

“Querer tener hijos” Mujeres, Pobreza y Salud Reproductiva

Un estudio de caso: Río Caribe ⁽¹⁾

Morelba Jiménez y Flérida Rengifo ^(*)

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo identificar los rasgos fundamentales del comportamiento y la salud reproductiva de las mujeres en las comunidades de Río Caribe estado Sucre, caracterizada por alta fecundidad y condiciones de pobreza.

Como presupuesto teórico se mantiene la concepción que define la reproducción como un proceso biológico, psicosocial y cultural, que tiene como consecuencia la procreación de los hijos. La metodología utilizada combina el uso de técnicas cualitativas y cuantitativas.

Los resultados preliminares obtenidos indican, entre otros, que el tipo de familia es fundamentalmente extendida: 64,3%; el número de hijos por mujer es de 4,6 hijos y están por encima del promedio nacional. El embarazo a temprana edad representa un 16% a pesar de tener conocimientos generalizados sobre métodos anticonceptivos. Finalmente las entrevistadas señalan que el número de hijos que tienen es el resultado de “querer tener hijos”.

*Palabras Claves:
Comportamiento reproductivo,
mujeres,*

ABSTRACT:

This search has as main objective the identification of the underlying aspects of behavior and reproduction in women of Río Caribe communities, Sucre State, characterized for high fertility and poverty.

As a theoretic assumption, it is kept the conception of reproduction as a biological, psychological and cultural process, that generates the birth of children. The methodology used combines the use of quantitative and qualitative techniques. The preliminar results obtained indicate that, among others, the type of family is numerous: 64,3%; the percentage of children per woman is 4.6%, being above the national average. Pregnancy at early ages represents a 16% although the knowledge about contraceptive methods. Finally, the interviewers explained that the number of children that everyone has is the result of “the desire of having children”.

*Key Words:
Reproductive Behavior, women,
Río Caribe, Venezuela.*

(*) Profesoras de la Escuela de Sociología, UCV. Caracas. Fax: (02) (58) 6931526

INTRODUCCIÓN

Durante el presente decenio, luego de una "década pérdida", el acento en la recuperación hacia el desarrollo ha volcado sobre las mujeres la posibilidad de que éstas se conviertan en agentes de transformación.

Aguda responsabilidad para quienes están situadas en una de las encrucijadas más serias a las cuales debe responder el sistema mundial: el crecimiento de la población.

Por muchos años se ha aceptado, como respuesta al crecimiento demográfico, una relación directa entre la pobreza y el número de hijos poniendo a las mujeres como responsable de la reproducción acelerada y no planificada de la especie humana.

Las mujeres hemos desempeñado tradicionalmente el rol de reproductoras, pero no somos las únicas responsables de éste proceso y sin la contribución de los hombres y del estado no habrá cambios en la situación de la reproducción humana.

Los resultados que presentamos en esta oportunidad sobre el comportamiento reproductivo de las mujeres de Río Caribe nos revelan una situación bien importante a ser tomada en cuenta desde los organismos del estado que tienen la obligación de crear una política de población que tome en cuenta diferencias regionales y socio-económicas, donde las variaciones en la fecundidad tienen una explicación específica producto de la desigual oportunidad de trabajo, de educación, y del mantenimiento de las condiciones de discriminación.

A la pregunta por qué tiene usted tal número de hijos, la respuesta de las

mujeres de Río Caribe fue "porque quiero tener hijos". Algunas de estas mujeres continúan presas de una estereotipo que sólo las valora como madres; su condición social depende únicamente de este papel. Este resultado no podrá ser modificado sino en la medida en que se les brinde la oportunidad a través de la formación, participación e información de optar, de decidir. Este proceso formativo tendría que interrelacionarse con un proceso de desarrollo integral en la región.

Pobreza, mujeres y número de hijos, se combinan para dar lugar a una situación que debe ser resuelta desde la consideración misma de las mujeres como un sujeto integral. No sólo como reproductoras de la especie humana sino también como productoras; ya que son ellas quienes controlan la mayor parte de la economía informal, realizan el trabajo doméstico, atienden a los hijos..., tienen derecho a optar por tareas que sean distintas a las de su rol tradicional.

