



Instituto Nacional de Estadística  
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



Bolivia:  
**ESTUDIO TEMÁTICO DE SALUD  
SEXUAL Y REPRODUCTIVA**  
Encuestas de Demografía y Salud 2008 y 2016



Encuesta de Demografía y Salud  
**EDSA**


**Bolivia:**  
**ESTUDIO TEMÁTICO DE SALUD  
SEXUAL Y REPRODUCTIVA**  
Encuestas de Demografía y Salud 2008 y 2016




©INE, 2018

Avenida Carrasco N° 1391, zona Miraflores  
Telf.: (591-2) 2222333 • Fax. (591-2) 2222885

 [www.ine.gob.bo](http://www.ine.gob.bo)

 [ineboliviaoficial](https://www.facebook.com/ineboliviaoficial)

 [@INE\\_Bolivia](https://twitter.com/INE_Bolivia)

Depósito Legal: 4-1-630-18 P.O.

Impreso en La Paz, Bolivia

Financiado por:



Fondo de Población  
de las Naciones Unidas

## PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Estadística (INE) presenta la publicación “**Bolivia: Estudio Temático de Salud Sexual y Reproductiva. Encuestas de Demografía y Salud 2008 y 2016**”, con el objetivo de responder a las necesidades de analistas, investigadores y público en general, además de constituirse en un insumo para la planificación y diseño de políticas de desarrollo integral del país, bajo los lineamientos del Plan de Desarrollo Económico y Social 2016 - 2020.

La Salud Sexual y Reproductiva incluye una serie de determinantes sociales, culturales y económicos que se manifiestan en la realización personal y la calidad de vida de las personas, mediante el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, en el marco de decisiones informadas, libres y responsables.

En ese contexto, el presente estudio ofrece información estadística que refleja los factores asociados a la Salud Sexual y Reproductiva, con un enfoque integral que considera determinantes sociodemográficos como el nivel de instrucción, idioma materno, condición de pobreza, número de hijos, ocupación y preferencias de fecundidad. De igual manera, el estudio analiza aspectos relacionados con la planificación familiar, el conocimiento, acceso y uso de métodos anticonceptivos modernos, entre otros.

El INE agradece el importante aporte de las instituciones y las personas que proporcionaron información para la elaboración de este documento, que se espera contribuya a la evaluación y establecimiento de políticas públicas multisectoriales en beneficio de la población en Bolivia.

Santiago Farjat Bascón

*Director General Ejecutivo*

**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA**



# ÍNDICE

Pág.

## Capítulo 1

INTRODUCCIÓN.....	17
1.1 Antecedentes.....	17
1.2 Contexto socioeconómico general.....	17
1.3 Justificación e importancia del estudio.....	18
1.4 Programas de Salud Sexual y Reproductiva y sus prioridades.....	18
1.5 Objetivos del estudio.....	20
1.6 Características de la Encuesta de Demografía y Salud.....	20
1.7 Ventajas y desventajas del análisis comparativo entre las encuestas de demografía y salud.....	20

## Capítulo 2

MODELO CONCEPTUAL DEL ESTUDIO.....	23
2.1 Definiciones operativas de Salud Sexual y Reproductiva.....	23
2.1.1 Derechos sexuales y reproductivos.....	23
2.2 Metodología de análisis.....	25
2.3 Determinantes y diferenciales de los indicadores de Salud Sexual y Reproductiva.....	25
2.4 Alcances y limitaciones del análisis.....	26

## Capítulo 3

ANÁLISIS TEMÁTICO.....	29
3.1 Estado de situación de los indicadores de planificación familiar en países de la región.....	29
3.2 Características generales de mujeres y hombres de 15 a 49 años.....	29
3.2.1 Características seleccionadas de mujeres y hombres de 15 a 49 años.....	30
3.2.2 Distribución de las mujeres de 15 a 49 años, según situación conyugal y actividad sexual.....	33
3.2.3 Tasas de fecundidad entre las mujeres de 15 a 49 años.....	33
3.3 Conocimiento de métodos anticonceptivos.....	34
3.3.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 49 años.....	34
3.3.2 Conocimiento de métodos anticonceptivos en hombres de 15 a 49 años.....	35
3.3.3 Conocimiento de métodos anticonceptivos en mujeres y hombres unidas/os de 15 a 49 años.....	36
3.3.4 Conocimiento de métodos anticonceptivos, según diferenciales.....	37
3.3.5 Área, región y departamento.....	38
3.3.6 Nivel educativo y grado de pobreza del municipio.....	38
3.4 Uso de métodos anticonceptivos en el pasado.....	39
3.4.1 Uso histórico de métodos anticonceptivos en el pasado entre las mujeres de 15 a 49 años.....	39
3.4.2 Conocimiento de métodos anticonceptivos en el pasado entre los hombres de 15 a 49 años.....	42
3.5 Uso actual de métodos anticonceptivos.....	43
3.5.1 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años.....	43
3.5.2 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, según la situación conyugal de las mujeres.....	44
3.5.3 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, por grupo de edad.....	44
3.5.4 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos específicos.....	45

3.5.5 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, por departamento.....	48
3.5.6 Uso actual de métodos anticonceptivos en las mujeres unidas, según característica seleccionada.....	48
3.5.7 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres unidas en edad fértil.....	51
3.6 Prevalencia de uso, uso histórico y conocimiento de métodos anticonceptivos.....	51
3.7 Número de hijos al iniciar el uso de métodos anticonceptivos.....	52
3.8 Conocimiento del período fértil.....	53
3.9 Fuente de suministro de los métodos anticonceptivos modernos.....	55
3.9.1 Lugar de acceso/información, por primera vez para conseguir/informarse sobre métodos anticonceptivos.....	57
3.9.2 Lugar de acceso donde obtuvieron métodos anticonceptivos modernos por última vez.....	58
3.10 Costo de los métodos anticonceptivos modernos.....	59
3.10.1 Acceso/costo de los métodos modernos, según característica seleccionada.....	60
3.10.2 Costo promedio, mediana y moda de los métodos anticonceptivos modernos usados recientemente.....	61
3.11 Información sobre efectos secundarios y otros métodos anticonceptivos.....	62
3.12 Intenciones de uso futuro de métodos anticonceptivos.....	63
3.12.1 Razones para no usar métodos anticonceptivos en el futuro.....	65
3.13 Acceso a información sobre métodos anticonceptivos.....	66
3.13.1 Medios de comunicación en los que escucharon, vieron o leyeron sobre métodos anticonceptivos.....	68
3.14 Conocimiento de lugares de acceso para obtener métodos de planificación familiar entre las mujeres que actualmente no usan métodos anticonceptivos.....	69
3.14.1 Conocimiento de lugares de acceso para obtener métodos de planificación familiar/anticonceptivos, según característica seleccionada.....	70
3.14.2 Lugares de acceso para obtener métodos de planificación familiar/anticonceptivos.....	71
3.15 Características seleccionadas de las mujeres unidas de 15 a 49 años, vinculadas con el uso de métodos anticonceptivos.....	72
3.15.1 Condición de ocupación de las mujeres unidas de 15 a 49 años.....	72
3.15.2 Actividades de las mujeres unidas de 15 a 49 años que no trabajan.....	73
3.15.3 Situación de convivencia con la pareja entre las mujeres unidas.....	74
3.15.4 Características seleccionadas de las mujeres unidas con relación a su pareja.....	75
3.15.5 Condición de ocupación de las parejas de mujeres unidas de 15 a 49 años.....	76
3.15.6 Conocimiento y acceso a condones.....	77
3.15.7 Conocimiento de lugares para conseguir condones.....	78
3.15.8 Preferencias de fecundidad y uso de métodos anticonceptivos.....	80
3.15.9 Preferencias de fecundidad en las mujeres de unidas de 15 a 49 años.....	81
3.15.10 Percepción sobre el uso futuro de métodos anticonceptivos entre las mujeres unidas.....	82
3.15.11 Razones para no usar métodos anticonceptivos.....	83
3.15.12 Interacción/comunicación con la pareja sobre el uso de métodos anticonceptivo modernos por las mujeres unidas de 15 a 49 años.....	84

3.15.13 Decisión sobre el uso de métodos anticonceptivos.....	85
3.15.14 Preferencias de fecundidad sobre el número de hijos por parte de las parejas de las mujeres unidas.....	86
3.15.15 Conocimiento del VIH en las mujeres de 15 a 49 años.....	87
3.15.16 Conocimiento del VIH en las mujeres unidas de 15 a 49 años.....	88
3.15.17 Conocimiento del condón como método de prevención del VIH/SIDA en las mujeres unidas de 15 a 49 años.....	89
3.15.18 Cobertura de la prueba del VIH/SIDA en mujeres de 15 a 49 años.....	90
3.15.19 Cobertura de la prueba del VIH/SIDA en mujeres unidas de 15 a 49 años.....	91
3.16 Características seleccionadas de los hombres de 15 a 49 años, vinculadas con el uso de métodos anticonceptivos.....	92
3.16.1 Situación de convivencia con la pareja entre los hombres en unión de 15 a 49 años.....	92
3.16.2 Uso del condón en hombres de 15 a 49 años en la última relación sexual.....	93
3.16.3 Razones para el uso del condón en la última relación sexual.....	94
3.16.4 Uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual en hombres de 15 a 49 años.....	95
3.16.5 Conocimiento de lugares donde conseguir condones entre los hombres de 15 a 49 años.....	97
3.16.6 Posición con respecto al uso de métodos anticonceptivos en hombres de 15 a 49 años.....	99
3.16.7 Medios de comunicación en los que vio, escuchó o leyó sobre anticoncepción, entre hombres de 15 a 49 años.....	100
3.16.8 Lugares y/o medios de comunicación en los que vio, escuchó o leyó sobre anticoncepción....	101
3.16.9 Conocimiento de VIH/SIDA y pruebas de VIH/SIDA en hombres de 15 a 49 años.....	102
3.16.10 Conocimiento de la prevención del VIH y el uso del condón.....	103
3.16.11 Cobertura de la prueba de VIH en hombres de 15 a 49 años.....	104

## Capítulo 4

MODELO DE ANÁLISIS MULTIVARIADO.....	109
4.1 Aspectos teóricos.....	109
4.2 Especificación del modelo.....	110
4.3 Resultados del modelo.....	111

## Capítulo 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	115
5.1 Conclusiones.....	115
5.2 Recomendaciones e implicaciones para políticas públicas.....	116

ANEXOS.....	117
-------------	-----

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	132
---------------------------------	-----



## Lista de Cuadros

Cuadro N° 1	Bolivia: Estimaciones de prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos y demanda insatisfecha de planificación familiar en los países de América Latina, 2016
Cuadro N° 2	Bolivia: Resultados de las entrevistas a hogares, mujeres y hombres alcanzados en la encuesta, por área, EDSA 2016
Cuadro N° 3	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres y hombres de 15 a 49 años, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 4	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años, por situación conyugal y actividad sexual, según grupo de edad, EDSA 2016
Cuadro N° 5	Bolivia: Tasa Global de Fecundidad y porcentaje de descenso en mujeres de 15 a 49 años de edad, según área, región y departamento, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 6	Bolivia: Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con conocimiento de métodos anticonceptivos, por situación conyugal, según tipo, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 7	Bolivia: Porcentaje de hombres de 15 a 49 años con conocimiento de métodos anticonceptivos, por situación conyugal, según tipo, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 8	Bolivia: Porcentaje de conocimiento de métodos anticonceptivos en mujeres y hombres de 15 a 49 años en unión, según grupo quinquenal de edad, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 9	Bolivia: Porcentaje de conocimiento de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres de 15 a 49 años en unión, según área, región y departamento, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 10	Bolivia: Porcentaje de conocimiento de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres de 15 a 49 años en unión, según nivel de educación y grado de pobreza del municipio, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 11	Bolivia: Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que alguna vez usaron métodos anticonceptivos, por tipo de método, según situación conyugal y grupo de edad, EDSA 2016
Cuadro N° 12	Bolivia: Porcentaje de hombres de 15 a 49 años que alguna vez usaron métodos anticonceptivos, por tipo de método, según situación conyugal y grupo de edad, EDSA 2016
Cuadro N° 13	Bolivia: Distribución porcentual del uso actual de métodos anticonceptivos entre todas las mujeres, mujeres unidas y mujeres no unidas sexualmente activas, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 14	Bolivia: Distribución porcentual del uso actual de métodos anticonceptivos entre todas las mujeres de 15 a 49 años, mujeres unidas y mujeres no unidas sexualmente activas, EDSA 2016
Cuadro N° 15	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años que usan métodos anticonceptivos, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 16	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años, por número de hijos al usar métodos anticonceptivos por primera vez, según área y grupo de edad, EDSA 2016
Cuadro N° 17	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años por uso del método de ritmo/abstinencia periódica, según área y conocimiento del período fértil, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 18	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años usuarias de métodos modernos, según fuente más reciente de suministro del método anticonceptivo, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 19	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años usuarias de métodos modernos, según área y fuente más reciente de suministro del método anticonceptivo, ENDSA 2008 y EDSA 2016

Cuadro N° 20	Bolivia: Distribución porcentual del lugar en el que las mujeres en unión, de 15 a 49 años usaron métodos anticonceptivos en los últimos cinco años, obtuvieron o se informaron la primera vez sobre el método anticonceptivo, por tipo de método, según fuente de suministro, EDSA 2016
Cuadro N° 21	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años que usan métodos anticonceptivos modernos, por tipo de método, según acceso/costo y fuente de suministro del método usado actualmente, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 22	Bolivia: Distribución porcentual del uso de métodos anticonceptivos modernos entre las mujeres de 15 a 49 años para postergar o evitar el embarazo, por acceso (costo), según área, región y departamento, EDSA 2016
Cuadro N° 23	Bolivia: Media, mediana y moda del costo del método anticonceptivo usado entre las mujeres, de 15 a 49 años para postergar o evitar el embarazo, EDSA 2016
Cuadro N° 24	Bolivia: Porcentaje de mujeres que recibieron información sobre los efectos secundarios y el uso de otros métodos anticonceptivos provistos, según primera fuente de suministro del método, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 25	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas que no tienen intenciones de uso futuro de métodos anticonceptivos, por grupo de edad, según razones de no uso, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 26	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas que no tienen intenciones de uso futuro de métodos anticonceptivos, por grupo de edad, según área y razones de no uso, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 27	Bolivia: Porcentaje de lugares/medios en los que las mujeres buscaron información sobre métodos de planificación familiar/anticonceptivos, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 28	Bolivia: Porcentaje de mujeres de unidas de 15 a 49 años, según medio de comunicación en el que escucharon, vieron o leyeron sobre métodos anticonceptivos, EDSA 2016
Cuadro N° 29	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años, que saben dónde acudir para obtener métodos de planificación familiar/anticonceptivos, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 30	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años, por condición de ocupación, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 31	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años que no trabajan porque estudian, son amas de casa u otra razón, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 32	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años, por situación de convivencia, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 33	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años, por nivel de educación de su pareja, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 34	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años, por condición de ocupación de su pareja, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 35	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años, por conocimiento de lugares dónde conseguir condones, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 36	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años que saben dónde conseguir condones y pueden conseguirlos ellas mismas, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 37	Bolivia: Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 49 años, según preferencias de fecundidad, ENDSA 2008 y EDSA 2016
Cuadro N° 38	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años, por preferencias de fecundidad, según característica seleccionada, EDSA 2016

Cuadro N° 39	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años que no usan métodos anticonceptivos pero que en el futuro creen que sí lo harán, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 40	Bolivia: Distribución porcentual de las mujeres unidas de 15 a 49 años, cuyo esposo/pareja sabe si ella usa o no usa métodos anticonceptivos modernos, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 41	Bolivia: Distribución porcentual de las mujeres unidas de 15 a 49 años, sobre la persona que tomó la decisión de usar métodos anticonceptivos modernos, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 42	Bolivia: Distribución porcentual de las mujeres unidas de 15 a 49 años, sobre el deseo de tener hijos por parte de su pareja, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 43	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años que han oído hablar acerca del VIH/SIDA, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 44	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años que saben que se puede prevenir el VIH usando condón en las relaciones sexuales, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 45	Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas de 15 a 49 años que se hicieron una prueba de VIH en los últimos doce meses, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 46	Bolivia: Distribución porcentual de hombres en unión de 15 a 49 años, por situación de vivencia/convivencia con su pareja, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 47	Bolivia: Distribución porcentual de hombres de 15 a 49 años que usaron condón en su última relación sexual en los últimos doce meses, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 48	Bolivia: Distribución porcentual de hombres de 15 a 49 años que usaron algún método anticonceptivo en su última relación sexual, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 49	Bolivia: Distribución porcentual de hombres de 15 a 49 años por conocimiento de lugares dónde conseguir condones, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 50	Bolivia: Distribución porcentual de hombres de 15 a 49 años que saben dónde conseguir condones y pueden conseguirlos ellos mismos, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 51	Bolivia: Distribución porcentual de hombres de 15 a 49 años con respecto a la posición a favor o en desacuerdo sobre el uso de métodos anticonceptivos por parte de sus parejas, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 52	Bolivia: Porcentaje de hombres de 15 a 49 años por medios de comunicación en los que escucharon, vieron o leyeron temas de planificación familiar/métodos anticonceptivos, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 53	Bolivia: Distribución porcentual de hombres de 15 a 49 años que conocen acerca del VIH, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 54	Bolivia: Distribución porcentual de hombres 15 a 49 años que saben que se puede prevenir el VIH usando condón en las relaciones sexuales, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 55	Bolivia: Distribución porcentual de hombres de 15 a 49 años que alguna vez se hicieron la prueba de VIH, según característica seleccionada, EDSA 2016
Cuadro N° 56	Bolivia: Distribución porcentual y número de mujeres, por área, según variables seleccionadas relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos modernos, EDSA 2016
Cuadro N° 57	Bolivia: Resultados de los modelos logísticos de variables asociadas con el uso de métodos anticonceptivos modernos, EDSA 2016

## Lista de Gráficos

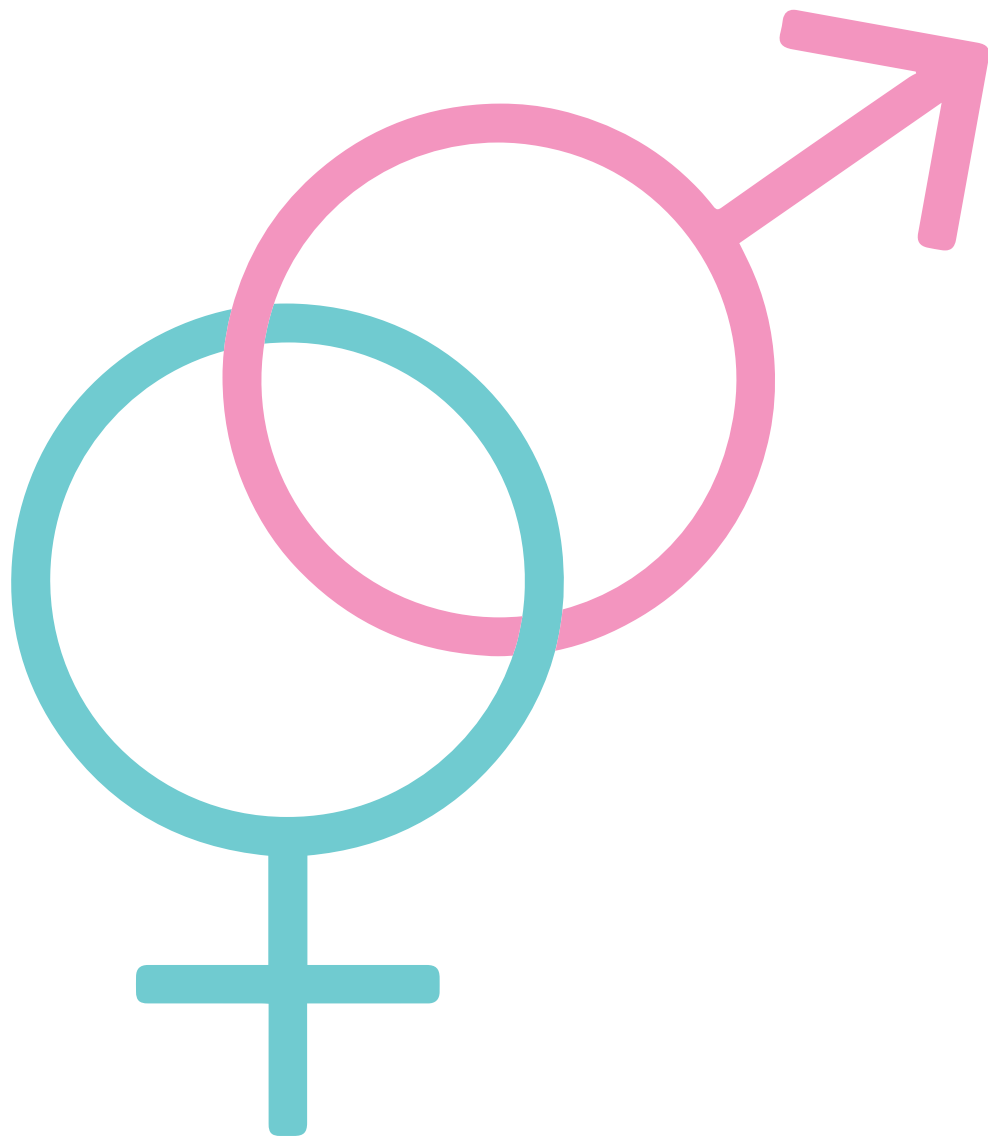
- Gráfico N° 1 Bolivia: Porcentaje de conocimiento de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres de 15 a 49 años en unión, según grupo quinquenal de edad, EDSA 2016
- Gráfico N° 2 Bolivia: Porcentaje de uso de métodos anticonceptivos en el pasado, por tipo de método y situación conyugal, EDSA 2016
- Gráfico N° 3 Bolivia: Distribución porcentual de mujeres unidas, no unidas sexualmente activas y resto de mujeres, ENDSA 2008 y EDSA 2016
- Gráfico N° 4 Bolivia: Porcentaje del total de mujeres y mujeres unidas, que usan algún método anticonceptivo moderno, por grupo quinquenal de edad, según año de encuesta, ENDSA 2008 y EDSA 2016
- Gráfico N° 5 Bolivia: Porcentaje de mujeres unidas y mujeres no unidas, sexualmente activas, que usan algún método anticonceptivo, según tipo de método, EDSA 2016
- Gráfico N° 6 Bolivia: Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años que usan algún método anticonceptivo, moderno o tradicional por departamento, EDSA 2016
- Gráfico N° 7 Bolivia: Porcentaje de mujeres unidas que usan algún método anticonceptivo moderno, ENDSA 2008 y EDSA 2016
- Gráfico N° 8 Bolivia: Porcentaje de mujeres unidas que conocen, usan o usaron algún método anticonceptivo, ENDSA 2008 y EDSA 2016
- Gráfico N° 9 Bolivia: Distribución porcentual del lugar en el que las mujeres de 15 a 49 años que usaron métodos anticonceptivos en los últimos cinco años, obtuvieron o se informaron la primera vez sobre el método anticonceptivo, EDSA 2016
- Gráfico N° 10 Bolivia: Distribución porcentual del lugar en el que las mujeres unidas de 15 a 49 años obtuvieron la última vez un método anticonceptivo moderno, en los últimos cinco años, EDSA 2016
- Gráfico N° 11 Bolivia: Porcentaje de mujeres que recibieron información sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos provistos, por tipo de método recibido, ENDSA 2008 y EDSA 2016
- Gráfico N° 12 Bolivia: Porcentaje de mujeres que recibieron información sobre los métodos anticonceptivos provistos, por tipo de método recibido, ENDSA 2008 y EDSA 2016
- Gráfico N° 13 Bolivia: Porcentaje de mujeres unidas de 15 a 49 años que no usan métodos anticonceptivos pero tienen la intención de usar en el futuro, ENDSA 2008 y EDSA 2016
- Gráfico N° 14 Bolivia: Porcentaje de mujeres unidas de 15 a 49 años con intención de uso futuro de métodos anticonceptivos, por tipo de método, EDSA 2016
- Gráfico N° 15 Bolivia: Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años, según medio de comunicación en el que escucharon, vieron o leyeron sobre métodos anticonceptivos, EDSA 2016
- Gráfico N° 16 Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años, que saben o no saben dónde acudir para obtener métodos anticonceptivos modernos, EDSA 2016
- Gráfico N° 17 Bolivia: Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años, que no usan métodos anticonceptivos, pero que saben dónde acudir para obtener métodos anticonceptivos, según el tipo de proveedor, EDSA 2016
- Gráfico N° 18 Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años que saben dónde conseguir condones y que pueden conseguir los condones ellas mismas, EDSA 2016
- Gráfico N° 19 Bolivia: Distribución porcentual de preferencia de métodos anticonceptivos que en el futuro usarían las mujeres unidas de 15 a 49 años que actualmente no usan métodos anticonceptivos, EDSA 2016

- Gráfico N° 20 Bolivia: Distribución porcentual de las principales razones para no usar métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años unidas que manifiestan no querer tener alguno o más hijos, EDSA 2016
- Gráfico N° 21 Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años que ha oído hablar sobre el VIH/SIDA, EDSA 2016
- Gráfico N° 22 Bolivia: Distribución porcentual de mujeres de 15 a 49 años que se hicieron una prueba de VIH en los últimos doce meses, EDSA 2016
- Gráfico N° 23 Bolivia: Distribución porcentual de razones por las que los hombres de 15 a 49 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos doce meses, usaron condón en su última relación sexual, EDSA 2016
- Gráfico N° 24 Bolivia: Distribución porcentual de métodos anticonceptivos usados por los hombres de 15 a 49 años, en su última relación sexual, EDSA 2016
- Gráfico N° 25 Bolivia: Distribución porcentual de hombres de 15 a 49 años, por lugar/medio en el que buscó información sobre anticoncepción/planificación familiar en los últimos doce meses, EDSA 2016

## Siglas y Acrónimos

<b>CELADE</b>	Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía
<b>CEPAL</b>	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
<b>CIPD</b>	Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo
<b>CPE</b>	Constitución Política del Estado
<b>DIU</b>	Dispositivo Intrauterino
<b>ENDSA</b>	Encuesta Nacional de Demografía y Salud
<b>EDSA</b>	Encuesta de Demografía y Salud
<b>ESNUT</b>	Encuesta de Evaluación de Salud y Nutrición
<b>INE</b>	Instituto Nacional de Estadística
<b>ITS</b>	Infecciones de Transmisión Sexual
<b>GLBTI</b>	Gays, Lesbianas, Bisexuales, Transexuales e Intersexuales
<b>OPS</b>	Organización Panamericana de la Salud
<b>MAC</b>	Métodos Anticonceptivos
<b>MELA</b>	Método de la Lactancia Materna y Amenorrea
<b>SBS</b>	Seguro Básico de Salud
<b>SSR</b>	Salud Sexual y Reproductiva
<b>SNIS</b>	Sistema Nacional de Información en Salud
<b>SUMI</b>	Seguro Universal Materno Infantil
<b>TBN</b>	Tasa Bruta de Natalidad
<b>TBM</b>	Tasa Bruta de Mortalidad
<b>TEF</b>	Tasa Específica de Fecundidad
<b>TGF</b>	Tasa Global de Fecundidad
<b>TNR</b>	Tasa Neta de Reproducción
<b>TPA</b>	Tasa de Prevalencia Anticonceptiva
<b>UDAPE</b>	Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas
<b>UNFPA</b>	Fondo de Población de las Naciones Unidas ( <i>siglas en inglés</i> )
<b>VIH</b>	Virus de la Inmunodeficiencia Humana





# CAPÍTULO

## ► Introducción

1





# 1. INTRODUCCIÓN

## 1.1 Antecedentes

El Instituto Nacional de Estadística (INE) y el Ministerio de Salud han realizado la Encuesta de Demografía y Salud (EDSA) 2016 como parte de la serie de encuestas de demografía y salud desarrolladas en 1989, 1994, 1998, 2003 y 2008. El objetivo de la EDSA 2016 es el de “proporcionar información para evaluar las políticas del sector de salud pública y establecer una línea de base para las nuevas estrategias, planes y programas”.

La EDSA es una encuesta con representatividad nacional que permite desagregaciones a nivel de área de residencia, región y departamento, además incluye información de los hogares, mujeres y hombres. Los datos recolectados permiten medir el estado de situación de los indicadores de salud, tanto de acceso como de cobertura. Con el objeto de establecer tendencias, la metodología de las encuestas de demografía y salud permite realizar comparaciones entre las diferentes encuestas efectuadas; en este caso, presenta un análisis comparativo de los resultados de las encuestas 2008 y 2016.

Se reconoce que “la salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social<sup>1</sup>”, entendido como un derecho para disfrutar de una vida sexual saludable y satisfactoria, sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo. Asimismo, la planificación familiar, la **Salud Sexual y Reproductiva (SSR)** involucra la perspectiva de la igualdad de género,

la prevención del VIH y otras ITS y la reducción del riesgo de mortalidad materna<sup>2</sup>. En 1994, en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, 180 países aceptaron como meta que antes de 2015 debía lograrse el acceso universal a los servicios de salud de la reproducción y a la información al respecto.

En 2016, el tercer Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS), “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, insta a los países a lograr el acceso universal a los servicios de SSR, reducir el índice de mortalidad materna mundial y acabar con la epidemia de sida para 2030.

El Plan de Desarrollo Económico y Social (PDES) 2016-2020 prevé dentro de sus acciones fortalecer los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en el Sistema Educativo Plurinacional y en los ámbitos laborales.

Las encuestas de demografía y salud recogen información específica relativa al conocimiento y uso de los métodos de planificación familiar, nupcialidad/ actividad sexual y preferencias de fecundidad. De esta forma es posible evaluar la efectividad de los programas implementados, identificar brechas de acceso y establecer lineamientos para la política de salud.

## 1.2 Contexto socioeconómico general

El Estado Plurinacional de Bolivia tiene una población estimada de 10.985.059 habitantes para 2016, encontrándose que 33% de las personas son menores de 15 años, 51% corresponde a la población entre 15 y 49 años, y el restante 16% concentra a personas de 50 años o más. La población es predominantemente urbana (69%) y se concentra principalmente en los departamentos del eje central del país (La Paz, Cochabamba y Santa Cruz). En tanto que la tasa de crecimiento poblacional estimada para 2016 es de

1,5% y la esperanza de vida al nacer es de 69 años para hombres y 75 años para mujeres<sup>3</sup>.

En los últimos años se ha ido registrando un crecimiento económico importante; así para 2016 la tasa de crecimiento del Producto Interno Bruto (PIB) llegó a 4,3%<sup>4</sup>. Este crecimiento ha permitido una mejor redistribución del ingreso que se traduce en un descenso gradual de los niveles de pobreza y mayor inversión social.

<sup>1</sup> Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, 1994.

<sup>2</sup> Las prioridades de salud sexual y reproductiva reciben un espaldarazo al más alto nivel. Comunicado de prensa conjunto OMS/UNFPA. Ginebra, Suiza, 2006.

<sup>3</sup> Instituto Nacional de Estadística. “Bolivia: Proyección de la población total e indicadores demográficos, 2012-2020”, Actualización 2014. [www.ine.gob.bo/index.php/demografia/introduccion-2](http://www.ine.gob.bo/index.php/demografia/introduccion-2)

<sup>4</sup> Instituto Nacional de Estadística. “Bolivia: Crecimiento del Producto Interno Bruto a precios constantes según actividad económica”. [www.ine.gob.bo/index.php/prod-interno-bruto-anual/introduccion-2](http://www.ine.gob.bo/index.php/prod-interno-bruto-anual/introduccion-2)

El contexto social y económico ha permitido mejorar el acceso a la salud, aunque todavía quedan temas pendientes por resolver, siendo la salud un proceso multidimensional afectado por diversos factores, que involucra acciones intersectoriales.

La Constitución Política del Estado (CPE) establece que el Sistema de Salud en Bolivia es el Sistema Único de Salud. De acuerdo con el Plan Sectorial de Desarrollo Integral para Vivir Bien 2016-2020, se asume al sistema de salud como “el conjunto de acciones, normas y personas cuyas actividades se relacionan directa o indirectamente con la atención a la salud individual y colectiva”. El Plan establece que “los servicios de salud son el conjunto de atenciones de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación

de las enfermedades y reinserción social, respaldado por normas y protocolos oficiales nacionales o en su ausencia internacional”. Los servicios de salud incluyen las redes funcionales de salud, la atención integral y el continuo de la atención en el ciclo de vida.

El enfoque del “continuo de atención” contribuye a la atención integral para el acceso de la población a servicios calificados durante el curso de la vida, principalmente en lo que respecta a salud reproductiva, embarazo y parto, atención al recién nacido, niña, niño y adolescente, en diferentes ámbitos de atención: hogar, la comunidad, lugares de trabajo, ambientes de estudios y los establecimientos de salud por nivel de atención<sup>5</sup>.

### 1.3 Justificación e importancia del estudio

El concepto de SSR nació como tal en 1994 en El Cairo, constituye un elemento importante de Salud Pública y Desarrollo Humano que debe ser abordado de manera integral, forma parte importante de la inversión en capital humano de toda la sociedad.

El Estado Plurinacional de Bolivia, en el contexto de la actual política de salud, ha ido desarrollando acciones importantes en el marco del Plan Estratégico Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, 2009-2015 que han contribuido principalmente al conocimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos sobre todo en lo que se refiere a la decisión de cuántos hijos tener y cuándo tenerlos, aunque todavía persisten brechas en lo que se refiere al acceso universal.

En este sentido, la información es un insumo fundamental para conocer el efecto de las acciones desarrolladas y para la planificación de las intervenciones en salud, sobre las cuales se pueden definir metas y objetivos y programar actividades en el marco de las políticas públicas de salud.

Las encuestas de demografía y salud incluyen información sobre el conocimiento y el uso tanto pasado como actual de métodos de planificación familiar y otras variables contextuales, la misma permite analizar el conocimiento y la prevalencia de uso de los anticonceptivos, desagregando los indicadores a nivel de área de residencia, departamento y factores diferenciales mediante análisis cruzado con indicadores sociodemográficos.

### 1.4 Programas de Salud Sexual y Reproductiva y sus prioridades

El Estado Plurinacional de Bolivia ha desarrollado una serie de acciones tendientes a favorecer las buenas prácticas de SSR. A nivel internacional suscribió el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD, El Cairo, 1994) y de Beijing 1995, que constituyen hitos mundiales para la comprensión de la SSR concebida como derecho humano y factor del desarrollo.

Como parte de los Programas de Fortalecimiento de la Salud Materno Infantil, a nivel nacional se han implementado seguros tendientes a lograr el acceso universal desde el Seguro Básico de Salud (SBS), que fue evolucionando al Seguro Universal Materno Infantil (SUMI) y desde 2013 se ha implementado el Sistema de Prestaciones de Servicios Integral de Salud (Ley 475 de Prestaciones de Servicios de Salud Integral del Estado Plurinacional de Bolivia), que establece

<sup>5</sup> Bolivia – Ministerio de Salud: “Atención integrada al continuo del curso de la vida Adolescente, mujer en edad fértil, mujer durante el embarazo, parto y puerperio, recién nacido/a- niño/a menor de 5 años, niño/a de 5 años a menor de 12 años de edad, personas adultas mayores”. La Paz, Bolivia, 2013.

como su población beneficiaria (atención integral y protección financiera de salud) a todas las personas que no cuenten con algún seguro de salud y que estén comprendidas en los siguientes grupos poblacionales:

1. Mujeres embarazadas, desde el inicio de la gestación hasta los seis (6) meses posteriores al parto.
2. Niñas y niños menores de cinco (5) años de edad.
3. Mujeres y hombres a partir de los sesenta (60) años.
4. Mujeres en edad fértil respecto a atenciones de salud sexual y reproductiva.
5. Personas con discapacidad, calificadas en el Sistema Informático del Programa de Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad.
6. Otros grupos poblacionales determinados por Resolución del Consejo de Coordinación Sectorial de Salud.

Durante el período 2009-2015 estuvo vigente el Plan Estratégico Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, cuyo objetivo general estaba definido como *"Favorecer el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de mujeres y hombres, en las diferentes etapas del ciclo de vida, con enfoque de derechos humanos, equidad de género e interculturalidad, mediante la organización de servicios de salud de calidad, la coordinación interinstitucional, intersectorial e interagencial y la participación protagónica de individuos, familias y comunidades, haciendo énfasis en la reducción de los factores y comportamientos de riesgo y la atención a grupos con necesidades específicas"*.

Entre los objetivos intermedios del plan se estableció: i) garantizar el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos en salud, ii) asegurar la utilización de las capacidades en el mejoramiento de la SSR de la población, iii) fortalecer las capacidades gerenciales de planificación, supervisión, monitoreo y evaluación en todos los niveles de gestión de la salud, iv) incrementar la demanda de servicios de SSR de calidad en mujeres y hombres, v) mejorar la calidad y oportunidad de los servicios de SSR en función de las

expectativas y necesidades de los usuarios, vi) ofrecer atención diferenciada de servicios de SSR a grupos poblacionales especiales, vii) lograr una logística de insumos y medicamentos altamente eficiente, y viii) brindar SSR adecuados culturalmente.

En septiembre de 2017, el Ministerio de Salud validó el Plan Estratégico de Salud Sexual y Reproductiva 2016-2020 para mejorar la disponibilidad, accesibilidad, calidad y aceptabilidad de los servicios de salud desde la perspectiva de derechos de las mujeres en todo su ciclo de vida. El Plan Estratégico incluye las siguientes líneas estratégicas:

1. Mejorar la salud materna y perinatal a través de la oferta de atención calificada y respetuosa durante el embarazo, el parto y el puerperio.
2. Potenciar las decisiones informadas y responsables de las personas en la selección y uso de métodos efectivos, eficaces y accesibles.
3. Potenciar la atención integral de la salud de los adolescentes para el desarrollo y ejercicio de su sexualidad.
4. Mejorar la salud de mujeres y hombres, en todo el ciclo de vida, mediante el diagnóstico precoz de cáncer de cuello uterino - mama y próstata.
5. Contener la incidencia de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) con el afán de mitigar los efectos de la epidemia mediante acciones para la promoción de comportamientos saludables.
6. Promover la prevención de la violencia de género.
7. Mejorar el acceso a una atención integral de la SSR de las personas con discapacidad.
8. Generar condiciones y oportunidades para promover y garantizar el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos de la población Gays, Lesbianas, Bisexuales, Transexuales e Intersexuales (GLBTI), contribuyendo a disminuir las desigualdades.

## 1.5 Objetivos del estudio

- Determinar el nivel de conocimientos y la prevalencia de uso de los Métodos Anticonceptivos (MAC) en mujeres y hombres de 15 a 49 años, desagregado por área de residencia, región y departamento, mediante un análisis comparativo 2008 y 2016.
- Realizar un análisis cruzado entre los indicadores de salud sexual y reproductiva con los diferenciales sociodemográficos y socioeconómicos seleccionados de las encuestas 2008 y 2016.
- Desarrollar un análisis multivariado de los determinantes vinculados con la prevalencia de uso de MAC.

## 1.6 Características de la Encuesta de Demografía y Salud

La EDSA 2016 fue realizada por el INE y el Ministerio de Salud entre el 3 de mayo y el 30 de septiembre de 2016, en los contextos urbanos y rurales de los 9 departamentos del país. Se entrevistó a un total de 14.655 hogares, alcanzando a 11.814 mujeres de 15 a 49 años, 460 mujeres de 14 años<sup>6</sup> y 4.975 hombres de 15 a 64 años.

Siguiendo la misma línea que las encuestas anteriores, la EDSA 2016 se estructura a partir de una muestra probabilística a nivel nacional, cuya unidad de análisis son las mujeres en edad fértil y los niños menores a 5

años, además de una submuestra para los hombres de 15 a 64 años.

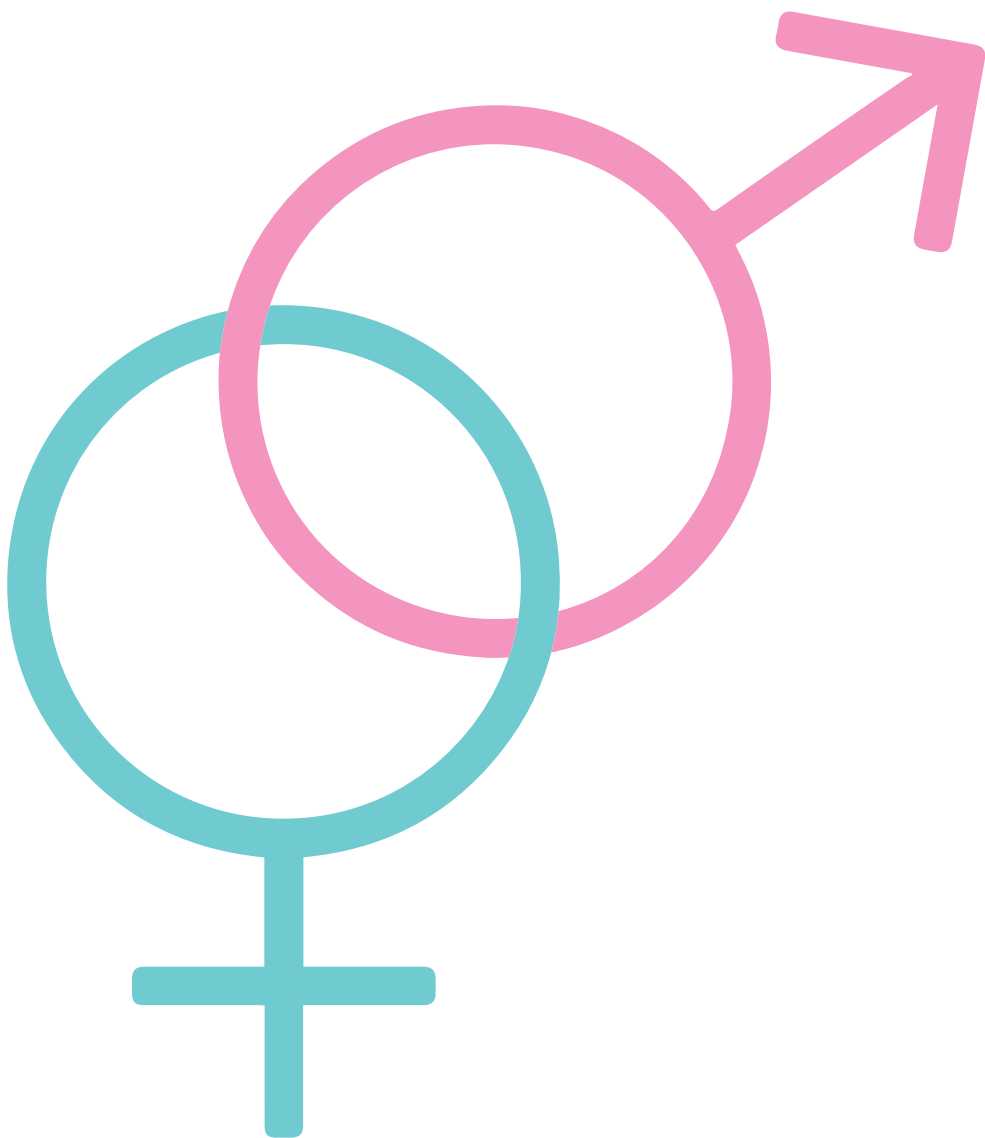
El objetivo general de la EDSA 2016 se centró en proporcionar información para evaluar las políticas públicas de salud y establecer una línea de base para el desarrollo de nuevas estrategias, planes y programas. La muestra recolectada permite disponer de información nacional y desagregaciones por área de residencia (urbana y rural), región (altiplano, valles y llanos) y departamentos. Los datos posibilitan la estimación de los indicadores en un intervalo con niveles de confianza de 95%.

## 1.7 Ventajas y desventajas del análisis comparativo entre las encuestas de demografía y salud

Las encuestas de demografía y salud proporcionan datos demográficos, socioeconómicos y de salud en la mayoría de los países emergentes con niveles de desarrollo medio y bajo. Entre una de sus ventajas más importantes se encuentra la estandarización de las variables, lo que permite establecer comparaciones y tendencias entre los diferentes períodos de realización de las mismas, donde los diseños muestrales siguen

la misma metodología. Sin embargo, la EDSA 2016 tiene una muestra menor debido a que la ENDSA 2008 consideró como indicador de base la razón de mortalidad materna que la EDSA 2016 no contempla. Los indicadores comunes para el cálculo de la muestra, entre las encuestas 2008 y 2016, constituyen las variables para el cálculo de la mortalidad infantil y la aproximación de la fecundidad.

<sup>6</sup> Por efectos comparativos con la ENDSA 2008, el presente estudio excluye del análisis a las mujeres de 14 años.



# CAPÍTULO

# 2

► **Modelo conceptual del estudio**



## 2. MODELO CONCEPTUAL DEL ESTUDIO

### 2.1 Definiciones operativas de Salud Sexual y Reproductiva

La conceptualización de la **Salud Sexual y Reproductiva (SSR)** ha ido transitando por una serie de elementos, pasando desde una concepción netamente biológica de la planificación familiar hacia una esfera más amplia que incluye una serie de determinantes sociales, culturales y económicos que se manifiestan en la realización personal y la calidad de vida de las personas, mediante el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 1998), la SSR se concibe en dos planos: personal y colectivo.

