

Cambios predecibles de la fecundidad en la frontera norte de México¹

Humberto González Galbán²

Resumen

El estudio de la fecundidad mantiene su relevancia en México y particularmente en los estados de la frontera norte donde además de continuar manifestándose como una importante variable de cambio poblacional, presenta varias particularidades en el contexto nacional, asociado a las características socioeconómicas y en última instancia el mayor avance de la transición demográfica en dicha “región”. Entre las peculiaridades de interés aquí evidenciadas se encuentra el menor ritmo de descenso de los niveles de fecundidad así como el incremento de dicha variable para el caso particular de las adolescentes de la región, aspectos que parecen estar relacionados. Una sexualidad temprana más extendida, fuera del matrimonio o unión consensual y sin un uso suficiente o adecuado de anticonceptivos, pueden ser condicionantes de dicha situación. Como implicación social esperada resulta destacable el que las mujeres tengan su descendencia cuando menos conveniente y por ello poco deseado les resulte, situación en la que parece estar adelantándose la región del norte de México a la generalidad del resto del país, lo cual es un proceso común pero insuficientemente resaltado acaecido en otros países que más han avanzado en la transición demográfica y que este caso la condición de frontera ha favorecido.

¹ Trabajo presentado en el IV Congreso de la Asociación Latinoamericana de Población, La Habana, Cuba, del 16 al 19 de noviembre de 2010.

² Investigador Titular de El Colegio de La Frontera Norte. Email-hggalban@colef.mx

Introducción

La fecundidad ha sido considerada en México, por varias décadas del siglo XX, el componente de cambio demográfico de más interés, básicamente por su incidencia en el elevado crecimiento poblacional del país. En años recientes un sostenido descenso en sus niveles ha hecho suponer a algunos investigadores de la temática demográfica, lo innecesario de continuar su estudio sistemático, sin embargo, las evidencias que brindan los diferentes indicadores sobre la referida variable, sugieren lo apremiante de un análisis profundo de nuevas problemáticas asociadas a la evolución en los niveles y en el calendario, así como de los factores condicionantes de los cambios en la fecundidad en las etapas “finales” de la transición demográfica.

Ello se hace particularmente ostensible en la región de la frontera norte de México, donde la evolución de la fecundidad presenta un desarrollo peculiar en el contexto nacional, como reflejo de la complejidad socioeconómica y demográfica en la que está inmersa la Región, lo que parece manifestarse en el tipo de comportamiento sexual y reproductivo de las mujeres y relacionado a ello, la evolución que están presentando los niveles y la estructura por edad de la fecundidad, llamando particularmente la atención al respecto el caso de las jóvenes de esta frontera.

Tomando en cuenta lo antes planteado sobre la relevancia que mantiene la fecundidad como factor incidente en la situación poblacional y social en general de los estados fronterizos, resulta oportuna la presentación de este trabajo que tiene como objetivos principales:

- Aportar elementos que permitan la conformación de una fuente de comparación y/o referencia para el análisis de la fecundidad en las últimas décadas, en aspectos tales como la evolución de los niveles y los cambios recientes en el calendario de dicha variable demográfica, en una singular región fronteriza.
- Evidenciar peculiaridades de la fecundidad en la “Región”, explorando algunas hipótesis que traten de explicar las mismas.
- Analizar factores sociodemográficos asociados a condicionantes del comportamiento sexual y reproductivo de las mujeres residentes en la frontera norte de México.

Para cumplimentar los objetivos propuestos, en la actual ponencia se abordarán primeramente los aspectos relacionados a los niveles y la estructura por edad de la

fecundidad, destacándose especialmente al respecto, la fecundidad de las jóvenes por la trascendencia de ello para esta área geográfica en la actualidad. Posteriormente se presentarán análisis sobre los condicionantes sociodemográficos del comportamiento sexual y reproductivo de las mujeres en la frontera norte del país.

Las fuentes de información utilizadas para calcular los diferentes indicadores de fecundidad analizados son básicamente los censos de población y viviendas, para la estimación de la población media y las estadísticas de nacimiento según entidad de residencia de la mujer y año de ocurrencia del nacimiento, esta información fue obtenida a través de la consulta interactiva de nacimientos registrados por el INEGI. Los eventos registrados después de tres años del referenciado como de ocurrencia fueron considerados como registros múltiples por lo que no fueron incluidos, además para tratar de disminuir las falsas fluctuaciones anuales de los nacimientos, por declaración o toma del dato de forma equivocada se trabajó con los promedios trianuales tanto para el comienzo de la década del noventa como del actual Siglo XXI.

También fue tomada la información proveniente de varias encuestas entre la que se destaca la Encuesta de Salud Reproductiva, 2003. Ello para la estimación de los indicadores analizados con relación a los determinantes próximos de la fecundidad en diferentes regiones del país, con particular énfasis en la frontera norte de México.

Antecedentes teóricos y contextuales.

Como la teoría que trata de explicar los cambios en las variables demográficas, particularmente de la fecundidad y la mortalidad, se destaca la teoría de la transición demográfica, la cual plantea en esencia, que las diferentes poblaciones humanas evolucionan desde altos niveles en los referidos indicadores –debido a la inexistencia de un control deliberado de estos factores- a bajos niveles en ambas variables, condicionado ello por una acción racional de las personas y el apoyo de las instituciones asociado al proceso de modernización desencadenado a partir de la Revolución Industrial³.

³Uno de los autores que ha profundizado sobre esta teoría, es Chesnais, (citado por R. Ham, 2003), quien la define como el proceso “*que experimentan las poblaciones al pasar de fecundidad y mortalidad elevadas a otro esquema en el que ambas variables toman niveles bajos, junto con las modificaciones estructurales por edad y sexo que en el tiempo traen consigo tales cambios*”. Parte de este cambio de esquema se atribuye al grado de desarrollo que han alcanzado los países en los que ya se ha presentado esta situación,

Los planteamientos de esta teoría se sustentan en lo “observado” en Europa Occidental y el resto de los países más desarrollados, donde el proceso de transición demográfica pasó por varias etapas, durante un periodo de años relativamente largo, hasta alcanzar un bajo y poco cambiante nivel de crecimiento poblacional condicionado por un genuino desarrollo social y económico, que implicó una mayor educación, salud, urbanización y elevación del nivel de vida de los habitantes en general⁴.

Entre las críticas que se le pueden hacer a la mencionada “Teoría”, se encuentra la relativamente poca atención dedicada al análisis de los cambios en el calendario de la fecundidad en ciertos contextos, a pesar de que parecen formar parte de un proceso experimentado en las etapas finales de la transición demográfica por países más avanzados, que consiste en un crecimiento acelerado de los nacimientos provenientes de las mujeres jóvenes (Chakiel, J.; 1999), o al menos en un menor ritmo de descenso de los niveles de fecundidad de las adolescentes, durante un periodo variable de tiempo.

