

América Latina y el Caribe ante la baja fecundidad: tendencias y dinámicas emergentes

Helena Cruz Castanheira

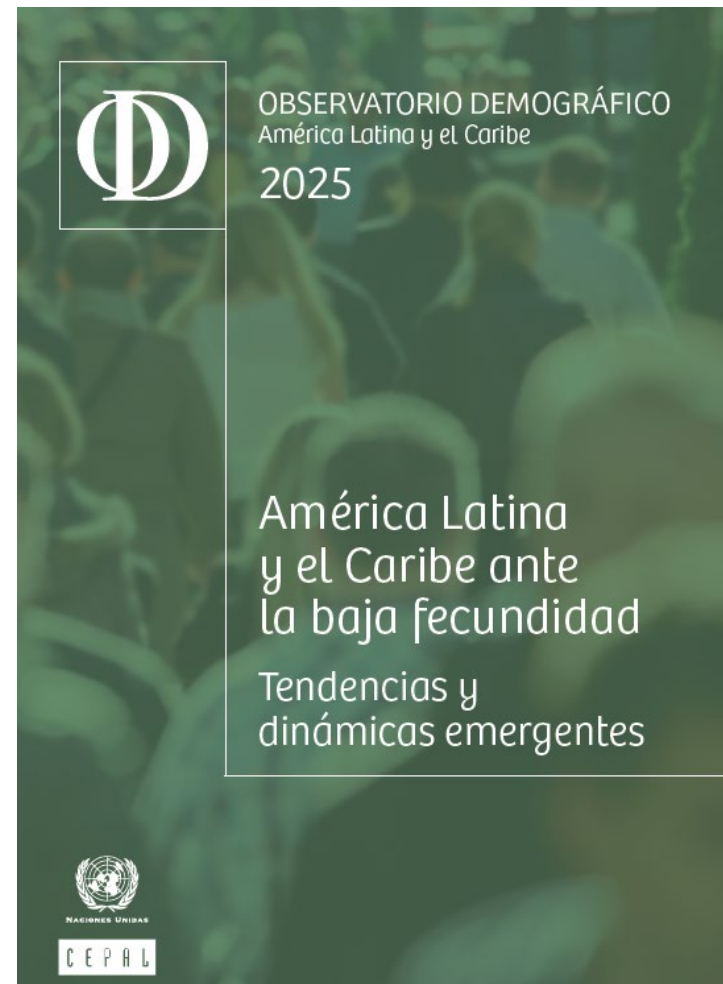
Oficial de Asuntos de Población, Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población de la CEPAL

29 de octubre de 2025



NACIONES UNIDAS

CEPAL



Lanzamiento del Observatorio Demográfico América Latina y el Caribe 2025

Contenidos del Observatorio Demográfico 2025

- Introducción + seis capítulos
- Capítulos
 1. Primera transición demográfica
 2. Regímenes demográficos postransicionales
 3. Efecto de la postergación de la maternidad en las tasas de fecundidad
 4. Diferenciales socioeconómicos y determinantes próximos
 5. Programas y políticas públicas en contextos de baja fecundidad
 6. Conclusiones
 7. Anexo *en línea*
- Amplia **revisión de la literatura** científica.

Capítulo 1

La caída de la fecundidad en el contexto de la primera transición demográfica

América Latina
y el Caribe ante
la baja fecundidad

Tendencias y
dinámicas emergentes

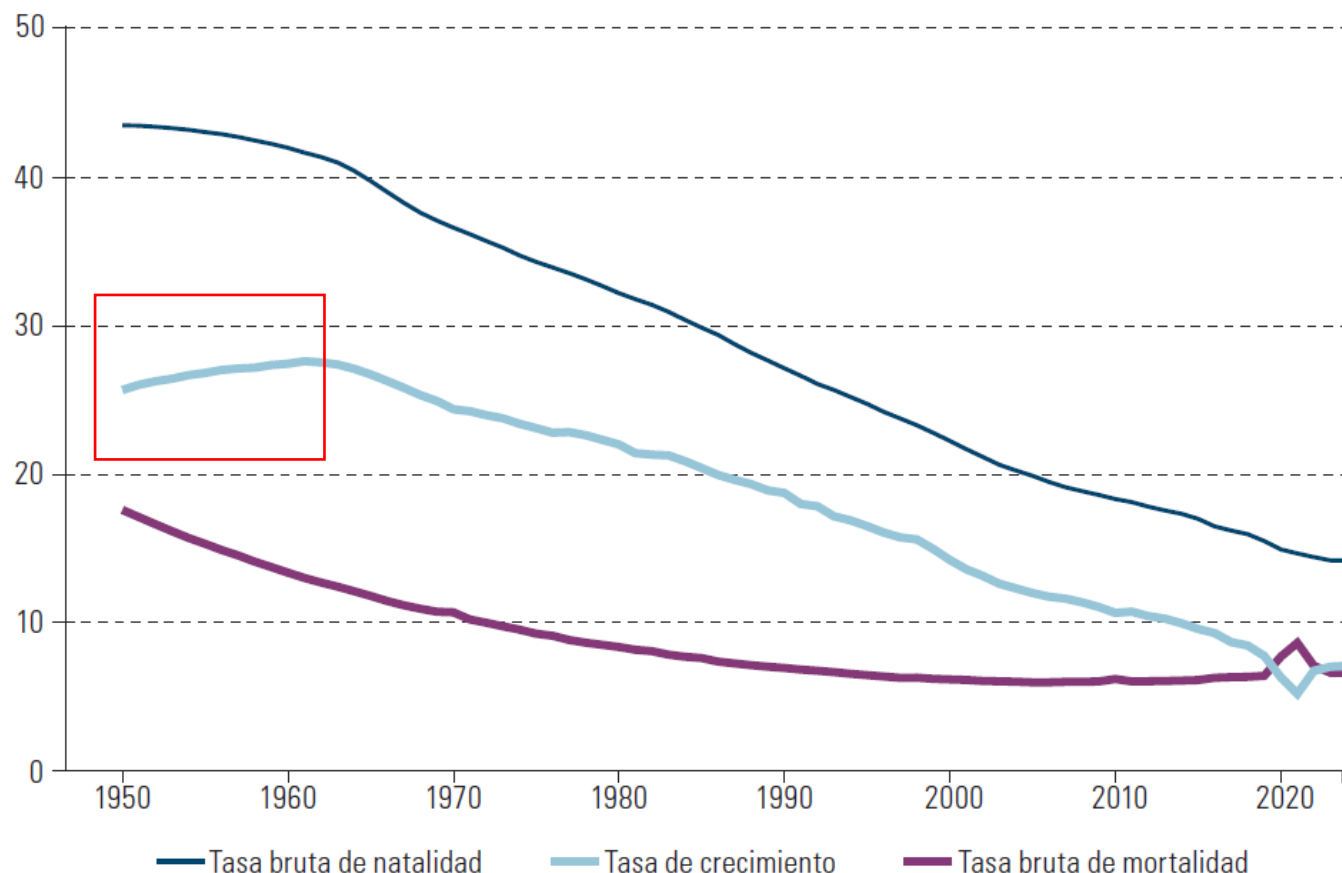
La primera transición demográfica en la región

- Etapa 1, *pretransicional*: **altas** tasas de natalidad y de mortalidad y crecimiento poblacional **bajo**.
- Etapa 2, *transicional*: **mortalidad** disminuye, **mayor** crecimiento de la población (*década de 1930 en ALC*).
- Etapa 3, *transicional*: **fecundidad** descende y crecimiento poblacional **disminuye** (*alrededor de 1965 en ALC*).
- Etapa 4, *postransicional*: **Bajas** tasas de mortalidad y fecundidad, crecimiento poblacional cercano a **cero** o incluso negativo.

Fecha de inicio de la TD es diferente entre países de la región, pero a partir de la **década de 1980** todos ya presentaban disminuciones sostenidas de la fecundidad.

