

Diferencias en la fecundidad por etnia indígena en la Amazonía del Ecuador

Victoria Salinas Castro, Universidad Federal de Minas Gerais, CEDEPLAR, Belo Horizonte, Brasil.

victoriasalinas@yahoo.com

Richard E. Bilsborrow, Universidad de Carolina del Norte, Chapel Hill, NC, EEUU.

richard_bilsborrow@unc.edu

Resumen

Varios estudios dan cuenta de cómo se encuentra la Amazonía y sus poblaciones indígenas, pero estos mismos han tendido a considerarlas como única, al igual que las políticas públicas implementadas para ellas. El objetivo fue identificar las diferencias en fecundidad, sus relaciones con deseos de tener hijos y uso de métodos anticonceptivos. Aprovechamos datos de encuestas realizadas en las mismas comunidades y mismos hogares de cinco etnias en el año 2001 y 2012. Se encontró una disminución en la fecundidad, pero cada etnia con tendencias diferentes. El deseo de no tener otro hijo presentó un aumento importante para el 2012, al igual que el uso de métodos anticonceptivos, pero con un uso mayor de los métodos no modernos más que los modernos, solo una etnia no presentó esta tendencia, indicando que si tienen a la planificación familiar dentro de sus consideraciones sociales. Se muestra que hay una demanda insatisfecha en todas las etnias. De la misma forma a pesar de que podrían ser vistas como una sola *sociedad*, sus diferencias indican que son necesarias políticas que las reconozcan, para un real ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos y con autodeterminación.

Palabras clave: Poblaciones indígenas, fecundidad, métodos contraceptivos, políticas públicas

Resumo

Alguns estudos dão conta de como encontrasse a Amazônia e suas populações indígenas, mas estes mesmos às consideraram como uma única, bem como as políticas públicas implementadas para elas. O alvo foi identificar as diferenças em fecundidade, desejos de ter outro filho e uso de métodos contraceptivos modernos e não modernos. Fiz se um estudo longitudinal de dois inquéritos feitos a 32 comunidades de cinco etnias no ano 2001 e 2012 nos mesmos lares e chefas de lar. Apresentou-se uma diminuição na fecundidade, mas cada uma das etnias com uma tendência diferente entre elas. O desejo de não ter outro filho aumento muito para o 2012, ao igual que o uso de métodos contraceptivos, mas com um aumento dos não modernos sobre os modernos, só uma etnia não apresentou esta tendência, indicando que sim tem o planejamento familiar como parte de suas considerações sociais. Mostrasse que tem uma demanda insatisfeita em todas as etnias. Da mesma forma a pesar de que poderiam ser olhadas como uma só sociedade, suas diferenças indicam que são necessárias políticas que as reconheçam

para um real exercício de seus direitos sexuais e reprodutivos mas com autodeterminação.

Palavras-chave: Populações Indígenas, fecundidade, contracepção, política pública.

Summary

Several studies realize how is the Amazon and its indigenous populations, but these have tended to regard themselves as unique as well as the public policies implemented for them. The objective was to identify differences in fertility, their relationships with a desire to have another child and use of modern and non-modern contraceptive methods. It was a longitudinal study of two surveys of 32 communities in five races in 2001 and 2012 to the same households and heads of household. A decrease in fertility appeared, but each of the ethnic groups with a different trend between them. The desire not to have another child seriously increased for 2012, like the use of contraceptive methods, but with increase in non-modern about modern, only one ethnic group did not show this trend, indicating that if they have to family planning within their social considerations. It is shown that there is an unmet demand, and although it could be seen as a single society, their differences suggest that policies needed to recognize that the real exercise of their sexual and reproductive rights are but self-determination.

Keywords: Indigenous Populations, fertility, contraception, public policy.

Introducción

Los indígenas de la Amazonía Ecuatoriana durante estos últimos 50 años se encuentran en un proceso de encuentros y desencuentros profundos con las sociedades occidentales, en lo que corresponde al acceso a los recursos, por un lado, y a los mercados, por otro, y a la valorización de su forma de vida y al acceso a servicios que les permita un real ejercicio de sus derechos. Para entender esto se ha realizado algunos estudios, los que han permitido dar cuenta de su situación y de ciertos cambios que se han presentado en las comunidades indígenas de esta zona, respecto a demografía, economía, y acceso y uso de recursos, entre otros, pero a pesar de trabajar con varias etnias, estas han sido enmarcadas por lo general como si fueran “única” (CEPAR, 2004; Larrea y Montenegro, 2006; Bremner *et al.*, 2009; Davis *et al.*, 2015).

Este estudio intenta hacer un reconocimiento de las diferencias que se presentan en la fecundidad y la contracepción a través del uso de métodos anticonceptivos modernos y esbozar de forma general resultados que permitan entender a las sociedades indígenas, así también delinear factores culturales específicos que determinan su fecundidad en las etnias Shuar, Kichwa, Wao, Cofán y Secoya. Teniendo como hipótesis que a nivel estatal y en sus políticas, sobre todo las de salud sexual y reproductiva, su principal defecto es de tratar a las diferentes etnias como una sola, y por lo tanto, sus programas y proyectos, al ser genéricos, se vuelven ineficaces (Mckinley, 2003; Kramer *et al.* 2007). Resaltando que es importante contar con información que permita identificar los factores culturalmente específicos que determinan la alta fecundidad y como esta información puede ayudar a resolver los problemas de mortalidad infantil y morbilidad materna e infantil, estudios como estos se han realizado entre Sateré Mawé (Brasil), Shuar y varios grupos en la región brasileña de Alto Río Negro (véase Teixeira, 2005; Jokisch y McSweeney, 2011; Azevedo, 2003, respectivamente); sin embargo, a pesar de estos esfuerzos las sociedades indígenas son mucho más que las evidenciadas.

Enmarcando la dinámica poblacional indígena, partamos de un reconocimiento breve de la situación del país. Ecuador, entre los Censos del 2001 y del 2010 presenta un crecimiento poblacional de apenas de 1,95. A nivel interno se dan distintas tendencias de crecimiento poblacional, como por zonas rurales y urbanas, así como a poblaciones indígenas, afro y mestizas. Las comunidades indígenas de este estudio se encuentran en las provincias de Sucumbíos y Orellana principalmente con unas también en Napo y Pastaza, en la región norte de la Amazonía. Esta región que sigue presentando tasas de

crecimiento poblacional más altas del país desde 1974, de hecho doble de las tasas nacionales en cualquier intervalo censal hasta la fecha, debido a altas tasas de crecimiento vegetativo y migración de otras partes del país. Por ejemplo, en 2001-2010 Orellana presentó una tasa de crecimiento de 5% y Sucumbíos 4%, siendo las dos tasas más altas del país, y más del doble la tasa nacional. El porcentaje de la población indígena por autodeclaración que se encuentra en estas dos provincias es 30% en Orellana y 11% en Sucumbíos, según datos del censo (INEC).

La Amazonía Ecuatoriana, y específicamente las dos provincias de estudio Sucumbíos y Orellana a pesar de ser provincias productivas, son denominadas periferias extractivas (Bunker 1984, 1994) con los serios impactos que implica para las sociedades y el ambiente (Bilsborrow, 2004; Barbieri y Carr, 2005; Pan y Bilsborrow, 2005; Fearnside, 2006), es la región que cuenta con menores servicios por parte del Estado (Arteaga, 2003), y en lo que corresponde a salud, educación, infraestructura, afectando el comportamiento de la fecundidad (Lobao, 1998). Solo para hacer evidencia, en educación, a nivel general el nivel promedio de años de estudio para el 2001 era de 3,6 y para el 2012 subió apenas a 4,2, mientras que a nivel nacional ecuatoriano para el 2001 fue 6,6 subiendo para el 2010 a 9,6. Por lo tanto, si bien podríamos indicar que el uso de contraceptivos sigue bajo, esto tiene una relación también con la ubicación – rural/urbana- y los años de estudio, (Wong *et al.*, 2009, Arias *et al.*, 2010), que tiene relación con la disponibilidad de programas que prestan servicios de planificación familiar (Fort y Abderrahim, 2006, y muchos otros estudios). Lobao y Lawrence (1998) desenvuelven las relaciones e interacciones entre el contexto como efecto mediador y a nivel micro, los atributos únicos de etnia, que se considerarían determinantes próximos, para ver y entender la fecundidad, así también si esta se encuentra en una disminución o en un proceso de transición (Wong *et al.*, 2009). Con este contexto pasaremos a describir e investigar la fecundidad y sus relaciones con los deseos de tener más hijos y el uso de métodos de control de embarazos en las poblaciones indígenas de la Amazonia ecuatoriana

Relaciones esperadas

Este estudio presenta una hipótesis de forma general, y es que las comunidades indígenas están experimentando el comienzo de un descenso en su fecundidad, pero

con importantes diferencias por etnia, lo que se intenta con este documento es evidenciar y analizar estas diferencias.

