

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, como son 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 principales de la ENDES 2011 fue determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, pues es una condición necesaria para su uso. Al igual que la encuesta del año 2000, el cuestionario de la ENDES 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 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 4.1 por nivel de exposición y se resume en el Gráfico 4.1 para las mujeres actualmente en unión. El uso pasado de métodos en general y modernos en particular se detalla en el Cuadro 4.2 para las mujeres actualmente unidas grupo de edad.

Conocimiento de métodos anticonceptivos por nivel de exposición (Cuadro 4.1)

- 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 (99,5 por ciento), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,4 por ciento de ellas. Respecto al año 2000 (97,4 por ciento), existen pequeñas diferencias, observándose un incremento de 2,0 puntos porcentuales.
- Sin embargo, entre los métodos modernos menos conocidos por la totalidad de las mujeres se encontraron, la amenorrea por lactancia (23,9 por ciento), el condón femenino (44,7 por ciento), los implantes (50,1 por ciento) y los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (51,4 por ciento).

- Entre las mujeres actualmente unidas los métodos modernos más conocidos fueron: la inyección (99,0 por ciento), la píldora (98,1 por ciento), el condón masculino (97,1 por ciento) y la esterilización femenina (95,3 por ciento) y los menos conocidos: la amenorrea por lactancia (MELA) con 26,5 por ciento, el condón femenino (36,5 por ciento), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (51,4 por ciento) y los implantes (55,2 por ciento).
- Entre las mujeres no unidas con actividad sexual, los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino (99,4 por ciento), la píldora (99,2 por ciento), las inyecciones (98,8 por ciento) y la esterilización femenina (96,9 por ciento) y entre los menos conocidos se encontraron la amenorrea por lactancia (MELA) con 29,1 por ciento, los implantes (61,8 por ciento), el condón femenino (66,5 por ciento) y los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulo- (70,1 por ciento).

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 ESPECÍFICO, 2011
(Porcentaje)

Método anticonceptivo específico	Conocimiento de métodos en:		
	Todas las mujeres	Mujeres actualmente unidas	Mujeres no unidas sexualmente activas 1/
Cualquier método	99,5	99,9	100,0
Cualquier método moderno	99,4	99,7	100,0
Esterilización femenina	93,0	95,3	96,9
Esterilización masculina	78,9	81,5	88,9
Píldora	96,7	98,1	99,2
DIU	87,6	92,5	95,2
Inyecciones	97,1	99,0	98,8
Implantes	50,1	55,2	61,8
Condón masculino	96,8	97,1	99,4
Métodos vaginales (Espuma, jalea y óvulo)	51,4	51,4	70,1
Amenorrea por lactancia (MELA)	23,9	26,5	29,1
Anticoncepción de emergencia	72,7	67,2	92,7
Condón femenino	44,7	36,5	66,5
Cualquier método tradicional	94,4	96,3	98,7
Abstinencia periódica	91,6	93,3	97,5
Retiro	72,7	77,1	90,8
Método folclórico	10,6	13,5	10,5
Número promedio de métodos conocidos	9,7	9,8	11,0
Número de mujeres	22 517	12 673	1 667

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

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

4.2 USO DE MÉTODOS

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual del uso de métodos anticonceptivos en la ENDES 2011, a todas las mujeres que respondieron conocer algún método se les preguntó si habían usado alguna vez en el pasado. Para quienes respondieron nunca haber usado, se sondeó adicionalmente preguntando si ella o su pareja han usado o hecho algo para posponer o evitar un embarazo.

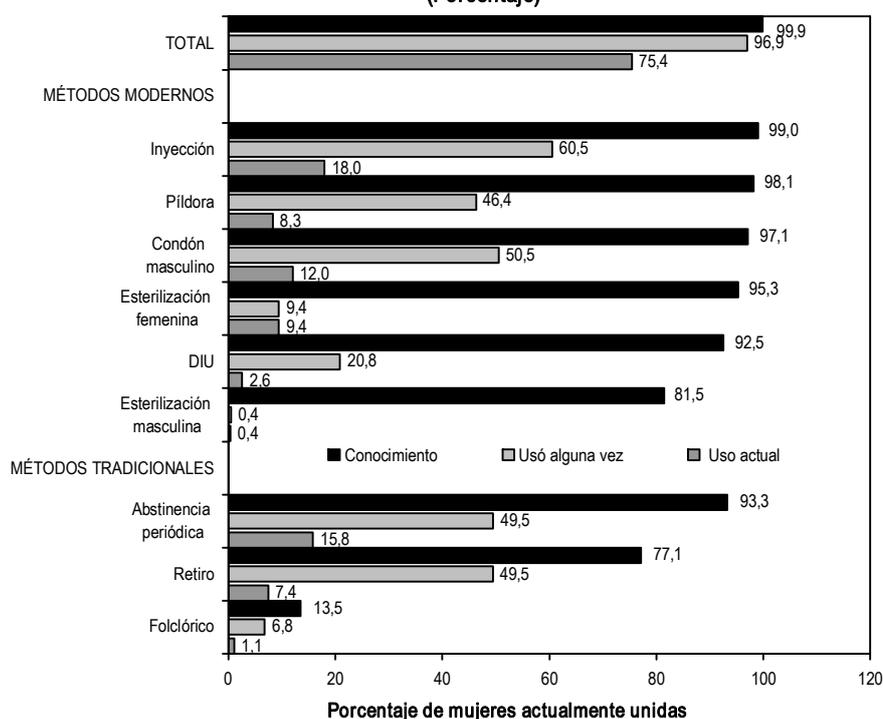
El uso pasado

Los resultados por grupos de edad y por tipo de método sobre la experiencia de las mujeres con el uso de métodos anticonceptivos, se presentan en el Cuadro 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 (Cuadro 4.2 y Gráfico 4.1)

- Se observa que el uso de métodos de anticoncepción fue muy difundida en el país, mostrándose un aumento de 13,3 puntos porcentuales (63,2 a 76,5 por ciento entre el período 2000 y 2011) en las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos. De 52,0 a 68,5 por ciento, ha usado métodos modernos y de 39,8 a 56,8 por ciento, métodos tradicionales en el mismo período.
- Entre las casadas o unidas, se incrementó en 7,1 puntos porcentuales el uso alguna vez de métodos anticonceptivos (de 89,8 a 96,9 por ciento entre el período 2000 y 2011); métodos modernos de 75,4 a 86,9 por ciento y, los métodos tradicionales del 55,2 a 72,7 por ciento en el mismo período. La proporción fue alta en todos los grupos de edad de las mujeres.
- La inyección y el condón masculino fueron los métodos modernos más usados alguna vez por las mujeres actualmente unidas, por el 60,5 y 50,5 por ciento de ellas, respectivamente.
- Entre los métodos tradicionales, la abstinencia periódica así como el retiro alcanzaron el nivel más alto de uso pasado, por el 49,5 por ciento (en ambos casos) de las mujeres actualmente en unión.
- 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 (79,3 por ciento), la anticoncepción de emergencia (40,1 por ciento), la inyección (38,7 por ciento) y la píldora (35,8 por ciento); y entre los métodos tradicionales destacaron el retiro (62,9 por ciento) y la abstinencia periódica (47,2 por ciento).

GRÁFICO Nº 4.1
PERÚ: CONOCIMIENTO, USO PASADO Y USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO N° 4.2
PERÚ: USO ALGUNA VEZ DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS,
SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Porcentaje)

Grupo de edad	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				Número de mujeres	
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Condón femenino	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro		Métodos fol-clóricos
			Femenina	Masculina														
TODAS LAS MUJERES																		
15-19	23,6	19,6	0,0	0,0	4,1	0,4	7,6	0,0	14,5	0,3	0,1	5,8	0,1	15,1	7,8	11,5	0,5	4 118
20-24	71,4	65,6	0,0	0,0	24,1	1,9	37,1	0,3	48,9	3,3	1,1	20,6	0,2	51,5	30,4	39,7	1,9	3 450
25-29	88,8	80,5	1,3	0,0	38,9	5,9	54,5	0,2	55,6	6,9	3,4	18,3	0,3	67,6	44,7	48,0	5,6	3 292
30-34	93,8	85,1	4,8	0,3	47,2	14,7	62,1	0,6	54,2	9,5	4,6	14,6	0,3	70,9	48,3	51,0	5,6	3 207
35-39	94,1	85,9	9,1	0,2	46,8	25,1	58,8	1,7	54,0	11,0	4,2	10,1	0,3	70,6	48,2	48,8	6,2	3 200
40-44	93,1	83,1	14,7	1,0	44,2	31,4	49,7	1,4	46,1	11,2	3,7	7,4	0,1	68,5	48,9	44,4	6,5	2 829
45-49	91,6	77,4	18,4	0,6	39,1	32,3	38,5	0,8	37,1	9,7	3,5	3,5	0,3	69,8	49,5	43,6	7,2	2 422
Total	76,5	68,5	6,0	0,3	33,3	14,3	42,6	0,7	43,4	6,9	2,8	11,7	0,2	56,8	37,8	39,7	4,5	22 517
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																		
15-19	88,8	72,7	0,0	0,0	21,5	1,8	44,3	0,0	44,7	1,7	0,4	11,4	0,3	56,7	28,7	42,0	3,2	432
20-24	96,6	87,6	0,1	0,0	39,5	2,8	66,8	0,3	57,3	3,5	2,4	19,9	0,2	70,1	41,9	53,7	4,0	1 379
25-29	98,1	88,3	2,0	0,0	46,3	7,7	67,9	0,3	55,5	6,5	4,5	12,0	0,3	74,5	50,0	51,3	7,3	2 100
30-34	97,6	88,8	5,9	0,4	52,8	17,3	70,6	0,7	53,3	8,9	5,7	11,7	0,3	74,2	51,6	51,5	6,7	2 336
35-39	98,3	90,5	10,8	0,2	52,2	27,0	64,5	1,5	54,3	10,5	4,7	8,7	0,4	73,7	50,3	50,6	7,2	2 452
40-44	96,8	86,8	16,7	1,2	46,9	33,5	53,3	1,3	46,8	10,1	3,9	6,3	0,1	72,4	52,1	47,2	7,5	2 150
45-49	95,2	80,8	21,4	0,8	40,9	35,5	41,4	0,7	37,0	9,0	4,1	3,4	0,4	73,2	52,7	44,9	7,6	1 825
Total	96,9	86,9	9,4	0,4	46,4	20,8	60,5	0,8	50,5	8,2	4,2	10,0	0,3	72,7	49,5	49,5	6,8	12 673
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																		
15-19	96,9	87,8	0,0	0,0	17,5	1,2	24,3	0,0	74,4	0,4	0,1	41,1	0,7	69,2	40,6	57,5	1,2	272
20-24	98,9	95,8	0,0	0,0	28,8	3,7	36,1	0,8	84,9	6,1	0,2	45,6	0,7	77,8	47,0	63,5	0,8	500
25-29	99,3	94,4	0,2	0,0	45,8	4,1	42,7	0,0	81,4	12,5	3,3	53,5	1,0	83,7	49,8	70,7	5,8	343
30-34	96,8	92,7	2,3	0,0	40,9	11,3	38,9	0,5	82,3	16,6	0,9	30,4	0,0	75,8	50,1	65,1	1,9	229
35-39	97,5	90,9	4,8	0,0	40,3	23,3	49,1	6,1	76,2	19,0	3,7	32,8	1,0	77,2	48,3	58,8	1,6	128
40-44	100,0	89,7	9,2	0,1	53,6	28,9	55,0	4,2	63,6	23,1	5,3	22,3	0,0	79,5	52,5	55,8	7,6	109
45-49	95,4	91,3	7,9	0,0	50,9	31,7	45,6	0,0	71,3	20,6	4,1	10,5	0,7	66,8	42,9	54,3	9,7	86
Total	98,1	92,8	1,7	0,0	35,8	9,0	38,7	1,1	79,3	10,8	1,7	40,1	0,6	76,8	47,2	62,9	3,0	1 667

