

COMPORTAMIENTO DEL ÍNDICE DE NATALIDAD EN TUNJA: CAUSAS Y EFECTOS DE LAS DECISIONES REPRODUCTIVAS DE LOS JÓVENES DE 18 A 28 AÑOS, DE CARA A UNA GESTIÓN LOCAL SOSTENIBLE 2025

LUZ MARINA CASTRO MORENO

**Escuela Superior de Administración Pública - ESAP
Facultad de Pregrado, Territorial Boyacá - Casanare**

Programa Administración Pública Territorial

**Tunja, Boyacá
Noviembre de 2025**

COMPORTAMIENTO DEL ÍNDICE DE NATALIDAD EN TUNJA: CAUSAS Y EFECTOS DE LAS DECISIONES REPRODUCTIVAS DE LOS JÓVENES DE 18 A 28 AÑOS, DE CARA A UNA GESTIÓN LOCAL SOSTENIBLE 2025

LUZ MARINA CASTRO MORENO

**Asesor Académico de trabajo de grado
DIEGO FERNANDO RODRÍGUEZ CASALLAS**

Trabajo para optar al título de Administrador Público

**Escuela Superior de Administración Pública - ESAP
Facultad de Pregrado, Territorial Boyacá - Casanare**

Programa Administración Pública Territorial

**Tunja, Boyacá
noviembre de 2025**

Tabla de contenido

| | |
|---|----|
| Introducción..... | 8 |
| Definición del Problema | 10 |
| Pregunta de Investigación | 11 |
| Justificación..... | 12 |
| Estado del Arte..... | 14 |
| Marco teórico | 16 |
| Fundamentos constitucionales y de política pública..... | 16 |
| Transición demográfica y baja fecundidad | 17 |
| Determinantes económicos, sociales, culturales y de género | 18 |
| Factores económicos..... | 18 |
| Factores sociales | 18 |
| Factores culturales..... | 19 |
| Factores de género..... | 19 |
| Objetivos de la monografía | 20 |
| Objetivo general | 20 |
| Objetivos Específicos | 20 |
| Diseño Metodológico..... | 21 |
| Aspectos metodológicos..... | 21 |
| Enfoque | 21 |
| Diseño de investigación..... | 21 |
| Población y muestra | 22 |
| Técnicas e instrumentos..... | 22 |
| Análisis de resultados..... | 23 |
| Cronograma de actividades | 24 |
| Comportamiento Demográfico de Tunja (2014–2024) | 25 |
| Evolución de los nacimientos (2014–2024)..... | 25 |
| Tendencia de las defunciones fetales y no fetales en Tunja (2014–2024)..... | 26 |
| Balance demográfico y perspectivas de gestión local | 28 |
| Perspectiva de los Jóvenes de Tunja Respecto a Decisiones reproductivas y la Baja Natalidad | 30 |

| | |
|---|----|
| Deseo Reproductivo, Nivel Educativo y Edad Ideal para tener Hijos | 32 |
| Determinantes económicos, sociales, culturales y de género | 35 |
| Motivaciones de los jóvenes de Tunja para tener o no tener hijos | 38 |
| Interpretaciones Técnicas y Sociales de la Baja Natalidad | 41 |
| Condiciones económicas y precariedad laboral juvenil | 41 |
| Transformaciones culturales y nuevas aspiraciones juveniles | 42 |
| Desigualdades de género y carga femenina del cuidado | 43 |
| Debilidades de la política pública local y vacíos en la oferta de servicios | 43 |
| Implicaciones demográficas y desafíos para la gestión pública local | 44 |
| Conclusiones..... | 45 |
| Recomendaciones..... | 48 |
| Referencias | 50 |
| Anexos | 53 |

Lista de Figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1 Nacimientos a nivel nacional 2014 - 2024..... | 10 |
| Figura 2 Nacimientos en Boyacá y Tunja 2014 - 2024..... | 26 |
| Figura 3 Defunciones fetales y no fetales en Tunja 2014 - 2024 | 27 |
| Figura 4 Perfil sociodemográfico de los Participantes..... | 30 |
| Figura 5 Situación habitacional y laboral de los participantes | 31 |
| Figura 6 Nivel de ingresos respecto al nivel educativo de los participantes..... | 32 |
| Figura 7 Deseo de tener hijos según el genero..... | 33 |
| Figura 8 Deseo de tener hijos según nivel educativo | 34 |
| Figura 9 Edad ideal para tener hijos según deseo reproductivo | 35 |
| Figura 10 Factores económicos que influyen en la decisión de tener hijos..... | 36 |
| Figura 11 Factores económicos que influyen en la decisión de tener hijos..... | 36 |
| Figura 12 Percepciones culturales y de género sobre la maternidad/paternidad | 37 |
| Figura 13 Percepción sobre políticas y servicios municipales relacionados con la crianza y la reproducción | 38 |
| Figura 14 Principales razones para contemplar el tener hijos..... | 39 |
| Figura 15 Percepción sobre | 39 |

Lista de Tablas

Tabla 1 Cronograma de Actividades 24

Dedicatoria

A mis padres, José de Carmen Castro Morales y María Luisa Moreno de Castro, por su amor incondicional, por su ejemplo de vida, y por su entrega generosa y comprometida hacia nosotros y sus nietos.

A mis hermanos, hermanas y sobrinos, por ser apoyo, consejo y compañía; cada uno, a su manera, ha dejado una huella en este proceso, y por ello les estaré siempre agradecida.

A mis hijos, Gerardo Antonio y Julián Camilo, quienes son mi mayor fuente de inspiración. Su existencia me ha impulsado a ser mejor cada día, y este logro también es para ustedes.

Agradecimientos

A Dios, por brindarme cada día nuevas oportunidades, por darme la fortaleza en los momentos difíciles y por iluminar mi camino con sabiduría.

A mis amigos y amigas por cada palabra de aliento y cada momento compartido y quienes creyeron en mí.

A mis docentes, quienes compartieron sus conocimientos, por su tiempo y dedicación.

Introducción

En la actualidad, la natalidad juvenil enfrenta un marcado descenso a nivel mundial y regional, fenómeno que también se refleja en Colombia y particularmente en ciudades intermedias como Tunja. Este estudio analiza las decisiones reproductivas de los jóvenes entre 18 y 28 años, grupo definido como población joven según la legislación nacional, para comprender por qué muchos optan por tener uno o dos hijos como máximo, o incluso ninguno. Se parte de la premisa de que la baja natalidad no solo responde a elecciones individuales, sino que está determinada por factores económicos, sociales, culturales, políticos y de género que transforman las dinámicas familiares y comunitarias.

Desde la perspectiva de la Administración Pública, la investigación busca identificar cómo estas decisiones repercuten en la gestión local, anticipando efectos sobre la estructura poblacional, el mercado laboral, la sostenibilidad fiscal y la capacidad de los gobiernos municipales para garantizar servicios públicos esenciales en salud, educación y protección social. El estudio considera que la baja natalidad implica, a futuro, un envejecimiento acelerado de la población y una posible reducción de la base contributiva, lo cual genera riesgos para la equidad intergeneracional y la sostenibilidad del desarrollo local.

La investigación Metodológicamente adopta un enfoque cualitativo, para ello, se aplicarán encuestas a jóvenes de Tunja con el fin de conocer sus condiciones de vida, expectativas y motivaciones frente a la maternidad y paternidad. Además, se realizarán entrevistas a 5 expertos en demografía, salud pública y planeación territorial. Esta estrategia metodológica permitirá identificar tanto los factores objetivos —como el desempleo juvenil—altos costos de vida y acceso a educación— como los significados subjetivos que los jóvenes atribuyen a la decisión de tener o no tener hijos. La información se complementará con la revisión de estadísticas del DANE, documentos de política pública y sentencias constitucionales relevantes sobre derechos reproductivos, como las relacionadas con el aborto en Colombia, que han incidido en la reducción de nacimientos no planificados.

En este sentido, los resultados esperados no se limitan a describir una tendencia, sino a ofrecer evidencia útil para la acción gubernamental. El estudio busca aportar insumos para diseñar lineamientos de política pública intersectorial que fortalezcan la fecundidad deseada, promuevan embarazos responsables y planificados, y a la vez reconozcan el derecho de los jóvenes a decidir sobre su proyecto de vida. Asimismo, pretende abrir un espacio de discusión sobre el papel de la mujer en la sociedad contemporánea, el movimiento de rechazo a la maternidad y las implicaciones económicas y culturales que estos cambios conllevan.

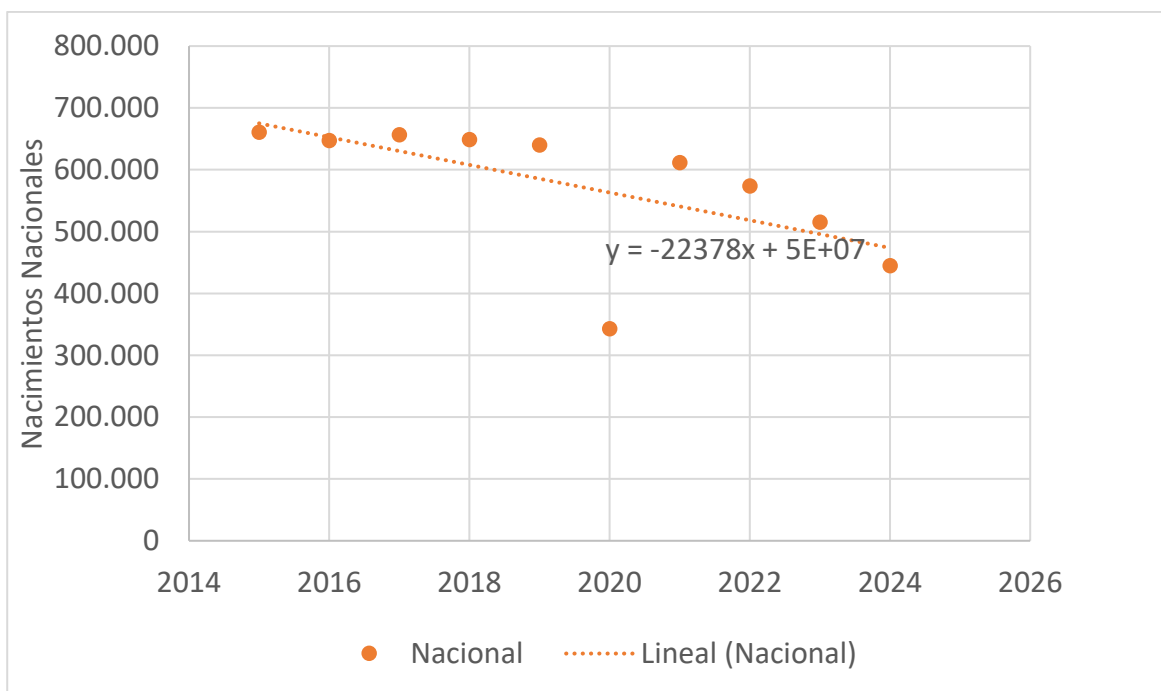
De esta forma, el trabajo se enmarca en la línea de investigación Tendencias de cambio en la Administración Pública de la ESAP, contribuyendo a comprender cómo los procesos demográficos impactan la gestión local y qué estrategias pueden garantizar una gestión pública sostenible frente a los desafíos que plantea la baja natalidad juvenil en Tunja.

Definición del Problema

Tunja, al igual que el resto de Colombia, atraviesa una marcada disminución en su número de nacimientos, lo que representa un desafío para su sostenibilidad social y económica a largo plazo. A nivel nacional, la tendencia es contundente: en 2015 se registraron 660.999 nacimientos, mientras que en 2024 la cifra cayó a 445.011. Esto refleja una reducción promedio de 22.378 nacimientos anuales durante el periodo.

Estas estadísticas evidencian que la baja natalidad ha superado el ámbito de lo coyuntural para consolidarse como una tendencia estructural, cuyos efectos impactan tanto al conjunto del país como a ciudades intermedias como Tunja.

Figura 1 Nacimientos a nivel nacional 2014 - 2024



Elaboración a partir de datos del DANE (2025)

El descenso es particularmente visible en la población joven entre 18 y 28 años, rango definido legalmente como juventud en Colombia. Factores como el desempleo juvenil, la precariedad laboral, los altos costos de vida, la ampliación de proyectos educativos y el cambio en los valores culturales llevan a que los jóvenes retrasen la maternidad y la paternidad o decidan no tener hijos. A ello se suman elementos de

género, como el creciente movimiento de mujeres que rechazan la maternidad por considerar que limita su autonomía y oportunidades de desarrollo.

Esta reducción de nacimientos ya proyecta consecuencias críticas para la gestión pública local:

Demográficas, porque acelera el envejecimiento poblacional y reduce la base de población en edad productiva.

Económicas, al anticipar una menor fuerza laboral futura y una reducción en los aportes al sistema fiscal.

Sociales, porque aumenta la presión sobre los sistemas de salud y pensiones y reconfigura la demanda de servicios educativos y comunitarios.

Si bien existen estudios a nivel nacional que explican la baja natalidad desde perspectivas demográficas y económicas, persiste un vacío de análisis en el contexto local de Tunja. Hace falta comprender qué razones concretas influyen en las decisiones reproductivas de los jóvenes de la ciudad y cómo esas decisiones afectan la sostenibilidad de la gestión pública municipal.

Por ello, esta investigación busca identificar los determinantes económicos, sociales, culturales y personales que inciden en la baja natalidad de los jóvenes tunjanos, así como analizar sus efectos sobre la planificación territorial, la sostenibilidad fiscal y la prestación de servicios públicos esenciales. Con ello se pretende aportar evidencia para diseñar lineamientos de política pública local, articulados intersectorialmente, que permitan enfrentar de manera anticipada los desafíos que genera la disminución del índice de natalidad juvenil en Tunja.

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son las causas y efectos de las decisiones reproductivas de los jóvenes de 18 a 28 años en Tunja, y cómo puede la gestión pública local responder a la disminución del índice de natalidad para garantizar un desarrollo sostenible en 2025?

