

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
POSTGRADO LATINOAMERICANO EN TRABAJO
SOCIAL

MAESTRÍA EN DEMOGRAFÍA SOCIAL

TESIS
DIFERENCIALES SOCIOECONÓMICOS DE LA
FECUNDIDAD EN LOS MUNICIPIOS DEL CORREDOR
TURÍSTICO CENTRO-SUR

ELABORADA POR
DAVID ALEXANDER FIGUEROA TORUÑO

PARA OPTAR AL GRADO DE:

MASTER EN DEMOGRAFÍA SOCIAL

ASESORAS:

- Msc. Martha Lorena Suazo (PLATS-MDS)
- Dra. Elsa Lily Caballero (PLATS-MDS)
- Marcelina Castillo (PLATS-MDS)
- Doc. Beatriz Figueroa (Colegio de México)

Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.
2005

INDICE

	Pág
I. INTRODUCCIÓN	
II. JUSTIFICACIÓN	2
III. OBJETIVOS	4
IV. PERSPECTIVA TEÓRICA	5
CAPITULO I	
4.1.1 Marco Conceptual, Fecundidad	5
4.1.2 Medidas o Tasas de la Fecundidad	6
4.1.2.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	7
4.1.2.2 Tasa de Fecundidad General (TFG)	7
4.1.2.3 Tasa de Fecundidad por Edad Específica (TFEE nfx)	8
4.1.2.4 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	8
4.1.2.5 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	8
4.1.2.6 Tasa Neta de Reproducción (TNR)	9
CAPÍTULO II	
4.2.1 Tendencia de la Fecundidad a Nivel Mundial	10
4.2.2 Tendencia de la Fecundidad a Nivel de Honduras	13
CAPÍTULO III	
4.3.1 Enfoques sobre el Estudio de la Fecundidad Humana	15
4.3.2 Determinantes que Inciden en la Fecundidad Humana	16
4.3.3 Determinantes Diferenciales Socioeconómicos de la Fecundidad	17
4.3.3.1 Educación	17
4.3.3.2 Edad y Nupcialidad	20
4.3.3.3 Zona de Residencia y Ocupación	23
4.3.3.4 Status o Mejoramiento Socioeconómico	27
4.3.4 Determinantes o Variables Intermedias de la Fecundidad	28

4.3.4.1 Inicio de la Actividad Sexual	28
4.3.4.2 Duración de la Unión	29
4.3.4.3 Utilización de Métodos Anticonceptivos	29
4.3.4.4 Práctica de Abortos	31
CAPÍTULO IV	
4.4.1 Derechos Reproductivos y Sexuales de la Mujer Hondureña	32
V. HIPÓTESIS	35
VI. METODOLOGÍA	35
VII. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	40
CAPITULO I	
7.1.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE CHOLUTECA	40
7.1.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	41
7.1.1.2 Paridez	41
7.1.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	42
7.1.1.4 Fecundidad Adolescente	44
7.1.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	45
7.1.1.6 Proyección de la Fecundidad	46
7.1.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	47
7.1.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	47
7.1.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	49
7.1.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	50
CAPITULO II	
7.2.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE EL TRIUNFO	52
7.2.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	53
7.2.1.2 Paridez	53
7.2.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	54

7.2.1.4 Fecundidad Adolescente	57
7.2.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	58
7.2.1.6 Proyección de la Fecundidad	58
7.2.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	59
7.2.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	59
7.2.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	61
7.2.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	62
CAPITULO III	
7.3.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO MARCOVIA	64
7.3.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	65
7.3.1.2 Paridez	65
7.3.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	66
7.3.1.4 Fecundidad Adolescente	69
7.3.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	70
7.3.1.6 Proyección de la Fecundidad	71
7.3.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	72
7.4.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	72
7.3.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	73
7.3.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	75
CAPITULO IV	
7.4.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE NAMASIGUE	76
7.4.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	77
7.4.1.2 Paridez	77
7.4.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	78
7.4.1.4 Fecundidad Adolescente	80
7.4.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	81
7.4.1.6 Proyección de la Fecundidad	82
7.4.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	83
7.4.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	84

7.4.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	85
7.4.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	86
CAPITULO V	
7.5.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE PESPIRE	88
7.5.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	88
7.5.1.2 Paridez	89
7.5.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	90
7.5.1.4 Fecundidad Adolescente	93
7.5.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	94
7.5.1.6 Proyección de la Fecundidad	94
7.5.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	95
7.5.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	95
7.5.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	97
7.5.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	98
CAPITULO VI	
7.6.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO DE FLORES	100
7.6.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	101
7.6.1.2 Paridez	101
7.6.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	102
7.6.1.4 Fecundidad Adolescente	104
7.6.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	105
7.6.1.6 Proyección de la Fecundidad	106
7.6.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	107
7.6.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	107
7.6.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	108
7.6.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	109
CAPITULO VII	
7.7.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA VENTA	111

7.7.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	112
7.7.1.2 Paridez	112
7.7.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	113
7.7.1.4 Fecundidad Adolescente	115
7.7.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	116
7.7.1.6 Proyección de la Fecundidad	117
7.7.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	118
7.7.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	118
7.7.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	119
7.7.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	121
CAPITULO VIII	
7.8.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE OJOJONA	122
7.8.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	122
7.8.1.2 Paridez	123
7.8.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	124
7.8.1.4 Fecundidad Adolescente	127
7.8.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	128
7.8.1.6 Proyección de la Fecundidad	129
7.8.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	130
7.8.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	130
7.8.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	132
7.8.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	133
CAPITULO IX	
7.9.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	135
7.9.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	136
7.9.1.2 Paridez	136
7.9.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	137
7.9.1.4 Fecundidad Adolescente	139

7.9.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	140
7.9.1.6 Proyección de la Fecundidad	141
7.9.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	142
7.9.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	143
7.9.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	144
7.9.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	145
CAPITULO X	
7.10.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA	147
7.10.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	148
7.10.1.2 Paridez	148
7.10.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	149
7.10.1.4 Fecundidad Adolescente	151
7.10.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	152
7.10.1.6 Proyección de la Fecundidad	153
7.10.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	154
7.10.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	154
7.10.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	155
7.10.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	156
CAPITULO XI	
7.11.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SANTA ANA	158
7.11.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	159
7.11.1.2 Paridez	159
7.11.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	160
7.11.1.4 Fecundidad Adolescente	162
7.11.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	163
7.11.1.6 Proyección de la Fecundidad	164
7.11.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	165
7.11.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	165
7.11.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	166

7.11.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	167
CAPITULO XII	
7.12.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SANTA LUCIA	169
7.12.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	170
7.12.1.2 Paridez	170
7.12.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y	
Tasa de Fecundidad General (TFG)	171
7.12.1.4 Fecundidad Adolescente	174
7.12.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	175
7.12.1.6 Proyección de la Fecundidad	176
7.12.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	177
7.12.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	177
7.12.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	179
7.12.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	180
CAPITULO XIII	
7.13.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE VALLE DE ANGELES	182
7.13.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	183
7.13.1.2 Paridez	183
7.13.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y	
Tasa de Fecundidad General (TFG)	184
7.13.1.4 Fecundidad Adolescente	186
7.13.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	187
7.13.1.6 Proyección de la Fecundidad	188
7.13.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	189
7.13.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	189
7.13.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	191
7.13.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	192
CAPITULO XIV	
7.14.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE NACAOME	194
7.14.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	195
7.14.1.2 Paridez	195

7.14.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	196
7.14.1.4 Fecundidad Adolescente	199
7.14.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	200
7.14.1.6 Proyección de la Fecundidad	200
7.14.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	201
7.14.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	201
7.14.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	203
7.14.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	204
CAPITULO XV	
7.15.1.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE GOASCORAN	206
7.15.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	207
7.15.1.2 Paridez	207
7.15.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	208
7.15.1.4 Fecundidad Adolescente	210
7.15.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	211
7.15.1.6 Proyección de la Fecundidad	212
7.15.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	213
7.15.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	213
7.15.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	214
7.15.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	215
CAPITULO XVI	
7.16.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN LORENZO	217
7.16.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)	217
7.16.1.2 Paridez	218
7.16.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)	219
7.16.1.4 Fecundidad Adolescente	221
7.16.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)	222
7.16.1.6 Proyección de la Fecundidad	223

7.16.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	224
7.16.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción	224
7.16.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal	226
7.16.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad	227
VIII. ANÁLISIS CONCLUSIVO	229
8.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN) y Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	229
8.2 Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Zona de Residencia	230
8.3 Fecundidad Adolescente	232
8.4 Diferenciales de la Fecundidad	234
8.4.1 Fecundidad y Nivel de Instrucción	234
8.4.2 Fecundidad y Estado Conyugal	235
8.4.3 Fecundidad y Condición de Actividad	236
8.5 Comentarios Analíticos	238
IX. Recomendaciones	240
X. BIBLIOGRAFÍA	
XI. ANEXOS	

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico No. 1	
Municipio de Choluteca: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	42
Gráfico No. 2	
Municipio de Choluteca: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	44
Gráfico No. 3	
Municipio de Choluteca: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	47
Gráfico No. 4	
Municipio de El Triunfo: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	54
Gráfico No. 5	
Municipio de El Triunfo: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	56
Gráfico No. 6	
Municipio de El Triunfo: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	59
Gráfico No. 7	
Municipio de Marcovia: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	66
Gráfico No. 8	
Municipio de Marcovia: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	69
Gráfico No. 9	
Municipio de Marcovia: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	71
Gráfico No. 10	
Municipio de Namasigue: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	78

Gráfico No. 11	
Municipio de Namasigue: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	80
Gráfico No. 12	
Municipio de Namasigue: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	83
Gráfico No. 13	
Municipio de Pespire: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	90
Gráfico No. 14	
Municipio de Pespire: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	92
Gráfico No. 15	
Municipio de Pespire: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	95
Gráfico No. 16	
Municipio de San Antonio de Flores: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad	102
Gráfico No. 17	
Municipio de San Antonio de Flores: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales, 2001	104
Gráfico No. 18	
Municipio de San Antonio de Flores: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	106
Gráfico No. 19	
Municipio de La Venta: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad	113
Gráfico No. 20	
Municipio de La Venta: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales, 2001	115
Gráfico No. 21	
Municipio de La Venta: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	117

Gráfico No. 22	
Municipio de Ojojona: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	124
Gráfico No. 23	
Municipio de Ojojona: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	127
Gráfico No. 24	
Municipio de Ojojona: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	130
Gráfico No. 25	
Municipio de Sabanagrande: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	137
Gráfico No. 26	
Municipio de Sabanagrande: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	129
Gráfico No. 27	
Municipio de Sabanagrande: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	142
Gráfico No. 28	
Municipio de San Buenaventura: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	149
Gráfico No. 29	
Municipio de San Buenaventura: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	151
Gráfico No. 30	
Municipio de San Buenaventura: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	153
Gráfico No. 31	
Municipio de Santa Ana: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	160
Gráfico No. 32	
Municipio de Santa Ana: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	162

Gráfico No. 33	
Municipio de Santa Ana: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	164
Gráfico No. 34	
Municipio de Santa Lucia: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	171
Gráfico No. 35	
Municipio de Santa Lucia: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	174
Gráfico No. 36	
Municipio de Santa Lucia: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	176
Gráfico No. 37	
Municipio de Valle de Angeles: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	184
Gráfico No. 38	
Municipio de Valle de Angeles: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	186
Gráfico No. 39	
Municipio de Valle de Angeles: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	189
Gráfico No. 40	
Municipio de Nacaome: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	196
Gráfico No. 41	
Municipio de Nacaome: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	198
Gráfico No. 42	
Municipio de Nacaome: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	201
Gráfico No. 43	
Municipio de Goascorán: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	208

Gráfico No. 44	
Municipio de Goascorán: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	210
Gráfico No. 45	
Municipio de Goascorán: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	212
Gráfico No. 46	
Municipio de San Lorenzo: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia	219
Gráfico No. 47	
Municipio de San Lorenzo: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001	221
Gráfico No. 48	
Municipio de San Lorenzo: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010	224
Gráfico No. 48	
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF), 2001	230

INDICE DE TABLAS

Tabla No. 1	
Municipio de Cholulca: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	41
Tabla No. 2	
Municipio de Cholulca: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	43
Tabla No. 3	
Municipio de Cholulca: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	48
Tabla No. 4	
Municipio de Cholulca: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	49
Tabla No. 5	
Municipio de Cholulca: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	51
Tabla No. 6	
Municipio de El Triunfo: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	53
Tabla No. 7	
Municipio de El Triunfo: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	55
Tabla No. 8	
Municipio de El Triunfo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	60
Tabla No. 9	
Municipio de El Triunfo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	61
Tabla No. 10	
Municipio de El Triunfo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	62
Tabla No.11	
Municipio de Marcovia: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	65

Tabla No. 12	
Municipio de Marcovia: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	68
Tabla No. 13	
Municipio de Marcovia: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	73
Tabla No. 14	
Municipio de Marcovia: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	74
Tabla No. 15	
Municipio de Marcovia Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	75
Tabla No.16	
Municipio de Namasigue: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	77
Tabla No. 17	
Municipio de Namasigue: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	79
Tabla No. 18	
Municipio de Namasigue: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	84
Tabla No. 19	
Municipio de Namasigue: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	85
Tabla No. 20	
Municipio de Namasigue: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	86
Tabla No. 21	
Municipio de Pespire: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	89
Tabla No. 22	
Municipio de Pespire: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	91

Tabla No. 23	
Municipio de Pespire: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	96
Tabla No. 24	
Municipio de Pespire: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	97
Tabla No. 25	
Municipio de Pespire: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	98
Tabla No. 26	
Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	101
Tabla No. 27	
Municipio de San Antonio de Flores: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad, 2001	103
Tabla No. 28	
Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	108
Tabla No. 29	
Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	109
Tabla No. 30	
Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	110
Tabla No. 31	
Municipio de La Venta: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	112
Tabla No. 32	
Municipio de La Venta: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad, 2001	114
Tabla No. 33	
Municipio de La Venta: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	119

Tabla No. 34	
Municipio de La Venta: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	120
Tabla No. 35	
Municipio de La Venta: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	121
Tabla No. 36	
Municipio de Ojojona: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	123
Tabla No. 37	
Municipio de Ojojona: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	126
Tabla No. 38	
Municipio de Ojojona: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	131
Tabla No. 39	
Municipio de Ojojona: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	132
Tabla No. 40	
Municipio de Ojojona: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	133
Tabla No. 41	
Municipio de Sabanagrande: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	136
Tabla No. 42	
Municipio de Sabanagrande: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	138
Tabla No. 43	
Municipio de Sabanagrande: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	143
Tabla No. 44	
Municipio de Sabanagrande: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	144
Tabla No. 45	
Municipio de Sabanagrande: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	146

Tabla No. 46	
Municipio de San Buenaventura: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	148
Tabla No. 47	
Municipio de San Buenaventura: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	150
Tabla No. 48	
Municipio de San Buenaventura: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	155
Tabla No. 49	
Municipio de San Buenaventura: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	156
Tabla No. 50	
Municipio de San Buenaventura: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	157
Tabla No. 51	
Municipio de Santa Ana: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	159
Tabla No. 52	
Municipio de Santa Ana: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	161
Tabla No. 53	
Municipio de Santa Ana: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	166
Tabla No. 54	
Municipio de Santa Ana: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	167
Tabla No. 55	
Municipio de Santa Ana: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	168
Tabla No. 56	
Municipio de Santa Lucía: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	170

Tabla No. 57	
Municipio de Santa Lucía: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	173
Tabla No. 58	
Municipio de Santa Lucía: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	178
Tabla No. 59	
Municipio de Santa Lucía: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	179
Tabla No. 60	
Municipio de Santa Lucía: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	180
Tabla No. 61	
Municipio de Valle de Angeles: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	183
Tabla No. 62	
Municipio de Valle de Angeles: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	185
Tabla No. 63	
Municipio de Valle de Angeles: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	190
Tabla No. 64	
Municipio de Valle de Angeles: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	191
Tabla No. 65	
Municipio de Valle de Angeles: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	192
Tabla No. 66	
Municipio de Nacaome: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	195
Tabla No. 67	
Municipio de Nacaome: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	197

Tabla No. 68	
Municipio de Nacaome: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	202
Tabla No. 69	
Municipio de Nacaome: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	203
Tabla No. 70	
Municipio de Nacaome: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	205
Tabla No. 71	
Municipio de Goascorán: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	207
Tabla No. 72	
Municipio de Goascorán: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	209
Tabla No. 73	
Municipio de Goascorán: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	214
Tabla No. 74	
Municipio de Goascorán: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	215
Tabla No. 75	
Municipio de Goascorán: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	216
Tabla No. 76	
Municipio de San Lorenzo: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001	218
Tabla No. 77	
Municipio de San Lorenzo: Tasa General de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001	220
Tabla No. 78	
Municipio de San Lorenzo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001	225

Tabla No. 79	
Municipio de San Lorenzo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001	226
Tabla No. 80	
Municipio de San Lorenzo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001	227
Tabla No. 81	
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Bruta de Natalidad (TBN) y Tasa Bruta de Reproducción (TBR)	228
Tabla No. 82	
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF), Urbana/Rural y Proyección al año 2010	230
Tabla No. 83	
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción	231
Tabla No. 84	
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal	232
Tabla No. 85	
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Condición de Actividad, Población Económicamente Activa (PEA) y Población Económicamente Inactiva (PEI)	233

DEDICATORIA

Gracias mi Dios por haberme iluminado a lograr esta meta, a ti te dedico este triunfo, no lo hubiera logrado sin tus bendiciones. Nuevamente Gracias.

También quiero dedicar este documento a mi esposa Karla Hernández y a mis padres Luis Figueroa y Norma Toruño, los amo.

Una fuerte dedicatoria a Msc. Martha Lorena Suazo por darme apoyo, orientación. La felicito Master, como cariñosamente le llamo, por esa capacidad de inyectar positivismo a su alrededor.

Otra persona importante en este proyecto fue la Dra. Lily Caballero gracias a su asesoría metodológica y apoyo incondicional se lograron los objetivos de la investigación.

Otras personas importantes en este trabajo son Msc. Marcelina Castillo y Dra. Beatriz Figueroa gracias por brindarme múltiples orientaciones sobre el tema.

INTRODUCCIÓN

La fecundidad es la variable demográfica más importante para evaluar y determinar la tendencia de crecimiento y estructura de la población de un continente, región, país o municipio. Hay estudios que difieren en la conceptualización de lo que es la fecundidad, en nuestra investigación la entenderemos simplemente como la capacidad efectiva de una mujer en producir un nacimiento, relacionándola con la cantidad de hijos(as) que esta tendría durante toda su vida reproductiva.

Tanto a nivel mundial como en Honduras en los últimos decenios se están presentando disminuciones en la fecundidad, por ejemplo a mediados del siglo XX las mujeres hondureñas tenían en promedio de 8 a 7 hijos, actualmente tienen en promedio 4 hijos, dicha disminución se puede atribuir probablemente al proceso de transición demográfica (bajas tasas de fecundidad y mortalidad) relacionándose también a éste, la notable mejoría en algunos sectores especialmente el de salud.

Es categórico que existen determinantes influyentes en el descenso observado en la fecundidad del país, entre ellos se encuentran el acrecentamiento del nivel educativo, mayor inserción de la mujer en el mercado laboral, el estado conyugal, zona de residencia, la situación económica, conocimiento y utilización de métodos anticonceptivos, entre otros.

El propósito principal de la investigación es estimar, medir y analizar la situación de las variables que influyen directamente sobre la fecundidad en los municipios de Valle de Angeles, Santa Lucia, Santa Ana, Ojojona, San Buenaventura, La Venta, Sabanagrande (Departamento de Francisco Morazán); Namasigue, Choluteca, Marcovia, El Triunfo, San Antonio de Flores, Pespire, (Departamento de Choluteca); Goascorán, San Lorenzo, Nacaome (Departamento de Valle).

JUSTIFICACIÓN

En Honduras se han observado declinaciones en las tasas de fecundidad desde el siglo pasado específicamente en la década de 1970 y según proyecciones realizadas hasta el momento, dichas tasas seguirán en su descenso, lo cual traerá consigo un sin número de consecuencias como ser: un crecimiento débil al grupo de edad de 0 a 14 años perdiendo presencia sobre la población total del país los niños(as) y jóvenes, fluctuaciones en la pirámide poblacional principalmente en su base, pérdida del nivel de reemplazo de la población entre otras. De lo anterior se han elaborado debates, exponiendo que estas disminuciones se deben principalmente a factores biológicos, socioeconómicos y culturales.

Sin lugar a duda la fecundidad es el componente demográfico que tiene mayor impacto sobre el crecimiento y estructura por edades de la población hondureña, por lo cual es importante no solo su estudio a nivel nacional, sino también a nivel departamental y municipal.

Hasta el momento, de acuerdo a pesquisas e indagaciones realizadas, muy poco se ha investigado sobre fecundidad a nivel municipal en Honduras, por lo cual esta investigación involucra dicha variable demográfica en dieciséis municipios del Corredor Turístico Centro-Sur.

Por tal razón, se consideró importante abordar dicha temática, bajo la perspectiva de clarificar y comprender mejor el comportamiento de la fecundidad en la zona de estudio, proporcionando información útil, que servirá de guía para instituciones gubernamentales y no gubernamentales, que llevan a cabo programas destinados a esta población.

Consideramos que es de total interés investigar la situación de la fecundidad con sus diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, zona de

residencia y población económicamente activa e inactiva) y observar cuan grande es la influencia de estos en la estructura y crecimiento vegetativo en los distintos municipios de nuestro estudio.

La difusión del presente trabajo servirá como insumo importante para profundizar más en el marco de la fecundidad y despertar la conciencia social al respecto, reactivando acciones dirigidas hacia ella. Este estudio no está basado en un patrón estático, sino que puede ser ampliado o modificado por otros investigadores que deseen tratar éste tema.

OBJETIVOS

1. Estimar el nivel de fecundidad en los municipios de Valle de Angeles, Santa Lucia, Santa Ana, Ojojona, San Buenaventura, La Venta, Sabanagrande (Departamento de Francisco Morazán); Namasigue, Choluteca, Marcovia, El Triunfo, San Antonio de Flores, Pespire, (Departamento de Choluteca); Goascorán, San Lorenzo, Nacaome (Departamento de Valle), con datos obtenidos del Censo de Población y Vivienda, Honduras 2001.
2. Determinar la influencia que ejercen los diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, zona de residencia y población económicamente activa e inactiva) sobre la fecundidad de las mujeres en edad fértil, en los municipios de nuestro estudio.

PERSPECTIVA TEÓRICA

CAPITULO I

4.1.1 Marco Conceptual, Fecundidad

Con el fin de formarnos una idea más clara y completa sobre el tema de investigación de tesis, a continuación se definirá el término de fecundidad, así como los conceptos relacionados con la temática.

Muchas personas confunden y toman como sinónimos los conceptos de fecundidad, natalidad, fertilidad, fecundabilidad y fecundación, siendo términos completamente diferentes.

Fecundidad es la capacidad efectiva de una mujer, de producir un nacimiento. Se habla de fecundidad efectiva al referirse a un nacido vivo, definiéndose éste como el niño o niña que al momento de su nacimiento presenta cuatro signos vitales como ser la respiración, latido del corazón, llanto y movimiento corporal.

Según la Naciones Unidas, nacido vivo es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, de un producto de la concepción que, después de esta separación respira o manifiesta cualquier otro signo de vida, haya o no haya sido cortado el cordón umbilical y este o no adherida la placenta.

La fecundidad se relaciona con la cantidad de hijos que cada mujer tiene en su vida fértil y *la natalidad* se vincula con la cantidad de nacimientos ocurridos en cierto período en una población, con relación a la cantidad de personas que la componen.

El concepto de *fertilidad* por su parte se refiere a la capacidad biológica de una mujer, hombre o pareja de engendrar un hijo, opuesto a éste, está la *infertilidad o esterilidad* que es la imposibilidad de poder concebir un hijo, puede ser temporal o permanente.

Fecundabilidad es la probabilidad que tiene una mujer de concebir durante la etapa de su ciclo mensual en que es fértil, excluyendo los períodos de gestación y de esterilidad temporal que siguen un embarazo (Welti, 1997 :98).

La *fecundación* es otro término relacionado con la fecundidad, consiste en la unión de un óvulo y un espermatozoide de donde resulta la formación de una célula inicial, el huevo fecundado (CELADE, Leridon, 1977 :117).

4.1.2 Medidas o Tasas de la Fecundidad

Otro aspecto relacionado con la fecundidad es el uso de ciertas medidas o tasas para analizar las tendencias a nivel mundial, regional y de países. Estas pueden llegar a ser generales o específicas.

En la mayoría de la bibliografía consultada para esta investigación, observamos algo muy especial, que en casi todas se incluyen y se explican las formas de medición para el estudio de la fecundidad, ya que éstas son claves para cualquier persona que se involucre en esta variable demográfica.

En general las medidas de la fecundidad son tasas que relacionan los nacimientos con la población que los produce, pero una limitación en todas ellas es que los datos del numerador y denominador provienen generalmente de distintas fuentes que pueden estar afectadas por diferentes tipos de errores. El numerador de las tasas de fecundidad (nacimientos) proviene de estadísticas vitales y encuestas, el denominador (población) es deducido de los censos o estimaciones de población (Welti, 1997: 104,105).

A continuación se dará a conocer las interpretaciones de las medidas de fecundidad más utilizadas.

4.1.2.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

Indica el número de nacidos vivos por cada mil habitantes en un determinado año.

Se expresa como:

$$\text{TBN} = \frac{\text{Número de nacimientos} \times 1000}{\text{Población total}}$$

Los criterios de clasificación de la fecundidad son los siguientes:

- ✍ Alta: Mayor de 40 nacimientos por mil.
- ✍ Media Alta: Entre 30 y 40 nacimientos por mil.
- ✍ Media Baja: Entre 20 y 30 nacimientos por mil.
- ✍ Baja: Menor de 20 nacimientos por mil (Banguero, 2000:15).

En Honduras, según INE 2001 :2, la Tasa Bruta de Natalidad es 33.7 nacidos vivos por cada mil habitantes o sea una fecundidad media alta. Según proyecciones ésta misma tasa para el período 2040-2050, será de 15.2 nacidos vivos por cada mil habitantes (Banguero, 2000:9).

4.1.2.2 Tasa de Fecundidad General (TFG)

Es el número de nacidos vivos por mil mujeres con edades comprendidas entre los 15 y 49 años (período convencional considerado fértil de una mujer) en un año determinado.

$$\text{T.F.G.} = \frac{\text{Número de nacimientos vivos}}{\text{Número de mujeres de 15 a 49 años}} \times 1000$$

4.1.2.3 Tasa de Fecundidad por Edad Específica (TFEE nfx)

Se realiza para hacer comparaciones en el transcurso del tiempo y ver los contrastes en la fecundidad pasada y actual a diferentes edades.

Se expresa como:

$$\text{TFEE nfx} = \frac{\text{Número de nacidos en mujeres de un grupo de edad específica}}{\text{Número de mujeres de esa edad específica}} \times 1000$$

4.1.2.4 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Es el promedio de niños(as) que nacerían vivos durante la vida de una mujer o grupos de mujeres, si todos sus años de reproducción transcurrieran conforme a las tasas de fecundidad por edad en un año determinado.

Se expresa:

TGF= Sumatoria Tasas de Fecundidad por Edad Específica, multiplicado x 5 (intervalo entre cada grupo de edad).

Según el Censo Honduras 2001, la Tasa Global de Fecundidad es de 4.2 hijos(as) por mujer (INE, 2001 :2).

4.1.2.5 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

Es el número promedio de hijas, que nacerían durante la vida de una mujer o grupos de mujeres, si sus años de reproducción transcurrieran conforme a las tasas de fecundidad por edad de un determinado año.

Se expresa así:

TBR= TGF(Tasa Global de Fecundidad) x proporción de nacimientos femeninos que será 0.4878 en relación a los masculinos.

$$TBR= 4.2 \times 0.4878 = 2.0$$

En el 2001, las mujeres hondureñas tenían en promedio aproximadamente 2 hijas.

4.1.2.6 Tasa Neta Reproducción (TNR)

Es el promedio de hijas que tendría una mujer o grupo de mujeres si su vida transcurriera desde el nacimiento conforme a las tasas de fecundidad y mortalidad por edad correspondientes a un determinado año y sobrevivieran a todo el período reproductivo.

Los datos que se requieren para calcular la TNR son tasas de fecundidad específicas por edad y una tabla de vida que proporcione los valores de sobrevivencia desde el nacimiento hasta la edad fértil de las mujeres.

Se expresa:

$$TNR= \text{Sumatoria grupo de edad específico } f_i * S_i$$

S_i = Grupo de niñas que sobreviven hasta un grupo de edad específico.

CAPITULO II

4.2.1 Tendencia de la Fecundidad a Nivel Mundial

Después de haber dado a conocer la definición de cada una de las medidas de fecundidad se procederá a realizar un análisis de las tendencias de fecundidad que ha seguido la población mundial.

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en su estudio El Estado de la Población 1999 :2, enuncia que en el comienzo del siglo XX la población mundial era de 1,500 millones de personas, hacia 1960 se habría duplicado y a finales del siglo se había cuadruplicado hasta llegar aproximadamente a 6 mil millones, proyectándose que para el año 2050 existirá una población de 9,300 millones de habitantes. Este crecimiento sin precedentes fue resultado principalmente de los declives en las tasas de mortalidad mas rápidas que las declinaciones en las tasas de fecundidad.

En la actualidad está en curso o se ha producido en la mayor parte del mundo "La Transición Demográfica" (planteada por Landry en 1909, creándose la controversia por atribuírsele también a Thompson en 1925, pero quien la popularizó fue Frank Notestein en 1945) de altas a bajas tasas de fecundidad y mortalidad. Las regiones menos adelantadas del mundo están a la mitad del camino de esta transición, aproximadamente donde se encontraban las regiones desarrolladas hace medio siglo.

