SUPERPOBLACION Y ELEVADA DENSIDAD SOCIAL

(Presión de la población en Colombia)

Dr. Hernán Mendoza Hoyos

"El se lleva a los presidentes
Qué no le faltan doctores
Ministros y gobernadores
Qué son hombres eminentes.

Dios no es malo ni inconsciente
El mata es por un deber
Para que podamos caber
Tiene que ir (nos) entresacando
Para ir desocupando
A los que están por nacer".

Esteban Montaña

(Compositor Popular Vallenato:
"La Cumbia", "El Gavilán", etc.)

Plantear el problema de la población en términos de densidad geográfica implica precisamente desconocer los más elementales principios de la geografía humana. Evidentemente, el hombre no es un simple contenido, ni las demarcaciones fronterizas por sí solas pueden hacer del continente físico un país. Tanto los organismos biológicos como los sociales tienen propósitos, motivaciones, necesidades y deseos directamente relacionados con su ambiente y con su realidad exterior. La evolución de un conglomerado social estará constituida por el despliegue y el aumento gradual de sus propósitos y por la satisfacción progresiva de toda una serie de condiciones motivadoras que garantizan la supervivencia y también el

progreso. Cuando las instituciones sociales y los recursos de capital se encuentran francamente a la zaga de una población progresivamente creciente y como consecuencia incapacitados para satisfacer sus demandas, sus propósitos y todo lo que hemos dado en llamar condiciones motivadoras, se puede con justicia hablar de **Elevada Densidad** de población y también de **Elevada Densidad** social.

Algunos datos sobre el país actual permitirán concluir que ciertamente en Colombia, ni las instituciones sociales, ni los recursos de capital, pueden satisfacer las demandas geométricamente progresivas, impuestas por el acelerado crecimiento de la población.

Durante el período 1960-1963 el producto bruto interno creció a una tasa anual del 4.4%. Durante el cuatrenio se alcanzó por lo tanto un crecimiento del 18.5% que contrasta francamente con el 24% que era el programado para el mismo período. Durante los cuatro primeros años del plan decenal la producción agrícola cuyo crecimiento proyectado era del 16%, no alcanzó al 4.8% durante todo el cuatrenio.

Para la nación ha sido imposible aumentar las inversiones públicas y privadas de acuerdo con lo proyectado. El aumento prospectado suponía incrementar la tasa de formación bruta de capital desde el 21% del producto interno bruto en los años de 1960-61 hasta un 26.9% en el año de 1965. Por el contrario, la tasa de inversión ascendió hasta el 22% en 1962 y solo hasta el 20% en 1963. La inversión pública en relación con la calculada solo alcanzó a su 53%. La propensión media a ahorrar bajó entre 1961-62 desde el 2.7 hasta el 1.6 y la propensión media a consumir ascendió paralelamente desde el 94.1 hasta el 95.3. La relación entre impuestos e ingreso nacional ha descendido pese a los nuevos planteamientos en materia fiscal. El alza nominal en los salarios estimada en un 48.4%, entre diciembre 1962 y septiembre 1964, por razón del aumento paralelo del nivel de precios, apenas si ha implicado un aumento real del 1.3% y para los empleados con un aumento nominal del 35.1%, esto ha implicado una disminución del 4.5% en términos reales. Se estima que la inversión total que hace la economía colombiana en la actualidad apenas si resuelve en un 40% el problema del desempleo. (1)

Solamente el 26.7% de la población colombiana dispone de agua potable. El 76.3% de la población urba-

na dispone de alcantarillas y solamente el 5.8% de la población rural goza de elementos para la disposición de excretas.

El porcentaje de analfabetismo es muy elevado, cerca del 45% y obviamente el porcentaje de analfabetismo funcional (menos de 5 años de instrucción primaria) excede el 70%. En el año de 1962 no pudieron asistir a la escuela primaria 350.000 niños por carencia de éstas y solamente el 60% de los aspirantes a ingresar a los estudios secundarios pudo encontrar cabida. De los 38.000 maestros de la escuela primaria en el país solamente el 25% ha tenido entrenamiento profesional. De los 3 millones de niños que constituyen la población escolar en el nivel primario, solamente su 10% ingresa al nivel secundario y de este último solamente también su 10% ingresa al nivel universitario.

Se estima el faltante de aulas para la escuela primaria en 50.000 y el faltante de maestros en una cifra igual.

El déficit de viviendas urbanas en el año de 1963 fue calculada en 300.000. (2)

El estimativo del déficit de vivienda es apenas aproximado y por lo demás no incluye las viviendas rurales. La Subdivisión de Asuntos Sociales de las Naciones Unidas estimó para el año de 1950 que en Latinoamérica el porcentaje de viviendas inadecuadas era mayor del 40%. Se ha estimado que entre los años de 1961-75 han de construirse en Latinoamérica aproximadamente 37 millones de viviendas que pueden descomponerse

(1) Comisión de Estudios, Asuntos Económicos y Fiscales, 1965, Banco de la República.

(2) (Ibid).

de acuerdo con el siguiente cuadro:
(3).

