

DOCUMENTOS DE TRABAJO

ALGUNAS ESTIMACIONES SOBRE LA PRACTICA ANTICONCEPTIVA EN LA REPUBLICA DE PANAMA

Hildebrando Araica

(Asesor regional de las
Naciones Unidas para la
Encuesta Mundial de Fecundidad
en América Latina, Panamá)

La información que ha servido de base para los comentarios siguientes es producto de un cuestionario especial que fue aplicado a modo de suplemento durante la recolección de datos de la Encuesta Nacional de Hogares levantada por la Dirección de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República en el mes de abril de 1974. Esta Encuesta de Hogares, que se realizaba desde 1963 con el propósito principal de recoger datos sobre empleo, desempleo y subempleo de mano de obra, ha sido poco aprovechada para obtener información de otra índole. En el año 1974, en atención a una solicitud del Ministerio de Salud, se elaboró un suplemento que contempla varias preguntas encaminadas a conocer, además de gruesas estimaciones de la fecundidad, algunos aspectos relacionados con el uso de métodos anticonceptivos y el lugar donde se obtuvieron los servicios necesarios para su aplicación.

La investigación fue dirigida a la población femenina en edad fértil que residía habitualmente en viviendas particulares del país, excluyendo aquellas ubicadas en áreas habitadas por población indígena que vive bajo una organización tribal y también a los grupos no familiares, o sea, a conjuntos de personas que residen en viviendas colectivas, tales como hoteles, internados, cárceles, etc. La muestra tampoco representó a la población que reside en el territorio nacional denominado "Zona del Canal", área sobre la cual la República de Panamá ha concedido a los Estados Unidos de Norteamérica facultades jurisdiccionales limitadas a los fines específicos de protección, saneamiento y mantenimiento de la Vía Interoceánica.

El universo investigado se descompone en dos sectores de estudio para los cuales el diseño de la muestra garantiza estimaciones metodológicamente fidedignas desde el punto de vista estadístico: Área Metropolitana y Resto del País. El Área Metropolitana comprende las

superficies adyacentes a la franja canalera, que tienen como centros de influencia a las Ciudades de Panamá y Colón. En esa Area se concentra más de la mitad de la población del país.

De conformidad con la muestra debieron empadronarse más de 11 mil mujeres en edad fértil. Sin embargo, los datos definitivos revelaron una pérdida de muestreo de casi 2 por ciento.

Hace diez años en la Ciudad Capital de la República una muestra de mujeres casadas o unidas consensualmente con edades comprendidas entre 20 y 50 años revelaba que el 28 por ciento usaba algún método anticonceptivo a fin de espaciar o controlar sus embarazos. ^{1/} Desde entonces se han extendido notablemente el conocimiento y la práctica anticonceptiva en diferentes medios. En cierta forma esto es reflejo de la acción oficial del Gobierno, el que desde 1969 ha considerado un deber divulgar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos a toda mujer en edad fértil que así lo desea. En esta forma, Panamá permitía ejercer el derecho sobre esta materia acordado por las Naciones Unidas en Teherán dos años antes. La difusión del conocimiento y las acciones privadas y oficiales han determinado un cambio substancial. En efecto, de conformidad con los datos de la Encuesta de abril de 1974, alrededor de un 30 por ciento de mujeres con edades comprendidas entre 15 y 49 años de cualquier estado civil usan algún método anticonceptivo en la República.* Esto significa que cerca de 102 000 mujeres estaban usando algún método anticonceptivo en abril de 1974. Si se tiene en cuenta que según datos del Programa de Planificación Familiar del Ministerio de Salud a fines del año 1973 habían sido admitidas algo más de 46 000 mujeres, pareciera entonces que una importante proporción de mujeres recurren a los servicios privados y a la Caja de Seguro Social para que sean atendidas sus necesidades en esta materia.

