

PN-AAX-615

CENTRO DE INVESTIGACIONES SOCIALES

CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS  
DE SALUD Y PATERNIDAD RESPONSABLE DE  
LA FUERZA LABORAL FEMENINA EN LA PAZ

JUNIO 1.984

ANTONIO J. CISNEROS  
GERMAN LA FUENTE  
CARLOS KOCH

Registro de Propiedad Intelectual-Depósito legal Nº 4-1-140-84  
Serie: Estudios de Promoción Femenina Nº 4  
Ediciones C.I.S. - Casilla 6951  
La Paz - Bolivia

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

El presente trabajo reúne los criterios teóricos y los resultados de investigación de los datos recolectados de una muestra de mujeres tra bajadoras en diversos sectores laborales de la ciudad de La Paz.

La idea central ha sido de obtener parámetros comparativos que per mitan una visión global del contexto familiar de la mujer trabajadora en general para en este marco analizar la temática operativa y laboral de es te sector de la población.

Esta publicación es la tercera en una serie de investigaciones rea lizadas en la temática de la maternidad, el empleo femenino y el con tex to empresarial del país.

Esperamos que este nuevo trabajo de CIS, en las ciencias sociales sea una contribución positiva para un mejor entendimiento de la sociedad boliviana.

ANTONIO CISNEROS  
DIRECTOR EJECUTIVO C.I.S.

2

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

El equipo central 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 - DSPE - 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.

0

3

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

Este estudio sociológico presenta una evaluación global de los conocimientos, las actitudes y las prácticas en salud y planificación familiar en una muestra de mujeres trabajadoras de la ciudad de La Paz.

El primer capítulo presenta una serie de consideraciones especiales sobre el contexto socio laboral del país, con un análisis específico de la dinámica demográfica, la estructura socio laboral y cultural de los grupos trabajadores y el contexto empresarial de la participación económica.

El capítulo segundo analiza los componentes específicos del empleo femenino, tanto en el nivel laboral como en el empresarial.

En el tercer capítulo focaliza su criterio en la temática de la salud familiar e individual de la mujer trabajadora con todas las necesidades e implicaciones que tiene tanto a nivel de políticas nacionales empresariales y de seguridad social.

En el capítulo cuarto se evalúa la información obtenida mediante las encuestas aplicadas en lo referente a las características culturales económicas y sociales de las respondientes.

En el capítulo quinto los datos de la organización y estructura familiar y especialmente la temática de los conocimientos y prácticas de planificación familiar son analizados ampliamente.

Finalmente se elaboran y presentan una serie de sugerencias y consideraciones finales para futuras actividades en esta área de desarrollo social.

## EQUIPO C.I.S. MULTIDISCIPLINARIO

Dirección y coordinación del proyecto	Dr. Antonio J. Cisneros
Área de investigación aplicada	Dr. Antonio J. Cisneros Lic. Carlos Koch Dr. Germán La Fuente
Área de Educación familiar	Lic. Fernando Poppo Dr. Germán La Fuente Prof. Carmen Cisneros Lic. Teresa de Cisneros
Área de Consejería Familiar	Lic. Teresa de Cisneros Sr. Carlos Salazar
Área de Atención de Salud Familiar	Dr. Guido Solís P. Dr. Corsino Aguilar
Área de Recolección de datos técnicos	Sr. Carlos Salazar Srta. Cecilia Alencar Srta. Manighe Roosta
Administración General del Proyecto	Prof. Carmen Cisneros
Área 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 Álvarez 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.

TABLA DE CONTENIDO

CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRACTICAS EN SALUD Y PATERNIDAD

RESPONSABLE DE LA FUERZA LABORAL FEMENINA DE LA PAZ-BOLIVIA

PRESENTACION	
AGRADECIMIENTO	
INTRODUCCION	
LISTADO DE CUADROS	
TABLA DE CONTENIDO	
	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 DE EMPLEO FEMENINO	
2.1. Subsectores económicos y empleamiento femenino	27
2.2. Dualismo laboral familiar de la mujer trabajadora	35
2.3. El contexto empresarial del empleamiento femenino	39
CAPITULO TERCERO - LA SALUD PROBLEMATICA LABORAL FEMENINA	
3.1. Salud laboral femenina - Servicios y cobertura	50
3.2. Las prácticas de salud y nutrición familiar	57
3.3. Tendencias de cambio en la salud laboral	63
CAPITULO CUARTO - CONTEXTO SOCIO ECONOMICO DE LAS RESPONDIENTES	
4.1. Condiciones socio-económicas de las encuestadas	74
4.2. Prácticas religiosas y tendencias culturales	79
4.3. Areas de participación y actividad económica	82
CAPITULO QUINTO - LA VIDA Y ACTIVIDAD FAMILIAR EN LAS TRABAJADORAS	
5.1. Estructuras y modelos organizativos familiares	89
5.2. Conocimientos y prácticas en planificación familiar	94
5.3. La demanda y necesidad de servicios en planificación familiar	101
CAPITULO SEXTO - CONSIDERACIONES FINALES	
ANEXOS	
METODOLOGIA	114
BIBLIOGRAFIA	115
	117

LISTADO DE CUADROS

Nº 1	Estimación de la distribución poblacional y la densidad 1.980	1.1
Nº 2	Bolivia: Indicadores demográficos de salud 1.950-70-76	1.1
Nº 3	Bolivia: Tasas de fecundidad por edad específica para áreas urbanas y rurales	1.1.
Nº 4	Bolivia: Población menores de 7 a 15 años - país y La Paz 1976	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	PEA por rama de actividad y categoría ocupacional 1.976	2.1
Nº 8	La Paz : PEA por rama de actividad económica y ocupacional 1.976	2.1
Nº 9	Bolivia: Población total y económicamente activa por grupos de edad.	2.1
Nº 10	Personas asalariadas por sectores de la actividad económica 1.976	2.3
Nº 11	Clasificación de empresas por tamaño según encuesta 1.984	2.3
Nº 12	Tamaño de establecimiento fabril por número de personas empleadas.	2.3
Nº 13	Departamento de La Paz - Estrato fabril-establecimientos y personal ocupado	2.3
Nº 14	Recursos humanos ocupados en la Banca 1.981-1.982	2.3
Nº 15	Población económicamente activa por ramas de actividad 1.976	2.3
Nº 16	Distribución del presupuesto consolidado nacional de salud 1.972-1.975	3.1
Nº 17	Bolivia Ingresos hospitalarios 1.975	3.1
Nº 18	Absorción de recursos humanos en salud sector público 1.975 1.980	3.1
Nº 19	Número y porcentaje de respondientes sobre razones de no dar el pecho.	3.1
Nº 20	Beneficios de dar el pecho para el hijo	3.3
Nº 21	Beneficios de dar el pecho para la madre	3.3
Nº 22	Desventajas de dar el pecho para el hijo	3.3
Nº 23	Desventajas de dar el pecho para la madre	3.3
Nº 24	Opinión de otras personas con relación a la lactancia	3.3
Nº 25	Factores de perjuicio a sus actividades por lactancia	3.3
Nº 26	Razones específicas de perjuicio a sus actividades	3.3

27. Razones de salud para no dar el pecho	3.3.
28. Razones de belleza para no dar el pecho	3.3.
29. Razones que perjudican la belleza femenina	3.3.
30. Condiciones de dar pecho a nuevo hijo	3.3.
31. Razones para dar el pecho condicional al nuevo hijo	3.3.
32. Lugar de lactancia	3.3.
33. Lugar de nacimiento de los respondientes	4.1.
34. Número de años de residencia en La Paz	4.1.
35. Distribución por edad de los participantes	4.1.
36. Distribución por estado civil de las participantes	4.1.
37. Distribución de respondientes por idiomas hablados	4.2.
38. Frecuencia de asistencia a servicios religiosos	4.2.
39. Evolución de los recursos humanos ocupados en el país por sector económico	4.3.
40. Ritmo de crecimiento de la ocupación según el sexo	4.3.
41. Evolución del número de trabajadores según el sexo	4.3.
42. Nivel de ingresos de los respondientes	4.3.
43. Distribución por área económica del centro de actividad	4.3.
44. Distribución por número de embarazos de las trabajadoras respondientes	5.1.
45. Distribución por frecuencia de nacidos vivos	5.1.
46. Número total de hijos nacidos muertos	5.1.
47. Número total de hijos actualmente vivos	5.1.
48. Deseo de tener más hijos en el futuro	5.2.
49. Deseo de tener más hijos antes del último embarazo	5.2.
50. Plazo para su último hijo	5.2.
51. Conocimientos sobre prácticas y maneras de planificación familiar	5.2.
52. Conocimientos sobre métodos específicos de planificación familiar	5.2.
53. Bolivia: PEAf por actividad económica y condición urbana rural	5.3.
54. Bolivia PEAf por categoría ocupacional	5.3.
55. Población económicamente activa La Paz - 1.976	5.3.
56. Personas asalariadas por sectores de actividad económica 1.976 La Paz.	5.3.
57. Población por grupos de edad 1.976	5.3.

G R A F I C O S

- Nº 1 Número de médicos requeridos en áreas rurales 1.980 - 2.010  
 Nº 2 Bolivia Centros Hospitalarios requeridos 1.980 - 2.010  
 Nº 3 Relaciones Salud - Nutrición.

## 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

12

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)			
Los 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 periodo 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

COLIVIA: 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).

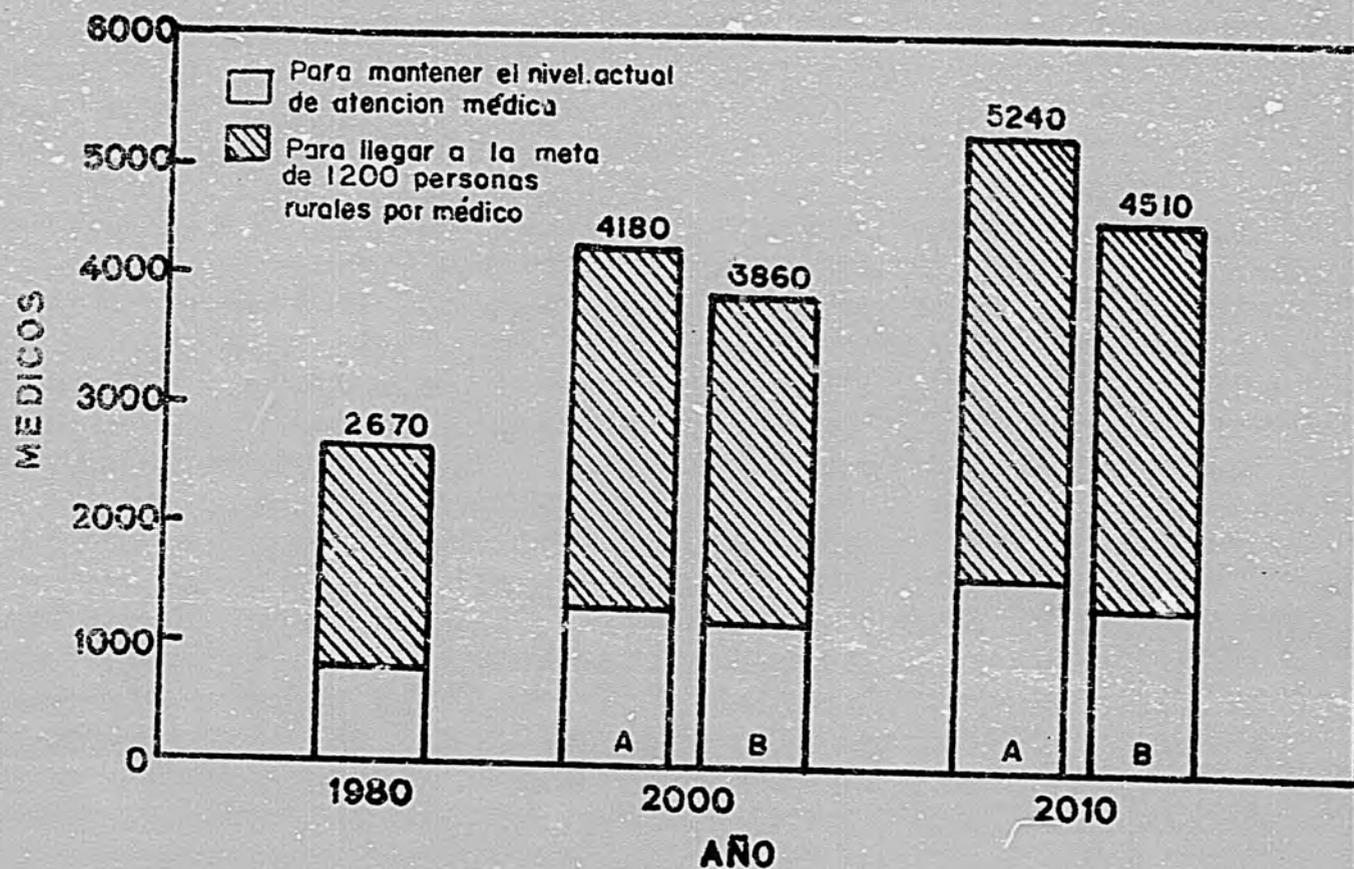
Del mismo modo se ilustra gráficamente la proyección requerida para centros hospitalarios y puestos sanitarios, tanto urbanos como rurales.

Los siguientes 2 gráficos muestran las elaboraciones y proyecciones mencionadas.

GRAFICO 1

BOLIVIA

MEDICOS REQUERIDOS EN AREAS RURALES 1980-2010



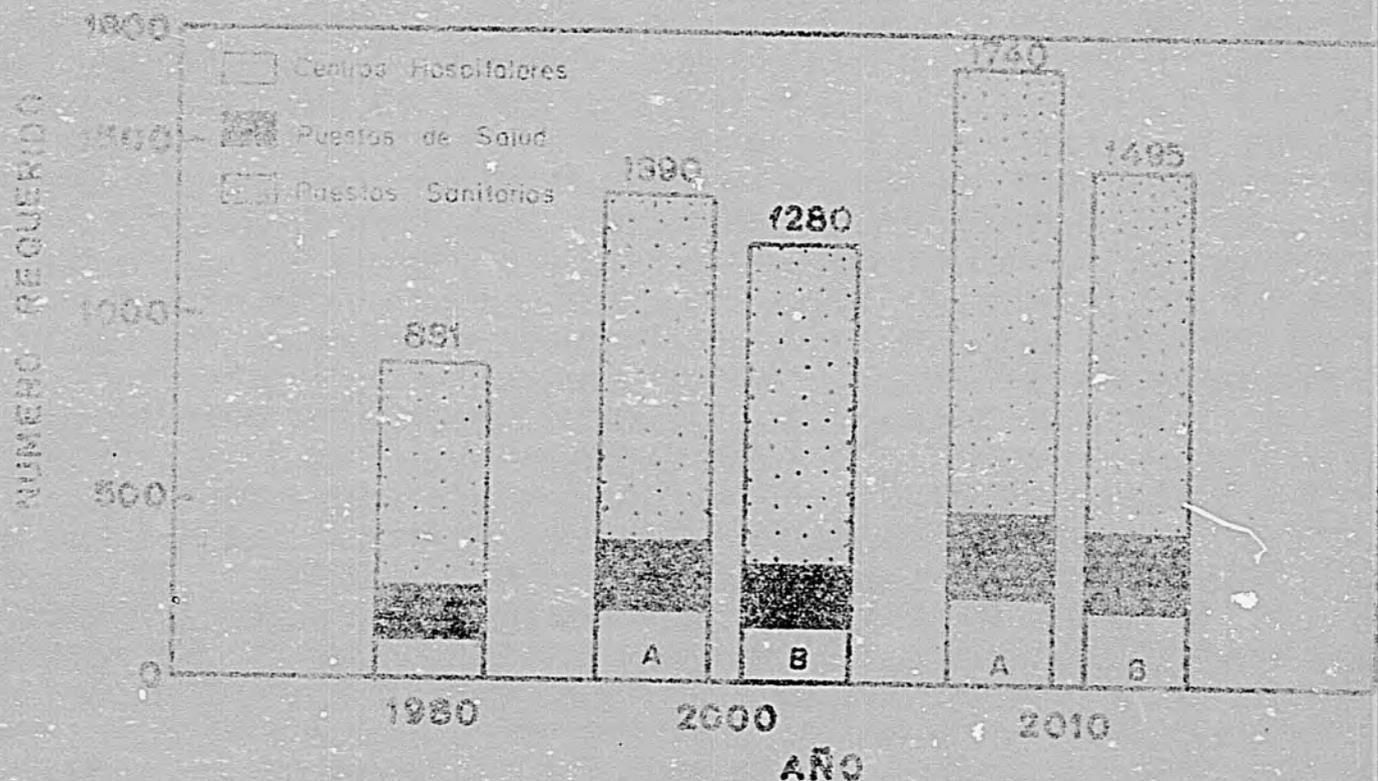
A = Continuada alta fecundidad  
 B = Fecundidad reducida

FUENTE RAPID - THE FUTURES GROUP - Diciembre 1.982 Washington D.C.