Contrariamente a la situación de descenso de la fecundidad que se registraron en los indicadores generales de esta variable para las mujeres de edades “adultas”, en Europa Occidental y posteriormente en otras regiones desarrolladas existen evidencias que permiten apreciar una situación de incremento en el número de nacimientos proveniente de las mujeres más jóvenes (González, H., 2006)⁵.

El planteamiento anterior constituye una situación anómala según el postulado de la teoría de la transición demográfica, que sostiene que el proceso de modernización lleva a un descenso de la fecundidad en las distintas poblaciones y no a lo contrario, sin embargo esta afirmación debe ser debidamente matizada si se considera que las transformaciones socioeconómicas contienen elementos ambivalentes que condicionan estimulando y a la vez limitando el descenso de la fecundidad, pudiendo afectar por tanto a los diferentes

debido principalmente a que la reducción de la mortalidad se debe a los avances en materia de medicina y por otro lado la reducción de la fecundidad está condicionada por el uso de métodos anticonceptivos.

⁴Se señalan diversos ajustes institucionales como respuesta a los cambios relacionados al desarrollo, como condicionantes del descenso en la fecundidad. Entre los mismos se destacan el incremento de la edad al primer matrimonio, el desarrollo de nuevos arreglos maritales que posibilitaban la cohabitación fuera de la unión legal o religiosa y con fines no reproductivos, el mejoramiento de las condiciones de vida de las mujeres ampliando las aspiraciones y posibilidades de ascenso social de éstas. En adición a esos factores se consideran la aparición de nuevos y efectivos métodos anticonceptivos y los cambios en las legislaciones sobre el aborto en muchos de éstos países (Cutright, P. et al, 1983).

⁵ La información que dio lugar originalmente a esta afirmación proviene del documento “Adolescent Reproductive Behaviour. Evidence from Developed Countries”, Vol. I, ONU, 1988.

grupos sociales de desigual forma.

Así por ejemplo la ampliación de las aspiraciones de superación profesional o de ascenso social y del disfrute de la vida sexual sin intenciones reproductivas por parte de las mujeres, actuarían de manera positiva ante el descenso de la fecundidad, o sea, deberían limitar el número de nacimientos provenientes de mujeres adolescentes. Sin embargo al incrementarse las relaciones sexuales se aumenta el riesgo de embarazo y ello puede favorecer la aparición, en mayor medida, de embarazos y relacionado a ello de nacimientos no planificados.

Esta situación de potenciación de nacimientos “inoportunos” provenientes de madres adolescentes, puede ser contrarestanda a través de una educación sexual de suficiente cobertura y calidad, una mayor comunicación entre los padres y los hijos sobre las temáticas referidas al sexo y cambios institucionales que faciliten el uso adecuado de anticonceptivos eficientes y eventualmente el acceso a interrupciones de embarazo en condiciones médicas y socialmente favorables todo lo cual, según las evidencias mostradas, debió llegar de forma más tardía a los jóvenes que a los adultos en los países desarrollados.

De manera similar a lo acontecido en sociedades desarrolladas, en países en vías de desarrollo, como son los países latinoamericanos, la tasa global de fecundidad (TGF) ha descendido de manera significativa a partir de la década del sesenta⁶, reduciéndose a menos de la mitad los hijos que como promedio tendrían las mujeres en su vida reproductiva. Valores que ilustran la referida situación en América Latina serían una TGF de 6.0 hijos por mujer para el quinquenio 1960-1965 a una TGF de 2.7 hijos por mujer para el período 1995-2000 (CELADE, 2001).

El análisis de las tasas de fecundidad por edad de las madres indica un descenso generalizado, pero de diferente magnitud para los distintos grupos, pues para las mujeres más jóvenes y particularmente para las menores de 20 años, el cambio al que se hizo mención fue menos relevante o más lento, lo que ocasionó que la importancia relativa de las tasas de fecundidad por edad que más se incrementó fue la de las mujeres de 15 a 19

⁶ Esta similitud se puede establecer solo en la tendencia general al descenso de los niveles de fecundidad, pues en los países desarrollados ello ocurrió más tempranamente y de forma más lenta que en los países en vías de desarrollo. De igual forma parece manifestarse la regularidad de que el descenso de la fecundidad “adulta” anteceda a la fecundidad de las mujeres adolescentes.

años, tendencia que puede haber seguido acentuándose en años más recientes, si se acepta la hipótesis aquí sustentada.

Entre varios de los países del área que más han avanzado en la transición demográfica, se ha manifestado la regularidad destacada para los europeos y el resto de mundo desarrollado, o sea, un incremento en la importancia cuantitativa de la fecundidad de las jóvenes que ha sucedido al descenso de la fecundidad del resto de las mujeres. Este es el caso de lo ocurrido en países de Centro y Suramérica como Costa Rica, Argentina, Uruguay, Chile, Brasil y Colombia donde los indicadores muestran unos bajos valores de fecundidad, cercanos al nivel de reemplazo poblacional, alcanzados en las últimas décadas cuando de forma coincidente, la fecundidad adolescente ha presentado, en general, un proceso oscilatorio de ascensos y descensos de cierta importancia. De estos países se destaca la situación de Colombia, Brasil, Chile y Uruguay, donde la referida evolución sugiere ya una tendencia al incremento incipiente de la fecundidad adolescente (Ver Cuadro No.1).

CUADRO No1: Tasas de fecundidad de países seleccionados de América Latina.

País	Tasa Global de Fecundidad		Tasa de Fecundidad 15-19 años*	
	1985-1990	1995-2000	1985-1990	1995-2000
América Latina	3.4	2.8	82.2	75.7
Colombia	3.2	2.8	81.6	87.6
Costa Rica	3.4	2.6	97.6	84.6
Argentina	3.0	2.6	71.0	64.8
Brasil	3.0	2.5	80.4	89.7
Uruguay	2.5	2.4	66.4	70.1
Chile	2.7	2.2	64.0	66.9

* Nacimientos por mil mujeres de 15 a 19 años.