En el *plano personal* es un continuo que empieza antes de la concepción, incluye la educación a temprana edad, abarca el desarrollo del adolescente y pasa por el período de la fecundidad y la reproducción, hasta que en la mujer desemboca en la menopausia y el climaterio, y en el hombre en la andropausia.

En el *plano colectivo* es parte integrante del desarrollo sostenible de un país y se basa en los derechos y deberes humanos individuales y sociales.

En la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) de El Cairo en 1994, los gobiernos reconocieron internacionalmente los derechos reproductivos contenidos en documentos sobre derechos humanos y declararon que la salud y los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos fundamentales para el desarrollo.

Estos elementos determinaron que el diseño de los servicios de salud sexual y reproductiva se oriente a la personas, bajo un enfoque de derechos humanos y la libertad y las responsabilidades que conllevan el libre ejercicio de la sexualidad. Desde entonces, las políticas y programas se definen con una perspectiva de género que integra otros elementos sociodemográficos del desarrollo humano.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) señala: “La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social. Es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria sin riesgos de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo”.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004), la SSR es el “conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y el bienestar reproductivos al evitar y resolver los problemas relacionados con la salud reproductiva”. La SSR, bajo un enfoque de derechos, involucra las siguientes dimensiones:

- ✓ *Salud y desarrollo*
- ✓ *Enfoque integral*
- ✓ *Enfoque de derechos*
- ✓ *Calidad*
- ✓ *Focalización: mujer y hombre desde el nacimiento hasta la vejez*
- ✓ *Selección libre e informada*
- ✓ *Enfoque participativo*

En agosto de 2013 representantes oficiales de 38 países miembros y asociados de la CEPAL reunidos en la primera reunión de la Conferencia Regional sobre Población y Desarrollo, aprobaron el Consenso de Montevideo, el acuerdo intergubernamental más importante de la región en materia de población y desarrollo, y la expresión regional del seguimiento al Programa de Acción de El Cairo después de 2014.

El Consenso de Montevideo sirve de marco para el diseño de políticas públicas y como esquema para el monitoreo social y la incidencia política desde la sociedad civil organizada. En él, los derechos sexuales y reproductivos constituyen un elemento fundamental; por ello, se dedica un capítulo sobre acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, estableciendo medidas prioritarias.

#### 2.1.1 Derechos sexuales y reproductivos

La SSR constituye un conjunto de derechos de mujeres y hombres que se basa en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas y personas a decidir libre y responsablemente el número de hijos (OMS, 2003).



1. *Derecho a la salud sexual y de la reproducción:* como componente de la salud general, a lo largo de todo el ciclo vital de las personas.

2. *Derecho a adoptar decisiones con respecto a la procreación:* incluidos la elección voluntaria de la pareja, la formación de una familia y la determinación del número, el momento de nacer y el espaciamiento de los propios hijos; y el derecho de tener acceso a la información y los medios necesarios para ejercer una opción voluntaria.

3. *Derecho a condiciones de igualdad y equidad de mujeres y hombres:* a fin de posibilitar que las personas efectúen opciones libres y con conocimiento de causa en todas las esferas de la vida, libres de discriminación por motivos de género.

4. *Derecho a la seguridad sexual y de la reproducción:* incluido el derecho a estar libres de violencia y coacción sexual y el derecho a la vida privada.

“La **salud sexual** implica un sentido de control sobre el propio cuerpo, un reconocimiento de los derechos sexuales y está fuertemente influenciado por las características psicológicas de un individuo, como su autoestima y su bienestar emocional y mental, además de la cultura y el ambiente donde vive” (OPS, 2002).

“La **salud reproductiva** se refiere al bienestar físico, mental y social de mujeres y hombres en asuntos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones. La mayoría de los programas trabajan en la prevención de ciertas consecuencias de la salud reproductiva, como el embarazo y las ITS, incluyendo el VIH/SIDA. Los estudios indican que el desarrollo sexual sano lleva a mejores decisiones que tienen resultados positivos, tales como el retraso en el inicio

de la actividad sexual, períodos más prolongados de abstinencia y un mayor uso de MAC, lo cual conlleva una disminución en la incidencia de embarazos no deseados” (OPS, 2002).

Los **métodos anticonceptivos** en general se conciben como el conjunto de procedimientos para prevenir embarazos no planeados, permiten a una pareja tener relaciones sexuales placenteras, aminorando el riesgo de embarazo, mientras este no sea considerado oportuno.

La **anticoncepción** implica evitar la concepción o fecundación, la implantación y el crecimiento del óvulo fecundado.

Los métodos de anticoncepción o planificación familiar incluyen:

#### MAC tradicionales

- ✓ Ritmo, ovulación, abstinencia periódica o Billings, rosario
- ✓ Retiro (coito interrumpido)
- ✓ Otros métodos folclóricos (nativos).

#### MAC modernos

- ✓ Esterilización femenina
- ✓ Esterilización masculina
- ✓ Píldoras/pastillas (métodos orales)
- ✓ Dispositivo Intrauterino (DIU)
- ✓ Inyección anticonceptiva
- ✓ Implantes
- ✓ Condón masculino
- ✓ Condón femenino
- ✓ Tabletas vaginales, óvulos, espuma o jalea
- ✓ Métodos de Lactancia y Amenorrea (MELA)
- ✓ Anticoncepción de emergencia (píldora del día siguiente)

## 2.2 Metodología de análisis

Las encuestas de demografía y salud son estudios de corte transversal dirigidas, cuyo universo de estudio son los hogares establecidos en viviendas particulares con ocupantes presentes, mujeres entre 14 y 49 años,

### Unidades de análisis

Para el estudio temático de SSR se toma como unidades de análisis:

- ▶ Mujeres de 15 a 49 años de edad, diferenciadas por su condición de “unión” y “actividad sexual” con el objeto de medir el nivel de conocimientos y la prevalencia de uso de MAC.
- ▶ Hombres de 15 a 49 años de edad sobre los que se medirá el nivel de conocimiento y uso de MAC.

### Cobertura temática

El abordaje de la SSR es amplio y complejo por el conjunto de determinantes que conlleva. Para efecto de análisis, se considera como indicador clave “la prevalencia de uso actual de MAC modernos” que se estudiará según diferenciales básicos y otros indicadores propuestos desde el denominado enfoque exhaustivo (OPS/UNFPA, 2008).

además de hombres de 15 a 64 años que contienen una serie de temas vinculados con la salud de las personas, entre ellos “Anticoncepción y Planificación Familiar”.

### Estimadores

Los estimadores básicos corresponden a estimadores puntuales y de intervalo de medias y proporciones a nivel nacional y desagregados por área de residencia, región y departamento, según el tamaño de la muestra. Los indicadores son ajustados según los ponderadores tanto para la encuesta de mujeres como para la encuesta de hombres.

El análisis se realiza en dos dimensiones:

1. Un análisis descriptivo bivalente, que considera las variables de conocimiento, uso y acceso de MAC, según las variables sociodemográficas incluidas en la encuesta.
2. Un análisis multivalente, que relaciona la prevalencia de uso de los MAC modernos y los factores determinantes y diferenciales de uso de acuerdo con el enfoque exhaustivo propuesto por OPS/UNFPA.

## 2.3 Determinantes y diferenciales de los indicadores de Salud Sexual y Reproductiva

Desde la Conferencia de Población de El Cairo, se han ido desarrollando una serie de esfuerzos para analizar los indicadores de SSR y sus determinantes. El análisis de Rodríguez Wong y Perpétuo (2011) identifica tres enfoques para el análisis de indicadores de SSR:

1. Enfoque Prioritario, según OPS/UNFPA (2004)
2. Enfoque Sintético, según Dixon-Muller y Germain (2007)
3. Enfoque Exhaustivo, según OPS/UNFPA (2008)

*El enfoque prioritario* define un conjunto de 17 indicadores básicos que involucra diferentes aspectos como la fecundidad, anticoncepción, atención materno – infantil, infertilidad y prácticas y conocimientos vinculados con el VIH y otras ITS. Este enfoque se

considera “no del todo adecuado” debido a la dificultad de cálculo de algunos indicadores.

*El enfoque sintético* se basa en tres indicadores: la Tasa Global de Fecundidad (TGF), la prevalencia de uso de MAC y la demanda insatisfecha de planificación familiar.

Este enfoque permitió definir el Objetivo de Desarrollo del Milenio número 5, referido a la Salud Materna. El conjunto de indicadores de este enfoque mide el acceso, uso y resultado de los servicios de planificación familiar, salud materna y perinatal y la demanda de planificación familiar, no obstante solo cubren dos dimensiones del acceso universal (planificación familiar y salud materno infantil), excluyendo temas como el aborto y las ITS.

El enfoque exhaustivo analiza la salud sexual de una manera integral y multidimensional que trasciende la planificación familiar, presenta una serie de indicadores, clasificados en cuatro categorías:

1. Planificación familiar	incluyendo VIH, infecciones del tracto reproductivo y otras morbilidades reproductivas, incluyendo cáncer
2. Salud materna, perinatal y del recién nacido, incluyendo aborto inseguro	
3. Infecciones de transmisión sexual,	4. Salud sexual, incluyendo sexualidad adolescente y prácticas dañinas

El conjunto de indicadores se analiza desde cuatro dimensiones: i) determinantes (factores políticos y sociales), ii) acceso (disponibilidad, información, demanda y calidad), iii) uso, y iv) resultado e impacto.

Se dice que el grado de exhaustividad de los indicadores incluidos en este enfoque permite analizar todos los aspectos de la SSR de acuerdo con la disponibilidad de información.

Para el desarrollo del presente estudio se tomó como variable dependiente la prevalencia de uso de MAC modernos para mujeres y hombres que viven en unión (casadas/os o en unión libre), quienes registran mayor prevalencia de uso, considerando:

- Diferencial por área de residencia, región y departamento
- Diferencial por grupo de edad

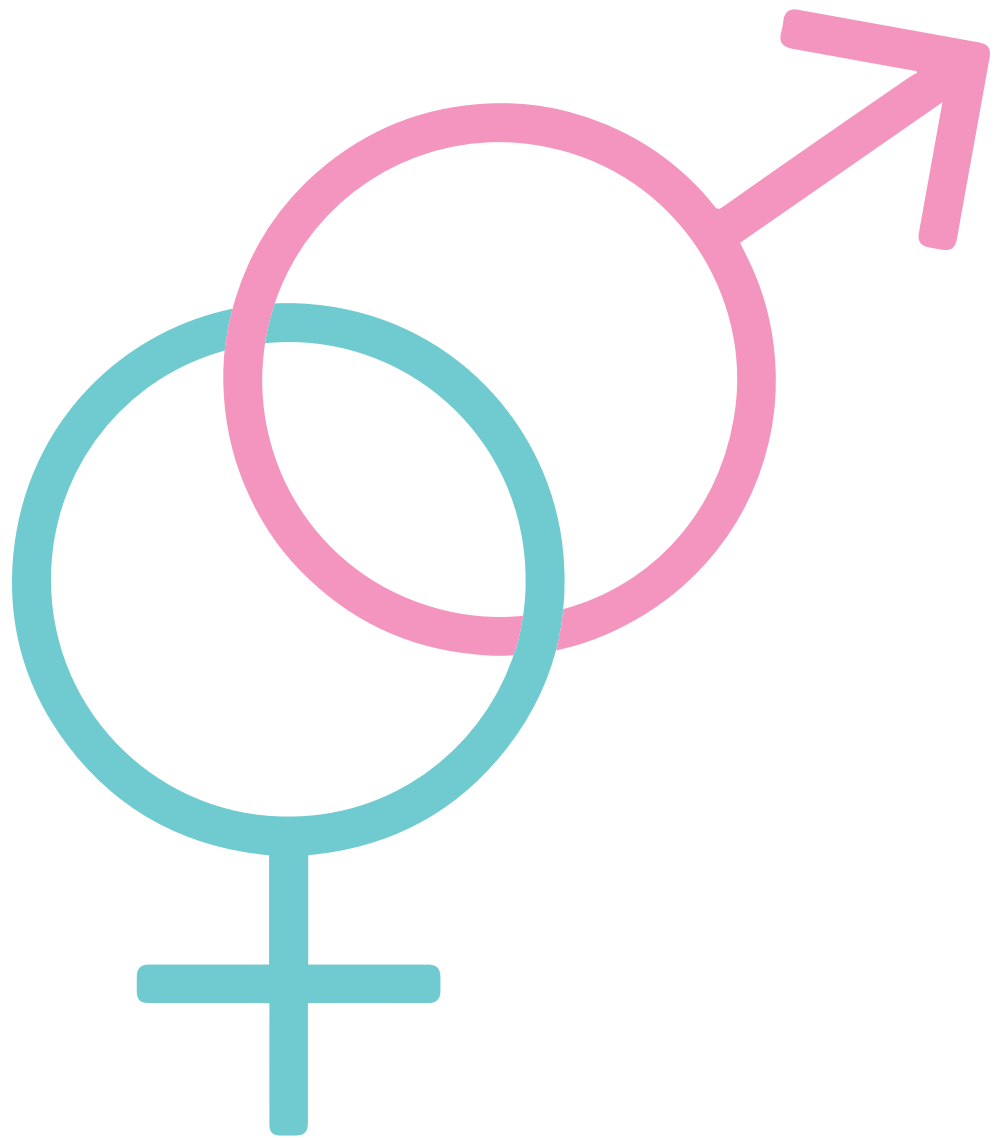
Determinantes sociodemográficos:	Determinantes de accesos
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Nivel de instrucción alcanzado</li><li>✓ Idioma materno</li><li>✓ Condición de pobreza</li><li>✓ Número de hijos</li><li>✓ Condición de ocupación</li><li>✓ Condición de ocupación de la pareja</li><li>✓ Preferencias de fecundidad</li><li>✓ Conocimiento de la prevención del VIH/SIDA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Conocimiento sobre los MAC</li><li>✓ Lugares o puntos de acceso a los MAC</li><li>✓ Fuentes de información sobre los MAC</li></ul>

2.4 Alcances y limitaciones del análisis

Además de los errores de muestreo y sesgo natural sobre la subjetividad de las respuestas y representatividad de las desagregaciones, se debe tomar en cuenta que existen otras limitaciones vinculadas con otros determinantes, como las prevalencias de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) así como conductas sexuales que limitan el análisis diferencial. Aunque se reconoce que la SSR debe ser abordada desde un enfoque de derechos, la

información disponible en las encuestas de demografía y salud no contempla información directa vinculada con el conocimiento y ejercicio de derechos sexuales y reproductivos.

Por lo expuesto, el análisis se centrará en la prevalencia de uso de MAC, la demanda de planificación familiar y sus determinantes, con énfasis en el uso de métodos modernos.



# CAPÍTULO

► **Análisis Temático**

# 3



### 3. ANÁLISIS TEMÁTICO

#### 3.1 Estado de situación de los indicadores de planificación familiar en países de la región

De acuerdo con los Indicadores básicos de la Situación de Salud en las Américas 2016, publicados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se registra que la prevalencia de uso promedio a nivel de las Américas alcanza a 68% y en la región andina a 62%. Con relación a la demanda insatisfecha de planificación familiar, el promedio de las Américas es de 15% y el promedio de la región andina llega a 21%.

En comparación con los países de la región andina, Bolivia registra la menor prevalencia de uso de MAC con un 41%, contrastando con Colombia que tiene una prevalencia de 72%; en el caso de la demanda insatisfecha, el porcentaje es el más alto de la región con 39%, mientras que Colombia y Venezuela registran porcentajes por debajo de 20%.

**Cuadro N° 1**

**BOLIVIA:** ESTIMACIONES DE PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS Y DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA, 2016

PAÍSES DE LA REGIÓN	PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS <sup>(1)</sup> (%)	DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR <sup>(2)</sup> (%)
Promedio de las Américas	68	15
Promedio del área Andina	62	21
Bolivia	41	39
Colombia	72	15
Ecuador	61	20
Perú	53	30
Venezuela	64	18
Promedio del Cono Sur	61	18
Argentina	58	19
Chile	62	17
Paraguay	68	16
Uruguay	74	11
Brasil	75	11

Fuente: Indicadores básicos, Situación de Salud en las Américas, OPS – OMS, 2016, Naciones Unidas

<sup>(1)</sup> Mujeres en edad fértil, casadas o en unión, que usan (o sus parejas) un método anticonceptivo moderno.

<sup>(2)</sup> Mujeres en edad fértil y sexualmente activas, que no están usando ningún método anticonceptivo moderno que desea limitar o espaciar el siguiente nacimiento de un hijo, expresado como porcentaje de total de mujeres en edad reproductiva, casadas o en unión.

#### 3.2 Características generales de mujeres y hombres de 15 a 49 años

- La EDSA 2016 alcanzó un total de 14.655 hogares, correspondiendo 8.317 a hogares urbanos y 6.338 a hogares rurales, logrando una tasa de respuesta de 96,1% en área urbana y 99,2% en área rural.
- Durante la encuesta se logró entrevistar a un total de 12.274 mujeres de 14 a 49 años<sup>7</sup>; de

ellas, 11.814 (96,3%) son mujeres de 15 a 49 años. En el caso de la población masculina, se alcanzó a 4.975 hombres, de los cuales 4.073 (81,9%) son personas de 15 a 49 años. En área urbana se llegó a 7.656 mujeres de 15 a 49 años y en área rural, a 4.158 mujeres, entretanto en área urbana se logró alcanzar a 2.606 hombres y en área rural a 1.467.

<sup>7</sup> Para el presente análisis, debido a efectos comparativos con la Encuesta 2008, se excluyen a las mujeres de 14 años, que alcanza un total de 460 mujeres encuestadas. La información sobre el conocimiento y uso de MAC de este grupo de mujeres se incluye en anexos.

## Cuadro N° 2

### BOLIVIA: RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS A HOGARES, MUJERES Y HOMBRES ALCANZADOS EN LA ENCUESTA, POR ÁREA, EDSA 2016

RESULTADO	TOTAL	URBANA	RURAL
<b>Viviendas seleccionadas</b>	<b>15.133</b>	<b>8.699</b>	<b>6.434</b>
Hogares seleccionados	15.160	8.722	6.438
Hogares ocupados	15.048	8.658	6.390
<b>Hogares entrevistados 2016</b>	<b>14.655</b>	<b>8.317</b>	<b>6.338</b>
Tasa de respuesta (%)	97,4	96,1	99,2
<b>Hogares entrevistados 2008</b>	<b>19.564</b>	<b>11.485</b>	<b>8.079</b>
Tasa de respuesta (%)	98,8	98,2	99,8
<b>Mujeres entrevistadas</b>	<b>12.274</b>	<b>7.906</b>	<b>4.368</b>
De 14 años	460	250	210
De 15 a 49 años	11.814	7.656	4.158
<b>Mujeres entrevistadas 2008</b>	<b>16.939</b>	<b>10.905</b>	<b>6.034</b>
<b>Hombres entrevistados</b>	<b>4.975</b>	<b>3.034</b>	<b>1.941</b>
De 15 a 49 años	4.073	2.606	1.467
De 50 a 64 años	902	428	474
<b>Hombres entrevistados 2008</b>	<b>6.054</b>	<b>3.692</b>	<b>2.362</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.2.1 Características seleccionadas de mujeres y hombres de 15 a 49 años

#### Estructura de edades

- ▶ La distribución por grupos de edad muestra mayor concentración poblacional entre los 15 y 19 años, observándose que aproximadamente 1 de cada 5 mujeres y 1 de cada 5 hombres se encuentra en este grupo etario.
- ▶ Conforme avanza la edad, el peso poblacional disminuye hasta alcanzar porcentajes próximos a 10% en los grupos de edad de 40 a 44 años y de 45 a 49 años.

#### Situación conyugal (nupcialidad)

- ▶ Según se observa, más de la mitad de mujeres y hombres de 15 a 49 años se encuentran en unión (casadas/os o en unión libre), registrándose 58,4% en mujeres y 54,6% en hombres, entretanto que 38,1% de las mujeres y 44,4% de los hombres nunca estuvieron en unión.

#### Idioma materno en el que aprendió a hablar

- ▶ Aproximadamente 7 de cada 10 mujeres y 7 de cada 10 hombres aprendieron a hablar en castellano.
- ▶ El quechua se registra como lengua materna en 18,2% de mujeres y 18,5% de hombres.
- ▶ El porcentaje de mujeres y hombres que aprendieron a hablar en aymara es menor a 10%, mientras tanto, el dato de los que aprendieron a hablar en otros idiomas es inferior a 2%.

#### Residencia

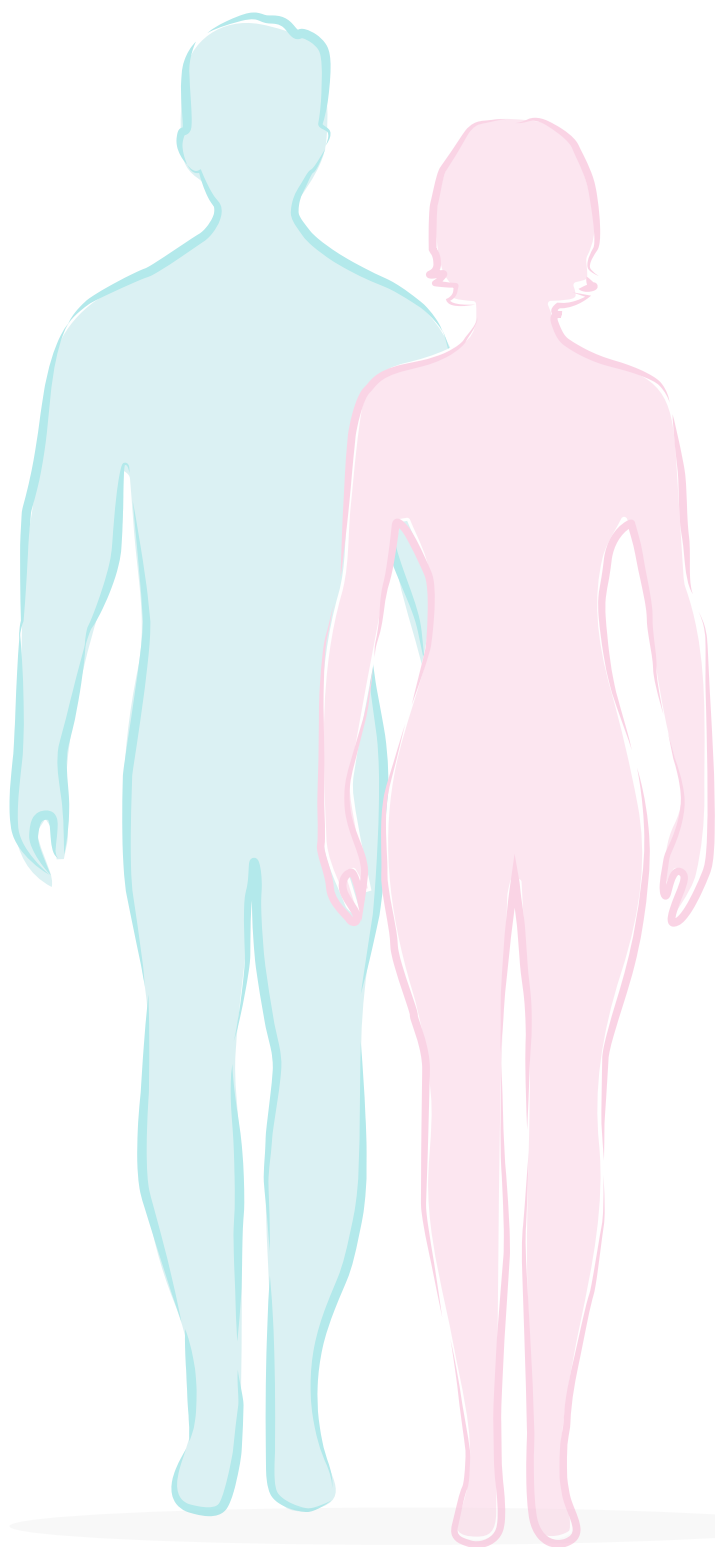
- ▶ La distribución por área de residencia muestra que alrededor de 7 de cada 10 mujeres y 7 de cada 10 hombres viven en áreas urbanas. Existe mayor concentración en el altiplano y menor en la región de los valles. Más de 60% reside en los departamentos de La Paz, Cochabamba y Santa Cruz, con mayor proporción en este último, que concentra a 28,6% de las mujeres y 29,9% de los hombres.

## Nivel de educación

- ▶ La mayor proporción de mujeres (46,9%) y hombres (52,8%) alcanzaron un curso de educación secundaria.
- ▶ Alcanzaron como máximo nivel de instrucción la educación superior el 27,9% de mujeres y 29,7% de hombres.

## Grado de pobreza del municipio

- ▶ Según el grado de pobreza, 5 de cada 10 mujeres y 5 de cada 10 hombres corresponden a capitales de departamento y El Alto; en contraste, cerca de 1 de cada 10 vive en municipios de pobreza alta y casi 2 de cada 10, en municipios de pobreza media.





Cuadro N° 3

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES Y HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS,  
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	MUJER		HOMBRE	
	Porcentaje ponderado	Número ponderado	Porcentaje ponderado	Número ponderado
<b>Total 2016</b>	<b>100</b>	<b>11.847</b>	<b>100</b>	<b>4.085</b>
<b>Edad</b>				
15-19	19,6	2.318	19,9	813
20-24	16,2	1.924	15,6	638
25-29	15,6	1.846	15,4	630
30-34	14,3	1.695	14,7	601
35-39	13,8	1.635	13,5	553
40-44	11,2	1.330	10,5	431
45-49	9,3	1.100	10,3	420
<b>Situación conyugal</b>				
Nunca casada/o, unida/o	38,1	4.508	44,4	1.813
Casada/o, unida/o	58,4	6.921	54,6	2.229
Divorciada/o, separada/o	2,6	309	0,9	37
Viuda/o	0,9	109	0,2	6
<b>Idioma materno</b>				
Quechua	18,2	2.156	18,5	754
Aymara	9,5	1.126	9,0	367
Castellano	71,0	8.417	71,4	2.917
Otro	1,2	147	1,1	46
<b>Educación</b>				
Sin educación	3,9	461	0,8	31
Primaria	21,3	2.525	16,8	685
Secundaria	46,9	5.559	52,8	2.157
Superior	27,9	3.302	29,7	1.212
<b>Área</b>				
Urbana	73,5	8.702	71,6	2.924
Rural	26,5	3.145	28,4	1.161
<b>Región</b>				
Altiplano	38,3	4.538	36,3	1.485
Valle	28,1	3.324	28,0	1.145
Llano	33,6	3.985	35,6	1.455
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	5,4	637	5,3	216
La Paz	26,4	3.128	24,8	1.013
Cochabamba	17,7	2.094	17,7	724
Oruro	4,8	569	4,7	191
Potosí	7,1	840	6,9	280
Tarija	5,0	594	5,0	206
Santa Cruz	28,6	3.386	29,9	1.222
Beni	3,9	467	4,2	173
Pando	1,1	132	1,5	59
<b>Grado de pobreza del municipio</b>				
Pobreza alta	8,1	965	7,3	299
Pobreza media	14,6	1.728	15,2	621
Pobreza Baja	24,7	2.927	26,0	1.061
Capital de departamento	42,6	5.052	42,2	1.725
El Alto	9,9	1.175	9,3	378
<b>Total 2008</b>	<b>100,0</b>	<b>16.939</b>	<b>100,0</b>	<b>5.096</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.2.2 Distribución de las mujeres de 15 a 49 años, según situación conyugal y actividad sexual

Para el análisis del nivel de conocimientos y uso de MAC se consideran tres grupos de mujeres:

1. *Mujeres unidas (en unión)*: Conformadas por aquellas mujeres de 15 a 49 años que declaran tener una pareja al momento de la encuesta ya sea como casadas o viviendo en unión libre.

2. *Mujeres no unidas sexualmente activas*: Conformadas por aquellas mujeres que no se encuentran unidas pero manifiestan haber

tenido actividad sexual en los últimos 30 días que precedieron a la encuesta.

3. *Mujeres no unidas sin actividad sexual*: Conformadas por aquellas mujeres que no se encuentran unidas y que manifiestan no haber tenido actividad sexual en el periodo de 30 días previos a la encuesta.

Del total de mujeres de 15 a 49 años, 58,4% se encuentran casadas o viven en unión libre; 5,8% son mujeres no unidas, sexualmente activas, y el restante 35,8% corresponde a mujeres no unidas sin actividad sexual en los últimos 30 días previos a la encuesta.

Entre las mujeres no unidas sexualmente activas existe mayor concentración en el grupo de 20 a 24 años.

Con respecto a la ENDSA 2008 se observa menor porcentaje de mujeres unidas y un porcentaje mayor de mujeres no unidas, sexualmente activas.

**Cuadro N° 4**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, POR SITUACIÓN CONYUGAL Y ACTIVIDAD SEXUAL, SEGÚN GRUPO DE EDAD, EDSA 2016**

GRUPO DE EDAD	MUJERES UNIDAS	MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS	MUJERES NO UNIDAS SIN ACTIVIDAD SEXUAL	TOTAL DE MUJERES
Total 2016	58,4	5,8	35,8	11.847
15-19	10,7	4,4	84,9	2.318
20-24	45,0	12,2	42,9	1.924
25-29	66,7	8,8	24,5	1.846
30-34	77,9	4,4	17,6	1.695
35-39	82,3	3,2	14,5	1.635
40-44	78,7	3,6	17,8	1.330
45-49	78,5	1,6*	19,9	1.100
Total 2008	60,0	3,6	36,4	16.939

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.2.3 Tasas de fecundidad entre las mujeres de 15 a 49 años

✓ La información de la EDSA 2016 registra una TGF promedio de 2,9 hijos por mujer y una disminución con relación a la ENDSA 2008 que reportó 3,5 hijos por mujer.

✓ Según área de residencia, se observa en promedio 2,5 hijos por mujer en área urbana y 3,8 hijos por mujer en área rural respecto a la ENDSA 2008, registrándose un descenso más pronunciado en área rural con 22,4% y en área urbana con 10,7%.

- ✓ Por regiones se encuentra una TGF moderadamente superior en la región del llano que muestra un promedio de 3,1 contrastado con el altiplano y valle que registran un promedio de 2,8 hijos por mujer.

- ✓ Según departamentos, La Paz, Cochabamba y Tarija presentan tasas por debajo de los 3 hijos por mujer, en tanto que Beni y Pando tienen un promedio superior a 3,5 hijos por mujer.

#### Cuadro N° 5

**BOLIVIA: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD Y PORCENTAJE DE DESCENSO EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA, REGIÓN Y DEPARTAMENTO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	TGF 2008	TGF 2016	VARIACIÓN PORCENTUAL
<b>Total</b>	<b>3,5</b>	<b>2,9</b>	<b>(17,1)</b>
<b>Área</b>			
Urbana	2,8	2,5	(10,7)
Rural	4,9	3,8	(22,4)
<b>Región</b>			
Altiplano	3,6	2,8	(22,2)
Valle	3,5	2,8	(20,0)
Llano	3,5	3,1	(11,4)
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	4,0	3,0	(25,0)
La Paz	3,2	2,5	(21,9)
Cochabamba	3,6	2,9	(19,4)
Oruro	3,6	3,0	(16,7)
Potosí	4,8	3,7	(22,9)
Tarija	2,5	2,3	(8,0)
Santa Cruz	3,4	3,0	(11,8)
Beni	3,9	3,6	(7,7)
Pando	3,9	3,8	(2,6)

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.3 Conocimiento de métodos anticonceptivos

La percepción del conocimiento se obtiene por la mención espontánea de los métodos de planificación familiar, independientemente de su uso o de un conocimiento más profundo.

#### 3.3.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 49 años

- ✓ Los resultados muestran que para 2008 y 2016 más del 90% de las mujeres conocen o escucharon de algún MAC.
- ✓ El mayor porcentaje se encuentra en las mujeres no unidas sexualmente activas. Con relación al conocimiento de los métodos tradicionales, se presenta para la EDSA 2016 que aproximadamente 70% de mujeres declaran conocer algún método tradicional, observándose un descenso de 10 puntos porcentuales en comparación con la ENDSA 2008.
- ✓ El método más conocido entre todas las mujeres es el condón masculino con 83,7%, en las mujeres unidas con 81,4% y en las mujeres no unidas sexualmente activas con 94,0%; luego se encuentran las inyecciones, las píldoras/pastillas, el DIU y la esterilización femenina. Entre los métodos tradicionales, más de 60% conoce el método del ritmo, con un porcentaje más alto entre las mujeres no unidas sexualmente activas.

### Cuadro N° 6

**BOLIVIA:** PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS CON CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, POR SITUACIÓN CONYUGAL, SEGÚN TIPO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016

TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO	ENDSA 2008			EDSA 2016		
	Todas las mujeres	Mujeres unidas	No unidas sexualmente activas	Todas las mujeres	Mujeres unidas	No unidas sexualmente activas
<b>Algún método</b>	<b>95,9</b>	<b>96,9</b>	<b>99,1</b>	<b>94,9</b>	<b>96,2</b>	<b>98,8</b>
<b>Algún método moderno</b>	<b>94,7</b>	<b>95,4</b>	<b>98,4</b>	<b>93,3</b>	<b>93,8</b>	<b>98,4</b>
Esterilización femenina	69,4	71,1	82,0	70,3	73,2	82,3
Esterilización masculina	40,1	38,8	57,8	46,6	46,0	64,1
Píldoras	86,2	86,6	94,8	79,3	79,8	91,4
Dispositivo intrauterino (DIU)	84,7	88,2	92,8	77,4	81,1	83,4
Inyección	84,9	88,9	92,6	79,5	83,7	87,9
Implantes	7,7	7,2	11,8	50,1	51,8	63,1
Condón masculino	84,6	82,6	96,2	83,7	81,4	94,0
Condón femenino	n.a.	n.a.	n.a.	45,6	41,6	59,7
Métodos vaginales	49,6	47,7	67,2	34,7	34,2	48,3
Amenorrea por lactancia (MELA)	43,9	47,8	50,2	40,9	47,2	41,9
Anticoncepción de emergencia	28,3	23,0	56,2	47,8	42,3	78,2
<b>Algún método tradicional</b>	<b>79,6</b>	<b>82,5</b>	<b>92,4</b>	<b>69,8</b>	<b>74,8</b>	<b>84,9</b>
Abstinencia periódica (ritmo)	75,4	78,0	88,9	64,6	68,6	78,8
Retiro	39,6	43,0	61,1	41,6	46,1	59,1
<b>Otro método</b>	<b>4,1</b>	<b>3,7</b>	<b>7,1</b>	<b>1,3</b>	<b>1,3</b>	<b>1,6*</b>
<b>Total mujeres</b>	<b>16.939</b>	<b>10.162</b>	<b>618</b>	<b>11.847</b>	<b>6.921</b>	<b>690</b>

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

n.a.=No aplicable

### 3.3.2 Conocimiento de métodos anticonceptivos en hombres de 15 a 49 años

- ✓ Entre los hombres, se registran porcentajes moderadamente más altos que los registrados en mujeres, observándose que más del 95% declara conocer algún método, con una leve variación respecto a la ENDSA 2008.
- ✓ Respecto al conocimiento de métodos modernos, se registra que 94,7% de los hombres conocen algún método moderno, con un porcentaje de 99,3% en los hombres no unidos sexualmente activos y 94,0% en los hombres que viven en unión.
- ✓ El conocimiento de métodos tradicionales alcanza a 68,9% de los hombres, con 76,5% en hombres unidos y 77,2% en hombres no unidos sexualmente activos; al igual que en el caso de las mujeres, se observa un descenso mayor a los 10 puntos porcentuales en comparación con la ENDSA 2008.
- ✓ Entre los métodos modernos, se observa que el método más conocido es el condón masculino con 92,3% entre todos los hombres, 90,7% en los hombres unidos y 98,5% en los hombres no unidos sexualmente activos. El conocimiento de las píldoras/pastillas, el DIU y las inyecciones registran valores por encima de 60%.
- ✓ Entre los métodos tradicionales, para la encuesta 2016 se registra que 59,1% de los hombres conoce el método del ritmo.

Cuadro N° 7

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS CON CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, POR SITUACIÓN CONYUGAL, SEGÚN TIPO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

MÉTODO ANTICONCEPTIVO	ENDSA 2008			EDSA 2016		
	Todos los hombres	Hombres unidos	No unidos sexualmente activos	Todos los hombres	Hombres unidos	No unidos sexualmente activos
<b>Algún método</b>	<b>96,6</b>	<b>97,7</b>	<b>99,6</b>	<b>95,9</b>	<b>96,0</b>	<b>99,3</b>
<b>Algún método moderno</b>	<b>94,7</b>	<b>95,0</b>	<b>99,0</b>	<b>94,7</b>	<b>94,0</b>	<b>99,3</b>
Esterilización femenina	63,3	65,9	74,8	56,8	62,4	64,3
Esterilización masculina	48,4	47,4	61,0	46,8	46,4	58,0
Píldoras	78,0	77,5	89,3	68,6	68,2	79,4
Dispositivo intrauterino (DIU)	77,7	83,2	85,5	67,9	73,3	75,1
Inyección	72,2	77,5	76,7	65,4	70,6	73,2
Implantes	12,5	13,4	13,7	34,4	37,5	40,7
Condón masculino	91,9	91,0	98,8	92,3	90,7	98,5
Condón femenino	n.a.	n.a.	n.a.	42,1	42,2	55,3
Métodos vaginales	51,3	51,7	59,8	31,2	33,6	41,6
Amenorrea por lactancia (MELA)	38,1	47,7	29,6	27,4	35,4	25,1
Anticoncepción de emergencia	32,2	28,6	49,5	47,1	43,6	67,0
<b>Algún método tradicional</b>	<b>82,9</b>	<b>88,8</b>	<b>92,3</b>	<b>68,9</b>	<b>76,5</b>	<b>77,2</b>
Abstinencia periódica (ritmo)	79,5	86,5	88,9	59,1	67,1	67,0
Retiro	50,9	53,9	63,8	50,7	55,5	65,3
Otro método	2,4	1,9	4,0	0,6*	0,9*	0,3*
<b>Total hombres</b>	<b>5.096</b>	<b>2.897</b>	<b>573</b>	<b>4.085</b>	<b>2.229</b>	<b>612</b>

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

n.a.=No aplicable

### 3.3.3 Conocimiento de métodos anticonceptivos en mujeres y hombres unidas/os de 15 a 49 años

- ✓ De acuerdo con los resultados observados, se podría decir que el nivel de conocimiento de MAC se generaliza tanto en mujeres como en hombres en unión. Entre la población de 15 a 49 años, actualmente en unión, más del 90% tiene conocimiento de los métodos modernos.
- ✓ Los porcentajes muestran que los niveles de conocimiento entre mujeres y hombres para 2016 son prácticamente iguales, alrededor de 96% para algún método y 94% para métodos modernos.

Cuadro N° 8

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES Y HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS EN UNIÓN, SEGÚN GRUPO QUINQUENAL DE EDAD, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

GRUPO DE EDAD	ENDSA 2008				EDSA 2016			
	Conoce algún método		Conoce algún método moderno		Conoce algún método		Conoce algún método moderno	
	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre
<b>Total</b>	<b>96,9</b>	<b>97,7</b>	<b>95,4</b>	<b>95,0</b>	<b>96,2</b>	<b>96,0</b>	<b>93,8</b>	<b>94,0</b>
15 – 19	95,3	100,0	94,8	95,7	93,3	100,0	91,5	100,0
20 – 24	97,4	99,4	96,5	98,2	97,1	97,3	95,8	97,2
25 – 29	98,4	98,8	97,1	96,7	98,0	97,3	96,4	96,2
30 – 34	97,8	98,8	96,9	97,9	98,2	98,0	96,3	96,3
35 – 39	97,7	98,1	95,7	94,7	97,1	97,1	94,9	94,7
40 – 44	96,6	95,4	94,5	92,0	95,8	94,1	92,3	92,3
45 – 49	92,7	95,8	89,9	91,2	89,9	92,1	85,3	87,5
<b>Número de personas</b>	<b>10.162</b>	<b>2.897</b>	<b>10.162</b>	<b>2.897</b>	<b>6.921</b>	<b>2.229</b>	<b>6.921</b>	<b>2.229</b>

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

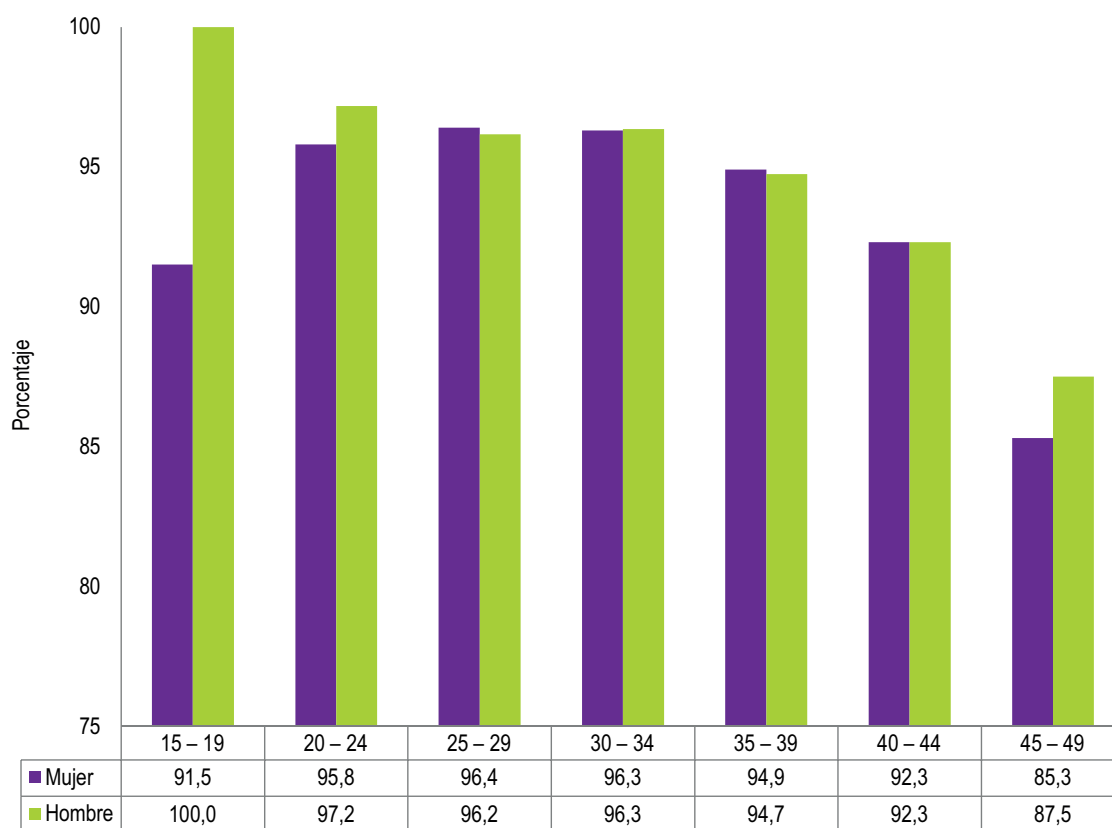
- ✓ En la EDSA 2016 se observa que existe un mayor porcentaje de conocimiento de MAC modernos entre las mujeres unidas de 20 a 34 años, registrándose más del 95%.
- ✓ En el caso de los hombres, en el grupo de 15 a 19 años, 100% declara tener conocimiento de MAC modernos, contrastando con un 91,5% de mujeres en el mismo grupo de edad.

Según se observa, a medida que aumenta la edad, disminuye el porcentaje de conocimiento de MAC.

- ✓ En el grupo de edad de 15 a 24 años y en el grupo de 45 a 49, existe un mayor conocimiento de MAC en la población masculina sobre la población femenina.

**Grafico N° 1**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES Y HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS EN UNIÓN, SEGÚN GRUPO QUINQUENAL DE EDAD, EDSA 2016**



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.3.4 Conocimiento de métodos anticonceptivos, según diferenciales

Aunque el nivel de conocimiento sobre MAC es bastante elevado, existen matices que muestran diferencias importantes para poder evaluar el acceso y alcance de los programas de SSR.

### 3.3.5 Área, región y departamento

- ✓ Según área existen diferencias moderadas; para 2016 más del 95% de la población urbana manifiesta conocimientos de MAC, en tanto que en área rural el porcentaje es inferior al 90%.
- ✓ A nivel de regiones, se observa que en los llanos cerca del 99% tanto mujeres como hombres tienen conocimiento de MAC, a diferencia de lo que ocurre en el altiplano con 88,5% de mujeres y 91,7% de hombres.
- ✓ A nivel departamental, las mujeres de La Paz, Oruro y Potosí, así como los hombres de La Paz, Cochabamba y Pando, tienen menores porcentajes de conocimiento de MAC. Con respecto a 2008, se observan algunas leves disminuciones, aunque en ningún caso superan los 10 puntos porcentuales.

