





Dentro en mi alma fue de mí engendrado



*Dentro en mi alma fue de mí engendrado
un dulce Amor, y de mi sentimiento
tan aprobado fue su nacimiento
como de un solo hijo deseado;*

*mas luego de él nació quien ha estragado
del todo el amoroso pensamiento:
que en áspero rigor y en gran tormento
los primeros deleites ha trocado.*

*¡Oh crudo nieto, que das vida al padre,
y matas al abuelo!, ¿por qué creces
tan disconforme a aquel de que has nacido?*

*¡Oh, celoso temor! ¿a quién pareces?,
¡que la envidia, tu propia y fiera madre,
se espanta en ver el mostro que ha parido!*



Garcilaso de la Vega

Pintura:
Cautiva

Técnica:
Lámina de oro y acrílico sobre
aluminio

6. Incidencia del hijo deseado inmediato por hombres hondureños, según factores sociodemográficos y culturales. 2011-2012

Lorenzo I. Herrera León¹
Lilian Margarita Sierra Soriano²
Ana Carolina Paz Delgado³
DOI: 10.5377/pdac.v14i0.6854

Recibido: 02/05/2018 Aceptado: 29/06/2018

Resumen: Sobre la base de la información obtenida en la Encuesta de Demografía y Salud (ENDESA) llevada a cabo en Honduras durante el bienio 2011-2012, se decidió estudiar las características del hijo deseado inmediato o próximo en los hombres. El objetivo planteado es describir la incidencia del hijo deseado inmediato por hombres hondureños, en función del tiempo de espera declarado para su nacimiento, según factores sociodemográficos y culturales. La metodología utilizada consistió en el diseño y construcción de tablas de vida para el hijo deseado inmediato (HDI) con base en la pregunta ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta antes del nacimiento de un (otro) hijo? con lo cual se logra describir la intensidad o incidencia del HDI en función del tiempo de espera para su nacimiento y variables de corte sociodemográfico y cultural. Además se utilizó la regresión Cox de riesgos proporcionales para covariables invariantes en el tiempo, lo cual permitió realizar comparaciones a través del Riesgo Relativo, controlando las variables confusoras y estimar el efecto neto de cada predictor sobre la probabilidad de tener el HDI cada un hombre. De las 18 variables explicativas analizadas solo unas pocas resultaron incluidas en el modelo regresivo, además, algunos resultados en cierta medida fueron paradójicos, por ejemplo es el caso de la zona de residencia, usualmente un excelente diferencial de la fecundidad femenina, que no mostró significación estadística. Por otra parte la variable construida Brecha Reproductiva resultó además de un buen predictor, también un apropiado factor resumen, con capacidad explicativa en sustitución de otras variables, lo que permitió dotar al modelo de una buena cuantía de parsimonia.

Palabras claves: Intensidad, incidencia, hijo deseado inmediato, tabla de vida, tiempo de espera declarado para el nacimiento inmediato, Endesa, hombres, Honduras.

Incidence of the immediate desired child by Honduran men, according to sociodemographic and cultural factors. 2011-2012

Abstract: Based on the information collected in the Demography and Health Survey carried out in Honduras during the 2011-2012 biennium, it was decided to study the characteristics of the immediate or next desired son in men. The objective is to describe the incidence of the immediate desired child by Honduran men, according to the waiting time declared for their birth, and sociodemographic and cultural factors. The methodology used consisted in the design and construction of life tables for the immediate desired child (IDC) based on the question How much time would you like to wait from now until before the birth of a (other) child? with which it is possible to describe the intensity or incidence of IDC according to the waiting time for its birth and sociodemographic and cultural variables. We also used the Cox regression of proportional risks for invariant covariates over time, which allowed us to make comparisons through the Relative Risk, controlling the confounding variables and estimating the net effect of each predictor on the probability of a man having IDC. Of the 18 variables analyzed, only a few were included in the regressive model, and some results were paradoxical, such as the area of residence, usually an excellent differential of female fertility, which did not show statistical significance. On the other hand, the variable built Reproductive Gap was also a good predictor, also an appropriate summary factor, with explanatory capacity to replace other variables, which allowed to provide the model with a good amount of parsimony.

Key Words: Intensity, incidence, immediate or next desired son, life table, waiting time declared for immediate birth, Endesa, men, Honduras.

1. Introducción

Hace ya varias décadas que en los estudios relacionados con la fecundidad y la reproducción humanas se indaga sobre el número de hijos deseados que las mujeres hubieran querido tener. A la par también pueden haber surgido innumerables críticas sobre esa indagación, fundamentadas en el hecho de que las respuestas a la pregunta ¿Cuántos hijos hubiera deseado tener en toda su vida? podrían presentar una variedad de sesgos que hicieran dudar de la calidad de estas, los cuales van desde lo voluble y cambiante que pueden

ser esas respuestas en dependencia de las circunstancias y condiciones concretas de vida que prevalecen alrededor del momento en que se realiza la pregunta, hasta aspectos tan subjetivos como la vocación individual de cada mujer de tener hijos.

En este sentido se han realizado ajustes para lograr respuestas cada vez más cabales, que reflejen el ideal reproductivo de las mujeres de manera más precisa; ejemplo de ello son las tentativas que toman en cuenta las condiciones del momento, por ejemplo, ¿En las condiciones actuales en

1 Dr. En Ciencias Económica, Docente investigador jubilado, Centro de Estudios Demográficos, Universidad de La Habana, lorenzo28.12.1950@gmail.com; pistacho.1@nauta.cu

2 Máster en Demografía y Desarrollo, docente- investigadora Universidad Nacional Autónoma de Honduras, sierra lilian1@yahoo.com

3 Máster en Demografía y Desarrollo, Universidad Nacional Autónoma de Honduras, con especialidad en desarrollo local y turismo . ana.paz@unah.edu.hn

que usted y su familia viven, cuántos hijos desearía tener en toda su vida? o ¿Tomando en consideración los hijos tenidos por usted hasta el presente, desearía tener otros o no?, ¿El número de hijos que usted ha tenido en toda su vida reproductiva es igual, mayor o menor que el número de hijos que usted deseó tener?

No hay lugar a dudas de que las correcciones y adecuaciones hechas en la forma de preguntar han logrado captar cada vez mejor los ideales reproductivos de las mujeres, tarea que aún es y será perfectible.

La mayor importancia de conocer los ideales reproductivos descansa en lo fundamental en el valor predictivo que tienen para la fecundidad total y colateralmente como insumo para los estudios de satisfacción reproductiva, evaluación de los programas de planificación familiar y para los pronósticos y proyecciones de población; no en balde en muchas ocasiones uno está tentado a pensar que los ideales reproductivos, particularmente el número de hijos deseados, se adelantan a las medidas reales de la fecundidad.

De hecho al igual que se manejan medidas longitudinales acumulativas de la fecundidad real de las mujeres, entiéndase cohortes, también se pueden tener esas medidas referidas a hijos deseados, por ejemplo, sobre la base de la respuesta a la pregunta del número ideal de hijos se puede calcular la tasa total de hijos deseados, una especie de descendencia final, para cada cohorte de mujeres comprendidas en el período reproductivo, lo cual sumado a la fecundidad real acumulada hasta un momento podría proporcionar una medida resumen a futuro de esta variable demográfica.

Diferentes estudios ponen de manifiesto el creciente uso de los hijos deseados para explicar los comportamientos reproductivos: En Costa Rica, Arodys Robles y Alejandra González encontraron una fuerte correlación positiva entre la Tasa Global de Fecundidad (TGF) y el número de hijos deseados (Robles, 2010); esto es, en la medida que ese número desciende, también lo hace el número medio de hijos por mujer.

A este tipo de análisis no escapa la situación de las clases socioeconómicas: en Uruguay Verónica Amarante y Wanda Cabella en un estudio que aborda las brechas entre la fecundidad deseada y la observada en el área metropolitana de Montevideo, encontraron discrepancias en la correspondencia entre ambas modalidades según la clase social de la mujer: en las clases más bajas el número de hijos tenidos superaba al ideal, mientras que en los sectores más favorecidos socioeconómicamente se daba una relación inversa (Amarante, 2015). A resultados similares arribaron

Andrés Peri e Ignacio Pardo, denominando a esa asociación negativa la doble insatisfacción, (Peri, 2008).

El tema de los hijos no deseados, una forma equivalente de enfocar la discusión, ha sido abordado en Honduras en una tentativa de medir su impacto sobre la pobreza de la población. Es oportuno hacer un paréntesis para señalar que la denominación de hijos no deseados podría hacer emerger sentimientos de culpa en la madre y/o pareja, por lo que podría adoptarse otra como hijos no planificados o no esperados. ¿Una madre sería capaz de decir que su último hijo es no deseado sin sentir algún tipo de remordimiento de conciencia?

A partir de un estudio realizado en ese país con técnicas de simulación, el autor advierte que, contrariamente a lo que en ocasiones se piensa, el efecto del descenso de la fecundidad no deseada sobre la pobreza es bastante significativo comparado con otros mecanismos de reducción de la pobreza (Hakkert, 2007).

En España Fabrizio Bernardi y Miguel Requena han establecido un dilema entre si el hijo es un bien esencial o uno de consumo al referirse al déficit de natalidad en la población española, entendido este como la diferencia palmaria entre fecundidad real y deseada de las mujeres españolas. A tales efectos los autores han apuntado: "Una versión fuerte del argumento del déficit de natalidad defiende que los niños son «bienes esenciales» y que los individuos tienen «derecho a la reproducción». En este supuesto el Estado tendría que garantizar de alguna manera a los ciudadanos la posibilidad de alcanzar el número deseado de hijos. ¿Por qué debería el Estado apoyar a los que optan por los niños y no a los demás? Este debate termina derivando hacia la cuestión no resuelta de si los niños son efectivamente «bienes esenciales», a los que todos los ciudadanos tienen derecho, o si se trata simplemente de «bienes de consumo» que dependen de las preferencias individuales, un supuesto que es muy habitual, por ejemplo, en la teoría económica dominante (Robinson 1997).

"No obstante, existe otra justificación menos radical de las políticas públicas para reducir el déficit de natalidad que no se centra tanto en los derechos de los ciudadanos como en su bienestar (Esping-Andersen, 2002). En este sentido, se puede defender que tener hijos, para los que lo desean, contribuye simplemente a mejorar el bienestar individual. Si esto es así, permitir a los que quieren tener hijos cumplir sus deseos sería una forma de aumentar el bienestar general de los ciudadanos" (Bernardi, 2003).

En el Perú, Paz Mamani Paredes y Natalia Chang-Navarro

Guerrero, al incursionar en la problemática sobre tamaño familiar deseado y el exceso de fecundidad han llegado a identificar algunos escenarios de trade-off (trueque) entre la calidad de los hijos (basado en el logro educativo) y cantidad de los mismos; además del valor de la descendencia como soporte familiar a los padres en la vejez y las preferencias por determinado sexo de la descendencia (Mamani, 2007).

Situaciones diferenciales en la cultura y la organización social y familiar condicionan los comportamientos reproductivos y en particular lo referente al número de hijos deseados; especial importancia se le atribuye al cambio generacional, por el hecho de que las cohortes o generaciones más jóvenes desean un número menor de hijos, así lo ha constatado Paz-Gómez en su investigación comparada entre Colombia y México sobre tamaño de familia deseado (Paz- Gómez, 2010).

