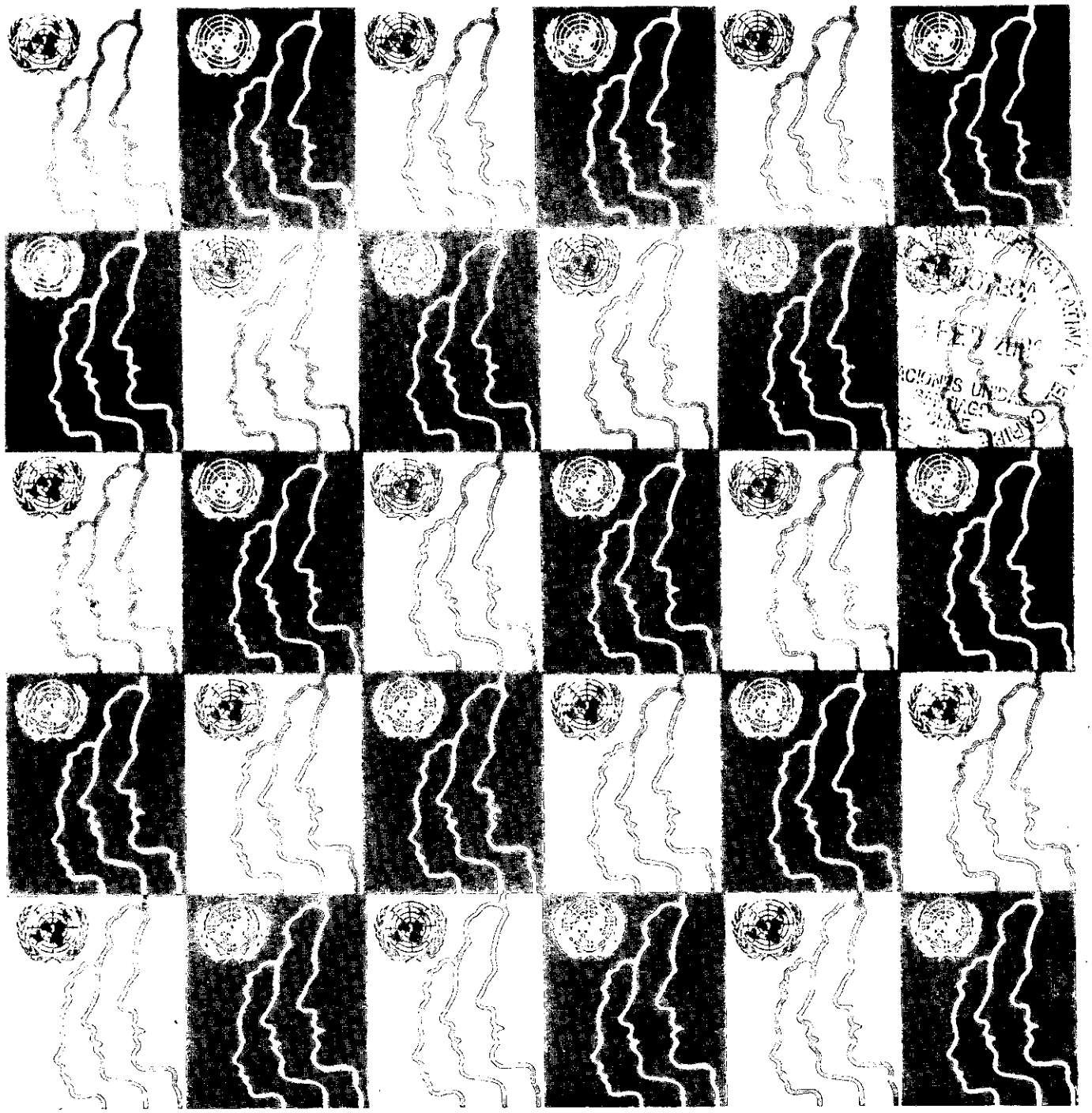
AMERICA LATINA: SITUACION DE LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA HASTA 1973



Santiago de Chile — Abril de 1975

Centro Latinoamericano de Demografía
celade

CELADE

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA

Zaida Soto

Serie A, N°130.
Abril, 1975
300

AMERICA LATINA: SITUACION DE LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, HASTA 1973

I N D I C E

Indice de cuadros

INTRODUCCION

El Centro Latinoamericano de Demografía, (CELADE) ha analizado desde el año 1968, las actividades de servicio, docencia e investigación desarrolladas por los programas de Planificación de la Familia, gubernamentales y privados, de los países de la región.

Este informe resume el estado de estos programas en América Latina hasta el año 1973 y constituye un complemento y una actualización del documento "Informe sobre el estado de los Programas de Planificación Familiar en América Latina, 1968". María L. García, CELADE A/97, Santiago-Chile, octubre 1969. Su objetivo en general no es analítico sino descriptivo de la situación de los programas de Planificación de la Familia. Esto debido, por una parte, a que sólo para algunos países se dispone de suficiente información como para intentar un análisis profundo, y, por otra, a que dado el interés que este tema despierta actualmente, nos ha parecido oportuno publicar la información de que dispone CELADE en este momento sobre los distintos programas. Actualmente se proyecta una publicación anual sobre este tema que actualice los datos básicos de la totalidad de los programas y que a la vez profundice el análisis de la situación en algunos países, para los cuales se disponga de más completa información a la fecha.

Los datos que se presentan fueron obtenidos directamente. Para ello CELADE ha elaborado un conjunto de formularios que son enviados anualmente a las distintas instituciones para el registro de la información. Algunos países adjuntan a estos datos, documentos que resumen sus experiencias y son publicados por los programas. La lista de los países e instituciones que han proporcionado información se presenta en el Cuadro 1 y constituye la base para los comentarios y

estimaciones que se harán a lo largo del presente informe. Se espera que las posibles omisiones no afecten la validez de dichos comentarios.

Todos los datos recogidos de los países se guardan en el archivo de Estadísticas de Planificación de la Familia América Latina del CELADE (EPLAFAL) al cual periódicamente se va integrando la nueva información que se recibe. EPLAFAL constituye una fuente de datos que está a la disposición de cualquier investigador interesado en este tema.

La autora se hace un deber agradecer a todas las instituciones que, conscientes de los propósitos de investigación, divulgación y docencia que tiene el CELADE, nos han proporcionado información en forma generosa y oportuna.

Asimismo, agradece la valiosa y desinteresada colaboración prestada por las Dras. Erica Taucher y María Luisa García en la revisión de este documento.

CAPITULO I

ORIGEN Y CALIDAD DE LA INFORMACION

Países

La información de que se dispone incluye a 19 de las 20 repúblicas generalmente designadas como América Latina. No fue posible incluir a Cuba, pues no se cuenta con información para ese país.

Instituciones

En el Anexo 1 se presenta la lista de direcciones de las instituciones a las cuales CELADE solicitó información en los primeros meses de 1974.

Cobertura en el tiempo

En general los datos de que se dispone se refieren al período comprendido entre el inicio de las actividades de las instituciones y el año 1973.

Forma de obtención de la información

La información es solicitada a cada institución por CELADE mediante una carta circular a la que se agrega un conjunto de fichas en las cuales se registran los datos (Anexo 2). Las instituciones envían además las publicaciones que consideran atingentes y formatos de los formularios de registro de datos y de las fichas clínicas en vigencia.

Calidad de los datos

En algunos casos, la información de que se dispone para los países no está desglosada por institución. Esto se debe al proceso de centralización de la información a nivel nacional que está operando en muchos países.

En algunos programas, la no existencia de un número único, que identifique a la mujer a través de las distintas clínicas, hace que los reingresos sean tomados como casos nuevos (ingresos). Esto hace que los ingresos pudieran estar sobreestimados.

Los períodos para declarar a una mujer como "pérdida de seguimiento" no son uniformes en todas las instituciones, debido a lo cual la proporción de activas puede no ser estrictamente comparable.

Los distintos programas y aún las clínicas dentro de ellos pueden no tener iguales normas de periodicidad en los controles, lo que dificulta el análisis de la relación entre actividades de control e ingreso.

Algunos programas consideran la entrega de anticonceptivos como actividad, lo que hace que su rendimiento aparezca sobreestimado.

CAPITULO II

ANALISIS DE LA INFORMACION

Siendo el propósito fundamental de este trabajo divulgar en forma organizada la información que CELADE tiene, de la situación de los Programas de Planificación de la Familia, se ha tratado de presentar de manera destacada los cuadros que la contienen.

El objeto de los comentarios es el de orientar al lector sobre las posibles deducciones generales, a partir de los cuadros. No se pretende en forma alguna agotar con ellos los análisis que la información permite.

Como forma de presentación se ha considerado más funcional la secuencia: comentarios a la información y luego el cuadro que la contiene.

Cuadro 1. América Latina: Año de inicio de los programas de planificación de la familia y mujeres ingresadas, por año de ingreso, según países e instituciones.

Tiene como primer propósito explicitar las instituciones en las cuales se basan los posteriores comentarios y el año de inicio de su prestación de servicio en planificación de la familia. Además permite apreciar el grado de integridad de la información de que se dispone.

Comentarios

a) Los países que más tempranamente proporcionaron información de las actividades que realizan en este campo son: México, Chile, Honduras y Venezuela.

b) Los países con programas de más reciente creación son: Bolivia, Perú y Nicaragua.

c) La Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF) ha establecido filiales en 17 de los países en estudio. Sólo se exceptúan Bolivia y Haití. Su filial en Chile, la Asociación Chilena de Protección de la Familia (APROFA), no presta servicios directos de planificación de la familia a la población. Su colaboración en este sentido consiste en suministrar ayuda financiera a los programas del Servicio Nacional de Salud y otras instituciones del país. Su labor se centra más específicamente en la investigación, docencia y divulgación de la planificación de la familia. Del total de 17 filiales de la IPPF, 9 fueron creadas en el año 1966.

d) Los programas gubernamentales se crean en general con posterioridad a la existencia de otras instituciones dadoras de servicios de planificación de la familia.

e) Hasta 1973 no existían programas gubernamentales en Argentina, Bolivia, Brasil, Perú y Uruguay.

f) Los organismos gubernamentales que presentan un mayor ingreso anual promedio al programa corresponden a Chile, Colombia, México y Costa Rica.

g) De las instituciones filiales de la IPPF se destacan por su ingreso anual promedio, las de Brasil, Venezuela, Colombia y El Salvador.