**Cuadro N° 9**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES Y HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS EN UNIÓN, SEGÚN ÁREA, REGIÓN Y DEPARTAMENTO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	ENDSA 2008		EDSA 2016	
	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre
<b>Total</b>	<b>95,4</b>	<b>95,0</b>	<b>93,8</b>	<b>94,0</b>
<b>Área</b>				
Urbana	98,4	98,8	97,1	96,8
Rural	90,5	89,3	86,3	88,1
<b>Región</b>				
Altiplano	94,0	93,9	88,5	91,7
Valle	93,7	92,3	94,8	90,9
Llano	99,4	99,4	98,7	98,4
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	93,8	96,4	95,5	97,3
La Paz	94,1	96,2	88,9	90,4
Cochabamba	92,2	89,0	93,4	88,3
Oruro	92,2	94,2	88,1	98,0
Potosí	94,5	87,5	87,0	91,6
Tarija	99,2	99,7	99,1	93,7
Santa Cruz	99,5	99,6	99,2	98,8
Beni	98,6	97,9	95,8	98,0
Pando	99,9	100,0	96,3	90,4
<b>Número de personas</b>	<b>10.162</b>	<b>2.897</b>	<b>6.921</b>	<b>2.229</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.3.6 Nivel educativo y grado de pobreza del municipio

- ✓ El nivel educativo es un factor determinante para el acceso a información sobre MAC; según se observa, a menor nivel educativo menor es el nivel de conocimiento. Con educación secundaria o superior, más del 95% de mujeres y hombres refieren tener conocimiento de MAC.
- ✓ Según el grado de pobreza, se observa que en los municipios de pobreza alta y media 90% o menos de mujeres y hombres tienen conocimiento de MAC, mientras que en las capitales de departamento este porcentaje supera el 97%.

**Cuadro N° 10**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN MUJERES Y HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS EN UNIÓN, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN Y GRADO DE POBREZA DEL MUNICIPIO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

NIVEL DE EDUCACIÓN Y GRADO DE POBREZA	ENDSA 2008		EDSA 2016	
	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre
<b>Total</b>	<b>95,4</b>	<b>95,0</b>	<b>93,8</b>	<b>94,0</b>
<b>Nivel de educación</b>				
Sin educación	78,0	88,1	78,3	68,4
Primaria	94,2	89,7	87,6	85,4
Secundaria	99,2	98,5	96,8	95,6
Superior	100,0	99,6	99,9	100,0
<b>Grado de pobreza del municipio</b>				
Pobreza alta	86,8	88,6	80,7	88,9
Pobreza media	96,5	93,3	88,6	90,4
Pobreza baja	97,1	95,6	96,1	93,2
Capital de departamento	98,6	99,1	97,9	97,4
El Alto	97,5	97,4	92,9	93,7
<b>Número de personas</b>	<b>10.162</b>	<b>2.897</b>	<b>6.921</b>	<b>2.229</b>

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 y Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.4 Uso de métodos anticonceptivos en el pasado

Las encuestas de demografía y salud permiten evaluar el uso histórico de MAC entre todas las mujeres que tienen algún conocimiento de los métodos. En el Gráfico 2 se muestra el porcentaje de mujeres, según situación conyugal, que alguna vez usaron MAC.

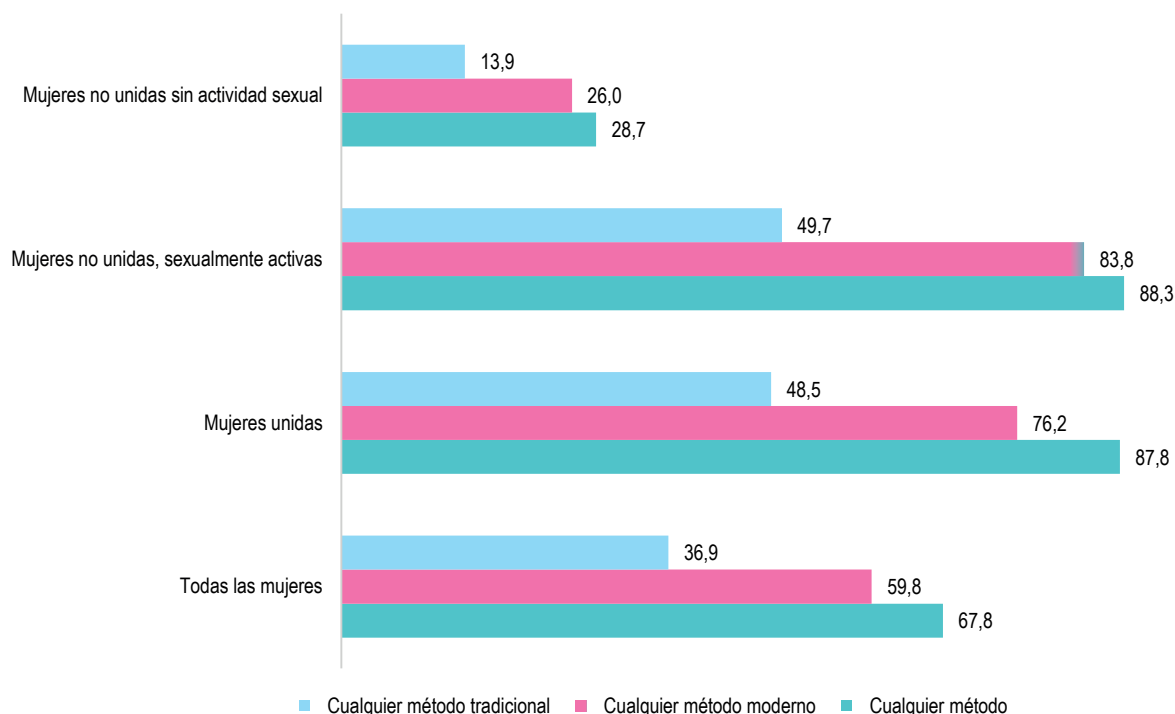
#### 3.4.1 Uso histórico de métodos anticonceptivos en el pasado entre las mujeres de 15 a 49 años

- ✓ Entre todas las mujeres de 15 a 49 años, 67,8% de las mujeres habrían usado cualquier método, 59,8% algún método moderno y 36,9% algún método tradicional.
- ✓ Según situación conyugal, se observa un mayor porcentaje de uso de MAC entre las mujeres no unidas sexualmente activas, encontrándose un porcentaje de uso del 88,3% que contrasta con un 87,8% en las mujeres unidas y 28,7% en las mujeres no unidas sin actividad sexual en los últimos 30 días previos a la encuesta.
- ✓ Entre las mujeres unidas y las no unidas sexualmente activas, más del 76% habría usado alguna vez un método moderno y menos del 50%, algún método tradicional.



**Grafico N° 2**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN EL PASADO  
POR TIPO DE MÉTODO Y SITUACIÓN CONYUGAL, EDSA 2016**



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

- ✓ Con relación a la ENDSA 2008, se observa un incremento de aproximadamente 5 puntos porcentuales en el uso de cualquier MAC y con más de 12 puntos porcentuales en el uso de métodos modernos, mientras que se registra una disminución de 5 puntos porcentuales en el uso de métodos tradicionales.
- ✓ Entre las mujeres unidas existe mayor porcentaje de uso específico en el método del ritmo con 38,4%, el uso del condón masculino con 37,2% y los inyectables con 35,9%. Respecto a 2008, en general se observa un aumento importante en el uso histórico de métodos modernos.
- ✓ Según métodos específicos, se registra una mayor preferencia por el uso del condón masculino con el 32,0% de las mujeres, mostrando un incremento de 12 puntos porcentuales con relación a 2008, el segundo método más utilizado es el ritmo que presenta un porcentaje de 29,2%, menor al 35,8% registrado en la encuesta 2008.
- ✓ En el caso de las mujeres no unidas sexualmente activas, se encuentra que el condón masculino es el método de mayor uso con aproximadamente 60%, le sigue el uso del MAC de emergencia con 36,3% y los métodos tradicionales, como el ritmo y el retiro.

**Cuadro N° 11**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE ALGUNA VEZ USARON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS,  
POR TIPO DE MÉTODO, SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL Y GRUPO DE EDAD, EDSA 2016**

EDAD	CUALQUIER MÉTODO	MÉTODOS MODERNOS										MÉTODOS TRADICIONALES				NÚMERO DE MUJERES		
		Cualquier método moderno	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldoras/pastillas	DIU	Injectables	Implantes	Condón masculino	Condón femenino	Métodos vaginales	MELA	Anticonceptivo de emergencia	Cualquier método tradicional	Método, ritmo/abstinencia periódica		Retiro	OTRO
Todas las mujeres																		
Total 2016	67,8	59,8	6,3	0,2	17,4	13,2	25,1	3,8	32,0	0,9	4,5	11,6	10,1	36,9	29,2	18,2	0,3	11.847
15-19	18,1	15,7	0,0	0,0	4,0	0,4	3,6	1,0	10,1	0,2	1,2	1,7	4,7	8,2	6,1	4,1	0,0	2.318
20-24	67,6	61,8	0,6*	0,2	13,8	4,8	23,6	5,2	40,3	0,8	4,8	10,0	19,3	34,8	23,8	20,8	0,1	1.924
25-29	82,8	75,0	2,0*	0,2	23,1	12,9	33,0	7,8	45,3	1,4	7,6	14,4	17,4	45,5	36,7	23,6	0,5	1.846
30-34	87,1	77,6	7,1	0,3	24,4	16,1	39,0	6,5	41,9	1,2	5,7	17,0	11,9	51,1	41,7	24,7	0,4	1.695
35-39	87,1	76,5	14,0	0,1	21,6	21,5	33,3	2,9	36,4	0,9	5,1	15,8	6,9	47,4	37,9	22,2	0,1	1.635
40-44	81,4	68,9	15,4	0,2	22,9	25,4	27,8	1,9	29,3	0,9	4,1	14,0	4,2	45,0	37,7	19,3	0,3	1.330
45-49	73,3	60,6	13,1	0,6	18,6	23,5	23,2	0,7	22,8	1,0	3,3	13,0	2,7	39,2	32,5	16,7	0,6	1.100
Total 2008	63,1	47,5	4,3	0,1	14,6	15,2	20,7	0,0	20,0	n.a.	2,7	7,8	1,6	41,8	35,8	15,3	0,5	16.939
Mujeres unidas																		
Total 2016	87,8	76,2	9,7	0,2	22,0	18,9	35,9	5,3	37,2	0,9	5,4	16,9	8,6	48,5	38,4	23,3	0,4	6.921
15-19	72,5	62,4	0,1	0,1	19,6	2,7	22,5	6,1	35,4	1,1	8,2	12,1	13,1	35,2	26,5	16,3	0,0	248
20-24	88,1	78,9	1,3	0,1	18,1	8,7	39,4	6,9	45,6	0,6	5,2	19,7	15,9	47,4	30,7	28,7	0,2	865
25-29	92,2	82,3	2,9	0,3	25,5	16,3	41,9	9,8	45,0	1,3	7,8	18,1	14,3	50,4	40,7	25,4	0,6	1.232
30-34	92,9	81,8	8,7	0,4	24,8	18,0	43,6	7,3	42,3	0,9	5,6	19,3	10,3	54,2	44,1	25,5	0,5	1.321
35-39	90,4	78,9	15,3	0,1	21,5	23,0	35,5	3,4	37,1	0,6	5,0	16,4	5,5	49,7	39,6	23,1	0,1	1.346
40-44	86,3	71,7	16,9	0,1	22,9	25,5	29,6	2,3	29,0	0,7	4,2	14,8	2,7	47,8	39,8	20,6	0,1	1.046
45-49	75,7	61,7	14,9	0,2	17,5	24,7	24,0	0,8	20,6	1,1	2,9	13,1	1,2	40,3	33,7	16,8	0,5	864
Total 2008	83,5	62,6	6,5	0,2	19,3	21,9	29,9	0,0	23,0	n.a.	3,2	11,6	1,3	55,2	47,1	20,0	0,7	10.162
Mujeres no unidas sexualmente activas																		
Total 2016	88,3	83,8	2,9*	0,3*	26,3	9,7	22,0	6,0	59,7	2,0*	8,2	5,3	36,3	49,7	38,0	30,1	0,1*	917
15-19	72,1	65,7	0,0	0,0	13,3*	0,4*	10,5*	0,9*	45,8	1,1*	3,1*	1,0*	27,4	33,6	20,9*	22,9*	0,0*	153
20-24	92,3	88,1	0,0	0,7*	23,3	3,2*	20,7	9,3*	67,9	1,7*	10,2*	3,0*	49,0	50,0	34,9	32,7	0,2*	300
25-29	91,7	86,5	0,2*	0,3*	30,3	9,7*	21,3	8,9*	62,7	2,9*	10,0*	7,6*	35,2	54,8	43,0	34,3	0,2*	207
30-34	92,9	90,7	5,0*	0,0	32,3*	12,9*	32,5*	4,5*	65,8	0,6*	10,0*	8,7*	38,5*	61,1*	51,1	38,1*	0,0*	101
35-39	90,3	86,7	16,6*	0,0	33,3*	18,5*	30,0*	1,4*	43,0*	5,9*	9,9*	8,3*	22,7*	46,4*	40,9*	21,6*	0,0*	66
40-44	89,9	85,2	13,9*	0,0	37,6*	41,3*	31,9*	2,7*	57,9*	1,7*	3,2*	2,0*	18,7*	47,1*	42,1*	18,4*	0,0*	58
45-49	84,6*	81,6*	7,1*	0,0*	36,4*	31,1*	27,8*	1,3*	48,8*	1,3*	2,1*	22,6*	19,1*	66,0*	61,0*	26,7*	0,0*	32
Total 2008	91,2	78,4	0,8	0,1	26,5	13,9	21,7	0	56	n.a.	5,7	3,2	9,7	63,5	54,8	27,9	1,6	618

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

n.a. = No aplicable

### 3.4.2 Uso histórico de métodos anticonceptivos en el pasado entre los hombres de 15 a 49 años

- ✓ Entre los hombres de 15 a 49 años, se observa que el 74,0% declara haber usado alguna vez un MAC, 63,2% indica haber usado algún método moderno y 52,8% algún método tradicional. Entre 2008 y 2016 se observa un incremento mayor a 10 puntos porcentuales en los métodos modernos y un descenso de 4 puntos porcentuales en el uso de métodos tradicionales.
- ✓ El método de mayor uso entre todos los hombres es el condón con 61,5%; en los hombres unidos con 65,5% y en los hombres no unidos sexualmente activos con 87,6%. Se advierte también un importante uso de métodos tradicionales con porcentajes de 38,7% en el caso del ritmo y 36,5% en el retiro, encontrándose en este último un aumento respecto a la encuesta 2008.

**Cuadro N° 12**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS QUE ALGUNA VEZ USARON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, POR TIPO DE MÉTODO, SEGÚN SITUACIÓN CONYUGAL Y GRUPO DE EDAD, EDSA 2016**

SITUACIÓN CONYUGAL Y GRUPO DE EDAD	CUALQUIER MÉTODO	MÉTODOS MODERNOS				MÉTODOS TRADICIONALES			NÚMERO DE HOMBRES
		Cualquier método moderno	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Condón masculino	Cualquier método tradicional	Método, ritmo/ abstinencia periódica	Retiro	
Todos los hombres									
Total 2016	74,0	63,2	6,0	0,9	61,5	52,8	38,7	36,5	4.085
15-19	31,6	27,1	0,4*	0,2	26,8	18,5	11,0	12,9	813
20-24	81,7	75,6	1,1*	0,2	75,6	49,5	31,6	36,1	638
25-29	86,8	78,5	3,4*	1,5	78,2	63,9	45,6	49,7	630
30-34	88,5	74,7	6,3*	1,0	73,5	70,1	54,3	50,5	601
35-39	86,6	73,1	11,1*	1,5	69,0	62,6	49,3	41,1	553
40-44	83,2	66,0	11,5	0,6	62,5	62,2	48,9	42,5	431
45-49	78,0	59,4	15,3	1,7	54,2	59,9	46,5	30,8	420
Total 2008	71,4	50,7	3,5	0,1	48,6	56,8	50,9	26,2	5.096
Hombres unidos									
Total 2016	84,8	68,5	9,9	1,1*	65,5	65,8	51,3	43,1	2.229
15-19	73,0*	64,7*	0,0*	0,0*	64,7	48,4*	17,8*	46,9*	26
20-24	85,9	72,8	2,2*	0,0	72,8	63,8*	43,1	42,7	192
25-29	85,1	72,9	4,0*	0,5*	72,4	67,3	51,7	52,2	352
30-34	88,8	72,6	7,5*	1,3*	71,2	71,4	57,5	49,5	476
35-39	86,0	70,1	12,7*	1,6*	65,2	63,8	51,1	40,1	460
40-44	82,6	64,0	13,0	0,5*	60,0	64,5*	51,1	41,9	355
45-49	80,2	59,6	16,8	2,0*	53,7	63,5*	49,9	30,9	368
Total 2008	84,0	53,4	5,6	0,1	50,0	72,9	67,3	31,7	2.897
Hombres no unidos sexualmente activos									
Total 2016	92,4	87,8	1,8*	0,8*	87,6	62,5	40,3	48,2	765
15-19	83,6	74,9	0,3*	0,0	74,9	50,5	30,2	34,8	164
20-24	93,9	91,0	0,5*	0,6*	91,0	58,3	36,2	44,4	239
25-29	98,2	94,5	1,2*	2,0*	94,5	70,3	45,4	53,2	172
30-34	94,6	89,0	3,0*	0,0*	88,5	75,1	52,9	59,8*	76
35-39	92,9	92,3	5,0*	1,3*	92,3	70,4	46,6*	60,7*	54
40-44	91,8*	85,6	6,6*	2,5*	84,0	72,4*	56,0*	65,0*	36
45-49	88,0*	84,3*	9,9*	0,0*	84,3*	57,0*	34,8*	52,0*	24
Total 2008	94,8	84,7	1,9	0,1	84,1	67,9	59,0	35,2	573

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.5 Uso actual de métodos anticonceptivos

#### 3.5.1 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres de 15 a 49 años

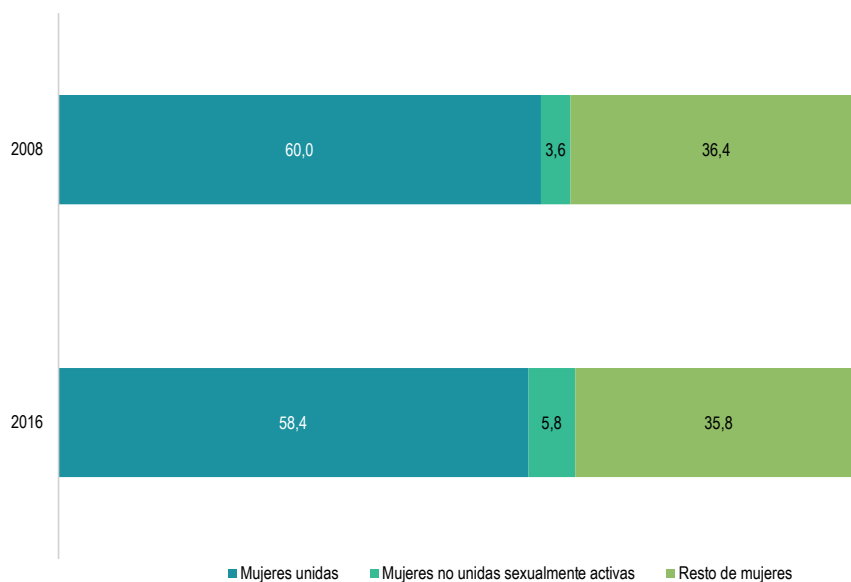
La tasa de prevalencia de uso o tasa de prevalencia anticonceptiva (TPA) se define como “la proporción de mujeres de edad fértil que usan (o cuya pareja utiliza) un MAC en un determinado período”, mide la cobertura del uso de MAC, tanto modernos como tradicionales, en la población, tomando en cuenta las fuentes de suministro públicas y privadas.

Las encuestas de demografía y salud permiten medir la TPA del uso actual de MAC entre todas las mujeres (actualmente no embarazadas), o sus parejas diferenciadas por su situación conyugal y actividad sexual.

En el Gráfico 3, se observa que del total de mujeres de 15 a 49 años, 58,4% corresponde a las mujeres unidas (casadas o en unión libre) y un 5,8% a las mujeres no unidas sexualmente activas (mujeres que tuvieron relación sexual en los últimos 30 días) que representa un incremento respecto a la encuesta 2008 y 35,8% concentra al resto de mujeres. En cuanto a la estructura de 2008 no se observan diferencias significativas.

**Gráfico N° 3**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS, NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS Y RESTO DE MUJERES, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**



Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 – Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.5.2 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, según la situación conyugal de las mujeres

- ✓ En 2016, la tasa de prevalencia de uso de cualquier MAC entre las mujeres de 15 a 49 años alcanza a 46,3%, registrando un incremento de 5 puntos porcentuales respecto a la tasa de 2008 que alcanzó a 41,4%.
- ✓ En el uso de métodos modernos se observa un importante aumento con relación a la encuesta 2008, de 24,0% a 32,4%, y una disminución en el uso de métodos tradicionales.
- ✓ En las mujeres unidas, para 2016 la prevalencia de uso de cualquier método llega a 66,5% y el uso de métodos modernos se incrementa en 10,5 puntos porcentuales.
- ✓ En las mujeres no unidas sexualmente activas, para la encuesta 2016 se registra que más de 70% usa cualquier MAC, un 58,2% emplea métodos modernos y 13% métodos tradicionales. Además, se observa una significativa disminución en el porcentaje de uso de métodos tradicionales que parece haber incidido en la tasa de prevalencia total que disminuyó de 77,7% en 2008 a 71,2% en 2016.

**Cuadro N° 13**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE TODAS LAS MUJERES, MUJERES UNIDAS Y MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

DESCRIPCIÓN	AÑO	CUALQUIER MÉTODO	CUALQUIER MÉTODO MODERNO	CUALQUIER MÉTODO TRADICIONAL	NINGÚN MÉTODO	TOTAL DE MUJERES
Todas las mujeres	2008	41,4	24,0	17,5	58,6	16.939
	2016	46,3	32,4	14,0	53,7	11.847
Mujeres unidas	2008	60,6	34,6	26,1	39,4	10.162
	2016	66,5	45,1	21,3	33,5	6.921
Mujeres no unidas, sexualmente activas	2008	77,7	48,1	29,6	22,3	618
	2016	71,2	58,2	13,0	28,8	690

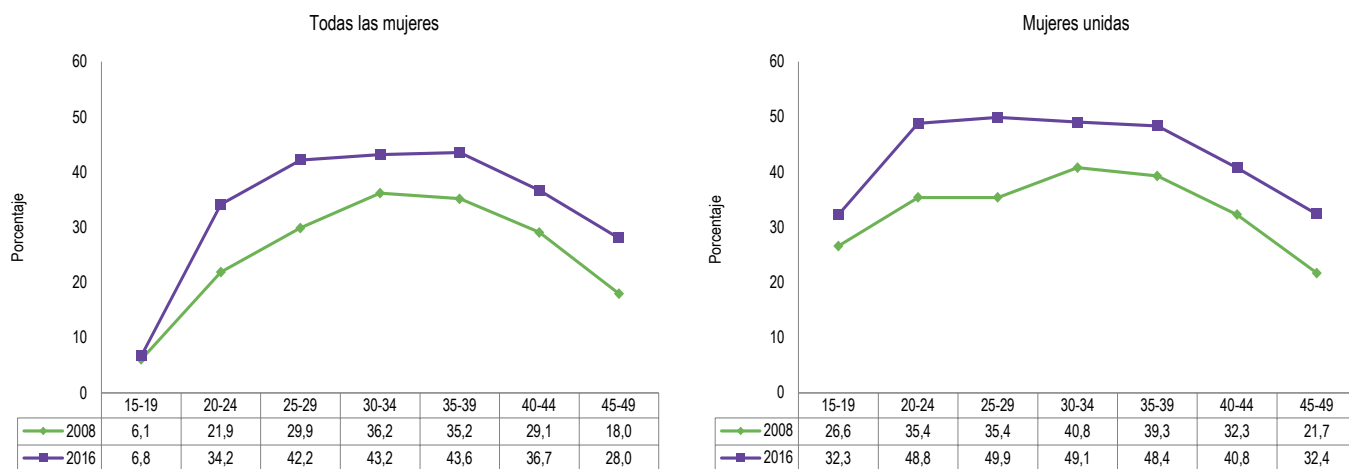
Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 – Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.5.3 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, por grupo de edad

- ✓ La distribución de mujeres por grupo quinquenal de edad muestra en términos generales un aumento en la prevalencia de uso para todas las mujeres y, principalmente, para las unidas con respecto a la encuesta 2008.
- ✓ El gráfico permite observar que en el caso de todas las mujeres existe una mayor prevalencia de uso entre los 25 y 39 años.
- ✓ Entre las mujeres unidas, la prevalencia de uso más alta para 2016 se registra en el grupo de 25 a 34 años; en los demás grupos, esta prevalencia disminuye moderadamente hasta alcanzar un porcentaje de 32,4% en el grupo de 45 a 49 años.
- ✓ Se puede advertir también que en el grupo de edad más joven, de 15 a 19 años, el porcentaje de uso entre todas las mujeres es de 6,8% y en las mujeres unidas de 32,3%, registrando un incremento con relación a los resultados de 2008.

Gráfico N° 4

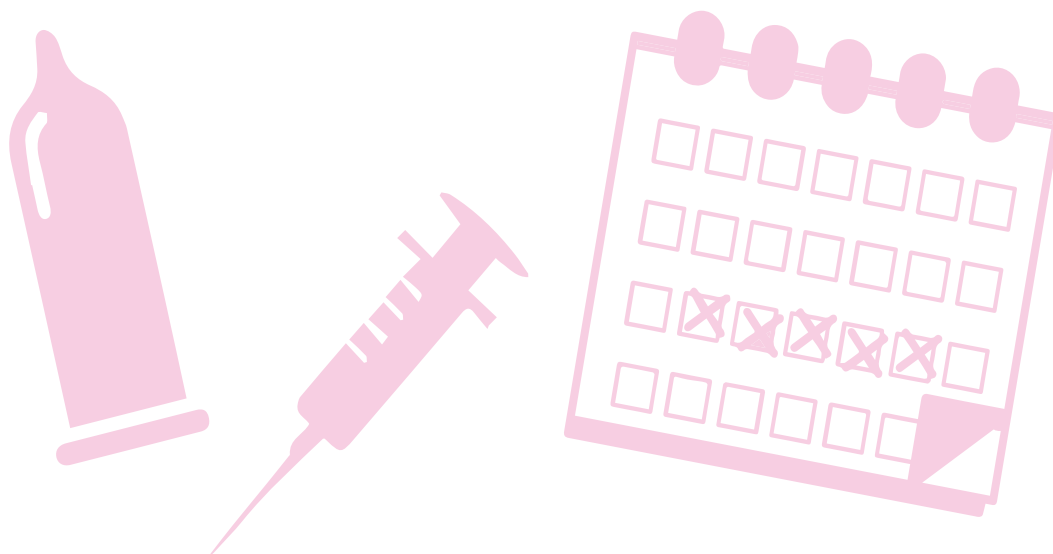
**BOLIVIA: PORCENTAJE DEL TOTAL DE MUJERES Y MUJERES UNIDAS QUE USAN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MODERNO, POR GRUPO QUINQUENAL DE EDAD, SEGÚN AÑO DE ENCUESTA, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**



Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 – Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.5.4 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos específicos

- ✓ Según se observa en el cuadro siguiente, el método con mayor prevalencia de uso es el método del ritmo con 11,5% en el total de mujeres; le siguen las inyecciones con 8,1%, el condón masculino y la esterilización femenina, en ambos casos con un 6,3%.
- ✓ Entre las mujeres unidas, la mayor prevalencia de uso se encuentra en el ritmo con 17,3%, seguido de la inyección con 12,0% y la esterilización femenina que registra un 9,7%; después se encuentran el DIU y el condón masculino, con 6,8% en ambos casos.
- ✓ En las mujeres no unidas, sexualmente activas, hay una mayor preferencia por el uso del condón masculino, que registra 25,8%, las que usan el método del ritmo llegan a 11,1% y las que utilizan actualmente las píldoras e inyecciones alcanzan a 9,0% y 9,5%, respectivamente.
- ✓ En comparación con los resultados de 2008, se observa un aumento en el uso de MAC modernos y una disminución en el uso de métodos tradicionales, aunque un porcentaje importante de mujeres unidas todavía prefiere usar el método del ritmo.



**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, MUJERES UNIDAS Y MUJERES NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS, EDSA 2016**

EDAD	CUALQUIER MÉTODO	TOTAL MÉTODO MODERNO	MÉTODOS MODERNOS										MÉTODOS TRADICIONALES					NÚMERO DE MUJERES	
			Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldoras/pastillas	DIU	Inyecciones	Implante	Condón masculino	Condón femenino	Tableta vaginal/óvulo/espuma/jalea	Amenorrea por lactancia (MELA)	Anticonceptivo de emergencia	TOTAL MÉTODOS TRADICIONALES	Método, ritmo/abstinencia periódica	Retiro	Otro método <sup>ii</sup>		NO USA MAC
Total mujeres																			
Total 2016	46,3	32,4	6,3	0,0*	3,0	4,4	8,1	2,7	6,3	0,1*	0,1*	1,1	0,2	14,0	11,5	2,4	0,1	53,7	11.847
15-19	9,4	6,8	0,0	0,0	0,9	0,1	2,0	0,7	2,3	0,0	0,0	0,6	0,6	2,6	2,2	0,4	0,0	90,6	2.318
20-24	44,4	34,2	0,6	0,0	3,7	2,4	9,7	4,0	10,5	0,0	0,1	2,4	0,2	10,2	7,7	2,5	0,0	55,6	1.924
25-29	58,3	42,2	2,0	0,1	5,3	6,5	11,7	5,3	9,8	0,0	0,1	1,3	0,1	16,1	13,1	2,9	0,2	41,7	1.846
30-34	61,9	43,2	7,1	0,1	4,7	6,5	12,5	4,7	6,1	0,0	0,3	1,2	0,0	18,7	16,0	2,7	0,0	38,1	1.695
35-39	64,6	43,6	14,0	0,1	3,2	7,7	9,0	1,9	6,2	0,0	0,1	1,4	0,3	21,0	17,5	3,5	0,0	35,4	1.635
40-44	57,8	36,7	15,4	0,0	1,8	5,8	6,7	1,1	5,0	0,2	0,0	0,3	0,0	21,1	17,8	3,3	0,0	42,2	1.330
45-49	42,4	28,0	13,1	0,0	1,5	3,6	6,1	0,4	3,2	0,2	0,0	0,0	0,0	14,4	11,6	2,5	0,3	57,6	1.100
Total 2008	41,4	24,0	4,3	0,1	2,4	5,6	7,4	n.a.	3,6	n.a.	0,1	0,5	n.a.	17,5	14,1	3,2	0,1	58,6	16.939
Mujeres unidas																			
Total 2016	66,5	45,1	9,7	0,1*	3,9	6,8	12,0	3,8	6,8	0,1*	0,1*	1,8	0,0	21,3	17,3	3,9	0,1	33,5	6.921
15-19	45,7	32,3	0,1	0,0	3,7*	0,7	12,1	5,1*	5,3*	0,2*	0,0	5,0	0,0	13,5	12,2	1,2	0,0	54,3	248
20-24	67,1	48,8	1,3	0,0	4,6	4,8	16,9	5,5	10,3	0,0	0,1	5,3	0,0	18,3	13,1	5,2	0,0	32,9	865
25-29	70,5	49,9	2,9	0,1*	5,5	8,3	15,0	6,6	9,6	0,0	0,0	1,7	0,2	20,6	16,3	4,0	0,3	29,5	1.232
30-34	71,3	49,1	8,7	0,1	4,8	7,5	14,0	5,4	6,7	0,0	0,3	1,5	0,0	22,3	18,8	3,4	0,0	28,7	1.321
35-39	72,3	48,4	15,3	0,1	3,6	8,7	10,4	2,2	6,3	0,0	0,1	1,7	0,0	23,9	19,6	4,3	0,0	27,7	1.346
40-44	66,2	40,8	16,9	0,0	2,2	6,8	8,1	1,4	4,7	0,3	0,0	0,4	0,0	25,4	21,2	4,2	0,0	33,8	1.046
45-49	49,9	32,4	14,9	0,0	1,9	4,4	7,0	0,5	3,5	0,3	0,0	0,0	0,0	17,5	14,1	3,0	0,3	50,1	864
Total 2008	60,5	34,6	6,5	0,1	3,3	8,4	11,3	n.a.	4,0	n.a.	0,1	0,8	n.a.	26,1	20,8	4,9	0,3	39,4	10.162
Mujeres no unidas sexualmente activas																			
Total 2016	71,2	58,2	2,9	0,0	9,0	2,4	9,5	5,0	25,8	0,0	0,3	0,4	2,9	13,0	11,1	1,9	0,0	28,8	690
15-19	65,6	51,4	0,0	0,0	7,4	0,7	9,9	1,1	26,8	0,0	0,0	0,9	4,6	14,3	10,0	4,3	0,0	34,4	102
20-24	75,1	64,9	0,0	0,0	10,2	1,3	9,4	7,0	32,5	0,0	0,0	0,0	4,6	10,2	8,6	1,6	0,0	24,9	234
25-29	74,0	59,7	0,0	0,0	11,5	2,9	8,3	8,2	25,9	0,0	1,3	1,3	0,5	14,3	12,5	1,8	0,0	26,0	162
30-34	67,7	52,4	3,2	0,0	11,6	4,3	14,3	3,3	13,9	0,0	0,0	0,0	1,9	15,3	14,3	1,0	0,0	32,3	75
35-39	66,3	53,8	18,2	0,0	5,6	7,2	10,9	1,8	10,1	0,0	0,0	0,0	0,0	12,4	12,4	0,0	0,0	33,7	52
40-44	70,5	59,8	11,9	0,0	0,5	3,0	5,0	0,3	33,6	0,0	0,0	0,0	5,4	10,7	10,7	0,0	0,0	29,5	47
45-49	55,4	27,9	12,7	0,0	0,0	0,0	6,4	0,0	8,8	0,0	0,0	0,0	0,0	27,5	20,2	7,3	0,0	44,6	18
Total 2008	77,7	48,1	0,8	0,1	7,0	7,5	8,1	n.a.	24,4	n.a.	0,1	0,0	n.a.	29,6	25,6	3,2	0,8	22,3	618

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> La categoría otro incluye "métodos folclóricos".

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

n.a. = No aplicable

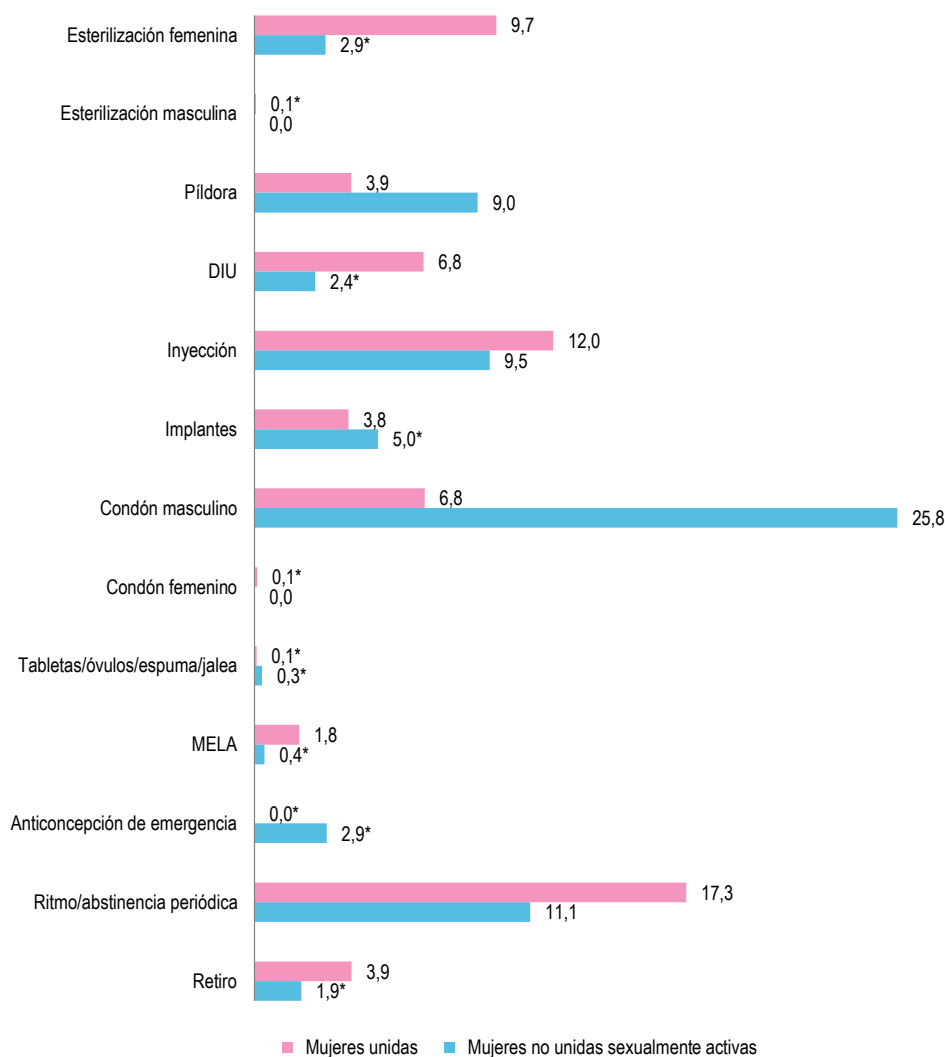
- ✓ Existe mayor preferencia de las mujeres unidas por el uso del método del ritmo, contrastando con un alto uso del condón en las mujeres no unidas sexualmente activas.
- ✓ Entre las mujeres unidas, los resultados podrían explicarse por la influencia de la pareja al momento de decidir el uso de los métodos de planificación familiar, mientras que en el caso

de las mujeres no unidas parece existir una mayor percepción del riesgo de embarazo no deseado y probablemente de enfermedades de transmisión sexual.

- ✓ Los métodos con menor porcentaje de uso son los métodos vaginales (espuma, jalea), condón femenino y la esterilización masculina, que muestran porcentajes menores al 0,5%.

**Gráfico N° 5**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS Y MUJERES NO UNIDAS, SEXUALMENTE ACTIVAS, QUE USAN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, SEGÚN TIPO DE MÉTODO, EDSA 2016**



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

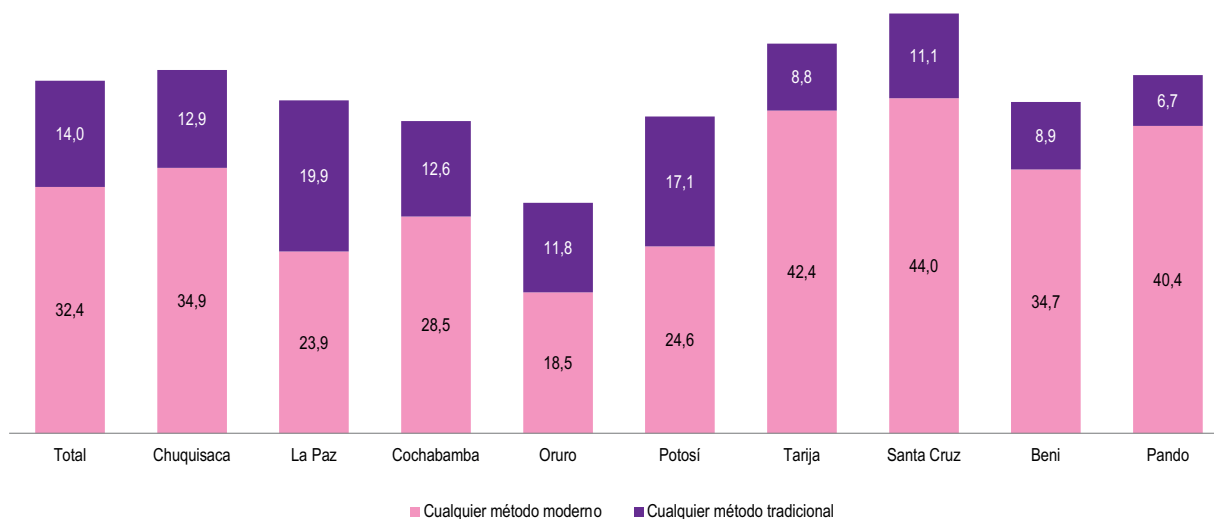


### 3.5.5 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos, por departamento

- ✓ Los resultados a nivel departamental muestran un mayor porcentaje de uso de cualquier método moderno, aunque en La Paz, Oruro y Potosí las diferencias no son notables. En los departamentos de Chuquisaca, Tarija, Santa Cruz, Beni y Pando el porcentaje de uso de métodos modernos es mayor al promedio nacional.
- ✓ La Paz y Potosí muestran mayor porcentaje de uso de cualquier método tradicional, registrando valores más altos que el nacional; en cambio, Tarija, Beni y Pando registran porcentajes de uso de cualquier método tradicional menores al 10%.

Gráfico N° 6

**BOLIVIA:** PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE USAN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, MODERNO O TRADICIONAL POR DEPARTAMENTO, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.5.6 Uso actual de métodos anticonceptivos en las mujeres unidas, según característica seleccionada

- ✓ El análisis, según las características seleccionadas, muestra una relación proporcional entre el número de hijos y el uso de MAC; a medida que aumenta el número de hijos, aumenta el porcentaje del uso de cualquier MAC, aspecto que se relaciona con las preferencias de fecundidad sobre el deseo de tener más hijos, lo que probablemente pueda explicar en cierta medida el descenso de las tasas de fecundidad.
- ✓ Según área, se observa que más del 60% de las mujeres usan algún MAC, registrándose un porcentaje moderadamente mayor en área urbana. A nivel de región, se encuentra que existe un mayor porcentaje de uso en la región del llano.
- ✓ A mayor nivel educativo, mayor el uso de MAC, posiblemente por una mayor exposición a la información.
- ✓ Con relación al grado de pobreza, no se observan diferencias relevantes, aunque es necesario indicar que en las mujeres unidas de los municipios de pobreza alta se registra el menor porcentaje de uso, en comparación con el resto de municipios.

**Cuadro N° 15**  
**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS,**  
**SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	CUALQUIER MÉTODO	MÉTODOS MODERNOS								MÉTODOS TRADICIONALES							OTRO	NO USA IMAC	NÚMERO DE MUJERES
		Cualquier método moderno	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldoras/pastillas	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Condón femenino	Métodos vaginales	MELA	Anticonceptivo de emergencia	Cualquier método tradicional	Método ritmo/abstinencia periódica	Retiro			
Total 2016	66,5	45,1	9,7	0,1	3,9	6,8	12	3,8	6,8	0,1	0,1	1,8	0,0	21,3	17,3	3,9	0,1	33,5	6.921
Número de hijos vivos																			
0	38,6	19,7	0,1*	0,0	3,8*	0,6*	3,6*	1,7	9,9	0,0	0,0	0,0	0,0	18,9	16,9	2,0*	0,0	61,4	456
1-2	66,8	45,3	2,6	0,1*	5,1	9,2	11,9	4,9	9,3	0,1*	0,1*	2,0	0,0	21,5	17,2	4,1	0,1*	33,2	3.210
3-4	72,9	50,8	17,8	0,1*	2,8	6,7	13,1	3,3	5,1	0,2*	0,1*	1,6*	0,1*	22,1	18,1	3,9	0,1*	27,1	2.295
5 o más	63,3	43,0	18,6	0,0*	2,3*	1,9*	13,8	2,2	1,5*	0,0	0,0	2,6*	0,0	20,3	16,2	4,1	0,0	36,7	959
Nivel educativo																			
Sin educación	52,8	31,2	8,1	0,0	0,6*	2,6*	11,2	2,5*	2,1*	0,0	0,0	4,2*	0,0	21,6	15,2	6,3*	0,1*	47,2	374
Primaria	64,1	40,9	12,1	0,0	3,1	4,1	15,7	2,3	2,6	0,0	0,0	1,0*	0,0	23,2	17,7	5,4	0,1*	35,9	2.039
Secundaria	68,5	47	8,4	0,1*	4,3	6,9	12,4	4,2	7,8	0,1*	0,0*	2,6	0,1*	21,5	18,1	3,3	0,1*	31,5	2.840
Superior	68,9	50,1	9,4	0,1*	4,8	10,8	7,0	5,1	11,4	0,2*	0,3*	1,0*	0,0	18,7	16,1	2,6	0,0	31,1	1.668
Área																			
Urbana	67,9	48,3	10,4	0,1*	4,3	8,4	10,3	4,2	8,9	0,1*	0,1*	1,4	0,1*	19,6	16,1	3,4	0,1*	32,1	4.830
Rural	63,1	37,8	8,1	0,0	3,0	3,2	15,9	2,9	2,0	0,0*	0,0*	2,7	0,0	25,3	20,2	5,1	0,0*	36,9	2.091
Región																			
Altiplano	63,4	33,4	4,9	0,1*	2,8	5,5	8,7	2,7	6,5	0,2*	0,2*	2,1	0,0	30,0	24,1	5,8	0,1*	36,6	2.587
Valles	65,2	47,0	9,9	0,1*	2,7	8,5	11,7	4,9	7,8	0,1*	0,0*	1,2*	0,0	18,2	14,5	3,6	0,0*	34,8	1.843
llanos	70,6	55,9	14,6	0,0	5,9	6,9	15,7	4,1	6,5	0,0*	0,0*	1,9*	0,1*	14,7	12,4	2,2*	0,2*	29,4	2.490

Continúa...

