

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. 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 y las fuentes de suministro. Luego se consideran las razones de abandono y las tasas de discontinuación, 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 el dialogo entre parejas sobre planificación familiar.

4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS

Uno de los objetivos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 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 2011, 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 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.

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. El 99,8% de las mujeres en edad fértil conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos conocidos por el 99,7% de todas las mujeres entrevistadas.
- Entre los métodos modernos menos conocidos por las mujeres entrevistadas se encontraron, la amenorrea por lactancia (20,7%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (42,1%), el condón femenino (51,1%) e implantes (54,6%).
- En las mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes), los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino y la inyección (98,9% en cada caso), la píldora (98,1%), la esterilización femenina (93,6%) y el DIU (91,8%). Entre los menos conocidos figuran la amenorrea por lactancia -MELA- (24,7%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (43,5%) y el condón femenino (45,0%).
- En las mujeres no unidas con actividad sexual, los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino (99,9%), la inyección (99,1%), la píldora (98,4%), la esterilización femenina (95,8%), la anticoncepción de emergencia (95,3%), y el DIU (93,6%); y entre los menos conocidos se registraron la amenorrea por lactancia -MELA- (20,2%), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (56,4%) y los implantes (57,8%).

CUADRO N° 4.1
PERÚ: CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR TODAS LAS MUJERES, LAS
ACTUALMENTE UNIDAS Y LAS NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS, SEGÚN MÉTODO
ANTICONCEPTIVO ESPECÍFICO, 2015
(Porcentaje)

Método anticonceptivo específico	Conocimiento de métodos en:		
	Todas las mujeres	Mujeres actualmente unidas	Mujeres no unidas sexualmente activas 1/
Cualquier método	99,8	100,0	100,0
Cualquier método moderno	99,7	99,8	100,0
Esterilización femenina	91,9	93,6	95,8
Esterilización masculina	75,9	78,1	85,4
Píldora	96,8	98,1	98,4
DIU	86,9	91,8	93,6
Inyección	97,3	98,9	99,1
Implantes	54,6	61,2	57,8
Condón masculino	98,7	98,9	99,9
Métodos vaginales (Espuma, jalea y óvulo)	42,1	43,5	56,4
Amenorrea por lactancia (MELA)	20,7	24,7	20,2
Anticoncepción de emergencia	78,8	74,9	95,3
Condón femenino	51,1	45,0	68,0
Cualquier método tradicional	96,2	97,6	99,6
Abstinencia periódica	93,1	94,4	96,3
Retiro	75,2	79,3	94,2
Método folclórico	9,7	12,0	11,4
Número promedio de métodos conocidos	9,7	9,9	10,7
Número de mujeres	35 766	20 686	2 837

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 2015, a todas las mujeres que respondieron conocer algún método se les preguntó si habían usado alguna vez en el pasado, y si actualmente usaban un método. Para quienes respondieron no haber usado nunca se sondeó adicionalmente, preguntando si ella o su pareja habían usado o hecho algo para posponer o evitar un embarazo.

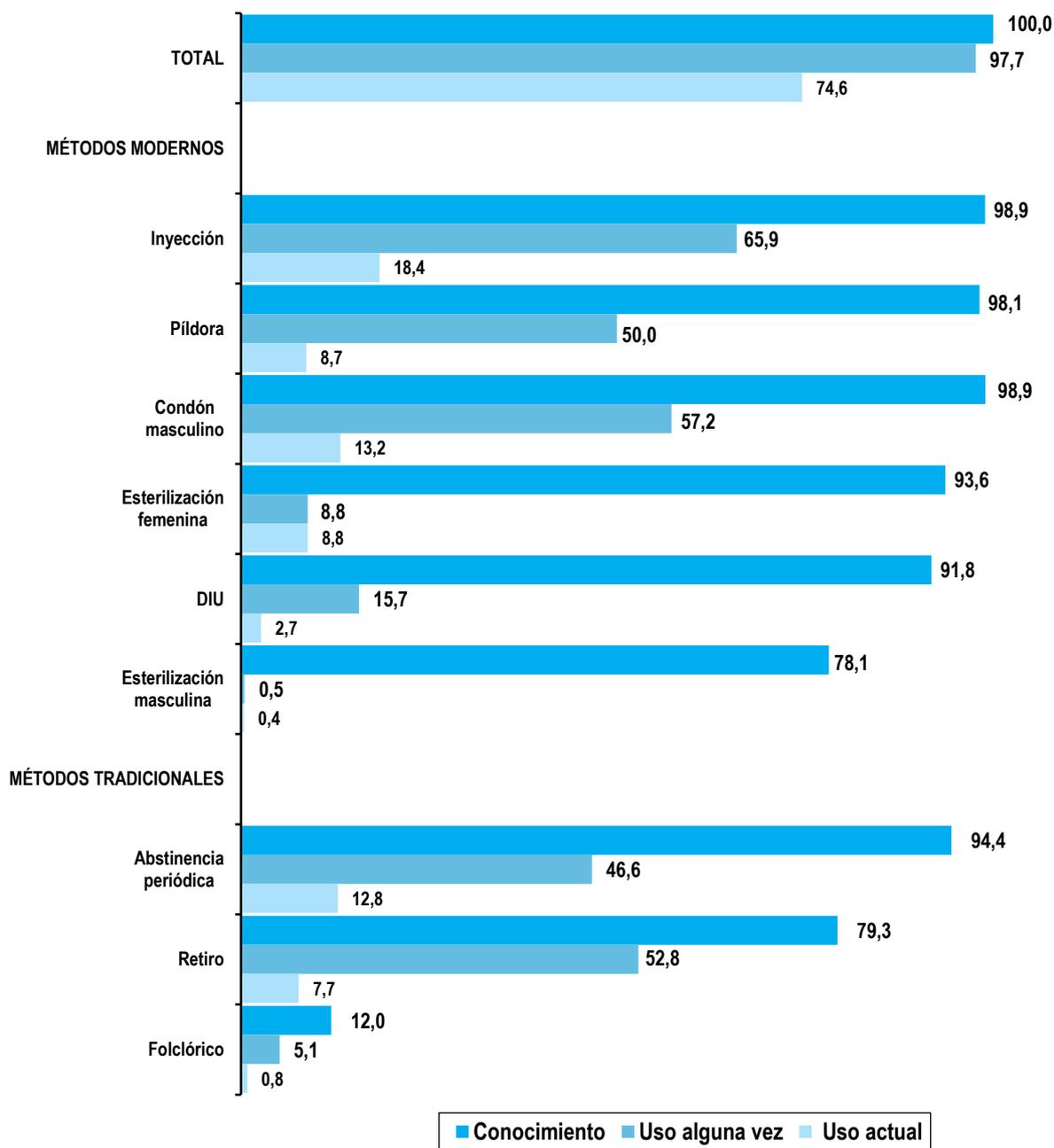
El uso pasado

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 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 3,8 puntos porcentuales, entre el 2011 y 2015, entre las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos (76,5% a 80,3% respectivamente).
- Según tipo de métodos, las mujeres entrevistadas que usaban algún método moderno se incrementó de 68,5% a 74,5% y de 56,8% a 58,9% 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 96,9% a 97,7% en el período 2011 y 2015); las usuarias de métodos modernos de 86,9% a 90,6%. Las mujeres que usan métodos tradicionales de 72,7% pasó a 72,2% en el mismo período.
- La inyección (65,9%), el condón masculino (57,2%), la píldora (50,08%) y la anticoncepción de emergencia (20,0%) 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 52,8% de las mujeres en unión y en segundo lugar de importancia, se encontró la abstinencia periódica con 46,6%.
- Entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas, el uso alguna vez de métodos modernos que más han sido usados fueron: el condón masculino (81,9%), la anticoncepción de emergencia (52,9%), la inyección (41,8%) y la píldora (38,1%); y entre los métodos tradicionales destacaron el retiro (67,2%) y la abstinencia periódica (42,3%).

GRÁFICO N° 4.1
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CONOCIMIENTO, USO PASADO Y USO ACTUAL DE
MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2015
 (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, 2015
(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	29,5	26,3	0,0	0,0	5,6	0,2	10,1	0,1	19,7	0,2	0,0	11,2	0,2	18,6	8,9	15,5	0,5	5 983
20-24	76,8	72,0	0,2	0,0	26,1	2,3	42,3	1,2	54,6	2,6	0,8	32,0	0,7	54,0	26,9	44,4	2,0	5 291
25-29	91,2	86,4	1,2	0,1	43,2	4,9	58,3	1,2	62,2	4,4	3,0	34,2	0,6	69,1	39,4	54,8	3,7	5 195
30-34	95,8	89,9	5,3	0,4	51,0	8,9	65,1	1,5	64,0	7,9	4,4	28,1	0,6	73,1	46,7	56,7	4,8	5 250
35-39	94,6	88,7	10,1	0,6	52,3	14,4	63,4	1,4	58,7	8,5	3,7	19,7	0,9	71,3	48,7	51,4	3,9	5 177
40-44	94,0	86,3	13,8	0,4	49,1	25,2	59,1	1,5	51,8	8,3	5,2	12,8	0,7	69,7	49,6	49,5	5,3	4 632
45-49	91,6	81,9	15,8	0,8	41,5	29,3	47,1	1,5	44,3	8,8	2,9	8,1	0,1	65,1	44,8	41,8	4,6	4 237
Total	80,3	74,5	6,1	0,3	37,4	11,2	48,4	1,2	50,2	5,6	2,7	21,2	0,5	58,9	36,8	44,2	3,4	35 766
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																		
15-19	92,6	80,6	0,0	0,1	23,7	1,0	54,3	0,1	48,2	0,7	0,4	23,2	0,2	63,3	29,4	51,4	3,4	668
20-24	98,1	91,3	0,4	0,0	41,1	4,0	71,1	2,1	61,3	3,3	1,5	29,5	0,4	68,4	34,1	53,9	3,6	2 256
25-29	98,9	93,4	1,7	0,1	51,1	6,4	72,8	1,6	61,9	4,3	3,8	29,1	0,5	74,6	43,6	57,7	5,0	3 330
30-34	99,2	93,4	6,2	0,5	55,7	10,3	71,5	1,9	63,9	7,5	4,8	25,4	0,6	76,3	49,1	59,2	5,8	3 920
35-39	98,2	92,4	11,7	0,7	56,0	16,3	67,6	1,7	60,7	8,8	4,2	19,0	1,0	73,5	50,8	52,0	4,2	4 001
40-44	97,3	89,4	15,5	0,5	51,7	26,1	64,3	1,8	52,4	8,0	5,9	11,4	0,6	73,6	53,4	51,6	6,3	3 435
45-49	94,9	84,3	16,9	0,8	43,8	32,0	49,3	1,5	43,3	8,4	2,5	6,7	0,1	66,1	46,7	41,4	5,5	3 075
Total	97,7	90,6	8,8	0,5	50,0	15,7	65,9	1,7	57,2	6,8	3,9	20,0	0,6	72,2	46,6	52,8	5,1	20 686
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																		
15-19	97,8	93,0	0,0	0,0	20,2	0,4	21,2	0,0	80,9	0,6	0,0	54,9	0,1	69,8	35,9	63,3	0,6	506
20-24	99,8	95,2	0,0	0,0	28,7	2,4	37,9	1,3	86,1	3,2	0,4	62,3	1,3	76,1	37,0	68,3	1,9	815
25-29	99,1	96,2	0,2	0,4	40,0	1,9	40,4	0,5	88,2	6,0	1,7	60,6	0,7	84,5	46,1	70,8	1,8	500
30-34	99,4	95,3	4,5	0,0	50,7	7,3	59,7	0,6	81,5	19,4	3,2	55,7	1,0	85,6	52,4	75,1	2,9	347
35-39	97,5	94,3	6,9	0,3	56,7	11,6	62,4	0,0	79,7	13,9	2,2	45,3	0,0	79,6	52,0	68,0	5,0	260
40-44	98,9	96,1	10,7	0,0	57,1	30,2	44,1	0,9	70,9	9,3	3,0	23,1	0,2	71,8	43,7	56,8	1,6	296
45-49	97,9	96,5	19,8	5,1	45,2	33,1	60,4	0,9	63,2	11,3	4,5	29,5	0,2	79,3	35,4	63,3	3,3	113
Total	98,9	95,1	3,1	0,3	38,1	7,5	41,8	0,7	81,9	7,2	1,5	52,9	0,7	77,6	42,3	67,2	2,1	2 837

