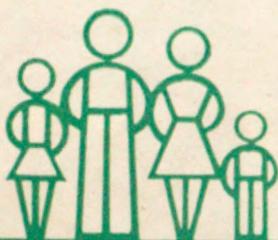


Los datos para el estudio de la fecundidad en la Argentina



INDEC

SERIE INVESTIGACIONES DEMOGRAFICAS
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

2

Los datos
para el estudio
de la fecundidad
en la Argentina

2.7c

Autor de la presente publicación

Edith A. Pantelides
Unidad de Análisis Demográfico
INDEC



REPUBLICA ARGENTINA
MINISTERIO DE ECONOMIA
SECRETARIA DE ESTADO DE PROGRAMACION
Y COORDINACION ECONOMICA

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

INDICE	Página
I - INTRODUCCION	5
II - ESTADISTICAS VITALES	5
III - CENSOS.	9
Censo Nacional de Población, 1960.	9
Censo Nacional de Población, Familias y Vi- viendas, 1970	11
IV - ENCUESTAS.	15
PECFAL - Buenos Aires	15
PEAL - Buenos Aires	16
Estudio de Fecundidad.	17
V - CONCLUSIONES	19
BIBLIOGRAFIA Y FUENTES.	20

I. INTRODUCCION

Como paso previo a la medición del nivel de fecundidad y su evolución a partir de 1960 -que realiza el Instituto Nacional de Estadística y Censos-, en este trabajo se efectuó una revisión de las estadísticas disponibles sobre el tema para el período 1960-1974, fundamentalmente aquellas que proveen información a nivel nacional, pero también algunas cuya cobertura es parcial.

El propósito consiste, sobre todo, en inventariar las fuentes disponibles y ofrecer algunos elementos que permitan un primer juicio sobre su calidad. Estos elementos provienen, en parte, de un estudio hecho especialmente para esta ocasión, de análisis realizados por otros autores y, finalmente, de la transmisión de experiencias de personas relacionadas a diversas etapas de la elaboración de los datos (1).

Las fuentes que se analizan se dividen en tres grandes grupos: las estadísticas vitales, los censos de población y las encuestas especiales.

II. ESTADISTICAS VITALES

El registro del hecho vital, en este caso el nacimiento, comienza en nuestro país en los registros civiles, que -en teoría al menos- cubren el territorio nacional. Estos registros envían una copia del formulario básico a las oficinas provinciales, que supervisan la etapa de recolección y transmiten la información a la oficina central para su elaboración. En algunas provincias esta etapa intermedia está a cargo de la Dirección Provincial de Estadística, y en otras, de la Secretaría de Salud Pública, delegación de la Secretaría de Salud Pública de la Nación. Las provincias envían los datos brutos o ya perforados en tarjeta, según los medios técnicos con que cuenten. El nivel central, nacional, se ocupa de compilar y tabular la información según un Plan Nacional de Estadísticas Vitales y de Salud. Los resultados son remitidos luego nuevamente a las provincias (2).

- (1) La autora debe especial agradecimiento a María J. E. Corisola, del INDEC, a cuya vasta experiencia se deben interesantes observaciones al presente trabajo.
- (2) Hasta 1970 el sistema estuvo a cargo de la Dirección Provincial de Estadística respectiva y el nivel central era desempeñado por la Dirección Nacional de Estadística y Censos (DNEC), hoy Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC).

Este sistema puesto en práctica por la Secretaría de Estado de Salud Pública y que funciona en la actualidad, lo hizo en forma ajustada durante el primer año de su implantación, gracias a una estrecha supervisión a todos los niveles. Más tarde, problemas presupuestarios y de afectación de recursos a esas labores incidieron para que comenzaran a producirse ciertas falencias.

Como problemas fundamentales de la información proveniente de estadísticas vitales se podrían señalar:

- a) Falta de oportunidad de los datos: los datos nacionales no se han publicado desde 1966 a nivel del total del país debida, en parte, a que algunas provincias no los entregan a tiempo y en parte a demoras en la elaboración a nivel central. Se han publicado datos parciales en los boletines del Programa Nacional de Estadísticas de Salud y han aparecido también algunas publicaciones provinciales. Un aspecto nuevo del problema ha sido, en los últimos años, el deterioro en la calidad de los datos y el tiempo empleado en su elaboración en las provincias más desarrolladas. Un caso típico es el de la provincia de Buenos Aires, que comprende a más del 37 % de la población y registra alrededor del 25 % de los nacimientos del país.
- b) Falta de cobertura en el tiempo: se tabulan datos incompletos; por ejemplo, para algunas provincias, los correspondientes a sólo seis meses.
- c) Deficiencia en la calidad del dato mismo.