Las mujeres de Río Caribe han demostrado que están dispuestas a iniciar cualquier cambio que repercuta favorablemente en la mejora de sus condiciones de vida, lo cual implica reconocer que son además de madres y esposas, mujeres - personas y ciudadanas. Sólo desde aquí, es decir desde su acceso a la educación, al trabajo remunerado y gratificado, desde el uso de unos servicios sanitarios y de una infraestructura adecuada, atención a su salud reproductiva, entre otros, podrá la mujer decidir como derecho propio el número de hijos deseados.

PRESUPUESTOS DE LA INVESTIGACIÓN

a.- Lo teórico:

El comportamiento de la sociedad venezolana durante la década del 80 y el 90 ha producido cambios significativos en los procesos económicos y socioculturales. Estos han acentuado las modificaciones que ya venían produciéndose en el comportamiento y la salud reproductiva de las mujeres venezolanas.

La descendencia final promedio de los años 60, ubicada entre 6 y 7 hijos por mujer, ha disminuido a 3 hijos para los años 90, exhibiendo para 1992 una tasa de 3,4. Estas cifras no son la expresión de una situación homogénea en el país, pues existen comportamientos diferenciales, tal como lo han demostrado investigaciones específicas (Bidegain y Freites 1989, López y Grisanti 1986), las cuales evidencian sensibles disparidades regionales y sociales.

Esto puede ser explicado a partir de las particularidades que definen el desarrollo económico y socio-cultural de las distintas comunidades del país. Es así como en estados de mayor productividad económica, mayores niveles de instrucción, mayor dotación de infraestructura y de servicios, encontramos menores tasas de fecundidad y mejor calidad de vida, por ejemplo: Distrito Federal, Miranda, Carabobo y Aragua. Por el contrario los estados más deprimidos económicamente como: Amazonas, Apure y Sucre muestran las tasas de fecundidad con los mayores valores.

Esta clásica relación entre pobreza y alta fecundidad. (Freedman, 1970., Stycos, 1970. De Castro, 1960 etc), es el resultado de múltiples investigaciones, que han tenido su expresión teórica en considerar la reproducción humana como el resultante de factores tales como: la educación, el ingreso, el tipo de ocupación, la desigualdad de oportunidades, la vivienda y la ocupación espacial, entre otros.

Tal planteamiento teórico responde a una explicación macro-social del comportamiento reproductivo válida como proceso colectivo. Se hace necesario incorporar a la explicación del problema la dimensión individual y biográfica para dar así una respuesta integral a la reproducción humana.

Nuestro planteamiento teórico pretende, desde una perspectiva sociológica, incorporar la dimensión valorativa de los individuos a la interpretación del proceso de la reproducción humana.

El enfoque del comportamiento reproductivo introduce para la mejor comprensión del fenómeno, el uso de la categoría de Género, la cual da cuenta de una situación que describe un conjunto de rasgos de personalidad, comportamientos, valores, normas y conductas entre hombres y mujeres, que varían histórica y geográficamente. Es así entonces como, para explicar la situación social de la mujer y su condición específica se necesita conocer su relación con los hombres y con las otras mujeres, además de las características de su sistema social.

El comportamiento reproductivo del género es por tanto el resultado de un conjunto de acciones y situaciones que tienen como consecuencia el nacimiento y la procreación de los hijos y las hijas. En él convergen un conjunto de roles -ama de casa, trabajadora invisible, la maternidad- que tienen que ver con la propia condición de las mujeres en una realidad socio-económica e histórica específica, pero también con su dimensión personal, con sus tabúes, sus normas, sus deseos, la realización de sus aspiraciones, creencias, en fin con todas las dimensiones que pueblan su vida afectiva y social.

Durante los últimos veinte años se han realizado serios esfuerzos teóricos que permiten analizar la desigual inserción de las mujeres en los procesos sociales. Una explicación que complementa el argumento biológico de las diferencias socio-cultural en el análisis del problema, ha ido prevaleciendo.