Según Cabrera, 2001 :28,29, en los últimos treinta años del siglo XX la dinámica demográfica se modificó por el intenso descenso de la fecundidad y el aumento de la esperanza de vida y por consiguiente de la población adulta mayor.

Los países continúan su transición de la fecundidad y mortalidad, envejeciéndose aún más sus habitantes, al grado que en los últimos años del siglo XX hubo una disminución en la población de 0 a 14 años; mientras tanto en los países de bajo desarrollo la

fecundidad permanece constante hasta finales del siglo veinte, por que ya para ésta fecha ha comenzado a disminuir.

En el año 2000 la población mundial reunía el 29.9% en edades infantiles (0-14 años) y 6.9% en edades avanzadas (65 y más), en el año 2050 el grupo infantil disminuirá a 21% y el de edad avanzada aumentará a 15.6%.

La baja de la fecundidad imprime un crecimiento débil al grupo de 0 a 14 años y el mundo pierde presencia de niños(as) y jóvenes. Por otro lado el incremento en la esperanza de vida produce alto crecimiento de la población en edades avanzadas aumentando 3.5 veces su población.

A medida que las tasas de fecundidad van disminuyendo en un mayor número de países este fenómeno podría afectar las dos terceras partes del planeta (UNFPA,1999 :3).

Desde el período 1970-1975 la fecundidad mundial se ha reducido en un 39%, de 4.5 nacimientos por mujer a 2.7 en el año 2000, sin embargo, detrás de este promedio se oculta una gran disparidad entre las distintas regiones y dentro de cada región, por ejemplo la diferencia entre las regiones más desarrolladas (con una Tasa Global de Fecundidad de 1.7) y las regiones menos desarrolladas (con una Tasa Global de Fecundidad de 3.5) es considerable. Por zonas, la tasa de fecundidad más alta se registra en África (5.1) seguida por América Latina y el Caribe (2.7), Asia (2.6), Oceanía (2.4) y Europa (1.4); a nivel de países las tasas de fecundidad van desde 7.6 en el Yemen a 1.2 en Italia y España (Naciones Unidas, 2000 :8), (Naciones Unidas, 1997 :13).

Las tasas de fecundidad han disminuido más rápidamente en América Latina, Asia y Europa. Entre los aspectos del porque la fecundidad ha disminuido se debe

probablemente a una mayor inserción en el campo de la educación por parte de la población mundial y a su vez la concentración hacia el área urbana de la misma, como también el mayor uso de métodos anticonceptivos, mayor edad en la nupcialidad, aspectos culturales y religiosos entre otros.

Las tendencias hacia la baja de las tasas globales de fecundidad a nivel mundial son evidentes, Europa es el que presenta la tasa más baja, no llega incluso ni al nivel de reemplazo teniendo que ser de 2.1 hijos promedio por mujer, siendo conveniente que sea un niño y una niña. La situación de éste continente se está complicando debido a que la población no desea procrear muchos hijos o inclusive no los llega a tener, al grado que se están haciendo campañas para motivar a las personas para que acrecenten las tasas de fecundidad, y por consiguiente el Estado les ayudaría en el mantenimiento de los hijos tanto en el aspecto social como económico; pero los habitantes europeos aún así están renuentes a ello, por lo tanto son los adultos y adultos mayores los que componen principalmente la estructura poblacional de estos países.

África presenta las tasas de fecundidad más altas a nivel mundial pero aún así la tendencia es hacia la baja de las mismas, de igual manera se está presentando este proceso en todas las regiones del planeta aunque en unas se observa más marcada que en otras.

En América del Norte se han presentado casos particulares ya que las tasas de fecundidad han variado en el transcurso de los períodos, en unos sube, esto debido probablemente a los flujos migratorios que se han dado en esos países, pero se está manteniendo actualmente la tendencia de las demás regiones del planeta hacia la baja de dichas tasas (UNFPA, 2002 :73-75), (Population Reference Bureau, 2001 :4-8).

Otra clasificación de medición mundial de la tasa global de fecundidad se puede llevar a cabo mediante el análisis del nivel de desarrollo de los diferentes países, en el cual la mayoría de las naciones desarrolladas tienen una tasa global de fecundidad baja en consideración con los países en y bajo desarrollo, debido probablemente a la situación socioeconómica, cultural y política que presentan.

En las regiones más desarrolladas, la fecundidad, que desde fines del decenio de 1970 ha estado por debajo de la tasa de reemplazo, registró apenas un leve descenso, mientras que en las regiones menos desarrolladas disminuyó de 4.2 a 3.5 y la reducción estimada fue más modesta en los países menos adelantados donde la fecundidad disminuyó de 6.4 a 5.8 hijos (Naciones Unidas, 1997 :13).

4.2.2 Tendencia de la Fecundidad a Nivel de Honduras

La población del país ha crecido, principalmente en el período de 1960-2001, ya que anterior a éste no llegaba a los dos millones de habitantes, según INE 2001 :2, la población del país es de seis millones quinientos treinta y cinco mil trescientos cuarenta y cuatro personas, "proyectándose al 2050 una población de trece millones novecientos veinte habitantes (Naciones Unidas, 1999, Citado por Banguero, 2001: 9).

Pero en Honduras como el resto de países a nivel mundial la influencia de la transición demográfica hacia bajas tasas de fecundidad y mortalidad es evidente, relacionándose con éste proceso el mejoramiento de los servicios en salud, educación y utilización de métodos anticonceptivos.

Hay otros aspectos que son claves en los niveles de fecundidad en el país como ser los ingresos económicos, mayor acceso de la mujer en el mercado laboral, zona de residencia y edad al contraer matrimonio, entre otros.

Honduras ha presentado tradicionalmente tasas de fecundidad elevadas principalmente en el periodo 1960-1969 donde se observó una tasa global de fecundidad de aproximadamente 7 hijos por mujer, sin embargo, a partir de la década de 1970 la tendencia a la reducción de dicha tasa es evidente (Villanueva, 1997 : 37).

Lo anterior ha sido manifestado a través de las estimaciones realizadas con los datos provenientes de diferentes encuestas que han sido aplicadas en el país, tales como la EDÉNH 1971-72, EDÉNH II 1983, EPNA 1981, ENSMI 1984, ENESF 1987, ENESF 1991, ENESF 1996, ENESF 2001; y los censos poblacionales de 1974, 1988 y 2001 en los que se ha demostrado que las tasas globales de fecundidad han decrecido conforme transcurre el tiempo y ejemplo de ello es que según el INE 2001 :2, dicha tasa es de 4.2, “hacia el 2050 se estima según proyecciones que será de 2.1” (Banguero, 2000 :44).

Según proyecciones del UNFPA, 2002 :73-75, Honduras alcanzará una tasa global de fecundidad de 3.72 al año 2005, colocándola en el sexto lugar de los países con altas tasas de América Latina, siendo superados por Guatemala 4.41, Haití 3.98, Bolivia 3.92, Paraguay 3.84 y Nicaragua 3.82.

En Honduras la más alta tasa bruta de natalidad registrada se dio en el año de 1955 siendo de 52.8 nacimientos por mil habitantes. El país se encuentra en el grupo de fecundidad media alta (nacimientos entre 30 y 40 por mil habitantes) esto en base a la tasa bruta de natalidad de 33.7 en el año 2001, siendo alta en comparación con el mundo que es de 22.1 ubicándose en media baja (entre 20 y 30 nacimientos por mil habitantes), según proyecciones esta tasa irá decreciendo en el país hasta llegar a 15.2 nacimientos por mil habitantes en el año 2050 (Banguero, 2000 :9).

CAPITULO III

4.3.1 Enfoques sobre el Estudio de la Fecundidad Humana

Según Carleton, 1970 :125, 128, entre las teorías consagradas al estudio de los fenómenos poblacionales, los investigadores han utilizado principalmente dos tipos de enfoques generales para estudiar la fecundidad humana, aunque existe un tercero no muy consolidado pero que también lo mencionaremos.

El primero de dichos enfoques centra su atención en la observación de las desigualdades que se manifiestan en la fecundidad en relación con los distintos sectores de una población. Desde el punto de vista de esta perspectiva, es posible identificar las características que diferencian a los sectores de la población que han sufrido modificaciones en su comportamiento reproductivo. Se supone que tales rasgos constituyen una realidad compleja, la cual es expuesta de manera diferente a los factores determinantes.

Los diferenciales son, en este sentido, las variaciones observadas en la fecundidad de las mujeres de un grupo, en relación con ciertas características socio-económicas y demográficas como ser el nivel de instrucción, ocupación, ingreso, estado conyugal, zona de residencia, edad y religión.

Las múltiples investigaciones han tratado de establecer y de describir la lista de factores que son susceptibles de influenciar a la fecundidad, razón por la cual éste enfoque ha recibido el nombre de factores de la fecundidad o diferenciales de la fecundidad.

El segundo enfoque (variables intermedias de la fecundidad) según el mismo Carleton, 1970 :123, trata de comprender la gran diversidad de cambios que se producen en la organización social y económica de las sociedades, con el objeto de seleccionar aquellos que son susceptibles de causar un impacto sobre la fecundidad.

Basándose en buena medida en la observación histórica, los partidarios de éste punto de vista piensan que existen ciertos elementos en los procesos de modernización, de industrialización y de urbanización que tienen una influencia determinante sobre la fecundidad.

En esta línea pueden situarse modelos teóricos como los de Kingsley Davis, Judith Blake, Stycos Mayone, Robert Carleton entre otros. Estos modelos según Ribeiro, 1989 :25, han permitido el desarrollo de hipótesis sumamente interesantes que consideran de manera general la importancia de una serie de variables intermedias como ser la edad del inicio de las uniones sexuales, duración de la unión con la pareja, utilización y conocimiento de métodos anticonceptivos y práctica de abortos.

Un tercer enfoque es el interaccionista conyugal o de la familia, que ha sido desarrollado en los Estados Unidos a partir de los trabajos de Ernest Burgess que realizó en la década de 1920; dicho enfoque se basa principalmente en estudiar a la familia como una unidad compuesta por personas, las cuales ejercen unas sobre las otras una acción a través de roles.

Entre las variables de interacción concernientes a los diferentes aspectos de la vida conyugal tenemos: la comunicación entre la pareja, el acuerdo mutuo, la satisfacción en el matrimonio, la división de roles sexuales y el reparto de la tareas domésticas, los procesos de autoridad y de conflicto (Ribeiro, 1989 :75, 76).

4.3.2 Determinantes que Inciden en la Fecundidad Humana

Según estudios realizados hay un sin número de determinantes influyentes en el proceso de la fecundidad humana ligados a fenómenos biológicos y sociales que se interrelacionan; como nos explica Welti,1997 :98, la reproducción tiene una base eminentemente biológica, ya que el nacimiento de un niño(a) es el resultado final de

una cadena de acontecimientos que se origina en la fusión de un espermatozoide con un óvulo; pero también está el aspecto social en el cual lo importante son los resultados del proceso biológico o sea los nacimientos, en la que tanto los hombres como las mujeres se apropian y transforman su medio y es aquí donde la reproducción adquiere características de un hecho social.

Ampliaremos algunos determinantes de la fecundidad expuestos en los enfoques vistos anteriormente, enfatizando en el diferencial socioeconómico, por ser éste la base de nuestra investigación.

4.3.3 Determinantes Diferenciales Socioeconómicos de la Fecundidad

Los determinantes diferenciales de la fecundidad humana no se pueden estudiar de una forma desligada o individualizada, ya que entre todos ellos hay una estrecha interrelación que la señalaremos.

4.3.3.1 Educación

Hace mucho tiempo que se reconoce la influencia decisiva que ejerce la educación en el comportamiento reproductivo. Según estudios recientes de las Naciones Unidas, la educación de la mujer va unida universalmente a tasas de fecundidad más bajas.

En los países de América Latina se observan las máximas diferencias entre la fecundidad de las mujeres con un mayor y menor nivel de educación que varía entre 3 y 5 hijos por mujer.

Las vías directas e indirectas a través de las cuales la educación de la mujer influye en el comportamiento con respecto a la procreación son cuantiosas. La educación va unida a un retraso a la edad en que se contrae matrimonio, a las preferencias por familias

menos numerosas, aceptación y utilización de los métodos anticonceptivos (Naciones Unidas, 1997 :15). Todo esto le permitirá a la mujer elegir opciones e incrementar el control en los procesos de formación de su familia.

El vínculo entre la pobreza, un bajo nivel de escolaridad y fecundidad han sido objeto de estudios de los cuales se han comprobado su relación y se ha establecido que la fecundidad disminuye monótonamente a medida que aumenta la escolaridad (Unidad de la Mujer en el Desarrollo, 1998 :3).

De la población femenina quienes no pueden completar al menos la primaria por su propia condición de marginalidad e igual las que no fueron a la escuela, quedan fuera de los avances sociales en diferentes terrenos incluidos los relacionados con el control de la fecundidad (Paz, 1999 :6).

Las mujeres que no han hecho estudios de primaria o solo han asistido a la escuela primaria registran una mayor fecundidad que aquellas que han estudiado secundaria o más (Unidad de la Mujer en el Desarrollo, 1998 :4).

Según estudios realizados en Perú se ha comprobado que existe una fuerte relación entre fecundidad y el nivel educativo alcanzado, en 1992 las mujeres sin ningún nivel de instrucción tenían un promedio de siete hijos, mientras solo tenían dos las mujeres con educación universitaria (<http://www.eurosur.org/FLACSO/mujeres/peru/demo-3.htm>).

En Cuba una prioridad del gobierno de Fidel Castro ha sido la expansión de los servicios sociales entre los cuales la educación tiene una relevancia particular como factor que afecta la fecundidad, convirtiéndolo así en el país de América Latina con menor tasa global de fecundidad siendo esta de 1.55.

La relación entre educación y planificación familiar ha sido ampliamente reconocida. La educación incrementa la comunicación entre la pareja sobre la planificación de los hijos

que desean tener, facilita una mayor participación de la mujer en la toma de decisiones sobre la elección de métodos anticonceptivos que ella desea usar.

Generalmente las mujeres más educadas tienden a tener mayor contacto con los programas de planificación familiar, que proporcionan información sobre los métodos disponibles, como funcionan y como pueden ser obtenidos (Paz, 1999 :5).

La escolaridad femenina tiene un efecto especial en el comportamiento reproductivo originando modificaciones en el estatus de la mujer, actividades ocupacionales, condiciones de vida; es decir, la educación le da a la mujer autonomía que transforma conocimientos, actitudes y prácticas que le facilita tener un mayor control de su propia vida y una mayor participación en decisiones respecto al número de hijos que quiere tener.

En Honduras según la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar ENESF 2001 :8, las mujeres hondureñas sin educación tienen en promedio 6.5 hijos; y las que cuentan con siete o más años de educación tienen en promedio 2.7 hijos. Las mujeres con menor escolaridad tienden a tener sus hijos a edades más jóvenes y con espacios entre nacimientos más cortos.

En Honduras las mujeres con educación primaria incompleta, primaria completa y secundaria incompleta poseen una curva de fecundidad de cúspide temprana (el máximo de valor de fecundidad a la edad de 20-24 años), mientras que las de educación secundaria completa y superior tienen una curva de fecundidad de cúspide tardía (fecundidad máxima en el grupo de 25-29 y 30-34 años respectivamente) (Villanueva, 1997 :21).

4.3.3.2 Edad y Nupcialidad

La capacidad reproductiva comienza generalmente en el segundo decenio de la vida en la cual los individuos alcanzan la madurez sexual, esta fase ha llegado a conocerse como la adolescencia y es el período de transición entre la niñez y la edad adulta. Este grupo poblacional es objeto de investigaciones relacionadas con la fecundidad por presentar particularidades propias en dicha materia.

En los últimos decenios, el problema de la procreación en la adolescencia ha venido generando creciente preocupación en todo el mundo desarrollado y en desarrollo y según las Naciones Unidas en un estudio realizado en 1995, el 11% de todos los niños(as) que nacen son hijos de madres adolescentes. Aunque si realizáramos una investigación por áreas o regiones de desarrollo observaríamos que el mayor porcentaje se daría en los países en desarrollo en relación con los desarrollados.

En algunas sociedades, la menarquia (primera menstruación) es la señal que la mujer ha alcanzado la madurez y esta lista para contraer matrimonio o comenzar la actividad sexual. Los estudios que documentan la edad en la cual se produce el primer período menstrual varía aproximadamente en cinco años entre diversos grupos de población. El promedio de edad correspondiente a cada región indica que en las regiones más desarrolladas el primer período menstrual se produce a una edad más temprana que en las regiones menos desarrolladas (Naciones Unidas, 1997 :4).

El momento en que comienza la maternidad es bastante similar entre una amplia gama de países en desarrollo, tiende a producirse entre los 19 y 22 años de edad. En la mayoría de los países desarrollados, el comienzo de la maternidad se produce más tardíamente, por lo general entre los 22 y los 27 años de edad (Naciones Unidas, 1997 :16), un ejemplo de ello es el caso de España donde el descenso de la fecundidad

en éste país está relacionado con cambios en la edad de la maternidad ya que las mujeres españolas están retrasando el nacimiento de su primer hijo (Ariza, 2002 :23).

La curva de fecundidad de las mujeres por edades, alcanza su mayor cúspide entre los veinte y los treinta años de edad y luego empieza a descender. Desde el punto de vista de la edad cúspide se distinguen tres, una temprana comprendida entre los 20-24 años; una tardía entre 25-29 y 30-34 años de edad respectivamente y por último la dilatada en la cual la máxima fecundidad se da simultáneamente entre los grupos de 20-24 con el de 25-29 o 30-34 años de edad comparativamente (Disig, 1997 :10).

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas de diversos estados conyugales comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de éste mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Asumiendo que la mayor exposición al riesgo de embarazo y por consiguiente que la mayor fecundidad se da entre las mujeres casadas o unidas, el estado conyugal es una variable que influye en la conducta reproductiva por la cual la tenemos que mencionar.

La fecundidad esta muy relacionada con cuestiones tales como la edad de contraer matrimonio, alrededor del 50% de las mujeres africanas, el 40% de las asiáticas y el 30% de las latinoamericanas se casan antes de los 18 años lo que constituye un indicador de alta fecundidad (Gonzáles, 1997 :3).

En Bolivia, las mujeres pobres se casan durante la adolescencia y tienen una tasa de fecundidad alta hasta los 30 años de edad; las mujeres más pobres se casan a una

edad aún más joven y continúan teniendo niños durante toda su vida reproductiva (Unidad de la Mujer en el Desarrollo, 1998 :3).

No obstante se está presentando en la actualidad una tendencia global de la mujer en contraer matrimonio a una edad más tardía (que ha derivado en la disminución de la fecundidad en varios países), también hay mujeres que se casan o unen siendo muy jóvenes produciendo un alargamiento del período de riesgo de embarazo. El contraer matrimonio tardíamente esta influenciado en parte por el nivel educativo y la zona de residencia, ya que el hecho de vivir en zonas urbanas o rurales influye en la edad a la que contraen nupcias las mujeres.

Los datos derivados de las encuestas demográficas según las Naciones Unidas, 1997 :10, indican que las mujeres que tienen por lo menos diez años de estudios se casan entre 2 y 7 años más tarde que las que han completado la enseñanza primaria. Generalmente las mujeres que viven en zonas urbanas se casan más tarde que sus congéneres del medio rural.

En América Latina, según estudios del CELADE, 2000 :140, la edad promedio en casarse es alrededor de los 22 años aunque varia de un país a otro.

En cuanto a la unión libre o de hecho, estudios realizados descubrieron que la frecuencia de este tipo de unión alcanza su máximo nivel en el grupo de edad de los 20-24 años. En muchos países desarrollados, la rápida expansión de la procreación fuera del matrimonio, estrechamente vinculada al aumento de la cohabitación, ha sido una de las transformaciones sociales más significativas del último decenio. En las regiones en desarrollo, la procreación fuera del matrimonio es relativamente infrecuente en Asia, pero común en África y América Latina y el Caribe, lo cual refleja la alta prevalencia de las uniones consensuales. También se descubrió que el motivo

fundamental de la disminución de la cohabitación después de los 25 años es el creciente predominio del matrimonio legal (Naciones Unidas, 1997 :10,16).

En Honduras los datos de la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar ENESF, 1996, revelan la distribución relativa de mujeres en edad fértil de acuerdo a su estado civil, según grupos de edad. Para el total de mujeres se nota que un 28.6% son solteras, es decir que no tienen vida conyugal. Un 58.5% son casadas o unidas (26.3% y 32.2% respectivamente). Cuando se observan estos porcentajes por grupos de edad, tenemos que hasta la edad de 29 años es mayor el grupo de mujeres en unión con respecto a las casadas, pero después de esa edad la relación se invierte (Villanueva, 1997 :17).

4.3.3.3 Zona de Residencia y Ocupación

La zona de residencia, es el lugar geográfico ya sea urbano o rural donde la persona en este caso la mujer, además de residir en forma permanente, desarrolla generalmente sus actividades familiares sociales y económicas.

La zona de residencia es otro determinante diferencial de la fecundidad y ha sido comprobada su relación en diferentes estudios realizados a nivel mundial, ya que según el lugar en donde residan las mujeres se observan diferencias marcadas en el número de hijos que tienen; por ejemplo “Perú en 1992 según investigaciones, la tasa global de fecundidad en el área urbana era de 2.8, mientras en el área rural era de 6.2” (<http://www.eurosur.org/FLACSO/mujeres/peru/demo-3.htm>), observándose una amplia diferencia si se comparan las dos zonas.

Aproximadamente desde el siglo XVII fue señalada más alta la fecundidad en la población rural, lo cual tiene vigencia hasta nuestro tiempo. Estas diferencias se deben principalmente a que las zonas urbanas se caracterizan por un mejor acceso a la educación, al empleo, a los servicios de salud y a la información acerca de los métodos

anticonceptivos que las zonas rurales; por consiguiente presentan menores niveles de fecundidad (Elizaga, 1979, Citado por Villanueva, 1997 :16).

En América Latina y el Caribe las mujeres que viven en las zonas urbanas, y aquellas que devengan ingresos extra familiares por su trabajo, tienen menos hijos que otras mujeres (Unidad de la Mujer en el Desarrollo, 1998 :3).

En Honduras según la ENESF, 2001 :8, las mujeres que viven en el área rural tienen en promedio 5.6 hijos y las mujeres que viven en el área urbana tienen 3.3 hijos; notando que las mujeres del área rural tienen 2.3 hijos más que las mujeres del área urbana.

Otra determinante diferencial en el proceso de fecundidad es la inserción de la mujer en el mercado laboral y el tipo de ocupación a la cual este ligada, ya que las oportunidades de trabajo para las mujeres muchas veces se ven truncadas al tener hijos, por lo cual tienen que buscar alternativas para controlar su fecundidad.

Estudios realizados en países como las ex Repúblicas Socialistas Soviéticas, Francia y Estados Unidos entre otros, comprueban la relación existente entre la participación en el mercado laboral de la mujer fuera de su hogar y la disminución de la fecundidad. En cambio, entre las mujeres que no laboraban fuera de sus casas un mayor porcentaje había tenido una fecundidad alta.

La evidente transformación de la fuerza de trabajo en América Latina, en los últimos años, se hace notoria en los datos aportados por diversas fuentes que muestran que si la fuerza laboral masculina se duplicó entre 1950 y 1980, la femenina llegó a triplicarse en ese mismo período. Esto tendría una explicación parcial en el hecho de que una proporción importante de la incorporación de las mujeres al mercado de trabajo se debe a la caída abrupta del ingreso familiar (Ruíz, 1996 :1).

En los países de la región se está observando una mayor inserción de la mujer en el mercado laboral esto ligado a las condiciones socio-económicas que estamos viviendo, por consiguiente provoca disminuciones en las tasas de fecundidad. Según Paredez, 1998 :9, nos plantea que si las mujeres contribuyen económicamente en el hogar, la estructura familiar será aquella que anima el empleo de la mujer y así hacia una disminución de la fecundidad.

En el sector del mercado laboral como en otros, las mujeres cuentan con muchas desventajas, por ejemplo se emplea a las mujeres en un número menor de ocupaciones, se les remunera por debajo de los hombres, participación mayoritaria en el mercado informal por no contar con oportunidades, doble rol entre el trabajo doméstico y el remunerado, discriminación en el empleo entre otras.

Hay una estrecha relación entre la fecundidad, el nivel de instrucción alcanzado, zona de residencia urbano-rural, estado conyugal y participación en el mercado laboral de la mujer. Paz, 1999 :3 nos plantea que el empleo de la mujer está condicionado al beneficio que pueda traer al hogar y sus miembros, por lo tanto en regiones donde la educación permite tener mayores oportunidades de trabajo para las jóvenes solteras, las mujeres posponen la unión a favor de participación en la actividad laboral. “Las mujeres que han decidido educarse, retrasan el nacimiento de su primer hijo hasta haber logrado cierta estabilidad laboral que no ponga en peligro su empleo” (Ariza, 2002 :3). Otro aspecto a mencionar es que según investigaciones realizadas, “las mujeres urbanas que entran al mercado laboral no se retiran cuando tienen hijos y se mantienen económicamente activas durante todo el período reproductivo” (Ruíz, 1996 :3).

Las mujeres que perciben ingresos a través de su trabajo fuera del foco familiar tienen una menor tasa de fecundidad que las mujeres que no trabajan fuera del hogar (Unidad de la Mujer en el Desarrollo, 1998 :4). Las mujeres sin hijos o pocos hijos les resulta

más fácil aceptar empleos fuera del hogar (Rosero, 1984, Citado por CEPAR, 1991 :78).

Otro aspecto importante es que al insertarse la mujer al mercado laboral, le puede asignar mayor importancia a la planificación familiar y puede optar por el uso de anticonceptivos que le permitan disminuir el riesgo de un embarazo y por lo tanto el número de hijos (Villanueva, 1997 :16).

En Honduras estudios realizados en 1994 por la desaparecida Secretaría de Planificación, Coordinación y Presupuesto (SECPLAN); Organización Internacional del Trabajo (OIT) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), encontraron la interrelación existente entre la participación de la mujer en el mercado laboral y la fecundidad, descubriendo que a mayor fecundidad menor participación laboral de las mujeres y al contrario a mayor descenso de la fecundidad mayor participación laboral (SECPLAN, OIT, UNFPA, 1994 :127).

En 1961, las mujeres hondureñas en relación con los hombres conformaban el 12% de la Población Económicamente Activa (PEA), mientras que en el año 2001, representaban el 32.5% de dicha población. Con lo anterior se observa la acelerada inserción de la mujer en el mercado laboral en los últimos años (Mazier, 1991 :18), (INE, 2002 :6).

Según Banegas, 2002 :86,88, en el país la participación laboral de la mujer dentro del mercado laboral es mayor si alcanza un nivel educativo superior o tiene un menor número de hijos, siendo el grupo de edad que presenta mayor participación en dicho mercado las del grupo de 30-44 años de edad.

Un estudio realizado por Villanueva, 1997 :16, tomando como base la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar (ENESF 1992), descubrió que en

Honduras, del total de mujeres en edad fértil, sólo el 34.4% trabajaba, de las cuales aproximadamente el 64% lo hace fuera de su casa y que a medida que aumenta la edad trabajan con mayor frecuencia y que, después de los 35 años, esa tendencia empieza a disminuir.

4.3.3.4 Status o Mejoramiento Socioeconómico

Se ha encontrado que el status socioeconómico, medido por ingreso o riqueza, esta correlacionado con la fecundidad pero la naturaleza de la relación no siempre es consistente.

En países de cultura occidental, los ingresos y la fecundidad están negativamente relacionados; en Belice la situación económica es tal que motiva a los padres a restringir su fecundidad si desean educar y a la vez proveer a sus hijos una alta calidad de vida (Oni, 1985 Citado por Paredez, 1998, :6,7). Los factores culturales también influyen en la relación entre el status socioeconómico y la fecundidad, por ejemplo en algunas regiones de África y el Medio Oriente Asiático donde a mayor ingreso mayor número de hijos.

Según las Naciones Unidas, 1997 :16, el número de hijos que desea una mujer no sólo depende de sus circunstancias personales, sino que está también condicionado por el contexto socioeconómico, los valores culturales, el sistema de familia y las relaciones entre los sexos en la sociedad en que vive.

El mejoramiento de las condiciones socioeconómicas de una sociedad, continente, región o país tendrá efectos sobre su fecundidad, ya sea para acrecentarla o disminuirla.

4.3.4 Determinantes o Variables Intermedias de la Fecundidad

4.3.4.1 Inicio de la Actividad Sexual

En las sociedades que no practican la anticoncepción, y en donde los valores religiosos prohíben la interrupción voluntaria de la gestación, los factores que afectan directamente la exposición al coito son los más importantes para explicar el tamaño de la fecundidad.

Dentro de este grupo de factores, quizás el más fundamental sea el que determina la edad de inicio de las uniones sexuales para las mujeres. Existe sin embargo, un problema metodológico para conceptualizar y medir lo que podemos llamar una “unión sexual” ya que sabemos perfectamente que el coito no se limita exclusivamente al matrimonio, sino que puede darse en otro tipo de uniones maritales, e incluso fuera de ellas (Ribeiro, 1989 :39).

En algunas regiones del mundo, la actividad sexual comienza a una edad temprana y es frecuentemente premarital teniendo repercusiones en la fecundidad (se estima que cada año dan a luz en todo el mundo alrededor de 15 millones de jóvenes de entre 15 y 19 años de edad), mientras en otras se rige por severas normas sociales y coincide comúnmente con el matrimonio, aunque éste puede celebrarse también a una edad temprana.

En la mayoría de las regiones del mundo, los hombres declaran haberse iniciado sexualmente a una edad más temprana que las mujeres, haber tenido un mayor número de parejas y que el período transcurrido entre la iniciación y el matrimonio fue más prolongado (Naciones Unidas, 1997 :12).