Cuadro 1

AMERICA LATINA: AÑO DE INICIO DE LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA Y MUJERES INGRESADAS, POR AÑO DE INGRESO, SEGUN PAISES E INSTITUCIONES

Países e Instituciones	Año Inicio Acti-vidades	Mujeres Ingresadas Total	Anterior a 1970	1970	1971	1972	1973
ARGENTINA	1966	60 290	33 287	11 162	15 841	...	...
Asociación Argentina de Protección Familiar	1966	60 290	33 287	11 162	15 841	...	...
BOLIVIA	1967	4 489	1 939	518	657	616	559
Consultorio Pluriprofesional Gran Poder	1967	3 631	1 419	518	657	478	559
Hospital Metodista (Clínica Americana)	1968	858	520	...	...	338	...
BRASIL	1966	548 927	92 999	71 147	110 654	131 300	142 827
Asociación de Bienestar de la Familia del Brasil	1966	524 427	68 499	71 147	110 654	131 300	142 827
Facultad de Ciencias Médicas, U. de Campinas	1967	4 500	4 500	...	...	...	...
Clínicas de Orientación Familiar de Sao Paulo	...	20 000	20 000	...	...	...	...
COLOMBIA	1966	631 422	142 892	96 219	115 945	127 024	149 342
Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana	1966	353 244	89 637	51 554	60 004	71 473	80 576
Ministerio de Salud Pública.División Protec. M.Inf.	1969	278 178	53 255	44 665	55 941	55 551	68 766
COSTA RICA	1966	120 898	21 609	19 246	25 757	26 717	27 569
Oficina de Población Ministerio de Salud Pública	1968	...	15 620	12 696	18 064	16 415	
Caja Costarricense de Seguro Social	1970	...	—	4 679	6 192	9 262	27 569
Asociación Demográfica Costarricense	1966	...	5 989*/	1 871	1 501	1 040	
CHILE	1963	553 021	241 971	65 393	60 387	62 889	122 381
Servicio Nacional de Salud	1966	519 842	228 782	61 286	54 653	58 322	116 799
Servicio Médico Nacional de Empleados	1963	33 179	13 189	4 107	5 734	4 567	5 582
ECUADOR	1966	79 158	13 712	8 844	14 329	16 837	25 436
Ministerio de Salud Pública	1970	33 297	—	2 228	7 248	8 354	15 467
Ministerio de Defensa	1970	6 314	—	227	1 363	1 944	2 780
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	1966	36 132	12 758	5 771	5 111	5 303	7 189
Sociedad Médica Femenina	1968	1 461	185	364	274	638	...
Seguridad Social	1966	1 954	769	254	333	598	...
EL SALVADOR	1966	167 645	53 548	28 898	36 775	15 892	32 532
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	1968	61 964	9 794	12 042	21 945	...	18 183
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	1968	33 944	4 541	6 803	7 689	7 732	7 179
Asociación Demográfica Salvadoreña	1966	71 737	39 213	10 053	7 141	8 160	7 170
GUATEMALA	1965	121 157	42 171	22 262	18 478	17 920	20 326
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	1967	113 752	17 172	10 484	17 445	16 786	19 075
Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala	1965		21 721	11 069			
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	1965	7 405	3 278	709	1 033	1 134	1 251

*/ 1968 - 1969

Cuadro 1 (Conclusión)

Países e Instituciones	Año Inicio Actividades	Mujeres Ingresadas Total	Anterior a 1970	1970	1971	1972	1973
HONDURAS	1963	91 149	29 303	14 383	15 777	22 456	9 230
Ministerio de Salud	1966	55 436	14 963	13 100	14 453	12 920	...
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	1963	35 713	14 340	1 283	1 324	9 536	9 230
MEXICO	1959	282 169	80 525	29 858	38 844	40 636	92 306
Asociación Pro-Salud Maternal A.C.	1959	40 965	27 653	3 739	3 939	3 185	2 449
Hospital de la Mujer	1966	1 320	1 320	...	...	—	—
The American British Cowdray Hospital (A.B.C.)	1964	6 160	5 160	1 000	...	...	...
Instituto Mexicano de Seguridad Social	1965	3 000	3 000	...	...	...	...
Fundación para Estudios de la Población	1966	192 506	43 392	25 119	34 905	37 451	51 639
Secretaría de Salubridad y Asistencia	1973	38 218	—	—	—	—	38 218
NICARAGUA	1968	60 610	7 915	10 021	13 722	13 356	15 596
Clínicas Privadas	1970	...	—	330	364	812	
Instituto Nacional de Seguridad Social	1970	...	—	1 387	2 283	2 388	15 596
Ministerio de Salud Pública	1968	...	...	8 304	11 075	10 156	
Clínicas Pumar	1968	...	7 915	—	—	—	
P I H	1972	...	—	—	—	264	
PANAMA	1966	50 440	6 135	5 724	17 858	6 447	14 276
Ministerio de Salud Pública	1966	47 395	4 247 1/	5 011	17 414	6 447 **/	14 276
Asociación Panameña P/ el Planeamiento de la Familia	1966	3 045	1 888	713	444	...	...
PARAGUAY	1966	29 443	2 246	4 296	5 559	4 125	13 217
Centro Paraguayo de Estudios de Población	1966	22 643	2 246	4 296	5 559	4 125	6 417
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social	1970	6 800	—	...	...	...	6 800
PERU	1967	26 194	3 702	3 379	5 364	5 463	8 286
Asociación Peruana de Protección Familiar	1969	14 450	322	2 654	4 429	3 100	3 945
Programas de Orientación Cristiana	1967	4 028	3 380	648	—	—	—
Asociación de Trabajo Laico Familiar	1970	7 716	—	77	935	2 363	4 341
REPUBLICA DOMINICANA	1965	101 270	19 042	17 191	19 735	20 270	25 032
Asociación Dominicana Pro-Bienestar de la Familia	1965	101 270	19 042	17 191	19 735	20 270	25 032
Consejo Nacional de Población y Familia	1968						
URUGUAY	1961	16 985	7 800	2 677	1 808	1 685	3 015
Asoc.Uruguaya de Planificación Familiar (AUPFIRH)	1961	16 985	7 800	2 677	1 808	1 685	3 015
VENEZUELA	1963	294 932	54 335	38 827	50 568	62 296	88 906
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	1967	246 925	34 277	32 696	44 159	54 467	81 326
Maternidad Concepción Palacios	1963	48 007	20 058	6 131	6 409	7 829	7 580
HAITI	1966	6 939	4 784	2 155	...	...	...
Centro de Higiene Familiar	1966	6 939	4 784	2 155	...	...	...

**/ Primer Semestre

... Dato no Disponible; — No se aplica

Fuente: Estadísticas de Planificación Familiar América Latina de CELADE (EPLAFAL).

Cuadro 2. América Latina: Mujeres ingresadas a los programas de planificación de la familia, por método adoptado, según países y año. 1970-1973.

Tiene como propósito presentar la situación reciente en cuanto al ingreso de mujeres por países y su distribución por métodos anticonceptivos adoptados.

Comentarios

a) En el período 1970-1973, en América Latina es preponderante el uso de métodos anticonceptivos de alta eficacia.

b) Destaca la preferencia por el uso de Gestágenos en el período, aunque el dato para 1973 podría estar indicando una posible tendencia a una mayor aceptabilidad del DIU.

c) El dato de esterilizaciones practicadas no parece ser confiable, ya que en algunos casos se incluye en otros anticonceptivos, situación que se explicita en la información proporcionada por Costa Rica; en otros países podría no ser registrado en los consultorios externos sino en estadísticas intra-hospitalarias. Por otra parte es posible que en algunos países la esterilización se haga con objetivos terapéuticos y no de planificación, lo que haría que no incluyeran esta información entre los métodos anticonceptivos en uso.

d) Uruguay y Bolivia, con características de población muy distintas, están prescribiendo en el período casi en forma exclusiva el DIU como el método de mayor uso.

e) En Colombia y Venezuela, a lo largo de los cuatro últimos años, se produce un descenso sistemático del uso del DIU, a la vez que se incrementa la entrega de gestágenos como método anticonceptivo.

f) En Brasil, Costa Rica y Haití, se destaca la preferencia del uso de gestágenos.

g) El total de países considerados presenta un gran incremento del ingreso a los programas de planificación de la familia en el período estudiado (alrededor de un 75 por ciento). Los países que contribuyen en mayor medida a este aumento son México, Brasil, Venezuela, Chile y Colombia.

Cuadro 2

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR METODO ADOPTADO, SEGUN PAISES Y AÑOS
1970 - 1973

Países y Años	Mujeres Ingresadas											
	Total		Por Tipo de Método Adoptado									
			DIU		Gestágenos		Esterilizac.		Otros A.C.		No especificado	
	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%
Total	2 387 487	100,0	930 316	39,0	1 300 670	54,5	29 594	1,2	111 130	4,6	15 777	0,7
1970	452 200	100,0	198,346	43,9	226 947	50,2	5 893	1,3	21 014	4,6	—	—
1971	568 058	100,0	202 576	35,7	312 511	55,0	9 287	1,6	27 907	4,9	15 777	2,8
1972	576 393	100,0	215 667	37,4	332 211	57,6	4 938	0,9	23 577	4,1	—	—
1973	790 836	100,0	313 727	39,7	429 001	54,2	9 476	1,2	38 632	4,9	—	—
ARGENTINA	27 003	100,0	7 627	28,2	18 187	67,4	—	—	1 189	4,4	—	—
1970	11 162	100,0	2 582	23,1	8 209	73,6	—	—	371	3,3	—	—
1971	15 841	100,0	5 045	31,8	9 978	63,0	—	—	818	5,2	—	—
1972	...	...	...	...	...	...	—	—	...	...	—	—
1973	...	...	...	...	...	...	—	—	...	...	—	—
BOLIVIA	2 550	100,0	2 423	95,0	97	3,8	30	1,2	—	—	—	—
1970	518	100,0	518	100,0	—	—	—	—	—	—	—	—
1971	657	100,0	600	91,3	27	4,1	30	4,6	—	—	—	—
1972	816	100,0	768	94,1	48	5,9	—	—	—	—	—	—
1973	559	100,0	537	96,1	22	3,9	—	—	—	—	—	—
BRASIL	455 928	100,0	97 616	21,4	346 404	76,0	—	—	11 908	2,6	—	—
1970	71 147	100,0	16 293	22,9	49 305	69,3	—	—	5 549	7,8	—	—
1971	110 654	100,0	18 701	16,9	89 740	81,1	—	—	2 213	2,0	—	—
1972	131 300	100,0	28 100	21,4	101 800	77,5	—	—	1 400	1,1	—	—
1973	142 827	100,0	34 522	24,2	105 559	73,9	—	—	2 746	1,9	—	—
COLOMBIA	488 530	100,0	255 023	52,2	216 251	44,3	1 980	0,4	15 276	3,1	—	—
1970	96 219	100,0	61 718	64,2	32 083	33,3	—	—	2 418	2,5	—	—
1971	115 945	100,0	62 818	54,2	50 546	43,6	—	—	2 581	2,2	—	—
1972	127 024	100,0	65 110	51,2	58 889	46,4	—	—	3 025	2,4	—	—
1973	149 342	100,0	65 377	43,8	74 733	50,0	1 980	1,3	7 252	4,9	—	—
COSTA RICA	99 289	100,0	10 031	10,1	77 488	78,0	*	*	11 770	11,9	—	—
1970	19 246	100,0	2 571	13,4	15 676	81,4	*	*	999	5,2	—	—
1971	25 757	100,0	3 091	12,0	19 575	76,0	*	*	3 091	12,0	—	—
1972	26 717	100,0	2 418	9,0	21 021	78,7	*	*	3 278	12,3	—	—
1973	27 569	100,0	1 951	7,1	21 216	76,9	*	*	4 402	16,0	—	—

*/ Se incluye en otros.