Bolivia efectos de los factores demográficos sobre el desarrollo económico y social (pag. 62)

BOLIVIA

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



A = Continuada alta fecundidad  
 B = Fecundidad reducida

Para mantener el nivel actual de atención médica en áreas rurales

FUENTE RAPID - THE FUTURES GROUP 8 Diciembre 1.982 Washington D.C.

Bolivia efectos de los factores demográficos sobre el desarrollo económico y social (pág.64)

## 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 indiano 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.

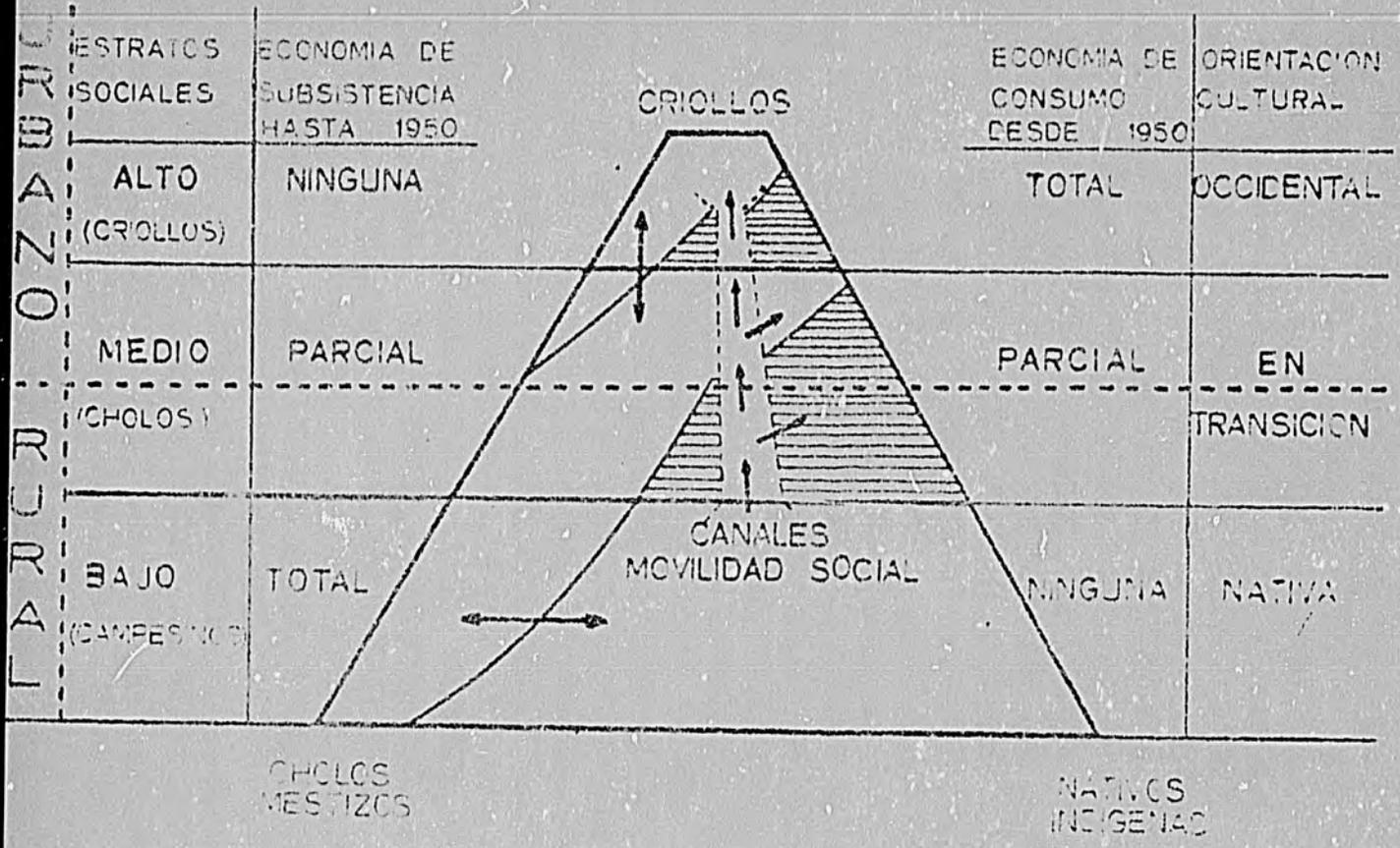
Las diversas combinaciones de todos estos rasgos socio-culturales y los valores atribuidos a ellos por los miembros de la sociedad producen la diferenciación social y estratificación de las personas que comparten en mayor o menor grado los diversos rasgos socio-culturales y valorativos, obviamente produciéndose clasificaciones de lugar, posición, niveles y estilos 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.

SOCIEDAD BILTVIANA

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



 Grupos marginales urbanos. En movilidad social ascendente.

En los vértices se encuentran representados los grupos socio-étnicos  
 Estratos horizontales representan rasgos sociales y participación económica  
 Estratos diagonales representan rasgos económicos y de cambio socio-étnico

### 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 Cieneros)

- 2.1. Participación femenina en varios sectores económicos.
- 2.2. Dualismo laboral familiar de la mujer trabajadora.
- 2.3. El contexto empresarial del empleo femenino.

## 2. 1. PARTICIPACION FEMENINA EN VARIOS SECTORES ECONOMICOS.

La finalidad de la presente investigación merecen un capítulo sobre la participación de la mujer en la población económicamente activa. Este análisis estará basado en la ciudad de La Paz, en primer lugar, porque a ella se ha reducido la investigación 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 635.283 habitantes, y en 1982 la población estimada era de 881.404. La tasa de crecimiento de la población de La Paz supera la tasa de crecimiento de la población total del país; el 4.00% y 2.64% 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 309.180 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 mismo 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 EL TOTAL
País	4.613.486	1.003.914	21.76	1.913.331	41.47 %
La Paz	635.283	118.364	18.63	231.751	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 todo el país. La diferencia es mayor en los menores de 15 años: 36.48% y 41.47% respectivamente.

La explicación de éste 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 señalarlo porque influye en cierta manera en la relación de la población económicamente activa de La Paz sobre el total de la población y en la misma relación tomando al país en su conjunto.

CUADRO Nº 5  
LA PAZ, POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA 1976

P. TOTAL	635.283	P. E. A.	% SOBRE TOTAL	% PAIS
		221.685	34.81	32.54
		210.886	33.20	29.14
Hombres	309.180	150.950 (7 años y más)	48.82	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

FUENTE: 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 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 en La Paz supere comparativamente a la población económica en general. 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	LA PAZ
Hombres	77.57%	68.09%
Mujeres	<u>22.43%</u>	<u>31.91%</u>
T O T A L	100.00	100.00

FUENTE: Censo 1.976

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 anotar que en el período de la fertilidad de la mujer es donde hay mayor participación pues como muestra el cuadro Nº 6. 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, y comercio, restaurantes. En ambas actividades se agrupa 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 femenina económicamente activa. Las mujeres casi igualan a los hombres en ésta categoría 35.228 mujeres y 36.922 hombres a pesar de que la relación hombre-mujer en la población económicamente activa de La Paz, es de 68.8% y 31.2% respectivamente.

La siguiente categoría ocupacional por actividad económica que abarca más mujeres es la de trabajadoras por cuenta propia en la actividad de comercio y restaurantes: 15.185 mujeres, o sea, el 22.88% de la población femenina económicamente activa; y señalaremos que los hombres en la misma categoría y sector económico son 8.220, 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 actividad predominante femenina pues en ella las mujeres superan a los hombres no sólo en La Paz 19.309 mujeres y 15.044 hombres, sino en todo el país, y 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 absorción 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 de La Paz, pero si restamos las empleadas en el sector servicios personales y comunales (administración pública) queda reducido 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.

C U A D R O    N<sup>o</sup> 7

LA PAZ: POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA POR RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA Y CATEGORIA OCUPACIONAL.

RAMA DE ACTIVIDAD	%	TOTAL	OBRAERO	EMPLEADO	TRAB.F. NO RENU.	TRAB. POR CTA.PROP.	PATRON O EMPLEADOR	BUSCA POR 1ra. VEZ	SIN ESPECIFICAR
1. Agricult. Caza	1.58	3.499	338	185	185	2.640	70	-	81
2. Explot.de Minas (incluye Hidrocar.)	1.37	3.027	758	1.915	8	170	147	-	29
3. Ind. Manufactur.	16.58	36.759	12.966	10.976	366	11.123	920	-	408
4. Elect.Gas y agua	0.28	629	160	459	-	5-	3	-	2
5. Construcción	10.06	22.304	13.864	3.174	83	4.715	234	-	232
6. Comercio, restau.	15.50	34.353	567	7.713	587	24.465	353	-	168
7. Transp. y Comunic	6.10	13.323	1.211	8.190	91	3.395	197	-	239
8. Establec. Firanc	2.65	5.879	53	4.619	11	961	209	-	26
9. Serv.Pers. y Com.	41.28	89.289	5.585	71.310	566	9.833	792	-	1.203
10. Sin Especificar	4.64	10.277	239	647	114	422	29	-	8.826
Busca Trabajo por primera vez	1.06	2.346	-	-	-	-	-	2.346	-
T O T A L		221.685	35.741	109.188	2.013	57.729	3.454	2.346	11.214

CUADRO Nº 8

LA PAZ: POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA POR RAMA DE ACTIVIDAD ECONOMICA Y CATEGORIA OCUPACIONAL

RAMA DE ACTIVIDAD	%	TOTAL	OBREIRO	EMPLEAD	TRAB.F. NO RENUM	TRAB.POR CTA.PROP	PATR. O EMPLEADOR	BUSCA 1ra.VEZ	SIN ESPECI- FICAR.
1. Agricultura, caza	1.58	3.499	338	185	185	2.640	70	-	81
2. Explotación de Minas (incl. Hidroc.)	1.37	3.027	758	1.915	8	170	147	-	29
3. Ind. Manufacturer.	15.58	36.759	12.966	10.976	366	11.123	920	-	409
4. Elect., gas, agua	0.28	629	160	459	-	5	3	-	2
5. Construcción	10.06	22.304	13.864	3.174	83	4.715	234	-	232
6. Comercio, restaur.	15.50	34.353	567	7.713	587	24.465	853	-	168
7. Transp., comunic.	6.10	13.323	1.211	8.190	91	3.395	197	-	239
8. Establecim. Finan.	2.65	5.879	53	4.619	11	961	209	-	26
9. Serv. Pers. y Comu.	40.28	89.289	5.585	71.310	566	9.833	792	-	1.203
10. Sin especificar	4.64	10.277	239	647	114	422	29	-	8.826
Busca trabajar por primera vez	1.06	2.346	-	-	-	-	-	2.346	-
T O T A L		221.635	35.741	109.188	2.013	57.729	3.454	2.346	11.214

CUADRO Nº 9

TOTAL PAIS : POBLACION TOTAL Y ECONOMICAMENTE ACTIVA POR GRUPOS DE EDAD

HOMBRES GRUPO	TOTAL	P.E.A.	OCUPADA	CESANTE	BUSCA 1º VEZ	ACT.% SOBRE TOTAL
	2.276.029	1.164.619	1.093.416	65.917	5.286	51.17
7 a 9	183.226	10.997	7.633	3.253	111	6.00
10 a 14	280.699	33.897	29.787	3.670	440	12.08
15 a 19	247.639	136.138	127.354	7.189	1.595	54.97
20 a 24	198.700	166.513	156.191	8.614	1.708	83.80
25 a 29	167.060	158.296	150.046	7.498	752	94.75
30 a 34	133.708	131.169	124.921	6.016	232	98.10
35 a 39	115.616	114.056	108.757	5.166	133	98.65
40 a 44	93.457	92.002	87.594	4.305	103	98.44
45 a 49	95.821	94.140	89.463	4.594	83	98.80
50 a 54	67.142	65.248	61.838	3.362	48	97.18
55 a 59	53.346	50.558	47.611	2.914	33	94.77
60 a 64	45.980	41.258	38.617	2.624	17	89.73
65 a 69	31.634	27.055	24.935	2.102	18	85.53
70 y más	55.765	43.292	38.669	4.610	13	77.63
MUJERES GRUPO	TOTAL	P.E.A.	OCUPADA	CESANTE	BUSCA POR 1ra. VEZ	ACT.% SOBRE TOTAL
	2.337.457	336.772	324.705	10.890	1.177	14.41
7 a 9	180.359	6.638	5.602	999	37	3.68
10 a 14	265.133	20.104	19.111	886	107	7.58
15 a 19	248.917	55.035	50.117	1.583	335	22.11
20 a 24	209.248	52.639	50.681	1.616	342	25.16
25 a 29	176.135	44.816	43.438	1.235	143	25.44
30 a 34	138.959	32.819	31.932	819	68	23.62
35 a 39	126.652	28.826	28.130	653	43	22.76
40 a 44	101.284	23.147	22.685	469	20	22.85
45 a 49	100.506	22.607	22.128	460	19	22.49
50 a 54	74.919	15.422	15.031	374	17	20.58
55 a 59	58.333	10.867	10.538	315	14	18.63
60 a 64	53.033	8.883	8.558	312	13	16.75
65 a 69	36.719	5.829	5.554	268	7	15.87
70 y más	69.582	9.113	8.200	901	12	13.10

## 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 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 valorativa 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, necesitando 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 ma yores niveles de capacitación entrenamiento 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 nive les y procesos de relación é interacción entre el desarrollo y la acti vidad 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 educati vos 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 é 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 mencio nado 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 separadamente 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 calculan 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 573.825 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): 31.18% 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

resultos sobre otros sectores que también eran analizados.

En términos generales se puede afirmar que el Estado es el principal empleador. En el sector minería 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 Nº10

PERSONAS ASALARIADAS POR SECTORES DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA

CENSO 1976  
=====

SECTORES	OPRE- ROS	EMPLEA- DOS	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
1. Agricultura, caza	76.858	8.593	85.451	82.310	3.141
2. Explot. de Minas					
3. Hidrocarburos	41.522	13.260	54.782	51.749	3.033
4. Indus. Manufac.	31.957	28.436	60.393	52.244	8.149
4. Electricidad, gas, agua	590	1.510	2.090	1.937	153
5. Construcción	48.351	10.182	58.533	58.084	449
6. Comercio, Rest.	1.023	16.391	17.414	11.668	5.746
7. Transp. Comunic.	6.480	29.726	36.206	34.586	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	133.273	109.438
10. Sin especificar	2.007	3.762	5.769	4.777	992
TOTAL	225.513	347.512	573.025	438.212	134.813

FUENTE Cuadro Nº 12

CUADRO Nº 11

CLASIFICACION DE EMPRESAS POR TAMAÑO

TAMAÑO	Nº DE ESTABLE CIMENTOS	%	PERSONAL OCUPADO	%
Menos de 50 personas	1.801	91,79	15.039	37,59
De 50 a 199 personas	133	6,78	12.632	31,70
De 200 y más	28	1,43	12.284	30,71
TOTAL	1.962	100,00	40.005	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 establecimientos, 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, dado 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 12

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	2.793
De 200 a 299	12	2.730
De 300 a 499	10	3.940
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 informan-

tas 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 Nº 13

DEPARTAMENTO DE LA PAZ

Industria Manufacturera - Estrato Fabril

Número de establecimientos y Personal Ocupado - 1979

CITY	TIPO DE INDUSTRIA	Nº DE ES- TABLECI- MIENTOS	Nº DE EM- PLEADOS	PROMEDIO DE EMPLEA- DOS POR ESTABLEC.
3111	Matanza de ganado y preparación	24	215	8.96
3112	Fabric. de productos lácteos	1	154	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	58	395	7.90
3131	Destilería, rectificación de mezcla	7	87	12.43
3132	Industrias Vinícolas	2	8	4.0
3133	Bebidas malteadas y malta	1	966	966.0
3134	Industrias bebidas no alcohólicas	6	717	119.50
3211	Hilado, tejido y acabado textiles	40	3.552	89.80
3212	Artículos confeccionados de M. Textil	10	148	14.8
3213	Fábrica de tejidos de punto	81	1.241	12.85
3214	Fábrica de tapices y alfombras	3	42	14.00
3220	Fábricas de prendas de vestir exen.	103	934	9.07
3231	Curtidurías y talleres de acabado	5	94	18.80
3232	Fabric. de produc. de cuero exenp. calz.	10	106	10.6

3317	Fábricas de calzado suento el de caucho vulcanizado	19	308	16.21
3318	Abririas talleres de cosillado	53	550	10.38
3312	Fábricas 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 púlo	4	26	6.50
3420	Imprenta Editoriales y anexos	115	1,527	13.28
3511	Fábrica de substancias químicas	5	180	36.00
3517	Fabric. de sintéticos y materia- les 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 lentes y cámaras	2	17	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	14.91
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, herramien- tas man.	12	74	6.17
3812	Fabricación de muebles metálicos est.	24	153	6.20
3813	Fabr. de muebles metálicos estruc.	23	365	15.87
3819	Fabr. de productos metálicos	20	460	23.00
3829	Construcción de maquinaria y equinos	5	406	81.00
3833	Construcción de aparatos domésticos	1	5	5.00
3839	Construcción de aparatos eléctricos	8	139	17.30
3843	Fábrica de vehículos	12	191	15.92

3331	Fabric. de equipo profesional	2	54	27.00
3332	Fabric. de aparatos fotográficos	5	39	7.80
3333	Fabricación de joyas	15	35	2.19
3334	Fabric. de instrumentos de música	5	147	29.40
3337	Fabric. de artículos de deporte	2	3	1.5
3339	Indus. manufacturera no específica	15	401	27.73
TOTAL		960	19,097	19.73

FUENTE: INE "Boletín Estadístico Trimestral" Marzo-Junio  
1982-3-4  
Cuadro Nº 12 - 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 éste muestra es de 70% hombres y de 30% mujeres aproximadamente. Para cada banco la proporción varía y en un censo se invierte en 1982.