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: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

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 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 por 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 (Cuadro 4.3)

- El 75,4 por ciento de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representó un incremento de 6,5 puntos porcentuales al encontrado en la ENDES 2000. El 51,1 por ciento usaban método moderno y el 24,3 por ciento algún método tradicional.
- La prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (60,7 por ciento), se incrementó con la edad y alcanzó su mayor valor entre las mujeres actualmente unidas de 35 a 39 años de edad (81,2 por ciento), luego progresivamente desciende y alcanzó un menor valor entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (60,4 por ciento).
- Respecto al uso de métodos modernos específicos, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,0 por ciento), aumentó en 3,2 puntos porcentuales respecto al registrado en la ENDES 2000. Entre los métodos modernos que disminuyeron el porcentaje de uso entre los años 2000 y 2011, se encontraron principalmente el dispositivo intrauterino (DIU) al cambiar de 9,1 a 2,6 por ciento, la esterilización femenina de 12,3 a 9,4 por ciento, la Amenorrea por lactancia (MELA) de 0,7 a 0,1 por ciento; y los métodos vaginales de 0,6 a 0,2 por ciento. En cambio, el uso del condón masculino se incrementó en 6,4 puntos porcentuales al pasar de 5,6 a 12,0 por ciento en el mismo período.
- Existe relación entre la edad de la mujer actualmente unida y el método moderno de mayor uso. Así, entre las menores de 30 años, la inyección fue el método de mayor uso (28,1 por ciento, en promedio); y entre las mujeres mayores de 34 años, la esterilización femenina (16,3 por ciento, en promedio). La píldora fue usado en una mayor proporción entre las mujeres de 20 a 24 y de 25 a 29 años de edad (10,8 por ciento, en ambos grupos de edad) y el DIU fue usado en una mayor proporción entre las mujeres de 30 a 34 y 40 a 44 años de edad (3,0 y 3,6 por ciento, respectivamente).
- De todos los métodos tradicionales, la abstinencia periódica fue uno de los más empleados (15,8 por ciento). Es importante su uso en mujeres de 40 a 44 años de edad (20,3 por ciento).
- Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 86,1 por ciento de ellas usaban algún método anticonceptivo. Se observó un incremento en el uso del método moderno de 18,4 puntos porcentuales, al variar de 45,3 a 63,7 por ciento entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011. Por el contrario, el uso de los métodos tradicionales disminuyó en 8,8 puntos porcentuales en el mismo período.
- El condón masculino fue el método de mayor uso entre las mujeres no unidas sexualmente activas (34,1 por ciento). Sigue en importancia, la abstinencia periódica (14,1 por ciento) y la inyección (13,3 por ciento) como los métodos más preferidos.

CUADRO Nº 4.3
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS,
SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Porcentaje)

Grupo de edad	Cualquier método	Métodos modernos										Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres	
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro			Métodos folclóricos
			Femenina	Masculina														
TODAS LAS MUJERES																		
15-19	12,8	9,1	0,0	0,0	1,2	0,2	4,2	3,4	0,0	0,0	0,1	0,0	3,6	2,0	1,5	0,2	87,2	4 118
20-24	46,1	35,4	0,0	0,0	6,4	1,0	15,8	11,4	0,3	0,0	0,5	0,0	10,7	5,6	4,7	0,4	53,9	3 450
25-29	61,0	43,1	1,3	0,0	8,6	1,7	17,7	13,2	0,4	0,1	0,0	0,1	17,8	12,2	4,8	0,9	39,0	3 292
30-34	66,4	46,0	4,8	0,3	7,7	2,8	17,2	12,7	0,2	0,2	0,1	0,1	20,5	13,4	6,5	0,6	33,6	3 207
35-39	67,8	46,1	9,1	0,1	7,2	2,5	14,4	12,2	0,1	0,2	0,1	0,2	21,7	14,3	6,4	0,9	32,2	3 200
40-44	65,2	42,3	14,7	0,7	6,5	3,1	8,6	8,2	0,3	0,1	0,1	0,0	22,9	16,3	5,8	0,8	34,8	2 829
45-49	49,5	32,8	18,4	0,6	2,3	2,2	2,9	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	10,7	5,2	0,8	50,5	2 422
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
Total 2000	44,0	32,0	7,5	0,3	4,3	5,8	9,1	4,0	0,4	0,4	n.a.	0,1	12,0	9,3	2,1	0,6	56,0	27 843
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																		
15-19	60,7	44,4	0,0	0,0	6,5	1,0	29,0	7,8	0,0	0,0	0,0	0,0	16,3	8,5	6,8	1,1	39,3	432
20-24	76,2	56,6	0,1	0,0	10,8	1,5	31,4	12,6	0,2	0,0	0,1	0,0	19,6	9,9	8,9	0,9	23,8	1 379
25-29	77,1	53,9	2,0	0,0	10,8	2,4	23,8	14,5	0,1	0,2	0,1	0,1	23,2	15,8	6,1	1,4	22,9	2 100
30-34	79,3	53,9	5,9	0,4	9,1	3,0	21,4	13,4	0,2	0,2	0,1	0,1	25,4	16,5	8,1	0,8	20,7	2 336
35-39	81,2	54,6	10,8	0,1	8,9	2,5	17,4	14,2	0,1	0,2	0,1	0,3	26,6	17,2	8,2	1,2	18,8	2 452
40-44	77,9	49,6	16,7	0,9	7,9	3,6	10,5	9,6	0,3	0,1	0,1	0,0	28,3	20,3	7,0	1,0	22,1	2 150
45-49	60,4	38,8	21,4	0,7	2,6	2,4	3,8	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0	21,7	13,9	6,7	1,1	39,6	1 825
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
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	n.a.	0,2	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																		
15-19	85,9	58,1	0,0	0,0	7,2	1,2	12,1	35,5	0,0	0,0	2,0	0,0	27,8	16,0	11,0	0,7	14,1	272
20-24	91,2	73,5	0,0	0,0	11,3	1,8	15,8	39,7	1,6	0,0	3,4	0,0	17,6	9,9	7,5	0,2	8,8	500
25-29	89,3	64,6	0,2	0,0	11,5	0,0	15,5	34,6	2,7	0,0	0,1	0,0	24,7	16,5	7,7	0,5	10,7	343
30-34	88,4	65,6	2,3	0,0	12,1	3,5	10,6	36,5	0,5	0,0	0,0	0,0	22,8	14,8	8,0	0,0	11,6	229
35-39	87,9	60,8	4,8	0,0	3,6	3,6	18,4	29,5	1,0	0,0	0,0	0,0	27,1	22,8	3,6	0,7	12,1	128
40-44	83,9	55,9	9,2	0,0	11,5	1,1	8,1	24,6	0,0	0,0	1,4	0,0	27,9	15,3	11,1	1,5	16,1	109
45-49	39,3	30,0	7,9	0,0	10,4	1,8	0,0	8,5	1,3	0,0	0,0	0,0	9,4	6,6	2,3	0,4	60,7	86
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
Total 2000	76,4	45,3	1,7	0,1	8,5	7,4	9,7	16,5	1,3	0,1	n.a.	0,0	31,2	22,7	7,4	1,0	23,6	1 067

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

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia y n.a. = no aplicable.

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

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Diferenciales en los niveles de uso actual

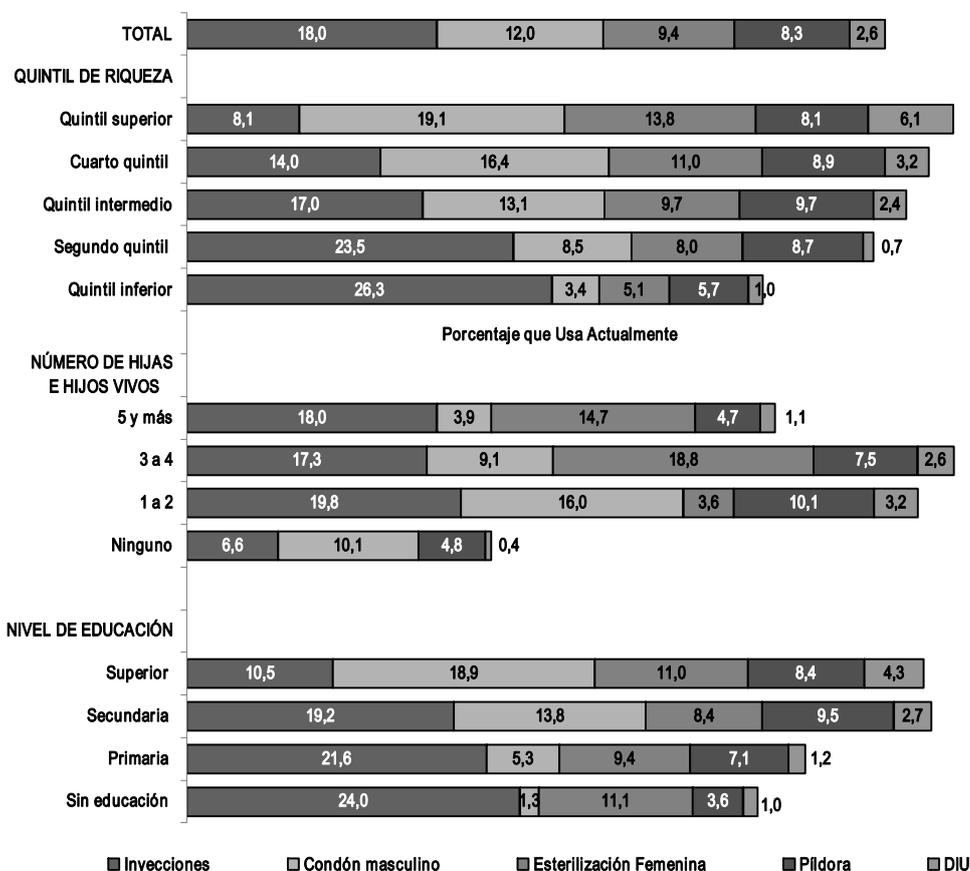
El Cuadro 4.4.A detalla los niveles de uso de métodos entre las mujeres actualmente en unión, según características seleccionadas y el Cuadro 4.4.B, especifica los niveles de uso de métodos según ámbito geográfico. El nivel de uso por indicadores de estatus de la mujer se muestra en el Cuadro 4.5. En 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 4.2).

Uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres unidas, según característica seleccionadas y ámbito geográfico (Cuadros 4.4A, 4.4B y 4.5; y Gráfico 4.2)

- Los mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos se encontraron entre las mujeres con tres a cuatro hijas e hijos actualmente vivos (80,7 por ciento), entre las que tienen educación secundaria y las pertenecientes al segundo quintil de riqueza (78,2 y 77,0 por ciento, respectivamente). Por el contrario, las mujeres actualmente unidas con menor nivel de uso de métodos anticonceptivos fueron quienes no tienen hijas e hijos (42,7 por ciento), las mujeres sin educación (68,8 por ciento); y las que pertenecen al quintil inferior de riqueza (71,8 por ciento).
- De todos los métodos, ya sean modernos o tradicionales, la inyección fue el más utilizado (18,0 por ciento). Es importante el uso entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (26,3 por ciento), sin educación (24,0 por ciento) y entre las mujeres que tienen una o dos hijas e hijos sobrevivientes (19,8 por ciento).
- Según área de residencia, existió una diferencia de 1,7 puntos porcentuales en el nivel de uso de algún método anticonceptivo: 75,9 por ciento en el área urbana y 74,2 por ciento en el área rural. Al igual que la proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (54,2 frente a 44,1 por ciento), en cambio la proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural que en el área urbana (30,1 frente a 21,7 por ciento).
- Entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, mientras que la proporción de usuarias del área urbana se incrementó en 2,9 puntos porcentuales al variar de 73,0 a 75,9 por ciento, en el área rural dicha proporción aumentó en 12,7 puntos porcentuales, al variar de 61,5 a 74,2 por ciento, en dicho periodo. El mismo que principalmente fue resultado del mayor incremento de usuarias de un método tradicional (8,9 puntos porcentuales).
- En el área urbana, la inyección (15,2 por ciento), el condón masculino (15,0 por ciento) y la esterilización femenina (10,9 por ciento) fueron los métodos modernos de mayor uso. Mientras que en el área rural, destacaron la inyección (24,2 por ciento), la píldora (6,9 por ciento) y la esterilización femenina (6,2 por ciento).
- Según departamento, las mayores proporciones de mujeres actualmente unidas que usan algún método anticonceptivo se presentaron en Apurímac (79,2 por ciento), Tacna (78,9 por ciento), Ica (78,7 por ciento), Lambayeque (78,4 por ciento) y Cajamarca (78,2 por ciento). En cambio, las menores proporciones de usuarias de algún método se observaron en Loreto (63,3 por ciento), Ucayali (67,9 por ciento), Huancavelica (69,7 por ciento), Madre de Dios (71,6 por ciento), Piura (71,7 por ciento) y La Libertad (72,0 por ciento), los dos primeros localizados en la región Selva (71,8 por ciento) y los dos últimos en la región Resto Costa (76,1 por ciento).
- Asimismo, las mayores proporciones de usuarias de algún método moderno se presentaron en los departamentos de Tumbes (64,5 por ciento), Ica (59,9 por ciento), Lima (58,4 por ciento), Moquegua (57,0 por ciento) y Huánuco (56,6 por ciento). Por el contrario, las menores proporciones se presentaron en los departamentos de Puno (25,6 por ciento), Huancavelica (38,0 por ciento), Amazonas (44,4 por ciento), Ayacucho (44,8 por ciento) y Arequipa (45,9 por ciento).
- Las usuarias de la inyección, en mayor proporción se ubicaron en los departamentos de Huánuco (37,5 por ciento), Pasco (29,3 por ciento), Apurímac (25,2 por ciento), Ayacucho (24,0 por ciento), y Ucayali (23,4 por ciento); y las usuarias del condón masculino, segundo método moderno más usado a nivel nacional, se presentó en los departamentos de Moquegua (20,4 por ciento), Lima (18,2 por ciento), Junín (17,6 por ciento), Arequipa (13,9 por ciento) y Madre de Dios (13,3 por ciento).

- Por otro lado, las mayores proporciones de usuarias de un método tradicional se presentó en los departamentos de Puno (49,5 por ciento), Tacna (32,9 por ciento), Huancavelica (31,7 por ciento), Cajamarca (31,2 por ciento) y Cusco (30,2 por ciento). En cambio, se apreciaron menores proporciones en Tumbes (11,6 por ciento), Ucayali (14,7 por ciento), Madre de Dios (16,1 por ciento), Loreto (16,9 por ciento) y Piura (17,8 por ciento).
- 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 (66,9 por ciento) y las que no encuentran razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (65,8 por ciento).

GRÁFICO Nº 4.2
PERÚ: USO DE MÉTODOS MODERNOS ENTRE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
 (Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO N° 4.4A
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS,
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres		
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos				
			Femenina	Masculina																
Nivel de educación																				
Sin educación	68,8	41,6	11,1	0,4	3,6	1,0	24,0	1,3	0,0	0,1	0,0	0,0	27,2	17,5	7,0	2,7	31,2	464		
Primaria	73,5	45,2	9,4	0,4	7,1	1,2	21,6	5,3	0,1	0,1	0,1	0,0	28,3	17,8	8,8	1,7	26,5	3 839		
Secundaria	78,2	54,3	8,4	0,2	9,5	2,7	19,2	13,8	0,1	0,2	0,0	0,1	23,9	14,5	8,5	0,9	21,8	5 287		
Superior	74,0	54,4	11,0	0,6	8,4	4,3	10,5	18,9	0,3	0,2	0,2	0,1	19,6	15,2	4,0	0,4	26,0	3 082		
Número de hijas e hijos vivos																				
Ninguno	42,7	22,3	0,0	0,2	4,8	0,4	6,6	10,1	0,0	0,0	0,2	0,0	20,4	14,8	5,6	0,0	57,3	759		
1 a 2	77,3	53,5	3,6	0,3	10,1	3,2	19,8	16,0	0,2	0,1	0,1	0,1	23,9	15,3	7,8	0,8	22,7	6 436		
3 a 4	80,7	56,1	18,8	0,4	7,5	2,6	17,3	9,1	0,1	0,1	0,0	0,1	24,7	16,2	7,3	1,2	19,3	3 861		
5 y más	70,1	43,3	14,7	0,3	4,7	1,1	18,0	3,9	0,0	0,3	0,3	0,0	26,8	17,4	7,1	2,3	29,9	1 617		
Quintil de riqueza																				
Quintil inferior	71,8	42,0	5,1	0,3	5,7	1,0	26,3	3,4	0,0	0,2	0,0	0,0	29,8	19,5	8,0	2,3	28,2	2 359		
Segundo quintil	77,0	49,8	8,0	0,2	8,7	0,7	23,5	8,5	0,1	0,1	0,1	0,0	27,2	17,7	7,8	1,7	23,0	2 764		
Quintil intermedio	76,5	52,5	9,7	0,2	9,7	2,4	17,0	13,1	0,2	0,2	0,0	0,0	24,0	15,4	8,2	0,4	23,5	2 827		
Cuarto quintil	75,9	54,4	11,0	0,2	8,9	3,2	14,0	16,4	0,1	0,2	0,1	0,3	21,5	12,8	8,2	0,5	24,1	2 498		
Quintil superior	75,3	56,9	13,8	1,0	8,1	6,1	8,1	19,1	0,4	0,0	0,2	0,2	18,4	13,3	4,7	0,4	24,7	2 225		
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		
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	n.a.	0,2	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628		