PERIODO 1961-1975	
	(en millones)
Para el crecim. población	22.410
Por déficit inicial	8.364
Reposiciones	6.427
TOTAL	37.201

Las tierras del país que ofrecen condiciones para una alta producción actual o potencial han sido estimadas en 3 millones de hectáreas o sea solamente un 2% de la superficie total del país. Estudios realizados sobre un total de 54 millones de hectáreas y que corresponden a la mitad del territorio nacional y al 170% del área incorporada a la economía parecen demostrar que en esta superficie no podrá sostenerse más de 1 millón de familias. El total de familias rurales es en la actualidad de, aproximadamente, 1 millón ochocientos mil, o sea, que ochocientos mil familias no tienen ocupación remunerativa en el campo y que tendrán que buscarla en otros sectores de la economía, sectores que como ya se ha

visto no existen y cuyo desarrollo no parece de fácil prospectación. (4)

En Latinoamérica la fuerza de trabajo agrícola ha declinado desde el 50% en el año de 1936 hasta el 47% en 1960, no obstante y pese a la fuerte y permanente migración hacia las áreas urbanas el número absoluto de los trabajadores rurales ha aumentado, lo que en realidad implica un substancial aumento del subempleo rural o más exactamente de su desempleo. Por lo demás, los migrantes a las áreas urbanas en términos generales suelen ubicarse en sectores de muy baja productividad, tales como servicios o pequeño comercio de tipo intermediario o simplemente vienen a engrosar las filas del desempleo urbano con todas sus implicaciones sociales. (5)

De 15 encuestas alimentarias realizadas en Colombia entre los años de 1956-63, en diferentes regiones del país y que cubren diferentes zonas y climas se deduce claramente un franco estado de hiponutrición, se explica la prevalente malnutrición proteica en nuestro medio y también se esboza la existencia de un estado co-

Nutrientes	Recom. Col. Promedio	Consumo Promedio	Adecuación
Calorías	2.300	1.907	83 %
Proteínas	69 gr.	43.7	63 %
Grasas	72.5	38.6	53 %
Clorhidratos	351.9	359.	102 %
Vitamina A	5.000 U.I.	2.757	55 %
Tiamina	1.15 mg.	0.84	73 %
Riboflavina	1.60 mg.	0.91	57 %
Niacina	11.50 mg.	9.6	83 %
Vitamina C	80 mg.	100	125 %

(3) Necesidades de Vivienda en Latinoamérica, Julio Páez Celis, Caracas, WPC/WP/215 con un 36% de viviendas socialmente inaceptables en el año de 1961.

(4) Segundo Año de Reforma Agraria INCO-RA, 1963, Informe. Para 1975 la población rural habrá aumentado en un millón de familias y el exceso acumulado de población que no

tendrá ocupación económica en el campo se elevará a casi dos millones de familias.

(5) "Population Growth in Relation to the Agricultural Labor Force in Developed and sub Developing American Countries", Louis J. Ducoff, WPC/WP/139. La población rural en Latinoamérica ha crecido a una tasa anual del 1.6%, tan alta o más alta que la de las poblaciones de países desarrollados.

lectivo de hambre, si por esta queremos entender un apreciable déficit calórico permanente. El cuadro siguiente se expresa por sí solo: (6)

Si el estado nutricional del promedio colombiano es manifiestamente deficiente el de los niños y escolares es realmente grave, lo que contribuye decisoriamente a aumentar la mortalidad infantil y evidentemente a disminuir la curva de crecimiento de los niños colombianos hacia los 6 meses de edad. (7)

La población Latinoamericana crece actualmente a una tasa del 2.9% anual, tasa que por lo demás está creciendo todavía discretamente. Entre los años de 1950-55 el ingreso real regional aumentó 4.8% anualmente; entre 1955-60 aumentó el 4.3% y entre 1960-63 solamente el 3.5%. El aumento per cápita anual declinó desde el 1.9% hasta el 0.6% (8) lo que ciertamente está señalando hacia el alto costo del crecimiento de la población y hacia la imposibilidad en las actuales circunstancias de alcanzar niveles de vida compatibles con una existencia modestamente humana. En países en vía de desarrollo y en donde los costos de la crianza y de la formación pre-productiva se estiman en valores considerablemente más bajos que en las áreas desarrolladas mucho más exigentes, se ha apreciado el costo del crecimiento demográfico como del 42% de la inversión anual media disponible, con los consiguientes efectos sobre las inversiones para el desarrollo. (9)

Las poblaciones jóvenes, características de los países de desarrollo irregular como Colombia y en donde más del 40% de la población total se sitúa por debajo de los 15 años de edad, han de invertir en la crianza y adiestramiento de los niños suplementarios de 0 a 15 años, durante

mayor tiempo en aquellos que buscan instrucción y formación profesional y han de movilizar a todos los sectores de la actividad económica y social para proveer educación, salud, alojamiento, producción agrícola, producción industrial y creación de nuevos empleos. Si como es apenas lógico concluirlo, los recursos nacionales no alcanzan a satisfacer esta creciente demanda, la inversión estatal tiene que orientarse hacia el establecimiento de mecanismos reguladores o moderadores de todos los conflictos sociales que naturalmente emergen de esta forzada situación de abandono. Se configura en esta forma un círculo vicioso que es necesario romper pero cuya solución no parece entorse en forma suficientemente clara o promisorio.

