

RESISTENCIAS ¹AL DESCENSO DE LA FECUNDIDAD EN AMERICA LATINA, ESTUDIO DEL CASO COLOMBIANO*

Ligia Cadavid-Zuleta*

Carlos Galvez**

Juan Fernando Velez –Moreno***

RESUMEN

En este artículo analizaremos las encuestas de fecundidad realizadas en Colombia DHS 1990-1995-2000². La transición de la fecundidad conoce resistencias a la baja de la fecundidad y son las adolescentes de los espacios precarios marginales, las que explican este fenómeno. En efecto su comportamiento sexual es a la vez precoz y provisto de desprotección, riesgoso de exposición frente a la fecundidad. De manera que el artículo considera que el carácter pro-natalista de los primeros momentos de la vida sexual de las adolescentes que ofrece serias resistencias de la tendencia a la baja. El objetivo es de estudiar las relaciones entre las variables demográficas y las condiciones de precariedad debido a las fallas institucionales y la modernización incompleta, demostrar como los riesgos sexuales de un lado y la anticoncepción de otro lado, cambian el comportamiento de la fecundidad en Colombia. La problemática es de saber que significa en el contexto colombiano el predominio de riesgos crecientes como nueva forma de la evolución de la fecundidad y como problemática institucional con los cambios entre los regimenes de fecundidad y los modos de producción. Una de las hipótesis es, de sostener que las formas de riesgos como condiciones institucionales de difusión y aceptación crecen mas rápido que la anticoncepción. Los diferentes modelos de la evolución de la fecundidad propuestos por David y Blake, Bongaart, Tapinos, L Henry y Leridon, nos han permitido construir un modelo de determinantes individuales, institucionales y sociales de la fecundidad, nosotros podemos afirmar que la Transición de la Fecundidad es incompleta, porque hay resistencias a la baja y son las adolescentes³ de los espacios precarios marginales responsables de fuertes tasas de fundidad, y es caracterizado por la teoría del Maltusianismo de la pobreza.

*Université Sorbonne Nouvelle Paris III-CREDAL, Universidad de Antioquia, Colombia, Departamento de Sociología.

** CRAL Centre de recherche sur l'Amérique Latine. Fundación Alexander Humbold, Pueblos Indígenas de América.

***Universidad de Antioquia, Colombia, Departamento de Sistemas y Departamento de Sociología.

*** Los tres autores son miembros fundadores del grupo de reflexión e investigación pluridisciplinario de **GIRARDOTA**, Colombia. centrogirardota@yahoo.fr

¹ Dictionnaire Encyclopédique **Petit Larousse**, Librairie Larousse, 1980,

En general se concibe como resistencia la relación de un cuerpo que reacciona frente a la acción de un otro. En una sección más particular, se concibe como resistencia la defensa contra un ataque. En otros términos la noción de resistencia existe en una relación de oposición de rechazo de desconformidad frente a una sumisión.

* Trabalho apresentado no I Congresso da Associação Latino Americana de População, ALAP, realizado en Caxambú – MG – Brasil, de 18-20 de Setembro de 2004.

² PRAFAMILIA, **Encuestas Demograficas y de Salud DHS 1990-1995-2000**, Santa fé de Bogotá.

RESISTENCIAS ⁴AL DESCENSO DE LA FECUNDIDAD EN AMERICA LATINA, ESTUDIO DEL CASO COLOMBIANO*

Ligia Cadavid-Zuleta*

Carlos Galvez**

Juan Fernando Velez –Moreno***

INTRODUCCION

Abordar el fenómeno de la fecundidad en Colombia, requiere tener en cuenta las generalidades demográficas de América Latina, contexto en el cual se encuentra inmersa la población colombiana.

La problemática demográfica en Latinoamérica, se inicia a cuantificar a partir de los años treinta con registros de credibilidad estadísticos⁵. Una muestra de esta afirmación la encontramos en los registros de memoria, sobre la difusión de los avances tecnológicos en el área de la medicina a nivel masivo, y, en la aplicación de programas de salubridad pública en la mayoría de los países de la región que permitieron duplicar entre 1930-1960, la esperanza de vida; tomando el conjunto de los sexos, se pasó de 30 a 60 años⁶. La población creció de 111 millones de habitantes a 216 millones. El anterior crecimiento, como se anota, se logra en sólo tres décadas. Este ritmo de crecimiento lo alcanza Europa en dos siglos. De otra parte, los registros de crecimiento de la población muestran que entre 1950 y el año 2000, se observa una baja sensible en el área de la mortalidad. Hecho que repercute en la ampliación de la esperanza de vida, se pasa de 52 años a 69 años. Hasta 1950 se presenta un promedio de 5,9 hijos por mujer; a partir de esta fecha, se manifiesta una declinación hasta estabilizarse en 3 hijos por mujer. La curva de crecimiento de la población baja de 2,77 en el período 1950-2000 a 1.76%⁷.

*Université Sorbonne Nouvelle Paris III-CREDAL, Universidad de Antioquia, Colombia, Departamento de Sociología.

** CRAL Centre de recherche sur l'Amérique Latine. Fundación Alexander Humboldt, Pueblos Indígenas de América.

***Universidad de Antioquia, Colombia, Departamento de Sistemas y Departamento de Sociología.

*** Los tres autores son miembros fundadores del grupo de reflexión e investigación pluridisciplinario de **GIRARDOTA**, Colombia. centrogirardota@yahoo.fr

⁴ Dictionnaire Encyclopédique **Petit Larousse**, Librairie Larousse, 1980,

En general se concibe como resistencia la relación de un cuerpo que reacciona frente a la acción de un otro. En una sección más particular se concibe como resistencia la defensa contra un ataque. En otros términos la noción de resistencia existe en una oposición, un rechazo hacia la desconformidad y la sumisión.

