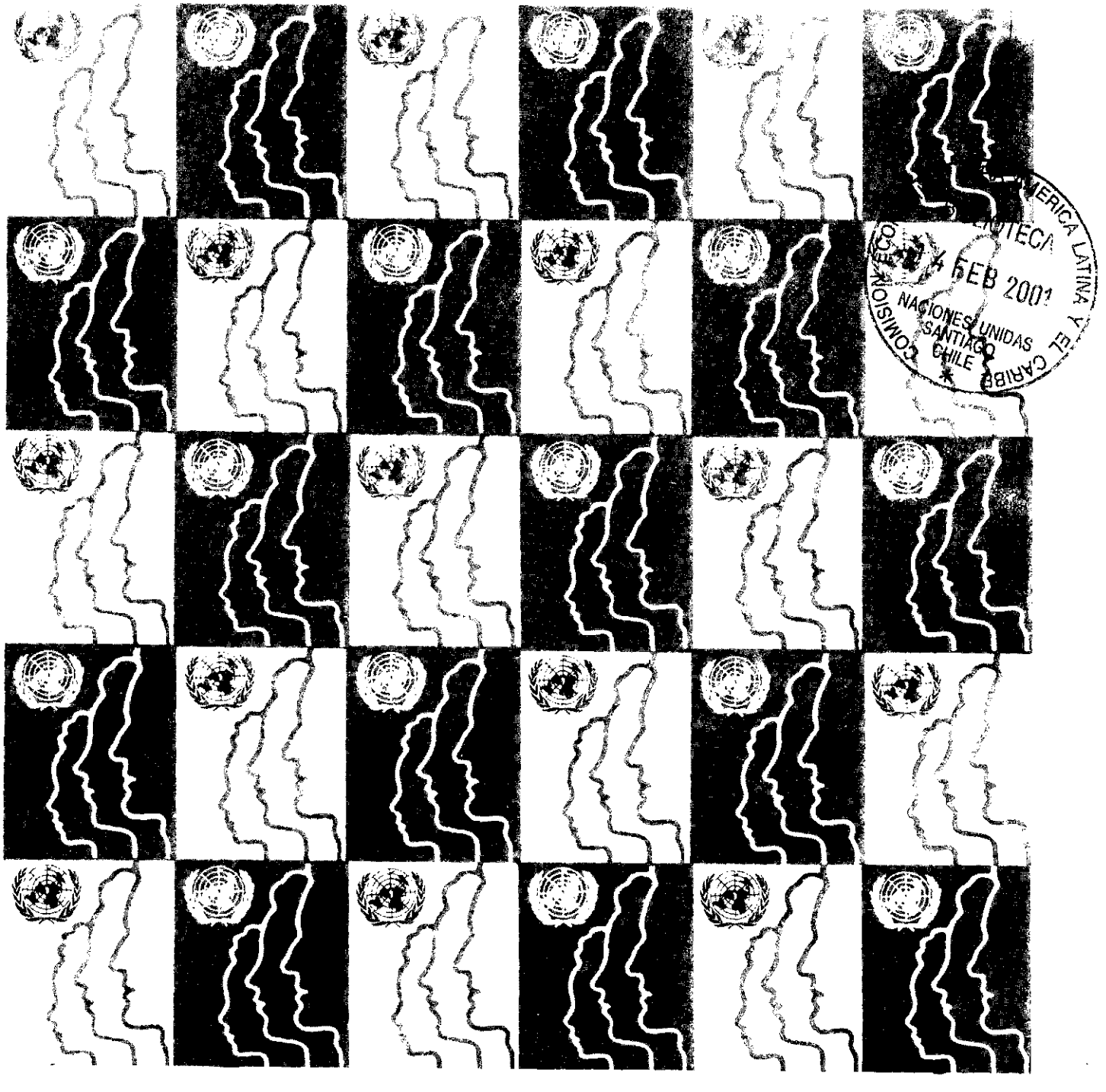
AMERICA LATINA: ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA. 1974

Zaida Soto G.



Santiago de Chile

Julio de 1976

Centro Latinoamericano de Demografía celade

CELADE

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA

Zaida Soto G.

Serie A, N° 144
Julio, 1976

AMERICA LATINA: ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA. 1974.

Resumen

La existencia de numerosos programas de planificación de la familia en América Latina ha motivado al CELADE a realizar publicaciones que resumen la información de los logros que los programas van alcanzando a través del tiempo.

El conocimiento de los datos que este documento proporciona permitirá que los investigadores de estos temas cuenten con un marco de referencia para orientar posibles estudios en este campo.

La inclusión de un capítulo sobre los contenidos de los sistemas de estadísticas de Servicio en los distintos países de América Latina, fuera de su interés informativo, podría constituir un punto de partida para el estudio de los datos que deben ser considerados en este tipo de registros de información.

Los temas que se abordan en el documento: situación general de los programas, datos estadísticos de las actividades desarrolladas y de las características de las usuarias y sistemas de estadísticas de servicio, permitirán al lector formarse una idea general del desarrollo de los programas de planificación de la familia en América Latina.

Creemos que, gracias a la creciente colaboración que hemos tenido por parte de los encargados de los programas de planificación de la familia, la información que se presente en futuras publicaciones será más completa y de mayor cobertura.

Summary

The existence of several family planning programs in Latin America has brought CELADE about to issue publications which summarize the information on the attainments reached by the programs.

To know the data provided by this document will allow researchers on this subject to count with a frame of reference to orient possible studies in this field.

Besides its informative interest, the inclusion of a chapter concerning the content of service statistic systems in different Latin American countries, might be a starting point to study the data which should be considered in this kind of information records.

The subjects probed in the document: general situation of the programs, statistical data of activities being carried out and characteristics of users and service statistic systems, will allow the reader to have a general idea about the development of family planning programs in Latin America.

We believe that, thanks to the increasing collaboration that we have received from the people in charge of family planning programs the information to be presented in future publications will be more complete and of a larger scope.

I N D I C E

Indice de cuadros

I. INTRODUCCION

CELADE ha considerado hace ya muchos años la evaluación de los efectos de la planificación de la familia como materia de estudio entre sus actividades de investigación y docencia. Se destaca entre ellas, la creación de un archivo de Estadísticas de Planificación de la Familia de América Latina (EPLAFAL), el cual año a año se enriquece con el aporte de las instituciones de los países de la región. Este archivo ha servido de base al documento "América Latina: Situación de los Programas de Planificación de la Familia hasta 1973", 1/ al que ahora se suma el presente trabajo.

Por otra parte, dentro del programa de docencia, CELADE ha llevado a cabo Seminarios de Métodos de Evaluación de Programas de Planificación Familiar (SEMEV), en los que se han tratado diversos temas tales como: estadísticas de servicio, encuestas biosociales, tablas de eficacia de uso de anticonceptivos, políticas de población, métodos de evaluación de programas y otros, etc. A estos seminarios han asistido alumnos de los distintos países de América Latina que, además de las clases teóricas, han recibido entrenamiento práctico en las diversas materias.

También CELADE ha prestado su asistencia técnica en la implantación de sistemas de estadísticas de servicio, para lo cual cuenta con la experiencia que significó la creación y aplicación del Sistema de Estadísticas de Servicio del CELADE (SIDES). Asimismo, ha colaborado con los países en la realización y posterior análisis de encuestas que incluyen aspectos relacionados con el conocimiento, actitud y práctica de anticonceptivos.

El presente documento es el segundo de una serie de publicaciones anuales que CELADE elabora para dar a conocer en forma periódica los aspectos relevantes de los programas de Planificación de la Familia en América Latina. Como complemento a esta serie anual, se publicarán resúmenes cada tres años de las actividades de planificación de la familia a fin de mostrar la evolución en el tiempo que experimentan los programas, tanto en la completabilidad de los datos como en el volumen de aceptantes y actividades realizadas.

A partir de ahora en cada uno de los documentos se destacarán algunos aspectos de los programas que parezcan útiles para los interesados en estos temas. Es así como en el presente documento se ha considerado oportuno agregar un capítulo que hace referencia a los Sistemas de Estadísticas de Servicio de algunos países de América Latina.

NOTA: La autora agradece a todas las instituciones que han proporcionado información sobre sus programas y han autorizado su publicación. Sin su valiosa colaboración no habría sido posible elaborar este documento.

1/ Soto, Zaida, América Latina: Situación de los Programas de Planificación de la Familia hasta 1973. CELADE, Serie A, N°130, abril 1975.

II. SITUACION GENERAL DE LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA EN ALGUNOS PAISES DE AMERICA LATINA

Argentina

En la actualidad no existen programas de planificación de la familia, de acuerdo al Decreto Presidencial N°659 del 28 de febrero de 1974. Esta actitud gubernamental está determinada por la persistencia de bajos índices de crecimiento de la población en el país.

Bolivia

El Ministerio de Previsión Social y Salud Pública, mediante la resolución ministerial N°0184 del 13 de marzo de 1975, autoriza a la División Nacional de Salud Materno Infantil y Bienestar Familiar para que planifique, norme, centralice, coordine y supervise las actividades públicas y privadas en materia de Bienestar de la Familia y sus acápites: paternidad responsable, educación familiar, planificación familiar y educación sexual.

Los objetivos del programa son netamente educativos y de salud pública.

El Programa Materno Infantil de Bolivia ha contado con la asistencia técnica y financiera de las Naciones Unidas. Con el objeto de que dicha asistencia continúe durante el período 1976-1980, el gobierno de este país ha presentado el Proyecto Materno Infantil Coordinado de Bolivia (PROMICOBOL) a la consideración del Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población (UNFPA).

Durante el desarrollo del Anteproyecto Bolivia 1300 (1975), la División Materno Infantil elaboró un sistema de estadísticas de Servicio Materno Infantil, que entrará en vigencia a partir de enero de 1976.

Brasil

No cuenta en la actualidad con un programa oficial de planificación de la familia. La Sociedad Civil de Bienestar Familiar del Brasil (BENFAM) continúa llevando el programa de mayor cobertura del país.

Colombia

Existen dos programas de importancia: el del Ministerio de Salud Pública, integrado al Programa Materno Infantil, y el de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia (PROFAMILIA).

El programa de PROFAMILIA se inició en 1965 y desde 1970 es miembro activo de la Federación Internacional de Planificación de la Familia (IPPF). Hasta 1974 ha prestado servicios a 465 202 mujeres y ha llevado a cabo

4 000 vasectomías. Dentro del programa de esterilización femenina está usando preferentemente la laparoscopía (2 595 casos) y la microlaparatomía (530 casos).

El programa del Ministerio es relativamente nuevo (1969); sin embargo, en poco tiempo ha logrado obtener una cobertura considerable. Así, hasta 1974 han ingresado al programa alrededor de 370 000 mujeres.

Costa Rica

El Comité Nacional de Población (CONAPO), creado en 1968, es la entidad encargada de coordinar las actividades de planificación de la familia y educación sexual en todo el país. El Departamento de Población del Ministerio de Salud Pública, la Caja Costarricense de Seguro Social, la Asociación Demográfica Costarricense y el Centro de Integración Familiar son las instituciones que otorgan los servicios de planificación de la familia. Todos estos organismos se han incorporado a un mismo sistema de estadísticas de servicio, el SIDESCO, que es una adaptación del SIDES de CELADE a las necesidades nacionales.

Para el diseño y puesta en marcha de este sistema, Costa Rica ha contado con la asesoría técnica de CELADE.

El Programa de Planificación de la Familia en Costa Rica es uno de los de mayor cobertura en América Latina: 16,1 por ciento de las mujeres en edad fértil, en 1974.

