

El Rezago de la Fecundidad Según Etnia, Ingreso Familiar y Analfabetismo. Región Ancash. 2015

Dra. Olga Mazur Romaniuk, Dr. Jorge Neciosup Obando, Mg. Juana Huayaney Ramírez, Mg. Dora Castro Rubio

Resumen

El objetivo del trabajo fue determinar cómo se explicó el rezago del nivel de la fecundidad, los componentes de etnia, ingreso familiar mensual per cápita y analfabetismo en las provincias de la Región Ancash. La investigación es de tipo descriptiva relacional. La población de estudio estuvo constituida por las 20 provincias de la Región Ancash, acerca de ellas se obtuvo los indicadores a partir de data nacional. Los resultados muestran que el componente étnico en la población de las Provincias de la Región Ancash no es un predictor del rezago del nivel de fecundidad, mientras que el componente ingreso familiar mensual per cápita y el analfabetismo son predictores del rezago del nivel de fecundidad. Respecto a la hipótesis planteada se ha podido demostrar que dos de los tres componentes estudiados (ingreso familiar mensual per cápita y proporción de la población analfabeta) son predictores de la TGF a nivel provincial, y con ello explicar el rezago de la fecundidad.

Palabras clave: Fecundidad. Etnia. Ingreso familiar. Analfabetismo.

Abstract

The objective was to determine and explain the lag of the level of fertility, the components of ethnicity, monthly family income per capita and literacy in the provinces of the Ancash Region. The research is descriptive relational. The study population is made up of the 20 provinces of the Ancash region, about these indicators was obtained from national data base. The results show that the ethnic component of the population of the provinces of the Ancash Region is not a predictor of fertility levels lag. While the component monthly per capita family income and illiteracy are predictors of lag in fertility levels. Regarding the hypothesis it has been demonstrated that two of the three components studied (per capita monthly household income and the proportion of illiterate population) are predictors of TGF provincial level, and thus explain the lag in fertility.

Keywords: Fertility. Ethnicity. Family income. Illiteracy.

Introducción

La CEPAL, ha buscado establecer cuáles son las condiciones que determinan la fecundidad alta o su declive en Latinoamérica y el Caribe, encontrando que la mayor probabilidad de experimentar fecundidad alta la registran los estratos bajos y los grupos con escasa o nula educación. Este comportamiento concuerda con los factores de vulnerabilidad y pautas demográficas asociadas a la pobreza, involucrando la condición de observar altos indicadores de fecundidad entre las mujeres con baja instrucción, que serían específicamente aquellas de estratos socioeconómicos bajos o que tienden a vivir en zonas rurales (Medina, 2012).

Siendo el departamento de Ancash uno de los que presenta las tres regiones geográficas: Costa, Sierra y Selva, con marcada diferencia tanto en los aspectos económicos, culturales y de accesibilidad a los servicios de salud, se registra una diferencia en el comportamiento de la fecundidad, que se expresa en el rezago de esta en algunos sectores, mientras que en otros se ha logrado un descenso significativo en las últimas décadas.

El presente estudio intenta dar respuesta al rezago de la fecundidad en las provincias del departamento de Ancash, en su relación con la etnia, analfabetismo e ingreso económico, considerando de fundamental importancia contar con información válida, que pueda servir de base para que los interesados en este tema, desde el estado, las universidades y profesionales de salud, utilicen los resultados en la implementación de sus políticas, estrategias y programas relacionados con la fecundidad, como parte de su responsabilidad social. Entre los diversos antecedentes revisados, se ha encontrado que Di Cesare (2007) realizó una investigación en varios países de América Latina y el Caribe, con el propósito de analizar los patrones emergentes en materia reproductiva y sexual y su relación con la condición socioeconómica, así como estudiar en detalle la relación existente entre pobreza y comportamientos sexuales y reproductivos con el objetivo de incorporar esta relación en las políticas contra la pobreza. Para ello se utilizaron los datos de las Encuestas de Demografía y Salud para Bolivia, Colombia, Perú y República Dominicana. En su análisis reporta la existencia de nuevos modelos de comportamientos reproductivos y sexuales. Se observa un rejuvenecimiento en el calendario sexual, matrimonial y reproductivo; un aumento generalizado de las usuarias de métodos anticonceptivos; un aumento de los indicadores relacionados con la fecundidad adolescente; y una rápida disminución de los niveles de fecundidad que llega a superar el umbral de 2,1 hijos por mujer. Tales resultados están fuertemente relacionados con las desigualdades socioeconómicas en el acceso tanto a la información como a los medios para llevar a cabo comportamientos sexuales y reproductivos capaces de permitir el desarrollo (emocional, social, familiar, laboral, etc.) de cada individuo.

