

CEN|T|RO DE IN|V|E|S|T|I|G|A|C|I|O|N|E|S SOC|I|A|L|E|S

**PERCEPCIONES COMPARATIVAS SOBRE
LA VIDA FAMILIAR DE LA MUJER
TRABAJADORA.**

**UN ESTUDIO DE PARTICIPANTES Y NO PARTICIPANTES EN
SEMINARIOS EDUCATIVOS**

**ANTONIO J. CISNEROS
GERMAN LA FUENTE
CARLOS KOCH**

AGOSTO 1.984

**Registro de propiedad intelectual de depósito legal N° OL-4-1-144-84
Serie: Estudios de Sociología de la familia N° 4
Ediciones : C.I.S. - Casilla 6931
La Paz - Bolivia**

P R E S E N T A C I O N

La investigación social aplicada a la temática de la actividad económica femenina y específicamente de la mujer trabajadora es siempre un campo de importante y continuo interés en un país en proceso de desarrollo puesto que incide en áreas económicas, sociales y familiares en las cuales se basa la estructura social y los procesos de desarrollo.

CIS, realizó un proyecto de investigación, educación y consejería de referencia en relación a la vida familiar de la mujer trabajadora.

En este trabajo se presentan los resultados de encuestas aplicadas a mujeres que participaron en seminarios educativos en sus recintos de trabajo y también se incluye una perspectiva comparativa con grupos de mujeres trabajadoras que no asistieron a los seminarios.

Los resultados obtenidos muestran tendencias comparativas muy interesantes puesto que en un conjunto de ambos grupos evaluados se obtiene una visión global de las varias áreas de dificultad y condiciones laborales familiares de las mujeres trabajadoras en el ambiente urbano de La Paz.

Esta publicación constituye un volumen más de los resultados de este proyecto y consideramos que la información presentada será de utilidad para los estudiosos e instituciones interesadas en esta problemática.

Dr. Antonio J. Cisneros
DIRECTOR EJECUTIVO C.I.S.

A G R A D E C I M I E N T O

El equipo multidisciplinario de investigadores del Centro de Investigaciones Sociales expresa su mayor agradecimiento a la Universidad de Columbia, Centro de Salud para la Población y la Familia por la cooperación institucional y financiera para la realización del proyecto integrado sobre la Salud y Bienestar Familiar de la mujer trabajadora mediante el contrato Nº 8 AID - DSPG - CA .. 0043.

También nuestro agradecimiento al Dr. Henry Elkins de la Universidad de Columbia por su cooperación y asesoramiento para la realización de esta investigación.

Finalmente nuestro agradecimiento al equipo de apoyo y los colegas de C.I.S., que nos brindaron su cooperación y aliento.

LOS AUTORES.

EQUIPO C.I.S. MULTIDISCIPLINARIO

Dirección y coordinación del proyecto	Dr. Antonio J. Cisneros
Area de investigación aplicada	Dr. Antonio J. Cisneros Lic. Carlos Koch Dr. Germán La Fuente
Area de Educación Familiar	Lic. Fernando Poppe Dr. Germán La Fuente Prof. Carmen Cisneros Lic. Teresa de Cisneros
Area de Consejería Familiar	Lic. Teresa de Cisneros Sr. Carlos Salazar
Area de Atención de Salud Familiar	Dr. Guido Solís P. Dr. Corsino Aguilar
Area de Recolección de datos técnicos	Sr. Carlos Salazar Srta. Cecilia Alencar Srta. Manighe Rocsta
Administración General del Proyecto	Prof. Carmen Cisneros
Area de computación y procesamiento de datos técnicos.	Sr. Augusto Farfán Sr. Ramiro Nogales
Servicios de secretariado y apoyo	Srta. Lourdes Aliaga Srta. Claudia Aguilar Srta. María Alvarez Sr. Juan Arce.

INFORMES Y PUBLICACIONES DEL PROYECTO

EDUCACION FAMILIAR PARA LA MUJER TRABAJADORA

AREA DE INVESTIGACION

1. Criterios y opiniones sobre los costos de la maternidad en las empresas
2. La mujer trabajadora, sus necesidades y criterios sobre la vida familiar.
3. Conocimientos actitudes y prácticas en salud y paternidad responsable de la fuerza laboral femenina de La Paz - Bolivia
4. Los costos de embarazo y maternidad en algunos servicios de seguridad social en Bolivia.
5. Cambios y tendencias evaluativas sobre educación familiar para la mujer trabajadora.
6. El costo de la maternidad en las empresas - Algunos estudios de casos seleccionados.
7. Percepciones comparativas sobre la vida familiar de la mujer trabajadora - Un estudio de participantes y no participantes en seminarios educativos.

AREA DE EDUCACION

8. Colección de 30 módulos instructivos para participantes en Seminarios
9. Manual de metodología y técnicas para la educación familiar de la mujer trabajadora.
10. Procesos y experiencias en la educación familiar de la mujer trabajadora
11. Aprendizaje y cambio en visión de la educación familiar de la trabajadora.
12. Estrategias educativas para la promoción familiar de la mujer trabajadora.

AREA DE CONSEJERIA

13. Consejería familiar para la mujer trabajadora - consideraciones teórico aplicadas
14. Estudios de caso en consejería familiar para la mujer trabajadora
15. Acciones y beneficios de la consejería familiar para la mujer trabajadora.

AREA DE SERVICIOS MEDICOS

16. Servicios de Paternidad Responsable para la mujer trabajadora
17. Preferencias de uso y modelos de servicios de paternidad responsable para la mujer trabajadora.
18. La mujer trabajadora y la Paternidad Responsable
Estudios de casos ilustrativos

AREA DE COMPUTACION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

19. Manual de procesamiento de datos y sistemas de codificación aplicados
20. Diseño teórico metodológico y de instrumentos de investigación sobre la familia de la mujer trabajadora.

I N T R O D U C C I O N

Las ideas, conceptos y resultados de la investigación sobre las percepciones comparativas de la vida familiar de la mujer trabajadora se presentan en este volumen de una manera secuencial y lógica de modo que permitan una visión integral de esta problemática.

En el primer capítulo se ha escrito una visión global de la demanda demográfica actual del país y su incidencia en el contexto laboral femenino.

El capítulo segundo analiza más en detalle las condiciones y características del empleo familiar en un contexto social del desarrollo presente y sus modalidades en el país. Las percepciones y resultados comparativos con referencia a las condiciones socio-económicas y de sa lud de las mujeres participantes y no participantes se presentan en el capítulo tercero.

El análisis sobre los resultados de las percepciones de vida familiar y procesos reproductivos con el concimiento y prácticas de planificación familiar se presentan en el capítulo cuarto.

Finalmente en el capítulo quinto se ha elaborado una visión proycc tiva, la percepción masculina y las consideraciones finales relacionados a la temática se complementa el informe con una descripción metodológica y la bibliografía de referencia.

T A B L A D E C O N T E N I D O

PERCEPCIONES COMPARATIVAS SOBRE LA VIDA FAMILIAR DE LA MUJER TRABAJADORA

UN ESTUDIO DE PARTICIPANTES Y NO PARTICIPANTES EN SEMINARIOS EDUCATIVOS

- PRESENTACION	2
- AGRADECIMIENTO	3
- LISTADO DE EQUIPO DE INVESTIGACION	4
- INTRODUCCION	7
- TABLA DE CONTENIDO	8
- LISTADO DE CUADROS Y GRAFICOS	9
	PAG.
CAPITULO PRIMERO - CONTEXTO SOCIO LABORAL DE BOLIVIA	
1.1. Algunos indicadores del cuadro poblacional de Bolivia	12
1.2. Estructura socio-laboral y cultural de grupos	18
1.3. Contexto laboral de participación económica femenina	23
CAPITULO SEGUNDO - CONDICIONES ECONOMICO EMPRESARIALES DEL EMPLEO FEMENINO.	
2.1. Sectores económicos y legislación laboral sobre empleo femenino	27
2.2. Dualismo laboral familiar de la mujer trabajadora.	34
2.3. El contexto empresarial del empleamiento femenino	38
CAPITULO TERCERO - PERCEPCIONES COMPARATIVAS SOBRE SALUD Y CONDICION SOCIO - ECONOMICA	
3.1. Características socio-económicas y religiosas	48
3.2. Criterios y conocimientos sobre la salud familiar	54
3.3. Demanda y criterios sobre atención de salud	60
CAPITULO CUARTO - PERCEPCIONES COMPARATIVAS SOBRE FAMILIA	
4.1. Modelos organizativos y aspiraciones familiares	66
4.2. Los conceptos sobre planificación familiar	75
4.3. Prácticas y conceptos sobre paternidad responsable	79
CAPITULO QUINTO - VISION PROYECTIVA Y NECESIDADES FUTURAS	
5.1. Análisis comparativo de la perspectiva masculina	95
5.2. Modelos alternativos sobre servicios de salud y planificación familiar.	99
5.3. Consideraciones finales	95
ANEXOS	
- Descripción metodológica	100
- Bibliografía	102

LISTADO DE CUADROS Y GRAFICOS

Nº 1	Bolivia: Estimación de la distribución y densidad poblacional 1.980	1.1
Nº 2	Bolivia: Indicadores demográficos de salud 1.950 y 1.970 al 1.976.....	1.1
Nº 3	Bolivia: Tasas de fecundidad por edad específica para áreas urbanas y rurales	1.1
Nº 4	Población de menores de 7 a 15 años total país y La Paz.....	2.1
Nº 5	La Paz: Población económicamente activa 1.976	2.1
Nº 6	Participación por sexos en la población económicamente activa.	2.1
Nº 7	Total de personas asalariadas por sectores de actividad económica 1.976	2.3
Nº 8	Clasificación de empresas por tamaño	2.3
Nº 9	Tamaño de empresas en industria manufacturera	2.3
Nº 10	La Paz - Número de establecimientos y personal ocupado industria manufacturera.....	2.3
Nº 11	Recursos Humanos ocupados en la Banca 1.981 - 1.982	2.3
Nº 12	Lugar de nacimiento de respondientes participantes y no participantes.....	3.1
Nº 13	Distribución por estado civil de respondientes	3.1
Nº 14	Distribución de respondientes por área de actividad laboral... ..	3.1
Nº 15	Distribución de respondientes por nivel de ingresos.....	3.1
Nº 16	Distribución de respondientes por nivel educacional	3.1
Nº 17	Distribución de respondientes por grupos etarios	3.1
Nº 18	Distribución de respondientes por religión	3.1
Nº 19	Distribución por práctica de lactancia.....	3.2
Nº 20	Razones para no dar el pecho	3.2
Nº 21	Beneficios de dar el pecho para el hijo	3.2
Nº 22	Desventajas para la madre por dar el pecho	3.2
Nº 23	Incidencia de diarrea en la familia	3.2
Nº 24	Remedio utilizado en el tratamiento de diarrea en el niño	3.2
Nº 25	Principales causas de egreso hospitalario - Bolivia 1.975.....	3.3
Nº 26	Morbilidad número de casos y tasas por 100.000 habitantes 1.970 a 1.975	3.3
Nº 27	Número de consultas médicas 1.978	3.3

Nº 28	Distribución de respondientes por número de embarazos	4.1
Nº 29	Deseo de tener hijos antes del último embarazo	4.1
Nº 30	Plazo para tener el próximo hijo	4.1
Nº 31	Número total de hijos nacidos vivos	4.1
Nº 32	Número total de hijos nacidos muertos	4.1
Nº 33	Número total de hijos actualmente vivos	4.1
Nº 34	Conocimiento de alguna cosa para no embarazarse	4.2
Nº 35	Conocimiento de métodos anticonceptivos	4.2
Nº 36	Uso de anticonceptivos - distribución porcentual de respondientes.....	4.3
Nº 37	Uso actual de métodos anticonceptivos por grado de efectividad	4.3
Nº 38	Origen regional de los respondientes	5.1
Nº 39	Nivel de ingresos masculinos	5.1
Nº 40	Número de hijos vivos actualmente por parte de respondientes masculinos	5.1
Nº 41	Número deseado de hijos en el futuro - opinión masculina	5.1

LISTADO DE GRAFICOS

Nº 1	Bolivia - Número de médicos requeridos en áreas rurales 1.980 - 2.010	1.1
Nº 2	Centros hospitalarios, puestos de salud y postas sanitarias requeridos 1.980 - 2.010	1.1
Nº 3	Estructura socio-étnica cultural económica de Bolivia	2.2
Nº 4	Modelo de demanda de planificación familiar	5.2

CAPITULO PRIMERO

1.1. Algunos indicadores del cuadro poblacional de Bolivia.

Dr. Antonio Cisneros

1.2. Estructura socio-laboral y cultural de grupos en Bolivia.

Dr. Antonio Cisneros

1.3. Contexto cultural-laboral de participación económica femenina.

Dr. Antonio Cisneros

1.1. ALGUNOS INDICADORES DEL CUADRO POBLACIONAL DE BOLIVIA

La dinámica poblacional y sus componentes ejercen una influencia importante en todas las actividades relacionadas con el desarrollo social y los servicios de salud, educación, vivienda, etc.

En este sentido el presente capítulo pretende ofrecer una visión global de las tendencias demográficas del país y sus proyectos en la medida que ejercen presión y condicionan las diversas áreas de servicio y desarrollo social.

La distribución de la población por departamento y condición urbano y rural se registra en el siguiente cuadro:

CUADRO Nº 1

BOLIVIA : ESTIMACION DE LA DISTRIBUCION POBLACIONAL Y LA DENSIDAD 1.980.

DEPARTAMENTO	T O T A L			* U R B A N O		R U R A L	
	CIFRA	POR- CENTA JE.	DEN- SID. Km.2	CIFRA	PORCENT	CIFRA	PORCENT
T O T A L	4.613.486	100.0	4.5	1.429.937	31.4	3.183.549	69.0
La Paz	1.465.078	31.8	11.7	635.283	43.4	829.795	56.6
Cochabamba	720.952	15.6	13.9	204.684	28.4	516.268	71.6
Potosí	657.743	14.3	6.5	77.397	11.8	580.346	88.2
Santa Cruz	710.724	15.4	2.2	254.682	35.8	456.042	64.2
Chuquisaca	358.516	7.8	7.4	63.625	17.7	294.891	82.3
Oruro	310.409	6.7	6.0	124.213	40.0	186.196	60.0
Tarija	187.204	4.1	5.3	38.916	20.8	148.288	79.2
Beni	168.367	3.6	0.8	27.487	16.3	140.880	83.7
Pando	34.493	0.7	0.6	3.650	10.6	30.843	89.4

* Capitales de departamento

a) Porcentaje en base al total del país

b) Porcentaje en base al total del departamento

FUENTE: INE-Resultados del Censo Nacional de Población y Vivienda 1976

El departamento de La Paz representa la región con la mayor concentración de población total y urbana, lo cual lógicamente demanda una mayor cantidad de servicios de salud y urbanos. Los otros departamentos que también tienen una concentración en relación a la planificación de provisión de servicios asistenciales de salud, y atención médica así como de provisión y disponibilidad de métodos de planificación familiar para la población de áreas rurales, ello es muy difícil debido al elevado grado de dispersión de población en estas áreas rurales.

Algunos indicadores demográficos generales y de salud sugieren un panorama de constante progreso a través de los años, para la población nacional.

CUADRO Nº 2
BOLIVIA: INDICADORES DEMOGRAFICOS DE SALUD 1950 Y 70 al 76

I N D I C A D O R E S	1950	1970-76	1976-80
Esperanza de vida al nacer (en años)			
Lcs hombres	37.0	46.0	50.0
Las mujeres	39.9	49.0	55.0
Ambos	38.4	47.5	52.5
Tasa de mortalidad infantil (por mil)			
Hombres	(268)	165	142
Mujeres	(224)	141	114
Ambos	(246)	152	128
Tasa de fecundidad total	---	6.5	5.5
Tasa de fecundidad (por mil)	---	45.4	40.2
Tasa de mortalidad (por mil)	24.7	19.1	14.7
Tasa de crecimiento poblacional (por mil)	---	26.3	25.5

FUENTE: Academia Nacional de Ciencias 1981, INE - Bolivia.

La esperanza de vida computada a partir del año 1950 refleja una tasa de incremento constante tanto para hombres como para mujeres habiendo subido de 38.4 años en 1950, al computo de 47.5 para el quinquenio de 1976-80. Alcanzando la cifra de 52.5 años para los años 1976-80 éstas cifras evidencian una tendencia de constante mejoramiento.

Con referencia a la mortalidad infantil si bien en el período de éstos 30 años se ha registrado un descenso en las tasas computadas, pero este mejoramiento no es tan grande o drámatico comparado a la esperanza de vida. De 246 casos por mil de mortalidad infantil estimados para 1950, para 1980 esta estimación es de 128 por mil.

La tasa total de fertilidad para 1980 se estima en 5.5%. La tasa de natalidad es de 40.2% para 1980, mientras que en ese mismo año la mortalidad ha descendido a 14.7 por mil. Para 1950 la tasa de mortalidad era de 24.7 y para 1976 se calculó en 19.1.

Finalmente la tasa de crecimiento poblacional para 1980 es de 2.55%. Analizando las tasas de fecundidad por grupos de edad específicos en forma comparativa para 1976 y 1980 se evidencia que en todos los grupos de edad en este lapso, se ha producido un descenso considerable, especialmente en el área rural donde se registra un descenso mayor que en áreas urbanas. En el siguiente cuadro se registran los datos computados al respecto.

CUADRO Nº 3
BOLIVIA: TASAS DE FECUNDIDAD POR EDAD ESPECIFICA PARA AREAS URBANAS Y RURALES (ESTIMACIONES BRASS P/F)

GRUPOS EDAD.	BOLIVIA		URBANO		RURAL	
	1976	1980	1976	1980	1976	1980
15 - 19	0.10	0.09	0.09	0.09	0.11	0.09
20 - 24	0.28	0.25	0.24	0.23	0.32	0.27
25 - 29	0.31	0.27	0.26	0.25	0.34	0.29
30 - 34	0.28	0.23	0.22	0.18	0.32	0.29
35 - 39	0.22	0.18	0.15	0.14	0.26	0.22
40 - 44	0.11	0.07	0.07	0.05	0.14	0.09
45 - 49	0.04	0.02	0.02	0.01	0.06	0.02
T. F. T.	6.68	5.50	5.24	4.71	7.79	6.37

FUENTE: INE (SF) Pag. 24 y 30.

Con referencia al aumento poblacional futuro proyectado hasta el año 2.000 es muy importante anotar algunas características que sobresalen notablemente.

La primera consideración de importancia refleja que la población del país prácticamente se duplicará en el lapso de 25 años con un crecimiento desigual entre áreas urbanas y rurales, de este modo el porcentaje de población urbana será de constante aumento de 41.5% en 1973 en 1985 y 55.9% para el año 2.000.