DIU= Dispositivo intrauterino; MELA= Método amenorea 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. 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 74,6% de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la entrevista, lo que representó una disminución de 0,8 punto porcentual al encontrado en el año 2011. El 53,3% usaban método moderno y el 21,3% algún método tradicional.
- La prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (66,1%), se incrementó con la edad y alcanzó un mayor valor entre las mujeres de 30 a 34 años de edad (79,8%).
- En relación con el uso de métodos modernos específicos, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,4%). Entre los métodos modernos que aumentaron el porcentaje de uso entre los años 2011 y 2015, se encontró principalmente el condón masculino al cambiar de 12,0% a 13,2% y los implantes de 0,1% a 0,8%.
- Existe relación entre la edad de las mujeres actualmente unidas y el método moderno de mayor uso. Así, entre las mujeres de 15 a 34 años de edad, la inyección fue el método de mayor uso (29,0% en promedio). Entre las mujeres de 35 a 49 años fue la esterilización femenina (14,7% en promedio).
- De todos los métodos tradicionales, la abstinencia periódica fue uno de los más empleados (12,8%). Es importante su uso en mujeres de 40 a 44 años de edad (15,8%). El retiro (7,7%) fue usado entre las jóvenes de 15 a 19 años de edad (8,7%) y las de 40 a 44 años (9,1%).
- Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 82,5% de ellas usaban algún método anticonceptivo. Se observó un incremento en el uso del método moderno de 0,5 punto porcentual, al variar de 63,7% a 64,2% entre los años 2011 y 2015 respectivamente; y, el uso de los métodos tradicionales disminuyó en 4,1 puntos porcentuales en el mismo período.
- El condón masculino (34,2%) fue el método de mayor uso entre las mujeres no unidas sexualmente activas; sigue en importancia, la inyección (12,6%) y la píldora (10,4%).

CUADRO N° 4.3
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2015
(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
			Femina	Masculina														
TODAS LAS MUJERES																		
15-19	15,9	12,6	0,0	0,0	1,6	0,1	5,6	5,1	0,0	0,0	0,1	0,1	3,3	1,4	1,8	0,1	84,1	5 983
20-24	48,2	37,8	0,2	0,0	5,6	1,6	17,6	11,4	0,1	0,1	0,4	1,0	10,4	4,8	5,1	0,5	51,8	5 291
25-29	60,8	46,2	1,2	0,0	9,3	1,9	18,7	13,9	0,1	0,2	0,1	0,9	14,5	8,0	6,1	0,5	39,2	5 195
30-34	66,3	47,2	5,3	0,3	8,7	2,4	16,9	12,5	0,1	0,1	0,0	0,8	19,2	11,9	6,8	0,6	33,7	5 250
35-39	68,1	49,2	10,1	0,4	8,4	2,9	14,0	12,8	0,2	0,1	0,0	0,4	18,9	12,7	5,7	0,5	31,9	5 177
40-44	62,6	42,5	13,8	0,3	5,1	2,7	8,9	11,1	0,2	0,0	0,0	0,3	20,1	12,4	7,0	0,8	37,4	4 632
45-49	45,3	31,7	15,8	0,7	3,0	1,4	2,9	7,2	0,6	0,0	0,0	0,1	13,6	8,6	4,2	0,8	54,7	4 237
Total 2015	51,7	37,7	6,1	0,2	6,0	1,8	12,3	10,5	0,2	0,1	0,1	0,5	14,0	8,3	5,2	0,5	48,3	35 766
Total 2011	50,9	35,3	6,0	0,2	5,6	1,8	11,7	9,6	0,2	0,1	0,2	0,1	15,6	10,2	4,8	0,6	49,1	22 517
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																		
15-19	66,1	51,6	0,0	0,1	7,7	0,6	35,4	7,6	0,0	0,0	0,1	0,1	14,5	4,7	8,7	1,1	33,9	668
20-24	77,4	60,1	0,4	0,0	8,9	2,7	34,1	12,0	0,1	0,2	0,1	1,7	17,3	8,7	7,9	0,7	22,6	2 256
25-29	78,8	58,9	1,7	0,0	11,8	2,5	25,7	15,5	0,0	0,2	0,0	1,3	19,9	10,6	8,5	0,8	21,2	3 330
30-34	79,8	56,4	6,2	0,4	10,5	3,1	20,7	14,3	0,1	0,1	0,0	1,0	23,4	14,8	7,9	0,7	20,2	3 920
35-39	79,2	56,7	11,7	0,5	9,8	3,3	16,2	14,6	0,2	0,1	0,0	0,4	22,5	15,1	6,8	0,7	20,8	4 001
40-44	76,3	50,5	15,5	0,4	6,7	2,8	10,9	13,5	0,2	0,0	0,0	0,4	25,9	15,8	9,1	1,0	23,7	3 435
45-49	55,2	37,0	16,9	0,8	3,7	1,8	3,7	9,2	0,8	0,0	0,0	0,1	18,1	11,4	5,7	1,1	44,8	3 075
Total 2015	74,6	53,3	8,8	0,4	8,7	2,7	18,4	13,2	0,2	0,1	0,0	0,8	21,3	12,8	7,7	0,8	25,4	20 686
Total 2011	75,4	51,1	9,4	0,4	8,3	2,6	18,0	12,0	0,2	0,1	0,1	0,1	24,3	15,8	7,4	1,1	24,6	12 673
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																		
15-19	87,7	69,0	0,0	0,0	8,1	0,4	11,2	48,4	0,0	0,0	0,9	0,0	18,7	8,9	9,6	0,2	12,3	506
20-24	84,7	66,4	0,0	0,0	9,9	2,0	13,4	38,1	0,0	0,0	2,2	0,9	18,4	6,1	10,9	1,4	15,3	815
25-29	88,3	70,5	0,2	0,0	16,9	1,4	12,9	37,6	0,7	0,0	0,6	0,2	17,8	11,4	6,4	0,0	11,7	500
30-34	79,6	56,7	4,5	0,0	11,0	0,6	13,1	26,1	0,6	0,0	0,4	0,5	22,8	10,3	12,4	0,2	20,4	347
35-39	91,0	70,3	6,9	0,3	13,6	2,2	19,4	27,7	0,2	0,0	0,0	0,0	20,7	13,9	6,7	0,1	9,0	260
40-44	59,2	44,7	10,7	0,0	1,4	8,2	8,4	16,0	0,0	0,0	0,0	0,1	14,5	10,1	3,8	0,6	40,8	296
45-49	67,1	58,1	19,8	5,1	9,4	0,0	6,5	15,3	0,0	0,0	1,1	0,9	9,0	4,1	4,9	0,0	32,9	113
Total 2015	82,5	64,2	3,1	0,2	10,4	2,0	12,6	34,2	0,2	0,0	1,0	0,4	18,3	9,1	8,7	0,5	17,5	2 837
Total 2011	86,1	63,7	1,7	0,0	10,2	1,7	13,3	34,1	1,3	0,0	1,5	0,0	22,4	14,1	7,9	0,4	13,9	1 667

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

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

1/ Comprende a las mujeres no unidas que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