Justificación

La baja natalidad se ha convertido en un desafío estratégico para la planificación territorial desde la perspectiva de la Administración Pública. Esta tendencia acelera el envejecimiento poblacional y disminuye la fuerza laboral, debilitando la capacidad de financiar los sistemas de pensiones y los servicios de salud (La República, 2024; Barrera Escobar, 2025). Según estimaciones, los recursos disponibles para sostener las pensiones podrían reducirse drásticamente si continúa la actual caída en los nacimientos, pasando de cerca del 37 % a apenas un 15 % hacia 2050 (Portafolio, 2025). Ello demuestra que el declive de la natalidad constituye un riesgo directo para la sostenibilidad fiscal y el bienestar social.

Las cifras recientes confirman la magnitud del fenómeno. En 2015 se registraron 660.999 nacimientos en Colombia, mientras que en 2024 solo fueron 445.011, lo que representa una pérdida anual promedio de 22.378 nacimientos (DANE, 2025). En Tunja, la caída ha sido más pronunciada: de 5.769 nacimientos en 2015 a apenas 1.681 en 2024, con una pendiente negativa de -343 nacimientos por año (DANE, 2025). Estas cifras evidencian que el problema no es coyuntural, sino estructural, y que impacta tanto al país como a ciudades intermedias.

Las razones por las cuales los jóvenes de 18 a 28 años deciden no tener hijos o limitar su descendencia responden a factores múltiples: desempleo, precariedad laboral, altos costos de vida, ampliación de proyectos educativos y nuevas aspiraciones de autonomía personal (Gil Calvo, 1984; Marín, 2002; Astorino, 2023). También influyen los cambios culturales, como el movimiento de mujeres que rechazan la maternidad por considerarla incompatible con sus proyectos de vida y desarrollo profesional. A ello se suman los efectos de políticas y normativas que han ampliado los derechos reproductivos; por ejemplo, la despenalización parcial del aborto en Colombia desde 2006, que redujo entre un 5 % y un 6 % la tasa de natalidad en municipios con mejor acceso a servicios de salud (Jiménez, 2017).

Las implicaciones de esta tendencia son profundas: en lo económico, anticipa una menor fuerza laboral y una reducción en los aportes fiscales; en lo social, incrementa la presión sobre los sistemas de salud y pensiones; y en lo cultural,

transforma los valores tradicionales asociados a la maternidad y la paternidad (Di Cesare, 2007; Fanta Garrido, 2017).

Frente a este panorama, la investigación se justifica porque busca aportar evidencia para el diseño de lineamientos de política pública local, articulados con estrategias intersectoriales de salud, educación y juventud, que permitan enfrentar de manera anticipada los desafíos de la baja natalidad juvenil en Tunja. Asimismo, se sustenta en el mandato constitucional de garantizar el bienestar general y la sostenibilidad poblacional (Constitución Política de Colombia, 1991, arts. 2, 13, 42 y 43).

Estado del Arte

La evidencia comparada muestra que la baja fecundidad obedece a una convergencia de factores económicos, sociales, culturales y de género. Para América Latina, Di Cesare (2007) documenta el tránsito hacia familias más pequeñas por la expansión de la educación femenina, la urbanización y la difusión de anticonceptivos modernos, con consecuencias sociales aún abiertas en términos de estructura etaria y bienestar (Di Cesare, 2007). En la misma línea, la ampliación del acceso a planificación familiar se asocia a la reducción de necesidades insatisfechas y de nacimientos no planificados (Fanta Garrido, 2017).

En el plano económico, la hipótesis aspiraciones–recursos de Easterlin y la relación desempleo juvenil–fecundidad explican postergaciones y menor número de hijos cuando hay precariedad de oportunidades (Gil Calvo, 1984). Desde la perspectiva de género, la mayor actividad laboral femenina tensiona la compatibilidad entre trabajo y maternidad en contextos con escasos apoyos a la conciliación, lo que contribuye a la reducción y retraso de la fecundidad (Marín Muñoz, 2002).

Culturalmente, el retraso de la maternidad se consolida en urbes latinoamericanas y europeas, con maternidades/paternidades tardías y diversificación de arreglos familiares (Lesthaeghe, 1995). Astorino (2023) muestra, para Buenos Aires, la postergación sistemática de la maternidad y su vínculo con trayectorias educativas y laborales; en Chile, la evidencia reciente reporta caídas aceleradas de nacimientos y aumentos en la edad materna al parto, patrones propios de la segunda transición demográfica (INE Chile, 2022).

Para Colombia, la fecundidad ha descendido sostenidamente, con TGF cercana o por debajo del reemplazo en los últimos años, y con postergación de la edad al primer hijo; los determinantes incluyen educación, urbanización, acceso a anticoncepción y cambios de valores (DANE, 2019; Di Cesare, 2007). En ciudades intermedias, la literatura y los datos descriptivos sugieren impactos directos sobre la planificación local: menos nacimientos hoy implican, a futuro, menor base laboral y presión sobre sistemas de salud, pensiones y cuidados, requiriendo anticipación fiscal y reorganización de la oferta social (vivienda, cuidado infantil, conciliación).

Los cambios normativos también inciden; en Colombia, la despenalización parcial del aborto (C-355/2006) redujo entre 5–6% los nacimientos en municipios con mejor acceso hospitalario, mostrando que el marco regulatorio modifica resultados demográficos al disminuir nacimientos no planificados (Jiménez, 2017). Este hallazgo converge con la literatura que subraya el papel de la salud sexual y reproductiva en los comportamientos de fecundidad (Fanta Garrido, 2017).

Desde la gestión pública, el PNQI-ESAP resalta la importancia de evaluación de políticas, participación ciudadana y enfoque de género, articulando política–instituciones–territorio–sociedad para soluciones integrales en el nivel local. En contextos de baja fecundidad, las estrategias eficaces combinan conciliación vida laboral–familiar, servicios de cuidado, empleo juvenil y acceso a SSR, más que incentivos aislados (Lesthaeghe, 1995; Marín Muñoz, 2002).

Vacíos y aporte del estudio (Tunja). Aunque existen estrategias intersectoriales, no hay una política local explícita de natalidad. La literatura no ofrece aún un diseño integrado con metas, indicadores y gobernanza para ciudades intermedias. Este estudio aporta al: (i) identificar determinantes locales (con evidencia cualitativa y de encuestas), (ii) estimar efectos sobre estructura y sostenibilidad municipal, y (iii) proponer lineamientos y una matriz de marco lógico para implementar y monitorear una política de fecundidad deseada y de cuidados en clave territorial y de derechos.

Marco teórico

Fundamentos constitucionales y de política pública

La Constitución Política de 1991 establece el marco normativo que orienta la acción estatal frente a los retos demográficos, en su artículo 2 dispone que las autoridades deben garantizar la efectividad de los derechos, proteger a todas las personas y promover la prosperidad general. En relación directa con la natalidad y la familia, el artículo 42 reconoce la libre decisión de los individuos sobre el número de hijos, mientras que el artículo 43 protege especialmente a la mujer durante el embarazo, y el artículo 49 consagra la salud como un derecho fundamental. Asimismo, el artículo 366 señala que el bienestar general y la calidad de vida son finalidades sociales esenciales del Estado colombiano (Constitución Política de Colombia, 1991).

Desde esta perspectiva, la administración pública es responsable de formular y ejecutar políticas que garanticen el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, así como de anticipar las implicaciones sociales y fiscales de fenómenos como la baja natalidad. Legislaciones complementarias como la Ley 100 de 1993 (Sistema General de Seguridad Social), la Ley 1098 de 2006 (Código de Infancia y Adolescencia) y la Ley 1622 de 2013 (Estatuto de Ciudadanía Juvenil) refuerzan la obligación de proteger a niños y jóvenes y de generar condiciones de bienestar integral.

La jurisprudencia de la Corte Constitucional ha sido clave en este campo. La Sentencia C-355 de 2006 despenalizó el aborto en tres causales, y la Sentencia C-055 de 2022 amplió esta despenalización hasta la semana 24, reconociendo la autonomía reproductiva como parte de la dignidad humana (Corte Constitucional, 2006; 2022). Estas decisiones inciden directamente en la dinámica de natalidad, al reducir nacimientos no planificados (Jiménez, 2017).

En el caso de Tunja, la ausencia de una política pública de natalidad explícita implica que la respuesta debe ser intersectorial, integrando salud, educación y empleo juvenil. La literatura advierte que, sin medidas adaptadas al contexto local, la caída de la natalidad acelerará el envejecimiento poblacional y presionará los sistemas de protección social (Di Cesare, 2007; La República, 2024). En consecuencia, se requiere que la gestión pública local aborde el fenómeno no solo desde la garantía de derechos individuales, sino también desde la sostenibilidad colectiva.

Transición demográfica y baja fecundidad

La transición demográfica es un modelo teórico que explica el paso de sociedades con altas tasas de natalidad y mortalidad a contextos con niveles bajos de ambos indicadores. Notestein (1945) fue pionero en señalar que, con la modernización, mejoras en sanidad y control de enfermedades, primero desciende la mortalidad y luego la fecundidad, restableciendo el equilibrio poblacional. Desde la economía, Becker (1981) interpretó que las familias tienden a tener menos hijos al aumentar sus ingresos, privilegiando la “calidad” sobre la “cantidad” de descendencia. Caldwell (1982) complementó esta visión con la teoría de los flujos de riqueza intergeneracional: cuando los hijos dejan de ser fuente de ingresos y se convierten en un costo, la fecundidad disminuye.

En las últimas décadas se ha consolidado el concepto de Segunda Transición Demográfica (STD), propuesto por Van de Kaa (1987) y Lesthaeghe (1995), para explicar tasas persistentemente por debajo del reemplazo ($\approx 2,1$ hijos por mujer). La STD se caracteriza por la postergación de la maternidad, el aumento de uniones consensuales y cambios culturales hacia valores individualistas y de autorrealización, que debilitan las normas tradicionales de fecundidad (Inglehart, 1997).

La evidencia empírica muestra que la baja fecundidad ya no es exclusiva de Europa. En España, la tasa global de fecundidad cayó a 1,12 hijos por mujer en 2023 (INE, 2024). En Italia, descendió a 1,18 en 2024, su mínimo histórico (ISTAT, 2025). En América Latina, Argentina registró 1,33 en 2023, con un descenso del 41 % en nacimientos en la última década (Infobae, 2025), mientras que Chile alcanzó 1,16 en 2023 (INE Chile, 2025). En Colombia, la Tasa Global de Fecundidad bajó de 6-7 hijos en 1960 a 1,7 en 2022 (DANE, 2019). Los nacimientos pasaron de 660.999 en 2015 a 445.011 en 2024, lo que representa una reducción del 32,7 % (DANE, 2025). En Tunja, la caída fue aún más aguda: de 5.769 nacimientos en 2015 a 1.681 en 2024.

Entre los factores explicativos destacan la educación femenina, que retrasa la edad al primer hijo; la urbanización, que eleva el costo de crianza; la inserción laboral de la mujer, que genera tensiones con la maternidad en ausencia de políticas de conciliación (Marín, 2002); y el acceso a anticonceptivos modernos, que ha permitido controlar la reproducción (Fanta Garrido, 2017). Asimismo, los cambios culturales y de

género fortalecen la autonomía juvenil y femenina para decidir sobre la procreación (Astorino, 2023).

En síntesis, la baja fecundidad no responde a un solo factor, sino a la convergencia de determinantes económicos, sociales y culturales. Para la administración pública, este fenómeno implica retos en la planificación territorial y fiscal, el diseño de servicios de salud y educación, y la sostenibilidad de los sistemas de pensiones en ciudades como Tunja.

Determinantes económicos, sociales, culturales y de género

La baja natalidad juvenil en Tunja responde a una combinación de factores económicos, sociales, culturales y de género, en línea con tendencias observadas a nivel nacional e internacional. En Colombia, la edad promedio al primer hijo pasó de 22,7 años en 2005 a 24,4 en 2020, lo que refleja la postergación de la maternidad (DANE, 2020).

Factores económicos

Las condiciones de empleo y acceso a ingresos estables son decisivas en las decisiones reproductivas. En Tunja, la tasa de desempleo juvenil (15-28 años) se elevó del 13,5 % en 2023 al 20,2 % en 2024, situando a esta población en una condición de vulnerabilidad (Pineda, 2024). La falta de acceso a vivienda y el alto costo de la crianza contribuyen a que los jóvenes retrasen la formación de familia. Investigaciones en España muestran que los jóvenes identifican el desempleo, el costo de vida y la vivienda como principales barreras para tener hijos (Omedes, 2024). En Italia, se estima que la crianza de un hijo puede representar la “segunda causa de empobrecimiento” de los hogares (Alegría, 2023). En Chile también se afirma que el alto costo de la crianza desincentiva la maternidad temprana (Troncoso, 2025).

Factores sociales

La urbanización y la educación son factores centrales en la reducción de la fecundidad. En ciudades intermedias como Tunja, el acceso creciente a educación superior genera que los jóvenes prioricen su formación antes que la maternidad/paternidad (Bohórquez, 2025). En España y en países del sur de Europa, la falta de políticas robustas de conciliación entre vida laboral y familiar refuerza la decisión de postergar los hijos (Rodríguez, 2022).

Factores culturales

Los cambios en valores familiares y proyectos de vida también inciden. Movimientos como el de las mujeres “NoMo” (Not Mothers) reivindican el derecho a no tener hijos sin estigma social. En Argentina, un 47 % de mujeres entre 18 y 24 años no contempla la maternidad como parte de su proyecto de vida (Rosemberg, 2025). En Chile, aproximadamente la mitad de las mujeres menores de 30 años que no son madres tampoco planea serlo (Troncoso, 2025). Estas tendencias culturales reflejan una transformación hacia la valoración de la autonomía individual y la autorrealización por encima de los mandatos tradicionales de maternidad.