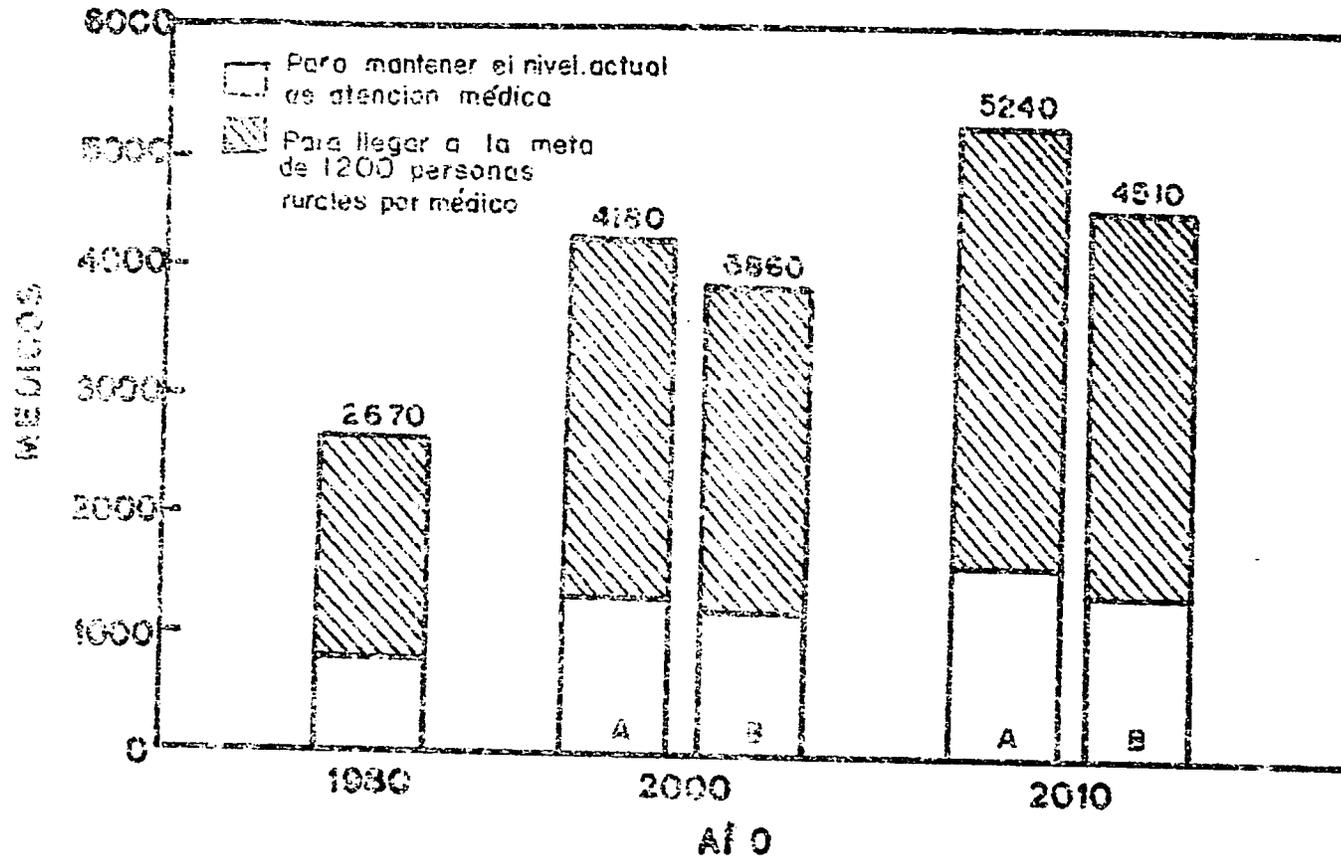
Este crecimiento poblacional con mayor énfasis en el área urbana implica una creciente demanda de servicios médico-sociales en las áreas urbanas, especialmente a la provisión de servicios de orientación, consejo y planificación familiar.

En directa relación a los servicios de salud, proyecciones efectuadas por el proyecto RAPID, indicaron que en base a dos proyecciones o hipótesis de fecundidad alta y fecundidad reducida, para las áreas rurales la demanda de médicos y los seminarios de salud va a estar en continuo crecimiento (Rapid:1983).

Del mismo modo se ilustra gráficamente la proyección requerida para centros hospitalarios y puestos sanitarios, tanto urbanos como rurales.

Los siguientes 2 gráficos muestran las elaboraciones y proyecciones mencionadas.

BOLIVIA
MEDICOS REQUERIDOS EN AREAS RURALES 1980-2010

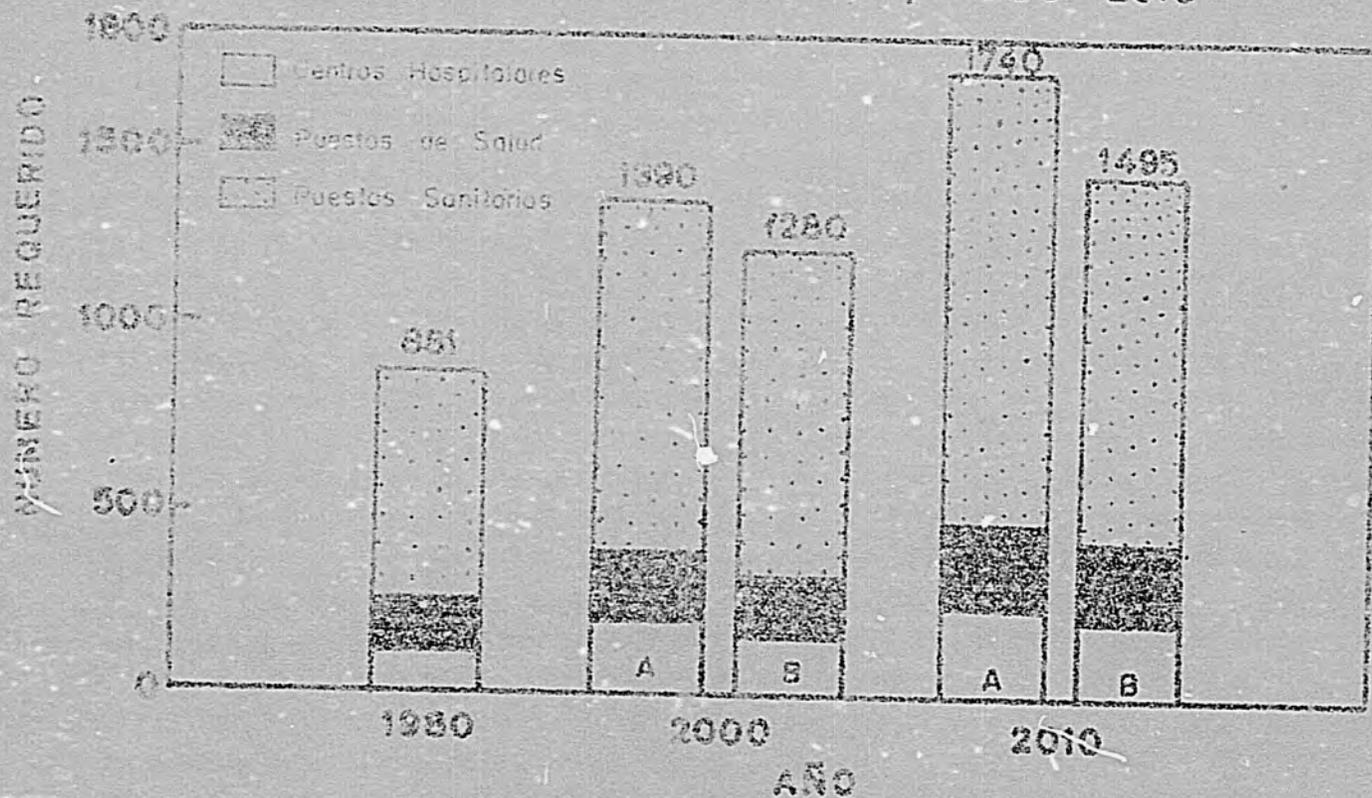


A = Continuada alta fecundidad
 B = Fecundidad reducida

GRAFICO 2

BOLIVIA

CENTROS HOSPITALARES PUESTOS DE SALUD Y PUESTOS
SANITARIOS REQUERIDOS, 1980 - 2010



A = Continuada alta fecundidad

B = Fecundidad reducida

1.2. ESTRUCTURA SOCIO-LABORAL Y CULTURAL DE GRUPOS EN BOLIVIA.

Bolivia como contexto social presenta un fenómeno de multiculturismo con una composición de grupos étnico-culturales, que se entremezclan en sus diversas características aspiraciones sociales y preferencias culturales (Cisneros:1978).

Sin pretender haber establecido una tipología definida y una clasificación estratificada, generalmente se puede considerar que 3 grupos principales son componentes de la sociedad boliviana, aunque debe comprenderse claramente que sus rasgos culturales no son mutuamente excluyentes sino más bien de una alta interdependencia entre situaciones y sectores sociales.

La situación social implica más bien la dualidad a diferentes niveles, generando una interdependencia de principios opuestos y contradictorios que se traducen en dinámica y contradicción en los modos de comportamiento, de los diversos y estratos sociales.

En los grupos sociales de cultura nativa los valores centrales tiene un carácter religioso-social, con énfasis en el gregarismo y la vida comunitaria, así como también rasgos de individualismo que son pronunciados y que aparentemente son contradictorios con el carácter comunitario.

Lo individual debe entenderse en un doble sentido; con referencia a su familia consanguinea y frente a las circunstancias de otras familias; el indígena es muy celoso del prestigio de su familia extensa y de su grupo social; al mismo tiempo con referencia a la vida, necesidades de su familia nuclear y sus roles interactivos y que en ambas ocasiones denotan una actividad fundamentalmente individualista.

Los "Cholos" o "Mestizos", son un grupo cultural en formación; en muchos sentidos es la síntesis híbrida de los hispano criollos y de lo indígena, sus principales rasgos son: apabullado por el ciudadano hispano criollo, matriarcalista, en gran proporción inquieto social por falta de ubicación de una valorativa integradora.

Como un comportamiento de tendencia, busca el reconocimiento de su ascendencia blanca, como sus raíces indígenas fueran un factor negativo y una temible lacra (Montaño : 1972).

En este grupo social se puede hablar de una verdadera inversión con relación a los valores indígenas, puesto que en este caso existe un predominio de lo social sobre lo religioso, en toda la fundamentación de su comportamiento.

Toda actividad que se realiza debe ser focalizada en la realización de la familia nuclear y del propio individuo. Su carácter es fundamentalmente individualista en el sentido de la búsqueda de posición social en forma egoísta: "La vida es la carrera del más vivo".

Todo lo que se realiza, incluyendo lo religioso, se subordina en función de los objetivos y criterios sociales que le ayuden a asimilar más rápidamente al hispano-criollo y los aleje con la misma rapidez de su ancestro y cultura indígena.

El tercer grupo social se refiere al sector hispano criollo que es heredero de las normas y pautas culturales hispano-occidentales. Se caracteriza por ser el grupo esencialmente organizado y de liderazgo en las ciudades.

Una característica importante es su organización en base a los procesos de transmisión cultural, socio, política, religiosa y económica de los países europeos y de los Estados Unidos.

Las pautas y aspectos fundamentales de este grupo social se refiere a niveles de liderazgo y conducción de la sociedad, que implica normas y patrones de comportamientos específicos y típicos de la sociedad urbana.

Para efectuar un análisis más somero de la interrelación de factores raciales, étnicos, sociales, económicos y culturales, es preciso partir del hecho de que la población boliviana presenta diversos grados de mezcla de estos factores los cuales se prolongan en un continuo, en cuyo extremo estarían las condiciones de mayor grado de nativismo é indianismo y en el otro extremo las máximas condiciones de criollismo occidentalizado.

El contexto es entonces implicado en una sociedad global de una estructura socio-económica única en la cual los diversos grupos socio-étnicos ejecutan y participan en diversos roles que se interrelacionan con los procesos de estratificación social y de participación en actividades económicas.

El grupo mayormente de rasgos nativos indígenas cuenta con un sistema de valores culturales que en muchas circunstancias son diametralmente opuestos con los valores sustentados por el grupo criollo occidentalizado. La comunidad y cultura nativa ejerce el control social de sus miembros mediante el control de sus recursos económicos y un sistema social de redistribución y equilibrio económico. La autoridad es localista y agrupal, y la mitología de religiosidad sirve para procesos de integración social y de igualación en la prominencia económica de las personas o individuos.

Debido a que desde los tiempos del incario y las colonias españolas sus actividades fueron dedicadas a la agricultura, habiéndose debido básicamente a una agricultura de subsistencia sin rasgos de comercialización que aún persisten al presente; pese a que existe desde 25 años un proceso de redistribución de la propiedad agrícola y de reforma agraria, condición que no ha servido para cambiar o modificar los rasgos socio-culturales grupales o cooperativos.

Por su parte al otro extremo del continuo se clasifica a los grupos urbanos de orientación cultural occidental que modelan sus actividades por la influencia de los factores de ingresos, niveles educacionales, relaciones familiares, etc., o sea rasgos de diferenciación social complejos y de actividades económicas y rasgos culturales societales y competitivos.

Como una expresión del proceso de movilidad social existente en la población boliviana se cuenta el tercer grupo social intermedio en el continuo explicado, y este se refiere al mestizo o cholo que combina rasgos y características sociales de ambos grupos anteriormente descritos y se somete a condiciones cambiantes en su proceso de adaptación y movilidad social.

Las diversas combinaciones de todos estos rasgos socio-culturales y los valores atribuidos a ellos por los miembros de la sociedad producen la diferenciación social y estratificación de las personas que comparten en mayor o menor grado los diversos rasgos socio-culturales y valorativos, obviamente produciéndose clasificaciones de lugar, posición, niveles y estadios de vida. Los cuales se concentran en los lugares y posiciones superiores de la escala, mientras los nativos se sitúan en los niveles inferiores.

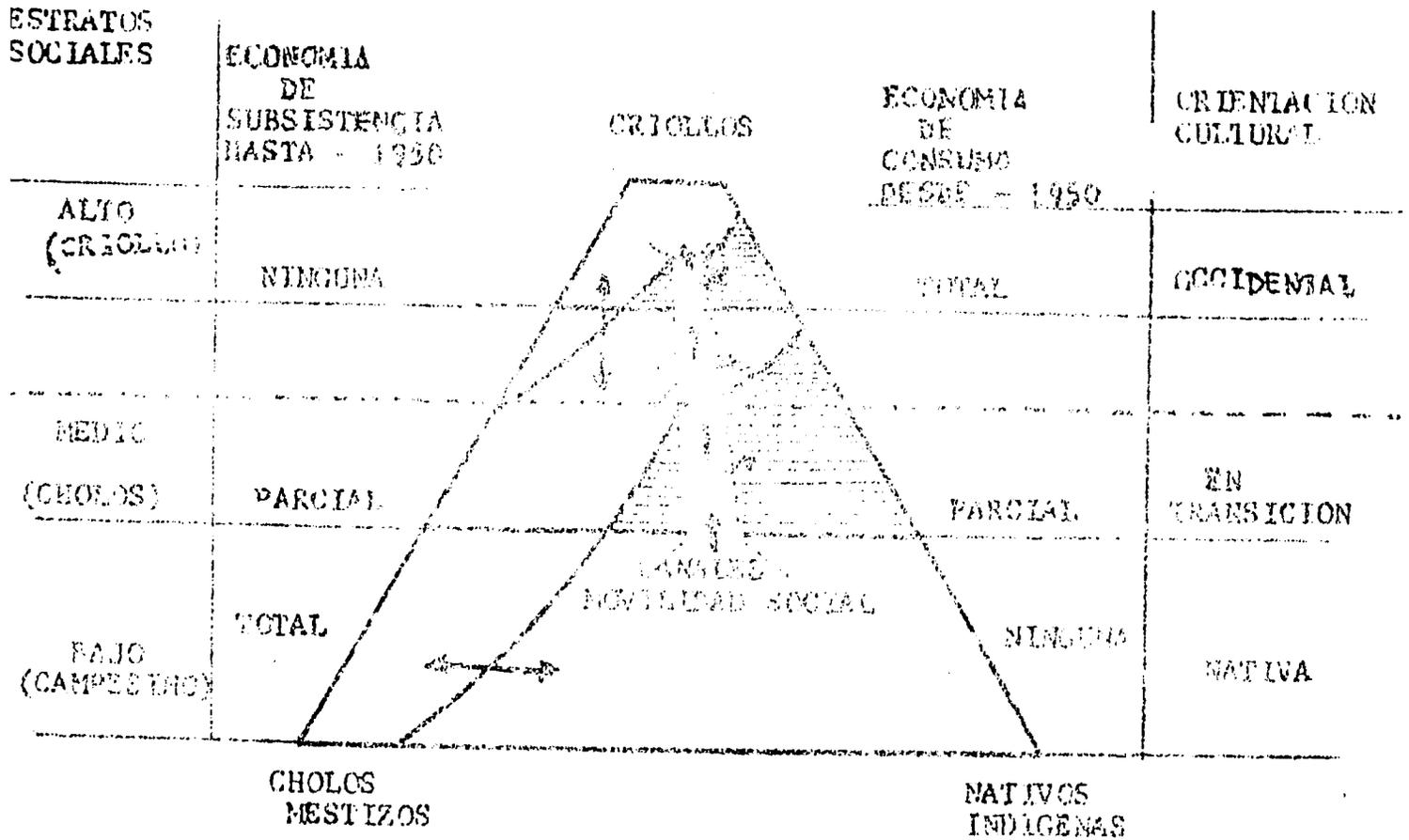
El siguiente gráfico ilustra los procesos e interrelaciones socio-étnicas y económicas de la sociedad boliviana.

Por todas éstas consideraciones es muy importante analizar la problemática de la participación femenina en las actividades económicas y el desarrollo del país como un fenómeno muy dinámico que está influenciado no solo por los procesos de desarrollo y crecimiento económico, conjuncionadas con relaciones internas de intercambio y asignación de recursos que promocionan la industrialización y urbanización, y que en forma global también se encuentran entremezclados con los factores de relaciones socio-étnicas y de cambio cultural.