Un primer análisis, se realizará con los datos de fecundidad de período sobre la base de las dos encuestas del 2001 y del 2012 para cada una de las nacionalidades. Lo que se pretende entender, es si ha cambiado el comportamiento reproductivo durante estos 11 años, comenzando con datos sobre deseos de tener hijos o no, en las respuestas de mujeres en unión en el 2001. Si bien, este primer análisis anotado responde a una mirada fotográfica de dos tiempos diferentes, con una segunda observación sobre la edad de las mujeres y la paridez de ellas, es decir en los grupos de las edades fértiles, se pretende contar con una información más desagregada de los cambios que se han presentado sobre el comportamiento reproductivo, en relación a su nivel y padrón. Entonces lo que se plantea es primero investigar hijos tenidos en el intervalo de 2001 a 2012 en relación a que desearon tener o no más hijos en 2001, controlando por su grupo de edad y grupo étnico. Se supone que el patrón va a presentar diferencias por etnia, como salió en el estudio solo usando datos de la primera encuesta de 2001, de Bilsborrow *et al.* (2007; ver también Bremner *et al.*, 2009).

Un segundo análisis corresponderá a la disminución de la fecundidad en relación al uso de métodos anticonceptivos. Si bien, en el año 2001 el reporte de uso de métodos anticonceptivos modernos era mínimo (2% para las etnias, es decir asumidas estas como una sola según Davis, *et al.* 2015), parece que se modificó para el año 2012 a 19% (*op.cit.*), dando lugar a una disminución de la fecundidad. Esto nos da una idea de los grupos de edad en que más bajaron las tasas de fecundidad. La hipótesis es que los grupos etarios más jóvenes (15-29 años de edad) van a ser las que reportan más baja en la fecundidad y también mayor incremento en el uso de métodos anticonceptivos especialmente los modernos en el 2012 en relación al 2001. Luego de estos análisis la principal hipótesis que se deriva es que cada una de las etnias va a presentar diferencias para cada uno de los elementos a ser estudiados, diferencias que responderán a determinantes que este documento no trabajará, pero que sin embargo pretende dejar sentado las bases para ello.

Datos y medidas

Los datos usados en este documento son de dos encuestas realizados por proyectos de la University of North Carolina (UNC) con acompañamiento de dos centros prestigiosos

de investigación en Quito, la Fundación Ecociencia (solo en 2001) y el Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (CEPAR). Estos datos son longitudinales y corresponden a dos encuestas realizadas en 2001 y 2012 básicamente en las mismas comunidades y a los mismos hogares. Para este último año se habían incluido nuevos hogares derivados de los hogares de la muestra original de 2001, y por otro lado se ha perdido algunos hogares y personas (pero menos de 10%) que han emigrado de las comunidades o muerto. Estas encuestas se realizaron a cinco etnias indígenas de las provincias de Sucumbíos y Orellana principalmente: Kichwa, Cofán, Secoya, Shuar y Wao. En total abarcaron 464 hogares con datos completos en el 2001 y 601 hogares con datos completos y comparables en el 2012. Para el primer año de estudio, se implementó la encuesta en 36 comunidades, y en cada comunidad fueron seleccionadas aleatoriamente un máximo de 22 hogares, esto porque el tamaño de las comunidades variaron de cinco a más de 50 hogares, y no queríamos concentrar la encuesta demasiado en comunidades mayores, así que se diseñó de la siguiente forma: en las 10 mayores, 22 hogares fueron muestreados al azar, basado en cada comunidad en un mapa realizado con un oficial de la comunidad sobre la ubicación de todas las viviendas ocupadas en la comunidad. En las otras 26 comunidades, que tenían entre 5 y 22 hogares, se incluyeron todos los hogares. La muestra representa entonces la diversidad de grupos indígenas en la región amazónica. Para el año 2012, debido a diversos elementos, salieron de la muestra 4 comunidades, de ahí este estudio longitudinal se presenta para 32 comunidades.

La encuesta domiciliar contaba con dos cuestionarios, uno dirigido al jefe de hogar y otro a la jefa de hogar. Un entrevistador hombre encuestaba al jefe de hogar y una entrevistadora mujer a la jefa. Cada entrevista tenía una duración aproximada de una hora. Para el año 2012 se buscaba a la jefa y jefe de hogar del 2001, si alguno había salido del hogar o había fallecido, se buscaba al jefe sobreviviente o que se encontraba del 2001, si los dos no se encontraban se procedía a la búsqueda del hijo residente más antiguo en el año 2001, sea en la misma vivienda y si no estaba allí en otra si fuera en la misma comunidad. De los hogares derivados, de principalmente jóvenes llegando a ser adultos del hogar del año 2001 que salieron al casarse, se implementaba los mismos cuestionarios, de ahí el crecimiento del número de cuestionarios en el 2012.

Los datos del cuestionario que serán utilizados para este documento corresponden a los obtenidos de la jefa de hogar. Para ambos años se obtuvo información sobre la edad de

la mujer, su fecundidad, deseos de tener más hijos y el uso actual de métodos anticonceptivos. Se ha examinado las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años. Se procedió a trabajar con la Tasa Específica de Fecundidad Marital, porque en la primera encuesta de 2001, se consiguió datos solo de las mujeres que se encuentran con el estado civil de unión libre o casada.

En el año 2001 la encuesta se realizó en el campo en dos etapas, y para el cálculo de los hijos nacidos vivos en el último año en la primera fase entre febrero y junio de 2001 (que correspondió a ocho comunidades pero solo seis se incluyeron en la encuesta de 2012), para estos se tomó el mes de abril del 2001 como la fecha de referencia promedia para el cálculo de años transcurridos y edades. Para la segunda etapa (26 comunidades), la encuesta se realizó entre agosto y noviembre de 2001, por lo que la fecha de referencia fue estimada para 1 de octubre de 2001. Para el 2012, la encuesta se realizó entre febrero y junio de 2012, por lo que la fecha que se tomó de referencia fue abril de 2011.

Si bien el levantamiento de la información se realizó en 5 etnias indígenas, debido a que las etnias Cofán y Secoya cuentan con poca población y las dos han presentado similares datos en lo que corresponde a su fecundidad relativamente baja, se ha procedido a colocarlas de manera conjunta. Así también este documento trabaja con la etnia Wao, que solo tuvo su primer contacto con la sociedad occidental en los años 1950, por lo que su proceso de modernización y cambios demográficos podría responder de diferentes maneras, en relación con las otras comunidades, y necesita estudios más profundos, algunos ya realizados pero no sobre la fecundidad (Lu *et al.*, 2012; Lu y Wirth, 2011; Lu, 2007). Sin embargo, en este estudio se toman en cuenta esta etnia también para entender que sucede en la Amazonía Ecuatoriana.

Resultados

Los resultados van a presentar varios sesgos, en especial en los datos desglosados por edad, porque las etnias Secoya/Cofan y Wao para el año 2012 solo presentan una mujer casada en el grupo de edad de 15 a 19, y esta última también presenta solo una mujer entre los 40 y 44 años. También los Cofanes para el 2001 no presentan ninguna mujer para el grupo de edad de 35 a 39 años. Estos casos se deben a las muestras pequeñas, que da números de mujeres en ciertos grupos de edad muy pequeñas, para derivar valores fidedignos, y menos los cambios sobre el tiempo entre ciertos grupos

quinquenales de edad de ciertas etnias, pero por otro lado, nos proporcionan indicadores *generales* útiles.

Tasas específicas de fecundidad marital (TEFM) y Tasas Globales de Fecundidad Marital (TGFM)

Como se indicó arriba, este estudio trabajó solo con las mujeres en estado civil casado o unión libre, por lo que fueron excluidas las mujeres viudas, separadas, o divorciadas en ambos años, teniendo al final una muestra de 409 mujeres para el 2001 y 438 para el 2012.

La tabla 1 presenta las diferencias entre la TEFM del año 2001 y la que se da para el 2012. Se presentan cambios para todas las nacionalidades, pero donde estos se hacen más evidentes son en los grupos de edad entre los 15 y 34 años. Uno de los aspectos a ser tomados en cuenta, es que los Kichwas, por ej., presentan un aumento aparente en la TGFM en el primer grupo de edad (0,3 a 0,6), mientras que el resto de etnias presentan una baja. Este valor no es confiable ni son otros para edades específicas, muchas veces debido a los pocos casos de mujeres casadas, especialmente en las edades más tempranas y viejas.

