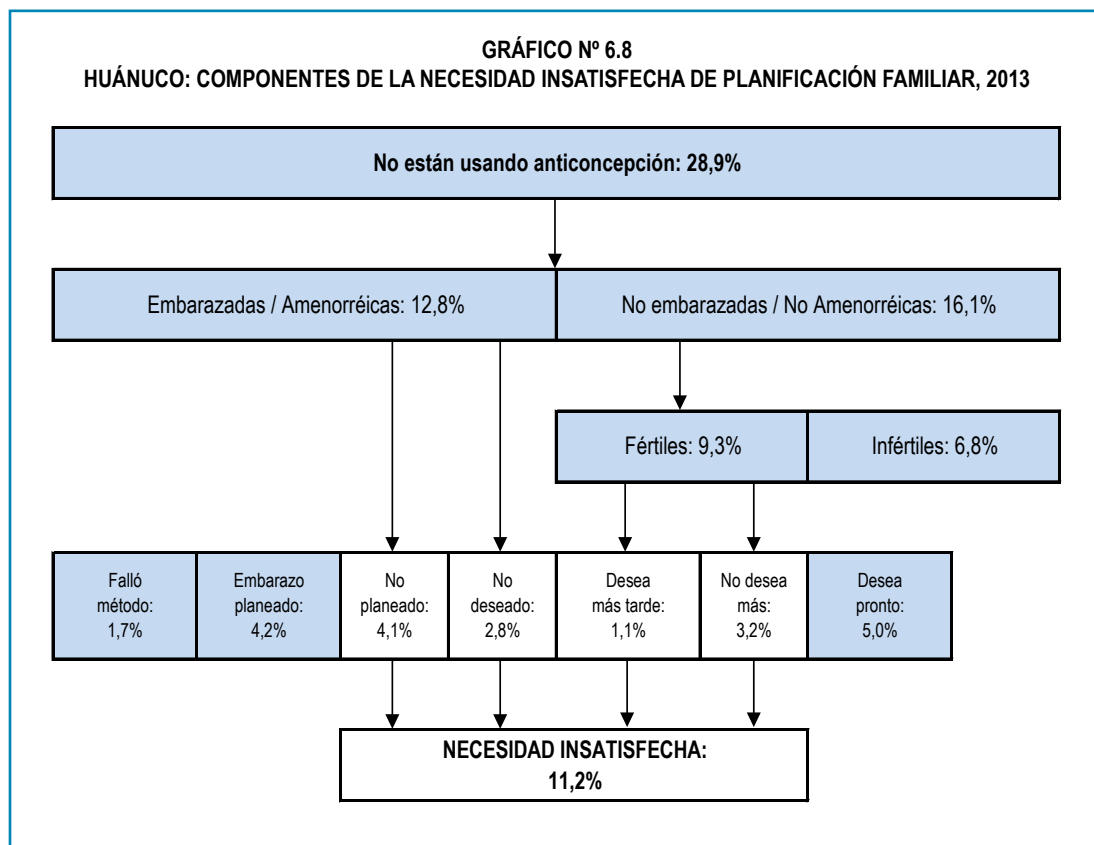
El porcentaje que se observa en el grupo de edad, 15 a 19 años, dentro de aquellas mujeres que desean espaciar el nacimiento de sus hijas e hijos (27,5%), fue alto si se compara con el resto de los grupos. Cabe resaltar que se trata de adolescentes.

Según área de residencia, el mayor nivel de la necesidad insatisfecha de planificación familiar para limitar se presentó entre las mujeres residentes en el área urbana (7,3%).



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

En el Gráfico N° 6.8 se presenta, a manera de síntesis los componentes de la necesidad insatisfecha de planificación familiar.



### La demanda total por servicios de planificación familiar

Los niveles de necesidad insatisfecha revelan solo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar. La información de la Encuesta 2013 permite estimar la demanda total de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar.

La demanda total incluye tres componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar.
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha).
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falta de método).