GRAFICO N° 1

SOCIEDAD BOLIVIANA

PIRAMIDE DE ESTRATIFICACION Y MOVILIDAD SOCIO - ETNICA - ECONOMICA Y CULTURAL



GRUPOS MARGINALES URBANOS
En movilidad social ascendente

EN LOS VERTICES SE ENCUENTRAN REPRESENTADOS LOS GRUPOS SOCIO-ETNICOS

- Estratos horizontales representan rasgos sociales y participación económica
- Estratos Diagonales representan rasgos economicos y de cambio socio-etnico

1.3. CONTEXTO CULTURAL LABORAL DE PARTICIPACION ECONOMICA FEMENINA

La participación y contribución femenina en la actividad económica y los procesos de desarrollo económico social en el contexto de la sociedad boliviana como un fenómeno de estudio é investigación social esta recién en sus inicios. Son muchas y variadas las circunstancias de la participación femenina y obedecen a un sinnúmero de procesos socio-económicos que se desarrollan en un contexto cultural amplio y variado.

A nivel teórico se cuenta con varias líneas de orientación y explicación sobre las tendencias y motivos de la participación económica en los procesos sociales y productivos de la sociedad, y que han contribuido a una comprensión parcial de la problemática; sin embargo en el caso de la sociedad boliviana ellas presentan solo una explicación muy parcial que es necesario complementar con la visión socio-antropológica del multiculturalismo y sus implicaciones en las relaciones sociales y económicas.

La conceptualización de la línea "desarrollista" presupone básicamente la existencia de un proceso ordenado, global e integrado mediante cuya realización se produce un cambio en los niveles de participación y actividad económica femenina, en forma paralela y simultánea a los procesos de desarrollo social (que incluye la industrialización y modernización en diversos grados). Proponiendo de este modo, el cambio y transformación de estructuras socio-económicas en forma constante gradual y armónico. La perspectiva desarrollista da lugar a tres suborientaciones importantes sobre el rol que corresponde a la mujer en el proceso del desarrollo, la primera se clasifica en las consideraciones del impacto del crecimiento poblacional incontrolado que en los países subdesarrollados tiene una tarea alta de crecimiento y por cuyo efecto se neutralizan o reducen los logros del crecimiento económico sustentado, siendo la influencia del trabajo femenino en esta concepción teórica beneficiosa al desarrollo porque la actividad económica

ca ejercería una influencia limitadora en los procesos reproductivos con tribuyendo de ésta manera al balance poblacional y la reducción de su crecimiento, que es requerimiento básico para el proceso del desarrollo económico.

La segunda línea analítica dentro de la conceptualización desarrollista tiene relación con la promoción igualatoria de la mujer en los beneficios del desarrollo; esto es propugnar los cambios sociales y legales tendientes a "modernizar" el contexto de la sociedad propugnando la promoción femenina especialmente en la medida de la participación y dependencia económica de la mujer. La tercera línea analítica del desarrollismo presenta la consideración de un aumento muy elevado en la fuerza laboral y la disponibilidad de recursos humanos que con la incorporación de la mujer en las actividades económicas se lograría así como un constante aumento y que por ende resultaría en una mayor capacidad de incrementar los procesos productivos de la economía.

La conceptualización conflictiva de la participación femenina es la segunda luz de orientación analítica en los procesos de la actividad económica de la mujer; se fundamenta básicamente en los conceptos de dominación-dependencia de la sociedad boliviana en varios niveles, primero externo con relación a los países desarrollados, segundo en función de los contrastes urbanos y rurales internos del país en sentido de una relación de dominación de los centros urbanos con referencia a las áreas rurales y de población agrícola; y tercero en función global de una dominación masculina sobre las mujeres especialmente en lo que a actividad económica se refiere.

En este planteamiento se sugiere que la participación femenina en las actividades económicas se encuentra siempre condicionado a intereses de clase y roles de relación, producción-económica en una manera determinante, anulando de ésta manera toda posibilidad de acción individual o de política social que no este directamente dirigida al cambio del balance en los varios niveles y relaciones de dependencia.

Esta orientación propugna el contexto conflictual en las relaciones y participación económica de la mujer y una complejidad de interrelaciones de dependencia que es muy difícil aislar o prioritar en forma clara y objetiva, y puede permitir la deducción de una apertura de canales que sean conducentes a elevar la participación femenina.

Como se puede apreciar tanto el enfoque desarrollista conflictual presentan consideraciones y orientaciones parciales que no permiten lograr una visión profunda y cabal de la realidad y problemática de la mujer en el contexto socio-cultural tan variado que se presenta en la sociedad boliviana; por ello se propugna que el análisis é integración de una visión socio-cultural con las dimensiones sociológicas de las relaciones sociales de grupos socio-étnico-culturales sea integrada junto a las anteriores orientaciones para poder captar y entender en un mayor grado de exactitud los diversos aspectos que influyen y condicionan la participación de la mujer en la sociedad boliviana; condiciones que se presentan a continuación.

CAPITULO SEGUNDO

CONDICIONES ECONOMICO EMPRESARIALES DEL EMPLEO
FEMENINO

Dr. Antonio J. Cisneros

- 2.1. Sectores económicos y legislación laboral sobre empleo femenino
- 2.2. Dualismo laboral familiar de la mujer trabajadora
- 2.3. El contexto empresarial del empleo femenino.

2.1. SITUACIONES ECONOMICAS Y LEGISLACION LABORAL SOBRE EL EMPLEO FEMENINO

Considerando a la mujer trabajadora como punto focal de las acciones educativas y económicas es importante analizar la actividad económica femenina. Este análisis se focaliza en la ciudad de La Paz, en primer lugar, porque a día se ha reducido la inversión y especialmente porque al ser el mayor asentamiento urbano es el mejor indicador de la participación de la mujer en la fuerza laboral como se deduce por lo expuesto en los anteriores capítulos.

En 1976, La Paz tenía 635.233 habitantes, y en 1982 la población estimada era de 811.404. La tasa de crecimiento de la población de La Paz supera la tasa de crecimiento de la población total del país; el 4,06% y 2,44% respectivamente según estimación del INE para el período 1980-1985. El primer lugar, sin embargo, en cuanto a tasa de crecimiento poblacional lo ocupa Santa Cruz con el 5,31% anual en el mismo período.

La población de La Paz representa el 13,77% de la población total del país y el 32,99% de la población urbana.

La distribución de la población en La Paz por sexo de acuerdo con los datos del censo de 1976 era de 309.100 hombres y 326.103 mujeres; la proporción mujeres hombres supera la misma proporción en la población total, 1,05 y 1,03, en el mismo año.

En cuanto a la población total de La Paz en sí misma y en relación a la población económicamente activa cabe señalar algunos hechos significativos.

CUADRO No 4

POBLACION MENORES DE 7 A 15 AÑOS PAIS Y LA PAZ

TOTAL	TOTAL	MENORES DE 7 AÑOS	% SOBRE EL TOTAL	MENORES DE 15 AÑOS	% SOBRE TOTAL
País	4'613.486	1'003.914	21,76	1'913.331	41,47
La Paz	635.283	119.364	18,63	251.751	36,48

FUENTE: Cuadro elaborado con datos del censo de 1976

En primer lugar el porcentaje de niños menores de 7 años sobre la población total es menor en La Paz que en la población total del país, 18,63% en la Paz y 21,76% en toda el país, la diferencia es mayor en los menores de 15 años: 36,48% y 41,47% respectivamente.

La explicación de este hecho, es a nuestro juicio, doble; la natalidad más baja en la ciudad de La Paz y la inmigración especialmente de adultos, pues, la tasa de crecimiento de la población de La Paz es inferior a la tasa de crecimiento del país en su totalidad. Por el contrario, la inmigración de adultos de las zonas rurales haría que el porcentaje de menores sobre el total de la población fuera algo mayor que si no existiera la salida de adultos.

No es del caso entrar a analizar el grado de influencia de uno y otro fenómeno en la determinación del hecho anotado, pero habría que señalar porqué influye en cierta manera en la relación de la población económicamente activa de La Paz sobre el total de la población en la misma relación tomando al país en su conjunto.

CUADRO No 5

LA PAZ. POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA 1976

	TOTAL	P. E. A.	% SOBRE TOTAL	% PAIS
	635.213	221.635	34.91	32.54
		212.616	33.29	29.14
Hombres	309.170	152.952 (7 años y más)	49.82	51.17
		144.629 (15 a 64 años)	46.78	46.11
Mujeres	326.103	70.735 (7 años y más)	21.69	14.41
		66.257 (15 a 64 años)	20.32	12.62

INE: Resumen Estadístico Marzo 1983

Debido, en parte, al menor porcentaje de la población menor de 15 años sobre el total de la población, la población económicamente activa de La Paz es mayor proporcionalmente que en la totalidad del país. De hecho en el sexo masculino la población económicamente activa es porcentualmente menor en conjunto y en cada uno de los grupos etarios. La explicación ya ha sido anotada en varios lugares, la actividad agropecuaria preponderante en la zona rural y de escasa importancia en la ciudad de La Paz.

El hecho sobresaliente en relación a la población económicamente activa es en el sexo femenino; en efecto, la participación de la mujer en la actividad económica es muy superior en La Paz, en comparación con la participación femenina en la totalidad del país, con una diferencia que sobrepasa el 7%, y en este punto reside la razón del hecho de que la población económicamente activa de La Paz supera comparativamente a la población económica en actividad. Sólo en los grupos de menor edad, 7 a 14 años, y en el otro extremo de la población, más de 64 años, es inferior la participación de la mujer en La Paz, con respecto a la totalidad del país.

CUADRO No 6

PARTICIPACION POR SEXOS EN LA POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA

	TOTAL PAIS	TOTAL LA PAZ
Hombres	77.57%	68.09%
Mujeres	22.43%	31.91%
T O T A L	100.00%	100.00%

FUENTE: Censo de 1976

La actividad económica urbana por su mayor diversificación permite una mayor integración de la mujer en la actividad económica de aquí que mientras por todo el país la mujer representa el 22.43% de la población económicamente activa en La Paz este porcentaje llega al 31.91% y es importante que en el período de fertilidad de la mujer es donde hay mayor participación

La población femenina económicamente activa supera el 30% de la población total femenina comprendida en esos años de participación. La mayor participación se da en las mujeres de 25 a 34 años.

Hay que reconocer, sin embargo, que en comparación con otros países la participación femenina es todavía muy baja.

La población femenina económicamente activa se concentra en dos actividades económicas: servicios personales y comunales, comercio, restaurantes. En ambas actividades se agrupan el 81.35% de la población femenina económicamente activa. La categoría de empleadas en la actividad de servicios personales y comunales (administración pública) comprende prácticamente el 50% de la población económicamente activa. Las mujeres casi igualan a los hombres en esta categoría 35,338 mujeres y 36,992 hombres a pesar de que la relación hombre-mujer en la población económicamente activa de La Paz, es de 68.0% y 31.2% respectivamente.

La siguiente categoría ocupacional por actividad económica-
la que tiene más mujeres es la de trabajadoras por cuenta propia en
la actividad de comercio y restaurantes: 15.185 mujeres, o sea,
el 22.8% de la población femenina económicamente activa, y señala
que los hombres en la misma categoría y sector económico son
7.220, o sea, que en este caso particular las mujeres superan a
los hombres en la proporción de 2 a 1 aproximadamente. De hecho
la actividad comercial y de restaurantes parecería que es una ac-
tividad predominante femenina pues en ella las mujeres superan a
los hombres no solo en La Paz 19.309 mujeres y 15.044 hombres, si
no en todo el país, ya que también a nivel nacional las mujeres
superan a los hombres 57.212 y 49.212 respectivamente.

En el sector manufacturero que ocupa el tercer lugar en la
distribución de mujeres hay 6.902 es decir, el 9.76% de la población
femenina económicamente activa.

El personal asalariado femenino suma 44.951 personas; 63.55
de la población femenina económicamente activa de La Paz, pero si
restamos las empleadas en el sector servicios personales y comu-
nales (Ad. Pública) queda reducida a 9.663 personas asalariadas y
paralelamente el porcentaje desciende al 13.66% de la población
femenina económicamente activa. Esta observación es pertinente
dado el objetivo de nuestra investigación.

En este contexto laboral se realizan las tareas y actividades
económicas de la mujer trabajadora y se rige bajo los siguientes
criterios de legislación laboral sobre el empleo femenino.

La Ley General del Trabajo consagra el principio de que el
salario es proporcional al trabajo sin distinción de sexo, es de-
cir, que la mujer recibirá la misma remuneración que el hombre por
el mismo trabajo. La Ley, sin embargo, establece un trato prefer-
ente para la mujer en ciertos aspectos: el total de la jornada
de trabajo, trabajo diurno, tipo de trabajo, etc.

La jornada efectiva de trabajo, en general, es de 8 horas por

los y de 48 horas por semana; para las mujeres y menores de 18 años no puede exceder de 40 horas semanales diurnas. La Ley determina el número máximo de horas por día, y por semana de la jornada laboral, pero permite jornadas laborales de menor duración. De hecho en diversos sectores de la actividad económica, especialmente en el sector servicios, sector financiero, sector público, etc. la jornada laboral es de 40 horas a la semana o menos de 40 horas, y así no hay diferencia, en la duración jornada laboral de los hombres y de las mujeres.

En las actividades en las que las jornadas de trabajo de las mujeres es más corta que la de los hombres se está produciendo un rechazo por parte de los empresarios a emplear mujeres y una protesta indirecta de parte de los trabajadores masculinos que aboguen que por trabajar más que las mujeres deben también ganar más, y así se producen conflictos laborales dentro de las empresas.

Se debe añadir que el Artículo 39 de la Ley General del Trabajo establece una limitación al trabajo femenino cuyo fundamento y objetivo no es claro de comprender. En efecto, dicho artículo determina que el personal femenino de una empresa no podrá exceder del 45% de las personas empleadas, salvo el caso de que la índole de su actividad requiera de una mayor proporción de trabajo femenino.

Así mismo, las mujeres y los menores de 18 años sólo podrán trabajar durante el día -8a.m. a 8 p.m.-. Solo en determinadas labores, enfermería, servicio doméstico, etc. se permite en trabajo nocturno a las mujeres.

La legislación laboral también prohíbe el trabajo de mujeres y de menores en labores peligrosas, insalubres o pesadas.

En favor de la mujer en su condición de madre, la Ley laboral dispone de un período de descanso pre y post natal de 60 días,

30 días antes y 30 días después del alumbramiento, 1) Similar disposición existe en el código de Seguridad Social y que por ser más favorable es la que se aplica en la práctica. El Código de Seguridad Social determina un período de descanso de 90 días; 45 días inmediatamente antes y 45 inmediatamente después del alumbramiento (2) la Ley General del Trabajo determina que la trabajadora percibe el 100% de su salario durante el período de descanso, mientras que la Ley de Seguridad Social señala que el salario durante la incapacidad por maternidad será equivalente al 75% del salario cotizable.

La existencia de una legislación paralela dispar es una fuente de confusión a la cual contribuye muchas publicaciones que se limitan a transcribir artículos de los diferentes códigos sin mayor análisis de la legislación.

(1) Ley de 6 de diciembre de 1949 que modifica el Artículo 61 del Código General del Trabajo.

(2) Artículo 31 Decreto Ley Nº 13214, 24 diciembre 1975
Reforma al Código de Seguridad Social.

2.2. DUALISMO LABORAL FAMILIAR DE LA MUJER TRABAJADORA

La conceptualización sobre el desarrollo y la contribución que efectúa la actividad económica femenina al mismo, es un área analítica que todavía no ha logrado una sistematización profunda y su estudio recién se halla en sus fases iniciales.

Gran parte del problema se debe principalmente a que en el estudio de la actividad económica inciden una serie de factores cuyo concurso sigue todavía bajo argumentación y polémica.

Además de toda ésta situación también tiene una gran incidencia el contexto socio-cultural y valorativo de las diversas sociedades.

Por un lado existen normas culturales que promueven una alejada y casi exclusiva participación masculina en una serie de tareas y actividades económicas que como corolario conllevan una mínima participación femenina, por otra parte también dentro de la misma valoración cultural también se encuentran prescripciones de actividad económica para el sexo femenino.

El ambiente cultural-valorativo de cualquier sociedad afecta en una mayor proporción al sexo femenino tanto a niveles de roles socio familiares así también como laborales.

Una importante diferencia de la participación femenina en actividades femenina es más dependiente en las variables relacionadas a los de fecundidad y reproducción, los cuales generan varios ingresos y reingresos en la fuerza laboral.

En el planteamiento de estudiar las características de la participación económica femenina se debe tomar en cuenta características demográficas, culturales, sociales, políticas, y económicas.

Con referencia a la relación desarrollo económico-social y la participación femenina en la actividad económica, todavía no ha sido posible identificar una relación de casualidad o mutua influencia, necesitándose criterios y metodologías comparativas más sólidas, constantes y comparativas.

Una de las proposiciones teóricas de mayor aplicabilidad en el análisis de ésta relación, es propuesta por Sinha (Sinha 19) y otros autores en la cual se propone que la relación de la variable desarrollo económico con la participación femenina seguiría el modelo de una curva logística con la forma de la letra U.

Esta curva representaría que en los procesos iniciales de industrialización y el desarrollo económico, la participación femenina registraría niveles relativamente altos, debido principalmente a que el sector principal de la economía es el agrícola y la industria y el comercio son limitados.

Por lo tanto muchas de las necesidades de bienes y servicios son provistos por la actividad familiar como una unidad de los roles familiares y económicos por parte de las mujeres.

En el segundo período de la relación, se produciría mayor uso de tecnología, capital y conocimientos que aumentan la productividad y la demanda de artículos de consumo, manteniéndose relativamente igual al sector agrícola y alimenticio, por ello se produciría una disminución en la demanda de la fuerza laboral, y una reducción de la participación del sector agrícola en la economía, lo cual se traduce directamente en una menor participación femenina.

El tercer momento de interrelación población y desarrollo y la participación femenina en las actividades económicas se manifiesta con el crecimiento mayor de la economía, especialmente en el sector manufacturero y de servicios, instancia en la cual nuevamente se registra una mayor participación femenina, pero con la variante que requiere mayores niveles de capacitación ontrenamiento y educación. Es con el crecimiento del sector "servicios" que se produce un incremento en la participación femenina.

En síntesis la hipótesis de la curva U tiende a explicar los niveles y procesos de relación ó interacción entre el desarrollo y la actividad económica femenina.

Otros aspectos importantes que tiene relación con la participación femenina, los procesos económicos del desarrollo, se encuentran en las características demográficas de la población de un país, puesto que las variables fundamentales de edad, nupcialidad y fecundidad van a influenciar en forma directa en los diversos grados de participación económica de las mujeres, en la sociedad.

Con un crecimiento poblacional elevado lógicamente se contará con un mayor volumen de fuerza laboral, del mismo modo los niveles educativos y facilidades educativas tendrán una influencia en los procesos de actividad económica. A su vez mayores niveles educativos se dan en función de un mayor proceso de desarrollo, constituyéndose de este modo en una serie de factores ó interrelaciones entre todos y cada uno de ellos, en un modelo de mutua y múltiple influencia.