Según la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar ENESF 2001 :9, en Honduras la mayoría de las mujeres tienen su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años.

4.3.4.2 Duración de la Unión

Es necesario considerar el tiempo efectivo durante el cual una mujer está realmente expuesta al coito en una unión estable durante su período de fertilidad, siendo variable en algunos casos, ya que en ciertas mujeres comienza a los 12 años de edad y no a los 15 años, y mujeres que dejan de ser fértiles antes de cumplir los 49 años, en cambio otras son fértiles incluso después de los 50 años, aunque son muy pocos casos.

Según Ribeiro, 1989 :44, explica que este determinante intermedio de la fecundidad es de suma utilidad en cualquier análisis que se pretenda realizar sobre dicho tema, puesto que no es posible evaluar con precisión el efecto relativo de cualquier factor sociocultural sobre el comportamiento reproductivo sin tomar en cuenta simultáneamente el riesgo de exposición al coito.

Para determinar hasta que grado influye una variable cualquiera sobre el número de hijos(as) tenidos, es importante controlar la relación por la duración de la unión, ya que de otro modo podría existir un sesgo en los resultados. Las uniones pueden interrumpirse, ya sea por divorcio, separación, abandono o muerte; pero también en ocasiones existen uniones sucesivas, por lo tanto se hace necesario tomar en cuenta la duración real del riesgo de exposición del coito.

4.3.4.3 Utilización de Métodos Anticonceptivos

Los anticonceptivos son métodos de control de la fecundidad, sin la necesidad de renunciar al goce de la unión sexual. En los últimos años ha existido un incremento de personas que utilizan dichos métodos influenciados por los medios masivos de

comunicación y el nivel de instrucción alcanzado, aunque queda una proporción importante que se niega a utilizarlos y otros que no los conocen como algunas regiones principalmente en el continente Africano.

En la mayoría de los países en desarrollo, el nivel de uso de anticonceptivos es considerablemente mayor entre las mujeres de las zonas urbanas que entre las mujeres de las zonas rurales.

Desde el decenio de 1960 el uso de anticonceptivos en los países en desarrollo ha venido aumentando en forma sostenida, cuando la tasa global de fecundidad en promedio era de 6.1 hijos por mujer. Las últimas encuestas indican que para 1991 la prevalencia del uso de anticonceptivos en estas regiones había aumentado al 53%, en los países desarrollados, la prevalencia del uso de anticonceptivos era del 71% como promedio y el promedio mundial era del 57%. El nivel de uso de anticonceptivos en África es del 19% que es un nivel muy por debajo de las otras regiones en desarrollo, el 79% en Asia Oriental; 43% en el resto de Asia y Oceanía, y 59% en América Latina y el Caribe.

Los cambios en las prácticas anticonceptivas reflejan el deseo creciente de las parejas y los individuos de tener familias más pequeñas y de elegir el momento en que tendrán sus hijos.

La mayoría de los usuarios de anticonceptivos son mujeres las cuales utilizan en mayor proporción métodos modernos como ser el DIU (Dispositivos Intrauterinos), esterilización y las píldoras de administración oral (Naciones Unidas, 1997 :22,26).

En Honduras la historia de la planificación familiar se desarrolla alrededor de la Asociación de Planificación Familiar (ASHONPLAFA) que inicia sus labores en 1963.

Estudios recientes realizados en el país evidencian que ha existido un incremento en la prevalencia sobre el uso de métodos anticonceptivos, que de alguna manera se ha traducido en una lenta pero sostenida reducción de la tasa global de fecundidad (Secretaría de Salud de Honduras, 1999 :8).

Según la Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar ENESF, 2001 las mujeres hondureñas tienen un mayor conocimiento de los métodos orales, inyectables, condones y la esterilización y los que menos conocen son el Norplant, Billings y los métodos vaginales.

En el año 2001, el 61.8% de las mujeres hondureñas en unión de 15 a 44 años, estaban usando un método anticonceptivo. Entre 1996 y 2001 el uso de anticonceptivos aumento en Honduras en casi 12 puntos porcentuales, predominando una mayor proporción en las zonas urbanas en relación con las rurales.

4.3.4.4 Práctica de Abortos

El aborto provocado es uno de los métodos más antiguos de control de la fecundidad y uno de los más utilizados, se practica tanto en sociedades rurales remotas como en grandes centros urbanos modernos y en todas las regiones del mundo.

Países en que el aborto es ilícito, se practica generalmente en condiciones no adecuadas desde el punto de vista médico y sanitario, por lo que determina una alta incidencia de complicaciones y es causa de morbilidad crónica y a menudo de muerte. De hecho la OMS (Organización Mundial para la Salud) ha estimado que alrededor de 76,000 mujeres mueren cada año como consecuencia de complicaciones derivadas de abortos realizados en condiciones no adecuadas.

Alrededor de 1990 se practicaron aproximadamente 25 millones de abortos legales en todo el mundo o un aborto legal por cada seis nacimientos. Un tema que genera creciente preocupación, son los abortos adolescentes que según estimaciones representan entre el 15% y 25% del total de los abortos legales declarados en varios países desarrollados y en desarrollo (OMS, 1994, Citado por las Naciones Unidas, 1997 :29,30).

En Honduras como en otros países, no hay cifras que indiquen el número de abortos que se realizan clandestinamente, ya que por ser ilegal, muchos abortos inducidos quedan en el anonimato. Solo se registran aquellos casos de mujeres que al sufrir algún tipo de complicación como resultado del aborto, acuden a un centro médico (Hakkert, Documento no Publicado :233).

CAPITULO IV

4.4.1 Derechos Reproductivos y Sexuales de la Mujer Hondureña

El concepto actual de salud reproductiva aprobado en la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo, Cairo 1994, nos plantea que es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades y dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos (Secretaría de Salud, 1999 :14).

Tanto las mujeres a nivel mundial como las hondureñas gozan de iguales derechos sexuales y reproductivos, que aunque se encuentran plasmados teóricamente, en la práctica no se llevan a cabo en su totalidad. Para que se hayan logrado estos derechos fueron pilares fundamentales las diferentes conferencias internacionales como la de México en 1975, Copenhague 1980, Nairobi 1985, Río de Janeiro 1992 y

principalmente la Conferencia de Población y Desarrollo Cairo 1994, y la Cuarta Conferencia de la Mujer Beijing 1995.

Entre los derechos sexuales y reproductivos mundialmente establecidos tenemos:

- ☞ Decidir libre y responsablemente los números de hijos(as), el espaciamiento de los nacimientos y el intervalo entre estos.
- ☞ Alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva.
- ☞ Adoptar decisiones sin sufrir discriminación, coacciones ni violencia.
- ☞ A la supervivencia/derecho a la vida.
- ☞ Libertad y seguridad.
- ☞ A la planificación de la familia.
- ☞ A contraer matrimonio y formar una familia.
- ☞ A la educación y la salud.
- ☞ A la equidad (Gutiérrez, 2002).

A nivel de Honduras el marco legal para atender la salud sexual y reproductiva la podemos encontrar en forma general en la Constitución de la República, Ley Contra la Violencia Doméstica, Código de la Familia, Código de la Niñez y Adolescencia. Mientras de una forma específica están las Políticas Nacionales de Salud Sexual y Reproductiva elaboradas por la Secretaría de Salud Pública.

Según la Secretaría de Salud, 1999:18-21, la Política Nacional en Salud Sexual y Reproductiva, coherente con la Política Nacional de Salud, se constituye en el marco conceptual, legal, estratégico y operativo para desarrollar las acciones que conlleven a una mejoría en este campo, dirigidas a la población hondureña en general y a la mujer en especial, mencionándose que:

- ☞ La familia es el pilar fundamental de la sociedad.

- ☞ La salud sexual y reproductiva se constituye en elemento del desarrollo humano y social.
- ☞ Todas las personas merecen el respeto de sus derechos en materia de salud sexual y reproductiva.
- ☞ El grupo poblacional de adolescentes tiene una prioridad primordial en los servicios de prevención y atención.
- ☞ El tema de salud sexual y reproductiva será motivo de discusión permanente con todos los sectores involucrados.
- ☞ La atención a la salud sexual y reproductiva buscará la equidad tomando en cuenta las diferencias culturales, étnicas, económicas, geográficas, de género y de edad.

La Secretaría de Salud Pública plantea entre las estrategias de abordaje de la salud sexual y reproductiva las siguientes:

- ☞ Promoción de comportamientos saludables, dando información y educación
- ☞ Descentralización de los servicios de salud reproductiva
- ☞ Mejoramiento en la calidad de los servicios
- ☞ Integralidad y atención diferenciada
- ☞ Desarrollo del recurso humano
- ☞ Vigilancia epidemiológica
- ☞ Enfoque del riesgo reproductivo
- ☞ Monitoría y evaluación
- ☞ Perspectiva de género.

La Secretaría de Salud, a través del Departamento de Salud Materno Infantil y su Unidad de la Atención de la Mujer, llena un vacío con el documento de “Políticas en Salud Sexual y Reproductiva 1999”, ofreciendo el marco político y las orientaciones programáticas para promover de forma integrada la salud y superar la fragmentación de diferentes programas.

HIPÓTESIS

La fecundidad de las mujeres en edades comprendidas entre los 12 y 50 años en adelante, de los dieciséis municipios de nuestra cobertura de estudio, varía de acuerdo al nivel de instrucción, estado conyugal, zona de residencia y si están económicamente activas o inactivas.

METODOLOGÍA

Para lograr los objetivos de ésta investigación descriptiva-analítica, se definió como universo de estudio a todas las mujeres en edad fértil, tomando los nacimientos de las madres entre los 12 y 50 años en adelante, de los dieciséis municipios del Corredor Turístico Centro-Sur distribuidos en los departamentos de Francisco Morazán, Choluteca y Valle.

La investigación está basada en datos generados por el Censo de Población y Vivienda de Honduras realizado en el año 2001, del cual se analiza general y particularmente la situación de la fecundidad en los municipios de estudio, siendo nuestra principal unidad de análisis la mujer.

La fuente secundaria de información (Censo, 2001), solo nos proporcionó información sobre algunas variables diferenciales socioeconómicas (nivel de instrucción, estado conyugal, zona de residencia y población económicamente activa e inactiva) que influyen en la fecundidad, por lo tanto dichas variables se convierten en el núcleo de esta investigación.

En base a la información básica indicada se utilizó la técnica de William Brass, o sea el método P/F, el cual consiste en relacionar estimaciones basadas en la fecundidad

actual y la paridez media hipotética por grupos quinquenales de edad. La técnica de Brass permite derivar estimaciones de las tasas de fecundidad específicas y por suma de estas la Tasa Global de Fecundidad como medida resumen.

Según Brass, 1973 :34, en el estudio de la fecundidad existen errores de escala en el tiempo, o sea investigaciones que estudian los nacimientos ocurridos no en un año completo, sino que toman a veces como base ocho meses o quince meses existiendo omisiones o subestimaciones en los resultados.

La mayoría de los censos se realizan a mediados de año por lo que al trabajar con los resultados específicos del año 2001, se nos hubiera presentado una dificultad o error, ya que sólo habríamos tomado los nacimientos de los primeros meses que nos proporciona el censo, existiendo omisiones en los nacimientos que ocurrieron en el resto del año, por lo que se recomienda trabajar con datos del año anterior al censo o sea el año 2000 para evitar los errores que se plantearon con anterioridad.

Entre los softwares que se utilizaron para procesar la información obtenida, esta el PANDEM, que es un programa elaborado por el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) en coordinación con las Naciones Unidas, siendo éste un programa especializado, que lleva cálculos demográficos comunes que facilita la estimación de la fecundidad y mortalidad; y como un complemento en el procesamiento de datos utilizamos la base de datos proporcionada por el INE en ambiente REDATAM de los dieciséis municipios, SPSS y Microsoft Word-Excel incluyendo el Population Análisis Spreadsheets (PAS).

Para efectos de producción de datos en PANDEM, se trabajó con las mujeres de 15-49 años de edad y para evitar sesgos en los datos se sumaron al rango de edad de 15-19 años los nacimientos de la población de 12 a 14 años, mientras que los

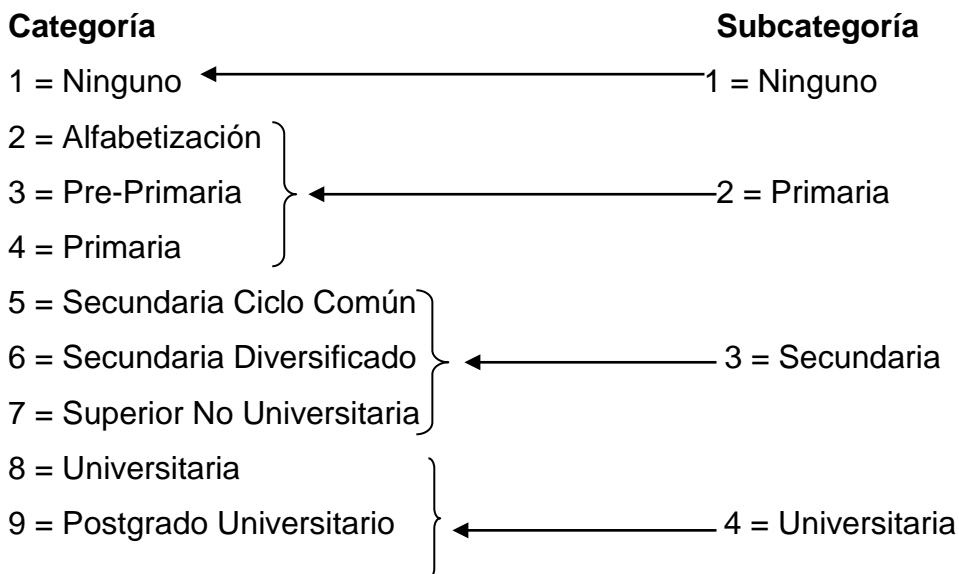
nacimientos de la población de 50 años en adelante se le adicionaron al rango de edad de 45 a 49 años.

La medida utilizada fue la Tasa Global de Fecundidad (TGF) que se define como el promedio de niños(as) que nacerían vivos durante la vida de una mujer o grupos de mujeres, si todos sus años de reproducción transcurrieran conforme a las tasas de fecundidad por edad en un año determinado. Esta tasa se obtiene con la suma de las tasas de fecundidad por edad específica multiplicada por 5, en caso de corresponder a grupos quinquenales de edad.

Con el fin de dar a conocer la relación existente entre los diferenciales socioeconómicos y la fecundidad, se categorizaron las variables (nivel de instrucción, estado conyugal, zona de residencia, población económicamente activa e inactiva) que nos permitirán comprobar la hipótesis planteada.

Por razones de presentar poca representatividad las nueve categorías de la variable nivel de instrucción se decidió agruparlas en cuatro subcategorías:

Nivel de Instrucción:



Estado Conyugal:

1 = Unión libre

2 = Casada

3 = Separada

4 = Divorciada

5 = Viuda

6 = Soltera

Zona de Residencia:

1 = Urbano

2 = Rural

Población Económicamente Activa:

1 = PEA = Población Económicamente Activa

2 = PEI = Población Económicamente Inactiva

Grupos de Edad de Mujeres en Edad Fértil:

1 = 15-19 años de edad

2 = 20-24 años de edad

3 = 25-29 años de edad

4 = 30-34 años de edad

5 = 35-39 años de edad

6 = 40-44 años de edad

7 = 45-49 años de edad

El subcategorizar, las categorías de la variable nivel de instrucción, se realizó para que los datos procesados en paridez, nacidos vivos y total de mujeres en edad fértil fueran más representativos al momento de los resultados y facilitar la etapa de análisis que viene a continuación.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

CAPITULO I

7.1.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE CHOLUTECA

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Choluteca en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sinnúmero de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 120, 791 habitantes del municipio de Choluteca 61,715 (51%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 30,757 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 9,619 (31%) mujeres en la zona rural y 21,138 (69%) en el área urbana las que aportaron 3,384 nacidos vivos, 1,390 (41%) y 1,994 (59%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.1.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 35.6 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, notándose una baja en el 2001 de 28.0 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil). Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Choluteca se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 1

Municipio de Choluteca: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	3,024	84,955	35.6
2001	3,384	120,791	28.0

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

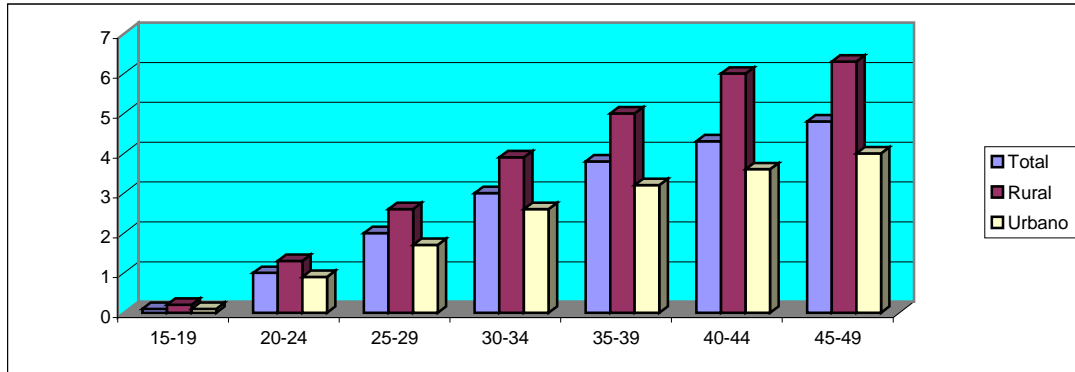
7.1.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Choluteca aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15 –19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 4.8 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 1, que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 6.3 y 4 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 1

Municipio de Choluteca: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.1.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 110 hijos nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 94.3 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 144.5 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos(as) por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos casos es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico existente en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 25-29 presentan la tasa más alta con 182.4 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 25.9% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 20-24 (24%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide tardía, observándose también dicha tendencia en el área urbana y rural.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 12.8 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 1.8%, observándose este mismo fenómeno en la zona urbana y rural que aportan el 1.5% y 2.1% respectivamente.

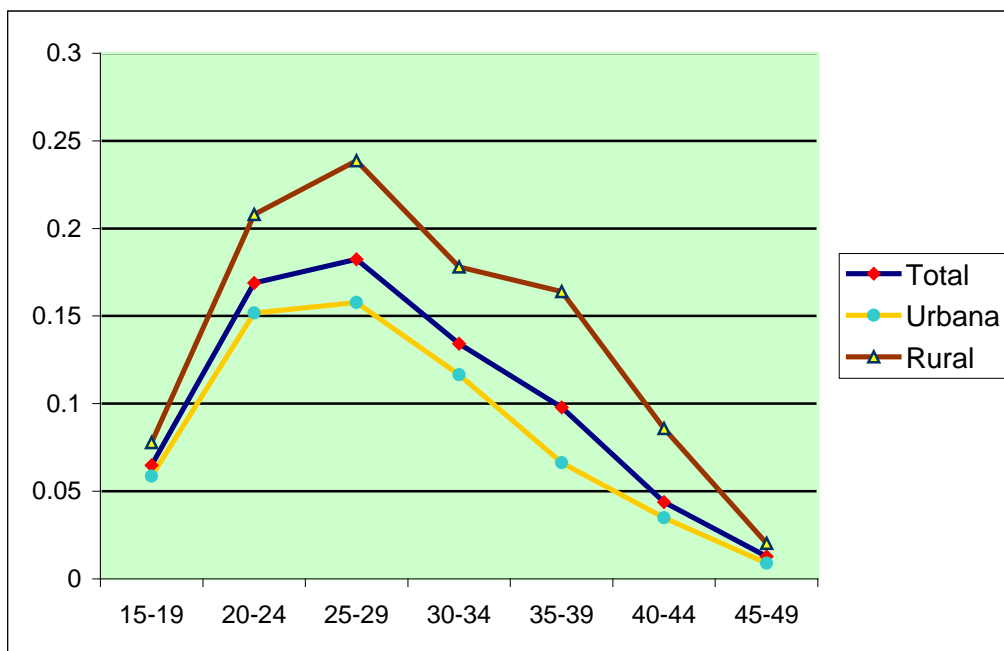
Tabla No. 2
Municipio de Choluteca: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos
Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001

Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	64.9	9.2	58.7	10.0	77.8	8.0
20-24	168.9	24.0	151.8	26.0	208.0	21.4
25-29	182.4	25.9	157.7	27.0	238.7	24.5
30-34	134.2	19.0	116.5	19.9	178.1	18.3
35-39	97.8	13.9	66.2	11.3	164.0	16.9
40-44	43.8	6.2	24.9	4.3	85.8	8.8
45-49	12.8	1.8	9.0	1.5	20.3	2.1
Total	704.9	100.0	584.8	100.0	972.8	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, las mujeres rurales tienen mayor número de hijos(as) que las urbanas, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 2
Municipio de Choluteca: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.1.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Choluteca los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 9.2%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Choluteca las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 9.2% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 64.9 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 10%, 58.7 por mil; mientras que el área rural es de 8.0 %, es decir 77.8 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo, lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.1.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población y Vivienda del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Choluteca asciende a 3.5 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental que son de 4.2 y 4.3 hijos(as) por mujer respectivamente. Este comportamiento presenta diferencias entre áreas

geográficas, es así que en el área urbana la fecundidad es de 2.9 hijos(as) por mujer, elevándose a 4.9 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

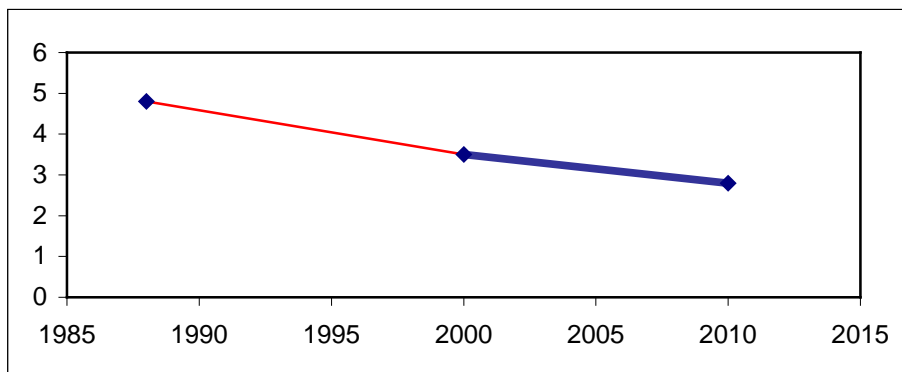
7.1.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No. 3, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Cholulteca presentaban una tasa global de fecundidad de 4.8 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 3.5 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 2.8 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 3

Municipio de Choluteca: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.1.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Choluteca para el 2001 la tasa bruta de reproducción es de 1.7 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.1.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento.

Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Choluteca, del total de las mujeres en edad fértil 12% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 55% a primaria, 30% a secundaria y 3% universitario.

Tabla No. 3
Municipio de Choluteca: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	4.8	3.9	5.7
Primaria	3.9	3.3	4.8
Secundaria	2.3	2.3	2.4
Universitario	2.2	2.2	2.5

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 4.8 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 2.2.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Choluteca, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana en todos los niveles.

En el área rural observamos una particularidad, de que el nivel universitario es ligeramente mayor en comparación con la categoría secundaria con tasas globales de 2.5 y 2.4 respectivamente.

7.1.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Choluteca 40% son solteras, 31% unión libre, 23% casadas, 4% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 4
Municipio de Choluteca: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	5.1	4.5	6.7
Unión Libre	5.8	5.1	7.0
Soltera	1.6	2.3	1.8
Divorciada	2.2	1.3	5.5
Viuda	3.9	2.5	4.3
Separada	2.7	2.5	3.3

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

Como podemos observar en la tabla No. 4, las mujeres en unión libre del municipio de Choluteca han tenido un número promedio de hijos (5.8) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en

edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor del que le corresponde al resto de las mujeres.

Las solteras tienen a su vez un número menor de hijos(as) 1.6, como resultado posiblemente de uniones ocasionales.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural casadas, unión libre, divorciadas, viudas y separadas tienen mayor número de hijos en comparación a las urbanas.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana y rural se da en las mujeres en unión libre 5.1 y 7.0 respectivamente, mientras que las menores tasas las presentan las divorciadas urbanas 1.3 y las solteras rurales 1.8.

7.1.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 5
Municipio de Choluteca: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	2.3	2.2	3.0
PEI	4.1	3.4	5.2

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Choluteca la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 4.1 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 2.3 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 3.4 frente a 2.2 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 5.2 hijos(as) por mujer.

CAPITULO III

7.3.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO MARCOVIA

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Marcovia en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 37,824 habitantes del municipio de Marcovia 18,911 (49.9%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 8,710 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 7,110 (82%) mujeres en la zona rural y 1,600 (18%) en el área urbana las que aportaron 1,118 nacidos vivos, 953 (85%) y 165 (15%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.3.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 37.2 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 29.6 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 7.6 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Marcovia se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No.11

Municipio de Marcovia: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	1,048	28,153	37.2
2001	1,118	37,824	29.6

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

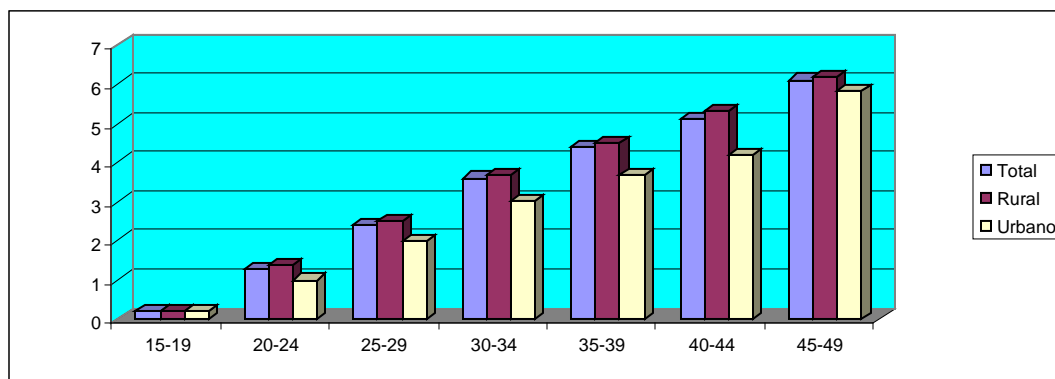
7.3.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Marcovia aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15–19 años con 0.3, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 6.1 hijos(as).

Se observa que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 6.2 y 5.8 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 7

Municipio de Marcovia: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.3.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 128.4 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 103.1 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 134.0 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos(as) por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos casos es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 220.4 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 27.6% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (23.2%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana, observándose también dicha tendencia en el área urbana y rural.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 14.2 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 1.8%, observándose este mismo fenómeno en la zona rural que aporta el 1.6%, mientras en el área urbana la tasa más baja se presenta en el conjunto de 40-44 representando un 0%.

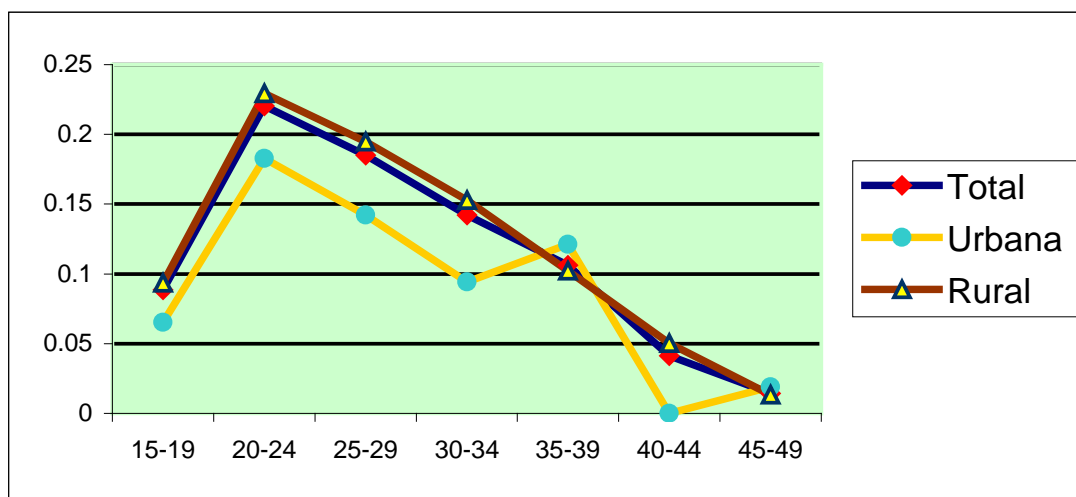
Tabla No. 12
Municipio de Marcovia: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001

Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	88.4	11.1	65.3	10.5	93.4	11.2
20-24	220.4	27.6	182.9	29.3	229.3	27.4
25-29	185.2	23.2	142.2	22.8	194.8	23.3
30-34	142.0	17.8	94.2	15.1	152.7	18.3
35-39	106.1	13.3	121.1	19.4	102.3	12.2
40-44	41.3	5.2	0.0	0.0	50.1	6.0
45-49	14.2	1.8	18.9	3.0	13.3	1.6
Total	797.6	100.0	624.6	100.0	835.8	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, las mujeres rurales tienen mayor número de hijos(as) que las urbanas, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 8
Municipio de Marcovia: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.3.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Marcovia los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 11.1%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Marcovia las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 11.1% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 88.4 hijos(as) nacidos vivos por cada

mil mujeres. En el área urbana representan el 10.5%, 65.3 por mil; mientras que el área rural es de 11.2 %, es decir 93.4 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etéreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.3.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población y Vivienda del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Marcovia asciende a 3.9 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental de 4.2 y 4.5 hijos(as) por mujer respectivamente. Este comportamiento presenta diferencias entre áreas geográficas, es así que en el área urbana la fecundidad es de 3.1 hijos (as) por mujer elevándose a 4.2 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios

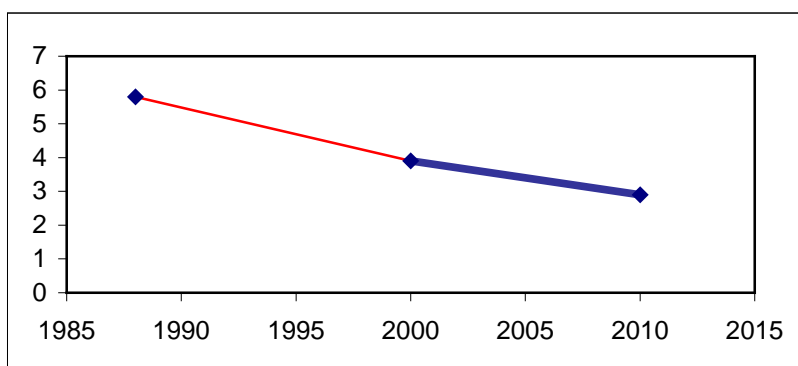
básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

7.3.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No. 9, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Marcovia presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 5.8 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 3.9 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 2.9 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 9
Municipio de Marcovia: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.3.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Marcovia para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.9 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.3.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Marcovia, del total de las mujeres en edad fértil 19% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 70% a primaria, 10% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 13
Municipio de Marcovia: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	4.9	3.5	5.1
Primaria	4.0	3.4	4.1
Secundaria	3.1	2.5	3.5
Universitario	2.3	2.5	1.3

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 4.9 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 2.3.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Marcovia, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana, existiendo una excepción en el nivel universitario.

