

**ESTUDIOS
DEMOGRÁFICOS
Y URBANOS**

Estudios Demográficos y Urbanos

ISSN: 0186-7210

ceddurev@colmex.mx

El Colegio de México, A.C.

México

Salvatierra Izaba, Benito; Nazar Beutelspacher, Austreberta; Misawa, Takehiro; Martínez Saldaña, Tomás

Fecundidad, anticoncepción y contextos socioculturales. Un análisis de tendencias (1977-1996) en la región Soconusco de Chiapas, México (parte b)

Estudios Demográficos y Urbanos, núm. 52, enero-abril, 2003, pp. 95-125

El Colegio de México, A.C.

Distrito Federal, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=31205207>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

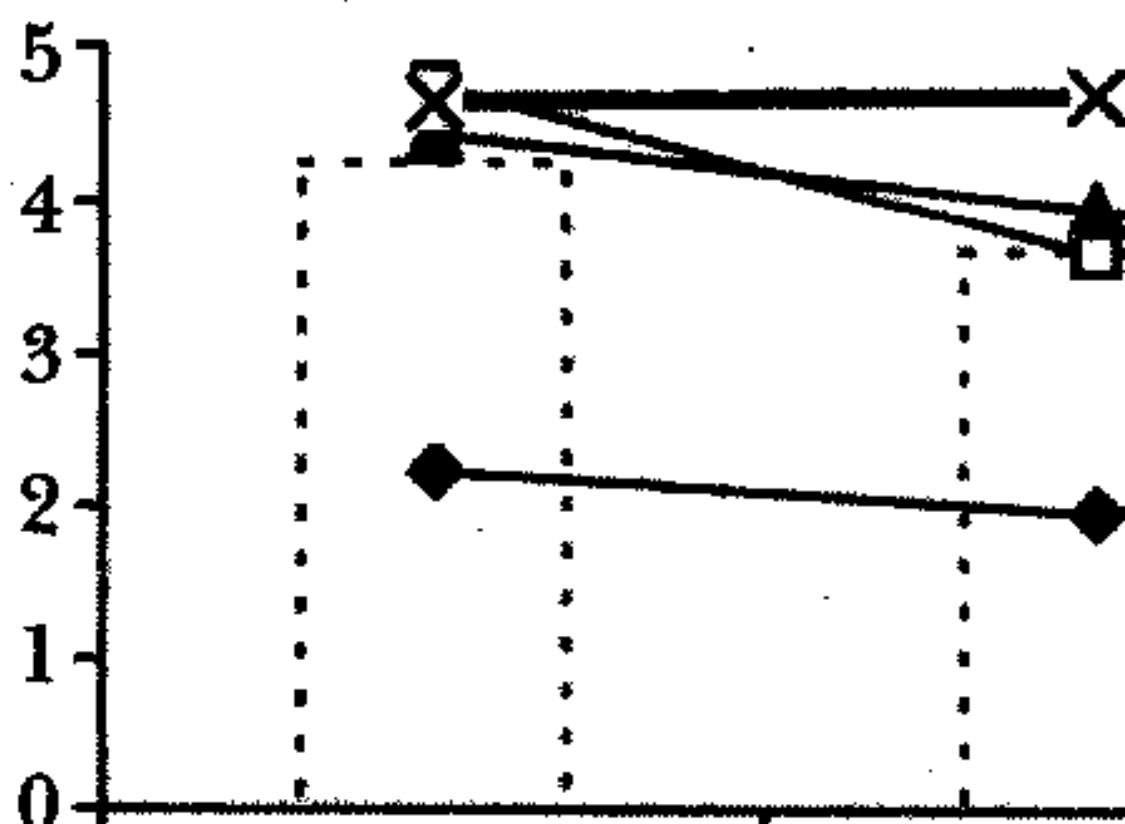
Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