* Trabalho apresentado no I Congresso da Associação Latino Americana de População, ALAP, realizado em Caxambú – MG – Brasil, de 18-20 de Setembro de 2004.

⁵ DANE, **Las Estadísticas Sociales en Colombia**, Santa fé de Bogotá, 1993, 870p.

⁶ CELADE, 1996, **Impacto de las tendencias demográficas sobre los sectores sociales en América Latina**, p 35.

⁷ NATION UNIES, **World Population Prospects the 1998**, Révision 2, vol, 2000 , New York.

La baja de la mortalidad y el aumento de la nupcialidad⁸ favorecieron el crecimiento demográfico en América Latina, entre 1950 y 1965. A partir de esa fecha, la fecundidad comenzó a descender en razón de las políticas implementadas por los distintos estados con el objeto de limitar el crecimiento demográfico⁹. Otro factor que contribuyó notablemente, fue la expansión del empleo en el sector femenino y también la educación de la mujer.

La transición de la fecundidad se debe a dos factores que surgen producto de la realidad social y económica del continente. El primero se sustenta en el hecho de que la inmigración europea tiene una significativa presencia en determinados países, donde los nuevos pobladores tienen una formación específica de educación en los comportamientos sexuales, los cuales se orientan a la limitación de la reproducción; por esto, dichos países tienden por su dinámica a la limitación del crecimiento demográfico.

El segundo factor se presenta en los restantes países donde hay dos características bien marcadas, de una parte, se encuentran las clases sociales calificadas como estratos altos, las cuales tienen acceso a todos los niveles de educación y formación intelectual, realidad que los forma en parámetros de conductas sexuales, que por sí solas planifican la anticoncepción. De la otra, se encuentran las amplias masas de los sectores populares con un bajo nivel cultural y corrientemente en situación precaria. Este sector humano presenta los más altos índices demográficos; de mortalidad y de fecundidad. En el mismo sentido es sobre estos sectores donde se concentran las políticas de difusión masiva de anticoncepción por parte del estado y otros organismos de la sociedad, los que han tenido notable éxito en los efectos para limitar el crecimiento de la población, tanto urbana como rural.

En esta tendencia, la transformación demográfica de descenso de la fecundidad y de la mortalidad se continua durante la segunda mitad del siglo XX. Sin embargo es menester señalar que el movimiento general de disminución de la fecundidad no se ha realizado uniformemente en todos los países de América Latina. En efecto, nosotros descubrimos que la curva de descenso ha presentado resistencias considerables en el sector rural como en ciertas zonas urbanas; por ello, los índices son marcadamente variables de un país a otro. Es en este sentido que por su carácter estructural, es decir no accidental, las resistencias a los cambios de la fecundidad merecen un estudio particular que explique el porqué de su naturaleza casi invariante y persistente en cada sector social donde se manifiesta¹⁰.

En el presente trabajo nosotros trataremos el fenómeno de las resistencias en términos de la oposición contradictoria que presenta el descenso de la fecundidad en Colombia, en donde hemos encontrado una correlación negativa entre el nivel de riqueza y el desarrollo de los comportamientos de tipo **Malthusianismo de la pobreza**.¹¹ Igualmente explicaremos la evolución de la fecundidad en los espacios socio-culturales y económicos precarios en los cuales hemos encontrado una exclusión de tipo endémico que puede definirse como la

⁸ZAMUDIO, L y N. RUBIANO., 1991, **La Nupcialidad en Colombia**, Universidad Externado de Colombia., Instituto de Bienestar Familiar, Bogotá.

⁹ FLOREZ Carmen Elisa, **Las transformaciones socio demográficas en Colombia durante el siglo XX**, Banco de la Republica, 2000, 120p.

¹⁰ BANGUERO Harold., 1993, sur La Evolución de la fecundidad en Colombia, **La población de Colombia de 1938 a 2025**, Edición Bogotá, Colombia, 120 p

¹¹ ZAVALA DE COSIO María Eugenia, « Malthusianisme de la pauvreté au Mexique » in LERIDON, H. **L'Etat de connaissances**, Edition Paris la Découverte, pp 255-256.

aceptación de las carencias materiales, que es el sustento que descubre cambios muy marcados en los comportamientos sexuales de las adolescentes¹² que son la causa fundamental de la resistencias al descenso de la fecundidad.

Los cambios de regimenes de fecundidad en Colombia, presentan obstáculos estructurales que mantienen la conservación de tasas elevadas de fecundidad y de mortalidad en los espacios tradicionales precarios de alta fecundidad¹³, los cuales se relacionan con los modos de producción agraria y la fuerza de trabajo familiar. Estos obstáculos ofrecen **resistencias**¹⁴ a la Transición Demográfica¹⁵ en la formación económica y social, particularmente en las sociedades pobres y atrasadas en donde las condiciones de precariedad abundan e impiden un control moderno de la Fecundidad. Los cambios de regímenes de alta a baja fecundidad la presentaremos como una variable explicativa que nos proporemos desarrollar en este trabajo como uno de sus objetivos

1. OBJETIVOS

Estudiar las relaciones entre las variables demográficas y las condiciones de precariedad debido a las fallas institucionales y a la modernización incompleta, demostrar como los **riesgos de esposición sexual** de un lado y la **anticoncepción** del otro, ellos se convierten en determinantes institucionales e individuales de cambio del comportamiento de la fecundidad en Colombia., permitiendo la transformación de los regimenes de reproducción demográfico¹⁶.

2. PROBLEMATICA

Ella consiste en comprender dentro del contexto de la sociedad Colombiana el conflicto entre de una parte de la presencia y el predominio de los riesgos de exposición crecientes y de otra parte los cambios institucionales que afectan la evolución de los regimen de la fecundidad y los modos de producción del conjunto de la sociedad.