7.3.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Marcovia 29% son solteras, 43% unión libre, 19% casadas, 6% separadas, 2% divorciadas y 1% viudas.

Tabla No. 14

**Municipio de Marcovia: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal,
2001**

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	4.7	3.5	4.9
Unión Libre	5.5	4.7	5.7
Soltera	1.3	1.3	1.3
Divorciada	3.0	3.3	2.5
Viuda	1.7	2.3	1.1
Separada	3.4	2.8	3.5

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

Como podemos observar en la tabla No. 14, las mujeres en unión libre del municipio de Marcovia han tenido un número promedio de hijos(as) 5.5 mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que sus uniones son múltiples e inestables y se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor del que le corresponde al resto de las mujeres.

Las solteras tienen a su vez la menor tasa con 1.3 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural casadas, separadas y en unión libre, tienen mayor número de hijos(as) en comparación a las urbanas.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana y rural se dá en las mujeres en unión libre 4.7 y 5.7 respectivamente, mientras que las menores tasas las presentan las solteras urbanas 1.3 y las viudas rurales 1.1.

7.3.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 15
Municipio de Marcovia Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	3.1	3.2	3.1
PEI	4.1	3.1	4.3

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Marcovia la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 4.1 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 3.1 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 3.1 frente a 3.2 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 4.3 hijos(as) por mujer.

CAPITULO IV

7.4.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE NAMASIGUE

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Namasigue en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 25,144 habitantes del municipio de Namasigue 12,391 (48.28%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 5,400 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 4,859 (90%) mujeres en la zona rural y 541 (10%) en el área urbana las que aportaron 816 nacidos vivos, 743 (91%) y 73 (9%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.4.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 42.1 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 32.5 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 9.6 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Namasigue se encuentra en la categoría de fecundidad media alta ya que se localiza entre 30 y 40 nacimientos por mil.

Tabla No.16

Municipio de Namasigue: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	723	17,155	42.1
2001	816	25,144	32.5

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

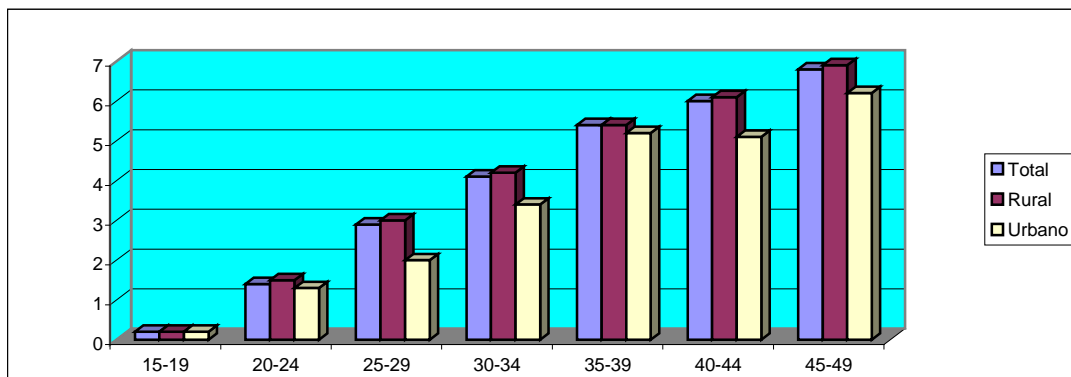
7.4.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Namasigue aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15 –19 años con 0.3, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 6.8 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 10 que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 6.9 y 6.2 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 10

Municipio de Namasigue: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.4.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 151.1 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 134.9 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 152.9 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos(as) por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos casos es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 236.9 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 23.6% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (21.2%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana, observándose también dicha tendencia en el área urbana y rural. Es de hacer notar el decrecimiento en la fecundidad del grupo de 30-34 que representa un 8.8% de la misma.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 28.2 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 2.8%, observándose este mismo fenómeno en la zona urbana y rural que aportan el 7.5% y 2.3% respectivamente.

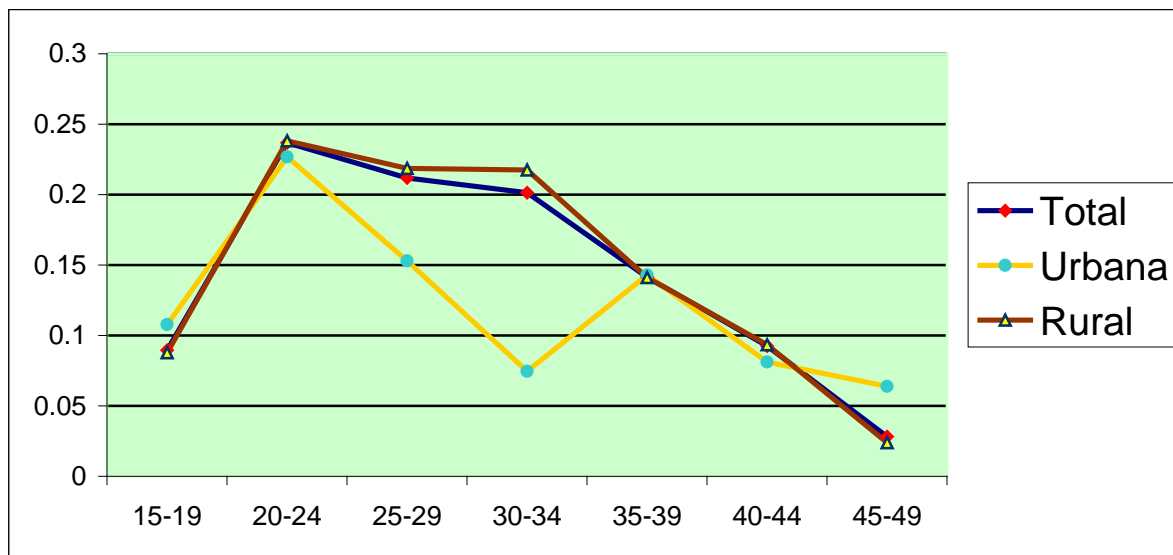
Tabla No. 17
Municipio de Namasigue: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos
Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001

Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	89.6	8.9	107.7	12.7	87.8	8.6
20-24	236.9	23.6	226.9	26.7	238.1	23.3
25-29	211.9	21.2	152.9	18.0	218.6	21.4
30-34	201.4	20.1	74.6	8.8	217.6	21.3
35-39	141.4	14.1	142.9	16.8	141.2	13.8
40-44	92.4	9.2	81.1	9.5	93.3	9.1
45-49	28.2	2.8	63.8	7.5	23.8	2.3
Total	1001.7	100.0	849.9	100.0	1020.4	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, las mujeres rurales tienen mayor número de hijos(as) que las urbanas, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 11
Municipio de Namasique: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.4.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Namasique los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 8.9%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Namasigue las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 8.9% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 89.6 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 12.7%, 107.7 por mil; mientras que el área rural es de 8.6 %, es decir 87.8 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.4.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Namasigue asciende a 5.0 hijos por mujer, superior al promedio nacional y departamental que es de 4.2 y 4.5 hijos por mujer respectivamente. Este comportamiento presenta diferencias entre áreas geográficas, es

así que en el área urbana la fecundidad es de 4.2 hijos(as) por mujer elevándose a 5.1 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

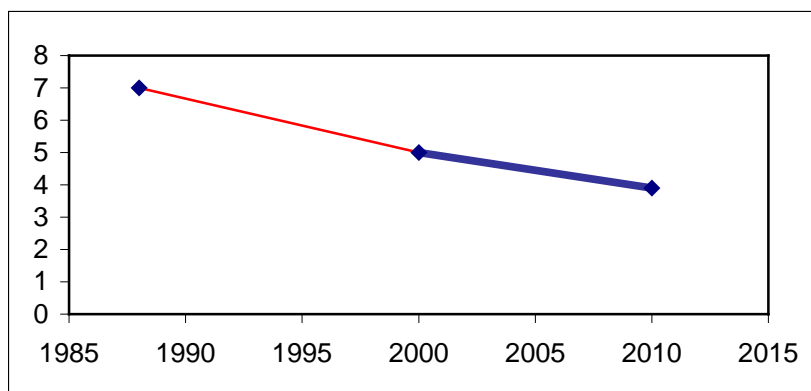
7.4.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No. 12, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Namasigue presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 7.0 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 5.0 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 3.9 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 12

Municipio de Namasigue: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.4.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Namasigue para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 2.4 hijas por mujer superior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.4.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Namasigue, del total de las mujeres en edad fértil 23% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 72% a primaria, 4% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 18
Municipio de Namasigue: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	6.3	6.7	6.3
Primaria	4.6	4.0	4.7
Secundaria	3.6	1.2	4.0
Universitario	*	*	*

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 6.3 hijo(as) por mujer y la menor se da en secundaria con 3.6, mientras que las de nivel universitario no produjeron ningún nacido vivo.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Namasigue, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en

promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana, existiendo una excepción en el nivel ninguno.

7.4.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Namasigue 31% son solteras, 42% unión libre, 21% casadas, 4% separadas y 1% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 19
Municipio de Namasigue: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	5.8	7.5	5.6
Unión Libre	6.8	7.0	6.9
Soltera	2.3	2.0	2.3
Divorciada	2.7	2.7	*
Viuda	1.9	*	1.9
Separada	2.8	*	2.8

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 19, las mujeres en unión libre del municipio de Namasigue han tenido un número promedio de hijos (6.8) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que sus uniones son múltiples e

inestables y se llevaron a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor que el que le corresponde al resto de las mujeres.

Las viudas tienen a su vez la menor tasa con 1.9 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas rurales, las viudas y separadas urbanas no produjeron ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana se presenta en las mujeres casadas 7.5 hijos(as) y en el área rural se da en las mujeres en unión libre 6.9, mientras que las menores tasas se muestran en las viudas rurales 1.9 y solteras urbanas 2.0.

7.4.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 20
Municipio de Namasigue: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	3.6	1.9	3.9
PEI	5.3	4.9	5.3

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Namasigue la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 5.3 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 3.6 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 4.9 frente a 1.9 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es menos acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 5.3 hijos(as) por mujer.

CAPITULO V

7.5.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE PESPIRE

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Pespire en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 23,332 habitantes del municipio de Pespire 11,590 (49.67%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 4,795 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 4,064 (85%) mujeres en la zona rural y 731 (15%) en el área urbana las que aportaron 620 nacidos vivos, 544 (88%) y 76 (12%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.5.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 34.6 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 26.6 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 8.0 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Pespire se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 21

Municipio de Pespire: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	744	21,480	34.6
2001	620	23,332	26.6

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

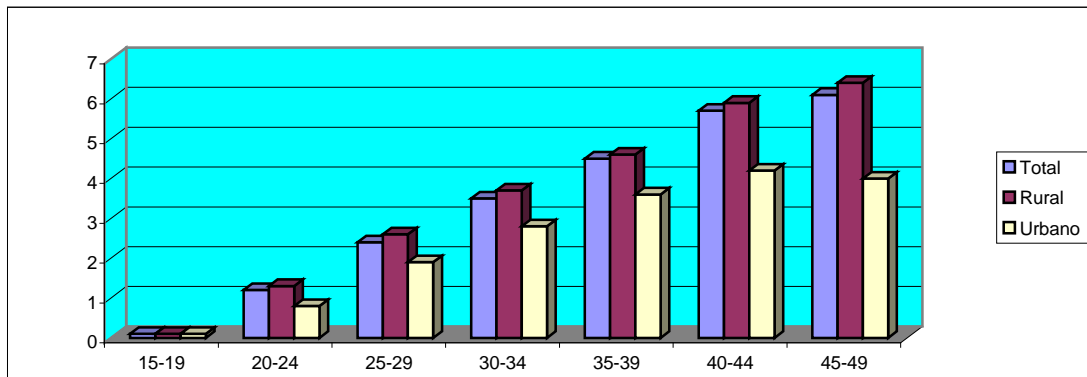
7.5.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Pespire aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15 –19 años con 0.1, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 6.1 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 13, que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 6.4 y 4 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 13

Municipio de Pespire: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001

7.5.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 129.3 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 104.0 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 133.9 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos(as) por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos caso es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva. Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor

uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 25-29 presentan la tasa más alta con 225.5 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 25.3% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 20-24 (24.3%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide tardía, observándose también dicha tendencia en el área urbana, mientras que en el área rural cambia a cúspide temprana por ser el grupo de 20-24 que muestra la tasa más alta 235.2 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 25.4% de dicha área.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 18.7 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 2.1%, observándose este mismo fenómeno en la zona urbana y rural que aportan el 2.3% y 2.1% respectivamente.

Tabla No. 22

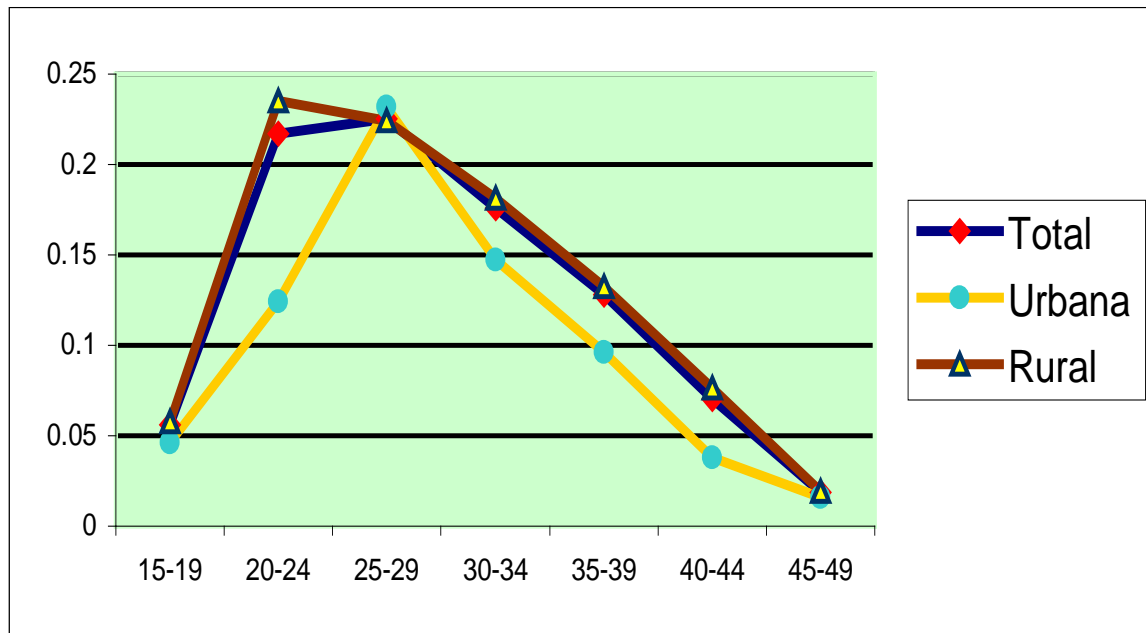
Municipio de Pespire: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001

Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	55.9	6.3	46.2	6.6	57.6	6.2
20-24	216.9	24.3	124.1	17.7	235.2	25.4
25-29	225.5	25.3	232.1	33.2	224.2	24.2
30-34	175.9	19.7	147.4	21.1	181.4	19.6
35-39	127.9	14.4	95.9	13.7	132.4	14.3
40-44	70.6	7.9	38.0	5.4	76.6	8.3
45-49	18.7	2.1	16.1	2.3	19.2	2.1
Total	891.5	100.0	699.8	100.0	926.6	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, a nivel rural inicia más temprana que la urbana, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 14
Municipio de Pespire: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.5.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Pespire los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 6.3%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Pespire las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 6.3% del total de hijos nacidos vivos o sea 55.9 hijos nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 6.6%, 46.2 por mil; mientras que el área rural es de 6.2 %, es decir 57.6 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.5.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Pespire asciende a 4.4 hijos(as) por mujer, superior al promedio nacional que es de 4.2 hijos(as) por mujer, pero inferior al departamental que es de 4.5 hijos(as). Este comportamiento presenta diferencias entre áreas geográficas, es así que en el área urbana la fecundidad es de 3.5 hijos(as) por mujer elevándose a 4.6 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

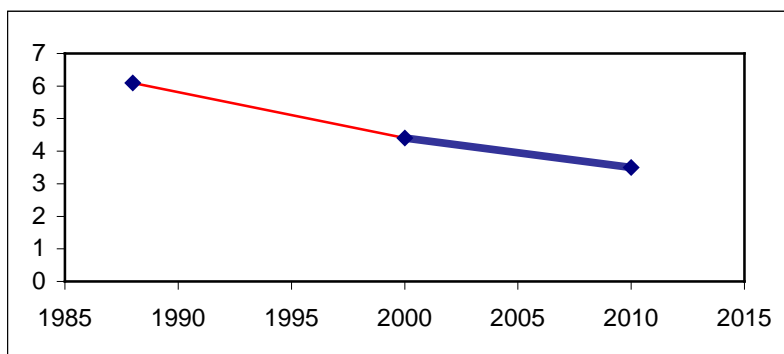
7.5.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se observa en el gráfico No. 15, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Pespire presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 6.1 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 4.4 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 3.5 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 15

Municipio de Pespire: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.5.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Pespire para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 2.1 hijas por mujer superior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.5.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas

investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Pespire, del total de las mujeres en edad fértil 15% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 68% a primaria, 16% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 23

Municipio de Pespire: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	5.3	4.6	5.4
Primaria	4.6	4.0	4.7
Secundaria	3.0	2.4	3.7
Universitario	2.4	2.4	*

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 5.3 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 2.4, mientras que las universitarias rurales no produjeron ningún nacido vivo.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Pespire, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad de las mujeres es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana.

7.5.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Pespire 34% son solteras, 37% unión libre, 22% casadas, 5% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 24
Municipio de Pespire: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	6.2	5.8	6.5
Unión Libre	6.6	6.9	6.5
Soltera	1.1	1.6	0.9
Divorciada	*	*	*
Viuda	3.1	*	3.1
Separada	3.0	0.8	3.2

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 24, las mujeres en unión libre del municipio de Pespire han tenido un número promedio de hijos (6.6) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor del que le corresponde al resto de las mujeres.

Las solteras tienen a su vez la menor tasa con 1.1 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas y viudas urbanas no produjeron ningún nacido vivo.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural casadas, viudas y separadas tienen mayor número de hijos en comparación a las urbanas.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana y rural se da en las mujeres en unión libre 6.9 y 6.5 respectivamente, mientras que las menores tasas las presentan las separadas urbanas 0.8 y las solteras rurales 0.9.

7.5.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 25
Municipio de Pespire: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población
Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	2.7	2.8	2.8
PEI	4.7	3.7	4.8

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Pespire la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 4.7 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 2.7 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 3.7 frente a 2.8 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 4.8 hijos(as) por mujer.

CAPITULO VI

7.6.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO DE FLORES

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de San Antonio de Flores en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento los diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual, mientras el diferencial zona de residencia urbano no se incluyó porque el Censo de Población y Vivienda 2001, considera rural al municipio de San Antonio de Flores porque no reúne los requisitos para considerarse urbano, que generalmente son poblaciones que viven en ciudades de 2,000 ó más habitantes.

Según datos del INE 2001, de los 5,350 habitantes del municipio de San Antonio de Flores 2,600 (48.60%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 1,144 están dentro de la edad fértil (15-49 años) las que aportaron 112 nacidos vivos para el año 2001.

7.6.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 36.4 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 20.9 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 15.50 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de San Antonio de Flores se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 26

Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

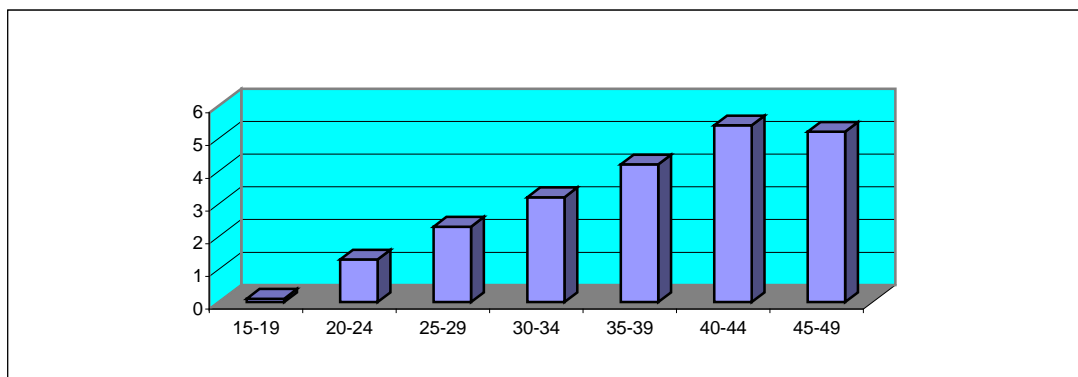
Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	168	4,610	36.4
2001	112	5,350	20.9

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

7.6.1.2 Paridez

La fecundidad retrospectiva del municipio de San Antonio de Flores presentó la mínima paridez de hijos(as) tenidos(as) en el grupo de edad quinquenal entre 15-19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se encuentra en el conjunto de 40-44 años con 5.4 hijos(as), seguido por el de 45 - 49 con 5.2.

Gráfico No. 16
Municipio de San Antonio de Flores: Paridez Retrospectiva por Grupos
Quinquenales de Edad



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.6.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

Los cambios en la fecundidad en el área rural se puede explicar por razones diversas, en unos casos es el efecto combinado de la disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el crecimiento económico del municipio; al mejorar las condiciones de vida de la población repercute en algunos grupos sociales en su conducta reproductiva.

Tabla No. 27

Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad, 2001

Edad	Total	%
15-19	44.9	6.8
20-24	236.2	35.8
25-29	123.3	18.7
30-34	90.9	13.8
35-39	77.5	11.7
40-44	53.8	8.2
45-49	33.6	5.1
Total	660.3	100.0

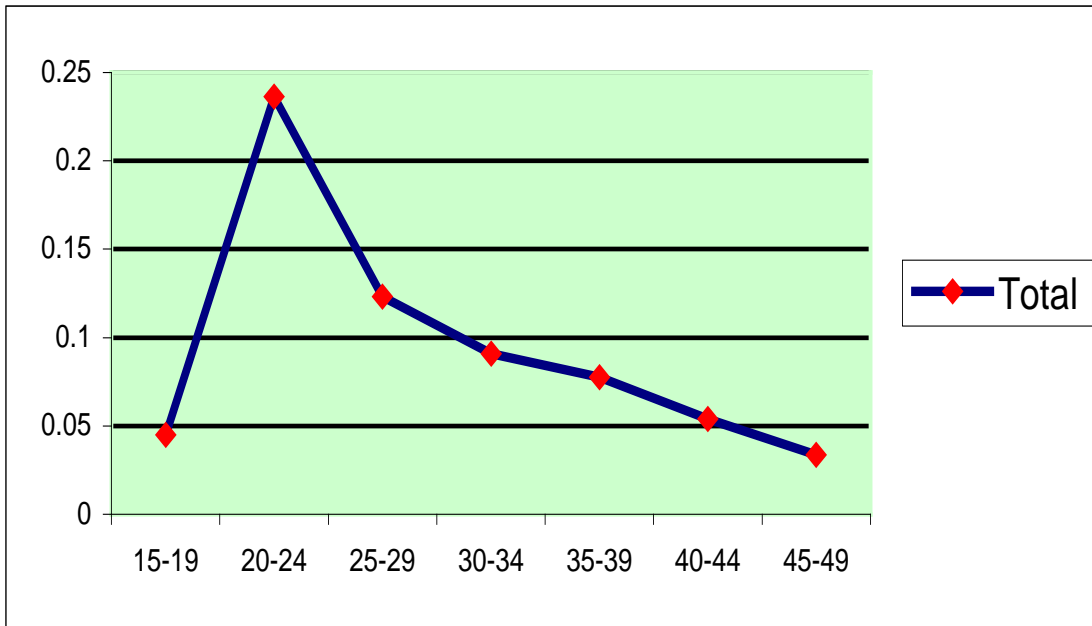
Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La Tasa de Fecundidad General del municipio de San Antonio de Flores es de 97.9 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 236.2 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 35.8% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (18.7%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 33.6 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 5.1%.

Gráfico No. 17
Municipio de San Antonio de Flores: Tasas Especificas de Fecundidad por
Grupos Quinquenales, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.6.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de San Antonio de Flores los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 6.8%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y

prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de San Antonio de Flores las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 6.8% del total de hijos nacidos vivos o sea 44.9 hijos nacidos vivos por cada mil mujeres.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.6.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de San Antonio de Flores asciende a 3.3 hijos por mujer, inferior al promedio nacional que es de 4.2 hijos(as) por mujer, pero superior a la tasa departamental siendo ésta de 3.2 hijos(as).

La tasa global de fecundidad del municipio de San Antonio de Flores está en decrecimiento lo cual puede estar relacionado al mejoramiento en los niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción educativa de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende un mejor nivel de vida de la población. Otro

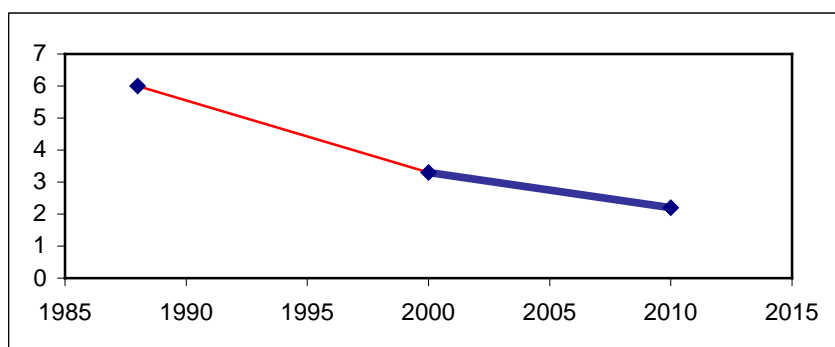
aspecto importante para ésta reducción de la fecundidad es el conocimiento y acceso a la planificación familiar.

7.6.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

En 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de San Antonio de Flores presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 6.0 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 3.3 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 2.2 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 18
Municipio de San Antonio de Flores: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.6.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de San Antonio de Flores para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.6 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.6.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de San Antonio de Flores, del total de las mujeres en edad fértil 18% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 71% a primaria, 10% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 28

Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total
Ninguno	3.9
Primaria	3.4
Secundaria	1.0
Universitario	0.7

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 3.9 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 0.7.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de San Antonio de Flores, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

7.6.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de San Antonio de Flores 37% son solteras, 34% unión libre, 22% casadas, 5% separadas y 1% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 29
Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado
Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total
Casada	3.7
Unión Libre	5.8
Soltera	1.3
Divorciada	*
Viuda	*
Separada	3.5

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 29, las mujeres en unión libre del municipio de San Antonio de Flores han tenido un número promedio de hijos(as) 5.8 mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor del que le corresponde al resto de las mujeres.

Las solteras tienen a su vez la menor tasa con 1.3 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas y las viudas no produjeron ningún nacido vivo.

7.6.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 30
Municipio de San Antonio de Flores: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total
PEA	2.6
PEI	3.5

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de San Antonio de Flores la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 3.5 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 2.6 hijos(as).

CAPITULO VII

7.7.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE LA VENTA

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de La Venta en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento los diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual, mientras el diferencial zona de residencia urbano no se incluyó porque el Censo de Población y Vivienda 2001, considera rural al municipio de La Venta porque no reúne los requisitos para considerarse urbano, que generalmente son poblaciones que viven en ciudades de 2,000 ó más habitantes.

Según datos del INE 2001, de los 5,721 habitantes del municipio de La Venta 2,740 (47.89%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 1,112 están dentro de la edad fértil (15-49 años) las que aportaron 141 nacidos vivos para el año 2000.