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

**Cuadro N° 15**

CARACTERÍSTICAS	CUALQUIER MÉTODO	MÉTODOS MODERNOS								MÉTODOS TRADICIONALES							NÚMERO DE MUJERES		
		Cualquier método moderno	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldoras/pastillas	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Condón femenino	Métodos vaginales	MELA	Anticonceptivo de emergencia	Cualquier método tradicional	Método ritmo/abstinencia periódica	Retiro		OTRO	NO USA MAC
Departamento																			
Chuquisaca	69,4	52,3	13,8	0,0	0,9*	9,3	11,7	10,1	5,4	0,0	0,0	1,1	0,0	17,1	13,7	3,3	0,2	30,6	355
La Paz	66,6	33,8	4,7	0,1	3,3	6,3	7,6	2,2	7,4	0,2	0,2	1,7	0,0	32,8	26,0	6,7	0,1	33,4	1767
Cochabamba	62,3	42,2	8,1	0,2	2,7*	7,1	10,8	3,9	7,7	0,1	0,0	1,6	0,0	20,2	15,8	4,3	0,0	37,7	1163
Oruro	46,2	27,4	4,6*	0,0	1,1*	3,5*	8,5	2,7*	5,5*	0,0	0,0	1,6	0,0	18,8	16,7	2,1	0,0	53,8	315
Potosí	63,0	36,0	5,4	0,0	1,8*	3,8	12,5	4,5	3,8	0,3	0,1	3,9	0,0	27,0	22,2	4,8	0,0	37,0	505
Tarija	70,8	58,4	12,1	0,0	4,6*	12,7	15,1	2,8	10,5	0,2	0,2	0,2	0,0	12,5	11,0	1,5	0,0	29,2	326
Santa Cruz	72,7	57,4	14,5	0,0	5,6	7,4	16,2	4,1	7,2	0,0	0,0	2,2	0,1	15,3	12,7	2,5	0,2	27,3	2114
Beni	58,1	46,3	14,4	0,0	7,8	5,4	12,2	3,5	2,7	0,0	0,1	0,2	0,0	11,8	11,5	0,2	0,1	41,9	295
Pando	60,0	50,9	17,9	0,0	7,2	0,0	15,1	5,7	3,5	0,0	0,4	1,1	0,0	9,1	8,2	0,9	0,0	40,0	81
Grado de pobreza del municipio																			
Pobreza Alta	59,3	31,1	5,1	0,0	1,2*	2,6*	12,7	4,7	1,2	0,0	0,0	3,7	0,0	28,1	22,3	5,8	0,0	40,7	648
Pobreza Media	65,3	38,8	7,3	0,0	3,8	2,2*	18,0	2,8	2,3	0,0	0,0	2,3	0,2	26,5	20,6	5,6	0,3	34,7	1145
Pobreza Baja	68,9	48,9	11,7	0,1	4,6	6,3	13,8	4,3	6,3	0,2	0,1	1,7	0,0	20,1	16,8	3,2	0,1	31,1	1731
Capital del departamento	67,0	51,4	11,8	0,1	4,4	10,3	9,3	4,2	9,8	0,1	0,1	1,2	0,0	15,7	13,1	2,6	0,0	33,0	2737
El Alto	66,6	34,0	4,5	0,0	3,0	5,4	7,6	1,5	9,4	0,2	0,3	2,1	0,0	32,6	26,2	6,4	0,0	33,4	660
Total 2008	60,5	34,6	6,5	0,1	3,3	8,4	11,3	n.a.	4,0	n.a.	0,1	0,8	n.a.	25,9	20,8	4,9	0,2	39,4	10162

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

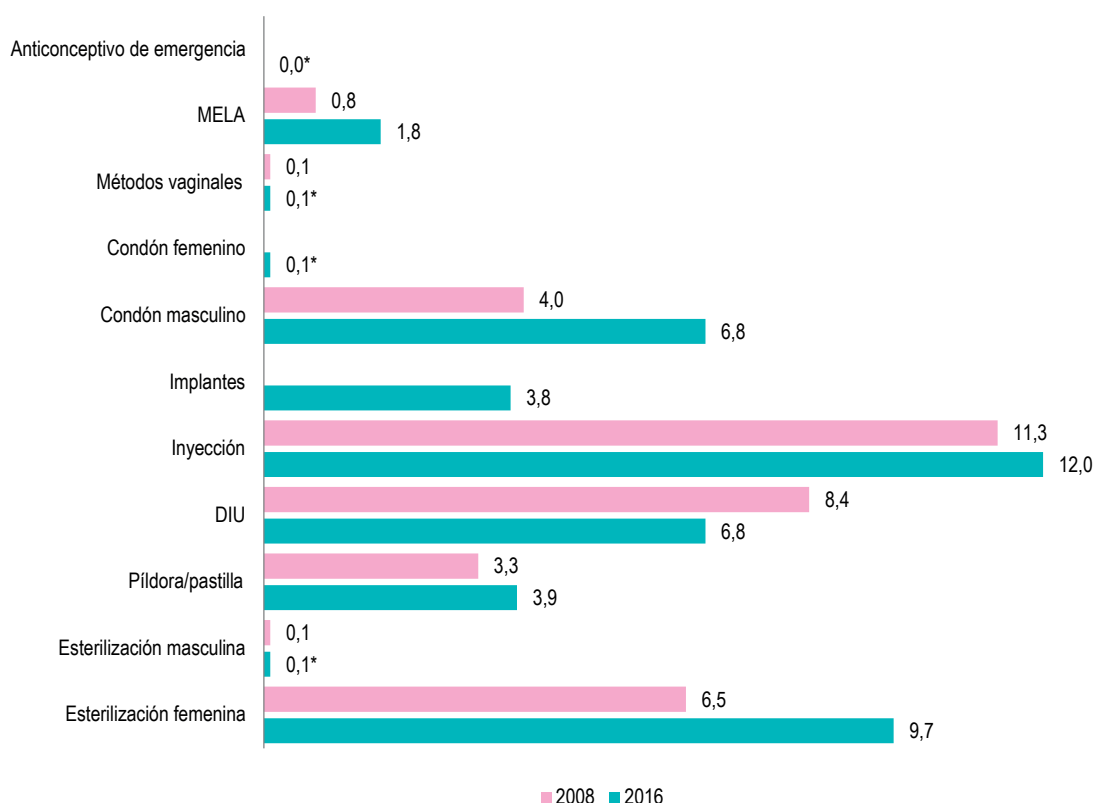
n.a.= No aplicable

### 3.5.7 Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres unidas en edad fértil

- ✓ En cuanto al uso de cualquier MAC moderno, ambas encuestas reflejan que la inyección, la esterilización femenina y el condón masculino presentan los mayores porcentajes de uso por las mujeres unidas. Resaltando que los porcentajes de la EDSA 2016 superan a los de la encuesta 2008.
- ✓ Asimismo, se aprecia que el porcentaje de uso del DIU disminuye respecto a 2008; en el caso de los implantes en la encuesta 2016, alcanzan a 3,8% y el MELA se incrementa en 1 punto porcentual.

**Gráfico N° 7**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE USAN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MODERNO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**



Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

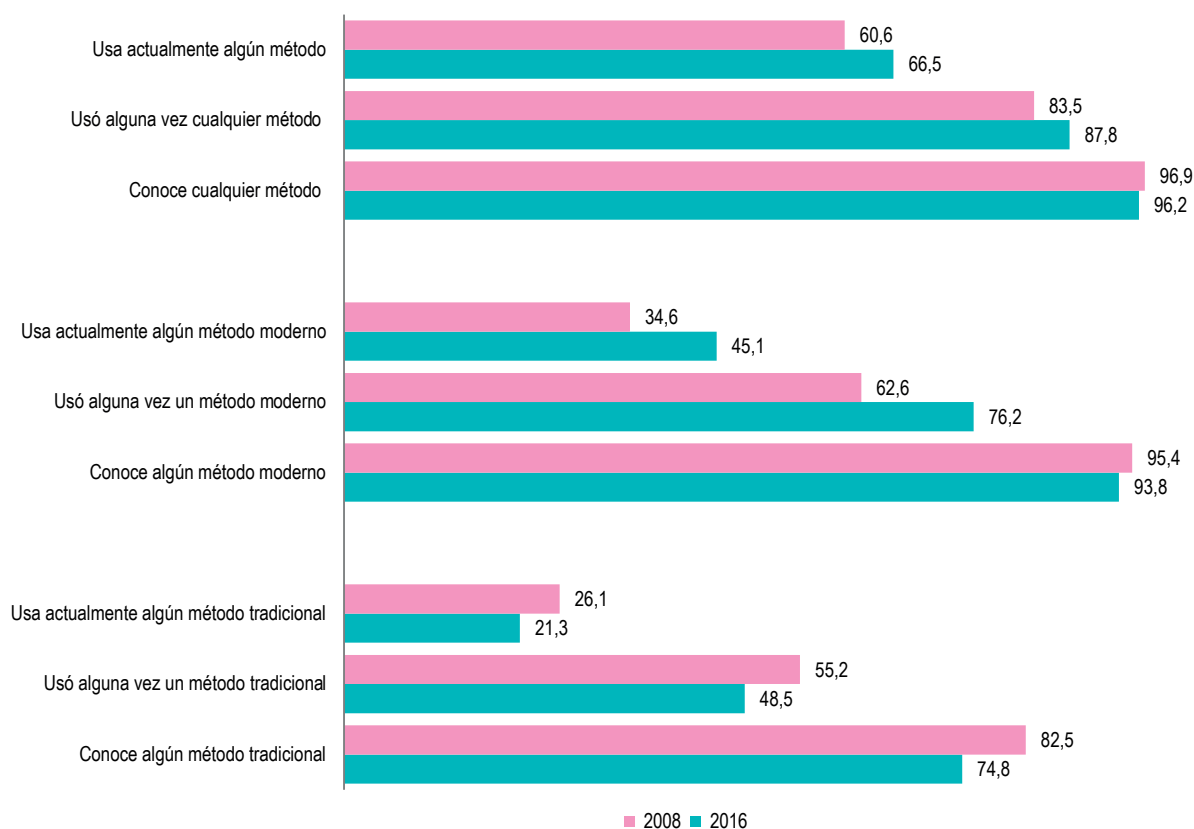
(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.6 Prevalencia de uso, uso histórico y conocimiento de métodos anticonceptivos

- ✓ La EDSA 2016 muestra una brecha significativa entre el conocimiento de cualquier MAC y el uso actual o alguna vez de cualquier método.
- ✓ Considerando el total de métodos, se observa que el 96,2% de las mujeres unidas conoce algún MAC frente a 87,8% que usó alguna vez un método y 66,5% que utiliza actualmente métodos para evitar o postergar el embarazo.
- ✓ Para 2016, el nivel de conocimiento de MAC modernos por las mujeres unidas alcanza a 93,8% y el uso actual de estos métodos, a 45,1%. En el caso de los métodos tradicionales, se registra que 74,8% de las mujeres conocen estos métodos y 21,3% los usa actualmente, destacando la disminución del conocimiento, del uso alguna vez y del uso actual de los métodos tradicionales con relación a 2008.

Gráfico N° 8

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS QUE CONOCEN, USAN O USARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**



Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 – Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.7 Número de hijos al iniciar el uso de métodos anticonceptivos

- ✓ La información de la EDSA 2016 muestra que el porcentaje de inicio de uso de MAC disminuye conforme aumenta el número de hijos, como es el caso de las mujeres sin hijos que incrementa a 27,1% con referencia a 2008 (18,5%); en los demás grupos no se ven diferencias relevantes.
- ✓ Siguiendo la misma tendencia encontrada en la encuesta 2008, se puede advertir que existe una motivación importante para demorar el primer nacimiento, así como para espaciar los nacimientos con más fuerza en los contextos urbanos.
- ✓ Según área de residencia, se registra que 32,0% de las mujeres sin hijos ya utilizan MAC en área urbana y 13,5% en área rural.

Cuadro N° 16

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, POR NÚMERO DE HIJOS AL USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN ÁREA Y GRUPO DE EDAD, EDSA 2016**

ÁREA Y GRUPO DE EDAD	NUNCA HA USADO	NÚMERO DE HIJOS AL USAR MAC POR PRIMERA VEZ					NÚMERO DE MUJERES
		0	1	2	3	4 o más	
<b>Total 2016</b>	<b>32,2</b>	<b>27,1</b>	<b>19,0</b>	<b>10,2</b>	<b>5,3</b>	<b>6,3</b>	<b>11.847</b>
15-19	81,9	14,1	3,5	0,5*	0,0*	0,0	2.318
20-24	32,4	42,7	18,2	5,2	1,3*	0,3*	1.924
25-29	17,2	39,1	26,9	11,4	3,8	1,6	1.846
30-34	12,9	30,0	26,2	15,9	8,4	6,6	1.695
35-39	12,9	26,1	25,7	14,1	9,4	11,7	1.635
40-44	18,6	18,8	19,3	19,4	9,2	14,8	1.330
45-49	26,7	14,5	18,7	11,3	9,8	19,0	1.100
<b>Total 2008</b>	<b>36,9</b>	<b>18,5</b>	<b>18,4</b>	<b>10,2</b>	<b>5,8</b>	<b>10,2</b>	<b>16.939</b>
<b>Urbana</b>	<b>30,3</b>	<b>32,0</b>	<b>20,0</b>	<b>9,5</b>	<b>4,3</b>	<b>3,8</b>	<b>8.702</b>
15-19	81,4	15,7	2,8	0,1*	0,0	0,0	1.639
20-24	31,5	46,0	17,5	4,0	0,7*	0,3*	1.516
25-29	16,3	44,5	26,2	9,4	2,7	0,9*	1.438
30-34	11,3	36,5	27,4	14,7	6,7	3,5	1.232
35-39	11,4	31,9	28,6	13,6	8,3	6,3	1.205
40-44	16,8	23,6	21,6	20,1	8,1	9,8	958
45-49	22,1	18,7	23,3	12,4	9,1	14,5	714
<b>Total 2008</b>	<b>33,6</b>	<b>23,3</b>	<b>21,1</b>	<b>10,3</b>	<b>5,1</b>	<b>6,4</b>	<b>11.183</b>
<b>Rural</b>	<b>37,2</b>	<b>13,5</b>	<b>16,3</b>	<b>12,0</b>	<b>8,0</b>	<b>13,1</b>	<b>3.145</b>
15-19	83,2	10,3	5,2	1,3*	0,1*	0,0	678
20-24	35,5	30,4	20,7	9,5	3,6*	0,3*	408
25-29	20,2	19,9	29,4	18,4	7,8	4,3*	408
30-34	17,1	12,9	23,0	18,9	13,1	14,9	463
35-39	17,4	9,8	17,7	15,5	12,7	26,9	430
40-44	23,4	6,2*	13,3	17,5	12,0	27,6	371
45-49	35,2	6,7	10,3	9,4	11,1	27,4	386
<b>Total 2008</b>	<b>43,2</b>	<b>9,2</b>	<b>13,1</b>	<b>10</b>	<b>7,1</b>	<b>17,4</b>	<b>5.756</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.8 Conocimiento del período fértil

Por el elevado porcentaje de uso del método del ritmo, es fundamental determinar si las mujeres conocen el momento de su ciclo menstrual en el que existe mayor exposición al embarazo.

- ✓ En la encuesta 2016 se observa que únicamente 50,5% de las mujeres tiene un conocimiento adecuado del período fértil, superior a 2008. En área urbana, este porcentaje es de 53,1% y en área rural de 41,2%.
- ✓ Entre las usuarias del método del ritmo, el 60,2% conoce su ciclo menstrual, en área urbana 63,7% y en área rural 51,6%; las demás mujeres quedan expuestas a un embarazo no deseado.

**Cuadro N° 17**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS POR USO DEL MÉTODO DE RITMO/ABSTINENCIA PERIÓDICA, SEGÚN ÁREA Y CONOCIMIENTO DEL PERÍODO FÉRTIL, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

ÁREA Y CONOCIMIENTO DEL PERÍODO FÉRTIL	EDSA 2008	EDSA 2016		
	Todas las mujeres	No usuarias del método del ritmo	Usuarías del método del ritmo	Todas las mujeres
<b>Total</b>				
<b>Total mujeres</b>	<b>16.939</b>	<b>10.311</b>	<b>1.536</b>	<b>11.847</b>
<b>Total (%)</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Justo antes de que comience la menstruación	5,3	7,6	5,5	7,3
Durante la menstruación	2,1	3,1	2,4*	3,0
Justo después de que termina la menstruación	19,6	25,4	24,1	25,2
A mediado de dos periodos	39,0	48,9	60,2	50,5
Otra percepción	0,2	8,1	5,0	7,7
No especificó tiempo	15,9	0,1*	0,0	0,1*
No sabe	17,9	6,8	2,8*	6,3
<b>Urbana</b>				
<b>Total mujeres</b>	<b>11.183</b>	<b>7.617</b>	<b>1.085</b>	<b>8.702</b>
<b>Total (%)</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Justo antes de que comience la menstruación	6,1	7,4	5,4	7,2
Durante la menstruación	2,3	3,0	2,5*	2,9
Justo después de que termina la menstruación	20,7	24,9	22,0	24,5
A mediado de dos periodos	44,5	51,5	63,7	53,1
Otra percepción	0,1	7,0	4,2*	6,6
No especificó tiempo	13,7	0,1*	0,0	0,1*
No sabe	12,5	6,1	2,2*	5,6
<b>Rural</b>				
<b>Total mujeres</b>	<b>5.756</b>	<b>2.661</b>	<b>484</b>	<b>3.145</b>
<b>Total (%)</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Justo antes de que comience la menstruación	3,6	8,1	5,6*	7,6
Durante la menstruación	1,8	3,4	2,1*	3,2
Justo después de que termina la menstruación	17,3	27,5	29,4	27,9
A mediado de dos periodos	28,4	38,8	51,6	41,2
Otra percepción	0,3	12,5	7,1*	11,5
No especificó tiempo	20,2	0,0*	0,0	0,0*
No sabe	28,2	9,7	4,2*	8,7

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 – Encuesta de Demografía y Salud 2016  
 (\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.9 Fuente de suministro de los métodos anticonceptivos modernos

- ✓ Respecto al lugar o fuente de suministro de MAC modernos, se observa que entre todas las mujeres de 15 a 49 años, la mayoría de usuarias consiguió el método en el sector público (53,3%), principalmente en hospitales con 27,1% y en centros o postas con 19,6%. El 44,1% de las usuarias obtuvieron el MAC en el sector privado, especialmente en farmacias, llegando al 28,9%.
- ✓ En cuanto a métodos específicos, el condón masculino y la píldora obtienen el mayor porcentaje en el sector privado, mientras que la esterilización femenina, el DIU, el implante y las inyecciones registran una mayor proporción del suministro por el sector público.

**Cuadro N° 18**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS USUARIAS DE MÉTODOS MODERNOS, SEGÚN FUENTE DE SUMINISTRO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

FUENTE DE SUMINISTRO	EDSA 2008	EDSA 2016						Cualquier método moderno <sup>(1)</sup>
	Cualquier método moderno	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	
<b>Total mujeres</b>	<b>3.974</b>	<b>748</b>	<b>298</b>	<b>350</b>	<b>790</b>	<b>319</b>	<b>550</b>	<b>3.095</b>
<b>Total (%)</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>Sector público</b>	<b>48,3</b>	<b>82,3</b>	<b>38,4</b>	<b>60,3</b>	<b>55,5</b>	<b>58,2</b>	<b>14,0</b>	<b>53,3</b>
Hospital público	22,5	64,2	13,7*	29,5	15,0	23,1	3,5*	27,1
Hospital de la seguridad social	2,6	6,5	1,0*	3,5*	0,7*	2,0*	0,1*	2,5
Centro o posta de salud público	20,9	1,7*	22,1	22,3	38,2	29,0	9,5	19,6
Policlínico/Policonsultorio/consultorio de la Seguridad Social	2,2	9,8	1,6*	4,7*	1,5*	3,2*	0,8*	3,9
Otro público	0,1	0,1*	0,0	0,3*	0,0	0,9*	0,1*	0,2
<b>Sector privado</b>	<b>48,1</b>	<b>17,3</b>	<b>58,6</b>	<b>39,2</b>	<b>43,2</b>	<b>39,6</b>	<b>78,2</b>	<b>44,1</b>
Hospital de ONG o Iglesia	2,2	1,6*	0,1*	3,6*	0,2*	3,9*	0,0	1,3
Clínica privada	8,1	15,0	6,1*	25,8	3,9	26,8	0,5*	11,0
Centro o puesto de salud de ONG o Iglesia	5,5	0,6*	0,8*	3,8*	0,7*	7,0*	0,0	1,5
Consultorio médico/médico particular	4,9	0,1*	0,5*	4,8*	1,8*	1,3*	0,0	1,2
Farmacia	27,5	0,0	50,8	0,9*	36,7	0,6*	77,3	28,9
Otro privado	0,0	0,0	0,4*	0,2*	0,0	0,0	0,4*	0,1
<b>Otra fuente</b>	<b>2,0</b>	<b>0,3</b>	<b>3,1</b>	<b>0,6</b>	<b>1,3</b>	<b>2,2</b>	<b>7,1</b>	<b>2,3</b>
Agentes Comunitarios de Salud	0,5	0,0	0,0	0,0	0,4*	0,5*	0,3*	0,2
Visita domiciliaria "Mi Salud"	0,0	0,0	0,2*	0,0	0,3*	0,0	0,0	0,1
Amigo(a)/Familiar	0,6	0,0	2,8*	0,0	0,6*	0,8*	5,3*	1,5
Otro lugar	0,9	0,3*	0,0	0,6	0,0	0,9	1,4	0,5

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> No se visualiza los métodos de anticoncepción de emergencia, condón femenino, métodos vaginales, por tener baja frecuencia.

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- ✓ En el área urbana, 50,7% de las mujeres de 15 a 49 años, usuarias de métodos modernos, mencionan como fuente de suministro más reciente a las farmacias con 33,2%. Las fuentes públicas registran 46,7%, siendo los de mayor frecuencia el hospital con 23,6% y el centro o posta de salud público con 15,6%.
- ✓ En el área rural, 77,0% de las mujeres acudieron a un establecimiento público, encontrándose el hospital con 39,5% y el centro o posta de salud público con 34,1%. En el caso del sector privado, 20,5% de las mujeres que usan MAC fueron atendidas en las farmacias con un 13,5%.



Cuadro N° 19

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS USUARIAS DE MÉTODOS MODERNOS SEGÚN ÁREA Y FUENTE DE SUMINISTRO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

ÁREA Y FUENTE DE SUMINISTRO	ENDSA 2008	EDSA 2016						
	Cualquier método moderno	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Cualquier método moderno <sup>(1)</sup>
<b>Urbana</b>								
Total mujeres	2.918	571	237	307	503	256	509	2.417
Total (%)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
<b>Sector público</b>	<b>39,5</b>	<b>80,2</b>	<b>31,4</b>	<b>58,9</b>	<b>41,3</b>	<b>52,7</b>	<b>12,8</b>	<b>46,7</b>
Hospital público	20,2	58,8	9,3*	28,2	10,4	21,0	3,4*	23,6
Hospital de la seguridad social	3,2	7,5	0,8*	3,7*	0,7*	2,2*	0,1*	2,7
Centro o posta de salud público	13,2	1,9*	19,5	21,6	28,5	25,0	8,3	15,6
Establecimiento de la seguridad social	2,8	12,0	1,8*	5,0*	1,8*	3,5*	0,9*	4,6
Otro público	0,1	0,0	0,0	0,4*	0,0	1,1*	0,1*	0,2
<b>Sector privado</b>	<b>57,1</b>	<b>19,6</b>	<b>66,0</b>	<b>40,4</b>	<b>58,1</b>	<b>45,5</b>	<b>79,2</b>	<b>50,7</b>
Hospital de ONG o Iglesia	2,4	1,6*	0,1*	3,4*	0,3*	3,9*	0,0	1,3
Clínica privada	9,7	17,2	7,6*	26,9	4,8*	31,0	0,5*	12,7
Centro o puesto de salud de ONG o Iglesia	6,5	0,7*	1,0*	4,0*	1,1*	8,5*	0,0	1,9
Consultorio médico/médico particular	5,5	0,1*	0,6*	4,8*	2,7*	1,5*	0,0	1,4
Farmacia	33	0,0	56,7	1,1*	49,2	0,5*	78,2	33,2
Otro privado	0,0	0,0	0,0	0,2*	0,0	0,0	0,4*	0,1
<b>Otra fuente</b>	<b>1,7</b>	<b>0,1</b>	<b>2,5</b>	<b>0,6</b>	<b>0,6</b>	<b>1,8</b>	<b>7,3</b>	<b>2,2</b>
Agentes Comunitarios de Salud	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,1
Visita domiciliaria "Mi Salud"	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Amigo(a)/Familiar	0,8	0,0	2,5*	0,0	0,6*	1,1*	5,4*	1,6
Otro lugar	0,6	0,1*	0,0	0,6	0,0	0,5	1,5	0,5
<b>Rural</b>								
Total mujeres	1.056	178	61	43	287	63	41	678
Total (%)	100,0	100	100	100	100	100	100	100
<b>Sector público</b>	<b>72,7</b>	<b>89,2</b>	<b>65,0</b>	<b>70,0</b>	<b>80,3</b>	<b>80,1</b>	<b>28,9</b>	<b>77,0</b>
Hospital público	28,8	81,2	30,7*	38,3*	23,2*	31,5	4,3*	39,5
Hospital de la seguridad social	1,1	3,6*	1,6*	1,9*	0,7*	1,3*	0,0	1,6
Centro o posta de salud público	42,1	1,1*	32,0	27,1*	55,3	45,1	24,6*	34,1
Establecimiento de la seguridad social	0,5	2,8*	0,8*	2,7*	1,2*	2,2*	0,0	1,7
Otro público	0,1	0,4*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
<b>Sector privado</b>	<b>23,4</b>	<b>9,9</b>	<b>29,8</b>	<b>30,0</b>	<b>17,1</b>	<b>15,9</b>	<b>66,1</b>	<b>20,5</b>
Hospital de ONG o Iglesia	1,5	1,8*	0,0	5,1*	0,0	3,6*	0,0	1,1
Clínica privada	3,4	7,8	0,0	17,4*	2,2*	10,0*	0,0	5,0
Centro o puesto de salud de ONG o Iglesia	2,7	0,3*	0,0	2,3*	0,0	1,1*	0,0	0,3
Consultorio médico/médico particular	3,3	0,0	0,0	5,1*	0,1*	0,2*	0,0	0,4
Farmacia	12,4	0,0	28,0*	0,0	14,8	0,9*	66,1	13,5
Otro privado	0,2	0,0	1,8*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
<b>Otra fuente</b>	<b>3,2</b>	<b>1,0</b>	<b>5,2</b>	<b>0,0</b>	<b>2,6</b>	<b>4,0</b>	<b>5,0</b>	<b>2,5</b>
Agentes Comunitarios de Salud	1,5	0,0	0,0	0,0	1,0*	1,4*	0,0	0,5
Visita domiciliaria "Mi Salud"	0,0	0,0	1,2*	0,0	0,9*	0,0	0,0	0,5
Amigo(a)/Familiar	0,2	0,0	4,0*	0,0	0,6*	0,0	5,0*	0,9
Otro lugar	1,5	1,0*	0,0	0,0	0,1*	2,6*	0,0	0,5

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> No se visualiza los métodos de anticoncepción de emergencia, condón femenino, métodos vaginales, por tener baja frecuencia.

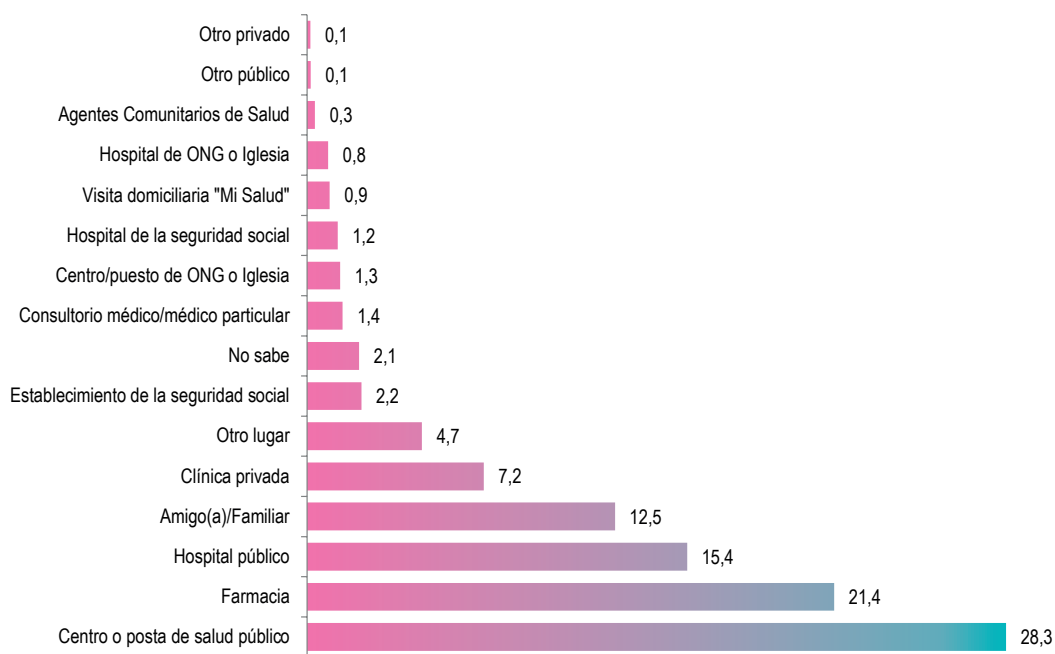
(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.9.1 Lugar de acceso/información por primera vez para conseguir/informarse sobre métodos anticonceptivos

- ✓ Las mujeres entrevistadas manifiestan que en general los MAC se obtienen en el centro o posta de salud público que registra un porcentaje de 28,3%, en la farmacia con 21,4% y en el hospital público con 15,4%.
- ✓ Se observa también que un 12,5% de las mujeres indican que obtuvieron los métodos o información de amigos/as o familiares.
- ✓ En el resto de los puntos de oferta los porcentajes son inferiores al 10%.

Gráfico N° 9

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL LUGAR EN EL QUE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE USARON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, OBTUVIERON O SE INFORMARON LA PRIMERA VEZ SOBRE EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO<sup>(1)</sup>, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> Incluye a las mujeres que usaron MAC (píldoras, DIU, inyecciones, implantes, anticonceptivos de emergencia, condones, métodos vaginales, MELA y ritmo) en el periodo 2011-2016.

- ✓ En el Cuadro 20 se observa que 35,1% de las mujeres que acudieron a un centro o puesto de salud público consiguieron inyecciones por primera vez; también se registra que 28,2% de las mujeres se informaron en los centros de salud sobre el método del ritmo.
- ✓ En el caso de las farmacias, 49,5% de las mujeres acudieron para adquirir condones masculinos y 30,4% para conseguir inyecciones.
- ✓ En los hospitales públicos se registra 24,8% para inyecciones, 18,9% para DIU y 15,0% para implantes.
- ✓ Entre las mujeres que acudieron a clínicas privadas, 36,1% fue para utilizar un DIU y 33,2% para utilizar implantes como MAC.
- ✓ Con relación a las mujeres que acudieron a familiares o amigos/as, se registra que 65,4% recibió información sobre el método del ritmo y 10,2% sobre el MELA, además que un 11,5% acudió para informarse sobre los condones masculinos.

Cuadro N° 20

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL LUGAR EN EL QUE LAS MUJERES EN UNIÓN DE 15 A 49 AÑOS USARON MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, OBTUVIERON O SE INFORMARON LA PRIMERA VEZ SOBRE EL MÉTODO ANTICONCEPTIVO<sup>(1)</sup>, POR TIPO DE MÉTODO, SEGÚN FUENTE DE SUMINISTRO, EDSA 2016

FUENTE DE SUMINISTRO	PÍLDORAS/ PASTILLAS	DIU	INYECCIONES	IMPLANTES	ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA	CONDÓN MASCULINO	TABLETA/ ÓVULO/ ESPUMA/ JALEA	AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)	MÉTODO RITMO/ ABSTINENCIA PERIÓDICA	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>9,0</b>	<b>10,6</b>	<b>23,8</b>	<b>9,6</b>	<b>0,7*</b>	<b>16,8</b>	<b>0,2*</b>	<b>4,0</b>	<b>25,3</b>	<b>3.312</b>
<b>Sector público</b>										
Hospital público	11,0	18,9	24,8	15,0	0,0	6,9*	0,5*	4,4*	18,5	510
Hospital de la seguridad social	9,6	35,1*	19,9*	12,8	0,0	2,9*	0,0	0,0	19,8*	41
Centro o posta de salud público	7,5	9,1	35,1	9,8	0,2*	5,4	0,2*	4,5	28,2	938
Establecimiento de la seguridad social	6,4	22,5*	19,1*	15,5	0,0	9,7*	0,0	4,2*	22,6*	73
Otro público	0,0	0,0	0,0	60,4	0,0	19,4*	0,0	0,0	20,3*	5
<b>Sector privado</b>										
Hospital de ONG o Iglesia	0,0	38,1*	4,8*	42,0	0,0	0,0	0,0	0,0	15,2*	28
Clínica privada	8,8	36,1	15,8	33,2	0,0	2,0*	0,7*	0,3*	3,2*	237
Centro/puesto de ONG o Iglesia	5,3	27,2*	14,7*	47,6	0,0	3,4*	0,0	0,0	1,8*	44
Consultorio médico/médico particular	17,4	32,1*	22,3*	13,9	0,0	2,9*	0,0	0,0	11,4*	48
Farmacia	15,0	0,0	30,4	0,2	3,0*	49,5	0,2*	0,0	1,6*	708
Otro privado	0,0	43,9*	56,1*	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4
<b>Otra fuente</b>										
Agentes Comunitarios de Salud	7,2	0,0	17,8*	8,7	0,0	21,3*	0,0	0,0	45,1*	10
Visita domiciliaria "Mi Salud"	2,4	0,0	31,4*	0,0	0,0	0,0	0,0	35,3*	30,9*	30
Amigo(a)/Familiar	4,9	1,4*	5,2*	1,1	0,3*	11,5	0,1*	10,2*	65,4	413
Otro lugar	0,4	2,9*	0,8*	2,6	0,0	15,9*	0,0	3,6*	73,8	154
No sabe	4,2	2,8*	4,6*	3,1	0,0	43,5	0,0	5,8*	35,8*	70

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> Incluye a las mujeres que usaron MAC (píldoras, DIU, inyecciones, implantes, anticonceptivos de emergencia, condones, métodos vaginales, MELA y ritmo) en el periodo 2011-2016.

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.9.2 Lugar de acceso donde obtuvieron métodos anticonceptivos modernos por última vez

- ✓ Con relación al lugar donde las mujeres acudieron la última vez para conseguir un MAC moderno, se tiene a la farmacia con 32,8%, al centro o posta de salud público con 29,3% y al hospital público con 16,9%; en el resto de los casos, este porcentaje es menor a 11%.

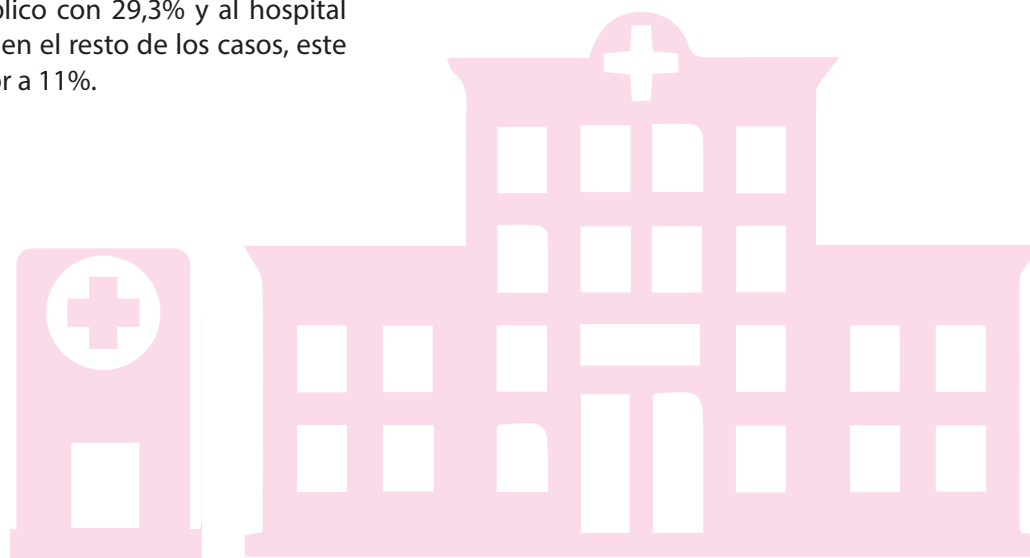
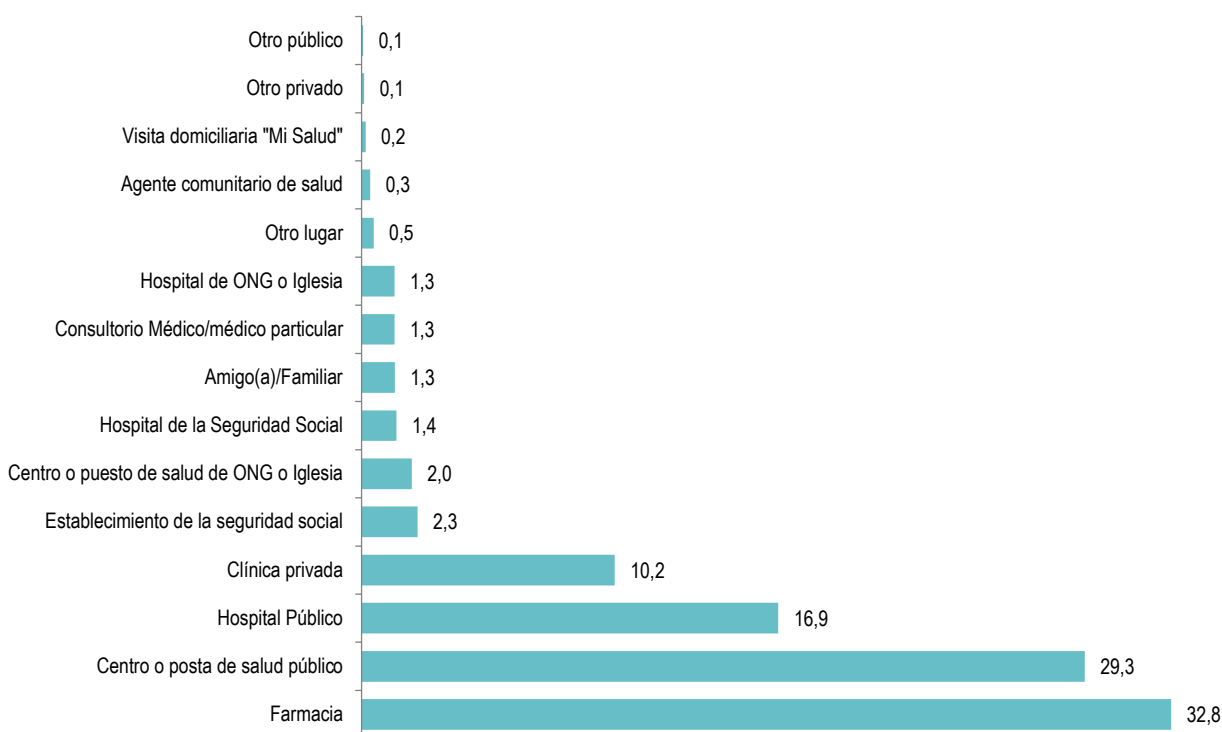


Gráfico N° 10

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL LUGAR EN EL QUE LAS MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS OBTUVIERON LA ÚLTIMA VEZ UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MODERNO<sup>(1)</sup>, EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> Incluye a las mujeres que usaron MAC (píldoras, DIU, inyecciones, implantes, anticonceptivos de emergencia, condones y métodos vaginales) en el periodo 2011-2016.

### 3.10 Costo de los métodos anticonceptivos modernos

- ✓ Entre las mujeres que prefieren el uso de MAC modernos, se observa que aproximadamente en 42,5% de los casos el método usado tuvo algún costo y en 44,6% fue gratuito. Entre las mujeres que acudieron a una fuente pública, se observa que en 76,4% de los casos el acceso fue gratuito, mientras que en el sector privado 71,9% tuvo costo.
- ✓ Según método específico, se observa que entre las mujeres que optaron por la esterilización 71,6% accedieron a este procedimiento de forma gratuita, en tanto que para el resto de los métodos la mayoría tuvo algún costo.

**Cuadro N° 21**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, POR TIPO DE MÉTODO, SEGÚN ACCESO/COSTO Y FUENTE DE SUMINISTRO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE<sup>(1)</sup>, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

ACCESO/COSTO Y FUENTE DE SUMINISTRO	ENDSA 2008		EDSA 2016						
	Total	TOTAL	Esterilización femenina	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Otros métodos modernos
<b>Total 2016</b>									
Total mujeres	3.974	3.095	748	298	350	790	319	550	39
Total (%)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tuvo costo	54,2	42,5	22,2	59,5	48,4	51,3	48,6	39,9	56,4
Fue gratuito	35,6	44,6	71,6	32,4	44,1	42,9	48,3	17,4	12,3*
No sabe el costo	10,2	12,9	6,1	8,2*	7,5*	5,7*	3,1*	42,7	31,3*
<b>Sector Público</b>									
Total mujeres	1.919	1.650	616	114	211	438	185	77	8
Total (%)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tuvo costo	31,4	17,3	11,8	15,1*	25,7	18,8	19,6	25,6*	31,3*
Fue gratuito	66	76,4	84,7	78,3	68,2	74,3	78,0	43,6	18,9*
No sabe el costo	2,6	6,3	3,4*	6,5*	6,1*	6,9*	2,4*	30,8*	49,7*
<b>Sector Privado/Otro</b>									
Total mujeres	2.055	1.435	132	184	139	352	133	469	25
Total (%)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Tuvo costo	75,5	71,9	71,0	87,1	83	91,9	89,0	42,6	77,6
Fue gratuito	7,2	8,1	10,4*	3,7*	7,5*	3,7*	7,0*	13,2	1,6*
No sabe el costo	17,3	20,0	18,6*	9,2*	9,4*	4,3*	4,0*	44,2	20,8*

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> Incluye a las mujeres esterilizadas y mujeres que usaron MAC modernos en el periodo 2011-2016.

Otros métodos modernos incluyen anticonceptivos de emergencia, condón femenino y métodos vaginales.

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.10.1 Acceso/costo de los métodos modernos, según característica seleccionada

En el Cuadro 22 se incluye la forma de acceso a métodos modernos (excluyendo la esterilización femenina), tomando en cuenta el método más reciente.

- ✓ En área urbana, 55,6% refieren que el método tuvo un costo; en área rural, este porcentaje es inferior al 30%.
- ✓ Según región, se encuentra que en los llanos más del 60% de las mujeres tuvo que pagar por el MAC, observándose que en altiplano y valles este porcentaje es menor a 50%, aunque una proporción importante indica que no sabe si el método tuvo algún costo.
- ✓ Por departamento, se encuentra que en Santa Cruz más del 60% pagó por el MAC empleado, y en el resto de los departamentos este porcentaje es inferior al 50%, registrándose los porcentajes más bajos en Pando con 30,1% y en Potosí con 22,2%.

Cuadro N° 22

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS<sup>(1)</sup>  
ENTRE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS PARA POSTERGAR O EVITAR EL EMBARAZO,  
POR ACCESO/COSTO, SEGÚN ÁREA, REGIÓN Y DEPARTAMENTO, EDSA 2016

ÁREA, REGIÓN Y DEPARTAMENTO	TUVO COSTO	FUE GRATIS	NO SABE	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>49,8</b>	<b>35,8</b>	<b>14,4</b>	<b>2.951</b>
<b>Área</b>				
Urbana	55,6	27,9	16,5	2.319
Rural	28,6	64,9	6,5*	632
<b>Región</b>				
Altiplano	38,0	43,3	18,7	866
Valles	44,8	39,8	15,4	837
Llanos	61,3	28,0	10,7	1.248
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	35,9	54,1	10,0	164
La Paz	42,0	36,0	22,0	622
Cochabamba	48,8	33,2	18,0	466
Oruro	38,8	50,3	11,0*	85
Potosí	22,2	68,1	9,7*	159
Tarija	43,0	43,3	13,8	207
Santa Cruz	64,5	24,7	10,8	1.100
Beni	40,0	51,5	8,5*	114
Pando	30,1	55,4	14,4	34

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> Incluye píldoras/pastillas, DIU, inyecciones, implantes, anticonceptivo de emergencia, condón masculino, condón femenino y tabletas/óvulo/espuma/jalea, usados en el periodo 2011-2016.