Según los datos de la Encuesta, los métodos más populares son la píldora anticonceptiva y la esterilización. El primer método es usado por un 46 por ciento de mujeres, y el segundo, por un 36 por ciento. Estas cifras implicarían que más de 46 000 mujeres están actualmente utilizando algún tipo de píldora anticonceptiva y casi 37 000 mujeres en edad fértil han recurrido a métodos irreversibles, como lo es la esterilización. Respecto a este último método, es importante señalar que si los datos son correctos, Panamá registraría una de las tasas más elevadas de prevalencia de esterilizaciones en su población femenina, ya que un 11 por ciento aproximadamente del conjunto de mujeres en

^{1/} Véase el Suplemento de *Estadística Panameña* destinado al Informe de la Encuesta de Fecundidad de la Ciudad de Panamá, levantada en el año 1964. Tal Informe fue publicado por la Dirección de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República en el año 1965.

*/ *N. del E.*: La cifra de 30 por ciento en 1974 debe ser aun superior, si se considera sólo a mujeres casadas o unidas consensualmente (como en el estudio de 1964), lo que lleva al autor a suponer un "cambio fundamental".

edad fértil se ha sometido a operaciones quirúrgicas destinadas a evitar la concepción. De estas operaciones, las más frecuentes parecen haber sido la "salpingectomía bilateral", "ligaduras y resección de trompas de Falopio" y la "histerectomía total", según se desprende de informaciones correspondientes a actividades realizadas en instituciones hospitalarias dependientes del Ministerio de Salud. De conformidad con estos últimos datos, entre 1971 y 1973 se habían practicado en tales instituciones un total de 10 000 operaciones ginecológicas de efecto esterilizador. Cabe agregar que de acuerdo con datos proporcionados por las instituciones hospitalarias del Ministerio de Salud, la Caja de Seguro Social y Clínicas y Hospitales Privados, desde el año 1961 hasta mediados de 1970 se habían practicado por lo menos 15 000 esterilizaciones en el grupo de mujeres en edad fértil. Puede advertirse fácilmente la tendencia hacia un aumento vigoroso que, de mantenerse, elevaría considerablemente la prevalencia de esterilizaciones en Panamá. No debe olvidarse que el 11 por ciento de prevalencia que se deriva de los datos de la Encuesta se refiere a mujeres de cualquier estado civil. Si los datos se refirieran al grupo más expuesto al riesgo de procrear, como las casadas y unidas consensualmente, la cifra se elevaría significativamente, quizás a un 15 por ciento aproximadamente. como método para evitar la procreación es relativamente poco utilizado en la mayoría de los países. En América Latina, probablemente sólo Puerto Rico muestra una extensa práctica de la esterilización como una forma popular de regulación de la fecundidad que adquiere el carácter de un verdadero método de control de la natalidad. Esta forma de control data de varios años y quizá se remonta a épocas previas a la II Guerra Mundial. Posiblemente el carácter permanente (por la irreversibilidad casi absoluta) del método explique en buen grado las tasas de fecundidad relativamente muy bajas que se observan en la segunda mitad del período reproductivo de la mujer de Puerto Rico. Vale la pena recordar que en Panamá se ha venido observando que la mitad de los nacimientos ocurren en mujeres que aún no han cumplido los 25 años de edad y apenas el 10 por ciento de los nacidos vivos corresponde a madres de 35 años y más. Es por ello que nuestra fecundidad se caracteriza por ser "precoz y no muy tardía". La característica de "fecundidad no muy tardía" en un medio donde hace una década o dos era muy limitado el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos podría ser explicada solamente como consecuencia de factores fisiológicos, algunos asociados a historias de enfermedades con efectos colaterales esterilizadores, la incidencia del aborto inducido o el uso de esterilizaciones.

Como se señaló anteriormente, según la Encuesta de abril de 1974, entre las mujeres que usaban algún método anticonceptivo, un 82 por ciento correspondía a las usuarias de píldoras y de esterilización y el 18 por ciento restante a las que usaban el dispositivo intrauterino, ritmo o método de Ogino-Knaus, diafragma, lavados vaginales, jalea, *coitus interruptus* y otros. (Véase el cuadro 1).