Factores de género

La desigualdad en la distribución del cuidado sigue siendo una barrera estructural. En España, las mujeres dedican el doble de tiempo que los hombres a labores domésticas y de cuidado, lo que repercute en sus trayectorias laborales y las desincentiva a tener hijos (Omedes, 2024). En Colombia, las mujeres jóvenes enfrentan mayor desempleo que los hombres en Tunja (21 % frente a 14,5 % en 2024), además de concentrarse en trabajos no remunerados del hogar (Pineda, 2024). Estos datos evidencian que la maternidad se percibe como una carga desigual que limita el desarrollo personal y profesional de las mujeres.

En suma, la decisión reproductiva de los jóvenes tunjanos no es solo individual, sino que responde a una estructura donde confluyen restricciones económicas, expectativas sociales, transformaciones culturales y desigualdades de género.

Objetivos de la monografía

Objetivo general

Analizar el comportamiento del índice de natalidad en jóvenes de Tunja (18–28 años), identificando causas y efectos de sus decisiones reproductivas, con el fin de proponer lineamientos de gestión pública que fortalezcan la sostenibilidad social, económica y demográfica de la ciudad.

Objetivos Específicos

Identificar los factores económicos, sociales, culturales y de género que inciden en la decisión de los jóvenes tunjanos (18–28 años) de limitar o posponer la maternidad/paternidad.

Examinar los efectos de la baja natalidad juvenil sobre la estructura demográfica, la sostenibilidad fiscal y la demanda de servicios públicos en la ciudad.

Proponer lineamientos de política y gestión pública local, articulados con estrategias intersectoriales, que respondan al fenómeno de baja natalidad juvenil y contribuyan a un desarrollo local sostenible.

Diseño Metodológico

Aspectos metodológicos

Este estudio se desarrolla bajo un enfoque cualitativo, ya que busca comprender los significados, percepciones y motivaciones que inciden en las decisiones reproductivas de los jóvenes de Tunja, específicamente en el rango de 18 a 28 años, definido legalmente como juventud en Colombia (Ley 1885 de 2018). Más que medir la magnitud del fenómeno, interesa interpretar las experiencias y discursos de los jóvenes, así como los contextos económicos, sociales y culturales en los que toman sus decisiones, y cómo estos se articulan con los retos de la gestión pública local.

La investigación se alinea con el Plan Quinquenal de Investigación de la ESAP 2021–2025, en la línea Tendencias de cambio en la Administración Pública. Se orienta a comprender cómo los cambios demográficos inciden en la planificación territorial, la sostenibilidad social y fiscal, y de qué manera las instituciones públicas locales pueden anticiparse a estos desafíos.

Enfoque

El enfoque cualitativo permite captar la **complejidad del fenómeno desde la voz de los propios actores**. A través de encuestas exploratorias a jóvenes de Tunja se obtendrá información sobre sus condiciones de vida, proyectos personales, motivaciones y barreras respecto a la maternidad y la paternidad.

Complementariamente, se realizarán **entrevistas a cinco expertos** (demógrafos, académicos, representantes de organizaciones sociales y funcionarios públicos) para triangular la información y enriquecer la interpretación desde una perspectiva institucional y de gestión pública.

Diseño de investigación

El diseño será de tipo descriptivo–interpretativo:

Descriptivo, porque caracterizará las percepciones, aspiraciones y experiencias de los jóvenes frente a la decisión de tener o no hijos, así como los efectos que anticipan en su vida personal y en la ciudad.

Interpretativo, porque busca comprender cómo interactúan los factores económicos, sociales, culturales, de género y de políticas públicas en la construcción de significados y decisiones reproductivas.

Población y muestra

La población objetivo del estudio corresponde a los 38.000 jóvenes de 18 a 28 años residentes en Tunja, según proyecciones demográficas municipales (DANE, 2024). Para garantizar representatividad y equilibrio territorial, se empleará un muestreo estratificado simple, segmentando la muestra en dos grandes estratos:

Zona urbana (cabecera municipal): 80 % de las encuestas.

Zona rural (centros poblados y veredas): 20 % de las encuestas.

Este procedimiento asegura que tanto los jóvenes urbanos como rurales tengan igual probabilidad de ser seleccionados, reduciendo sesgos derivados de ubicación geográfica, nivel socioeconómico o acceso a servicios.

Para la determinación del tamaño muestral se aplicó la fórmula para poblaciones finitas, con los siguientes parámetros:

Población objetivo (N): 38.000 jóvenes.

Nivel de confianza: 95 % ($Z = 1,96$).

Margen de error (e): 10 % (0,10).

Proporción estimada (p): 0,50 (máxima varianza).

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{e^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}$$

El cálculo arrojó un tamaño cercano a 95 encuestas, que para fines prácticos se redondea a 100 encuestas, distribuidas en partes iguales entre la zona urbana y rural. Este número permite obtener resultados confiables y representativos de la población juvenil tunjana dentro de los parámetros definidos.

Técnicas e instrumentos

Encuestas estructuradas: aplicadas a una muestra representativa de jóvenes tunjanos de 18 a 28 años, estratificada por género, edad y nivel educativo. Estas permitirán recoger información sobre condiciones socioeconómicas, número ideal de hijos, motivaciones para la maternidad/paternidad o su rechazo, y expectativas de vida familiar.

Entrevistas semiestructuradas a expertos: dirigidas a cinco especialistas en población, salud pública, género y planeación local, con el fin de analizar el contexto institucional, las políticas públicas existentes o ausentes, y su relación con la baja natalidad.

Revisión documental y estadística: análisis de fuentes secundarias como informes del DANE, CEPAL, planes de desarrollo y literatura académica reciente para contextualizar los hallazgos locales y contrastarlos con experiencias internacionales.

Análisis de resultados

Datos cuantitativos: Se procesaron en **Excel**, generando estadísticas descriptivas (medias, frecuencias) y correlaciones entre variables (ej. relación entre nivel educativo y percepción de calidad). Los resultados se visualizaron mediante gráficos de barras y mapas de calor para contrastar zonas urbanas y rurales.

Datos cualitativos: Las respuestas abiertas y entrevistas se analizaron mediante **análisis de contenido temático**, identificando patrones como "desconfianza institucional" o "resiliencia comunitaria". Para la codificación y categorización de estos datos, se empleó **inteligencia artificial**, y los resultados se contrastaron con la interpretación del investigador.

Finalmente, los hallazgos se integraron para proponer estrategias basadas en evidencia y contextualizadas a las realidades locales.

Cronograma de actividades

Tabla 1 Cronograma de Actividades

| Actividad | Fecha de inicio | Fecha de fin |
|---|-----------------|--------------|
| Revisión bibliográfica y consolidación del marco teórico | 01/09/2025 | 14/09/2025 |
| Diseño de instrumentos de recolección de información (encuesta, guías de entrevista y grupos focales) | 08/09/2025 | 21/09/2025 |
| Validación de instrumentos con asesor y ajustes | 15/09/2025 | 21/09/2025 |
| Trabajo de campo: aplicación de encuestas a jóvenes de Tunja (18-35 años) | 22/09/2025 | 05/10/2025 |
| Realización de entrevistas a expertos y funcionarios locales | 29/09/2025 | 12/10/2025 |
| Grupos focales con jóvenes de distintos contextos socioeconómicos | 06/10/2025 | 12/10/2025 |
| Organización y sistematización de la información cuantitativa y cualitativa | 13/10/2025 | 19/10/2025 |
| Primer informe: | 15/10/2025 | 15/10/2025 |
| Análisis de datos estadísticos (DANE y encuesta propia) | 20/10/2025 | 26/10/2025 |
| Análisis cualitativo (entrevistas y grupos focales) | 20/10/2025 | 02/11/2025 |
| Redacción de resultados preliminares y discusión | 27/10/2025 | 09/11/2025 |
| Elaboración de conclusiones y lineamientos de política pública | 10/11/2025 | 16/11/2025 |
| Segundo informe: 15 de noviembre de 2025 | 15/11/2025 | 15/11/2025 |
| Revisión final, ajustes de estilo y entrega del informe | 17/11/2025 | 23/11/2025 |
| Informe final y socialización | 5/12/2025 | 5/12/2025 |

Nota: s1, s2, s3 y s4 corresponden a las semanas del mes.

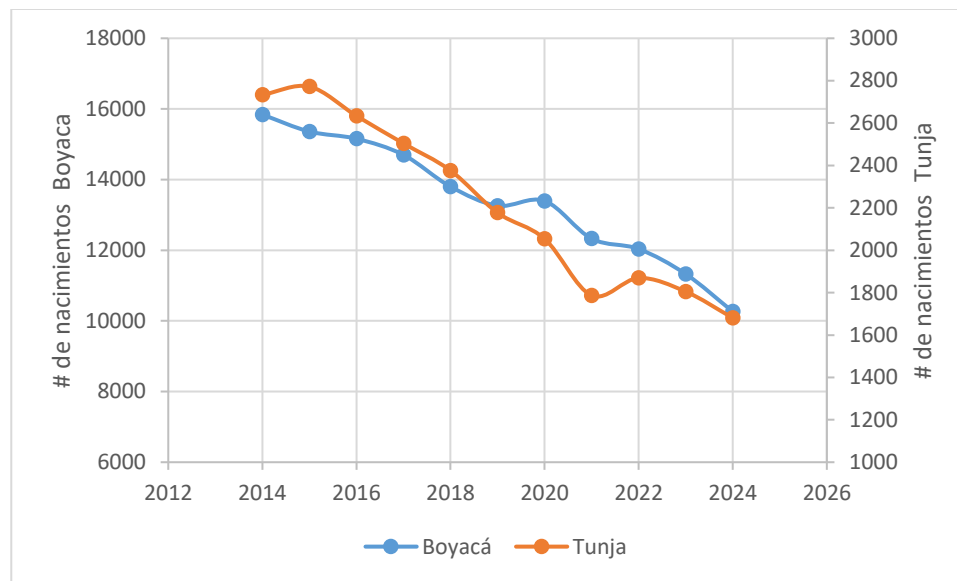
Comportamiento Demográfico de Tunja (2014–2024)

El análisis del comportamiento demográfico de Tunja entre 2014 y 2024 permite comprender la magnitud y las características del cambio poblacional que atraviesa la ciudad. En este periodo, las estadísticas muestran una reducción sostenida en los nacimientos, acompañada por un incremento de las defunciones no fatales y una disminución significativa en las defunciones fatales, reflejo de mejoras en salud materna, pero también de transformaciones profundas en las decisiones reproductivas de la población joven. Este comportamiento evidencia un proceso de transición demográfica avanzada, en el que la baja fecundidad y el aumento de la esperanza de vida modifican la estructura por edades y las demandas sobre los servicios públicos.

Desde la perspectiva de la Administración Pública, estos datos resultan esenciales para anticipar los retos asociados al envejecimiento poblacional, la reducción de la fuerza laboral y la sostenibilidad fiscal del municipio. Una natalidad decreciente implica menor base contributiva futura, mayor presión sobre los sistemas de salud y pensiones y la necesidad de redirigir políticas hacia el bienestar y el cuidado. En coherencia con el objetivo de esta investigación, este capítulo busca describir las tendencias de natalidad, mortalidad general y fetal, para sentar las bases del análisis sobre las causas y efectos de la baja natalidad juvenil en Tunja y su impacto en la gestión local sostenible.

Evolución de los nacimientos (2014–2024)

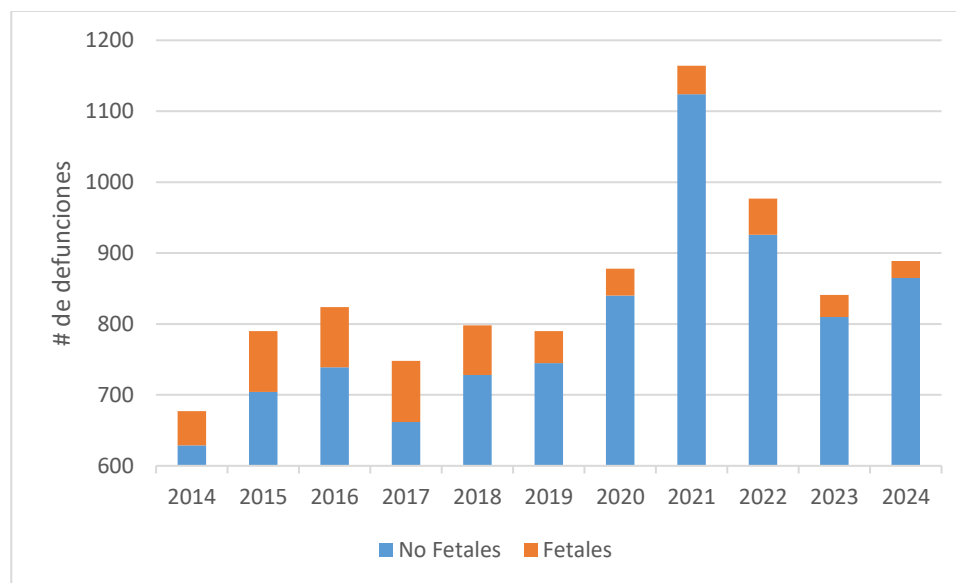
El comportamiento de los nacimientos en el municipio de Tunja durante la última década evidencia una tendencia descendente y sostenida. Según datos del DANE (2024), el número de nacimientos pasó de 2.733 en 2014 a 1.681 en 2024, lo que representa una disminución total del 38,5 % en diez años. Este descenso equivale a una pendiente media anual negativa de aproximadamente –105 nacimientos por año, reflejando una reducción continua del ritmo reproductivo de la población tunjana.

Figura 2 Nacimientos en Boyacá y Tunja 2014 - 2024

A nivel departamental, Boyacá también muestra una caída marcada: de 15.840 nacimientos en 2014 a 10.265 en 2024, es decir, un descenso del 35 %. Aunque las cifras departamentales y locales mantienen comportamientos paralelos, en Tunja la disminución ha sido más pronunciada, lo cual puede asociarse con su condición de ciudad universitaria y de servicios, donde la población joven tiende a prolongar su etapa de formación y a retrasar la maternidad o paternidad.

Tendencia de las defunciones fetales y no fetales en Tunja (2014–2024)

El comportamiento de las defunciones en el municipio de Tunja entre 2014 y 2024 muestra una dinámica mixta: mientras las defunciones no fetales (es decir, las muertes generales de la población) tienden a incrementarse, las defunciones fetales registran una reducción significativa. Este contraste refleja tanto las mejoras en salud materno-infantil como el envejecimiento progresivo de la población y el aumento de la mortalidad en edades adultas y mayores.