7.7.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 30.4 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 24.6 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 5.8 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de La Venta se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 31
Municipio de La Venta: Tasa Bruta de Natalidad, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	154	5,064	30.4
2001	141	5,721	24.6

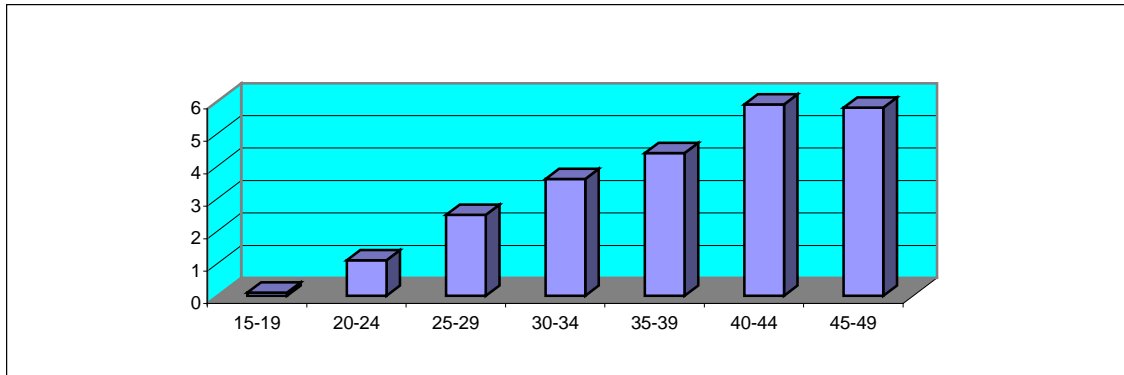
Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

7.7.1.2 Paridez

La fecundidad retrospectiva del municipio de La Venta presentó la mínima paridez de hijos(as) tenidos(as) en el grupo de edad quinquenal entre 15-19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se encuentra en el conjunto de 40-44 años con 5.9 hijos(as), seguido por el de 45 - 49 con 5.8.

Gráfico No. 19

Municipio de La Venta: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.7.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

Los cambios en la fecundidad en el área rural se puede explicar por razones diversas, en unos casos es el efecto combinado de la disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el crecimiento económico del municipio; al mejorar las condiciones de vida de la población repercute en algunos grupos sociales en su conducta reproductiva.

Tabla No. 32

Municipio de La Venta: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad, 2001

Edad	Total	%
15-19	75.5	9.2
20-24	219.5	26.6
25-29	178.8	21.7
30-34	136.7	16.6
35-39	156.5	19.0
40-44	34.2	4.2
45-49	22.5	2.7
Total	823.7	100.0

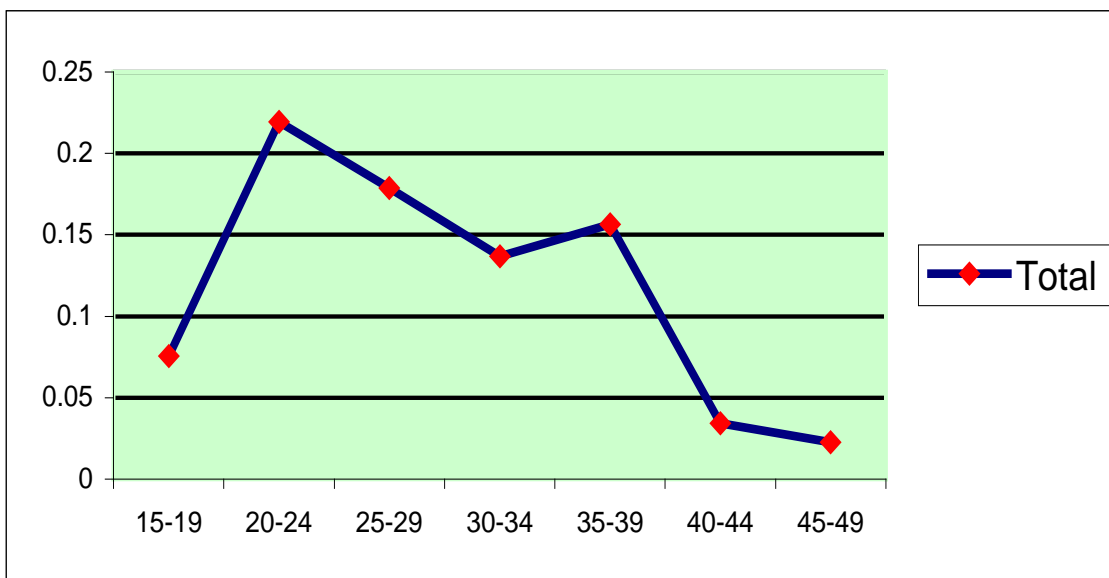
Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La Tasa de Fecundidad General del municipio de La Venta es de 125.7 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 219.5 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 26.6% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (21.7%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 22.5 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 2.7%. También es notorio el aumento de la fecundidad en el grupo de 35-39 (156.5 por mil) en relación al de 30-34.

Gráfico No. 20
Municipio de La Venta: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.7.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de La Venta los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 9.2%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de La Venta las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 9.2% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 75.5 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.7.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de La Venta asciende a 4.1 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional que es de 4.2 hijos(as) por mujer, pero superior a la tasa departamental siendo ésta de 3.2 hijos(as).

La tasa global de fecundidad del municipio de La Venta está en decrecimiento lo cual puede estar relacionado al mejoramiento en los niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción educativa de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende un mejor nivel de vida de la población. Otro aspecto importante para ésta reducción de la fecundidad es el conocimiento y acceso a la planificación familiar.

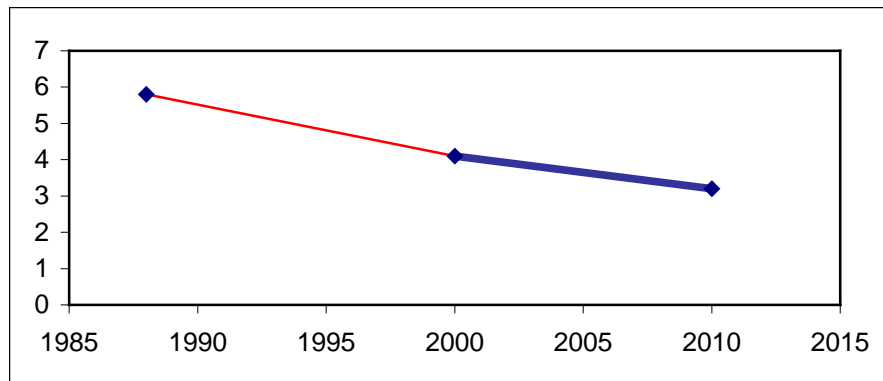
7.7.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No. 21, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de La Venta presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 5.8 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 4.1 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 3.2 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 21

Municipio de La Venta: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, , proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.7.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de La Venta para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es igual que la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.7.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de La Venta, del total de las mujeres en edad fértil 16% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 74% a primaria, 9% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 33

**Municipio de La Venta: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción,
2001**

Nivel de Instrucción	TGF Total
Ninguno	6.3
Primaria	4.3
Secundaria	3.4
Universitario	*

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 6.3 hijo(as) por mujer y la menor se da en la secundaria con 3.4, mientras que las de nivel universitario no produjeron ningún nacido vivo.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de La Venta, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

7.7.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de La Venta 37% son solteras, 30% unión libre, 27% casadas, 5% separadas y 1% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 34
Municipio de La Venta: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal,
2001

Estado Conyugal	TGF Total
Casada	6.3
Unión Libre	6.8
Soltera	1.7
Divorciada	*
Viuda	*
Separada	4.1

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 34, las mujeres en unión libre del municipio de La Venta han tenido un número promedio de hijos (6.8) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor del que le corresponde al resto de las mujeres.

Las solteras tienen a su vez la menor tasa con 1.7 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas y las viudas no produjeron ningún nacido vivo.

7.7.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 35
Municipio de La Venta: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total
PEA	3.0
PEI	4.4

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de La Venta la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 4.4 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 3.0 hijos(as).

CAPITULO VIII

7.8.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE OJOJONA

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Ojojona en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 8,064 habitantes del municipio de Ojojona 3,972 (49.26%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 1,733 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 1,015 (59%) mujeres en la zona rural y 718 (41%) en el área urbana las que aportaron 198 nacidos vivos, 130 (66%) y 68 (34%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.8.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 38.0 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 24.6 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 13.4 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Ojojona se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 36

Municipio de Ojojona: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	243	6,400	38.0
2001	198	8,064	24.6

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

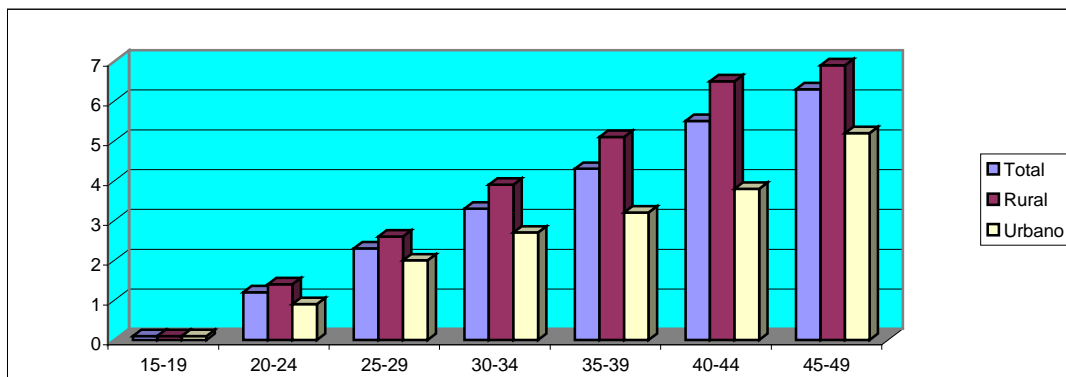
7.8.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Ojojona aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se dá en el grupo de 15 –19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 6.3 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 22 que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 6.9 y 5.2 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 22

Ojojona: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.8.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 114.3 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 94.7 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 128.1 hijos nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos(as) por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos casos es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 181.1 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 22.3% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (19.1%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana, observándose también dicha tendencia en el área urbana, mientras que en el área rural cambia a cúspide dilatada por ser el grupo de 35-39 que muestra la tasa más alta 190.1 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 20% de dicha área.

Es notorio el decrecimiento de la fecundidad en el área urbana del grupo de 35-39 en relación al de 40-44 que representan el 6.6% y 13.9% respectivamente.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 25.8(as) hijos por cada mil mujeres representando el 3.2%, observándose este mismo fenómeno en la zona urbana y rural que aportan el 0% y 3.9% respectivamente.

Tabla No. 37

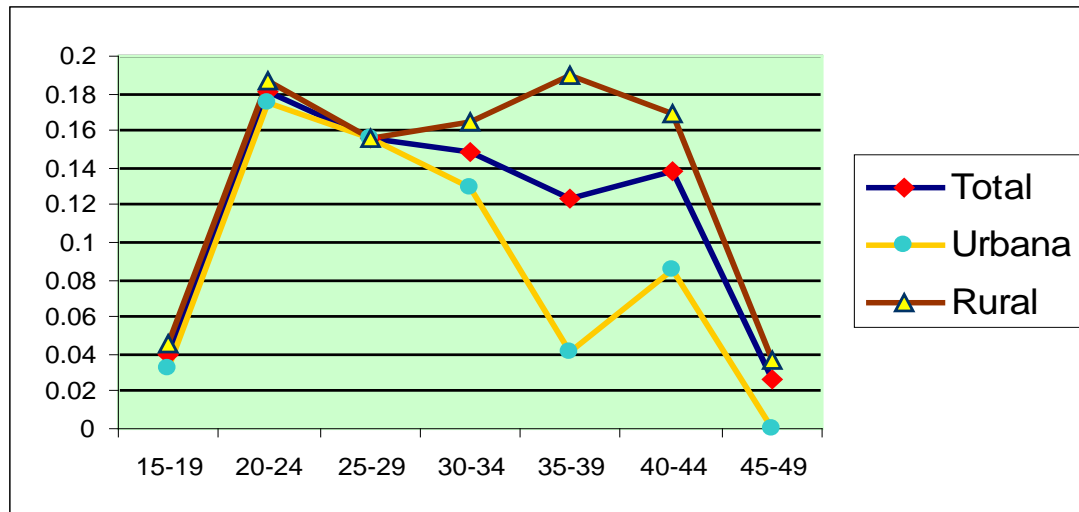
Municipio de Ojojona: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001

Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	40.0	4.9	31.8	5.1	45.3	4.8
20-24	181.1	22.3	175.0	28.3	186.2	19.6
25-29	155.6	19.1	156.0	25.2	155.4	16.4
30-34	148.6	18.3	129.3	20.9	165.4	17.4
35-39	123.3	15.2	40.8	6.6	190.1	20.0
40-44	138.3	17.0	85.7	13.9	169.5	17.9
45-49	25.8	3.2	0.0	0.0	37.4	3.9
Total	812.8	100.0	618.7	100.0	949.3	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, a nivel rural inicia más temprana que la urbana, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 23
Municipio de Ojojona: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.8.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Ojojona los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 4.9%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Ojojona las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 4.9% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 40.0 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 5.1%, 31.8 por mil; mientras que el área rural es de 4.8 %, es decir 45.3 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.8.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Ojojona asciende a 4.1 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional que es de 4.2 hijos(as) por mujer, pero mayor al promedio departamental que es de 3.2 hijos(as). Este comportamiento presenta diferencias entre áreas geográficas, es así que en el área urbana la fecundidad es de 3.1 hijos(as) por mujer, elevándose a 4.7 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor

conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

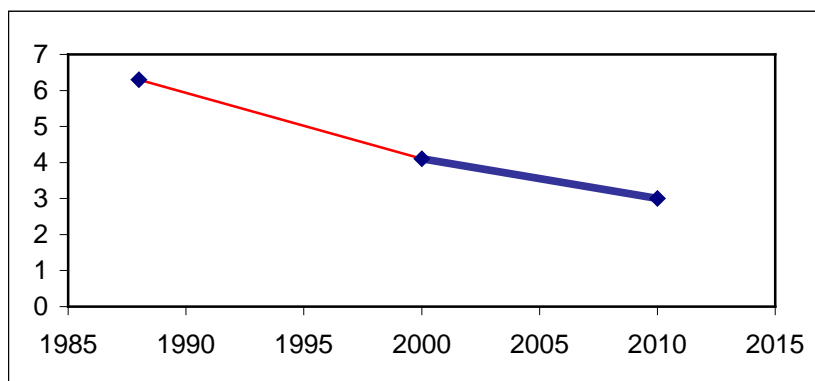
7.8.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

En 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Ojojona presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 6.3 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 4.1 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 3.0 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 24

Municipio de Ojojona: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.8.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Ojojona para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es igual a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.8.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas

investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Ojojona, del total de las mujeres en edad fértil 21% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 58% a primaria, 20% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 38

Municipio de Ojojona: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	6.3	2.2	7.0
Primaria	3.7	3.2	4.0
Secundaria	2.2	2.2	*
Universitario	1.3	1.3	*

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 6.3 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 1.3, mientras que las de nivel secundario y universitario rural no produjeron ningún nacido vivo.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Ojojona, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad de las mujeres es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana.

7.8.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Ojojona 44% son solteras, 33% unión libre, 19% casadas, 2% separadas y 1% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 39
Municipio de Ojojona: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	3.2	2.7	3.6
Unión Libre	6.3	4.8	6.9
Soltera	2.6	2.8	2.4
Divorciada	*	*	*
Viuda	*	*	*
Separada	5.2	2.7	5.4

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 39, las mujeres en unión libre del municipio de Ojojona han tenido un número promedio de hijos(as) 6.3 mayor que el resto de las madres.

Las solteras tienen a su vez la menor tasa con 2.6 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas y viudas no produjeron ningún nacido vivo.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural casadas, unión libre y separadas tienen mayor número de hijos en comparación a las urbanas.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana y rural se dá en las mujeres en unión libre con 4.8 y 6.9 hijos(as) respectivamente. Las menores tasas las presentan las separadas y casadas urbanas con 2.7 respectivamente y las solteras rurales con 2.4.

7.8.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 40
Municipio de Ojojona: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	3.0	2.8	3.4
PEI	4.3	3.0	4.9

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Ojojona la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 4.3 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 3.0 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 3.0 frente a 2.8 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 4.9 hijos(as) por mujer.

CAPITULO IX

7.9.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Sabanagrande en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 15,442 habitantes del municipio de Sabanagrande 7,707 (49.9%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 3,411 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 2,886 (85%) mujeres en la zona rural y 525 (15%) en el área urbana las que aportaron 360 nacidos vivos, 321 (89%) y 39 (11%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.9.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 28.7 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 23.3 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 5.4 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Sabanagrande se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No.41

Municipio de Sabanagrande: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	339	11,823	28.7
2001	360	15,442	23.3

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

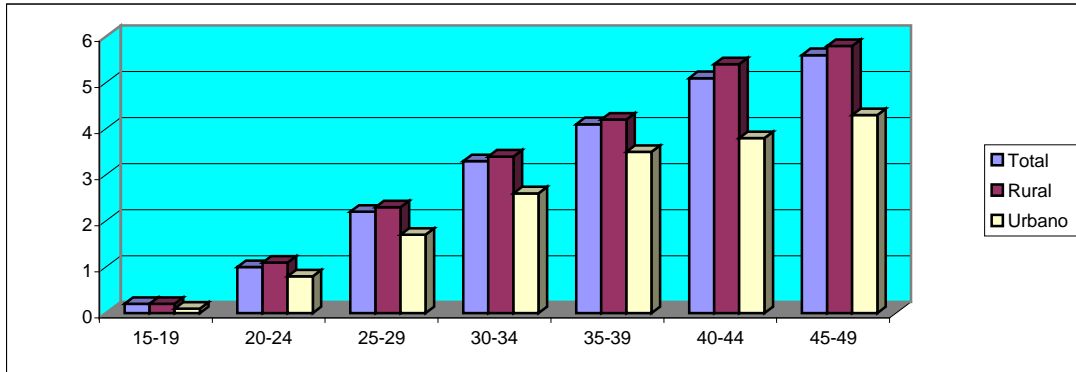
7.9.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Sabanagrande aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15 –19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 5.6 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 25 que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 5.8 y 4.3 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 25

Municipio de Sabanagrande: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.9.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 105.5 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 74.3 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 111.2 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos casos es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 25-29 presentan la tasa más alta con 166.7 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 23.8% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 20-24 (23.7%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide tardía, observándose también dicha tendencia en el área rural, mientras que en el área urbana cambia a cúspide dilatada por ser los grupo de 25-29 y 30-34 que muestran las tasa más alta 111.1 y 108.1 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 22.7% y 22.1 respectivamente de dicha área.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se dá la tasa más baja con 17.8 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 2.5%, observándose este mismo fenómeno en la zona urbana y rural que aportan el 0% y 2.8% respectivamente.

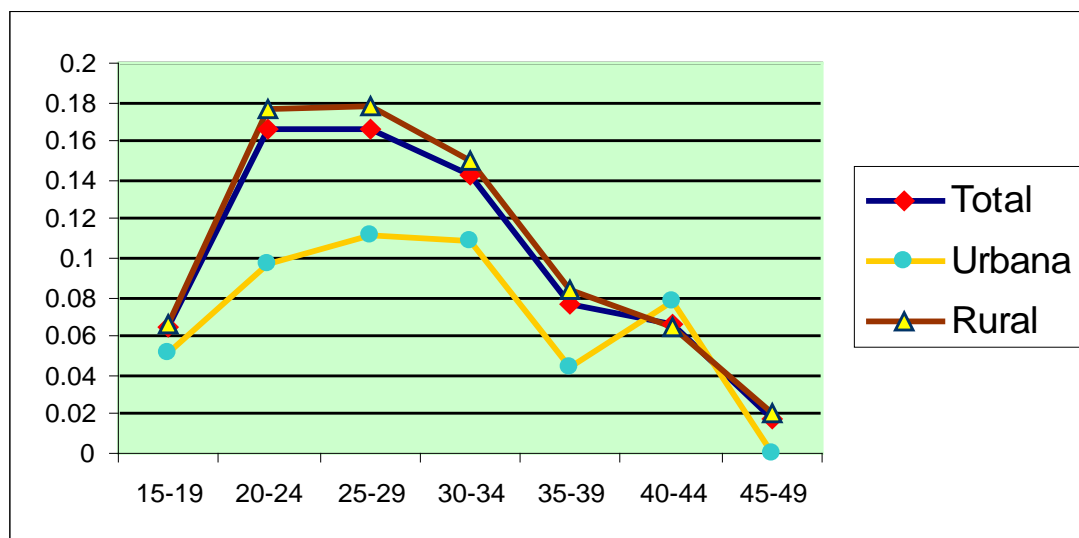
Tabla No. 42
Municipio de Sabanagrande: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos
Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001

Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	64.0	9.1	51.3	10.5	66.1	9.0
20-24	165.9	23.7	96.4	19.7	176.7	24.0
25-29	166.7	23.8	111.1	22.7	177.6	24.1
30-34	142.5	20.4	108.1	22.1	149.3	20.2
35-39	76.9	11.0	44.1	9.0	83.3	11.3
40-44	66.7	9.5	78.1	16.0	64.1	8.7
45-49	17.8	2.5	0.0	0.0	20.6	2.8
Total	700.4	100.0	489.1	100.0	737.7	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, las mujeres rurales tienen mayor número de hijos(as) que las urbanas, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 26
Municipio de Sabanagrande: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.9.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Sabanagrande los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 9.1%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Sabanagrande las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 9.1% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 64.0 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 10.5%, 51.3 por mil; mientras que el área rural es de 9.0 %, es decir 66.1 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.9.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Sabanagrande asciende a 3.5 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental que es de 4.2 y 4.3 hijos(as) por mujer. Este comportamiento presenta diferencias entre áreas geográficas, es así que en

el área urbana la fecundidad es de 2.4 hijos(as) por mujer elevándose a 3.7 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

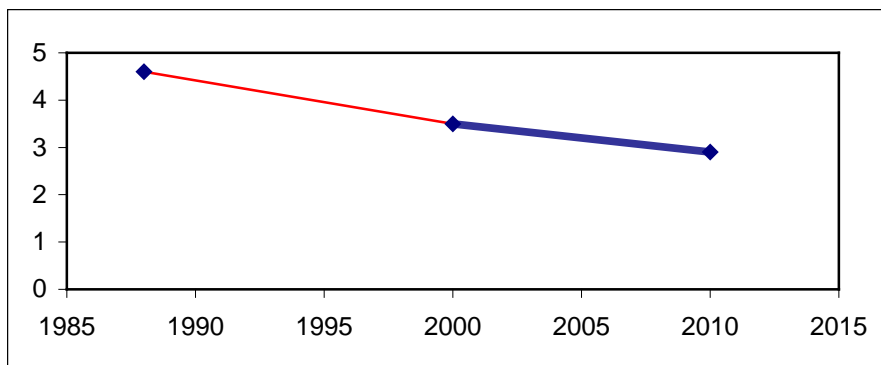
7.9.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No. 27, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Sabanagrande presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 4.6 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 3.5 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 2.9 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 27

Municipio de Sabanagrande: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.9.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Sabanagrande para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.7 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.9.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Sabanagrande, del total de las mujeres en edad fértil 14% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 67% a primaria, 18% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 43
Municipio de Sabanagrande: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	4.9	4.7	4.8
Primaria	3.7	2.4	3.8
Secundaria	2.2	2.4	2.0
Universitario	0.5	0.5	*

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 4.9 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 0.5, mientras que las de nivel universitario rural no produjeron ningún nacido vivo.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Sabanagrande, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad de las mujeres es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana, con excepción del nivel secundario.

7.9.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Sabanagrande 39% son solteras, 32% unión libre, 24% casadas, 3% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 44
Municipio de Sabanagrande: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	5.8	7.3	5.7
Unión Libre	5.2	3.6	5.4
Soltera	1.5	1.8	1.5
Divorciada	*	*	*
Viuda	0.8	*	0.8
Separada	4.4	3.3	4.4

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 44, las mujeres casadas del municipio de Sabanagrande han tenido un número promedio de hijos (5.8) mayor que el resto de las madres.

Las viudas tienen a su vez la menor tasa con 0.8 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas y viudas urbanas no produjeron ningún nacido vivo.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural en unión libre y separadas tienen mayor número de hijos en comparación a las urbanas.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana se da en las mujeres casadas con 7.3 hijos mientras en el área rural son las casadas con 5.7. Las menores tasas las presentan las solteras urbanas 1.8 y las viudas rurales 0.8.

7.9.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 45

Municipio de Sabanagrande: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	2.0	2.0	2.0
PEI	3.9	2.7	4.1

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Sabanagrande la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 3.9 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 2.0 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 2.7 frente a 2.0 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 4.1 hijos(as) por mujer.

CAPITULO X

7.10.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN BUENAVENTURA

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de San Buenaventura en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento los diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual, mientras el diferencial zona de residencia urbano no se incluyó porque el Censo de Población y Vivienda 2001, considera rural al municipio de San Buenaventura porque no reúne los requisitos para considerarse urbano, que generalmente son poblaciones que viven en ciudades de 2,000 ó más habitantes.

Según datos del INE 2001, de los 1,946 habitantes del municipio de San Buenaventura 983 (50.51%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 425 están dentro de la edad fértil (15-49 años) las que aportaron 33 nacidos vivos para el año 2001.

7.10.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 22.8 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 17.0 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 5.8 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de San Buenaventura se encuentra en la categoría de fecundidad baja por ser menor de 20 por mil.

Tabla No. 46

Municipio de San Buenaventura: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	39	1,711	22.8
2001	33	1,946	17.0

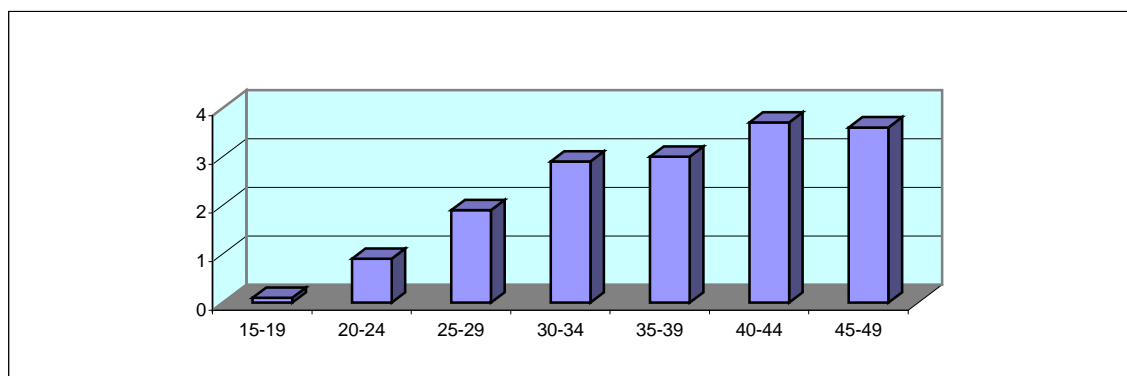
Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

7.10.1.2 Paridez

La fecundidad retrospectiva del municipio de San Buenaventura presentó la mínima paridez de hijos(as) tenidos(as) en el grupo de edad quinquenal entre 15-19 años con 0.1, mientras la mayor cantidad se encuentra en el conjunto de 40-44 años con 3.7 hijos(as), seguido por el de 45 - 49 con 3.6.

Gráfico No. 28

Municipio de San Buenaventura: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.10.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

Los cambios en la fecundidad en el área rural se puede explicar por razones diversas, en unos casos es el efecto combinado de la disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el crecimiento económico del municipio; al mejorar las condiciones de vida de la población repercute en algunos grupos sociales en su conducta reproductiva.

Tabla No. 47

**Municipio de San Buenaventura: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos
Quinquenales de Edad, 2001**

Edad	Total	%
15-19	69.8	14.0
20-24	132.4	26.5
25-29	71.4	14.3
30-34	93.8	18.8
35-39	90.9	18.2
40-44	40.8	8.2
45-49	0.0	0.0
Total	499.0	100.0

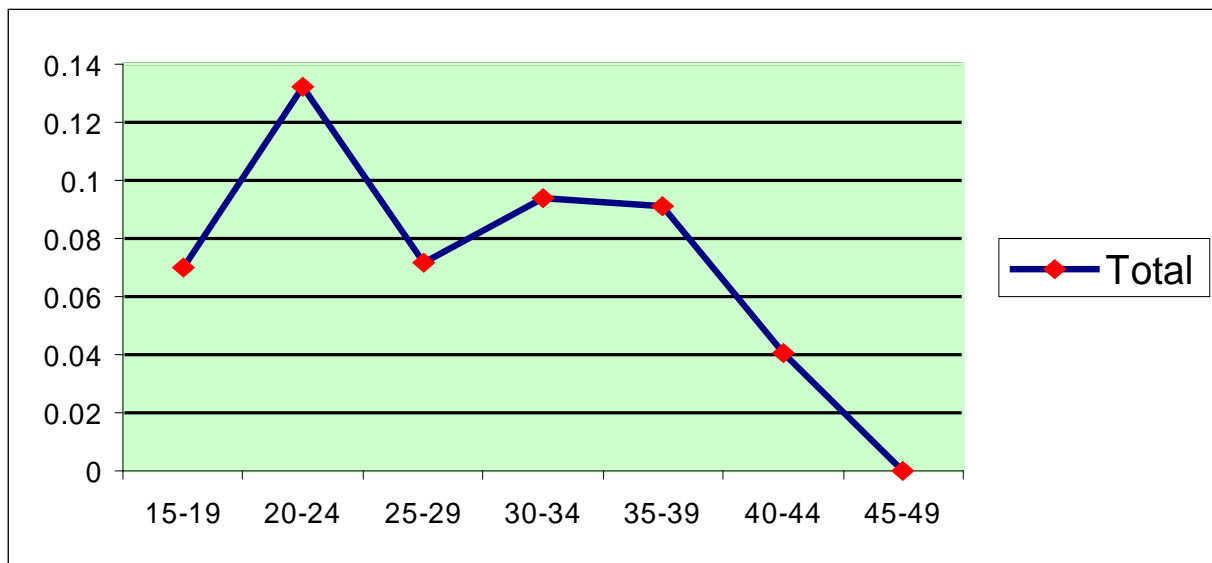
Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La Tasa de Fecundidad General del municipio de San Buenaventura es de 77.6% hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 132.4 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 26.5% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 30-34 (18.8%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la representación más baja con 0%.