Por otra parte en un estudio elaborado por Durand (Durand:1975) verifica nuevamente la incidencia positiva de la hipótesis de la curva U, con los niveles de participación femenina en constante decremento y en forma paralela a los procesos de desarrollo, en el estudio mencionado no se consignó a Bolivia.

El panorama de la actividad económica de la mujer trabajadora se complica por la dualidad de roles que imprime la exigencia social puesto que el hecho de trabajar fuera del hogar no exime a la mujer el cumplimiento de las tareas domésticas tradicionalmente asignadas a ellas, (preparación de alimentos, limpieza, cuidado y limpieza de los hijos, etc., etc.).

Existe una tendencia analítica con referencia al trabajo doméstico femenino y los roles de ama de casa de que se debe medir en términos monetarios y cuantificables econométricamente el número de horas de trabajo doméstico por un mínimo de pago salarial y de éste modo se argumenta que la contribución económica de la mujer trabajadora representaría una doble contribución, por una parte sería la actividad económica fuera del hogar y por la otra el trabajo doméstico realizado dentro del hogar.

La demanda psicosocial que presiona el ejercicio de estos dos roles simultáneos de la mujer trabajadora es muy fuerte y genera situaciones de dificultad en la interrelación de actividades matrimoniales y familiares generando muchas veces situaciones de conflicto y problemas familiares.

En este contexto es muy deseable comprender la situación de la mujer trabajadora y suplir esta problemática con servicios sociales adicionales como ser: educación, consejería y atención prioritaria en provisión de métodos y servicios de planificación familiar.

Estos son los principales conceptos y categorías analíticas prevalentes en el análisis y orientación para la participación económica de la mujer y sus roles familiares.

2.3. EL CONTEXTO EMPRESARIAL DEL EMPLEAMIENTO FEMENINO

Vistas generalmente las características de la población económicamente activa y su distribución en los diferentes sectores de la actividad económica se analizará ahora las unidades productivas.

La vinculación de las personas asalariadas en la actividad económica se da en las empresas y a este nivel es donde se calcula o se deberá calcular los costos de los factores de producción consideradas en la más pura abstracción económica. Es conveniente por lo tanto, conocer siquiera a grandes rasgos la estructura de las empresas en cuanto a su tamaño medido por el personal empleado y su composición por sexo.

En 1976, según datos del censo, las personas asalariadas eran 513.225 que correspondían al 38.14% de la población económicamente activa.

Activamente se calcula que su número asciende a unos 600.000 de las personas asalariadas 438.212 (76.47%) eran hombres y 134.813 (23.54%) mujeres.

Las asalariadas mujeres están concentradas en la actividad de servicios personales y comunales (administración pública): 31.48% en los asalariados hombres hay mayor dispersión entre las actividades económicas aunque también la actividad de servicios personales y comunales agrupa el mayor número de asalariados; 30.41% del total de asalariados hombres.

Con referencia a las empresas es importante indicar que no existen estadísticas sobre el número y tamaño en todas las actividades económicas. Esta falta de estadísticas es ya un indicativo de que no existen grandes empresas. El Instituto Nacional de Estadística ha iniciado recientemente la tarea de levantar un censo de las empresas en todos los sectores de la actividad económica. Hay datos oficiales sobre el sector manufacturero y otros datos

suelto sobre otros sectores que también eran analizados.

En términos generales se puede afirmar que el Estado es el principal empleador. En el sector minero existen en el país dos grandes empresas estatales descentralizadas: Corporación Minera Boliviana COMIBOL, y Yacimientos Petrolíferos Fiscales. Hay también empresas mineras medianas y pequeñas privadas pero como consta por los datos del cuadro Nº 4 el número de mujeres es reducida absoluta y relativamente: 3.033 personas que representan apenas 5.54% del sector.

CUADRO Nº 7

PERSONAS ASALARIADAS POR SECTORES DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA

CENSO 1976

SECTORES	OPRE- ROS	EMPLEA- DOS	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
1. Agricultura, caza	76.358	8.593	85.451	82.310	3.141
2. Explot. de Minas					
Hidrocarburos	41.522	13.260	54.782	51.749	3.033
3. Indus. Manufac.	31.957	29.436	60.393	52.244	8.149
4. Electricidad, gas, agua	580	1.510	2.090	1.837	153
5. Construcción	48.351	10.182	58.533	56.084	449
6. Comercio, Rest.	1.023	16.391	17.414	11.668	5.746
7. Transp. Comunicas.	6.480	29.726	36.206	34.596	1.620
8. Estab. Financiero	146	9.530	9.676	7.574	2.102
9. Serv. Comun. y Per.	16.589	226.122	242.711	133.277	109.438
10. Sin especificar	2.007	3.762	5.769	4.777	982
TOTAL	225.513	347.512	573.025	432.212	134.813

FUENTE Cuadro Nº

ntros sectores económicos empresariales prácticamente reservados a los hombres como el ganadero y el de la construcción. Las empresas únicamente dichas en el primero de ellos son los ingenios azucareros y las destilerías que cuentan con plantaciones propias y que conforman el sector mediano de la agricultura especialmente los ingenios.

A continuación se presentan los datos correspondientes a la industria manufacturera que como se indicó son los más completos disponibles. Se enfatiza que se trata del Estado fabril, que comprende empresas con un capital mayor de \$h. 50.000 (\$us. 2.500). Dato contabilizado al año 1.980.

El número de establecimientos registrados en el Instituto Nacional de Estadística es de 1962 y el total de personas ocupadas es de 40.705. Esta cifra, corresponde aproximadamente al 22% del total de personas en el sector industrial pues como ya se indicó arriba, la actividad industrial es frecuentemente artesanal.

Sin ánimo de corregir los criterios de clasificación, proponemos que se debe considerar también como artesanales las empresas comunes de cinco personas empleadas y que representan el 40.47% del total de empresas clasificadas en el estrato fabril y que en conjunto emplean a 2.161 personas, es decir, el 5.40% del personal ocupado en el estrato fabril.

Los datos del cuadro Nº 4 muestran claramente que el sector fabril se caracteriza por el predominio de unidades de producción pequeñas, el 91.79% de los establecimientos tienen menos de 50 empleados. Las empresas que podrían considerarse medianas en relación a la realidad del país, de 50 a 199 personas empleadas, son 133 al 6.78% y las empresas grandes con más de 200 empleados, son solamente 20.14%.

Solamente hay seis empresas que podrían considerarse grandes de acuerdo a criterios regionales de clasificación y de ellas apenas dos superan los 1000 empleados.

CUADRO Nº 8

CLASIFICACION DE EMPRESAS POR TAMAÑO

TAMAÑO	Nº DE ESTABLE CIMENTOS	%	PERSONAL OCUPADO	%
Menos de 50 personas	1.301	91.79	15.039	37.59
De 50 a 199 personas	133	6.78	12.622	31.72
De 200 y más	28	1.43	12.284	30.71
TOTAL	1.462	100.00	49.945	100.00

No se ha podido conseguir los datos sobre la distribución de los empleados por sexo pero se puede afirmar que en general, la gran mayoría de las personas ocupadas son hombres.

Las estadísticas anteriores son del sector fabril se refieren a todo el país. Para el departamento de La Paz, más directamente relacionado a la presente investigación hay datos más recientes y estadísticas actualizadas el año 1979 y se presentan en el cuadro Nº 5. Aunque los datos son para el departamento, en realidad pueden tomarse como representativos de la ciudad de La Paz, pues la actividad fabril del departamento está concentrada prácticamente en dicha ciudad.

Las características de las empresas del departamento de La Paz, en cuanto a su tamaño no difieren substancialmente de lo indicado con respecto a la totalidad de las empresas del país.

Se ha complementado la información sobre el número de establecimientos y el personal ocupado con el promedio de personas empleadas por establecimiento, dato no real pero útil como fuente de referencia. Del análisis del cuadro Nº 6 se deduce que lo indicado sobre el sector fabril en general es válido para el caso

concreto del sector fabril en la ciudad de La Paz, y viceversa, deca que es el principal centro industrial en el que están localizadas aproximadamente el 50% de los establecimientos y personas en dicho sector.

Se debe indicar también que los sectores industriales de alguna importancia en La Paz como en el país son los típicos de un país en vías de desarrollo: "producción de alimentos y bebidas".

CUADRO No 9.

INDUSTRIA MANUFACTURERA (Estrato fabril) (1)

Tamaño de los establecimientos por número de personas 1978
(cifras proporcionales)

TAMAÑO DE ESTABLEC. (Número de personas)	Nº DE ESTABLECI- MIENTO	PERSONAL OCUPADO
Menos de 5 personas	951	2.161
De 5 a 9	330	2.500
De 10 a 14	164	1.936
De 15 a 19	84	1.416
De 20 a 24	60	1.300
De 25 a 49	162	5.726
De 50 a 74	54	3.229
De 75 a 99	27	2.364
De 100 a 149	36	4.306
De 150 a 199	16	2.783
De 200 a 299	12	2.730
De 300 a 499	10	3.040
De 500 a 999	4	3.144
De 1000 y más	2	2.570
TOTAL	1.962	40.005

(1) Empresas registradas por el INE (Establecimientos informacion-

- tes y estimación de repuestos).
- (2) Comprende empresas con un capital mayor de \$b. 50,000

FUENTE: INE "Bolivia en cifras" 1980-Cuadro Nº 57 Pag. 111
La Paz - Enero 1981

CUADRO Nº10

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Industria Manufacturera - Estrato Fabril

Número de establecimientos y Personal Ocupado - 1979

CIIIV	TIPO DE INDUSTRIA	Nº DE ESTABLECIMIENTOS	Nº DE EMPLEADOS	PROMEDIO DE EMPLEADOS POR ESTABLEC.
3111	Matanza de ganado y preparación	24	215	8,96
3112	Fabric. de productos lácteos	1	134	6.42
3113	Envasado de frutas y legumbres	1	31	31.0
3116	Productos de molinería	17	343	20.18
3117	Fabricación de productos de Pana	52	681	13.10
3119	Fabricación de cacao, chocolates	17	112	6.59
3121	Elaboración de Produc. alimenticios	50	395	7.90
3131	Destilería, rectificación de mezclas	7	87	12.43
3132	Industrias Vinícolas	2	9	4.5
3133	Bebidas maltadas y malta	1	966	966.0
3134	Industrias bebidas no alcohólicas	3	717	119.50
3211	Hilado, tejido y acabado textiles	40	3.552	88.80
3212	Artículos confeccionados de M. Textil	10	148	14.8
3213	Fábrica de tejidos de punto	81	1.041	12.85
3214	Fábrica de tapices y alfombras	3	42	14.00
3220	Fábricas de prendas de vestir exp.103		934	3.07
3231	Curtidurías y talleres de acabado	5	94	18.80
3233	Fabric. de produc. de cuero exp. calz.	10	106	10.6

3310	Fábrica de calzado exento el de caucho vulcanizado	19	308	16.21
3311	Aserríos talleres de acepillado	53	550	10.38
3312	Fábrica de envases de madera	1	34	34.0
3319	Fabricación de productos de madera	2	5	2.50
3320	Fabricación de muebles, excepto metálicos	41	437	10.66
3412	Fabric. de envases y cajas de papel	4	27	6.75
3419	Fabric. de artículos de culna	4	26	6.50
3420	Imprenta Editoriales y anexas	115	1,527	13.28
3511	Fábrica de sustancias químicas	5	180	36.00
3513	Fabric. de sintéticas y materiales de plástico	4	39	9.75
3521	Fabric. de pinturas y barnices	3	120	40.00
3522	Fabric. de productos farmacéuticos	17	907	53.35
3523	Fabric. de jabones y perfumes	14	199	14.21
3529	Fabric. de productos químicos	5	204	40.80
3551	Industria de llantas y cámaras	2	27	13.50
3559	Fábrica de productos de caucho	1	25	25.00
3560	Fábrica de productos de plástico	29	1,030	35.52
3620	Fabricación de vidrio	5	524	104.80
3691	Fábrica de productos de arcilla	10	149	14.9
3692	Fabricación de cemento	5	339	67.80
3699	Productos minerales no metálicos	14	327	23.36
3710	Indus. básicas de hierro y acero	1	10	10.00
3720	Indus. básicas de minerales no ferros	3	106	35.33
3811	Fabric. de cuchillería, herramientas man.	12	74	6.17
3812	Fabricación de muebles metálicos est.	24	153	6.29
3813	Fabr. de muebles metálicos estruc.	23	365	15.87
3819	Fabr. de productos metálicos	20	460	23.00
3829	Construcción de maquinaria y equipos	5	406	81.00
3833	Construcción de aparatos domésticos	1	5	5.00
3839	Construcción de aparatos eléctricos	8	139	17.38
3843	Fabrica de vehículos	12	191	15.92

3851	Fabric. de equipo profesional	2	54	27.00
3852	Fabric. de aparatos fotográficos	5	39	7.80
3901	Fabricación de joyas	14	35	2.19
3902	Fabric. de instrumentos de música	5	147	29.40
3907	Fabric. de artículos de deporte	2	3	1.5
3909	Indus. manufacturera no específica	15	401	27.73
<hr/>				
TOTAL		960	19.097	19.73

FUENTE: INE "Boletín Estadístico Trimestral" Marzo-Junio
1982-3-4

Cuadro Nº 18 - Pág. 21 y 22.

Para añadir algo más a la información fragmentaria sobre las empresas y el personal ocupado en ellas, se presenta una relación del número de empleados y su composición por sexo de la casi totalidad de los bancos privados del país. Son cifras agregadas para cada banco pues suman la totalidad de las personas ocupadas sin especificar el número de sucursales ni el número de empleados en cada una de ellas.

La distribución por sexo para el universo de ésta muestra es de 70% hombres y de 30% mujeres aproximadamente. Para cada banco la proporción varía y en un caso se invierte en 1982.

Dos observaciones más; la primera, que el sector bancario es de lo más receptivo en cuanto al trabajo de la mujer, y la segunda, que no existen en Bolivia grandes bancos privados, lo cual, por lo demás, es consecuencia y muestra el grado de desarrollo del país.

CUADRO Nº 11

RECURSOS HUMANOS OCUPADOS EN CADA BANCO, CLASIFICADO SEGUN DEPTOS
CENTRALES Y SUCURSALES DEL INTERIOR, POR SEXO Y AÑOS 81 Y 82

BANCO	1981		1982	
	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO
Bank of América	65	92	14	40
Banco Boliviano Americano	179	69	205	78
banco de Boston	39	22	39	22
Brasil S.A.	119	26	119	26
City Bank	23	10	23	9
Banco de Cochabamba	132	70	134	72
Crédito Oruro	162	35	169	44
Hutsch Suramericanische	2	1	2	1
Financiamiento Industrial	31	8	35	8
Hipotecario Nacional	113	61	113	62
Industrial S.A.	21	11	19	11
Indust. y Ganadero del Beni	132	41	163	50
Inversión Boliviano	85	6	11	4
La Paz	76	26	89	41
Mercantil	176	89	210	93
Nacional de Bolivia	193	91	198	91
Potosí S.A.	41	25	41	25
Popular del Perú	191	78	188	80
Rea S.A.	41	25	41	25
Santa Cruz de la Sierra	Sin datos		Sin datos	
Caja Central	Sin Datos		Sin Datos	
De La Unión	Sin datos		20	8

FUENTE: Asociación de Bancos Privados de Bolivia - ASOBAN 1983.

CAPITULO TERCERO
PERCEPCIONES COMPARATIVOS SOBRE SALUD Y CONDICION
SOCIO ECONOMICA

- 3.1. Características socio económicas y religiosas
Lic. Carlos Koch
- 3.2. Criterios y conocimientos sobre la salud familiar
Dr. Germán La Fuente
- 3.3. Demanda y criterio sobre atención de salud
Dr. Germán La Fuente

3.1. CARACTERISTICAS SOCIO ECONOMICAS Y RELIGIOSAS

Para analizar las características socio-económicas de un determinado grupo humano, se tendría que haber establecido claramente su pertenencia a una clase social, para lo cual se habría definido las variables que la especifiquen.

La clase es un fenómeno complejo, económico, social, histórico y psicológico a la vez es necesario tomar conciencia de esta complejidad bajo pena de simplificar arbitrariamente lo real.

Haciendo una tentativa de definición, se puede decir que clase es una categoría social que agrupa un número importante de personas, caracterizadas por una posición análoga en la economía, en la producción y repartición de riquezas, por el nivel y el género de vida que se desprenden de esta situación y por una cierta concepción de la vida que resulta de ello.

El ejemplo más típico es el de clase obrera, puede que la única que en sus orígenes, haya correspondido plenamente a la definición. No se puede hablar, en rigor de términos, de una clase burguesa. Hay que hablar de clases burguesas, en plural, y de clases medias. Por otra parte, es a partir de la observación de la clase obrera cómo se ha formado la noción contemporánea de clase. Para nuestros fines es necesario hacer una distinción fundamental entre clase y medio.

El medio es una noción más concreta, más viva, que la de clase.

El medio, es el ambiente humano de todos los días, en el que uno se siente a gusto y en el que no se tiene que desplegar ningún esfuerzo para adaptarse y para parecer otra cosa diferente de lo que se es: la familia, los parientes alejados, los amigos, las relaciones, la gente del barrio, los compañeros de trabajo , etc.

El medio es distinto de la clase. Pero está influenciado por el trabajador que habita en un barrio obrero, es el único que no conoce más que un solo medio y es profundamente especificado por él en su comportamiento, motivaciones, actitudes y hasta en el estilo de vida.

La clase tiene un carácter histórico y por lo tanto relativo, ya que es un fenómeno sobre todo económico, corresponde a un estado transitorio de la economía. Esta es la razón por la cual se debe hablar en plural cuando se menciona a la clase burguesa, media u obrera.

Aplicando los conceptos que se acaba de enunciar, se puede llegar a un análisis de las muestras de participantes y no participantes de los seminarios educativos realizados.

I.- La Revolución boliviana del año 1.952, produjo en el país profundos cambios en lo social, político y económico. Sin duda, dos fueron los aspectos importantes de este cambio: La Reforma Agraria y la integración del campesino a la vida social, económica y política del país, hasta entonces relegado al trabajo agrícola bajo la dependencia de un sistema casi feudal.

A partir de entonces se produjo una paulatina emigración del campo hacia las ciudades y con el transcurso del tiempo ésta se hizo mucho más fuerte. Des esta manera se fueron originando zonas marginales, con tradiciones, costumbres y hábitos del medio de origen y al mismo tiempo con tendencias a captar moldes de vida y actividad ciudadinas.