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

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia y n.a. = no aplicable.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO N° 4.4B
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS,
SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Métodos modernos												Métodos tradicionales				Número de mujeres	
	Cualquier método	Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	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	75,9	54,2	10,9	0,4	8,9	3,3	15,2	15,0	0,2	0,1	0,1	0,1	21,7	13,7	7,3	0,7	24,1	8 769
Rural	74,2	44,1	6,2	0,3	6,9	1,0	24,2	5,4	0,0	0,1	0,0	0,0	30,1	20,5	7,8	1,8	25,8	3 904
Región natural																		
Lima Metropolitana	76,8	57,9	11,3	0,5	9,5	4,5	12,6	18,9	0,0	0,0	0,2	0,3	18,9	10,1	8,4	0,4	23,2	3 383
Resto Costa	76,1	56,3	13,4	0,3	10,9	2,6	17,9	10,6	0,3	0,1	0,1	0,1	19,8	11,9	7,6	0,4	23,9	2 987
Sierra	75,3	43,7	6,0	0,3	5,1	1,8	20,6	9,6	0,1	0,3	0,0	0,0	31,6	22,5	7,6	1,5	24,7	4 546
Selva	71,8	48,6	8,1	0,3	9,9	0,8	21,8	7,5	0,2	0,1	0,0	0,0	23,2	16,0	4,9	2,4	28,2	1 757
Departamento																		
Amazonas	72,7	44,4	8,3	0,5	10,4	0,3	18,8	5,4	0,4	0,1	0,0	0,0	28,3	20,4	4,1	3,9	27,3	193
Áncash	75,3	46,4	8,7	0,5	6,7	1,0	23,2	5,5	0,7	0,0	0,0	0,2	28,9	15,0	12,7	1,2	24,7	556
Apurímac	79,2	49,2	8,5	0,2	6,1	0,7	25,2	8,4	0,0	0,2	0,0	0,0	30,0	19,3	8,3	2,5	20,8	233
Arequipa	75,3	45,9	9,6	0,0	4,8	6,0	11,5	13,9	0,0	0,2	0,0	0,0	29,3	22,3	6,9	0,2	24,7	566
Ayacucho	72,6	44,8	3,5	0,3	6,0	1,6	24,0	8,5	0,2	0,1	0,3	0,2	27,9	20,8	6,2	0,9	27,4	399
Cajamarca	78,2	47,0	8,4	0,0	8,5	1,0	22,8	6,0	0,2	0,0	0,0	0,0	31,2	20,3	10,7	0,2	21,8	636
Cusco	76,7	46,5	6,5	0,8	4,1	1,6	20,0	12,3	0,2	0,9	0,0	0,0	30,2	17,5	8,3	4,4	23,3	609
Huancavelica	69,7	38,0	4,1	0,2	5,0	1,1	22,7	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	31,7	24,4	6,4	1,0	30,3	250
Huánuco	75,5	56,6	3,9	0,4	6,7	0,0	37,5	7,6	0,2	0,3	0,0	0,0	18,9	12,7	4,6	1,6	24,5	355
Ica	78,7	59,9	10,0	0,4	12,4	5,6	20,9	10,5	0,0	0,2	0,0	0,0	18,8	9,8	8,7	0,3	21,3	363
Junín	76,0	49,5	5,8	0,3	3,5	2,1	19,8	17,6	0,0	0,4	0,0	0,0	26,5	19,5	5,5	1,5	24,0	624
La Libertad	72,0	47,4	11,2	0,3	7,1	1,9	15,8	10,6	0,2	0,0	0,2	0,0	24,6	17,3	7,1	0,2	28,0	629
Lambayeque	78,4	53,5	16,4	0,2	9,6	0,6	16,4	9,7	0,4	0,0	0,0	0,2	24,9	15,5	8,9	0,5	21,6	543
Lima	77,2	58,4	11,2	0,5	9,9	4,5	13,6	18,2	0,0	0,0	0,2	0,2	18,8	10,1	8,3	0,4	22,8	3 800
Loreto	63,3	46,3	8,7	0,2	10,9	0,0	22,7	3,4	0,3	0,0	0,0	0,0	16,9	11,3	3,3	2,4	36,7	422
Madre de Dios	71,6	55,5	7,5	0,7	11,7	1,3	20,4	13,3	0,2	0,2	0,2	0,0	16,1	8,0	6,9	1,2	28,4	79
Moquegua	76,5	57,0	13,4	1,3	6,7	3,4	11,1	20,4	0,5	0,3	0,0	0,0	19,4	15,7	3,3	0,5	23,5	77
Pasco	76,7	56,0	5,8	0,4	8,2	1,1	29,3	11,0	0,0	0,0	0,2	0,0	20,7	16,2	3,8	0,7	23,3	122
Piura	71,7	53,9	13,1	0,1	11,5	2,3	17,7	8,6	0,3	0,2	0,2	0,0	17,8	11,1	6,0	0,8	28,3	757
Puno	75,1	25,6	3,7	0,2	2,5	1,6	10,4	6,8	0,0	0,5	0,0	0,0	49,5	39,7	8,0	1,9	24,9	625
San Martín	77,5	53,6	9,9	0,0	11,5	0,3	22,8	8,8	0,2	0,0	0,0	0,0	24,0	19,4	2,2	2,4	22,5	373
Tacna	78,9	45,9	7,3	0,8	8,1	3,4	13,4	12,9	0,0	0,0	0,0	0,0	32,9	22,6	9,7	0,6	21,1	138
Tumbes	76,1	64,5	13,2	0,1	16,8	1,7	21,8	9,8	0,2	0,8	0,0	0,0	11,6	6,6	4,7	0,4	23,9	115
Ucayali	67,9	53,2	11,1	0,3	12,2	0,6	23,4	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0	14,7	9,2	3,0	2,4	32,1	207
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
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	n.a.	0,2	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628

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

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia y n.a. = no aplicable.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 4.5
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS,
SEGÚN INDICADORES SELECCIONADOS, 2011
(Porcentaje)

Indicadores seleccionados	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres			
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos					
			Femenina	Masculina																	
Decisiones en las que tiene la última palabra 1/																					
0	66,9	38,7	3,1	1,6	5,7	0,0	20,8	7,6	0,0	0,0	0,0	0,0	28,3	19,3	4,1	4,9	33,1	77			
1-2	71,3	45,3	6,7	0,7	7,6	1,6	21,5	6,8	0,0	0,4	0,0	0,0	26,1	15,5	8,9	1,6	28,7	865			
3-4	74,9	50,5	8,6	0,3	7,6	1,8	20,2	11,4	0,2	0,2	0,1	0,0	24,4	15,3	7,9	1,1	25,1	4 234			
5	76,2	52,3	10,3	0,3	8,8	3,2	16,3	13,0	0,1	0,1	0,1	0,2	24,0	16,0	7,0	0,9	23,8	7 496			
Razones para negarse a tener rel. sexuales 2/																					
0	65,8	38,9	7,8	0,3	4,1	0,4	15,5	10,7	0,0	0,0	0,1	0,0	26,9	19,3	4,5	3,1	34,2	155			
1-2	70,6	47,0	7,6	0,5	5,7	2,5	18,4	11,5	0,1	0,0	0,0	0,7	23,6	17,3	4,7	1,6	29,4	451			
3	75,7	51,4	9,5	0,4	8,4	2,6	18,0	12,0	0,2	0,1	0,1	0,1	24,3	15,7	7,6	1,0	24,3	12 066			
Razones que justifican que esposa sea golpeada 3/																					
0	75,3	51,3	9,5	0,3	8,2	2,6	17,9	12,2	0,2	0,1	0,1	0,1	24,0	15,5	7,4	1,0	24,7	12 196			
1-2	77,5	44,5	7,4	0,3	9,9	1,9	19,9	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	33,0	22,4	8,8	1,8	22,5	418			
3-4	75,0	63,3	8,3	0,0	10,0	0,0	41,6	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	11,8	6,4	3,7	1,6	25,0	24			
5	88,8	54,1	8,1	8,1	9,8	2,7	11,4	14,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,7	30,3	4,4	0,0	11,2	34			
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			
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	n.a.	0,2	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628			

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

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia y n.a. = no aplicable.

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.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Cambios en la mezcla de métodos

El Gráfico 4.3 se toma como punto de referencia para ilustrar los cambios en la mezcla de métodos en el Perú. En el Cuadro 4.6 se presentan los cambios desde el año 1977, según diferentes encuestas.

Cambios en la mezcla de métodos (Cuadro 4.6 y Gráfico 4.3)

- Entre la ENDES 1986 y la ENDES 2011, la prevalencia anticonceptiva se incrementó en 29,6 puntos porcentuales al pasar de 45,8 a 75,4 por ciento, el porcentaje de mujeres actualmente unidas que usaron un método anticonceptivo. Mientras, que el uso de métodos tradicionales y folclóricos aumento en 1,5 puntos porcentuales al cambiar de 22,8 a 24,3 por ciento, el uso de métodos modernos se incrementó en 28,1 puntos porcentuales al pasar de 23,0 a 51,1 por ciento.

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, el uso de métodos modernos se mantuvo alrededor del 50,0 por ciento e incrementándose a 51,1 por ciento en el año 2011; mientras que el porcentaje de usuarias de métodos tradicionales se incrementó en 5,8 puntos porcentuales, es decir, de 18,5 pasó a 24,3 por ciento. La inyección sigue siendo el método moderno de mayor uso (18,0 por ciento); mientras que el uso de la esterilización presentó igual porcentaje al observado en el año 2009 (9,8 por ciento).
- El gráfico 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.

CUADRO N° 4.6
PERÚ: CAMBIOS EN LA MEZCLA DE MÉTODOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR
AÑO DE ENCUESTA, SEGÚN TIPO DE MÉTODO USADO, 1977 - 2011
(Porcentaje)

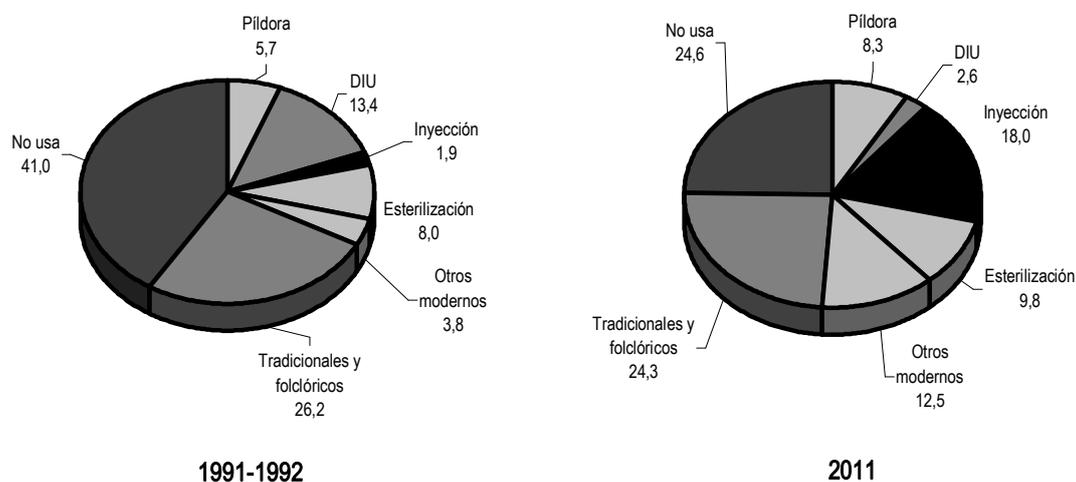
Método usado	ENAF	ENPA	ENDES						
	1977-1978	1981	1986	1991-1992	1996	2000	2009	2010	2011
Métodos modernos	11,0	17,0	23,0	32,8	41,3	50,4	50,0	50,5	51,1
Píldora	4,0	5,0	6,5	5,7	6,2	6,7	7,6	8,3	8,3
DIU	1,0	4,0	7,4	13,4	12,0	9,1	3,8	3,3	2,6
Inyección	1,0	2,0	1,3	1,9	8,0	14,8	18,1	17,5	18,0
Esterilización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

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

2/ Incluye método retiro y folclórico.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO N° 4.3
PERÚ: USO DE MÉTODOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIPO DE MÉTODO, 1991-1992 Y 2011
(Distribución porcentual)



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

2/ Incluye método de la abstinencia periódica y retiro.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Número de hijas e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

El análisis de la relación entre número de hijas e hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes (Cuadro 4.7) permite conocer cuán temprano en la vida reproductiva de las mujeres se adopta el uso de la planificación familiar; y si se hace para limitar o espaciar las hijas e hijos, al igual que las tendencias en el proceso de adopción con fines de espaciamiento. 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 e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos (Cuadro 4.7)

- En el país existe una alta motivación por limitar el tamaño familiar y espaciar la ocurrencia de los nacimientos. El 42,5 por ciento de las mujeres alguna vez unidas inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijas o hijos; al igual que el 32,7 por ciento de aquellas que comenzaron después de tener su primera hija o hijo.
- La distribución de las mujeres según el número de hijas e 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 e hijos o teniendo pocas hijas e hijos. Así, el 90,6 por ciento de las mujeres de 20 a 24 años de edad y el 87,2 por ciento de las de 25 a 29 años de edad, iniciaron la contracepción antes de tener hijas e hijos o con apenas una hija o hijo. En cambio, entre las mujeres mayores de 45 años de edad, la distribución fue menor: el 59,6 por ciento empieza la anticoncepción antes de la primera hija o hijo o con una sola hija o hijo nacido vivo y, el 14,0 por ciento, a partir de la cuarta hija e 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 ENDES 2000 y la ENDES 2011, aumentó la concentración de la distribución entre las mujeres que empezaron a usar métodos antes de tener hijas e hijos y las que lo hicieron cuando tuvieron una hija o hijo, particularmente entre las mujeres de 45 a 49 años y de 35 a 39 años de edad al variar de 29,6 a 59,6 por ciento y de 45,1 a 73,2 por ciento respectivamente, que representó un incremento de 30,0 y 28,1 puntos porcentuales.