Das 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 Nº14

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

BANCO	1981		1982	
	MASCULINO	FEMENINO	MASCULINO	FEMENINO
Bank of América	66	92	14	40
Banco Boliviano Americano	179	69	205	79
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
Hutch 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 Perú	132	41	163	50
Inversión Boliviano	88	6	11	4
La Paz	76	26	89	41
Mercantil	176	89	210	93
Nacional de Bolivia	198	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.

Entre los sectores económicos empresariales artificialmente reservados y los hombres como el agropecuario y el de la construcción. Las empresas típicamente 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 (Cus. 2,500). Datos contabilizados al año 1,100.

El número de establecimientos registrados en el Instituto Nacional de Estadística es de 1262 y el total de personas ocupadas es de 49,005. 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 comunales de cinco personas empleadas y que representan el 42.47% 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 10.50% y las empresas grandes con más de 200 empleados, son solamente 21.14%.

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 15

POPULACION ECONOMICAMENTE POR RAMAS DE ACTIVIDAD ECONOMICA

Tercer trimestre  
 Población urbana  
 Población rural  
 Por sexo 1975

ACTIVIDAD	PAIS	URBANA		RURAL	
		HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
Agricultura, caza	693.043	30.336	2.285	573.742	86.680
Explotación de minas.	60.599	29.850	1.793	27.544	1.612
Industrias manufactureras	145.404	68.297	21.070	20.681	35.356
Electricidad, gas, agua	2.143	1.497	141	490	15
Construcción	22.447	58.944	421	22.974	108
Comercio, restaurantes	106.862	36.943	45.965	12.707	11.297
Transporte, comunicaciones	55.972	41.485	1.582	12.765	140
Establecimientos financ.	12.941	2.942	2.273	685	41
Servicios pers. y comun.	281.911	128.512	98.937	37.176	17.286
Sin especificar	53.600	24.066	5.038	20.897	3.599
Buscan trabajo por 1ra V.	6.463	3.483	802	1.803	375
<b>T O T A L</b>	<b>1.501.391</b>	<b>433.355</b>	<b>180.307</b>	<b>731.264</b>	<b>156.465</b>

CAPITULO TERCERO

LA SALUD- PROBLEMATICA LABORAL FEMENINA

Dr. Germán La Fuente

- 3.1. Salud laboral femenina servicios y cobertura.
- 3.2. Acciones para mejorar la salud de la mujer trabajadora.
- 3.3. Las prácticas de salud y nutrición familiar.

### 3.1. COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD LABORAL FEMENINA

El cuidado de la salud y la prevención de la enfermedad no solo de mandan de la medicina y la salud pública acciones que tengan influencia en la etiología y las conductas de tratamientos y prevención de las enfermedades, sino que se encuentran en íntima relación con el nivel de vida del individuo de la comunidad y al que se debe añadir la poderosa fuerza de los valores y factores culturales de la sociedad.

Existen una serie de hechos que tienen influencia en el estado de salud de los habitantes bolivianos, mencionándose los de mayor importancia.

- 1.- La población boliviana demográficamente esta considerada joven 52.2% menores de 10 años, 50% menores de 15 años y 43% menores de 20 años. El 24.36% de la población femenina comprende las edades entre 15-49 años susceptible de embarazo, parto, puerperio.

El primer grupo se encuentra expuesto a riesgos de enfermedad y muerte, por su alta vulnerabilidad las que se demuestran por las altas tasas de morbilidad y mortalidad.

En cambio el grupo femenino esta frente a la edad activa reproductiva, además se encuentra a riesgos de morbilidad y mortalidad por la calidad de las acciones de salud

- 2.- Un elevado porcentaje de la población boliviana viven en poblaciones por debajo de 200 habitantes, 41.35% población calificada de rural, con escasa o ninguna accesibilidad a los servicios de salud.

3.- La población boliviana se encuentra sometida a la deficiencia de proteínas sobre todo de tipo animal, igualmente existe un déficit de elementos vitamínicos y minerales, especialmente el déficit de vitamina A y los componentes del complejo B y en relación a minerales se tiene el Hierro-Fluor, Yodo, constituyéndose todos estos factores de deficiencia, como causas básicas, predisponentes o asociadas de la morbilidad y mortalidad. La prevalencia global de la desnutrición en niños menores de 5 años es de 52% en áreas urbano marginales del altiplano. El 48% en el valle y 28% en el trópico.

4.- El macro sistema donde se encuentra el micro sistema (vivienda) donde vive el hombre, es tan grande la hostilidad no solo por la influencia ecológica sino también por la falta de transporte, comunicación, déficit de agua y alcantarillado, agravándose en área rural.

Apenas el 50% del área urbana dispone de agua potable, el 27% de alcantarillado, la población que dispone estos servicios son el 9% y 5% y ninguna forma de recolección y tratamiento de basura.

En relación a la problemática habitacional, esta es conceptualizada como deficiente en cantidad y calidad en el área urbana y pésima en el área rural donde existe hacinamiento y promiscuidad.

5.- El analfabetismo es elevado especialmente en las áreas rurales con escaso o ningún conocimiento de educación en salud, constituyéndose en una limitante para la comprensión de los problemas de salud, aspecto que también tienen su consideración a nivel urbano.

- 6.- Los valores, creencias y patrones culturales polifacéticos son determinantes en la aceptación, demanda y utilización de los servicios de salud, la influencia de la medicina nativa, especialmente a nivel rural ocasionan la subutilización no solo de los recursos físicos e instituciones, sino también los humanos.
- 7.- Los factores coadyuvantes y de gran importancia, especialmente en área rural son la capacidad económica del habitante y de la comunidad, ya que el producto interno bruto, per cápita llega a cifras bajas acondicionándose en este último quinquenio por escasos conocimientos de producción económica del habitante nativo complican la situación, originándose una postergación de la actividad de salud.

#### I.- SERVICIOS DE SALUD

El componente salud está constituido por instituciones que proveen salud como función principal, y las instituciones que proveen salud como función secundaria, no existiendo un sistema de coordinación y vinculaciones que verifiquen sus políticas, acciones y actividades. Los sistemas administrativos; autónomos del sector público dificultan la coordinación, debido a que las normas específicas y diferentes que las dirigen, originan una duplicación y proliferación innecesaria de servicios.

Forman parte de estos sectores de salud las siguientes cajas sectoriales:

- a) Cajas de Seguridad Social Básica
- b) Sanidad Militar

- c) Corporación Mineira de Bolivia
- d) Instituciones Bancarias
- e) Comité de Deportes
- f) Cruz Roja Boliviana
- g) Oficina Nal. Acción Social
- h) Servicios Nal. de Caminos
- i) Servicios Nal. de Comunidad
- j) Instituto Colonización
- k) Fuerzas Armadas
- l) Instituto de Energía Nuclear
- m) Programa Mundial Alimentos
- n) Caja Seguro Social Universitario
- o) Caja Seguro de Choferes
- p) Caja Ferroviaria
- q) Instituciones Laicas privadas
- r) Instituciones Religiosas
- s) Ministerio de Salud Pública y P.S.

## II.- Distribución de recursos - costos generales

El presupuesto del Ministerio de Salud Pública y P.S. significa el 1.94 del presupuesto consolidado nacional y el 8.76% del presupuesto del Gobierno Central, en cambio el Ministerio de Educación y Cultura tiene el 5.20% del consolidado nacional, y el 23.53% del Gobierno Central de todo el monto, el 55.2% se destina a la Salud Pública y el 44.8% a la Previsión Social.

Los recursos asignados tomando en cuenta la cobertura legal que tiene el Ministerio de S.P. y P.S. 64% de la población total es baja, El sistema de seguridad social el 25% y el sistema privado 10%.

Los escasos recursos no solo económicos sino también físicos inciden en la calidad y cantidad de las actividades de salud. La

expansión de cobertura de los servicios, ha sido frenada por diversas causas, la escasez de recursos, inadecuada utilización, dificultad de coordinación institucional.

La falta de cumplimiento de las metas, de ampliaciones de cobertura de remodelación y construcción, así como de equipamiento de centros sanitarios sufre demoras por muchas razones. Existe una deficiente estructura organizativa de los servicios de salud ocasionando una inadecuada producción de salud. La planificación sectorial de la salud es poco consistente como consecuencia del poder económico y político deficitario del M.P.S. y S.P.

CUADRO Nº 16  
DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO CONSOLIDADO NACIONAL 1972 - 1975

GESTION	PRESUPUESTO CONSOLIDADO	M.D. y S.P.	SS. S.
1.977	6.482.645.5	1.32	3.12
1.973	12.520.385.2	1.00	2.59
1.974	17.556.116.0	1.29	2.87
1.975	26.742.172.5	1.01	2.14

FUENTE: Ministerio de Finanzas M.P.S. y S.P.

El Seguro Social obligatorio a cargo de la Caja Nacional de Seguro Social esta financiado por el aporte patronal 20% y laboral 3.5% sobre el total de salarios, y un aporte adicional del 80% por concepto de riesgos profesionales provenientes de COMIBOL. La Caja Petrolera se financia por el 32% patronal y el 4% laboral. En el Seguro Social Ferroviario el aporte patronal es de 2% y el laboral el 3.5% y la Empresa Nacional de Ferrocarriles con el 13%. El Seguro Social de Choferes tiene un trato especial con referencia a la contribución de los asegurados que tiene un carácter de patronos y asalariados.

Los regímenes complementarios de Seguro Social tienen a su cargo las metas complementarias y seguros de viudez, invalidez, padres dependientes, etc., su financiamiento está dado por el 6% del aporte laboral sobre salarios.

La población materno infantil, donde se encuentra involucrada la mujer trabajadora comprende el grupo demográfico de 15 a 49 años de edad que constituye el 63% de la población, la que está sometida a riesgos de enfermedad y muerte, en toda esta población los programas del Ministerio de Previsión Social y Salud Pública cubren el 80%, el resto es decir el 20% es atendido por el sistema de Seguridad Social y la medicina privada. La mortalidad materna al año 1977 fue de 48 por cada 10.000 nacidos vivos, esta última información sujeta a sub registros.

CUADRO Nº 17  
INGRESOS HOSPITALARIOS BOLIVIA 1975

C A U S A	Nº C A S O S
Parto sin mención de complicaciones, embarazo parto paupérico.	14.749
Complicación embarazo, parto, paupérico	2.853
Abortos no especificados	2.826

FUENTE : Ministerio de salud - 1977

La primera causa de egreso hospitalario es el parto sin complicaciones, que representa el 6.46% sobre un total de 57.530 de egresos hospitalarios, esta información proviene de la población atendida a nivel de las maternidades, desconociéndose la maternidad a nivel de domicilio.

Dentro de la salud ocupacional, la protección de la salud laboral como una fuente básica de recursos de un país es importante, requiere la organización y el desarrollo de sistemas específicos encargados de la participación y seguridad para reducir las tasas de morbilidad laboral.

La población económicamente activa alcanza a 2.020.045, correspondiendo 65.4% al agropecuario 16.1% al industrial 18.5% a servicios. En relación a las coberturas de salud y especialmente al sector femenino las estadísticas existentes son deficientes, la cobertura alcanzada es solo 20.172 trabajadoras.

Las camas hospitalarias que cuentan los hospitales de Bolivia incluyen en el total las facilidades de Ministerio de Salud y del Instituto de Seguridad Social, así como de la existencia de clínicas privadas a nivel urbano y rural alcanzando a 10.501 camas lo que da una tasa de ocupación de 1.29 camas por cada 10.000 habitantes, a nivel rural se cuentan con 603 camas hospitalarias y la población a cubrir representa el 58.3% de la población.

El incremento de la consulta externa general y materna se hace en forma lenta ya que existen factores de freno, especialmente los valores, patrones culturales y sociales, más que todo en área rural donde la influencia de la medicina folklórica pesa más que la occidental, por otra parte la falta de educación en salud y el alfabetismo inciden en la escasa demanda de los servicios de salud, especialmente referente a la atención de la mujer en los períodos de pre-natal-parto y puerperio. Por otra parte es necesario mencionar la escasa asignación presupuestaria, no solo para el mantenimiento del aspecto físico de los hospitales, sino de materiales, dotación de medicamentos, los que por su elevado costo inciden en la atención de los pocos pacientes.

La demanda de los servicios hospitalarios a nivel urbano ofrece escasa accesibilidad, por el hecho de ser estructuras físicas tipo pabellonar que caracterizan a hospitales del siglo pasado, donde la organización administrativa para su funcionamiento ha tenido escasa o ninguna remodelación de actualización, constituyéndose el Hospital en un Gato médico con una dispersión de los servicios y en ocasiones con una duplicación y una oferta de servicios escasamente limitada a 3 horas de la mañana. El sistema de hospitalización se encuentra supeditado a la disponibilidad y voluntad del personal del servicio correspondiente, con demoras en el diagnóstico y su tratamiento.

Los servicios de la Caja de Seguridad Social y de otras instituciones el sistema de las consultas externas y de hospitalización se encuentran dentro un marco de mayor organización y administración, la accesibilidad humana y física es más amplia asimismo la accesibilidad a medios de tratamiento tiene mayor facilidad, pero a pesar de estos se tropiezan con problemas de déficit presupuestario.

Otro aspecto que no se puede dejar de mencionar en relación a los recursos humanos, se relaciona con la distribución espacial de los profesionales de la salud.

En primer lugar se menciona la irregular distribución con mayor concentración a nivel de las ciudades, la capacidad absoluta de absorción del sector público aproximadamente es de 510 médicos, el 19.7% del total de médicos.

CUADRO Nº 18  
ABSORCION DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD - SECTOR PUBLICO 1975-1980

TIPO PROFESIONAL	Nº DE EGRESADOS	ABSORCION	%
Médico	2.589	510	19.7
Odontólogo	830	150	18.1
Biol. Farmacia	514	6	1.2
Enfermeras	523	283	87.6
T O T A L	4.251	949	21.8

FUENTE: Ministerio de Previsión Social y Salud Pública. - 1977

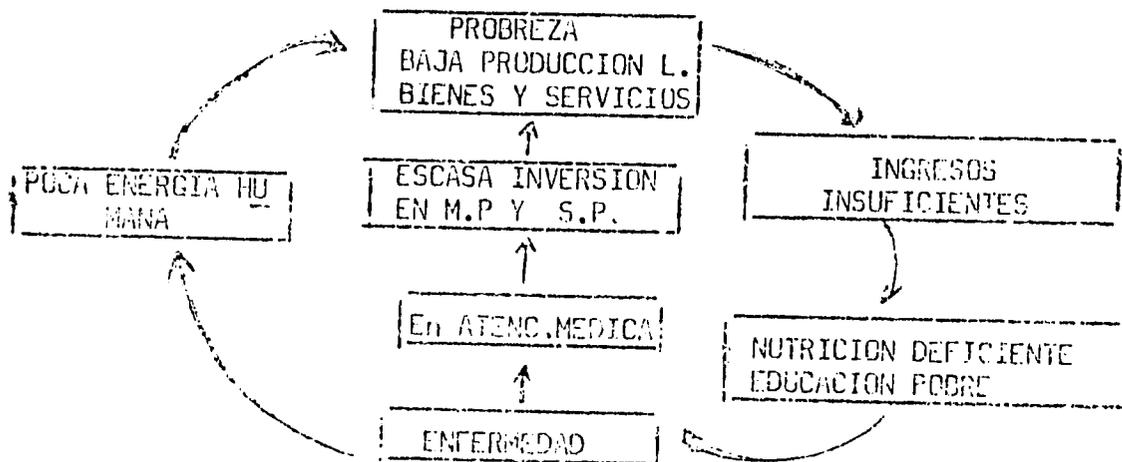
Y la Universidad Boliviana forma 2.589 médicos en el mismo período ocasionándose un elevado número de desocupados, además esta masificación de futuros profesionales hace que la Universidad Boliviana no este en condiciones de ofrecer programas eficientes de aprendizaje ocasionando en esta forma la formación de recursos humanos con déficit de conocimientos académicos, aspectos que inciden en el cuidado de la salud del habitante boliviano.