Cuadro 1

PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS TENIDOS POR MUJERES
USUARIAS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, SEGUN
ESTADO CIVIL

Método	Total	Unida	Casada	Otro estado
<i>Total</i>	3,75	4,26	3,66	2,89
Píldora	2,98	3,52	2,74	2,84
DIU	3,86	3,95	3,90	3,45
Esterilización	4,88	5,29	4,72	4,42
Diafragma	3,83	5,50	3,35	3,57
Lavado	3,24	3,67	2,69	3,71
Jalea	2,71	1,75	3,07	2,40
Ritmo	3,28	3,56	3,42	2,36
Retiro	3,90	3,75	4,50	2,20
Otro método	2,66	4,05	3,49	1,52

El grupo de mujeres no usuarias (no incluido) registran promedios de nacidos vivos inferiores a las usuarias. Esa situación puede obedecer al hecho que las edades medias de ambos grupos son significativamente distintas. En efecto, las no usuarias tienen una edad media de 27,7 años, mientras que las usuarias, 32,1. Esa diferencia de casi cuatro años y medio puede explicar la que se produce entre los promedios de nacidos vivos de las usuarias de métodos anticonceptivos y de las no usuarias. También podría contribuir a explicar tal diferencia el que el grupo de mujeres no usuarias incluiría a las que no usan método alguno a causa de que son estériles o tienen problemas de subfertilidad y también a un grupo importante de mujeres que por su situación conyugal no tienen una vida sexualmente activa. Puede apreciarse, por otra parte, que el más alto promedio de nacidos vivos lo registran mujeres que han sido esterilizadas. Al parecer, las mujeres que recurren a este procedimiento lo hacen cuando ya han tenido quizás más hijos que los que han esperado tener. Vale la pena agregar a este respecto que el 67 por ciento de las mujeres esterilizadas han tenido por lo menos 4 hijos. Para fines de comparación es útil señalar que las usuarias de un método "nuevo" comparativamente, como la píldora, que tienen 4 hijos y más, representan el 32 por ciento del total de mujeres que usan tal método.

Cuando se recuerda que según las Estadísticas Vitales el 25 por ciento de los nacidos vivos corresponde a madres que han tenido por lo menos 5 hijos, es posible imaginar el gran número de interesadas y el impacto que tendría en el nivel de fecundidad del país la práctica extensa de la esterilización.

La frecuencia en el uso de anticonceptivos según el número de nacidos vivos se aproxima a un 50 por ciento cuando la mujer aún no ha

tenido su quinto hijo y parece tender hacia valores más bajos a medida que aumenta el número de nacidos vivos. (Véase el cuadro 2). Tal descenso quizá obedezca a que se trata de mujeres de más edad, cuya fertilidad puede afectarse como consecuencia natural de su "envejecimiento" en el tramo reproductivo y en modo alguno cabría explicarlo como evidencia de resignación a aceptar los hijos "que Dios mande".

Cuadro 2

PORCENTAJE DE MUJERES QUE USAN ACTUALMENTE
ANTICONCEPTIVOS, SEGUN EL NUMERO DE NACIDOS
VIVOS TENIDOS

Nacidos vivos	Porcentaje	Nacidos vivos	Porcentaje
0	5,5	4	47,6
1	33,1	5	48,3
2	46,4	6	43,1
3	47,8	7 y más	33,7

La información cruzada de uso de métodos anticonceptivos y edad permitió señalar en párrafos anteriores que la diferencia entre los promedios de nacidos vivos correspondientes a usuarias y no usuarias podría obedecer en parte a las distintas edades medias de ambos grupos. Esta información permite también destacar la diferencia notable de edades de mujeres esterilizadas y usuarias de la píldora. La edad media de estas últimas es de 28,5 años, mientras que la de las primaras, de 37,3. Como no se dispone de información acerca de la edad a la cual fueron esterilizadas, no se puede concluir categóricamente si este grupo comprende a mujeres de la más alta fecundidad, aunque pareciera haber razones para aceptar una hipótesis tal. Por otro lado, los datos señalan que dentro del grupo de usuarias de menos de 25 años de edad, las usuarias de la píldora representan un 71 por ciento. En cambio, en el grupo de mujeres de 35 años y más de edad de las mujeres esterilizadas representan el 62 por ciento del total. Respecto al estado civil, aparte de los datos ya presentados, cabe destacar que en el grupo de mujeres que usan algún método anticonceptivo, la más alta proporción la representan, naturalmente, las mujeres casadas y unidas (82 por ciento). Entre las no usuarias el grupo de casadas y unidas representa sólo el 48 por ciento. Resulta interesante señalar que entre las mujeres unidas el 34 por ciento declaró estar usando algún método anticonceptivo, frente a un 52 por ciento entre las mujeres casadas. Esta diferencia explicaría parcialmente los distintos niveles de fecundidad en ambos grupos. Con relación al nivel de educación de las usuarias y de las no usuarias, resulta interesante destacar que en general éste es más alto en el caso de las mujeres que usan algún método. El 44 por ciento de las usuarias tiene