El proceso de desarrollo, básicamente y expresado en forma por lo demás simplista, se realiza dentro de las siguientes líneas generales: restricción del consumo de una porción suficientemente grande del producto social; inversión de todo lo ahorrado con el propósito de acumular capital para la sociedad; asegurar un alto nivel de empleo relacionado con la

(6) Instituto Nacional de Nutrición, Informe de Colombia la Reunión Técnica Latinoamericana sobre Encuestas Alimentarias, abril 1963, Montevideo. La Adecuación de las disponibilidades según Hoja de Balance es también francamente baja aunque en menor grado que la Adecuación del Consumo promedio.

(7) Colombia, Nutrition Surv. May, Aug. 1960. Interdepartmental Committee on Nutrition for Natl. Defense, Dec. 1961: En la encuesta se encontró que la lactancia se prolonga hasta los 13 meses de edad y no se complementa con alimentos adicionales.

(8) Economic Devel & Popul. Growth in Latin America, José Antonio Mayobre, WPC/WP/151.

(9) Le Cout de la Croissance Demographique d'après le plan de Développement de la Tunisie, Mahmoud Seklani, WPC/WP/155: El costo medio del crecimiento sería del orden del 10 al 11% del ingreso nacional medio durante los años comprendidos entre 1961-71.

población total y aumentar la productividad del trabajo. La tasa de dependencia, ya mencionada anteriormente y que se calcula sumando todas las personas de 65 años y mayores a las menores de 15 años y dividiendo esta suma por la totalidad de las personas presunta o potencialmente activas, situadas entre los 15 y los 64 años, es característicamente elevada en todos los países de desarrollo incipiente y hace prácticamente imposible el cumplimiento, de los postulados del desarrollo arriba anotados. No parece ser cierto el aserto de que la sobrepoblación rural es una verdadera bendición encubierta puesto que constituye un inextinguible depósito de trabajo ocioso disponible para la creación de capital. Las limitaciones ya suficientemente expuestas para la inversión de capital, el anacronismo y la heterogeneidad características de los países en vía de desarrollo en relación con los bienes de producción, los mismos anacronismos jurídico-laborales o simplemente sociales, la obvia existencia de crecientes expectativas, potenciales por las comunicaciones universales, la imposibilidad de universalizar el trabajo calificado y por ende su distribución especializada, la necesidad de aumentar la producción para atender al natural incremento de los consumos por razón del desarrollo del empleo, la necesidad de una más amplia relación entre tierra y trabajo por razón de tecnología empleada para la producción agrícola eficiente, parecen ser poderosos factores que invalidan la utópica y también eglógica "bendición". (10) Esta sobrepoblación rural continúa migrando hacia nuestras ciudades expulsada por las fuerzas negativas del campo y atraída por las fuerzas alucinantes de la ciudad. El tránsito desde el subempleo rural hacia el desempleo urbano se cumple en grandes propor-

ciones, anárquicamente, ciegamente, como una avalancha. Siete ciudades en Colombia crecen a un ritmo superior al 7% anual, Bogotá excede el 7.2% y Cali parece encontrarse por encima del 8% (8.6% según algunos), Bucaramanga, Cartagena, Pereira, Medellín, han duplicado su población durante los últimos diez años. Parece ser que el volumen más importante de migración se presenta entre los menores de 25 años ansiosos de pasar de una economía estática hacia una economía dinámica y lógicamente portadores de un inmenso potencial genésico y de hábitos reproductivos tradicionales y sin inhibiciones tecnológicas.

El cuadro siguiente muestra el crecimiento de algunas ciudades del continente:

TASA MEDIA ANUAL DE CRECIMIENTO:
1950—60
(POR 100 HABITANTES) (11)

	Total	Por Migración
Caracas	6.2	4.0
Guayaquil	5.4	2.9
México D. F.	4.6	2.0
Panamá	4.0	1.9
Santiago	3.8	1.7
Buenos Aires	2.0	2.1

(10) Demographic Aspects of Saving, Investment, Employment and Productivity, Paul Demeny, WPC/WP/460: La reducción de la fertilidad no afecta directamente la presión sobre el mercado de trabajo antes de 15 años. En los países subdesarrollados el aspecto más importante de las influencias demográficas sobre la economía es sin duda el efecto del crecimiento de la población y de las características demográficas sobre el problema conjunto de necesidades de capital y de acumulación de capital.

(11) Efecto de la Migración en el Crecimiento y la Estructura de las ciudades de la América Latina, Zulma Carmen Camisa, CELADE, WPC/WP/172. En México D. F., Guayaquil y la Ciudad de Panamá, los menores de 25 años constituyen más del 60% del total migratorio.