En un medio institucional frágil y materialmente pobre, un gran número de mujeres en edad de ser fecundas pertenecen a categorías socio- demográficas desfavorecidas, sin protección social ni control contraceptivo, en esta medida ellas son expuestas a relaciones sexuales muy precoces sin protección social ni couverture medical.

¹² WARTENBERG L, **Embarazo precoz y aborto adolescente en Colombia**, Fondo de Poblacion de Naciones Unidas, Universidad Externado de Colombia, 1999 75 p.

¹³ ORDONEZ Myriam, **La fecundidad en Colombia 1985, Niveles, diferenciales y Determinantes**, Dane Profamilia, 1990, 430p.

¹⁴ CADAVID Ligia, Doctorante **Transition de la fécondité en Colombie, Genre et Résistances à la baisse**, Université Sorbonne Paris III. » La autora afirma que la Transición de la fecundidad en Colombia no es completa y que la resistencia a la baja son las adolescentes con su embarazo precoz no deseados las responsables de fuertes tasas de fecundidad » « Los factores de riesgos de embarazos no deseados y la anticoncepción tienen valores diferentes que explican los modos de la transición de la fecundidad.

¹⁵ CHESNAIS J. C. **La Transition Démographique, Etapes, formes, implications économiques**, Cahier INED, No ; 13, Paris.

¹⁶ BANGUERO Harold., 1993, sur La Evolución de la fecundidad en Colombia, **La población de Colombia de 1938 a 2025**, Edición Bogotá, Colombia, 120 p.

Nosotros nos interrogaremos como interpretar las tasas elevadas de fecundidad con las nuevas formas de comportamiento sexual de las adolescentes¹⁷, localizadas en los espacios marginales. Nosotros abordaremos la cuestión de saber: en que medida y bajo en que formas se corresponde las tasas elevadas de fecundidad con las formas y variantes del Maltusianismo de la pobreza.

2.1 REFERENCIAS DE LA EXPERIENCIA COLOMBIANA.

La sociedad Colombiana ilustra una versión del desarrollo incompleto de la Transición Demográfica. El estudio de este proceso moviliza la puesta en relación de un conjunto de variables Contextuales, Institucionales e Individuales, las cuales interpelan el comportamiento de las variables intermediarias a través las restricciones y las características de la sexualidad y de la fecundidad en régimen de precariedad.

En lo que concierne el análisis de la fecundidad¹⁸, nosotros consideramos que es una consecuencia que resulta de factores hostiles y favorables, dentro de los cuales distinguiremos algunos como los principales factores explicativos¹⁹ que exponen a las jóvenes adolescentes los riesgos de tener un hijo y alejarse de las medidas de anticoncepción, en otros términos. Nosotros consideramos que la relación entre sexualidad y la actitud frente al control de la fecundidad es lo que determina si la adolescente van ha estar fecundas o no, en estas condiciones entenderemos la evolución de la fecundidad al interior de los regimenes de fuerte y baja fecundidad que caracteriza el proceso de la transición Demográfica.

2.2. FUENTES ESTADISTICAS

Presentaremos a través del análisis de los resultados de las Encuestas Demográficas y de Salud DHS en Colombia 1990-1995-2000. La transición de la fecundidad, los objetivos, la problemática, las hipótesis, la metodología, resultados, conclusiones y la bibliografía de nuestra investigación.

¹⁷ CADAVID Ligia.,2003 ., **Les adolescentes parlent de sa sexualité et sa grossesses précoces non désires : Un analyses diachronique et synchronique.** *Eude cas la Commune 12 d'octobre à Medellin.* Colloque International Jeunes Chercheurs « Démographie et Sociétés » 1 et 2 Octobre 2002, Université Nanterre Paris X.

¹⁸ MARTINEZ Ciro., 1998., **La fecundidad en Colombia segun el censo de 1993, estimaciones Departamentales y Municipales.**, Profamilia, FNUAP, DANE, Santa féé de Bogotà.

¹⁹ Nosotros consideramos que el principal factor explicativo concierne la relación de precocidad de la primera relación sexual sin cobertura social y medical. Este factor nosotros la hemos estudiado a través de una encuesta cualitativa realizada en la Comuna urbana precaria en Medelin, sobre embarazo precoz no deseado, que se formula principalmente en torno a cuatro preguntas relativas a : a) la fecundidad precoz 2) las condiciones de la primera relación sexual 3) les principales vías de acceso a la práctica de la relación sexual 4.- la anticoncepción.

3. HIPOTESIS

Teniendo en cuenta que en el medio de las adolescentes precarias, los fenómenos de precocidad sexual de un lado, y el débil acceso a la anticoncepción de otro lado, son acontecimientos importantes, correlacionados con estructuras de riesgo, nosotros estudiaremos la evolución de la fecundidad a través de las hipótesis siguientes:

3.1 En el espacio de precariedad las formas de *riesgos* como condiciones institucionales de difusión y de aceptación crecen más rápido que las medidas de prevención²⁰ En esta medida los *riesgos de exposición sexual se presenta como un relacion creciente y los metodos de anticonception tienden a devenir fragiles*

3.2. Las formas de *riesgos* relativas a la sexualidad son estimuladas por los factores de precariedad e insuficiencias institucionales. Estas carencias impiden la integración, la asimilación y la inserción social de las mujeres

3.3 Los *riesgos de las prácticas sexuales* como antecedentes fuertemente probables de la fecundidad están sujetos a condiciones múltiples, estos resultados dependen de condiciones, médicas, sociales y familiares antes y después del parto tanto para la madre como para el hijo. B) En el conocimiento y práctica de la anticoncepción.