GRÁFICA 2

Tasa global de fecundidad (hasta
para el periodo 1977-1996. Muni

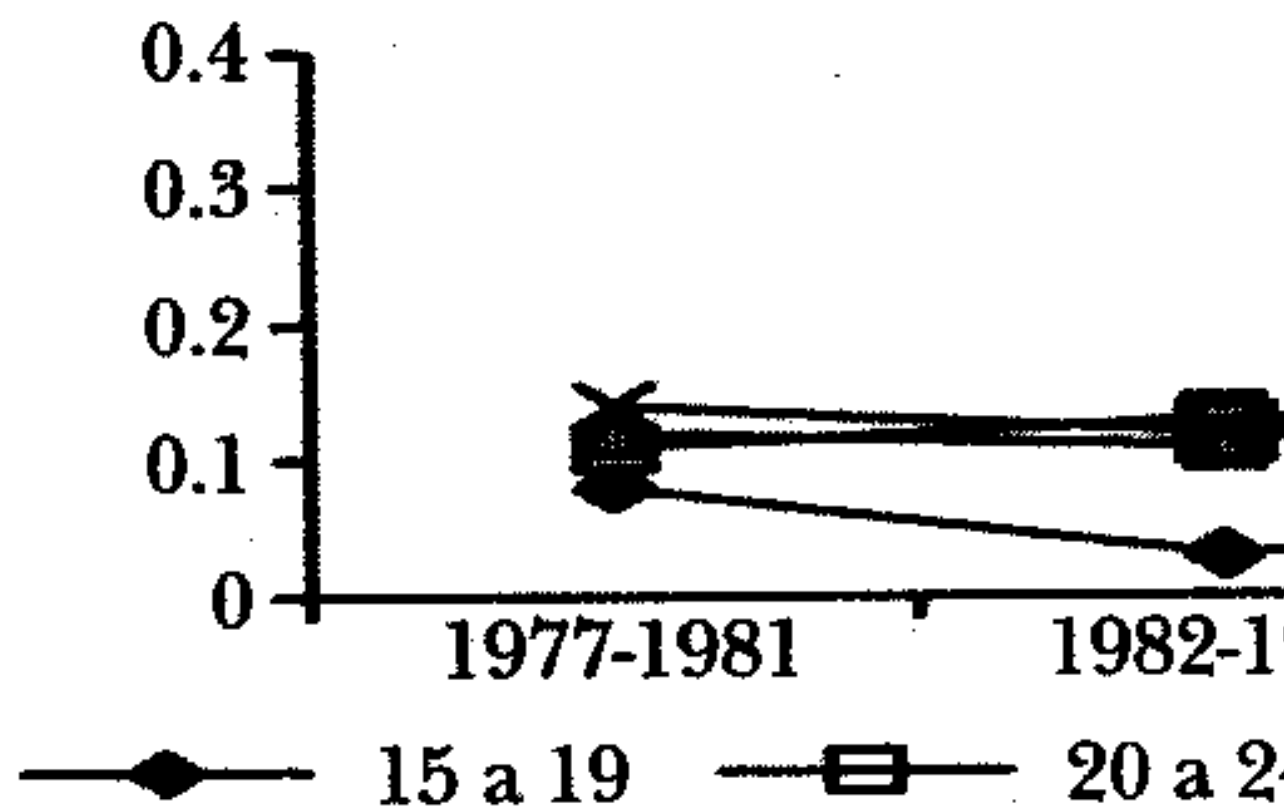


FECUNDIDAD, ANTICONCEPCIÓN

GRÁFICA 3

Variaciones de la fecundidad por grupo sociocultural para el periodo 1977-1

3.1 Urbano medio



En el contexto *urbano mayor* se registró un promedio de 3.7 hijos por mujer en el periodo 1975-1980, lo que es un promedio superior al promedio nacional de 3.5 hijos por mujer en el mismo periodo. En el contexto *urbano menor*, en todos los grupos de edad se registró un descenso de la fecundidad entre los periodos 1975-1980 y 1981-1985. En el grupo de 20 a 24 años se advierte un descenso de 0.24 hijos por mujer (de 0.24 a 0.00), y en los otros grupos de edad se registró un descenso mínimo en ambos sentidos. En el contexto *total* se registró un descenso en la tasa específica de fecundidad en todas las edades de las mujeres de mayor edad.

