



**La U INVESTIGA**

VOL 2 ISSN 1390-910X IBARRA- ECUADOR AÑO 2015

**Artículo Científico/** Scientific paper  
ENFERMERIA  
Volumen 2. Número 2. Julio- Diciembre 2015  
ISSN 1390-910X

# **LA EDUCACIÓN, LA DINÁMICA DEMOGRÁFICA Y LA SALUD REPRODUCTIVA EN LAS MUJERES CAMPESINAS RURALES DE ANGOCHAHUA.**

EDUCATION, POPULATION DYNAMICS AND REPRODUCTIVE HEALTH RURAL WOMEN IN RURAL OF ANGOCHAGUA.

**Rosales Rivadeneira Sara Maria**

Licenciada en Sociología y Ciencias Políticas

Magister en Trabajo Social Mención Investigación y Planificación Social Universidad Técnica Del Norte

**Cruz Arroyo Mercedes Del Rosario**

Licenciada en Enfermería

Magister en Gerencia de la Educación Abierta Universidad Técnica del Norte

**Meneses Davila Susana Margarita**

Licenciada en Enfermería

Universidad Técnica del Norte

Manuscrito recibido 31 de Agosto del 2015

Aceptado, tras revisión, el 18 de Noviembre del 2015  
Autor para correspondencia: saryamilarosales@hotmail.com

## RESUMEN

El nivel de educación que alcanzan las personas en especial las mujeres rurales depende en gran medida de los servicios sociales que en este campo proporciona el Estado, de la posición social y económica de su grupo familiar. Se ha descrito de forma repetida la relación inversa que existe entre el nivel de instrucción de la mujer y su fecundidad. En el Ecuador, como en otras sociedades, esta variable estaría asociada a contrastes más significativos que las diferencias geográficas. El objetivo central de esta investigación a sido analizar la relación que existe entre educación fecundidad y salud reproductiva en 6 comunidades rurales de la Parroquia de Angochahua, para ello se utiliza la información de las encuestas y entrevistas realizadas a mujeres, entre dos grupos de edad y a los dirigentes comunitarios.

Las estimaciones de salud y fecundidad se refieren a las mujeres de los grupos etarios y al nivel de instrucción en el momento de la encuesta. En algunos casos, en especial en mujeres jóvenes y en niveles de mayor educación, nivel que no sería el mismo por ejemplo si la mujer tenía menos grados de escolaridad o ninguna en el momento de procrear algunos de sus hijos. Como resultado de la investigación se llegaría a las siguientes reflexiones: al parecer existiría una relación inversa entre educación y salud sexual y fecundidad, se observa que aún en mujeres de edades jóvenes (15 a 45 años) y solteras se estaría registrando un número elevado de embarazos prematuros, de muertes de los neonatos y pérdidas casi similar al grupo de eventos ocurridos en mujeres de mayor edad.

Las mujeres de edades superiores a los 46 años registran un elevado número de hijos que perdieron antes de nacer, de nacidos vivos y de infantes que habrían fallecido a edades tempranas y precisamente esos cuadros se estarían registrando en este grupo etario de mujeres que presentan un menor nivel de educación. En los dos grupos de mujeres se registran cuadros de violencia doméstica, y persistiría una tasa elevada de mortalidad en edades tempranas elevada en parte se explicaría por los inadecuados servicios de salud. En los dos grupos etarios de mujeres se presentan similares cuadros de enfermedad, persistirían aún enfermedades post parto, que se agravan con las excesivas jornadas de trabajo doméstico y agrícola.

Entre las conclusiones a las que se llegó estarían que los patrones culturales del pueblo kichwa cayambi que aún se mantienen estaría impidiendo un acceso en condiciones iguales a la educación de las mujeres, este patrón cultural predispone a que el hombre piense aún que la mujer se hizo para casarse y ocurran uniones tempranas, por ende las mujeres jóvenes están expuestas a un período reproductivo mayor, situación que perjudica su salud reproductiva y enfrente a altos riesgos de mortalidad infantil. Un reducido número de mujeres campesinas de la parroquia acude al centro de salud de Zuleta o Ibarra en donde realizan controles continuos de su embarazo, la mayoría no dan a luz en esos Centros de salud lo hacen con la partera de su comunidad y en casa; por motivos culturales evitan ser asistidas por un profesional tienen temor a la posición del parto, al mal aire de los extraños, a los resfríos.