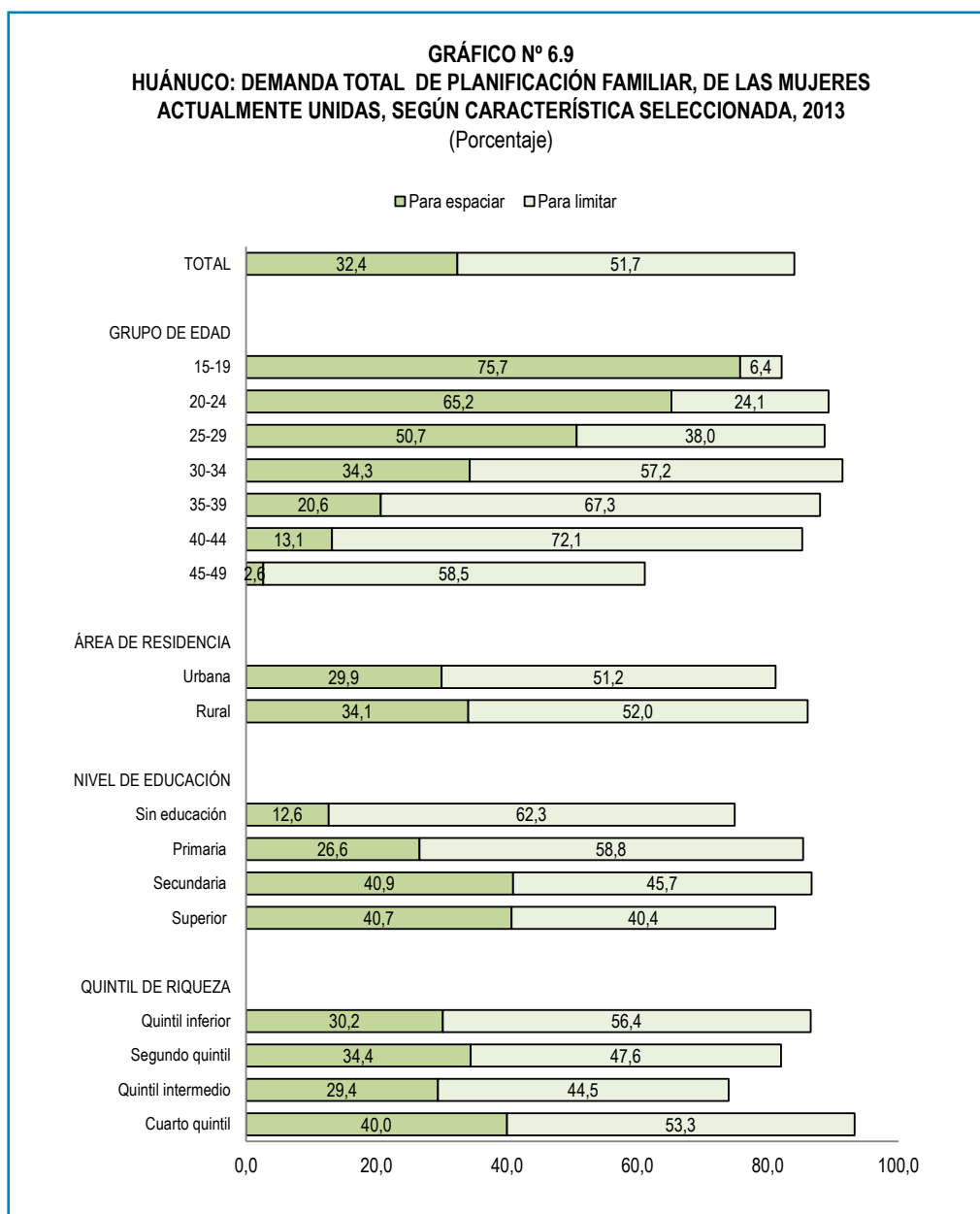
### Necesidad satisfecha

- Necesidad satisfecha para espaciar - mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijas e hijos o están indecisas al respecto).
- Necesidad satisfecha para limitar - mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean tener más hijas e hijos).

La demanda total por servicios de planificación familiar (uso de métodos más necesidad insatisfecha) se estima en 84,0% entre las mujeres actualmente unidas: 51,7% para limitar y 32,4% para espaciar los nacimientos.