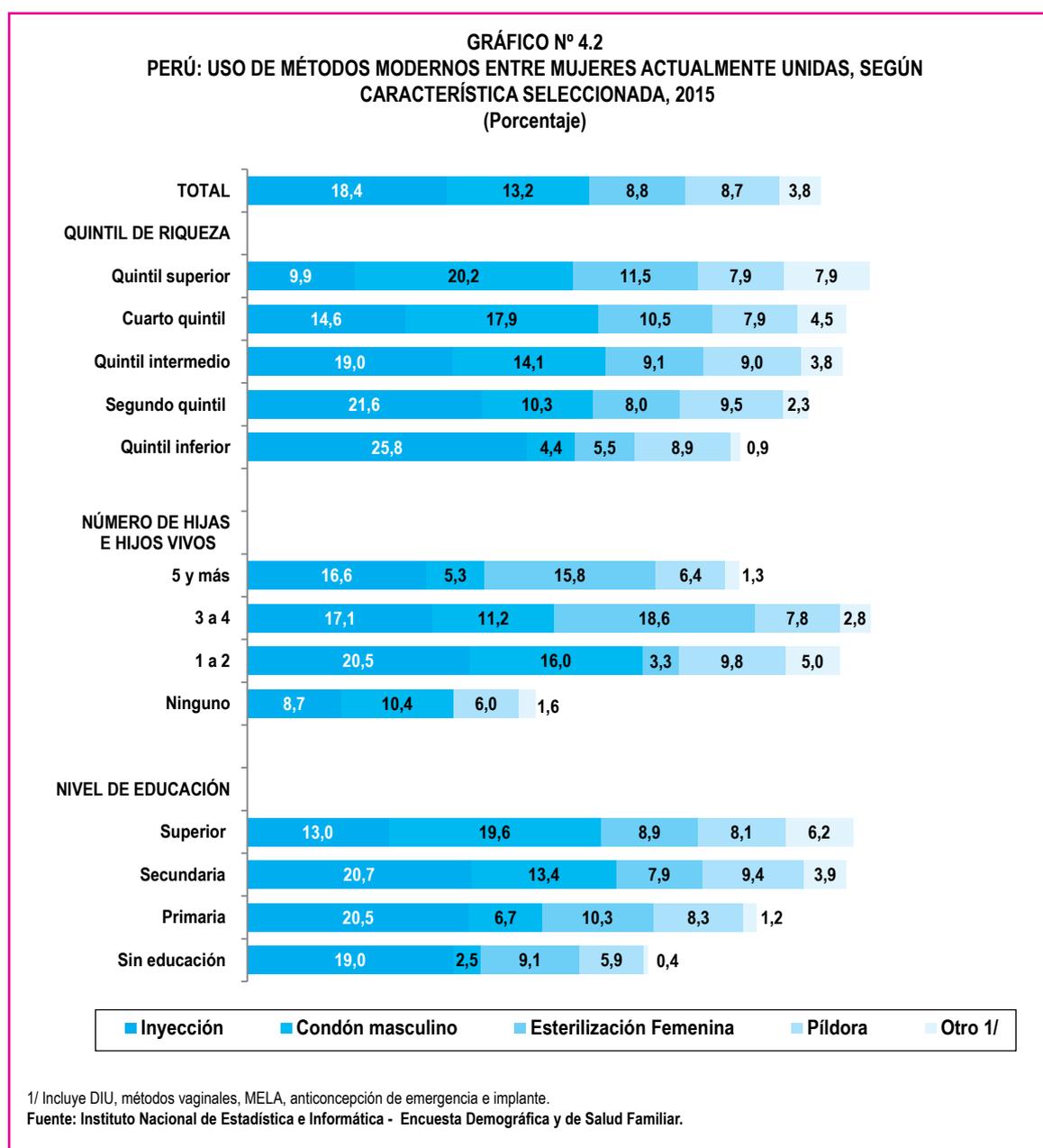
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

Diferenciales en los niveles de uso actual

Los niveles de uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas se detallan por características seleccionadas, ámbito geográfico e indicadores de estatus de la mujer. En los resultados que se presentan, debe considerarse que se trata solamente de mujeres casadas o convivientes en el momento de la entrevista y no de todas las mujeres en edad fértil.

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 (79,2%), ubicadas en el segundo quintil de riqueza (75,1%) y con educación secundaria (75,7%). Por el contrario, las mujeres actualmente unidas con menor nivel de uso de métodos anticonceptivos fueron quienes no tienen hijas o hijos (43,5%), sin educación (63,4%) y ubicadas en el quintil inferior (72,8%).
- De todos los métodos, ya sean modernos o tradicionales, la inyección fue el más utilizado (18,4%). Es importante el uso entre las mujeres que pertenecen al quintil inferior (25,8%), con educación secundaria (20,7%) y con una a dos hijas/hijos (20,5%).



CUADRO N° 4.4
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN
CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2015
(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	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro			Métodos folclóricos
			Femenina	Masculina													
Nivel de educación																	
Sin educación	63,4	37,1	9,1	0,2	5,9	0,2	19,0	2,5	0,0	0,0	0,2	26,3	17,4	6,1	2,8	36,6	462
Primaria	73,3	47,2	10,3	0,2	8,3	0,6	20,5	6,7	0,1	0,1	0,5	26,1	16,7	8,2	1,2	26,7	5 416
Secundaria	75,7	55,4	7,9	0,1	9,4	2,8	20,7	13,4	0,2	0,0	0,8	20,3	11,0	8,6	0,7	24,3	8 872
Superior	75,0	56,9	8,9	1,0	8,1	4,5	13,0	19,6	0,4	0,3	1,0	18,1	11,7	5,9	0,5	25,0	5 936
Número de hijas e hijos vivos																	
Ninguno	43,5	26,6	0,0	0,0	6,0	0,8	8,7	10,4	0,0	0,0	0,7	16,9	11,6	5,1	0,2	56,5	1 255
1 a 2	75,9	55,1	3,3	0,4	9,8	3,6	20,5	16,0	0,3	0,1	1,0	20,9	12,0	8,4	0,6	24,1	11 319
3 a 4	79,2	57,9	18,6	0,5	7,8	1,9	17,1	11,2	0,2	0,1	0,6	21,3	13,3	7,1	0,9	20,8	6 082
5 y más	72,4	45,6	15,8	0,2	6,4	0,9	16,6	5,3	0,0	0,0	0,4	26,8	17,3	7,2	2,3	27,6	2 030
Quintil de riqueza																	
Quintil inferior	72,8	45,7	5,5	0,1	8,9	0,4	25,8	4,4	0,1	0,0	0,4	27,1	18,0	7,2	1,9	27,2	4 141
Segundo quintil	75,1	51,8	8,0	0,1	9,5	1,2	21,6	10,3	0,0	0,1	0,9	23,3	14,3	8,2	0,8	24,9	4 412
Quintil intermedio	75,0	55,1	9,1	0,2	9,0	2,4	19,0	14,1	0,3	0,1	0,9	20,0	10,5	8,9	0,5	25,0	4 321
Cuarto quintil	75,0	55,5	10,5	0,2	7,9	3,6	14,6	17,9	0,1	0,1	0,6	19,5	11,2	7,9	0,4	25,0	4 061
Quintil superior	75,0	58,9	11,5	1,4	7,9	6,1	9,9	20,2	0,6	0,2	1,1	16,1	9,9	5,8	0,5	25,0	3 751
Total 2015	74,6	53,3	8,8	0,4	8,7	2,7	18,4	13,2	0,2	0,1	0,8	21,3	12,8	7,7	0,8	25,4	20 686
Total 2011 a/	75,4	51,1	9,4	0,4	8,3	2,6	18,0	12,0	0,2	0,1	0,1	24,3	15,8	7,4	1,1	24,6	12 673

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

a/ Comprende anticoncepción de emergencia (0,1%).

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

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

- Según área de residencia, las diferencias se acortan en el nivel de uso de algún método anticonceptivo: 74,8% en el área urbana y 74,1% en el área rural. La proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural que en el área urbana (26,5% frente a 19,6%); en tanto, el porcentaje de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana en comparación con el área rural (55,1% frente a 47,6%).
- Comparando los datos recogidos en las Encuestas de los años 2011 y 2015, la proporción de usuarias del área rural se mantuvo en similar proporción; y, en el área urbana disminuyó en 1,1 puntos porcentuales, al variar de 75,9% a 74,8%. En relación con el método tradicional, disminuyó en el área urbana (2,1 puntos porcentuales) y área rural (3,6 puntos porcentuales).
- En el área urbana, la inyección (16,4%) y el condón masculino (15,5%) fueron los métodos modernos de mayor uso. En el área rural destacó la inyección (24,3%).
- En el país, los mayores porcentajes de mujeres actualmente unidas que usan algún método anticonceptivo se presentaron en Junín (79,3%), Lima Provincias (79,1%), Arequipa (78,3%) y Huánuco (78,0%). En cambio, la menor proporción de usuarias de algún método se observó en Loreto (64,9%); y, por región natural fue en la Selva (72,9%).

- Asimismo, las mayores proporciones de usuarias de algún método moderno se presentaron en Tumbes (67,1%), Pasco (60,7%) y Provincia Constitucional del Callao (60,6%). En tanto, la menor proporción se presentó en Puno (30,0%).
- Las usuarias de la inyección, en mayor proporción se ubicaron en los departamentos de Huánuco y Pasco (33,5% en cada caso); y las usuarias del condón masculino, segundo método moderno más usado a nivel nacional, se presentó en Arequipa (22,5%).
- Por otro lado, los altos porcentajes de usuarias de un método tradicional se presentaron en Puno (42,2%) y Huancavelica (32,0%). En cambio, se apreciaron menores porcentajes en Tumbes (9,3%) y Pasco (14,3%).