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.10.2 Costo promedio, mediana y moda de los métodos anticonceptivos modernos usados recientemente

- ✓ Considerando que las inyecciones constituyen uno de los métodos modernos de mayor uso, su costo promedio es de Bs30 y su costo más frecuente es de Bs25.
- ✓ En el caso del condón masculino, el costo promedio es de Bs12; sin embargo, el costo más frecuente es de Bs5.
- ✓ El método de mayor costo está constituido por los implantes, cuyo costo promedio es de Bs248.

Cuadro N° 23

**BOLIVIA:** MEDIA, MEDIANA Y MODA DEL COSTO DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO ENTRE LAS MUJERES,  
DE 15 A 49 AÑOS PARA POSTERGAR O EVITAR EL EMBARAZO, EDSA 2016  
(En Bolivianos)

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS	MEDIA	MEDIANA	MODA
Píldoras/pastillas	74	28	30
Dispositivo Intrauterino DIU	231	150	200
Inyecciones	30	25	25
Implante	248	250	200
Anticoncepción de emergencia	28	28	25
Condón masculino	12	6	5
Condón femenino	120	120	120
Tableta / óvulo / espuma / jalea	62	3	3

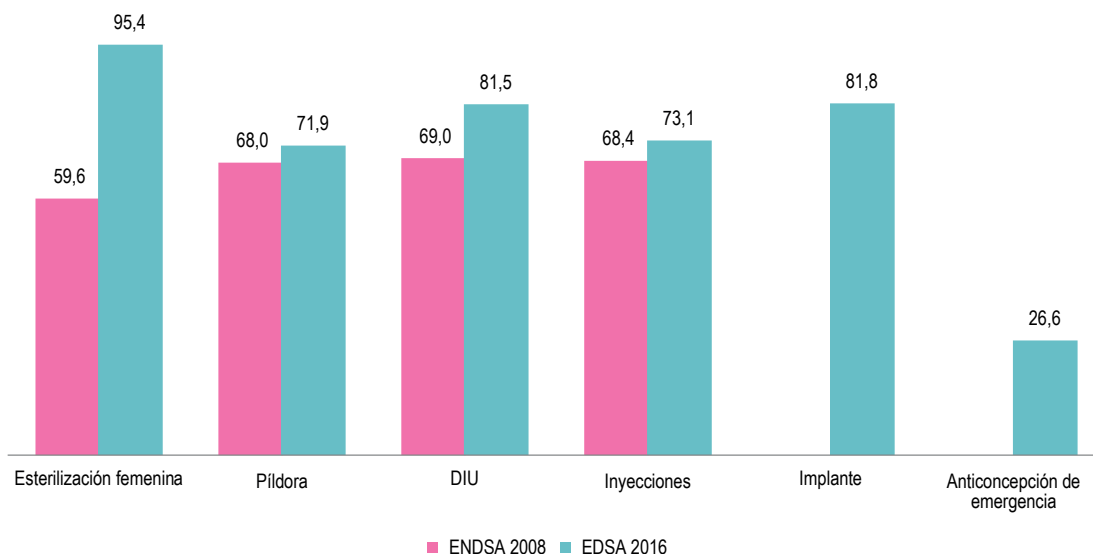
Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.11 Información sobre efectos secundarios y otros métodos anticonceptivos

- ✓ Entre las mujeres que acudieron a un proveedor de salud para acceder a píldoras/pastillas, DIU, inyecciones o implantes, se encuentra que aproximadamente 7 de cada 10 habrían recibido información acerca de los efectos secundarios; en el caso de la esterilización femenina, más del 95% recibió información sobre el hecho de no poder tener más hijos.

**Gráfico N° 11**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES QUE RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PROVISTOS, POR TIPO DE MÉTODO RECIBIDO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

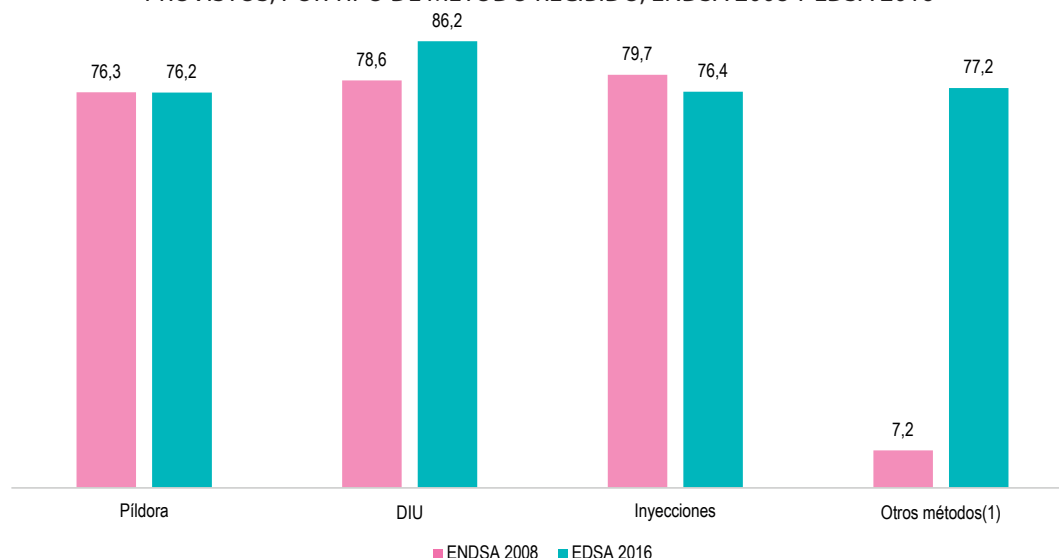


Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016  
La ENDSA 2008 no incluye información sobre implantes y anticoncepción de emergencia.

- ✓ Con relación a la información sobre otros métodos de planificación familiar, más del 75% de las mujeres habrían recibido información al respecto, encontrándose una mayor proporción relativa en el caso de las mujeres que accedieron a un DIU.

**Gráfico N° 12**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES QUE RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PROVISTOS, POR TIPO DE MÉTODO RECIBIDO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**



Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016  
(1) Otros métodos incluyen implantes y anticoncepción de emergencia.

- ✓ Entre las mujeres que acudieron a un centro de salud público, más del 75% recibió información sobre efectos secundarios y otros MAC, encontrándose pocas variaciones según el tipo de proveedor del sector público.
- ✓ En el caso de las fuentes privadas, estas superan el 80%, casi en todos los tipos de proveedores, aunque en términos de cobertura es

relativamente mayor al registrado por el sector público y otras fuentes.

- ✓ Respecto a otras fuentes, se observa que personal del programa "Mi salud" realizó visitas domiciliarias proporcionando información sobre efectos secundarios y otros métodos que podría usar.

**Cuadro N° 24**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES QUE RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE LOS EFECTOS SECUNDARIOS Y EL USO DE OTROS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PROVISTOS, SEGÚN PRIMERA FUENTE DE SUMINISTRO DEL MÉTODO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

PRIMERA FUENTE DE SUMINISTRO	ENDSA 2008			EDSA 2016		
	Le informaron:		Número de mujeres	Le informaron:		Número de mujeres
	Sobre efectos secundarios	Sobre otros métodos		Sobre efectos secundarios	Sobre otros métodos	
<b>Total</b>	<b>67,3</b>	<b>74,6</b>	<b>1.462</b>	<b>75,5</b>	<b>78,5</b>	<b>1.781</b>
<b>Sector público</b>	<b>67,8</b>	<b>77,2</b>	<b>1.462</b>	<b>78,3</b>	<b>82,4</b>	<b>1.017</b>
Hospital público	65,4	74	618	77,1	82,3	355
Hospital de la seguridad social	68,5	80,3	61	83,0	81,3	32
Centro de salud/público	70	79,8	727	78,6	82,7	580
Policlínico/Policonsultorio/consultorio de la Seguridad Social	64,9	78,0	54	80,2	78,9	46
Otro público	92,4	30,3	2	100,0*	100,0*	3
<b>Sector privado</b>	<b>73,3</b>	<b>77,7</b>	<b>568</b>	<b>83,8</b>	<b>85,0</b>	<b>333</b>
Hospital de ONG o Iglesia	65,6	72,3	63	86,2	87,6	24
Clínica privada	74,0	74,5	182	84,1	83,6	223
Centro o puesto de salud de ONG o Iglesia	69,2	80,8	195	74,3	81,3	42
Consultorio médico/médico particular	81,7	79,8	128	88,5	93,2	41
Otro privado	n.a.	n.a.	n.a.	100,0*	100,0*	4
<b>Otra fuente</b>	<b>59,2</b>	<b>66,6</b>	<b>441</b>	<b>62,4</b>	<b>64,5</b>	<b>421</b>
Promotor/RPS/Otro Agente Comunitario de Salud	55,8	69,4	26	74,1*	50,6*	4
Visita domiciliaria "Mi Salud"	n.a.	n.a.	n.a.	91,9	94,5	10
Farmacia	58,7	70,7	343	59,5	60,6	344
Amigo(a)/Familiar	67,7	36,8	51	77,0	82,2	53
Otro lugar	59,7	40,7	21	42,0*	77,3	10
No sabe	n.a.	n.a.	n.a.	73,6	65,2*	10

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

n.a.= No aplicable

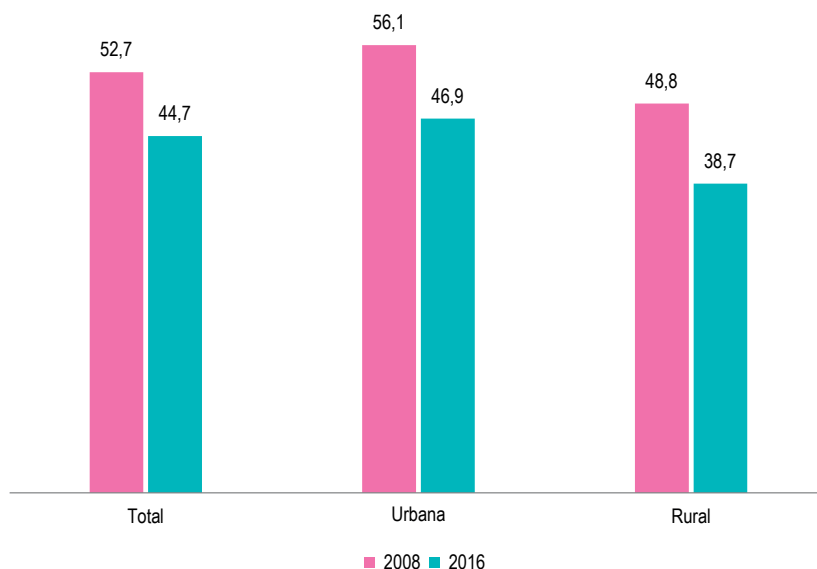
### 3.12 Intenciones de uso futuro de métodos anticonceptivos

- ✓ Entre las mujeres que no usan MAC se observa que 44,7% de las mujeres tienen predisposición a usar MAC en el futuro. En área urbana este porcentaje es de 46,9% y en área rural 38,7%.
- ✓ Con relación a la ENDSA 2008, se registra un incremento en la intención de uso futuro de 8 puntos porcentuales en el total de mujeres.



**Gráfico N° 13**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE NO USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PERO TIENEN LA INTENCIÓN DE USAR EN EL FUTURO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**



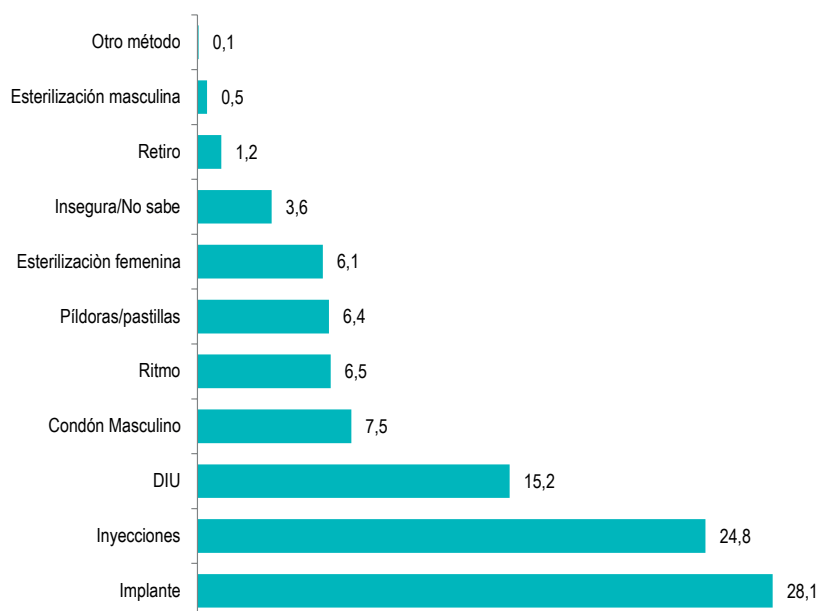
Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

✓ Los métodos que se mencionan con mayor frecuencia como opciones de uso en el futuro son los implantes con 28,1%, inyecciones con 24,8% y DIU con 15,2%. Los métodos tradicionales como el ritmo y el retiro registran porcentajes menores al 7%.

✓ Es importante mencionar que aunque el conocimiento y uso de los implantes es todavía limitado, su uso se proyecta con una visión de más largo plazo y forma parte de las estrategias de promoción del Ministerio de Salud, lo que podría explicar la intención de uso futuro de este método.

**Gráfico N° 14**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS CON INTENCIÓN DE USO FUTURO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, POR TIPO DE MÉTODO, EDSA 2016**



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.12.1 Razones para no usar métodos anticonceptivos en el futuro

- ✓ Las razones de fecundidad por las cuales las mujeres unidas no tienen intención de usar MAC en el futuro alcanzan a 62,1%.
- ✓ Por grupo de edad, el 30,9% de mujeres de 30 a 49 años señala que la principal razón

de no querer usar MAC es la menopausia/histerectomizada, mientras que el 23,8% de mujeres de 15 a 29 años manifiesta temor por los efectos secundarios.

**Cuadro N° 25**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS QUE NO TIENEN INTENCIONES DE USO FUTURO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, POR GRUPO DE EDAD, SEGÚN RAZONES DE NO USO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

RAZONES PARA NO USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	ENDSA 2008	EDSA 2016	EDAD	
			15 - 29	30 - 49
Número de mujeres	1.521	845	124	721
Total (%)	1,00	100,0	100,0	100,0
<b>Razones de fecundidad</b>	<b>65,1</b>	<b>62,1</b>	<b>27,1</b>	<b>68,1</b>
Sexo poco frecuente/no tiene sexo	8,6	18,1	11,8*	19,2
Menopausia/histerectomizada	24,2	26,3	0,0	30,9
Infertilidad de la mujer	26,7	7,5	5,3*	7,9
Infertilidad del hombre	0,8	1,6	1,4*	1,7*
Deseo de tener más hijos	4,8	7,7	8,6*	7,5
<b>Oposición a usar</b>	<b>9,9</b>	<b>9,4</b>	<b>22,8</b>	<b>7,1</b>
La mujer no quiere usar	6,1	4,4	9,3*	3,6*
Esposo/compañero no quiere usar	2,8	3,7	10,5*	2,5*
Otros se opone	0,2	0,1	0,8*	0,0
Prohibición religiosa	0,8	1,2	2,2*	1,1*
<b>Falta de conocimiento</b>	<b>4,0</b>	<b>2,5</b>	<b>4,6</b>	<b>2,2</b>
No conoce métodos	3,6	1,9	3,3*	1,6*
No sabe dónde conseguir los métodos	0,0	0,7	1,3*	0,6*
<b>Razones relacionadas con el método/costo</b>	<b>19,5</b>	<b>25,9</b>	<b>45,5</b>	<b>22,6</b>
Razones de salud	4,7	4,1	5,3*	3,9*
Miedo a efectos secundarios	12,9	10,7	23,8	8,4
Incómodo de usar	0,1	0,4	1,1*	0,2*
Interfiere con procesos normales del cuerpo	1,3	1,8	3,4*	1,5*
Falta de acceso/muy lejos	0,3	0,0	0,0	0,0*
Muy costoso	0,2	0,4	0,0	0,4*
Otras razones	0,3	4,3	5,7*	4,0*
No sabe	0,9	4,3	6,2*	4,0*
Sin información	0,3	n.a.	n.a.	n.a.

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

n.a.= No aplicable

- ✓ En área urbana se encuentra que entre las mujeres de 15 a 29 años, el 31,5% manifiesta que no usaría métodos en el futuro por factores relacionados con el método/costo, mientras que en el caso de las mujeres de 30 a 49 años, 67,1% manifiesta razones vinculadas con la fecundidad.

- ✓ En las mujeres del área rural las proporciones son similares, encontrándose que 37,7% de las mujeres de 15 a 29 años no usarían MAC por factores relacionados con el método/costo y 67,1% de las mujeres de 30 a 49 años por razones vinculadas con la fecundidad.

Cuadro N° 26

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS QUE NO TIENEN INTENCIONES DE USO FUTURO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, POR GRUPO DE EDAD, SEGÚN ÁREA Y RAZONES DE NO USO, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

RAZONES PARA NO USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	ENDSA 2008	EDSA 2016	EDAD	
			15 - 29	30 - 49
Urbana				
Total mujeres	705	562	82	479
Total (%)	100,0	100,0	100,0	100,0
Razones de fecundidad	76,1	61,5	29,0	67,1
Oposición a usar	8,1	8,6	21,3*	6,4*
Falta de conocimiento	14,1	2,2*	4,3*	1,9*
Razones relacionadas con el método/costo	13,3	17,1	31,5	14,7
Otra razón	0,4	4,2*	4,7*	4,1*
No sabe	0,4	5,5*	9,3*	4,8*
Sin información	0,4	n.a.	n.a.	n.a.
Rural				
Total mujeres	630	283	42	242
Total (%)	100,0	100,0	100,0	100,0
Razones de fecundidad	65,3	60,6	23,4*	67,1
Oposición a usar	9,7	11,1	25,9*	8,5*
Falta de conocimiento	5,4	3,2*	5,2*	2,8*
Razones relacionadas con el método/costo	18,2	17,6	37,7*	14,2
Otra razón	0,1	4,5*	7,8*	4,0*
No sabe	1,1	2,0*	0,0	2,4*
Sin información	0,2	n.a.	n.a.	n.a.

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

n.a.= No aplicable

### 3.13 Acceso a información sobre métodos anticonceptivos

- ✓ La EDSA 2016 muestra que aproximadamente 54% de las mujeres de 15 a 49 años buscaron o encontraron información sobre anticoncepción en algún medio, manteniendo un porcentaje similar al registrado en 2008.
- ✓ El medio de mayor acceso es la televisión con 40,4%, seguido de la radio y el Internet que superan el 20%. El diferencial de edad muestra que un porcentaje importante de las mujeres

más jóvenes usan el Internet que en esos grupos representa el segundo medio en orden de importancia.

- ✓ En área urbana, el medio de información con mayor porcentaje es la televisión, mientras que en área rural la televisión y la radio tienen relativa importancia en términos de acceso a información sobre MAC.

Cuadro N° 27

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE LUGARES/MEDIOS EN LOS QUE LAS MUJERES BUSCARON INFORMACIÓN SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR/ANTICONCEPTIVOS, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	ENDSA 2008	EDSA 2016					Total mujeres
	Cualquier medio	Radio	Televisión	Periódico/Revista	Internet	Cualquier medio	
<b>Total</b>	<b>54,8</b>	<b>29,1</b>	<b>40,4</b>	<b>16,9</b>	<b>24,3</b>	<b>53,6</b>	<b>11.847</b>
15-19	44,3	19,2	33,2	12,4	29,3	47,7	2.318
20-24	55,9	26,9	43,0	18,3	35,0	57,7	1.924
25-29	61,6	32,8	45,0	18,8	31,4	60,0	1.846
30-34	58,6	32,4	41,9	18,7	22,1	55,1	1.695
35-39	58,9	34,8	44,7	18,1	19,2	55,5	1.635
40-44	57,2	30,4	38,6	17,9	12,4	49,9	1.330
45-49	51,0	33,0	36,6	15,1	8,8	47,9	1.100
<b>Nivel de educación</b>							
Sin educación	26,0	13,4	12,8	1,5*	0,8*	20,4	461
Primaria	43,7	22,8	23,9	5,8	1,8	33,7	2.525
Secundaria	61,1	28,1	40,6	15,3	21,9	53,1	5.559
Superior	75,3	38,0	56,5	30,3	48,9	74,5	3.302
<b>Área</b>							
Urbana	62,9	31,4	47,2	21,2	30,2	60,7	8.702
Rural	39,2	22,9	21,5	5,0	8,0	34,2	3.145
<b>Región</b>							
Altiplano	52,6	33,4	40,9	14,8	21,7	53,6	4.538
Valles	52,5	28,1	40,5	17,0	25,2	54,5	3.324
Llanos	61,4	25,2	39,8	19,3	26,6	53,0	3.985
<b>Departamento</b>							
Chuquisaca	53,8	29,4	34,5	13,6	24,1	49,1	637
La Paz	61,7	35,9	44,8	17,0	24,3	57,7	3.128
Cochabamba	43,4	26,1	40,0	18,1	24,2	53,8	2.094
Oruro	51,7	24,8	36,3	14,6	21,9	46,7	569
Potosí	51,1	29,9	29,4	6,7	12,1	43,0	840
Tarija	58,7	33,8	48,7	16,7	29,7	62,7	594
Santa Cruz	61,7	27,6	43,6	21,7	29,2	57,8	3.386
Beni	60,5	8,7	14,8	4,0*	8,9	21,2	467
Pando	57,3	20,2	29,7	12,0	20,3	43,1	132
<b>Grado de pobreza</b>							
Pobreza Alta	38,8	16,4	13,9	3,6	5,1	24,2	965
Pobreza media	47,8	26,5	26,6	6,8	10,3	40,2	1.728
Pobreza Baja	53,2	27,2	38,5	13,1	20,7	51,8	2.927
Capital del departamento	65,1	31,5	49,1	24,6	34,6	63,3	5.052
El Alto	58,8	38,0	49,6	19,5	25,6	60,4	1.175

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

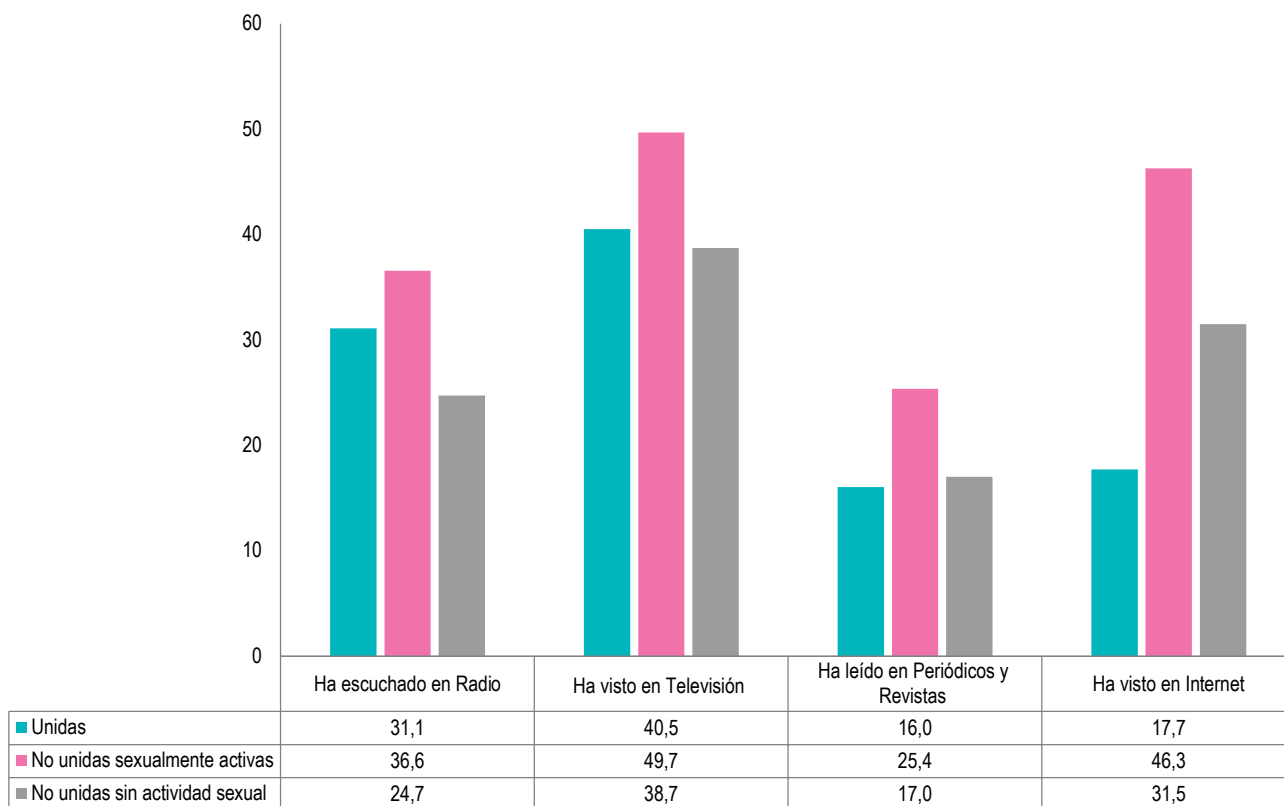
### 3.13.1 Medios de comunicación en los que escucharon, vieron o leyeron sobre métodos anticonceptivos

✓ Según se observa entre las mujeres de 15 a 49 años, la mayoría habría visto algún tema de anticoncepción en la televisión. En las mujeres unidas, el porcentaje es de aproximadamente 40%, en las no unidas sexualmente activas cerca del 50% y en el resto de las mujeres se encuentra próximo al 39%.

✓ Se advierte también que en las mujeres unidas 31,1% escucharon sobre MAC en radio, mientras que en las mujeres no unidas sexualmente activas y las sin actividad sexual 46,3% y 31,5% vieron programas sobre MAC en Internet.

**Gráfico N° 15**

**BOLIVIA:** PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN MEDIO DE COMUNICACIÓN EN EL QUE ESCUCHARON, VIERON O LEYERON SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

Nota: El gráfico solo muestra el porcentaje de respuestas afirmativas.

✓ Se observa que la mayoría de mujeres unidas vio temas sobre MAC en televisión, seguida en orden de importancia por la radio y el Internet.

✓ Según área de residencia, hay brechas importantes en las cuatro categorías de medios de comunicación; en el caso de la televisión, cerca del 49% de las mujeres urbanas habrían visto programas sobre MAC, en tanto que

en área rural el porcentaje alcanza a 21,1%. Con relación al medio de comunicación oral, la radio registra una diferencia de 10 puntos porcentuales entre las mujeres urbanas y rurales. En el caso de periódicos/revistas, se registran porcentajes mayores a 20% en las mujeres urbanas, y en las mujeres rurales son inferiores al 5%.

- ✓ A nivel de región se registran diferencias importantes entre las mujeres.

- ✓ Según departamentos, el medio más frecuente también es la televisión, con excepción de Beni y Potosí, que registran menores porcentajes.

**Cuadro N° 28**

**BOLIVIA: PORCENTAJE DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN MEDIO DE COMUNICACIÓN EN EL QUE ESCUCHARON, VIERON O LEYERON SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	RADIO	TELEVISIÓN	PERIÓDICOS/REVISTAS	INTERNET	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>31,1</b>	<b>40,5</b>	<b>16,0</b>	<b>17,7</b>	<b>6.921</b>
<b>Grupo de edad</b>					
15-19	20,9	30,2	10,1*	19,7	248
20-24	25,5	41,3	13,5	24,1	865
25-29	30,2	44,0	17,6	25,3	1.232
30-34	32,2	41,3	17,3	18,8	1.321
35-39	34,6	44,3	17,0	17,2	1.346
40-44	32,3	38,3	16,8	11,4	1.046
45-49	32,5	33,1	13,7	6,9	864
<b>Área</b>					
Urbana	34,1	48,9	21,0	23,6	4.830
Rural	24,1	21,1	4,6	4,2	2.091
<b>Región</b>					
Altiplano	36,1	40,6	14,4	14,2	2.587
Valle	29,3	39,3	14,7	16,0	1.843
Llano	27,3	41,3	18,7	22,7	2.490
<b>Departamento</b>					
Chuquisaca	29,8	31,4	10,6	14,4	355
La Paz	38,7	44,9	16,5	16,2	1.767
Cochabamba	27,5	38,9	15,6	14,9	1.163
Oruro	26,1	34,1	14,4	13,8	315
Potosí	32,9	29,7	7,0	7,5	505
Tarija	35,1	49,7	16,1	21,5	326
Santa Cruz	29,8	45,1	21,0	25,0	2.114
Beni	11,5	16,0	4,7*	7,6*	295
Pando	19,7	32,5	10,4	16,7	81

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

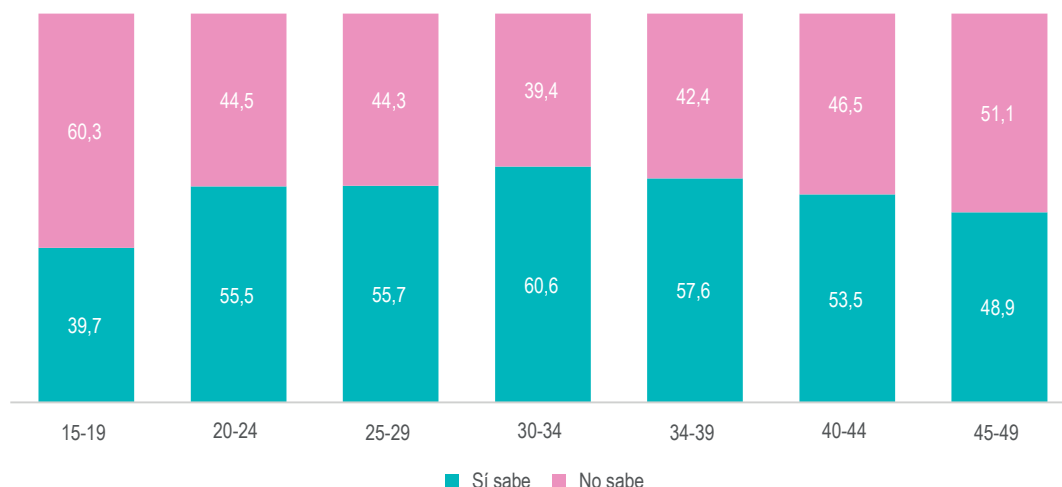
(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.14 Conocimiento de lugares de acceso para obtener métodos de planificación familiar entre las mujeres que actualmente no usan métodos anticonceptivos

- ✓ Entre las mujeres de 15 a 49 años, que actualmente no usan MAC, se encuentra que todos los grupos de edad superan el 50%, con excepción de las más jóvenes y las más adultas.
- ✓ El grupo de mujeres de 30 a 34 años que actualmente no usa MAC, pero saben a dónde acudir para obtenerlos, llega a 60,6%.

**Gráfico N° 16**

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE SABEN O NO SABEN DÓNDE ACUDIR PARA OBTENER MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.14.1 Conocimiento de lugares de acceso para obtener métodos de planificación familiar/anticonceptivos, según característica seleccionada

- ✓ En el área urbana, el 53,9% sabe dónde obtener MAC y en el área rural esta proporción es de 40,2%. La distribución por regiones muestra mayor porcentaje de mujeres con conocimientos de métodos de planificación/anticonceptivos en valles y llanos.
- ✓ Por departamento se observa que Chuquisaca, Oruro, Tarija y Santa Cruz registran más del 50% de mujeres que saben dónde obtener MAC, mientras que en Potosí se presenta el porcentaje más bajo con 40,6%.
- ✓ Como en los otros casos, el nivel de educación es fundamental para el conocimiento de la oferta; se registra que a mayor educación, mayor es el conocimiento sobre los lugares dónde obtener MAC.
- ✓ Un comportamiento similar se registra en el caso del grado de pobreza: en los municipios de pobreza media y alta, menos del 50% de las mujeres saben dónde obtener MAC.

Cuadro N° 29

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, QUE SABEN DÓNDE ACUDIR PARA OBTENER MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR/ANTICONCEPTIVOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ SABE	NO SABE	TOTAL DE MUJERES
<b>Total</b>	<b>50,2</b>	<b>49,8</b>	<b>6.356</b>
<b>Área</b>			
Urbana	53,9	46,1	4.646
Rural	40,2	59,8	1.709
<b>Región</b>			
Altiplano	45,0	55,0	2.646
Valles	51,1	48,9	1.857
Llanos	56,7	43,3	1.853
<b>Departamento</b>			
Chukisaca	58,8	41,2	333
La Paz	44,9	55,1	1.759
Cochabamba	48,1	51,9	1.235
Oruro	51,2	48,8	396
Potosí	40,6	59,4	491
Tarija	55,0	45,0	289
Santa Cruz	58,7	41,3	1.519
Beni	46,8	53,2	264
Pando	48,2	51,8	70
<b>Nivel de educación</b>			
Sin educación	25,6	74,4	253
Primaria	38,1	61,9	1.134
Secundaria	46,8	53,2	3.307
Superior	68,9	31,1	1.661
<b>Idioma materno</b>			
Quechua	40,3	59,7	1.165
Aymara	30,8	69,2	580
Castellano	55,4	44,6	4.535
Otro	40,1	59,9	75
<b>Grado de pobreza</b>			
Pobreza Alta	34,5	65,5	555
Pobreza Media	44,3	55,7	899
Pobreza Baja	55,0	45,0	1.497
Capital del departamento	53,9	46,1	2.749
El Alto	45,1	54,9	656

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

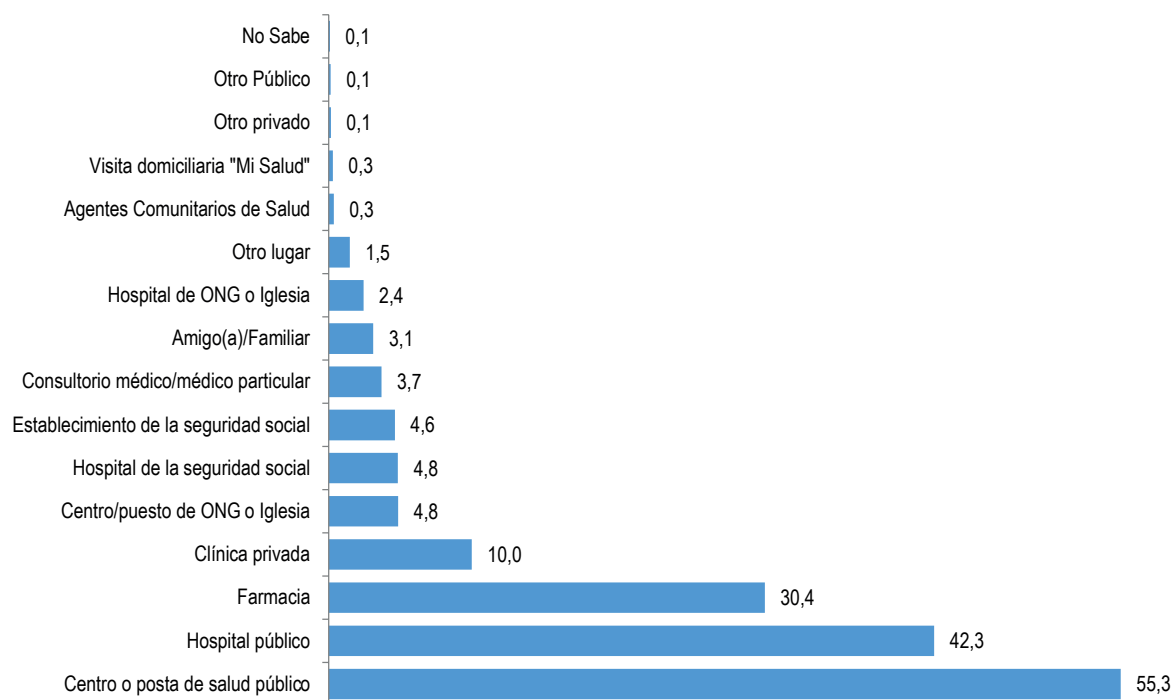
### 3.14.2 Lugares de acceso para obtener métodos de planificación familiar/anticonceptivos

- ✓ Respecto al lugar para la obtención de anticonceptivos, se observa un marcado porcentaje en la posta o centro de salud público con 55,3%, hospital público con 42,3% y farmacias con 30,4%. El resto se encuentra muy por debajo del 10%.



**Gráfico N° 17**

**BOLIVIA:** PORCENTAJE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, QUE NO USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, PERO QUE SABEN DÓNDE ACUDIR PARA OBTENER MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS SEGÚN EL TIPO DE PROVEEDOR, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.15 Características seleccionadas de las mujeres unidas de 15 a 49 años vinculadas con el uso de métodos anticonceptivos

#### 3.15.1 Condición de ocupación de las mujeres unidas de 15 a 49 años

- ✓ Del total de mujeres unidas, se registra que aproximadamente 56% de ellas trabajan. Según grupos de edad entre los 15 y 24 años, más de la mitad declaran no trabajar, mientras que entre los de 25 y 49 años más del 50% declaran trabajar.
- ✓ En área urbana, 59,3% declara trabajar y en área rural 52,5% no trabaja. Por regiones, en el altiplano y valles 58,1% de las mujeres trabajan y en el llano este porcentaje se encuentra cerca al 52%.
- ✓ La distribución por departamentos muestra que en La Paz y Tarija más del 65% de las mujeres declara trabajar, contrastando con Potosí, Beni y Pando, que registran porcentajes inferiores al 50%.

Cuadro N° 30

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, POR CONDICIÓN DE OCUPACIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ TRABAJA	NO TRABAJA	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>55,7</b>	<b>44,3</b>	<b>6.921</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	19,3	80,7	248
20-24	39,0	61,0	865
25-29	50,2	49,8	1.232
30-34	56,8	43,2	1.321
35-39	61,8	38,2	1.346
40-44	67,6	32,4	1.046
45-49	65,5	34,5	864
<b>Área</b>			
Urbana	59,3	40,7	4.830
Rural	47,5	52,5	2.091
<b>Región</b>			
Altiplano	58,1	41,9	2.587
Valle	58,1	41,9	1.843
Llano	51,6	48,4	2.490
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	54,1	45,9	355
La Paz	66,9	33,1	1.767
Cochabamba	56,8	43,2	1.163
Oruro	51,2	48,8	315
Potosí	31,3	68,7	505
Tarija	67,1	32,9	326
Santa Cruz	53,1	46,9	2.114
Beni	43,4	56,6	295
Pando	43,1	56,9	81
<b>Total 2008</b>	<b>66,2</b>	<b>33,8</b>	<b>10.162</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.15.2 Actividades de las mujeres unidas de 15 a 49 años que no trabajan

- ✓ Entre las mujeres unidas que no trabajan, se encuentra que aproximadamente 95% se dedica a actividades del hogar, cerca de 4% es estudiante y menos de 2% no trabaja por discapacidad u otras razones.
- ✓ Según grupo de edad, entre los 15 y 19 años alrededor del 11% de las mujeres unidas son estudiantes y 86,5% son amas de casa o responsables del hogar.
- ✓ Por área, el 5,2% de mujeres del área urbana son estudiantes a diferencia del 1,1% en el área rural, mientras que el 92,4% de las mujeres del área urbana son amas de casa y en el área rural superan este porcentaje.
- ✓ A nivel departamental, en Tarija y Pando más del 6% de las mujeres son estudiantes, entretanto en Potosí y Oruro destacan los mayores porcentajes de mujeres amas de casa.

Cuadro N° 31

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE NO TRABAJAN PORQUE ESTUDIAN, SON AMAS DE CASA U OTRA RAZÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	ESTUDIANTE	AMA DE CASA/ RESPONSABLE DEL HOGAR	OTRO <sup>(1)</sup>	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>3,8</b>	<b>94,6</b>	<b>1,7</b>	<b>3.063</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	10,6*	86,5	2,9*	200
20-24	8,7	90,7	0,6*	528
25-29	5,4*	93,9	0,7*	613
30-34	2,1*	94,9	3,0*	571
35-39	0,5*	98,7	0,8*	514
40-44	0,0*	97,1	2,9*	339
45-49	0,0	97,5	2,5*	298
<b>Área</b>				
Urbana	5,2	92,4	2,3*	1.966
Rural	1,1*	98,3	0,6*	1.097
<b>Región</b>				
Altiplano	2,7*	95,4	1,9*	1.085
Valle	3,6	94,4	2,0*	772
Llano	4,9	93,9	1,3*	1.206
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	3,7*	94,7	1,7*	163
La Paz	3,1*	93,4	3,6*	584
Cochabamba	2,8*	95,4	1,8*	502
Oruro	2,4*	97,4	0,2*	154
Potosí	2,1*	97,9	0,0	347
Tarija	6,9*	89,3	3,8*	107
Santa Cruz	4,7*	94,2	1,1*	992
Beni	4,7*	93,0	2,2*	167
Pando	9,2*	89,1	1,7*	46

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> Incluye discapacidad u otras razones.

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.3 Situación de convivencia con la pareja entre las mujeres unidas

- ✓ Entre el total de mujeres unidas, se registra que 92,5% vive con su pareja. Según grupo de edad, en todos los casos este porcentaje supera el 90%.
- ✓ Según área de residencia, en área rural se registra que cerca del 11% de las mujeres unidas no viven con su pareja, entretanto en área urbana este porcentaje es del 6%.
- ✓ Por regiones no se encuentran grandes diferencias; sin embargo, a nivel departamental existen algunos matices, encontrándose que en Chuquisaca, Oruro, Potosí y Beni más del 10% de las mujeres declaran que su pareja vive en otra parte; en contraste, Pando registra un porcentaje inferior al 5%.

Cuadro N° 32

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, POR SITUACIÓN DE CONVIVENCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SU PAREJA VIVE CON ELLA	SU PAREJA VIVE EN OTRA PARTE	TOTAL DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>92,5</b>	<b>7,5</b>	<b>6.921</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	93,9	6,1*	248
20-24	92,1	7,9	865
25-29	93,0	7,0	1.232
30-34	92,5	7,5	1.321
35-39	92,5	7,5	1.346
40-44	92,7	7,3	1.046
45-49	92,0	8,0	864
<b>Área</b>			
Urbana	94,0	6,0	4.830
Rural	89,1	10,9	2.091
<b>Región</b>			
Altiplano	92,6	7,4	2.587
Valle	91,9	8,1	1.843
Llano	92,9	7,1	2.490
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	86,8	13,2	355
La Paz	94,5	5,5	1.767
Cochabamba	93,2	6,8	1.163
Oruro	87,2	12,8	315
Potosí	89,6	10,4	505
Tarija	93,1	6,9	326
Santa Cruz	93,8	6,2	2.114
Beni	85,7	14,3	295
Pando	95,4	4,6*	81
<b>Total 2008</b>	<b>90,7</b>	<b>9,3</b>	<b>10.162</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.4 Características seleccionadas de las mujeres unidas con relación a su pareja

#### Nivel de educación de la pareja de mujeres unidas

- ✓ El 46,5% de las mujeres unidas reporta que su pareja alcanzó la educación secundaria. La distribución por grupos de edad muestra que las mujeres de 15 a 19 años tienen parejas que alcanzaron el nivel de educación secundaria (72,9%); en los demás grupos de edad este porcentaje va disminuyendo gradualmente. En compensación, las mujeres entre 25 y 39 años presentan los mayores porcentajes de parejas con educación superior; al mismo tiempo, se observa que el porcentaje con educación primaria aumenta en parejas de mujeres de 30 a 49 años.
- ✓ En área urbana se registra que 49,5% de las parejas tienen educación secundaria y 33,3% educación superior, en tanto que en área rural la mayoría tiene educación primaria.

Cuadro N° 33

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, POR NIVEL DE EDUCACIÓN DE SU PAREJA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	NIVEL DE EDUCACIÓN DE SU PAREJA			NÚMERO DE MUJERES
	Primaria	Secundaria	Superior	
<b>Total 2016</b>	<b>27,4</b>	<b>46,5</b>	<b>26,1</b>	<b>6.921</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	18,1	72,9	9,0*	248
20-24	16,8	60,8	22,3	865
25-29	18,1	50,3	31,6	1.232
30-34	26,4	44,1	29,5	1.321
35-39	28,8	42,2	29,1	1.346
40-44	35,2	39,7	25,1	1.046
45-49	43,8	38,0	18,2	864
<b>Área</b>				
Urbana	17,2	49,5	33,3	4.830
Rural	50,8	39,6	9,5	2.091
<b>Región</b>				
Altiplano	25,7	48,4	25,9	2.587
Valle	34,1	40,7	25,1	1.843
Llano	24,1	48,9	27,0	2.490
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	44,4	28,8	26,8	355
La Paz	18,4	52,5	29,1	1.767
Cochabamba	31,4	44,4	24,2	1.163
Oruro	25,4	48,8	25,8	315
Potosí	51,6	33,5	14,9	505
Tarija	32,6	40,8	26,6	326
Santa Cruz	24,9	47,7	27,3	2.114
Beni	18,3	56,0	25,7	295
Pando	23,4	52,8	23,8	81
<b>Total 2008</b>	<b>43,9</b>	<b>36,0</b>	<b>18,5</b>	<b>10.151</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

La información reportada muestra la existencia de 2 personas que no presentan ningún nivel de educación, que no fueron tomados en cuenta para el análisis por ser un número pequeño. Para 2008 se trata de 151 personas en esta categoría.