Chile

En general, los programas de planificación de la familia de Chile están integrados a programas materno-infantiles.

Dentro del programa gubernamental, no puede dejarse de hacer mención al Programa de Extensión de Servicios de Salud Materno-Infantil y de Bienestar Familiar (PESMIB), que cuenta con el apoyo financiero del Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población (UNFPA) y la asesoría técnica de CELADE, UNICEF y OPS/OMS.

El PESMIB abarca 25 de las 55 áreas de salud, con aproximadamente 58 por ciento de la población total del país. Los logros obtenidos en estas 25 áreas, en cuanto a planificación de la familia se refiere, se traducen en una cobertura del 19,3 por ciento de las mujeres en edad fértil, al 31 de julio de 1974.

En 17 áreas del PESMIB se ha puesto en marcha un nuevo sistema de estadísticas de servicio materno-infantil, que ha sido diseñado con la asesoría de CELADE a base del SIDES, elaborado por este mismo Centro.

El Servicio Médico Nacional de Empleados (SERMENA), organismo semifiscal, que atiende aproximadamente al 20 por ciento de la población, mantiene un programa de planificación de la familia que cuenta con el respaldo gubernamental y de la Asociación Chilena de Protección de la Familia (APROFA).

Las instituciones armadas, dentro de sus hospitales y en particular en las maternidades, cuentan también con servicios de planificación de la familia para las esposas de sus afiliados.

APROFA sigue contribuyendo en forma eficaz a la educación de la población y al adiestramiento de personal médico y para-médico en aspectos relacionados con la planificación de la familia y educación sexual. Asimismo, continúa prestando asistencia financiera, a través de donaciones de anticonceptivos y pago de horas-personal, a algunos centros de planificación del país.

Ecuador

El programa de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia Ecuatoriana (APROFE) es históricamente el que ha hecho mayores esfuerzos por difundir la planificación de la familia y prestar los servicios pertinentes a la comunidad. Creada en 1966, alcanza en 1969 a absorber el 90 por ciento de las usuarias del país. A partir de esa fecha su importancia relativa en cuanto a cobertura en el país disminuye a un 25,54 por ciento en 1973 a causa del creciente desarrollo de otros programas, en especial el del Departamento Nacional de Población del Ministerio de Salud Pública, iniciado en 1970, y que actualmente es el de mayor trascendencia nacional. Dicho Departamento, que mantenía hasta diciembre de 1974 un programa vertical de planificación de la familia, se integra a partir de 1975 a un programa Materno-Infantil del Ministerio de Salud Pública, que desarrollará en el futuro las actividades correspondientes a regulación de fecundidad, infertilidad y detección oportuna del cáncer genital.

El programa de las Fuerzas Armadas del Ecuador, iniciado en 1970, mantenía 28 unidades operativas en 1973, a través de las cuales contribuyó con un 10,5 por ciento de los ingresos al Programa Nacional de Planificación Familiar.

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y la Sociedad de Médicas son las otras instituciones que han prestado servicios de planificación de la familia en el Ecuador desde 1966.

El sistema de registro de datos del Programa Nacional de Planificación Familiar, usado hasta 1974, constituye un tipo de registro aislado, exclusivo para planificación de la familia.

A partir de 1975, se piensa establecer en el país un sistema de estadísticas de servicio para el programa Materno-Infantil y Bienestar Familiar, el cual incluirá las acciones relativas a planificación de la familia como parte integrante del programa global.

El Salvador

El Salvador cuenta actualmente con una política definida y explícita en cuanto a población, la que ha sido formulada en el documento "Política Integral de Población",2/ aprobada por el Consejo de Ministros con fecha 30 de octubre de 1974. La Comisión Nacional de Población, creada por el Consejo Nacional de Planificación y Coordinación Económica y aprobada por el Consejo de Ministros, planteará los objetivos, definirá las metas y decidirá las alternativas más convenientes para la realización de la Política Integral de Población.

Uno de los objetivos de esta política es "modificar la dinámica poblacional". Dentro de los "instrumentos que permiten alcanzar dicho objetivo, cabe destacar los programas de atención materno-infantil, los programas de comunicación masiva, y los programas de planificación de la familia que serán reforzados mediante la formación de personal ad hoc.

Los programas de atención materno-infantil quedan bajo la responsabilidad del Ministerio de Salud y del Instituto Salvadoreño del Seguro Social. El Ministerio de Salud será también el organismo responsable de los programas de planificación de la familia. A su vez, la Asociación Demográfica Salvadoreña (ADS), se hará cargo de los programas de investigación en planificación de la familia y de los programas de comunicación masiva.

Los programas de planificación de la familia que hasta 1974 se vienen desarrollando en El Salvador, son el de la ADS, iniciado en 1964, el del Ministerio de Salud (1968) y el del Instituto Salvadoreño del Seguro Social (1969). Por un convenio entre el Ministerio y la ADS, esta última, institución privada, ha ido traspasando sus clínicas al área estatal.

Guatemala

Los servicios de planificación de la familia se inician en este país en 1965 con el establecimiento de dos clínicas; una de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia (APROFAM) y otra del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. En 1967 estos servicios se extienden a 20 centros de salud del Ministerio de Salud Pública, bajo la responsabilidad y administración de APROFAM.

En el año 1969 se crea la División Materno-Infantil y Familiar del Ministerio de Salud, que será la responsable de "elaborar normas en materias de orientación pre-nupcial y planificación familiar, dirigir y supervisar las actividades nacionales en este campo".

La expansión de los programas creó la necesidad de establecer un sistema computarizado de elaboración de datos estadísticos, el que se puso en práctica a partir de 1971. De este sistema de procesamiento de datos participan tanto el Ministerio como la Asociación, entidad privada que actúa en estrecha colaboración con el gobierno a través del Programa Nacional de Orientación Familiar.

2/ Consejo Nacional de Planificación y Coordinación Económica, Política Integral de Población, documento N° 920, República de El Salvador, octubre, 1974.

Nicaragua

Los programas de planificación de la familia en este país se inician en 1968 y cuentan con el apoyo financiero y técnico de USAID.

El Programa Pro-Bienestar de la Familia del Ministerio de Salud Pública es el de mayor importancia relativa en cuanto a cobertura en el país.

A partir de mayo de 1974 se viene usando un nuevo sistema de registro de datos, que a pesar de ser de procesamiento manual, está proporcionando datos interesantes respecto al desarrollo de los programas.

A este sistema de registro se han integrado en 1974 el Programa Pro-Bienestar de la Familia del Ministerio de Salud Pública, el Programa de Orientación Familiar del Instituto Nicaraguense de Seguridad Social y el Programa de la Misión Morava de la Costa Atlántica. El otro programa que existe en el país, el de la Asociación Demográfica Nicaragüense, durante el año 1974 recogió sus datos con su propio sistema de registro, pero se espera que en 1975 se integre al nuevo sistema.

Paraguay

El Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP) es la institución que más logros ha obtenido en la aceptación y adopción de la planificación de la familia en el Paraguay. A pesar de ser una entidad privada, filial de la IPPF, mantiene sus actividades de planificación de la familia integradas a un Programa Materno-Infantil en la mayoría de sus clínicas.

El CEPEP constituye actualmente un centro científico que además de entregar servicios de planificación de la familia, dedica recursos y personal calificado a la investigación, a la docencia y a la orientación de la población en educación sexual, planificación de la familia y cuidados de la madre y el niño.

Desde 1970, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, a través del Departamento de Protección Familiar (DEPROFA), viene prestando servicios de planificación de la familia en consultorios instalados en los Centros de Salud del país.

Perú

La Asociación Peruana de Protección Familiar inició una labor promocional de la planificación de la familia en 1967. A partir de 1969 complementa sus actividades educativas con la atención médico-social, a quienes la soliciten. En 1974 deja de prestar servicios asistenciales.

Los personeros de la Iglesia Católica, dentro de los conceptos del Concilio Vaticano II, vienen realizando en el Perú desde 1968 un programa de Paternidad Responsable con un componente de planificación de la familia. Estas acciones que se iniciaron en la ciudad capital, se han ido extendiendo gradualmente al resto del país, previa autorización de los Obispos de

cada Diócesis. Actualmente esta iniciativa de la Iglesia Católica, en colaboración con las respectivas parroquias, se canaliza a través de dos programas: el de la Asociación de Trabajo Laico Familiar y el Programa de Promoción Conyugal y Familiar en los Pueblos Jóvenes. Los métodos que estos programas propician, son el del ritmo (Ogino-Knaus) y los anovulatorios en el post-parto inmediato, por un tiempo máximo de dos años.

República Dominicana

Un grupo de profesionales organizó un servicio de anticonceptivos en una clínica privada de Santo Domingo en enero de 1965. Esta iniciativa, ya en marzo de 1966, se había extendido a tres clínicas más, que pasaron a constituir la Asociación Pro-Bienestar de la Familia. Actualmente, las labores de la Asociación son preferentemente informativas, educativas y de investigación.

El Consejo Nacional de Población y Familia (CONAPOFA), organismo estatal que inicia sus actividades en 1968, toma a su cargo la prestación de servicios en planificación de la familia, dentro de un programa materno-infantil. Su labor rápidamente se extiende a casi todo el territorio nacional: 70 clínicas en septiembre de 1974.

El hecho que a partir de abril de 1974 se haya puesto en práctica, con extensión gradual al total de clínicas del país, un nuevo sistema de estadísticas de servicio, ha imposibilitado momentáneamente que se disponga de cifras de ingresos y actividades en general del CONAPOFA para 1974. Sin embargo, la información que se está produciendo a través de este sistema es de gran valor para la evaluación de los logros del programa, como se ha podido apreciar por los datos disponibles para 1975.

Venezuela

En julio de 1962 se inician los servicios de planificación de la familia en el Hospital José María Vargas de la Guaira, dependiente del Seguro Social de Venezuela. Posteriormente, en agosto de 1963, la Maternidad Concepción Palacios, que es el hospital público de asistencia materna más importante del país, integra la planificación de la familia como un servicio del Departamento de Ginecología.

La División de Población del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, creada en 1965, tiene como una de sus funciones la de coordinar y supervisar la labor de los servicios de planificación de la familia, considerados como materia de salud pública. Esta División crea en 1966 un servicio de planificación de la familia en la Unidad Sanitaria de Catia. Posteriormente, esta iniciativa se extiende a hospitales, centros asistenciales y unidades sanitarias del interior del país.

Desde 1968, la Asociación Venezolana de Planificación Familiar (AVPF), viene desarrollando una amplia labor promocional, de asistencia y de investigación. Mediante un acuerdo entre el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social y la AVPF, los servicios clínicos de la Asociación pasan a manos del Estado a partir de julio de 1974.

En 51 clínicas de la Asociación se implantó un sistema mecanizado de Estadísticas de Servicio en mayo de 1974, el cual operó hasta junio de 1975. A partir de julio del mismo año y con el propósito de reducir el trabajo a nivel de clínica y evaluar en forma más adecuada el desarrollo de los programas, se implantó un nuevo sistema de Estadísticas de Servicio.

III. DATOS ESTADISTICOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y DE LAS CARACTERISTICAS DE LAS USUARIAS

Los cuadros que a continuación se presentan, han sido elaborados con base en los datos suministrados por las Instituciones que prestan servicios de planificación de la familia. Para estos efectos, CELADE elaboró un cuestionario estructurado (véase Anexo 1), que fue enviado a las personas e Instituciones que se enumeran en el Anexo II.