La condición de subordinación de las mujeres está en los innumerables mecanismos económicos, sociales, psicológicos y culturales mediante los cuales se le obliga al cumplimiento de rol social que le ha sido impuesto como destino "biológico" o "natural": el de ser madres, amas de casa, trabajadoras invisibles.

Su rol como madres, asimilado -erróneamente- como ley natural inherente a las razones genéticas del sexo, sigue siendo el eje sobre el cual las mujeres entrevistadas organizan sus vidas por dos razones claramente expresadas: es una "cuestión del destino" de las mujeres y es la maternidad el rol social que privilegia.

Su rol como ama de casa es visto como "el propio de la mujer", es una función que le pertenece por su "naturaleza femenina" y no recibe por ello ninguna remuneración ni gratificación.

Su rol como trabajadora remunerada fuera del hogar también está referido fundamentalmente al ámbito de lo doméstico o las ocupaciones están ubicadas en los sectores más bajos en cuanto a remuneración, status y autonomía.

Como madres, amas de casa y trabajadoras, las mujeres integran el sector poblacional más golpeado por el deterioro de las condiciones sociales de vida, lo cual afecta directamente la condición esencial de las mujeres: la reproducción de la especie.

Así mismo dentro del comportamiento reproductivo, la familia constituye una categoría que explica los distintos modelos de patrones de la fecundidad. Por ejemplo, los esquemas de funcionamiento familiar son concordantes con las superestructuras normativas o valorativas que jerarquizan la reproducción de modo diferencial. Así como la familia multigeneracional genera sus variaciones positivas que inciden en la reproducción, de la misma forma, la familia nuclear y pequeña lleva asociada sus correspondientes valoraciones funcionales.

La pobreza es otra variable que interviene en la dimensión explicativa del comportamiento reproductivo de las mujeres. Un considerable grado de analfabetismo real y funcional, la escasa participación en las actividades productivas, la incorpo-

ración laboral en ocupaciones manuales y de servicio de precaria valoración, el acceso limitado a los servicios, la poca participación de acciones de tipo comunal, inciden en conformar una situación de permanente lucha por la sobrevivencia, la cual asociada a una configuración psicosocial basada en el eje de los que se confunden la sexualidad con la procreación, asignándole al número de hijos una especial valoración: para una mujer, en condiciones de pobreza, los hijos pueden significar, realización, alegría, responsabilidad, seguridad, compañía, gratificación, protección en la vejez.

La pobreza de las condiciones materiales de vida se expresa no sólo en ausencia de bienes de consumo sino también en el ámbito educativo, cultural, psico-social lo que se traduce en una ausencia del ejercicio de los derechos humanos.

La salud reproductiva debe ser entendida como "un estado de absoluto bienestar físico, mental y social, no como mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todo los aspectos relacionado con el sistema reproductivo sus funciones y procesos. En consecuencia la salud reproductiva entraña poder disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, y la capacidad de reproducir y la libertad para decidir hacerlo o no y cuándo y con qué frecuencia (El Cairo 1994).

Es así como la sexualidad y reproducción humana entendidos como derechos humanos son aquí también violentados, dejando desprotegido al género, sin información, sin preparación, sin acceso a

los servicios de salud, sin servicios de planificación familiar, sin conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, sin opción libre a la maternidad y sin legislación con respecto a las orientaciones y a la selección de las opciones.

Género, mujeres, pobreza y salud reproductiva son mediaciones que inciden en la explicación del comportamiento reproductivo desde el punto de vista cualitativo y cuantitativo.

b.- Lo metodológico:

En esta fase de la investigación se empleó una estrategia metodológica múltiple caracterizada por:

1).- El uso de cuestionarios estandarizados a mujeres seleccionadas mediante un diseño muestral aleatorio; 2).- El análisis de fuentes y datos secundarios específicos; 3).- La aplicación de entrevistas no estructuradas a informantes claves de la comunidad.

El uso del cuestionario permitió obtener información en mujeres en edad fértil, sobre aspectos relevantes para la descripción y explicación de la conducta reproductiva, así como identificar a las mujeres que eventualmente serán seleccionadas para la aplicación de las técnicas del relato biográfico. El uso de técnicas de recolección de información cualitativas condujo a obtener un conocimiento global de las comunidades.