CUADRO N° 4.5
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN
ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2015
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Cualquier método	Métodos modernos										Métodos tradicionales				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	No usa
			Femenina	Masculina														
Área de residencia																		
Urbana	74,8	55,1	9,8	0,4	8,5	3,3	16,4	15,5	0,3	0,1	0,0	0,8	19,6	11,1	7,9	0,7	25,2	15 548
Rural	74,1	47,6	6,1	0,2	9,2	0,7	24,3	6,3	0,0	0,1	0,0	0,7	26,5	18,1	7,1	1,3	25,9	5 138
Región natural																		
Lima Metropolitana 1/	75,6	58,9	9,0	0,7	8,7	5,3	15,7	18,3	0,4	0,1	0,0	0,6	16,7	7,8	8,5	0,5	24,4	6 170
Resto Costa	74,6	55,3	12,0	0,2	8,9	2,0	19,0	11,9	0,1	0,1	0,0	0,9	19,3	10,2	8,8	0,3	25,4	5 340
Sierra	74,6	46,7	6,4	0,3	6,2	1,9	18,1	12,5	0,2	0,1	0,0	0,8	27,8	19,5	7,6	0,8	25,4	5 782
Selva	72,9	50,9	7,6	0,1	12,3	0,2	22,9	7,0	0,1	0,0	0,0	0,8	21,9	15,1	4,6	2,3	27,1	3 394
Departamento																		
Amazonas	74,9	49,6	8,6	0,0	7,9	0,5	23,4	8,7	0,2	0,0	0,1	0,2	25,3	19,6	3,5	2,3	25,1	307
Áncash	75,4	51,0	7,5	0,2	8,8	1,2	21,2	10,6	0,0	0,4	0,1	1,1	24,4	11,9	11,9	0,6	24,6	751
Apurímac	74,5	47,9	8,6	0,3	4,7	1,2	22,9	9,7	0,1	0,3	0,0	0,1	26,5	18,1	8,2	0,2	25,5	332
Arequipa	78,3	54,0	12,9	0,4	5,6	4,9	7,0	22,5	0,2	0,0	0,0	0,6	24,3	16,7	7,3	0,3	21,7	834
Ayacucho	74,5	46,6	5,2	0,0	7,9	0,1	18,4	11,5	0,1	0,1	0,0	3,4	27,9	19,3	7,8	0,8	25,5	405
Cajamarca	74,7	47,4	6,2	0,0	9,0	1,4	21,8	8,2	0,2	0,1	0,0	0,5	27,3	20,3	6,8	0,3	25,3	1 158
Provincia Constitucional del Callao	75,6	60,6	7,9	0,9	11,8	4,5	20,5	14,3	0,1	0,0	0,1	0,4	15,0	6,2	8,8	0,0	24,4	698
Cusco	74,4	48,9	7,5	0,9	7,0	2,3	17,0	13,9	0,1	0,1	0,0	0,2	25,5	15,8	6,6	3,2	25,6	789
Huancavelica	72,4	40,4	5,4	0,3	4,5	0,0	22,0	7,7	0,0	0,1	0,0	0,4	32,0	26,9	4,8	0,3	27,6	262
Huánuco	78,0	58,2	5,5	0,1	10,8	0,2	33,5	7,9	0,1	0,0	0,0	0,1	19,9	13,2	5,9	0,7	22,0	470
Ica	77,6	56,5	9,7	0,0	10,7	2,5	20,0	12,6	0,4	0,0	0,0	0,6	21,1	8,5	12,0	0,7	22,4	591
Junín	79,3	52,9	5,8	0,0	6,9	1,8	20,2	15,9	0,7	0,0	0,0	1,6	26,4	16,2	8,7	1,5	20,7	821
La Libertad	72,5	50,9	9,1	0,1	6,7	2,4	17,1	13,1	0,1	0,1	0,0	2,3	21,6	14,6	6,7	0,3	27,5	1 250
Lambayeque	72,5	50,9	15,6	0,3	7,4	1,5	14,1	11,4	0,1	0,1	0,0	0,4	21,6	12,8	8,7	0,1	27,5	871
Lima	76,0	58,7	9,2	0,7	8,7	5,0	15,6	18,4	0,4	0,1	0,0	0,6	17,3	8,0	8,8	0,5	24,0	6 104
Provincia de Lima 2/	75,6	58,7	9,2	0,7	8,3	5,4	15,1	18,8	0,4	0,1	0,0	0,6	16,9	8,0	8,4	0,5	24,4	5 473
Lima Provincias 3/	79,1	58,6	9,1	0,4	11,6	2,1	20,2	14,8	0,0	0,1	0,2	0,2	20,5	8,1	12,0	0,3	20,9	632
Loreto	64,9	45,4	8,0	0,1	10,8	0,0	21,6	4,6	0,0	0,0	0,0	0,3	19,5	12,4	3,4	3,6	35,1	890
Madre de Dios	71,6	56,4	7,8	0,1	10,8	0,3	23,7	12,2	0,0	0,0	0,6	0,9	15,3	9,6	4,4	1,3	28,4	110
Moquegua	76,3	54,4	11,9	1,1	4,2	1,8	15,0	19,0	0,0	0,1	0,0	1,3	21,9	14,4	7,2	0,3	23,7	123
Pasco	75,0	60,7	5,6	0,1	7,3	1,1	33,5	12,7	0,0	0,1	0,0	0,4	14,3	9,6	3,9	0,8	25,0	178
Piura	71,6	54,3	12,6	0,1	9,6	1,7	21,3	8,0	0,1	0,1	0,1	0,7	17,3	8,4	8,3	0,6	28,4	1 424
Puno	72,2	30,0	1,9	0,5	2,2	1,4	11,4	11,3	0,5	0,3	0,0	0,5	42,2	33,8	7,9	0,5	27,8	792
San Martín	74,3	55,7	9,3	0,0	18,0	0,0	23,9	4,3	0,1	0,0	0,0	0,1	18,6	15,6	2,5	0,4	25,7	733
Tacna	77,3	56,3	6,4	0,7	7,5	2,5	23,4	14,6	0,2	0,3	0,0	0,7	21,0	13,4	7,3	0,2	22,7	216
Tumbes	76,3	67,1	18,0	0,3	13,5	0,6	25,9	7,8	0,0	0,0	0,1	1,1	9,3	3,3	5,5	0,5	23,7	198
Ucayali	72,4	53,8	8,9	0,0	13,8	0,5	21,6	6,1	0,1	0,0	0,1	2,7	18,6	9,5	4,8	4,4	27,6	378
Total 2015	74,6	53,3	8,8	0,4	8,7	2,7	18,4	13,2	0,2	0,1	0,0	0,8	21,3	12,8	7,7	0,8	25,4	20 686
Total 2011	75,4	51,1	9,4	0,4	8,3	2,6	18,0	12,0	0,2	0,1	0,1	0,1	24,3	15,8	7,4	1,1	24,6	12 673

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

1/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

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

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

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 (53,7%) y entre las que no encontraron razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (64,8%).

CUADRO Nº 4.6
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS,
SEGÚN INDICADOR DE ESTATUS DE LA MUJER, 2015
(Porcentaje)

Indicador de estatus de la mujer	Cualquier método	Total métodos modernos	Métodos modernos										Métodos tradicionales			No usa	Número de mujeres			
			Esterilización		Pil-dora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro			Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina																
Número de decisiones en las que la mujer participa 1/																				
0	53,7	34,3	5,9	0,0	3,9	0,6	17,3	5,3	0,9	0,0	0,0	0,4	19,4	6,1	7,5	5,8	46,3	121		
1-2	71,4	45,2	9,0	0,1	6,8	1,1	19,3	8,2	0,0	0,0	0,0	0,7	26,3	16,0	8,5	1,9	28,6	1256		
3-4	73,4	51,0	8,1	0,4	8,5	2,5	18,5	12,0	0,3	0,1	0,0	0,6	22,4	13,5	8,3	0,6	26,6	5 801		
5	75,6	55,2	9,2	0,4	9,0	2,9	18,3	14,2	0,2	0,1	0,0	0,9	20,4	12,4	7,3	0,8	24,4	13 508		
Número de razones de la mujer para negarse a tener relaciones sexuales 2/																				
0	64,8	38,7	6,1	0,0	5,5	1,0	17,2	9,0	0,0	0,0	0,0	0,0	26,1	15,9	8,3	1,9	35,2	275		
1-2	70,8	48,9	8,1	0,5	7,9	1,8	16,1	13,1	0,0	0,0	0,0	1,5	21,8	11,3	8,9	1,6	29,2	728		
3-4	74,9	53,6	8,9	0,4	8,7	2,7	18,5	13,2	0,2	0,1	0,0	0,8	21,3	12,9	7,6	0,8	25,1	19 683		
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 3/																				
0	74,6	53,4	8,8	0,4	8,7	2,7	18,4	13,3	0,2	0,1	0,0	0,8	21,2	12,7	7,7	0,8	25,4	20 080		
1-2	76,7	49,6	10,1	0,2	9,0	0,4	19,1	10,5	0,0	0,0	0,0	0,4	27,1	19,4	6,9	0,7	23,3	504		
3-4	61,8	45,6	2,8	0,0	11,6	0,0	20,6	10,6	0,0	0,0	0,0	0,0	16,2	11,0	4,1	1,1	38,2	43		
5	67,2	46,3	8,6	0,0	5,8	8,9	16,2	4,3	0,0	0,0	0,0	2,4	20,9	17,2	3,3	0,4	32,8	59		
Total 2015	74,6	53,3	8,8	0,4	8,7	2,7	18,4	13,2	0,2	0,1	0,0	0,8	21,3	12,8	7,7	0,8	25,4	20 686		
Total 2011	75,4	51,1	9,4	0,4	8,3	2,6	18,0	12,0	0,2	0,1	0,1	0,1	24,3	15,8	7,4	1,1	24,6	12 673		

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

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 con su esposo/compañero: 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.

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

Cambios en la mezcla de métodos

Las diferentes encuestas muestran, el cambio en la mezcla de métodos anticonceptivos que realizan las mujeres actualmente unidas.

- Entre el periodo 1986 y 2015, la prevalencia anticonceptiva se incrementó en 28,8 puntos porcentuales al pasar de 45,8% a 74,6% el porcentaje de mujeres actualmente unidas que usaron algún método anticonceptivo y, el uso de métodos modernos en 30,3 puntos porcentuales al pasar de 23,0% a 53,3%. El uso de métodos tradicionales y folclóricos disminuyó, al cambiar de 22,8% a 21,3%.

- Entre los años 2011 y 2015, el uso de métodos modernos se incrementó en 2,2 puntos porcentuales. De ellos, la píldora aumentó al pasar de 8,3% a 8,7% y la inyección al pasar de 18,0% a 18,4%, y la esterilización disminuyó en 0,6 punto porcentual, en el referido periodo. En relación con los métodos tradicionales, disminuyó en 3,0 puntos porcentuales, esto es, de 24,3% pasó a 21,3%.