Tabla 1. Tasas Específicas de Fecundidad Marital y Tasas Globales de Fecundidad Marital por etnia 2001 y 2012.

Grupo de edad	Todas		Shuar		Kichwa		Wao		Cofán/Secoya	
	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012
15-19	0.31	0.53	0.43	0.43	0.25	0.61	0.25	1.00	0.39	0.25
20-24	0.45	0.38	0.53	0.27	0.44	0.36	0.36	0.33	0.40	0.58
25-29	0.44	0.26	0.35	0.33	0.50	0.31	0.50	0.22	0.38	-
30-34	0.24	0.23	0.50	0.06	0.33	0.36	-	0.14	-	-
35-39	0.32	0.30	0.20	0.30	0.36	0.36	0.29	0.25	0.25	0.20
40-44	0.16	0.08	0.10	0.40	0.21	0.08	0.17	-	-	-
45-49	0.02	0.04	-	-	0.05	0.05	-	-	-	-
TGFM	9.67	9.09	10.54	8.95	10.75	10.58	7.83	9.74	7.05	5.17

Fuente: Encuestas UNC 2001-2012

En lo que corresponde a la TGFM, que son valores más razonables, todas presentan una disminución a excepción de la etnia Wao, pero hay que notar que para el primer grupo de edad (15 a 19 años para el 2012) se contaba con solamente una mujer y con un hijo, por lo que su TEFM se dio como 1, lo que da lugar a un sesgo para el cálculo de la TGFM de todas las comunidades, y por tanto un valor irreal (ver en el anexo 1 el detalle del número de mujeres y del número de hijos nacidos vivos tenidos en el último año antes de la encuesta para cada etnia). Los Secoyas/Cofanes (y en menor medida, los

Shuar) son los que presentan los cambios más grandes en la TGF (de 7 a 5 y de 11 a 9, respectivamente).

El gráfico 1 presenta de forma más evidente estas diferencias entre la TEFM del año 2001 y la que se da para el 2012, y con los cambios para todas las nacionalidades, pero donde estos se hacen más evidentes son en los grupos de edad entre los 20 y 34 años. El gráfico 1(e) presenta en cada grupo de edad la TEFM de forma general, donde el año 2001 tiende a un crecimiento de los 15-19 a los 20-24 años, bajando para los 30-34 años, mientras que para el año 2012 se presenta una baja para casi todos los grupos de edad a excepción de 30-34 para 35-39 años. A pesar de estos elementos se presenta una diferencia de menor fecundidad para el 2012 (y el sesgo dado por la TEFM de los Wao en el 2012, que no permite ver el real cambio en los dos años). Es importante enfatizar que los valores de las TEFM mostradas en el Gráfico 1(e) no tienen la forma de una campana como los valores de las tasas específicas de fecundidad por edades normales precisamente porque son solamente para mujeres *casadas o en unión*, y por eso excluyen a las otras mujeres, principalmente jóvenes solteras, las que tienen pocos hijos nacidos vivos por no estar casadas en el cálculo de la TGF. Entonces las TEFM (tasas específicas por edad marital) podrían ser muy altas y hasta mayores que para las edades jóvenes, en contraste con las tasas específicas de fecundidad para todas las mujeres.

Por lo general entonces, debido a los pequeños números de mujeres en unión en los grupos extremos de edad, especialmente desagregado por etnia, debemos concentrar en examinar los datos de los dos años para los grupos entre 20 y 34. Y es notable entre estos grupos una declinación en cada uno de los cuatro etnias.

Cada una de las etnias, tal como se indica en el gráfico, presentan tendencias bastante diferentes entre ellas. Los Shuar (gráfico a) presentan un cambio en su nivel y padrón de fecundidad de forma muy importante. En lo que corresponde para su estructura, entre los 15 y 19 años presentan la misma TEFM en los dos años, pero para llegar a los 20 a 24 en el 2001 esta tasa subió, mientras que en el 2012 esta tasa disminuyó presentándose un cambio en su estructura y nivel. Para los 25 a 29 casi vuelven a tener la misma tasa, pero es el patrón el que presenta los cambios porque este se presenta contrario al 2001. Para los 30 a 34, se presentan cambios en la estructura y nivel, donde para el 2012 se presenta una tasa alta, pero el 2012 sigue el padrón contrario y con un nivel menor en la tasa. A partir de los 35 nuevamente se da cambios en la estructura y nivel, así en el 2012 las TEFM crecen mientras que fueron menores en el 2001.

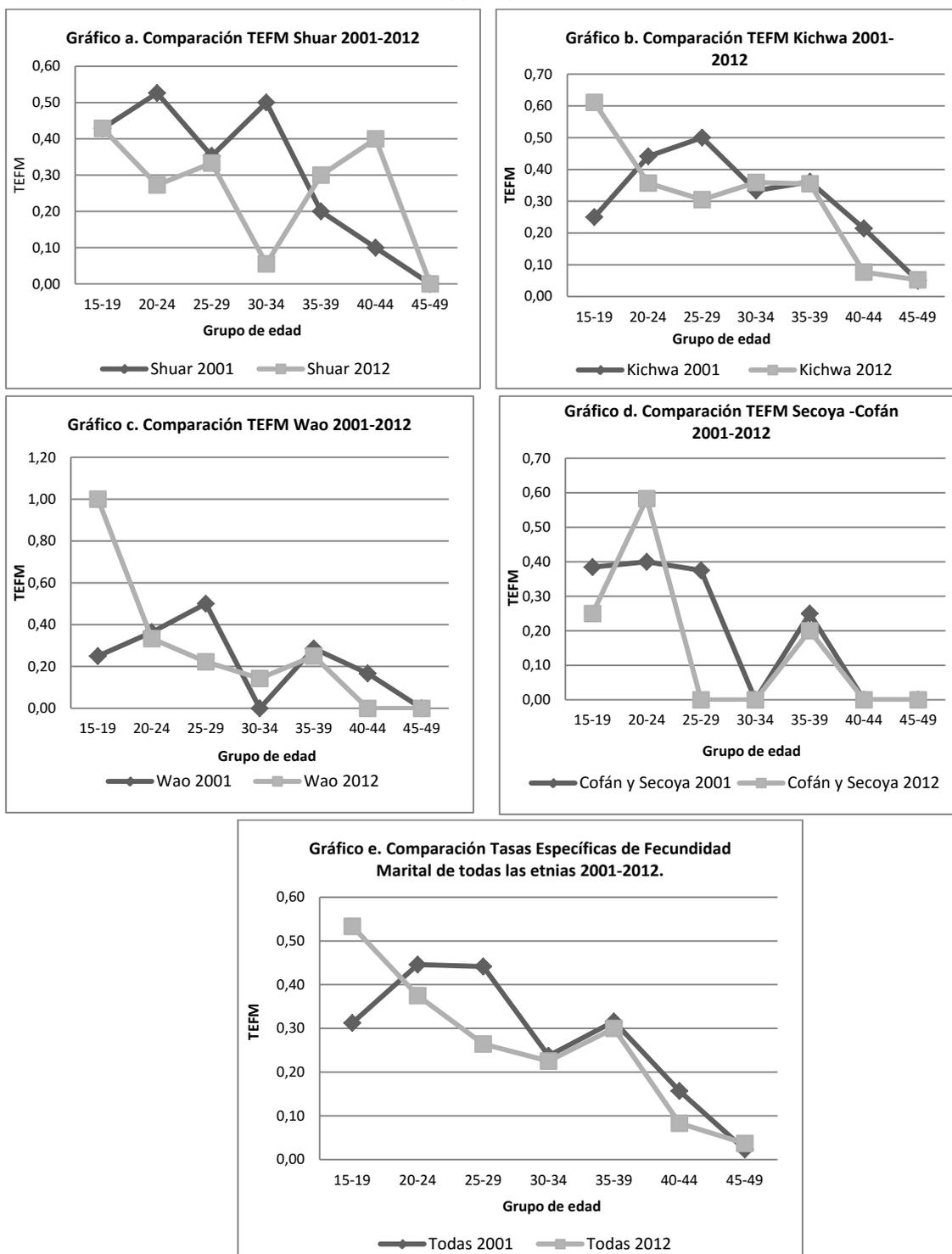
Los Kichwa presentan también un gráfico bastante interesante sobre el nivel y estructura de fecundidad en los dos años de estudio. Si bien, para el primer grupo de edad fértil en cada año parten de dos valores bastante diferentes (0,3 para el 2001 y 0,6 para el 2012). Desde los 20 hasta los 29 años el nivel de la TEFM es baja del 2012 en relación al 2001. Pero para los 30 a 34 se presenta una diferencia en la estructura y el nivel, porque la tasa del 2012 sube en relación con la del 2001. Ya a partir de los 35 hasta los 49 años se podría decir que es el nivel el que realmente cambia, donde la tasa específica de fecundidad marital disminuye para el 2012 en relación al 2001.