La escasa información y el desinterés que demuestra la mayoría de mujeres especialmente jóvenes al enterarse de cuáles son los métodos anticonceptivos modernos y de control ginecológico obliga a ellas a cuidarse de los embarazos de forma natural y por ende expuestas a enfrentar mayores riesgos nuevos embarazos enfermedades de transmisión sexual, desaseo personal, baja autoestima.

En esta investigación se recomienda la organización de charlas permanentes sobre los riesgos que produce a la salud reproductiva y de sobrevivencia del niño; los embarazos adolescentes y de mujeres mayores de 35 años, tener más de cuatro hijos y espaciamientos menor a los dos años entre uno y otro embarazo. Solicitar al MSP y a la UTN charlas para adultos, jóvenes y adolescentes hombres y mujeres en los ámbitos de planificación familiar y salud reproductiva, así se estaría evitando embarazos no deseados y abortos provocados. Mediante un programa de prevención informar a las Madres especialmente jóvenes de las complicaciones del parto e infecciones posteriores que pueden ocasionar muertes tempranas, extenderlo a las madres en gestación, que el control y la atención profesional en el embarazo y en el parto es fundamental. Informar a través de visitas en cada domicilio sobre la importancia de la prevención con vacunas durante el primer año de vida de los infantes y orientar sobre el tratamiento de enfermedades infecciosas. Organizar conferencias en los colegios y escuelas de la parroquia sobre la importancia que tiene la educación en la reproducción, mortalidad materna e infantil.

**Palabras clave.**- Educación, fecundidad, población femenina.

## SUMARY

Estimates of health and fertility refers to women of age groups and the level of education at the time of the survey. In some cases, especially in younger women and higher levels of education, a level that would not be the same as whether women had fewer degrees of schooling or no bearing upon some of her children. As a result of research reaches the following reflections seem to exist an inverse relationship between education and sexual health and fertility, it is observed that even in women of young age (15-45 years) and single would be recording a large number of early pregnancy, neonatal deaths and losses almost similar to group events in older women.

## INTRODUCCIÓN

No existiría una posición definida sobre los mecanismos a través de los cuales el nivel educativo influye sobre la salud sexual y la fecundidad de la mujer rural, sin embargo estudios ya han mostrado que dicha “medida en términos de años y nivel de escolaridad aprobada, constituye uno de los

factores sociales que mejor evidencia el comportamiento reproductivo”. Estudios demográficos de profundidad. Comportamiento reproductivo de las mujeres Ecuatorianas INEC-UNFPA. 2004.

Dado el alto nivel de urbanización del país y la difusión general de los ser-

vicios básicos y de comunicación en casi todo el territorio nacional, que en el lugar en donde resida la mujer sea el sector rural o rural no es en sí mismo un factor condicionante de la fecundidad. Chevarria L. S (1999 señala que “el factor decisivo de la fecundidad es el nivel educativo de la mujer, la educación interviene entonces como facilitador del acceso a la información y los medios necesarios para su regulación”.

Paz G, L (2009) señala “la existencia de la relación entre educación y fecundidad ha sido ampliamente reconocida y constatada a través de diversos estudios demográficos en países en desarrollo (N.U., 1983); estudios empíricos han mostrado la existencia de una relación inversa entre estas dos variables; es decir, las mujeres que tienen mayor nivel educativo, tienen un menor número de hijos que aquellas sin educación”.

El problema de la dinámica demográfica y de la salud sexual y reproductiva en las comunidades campesinas indígenas de la parroquia de Angochahua estaría respondiendo fundamentalmente al patrón cultural e ideológico de cada una de las comunidades, mismas que llegarían a definir su identidad y por tanto se constituye en un factor que incide en el comportamiento reproductivo de las mujeres especialmente jóvenes, y éstos por ende cambian la composición y estructura social y demográfica de la parroquia.

El objetivo central de esta investigación ha sido analizar la relación que existe entre educación fecundidad y salud reproductiva en las comunidades rurales de la Parroquia de Angochahua, para ello se utiliza la información de las encuestas y entrevistas a mujeres, entre dos grupos de edad (13 a 45 años) y

46 años y más y a los dirigentes comunitarios.

Entre los objetivos que la investigación la investigación plantea el determinar la relación entre educación y salud sexual y fecundidad, comparando dos grupos mujeres, número de embarazos, muertes y pérdidas en caso de que las hubiere y eventos ocurridos en las mujeres de mayor edad. Además de establecer el grupo de mujeres que registra elevada mortalidad infantil, de nacidos vivos y de infantes fallecidos, edades de su fallecimiento y nivel educativo de la madre. Igualmente se planteó conocer que grupo de mujeres registra casos de violencia doméstica, los niveles mortalidad infantil, servicios de salud y así mismo se planteó la necesidad de conocer los cuadros de enfermedad más comunes en las mujeres, las enfermedades post parto, y las jornadas de trabajo doméstico y agrícola en las que participan.