4. METODOLOGIA

Estudiaremos el modelo de la evolución de la fecundidad a partir de los factores: Contextuales e individuales. Igualmente trataremos la evolución de la Transición de la fecundidad en Colombia y el pasaje de un régimen de alta a baja de la fecundidad, y de otras explicaciones propuestas por los teóricos.

4.1 EL MODELO DE DAVIS ET BLAKE (1956)

Este modelo estudia las variables susceptibles de tener una influencia inmediata sobre la probabilidad de riesgo de exposición a las relaciones sexuales:
riesgos de la concepción:
riesgos de nacimientos vivos en el transcurso del período de la mujer en edad de ser fecunda

4.2 EL MODELO DE ANALISIS DE LA FECUNDIDAD BONGAART J. (1978)

El modelo de Bongaart se refiere a la reducción de la fecundidad a través de cuatro variables intermediaria

1. Nupcialidad. 2. La anticoncepción. 3. El aborto. 4 Lactancia

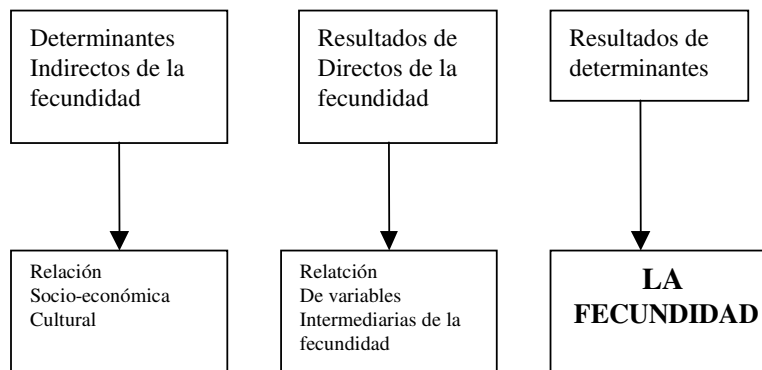
²⁰ En esta tendencia de riesgos sexuales creciente encontramos también las enfermedades infecciosas.

4.3 DIAGRAMA BIOLÓGICO DE LA FECUNDIDAD. TAPINOS (1985)

Esta estructura se aplica al modelo socio-demográfico correspondiente a los regímenes de alta y de baja de la fecundidad, Y, las variables intermediarias. La explicación que aporte el modelo de David et Blake²¹, las variables de exposición y de control natural. También los aportes realizados por Bongaart,²² el diagrama biológico propuesto por Tapinos,²³ y el aporte realizado por L.Henry²⁴ concernientes la fecundidad natural y la actualización del modelo de la fecundidad realizada por Leridon.²⁵

Nosotros proponemos un modelo que explica de una parte, las variables *Institucionales*²⁶ e *individuales*²⁷ que representa la presencia de ocho elementos:

- 1, Inicialización al espacio de la sexualidad dentro de la familia y el grupo de socialización.
 - 2, Exposición a los riesgos de embarazo.
 - 3, Tipo de unión marital y sexual.
 - 4, Vida de acceso al acto sexual; Seducción, violencia y perversión.
 - 5, Momento y desarrollo del acto sexual.
 - 6, Nivel de educación.
 - 7, anticoncepción.
 - 8, Prácticas sexuales y la pregunta de la salud reproductiva de la mujer y el hijo.
- Por de razones analíticas estudiaremos las siguientes variables. 1, Los riesgos sexuales. 2, Los riesgos de la concepción. 3, Los riesgos de nacimientos vivos.



²¹ DAVIS K. Y BLAKE J., « Social structure and fertility; analytic framework » in **Economic Development and Cultural**, 1956.No.4, p211-235.

²² BONGAART « A framework for analysing the Proximate Determinants of Fertility » in **Population and Development**, Review, vol 4, No.1, 1978, pp 105-132.

²³ TAPINOS G. **Elements de Démographie**, Ed Armand Collin,

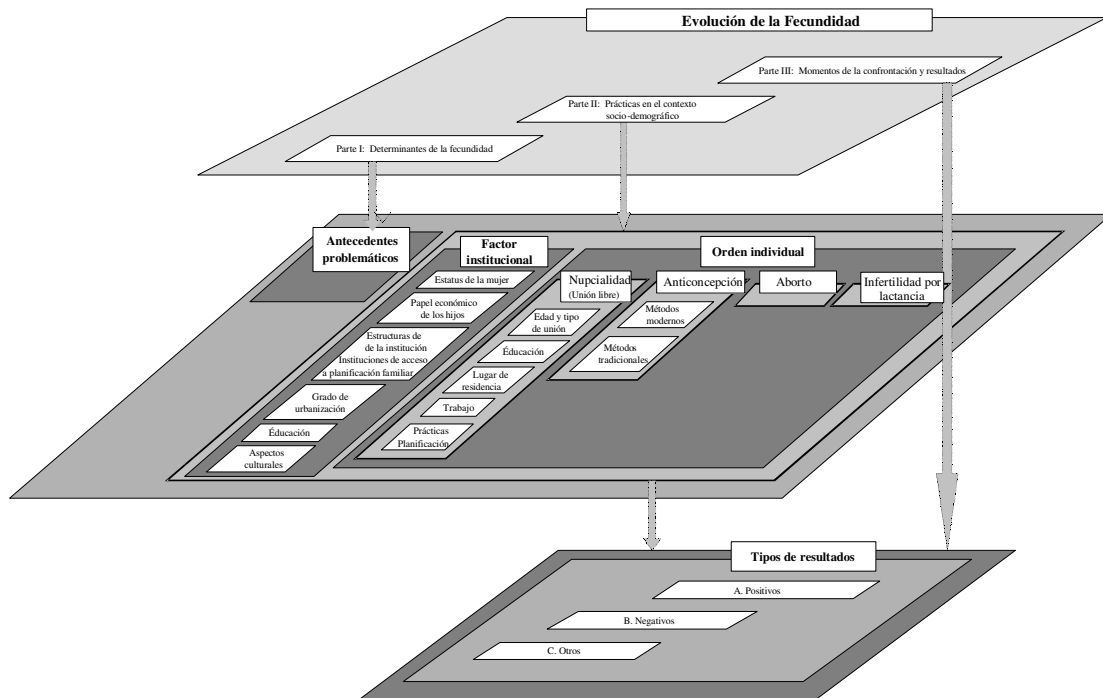
²⁴ HENRY L. **Fécondité des mariages, Nouvelles méthodes de mesure**, Paris, Ined, Travaux et Documents, Cahier No.16, p 180.