### 3.15.5 Condición de ocupación de las parejas de mujeres unidas de 15 a 49 años

- ✓ Entre las parejas de las mujeres que viven en unión, según se observa 97,1% de sus parejas realizan alguna actividad económica. Por grupos de edad, las mujeres en todos los casos registran un porcentaje mayor a 90%, encontrándose que en el grupo de 15 a 19 años cerca del 7% de sus parejas no trabajan.
- ✓ En área urbana, 97% de las parejas trabajan y en área rural este porcentaje se encuentra próximo al 98%; no se observan diferencias significativas. Por departamento, se observa que en Potosí 6,4% de las mujeres declaran que sus parejas no trabajan y en los demás departamentos este porcentaje es inferior al 5%.

Cuadro N° 34

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, POR CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE SU PAREJA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ TRABAJA	NO TRABAJA	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>97,1</b>	<b>2,6</b>	<b>6.921</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	92,8	6,8*	248
20-24	95,5	4,4*	865
25-29	97,3	2,7*	1232
30-34	98,6	1,1*	1.321
35-39	98,3	1,5*	1.346
40-44	97,8	1,8*	1.046
45-49	94,3	4,8	864
<b>Área</b>			
Urbana	96,8	3,0	4.830
Rural	97,7	1,8	2.091
<b>Región</b>			
Altiplano	96,6	3,1	2.587
Valle	96,6	2,9	1.843
Llano	97,9	2,0	2.490
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	97,4	2,5*	355
La Paz	97,6	2,4	1.767
Cochabamba	96,5	2,7*	1.163
Oruro	97,0	1,9*	315
Potosí	92,9	6,4	505
Tarija	96,0	4,0*	326
Santa Cruz	98,0	1,8*	2.114
Beni	97,5	2,3*	295
Pando	95,7	4,3*	81
<b>Total 2008</b>	<b>98,4</b>	<b>1,2</b>	<b>10.162</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

Existe un número reducido de casos de mujeres que no saben sobre la condición de ocupación de sus parejas.

Este porcentaje es del 0,3 para 2016.

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.6 Conocimiento y acceso a condones

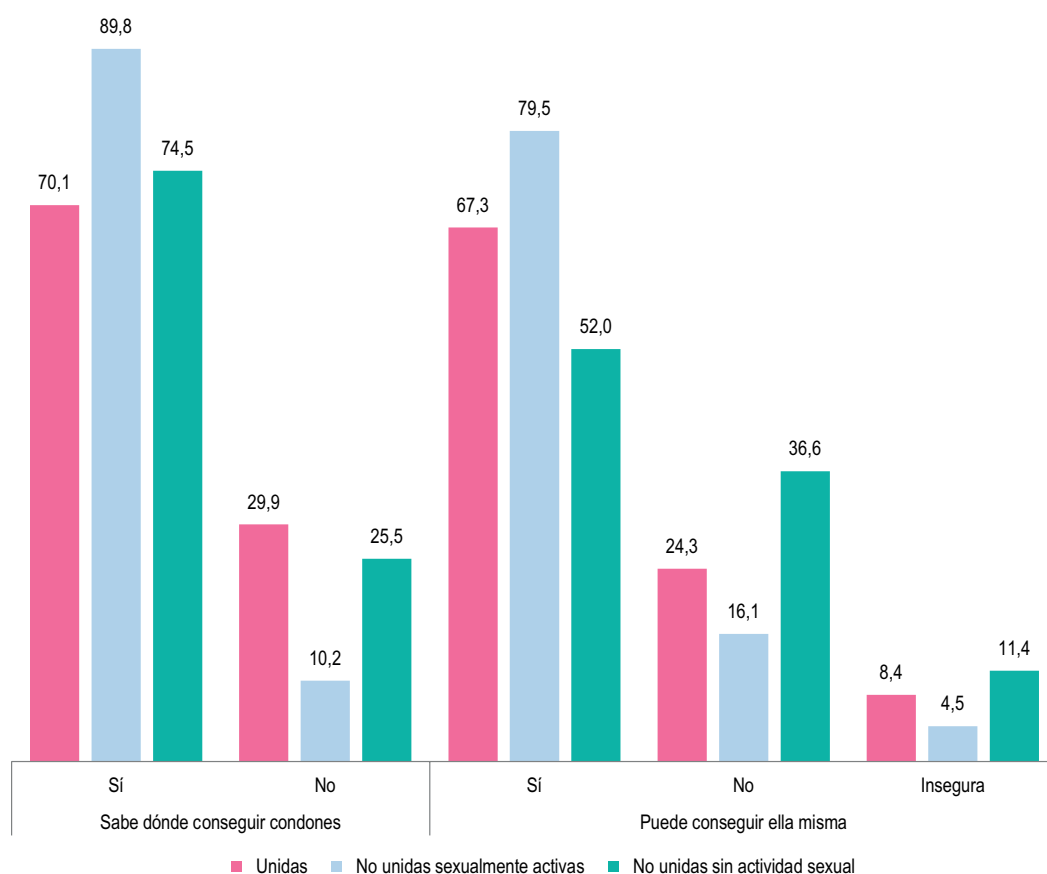
- ✓ Entre las mujeres de 15 a 49 años, se observa que aproximadamente 90% de las mujeres no unidas, sexualmente activas, saben dónde acudir para conseguir condones, mientras que en las mujeres que viven en unión es de 70%; incluso se observa un mayor nivel de conocimiento en las mujeres no unidas, que registran cerca al 75%.
- ✓ Con relación a la posibilidad de conseguir por sí mismas los condones, se observa que cerca del

79,5% de las mujeres no unidas sexualmente activas podrían conseguir los condones, 67,3% en las mujeres unidas y 52,0% en el resto de las mujeres.

- ✓ En promedio, se puede decir que aproximadamente 7 de cada 10 mujeres de 15 a 49 años saben en qué lugares conseguir condones, y de estas cerca a 6 de cada 10 podrían conseguirlos ellas mismas.

**Gráfico N° 18**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE SABEN DÓNDE CONSEGUIR CONDONES Y QUE PUEDEN CONSEGUIR LOS CONDONES ELLAS MISMAS, EDSA 2016**



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.15.7 Conocimiento de lugares para conseguir condones

- ✓ Se observa que entre las mujeres unidas de 15 a 19 años, 67,4% saben dónde conseguir condones, en tanto que en el grupo de 20 a 39 años este porcentaje es superior al 70% y en el grupo de 45 a 49 años se registra el menor porcentaje con 52,1%.
- ✓ Según área, se registra una brecha importante: en área urbana el porcentaje de mujeres unidas que saben dónde conseguir condones es de 81,2% y en área rural es de 44,6%.
- ✓ Por regiones, se encuentra también una diferencia importante, pues mientras que en los llanos más del 80% de las mujeres saben dónde conseguir condones, en el altiplano y los valles este porcentaje es inferior a 70%.
- ✓ En los departamentos de Tarija y Santa Cruz el porcentaje de mujeres unidas que saben dónde conseguir condones es mayor al 80%; en cambio, en Chuquisaca está por debajo del 60% y en Potosí es inferior al 50%.

Cuadro N° 35

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS,  
POR CONOCIMIENTO DE LUGARES DÓNDE CONSEGUIR CONDONES,  
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ SABE	NO SABE	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>70,1</b>	<b>29,9</b>	<b>6.921</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	67,4	32,6	248
20-24	76,0	24,0	865
25-29	77,1	22,9	1.232
30-34	75,1	24,9	1.321
35-39	70,2	29,8	1.346
40-44	66,2	33,8	1.046
45-49	52,1	47,9	864
<b>Área</b>			
Urbana	81,2	18,8	4.830
Rural	44,6	55,4	2.091
<b>Región</b>			
Altiplano	61,4	38,6	2.587
Valle	66,9	33,1	1.843
Llano	81,6	18,4	2.490
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	59,8	40,2	355
La Paz	65,6	34,4	1.767
Cochabamba	63,5	36,5	1.163
Oruro	63,2	36,8	315
Potosí	45,2	54,8	505
Tarija	87,0	13,0	326
Santa Cruz	84,1	15,9	2.114
Beni	65,8	34,2	295
Pando	73,1	26,9	81

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

- ✓ Entre las mujeres unidas que saben dónde conseguir condones, se observa que 67,3% podrían conseguirlos por su cuenta, 24,3% no podría y 8,4% no sabe o no se siente segura de hacerlo.
- ✓ Por área, 69,4% de mujeres en área urbana podría conseguir condones, en tanto que en área rural este porcentaje es de 58,4%.
- ✓ Según región, el mayor porcentaje de mujeres que pueden conseguir condones se registra en los llanos con 73,7% y el menor en el altiplano con 59,5%.
- ✓ Los departamentos de Santa Cruz, Tarija y Chuquisaca presentan los porcentajes más altos, por encima de 70%, y los más bajos en La Paz y Oruro, que registran menos del 60%.



Cuadro N° 36

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE SABEN DÓNDE CONSEGUIR CONDONES Y PUEDEN CONSEGUIRLOS ELLAS MISMAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ PODRÍA	NO PODRÍA	NO SABE/INSEGURA	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>67,3</b>	<b>24,3</b>	<b>8,4</b>	<b>4.853</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	52,4	34,6	13,0*	167
20-24	66,6	23,5	9,9	657
25-29	71,1	21,9	7,1	949
30-34	68,3	23,5	8,2	992
35-39	70,5	22,8	6,8	945
40-44	64,1	25,7	10,2	693
45-49	62,0	29,7	8,3	450
<b>Área</b>				
Urbana	69,4	23,7	6,9	3.922
Rural	58,4	27,1	14,5	932
<b>Región</b>				
Altiplano	59,5	30,4	10,2	1.588
Valle	66,9	23,9	9,2	1.234
Llano	73,7	19,8	6,5	2.032
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	71,3	16,9	11,8	212
La Paz	58,8	32,6	8,6	1.160
Cochabamba	62,8	28,6	8,6*	739
Oruro	52,2	28,8	19,0	199
Potosí	69,0	20,4	10,6*	228
Tarija	74,3	16,8	8,8	283
Santa Cruz	74,5	19,8	5,7	1.779
Beni	67,3	22,0	10,7	194
Pando	68,5	13,8	17,8*	59

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.8 Preferencias de fecundidad y uso de métodos anticonceptivos

- ✓ Con relación al deseo de tener hijos, se observa que en las mujeres que viven en unión 64,0% manifiesta el deseo de no tener más hijos, mientras que el 29,5% desea tener hijos.
- ✓ En las mujeres no unidas, sexualmente activas, 69,2% manifiesta el deseo de tener hijos y en las mujeres no unidas sin actividad sexual cerca del 51% desea tener hijos.

Cuadro N° 37

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD, ENDSA 2008 Y EDSA 2016**

PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD	ENDSA 2008	EDSA 2016	UNIDAS	NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS	NO UNIDAS SIN ACTIVIDAD SEXUAL
<b>Total de mujeres</b>	<b>16.934</b>	<b>11.096</b>	<b>6.245</b>	<b>670</b>	<b>4.180</b>
<b>Total (%)</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
Tener (un/otro) hijo	42,0	39,9	29,5	69,2	50,9
No más hijos/ningún hijo	49,3	49,7	64,0	24,7	32,3
No puede quedar embarazada	7,1	2,9	3,8	0,9*	1,9
Indecisa	1,6	7,5	2,7	5,2	15,0

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2008 - Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.9 Preferencias de fecundidad en las mujeres unidas de 15 a 49 años

- ✓ En las mujeres que viven en unión se observa que entre los grupos de edad de 15 a 24 años más de la mitad manifiesta la preferencia por tener hijos, porcentaje que disminuye conforme aumenta la edad.
- ✓ Según área, se registra que aproximadamente 60% en área urbana y 74% en área rural no quiere más hijos.
- ✓ En la región del llano se encuentra que cerca de 40% de las mujeres unidas quieren tener hijos, en cambio en la región valle este porcentaje es de 28,5% y en el altiplano 21,1%.
- ✓ La distribución por departamentos muestra que en Potosí, La Paz y Oruro más del 70% de mujeres unidas declara que no quiere tener más hijos, mientras que en Santa Cruz, Tarija y Beni más del 30% quiere tener hijos.

**Cuadro N° 38**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, POR PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	TENER (UN/ OTRO) HIJO	NO MÁS HIJOS/ NINGÚN HIJO	NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA	INDECISA/ NO SABE	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>29,5</b>	<b>64,0</b>	<b>3,8</b>	<b>2,7</b>	<b>6.245</b>
<b>Grupo de edad</b>					
15-19	53,4	41,1	0,0	5,4*	248
20-24	50,4	44,4	0,6*	4,5	854
25-29	43,9	52,6	0,8*	2,6*	1.196
30-34	30,3	66,3	1,0*	2,4	1.205
35-39	20,8	73,9	1,7*	3,6*	1.138
40-44	11,7	79,4	8,0	0,9*	870
45-49	6,6	76,0	16,2	1,3*	735
<b>Área</b>					
Urbana	33,7	59,6	3,9	2,8	4.323
Rural	20,0	73,9	3,5	2,6	1.922
<b>Región</b>					
Altiplano	21,1	72,6	3,6	2,8	2.460
Valle	28,5	64,8	3,9	2,8	1.658
Llano	39,9	53,6	3,9	2,6	2.127
<b>Departamento</b>					
Chuquisaca	29,7	65,8	1,4*	3,1*	306
La Paz	22,3	70,7	4,0	2,9	1.682
Cochabamba	25,5	66,4	5,1	3,0	1.066
Oruro	20,0	73,9	3,2*	2,9*	301
Potosí	17,5	78,2	2,2*	2,2*	478
Tarija	38,5	57,5	2,1*	1,9*	286
Santa Cruz	41,5	52,5	3,9	2,1*	1.807
Beni	31,3	61,4	3,4*	3,9*	253
Pando	29,9	53,8	6,8*	9,5*	67
<b>Total 2008</b>	<b>25,6</b>	<b>63,3</b>	<b>10,0</b>	<b>1,1</b>	<b>10.158</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.10 Percepción sobre el uso futuro de métodos anticonceptivos entre las mujeres unidas

- ✓ Entre las mujeres unidas que actualmente no usan MAC, se registra que aproximadamente 47% sí los usaría.
- ✓ Según grupo de edad, el porcentaje más alto se observa en las mujeres de 15 a 19 años con 75,3%; entre las mujeres de 20 a 34 años este porcentaje es mayor al 60% y disminuye hasta alcanzar un 6,2% en las mujeres de 45 a 49 años.
- ✓ En área urbana, aproximadamente 5 de cada 10 mujeres indica que sí usaría algún MAC en el futuro; en área rural 4 de cada 10 mujeres también lo haría.
- ✓ Por regiones, se observa que en la región de los llanos más de la mitad de las mujeres usaría algún MAC en el futuro, en tanto que en el altiplano este porcentaje es menor al 40%.
- ✓ En los departamentos de Oruro, Potosí y La Paz la mayoría de mujeres dice que no usaría algún MAC.

**Cuadro N° 39**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE NO USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PERO QUE EN EL FUTURO CREEN QUE SÍ LO HARÁN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ USARÍA	NO USARÍA	NO SABE	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>46,7</b>	<b>39,6</b>	<b>13,7</b>	<b>2.227</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	75,3	9,3*	15,4	140
20-24	65,7	17,1	17,2	299
25-29	68,6	17,0	14,4	376
30-34	60,9	27,7	11,4	381
35-39	43,0	40,7	16,2	380
40-44	20,4	68,0	11,6	307
45-49	6,2*	82,9	10,9	345
<b>Área</b>				
Urbana	49,6	40,0	10,4	1.479
Rural	40,8	38,9	20,4	748
<b>Región</b>				
Altiplano	37,8	44,5	17,7	919
Valle	49,6	36,3	14,1	616
Llano	55,8	36,1	8,0	693
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	49,1	39,2	11,7*	104
La Paz	40,9	43,5	15,6	558
Cochabamba	48,8	35,6	15,6	416
Oruro	27,8	48,6	23,6	165
Potosí	37,3	43,9	18,9	196
Tarija	53,5	36,3	10,2*	96
Santa Cruz	58,7	36,4	4,8*	549
Beni	42,7	36,2	21,1	115
Pando	53,3	29,7	17,0*	29

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

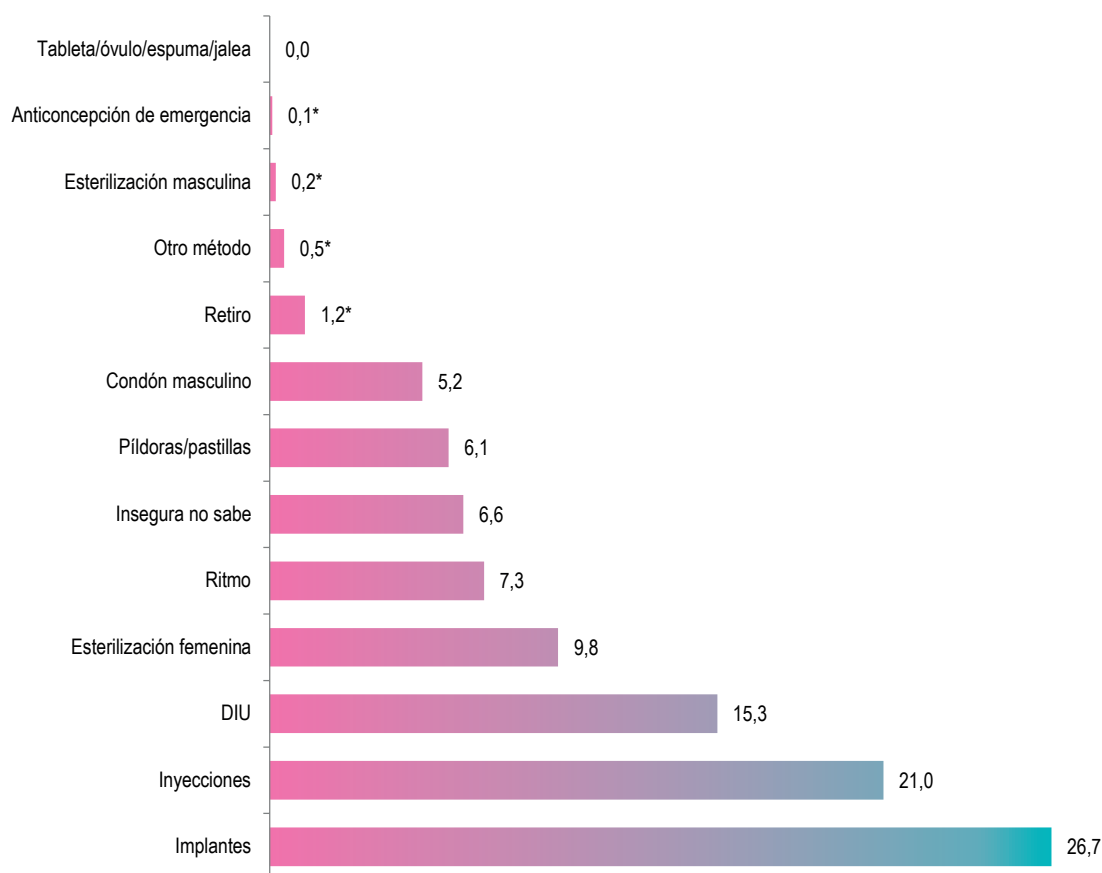
- ✓ Con relación a la preferencia de los métodos modernos que usarían en el futuro las mujeres unidas de 15 a 49 años, se encuentra que 26,7% prefiere implantes, 21,0% inyecciones y 15,3% el DIU.
- ✓ Sin embargo, unos de los métodos al alcance de las mujeres y que protege de embarazos

no deseados y enfermedades de transmisión sexual, como es el condón, registra un 5,2% de preferencia de uso en el futuro.

- ✓ Entre los métodos tradicionales, el ritmo registra mayor preferencia con 7,3% y el retiro apenas alcanza el 1,2%.

**Gráfico N° 19**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PREFERENCIA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE EN EL FUTURO USARÍAN LAS MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE ACTUALMENTE NO USAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, EDSA 2016**



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

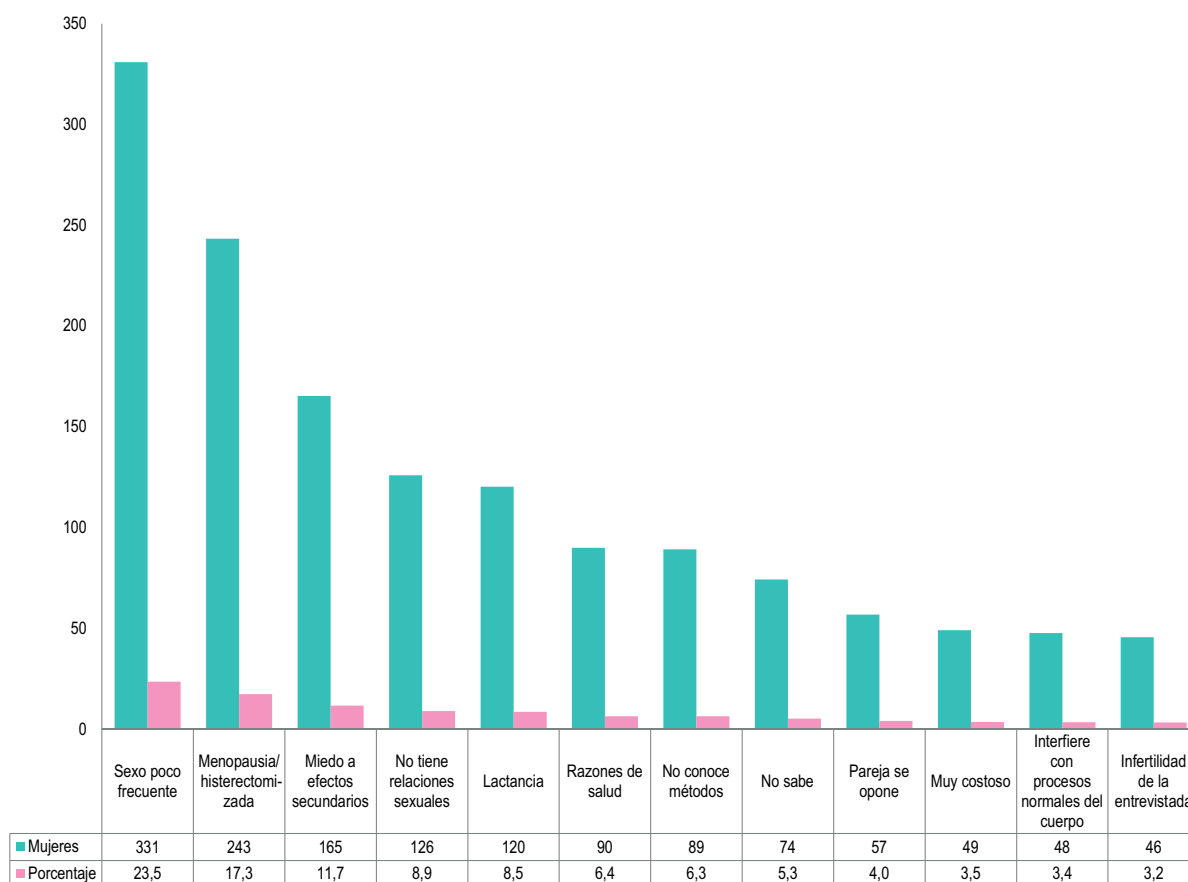
(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.11 Razones para no usar métodos anticonceptivos

- ✓ Del total de mujeres unidas que manifiesta el deseo de no tener alguno o más hijos, 23,5% declara tener sexo poco frecuente, 17,3% se encuentra en la etapa de menopausia/histerectomizada y 11,7% manifiesta temer a los efectos secundarios.
- ✓ Con relación a la oposición de la pareja y a la resistencia de la propia mujer a no usar MAC, los porcentajes son inferiores al 5%.

Gráfico N° 20

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PRINCIPALES RAZONES PARA NO USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS UNIDAS QUE MANIFIESTAN NO QUERER TENER ALGUNO O MÁS HIJOS, EDSA 2016**



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016  
No se incluyen otras categorías diferentes al uso de MAC.

### 3.15.12 Interacción/comunicación con la pareja sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos por las mujeres unidas de 15 a 49 años

- ✓ La distribución porcentual muestra que en la mayoría de los casos de mujeres que usan MAC modernos, la pareja tiene conocimiento de este uso.
- ✓ Los casos en los que las parejas o esposos de mujeres de 15 a 24 años no saben que ellas usan MAC modernos, superan el 10%.
- ✓ Por área de residencia, en área urbana cerca del 92% de las mujeres manifiestan que su pareja sí sabe sobre el uso de MAC modernos y en área rural aproximadamente 16% las parejas no saben que están usando alguno de estos métodos.
- ✓ Los departamentos de Tarija, La Paz y Cochabamba registran porcentajes mayores a 90% de las mujeres que declaran que sus esposos saben que ellas usan MAC modernos.

Cuadro N° 40

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, CUYO ESPOSO/PAREJA SABE SI ELLA USA O NO USA MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SU ESPOSO/PAREJA SÍ SABE	SU ESPOSO/PAREJA NO SABE	NO SABE	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>89,3</b>	<b>9,3</b>	<b>1,4</b>	<b>2.487</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	89,4	10,3*	0,3*	62
20-24	86,4	12,9*	0,6*	301
25-29	89,9	9,1	1,0*	463
30-34	89,6	9,6	0,7*	530
35-39	88,7	8,2*	3,0*	529
40-44	91,9	7,1*	1,0*	365
45-49	87,9	9,9*	2,2*	237
<b>Área</b>				
Urbana	91,7	6,8	1,4*	1.779
Rural	83,0	15,5	1,4*	708
<b>Región</b>				
Altiplano	89,8	8,8	1,5*	635
Valle	90,9	7,6	1,5*	673
Llano	88,1	10,6	1,3*	1.180
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	87,1	11,6	1,3*	163
La Paz	92,1	6,4*	1,6*	424
Cochabamba	91,3	6,7	2,0*	368
Oruro	86,2	12,3*	1,5*	67
Potosí	84,7	14,1	1,2*	145
Tarija	94,2	5,3*	0,5*	142
Santa Cruz	88,0	10,9*	1,1*	1.017
Beni	89,2	7,9*	2,9*	127
Pando	87,0	10,6*	2,3*	36
<b>Total 2008</b>	<b>96,2</b>	<b>3,4</b>	<b>0,5</b>	<b>5.055</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.13 Decisión sobre el uso de métodos anticonceptivos

- ✓ Respecto a la decisión de usar MAC modernos, 65,6% de las mujeres unidas manifiestan que la decisión habría sido conjunta con su esposo/pareja/compañero; esto ocurre en todos los grupos de edad.
- ✓ En una de cada 4 mujeres la decisión fue tomada por la propia mujer, registrándose mayores porcentajes entre las mujeres de 30 a 44 años.
- ✓ Según área y región no se observan diferencias significativas. A nivel departamental, con excepción de Beni y Pando, se registran porcentajes mayores a 60% entre mujeres que tomaron una decisión conjunta sobre el uso de MAC modernos.

Cuadro N° 41

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS, SOBRE LA PERSONA QUE TOMÓ LA DECISIÓN DE USAR MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	ENTREVISTADA	ESPOSO/ COMPAÑERO	DECISIÓN CONJUNTA	OTRA	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>25,0</b>	<b>8,9</b>	<b>65,6</b>	<b>0,5*</b>	<b>3.035</b>
<b>Grupo de edad</b>					
15-19	19,4*	12,8*	67,3	0,5*	76
20-24	24,6	7,9	67,5	0,0*	403
25-29	21,9	9,7	68,3	0,0	596
30-34	26,9	6,8	66,0	0,4*	634
35-39	25,8	8,1	65,4	0,7*	635
40-44	27,6	11,7	59,6	1,1*	421
45-49	23,2	9,9*	65,2	1,7*	268
<b>Área</b>					
Urbana	25,3	8,9	65,3	0,5*	2.273
Rural	24,0	8,8	66,4	0,8*	762
<b>Región</b>					
Altiplano	20,9	11,0	67,0	1,0*	834
Valle	26,6	8,9	64,2	0,2*	841
Llano	26,5	7,5	65,6	0,4*	1.360
<b>Departamento</b>					
Chuquisaca	26,6	9,0*	64,0	0,3*	184
La Paz	20,0	10,1	68,8	1,1*	577
Cochabamba	28,1	9,9	62,1	0,0	473
Oruro	26,3	12,5*	60,6	0,6*	86
Potosí	21,2	13,4	64,4	1,1*	171
Tarija	22,9	6,5*	69,9	0,7*	184
Santa Cruz	25,8	6,2	67,8	0,3*	1.185
Beni	33,7	16,5*	48,6	1,2*	135
Pando	22,5	18,0*	57,1	2,3*	40
<b>Total 2008</b>	<b>16,8</b>	<b>12,8</b>	<b>69,8</b>	<b>0,5</b>	<b>6.096</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.14 Preferencias de fecundidad sobre el número de hijos por parte de las parejas de las mujeres unidas

- ✓ Se observa que en las mujeres unidas, más de la mitad manifiesta que el deseo de su pareja es tener el mismo número de hijos. En los grupos de 40 a 49 años este porcentaje es inferior al 50%.
- ✓ Entre áreas urbana y rural no se observan grandes diferencias, aunque 1 de cada 4 mujeres rurales no saben sobre el deseo del número de hijos de sus parejas.
- ✓ En 5 de los 9 departamentos se observa que más de la mitad de las mujeres manifiesta que sus parejas desean tener el mismo número de hijos que ellas; en cambio, en Chuquisaca, Oruro, Potosí y Beni este porcentaje es inferior al 50%.

Cuadro N° 42

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS SOBRE EL DESEO DE TENER HIJOS POR PARTE DE SU PAREJA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	MISMO NÚMERO DE HIJOS	MÁS HIJOS	MENOS HIJOS	NO SABE	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>52,6</b>	<b>21,4</b>	<b>6,8</b>	<b>19,1</b>	<b>6.245</b>
<b>Grupo de edad</b>					
15-19	51,5	20,3	3,7*	24,4	248
20-24	54,8	22,5	4,8	17,9	854
25-29	54,3	22,7	7,7	15,3	1.196
30-34	54,1	22,5	7,1	16,4	1.205
35-39	54,2	22,7	8,0	15,2	1.138
40-44	49,2	19,0	5,7	26,0	870
45-49	46,8	17,4	8,1	27,7	735
<b>Área</b>					
Urbana	54,1	22,9	6,5	16,5	4.323
Rural	49,2	18,2	7,6	25,1	1.922
<b>Región</b>					
Altiplano	53,6	18,6	7,1	20,7	2.460
Valle	53,6	20,7	6,7	19,0	1.658
Llano	50,7	25,3	6,6	17,4	2.127
<b>Departamento</b>					
Chuquisaca	44,1	22,0	8,4	25,5	306
La Paz	57,4	18,4	7,0	17,3	1.682
Cochabamba	54,9	20,1	6,8	18,2	1.066
Oruro	43,7	12,0	7,9	36,4	301
Potosí	46,3	23,5	7,3	22,9	478
Tarija	58,7	21,4	4,7*	15,3	286
Santa Cruz	52,1	26,6	7,2	14,1	1.807
Beni	39,6	18,9	3,0*	38,5	253
Pando	54,8	13,8	3,2*	28,2	67
<b>Total 2008</b>	<b>49,5</b>	<b>21,6</b>	<b>11,2</b>	<b>14,3</b>	<b>9.487</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.15 Conocimiento del VIH en las mujeres de 15 a 49 años

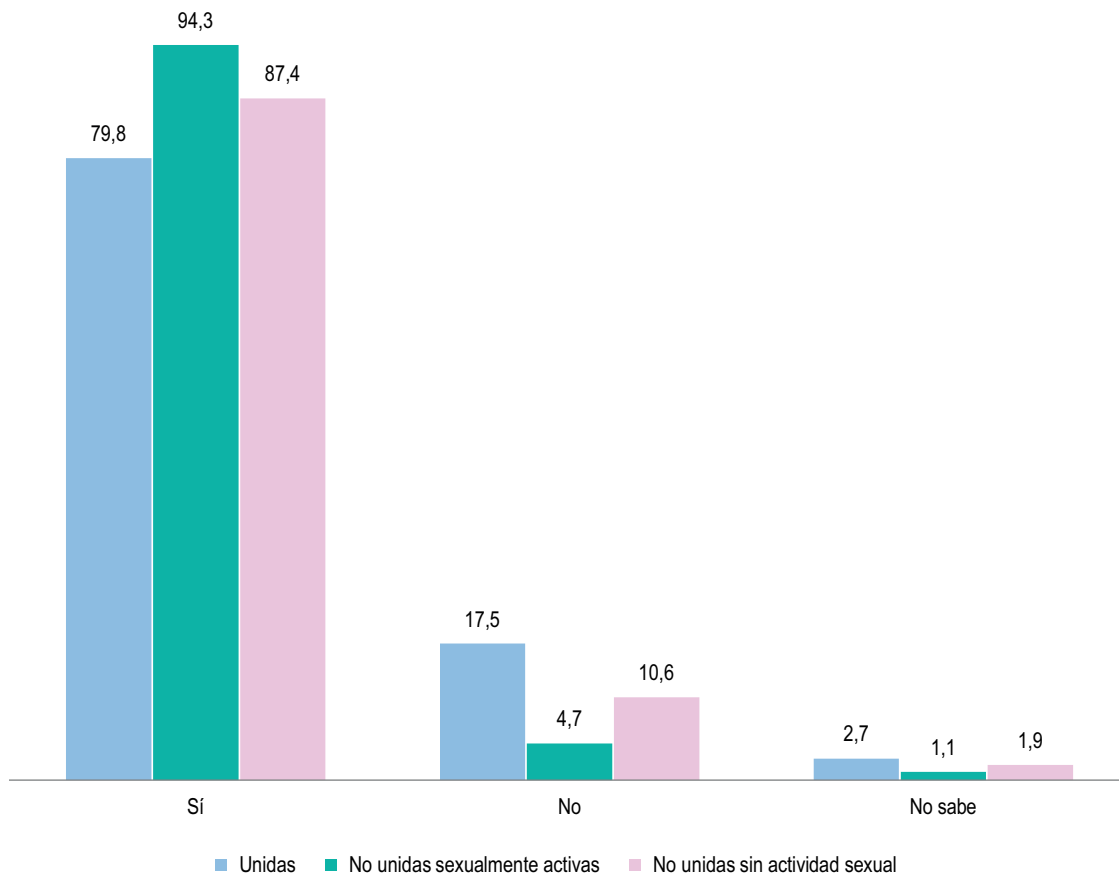
- ✓ Entre las mujeres de 15 a 49 años se registra que más del 80% habría oído sobre el VIH/SIDA.
- ✓ La distribución según condición de unión y actividad sexual muestra que entre las mujeres

unidas aproximadamente 8 de cada 10 escuchó sobre el VIH/SIDA; en las mujeres no unidas sexualmente activas este porcentaje se aproxima al 95%.



Gráfico N° 21

BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE HA OÍDO HABLAR SOBRE EL VIH/SIDA, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.16 Conocimiento del VIH en las mujeres unidas de 15 a 49 años

- ✓ En las mujeres unidas, se encuentra que entre las edades de 20 a 39 años, más del 80% habría escuchado sobre el VIH/SIDA; se registra también que en el grupo de 45 a 49 años este porcentaje es inferior al 70%.
- ✓ Según área, existen diferencias importantes, en área urbana aproximadamente 9 de cada 10 mujeres habrían escuchado sobre el VIH/SIDA; en cambio, en área rural alrededor de 6 de cada 10 mujeres escucharon sobre este tema.
- ✓ Por regiones, el porcentaje de mujeres de los llanos que escucharon sobre el VIH/SIDA alcanza a 90,1%, mientras que en los valles y el altiplano este porcentaje es menor al 80%.
- ✓ Según departamento, se observa que en Tarija y Santa Cruz más del 90% de las mujeres escucharon sobre el VIH/SIDA, en tanto que en Oruro y Potosí esta proporción es menor a 70%.

Cuadro N° 43

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE HAN OÍDO HABLAR ACERCA DEL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ	NO	NO SABE	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>79,8</b>	<b>17,5</b>	<b>2,7</b>	<b>6.921</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	79,0	18,8	2,2*	248
20-24	84,3	13,5	2,2*	865
25-29	85,2	13,1	1,6*	1.232
30-34	82,8	15,1	2,1	1.321
35-39	80,6	16,7	2,6	1.346
40-44	76,7	20,0	3,3	1.046
45-49	65,4	29,2	5,4	864
<b>Área</b>				
Urbana	89,7	8,6	1,7	4.830
Rural	56,8	38,1	5,1	2.091
<b>Región</b>				
Altiplano	70,0	26,4	3,6	2.587
Valle	79,5	16,9	3,6	1.843
Llano	90,1	8,7	1,2*	2.490
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	70,6	24,5	5,0	355
La Paz	75,9	21,7	2,4	1.767
Cochabamba	78,6	17,7	3,7	1.163
Oruro	66,7	25,4	7,9	315
Potosí	51,3	43,5	5,1	505
Tarija	92,2	5,7*	2,1*	326
Santa Cruz	91,0	8,2	0,8*	2.114
Beni	85,8	11,4	2,8*	295
Pando	85,1	10,3	4,6*	81
<b>Total 2008</b>	<b>59,9</b>	<b>40,1</b>	<b>0,1</b>	<b>10.162</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.17 Conocimiento del condón como método de prevención del VIH/SIDA en las mujeres unidas de 15 a 49 años

- ✓ Cerca al 80% de las mujeres unidas sabe que la forma más efectiva de prevención del VIH/SIDA es el uso sostenido del condón.
- ✓ La distribución por área de residencia muestra que en área urbana el 82,3% de las mujeres sabe que el VIH se puede prevenir usando condón y en área rural 65,5%.
- ✓ Según regiones, las mujeres del valle y del altiplano presentan porcentajes menores al 75% de conocimiento sobre la prevención del VIH/SIDA.
- ✓ Por departamento, con excepción de Oruro, más del 70% de las mujeres unidas sabe que la transmisión del VIH se puede prevenir usando condón.

**Cuadro N° 44**

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE SABEN QUE SE PUEDE PREVENIR EL VIH USANDO CONDÓN EN LAS RELACIONES SEXUALES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ SABE	NO SABE	NO SABE/NO RESPONDE	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>78,5</b>	<b>8,9</b>	<b>12,7</b>	<b>5.710</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	82,3	6,9*	10,8*	201
20-24	78,9	10,8	10,3	749
25-29	82,4	7,7	9,9	1.070
30-34	80,8	8,5	10,7	1.122
35-39	80,7	8,1	11,2	1.120
40-44	73,2	10,0	16,8	836
45-49	68,6	9,8	21,6	611
<b>Área</b>				
Urbana	82,3	8,7	9,0	4.417
Rural	65,5	9,5	25,0	1.294
<b>Región</b>				
Altiplano	72,1	11,4	16,5	1.904
Valle	73,6	9,1	17,3	1.532
Llano	87,0	6,7	6,3	2.274
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	70,0	10,9	19,2	268
La Paz	73,4	10,9	15,7	1.384
Cochabamba	71,4	8,8	19,9	957
Oruro	65,2	14,8	20,0	235
Potosí	71,7	11,0	17,4	285
Tarija	83,9	8,4	7,7*	307
Santa Cruz	87,4	6,9	5,7	1.940
Beni	87,4	3,7*	8,9*	262
Pando	75,2	11,2	13,6*	72
<b>Total 2008</b>	<b>75,2</b>	<b>12,6</b>	<b>12,2</b>	<b>7.540</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

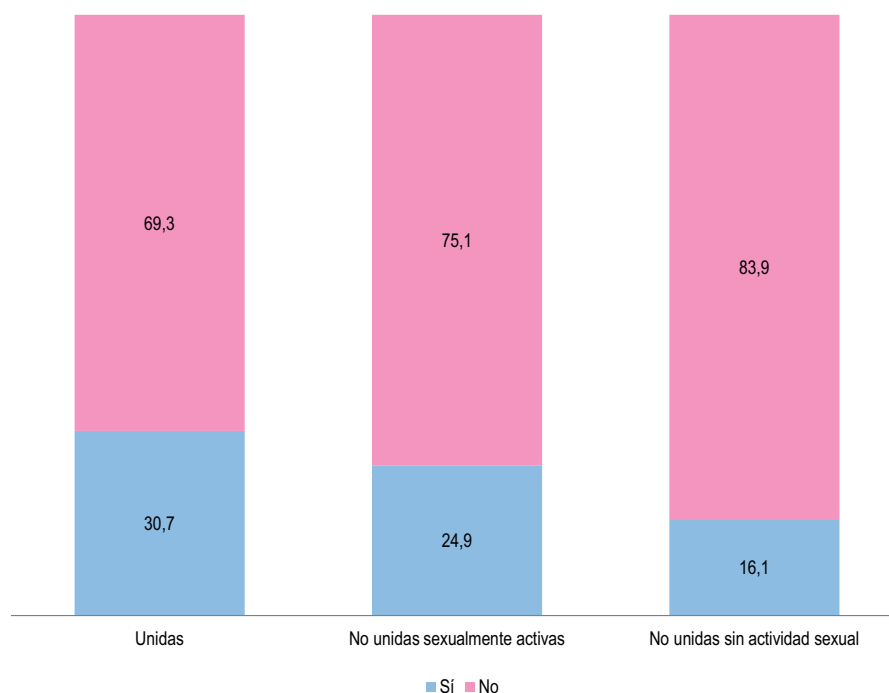
(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.15.18 Cobertura de la prueba del VIH/SIDA en mujeres de 15 a 49 años

- ✓ La cobertura de pruebas de VIH resulta ser muy limitada, observándose que 3 de cada 10 mujeres unidas se habrían hecho una prueba de VIH/SIDA en los últimos doce meses; en el caso de las mujeres no unidas sexualmente activas es inferior al 25%, y en las mujeres no unidas sin actividad sexual por debajo del 20%.

Gráfico N° 22

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS QUE SE HICIERON UNA PRUEBA DE VIH EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.15.19 Cobertura de la prueba del VIH/SIDA en mujeres unidas de 15 a 49 años

- ✓ Entre las mujeres unidas, se encuentra que en el grupo de 15 a 19 años más de la mitad de las mujeres que saben del VIH se hicieron una prueba en los últimos doce meses; en los demás grupos este porcentaje va disminuyendo a medida que aumenta la edad.
- ✓ Según área de residencia, en área urbana poco más del 30% se habría hecho una prueba del VIH y en área rural, menos del 25%.
- ✓ Por regiones, en los llanos se registra una cobertura de 38,1%, mientras que en el altiplano y los valles esta proporción es menor al 30%.
- ✓ Según departamentos, sobresale Potosí con el mayor porcentaje de mujeres que no se hicieron la prueba del VIH/SIDA en los últimos doce meses (81,0%).

Cuadro N° 45

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MUJERES UNIDAS DE 15 A 49 AÑOS QUE SE HICIERON UNA PRUEBA DE VIH EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ	NO	NÚMERO DE MUJERES
<b>Total 2016</b>	<b>30,7</b>	<b>69,3</b>	<b>3.008</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	57,3	42,7	87
20-24	40,0	60,0	394
25-29	40,9	59,1	634
30-34	30,8	69,2	589
35-39	27,8	72,2	618
40-44	17,7	82,3	413
45-49	11,5	88,5	273
<b>Área</b>			
Urbana	32,5	67,5	2.503
Rural	21,9	78,1	505
<b>Región</b>			
Altiplano	23,0	77,0	816
Valle	26,4	73,6	841
Llano	38,1	61,9	1.350
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	24,2	75,8	157
La Paz	23,8	76,2	552
Cochabamba	28,0	72,0	483
Oruro	23,4	76,6	131
Potosí	19,0	81,0	133
Tarija	24,5	75,5	202
Santa Cruz	38,9	61,1	1.168
Beni	28,3	71,7	134
Pando	46,7	53,3	47
<b>Total 2008</b>	<b>8,1</b>	<b>91,9</b>	<b>2.921</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.16 Características seleccionadas de los hombres de 15 a 49 años vinculadas con el uso de métodos anticonceptivos

#### 3.16.1 Situación de convivencia con la pareja entre los hombres en unión de 15 a 49 años

- ✓ Entre el total de hombres de 15 a 49 años, que manifiestan vivir en situación de unión (casados o en unión libre) aproximadamente 96% vive con su pareja.
- ✓ Según grupo de edad, no se observan grandes diferencias, registrándose un menor porcentaje en el grupo de 15 a 19 años.
- ✓ El 96,7% de hombres unidos de 15 a 49 años del área urbana viven con sus parejas.
- ✓ Por regiones y departamentos no se encuentran grandes diferencias.