Gráfico No. 29
Municipio de San Buenaventura: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.10.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de San Buenaventura los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 14.0%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y

adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de San Buenaventura las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 14.0% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 69.8 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.10.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de San Buenaventura asciende a 2.5 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental que son de 4.2 y 3.2 hijos(as) por mujer respectivamente.

La tasa global de fecundidad del municipio de San Buenaventura está en decrecimiento lo cual puede estar relacionado al mejoramiento en los niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción educativa de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende un mejor nivel de vida de la población. Otro aspecto

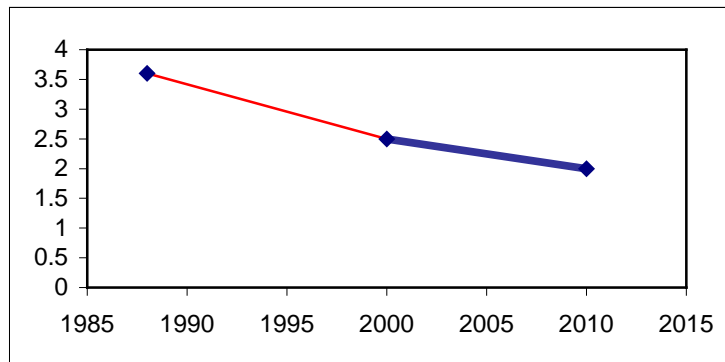
importante para ésta reducción de la fecundidad es el conocimiento y acceso a la planificación familiar.

7.10.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

En 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de San Buenaventura presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 3.6 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 2.5 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 2.0 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 30
Municipio de San Buenaventura: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.10.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de San Buenaventura para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.2 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.10.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de San Buenaventura, del total de las mujeres en edad fértil 9% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 62% a primaria, 28% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 48

Municipio de San Buenaventura: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total
Ninguno	4.6
Primaria	2.8
Secundaria	1.6
Universitario	*

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 4.6 hijo(as) por mujer y la menor se da en la secundaria con 1.6, mientras que las de nivel universitario no produjeron ningún nacido vivo.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de San Buenaventura, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

7.10.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de San Buenaventura 45% son solteras, 35% unión libre, 18% casadas, 1% separadas y 1% viudas.

Tabla No. 49
Municipio de San Buenaventura: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado
Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total
Casada	3.2
Unión Libre	4.6
Soltera	2.8
Divorciada	*
Viuda	*
Separada	2.5

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 49, las mujeres en unión libre del municipio de San Buenaventura han tenido un número promedio de hijos (4.6) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor del que le corresponde al resto de las mujeres.

Las separadas tienen a su vez la menor tasa con 2.5 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas y viudas no produjeron ningún nacido vivo.

7.10.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 50

Municipio de San Buenaventura: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total
PEA	1.8
PEI	3.5

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de San Buenaventura la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 3.5 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 1.8 hijos(as).

CAPITULO XI

7.11.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SANTA ANA

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Santa Ana en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento los diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual, mientras el diferencial zona de residencia urbano no se incluyó porque el Censo de Población y Vivienda 2001, considera rural al municipio de Santa Ana porque no reúne los requisitos para considerarse urbano, que generalmente son poblaciones que viven en ciudades de 2,000 ó más habitantes.

Según datos del INE 2001, de los 8,549 habitantes del municipio de Santa Ana 4,306 (50.37%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 2,155 están dentro de la edad fértil (15-49 años) las que aportaron 206 nacidos vivos para el año 2001.

7.11.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 32.8 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 24.1 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 8.7 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Santa Ana se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 51
Municipio de Santa Ana: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	167	5,096	32.8
2001	206	8,549	24.1

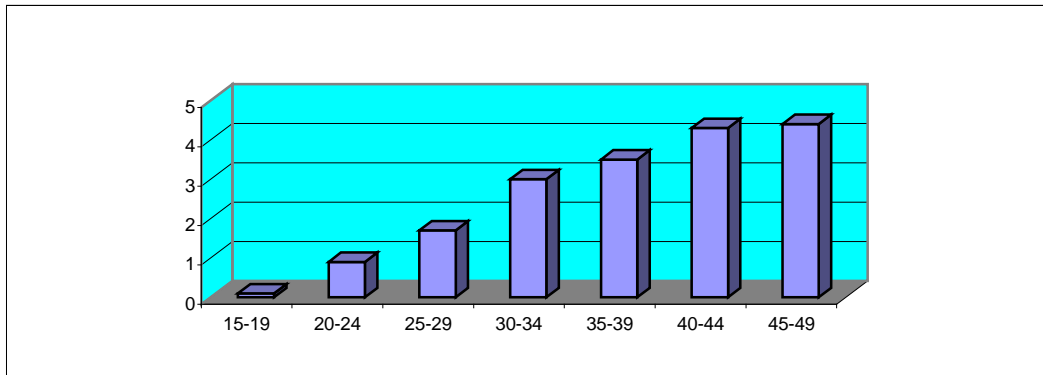
Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

7.11.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Santa Ana aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15 –19 años con 0.1, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 4.4 hijos(as).

Gráfico No. 31

Municipio de Santa Ana: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.11.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nfx) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

Los cambios en la fecundidad en el área rural se puede explicar por razones diversas, en unos casos es el efecto combinado de la disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el crecimiento económico del municipio; al mejorar las condiciones de vida de la población repercute en algunos grupos sociales en su conducta reproductiva.

Tabla No. 52
Municipio de Santa Ana: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos
Quinquenales de Edad, 2001

Edad	Total	%
15-19	80.6	14.0
20-24	162.4	28.2
25-29	131.6	22.8
30-34	101.4	17.6
35-39	63.9	11.1
40-44	36.9	6.4
45-49	0.0	0.0
Total	576.8	100.0

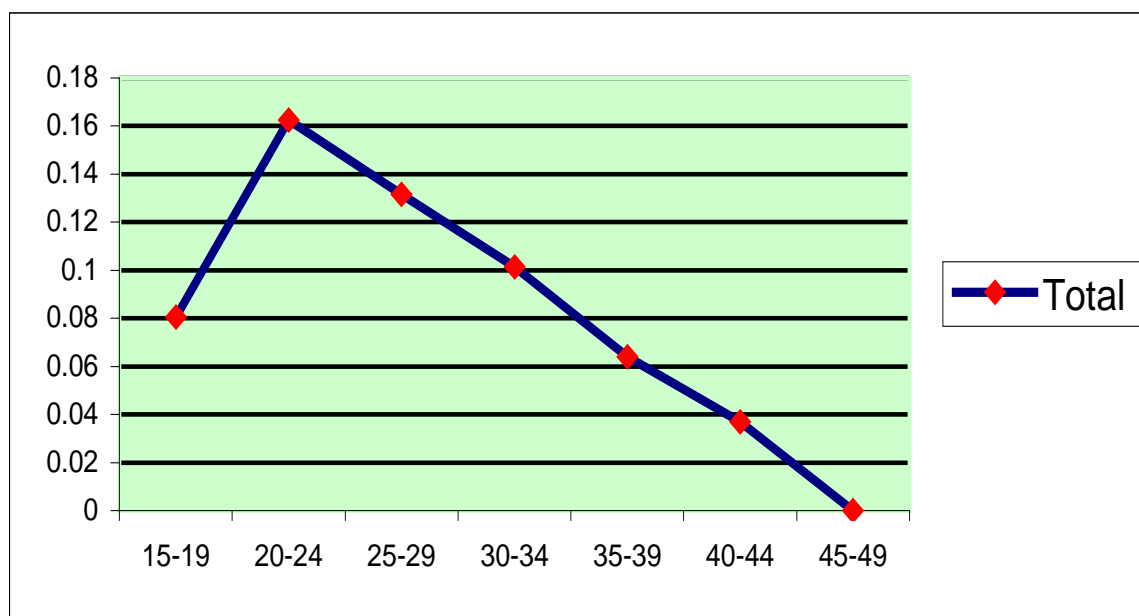
Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La Tasa de Fecundidad General del municipio de Santa Ana es de 95.6 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 162.4 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 28.2% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (22.8%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la representación más baja con 0%.

Gráfico No. 32
Municipio de Santa Ana: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.11.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Santa Ana los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 14.0%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Santa Ana las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 14.0% del total de hijos nacidos vivos o sea 80.6 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres a nivel municipal.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etéreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.11.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Santa Ana asciende a 2.9 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental que son de 4.2 y 3.2 hijos(as) por mujer respectivamente.

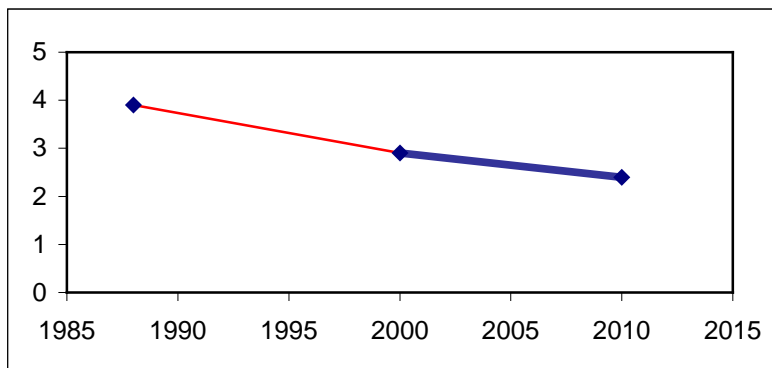
La tasa global de fecundidad del municipio de Santa Ana está en decrecimiento lo cual puede estar relacionado al mejoramiento en los niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción educativa de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende un mejor nivel de vida de la población. Otro aspecto importante para ésta reducción de la fecundidad es el conocimiento y acceso a la planificación familiar.

7.11.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No. 33, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Santa Ana presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 3.9 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 2.9 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 2.4 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 33
Municipio de Santa Ana: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.11.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Santa Ana para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.4 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.11.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Santa Ana, del total de las mujeres en edad fértil 10% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 61% a primaria, 28% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 53
Municipio de Santa Ana: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total
Ninguno	3.4
Primaria	3.3
Secundaria	2.6
Universitario	*

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 3.4 hijo(as) por mujer y la menor se da en la secundaria con 2.6, mientras que las de nivel universitario no produjeron ningún nacido vivo.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Santa Ana, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

7.11.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Santa Ana 45% son solteras, 30% unión libre, 22% casadas, 2% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 54

Municipio de Santa Ana: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total
Casada	4.4
Unión Libre	5.3
Soltera	1.8
Divorciada	*
Viuda	1.7
Separada	3.3

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 54, las mujeres en unión libre del municipio de Santa Ana han tenido un número promedio de hijos (5.3) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor del que le corresponde al resto de las mujeres.

Las viudas tienen a su vez la menor tasa con 1.7 hijos, como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas no produjeron ningún nacido vivo.

7.11.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 55
Municipio de Santa Ana: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total
PEA	2.2
PEI	3.1

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Santa Ana la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 3.1 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 2.2 hijos(as).

CAPITULO XII

7.12.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SANTA LUCIA

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Santa Lucía en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 6,692 habitantes del municipio de Santa Lucía 3,382 (50.54%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 1,770 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 1,145 (65%) mujeres en la zona rural y 625 (35%) en el área urbana las que aportaron 156 nacidos vivos, 104 (67%) y 52 (33%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.12.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 35.8 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 23.3 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 12.5 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Santa Lucía se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 56

Municipio de Santa Lucía: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	144	4,020	35.8
2001	156	6,692	23.3

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

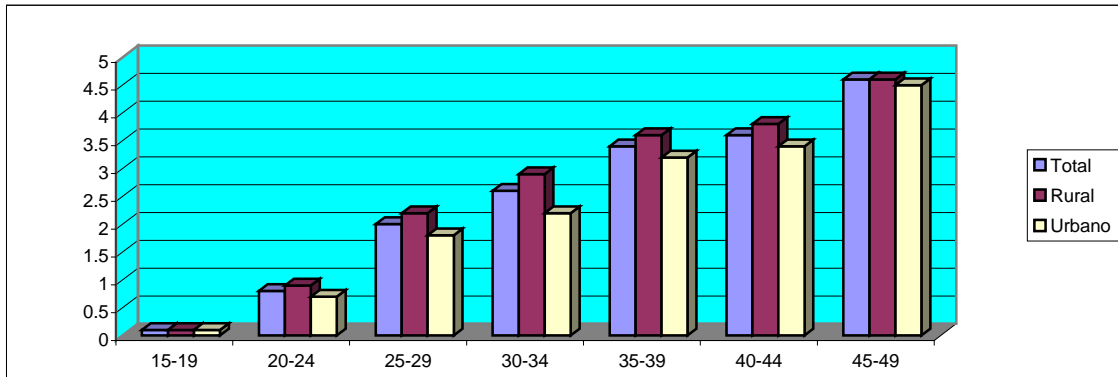
7.12.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Santa Lucía aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15 –19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 4.6 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 34, que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 4.6 y 4.5 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 34

Municipio de Santa Lucia: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.12.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (n_{fx}) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 88.1 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 83.2 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 90.8 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos(as) por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos casos es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 150.8 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 27.7%% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (25.3%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana, observándose también dicha tendencia en el área rural, mientras que en el área urbana cambia a cúspide tardía por ser el grupo de 25-29 que muestra las tasa más alta 170.5 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 32.4% de dicha área.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 7.0 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 1.3%, observándose este mismo fenómeno en la zona rural que aporta el 0%, mientras en el área urbana la tasa más baja se da en el grupo de 40-44 con 16.9 por mil que representa el 3.2% de dicha área.

Tabla No. 57

Santa Lucía: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2000

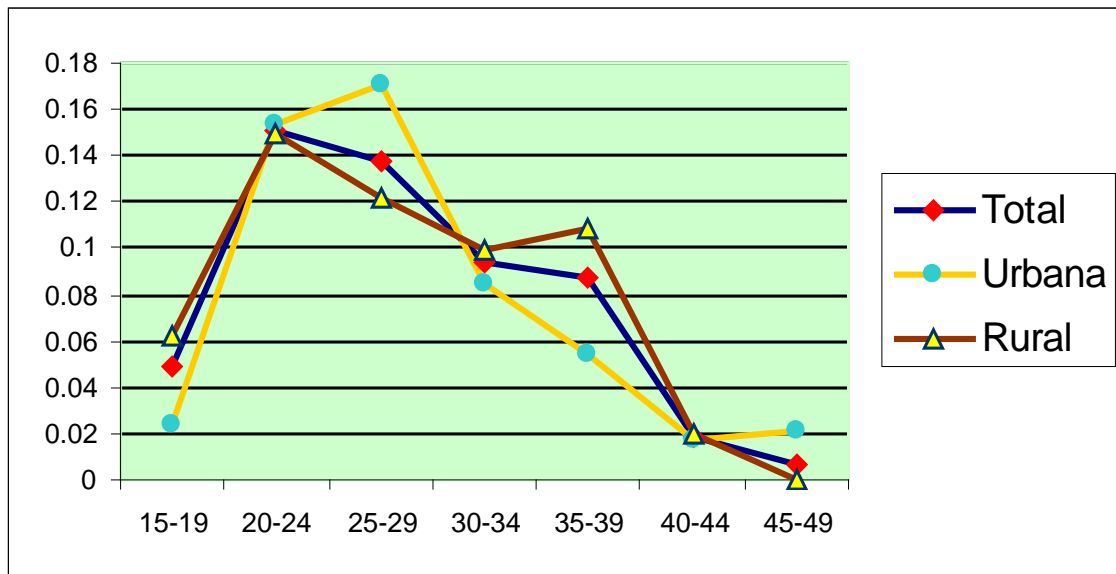
Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	49.0	9.0	23.6	4.5	62.5	11.2
20-24	150.8	27.7	153.8	29.3	149.1	26.6
25-29	138.1	25.3	170.5	32.4	122.2	21.8
30-34	93.9	17.2	84.3	16.1	98.8	17.6
35-39	87.0	16.0	54.9	10.5	107.9	19.3
40-44	18.9	3.5	16.9	3.2	20.0	3.6
45-49	7.0	1.3	21.3	4.0	0.0	0.0
Total	544.6	100.0	525.4	100.0	560.5	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, a nivel rural inicia más temprana que la urbana, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 35

Municipio de Santa Lucía: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.12.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Santa Lucía los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 9.0%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Santa Lucía las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 9.0% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 49.2 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 4.5%, 23.6 por mil; mientras que el área rural es de 11.2 %, es decir 62.5 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.12.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Santa Lucía asciende a 2.7 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental que es de 4.2 y 3.2 hijos(as) por mujer respectivamente. Este comportamiento presenta diferencias entre áreas geográficas, es así que en el área urbana la fecundidad es de 2.6 hijos(as) por mujer, mientras que en el área rural es de 2.8.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al

mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

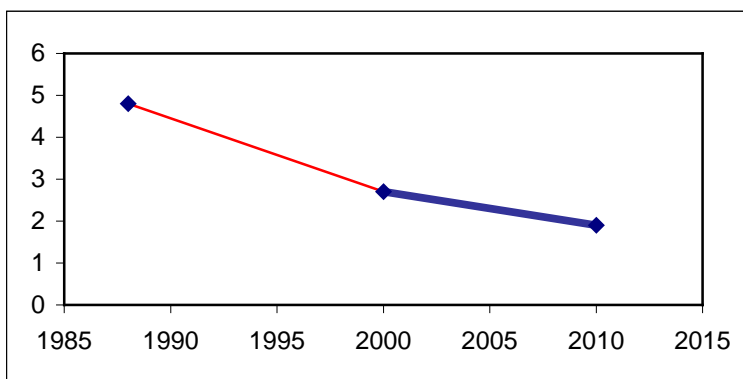
7.12.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Se observa en el gráfico No. 36, que en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Santa Lucia presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 4.8 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 2.7 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 1.9 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 36

Municipio de Santa Lucia: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.12.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Santa Lucía para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.3 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.12.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas

investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Santa Lucía, del total de las mujeres en edad fértil 8% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 47% a primaria, 33% a secundaria y 12% universitario.

Tabla No. 58
Municipio de Santa Lucía: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	3.7	1.7	4.2
Primaria	3.5	3.6	3.4
Secundaria	2.2	2.3	2.1
Universitario	1.2	1.2	1.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 3.7 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 1.2.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Santa Lucía, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad de las mujeres entre zonas es casi similar, siendo un poco más elevada en la zona urbana, con excepción del nivel ninguno rural que supera ampliamente al urbano en ese mismo nivel.

7.12.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Santa Lucía 39% son solteras, 32% unión libre, 24% casadas, 3% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 59
Municipio de Santa Lucía: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	2.5	3.1	2.1
Unión Libre	5.4	3.4	5.3
Soltera	1.2	1.4	1.0
Divorciada	*	*	*
Viuda	0.7	*	0.7
Separada	1.0	1.7	0.7

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 59, las mujeres en unión libre del municipio de Santa Lucía han tenido un número promedio de hijos (5.4) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor que el que le corresponde al resto de las mujeres.

Las viudas tienen a su vez la menor tasa con 0.7 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas y viudas urbanas no produjeron ningún nacido vivo.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural en unión libre y viudas tienen mayor número de hijos en comparación a las urbanas.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana y rural se dá en las mujeres en unión libre 3.4 y 5.3 respectivamente, mientras que las menores tasas las presentan las solteras urbanas con 1.4 y las viudas y separadas rurales con 0.7 .

7.12.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vinculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 60

Municipio de Santa Lucía: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	1.7	2.1	1.5
PEI	3.4	2.9	3.7

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Santa Lucía la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 3.4 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 1.7 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 2.9 frente a 2.1 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 3.7 hijos(as) por mujer.

CAPITULO XIII

7.13.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE VALLE DE ÁNGELES

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Valle de Ángeles en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 10,454 habitantes del municipio de Valle de Ángeles 5,160 (49.36%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 2,590 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 1,333 (51%) mujeres en la zona rural y 1,257 (49%) en el área urbana las que aportaron 317 nacidos vivos, 194 (61%) y 123 (39%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.13.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 33.6 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 30.3 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 3.3 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Valle de Ángeles se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 61

Municipio de Valle de Ángeles: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	216	6,433	33.6
2001	317	10,454	30.3

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

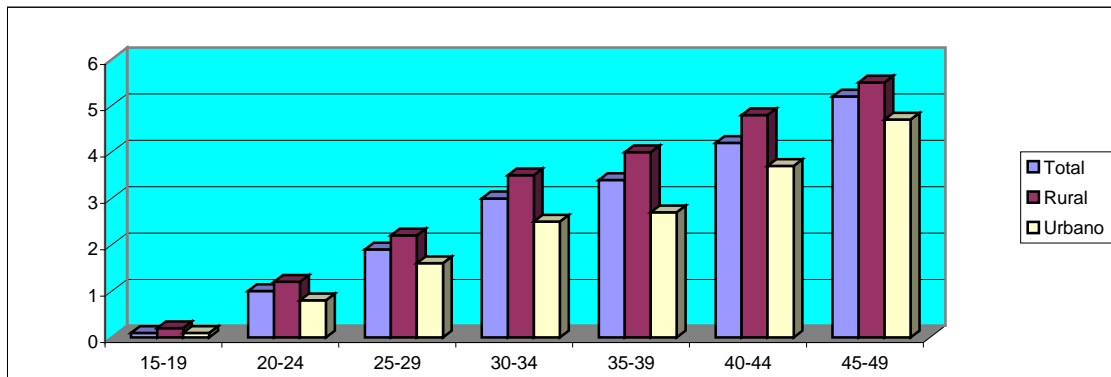
7.13.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Valle de Ángeles aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15 –19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 5.2 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 37, que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 5.5 y 4.7 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 37

Municipio de Valle de Ángeles: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.13.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 122.4 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 97.9 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 145.5 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos casos es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 201.5 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 26.2% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (24.1%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana, observándose también dicha tendencia en el área urbana y rural.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 26.2 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 3.4%, observándose este mismo fenómeno en la zona urbana y rural que aportan el 4.2% y 2.9% respectivamente.

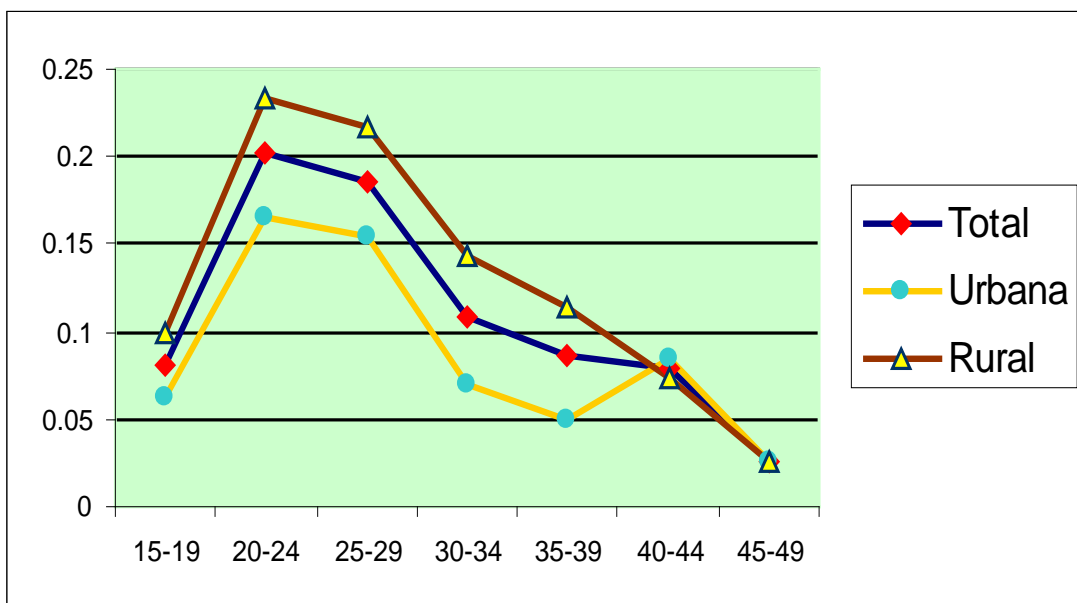
Tabla No. 62
Valle de Ángeles: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2000

Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	81.3	10.6	62.7	10.2	100.0	10.9
20-24	201.5	26.2	165.4	27.0	234.0	25.6
25-29	185.5	24.1	155.0	25.3	216.1	23.6
30-34	108.3	14.1	69.8	11.4	143.6	15.7
35-39	87.2	11.3	49.6	8.1	121.0	13.2
40-44	79.2	10.3	84.5	13.8	73.2	8.0
45-49	26.2	3.4	26.0	4.2	26.3	2.9
Total	769.3	100.0	613.0	100.0	914.2	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, las mujeres rurales tienen mayor número de hijos(as) que las urbanas, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 38
Municipio de Valle de Ángeles: Tasas Especificas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.13.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Valle de Ángeles los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 10.6%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Valle de Ángeles las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 10.6% del total de hijos nacidos vivos o sea 81.3 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 10.2%, 62.7 por mil; mientras que el área rural es de 10.9 %, es decir 100.0 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.13.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Valle de Ángeles asciende a 3.8 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional que es de 4.2 hijos(as) por mujer, pero superior a la tasa departamental siendo ésta de 3.2 hijos(as). Este comportamiento presenta

diferencias entre áreas geográficas, es así que en el área urbana la fecundidad es de 3.1 hijos(as) por mujer elevándose a 4.5 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

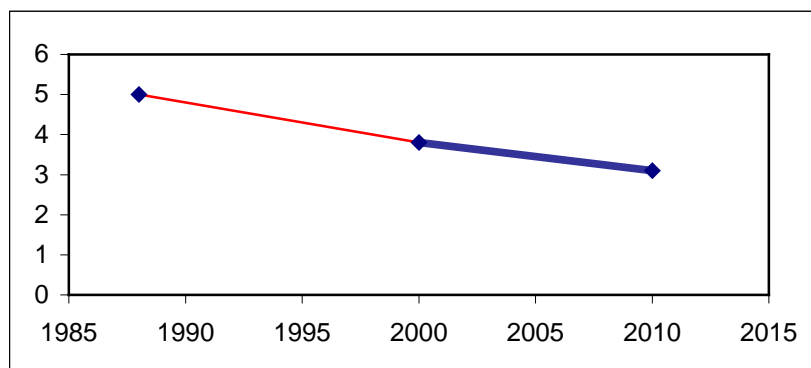
7.13.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Se observa en el gráfico No. 39, que en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Valle de Ángeles presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 5.0 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 3.8 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 3.1 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 39

Municipio de Valle de Ángeles: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.13.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Valle de Ángeles para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.9 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.13.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas

investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Valle de Ángeles, del total de las mujeres en edad fértil 10% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 54% a primaria, 31% a secundaria y 5% universitario.

Tabla No. 63
Municipio de Valle de Ángeles: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	5.1	4.7	5.6
Primaria	4.2	3.8	4.6
Secundaria	3.3	2.9	4.2
Universitario	1.1	0.8	2.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 5.1 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 1.1.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Valle de Ángeles, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana en todos los niveles.

7.13.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Valle de Ángeles 36% son solteras, 35% unión libre, 24% casadas, 4% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 64
Municipio de Valle de Ángeles: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	5.5	4.8	6.3
Unión Libre	6.8	6.4	7.1
Soltera	0.9	0.9	1.2
Divorciada	2.5	2.5	*
Viuda	*	*	*
Separada	4.0	1.7	4.8

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 64, las mujeres en unión libre del municipio de Valle de Ángeles han tenido un número promedio de hijos (6.8) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que sus uniones son múltiples e inestables y se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor que el que le corresponde al resto de las mujeres.

Las solteras tienen a su vez la menor tasa con 0.9 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las viudas y las divorciadas rurales no produjeron ningún nacido vivo.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural tienen mayor número de hijos(as) que las del área urbana, con excepción de las divorciadas.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana y rural se da en las mujeres en unión libre 6.4 y 7.1 respectivamente, mientras que las menores tasas las presentan las solteras urbanas y rurales con 0.9 y 1.2 respectivamente.

7.13.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 65

Municipio de Valle de Ángeles: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	1.9	1.8	2.0
PEI	4.9	4.2	5.4

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Valle de Ángeles la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 4.9 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 1.9 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 4.2 frente a 1.8 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 5.4 hijos(as) por mujer.

CAPITULO XIV

7.14.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE NACAOME

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Nacaome en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 46, 780 habitantes del municipio de Nacaome 23,738 (50.7%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 10,516 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 6,541 (62%) mujeres en la zona rural y 3,975 (38%) en el área urbana las que aportaron 1,255 nacidos vivos, 869 (69%) y 386 (31%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.14.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 36.0 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2000 es de 26.8 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 9.2 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Nacaome se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 66

Municipio de Nacaome: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	1,334	37,017	36.0
2001	1,255	46,780	26.8

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

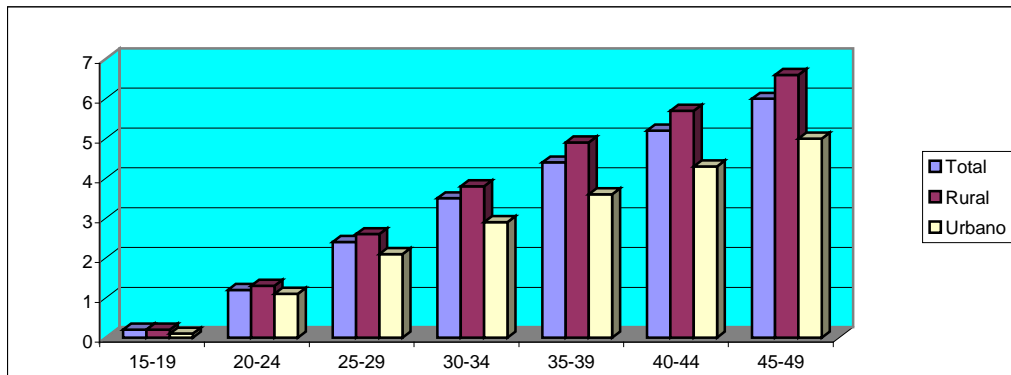
7.14.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Nacaome aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se dá en el grupo de 15 –19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 6 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 40, que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 6.6 y 5 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 40

Municipio de Nacaome: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.14.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 119.3 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 97.1 hijos nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 132.9 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos casos es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso es que puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 206.9 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 26.6% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (23.7%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide temprana, observándose también dicha tendencia en el área urbana y rural.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 11.3 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 1.4%, observándose este mismo fenómeno en la zona urbana y rural que aportan el 1.0% y 1.6% respectivamente.