Los Wao (gráfico c) si bien no parten de una misma tasa específica de fecundidad, se hace evidente que su nivel si ha presentado modificaciones entre los dos años de estudio. En el 2012 en casi todos los grupos etarios presenta una menor TEFM, a excepción del grupo de 30 a 34 años.

Por último, los Cofanes y Secoyas presentan tendencias que permiten dar cuenta de una realidad bastante compleja, pero nuevamente se sigue manteniendo la tendencia de un nivel menor en el año 2012 en relación al 2001, con la excepción entre los 20 a 24 años. El primer grupo de edad fértil parte de valores bajos y poco diferentes (0.4 para el 2001 y 0.3 para el 2012), de la misma manera es en el patrón el que presenta sus características y no el nivel de la tasa, esto porque para el 2001 se podría decir que las tasas específicas de fecundidad marital se mantiene hasta los 25 a 29 años, mientras que en el 2012 la tasa sube hasta los 20 a 24 y luego baja de forma muy marcada hasta los 25 a 29 años. Se podría indicar que es ahí donde el nivel de la tasa de fecundidad tiene una consonancia con los valores presentados para el 2001, aunque este nivel es bajo.

Es evidente que los cambios más significativos se están dando entre los tres primeros grupos etarios, de ahí los niveles y los patrones que se lograron encontrar, y confirmado en cierta manera, que se presenta una disminución en la fecundidad en las etnias, aunque con patrones y niveles bastante diferentes para cada una de ellas, lo que da cuenta de realidades muy diversas y complejas. Ahora pasaremos a ver como se relaciona con el deseo de tener o no otro hijo.

Gráfico 1. Comparación de las Tasas Específicas de Fecundidad Marital por etnia y año 2001-2012.



Fuente: Encuestas UNC 2001-2012

Deseos de tener o no tener otro hijo

La importancia y el valor de los datos sobre deseos de tener más hijos han reconocido los demógrafos desde los dos volúmenes de Bulatao y Lee (1983) hasta la actualidad.

En un análisis de datos de 200 encuestas en los países en desarrollo en décadas recientes, Gunther y Harttgen (2016) encuentran una fuerte relación entre hijos deseados e hijos nacidos vivos después, pero estas encuestas no han estudiado poblaciones indígenas.

Por consiguiente, el análisis propuesto considera los deseos de tener o no otro hijo en el 2001 por cada etnia y si esto se concreta entre las mujeres indígenas en unión para el 2012. Se identifica diferencias substanciales para los dos años de estudio, donde su deseo de no tener otro hijo aumenta significativamente en el 2012 respecto al 2001, en casi todas las etnias y grupos de edad. Es decir se hace el reconocimiento de si se encuentran utilizando algún método para espaciarlo cuando desean tenerlo o para cuando ya no desean tenerlo. Este resultado presentado en la tabla 2 corresponde al número total de mujeres que se encontraban utilizando algo, dividido para el número total de mujeres que deseaban (o no) tener otro hijo.

Tabla 2. Utilización de métodos y deseos de tener y no tener otro hijo por etnia y año 2001 y 2012 (porcentajes).

Etnia/ Utiliza método	Desea tener otro hijo		No desea tener otro hijo	
	2001	2012	2001	2012
Shuar				
Utiliza algún método	11,8	7,7	11,8	43,1
Kichwa				
Utiliza algún método	10,4	47,1	16,8	44,6
Wao				
Utiliza algún método	3,1	7,1	13,3	45,5
Cofán/Secoya				
Utiliza algún método	3,1	46,7	12,9	36,0
Todas				
Utiliza algún método	7,6	37,3	21,5	43,0

Fuente: Encuestas UNC 2001-2012

De forma general, para el año 2001 de todas las mujeres que deseaban tener otro hijo el 8% utilizaba algún método, mientras que para el 2012 este porcentaje subió a 37%. En relación a las mujeres que no desean tener otro hijo para el 2001 el 22% estaba utilizando algún método, subiendo para el 2012 al 43%, presentándose una diferencia apenas de 22 puntos. Para cada una de las etnias, sobre el deseo de tener otro hijo y uso de algún método, los Shuar presentan una tendencia a la baja de 12% de mujeres que utilizaban algún método en el 2001 bajó a 8% en el 2012, cuando las otras etnias presentaron valores que indican que subieron el uso de métodos, siendo nuevamente los Cofanes y Secoyas los que presentan los cambios más importantes de 3% en el 2001 a 47% en el 2012, seguidos por los Kichwas de 10 a 47%.

Sobre el deseo de no tener otro hijo y el uso de algún método, se puede ver que los Wao y los Shuar son los que presentan los cambios más serios (13 a 46% y 12 a un 43% respectivamente), subiendo 32 y 31 puntos cada una. La etnia que tiene la menor subida en el uso de algún método son los Cofanes y Secoyas, de un 13% suben a 36% es decir 23 puntos, mientras que los Kichwa 28 puntos.

Es relevante anotar que las mujeres que desean tener otro hijo en el 2012, los Shuar y los Wao, presentan poco uso de algún método (7% cada una), mientras que las otras dos etnias, los Kichwa y Cofán y Secoya, indican una tendencia bastante alta en comparación con las otras dos etnias (47% cada una). Para este mismo año, para las mujeres que no desean tener otro hijo las diferencias por etnias no son muy disímiles, a excepción de los Cofanes y Secoyas, aunque hay que resaltar que esta en el 2001 presentaba casi la misma tendencia que el resto.

Otro elemento a resaltar, son las tendencias que se presentan por cada grupo de edad frente los deseos de no tener otro hijo, esto se puede ver en la tabla 3, el resultado se obtuvo del total de mujeres en cada grupo etario que desean (o no) tener otro hijo, dividido para el número total de mujeres en el grupo etario.

Tabla 3. Deseos de No tener otro hijo de mujeres en unión según etnia, 2001y 2012 (porcentajes).

Grupo de edad	No. total de mujeres		Todas		Shuar		Kichwa		Wao		Cofán y Secoya	
	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012
15-19	48	30	16.7	40.0	14.3	57.1	8.3	44.4	25.0	-	30.8	-
20-24	74	88	28.4	56.8	68.4	63.6	14.7	53.6	18.2	33.3	10.0	83.3
25-29	77	87	41.6	62.1	58.8	88.9	47.1	59.3	-	33.3	37.5	80.0
30-34	59	71	55.9	70.4	80.0	66.7	55.6	69.2	25.0	85.7	57.1	71.4
35-39	57	60	56.1	70.0	80.0	70.0	55.6	58.1	42.9	75.0	25.0	93.3
40-44	51	48	76.5	83.3	80.0	80.0	78.6	80.8	66.7	80.0	71.4	91.7
45-49	43	54	69.8	96.3	66.7	100.0	75.0	100.0	60.0	100.0	66.7	50.0

Fuente: Encuestas UNC 2001-2012

La tabla indica que para el 2012 todas las etnias aumentan su deseo de no tener otro hijo en relación al 2001. De forma total, el grupo etario que más aumenta es el de 15 a 19 años, 23 puntos. Los Shuar presentan tendencias variadas, donde solo los grupos etarios de 15 a 19 y 25 a 29 presentan un aumento del deseo de no tener hijos, 43 y 30 puntos respectivamente, valores bastante importantes, aunque el resto de grupo etarios tienden a presentar una disminución del deseo de no tener más hijos 2012 en relación al 2001. Los Kichwa ya para todos los grupos de edad reportan un deseo de no tener otro hijo mucho mayor en el 2012 que en el 2001. Los valores más significativos se presentan para los dos primeros grupos de edad, de 15-19 y 20-24, 36 y 39 puntos

respectivamente. Los Waorani de la misma forma presentan valores muy importantes respecto a su deseo de no tener otro hijo, para todos los grupos etáneos (a excepción de 15-19 que no contienen datos para el 2012 y 25-29 para el 2001, donde no se puede establecer relaciones). El valor más alto que se establece es para el grupo de edad de 30 a 34 donde son 61 puntos de diferencia entre el 2001 y 2012, respecto a su deseo de no tener más hijos. Los Secoyas/Cofanes para el primer grupo de edad no se presentan datos, pero para los siguientes grupos de edad todos los valores son relevantes, pero se destaca para los grupos de edad de 20 a 39 años. Donde para los 20 a 24 años hay una diferencia de 63 puntos, para los 25 a 29 años de 44 puntos, para los 30 a 34 años 14 puntos y 35 a 39 años 68 puntos. La tabla indica claramente el aumento importante del deseo de no tener más hijos en los tres principales grupos etáneos de 20 a 34 años, esto para casi todas las etnias, a excepción de los Shuar, elemento que va a dar cuenta de la situación de la demanda insatisfecha.