De la muestra estudiada, según el lugar de nacimiento y el lugar por área, tenemos los resultados siguientes:

CUADRO Nº 12
LUGAR DE NACIMIENTO DE RESPONDIENTES

LUGAR DE NACIMIENTO.	PARTICIPANTES		NO PARTICIPAN		LUGAR DE NACIMIEN.	PARTICIPANTES		NO PARTICIPAN	
	F	%	F	%		F	%	F	%
Ciud. La Paz	157	52.33	279	54.71	URBANO	204	68.00	343	67.25
Otro Dpto LP	61	20.33	140	27.45	RURAL	96	32.00	167	32.75
Fuera Dpt.LP	82	27.33	91	17.84					
T O T A L	300	100.00	510	100	TOTAL	300	100	510	100

El 11.67% de los participantes y el 5.30% de los no participantes que dicen haber nacido fuera del departamento de La Paz, por la relación con el área rural o urbana de nacimiento, son individuos nacidos en otro departamento de La Paz, pertenecientes a zonas urbanas.

De esta manera el 68% de ambas muestras son de área urbana. Para concluir que el 32% restantes sean del área rural y de origen campesino, se tendría que especificar en forma clara el medio al que pertenece, puesto que existen áreas urbanas densamente pobladas que reciben la influencia e influyen fuertemente en las grandes ciudades.

Cualquiera que sea la interpretación, nuestras muestras tienen una fuerte tendencia urbana. Su estrato social dependerá del grado de urbanización que tenga el medio donde habitualmente viven. Puesto que el medio como se dijo anteriormente, establecerá los patrones de conducta y comportamiento.

II.- Las características económicas de los respondientes, en el caso presente, estarán en función al ingreso percibido, al estado civil y al nivel de escolaridad.

a) ESTADO CIVIL

El porcentaje mayor de las encuestas se hallan en la categoría de casadas, convivientes. El grupo de solteras representan el 25.33% de las participantes y el 32.94% de las no participantes.

CUADRO Nº 13
ESTADO CIVIL DE RESPONDIENTES

	P A R T I C I P A N T E S		NO PARTICIPANTES	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
Soltera	76	25.33	168	32.54
Casada convivien	211	70.33	302	59.22
Divorc. separada	12	4.00	29	5.69
Viuda	1	0.33	11	2.16

El estado matrimonial tiene una especial influencia sobre la posibilidad de que la mujer participe en una actividad fuera del hogar. Es decir, que las mujeres casadas o convivientes tienen menos posibilidades de ingresar en la fuerza de trabajo que las solteras, viudas, separadas o divorciadas.

Quando una mujer deja la categoría de soltera, más aún si tiene hijos de corta edad, las probabilidades de participar en la actividad económica se reduce más y el grado de inactividad económica aumenta durante el período matrimonial.

Para salir de esta situación, la actividad se la vuelca hacia otras formas de participación: social, comunitaria o simplemente de comercio minorista o a la artesanal.

Esta situación está sustentada por los resultados de las participantes y no participantes a los seminarios:

CUADRO Nº 14
DISTRIBUCION DE PARTICIPANTES POR AREA DE ACTIVIDAD LABORAL

	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC.	%	FREC.	%
Empresa	69	23.00	130	25.49
Cooperativa				
Grupos Artes.	1	0.33	2	0.39
Club de madr.				
Gremios	4	1.33	104	20.39
Institución				
Cívica relig	4	1.33	165	32.35
Otras Organi.	222	74.00	109	21.38

El 74% de las participantes tienen relación con otras organizaciones no involucradas en las categorías que las preceden. Entre ellas podemos mencionar a los institutos de aprendizaje (I.B.A) donde adquirirán conocimientos y preparación sobre manualidades como ser: bordado, decorado, repujado, etc. Actividades que les proporcionará un ingreso independiente a la relación obrero-patronal, ésta en la categoría de participantes sólo representa el 23%.

Entre los no participantes, el 74.12% está ligada a otras organizaciones, a instituciones cívicas y religiosas y a Club de Madres. Sólo un 25.49% tienen relación de dependencia obrero-patronal. De donde se deduce una vez más, que es el medio que está ejerciendo en su proceso de integración en la comunidad.

b) NIVEL DE INGRESOS

El panorama descrito anteriormente se confirma con los datos obtenidos sobre el nivel de ingresos de las personas encuestadas.

CUADRO Nº 15
DISTRIBUCION DE RESPONDIENTES POR NIVEL DE INGRESOS

	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC	%	FREC	%
Hasta un salario mín.básic	115	38.33	90	17.65
1-2 salario minim. básico	18	6.00	41	8.04
Más 2 salarios mfní.básic	2	0.57	14	2.75
No se aplica	165	55.00	365	71.57

Al decir "no se aplica", se entiende que el individuo no tiene relación de dependencia laboaral con terceros y posee actividad propia o no recibe ingresos y es dependiente aún económicamente. En el grupo de las participantes, esta categoría representa el 55% y en las No participantes el 71.57%.

~~En términos absolutos~~ ~~estas categorías comparadas~~; salvo una mínima variación, la misma cantidad de sujetos (131-133) que perciben de 1 a 2 salarios básicos. Porcentualmente el 38.33% y el 17.65% de participantes y no participantes se hallan ubicados dentro de los que obtienen hasta 1 salario mínimo básico y son las obreras que trabajan en empresas industriales.

c) NIVEL DE ESCOLARIDAD

Existe una co relación positiva entre las tasas de actividad (con posibilidades de originar o incrementar los ingresos) con el nivel de instrucción.

El que la mujer reciba instrucción antes de contraer matrimonio, reduce la fecundidad y aumenta las posibilidades de empleo, elevándose así el nivel de actividad de las mujeres.

De las muestras obtenidas, los resultados son los siguientes:

CUADRO Nº 16
DISTRIBUCION POR NIVEL DE EDUCACION

	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC.	%	FREC.	%
Básico	65	21.66	72	14.12
Intermedio	39	12.01	105	20.59
Medio	140	46.67	50	9.80
Técnico Medio	25	8.32	181	35.49
Universitario	16	5.33	41	8.04
Ninguno	15	5.00	61	11.96

En ambos grupos, el índice de personas sin instrucción formal es bajo, lo que no implica necesariamente que sean analfabetas; existe la posibilidad de que hayan participado a cursos de enseñanza no formales.

Es notoria la presencia del 46.67% del grupo de participantes, con el bachillerato terminado. Este nivel de educación permite optar por cursos superiores de formación. En la muestra no hay relación con el índice

de las que tienen grado universitario, esto debido a que la muestra no es homogénea. El mismo hecho se presenta en las no participantes. El 9.8% con el bachillerato terminado, frente al 35.49% de las que tienen grado de técnicos medios. Para optar este nivel no siempre es prerequisite el bachillerato, pero sí haber terminado el ciclo intermedio.

Esta variable está demostrando las posibilidades de participación del grupo en actividades de mayor compromiso personal y social. La distribución por edades, que por sí sola se explica, está confirmando la afirmación anterior.

CUADRO Nº 17
DISTRIBUCION POR EDAD

E D A D	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC.	%	FREC.	%
Menos de 20	36	12.00	41	8.04
21 - 25	86	28.67	132	25.88
26 - 30	77	25.67	115	22.55
31 - 35	40	13.33	96	18.82
36 - 40	32	10.67	60	11.76
41 - 45	18	6.00	23	4.51
46 - 50	7	2.33	18	3.53
Más de 50	2	0.67	5	0.98
No Responde	2	0.67	20	3.92

El 66.34% de las participantes se hallan entre menos de 20 años a 30 años de edad. Época en la que el individuo fija las bases de conducta estable para la vida. En las no participantes corresponde a este intervalo el 56.47%.

III.- La religión es una variable que incide vitalmente, en la conducta del individuo. En ella basará sus normas, morales y éticas de comportamiento y su visión global de la realidad.

No extraña que el 91.67% de las participantes y el 81.57% de los no participantes profesen la religión católica; puesto que ella es reconocida por el Estado boliviano como la religión oficial y es la que tiene mayor cantidad de adeptos en la sociedad.

CUADRO Nº 18
DISTRIBUCION POR RELIGION

RELIGION	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC	%	FREC	%
Católica	275	91.67	416	81.57
Protestante	15	5.00	35	6.86
Otras	6	2.00	35	6.86
Ninguna	4	1.33	24	4.71

Por el grado de conceptualización y vivencia posterior de las normas religiosas, los cambios de percepción de la realidad suelen presentarse como casos de conciencia para el individuo. Esta situación, difícil de ser cambiada debido a factores, como la tradición familiar, la inferencia del medio, el grado de educación, etc., hacen que los cambios en la conducta del individuo no puedan operarse fácilmente. Del grupo humano estudiado el 69% de los participantes a los seminarios asisten más que regularmente al culto semanal de su religión. Idéntico panorama se halla en los no participantes, donde el 68.43% tienen la misma conducta.

3.2. CRITERIOS Y CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD FAMILIAR

En las siguientes líneas se presentan criterios sobre los conocimientos de salud y su cuidado en la mentalidad de las mujeres participantes y no participantes en seminarios.

CUADRO Nº 19
DISTRIBUCION POR PRACTICA DE LACTANCIA

DIO DE LACTAR A SU NIÑO	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC	%	FREC	%
Si	304	59.61	208	69.33
No	53	10.39	27	9.00
NO sabe, No se aplic	153	30.00	65	21.67

Se observa que del 100% de las participantes es decir del grupo que recibieron educación el 59.61% dieron de lactar, el 10.39% no dieron y el 30% no respondieron, como se observa un alto porcentaje ofrecieron leche materna. En relación al grupo que no dieron puede corresponder a mujeres solteras sin experiencia con la maternidad ya que la investigación revela un 31.96% de este grupo donde, pueden estar involucradas.

La frecuencia de las que no participan revela 69.33%, 9.00% y 21.67% si comparamos con el anterior grupo que un alto porcentaje ofrece la leche materna; lo que nos esta indicando que a pesar de la influencia de la alimentación suplementaria (leches comerciales) la lactancia materna persiste como un patrón dentro la alimentación del lactante.

Los niños que no hayan lactado probablemente se deben a factores ya sean de tipo médico o enfermedad de la madre o por razones de trabajo.

CUADRO Nº 20
RAZONES PARA NO DAR EL PECHO A SU HIJO

RAZONES PARA NO HABER DADO EL PECHO A SU HIJO.	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC	%	FREC	%
Desmejora la figura	---	----	1	0.33
No tiene suficiente leche, por horar. de trabajo	13	2.55	4	1.33
Por razones de salud	---	----	1	0.33
Recien casada, soltera	11	2.16	7	2.33
Recien casada, soltera	1	0.20	77	25.67
No responde, No se aplica	485	95.10	210	70.00

En ambos grupos restan importancia a las variables de desmejoramiento de la figura física, horario de trabajo, razones de salud y quizás se puede tomar en cuenta la cantidad insuficiente de producción de leche y la recién casada en el grupo participante. Lo que llama la atención que en las no participantes el 25.67% respondan el ser recién casada y/o soltera como una razón para no dar de lactar al niño, no responden en el primer grupo el 95.10% y el 70% en el segundo, probablemente en estos compuestos se encuentran las mujeres solteras.

CUADRO Nº 21
BENEFICIOS DEL PECHO PARA EL HIJO

BENEFICIOS PARA DAR EL PECHO PARA EL HIJO.	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC	%	FREC	%
Más fuerte y sano		42.55	100	33.33
Es alimento directo y com.		19.41	165	55.00
Ahorro y más barato		2.35	7	2.33
Ninguno		0.20	---	----
Es mejor y saludable protección de infec. higienica		----	10	3.33
Factor psicológico		---	1	0.33
No responde, No sabe	19	35.49	17	5.67

En ambos grupos se observa que hay un consenso de que el pecho forma al niño más fuerte y sano como alimento directo, el segundo tiene mayor amplitud de conocimiento 55% en relación a 19.41% al primer grupo en relación al valor nutricional de la leche materna.

En relación al aspecto económico y psicológico de la lactancia materna ambos grupos dan escasa importancia.

Lo que llama la atención es que un alto porcentaje 35.49% no dan valor a ninguna de las variables; quizás se debe a que en este grupo están presente las mujeres solteras. En el que corresponde a no participantes 5.67% igualmente no responden probablemente son mujeres sin experiencia de la maternidad y son en bajo número.

CUADRO Nº 22
DESVENTAJAS PARA LA MADRE DAR EL PECHO

DESVENTAJAS DE DAR EL PECHO PARA LA MADRE	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC.	%	FREC.	%
Deforma la figura	3	0.59	19	6.33
Ninguna	13	2.55	120	40.00
Desmejora la salud	4	0.78	30	10.00
Perjudica en el Trabajo	9	1.76	20	6.67
No resp. No sabe	481	84.31	111	37.00

Un alto porcentaje en ambos grupos responden que no saben las desventajas para la madre dar la alimentación materna al niño lo que puede considerarse como causa, la inexperiencia en la maternidad o quizás la inhibición de dar la respuesta o quizás un desconocimiento de las participantes y no participantes en relación a las variables estudiadas.

El 40% de las no participantes indican que no hay desventajas para la madre el dar la lactancia, existe una diferencia con el grupo participante que el 2.55% existen igualmente diferencias en relación a la salud y el trabajo, esto puede deberse probablemente a las diferentes muestras estudiadas, cuyos niveles son de distinto grado de educación e instrucción.

CUADRO Nº 23
SE ENFERMO ALGUIEN DE LA FAMILIA CON DIARREA

SE ENFERMO ALGUIEN DE LA FAM. CON DIARR.	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC	%	FREC	%
SÍ	283	55.49	207	69.00
No	52	10.20	93	31.00
No responde No sabe	175	34.32	----	----

Un porcentaje de 10.20% y 31% indican que no han enfermado y el 55.49% y 69.00% indican que si han padecido del síndrome diarrea.

Si consideramos el saneamiento ambiental del macro y micro ambiente encontramos un déficit en el sistema de distribución de agua potable y alcantarillado y tratamiento de basuras, roedores, insectos, causas de morbilidad infantil es la diarrea constituyendo un factor de trascendencia epidemiológica en el grupo más vulnerable de la población de los infantes.

CUADRO Nº 24
REMEDIÓ UTILIZADO EN EL TRATAMIENTO DEL NIÑO CON DIARREA

REMEDIÓ QUE USO PARA CURAR AL NIÑO	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC.	%	FREC.	%
Farmacos	160	31.39	137	45.67
Medicina casera	51	10.00	56	18.67
Mates	17	3.34	22	7.33
Suero casero	1	0.20	8	2.67
Jarabes	---	---	7	2.33
Otros líquidos	6	1.18	2	0.67
No Sabe - No Responde	275	53.92	68	22.67

Un alto porcentaje en ambos grupos sociales participantes y no participantes han utilizado en el tratamiento de los niños medicamentos que comprenden los fármacos y los jarabes que probablemente fueron proporcionados por las acciones de salud de médicos, farmacéuticos o enfermeras.

La acción de la medicina casera y tradicional junto con la farmacopea y folclóricos con la administración de mates nos muestra la influencia de la cultura sobre las acciones de salud.

La utilización del suero casero nos muestra escasa información, quizas las personas investigadas consideran como medicina casera.

En ambos grupos llama la atención, la variable negativa, lo que podemos considerar la escasa o ninguna educación referente a la forma de tratamiento del síndrome diarrea, esto respalda a las altas tasas de morbilidad infantil por diarrea.

3.3. DEMANDA DE SERVICIOS DE ATENCION DE SALUD

Los programas de salud en Bolivia se encuentran fragmentados, existen 4 grupos de salud, materno infantil, enfermedades transmisibles, saneamiento ambiental y atención médica, y hospitalaria, este último grupo es la parte más pesada desde un punto de vista económico, ya que gran parte del presupuesto es destinado a la atención médica y hospitalaria, en cambio existe un déficit de inversión en los programas preventivos.

Atención materno infantil

Este programa data desde hace unos 20 años, pero da la impresión de que se encuentra iniciándose, esta actividad es el de mayor propósito de todos los programas de medicina preventiva del Ministerio de Previsión Social y de Salud Pública.

Los datos del Registro civil indican que el 44% de todas las muertes ocurrieron en el grupo de 0-4 años de edad, pero la deficiente información hace que estos datos sean poco confiables, probablemente sea superar estimándose en un 50%. Las enfermedades infecciosas cursan un 80% de 0-14 años de edad, a la que se tiene que asociar los aspectos nutricionales como factores de asociación que según OPS. estudios sobre mortalidad realizados en Viacha 1.968-70 contabilizan un 34.4% en el grupo poblacional de 0-4 años de edad.

La mortalidad infantil tiene variaciones 59.4 en Sucre a 241.1 en Trinidad (por 1.000 nacidos vivos), la estimación oficial es de 154 por 1.000 nacidos vivos.

En áreas rurales son mayores las tasas de mortalidad infantil, se calcula en un 250 x 1.000 nacidos vivos como una cifra conservadora.

La tasa de mortalidad materna es difícil de calcular, las cifras, en la ciudad de La Paz 1.972 fue de 15 x 10.000 sea cual fuere las tasas de mortalidad materna en las ciudades, lo cierto es que son mayores a nivel rural cuya estimación es muy difícil, por el sencillo hecho de que la mayoría de los partos son atendidos a nivel del hogar por personal que carece de conocimientos en relación de atención de parto.

Instituciones con programas de salud materno infantil Ministerio de Salud

Están organizándose en Unidades Sanitarias de La Paz, Cochabamba Santa Cruz, Sucre, Trinidad, Riveralta, Oruro. existen programas en otros centros sin directores.

Los programas funcionan a nivel de ciudades no así en áreas rurales (

Los programas ministeriales dentro su planificación están asociados a diferentes niveles de profesionales, para médicos, enfermeras graduadas, auxiliares, promotores de salud.

Junta Nacional de acción social

Se inició el año 1.973 casi en todas las capitales de departamento, orientada a la atención materno infantil en áreas marginales de las ciudades en coordinación con el Ministerio de Previsión Social y S.P. es escasa; los programas están dirigidos en 3 áreas. Atención médica, cuidado del niño y educación en nutrición.

Organizaciones Religiosas

Existen organizaciones religiosas que han tomado a su cargo programas que corresponden para su ejecución al Ministerio de Previsión Social y Salud Pública como la Iglesia Bautista en Villa Tunari (Cochabamba) Huatajata (La Paz) igualmente en Montero, Santa Cruz. Asimismo se observa el interés de la Iglesia Católica que no solamente tienen centro a nivel urbano, siendo mayor en este último nivel como el hospital Juan XXIII en La Paz.

La información que se desea obtener de este tipo de programas es muy difícil.