²⁵ LERIDON H. Et TAULEMON, **Démographie, Approche statistique de population**, Ed Economica, 1997, p 440.

²⁶ McNICOLL Geoffrey, Institutional Determinants of fertility Change, **Population and development Review**, 6., pp,1980, 441-462.

²⁷ LESTHAEGHE and C VANDERHOEFT, 1988, **Ready, willing and able a conceptualization of transitions new behavioral forms**, Vrije Universiteit, Brussels.

ESQUEMA DE LA EVOLUCION DE LA FECUNDIDAD



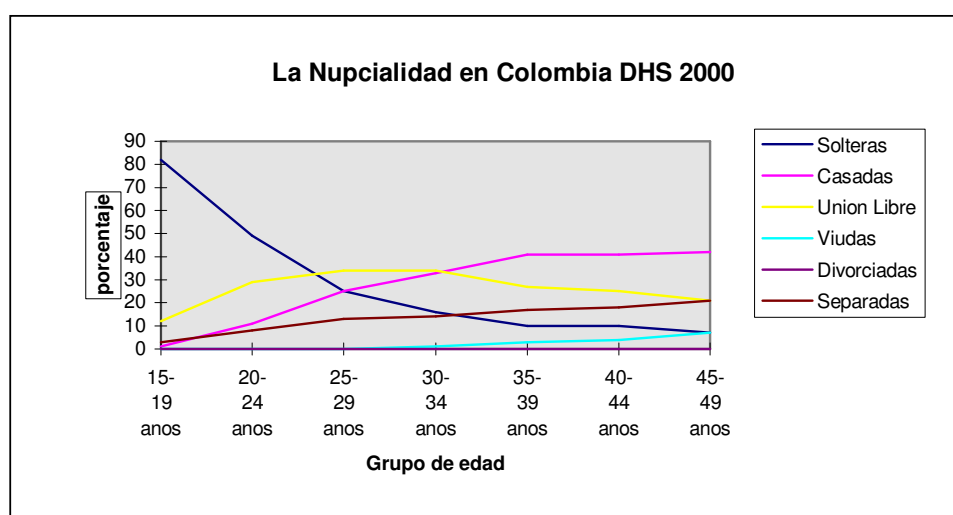
5. ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS DEMOGRAFICAS Y DE SALUD DHS 1990-1995-2000

5.1 LOS RIESGOS DE EXPOSICION SEXUAL

En el estudio de la Transición Demográfica los riesgos de exposición están en estrecha relación con las anticoncepción. De la confrontación de estos dos elementos resulta la fecundidad. Al principio en la Transición Demográfica, los riesgos como exposición de la fecundidad, depasan los mecanismos de la anticoncepción.. La superioridad de los riesgos de exposición de la fecundidad son prioritarios a la anticoncepción, entonces en la Transición Demográfica a través de la anticoncepción pasa de un regimen de alta a baja de la fecundidad.Los resultados de las encuestas de Demografía y Salud DHS realizadas en Colombia evaluan las relaciones sexuales y los diferentes tipos de uniones pero sobre todo, la variable de la Nupcialidad, que nos permite de estudiar el cambios de estatuto en las mujeres.

5.1.1 LA NUPCIALIDAD

Es una variable de exposición a los riegos de embarazo que en Colombia,ha tenido efectos de cambios significativos a nivel institucional, cambio de costumbres, nuevas formas de organización y de reproducción familiar en los últimos años A este propósito hay que tener presente la importancia de la primera relación sexual y de la primera unión. Esas transformaciones de tipo de unión ha conducido a modificaciones en la nupcialidad, y por lo tanto la unión libre se impone como el cambio de un nuevo estatuto de la mujer. En la siguiente gráfica podemos observar como la unión libre tiene fuertes porcentajes en los grupos de edad entre 15 a 19 años, 20-24 años, 25-29 años y 30-34 años frente a las mujeres casadas de los mismos grupos de edad..



DHS 2000

5.1.2. LA PRIMERA RELACION SEXUAL

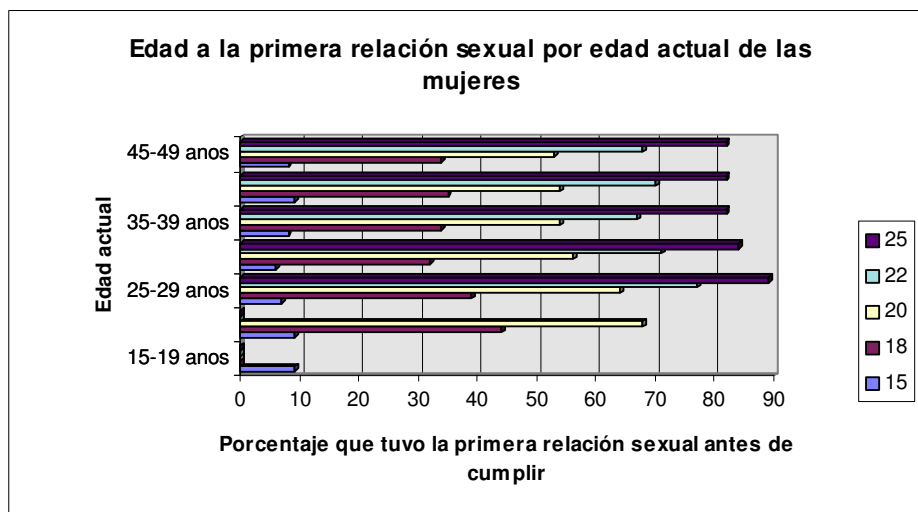
La primera relación sexual es un indicador de exposición a los riesgos de embarazo. Ese riesgo evoluciona con el edad de la mujer y las normas socio-culturales, de los grupos sociales y familiares a los que ellas pertenecen. Indicador que depende de los factores naturales, las formas de sociabilidad y de vida que intervienen en su realización.