### 3.4. ACCIONES PARA MEJORAR LA SALUD Y VIDA FAMILIAR DE LA MUJER TRABAJADORA

La pobreza y la enfermedad son dos entidades nosológicas donde por sinergismo aumentaban la tasa de su incidencia afectando a grandes poblaciones de la humanidad, los esfuerzos para mejorar las condiciones del nivel de vida están deficientemente integrados, las políticas de Educación y el Desarrollo Económico se encuentran frenadas por una serie de factores, ya que el factor económico determina la amplitud que se da a los servicios de salud.

La población crece, con un ritmo lento en los países desarrollados y la disponibilidad de servicios de salud es proporcional, ocurriendo lo contrario en los subdesarrollados, estos últimos buscan las formas de salir de ese estado mediante la industrialización y se van creando problemas requiriendo soluciones urgentes ya que existen presiones sociales y paralelamente hay crecimiento poblacional.

Proporcionar salud no es tarea fácil, sobre todo en un país en vías de desarrollo, donde existen situaciones desventajosas, déficit económico falta de educación sanitaria, etc., y se agudiza por el déficit de personal de salud y los sistemas inadecuados de preparación de los mismos, manteniéndose el ciclo de enfermedades y pobreza por más tiempo.



Paradójicamente, esta situación crítica coincide actualmente con los adelantos de la tecnología médica, sistemas de diagnóstico y tratamiento cortando la historia natural de la enfermedad a la brevedad posible haciendo que la esperanza de vida del hombre al nacer sea más larga cada día con un status nutricional a base de proteínas animales, aspectos que ocurren en países desarrollados, lo que no ocurre en el otro extremo, con poblaciones con altas tasas de natalidad y mortalidad, con problemas de subnutrición y enfermedades carenciales, mueren muchos seres por enfermedades que hoy en día, son prevenibles y curables o sobreviven a costa de una invalidez física y a veces mortal por falta de los elementos de la medicina moderna, o por la organización deficiente de los servicios médicos, y en ocasiones por la escasa preparación académica de los recursos humanos, fruto de los obstáculos determinantes de los educadores que proyectan nuevos programas, en ocasiones divergentes a las necesidades de salud de un país.

Un sistema de salud eficaz debe considerar la satisfacción de las necesidades que la comunidad considera inmediatas, aliviar los sufrimientos y el dolor y evitar la muerte, al mismo tiempo debe llegar al hogar, dotar a la vivienda, agua, alcantarillado, al hombre, alimentación, para que sean eficaces estos sistemas requiere que los programas sean cuidadosamente diseñados, aprovechando en forma óptima los recursos existentes que en el momento se disponen y son limitados.

Bolivia, país demográficamente joven con una población de 17% menores de 5 años, 45.04% de sexo femenino, de la cual el 23.25% en edad fértil, con riesgos de embarazo, parto-puerperio, con altas tasas de morbilidad infantil.

Los servicios de salud, tanto estatales como de seguridad social concentran a nivel urbano, con gastos per cápita (1979) \$b. 795.87 para la Caja Nacional de Seguridad Social y 6.109,64 \$b. para la Caja Petrolera, cooperativamente el M.P.S y S.P. tienen un gasto de 279,07 \$b. per cápita (1979).

El sistema de seguridad social cubre 1.450.404. El MPS y SP. 1979 QJ y los servicios privados 160.835 (1979), existiendo una leve mejora en la utilización de servicios en el área urbana, en cambio a nivel rural no presentaron cambios significativos. Todo esto se debe a factores de restricción dentro el sistema de salud, las áreas de apoyo, mantenimiento, supervisión que cumplen deficientemente sus objetivos, la inestabilidad funcionaria, los mecanismos de coordinación intersectorial e intrasectorial son deficientes, el personal de salud no tiene un adecuado entrenamiento para el desempeño de sus funciones; en lo económico el déficit presupuestario no permite la implementación de personal-adecuación de servicios y logística, etc.

#### Acciones para mejorar la salud.

Para poder cumplir la anterior premisa es necesario tener como base una política de Salud sobre la que descansa todo el sistema de salud.

El principal objetivo del sistema de salud es que todo habitante del país reciba salud socialmente aceptables y compatibles con el desarrollo económico social, que le permita gozar de un nivel de salud acorde con la declaración de Alma - Ata. Cobertura se considera que sea el resultado de una oferta eficaz y sistematizada de los servicios de salud que satisfaga las necesidades de toda la población.

Para alcanzar este objetivo es necesario tomar en cuenta las estrategias trazadas de acuerdo a la política de salud a mediano-largo plazo.

#### Atención primaria de salud.

Se considera que es la asistencia de salud integral, puesta al alcance de la comunidad por medios que le sean socialmente aceptables, con participación de la comunidad, y el país, que pueda soportar, siendo la responsabilidad de ejecución el equipo de salud y la comunidad, constituye el medio principal del sistema de salud y de extensión de cobertura.

### Participación de la comunidad.

Se encuentra asociada a la oferta y la demanda de servicios, actividades, prestación de servicios-educación para la salud, proyección del hospital hacia la comunidad a través de oferta de servicios fortalecimiento de la extensión de cobertura.

### Desarrollo Institucional

Es el proceso por el cual el Ministerio promueve y ejecuta acciones sistemáticas técnico administrativas del sistema de salud a sus políticas y estrategias.

Coordina entidades centralizadas y descentralizadas orienta la atención médica, compatibiliza recursos, planes, programas, busca eficiencia de servicios, mejora el sistema logístico, etc.

### Formación de recursos humanos

El objetivo dentro de este campo es la de desarrollar "conocimientos, actitudes y destrezas" del personal de salud que interviene en los procesos de cambio no solo institucional, como también en la aplicación de las acciones de salud de los programas a aplicarse dentro el sistema de salud.

Para mejorar las acciones de salud tener cobertura y mayor demanda por medio de los servicios de salud, es necesario planificar en programas de Salud Preventiva y asistencial tomando en cuenta las Políticas de Salud las que deben ser enunciadas tomando en cuenta las premisas indígenas, y sin olvidar la influencia cultural aspecto que juega un papel muy importante.

Con referencia a la vida familiar las acciones necesarias y de proyección al futuro se relacionan con la provisión de servicios educativos y de consejería familiar en bases más permanentes y continuas, actividad que podría ser provista por las mismas empresas o un sistema de referencia familiar centralizado a cargo de la Cámara de Industria y la Cámara de Comercio. También la provisión de servicios de planificación familiar se podría realizar bajo un modelo integrado de referencia a costo bajo tanto para los empresarios como para los trabajadores.

### 3.3. PRACTICAS DE SALUD Y NUTRICION FAMILIAR

El componente social es un factor coadyuvante en la producción de las enfermedades aunque muchos olvidan la influencia de este componente.

La forma de poder establecer el mayor o el menor grado de influencia de este factor en una situación patológica puede responder a múltiples criterios, constituyéndose en variables en función del proceso.

Hay enfermedades agudas que se manifiestan en días, como también en enfermedades crónicas que son en meses y en años, pueden llevar como componente desde su inicio factores de tipo sociológicos o en cambio durante su evolución pueden desencadenar en forma negativa para la salud sucesos sociológicos con repercusión en la biología del hombre.

La graduación de este complejo sociológico que tiene influencia en la aparición de la enfermedad podemos distribuirlos en individuales, ambientales, laborales y psíquicos.

En el primer grupo tenemos la higiene personas, vestido, recreo etc.

En el segundo componente, vivienda, alimentación saneamiento ambiental, etc. El aspecto labora, satisfacción del tipo de trabajo, relaciones laborales con las empresas, etc.

Y por último el aspecto sociológico, la influencia del medio en las conductas del trabajador.

CUADRO Nº 19  
NÚMERO Y PORCENTAJE DE 300 MUJERES QUE OPINAN RAZONES PARA NO HABER  
DADO EL PECHO

<u>R A Z O N E S</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>% ACUM</u>
Desmejoran la figura	1	0.33	0.33
No tener leche, suficiente	4	1.33	1.67
Horario trabajo	1	0.33	2.00
Receta médica	7	2.33	4.33
R. casada/soltera	77	25.67	30.00
No responde	210	70.00	100.00

En el cuadro observamos que un alto porcentaje 70% (210 participantes) no han respondido a las razones para no dar la alimentación materna puede ser por inhibición, o sea que realmente desconocen la razón o razones para fundamentar su respuesta. Un 25.67% o sea 77 personas aducen ser recién casadas o solteras, en este grupo se puede justificar porque no tienen conocimiento del problema; el grupo social 2.33% no dan alimentación materna por indicación médica, solo 7 se puede especificar que son por razones de salud de la madre. Como se ve existe escasa o ninguna educación sanitaria en relación a la lactancia materna de parte del grupo social estudiado.

CUADRO Nº 20  
BENEFICIOS DE DAR EL PECHO PARA EL HIJO

<u>O P I N I O N</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>% ACUMULATIVO</u>
- Más fuerte y sanos	100	33.33	33.33
- Alimento directo	165	55.00	88.53
- Ahorro y barato	7	2.33	90.67
- Todos arriba	10	3.33	94.00
- Ninguno	2	0.33	94.33
- No Responde	17	5.67	100.00

En esta gráfica observamos que el 55% (165 participantes) califican la alimentación materna como un alimento directo, el 33.33% otorga al niño cualidades de fuerza, alimentación barata el 2.33%, y el 3.33% considera todo lo mencionado. Esto implica que el 94% (282 mujeres estudiadas) tienen signos de conceptualizar el beneficio de la alimentación materna ofrecida al hijo.

CUADRO Nº 21  
BENEFICIOS DE DAR EL PECHO PARA LA MADRE

<u>O P I N I O N</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>% ACUM.</u>
Conservar la salud	7	2.33	2.33
Económico	46	15.33	17.67
Satisfacción psicológica	75	25.00	42.67
Anticonceptivo	11	3.67	46.33
No sabe	165	53.67	100.00

La información obtenida nos muestra que de 300 mujeres estudiadas un alto porcentaje considera como una satisfacción para la madre (2.5%), como económico 15.33%, información muy relacionada con lo expuesto por Eilyffe (valor incomparable de la leche materna 1.975), como una medida anticonceptiva nos muestra 3.67%, este dato no traduce la realidad del valor cultural, muy difícil de explicar. Llama la atención que más de la mitad 53.67% no conocen, probablemente puede ser que en este grupo estén comprendidas las mujeres solteras que no tienen experiencia materna ya que el estudio nos muestra a 76 mujeres o sea 25.33% que son solteras.

CUADRO Nº 22  
DESVENTAJAS DE DAR EL PECHO PARA EL HIJO

<u>O P I N I O N</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>% ACUMUL.</u>
Razones de salud	10	3.33	3.33
Económica	3	1.00	4.33
Ninguna	207	69.00	73.33
No sabe	80	26.67	100.00

Desventajas el 69%;207; personas no consideran causa alguna como desventaja la utilización de la leche materna para el hijo y esta variable está en relación al grupo de casadas que tienen experiencia en la alimentación del niño. Las mujeres que corresponden a 26.67% se puede atribuir a las mujeres solteras que coinciden al grupo social sin experiencia.

CUADRO Nº 23  
DESVENTAJAS PARA LA MADRE EL DAR EL PECHO

<u>O P I N I O N</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>% ACUMUL.</u>
Desmejora la salud	30	10.00	10.00
Perjudicia en el trabajo	20	6.67	16.67
Desmejora el físico	19	6.33	23.00
Ninguna	120	40.00	63.00
No sabe	111	37.00	100.00

El 40% (120 mujeres estudiadas) responden que no existen desventajas. En las anteriores informaciones obtenidas un alto porcentaje especialmente las casadas o las que hayan tenido experiencia con la maternidad coinciden en los beneficios para el niño la alimentación materna. El 23% tienen objeciones y el 37% desconoce, en este grupo se puede incluir a las mujeres solteras sin experiencia en la maternidad.

CUADRO Nº 24  
OPINION DE OTRAS PERSONAS EN RELACION A LA LACTANCIA MATERNA

<u>O P I N I O N</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>% ACUMULAT.</u>
Razones físicas	102	34.00	34.00
Fatiga	72	24.00	58.00
Razones de trabajo	42	15.33	73.33
Por tener más hijos	5	1.67	75.00
No se aplica	36	12.00	87.00
No responde	39	13.00	100.00

Se observa que el 34% (102 mujeres estudiadas) aducen que la lactancia materna tiene influencia en aspecto físico, el 24% es una fatiga para la salud - 15.33% razones de trabajo. Estas variables explican la opinión de otras personas en relación a la lactancia materna a través del grupo social estudiado.

La configuración de toda esta temática probablemente es la influencia de las madres, familiares femeninas, amistades que influyen indirecta o directamente en la educación sanitaria de la mujer.

CUADRO Nº 25  
FACTORES DE PERJUICIO A SUS ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	Nº	%	% ACUMULATI.
SI	107	35.67	35.67
No	192	64.00	99.67
No Sabe	1	0.33	100.00

Un alto porcentaje observan que en la lactancia materna no hay incompatibilidad sólo el 35.67% indican positivamente y de todo este grupo social 71 de 107 mujeres estudiadas indican que interfieren en el trabajo como se ve en el cuadro siguiente. Dentro este componente podemos indicar que pueden ser lavanderas, o empleadas de limpieza.

CUADRO Nº 26  
RAZONES DE PERJUICIO

RAZONES	Nº	%	% ACUM.
Incompatibilidad Trabajo	71	23.67	23.67
No responde	229	76.33	100.00

CUADRO Nº 27  
RAZONES DE SALUD PARA NO DAR EL PECHO

RAZONES	Nº	%	% ACUM.
SI	49	16.33	16.33
NO	251	83.67	100.00

El 83.67% - 251 mujeres estudiadas de un total de 300 no presentan razones que influyen en el comportamiento de la lactancia como factor mayoritario para la salud, sin embargo, el 16.33% indican positivamente. Dentro el primer grupo se puede considerar que se encuentra la población femenina estudiada con un estado civil de soltera.

CUADRO Nº 28  
RAZON DE BELLEZA PARA NO DAR EL PECHO

RAZON	Nº	%	% ACUMULAT.
SI	81	27.00	27.00
NO	217	72.33	99.33
NO SABE	2	0.67	100.00

Un porcentaje de 72.33% explican que no existen razones relacionadas con la belleza que pueda influir directa o indirectamente para no dar alimentación materna al niño, lo que explica que persisten las costumbres culturales de mantener la alimentación al pecho, sin embargo se puede observar que un alto porcentaje 27% aducen las razones de belleza para evitar la alimentación al pecho; puede considerarse esta opinión como influencia de los patrones occidentales.

CUADRO Nº 29  
RAZONES QUE PERJUDICAN LA BELLEZA DE LA MUJER EL DAR EL  
DAR EL PECHO AL NIÑO.

R A Z O N E S	Nº	%	% ACUMUJ.
Que afecta la salud	42	14.00	14.00
Que no afectan la salud	99	33.00	47.00
No responde	159	53.00	100.00

De 300 mujeres encuestadas 33.00% indican que el alimentar a los hijos con leche materna, no afecta la belleza de la salud de la maternidad, sin embargo, un 14% explican que tienen influencia, explican especialmente por el aumento de peso y más de la mitad no responden, esta falta de respuesta se puede pensar por presentar cierta inhibición frente al encuestador o encuestadora.

CUADRO Nº 30

¿DARÍA USTED EL PECHO A SU NUEVO HIJO ?

OPINION	Nº	%	% ACUMULAT.
SI	281	93.67	93.67
NO	15	5.00	98.67
NO SABE	4	1.33	100.00

A pesar de tener respuestas negativas en las otras variables, sin embargo, encontramos hasta cierto punto contradicciones con este cuadro donde se pide si la madre, estaría en condiciones de dar el pecho a su nuevo hijo y un 93.67% responden positivamente, creemos que esta información es más real en relación a la lactancia materna y este ofrecimiento es más por el aspecto psicológico en relación al aspecto social o económico, de salud o belleza, dentro este grupo de (93.67%) esta sí que corresponde a las solteras.

CUADRO Nº 31

RAZONES DE DAR EL PECHO A SU NUEVO HIJO

RAZONES	Nº	%	% ACUMULATI.
Por salud	90	30.00	30.00
Por economía	8	2.67	32.67
No responde	202	67.33	100.00

Las razones de salud y económica para dar el pecho a un nuevo hijo corresponden apenas a 32.67%, información que se pone en duda en relación a la anterior información donde a 93.67% aceptan dar el pecho y un 67.33% no responde, porque? probablemente un gran número corresponde al grupo social de solteras.