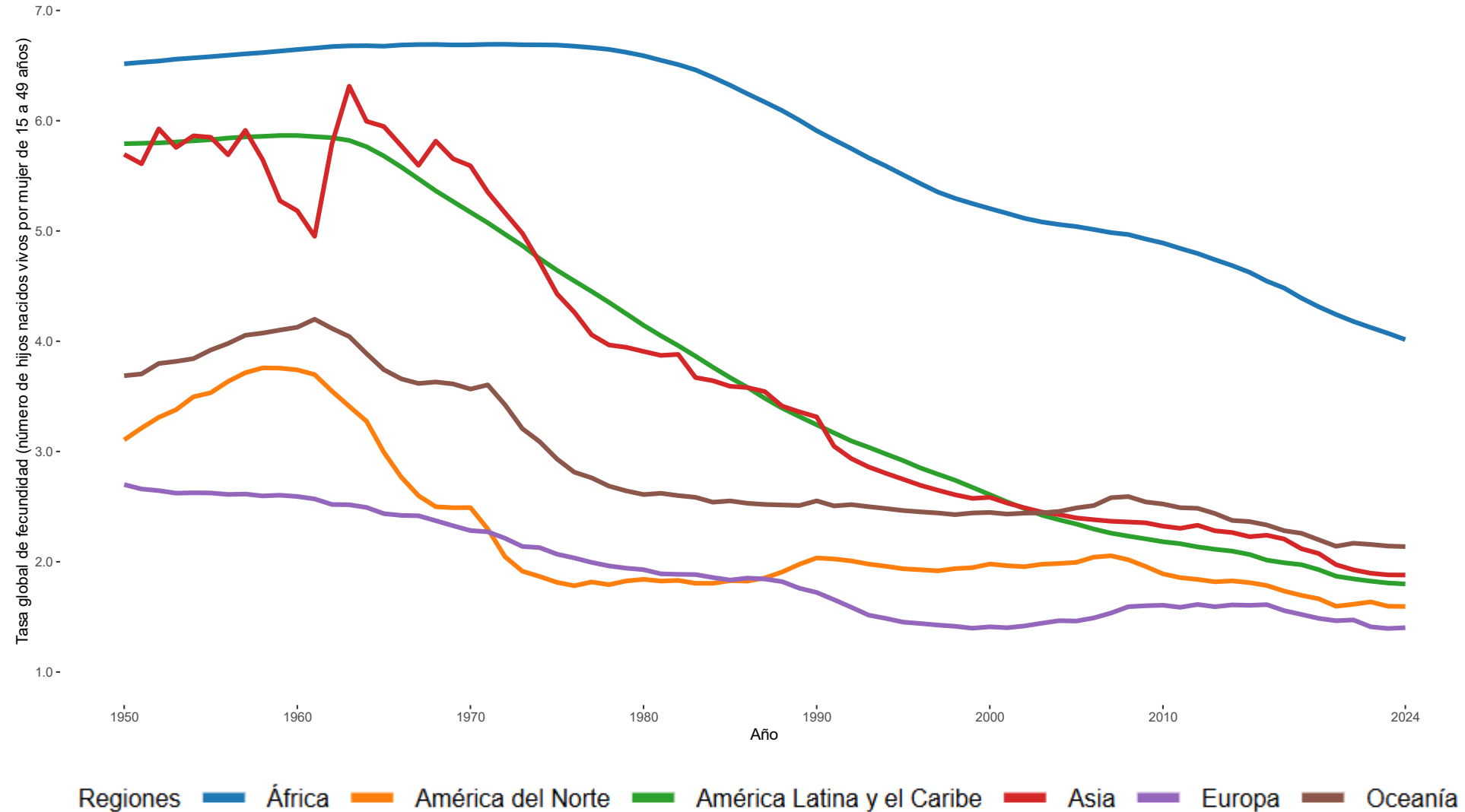
América Latina y el Caribe: tasas brutas de natalidad y mortalidad y tasa de crecimiento poblacional anual, 1950-2024

(Por 1000 personas)

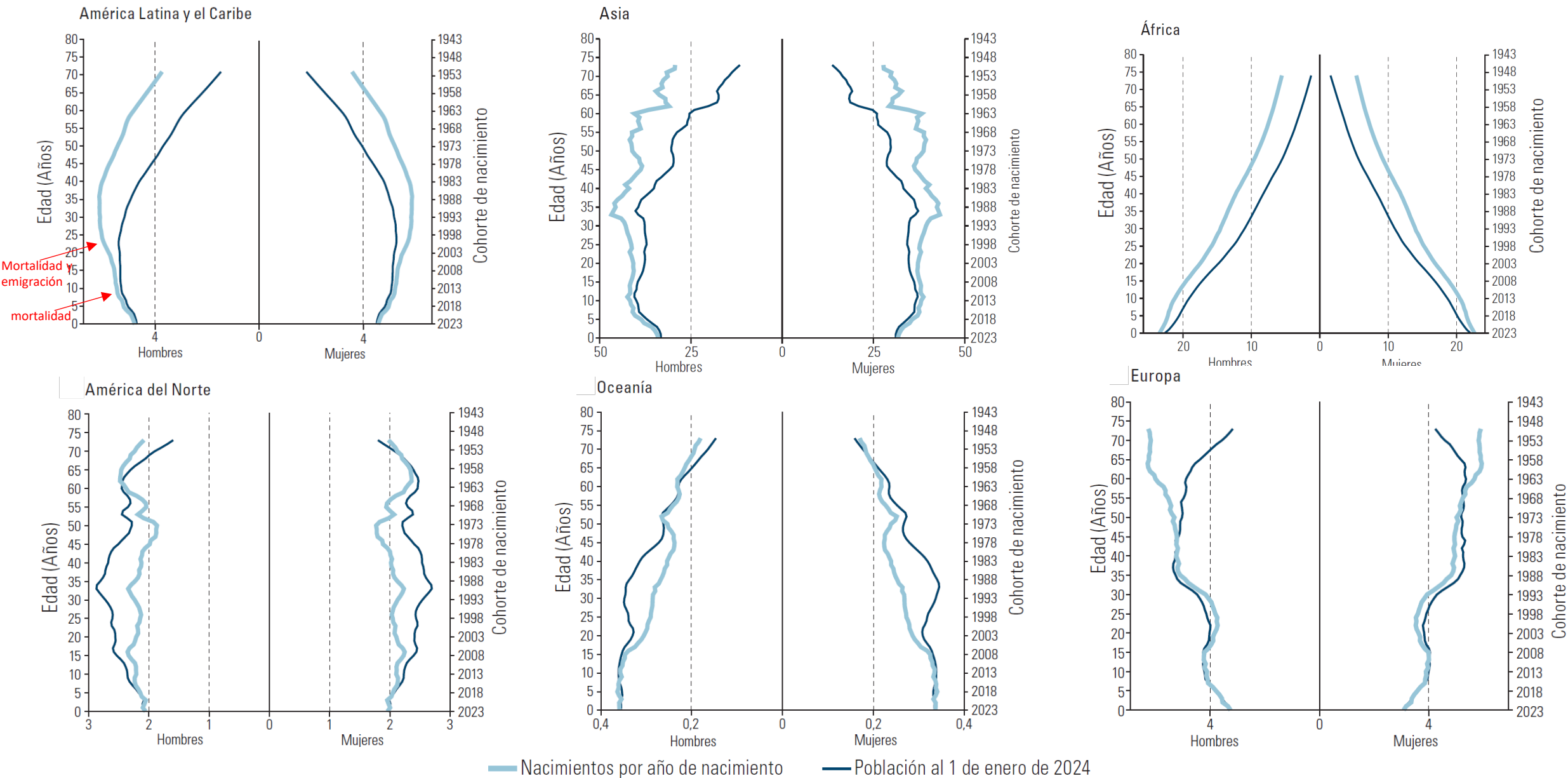


Regiones del mundo: tasa global de fecundidad, 1950-2024

(En número de hijos nacidos vivos por mujer de 15 a 49 años)