FECUNDIDAD, ANTICONCEPCIO

contextos (0.11). La persistencia
mujeres mayores de 25 años po
TGF₁₅₋₃₄, el más alto entre los cua

Como se puede observar, el
sido diferente en los distintos con
censo como en las variaciones en
pos de edad, lo que lleva a buscar
en relación con la oferta y la dem

Variaciones en el uso de méto

Este aumento se ha producido en la cobertura de servicios de salud en el programa de planificación familiar en la zona rural desde 1979. Es importante señalar que las mujeres cuentan con mayor escolaridad, lo cual favorece la aceptación de estos servicios.

Una posible explicación para este aumento en el contexto urbano medio podría estar en la edad de unión y el incremento en el uso de anticonceptivos con un mayor nivel de educación.

En este contexto cuatro

FECUNDIDAD, ANTICONCEPCIO

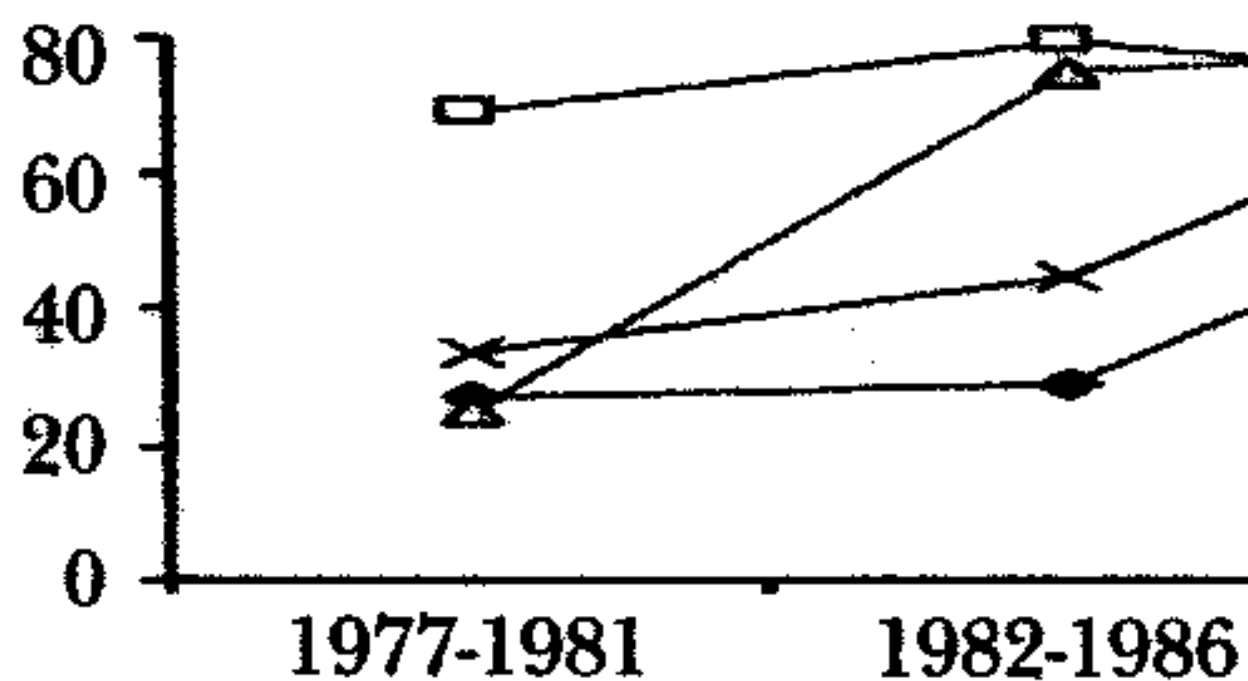
CUADRO 2

Porcentaje acumulado de la edad a contextos socioculturales. Municipi

<i>Contexto</i>	<i>25-29</i>
<i>Urbano medio</i>	
Antes de los 16 años	5.2
Antes de los 17 años	10.3
Antes de los 18 años	12.9
Antes de los 19 años	18.0
Antes de los 20 años	33.4