Fuente: Papeles de Población No. 41. Centro de Investigación y Estudios Avanzados de la Población, Toluca. Tomado de Chackiel, Juan, (2004), "La transición de la fecundidad en América Latina 1950-2000",

En el área de El Caribe la generalidad de los países se encuentran ya con niveles cercanos o inferiores al nivel de reemplazo poblacional⁷, entre éstos el caso de Cuba resulta particularmente ilustrativo para la problemática analizada. En la mayor de las islas de Las Antillas los indicadores muestran el posible mayor avance de la transición demográfica

⁷ En El Caribe solo Haití y en menor medida República Dominicana, St. Kitts-Nevis, Antigua y Barbuda presentan aun valores alejados del referido nivel de fecundidad (Ver Population Reference Bureau, 2003).

en América Latina. En este país el incremento de la fecundidad adolescente alcanzó su cima en la década del setenta, con tasas específicas de fecundidad para las mujeres de 15 a 19 años cercanas a 150 por mil, valores realmente elevados y curiosamente coexistentes con una tasa bruta de reproducción para todas las mujeres en conjunto por debajo del reemplazo poblacional. Esta situación ocasionó que prácticamente una tercera parte (32.3%) de los nacimientos registrados en el año 1978, provinieron de madres adolescentes, lo que puede dar una idea de la importancia relativa de la natalidad de la población más joven y la incidencia de ello en el crecimiento poblacional que experimentó el país en esa época. En la siguiente década -de los ochenta- comienza un lento descenso de las tasas de fecundidad adolescente en el país caribeño, pero no es hasta los noventa en que esta disminución se hace más importante y estable (González, H.; 2000), hasta presentar valores relativamente bajos en la actualidad.

La situación analizada para América Latina, en cuanto al grado de avance de la transición demográfica evidenciado, de manera general, en los indicadores de fecundidad referidos, permite señalar los casos de cada una de las etapas aquí sugeridas,⁸ estas pudieran ser:

1.- En una etapa más incipiente de la transición demográfica con valores altos de fecundidad de las mujeres en general y variables para las adolescentes, se destaca Guatemala, Haití, Bolivia, Honduras y Nicaragua.

2.- Con una fecundidad “adulta” con niveles medios o bajos y en descenso, de manera similar que para las más jóvenes, aunque de forma menos acentuada para estas últimas, se presentan, México, Argentina, Venezuela, Perú, Ecuador, Costa Rica, Honduras y República Dominicana⁹

3.- Con una baja tasa global de fecundidad y una tasa de fecundidad adolescente en ascenso, pudiera considerarse a Brasil, Uruguay, Chile y Colombia.

4.- Con una baja o muy baja tasa de fecundidad tanto para las más jóvenes como para el resto de las mujeres, sustentada en una transición demográfica avanzada o completa, se destaca claramente Cuba.

Al interior de los países de América Latina se pueden encontrar coexistiendo, en las

⁸ Aquí solo se consideran 20 países latinoamericanos que formaron parte de un estudio realizado bajo los auspicios de CELADE, los que son referidos en el No.41 de la revista Papeles de Población.

⁹ La información manejada indica que para Panamá y El Salvador la tasa de fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años desciende a un ritmo más alto que la tasa global de fecundidad.

diferentes regiones que los conforman, cada una de las situaciones antes referidas atendiendo a la evolución de los indicadores de fecundidad aquí referidos y por tanto al avance de la transición demográfica. Esta heterogeneidad regional se manifiesta como resultado de las características del desarrollo en los países latinoamericanos, resultando de interés para las distintas instancias gubernamentales y civiles que se realicen estudios que las evidencien oportunamente para contrarrestar los posibles efectos negativos vinculados a ello.

Los antecedentes presentados sugieren la conclusión que en los países en los que más avanzó el llamado proceso de la transición demográfica, o sea en la generalidad de los países desarrollados y de manera incipiente aun en algunos en vías de desarrollo, la evolución de la fecundidad de las mujeres más jóvenes, presentó un comportamiento peculiar que se manifiesta desde un retraso en su descenso hasta un incremento de sus niveles, lo que potencialmente repercutió de manera sensible en las condiciones sociales y demográficas de éstos, situación que puede ser atenuada al estar prevenido en países latinoamericanos como México y en forma particular en algunas de sus regiones, donde ello parece estar ya manifestándose, como es el caso de entidades de la frontera norte de esta república, lo que motiva a la búsqueda de los condicionantes de la referida situación problemática, por sus implicaciones socioeconómicas, familiares y demográficas¹⁰.

Entre los factores determinantes de la fecundidad se reconocen los de tipo socioeconómico, cultural y ambiental los que se jerarquizan en el análisis atendiendo al contexto temporal y espacial considerado¹¹, sin embargo resulta complejo, cuando no inapropiado, tratar de validar dichas relaciones. Por tales razones se han identificado y

¹⁰ Con esta afirmación no se pretende contribuir a la excesiva ideologización con la que se ha buscado dar, en muchas ocasiones, un sentido peyorativo al embarazo en edades jóvenes. Sólo se busca hacer referencia a cuando dicho evento es no deseado o planificado por las parejas, lo cual se presenta como una problemática mayoritaria entre los adolescentes, según evidencias registradas en algunos estudios (González, H., 2000)

¹¹ La inmigración es sin dudas uno de los determinantes no próximos asociado a la manifestación de la fecundidad en la región fronteriza del norte de México, lo que se pudiera evidenciar a través de la información que se incluye a continuación:

Con relación a la magnitud de la reproducción se tiene que la proporción de jóvenes residentes en la referida entidad, que ha estado embarazada, alcanza casi a la mitad de las mismas (46.8%), valor que se eleva más de 10 puntos porcentuales entre las inmigrantes (58.2%), (Encuesta de Salud Reproductiva en la Adolescencia de Baja California, 2006). Las jóvenes inmigrantes que han estado embarazadas representan casi un 60 por ciento más que las nativas, aumentando a un 91 por ciento el diferencial según estatus migratorio entre las adolescentes, o sea, casi se duplican los embarazos de adolescentes inmigrantes con respecto a los que experimentan las mujeres de 15 a 19 años nacidas en esta entidad.

operacionalizado mecanismos a través de los cuales los referidos aspectos inciden en el comportamiento de la fecundidad, los que serán abordados en el presente documento. Estos son los llamados determinantes próximos de la fecundidad o variables intermedias cuyo esquema conceptual fue propuesto por Davis y Blake en los años cincuenta y operacionalizado en los setenta y ochenta por Bongaarts, posteriormente otros autores como John Stover (1998) han propuesto importantes ajustes a dicho modelo.

Evolución de la fecundidad en las entidades de la Frontera Norte.

Como es generalmente aceptado, la proximidad a los Estados Unidos de América y la intensa interrelación económica y cultural a ello asociado, condiciona en buena medida particulares procesos sociales y demográficos que se manifiestan en la frontera norte de México. El dinamismo económico de esta región puede haber contribuido al bajo índice de marginación, con relación al resto de la república, presentándose solo una relativamente pequeña proporción de población con alto o muy alto grado de marginación, la cual es cinco veces inferior al existente en el resto del país (Mojarro, O; 2002).