Los últimos datos publicados para toda la Nación corresponden al período 1961-66 y presentan sólo tres tablas relativas a nacimientos: (3)

- Totales anuales de 1961 a 1966. Nacidos vivos, defunciones y defunciones fetales. Total del país, Capital Federal y provincias, por partido o departamento.
- Nacidos vivos según sexo y filiación (4), total del país, Capital Federal y provincias.
- Nacidos vivos según grupo de edad de la madre y del padre, total del país, Capital Federal y provincias.

Se advierte, en primer lugar, el escaso número de tabulaciones elaboradas (las relativas a defunciones, en contraste, son muy numerosas); en segundo término, dada el reducido número de tablas, el exceso de considerar la edad del padre, dato generalmente no usado, mientras faltan otros de mayor importancia para el análisis demográfico y socioeconómico. De estos últimos, es sensible la inexistencia de indicadores relativos a la situación socioeconómica de la familia en que se produce el nacimiento, por ejemplo, el de educación de la madre, ya que la información sobre ocupación de los padres suele estar deficientemente registrado.

(3) ARGENTINA, INDEC, s.f.b. De 1954 a 1960 se había publicado además una tabla de nacimientos vivos según mes de nacimiento y sexo, para el total del país, Capital Federal y provincias, que luego se eliminó. Para los datos de 1967 en adelante se han planeado más tabulaciones, de las cuales se han publicado los nacimientos vivos según local de ocurrencia, tipo de atención y lugar de ocurrencia (provincias y departamentos) para 22 jurisdicciones (ARGENTINA, Subsecretaría de Salud Pública, 1973).

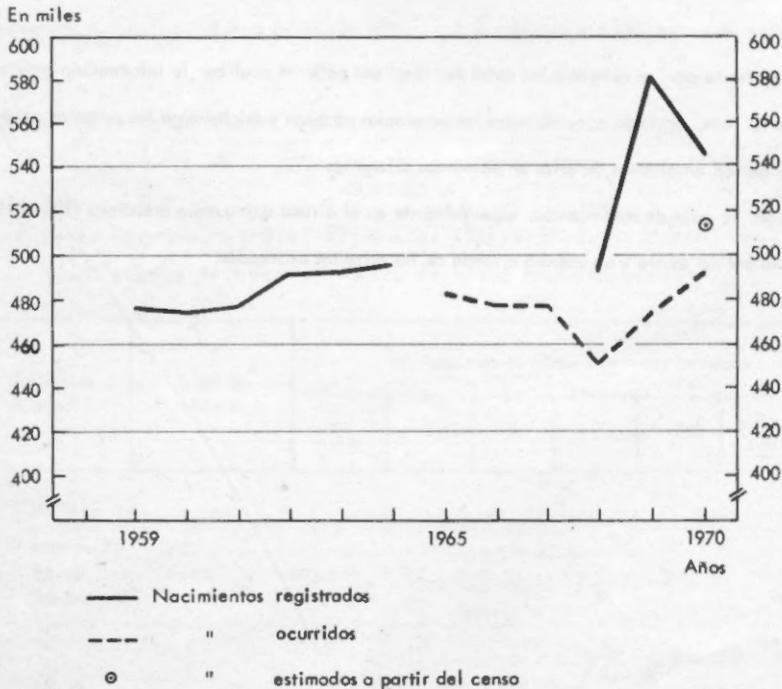
(4) Se refiere a la condición de legitimidad.

A lo largo del período que se analiza ha habido cambios en los criterios de elaboración del dato de nacimientos. Hasta 1964 se publicaban los nacimientos registrados —que incluían registros tardíos— en cada año. A partir de 1965 comienzan a proporcionarse cifras de nacimientos ocurridos en cada año, e inscriptos hasta abril del año siguiente, causando el descenso de las cifras (ver gráfico 1).

