



Universidad Nacional
Autónoma de México

Fecundidad y práctica anticonceptiva de las mujeres de 15 a 49 años en México: Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Reproductiva



Centro Regional de
Investigaciones Multidisciplinarias

Leopoldo Núñez
Sara González
CRIM-UNAM

Los indicadores que permiten observar los cambios recientes en la fecundidad, son: las Tasas Específicas de Fecundidad y la Tasa Global de Fecundidad.

OBJETIVO

Analizar la información de algunos de los temas que se captan en la Encuesta Nacional de Salud Reproductiva, como los son la fecundidad y la práctica anticonceptiva de las mujeres mexicanas

METODOLOGÍA

La Encuesta Nacional de Salud Reproductiva (ENSAR) se realizó en dos fases: de febrero a abril y de agosto a octubre del 2003. La recolección de la información se hizo mediante dos cuestionarios uno de hogar, donde se identificaban la composición del hogar, características de sus miembros y de la vivienda. El cuestionario individual se aplicó a todas las mujeres, de 15 a 49 años de edad, residentes habituales de los hogares seleccionados, donde se captó, nupcialidad, fecundidad, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, menopausia, infertilidad, ITS, cáncer cérvico-Uterino y de mama, atención del embarazo, el parto y el puerperio, entre otros. El diseño de la muestra es probabilístico, polietápico, estratificado y es representativa a nivel nacional, urbana y rural.

Estructura de la población mexicana por edad y sexo

GRUPOS DE EDAD	CENSO 2000		ENSAR 2003	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
0 - 4	11.7	10.7	11.0	9.8
5 - 9	12.2	11.3	11.0	11.1
10 - 14	11.7	10.8	12.1	10.6
15 - 19	10.53	10.4	10.8	10.1
20 - 29	17.5	18.6	16.2	16.7
30 - 39	13.8	14.5	13.4	14.6
40 - 49	9.5	9.8	10.2	9.9
50 - 59	6.1	6.3	7.3	8.4
60 - 69	3.9	4.2	4.6	4.7
70 - 79	2.1	2.3	2.5	2.8
80 - más	1.0	1.1	0.9	1.3
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0

La estructura por edad y sexo obtenida de ENSAR concuerda con la información censal; así como los datos que se presentan en los siguientes cuadros determinan la confiabilidad de los resultados de la Encuesta

ESTADO CIVIL Y FECUNDIDAD

ESTADO CIVIL	ENFES	ENADID	ENADID	ENSAR
	1987	1992	1997	2003
Unidas*	60.8	59.6	59.7	60.6
No unidas	6.5	5.8	7.4	7.9
Solteras	32.6	34.6	32.9	31.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0

Cerca de un tercio de las mujeres de 15 a 49 años de edad, en distintas fechas y en diferentes fuentes de información, son solteras, porcentaje que se mantiene prácticamente igual.

*Se consideran a las mujeres casadas y las que se declararon vivir en unión libre.

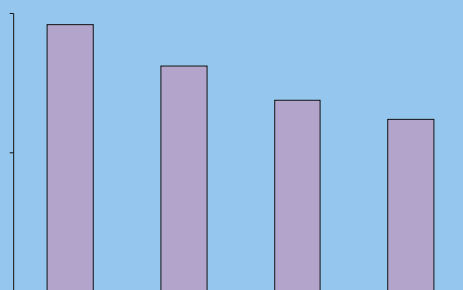
Promedio de hijos nacidos vivos

GRUPOS DE EDAD	ENFES	ENADID	ENADID	ENSAR
DE EDAD	1987	1992	1997	2003
15 - 19	0.18	0.15	0.14	0.16
20 - 24	1.07	0.88	0.80	0.82
25 - 29	2.33	2.01	1.71	1.71
30 - 34	3.51	3.04	2.65	2.51
35 - 39	4.30	3.88	3.40	3.16
40 - 44	5.43	4.66	4.04	3.87
45 - 49	6.38	5.27	4.76	4.03
Total	2.54	2.26	2.07	2.00

El número promedio de hijos, aunque no es un indicador que nos permita medir con exactitud los cambios recientes en la fecundidad, con este indicador, se pueden ver los descensos que se han dado a través del tiempo

Tasa Global de Fecundidad

La fecundidad ha ido descendiendo de 1986 al 2002 en cerca de 36 por ciento.



Tasas específicas de fecundidad

GRUPOS DE EDAD	1998	1999	2000	2001	2002
15 - 19	0.0851	0.1033	0.0728	0.0852	0.0786
20 - 24	0.1871	0.1905	0.11731	0.1499	0.1235
25 - 29	0.1328	0.1418	0.168	0.1457	0.1131
30 - 34	0.1006	0.1141	0.1008	0.0757	0.1085
35 - 39	0.0657	0.044	0.0498	0.0537	0.0519
40 - 44	0.0175	0.0161	0.014	0.0141	0.0147
45 - 49	*	0.0169	0.0026	0.0005	0.0031
TGF	*	3.13	2.91	2.62	2.47

Las tasas específicas de fecundidad, calculadas con la tabla de embarazo de la ENSAR, resaltan que el grupo de jóvenes de (15 a 19 años) no ha disminuido los niveles de fecundidad respecto a los demás grupos.

CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

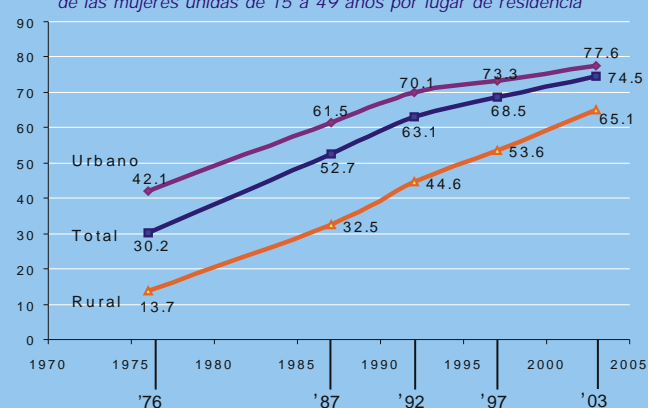
MÉTODO ANTICONCEPTIVO	ENFES 1987	ENADID 1992	ENADID 1997	ENSAR 2003
OTB	85.4	86.8	89.3	83.7
Vasectomía	65.4	70.4	80.7	77.7
Pastillas	89.9	91.9	93.4	92.5
DIU	83.1	85.8	89.4	89.8
Inyecciones	82.8	85.1	88.3	88.1
Condón	63.2	80.0	89.5	92.4
Locales	60.0	55.4	58.8	46.7
Ritmo	60.1	62.3	68.3	59.2
Retiro	46.2	41.8	53.1	40.4
PAE*	--	--	--	28.5

*Pastillas de Anticoncepción de Emergencia

El conocimiento de anticonceptivos sin duda es más generalizado, pero falta que este conocimiento sea real. El conocimiento del condón se ha incrementado, este incremento se debe en gran medida a las campañas del SIDA, las cuales reflejan un efecto positivo: los métodos tradicionales son menos conocidos, sin embargo, su uso sigue siendo el mismo.

El uso de métodos anticonceptivos se ha incrementado, pero cada vez en menor proporción y la brecha entre las zonas urbanas y rurales ha ido disminuyendo, no obstante que el uso sigue siendo menor en las áreas rurales.

Prevalencia de uso de métodos anticonceptivos de las mujeres unidas de 15 a 49 años por lugar de residencia



Mujeres unidas de 15 a 49 años usuarias de métodos anticonceptivos al momento de la entrevista

MÉTODO ANTICONCEPTIVO	ENFES 1987	ENADID 1992	ENADID 1997	ENSAR 2003
OTB	36.2	43.3	46.8	45.8
Vasectomía	1.5	1.4	1.8	2.1
DIU	19.4	17.7	19.9	18.3
Pastillas	18.2	15.3	9.6	8.1
Inyecciones	5.3	5.0	4.3	5.9
Condones y locales	4.7	5.1	5.5	8.5
Métodos tradicionales	14.7	12.0	11.8	11.2
Norplant	--	--	0.1	0.1
Otros	--	0.2	0.1	--
Total	100.0	100.0	100.0	100.0

El tipo de método utilizado sigue siendo la Oclusión Tubaria Bilateral (OTB), es decir, las parejas utilizan un método para limitar la familia, el DIU en cuantos a preferencia ha permanecido constante como la segunda opción; mientras que las pastillas cada vez son menos utilizadas. El incremento del condón, seguramente se debe a las campañas del SIDA y llama la atención que más del 10 por ciento de las mujeres sigue utilizando los métodos tradicionales

Mujeres unidas de 15 a 49 años usuarias de métodos anticonceptivos al momento de la entrevista según lugar de obtención

LUGAR DE OBTENCIÓN	ENFES 1987	ENADID 1992	ENADID 1997	ENSAR 2003
IMSS	37.5	41.1	41.8	41.2
SSA (SESAs)	15.5	14.9	19.4	26.1
ISSSTE	5.4	4.3	4.7	4.5
Otra institución de gobierno	3.5	5.9	6.7	2.8
Sector privado	38.1	31.8	27.4	26.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0

Las instituciones públicas de salud han adquirido cada vez más importancia como lugar al que recurren la población para obtener los métodos anticonceptivos. El Instituto Mexicano del Seguro Social prácticamente cubre a su población y la Secretaría de Salud ha empezado a abastecer de anticonceptivos a la población cada vez más necesitada. El decremento en el sector privado refleja la falta de poder adquisitivo en la población, por lo cual, es necesario fortalecer al sector público en el abasto de anticonceptivos; ya que de lo contrario habrá necesariamente un deterioro en la Salud Reproductiva de la población y traerá consecuencias más severas.