Cuadro 2 (Continuación)

Países y Años	Mujeres Ingresadas											
	Total		Por Tipo de Método Adoptado									
			DIU		Gestágenos		Esterilizac.		Otros A.C.		No especific.	
	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%
CHILE	311 050	100,0	195 066	62,7	102 093	32,8	8 844	2,9	5 047	1,6	—	—
1970	65 393	100,0	43 602	66,7	17 528	26,8	3 497	5,3	766	1,2	—	—
1971	60 387	100,0	36 142	59,9	20 835	34,5	3 410	5,6	—	—	—	—
1972	62 889	100,0	35 167	55,9	23 331	37,1	1 937	3,1	2 454	3,9	—	—
1973	122 381	100,0	80 155	65,5	40 399	33,0	—	—	1 827	1,5	—	—
ECUADOR	65 446	100,0	31 521	48,2	27 518	42,0	297	0,5	6 110	9,3	—	—
1970	8 844	100,0	4 590	51,9	3 405	38,5	—	—	849	9,6	—	—
1971	14 329	100,0	6 735	47,0	6 161	43,0	—	—	1 433	10,0	—	—
1972	16 837	100,0	7 913	47,0	7 257	43,1	148	0,9	1 519	9,0	—	—
1973	25 436	100,0	12 283	48,3	10 695	42,0	149	0,6	2 309	9,1	—	—
EL SALVADOR	114 097	100,0	20 529	18,0	84 751	74,3	3 716	3,2	5 101	4,5	—	—
1970	28 898	100,0	4 007	13,9	23 727	82,1	354	1,2	810	2,8	—	—
1971	36 775	100,0	4 784	13,0	29 680	80,7	544	1,5	1 767	4,8	—	—
1972	15 892	100,0	4 718	29,7	8 863	55,8	1 068	6,7	1 243	7,8	—	—
1973	32 532	100,0	7 020	21,6	22 481	69,1	1 750	5,4	1 281	3,9	—	—
GUATEMALA	78 986	100,0	13 044	16,5	58 705	74,3	2 833	3,6	4 404	5,6	—	—
1970	22 262	100,0	4 070	18,3	15 664	70,4	479	2,1	2 049	9,2	—	—
1971	18 478	100,0	2 427	13,1	14 957	81,0	724	3,9	370	2,0	—	—
1972	17 920	100,0	2 641	14,7	13 595	75,9	763	4,3	921	5,1	—	—
1973	20 326	100,0	3 906	19,2	14 489	71,3	867	4,3	1 064	5,2	—	—
HONDURAS	61 846	100,0	10 897	17,6	34 612	56,0	84	0,1	476	0,8	15 777	25,5
1970	14 383	100,0	3 481	24,2	10 605	73,7	42	0,3	255	1,8	—	—
1971	15 777	100,0	—	—	—	—	—	—	—	—	15 777	100,0
1972	22 456	100,0	5 816	25,9	16 525	73,6	—	—	115	0,5	—	—
1973	9 230	100,0	1 600	17,3	7 482	81,1	42	0,5	106	1,1	—	—
MEXICO	201 644	100,0	76 063	37,7	114 868	57,0	—	—	10 713	5,3	—	—
1970	29 858	100,0	10 319	34,6	19 539	65,4	—	—	—	—	—	—
1971	38 844	100,0	10 610	27,3	22 226	57,2	—	—	6 008	15,5	—	—
1972	40 636	100,0	13 117	32,3	26 605	65,5	—	—	914	2,2	—	—
1973	92 306	100,0	42 017	45,5	46 498	50,4	—	—	3 791	4,1	—	—
NICARAGUA	52 959	100,0	19 211	36,3	31 750	59,9	—	—	1 998	3,8	—	—
1970	10 021	100,0	5 227	52,2	4 739	47,3	—	—	55	0,5	—	—
1971	13 722	100,0	5 275	38,4	8 186	59,7	—	—	261	1,9	—	—
1972	13 620	100,0	3 968	29,1	9 215	67,7	—	—	437	3,2	—	—
1973	15 596	100,0	4 741	30,4	9 610	61,6	—	—	1 245	8,0	—	—

Cuadro 2 (Conclusión)

Países y Años	Mujeres Ingresadas											
	Total		Por Tipo de Método Adoptado									
			DIU		Gestágenos		Esterilizac.		Otros A.C.		No especificado	
	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%	Abs	%
PANAMA	44 305	100,0	9 664	21,8	20 751	46,8	10 334	23,3	3 556	8,0	—	—
1970	5 724	100,0	1 990	34,8	1 723	30,1	1 446	25,2	565	9,9	—	—
1971	17 858	100,0	4 047	22,6	7 638	42,8	4 498	25,2	1 675	9,4	—	—
1972	6 447	100,0	1 052	16,3	4 114	63,8	880	13,6	401	6,2	—	—
1973	14 276	100,0	2 575	18,0	7 276	51,0	3 510	24,6	915	6,4	—	—
PARAGUAY	27 197	100,0	11 164	41,0	13 268	48,8	—	—	2 765	10,2	—	—
1970	4 296	100,0	2 811	65,4	1 351	31,5	—	—	134	3,1	—	—
1971	5 559	100,0	3 114	56,0	2 032	36,6	—	—	413	7,4	—	—
1972	4 125	100,0	1 594	38,6	2 140	51,9	—	—	391	9,5	—	—
1973	13 217	100,0	3 645	27,6	7 745	58,6	—	—	1 827	13,8	—	—
PERU	22 492	100,0	6 522	29,0	13 569	60,3	—	—	2 401	10,7	—	—
1970	3 379	100,0	1 153	34,1	2 001	59,2	—	—	225	6,7	—	—
1971	5 364	100,0	2 237	41,7	2 796	52,1	—	—	331	6,2	—	—
1972	5 463	100,0	1 458	26,7	3 410	62,4	—	—	595	10,9	—	—
1973	8 286	100,0	1 674	20,2	5 362	64,7	—	—	1 250	15,1	—	—
REP. DOMINICANA	82 228	100,0	27 774	33,8	35 127	42,7	—	—	19 357	23,5	—	—
1970	17 191	100,0	7 048	41,0	5 950	34,6	—	—	4 193	24,4	—	—
1971	19 735	100,0	6 797	34,4	8 051	40,8	—	—	4 887	24,8	—	—
1972	20 270	100,0	7 271	35,9	8 675	42,8	—	—	4 324	21,3	—	—
1973	25 032	100,0	6 628	26,5	12 451	49,7	—	—	5 953	23,8	—	—
URUGUAY	9 185	100,0	8 272	90,1	913	9,9	—	—	—	—	—	—
1970	2 677	100,0	2 420	90,4	257	9,6	—	—	—	—	—	—
1971	1 808	100,0	1 499	82,9	309	17,1	—	—	—	—	—	—
1972	1 685	100,0	1 536	91,2	149	8,8	—	—	—	—	—	—
1973	3 015	100,0	2 817	93,4	198	6,6	—	—	—	—	—	—
VENEZUELA	240 597	100,0	127 633	53,1	102 501	42,6	1 459	0,6	9 004	3,7	—	—
1970	38 827	100,0	23 680	61,0	13 368	34,4	58	0,2	1 721	4,4	—	—
1971	50 568	100,0	28 654	56,7	19 774	39,1	81	0,1	2 059	4,1	—	—
1972	62 296	100,0	33 020	53,0	26 574	42,7	142	0,2	2 560	4,1	—	—
1973	88 906	100,0	42 279	47,6	42 785	48,1	1 178	1,3	2 664	3,0	—	—
HAITI	2 155	100,0	266	12,3	1 817	84,3	17	0,8	55	2,6	—	—
1970	2 155	100,0	266	12,3	1 817	84,3	17	0,8	55	2,6	—	—
1971	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	—	—
1972	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	—	—
1973	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	—	—

Fuente: Anexo 3.

Cuadro 3. América Latina: Distribución relativa de edades al ingreso de las usuarias de los programas de planificación de la familia, según países.

El propósito de este cuadro es mostrar las variaciones de la edad al ingreso de las usuarias de los servicios de planificación de la familia en los distintos países considerados.

Comentarios

a) Los programas de Honduras y República Dominicana están captando a las mujeres a edades tempranas (15-24 años) ya que éstas representan respectivamente el 54,4 y el 51,9 por ciento del total del ingreso 1973 y las de 35 años o más el 9,7 por ciento en Honduras y el 10,5 por ciento en República Dominicana..

En el otro extremo se ubican Paraguay y México, países en los cuales un 24,0 y un 18,8 por ciento respectivamente de las usuarias corresponden a mujeres de más de 35 años. A su vez, las mujeres de 15-24 años representan el 21,0 por ciento en Paraguay y el 21,7 por ciento en México.

b) En general, a excepción de Colombia y México, las edades promedio de las usuarias de los programas son inferiores a las edades promedio de las mujeres en edad fértil de los países. En el caso de Uruguay, esta edad promedio es inferior en cinco años para las usuarias del programa, en Honduras en 3,4 años, en El Salvador en 3,4, en República Dominicana en 2,3 y en Venezuela en 2,0 años.

Cuadro 3

AMERICA LATINA: DISTRIBUCION RELATIVA DE EDADES AL INGRESO DE LAS USUARIAS DE LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN PAISES

País (Año de Referencia)	Distribución Relativa de las Edades al ingreso de las usuarias						Edad Promedio
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40 y +	
Bolivia (1973)	5,5	26,5	32,0	23,1	11,6	1,3	28,1
Colombia (1973)	11,9	28,3	22,3	29,3	3,5	4,7	27,5
Costa Rica (1972)	11,5	34,7	25,8	15,1	8,5	4,4	27,0
Ecuador (1973)	8,0	30,3	28,1	18,5	10,4	4,7	28,0
El Salvador (1972)	20,0	28,0	22,0	17,0	9,0	4,0	26,5
Guatemala (1972)	11,3	33,2	25,0	16,0	9,0	5,5	27,4
Honduras (1973)	16,7	37,7	23,9	13,0	5,9	2,8	25,7
México (1970)	1,7	20,0	38,1	21,4	13,9	4,9	29,6
Nicaragua (1971)	9,0	34,8	30,0	15,8	8,3	2,1	26,8
Paraguay (1973)	21,0		55,0		24,0		-
Perú (1973)	9,3	30,3	29,1	18,3	9,4	3,6	27,5
Rep. Dominicana (1973)	14,7	37,2	24,3	13,3	7,5	3,0	26,1
Uruguay (1973)	...	...	...	...	...	...	26,7
Venezuela (1973)	14,4	33,8	24,0	15,2	9,0	3,6	26,7

Fuente: Estadísticas de Planificación Familiar América Latina de CELADE (EPLAFAL).

*/ No se dispone del dato para Argentina, Brasil, Chile, Haití y Panamá.

Cuadro 4. América Latina: Población total, población femenina en edad fértil e ingresos acumulados de mujeres a los programas de planificación de la familia, según países. 1973.

Las mujeres que usan los servicios de planificación de la familia forman parte de una población bien determinada: "mujeres en edad fértil expuestas al riesgo de embarazo", por este motivo es conveniente establecer alguna relación entre ellas. Con un propósito comparativo entre países, se presenta en el Cuadro 4 la relación:

$$\frac{\text{Ingresos acumulados hasta 31-XII-1973}}{\text{Mujeres en edad fértil en 1973}^{*/}}$$

Este indicador no pretende ser una medida de cobertura de los programas, ya que en ese caso el numerador de la relación debería ser "mujeres protegidas por los programas de planificación de la familia en 1973", dato que es difícil de conseguir para todos los países. Su obtención presupone el manejo correcto de tarjeteros de asistencia a nivel de clínicas, que permitan determinar el volumen de usuarias activas con que se cuenta o la existencia de un sistema de estadísticas de servicio que recoja datos que hagan posible tener balances anuales de usuarias.

Comentarios

a) Costa Rica, Chile y El Salvador son los países que en relación a su población han hecho mayores esfuerzos y han tenido mayor éxito en la captación de usuarias.

b) En los países de mayor población de América Latina, Brasil y México, es pequeña la proporción de mujeres que alguna vez han pasado por los programas de planificación de la familia.