Figura 3 Defunciones fatales y no fatales en Tunja 2014 - 2024

En el caso de las defunciones no fatales, los datos del DANE (2024) indican un incremento de 629 en 2014 a 865 en 2024, equivalente a un aumento del 37,5 % durante la década. El punto más alto se observa en 2021, con 1.124 defunciones, coincidiendo con los efectos directos e indirectos de la pandemia de COVID-19. Aunque las cifras disminuyen después de 2022, no regresan a los niveles previos a 2019, lo que sugiere una tendencia de mortalidad estabilizada en niveles más altos.

Por el contrario, las defunciones fatales —muertes ocurridas antes del nacimiento— presentan una tendencia descendente: de 48 en 2014 a solo 24 en 2024, lo que representa una disminución del 50 %. Este cambio puede atribuirse a los avances en atención prenatal, control de embarazos de alto riesgo y fortalecimiento de programas de salud sexual y reproductiva, en línea con las políticas del Ministerio de Salud y las estrategias departamentales de vigilancia perinatal (Ministerio de Salud, 2023).

Balance demográfico general, perspectivas y consideraciones para la gestión pública local

El análisis del comportamiento demográfico de Tunja entre 2014 y 2024 revela transformaciones estructurales que confirman una transición demográfica avanzada. En una década, los nacimientos disminuyeron en un 38,5 %, pasando de 2.733 en 2014 a 1.681 en 2024, mientras que las defunciones no fatales aumentaron un 37,5 %, de 629

a 865. Paralelamente, las defunciones fetales se redujeron en un 50 %, lo que refleja avances en la atención prenatal y en las políticas de salud sexual y reproductiva.

Balance demográfico y perspectivas de gestión local

El saldo vegetativo neto (diferencia entre nacimientos y defunciones) muestra una reducción drástica del crecimiento natural, lo que indica que la población de Tunja se encuentra en un proceso de envejecimiento progresivo. Este cambio implica que, en pocos años, las defunciones podrían igualar o incluso superar los nacimientos, llevando al estancamiento poblacional. Tal escenario transforma la estructura por edades, reduciendo la proporción de jóvenes y aumentando la de adultos mayores, con efectos directos sobre la fuerza laboral, el consumo, la demanda de servicios públicos y las finanzas locales.

La combinación de menor fecundidad, aumento de la esperanza de vida y migración juvenil hacia otras ciudades configura un panorama de baja natalidad estructural, en el que las decisiones reproductivas están condicionadas por factores económicos, sociales y culturales. La precariedad laboral, el costo de vida, la búsqueda de estabilidad y la postergación de la maternidad o paternidad reflejan una generación que valora la autonomía y la realización personal, pero que enfrenta barreras para conformar familias en condiciones de bienestar (Di Cesare, 2007; Fanta Garrido, 2017; Gil Calvo, 2019).

Desde la perspectiva de la gestión pública local, estos hallazgos advierten desafíos significativos. Una población envejecida y con baja natalidad demandará mayores recursos en salud, cuidados y pensiones, mientras se reduce la base contributiva y laboral que sostiene el sistema. Además, la planificación territorial deberá adaptarse a nuevas realidades demográficas: menos matrícula escolar, más servicios de cuidado y un mercado laboral que exigirá estrategias de relevo generacional y empleo juvenil.

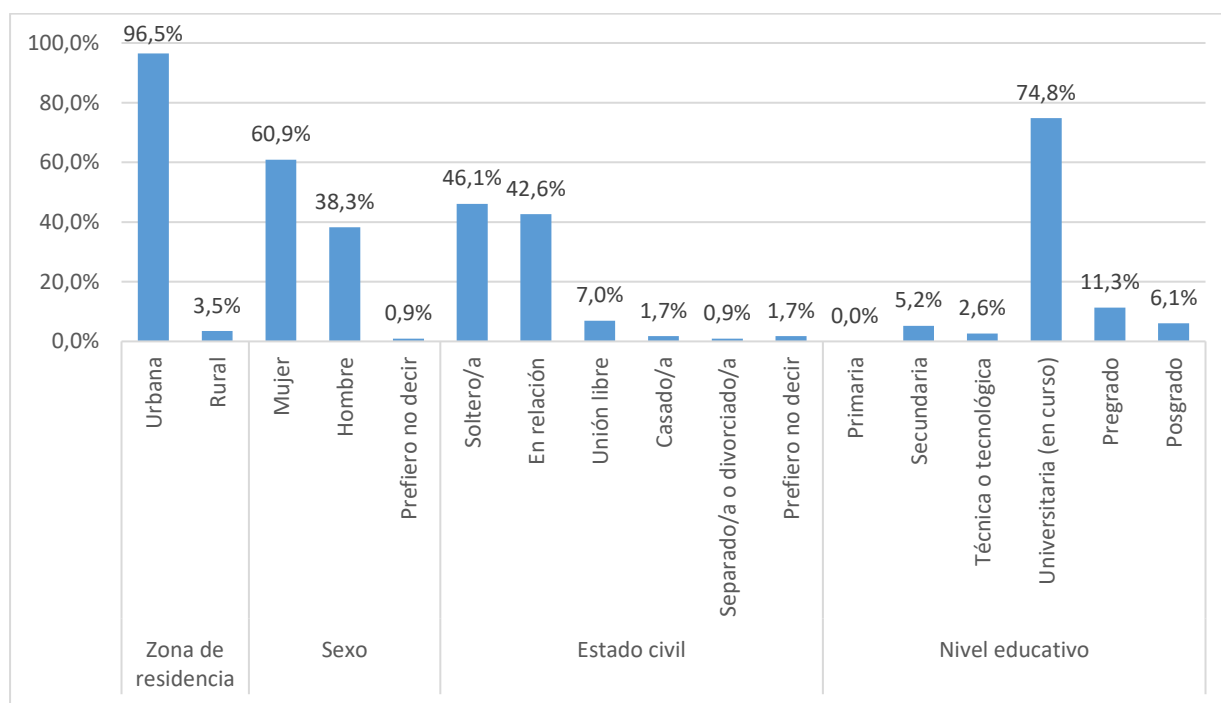
Frente a este contexto, resulta urgente formular lineamientos de política pública local que integren la dimensión demográfica en la planificación urbana, social y económica. Tunja requiere estrategias intersectoriales que promuevan la corresponsabilidad familiar, la conciliación entre trabajo y vida personal, el acceso a vivienda y servicios de cuidado, y que fortalezcan la salud sexual y reproductiva con

enfoque de derechos. Solo a través de políticas públicas proactivas y sostenibles será posible mantener un equilibrio entre generaciones y garantizar la sostenibilidad social, económica y demográfica de la ciudad en el largo plazo.

Perspectiva de los Jóvenes de Tunja Respecto a Decisiones reproductivas y la Baja Natalidad

El instrumento de investigación fue aplicado a 115 jóvenes entre 18 y 28 años residentes en Tunja, conformando una muestra adecuada para explorar las percepciones y condiciones que influyen en sus decisiones reproductivas. En cuanto a la zona de residencia, el 97 % de los participantes (111 personas) vive en el área urbana, mientras que solo el 3 % (4 personas) proviene de zona rural, lo cual refleja la concentración juvenil en la ciudad y su carácter predominantemente urbano.

Figura 4 Perfil sociodemográfico de los Participantes

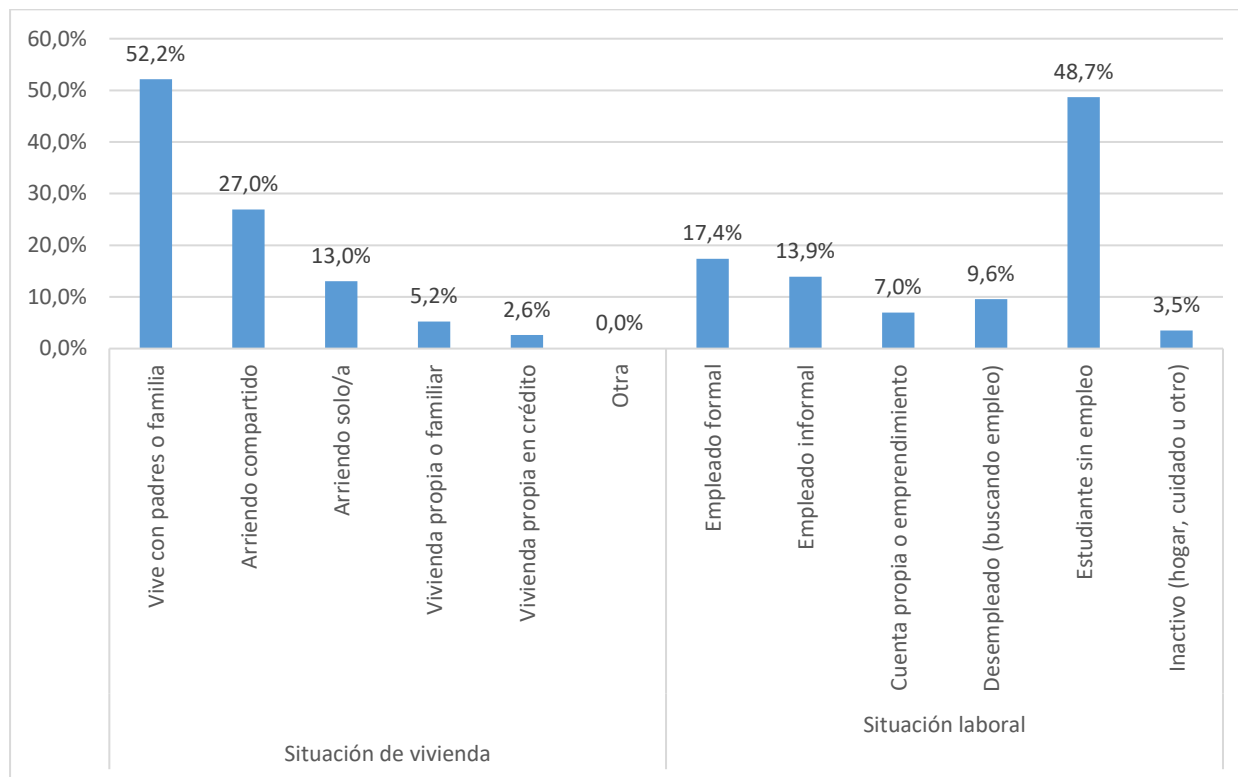


Respecto al sexo biológico, el 61 % de los encuestados corresponde a mujeres (70 personas) y el 39 % a hombres (45 personas). En lo relativo al estado civil, la distribución muestra que el 46 % son solteros, el 43 % se encuentran en una relación, el 7 % convive en unión libre y el 4 % se ubica en otras formas de convivencia.

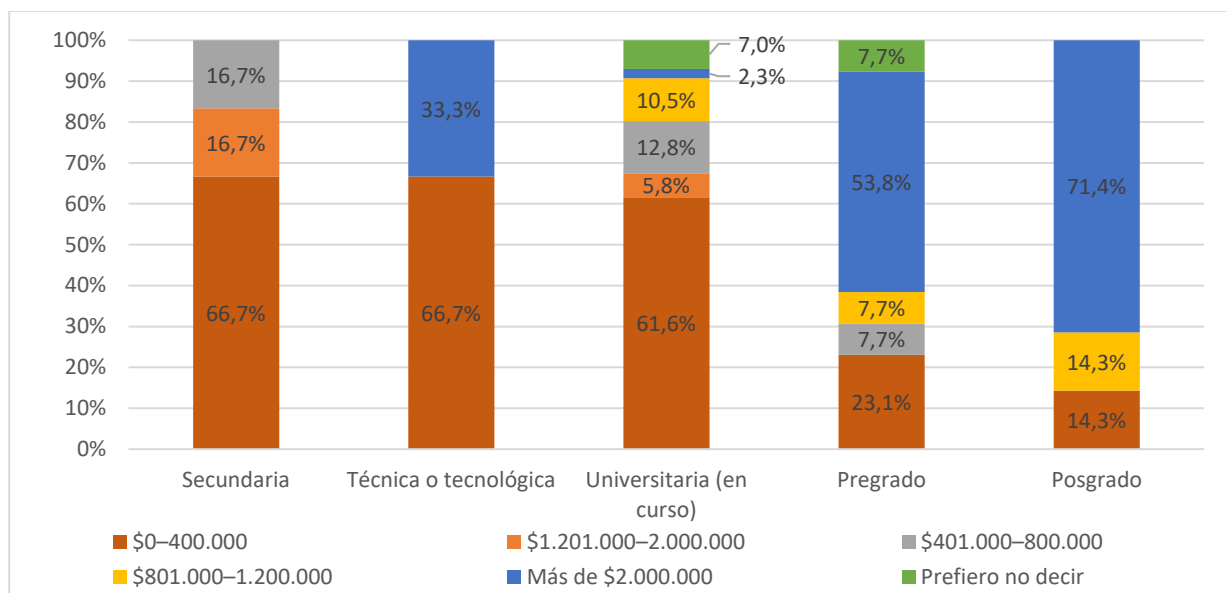
En términos educativos, la mayoría de los participantes se encuentra cursando estudios superiores: el 75 % son estudiantes universitarios activos, el 11 % posee título universitario y el 6 % adelanta estudios de posgrado. La situación laboral refleja una

alta presencia de jóvenes sin empleo formal: el 49 % son estudiantes sin trabajo, el 17 % está vinculado a empleo formal y el 14 % desarrolla actividades laborales informales.

Figura 5 Situación habitacional y laboral de los participantes



En relación con los ingresos, el 55 % de los encuestados reporta recibir menos de \$400.000 mensuales, lo que evidencia condiciones económicas limitadas. Finalmente, en cuanto al tipo de vivienda, el 52 % vive con sus padres, mientras que el 27 % reside en arriendo compartido, una característica común en población universitaria o con ingresos reducidos.