Según área de residencia, el mayor nivel de la demanda total de planificación familiar para limitar se presentó entre las mujeres residentes en el área rural (52,0%).

Del total de mujeres actualmente unidas con demanda de planificación familiar (84,0%), el 86,7% de ellas tuvo satisfecha dicha necesidad.



**Nota:** La demanda total incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falta de método).  
**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

### 6.3 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

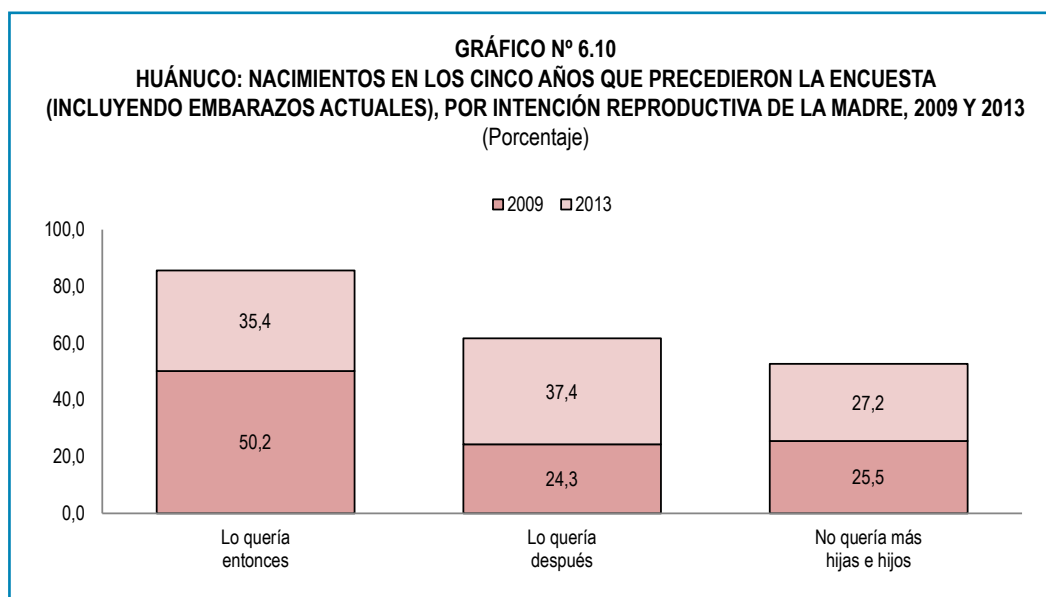
Para cada hija o hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si el embarazo fue planificado, si lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o si fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijas e hijos, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y/o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de trascendencia afectiva.

En el Gráfico N° 6.10 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, más los embarazos actuales, de acuerdo con las intenciones reproductivas de la mujer al momento de embarazarse, según orden del nacimiento y edad de la madre al nacimiento.

El 27,2% de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no fueron deseados, es decir, nacieron sin que los padres hubieran querido tenerlos. El 35,4% lo quería entonces y el 37,4% lo quería después.

Si a los nacimientos ocurridos en madres que ya no querían más hijas e hijos se agregaran aquellos que hubieran querido diferirlos, el porcentaje de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años que no fueron deseados en el momento de su concepción se eleva a 64,6%.