Asimismo, en una investigación realizada en 41 países (Gillespie, Ahmed, Tsui y Radloff, 2014), utilizando las Encuestas de Demografía y Salud más recientes, con el objetivo de determinar si la mayor fecundidad y el bajo uso de anticonceptivos entre los sectores más pobres de la sociedad debe considerarse una forma de desigualdad, que reflejaría una preferencia de los pobres por formar familias numerosas, o bien una forma de inequidad, consistente en que se impediría a los pobres reducir su fecundidad en la misma medida en que pueden hacerlo los sectores más ricos de la sociedad. El estudio concluye que en muchos países, la mayor fecundidad y el bajo uso de anticonceptivos detectados entre los pobres en comparación con la población rica deben considerarse una forma de inequidad. Esto hace suponer que dentro de los grupos menos favorecidos la fecundidad se ha mantenido en niveles altos. Estos grupos además de mantener los niveles de fecundidad alto continúan sufriendo extremados niveles de pobreza, reducida cobertura y baja calidad educativa, mayor incidencia de enfermedades y discriminación social. Entonces, reducir las brechas en el ámbito de la salud contribuye, no solamente a mejorar la condición de salud y de vida concretas, sino también a revertir el proceso de deprivación histórico y crear las condiciones mínimas para deshacer el camino andado y apoyar el afianzamiento (empowerment) de la etnicidad de los grupos minoritarios y por lo tanto en sus posibilidades de influir positivamente en la construcción de la multiculturalidad en la Región. (Torres, 2001). Por lo que, fue necesario realizar el presente estudio, dado que nos permitirá tener una información base que explique como el rezago del nivel de la fecundidad se asocia con los componentes de etnia, pobreza y bajo nivel de instrucción en las provincias de la Región Ancash.

En este sentido, se pretende caracterizar el comportamiento reproductivo, su expresión, ritmo e

intensidad de fecundidad relacionados con los componentes de las etnias, pobreza y nivel educativo por lo que nos planteamos el siguiente problema de investigación: ¿Cómo explican el rezago del nivel de la fecundidad los componentes de etnia, ingreso familiar mensual per cápita y analfabetismo en las provincias de la Región Ancash? La misma que se espera responder a través del presente trabajo de investigación, pues su disponibilidad de mejor información sobre la salud de los pueblos indígenas permitirá adoptar medidas que aseguren el acceso a una atención sanitaria adaptada a su cultura (OMS, 2007).

Se planteó como hipótesis que el rezago de la fecundidad en Ancash puede explicarse mediante los modelos de regresión de la proporción de población étnica, ingreso familiar mensual per cápita y proporción de la población analfabeta con la TGF a nivel provincias.

El objetivo de la presente investigación fue determinar como explican el rezago del nivel de la fecundidad, los componentes de etnia, ingreso familiar mensual per cápita y analfabetismo en las provincias de la Región Ancash

Material y Métodos

Es una investigación descriptiva relacional. La población de estudio estuvo constituida por las 20 provincias de la Región Ancash, acerca de ellas se obtuvieron los indicadores a partir de la base de datos nacionales. El estudio tuvo un recubrimiento censal de las provincias. Para la obtención del nivel de la fecundidad a nivel provincia se empleó la metodología de Brass, utilizada por CELADE (Guzmán, 1995).

Para la obtención del indicador que mide la contribución al rezago se utilizó el coeficiente de regresión β_1 en cada uno de las siguientes modelos:

Nivel de la fecundidad vs Componente de etnia.

$$\text{TGF} = \beta + \beta_x + e \text{ con } e \rightarrow n(0, \sigma)$$

$$\text{TGF} = \beta_0 + \beta_1 X_2 + e \text{ con } e \rightarrow n(0, \sigma)$$

Nivel de la fecundidad vs IFM_PC

$$\text{TGF} = \beta_0 + \beta_1 X_1 + e, \text{ con } e \rightarrow n(0, \sigma)$$

Nivel de la fecundidad vs Analfabetismo

$$\text{TGF} = \beta_0 + \beta_1 X_3 + e, \text{ con } e \rightarrow n(0, \sigma)$$