Es cierto que la gran mayoría de los países del continente latinoamericano tienen una franca tendencia hacia la macrocefalia evidentemente inarmónica y que las únicas excepciones son Colombia y el Brasil, países que han podido desarrollar otras grandes ciudades y cuyo contraste con la capital no tiene los rasgos abruptos de las demás naciones. El índice de primacía para Colombia se sitúa alrededor del 0.73 y en el Brasil en el 0.83, por contraste con los demás países cuyos índices se sitúan entre el 5.27 y el 1.60. (12)

Es lógico pensar que con el desarrollo de diferentes centros dentro de un mismo país se consiguen áreas más homogéneas, se multiplican las posibilidades de desarrollo y éste se hace con rasgos más armónicos posiblemente con menores traumatismos individuales y colectivos. Estos mismos índices relativamente bajos sugieren la existencia dentro del país de variadas fuentes y potencialidades de desarrollo y un cierto grado de regionalización beneficiosa de la producción. Esta misma situación implica necesariamente que la totalidad de las "élites" nacionales no ha sido absorbida por los poderes centrales o atraída por sus señuelos burocráticos o de "poder". Sin embargo, conviene saber que el 54% de los depósitos nacionales se encuentran situados en Bogotá y que si arbitrariamente utilizamos estas cifras para calcular un "índice de primacía" veremos que a Colombia corresponde un índice de 1.6, lo que implica un cierto grado de macrocefalia económica.

De todos modos, este proceso de urbanización se cumple entre nosotros en forma ciega, como ya se ha señalado y sin que ello implique el tránsito hacia una economía dinámica. Por el contrario, bien podría afir-

Ciudad :	Depósito (millones)
Bogotá	3.247
Medellín	821
Cali	731
Barranquilla	344
Bucaramanga	213
Cartagena	156
Manizales	153

Para un total de Depósitos Nacionales de: 6.000 (aprox.).

marse que en cierto grado la ciudad colombiana sufre en algunos aspectos un proceso de "ruralización", francamente visible en sus superpoblados "cinturones" de miseria y en muchas características de comportamiento de sus pobladores. La afluencia es de tal magnitud, el impacto es de tal fuerza, la capacidad de absorción de la ciudad es tan débil, que el tinte rural llega a ser rasgo de nuestros grandes conglomerados. Los hábitos reproductivos y por ende la fertilidad conservan caracteres típicamente rurales y que en su expresión demográfica se acentúa por razón de la decreciente mortalidad infantil en las áreas urbanas. Si empleamos la relación NIÑO/MUJER en alguna de nuestras ciudades y pese a las observaciones de Carleton, veremos la veracidad de esta afirmación. (13)

En la ciudad de Cali encontramos los siguientes contrastes que demuestran que al lado de sectores urbanos

(12) Las Causas y Efectos del Fenómeno de Primacía urbana con referencia especial a América Latina, Kingsley Davis, Inst. Internacional Studies Reprint Nº 144: "El grado de primacía está gobernado por "factores nacionales" característicos de cada país como un todo y por "factores locales" característicos de la ciudad preeminente".

(13) Fertility Trends and Differentials in Latin America, Robert O. Carleton, Milbank Memorial Fund Conference, Population R. T. Paper Nº 1: Todas las pruebas disponibles coinciden en indicar la existencia de diferenciales tanto con respecto a la educación como con respecto a la residencia urbana o rural.

ya definitivamente afianzados y con un típico comportamiento urbano, se encuentran sectores extremadamente populosos con un típico comportamiento rural. El resultado es que la

población urbana total presenta relaciones Niño/Mujer muy elevadas y que podrían ubicarse en una zona intermedia de tipo semi-rural. (14)

	Relación N/M	Calificación
Area total Cali (Urb.)	.615	Semi-rural
Circuito Nº 2	.352	Urbano (país desarrollado)
Circuito Nº 5	.900	Rural extremo

Por lo demás Robinson ha encontrado en países no occidentales datos contradictorios: en la mitad de los países fertilidad urbana inferior a la rural y en la otra mitad fertilidades sensiblemente iguales o aún superiores en el área urbana. Durante los primeros cinco años de residencia en Yerevan y pese a una economía reglamentada y al grado de desarrollo del país, la fertilidad de las mujeres provenientes del campo es muchísimo más elevada que la de las residentes urbanas permanentes. Pasados los cinco primeros años las fertilidades tienden a igualarse. (15)

Bogue compara el desarrollo de estas ciudades en Latinoamérica con el de las ciudades medioevales y antiguas, en las que los inmigrantes más pobres y más recientes se sitúan en la periferia de la aglomeración total. (16)

Algunos comentarios sobre los posibles efectos de este proceso migratorio sobre la sociedad tienen particular interés en un área en donde, como ya lo hemos visto, el desplazamiento se ha realizado y continúa realizándose sin que se disponga, o se pueda disponer de medios adecuados para absorberlo.