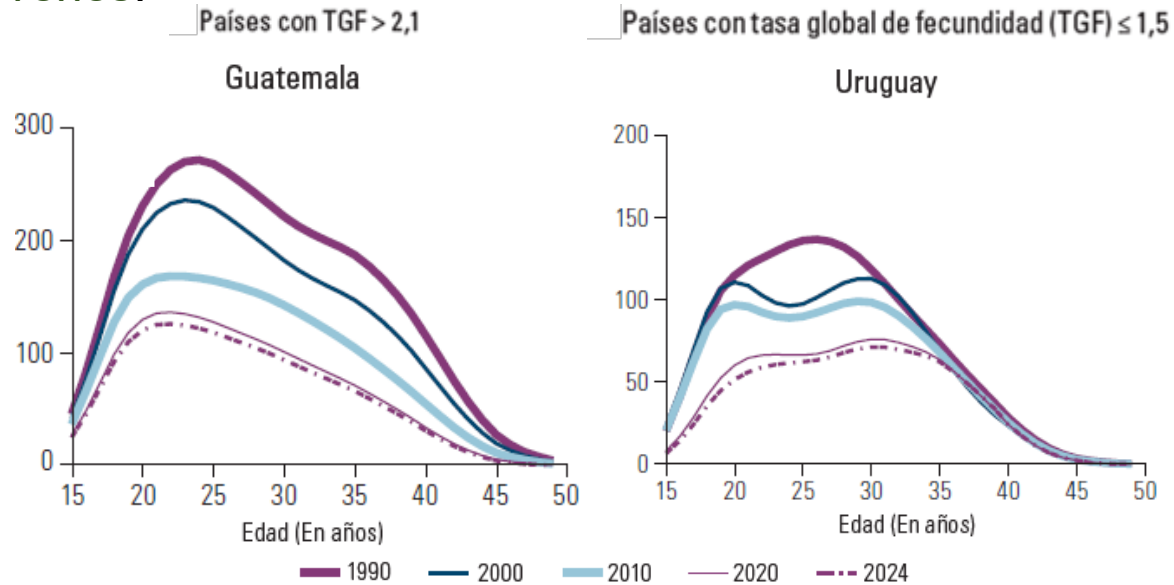


Las pirámides poblacionales son moldeadas por el tamaño de las cohortes de nacimiento

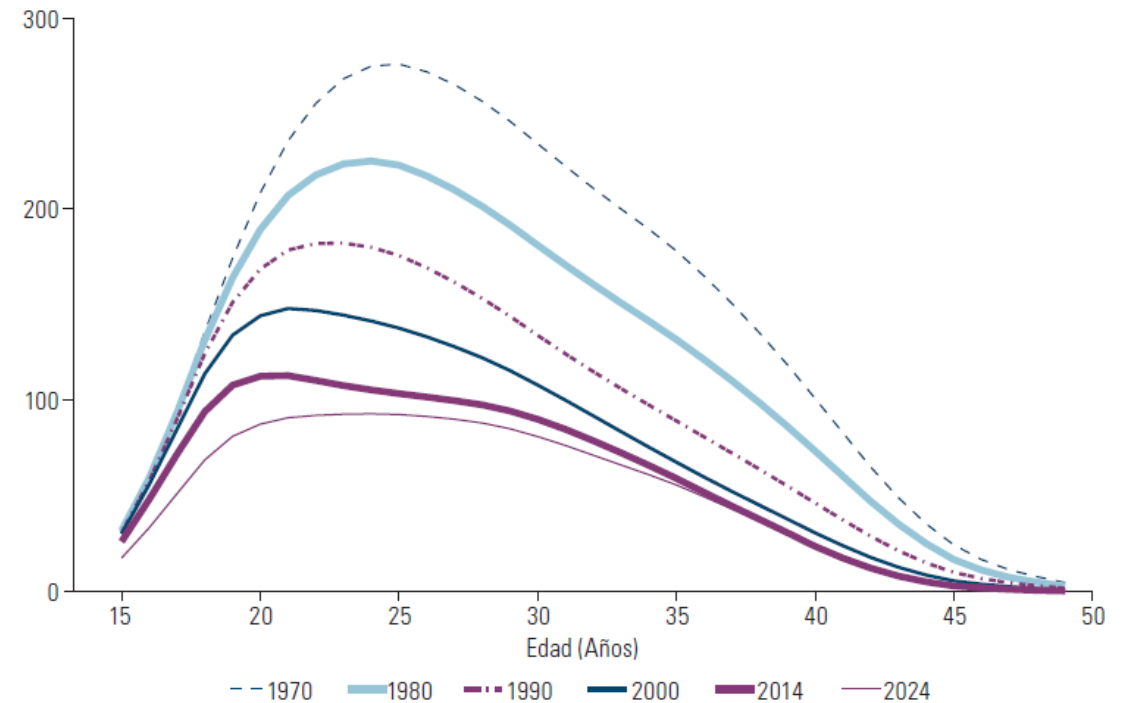


Las tasas específicas de fecundidad en la región han disminuido de manera sostenida a lo largo de los años

- La edad media a la fecundidad alcanzó su valor más bajo en 2010, con 26,9 años, y ha aumentado desde entonces, alcanzando 27,6 años en 2024.
- Primero se observa una caída en la fecundidad de edades más avanzadas y después en edades más jóvenes.



América Latina y el Caribe: tasas específicas de fecundidad, 1970-2024.
(En número de hijos nacidos vivos por cada 1.000 mujeres)