---

*/ Mujeres en edad fértil: mujeres entre 15 y 49 años.

Cuadro 4

AMERICA LATINA: POBLACION TOTAL, POBLACION FEMENINA EN EDAD FERTIL E INGRESOS ACUMULADOS DE MUJERES A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN PAISES
1973

Países	Población				
		Femenina en edad fértil (MEF)			
				Ingresada a P. Familiar	
	Total (en miles)	Número (en miles)	Porcentaje en la población	Número (en miles)	En relación a MEF (en porcentaje)
América Latina	299 279	68 781	23,0	3 247,0	4,7
Argentina	24 720	6 085	24,6	60,3	1,0
Bolivia	5 144	1 195	23,2	4,5	0,4
Brasil	103 672	24 342	23,5	548,9	2,3
Colombia	24 309	5 454	22,4	631,4	11,6
Costa Rica	1 888	435	23,0	120,9	27,8
Cuba	9 126	2 046	22,4	...	...
Chile	10 266	2 533	24,7	553,0	21,8
Ecuador	6 650	1 464	22,0	79,2	5,4
El Salvador	3 864	837	21,7	167,6	20,0
Guatemala	5 781	1 309	22,6	121,2	9,3
Honduras	2 830	622	22,0	91,1	14,6
México	55 443	12 152	21,9	282,2	2,3
Nicaragua	2 170	478	22,0	60,6	12,7
Panamá	1 586	347	21,9	50,4	14,5
Paraguay	2 465	561	22,8	29,4	5,2
Perú	14 461	3 294	22,8	26,2	0,8
Rep. Dominicana	4 790	1 038	21,7	101,3	9,8
Uruguay	2 990	731	24,4	17,0	2,3
Venezuela	11 521	2 565	22,3	294,9	11,5
Haití	5 603	1 292	23,1	6,9	0,5

Fuente: a) CELADE. Boletín Demográfico Año XII, N° 13; Enero 1974, Santiago-Chile.

b) Estadísticas de Planificación Familiar América Latina de CELADE (EPLAFAL).

Cuadro 5. América Latina: Cobertura de los servicios de planificación de la familia, según países. 1973.

Su propósito es establecer la cobertura de los programas de planificación de la familia a través del índice de cobertura:

$$\frac{\text{Usuarias activas al 31-XII-73}}{\text{Mujeres en edad fértil en 1973}}$$

A diferencia del Cuadro 4 el numerador está constituido por las usuarias activas al 31 de diciembre de 1973 y, por lo tanto, sólo puede presentarse para países que disponen de este dato.

Comentarios

a) Programas relativamente jóvenes como los de Costa Rica, El Salvador, Nicaragua y República Dominicana han alcanzado en 1973, coberturas considerables lo que estaría indicando la existencia de una fuerte motivación previa en la población.

b) En Brasil y Uruguay, países en los que no existen programas gubernamentales, se observan tasas de cobertura relativamente bajas.

Cuadro 5

AMERICA LATINA: COBERTURA DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN PAISES
1973

País	Usuarias activas (en miles)	Mujeres en Edad fértil (en miles)	Cobertura En porcentaje
Brasil	306,0	24 342	1,3
Costa Rica	102,6	435	23,6
El Salvador	115,1	837	13,8
Guatemala	65,3	1 309	5,0
Nicaragua	50,5	478	10,6
República Dominicana	98,0	1 038	9,4
Uruguay	7,5	731	1,0

Fuente: a) Estadísticas de Planificación Familiar América Latina de CELADE (EPLAFAL).

b) CELADE: Boletín Demográfico Año VII, N° 13; Enero 1974, Santiago, Chile.

Cuadro 6. América Latina: Mujeres ingresadas a los programas de planificación de la familia hasta 1973 y usuarias activas estimadas por las instituciones al 31 de diciembre de 1973, según instituciones.

Tiene por propósito dar una medida de la retención de usuarias por parte de los servicios de planificación de la familia, mediante la relación:

$$\frac{\text{Usuarias activas a 1973}}{\text{Ingresos acumulados hasta 1973}}$$

Los valores que se obtienen dependen, además de la duración del programa, de la creación de nuevas clínicas, de la calidad de los servicios prestados en cuanto a atención y motivación de las usuarias, de la evolución de los programas en cuanto a ingresos en el tiempo, o sea de la medida en que los programas sean crecientes, estacionarios o decrecientes, de los métodos anticonceptivos usados, etc.

La tasa de retención propiamente tal, sólo es posible determinarla a través de tablas de eficacia de uso de anticonceptivos, que proporcionan tasas de continuación para períodos de tiempo determinados. Esta técnica, en general, no se ha usado en América Latina tal vez porque los sistemas de estadísticas de servicio en uso no proporcionan los datos suficientes para su construcción o porque se piensa que su elaboración requiere necesariamente del uso de un computador, lo que si bien es cierto para programas de gran magnitud, no lo es para programas pequeños.

Comentarios

a) Para poder llegar a una comparación para situaciones distintas sería necesario aplicar cierta ponderación a los diversos factores que influyen en el indicador de retención o hacer una tipificación que requeriría información adicional a la vez que un análisis matemático complejo.

No obstante se intentará una comparación cualitativa entre la situación de dos casos, que son los que presentan los valores extremos de este indicador: la Asociación Pro-Salud Maternal A.C. de México y el Consejo Nacional de Población y Familia de República Dominicana.

Asociación Pro-Salud Maternal A.C. México.

Duración del programa	: 15 años
Número de clínicas al inicio	: 6
En 1973	: 1
Mujeres ingresadas en 1965	: 2 659
En 1973	: 2 449
Métodos anticonceptivos en uso	: Gestágenos y DIU
Tipo de programa	: Privado

Consejo Nacional de Población y Familia. República Dominicana.

Duración del programa	: 6 años
Número de clínicas al inicio	: 8
En 1973	: 60
Mujeres ingresadas en 1968	: 3 552
En 1973	: 25 032
Métodos anticonceptivos en uso	: DIU, Gestágenos y otros anticonceptivos
Tipo de programa	: Oficial

En el caso del Consejo Nacional de Población y Familia todos los factores contribuyen a que el índice de retención que construimos presente un valor alto: programa jóven, programa creciente en cuanto a clínicas e ingresos y disponibilidad de una variada gama de métodos anticonceptivos. A todo esto se suma una amplia labor de difusión a través de radio, televisión, prensa y publicaciones, respaldada en terreno por los promotores populares, cuya tarea principal consiste en visitas a domicilio en las comunidades rurales con el objeto de

estimular la asistencia a las clínicas de planificación de la familia. El hecho de que sea un programa con respaldo oficial permite a su vez disponer de los recursos necesarios y el apoyo de las instituciones gubernamentales.

El programa de la Asociación Pro-Salud Maternal A.C. de México, es de carácter privado y el de más larga duración en América Latina, estacionario en cuanto a ingresos y decreciente en número de clínicas. Su labor actual se centra más en la investigación, docencia y divulgación que en la prestación de servicios anticonceptivos, tarea que han asumido otras instituciones tales como la Fundación para Estudios de la Población A.C. y el Instituto Mexicano de Seguridad Social y más recientemente la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Cuadro 6

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA HASTA 1973 Y USUARIAS ACTIVAS ESTIMADAS POR LAS INSTITUCIONES AL 31 DE DICIEMBRE DE 1973, SEGUN INSTITUCIONES

Instituciones	Ingreso Acumulado a 1973	Activas en 1973 (en miles)	$\frac{\text{Activas 1973}}{\text{Ingresos a 1973}} \cdot 100$
Consultorio Pluriprofesional Gran Poder. Bolivia	3 631	2,3	63,3
Asociación de Bienestar de la Familia del Brasil	524 427	306,0	58,4
Total Instituciones Costa Rica	120 898	102,6	84,9
Servicio Nac. de Salud y Servicio Médico Nac. de Empleados Chile	504 963	238,1	47,2
Ministerio de Salud y Ministerio de Defensa. Ecuador	39 611	22,3	56,3
Total Instituciones El Salvador	167 645	115,1	68,7
Total Instituciones Guatemala	121 157	65,3	53,9
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	35 713	9,9	27,7
Asociación Pro-Salud Maternal A.C. México	40 965	10,0	24,4
Programa de Planificación Familiar de Nicaragua	60 610	50,5	83,3
Centro Paraguayo de Estudios de Población	22 643	16,8	74,2
Asociación Peruana de Protección Familiar y Asociación de Trabajo Laico Familiar	22 166	15,7	70,8
Consejo Nacional de Población y Familia. República Dominicana	101 270	98,0	96,8
Asociación Uruguaya de Planificación Familiar	16 985	7,5	44,2

Fuente: Estadísticas de Planificación Familiar América Latina de CELADE (EPLAFAL).

Cuadro 7. América Latina: Duración de los programas y actividades realizadas por tipo de actividad, según instituciones. 1973.

Este cuadro tiene el propósito de presentar el número de actividades relativas a Planificación de la Familia que las instituciones están realizando en la comunidad.

Comentarios

a) Es aceptable suponer que a medida que los programas envejecen, la proporción que representan las actividades de ingreso dentro de las actividades totales, vaya disminuyendo, ya que sistemáticamente la atención dedicada al contingente de usuarias antiguas iría creciendo a medida que éste aumenta.

En el caso de los tres programas de México que se consideran, esta relación se presenta en forma clara; así tenemos que en la Asociación Pro-Salud Maternal A. C. con 15 años de existencia, las actividades de ingreso representan un 5,9 por ciento del total de actividades, en la Fundación para Estudios de la Población con 8 años de existencia un 11,7 por ciento y en el programa de la Secretaría de Salubridad y Asistencia con 1 año de existencia un 53,6 por ciento.

Sin embargo, en El Salvador la relación no es tan clara, ya que el programa del Instituto Salvadoreño del Seguro Social, con sólo cinco años de existencia, las actividades de ingreso constituyen el 8,4 por ciento, una proporción relativamente baja con respecto al total de actividades, sobre todo si se compara con el programa del Ministerio de Salud, que con seis años de duración dedica un 36,8 por ciento de sus actividades a ingresos.

Cuadro 7

AMERICA LATINA: DURACION DE LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES REALIZADAS POR TIPO DE ACTIVIDAD, SEGUN INSTITUCIONES
1973

Instituciones	Duración del Programa (en años)	Actividades Realizadas		
			Por Tipo	
		Total	Ingreso	Control
Consultorio Pluriprofesional Gran Poder. Bolivia	7	5 058	559	4 499
Asociación de Bienestar de la Familia del Brasil	8	1 079 490	142 827	936 663
Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana	8	334 935	80 576	254 359
Ministerio de Salud Pública de Colombia	5	255 306	68 766	186 540
Programa Nacional de Planificación Familiar. Costa Rica	6	159 935	27 569	132 366
Servicio Nacional de Salud de Chile	8	767 890	116 799	651 091
Servicio Médico Nacional de Empleados. Chile	11	66 524	5 582	60 942
Ministerio de Salud del Ecuador	4	70 607	15 467	55 140
Ministerio de Defensa del Ecuador	4	18 117	2 780	15 337
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social del Salvador	6	49 446	18 183	31 263
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	5	85 338	7 179	78 159
Asociación Demográfica Salvadoreña	8	30 117	7 170	22 947
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Guatemala	7	123 325	19 075	104 250
Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala	9			
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	9	4 445	1 251	3 194
Asociación Hondureña de Planificación de la Familia	11	46 659	9 230	37 429
Asociación Pro Salud Maternal A.C. México	15	41 765	2 449	39 316
Fundación para Estudios de la Población. México	8	442 352	51 639	390 713
Secretaría de Salubridad y Asistencia. México	1	71 359	38 218	33 141
Ministerio de Salud Pública de Panamá	4	46 270	14 276	31 994
Programa de Planificación Familiar de Nicaragua	4	115 388	15 596	99 792
Ministerio de Salud Pública del Paraguay	4	32 851	6 800	26 051
Centro Paraguayo de Estudios de Población	6	38 115	6 417	31 698
Asociación Peruana de Protección Familiar	5	39 709	3 945	35 764
Asociación de Trabajo Laico Familiar. Perú	3-4	44 596	4 341	40 255
Consejo Nacional de Población y Familia. República Dominicana	6	120 453	25 032	95 421
Asociación Dominicana Pro-Bienestar de la Familia	9	40 297	4 885	35 412
Asociación Uruguaya de Planificación Familiar	13	15 483	3 015	12 468
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	7	556 601	81 326	475 275

b) En la Asociación Uruguaya de Planificación Familiar, que presta servicios desde hace 13 años, las actividades de ingreso representan un 19,5 por ciento del total. Esto puede deberse a que, como ya se vió en el Cuadro 2, el método que usan las mujeres de este programa es preferentemente DIU, para el cual, en general, se prescriben controles más espaciados que para gestágenos.