A partir de 1968 los datos —aún inéditos— se presentan en dos series paralelas: una de nacimientos ocurridos y otra de nacimientos registrados. El punto correspondiente a 1968 en la primera de las series es anormalmente bajo, siendo una posible explicación el hecho de tratarse de la información que se estaba elaborando en 1970, año en que se dio el cambio de responsables del Sistema de Estadísticas Vitales. Es entonces posible que se haya tomado algún criterio especial, tal como tabular la información llegada exactamente hasta el 31 de diciembre. Los años restantes retoman la tendencia histórica.

GRAFICO 1

Argentino. Nacimientos vivos, 1959 - 1970



Fuente: ARGENTINA, DNEC, s.f.b.
 ARGENTINA, INDEC, s.f.b., tomo I.
 ARGENTINA, SESP, (inédito).

La serie de nacimientos registrados, por otro lado, se ve afectada por una amnistía de inscripción, cuyos efectos continúan en 1970. No hay datos posteriores a nivel nacional, ni aun inéditos.

Otro indicio señala deficiencias en la calidad del dato: la alta proporción de nacimientos de madres cuya edad se desconoce.

Año	Por ciento de nacimientos con edad desconocida de la madre	Año	Por ciento de nacimientos con edad desconocida de la madre
1960	10,1	1965	5,8
1961	9,6	1966	5,0
1962	10,9	1967	4,2
1963	10,8	1968	6,6
1964	8,2	1969	8,1
		1970	5,1

Fuente: ARGENTINA, DNEC, s.f.b.
 ARGENTINA, INDEC, s.f.b.
 ARGENTINA, SESP, (inédito)

Toda la dicha hasta aquí se refiere a los datos del total del país; al analizar la información provincial debe tenerse en cuenta además que, en cada año, no todas las provincias adoptan estrictamente los criterios generales y que la ley de amnistía se aplicó en algunas de ellas en momentos diferentes.

En conclusión, la serie de nacimientos, especialmente en el último quinquenio estudiado (1966 - 1970), no puede ser utilizada sin un previo ajuste y un estudio a fondo de los criterios utilizados.

III. CENSOS

En el período que abarca este trabajo se realizaron dos censos nacionales de población, el de 1960 y el de 1970.

Censo Nacional de Población, 1960

Los datos de fecundidad que provee este censo provienen de la pregunta número 19 (último) del cuestionario censal:

Para las mujeres casadas, viudas, separadas o divorciadas, pregunte ¿ Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? (Requiera el número total de hijos vivos tenidos, aunque pertenezcan a varios matrimonios).

No sólo no se hizo la pregunta a las solteras, sino tampoco a las mujeres en unión de hecho (5). Si se tiene en cuenta que la proporción de hijos ilegítimos respecto a los de filiación conocida es, en 1960, del 23,5 % (6) se advertirá que cualquier estimación de la fecundidad a partir de estos datos está lejos de ser correcta. Al excluir las uniones consensuales, la información tampoco es útil para estimar la fecundidad de las mujeres no solteras o de aquellos en uniones estables.

Los datos provenientes de esa pregunta se elaboraron en una única tabla:

CUADRO 34

Mujeres casadas, viudas, separadas y divorciadas, clasificadas por grupos de edad y número de hijos nacidos vivos

Grupos de edad	Total de mujeres	Mujeres con el número de hijos indicado						
		Sin hijos	1	2	...	12	13 y más	Sin especificar
TOTAL								
Menos d. 15								
15-19								
20-24								
...								
70-74								
75 y más								
Edad desconocida								

Fuente: ARGENTINA, D.N.E.C., s.f.a.

(5) Las recomendaciones de Naciones Unidas para los censos de la década del 60, por el contrario, eran: "La información relativa al número de hijos nacidos vivos debe obtenerse de todos los mujeres casadas (incluidas las que integran uniones consensuales), viudas, divorciadas o separadas. Cuando se considere deseable o práctico, la información debe recogerse de todas las mujeres sin tener en cuenta su estado civil". NACIONES UNIDAS, 1958 (pág. 20).

(6) Probablemente, tampoco este dato sea comparable, pues es difícil saber, por ejemplo, como se enumeraron los hijos reconocidos, a aquellos nacidos de una unión consensual o de madre soltera que luego integró una unión legal.