En este mismo orden de cosas, los estudios referidos a la fecundidad e ideales reproductivos en el sexo masculino son casi inexistentes, lo que podría explicarse por lo convencional que suele ser el estudio de la fecundidad de preferencia para las mujeres, por toda una serie de razones de índole práctica, a decir, la facilidad para su medición por la identificación sin dudas de la progenitora, cuestión que en el caso de los hombres podría no ser tan inmediata.

No hay dudas en suponer y de hecho se ha comprobado, la importancia que tiene el número de hijos tenidos previamente por las mujeres o parejas, en la declaración del número de hijos deseados a futuro, además de la experiencia sufrida en materia de mortalidad infantil,

entre otros factores que determinan y explican. Hay que añadir también que ese ideal debe materializarse paso a paso, lo que conformaría una sucesión con el consiguiente espaciamiento temporal: el primer hijo deseado, tiempo de espera para pasar al segundo, y así sucesivamente, algo equivalente al intervalo proto y/o intergenésico en el estudio de la fecundidad de forma longitudinal.

Un estudio con esa perspectiva aportaría dos nuevas visiones innovadoras, la del tiempo o calendario de los hijos deseados y además, la referida a los hijos deseados por los padres del sexo masculino, que de hecho ha tenido muy pocas posibilidades de efectuarse o nulas.

Tomando en cuenta lo anterior, el presente trabajo se propone como objetivo describir la incidencia o intensidad del hijo deseado inmediato (HDI) por hombres hondureños, en función del tiempo de espera declarado para su nacimiento y factores sociodemográficos y culturales.

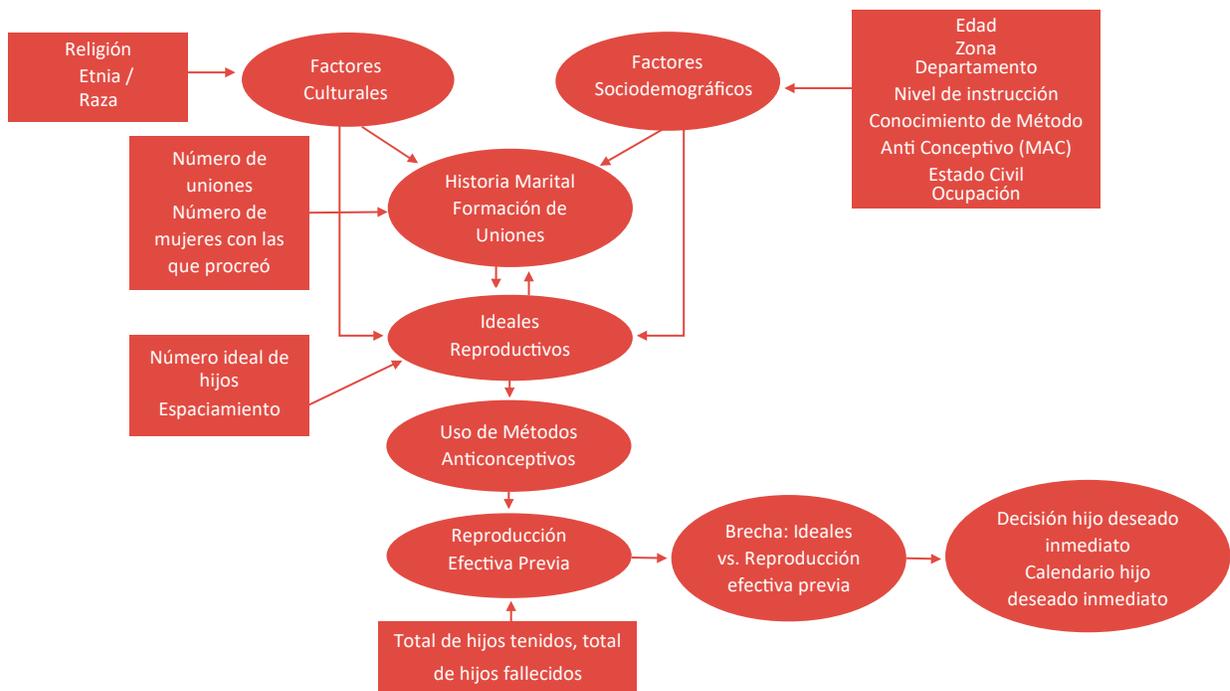
La viabilidad del estudio descansa en contar con la información sobre el tiempo a futuro en que los hombres desean tener el próximo hijo a partir del momento de ser encuestados, proporcionado por la Encuesta Nacional de Demografía y Salud, ENDESA 2011-2012, de Honduras (INE, 2011-2012).

II. Metodología

2.1 Técnicas y procedimientos

Para dar respuesta al objetivo planteado los autores han

Figura N°1 Honduras: Modelo teórico del ideal reproductivo masculino



propuesto un modelo teórico- explicativo de los ideales reproductivos masculinos, entiéndase el número de hijos deseados y el calendario de estos.

Sobre la base de reconocer el papel de los factores sociodemográficos y culturales en la reproducción humana -estos últimos simbolizados en el presente trabajo por la Religión y la Raza/Etnia, aunque se reconoce que esta última no es estrictamente hablando una variable cultural pero que sí induce actitudes de índole semejante- se da comienzo a la parte metodológica de este trabajo. De hecho podrían haberse unido ambos paneles iniciales del modelo pero se ha preferido mantenerlos separados para una mejor descripción del modelo dado que la parte correspondiente a lo sociodemográfico incide primordialmente en el conocimiento adquirido a través de la educación formal, mientras que lo cultural induce comportamientos más basados en la imitación de actitudes y tradiciones familiares y comunitarias. La raza o la etnia por ejemplo, contiene rasgos y peculiaridades muy vinculadas con las tradiciones familiares, que se transmiten de una generación a otra; aspectos culturales como tabúes que influyen en la formación de uniones o parejas y que en muchas ocasiones regulan de forma inconsciente los ideales reproductivos y la frecuencia del coito y dejan su impronta en la fecundidad.

Por su parte la religión también estaría estrechamente vinculada con la raza o etnia e impondría preceptos que influyen en la formación y disolución de las parejas o uniones y en las concepciones sobre los ideales reproductivos.

Lo aprendido a través de la transmisión generacional dentro de la cultura familiar y de la etnia, imitando patrones culturales y religiosos que dejan su impronta en la reproducción, son elementos diferentes cualitativamente al conocimiento adquirido a través de la educación formal y medios de comunicación masivos, que entran en una interacción competitiva con los anteriores. Esa es una de las razones por la cual se han separado de los factores sociodemográficos; además se ha procurado representar solamente aquellas relaciones que se han considerado esenciales o con mayores fortalezas (Rojas, O. 2002; Scopetta, 2009).

Ambos tipos de factores tendrían una influencia directa en la formación de uniones del individuo y en los ideales reproductivos y, estos dos últimos estarían vinculados por una acción recíproca.

A su vez los ideales aportarían su impronta al número de hijos tenidos -con una acción mediatizadora por el uso

de métodos anticonceptivos (MAC), cuyo conocimiento pertenece al área sociodemográfica - que deducidos los fallecidos conforman la llamada reproducción efectiva (total de hijos nacidos vivos menos los hijos fallecidos). El fundamento para operar con esta variable reside en que las personas serían proclives a reemplazar los hijos perdidos por otros, que entre otras razones pueden ser de índole económica y de seguridad de los progenitores en la vejez.

La brecha entre los ideales reproductivos y la reproducción efectiva podría ejercer entonces un efecto corrector y condicionar la incidencia o llegada del hijo deseado próximo o inmediato así como su espaciamiento temporal. La información empleada procede de las bases de datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2011-2012 (ENDESA) de Honduras, cuestionario de hombres, sección 2, 3, 4 y 5. (INE, 2011-2012).

La pregunta ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta antes del nacimiento de un (otro) hijo? ha sido el detonante de este trabajo. En principio se han incluido todos los hombres que respondieron a la pregunta señalada con independencia de su estado civil previo y actual, tenencia de hijos y prevalencia de relaciones sexuales. Se admitieron hombres que nunca han convivido en parejas e incluso que declararon nunca haber tenido relaciones sexuales con una mujer.

Para dar respuesta al objetivo planteado anteriormente se ideó considerar al conjunto de hombres encuestados como representantes de una cohorte de individuos que, partiendo de un evento inicio (momento de la pregunta), van experimentando el evento terminal de forma virtual, es decir, el nacimiento del hijo deseado inmediato en los momentos que esos hombres han declarado. Así se puede conformar una simulación mediante las técnicas de supervivencia, concretamente con la construcción de tablas de vida.

En este sentido puede comprobarse que se cumplen los requisitos básicos para la aplicación de la técnica mencionada, a saber: existe un evento inicio y uno terminal, este último es irrepetible, y hay constancia del tiempo en el cual cada individuo desearía experimentar el evento terminal. Los casos que respondieron No a la pregunta "Desea tener algún (otro) hijo" o tuvieron dudas al señalar el tiempo para el cual deseaban el nacimiento del hijo deseado inmediato se consideraron como casos censurados, esto es, son aquellos individuos que no experimentarían el

evento terminal en el lapso de observación (en el presente caso un período de 13 años fue declarado como tiempo máximo).

El uso de la técnica de tablas de vida proporciona una descripción de la incidencia o intensidad del hijo deseado inmediato en función del tiempo declarado para su nacimiento y además permite realizar comparaciones y proponer un análisis multifactorial a través del uso de la regresión Cox o modelo de riesgos proporcionales para covariables estables en el tiempo, con gran poder descriptivo y analítico.

El modelo Cox de riesgos proporcionales es un modelo predictivo para datos de espera hasta el evento.

El tiempo al evento y las covariables están relacionados a través de la ecuación

$h_i(t) = h_0(t) \text{Exp}(b_0x_{i1} + b_1x_{i1} + \dots + b_px_{ip})$ donde:

$h_i(t)$: riesgo (potential) de experimental el evento para el individuo i -ésimo en el momento t .

$h_0(t)$: riesgo base

b_j : coeficiente de regresión de la j -ésima covariable en el individuo i -ésimo

x_{ij} : valor de la j -ésima covariables en el i -ésimo individuo

El modelo de regresión Cox o de riesgos proporcionales es, como ya se apuntó inicialmente, muy útil en estos casos cuando se trabaja en un análisis de supervivencia multivariado.

Dicho modelo fue ajustado a los datos con las 17 variables explicativas presentes en el modelo teórico expuesto inicialmente en el texto (figura 1). La variable dependiente es la probabilidad que tendría un hombre de experimentar el HDI. Se utilizó el método de la Razón de Verosimilitud hacia atrás (Backward Likelihood Ratio) y se procesó en el sistema SPSS, versión 21. Los resultados se presentan en el anexo.

El análisis se basa en la medida conocida como Riesgo Relativo (R. R), cuyo valor es la exponencial del coeficiente de regresión B_i ($\text{EXP}(B_i)$), (columna (7) del cuadro Variables en la ecuación, ver anexo). La interpretación, en caso de variables categoriales, consiste en decir cuántas veces más probable o más frecuente es tener un hijo deseado inmediato cuando se tiene una determinada condición que cuando se tiene una de referencia. Habla entonces de si la incidencia del HDI es menor, igual o superior a la contenida en la clase referencial.

En la columna (8) del mismo cuadro del anexo aparece el intervalo de confianza al 95 % de confiabilidad del R. R (I.C).