El ritmo de crecimiento de la población de los estados de la frontera norte, en las últimas décadas ha sido relativamente alto¹². Entre los componentes de dicho crecimiento poblacional, que han actuado moderándolo, se cuenta la fecundidad, la cual comenzó su declinación en los años sesenta (Ver Cuadro No. 2), apreciándose diferencias con el resto del país, en cuanto a la evolución de los niveles generales alcanzados en los últimos años. En épocas más recientes la evolución de los niveles de fecundidad en la Frontera Norte del país, se pueden explicar considerando en el comportamiento sexual y reproductivo de las mujeres de la Región caracterizado por una regulación amplia y efectiva de la descendencia, situación de la que en cierta medida se apartan las adolescentes, lo que se manifiesta en las relativamente elevadas tasas de fecundidad de las mismas, valores que acusan, en general, un proceso de ascenso.

CUADRO No.2.- Evolución de la tasa bruta de natalidad en estados fronterizos y el resto de la República de México. 1960-2005

¹² El ritmo de crecimiento poblacional ha sido relativamente alto en la región en conjunto y variable entre las diferentes entidades que la conforman. Un ejemplo de ello sería que la tasa anual de crecimiento de 1990 al 2000 fue para Baja California de 4.15, mientras para Coahuila fue de solamente 1.54

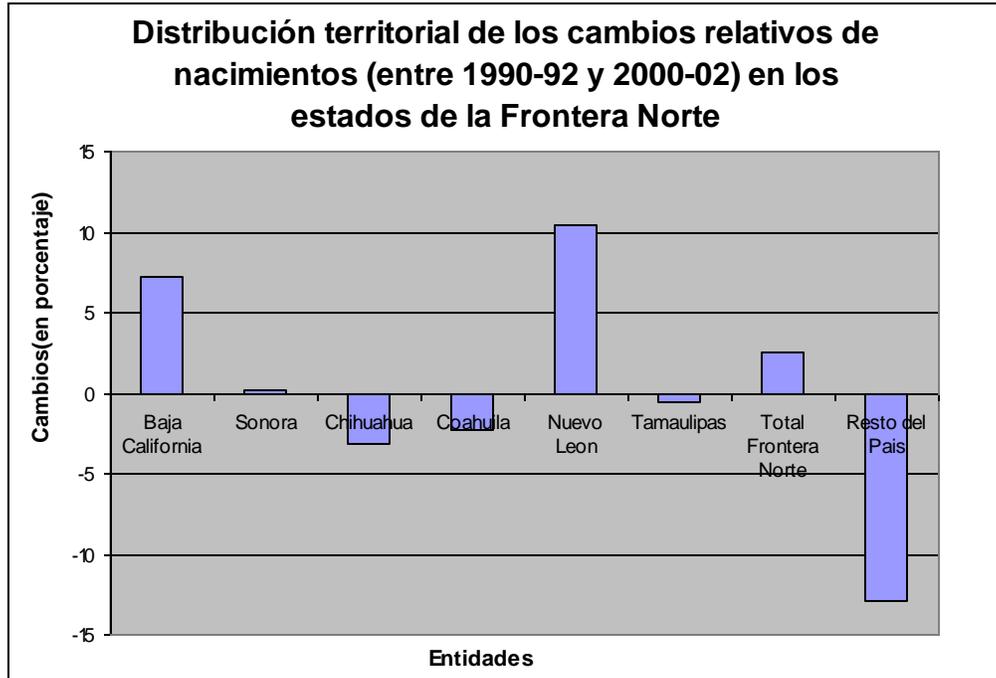
AREA GEOGRAFICA	1960	1970	1980	1991	2001	2005
BAJA CALIFORNIA	48.52	44.19	32.85	28.43	21.59	19.2
COAHUILA	49.37	51.44	37.92	29.84	24.58	21.0
CHIHUAHUA	45.11	41.42	32.31	26.27	22.81	20.1
NUEVO LEON	47.28	44.29	32.34	25.26	23.16	20.2
SONORA	51.33	46.70	32.86	27.74	23.77	20.8
TAMAULIPAS	42.62	40.07	33.91	25.89	22.10	20.0
REP. MEXICANA*	46.05	44.22	36.32	28.64	23.84	21.3

Fuentes: Para los años 1960, 1970 y 1980: Chavéz, Ana María. Migración, fecundidad y anticoncepción en Baja California (Algunas Hipótesis de trabajo). Cuadro 5, UNAM. 1987. México.

*Para los años 1991, 2001 y 2005 los valores de la tasa bruta de natalidad fueron calculados a partir de datos emitidos por el INEGI y CONAPO y están referidos al resto de los seis estados no fronterizos del norte del país.

Las entidades fronterizas del norte han elevado su importancia relativa en cuanto al número de nacimientos con relación al total del país (Ver Gráfico No.1). A nivel de "Región" ello se manifiesta de manera más evidente al representar los nacimientos registrados en dichos estados en los inicios del siglo XXI, un 16.7% del total del país, o sea, un 2% más que diez años antes, lo cual hace pensar en importantes cambios en la fecundidad que han afectado de manera diferencial a la región fronteriza con relación al resto del país, lo que sugiere una situación derivada de cambios en la estructura poblacional, o de un aumento de la fecundidad en la región.

Gráfico No.1



Fuente: Cálculos realizados a partir de INEGI. Estadísticas de Nacimientos, 2006

En la Región Fronteriza se manifiestan diferencias importantes en la distribución espacial de los nacimientos y por edad de la madre en cuanto a la natalidad, presentándose Nuevo León y Baja California con el mayor crecimiento, en cuanto al indicador referido, en la década analizada, superior al de la región en conjunto, mientras en Sonora dicho cambio fue algo inferior al promedio regional y para Coahuila, Tamaulipas y Chihuahua resultó negativo pero en menor grado que en el resto de los estados del país en conjunto como se aprecia en el Gráfico No.1¹³.

Las estadísticas de nacimientos por edad de la madre muestran que en la región fronteriza se mantiene constante un patrón de concentración de nacimientos provenientes de mujeres de 20 a 24 años, aumentando la importancia relativa de nacimientos de madres para las referidas edades así como para las adolescentes, pudiendo encontrarse la explicación de ello o bien en el cambio en la estructura por edades de las mujeres de éstos estados, concentrándose más población femenina en las edades jóvenes, o en el incremento de la fecundidad de las jóvenes frente a las más “adultas”.