Figura 6 Nivel de ingresos respecto al nivel educativo de los participantes

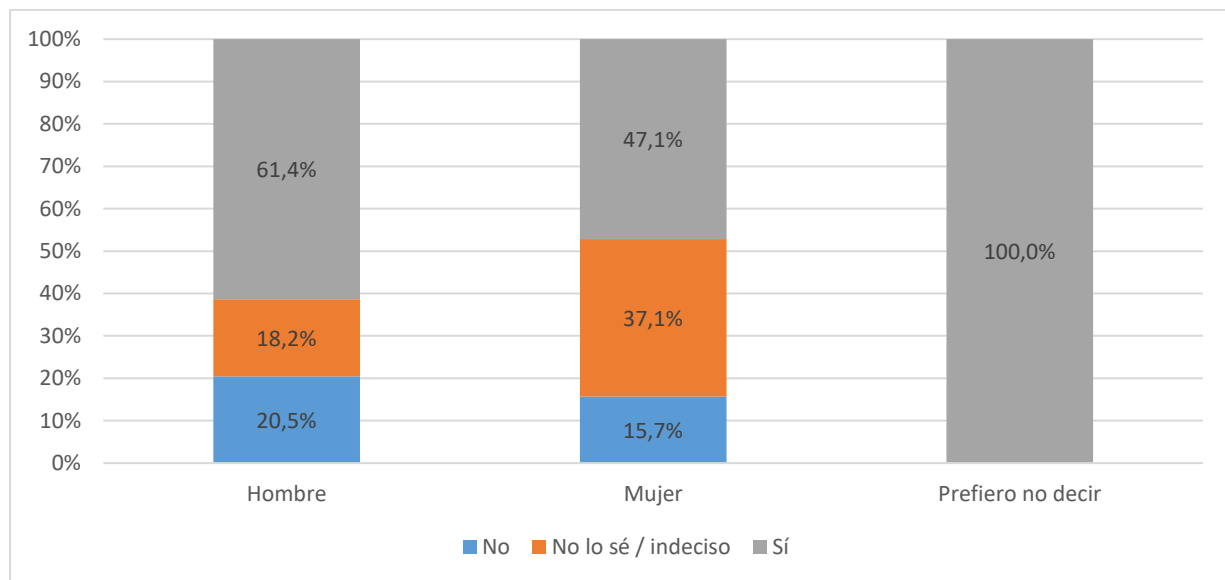
La distribución de ingresos según el nivel educativo evidencia una marcada desigualdad económica entre los jóvenes de Tunja. En los grupos con menor formación —secundaria y técnica/tecnológica— predomina con claridad el ingreso más bajo: el 66,7 % en ambos casos reporta percibir entre \$0 y \$400.000 mensuales, lo que refleja alta vulnerabilidad económica. En contraste, a medida que aumenta el nivel educativo mejoran las condiciones económicas: aunque entre los universitarios en curso todavía el 61,6 % permanece en el rango más bajo de ingresos, comienza a observarse una mayor diversificación hacia tramos intermedios (entre \$401.000 y \$1.200.000). El cambio más notable ocurre en quienes ya culminaron estudios superiores: el 53,8 % de los profesionales y el 71,4 % de quienes cursan posgrado reciben más de \$2.000.000, lo cual demuestra que la finalización del ciclo educativo se asocia directamente con mejores oportunidades laborales y mayor estabilidad económica. Sin embargo, esta mejora ocurre tardíamente, lo que reafirma que la mayoría de las jóvenes en formación enfrenta limitaciones financieras significativas, un factor clave para comprender la postergación de la maternidad/paternidad y el bajo deseo reproductivo observado en la muestra.

Deseo Reproductivo, Nivel Educativo y Edad Ideal para tener Hijos

Los resultados de la encuesta evidencian que la maternidad y paternidad tempranas son poco frecuentes entre los jóvenes de Tunja. La gran mayoría de los

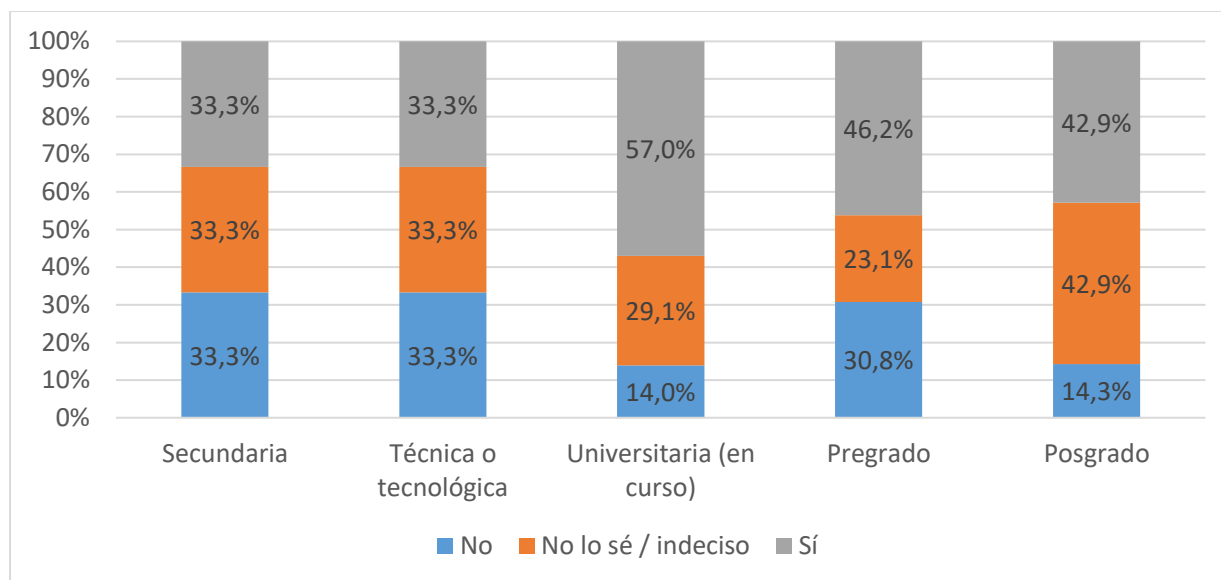
participantes no tiene hijos (95,7 %) y solo el 4,3 % reporta tener uno, lo que coincide con la tendencia hacia familias más pequeñas. Esta preferencia se reafirma en el número ideal de hijos: el 50 % opta por dos, el 22 % por uno y el 13 % manifiesta que no desea tener hijos.

Figura 7 Deseo de tener hijos según el genero



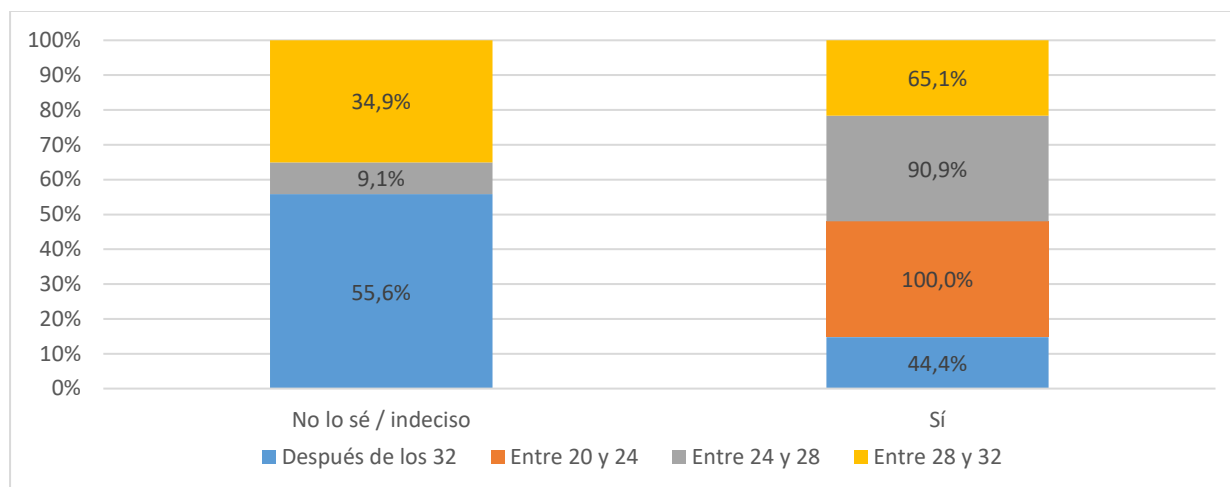
El análisis del deseo de tener hijos por sexo, evidencio que, entre los hombres, el 61,4 % manifestó sí querer tener hijos, porcentaje considerablemente superior al de las mujeres (47,1 %). En contraste, la indecisión es más frecuente entre mujeres (37,1 %) que entre hombres (18,2 %). El porcentaje de quienes no desean tener hijos es relativamente bajo en ambos grupos (20,5 % hombres; 15,7 % mujeres).

Estos datos sugieren que las mujeres jóvenes presentan mayores niveles de incertidumbre o aplazamiento, posiblemente relacionados con las cargas reales o percibidas del cuidado, la inestabilidad laboral o la presión social sobre sus proyectos de vida.

Figura 8 Deseo de tener hijos según nivel educativo

La anterior gráfica muestra que, a mayor nivel educativo, crece la proporción de jóvenes indecisos respecto a tener hijos. En secundaria y técnica/tecnológica, la distribución entre “sí”, “no” e “indeciso” es simétrica (33,3 % cada uno). Entre universitarios en curso, el 57 % sí desea tener hijos, pero también aumenta la indecisión (29,1 %).

En los niveles más altos—pregrado y posgrado—se observa mayor tendencia a responder “sí”, pero también un incremento significativo de la indecisión (46,2 % y 42,9 %, respectivamente). Esto indica que quienes han avanzado más en su formación académica pueden estar evaluando con mayor profundidad su proyecto reproductivo, posiblemente debido a expectativas laborales, metas profesionales o presiones económicas asociadas al ciclo educativo.

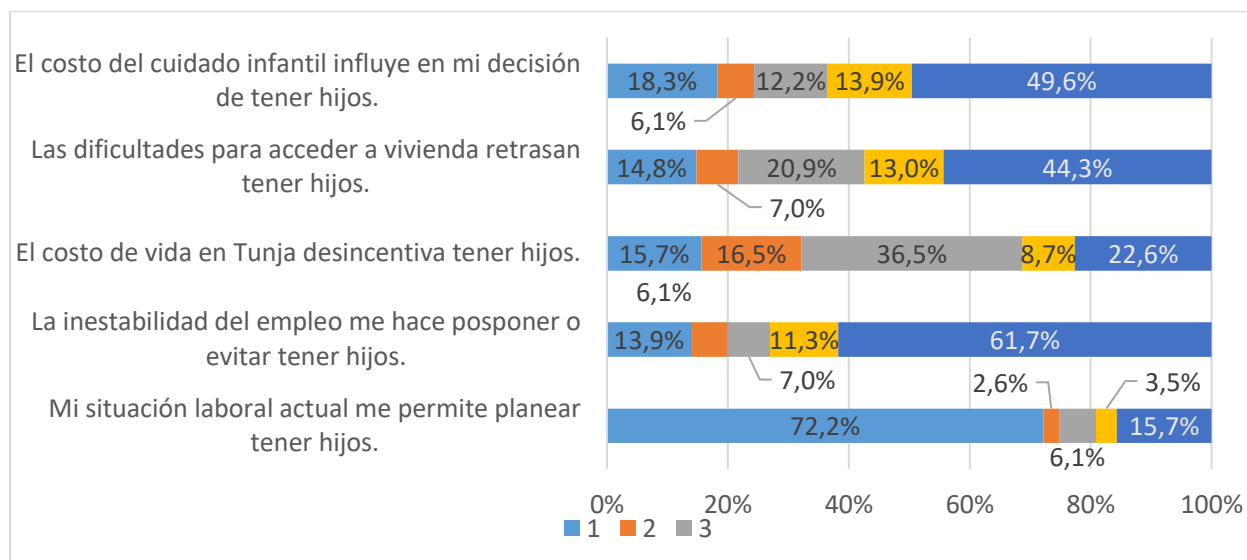
Figura 9 Edad ideal para tener hijos según deseo reproductivo

Quienes sí desean tener hijos concentran su edad ideal entre 28 y 32 años (44,4 %) y 24 a 28 años (90,9 %). Entre los indecisos, la preferencia dominante se desplaza hacia después de los 32 años (55,6 %). Este patrón confirma que, para la mayoría, la maternidad/paternidad se concibe como una etapa posterior a alcanzar estabilidad económica, emocional y profesional.

Determinantes económicos, sociales, culturales y de género

El análisis de los factores económicos y sociales revela que las condiciones materiales de vida inciden de manera significativa en la decisión de los jóvenes tunjanos respecto a la maternidad y paternidad. Los promedios de la escala Likert (1–5) muestran que los motivos de mayor peso son la continuidad de estudios o proyecto profesional (4,44) y la inestabilidad laboral (4,40), seguidos por el costo del cuidado infantil (4,10), el costo de vida en Tunja (3,97) y las dificultades para acceder a vivienda (3,8). En conjunto, estos indicadores evidencian que la incertidumbre económica, la precariedad laboral y el encarecimiento de la vida limitan la posibilidad de proyectar la formación de una familia en edades tempranas.