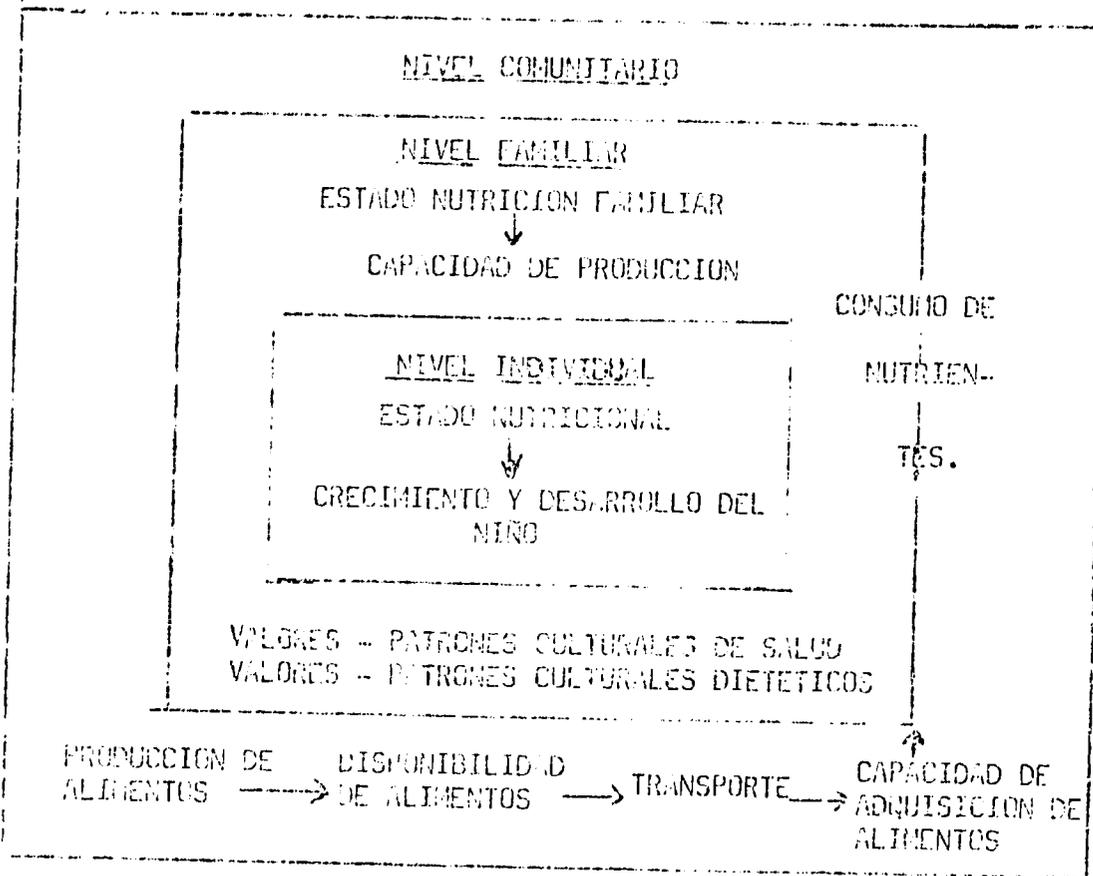
CUADRO Nº 32  
AL LUGAR DE LACTANCIA

<u>L U G A R</u>	<u>Nº</u>	<u>%</u>	<u>% ACUMULATIVO</u>
<u>CASA</u>			
SI	247	82.33	82.33
NO	52	17.33	99.67
No responde	1	0.33	100.00
<u>NICROS-COLECTIVOS</u>			
SI	158	52.67	52.67
No	141	47.00	99.67
No responde	1	0.33	100.00
<u>CINE-TEATRO</u>			
SI	191	63.67	63.67
No	108	36.00	99.67
No responde	1	0.33	100.00
<u>PARQUE-ESTADIUM</u>			
SI	162	54.00	54.00
No	137	45.67	99.67
No responde	1	0.33	100.00
<u>FIESTA</u>			
SI	141	47.00	47.00
No	158	52.67	99.67
No responde	1	0.33	100.00

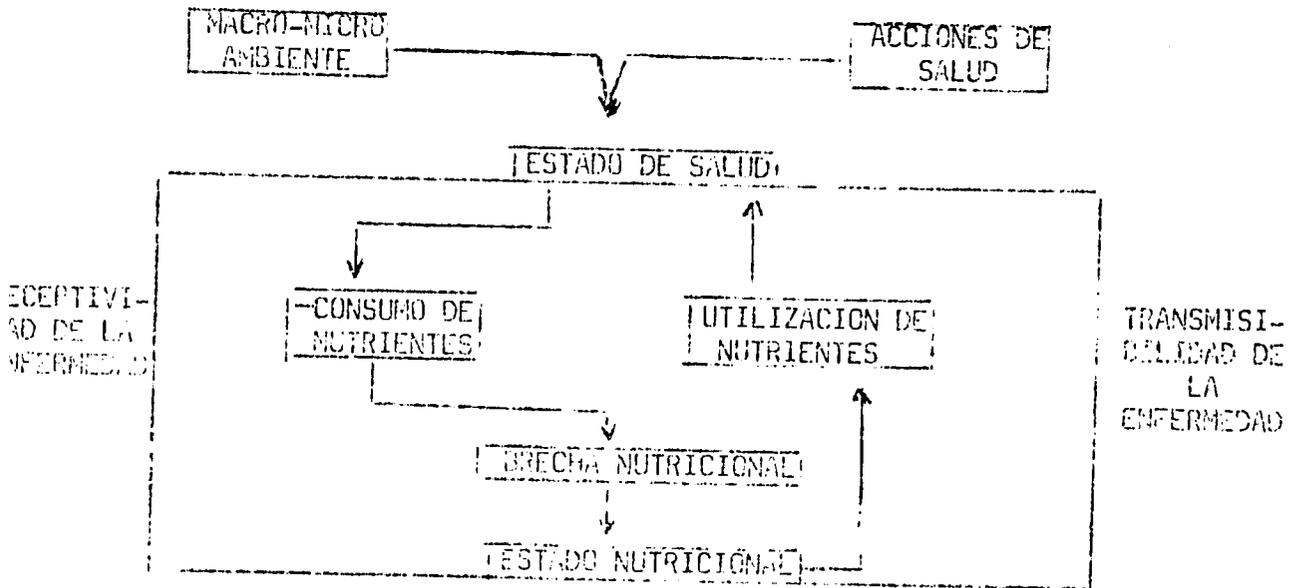
En relación al lugar de ofrecer la alimentación materna a su hijo encontramos que las madres más de la mitad de las encuestadas están en condiciones de ofrecer la alimentación materna en los lugares que indica la investigación aspectos que se encuentran en relación a la pregunta que si la madre está en condiciones de dar alimentación materna a su nuevo hijo.

En el primer caso hay un 17.33%, que no da en casa, variable de muy poco valor, porque toda madre busca el hogar para hacer la alimentación materna. En los medios de transporte 52.67% cine 63,67%, parque 56%, fiesta 47% responden positivamente, las respuestas negativas posiblemente corresponden a las mujeres solteras, esto nos muestra que se mantienen los patrones culturales en relación a la lactancia materna.

G R A F I C O N O 3



\*\*\*\*\*



Existen elementos dependientes de factores que dependen del agente, del ambiente que estimulan favorablemente y desfavorablemente el estado nutricional del huésped y de la comunidad, estos factores se pueden mencionar desde la tenencia de la tierra, producción de alimentos, disponibilidad, transporte, almacenamiento, mercado, tecnología, patrones culturales dietéticos del hombre y la sociedad, que se manifiestan en 3 niveles:

En la gráfica podemos observar que el estado de salud, el estado de nutrición del individuo se ve interceptado por una situación deficiente en el consumo de alimentos tanto en calidad como en cantidad repercutiendo a nivel escolar y pre-escolar.

En un segundo nivel que comprende la familia que se encuentra supeitado por el ingreso económico familiar su distribución, utilización pérdidas, se encuentra en relación directa al estado individual y comunitario, se encuentran también interrupciones que repercuten en el estado nutricional familiar.

Y finalmente la tercera variable que es la comunidad, que sociológicamente comprende a la sumatoria de las familias de la comunidad, donde se identifican aspectos no solamente del macro ambiente sino también del micro ambiente, consideran calidad de la tierra que influye en la producción de alimentos, la tecnología agrícola, la importación, exportación, etc., tiene gran trascendencia en el crecimiento y desarrollo del niño y del estado de salud y nutricional del escolar pre escolar, mujer embarazada, trabajadora.

CAPITULO CUARTO

CONTEXTO SOCIO ECONOMICO DE LAS MUJERES  
TRABAJADORAS ENCUESTADAS

4.1. Condiciones socio-económicas de las  
las respondientes.

Lic. Carlos Koch

4.2. Prácticas religiosas y tendencias cul-  
turales.

Dr. Antonio Cisneros

4.3. Areas de participación y actividad eco-  
nómica.

Lic. Carlos Koch.

#### 4.1. CONDICIONES SOCIO-ECONOMICAS DE LAS RESPONDIENTES

¿Qué factores determinan para que un individuo sea catalogado dentro de una clase social ?

Es el nivel de vida, su concepción e ideales, es el poder adquisitivo, es la cultura heredada o adquirida, es el grado de educación y formación las que fijan las condiciones sociales de un individuo ?

Ciertamente no hay una sola variable que sea la determinante. Todas juegan un rol en la definición y concepción de clase.

Aún bajo este criterio, estratificar las clases sociales de las respondientes, se hace difícil. Tampoco se lograría definir sus clases si se utiliza la terminología de Alta, Media y Baja, puesto que implicaría tomar un parámetro fijo de comparación, una constante que varíe en grado de influencia para cada clase.

No obstante, se debe lograr una categorización y para ello utilizar la división de Indígena, Cholo y Criollo es más coherente.

INDIGENA: Es el hombre que pertenece a una comunidad de indios (Palabra inofensiva que se utilizo para señalar al hombre del campo de la parte altiplánica de Sud-América), aquel en el que predomina elementos somáticos no europeos ni negros, aquel en el que subsiste fuertemente elementos culturales precolombinos y habla un lenguaje diferente al español. En ellos existen valores religiosos sobre los cuales fundamentan su conducta y normas de vida.

44

MESTIZO: Es la clase que se la puede definir como híbrida. Tienen sus ancestros indígenas pero al dejar sus comunidades y volcarse a las ciudades adquieren valores sociales diferentes. Reniegan sus orígenes y tratan de adquirir normas de conducta urbanas sin llegar a captarlas en su integridad.

CRIOLLO: Es el heredero de la cultura occidental con todos sus valores, incorporando cada vez más las pautas conductuales de los países Europeos y de los Estados Unidos.

En la encuesta aplicada a la muestra de 300 individuos, se analiza las variables: Lugar de nacimiento, el lugar de nacimiento por área, variables que reflejarán el origen de las personas. Así mismo, al compararlas con la variable "años vividos en la ciudad de La Paz" indicarán los resultados el grado de influencia de una ciudad en el condicionamiento socio-económico del individuo.

CUADRO Nº 33  
LUGAR DE NACIMIENTO - NACIMIENTO POR AREA

Variable	F	%	% Ac	Variable	F	%	% Ac
Ciudad de La Paz	157	52.33	52.33	Ciud.La Paz	89	29.67	29.67
Otro lugar del Depto.de La Paz	61	20.33	72.67	Sect.urban	115	38.33	68.00
Fuera del Depto de La Paz	82	27.33	100.00	Sector Rural	96	32.00	100.00
T O T A L	300	100.00			300	100.00	

Por la presencia de los respondientes que mencionan haber nacido en la ciudad de La Paz y en un sector urbano, se deduce que el 68% y 72.67% de la muestra pertenecen a este sector, lo que implica que han estado y están bajo la influencia de actitudes, motivaciones, comportamientos y moldes de conducta propios de una ciudad moderna. Como en toda urbe con una población superior al Millón de habitantes, se puede decir que el individuo entra al campo del anonimato, a la competitividad, a la elección de actividades, dada la diversificación de ellas. El porcentaje prove-

número del sector rural o de áreas fuera del Departamento de La Paz, en vista a los años vividos en la ciudad, van tomando los mismos condicionamientos, razón para continuar permaneciendo en ella.

CUADRO Nº 34  
AÑOS VIVIDOS EN LA PAZ

VARIABLES	F	%	% AC
Menos de 3 años	32	10.67	10.67
" 4 a 6 años	32	10.67	21.33
" 7 a 9 años	20	6.67	28.00
" 10 a 12 "	22	7.33	35.33
" 13 a 15 "	19	6.33	41.66
" 16.a 18 "	7	2.33	44.00
Mas de 18 años	168	56.00	100.00

El 71% vive hace 10 años y más, de los cuales el 56% supera los 18 años. La diferencia del 15% corresponde a personas provenientes de sectores urbanos fuera de la ciudad de La Paz. El 28% pertenece al área rural con una vivencia de 3 a 9 años en el sector urbano.

Una muestra clara de la participación de los patrones urbanos es el grado de alfabetismo de la muestra. Sólo un 5% no asistió a la escuela, no teniendo ningún grado de escolaridad. El 95% posee un grado de instrucción que va desde cursos básicos hasta universitarios y técnicos superiores. De este porcentaje el 46.67% tiene vencido el ciclo medio, lo que posibilitará ingresar a la Universidad o Escuelas Superiores para el logro de una profesión que les abra mayores alternativas de superación y mejoramiento económico.

Finalmente, la edad y el estado civil resultan ser variables significativas para determinar sus condiciones socio-económicas.

CUADRO Nº 35  
EDAD DE LAS PARTICIPANTES

VARIABLES	F	%	% Ac
Menos de 20 años	36	12.00	12.00
Entre 21 y 25 años	86	28.67	40.67
" 26 y 30 "	77	25.67	66.33
" 31 y 35 "	40	13.33	79.67
" 36 y 40 "	32	10.67	90.33
" 41 y 45 "	18	6.00	96.33
" 46 y 50 "	7	2.33	98.67
Más de 50 años	2	0.67	99.33
No sabe-No responde	2	0.67	100.00

CUADRO Nº 36  
ESTADO CIVIL

VARIABLE	F	%	% Ac
Soltera	76	25.33	25.33
Casada o conviviente	211	70.33	95.67
Divorciada/separada	12	4.00	99.67
Viuda	1	0.33	100.00

El 25.33% de la muestra es soltera, lo que significaría que son mujeres menores a los 20 años o que se hallan entre los 20 y 25 años. La condición de ser soltera no implica necesariamente dependencia económica o tutelaje de los padres.

El intervalo de edad entre 21 a 35 años, que representa el 67.67% es importante considerarlo puesto que son edades en las que generalmente se cambia de estado civil, o se logran las realizaciones personales en cuanto a profesión se refiere o se adquieren responsabilidades de trabajo con Instituciones, Asociaciones o Empresas productivas o de servicio. Esto es tan cierto que el tipo de actividad de las respondientes lo demuestra: El 23% está ligado a Empresas Industriales y el 74% a Instituciones Cívicas y religiosas o asociaciones, en las que se puede ejercer funciones remuneradas o de voluntariado.

Si cabe, luego del análisis comparativo efectuado, una determinación de la condición socio-económica de las participantes, se puede concluir:

- a) Se presenta un grupo humano con marcada tendencia social urbana. No podemos clasificarla como criolla puesto que no se conoce la influencia del grado de urbanización experimentada, ni su relación conductual con patrones occidentales.
- b) La movilidad social, debido al fuerte índice de inmigración campesina a la ciudad y como consecuencia el origen de áreas rurales dentro mismo de la ciudad, es significativo. Permittedose el crecimiento del grupo intermedio y no así el criollo.
- c) Se presenta la muestra como un grupo con alta influencia en asociaciones, gremios, sindicatos e instituciones más que empresas productivas. Puede explicarse esta tendencia como un camino de participación de la mujer en acciones de desarrollo social y comunitario como un escape a las restringidas oportunidades que le ofrece la sociedad.

## 4.2. PRÁCTICAS RELIGIOSAS Y TENDENCIAS CULTURALES

Las características socio culturales de las mujeres entrevistadas reflejan condiciones interesantes puesto que evidencian la vigencia del dualismo cultural expresado en el multilingüismo. Uno de los rasgos fundamentales de las culturas y sus valores se expresa en el lingüismo de los miembros de una sociedad. El caso de sociedades multiculturales como Bolivia mucho se argumenta sobre la incidencia del lingüismo como un factor relacionado con los procesos económicos sociales y laborales siendo una coexistencia de culturas un rasgo fundamental de la sociedad boliviana donde las culturas nativas en función de la economía tiene un rol minimizado. Se observa que la mayoría de mujeres trabajadoras utilizan el idioma español como básicos en sus relaciones laborales, lo cual sugiere un proceso de culturización rápida y adaptado a las exigencias del contexto urbano.

Como parlantes del idioma español solamente se registra al 41.3% de las mujeres respondientes. Como bilingües en castellano y aymara se registrarán el 35% lo cual sugiere un proceso de aculturización en marcha, en el cual se utiliza el idioma español para las relaciones laborales y en las instituciones gubernamentales y el idioma aymara se utiliza en las relaciones familiares y comunitarias.