Puede advertirse que el cuadro se refiere a mujeres, no a hijas, lo cual dificulta mucho su lectura y utilización, debido al hecho de que no existe una columna del número total de nacidas vivas. Por ejemplo: es necesario hacer algún supuesto para estimar el grupo abierto de 13 y más hijas y, para cada "casilla", multiplicar el número de mujeres por el de hijos para así poder estimar el número total de hijos, dato necesario para el cálculo del número medio de hijos por mujer.

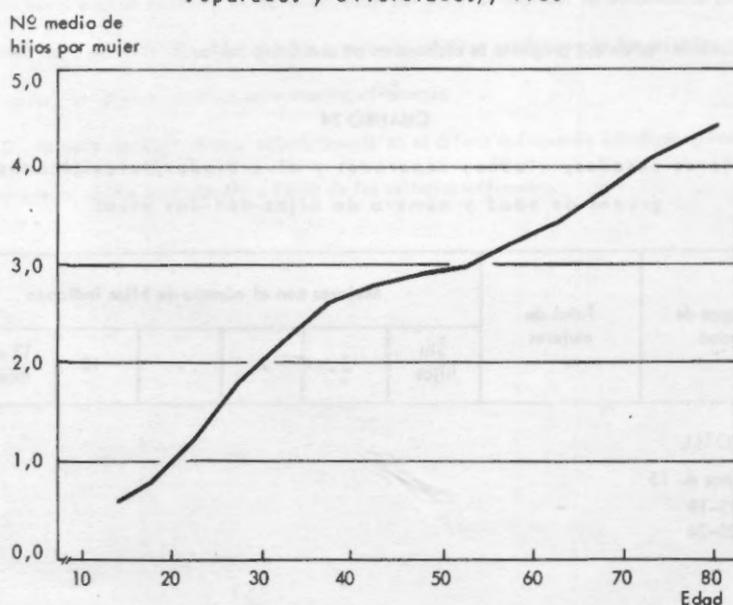
No se estableció un límite inferior de edad para hacer la pregunta; a las mujeres menores de 15 años, al parecer, se les preguntó solamente en los casos en que se hallaban comprendidas en alguno de los estados civiles que se mencionaban.

En general, la información recogida es de utilidad limitada, con el agravante de la forma en que se ha tabulado. Una tabulación que diera cuenta del número de hijos y que separara a las mujeres por estado civil mejoraría esta situación.

Una primera aproximación respecto de la calidad del dato mismo puede brindarlo el gráfico del número medio de hijos nacidos vivos por edad de la madre (ver gráfico 2) (7).

GRAFICO 2

Argentina. Número medio de hijos por mujer (casadas, viudas, separados y divorciados), 1960



Nota: El grupo de menos de 15 años se representó a la edad 14; el de 15-19 a la edad 18 y el de 75 y más a la edad 80.

Fuente: ARGENTINA, DNEC, s.f.a.

(7) Para calcular el número medio de hijos nacidos vivos, se adaptó el supuesto de que todas las mujeres con más de 12 hijos tenían en promedio 13,5 hijos. Este supuesto se basa en LATTES, A., 1970, quien dispuso de una muestra del censo de 1960 que pudo tabular en detalle.

El gráfico 2 muestra que no se ha dado el habitual descenso de la curva acumulada en las edades avanzadas, atribuible a problemas de memoria, lo que es un indicio, aunque aislado, de que el dato puede ser de calidad aceptable. En cuanto a cierta "de.enci3n" de la tendencia continuamente ascendente entre las edades 40 y 55 aproximadamente(8), puede deberse, al menos en parte, a la estabilizaci3n de la natalidad que se advierte desde mediados de la d3cada de los 30 hasta los primeros a3os de la d3cada de los 50 (9).

En res3men, la informaci3n recogida parece ser de calidad aceptable, pero no es adecuada para efectuar estimaciones de fecundidad de la poblaci3n femenina total.

Censo Nacional de Poblaci3n, Familias y viviendas, 1970

En este censo se formul3 la siguiente pregunta (n3mero 18):

Para todas las mujeres de 12 a3os y m3s: ¿ Cu3ntos hijos nacidos vivos ha tenido?; de ellos, ¿ Cu3ntos est3n actualmente vivos?; ¿ Cu3ntos han muerto?

No tuvo ning3n hijo nacido vivo
N3 total de hijos nacidos vivos,
a) N3 de hijos actualmente vivos
b) N3 de hijos muertos
Ignorado

con una indicaci3n al censista para que verificara la coherencia de las respuestas.