algún año de enseñanza secundaria o universitaria, mientras que en las no usuarias el porcentaje se reduce a un 35 por ciento, pese a que este grupo concentra un importante número de mujeres solteras cuyo nivel de educación es significativamente más alto que el de las casadas y unidas, según los datos de la Encuesta, los que también revelan que mientras más alto es el grado de instrucción, mayor es la proporción de mujeres que usan píldoras anticonceptivas y menor la frecuencia relativa de mujeres esterilizadas, según puede observarse en el cuadro 3.

Cuadro 3

PORCENTAJE DE MUJERES QUE USAN PILDORAS
ANTICONCEPTIVAS Y DE MUJERES ESTERILIZADAS,
SEGUN GRADO DE INSTRUCCION

Método	Sin instrucción	Primaria	Secundaria	Universitaria
Píldora	34,8	52,5	52,7	51,9
Esterilización	47,8	45,3	25,5	18,2

Respecto al ingreso percibido por los hogares de los cuales forman parte las mujeres objeto de la Encuesta, puede señalarse que los hogares de las mujeres usuarias tienen ingresos semanales que exceden en un 25 por ciento a los de mujeres no usuarias de métodos anticonceptivos. En efecto, el ingreso medio de los primeros asciende a 60 balboas semanales, mientras que en los segundos es de 48 balboas. Estas cifras, en realidad, deben ser consideradas con las mayores reservas debido a la debilidad de las mismas. No obstante la dudosa calidad del dato, es posible establecer diferencias notables dignas de confianza. Puede observarse, por ejemplo, la creciente proporción de usuarias a medida que crece el ingreso de sus respectivos hogares. Esta proporción varía desde 25 por ciento, cuando los hogares perciben ingresos semanales inferiores a 25 balboas, hasta 41 por ciento cuando los ingresos son de 200 balboas o más por semana. También se observan diferencias importantes cuando se analizan los datos de usuarias de píldoras anticonceptivas y esterilización, según el nivel de ingreso. Para las primeras tiende a crecer la proporción de usuarias conforme más alto es el ingreso, mientras que para las segundas ocurre todo lo contrario. (Véase el cuadro 4).

Del conjunto de mujeres no usuarias, alrededor de la cuarta parte señalaron que los métodos anticonceptivos no debían usarse nunca y una octava parte, al momento de la investigación, no usaban método alguno porque deseaban quedar embarazadas. Si las anteriores proporciones considerasen al total de mujeres en edad fértil que fueron entrevistadas, los porcentajes serían de 17,0 y 8,5, respectivamente.

Cuadro 4

**PORCENTAJE DE USUARIAS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS,
SEGUN NIVEL DE INGRESO Y PORCENTAJE RESPECTO A LAS
USUARIAS, DE MUJERES QUE USAN LA PILDORA Y LA
ESTERILIZACION, SEGUN NIVEL DE INGRESO**

Ingreso (En balboas)	Porcentaje de usuarias	Píldora	Esterilización
Menos de 25	24,7	43,4	42,2
25 a 49	35,1	48,2	33,7
50 a 74	35,5	46,2	37,0
75 a 99	34,9	48,3	53,7
100 a 199	37,8	44,8	30,8
200 y más	41,3	49,2	19,5