Capítulo 2

Los regímenes demográficos *postransicionales* en los países de la región

América Latina
y el Caribe ante
la baja fecundidad

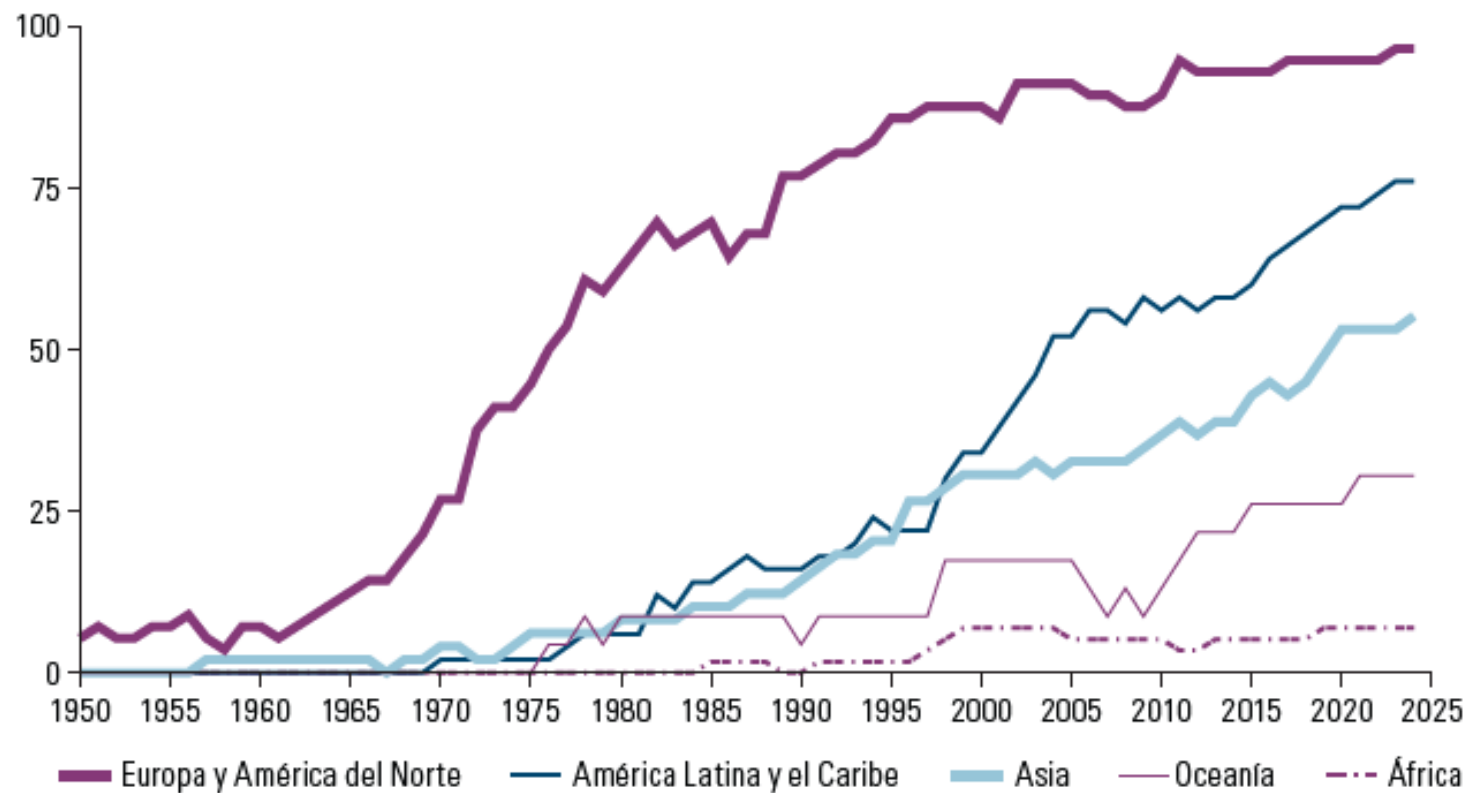
Tendencias y
dinámicas emergentes

76% de los países de ALC tienen tasas inferiores a 2,1

- Desde 2015, la tasa de fecundidad en América Latina y el Caribe ha estado **por debajo** del nivel de reemplazo, actualmente es de 1,8 hijos por mujer en América Latina y de 1,5 en el Caribe.
- En 2024, el **76%** de los países de ALC presentaban TGF inferiores a 2,1, proporción solo superada por Europa y América del Norte (**96%**).
- **Siete** países o territorios en la región ya llegaron a niveles *ultrabajos* ($\leq 1,3$ hijos por mujer).

Regiones del mundo: países y territorios con tasa global de fecundidad menor o igual a 2,1 hijos nacidos vivos por mujer, 1950-2024

(En porcentajes del total de países y territorios de cada región)



Ningún país o territorio de la región que alcanzó el nivel de reemplazo se ha mantenido en ese nivel

América Latina y el Caribe (47 países y territorios): tasa global de fecundidad, 2024
(En número de hijos nacidos vivos por mujer de 15 a 49 años)

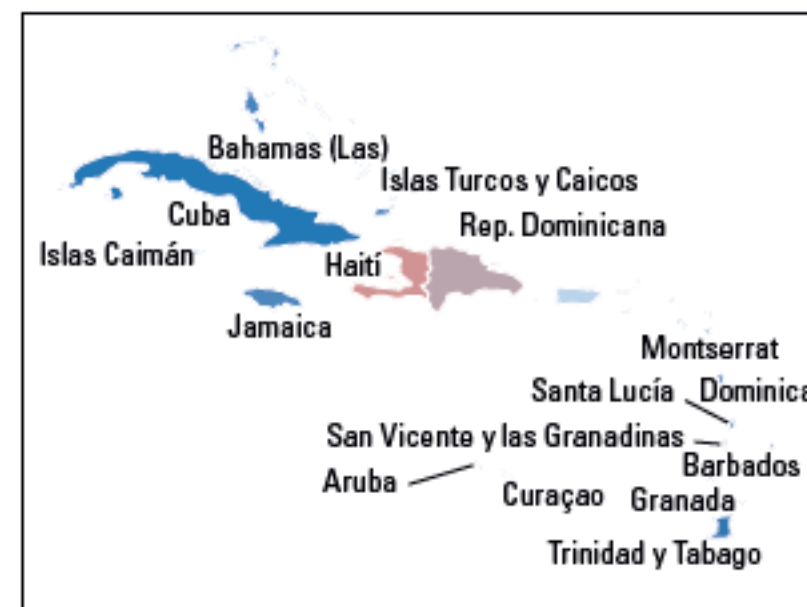
A. América del Sur



B. Centroamérica



C. El Caribe



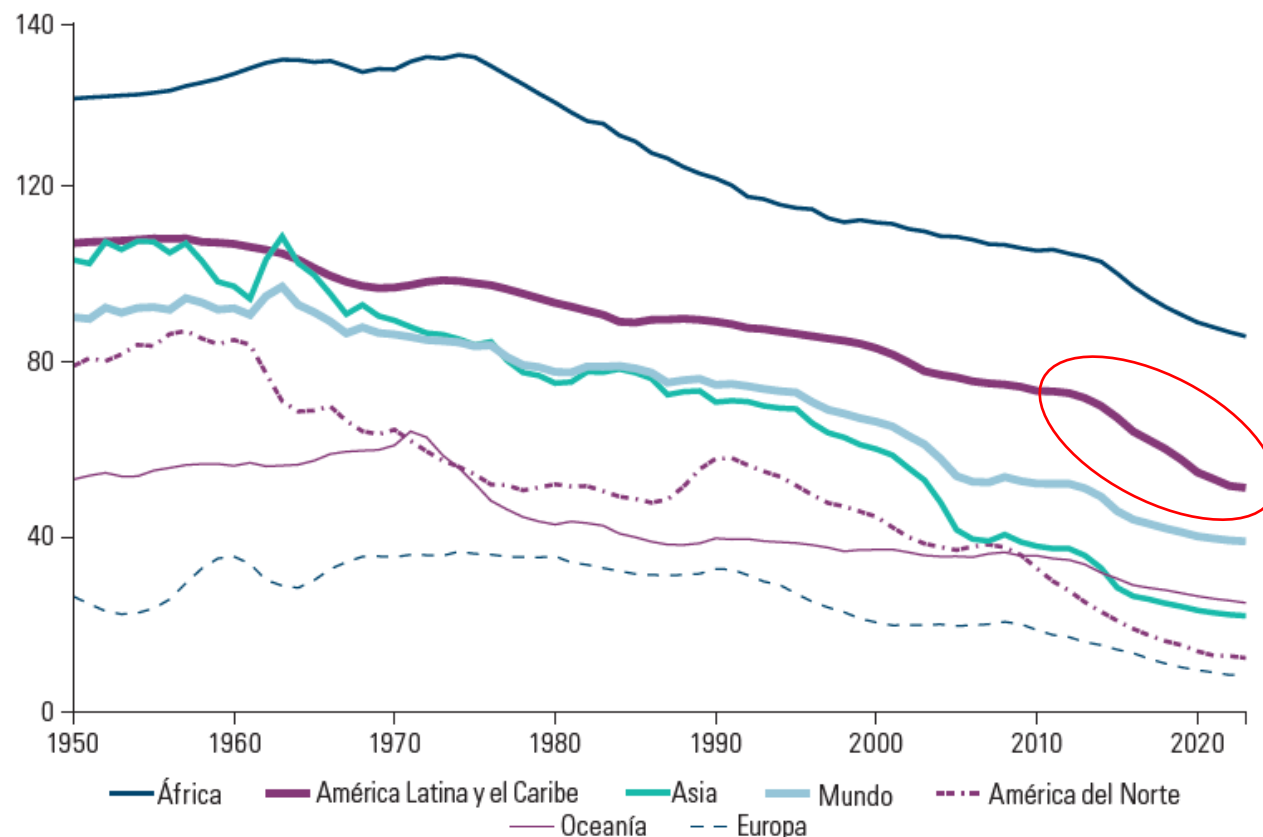
Tasa global de fecundidad



La fecundidad adolescente cayó 38,8% en la última década

- La fecundidad pasó de 69,9 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años en 2014, a 50,3 por 1.000 en 2024.
- Las mayores disminuciones se observaron en Argentina, Chile, Costa Rica, Panamá, República Dominicana y Uruguay.
- Sin embargo, América Latina y el Caribe mantiene una de las tasas de fecundidad adolescente más altas del mundo, reflejo de desigualdades estructurales y brechas en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva.