Los aspectos considerados en el cuestionario se refieren tanto a las actividades realizadas como a las características de las usuarias. El hecho de incluir algunos temas no abordados en cuestionarios de años anteriores, se debe a que, como ya se vio en el capítulo II, en la mayoría de los países se están poniendo en práctica nuevos sistemas de estadísticas de servicio con contenidos más amplios e importantes para la evaluación. Sin embargo, la elaboración de los datos en esta etapa de transición entre dos tipos de sistemas, en muchos casos, ha demorado la publicación definitiva de la información recogida. Se espera que ya para 1975 los inconvenientes sean superados y se pueda contar con información más completa que se analizará en su debida oportunidad. Por el momento sólo se presentarán los datos disponibles respecto de las realizaciones de los programas considerados.

De los cuadros 1 a 4, en líneas generales se pueden inferir algunos aspectos administrativos del programa, complementándolos con los cuadros 9 A y 9 B, que se refieren a los recursos humanos disponibles.

Los cuadros 5 a 8 permitirán, dentro de las limitaciones en la completabilidad de los datos, formarse una idea de cuál es el tipo promedio de mujer aceptante de los programas. Finalmente, el cuadro 10 esquematiza algunas de las actividades de motivación y de promoción llevadas a cabo por los programas.

Cuadro 1

AMERICA LATINA: ORGANISMOS QUE COLABORAN CON LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN TIPO DE ASISTENCIA, POR PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Organismos colaboradores			
	Total	Tipo de asistencia prestada		
		Financiera	Técnica	Financiera y Técnica
Colombia				
Ministerio de Salud Pública	UNFPA	UNFPA		
	OPS/OMS		OPS/OMS	
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	IPPF			IPPF
	PATHFINDER	PATHFINDER		
	W. NEIGHBORS	W. NEIGHBORS		
	A.V.S.			A.V.S.
	F.N.C.	F.N.C.		
Costa Rica				
Ministerio de Salud Pública	UNFPA	UNFPA		
	CELADE		CELADE	
	OPS/OMS		OPS/OMS	
	USAID	USAID		
	CONAPO		CONAPO	
Caja Costarricense de Seguro Social	UNFPA	UNFPA		
	OIT		OIT	
	IPPF	IPPF		
	USAID	USAID		
Asociación Demográfica Costarricense	UNFPA	UNFPA		
	CELADE		CELADE	
	IPPF			IPPF
	USAID	USAID		
	F. FORD	F. FORD		
	A.V.S.			A.V.S.

(continúa)

Cuadro 1 (continuación)

AMERICA LATINA: ORGANISMOS QUE COLABORAN CON LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN TIPO DE ASISTENCIA, POR PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Organismos colaboradores			
	Total	Tipo de asistencia		
		Financiera	Técnica	Financiera y Técnica
Chile				
Servicio Nacional de Salud	UNFPA	UNFPA		
	CELADE		CELADE	
	OPS/OMS		OPS/OMS	
	UNICEF	UNICEF		
	APROFA	APROFA		
Servicio Médico Nacional de Empleados	APROFA			APROFA
Hospital Naval	APROFA	APROFA		
	U. C.		U. C.	
Carabineros de Chile	-	-	-	-
Ecuador				
Ministerio de Salud Pública	-	-	-	-
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	IPPF			IPPF
El Salvador				
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	USAID			USAID
	OF. C.W.			OF. C.W.
Asociación Demográfica Salvadoreña	CELADE		CELADE	
	USAID	USAID		
	IPPF			IPPF
	POP.COUNCIL			POP.COUNCIL

(continúa)

Cuadro 1 (Conclusión)

AMERICA LATINA: ORGANISMOS QUE COLABORAN CON LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN TIPO DE ASISTENCIA, POR PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Organismos colaboradores			
	Total	Tipo de asistencia		
		Financiera	Técnica	Financiera y Técnica
Guatemala				
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	USAID	USAID		
Honduras				
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	IPPF			IPPF
Nicaragua				
Ministerio de Salud Pública	USAID			USAID
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	USAID			USAID
Clínicas Moravas	USAID			USAID
Panamá				
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	IPPF USAID	 USAID		IPPF
Uruguay				
Asociación Uruguaya de Planificación Familiar e Investigaciones sobre Reproducción Humana	IPPF DEV. ASSOC.	 DEV. ASSOC.		IPPF
Venezuela				
Maternidad Concepción Palacios	-	-	-	-
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	C.VEN.DEL N. POP. COUNCIL U. MICHIGAN IPPF	C.VEN.DEL N.		 POP. COUNCIL U. MICHIGAN IPPF

Siglas y abreviaturas usadas en el cuadro 1

UNFPA	Fondo de las Naciones Unidas para Actividades de Población.
OPS/OMS	Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud.
IPPF	Federación Internacional de Planificación de la Familia.
W. NEIGHBORS	Vecinos Mundiales.
A.V.S.	Asociación para Esterilización Voluntaria.
F.N.C.	Federación Nacional de Cafeteros (Colombia).
CELADE	Centro Latinoamericano de Demografía.
USAID	Agencia para el Desarrollo Internacional.
CONAPO	Comité Nacional de Población (Costa Rica).
OIT	Organización Internacional del Trabajo.
F. FORD	Fundación Ford.
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
APROFA	Asociación Chilena de Protección de la Familia.
U. C.	Universidad Católica de Chile.
OF. C.W.	Oficina del Censo de Washington.
POP. COUNCIL	Consejo de Población.
DEV. ASSOC.	Development Associates Inc.
C. VEN. DEL N.	Consejo Venezolano del Niño.
U. MICHIGAN	Universidad de Michigan.
PATHFINDER	Fundación Pathfinder

Cuadro 2

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN TIPO DE ANTICONCEPCION ADOPTADO AL INGRESAR POR PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Mujeres ingresadas a los programas de planificación de la familia											
	Total		Método adoptado al ingresar									
			DIU		Gestágeno oral		Gestágeno invec.		Esterilizac.		Otros A.C.	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Todos	594 956	100,0	237 877	40,0	321 647	54,1	2 452	0,4	10 173	1,7	22 807	3,8
Colombia	213 126	100,0	65 576	30,7	134 028	62,9	-	-	4 172	2,0	9 350	4,4
Ministerio de Salud Pública	91 656	100,0	27 038	29,5	60 310	65,8	...	...	...	...	4 308 a/	4,7
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	121 470	100,0	38 538	31,7	73 718	60,7	-	-	4 172	3,4	5 042	4,2
Costa Rica	25 827	100,0	1 921	7,4	17 350	67,2	1 314	5,1	2 746	10,6	2 496	9,7
Ministerio de Salud Pública	14 434	100,0	1 082	7,5	10 257	71,1	898	6,2	...	...	2 197 b/	15,2
Caja Costarricense de Seguro Social	10 278	100,0	657	6,4	6 435	62,6	274	2,7	2 746	26,7	166	1,6
Asociación Demográfica Costarricense	1 115	100,0	182	16,3	658	59,0	142	12,8	...	...	133 b/	11,9
Chile	192 494	100,0	116 306	60,4	74 102	38,5	46	0,0	40	0,0	2 000	1,1
Servicio Nacional de Salud	179 713	100,0	110 091	61,3	67 640	37,6	-	-	-	-	1 982	1,1
Servicio Médico Nacional de Empleados	11 583	100,0	5 521	47,7	6 062	52,3	-	-	-	-	-	-
Hospital Naval	604	100,0	367	60,8	178	29,5	1	0,1	40	6,6	18	3,0
Carabineros de Chile	594	100,0	327	55,1	222	37,4	45	7,5	-	-	-	-
Ecuador	28 617	100,0	11 502	40,2	13 110	45,8	-	-	880	3,1	3 125	10,9
Ministerio de Salud Pública	21 677	100,0	6 539	30,2	11 756	54,2	-	-	692	3,2	2 690	12,4
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	6 940	100,0	4 963	71,5	1 354	19,5	-	-	188	2,7	435	6,3
El Salvador	15 367	100,0	2 780	18,1	9 520	62,0	-	-	1 325	8,6	1 742	11,3
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	9 200	100,0	792	8,6	6 597	71,7	-	-	395	4,3	1 416	15,4
Asociación Demográfica Salvadoreña	6 167	100,0	1 988	32,2	2 923	47,4	-	-	930	15,1	326	5,3

(Continúa)

Cuadro 2 (conclusión)

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN TIPO DE ANTICONCEPCION ADOPTADO AL INGRESAR POR PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Mujeres ingresadas a los programas de planificación de la familia											
	Total		Método adoptado al ingresar									
			DIU		Gestágeno oral		Gestágeno inyect.		Esterilizac.		Otros A.C.	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Guatemala	22 182	100,0	3 953	17,4	15 557	70,1	831	3,7	832	3,8	1 109	5,0
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	20 739	100,0	3 759	18,1	15 065	72,7	831	4,0	-	-	1 084	5,2
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	1 443	100,0	94	6,5	492	34,1	-	-	832	57,7	25	1,7
Honduras	8 520	100,0	1 459	17,1	6 664	78,2	259	3,1	41	0,5	97	1,1
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	8 520	100,0	1 459	17,1	6 664	78,2	259	3,1	41	0,5	97	1,1
Nicaragua	9 384	100,0	1 610	17,1	7 544	80,4	-	-	25	0,3	205	2,2
Ministerio de Salud Pública	5 965 c/	100,0	1 308	21,9	4 635	77,7	-	-	-	-	22	0,4
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	3 050	100,0	285	9,4	2 599	85,2	-	-	25	0,8	141	4,6
Clínicas Moravas	369 c/	100,0	17	4,6	310	84,0	-	-	-	-	42	11,4
Panamá	502	100,0	187	37,2	294	58,6	2	0,4	-	-	19	3,8
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	502	100,0	187	37,2	294	58,6	2	0,4	-	-	19	3,8
Uruguay	5 136	100,0	4 386	85,4	750	14,6	-	-	-	-	-	-
Asoc. Uruguaya de P.F. e Investigaciones s/ Rep. Humana	5 136	100,0	4 386	85,4	750	14,6	-	-	-	-	-	-
Venezuela	73 801	100,0	28 297	38,3	42 728	57,9	-	-	112	0,2	2 664	3,6
Maternidad Concepción Palacios	5 836	100,0	4 680	80,2	1 014	17,4	-	-	112	1,9	30	0,5
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	67 965	100,0	23 617	34,7	41 714	61,4	-	-	-	-	2 634	3,9

a/ Incluye esterilización y gestágenos inyectables.
b/ Incluye esterilización.
c/ Datos del período mayo-diciembre.
- No corresponde.
... Dato no disponible.