Tabla No. 67

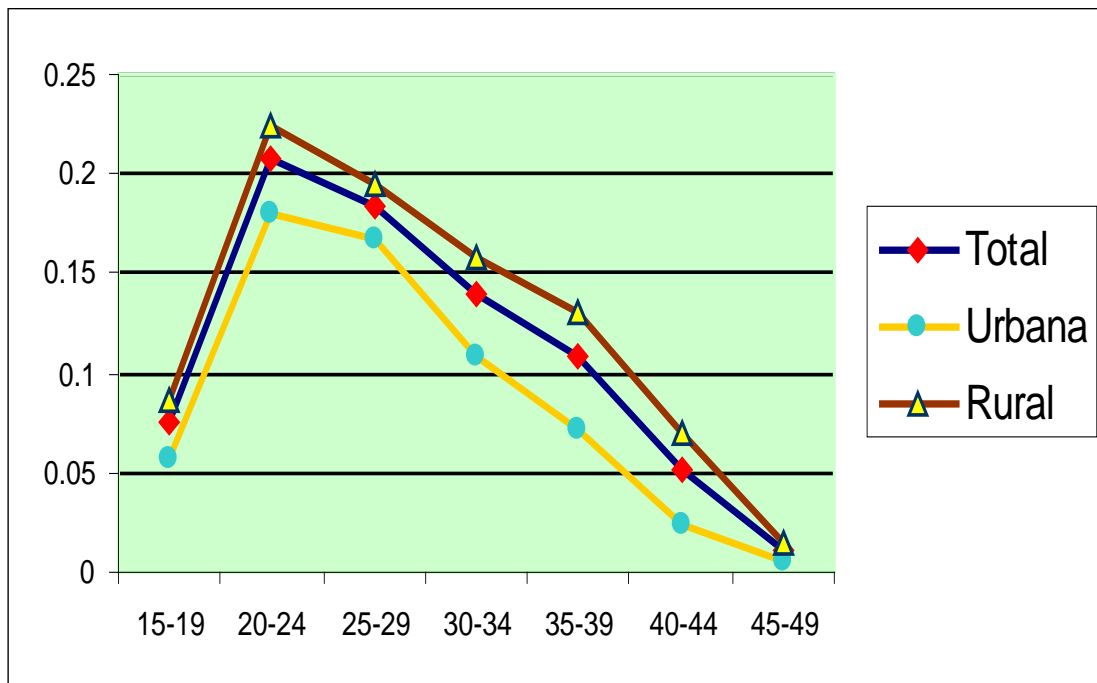
Municipio de Nacaome: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001

Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	75.2	9.7	57.6	9.4	85.7	9.8
20-24	206.9	26.6	180.4	29.4	223.9	25.6
25-29	184.1	23.7	166.7	27.1	195.0	22.3
30-34	140.1	18.0	107.9	17.5	158.2	18.1
35-39	107.8	13.9	71.6	11.6	129.7	14.8
40-44	51.7	6.7	24.3	4.0	69.0	7.9
45-49	11.3	1.4	6.1	1.0	14.2	1.6
Total	777.2	100.0	614.7	100.0	875.9	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, las mujeres rurales tienen mayor número de hijos(as) que las urbanas, debido a que carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 41
Municipio de Nacaome: Tasas Especificas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.14.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Nacaome los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 9.7%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Nacaome las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 9.7% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 75.2 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 9.4%, 57.6 por mil; mientras que el área rural es de 9.8 %, es decir 85.7 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.14.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Nacaome asciende a 3.9 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental de 4.2 y 4.4 hijos(as) por mujer respectivamente. Este comportamiento presenta diferencias entre áreas geográficas, es así que en el área urbana la fecundidad es de 3.7 hijos(as) por mujer elevándose a 4.4 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

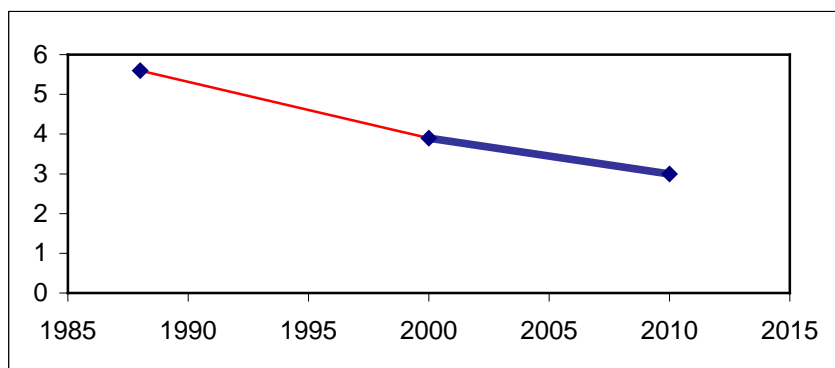
7.14.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No.42, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Nacaome presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 5.6 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 3.9 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 3.0 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 42

Municipio de Nacaome: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.14.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Nacaome para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.9 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.14.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas

investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Nacaome, del total de las mujeres en edad fértil 14% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 66% a primaria, 19% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 68
Municipio de Nacaome: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	5.4	4.9	5.6
Primaria	4.1	3.6	4.3
Secundaria	2.1	2.0	2.5
Universitario	1.8	1.9	2.7

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 5.4 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 1.8.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Nacaome, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana en todos los niveles.

En el área rural observamos una particularidad, de que el nivel universitario es ligeramente mayor en comparación con la categoría secundaria con tasas globales de 2.7 y 2.5 respectivamente.

7.14.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Nacaome 35% son solteras, 36% unión libre, 22% casadas, 5% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 69
Municipio de Nacaome: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	5.4	4.2	6.1
Unión Libre	5.9	5.2	6.2
Soltera	1.3	1.2	1.4
Divorciada	1.4	2.5	2.9
Viuda	2.1	0.4	3.3
Separada	3.3	2.9	3.7

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

Como podemos observar en la tabla No. 69, las mujeres en unión libre del municipio de Nacaome han tenido un número promedio de hijos (5.9) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que sus uniones son múltiples e

inestables y se llevaron a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor que el que le corresponde al resto de las mujeres.

Las solteras tienen a su vez la menor tasa con 1.3 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural presentan tasas globales superiores a las del área urbana.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana y rural se da en las mujeres en unión libre 5.2 y 6.2 respectivamente, mientras que las menores tasas se presentan en las viudas urbanas 0.4 y solteras rurales 1.4.

7.14.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 70
Municipio de Nacaome: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población
Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	2.7	2.3	3.3
PEI	4.1	3.4	4.5

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Nacaome la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 4.1 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 2.7 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 3.4 frente a 2.3 de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es un poco más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 4.5 hijos(as) por mujer.

CAPITULO XV

7.15.1.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE GOASCORAN

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de Goascorán en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante el desarrollo del documento los diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual, mientras el diferencial zona de residencia urbano no se incluyó porque el Censo de Población y Vivienda 2001, considera rural al municipio de Goascorán porque no reúne los requisitos para considerarse urbano, que generalmente son poblaciones que viven en ciudades de 2,000 ó más habitantes.

Según datos del INE 2001, de los 13,262 habitantes del municipio de Goascorán 6,852 (51.67%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 3,016 están dentro de la edad fértil (15-49 años) las que aportaron 305 nacidos vivos para el año 2001.

7.15.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 35.8 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2001 es de 23.0 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 12.8 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de Goascorán se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 71

Municipio de Goascorán: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	437	12,204	35.8
2001	305	13,262	23.0

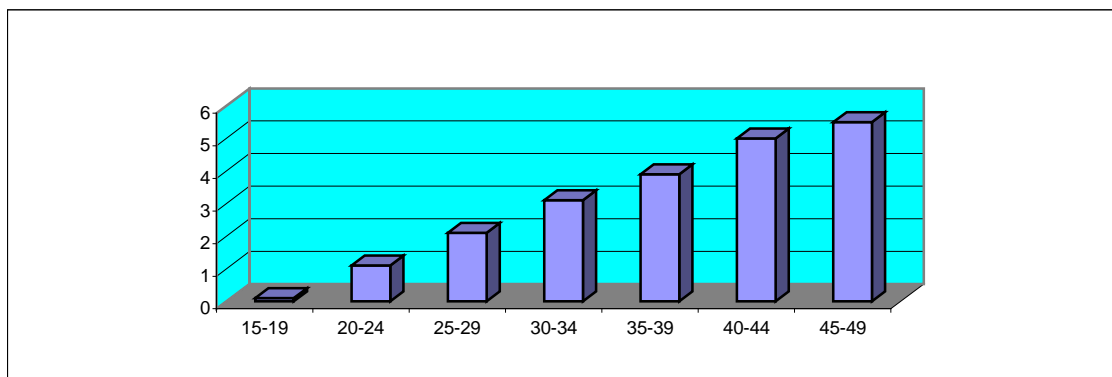
Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

7.15.1.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de Goascorán aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se da en el grupo de 15 –19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 5.5 hijos(as).

Gráfico No. 43

Municipio de Goascorán: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.15.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (nf_x) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

Los cambios en la fecundidad en el área rural se puede explicar por razones diversas, en unos casos es el efecto combinado de la disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el crecimiento económico del municipio; al mejorar las condiciones de vida de la población repercute en algunos grupos sociales en su conducta reproductiva.

Tabla No. 72
Municipio de Goascorán: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos
Quinquenales de Edad, 2001

Edad	Total	%
15-19	52.1	7.6
20-24	197.4	28.7
25-29	167.6	24.4
30-34	151.7	22.1
35-39	68.4	10.0
40-44	46.4	6.7
45-49	3.8	0.5
Total	687.3	100.0

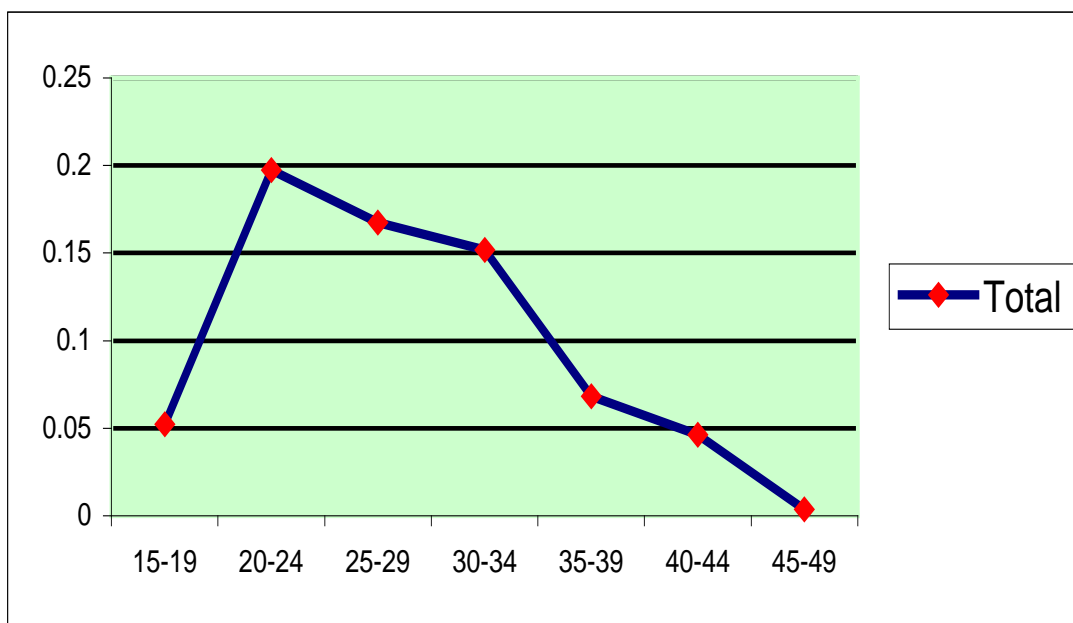
Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La Tasa de Fecundidad General del municipio de Goascorán es de 101.1 hijos nacidos vivos por cada mil mujeres.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 20-24 presentan la tasa más alta con 197.4 hijos(as) por cada mil mujeres, aportando con el 28.7% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 25-29 (24.4%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es cúspide temprana.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 3.8 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 0.5%.

Gráfico No. 44
Municipio de Goascorán: Tasas Específicas de Fecundidad por Grupos
Quinquenales, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.15.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de Goascorán los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 7.6%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de Goascorán las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 7.6% del total de hijos(as) nacidos vivos o sea 52.1 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etéreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.15.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de Goascorán asciende a 3.4 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental que es de 4.2 y 4.3 hijos(as) por mujer respectivamente.

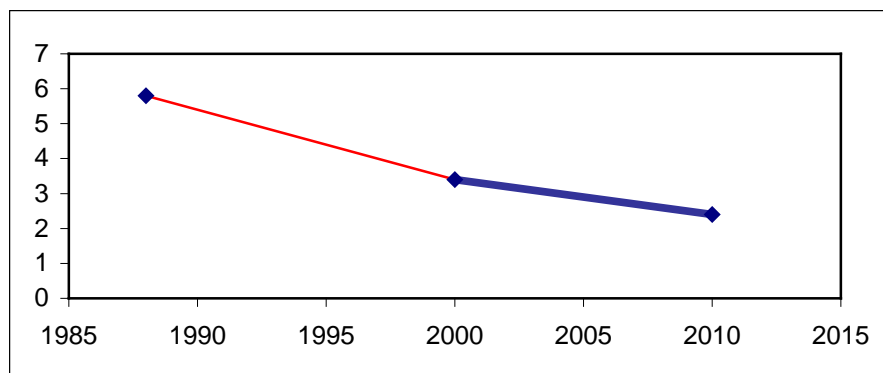
La tasa global de fecundidad del municipio de Goascorán está en decrecimiento lo cual puede estar relacionado al mejoramiento en los niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción educativa de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende un mejor nivel de vida de la población. Otro aspecto importante para ésta reducción de la fecundidad es el conocimiento y acceso a la planificación familiar.

7.15.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No. 45, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de Goascorán presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 5.8 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 3.4 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 2.4 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 45
Municipio de Goascorán: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001 , proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.15.1.7 Tasa Bruta de Reproducción

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de Goascorán para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.7 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.15.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de Goascorán, del total de las mujeres en edad fértil 11% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 65% a primaria, 23% a secundaria y 1% universitario.

Tabla No. 73
Municipio de Goascorán: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total
Ninguno	4.1
Primaria	3.8
Secundaria	2.0
Universitario	0.8

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 4.1 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 0.8.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de Goascorán, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

7.15.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de Goascorán 39% son solteras, 28% unión libre, 29% casadas, 3% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 74

**Municipio de Goascorán: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal,
2001**

Estado Conyugal	TGF Total
Casada	5.0
Unión Libre	5.2
Soltera	1.6
Divorciada	*
Viuda	2.7
Separada	2.4

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Ningún nacido vivo.

Como podemos observar en la tabla No. 74, las mujeres en unión libre del municipio de Goascorán han tenido un número promedio de hijos (5.2) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor del que le corresponde al resto de las mujeres.

Las solteras tienen a su vez la menor tasa con 1.6 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas no produjeron ningún nacido vivo.

7.15.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 75
Municipio de Goascorán: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total
PEA	2.3
PEI	3.7

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de Goascorán la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 3.7 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 2.3 hijos(as).

CAPITULO XVI

7.16.1 FECUNDIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN LORENZO

La fecundidad es el componente demográfico con mayor incidencia sobre el crecimiento y estructura de una población. De ahí que se analizará las mediciones de fecundidad tomando como pilar a las mujeres en edad fértil y los nacimientos ocurridos en el municipio de San Lorenzo en base al Censo de Población y Vivienda de Honduras, realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas (INE) en el año 2001. Otro aspecto que decidimos mencionar por su importancia, es la fecundidad en los adolescentes ya que un sin número de investigaciones están dirigidas hacia éste grupo vulnerable, en el que incluso, el año 2003 fue designado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas en su informe Estado de la Población Mundial para valorizar este conjunto poblacional.

Durante desarrollo del documento, introducimos el diferencial zona de residencia para efectos de comparación, mientras los otros diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, población económicamente activa e inactiva) se describen en forma individual.

Según datos del INE 2001, de los 28,586 habitantes del municipio de San Lorenzo 14,543 (50.8%) pertenecen al sexo femenino, de las cuales 7,095 están dentro de la edad fértil (15-49 años) distribuyéndose 1,749 (25%) mujeres en la zona rural y 5,346 (75%) en el área urbana las que aportaron 805 nacidos vivos, 235 (29%) y 570 (71%) respectivamente por zona para el año 2001.

7.16.1.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN)

La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) observada en el año de 1988 es de 34.5 niños(as) nacidos vivos por cada mil habitantes, en el año 2000 es de 28.2 por mil (menor que la tasa nacional 33.7 por mil), notándose una baja de 6.3 en comparación a 1988.

Según los criterios convencionales de clasificación, el municipio de San Lorenzo se encuentra en la categoría de fecundidad media baja ya que se localiza entre 20 y 30 nacimientos por mil.

Tabla No. 76

Municipio de San Lorenzo: Tasa Bruta de Natalidad TBN, 1988, 2001

Años	Nacimientos	Población	TBN
1988	697	20,218	34.5
2001	805	28,586	28.2

Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001.

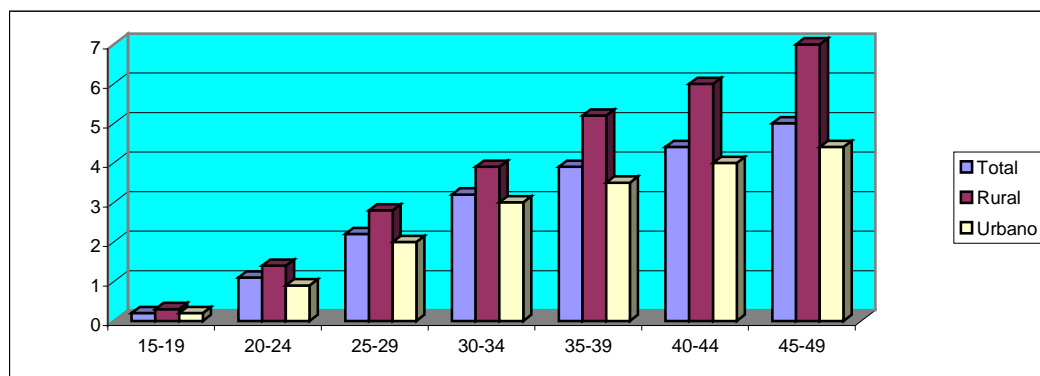
16.2 Paridez

La paridez o fecundidad retrospectiva del municipio de San Lorenzo aumentó conforme a los grupos quinquenales de edad, en la cual la paridez mínima de hijos(as) tenidos(as) se dá en el grupo de 15 –19 años con 0.2, mientras la mayor cantidad se presenta en el conjunto de 45-49 años con 5 hijos(as).

Se observa en el gráfico No. 46, que todos los grupos de edad de la zona rural presentan mayor paridez en comparación a la urbana, llegando a concluir las mujeres su ciclo fértil con aproximadamente 7 y 4.4 hijos(as) tenidos(as) respectivamente.

Gráfico No. 46

San Lorenzo: Paridez Retrospectiva por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.16.1.3 Tasa de Fecundidad por Edades (n_{fx}) y Tasa de Fecundidad General (TFG)

La Tasa de Fecundidad General del municipio es de 113.5 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. A nivel urbano es de 106.6 hijos(as) nacidos vivos por mil mujeres en edad fértil, mientras que en el área rural es de 134.4 hijos(as) nacidos vivos, lo que refleja que en el área rural nacen más hijos(as) por cada mil mujeres que en el área urbana.

La disminución de la fecundidad en el área urbana con relación a la del área rural se puede explicar por razones diversas: en unos caso es el efecto combinado de una mayor disponibilidad de medios anticonceptivos junto con el mayor crecimiento económico habido en el municipio, que al mejorar las condiciones de vida de la población conduce algunos grupos sociales a cambios en su conducta reproductiva.

Otro caso, puede estar derivado a la planificación familiar que se expresa en el mayor uso de anticonceptivos por parte de las mujeres urbanas con relación a las mujeres del área rural.

Al analizar a nivel municipal las tasas de fecundidad por edades, se observan que las mujeres con edad entre 25-29 presentan la tasa más alta con 198.1 hijos por cada mil mujeres, aportando con el 27.7% al total de la fecundidad y en segundo lugar el grupo de mujeres de 20-24 (25%). Ello indica que la estructura de la fecundidad en el municipio es de cúspide tardía, observándose también dicha tendencia en el área urbana, mientras que en el área rural cambia a cúspide temprana por ser el grupo de 20-24 que muestra las tasa más alta 225.0 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 27% de dicha área.

En el conjunto de mujeres 45-49 años se da la tasa más baja con 7.9 hijos(as) por cada mil mujeres representando el 1.1%, observándose este mismo fenómeno en la zona urbana y rural que aportan el 1.5% y 2.1% respectivamente.

Tabla No.77

Municipio de San Lorenzo: Tasa Específica de Fecundidad por Grupos Quinquenales de Edad y Zona de Residencia, 2001

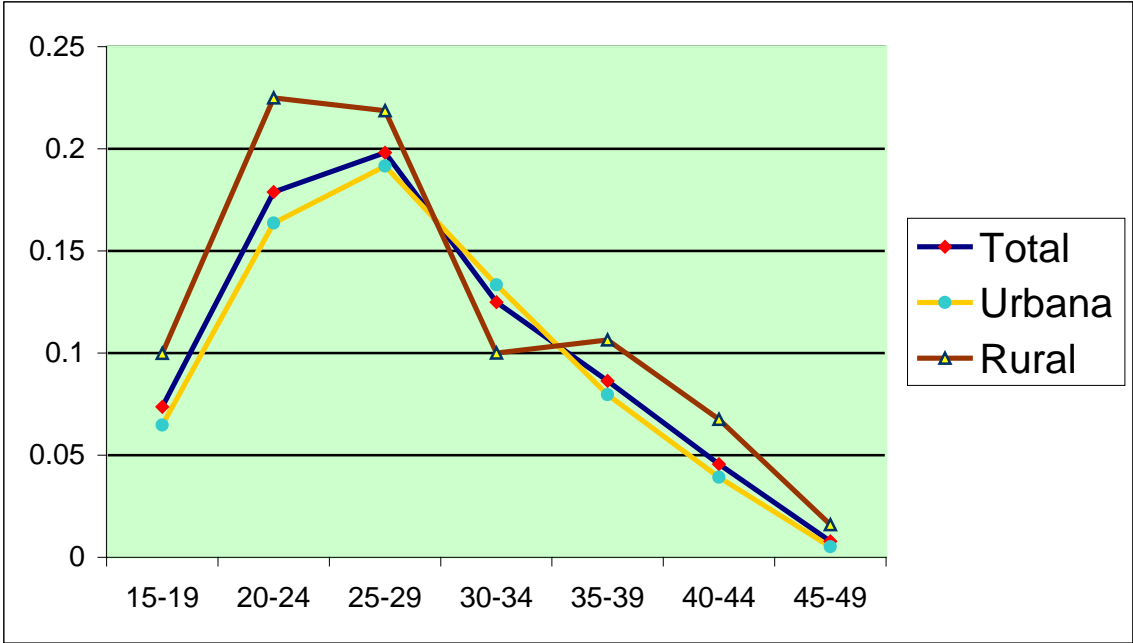
Edad	Total	%	Urbana	%	Rural	%
15-19	73.6	10.3	64.7	9.6	99.8	12.0
20-24	178.9	25.0	163.6	24.1	225.0	27.0
25-29	198.1	27.7	191.6	28.3	218.6	26.2
30-34	125.0	17.5	133.4	19.7	100.0	12.0
35-39	86.3	12.1	79.7	11.8	106.4	12.8
40-44	45.6	6.4	39.2	5.8	67.6	8.1
45-49	7.9	1.1	5.2	0.8	16.0	1.9
Total	715.3	100.0	677.5	100.0	833.4	100.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En forma general puede observarse que la fecundidad rural es superior a la urbana, con excepción del grupo de edad de 30-34 años en el que es superior en el área urbana. La fecundidad a nivel rural inicia más temprana que la urbana, debido a que

carecen de información suficiente y los medios necesarios para planificar su familia, por lo que permanecen la mayor parte de su vida reproduciéndose activamente.

Gráfico No. 47
Municipio de San Lorenzo: Tasas Especificas de Fecundidad por Grupos Quinquenales y Zona de Residencia, 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

7.16.1.4 Fecundidad Adolescente

Uno de los factores determinantes de la alta tasa de fecundidad general y de los embarazos de alto riesgo es la fecundidad adolescente. En el municipio de San Lorenzo los nacidos vivos de las mujeres menores de 20 años representan el 10.3%.

El embarazo en adolescentes es debido en algunos casos a las condiciones de vida de la familia, al bajo nivel educativo de las adolescentes, a la falta de información objetiva y adecuada a los métodos anticonceptivos, a la prevalencia de mitos, creencias y prejuicios sobre la salud sexual y reproductiva, a la falta de consejería, a la carencia de asistencia efectiva en aspectos de salud sexual reproductiva.

En el municipio de San Lorenzo las mujeres adolescentes menores de 20 años aportan el 10.3% del total de hijos nacidos vivos o sea 73.6 hijos(as) nacidos vivos por cada mil mujeres. En el área urbana representan el 9.6%, 64.7 por mil; mientras que el área rural la supera ya que constituye el 12%, 99.8 por mil.

En Honduras según la ENESF 2001 :9, un factor determinante de la fecundidad es la edad en la cual las mujeres tienen el primer hijo lo que a su vez se relaciona con la edad de la primera relación sexual. El 46.7% de las mujeres hondureñas comprendidas entre las edades de 18 a 29 años, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 18 años. Asimismo el 27.9% de este mismo grupo etáreo, tuvo su primer hijo antes de cumplir los 18 años.

Las adolescentes siguen siendo las más vulnerables a los riesgos de salud sexual y reproductiva, haciéndose necesario darles una mejor atención a través de la educación y de mejores servicios de salud sexual y reproductiva.

7.16.1.5 Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Según datos calculados en base al Censo de Población y Vivienda del 2001, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) para el municipio de San Lorenzo asciende a 3.5 hijos(as) por mujer, inferior al promedio nacional y departamental de 4.2 y 4.3 hijos(as) por mujer respectivamente. Este comportamiento presenta diferencias entre áreas geográficas, es así que en el área urbana la fecundidad es de 3.4 hijos(as) por mujer elevándose a 4.2 hijos(as) por mujer en el área rural.

La tasa global de fecundidad del área urbana es más baja que la del área rural lo cual puede estar relacionado al hecho de que en la ciudad se presentan los mayores niveles de cobertura de servicios, mayor instrucción de las mujeres e incorporación de éstas al mercado laboral y por ende de un mejor nivel de vida de la población, así como mayor conocimiento y acceso a la planificación familiar. Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a

los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos(as) tener.

Mientras que en el área rural, las mujeres presentan niveles de instrucción más bajos, menos acceso a los servicios básicos, a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva para ejercer su derecho a decidir cuando y cuantos hijos tener.

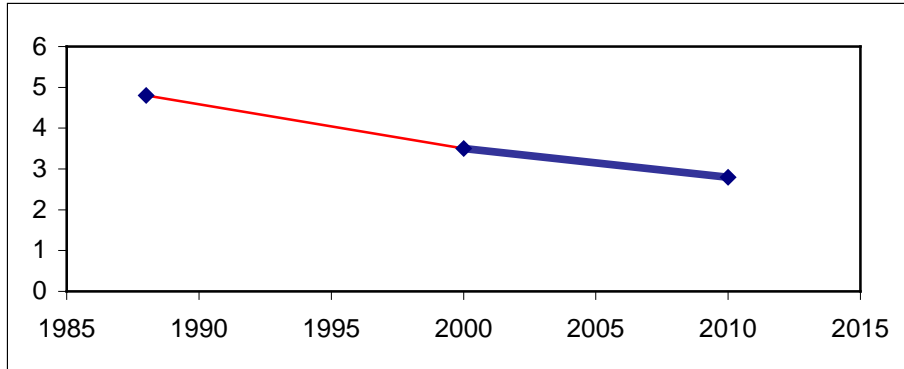
7.16.1.6 Proyección de la Fecundidad

Un documento demográfico es importante que considere dentro de sus postulados teóricos y metodológicos el estudio prospectivo de la variable o variables principales que conforman la investigación y así obtener una visión futura del fenómeno que se analiza.

Como se visualiza en el gráfico No. 48, en 1988 las mujeres en edad fértil del municipio de San Lorenzo presentaban una Tasa Global de Fecundidad de 4.8 hijos(as), descendiendo en el 2001 a 3.5 y según proyecciones para el año 2010 sigue el decrecimiento de dicha tasa en 2.8 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 48

Municipio de San Lorenzo: Proyección de la Tasa Global de Fecundidad (TGF) al año 2010



Fuente: Censo de Población y Vivienda Honduras, Dirección General de Estadísticas y Censos, 1988; Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE, 2001, proyección elaborada en (PAS) Population Analysis Spreadsheets.