Finalmente, resultará útil conocer que según los datos de la Encuesta, las instituciones del Ministerio de Salud fueron las que prestaron servicios de anticoncepción a un 54,4 por ciento de las usuarias. Las mujeres que están utilizando dispositivos intrauterinos, o que han sido esterilizadas, informaron haber obtenido tal servicio principalmente en ese organismo. El 64 por ciento de las usuarias de los DIU obtuvieron el servicio en algún hospital o centro de salud del Ministerio y de las mujeres esterilizadas el 75 por ciento fueron operadas en alguna dependencia del mismo. De conformidad con los datos de la Encuesta, las mujeres que acudieron a esta Institución del Estado en búsqueda de servicios anticonceptivos, 42 por ciento lo hicieron para ser esterilizadas; 27 por ciento para utilizar píldoras anticonceptivas; 11 por ciento para otros métodos y un 15 por ciento no informó el método específico. De las mujeres que recurrieron a la Caja de Seguro Social, 26 por ciento lo hicieron para ser esterilizadas y un 65 por ciento para usar píldoras anticonceptivas. En las Clínicas Privadas un 43 por ciento correspondió a esterilización; 34 por ciento a píldoras y el resto a otros métodos. Es interesante señalar que las mujeres que acudieron a "otros lugares" para obtener servicios de anticoncepción, en su inmensa mayoría, casi 9 de cada 10, corresponden a usuarias de píldoras. En realidad estos "otros lugares" están constituidos en su casi totalidad por farmacias. Las píldoras anticonceptivas se obtienen ahí en un 42 por ciento de los casos de mujeres usuarias de este método. (Véase el cuadro 5). La venta sin control alguno en esta materia es, pues, evidente. Las estadísticas mostrarán, de persistir esta situación, aumentos considerables de trastornos o alteraciones del sistema circulatorio y nervioso en las usuarias de anticonceptivos.

Tal como es de suponer, las usuarias de los servicios del Ministerio de Salud son las mujeres de hogares con ingresos semanales más bajos. El

Cuadro 5

PORCENTAJE DE USUARIAS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS,
SEGUN INSTITUCION DONDE HAN OBTENIDO EL SERVICIO

Método	Ministe- rio de Salud	Caja de Seguro Social	Clínica Privada	Otro
<i>Total de usuarias</i>	54,4	13,1	13,1	21,7
Píldora	31,4	18,6	8,1	41,9
Esterilización	74,9	9,9	13,5	1,7
DIU	63,8	8,6	19,7	7,9
Otro	42,4	11,9	22,4	23,9

43 por ciento corresponde a mujeres cuyos hogares tienen ingresos inferiores a 25 balboas a la semana. En el caso del Seguro Social, la relación se reduce a 18 por ciento en esa categoría de ingreso. En el extremo de ingresos más altos se observa que las mujeres usuarias que recurren a clínicas privadas el 30 por ciento forma parte de hogares cuyos ingresos son por lo menos de 100 balboas semanales. La proporción correspondiente a usuarias de los servicios del Ministerio de Salud se reduce a 9 por ciento y alcanza a 19 por ciento en el caso de las usuarias de la Caja de Seguro Social. La estratificación social que hay tras esas cifras es obvia y no requiere comentario.

INVESTIGACIONES EN EJECUCION

*Investigación de la emigración internacional de Latinoamérica (IMILA)**

Objetivos: Reunir datos censales relativos a migrantes, con el propósito de analizar las principales corrientes migratorias y sus características, a través de tabulaciones uniformes.

Método: 1) Conseguir cintas magnéticas de los migrantes.

2) Preparar tabulaciones.

3) Analizar la situación particular de países en que la emigración o la inmigración es importante.

4) Realizar un análisis de conjunto de la situación en América Latina.

Investigador principal: Julio Morales.

Duración: Indefinida. Se debe esperar la elaboración completa de los censos nacionales.

Situación actual: Se cuenta con tabulaciones de Panamá (1970); Nicaragua (1971); Costa Rica (1963); Perú (1972). Actualmente se preparan las tabulaciones de Paraguay (1972). En el curso del presente semestre se tendrán las tabulaciones de los Estados Unidos, las que serán analizadas a la brevedad. Se cuenta también con datos de algunos países europeos. Se espera que al final la mayoría de los países latinoamericanos participen en IMILA.