GRÁFICA 5

**Variaciones de la prevalencia del uso
según contexto sociocultural para el
Municipio de Tapachula, Chiapas**

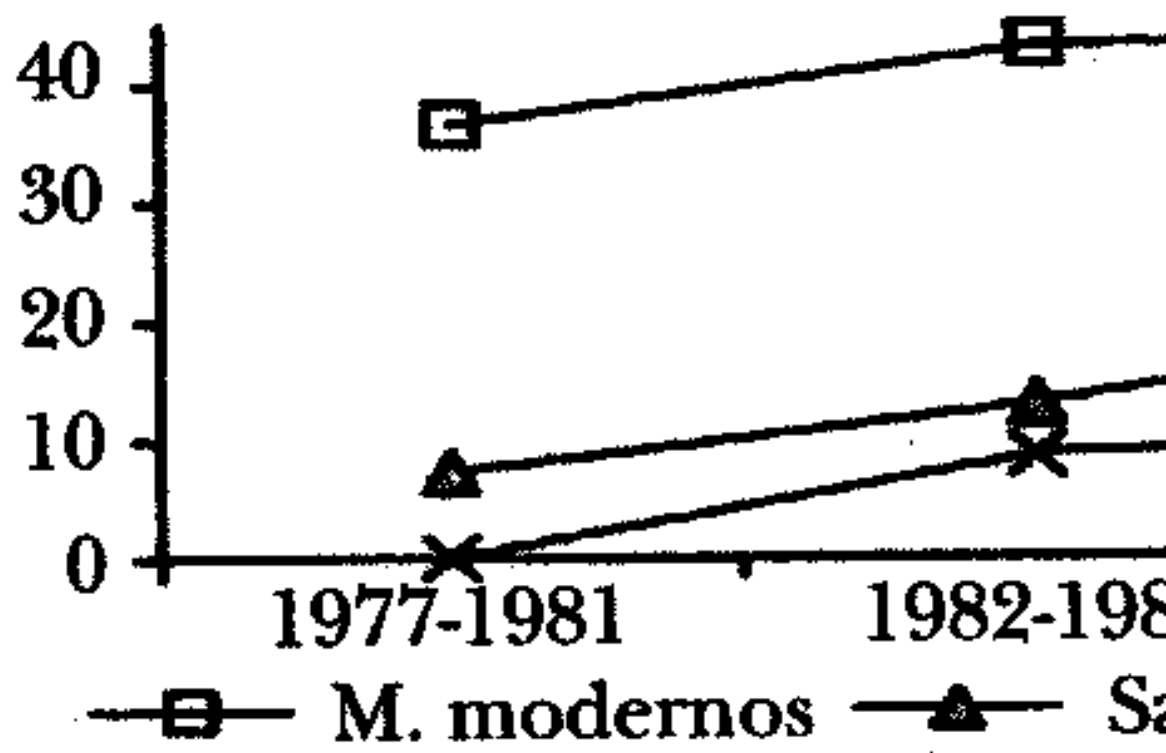
5.1 Urbano medio

FECUNDIDAD, ANTICONCEPCIÓN

GRÁFICA 6

Variaciones de la prevalencia del uso de métodos modernos de anticoncepción en el contexto sociocultural. Municipio de San Juan de los Rios

6.1 Urbano medio



res de mayor edad para limitar los nacimientos, y entre las más jóvenes para el nacimiento del primer hijo, aunado a la alta tasa de crecimiento proporcional de la población que no ha cumplido 20 años, podría explicar la alta fecundidad en este grupo de población.

En el contexto *urbano* la fecundidad es menor, un hijo en promedio por mujer, con una tasa de natalidad en cifra elevada (3.7), mucho menor que la rural (2.0), aunque con prevalencia de métodos anticonceptivos, que se incrementa con la edad.