Los cambios de modos de producción, formas de vida y de organización familiar en Colombia, modifican el momento de la primera experiencia sexual de las mujeres en edad fértil. La desintegración social y familiar, como la transmisión de los efectos de precariedad que tienen repercusiones sociales y demográficas negativas en el desarrollo de la transición demográfica.

En la siguiente gráfica demostraremos como los porcentajes de precocidad de la primera relación sexual para grupos de edad entre 15-20 años, se realiza en forma muy temprana en las adolescentes y sin ninguna educación.

Hemos constatado que los regimenes de fecundidad y los modos de reproducción han cambiado el tipo de unión en las mujeres; Se presenta una tendencia bien marcada en la **unión libre** que se impone en las zonas precarias urbanas y rurales.

Los **riesgos** sexuales caracterizan a las mujeres por: a) La inestabilidad, b) La fragilidad, c) los riesgos son crecientes.

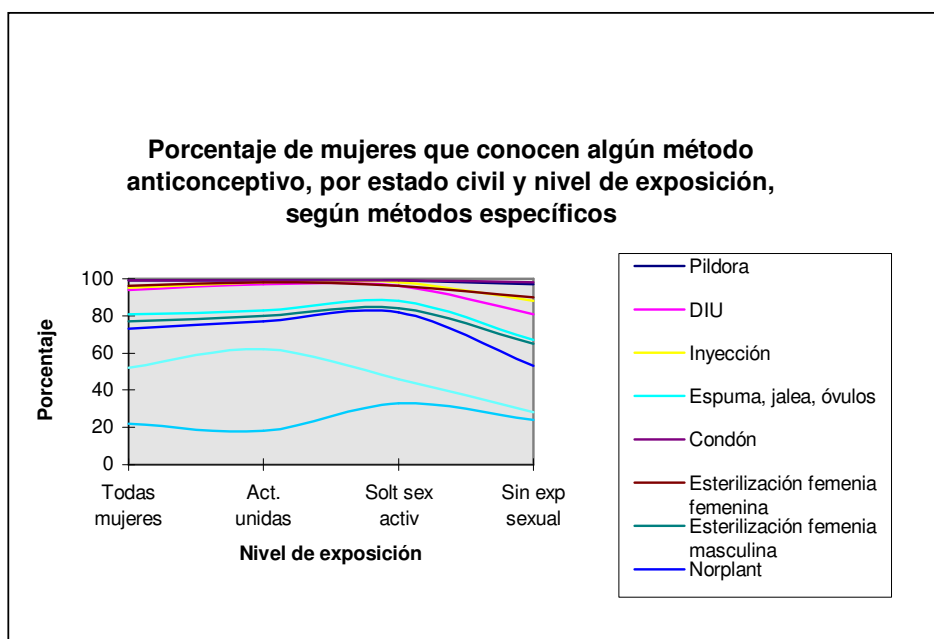


DHS 2000

5.2 LA ANTICONCEPCION

Podemos constatar como la sociedad colombiana después de los años 1980, los principales factores han dado lugar a una nueva configuración de los determinantes de la fecundidad. La unión libre.²⁸ de mujeres ha jugado un papel determinante en el medio socio-demográfico en el espacio de precariedad social e institucional. En el modelo de análisis institucional e individual que condiciona la fecundidad, el acceso reproductivo, está determinado por la edad de la mujer en posibilidades de ser fecundada, en esa trayectoria de vida sexual de la mujer se confronta en un medio socio-demográfico y socio cultural determinado.

Podemos constatar que en Colombia los regímenes de fecundidad y los modos de reproducción han cambiado el tipo de unión en las mujeres, existe una tendencia sobresaliente hacia la unión libre, que se impone en las zonas precarias urbanas y rurales. En la gráfica siguiente podemos observar como la evaluación de los métodos modernos predomina un fuerte porcentaje en las mujeres, la utilización de la pildora.. Esta es una razón para afirmar que la Transición de la Fecundidad es incompleta, y que por ello existe una resistencia a la baja de la fecundidad en los espacios precarios urbanos. El número de mujeres insatisfechas, de hijos no deseados, de abortos y de esterilización son expresiones que van en ese sentido.



DHS 2000

²⁸ ORDONEZ Myriam. *La Fecundidad en Colombia, Niveles diferenciales y Determinantes*, Profamilia, Dane, 1990, p 430.