Resultados y Discusión

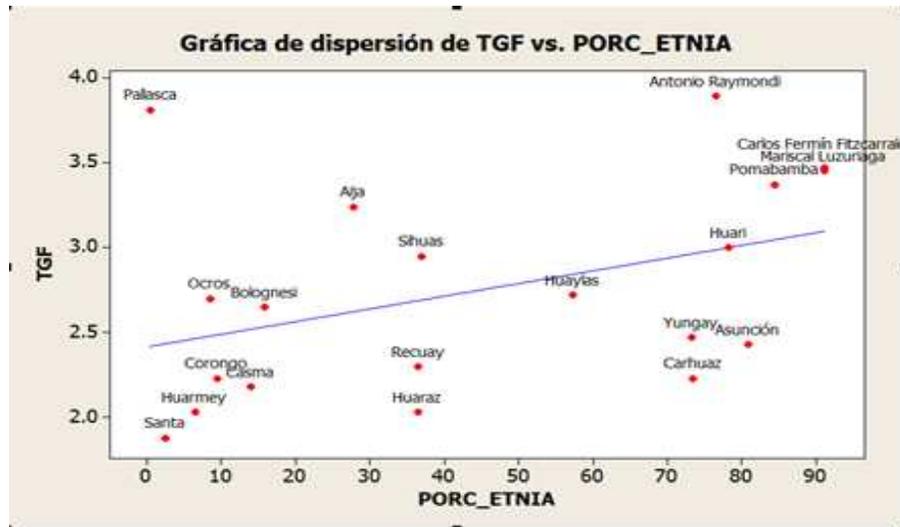


Figura 1: *Componente étnico y fecundidad. Región Ancash. 2010.*

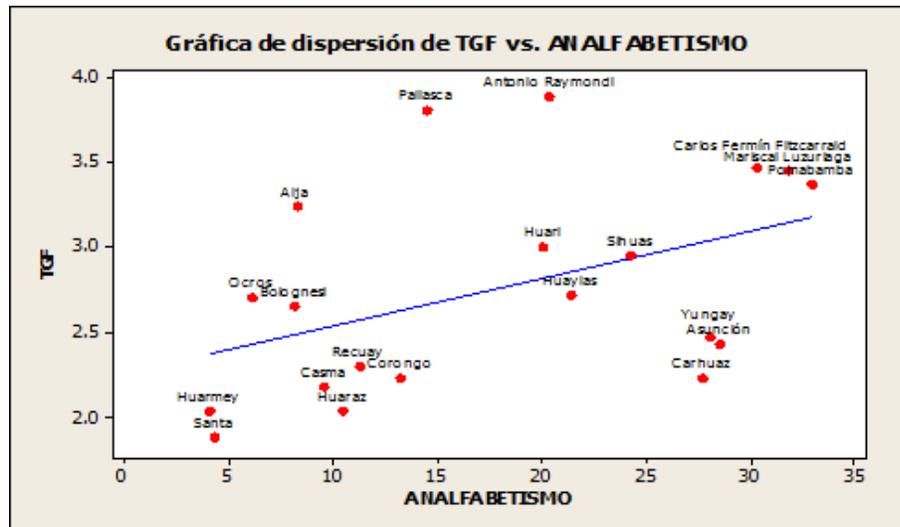


Figura 2: *Componente analfabetismo y fecundidad. Región Ancash. 2010.*

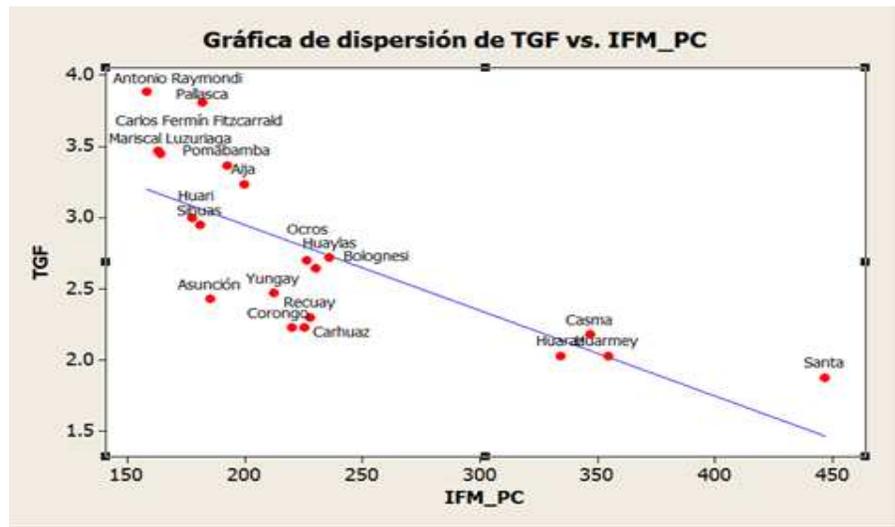


Figura 3: *Componente Ingreso familiar mensual y fecundidad. Región Ancash. 2010.*

La discriminación de minorías étnicas, religiosas y lingüísticas, de los pueblos indígenas y de otros grupos marginados de la sociedad es un factor causal y potenciador de la pobreza y la mala salud (OMS, 2007).