La significación del R. R se puede obtener por observación de la columna (7) cuando el p-valor es menor o igual a 0.05 o también por la (8), si el valor 1 no se encuentra dentro del I. C. Por ejemplo, en la variable Edad, la categoría 15-19, el valor de $\text{EXP}(B_i)$ es igual a 1.150 lo que se interpretaría como que es 1.15 veces más probable o más frecuente tener un hijo deseado inmediato si la edad del hombre está comprendida en ese grupo que si estuviera en la categoría referencial de la edad (50y+ años) cuando las restantes variables en la ecuación están controladas. Sin embargo al observar la columna (6) se constata que el p-valor es igual a 0.414 lo que informa que la relación descrita no es significativa al nivel de confianza del 5 %. A la misma conclusión se llega si se observa que en la columna (8) el valor 1 está contenido en el I. C.

Cuando el R. R es menor que 1 la interpretación dada anteriormente cambia en el sentido que la relación es inversa, por ejemplo si el R. R fuera igual a 0.90 se diría que es un 10 % menos frecuente que un individuo tenga un hijo deseado próximo si posee cierta característica que si posee la de referencia; también se puede invertir la cifra $1/0.90 = 1.11$ y decir que la incidencia del HDI es 1.11 veces mayor si se tiene la característica de referencia que si se tiene una dada.

No existe una regla tácita para escoger la categoría referencial, algunos prefieren tomar aquella en la cual es menos frecuente el evento, pero siempre que se desee se puede cambiar fácilmente a otra con solo dividir los riesgos relativos de dos cualesquiera categorías; por ejemplo, se vio que para la referencial de la edad se había tomado el grupo de 50 y+ años, si se desease cambiar y tomar el grupo de 20-24 años como referente, bastaría dividir el R. R de los demás grupo de edad entre el R. R de 20-24.

Por último si el R. R es igual a 1 entonces sería igualmente probable tener un hijo deseado inmediato con la condición dada o la de referencia.

Entre las bondades que podrían obtenerse se cuentan:

- Estimación de la probabilidad o proporción de individuos que aún no habrían experimentado el nacimiento de su hijo deseado inmediato en determinado momento, la función equivalente a la curva de sobrevivencia de la tabla de mortalidad, en este caso de incidencia del hijo deseado inmediato o próximo (HDI).

- Probabilidades de que el individuo experimente el nacimiento del hijo inmediato deseado en determinado intervalo de tiempo de espera (duración).
- Medidas de posición del tiempo esperado para el nacimiento del hijo deseado inmediato (percentiles, cuartiles).
- Medida del Riesgo Relativo (R.R) de experimentar un nacido vivo deseado inmediato comparando la categoría de una variable explicativa con otra de referencia, bajo el supuesto de que las demás variables están controladas.
- Medida de la intensidad del evento terminal (llegada del hijo deseado inmediato): proporción de individuos que, al final del período de observación, experimentaron el evento terminal y de censurados.

Los lectores interesados en esta temática pueden consultar un sin número de publicaciones al respecto, especialmente a Ortega (Ortega, 1980) y Kleinbaum y colaboradores (Kleinbaum, 1996).

Los cuadros y gráficos presentados en este trabajo corresponden a elaboración propia del colectivo de autores, a partir de las bases de datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud de Honduras, período 2011-2012 (ENDESA 2011-2012).

III. Discusión de resultados

En primera instancia es prudente presentar la curva de las proporciones de individuos que aún no experimentarían la llegada del hijo deseado inmediato (HDI) en función del tiempo de espera, pero antes sería conveniente brindar una breve explicación de la tabla de vida presentada a continuación.

La primera columna de la tabla contiene los intervalos de tiempo de espera hasta el hijo deseado inmediato; al referirse a este, puede hacerse uso del término duración, tiempo, y también calendario, indistintamente. Cada uno de ellos es cerrado a la izquierda y abierto a la derecha; es decir, el valor inicial está dentro del intervalo pero el valor final no estaría contenido, en términos analíticos se podría escribir $x \leq t < x+1$.

La columna (2) es el equivalente a la población sobreviviente a edades exactas en la tabla de mortalidad (la función l_x). La columna (4) representa a los individuos que han experimentado el evento terminal en cada intervalo de tiempo, serían las defunciones de la tabla de mortalidad y la (5) equivaldría a las probabilidades de muerte entre dos edades exactas, las ${}_nq_x$. La columna (6) contiene a las probabilidades de sobrevivencias entre dos edades exactas, las conocidas ${}_np_x$ de la tabla de mortalidad y finalmente la

Tabla de vida para el hijo deseado inmediato. Hombres. Honduras, 2011-2012

(1) Intervalo tiempo de espera (años)	(2) Número de hombres a inicios del intervalo	(3) Número de hombres expuesto a riesgo de nacimiento de HDI	(4) Número de hombres que experimentarían el nacimiento del HDI en el intervalo	(5) Proporción de hombres que experimentarían el nacimiento del HDI en el intervalo	(6) Proporción de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI en el intervalo	(7) Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo
0-1	7120	7120.000	348	.05	.95	.95
1-2	6772	6772.000	512	.08	.92	.88
2-3	6260	6260.000	413	.07	.93	.82
3-4	5847	5847.000	319	.05	.95	.78
4-5	5528	5528.000	208	.04	.96	.75
5-6	5320	5320.000	256	.05	.95	.71
6-7	5064	5064.000	69	.01	.99	.70
7-8	4995	4995.000	29	.01	.99	.70
8-9	4966	4966.000	33	.01	.99	.69
9-10	4933	4933.000	2	.00	1.00	.69
10-11	4931	4931.000	34	.01	.99	.69
11-12	4897	4897.000	0	.00	1.00	.69
12-13	4897	4897.000	2	.00	1.00	.69
13-14	4895	2447.500	0	.00	1.00	.69

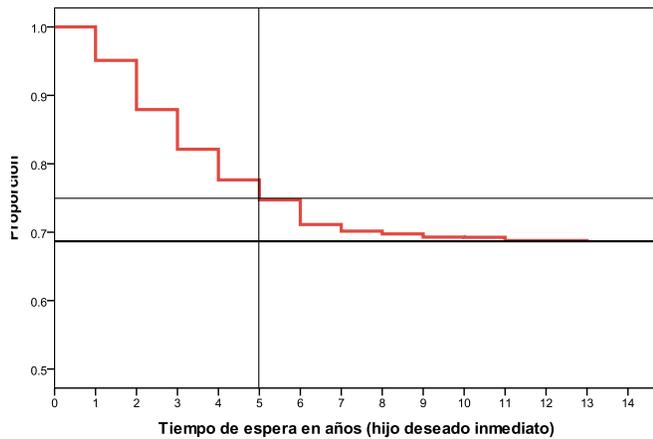
Fuente: Elaboración propia en base a datos de la EPHPM

columna (7) representa en el presente caso la probabilidad o proporción de individuos que aún no experimentarían el evento terminal (nacimiento del HDI) en la duración señalada, es decir, cuya incidencia del HDI sería posterior a la duración $x+1$.

Debe añadirse que finalmente se obtiene la intensidad final o incidencia total y su complemento a 1, que es la proporción de casos que no experimentarían el evento terminal en el tiempo de observación (censurados).

La gráfica 1-A ilustra sobre la configuración de esta curva que guarda similitud con la de supervivencia de las tablas de mortalidad.

Gráfico N° 1-A Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo Honduras, 2012



Fuente: *Elaboración propia en base a datos de la ENDESA 2011-2012.*

En la figura precedente se han trazado dos segmentos paralelos al eje horizontal y uno perpendicular en el punto de tiempo igual a 5, con la intención de hacer más expedita la explicación. El significado es que en esa duración aún queda el 75% de individuos que no habrían experimentado el evento terminal (segmento superior), lo que es equivalente a decir que una proporción igual al 0.25 del número inicial de hombres ya le habría sucedido dicho evento. Es decir, se observa cómo van incidiendo los HDI en función de la duración o tiempo esperado; con ello se logra la descripción de la incidencia según el tempo o calendario de los HDI.

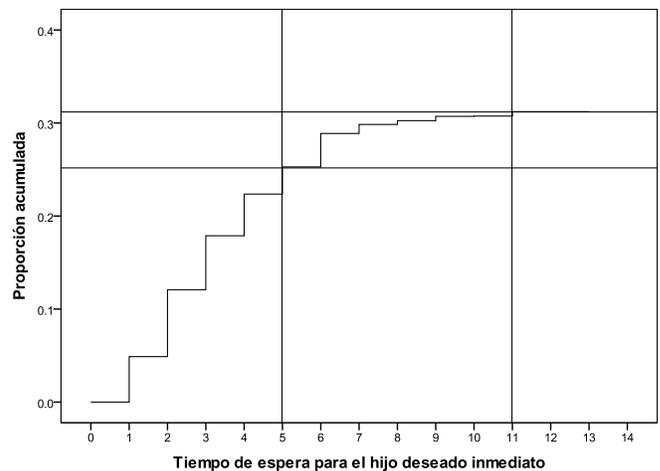
Al mismo tiempo, se obtiene la estimación de la intensidad o incidencia total del evento, es decir, la proporción de individuos del sexo masculino que experimentaría el evento terminal y su complemento, al final del período de

observación (ligeramente mayor a 0.30 y menor que 0.70 respectivamente).

La gráfica 1b, que resulta de la curva complementaria a 1 de la anterior y por ende estrechamente relacionada a esta, visualiza la distribución acumulada de los individuos que habrían experimentado el evento terminal hasta el final de cada intervalo de duración o tiempo de espera.

Lo explicado con la gráfica 1a se extiende a esta otra: el segmento horizontal superior identifica el nivel de la incidencia o intensidad total del HDI, que representa una proporción acumulada de 0.31, que se alcanza en el intervalo 11-12 años (31 percentil); el otro segmento horizontal más abajo señala una proporción acumulada del 25 % de los individuos que experimentarían el evento terminal hasta la duración 5-6 (primer cuartil).

Gráfico N° 1-B Función de distribución del tiempo de espera del Hijo Deseado Inmediato



A continuación se aborda una descripción análoga a la expresada en los párrafos precedentes, según una serie de variables sustantivas de corte socioedemográfico y cultural, las cuales aparecen en la figura 1 correspondientes al modelo teórico del ideal reproductivo masculino. En el anexo están plasmadas las medidas de posición cuartílicas y el percentil en el que se ubicaría la intensidad o incidencia total (posición en el eje temporal), lo cual es de gran ayuda para la descripción que se propone abordar.

De aquí en adelante se hará uso solo de gráficos semejantes al 1a por la correspondencia que guarda con el 1b, sin necesidad de recurrir a este último.

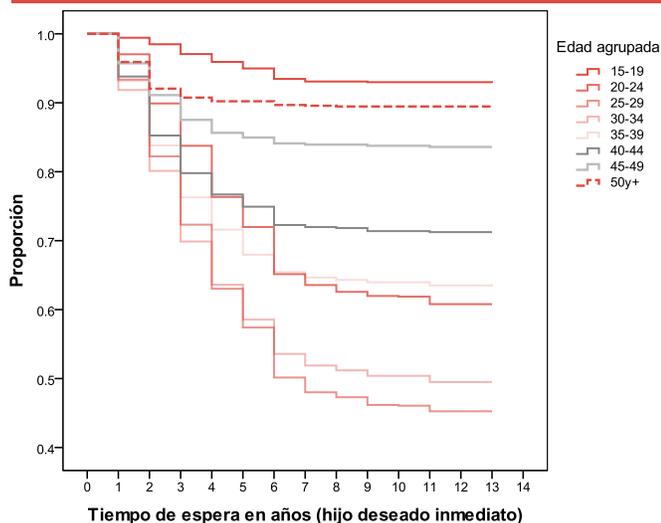
El discurso en el análisis de resultados se rige por la secuencia de variables contenidas en el modelo teórico de la figura 1.