¹³ Para años más recientes (2003-05), la importancia relativa de los nacimientos, se incrementó para la totalidad de los estados fronterizos.

El primer planteamiento es sustentable sólo para las mujeres de 20 a 29 años de edad pues en la totalidad de los estados de la Frontera Norte¹⁴, el peso de las adolescentes es inferior en algunos puntos porcentuales en el período analizado, lo que se debe de corresponder al efecto del descenso de la fecundidad en lustros pasados y por tanto un decrecimiento de la población más joven como resultado de un menor crecimiento natural y posiblemente de la inmigración a la región¹⁵.

Otra posible explicación vinculada a la estructura por edad de la población puede encontrarse en cambios en los grupos de mujeres al interior de la edades fértiles, con concentraciones en las edades más fecundas, sin embargo al estandarizar las tasas de fecundidad general de cada uno de los estados de la frontera, los referidos indicadores se mantienen prácticamente sin variación lo que sugiere, una vez más, que la llamada cuarta variable demográfica¹⁶ no puede explicar, en gran medida, los cambios en el calendario de la fecundidad de la región fronteriza.

Cuadro No.2 - Tasas de Fecundidad General de los estados de la frontera norte de México

	Tasas de Fecundidad General	Tasas de Fecundidad General Estandarizada (*)
Baja California	74.82	73.87
Coahuila	89.53	90.29
Chihuahua	81.71	82.35
Nuevo León	81.23	80.29
Sonora	87.45	89.10
Tamaulipas	77.07	76.41

(*) La estandarización de las tasas se realizó, tomando como tipo a la estructura por edad de la República

El menor número de adolescentes en la región parece estar compensándose por una mayor fecundidad de estas mujeres, o sea la proporción de mujeres jóvenes que tienen sus hijos en edades más tempranas está siendo cada vez mayor, ello en un contexto predominante urbano como la región fronteriza del país, con las implicaciones que esta

¹⁴ En valores absolutos se experimentó un importante incremento de población adolescente en el estado de Baja California, mientras que en Sonora también aumentó el número de jóvenes, aunque en menor medida.

¹⁵ A nivel de hipótesis se puede decir que de las regiones emisoras, o sea el resto de los estados del país, en general, han envejecido en cierta medida y consecuentemente con ello pueden arribar menos adolescente a la región fronteriza.

¹⁶ Referido a la estructura por edad de la población.

situación conlleva para las jóvenes, sus familias y la sociedad en general¹⁷.

Cuadro No. 3.- Tasas Específicas de Fecundidad por Edad (*) en los estados de la Frontera Norte de México.

Año 1990

Grupos de edad	Región Frontera	Baja California	Coahuila	Chihuahua	Nuevo León	Sonora	Tamaulipas
15-19	78.13	89.08	88.23	85.29	65.09	82.94	68.45
20-24	166.78	163.13	188.45	166.73	151.53	184.23	160.20
25-29	161.18	161.37	174.52	147.75	157.67	172.39	160.47
30-34	103.08	103.08	102.30	100.74	102.93	111.69	99.42
35-39	46.58	51.96	47.92	46.71	41.84	48.78	45.93
40-44	14.05	16.97	16.74	15.28	9.06	14.94	15.09
45-49	1.39	1.3	2.5	1.26	0.62	1.3	1.65

Año 2000

Grupos de edad	Región Frontera	Baja California	Coahuila	Chihuahua	Nuevo León	Sonora	Tamaulipas
15-19	79.19	75.03	94.57	89.98	69.01	86.45	67.37
20-24	142.15	133.04	161.67	151.33	130.71	151.16	134.85
25-29	132.21	114.35	148.45	121.34	138.71	149.79	126.42
30-34	89.67	77.57	91.72	82.85	98.81	98.72	86.95
35-39	39.16	35.84	35.86	38.57	43.14	41.68	38.00
40-44	9.08	9.00	8.19	9.53	8.58	10.19	9.16
45-49	0.99	0.9	0.85	1.5	0.55	1.10	1.14

(*) Las tasas aquí presentadas expresan los nacimientos ocurridos en el año referido por cada 1000 mujeres de la edad señalada

Fuente: INEGI. Registros de nacimientos de los años 1990 y 2000

El análisis de la estructura de la fecundidad por edad en los estados fronterizos ayuda a comprender en que medida el incremento de la importancia relativa de la fecundidad se puede explicar por un descenso más rápido de las tasas de fecundidad en otros grupos de edad o por un incremento de las tasas de fecundidad de las más jóvenes.

Como es posible apreciar en el Cuadro No.3, en los estados de la frontera norte de

¹⁷ En estos contextos la normatividad actual presenta a la adolescencia como una etapa formativa en el plano biológico y social, en lo que puede interferir el surgimiento de un embarazo y más seguramente de un hijo, particularmente si éste no ha sido planificado por la joven pareja.