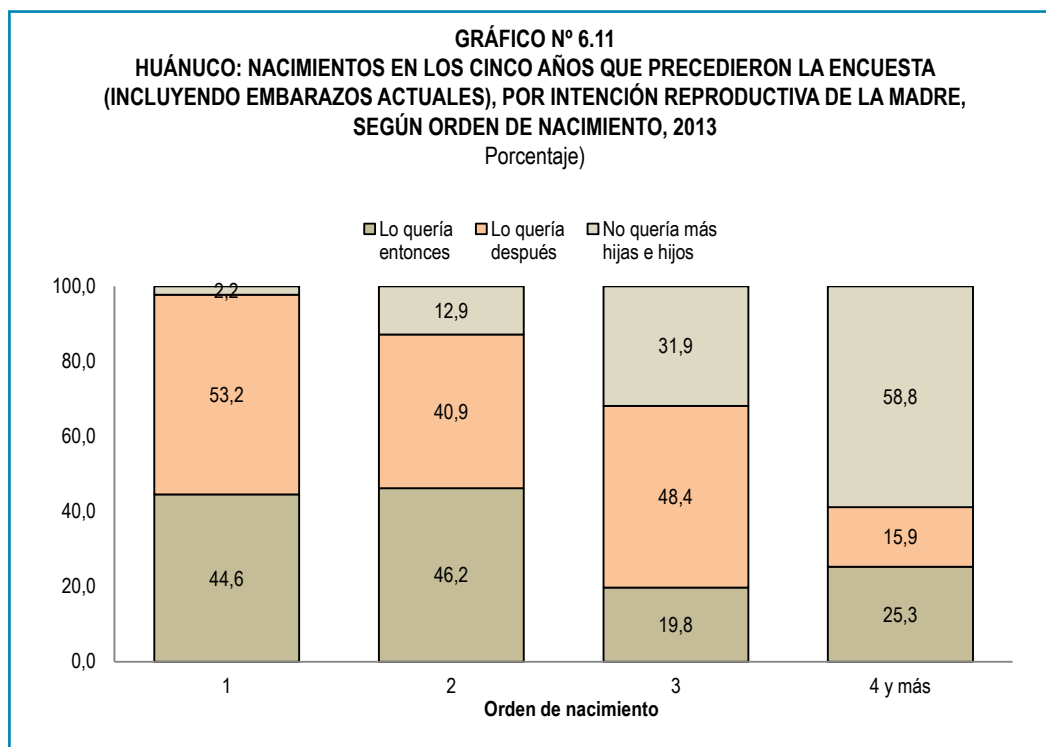
Al comparar los resultados con el año 2009, se observa que las preferencias para espaciar (lo quería después) y para limitar (no quería más) se han incrementado pero disminuyó en las referidas al nacimiento de hijas e hijos deseados (lo quería entonces).



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

El porcentaje de hijas e hijos no deseados aumenta con el orden de nacimiento alcanzando el 58,8% cuando el nacimiento es de cuarto y más orden (Gráfico N° 6.11).

Según la edad de la madre al nacer la hija o hijo, el 73,0% de las menores de 20 años de edad y el 45,0% de mujeres de 20 a 24 años de edad hubieran querido postergar el nacimiento. Entre las que no querían más hijas e hijos el incremento es a partir de los 30 años de edad, lo que se relaciona con la paridez.



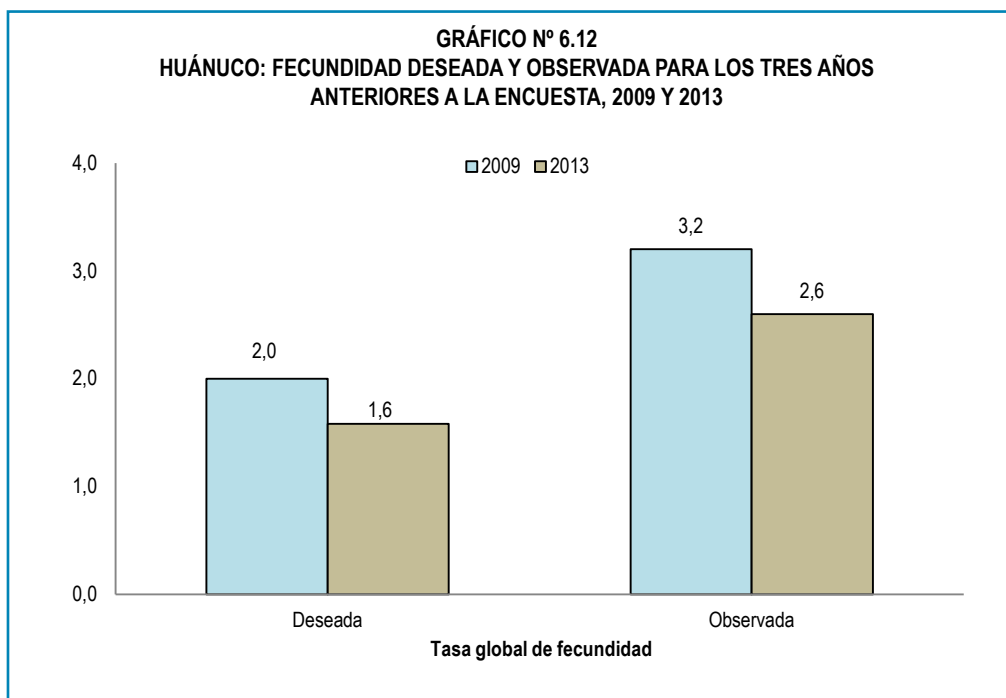
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