Posteriormente, en la segunda fase de la investigación se aplicará la técnica del relato biográfico. La biografía que se construyen los hombres y las mujeres no se separa de su historia y de su cultura, de la cual son parte y a la cual contribuye y ayudan

a mantener con sus individualidades. Los procesos reproductivos forman parte intrínseca de los aspectos que confieren identidad a una población.

La unidad muestral fue el hogar censal tomándose como base para la selección el registro de estructura de la Oficina Central de Estadística e Informática (OCEI) de acuerdo al Censo de Población de Octubre de 1990. La unidad de análisis la constituyeron las mujeres en edad reproductiva.

Se seleccionó una muestra opinática de 210 mujeres, entre las edades de 15 a 49 años y se procedió a la administración del instrumento de recolección de información.

Para el análisis de la información recolectada se aplicó el paquete estadístico Statistical Package for Social Science (SPSS).

c.- Los objetivos alcanzados:

- Se identificaron los determinantes del comportamiento reproductivo, vinculándolos con aspectos específicos del modo de vida.

- Se precisaron los indicadores que hacen posible las variaciones futuras en el comportamiento reproductivo.

- Se identificaron los factores que asemejan y diferencian las mujeres de las comunidades estudiadas respecto a una elevada fecundidad.

d.- La comunidad:

El estado Sucre, (ver mapa anexo) ubicado en la región nororiental del país, es uno de los estados más deprimidos económicamente, expulsor de población y con elevados niveles de fecundidad en relación al promedio nacional.

La actividad productiva fundamental se concentra en el sector primario de la economía (pesca y agricultura).

La población del estado para 1990 fue de 679.595 habitantes y la población femenina fue de 336.536. El Municipio Arismendi presentó una población de 39.529 habitantes. La población de la parroquia autónoma Arismendi (Rfo Caribe y sus aledaños) alcanzó un total de 20.969 habitantes, representando las mujeres un total de 10.393.

Según el Mapa de la Pobreza (OCEI, 1990), Sucre es una de las cinco entidades federales del país que presentó mayores índices de pobreza: El 49,79% del total de hogares de la entidad se encuentra en situación de pobreza; de esos, el 23,54% están ubicados en el estrato de pobreza extrema.

El municipio Arismendi, cuya capital es Rfo Caribe, comunidad objeto de nuestro estudio, presenta índices de pobreza por encima del índice del estado: de 50 a 55%.

Algunas características socio-económicas de la región nos indican que una de las principales actividades económicas es la pesca artesanal, que asediada por la pesca empresarial hoy sólo asegura precarios niveles de vida a los pescadores y sus familiares. La producción agrícola basada en los cultivos tradicionales en la zona (café, coco y cacao) produce actualmente muy pobres resultados.

Si agregamos a esto la insuficiencia de los servicios básicos agua, luz, servicios sanitarios, cloacas, vías de comunicación, servicios médico-asistenciales, se configura la situa-

ción crítica en que se encuentra la comunidad.

A pesar de las debilidades presentadas por la situación antes descrita, la comunidad de Río Caribe presenta rasgos positivos evidenciados en un deseo de progreso -que de ser estimulado- permitiría alcanzar soluciones a sus problemas.

Las mujeres de Río Caribe muestran, a través de sus opiniones, el enorme potencial de disposición para un cambio en sus condiciones de vida. Amplían sus roles tradicionales de madres y amas de casa, con el trabajo remunerado y una incipiente participación en actividades comunitarias.

e.- Los resultados:

e.1.- Estructura por edad:

El primero de los aspectos que consideramos es el de la estructura por edades. Al respecto podemos decir que la distribución de edades indica que existe una reducida proporción que corresponde a las adolescentes (menores de 20 años). Podríamos decir que este resultado responde a procesos sociales específicos: la acción de la migración selectiva con

base a patrones educativos y laborales.