3.1 Factores sociodemográficos vinculados con la incidencia del HDI

- Edad en grupos quinquenales

La edad agrupada en quinquenios permite realizar un análisis por cohortes. En la gráfica 2 se muestran los detalles.

Gráfico N° 2 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI según grupos de edad al final del intervalo. Honduras 2012



En primer lugar debe señalarse que existe significación estadística según la prueba global de Wilcoxon-Gehan entre las curvas de los distintos grupos de edad.

Además se observa una correlación inversa entre la edad y la intensidad del evento estudiado: en la medida que se asciende en la edad se experimenta un descenso en la incidencia del evento terminal, excepción hecha para los dos primeros grupos de edad. A la vez se observa una disposición de las curvas, por sus semejanzas, en una especie de conglomerados o clases: en la parte inferior las cohortes de 30-34 y 25-29, en posición intermedia 20-24, 35-39 y 40-44 y por último las edades a partir de 45 años y los de 15-19. Este hecho guarda cierta lógica pues se espera que las cohortes más jóvenes no hayan completado su vida reproductiva y por ende procuren completar sus ideales en el período reproductivo activo. En el caso de los hombres por debajo de 25 años y particularmente entre 15 y 19 años, se entiende que estarían comenzando su vida reproductiva activa y podría haber un cambio de actitud con respecto a la reproducción comparativamente a otras generaciones.

Se destaca especialmente el grupo de 25-29 años que exhibe la mayor intensidad lo cual se corrobora al constatar que el primer cuartil (la proporción de individuos que habrían

tenido su HDI igual a 0.25) se ubica en la clase 2-3 años y la mediana en 5-6, lo que lleva un significado explícito: también el calendario en este grupo de edad se hace más corto, lo que implica un aceleramiento en la búsqueda del hijo deseado próximo (ver anexo).

Debe añadirse que en el proceso de transición demográfica se están produciendo cambios en la intensidad y el calendario de la fecundidad lo que equivale a un incremento de la edad media de la fecundidad con el consecuente traslado hacia edades superiores a los 20-24 años. Quizás esta situación no sea privativa de las mujeres y podría darse una situación semejante también con los hombres.

- Zona de residencia

Con respecto a esta variable también se da una excelente significación estadística aunque es oportuno señalar que las curvas correspondientes a cada zona guardan bastante semejanza hasta la duración 3-4 años. De ahí en adelante la correspondiente a la zona rural se mantiene permanentemente por debajo de la otra, lo que expresa una incidencia o intensidad mayor del evento terminal HDI. También el tempo o calendario es algo más contraído que en la zona urbana, lo que denota una búsqueda más acelerada del evento terminal.

Como se sabe, la fecundidad en la parte rural tradicionalmente ha sido superior a la de la urbana y parece ser que esa característica también se manifiesta en los hombres.

Gráfico N° 3 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Zona de residencia. Honduras 2012

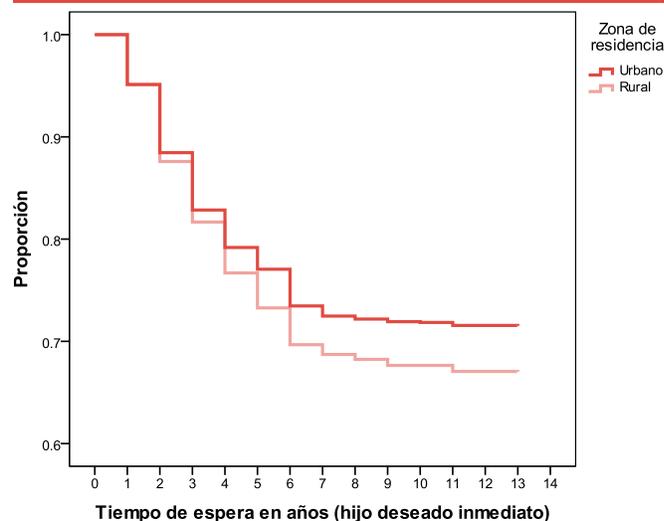
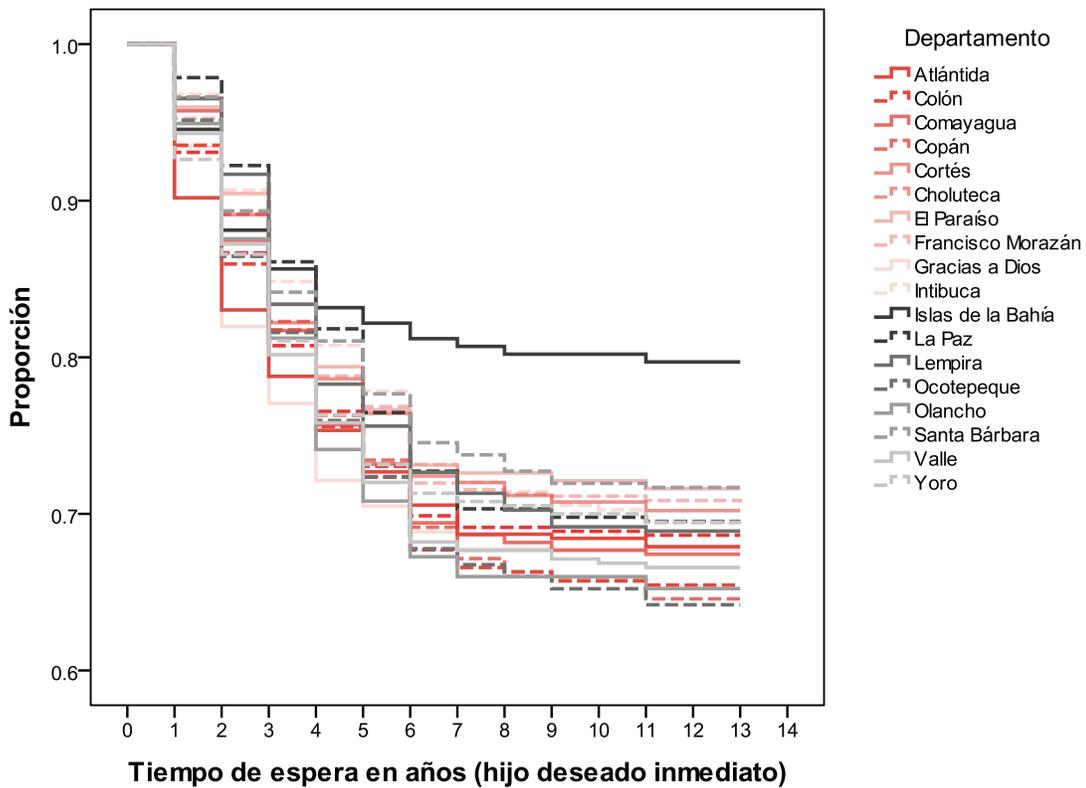


Gráfico N° 4 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Departamento. Honduras, 2012



• Departamento

La incidencia del HDI según departamento no exhibe una relación estadísticamente significativa al 5 % aunque sí al 10 %. A primera vista se advierte la brecha entre el departamento de Islas de la Bahía, con la menor intensidad, y los restantes 17. En este último grupo Ocatepeque, Olancho y Copán muestran las intensidades mayores mientras que El Paraíso, Francisco Morazán, Valle y Santa Bárbara las menores (ver anexo).

La pregunta que necesariamente viene a colación es ¿por qué Islas de la Bahía se separa ostensiblemente del resto? ¿Será debido a que posee una población masculina muy envejecida y por ende sus ideales reproductivos se ubican en las posiciones menores? En el gráfico precedente se constata que la intensidad de los departamentos se ubica en un rango aproximado de 27- 36 % y la posición para el primer cuartil entre las duraciones 4-5 y 5-6 años; para Islas de la Bahía la situación es diferente: una intensidad de un 20 %, la menor de todas, y ninguna medida de posición cuartílica se alcanza en el período de observación de 13 años, lo cual evidencia un calendario poco dilatado que presumiblemente expresa el interés de concluir la vida reproductiva de manera más inmediata.

• Nivel de instrucción

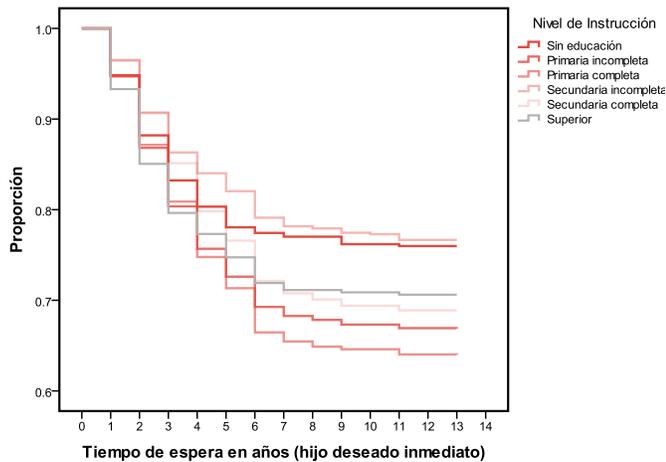
El nivel de escolarización o de instrucción formal ha sido siempre un excelente predictor, con una gran potencia discriminatoria, estadísticamente hablando, de los niveles y patrones de la fecundidad femenina. En el caso que ocupa se obtuvo un nivel de significación estadística satisfactorio lo cual convalida lo señalado en las líneas precedentes.

En el gráfico 5 sin embargo, no se observa la asociación esperada que se manifiesta en la fecundidad femenina, de que a mayor nivel de instrucción menor cantidad de hijos. Basta con observar la disposición de las curvas para percatarse de la existencia de dos conglomerados bien distinguidos: el primero con las incidencias mayores de HDI contiene categorías elevadas de instrucción formal como la Superior y Secundaria completa y también de menor nivel como Primaria, y podría tratarse de adultos jóvenes; el otro con las menores intensidades de HDI exhibe niveles que contiene individuos Sin ninguna instrucción y la Secundaria incompleta.

Hasta cierto punto podrían explicarse estas paradojas suponiendo que ha existido cierta posposición en las conductas reproductivas de los individuos con mayor

nivel de escolarización y que a partir de cierto momento desearían recuperar sus ideales por lo que aceleran el proceso. De igual modo aquellos hombres que no han recibido ninguna instrucción presumiblemente pertenecen a cohortes de mayores edades y ya han avanzado bastante y han hecho casi realidad sus ideales, por lo que se tornan más lentos y sus propósitos serían de menor intensidad. Estas ideas, no obstante, son insuficientes para explicar totalmente los resultados encontrados.

Gráfico N° 5 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Nivel de Instrucción. Honduras 2012

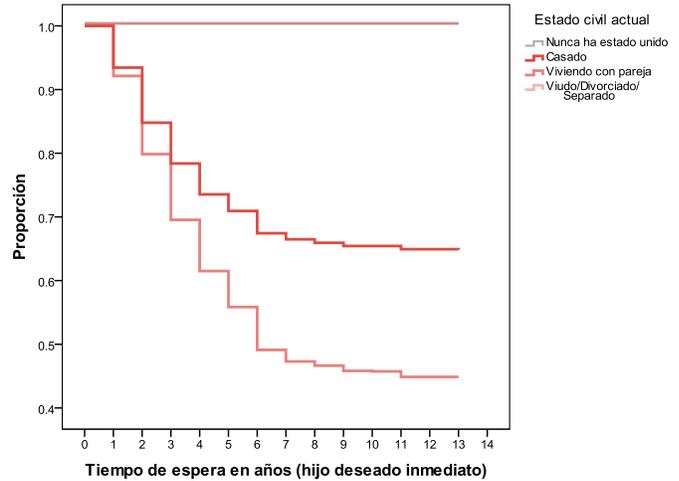


• Estado civil

En este aspecto solo dos casos resultaron significativos estadísticamente, las curvas correspondientes a hombres Casados y aquellos que Viven con Pareja; los Nunca ha Estado Unido y Viudo/Divorciado/Separado coinciden en la misma línea y no experimentarían el evento terminal.