CUADRO N° 4.7

PERÚ: MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS QUE HAN USADO ANTICONCEPCIÓN, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES AL PRIMER USO DE MÉTODOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(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	11,7	65,3	20,9	2,1	0,0	0,0	506
20-24	100,0	3,9	62,5	28,1	4,2	1,0	0,3	1 604
25-29	100,0	2,2	52,2	35,0	7,6	2,0	0,9	2 443
30-34	100,0	2,8	44,6	37,2	9,2	4,0	2,3	2 726
35-39	100,0	2,3	38,9	34,3	12,3	6,3	5,9	2 909
40-44	100,0	4,0	31,2	30,4	14,3	8,1	12,1	2 630
45-49	100,0	5,9	28,4	31,2	13,5	7,1	14,0	2 269
Total 2011	100,0	3,7	42,5	32,7	10,3	4,8	5,9	15 087
Total 2000 a/	100,0	11,4	19,1	32,2	15,0	8,2	14,0	17 864

a/ No incluye las mujeres alguna vez unidas que no especificaron el número de hijas e hijos vivos al usar por primera vez un método de anticoncepción (0,1 por ciento).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

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 4.8, 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, es decir, la edad a la cual se habrían hecho operar el 50,0 por ciento de las mujeres. Para evitar sesgos, se excluyen de este cálculo a las mujeres esterilizadas después de los 40 años de edad, debido a que en la ENDES 2011 no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad desde 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 (Cuadro 4.8)

La edad mediana de la esterilización fue 32,0 años, muy similar al encontrado en la ENDES 2000 (32,1 años). Se observó que el 68,8 por ciento de las esterilizaciones ocurren después de los 29 años de edad.

CUADRO Nº 4.8
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, 2011
(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	2,5	16,8	33,1	32,5	13,4	1,8	206	33,6
2-3	100,0	3,9	11,1	34,5	36,5	14,1	0,0	183	34,2
4-5	100,0	3,6	13,0	36,8	28,5	18,2	0,0	102	33,3
6-7	100,0	1,4	17,3	34,2	38,0	9,1	0,0	111	34,1
8-9	100,0	6,5	10,7	41,2	35,0	6,6	0,0	95	33,7
Más de 10	100,0	11,4	34,5	44,3	9,9	0,0	0,0	654	30,4
Total 2011	100,0	7,2	23,9	39,6	22,4	6,5	0,3	1 351	32,0
Total 2000	100,0	6,9	25,0	35,9	26,0	5,8	0,4	2 100	32,1

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

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

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, MELA -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 ENDES 2011, se preguntó a todas las mujeres en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. En el Cuadro 4.9 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.

Cuadro 4.9

- Los resultados indican que el 64,5 por ciento 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 indica que el 35,5 por ciento de las usuarias estaban utilizando este método de forma incorrecta, dadas las respuestas erróneas sobre el período más fértil del ciclo ovulatorio, incluidas las que no saben nada sobre el particular.
- A nivel de todas las mujeres, el 43,4 por ciento identificó correctamente el periodo de mayor riesgo de embarazo y el 56,6 por ciento no especificó el tiempo o no conoce cuál es el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada.

CUADRO N° 4.9
PERÚ: CONOCIMIENTO DEL PERIODO FÉRTIL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, POR
USO DEL MÉTODO DE ABSTINENCIA PERIÓDICA, 2011
(Distribución porcentual)

Percepción del periodo fértil	Todas las mujeres	Usuarías de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica
Justo antes de que comience la menstruación	1,9	0,6	2,1
Durante la menstruación	1,8	1,0	1,9
Inmediatamente después de terminada la menstruación	7,5	6,6	7,6
En la mitad del ciclo menstrual	43,4	64,5	41,0
En cualquier momento	1,9	0,3	2,1
Otra respuesta	14,9	21,6	14,2
No sabe	28,6	5,5	31,2
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	22 517	2 286	20 231

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Fuente de suministro de métodos modernos

Para evaluar adecuadamente el grado de conocimiento de los 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 consultó donde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 4.10. A las usuarias de métodos modernos se les preguntó si recibieron cierta 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 4.11.

Fuente de suministro (Cuadro 4.10)

- 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 64,3 por ciento de las usuarias actuales.

- El sector privado incluyendo a las Organizaciones No Gubernamentales (ONG), atendió el 33,8 por ciento de la demanda de métodos modernos, focalizándose en la oferta de los implantes (100,0 por ciento), los métodos vaginales (espuma, óvulos y jalea) donde alcanzó a cubrir el 79,7 por ciento; y del condón masculino donde alcanzó a cubrir el 70,6 por ciento suministrados básicamente por las farmacias y boticas particulares.

CUADRO N° 4.10
PERÚ: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS ACTUALES,
POR TIPO DE MÉTODO MODERNO, 2011

Fuente de suministro	Total	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Métodos Vaginales
		Femenina	Masculina						
Sector público	64,3	88,3	77,4	67,3	80,4	81,6	0,0	24,3	20,3
Hospital MINSA	14,1	53,1	36,5	5,3	14,7	7,9	0,0	2,4	0,0
Centro de salud MINSA	21,6	8,6	18,0	29,5	33,8	33,5	0,0	9,0	0,0
Puesto de salud MINSA	18,4	0,0	0,0	25,2	12,7	34,8	0,0	7,9	0,0
Promotor de salud MINSA	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0
Hospital EsSALUD	7,4	23,3	9,4	4,3	13,0	3,3	0,0	3,1	5,6
Centro/posta EsSALUD	1,7	1,4	0,0	1,8	5,1	1,5	0,0	1,2	14,7
Hospital/Otros FFAA y PNP	0,6	1,8	13,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,3	0,0
Hospital/Otro Municipalidad	0,3	0,1	0,0	0,7	0,9	0,4	0,0	0,0	0,0
Otro gobierno	0,1	0,0	0,4	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0
Sector médico privado	33,8	11,0	20,6	31,3	18,8	18,0	100,0	70,6	79,7
Clínica particular	3,2	10,7	19,9	0,6	9,9	1,2	58,8	0,6	2,4
Farmacia/botica	28,8	n.a.	n.a.	28,8	0,0	14,3	0,0	69,8	77,3
Médico particular	1,2	0,1	0,0	1,5	3,8	1,9	24,2	0,2	0,0
Clínica/posta PF de ONG	0,6	0,2	0,7	0,3	5,0	0,6	17,0	0,0	0,0
Promotores de ONG	0,0	n.a.	n.a.	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Otra fuente privada	1,1	n.a.	n.a.	1,0	0,0	0,0	0,0	3,5	0,0
Tienda/supermercado	0,2	n.a.	n.a.	0,1	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0
Iglesia	0,1	n.a.	n.a.	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Familiares y amigos	0,8	n.a.	n.a.	0,7	0,0	0,0	0,0	2,7	0,0
Otra fuente	0,8	0,6	1,9	0,4	0,8	0,3	0,0	1,6	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	7 905	1 351	45	1 272	403	2 627	12	2 153	42

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método amenerrea por lactancia (MELA).

n.a. = No aplicable.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Información a las usuarias de métodos modernos (Cuadro 4.11)

- La mayoría de usuarias de métodos modernos ha recibido información sobre los efectos secundarios del método y qué hacer en caso se presentaran dichos efectos. En apariencia, las mujeres que conocen los métodos están relativamente bien informadas y no es que solamente han oído hablar de ellos ocasionalmente.
- Entre las usuarias de métodos modernos, las usuarias de esterilización fueron las personas que en mayor proporción declararon haber sido informadas sobre el método que recibieron. El 95,5 por ciento de ellas declaró que antes de ser operada fue advertida que no podría tener más hijas o hijos a causa de esta operación.
- Por otro lado, el 75,6 por ciento de las usuarias manifestó haber sido informadas sobre los efectos secundarios del método usado, porcentaje que fue mayor entre las usuarias de implantes (100,0 por ciento), la inyección (78,4 por ciento) y comprende al 78,1 por ciento de usuarias del DIU.
- Las mayores proporciones de usuarias informadas sobre los efectos del método usado se presentó entre las residentes de la Sierra (80,1 por ciento), en las mujeres sin educación y del área rural (79,7 por ciento).
- Las mujeres del quintil inferior de riqueza reportaron en mayor porcentaje (79,8 por ciento) haber sido informadas respecto al método que estaban usando que las mujeres de los otros quintiles de riqueza.
- En lo concerniente a la irreversibilidad de la esterilización, las mujeres con educación primaria reportaron en menor porcentaje haber recibido información (91,8 por ciento), respecto a las que tienen educación superior (97,9 por ciento).
- En Puno (71,1 por ciento), Amazonas (86,1 por ciento), Ayacucho (87,8 por ciento), La Libertad (89,6 por ciento) y Áncash (91,9 por ciento), se observaron los menores porcentajes de mujeres que manifestaron haber sido informadas que la esterilización es permanente. En Arequipa, todas las mujeres reportaron haber sido informadas de la permanencia del método (100,0 por ciento). Además, existen sustanciales variaciones por departamento, en el porcentaje de mujeres usuarias de métodos que fueron informadas sobre los efectos secundarios de los métodos usados. Mientras que en el departamento de Pasco, el 89,3 por ciento de las usuarias fueron informadas sobre esos efectos; en Amazonas, solamente el 64,0 por ciento tuvo acceso a dicha información.