6. RESULTADOS DE LAS VARIABLES DE LA FECUNDIDAD

ASPECTOS SOCIO DEMOGRAPHIQUES	RIESGOS DE TENER UN HIJO VIVO	CONTROL ANTICONCEPTIVO	RESULTADOS
<p>1. Tipos de unión</p> <p>1.1 Nupcialidad</p> <p>1.2 Unión libre</p>	<p>Limitación de matrimonios en los grupos de edad 15-19 años. Comienza la unión libre después de la edad de 20 años</p>	Institucional, familiar	<p>Negativa, aumenta la union libre. En los grupos de edad de 20-24años 25-29anos y 30-34anos. El grupo de edad 15-19años es poco el porcentaje de la union libre.</p>
<p>2. Las primeras experiencias sexuales</p> <p>2.1 Edad a la primera relación sexual</p> <p>2.2 Edad a la primera unión</p> <p>2.3 Edad de la madre al nacimiento del primer hijo</p>	<p>Muy precoz, mujeres sin educación, zona urbana y rural. Riesgos de salud para la madre y el hijo.</p> <p>Precoz, sin educación y en la zona rural</p> <p>Precoz sin educación precoz sin educación</p>	Mujeres insatisfechas por la anticoncepción.	<p>Experiencias sexuales, negativas.</p> <p>Es precoz en las regiones Atlántica y Pacífica.</p> <p>Precoz en la Región Pacífica</p> <p>Negativa</p> <p>Precoz en la Región Pacífica</p>
<p>3. Modos de la experiencia sexual</p> <p>3.1 Presencia de la unión libre</p> <p>3.2 Educación</p> <p>3.3 Actividad laboral</p> <p>4. Modos de regulación de la fecundidad</p> <p>4.1. Insatisfacción, Discontinuidad y aceptabilidad de la anticoncepción tanto tradicional como moderna</p>	<p>Nivel primario en todos los grupos de edad</p> <p>Muy bajo, sin empleo, u otros</p> <p>En las edades mas tempranas, existe desconocimiento de la anticoncepción a partir del 1 hijo, Hay preocupación por la anticoncepción a partir del 2 o 3 hijo.</p>	<p>Familiar, Institucional</p> <p>Institucional familiar</p> <p>Institucional familiar</p> <p>Institucional, familiar</p>	<p>Negativa</p> <p>Maternidad precoz</p> <p>Negativa</p> <p>Negativa</p>

CONCLUSION

El comportamiento sexual natural de las adolescentes es en si resistente a todo esfuerzo de regulación y de control hacia la baja de la fecundidad.

Después de un período de aprendizaje que comprende dos o tres embarazos, las jóvenes adolescentes se sienten interesadas por el métodos anticonceptivos modernos. Sin embargo las resistencias de las adolescentes conciernen estrategias de vida y de realización que en su afán de valorizarse encuentran como medio de valor la condición maternal de uno o dos hijos.

Finalmente uno de los fundamentos capitales de la resitencias hacia la baja y las prácticas sexuales de las jóvenes adolescentes releva del hecho que ellas apoyan su reproducción y la valorización individual en un régimen de reproducción naturalmente no restringido

En el comportamiento sexual de las adolescentes de los espacios precarios la tendencia a la baja de la fecundidad que caracteriza grosso modo a la Transición Demográfica no constituye un valor social e individual que sea válido por si mismo.. En otros términos para muchas adolescentes el control necesario para bajar la natalidad constituye una exterioridad proveniente de un mundo moderno al cual al menos en el plan del comportamiento sexual no tienen porque asumirlo. naturalmente, es decir el comportamiento sexual natural de estas jóvenes es por si ofrece resistencia a todo intento de control hacia de la baja de fecundidad y de la maternidad. La exclusión urbana constituye uno de los primeros obstáculos de tipo *Maltusiano* en precariedad que hacen difícil el desarrollo de la transición demográfica en América Latina. Constatamos mediante el estudio del caso Colombiano, que a través de las encuestas demográficas y de salud **DHS 1990-1995-2000**, que el control de la fecundidad en los espacios de los sectores populares, el bajo nivel educativo, la mala alimentación se conjugan con las insuficiencias institucionales, familiares y médicas. Estos factores constituyen los principales obstáculos para la evolución de la fecundidad.

En la evolución de la fecundidad son las variables intermediarias en las cuales las mujeres no pueden controlar la fecundidad no deseada. El aumento de la exposición de *riesgos de emabarazo* es más fuerte que la *anticoncepción*.

Los diferentes modelos de la fecundidad formulados por *J. Davis et K. Blake*, concernientes al pasaje de regímenes de fecundidad natural a aquellos de fecundidad controlada y el modelo de *Bongaarts*, que explica las variables intermediarias y el diagrama de *Tapinos*, nos ha permitido constituir un modelo de determinantes individuales, institucionales y sociales de la fecundidad. Estos registros organizan las variables de diferente orden: del cuerpo del espíritu y de la institución..

La pobreza y la precariedad institucional presentes en las regiones colombianas, y la transformación de los modos de reproducción, hacen que la fecundidad continúen teniendo tasas elevadas de fecundidad sobre todo en las adolescentes de los espacios urbanos. Las jóvenes madres solteras se convierten en un nuevo estatuts a traves de la unión libre. La *anticoncepción* es uno de los obstáculos institucionales e individuales que determinan el comportamiento de la fecundidad a través de las variables intermediarias.

La sexualidad de las adolescentes es ignorada y mal informada a sus hijas por la familia; la institución y la sociedad. Por las causas anteiores se encuentran expuestas a los riesgos crecientes de los embarazos precoces no deseados²⁹. Como consecuencia hay una tendencia

²⁹ CADAVID Ligia Cf. Encuesta cualitativa concerniente el estudio sobre embarazo precoz no deseado. Estudio de caso : La Comuna urbana precaria 12 de Octubre en Medellín. Mis investigaciones continúan en el transcurso de mi tesis doctoral, después de haber analizado las encuestas de fecundidad realizadas en Colombia, y mi tesis sobre la Resistencia a la baja de la fecundidad en Colombie. Después de cuatro

muy elevada de fecundidad y de embarazos no deseados. Ello permite afirmar que la Transición de la fecundidad en América Latina, estudiada a través del caso Colombiano, no es completa porque existen *resistencias* a la baja de la fecundidad proveniente de los adolescentes en zonas urbanas marginales, calificado como el **Maltusianismo de la pobreza**.