Claramente se manifiesta la diferencia en la incidencia del HDI para las dos categorías principales, con una intensidad mucho mayor para los hombres clasificados como Viviendo con Pareja con respecto a los Casados, pero estos últimos exhiben al final un calendario más comprimido que los primeros ya que alcanzan la incidencia o intensidad total en un tiempo de espera menor. Presumiblemente los hombres clasificados en la primera de estas dos categorías sean más jóvenes y correspondientemente tienen un ideal menor.

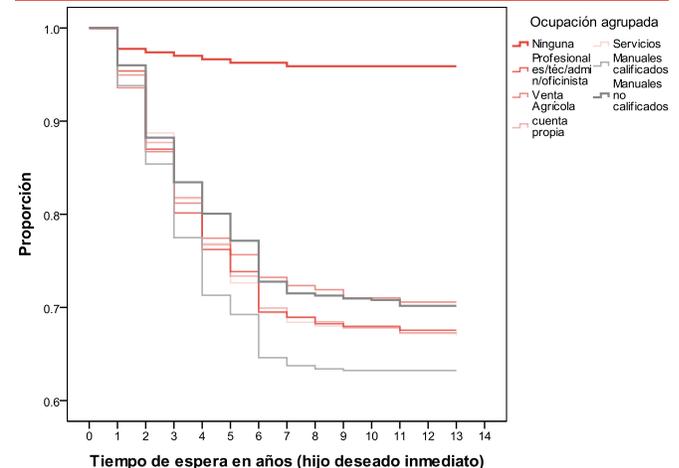
Gráfico N° 6 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Estado civil. Honduras 2012



• Ocupación

En este caso se observa una asociación entre las categorías de la Ocupación y la intensidad del HDI que hasta cierto punto no se corresponde con lo esperado: las ocupaciones de menor reconocimiento socio-profesional tendrían la mayor incidencia de HDI, en correspondencia con la teoría demográfica que establece niveles más elevados en la reproducción de las clases menos favorecidas. En cierto sentido los hijos deseados podrían interpretarse como una fecundidad futura, pero puede darse el caso que los individuos de más bajos ingresos también sean los que poseen una fecundidad real mayor y por tanto no busquen con insistencia un próximo hijo.

Gráfico N° 7 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Ocupación. Honduras 2012



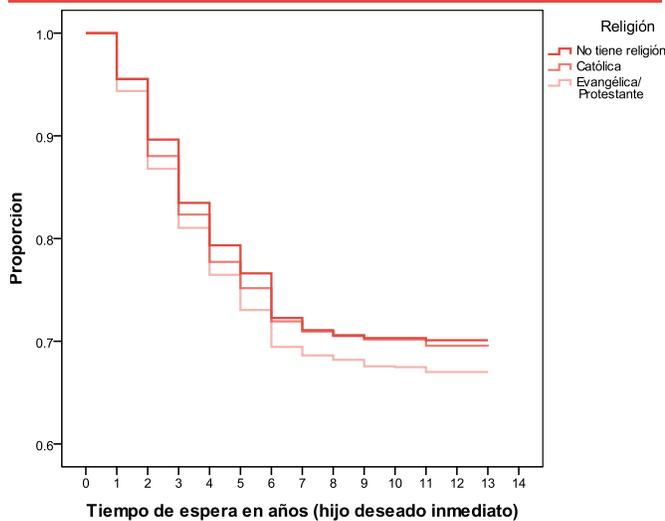
Los Profesionales, administrativos y personal de oficina junto a los trabajadores manuales calificados son los que presentan las mayores intensidades que alcanzarían en un calendario menor (gráfico 7 y Anexo).

3.2 Factores culturales vinculados con la incidencia del HDI

- Religión

Este factor no resultó ser significativo estadísticamente para diferenciar las curvas de incidencia, quizás debido a la similitud que exhiben las categorías No tiene Religión y Católica y la baja frecuencia de casos en Otra, por cuya razón no aparece su curva en el gráfico 8. La intensidad de incidencia, mayor en la religión Evangélicas/ Protestantes, poseen sin embargo un calendario algo más dilatado que Católica y No tiene Religión a partir del primer cuartil de la distribución del tiempo de espera (ver Anexo).

Gráfico N° 8 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Religión. Honduras 2012



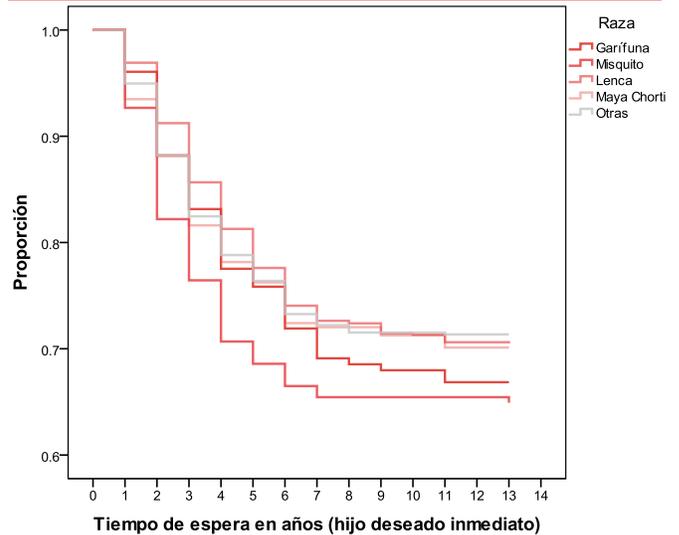
Es importante traer a colación la influencia que ha tenido la religión en los temas concernientes a la reproducción humana, por lo general con concepciones contrarias al uso de anticonceptivos, aborto y otras formas de interrupción del embarazo, sin embargo apenas difieren los hombres entre las categorías precedentes.

- Raza/Etnia

Al igual que la Religión, la variable Raza es unas de las que más promueve diferencias culturales y reproductivas en los seres humanos. A pesar de lo dicho, no resultó ser un factor que induzca diferencias significativas en el HDI.

No obstante, merece destacar algunos aspectos interesantes. La mayor incidencia de HDI se presenta en los Misquitos que por añadidura la alcanzan en un calendario también menor, en 6-7 años- seguido de Garífunas, Blanco/Mestizo, Lenca-Maya Chortí y por último en Otras (gráfico 9 y Anexo).

Gráfico N° 9 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Raza. Honduras 2012



¿A qué podría deberse estos resultados?

Para dar respuesta acertada es menester realizar indagaciones más cabales con un enfoque multifactorial, las cuales se presentan más adelante en este documento.

Historia marital y Contraceptiva

- Número de uniones

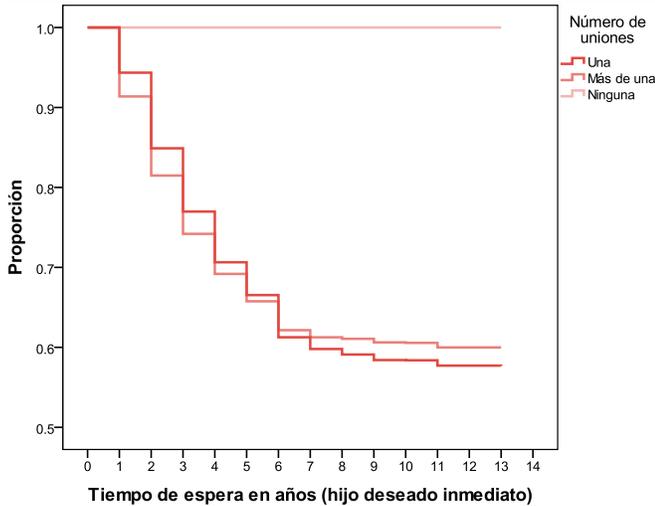
Siguiendo la secuencia del modelo de la figura 1 correspondería analizar la historia marital del individuo, a decir, el Número de uniones que ha tenido y el Número de mujeres con las cuales ha procreado.

La primera de las dos variables muestra diferencia significativa global entre las curvas aunque debe ser a causa de la brecha de la categoría Ninguna con las restantes dos que permanecen muy próximas (gráfico 10A).

Las intensidades de las categorías Una y, Más de Una son muy próximas, 42 % y 40 %, pero los calendarios en los que se llega a esas medidas difieren algo, 8-9 y 11-12 años, lo cual pone de manifiesto que los hombres con una sola unión declarada buscan más aceleradamente el HDI y en una proporción ligeramente mayor que los que declararon varias uniones. Sin embargo un detalle interesante es que hasta antes del primer cuartil los hombres con más de una relación presentan un calendario más comprimido.

Los hombres con Ninguna relación exhiben una intensidad nula y por tanto son clasificados como censurados, es decir, que no experimentan el evento terminal en el período de observación de 13 años (Anexo).

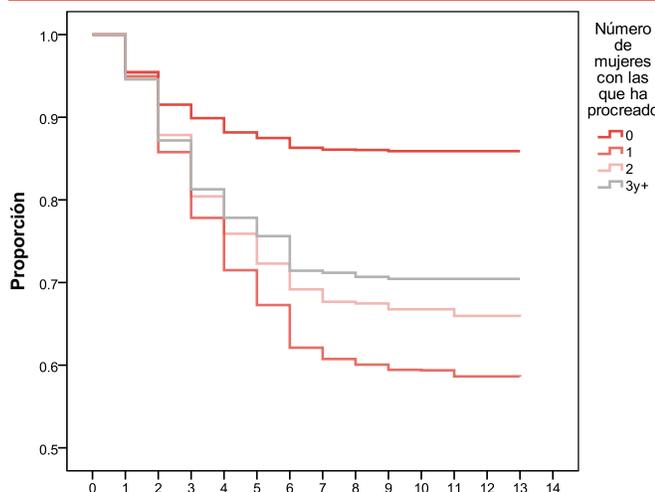
Gráfico N° 10-A Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Número de uniones. Honduras 2012



- Número de mujeres con las que procreó

Existe diferencia global significativa entre el número de mujeres con las cuales los hombres tuvieron descendencia, aunque es bueno destacar que la curva correspondiente a la condición "0" se separa nitidamente de las restantes en intensidad y calendario, y presenta los valores menores en ambas medidas (gráfico 10b).

Gráfico N° 10-B Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Número de mujeres con procreación. Honduras 2012



Para las restantes categorías se da una correlación inversa entre la intensidad y el número de mujeres con hijos del progenitor, destacándose el valor superior de intensidad en "1". Debe añadirse que el calendario o tiempo de espera para esa categoría y la de "3y+" se ubica en 8-9 años, menor que en "2" con 10-11 años y además el primer cuartil de la primera se alcanza más prontamente que en el resto, 3-4 años. Esto pone de manifiesto una doble aceleración en la búsqueda del HDI lo que explica la separación de su curva a partir de la duración 4-5 años (ver gráfico 10B y Anexo).

En conclusión, los hombres que han procreado con una sola mujer, al igual que aquellos que solo han tenido una sola unión, pretenden alcanzar el hijo deseado más próximo de manera más acelerada y en una proporción mayor, lo que presumiblemente indica que poseen un número de hijos menor que aquellos con más de una mujer con la que tuvieron procreación y por ende una cantidad mayor de hijos deseados.