Regiones del mundo: tasa de fecundidad en la adolescencia, 1950-2024
(En número de hijos nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)

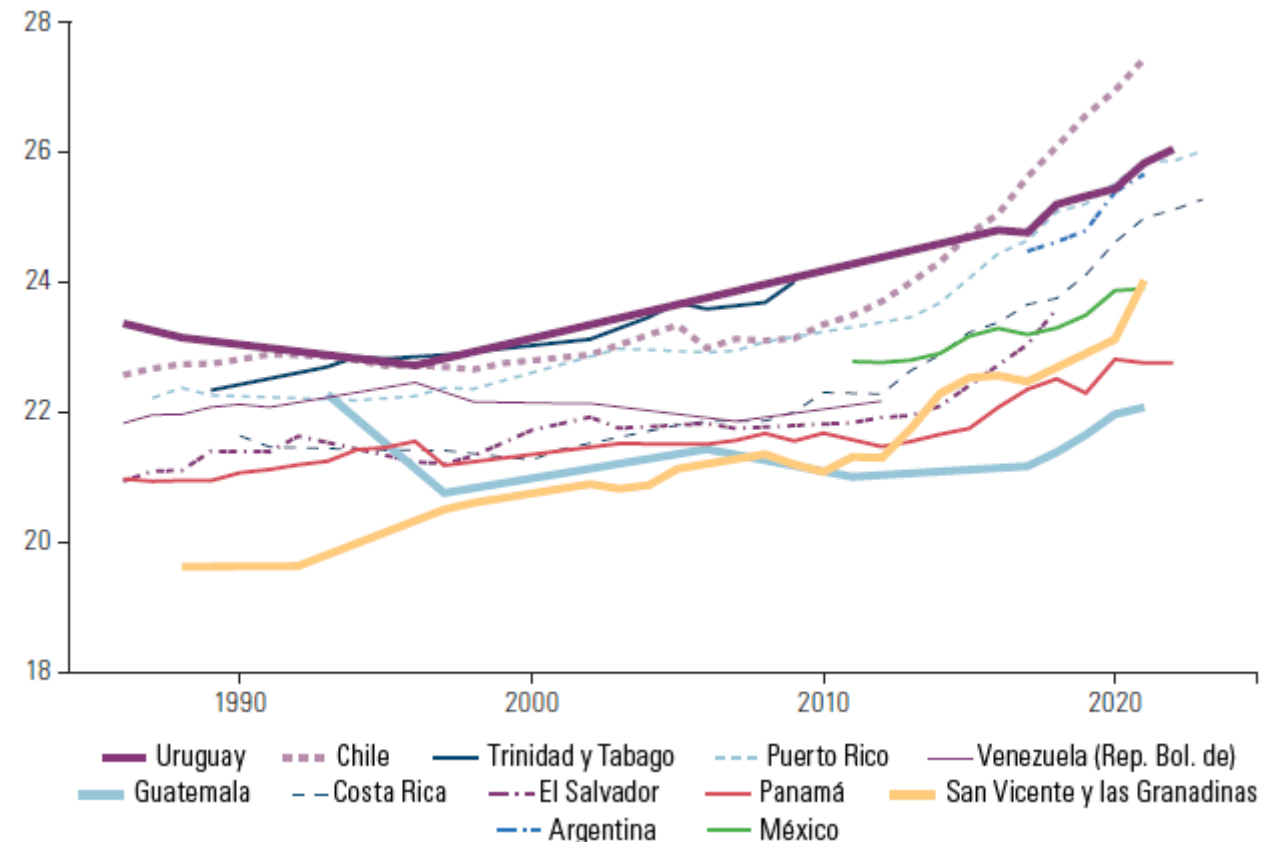


La edad media al primer hijo ha aumentado de manera sostenida en la región desde 2011

- El **ritmo y la magnitud del aumento** de la edad media al primer hijo varía de un país a otro.
- El documento presenta **diversas teorías** que explican los niveles de fecundidad en sociedades *postransicionales*.
- Entre los factores están los cambios **culturales** asociados a la Segunda transición demográfica (Lesthaeghe 2010) (sociedades *postmaterialistas*), **alta inequidad de género** en el hogar (McDonald, 2000; Goldscheider et al., 2015), falta de apoyo para la **conciliación entre trabajo y familia** (Brewster y Rindfuss 2000), **inseguridad económica e precariedad laboral** (Rindfuss y Choe), **alta informalidad laboral** en ALC y las desigualdades estructurales (Adserà y Menedez, 2011).

América Latina y el Caribe (12 países y territorios): edad media al primer hijo nacido vivo, 1986-2022

(En años)



Capítulo 3

El efecto de la postergación en las tasas de fecundidad en la región

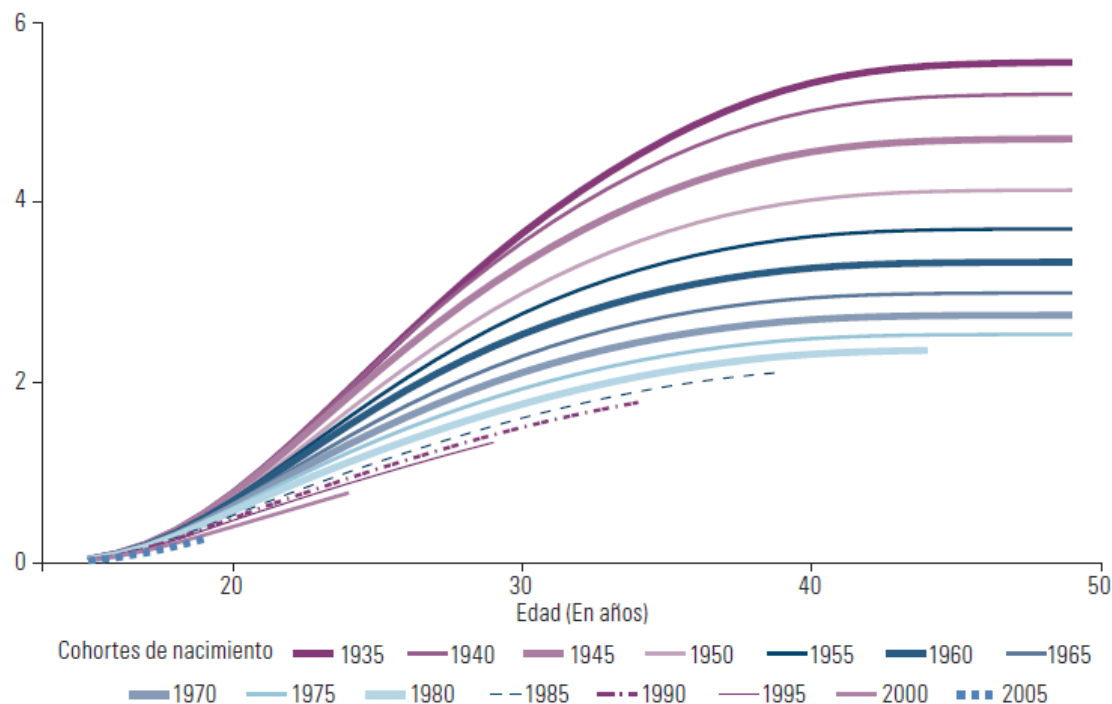
América Latina
y el Caribe ante
la baja fecundidad

Tendencias y
dinámicas emergentes

La fecundidad de cohorte y la fecundidad de período: enfoques complementarios para el análisis reproductivo

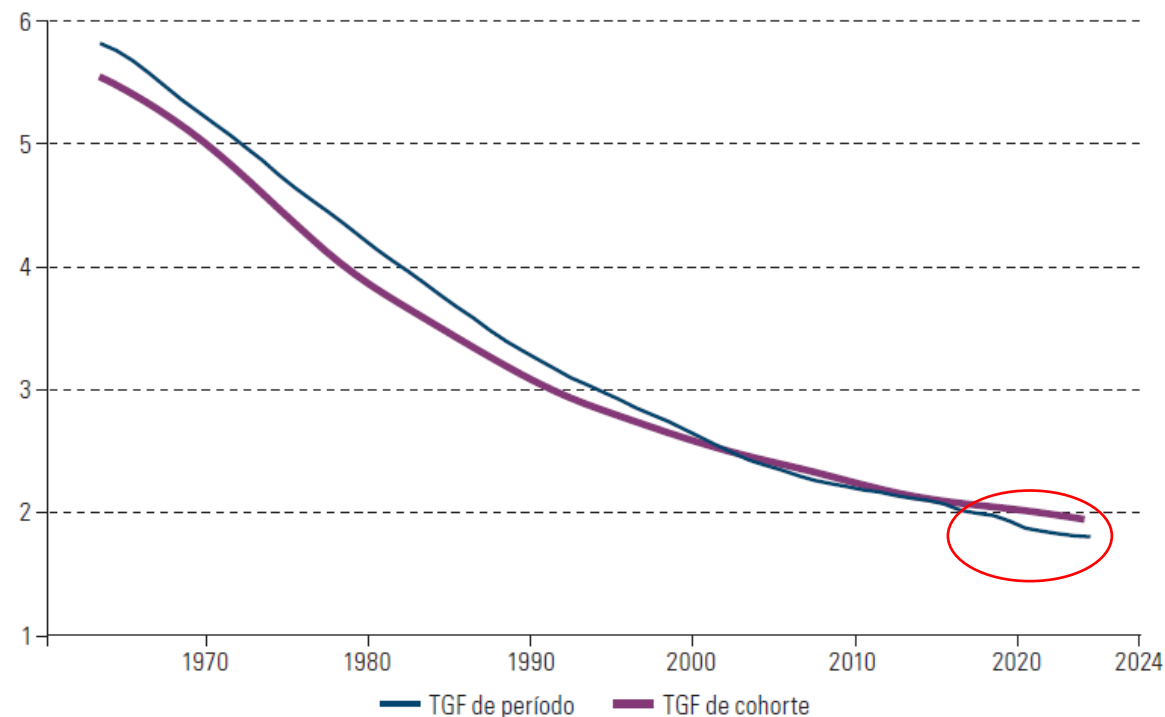
América Latina y el Caribe: descendencia media de las cohortes de nacimiento de 1935 a 2005, por edad