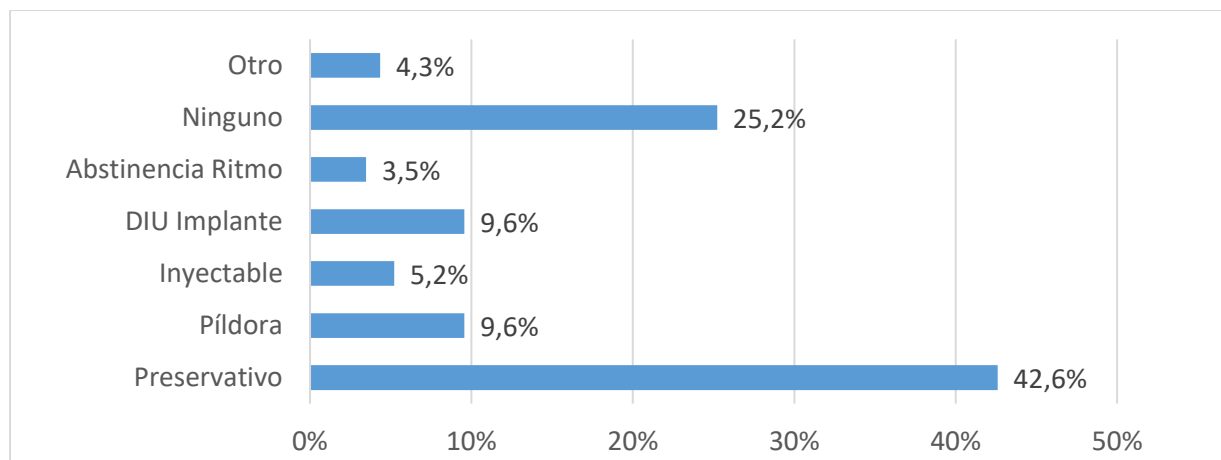
Figura 10 Factores económicos que influyen en la decisión de tener hijos



Nota: Escala: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo

En materia de salud sexual y reproductiva, el 72 % reportó haber recibido educación sexual reciente, lo que indica una exposición relativamente alta a información preventiva. Sin embargo, el uso de métodos anticonceptivos muestra patrones mixtos: el método más utilizado es el preservativo (42.6%), pero una proporción considerable de jóvenes no usa ninguno (25.2%). La píldora y el DIU aparecen como métodos menos frecuentes (9.6%), lo que evidencia la persistencia de barreras de acceso, preferencias o desconocimiento sobre métodos modernos de mayor efectividad.

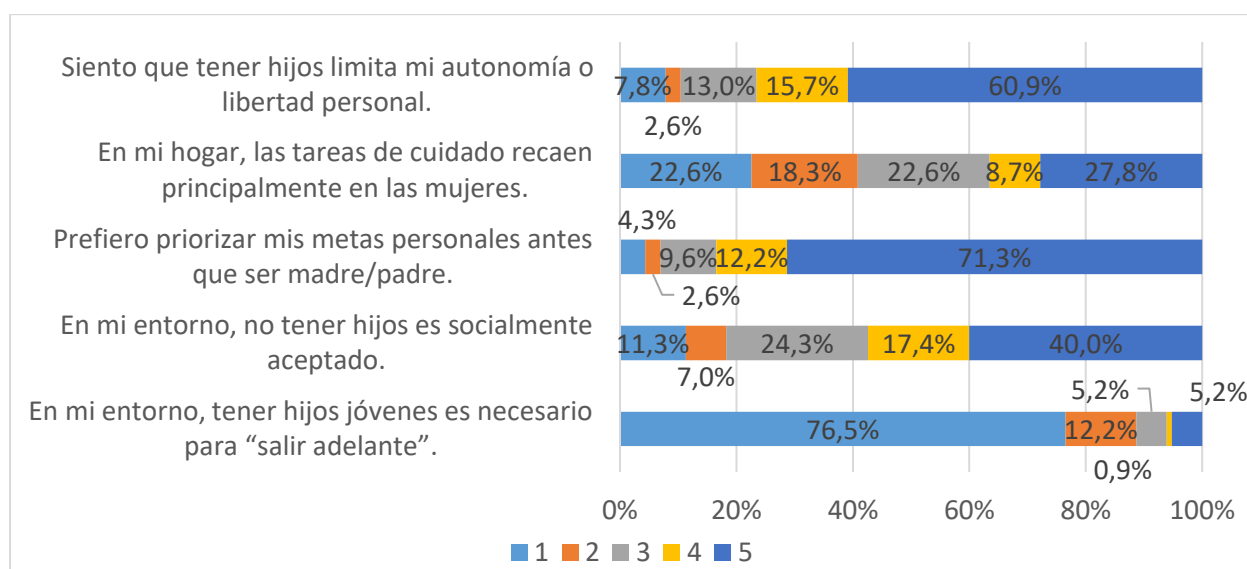
Figura 11 Factores económicos que influyen en la decisión de tener hijos



En cuanto a los factores culturales y de género, la encuesta evidencia una transformación clara en las aspiraciones y percepciones juveniles. El puntaje más alto

corresponde a la afirmación “Prefiero priorizar mis metas personales antes que ser madre/padre” (4,5), seguido por “No tener hijos es socialmente aceptado” (4,2) y “Tener hijos limita mi autonomía o libertad personal” (4,0). Estas percepciones indican que la decisión de postergar o renunciar a la maternidad/paternidad está asociada al deseo de realización personal, mayor autonomía y apertura social a modelos de vida no parentales. Además, la afirmación “En mi hogar, las tareas de cuidado recaen principalmente en las mujeres” (3,8) confirma la persistencia de desigualdades de género en el reparto del trabajo doméstico, lo cual desincentiva especialmente a las mujeres jóvenes.

Figura 12 Percepciones culturales y de género sobre la maternidad/paternidad



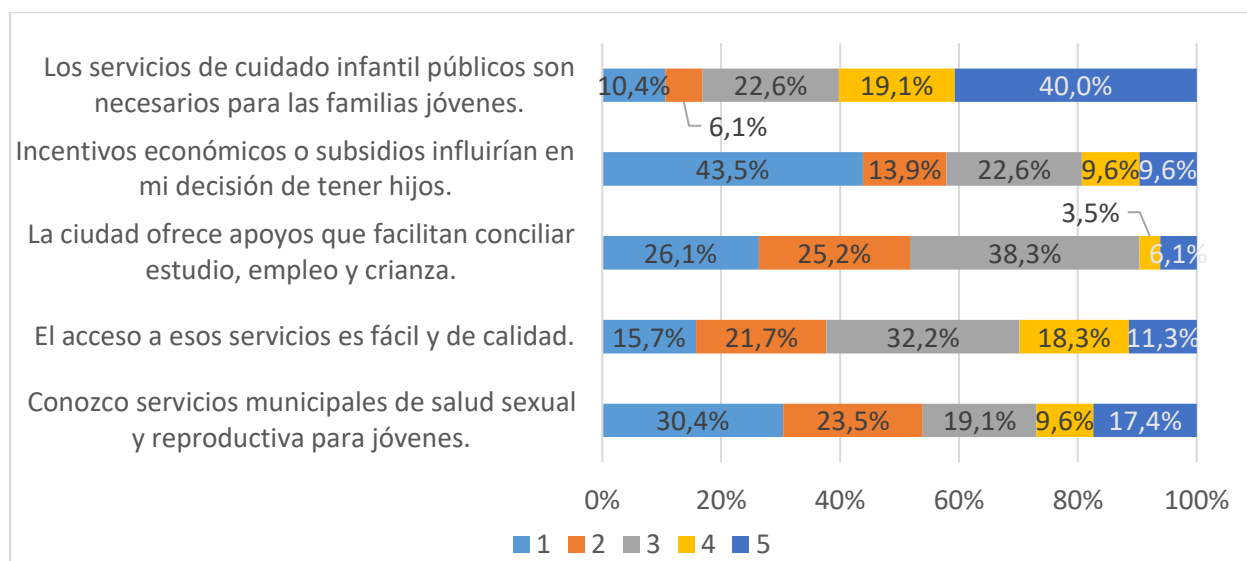
Nota: Escala: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo

En cuanto a los factores culturales y de género, la encuesta evidencia una transformación clara en las aspiraciones y percepciones juveniles. El puntaje más alto corresponde a la afirmación “Prefiero priorizar mis metas personales antes que ser madre/padre” (4,5), seguido por “No tener hijos es socialmente aceptado” (4,2) y “Tener hijos limita mi autonomía o libertad personal” (4,0). Estas percepciones indican que la decisión de postergar o renunciar a la maternidad/paternidad está asociada al deseo de realización personal, mayor autonomía y apertura social a modelos de vida no parentales. Además, la afirmación “En mi hogar, las tareas de cuidado recaen principalmente en las mujeres” (3,8) confirma la persistencia de desigualdades de

género en el reparto del trabajo doméstico, lo cual desincentiva especialmente a las mujeres jóvenes.

Finalmente, los factores de política pública también condicionan las decisiones reproductivas. Los encuestados consideran necesarios los servicios de cuidado infantil público (promedio 4,0) y valoran de forma positiva la posibilidad de recibir apoyos o subsidios económicos (4,3). No obstante, perciben de forma limitada la existencia de servicios municipales de conciliación, salud sexual o apoyos familiares, lo cual evidencia brechas institucionales que afectan la decisión de tener hijos.

Figura 13 Percepción sobre políticas y servicios municipales relacionados con la crianza y la reproducción



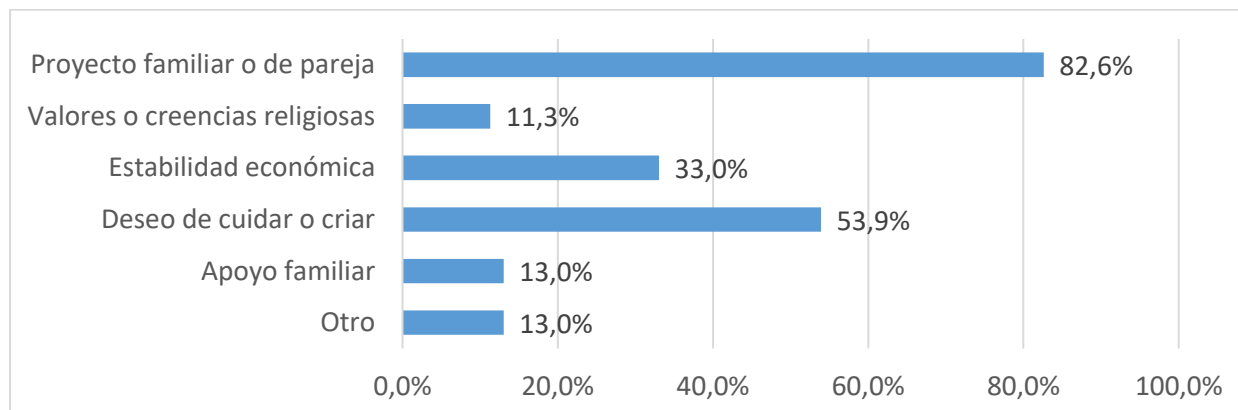
Nota: Escala: 1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo

Motivaciones de los jóvenes de Tunja para tener o no tener hijos

La razón más determinante para tener hijos es el proyecto familiar o de pareja (82,6 %), que se posiciona como el principal motor emocional y relacional. Le sigue el deseo de cuidar o criar (53,9 %), lo que sugiere que, aunque el deseo de maternidad o paternidad existe, este se expresa más como un plan afectivo que como una expectativa social. La estabilidad económica aparece en tercer lugar (33 %), indicando que un porcentaje importante considera que la capacidad financiera debe estar asegurada antes de formar familia. Otros motivos, como apoyo familiar (13 %) o valores

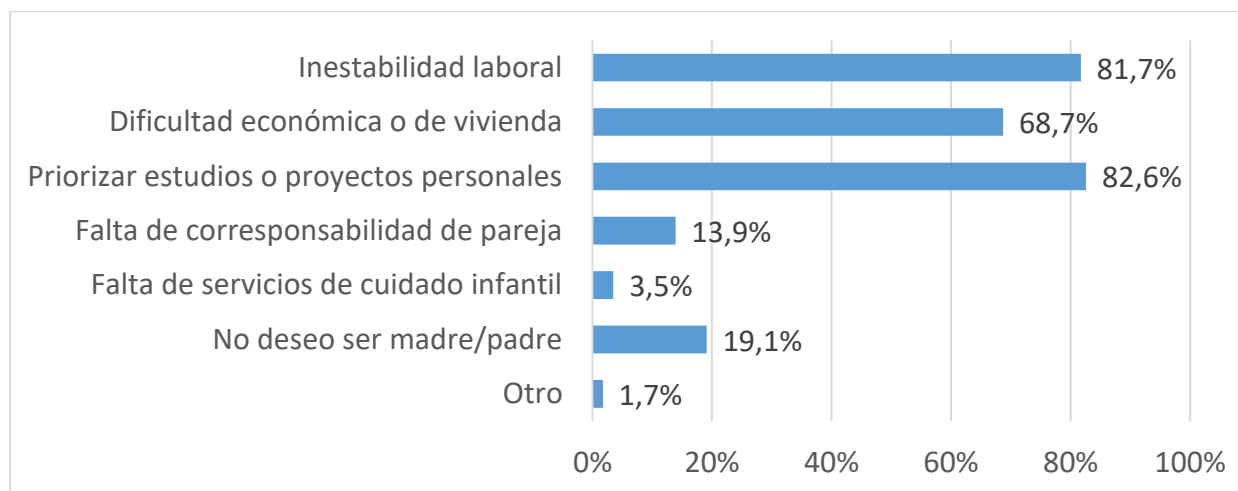
religiosos (11,3 %), tienen un peso menor, lo que confirma una transición hacia motivaciones más individuales y menos normativas.

Figura 14 Principales razones para contemplar el tener hijos



Las razones por las cuales los jóvenes de Tunja manifestaron no desean hijos o prefieren aplazarlos, la tendencia es contundente, la principal razón es priorizar estudios o proyectos personales (82,6 %), lo que refleja una fuerte orientación hacia el logro académico y profesional. En segundo lugar, aparece la inestabilidad laboral (74 %), mostrando que la precariedad del empleo juvenil es un obstáculo directo para la reproducción.

Figura 15 Percepción sobre



La dificultad económica o de vivienda (69,6 %) también es determinante, confirmando que el costo de vida y la falta de independencia habitacional limitan la decisión. Factores como la falta de corresponsabilidad en la pareja (13 %) y la ausencia de servicios de cuidado infantil (4,3 %) también están presentes, aunque en menor

proporción, evidenciando desafíos en corresponsabilidad y oferta de apoyos públicos. Finalmente, un 13 % declara explícitamente no desear ser madre/padre, lo que coincide con tendencias globales en jóvenes que optan por una vida libre de parentalidad.