Cuadro 3

AMERICA LATINA: NUMERO DE CLINICAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN ELLAS SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD, POR PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Número de clínicas	Número de personas atendidas	Actividades realizadas			
			Total	Tipo de actividad		
				Control	Consulta	Visita a domicilio
Colombia						
Ministerio de Salud Pública	920	172 730	411 016	105 396	305 620	-
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	41	...	351 951	258 196	82 710[a]	11 045[b]
Costa Rica						
Ministerio de Salud Pública	112	...	92 778	86 701	5 453	624
Caja Costarricense de Seguro Social	18	...	50 375	41 263	7 461	1 651
Asociación Demográfica Costarricense	2	...	6 403	6 295	106	2
Chile						
Servicio Nacional de Salud	255	...	1 073 629	835 845	237 784	-
Servicio Médico Nacional de Empleados	29	18 138	94 574	...	...	...
Hospital Naval	1	852	7 946	5 368	2 578	-
Carabineros de Chile	1	4 895	4 301	4 301	...	-
Ecuador						
Ministerio de Salud Pública	203	...	95 280	74 295	20 985	-
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	5	...	36 613	36 613	-	-
El Salvador						
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	30	...	28 657	19 852	8 805	-
Asociación Demográfica Salvadoreña	2	...	15 827	10 655	5 172	

(Continúa)

Cuadro 3 (conclusión)

AMERICA LATINA: NUMERO DE CLINICAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS Y ACTIVIDADES REALIZADAS EN ELLAS SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD, POR PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Número de clínicas	Número de personas atendidas	Actividades realizadas			
			Total	Tipo de actividad		
				Control	Consulta	Visita a domicilio
Guatemala						
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	136	29 609	119 776	99 037	20 739	-
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	1	...	5 453	...	...	...
Honduras						
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	2	47 087	54 109	27 824	19 163	7 122
Nicaragua						
Ministerio de Salud Pública c/	57	...	43 933	24 208	19 725	-
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	7	4 200	7 492	3 805	3 327	360
Clínicas Moravas	2	...	126	70	56	-
Panamá						
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	2	...	9 595	5 739	3 550	298
Uruguay						
Asoc. Uruguaya de P.F. e Investigaciones s/ Rep. Humana	23	12 335	18 626	17 453	1 173	-
Venezuela						
Maternidad Concepción Palacios	...	...	...	...	...	...
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	140	...	340 124	266 891	67 965	5 268

a/ Primera vez Programa clínico.
b/ Otras.
c/ Mayo-diciembre.
- No corresponde.
... Dato no disponible.

Cuadro 4 (Conclusión)

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS, EGRESADAS Y ACTIVAS EN LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA AL 31 DE DICIEMBRE SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Número de mujeres				
	Ingresadas		Egresadas		Activas al 31 de diciembre 1974
	Año 1974	Desde el inicio del programa	Año 1974	Desde el inicio del programa	
Guatemala					
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	20 739	104 268	-	74 664	29 609
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	1 443	9 174	...	...	...
Honduras					
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	8 520	61 549	4 186	51 348	10 201
Nicaragua					
Ministerio de Salud Pública	5 965	64 013 d/	...	16 308 d/	47 705 d/
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	3 050	-	-	-	-
Clínicas Moravas	369	-	-	-	-
Panamá					
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	502	4 684	59	...	...
Uruguay					
Asoc. Uruguaya de P.F. e Investigaciones s/ Rep. Humana	5 136	22 364	...	...	12 110
Venezuela					
Maternidad Concepción Palacios	5 836	53 801	1 259	8 733	45 148
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	67 965	334 595	...	...	...

a/ Desde 1970.
b/ Estimación.
c/ Al 30 de junio.
d/ Estimación para los programas del Ministerio de Salud Pública, Instituto Nicaraguense de Seguridad Social y Clínicas Moravas.
- No corresponde.
... Dato no disponible.

Cuadro 5

AMERICA LATINA: EDAD PROMEDIO Y ESTRUCTURA POR EDAD DE LAS MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974 .

País e Institución	Edad promedio (en años)	Estructura por edad de las mujeres (en porcentaje)							
		Total	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-49	No declarada
Colombia									
Ministerio de Salud Pública	26,7	100,0	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	27,3	100,0	11,05	32,43	25,44	16,48	9,82	4,46	0,32
Costa Rica									
Ministerio de Salud Pública	25,7	100,0	21,5	30,9	20,1	11,8	6,8	4,5	4,4
Caja Costarricense de Seguro Social	26,9	100,0	14,2	32,8	23,2	15,5	8,4	5,3	0,6
Asociación Demográfica Costarricense	24,7	100,0	19,2	40,8	22,9	8,9	4,1	2,3	1,8
Chile									
Servicio Nacional de Salud	...	100,0	...	...	...	...	...	...	...
Servicio Médico Nacional de Empleados	...	100,0	...	...	...	...	...	...	...
Hospital Naval	27,0	100,0	7,4	31,2	22,1	13,0	4,9	4,9	16,5
Carabineros de Chile	28,2	100,0	1,7	14,8	15,8	9,4	2,9	3,2	52,2
Ecuador									
Ministerio de Salud Pública	27,7	100,0	8,8	30,9	26,1	19,2	10,6	3,7	0,7
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	26,6	100,0	9,4	32,7	29,2	16,4	8,8	3,0	0,5
El Salvador									
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	...	100,0	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Demográfica Salvadoreña	...	100,0	...	...	...	...	...	...	...

(Continúa)

Cuadro 5 (conclusión)

AMERICA LATINA: EDAD PROMEDIO Y ESTRUCTURA POR EDAD DE LAS MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Edad promedio (en años)	Estructura por edad de las mujeres (en porcentaje)							
		Total	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-49	No declarada
Guatemala									
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	25,3	100,0	12,2	35,9	26,1	13,8	8,1	3,2	0,7
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Honduras									
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	25,9	100,0	16,0	35,1	25,3	15,0	5,9	2,7	-
Nicaragua									
Ministerio de Salud Pública	27,5	100,0	9,2	30,8	27,9	15,8	11,2	4,0	1,1
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	27,4	100,0	9,1	31,6	28,6	16,4	11,1	3,2	-
Clínicas Moravas	27,5	100,0	9,2	30,8	27,9	15,8	11,2	4,0	1,1
Panamá									
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	25,1	100,0	14,9	41,2	27,5	9,8	5,2	1,0	0,4
Uruguay									
Asoc. Uruguaya de P.F. e Investigaciones s/ Rep. Huamana	26,8	100,0	12,2	32,0	26,0	18,0	10,5	1,3	-
Venezuela									
Maternidad Concepción Palacios	25,6	100,0	14,4	38,3	26,8	12,9	5,8	1,8	-
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	26,7	100,0	...	...	...	...	...	...	...

- No corresponde
... Dato no disponible

Cuadro 6

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Promedio de hijos actualmente vivos	Mujeres ingresadas										
		Total	Número de hijos actualmente vivos									
			0	1	2	3	4	5	6	7 y más	N/D
Colombia												
Ministerio de Salud Pública	3,9	91 656	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	2,9	79 689	4 073	19 653	18 854	12 754	8 920	5 811	4 581	5 043	...
Costa Rica												
Ministerio de Salud Pública	2,9	675 a/	480	1 938	1 389	831	533	389	281	721	189
Caja Costarricense de Seguro Social	2,6	5 312 b/	477	1 739	1 114	629	406	276	198	424	49
Asociación Demográfica Costarricense	1,9	485 a/	86	162	104	69	22	15	12	12	3
Chile												
Servicio Nacional de Salud	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Servicio Médico Nacional de Empleados	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Hospital Naval	2,2	607	9	237	185	88	49	15	15	9	-
Carabineros de Chile	1,1	594	0	73	90	49	38	12	3	1	328
Ecuador												
Ministerio de Salud Pública	3,9	20 985 b/	512	2 734	3 691	3 555	3 144	2 290	1 777	2 837	445
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	3,5	6 940	125	1 078	1 563	1 280	963	623	467	744	97
El Salvador												
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	2,5	9 200	501	3 377	2 049	1 193	737	465	421	457	-
Asociación Demográfica Salvadoreña	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

(continúa)

Cuadro 6 (conclusión)

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Promedio de hijos actualmente vivos	Mujeres ingresadas									
		Total	Número de hijos actualmente vivos								
			0	1	2	3	4	5	6	7 y más	N/D
Guatemala											
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	3,1	20 739	445	4 492	5 334	3 672	2 427	1 603	1 031	1 449	196
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Honduras											
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	3,2	8 520	221	1 698	2 081	1 488	1 171	732	456	673	-
Nicaragua											
Ministerio de Salud Pública	3,8	4 256 c/	50	628	917	744	591	468	325	533	-
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínicas Moravas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Panamá											
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	2,3	502	26	164	133	94	46	15	9	15	-
Uruguay											
Asoc. Uruguaya de P. F. e Investigaciones s/ Rep. Humana	2,3	2 795 d/	302	696	934	400	321 e/	-	142 f/	-	-
Venezuela											
Maternidad Concepción Palacios	3,2	5 836	60	1 338	1 488	1 025	710	403	296	516	-
Asociación Venezolana de Planificación Familiar g/	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

a/ Muestra de aproximadamente un 50 por ciento.
b/ No incluye esterilización.
c/ Corresponde al total de mujeres inscritas en el nuevo Sistema de Registro de Datos de las Clínicas del Ministerio de Salud Pública, Instituto de Seguridad Social y Clínicas Moravas.
d/ Consultorio Central.
e/ 4 y 5.
f/ 6 y más.
g/ Datos disponibles pero no procesados.
N/D No declarado.
... Dato no disponible.
- No se aplica o corresponde.

Cuadro 7

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR NUMERO DE ABORTOS PREVIOS AL INGRESO, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Promedio de abortos por mujer	Mujeres ingresadas									
		Total	Número de abortos previos al ingreso								
			0	1	2	3	4	5	6	7 y más	N/D
Colombia											
Ministerio de Salud Pública	0,5	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Costa Rica											
Ministerio de Salud Pública	0,4	6 751[a]	5 126	1 044	331	154	42	21	6	7	20
Caja Costarricense de Seguro Social	0,4	5 312[a]	4 024	837	258	106	42	23	7	7	8
Asociación Demográfica Costarricense	0,3	485[a]	394	64	16	9	1	0	1	0	-
Chile											
Servicio Nacional de Salud	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Servicio Médico Nacional de Empleados	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Hospital Naval	1,1	607	399	89	35	21	15	9	7	32	-
Carabineros de Chile	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Ecuador											
Ministerio de Salud Pública	0,7	20 985[b]	13 911	3 759	2 050	1 026[c]	...	...	...	...	239
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	0,7	6 940	4 149	1 632	683	266	117	34	32	15	12
El Salvador											
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Demográfica Salvadoreña	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

(continúa)

Cuadro 7 (conclusión)

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR NUMERO DE ABORTOS PREVIO AL INGRESO, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Promedio de abortos por mujer	Mujeres ingresadas									
		Total	Número de abortos previos al ingreso								
			0	1	2	3	4	5	6	7 y más	N/D
Guatemala											
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Honduras											
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	0,5	8 520	6 268	1 453	422	148	179	50 d/	-	-	-
NICARAGUA											
Ministerio de Salud Pública	0,3	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Clínicas Moravas	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Panamá											
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	0,3	502	395	73	23	9	1	1	-	-	-
Asoc. Uruguaya de P.F. e Investigaciones s/ Rep. Humana	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Venezuela											
Maternidad Concepción Palacios	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Venezolana de Planificación Familiar e/	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

a/ Muestra de aproximadamente un 50 por ciento.
b/ No incluye esterilización.
c/ 3 abortos y más.
d/ 5 abortos y más.
e/ Datos disponibles pero no procesados.
N/D No declarado.
- No se aplica o no corresponde.
... Dato no disponible.

Cuadro 8

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR NUMERO DE AÑOS DE INSTRUCCION, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Número medio de años de instrucción	Mujeres ingresadas						
		Total	Años de instrucción					
			0	1 - 3	4 - 6	7 - 12	13 y más	N/D
Colombia								
Ministerio de Salud Pública	...	91 656	8 616	71 125[a]	...	...	...	11 915
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	5,2	79 689	5 079	21 821	29 302	20 634	2 098	755
Costa Rica								
Ministerio de Salud Pública	4,6	6 751[b]	431	1 862	3 363	871	139	85
Caja Costarricense de Seguro Social	5,9	5 312[b]	140	868	2 736	1 144	363	61
Asociación Demográfica Costarricense	7,1	485[b]	20	44	186	175	56	4
Chile								
Servicio Nacional de Salud	...	...	...	...	...	...	...	...
Servicio Médico Nacional de Empleados	...	...	...	...	...	...	...	...
Hospital Naval	9,1	607	0	2	103	421	81	-
Carabineros de Chile	...	...	...	...	...	...	...	...
Ecuador								
Ministerio de Salud Pública	3,8	20 985[c]	2.256	14 150[a]	...	3 349[d]	170	1 060
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	4,7	6 940	534	4 190[a]	...	1 486[d]	286	444
El Salvador								
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Demográfica Salvadoreña	...	...	...	...	...	...	...	...