CUADRO N° 4.11
PERÚ: INFORMACIÓN SUMINISTRADA DURANTE LA PRESCRIPCIÓN DE MÉTODOS MODERNOS A LAS USUARIAS
ACTUALES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(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.	76,9	81,8	86,1
DIU	n.a.	78,1	90,4	86,9
Inyección	n.a.	78,4	76,3	85,3
Implante	n.a.	100,0	92,1	92,1
Esterilización femenina	95,5	58,4	69,7	88,0
Esterilización masculina	92,1	n.a.	n.a.	n.a.
Otro	n.a.	51,5	92,2	76,5
Área de residencia				
Urbana	95,8	74,0	76,1	86,3
Rural	93,3	79,7	83,1	84,8
Departamento				
Amazonas	86,1	64,0	75,3	77,6
Áncash	91,9	79,2	87,7	86,8
Apurímac	94,3	87,0	80,4	88,3
Arequipa	100,0	71,9	74,9	91,0
Ayacucho	87,8	77,6	87,2	86,6
Cajamarca	96,5	70,5	66,2	73,6
Cusco	98,2	85,0	80,9	82,0
Huancavelica	92,6	87,7	92,2	91,1
Huánuco	92,8	85,5	94,7	85,5
Ica	97,3	69,9	74,7	70,9
Junín	95,6	70,5	85,4	86,7
La Libertad	89,6	86,3	86,1	92,9
Lambayeque	96,3	85,3	87,8	91,6
Lima	97,5	70,8	66,4	85,8
Loreto	94,1	81,1	85,8	86,8
Madre de Dios	96,3	66,8	77,1	72,3
Moquegua	96,4	80,8	84,9	88,1
Pasco	97,4	89,3	93,6	92,5
Piura	95,4	68,6	82,4	88,7
Puno	71,1	71,4	80,5	78,3
San Martín	95,9	87,8	93,7	91,7
Tacna	97,2	82,7	82,0	91,8
Tumbes	93,3	80,0	86,4	93,1
Ucayali	94,9	78,9	87,7	86,4
Región natural				
Lima Metropolitana	97,2	69,7	67,6	85,3
Resto Costa	95,4	76,6	79,5	87,7
Sierra	93,6	80,1	82,3	85,0
Selva	93,7	77,7	87,7	85,4
Nivel de educación				
Sin educación	97,5	79,7	83,2	85,0
Primaria	91,8	77,1	81,7	82,6
Secundaria	96,1	73,1	77,5	87,2
Superior	97,9	78,4	75,2	86,8
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	90,7	79,8	81,1	82,0
Segundo quintil	93,8	78,2	81,5	86,9
Quintil intermedio	95,8	74,3	78,0	86,8
Cuarto quintil	95,1	72,0	75,6	86,9
Quintil superior	98,0	73,9	73,7	85,9
Total 2011	95,3	75,6	78,2	85,8
Número de mujeres	1 396	4 193	3 171	4 193
Total 2000	92,0	74,5	82,6	84,7
Número de mujeres	2 184	6 020	4 484	6 020

n.a. = No aplicable.

1/ Solo para usuarias de esterilización femenina.

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.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

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 4.12 muestra las tasas de discontinuación durante el primer año, para cada método específico cuyo uso terminó después de enero de 2006, el comienzo del calendario de eventos en el cuestionario individual de la ENDES 2011. 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 (Cuadro 4.12)

- El 50,6 por ciento de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por efectos secundarios y razones de salud (14,0 por ciento), cambio de método (11,5 por ciento), otras razones relacionadas con la fecundidad (5,3 por ciento) y el 6,2 por ciento por falla del método. Un 3,4 por ciento, manifestó discontinuar el uso de método por el deseo de quedar embarazada y el 10,3 por ciento declaró otras razones.
- Si se considera el método utilizado, el 61,7 por ciento de la píldora y el 56,2 por ciento del condón masculino fueron los dos métodos con mayor tasa de discontinuación durante los primeros doce meses, mientras que el DIU presentó la menor tasa de discontinuación (22,4 por ciento).
- Las mayores tasas de falla se presentaron en los llamados métodos tradicionales, es decir, la abstinencia periódica (14,8 por ciento) y el retiro (14,5 por ciento).

CUADRO N° 4.12

PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MÉTODO DISCONTINUADO, 2011 (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	61,7	3,0	3,9	4,2	32,2	13,5	4,9
DIU	22,4	0,8	1,6	0,0	17,6	0,8	1,6
Inyección	45,2	1,2	2,1	3,4	29,7	5,3	3,6
Condón masculino	56,2	5,4	4,4	9,6	4,1	15,0	17,7
Abstinencia periódica	36,0	14,8	4,0	3,3	0,2	10,8	2,9
Retiro	51,5	14,5	4,9	6,1	0,0	17,0	8,9
Otro	61,0	9,5	0,6	3,2	1,7	23,1	22,9
Total de métodos 2011 a/	50,6	6,2	3,4	5,3	14,0	11,5	10,3
Número de Episodios de Uso	10 828	1 304	703	1 142	2 991	2 464	2 224

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 4.13 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: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

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 4.13, 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 4.12. 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 (Cuadro 4.13)

- El 25,9 por ciento 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 (58,3 por ciento), DIU y píldora (48,7 y 44,7 por ciento, respectivamente).
- Un 13,5 por ciento de las discontinuaciones observadas se debe a la falla de método. Esta razón varía entre el 18,7 y el 35,5 por ciento entre los métodos no modernos; y entre el 1,5 por ciento para el DIU y el 11,9 por ciento para el condón masculino, entre los métodos modernos.
- El deseo de quedar embarazada y el de querer un método más efectivo explicaron un 22,8 por ciento de la discontinuación de los segmentos de uso (11,4 por ciento, en ambos casos).
- El deseo de un método más efectivo como razón de discontinuación se presentó con mayor frecuencia entre los segmentos de métodos como el retiro (27,2 por ciento), amenorrea por lactancia (24,7 por ciento), la abstinencia periódica (20,9 por ciento), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (16,0 por ciento) y el condón masculino (15,9 por ciento).

CUADRO N° 4.13
PERÚ: SEGMENTOS DE USO DISCONTINUADO EN LOS CINCO ÚLTIMOS AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA,
POR TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO, SEGÚN RAZÓN DE DISCONTINUACIÓN, 2011
(Distribución porcentual)

Razón de discontinuación	Todos los métodos	Métodos modernos							Métodos tradicionales			Todos los métodos 2000 a/	
		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Esterilización masculina	Implantes	Abstinencia periódica	Retiro		Otro
Quedó embarazada mientras usaba	13,5	4,7	1,5	2,6	11,9	8,9	2,8	46,9	0,0	35,5	30,0	18,7	18,1
Quería quedar embarazada	11,4	10,7	15,8	7,9	11,1	10,1	0,0	0,0	25,1	18,2	13,0	4,6	12,6
Esposo desapruueba	1,9	0,4	0,7	0,3	5,7	0,6	0,0	0,0	0,0	0,2	2,7	0,4	1,8
Efectos secundarios	25,9	44,7	48,7	58,3	5,9	16,0	0,3	0,0	38,6	0,2	0,1	2,0	26,4
Razones de salud	2,0	3,4	8,5	3,3	0,7	4,0	0,5	0,0	17,6	0,6	0,2	1,0	3,8
Acceso/ disponibilidad	3,2	5,0	0,4	7,0	1,7	2,2	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	2,2	2,4
Quería método más efectivo	11,4	2,5	0,7	0,4	15,9	16,0	24,7	0,0	0,0	20,9	27,2	30,1	13,2
Inconveniente para usar	4,6	10,9	0,7	3,3	5,1	12,5	0,8	0,0	0,0	3,1	0,7	1,0	3,3
Sexo poco frecuente / esposo no vive con ella	7,0	5,3	3,5	4,1	13,4	9,5	0,0	0,0	0,0	4,3	8,7	2,2	6,0
Muy costoso	0,5	0,7	0,0	0,8	0,5	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,7	0,4
Fatalista	0,6	0,8	2,2	1,2	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,4
Dificultad para quedar embarazada / menopáusica	1,4	1,1	2,1	0,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	1,5	1,6	1,4
Separada	3,2	2,1	1,5	3,9	3,1	3,3	0,1	49,6	0,0	4,0	2,9	1,9	3,0
Otra	13,5	7,8	13,8	6,4	24,2	15,4	70,8	3,5	16,3	8,6	12,8	33,0	3,5
Total	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	21 593	3 543	657	5 724	5 298	133	192	3	24	3 413	2 103	503	16 524

a/ Excluye los segmentos de uso discontinuado que no especificaron las razones de discontinuación.

MELA = Método de amenorrea por lactancia.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

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 cuál método pensaba usar. En el Cuadro 4.14 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente. En el Gráfico 4.4 se muestra el método preferido para uso futuro; y en el Gráfico 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 (Cuadro 4.14)

- El 60,9 por ciento de las mujeres actualmente unidas y que no practican la anticoncepción manifestó su intención de hacerlo en el futuro, un 2,6 por ciento se mostró insegura y el 36,5 por ciento no tiene previsto usar anticonceptivos en el futuro.
- El 21,1 por ciento de las mujeres nulíparas y el 35,5 por ciento de las que tienen cuatro y más hijas e hijos no está en disposición de usar contraceptivos en el futuro; en cambio, el 58,1 por ciento en promedio, de las que tienen entre uno a tres hijas e hijos mostraron una propensión contraria, es decir, de uso futuro de métodos.

CUADRO N° 4.14
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, 2011
(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	60,9	78,0	66,7	58,2	49,3	63,0
Insegura de la intención	2,6	0,9	1,2	1,2	2,3	1,5
No tiene intención de usar	36,5	21,1	32,0	40,7	48,4	35,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	237	755	775	528	824	3 120

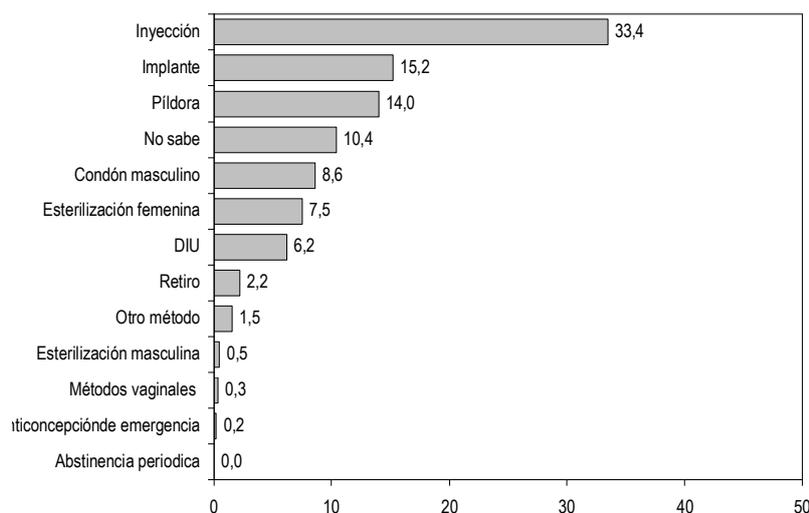
1/ Incluye el embarazo actual.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Método preferido para uso futuro (Gráfico 4.4)

- El 85,9 por ciento 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 (33,4 por ciento), los implantes (15,2 por ciento), la píldora (14,0 por ciento), el condón masculino (8,6 por ciento), la esterilización femenina (7,5 por ciento) y el DIU (6,2 por ciento). Entre los métodos tradicionales, el retiro, fue mencionado solo por un 2,2 por ciento de las futuras usuarias.