CUADRO Nº 25

PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE EGRESO HOSPITALARIO M.P.S. Y P.D. BOLIVIA 1975

<u>C A U S A S</u>	<u>NECESOS</u>	<u>%</u>
Partos sin complicaciones	14.749	72.09
Complicaciones parto puerperio	2.853	14.00
Abortos y los no especificados	2.826	13.00
S U B T O T A L	20.428	35.5
Otras	37.102	64.5
T O T A L	57.530	100

FUENTE : PLAN OPERATIVO M.P.S.y S.P. 1.977

Organizaciones Autónomas

La COMIBOL y las Cajas de Seguridad Social prestan escasa atención a los programas preventivos, y los de maternidad infantil tienen una concentración en medicina curativa, en COMIBOL Catavi el programa materno infantil realizan los estudiantes de enfermería de esa empresa, ya que tiene una Escuela de Enfermería.

Enfermedades transmisibles

Constituye un problema de gran significancia por su trascendencia epidemiológica social por el riesgo de los grupos vulnerables OPS, estudio de Viacha 1.968-70 como causa de mortalidad el 68.2%, en menores de un año, 68.4% de 1 a 4 años.

En 1.970 el 65% de las hospitalizaciones de menores de 1 año y el 60% de 1-4 años de edad 40% de 4 a 14 años de edad se debon a enfermedades infecciosas y transmisibles.

La mayoría de las enfermedades transmisibles son de tipo respiratorio y digestivo.

La mayoría de las enfermedades transmisibles son prevenibles por medio de vacunas y el saneamiento ambiental. Las enfermedades transmisibles más significativas son el Sarampión, Tuberculosis, Malaria, Anguilostomiasis, Fiebre amarilla, Tosferina, Diarreas.

CUADRO Nº 26
NUMERO DE CASOS REGISTRADOS Y TASAS POR 100.000 H 1.970-1.975 Bolivia

C A U S A 1.970	NUMERO DE CASOS	POBLACION ACCESIBL	TASA INCIDENCIA POR POR 100.000 Hb.
Sarampión	16.775	2.071.104	810
Tosferina	4.898	327.027	1.492
Parotiditis	2.262	327.027	692
1.975	2.237	2.071.104	
Tuberculosis	30.972	2.625.351	1.180
	9.405	2.625.351	358
	7.835	176.424	4.441
	3.843	2.625.351	146
	12.377	2.625.351	471

FUENTE : ESTADISTICAS Ministerio de Previsión Social y Salud
Pública 1.975

Atención médica hospitalaria

La atención médica en Bolivia esta fragmentada con desigualdades lo que ocasiona conflictos, la mayoría de los recursos se encuentran concentrados a nivel urbano, existen problemas de organización y administrativa en ambos sectores, siendo el rural con grandes desventajas.

El sistema de Seguridad Social atiende más a nivel urbano que en el sector rural.

Existe una subutilización de hospitales, centros de salud, hospital puestos sanitarios a nivel rural, existiendo un descuido a este último sector, la mayor parte de los pacientes de consulta externa se encuentran a nivel de domicilio recibiendo atención médica tradicional con grandes riesgos para la conservación de la salud y esto se debe más que todo por la accesibilidad, falta de confianza en la medicina moderna y razones culturales.

Probablemente la medicina privada cubre un 35% de la consulta externa y el sector público el 65% (MPS y SP Plan Económico Social 1.976-1.980).

CUADRO Nº 27
NUMERO DE CONSULTAS MEDICAS

MODE SANITARIO	CONSULTAS MEDICAS	
BOLIVIA	652.591	99.55
La Paz	652.050	27.74
Chuquisaca	121.720	18.65
Cochabamba	93.936	14.39
Oruro	38.799	5.94
Potosí	26.975	4.13
Tarija	36.659	5.61
Santa Cruz	100.077	15.33
Beni	28.000	4.29
Pando	1.125	0.13
Tupiza	4.665	0.71
Riberalta	16.538	2.53

FUENTE: Estadística M.P.S y S.P 1.978

Saneamiento ambiental

Puede ser considerada un aspecto alejada de los Standards de medición, en el sector urbano 38 de 108 comunidades tienen servicio de agua potable del total de 1.800 solo el 801.570 Hab. (44.5%) tienen conexiones domiciliarias de los cuales el 11% tienen fácil acceso en el sector rural el 4.3% tienen acceso a fuentes de agua protegida.

En relación al alcantarillado es más deficiente solo comunidades urbanas tienen alcantarillado que es el 23.3% de la población urbana.

En el sector rural el 3.2% por lo tanto el año 1.973 solo 532 personas en el país tenían acceso a servicio de eliminación de excretas (Datos Evaluación Integral Sector Salud en Bolivia USAID 1.978)

Como se ha observado en este último capítulo una de las causas de que coadyuban la morbilidad es el sistema de disponibilidad de agua y la no existencia de sistema de eliminación de excretas que están constituyéndose como causas de las enfermedades de origen hídrico.

CAPITULO CUARTO

PERCEPCIONES COMPARATIVAS SOBRE FAMILIA

Dr. Antonio J. Cisneros

- 4.1. Modelos organizativos y aspiraciones familiares
- 4.2. Los conceptos sobre planificación familiar
- 4.3. Prácticas y acciones sobre paternidad responsable.

4.1. MODELOS ORGANIZATIVOS Y ASPIRACIONES FAMILIARES

La familia se halla constituida inicialmente por los cónyuges del matrimonio, quienes con el transcurso del tiempo se convierten en padres o progenitores, los hijos que nacen como producto de ese matrimonio son también parte integrante de la familia y además un tercer nivel de miembros proviene de las familias de formación de ambos cónyuges.

Cada uno de los cónyuges al momento de contraer matrimonio pertenece a un tipo de familia en la que fueron sujetos de los procesos formativos y las funciones específicas de la misma; ella es la familia de formación.

La función e importancia de la familia de formación o de orientación se fundamenta en el hecho de que a través de ella se ha moldeado y formado a las personas que al presente se encuentran listas para organizar una nueva familia.

Al iniciarse la relación matrimonial se inicia también una familia de procreación, en la cual los esposos empiezan a ejercer el papel de agentes de socialización, formándose de esta manera su círculo cerrado, en el cual la transmisión de valores y normas culturales se realiza de la familia de formación a la familia de procreación y así sucesivamente en forma continuada.

La familia según Ogburn, es una institución constituida por los padres, hijos y familiares, en cuyo seno existen relaciones más o menos estables mediante las cuales se logra la satisfacción de necesidades básicas tanto en lo social como en lo humano.

La familia constituida como instituci3n social, en su organizaci3n estructural y en relaci3n a su propia dinamica de actividades en diversos tiempos y circunstancias, se ha organizado en diferentes formas debido al impacto del proceso del cambio social y el tecnol3gico-econ3mico de la sociudad donde se ha desarrollado.

Comunmente se identifican 3 categorías estructurales de organizaci3n familiar.

La familia extendida

Las sociedades m3s antiguas se han organizado generalmente en el modelo de la familia extendida, esto es incluyendo las generaciones de consanguíneos directos y colaterales en una misma organizaci3n y unidad, sus caracterfsticas principales son:

La centralizaci3n de autoridad, vivienda en com3n para todas las generaciones agrupadas, unidad y líneas de descendencia masculina.

La familia semi-extendida

Este modelo de familia extendida con el transcurso del tiempo y la diversificaci3n de las actividades econ3micas, se llegó a desintegrar en sus partes componentes, todo ello por la influencia de la revoluci3n industrial y el crecimiento poblacional paulatino en el mundo, llegando a constituir un nuevo modelo de la familia semi extendida, cuyas caracterfsticas son: centralizaci3n relativa de autoridad, vivienda m3s o menos cercana, unidad intermedia en las actividades econ3micas y línea de descendencia masculina.

La familia nuclear

A partir del siglo XX una nueva transformación surge en la estructura familiar, el desarrollo está mayormente en las ciudades, las posibilidades de movilidad social incrementan grandemente junto con el industrialismo y la especialización, lo cual resta a la familia algunas de sus antiguas actividades porque aumenta las posibilidades educacionales de los hijos dentro del ambiente urbano nuevo, y ya no son evaluó económico sino más bien una fuente constante de egresos.

Las características de esta nueva estructura familiar son: Autoridad directa solamente de los padres, vivienda independiente de los padres económica, solidaridad sólo con los hijos y línea de descendencia entremezclada.

En el contexto de la formación y dinámica hogareña de las familias de la mujer trabajadora los modelos organizativos familiares en su contexto urbano son aspectos de suma importancia que sirven para mejorar la calidad de vida.

Tradicionalmente en el ambiente rural prima el modelo organizativo de la familia extendida debido básicamente a que una familia numerosa se constituye en un mayor número de mano de obra dedicado a las tareas de producción agropecuaria. En el ambiente urbano se presenta una situación diferente puesto que se ingresa en una serie de labores de tipo industrial y de servicios que no requieren mano de obra infantil sino más bien adulta y especializada.

Efectuando un análisis comparativo del número de embarazos de las familias tanto de mujeres participantes en los seminarios como de mujeres que componen la fuerza laboral en general se observa una similitud de representaciones puesto que en ambos casos se registra un 70% de mujeres trabajadoras que han estado embarazadas. En el caso de las mujeres no participantes en seminarios la representación de mujeres que no han tenido embarazos refleja un 26% contrastado con el 2.7% de mujeres participantes, esta discrepancia se debe básicamente a los procesos de muestreo que en la población de mujeres no participantes ha abarcado a muchas otras áreas

de actividad laboral no incluidos en los seminarios por diversas razones. Consultada la variable de número de embarazos en forma específica se registra nuevamente representaciones muy similares entre ambos grupos de mujeres trabajadoras.

El siguiente cuadro registra los datos computados para ambos grupos en forma comparativa.

CUADRO Nº 28
DISTRIBUCION POR NUMERO DE EMBARAZOS

NUMERO DE EMBARAZOS	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES		DIFERENCIA %
	FREC.	%	FRECUEN	PART. PARTIC.	
Una vez	35	11.67	76	15.40	3.73
Dos veces	52	17.33	88	17.25	0.08
Tres veces	49	16.33	61	11.96	4.37
Cuatro veces	30	10.00	37	7.25	2.75
Cinco veces	24	8.00	34	6.67	1.33
Seis veces	14	4.67	26	5.10	0.43
Siete veces	5	1.67	14	2.75	1.08
Ocho vec. y más	12	4.00	27	5.29	1.29
N.R / N.S.	79	26.33	147	28.82	2.49
TOTAL		100		100	

Las respondientes que estuvieron embarazadas Una vez y que participaron en los seminarios educativos reflejan el 11.7% mientras que en las no participantes son el 15%. En la categoría de dos embarazos se registra una similitud del 17%. Con 3 veces de embarazos entre ambos grupos se refleja una diferencia de 4.3% a favor de las mujeres participantes con cuatro embarazos también hay un 2.7% favorable a las mujeres participantes y con cinco embarazos la diferencia es de 1.3%. A partir del número de 6 embarazos o más se verifica una tendencia favorable al grupo de no participantes con una serie creciente, de ello se puede inferir que las mujeres trabajadoras que no han participado en seminarios reflejan tendencias en número de embarazos superiores a seis en proporciones mayores comparadas con el grupo de mujeres participantes en seminarios.

Un componente importante en el modelo de organización familiar refleja los conceptos sobre el número de hijos deseados puesto que aquí se puede constatar una mentalidad urbana menos fatalista y con mayores criterios de planificación de varias áreas de la vida familiar, frente a una mentalidad conservadora fatalista y menos planificadora que ejerce mayor vigencia en áreas rurales.

Analizando los datos con referencia al deseo de tener más hijos antes del último embarazo se verifica representaciones muy similares entre ambos grupos de estudio. Estos datos se presentan en el siguiente cuadro estadístico.

CUADRO Nº 29
DESEO DE TENER HIJOS ANTES DEL ÚLTIMO EMBARAZO

DESEO MAS HIJOS ANTES DE SU ÚLTIMO EMBARAZO.	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FRECUEN	%	FRECUEN,	%
Sí	94	31.33	174	34.12
No sabe	109	36.34	172	33.73
No responde	97	32.33	164	32.16

Como un embarazo deseado se registra el 31.3% de participantes y el 34.1% de no participantes lo cual refleja diferencias no significativas. En la categoría de ser un embarazo no deseado también las diferencias son poco significativas el 36.3% para participantes y el 33.7% para no participantes. El 32% de respondientes en ambos grupos no emitieron opinión o criterio al respecto.

Intimamente relacionado a la temática del deseo de tener más hijos y la vigencia de un concepto de planificación se solicitó también el criterio sobre el plazo para el próximo hijo que deseaban tener.

El siguiente cuadro muestra los datos al respecto

CUADRO Nº 30
PLAZO PARA PROXIMO HIJO

CATEGORIAS	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES		DIFERENCIAS NO PAR/PAR.
	FRECUEN.	%	FRECUEN.	%	
Dentro de 1 año en este año	19	6.33	60	11.76	5.5 %
Después de 1 año	15	5.00	34	6.67	1.7 %
Después de 2 años	65	21.67	105	20.59	1 %
No sabe no responde	201	67.00	311	60.98	6.0 %
T O T A L		100		100	

Las mujeres no participantes en seminario muestran una proporción porcentual casi de 2 veces mayor de desear tener su próximo hijo en el período inmediato de un año, circunstancia que podría deberse a una mayor diversificación de áreas laborales encuestadas la diferencia porcentual es del 5.5% y en términos absolutos la relación es de 3 a 1. En la categoría temporal de tener el próximo hijo en un lapso posterior al año la diferencia se reduce a 1.7% o en cifras absolutas de 2 a 1. Después de los 2 años de tiempo las mujeres participantes tienen una ventaja porcentual del 1% y en ambos grupos de estudio un 60% o superior, indicaron no tener una visión precisa sobre la dimensión temporal para el próximo hijo lo cual sugiere una ausencia de visión de espaciamiento o aplicación de la planificación familiar.

En cualquier caso estas diferencias, sugieren también la necesidad de proveer servicios de planificación familiar para ambos grupos en un plazo corto y mediano con la adecuación de métodos específicos para estas condiciones.

El número de hijos nacidos vivos en el contexto de la vida familiar reflejan también una otra dimensión del modelo organizativo de la familia y en los datos computados en forma comparativa para ambos grupos se verifica una tendencia de similitud, estos datos se presentan en el siguiente cuadro:

CUADRO Nº 31
NÚMERO DE HIJOS NACIDOS VIVOS

Nº DE HIJOS NACIDOS VIVOS.	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FRECUEN.	%	FRECUEN.	%
Uno	51	17.00	82	16.09
Dos	59	19.67	92	18.04
Tres	47	15.67	61	11.96
Cuatro m,	17	5.67	28	5.49
Seis	9	3.00	18	3.53
Siete	1	0.33	7	1.37
Ocho y más	7	2.33	21	4.12
Ninguno	86	28.67	170	33.34

En ambos grupos se identifica una tendencia decreciente con relación al mayor número de hijos, así a un mayor número corresponden representaciones menores y las diferencias entre ambos grupos son relativamente poco significativas.

En ambos grupos la concentración mayoritaria de casos se cifran en la cantidad de 3 hijos o menos con el 52.3% para mujeres participantes en seminarios y el 46% para no participantes.

Con referencia al número de hijos nacidos muertos las mayores representaciones se registran en la categoría de 1 con el 18.3% para mujeres participantes y el 12.7% para no participantes. Luego también se verifica una tendencia inversa en representación conforme avanza las categorías del número de hijos muertos, o sea hay menores representaciones conforme avanza la clasificación del número de hijos muertos.

Las diferencias entre ambos grupos son mínimas y poco significativas. Estos datos se presentan en el siguiente cuadro:

CUADRO Nº 32
NUMERO DE HIJOS NACIDOS MUERTOS

NUMERO DE HIJOS NACIDOS MUERTOS.	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC.	%	FREC.	%
Uno	55	18.33	65	12.75
Dos	20	6.67	23	4.51
Tres	5	1.67	11	2.16
Cuatro	3	1.00	5	0.98
Cinco y más	2	0.66	2	0.39
Ninguno	215	71.67	404	79.21

Finalmente se analiza en la configuración del tamaño de la familia y el número de hijos, que la conforman. Para las mujeres participantes en seminarios educativos, el número de hijos más prevalente es el de 2 con el 22.3% de representación mientras que para las mujeres no participantes es de 1 hijo con el 18.8%.

La categoría representativa siguiente para las participantes es de un hijo con el 15.3% y de 2 hijos para las no participantes con el 18%. En número de 3 hijos tiene representaciones del 14.7% para participantes y el 12% para no participantes analizando en forma acumulativa para ambos grupos la familia de la mujer trabajadora con un total de 3 hijos tiene representaciones del 53.3% y para las mujeres no participantes se tiene una representación del 49%.

Las otras categorías del número de hijos superiores a cuatro registran representaciones decrecientes para ambos grupos.

CUADRO Nº 33
NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS

C A T E G O R I A S	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC.	%	FREC.	%
Uno	49	16.72	26	18.82
Dos	67	22.57	32	18.04
Tres	44	14.66	62	12.16
Cuatro	32	10.61	30	5.88
Cinco	11	3.67	25	4.90
Seis	5	1.67	21	4.12
Siete	-	-	5	0.98
Ocho y más	6	2.00	11	2.16
Ninguno	86	28.67	168	32.94

En síntesis se puede afirmar que el tamaño de la familia de los hogares de la mujer trabajadora tanto para las participantes como no participantes se concentra en 3 hijos, que junto con los 2 cónyuges reflejan un modelo familiar de 5 personas, conocido sociológicamente por el modelo de familia nuclear prevalente y correspondiente al estilo de vida urbana

4.2. LOS CONCEPTOS SOBRE PATERNIDAD RESPONSABLE Y PLANIFICACION FAMILIAR

Otra importante área de análisis en la temática familiar de la mujer trabajadora se relaciona con el conocimiento sobre modos y métodos de espaciar la familia con una visión integrada al bienestar familiar y el comportamiento reproductivo.

El conocimiento y las actitudes sobre comportamiento reproductivo refleja una serie de cambios de tipo sociológico en cuanto a la mentalidad y estilo de vida urbano, puesto que contrasta mucho con un contexto rural.

En las áreas urbanas el modo de vida exige la internalización de una serie de conceptos de planificación de vida puesto que normalmente los centros de trabajo y actividad económica se encuentran alejados del hogar, del mismo modo sucede con los servicios y provisión de alimentos, vestuario, etc., y que lógicamente requieren de la consideración del uso del tiempo y las distancias para cumplir las tareas del hogar. Del mismo modo el tamaño de la familia incide en el estilo de vida y bienestar familiar puesto que se debe realizar un balance armónico entre necesidades, posibilidades y facilidades para todos los miembros de la familia en la realización de sus actividades diarias.