(En número de hijos nacidos vivos por mujer de 15 a 49 años)



América Latina y el Caribe: tasa global de fecundidad (TGF) de período y de cohorte, 1963-2024

(En número de hijos nacidos vivos por mujer de 15 a 49 años)



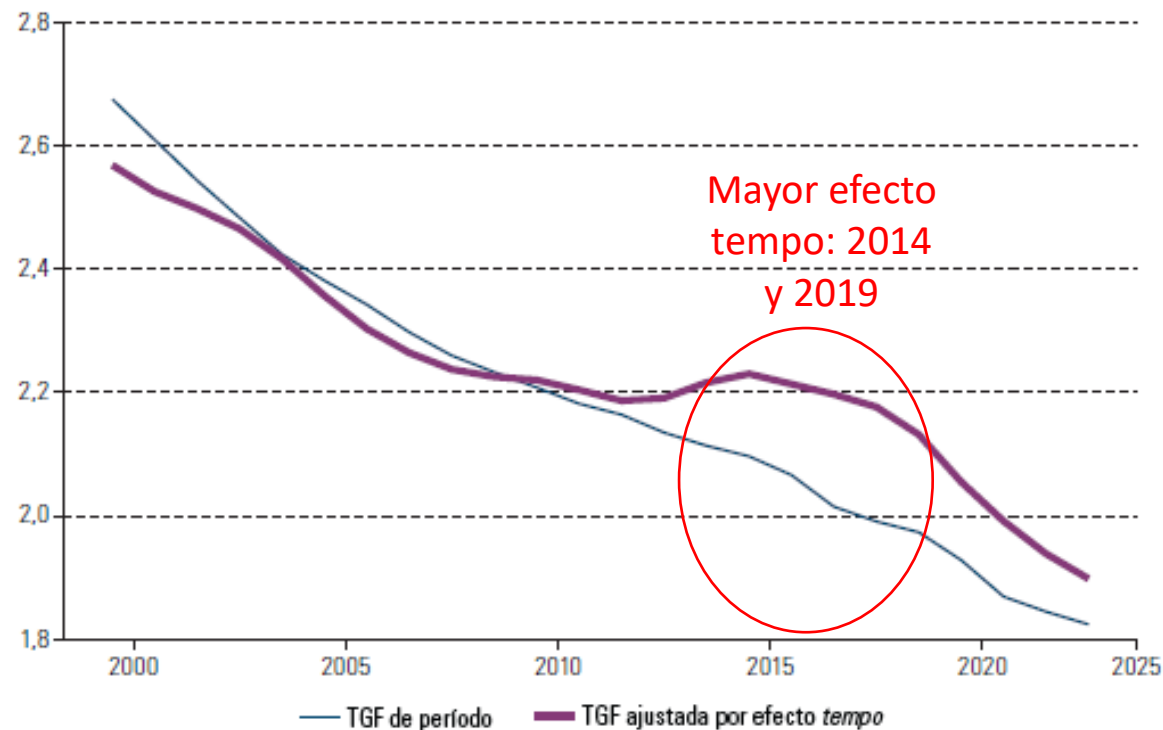
- La descendencia media de las cohortes de nacimiento también ha **disminuido** de manera significativa en el tiempo.

- A partir de la década de 2000, ambas medidas tienden a converger y, **desde 2018**, la TGF de período es menor que la TGF de cohorte.

El efecto tiempo en las tasas globales de fecundidad

- La tasa global de fecundidad ajustada por tiempo tiene como objetivo controlar el aplazamiento de los nacimientos.
- A partir de 2010 la TGF ajustada por tiempo es más alta que la de período. Evidencia del efecto tiempo asociado al aumento de la edad al primer hijo y al desplazamiento de los nacimientos hacia edades más avanzadas.
- La TGF ajustada por tiempo se estabiliza en alrededor de 2,2 hijos por mujer hasta 2017, y desciende hasta aproximarse a la TGF en 2023.

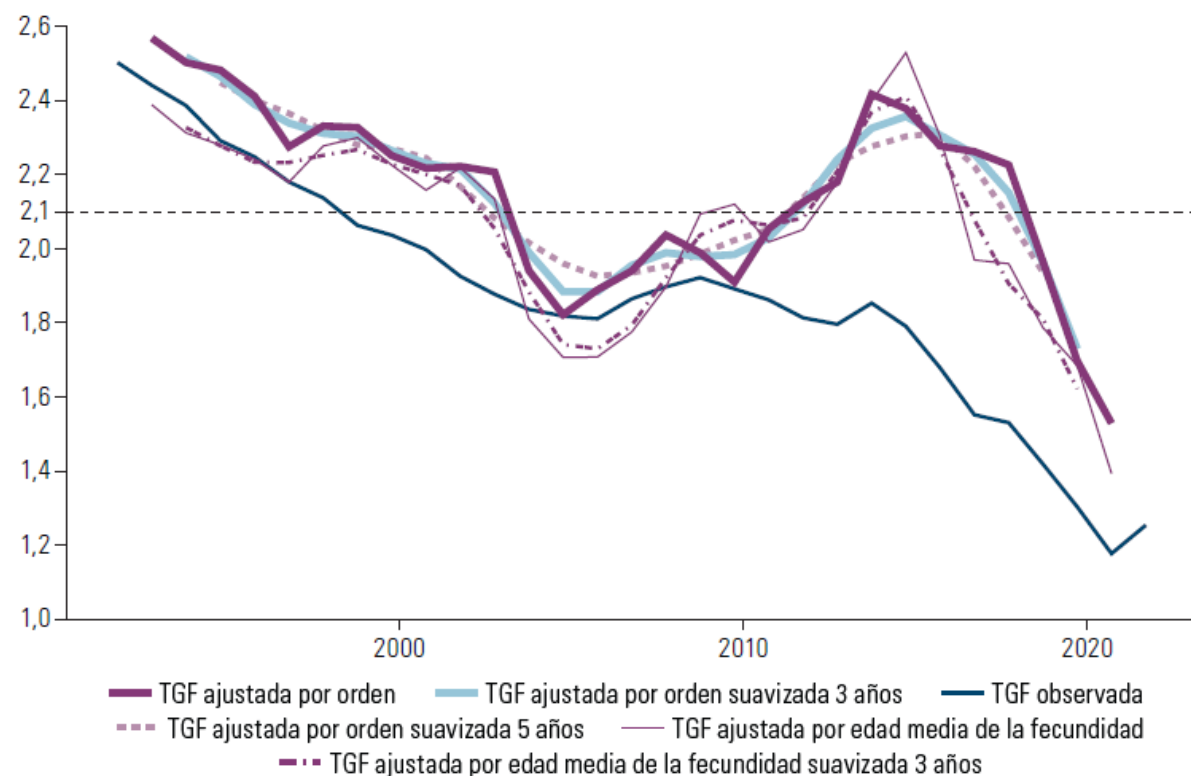
América Latina y el Caribe: tasa global de fecundidad (TGF) de período y ajustada por efecto tiempo, 2000-2023
(En número de hijos nacidos vivos por mujer de 15 a 49 años)



El efecto tempo en Chile

- En Chile, el ajuste de la TGF por orden de nacimiento captura con mayor precisión las variaciones en el calendario reproductivo, especialmente en los años que aumenta rápidamente la edad media de la fecundidad.
- Las TGF ajustadas son más altas que la observada (especialmente desde 2010) cuando el aplazamiento de la maternidad se intensifica y la fecundidad disminuye marcadamente.