(continúa)

Cuadro 8 (conclusión)

AMERICA LATINA: MUJERES INGRESADAS A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR NUMERO DE AÑOS DE INSTRUCCION, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Numero medio de años de instrucción	Mujeres ingresadas						
		Total	Años de instrucción					
			0	1 - 3	4 - 6	7 - 12	13 y más	N/D
Guatemala								
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social								
Honduras								
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	3,9	8 520	836	3 586	2 767	1 246	85	-
Nicaragua								
Ministerio de Salud Pública	2,2	4 256 e/	1 587	2 406	-	198	6	59
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	-	-	-	-	-	-	-	-
Clínicas Moravas	-	-	-	-	-	-	-	-
Panamá								
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	7,9	502	-	20	92	207	23	160
Uruguay								
Asoc. Uruguaya de P. F. e Investigaciones s/ Rep. Humana	6,6	5 136	82	1 346	1 669 g/	1 536	503	-
Venezuela								
Maternidad Concepción Palacios	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Venezolana de Planificación Familiar h/	...	...	...	...	...	...	...	...

a/ Algo de primaria.
b/ A base de una muestra de aproximadamente el 50 por ciento.
c/ No incluye esterilización.
d/ Algo de secundaria.
e/ Corresponde a una muestra nacional.
f/ Instrucción primaria.
g/ Primaria completa.
h/ Datos no procesados.
N/D No declarado.
- No corresponde.
... Dato no disponible.

Cuadro 9 A

AMERICA LATINA: PERSONAL DE LAS CLINICAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR CATEGORIA, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Personal de las clínicas											
		Categoría profesional										
	Total	Médico	Matrona u obstetriz	Enfermera	Auxiliar de enfermería	Asistente o trabajadora social	Motivadora	Orientador familiar	Psicólogo	Laboratorista	Supervisor	Estadístico
Colombia												
Ministerio de Salud Pública	901	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	328	75	-	97	-	85	72	-	-	-	7	2
Costa Rica												
Ministerio de Salud Pública	337	97	103	-	120	7	-	-	-	7	1	2
Caja Costarricense de Seguro Social	46	14	-	2	15	14	-	-	-	-	1	-
Asociación Demográfica Costarricense	5	2	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-
Chile												
Servicio Nacional de Salud	a/ ...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Servicio Médico Nacional de Empleados	109	27	69	-	13	-	-	-	-	-	-	-
Hospital Naval	5	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	1
Carabineros de Chile	6	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Ecuador												
Ministerio de Salud Pública	a/ ...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	24	8	3	-	6	-	6	-	-	-	1	-
El Salvador												
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	76	31	-	2	35	3	3	-	-	-	-	2
Asociación Demográfica Salvadoreña	30	12	-	11	3	3	-	-	1	-	-	-

(continúa)

Cuadro 9 A (conclusión)

AMERICA LATINA: PERSONAL DE LAS CLINICAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR CATEGORIA, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Personal de las clínicas											
		Categoría profesional										
	Total	Médico	Matrona u obstetriz	Enfermera	Auxiliar de enfermería	Asistente o Trabajadora social	Motivadora	Orientador familiar	Psicólogo	Laboratorista	Supervisor	Estadístico
Guatemala												
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	4	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-
Honduras												
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	11	4	-	2	2	2	1	-	-	-	-	-
Nicaragua												
Ministerio de Salud Pública	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	31	10	-	10	7	4	-	-	-	-	-	-
Clínicas Moravas	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Panamá												
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	24	20	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Uruguay												
Asoc. Uruguaya de P.F. e Investigaciones s/ Rep. Humana	12	3	3	2	-	3	-	-	-	-	-	1
Venezuela												
Maternidad Concepción Palacios	44	17	-	2	6	14	-	-	4	-	-	1
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	361 b/	120	-	113	-	-	128	-	-	-	-	-

a/ Dato no disponible para un Programa Integrado de Salud.
b/ Corresponde al personal financiado por la A.V.P.F., el resto del personal de las clínicas es financiado por los organismos de salud regionales.
- No corresponde.
... Dato no disponible.

Cuadro 9 B

AMERICA LATINA: HORAS/PROFESIONAL MENSUAL DISPONIBLES EN LAS CLINICAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR CATEGORIA PROFESIONAL, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Horas/profesional mensuales disponibles											
		Categoría Profesional										
	Total	Médico	Matrona u obstetriz	Enfermera	Auxiliar de enfermería	Asistente o Trabajadora social	Motivadora	Orientador Familiar	Psicólogo	Laboratorista	Supervisor	Estadístico
Colombia												
Ministerio de Salud Pública	2 126	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	55 107	4 507	-	17 400	-	17 000	14 400	-	-	-	1 400	400
Costa Rica												
Ministerio de Salud Pública	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Caja Costarricense de Seguro Social	62 100	16 800	-	500	16 800	27 000	-	-	-	-	1 000	-
Asociación Demográfica Costarricense	240	40	-	80	120	-	-	-	-	-	-	-
Chile												
Servicio Nacional de Salud	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Servicio Médico Nacional de Empleados	7 405	530	4 697	-	2 184	-	-	-	-	-	-	-
Hospital Naval	462	88	110	-	88	-	-	-	-	-	-	176
Carabineros de Chile	620	60	240	-	320	-	-	-	-	-	-	-
Ecuador												
Ministerio de Salud Pública	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	3 124	660	264	-	968	-	1 056	-	-	-	176	-
El Salvador												
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Demográfica Salvadoreña	3 740	572	-	1 936	528	528	-	-	176	-	-	-

(continúa)

Cuadro 9 B (conclusión)

AMERICA LATINA: HORAS/PROFESIONAL MENSUAL DISPONIBLES EN LAS CLINICAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR CATEGORIA PROFESIONAL, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Horas/profesional mensuales disponibles											
		Categoría Profesional										
	Total	Médico	Matrona u obstetriz	Enfermera	Auxiliar de enfermería	Asistente o Trabajadora social	Motivadora	Orientador familiar	Psicólogo	Laboratorista	Supervisor	Estadístico
Guatemala												
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	360	80	-	120	120	40	-	-	-	-	-	-
Honduras												
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	1 430	198	-	352	352	352	176	-	-	-	-	-
Nicaragua												
Ministerio de Salud Pública	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Nicaraguense de Seguridad Social	2 850	210	-	1 232	704	704	-	-	-	-	-	-
Clínicas Moravas	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Panamá												
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	1 518	1 198	160	-	160	-	-	-	-	-	-	-
Uruguay												
Asoc. Uruguaya de P.F. e Investigaciones s/ Rep. Humana	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Venezuela												
Maternidad Concepción Palacios	4 401	801	-	240	720	2 240	-	-	240	-	-	160
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	36 240	5 840	-	9 920	-	-	20 480	-	-	-	-	-

\- No corresponde.
... Dato no disponible.

Cuadro 10

AMERICA LATINA: ACTIVIDADES EDUCATIVAS REALIZADAS POR LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR TIPO DE ACTIVIDAD Y CALIDAD DE LOS ASISTENTES Y ASISTENCIA PROMEDIO, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Charlas, conferencias o pláticas a grupos				Entrevistas individuales			Entrevistas a parejas			Exhibición de películas			
	Total	A usuarias	A no usuarias	Asistencia promedio	Total	A usuarias	A no usuarias	Total	A usuarias	A no usuarias	Total	A usuarias	A no usuarias	Asistencia promedio
Colombia														
Ministerio de Salud Pública	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	2 754	...	...	23	258 196	258 196	-	...	...	...	9 234	8 236	998	...
Costa Rica														
Ministerio de Salud Pública	631	...	...	35	822	...	...	-	-	-	108	...	...	...
Caja Costarricense de Seguro Social	51	35	16	49	1 320	...	...	...	...	...	-	-	-	-
Asociación Demográfica Costarricense	1 095	...	...	32	18	18	-	-	-	-	498	...	...	...
Chile														
Servicio Nacional de Salud	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Servicio Médico Nacional de Empleados	...	...	...	...	5 590	5 590	-	...	...	...	...	...	...	...
Hospital Naval	6	4	2	25	714	607	107	34	29	5	-	-	-	-
Carabineros de Chile	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Ecuador														
Ministerio de Salud Pública	3 186	...	...	17	31 214	...	...	-	-	-	534	...	...	30
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	1 763	...	...	24	...	...	...	...	...	...	942	...	...	71
El Salvador														
Instituto Salvadoreño del Seguro Social	322	...	...	...	-	-	-	-	-	-	87	...	...	...
Asociación Demográfica Salvadoreña	1 007	1 007	-	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

(continúa)

Cuadro 10 (conclusión)

AMERICA LATINA: ACTIVIDADES EDUCATIVAS REALIZADAS POR LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR TIPO DE ACTIVIDAD Y CALIDAD DE LOS ASISTENTES Y ASISTENCIA PROMEDIO, SEGUN PAIS E INSTITUCION, 1974

País e Institución	Charlas, conferencias o pláticas a grupos				Entrevistas individuales			Entrevistas a parejas			Exhibición de películas			
	Total	A usuarias	A no usuarias	Asistencia promedio	Total	A usuarias	A no usuarias	Total	A usuarias	A no usuarias	Total	A usuarias	A no usuarias	Asistencia promedio
Guatemala														
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Honduras														
Asociación Hondureña de Planificación Familiar	1 549	1 549	-	8	8 577	8 577	-	-	-	-	151	151	-	28
Nicaragua														
Ministerio de Salud Pública	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Instituto Nicaragüense de Seguridad Social	866	-	866	29	9 042	9 042	-	-	-	-	588	...	...	10
Clínicas Moravas	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Panamá														
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	238	54	184	54	6 542	...	...	-	-	-	302	...	...	53
Uruguay														
Asoc. Uruguaya de P.F. e Investigaciones s/Rep. Humana	1 298	1 286	12	130	56	42	14	24	18	6	346	336	10	130
Venezuela														
Maternidad Concepción Palacios	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
Asociación Venezolana de Planificación Familiar	54 650	42 148	12 502	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

\- No corresponde
... Dato no disponible

IV. SISTEMAS DE ESTADISTICAS DE SERVICIO (SIES)

Los programas de planificación de la familia definen objetivos que se traducen en metas a corto, mediano o largo plazo. Para poder evaluar el logro de estas metas será necesario disponer de información respecto al tipo de mujeres que el programa está captando, su continuidad en el programa, la cobertura alcanzada, la eficacia de los anticonceptivos suministrados por el programa, el rendimiento de los profesionales a cargo de la atención, etc. Esto hace necesario que se creen Sistemas de Estadísticas de Servicio que proporcionen los datos básicos respecto al desarrollo de los programas, los que puestos en relación con otros datos provenientes de censos, estadísticas vitales, encuestas u otros, permitirán evaluar en forma objetiva y precisa los logros y efectos de los programas.

El proceso de cambio en los sistemas de registro de datos tanto en sus contenidos como en el tipo de procesamiento justifica que se incluya en esta publicación un capítulo referente a los Sistemas de Estadísticas de Servicio que se están probando o aplicando en forma definitiva en los países de la región.