Utilización de métodos anticonceptivos modernos y no modernos

Se hace útil identificar qué tipo de método estaba siendo utilizado, para poder conocer si la demanda está siendo satisfecha y en qué nivel. La tabla 4 presenta el uso del método moderno por grupo de edad entre los dos años de estudio. El grupo etario que más lo utilizan son los que se encuentran entre los 20 a 35 años y el que menos utiliza, es el último grupo (45-49). El hecho que también se informa de un bajo uso para el primer grupo de edad (15-19), esto refleja que estas mujeres muy jóvenes tienen que ser recién casadas o en unión y apenas comenzando a formar sus hogares. Para cada una de las nacionalidades, la que presenta cambios más grandes son los Shuar y los Kichwa y esta última etnia, que no reportaba usos en el 2001 (0%), presenta uso de métodos modernos bastantes altos para el 2012, para los grupos de edad de 25-29, 30-34 y 35-39 años (20%, 31% y 13%, respectivamente). Los Wao, son los que menos indican su uso y en el 2012 solo se presenta su uso en el grupo de edad 30-34. Como indica la tabla 4, de forma general, se observa que son las mujeres jóvenes (de 20 a 34) que están aprendiendo regular el número y espaciamiento de sus embarazos, en relación a los otros grupos de edad y a los mismos grupos de edad del 2001.

Tabla 4. Reporte de Uso de Métodos Anticonceptivos Modernos por etnia y año 2001 y 2012 (porcentajes).

Grupo de edad	Todas las mujeres en unión		Shuar		Kichwa		Wao		Cofán y Secoya	
	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012
15-19	4.2	10.0	-	14.3	-	11.1	25.0	-	7.7	-
20-24	5.4	27.3	-	36.4	11.8	28.6	-	-	-	33.3
25-29	1.3	23.0	5.9	66.7	-	20.3	-	-	-	20.0
30-34	3.4	25.4	10.0	27.8	-	30.8	-	14.3	7.1	-
35-39	1.8	10.0	10.0	-	-	12.9	-	-	-	13.3
40-44	5.9	10.4	10.0	40.0	7.1	7.7	-	-	-	8.3
45-49	2.3	7.4	11.1	11.1	-	7.9	-	-	-	-
Total	3.4	18.3	6.1	27.5	3.0	19.1	20.0	2.6	2.7	14.1

Fuente: Encuestas UNC 2001-2012

El detalle de los métodos anticonceptivos usados para el 2001 y 2012, tabla 5, dan cuenta de los cambios presentados del tipo de método y su uso. En el 2001, como se evidencia había ya un alto deseo de no tener hijos, pero muy poco uso de métodos anticonceptivos para este año. De forma total podemos ver que las mujeres que se encontraban utilizando algún método, en su mayoría correspondían a métodos no modernos. En su desagregación, para el 2001 las mujeres que no desean tener otro hijo apenas solo el 15% estaba usando algo, subiendo este al 2012 a un 24%, valores que no son muy representativos, apenas 9 puntos. Sobre el uso de métodos modernos se reporta un valor un poco mayor, porque en el 2001 el 5% reporto su uso para el 2012 este crece a un 18%. Independiente de si desea o no tener otro hijo, es decir de forma general, en el 2001 el uso de métodos no modernos, presenta un valor alto, que es de 77%, pero para el 2012 este presenta una reducción importante a un 57%. Sobre el uso de métodos modernos de la misma manera se presentan valores interesantes, en el 2001 solo el 23% reportaba su uso, subiendo en el 2012 a un 43%, es decir 20 puntos.

Cuando se mira en cada una de las etnias, para el 2001 el porcentaje de uso de los métodos de forma conjunta, casi todas presentan que el uso de métodos no modernos supera las tres cuartas partes de su total. Pero para el 2012 haciendo el mismo ejercicio por etnia, se presentan patrones diversos en cada una de ellas, donde si bien casi todas presentan un aumento en el uso de los métodos modernos, pero ninguna supera su uso frente al no moderno, a excepción de los Shuar.

Tabla 5. Detalle de utilización de métodos modernos y no modernos y deseos de tener y no tener otro hijo 2001 y 2012

Etnia/ Tipo de Método	Desea tener otro hijo	% en relación al deseo y método	NO desea tener otro hijo	% en relación al deseo y método	Total uso de métodos modernos y no modernos (%)
Shuar					
Shuar					
2001					
No moderno	1 plantas,1 ritmo	12	9 ritmo; 2 plantas; 1 retiro; 1 lactancia	24	75
Moderno	-	-	1 píldora; 2 inyección; 2 esterilización	9	25
2012					
No moderno	1 ritmo	8	3 ritmo; 1 outro	8	25
Moderno	-	-	11 inyecciones; 2 DIU/T de cobre; 1 ligadura;1 pastillas	29	75
Kichwa					
Kichwa					
2001					
No moderno	4 ritmos;1 plantas	7	9 plantas; 3 ritmos	13	77
Moderno	1 píldora; 1 DIU	3	2 esterilización; 1 píldora	3	23
2012					
No moderno	1 plantas; 14 ritmo	22	26 ritmo; 20 plantas; 1 outro	27	59
Moderno	10 inyecciones; 6 pastillas	24	17 inyecciones; 8 pastillas; 2 ligaduras;1 de barrera	16	42
Wao					
Wao					
2001					
No moderno	1 ritmo	3	1 otro	7	67
Moderno	1 píldora	3	-	-	33
2012					
No moderno	-	-	4 plantas; 5 ritmo	41	90
Moderno	-	-	1 ligadura	5	10
Cofán/Secoya					
Cofán/Secoya					
2001					
No moderno	1 otro	3	2 plantas; 1 ritmo	10	80
Moderno	-	-	1 inyección	3	20
2012					
No moderno	2 ritmo; 1 abstinencia	20	4 ritmo; 3 plantas; 1 abstinencia; 4 outro	60	65
Moderno	-	-	1 pastillas; 2 DIU/T de cobre; 2 de barrera; 1 ligadura; 2 inyecciones	40	35
Todas					
Todas					
2001					
No moderno	4 plantas; 6 ritmo; 1 otro	7	13 ritmo; 13 plantas; 1 retiro; 1 lactancia; 1 otro	15	77
Moderno	2 píldora; 1 DIU	2	2 píldora; 3 inyección; 4 esterilizacion	5	23
2012					
No moderno	17 ritmo; 1 plantas; 1 abstinencia	17	38 ritmo; 27 plantas; 1 abstinencia; 6 otros	24	57
Moderno	10 inyección 6 pastillas	15	4 DIU/ T de cobre; 30 inyecciones; 5 ligaduras; 11 pastillas; 3 de barrera	18	43

Fuente: Encuestas UNC 2001-2012

Haciendo una desagregación de la tabla 5, respecto al uso de métodos no modernos para los Shuar en el 2001, cuando no desean tener hijos, se cuenta con un porcentaje de 24%. Para el 2012, sobre estos mismos métodos –no modernos- se presenta una disminución en el uso, bajó a un 8%. Elemento que tiene una relación directa con el uso de métodos modernos dado que para el 2012 cuando no se desea tener otro hijo el 29%, está utilizando este método, cuando en el 2001 apenas fue de un 9%. Ya de forma general se presenta una relación interesante en esta etnia, dado que para el 2001 el 75% usaba método no moderno, esta disminuye a un 25% para el 2012. De la misma forma apenas un 25% en el 2001 usaba métodos modernos y este sube a un 75% en el 2012.

Los Kichwa en el 2001, sobre el uso de métodos no modernos cuando no se desea tener otro hijo es de un 13%, en cuanto para el 2012 este valor tiene un aumento bastante relevante, a un 27%, es decir 14 puntos más. Respecto al uso de métodos modernos, cuando no se desea tener otro hijo se presenta un valor bastante bajo, apenas un 3%, mientras que para el 2012 se da un crecimiento pequeño a un 16%. Sus cambios de forma general para el 2001, el 77% usaba métodos no modernos bajando para el 2012 a un 59%, valores no muy significativos, tal como presentaron los Shuar. Lo mismo se puede indicar del uso del método moderno porque de un 23% subió a un 42%.