7.16.1.7 Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

El sexo femenino es el único que puede producir un nacimiento, siendo dicha tasa de suma importancia ya que nos da el número promedio de hijas que tendría una mujer y con ello visualizar si países, departamentos, regiones, municipios tienen altas o bajas perspectivas reproductivas.

En el municipio de San Lorenzo para el 2001 la Tasa Bruta de Reproducción es de 1.7 hijas por mujer inferior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

7.16.1.8 Fecundidad y Nivel de Instrucción

La fecundidad está en relación a una serie de variables de diversa naturaleza influyendo cada una de ellas en distinto grado sobre su comportamiento. Diversas

investigaciones han relacionado la fecundidad con los distintos niveles de instrucción de la mujer para observar dicho comportamiento reproductivo en cada uno de ellos.

Según las categorías realizadas por nivel de instrucción en el municipio de San Lorenzo, del total de las mujeres en edad fértil 12% corresponden a ningún nivel de instrucción, mientras un 58% a primaria, 28% a secundaria y 2% universitario.

Tabla No. 78
Municipio de San Lorenzo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción, 2001

Nivel de Instrucción	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Ninguno	4.4	4.3	4.8
Primaria	3.9	3.7	4.4
Secundaria	2.9	2.9	1.5
Universitario	1.8	1.8	*

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* ningún nacido vivo.

La mayor tasa global de fecundidad total la presenta el nivel de instrucción ninguno con 4.4 hijo(as) por mujer y la menor se da en el universitario con 1.8, mientras que las de nivel universitario no produjeron ningún nacido vivo.

Los datos observados en la fecundidad total, muestran una tendencia que en el municipio de San Lorenzo, a menor nivel de instrucción mayor cantidad de hijos(as) en promedio producen las mujeres y viceversa a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos(as).

La fecundidad de las mujeres es más elevada en la zona rural en comparación con la urbana, con excepción del nivel secundario.

7.16.1.9 Fecundidad y Estado Conyugal

Datos generados por el INE 2001, establece que las mujeres en edad fértil del municipio de San Lorenzo 39% son solteras, 35% unión libre, 20% casadas, 4% separadas y 2% respectivamente entre divorciadas y viudas.

Tabla No. 79
Municipio de San Lorenzo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal, 2001

Estado Conyugal	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
Casada	5.2	5.4	5.1
Unión Libre	5.4	5.3	5.7
Soltera	1.8	1.6	2.5
Divorciada	3.3	3.3	*
Viuda	1.2	2.0	1.3
Separada	4.2	4.1	3.6

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

Como podemos observar en la tabla No. 79, las mujeres en unión libre del municipio de San Lorenzo han tenido un número promedio de hijos (5.4) mayor que el resto de las madres. Esto se debe en parte, probablemente a que su unión se lleva a cabo en edades menores, por lo que el tiempo promedio en convivencia es mayor que el que le corresponde al resto de las mujeres.

Las viudas tienen a su vez la menor tasa con 1.2 hijos(as), como resultado posiblemente de uniones ocasionales, mientras que las divorciadas rurales no produjeron ningún nacido vivo.

Al comparar por zona de residencia, las mujeres del área rural en unión libre y solteras tienen mayor número de hijos en comparación a las urbanas.

La mayor tasa global de fecundidad en el área urbana se da en las mujeres casadas 5.4, mientras en el área rural la unión libre 5.7, las menores tasas las presentan las solteras urbanas 1.6 y las viudas rurales 1.3.

7.16.1.10 Fecundidad y Condición de Actividad

Actualmente las mujeres han obtenido logros con respecto a su participación en el proceso de desarrollo económico y social que han influenciado los patrones tradicionales de fecundidad.

Múltiples investigaciones demográficas sobre la inserción de la mujer al mercado laboral han constatado el vínculo de la fecundidad con la condición de actividad de la misma.

Tabla No. 80
Municipio de San Lorenzo: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Población Económicamente Activa (PEA) e Inactiva (PEI), 2001

Condición de Actividad	TGF Total	TGF Urbana	TGF Rural
PEA	2.5	2.5	2.7
PEI	4.0	3.9	4.5

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

En el municipio de San Lorenzo la tasa global de fecundidad total es mayor en las mujeres en edad fértil no activas (PEI) con 4.0 hijos(as) por mujer, en comparación a las activas (PEA) 2.5 hijos(as).

Considerando el área geográfica de residencia urbana, observamos que la tasa global de fecundidad de la población económicamente inactiva es de 3.9 frente a 2.5

de la población económicamente activa. En el área rural la diferencia de tasas entre la PEI y la PEA es más acentuada.

Otro detalle que se observa, es que la población femenina económicamente inactiva rural, tiene el nivel más elevado de fecundidad 4.5 hijos(as) por mujer.

ANÁLISIS CONCLUSIVO

En éste apartado concluyente, se visualiza en conjunto la situación de la fecundidad en los dieciséis municipios del Corredor Turístico Centro-Sur, recalcando entre otros aspectos los siguientes: medidas de la fecundidad, proyecciones y diferenciales de la fecundidad.

8.1 Tasa Bruta de Natalidad (TBN) y Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

Como se observa en la tabla No. 81, la mayor Tasa Bruta de Natalidad (TBN) la presenta el municipio de El Triunfo con 33.7 nacidos vivos por mil habitantes (siendo igual que la tasa nacional) seguido por Namasigue con 32.5 por mil.

Mientras que las menores Tasas Brutas de Natalidad las muestran los municipios de San Buenaventura y San Antonio de Flores con 17 y 20.9 nacidos vivos por mil habitantes respectivamente.

Tabla No. 81
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Bruta de Natalidad (TBN) y Tasa Bruta de Reproducción (TBR)

Municipios	TBN	TBR
Choluteca	28	1.7
El Triunfo	33.7	2.6
Marcovia	29.6	1.9
Namasigue	32.5	2.4
Pespire	26.6	2.1
San Antonio de Flores	20.9	1.6
La Venta	24.6	2
Ojojona	24.6	2
Sabanagrande	23.3	1.7
San Buenaventura	17	1.2
Santa Ana	24.1	1.4
Santa Lucía	23.3	1.3
Valle de Ángeles	30.3	1.9
Nacaome	26.8	1.9
Goascorán	23	1.7
San Lorenzo	28.2	1.7

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

De los dieciséis municipios solo San Buenaventura se encuentra según los criterios de clasificación en categoría baja, por ser su Tasa Bruta de Natalidad menor de 20 nacimientos por mil habitantes, mientras que la mayoría de los municipios están en la categoría media-baja o sea entre 20 y 30 por mil.

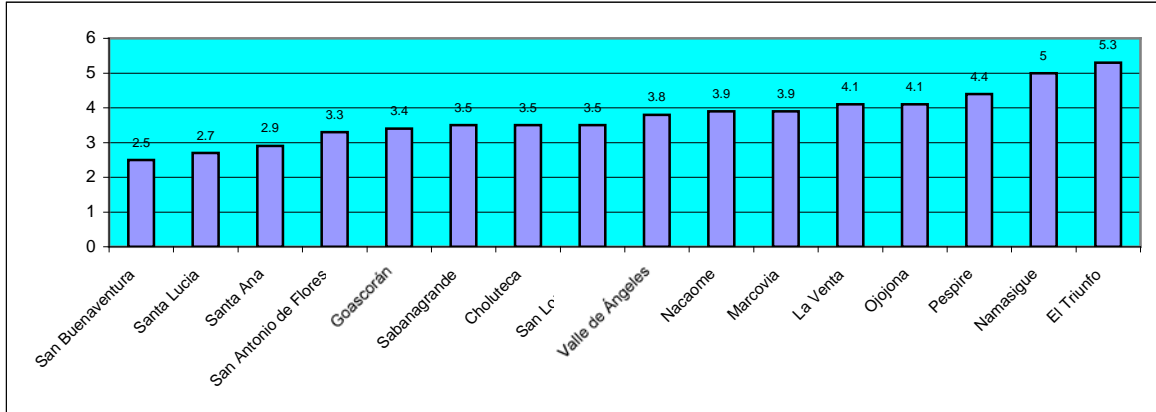
Con respecto a la Tasa Bruta de Reproducción (TBR), las mayores tasas se observan en los municipios de El Triunfo, Namasigue y Pespire con 2.6, 2.4 y 2.1 hijas por mujer, siendo superior a la tasa nacional que es de 2 hijas por mujer.

Las menores Tasas Brutas de Reproducción las muestran los municipios de San Buenaventura, Santa Lucía y Santa Ana con 1.2, 1.3 y 1.4 hijas por mujer, las cuales están por debajo de la tasa óptima que es de 2.1 hijas por mujer, siendo ésta la necesaria para mantener la reproducción y reemplazo de una población.

8.2 Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Zona de Residencia

Las mayores Tasas Globales de Fecundidad (TGF) de los municipios del Corredor Turístico Centro-Sur, se observan en los municipios de El Triunfo, Namasigue y Pespire con 5.3, 5.0 y 4.4 hijos(as) por mujer, siendo superior a la tasa nacional que es de 4.2. Mientras que las menores tasas globales las presentan los municipios de San Buenaventura, Santa Lucía y Santa Ana con 2.5, 2.7 y 2.9 hijos(as) por mujer.

Gráfico No. 49
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad
(T.G.F.), 2001



Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

Con respecto a las tasas globales por zona de residencia, se visualiza en la tabla No. 82, que en todos los municipios las mujeres del área rural muestran mayor número de hijos(as) en comparación a las urbanas. La mayor tasa se da en la zona rural en el municipio de El Triunfo con 5.7 hijos(as) por mujer y la menor se presenta en las mujeres urbanas del municipio de Sabanagrande con 2.4.

Es de hacer notar que según el Censo de Población y Vivienda 2001, se consideran rurales a todos los municipios que no reúnen los requisitos para considerarse urbanos, que generalmente son todos aquellos lugares poblados que tienen las características siguientes: 2,000 habitantes o más, servicio de agua de tubería, comunicación terrestre (carretera o ferrocarril) o servicio regular marítimo, escuela primaria completa (6 grados), correo o telégrafo y que posean por lo menos uno de los servicios siguientes: alumbrado eléctrico, alcantarillado y centro de salud.

Tabla No. 82
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF) Urbana/Rural, 2001 y Proyección (TGF) al año 2010

Municipios	TGF	TGF Urbana	TGF Rural	TGF 2010
Choluteca	3.5	2.9	4.9	2.8
El Triunfo	5.3	3.8	5.7	4.4
Marcovia	3.9	3.1	4.2	2.9
Namasigue	5	4.2	5.1	3.9
Pespire	4.4	3.5	4.6	3.5
San Antonio de Flores	3.3	*	3.3	2.2
La Venta	4.1	*	4.1	3.2
Ojojona	4.1	3.1	4.7	3
Sabanagrande	3.5	2.4	3.7	2.9
San Buenaventura	2.5	*	2.5	2
Santa Ana	2.9	*	2.9	2.4
Santa Lucía	2.7	2.6	2.8	1.9
Valle de Ángeles	3.8	3.1	4.5	3.1
Nacaome	3.9	3.7	4.4	3
Goascorán	3.4	*	3.4	2.4
San Lorenzo	3.5	3.4	4.2	2.8

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

* Municipios considerados rurales.

En cuanto a las proyecciones de las Tasas Globales de Fecundidad al 2010, se observa que en todos los municipios del Corredor Turístico Centro-Sur la tendencia es hacia el decrecimiento del promedio de hijos(as) nacidos vivos por mujer.

8.3 Fecundidad Adolescente

La fecundidad adolescente, es un tema de análisis profundo en el cual se encuentran implícitos una diversidad de factores socioeconómicos. En los municipios del corredor turístico centro-sur se encuentran variaciones con respecto a la fecundidad adolescente, principalmente por la zona de residencia. En la tabla No. 83 se muestra una panorámica general de los municipios con respecto a la temática.

Tabla No. 83
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Fecundidad Adolescente, por
Zona de Residencia, 2001

Municipios	Fecundidad nfx 15-19 Total	Peso relativo de fecundidad %	Fecundidad nfx 15-19 Urbana	Peso relativo de fecundidad %	Fecundidad nfx 15-19 Rural	Peso relativo de fecundidad %
Choluteca	64.9	9.2	58.7	10	77.8	8
El Triunfo	86.6	8.2	64.4	8.5	92.8	8.2
Marcovia	88.4	11.1	65.3	10.5	93.4	11.2
Namasigue	89.6	8.9	107.7	12.7	87.8	8.6
Pespire	55.9	6.3	46.2	6.6	57.6	6.2
San Antonio de Flores	44.9	6.8	*	*	*	*
La Venta	75.5	9.2	*	*	*	*
Ojojona	40.0	4.9	31.8	5.1	45.3	4.8
Sabanagrande	64.0	9.1	51.3	10.5	66.1	9.0
San Buenaventura	69.8	14.0	*	*	*	*
Santa Ana	80.6	14.0	*	*	*	*
Santa Lucía	49.0	9.0	23.6	4.5	62.5	11.2
Valle de Ángeles	81.3	10.6	62.7	10.2	100.0	10.9
Nacaome	75.2	9.7	57.6	9.4	85.7	9.8
Goascorán	52.1	7.6	*	*	*	*
San Lorenzo	73.6	10.3	64.7	9.6	99.8	12.0

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.
 * Municipios considerados rurales.

Es importante resaltar que en la mayoría de los municipios la fecundidad adolescente es alta, lo cual queda demostrado en el peso relativo elevado con respecto al total de la fecundidad en cada municipio. Debido a lo anterior es urgente que en estos municipios se realicen proyectos, campañas, charlas de fecundidad dirigidas hacia este grupo poblacional y que estas iniciativas muestren las consecuencias que pueden provocar en salud y a otros factores socioeconómicos si se inicia a una edad temprana el proceso de fecundidad.

Los municipios que cuentan con un mayor peso de fecundidad adolescente con respecto a la fecundidad total son Santa Ana , San Buenaventura y Marcovia; mientras que los municipios de menor peso en cuanto a fecundidad adolescente se refiere son Ojojona y Pespire.

También es importante analizar las diferencias en cuanto a fecundidad adolescente por zona de residencia, por ejemplo en los municipios de Choluteca, El Triunfo, Marcovia, Pespire, Ojojona y Sabanagrande predomina un mayor peso relativo de la fecundidad adolescente urbana con respecto a la rural. Por lo que se deduce que las adolescentes urbanas de estos municipios tienen un impacto mayor en la fecundidad total, en relación a las adolescentes rurales.

8.4 Diferenciales de la Fecundidad

Los determinantes diferenciales socioeconómicos (nivel de instrucción, estado conyugal, zona de residencia, población económicamente activa e inactiva) han influenciado directamente en los cambios de la fecundidad en los municipios del Corredor Turístico Centro Sur.

8.4.1 Fecundidad y Nivel de Instrucción

En general las mujeres en edad fértil de los dieciséis municipios del Corredor Turístico Centro-Sur, muestran la tendencia que a menor nivel de instrucción mayor es la fecundidad y que a mayor nivel de instrucción menor es la fecundidad.

Las mayores tasas se presentan en las mujeres con nivel de instrucción ninguno de los municipios de Namasigue, Ojojona y La Venta con 6.3 hijos(as) por mujer, seguidos por el municipio de El Triunfo con 6.2.

Las menores tasas se observan en las mujeres del nivel de instrucción universitario de Sabanagrande, San Antonio de Flores y Goascorán con 0.5, 0.7 y 0.8 respectivamente, mientras que las universitarias de La Venta, San Buenaventura y Santa Ana no produjeron ningún nacido vivo.

Tabla No. 84
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Nivel de Instrucción

Municipios	Ninguno	Primario	Secundario	Universitario
Choluteca	4.8	3.9	2.3	2.2
El Triunfo	6.2	5.4	3	2.8
Marcovia	4.9	4	3.1	2.3
Namasigue	6.3	4.6	3.6	*
Pespire	5.3	4.6	3	2.4
San Antonio de Flores	3.9	3.4	1	0.7
La Venta	6.3	4.3	3.4	*
Ojojona	6.3	3.7	2.2	1.3
Sabanagrande	4.9	3.7	2.2	0.5
San Buenaventura	4.6	2.8	1.6	*
Santa Ana	3.4	3.3	2.6	*
Santa Lucía	3.7	3.5	2.2	1.2
Valle de Ángeles	5.1	4.2	3.3	1.1
Nacaome	5.4	4.1	2.1	1.8
Goascorán	4.1	3.8	2	0.8
San Lorenzo	4.4	3.9	2.9	1.8

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.
 * Ningún nacido vivo.

8.4.2 Fecundidad y Estado Conyugal

En todos los municipios del Corredor Turístico Centro-Sur la fecundidad es mayor en las mujeres que viven en unión libre, con excepción del municipio de Sabanagrande donde la fecundidad es más elevada en las mujeres casadas.

Las mujeres que en promedio tienen mayor número de hijos(as) son las que cohabitan en unión libre que pertenecen a los municipios de El Triunfo con 7.4, Namasigue y La Venta con 6.8.

Mientras las menores tasas globales por estado conyugal, se dan en las mujeres viudas de Santa Lucía y Sabanagrande con 0.7 y 0.8 respectivamente y las mujeres solteras de Valle de Ángeles con 0.9, mientras que las divorciadas de la mayoría de

los municipios y las viudas de San Antonio de Flores, La Venta, Ojojona, San Buenaventura y Valle de Ángeles no produjeron ningún nacido vivo.

Tabla No. 85
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Estado Conyugal

Municipios	Casada	Unión Libre	Soltera	Divorciada	Viuda	Separada
Choluteca	5.1	5.8	1.6	2.2	3.9	2.7
El Triunfo	6.4	7.4	2.4	*	2.2	3.4
Marcovia	4.7	5.5	1.3	3	1.7	3.4
Namasigue	5.8	6.8	2.3	2.7	1.9	2.8
Pespire	6.2	6.6	1.1	*	3.1	3
San Antonio de Flores	3.7	5.8	1.3	*	*	3.2
La Venta	6.3	6.8	1.7	*	*	4.1
Ojojona	3.2	6.3	2.6	*	*	5.2
Sabanagrande	5.8	5.2	1.5	*	0.8	4.4
San Buenaventura	3.2	4.6	2.8	*	*	2.5
Santa Ana	4.4	5.3	1.8	*	1.7	3.3
Santa Lucía	2.5	5.4	1.2	*	0.7	1
Valle de Angeles	5.5	6.8	0.9	2.5	*	4
Nacaome	5.4	5.9	1.3	1.4	2.1	3.3
Goascorán	5	5.2	1.6	*	2.7	2.4
San Lorenzo	5.2	5.4	1.8	3.3	1.2	4.2

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.
 * Ningún nacido vivo.

8.4.3 Fecundidad y Condición de Actividad

En todos los municipios del Corredor Turístico Centro-Sur se observa la tendencia que las mujeres en condición de actividad inactivas tienen mayor número de hijos en comparación con las mujeres activas dentro del mercado laboral.

Las mayores tasas globales las presentan las mujeres económicamente inactivas del municipio de El Triunfo y Namasigue con 5.6 y 5.3 hijos(as) por mujer respectivamente. Mientras la menores tasas, las muestran las mujeres

económicamente activas de los municipios de Santa Lucía y San Buenaventura con 1.7 y 1.8 respectivamente.

Tabla No. 86
Municipios del Corredor Turístico Centro-Sur: Tasa Global de Fecundidad (TGF) por Condición de Actividad, Población Económicamente Activa (PEA) y Población Económicamente Inactiva (PEI)

Municipios	PEA	PEI
Choluteca	2.3	4.1
El Triunfo	3.9	5.6
Marcovia	3.1	4.1
Namasique	3.6	5.3
Pespire	2.7	4.7
San Antonio de Flores	2.6	3.5
La Venta	3	4.4
Ojojona	3	4.3
Sabanagrande	2	3.9
San Buenaventura	1.8	3.5
Santa Ana	2.2	3.1
Santa Lucía	1.7	3.4
Valle de Angeles	1.9	4.9
Nacaome	2.7	4.1
Goascorán	2.3	3.7
San Lorenzo	2.5	4

Fuente: Elaboración propia, en base al Censo de Población y Vivienda Honduras, Instituto Nacional de Estadística INE 2001.

8.5 Comentarios Analíticos

Aparte del capítulo conclusivo podemos expresar los siguientes comentarios analíticos de esta ardua investigación:

- 📖 Podemos afirmar que han existido variaciones con tendencias a la disminución de la fecundidad en los municipios del Corredor Turístico Centro-Sur, debido entre otros factores a la relación directa entre éste componente demográfico y el nivel de instrucción, zona de residencia, estado conyugal, edad y la inserción al mercado laboral de las mujeres.
- 📖 Aunque la fecundidad en los municipios del Corredor Turístico Centro-Sur ha decrecido debido a múltiples factores, que entre ellos se destaca la transición demográfica que afecta principalmente la estructura de la población, todavía se observan tasas de fecundidad relativamente altas.
- 📖 Las zonas urbanas están cambiando, los pequeños poblados se están transformando en pequeñas ciudades y las ciudades siguen ampliándose. La urbanización es influyente en países en vías de desarrollo. Las personas migran a la urbe en busca de mejores oportunidades económicas, educativas, de salud y diversión. Predominando la migración de mujeres que llevan perspectivas diferentes como la de enrolarse en el mercado laboral o el de obtener un nivel educativo, dejando en segundo plano el proceso de iniciar o seguir su fecundidad.
- 📖 Las diferencias entre la fecundidad de las mujeres en áreas rurales respecto a las urbanas es mayor debido en parte a que las últimas cuentan con más información sobre métodos anticonceptivos, mayor posibilidad de ingresar al mercado laboral y a obtener un grado de escolaridad. Además puede influir que las mujeres con las características anteriores de las zonas urbanas prolonguen más el proceso de nupcialidad en relación con las que viven en las zonas rurales. Esto sería en todo caso uno de los indicadores de que en

los centros urbanos es donde se da con mayor rapidez el descenso de la fecundidad.

📖 Puede deducirse en cierta medida que las diferencias entre la fecundidad urbana y rural se encuentran aún en proceso de maduración y que es posible que aumenten a medida que las generaciones más jóvenes representen el patrón futuro de la fecundidad y hayan alcanzado el otro extremo del ciclo reproductivo para dejar sentir su influencia en el patrón de los diferenciales en todos los grupos de edad.

📖 Cabe mencionar que si bien el período de reproducción de la mujeres de los dieciséis municipios dura unos 40 años una parte de ellas son estériles, otra no se mantienen unidas durante su período fecundo por viudez, divorcio, separación u abandono, siendo una influencia directa ante el proceso de fecundidad.

📖 En cuanto a las cúspides de fecundidad, el 75% de los municipios de nuestro estudio, pertenecen al tipo de cúspide temprana o sea una mayor fecundidad en el grupo de mujeres entre las edades de 20 a 24 años. Esto indica que las mujeres están iniciando el proceso de fecundidad a muy corta edad, lo que las mantiene con mayores posibilidades de procrear más hijos por contar con suficientes años fértiles para hacerlo.

📖 Puede manifestarse que el descenso de la fecundidad en los municipios de estudio se deba en parte a las variaciones producidas de los nacimientos en diferentes grupos de edad de las madres, con tendencias hacia el futuro a cúspides tardías.

📖 A medida que las mujeres en edad fértil logren mayores niveles educativos, mayor participación en actividades económicas; aumentará la edad en que contraigan nupcias y se reducirá la fecundidad en la primeras edades reproductivas y efectivamente se ampliarán los intervalos entre un hijo y otro.

Recomendaciones

- 📖 En los municipios del Corredor Turístico Centro-Sur se deberían de realizar programas y proyectos especiales, dirigidos hacia las consecuencias que puede producir en la mujer iniciar su fecundidad a temprana edad o el de engendrar muchos hijos.
- 📖 Debido a su importancia es imprescindible que en Honduras se realicen estudios a nivel nacional, departamental y municipal que incluyan aspectos de la fecundidad, ya que ésta ha sido objeto de pocas investigaciones.
- 📖 Al trabajar con municipios de fecundidad muy pequeña, es conveniente realizar cluster o conglomerados y unir a los que tengan afinidades geográficas, culturales y de población.
- 📖 Es importante sub categorizar en indicadores las categorías muy amplias de estudio y así obtendremos mayor representatividad en los resultados y con esto facilitar la etapa de interpretación y análisis de las investigaciones.

Bibliografía

- ✍ Ariza, Alfaro, Fecundidad Femenina y Desempleo, Universidad del País de Vasco, 2002.
- ✍ Banegas, Leyla, Tesis “Niveles de Escolaridad y Fecundidad e Inserción de la Mujer en el Mercado Laboral”, UNAH, Postgrado Latinoamericano en Trabajo Social, Maestría en Demografía Social, Tegucigalpa, 2002.
- ✍ Banguero, Harold, Dinámica de la Población Mundial y la Población de Honduras en el Contexto de la Población Mundial, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Postgrado Latinoamericano en Trabajo Social, Maestría en Demografía Social, Tegucigalpa, 2001.
- ✍ Banguero, Harold, La Transición Demográfica en Honduras, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, Postgrado Latinoamericano en Trabajo Social, Maestría en Demografía Social, Tegucigalpa, 2000.
- ✍ Brass, William, Seminario sobre Métodos para Medir Variables Demográficas (Fecundidad y Mortalidad), San José, Costa Rica, 1973.
- ✍ Cabrera, Gustavo, El Envejecimiento Demográfico en el Mundo, DEMOS, Revista Demográfica No. 14, Instituto de Investigaciones Sociales, México, 2001.
- ✍ Carleton, Robert, Aspectos Metodológicos y Sociológicos de la Fecundidad Humana, CELADE, Santiago de Chile, 1970.
- ✍ CELADE, Juventud, Población y Desarrollo en América Latina y el Caribe, Santiago de Chile, 2000.
- ✍ CELADE, Leridon, Henri, Fecundidad Artículos Seleccionados, San José, Costa Rica, 1977.

- ✍ CELADE, CEPAL, Naciones Unidas, PANDEM, Manual del Usuario, Santiago de Chile, 1988.
- ✍ CEPAR, Transición de la Fecundidad en el Ecuador, Quito, Ecuador, 1991, Rosero, 1984.
- ✍ Disig, Elinor, Fecundidad de los Adolescentes y Salud de la Reproducción en Argentina, Centro de estudios Avanzados de la Universidad Nacional de Córdoba, Maestría en Demografía, Argentina, 1997.
- ✍ ENESF, Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, Informe Resumido, ASHONPLAFA, Tegucigalpa, Honduras, 1996.
- ✍ ENESF, Encuesta Nacional de Epidemiología y Salud Familiar, Informe Resumido, ASHONPLAFA, Tegucigalpa, Honduras, 2001.
- ✍ Fecundidad en Perú, <http://www.eurosur.org/FLACSO/mujeres/peru/demo-3.htm>.
- ✍ González, Carmen, La Población, 1997, <http://www.unescoeh.org/unescoeh/manual/htm/población.htm/>.
- ✍ Gutiérrez, Ximena, Situación de la Salud Reproductiva, Presentación en Power Point, Nicaragua, 2002.
- ✍ Hakkert, Ralph, La Población de Honduras: Una Síntesis, Asociación Hondureña de Estudiosos de Población, Fondo de Población de las Naciones Unidas, Documento no Publicado sin fecha.
- ✍ INE, Instituto Nacional de Estadística, Encuestas Permanentes de Hogares y Propósitos Múltiples Tegucigalpa, 2002.
- ✍ INE, Instituto Nacional de Estadística, Censo de Población y Vivienda, 2001, Indicadores Demográficos y Sociales, Tegucigalpa, 2001.

- ✍ Mazier, Armida, Honduras: Población Económicamente Activa, 1961-1988, UNAH, UDIP, Tegucigalpa, 1991.
- ✍ Naciones Unidas, Crecimiento, Estructura y Distribución de la Población, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población, New York, 2000.
- ✍ Naciones Unidas, Data Dictionary, www.un.org/unsd/mbs.
- ✍ Naciones Unidas, Derechos Reproductivos y Salud Reproductiva, Departamento de Información Económica, Social y Análisis de Políticas, División de Población, New York, 1997.
- ✍ Paredez, Sandra, Tesis “Los Determinantes Socioeconómicos de la Fecundidad en Belice”, UNAH, Unidad de Docencia e Investigación en Población, Maestría en Población y Desarrollo, Tegucigalpa, 1998, Oni, 1985.
- ✍ Páz, Gómez, Educación y Fecundidad en México y Colombia, Centro de Estudios Demográficos, ALFA POP, México, 1999.
- ✍ Population Reference Bureau, Cuadro Población Mundial, Conneticut, Estados Unidos, 2001.
- ✍ Ribeiro, Manuel, Familia y Fecundidad, Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Trabajo Social, México, 1989.
- ✍ Ruíz, Graciela, La Participación de la Mujer en el Mercado de Trabajo en Zona de Escaso Desarrollo, Instituto de Estudios para el Desarrollo Social, Universidad Nacional de Santiago del Estero, Argentina, 1996.
- ✍ SECPLAN/OIT/UNFPA, Brecha sin Tregua, Género y Condiciones de la Vida de la Mujer Hondureña, Tegucigalpa, 1994.

- ✍ Secretaría de Salud de Honduras, Política Nacional en Salud Sexual y Reproductiva, Tegucigalpa, 1999.
- ✍ UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas, Estado de Población Mundial, New York, 1999.
- ✍ UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas, Estado de Población Mundial, New York, 2002.
- ✍ Unidad de la Mujer en el Desarrollo, Relación entre la Mala Salud Reproductiva y la Pobreza en América Latina y el Caribe, 1998.
- ✍ Villanueva, Mirna, Tesis “Demanda Insatisfecha de Métodos Anticonceptivos y Fecundidad Deseada en Honduras”, UNAH, Unidad de Docencia e Investigación en Población, Tegucigalpa, 1997, Elizaga, 1979.
- ✍ Welti, Carlos, Demografía I, PROLAP-IISUNAM, primera edición, México, 1997.