#### 6.4 TASA DE FECUNDIDAD DESEADA

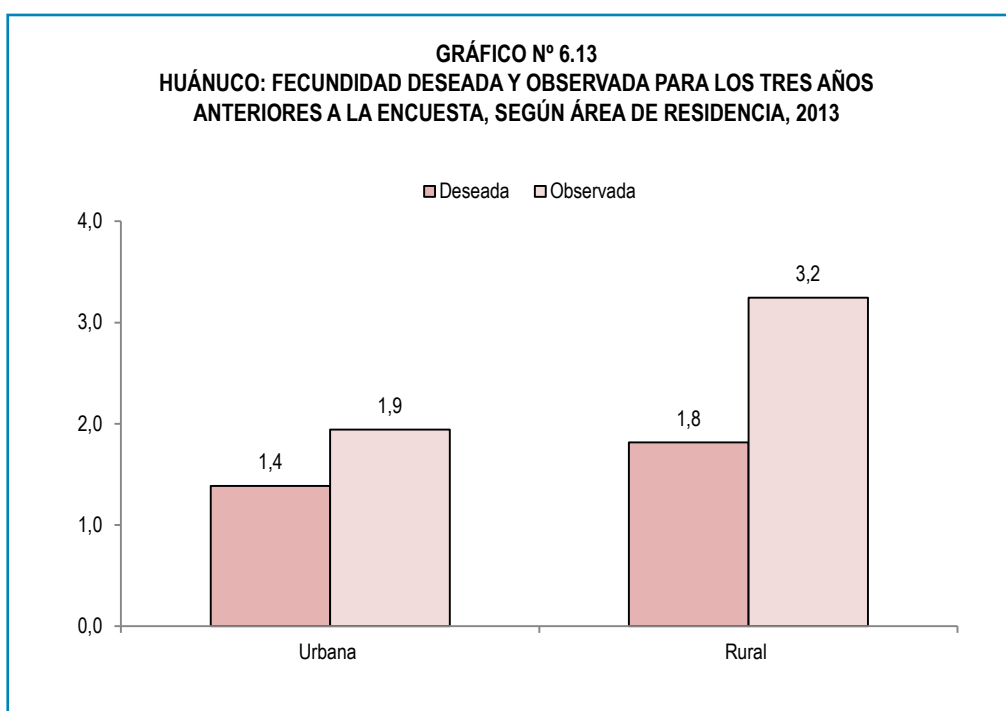
Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se obtiene una tasa global de fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados. Un nacimiento se considera deseado si el número de hijas e hijos sobrevivientes en el momento del embarazo es menor que el número ideal de hijas e hijos tal como lo informó la entrevistada. La tasa de fecundidad deseada está basada en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista. Expresa el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Los resultados se muestran en los Gráficos N° 6.12 y N° 6.13.

La Tasa Global de Fecundidad en el departamento de Huánuco hubiera sido de 1,6 hijas e hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados pudieron ser prevenidos. Como esto no ocurrió, la tasa global de fecundidad observada fue de 2,6 hijas e hijos en promedio por mujer, es decir, un 62,5% más alta que la tasa global de fecundidad deseada.

Según área de residencia, la mayor reducción en el nivel de fecundidad, en términos absolutos, se daría entre las mujeres residentes en el área rural (1,4 hijas e hijos).



**Nota:** Las tasas son calculadas basadas en los nacimientos de mujeres de 15-49 en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta.  
**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.



**Nota:** Las tasas son calculadas basadas en los nacimientos de mujeres de 15-49 en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta.  
**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.