

# LOS FACTORES DETERMINANTES DE LA DISMINUCIÓN DE LA FECUNDIDAD

## *Los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino*

*Doroteo Mendoza Victorino\**

La fecundidad de la población mexicana se mantuvo aproximadamente constante según la tasa global (TGF) en alrededor de 6.5 hijos por mujer entre 1930 y 1955 (Gómez de León, 1996);<sup>1</sup> aumentó ligeramente a 7 hijos en los inicios de los sesenta y descendió paulatinamente hasta alcanzar 2.7 hijos por mujer en 1996. No obstante, esta disminución no fue uniforme en ese periodo. Entre 1963 y 1972, la TGF disminuyó lentamente, con un decremento medio anual de sólo 0.07 hijos; entre 1972 y 1984 se experimentaron acelerados descensos, con un decremento medio anual de 0.19 hijos; finalmente, entre 1984 y 1996 se aprecia un freno en el ritmo de descenso, con una reducción media anual de 0.12 hijos (CONAPO, 1996).<sup>2</sup>

El propósito de este artículo es mostrar el papel que en la disminución de la fecundidad han tenido, tanto los factores socioeconómicos como las variables intermedias. Ante la imposibilidad de ubicar ambos tipos de efectos, de manera simultánea, sobre el proceso de disminución de la fecundidad, dadas las características de la información existente, el análisis se basó en los diferenciales de la fecundidad según variables independientes y en el esquema de los determinantes próximos (Bongaarts, 1982).<sup>3</sup>

Se ha documentado como principal determinante del descenso de la fecundidad el progreso social, sobre todo, en lo que respecta a los logros en la incorporación de la mujer al trabajo, el mayor acceso a los servicios de salud y a la escolarización de la población, particularmente de las mujeres en edad fértil, "...ya que una mayor educación le facilita el acceso no sólo a la infor-

mación sobre la manera de llevar a la práctica el control de su fecundidad, sino que se asocia con mejores condiciones de salud para ella y sus hijos, además que le permite incorporarse en mejores condiciones al sector productivo" (Paz, 1995).<sup>4</sup> No obstante, el acelerado proceso de urbanización ha tenido, sin duda, un fuerte impacto; así como las crisis económicas que se han vivido en México.

La incipiente disminución de la fecundidad entre 1963 y 1972, parece asociarse con tres hechos fundamentales. En primer lugar el proceso de urbanización acelerado

a partir de 1950, año en que el 43% de la población mexicana residía en localidades urbanas, 51% en 1960, 59% en 1970, 66% en 1980, 71% en 1990, 74% en 1995 y actualmente tres cuartas partes viven en ellas. En segundo término, la mejora en la escolarización, que se inició desde la década de los treinta; al respecto las encuestas sociodemográficas muestran un incremento consistente de la escolaridad de la población femenina en edad fértil, así por ejemplo, mientras en 1976 una de cada cinco mujeres no había asistido a la escuela y una proporción igual contaba con al menos un



\* Coordinación de Salud Reproductiva y Materno Infantil, IMSS.

grado de secundaria, en los años recientes, la proporción que no asistió a la escuela es de una de cada 20 y aquella que cursó al menos un grado de secundaria rebasa el 50%. Finalmente, la participación de la mujer en el trabajo se incrementó desde 1960, principalmente en la década de los setenta, con las cifras siguientes: 14.3% en 1960, 15.2% en 1970, 27.5% en 1980, 29.2% en 1990 (Espinosa, 1994),<sup>5</sup> 31.5% en 1991 y 33% en 1993 (García, 1994),<sup>6</sup> es decir, en los últimos años la participación de la mujer en el trabajo se ha duplicado según lo ocurrido en los años sesenta y setenta.

Aunado a estos procesos, el efecto diferencial ampliamente conocido de estas variables —menor fecundidad en mujeres urbanas, con mayor escolaridad o que trabajan (Welti y Paz, 1990; y Paz, 1995),<sup>7</sup> motivó el descenso en la TGF. Sin embargo, la mejora en el acceso a los servicios de salud, en particular, el inicio de los programas de planificación familiar en las instituciones públicas de salud a partir de 1973 y la formulación del Programa Nacional de Planificación Familiar en 1977, aceleraron, sin duda, la reducción de la fecundidad, tanto en las áreas urbanas como en las rurales; generando incluso una modificación en el calendario de la fecundidad, rejuveneciéndolo (Welti, 1997).<sup>8</sup>

Estos factores socioeconómicos influyen sobre la fecundidad a través de las variables intermedias, que según el esquema de Bongaarts presentan como determinantes principales: la proporción de mujeres unidas (casadas o en unión consensual), la anticoncepción, el aborto inducido y la duración del periodo post-parto, no susceptible de embarazo por efecto de la lactancia.