Los Cofanes/Secoyas en lo que corresponde al uso de método no modernos cuando no desean tener otro hijo, en el 2001 se reporto un 10%, subiendo de manera significativa a un 60% para el 2012. Ya en lo que corresponde al uso de métodos modernos en el 2001 apenas un 3% reporto su uso, creciendo de forma importante su uso a un 40% en el 2012. Nuevamente de forma general los crecimientos del uso de métodos modernos, no son muy representativos como los Shuar, son de un 20 a un 35% entre el 2001 y 2012. Y los decrecimientos del uso de métodos no modernos de igual manera, porque van de un 80 a un 65%.

De forma general, los valores que presentan los Waorani, puede ser debido al bajo número de mujeres de la muestra. Pero ya en su desagregación si se presenta valores interesantes respecto al uso de los métodos. Para las mujeres que no desean tener más hijos y que utilizan el método no moderno, se reporta un 7% en el 2001, que sube para un 41% al 2012. Sobre el uso de métodos modernos en el 2001 no se reporta su uso, en cuanto para el 2012 se reporta un 5%.

Otro elemento considerado es que tipo de métodos modernos están siendo utilizados por cada una de las etnias. Específicamente sobre los métodos modernos como son píldora, DIU, inyección, esterilización y de barrera (únicos reportados), de forma general, en el año 2012 se indica su mayor uso. Los métodos no modernos más utilizados fueron el ritmo y las plantas naturales (37 y 33% respectivamente), mientras que el uso de los métodos modernos es mínimo siendo las píldoras y la esterilización los más usados (33% cada una). De forma general el 58% son las inyecciones, seguido por las pastillas 25% y las ligaduras un 7% esto para el año 2012 frente al deseo de tener y no tener otro hijo. Pero ya para cada una de las etnias los Shuar reportan un uso de un 17% de inyecciones seguido por el uso de Diu/T de cobre de un 3%. Los Kichwa indican un uso de un 11% de inyecciones seguido por pastillas con un 8% y un 0.8% de la ligadura. Los Wao reportan un uso de la ligadura en un 3%. Los Cofanes y Secoyas son los que presentan un uso más variado de métodos, sin que ninguno de ellos tenga un valor muy superior como se presentó en las otras etnias, estas son el DIU/T de cobre, barrera e inyecciones cada una con un 5% y la ligadura y pastillas con un 2% cada una. Identificándose que hasta los métodos presentan tendencias diferentes respecto a su uso para cada una de las etnias.

Cambios en la demanda insatisfecha

El cálculo que se hizo para obtener la demanda satisfecha fue el número de mujeres que no deseaban tener más hijos, menos el número de mujeres que se encontraban utilizando algún método moderno, este resultado dividido para el número total de mujeres, esto por etnia y para todas, así como por grupo de edad. La tabla 6 indica los valores encontrados para la demanda satisfecha en las poblaciones de estudio.

De forma total, para todas la etnias se presenta un aumento de 6 puntos de la demanda satisfecha del 2012 en relación al 2001, aumento realmente mínimo, porque de un 44% que se presentó en el primer año subió apenas a un 60%. Respecto a los grupos de edad, el grupo que ha presentado un crecimiento importante en la satisfacción de su demanda entre los años 2001 y 2012, es el de 15-19 años, creciendo 17 puntos, mientras el de 20-24 años presenta un crecimiento apenas de 7 puntos, otro grupo que presenta un crecimiento importante es el último grupo de edad (45-49 años), creciendo 22 puntos, porque de un 67% que tenía en el 2001 subió a un 89% en el 2012. Los grupos de 25-29 y 30-34 presentan un decrecimiento de su demanda satisfecha. Para los siguientes dos

grupos de edad de 35-39 y 40-44 años, se presenta un crecimiento, pero este es pequeño, de 6 y 2 puntos respectivamente.

Tabla 6. Demanda Satisfecha por etnia y para todas 2001 y 2012.

Grupo de edad	Todas		Shuar		Kichwa		Wao		Cofán y Secoya	
	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012	2001	2012
15-19	13%	30%	14%	43%	8%	33%	-	-	23%	-
20-24	23%	30%	68%	9%	3%	25%	18%	33%	1%	50%
25-29	40%	39%	53%	22%	47%	39%	-	33%	8%	60%
30-34	53%	45%	70%	28%	56%	38%	25%	71%	10%	71%
35-39	54%	60%	70%	70%	56%	45%	43%	75%	1%	80%
40-44	71%	73%	70%	20%	71%	73%	67%	80%	7%	83%
45-49	67%	89%	56%	89%	75%	92%	60%	100%	8%	50%
Total	44%	50%	60%	46%	44%	47%	27%	55%	40%	64%

Fuente: Encuestas UNC 2001-2012

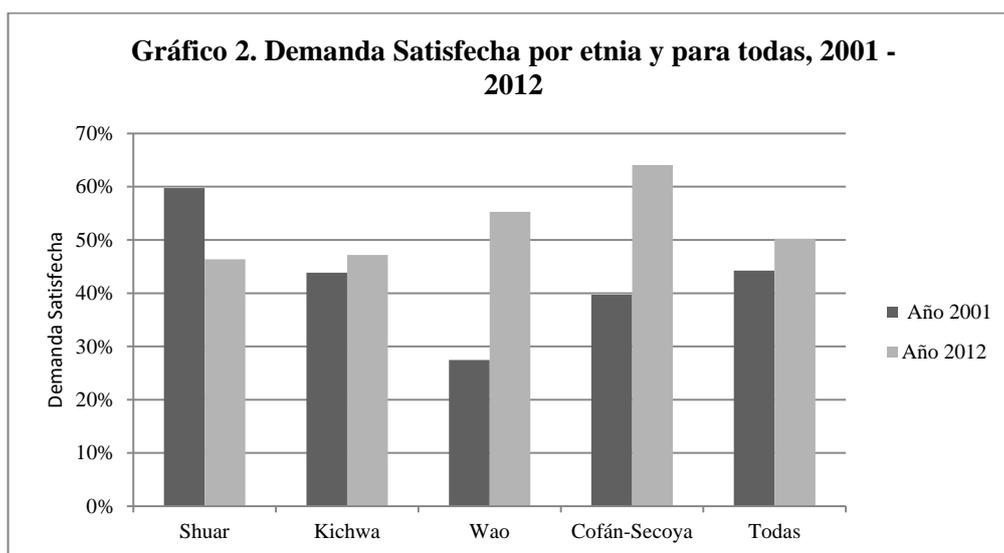
Por etnia, los Shuar en comparación con el resto de etnias, tienen una alta demanda satisfecha en el 2001 pero para el 2012, su situación se modifica de forma significativa, el grupo que presenta los mayores cambios son los de 20-24 y 25-29 años, donde en el 2001 esta demanda satisfecha era de 68% y 53% respectivamente, y esta bajó en el 2012 a 9% y 22%, en cada grupo de edad anotado respectivamente, y esto no porque las mujeres hayan dejado de usar métodos modernos, dado que para el 2012 son la etnia que más ha utilizado este método, sino que son más las mujeres que ha requerido el uso de métodos modernos, a través de sus deseos de no querer tener más hijos, lo que se evidencia claramente en sus datos totales, donde su demanda satisfecha en el 2001 fue de 60% bajando en el 2012 a un 46%.

Los Kichwa presentan una demanda satisfecha representativa en el 2001, a excepción de los dos primeros grupos de edad, 15-19 años apenas con un 8% y 20-24 con un 3%, para el 2012. Pero para el 2012 estos valores se modifican de forma importante, porque de un 8% que tenía el primer grupo etario sube a 33% y de un 3% que tenía en el 2001 el segundo grupo de edad sube a 25%. Pero el resto de grupos etarios tiende a disminuir en su demanda satisfecha, siendo el que más disminuye el grupo de 30-34 años, porque de un 56% en el 2001 bajó a un 38% en el 2012 (18 puntos en total), los dos últimos grupos etarios no presentan disminución. De forma total los Kichwa no presentan casi ningún cambio en su demanda satisfecha del 2012 en relación con el 2001, es apenas de tres puntos (subió de 44 a 47%).

Los Waorani no presentan una demanda satisfecha baja en el 2001, sin embargo para el 2012 a partir de los 20 años, es satisfecha de forma significativa, donde el grupo etario

de 20-24 años en el 2001 presentaba 18% subió a 33%, el grupo de 25-29 de 0 subió a 33% y el grupo de 30-34 de 25% subió a 71%, que son los grupos que presentan los valores más importantes, subiendo 15, 33 y 46 puntos respectivamente. Esta es la etnia que presenta las diferencias más evidentes de forma total, porque de un 25 sube a un 55%, que es en un crecimiento de 28 puntos.