Cuadro N° 46

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES EN UNIÓN DE 15 A 49 AÑOS,  
POR SITUACIÓN DE VIVENCIA/CONVIVENCIA CON SU PAREJA,  
SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ	NO	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>95,8</b>	<b>4,2</b>	<b>2.229</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	91,4	8,6*	26
20-24	97,9	2,1*	192
25-29	96,4	3,6*	352
30-34	95,0	5,0*	476
35-39	96,5	3,5*	460
40-44	95,5	4,5*	355
45-49	94,9	5,1*	368
<b>Área</b>			
Urbana	96,7	3,3	1.520
Rural	93,8	6,2	709
<b>Región</b>			
Altiplano	96,3	3,7*	782
Valle	95,7	4,3*	616
Llano	95,4	4,6*	830
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	94,1	5,9*	113
La Paz	97,2	2,8*	505
Cochabamba	95,4	4,6*	394
Oruro	92,8	7,2*	111
Potosí	96,2	3,8*	166
Tarija	98,6	1,4*	110
Santa Cruz	95,1	4,9*	693
Beni	96,3	3,7*	104
Pando	97,9	2,1*	33

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.16.2 Uso del condón en hombres de 15 a 49 años en la última relación sexual

- ✓ Entre los hombres de 15 a 49 años que tuvieron relaciones sexuales en los últimos doce meses, 27,0% usaron condón.
- ✓ Según grupo de edad, entre los hombres de 15 a 24 años este porcentaje es mayor al 45%.
- ✓ En área urbana, 32,0% de los hombres usaron condón en los últimos doce meses y en área rural aproximadamente 15%.
- ✓ Según regiones, se observa que los hombres del llano y altiplano no utilizaron condón en su última relación sexual, superando el 70%.
- ✓ Por departamento, Potosí, Beni y Pando muestran que más del 80% de hombres que tuvieron relaciones sexuales en los últimos doce meses no usaron condón.

Cuadro N° 47

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS QUE USARON CONDÓN EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ USÓ CONDÓN	NO USÓ CONDÓN	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>27,0</b>	<b>73,0</b>	<b>3.250</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	49,3	50,7	270
20-24	45,9	54,1	526
25-29	32,8	67,2	575
30-34	20,0	80,0	575
35-39	16,9	83,1	526
40-44	14,7	85,3	399
45-49	13,7	86,3	380
<b>Área</b>			
Urbana	32,0	68,0	2.326
Rural	14,6	85,4	924
<b>Región</b>			
Altiplano	28,2	71,8	1.125
Valle	31,0	69,0	905
Llano	23,0	77,0	1.219
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	30,1	69,9	178
La Paz	33,4	66,6	752
Cochabamba	32,1	67,9	564
Oruro	23,7	76,3	158
Potosí	13,2	86,8	216
Tarija	28,1	71,9	164
Santa Cruz	24,5	75,5	1.020
Beni	14,4	85,6	149
Pando	17,3*	82,7	50

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

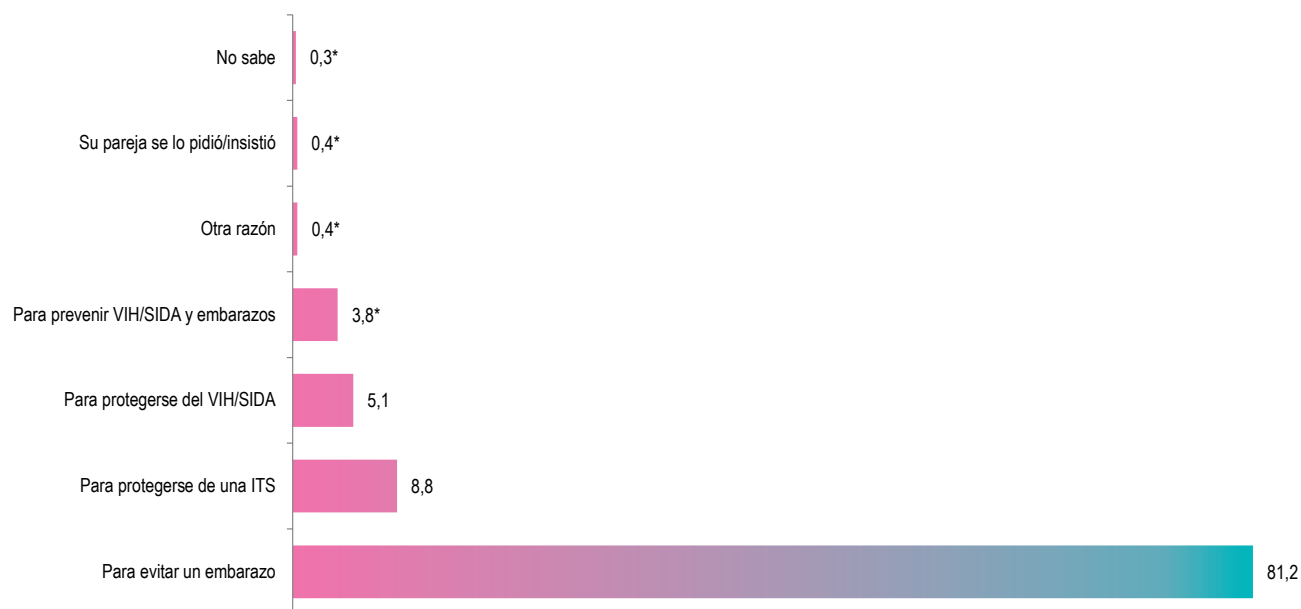
(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.16.3 Razones para el uso del condón en la última relación sexual

- ✓ Entre los hombres que usaron condón en su última relación sexual, más del 80% manifiesta haberlo usado para evitar un embarazo.
- ✓ Menos del 10% de los hombres usaron condón para prevenir una ITS o la transmisión del VIH/ SIDA.

Gráfico N° 23

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE RAZONES POR LAS QUE LOS HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS QUE TUVIERON RELACIONES SEXUALES EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES USARON CONDÓN EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.16.4 Uso de métodos anticonceptivos en la última relación sexual en hombres de 15 a 49 años

- ✓ Con relación a los hombres que usaron algún MAC, se encuentra que 47,1% habría usado algún método con su pareja.
- ✓ Según grupos de edad, entre las edades de 15 a 24 años el porcentaje de hombres que usaron algún MAC es menor al 40%.
- ✓ En los hombres urbanos, menos del 45% usó algún MAC, y en área rural esta proporción es mayor al 55%.
- ✓ Según regiones, en el altiplano y los valles menos del 50% de los hombres usaron algún MAC y en los llanos más del 50%.
- ✓ A nivel departamental, en Oruro y Santa Cruz más del 50% de los hombres utilizó algún MAC con su pareja; por el contrario, Tarija y Potosí presentan porcentajes superiores al 65% de no uso de algún método.



Cuadro N° 48

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS QUE USARON ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ	NO	NO SABE/INSEGURO	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>47,1</b>	<b>47,4</b>	<b>5,5</b>	<b>3.218</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	36,8	53,8	9,3*	269
20-24	38,2	56,3	5,5*	524
25-29	46,2	48,2	5,6*	569
30-34	55,5	39,5	5,0*	569
35-39	54,0	40,4	5,6*	517
40-44	46,4	49,1	4,5*	397
45-49	47,0	48,9	4,1*	373
<b>Área</b>				
Urbana	43,3	50,3	6,4	2.299
Rural	56,8	40,1	3,2	919
<b>Región</b>				
Altiplano	41,5	52,7	5,8*	1.110
Valle	45,6	52,5	1,9*	899
Llano	53,4	38,7	7,9	1.210
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	46,2	51,3	2,5*	175
La Paz	39,8	51,9	8,3*	738
Cochabamba	49,7	48,7	1,5*	561
Oruro	62,3	37,4	0,3*	157
Potosí	32,3	66,6	1,1*	215
Tarija	30,6	66,9	2,5*	162
Santa Cruz	57,3	38,0	4,7*	1.012
Beni	31,4	37,0	31,5	148
Pando	39,6	58,8	1,6*	49

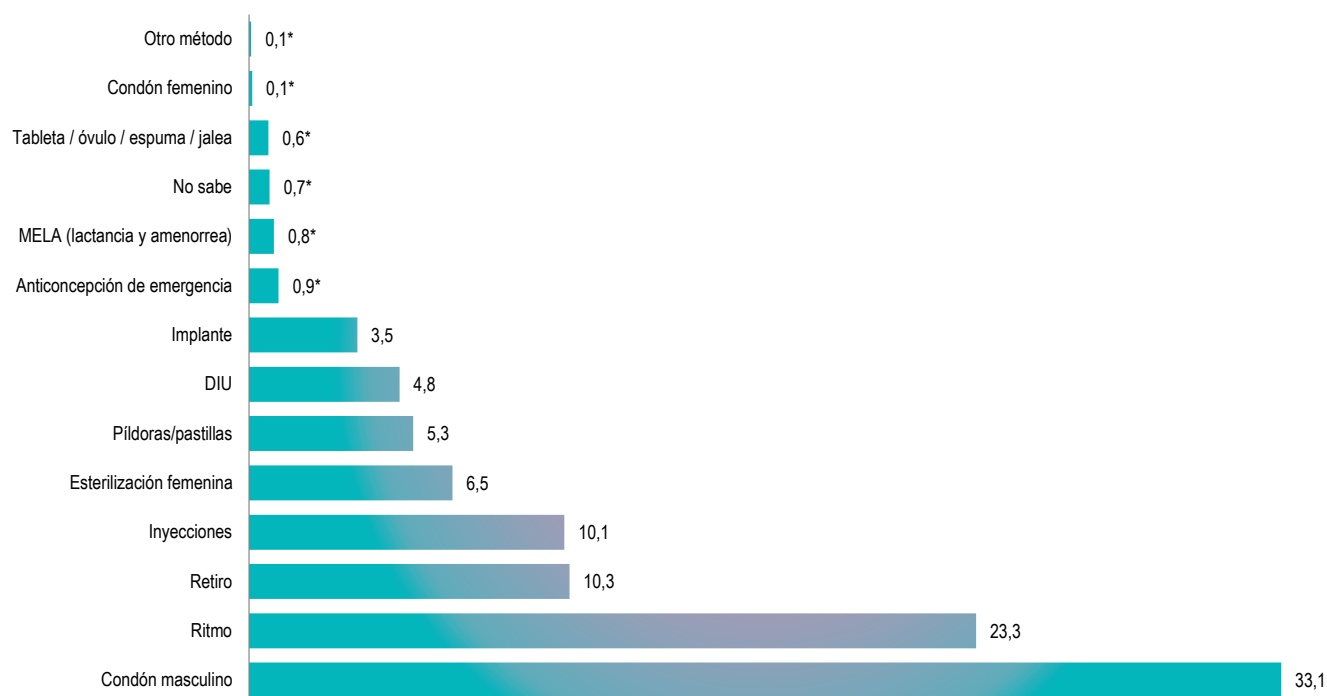
Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- ✓ Los métodos más usados fueron el condón masculino con 33,1% y el ritmo con 23,3%, es decir que existe mayor preferencia por el método moderno que el tradicional.
- ✓ Entre los MAC modernos, el 10,1% usó inyecciones, el 6,5% esterilización femenina y el 5,3% píldoras o pastillas.

Gráfico N° 24

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS USADOS POR LOS HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS EN SU ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.16.5 Conocimiento de lugares dónde conseguir condones entre los hombres de 15 a 49 años

- ✓ En la población masculina se registra que 84,4% sabe dónde conseguir condones. En la edades de 20 a 29 años este porcentaje es mayor a 90% y en el grupo de mayor edad es inferior al 75%.
- ✓ En las tres regiones, el porcentaje de hombres que saben dónde conseguir condones es mayor al 80%.
- ✓ En área urbana, más del 90% sabe dónde conseguir condones; sin embargo, en área rural este porcentaje es menor al 70%.
- ✓ La distribución departamental muestra que en Oruro 94,5% de los hombres saben dónde conseguir condones, mientras que en Chuquisaca y Potosí los porcentajes son menores al 80%.

Cuadro N° 49

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS, POR CONOCIMIENTO DE LUGARES DÓNDE CONSEGUIR CONDONES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ SABE	NO SABE	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>84,4</b>	<b>15,6</b>	<b>4.085</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	79,0	21,0	813
20-24	91,0	9,0	638
25-29	90,4	9,6	630
30-34	87,9	12,1	601
35-39	85,7	14,3	553
40-44	80,9	19,1	431
45-49	73,2	26,8	420
<b>Área</b>			
Urbana	91,1	8,9	2.924
Rural	67,7	32,3	1.161
<b>Región</b>			
Altiplano	82,1	17,9	1.485
Valle	81,2	18,8	1.145
Llano	89,4	10,6	1.455
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	77,9	22,1	216
La Paz	81,6	18,4	1.013
Cochabamba	80,1	19,9	724
Oruro	94,5	5,5*	191
Potosí	75,7	24,3	280
Tarija	88,4	11,6*	206
Santa Cruz	89,2	10,8	1.222
Beni	90,3	9,7*	173
Pando	88,6	11,4*	59

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

- ✓ Entre los hombres de 15 a 49 años que saben dónde conseguir condones se encuentra que 87,3% podría conseguirlos por su cuenta. La mayor brecha se registra en el grupo de edad más joven, encontrándose que más del 25% piensa que no podría conseguir condones o se siente con inseguridad al respecto.
- ✓ En área urbana, 90,0% de los hombres piensa que podría conseguir condones por su cuenta y en área rural el porcentaje es menor al 80%.
- ✓ Por regiones, se muestra diferencias significativas entre las tres regiones, alcanzando casi a 90% de la población que tiene conocimiento de dónde conseguir condones por sí misma.
- ✓ A nivel departamental, el porcentaje más alto de hombres que pueden adquirir condones se registra en Chuquisaca con 98,6% y el más bajo en Tarija con 74,4%.

Cuadro N° 50

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS QUE SABEN DÓNDE CONSEGUIR CONDONES Y PUEDEN CONSEGUIRLOS ELLOS MISMOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ PODRÍA	NO PODRÍA	NO SABE/INSEGURO	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>87,3</b>	<b>7,1</b>	<b>5,6</b>	<b>3.449</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	74,8	9,5	15,7	642
20-24	88,8	4,7*	6,4	581
25-29	92,3	5,5*	2,2*	569
30-34	92,4	6,2*	1,3*	528
35-39	91,5	6,2*	2,3*	473
40-44	87,9	9,0	3,1*	349
45-49	84,9	10,1*	5,0*	308
<b>Área</b>				
Urbana	90,0	5,2	4,8	2.664
Rural	78,1	13,4	8,5	786
<b>Región</b>				
Altiplano	88,9	6,5	4,6	1.220
Valle	88,4	5,1	6,5	930
Llano	84,9	9,1	6,0	1.300
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	98,6	0,2*	1,2*	168
La Paz	89,0	6,5	4,4*	827
Cochabamba	89,8	3,2*	6,9	580
Oruro	91,4	1,3*	7,3	180
Potosí	86,5	10,6*	2,9*	212
Tarija	74,4	15,5*	10,1*	182
Santa Cruz	83,9	9,5*	6,6	1.091
Beni	93,4	5,3*	1,3*	156
Pando	80,2	11,5*	8,3*	53

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.16.6 Posición con respecto al uso de métodos anticonceptivos en hombres de 15 a 49 años

- ✓ Se observa que 88,0% de los hombres de 15 a 49 años está de acuerdo con que las parejas usen MAC para evitar el embarazo. No se observan diferencias relevantes en la distribución por edades.
- ✓ Según área de residencia en área urbana, 90,2% está de acuerdo con que su pareja use MAC, mientras que en área rural este porcentaje es de 82,2%.
- ✓ Según regiones y departamentos, no se aprecian diferencias importantes, encontrándose que en todos los casos más de 80% está de acuerdo con que su pareja use MAC. Más aún, el departamento con mayor porcentaje que está de acuerdo con el uso de MAC es Chuquisaca, alcanzando un 94,4%, seguido de Santa Cruz con un 91,8%.

Cuadro N° 51

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS CON RESPECTO A LA POSICIÓN A FAVOR O EN DESACUERDO SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR PARTE DE SUS PAREJAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	NO SABE/INSEGURO	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>88,0</b>	<b>6,7</b>	<b>5,4</b>	<b>4.085</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	83,8	6,7	9,4	813
20-24	91,3	5,1	3,7*	638
25-29	90,2	7,0	2,8*	630
30-34	91,2	5,8	3,1*	601
35-39	87,9	7,2	4,9*	553
40-44	87,4	8,1	4,4*	431
45-49	83,6	7,4	9,0	420
<b>Área</b>				
Urbana	90,2	5,7	4,1	2.924
Rural	82,2	9,2	8,6	1.161
<b>Región</b>				
Altiplano	85,2	7,8	7,0	1.485
Valle	87,8	5,6	6,6	1.145
Llano	90,9	6,3	2,8	1.455
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	94,4	1,4*	4,2*	216
La Paz	86,2	6,6	7,2	1.013
Cochabamba	85,2	7,8	7,0	724
Oruro	86,0	10,1*	3,9*	191
Potosí	81,0	10,4	8,6*	280
Tarija	89,9	2,3*	7,8*	206
Santa Cruz	91,8	5,6	2,6*	1.222
Beni	86,5	10,2	3,3*	173
Pando	86,0	9,1*	4,9*	59

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.16.7 Medios de comunicación en los que vio, escuchó o leyó sobre anticoncepción, entre hombres de 15 a 49 años

- ✓ Según se observa entre los hombres de 15 a 49 años, la mayoría habría visto algún tema de anticoncepción en la televisión con un porcentaje de 49,0%. En segundo término se encuentra la radio con 41,8%. Según grupo de edad, el medio más frecuente es la televisión. Entre los grupos de edad más jóvenes se encuentra también como una importante fuente de información el Internet.
- ✓ En área urbana, la mayoría de los hombres encontró información en la televisión con 54,1% y en la radio con 40,9%, mientras que en área rural el medio con mayor porcentaje es la radio.
- ✓ Según departamento no hay grandes diferencias, a excepción de Potosí que registra mayor porcentaje en radio.

Cuadro N° 52

**BOLIVIA:** PORCENTAJE DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS POR MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LOS QUE ESCUCHARON, VIERON O LEYERON TEMAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR/MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	RADIO	TELEVISIÓN	PERIÓDICOS/ REVISTAS	INTERNET	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>41,8</b>	<b>49,0</b>	<b>21,6</b>	<b>28,3</b>	<b>4.085</b>
<b>Grupo de edad</b>					
15-19	25,4	40,3	13,5	29,0	813
20-24	36,4	48,9	20,0	38,4	638
25-29	42,1	50,8	22,7	33,5	630
30-34	47,0	50,0	24,0	29,3	601
35-39	51,6	53,4	25,6	26,6	553
40-44	50,4	54,1	26,0	18,5	431
45-49	51,9	50,5	24,9	14,3	420
<b>Área</b>					
Urbana	40,9	54,1	25,2	34,5	2.924
Rural	43,8	36,1	12,4	12,7	1.161
<b>Región</b>					
Altiplano	50,8	56,5	25,0	31,6	1.485
Valle	42,9	51,0	21,2	28,2	1.145
Llano	31,6	39,7	18,4	25,0	1.455
<b>Departamento</b>					
Chuquisaca	51,6	52,1	29,4	34,5	216
La Paz	48,7	58,1	25,3	31,9	1.013
Cochabamba	45,8	53,6	20,0	23,5	724
Oruro	56,9	68,3	26,6	37,2	191
Potosí	54,5	42,7	22,7	26,6	280
Tarija	23,5	40,5	16,9	38,1	206
Santa Cruz	30,9	38,5	18,0	24,7	1.222
Beni	31,9	45,6	18,6	24,0	173
Pando	45,1	48,0	27,0	34,0	59

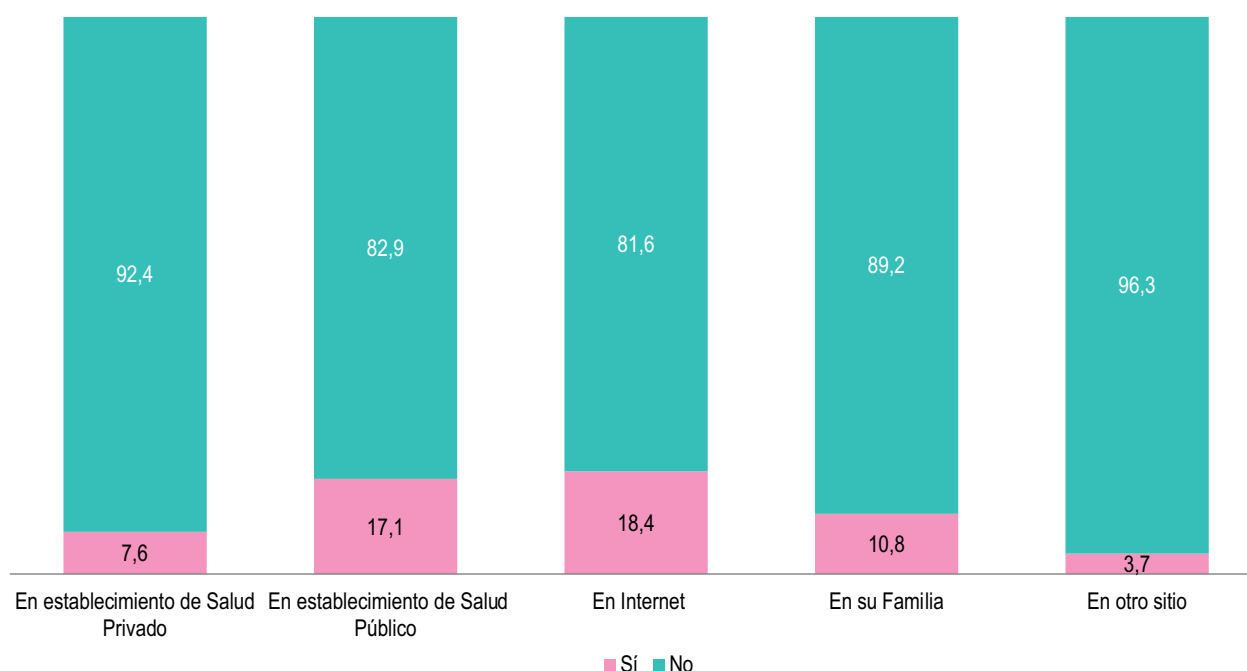
Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.16.8 Lugares y/o medios de comunicación en los que vio, escuchó o leyó sobre anticoncepción

- ✓ Con relación a la búsqueda de información sobre anticoncepción/planificación familiar, un menor porcentaje de hombres lo habría hecho, encontrándose que cerca al 20% buscó información en un establecimiento de salud público y en Internet.
- ✓ Se advierte también que cerca de 11% de los hombres buscó información mediante su familia y en un establecimiento de salud privado.

**Gráfico N° 25**

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS, POR LUGAR/MEDIO EN EL QUE BUSCÓ INFORMACIÓN SOBRE ANTICONCEPCIÓN/PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, EDSA 2016



Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

### 3.16.9 Conocimiento de VIH/SIDA y pruebas de VIH/SIDA en hombres de 15 a 49 años

- ✓ Entre los hombres de 15 a 49 años, se encuentra que 84,2% habrían escuchado sobre el VIH/SIDA. En el grupo de 15 a 39 años, más del 80% escuchó sobre el VIH/SIDA; se registra también que en el grupo de mayor edad de 40 a 49 años este porcentaje es inferior al 80%.
- ✓ Según área, existen diferencias significativas: en área urbana aproximadamente 9 de cada 10 hombres habrían escuchado sobre el VIH/SIDA y en área rural esta relación es aproximadamente 7 de cada 10.
- ✓ A nivel de regiones, el porcentaje de hombres que escucharon sobre VIH/SIDA es mayor al 80%.
- ✓ Por departamento, se observa que en Oruro más del 95% de los hombres escucharon sobre el VIH/SIDA; en cambio, en Potosí esta proporción es menor al 80% y en el resto de los departamentos este porcentaje varía entre 80% y 90%.

Cuadro N° 53

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS QUE CONOCEN ACERCA DEL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ SABE	NO SABE	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>84,2</b>	<b>15,8</b>	<b>4.085</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	82,4	17,6	813
20-24	88,1	11,9	638
25-29	89,7	10,3	630
30-34	88,2	11,8	601
35-39	85,7	14,3	553
40-44	77,5	22,5	431
45-49	72,4	27,6	420
<b>Área</b>			
Urbana	89,6	10,4	2.924
Rural	70,6	29,4	1.161
<b>Región</b>			
Altiplano	82,9	17,1	1.485
Valle	82,9	17,1	1.145
Llano	86,4	13,6	1.455
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	84,4	15,6	216
La Paz	82,9	17,1	1.013
Cochabamba	83,1	16,9	724
Oruro	97,7	2,3*	191
Potosí	73,1	26,9	280
Tarija	81,0	19,0	206
Santa Cruz	86,8	13,2	1.222
Beni	83,7	16,3	173
Pando	85,3	14,7*	59
<b>Total 2008</b>	<b>90,2</b>	<b>9,8</b>	<b>5.096</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.16.10 Conocimiento de la prevención del VIH y el uso del condón

- ✓ Con relación a la prevención del VIH vinculada al uso del condón, se observa que 90,6% de hombres saben que el VIH se puede prevenir usando condón en las relaciones sexuales; este conocimiento en general es universal, con algunos matices.
- ✓ Por grupo de edad, menos del 90% de hombres de 15 a 19 años y de 45 a 49 años conocen que una forma de prevención del VIH es el condón.
- ✓ En área rural la proporción de hombres que saben que el uso del condón previene el VIH es menor al 85% y en área urbana mayor al 90%.
- ✓ Según regiones y departamentos no se observan diferencias importantes.



Cuadro N° 54

**BOLIVIA:** DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS QUE SABEN QUE SE PUEDE PREVENIR EL VIH USANDO CONDÓN EN LAS RELACIONES SEXUALES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ SABE	NO SABE	NO SABE/ NO RESPONDE	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>90,6</b>	<b>3,5</b>	<b>5,9</b>	<b>3.437</b>
<b>Grupo de edad</b>				
15-19	85,6	4,3*	10,1	670
20-24	92,4	3,6*	4,0*	562
25-29	94,2	3,2*	2,6*	565
30-34	93,4	3,4*	3,2*	530
35-39	90,8	2,9*	6,2	474
40-44	90,7	2,2*	7,2*	334
45-49	86,2	4,4*	9,3*	304
<b>Área</b>				
Urbana	92,6	3,4	4,0	2.618
Rural	84,2	3,7	12,1	819
<b>Región</b>				
Altiplano	87,9	3,0	9,0	1.231
Valle	91,6	3,9	4,5	950
Llano	92,4	3,7	3,9	1.257
<b>Departamento</b>				
Chuquisaca	97,7	-	2,3*	182
La Paz	87,6	3,0*	9,4	840
Cochabamba	90,7	4,5*	4,8	601
Oruro	89,1	3,8*	7,1*	186
Potosí	88,5	2,2*	9,3*	205
Tarija	88,4	5,7*	5,8*	167
Santa Cruz	92,5	3,6*	3,9*	1.061
Beni	92,2	4,5*	3,3*	145
Pando	90,6	3,8*	5,7*	51
<b>Total 2008</b>	<b>74,4</b>	<b>8,6</b>	<b>17,0</b>	<b>5.086</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.

### 3.16.11 Cobertura de la prueba de VIH en hombres de 15 a 49 años

- ✓ Entre los hombres de 15 a 49 años que escucharon o saben del VIH, cerca del 26% se hicieron una prueba alguna vez. Según grupos de edad, entre los hombres de 15 a 19 años menos del 10% se hizo una prueba de VIH.
- ✓ En área urbana, 29,1% de los hombres en este grupo de edad se habría hecho una prueba del VIH; en área rural este porcentaje es próximo al 16%.
- ✓ A nivel de regiones, en los llanos se registra una cobertura de 31,7%, en tanto que en el altiplano y los valles esta proporción es menor al 25%.
- ✓ Según departamento, en Chuquisaca, Santa Cruz y Pando se registran coberturas mayores al 30%, mientras que en Potosí y Tarija los porcentajes son menores al 15%.

**Cuadro N° 55**

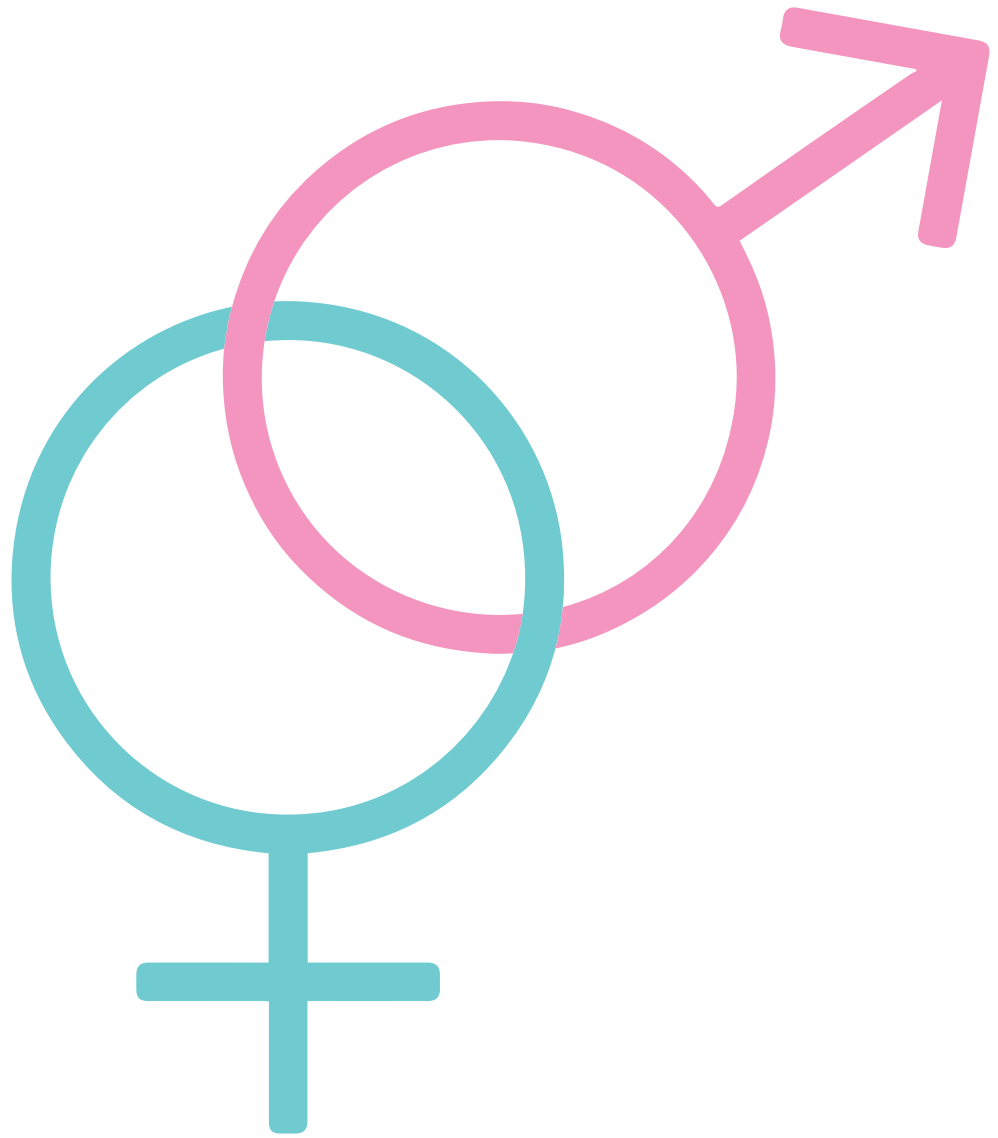
**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE HOMBRES DE 15 A 49 AÑOS QUE ALGUNA VEZ SE HICIERON LA PRUEBA DE VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, EDSA 2016**

CARACTERÍSTICA SELECCIONADA	SÍ	NO	NÚMERO DE HOMBRES
<b>Total 2016</b>	<b>25,9</b>	<b>74,1</b>	<b>3.437</b>
<b>Grupo de edad</b>			
15-19	8,5	91,5	670
20-24	24,4	75,6	562
25-29	30,8	69,2	565
30-34	33,6	66,4	530
35-39	33,7	66,3	474
40-44	29,9	70,1	334
45-49	28,3	71,7	304
<b>Área</b>			
Urbana	29,1	70,9	2.618
Rural	15,9	84,1	819
<b>Región</b>			
Altiplano	21,5	78,5	1.231
Valle	24,0	76,0	950
Llano	31,7	68,3	1.257
<b>Departamento</b>			
Chuquisaca	35,2	64,8	182
La Paz	23,4	76,6	840
Cochabamba	23,3	76,7	601
Oruro	21,7	78,3	186
Potosí	13,9	86,1	205
Tarija	14,4*	85,6	167
Santa Cruz	32,2	67,8	1.061
Beni	26,0	74,0	145
Pando	36,9	63,1	51
<b>Total 2008</b>	<b>5,6</b>	<b>94,5</b>	<b>5.327</b>

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

(\*) Con coeficiente de variación superior a 20%, emplearlo solo de forma referencial.





# CAPÍTULO

► Modelo de Análisis Multivariado

# 4



## 4. MODELO DE ANÁLISIS MULTIVARIADO

El análisis multivariado tiene como objetivo determinar la influencia de aquellos factores que puedan explicar las prevalencias por el uso de MAC modernos en mujeres en edad fértil, según las variables incluidas en las encuestas de demografía y salud.

La población de análisis corresponde a mujeres de 15 a 49 años de edad, no incluye a aquellas que nunca tuvieron relaciones sexuales y a las que nunca han usado MAC modernos o tradicionales.

### 4.1 Aspectos teóricos

Según teorías demográficas que intentan explicar la influencia de los factores que determinan el comportamiento reproductivo de las mujeres en los países en desarrollo, se cita a:

- ▶ Davis y Blake (1956) propusieron que los factores sociales, económicos y culturales influyen indirectamente en la fecundidad a través de 11 variables intermedias que forman tres grupos de factores: i) factores que afectan a la exposición a la relación sexual, ii) factores que afectan a la exposición a la concepción; y iii) factores que afectan a la gestación y a la normalidad del parto.
- ▶ Bongaarts (1978) realizó una modificación del modelo, proponiendo el llamado modelo de los determinantes próximos de la fecundidad, considerando ocho variables que fueron reagrupadas en tres grupos: i) factores de exposición, ii) factores de control deliberado de la fecundidad conyugal; y iii) factores naturales de fecundidad conyugal (determinantes próximos de la fecundidad). El modelo de los determinantes próximos identifica cuatro factores significativos: la postergación o disolución del matrimonio, el uso de anticonceptivos, el aborto o infecundidad post-parto y la abstinencia voluntaria.
- ▶ Easterlin y Crimmins (1985) desarrollaron un modelo microeconómico que incluye otros factores socioeconómicos que sobrepasan los determinantes próximos que se concentran en factores biológicos y sociales, enfatizando sobre la posibilidad de elección de las familias para decidir el número de hijos y el tamaño del hogar, que se basa en tres elementos: i) la demanda de hijos; ii) la oferta de hijos; y iii) el costo de la regulación familiar que incluye la actitud y la accesibilidad a los métodos de planificación familiar. Este modelo propone que la oferta potencial y la demanda de hijos determinan de forma conjunta la motivación de regulación familiar.
- ▶ Pollak y Watkins (1993) enfatizan en factores relacionados con la difusión, el rol de la cultura en la formación de actitudes y la decisión sobre el número deseado de hijos. Pollak y Watkins proponen un “modelo dinámico” según el cual las nuevas ideas, aspiraciones y actitudes producidas por los cambios tecnológicos y socioeconómicos afectan los patrones sociales y culturales y las preferencias por el tamaño de la familia que pueden evolucionar bajo las nuevas formas de comunicación interpersonal e interacción humana.

En el contexto nacional, Nicolaeva y McLaughlin (2010) analizaron la fecundidad y planificación familiar considerando los resultados de la ENDSA 2008, basándose también en estas teorías.

## 4.2 Especificación del modelo

Basado en el marco conceptual del estudio, se procede a la selección de variables requeridas e identificadas como dependiente e independientes.

a) **Variable Dependiente (Y):** Variable dicotómica<sup>8</sup>, donde toma el valor de "1" si la mujer utilizó cualquier MAC moderno, y "0" en caso contrario, es decir que cuando las mujeres no usan MAC modernos.

b) **Variables Independientes (X):** Edad de la mujer, edad a la primera relación sexual, idioma materno castellano, nivel de instrucción alcanzado, condición de ocupación de la mujer, número de hijos nacidos vivos, número de hijos al iniciar el uso de MAC, conocimiento de MAC moderno, conocimiento de prevención de VIH, usando condón.

Definidas las variables, se especifican los modelos para cada uno de los subgrupos de mujeres en edad fértil:

$$Y = f(\sum \beta_i X_i) + \epsilon$$

Donde:

$f(\cdot)$  : función logística

$\epsilon$  : término de error del modelo

Dado que es un modelo no lineal, los valores de los coeficientes de regresión  $\beta_i$  se presentan como  $\exp(\beta_i)$ , también llamados *odds ratio*, estos permiten una interpretación como consecuencia de un cambio unitario en cada variable independiente, considerando constante el resto para cada caso.

Así, los resultados pueden ser interpretados también como proporciones de aumento o disminución, es decir, un *odds ratio* próximo a 1 indicará qué cambios en la variable independiente asociada no tienen efecto alguno sobre la variable dependiente.

El Cuadro 56 presenta un resumen descriptivo de las variables identificadas en el documento, desagregadas respecto al área de residencia y uso de MAC modernos de la población de análisis.

**Cuadro N° 56**

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL Y NÚMERO DE MUJERES<sup>(1)</sup> POR ÁREA, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS RELACIONADAS CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, EDSA 2016**

VARIABLES SELECCIONADAS	TOTAL		ÁREA URBANA		ÁREA RURAL		NÚMERO DE MUJERES <sup>(1)</sup>		
	Usa MAC modernos	No usa MAC modernos	Usa MAC modernos	No usa MAC modernos	Usa MAC modernos	No usa MAC modernos	Total	Urbana	Rural
Total mujeres de 15-49 años	40,1	59,9	42,5	57,5	33,6	66,4	9.554	6.974	2.580
<b>Grupo de edad</b>									
15-29	40,8	59,2	43,8	56,2	31,7	68,3	3.902	2.940	962
30-49	39,6	60,4	41,6	58,4	34,8	65,2	5.652	4.034	1.618
<b>Edad a la primera relación sexual</b>									
<15	44,2	55,8	47,4	52,6	39,4	60,6	952	567	385
15-19	41,9	58,1	44,5	55,5	35,4	64,6	6.048	4.349	1.699
20 o más	34,3	65,7	37,0	63,0	23,0	77,0	2.553	2.058	496
<b>Situación conyugal</b>									
Divorciada/separada/viuda	26,9	73,1	29,5	70,5	15,7	84,3	2.636	2.146	490
Casada/unida	45,1	54,9	48,3	51,7	37,8	62,2	6.918	4.828	2.089
<b>Número de hijos nacidos vivos</b>									
0	27,1	72,9	30,3	69,7	10,9	89,1	1.627	1.356	270
1-2	40,0	60,0	42,2	57,8	32,2	67,8	4.144	3.257	887
3-4	48,0	52,0	51,6	48,4	39,6	60,4	2.550	1.799	752
5 o más	41,2	58,8	44,9	55,1	38,0	62,0	1.233	562	671

Continúa...

<sup>8</sup> Una variable dicotómica es aquella que por su naturaleza puede tomar sólo dos valores, normalmente 0 y 1.

Cuadro N° 56

**BOLIVIA: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL Y NÚMERO DE MUJERES POR ÁREA, SEGÚN VARIABLES SELECCIONADAS RELACIONADAS CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, EDSA 2016**

VARIABLES SELECCIONADAS	TOTAL		ÁREA URBANA		ÁREA RURAL		NÚMERO DE MUJERES		
	Usa MAC modernos	No usa MAC modernos	Usa MAC modernos	No usa MAC modernos	Usa MAC modernos	No usa MAC modernos	Total	Urbana	Rural
<b>Número de hijos al iniciar el uso de métodos modernos</b>									
0	44,4	55,6	45,4	54,6	38,1	61,9	3.212	2.786	426
1	48,2	51,8	48,8	51,2	46,3	53,7	2.253	1.742	511
2	49,6	50,4	52,6	47,4	43,1	56,9	1.203	826	378
3	51,3	48,7	56,6	43,4	43,4	56,6	623	372	250
4 o más	54,0	46,0	61,3	38,7	48,0	52,0	745	334	412
<b>Aprendió a hablar en castellano</b>									
Sí	44,5	55,5	44,9	55,1	42,4	57,6	6.535	5.459	1.076
No	30,6	69,4	33,8	66,2	27,4	72,6	3.019	1.515	1.504
<b>Nivel de instrucción alcanzado</b>									
Ninguno	29,4	70,6	28,4	71,6	30,0	70,0	430	165	265
Primaria	37,2	62,8	38,3	61,7	35,8	64,2	2.418	1.272	1.145
Secundaria	40,1	59,9	43,0	57,0	30,9	69,1	3.907	2.965	941
Superior	44,4	55,6	44,9	55,1	38,2	61,8	2.800	2.571	229
<b>Condición de ocupación</b>									
Sí	39,2	60,8	41,7	58,3	30,8	69,2	5.643	4.340	1.303
No	41,5	58,5	43,8	56,2	36,6	63,4	3.911	2.634	1.277
<b>Conocimiento de MAC modernos</b>									
Sí	42,5	57,5	43,6	56,4	39,0	61,0	9.013	6.788	2.224
No	0,4	99,6	1,1	98,9	0,0	100,0	541	186	356
<b>Sumistro de MAC modernos en instituciones de salud públicas</b>									
Sí	100,0	0,0	100,0	0,0	99,9	0,1	1.034	671	364
No	32,8	67,2	36,4	63,6	22,8	77,2	8.520	6.304	2.216
<b>Conocimiento de prevención de VIH usando condón</b>									
Sí	44,7	55,3	45,3	54,7	41,9	58,1	6.479	5.376	1.103
No	30,4	69,6	33,1	66,9	27,5	72,5	3.075	1.598	1.477
<b>Incidencia de pobreza del municipio</b>									
Sí	37,9	62,1	43,1	56,9	33,4	66,6	4.641	2.152	2.488
No	42,2	57,8	42,3	57,7	40,8	59,2	4.913	4.822	92

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> La población de análisis corresponde a mujeres de 15 a 49 años, no incluye a aquellas que nunca tuvieron relaciones sexuales y a las que nunca han usado métodos anticonceptivos.

### 4.3 Resultados del modelo

Posterior al análisis descriptivo, se procedió a la formulación y evaluación de los modelos logísticos aplicados para áreas urbana y rural, que se observan en el Cuadro 57, seguida de su interpretación.

El aporte del modelo está en la confirmación e identificación de asociaciones existentes entre las variables independientes identificadas y el uso de MAC modernos, cuyas estimaciones son estadísticamente significativas en el análisis realizado.