*La migración interna en Honduras**

Objetivos: Medir y analizar la migración interna de Honduras, por grandes regiones, según zonas urbana y rural y por estratos, alrededor de 1970-1972.

Método: Encuestas por muestra: EDENH. Medición del volumen migratorio y cálculo de tasas de migración.

Investigador principal: Jorge Arévalo.

Duración: Hasta el 31 de julio de 1975.

Situación actual: Se está preparando la versión final del informe a partir de la revisión del primer borrador y de las críticas que se le hicieron. Se prevé su publicación, como fascículo V de la EDENH, en agosto o setiembre próximos.

* Centro Latinoamericano de Demografía.

*Crecimiento y transferencia de fuerza de trabajo del campo
hacia la ciudad en el Brasil y México**

Objetivos: Analizar el proceso de crecimiento y de transferencia de fuerza de trabajo del sector rural al urbano en las últimas décadas (1940-1970) en dos países que aparentemente tienen marcadas diferencias en sus estructuras agrarias, y ambos son los principales de Latinoamérica en cuanto a volumen de población.

Método: Análisis económico-demográfico. Se procura identificar los factores económicos asociados con la dinámica poblacional, con especial énfasis en los rasgos básicos de la agricultura de cada país, destacando: precios, salarios, niveles de producción y estructura de comercialización de los productos agrícolas, tenencia de la tierra y tecnología.

Investigador principal: Waldomiro Pecht.

Duración: Hasta fines de 1975.

Situación actual: Se ha recopilado la información básica disponible y elaborado tres informes que abarcan los siguientes temas: 1. rasgos generales de la estructura agraria y de la dinámica de población en el Brasil y México y esquema teórico de referencia de la investigación; 2. análisis de los datos de la población económicamente activa según los censos de población y los censos agropecuarios; 3. análisis del desarrollo agrícola en el Brasil y México destacando la participación de la agricultura en la economía nacional, el comportamiento de la productividad agrícola y los principales componentes del crecimiento. Actualmente se está trabajando en modelos para proyección de la fuerza de trabajo agrícola.

*Modelo económico-demográfico**

Objetivos: Investigar las relaciones económicas y demográficas a través de un modelo y la posibilidad de su aplicación a la economía nacional y al sector industrial, en algunos países de América Latina.

Método: Construcción de un sistema interdependiente de ecuaciones básicas, tanto económicas como demográficas; además, como complemento, la aplicación de un modelo numérico.

Investigador principal: Stylianos C. Athanassiou.

Duración: Un año.

Situación actual: La investigación finalizará a mediados de julio.

*Estrategias de desarrollo y políticas de población
en América Latina**

Objetivos: Estudio comparativo de cuatro países para determinar el efecto diferencial que tienen sobre la estructura económico-social las políticas públicas que conforman determinadas estrategias de desarrollo y, por esta vía, el impacto que tienen sobre la dinámica demográfica.

Método: Dada la complejidad y amplitud del estudio, la metodología es variada, pero consulta principalmente recolección de datos cuantita-

tivos y cualitativos acerca de los países (económicos, sociales, políticos y demográficos), estudio de políticas públicas específicas, planes de desarrollo gubernamentales, documentos oficiales. Incluye también una amplia revisión bibliográfica y la sistematización de la información existente acerca de los fenómenos estudiados.

Investigador principal: Gerardo González-Cortés.

Duración: Dos años.

Situación actual: Se trabaja en la elaboración del marco de referencia analítico, en la operacionalización del estudio de las políticas públicas y en una caracterización económica, social, política y demográfica de los países incluidos en el estudio. Esta última contribuirá al enunciado más preciso de las hipótesis de trabajo. Está próxima la Primera Reunión de Coordinación del Proyecto, donde se evaluará lo realizado y se programará el trabajo para el segundo semestre de investigación.

*Tabulaciones básicas para un sistema de estadísticas de servicio**

Objetivos: Evaluación administrativa, análisis de tendencia de los ingresos según características seleccionadas.