Chile: comparación entre la tasa global de fecundidad (TGF) observada, ajustada por efecto *tempo* y suavizada, 1992-2022 (En número de hijos nacidos vivos por mujer de 15 a 49 años)



Capítulo 4

Diferenciales socioeconómicos en la fecundidad y sus determinantes próximos

América Latina
y el Caribe ante
la baja fecundidad

Tendencias y
dinámicas emergentes

Todos los grupos socioeconómicos muestran descensos importantes de la TGF, llevando a una reducción de la desigualdad

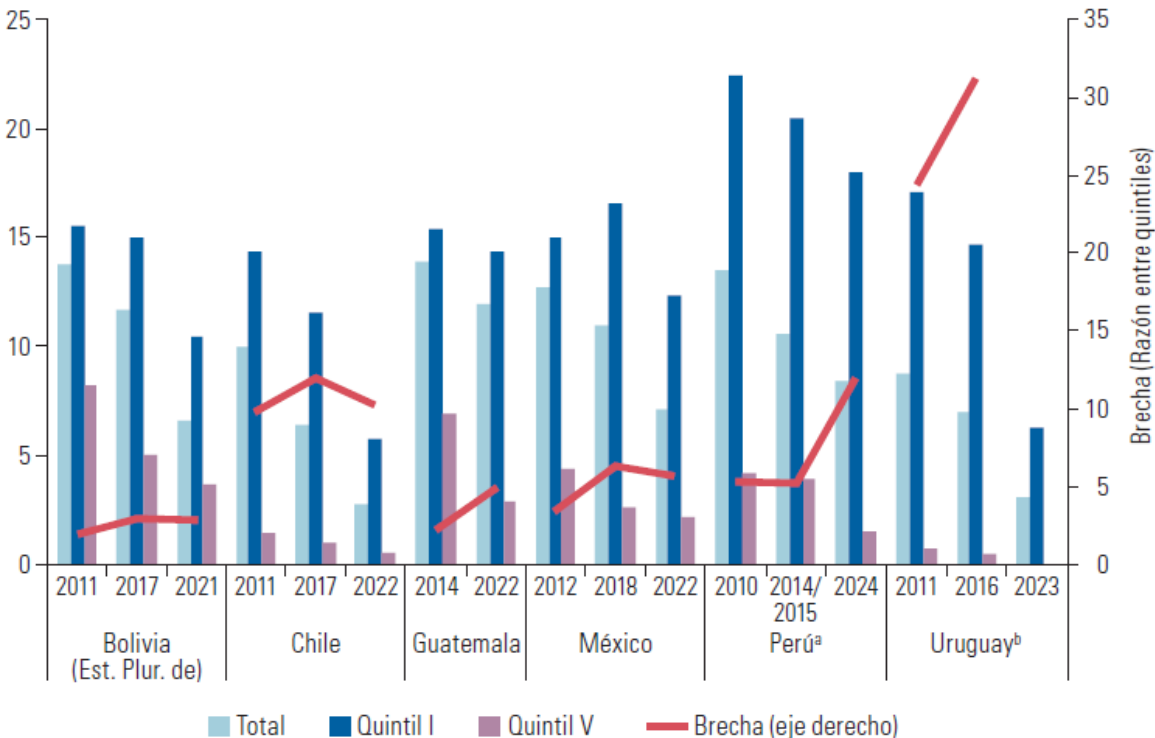
- Las brechas territoriales, educativas y socioeconómicas en la TGF y la fecundidad adolescente han sido una constante desde la década de 1980, con niveles más altos en mujeres rurales, con menor educación y del quintil socioeconómico más bajo.
- Todos los grupos socioeconómicos considerados en el estudio (zonas urbanas y rurales, niveles educativos y quintiles de ingreso) muestran descensos importantes de la TGF, llevando a una reducción de la desigualdad.
- En la fecundidad adolescente, los descensos no son sistemáticos dentro de cada grupo, y por ello no se advierte un patrón único de tendencia de la desigualdad, en el marco de niveles de iniciación reproductiva temprana aún mucho mayores entre los grupos de menor nivel socioeconómico.

Brechas socioeconómicas en la postergación de la maternidad y el número de hijos ideal

Maternidad por edades y quintil socioeconómico

- 15-19 años: fuerte caída de la maternidad desde 2010 en todos los quintiles
- 20-24 años: baja general de maternidad, menor que en adolescentes
- 25-29 años: leve disminución salvo Chile (caída fuerte)
- 40-44 años: alta maternidad (~85%), brechas menores

América Latina (6 países): proporción de madres, grupo de edad de 15 a 19 años, total y en los quintiles socioeconómicos más pobre (quintil I) y más rico (quintil V) y brecha (quintil I/quintil V), alrededor de 2010 a alrededor de 2023
(En porcentajes y razón entre quintiles)



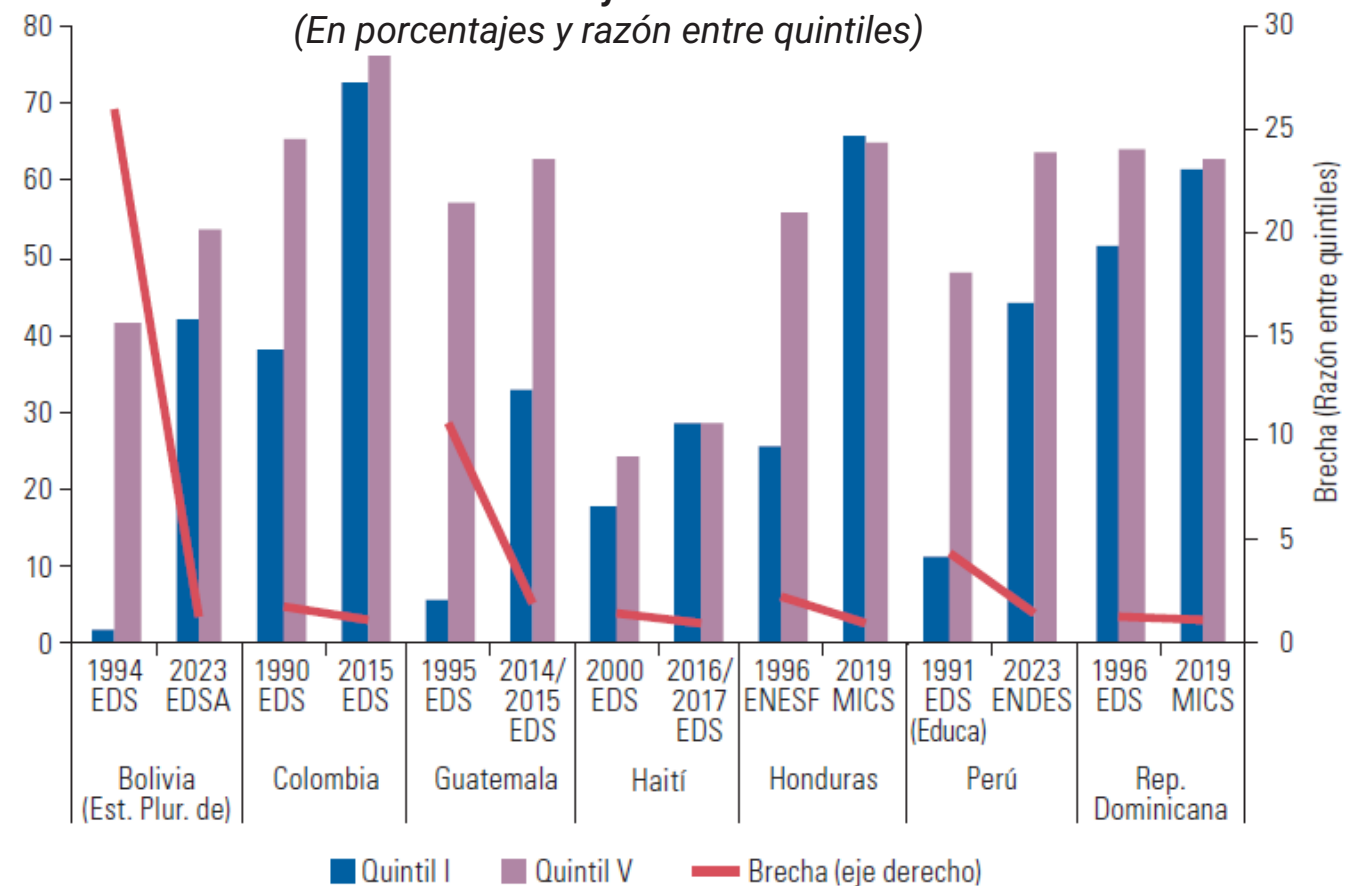
Ideales reproductivos y fecundidad observada