La misma situación se presenta en relación a la condición bilingüe de español y quechua con una representación del 17.6%.

Solamente un 6% de la mujeres trabajadoras encuestadas indicarán poseer habilidades lingüísticas en 3 idiomas, español, aymara y quechua. Los datos procesados con referencia a esta variable de idiomas se presentan en el siguiente cuadro estadístico.

CUADRO Nº 37  
IDIOMAS HABLADOS POR RESPONDIENTES

IDIOMAS	CA	%	ACUMULAT.
1. Solo Castellano	124	41.33	41.33
2. Castellano y Aymara	105	35.00	76.33
3. Castellano y Quechua	53	17.67	94.00
Castell. Aymara, Quechua	18	6.00	100.00

La religión es otra variable de importancia en la consideración del marco socio-cultural de la mujer trabajadora. Gradualmente la superposición de culturas ha dado origen a un sincretismo donde la religión de culturas nativas ha encontrado una expresión "moderna" en la religión católica que ha sido impuesta desde la colonización española. Entonces es prudente recordar que la afiliación religiosa de la población en general no refleja los conceptos puros occidentales dentro de la conceptualización del catolicismo.

En este sentido la distribución de casos encuestados por el criterio de afiliación religiosa, refleja una gran mayoría en la categoría de religión católica con el 91.6% mientras que las denominaciones protestantes solo alcanzan al 5%, otras religiones ya sean nativas u orientales tienen un 2% de adherentes, y un 1.3% de respondientes indicarán no tener ninguna afiliación religiosa.

En cuanto a la frecuencia de participación en servicios religiosos la tendencia mayoritaria se refleja en una asistencia semanal con el 38.6%, quincenalmente asisten a servicios religiosos el 23% de respondientes. El caso de personas cuya característica de participación religiosa elevada con 2 o más veces semanales de participación en servicios religiosos registra el 7% de respondientes. Las categorías de participación religiosa con una frecuencia mensual o de muchas veces durante el año refleja el 12% y 15% respectivamente.

El siguiente cuadro refleja los datos obtenidos en relación a la variable participación religiosa.

CUADRO Nº 18  
FRECUENCIA DE ASISTENCIA A SERVICIOS RELIGIOSOS

FRECUENCIA DE ASISTENCIA	CA	%	ACUMULA.
Varias veces por semana	21	7.00	7.00
Semanal	116	38.67	45.67
Mensualmente/3 semanas	70	23.33	69.00
Mensualmente	36	12.00	81.00
Menos de 5 veces al año	45	15.00	96.00
No Responde	12	4.00	100.00

Los datos anteriores sugieren una incidencia de religiosidad relativamente elevada en la población de mujeres trabajadoras respondientes, sin embargo no es posible asegurar una relación de influencia directa entre la mentalidad religiosa y el comportamiento social, familiar o reproductivo puesto que hay muchos otros factores intermitentes en la práctica religiosa como ser tradicionalismo, adherencia afectiva, etc., etc.

Del mismo modo también existen muchos otros factores que pueden influir en la actividad social, familiar y reproductiva como ser, participación económica, estabilidad hogareña, consenso conyugal sobre tamaño de la familia, etc.

Del anterior contexto se desprende que la población estudiada refleja las características generales de la sociedad boliviana aunque la realización de comportamientos sociales específicos puede tener una serie de variaciones e incidencias que son muy difíciles aislarlos en una relación causal y efectiva.

#### 4.3. AREAS DE PARTICIPACION Y ACTIVIDAD ECONOMICA

La participación de la fuerza de trabajo en las diferentes actividades de nuestro país, fue en el año 1.979 del orden del 32.6% sobre la población total y estuvo muy aproximada a la tasa de participación media de América Latina. Se explica este hecho si se considera las peculiares características del país, donde las actividades de sectores como la agropecuaria, la manufacturera y artesanal, la de servicios y el del comercio minorista capta el mayor porcentaje de los recursos humanos y son las mujeres y niños los que participan más activamente.

El Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral, en sus "Estadísticas del "Trabajo" de mayo de 1.980, con fines de especificar la naturaleza de la fuerza de trabajo que interviene en los diferentes sectores de actividades, las define de la siguiente manera:

- 1.- "Tradicional"<sup>1)</sup> Es un sector de baja productividad que absorbe mano de obra en gran escala. En 1.979 fue de 605.100 trabajadores compuesto en gran parte por los trabajadores ocupados en la producción agropecuaria con destino al consumo interno.
- 2.- "Moderno" : Es la mano de obra ocupada en la producción agropecuaria con destino a los mercados del exterior. En 1.979 estuvo constituido por 48.100 trabajadores ocupados en la cosecha del algodón y otros productos de la zona de Santa Cruz y el Beni.
- 3.- "Formal" : Considera la mano de obra asalariada que trabaja en las ramas de actividad económica de alta y media productividad, es decir son sectores de vanguardia que reciben su remuneración por plañilla. En 1.979 la ocupación formal fue de 590.400 trabajadores, igual al 37.7% del empleo total.

<sup>1)</sup> "Estadísticas del Trabajo: Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral Mayo 1.980 Nº 3

4.- Informal : Se refiere a los recursos humanos ocupados en actividades de baja productividad, tales como los mineros chicos esparcidos en algunos distritos del país, la artesanía en la industria manufacturera, los albañiles, los peones independientes del sector construcción, los comerciantes minoristas y parte del sector servicios".

Estas definiciones dan pautas para ver cuál ha sido la evolución de la ocupación de los recursos humanos en sectores económicos básicos de la actividad productiva o de servicios del país.

CUADRO Nº 32  
EVOLUCION DE LOS RECURSOS HUMANOS OCUPADOS EN EL PAIS SEGUN SECTORES  
ECONOMICOS (Número de trabajadores)

SECTORES ECONOMICOS	1.976	1.977	1.978	1.979	Tasa Crec. Acum.
T O T A L	1.447.182	1.485.262	1.525.609	1.565.704	2.7
1. Agropecuario	654.593	667.685	679.703	687.617	1.7
2. Minería	73.903	74.691	77.932	79.368	2.4
3. Petroleo	8.753	8.035	7.613	6.982	-
4. Industria manufacturera y artesanal	131.652	137.181	141.478	146.853	3.7
5. Construcción	86.461	88.588	92.421	93.731	2.8
6. Energía-agua-alcantarill.	5.785	6.072	6.518	7.649	9.8
7. Transportes y comunicac.	85.974	90.775	96.428	111.486	9.1
8. Comercio y Finanzas	114.873	118.035	123.784	127.567	3.6
8.1. Comercio	110.132	113.105	117.700	121.398	3.3
8.2. Bancos y Cias. de Seguro.	4.741	4.930	6.084	6.169	9.2
9. Servicios	285.188	294.200	299.732	304.451	2.2

"Estadísticas del trabajo" Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral  
Mayo 1.980 - Página 1.

Según las estadísticas, cuatro son los sectores que absorben mayor cantidad de mano de obra, aunque su tasa de crecimiento en el cuatrienio no sea mayor al 3.7%.

Los sectores de Energía y Transportes tuvieron un crecimiento mayor relativo, en función a la cantidad de mano de obra involucrada en cada uno de ellos y a la naturaleza del trabajo mismo.

El ritmo de crecimiento de la participación en actividades económicas según sexos, en forma global desde 1.976 a 1.979 se presenta como sigue:

CUADRO Nº 39  
RITMO DE CRECIMIENTO DE LA OCUPACION SEGUN SEXO  
(número de trabajadores)

AÑOS	HOMBRES	%	MUJERES	%	TOTAL	%
1976	923.874	63.8	523.308	36.2	1.447.182	100
1977	948.659	63.9	536.603	36.1	1.485.262	100
1978	977.915	64.1	547.694	35.9	1.525.609	100
1979	1.006.220	64.3	559.484	35.7	1.565.704	100

Estadísticas del Trabajo" Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral Nº 3 Mayo 1.980 - Página 8

Desglosando el cuadro Nº 1 y el Nº 2 la participación femenina se mantiene dentro de los sectores agropecuario (42%), Servicios (45%), manufacturero (28%) y comercio (55.1%).

CUADRO Nº 41

EVOLUCION DEL NUMERO DE TRABAJADORES SEGUN SEXOS

SECTORES AÑOS	AGROPECUARIO		MINERO		PETROLERO		MANUFACTURERO		CONSTRUCCION		ENERGIA	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
1.976	379.634	274.929	65.774	8.129	7.878	875	94.789	36.863	80.409	6.052	4.686	1.099
1.977	337.257	250.428	65.475	8.216	7.232	803	98.770	38.411	82.387	6.201	4.913	1.154
1.978	394.228	285.475	59.359	8.573	6.852	761	101.864	39.614	85.952	6.439	5.280	1.238
1.979	398.818	288.799	70.638	8.730	6.284	698	105.734	41.119	87.170	6.561	6.196	1.453
%	58%	42%	89%	11%	90%	10%	72%	28%	93%	7%	81%	19%

SECTORES AÑOS	TRAN. CO. UNTC.		COMERCIO		FINANCIERO		SERVICIOS		TOTAL
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	
1.976	80.816	5.153	49.449	60.633	3.556	1.185	156.853	128.335	1.447.182
1.977	85.328	5.447	50.784	62.321	3.698	1.232	161.810	132.390	1.485.262
1.978	90.542	5.786	52.847	64.853	4.563	1.521	164.853	134.879	1.525.609
1.979	104.797	6.689	54.593	66.890	4.627	1.542	167.448	137.003	1.565.704
%	94%	6%	44.9%	55.1%	75%	25%	55%	45%	100 %

Cuadro confeccionado en base a datos estadísticos del trabajo del Ministerio del Trabajo y Desarrollo Laboral  
 Páginas : 61-93 - Mayo 1.980.

En nuestra sociedad, hablando concretamente de la ciudad de La Paz, las oportunidades de participar en una actividad económica están dadas, pero dentro de grandes restricciones de orden interpretativo respecto a posibilidades y dedicación de parte de la mujer. Una de las mayores restricciones a la que está expuesta, es sin duda el nivel salarial. Esta apreciación está confirmada con los resultados del estudio.

CUADRO Nº 42  
NIVEL DE INGRESOS

VARIABLE	F	%	% Ac
Hasta un salario mínimo	115	38.33	38.33
1 a 2 salarios mínimos	18	6.00	44.33
Más de dos salarios básicos	2	0.67	45.00
No se aplica	165	55.00	100.00

El 38.33% de las respondientes percibe un salario mínimo básico y esto corresponde al mínimo con el cual debe ser contratada una persona.

La presencia porcentual de quienes obtienen uno o más salarios básicos no tiene relevancia. Esta situación de desigualdad entre las categorías de variables, explica también la naturaleza de su actividad.

En el grupo de estudio, tal como lo demuestra el cuadro siguiente:

CUADRO Nº 43  
CENTRO DE ACTIVIDAD

VARIABLE	F	%	% Ac
Empresa Industrial y de Servicio	69	23.00	23.00
Cooperativo, Grupo artesanal	1	0.33	23.33
Comités. Club de Madres	4	1.33	24.67
Sindicatos	4	1.33	26.00
Instituciones Cívicas y Religiosas	222	74.00	100.00

Dos son las categorías o sectores que capta la fuerza femenina de trabajo; las Empresas Industriales y de Servicios (23%) y las Instituciones Cívicas y Religiosas (74.00%). Comparando con el nivel de Ingresos, del total de personas (115 = 38.33%) que ganan hasta un salario mínimo, 69 están comprometidas con Empresas Industriales y de Servicio y las 46 restantes en Asociaciones o Instituciones Cívicas o Religiosas. Tampoco en este caso tiene relevancia la ocupación en Cooperativas, Sindicatos, Gremios etc.

A la pregunta de si perciben o no ingresos, el 45.67% respondió afirmativamente y el 54.33% en forma negativa.

La estrecha relación porcentual, manifestada en la coherencia de opiniones, de las variables nivel de ingresos, ingresos percibidos e Instituciones en las que participan las respondientes, nos demuestra con mucha claridad que entre el 54.% y 65% de las respondientes participan de actividades más bien de Servicio Social y Voluntariado. Esto es tan cierto, que en la realidad la mujer se va erigiendo en la promotora de la Acción Comunal y Desarrollo de Comunidades, en tanto que el hombre dedica su tiempo al trabajo en Organizaciones Públicas o Privadas.

Sólo un 23% de las respondientes se halla comprometidas en Empresas Industriales o de Servicio. Dentro de la muestra este porcentaje no incide significativamente.

CAPITULO QUINTO

LA VIDA Y ACTIVIDAD FAMILIAR DE LAS  
TRABAJADORAS

Dr. Antonio J. Cisneros

- 5.1. Estructuras y modelos organizativos de la familia
- 5.2. Conocimientos y prácticas en planificación familiar.
- 5.3. La demanda y necesidad de servicios en planificación familiar.

98

#### 5.1. LAS ESTRUCTURAS Y MODELOS ORGANIZATIVOS FAMILIARES

La valorativa socio-cultural de Bolivia sugiere el cumplimiento de imperativos biológicos dentro del matrimonio y la familia apreciándose en la necesidad de tener descendencia, en el caso de las culturas nativas la incidencia de la fecundidad probada viene a ser un valor un damental en la organización de la familia; existiendo un adagio popular que dice:

"La mujer que no ha tenido hijo, de nadie a sido bien querida". En este sentido se solicitó a las mujeres respondientes su respuesta so bre su vivencia de su embarazo en algún período de su vida. Habiéndose registrado que el 75.3% efectivamente habían experimentado esta situación, solamente un 2.7% no estuvieron embarazadas nunca, pudiendo ser ello por razones de infertilidad personal o conyugal. Finalmente un 22% de las mujeres respondientes declararon no estar en un estado civil en el cual todavía no han tenido una vida sexual activa y por lo tanto esta situación no se aplica en su caso.

Consultado el criterio sobre la experiencia de un embarazo actual se registra que 20 mujeres respondientes el 6.7% se encontraban efectivamente en un proceso de embarazo mientras que el 93.3% no presentaban esta condición de maternidad.

El número de embarazos en la historia reproductiva de las mujeres respondientes es otro aspecto de interés e importancia en el comportamiento familiar de las mujeres trabajadoras, la mayor incidencia de em barazos se clasifican en la categoría de 2 con el 17.3%, continuándole la categoría de 3 embarazos con el 16.3%. La experiencia de un solo em barazo refleja una representación del 11.7%. Con referencia a las otras categorías de embarazos superiores a los 4 para adelante, se verifica una tendencia decreciente esto es a un mayor número de embarazos se registra una menor representación de casos..

Los datos computados en este respecto se presentan en el siguiente cuadro estadístico:

CUADRO Nº 44  
NÚMERO DE EMBARAZOS DE TRABAJADORAS RESPONDIENTES

NÚMERO	CA	%	% ACUMULATIVO
1	35	11.67	11.67
2	52	17.33	29.50
3	49	16.33	45.33
4	30	100.00	55.33
5	24	8.00	63.33
6	14	4.67	68.00
7	5	1.67	69.67
8 y más	12	4.00	73.67
Ninguna	79	26.33	100.00

El promedio de embarazos en la población estudiada refleja un total de 5, considerado relativamente elevado puesto que en esta incidencia refleja también la problemática de la mortalidad infantil y en esta situación se genera una relación circular entre ambas variables, puesto que a una mayor incidencia de mortalidad infantil surge como un mecanismo de compensación un mayor número de embarazos.

El número total de hijos nacidos vivos ilustra un tanto esta situación puesto que el promedio general es ligeramente inferior al del total de embarazos (5 y 4.5 respectivamente).

Los datos referentes al número de nacidos vivos se registran en el siguiente cuadro:

CUADRO Nº 45  
FRECUENCIA DE NACIDOS VIVOS

NUMERO	CA	%	%ACUMULATIVO
1	51	17.00	17.00
2	59	19.67	36.67
3	47	15.67	52.33
4	23	7.67	60.00
5	17	5.67	65.67
6	9	3.00	68.67
7	1	0.33	69.00
8 y más	7	2.33	71.33
Ninguno	86	28.67	100.00

La incidencia de la mortalidad infantil como se ha explicado en anteriores capítulos refleja índices elevados constituyéndose en una gran dificultad y condición familiar para la mujer trabajadora, el promedio de todos los casos encuestados refleja la cifra de 6. Ello implica una incidencia proporcionalmente más elevada que el número de embarazos y el número de nacidos vivos.

El cuadro siguiente muestra la distribución de frecuencias con relación al número de hijos nacidos muertos.

CUADRO Nº 46  
NUMERO DE HIJOS NACIDOS MUERTOS

NUMERO	CA	%	% ACUMULATIVO
Uno	55	18.33	18.33
Dos	20	6.67	25.00
Tres	5	1.67	26.67
Cuatro	3	1.67	27.67
Cinco y más	2	0.66	28.33
Ninguno	215	71.67	100.00

Los datos anteriores reflejan una tendencia decreciente entre el número de clasificación de hijos nacidos muertos y la representación de casos al respecto.