Igual sucede con las fuentes de trabajo que son escasas o inexistentes para las jóvenes. Las principales fuentes de trabajo de Río Caribe son la pesca y la agricultura, que por lo general están vedadas al género femenino. De allí que algunas jóvenes se trasladen a otras zonas para colocarse en la esfera doméstica o de servicios.

Otro aspecto que merece ser destacado, es la alta proporción de mujeres en las edades de mayor intensidad reproductiva, entre los veinte y treinta años (26.10%). También es considerable la proporción de mujeres entre 30 y 45 años. Podríamos explicar esta situación a partir del efecto que en la comunidad ejerce el modo como se organiza la vida cotidiana; las mujeres en edad reproductiva o con hijos se ven obligadas a permanecer en sus hogares, (lactancia, crianza, socialización, oficios del hogar).

e.2.- Estado civil:

El 56,70% de las mujeres declaró vivir en situación de pareja, a través

ESTRUCTURA POR EDAD DE LAS ENTREVISTADAS

EDAD	MUJERES	%
MENOS DE 15 AÑOS	18	8,60
ENTRE 15 Y 20 AÑOS	18	8,70
ENTRE 21 Y 25 AÑOS	26	12,40
ENTRE 26 Y 30 AÑOS	29	13,70
ENTRE 31 Y 35 AÑOS	31	14,70
ENTRE 36 Y 40 AÑOS	34	16,20
ENTRE 41 Y 45 AÑOS	30	14,20
ENTRE 46 Y 50 AÑOS	19	9,00
MÁS DE 50 AÑOS	5	2,50
TOTAL	210	100,00

Fuente encuesta de fecundidad. Río Caribe 1993

del vínculo matrimonial o de la unión consensual. El hecho de formar una pareja más o menos permanente nos coloca frente a un grupo de mujeres expuestas a mayores riesgos de procreación que las que viven solas.

e.3.- Nivel educativo:

En Río Caribe las instituciones educativas no presentan una amplia gama de posibilidades de elección como para satisfacer las expectativas de continuidad en sus estudios por parte de las muchachas de la zona, por

nes: la falta de recursos económicos, la ausencia de motivación (que designa como "flojera") y el noviazgo. Este último aspecto esta inscrito en lo que podríamos llamar la "construcción social del género". Se trata de un factor que se convierte en limitación de las mujeres para su plena realización.

e.4.- Tipo de familia:

Nos encontramos con el predominio de la familia extensa 64.30%, característico de las comunidades

ESTUDIOS REALIZADOS

EDAD	MUJERES	%
PRIMERA	84	40,00
SECUNDARIA	83	39,5
NORMAL	5	2,40
TECNICA	8	3,80
SUPERIOR	15	7,20
ANALFABETA	14	6,70
NO APLICA	1	0,50
TOTAL	210	100

Fuente encuesta de fecundidad. Río Caribe 1993

lo que se ven obligadas a ausentarse a Carúpano, Cumaná y Caracas.

Un aspecto de significativa importancia para el estudio del comportamiento reproductivo lo constituye el nivel educativo de las mujeres. El 40% de la muestra ha cursado estudios de primaria y también el 39,5 de la muestra ha cursado estudios secundarios; este hallazgo resulta de significativa importancia porque a pesar de estar sujeta a los roles tradicionales en esta comunidad, el porcentaje de mujeres con educación formal es representativo, lo cual demuestra una mayor participación de las mujeres.

El grupo de mujeres que no concluyó sus estudios señala como razo-

rurales y de comunidades urbanas pobres y de poco desarrollo. Padres, abuelos, hijos, primos y tíos cohabitando en una misma vivienda es el resultado no sólo de la existencia de ingresos precarios, que deben ser agrupados para rendirlos mejor, sino también del modo de vida expresado a través de redes de solidaridad afectiva, asunción de patrones y roles sociales que se dan por situaciones como el desempleo, una enfermedad o problemas de otro tipo.

e.5.- Ingresos:

La variable ingresos es uno de los elementos estratégicos de los niveles de vulnerabilidad económica. Se ha encontrado que el 66,19% de la población tiene ingresos inferiores a

bólvares 15.000, pero más grave aún es que el 47,15% tiene ingresos por debajo de los 10.000.