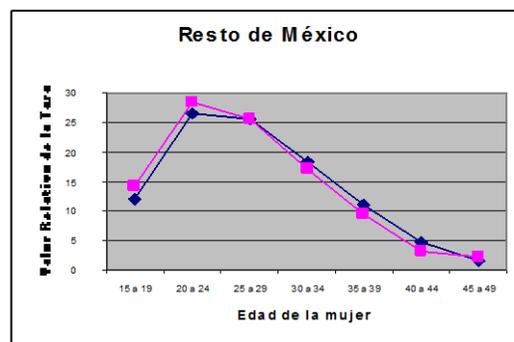
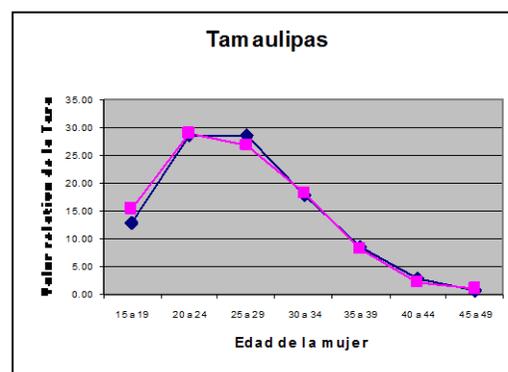
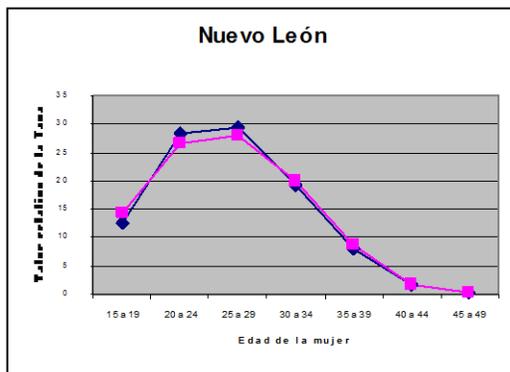
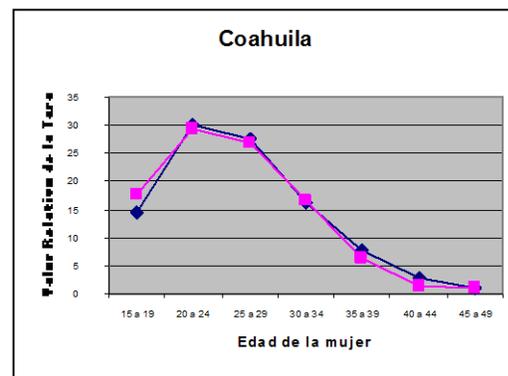
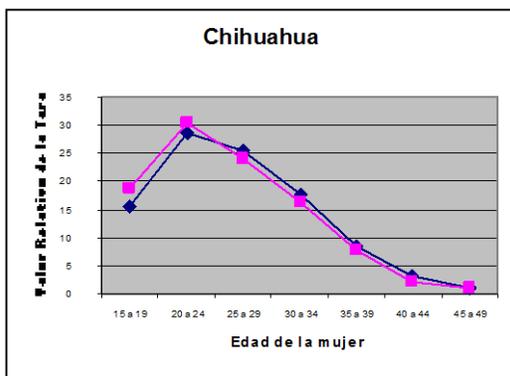
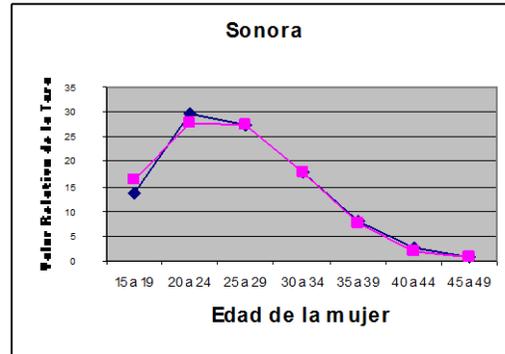
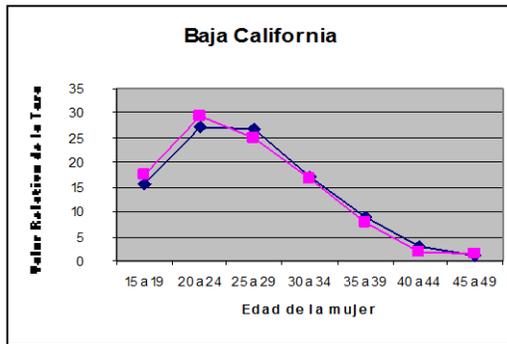
México, con la excepción de Tamaulipas y Baja California¹⁸, las tasas de fecundidad de las adolescentes se han incrementado moderadamente, evidenciando ello una tendencia positiva, particularmente en Coahuila y Chihuahua donde la tasa es cercana o superior a noventa por mil¹⁹. Para el resto de las edades, en todas las entidades fronterizas, el crecimiento de las tasas presenta en general valores negativos (Ver Cuadro 4). Todo lo que brinda elementos para poder afirmar que en la región de la frontera Norte de México el incremento de la importancia relativa de la fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años se puede explicar más apropiadamente por un incremento de las tasas de fecundidad de éstas, que por un descenso más rápido de las tasas de fecundidad de las mujeres de otros grupos de edad.

El análisis gráfico de la estructura por edad de la fecundidad desde el comienzo de la década del noventa hasta principios del actual siglo muestra (Ver Gráfico No.4) el mantenimiento de un modelo joven para Chihuahua y Coahuila, el cambio de un padrón dilatado a otro joven en Baja California y Tamaulipas y solo se presenta una variación que favorece una cierta mayor concentración de nacimientos en mujeres de 25 a 29 años en Nuevo León y Sonora, lo cual se explica por el mayor número de mujeres de edades más “maduras” en estos dos últimos estados y no por una mayor fecundidad de éstas. En cuanto al peso que presenta los nacimientos de madres adolescentes resulta significativo que éste aumente en la generalidad de los casos, contrariamente a lo observado en el resto del país.

¹⁸ Para el caso del estado de Baja California, sí se cumple que se está registrando un descenso en los niveles de la fecundidad de las mujeres de 15 a 19 años, aunque ello está ocurriendo a un ritmo menor que para el resto de las mujeres de otros grupos de edad. En Tamaulipas este indicador se mantiene prácticamente constante.

¹⁹ En el estado de Chihuahua las mujeres de otros grupos de edad muestran también incrementos de los niveles de fecundidad, pero en menor medida que para las adolescentes.

Gráfico No.4.- Tasa de Fecundidad por edades en los estados de la Frontera Norte de México



◆ 1990-92
 ■ 2000-02

Factores condicionantes de la fecundidad en la Frontera Norte

Las referidas desigualdades regionales en los niveles, ritmos de cambio y calendario de la fecundidad en México han sido vinculadas al grado de avance de la transición demográfica en estas entidades y en última instancia al desigual desarrollo socioeconómico aun prevaleciente en el país, lo que condiciona las diferentes modalidades en relación al control de la reproducción en el que intervienen las llamadas variables intermedias, aspecto que ha motivado la realización del presente análisis, dirigido a estudiar los factores que se involucran, de manera directa, en las variaciones territoriales de esta importante variable de cambio demográfico.

A fin de corroborar los planteamientos expuestos se tomaron indicadores de los llamados determinantes próximos de la fecundidad en las regiones consideradas para la realización del trabajo, buscando conocer como las variables intermedias están incidiendo en la regulación de la fecundidad de las mujeres, lo que permitirá comparar los factores que condicionan los niveles observados de fecundidad en las diferentes regiones del país²⁰.