CELADE, en su afán por atender las necesidades de los países, creó un sistema de estadísticas de servicio (SIDES) que, previas adaptaciones a las necesidades específicas de los países y a solicitud de los mismos, están siendo aplicados con la asesoría de funcionarios de este Centro en Costa Rica, Panamá, Chile y Bolivia.

Este sistema, que data de 1969, se puso en práctica por primera vez en mayo de 1971 en el Servicio Médico Nacional de Empleados (SERMENA) de Valparaíso (Chile) y se describió en el documento "Estadísticas de Servicio en Planificación Familiar".[3/] Este paso dado por CELADE logró que en los países ya mencionados se aplique el SIDES y está motivando a otros a desarrollar sistemas similares de acuerdo con sus necesidades específicas.

La información que se presenta en el cuadro 11, referente a los aspectos generales de los sistemas estadísticos de servicio en planificación de la familia, tiene por fuente los datos enviados por las Instituciones a través del cuestionario que se incluye en el Anexo III.

Los cuadros 12 y 13 fueron obtenidos a partir del estudio de los documentos de registro de datos de los sistemas de estadísticas de servicio de los países, los que se conservan en el Archivo de Sistemas de Estadísticas de Servicio de América Latina del CELADE (SIDESAL), documentación actualizada que ha sido posible obtener de las Instituciones dadoras de servicios de planificación de la familia.

3/ Lopes, Valdecir y García, M. Luisa, Estadísticas de Servicio en Planificación Familiar, CELADE, Serie A, N° 115, octubre, 1971.

En el cuadro 11 se puede ver que el procesamiento por computador está predominando en los SIES de América Latina. Aquellos programas en que se señala como tipo de procesamiento el "manual y computarizado", lo manual se refiere, en general, a las tabulaciones locales que considera el Sistema y que permiten que los establecimientos cuenten con una información oportuna para el control administrativo del programa y para la corrección de posibles defectos en su ejecución. Las tabulaciones por computador a nivel central tienen objetivos más amplios. En primer lugar, proporcionan a los directivos de los programas la información para introducir, en caso necesario, las modificaciones adecuadas, ya sea en las metas programáticas o en la distribución de los recursos humanos o físicos. Además, mediante el uso del computador es posible obtener tabulaciones más "complejas" que apuntan a aspectos importantes en el desarrollo de los programas, como ser, cobertura alcanzada, eficacia de uso de los anticonceptivos del programa, estructura de la morbilidad atribuible a los métodos, estructura de las usuarias del programa según distintas variables, nacidos vivos evitados, etc., dependiendo obviamente, de los datos básicos registrados.

Por otra parte, con sólo dos excepciones, se puede apreciar que la tendencia a la implantación de nuevos sistemas de estadísticas de servicio se inicia a partir de 1970.

La gran gama de aspectos investigados en cuanto a las características de las mujeres al ingreso (véase cuadro 12) y de las actividades desarrolladas (véase cuadro 13), es una muestra de la amplitud de intereses de los directivos de los programas de planificación de la familia. Sin embargo, desde otro punto de vista, se podría decir que esto se debe a la falta de acuerdo en cuanto a cuáles son los datos fundamentales que deben recogerse para llevar a cabo una adecuada evaluación del desarrollo y de los logros de los programas. Aunque no es pertinente pronunciarse sobre estos aspectos en un documento de este tipo, se cree que el dar a conocer qué es lo que actualmente interesa al conjunto de países considerados, es un primer paso que conducirá a reflexionar sobre el problema, que hoy día no sólo interesa a CELADE sino a otros organismos internacionales y permitirá definir en el futuro los datos mínimos necesarios para la evaluación del programa.

Del cuadro 12 se puede inferir que existen algunos datos a registrar que son de indudable importancia, tales como: identificación de la clínica que captó a la usuaria; número de inscripción de la usuaria, fundamental para el procesamiento por computador; edad de la mujer al ingreso; fecha en que se integró al programa; método adoptado al ingresar; paridez de la usuaria y número de hijos sobrevivientes a la fecha del ingreso, aspecto que parece ser determinante para que la mujer ingrese al programa y continúe en él. El nombre y la dirección de la usuaria, investigados en casi todos los países, permitirá, dentro de las limitaciones del caso, ubicar a la mujer perdida de seguimiento. La experiencia anticonceptiva previa, que en cierta forma determina una mayor o menor continuación en el programa, es también uno de los temas más investigados.

Sin embargo, la razón de ingreso, ya sea para limitar el número de hijos o para espaciarlos, que permitiría predecir en cierta manera las tasas de continuación con el uso de los métodos, no parece interesar por el momento a los programas.

Dentro de los aspectos investigados acerca de las actividades desarrolladas por los programas, se destacan por la frecuencia de su recolección, la identificación del establecimiento y la categoría profesional del funcionario de la atención, la fecha en que se hace la prestación del servicio y la identificación de la persona a quién se le da el servicio a través de su número de inscripción. Este último dato permitirá relacionar en un sistema computarizado, las características de la usuaria con las atenciones que recibe y establecer, por ejemplo, la continuidad en el uso del método según esas características. Para ello, desde luego, debe contarse con los datos adicionales de fecha de las atenciones, cierres y cambios de método, temas que también son investigados por la mayoría de los países. El desglose de los cierres por causa médica o personal es también una inquietud de los países, que se amplía, en algunos casos, al detalle más fino de las causas específicas dentro de estos rubros. Una causa personal de cierre, interesante de investigar, es el "deseo de hijos" o "deseo de embarazo" que cotejado con la razón de ingreso, permitiría establecer la confiabilidad de este último dato.

Cuadro 11

AMERICA LATINA: ASPECTOS GENERALES DE LOS PROGRAMAS Y SISTEMAS DE ESTADISTICAS DE SERVICIO (SIES), DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN ASPECTOS INVESTIGADOS POR PAIS E INSTITUCION O PROGRAMA, 1974

País e Institución o Programa	Tipo de programa	Programas que incluye el SIES	Nivel de procesamiento del SIES	Tipo de procesamiento del SIES	Fecha del inicio del SIES actual	Opinión de las instituciones respecto a su SIES
Bolivia						
Ministerio de Previsión Social y Salud Pública	Integrado	Planif. Familiar, Materno Infantil	Nivel Local y Nivel Central	Manual y Computador	1976	Adecuado
Colombia						
Programa Atención Materno Infantil	Integrado	Planif. Familiar	Nivel Central	Computador	1970	Necesita modificaciones
Costa Rica						
Ministerio de Salud Pública	Vertical	Planif. Familiar	Nivel Central	Computador	1974	Adecuado
Caja Costarricense de Seguro Social	Vertical	Planif. Familiar	Nivel Central	Computador	1974	Adecuado
Asociación Demográfica Costarricense	Vertical	Planif. Familiar	Nivel Central	Computador	1974	Adecuado
Chile						
Servicio Nacional de Salud (PESMIB)[a]	Integrado	Planif. Familiar Materno Infantil	Nivel Local y Nivel Central	Manual y Computador	1974	...
Servicio Médico Nacional de Empleados	Integrado	Planif. Familiar, Materno Infantil	Nivel Local y Nivel Central	Manual	...	Debe cambiarse
Ecuador						
Ministerio de Salud Pública	Integrado	Planif. Familiar	Nivel Central	Manual y Computador	1973	Debe cambiarse
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	Vertical	Planif. Familiar	Nivel Central	Computador	1970	Necesita modificaciones

(continúa)

Cuadro 11 (conclusión)

AMERICA LATINA: ASPECTOS GENERALES DE LOS PROGRAMAS Y SISTEMAS DE ESTADISTICAS DE SERVICIO (SIES), DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, SEGUN ASPECTOS INVESTIGADOS POR PAIS E INSTITUCION O PROGRAMA, 1974

País e Institución o Programa	Tipo de programa	Programas que incluye el SIES	Nivel de procesamiento del SIES	Tipo de procesamiento del SIES	Fecha del inicio del SIES actual	Opinión de las instituciones respecto a su SIES
El Salvador						
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	Integrado	Planif. Familiar y otros	Nivel Central	U. R.	1965	Necesita modificaciones
Asociación Demográfica Salvadoreña	Vertical	Planif. Familiar	Nivel Central	Manual	1970	Necesita modificaciones
Guatemala						
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social	Integrado	Planif. Familiar, Materno Infantil	Nivel Central	Manual	1970	Necesita modificaciones
Asociación Pro-Bienestar de la Familia	Integrado	Planif. Familiar Materno Infantil	Nivel Central	Computador	1971	Adecuado
México						
Programa Nacional de Planificación Familiar	Integrado	Planif. Familiar	Nivel Central	Computador	...	...
Nicaragua						
Programa de Planificación Familiar de Nicaragua	Vertical	Planif. Familiar	Nivel Central	Manual	1970	...
Panamá						
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia	Vertical	Planif. Familiar	Nivel Central	Manual	1969	Debe cambiarse
Paraguay						
Centro Paraguayo de Estudios de Población	Integrado	Planif. Familiar, Materno Infantil	Nivel Central	Manual	1969	Necesita modificaciones
Perú						
Asociación de Trabajo Laico Familiar	Integrado	Planif. Familiar	Nivel Local y Nivel Central	Manual	1975	...
República Dominicana						
Ministerio de Salud Pública	Integrado	Planif. Familiar	Nivel Central	Computador	1974	Adecuado
Venezuela						
Ministerio de Sanidad y Asistencia Social	...	Planif. Familiar	Nivel Central	Computador	1976	...

a/ PESMIB: Programa de Extensión de Servicios Materno Infantil y Bienestar Familiar.
... Dato no disponible.
Integrado: Integrado a un Programa Materno Infantil.

Cuadro 12

AMERICA LATINA: CARACTERISTICAS INVESTIGADAS DE LAS INGRESANTES A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR PAIS, SEGUN CARACTERISTICAS, 1974

Características Investigadas	País														
	Bolivia	Colombia	Costa Rica	Chile (PESMIB)	Ecuador	El Salvador	Guatemala	México a/	Nicaragua	Panamá	Paraguay	Perú	República Dominicana	Venezuela	f
Nombre		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	13
Dirección		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	12
Previsión				X								X			2
Raza							X								1
Nacionalidad														X	1
Número de inscripción	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14
Condición de ingreso			X	X					X	X		X			5
Ocupación		X									X				2
Fecha de ingreso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14
Fuente de referencia		X			X		X			X	X	X			6
Nombre, dirección de quién pueda ubicarla		X											X		2
Edad o fecha de nacimiento	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	13
Estado civil o conyugal	X	X	X				X		X	X	X	X			8
Duración de la unión conyugal		X													
Alfabetismo							X								1
Nivel de instrucción	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X			11
Número de embarazos	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		12
Número de nacidos vivos	X	X	X	X	X				(X)	X	X	X	X	X	11

(continúa)

Cuadro 12 (continuación)

AMERICA LATINA: CARACTERISTICAS INVESTIGADAS DE LAS INGRESANTES A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR PAIS, SEGUN CARACTERISTICAS, 1974

Características investigadas	País														
	Bolivia	Colombia	Costa Rica	Chile (PESMIB)	Ecuador	El Salvador	Guatemala	México a/	Nicaragua	Panamá	Paraguay	Perú	República Dominicana	Venezuela	f
Número de nacidos muertos	X	X	X	X	X				X	X	X	X	X		10
Número de abortos	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X		11
Número de nacidos muertos y abortos	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)				(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	X	1
Abortos tenidos últimos 3 años		X													1
Hijos actualmente vivos	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	12
Hijos menores de 5 años							X								1
Forma término último embarazo		X	X	X						X	X	X		X	7
Tiempo desde término último embarazo		X	X	X	X					X	X	X	X	X	9
Último embarazo deseado o no		X													1
Deseo de más hijos	X	X			X			X							4
Razón de ingreso	X						X			X					3
Uso anterior de otro servicio de planificac. familiar		X			X										2
Método usado antes de ingresar	X	X	X	X	X			X		X		X		X	9
Método adoptado al ingresar	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	13

(continúa)

Cuadro 12 (conclusión)

AMERICA LATINA: CARACTERISTICAS INVESTIGADAS DE LAS INGRESANTES A LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR PAIS, SEGUN CARACTERISTICAS, 1974

Características investigadas	País														
	Bolivia	Colombia	Costa Rica	Chile (PESMIB)	Ecuador	El Salvador	Guatemala	México a/	Nicaragua	Panamá	Paraguay	Perú	República Dominicana	Venezuela	f
Nombre del esposo		X								X					2
Edad del esposo		X													1
Ocupación del esposo		X													1
Ingreso familiar		X													1
Nombre o código del establecimiento o clínica	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	12
Número de características investigadas	13	22	18	18	17	4	17	11	14	21	18	20	14	14	

Fuente: Archivo de Sistemas de Estadísticas de Servicio de América Latina del CELADE (SIDESAL).

a/ No se dispone de información respecto a su aplicación.
(X) Dato deducido.