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, 1977-2000 Y 2011-2015
(Porcentaje)

Método usado	ENAF	ENPA	ENDES								
	1977-1978	1981	1986	1991-1992	1996	2000	2011	2012	2013	2014	2015
Métodos modernos	11,0	17,0	23,0	32,8	41,3	50,4	51,1	51,8	51,3	52,2	53,3
Píldora	4,0	5,0	6,5	5,7	6,2	6,7	8,3	9,4	9,1	9,1	8,7
DIU	1,0	4,0	7,4	13,4	12,0	9,1	2,6	2,8	2,5	2,4	2,7
Inyección	1,0	2,0	1,3	1,9	8,0	14,8	18,0	18,2	17,4	18,1	18,4
Condón masculino	n.d.	n.d.	0,7	2,8	4,4	5,6	12,0	12,3	12,6	12,5	13,2
Esterilización	3,0	4,0	6,1	8,0	9,7	12,8	9,8	8,6	9,1	9,1	9,2
Otros modernos 1/	2,0	2,0	1,0	1,0	1,0	1,4	0,4	0,5	0,5	1,0	1,1
Tradicionales y folclóricos	21,0	24,0	22,8	26,2	22,8	18,5	24,3	23,7	22,7	22,4	21,3
Abstinencia periódica	11,0	17,0	17,7	20,7	18,0	14,4	15,8	15,0	13,9	13,3	12,8
Otros 2/	10,0	7,0	5,1	5,5	4,8	4,1	8,5	8,7	8,7	9,1	8,5
Uso total	32,0	41,0	45,8	59,0	64,1	68,9	75,4	75,5	74,0	74,6	74,6

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

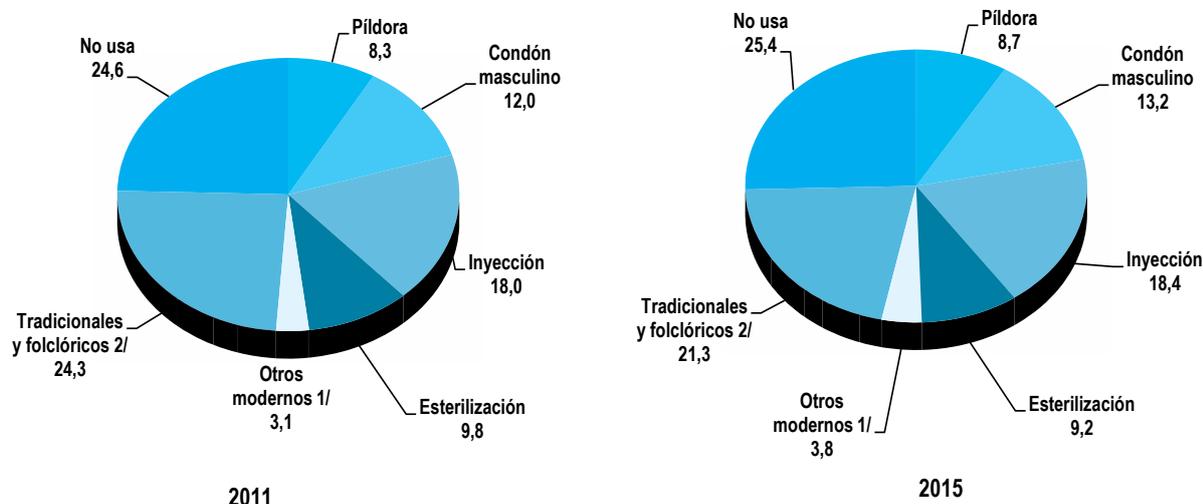
2/ Incluye el método folclórico y retiro.

n.d.: No disponible.

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

- Los resultados de uso de métodos anticonceptivos muestran 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, 2011 Y 2015
(Distribución porcentual)



1/ Comprende el uso DIU, métodos vaginales, MELA, anticoncepción de emergencia 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 y/o hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes 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 y/o hijos. 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.

Inicio de uso de anticonceptivos en mujeres alguna vez unidas

- En el país existe una alta motivación por limitar el tamaño familiar y espaciar la ocurrencia de los nacimientos. El 48,4% de las mujeres alguna vez unidas inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijas y/o hijos; en tanto, un 33,7% 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 94,8% de las mujeres de 20 a 24 años de edad, el 91,7% de las de 15 a 19 años de edad y el 91,5% de 25 a 29 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 de 45 a 49 años de edad, la distribución fue menor: el 65,1% empieza la anticoncepción antes de la primera hija y/o hijo o con una sola hija y/o hijo nacido vivo, y el 10,1%, 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 de 2011 y 2015, 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 75,2% a 82,1% 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, 2015
 (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	7,3	71,4	20,3	1,0	0,1	0,0	760
20-24	100,0	2,1	66,9	27,9	2,6	0,4	0,0	2 688
25-29	100,0	1,4	59,7	31,8	5,4	1,2	0,5	3 899
30-34	100,0	1,3	51,5	36,4	7,1	2,3	1,5	4 620
35-39	100,0	2,3	44,7	37,8	9,4	3,3	2,5	4 736
40-44	100,0	3,1	38,0	34,7	12,8	5,7	5,7	4 241
45-49	100,0	5,5	32,3	32,8	12,9	6,3	10,1	3 926
Total 2015	100,0	2,8	48,4	33,7	8,5	3,3	3,4	24 869
Total 2011	100,0	3,7	42,5	32,7	10,3	4,8	5,9	15 087

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 respecto a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad al momento de la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

A las mujeres esterilizadas se clasificaron según la edad en el 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 2015 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.

- La edad mediana de la esterilización fue 32,1 años, similar a lo encontrado en el año 2011 (32,0 años). Se observó que el 67,8% de las esterilizaciones ocurren después de los 29 años de edad.
- El 5,7% de las mujeres se han operado antes de los 25 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, 2015
 (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	2,9	14,4	33,3	35,1	13,5	0,9	358	33,9
2-3	100,0	2,1	15,3	34,3	34,6	13,0	0,7	306	34,1
4-5	100,0	1,5	13,5	37,6	33,8	13,1	0,4	377	33,9
6-7	100,0	1,3	15,0	31,8	47,5	4,4	0,0	226	34,9
8-9	100,0	5,5	13,7	36,8	39,9	4,1	0,0	128	33,8
Más de 10	100,0	11,8	48,0	32,6	7,7	0,0	0,0	781	a
Total 2015	100,0	5,7	26,4	34,0	26,5	7,0	0,3	2 175	32,1
Total 2011	100,0	7,2	23,9	39,6	22,4	6,5	0,3	1 351	32,0

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 truncada.

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 así disminuya la proporción de embarazos no deseados, embarazos adolescentes, entre otras razones.

Para evaluar este nivel de conocimiento, en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015, se preguntó a todas las mujeres en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada.

- A nivel de todas las mujeres, el 36,7% identificó correctamente el periodo de mayor riesgo de embarazo y el 63,3% 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 56,5% 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 43,5% 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, 2015
 (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	3,4	1,4	3,6
Durante la menstruación	2,2	1,3	2,2
Inmediatamente después de terminada la menstruación	12,2	10,0	12,4
En la mitad del ciclo menstrual	36,7	56,5	34,9
En cualquier momento	3,0	0,2	3,2
Otra respuesta	21,3	27,4	20,8
No sabe	21,3	3,1	22,9
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	35 766	2 963	32 803

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. En tanto, 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.

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 58,6% de las usuarias actuales que respondieron haber utilizado estas fuentes de suministro de métodos modernos.
- El sector médico privado incluyendo a las Organizaciones No Gubernamentales (ONG) atendió un 40,4% de la demanda de métodos modernos; focalizándose en la oferta de condón masculino y la esterilización masculina, donde alcanzó a cubrir el 72,7% y 52,5% respectivamente, suministrados básicamente por las farmacias/boticas y clínica particular.

CUADRO N° 4.11
PERÚ: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS ACTUALES, POR
TIPO DE MÉTODO MODERNO, 2015
 (Distribución porcentual)

Fuente de suministro	Total	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Condón masculino	Métodos Vaginales	Implantes
		Femenina	Masculina						
Sector público	58,6	85,6	46,4	59,8	71,3	70,9	25,4	(35,4)	83,7
Hospital MINSA	14,5	55,7	17,8	5,8	15,4	8,1	1,9	(0,0)	36,0
Centro de salud MINSA	19,0	5,1	5,0	26,5	25,4	29,7	9,4	(1,9)	27,9
Puesto de salud MINSA	15,8	0,0	0,0	22,6	9,7	28,2	7,9	(3,9)	19,3
Hospital EsSalud	6,5	22,7	16,1	2,2	12,3	2,6	2,9	(21,3)	0,0
Centro/posta EsSalud	2,1	0,8	2,3	1,9	5,6	1,7	2,8	(8,4)	0,5
Hospital/Otros FFAA y PNP	0,5	1,2	3,2	0,0	0,5	0,3	0,5	(0,0)	0,0
Hospital/Otro Municipalidad	0,2	0,1	1,9	0,6	0,0	0,2	0,1	(0,0)	0,0
Otro gobierno	0,1	0,0	0,0	0,1	2,4	0,0	0,0	(0,0)	0,0
Sector médico privado	40,4	14,1	52,5	39,6	27,1	28,8	72,7	(62,8)	14,7
Clínica particular	4,7	13,7	51,6	2,9	15,6	2,2	0,2	(0,0)	7,7
Farmacia/botica	33,8	0,0	0,0	34,9	0,2	23,6	72,3	(62,8)	0,0
Médico particular	1,7	0,3	0,9	1,8	9,9	2,6	0,0	(0,0)	2,5
Clínica/posta/PF de ONG	0,3	0,0	0,0	0,0	1,4	0,4	0,1	(0,0)	4,6
Otra fuente privada	0,6	n.a	n.a	0,4	0,0	0,1	1,8	(1,8)	0,0
Tienda/supermercado	0,2	n.a	n.a	0,2	0,0	0,0	0,6	(0,0)	0,0
Familiares y amigos	0,4	n.a	n.a	0,3	0,0	0,0	1,2	(1,8)	0,0
Otra fuente	0,3	0,3	1,1	0,1	1,7	0,3	0,1	(0,0)	1,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	13 431	2 175	83	2 134	646	4 385	3 767	54	186

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método amenorrea 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.

n.a= No aplicable.

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 96,1% 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 residentes en Lima Metropolitana (97,6%), del cuarto quintil de riqueza (97,3%) y con educación secundaria (96,9%) reportaron en mayor porcentaje haber recibido información sobre la esterilización que es permanente.
- En Ayacucho todas las usuarias actuales manifestaron haber sido informadas que la esterilización es permanente. Sin embargo, en Huancavelica (85,6%), Ica (88,8%), Puno (89,5%) y Huánuco (89,6%) las mujeres reportaron, en menor porcentaje haber sido informadas de la permanencia del método.
- El 73,6% de las usuarias manifestó haber sido informada sobre los efectos secundarios del método usado, porcentaje que fue mayor entre las mujeres que usan implante (93,2%) y DIU (84,2%).
- El mayor porcentaje de usuarias informadas sobre los efectos secundarios del método usado se presentó en las mujeres ubicadas en el quintil superior (80,7%), educación superior (79,1%), que viven en la Selva (76,4%) y residen en el área rural (75,7%).
- Las usuarias de algún método moderno fueron informadas, sobre los efectos secundarios del método, principalmente en Ucayali (88,6%), Tacna (87,2%), Apurímac (84,4%) y Ayacucho (80,5%). No obstante, Piura (57,7%) en menor porcentaje obtuvo acceso a dicha información.