Método: Comparabilidad entre objetivos y labores realizadas.

Investigadores principales: Albino Bocaz y Zaida Soto.

Duración: Dos meses.

Situación actual: Estructuración de los formatos y contenidos de las tabulaciones básicas.

*Proyecciones de población**

Objetivos: Es una actividad permanente del Sector Demografía Formal de CELADE, que tiene el propósito de realizar revisiones de las proyecciones de población, por sexo y grupos de edades, de los países de América Latina, cuando se dispone de nuevas informaciones provenientes de censos o encuestas demográficas y cuya calidad permite realizar esas revisiones.

Investigadores principales: Carmen Arretx y José Miguel Pujol.

Situación actual: Se está trabajando en las siguientes proyecciones: a) Revisión de la proyección del Perú en colaboración con la Oficina Nacional de Estadísticas y Censos (ONEC) de ese país. Con este propósito una funcionaria de ONEC, favorecida con una beca de la Fundación Ford, permaneció durante 20 días en CELADE trabajando bajo la asesoría del Sector. b) Proyecciones del Paraguay por regiones y áreas determinadas, en colaboración con la Secretaría Técnica de Planificación del Paraguay (STP), y en virtud de un convenio de colaboración para realizar un programa de estudios de población. Se realizan misiones de consulta de funcionarios de CELADE a la STP con el propósito de llegar a acuerdos en los procedimientos a seguir y en la hipótesis en que se apoyan las proyecciones. c) Siguiendo con un programa de estudios de población

que lleva a cabo la Oficina de Planificación Nacional de Chile (ODEPLAN) con la asesoría de CELADE, se han realizado proyecciones por sexo y edad para Chile en conjunto, por regiones y por provincias y, en la actualidad, se está finalizando la elaboración de proyecciones de población por sexo y edad para las áreas urbana y rural.

*Asesoría en los análisis de las encuestas demográficas**

a) *Encuesta Demográfica Nacional del Perú (EDEN-Perú)*. Desde octubre de 1974 la ONEC realiza una Encuesta Demográfica Nacional siguiendo el procedimiento utilizado en Honduras. CELADE, especialmente a través de funcionarios del Sector, ha colaborado en la preparación, levantamiento y muy especialmente en el análisis de los resultados. En la actualidad, se prepara un Informe sobre los aspectos metodológicos de la encuesta piloto retrospectiva (RETROEDEN-Lima) que se llevó a cabo en julio de 1974, como ensayo a la que se realizará conjuntamente con la tercera vuelta de visitas de la EDEN. Dicho informe estará disponible hacia fines de agosto. Un informe con el análisis de los resultados de la RETROEDEN-Lima será preparado por una funcionaria de la ONEC, bajo la asesoría del profesor Jorge Somoza.

b) *Encuesta Retrospectiva Demográfica Nacional de Bolivia (RETROEDEN-Bolivia)*. El Instituto Nacional de Estadística de Bolivia, con la asesoría de CELADE, ha iniciado una Encuesta Demográfica Nacional, de una sola vuelta de entrevistas, en junio de 1975. La encuesta está siendo financiada por el IDRC, de Canadá.

Después de tres días de labores de campo se elaboraron las informaciones recogidas (unos 2 500 casos). El análisis de esa información resultó promisorio y satisfactorio.

Se espera que dentro de poco se habrá completado el trabajo de campo que cubre unos 16 000 casos, oportunidad en que se analizarán nuevamente las informaciones obtenidas.

Investigadores principales: Jorge Somoza y Carmen Arretx.

*Demografía histórica**

Se han realizado estudios sobre la mortalidad de monjes chilenos. Un informe de dicho estudio fue presentado en el Seminario sobre Demografía Histórica realizado en abril de 1975. En la actualidad ese informe ha sido revisado y se ha traducido al inglés. Para mayores informaciones puede consultarse ese documento. (Somoza, Jorge, Arretx, Carmen y Mellafe, Rolando, *Una estimación de la mortalidad de los monjes en Chile durante los siglos XVIII y XIX*).