Las respuestas cualitativas abiertas refuerzan los hallazgos cuantitativos del estudio al mostrar que los jóvenes de Tunja asocian su decisión reproductiva principalmente con las oportunidades laborales, la estabilidad económica y el acceso a servicios. En la pregunta sobre qué debería cambiar en la ciudad para facilitar que los jóvenes tengan hijos, emergen términos como oportunidades laborales, estabilidad económica, servicios, educación sexual y más apoyos, lo cual evidencia que la precariedad laboral y la debilidad de las redes institucionales son percibidas como condiciones estructurales que dificultan la maternidad o paternidad. De manera similar, al preguntar por la opinión sobre la baja natalidad, las palabras predominantes como hijos, vida, responsabilidad, situación, decisión y social muestran que los jóvenes interpretan este fenómeno como una decisión personal influenciada por las presiones sociales y económicas actuales, más que como un simple desinterés por formar familia.

Interpretaciones Técnicas y Sociales de la Baja Natalidad

El análisis de la baja natalidad juvenil en Tunja exige un acercamiento que trascienda los indicadores estadísticos y permita comprender los procesos sociales, económicos, culturales y territoriales que subyacen a este fenómeno. Con ese propósito, se realizaron entrevistas semiestructuradas a cinco expertos regionales con amplia trayectoria en áreas como demografía, economía, salud pública, educación, género, planificación territorial y gestión pública. Sus interpretaciones ofrecen un marco analítico robusto para explicar las causas, consecuencias y retos de la baja natalidad en la ciudad, así como los vacíos institucionales que inciden en la toma de decisiones reproductivas de los jóvenes.

Los expertos consultados fueron:

- Julián Augusto Casas Herrera, economista y director de la Escuela de Economía de la UPTC, con amplia experiencia en demografía y desarrollo regional.
- Celina de Jesús Triviño Velásquez, economista y doctora en Derechos Fundamentales, investigadora en feminismos y género.
- Alfonso Rincón Pérez, académico del sector agropecuario y exsecretario de Educación de Tunja.
- Floriberto Sánchez Salazar, rector y educador con más de tres décadas de trayectoria en instituciones educativas de Tunja.
- Fred Gustavo Manrique Abril, enfermero, abogado y doctor en Salud Pública, docente universitario y experto en sistemas de salud.

La lectura integrada de sus aportes permite identificar cinco ejes interpretativos centrales: el deterioro del entorno económico, la precariedad laboral juvenil, los cambios culturales y de género, la debilidad de las políticas locales de apoyo familiar y la necesidad de un enfoque preventivo desde la gestión pública.

Condiciones económicas y precariedad laboral juvenil

La dimensión económica fue uno de los elementos más reiterados por los expertos. Para Julián Casas, la baja natalidad en Tunja se inscribe en un contexto de “inseguridad económica estructural” caracterizado por ingresos inestables, aumento del

trabajo informal y dificultades para acceder a empleos de calidad, aun entre jóvenes con alta formación académica. Esta realidad afecta directamente la decisión de formar una familia, pues los jóvenes perciben que la paternidad y maternidad implican un nivel de responsabilidad económica que no pueden asumir en su situación actual.

Alfonso Rincón coincide en que la falta de estabilidad laboral genera un aplazamiento progresivo del proyecto de vida familiar. Según su experiencia en administración educativa, muchos jóvenes prolongan su permanencia en el sistema educativo como respuesta a un mercado laboral poco prometedor, lo cual, en paralelo, desplaza la decisión de tener hijos hacia edades cercanas o superiores a los 30 años.

Fred Manrique, desde la salud pública, añade que la precariedad económica no solo afecta la decisión reproductiva, sino también las condiciones de salud y cuidado de quienes sí deciden tener hijos. Señala que un embarazo no planificado en un contexto de escasez puede profundizar ciclos de pobreza y desigualdad, lo que refuerza la tendencia a evitar la maternidad temprana.

En síntesis, los expertos coinciden en que el escenario económico local —bajos ingresos, informalidad y limitada movilidad social— constituye un factor decisivo para explicar el descenso de la natalidad juvenil en Tunja.

Transformaciones culturales y nuevas aspiraciones juveniles

La dimensión cultural apareció como un eje central para explicar las decisiones reproductivas de la población joven. Celina Triviño destacó la emergencia de valores asociados a la autonomía personal, la autorrealización y la igualdad de género, los cuales han disminuido la centralidad tradicional de la maternidad y la paternidad como “destino natural” de la vida adulta. En su análisis, la baja natalidad refleja una transformación de las prioridades vitales: estudiar, viajar, lograr estabilidad económica y desarrollar proyectos personales se imponen sobre el deseo de tener hijos.

Según Triviño, esta tendencia está en línea con estudios feministas que demuestran que la maternidad no es rechazada, sino reevaluada. Muchas mujeres sienten que asumir la crianza en un contexto de desigualdad de género —donde el cuidado recae casi exclusivamente sobre ellas— representa una carga que limita su

desarrollo profesional. Esta falta de corresponsabilidad afirma, “no solo retrasa la decisión de ser madre, sino que la vuelve una opción más lejana y negociada”.

Floriberto Sánchez, desde la experiencia educativa, observa que los jóvenes han adoptado una visión más crítica de la parentalidad. A su juicio, existe mayor conciencia de los desafíos emocionales, económicos y sociales que implica criar un hijo, lo que motiva decisiones más calculadas y responsables. Este cambio cultural, afirma, se expresa también en la menor presión social para tener hijos: hoy, no ser padre o madre es más aceptado, especialmente en entornos académicos urbanos como Tunja.

Desigualdades de género y carga femenina del cuidado

Uno de los elementos de mayor convergencia entre los expertos es el reconocimiento de que las desigualdades de género influyen directamente en la disminución de la natalidad. Triviño subraya que en la mayoría de los hogares en el cuidado infantil sigue recayendo en las mujeres, lo cual constituye un desincentivo fuerte para asumir la maternidad joven. La perspectiva de enfrentar la crianza sin corresponsabilidad, sumada a la expectativa de compatibilizar estudios, empleo y cuidado, lleva a muchas mujeres a posponer o renunciar al proyecto maternal.

Manrique agrega que esta situación tiene efectos sanitarios y sociales, pues la sobrecarga femenina contribuye a estrés, deterioro de la salud mental y menor inserción laboral. La falta de políticas de conciliación —guarderías municipales robustas, horarios flexibles, incentivos laborales— profundiza este escenario.

Para Casas, la desigualdad en el cuidado también tiene implicaciones económicas: las mujeres enfrentan mayores barreras para acceder a empleos estables o ascender profesionalmente, por lo que ven la maternidad como un riesgo para su movilidad social.

Debilidades de la política pública local y vacíos en la oferta de servicios

Los expertos coinciden en que Tunja carece de una política pública integral orientada a la natalidad o al apoyo sistemático a jóvenes y familias. Alfonso Rincón señala que, aunque existen programas dispersos desde educación, salud o bienestar social, no hay una articulación institucional ni un marco estratégico que responda a los desafíos demográficos actuales.

Para Manrique, la ausencia de servicios de cuidado infantil accesibles y de calidad es uno de los mayores vacíos de la política local. Las pocas opciones existentes tienen cobertura limitada, lo que obliga a las familias a asumir costos elevados o a retirar temporalmente a la madre del mercado de trabajo. Esto, según su análisis, refuerza el círculo de desigualdad y desincentiva la decisión de tener hijos.

Triviño complementa indicando que tampoco existen suficientes programas de educación sexual integral con enfoque de derechos, género y corresponsabilidad. Aunque los jóvenes acceden a métodos anticonceptivos, la formación crítica sobre relaciones, crianza y decisiones reproductivas aún es insuficiente.

Implicaciones demográficas y desafíos para la gestión pública local

Uno de los aspectos más relevantes señalados por Casas es el impacto que la baja natalidad tendrá en la estructura poblacional de Tunja. Según su análisis, la ciudad se encamina hacia una transición demográfica avanzada, caracterizada por envejecimiento poblacional, disminución de la población en edad escolar y mayor demanda de servicios de salud para adultos mayores.

Rincón advierte que esta tendencia tendrá efectos sobre la planificación educativa: la reducción progresiva de matrículas ya es evidente en instituciones oficiales, lo que obliga a replantear la distribución de recursos, docentes y sedes. Asimismo, las proyecciones demográficas pueden impactar la disponibilidad futura de fuerza laboral para sectores estratégicos.

Manrique enfatiza el reto que implica el aumento de personas mayores para el sistema de salud municipal. Si la natalidad continúa descendiendo, habrá menos población joven que soporte fiscalmente la atención de una población creciente de adultos mayores, generando tensiones en sostenibilidad y equidad intergeneracional.

Conclusiones

El estudio concluye que la baja natalidad juvenil en Tunja no es un problema aislado o temporal; responde, más bien, a cambios profundos en la economía, la sociedad, la cultura y los roles de género. Estos factores están reconfigurando la estructura poblacional de la ciudad y sus posibilidades de desarrollo. Las estadísticas de la última década (2014-2024) muestran una reducción del 38,5% en los nacimientos; esta tendencia, unida al aumento de muertes no fetales y a la menor mortalidad fetal, indica una transición demográfica avanzada y un crecimiento natural cada vez más lento. Estos datos confirman que Tunja avanza hacia un envejecimiento poblacional acelerado, lo cual afectará su sostenibilidad fiscal, la demanda de servicios públicos y la planificación territorial.

La encuesta aplicada a los jóvenes de 18 a 28 años revela que la decisión de tener hijos depende principalmente de factores económicos y educativos. La inestabilidad laboral, la falta de ingresos fijos, las dificultades para acceder a una vivienda y el alto costo de vida son barreras decisivas para asumir la paternidad. La mayoría de los encuestados no tiene hijos y considera que la edad ideal para tenerlos es después de los 28 años; esto coincide con su búsqueda de estabilidad profesional y personal antes de formar una familia. De igual forma, continuar estudios superiores, desarrollar una carrera profesional y lograr autonomía financiera son razones prioritarias para posponer o renunciar a la maternidad o paternidad.

En el ámbito cultural, se observa una transformación notable en las aspiraciones de los jóvenes. Para ellos, no tener hijos es una opción socialmente aceptada, y valoran más la autorrealización personal que los mandatos familiares tradicionales. Este cambio de valores se alinea con la llamada Segunda Transición Demográfica, donde la familia se redefine y la paternidad deja de ser un destino obligatorio para convertirse en una opción que se evalúa con cuidado. En el caso de las mujeres, esta evaluación está condicionada por la persistente desigualdad en las tareas del hogar; la mayoría percibe que estas labores recaen desproporcionadamente sobre ellas, lo que limita sus oportunidades y refuerza la postergación de la maternidad.

Desde una perspectiva institucional, los jóvenes desconocen o perciben como limitadas las políticas locales de apoyo a la crianza; al mismo tiempo, expresan la necesidad de guarderías públicas, incentivos económicos y un sistema más sólido de acompañamiento para familias jóvenes. La escasa oferta municipal para conciliar la vida laboral y familiar, la débil coordinación entre sectores y la falta de una política explícita sobre natalidad contribuyen a que la reproducción no se vea como una opción viable a edades tempranas. Esta situación concuerda con el análisis de los expertos consultados, quienes señalan que la ciudad carece de una gestión pública anticipatoria que integre la variable demográfica en su planificación social, económica y territorial.

Las entrevistas con especialistas aportan una comprensión integral del fenómeno. Todos coinciden en que la inseguridad económica estructural de los jóvenes tunjanos, incluso aquellos con educación superior, es un desincentivo principal para tener hijos. También identifican una transformación cultural que prioriza la autonomía y los proyectos de vida individuales, sumada a una clara crisis de corresponsabilidad en el cuidado que afecta sobre todo a las mujeres. Para los expertos, estos factores se ven potenciados por la ausencia de políticas locales que faciliten la crianza, promuevan el relevo generacional y garanticen servicios de cuidado accesibles. El que los jóvenes tengan menos hijos no es solo una elección personal; es, sobre todo, una respuesta a un entorno que no les brinda la seguridad necesaria para formar una familia.

Este escenario, naturalmente, moldeará el futuro de la ciudad. Tendremos menos niños en los colegios, una fuerza de trabajo que se reduce, y un número creciente de adultos mayores. Esto, a su vez, ejercerá una presión mayor sobre los sistemas de salud y de pensiones. Desde una perspectiva económica, la base de contribuyentes se podría estrechar, lo que afectaría los ingresos municipales mientras aumenta la demanda de servicios sociales especializados. Estos hallazgos dejan claro que el gobierno local debe empezar a tratar el factor poblacional como un asunto central en su planeación.

En definitiva, la baja natalidad entre los jóvenes de Tunja es el resultado de tres factores que se combinan: la inestabilidad económica, una transformación en los roles de género y la cultura, y el limitado apoyo que reciben de las políticas públicas locales.

La investigación demuestra que los jóvenes no rechazan la paternidad por desinterés, sino por la falta de condiciones estructurales que les permitan ejercerla con bienestar y corresponsabilidad. Asimismo, confirma que la gestión pública local no ha integrado plenamente los efectos de este descenso en su planeación a largo plazo, lo que representa un riesgo para la sostenibilidad social y fiscal del municipio.

Por lo tanto, un aporte central de este trabajo es evidenciar la necesidad de una política pública integral para Tunja; esta debe articular salud, educación, empleo juvenil, vivienda, cuidado infantil y corresponsabilidad familiar, incorporando herramientas de gestión anticipatoria e indicadores de seguimiento. Solo mediante una intervención pública estructurada, sostenida y basada en evidencia se podrán enfrentar los desafíos de la baja natalidad juvenil y avanzar hacia un desarrollo territorial sostenible e inclusivo para todas las generaciones.

Recomendaciones

De acuerdo con los resultados del estudio, el Municipio de Tunja debe asumir un enfoque integral y preventivo frente a la baja natalidad juvenil; para ello, es clave incluir la variable demográfica como un eje central en la planeación territorial y social.

La idea central es crear una política pública que junte salud, educación, empleo y desarrollo social para que los jóvenes puedan decidir sobre su vida reproductiva con libertad y buena información. No se necesita algo complicado: metas claras, un presupuesto real y que las instituciones trabajen coordinadas, no cada una por su lado.