Un objetivo se centró a determinar los patrones culturales que existen en el pueblo kichwa cayambi, condiciones de acceso a educación de las mujeres, edades de la primera unión, lugares de control de su embarazo, motivos culturales asistencia profesional del parto y finalmente conocer la información a la que tienen acceso las mujeres especialmente jóvenes sobre métodos anticonceptivos, control ginecológico, los riesgos que enfrentan las enfermedades de transmisión sexual.

El estudio sobre educación, salud sexual y reproductiva en las comunidades de la parroquia Angochahua se realizó a través de las siguientes preguntas. Nivel educativo en los dos grupos de mujeres, control del embarazo, uso de métodos anticonceptivos, asistencia al centro de salud cuando se enferma y enfermedades de transmisión sexual.

En esta investigación se planteó el uso de metodología cualitativa con la finalidad de plantear preguntas que ayuden a reconstruir la realidad tal como la observan los sujetos de un sistema social definido (Sampieri y Cols, 2003). Esta investigación no prueba hipótesis ni mide efectos, el objetivo fundamental ha sido el describir lo que ocurre alrededor de la Parroquia de Angochahua, entender sus fenómenos sociales. El contexto cultural se constituye en un aspecto muy importante, por ello en la investigación se visitó los lugares donde las mujeres en especial realizan sus actividades cotidianas.

## MATERIALES Y MÉTODOS

En la sección denominada materiales y métodos en este estudio se ha organizado de la siguiente manera. En el diseño del experimento se consideró la vida diaria de las mujeres de la parroquia donde ocurren muchos sucesos aleatorios. Muchos de ellos, de tipo sociológico aunque varios de esos sucesos son la suma de muchas decisiones individuales y por ende pueden ser estudiados como aleatorios.

El método es un muestreo aleatorio simple se tomó a 124 Mujeres de la parroquia de Angochahua, reunían una característica todas esas mujeres son Madres, Casadas, divorciadas, o Madres Jefas de Hogar entre 15 a 45 años y de 46 a 60 años de edad. Se hizo un listado de las comunidades y al interior de estas se identificó a las hogares con jefatura femenina y a los hogares cuyo Jefe de Hogar emigró la unidad muestral fue casa o vivienda luego se realizó la selección aleatoria se procedió a numerar aleatoriamente las viviendas y por medio de un sorteo o usando números aleatorios se eligen "124" viviendas para aplicar el instru-

mento de investigación. El universo de la muestra tiene poca dispersión geográfica. El estudio se hizo al interior de las viviendas de las seis comunidades de la parroquia.

Al ser una investigación de tipo cuantitativo el estudio se realizó mediante un instrumento de investigación (encuesta), se hizo una prueba piloto a 14 viviendas de las seis comunidades de la parroquia. Se hizo un análisis estadístico de la encuesta de educación, salud reproductiva y fecundidad a las mujeres entre 15 hasta 60 años de edad de la Parroquia de Angochahua que habían tenido hijos o estaban esperando hijos, el instrumento se lo aplicó durante un solo día.

## RESULTADOS

Del cruce de fecundidad con educación de las comunidades, La Magdalena, Culebrillas, Sigسالoma, La Rinconada, Zuleta y Cochás de la Parroquia Angochahua en Imbabura, se demuestra que el 94,6% de mujeres que han ingresado a la escuela entre 15 a 45 años ha tenido entre 1 a 2 hijos, es decir una fecundidad baja. El 68,3% de las mujeres no ingresaron a la escuela y no saben leer, grupo de mujeres que se encuentra entre las edades de 46 a 60 años y que tienen una fecundidad intermedia de 4 a 6 hijos e incluso las mujeres de mayor edad tuvieron más de 7 hijos.

En cuanto al control del embarazo en las mujeres de 15 a 45 años, el 25% acude al centro de salud, el 75% se controla con la partera y da a luz en casa. En las mujeres entre 46 y 60 años el 41.7% dice haber acudido a controlar su embarazo al centro de salud de Ibarra (diferencia considerable respecto de las mujeres más jóvenes), sin embargo el 58.3% de las mujeres

entre 45 años y 60 van a la partera y jamás se controlaron en los embarazos. Las mujeres de los dos grupos que controlan su embarazo en el Centro de salud, no acuden a este puesto de salud a dar a luz, prefieren tener su bebe en casa, atendidas por la partera o familiares cercanos, debido a sus costumbres, citan a modo ilustrativo dar a luz en cuclillas.