CUADRO N° 4.12
PERÚ: INFORMACIÓN SUMINISTRADA DURANTE LA PRESCRIPCIÓN DE MÉTODOS MODERNOS A
LAS USUARIAS ACTUALES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2015
(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.	70,4	82,7	81,2
DIU	n.a.	84,2	89,8	93,5
Inyección	n.a.	76,8	83,0	84,6
Implante	n.a.	93,2	91,2	89,3
Esterilización femenina	96,1	61,3	68,6	78,4
Esterilización masculina	98,0	n.a.	n.a.	n.a.
Métodos vaginales	n.a.	12,9	81,2	88,4
Área de residencia				
Urbana	96,3	73,0	81,3	84,4
Rural	95,6	75,7	84,7	81,3
Departamento				
Amazonas	94,2	70,8	80,5	81,3
Áncash	97,3	69,2	83,4	78,6
Apurímac	99,3	84,4	88,4	81,3
Arequipa	90,7	67,3	81,7	77,5
Ayacucho	100,0	80,5	85,0	90,7
Cajamarca	99,0	78,3	85,2	84,2
Provincia Constitucional del Callao	95,9	75,6	78,4	84,5
Cusco	90,6	73,7	81,1	83,7
Huancavelica	85,6	74,6	86,1	77,5
Huánuco	89,6	74,7	79,2	80,3
Ica	88,8	67,7	81,1	79,1
Junín	97,6	75,9	86,2	85,8
La Libertad	94,9	75,0	84,0	86,8
Lambayeque	98,0	78,6	86,3	91,2
Lima	97,7	74,2	79,6	84,3
Provincia de Lima 4/	97,8	74,7	79,3	84,5
Lima Provincias 5/	97,1	70,1	82,7	82,7
Loreto	97,0	77,3	84,9	78,8
Madre de Dios	97,1	72,8	78,6	79,1
Moquegua	97,4	69,2	77,4	88,2
Pasco	96,0	71,3	78,5	88,1
Piura	96,0	57,7	81,3	79,7
Puno	89,5	74,3	89,3	84,1
San Martín	98,7	74,7	81,1	83,4
Tacna	96,3	87,2	80,2	96,3
Tumbes	97,3	69,7	83,2	77,7
Ucayali	98,2	88,6	91,5	94,0
Región natural				
Lima Metropolitana 6/	97,6	74,8	79,2	84,5
Resto Costa	95,8	69,0	82,3	83,5
Sierra	94,9	75,4	84,9	83,1
Selva	95,4	76,4	83,8	83,1
Nivel de educación				
Sin educación	89,6	78,9	78,6	79,1
Primaria	95,8	72,2	80,7	81,0
Secundaria	96,9	70,7	82,2	83,7
Superior	96,2	79,1	83,2	85,8
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	93,8	76,6	83,8	79,9
Segundo quintil	96,7	70,8	84,2	84,3
Quintil intermedio	95,3	68,6	80,4	84,2
Cuarto quintil	97,3	73,4	82,4	84,0
Quintil superior	96,7	80,7	79,8	86,1
Total 2015	96,2	73,6	82,1	83,7
Número de mujeres	2 258	7 520	5 538	7 520
Total 2011	95,3	75,6	78,2	85,8
Número de mujeres	1396	4193	3171	4193

1/ Solo para usuarias de esterilización.

2/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyecciones, implantes y métodos vaginales.

3/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldora, DIU, inyecciones, implantes y métodos vaginales a quienes se les informó sobre los efectos secundarios.

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

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

6/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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

A continuación, se muestran las tasas de discontinuación durante el primer año, para cada método específico cuyo uso terminó después de enero de 2010, lo que implica el comienzo del calendario de eventos en el cuestionario individual de la Encuesta 2015. 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 48,0% de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por: cambio de método (14,0%), efectos secundarios y razones de salud (12,1%), otras razones relacionadas con la fecundidad (9,4%) y por falla del método (5,3%). Un 3,6%, manifestó discontinuar el uso de método por el deseo de quedar embarazada y el 3,6% declaró otras razones.
- Si se considera el método utilizado, el 99,8% de la amenorrea por lactancia y el 73,1% de métodos vaginales fueron los dos métodos con mayor tasa de discontinuación durante los primeros doce meses; mientras que, el DIU presentó la menor tasa de discontinuación (16,9%).
- Las mayores tasas de falla se presentaron en los llamados métodos tradicionales, es decir, la abstinencia periódica (12,3%) y el retiro (10,7%).

CUADRO N° 4.13
PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MÉTODO DISCONTINUADO, 2015
(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	57,3	4,0	4,1	5,9	25,0	15,1	3,3
DIU	16,9	1,5	0,1	0,1	11,1	1,9	2,1
Inyección	44,2	1,2	2,3	5,4	26,8	5,9	2,5
Condón masculino	53,2	4,8	4,7	18,3	2,1	17,6	5,7
Métodos vaginales	73,1	8,5	2,1	15,8	13,6	24,3	8,8
Amenorrea por lactancia	99,8	3,9	0,8	1,8	1,7	57,3	34,4
Abstinencia periódica	40,0	12,3	4,7	6,9	0,3	15,1	0,6
Retiro	52,5	10,7	4,2	11,5	0,4	22,2	3,4
Otro	60,2	8,0	1,4	3,0	2,1	33,0	12,7
Total de métodos 2/	48,0	5,3	3,6	9,4	12,1	14,0	3,6
Número de Episodios de Uso	16 688	1 804	1 218	3 326	4 197	4 873	1 270

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.

2/ En el Cuadro 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

Conocer en forma detallada las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de métodos 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. 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 22,1% 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 inyección (51,4%), implantes (47,9%), DIU (36,0%) y la píldora (35,9%).
- Un 14,0% de las discontinuaciones observadas se debe a que quería método más efectivo. Esta razón tuvo mayor incidencia entre las que usaron MELA (44,4%), retiro (32,0%), abstinencia periódica (23,2%) y método vaginal -espuma, jalea y óvulos- (21,0%), entre otros.
- El deseo de quedar embarazada (12,2%) y la falla de método (11,8%) explicaron un 24,0% de la discontinuación de los segmentos de uso.
- El tener sexo poco frecuente/esposo no vive con ella como razón de discontinuación se presentó con mayor frecuencia entre los segmentos de métodos como métodos vaginales (17,3%), el condón masculino (16,6%) y el retiro (11,1%).

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, 2015
 (Distribución porcentual)

Razón de discontinuación	Todos los métodos		Métodos modernos							Métodos tradicionales				
	2011	2015	Estere- riliza- ción mas- culina	Pí- lora	DIU	Inyec- ción	Im- plan- tes	Con- dón mas- culino	Con- dón feme- nino	Mé- todos vagi- nales	M E L A	Absti- nencia perió- dica	Retiro	Otro
Quedó embarazada mientras usaba	13,5	11,8	*	7,2	4,5	3,2	0,4	10,8	*	10,7	4,3	29,4	21,2	16,1
Quería quedar embarazada	11,4	12,2	*	11,2	13,5	9,9	20,6	12,6	*	2,5	1,3	17,9	12,7	5,5
Esposo desapruaba	1,9	2,1	*	0,4	0,6	0,3	0,0	5,8	*	4,6	0,0	0,3	3,0	0,3
Efectos secundarios	25,9	22,1	*	35,9	36,0	51,4	47,9	3,3	*	12,3	1,7	0,7	0,5	3,9
Razones de salud	2,0	2,8	*	4,6	15,4	4,5	5,8	1,0	*	5,6	1,1	1,0	0,5	0,3
Acceso/ disponibilidad	3,2	3,1	*	3,9	0,8	5,7	0,0	2,9	*	3,6	1,9	0,1	0,2	2,2
Quería método más efectivo	11,4	14,0	*	4,1	1,5	1,0	3,0	20,0	*	21,0	44,4	23,2	32,0	37,9
Inconveniente para usar	4,6	5,9	*	13,9	6,5	4,4	0,4	5,4	*	8,9	6,2	3,8	1,8	2,2
Sexo poco frecuente / esposo no vive con ella	7,0	9,1	*	5,8	3,7	5,2	1,7	16,6	*	17,3	1,1	7,0	11,1	5,1
Muy costoso	0,5	0,3	*	0,5	0,0	0,5	0,0	0,4	*	1,7	0,0	0,0	0,1	0,1
Fatalista	0,6	1,0	*	1,6	5,1	1,6	4,4	0,4	*	0,1	0,0	0,2	0,4	0,7
Dificultad para quedar embarazada / menopáusica	1,4	1,3	*	0,8	1,0	0,7	0,0	0,9	*	1,9	0,5	3,3	1,8	1,2
Separada	3,2	8,9	*	5,2	0,7	6,0	6,3	15,2	*	4,3	0,2	8,6	10,4	3,3
Otra	13,5	5,5	*	4,9	10,8	5,7	9,4	4,7	*	5,6	37,2	4,4	4,4	21,3
Total	100	100,0	100,0	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/	21 593	36 831	8	6 034	653	10 338	51	9 474	8	184	240	5 176	4 094	572

Nota: 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; 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.

Intenciones de uso de métodos en el futuro

- El 60,6% de las mujeres actualmente unidas que no practican la anticoncepción manifestaron su intención de hacerlo en el futuro, el 1,4% se mostró insegura y el 38,0% no tiene previsto usar anticonceptivos en el futuro.
- El 43,6% de las mujeres nulíparas y el 53,2% de las que tienen cuatro y más hijas y/o hijos no están en disposición de usar contraceptivos en el futuro; en cambio, el 64,9% 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, 2015
 (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	60,6	55,2	73,9	63,6	57,2	46,1
Insegura de la intención	1,4	1,2	1,5	2,2	0,7	0,7
No tiene intención de usar	38,0	43,6	24,6	34,2	42,1	53,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	5 247	392	1 300	1 520	902	1 132

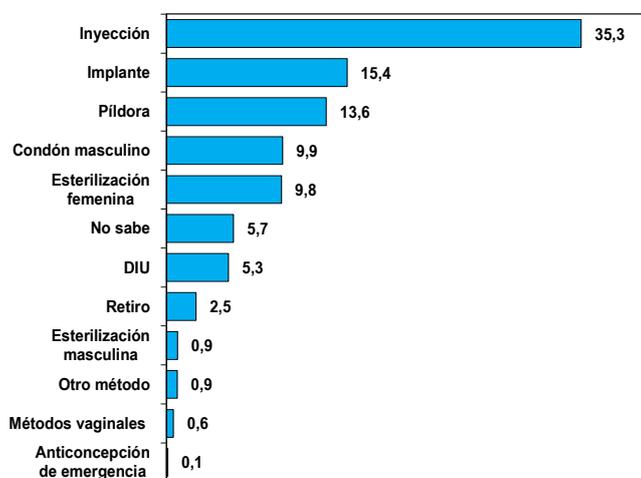
1/ Incluye el embarazo actual.