Cuadro 13

AMERICA LATINA: ASPECTOS INVESTIGADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR PAIS, SEGUN ASPECTOS INVESTIGADOS, 1974

Aspectos Investigados	País														
	Bolivia	Colombia	Costa Rica	Chile (PESMIB)	Ecuador	El Salvador	Guatemala	México[a/]	Nicaragua	Panamá	Paraguay	Perú	República Dominicana	Venezuela	f
Nombre o código del establecimiento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14
Nombre o código del agente	X			X						X	X	X			5
Categoría del agente	X		X	X			X	X	X	X	X	X		X	10
Fecha de la actividad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	14
Número de inscripción de la usuaria	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	13
Examen previo al uso de A.C.			X	X											2
Indicación provisional de A.C.								X							1
Método en uso	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	13
Tipo de visita	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		13
Control	(X)	X	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	X	(X)	2
Control por método	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	12
Cierre	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	13
Expulsión	X	X	X	X	X				X	X				X	8
Retiro		X			X				X	X					4
Reinserción DIU		X	X	X	X		X		X	X					7
Reinicio gestágenos			X	X						X					3

(continúa)

Cuadro 13 (continuación)

AMERICA LATINA: ASPECTOS INVESTIGADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR PAIS, SEGUN ASPECTOS INVESTIGADOS, 1974

Aspectos Investigados	País														
	Bolivia	Colombia	Costa Rica	Chile (PESNIB)	Ecuador	El Salvador	Guatemala	México[a/]	Nicaragua	Panamá	Paraguay	Perú	República Dominicana	Venezuela	f
Embarazo	(X)	(X)	(X)	(X)			X	X	(X)	(X)	X	X	X	(X)	5
Embarazo por método	X	X	X	X					X	X	(X)	(X)			6
Abortos															0
Ingresos con DIU in situ			X	X											2
Inserción con embarazo previo			X												1
Primera aplicación o indicación		X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	11
Cambio de método	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X		X	X	12
Examen citológico		X	X	X	X		X	X	X		X			X	9
Examen por esterilidad			X									X			2
Tratamiento ginecológico			X	X								X			3
Otras consultas	X		X	X	X	X	X		X			X			8
Dosis de gestágeno oral entregadas						X	X	X	X					X	5
Traslado			X	X	X		X						X		5
Actividades de motivación			X									X			2
Pérdida de seguimiento			X												1
Cierres personales	X		X	X			X	X	X	X	X		X	X	10
Deseo de hijos			X	X			X		X	X			X	X	7

(continúa)

Cuadro 13 (continuación)

AMERICA LATINA: ASPECTOS INVESTIGADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR PAIS, SEGUN ASPECTOS INVESTIGADOS, 1974

Aspectos Investigados	País														
	Bolivia	Colombia	Costa Rica	Chile (PESMIB	Ecuador	El Salvador	Guatemala	México[a]	Nicaragua	Panamá	Paraguay	Perú	República Dominicana	Venezuela	f
Anticoncepción innecesaria			X				X			X			X	X	5
Prohibición del cónyuge			X				X			X					3
Cierres causa médica			X	X			X	X	X	X	X		X	X	9
Trastornos menstruales			X							X		X			3
Sangrado, hemorragia	X		X							X		X			4
Infecciones	X		X							X					3
Perforación del útero	X		X							X					3
Dolores	X														1
Vómitos	X														1
Cefaleas	X									X		X			3
Neurosis	X									X					2
Trombosis	X														1
Ardor	X														1
Embarazo en diagnóstico			X											X	2
Hepatopatías			X							X					2
Trastornos cardiovasculares			X							X					2

(continúa)

Cuadro 13 (conclusión)

AMERICA LATINA: ASPECTOS INVESTIGADOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA, POR PAIS, SEGUN ASPECTOS INVESTIGADOS, 1974

Aspectos investigados	País														
	Bolivia	Colombia	Costa Rica	Chile (PESHIB)	Ecuador	El Salvador	Guatemala	México a/	Nicaragua	Panamá	Paraguay	Perú	República Dominicana	Venezuela	f
Várices			X												1
Tumores mamarios			X							X					2
Horas diarias trabajadas	X			X								X			3
Horas contratadas															0
Fecha próxima cita			X				X	X		X				X	5
Número de características investigadas	24	14	40	25	15	8	22	17	21	31	16	17	15	18	

a/ No se dispone de información respecto a su aplicación.

A N E X O I

CENTRO LATINOAMERICANO DE DEMOGRAFIA

ACTIVIDADES DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA
AÑO 1974

INSTITUCION: .....

PAIS: .....

TIPO DE INSTITUCION: Gubernamental u Oficial ☐

Semi-Oficial ☐

Privada ☐

Otra ☐

Cuadro 1

COLABORACION DE INSTITUCIONES POR TIPO DE ASISTENCIA

Institución	Tipos de Asistencia*/	
	Financiera	Técnica

*/ Marque con una equis (x) lo que corresponde.

Cuadro 2

MUJERES INGRESADAS AL PROGRAMA DURANTE EL AÑO 1974, POR TIPO DE ANTICONCEPTIVO ADOPTADO AL INGRESAR

Mujeres ingresadas al Programa en el año 1974					
Total	Por tipo de anticonceptivo adoptado al ingresar				
	DIU	Gestágeno Oral	Gestágeno Inyectable	Esterilización	Otros Anticonceptivos

Vasectomías practicadas: _____

Cuadro 3

NUMERO DE CLINICAS, NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS Y ACTIVIDADES REALIZADAS POR TIPO DE ACTIVIDAD, AÑO 1974

Número de Clínicas	Número de personas atendidas	Actividades realizadas			
		Total	Por tipo		
			Control	Consulta	Visita a domicilio

Cuadro 4

MUJERES INGRESADAS, EGRESADAS Y ACTIVAS EN EL PROGRAMA AL 31 DE DICIEMBRE DE 1974

Número de Mujeres				
Ingresadas		Egresadas		Activas al 31 de diciembre de 1974
En el año 1974	Desde inicio Programa	En el año 1974	Desde inicio Programa	

Cuadro 5

MUJERES INGRESADAS AL PROGRAMA EN 1974 Y EN AÑOS ANTERIORES A 1974, SEGUN GRUPOS DE EDADES

Grupos de edades	Número de mujeres ingresadas			
	1974		Años anteriores a 1974	
	Absoluto	Porcentaje	Absoluto	Porcentaje
Todos				
15 - 19				
20 - 24				
25 - 29				
30 - 34				
35 - 39				
40 - 44				
45 - 49				
Desconocido				

Edad promedio de las mujeres ingresadas en 1974: _____

Edad promedio de las mujeres ingresadas en años anteriores: _____

Cuadro 6

MUJERES INGRESADAS AL PROGRAMA EN 1974, SEGUN NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS

Hijos actualmente vivos	Mujeres ingresadas en 1974
0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7 y +	

Cuadro 7

MUJERES INGRESADAS AL PROGRAMA EN 1974, SEGUN NUMERO DE ABORTOS PREVIOS AL INGRESO

Número de abortos	Mujeres ingresadas en 1974
0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7 y +	

Cuadro 8

MUJERES INGRESADAS AL PROGRAMA EN 1974, SEGUN NUMERO DE AÑOS DE INSTRUCCION

Número años de instrucción	Mujeres ingresadas en 1974
Ninguno	
1 - 3	
4 - 6	
7 - 12	
13 y +	
Desconocido	

Cuadro 9

PERSONAL DE LAS CLINICAS Y HORAS MENSUALES CONTRATADAS, SEGUN CATEGORIA PROFESIONAL, AÑO 1974

Categoría profesional o funcionaria	Número de personas	Horas mensuales contratadas
Médico		
Matrona, obstetriz o partera		
Enfermera		
Asistente o auxiliar de enfermería		
Asistente o trabajadora social		
Motivadora		
Orientadora familiar		
Psicólogo		
Laboratorista		
Supervisor		
Estadístico		
Archivero		

Cuadro 10

ACTIVIDADES EDUCATIVAS REALIZADAS Y ASISTENCIA PROMEDIO POR ACTIVIDAD, SEGUN TIPO DE ACTIVIDAD, 1974

Tipo de Actividad Educativa	Actividades realizadas			Asistencia promedio por actividad
	Total	A usuarias	A no usuarias	
Charlas, conferencias o pláticas (a grupos)				
Entrevistas individuales				1
Entrevistas a parejas				2
Exhibición de películas				

Solicitamos además tengan a bien adjuntar:

a) Ficha clínica vigente en 1974.
b) Formularios de registro de datos.
c) Relatorio de los cursos de adiestramiento realizados por la Institución en 1974.

A N E X O II

LISTA DE INSTITUCIONES A LAS QUE SE LES SOLICITA INFORMACION DE PLANIFICACION DE LA FAMILIA. AÑO 1974

BOLIVIA

Dr. Luis Kushner
Director
División Materno Infantil y Bienestar Familiar
Ministerio de Previsión Social y Salud Pública
La Paz

Dra. Ruth W. de Tichauer
Consultorio Pluriprofesional "Gran Poder"
Casilla 483
La Paz

Dr. Jaime Linares González
Hospital Metodista
Casilla 4826
La Paz

Dr. Oscar Ramírez P.
Secretario General
Asociación Boliviana de Educación Sexual
Avda. Mariscal Santa Cruz 1322
La Paz

Dr. Juan José Castro
Secretario Ejecutivo
Centro Nacional de Familia (CENAFA)
Casilla Postal 6091
La Paz

Sr. Luis Llanos
Centro Nacional de Familia (CENAFA)
Casilla Postal 6091
La Paz

BRASIL

Dr. Walter Rodrigues
Director Ejecutivo
Sociedade Bem Estar Familiar no Brasil (BENFAM)
Rua Eugenio Hussak 17, Laranjeiras 308
Rio de Janeiro, G.B.

Dr. José Aristodemo Pinotti
Faculdade de Ciencias Medicas
Universidade Estadual de Campinas
Rua Prisciliana Soares Cambuí
Campinas 87

COLOMBIA

Dr. Norberto Martínez
Jefe División de Protección Maternoinfantil
Ministerio de Salud Pública
Calle 16, Número 7-39
Bogotá

Dr. Gonzalo Echeverry
Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana
Calle 34, Número 14-52
Bogotá

Dr. Germán Riaño Gamboa
Jefe Programa Atención Maternoinfantil
Asociación Colombiana de Facultades de Medicina (ASCOFAME)
Apartado Aéreo 53751
Bogotá, D. E.