- Conocimiento y uso de Métodos Anti Conceptivos (MAC)

Se reconoce ampliamente el papel protagónico en las actividades de planificación familiar de estas dos variables. En la categoría No Conoce Ningún Método de la primera solo hay 14 casos, por lo que la curva relevante corresponde a los individuos que respondieron Sí Conoce.

Puede deducirse de la gráfica 11a que la intensidad de la incidencia del HDI está en 31 % (31-percentil) que se alcanza en el calendario 8-9 años. Respecto a las medidas de posición, solo se llega al primer cuartil en un tiempo de espera ubicado en el intervalo 4-5 años. Como la intensidad total se alcanza en el 31 percentil, la mediana queda fuera del tiempo de observación (ver Anexo).

Respecto al uso de MAC la sub-cohorte que respondió Sí es mayoritaria numéricamente y presenta la intensidad de incidencia también mayor, 34 %, que se ubica en la clase 8-9 años y representa el percentil 34 de la distribución de los individuos que han experimentado el evento terminal (el nacimiento potencial del HDI). El primer cuartil se ubica en la duración 4-5 años mientras que para aquellos que respondieron Nunca Usó MAC la intensidad solo llega a un 12 % y por tanto las medidas de posición cuartílicas no se alcanzan en el lapso de observación (ver Anexo). Las categorías Sí conoce y Alguna vez usó de estas dos variables presentan intensidades y calendarios muy semejantes, lo que induce a confirmar la estrecha relación entre conocimiento y uso (gráfico 11b y Anexo).

Gráfico N° 11-B Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según el Uso de MAC. Honduras 2012

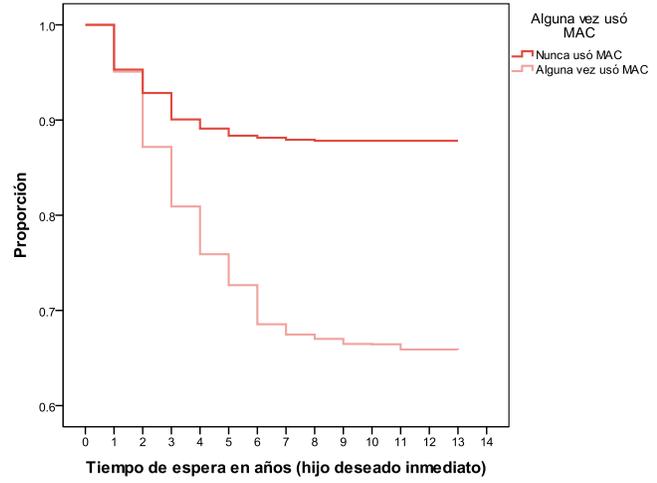
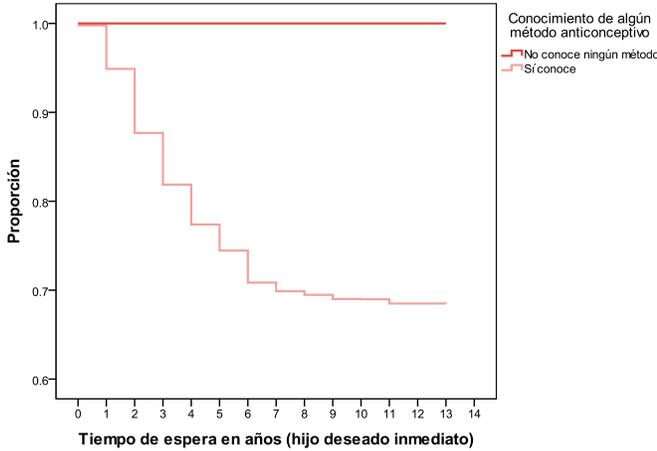


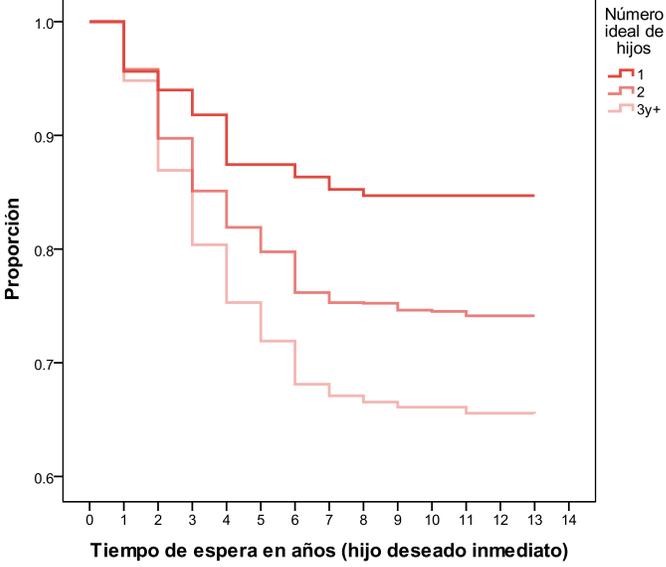
Gráfico N° 11-A Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Conocimiento de MAC. Honduras 2012



"3y+" que en la "2" pero su intensidad se logra dos años posteriores a la clase de "1".

Los que desean más hijos deben acelerar la búsqueda del HDI y parece ser que por esa razón exhiben una intensidad mayor y un calendario más compacto hasta antes del primer cuartil (ver gráfico 12 y Anexo).

Gráfico N° 12 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Hijos deseados. Honduras 2012



- Total de hijos nacidos vivos tenidos

A mayor número de hijos tenidos previamente por el individuo se corresponde una menor intensidad relacionada con el HDI y un calendario más dilatado (excepción hecha para la clase "0" que exhibe la menor incidencia de intensidad), un resultado esperado y significativo estadísticamente. Los miembros de este último grupo son las mismas personas que conforman la categoría "0" en la variable Número de mujeres con las que han procreado y podrían ser personas muy jóvenes, que aún no tienen bien definidos sus intereses reproductivos inmediatos y de un futuro próximo (gráfico 13).

A consecuencia de lo anterior los individuos con mayor incidencia de HDI tendrían por añadidura un tiempo de espera menor, de manera tal de poder llegar al ideal en un plazo razonable que no comprometa la vejez (Anexo).

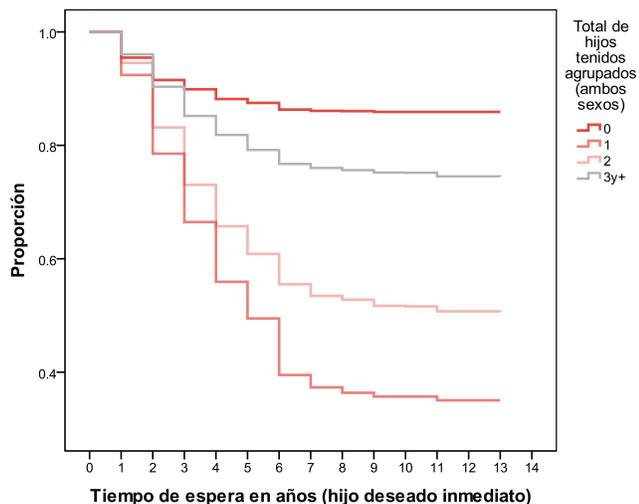
3.4 Ideales, reproducción efectiva y brecha reproductiva

- Ideal de hijos

En este caso se observa una correlación positiva casi perfecta y significativa estadísticamente, entre el número de hijos deseados y la intensidad del HDI: a mayor cantidad de hijos deseados más alta es la intensidad, y consecuentemente se observa que el mayor valor se ubica en la clase "3y+", seguida de la de "2" y "1" (34 %, 26 % y 15 % respectivamente).

Referente al calendario debe señalarse que al primer cuartil de la distribución de los hombres que experimentan alcanzar el HDI se llega más tempranamente en la clase

Gráfico N° 13 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según total de Hijos tenidos vivos. Honduras 2012

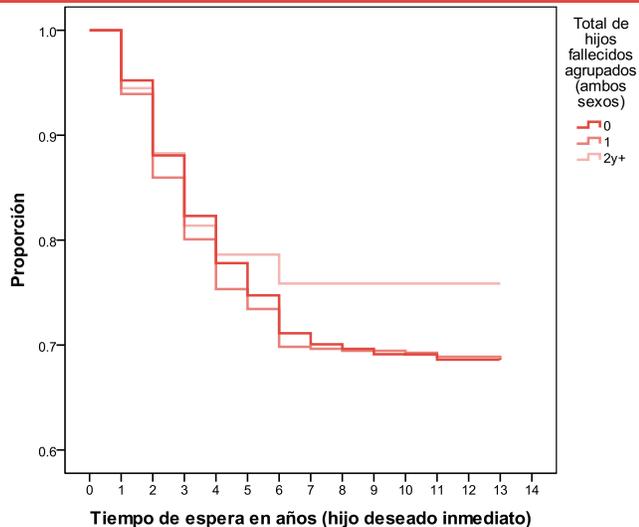


• Total de hijos nacidos vivos fallecidos

La intensidad del HDI no evidencia una relación significativa estadísticamente con los hijos fallecidos; además no muestra la correlación positiva que se esperaría si los individuos afectados por la mortalidad de hijos pretendieran reponer la descendencia perdida.

Podría aducirse el argumento de que aquellos hombres con mayor número de hijos fallecidos son de hecho los que más hijos nacidos vivos tuvieron en cantidad tal que supera sus ideales. También debe mencionarse que los hombres con experiencia en mortalidad de hijos son minoría comparativamente con aquellos que no han experimentado pérdidas de hijos (gráfico 14 y Anexo).

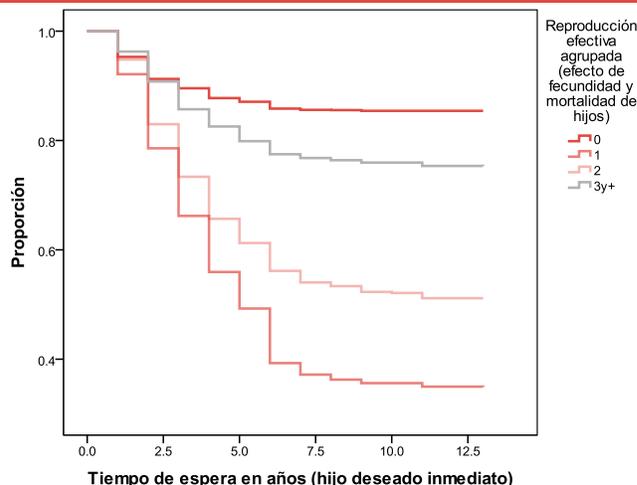
Gráfico N° 14 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Hijos fallecidos. Honduras 2012



• Reproducción efectiva

Con gran significación estadística las diferencias asociadas exhiben una correlación inversa entre el número neto de hijos y la intensidad del HDI, siendo "1" la clase con una intensidad muy elevada similar en magnitud a la de la misma clase del Total de hijos nacidos vivos tenidos (65 %). (Ver gráfico 15 y Anexo).