En el análisis de los embarazos por edad (fecundidad) se observa la presencia de madres primerizas de 16 años en el grupo de mujeres de 15 a 45 años e incluso de madres adolescentes de 15 años en el grupo de mujeres que tienen entre 46 a 60 años. Dentro del contexto cultural de este grupo de indígenas, la maternidad de adolescentes es normal, con ligeras variaciones en algunas comunidades en donde tienen que enfrentar solas estos embarazos. Desde el punto de vista biológico no son recomendables los embarazos en adolescentes porque son de alto riesgo para la madre y el niño por esta razón se observa que en el primer grupo de 15 a 45 años más jóvenes y más educadas aún sigan registrándose muertes en los primeros días e incluso pérdida del bebe antes de nacer.

Es una investigación de tipo cualitativo porque describe los sucesos complejos ocurridos en su medio natural, utiliza información cualitativa, una metodología muy empleada en los estudios de las Ciencias Sociales y además una Investigación de tipo Participativo al ser un estudio surgido a partir de un problema que se origina en la misma comunidad, con el objeto de que en la búsqueda de la solución se mejore el nivel de vida de las personas involucradas. Y es empírica ya que dentro de la investigación participativa se encuen-

tra la investigación empírica basada en la observación y experimentación, pues emplea una metodología cualitativa y un razonamiento deductivo y de campo emplea entre otros.

La Población total (universo) será de 1680 mujeres de todas las edades que residen en la parroquia de Angochahua. La población objetivo es de 589 mujeres es decir aquella población de mujeres de la parroquia sobre la cual se establecerá una conclusión, la población objetivo está representada por todas las mujeres adultas con edades superiores a los 13 años. La población muestreada será de 124 mujeres es decir es aquella a partir de la cual se extrajo la muestra y sobre la que puede establecer una conclusión. Datos obtenidos INEC Censo 2010.

## DISCUSIÓN

Existe una relación inversa entre educación fecundidad y salud Reproductiva?

Weinberger, M (1987) en su estudio relacionado con los fenómenos sociales, examina la relación que existe entre una variable explicativa y dependiente, así encuentra la variable educación como la “mejor predictora”, que explica los niveles de fecundidad y mortalidad infantil en los diversos contextos sociales y económicos. Se dice entonces que “La educación de la madre, influye en la incidencia de la mortalidad infantil, y es indiscutible que modifica la capacidad de la Madre especialmente para controlar el número de nacimientos”.

Kasarda, J (1986), considera que la educación constituye la mejor estrategia a corto plazo para avanzar hacia mejores decisiones reproductivas de

las mujeres en entornos de pobreza y marginalidad. A la educación se menciona ampliamente como un concepto clave en el entendimiento del comportamiento reproductivo, de allí que la propia educación de las mujeres, que conlleva cambios en el comportamiento reproductivo ( )

Kasarda, (1986); Smock, (1988) tienen claro que la educación permite a la mujer ser más autónoma, con mayor poder y mayor control de su propia vida así como participaren la toma de decisiones concernientes a su comportamiento reproductivo.

Oppong, (1983) y Kasarda, (1986), quienes afirman que en las mujeres la educación inculca comportamientos que favorecen la anticoncepción por ende ellas tienen intereses que van más allá de lo doméstico, por su parte Le vine, (1991). La educación podría incrementar la fecundidad, ya que en la medida en que la educación desaparecería la práctica tradicional del amantamiento prolongado, exponiendo a la mujer al riesgo de embarazo

Cochrane, (1979), llega a reconocer que a mayores niveles de escolaridad casi sin excepción se asocia a menores niveles de fecundidad y significa que a través de una serie de programas educativos se influye sobre la dinámica demográfica de una sociedad. Se ha observado en un gran número de estudios en donde se dice que existe un cierto nivel de escolaridad a partir del cual los niveles de fecundidad son claramente diferenciales y que no es únicamente la reducción de los niveles de analfabetismo de la mujer que disminuye de manera significativa el número total de hijos.

## CONCLUSIONES:

La pertinencia étnica en las investigaciones en salud sexual y reproductiva en pueblos indígenas como el de Angochahua se plantea como un dilema ético actual, debido a la necesidad de incorporar en alguno de los procesos investigativos las particularidades de los pueblos indígenas de nuestro país. Ejemplos de esa carencia se pueden encontrar en:

1. La escasa relación entre el estudio de algunas temáticas en determinadas zonas del país y las necesidades reales de la población indígena especialmente de la población Kichwa.