La adaptación es una de las manifestaciones más importantes de la materia viva, así mismo lo es de los

individuos y de los grupos de individuos y sus alteraciones pueden determinar enfermedad al nivel celular, al nivel individual y al nivel social. El desplazamiento desde una forma de vida rural hacia una forma de vida urbana sin las anheladas compensaciones puede agotar la energía adaptativa de los individuos y de los grupos. Toda diferencia en la solidaridad social tendrá que influir sobre la estabilidad de una cultura, los mecanismos adaptativos de los seres humanos, una vez adquirido un patrón determinado, se caracterizan por la rigidez propia de los procesos de acondicionamiento y la capacidad para el cambio es evidentemente muy limitada. Una cultura estable es aquella en la que los sistemas integrado-

(14) Pirámide de Población del Area Urbana de Cali, Univ. del Valle, CUIP, Julio 15, 1964.

(15) The Influence of Socio-Economic Factors on Natality (from the example of the Armenian SSR), L. M. Davtyan, WPC/WP/254: La tasa de fertilidad de las mujeres casadas es 36,6% más baja en las mujeres empleadas que en las sin empleo. No existe relación inversa entre la fertilidad e ingresos en las mujeres empleadas en Armenia SSR.

(16) Population Distribution, Urbanism and Internal Migration, Donald J. Bogue and Philip M. Hauser, WPC/WP/473: Aunque las ciudades en las áreas en desarrollo tienen un gran tamaño, elevada densidad y a menudo poblaciones heterogéneas, no reproducen en el mismo grado las consecuencias de la urbanización en la transformación de la naturaleza humana, de la organización social y del gobierno en la forma en que puede apreciarse en el Occidente.

res del individuo son consecuentes y armónicos con el papel que a éste se le exige dentro de una sociedad determinada. Difícilmente se puede exigir al individuo aquello para lo que no ha sido integrado: no podrá exigirse obediencia si la integración se ha alcanzado sobre el principio de la libre acción, e inversamente, no podrá esperarse libertad en la acción si la integración se ha realizado con base en el principio de una estricta obediencia. En las agrupaciones humanas la diferenciación de funciones no se deriva como entre los insectos de simples diferencias anatómicas y antes por el contrario depende fundamental y esencialmente de la armonía de las relaciones interpersonales y de una verdadera cooperación voluntaria orientada hacia el logro de un objetivo común. Precisamente en las zonas de fuerte migración, desde la zona rural tradicionalista y de "status" estable hacia áreas urbanas competitivas y de "status" incierto, la incidencia de enfermedad mental y física aumenta considerablemente y los conflictos sociales se vuelven muy prevalentes. A la tradicional pobreza del inmigrante se suman frecuentemente humillación y degradación en medio de una violenta competencia por un muy escaso trabajo. La inseguridad consiguiente moviliza mecanismos defensivos irracionales, un gran número de individuos se desplaza hacia subculturas antisociales, las bandas criminales proliferan, se institucionaliza el homosexualismo y el alcoholismo se convierte en una acogedora solución.

El tránsito desde el seno de la familia extensa tradicional cuyos lazos son esencialmente afectivos hacia la sociedad en vía de industrialización con contactos sociales impersonales, superficiales y basados en normas crudamente racionales, somete a la

más dura prueba todos los elementos adaptativos del individuo. Dentro de esta nueva sociedad la familia extensa se convierte en unidad consumidora, el poder económico de los diferentes sexos y generaciones se nivela, el poder social de los jefes de familia se modifica y desaparecen las bases de la autoridad tradicional, el peso todo de la nueva situación recae sobre la familia nuclear todavía muy débil y apenas iniciada su fase embrionaria y sin que se haya configurado todavía un sistema de clases sociales que podría servir de refugio y de sustituto.

Esta incipiente familia nuclear, con medios de subsistencia totalmente inciertos o ausentes, desprovista de lo más elemental educación y dominada por patrones de conducta tradicionales, por verdaderos arquetipos, tales como el imperativo de procrear para antagonizar la elevada mortalidad, para asegurar el descanso en la vejez o para aumentar una hipotética productividad, convencidos de que "cada niño trae su pan debajo del brazo" o que al menos asegura la estabilidad del hogar y la fidelidad de los cónyuges, bajo las presiones crecientes comienza a conformar una obscura "necesidad sentida" en relación con la limitación de la familia que no puede encontrar eco en sus recursos culturales, educativos o económicos. Por otra parte, la inseguridad, el aislamiento, la necesidad de compartir lo incompatible, buscan refugio en una actividad reproductiva instintiva, dramáticamente eficiente y que se traduce en un número cada vez mayor de los niños sin hogar. Esta parece ser la actitud tradicional que ya por fortuna comienza a presentar signos de cambio que es necesario catalizar, conducir y orientar.