La incidencia de mortinatos más elevada se registra en la categoría UNO mientras que el otro extremo de la clasificación de CINCO o más solo se registra el 0.6% pudiéndose deber ello a problemas reproductivos fisiológicos de casos especiales.

Finalmente se solicitó a las mujeres trabajadoras respondientes sus datos con referencia al número de hijos actualmente vivos registrándose información muy interesante.

La categoría con mayor representación se registra en los 2 hijos con el 22.3%, continuándole sólo un hijo con el 16%. En categoría de 3 hijos vivos actualmente se registra el 14.6%, siguiendo una tendencia decreciente, esto es aun mayor número de hijos, se verifica representaciones menores de casos estudiados.

El siguiente cuadro muestra los resultados al respecto.

CUADRO Nº 47  
NUMERO DE HIJOS ACTUALMENTE VIVOS

NUMERO	CA	%	% ACUMULATIVO
1	49	16.33	16.33
2	67	22.33	38.67
3	44	14.67	53.33
4	32	10.67	64.00
5	11	3.67	67.67
6	5	1.67	69.33
8 y más	6	2.00	71.33
Ninguno	86	28.67	100.00

El promedio de hijos actualmente vivos se clasifica en cuatro, condición que constituiría el modelo "normal" de tamaño de familia en el contexto de la mujer trabajadora, es importante resaltar que en la presente situación de desarrollo económico estancado que presenta la economía del país, el número de cuatro hijos en la familia viene a constituirse en una serie de dificultades y niveles de exigencias que dificultan el progreso social y económico del hogar en la mujer trabajadora.

En síntesis la organización familiar de la mujer trabajadora puede describirse del siguiente modo: Una incidencia de embarazos relativamente elevada con una correspondiente tasa elevada de mortalidad infantil, ambas pudiendo clasificarse como concurrentes al primer estado de transición demográfica.

El promedio de tamaño de familia de la mujer trabajadora es de seis personas, 2 padres y cuatro hijos, condición que es ligeramente superior al promedio nacional urbano de 5 personas.

## 5.2. CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN PATERNIDAD RESPONSABLE

Continuando el estudio de la temática familiar de la mujer trabajadora en este capítulo se analizará los datos relacionados a los conocimientos y prácticas de métodos de planificación familiar.

Es de por sí evidente que el contexto de la vida familiar de la mujer trabajadora la temática del tamaño de la familia constituye un factor de preocupación constante puesto que se debe lograr su balance armónico entre el cumplimiento de tareas laborales y domésticas, las cuales se dificultan y multiplican en relación proporcional al número de hijos que se debe cuidar y mantener.

Con referencia al número de hijos en la familia, el deseo de aumentar ellos constituye el factor inicial del análisis puesto que es un punto indicativo del comportamiento reproductivo, ya sea que se considere este completado, o todavía en proceso de crecimiento.

Consultada la opinión de las mujeres respondientes con referencia al deseo de tener más hijos en el futuro se registra una distribución importante de acuerdo al siguiente cuadro estadístico.

CUADRO Nº 48  
DESEO DE TENER MAS HIJOS EN EL FUTURO

	CA	%	% ACUMULATI.
0. No responde	16	5.33	5.33
1. Uno	54	18.00	23.33
2. Dos	45	15.00	38.33
3. Tres	7	2.33	40.67
4. Cuatro o más	3	1.00	41.67
9. Ninguno	175	58.33	100.00

La representación más interesante se registra en la categoría de ninguno con el 58.3%, ello se puede interpretar como una consideración de que el ciclo de reproducción familiar ya ha sido completado y dependiendo de los grupos de edad de las mujeres respondientes, sugeriría una necesidad y demanda inmediata en la provisión de servicios de planificación familiar.

El deseo de tener un hijo fue expresado por el 18% de respondientes y en la categoría de 2 hijos se registra el 15%. Las categorías del número de hijos superiores a 3 evidencian representaciones menores decrecientes conforme aumenta el número de hijos.

Con el interés de medir indirectamente el deseo de tener un mayor número de hijos y la motivación real de ello se solicitó información específica a la variable de tener más hijos antes del último embarazo, de tratándose de este modo un indicador de los embarazos no deseados y que de haber medido la facilidad de acceso a la información y servicios de planificación familiar probablemente no hubiesen incidido en el tamaño de la familia de las mujeres respondientes.

Los datos al respecto se muestran en el cuadro siguiente:

CUADRO Nº 49  
DESEO DE TENER MAS HIJOS ANTES DEL ULTIMO EMBARAZO

	CA	%	% ACUMUL.
SI	94	31.33	31.33
No en ese tiempo	74	24.67	56.00
No absolutamente	35	11.67	67.67
No responde	97	32.33	100.00

Var. 24 Conocimiento de métodos para no embarazarse

La mayoría de las respondientes indicaron que efectivamente tenían un deseo de aumentar su familia y que ese embarazo constituyó un factor positivo para la organización familiar.

El 25% de mujeres respondientes indicaron que en ese tiempo dicho embarazo fue indeseado, implicando la necesidad de servicios de planificación familiar que hubiesen permitido el espaciamiento deseado de la prole. El 11.7% de las entrevistadas indicaron que dicho embarazo se constituyó en absolutamente no deseado evidenciando así la necesidad de contar con servicios y métodos anticonceptivos efectivos. Finalmente un otro tercio indicó no tener un criterio específico al respecto o no haber pasado por la experiencia.

El plazo para tener el próximo hijo es otro aspecto de importancia en el análisis del comportamiento reproductivo de la mujer trabajadora. Ello refleja una demanda inmediata de educación, servicios y provisión de métodos efectivos de planificación familiar que los permita lograr el espaciamiento deseado.

La clasificación de los datos obtenidos se muestra en el siguiente cuadro estadístico.

CUADRO Nº 50  
PLAZO PARA SU PROXIMO HIJO

<u>C A T E G O R I A S</u>	<u>CA</u>	<u>%</u>	<u>% ACUM</u>
Dentro de 1 año (en este año)	19	6.33	6.33
Después de 1 año	15	5.00	11.33
Después de 2 años	65	21.67	33.00
No Responde	201	67.00	100.00

Las mujeres respondientes indicaron en un 6.3% desear su próximo hijo dentro del plazo de un año o sea en una forma prácticamente inmediata. Un 5% respondió identificando un plazo mayor a un año, implicando una necesidad de métodos fácilmente reversibles a corto plazo mientras que el 21.7% indicaron un plazo mayor a los dos años, en cuyo caso se necesita la provisión de métodos reversibles de largo plazo. El 67% de respondientes indicaron que esta situación no se aplica a su caso pudiendo interpretarse que consideran su ciclo reproductivo completado.

Inclusamente relacionada con esta temática se cuenta las variables de conocimiento, uso actual y uso esporádico de métodos anticonceptivos. El 87% de mujeres respondientes indicaron conocer alguna manera de espaciar o limitar la incidencia de embarazos en su familia.

Un análisis más detallado del conocimiento y uso de métodos de planificación familiar se presenta en base a los datos del siguiente cuadro

CUADRO Nº 51  
CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

RESPUESTA	CA	%	% ACUMU.
SÍ	262	87.35	87.33
No	38	12.67	100.00

El conocimiento de varios métodos de planificación familiar en forma espontánea individual como con la ayuda y explicación rápida por parte de los encuestadores mayormente no registra deficiencias importantes.

El método más conocido por las trabajadoras respondientes es el de la píldora anticonceptiva con el 72% del total, continuándole el dispositivo intrauterino con el 65% y el ritmo con el 59%. Estos 3 métodos son los que gozan de mayor conocimiento y difusión en el contexto social del país. Las píldoras anticonceptivas ocupan el primer lugar posiblemente por la facilidad de obtención que tienen a través del sistema comercial de las farmacias. El DIU también es conocido no tanto por su facilidad de obtención sino porque representa una mayor facilidad de uso y liberación de preocupación por un período largo de tiempo. El ritmo viene a ser un método conocido por la aceptación de la Iglesia Católica y el grado de influencia valorativa y moral que ejerce en la población general.

Los ovulatorios de depósito tienen un 42% de representación y la mayoría de los métodos de barrera cuentan con el conocimiento de las mujeres respondientes en proporciones de una tercera parte en promedio, así el preservativo cuenta con una representación del 37.3%, los lavados

vaginales con el 34%, y el retiro con el 25%.

En cuanto a los métodos permanentes de orden quirúrgico, la esterilización femenina cuenta con el 32% de respondientes que lo conocen y la masculina con el 16%.

Un factor que llama mucho la atención es el elevado porcentaje de respondientes que identifican el aborto como un método de planificación familiar siendo así que el contexto social y legal en el país tipifica esta actividad como un delito penalizable por ley o sea es prácticamente ilegal.

Desde el punto de vista de la planificación familiar el aborto constituye un efecto posterior a la fecundación con todas las implicaciones morales, religiosas y legales que conllevan. Lo ideal sería programar la difusión de métodos preventivos que de alguna manera eviten todas las dificultades mencionadas.

Con referencia al uso de métodos anticonceptivos durante alguna época de su vida fértil, se evidencia un margen de discrepancia muy grande entre el nivel de conocimientos y el nivel de uso de los métodos de planificación familiar. Solamente el 5% de mujeres respondientes indicaron haber utilizado la píldora alguna vez. Una representación ligeramente superior en el uso esporádico se registra en el dispositivo intrauterino con el 8% de respondientes.

El ritmo es el método que ha sido utilizado en una elevada proporción con el 31.3% de respondientes lo cual refleja la íntima relación y grado de influencia que tiene la orientación religiosa de las mujeres en su vida reproductiva. Todos los otros métodos en su uso de alguna vez por parte de las mujeres respondientes reflejan índices relativamente bajos. El preservativo con 0.33%, los lavados vaginales el 1%, las inyecciones con el 1.6% y el retiro con el 3%.

En relación a la práctica de métodos quirúrgicos la esterilización femenina tiene una representación de 0.67% y la masculina el 0.3%. El aborto se ha realizado en una proporción de 1.67%.

Con referencia al uso presente y actual de los varios métodos anti-conceptivos las representaciones tanto en forma espontánea como con la guía y ayuda del encuestador reflejan particularmente los mismos niveles.

El método más utilizado actualmente es el del ritmo con una representación casi de una tercera parte de respondientes, el 29.7%. El dispositivo intrauterino cuenta con el 6% y las píldoras anticonceptivas con el 2%; los lavados vaginales con el 1% y el retiro con el 2.5%. Los otros métodos reflejan representaciones menores al 1%.

La gran discrepancia de uso entre el ritmo y todos los otros métodos se puede explicar por el contexto económico presente en la sociedad, puesto que el ritmo no representa ninguna erogación del presupuesto familiar mientras que los otros métodos sí tienen un costo que al presente representa fácilmente un 5% de los ingresos mensuales familiares puesto que la provisión se efectúa mayormente mediante el sector comercial que lógicamente tiene costos elevados.

Esta situación evidencia una vez más la necesidad imperiosa de ofrecer servicios de planificación familiar a bajo costo y de fácil accesibilidad para las mujeres trabajadoras y en este sentido se han realizado las actividades del presente proyecto, proyectándose para el futuro la necesidad de continuar con el modelo piloto de provisión de servicios en una forma permanente en el contexto laboral femenino de la sociedad boliviana.

Los datos relacionados a las variables de uso actual de métodos de planificación familiar se presentan en el siguiente cuadro:

C U A D R O N.º 52  
CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MÉTODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

M É T O D O	CONOCIMIENTO SIN AYUDA		CONOCIMIENTO CON AYUDA		USO ALGUNA VEZ		USO ACTUAL SIN AYUDA		USO ACTUAL CON AYUDA	
	CA	%	CA	%	CA	%	CA	%	CA	%
Pastillas	216	72.00	215	71.67	15	500	6	200	7	2.33
Preservativo	112	37.33	111	37.00	1	0.33	-	-	-	-
Lavados	98	32.67	97	32.33	3	100	3	1.00	2	0.67
Inyecciones	128	42.67	129	43.00	5	1.67	2	0.67	2	0.67
DIU	195	65.00	195	65.00	24	8.00	18	6.00	17	5.67
Esterilización femenina	97	32.33	98	32.67	2	0.67	2	0.67	2	0.67
Esterilización masculina	50	16.67	50	16.67	1	0.33	-	-	-	-
Aborto	139	46.33	139	46.33	5	1.67	4	1.33	3	1.00
Ritmo	177	59.00	178	59.33	94	31.33	89	29.67	68	29.33
Retiro	75	25.00	73	24.33	9	3.00	7	2.33	7	2.33
Otros	26	8.67	27	9.00	6	2.00	6	2.00	7	2.33

### 5.3. DEMANDA Y NECESIDADES DE SERVICIOS EN P.F.

El presente capítulo tiene por objeto lograr una visión global comparativa sobre el total de la población femenina económicamente activa y la proyección de necesidades de servicios que representaría en un futuro inmediato.

El total de la población económicamente activa femenina alcanza a un poco más que el medio millón de mujeres trabajadoras y en el área urbana representa 189.397 personas. Desglosando esta última cifra por áreas de actividad económica activa muestra que la mayor concentración se hallan en el área de los servicios personales y domésticos con una proporción del 35.1%. Con referencia a los grupos y sectores laborales en los cuales se ha focalizado el interés de proveer servicios de educación y planificación familiar se registra un potencial total de 21.070 mujeres trabajadoras en el área urbana. En la industria manufacturera representa el 14.5% de la fuerza laboral femenina del país. Otro sector de importancia se refiere al sector económico de la ocupación laboral en actividades comerciales con un total de trabajadoras de 45.965 o sea el 43% de la población femenina económicamente activa. Finalmente en tercer sector en el que se ha focalizado el interés del proyecto, está en el área de la banca y las instituciones financieras que da ocupación a 2.273 mujeres, ellas son el 17.5% de la población económicamente activa femenina.

Estos grupos laborales constituyen el marco de población potencial para la provisión de seminarios educativos, consejería personal y familiar, y facilitación de servicios de planificación familiar.

Los datos detallados de distribución laboral femenina nacional por residencia se presentan en el cuadro siguiente:

CUADRO Nº 53

BOLIVIA PEAF POR ACTIVIDAD ECONOMICA Y CONDICION URBANA - RURAL

ACTIVIDAD ECONOMICA	P A I S	R E S I D E N C I A			
		U R B A N A		R U R A L	
		CA	%	CA	%
Agricultura, caza	693.043	2.285	0.33	86.680	12.50
Minas y canteras	60.599	1.793	2.96	1.612	2.66
Industrias manufactureras	145.404	21.070	14.50	35.356	24.31
Electricidad-gas-agua	2.143	141	6.58	15	0.70
Construcción	82.447	421	0.05	108	0.01
Transporte - comunicación	55.972	1.582	2.82	140	0.25
Comercio y Finanzas	12.941	2.273	17.56	41	0.31
Serv. personales y comer.	281.911	98.937	35.10	17.286	6.13
Sin especificar	53.600	5.038	9.40	3.599	6.71
Banco: trabajo 1ra. vez	6.463	802	12.22	375	5.80
T O T A L	501.391	180.307	35.96	156.465	31.20

Con relación a la categoría ocupacional de la fuerza laboral femenina, en su condición urbana rural se registran datos ilustrativos a la demanda potencial educativa. La distribución laboral por área de residencia refleja una mayor concentración en el área urbana con el 53.5%.

Considerando como población base el total de mujeres empleadas y trabajadoras en el área urbana de 180.307 personas, un 3% tiene condición laboral de obrera; en condición de empleadas tanto en el área de servicios domésticos como en comercio y otros servicios se registra el 59.5%, como trabajadoras por cuenta propia se verifica el 32.8%. Un dato muy interesante constituye el hecho que solamente un 0.7% de mujeres tienen condición de empresarios o empleadores. Estas cifras son indicativas que la condición laboral de la fuerza femenina es mayoritariamente en relación de dependencia en los varios sectores económicos, efectivamente en el área urbana.

Contrastando con el contexto rural la distribución refleja aspectos interesantes especialmente en la categoría del trabajador familiar no remunerado con el 31.0% rural y el 3% urbano. También en la categoría de trabajador por cuenta propia las diferencias de magnitud son apreciables, el 51.4% rural frente al 33% urbano.

Queda claramente establecido que las características fundamentales de la actividad económica femenina en el contexto rural se concentran en el sector agrícola bajo la condición de trabajadores por cuenta propia y de trabajador familiar no remunerado, o sea una condición de relative independencia.

En el área urbana la característica principal es de dependencia en calidad de empleado en varios sectores económicos. De acuerdo a estas dos características el enfoque de programas de educación y servicios familiares deberá seguir pautas y criterios diferentes, así como también metodológicos de trabajo adecuadas a esta condición.