GRÁFICO Nº 4.4
PERÚ: MÉTODO PREFERIDO PARA USO FUTURO DE LAS MUJERES UNIDAS QUE NO
USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, 2011
(Distribución porcentual)

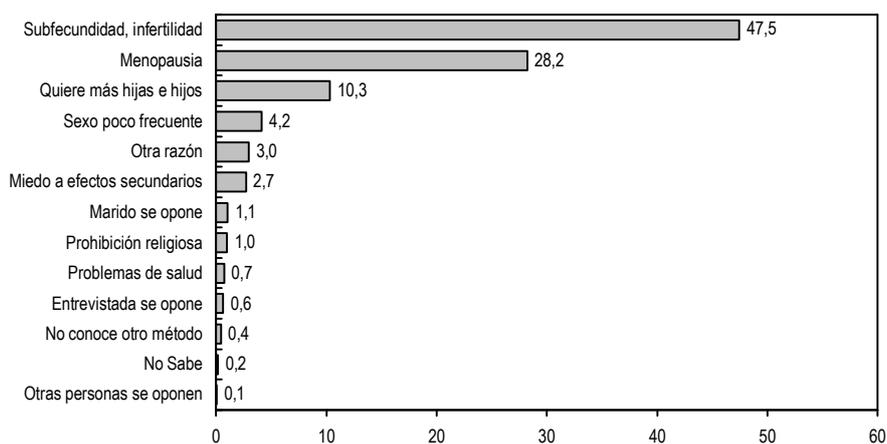


Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Razones de no uso (Gráfico 4.5)

- Dos son las razones principales mencionadas por las mujeres actualmente unidas que no están usando métodos anticonceptivos para no querer usarlos en el futuro: que consideran que son infértiles porque es difícil quedar embarazadas (47,5 por ciento) y las que manifestaron ser menopáusicas o histerectomizadas (28,2 por ciento).
- 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 (10,3 por ciento), sexo poco frecuente (4,2 por ciento) y el miedo a efectos secundarios (2,7 por ciento), entre otros motivos.

GRÁFICO Nº 4.5
PERÚ: RAZONES PARA NO USAR MÉTODOS EN EL FUTURO EN LAS MUJERES UNIDAS
QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO, 2011
(Distribución porcentual)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en la ENDES 2011 se incluyeron preguntas referentes a exposición de las mujeres a mensajes sobre planificación familiar en los doce 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 4.15 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 4.16. 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 y televisión; y en medios escritos (Cuadro 4.15)

- El 27,8 por ciento de las mujeres entrevistadas escuchó mensajes de planificación familiar tanto por la radio como por la televisión en los doce 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 por ciento) escuchó mensajes; sin embargo, esta proporción fue menor en 13,5 puntos porcentuales al nivel observado en la ENDES 2000 (69,8 por ciento).
- Los mayores porcentajes de mujeres que han oído mensajes sobre planificación familiar se presentaron entre las mujeres con educación superior (68,0 por ciento), del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (65,8 y 64,3 por ciento, respectivamente) y entre las residentes de Lima Metropolitana (63,1 por ciento), así como en el área urbana (61,4 por ciento).
- Los mayores porcentajes de mujeres que no han oído mensajes sobre planificación familiar en los últimos doce meses se presentaron entre las mujeres sin educación (68,2 por ciento), entre las residentes del área rural (58,7 por ciento) y las mujeres de la Sierra (50,6 por ciento).
- El porcentaje de mujeres en edad fértil que vio mensajes impresos sobre planificación familiar fue 33,5 por ciento, porcentaje menor al registrado en el año 2000 (40,4 por ciento). Los mayores porcentajes de mujeres en edad fértil que vieron dichos mensajes se presentó entre en las mujeres con educación superior (48,7 por ciento), del quintil superior (47,4 por ciento) y entre las residentes de Lima Metropolitana (44,7 por ciento).
- De acuerdo con los quintiles de riqueza, el 63,9 por ciento de las mujeres del quintil inferior reportó no haber escuchado o visto mensajes sobre planificación familiar a través de alguno de los medios electrónicos investigados (radio y televisión); asimismo, el 91,6 por ciento reportó no haber leído alguno de estos mensajes en periódicos o revistas. Más del 60,0 por ciento de las mujeres de Arequipa, Ica, Ucayali, Lima, Áncash y Tumbes han visto o escuchado un mensaje en la radio o la TV.

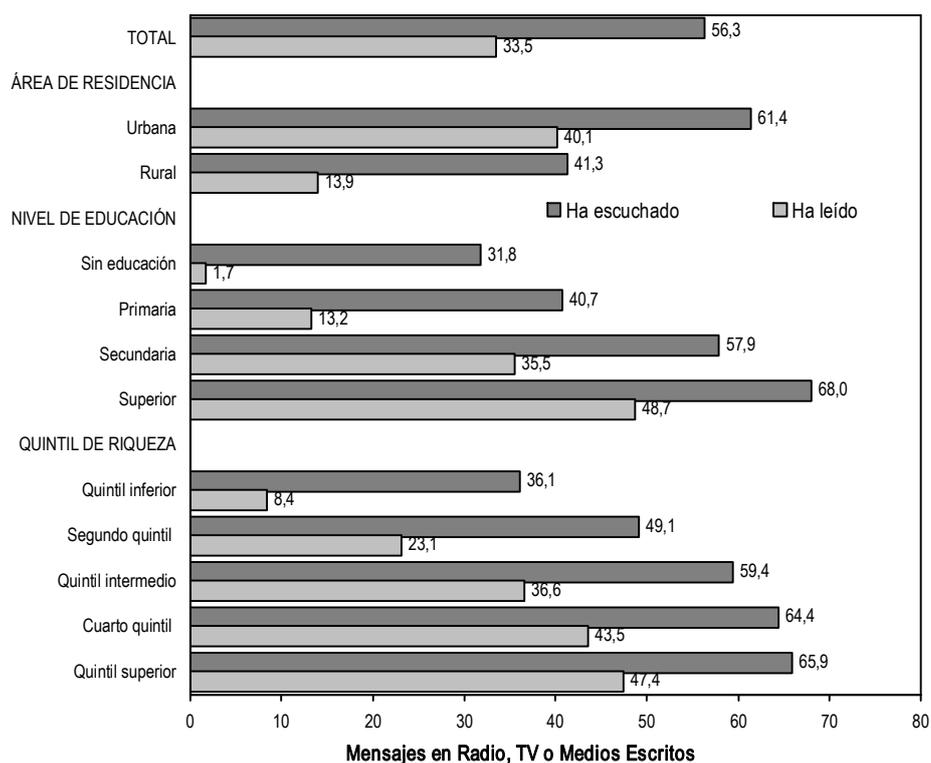
CUADRO N° 4.15
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS QUE ESCUCHARON O VIERON MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN (TV) O EN MEDIOS ESCRITOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

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	22,6	11,3	18,0	48,1	32,5	4 118
20-24	100,0	26,9	11,6	18,8	42,8	35,7	3 450
25-29	100,0	27,4	12,2	17,0	43,4	34,5	3 292
30-34	100,0	27,4	12,5	16,3	43,7	31,9	3 207
35-39	100,0	28,6	12,4	15,3	43,7	31,1	3 200
40-44	100,0	33,8	13,4	11,7	41,1	33,8	2 829
45-49	100,0	31,1	15,8	12,0	41,1	35,2	2 422
Área de residencia							
Urbana	100,0	32,1	10,1	19,2	38,6	40,1	16 802
Rural	100,0	15,2	19,7	6,3	58,7	13,9	5 715
Departamento							
Amazonas	100,0	19,4	19,7	8,8	52,1	14,3	288
Áncash	100,0	28,9	15,3	16,6	39,2	32,7	932
Apurímac	100,0	19,6	17,1	9,8	53,5	16,0	379
Arequipa	100,0	35,2	11,9	19,8	33,0	40,7	964
Ayacucho	100,0	15,2	17,7	6,5	60,6	16,4	658
Cajamarca	100,0	13,3	23,2	6,8	56,7	12,9	1 043
Cusco	100,0	23,9	21,1	10,5	44,5	20,1	959
Huancavelica	100,0	17,1	29,4	4,3	49,2	10,0	405
Huánuco	100,0	24,9	16,4	7,6	51,1	22,7	598
Ica	100,0	36,8	9,5	19,8	33,9	42,3	643
Junín	100,0	31,5	9,4	11,4	47,8	32,9	1 051
La Libertad	100,0	21,0	11,2	14,4	53,4	24,4	1 151
Lambayeque	100,0	28,0	8,5	21,0	42,5	33,5	1 043
Lima	100,0	31,4	9,7	21,6	37,4	44,3	7 671
Loreto	100,0	29,7	9,7	12,9	47,7	29,9	647
Madre de Dios	100,0	27,3	10,5	13,8	48,4	33,7	121
Moquegua	100,0	29,9	10,5	17,9	41,7	35,0	128
Pasco	100,0	29,8	15,6	11,4	43,2	30,2	196
Piura	100,0	27,4	9,8	15,0	47,7	36,1	1 310
Puno	100,0	19,9	15,7	5,7	58,7	20,1	986
San Martín	100,0	33,0	14,6	12,1	40,2	29,6	575
Tacna	100,0	30,2	9,5	19,8	40,5	35,1	267
Tumbes	100,0	36,4	4,8	19,2	39,7	41,8	174
Ucayali	100,0	37,5	8,6	17,1	36,7	40,0	327
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	31,8	9,9	21,4	36,9	44,7	6 966
Resto Costa	100,0	30,0	8,5	19,5	42,0	37,4	5 414
Sierra	100,0	22,6	17,2	9,6	50,6	22,6	7 472
Selva	100,0	27,6	14,7	11,9	45,8	26,5	2 664
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	8,2	20,5	3,0	68,2	1,7	596
Primaria	100,0	16,1	17,3	7,3	59,3	13,2	4 988
Secundaria	100,0	28,8	10,9	18,3	42,1	35,5	10 421
Superior	100,0	37,1	10,9	20,0	32,0	48,7	6 512
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	9,1	23,5	3,5	63,9	8,4	3 482
Segundo quintil	100,0	24,4	12,9	11,8	50,9	23,1	4 365
Quintil intermedio	100,0	31,2	10,6	17,6	40,6	36,6	4 875
Cuarto quintil	100,0	34,0	9,1	21,2	35,6	43,5	4 892
Quintil superior	100,0	34,6	9,9	21,3	34,1	47,4	4 904
Total 2011	100,0	27,8	12,6	15,9	43,7	33,5	22 517
Total 2000	100,0	42,0	14,8	13,0	30,2	40,4	27 843

1/ 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 por ciento).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO 4.6
PERÚ: EXPOSICIÓN A MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN
O EN MEDIOS ESCRITOS, POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar (Cuadro 4.16)

- Si bien en el año 2000, el 22,4 por ciento de las mujeres que no usaron anticoncepción tuvo contacto y conversó sobre métodos con proveedores de planificación familiar en los doce meses anteriores a la entrevista, en el año 2011, el 14,1 por ciento lo tuvo: 2,8 por ciento en su domicilio y 11,3 por ciento en un establecimiento de salud.
- Los mayores porcentajes de mujeres no usuarias que en los doce 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, (21,9 por ciento), las del quintil inferior (17,8 por ciento) y las que no tienen educación (16,9 por ciento).