Cuadro 8. América Latina: Organismos Internacionales que prestan asistencia financiera y/o técnica a los programas de planificación de la familia según instituciones. 1973.

Este cuadro da la nómina de los organismos internacionales que actualmente están prestando asistencia financiera o asistencia técnica directa, o ambas, a las instituciones que proporcionan servicios de planificación de la familia en América Latina.

El dato no está disponible para aquellas instituciones que no aparecen mencionadas.

Comentarios

a) Las filiales de la IPPF en América Latina cuentan con el aporte financiero y técnico de este organismo internacional. Además, muchas de ellas, reciben asistencia de otras agencias como el Population Council, Fondo Pathfinder, AID, etc.

b) En el último trienio, cuatro organismos de Naciones Unidas: la Organización Panamericana de la Salud, el Centro Latinoamericano de Demografía, el Fondo para Actividades de Población y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, dentro de sus funciones de asistencia técnica y financiera, han colaborado con los países, para mejorar la calidad de la atención y procurar la integración real de las actividades de planificación de la familia a los programas de salud maternoinfantil. En el caso de Chile esta colaboración se tradujo en el aporte financiero y técnico al proyecto de Extensión de los Servicios de Salud Materna e Infantil y Bienestar Familiar (PESMIB).

c) *CELADE, como organismo dedicado fundamentalmente* a la docencia e investigación asesora a los países en cuanto a la evaluación de sus programas, ya sea en forma directa, a través de misiones de sus profesionales, o indirectamente mediante cursos especialmente dedicados a capacitar a funcionarios de los programas de planificación de la familia, en técnicas de recolección de datos, análisis y evaluación.*/

---

*/ - SEMEV I. Seminario sobre Métodos de Evaluación de Programas de Planificación Familiar. Santiago 18 de mayo al 12 de junio de 1970.

- SEMEV II. Segundo Seminario sobre Métodos de Evaluación de los Programas de Planificación Familiar. Santiago 11 de octubre al 8 de noviembre de 1971.

- CIBS. Curso de Técnicas de Investigación Biosocial, aplicables a la Evaluación de Programas de Planificación Familiar, San José, Costa Rica, 29 de octubre al 21 de diciembre de 1973.

- Seminario de Estadísticas de Servicio en Programas de Planificación de la Familia, Santiago. 7 de octubre al 15 de noviembre de 1974.

Cuadro 8

AMERICA LATINA: ORGANISMOS INTERNACIONALES QUE PRESTAN ASISTENCIA FINANCIERA Y/O TECNICA A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN INSTITUCIONES
1973

Instituciones	Organismos Internacionales que prestan asistencia financiera y/o técnica
Asociación de Bienestar de la Familia del Brasil. (BEMFAM)	- Population Council - Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF)
Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana	- Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF) - Population Council - Fondo Pathfinder
Asociación Demográfica Costarricense	- Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) - Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO)
Depto. de Población, Ministerio de Salubridad Pública. Costa Rica	- Agencia para el Desarrollo Internacional (AID) - Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) - Centro Latinoamericano de Demografía(CELADE)
Servicio Nacional de Salud de Chile	- Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE) - Naciones Unidas (N.U.) - Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) - Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
Ministerio de Salud Pública del Ecuador	- Agencia para el Desarrollo Internacional (AID)
Asociación Pro-Bienestar de la Familia Ecuatoriana	- Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF)
Asociación Demográfica Salvadoreña	- Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF) - Agencia para el Desarrollo Internacional (AID) - The Pathfinder Foundation - Fundación Oxford de Inglaterra (OXFAM) - Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE)

Cuadro 8 (Continuación)

Instituciones	Organismos Internacionales que prestan asistencia financiera y/o técnica
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	- Agencia para el Desarrollo Internacional (AID)
Asociación Hondureña de Planificación de la Familia	- Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF) - Population Council - The Pathfinder Foundation - Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO)
Fundación para Estudios de la Población. México	- Fondo de las Naciones Unidas para las Actividades de Población (UNFPA) - Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF) - Fundación Ford - Fundación Oxford de Inglaterra (OXFAM)
Programa de Planificación Familiar de Nicaragua	- Agencia para el Desarrollo Internacional (AID)
Ministerio de Salud de Panamá	- Agencia para el Desarrollo Internacional (AID)
Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay	- Agencia para el Desarrollo Internacional (AID)
Centro Paraguayo de Estudios de Población	- Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) - Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) - Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF) - Comité Internacional de Coordinación de las Investigaciones Demográficas (CICRED)
Asociación Peruana de Protección Familiar	- Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF)

Cuadro 8 (Conclusión)

Instituciones	Organismos internacionales que prestan asistencia financiera y/o técnica
Consejo Nacional de Población y Familia. República Dominicana	- Fondo de las Naciones Unidas para las Actividades de Población (UNFPA) - Population Council - Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF)
Asociación Dominicana Pro-Bienestar de la Familia	- Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF)
Asociación Uruguaya de Planificación Familiar (AUPFIRH)	- Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF)
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	- Population Council - Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF)

A N E X O I

LISTA DE DIRECCIONES DE LAS INSTITUCIOMES A LAS QUE SE LES SOLICITO INFORMACION DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA EN AMERICA LATINA EN EL AÑO 1974

ARGENTINA

Asociación Argentina de Protección Familiar
Maipú 471, 13° piso
Buenos Aires.

BOLIVIA

Consultorio Pluriprofesional Gran Poder
Calle Antonio Gallardo 703
Casillas 483, 5421, 2067
La Paz.

Hospital Metodista
Av. 14 de Septiembre N° 78, Obrajes
Casilla 4826
La Paz.

Asociación Boliviana de Educación Sexual
Av. Mariscal Santa Cruz 1322
La Paz.

BRASIL

Sociedade Bem Estar Familiar no Brasil (BEMFAM)
Rua Eugenio Hussack 17, Laranjeiras 308
Rio de Janeiro GB.

Faculdade de Ciencias Médicas. Universidade Estadual de Campinas
Rua Prisciliana Soares Cambuí
Campinas 87.

COLOMBIA

Ministerio de Salud Pública. División de Protección Materno Infantil
Calle 16, Número 7-39
Bogotá.

Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana
Calle 34, Nº 14-52
Bogotá.

Programa Atención Materno Infantil. ASCOFAME
Apartado Aéreo 53751
Bogotá.

COSTA RICA

Ministerio de Salud Pública. Oficina de Población
San José.

Caja Costarricense de Seguro Social
Apartado 10105
San José.

Asociación Demográfica Costarricense
Apartado Postal 2815
San José.

CHILE

Asociación Chilena de Protección de la Familia
Valentín Letelier 96 - 10° piso, of. 105
Santiago.

Servicio Médico Nacional de Empleados
Bandera 72
Santiago.

Servicio Nacional de Salud
Monjitas 665
Santiago.

ECUADOR

Ministerio de Salud Pública
Apartado 4801
Quito.

Asociación Pro-Bienestar de la Familia. APROFE
Machala 2503
P.O. Box 5954
Guayaquil.

EL SALVADOR

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Calle Arce 127
San Salvador.

Instituto Salvadoreño del Seguro Social
Calle Poniente 1232
Apartado Postal 1404
San Salvador.

Asociación Demográfica Salvadoreña
19 Av. Sur Nº 155
Apartado Postal 1338
San Salvador.

GUATEMALA

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
14 Calle 8-51, Zona 1
Guatemala.

Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala
4ª Avenida 2-18, Zona 1
Apartado Postal 1004
Guatemala.

HAITI

Centro de Higiene Familiar
10 Premiere Impasse Lavaud
Boite Postale 430
Port au Prince.

HONDURAS

Ministerio de Salud
Apartado 89-C
Tegucigalpa.

Asociación Hondureña de Planificación Familiar
4ª Calle Nº 1498, La Plazuela
Apartado 625
Tegucigalpa.

*

MEXICO

Asociación Pro-Salud Maternal A. C.
San Luis Potosí 101-102
Apartado 7-1050
México 7, D. F.

Instituto Mexicano de Seguridad Social
Apartado Postal 73-032
México 73.

Fundación para Estudios de la Población
Insurgentes Sur N° 1752
México 20, D.F.

NICARAGUA

Ministerio de Salud Pública
Reparto Belmonte
Managua.

Instituto Nacional de Seguridad Social
Apartado Postal 1649
Managua.

PANAMA

Ministerio de Salud Pública
Apartado 2048
Panamá 1.

Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia
Edificio Multifamiliar N° 2
Apartado 4637
Panamá.

PARAGUAY

Centro Paraguayo de Estudios de Población. CEPEP
Mariscal Estigarribia 1039
Asunción.

PERU

Asociación Peruana de Protección Familiar
Avenida José Pardo 796
Casilla Postal 2191. Miraflores
Lima.

Asociación de Trabajo Laico Familiar (ATLF)
Avenida Arequipa N° 3726. San Isidro
Lima 27.

Programa de Promoción Conyugal y Familiar en los Pueblos Jóvenes
Natalio Sánchez 244 - 2° piso.
Lima.

REPUBLICA DOMINICANA

Consejo Nacional de Población y Familia. Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo.

Instituto Dominicano de Seguros Sociales
Ensanche La Fé
Santo Domingo

URUGUAY

Asociación Uruguaya de Planificación Familiar e Investigaciones sobre Reproducción Humana.
Hospital Pereira Rossell, Br. Artigas 1550
Montevideo.

VENEZUELA

Asociación Venezolana de Planificación Familiar
Los Ruices Sur. Edificio Sturgis
Apartado 61212
Caracas.

Maternidad Concepción Palacios
Caracas.

A N E X O II

ACTIVIDADES DE PLANIFICACION FAMILIAR
AÑO 1973

PAIS .....

NOMBRE DE LA INSTITUCION QUE INFORMA: .....

.....

TIPO DE INSTITUCION: Gubernamental ☐
Privada ☐

COLABORACION DE INSTITUCIONES POR TIPO DE ASISTENCIA

Institución	Tipo de asitencia (1)	
	Financiera	Técnica

(1) Marque con una X lo que corresponde

Cuadro 1

NUMERO DE CLINICAS, ACTIVIDADES DE INGRESO, REINGRESO Y CONTROL, AÑO 1973

Número de clínicas	Actividades realizadas			
	Total	Por tipo		
		Ingreso	Reingreso	Control

Nota: Enviar adjunto las fichas de registro de datos estadísticos y las fichas clínicas.