El desarrollo del análisis planteado resulta de interés ya que aporta elementos sobre los condicionantes demográficos de los cambios en los niveles de fecundidad, tanto en México como al interior de algunos grupos de estados, los que pueden ser considerados como representativos de regiones del país²¹. Así en esta parte del trabajo se busca conocer cómo la anticoncepción, la actividad sexual, la infecundidad post parto y el aborto inducido han incidido en la manifestación de los niveles de la fecundidad en años recientes en las diferentes regiones, comparando los factores que condicionan los niveles de fecundidad en el norte del país con otras regiones del mismo con diferente grado de

²⁰ Según los estudiosos de estas temáticas, si las mujeres se mantuvieran teniendo relaciones sexuales durante todo su período fértil, nunca usaran anticonceptivos, no interrumpieran ningún embarazo y presentaran una amenorrea post parto nula, tendrían una fecundidad total (llamada también potencial) de entre 13 y 17 hijos por mujer (según Bongaarts) o de alrededor de 20 (según Stover), sin embargo puesto que estos factores se presentan en mayor o menor grado en las mujeres de las diferentes regiones o grupos sociales, el nivel de fecundidad realmente observado presenta variaciones, tratándose con la aplicación de este método de precisar cuanto de la diferencia entre la fecundidad potencial y la observada es atribuible al uso de anticonceptivos, los períodos de no relaciones sexuales, la práctica del aborto o la extensión de la amenorrea post parto básicamente por la lactancia. El método con actualizaciones fue aplicado por Montes y González (2004) y los resultados son aquí referidos y analizados.

²¹ Los estados de los que se tomó información fueron Sonora y Tamaulipas (Región Norte); Guanajuato, San Luis Potosí y Puebla (Región Centro); Guerrero, Oaxaca y Chiapas (Región Sur).

avance en la transición demográfica, lo que se hizo aplicando una nueva propuesta metodológica para el estudio de los determinantes próximos de la fecundidad²².

Atendiendo a los resultados obtenidos y mostrados en otros documentos (Montes M; 2004, González; H.; 2006) los planteamientos generales aquí sustentados son que en las regiones como la frontera norte del país, exponentes de un mayor desarrollo sociodemográfico, los niveles de fecundidad se presentan más bajos debido básicamente a una mayor proporción de usuarias de anticonceptivos, que además usan los métodos más efectivos que en otras regiones del resto del país y particularmente que en los estados del sur²³. En algunos grupos poblacionales del norte como los adolescentes, también la prevalencia anticonceptiva, aunque menor que en las “adultas” es importante, ello unido a una mayor exposición al riesgo de embarazo, podría explicar el porque la reducción de esta variable se ha dado más lentamente que en el resto de las mujeres fronterizas.

El factor de exposición referido sería la sexualidad la cual está jugando un papel destacado en la manifestación de la fecundidad en edades tempranas en todas las regiones consideradas, pero de manera muy particular en los estados de la frontera norte, donde la diferencia entre las actualmente unidas y sexualmente activas es más elevada²⁴.

La amenorrea posparto, en lo cual la lactancia es un componente determinante, sólo tiene un impacto relativamente importante en el sur del país, mientras que en la frontera norte del país su efecto inhibitorio de la fecundidad es prácticamente nulo, lo que esta en concordancia con los postulados teóricos que plantean que la lactancia, y por ende su efecto sobre la fecundidad, tiende a disminuir a medida que la región presente un mayor desarrollo socioeconómico y cultural.

Finalmente la práctica del aborto inducido contribuye a disminuir la fecundidad principalmente en las entidades del norte y del centro, (González, H., 2007), lo cual aunque se corresponde con lo esperado, debe ser tomado –particularmente los valores que se presentan a respecto en el Cuadro 4- con las reservas que impone la obtención de este

²² Un estudio realizado por el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), consideró a cuatro países latinoamericanos –Brasil, Colombia, Perú y República Dominicana- para la aplicación de una metodología que pone a prueba varios ajustes al modelo tradicionalmente aplicado, desarrollado originalmente por John Bongaarts (Del Popolo, F. et al, 2003) .

²³ La anticoncepción se destaca también para las otras regiones analizadas como el más importante regulador de la fecundidad, pero su mayor prevalencia y efectividad se presenta en la región norte.

²⁴ En el Sur las adolescentes sexualmente activas es más elevada que en el norte, pero la diferencia entre las unidas y la sexualmente activas es menor.

índice a través de métodos indirectos, a lo que obliga la carencia de información al respecto que existe en el país, por la censura que ha existido en torno a esta práctica en México y la generalidad de sus regiones.

CUADRO No.4.- Porcentajes de reducción de la fecundidad potencial por diferentes factores. México y Regiones seleccionadas

Determinantes próximos de la fecundidad	Nacional	R. Sur	R. Centro	R. Norte*
No actividad sexual	46.7	46.0	44.5	40.6
Anticoncepción	58.6	45.8	51.4	64.4
Infertilidad	8.8	12.1	8.8	10.3
Amenorrea posparto	11.0	19.0	13.0	7.0
Aborto inducido	40.5	30.0	44.0	31.0

*La Región Norte es la referida a los estados fronterizos.

Fuente: González, H.; 2006 citando a Montes, María de Lourdes; 2004

Conclusiones

Desde hace poco más de dos décadas el escenario demográfico nacional se caracteriza por una fecundidad que muestra una tendencia generalizada a un descenso importante, lo que se ha reflejado en la atenuación de las diferencias regionales en cuanto a los niveles de la referida variable. En este panorama se destacan dos importantes sucesos poblacionales de posible interrelación: un freno en el descenso de la fecundidad en años cercanos y evidencias regionales de un repunte de la fecundidad adolescente en zonas donde ello tradicionalmente no ocurría.

Los estados de la Frontera Norte de México constituyen un espacio privilegiado para el estudio de los procesos referidos pues es en éstos donde aun de forma incipiente pero clara se manifiesta tanto el freno del descenso de los niveles de fecundidad como el incremento de los nacimientos provenientes de mujeres muy jóvenes, ello en un contexto predominantemente urbano y donde la transición demográfica se encuentra muy avanzada.

Vinculado a la situación antes planteada, en el marco de la teoría de la transición demográfica, es comúnmente aceptado que el nivel de la fecundidad en los diferentes países tiende a disminuir, lo cual está asociado al desarrollo social que éstos experimentan, sin embargo pocas veces son destacados las variaciones que se producen en el calendario y particularmente, lo que sucede al respecto entre las adolescentes en las “etapas finales” de la transición demográfica., así como cuáles son los mecanismos o

factores a través de los que se generan los referidos cambios del comportamiento sexual y reproductivo de las mujeres de las diferentes regiones del país.

Con relación al primer aspecto se pudo apreciar como la fecundidad ha disminuido de forma drástica en los estados mexicanos del norte, ello tempranamente con respecto al resto del país, mientras que en años más cercanos el descenso de la fecundidad se hizo significativamente menos importante lo que coincidió con un aumento de la importancia relativa de la fecundidad entre las mujeres más jóvenes, e incluso en cuatro de los seis estados norteros la tasa específica de fecundidad de las mujeres de menos de 20 años se presenta mayor, situación que puede condicionar un incremento de la descendencia final de las familias fronterizas, un desplazamiento coyuntural de los nacimientos a edades más jóvenes o ambas situaciones.