- Los ideales reproductivos han tenido escasa variación en las últimas décadas
- La fecundidad observada ha descendido, acercándose a los ideales reproductivos
- Las brechas entre fecundidad observada y deseada se han reducido en todos los quintiles:
 - ❖ Quintil más pobre: fecundidad observada sigue siendo superior al ideal.
 - ❖ Quintil más rico: fecundidad observada está por debajo del ideal.

El uso de métodos anticonceptivos modernos ha aumentado sostenidamente, siendo decisivo para descenso de fecundidad y postergación de maternidad

- Reducción de brechas socioeconómicas en uso de anticonceptivos modernos ha contribuido a moderar diferenciales en TGF.
- Reciente aumento de acceso a anticoncepción eficaz para adolescentes de nivel socioeconómico bajo contribuye a:
 - Ejercicio de los derechos reproductivos
 - Prevención de embarazos no deseados
 - Disminución de las brechas sociales en la fecundidad adolescente

América Latina (7 países): proporción de mujeres de 15 a 49 años unidas, que usan anticoncepción moderna, en los quintiles socioeconómicos más pobre (quintil I) y más rico (quintil V) y brecha (quintil V/quintil I), alrededor de 1990 y alrededor de 2020
(En porcentajes y razón entre quintiles)



Capítulo 5

Programas y políticas públicas en el contexto de baja fecundidad

América Latina
y el Caribe ante
la baja fecundidad

Tendencias y
dinámicas emergentes

Programas y políticas públicas en el contexto de baja fecundidad

Servicios de cuidado infantil: desempeñan un papel crucial en las políticas familiares al facilitar el regreso de las madres al trabajo y garantizar un entorno adecuado para el desarrollo de niños y niñas. Clave para igualdad de género y reincorporación laboral.

Licencias parentales: herramienta valiosa en las políticas de apoyo a la infancia y la maternidad. Sin un enfoque de género, pueden reforzar roles tradicionales, generando penalizaciones laborales para mujeres. Se recomienda establecer períodos no transferibles para padres y asegurar remuneración adecuada.

Apoyo financiero a familias con niños: transferencias monetarias pueden ayudar a aliviar costos, pero tienen impacto modesto sobre la fecundidad total.

Flexibilidad laboral: puede ayudar, pero no garantiza equidad si no está acompañada de seguridad social, estabilidad y corresponsabilidad institucional. Cuidado para no reforzar la precarización del trabajo y carga individual sobre las mujeres. El objetivo no es aumentar la fecundidad, sino garantizar decisiones reproductivas libres, informadas y en condiciones de bienestar.

Cuadro con ejemplos de políticas familiares en la región

País	Leyes y políticas	Tipo de intervención	Características principales	Observaciones
Argentina	Asignación por Maternidad	Licencias parentales	Garantiza los ingresos de las mujeres embarazadas que trabajan en relación de dependencia, mientras dure su licencia por maternidad.	
	Asignación Universal por Hijo	Transferencia monetaria	Subsidio mensual por hijo o hija para familias sin empleo formal o con ingresos bajos.	No es una política que favorezca las condiciones para la reproducción, pero mejora el bienestar infantil en contextos de pobreza.
	Asignación por Nacimiento	Transferencia monetaria	Cubre las necesidades económicas en caso de nacimiento.	Para niños y niñas de entre 2 meses y 2 años.
	Salas de cuidados para niños y niñas en el trabajo	Cuidado infantil	Todos los establecimientos donde trabajan 100 personas o más deben tener espacios de cuidado para niños y niñas de entre 45 días y 3 años.	
Bolivia (Estado Plurinacional de)	Licencia por maternidad	Licencias parentales	Brinda a las madres la posibilidad de pasar más tiempo con sus recién nacidos y fomentar un cuidado adecuado durante el período de puerperio.	Para mujeres aseguradas en la seguridad social.

- En la región se observa **alta heterogeneidad** en el tipo, cobertura y enfoque:
 - ❖ Países con avances en modalidades integrales (combinan apoyo financiero, licencias parentales, servicios de cuidado y medidas de conciliación laboral).
 - ❖ Países con políticas fragmentadas, focalizadas en poblaciones vulnerables, y sin estrategia de largo plazo.
- La **alta informalidad laboral**, marcadas desigualdades de género y baja cobertura institucional son un desafío para el alcance de esas políticas en la región.

Conclusiones

América Latina
y el Caribe ante
la baja fecundidad
Tendencias y
dinámicas emergentes

En 2015 empezó una etapa inédita en la historia poblacional de la región

- Desde 2015 la fecundidad en América Latina y el Caribe está por debajo del nivel de reemplazo (2,1).
- La fecundidad adolescente ha disminuido de manera significativa en la región, pero sigue con niveles elevados.
- Se requieren **políticas públicas integrales**, con enfoque de género, que:
 - Faciliten la conciliación trabajo-familia
 - Amplíen la oferta y calidad de los servicios de cuidado
 - Eliminen la penalización por maternidad en el ámbito laboral
 - Aseguren acceso universal a salud sexual y reproductiva
- Es importante que todas las personas puedan **decidir libre y responsablemente** cuántos hijos tener, en condiciones de igualdad y bienestar.
- Además, es fundamental contar con **sistemas estadísticos robustos y comparables** para monitorear estos cambios y orientar políticas eficaces.

Anexo

Estimación del efecto tempo para los países y territorios de la región

https://bit.ly/CEPAL_OD2025

 Anexo

 Datos

 Gráficos

 RScript

```
OD2025_Anexo_efecto_tempo.R x
Source on Save
1 #### Observatorio Demográfico 2025
2 #### Anexo: Cálculo del efecto tempo en las tasas
3 #### CELADE - División de Población de la CEPAL
4 #### Fecha: 16/10/2025
5
6 #### 1. Instalación de paquetes #####
7
8 rm(list = ls( ))
9 graphics.off( )
10
11
12 Observatorio Demográfico 2025
13 1. Instalación de paquetes
14
15 wpp_theme()
16
17 2. Estimación de la Tasa Global de Fecundidad ajustada por efecto tempo
18
19 3. Elaboración del gráfico: América Latina y el Caribe: edad media de la fe
20
21 4. Elaboración del gráfico: América Latina y el Caribe: tasa global de fecun
22
23 5. Elaboración del gráfico: América Latina (20 países): tasa global de fecur
24
25 6. Elaboración del gráfico: El Caribe (27 países y territorios): tasa global de
26
27 7. Estimación del efecto tempo en la TGF de Chile mediante el método bas
28
29 7.1 Cálculo de la TFR ajustada detallada por orden de nacimiento
30
31 7.2. Reorganización de la TFR ajustada por orden para columnas separada
```

CELADE - División de Población de la CEPAL “Estimaciones y proyecciones de la población”

Naciones Unidas World
Population Prospects

CEPALSTAT

<https://www.cepal.org/es/publicaciones/82932-observatorio-demografico-2025-america-latina-caribe-la-baja-fecundidad>



NACIONES UNIDAS