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

Método preferido para uso futuro

- El 90,9% de las mujeres actualmente unidas no usuarias de métodos anticonceptivos, expresaron su intención de usar en el futuro un método anticonceptivo moderno; siendo los preferidos la inyección (35,3%), los implantes (15,4%), la píldora (13,6%). Entre los métodos tradicionales, el retiro, fue mencionado por un 2,5% 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, 2015
 (Distribución porcentual)

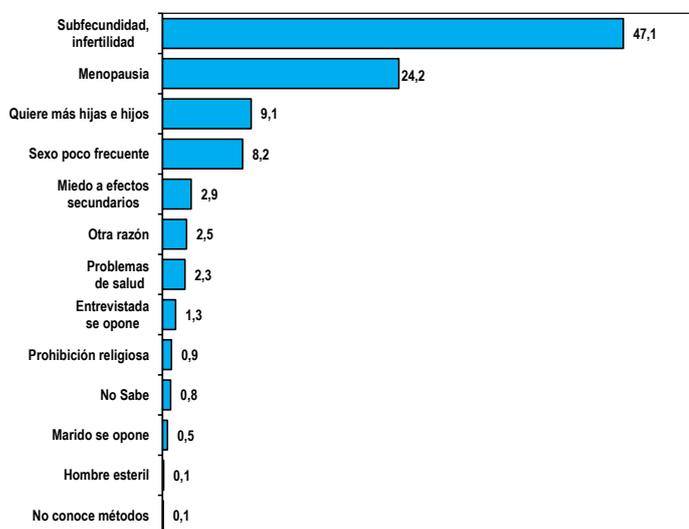


Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar.

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 (47,1%) y por ser menopáusicas o histerectomizadas (24,2%).
- 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 y/o hijos (9,1%), sexo poco frecuente (8,2%) y el miedo a efectos secundarios (2,9%), 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, 2015
 (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 2015 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).

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 25,7% 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, el 53,8% de mujeres entrevistadas escuchó mensajes; y, al comparar con el año 2011 (56,3%) esta proporción disminuyó en 2,5 puntos porcentuales.
- Los mayores porcentajes de mujeres que han oído mensajes sobre planificación familiar se presentaron entre las mujeres con educación superior (60,7%), del quintil superior de riqueza (58,9%), entre las residentes de Lima Metropolitana (58,7%) y del área urbana (57,4%).
- 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 (69,2%), ubicadas en el quintil inferior (63,1%), residentes en el área rural (59,9%) y en la Sierra (52,3%).
- El porcentaje de mujeres en edad fértil que vio mensajes impresos sobre planificación familiar fue 31,5%, proporción menor a la registrada en el año 2011 (33,5%). Los mayores porcentajes de mujeres que vieron dichos mensajes se presentaron: en educación superior (40,4%), en el quintil superior (39,4%), en Lima Metropolitana (38,0%) y en el área urbana (35,5%).
- En los departamentos de Apurímac (84,4%), Cajamarca (83,7%) y Amazonas (83,3%) se presentaron mayores porcentajes de mujeres que no vieron mensajes en medios escritos.
- El mayor porcentaje de mujeres que han escuchado mensajes sobre planificación familiar destaca en: Tumbes (64,3%), Ica (61,8%) y en el ámbito de Lima Provincias (60,5%).

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, 2015
 (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	19,2	8,3	19,0	53,5	29,6	5 983
20-24	100,0	19,6	11,3	19,8	49,3	27,4	5 291
25-29	100,0	26,5	10,4	19,6	43,4	32,8	5 195
30-34	100,0	27,2	9,4	19,3	44,0	31,9	5 250
35-39	100,0	28,7	9,3	17,3	44,7	32,3	5 177
40-44	100,0	29,5	10,5	15,8	44,1	34,4	4 632
45-49	100,0	31,4	10,7	15,8	42,2	33,2	4 237
Área de residencia							
Urbana	100,0	28,1	8,4	20,8	42,6	35,5	28 380
Rural	100,0	16,2	15,7	8,2	59,9	16,1	7 386
Departamento							
Amazonas	100,0	18,8	10,5	10,6	60,2	16,7	452
Áncash	100,0	22,9	8,9	17,9	50,2	26,0	1 314
Apurímac	100,0	22,6	14,9	11,4	51,1	15,6	513
Arequipa	100,0	28,4	13,2	16,4	42,0	30,3	1 598
Ayacucho	100,0	23,3	17,4	10,6	48,7	23,5	649
Cajamarca	100,0	20,3	15,5	8,6	55,6	16,3	1 791
Provincia Constitucional del Callao	100,0	27,4	4,9	22,8	44,9	38,0	1 282
Cusco	100,0	29,6	16,4	10,1	44,0	24,0	1 271
Huancavelica	100,0	19,4	22,0	9,7	48,9	22,9	422
Huánuco	100,0	22,5	12,3	12,3	53,0	23,4	817
Ica	100,0	32,3	6,3	23,1	38,2	36,1	1 001
Junín	100,0	24,7	13,3	13,4	48,6	29,0	1 355
La Libertad	100,0	23,1	6,3	15,2	55,5	27,9	2 209
Lambayeque	100,0	23,9	5,7	22,1	48,2	31,0	1 568
Lima	100,0	26,0	9,1	24,2	40,7	37,7	11 644
Provincia de Lima 1/	100,0	25,9	9,4	23,9	40,8	38,1	10 587
Lima Provincias 2/	100,0	26,8	6,0	27,8	39,5	34,7	1 058
Loreto	100,0	29,5	9,4	13,5	47,6	35,1	1 266
Madre de Dios	100,0	22,3	6,2	19,0	52,4	24,7	160
Moquegua	100,0	24,6	9,0	21,2	45,1	31,0	212
Pasco	100,0	25,2	11,8	13,3	49,7	27,6	287
Piura	100,0	28,5	6,5	17,6	47,5	39,2	2 394
Puno	100,0	21,6	14,2	6,9	57,3	20,6	1 278
San Martín	100,0	28,5	10,0	17,1	44,4	25,7	1 021
Tacna	100,0	23,2	7,9	15,1	53,9	26,1	384
Tumbes	100,0	35,7	4,0	24,6	35,7	39,3	299
Ucayali	100,0	28,7	9,1	19,8	42,3	35,5	579
Región natural							
Lima Metropolitana 3/	100,0	26,1	8,9	23,8	41,3	38,0	11 869
Resto Costa	100,0	27,7	6,2	21,0	45,1	35,0	9 323
Sierra	100,0	22,7	14,4	10,6	52,3	22,2	9 613
Selva	100,0	26,5	10,9	14,5	48,2	27,4	4 962
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	10,9	16,6	3,3	69,2	3,8	604
Primaria	100,0	17,9	12,1	11,1	58,9	15,6	6 930
Secundaria	100,0	26,4	8,7	20,1	44,8	33,0	16 655
Superior	100,0	30,1	10,0	20,6	39,3	40,4	11 576
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	13,9	16,4	6,6	63,1	13,8	6 007
Segundo quintil	100,0	27,5	8,9	16,5	47,1	28,5	6 884
Quintil intermedio	100,0	29,7	8,1	20,9	41,3	34,9	7 608
Cuarto quintil	100,0	27,1	8,9	22,0	42,0	36,9	7 803
Quintil superior	100,0	27,9	8,6	22,4	41,1	39,4	7 463
Total 2015	100,0	25,7	9,9	18,2	46,2	31,5	35 766
Total 2011	100,0	27,8	12,6	15,9	43,7	33,5	22 517

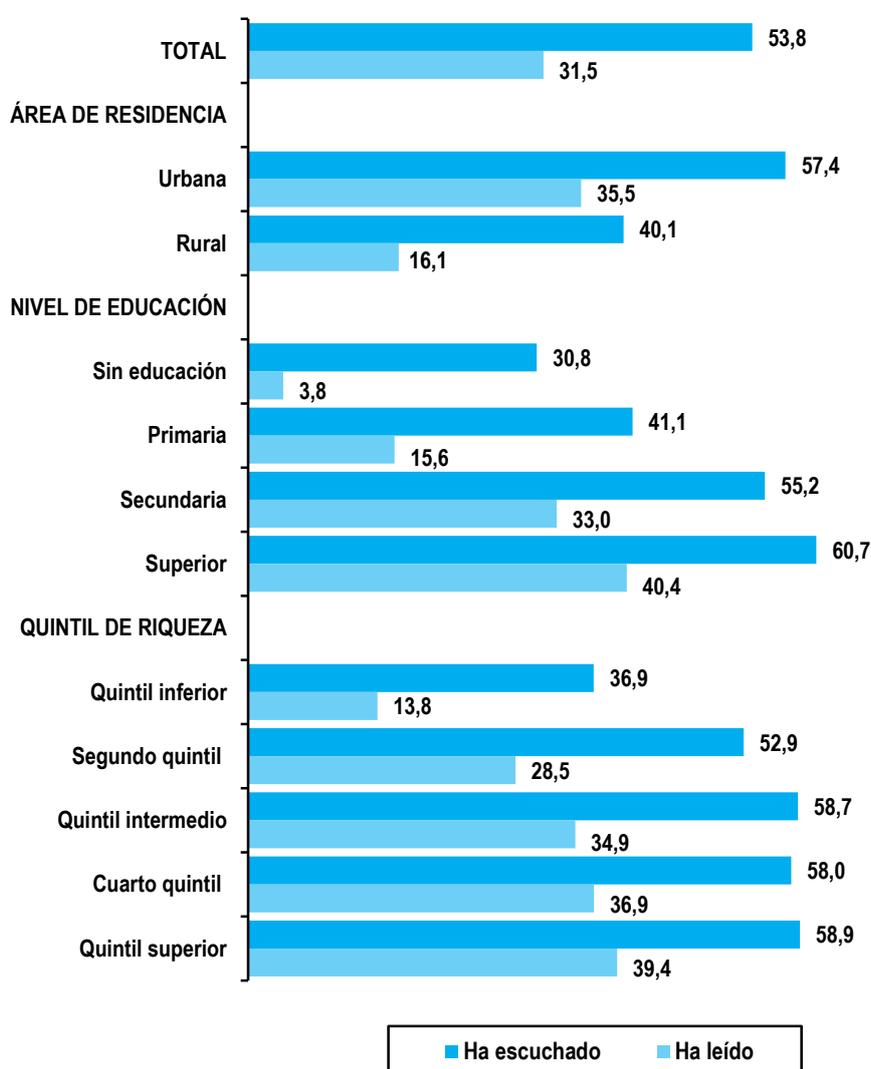
1/ Comprende los 43 distritos que conforman la provincia de Lima.