Gráfico N° 15 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Reproducción efectiva. Honduras 2012



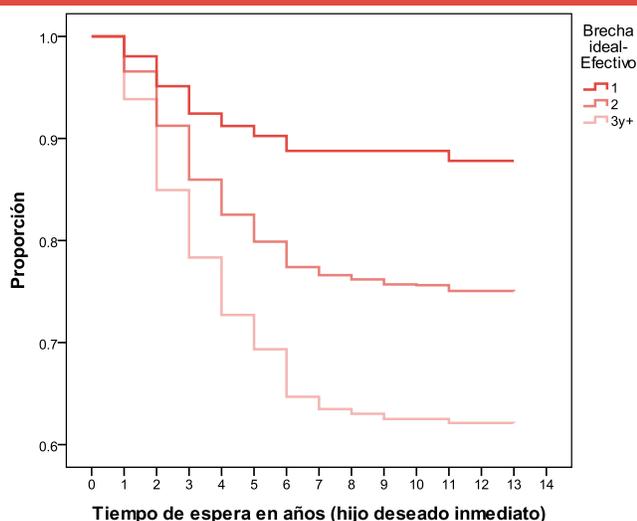
De hecho esta variable está construida combinando las dos anteriores, con la idea de verificar también si se produciría una búsqueda de los hijos perdidos. De manera directa reciba la impronta de ambas pero es el Total de hijos nacidos vivos tenidos la que domina, lo que se constata al verificar que sus intensidades y calendarios son prácticamente iguales; de hecho las dos gráficas (13 y 15) guardan una gran similitud en sus apariencias.

3.5 Brechas reproductiva

La Brecha reproductiva se muestra en tres categorías: "1", "2" y "3y+".

Altamente significativa, la relación entre la intensidad en la búsqueda del HDI y el saldo de ideales y reproducción real, muestra una perfecta asociación inversa. Por añadidura también el calendario se muestra con una asociación muy similar especialmente hasta el primer cuartil, todo lo cual se explica por el hecho de que para superar el déficit deben darse una incidencia mayor acompañada de un calendario más corto (ver gráfico 16 y Anexo).

Gráfico N° 16 Proporción acumulada de hombres que no experimentarían el nacimiento del HDI al final del intervalo según Brecha reproductiva. Honduras 2012



3.6 Una visión multifactorial del Hijo deseado inmediato

Hasta este momento se ha analizado el efecto diferenciador o discriminatorio de las categorías de variables de corte sociodemográfico y culturales sobre la incidencia del hijo deseado inmediato; de ahora en adelante se impone realizar un análisis donde todas las supuestas variables explicativas estén presentes en un modelo de regresión Cox con covariables no dependientes del tiempo, con el propósito de aquilatar el efecto de cada una de esas variables en presencia de las restantes; es decir, conocer el efecto ajustado o neto de cada factor cuando los restantes están controlados.

Lo apuntado anteriormente es de suma importancia toda vez que el efecto de una determinada variable podría estar influido por otras que guardan una precedencia causal sobre la primera y por tanto una fuerte correlación, es por ello que el efecto observado puede ser diferente cuando se controlan esas variables con precedencia y permitiría aquilatar el verdadero efecto.

Solo 7 variables explicativas de las 18 iniciales entraron en la ecuación (ver Anexo) y en algunos casos no todas las categorías componentes mostraron significación estadística.

Todos los grupos de edad quinquenal, excepto 15-19, resultaron altamente significativos. El RR es creciente hasta el grupo 25-29 y luego desciende, lo que podría significar

que en ese grupo se da preferentemente el comienzo de la fecundidad masculina y podría también constituir una especie de frontera en el cambio del paradigma reproductivo con respecto a cohortes más jóvenes de los hombres y también cuando ellos deciden con más fundamento el tamaño deseado de la descendencia final.

En general el orden de la incidencia según grupos de edad no cambia con respecto al que exhibe el gráfico 2, por lo que la relación entre la intensidad del HDI y la edad puede considerarse muy estable y no afectada por la correlación de las otras variables.

En la variable Departamento, solo el departamento de Colón resultó significativo con respecto al referencial Yoro con una intensidad de HDI 32 % mayor, lo que significa que los demás no tienen ninguna diferencia con el referente en cuanto a la incidencia del HDI. Es oportuno recordar que I. de la Bahía se diferenció de los restantes cuando se abordó el análisis univariado (gráfica 4) pero al controlar las restantes variables explicativas su significación estadística se sitúa ligeramente por encima de 0,05 ($\alpha = 0,053$) y con una intensidad un 30 % inferior a la de Yoro.

Las categorías de la ocupación Ninguna, Agricultor por cuenta propia y Trabajador Manual Calificado son las únicas que resultaron con significación estadística con respecto a la categoría de referencia Trabajador Manual No Calificado. Por el valor de su RR la primera exhibe una propensión mucho menor que la referencia en la búsqueda del HDI; en las dos restantes la incidencia es superior a la del referente y podría estarse dando que los trabajadores manuales sin calificación pertenezcan a cohortes mayores en edad y ya de hecho estarían cerca de alcanzar sus ideales con su reproducción efectiva.

La relación de la incidencia del HDI es creciente con respecto al orden dado de esas tres categorías, igual que la que se da en el análisis univariado (ver gráfico 9), por lo que esta variable se ve también poco afectada por la correlación con otras explicativas del modelo; de ahí que esas tres categorías de la ocupación guarden relaciones estables con la incidencia del evento estudiado.

Se observa que la incidencia del HDI y las categorías "0", "1" y "2" en la variable Número de mujeres con las que ha procreado guarda una relación creciente y significativa estadísticamente aunque sus respectivos RR con respecto al referencial 3y+ son menores que la unidad, indicativo de que a medida que el hombre ha tenido más descendencia

con diversas mujeres la búsqueda del HDI se intensifica. En el análisis univariado practicado a esta variable (gráfico 10b) se observa una correlación inversa entre intensidad del HDI y el número de mujeres con las que ha tenido procreación pero el RR se mantiene encima de la unidad, resultado a todas luces más coherente.

En la presente situación el control o ajuste de las restantes variables explicativas sí cambia el sentido de la relación y se hace hasta cierto punto difícil brindar una explicación satisfactoria.

La categoría Nunca ha Usado MAC con respecto a Alguna Vez Usó MAC guarda una relación significativa y los individuos clasificados en la primera presentan un RR menor que la unidad contrario a lo esperado y por tanto paradójico, toda vez que los MAC han sido elementos cruciales en la planificación familiar: podría tratarse de un grupo de hombres pertenecientes a cohortes con edades de 50 años en adelante, que en su vida reproductiva activa no tuvieron las oportunidades de hoy en días de recibir mensajes sobre control natal. Se mantiene el patrón semejante al caso univariado (gráfico 11b), lo que pone de manifiesto que esta es una variable clave en la búsqueda del HDI y se ve poco afectada por la influencia de otras presentes en el contexto del modelo teórico.

La categoría de Hijos Deseados igual a 2 respecto al referencial 3y+ resultó altamente significativa, con propensión menor en la búsqueda del HDI, lo que lógicamente guarda correspondencia al contener la categoría de comparación un mayor número de hijos deseados. Las restantes categorías guardan una distancia relativa aún menor pero no son significativas. En el gráfico 12 se constató un orden similar de las curvas.

Como se ha venido explicando la variable Brecha reproductiva, resultado del saldo entre hijos deseados y la reproducción efectiva brinda resultados interesantes: las categorías correspondientes a "1" y "2" resultaron muy significativas con respecto a la referencia 3y+ y sus respectivos RR son menores a la unidad y crecientes, con lo cual se evidencia la tendencia de que a mayor brecha mayor intensidad en la búsqueda del HDI y se confirma lo hallado en el análisis univariado practicado (gráfico 16). En este caso tampoco la correlación con otras variables incluidas en el modelo teórico afecta el resultado, confirmando la utilidad de esta variable.

Algo interesante resultó del hecho de que, en el mismo análisis de regresión Cox, al omitir esta variable resultaron incluidas en la ecuación y significativas el Total de hijos tenidos y el Número de hijos fallecidos, lo que confirma el poder explicativo y de resumen de la variable construida.

IV. Conclusiones

El presente trabajo representa un acercamiento al estudio de los ideales reproductivo con una perspectiva algo diferente a como se han realizado los estudios de referencia.

El hecho de pensar al número ideal de hijos como una continuación de la fecundidad real, con las medidas refinadas que se suelen emplear para su estudio y además referido a los hombres, aporta un pequeño grano de avance. Si se agrega que esos ideales se han estudiado aplicando técnicas de tabla de vida, se suma un elemento más de carácter innovador.

Aún queda mucho por hacer en esta dirección y los resultados presentados pueden ser una motivación para perfeccionarlos en el futuro inmediato.

Los resultados obtenidos en general guardan cierta coherencia lógica pero hay otros que sorprenden, por ejemplo, el efecto cohorte se aceptaría casi sin discusión, pero en el caso de Departamento o de la Zona de Residencia se esperaba una significación estadística en la cual la parte rural tuviera un protagonismo superior. También el Número de mujeres con las que el hombre tuvo procreación tiene un comportamiento que escapa a lo esperado cuando se controlan las otras variables.

Es oportuno notar que la variable construida Brecha reproductiva, que es una resultante entre los ideales y la fecundidad descontando los hijos fallecidos, sustituye a las variables Total de hijos nacidos vivos y Número de hijos fallecidos, lo cual contribuye a hacer del modelo teórico propuesto y al mismo tiempo del de regresión Cox empleado, uno con más parsimonia, es decir, con menos variables explicativas y con un poder explicativo elevado.

Así de 18 variables empleadas según modelo teórico, solo una pocas resultaron pertinentes para explicar la incidencia del hijo deseado inmediato, por hombres hondureños, lo que reduce a dicho modelo a una simplificación extrema. La Religión y la Raza parece que han dejado de ser variables que antaño tuvieron un poder decisivo importante en lo referente a la fecundidad. No habrá dudas en aceptar que el papel de los medios, la apertura de oportunidades de

estudio y trabajo han dejado su impronta y de hecho, han tenido cada vez más, un papel con tendencia a la unificación en materia reproductiva.

Mirando al futuro no muy lejano, se podría pensar en incursionar en este tema tomando los ideales femeninos y aún más, los de las parejas, que podrían constituir interesantes escenarios para el debate científico constructivo y por qué no, para la elaboración de tesis de maestrando en la correspondiente Maestría en Demografía y Desarrollo de la UNAH.