Encuestas realizadas en diferentes lugares del país demuestran eviden-

temente la existencia de una verdadera "necesidad sentida" en relación con la limitación de la familia. En Candelaria, Valle del Cauca, población semi-rural y constituida esencialmente por familias de trabajadores agrícolas, el porcentaje de mujeres que ha utilizado procedimientos anticonceptivos puede exceder el 80%. (17)

En Cali, en el barrio del Guabal el porcentaje de mujeres que han utilizado anticonceptivos es también del 80% y de éstas el 73% los han utilizado regularmente. (18)

En la encuesta realizada en Bogotá dentro de la encuesta del CELADE para algunas capitales Latinoamericanas se encuentran las siguientes cifras:

PORCENTAJE DE MUJERES EN UNION LEGAL O CONSENSUAL QUE DECLARARON HABER EMPLEADO ALGUNA VEZ ANTICONCEPTIVOS CLASIFICADOS POR NIVEL EDUCATIVO. (19)

Nivel de Educación	Porcentaje Empleo Anticonceptivos
BOGOTA	
Unión legal o consensual	39.5
Sin educación	14.5
Alguna educación primaria	28.5
Educación primaria completa	39.8
Alguna educación secundaria	58.9
Educación secundaria completa	74.5
Alguna educación universitaria	73.9

Este cuadro pone muy en evidencia las relaciones existentes entre grado de educación y fertilidad que por lo demás se ha establecido claramente en muy diversos lugares. Jaffe concluye de sus investigaciones en Puerto Rico que por lo menos seis años y posiblemente nueve años de escolaridad son necesarios antes de que se presente una declinación significativa en las tasas de natalidad.

Posiblemente la combinación de educación y participación de la mujer en empresas económicas es más efectiva que cualquiera de los dos factores aislados. (20)

Du Bois afirma que ninguno de los factores per se constituye la variable de mayor significación y que el factor más incidente es lo que podría llamarse complejo de modernización. Efectivamente, de la interacción entre educación, vida urbana, oportunidades económicas en expansión, emergen naturalmente las motivaciones que inducen a reducir el tamaño de la familia. (21)

Los credos religiosos no parecen incidir en forma directa sobre la fertilidad, al menos en el plano individual. Así, por ejemplo en la Costa de Oro entre analfabetos Cristianos y Musulmanes no se han encontrado diferencias entre el número de hijos. Así mismo en la República Árabe Unida y también en El Líbano no se han encontrado diferencias entre ha-

(17) Campaña de Bienestar Familiar, Universidad del Valle, Centro de Salud de Candelaria, Alfredo Aguirre.

(18) Programa de Planeación Familiar, El Guabal, Fundación Hernando Carvajal, Rodrigo Guerrero.

(19) Preliminary Findings of Comparative Fertility Surveys in Three Latin American Countries, Carmen A. Miró, Ferdinand Rath.

(20) Education and Fertility in Puerto Rico, J. Mayone Stycos, WPC/WP/236: Los países Latinoamericanos que esperan a la educación para reducir las tasas de natalidad pueden esperar largo tiempo.

(21) The Effect of Educational Improv. on Fertil. Trends in Latin America, Robert O. Carleton, WPC/WP/152: En mujeres urbanas y rurales con alguna educación superior, la fertilidad es 70% más baja que para la contraparte sin educación. Los países con la más baja fertilidad tienen la menor proporción de su población sin educación e inversamente los países con las más altas tasas de natalidad tienen una elevada proporción de analfabetos.

bitantes rurales Musulmanes o Cristianos. (22)

Es bien sabido que la fertilidad de los católicos ha declinado substancialmente en todos aquellos países en donde se ha logrado algún control de la natalidad. En ciertos países predominantemente católicos, como Francia, Austria, Luxemburgo y Hungría, la fertilidad ha descendido hasta niveles extremos, aún comparados con cualquier país. Dentro de las mismas poblaciones católicas y en muy diversos lugares del mundo se han encontrado variables diferenciales dentro de los diferentes estratos socioeconómicos. En numerosas encuestas realizadas en diferentes países, un número muy escaso de encuestados ha invocado a la religión como una razón para no practicar el control de la natalidad. La influencia de la Iglesia en general no parece ser directa y sus influencias sobre la fertilidad parecen configurarse en forma indirecta y no específicamente religiosa. Puede pensarse que un cambio radical de actitud por parte de la Iglesia Católica frente al problema del control de la natalidad, de ninguna manera resolvería o reduciría nuestras tasas de natalidad. Parece ser absolutamente necesario que otras circunstancias culturales, económicas y sociales se modifiquen dentro de líneas favorables a una reducción de la fertilidad. (23)

En investigaciones realizadas en San Salvador se ha encontrado, cuando en el análisis se tiene solamente en cuenta la religiosidad para explicar las diferencias de fertilidad, que existe una ligera correlación negativa entre estas dos variables. Las mujeres más religiosas han tenido durante un período de diez años de vida matrimonial un promedio de 4.3 embarazos y 3.8 nacimientos. El grupo menos devoto ha tenido un promedio de

4.4 embarazos y 3.9 nacimientos. La evaluación del factor educacional demostró la existencia de una relación directa entre este factor y la fertilidad, hasta el punto de que las mujeres educadas demuestran una más baja fertilidad cuanto más devotas son. Así mismo las mujeres menos educadas demuestran la más elevada fertilidad. (24)