Los resultados que se recogen en la tabla, dan clara evidencia del nivel de subsistencia de la población de Río Caribe. A través de éste indicador se confirma el limitado acceso

Los resultados obtenidos podrán explicarse a partir de hecho que las mujeres entrevistadas, en una alta proporción, están aún dentro de la edad reproductiva, por lo tanto podrían aumentar significativamente su descendencia.

INGRESO FAMILIAR	FAMILIAS	
	ABSOLUTO	%
INGRESOS Bs.		
0-4999	48	22,86
5000-9999	51	24,29
10000-14999	40	19,05
15000-19999	19	9,05
20000 Y MAS	44	20,95
NO APLICA	8	3,8
TOTAL	210	100,00

Fuente encuesta de fecundidad. Río Caribe 1993

que tiene la población de Río Caribe a la satisfacción de las necesidades básicas.

e.6.- Mujer y comportamiento reproductivo:

Los hallazgos que siguen son el resultado que exhibe la relación entre el género y el proceso reproductivo. Incluimos desde el número de hijos nacidos vivos, los intervalos intergenésicos, hasta los aspectos relacionados con conocimiento de los métodos anticonceptivos y las expectativas ante el tamaño de la familia.

1.- *Hijos nacidos vivos:* El mayor número de mujeres declara haber tenido hasta 5 hijos, concentrándose el mayor porcentaje en las que han tenido 4 hijos. Llama la atención que el rango del 5% de la población encuestada.

2.- *Número de embarazos por mujer:* El mayor porcentaje de mujeres (56.7%) entrevistadas ha tenido entre 2 y 5 hijos. Este valor es necesario vincularlo a lo ya dicho en relación a la estructura por edad (mujeres en la edad de mayor fecundidad), coincide con el número de hijos tenido por las mujeres para el momento de la entrevista.

3.- *Intervalos Intergenésicos:* El promedio de edad de las mujeres en su primer parto fue de 18.5 años, de su segundo fue de los 22.5, y de su tercer parto fue a los 24 años. Lo que significa que el intervalos intergenésico es muy corto, pues en un lapso de 6 años han tenido tres hijos.

Como consecuencia de ello tenemos que la salud reproductiva de la mujer se deteriora más rápidamente; gran parte de su vida productiva la

dedicará la crianza de los hijos, lo que contribuirá a limitar su acceso a otras actividades.

4.- *Tamaño de la familia:* El mayor porcentaje de entrevistas opina que las familias deben estar constituidas por tres o cuatro personas y que las familias de pocos recursos deben tener 2 hijos. La explicación que nos sugiere esta posición de las mujeres entre el plano de la realidad, familias extendidas con más de 4 hijos y el plano simbólico, el de los valores, las necesidades y las aspiraciones, familias pequeñas y con pocos hijos, es la disociación entre su modo de vida y sus expectativas. Ellas son capaces de concebir una alternativa de vida distinta que puede provenir del contacto con formas culturales alternas a las locales. (T.V., radio, prensa, educación formal).

5.- *Conocimiento de los métodos anticonceptivos:* Este aspecto resulta bien importante puesto que las mujeres entrevistadas en un 90.50% han oído hablar de los métodos anticonceptivos, pero no manifiestan estar usándolos. Además contamos con la información dada por la jefa del servicio de planificación familiar, quien nos manifestó que es

muy poco frecuentado por las mujeres de la comunidad hecho éste que sumado a la fecundidad detectada en la zona nos permite inferir que el uso de anticonceptivos no es el más adecuado.

6.- *La participación social y sus tipos:* Los cuadros que recogen la información sobre la participación, revelan que las mujeres de nuestras realidades rurales participan sólo en el ámbito religioso, pero fundamentalmente como feligreses. No están adscritas a otros grupos o espacios más o menos organizados, en los que puedan expresar directamente sus opiniones o intereses, ya se trate de grupos políticos, vecinales, artísticos o de otra índoles. Sólo lo religioso sirve de referencia para sentir que forman parte de una entidad más inclusiva como único espacio de incorporación.