Los Cofán/Secoya, en el 2001 son la etnia que presenta la menor demanda satisfecha en relación con las otras etnias. Para el 2012 el aumento en su demanda satisfecha presenta un crecimiento muy importante, en todos los grupos de edad, solo para hacer evidencia de esto para los grupos de 20-24 años va de 1 a 50%, en el grupo de edad de 25-29 va de 8 a 60% y en el grupo etario de 30-34 va de 10 a 71%, así los crecimientos en su demanda satisfecha son de 49, 52 y 61 puntos respectivamente. De forma total el crecimiento para esta etnia es de 40 a 64%, que da lugar a 24 puntos, valor que es menor frente a los Waorani.



Fuente: Encuestas UNC 2001-2012

Analizando como estos deseos se expresan en función del cumplimiento de esta demanda se marcan dos tendencias entre el año 2001 y 2012, tal como indica la tabla 6 y el gráfico 2, donde son los Shuar los que aumentaron su demanda insatisfecha mientras que los otros redujeron esta demanda insatisfecha. Ya a nivel general el aumento de la demanda no es significativo para los 11 años de diferencia porque de un 44 sube apenas a un 50%, es decir el otro 50 por ciento su demanda no está siendo satisfecha.

Discusión

De forma general tenemos que afirmar, tal como los otros estudios lo han hecho de que la fecundidad de poblaciones indígenas en la Amazonía está bajando (Jokisch y McSweeney, 2005; Bilsborrow, *et al.*, 2007; Davis *et al.*, 2015) , pero en el caso del Ecuador se encuentra bajando de forma lenta. Este documento también confirma que se presentan diferentes niveles y patrones importantes entre las etnias, a pesar de compartir diversos elementos claves en relación a su fecundidad y niveles de vida (región, medio ambiente, limitado acceso a varios servicios, y programas públicos y de las ONG's y complejidad de actividades económicas tanto orientadas al mercado y a la subsistencia, entre otros).

En lo que corresponde al deseo de no tener otro hijo expresado en el año 2001 y la ligera reducción de la fecundidad posteriormente, se podría decir que sí existe una relación entre estas dos variables. Como se vio en todas las etnias, se ha aumentado de forma significativa el deseo de no tener otro hijo, y este aumento se da por lo general para todos los siete grupos de edad, presentando los cambios más altos los primeros grupos de edad más jóvenes, *viz.*, 15-19 y aún más que para 20-24, y 20-24 aún más que para 25-29, y 25-29 más que para las mujeres mayores de edad fértil.

Haciendo una relación de estos datos, es decir el alto número de mujeres que no desean tener otro hijo que se encuentran utilizando ningún método, ninguna etnia superaba para el 2012 el 46% de uso de algún método (moderno o no moderno) frente a este deseo de no tener otro hijo, siendo este uno de los puntos más relevantes que se pudo evidenciar para cada una de las etnias. Entre los cuatro grupos de etnias, dos de ellas, los Kichwas y los Cofanes/Secoyas, presentan un valor relevante de uso de algún método frente al deseo de tener otro hijo (47%). Pero entender la real dimensión de esto se da cuando se procede a la diferenciación de qué tipo de método están usando. El uso de métodos modernos aumentó en el 2012 con respecto al 2001. Este aumento es interesante ver como se presenta de manera más significativa para los grupos de edad entre los 20 y 34 años. Esta tendencia sugiere que las mujeres jóvenes están más abiertas a las posibilidades del uso de métodos modernos, con las implicaciones familiares y sociales que esto pueda contener, entre ellas que el esposo o pareja no acepte o valide el uso del método, la oposición de la comunidad, o la creencia de riesgos serios frente a su uso como infertilidad, daño del útero de la mujer, entre otros mitos incluso que los hijos nacen enfermos (Gueye, *et al.*, 2015 e información obtenida a través de entrevistas

personales en estas poblaciones). Mientras tanto, las otras mujeres mayores (35 a 49 años) no aceptan la utilización de los métodos modernos en especial, y que en cierta manera puede estar ligada a construcciones sociales y culturales de oposición a la anticoncepción y hasta a la tecnología moderna en general. Respecto al primer grupo de edad (15-19 años) no tiene una tendencia alta del uso de métodos modernos en los dos años, porque son mujeres recién en unión que no hayan alcanzado su número de hijos deseados (y las que usan podría incluir varias mujeres ya abandonadas por su pareja).

Lo que se pretendía esperar, cuando se presenta un aumento bastante significativo en el deseo de no tener otro hijo y en el uso de métodos, es un mayor uso de métodos modernos. Sin embargo, con los datos se pudo corroborar que el uso de métodos no modernos aún supera lo de los modernos de forma bastante significativa dentro de las parejas indígenas, solo a excepción de una etnia, los Shuar. Además también se debe anotar que cada una de las etnias presenta diferentes tendencias frente al uso de los métodos y en relación también al 2001, donde nuevamente se expresa que cada una está respondiendo de diversas maneras a las situaciones “comunes” presentadas en la Amazonía para ellos. Haciéndose necesario entender cuáles son los elementos que aumentan esta tendencia del uso de métodos no modernos frente a los modernos. Esto podría estar ligado a una falta de validación de estos métodos como poco efectivos o hasta una obligación social para estar en contra del uso de ellos. Frente a esto se evidencia también que esta población y zona, se encuentra con una alta demanda insatisfecha, ya sea para espaciar o limitar los nacimientos (Bongaarts 1991; Westoff y Bankole 1996). Ahora, esta demanda insatisfecha está ligada no solo a un tema de acceso, sino también que carecen de conocimiento de los beneficios, sociales, económicos y de salud de la planificación familiar. Pero nuevamente surge el postulado de la validación del método moderno, porque si bien, se hace evidente que se está realizando acciones para el tema de la planificación familiar en la región, está se encuentra mayormente ligada con el uso de sus métodos y tal como se anota encima, su no uso puede ser por la falta de conocimiento e información y por los mitos y creencias que se han construido en torno a ellos.

Conclusiones

Este documento ha permitido reconocer de forma general la situación de la sociedad indígena del Norte de la Amazonía Ecuatoriana y de las diferencias que se presentan en cinco etnias a través del análisis y comparación entre ellas en lo que corresponde a

fecundidad, deseos de tener o no más hijos y uso de métodos contraceptivos, presentando una realidad diversa y que permite ver esa complejidad con la que se tienen que desarrollar las políticas públicas, programas y proyectos, para que estas realmente sean eficaces en responder a las altas demandas no satisfechas.

El uso de métodos modernos sigue superado por el uso de métodos no modernos, y este con un aumento significativo para el 2012, lo que lleva a deducir que estas sociedades tienen a la planificación familiar, dentro de sus consideraciones familiares y sociales, independientemente de cual método vayan a usar.

Se podría indicar que el acceso mínimo y el conocimiento inadecuado e incorrecto de los métodos modernos, son elementos que interfieren para que no se presente su uso a pesar del alto porcentaje de mujeres que no desean tener otro hijo. Esto implica que hay una alta demanda insatisfecha dentro de estas poblaciones, y la poca prestación de servicios de salud no está culturalmente adecuada para estas sociedades, en cuanto a la planificación familiar (y otros), y tampoco responden a su situación (Montenegro y Stephens, 2006).

Ahora este estudio se ha enfocado en conocer cómo se encuentra la fecundidad y su tendencia en los dos años de estudio, pero también se hace necesario reconocer y entender la adscripción étnica, y como esta sostiene los temas demográficos. Entonces estos deben entenderse dentro de su específico contexto cultural de como cada etnia refleja las normas culturales y valores sobre deseos de hijos y uso de métodos (Basu, 1992). Así, lo que occidente, asume como número ideal de hijos, no necesariamente respondería a sus concepciones culturales de familia y que están vinculados con sus aspectos sociales, económicos, ambientales y hasta políticos.

Este documento no trabajó con estos parámetros adicionales, sin embargo, se hace necesario anotar que esto también tiene que ver con cómo entender lo encontrado. La utilización de métodos cualitativos, así como estudios etnográficos, permitirán una mayor comprensión de algunos de estos comportamientos. Y esto podría ayudar en el diseño e implementación de políticas en función de acceso para el ejercicio de sus derechos, entre ellos los sexuales y reproductivos, sin que estos violenten sus derechos a la autodeterminación.

Agradecimientos

A todas las jefas y jefes de hogar de las comunidades indígenas que nos proporcionaron sus datos y hasta cierto punto sus experiencias, y a sus líderes comunitarios; al equipo de trabajo, encuestadores y supervisores, de las dos encuestas; y a la Fundación EcoCiencia, CEPAR y a la Universidad de Carolina del Norte, y un especial agradecimiento a Clark Gray por permitirnos acceder a los datos. Las investigaciones fueron apoyadas por las subvenciones R01 HD3877701 y R00 HD061752 de los Institutos Nacionales de Salud (NIH). Agradecimientos a la Ana Paula Verona por sus comentarios y sugerencias a este documento.