En relación a los pueblos indígenas del país, diversos estudios sostienen que de todos los hogares pobres en el Perú, 43 % son indígenas y dentro de sus condiciones socioeconómicas, desafortunadamente sigue sin lugar a dudas, la marginación social, cultural y política, elementos que marcan también una de las características que afectan seriamente a estos pueblos (Ayala, 2007), en este contexto las tasas de fecundidad por grupos quinquenales son mucho mayores que las correspondientes a la estructura nacional, y destaca ampliamente la contribución que hace el grupo de mujeres de 15a 19 años, quienes tienen en promedio 216 nacimientos anuales por cada 1000 mujeres de ese grupo de edad. La tasa global de fecundidad es de 7.7 hijos por mujer, bastante más alto que el nacional que reporta sólo 2,6 hijos por mujer (INEI, 2010). Tal es así que la discriminación hacia este importante sector social ha impedido su plena incorporación al sistema democrático nacional, el cual sigue siendo concebido por los indígenas como un mundo distante y confuso; así las causas de mortalidad infantil y materna se deben al bajo nivel educativo de las mujeres, a niveles de desnutrición de las madres y niños, a la alta fecundidad, a embarazos adolescentes y al limitado acceso a los servicios de salud por su mínima cobertura a nivel nacional (Ayala, 2007). Estos datos son similares a nuestros resultados, pues nuestro gráfico nos muestra que a mayor número de grupos étnicos incrementa la fecundidad. Sin embargo, sometido a los análisis estadísticos no existe una relación lineal entre la etnia y la fecundidad y todo este panorama es reflejo de la persistencia de inequidades reproductivas en la mayor parte de departamentos de nuestro país, caracterizadas por mayores tasas de fecundidad en sectores pobres y en comunidades nativas, a lo que se añade la reproducción temprana y maternidad adolescente en muchachas pobres y solteras y, mayores tasas de fecundidad no deseada entre mujeres en pobreza (Ministerio de la mujer y desarrollo social, 2011).

Al analizar el rezago del nivel de fecundidad en las provincias de la Región Ancash, según el componente de ingreso familiar mensual per cápita, nuestros resultados concuerdan con lo reportado por Guevara (1996) en Perú, quien menciona que las características demográficas son diferenciales según el nivel de pobreza y se asocian a una mayor fecundidad en la población con mayores desventajas socioeconómicas; en tanto que la población no pobre presentó una TGF de 2,1 hijos por mujer, la población en miseria alcanzó los 7,1 hijos por mujer.

También nuestro estudio concuerda con lo reportado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas: UNFPA (2011), donde hacen mención que la fecundidad elevada está relacionada con la pobreza, puesto que los grupos poblacionales de menores ingresos tienen un mayor crecimiento natural que los grupos de ingresos altos, por lo tanto la reducción de la fecundidad entre los hogares pobres podría contribuir a reducir la pobreza, destacando que una elevada fecundidad entre los pobres puede contribuir a la reproducción intergeneracional de la pobreza. Es necesario resaltar que en los resultados de nuestra investigación se ha determinado una relación lineal entre la tasa global de fecundidad y el ingreso familiar mensual per cápita.

Asimismo el rezago del nivel de fecundidad en las provincias de la Región Ancash, según el componente de analfabetismo de las mujeres, nuestros resultados muestran que si existe una relación lineal entre la tasa global de fecundidad y el analfabetismo. Al respecto el INEI reporta que cada nivel o año sucesivo de educación en las mujeres, lleva consigo una disminución progresiva de la fecundidad, existiendo una relación inversa con la educación, es decir que a mayor nivel de alfabetismo, menor número de hijos por mujer y destaca la diferencia de 4 hijos menos en las mujeres que tienen educación superior en relación a las mujeres sin ningún nivel de educación (INEI - Perú, s/f).