V. Bibliografía

- Amarante, V; Cabella, W. (2015). La brecha entre la fecundidad deseada y la observada en Montevideo y su Área Metropolitana. *Notas de Población* Vol. 42 No 100, Santiago, Enero-Junio 2015. Citado el 30 de septiembre a las 6:35 <https://docplayer.es/79343427-Presentacion-7-la-brecha-entre-la-fecundidad-deseada-y-la-observada-en-montevideo-y-su-area-metropolitana-veronica-amarante-wanda-cabella.html>
- Bernardi, F; Requena, M. (2003). La caída de la fecundidad y el déficit de natalidad en España. *Revista Española de Sociología* Núm. 3 (2003) Sumario Número 3; <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/64894>
- González, MI; Chen-Mok, M. (2004). El número deseado de hijos en Costa Rica: 1993-1999.
- Hakkert, R. (2007). Un análisis del efecto de la fecundidad no deseada sobre la pobreza a nivel de los departamentos y zonas de residencia de Honduras, 2006. UNFPA Proyecto RLA5P201: Soporte Regional a Población y Desarrollo en la implementación de los ODM en la región de LAC. Brasilia DF, septiembre 2007. Documento de Investigación 8.
- Kleinbaum, D; Klein, M. (1996). *Survival Analysis. A self-learning text*. Springer Science Business Media, Inc.
- Mamani, R; Chang-Navarro, N. (2007). Tamaño Familiar Deseado y el Exceso de Fecundidad, 2007. Consorcio de Investigación Económica y Social. Concurso de Investigación ACIDI-IRDC 2006. Lima, Perú, Agosto 2007. Citado el 30 de septiembre a las 6:40 <http://docplayer.es/28133231-Tamano-familiar-deseado-y-el-exceso-de-fecundidad.html>
- Ortega, A. (1980). *Tablas de mortalidad*. Celade. Serie E, NO. 1004, San José, Costa Rica, abril de 1987.
- Paz-Gómez, L. (2010). Tamaño de familia deseado. Un análisis sobre los ideales de fecundidad en Colombia y México. *Papeles de población* vol.16 no.65 Toluca jul./sep. 2010.
- Peri, A; Pardo, I. (2008). Nueva evidencia sobre la Hipótesis de la Doble Insatisfacción: ¿Cuán lejos estamos de que toda la fecundidad sea deseada? UNFPA, *Población y salud sexual y reproductiva en América Latina*, Serie Investigaciones N° 4, Primera Edición, 2008, Rio de Janeiro Brasil.
- Población y salud en Mesoamérica, *Revista electrónica: Volúmen 1 número 2*, artículo 2 enero - junio, 2004. Publicado 1 de enero, 2004. <http://ccp.ucr.ac.cr/revista/>
- Instituto Nacional de Estadística (INE). (2011-2012). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud. ENDESA 2011-2012*. Secretaría del Despacho de la Presidencia. República de Honduras.
- Rojas, OL. (2002). La participación de los varones en los procesos reproductivos: un estudio cualitativo en dos sectores sociales y dos generaciones en la ciudad de México. *Pap. poblac [online]*. 2002, vol.8, n.31, pp.189-217. ISSN 2448-7147 http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252002000100009&script=sci_abstract
- Scoppetta, O. (2009). -Cambios en las trayectorias de fecundidad masculina en Córdoba, Colombia. *Pap. poblac vol.15 no.62 Toluca oct./dic. 2009* <http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v15n62/v15n62a6.pdf>
- Robles, A; González, A. (2010). *Visualizando la salud reproductiva y la sexualidad desde diversas perspectivas: Un análisis a partir de la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva*, Costa Rica, 2010. <http://docplayer.es/82956901-Visualizando-la-salud-reproductiva-y-la-sexualidad-desde-diversas-perspectivas-un-analisis-a-partir-de-la-encuesta-nacional-de-salud-sexual-y-salud.html>. Citado el 30 de septiembre a las 6:14.
- Scoppetta, O. (2009). -Cambios en las trayectorias de fecundidad masculina en Córdoba, Colombia. *Pap. poblac vol.15 no.62 Toluca oct./dic. 2009* <http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v15n62/v15n62a6.pdf>

VI. Anexos

Anexo N°1 Medidas de posición de la distribución de incidencia del evento hijo deseado inmediato (HDI)

CUARTILES						
VARIABLE	N	Q1	Q2	Q3	INTENSIDAD (INCIDENCIA) %	INTERVALO (UBICACIÓN PERCENTIL)
TODAS	7120	4-5			31	13-14
EDAD						
15-19	1055				7	13-14
20-24	1010	4-5			39	13-14
25-29	979	2-3	5-6		55	13-14
30-34	1006	2-3	8-9		50	8-9
35-39	877	3-4			37	13-14
40-44	678	4-5			29	8-9
45-49	585				16	5-6
50Y+	930				11	7-8
ZONA						
URBANA	2728	5-6			28	6-7
RURAL	4392	4-5			33	10-11
DEPARTAMENTO						
ATLÁNTIDA	377	3-4			32	8-9
COLÓN	356	4-5			34	7-8
COMAYAGUA	399	4-5			31	5-6
COPÁN	350	4-5			35	10-11
CORTÉS	725	5-6			30	10-11
CHOLUTECA	405	4-5			31	6-7
EL PARAÍSO	398	5-6			28	8-9
F. MORAZÁN	717	5-6			29	7-8
G. A DIOS	183	3-4			32	6-7
INTIBUCÁ	343	5-6			31	10-11
I. BAHÍA	202				20	7-8
LA PAZ	374	5-6			30	6-7
LEMPIRA	373	5-6			31	8-9
OCOTEPEQUE	391	4-5			36	10-11
OLANCHO	394	3-4			35	10-11
S. BÁRBARA	385	5-6			28	8-9
VALLE	368	4-5			27	8-9
YORO	380	4-5			31	10-11
NIVEL INSTRUCCIÓN						
SIN EDUCACIÓN	483				24	8-9
PRIM. INCOMP.	2307	4-5			33	8-9
PRIM. COMP.	2093	3-4			35	6-7
SEC. INCOMP.	1264				33	8-9
SEC. COMP.	585	5-6			31	8-9
SUPERIOR	388	4-5			29	6-7
E. CIVIL						
NUNCA UNIDO	1768					
CASADO	1999	3-4			35	8-9
VIVE C/PAREJA	2761	2-3	5-6		55	10-11
VIUDO/DIVORC/SEPARADO	592					
RELIGIÓN						
NO RELIGIÓN	1428	5-6			30	8-9
CATÓLICA	3125	5-6			30	8-9
EVANG/PROTEST	2537	4-5			33	9-10
OTRA	20	4-5			35	5-6
RAZA						
GARÍFUNA	178	5-6			33	10-11
MISQUITO	191	3-4			35	6-7

CUARTILES						
VARIABLE	N	Q1	Q2	Q3	INTENSIDAD (INCIDENCIA) %	INTERVALO (UBICACIÓN PERCENTIL)
LENCA	844	5-6			30	12-13
MAYA CHORTÍ	261	5-6			30	10-11
BLANCO/MESTIZO	5078	5-6			29	10-11
OTRAS	576	4-5			32	10-11
OCUPACIÓN						
Ninguna	268					
PROF/ADMON/OFCINI ST	715	4-5			4	4-5
VENTA	452	5-6			32	7-8
AGRICULT. CUENTA PROPIA	3326	4-5			29	8-9
SERVICIOS	497	4-5			33	10-11
MANUAL CALIF.	582	3-4			33	10-11
MANUAL NO CALIF.	1274	5-6			37	7-8
CONOCIMIENTO MAC						
NO CONOCE	14					
SÍ CONOCE	7106	4-5			31	8-9
USO MAC						
NUNCA USÓ	936				12	4-5
ALGUNA VEZ USÓ	6184	4-5			34	8-9
NÚMERO UNIONES						
NINGUNA	1768					
UNA	3753	3-4				
MÁS DE UNA	1577	2-3			42	8-9
					40	11-12
NÚMERO DE MUJERES CON LAS QUE PROCREÓ						
0	2205				14	5-6
1	3508	3-4			41	8-9
2	996	4-5			34	10-11
3Y+	406	5-6			30	8-9
IDEAL DE HIJOS						
0	67				7	10-11
1	183				15	6-7
2	1813	6-7			26	10-11
3Y+	4902	3-4			34	8-9
TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS						
0	2205				14	5-6
1	1053	2-3	4-5		65	10-11
2	1027	2-3			49	10-11
3Y+	2835	8-9			26	12-13
TOTAL HIJOS FALLECIDOS						
0	6448	4-5			31	8-9
1	527	3-4			31	7-8
2Y+	145				24	5-6
REPRODUCCIÓN EFECTIVA						
0	2230				15	8-9
1	1092	2-3	4-5		65	10-11
2	1040	2-3			49	10-11
3Y+	2758	10-11			25	10-11
BRECHA: IDEAL-R.EFECT.						
1	410				11	5-6
2	2650	10-11			25	10-11
3y+	3905	3-4			38	10-11

Anexo N°2 Variables de la ecuación

Variables	B	ET	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	95.0% IC para Exp(B)	
							Inferior	Superior
Grupos de edades			350.135	7	0			
Nombre de variable 15-19	0.14	0.171	0.668	1	0.414	1.15	0.823	1.608
Nombre de variable 20-24	1.343	0.124	116.84	1	0	3.829	3.001	4.884
Nombre de variable 25-29	1.568	0.119	174.29	1	0	4.799	3.802	6.057
Nombre de variable 30-34	1.549	0.117	175.347	1	0	4.708	3.743	5.922
Nombre de variable 35-39	1.285	0.12	114.193	1	0	3.615	2.856	4.575
Nombre de variable 40-44	1.101	0.128	74.257	1	0	3.008	2.341	3.864
Nombre de variable 45-49	0.448	0.148	9.191	1	0.002	1.565	1.172	2.091
Departamento			29.7	17	0.02			
Atlántida	0.18	0.132	1.848	1	0.174	1.197	0.924	1.55
Colón	0.275	0.131	4.444	1	0.035	1.317	1.02	1.701
Comayagua	0.122	0.129	0.897	1	0.344	1.13	0.877	1.456
Copán	0.195	0.131	2.213	1	0.137	1.215	0.94	1.57
Cortés	-0.004	0.118	0.001	1	0.976	0.996	0.791	1.256
Choluteca	0.153	0.13	1.388	1	0.239	1.165	0.903	1.503
El Paraíso	0.016	0.134	0.015	1	0.902	1.017	0.782	1.321
F. Morazán	0.141	0.118	1.422	1	0.233	1.151	0.913	1.45
G. a Dios	0.121	0.163	0.552	1	0.458	1.129	0.82	1.555
Intibucá	0.021	0.136	0.023	1	0.88	1.021	0.781	1.334
I. Bahía	-0.356	0.184	3.735	1	0.053	0.701	0.488	1.005
La Paz	-0.076	0.134	0.323	1	0.57	0.927	0.714	1.204
Lempira	0.231	0.135	2.939	1	0.086	1.26	0.967	1.641
Ocotepeque	0.087	0.127	0.462	1	0.497	1.09	0.85	1.4
Olancho	0.232	0.127	3.324	1	0.068	1.261	0.983	1.619
S. Bárbara	-0.022	0.135	0.026	1	0.872	0.978	0.751	1.275
Valle	0.19	0.131	2.103	1	0.147	1.21	0.935	1.564
Ocupación			27.065	6	0			
Nombre de variable Ninguna	-1.1	0.309	12.69	1	0	0.333	0.182	0.61
Nombre de variable Prof/Admon/Oficina	0.146	0.084	3.031	1	0.082	1.157	0.982	1.364

Variables	B	ET	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	95.0% IC para Exp(B)	
							Inferior	Superior
Nombre de variable Venta	0.159	0.102	2.446	1	0.118	1.173	0.96	1.432
Nombre de variable Agric. Cuenta propia	0.202	0.064	10.104	1	0.001	1.224	1.081	1.386
Nombre de variable Servicios	0.136	0.094	2.062	1	0.151	1.145	0.952	1.378
Nombre de variable Manual calif	0.181	0.087	4.314	1	0.038	1.198	1.01	1.42
Número ideal de hijos			7.223	3	0.059			
Nombre de variable 1	-0.298	0.462	0.415	1	0.519	0.742	0.3	1.837
Nombre de variable 2	-0.31	0.198	2.454	1	0.117	0.733	0.497	1.081
Nombre de variable 3y+	-0.134	0.057	5.545	1	0.019	0.875	0.783	0.978
Mujeres con procreación			339.085	3	0			
Nombre de variable 0	-1.832	0.13	197.208	1	0	0.16	0.124	0.207
Nombre de variable 1	-0.571	0.107	28.397	1	0	0.565	0.458	0.697
Nombre de variable 2	-0.267	0.111	5.771	1	0.016	0.766	0.616	0.952
Brecha reproductiva			354.793	2	0			
Nombre de variable 1	-1.681	0.163	106.248	1	0	0.186	0.135	0.256
Nombre de variable 2	-1.057	0.059	319.36	1	0	0.347	0.309	0.39
Nunca usó MAC	-0.252	0.106	5.669	1	0.017	0.777	0.632	0.956