Consultada la opinión de las mujeres respondientes sobre sus conocimientos de las maneras de evitar embarazos se obtuvieron datos interesantes que se muestran en el siguiente cuadro:

CUADRO Nº 34
CONOCIMIENTO DE ALGO PARA NO EMBARAZARSE

<u>G R U P O S</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
Participantes	87.33	12.67
No Participantes	74.71	25.29

En ambos grupos tanto de participantes como de no participantes en seminarios educativos el nivel de conocimientos en un concepto general sobre maneras o cosas de evitar embarazos es relativamente elevado. En el caso de las mujeres participantes su representación es del 87% y para las no participantes es de 75%. Ello sugiere que de alguna manera, los procesos de socialización en la vida urbana y laboral han logrado imprimir el concepto de la planificación familiar, aunque abstracta en una gran proporción de las mujeres trabajadoras.

Efectuando un análisis más profundo y específico sobre la identificación de algunos métodos conocidos de planificación familiar, se solicitó a las mujeres respondientes su concepto y grados de conocimientos en dos niveles diferentes. El primero en una forma espontánea y el segundo con una ligera explicación de cada método. Los resultados obtenidos se presentan en el siguiente cuadro estadístico.

CUADRO Nº 35
CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS

M E T O D O S	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES		RANGO
	SIN AYUDA	CON AYUDA	SIN AYUDA	CON AYUDA	
Pastillas	72.00	71.67	40.00	30.39	1- 1
Condón	37.33	37.00	15.29	16.47	6- 6
Lavados	32.67	32.33	14.90	17.06	7- 7
Inyectables	42.67	43.00	17.06	21.18	5- 4
D I U	65.00	65.00	35.57	27.45	2- 2
Esterilización femen.	32.33	32.67	11.76	15.10	8- 8
Esterilización masc.	16.67	16.67	7.25	8.43	10-10
Aborto	46.33	46.33	20.00	26.47	4- 3
Ritmo	59.00	59.33	16.08	21.57	3- 5
Retiro	25.00	24.33	6.47	11.76	9-11
Otros	8.67	9.00	8.82	4.31	11- 9

En la categoría de las pastillas anticonceptivas el nivel de conocimientos de las mujeres participantes es mucho más elevado que las no participantes con una proporción con el doble. Las representaciones específicas son del 72% para participantes y del 40% para no participantes. Este método constituye el más conocido para ambos grupos y sin haber recibido ninguna orientación por parte de los encuestadores. También en la circunstancia de haber recibido ayuda por parte de los encuestadores las representaciones son las más altas, el 71% para participantes y el 30% para no participantes.

El segundo método más conocido para las mujeres trabajadoras respondientes constituye el Dispositivo intrauterino, observándose también una proporción mayor en el caso de las mujeres participantes. En ambos casos tanto con orientación de las encuestadoras como sin ella. Las representaciones son del 65% tanto para participantes como para no participantes.

En el caso del tercer método más conocido para las mujeres participantes en seminarios se registra el Ritmo con el 59% y para las mujeres no participantes se clasifica el aborto.

Para el cuarto método más conocido se registra una situación inversa a la anterior, este es para mujeres participantes el aborto tiene un 46% de representación y para las mujeres no participantes surge los anovulatorios inyectables.

Para las mujeres participantes el quinto método conocido constituye los inyectables con el 42.6% y para las mujeres no participantes es el ritmo.

Estas circunstancias implican un mayor grado de religiosidad por parte de las mujeres participantes que también estaría motivado por un mayor nivel de interés y participación en eventos relacionados a la vida familiar. Ello explicaría el hecho que las mujeres participantes tienen un mayor grado de motivación y conocimientos anticonceptivos comparados a las mujeres no participantes en seminarios.

También las diferencias importantes se explicarían en el hecho que la cobertura laboral de las encuestadas no participantes ha sido más amplia y menos concentrada que en los grupos participantes.

El condom y los lavados vaginales aparecen en ambos grupos en los lugares sexto y séptimo como los métodos más conocidos o tal vez menos conocidos por las respondientes. Los métodos quirúrgicos irreversibles reflejarán niveles de conocimientos sumamente bajos, con el 32% y el 12% respectivamente para grupos de mujeres participantes y no participantes en seminarios educativos.

La razón para ello podría ser el impacto socio cultural del contexto valorativo, o tal vez una falta de conocimiento o promoción educativa de los mismos.

En síntesis los niveles de actitud y conocimientos específicos de las mujeres trabajadoras sobre la temática de métodos de planificación familiar se puede resumir en el hecho que las píldoras, el DIU y el Ritmo son los métodos más conocidos tanto en forma espontánea como con ayuda por parte de los entrevistadores y en los dos grupos de mujeres respondientes.

El nivel de conocimientos anticonceptivos de las mujeres trabajadoras es relativamente elevado, siendo un aspecto de duda analítica el determinar la gran discrepancia existente entre el nivel de conocimientos y los niveles de prácticas y uso de métodos que reflejarán índices relativamente reducidos.

4.3. PRACTICAS Y ACCIONES SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR

Intimamente relacionada con los niveles de actitudes positivas hacia la paternidad responsable y los conocimientos específicos de métodos de planificación familiar se encuentran el nivel de prácticas y usos actuales de anticonceptivos.

Teóricamente en psicología social los principios de congruencia del comportamiento humano implican una cadena lógica e interrelacionada entre las actitudes, los conocimientos y las prácticas en cualquier área de la dinámica personal.

De esta manera no puede existir una actitud formada sobre algún concepto o fenómeno que no se conoce, y al conocerse se procede a los pasos tradicionales de la adopción como son evaluación, prueba y aceptación, lo cual conlleva a una práctica efectiva de ello. Siguiendo los principios de teoría psicosocial, al nivel elevado de conocimientos y actitudes de las mujeres trabajadoras con referencia a la planificación familiar, debería corresponder un nivel elevado de uso de los mismos, sin embargo en el contexto actual de la sociedad boliviana existe una grave discrepancia de factores intervinientes que de alguna manera interrumpen la secuencia e integración del comportamiento.

Entre estos factores se puede identificar algunos de tipo socio cultural como el dualismo cultural, el conflicto de valores y normas en los procesos de cambio cultural de las poblaciones, etc.

Otra área de factores que influyen el bajo nivel de uso de métodos de planificación familiar, tienen relación con la condición del acceso real y las posibilidades de contar con estos servicios puesto que debido a las políticas estatales con referencia a la planificación familiar no existe un patrocinio o siquiera tolerancia para la provisión de servicios tanto a nivel estatal de salud pública como en los sistemas de seguridad social.

Otros factores que también inciden en limitar el uso de métodos de planificación familiar se relacionan con el clima social y el consenso grupal valorativo con referencia a ella, puesto que recientemente se pone en evidencia la existencia de una conciencia privada sobre la planificación familiar que es altamente aceptable y concuerda en el ciclo de la vida privada de las personas y familias, lo cual contrasta con la "conciencia pública" y normas del grupo que todavía mantienen un grado elevado de taboo y prohibición a nivel social y grupal.

Finalmente otros factores que inciden en los bajos niveles de uso de métodos de planificación familiar, tienen relación con la economía familiar puesto que al presente los niveles de ingresos familiares se encuentran muy constreñidos debido a la crisis y recesión que afecta el desarrollo económico del país. Esta situación afecta que los medicamentos y anticonceptivos que se proveen por el sector comercial tienen costos elevados y que escapan al alcance de la economía familiar.

Los índices de consumo y uso actual de métodos de planificación familiar por parte de las mujeres trabajadoras son extraordinariamente bajos y reducidos en comparación con los niveles de consumidores.

En el siguiente cuadro se muestra el diseño comparativo en 2 dimensiones importante. la primera es el uso de anticonceptivos actual y de alguna vez y la segunda la comparación entre grupos participantes y no participantes en seminarios educativos.

CUADRO Nº 36
USO DE ANTICONCEPTIVOS DISTRIBUCION PORCENTUAL

M E T O D O S	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	Alguna vez	Actual	Alguna vez	Actual
Pastillas	5.00	2.00	6.71	0.98
Condom	0.33	-	0.78	-
Lavados	1.00	1.00	1.96	-
Inyectables	1.67	0.67	0.78	0.39
DIU	8.00	6.00	7.65	5.29
Esterilización femenina	0.67	0.67	0.39	0.20
Esterilización masculi.	0.33	-	-	-
Aborto	1.67	1.33	0.39	0.20
Ritmo	31.33	29.67	1.25	3.53
Retiro	2.00	2.33	1.59	0.39
Otros	2.00	2.67	2.94	3.53

Con referencia al uso actual de métodos las tendencias reflejan bastante similitud entre participantes y no participantes. El método más utilizado actualmente en primer y segundo lugar es el del ritmo para las participantes con el 29.7% y el DIU para las no participantes con el 5.3%. Las píldoras anticonceptivas ocupan el tercer lugar con representaciones del 2% para participantes y el 1% para no participantes.

El condom cuenta con una representación mínima en ambos grupos con menos del 1%. Los otros métodos mencionados tienen también representaciones muy reducidas. Un caso especial de atención tiene relación con los métodos quirúrgicos irreversibles que reflejan índices prácticamente de ninguna utilización. En las mujeres participantes solamente un 0.33% ha usado actualmente mientras que es el grupo de no participantes no se registra ningún caso ni actual ni de uso alguna vez.

Esta situación con referencia a métodos quirúrgicos puede explicarse claramente por algunas razones. En primer lugar se debería a la falta de promoción y/o educación de estos métodos en la población general. Una segunda razón se relaciona con el contexto cultural y valorativo de la sociedad cuyos valores exaltan la capacidad y la incidencia de una alta fecundidad. Considerando los procesos reproductivos como funciones en las cuales el individuo no debería modificar o alterar y siendo estos métodos de tipo irreversible las implicaciones que representan son prácticamente de un taboo o prohibición cultural.

Una tercera tiene relación con la mentalidad de la población y la existencia de una dualidad de prescripciones de comportamientos sexuales siendo la característica de relaciones sexuales múltiples aceptable para el sexo masculino, pero prohibidos para las mujeres y en este contexto la fecundidad actuaría como una salvaguarda o freno a sexualidad femenina múltiple.

En el orden social se cuenta con la aceptación privada de métodos anticonceptivos pero no en un nivel público, o sea la existencia de una "conciencia social" negativa hacia la aceptación de estos métodos.

Finalmente también podría deberse a posibles interpretaciones legales que implicaría una prohibición legal a las personas de causarle mutilaciones o daños físicos que les inhabiliten para ejercer labores normales en la sociedad. Esta condición legal si bien no es clara y específica podría dar lugar a interpretaciones diferentes que podrían aplicarse al caso.

Efectuando una síntesis acumulativa sobre el volumen o niveles de uso de métodos de planificación familiar en las mujeres trabajadoras. Las participantes en seminarios tienen un total combinado de 4.3%, y las no participantes del 14.3%.

Efectuando una reclasificación de resultados bajo los criterios de efectividad de los métodos se tiene la siguiente distribución:

CUADRO Nº 37

USO ACTUAL DE METODOS POR GRADO DE EFECTIVIDAD

	<u>PARTICIPANTES</u>	<u>NO PARTICIPANTES</u>
Poco efectivos	37.33	4.12
Efectivos	9.72	6.56

La distribución anterior demuestra claramente que el uso de métodos poco efectivos (ritmo, retiro, lavados y otros) tienen una mayor prevalencia por parte de las mujeres participantes en seminarios, nuevamente la razón podría ser estrictamente por el costo y la religiosidad de las usuarias. Los métodos más efectivos (píldoras, DIU) reflejaron un nivel de uso del 9.7% para mujeres participantes y de 6.7% para no participantes. En cuanto a métodos irreversibles solamente se registró el 1% de mujeres participantes en seminarios.

Todo este análisis tendencial tiene referencia central a los niveles elevados de dificultades que al presente se afrontan con relación a las prácticas anticonceptivas de las mujeres trabajadoras. Por una parte existe un alto grado de conocimientos, que da lugar a un nivel intermedio de actitudes aceptables para la planificación familiar pero estas actitudes positivas no se traducen en niveles importantes de uso debido a una serie de factores de orden social, cultural, económico, legal y político, siendo más bien un uso actual sumamente bajo.

Es importante conceptualizar acciones que estén dirigidas a facilitar el acceso a los servicios de planificación familiar que permitan elevar los niveles de uso en forma acorde con la demanda existente que se ve frustrada por todos los factores limitativos anteriormente mencionados.

CAPITULO QUINTO

VISION PROYECTIVA Y NECESIDADES FUTURAS

- 5.1. Análisis comparativo de la perspectiva masculina
Lic. Carlos Koch.
- 5.2. Modelos alternativos para servicios de salud y
planificación familiar.
Dr. Germán La Fuente
- 5.3. Consideraciones finales
Dr. Antonio J. Cisneros

5.1. ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PERSPECTIVA MASCULINA

La división de roles y actividades en las tareas del hogar, es el resultado de las diferencias biológicas y culturales. Esta división de tareas para uno y otro sexo, evolucionó conforme fueron experimentándose los cambios sociales al influjo del proceso de desarrollo de la sociedad en su conjunto.

En la sociedad boliviana aún existen rasgos culturales y actitudes hacia la determinación de actividades para cada sexo. Esta realidad se constata en las funciones que ejerce o que se categorizan para la mujer y el hombre. En las fuentes de trabajo, privadas o públicas, el trabajo de la mujer se orienta más hacia las tareas de apoyo o complementarias, estando las de decisión dirigidas al hombre.

La vigencia de la actitud machista, actúa como un freno para la participación femenina en muchas de las actividades económicas.

La actitud del hombre rural hacia el trabajo de la mujer, difiere substancialmente a la del urbano. En el campo la mujer distribuye su tiempo para atender su rol de madre con las actividades productivas, recayendo muchas veces en ella la responsabilidad de la producción agrícola.

En el medio urbano, la dificultad radica en la conceptualización y definición del término "Trabajo". Si solo se reconoce su valor como actividad económicamente rentable, entonces el rol de "una ama de casa" con la multiplicidad de esfuerzos y habilidades que requiere, en los que se consumen igual o mayor cantidad de energías, sale del ámbito de la definición.

Se espera que conforme mejoren la educación y la preparación de las mujeres, éstas pongan los ojos cada vez más altos hasta que se les permita contribuir con los hombres como iguales, compartiendo deberes y obligaciones intra y extra hogar. Entrando al análisis comparativo de los dos grupos estudiados, aquellos que participaron de los seminarios educativos y los que no participaron, se dedicará la atención hacia las variables significativas, que arrojen luces respecto a la perspectiva masculina sobre la vida familiar de la mujer trabajadora.

¿Cuál es el origen de los sujetos ?

CUADRO Nº 38
ORIGEN REGIONAL DE RESPONDIENTES

L U G A R	PARTICIPAN.		NO PARTICIPAN		A R E A	PARTICIPAN		NO PARTICIPAN	
	FREC	%	FREC	%		FREC	%	FREC	%
Ciudad de La Paz	45	50.00	38	47.50	La Paz	-	-	34	42.50
Otro lugar Dpto.	35	38.89	38	47.50		Urbano	50	55.56	6
Fuera del Dpto.	10	11.11	4	5.00	Rural	40	44.44	40	50.00
T O T A L	90	100	80	100	T O T A L	90	100	80	100

Los datos, para ambos grupos, se reparten la población urbana y rural al 50%. Lo que daría a pensar que los individuos dividen de igual forma su percepción respecto al trabajo de la mujer de acuerdo a la influencia de su medio social. Pero si se ve el porcentaje de individuos que hablan idiomas nacionales, se constata que el 75% se comunican en castellano y aimara, siendo, éste idioma del área rural. El 12.50% (10 individuos) hablan sólo castellano. Por lo tanto el 87.50% tiene ascendencia rural.

Para el hombre del campo no es extraño que la mujer trabaje, sea en una fábrica o como comerciante, pues ella sabría organizar su tiempo para atender todas sus obligaciones.

El que la mujer trabaje es una actitud positiva del hombre; pero, porqué o para qué es ya una razón económica.

El nivel de ingresos está relacionado con el Estado Civil.

CUADRO Nº 39
NIVEL DE INGRESOS MASCULINOS

NIVEL DE INGRESOS	PARTICIPAN		NO PARTIC.		E S T A D O C I V I L	PARTICIPAN		NO PARTICIPAN.	
	FRE.	%	FRE	%		FRE.	%	FREC.	%
Hasta 1 s. mínimo	61	67.78	70	87.50	Soltero	20	22.22	9	11.25
Más de 1 s.mínimo	14	15.56	9	11.25	Casado-Conv.	66	73.33	71	88.75
y menos de 1 s.min					Divorciado	3	3.33	-	-
2 o más s.mínimos	10	11.11	1	1.25	Separado	1	1.11	-	-
N.S.	5	5.56	-	-					
T O T A L	90	100	80	100	T O T A L	90	100	80	100

Hasta un básico mínimo, es obtenido por el 67.78% de los participantes. En esta misma categoría el 73.33% son casados o convivientes. Comparativamente con el grupo de los No participantes la situación es idéntica y relativamente mayor en función de la muestra.

La razón para que haya una actitud positiva hacia el trabajo de la mujer aparentemente parece lógica: La necesidad económica.

Esta necesidad se hace mayor cuanto más son las obligaciones familiares que atender y éstas se hallan relacionadas con el tamaño de la familia:

CUADRO Nº 40
NUMERO DE HIJOS VIVOS ACTUALMENTE

E S C A L A	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC	%	FREC	%
1	7	7.78	11	13.75
2	23	25.56	24	30.
3	10	11.11	12	15
4	9	10	10	12.50
5	3	3.33	6	7.50
6	7	7.78	4	5.
7	2	2.22	2	2.50
8 y más	1	1.11	1	1.25
Ninguno	28	31.11	10	12.50
T O T A L	90	100.00	80	100.00

Si bien el 25.56% de los participantes y el 30% de los no participantes constituyen familias con 2 hijos, no se debe dejar considerar aquellos hogares de 5, 6, 7, 8 miembros, incluidos los padres; son, excluidos los solteros, los de mayor incidencia y serán aquellos que en el futuro no deseen tener más hijos.

CUADRO Nº 41
NUMERO DE HIJOS EN EL FUTURO

NIVELES	PARTICIPANTES		NO PARTICIPANTES	
	FREC	%	FREC	%
1	11	12.22	17	21.25
2	12	13.33	3	3.75
3	5	5.56	1	1.25
Los que sean	13	14.44	-	-
Ninguno	49	54.44	59	73.75
T O T A L	90	100	80	100

Efectivamente un 54.44% de los participantes y 73.75% de los no participantes no desean más hijos en el futuro, lo que implica una actitud responsable frente a las obligaciones que representa un hijo más y frente a la propia mujer, que se vería impedida de seguir participando activamente en la economía del hogar. Ciertamente, el aprovechar de las ventajas de la educación formal e informal, ayudará a erradicar de la mente las distinciones sobre lo que es masculino y lo que es femenino. Como resultado, estarán mejor preparados para el intercambio recíproco de la genuina colaboración en el matrimonio.