Cuadro 2

USUARIAS POR TIPO DE ANTICONCEPTIVO ADOPTADO AL INGRESAR, 1973

U S U A R I A S					
Total	Por tipo de anticonceptivo adoptado al ingresar				
	Gestágeno oral	Gestágeno inyect.	DIU	Esterilización	Otros

Cuadro 3

INGRESOS, EGRESOS Y TOTAL DE ACTIVAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 1973

M U J E R E S					
Ingresadas		Egresadas		Activas	
En el año	Al Programa	En el año	del Programa	En el año	En el Programa

Cuadro 4

PERSONAL DE LAS CLINICAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 1973

Categoría	Número de personas
Médico	
Matrona o partera	
Enfermera	
Asistente de enfermería	
Asistente social	
Laboratorista	
Secretaria	
Psicólogo	
Orientadora Familiar	
Estadístico	
Archivero	
Screener	
Total	

Cuadro 5

PERSONAL DE LA INSTITUCION ADIESTRADO EN CURSOS NACIONALES E INTERNACIONALES, POR CATEGORIA PROFESIONAL 1973

Personal adiestrado							
En cursos nacionales				En cursos internacionales			
Médicos	Matronas	Enfermeras	Otros	Médicos	Matronas	Enfermeras	Otros

Cuadro 6

PERSONAS QUE ASISTIERON A ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN EL AÑO 1973 SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD

Actividades realizadas	Personas que asistieron
Total	
Charlas	
Entrevistas	
Demostraciones	
Reuniones	
Adiestramiento	
Cursos de Orientación	
Conferencias	
Seminarios	
Organización de grupos	
Visita a domicilio	
Otras actividades	

Cuadro 7

ESTRUCTURA POR EDAL DE LAS USUARIAS
1973

Edad	Número de Mujeres
15 - 19	
20 - 24	
25 - 29	
30 - 34	
35 - 39	
40 y +	

Cuadro 8

PERSONAL ADIESTRADO POR LA INSTITUCION Y DURACION DEL ADIESTRAMIENTO SEGUN CATEGORIA PROFESIONAL, 1973

Categoría profesional	Número de personas adiestradas	Duración del adiestramiento
Médico		
Matrona		
Enfermera		
Asistente Social		
Orientadora		
Auxiliares		
Otra		
Total		

Nota: Enviar adjunto el programa de los cursos impartidos por la Institución.

A N E X O III

Tabla 1

ARGENTINA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION ARGENTINA DE PROTECCION FAMILIAR (AAPF), POR METODO, SEGUN AÑO 1966-1971

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	3	2 915	...	...	...	...	...
1967	13	8 058	3 377	4 681	-	-	-
1968	16	11 314	5 012	5 996	238	-	68
1969	26	11 000	3 300	7 040	-	-	660
1970	40	11 162	2 582	8 209	-	-	371
1971	48	15 841	5 045	9 978	-	-	818

Fuente: Informes de la AAPF enviados a CELADE.

Tabla 2

BOLIVIA: PACIENTES NUEVAS INSERTADAS CON DIU EN LAS CLINICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, SEGUN AÑO 1962-1973

Año	Número de Mujeres	Clínica
1962	722	...
1963	975	...
1967	984	Jesús del Gran Poder
1968	767	Jesús del Gran Poder (247); Clínica Americana (520)
1969	512	Jesús del Gran Poder
1970	518	Jesús del Gran Poder
1971*	600	Jesús del Gran Poder
1972	768	Jesús del Gran Poder (430); Hospital Metodista (338)
1973	537	Jesús del Gran Poder

Fuentes: a) Informes del Consultorio Jesús del Gran Poder enviados a CELADE.
b) Informes de médicos privados enviados a CELADE.

*/ En el Consultorio Jesús del Gran Poder se tiene el dato además de 27 pacientes con gestágenos y 30 esterilizaciones.

Tabla 3

BOLIVIA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS AL CONSULTORIO PLURIPROFESIONAL "GRAN PODER", POR METODO, SEGUN AÑO
1967-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1967	1	480	...	...	...	...	...
1968	1	427	...	...	...	...	...
1969	1	512	...	...	...	...	...
1970	2	518	...	...	...	...	...
1971	2	657	600	23	4	30	-
1972	2	478	430	48	-	-	-
1973	2	559	537	22	-	-	-

Fuente: Informes enviados por el Consultorio Pluriprofesional "Gran Poder" a CELADE.

Tabla 4

BRASIL: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION DE BIENESTAR DE LA FAMILIA DEL BRASIL (BEMFAM), POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	9	2 198	1 221	977	-	-	-
1967	31	11 936	4 464	7 472	-	-	-
1968	41	18 518	6 870	11 389	-	-	259
1969	45	35 847	11 113	23 838	-	-	896
1970	60	71 147	16 293	49 305	-	-	5 549
1971	68	110 654	18 701	89 740	-	-	2 213
1972	81	131 300	28 100	101 800	-	-	1 400
1973	86	142 827	34 522	105 559	-	-	2 746

Fuente: Informes de BEMFAM enviados a CELADE.

Tabla 5

BRASIL: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A CLINICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR (FUERA DE BEMFAM), SEGUN AÑO

Año	Mujeres	Clínica a la que ingresaron
1968	4 500	Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Estatal de Campinas
1968	20 000	Clínicas de Orientación Familiar de Sao Paulo

Fuente: a) Informes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Estatal de Campinas enviados a CELADE.
b) Informes de las Clínicas de Orientación Familiar de Sao Paulo enviados a CELADE.

Tabla 6
(Resumen Tablas 4 y 5)

BRASIL: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A CLINICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	10	2 198	1 221	977	-	-	-
1967	27	11 936	4 464	7 472	-	-	-
1968	15	43 018	...	...	-	-	...
1969	-	35 847	11 113	23 838	-	-	896
1970	61	71 147	16 293	49 305	-	-	5 549
1971	67	110 654	18 701	89 740	-	-	2 213
1972	81	131 300	28 100	101 800	-	-	1 400
1973	86	142 827	34 522	105 559	-	-	2 746

Fuente: Tablas 4 y 5.

Tabla 7

COLOMBIA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA DIVISION DE PROTECCION MATERNO INFANTIL DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, POR METODO, SEGUN AÑO
1967-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1969	285	53 255	...	...	...	...	...
1970	453	44 665	19 295	23 136	-	-	2 234
1971	495	55 941	20 755	32 725	-	-	2 461
1972	540	55 551	19 443	33 331	-	-	2 777
1973	718	68 766	23 312	42 360	-	-	3 094

Fuente: Informes del Ministerio de Salud Pública enviados a CELADE.

Tabla 8

COLOMBIA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION PRO-BIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA (PROFAMILIA), POR METODO, SEGUN AÑO
1965-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1965	1	83	...	...	...	...	...
1966	3	6 689	...	...	...	...	...
1967	6	22 405	21 733	582	90	...	...
1968	17	18 828	13 575	1 996	207	-	3 050
1969	25	41 632	36 261	4 705	-	-	666
1970	30	51 554	42 423	8 115	832	-	184
1971	37	60 004	42 063	17 521	300	-	120
1972	42	71 473	45 667	25 049	509	-	248
1973	40	80 576	42 065	32 373	-	1 980	4 158

Fuente: Informes de PROFAMILIA enviados a CELADE.
Esta Asociación informó además las siguientes
Vasectomías: Año 1970: 92
Año 1971: 562
Año 1972: 910
Total: 1 564

Tabla 9
(Resumen Tablas 7 y 8)

COLOMBIA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1965-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1965	1	83	...	...	...	...	...
1966	3	6 689	...	...	...	...	...
1967	6	22 405	21 733	582	90	-	-
1968	17	18 828	13 575	1 996	207	-	3 050
1969	310	94 887	...	...	...	...	...
1970	483	96 219	61 718	31 251	832	-	2 418
1971	532	115 945	62 818	50 246	300	-	2 581
1972	582	127 024	65 110	58 380	509	-	3 025
1973	758	149 342	65 377	74 733	-	1 980	7 252

Fuente: Tablas 7 y 8.

Tabla 10

COSTA RICA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA OFICINA DE POBLACION DEL MINISTERIO DE SALUBRIDAD PUBLICA (O.P.), POR METODO, SEGUN AÑO
1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	37	5 691	...	...	...	...	...
1969	72	9 929	...	...	...	...	...
1970	88	12 696	1 849	9 368	577	-	902
1971	96	18 064	2 223	12 910	708	-	2 223
1972	93	16 415	1 485	12 139	777	-	2 014
1973	99	...	...	...	...	...	...

Fuente: Informes del Departamento de Población enviados a CELADE.

Tabla 11

COSTA RICA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION DEMOGRAFICA COSTARRICENSE (A.D.C.), POR METODO, SEGUN AÑO 1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	14	3 987	...	...	...	...	...
1969	6	2 002	...	...	...	...	...
1970	4	1 871	153	1 461	246	-	11
1971	1	1 501	192	1 104	-	-	205
1972	3	1 040	...	...	...	...	...
1973	2	...	...	...	...	...	...

Fuente: Informes de la Asociación Demográfica Costarricense enviados a CELADE.

Tabla 12

COSTA RICA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL (C.C.S.S.), POR METODO, SEGUN AÑO 1970-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1970	5	4 679	569	4 013	11	-	86
1971	7	6 192	...	...	...	...	...
1972	7	9 262	...	...	...	...	...
1973	12	...	...	...	...	...	...

Fuente: Informes del Departamento de Población enviados a CELADE.

Tabla 13

(Resumen Tablas 10, 11 y 12)
COSTA RICA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO 1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	51	9 678	...	...	...	...	...
1969	78	11 931	...	...	...	...	...
1970	97	19 246	2 571	14 842	834	-	999
1971	104	25 757	3 091	18 545	1 030	-	3 091
1972	103	26 717	2 418	19 757	1 264	-	3 278
1973*	113	27 569	1 951	19 782	1 434	-	4 402

Fuente: Tablas 10, 11 y 12.
*/ Datos enviados por la Asociación Demográfica Costarricense a CELADE para el total de los programas.

Tabla 14

CHILE: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD, POR METODO, SEGUN AÑO

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1973	...	116 799	77 220	37 752	-	-	1 827

Fuente: Informes enviados por el Subdepartamento de Estadísticas del Servicio Nacional de Salud a CELADE.

Tabla 15

CHILE: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL SERVICIO MEDICO NACIONAL DE EMPLEADOS POR METODO, SEGUN AÑO 1964-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1964	3	579	...	...	-	-	-
1965	3	354	...	...	-	-	-
1966	3	1 077	...	...	-	-	-
1967	5	2 035	...	...	-	-	-
1968	6	4 858	2 918	1 940	-	-	-
1969	6	4 286	2 292	1 994	-	-	-
1970	11	4 107	2 081	2 026	-	-	-
1971	13	5 734	2 652	3 082	-	-	-
1972	15	4 567	2 294	2 273	-	-	-
1973	19	5 582	2 935	2 647	-	-	-

Fuente: Informes enviados por el Servicio Médico Nacional de Empleados a CELADE.