De los factores determinantes de los cambios señalados se puede plantear que la alta prevalencia anticonceptiva y la efectividad de los métodos contraceptivos empleados explican porque la fecundidad presenta actualmente niveles relativamente bajos en México y sus regiones, particularmente en los estados del norte, donde una mayor proporción de mujeres usan anticonceptivos modernos. No obstante ello en algunos grupos de mujeres de ésta región, como las más jóvenes, se observan limitaciones en el uso-efectividad de la anticoncepción.

El inicio de las relaciones sexuales a edades más tempranas que las uniones conyugales parece incrementar el riesgo de embarazo al comienzo del período reproductivo y con ello las posibilidades de un descenso más acentuado de la fecundidad, así como de nacimientos no deseados y de abortos provocados, en algunas entidades con un mayor avance en la transición demográfica, lo que pudiera ser contrareestado con una mejor educación sexual.

La amenorrea post parto no presenta relevancia como inhibidor de la fecundidad en la generalidad del país y aun menos en el norte del mismo, lo que permite suponer que con el desarrollo el período de lactancia se va reduciendo de manera drástica en esta frontera.

La práctica del aborto provocado se evidencia como un determinante de la fecundidad de potencial importancia, pudiendo elevarse significativamente la recurrencia al mismo con el incremento de la mayor sexualidad en edades tempranas y la extensión de normas que hacen poco deseable el nacimiento de hijos para estas mujeres, por lo cual sería

aconsejable que se tomen las medidas para que dicha situación no genere el incremento de los nacimientos no planificados y con ello de los abortos provocados.

Variadas y trascendentes pueden ser las implicaciones socioeconómicas y demográficas de los cambios previsibles de la fecundidad en esta importante frontera. Los referidos cambios en el calendario de la fecundidad en la región fronteriza del norte de México, pueden provocar alteraciones en los niveles generales de la fecundidad de estas poblaciones que han avanzado a las etapas finales de la transición demográfica, quedando por conocer si estos incrementos coyunturales de los niveles de la referida variable demográfica ocasionan algún cambio en la intensidad de dicha variable.

Conjuntamente con las alteraciones en el crecimiento poblacional esperado en un plazo mediano resulta destacable el que las mujeres tengan su descendencia cuando menos conveniente y por ello poco deseado les resulte, situación en la que parece estar adelantándose la región fronteriza del norte a la generalidad del resto del país, lo cual es un proceso común pero insuficientemente resaltado de otros países que más han avanzado en la transición demográfica, en esta²⁵ y otras regiones del mundo.

Bibliografía

BONGAARTS, John, 1978, "A framework for analyzing the proximate determinants of fertility", *Population and Development Review*, Vol. 4, No. 1, pp.105-132.

CONSEJO NACIONAL DE POBLACION (CONAPO), 2005, La fecundidad en México. Niveles y tendencias recientes. Serie Documentos Técnicos. México

CONSEJO ESTATAL DE POBLACION (Baja California), 2006, Encuesta de Salud Reproductiva de los Adolescentes de Baja California. El Colegio De La Frontera Norte, Tijuana, México.

CUTRIGHT, Phillips et al, 1983, "Determinants of fertility levels and change among Developed Countries: 1958-1978", *Social Science Research*, 12, USA.

CHACKIEL, Juan, (1999) "*Las tendencias de la población en América Latina hacia el final de la transición demográfica*", Memorias del Seminario Internacional: Las consecuencias demográficas y epidemiológicas, El Colegio de México y John Hopkins University, México.

²⁵ En el área de América Latina y El Caribe, Cuba es un claro ejemplo de la situación referida.

CHAKIEL, Juan y S. Schkolnik, 2003, “América Latina: los sectores rezagados en la transición de la fecundidad”, *Serie Población y Desarrollo*, CELADE, Santiago de Chile.

CHAVEZ, Ana María. 1987. Migración, fecundidad y anticoncepción en Baja California (Algunas Hipótesis de trabajo). UNAM. 1987. México.

DEL POPOLO, Fabiana, Bay Guimar y Ferrando Delicia, 2003, “Determinantes próximos de la fecundidad. Una aplicación a países latinoamericanos”. *Serie Población y Desarrollo*, Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE), Santiago de Chile.

FERRANDO, Delicia, 2003, “La fecundidad en América Latina. Tendencias, determinantes y perspectivas” en *Serie Población y Desarrollo*. CELADE. Santiago de Chile.

GONZALEZ, Humberto, 2000, “Aspectos sociodemográficos del embarazo adolescente en Cuba”. Centro de Población y Desarrollo, Oficina Nacional de Estadísticas de Cuba, La Habana.

_____, 2006, “Cambios previsibles en los niveles de fecundidad de las adolescentes mexicanas: *El caso de la frontera norte*”. *Revista Frontera Norte*. No.36 Vol.18 julio-diciembre. Tijuana

_____, 2007, “Análisis regional de los determinantes próximos de la fecundidad en México”, *Papeles de Población*, No.51, México, pp213-245.

Ham R. 2003. “*El Envejecimiento en México: el siguiente reto de la transición demográfica*”. El Colegio de la Frontera Norte y Miguel Angel Porrúa.

INSTITUTO DE ESTADISTICA GEOGRAFIA E INFORMATICA (INEGI),
_____, Estadísticas sobre nacimientos: 1990-2005, Aguascalientes, 2007.

_____, Tabulados básicos, XI Censo General de Población y vivienda 1990, Aguas Calientes, 1991.

_____, Tabulados básicos, XII Censo General de Población y vivienda 2000, Aguas Calientes, 2001.

MOJARRO, Octavio, 2000, “Dinámica, estructura y distribución de la población en la franja fronteriza del norte de México”, Consejo Nacional de Población, México.

MONTES, M. de Lourdes, 2004, *Estudio de la evolución reciente de la fecundidad y sus determinantes próximos: México y regiones seleccionadas*, Tesis de Maestría, EL COLEF, Tijuana.

POPULATION REFERENCE BUREAU, 2003, “World Population Data Sheet, 2003”, Washington, DC.

UNITED NATIONS, 1988, Adolescent Reproductive Behaviour. Evidence from Developed Countries. Volume I. New York.

UNITED NATIONS, 1989, Adolescent Reproductive Behaviour. Evidence from Developing Countries. Volume II. New York.

SECRETARIA DE SALUD y CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACIONES MULTIDISCIPLINARIAS, 2003, Encuesta Nacional de Salud Reproductiva, México.

STOVER, J., 1998, "Revising the proximate determinant of fertility framework", *Studies in Family Planning*, Vol.29, No3.