Dr. Armando Cifuentes Ramírez
Fundación Hernando Carvajal
Apartado Aéreo 46
Bogotá, D. E.

COSTA RICA

Dr. Oscar Alfaro
Oficina de Población
Ministerio de Salubridad Pública
San José

Dr. Guido Miranda
Caja Costarricense de Seguro Social
Apartado 10105
San José

Dr. Armando Carrasco S.
Encargado del Programa de Planificación Familiar
Caja Costarricense de Seguro Social
Apartado 10105
San José

Dr. Víctor Morgan
Director Ejecutivo
Asociación Demográfica Costarricense
Apartado Postal 2815
San José

Dr. Miguel Asís
Presidente
Asociación Demográfica Costarricense
Apartado Postal 2815
San José

ECUADOR

Dr. Hugo Corral
Departamento Nacional de Población
Ministerio de Salud Pública
Apartado 4801
Quito

Dr. Jorge Martínez Duque
Subjefe Unidad de Evaluación
Departamento Nacional de Población
Ministerio de Salud Pública
Apartado 4801
Quito

Unidad de Evaluación de los Programas de Planificación Familiar
Salinas 526
Quito

Lic. Eduardo Landívar
Asociación Pro-Bienestar de la Familia (APROFE)
P. O. Box 5954
Guayaquil

Dr. Pablo Marangoni
Director Ejecutivo
Asociación Pro-Bienestar de la Familia (APROFE)
P. O. Box 5954
Guayaquil

Dr. Ernesto Iturralde
Director
Programa de Planificación Familiar de las Fuerzas Armadas
Calle Maldonado 2351, Edificio Jace
Quito

EL SALVADOR

Dra. Vilma H. de Aparicio
Sub Directora
División de Atención Materno Infantil y Nutrición
Dirección General de Salud
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Calle Arce 127
San Salvador

Dr. Ricardo Salvador M.
Jefe del Departamento de Medicina Preventiva
Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS)
Apartado Postal 1404
San Salvador

HAITI

Dr. Ary Bordes
Director
Centro de Higiene Familiar
Boite Postale 430
Port-au-Prince

HONDURAS

Dr. Danilo Velásquez
Director Programa de Salud Materno Infantil
Ministerio de Salud
Apartado 89-C
Tegucigalpa

Dr. Miguel Sierra
Sub Director Programa de Salud Materno Infantil
Ministerio de Salud
Apartado 89-C
Tegucigalpa

Dr. Alejandro Flores A.
Director Ejecutivo
Asociación Hondureña de Planificación Familiar
Apartado 625
Tegucigalpa

JAMAICA

Jamaica Family Planning Association
P. O. Box 92
St. Ann's Bay
Jamaica W. I.

National Family Planning Board
P. O. Box 287
Kingston

MEXICO

Dr. Jaime Ramírez Alvarez
Delegación Regional del Instituto Mexicano de Seguro Social
del Estado de Jalisco
Guadalajara

Dr. Alejandro Cervantes
Centro de Adiestramiento e Investigación en Planificación Familiar
Asociación Pro-Salud Maternal A.C.
Apartado 7-1050
San Luis Potosí
México 7, D.F.

MEXICO

Dr. Laureano Martínez
Director de la Secretaría de Salubridad y Asistencia
Hospital de la Mujer
Calle Díaz Mison 374
México 17, D.F.

Dr. Jorge Martínez
Jefe Departamento de Investigación Científica
Instituto Mexicano de Seguridad Social (IMMS)
Apartado Postal 73-032
México 73

Sra. Guadalupe Huerta de Martínez
Departamento de Programación y Evaluación
Dirección General de Atención Maternoinfantil
Avda. Virreyes 1340, Lomas de Chapultepec
México, D.F.

Sr. Alfonso Orozco
Fundación para Estudios de la Población
Calle Juárez 208, Tlacpan
México 22, D.F.

NICARAGUA

Sr. Luis Felipe Almanza
Jefe Departamento Estadística
Programa de Planificación Familiar
Ministerio de Salud Pública
Managua, D.N.

Instituto Nacional de Seguridad Social
Apartado Postal 1649
Managua

PANAMA

Dr. Augusto Bal Castillo
Jefe del Sub Programa Maternal
Ministerio de Salud Pública
Apartado 3462
Panamá 1

Sr. Raúl Batista E.
Jefe Departamento de Estadística
Ministerio de Salud Pública
Apartado 3462
Panamá 1

EL SALVADOR

Dr. Mario René Roldán
Director General
Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS)
Apartado Postal 1404
San Salvador

Lic. Ricardo Castañeda R.
Director
Departamento de Estudios y Evaluación
Asociación Demográfica Salvadoreña
Calle Rubén Darío 1112
San Salvador

Sr. Alfredo Jerez
Director Ejecutivo
Asociación Demográfica Salvadoreña
Calle Rubén Darío 1112
San Salvador

GUATEMALA

Sr. Rodolfo Chávez
Director Ejecutivo
Programa Nacional de Orientación Familiar
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
14 Calle 8-51, Zona 1
Guatemala

Sr. José Luis Aldana
Director
División de Educación e Información
Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala
Apartado Postal 1004, Zona 1
Guatemala

Sr. Alberto Avila Navas
Jefe Sección de Registros Médicos y Bioestadística
Instituto Guatemalteco de Seguridad Social
Apartado Postal 349
Guatemala

Sr. Rodolfo Estrada A.
Director Ejecutivo
Asociación Pro-Bienestar de la Familia de Guatemala
Apartado Postal 1004, Zona 1
Guatemala

PANAMA

Dr. Julio Lavergne
Presidente
Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia
Apartado 4637
Panamá 5

PARAGUAY

Dr. Darío Castagnino
Director
Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP)
Mariscal Estigarribia 1039
Asunción

Dr. Raúl Avila B.
Secretario Adjunto
Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP)
Mariscal Estigarribia 1039
Asunción

Sra. Berta E. de López
Centro Paraguayo de Estudios de Población (CEPEP)
Mariscal Estigarribia 1039
Asunción

Dr. Plinio Duarte Oviedo
Departamento de Protección Familiar
Ministerio de Salud Pública
Asunción

PERU

Sr. Osvaldo La Noire Rojas
Director Administrativo
Asociación Peruana de Protección Familiar
Casilla Postal 2191
Miraflores
Lima

Dr. Carlos Flores-Guerra
Director de Coordinación Nacional
Asociación de Trabajo Laico Familiar (ATLF)
Avda. Arequipa 3726
Lima 27

Dr. Ricardo Subiria
Director Ejecutivo
Programa de Promoción Conyugal en los Pueblos Jóvenes
Natalio Sánchez 244, 2° Piso
Lima

PUERTO RICO

Dr. José O. Curet
Director
División Madre y Niños y Planificación Familiar
Departamento de Salud
Proyecto Planificación Familiar
Avda. Ponce de León, Parada 19
Santurce, Puerto Rico 00908

Sr. Humberto García Pacheco
Director
División Evaluación e Investigación
Secretaría Auxiliar de Planificación Familiar
Departamento de Salud
Santurce, Puerto Rico 00908

Sra. Juanita Soegaard
Directora Ejecutiva
Asociación Puertorriqueña Pro-Bienestar de la Familia
Apartado Postal 21051
Río Piedras
Puerto Rico 00928

REPUBLICA DOMINICANA

Dr. Bienvenido A. Delgado Billini
Consejo Nacional de Población y Familia
Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo

Lic. Luis González Fabra
Secretario Ejecutivo
Consejo Nacional de Población y Familia
Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo

Ing. César García
Director Departamento Evaluación
Consejo Nacional de Población y Familia
Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo

Dr. Orestes Cucurullo
Director Ejecutivo
Asociación Dominicana Pro-Bienestar de la Familia
Apartado 1053
Santo Domingo

REPUBLICA DOMINICANA

Sra. Magaly Caram de Gómez
Asociación Dominicana Pro-Bienestar de la Familia
Apartado 1053
Santo Domingo

Instituto Dominicano de Seguros Sociales
Ensanché la Fé
Santo Domingo

TRINIDAD Y TOBAGO

Sr. John F. Coury
Asesor de Evaluación
National Family Planning Programme
Ministry of Health
Trinidad and Tobago

URUGUAY

Sr. Guillermo González Altez
Técnico Estadístico
Asociación Uruguaya de Planificación Familiar e
Investigaciones sobre Reproducción Humana
Hospital Pereira Rossell
Br. Artigas 1550
Montevideo

Dr. Jorge Vila
Secretario Ejecutivo
Asociación Uruguaya de Planificación Familiar e
Investigaciones sobre Reproducción Humana
Hospital Pereira Rossell
Br. Artigas 1550
Montevideo

VENEZUELA

Dr. Santiago Gaslonde
Jefe del Departamento Orientación, Educación y Planificación Familiar
Instituto Nacional de Puericultura "Pastor Oropeza"
Urbanización "23 de Enero"
Catia

Dr. Ramón González Cerruti
Jefe Departamento de Servicios
Asociación Venezolana de Planificación Familiar
Los Ruices Sur, Edificio Sturgis
Apartado 61212
Caracas

Dr. Darío Merchán López
Maternidad Concepción Palacios
Caracas

CHILE

Dr. Hernán Mujica
Sección Materno-Infantil
Servicio Nacional de Salud
Monjitas 665, 5° Piso
Santiago

Sr. Alejandro Franklin Castro Campos
Jefe Subrogante Sección Estadística
Servicio Nacional de Salud
Monjitas 665
Santiago

Dr. René Cabrera
Asociación Chilena de Protección de la Familia (APROFA)
Valentín Letelier 96, Of. 95
Santiago

Dr. Darío Castro
Jefe Subdepartamento Maternoinfantil
Servicio Médico Nacional de Empleados (SERMENA)
Bandera 72
Santiago

Sr. General, Inspector de Carabineros en Retiro
Vice-Presidente Ejecutivo de la Caja de Previsión de Carabineros
Sr. Alfonso Yáñez R.
Ministerio de Defensa
Santiago

Dr. Osvaldo Pazols
Director de Salud de Carabineros
Ministerio de Defensa
Santiago

Sr. Director
Contraalmirante de Sanidad Naval
Dr. Alfonso López M.
Correo Naval
Valparaíso

Sr. General del Aire
Dr. Mario Bórquez M.
Director de Sanidad
Sanidad de la Fuerza Aérea de Chile
Ministerio de Defensa
Santiago

A N E X O III

NOMBRE DE LA INSTITUCION:

PAIS:

(Complete una cruz (+) frente a la alternativa correspondiente a su respuesta).

1. Nuestro Programa de Planificación Familiar es:

   - vertical (sólo de Planificación Familiar)

   - integrado a un Programa Maternal

   - integrado a un Programa Materno-Infantil

   - otro (especifique)

2. Nuestro sistema de recolección de datos a nivel local ha sido elaborado:

   - sólo para Planificación Familiar

   - para Planificación Familiar y otros Programas de Salud que son:

   .....

3. El procesamiento de los datos se hace:

   - a nivel local

   - a nivel central

   - a otro nivel .....
   (especifique)

4. El procesamiento de los datos se hace:

   - manualmente

   - por registro unitario (UR), equipos convencionales

   - por computador

5. Nuestro sistema de recolección de datos actualmente en uso está vigente desde el año .....

6. Pensamos que nuestro sistema:

   - es adecuado

   - necesita modificaciones

   - debe cambiarse