BIBLIOGRAFIA

- BONGAART « A framework for analysing the Proximate Determinants of Fertility » in **Population and Development**, Review, vol 4, No.1, 1978, pp 105-132.
- BANGUERO Harold., 1993, sur La Evolución de la fecundidad en Colombia, **La población de Colombia de 1938 a 2025**, Edición Bogotá, Colombia, 120 p
- CADAVID Ligia., **La Transition de la fécondité en Colombie.**, Démographie Nouveaux Champs Nouvelles Recherches, Colloque Jeunes Chercheurs Cerpos, 2000, Université Paris X Nanterre.
- CADAVID Ligia, Doctorante **Transition de la fécondité en Colombie, Genre et Résistances à la baisse**, Université Sorbonne Paris III.
- CADAVID Ligia., 2003 ., **Les adolescentes parlent de sa sexualité et sa grossesses précoces non désires : Un analyses diachronique et synchronique**, *Eude cas la Commune 12 d'octobre à Medellin*. Colloque International Jeunes Chercheurs « Démographie et Sociétés » 1 et 2 Octobre 2002, Université Nanterre Paris X.
- CADAVID Ligia., **Les politiques démographiques et changements de la fécondité, de la mortalité et vieillissement en Colombie**, Colloque A'IDELF au Liban, 10-13 Octobre 2000, Numero No. 10, 2002, P 515 – 524.
- CELADE, 1996, **Impacto de las tendencias demográficas sobre los sectores sociales en América Latina**, p 35.
- CHESNAIS J. C. **La Transition Démographique, Etapes, formes, implications économiques**, Cahier IINED, No ; 13, Paris.
- DANE, **Las Estadísticas Sociales en Colombia**, Santa fé de Bogotá, 1993, 870p.
- DAVIS K. Y BLAKE J., « Social structure and fertility; analytic framework » in *Economic Development and Cultural*, 1956.No.4, p211-235.
- FLOREZ Carmen Elisa, **Las transformaciones socio demográficas en Colombia durante el siglo XX**, Banco de la Republica, 2000, 120p.
- HENRY L. **Fécondité des mariages, Nouvelles méthodes de mesure**, Paris, Ined, Travaux et Documents, Cahier No.16, p 180.
- LERIDON H. ET TAULEMON, **Démographie, Approche statistique de population**, Ed Economica, 1997, p 440.
- LERIDON H. **La Seconde révolution contraceptive, La régulation des naissances de 1950**

años de observación, trabajo de campo, investigación y el aporte de los diferentes teóricos. Continuo con mis investigaciones que no solamente las variables objetivas, intermediarias, individuales e institucionales son suficientes para estudiar, evaluar la Transición de la Fecundidad, hay que acudir a otras variables subjetivas como son la seducción, perversión, violencia y lenguaje. A partir del capítulo VI de mi tesis consagrado al análisis de la encuesta cualitativa, concierne el embarazo precoz no deseado, utilizo la metodología que organiza las historias de vida de las adolescentes en el tiempo a través de la **DIACRONIA**, para alcanzar como resultado el estudio de las madres solteras, o familia monoparental y la anticoncepción, que son unas figuras representadas a través del análisis de la **SINCRONIA**.

à 1985. Paris, Ined, 1987 Comparative Studies no. 2,1 Calverton, Maryland: Macro International Inc. 113 P.

LESTHAEGHE and C VANDERHOEFT, 1988, **Ready, willing and able a conceptualization of transitions to new behavioral forms**, Vrije Universiteit, Brussels.

LEVINE Robert and Susan SCRIMSHAW.,1983. « Effects of culture on fertility :antropological contribution en **Determinant of fertility in Developing Countries**.Edited by Rodolfo Bulatao,Ronald Lee,Vol 2,p 666-695. Academic Press.

McNICOLL Geoffrey,Institutional Determinants of fertility Change, **Population and development Review**, 6., pp,1980, 441-462.

MARTINEZ Ciro., 1998., **La fecundidad en Colombia según el censo de 1993, estimaciones Departamentales y Municipales.**, Profamilia, FNUAP, DANE, Santa féé de Bogotà.

NATION UNIES, **World Population Prospects the 1998**, Révision 2, vol, 2000 , New York

PRAFAMILIA, **Encuestas Demograficas y de Salud DHS 1990-1995-2000**, Santa fé de Bogotà.

TAPINOS G. **Elements de Démographie**, Ed Armand Collin,

WARTENBERG L, **Embarazo precoz y aborto adolescente en Colombia**, Fondo de Poblacion de Naciones Unidas, Universidad Externado de Colombia, 1999 75p

ZAVALA DE COSIO, M.E, 1992, »Inégalités économiques et sociales et transitions de la fécondité en Amérique Latine », in : **Transition démographiques et sociétés. Des faits aux idées et politiques**,Université Catholique de Louvain, Louvain-la-Neuve, Belgique (Chaire Quetelet).

ZAVALA DE COSIO, 1999,**Changements démographiques en Amérique Latine**, Paris, Universités Francophones, 122p.

ZAVALA DE COSIO Maria Eugenia, **Changements de fécondité au Mexique et politiques de population**,Paris, Edition IHEAL-L'Harmattan, 256p.

ZAVALA DE COSIO Maria Eugenia, « Malthusianisme de la pauvreté au Mexique » in LERIDON, H. **L'Etat de connaissances**, Edition Paris la Découverte, pp 255-256.

ZAMUDIO, L y N. RUBIANO., 1991, **La Nupcialidad en Colombia.**, Universidad Externado de Colombia., Instituto de Bienestar Familiar, Bogotà.