2. La mayoría de las investigaciones se han llevado a cabo en el país y en la provincia de Imbabura desde una perspectiva exclusivamente biomédica. No se incorpora perspectivas socioculturales en salud sexual y reproductiva que puedan ayudar a vislumbrar factores de riesgo y protectores interculturales solo se hace encuestas a mujeres del sector urbano no indígenas, por ende, no se ha favorecido la elaboración de investigaciones, la adaptación de técnicas de recolección de información y las formas de devolución de resultados a grupos de población indígena, de los kichwas caranquis de esta zona en el norte del Ecuador.

3. No se encuentra descrito en las investigaciones la devolución de los resultados de los estudios o la propuesta de proyectos de salud comunitaria y de salud de la mujer de la comunidad Angochahua en donde se realizó la investigación.

Frente a la necesidad de conocer la situación de salud sexual y reproductiva de la población indígena la provincia

de Imbabura y de esta comunidad en particular, resulta especialmente preocupante la falta de datos respecto de frecuencia, recurrencia y/o incidencia del uso de métodos anticonceptivos y atenciones de embarazo, parto y puerperio, esterilizaciones voluntarias, cáncer cervicouterino y de mamas, VIH-SIDA/ETS, entre otros, no solo de la provincia sino del cantón y de la parroquia. Datos que bien podrían permitir la comparación con la población no indígena para diseñar posibles investigaciones, identificar brechas en salud,

líneas de acción y políticas públicas.

## AGRADECIMIENTO

La investigación no hubiese podido ser realizada sin la absoluta colaboración de las mujeres de la comunidad de Agochacua, quienes permitieron el desarrollo de la misma, por lo que hacemos extensivo el eterno agradecimiento de estas valientes mujeres, gracias a ellas se obtuvieron datos valiosísimos.

## BIBLIOGRAFÍA

Chevarria Lazo, S. Desarrollo alternativo y comunidades nativas, diagnóstico preliminar. Santiago de Chile: Editado por CEPAL, UNFPA, UNCP; 2008. 2-7

Díaz Encinas, A. Dinámica Demográfica y demografía y salud reproductiva de los grupos étnicos. Lima: Revista Avances de Investigación, UNSMVIH Investigaciones Sociales, año IV, Número 6; Año 2000. 27-29

Paz G, L. Educación y Fecundidad en México y Colombia. Seminario General de la Red de Estudios de Población ALFAPOP "Temas de población latinoamericanos", 8-12 de febrero (1999). Bellaterra, Barcelona Centre d'Estudis Demogràfics; 1999 14-16

Unfpa, Inandep. Estudio de la Mujer indígena salud reproductiva y organización comunitaria, Santiago de Chile: Publicado por Naciones Unidas; 1998, 26-28

Kasarda, J, John O B, y Kirssten W. (eds.) Estado Mejora y fertilidad: Respuestas representativas a la movilidad social y la Oportunidad Educativa. Orlando Miami: Academic Press. 1986.

SMOCK A, C. La educación de las mujeres en países en desarrollo: Oportunidades y Resultados.. Nueva Cork: Praeger Publishers; 1981

MASON K, O. El impacto de la posición de la mujer sobre el cambio demográfico durante el Curso de Desarrollo: ¿Qué sabemos" en MASON y S. SOGNER, Posición de la Mujer y el cambio demográfico. Oxford; Inglaterra: Oxford University Press; 1992.

Opong C. Roles de las Mujeres, Costos de oportunidad y la fertilidad. En Rodolfo A. Bulatao y Ronald Lee. (eds.), Determinantes de la fecundidad en los países en desarrollo, Oferta y demanda de niños. Nueva York: Academic Press; Volu.1; 1983. 344-68.

Le Vine R, E Tapia U, M. (Otros) "La escolarización de la mujer y del niño en la transición demográfica: Un estudio de caso de México" en la Población y el Desarrollo. Santiago de Chile: Revista CELADE; 1991. 17 - 459-96

Cochrane, S. L, D. y O'Hara. Padres de Educación y Salud infantil: Evidencia entre Países, en la Política de Salud y Educación, Washington: Publicado por ONU; 1982 2- 4 y 213-250.

Weinberger. M, La relación entre la educación de la Mujer y Fertilidad: Los resultados de las Encuestas Mundiales de Fecundidad. Washington: Revista. Familia Internacional, Planificación y Perspectivas; Junio, 1987; 13 - 35-46.