Los datos del cuadro muestran que la reducción observada en la TGF nacional, de casi tres hijos por mujer entre 1976 y 1995, se ha asociado con algunos cambios en el aporte de las variables intermedias; mientras en 1976 y aún en 1979, según los valores de los índices,<sup>9</sup> los patrones matrimoniales determinaban en mayor medida la fecundidad del país. A partir de 1982, la anticoncepción se ha convertido en el principal determinante de la conducta reproductiva de las mujeres mexicanas; aunque si bien, cuantitativamente ambas variables intermedias son las más importantes en la disminución de la fecundidad.

El impacto de las otras variables ha sido más modesto. Aún cuando se ha fomen-

tado la lactancia materna a partir de 1993, con la Estrategia Hospital Amigo del Niño y de la Madre, que se refleja, por ejemplo, en un aumento de la duración mediana de la lactancia en las mujeres que acuden al IMSS para la atención del parto, según los datos de la ENPF no se ha traducido todavía en un efecto importante sobre la fecundidad del país. De igual forma, el impacto del aborto inducido es pequeño, y manifiesta una disminución progresiva. En la gráfica se ilustra el efecto de los determinantes próximos en la fecundidad. El área que corresponde al índice de la práctica anticonceptiva está determinada fundamentalmente por la prevalencia en el uso de los anticonceptivos, aunque también la efectividad de la anticoncepción según la mezcla de métodos. De hecho, según los datos de las encuestas, la prevalencia anticonceptiva se relaciona linealmente con la TGF ( $R^2 = 0.99$ ), y permite plantear que para lograr el nivel de reemplazo en la fecundidad de la población mexicana (TGF = 2.15), se necesita alcanzar una cobertura en el uso de los anticonceptivos por las mujeres unidas, cercana al 75%.

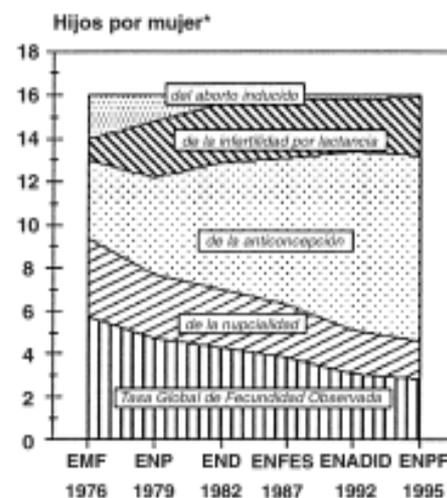
#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Gómez de León, José, 1996. "Fecundidad y Anticoncepción", en *Demos 9*. México: IISUNAM, pp. 8-10.
- CONAPO, 1996. *Indicadores básicos de salud reproductiva y planificación familiar*. México: CONAPO.
- Bongaarts, J., 1982. "Un marco para el análisis de los determinantes próximos de la fecundidad, en *Ensayos sobre población y desarrollo*, 3. Corporación Centro Re-

gional de Población y The Population Council.

- Paz, Leonor, 1995. "Fecundidad" en *Demos 8*. México: IISUNAM, p. 8.
- Espinosa, Guadalupe, 1994. "Mujer y Trabajo", en *Demos 7*. México: IISUNAM, pp. 33-35.
- García Brígida, 1994. "Fuerza de Trabajo" en *Demos 7*. México: IISUNAM, pp. 31-32.
- Welti, Carlos y Paz, Leonor, 1990. "Niveles y patrones diferenciales de la fecundidad", en *Memorias de la IV Reunión Nacional de Investigación Demográfica en México Tomo I*; SOMEDE e INEGI, México, pp. 46-54; y Paz, Leonor. "Fecundidad", en *Demos 8*, *op cit*.
- Welti, Carlos, 1997. "Cambios en la fecundidad", en *Demos 10*. México: IISUNAM, pp. 16-18.
- A medida que el índice se acerca a cero, manifiesta un mayor impacto sobre la fecundidad. **Demos**

#### EFFECTO DE LOS DETERMINANTES PRÓXIMOS EN LA FECUNDIDAD, 1976-1995



\* Con base en medidas teóricas de la fecundidad. Fuente: Cuadro anterior.

TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD E ÍNDICES DE IMPACTO DE LOS DETERMINANTES PRÓXIMOS, MÉXICO: 1976-1995						
ENCUESTAS SOCIODEMOGRÁFICAS						
INDICADOR	EMF 1976	ENP 1979	END 1982	ENFES 1987	ENADID 1992	ENPF 1995
TGF	5.73	4.74	4.26	3.84	3.12	2.81
u	29.3	38.0	47.7	52.7	63.1	66.5
Cm	0.610	0.612	0.612	0.612	0.612	0.610
Cc	0.724	0.634	0.538	0.479	0.381	0.349
Ci	0.929	0.826	0.830	0.830	0.850	0.833
Ca	0.875	0.925	0.975	0.988	0.988	0.994
TGF:	Tasa global de fecundidad					
u:	Prevalencia del uso de anticonceptivos (% en mujeres unidas)					
Cm:	Índice del impacto de la nupcialidad					
Cc:	Índice del impacto del uso de anticonceptivos					
Ci:	Índice de infertilidad por lactancia					
Ca:	Índice del impacto del aborto inducido					