Tabla 16

CHILE: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO 1964-1972

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1964	...	11 469	...	...	-	...	...
1965	...	6 710	...	...	-	...	...
1966	...	36 555	...	...	-	...	...
1967	...	16 976	...	...	-	...	...
1968	...	105 495	78 729	23 357	-	2 783	626
1969	...	64 766	40 674	19 070	-	2 972	2 050
1970	...	65 393	43 602	17 528	-	3 497	766
1971	...	60 387	36 142	20 835	-	3 410	-
1972	...	62 889	35 167	23 331	-	1 937	2 454

Fuente: Informes enviados por la Asociación Chilena de Protección Familiar a CELADE.

Tabla 17

ECUADOR: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR POR INSTITUCION, SEGUN AÑO
1966-1973

Año	Pacientes nuevas ingresadas					
	Total	Por Institución				
		APROFE	IESS	Minist.de Salud	FF.AA.	Socs.Médicas
1966	1 754	1 666	88	-	-	-
1967	3 562	3 323	239	-	-	-
1968	3 155	2 915	229	-	-	11
1969	5 241	4 854	213	-	-	174
1970	8 844	5 771	254	2 228	227	364
1971	14 329	5 111	333	7 248	1 363	274
1972	16 837	5 303	598	8 354	1 944	638
1973	25 436	7 189	...	15 467	2 780	...

Fuente: Informes enviados por el Departamento Nacional de Población a CELADE.

Tabla 18

ECUADOR: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL MINISTERIO DE DEFENSA, POR METODO, SEGUN AÑO
1970-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1970	4	227	79	125	-	-	23
1971	13	1 363	750	504	-	-	109
1972	21	1 944	898	852	-	-	194
1973	28	2 780	1 229	1 193	-	-	358

Fuente: Informes enviados por la Dirección General de Sanidad Militar a CELADE.

Tabla 19

ECUADOR: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS EN LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION PRO-BIENESTAR DE LA FAMILIA ECUATORIANA (APROFE) POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	3	1 666	783	716	-	-	167
1967	3	3 323	1 562	1 429	-	-	332
1968	3	2 915	1 720	1 139	-	-	56
1969	3	4 854	2 770	1 747	-	-	337
1970	4	5 771	3 150	1 961	-	-	660
1971	4	5 111	2 432	2 001	-	-	678
1972	4	5 303	3 624	1 021	-	148	510
1973	4	7 189	5 155	1 332	-	149	553

Fuente: Informes enviados por las Clínicas de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia Ecuatoriana a CELADE.

Tabla 20
(Resumen Tablas 17, 18 y 19)

ECUADOR: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	4	1 666	783	716	-	-	167
1967	4	3 323	1 562	1 429	-	-	332
1968	5	3 155	1 861	1 234	-	-	60
1969	6	5 241	2 993	1 887	-	-	361
1970	40	8 844	4 590	3 405	-	-	849
1971	67	14 329	6 735	6 161	-	-	1 433
1972	80	16 837	7 913	7 257	-	148	1 519
1973	186	25 436	12 283	10 695	-	149	2 309

Fuente: Tablas 17, 18 y 19.

Tabla 21

EL SALVADOR: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL POR METODO, SEGUN AÑO
1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	26	2 274	...	...	...	...	...
1969	60	7 520	...	...	...	...	...
1970	82	12 042	1 953	9 982	-	-	107
1971	82	21 945	2 613	18 754	-	-	578
1972	...	...	...	...	...	...	...
1973	118	18 183	4 179	13 555	-	-	449

Fuente: Informes enviados por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador a CELADE.

Tabla 22

EL SALVADOR: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL (I.S.S.S.) POR METODO, SEGUN AÑO 1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	1	336	43	246	-	40	7
1969	1	4 205	380	3 333	-	254	238
1970	18	6 803	505	5 571	-	354	373
1971	26	7 689	425	6 136	-	544	584
1972	26	7 732	557	5 736	-	884	555
1973	27	7 179	585	6 005	-	-	589

Fuente: Informes enviados por las Clínicas del Instituto Salvadoreño del Seguro Social a CELADE.

Tabla 23

EL SALVADOR: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION DEMOGRAFICA SALVADOREÑA (A.D.S.), POR METODO, SEGUN AÑO 1966-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	16	6 081	4 816	1 155	-	-	110
1967	22	10 309	8 151	2 020	-	-	138
1968	32	12 045	6 747	5 179	-	-	119
1969	40	10 778	3 007	7 005	313	-	453
1970	18	10 053	1 549	8 174	-	-	330
1971	15	7 141	1 746	4 790	-	-	605
1972	2	8 160	4 161	3 127	-	184	688
1973	2	7 170	2 256	2 895	26	1 750	243

Fuente: Informes enviados por la Asociación Demográfica Salvadoreña a CELADE.

Tabla 24
(Resumen Tablas 21, 22 y 23)

EL SALVADOR: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	16	6 081	4 816	1 155	-	-	110
1967	22	10 309	8 151	2 020	-	-	138
1968	59	14 655	8 045	6 419	-	44	147
1969	101	22 503	5 086	15 527	473	382	1 035
1970	118	28 898	4 007	23 727	-	354	810
1971	123	36 775	4 784	29 680	-	544	1 767
1972	...	15 892	4 718	8 863	-	1 068	1 243
1973	147	32 532	7 020	22 455	26	1 750	1 281

Fuente: Tablas 21, 22 y 23.

Tabla 25

GUATEMALA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL (PROGRAMA NACIONAL), POR METODO, SEGUN AÑO
1969-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1969	40	2 844	...	...	...	-	...
1970	62	10 484	2 762	7 616	106	-	-
1971*	94	17 445	2 405	13 616	1 054	-	370
1972	98	16 786	2 592	13 185	105	-	904
1973	94	19 075	3 813	13 779	429	-	1 054

Fuente: Informes del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social enviados a CELADE.

*/ A partir de 1971 el informe incluye a las clínicas de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala (APROFAM).

Tabla 26

GUATEMALA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL POR METODO, SEGUN AÑO 1965-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1965	1	506	...	...	...	...	...
1966	1	870	...	...	...	...	...
1967	1	542	...	...	...	...	...
1968	1	767	210	357	-	200	-
1969	1	593	22	267	-	304	-
1970	1	709	7	223	-	479	-
1971	1	1 033	22	285	2	724	-
1972	1	1 134	49	305	-	763	17
1973	1	1 251	93	277	4	867	10

Fuente: Informes enviados por el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social a CELADE.

Tabla 27

GUATEMALA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION PRO-BIENESTAR DE LA FAMILIA DE GUATEMALA (APROFAM), POR METODO, SEGUN AÑO 1965-1970

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1965	...	1 661	918	743	-	-	-
1966	...	1 470	1 250	220	-	-	-
1967	...	3 409	2 141	1 268	-	-	-
1968	...	7 552	3 791	3 670	-	-	91
1969	...	7 629	1 369	5 316	-	-	944
1970	18	11 069	1 301	7 719	-	-	2 049

Fuente: Informes enviados por las Clínicas de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala a CELADE.

Tabla 28
(Resumen Tablas 25, 26 y 27)

GUATEMALA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1965-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1965	...	2 167	...	...	...	...	...
1966	...	2 340	...	...	...	...	...
1967	...	3 951	...	...	...	...	...
1968	...	8 319	4 001	4 027	-	200	91
1969	...	11 066	...	...	...	...	...
1970	...	22 262	4 070	15 558	106	479	2 049
1971	95	18 478	2 427	13 901	1 056	724	370
1972	99	17 920	2 641	13 490	105	763	921
1973	95	20 326	3 906	14 056	433	867	1 064

Fuente: Tablas 25, 26 y 27.

Tabla 29

HONDURAS: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL MINISTERIO DE SALUD, POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1972

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	13 + 37*	3 747	3 747	-	-	-	-
1967	13 + 37*	3 139	3 139	-	-	-	-
1968	13 + 48*	3 359	2 277	1 082	-	-	-
1969	22 + 8*	4 718	1 235	3 483	-	-	-
1970	22	13 100	3 418	9 632	-	-	50
1971	21	14 453	...	...	...	-	...
1972**	...	12 920	4 248	8 672	-	-	-

Fuente: Informes enviados por el Ministerio de Salud y Asistencia Social a CELADE.
*/ Clínicas móviles (PUMAR)
**/ Corresponde a 10 meses (enero-octubre).

Tabla 30

HONDURAS: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA (AHPF) POR METODO, SEGUN AÑO
1963-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G. Inyect.	Esteriliz.	Otros
1963	1	1 170	9	527	-	-	634
1964	1	1 627	99	1 020	-	19	489
1965	1	1 664	505	970	-	33	156
1966	1	2 119	650	1 336	-	9	124
1967	1	2 506	252	2 036	103	3	112
1968	1	3 008	267	2 247	241	-	253
1969	1	2 246	153	1 774	153	-	166
1970	1	1 283	63	973	-	42	205
1971	3	1 324	125	896	189	-	114
1972	3	9 536	1 568	7 561	292	-	115
1973	2	9 230	1 600	7 135	347	42	106

Fuente: Informes de la Asociación Hondureña de Planificación de la Familia (AHPF) enviados a CELADE.

Tabla 31
(Resumen Tablas 29 y 30)

HONDURAS: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1963-1972

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1963	1	1 170	9	527	-	-	634
1964	1	1 627	99	1 020	-	19	489
1965	1	1 664	505	970	-	33	156
1966	51	5 866	4 397	1 336	-	9	124
1967	51	5 645	3 391	2 036	103	3	112
1968	62	6 367	2 544	3 329	241	-	253
1969	31	6 964	1 388	5 257	153	-	166
1970	23	14 383	3 481	10 605	-	42	255
1971	24	15 777	...	...	...	...	...
1972	...	22 456	5 816	16 233	292	-	115

Fuente: Tablas 29 y 30.

Tabla 32

MEXICO: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA FUNDACION PARA ESTUDIOS DE LA POBLACION (FEPAC), POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1972

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	4	4 603	-	-	-	-	-
1967	13	6 759	-	-	-	-	-
1968	9	11 874	-	-	-	-	-
1969	39	20 156	-	-	-	-	-
1970	49	25 119	8 547	8 734	7 838	-	-
1971	48	34 905	9 377	13 099	6 421	-	6 008
1972	72	37 451	11 948	17 802	6 787	-	914

Fuente: Informes enviados por la Fundación para Estudios de la Población a CELADE.

Tabla 33

MEXICO: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION PRO-SALUD MATERNAL A.C. POR METODO, SEGUN AÑO
1959-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1959-64	6	9 422	-	-	-	-	-
1965	6	2 659	-	-	-	-	-
1966	6	3 462	-	-	-	-	-
1967	6	3 495	-	-	-	-	-
1968	6	4 436	1 096	3 327	13	-	-
1969	6	4 179	1 651	2 432	96	-	-
1970	5	3 739	1 372	2 330	37	-	-
1971	5	3 939	1 233	2 706	-	-	-
1972	1	3 185	1 169	2 016	-	-	-
1973	1	2 449	1 139	1 310	-	-	-

Fuente: Informes enviados por la Asociación Pro-Salud Maternal A.C. a CELADE.

Tabla 34

MEXICO: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LA CLINICA DEL AMERICAN BRITISH COWDRAY HOSPITAL POR METODO, SEGUN AÑO 1964-1970

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1964-68	1	4 000	...	...	...	...	...
1969	1	1 160	1 560	3 600	-	-	-
1970	1	1 000	400	550	50	-	-

Fuente: Informes enviados por la Clínica del American British Cowdray Hospital de México a CELADE.

Tabla 35

MEXICO: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA POR METODO

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1973	...	38 218	22 109	13 075	-	-	3 034

Fuente: Informes enviados por la Secretaría de Salubridad y Asistencia a CELADE.