En lo económico, lo básico es fortalecer el empleo juvenil. ¿Cómo? Con programas de formación para el trabajo que sí conecten con el mercado, incentivos reales a las empresas que contraten jóvenes, prácticas universitarias pagas y créditos fáciles para quienes quieran emprender. Y, además, apoyar el acceso a vivienda con subsidios de arriendo, proyectos asequibles o esquemas de co-living que ayuden a despegar sin tanta carga financiera.

En lo social y de cuidados, hace falta ampliar los jardines infantiles y los centros de desarrollo infantil. Pero no solo más cupos: horarios flexibles y costos razonables. Y es clave fomentar que las tareas de cuidado se compartan. Que no sea la mujer la que carga sola. Por eso sirven las campañas que hablen de corresponsabilidad y repartan el peso del cuidado.

En salud sexual y reproductiva, el municipio necesita una estrategia que garantice educación sexual integral, acceso a anticonceptivos modernos y servicios de planificación con enfoque de derechos. Esta información debe llegar tanto a jóvenes en el sistema educativo como a los que ya no estudian, usando brigadas y alianzas con los servicios de salud.

A nivel cultural, conviene hacer campañas que muestren que hay muchas maneras de vivir la juventud y la adultez. Ser madre, no serlo, esperar, decidir distinto... todo es válido. Mostrar esa diversidad ayuda a quitar estigmas y a que cada persona sienta que puede tomar decisiones sin culpa ni presión.

Por último, es útil crear un observatorio demográfico local que revise de manera constante datos de natalidad, envejecimiento y migración. Así las decisiones no se toman a ciegas, sino con información que refleje lo que pasa en el territorio.

Si estas acciones se trabajan juntas y con continuidad, se podrán enfrentar mejor los retos de la baja natalidad y avanzar hacia una gestión pública más justa y equilibrada.

Referencias

- Astorino, J. (2023). Maternidades tardías en la Ciudad de Buenos Aires: experiencias y voces de mujeres que son madres a partir de los 35 años. *Revista de Sociología*, 36, 137-150. <https://doi.org/10.15381/rsoc.n36.26650>
- Becker, G. S. (1960). An Economic Analysis of Fertility. In *Demographic and Economic Change in Developed Countries* (pp. 209-231). Princeton University Press.
- Caldwell, J. C. (1982). *Theory of Fertility Decline*. Academic Press.
- Cano, J. (2024). ¿Qué impacto tiene en la economía de Colombia que haya menos nacimientos? *Cambio Colombia*.
- Constitución Política de Colombia [Const.]. (1991). Artículos 2, 13, 42 y 43.
- Corte Constitucional. (2006). Sentencia C-355/2006. Bogotá.
- Corte Constitucional. (2022). Sentencia C-055/2022. Bogotá.
- Crespo, F. A., & Soto Marquez, N. (2024). Disminución en la Natalidad: Posibles efectos en el futuro de Chile. *Observatorio Económico*, 1(192), 4–7.
- DANE. (2025). *Estadísticas vitales: Nacimientos y defunciones 2015–2024*. Departamento Administrativo Nacional de Estadística.
- Di Cesare, M. (2007). América Latina: patrones emergentes en la fecundidad y la salud sexual y reproductiva y sus vínculos con la reducción de la pobreza. *Notas de Población*, 34(84), 11–51. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). <https://www.cepal.org/es/publicaciones/7116-america-latina-patrones-emergentes-la-fecundidad-la-salud-sexual-reproductiva-sus>
- Di Cesare, M. (2007). Patrones emergentes en la fecundidad y la salud reproductiva y sus vínculos con la pobreza en América Latina y el Caribe (Serie Población y Desarrollo, N° 72). CELADE.
- Easterlin, R. A. (1976). The conflict between aspirations and resources. *Population and Development Review*, 2(3), 417-425.

- Fanta Garrido, J. (2017). Disminución de la fecundidad y cambios en las necesidades insatisfechas de planificación familiar en los países de América Latina y el Caribe. *Revista de Salud Pública*, 21(2), 52–64.
- Flórez, C. E., & Soto, V. E. (2007). Tendencias del embarazo en la adolescencia y sus determinantes próximos en Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 21(2-3), 144-160.
- Gil Calvo, E. (1984). La tendencia futura del paro y la fecundidad. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, (27), 61-77.
- INE Chile. (2022). Estadísticas vitales. Instituto Nacional de Estadísticas.
- Inglehart, R. (1997). *Modernization and postmodernization: Cultural, economic, and political change in 43 societies*. Princeton University Press.
- Jimenez Gonzalez, C. C. (2017). Efectos de la despenalización del aborto en la tasa de natalidad–Colombia [Tesis de maestría, Universidad del Rosario]. ResearchGate. <https://doi.org/10.13169/RG.2.3.24086.70717>
- La República. (2024, noviembre). Colombia registró caída de 14,4% en los nacimientos, la más alta de la última década. La República.
- Lesthaeghe, R. (1995). The Second Demographic Transition in Western Countries: An Interpretation. In K. O. Mason & A.-M. Jensen (Eds.), *Gender and Family Change in Industrialized Countries* (pp. 17-62). Clarendon Press.
- Marín Muñoz, M. del R. (2002). Tasa de actividad femenina y fecundidad: ¿Ser madre o ser activa? *Boletín Económico de ICE*, (2723), 21–28. <https://www.revistasice.com/index.php/BICE/article/view/2723>
- Mendoza Victorino, D. (1998). Los factores determinantes de la disminución de la fecundidad: Los efectos de la urbanización, salud, educación y trabajo femenino. *Demos: Carta Demográfica sobre México*, (11), 8-9.
- Notestein, F. W. (1945). Population: the Long View. In T. W. Schultz (Ed.), *Food for the World* (pp. 36-57). University of Chicago Press.

Portafolio. (2025). La baja natalidad podría frenar el crecimiento económico y presionar sistemas públicos.

Sierra Herrera, D. C., & Patarroyo Osorio, H. (2023). Los jóvenes en Colombia no quieren tener hijos y su impacto socioeconómico en la ciudad de Bogotá. [Tesis de pregrado, Universidad EAN].

Van de Kaa, D. J. (1987). Europe's Second Demographic Transition. *Population Bulletin*, 42(1), 1-59.

Anexos

Anexo 1 Encuesta: Decisiones Reproductivas y Baja Natalidad Juvenil en Tunja (18-28 años)

Propósito: Investigar causas y efectos de la baja natalidad juvenil en Tunja para formular políticas públicas. Duración: 10-12 min.

Consentimiento Informado

Responsable: Luz Marina Castro Moreno (ESAP Territorial Boyacá-Casanare). Tutor: PhD. Diego Fernando Rodríguez Casallas.

Participación voluntaria, anónima y confidencial.

Puede retirarse en cualquier momento.

Datos usados exclusivamente con fines académicos (Ley 1581 de 2012).

1. ¿Acepta participar? *

Sí No

SECCIÓN 1: PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

2. Edad (años cumplidos) * _____ (18-28)

3. ¿Reside en Tunja? * Sí No

4. Zona de residencia* Urbana Rural

5. Sexo biológico* Mujer Hombre Intersex Prefiero no decir

6. Identidad de género* Mujer Hombre No binario Otro Prefiero no decir

7. Estado civil* Soltero/a En relación Unión libre Casado/a Separado/a Prefiero no decir

8. Nivel educativo* Primaria Secundaria Técnica/tecnológica Universitaria (curso) Universitaria (titulado) Posgrado

9. Situación laboral* Empleado formal Empleado informal Cuenta propia Desempleado Estudiante sin empleo Inactivo

10. Ingreso mensual* \$0-400k \$401-800k \$801k-1.2M \$1.2M-2M >\$2M Prefiero no decir

11. Situación de vivienda* Con padres/familia Arriendo compartido Arriendo solo
 Vivienda propia/familiar Vivienda crédito Otra

12. ¿Tiene hijos? * Sí No

13. Número de hijos: _____

14. Edad del menor: _____

SECCIÓN 2: INTENCIONES REPRODUCTIVAS

15. ¿Le gustaría tener hijos? * Sí No No lo sé

16. Edad ideal primer/próximo hijo* <20 20-24 24-28 28-32 >32

17. Número ideal de hijos* 0 1 2 3+ No sabe

18. ¿Desea más hijos? * Sí No No lo sé

19. Cuántos hijos más* 0 1 2 3+ No sabe

SECCIÓN 3: FACTORES ECONÓMICOS Y VIVIENDA

20. Responde acorde a la escala (Escala 1-5: 1=Total desacuerdo, 5=Total acuerdo) *

Mi empleo me permite planear hijos: 1 2 3 4 5

Inestabilidad laboral me hace posponer hijos: 1 2 3 4 5

Costo de vida desalienta tener hijos: 1 2 3 4 5

Dificultad vivienda retrasa hijos: 1 2 3 4 5

Costo cuidado infantil influye: 1 2 3 4 5

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN, PROYECTO DE VIDA Y SALUD

21. Estudios/profesión posponen maternidad/paternidad: 1 2 3 4 5

22. Hijos afectarían oportunidades: 1 2 3 4 5

23. ¿Recibió educación salud sexual? * Sí No

24. Acceso a métodos anticonceptivos* Muy difícil Difícil Neutral Fácil Muy fácil

25. Métodos usados (múltiple)* Preservativo Píldora Inyectable DIU/Implante
 Abstinencia/ritmo Ninguno Otro

SECCIÓN 5: CULTURA Y GÉNERO

26. Responde acorde a la escala (Escala 1-5: 1=Total desacuerdo, 5=Total acuerdo) *

En mi entorno, tener hijos es necesario para "salir adelante": 1 2 3 4 5

No tener hijos es socialmente aceptado: 1 2 3 4 5

Prefiero priorizar metas personales: 1 2 3 4 5

Tareas de cuidado recaen en mujeres: 1 2 3 4 5

Hijos limitan autonomía: 1 2 3 4 5

Respeto decisión de no tener hijos: 1 2 3 4 5

SECCIÓN 6: PERCEPCIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

27. Responde acorde a la escala (Escala 1-5: 1=Total desacuerdo, 5=Total acuerdo) *

Conozco servicios salud sexual reproductiva: 1 2 3 4 5

Acceso fácil y calidad: 1 2 3 4 5

Ciudad ofrece apoyo estudio/trabajo/crianza: 1 2 3 4 5

Incentivos económicos influirían: 1 2 3 4 5

Servicios cuidado infantil públicos son necesarios: 1 2 3 4 5

SECCIÓN 7: MOTIVOS PERSONALES

28. Razones para TENER hijos (max 3)* Proyecto familiar Valores/religión

Estabilidad económica Deseo criar Apoyo familiar Otro

29. Razones para NO TENER hijos (max 3)* Inestabilidad laboral Dificultad económica/vivienda Priorizar estudios/proyectos Falta corresponsabilidad Falta servicios cuidado No deseo ser madre/padre Otro

SECCIÓN 8: OPINIÓN ABIERTA

30. ¿Qué debería cambiar en Tunja?

31. Opinión sobre baja natalidad juvenil

Cuadro comparativo de avance del proyecto de investigación

| Objetivo específico | Actividades desarrolladas | Avance logrado | Resultados obtenidos / en proceso | Estado según cronograma |
|--|---|----------------|---|----------------------------------|
| 1. Identificar los factores económicos, sociales, culturales y de género que inciden en la decisión de los jóvenes tunjanos (18–28 años) de limitar o posponer la maternidad/paternidad. | - Revisión bibliográfica y documental nacional e internacional (Di Cesare, Fanta Garrido, Gil Calvo, Astorino, entre otros). | 60 % | Marco teórico consolidado con fuentes actualizadas (2017–2024). | Cumplido según cronograma |
| | - Elaboración del marco teórico (Transición demográfica, determinantes socioeconómicos, factores de género y cultura). | | Estado del arte ampliado con vacíos identificados para Tunja. | |
| | - Definición de variables para encuesta y entrevistas a expertos. | | Diseño de instrumento de encuesta validado por tutor. | |
| 2. Examinar los efectos de la baja natalidad sobre la estructura demográfica, la sostenibilidad fiscal y la planificación de servicios públicos locales. | - Recolección y análisis de datos del DANE y Terridata (2014–2024). | 70 % | Análisis estadístico y narrativo terminado (descenso de nacimientos –38.5 %, aumento de defunciones +37 %, reducción de mortalidad fetal –50 %). | Cumplido según cronograma |
| | - Elaboración del Capítulo 1: Comportamiento demográfico de Tunja (2014–2024) con gráficos y análisis de nacimientos, defunciones fetales y no fetales. | | | |
| | - Interpretación de tendencias y proyección de saldo vegetativo. | | Sección de balance demográfico y consideraciones para la gestión local en revisión final | |
| 3. Proponer lineamientos de política y gestión pública local, articulados con estrategias | - Revisión de políticas de salud sexual y reproductiva, juventud y planificación territorial. | 60% | Marco referencial de políticas públicas en construcción (enfocado en sostenibilidad social, corresponsabilidad familiar y conciliación vida–trabajo). | En desarrollo (según cronograma, |

| | | | | |
|---|---|-------|---|---------------------------|
| intersectoriales, que respondan al fenómeno de baja natalidad juvenil y contribuyan a un desarrollo local sostenible. | <ul style="list-style-type: none"> - Identificación de experiencias comparadas (Europa y América Latina). - Definición preliminar de ejes para lineamientos de política pública local. | | Se proyecta complementar con resultados de campo (encuestas y entrevistas). | semanas 10–12) |
| Instrumentos y metodología | <ul style="list-style-type: none"> - Definición de enfoque cualitativo. - Diseño metodológico ajustado - Formato de consentimiento informado y encuesta estructurada listos para aplicación. | 100 % | Instrumentos revisados y validados por tutor. Aprobación ética incluida. | Cumplido según cronograma |
| Recolección de datos y análisis cualitativo | <ul style="list-style-type: none"> - Diseño de 5 entrevistas a expertos. - Ajuste de encuesta para aplicación | 50 % | | |