5.2. MODELO ALTERNATIVO DE ATENCION DE SERVICIOS DE SALUD Y PLANIFICACION FAMILIAR

En la confección de este capítulo, la búsqueda de la información, la forma de dar cobertura a los requerimientos de los programas de Planificación Familiar, se han, encontrado muchas experiencias, desde la contemplación de Políticas de Población dentro el contexto general de una Política de Salud, constituyendo programas oficiales, hasta situaciones políticas sociales, donde no se admiten estos programas.

Las fuerzas políticas que presionan en uno y otro sentido para instituir una Política de Planificación Familiar generalmente se origina, cuando los economistas comprenden al aumentado ritmo de crecimiento de la población para Planificar sus programas. En otras estructuras sociales el interés es médico porque preocupa las altas tasas de mortalidad infantil, la subnutrición, del niño y de la familia y por otra parte la incidencia del aborto provocado que ocasionan altos costos sociales económicos y su repercusión a nivel de la sociedad.

Entre los países en vías de desarrollo que tiene participación oficial programas de Planificación Familiar tenemos a China Continental, Pakistán, Colombia, Chile, Jamaica, Irán, Corea del Sur, Honduras, Vietnam del Norte.

Países con participación oficial limitada, Cuba, Nicaragua, Venezuela, Perú, México, Tailandia, Costa Rica.

Países que no realizan actividades oficiales en programas de Planificación Familiar Nicaragua, Brasil, Vietnam del Sur, Corea del Norte, Africa 21 países, Asia 12 países, América Latina 9 países entre ellos Bolivia.

Una política no siempre lleva a un programa efectivo por que existe una serie de problemas, como el liderazgo intelectual y político por otra parte, al que debe sumarse aspectos de tipo administrativo y de personal. Una política oficial es necesario pero no es suficiente, algunos países que tienen una política de Planificación Familiar no cuentan aún con programas eficientes, la India necesitó 15 años para poder conformar una programación relativamente libre de la burocracia, Pakistán 4 años para llegar a una organización administrativa eficaz. En Jordania el cambio de gobierno originó un debilitamiento de la estructura organizativa.

Otro aspecto problemático es el conocimiento del personal que perjudica la estabilidad del programa y las metas propuestas.

Generalmente los programas de Planificación Familiar se insertan al Ministerio de Salud, como parte de los programas de protección Materno Infantil, pero su estructuración no es tan sencilla y simple, los debemos mencionar son las acciones que realiza el grupo de médicos privados.

En Corea del Sur depende del Ministerio de Salud, pero existe la Federación Nacional de Planificación Familiar que adiestra personal y distribuye los fondos.

En Taiwan el Departamento Provincial de Salud proporciona, información y educación como parte de su programa materno infantil, no suministra servicios ni materiales lo que corre a cargo de la asociación Materno Infantil.

En Colombia y en Chile la dirección se encuentra en las Federaciones o Asociaciones de Facultades de Medicina con aprobación oficial de autoridades nacionales de salud.

Como se ve existen sistemas de organización con formas de administración, cuyos éxitos o fracasos se pueden relacionar a la inexperiencia administrativa o incapacidad, a problemas personales o dificultades de financiación.

Un aspecto que es necesario encaminar es el papel que desempeña, el sector privado, más que todo a nivel urbano donde utilizando los canales comerciales, la distribución de anticonceptivos ha tenido mayor aceptación que los programas organizados, como en la India.

La Información, sobre Planificación Familiar como un método de comunicación impresiona en su forma de aceptación, busca satisfacción el interés existente, puede cambiar el comportamiento del individuo.

La Educación, es la información de persuasión para modificar las normas del punto que uno se ha fijado, respecto a la Planificación Familiar, se refiere, al tamaño de la familia y la aceptación o rechazo a la planificación familiar.

La Ignorancia, dá lugar al prejuicio, la observación permanente y frecuente acaba con el porque es la apreciación de acontecimientos que se desconocen.

La Motivación, continua, requiere una comunicación permanente y cuyos esfuerzos se ven fortalecidos por los diferentes medios de contacto con los grupos sociales, respaldado por el trabajo de comunidad y los contactos individuales, esto induce a pensar de que la educación y la motivación son estrategias de probable aceptación en los programas de Planificación Familiar, utilizando técnicas y procedimientos de las estrategias de la comunicación.

En el Proyecto Industrial ejecutado por el Centro de Investigaciones Sociales de La Paz Bolivia se presentan 3 modelos de oferta de servicios de Planificación Familiar.

Modelo I - Pequeños establecimientos localizados centralmente:

- 1.- Presentación del grupo promocional (Educativo en lugar de trabajo).
- 2.- Pacientes individuales que consultan para Planificación familiar en una Clínica.
- 3.- Referencia a clínicas privadas por los servicios incluyendo visitas individuales.

Modelo II - Grandes establecimientos localizados centralmente:

- 1.- Presentación en el lugar de trabajo del grupo promocional y educativo
- 2.- Consultas individuales en el lugar de trabajo.
- 3.- Referencia para Planificación Familiar inicial de visitas para Planificación Familiar. Todos los problemas y consultas mayores EG. anual.
- 4.- Provisión de métodos de reposición y consultas intermediarias en el sitio de trabajo usando las facilidades que ofrece el empleador y el servicio médico de la empresa.

Modelo III - Grandes establecimientos con facilidades adecuadas en el lugar, y servicios de salud de amplia cobertura provistos por el empleador.

- 1.- Presentación del grupo promocional y educativo en el sitio de trabajo
- 2.- Consulta individual en el sitio del trabajo
- 3.- Cobertura completa de Planificación de servicios clínicos incluyendo visitas iniciales y anuales.
- 4.- Métodos de reposición y algunos intermedios (solamente a casos de referencia a problemas difíciles).

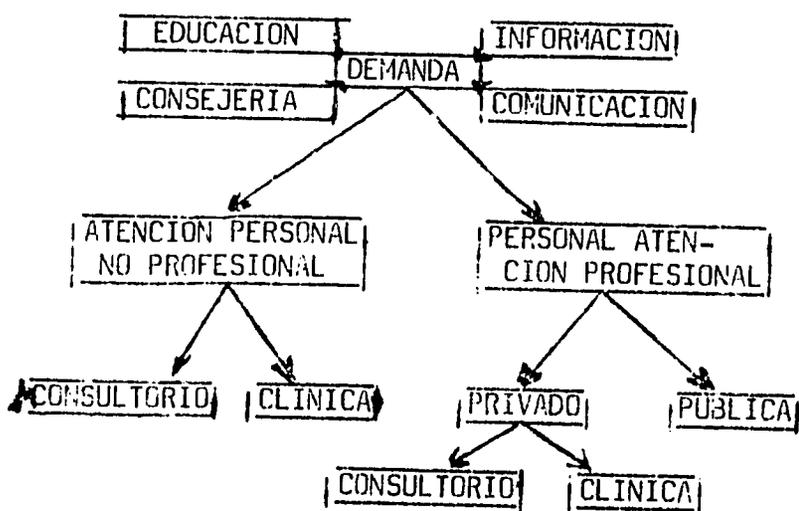
La aplicación de los modelos indicados anteriormente son factibles de aplicación en países con Políticas de Gobierno que respaldan oficialmente a los programas de Planificación Familiar.

Se sabe muy bien que la mayoría de los programas de Planificación Familiar con reconocimiento oficial están insertos al Departamento Materno Infantil obstetricia y ginecología de los hospitales dependientes de los Ministerios de Salud, en los países donde realizan programas de Planificación Familiar, o son dirigidas por otras entidades como las Federaciones de Facultades de Medicina como el caso de Colombia y Chile; en cambio en Bolivia no es posible hacer ninguna programación, ya que el Instituto Boliviano de Seguridad Social a pesar de su autonomía, se encuentra bajo el régimen del Ministerio de Salud al que a su vez tienen función en la totalidad de los hospitales urbano y rurales de carácter oficial, lo que hace imposible que estos centros sean clínicas de referencia para programas de Planificación Familiar, y aún más si no hay un conocimiento oficial.

Por otra parte el estado económico social y los aspectos políticos por la que atraviesa la industria incipiente del país hace que no existan actualmente los beneficios marginales otorgados a los trabajadores, y los que existieron se suspendieron, en tal virtud se hace imposible realizar trabajos de Planificación Familiar a nivel de empresas.

En el momento actual una forma de incrementar la demanda de servicios de Planificación Familiar es utilizando el siguiente:

GRAFICO Nº 4



- 1.- Incrementar los programas de educación y motivación en relación a plnificación familiar.
- 2.- Remisión de pacientes a nivel de personal profesional de carácter privado ya sea a nivel de consultorio o de clínica para su respectivo tratamiento.
- 3.- La atención profesional a nivel público, y por otra parte la atención por personal no profesional entrenado en programas de planificación familiar, es reserva para cuanto haya una política de gobierno que reconozca oficialmente la planificación familiar.
- 4.- Igualmente la información y comunicación con carácter público, se reserva para cuando se oficialice los programas mencionados.
- 5.- Hacer un seguimiento lo más frecuente a cada paciente.

La aplicación del modelo presente basa sus actividades más que todo en el grupo de Educación que se constituye en el componente organizador coordinador y de promoción, motivación cuyo elemento de accesibilidad al grupo social es básico, y el resultado de este componente es la respuesta del grupo al personal de educación, que se manifiesta por la participación de las personas otro elemento que es necesario poner en tela de juicio es la continuidad del proceso de educación cuya respuesta del grupo se manifiesta en la asistencia desde la iniciación hasta su finalización del componente educación.

La eficiencia de este comportamiento se traduce en la demanda de educación y asesoría y punto básico, en países donde no existe apoyo oficial los programas de Planificación Familiar, se canalizan a elementos profesionales, ya sea a consultorio o a clínicas de carácter privado.

CONSIDERACIONES FINALES

La población total del país se encuentra en un proceso de crecimiento relativamente moderado. La tendencia de crecimiento poblacional refleja que la población se duplicará en los próximos 25 años con una mayor concentración urbana.

La sociedad boliviana y su contexto laboral se encuentran inmersos en una condición multicultural que complica y dificulta el análisis simple de la problemática laboral existiendo un proceso de movilidad y estructura socio laboral que tiene directas implicaciones con la actividad laboral especialmente femenina.

El analizar la participación, y condiciones femeninas desde el enfoque desarrollista así como también del enfoque conflictual no presenta una explicación profunda y adecuada del contexto boliviano por ello se debe integrar la conceptualización del multiculturalismo en esta dimensión.

La actividad económica en el sexo femenino es muy superior en La Paz en comparación al total del país; siendo la actividad económica urbana la que mejor diversificación tiene en la participación femenina. La actividad y condición laboral que mayor importancia tiene para la mujer tiene relación con la categoría de trabajadora por cuenta propia que registra el 23% de la población femenina económicamente activa.

La legislación laboral específica para el empleo femenino una serie de condiciones en cuanto a su extensión y beneficios laborales sin embargo el pago de salario tiene un carácter similar para ambos sexos.

La realización simultanea de roles y actividades familiares por un lado en una forma concurrente a las tareas laborales por el otro son áreas de sumo interes en la realizaci^on de actividades económicas femeninas pues to que implican una serie de de^olas y dificultades que hacen que la actividad laboral femenina sufra (a veces tensiones y dificultades.

Las mujeres asalariadas se concentran en las actividades de servicios personales y comunitarias. En el sector fábril que ofrece un nivel de empleo femenino, este se caracteriza por el predominio de unidades de producción pequeñas; el 91% de establecimientos fábriles tienen menos de 50 empleadas.

Con referencia a las mujeres respondientes tanto a nivel de participantes como no participantes pertenecen como lugar de origen a un contexto urbano, en cuanto al estado civil la mayoría son casadas o convivientes. El nivel de ingresos con lo que cuentan los trabajadores refleja un volumen equivalente a uno y medio salarios mínimos, aproximadamente 20 \$us.

El nivel de escolaridad de las mujeres respondientes refleja una relación paritaria con las actividades ocupacionales y el nivel de ingresos, con el 80% de respondientes tienen nivel educativo de ciclo medio o inferior. En cuanto a la religión nuevamente tanto las mujeres participantes como no participantes pertenecen a la religión católica.

En algunas variables relacionadas a la salud, la lactancia materna es más aceptada por las mujeres participantes en seminarios. En ambos grupos como razones para no dar lactancia a los hijos la condición de demejorar la figura no es reconocida como una razón válida. Una gran proporción de mujeres respondientes en ambos grupos indican que no existen desventajas para la madre lactante.

La medicina casera en la utilización y cura de diarreas y otras condiciones refleja niveles importantes de representación.

La atención de la salud pública se realiza en 4 sectores 1)materno infantil 2) enfermedades transmisibles 3) saneamiento ambiental 4) atención médica y hospitalaria. A través de ellos se realiza una serie de actividades de salud preventiva y curativa para la mujer trabajadora.

La problemática familiar de la mujer trabajadora de acuerdo a las mujeres respondientes refleja 2 hijos como mínimo y 3 como promedio que junto a los 2 padres refleja un modelo familiar nuclear con un tamaño total de 5 personas.

En cuanto a las planificación familiar el conocimiento de métodos específicos de algo para no embarazarse reflejan niveles elevados superiores al 75% tanto en el caso de mujeres no participantes como de mujeres participantes en seminarios.

Los métodos de planificación familiar más conocidos son las píldoras anticonceptivas, el dispositivo intrauterino y el coito. Las prácticas de planificación familiar de las mujeres entrevistadas reflejan un relativo nivel de uso muy reducido en ambos grupos y su uso actual coincide en los métodos más conocidos por ellos mismos.

Para incrementar el nivel de uso anticonceptivo en las mujeres trabajadoras es importante conceptualizar acciones que estén dirigidos a facilitar el acceso a los servicios de planificación familiar que permita elevar y cumplir con la demanda existente.

La perspectiva masculina con referencia a esta temática resulta la actitud positiva masculina de aceptar el trabajo femenino fuera del hogar ya sea por necesidad de adaptarse al medio urbano o por necesidad económica.

Finalmente como una manera de incrementar las bases de consumo y servicios de planificación familiar se propone la existencia de un modelo que integre componentes de educación, información, comunicación como bases de promoción y luego la provisión de servicios de planificación familiar para la mujer trabajadora.

En síntesis los datos obtenidos de las mujeres participantes en seminarios educativos en relación a sus modos de organización familiar, condición laboral y conocimientos y prácticas anticonceptivas son prácticamente similares entre las mujeres participantes en seminarios y las no participantes. Validándose de esta manera una serie de conceptos y necesidades planteadas para mejorar la calidad de vida familiar de la mujer trabajadora en las áreas urbanas del país.

A N E X O S.

- Referencias bibliográficas
- Descripción metodológica

DESCRIPCION METODOLOGICA

Para la realización de esta investigación se ha seguido una serie de criterios y pasos metodológicos claramente determinados.

El principio general ha sido de efectuar una investigación de tipo comparativo en base a 2 juegos de datos recolectados mediante encuestas a 2 grupos de mujeres trabajadoras en la ciudad de La Paz.

Aparte de las 2 encuestas se ha compilado una serie de datos de soporte en base a estadísticas laborales, demográficas y de salud con las cuales se ha configurado la orientación teórica del trabajo.

Las encuestas aplicadas fueron a grupos de mujeres trabajadoras participantes en seminarios educativos en base a 520 personas y para no participantes se incluyeron en la muestra a 300 participantes en seminarios

El diseño central de la presente investigación se inspira en un diseño experimental comparativo que permitiera analizar el impacto de acciones educativas en los conocimientos, actitudes y prácticas. El grupo de los datos interpretados en este informe es constituido en el grupo comparativo de control que no ha recibido o participado en los seminarios o sea es la evaluación de conocimientos, actitudes y prácticas en un grupo de control de mujeres trabajadoras que no han asistido.

Instrumentos de investigación

Para la recolección de datos de estas encuestas, se preparó un cuestionario de temas múltiples relacionados a varias áreas de la vida familiar y reproductiva con una serie de preguntas de tipo abierto y cerrado en forma precodificada.

Población de estudio

La encuesta fue aplicada a un total de 300 mujeres trabajadoras en varios sectores laborales y de actividad económica. Los grupos donde se ha aplicado la encuesta han sido, sectores manufactureros, servicios personales, sectores de banca y finanzas y finalmente los grupos de clubes de madres y comerciantes, trabajadoras por cuenta propia.

Trabajo de campo

La recolección de datos se realizó en un período de 3 meses con un plan de trabajo que abarcó gradualmente la cobertura y encuestaje en los diferentes sectores económicos y centros de empleo.

Procesamiento de la información

Una vez concluida la etapa técnica del encuestaje y alcanzado el número planificado de encuestas según el diseño muestral se procedió al control y verificación de todas las encuestas realizadas para luego iniciar la etapa de codificación y procesamiento computarizado de las mismas. Para el procesamiento de las encuestas se utilizaron programas de computación relacionados a la tabulación de distribuciones de frecuencias y de tabulaciones cruzadas con variables de control y análisis.

Análisis e interpretación

Concluida la etapa del procesamiento de datos mediante la computación programada se elaboró esquemas de interpretación conducidos a la elaboración del presente informe de investigación. Concluida toda la recolección de datos en los 3 grupos o muestras de estudio se elaborará análisis comparativos y tendenciales sobre la vida familiar y la planificación familiar en el contexto de la mujer trabajadora de la ciudad de La Paz.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Bolivia - Gaceta Oficial - Código General del Trabajo - Ley de Diciembre 1.949
2. Bolivia - Gaceta Oficial - Reforma al Código de Seguridad Social
3. Bolivia - Ministerio de Previsión Social y Salud Pública. - Estadísticas de Salud 1.977 - 1.975 1.978
4. Cisneros Antonio 1.978 - Roles femeninos y participación económica de la mujer en el contexto socio étnico cultural de Bolivia. CIS. 1.978 La Paz - Bolivia
5. Durand John D. 1.975 - The labor force economic development and demographic transicion en Leon Tabah comp. Population Growth and economic development in the third world. Capitulo II - Doltion Belgium Ordina
6. Instituto Nacional de Estadística INE - Resultados del Censo Nacional de Población 1.976 - Resumen Estadístico 1.982 1.983
7. Montaña Mario 1.972 - Elementos de demografía boliviana CPR. 1.972 La Paz - Bolivia
8. Rapid 1.982 - Resources for the awareness of population impacts on development - The futures group - Washington D.C. 1.982 - U. S. A.
9. Shina I.N. 1.965 - Dynamics of female participation in economic activities in a developing economy Belgrade - World Population Conference NNUU A5 - V/E 285.