Por su parte, Valdivia (2005) comenta que existen grandes desigualdades en los patrones de fecundidad, las mismas que se relacionan con el proceso de urbanización y el aumento en el nivel educativo de las mujeres y su empoderamiento. En nuestra investigación, se aprecia claramente que la tasa global de fecundidad más baja se registra en las provincias de Santa y Huarney (2.0), que corresponden a la costa peruana, donde el porcentaje de alfabetismo llega al 95 %, ya que hay mayor accesibilidad a la educación.

Esta situación también es corroborada por la ENDES 2013 que reporta que el nivel de fecundidad no es uniforme en el país pues se observan marcadas diferencias, según el nivel educativo de la mujer y quintiles de riqueza, así como el ámbito de residencia, destacando que de continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva 2,3 veces el número de hijas e hijos que aquellas con educación superior (4,2 frente a 1,8); siendo la brecha entre ambos niveles de 2,4 hijas e hijos. También en la ENDES 2012, se aprecia que el nivel de fecundidad se ha incrementado entre las mujeres sin educación (6.8 %) y ha disminuido ligeramente en las mujeres con educación primaria (2.8 %). Todos estos datos concuerdan con los de nuestra investigación.

Es ampliamente conocido el efecto que una mayor escolaridad tiene sobre la fecundidad y, por lo mismo, contribuye a disminuir el embarazo en la adolescencia, de igual manera es de gran importancia el ingreso creciente de las mujeres dentro de la población económicamente activa (PEA), con las respectivas implicaciones no solamente económicas, sino sociales y hasta demográficas ya que también incide en la fecundidad.

Conclusiones

El componente étnico en la población de las provincias de la Región Ancash no es un predictor del rezago del nivel de fecundidad, pero sí lo son el componente ingreso familiar mensual per cápita y el componente analfabetismo.

Referencias Bibliográficas

- [1] Ayala C. (2007). *Es mi Perú. Los pueblos indígenas en el Perú.*
- [2] 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.* Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE) - División de Población de la CEPAL.
<http://www.cepal.org/publicaciones/xml/3/28733/lcl2652-p.pdf>
- [3] ENDES (2013). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Fondo de población de las Naciones Unidas (2011).*
<http://www.unfpa.org.pe/cipd/cipd15/conclusiones.htm>
- [4] Gillespie, D. , Ahmed, S. , Tsui, A. y Radloff, S. (2014). *Fecundidad no deseada entre los pobres: ¿una forma de inequidad? Boletín de la Organización Mundial de la Salud.*
- [5] Guevara, S. (1996). *Algunos aspectos del comportamiento reproductivo según niveles de pobreza. En: Fecundidad y pobreza en el Perú: 1996, 2000 y 2004.* Documento de trabajo. INEI.
<http://esmiperu.blogspot.com/2007/03/los-pueblos-indgenas-en-el-per.html>
- [6] Guzmán, J. (1995) CELADE. repositorio.
cepal.org/bitstream/handle/11362/.../D-18946.01_es.pdf?...1
- [7] INEI (2010). *Perú: Análisis etnosociodemográfico de las comunidades nativas de la amazonia, 1993 y 2007. Dirección Técnica de Demografía e Indicadores Sociales.*
- [9] INEI - Perú (s/f). *Niveles y tendencias de la fecundidad.*
http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib0014/niedufec.htm
- [10] Medina, E. (2012). *Diferenciales regionales de la fecundidad según el nivel educativo de las mujeres colombianas en edad fértil. Sociedad y Economía, (23), 205-234.*
Retrieved July 31, 2015, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-63572012000200011&lng=en&tlng=es .
- [11] Ministerio de la mujer y desarrollo social (2011). *Plan nacional de población 2010-2014. Fondo de población de las naciones unidas. Perú.* Proyecto PER7P11A - MIMDES - UNFPA.
- [12] OMS (2007). *La salud de los pueblos indígenas. Nota descriptiva N°326. Centro de prensa.*
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs326/es/>

- [13] Torres, C. (2001). *Equidad en salud: Una mirada desde la perspectiva de la etnicidad*. Asesora Regional en Desarrollo de Políticas de Salud. Programa de Políticas Públicas y Salud. División de Salud y Desarrollo Humano. OPS/OMS
- [14] UNFPA. (2011). *Población y desarrollo*.
www.unfpa.org.pe/publicaciones/2006-2011-POB.htm
- [15] Valdivia, M. (2005). *Planificación familiar y salud materno-infantil en el Perú: menos puede ser mejor Economía y Sociedad 55, CIES, marzo 2005*.
<http://www.gestiopolis.com/canales5/eco/consorcio/ey55/archivos/55-planificacion-y-tasa-de-fecundacion-en-el-peru.pdf>