FECUNDIDAD, ANTICONCEPCIÓN

mento comparado con los otros c
mientras que la prevalencia de es
6.7 a 13.5% (aumento de 101.5%
inferior a la registrada para los co
zo (gráfica 6.2).

La utilización de los dos ant
en los grupos de edad donde oc
podría explicar en parte el desce
da proporción de mujeres que se
go, como anotamos previamente,
en este contexto corresponde p

condiciones de vida porque o
aplicación.

Es en el contexto *rural m*
descenso de la TGF_{15-34} , pues se
fecundidad entre las mujeres
1996. La prevalencia del uso
mentó de 51.4 a 69.0%, con u
ción quirúrgica, cuyas cifras se
como con los incrementos, a
métodos modernos temporale
dencia a utilizar métodos ant
en el contexto urbano medio

FECUNDIDAD, ANTICONCEPCIO

La salpingoclasia ha favorecido la incidencia pasó de 1.2 a 7.1% (un incremento en los métodos modernos y tradicionales las mismas cifras, al pasar de 9.3 a 1.2% en los conceptivos modernos (un aumento en el caso de los tradicionales (un descenso).

En el contexto rural indígena, la fecundidad unen antes de cumplir 20 años a la observada en los asentamientos es más elevada de los cuatro contextos de estudio. De cumplir 16 años es de 30.5%;

De los resultados presentados en el presente estudio se puede concluir que la efectividad del programa de planificación familiar en el incremento de la prevalencia de métodos anticonceptivos en este grupo de edad no necesariamente se tradujo en una disminución de las cifras de uso de métodos anticonceptivos en los asentamientos urbanos medio y marginal. Las cifras de uso de métodos anticonceptivos en los asentamientos urbanos medio y marginal fueron de 77.9, 72.7 y 69.0%, respectivamente, en comparación con la prevalencia nacional en ese momento (66.0%). Esto puede explicarse en parte a las teorías que indican que el aumento de la fecundidad puede ser el resultado de las variaciones de la fecundidad en los diferentes niveles de desarrollo humano.

FECUNDIDAD, ANTICONCEPCIÓN

pranas de las mujeres (con tendencia a la disminución) donde se esperaría un efecto mayor.

Consideramos que la complejidad de las variables en el interior de cada contexto requiere de estudios y programas gubernamentales para mejorar la fecundidad en toda la región. Una aplicación conjunta aunada a un incremento importante en la oferta de todos anticonceptivos, como en el caso de Chiapas, solamente puede ser el resultado de las variaciones en los diferentes contextos que existen en su interior.

- (1978), "A Framework for Fertility", *Population and Development Review*, vol. 4, pp. 1-21.
- Cain, M. (1982), "Perspectives on Fertility", *Population Studies*, vol. 36, pp. 1-14.
- Caldwell, J. (1997), "The Global Fertility Transition: A New Theory", *Population and Development Review*, vol. 21, pp. 803-813.
- , P. H. Reddy y Pat Caldwell (1995), "Fertility Change in Rural South India: A Review", *Population and Development Review*, vol. 21, pp. 1-14.
- Cleland, J. y C. Wilson (1987), "Demography: An Iconoclastic View", *Population and Development Review*, vol. 11, pp. 1-14.
- Cochran, W. C. (1985), *Timing and*

FECUNDIDAD, ANTICONCEPCIÓN

- Keyfitz, N. (1972), "Population Theor",
W. Petersen (ed.), *Population Theor*,
New York, Macmillan, pp. 41-69.
- McNicoll, G. (1980), "Institutional I",
tion and Development Review, vol. 1.
- Miró, C. (1993), *América Latina: Tra*
política, vol. 1, México, UNAM/E
- Nazar Beutelspacher, A. (2000), *Pol*
tres contextos rurales de Chiapas,
diarios del Desarrollo Rural, Mor
- dos.
- Notestein, F. W. (1953), "Economic