En el siguiente cuadro se muestran los datos de la participación económica femenina por categoría ocupacional y área de residencia.

CUADRO Nº 54  
BOLIVIA PEAR - POR CATEGORIA OCUPACIONAL

CATEGORIAS	PAIS	U R B A N O		R U R A L	
		CA	%	CA	%
T O T A L	336.772	180.307	53.5 100	156.465	46.5 100
OBRERA	9.777	54.44	56.2 3.04	4.373	43.8 2.79
EMPLEADO	125.036	107.203	85.7 59.5	22.206	14.3 14.2
TRAB.FAM.NO.R.	51.753	1.900	3.07 1.05	49.853	68.2 31.8
PATRON O EMPL.	1.507	1.274	84.5 0.7	260	99.8 0.2
BUSCA TRABAJO POR 12 VEZ	1.177	802	68.2 0.5	375	99.7 0.3
SIN ESPECIFIC.	7.959	4.551	57.2 2.5	3.408	97.8 2.2

El porcentaje superior expresa proporción en relación a las categorías laborales.

El porcentaje inferior expresa la proporción dentro del contexto urbano y rural.

Con referencia a la población económicamente activa femenina de la ciudad de La Paz, los sectores económicos de mayor participación son del comercio y alimentación con el 27.3%, la industria manufacturera con el 9.7% y el trabajo en instituciones bancarias y financieras con el 1.0%. En estos 3 sectores de actividad económica han sido donde se han focalizado las actividades educativas y de servicios del presente proyecto experimental.

Con relación a la dependencia laboral de estos trabajadores en estos 3 sectores la mayor representatividad se registra en la categoría de trabajador por cuenta propia con el 39.7% dentro del sector de industria manufacturera, el 83.8% en el área de comercio y restaurantes y el 4.6% en el área de servicios personales comunitarios.

En la relación de dependencia laboral en condición de empleado se registra los niveles de participación también elevados añadiendo además la categoría de servicios personales, área en la cual no se realizarón actividades específicas del proyecto pero que sin duda constituyen un potencial elevado para la provisión de estos servicios.

En el siguiente cuadro se presentan los resultados computados en base a los datos censales de 1.976.

CUADRO Nº 55

POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA LA PAZ 1.976

SECTORES ECONOMICOS	CATEGORIAS OCUPACIONALES							
	TOTAL	OBRERO	EMPLD	TRAB NO R	TRAB X CTA PR	PATR EMPL	TE. F 12%	SIN OCU
Agricultura caza	621 0.6	29	23	64	499	5	-	11
Minas	290 0.4	27	256	-	5	2	-	-
Industrias manufactureras	6.902 9.7	1.800	1.956	126	2.744	101	-	87
Electricidad-gas-agua	59 0.08	1	56	-	2	-	-	-
Construccion	266 0.4	20	219	1	22	2	-	2
Comercio y alimentacion	19.309 27.29	123	2.244	414	16.135	259	-	104
Transportes y comunicacion	777 1.10	1	727	-	28	16	-	5
Financiamiento y banca	1.334 1.88	1	1.257	2	55	12	-	4
Servicios pers. y comun.	38.257 54.1	627	35.289	224	1.751	158	-	229
Sin especificar	2.405 3.4	25	183	29	136	5	-	2.027
Buscan trabajo por 1ª vez	515 0.73	-	-	-	-	515	-	-
T O T A L	70.735	2.762	42.209	860	21.420	520	515	2.469

También se analizarán los datos referentes a la ciudad de La Paz en base a las personas asalariadas por sectores económicos. Los datos empleados son indicativos de las mismas tendencias de participación económica, esto es una concentración en los sectores de industria manufacturera con el 13.5%, el sector de comercio tanto dependiente como independiente mayorista y minorista con el 32.9%, el de Banca e instituciones financieras con el 5.8% y el de servicios personales y comunitarios con el 45.1%.

Estos 3 sectores de actividad económica evidencian una necesidad y demanda potencial de los seminarios educativos, la consejería familiar y los servicios de previsión de métodos de planificación familiar. La demanda se presenta en sentido de que los sectores económicos de indus-

tría, comercio y banca, manteniendo relaciones laborales cuyos servicios de salud son provistos por el sistema de Seguridad Social, los cuales no incluyen provisión de métodos de planificación familiar y por lo tanto esta población de trabajadores no tiene acceso a estos servicios sino por medio del sector de atención médica privada que lógicamente sus costos inciden en el presupuesto y recursos familiares.

En los sectores de actividad económica independiente como ser el comercio minorista y los servicios personales y comunitarios, el problema de la salud y la planificación familiar se vuelve más dificultoso todavía porque el cuidado de la salud radica en la responsabilidad total de la personas que teniendo niveles de ingreso familiar más reducidos dificultan mucho más su acceso y en consecuencia es una población no atendida y que tiene los mayores grados de necesidad de estos servicios.

El cuadro siguiente muestra los datos con relación a los comentarios anteriores.

CUADRO Nº 56

PERSONAS ASALARIADAS POR SECTORES DE ACTIVIDAD ECONOMICA 1.976 - LA PAZ

ACTIVIDAD ECONOMICA	M U J E R E S	% SOBRE TOTAL
1. Agricultura, caza	3.141	3.7
2. Minería extractiva	3.033	5.5
3. Industrias manufactureras	8.149	13.5
4. Electricidad, gas	153	7.3
5. Construcción	449	0.7
6. Comercio y alimentación	5.746	32.9
7. Transporte y comunicación	1.620	4.5
8. Banca finanzas	2.102	5.8
9. Servicios comun. y person.	109.438	45.1
10. Sin especificar	982	17.0
T O T A L	134.813	23.5

Finalmente se debe considerar la distribución de la población económicamente activa por grupos de edad y condición laboral puesto que ello ayudaría a visualizar el potencial global de la demanda de servicios familiares.

La proporción de mujeres en edad sexualmente activa y reproductiva (20-45 años) alcanza a un total de 120.320 mujeres que representan el 45% del total. De estas categorías la gran mayoría se encuentra ocupada ya sea en relación de dependencia o de trabajadoras por cuenta propia.

El proyecto por su condición de piloto y demostrativo solo cubre a un total de 3.200 personas que representan solamente el 2.7% de la gran población femenina económicamente activa en la ciudad de La Paz quedando un amplio margen para la continuación de actividades y servicios que permiten cubrir las demandas de toda esta población.

Los datos detallados de la distribución de variables anteriores se presentan en el siguiente cuadro estadístico.

CUADRO Nº 57  
LA PAZ - POBLACION FEMENINA Y POR GRUPO DE EDAD - 1.976

E D A D	T O T A L	FEAF	OCUPADA	CESANTE	BUSCA POR 1RA. VEZ	% SOBRE TOTAL
7 - 9	21.752	245	138	106	1	1.13
10 - 14	34.594	2.751	2.543	183	25	7.95
15 - 19	41.160	12.377	11.732	476	169	30.07
20 - 24	36.920	13.049	12.302	560	187	35.34
25 - 29	29.009	10.592	10.103	426	63	36.51
30 - 34	21.287	7.733	7.414	284	35	36.33
35 - 39	18.545	6.646	6.427	204	15	35.84
40 - 44	14.559	5.157	5.012	143	2	35.42
45 - 49	14.936	4.919	4.793	122	4	32.93
50 - 54	9.910	2.843	2.725	133	5	28.69
55 - 59	7.850	1.802	1.697	101	4	22.96
60 - 64	5.828	1.139	1.053	84	2	19.55
65 - 69	4.600	712	549	62	1	15.48
70 y más	6.365	770	581	187	2	12.10
T O T A L	267.312	70.735	61.284	3.071	515	-----

Como se ha podido apreciar en todo el análisis anterior la población laboral femenina y económicamente activa de la ciudad de La Paz representa una demanda potencial muy grande para la provisión de servicios educativos, consejería y acceso a métodos de planificación familiar que no son provistos en la actualidad.

Existen 2 alternativas importantes frente a esta condición y contexto laboral por un lado sería importante lograr que los servicios de seguridad social y provisión de salud para la mujer trabajadora pudiesen incorporar la provisión de métodos de planificación familiar en sus actividades y servicios.

Esta condición dado el contexto cultural social y político del país resulta un tanto teórica y de grandes niveles de dificultad y por lo tanto es muy poco probable que sea implementada en un futuro inmediato.

La otra alternativa sería de continuar las actividades del modelo propuesto y realizado en este proyecto con modificaciones que permitan reducir costos y ampliar las bases de cobertura, con la participación de los sectores sindicales y empresariales, condición que a la luz de los resultados y experiencias de este proyecto es altamente factible y positiva de realización en un plazo inmediato.

CAPITULO SEXTO

Consideraciones finales

## CONSIDERACIONES FINALES

Las actividades económicas de la población femenina se encuentran enmarcadas en todo un contexto político-económico, social y antropológico que es necesario tener en cuenta para el análisis completo de estas variables.

El crecimiento poblacional del país tiene una tasa del 2.5% anual y la población del país se duplicará en un lapso de 25 años con un constante aumento proporcional mayor correspondiente a las áreas urbanas, con la consiguiente concentración de población económicamente activa.

La sociedad boliviana se compone de tres grandes grupos socio-étnicos que configuran la pirámide social y económica, referida a las actividades económicas de la población.

Con referencia a la orientación teórica para el análisis de la actividad económica femenina tanto los enfoques desarrollistas como el conflictual presentan explicaciones parciales que no permite una visión profunda cabal y aplicada a la situación en el contexto multicultural del país.

En este contexto la participación económica femenina en la ciudad de La Paz refleja concentraciones de trabajadores en la actividad de la industria manufacturera, los servicios domésticos como comunitarios y el comercio mayorista y minorista. Estos grupos laborales representan las áreas potenciales y de demanda de servicios de planificación familiar. Los procesos de desarrollo se interrelacionan con la actividad económica femenina en circunstancias de mutuo sustento pues a un mejor grado de actividad económica femenina, se logra incentivos en mayor nivel de desarrollo socio económico. Sin embargo desde el punto de vista de la vida familiar existe un sinnúmero de problemas y circunstancias de ajuste que generan una serie de conflictos familiares y laborales.

La provisión de servicios de salud para la mujer trabajadora se verifica en 2 grandes sectores, el de las trabajadoras afiliadas al sistema de Seguridad Social y la atención de servicios de salud mediante el sistema de Salud Pública y finalmente los servicios médicos de atención privada que lógicamente tienen su costo elevado en el contexto de la mujer trabajadora.

Para la provisión eficaz de servicios de salud se debe considerar la satisfacción de las necesidades, ~~con~~ el dolor y al mismo tiempo proveer servicios básicos de desarrollo social que permitan elevar el nivel de vida de la población, entre estos servicios de desarrollo social se deberá incluir la planificación familiar como una contribución más para lograr el bienestar integral de la mujer trabajadora.

Las mujeres respondientes a la encuesta reflejan en su mayoría ser originarias de La Paz, solamente el 27% reflejan tendencias de inmigración. Solo un 5% de las respondientes no asistió a la escuela, mientras que el 95% de mujeres trabajadoras tiene algún grado de escolaridad venida.

La realización de trabajos femeninos en el contexto urbano permite el crecimiento de los grupos sociales intermedios al actuar como un miembro a la migración rural urbana. En cuanto a la religiosidad se verifica que la mayor parte de las mujeres trabajadoras respondientes tienen una afiliación religiosa católica con una frecuencia de participación en servicios religiosos relativamente importante.

La utilización del idioma español como básico para las relaciones sociales y laborales se da en un 50% de los respondientes, existiendo también una incidencia de bilingüismo y multilingüismo (español, aymara y quechua).

En cuanto a la organización familiar, prevalece el modelo de familia nuclear, o sea de una familia reducida con un promedio total de embarazos por mujer respondiente de 5. En los hogares de las respondientes se ha pasado por la experiencia difícil de la mortalidad infantil. El tamaño promedio de la familia trabajadora es de seis personas, compuesta por los dos padres y cuatro hijos.

En relación a los conocimientos y prácticas de planificación familiar se verifica que una proporción importante de respondientes tienen conocimiento de algún mecanismo de planificación familiar o paternidad responsable.

El 87% de respondientes tienen conocimientos anticonceptivos siendo los métodos más conocidos, la píldora anticonceptiva, el dispositivo intrauterino y el método del ritmo. Sin embargo existe una gran discrepancia entre el nivel de conocimientos anticonceptivos y el uso actual de ellos existiendo un amplio margen entre ambos, siendo esta circunstancia atribuible al alto costo de los productos anticonceptivos en el sector comercial por un lado y a la no disponibilidad de servicios de planificación familiar en los servicios de salud pública o de la seguridad social.

Existe una situación de dificultad donde se evidencia más la necesidad imperiosa de ofrecer servicios de planificación familiar a un costo bajo y con facilidades de accesibilidad.

Los sectores económicos en los cuales se concentra la mayor demanda y necesidad de estos servicios se concentra en el sector industrial, manufacturero, el comercio tanto mayorista como minorista, y la banca con los servicios financieros. Estos tres sectores tienen un total de 120.320 mujeres en edad sexualmente activa y reproductiva y que se encuentran en la fuerza laboral de la ciudad de La Paz, constituyendo una demanda potencial para servicios de planificación familiar bastante amplia.

La alternativa de ofrecer servicios de planificación mediante la Seguridad Social y la Salud Pública es una circunstancia altamente improbable mientras que la provisión de servicios mediante sistemas privados tanto de educación, aseguramiento y servicios parece ser la alternativa más viable en las circunstancias presentes.

ANEXOS

- Descripción metodológica
- Bibliografía de referencia

## ANEXO METODOLOGICO

El presente estudio se ha realizado en base a una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas sobre vida familiar y metodología de planificación familiar, aplicada a 300 mujeres trabajadoras que realizan tareas en varios sectores económicos de la ciudad de La Paz.

El diseño central de la presente investigación se inspira en un diseño experimental comparativo que permitirá analizar el impacto de acciones educativas en los conocimientos, actitudes y prácticas. El grupo de los datos interpretados en este informe se constituye 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 INVESTIGACION

Para la recolección de datos de estas encuestas, se preparo 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.

### POBLACION 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 manufacturero, servicios personales, sectores de banca y finanzas y finalmente los grupos de clubes de madres y mujeres 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 INFORMACION

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 los mismos. Para el procesamiento de las encuestas se utilizaron 2 programas de computación relacionados a la tabulación de distribución de frecuencias y de tabulaciones cruzadas con variables de control y análisis.

## ANALISIS E INTERPRETACION

Concluida la etapa del procesamiento de datos mediante la computación programada se elaboró esquemas de interpretación conducentes a la elaboración del presente informe de investigación. Concluida toda la recolección de datos en los 3 grupos o muestras de estudio se procedió a elaborar 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 Ministerio de Finanzas<br>Ministerio de Previsión Social<br>y Salud pública - | 1.975 | Estadísticas de Salud 1.975<br>La Paz - Bolivia  |
| 2.  | Bolivia : Instituto Nacional de<br>Estadística.                                       | 1.976 | Resultados del Censo Nacio-<br>nal de Población y Vivienda<br>1.976 - La Paz - Bolivia   |
| 3.  | Bolivia: Ministerio de Salud  | 1.977 | Estadísticas de Salud 1.977<br>La Paz - Bolivia  |
| 4.  | Bolivia : Ministerio de Trabajo   | 1.980 | Estadísticas del Trabajo<br>Ministerio de Trabajo Desa-<br>rrollo Laboral Mayo 1.980 Nº3   |
| 5.  | Bolivia: Instituto Nacional de E-<br>stadística.                                      | 1.982 | Indicadores demográficos<br>de Salud 1.950-1980  |
| 6.  | Bolivia: Instituto Nacional de<br>Estadística   | 1.983 | Resumen Estadístico<br>Marzo 1.983 La Paz - Bolivia  |
| 7.  | Cisneros Antonio José   | 1.978 | Roles femeninos y partici-<br>pación económica de la mu-<br>jer en el contexto socio<br>étnico de Bolivia CIS 1.978<br>La Paz - Bolivia  |
| 8.  | Cisneros Antonio y La Fuente<br>Germán  | 1.984 | Criterios y opiniones so-<br>bre los costos de materni-<br>dad en las empresas CIS<br>1.984 - La Paz - Bolivia   |
| 9.  | Durand John D.  | 1.975 | The labor force in economic<br>development and demographic<br>transición in Leon Fabch -<br>Comp. Population Growth and<br>economic development in the<br>third world-Cap II Doltion<br>Belgium. |
| 10. | Montaña Mario   | 1.972 | Elementos de antropología<br>Bolivia CPS La Paz-Bolivia  |
| 11. | SAPID: The Futures group  | 1.983 | Resources for the awareness<br>of Population impact on<br>development.<br>Washington DC 1.982 USA  |
| 12. | Sinha I. No   | 1.965 | Dinamics of female partici-<br>pation on economic activi-<br>ties in a developing economy<br>Belgrade-World Population<br>Conference NN/II A5-V/E 285  |