La aproximación al conocimiento del Modo de vida y del Comportamiento Reproductivo de las mujeres de Río Caribe, realizado a través del análisis de la información obtenida en la encuesta, permite señalar que la mujer de Río Caribe, al igual que la de otra áreas deprimidas en la geografía nacional, no tiene aperturas

CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

	MUJERES	%
SI	190	90,50
NO	19	9,00
NO APLICA	1	0,50
TOTAL	210	100,00

Fuente encuesta de fecundidad. Río Caribe 1993

hacia opciones distintas a los roles que tradicionalmente han cumplido las mujeres, impuestos por la condición de género que la sociedad ha determinado. Los niveles de su fecundidad y limitada información para optar por alternativas, en cuanto a la reproducción y su no participación dentro de la sociedad civil, conforman una situación que las impulsa a mantener niveles de fecundidad elevados y precarias condiciones de vida.

f.- Las conclusiones y las propuestas:

Los resultados de esta investigación, a pesar de ser preliminares nos muestran las tendencias del comportamiento reproductivo de las mujeres de Río Caribe.

Se nos plantean algunas reflexiones importantes desde el punto de vista teórico y práctico:

- En primer lugar hemos constatado que en condiciones socioeconómicas más o menos homogéneas, las decisiones sobre el número de hijos están dadas por los determinantes socioculturales e individuales específicos del ejercicio del rol de las mujeres en sus comunidades. Incluso en algunos momentos sobredeterminan la relación entre pobreza y fecundidad; por ejemplo, en las comunidades donde las mujeres tienen una mayor participación en actividades del medio se presenta otro tipo de comportamiento reproductivo.

- En segundo lugar se demostró una vez más la importancia de la relación entre educación y número de hijos. Cuando una mujer tiene acceso a medios de instrucción fun-

cionales, la aspiración de procrear un determinado número de hijos es más "decidida".

- En tercer lugar, quizá la reflexión más interesante se produce en términos de incorporar al estudio del comportamiento reproductivo la opinión del género masculino sobre el problema, pues, en la medida que los estudios se sigan realizando sólo en las mujeres tendremos una visión parcelada del problema.

En relación a los elementos prácticos del problema es importante señalar las siguientes situaciones y proposiciones:

Luego de esta experiencia de trabajo con las mujeres de Río Caribe, obtuvimos algún conocimiento sobre las variaciones en relación a la decisión sobre el número de hijos a procrear; ellas van desde las mujeres que han tenido un determinado número de hijos sin querer, simplemente porque no conocían métodos para evitarlos, hasta tener un elevado número de hijos por la sencilla razón de "querer tener hijos".

En este sentido queremos proponer: que el estado se ocupe no solo de dotar a estas comunidades de servicios médico-asistenciales y de atención en planificación familiar -que no existen y donde existen no funcionan-, sino que crear un programa de salud sexual y reproductivo que preste atención a las mujeres y a los hombres de estas comunidades que considere sus capacidades como sujetos humanos e integrales y no sólo como instrumentos de la reproducción humana. Que estimule sus otras potencialidades, para el trabajo, para el arte, para la educación y la cultura,



para la construcción de una sociedad distinta, donde ejerzan sus derechos como ciudadanas y ciudadanos.

La salud sexual y los derechos reproductivos deben ser uno de los ejes sobre el cual se estructure un programa de Atención Integral. La situación socioeconómica del país,

seriamente afectada durante las dos últimas décadas, ha profundizado las diferencias de clase y de género; las mujeres resultan ser las más afectadas y por ello se requiere que la atención a las mismas sea prioridad en los planes de desarrollo del país.

NOTA

- (1) Los resultados de esta ponencia corresponden a una investigación financiada por el C. D. C. H. - U. C. V. (Proyecto N° 04292492) y coordinada por el Dr. Miguel Bolívar Chollett, Morelba Jiménez y Flérida Ren-

gifo desde el año 92 estamos trabajando en las comunidades del oriente del país y la recolección de información continuará durante el presente año, de allí que hablemos de resultados preliminares.