Referencias Bibliográficas

- ARIAS, M., VENTURA, R., COIMBRA, C., OLIVEIRA, M. y ESCOBAR, A. **Aspectos de la fecundidad de mujeres indígenas Suruí, Rondônia, Brasil: una aproximación.** Rev. Brasileira Saúde Materna Infantil. Recife, 10 (3): 349-358 jul./set., 2010.
- ARTEAGA, A. Indicadores de gestión e impactos de la actividad petrolera en la región Amazónica Ecuatoriana. En Fontaine, G. (ed.), **Petróleo y desarrollo sostenible en Ecuador.** 1. Las reglas del juego, Quito: FLACSO-Sede Ecuador – PETROECUADOR. 2003, p. 51-79.
- AZEVEDO, M. Demografia dos povos indígenas do Alto Rio Negro/AM: um estudo de caso de nupcialidade e reprodução. Unpublished Doctoral dissertation Universidade Estadual de Campinas (UNICAMP), Brazil. 2003.
- BARBIERI, A. y CARR, D. Gender-specific out-migration, deforestation and urbanization in the Ecuadorian Amazon. **Global and Planetary Change**, 47(2-4), 99-110, 2005.
- BASU, A. **Culture, the Status of Women, and Demographic Behaviour.** Clarendon Press 1992.
- BILSBORROW, R., BREMNER, J., LU, F., y OÑA, A. **El Comportamiento Reproductivo de Poblaciones Indígenas: Un Estudio a la Amazonía Ecuatoriana.** Quito, Ecuador: Fondo de Población de las Naciones Unidas y Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social. 2007
- BILSBORROW, R., BARBIERI, A., y PAN, W. Changes in population and land use over time in the Ecuadorian Amazon. **Acta Amazónica**, 34(4), 635-647. 2004.
- JOKISCH, B. and MCSWEENEY, K. Assessing the Potential of Indigenous-Run Demographic/Health Surveys: the 2005 Shuar Survey, Ecuador. **Human Ecology**, v. 39, n. 5. 683-698. 2011.
- BREMNER, J., BILSBORROW, R., LU, F. The Fertility of Indigenous Populations in the Ecuadorian Amazon, **Population and Environment**, 30: 93-113, 2009.
- BONGAANS, J. The Kap-gap and the unmet need for contraception. **Population and Development Review**, 17(2), 293-313, 1991.

BULATAO, R, y LEE, R. (eds.). **The Determinants of Fertility in Developing Countries: Supply and Demand for Children**. Vols. 1, 2. Washington DC: National Academy Press. 1983

BUNKER, S. Modes of Extraction, Unequal Exchange, and the Progressive Under development of the Extreme Peripher: The Brazilian Amazon, 1600-1980. **American Journal of Sociology** (89): 1017-64.1984.

BUNKER, S. Regional Development Theory and the Subordination of Extractive Peripheries. In: KINCAID, D and PORTES, A. Comparative National Development Society and Economy in the New Global Order,. University of North Carolina Press. 1994. Pp. 112-42.

CEPAR. **Situación de la salud de los pueblos indígenas en el Ecuador. Encuesta demográfica y de Salud Materno Infantil (ENDEMAIN)**. Quito, Ecuador. Centro de Estudios de Población y Desarrollo Social (CEPAR). Enero 2004

DAVIS, J., BILSBORROW, R. y GRAY, C. Retraso en la transición de la fecundidad en mujeres indígenas en la Amazonía ecuatoriana. **Perspectivas Internacionales en Salud Sexual y Reproductiva**, pp.31-40, 2015.

FEARNSIDE, P.M. Dams in the Amazon: Belo Monte and Brazil's hydroelectric development of the Xingu river basin. **Environmental Management**, 38: 16 – 27, 2006.

FORT, A., KOTHARI, M. y ABDERRAHIM, N. Postpartum care: Levels and determinants in developing countries. **DHS Comparative Reports No.15. Calvertoon**, MD: Macro International. 2006.

GUEYE, A., SPIEZER, I., CORROON, M. y OKIGBO, C. Belief in Family Planning Myths at the Individual and Community Levels and Modern Contraceptive Use in Urban Africa. **International Perspectives on Sexual and Reproductive Health**, 41(4):191–199, 2015.

GUNTHER, I, y HARTTGEN, K. Desired Fertility and Number of Children Born Across time and Space. **Demography**, 53(1): 55-83. 2016

INEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. **Censo de Población y Vivienda 2001, 2010**. Quito, Ecuador.

KRAMER, K., RUSSELL, L. y GREAVES, G. Changing Patterns of Infant Mortality and Maternal Fertility Among Pumé Forageres and Horticulturalists. **American Antropologist**, 109 (4): 713-726, 2007.

LARREA, C, y MONTENEGRO, F. Ecuador. En: Hall, G y Patrinos H (eds.), **Indigenous Peoples, Poverty and Human Development in Latin America**. Palgrave Macmillan, New York, 2006. pp. 67-105.

LOBAO, L. y LAWRENCE. B. Development Context, Regional Differences among Young Women, and Fertility: The Ecuadorean Amazon. **Social Forces**, 76(3): 819-849, 1998.

- LU, F., BILSBORROW, R., y OÑA, A. **Modos de Vivir y Sobrevivir: Un Estudio Transcultural de Cinco Etnias en la Amazonía Ecuatoriana**. Quito, Ecuador: Abya Yala. 2012.
- LU, F., y WIRTH, C. Conservation Perceptions, Common Property, and Cultural Polarization among the Waorani of Ecuador's Amazon, **Human Organization**, 70 (3): 233-243, 2011.
- LU, F. Integration into the Market among Indigenous Peoples: A Cross-Cultural Perspective from the Ecuadorian Amazon, **Current Anthropology**, 48(4): 593-602, 2007.
- MCKINLEY, M. Planning other families: Negotiating Population and Identity Politics in the Peruvian Amazon. **Identities: Global Studies in Culture and Power**, 10: 31-58, 2003.
- MONTENEGRO, R. y STEPHENS, C. Indigenous Health in Latin American and the Caribbean. **The Lancet**, 367 (9525): 1959-1869, 2006.
- PAN, W., y BILSBORROW R. A Multilevel Study of Fragmentation of Plots and Land Use in the Ecuadorian Amazon, **Global and Planetary Change**, 47: 232-252, 2005.
- TEIXEIRA, P. Sateré-Mawé: Retrato do um povo indígena. UNICEF, Manaus Brazil. 2005.
- VILLACÍS B. y CARRILLO, D. País atrevido: la nueva cara sociodemográfica del Ecuador. **Edición especial revista Analitika**. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). Quito – Ecuador. 2012.
- WESTOFF, C. y BANKOLE, A. The potential demographic significance of unmet need. **International Family Planning Perspectives**, 22(1), 16-20, 1996.
- WONG, L., GONZÁLEZ, M. y CARVALHO, R. Notas sobre o comportamento reprodutivo da população autodeclarada indígena – Censos Demográficos 1991 e 2000. **Revista Brasileira Estudos Populacionais**, Rio de Janeiro, (26)1: 61-75. 2009

Anexo 1

Tabla A-1. Número de mujeres y Número de hijos nacidos vivos en el último año con referencia a la fecha de la encuesta, según etnia 2001-2012.

Grupo de edad	Shuar				Kichwa				Wao				Secoya y Cofán			
	Número de Mujeres		Hijos nacidos vivos		Número de Mujeres		Hijos nacidos vivos		Número de Mujeres		Hijos nacidos vivos		Número de Mujeres		Hijos nacidos vivos	
	2001	2001	2012	2012	2001	2001	2012	2012	2001	2001	2012	2012	2001	2001	2012	2012
15-19	7	3	7	3	24	6	18	11	4	1	1	1	13	5	4	1
20-24	19	10	11	3	34	15	56	20	11	4	9	3	10	4	12	7
25-29	17	6	9	3	34	17	59	18	10	5	9	2	16	6	10	0
30-34	10	5	18	1	27	9	39	14	8	0	7	1	14	0	7	0
35-39	10	2	10	3	36	13	31	11	7	2	4	1	4	1	15	3
40-44	10	1	5	2	28	6	26	2	6	1	5	0	7	0	12	0
45-49	9	0	9	0	20	1	38	2	5	0	3	0	9	0	4	0

Fuente: Encuestas UNC 2001-2012