Siguiendo con el programa trazado en este campo, se ha realizado un estudio sobre mortalidad a base de información sobre orfandad de novias recogida en algunas parroquias de Santiago. Un informe sobre ese estudio será preparado este mes.

Investigador principal: Jorge Somoza.

*Comportamiento reproductivo en algunos sectores rurales
de América Latina***

Objetivos: Análisis de la influencia que ciertos factores estructurales de las sociedades rurales tienen sobre el comportamiento reproductivo de la población a través de la medición del sistema familiar.

Método: Análisis de los resultados de las encuestas de fecundidad incluidas en el PECFAL-Rural. Para dicho análisis se recurre a la elaboración de una tipología de unidades familiares de acuerdo con las distintas formas de inserción en los procesos productivos que puede detectar en la fuerza de trabajo rural.

Investigador principal: Adolfo Aldunate.

Duración: Hasta el 31 de diciembre de 1975.

Situación actual: Ya se ha elaborado la tipología y actualmente se analizan los resultados y se hacen comparaciones en distintos países.

*Factores condicionantes de las migraciones internacionales
intrarregionales en el Cono Sur de América Latina***

Objetivos: Estudiar la relación entre el origen, volumen, destino y composición de las migraciones internacionales y las relaciones de interdependencia económica existentes entre la Argentina, el Paraguay y Bolivia.

Método: Estudio de 2° grado. Aprovechamiento de datos censales y de estudios económicos ya realizados acerca de esta región.

Investigador principal: Juan M. Carron.

Duración: Hasta mayo de 1976.

Situación actual: Afinamiento del marco teórico; revisión crítica de fuentes disponibles de información. Primera etapa de la construcción de datos.

*Cambios en el patrón de desarrollo de la economía chilena
en el último decenio: su incidencia en la distribución
del ingreso y en la ocupación***

Objetivos: Análisis de la incidencia que sobre los cambios en la estructura de la repartición del ingreso y en la ocupación de la fuerza de trabajo han tenido las variaciones de aquellas determinantes estructurales que configuran el patrón de desarrollo chileno en el último decenio.

Método: El estudio de los cambios en la distribución del ingreso se hace a través de varios coeficientes de entropía desarrollados para este propósito y utilizando datos de la Encuesta de Ocupación del Instituto de Economía de la Universidad de Chile.

Investigador principal: Arturo León.

Situación actual: Actualmente se trabaja en la redacción del informe final de investigación.

**** Institución responsable:** PROELCE (Programa conjunto de la Escuela Latinoamericana de Sociología (ELAS) y el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE)).

*La división social del trabajo: un ejemplo de estudio empírico.
Chile, 1970***

Objetivos: Estudio teórico-metodológico acerca de las operaciones necesarias para el análisis de la distribución de la población económicamente activa según clases, fracciones de clase, capas y categorías sociales en el interior de una sociedad concreta (Chile, 1970).

Método: Para el estudio de la estratificación social se procede al análisis de las relaciones de trabajo dentro de los límites impuestos por las clasificaciones internacionales utilizadas en los censos de población. La operacionalización de los paradigmas teóricos requiere el uso de tabulaciones especiales de la muestra del censo de población de Chile, 1970.

Investigadores principales: Juan M. Carrón, Emilio De Ipola, Arturo León y Susana Torrado.

Duración: Dos años y medio.

Situación actual: Última etapa del análisis de los datos y redacción del informe final de la investigación.

*Estudio de la comparabilidad de la información censal
sobre población económicamente activa en los países
de América Latina: 1940-1960***

Objetivos: Análisis detallado de los conceptos, definiciones y métodos de recolección utilizados en los censos levantados entre 1940 y 1970 en nueve países latinoamericanos, en relación con la información sobre población económicamente activa. (Países: Argentina, Brasil, Colombia, Chile, México, Nicaragua, Panamá, Perú y Venezuela).

Método: Estudio de las nomenclaturas "tipo de actividad" y "categorías de ocupación" y de la clasificación internacional uniforme de todas las actividades económicas (CIIU). Análisis de comparabilidad a partir de datos censales.

Investigador principal: Susana Torrado.

Duración: Dos años.

Situación actual: Revisión del Informe final que será publicado.