Cuadro N° 57

**BOLIVIA: RESULTADOS DE LOS MODELOS LOGÍSTICOS DE VARIABLES ASOCIADAS CON EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS, EDSA 2016**

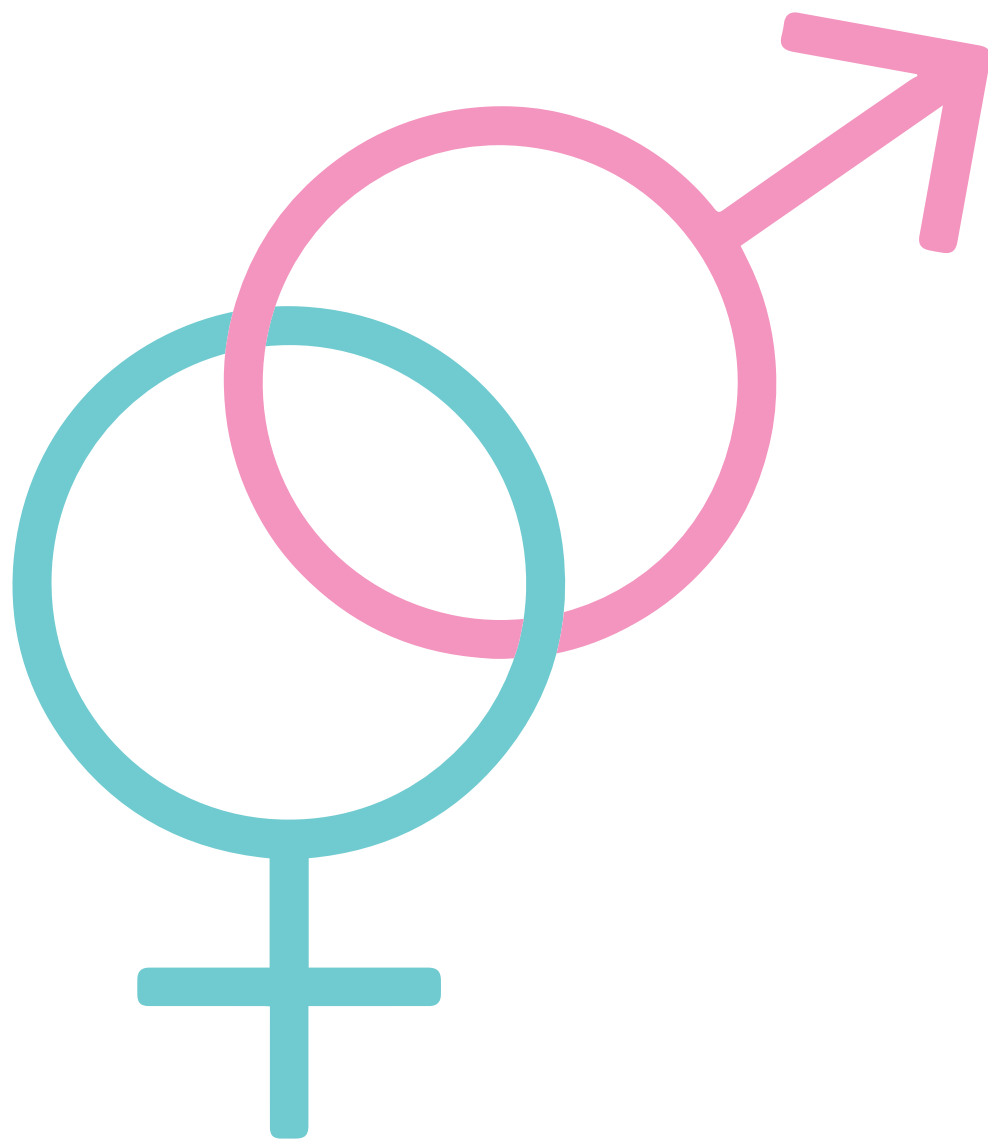
VARIABLES ASOCIADAS	ÁREA URBANA					ÁREA RURAL				
	Coeficiente estimado ( $\beta$ )	Valor <i>P</i>	Odds ratio exp( $\beta$ )	Intervalo de confianza		Coeficiente estimado ( $\beta$ )	Valor <i>P</i>	Odds ratio exp( $\beta$ )	Intervalo de confianza	
				Inferior	Superior				Inferior	Superior
Edad	-0,045	0,000	0,956	0,949	0,963	-0,034	0,000	0,966	0,954	0,979
<b>Idioma materno</b>										
Otros idiomas <sup>(1)</sup>										
Castellano	0,453	0,000	1,573	1,369	1,808	0,698	0,000	2,009	1,646	2,453
<b>Situación conyugal</b>										
Divorciada/separada/viuda <sup>(1)</sup>										
Casada/unida	0,733	0,000	2,082	1,835	2,362	1,004	0,000	2,730	2,038	3,657
<b>Nivel de instrucción alcanzado</b>										
Ninguno <sup>(1)</sup>										
Primaria	0,359	0,057	1,433	0,989	2,074	0,120	0,444	1,128	0,829	1,535
Secundaria	0,391	0,038	1,479	1,021	2,141	-0,334	0,062	0,716	0,504	1,017
Superior	0,796	0,000	2,218	1,519	3,238	0,168	0,459	1,183	0,758	1,847
<b>Número de hijos nacidos vivos</b>										
0 <sup>(1)</sup>										
1-2	0,593	0,000	1,810	1,542	2,123	1,163	0,000	3,200	2,066	4,957
3-4	1,368	0,000	3,926	3,206	4,807	1,688	0,000	5,411	3,374	8,678
5 o más	1,473	0,000	4,364	3,337	5,706	1,856	0,000	6,398	3,862	10,597
<b>Conocimiento de prevención de VIH con condón</b>										
No <sup>(1)</sup>										
Sí	0,459	0,000	1,583	1,391	1,802	0,604	0,000	1,830	1,493	2,243
Constante	-0,145	0,340	0,865	-	-	-1,188	0,000	0,305	-	-

Fuente: Encuesta de Demografía y Salud 2016

<sup>(1)</sup> Corresponde a la categoría de referencia.

Nota: El valor *P* es una medida de la fuerza de la evidencia en sus datos en contra de la hipótesis nula (no asociación entre las variables); por lo tanto, cuanto menor sea el valor *P* más fuerte será la evidencia de que un hecho no se debe a una mera coincidencia (al azar). Habitualmente, se consideran valores de *P* menores a 0,05 para considerar que el resultado tiene significación estadística.

- ▶ **Edad de la mujer:** Esta variable está asociada (-) mostrando que en mujeres de mayor edad la probabilidad de utilizar MAC modernos disminuye independientemente del área de residencia.
- ▶ **Idioma materno:** Se confirma que el idioma materno castellano está asociado (+) con el uso de MAC modernos e implica mayor exposición a la información. Esta variable sociocultural presenta mayor asociación en área rural.
- ▶ **Situación conyugal:** Como un factor de exposición a la concepción, la situación conyugal de casada/unida se asocia (+) con el uso de MAC modernos. Esta asociación es mayor en área rural.
- ▶ **Nivel de instrucción alcanzado:** Considerando un nivel de significancia estadística del 5% y respecto a la categoría de referencia "ninguno", en área urbana el nivel de instrucción superior está asociado (+) con el uso de MAC modernos. En área rural, esta variable no presenta asociación estadísticamente significativa.
- ▶ **Número de hijos nacidos vivos:** Considerando la categoría de referencia "sin hijos", existe una asociación (+) creciente con la probabilidad de usar MAC modernos. En área rural, donde se presentan mayores niveles de fecundidad, esta variable presenta mayor asociación (+).
- ▶ **Conocimiento de prevención de VIH con condón:** Esta variable indirecta de conocimiento de MAC presenta asociación (+) con la prevalencia de uso de MAC modernos independientemente del área de residencia.



# CAPÍTULO

► Conclusiones y  
Recomendaciones

# 5



## 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

De acuerdo con la OPS, la planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de MAC y el tratamiento de la esterilidad.

El presente estudio, con base en la información de las encuestas de demografía y salud 2008 y 2016, permite identificar algunos elementos relevantes para la evaluación y el diseño de estrategias para mejorar la demanda de planificación familiar.

El abordaje de la planificación familiar se debe analizar desde dos dimensiones; por una parte, desde el punto de vista de la disminución de la fecundidad y, por otra parte, desde el punto de vista del uso de MAC modernos.

Las tasas de fecundidad han ido experimentando un descenso significativo, con mayor aceleración en los contextos urbanos, esto en gran parte debido a un aumento del empoderamiento de las mujeres y la decisión de planificar el número de hijos, lo que por su parte responde a una extensión cada vez mayor de la información sobre el uso de MAC y a una mayor oferta de servicios de salud vinculados con la planificación familiar.

Con relación al nivel de conocimientos sobre MAC, se puede decir que el conocimiento es universal; sin embargo, existe una brecha entre conocimiento y uso, por lo que la prevalencia de uso no ha sufrido un cambio significativo entre 2008 y 2016, no obstante queda como tema pendiente el análisis del aborto.

La prevalencia de uso está marcada por diferenciales que marcan brechas:

- ▶ Persiste una brecha entre áreas: en área rural todavía se mantiene una fuerte preferencia por métodos tradicionales, como también el acceso es una limitante, y en área urbana la decisión de uso está fuertemente vinculada con la pareja.
- ▶ Según grupo de edad, aunque no hay diferencias importantes entre las variables analizadas, se encuentra que en la población más joven, de 15 a 19 años, existen todavía brechas de acceso que se acentúan en la población femenina.
- ▶ El diferencial educativo es un determinante de la fecundidad; se ha demostrado que a mayor nivel educativo menor es el número de hijos. Esta relación también se evidencia en la prevalencia de uso de MAC modernos, es decir que mientras mayor es el nivel educativo mayor es la prevalencia de uso.
- ▶ El grado de pobreza es también un condicionante, aunque menos directo que el nivel educativo; a mayor grado de pobreza, menor es la prevalencia de uso de MAC.
- ▶ Conforme a las diferencias geográficas, existe un contexto diferente por cada variable, que se evidencia más cuando se analizan las variables por sexo.
- ▶ Respecto a la nupcialidad y preferencias de fecundidad, se evidencia un mayor uso en mujeres no unidas sexualmente activas y un menor uso en las mujeres unidas.
- ▶ También una mayoría de las mujeres unidas manifiesta no querer tener más hijos, pero la prevalencia de uso de MAC modernos no va necesariamente acompañada con este deseo, encontrándose que la principal razón es la poca frecuencia de relaciones sexuales.
- ▶ Siendo la salud sexual parte de un componente integral de prevención del embarazo, del VIH y otras ITS, además del cáncer del cuello cervicouterino que se puede prevenir con el uso del condón, se ha encontrado que la prevalencia de uso de este método es bajo, y aunque el nivel de información es alto, un importante grupo de mujeres y hombres no se siente con predisposición de conseguir condones.

- ▶ Sobre la misma línea, la cobertura de pruebas de VIH es considerablemente baja, lo que explica una débil relación entre el uso de MAC y la prevención de embarazos no deseados.

## 5.2 Recomendaciones e implicaciones para políticas públicas

La promoción de la planificación familiar y el acceso a los MAC preferidos por las mujeres y sus parejas, son componentes fundamentales para el “vivir bien” que contribuyen al desarrollo individual y familiar de las personas.

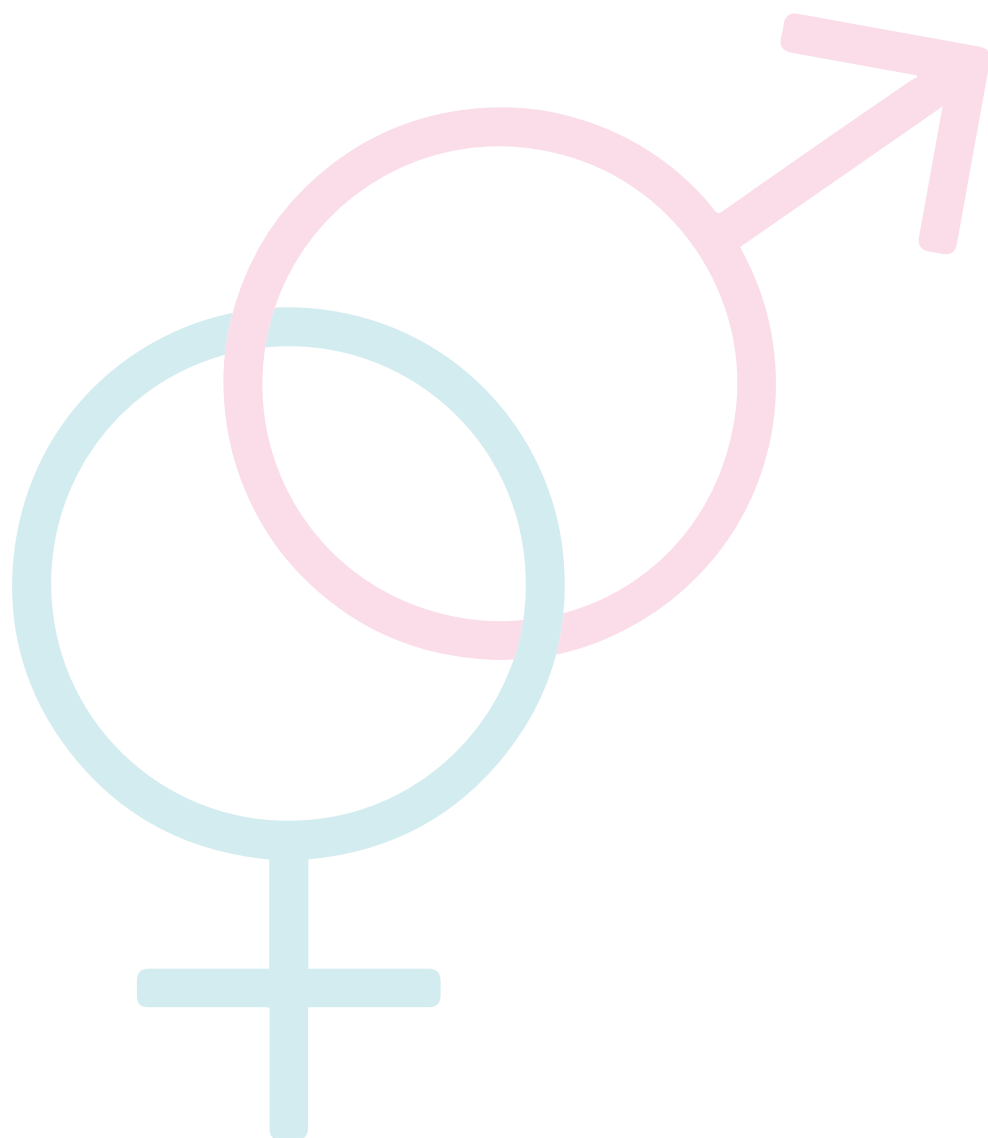
El enfoque actual ha superado solo el hecho de evitar el embarazo no deseado y requiere un abordaje integral, no solo en el ámbito de la salud sino con la

participación de diversos sectores, tal como se ha definido en los objetivos del Plan Estratégico de SSR.

Se ha reconocido la necesidad de trabajar de forma integral con un enfoque de género y generacional, en el que mujeres y jóvenes sean actores dinámicos de las políticas de salud sexual y reproductiva reconociendo los derechos sexuales y los derechos reproductivos.

En este marco, se plantean los siguientes elementos:

- ▶ Se deben fortalecer las acciones dirigidas al empoderamiento de la mujer para decidir si quiere embarazarse y en qué momento quiere hacerlo, reconociendo que la planificación familiar permite espaciar los embarazos y puede posponerlos. En esta línea, se puede contribuir a la reducción de la mortalidad materna, reducir la tasa de abortos y reducir los embarazos no deseados.
- ▶ Mejorar el acceso y la información de MAC en la población más joven, contribuyendo así a disminuir la tasa de embarazo adolescente y reduciendo las probabilidades de niños con bajo peso al nacer y también reduciendo el riesgo de la mortalidad neonatal, que es mayor en madres jóvenes.
- ▶ Es necesario mejorar la oferta de paquetes de planificación familiar, con énfasis en métodos modernos. En esta línea, la promoción del uso del condón es clave considerando su facilidad de acceso y su costo, como su alta efectividad en la prevención del embarazo y las ITS. Esto supone trabajar de manera articulada con otros sectores, como educación, para incidir en el cambio de conductas y comportamientos y superar las barreras de oferta y demanda de condones.
- ▶ Considerar la planificación familiar en el contexto de la reducción de la mortalidad infantil, tomando en cuenta que se pueden evitar los embarazos muy cercanos entre sí y en un momento inoportuno, que pueden contribuir a elevar la mortalidad infantil.
- ▶ Incluir de manera integral en la planificación familiar la prevención de la infección por el VIH y el SIDA, en el contexto de la Estrategia de Reducción de la Transmisión Vertical del VIH, entendiendo que la planificación familiar contribuye a disminuir el riesgo de que las mujeres infectadas por el VIH se embaracen sin desearlo. Nuevamente en esta línea es fundamental la promoción del uso del condón y la universalización del acceso a las pruebas de VIH.
- ▶ Fortalecer el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos, considerando que la planificación familiar contribuye a la toma de decisiones con relación a la SSR de las personas.
- ▶ Plantear un abordaje social considerando diferentes determinantes como la educación, la interculturalidad, las estrategias de reducción de pobreza, acceso a medios de comunicación y políticas de género que contribuyan de manera directa a reducir las brechas de acceso y al ejercicio de prácticas y conductas sexuales saludables.



## ► Anexos



## Errores de muestreo

La metodología de ponderación es similar entre ambas encuestas, al igual que la estimación de los errores de muestreo, para lo cual se utiliza el análisis estadístico de muestras complejas que utiliza el porcentaje o promedio como una estimación de la relación  $r = y / x$ , en donde el numerador ( $y$ ) representa el valor total en la muestra de la variable ( $y$ ), mientras el denominador ( $x$ ) representa el número total de casos en el grupo o subgrupo bajo consideración. La varianza de  $r$  se calcula utilizando la fórmula dada a continuación, siendo el error estándar la raíz cuadrada de la varianza:

$$var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^H \left[ \frac{m_h}{m_h - 1} \left( \sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

Donde:

- $z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi}$
- $z_h = y_h - rx_h$
- $h =$  número de estratos y varía de 1 a H.
- $m_h =$  número de conglomerados seleccionados en el estrato  $h$ .
- $f =$  fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Las estimaciones de las encuestas de demografía y salud producen dos tipos de errores: errores no muestrales, derivados de las características propias del trabajo de campo y la recolección de datos, y los errores

muestrales referidos a la variación natural existente entre muestras tomadas de la misma población. Este tipo de error se mide en términos del error estándar de los estadísticos utilizados en el estudio, tanto promedios como proporciones. El error estándar se usa para estimar los intervalos de confianza, considerado un nivel de confiabilidad del 95%.

La selección de una muestra mediante un diseño complejo puede generar sesgos en las estimaciones y una mayor varianza de las mismas, por lo que se incluye ponderadores tendientes a eliminar los sesgos. La evaluación del efecto del diseño permite medir el grado de distorsión que sufren las varianzas debido al diseño muestral empleado y permiten evaluar los intervalos de confianza cuando se emplea un diseño muestral distinto al muestreo aleatorio simple. Si el efecto de diseño es igual a la unidad, el diseño usado será tan eficiente como un muestreo simple, y si el efecto es mayor a la unidad, el diseño utilizado produce una varianza mayor a la que se hubiera obtenido con un muestreo simple.

Estos elementos permiten realizar análisis comparativos y establecer series de indicadores con el objeto de determinar posibles tendencias entre los indicadores de análisis.

Valor estimado error estándar, efecto de diseño, error relativo e intervalo de confianza para las variables seleccionadas de prevalencia de uso de MAC.



**BOLIVIA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,584	0,007	7.010	6.921	795	0,012	0,571	0,597
No unidas sexualmente activas	0,058	0,003	637	690	669	0,051	0,053	0,064
No unidas sin actividad sexual	0,358	0,006	4.167	4.237	689	0,017	0,346	0,370
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,949	0,003	11.053	11.247	717	0,003	0,943	0,955
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,678	0,006	7.833	8.038	761	0,009	0,666	0,691
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,324	0,007	3.727	3.834	889	0,021	0,310	0,337
Uso actual de la píldora	0,030	0,002	332	361	579	0,066	0,027	0,035
Uso actual del DIU	0,044	0,003	465	522	654	0,058	0,039	0,049
Uso actual del condón	0,063	0,003	634	741	632	0,047	0,057	0,069
Uso actual del método del ritmo	0,115	0,004	1.333	1.362	652	0,034	0,107	0,123
Deseo de no tener más hijos	0,675	0,008	4.895	4.675	0	0,011	0,660	0,690
Desea esperar dos años más	0,159	0,006	1.016	1.102	0	0,039	0,147	0,172
Promedio del número ideal de hijos	2,085	0,019	11.568	11.570	11.567	0,009	2,048	2,122
Hombres								
Unidos	0,546	0,010	2.260	2.229	616	0,019	0,525	0,566
No unidos sexualmente activos	0,150	0,007	599	612	625	0,050	0,136	0,165
No unidos sin actividad sexual	0,305	0,009	1.214	1.244	603	0,031	0,286	0,323
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,959	0,004	3.864	3.918	475	0,004	0,952	0,966
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,947	0,004	3.804	3.868	553	0,005	0,938	0,955
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,740	0,009	2.840	3.021	623	0,012	0,721	0,757
Deseo de no tener más hijos	0,602	0,014	1.372	1.341	0	0,023	0,574	0,629
Desea esperar dos años más	0,190	0,010	429	423	0	0,053	0,171	0,211
Promedio del número ideal de hijos	2,373	0,035	3.915	3.932	505	0,015	2,305	2,442

**BOLIVIA - URBANA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,555	0,007	4.216	4.830	14	0,013	0,540	0,569
No unidas sexualmente activas	0,070	0,004	519	609	14	0,054	0,063	0,078
No unidas sin actividad sexual	0,375	0,007	2.921	3.263	12	0,018	0,362	0,388
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,974	0,002	7.392	8.472	12	0,002	0,969	0,978
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,697	0,007	5.185	6.062	13	0,009	0,683	0,709
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,341	0,007	2.486	2.966	15	0,021	0,327	0,355
Uso actual de la píldora	0,033	0,003	231	289	13	0,077	0,029	0,039
Uso actual del DIU	0,052	0,003	368	453	14	0,063	0,046	0,059
Uso actual del condón	0,079	0,004	537	684	13	0,049	0,071	0,087
Uso actual del método del ritmo	0,104	0,005	781	908	16	0,046	0,095	0,114
Deseo de no tener más hijos	0,639	0,010	2.791	3.085	14	0,015	0,619	0,658
Desea esperar dos años más	0,178	0,008	706	861	15	0,045	0,163	0,195
Promedio del número ideal de hijos	2,098	0,021	7.522	8.527	15	0,010	2,057	2,139
Hombres								
Unidos	0,520	0,013	1.371	1.520	15	0,024	0,495	0,545
No unidos sexualmente activos	0,169	0,010	428	493	16	0,057	0,151	0,188
No unidos sin actividad sexual	0,311	0,012	807	911	15	0,038	0,289	0,335
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,972	0,004	2.513	2.840	12	0,004	0,963	0,978
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,969	0,004	2.502	2.833	12	0,004	0,961	0,976
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,769	0,011	1.916	2.247	15	0,014	0,747	0,789
Deseo de no tener más hijos	0,553	0,017	760	840	17	0,031	0,519	0,586
Desea esperar dos años más	0,205	0,013	287	312	15	0,064	0,181	0,232
Promedio del número ideal de hijos	2,293	0,042	2.531	2.836	21	0,018	2,210	2,376

**BOLIVIA - RURAL: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,665	0,014	2.794	2.091	0	0,022	0,636	0,693
No unidas sexualmente activas	0,025	0,003	118	80	0	0,134	0,020	0,033
No unidas sin actividad sexual	0,310	0,013	1.246	974	0	0,043	0,284	0,336
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,882	0,009	3.661	2.775	0	0,010	0,864	0,899
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,628	0,015	2.648	1.976	0	0,024	0,598	0,658
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,276	0,017	1.241	868	0	0,060	0,245	0,310
Uso actual de la píldora	0,023	0,003	101	71	0	0,130	0,018	0,029
Uso actual del DIU	0,022	0,003	97	69	0	0,138	0,017	0,029
Uso actual del condón	0,018	0,002	97	57	0	0,124	0,014	0,023
Uso actual del método del ritmo	0,145	0,007	552	455	0	0,050	0,131	0,159
Deseo de no tener más hijos	0,760	0,011	2.104	1.590	0	0,015	0,738	0,781
Desea esperar dos años más	0,115	0,009	310	240	0	0,078	0,098	0,134
Promedio del número ideal de hijos	2,047	0,041	4.046	3.043	0	0,020	1,966	2,129
Hombres								
Unidos	0,610	0,017	889	709	0	0,028	0,576	0,644
No unidos sexualmente activos	0,103	0,010	171	119	0	0,093	0,085	0,123
No unidos sin actividad sexual	0,287	0,016	407	333	0	0,054	0,257	0,319
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,928	0,009	1.351	1.078	0	0,009	0,910	0,943
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,891	0,012	1.302	1.034	0	0,013	0,865	0,912
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,667	0,019	924	774	0	0,029	0,628	0,703
Deseo de no tener más hijos	0,708	0,025	612	501	0	0,035	0,657	0,754
Desea esperar dos años más	0,157	0,015	142	111	0	0,095	0,130	0,188
Promedio del número ideal de hijos	2,580	0,060	1.384	1.097	0	0,023	2,463	2,698

**CHUQUISACA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,557	0,016	560	355	0	0,028	0,525	0,588
No unidas sexualmente activas	0,058	0,008	56	37	0	0,146	0,043	0,077
No unidas sin actividad sexual	0,385	0,018	392	245	0	0,047	0,350	0,422
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,956	0,012	970	609	0	0,012	0,926	0,974
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,706	0,016	713	450	0	0,023	0,672	0,738
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,349	0,018	364	222	0	0,052	0,314	0,386
Uso actual de la píldora	0,008	0,004	8	5	0	0,423	0,004	0,019
Uso actual del DIU	0,060	0,008	59	38	0	0,133	0,046	0,078
Uso actual del condón	0,059	0,008	59	38	0	0,135	0,045	0,077
Uso actual del método del ritmo	0,106	0,010	102	67	0	0,097	0,087	0,128
Deseo de no tener más hijos	0,705	0,017	401	250	0	0,025	0,669	0,738
Desea esperar dos años más	0,155	0,015	85	55	0	0,096	0,128	0,187
Promedio del número ideal de hijos	2,009	0,060	986	621	0	0,030	1,889	2,129
Hombres								
Unidos	0,523	0,034	174	113	0	0,065	0,455	0,590
No unidos sexualmente activos	0,139	0,020	46	30	0	0,141	0,104	0,183
No unidos sin actividad sexual	0,339	0,039	109	73	0	0,116	0,265	0,421
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,974	0,008	319	210	0	0,009	0,951	0,986
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,972	0,009	318	210	0	0,009	0,949	0,985
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,776	0,033	243	167	0	0,043	0,703	0,835
Deseo de no tener más hijos	0,554	0,041	96	63	0	0,075	0,471	0,635
Desea esperar dos años más	0,255	0,040	46	29	0	0,157	0,184	0,342
Promedio del número ideal de hijos	2,857	0,104	280	180	0	0,036	2,649	3,065

**LA PAZ: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,565	0,012	1.268	1.767	4	0,020	0,542	0,588
No unidas sexualmente activas	0,041	0,006	77	128	6	0,148	0,031	0,055
No unidas sin actividad sexual	0,394	0,011	800	1.233	3	0,028	0,373	0,416
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,930	0,008	1.975	2.910	6	0,008	0,913	0,944
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,611	0,013	1.323	1.913	5	0,021	0,585	0,637
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,239	0,012	500	747	5	0,049	0,216	0,263
Uso actual de la píldora	0,025	0,004	51	79	4	0,147	0,019	0,034
Uso actual del DIU	0,039	0,005	77	121	5	0,129	0,030	0,050
Uso actual del condón	0,069	0,007	132	216	5	0,101	0,056	0,084
Uso actual del método del ritmo	0,160	0,010	374	499	5	0,065	0,140	0,181
Deseo de no tener más hijos	0,721	0,014	933	1.275	5	0,020	0,692	0,749
Desea esperar dos años más	0,107	0,010	132	188	5	0,094	0,088	0,128
Promedio del número ideal de hijos	1,916	0,035	2.048	2.973	4	0,018	1,848	1,985
Hombres								
Unidos	0,498	0,024	387	505	6	0,047	0,452	0,545
No unidos sexualmente activos	0,134	0,018	84	136	8	0,135	0,102	0,174
No unidos sin actividad sexual	0,368	0,021	274	373	6	0,058	0,327	0,411
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,948	0,009	701	961	4	0,009	0,928	0,963
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,920	0,012	675	933	6	0,013	0,893	0,941
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,742	0,018	528	752	5	0,024	0,705	0,775
Deseo de no tener más hijos	0,679	0,026	269	343	5	0,038	0,625	0,728
Desea esperar dos años más	0,148	0,019	54	75	5	0,130	0,114	0,190
Promedio del número ideal de hijos	2,213	0,077	714	966	9	0,035	2,061	2,364

**COCHABAMBA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,555	0,013	1.038	1.163	8	0,023	0,530	0,581
No unidas sexualmente activas	0,055	0,006	78	115	8	0,112	0,044	0,068
No unidas sin actividad sexual	0,390	0,012	657	816	7	0,030	0,367	0,413
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,943	0,005	1.647	1.975	6	0,006	0,932	0,953
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,653	0,013	1.131	1.368	9	0,020	0,628	0,679
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,285	0,012	483	596	8	0,043	0,261	0,309
Uso actual de la píldora	0,020	0,004	34	42	9	0,191	0,014	0,029
Uso actual del DIU	0,045	0,006	70	94	9	0,131	0,035	0,058
Uso actual del condón	0,065	0,007	98	136	10	0,114	0,052	0,081
Uso actual del método del ritmo	0,100	0,008	192	209	8	0,078	0,085	0,116
Deseo de no tener más hijos	0,692	0,016	738	805	12	0,024	0,659	0,724
Desea esperar dos años más	0,141	0,014	132	164	15	0,098	0,116	0,170
Promedio del número ideal de hijos	1,990	0,042	1.732	2.049	10	0,021	1,906	2,073
Hombres								
Unidos	0,544	0,020	357	394	8	0,038	0,504	0,584
No unidos sexualmente activos	0,132	0,016	84	95	11	0,121	0,103	0,166
No unidos sin actividad sexual	0,324	0,020	190	235	9	0,063	0,285	0,366
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,945	0,010	582	683	9	0,010	0,922	0,961
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,923	0,012	561	668	10	0,013	0,896	0,943
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,752	0,021	460	544	12	0,028	0,708	0,792
Deseo de no tener más hijos	0,620	0,028	231	244	13	0,045	0,563	0,674
Desea esperar dos años más	0,211	0,024	71	83	14	0,116	0,166	0,263
Promedio del número ideal de hijos	2,216	0,059	615	700	11	0,026	2,100	2,333

**ORURO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,553	0,020	572	315	0	0,036	0,514	0,593
No unidas sexualmente activas	0,047	0,009	41	27	0	0,190	0,032	0,068
No unidas sin actividad sexual	0,400	0,020	407	227	0	0,049	0,361	0,440
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,899	0,014	889	511	0	0,016	0,867	0,923
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,498	0,017	482	283	0	0,035	0,464	0,532
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,185	0,015	190	105	0	0,079	0,158	0,216
Uso actual de la píldora	0,009	0,004	7	5	0	0,381	0,004	0,020
Uso actual del DIU	0,021	0,004	19	12	0	0,201	0,014	0,031
Uso actual del condón	0,044	0,008	43	25	0	0,175	0,031	0,062
Uso actual del método del ritmo	0,105	0,015	97	60	0	0,143	0,078	0,139
Deseo de no tener más hijos	0,751	0,019	438	236	0	0,026	0,710	0,787
Desea esperar dos años más	0,105	0,014	57	33	0	0,132	0,080	0,136
Promedio del número ideal de hijos	1,844	0,051	1.013	565	0	0,028	1,742	1,945
Hombres								
Unidos	0,581	0,037	194	111	0	0,064	0,506	0,653
No unidos sexualmente activos	0,146	0,020	46	28	0	0,140	0,110	0,192
No unidos sin actividad sexual	0,273	0,030	87	52	0	0,110	0,217	0,337
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,989	0,006	322	189	0	0,006	0,970	0,996
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,986	0,007	321	188	0	0,007	0,962	0,995
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,830	0,021	268	158	0	0,026	0,783	0,868
Deseo de no tener más hijos	0,667	0,046	128	74	0	0,069	0,569	0,752
Desea esperar dos años más	0,156	0,033	31	17	0	0,209	0,102	0,233
Promedio del número ideal de hijos	2,619	0,090	320	187	0	0,034	2,439	2,799

**POTOSÍ: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,601	0,017	726	505	0	0,029	0,566	0,635
No unidas sexualmente activas	0,037	0,006	49	31	0	0,151	0,027	0,049
No unidas sin actividad sexual	0,363	0,016	455	305	0	0,045	0,331	0,395
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,881	0,012	1.093	741	0	0,014	0,855	0,903
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,605	0,015	743	509	0	0,024	0,575	0,634
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,246	0,014	306	206	0	0,056	0,219	0,274
Uso actual de la píldora	0,012	0,003	15	10	0	0,273	0,007	0,020
Uso actual del DIU	0,025	0,005	32	21	0	0,183	0,017	0,036
Uso actual del condón	0,035	0,006	50	30	0	0,170	0,025	0,049
Uso actual del método del ritmo	0,140	0,013	169	118	0	0,090	0,117	0,167
Deseo de no tener más hijos	0,793	0,017	576	401	0	0,021	0,758	0,825
Desea esperar dos años más	0,097	0,013	72	49	0	0,136	0,074	0,126
Promedio del número ideal de hijos	1,661	0,052	1.216	830	0	0,031	1,557	1,764
Hombres								
Unidos	0,593	0,028	227	166	0	0,047	0,536	0,647
No unidos sexualmente activos	0,085	0,018	36	24	0	0,214	0,055	0,129
No unidos sin actividad sexual	0,322	0,026	128	90	0	0,081	0,273	0,376
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,932	0,015	363	261	0	0,016	0,896	0,956
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,921	0,015	357	258	0	0,017	0,884	0,947
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,541	0,037	220	152	0	0,068	0,467	0,612
Deseo de no tener más hijos	0,702	0,035	156	117	0	0,049	0,629	0,766
Desea esperar dos años más	0,119	0,025	24	20	0	0,206	0,078	0,177
Promedio del número ideal de hijos	2,495	0,097	379	273	0	0,039	2,303	2,688



**TARIJA: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,548	0,022	553	326	0	0,040	0,505	0,591
No unidas sexualmente activas	0,093	0,011	87	55	0	0,122	0,072	0,118
No unidas sin actividad sexual	0,359	0,022	372	213	0	0,060	0,317	0,403
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,988	0,004	993	587	0	0,004	0,978	0,994
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,781	0,015	784	463	0	0,020	0,749	0,810
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,424	0,019	421	252	0	0,045	0,386	0,462
Uso actual de la píldora	0,040	0,007	35	24	0	0,182	0,028	0,057
Uso actual del DIU	0,084	0,012	78	50	0	0,141	0,063	0,111
Uso actual del condón	0,092	0,009	85	54	0	0,093	0,076	0,110
Uso actual del método del ritmo	0,078	0,009	82	46	0	0,122	0,061	0,099
Deseo de no tener más hijos	0,627	0,030	365	204	0	0,049	0,564	0,685
Desea esperar dos años más	0,205	0,027	104	67	0	0,130	0,157	0,263
Promedio del número ideal de hijos	2,035	0,049	998	587	0	0,024	1,938	2,133
Hombres								
Unidos	0,533	0,034	172	110	0	0,064	0,465	0,600
No unidos sexualmente activos	0,211	0,031	67	43	0	0,147	0,155	0,279
No unidos sin actividad sexual	0,257	0,026	93	53	0	0,102	0,208	0,312
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,922	0,019	302	190	0	0,021	0,874	0,952
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,922	0,019	302	190	0	0,021	0,874	0,952
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,647	0,043	195	133	0	0,066	0,557	0,727
Deseo de no tener más hijos	0,483	0,036	85	53	0	0,074	0,413	0,554
Desea esperar dos años más	0,203	0,040	32	22	0	0,195	0,135	0,294
Promedio del número ideal de hijos	2,229	0,077	312	197	0	0,035	2,074	2,384

**SANTA CRUZ: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,624	0,017	1.381	2.114	8	0,027	0,590	0,657
No unidas sexualmente activas	0,076	0,007	165	258	4	0,091	0,064	0,091
No unidas sin actividad sexual	0,299	0,014	658	1.014	6	0,047	0,272	0,328
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,989	0,003	2.167	3.348	5	0,003	0,981	0,993
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,780	0,012	1.692	2.641	5	0,015	0,755	0,803
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,440	0,015	950	1.490	6	0,035	0,410	0,471
Uso actual de la píldora	0,049	0,005	105	164	4	0,107	0,039	0,060
Uso actual del DIU	0,050	0,006	102	169	5	0,120	0,039	0,063
Uso actual del condón	0,067	0,006	132	227	4	0,090	0,056	0,080
Uso actual del método del ritmo	0,093	0,007	209	315	4	0,078	0,080	0,108
Deseo de no tener más hijos	0,594	0,019	847	1.256	6	0,032	0,556	0,630
Desea esperar dos años más	0,228	0,014	299	482	5	0,062	0,201	0,257
Promedio del número ideal de hijos	2,389	0,041	2.184	3.357	5	0,017	2,307	2,470
Hombres								
Unidos	0,567	0,022	441	693	4	0,038	0,524	0,609
No unidos sexualmente activos	0,172	0,015	140	211	3	0,086	0,145	0,204
No unidos sin actividad sexual	0,261	0,018	216	319	4	0,070	0,226	0,298
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,980	0,006	777	1.199	4	0,006	0,965	0,989
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,979	0,006	775	1.197	4	0,006	0,964	0,988
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,795	0,018	614	972	5	0,023	0,757	0,829
Deseo de no tener más hijos	0,549	0,033	251	381	5	0,060	0,484	0,613
Desea esperar dos años más	0,205	0,022	98	142	4	0,107	0,165	0,252
Promedio del número ideal de hijos	2,412	0,079	777	1.197	6	0,033	2,256	2,568

**BENI: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,633	0,019	590	295	0	0,029	0,595	0,670
No unidas sexualmente activas	0,063	0,013	48	29	0	0,210	0,041	0,095
No unidas sin actividad sexual	0,304	0,018	272	142	0	0,058	0,270	0,341
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,946	0,009	842	441	0	0,010	0,924	0,962
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,674	0,018	592	315	0	0,026	0,637	0,709
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,347	0,014	308	162	0	0,039	0,320	0,374
Uso actual de la píldora	0,050	0,008	49	23	0	0,165	0,036	0,070
Uso actual del DIU	0,038	0,008	28	18	0	0,220	0,025	0,059
Uso actual del condón	0,024	0,005	21	11	0	0,231	0,015	0,038
Uso actual del método del ritmo	0,087	0,009	75	41	0	0,107	0,070	0,107
Deseo de no tener más hijos	0,670	0,025	400	198	0	0,037	0,619	0,717
Desea esperar dos años más	0,174	0,019	90	51	0	0,107	0,139	0,214
Promedio del número ideal de hijos	2,502	0,070	891	459	0	0,028	2,361	2,642
Hombres								
Unidos	0,603	0,026	209	104	0	0,044	0,550	0,655
No unidos sexualmente activos	0,194	0,028	58	34	0	0,147	0,143	0,257
No unidos sin actividad sexual	0,203	0,027	77	35	0	0,135	0,154	0,263
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,979	0,010	331	169	0	0,010	0,948	0,991
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,976	0,010	330	169	0	0,010	0,946	0,989
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,550	0,043	174	95	0	0,078	0,463	0,634
Deseo de no tener más hijos	0,521	0,044	113	54	0	0,084	0,434	0,607
Desea esperar dos años más	0,239	0,040	45	25	0	0,169	0,167	0,328
Promedio del número ideal de hijos	2,802	0,122	342	172	0	0,043	2,558	3,046

**PANDO: VALOR ESTIMADO, ERROR ESTÁNDAR, EFECTO DEL DISEÑO, ERROR RELATIVO E INTERVALO DE CONFIANZA PARA VARIABLES SELECCIONADAS 2016**

VARIABLE	VALOR ESTIMADO	ERROR ESTÁNDAR (EE)	NÚMERO DE CASOS		EFECTO DE DISEÑO	ERROR RELATIVO (EE/V)	INTERVALOS DE CONFIANZA	
			Sin ponderar (SP)	Ponderados (P)			Valor estimado -1,96EE	Valor estimado +1,96EE
TOTAL								
Mujeres								
Unidas	0,610	0,030	322	81	0	0,050	0,546	0,670
No unidas sexualmente activas	0,075	0,015	36	10	0	0,199	0,050	0,112
No unidas sin actividad sexual	0,315	0,030	154	42	0	0,096	0,256	0,380
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,948	0,012	477	125	0	0,013	0,917	0,968
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,734	0,027	373	97	0	0,037	0,675	0,785
Uso actual de métodos anticonceptivos	0,404	0,034	205	53	0	0,084	0,337	0,475
Uso actual de la píldora	0,056	0,013	28	7	0	0,229	0,035	0,090
Uso actual del DIU								
Uso actual del condón	0,029	0,007	14	4	0	0,244	0,018	0,048
Uso actual del método del ritmo	0,059	0,012	33	8	0	0,204	0,039	0,089
Deseo de no tener más hijos	0,617	0,033	197	50	0	0,054	0,547	0,683
Desea esperar dos años más	0,157	0,024	45	13	0	0,155	0,113	0,213
Promedio del número ideal de hijos	2,450	0,081	500	129	0	0,033	2,285	2,615
Hombres								
Unidos	0,552	0,043	99	33	0	0,078	0,462	0,638
No unidos sexualmente activos	0,200	0,034	38	12	0	0,171	0,139	0,279
No unidos sin actividad sexual	0,248	0,046	40	15	0	0,184	0,167	0,353
Conocimientos de métodos anticonceptivos	0,944	0,020	167	56	0	0,021	0,887	0,973
Conocimientos de métodos anticonceptivos modernos	0,929	0,028	165	55	0	0,030	0,847	0,969
Uso histórico de métodos anticonceptivos	0,797	0,035	138	47	0	0,044	0,716	0,859
Deseo de no tener más hijos	0,404	0,046	43	13	0	0,114	0,314	0,501
Desea esperar dos años más	0,322	0,056	28	11	0	0,172	0,220	0,445
Promedio del número ideal de hijos	2,492	0,170	176	59	0	0,068	2,144	2,841



## Referencias bibliográficas

Asociación Mundial para la Salud Sexual. Informe de progreso. Asamblea General. Australia: WAS; 2007 [citado 19 Mar 2013]. Disponible en: <http://www.was.org>.

Bongaarts, J., (1978), *A framework for analyzing the proximate determinants of fertility*. Population and Development Review 4(1): 105–132.

Davis, K y Blake, J., 1956, "Social structure and fertility An analytic framework. Economic and Cultural Change".

Dixon-Muller R. y Germain A., 2007, "Fertility regulation and reproductive health in the Millennium Development Goals: The search for a perfect indicator", *American Journal of public Health* Vol. 97, N° 1.

Easterlin, R. y Crimmins, E., 1985, *The Fertility Revolution: A Supply-Demand Analysis* (Chicago: University of Chicago Press.

INE, 2017. Encuesta de Demografía y Salud 2016. Bolivia: Indicadores Priorizados. La Paz, Bolivia.

CEPAL, 2013, "Consenso de Montevideo sobre población y desarrollo", Libros y Documentos Institucionales number 21835 editado por CELADE.

Nicolaeva, M. y McLaughlin, D., 2010, "La Fecundidad y Planificación Familiar en Bolivia: Uso de anticonceptivos, status de la mujer y el Contexto Local de Desarrollo", Revista *Perspectivas* N° 25. Universidad Católica Boliviana San Pablo. Cochabamba, Bolivia.

OMS, 1986. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Ginebra: OMS, 1986 [citado 10 Jul 2013]. Disponible en: <http://www.who.org/Promoción de la salud /conferencias>.

OMS, 2003. "Salud Reproductiva". Informe del Consejo Ejecutivo de la OMS, presentado en la 113a Reunión, el 18 de abril de 2003.

OMS, 2004. "Salud Reproductiva". Informe de la Secretaría de la OMS, presentado en la 57a Asamblea Mundial de la Salud, el 15 de abril de 2004.

ONU, 1994. Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.

OPS, 1998. "Población y salud reproductiva". Documento de trabajo preparado por el Programa de la Salud de la Familia y Población de la Organización Panamericana de la Salud, en su 30a sesión, 30 a 31 de marzo de 1998.

OPS, 2002. World Association of Sexology. Promotion of Sexual Health: Recommendation for Action. Washington.

OPS/UNFPA, 2004, "Measuring Access to reproductive health services", report of OMS/UNFPA Technical consultation, 2-3- december 2003. Departament of reproductive health and research, Geneva.

OPS/UNFPA, 2008, "National level monitoring of the achievement of universal access to reproductive health: Conceptual and practical considerations and related indicators", report of OMS/UNFPA Technical consultation 13-15 marzo 2007, Geneva.

Pollak, R.A. y Watkins, S., 1993, "Cultural and Economic Approaches to Fertility." Population and Development Review 19: 467-96.

Rodriguez Wong, L. y Perpétuo, I. 2011, "La transición de la salud sexual y reproductiva en América Latina: 15 años después de El Cairo 1994", Serie Población y Desarrollo, núm. 102, Santiago, 67pp.

UNFPA, 1994. Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El Cairo, Egipto, 5 al 13 de septiembre de 1994. A/CONF.117/13. El Cairo: UNFPA; 1994 [citado 9 Ene 2013]. Disponible en: <http://www.UNFPA.org>



**ine**

BOLIVIA

OFICINA CENTRAL

Avenida José Carrasco N° 1391 - Miraflores

Telf.: (591-2) 2222333 · Fax (591-2) 2222885

ceninf@ine.gob.bo

La Paz - Bolivia



[www.ine.gob.bo](http://www.ine.gob.bo)



[ineboliviaoficial](https://www.facebook.com/ineboliviaoficial)



[@INE\\_Bolivia](https://twitter.com/INE_Bolivia)



[ineboliviaoficial](https://www.instagram.com/ineboliviaoficial)