Tabla 36

MEXICO: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL HOSPITAL DE LA MUJER Y DEL INSTITUTO MEXICANO DE SEGURO SOCIAL EN AÑOS ANTERIORES A 1969

Institución	Años anteriores a 1969
Hospital de la Mujer	1 320
Instituto Mexicano de Seguro Social	3 000

Fuente: Informes enviados por las Clínicas del Hospital de la Mujer y por el Instituto Mexicano de Seguro Social a CELADE.

Tabla 37
(Resumen Tablas 32, 33, 34, 35 y 36)

MEXICO: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas al ingresar					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
Ant.1970	...	76 205	...	...	...	-	...
1970	55	29 858	10 319	11 614	7 925	-	-
1971	53	38 844	10 610	15 805	6 421	-	6 008
1972	73	40 636	13 117	19 818	6 787	-	914
1973	...	92 306	42 017	37 527	8 971	-	3 791

Fuente: Tablas 32, 33, 34, 35 y 36.

Tabla 38

NICARAGUA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, POR METODO, SEGUN AÑO
1970-1972

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas al ingresar					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1970	51	8 304	4 745	3 520	-	-	39
1971	55	11 075	4 741	6 119	-	-	215
1972	...	10 156	3 360	6 535	-	-	261

Fuente: Informes enviados por el Ministerio de Salud Pública a CELADE.

Tabla 39

NICARAGUA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL (PF-INSS), POR METODO, SEGUN AÑO
1970-1972

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1970	6	1 387	280	1 107	-	-	-
1971	7	2 283	406	1 875	-	-	2
1972	7	2 388	418	1 824	-	-	146

Fuente: Informes enviados por el Instituto Nacional de Seguridad Social a CELADE.

Tabla 40

NICARAGUA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS PRIVADAS (P.C.P.)
POR METODO, SEGUN AÑO
1970-1972

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1970	4	330	302	112	-	-	16
1971	4	364	128	192	-	-	44
1972	2	812	133	650	-	-	29

Fuente: Informes enviados por las Clínicas Privadas de Nicaragua a CELADE.

Tabla 41

NICARAGUA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS PUMAR Y PIH
1968-1972

Institución	Año	Total Ingresos
Clínicas Pumar	1968-1969	7 915
Clínicas PIH	1972	264

Fuente: Informes enviados por las Clínicas Pumar y PIH a CELADE.

Tabla 42
(Resumen Tablas 38, 39, 40 y 41)

NICARAGUA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE
PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	...	1 536	...	...	...	...	...
1969	...	6 379	...	...	...	...	...
1970	61	10 021	5 227	4 739	-	-	55
1971	66	13 722	5 275	8 186	-	-	261
1972	...	13 620	3 968	9 215	-	-	436
1973	69	15 596	4 741	9 610	-	-	1 245

Fuentes: a) Tablas 38, 39, 40 y 41.
b) Informes enviados por el Departamento de Estadística del Programa de Planificación Familiar de Nicaragua a CELADE.

Tabla 43

PANAMA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, POR METODO, SEGUN AÑO 1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968-69	...	4 247	...	...	...	4 247	...
1970	28	5 011	1 622	1 390	-	1 446	553
1971	43	17 414	3 836	7 444	-	4 498	1 636
1972*	58	6 447	1 052	4 114	-	880	401
1973	72	14 276	2 575	7 276	-	3 510	915

Fuente: Informes del Ministerio de Salud Pública enviados a CELADE.
*/ Primer Semestre.

Tabla 44

PANAMA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION PANAMEÑA PARA EL PLANEAMIENTO DE LA FAMILIA (APLAFA), POR METODO, SEGUN AÑO 1966-1971

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G. Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	1	146	143	3	-	-	-
1967	1	771	710	61	-	-	-
1968	1	515	411	104	-	-	-
1969	2	456	174	191	91	-	-
1970	2	713	368	268	65	-	12
1971	2	444	211	194	-	-	39

Fuente: Informes enviados por APLAFA a CELADE.

Tabla 45
(Resumen Tablas 43 y 44)

PANAMA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	1	146	143	3	-	-	-
1967	1	771	710	61	-	-	-
1968-69	...	5 218	585	295	91	4 247	-
1970	30	5 724	1 990	1 658	65	1 446	565
1971	45	17 858	4 047	7 638	-	4 498	1 675
1972*	58	6 447	1 052	4 114	-	880	401
1973	72	14 276	2 575	7 276	-	3 510	915

Fuente: Tablas 43 y 44.
*/ Primer Semestre.

Tabla 46

PARAGUAY: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL CENTRO PARAGUAYO DE ESTUDIOS DE POBLACION (CEPEP), POR METODO, SEGUN AÑO
1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	...	315	...	...	...	-	...
1969	...	1 931	1 299	624	...	-	8
1970	20	4 296	2 811	1 351	-	-	134
1971	24	5 559	3 114	2 032	-	-	413
1972	...	4 125	1 594	2 140	...	-	391
1973	27	6 417	2 057	3 762	-	-	598

Fuente: Informes enviados por el Centro Paraguayo de Estudios de Población a CELADE.

Tabla 47

PARAGUAY: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL POR METODO

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1973	12	6 800	1 588	3 983	-	-	1 229

Fuente: Informes enviados por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a CELADE.

Tabla 48
(Resumen Tablas 46 y 47)

PARAGUAY: TOTAL DE PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO 1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	...	315	...	...	-	-	...
1969	...	1 931	1 299	624	-	-	8
1970	20	4 296	2 811	1 351	-	-	134
1971	24	5 559	3 114	2 032	-	-	413
1972	...	4 125	1 594	2 140	-	-	391
1973	39	13 217	3 645	7 745	-	-	1 827

Fuente: Tablas 46 y 47.

Tabla 49

PERU: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION PERUANA DE PROTECCION FAMILIAR POR METODO, SEGUN AÑO 1969-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1969	2	322	137	182	-	-	3
1970	8	2 654	1 153	702	579	-	220
1971	10	4 429	2 237	1 609	324	-	259
1972	11	3 100	1 458	1 056	356	-	230
1973	11	3 945	1 674	1 237	610	-	424

Fuente: Informes de la Asociación Peruana de Protección Familiar enviados a CELADE.

Tabla 50

PERU: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LOS PROGRAMAS DE ORIENTACION CRISTIANA, SEGUN AÑO 1967-1970

Año	Pacientes nuevas Gestágeno Oral
1967	760
1968	1 240
1969	1 380
1970*	648

Fuente: Informes del Movimiento Familiar Cristiano enviados a CELADE.
*/ Primer Semestre.

Tabla 51

PERU: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION DE TRABAJO LAICO FAMILIAR POR METODO, SEGUN AÑO 1970-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1970	3	77	-	72	-	-	5
1971	7	935	-	863	-	-	72
1972	17	2 363	-	1 998	-	-	365
1973	19	4 341	-	3 515	-	-	826

Fuente: Informes enviados por la Asociación de Trabajo Laico Familiar a CELADE.

Tabla 52
(Resumen Tablas 49, 50 y 51)

PERU: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO 1967-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1967	...	760	-	760	-	-	-
1968	...	1 240	-	1 240	-	-	-
1969	...	1 702	137	1 562	-	-	3
1970	...	3 379	1 153	1 422	579	-	225
1971	17	5 364	2 237	2 472	324	-	331
1972	28	5 463	1 458	3 054	356	-	595
1973	30	8 286	1 674	4 752	610	-	1 250

Fuente: Tablas 49, 50 y 51.

Tabla 53

REPUBLICA DOMINICANA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	9	3 552	1 445	1 328	-	-	779
1969	15	15 490	5 489	6 486	-	-	3 515
1970	32	17 191	7 048	5 950	-	-	4 193
1971	47	19 735	6 797	8 051	-	-	4 887
1972	57	20 270	7 271	8 675	-	-	4 324
1973	60	25 032	6 628	12 451	-	-	5 953

Fuente: Informes del Consejo Nacional de Población y Familia enviados a CELADE.

Tabla 54

URUGUAY: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION URUGUAYA DE PLANIFICACION FAMILIAR E INVESTIGACIONES EN REPRODUCCION HUMANA (AUPFIR) POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966-68	27	7 800	6 500	1 300	-	-	-
1970	27	2 677	2 420	257	-	-	-
1971	27	1 808	1 499	309	-	-	-
1972	22	1 685	1 536	149	-	-	-
1973	...	3 015	2 817	198	-	-	-

Fuente: Informes de la AUPFIR enviados a CELADE.

Tabla 55

VENEZUELA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LA MATERNIDAD CONCEPCION PALACIOS, POR METODO, SEGUN AÑO
1963-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas al ingresar					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Estereliz.	Otros
1963	1	69	...	...	...	...	...
1964	1	565	...	...	...	...	...
1965	1	583	...	...	...	...	...
1966	1	4 132	...	...	...	...	...
1967	1	5 592	...	...	...	...	...
1968	1	4 633	4 356	255	-	-	22
1969	1	4 484	4 081	293	61	32	17
1970	1	6 131	5 507	546	1	58	19
1971	1	6 409	5 570	728	-	81	30
1972	1	7 829	6 878	807	-	142	2
1973	1	7 580	6 813	648	-	105	14

Fuente: Informes enviados por la Maternidad Concepción Palacios a CELADE.

Tabla 56

VENEZUELA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LAS CLINICAS DE LA ASOCIACION VENEZOLANA DE PLANIFICACION FAMILIAR POR METODO, SEGUN AÑO
1968-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1968	25	9 325	6 267	2 725	-	-	333
1969	43	24 952	15 677	8 536	-	-	739
1970	55	32 696	18 173	12 821	-	-	1 702
1971	53	44 159	23 084	19 046	-	-	2 029
1972	123	54 467	26 142	25 767	-	-	2 558
1973	125	81 326	35 466	42 137	-	1 073	2 650

Fuente: Informes enviados por la Asociación Venezolana de Planificación Familiar a CELADE.

Tabla 57
(Resumen Tablas 55 y 56)

VENEZUELA: PACIENTES NUEVAS INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1963-1973

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1963	1	69	...	...	...	...	...
1964	1	565	...	...	...	...	...
1965	1	583	...	...	...	...	...
1966	1	4 132	...	...	...	...	...
1967	1	5 599	...	...	...	...	...
1968	26	13 958	10 623	2 980	-	-	355
1969	44	29 436	19 758	8 829	61	32	756
1970	56	38 827	23 680	13 367	1	58	1 721
1971	54	50 568	28 654	19 774	-	81	2 059
1972	124	62 296	33 020	26 574	-	142	2 560
1973	126	88 906	42 279	42 785	-	1 178	2 664

Fuente: Tablas 55 y 56.

Tabla 58

HAITI: PACIENTES NUEVAS ATENDIDAS EN LAS CLINICAS DEL CENTRO DE HIGIENE FAMILIAR, POR METODO, SEGUN AÑO
1966-1970

Año	Número de Clínicas	Pacientes nuevas ingresadas					
		Total	Por método adoptado al ingresar				
			DIU	G.Oral	G.Inyect.	Esteriliz.	Otros
1966	1	207	133	-	-	-	74
1967	2	1 308	799	119	-	-	390
1968	2	1 629	1 326	175	-	-	128
1969	3	1 640	936	520	-	-	184
1970	4	2 155	266	1 474	343	17	55

Fuente: Informes enviados por el Centro de Higiene Familiar de Haití a CELADE.