El siguiente cuadro tomado de la encuesta de CELADE en Bogotá sitúa el problema dentro de líneas similares:

NUMERO DE NACIMIENTOS EN RELACION CON FRECUENCIA DE ASISTENCIA A SERVICIOS RELIGIOSOS Y COMUNION. (25)

Frecuencia de asistencia	Promedio nacimientos Bogotá
Una vez a la semana o más	2.41
Una o dos veces al mes	2.89
Con menor frecuencia	3.15
Nunca	3.15
Sin respuesta	2.28
Sin religión	1.86
Mujeres católicas	2.74

La "necesidad sentida" a que hemos hecho referencia se expresa también en forma epidémica por medio del aborto, quizás como expresión de

(22) Doctrines and Attitudes of Major Religions in regard to Fertility, Richard M. Fagley, WPC/WP/92: El contraste entre el patrón de matrimonio, tardío en general y la soltería de Irlanda y las uniones consensuales de los países Latinoamericanos, muy a pesar de una común herencia religiosa, sugiere la importancia de separar las costumbres étnicamente determinadas.

(23) Catholic Teaching and Catholic Fertility, Lincoln H. Day, WPC/WP/202: Algún cambio en la posición de la Iglesia Católica frente al control de la fertilidad tendría solamente un efecto indirecto: eliminación de barreras políticas...

(24) Religión, Education and Fertility Control in Latin American Societies: Carlos J. Gómez WPC/WP/471: La proporción de mujeres que practican técnicas artificiales (condenadas por la Iglesia) es más elevada entre las mujeres más devotas que entre las menos devotas.

la ineficiencia de las medidas anti-conceptivas empleadas o simple y "primitivamente" como lo anota Mathen en la India porque las gentes aceptan más fácilmente medidas "curativas" frente a un problema de salud, que la aplicación de medidas preventivas. (26)

La incidencia del aborto entre nosotros es muy elevada: En Cali constituye la primera causa de salida del hospital y se ubica solamente como segunda a los casos normales de maternidad, aproximadamente se registra un aborto por cada tres embarazos a término en el medio hospitalario. En el grupo de edad entre los 15-34 años se registra como causa de muerte con una incidencia del 8.5% dentro de las frecuencias relativas de causa de muerte en mujeres residentes en Cali, Mayo 1962, Abril 1963. (27)

La incidencia en Bogotá es muy similar. En Bucaramanga hemos encontrado una relación de 1 a 1 entre abortos y partos a término hospitalizados, en el Hospital de San Juan de Dios. Bien puede afirmarse que la relación general, si se tiene en cuenta que el número de casos de aborto hospitalizados es muy bajo relativamente, que la relación es de 1 a 1 entre embarazos a término y abortos. Evidentemente, no es fácil definir la incidencia de abortos provocados en nuestro medio ya que excepcionalmente se encuentran evidencias y muy rara vez se consigue una declaración espontánea en este sentido. En investigación reciente en el Instituto Materno Infantil de Bogotá sobre Aborto Séptico, se encontró una mortalidad del 4.65%, la mayor frecuencia de los abortos provocados se encontró en los casos de post-gravidez III y en las primigestantes. Todas las maniobras empleadas fueron ciegas y sépticas y practicadas por comadro-

nas, boticarios y en alguna ocasión por el propio esposo. El consentimiento de los esposos fue prevalente lo mismo que su propia participación. Una de las mujeres murió, había sido "atendida" por su marido en cuatro ocasiones incluyendo la última que determinó su muerte. Solamente el 4.5% de estas mujeres tenía algún conocimiento de prácticas y métodos anticonceptivos. (28)

Muy a pesar de la existencia evidente de la ya mencionada "necesidad sentida" de la población y a sus diferentes expresiones, tales como el aborto que alindera francamente con el infanticidio y que además cobra en muertes un fuerte tributo, la natalidad aparentemente tiende a aumentar en forma ligera mientras la mortalidad decrece en forma manifiesta. Es evidente que la creciente atención médica materno-infantil, que los estímulos legales y los subsidios indirectos a la natalidad inciden positivamente sobre ésta. Se puede mencionar la prestación de cuidados materno-infantiles en las instituciones de seguridad social, el progreso y el desarrollo de las clínicas e instituciones de maternidad entre nosotros, el control de enfermedades pélvicas inflamatorias, la decreciente mortalidad materna, la prevención eficaz de los procesos inflamatorios orquiepididimarios y en síntesis la lucha victoriosa contra la infertilidad o contra

(25) Preliminary Findings of Comparative Fertility Surveys in Three Latin American Countries, Carmen A. Miró, Ferdinand Rath, Annex.

(26) The Impact of the Family Planning Movement of the Indian Population, K. K. Mathen. WPC/WP/345.

(27) Estudio sobre causas de Muerte en Cali, Univ. del Valle, Fac. de Med. Deptos. de Med. Preventiva y Patología, Pelayo Correa, Guillermo Llanos, Bernardo Aguilera.