CUADRO N° 4.16
PERÚ: CONTACTO DE MUJERES CON PROVEEDORES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS 12 MESES
ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(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	3,0	7,1	28,4	90,5	3 592
20-24	2,2	11,5	33,3	87,2	1 858
25-29	3,7	18,2	30,5	79,7	1 285
30-34	3,1	14,8	31,8	83,3	1 076
35-39	3,6	15,9	35,9	81,4	1 032
40-44	1,9	11,8	37,2	86,9	985
45-49	2,0	8,7	41,0	89,7	1 222
Área de residencia					
Urbana	2,3	10,8	35,0	87,4	8 447
Rural	4,6	12,8	25,0	84,6	2 603
Departamento					
Amazonas	3,7	9,6	29,3	88,1	132
Áncash	3,7	10,5	31,0	87,1	446
Apurímac	4,1	12,3	43,4	84,6	177
Arequipa	4,2	13,0	36,0	83,7	472
Ayacucho	2,9	6,8	22,3	91,1	341
Cajamarca	1,9	6,0	30,9	92,6	511
Cusco	0,8	12,5	32,6	86,7	436
Huancavelica	4,1	30,9	33,5	68,0	218
Huánuco	6,9	16,8	22,6	79,7	280
Ica	1,0	8,0	37,6	91,0	293
Junín	3,1	6,8	19,6	91,0	503
La Libertad	2,2	6,8	19,1	91,2	617
Lambayeque	3,5	11,2	36,2	86,6	520
Lima	2,0	12,5	40,4	86,0	3 836
Loreto	8,4	15,2	31,4	79,5	315
Madre de Dios	2,8	9,4	25,4	89,1	53
Moquegua	3,9	8,4	35,3	88,8	61
Pasco	5,2	10,0	21,6	86,3	89
Piura	2,0	7,1	32,6	91,6	659
Puno	3,0	9,5	16,3	88,3	497
San Martín	3,1	16,6	29,2	81,5	240
Tacna	2,6	11,6	28,0	86,7	128
Tumbes	4,9	15,3	34,8	81,8	76
Ucayali	4,0	12,7	18,1	84,1	152
Región natural					
Lima Metropolitana	1,9	12,6	40,6	85,9	3526
Resto Costa	2,5	9,2	32,4	89,1	2656
Sierra	3,3	10,8	27,4	86,9	3686
Selva	4,7	13,7	26,1	83,4	1181
Nivel de educación					
4,8	12,1	18,4	85,3	265	
Sin educación	4,1	12,0	26,8	85,2	1 972
Primaria	2,9	9,3	28,8	88,7	5 551
Secundaria	1,7	14,2	44,0	84,5	3 261
Superior					
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	4,5	13,3	24,4	84,0	1 670
Segundo Quintil	4,0	9,8	23,8	87,6	2 013
Quintil intermedio	2,0	9,7	31,0	88,7	2 330
Cuarto quintil	2,8	12,2	35,5	85,8	2 461
Quintil superior	1,6	11,7	43,7	87,0	2 576
Total 2011	2,8	11,3	32,7	86,7	11 049
Total 2000	8,4	14,0	24,6	80,5	15 602

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

a/ Las estimaciones de los indicadores del año 2000 han sido actualizados teniendo en cuenta la forma de cálculo de los resultados de la ENDES 2011.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

En la ENDES 2011 también se preguntó por la frecuencia de veces que las entrevistadas discutieron sobre planificación familiar con el esposo o compañero (Cuadro 4.17) y sobre la percepción de las esposas de la actitud de los esposos respecto a la planificación familiar (Cuadro 4.18).

Discusión de planificación familiar entre parejas (Cuadro 4.17)

- En el país, el 68,1 por ciento 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 (48,1 por ciento) lo han hecho algunas veces y el resto (20,0 por ciento) con más frecuencia.
- Por otro lado, el 31,9 por ciento de las mujeres unidas antes mencionadas, nunca ha discutido sobre planificación familiar con su esposo o compañero, porcentaje que fue menor entre las mujeres de 20 a 24 y 15 a 19 años de edad (16,4 y 20,3 por ciento, respectivamente) aunque alcanzó el 54,2 por ciento entre las mujeres que tienen de 45 a 49 años edad.

CUADRO N° 4.17
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, 2011
 (Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Frecuencia de discusión sobre PF			Número de mujeres
		Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	
15-19	100,0	20,3	59,7	19,9	430
20-24	100,0	16,4	56,3	27,2	1 377
25-29	100,0	20,7	52,0	27,3	2 096
30-34	100,0	26,1	51,0	22,9	2 334
35-39	100,0	32,3	48,2	19,5	2 448
40-44	100,0	42,2	43,1	14,7	2 147
45-49	100,0	54,2	36,5	9,3	1 822
Total 2011	100,0	31,9	48,1	20,0	12 654
Total 2000 a/	100,0	22,8	60,5	15,6	7 514

a/ No incluye las mujeres actualmente unidas que no especificaron la frecuencia de veces que discutió sobre planificación familiar (1,1 por ciento).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Percepción de las esposas sobre la actitud de los esposos acerca de la planificación familiar (Cuadro 4.18)

- Todas las mujeres actualmente unidas que usaban un método por propia decisión (100,0 por ciento), aprueban que las parejas usen planificación familiar y un 93,3 por ciento considera que su esposo o compañero también aprueba el uso de métodos para evitar el embarazo.
- Las mayores proporciones de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja usen métodos de planificación familiar, se presentó entre las mujeres del quintil superior de riqueza (96,2 por ciento), con educación superior (96,0 por ciento); y de 25 a 29 años de edad (95,9 por ciento). En cambio las menores proporciones se presentaron entre las mujeres sin educación (82,2 por ciento), las de 45 a 49 años de edad (88,6 por ciento); y las del quintil inferior de riqueza (89,2 por ciento).
- Según ámbito geográfico, las mayores proporciones de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se encontraron entre las mujeres de Lima Metropolitana (94,7 por ciento) y del área urbana (94,4 por ciento); y en los departamentos de Tumbes (98,1 por ciento), San Martín (97,9 por ciento), Ucayali (97,0 por ciento) y Áncash (96,6 por ciento). En cambio, las menores proporciones se observaron entre las mujeres que residen en el área rural (90,8 por ciento), en la Sierra (91,9 por ciento); y, en los departamentos de Moquegua (87,1 por ciento), Junín (87,4 por ciento), Ayacucho (88,5 por ciento), Huánuco (88,7 por ciento) y Loreto (89,2 por ciento).

CUADRO N° 4.18

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, 2011
(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	92,5	4,1	3,5	430
20-24	100,0	95,7	3,3	1,1	1 377
25-29	100,0	95,9	2,7	1,4	2 096
30-34	100,0	94,8	3,4	1,8	2 334
35-39	100,0	94,1	3,9	2,0	2 448
40-44	100,0	90,9	6,3	2,7	2 147
45-49	100,0	88,6	7,1	4,3	1 822
Área de residencia					
Urbana	100,0	94,4	3,8	1,8	8 766
Rural	100,0	90,8	5,8	3,3	3 888
Departamento					
Amazonas	100,0	91,4	4,4	4,2	193
Áncash	100,0	96,6	2,6	0,8	555
Apurímac	100,0	92,9	4,5	2,6	233
Arequipa	100,0	92,3	4,5	3,1	566
Ayacucho	100,0	88,5	7,6	3,9	399
Cajamarca	100,0	92,4	3,7	3,9	632
Cusco	100,0	95,3	3,2	1,5	608
Huancavelica	100,0	92,0	5,7	2,3	250
Huánuco	100,0	88,7	8,2	3,1	354
Ica	100,0	94,9	3,4	1,7	363
Junín	100,0	87,4	6,3	6,3	621
La Libertad	100,0	91,4	6,0	2,6	628
Lambayeque	100,0	95,1	3,5	1,5	543
Lima	100,0	94,5	3,8	1,7	3 800
Loreto	100,0	89,2	7,3	3,5	419
Madre de Dios	100,0	95,9	1,9	2,1	79
Moquegua	100,0	87,1	9,4	3,5	77
Pasco	100,0	96,5	2,6	1,0	122
Piura	100,0	94,5	4,1	1,3	756
Puno	100,0	91,2	7,2	1,5	623
San Martín	100,0	97,9	1,1	1,0	373
Tacna	100,0	94,0	3,6	2,4	138
Tumbes	100,0	98,1	1,3	0,6	115
Ucayali	100,0	97,0	1,1	1,9	207
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	94,7	3,6	1,7	3 383
Resto Costa	100,0	94,3	4,2	1,5	2 987
Sierra	100,0	91,9	5,2	2,9	4 535
Selva	100,0	92,4	4,3	3,3	1 749
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	82,2	9,8	8,0	461
Primaria	100,0	90,1	6,3	3,6	3 824
Secundaria	100,0	95,0	3,8	1,2	5 287
Superior	100,0	96,0	2,4	1,6	3 082
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	89,2	6,6	4,2	2 342
Segundo quintil	100,0	92,7	4,4	2,8	2 763
Quintil intermedio	100,0	93,9	4,6	1,6	2 826
Cuarto quintil	100,0	94,7	3,9	1,5	2 498
Quintil superior	100,0	96,2	2,5	1,3	2 225
Total 2011	100,0	93,3	4,4	2,3	12 654
Total 2000 a/	100,0	78,2	12,6	9,2	7 514

a/ Las estimaciones de los indicadores del año 2000 han sido actualizados teniendo en cuenta la forma de cálculo de los resultados de la ENDES 2011.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).