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

3/ Comprende la provincia 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, 2015
(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 2011, el 14,1% 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 2015, este porcentaje fue superior en 3,5 puntos porcentuales y se distribuyó de la siguiente manera: 3,9 % en su domicilio y 13,7 % 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 25 a 29 años de edad, (24,0%), residentes en el área rural (23,5%), en la Selva (23,3%), ubicadas en el quintil inferior (23,3%), y aquellas sin educación (21,3%).

CUADRO Nº 4.17
PERÚ: CONTACTO DE MUJERES CON PROVEEDORES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS 12 MESES ANTERIORES
A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2015
(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	3,5	8,5	29,6	88,9	5 031
20-24	3,2	14,0	33,2	84,3	2 742
25-29	4,1	19,9	38,1	77,9	2 037
30-34	4,2	19,4	34,9	78,7	1 767
35-39	5,1	17,6	35,7	79,7	1 653
40-44	4,2	15,5	39,6	82,2	1 732
45-49	4,2	10,9	43,5	86,8	2 317
Área de residencia					
Urbana	3,1	13,1	37,2	85,0	13 927
Rural	7,2	16,3	26,8	79,7	3 352
Departamento					
Amazonas	4,7	14,0	31,9	83,6	201
Áncash	2,6	13,6	36,5	85,4	663
Apurímac	5,9	22,1	40,2	73,8	238
Arequipa	1,9	12,1	36,1	87,2	773
Ayacucho	9,9	17,3	28,3	78,6	304
Cajamarca	3,3	10,3	29,9	87,3	857
Provincia Constitucional del Callao	2,5	13,0	42,0	85,7	618
Cusco	8,7	19,1	28,5	75,0	611
Huancavelica	7,2	25,2	28,7	72,5	216
Huánuco	5,5	15,1	31,8	82,0	385
Ica	2,9	13,8	35,1	84,7	458
Junín	4,9	11,6	27,5	84,4	605
La Libertad	5,3	14,9	29,4	82,3	1 134
Lambayeque	3,1	11,1	29,3	86,7	811
Lima	2,8	13,1	44,5	85,1	5 666
Provincia de Lima 1/	2,5	12,5	45,3	85,8	5207
Lima Provincias 2/	5,9	19,3	34,8	77,7	459
Loreto	9,5	15,0	26,5	80,0	578
Madre de Dios	6,4	13,4	29,7	82,9	68
Moquegua	5,6	15,4	36,1	81,3	101
Pasco	5,7	20,4	31,7	77,1	141
Piura	2,4	10,3	29,7	88,4	1 221
Puno	3,4	14,3	17,1	83,9	682
San Martín	5,2	20,0	35,3	76,9	391
Tacna	5,3	10,8	24,9	85,3	189
Tumbes	3,4	15,7	28,0	82,7	127
Ucayali	2,6	16,7	25,2	81,7	238
Ucayali	2,5	12,9	24,8	85,2	167
Región natural					
Lima Metropolitana 3/	2,5	12,6	45,0	85,8	5 825
Resto Costa	3,2	12,6	32,0	85,5	4 551
Sierra	5,1	14,8	28,7	82,4	4 804
Selva	6,4	16,9	29,5	79,6	2 099
Nivel de educación					
Sin educación	7,7	13,6	27,5	81,8	291
Primaria	6,0	13,7	27,3	83,2	2 688
Secundaria	3,9	12,4	31,3	85,3	8 761
Superior	2,7	15,8	45,4	82,5	5 539
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	7,1	16,2	24,1	80,0	2 796
Segundo Quintil	5,8	14,1	27,2	82,9	3 112
Quintil intermedio	3,2	13,3	33,2	84,7	3 635
Cuarto quintil	2,2	10,8	39,9	87,7	3 928
Quintil superior	2,3	14,9	46,8	83,4	3 807
Total 2015	3,9	13,7	35,2	84,0	17 278
Total 2011	2,8	11,3	32,7	86,7	11 049

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

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

3/ Comprende la provincia 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 2015 también se preguntó por la frecuencia que las entrevistadas conversaron sobre planificación familiar con el esposo o compañero y sobre la percepción de la actitud de los esposos respecto a la planificación familiar.

Dialogo de planificación familiar entre parejas

- En el país, el 76,0% de las mujeres actualmente unidas que usan métodos de planificación familiar por propia decisión han hablado alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar. El 53,2% y el 22,8% hablaron con más frecuencia.
- Por otro lado, el 24,0% de las mujeres actualmente unidas antes mencionadas, nunca han conversado sobre planificación familiar con su esposo o compañero, porcentaje que fue menor entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (10,7%) y alcanzó el 50,9% 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 DIALOGO SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (PF) CON EL ESPOSO O COMPAÑERO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2015
 (Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Frecuencia de discusión sobre PF			Número de mujeres
		Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	
15-19	100,0	11,1	61,3	27,6	666
20-24	100,0	10,7	61,2	28,1	2 256
25-29	100,0	12,0	57,8	30,2	3 328
30-34	100,0	16,2	59,9	23,9	3 916
35-39	100,0	24,3	51,7	24,0	4 000
40-44	100,0	31,2	50,6	18,3	3 435
45-49	100,0	50,9	36,9	12,2	3 074
Total 2015	100,0	24,0	53,2	22,8	20 676
Total 2011	100,0	31,9	48,1	20,0	12 654

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

- De las mujeres actualmente unidas que usaban un método por propia decisión y que aprueban que las parejas usen planificación familiar, el 93,4% 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 que tienen educación superior (96,2%) y ubicadas en el quintil superior de riqueza (96,1%). En cambio los menores porcentajes se presentaron entre las mujeres sin educación (83,2%) y de 45 a 49 años de edad (87,6%).
- Según ámbito geográfico, los mayores porcentajes de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se encontraron en Lima Metropolitana (95,8%) y área urbana (94,2%). Por departamento fue en San Martín (98,8%), Junín (97,7%), Ucayali (97,5%), Tumbes (96,6%) y Madre de Dios (96,3%).

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, 2015
(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	93,5	4,9	1,6	666
20-24	100,0	95,1	3,5	1,4	2 256
25-29	100,0	95,1	3,5	1,5	3 328
30-34	100,0	95,1	3,6	1,3	3 916
35-39	100,0	94,1	3,3	2,5	4 000
40-44	100,0	92,9	5,1	2,0	3 435
45-49	100,0	87,6	8,3	4,1	3 074
Área de residencia					
Urbana	100,0	94,2	3,8	2,0	15 548
Rural	100,0	90,8	6,7	2,5	5 128
Departamento					
Amazonas	100,0	93,6	4,2	2,2	307
Ancash	100,0	90,1	6,9	3,0	751
Apurímac	100,0	91,3	5,1	3,5	332
Arequipa	100,0	88,5	6,8	4,7	834
Ayacucho	100,0	91,1	6,0	2,9	405
Cajamarca	100,0	94,6	3,3	2,1	1 158
Provincia Constitucional del Callao	100,0	95,2	3,8	1,0	698
Cusco	100,0	90,5	7,7	1,8	789
Huancavelica	100,0	91,6	5,4	3,0	262
Huánuco	100,0	92,8	6,2	1,0	469
Ica	100,0	95,7	2,4	1,9	591
Junín	100,0	97,7	2,1	0,2	819
La Libertad	100,0	87,6	5,9	6,5	1 250
Lambayeque	100,0	94,2	4,0	1,8	871
Lima	100,0	95,8	2,7	1,5	6 104
Provincia de Lima 1/	100,0	95,9	2,6	1,5	5 473
Lima Provincias 2/	100,0	95,1	3,3	1,6	632
Loreto	100,0	94,3	4,1	1,6	885
Madre de Dios	100,0	96,3	2,1	1,6	110
Moquegua	100,0	89,9	6,0	4,1	123
Pasco	100,0	93,0	5,3	1,7	178
Piura	100,0	91,6	7,1	1,3	1 424
Puno	100,0	81,7	14,7	3,6	792
San Martín	100,0	98,8	0,8	0,4	733
Tacna	100,0	92,8	3,1	4,1	216
Tumbes	100,0	96,6	2,6	0,7	198
Ucayali	100,0	97,5	1,7	0,9	378
Región natural					
Lima Metropolitana 3/	100,0	95,8	2,8	1,4	6 170
Resto Costa	100,0	93,3	4,5	2,2	5 339
Sierra	100,0	89,5	7,1	3,4	5 781
Selva	100,0	95,6	3,3	1,1	3 385
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	83,2	10,0	6,8	460
Primaria	100,0	89,3	7,0	3,7	5 408
Secundaria	100,0	94,5	4,0	1,5	8 872
Superior	100,0	96,2	2,5	1,2	5 936
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	90,5	6,5	3,0	4 131
Segundo quintil	100,0	92,6	5,6	1,8	4 412
Quintil intermedio	100,0	93,1	4,7	2,1	4 321
Cuarto quintil	100,0	94,9	3,1	2,0	4 061
Quintil superior	100,0	96,1	2,2	1,7	3 751
Total 2015	100,0	93,4	4,5	2,1	20 676
Total 2011	100,0	93,3	4,4	2,3	12 654

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

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

3/ Comprende la provincia de Lima y la Provincia Constitucional del Callao.

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