(28) Aborto Séptico, Inst. Materno Infantil. Univ. Nacional, Facultad de Medicina, Luis E. Santamaría, Guillermo Castro, Febrero 65-Junio de 1965.

la esterilidad. Es sabido que en la ciudad de Medellín, segundo conglomerado del país, el 98% de los casos de maternidad es ya atendido en clínicas obstétricas especializadas, porcentaje que compite ventajosamente con los más elevados de los países desarrollados. Así mismo, la edad de unión legal o libre de nuestras mujeres no parece presentar modificación substancial y continúa caracterizándose por su precocidad, si se la compara con la de otras latitudes. Factor determinante de una elevada natalidad entre nosotros es también la muy débil participación de la mujer en actividades económicamente productivas y en donde la característica no-emancipación femenina, suele rubricarse con un permanente y doméstico estado de embarazo.

Encuestas realizadas en diferentes zonas del país, tanto urbanas como rurales, demuestran la existencia de tasas brutas de natalidad superiores al 60 por mil, ya muy en los límites de las posibilidades biológicas. En informe reciente del departamento de Bolívar y que comprende el período 1957-64 se aprecia un creciente aumento de las tasas de nupcialidad y de natalidad, así como un descenso de las tasas de mortalidad. Es evidente que sobre estas cifras inciden positivamente los progresos alcanzados por las secciones regionales de estadística, no obstante, los índices si denotan una tendencia positiva. En algunos de los municipios informados se describen cifras de natalidad superiores al 65 por mil y en uno de éstos se llega hasta la increíble tasa del 78.9 por mil. (29)

Las tasas de mortalidad decrecen en forma evidente todavía entre nosotros, situación que se explica clara-

mente por la elevada incidencia de enfermedades infecto contagiosas eminentemente controlables utilizando técnicas preventivas y simples medidas de saneamiento ambiental. En el año de 1961 el grupo de enfermedades gastro-entéricas representó el 70.6% de las enfermedades transmisibles lo que lo sitúa en los primeros renglones de la morbilidad nacional y en los primeros también de las causas de mortalidad. El Programa de Saneamiento Básico Rural ya en marcha y orientado hacia el suministro de agua potable y hacia la disposición de excretas en las comunidades rurales de menos de 2.500 habitantes, reducirá en forma muy perentoria los altos índices de estas enfermedades prevalentemente hídricas. (30)

Una ojeada a los diferentes estudios realizados en el país sobre causas de muerte demuestra claramente que un muy elevado número de éstas es esencialmente controlable. En el Departamento de Bolívar, por ejemplo, se informan para el año de 1963 las diez primeras causas de muerte por enfermedades infecciosas y parasitarias y que dan cuenta del 23.9% de todas las muertes. (31)

Entre 1948-58 la disminución porcentual de la mortalidad infantil en Colombia fue del 27% y la disminución porcentual de la mortalidad posneonatal fue del 23.7%, ningún elemento de juicio parece indicar que esta tendencia positiva se haya alte-

(29) Secretaría de Asistencia Social, Depto. Bolívar, Sección Estadística, 1965, C. Pacheco.

(30) Programa de Saneamiento Básico Rural, Ministerio de Salud Pública, Div. de Saneamiento Ambiental, 1964.

(31) Secretaría de Asist. Social, Bolívar, Sec. Estadística, 1963, C. Pacheco.

rado, al menos en su curso decreciente. (32)

Muy bien puede suponerse que la tendencia anotada para Venezuela guarda un cierto paralelismo con la tendencia de nuestro país y que el área tropical de América continúa presentando una decreciente mortalidad y por ende un franco aumento de la esperanza de vida al nacer. (33)

Se ha querido presentar la situación nacional en forma necesariamente breve, destacando algunos rasgos específicos y haciendo particular énfasis sobre aspectos que juzgamos de especial interés para todos aquellos comprometidos en actividades investigativas relacionadas con la población. Parece evidente que existe en Colombia una verdadera "Presión de la Población" y que por ende lo que hemos llamado "Densidad Social" es muy elevada y que esta situación exige una movilización unánime y un tratamiento objetivo y riguroso. La

interrelación de factores es extremadamente compleja, como en todos los problemas sociales y biológicos el todo es mayor que la suma de las partes y el efecto de una pluricausalidad intrincada. Cabe destacar la emergencia obscura, sorda y frecuentemente expresada en forma dramática de una verdadera "necesidad sentida" cuyo clamor no podemos desoir si albergamos algún espíritu comunitario de servicio o si simplemente nos guiamos por normas elementales de supervivencia. Es cierto que "la tradición hace al hombre, circunscribiendo su conducta dentro de ciertos límites; pero es igualmente cierto, que el hombre hace sus tradiciones".

(32) Tendencias de Mortalidad Infantil en Latinoamérica, María Nydia Maraviglia, WPC/WP/164. En Venezuela, la esperanza completa de vida al nacer aumentó, entre los años de 1941-1960 en la forma siguiente: Hombres: 17.64, Mujeres: 19.60, dando un promedio de 64 años.

(33) La Tendencia de la Mortalidad en Venezuela durante los últimos 20 años, Erich Michalup, WPC/WP/57.