BIBLIOGRAFÍA

- AGUIAR, Neuna y otras: *Mujer y Crisis, Respuestas ante la recesión*, Edit. Nueva Sociedad (DAWN/Mudar) Caracas, 1990.
- ALDUNATE, Adolfo y LEÓN Arturo: *Comportamiento z y Heterogeneidad Cultural: Aspecto Teóricos*. FLACSO. Santiago, 1977
- BALAN, J: *Las historias de vida en las ciencias sociales*. Edit. Nueva Visión. Buenos Aires. 1977.
- BERTAUX, Daniel: *L approche biographique, sa validité metho-*

dologique, ses potentialités. CIS: LXIX. Paris. 1980.

—: *Histoires de vie ou récits de pratiques*. Convention Cordes. N° 23. Paris. 1971.

BIDEGAIN GREISING, Gabriel: *Desigualdad Social y Diferenciales Reproductivos en Venezuela*. Seminario Nacional "Población y Desarrollo Social". Caracas. Noviembre, 1989.

—: *Interrelaciones entre la Población*

y el Desarrollo. Seminario Nacional "Poblacional y Desarrollo Social". Caracas, Noviembre, 1989.

BIDEGAIN G., G. y otros: *Diferencias Espaciales y Socio-económicas de la Fecundidad en Venezuela*. Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales. Universidad Católica Andrés Bello.

BIDEGAIN G. G. y Gisela DIAZ: *La Planificación Familiar en Venezuela*. PLAFAM. s/f. Caracas.

BOLIVAR CHOLLETT, Miguel: *Demografía: Síntesis o Encrucijada*. (Una revisión). Ediciones FACES. Universidad Central de Venezuela. Caracas. 1986.

-----: *Capitalismo y Población. Estudio sobre el Comportamiento Demográfico en el Capitalismo desde la Revolución Industrial*. Ediciones F.A.C.E.S. U.C.V. Caracas 1984.

-----: *Una contribución Socio-Demográfica para la Superación de la crisis*. Documento Central del Seminario Nacional. "Población y Desarrollo Social". Caracas, noviembre. FNUP y CORDIPLAN. 1989.

-----: *Consideraciones Teórico-Metodológicas para el Estudio de las Tendencias y Niveles Recientes de la Mortalidad y Fecundidad en Venezuela*. UCV. Caracas. 1972.

CARLETON, Robert.: *Aspectos Metodológicos y Sociológicos de la Fecundidad Humana*. CELADE. Santiago. 1970.

CISFEM-UNICEF: *Situación*

de la mujer en Venezuela. CARACAS, 1992

FNUP: *La inversión en la mujer, objetivo de los años 90*.

MIMEO

FREEDMAN, Ronald: *La sociología de la fecundidad humana, tendencias actuales de la investigación y bibliografía*. "Factores Sociológicos de la Fecundidad". CELADE y Colegio de México. Santiago de Chile. 1977.

LAREZ, Ronald: *Análisis Económico Social de las Comunidades Pesqueras del Estado Sucre*. Ediciones del Colegio Universitario. Carúpano. 1983.

LOPEZ Diego y Mireya de Grisanti: *Diferencias Regionales de la Fecundidad en Venezuela*. Documento de trabajo No 27. Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales. U.C.A.B. Caracas. 1986.

NACIONES UNIDAS: *Conferencia Nacional sobre la Población y el Desarrollo*. El Cairo (Egipto) Septiembre de 1994.

NOTAS DE POBLACION. *Revista Latinoamericana de Demografía*. Año XI. No 32. CELADE. San José de Costa Rica. Agosto. 1983.

OCEI: *Mapa de la Pobreza*. 1992

SCHWARTZ, H. y J. Jacobs: *Sociología Cualitativa, Método para la reconstrucción de la realidad*. Edit. Trillas. México. 1984.

VALDEZ, Teresa: *Venid, Benditas de mi Padre. Las Pobladoras, sus Rutinas y sus Sueños*. FLACSO. Santiago. 1988.

VIEIRA PINTO, Alvaro: *El Pensamiento Crítico en Demografía*, CELADE. Santiago. 1973.