Evidentemente, en este censo ha mejorado notablemente la forma de investigar a los nacidos vivos, incluyendo preguntas que ayudan a la mujer a recordar y, al mismo tiempo, obteniendo respuesta a la pregunta sobre hijas fallecidas, que permite estimaciones de la mortalidad. Por otro lado, se ha establecido claramente el l3mite inferior de edad, y la pregunta ha sido formulada a todas las mujeres, independientemente de su estado civil, obteni3ndose as3 el dato apropiado para establecer estimaciones de la fecundidad. La investigaci3n del estado civil de la mujer es posterior a la de n3mero de hijos, lo cual, seg3n se ha comprobado, mejora la declaraci3n de aquellas (aunque probablemente empeora la del estado civil).

Hasta el presente s3lo ha sido elaborada una muestra del 2 % de la poblaci3n total; el dato de nacimientos vivos fue tabulado de la siguiente manera:

CUADRO 17

Poblaci3n femenina de 12 y m3s a3os, por grupo de edad, seg3n n3mero de hijos nacidos vivos

Grupo de edad	Total	Mujeres seg3n n3mero de hijos nacidos vivos					Hijos nacidos vivos	
		0	1	...	9	10 y m3s	Total	Por cada 100 mujeres

TOTAL

Menos de 15

15-19

20-24

.

.

80-84

85 y m3s

Fuente: ARGENTINA, INDEC, s.f.a.

(8) La misma se observa, a3n m3s acentuadamente, en el censo de 1970.

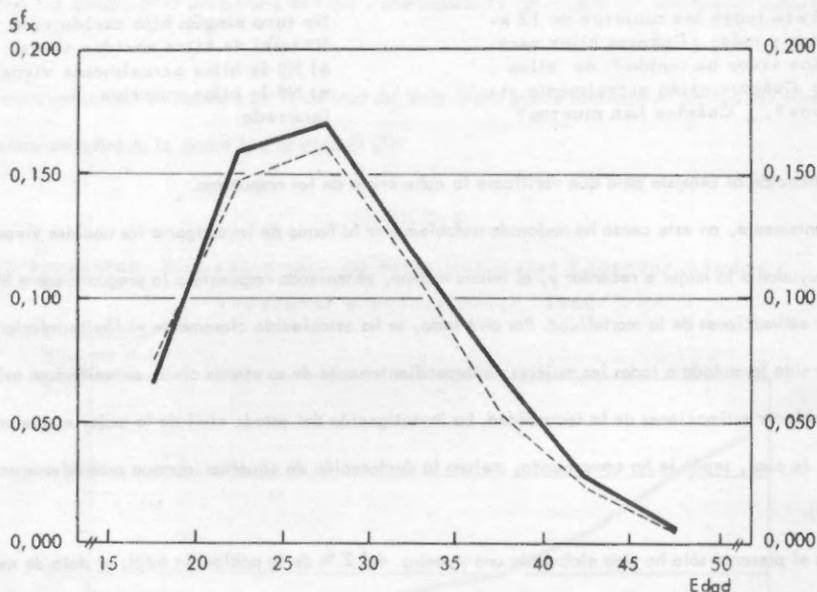
(9) ROTHMAN, A.M., 1973 y RECCHINI DE LATTES y LATTES, comps, La poblaci3n de Argentina (en prensa)

Esta tabla es mejor que la del censo anterior. Por un lado se han asignado los "desconocidos" tomando como criterio la distribución de la característica entre aquellos de quienes sí se conocía; por otro, presenta todos los datos necesarios para el cálculo de la fecundidad, incluso con cierta elaboración.

La información recogida parece de buena calidad. Los nacimientos estimados a partir de los datos censales (por el método de Mortara) son coherentes con la tendencia observada (ver gráfico 1) y la estructura de las tasas de fecundidad por edad presenta una forma regular. Comparándola con la calculada a partir de las estadísticas vitales (gráfico 3), se observan dos curvas muy parecidas, siendo esta última de nivel algo más alto por advertirse todavía los efectos de la omnis

GRAFICO 3

Argentina. Tasas de fecundidad por edad según distintas fuentes, 1970



— Estadísticas vitales y población censada

- - - Datos censales (método de Mortara)

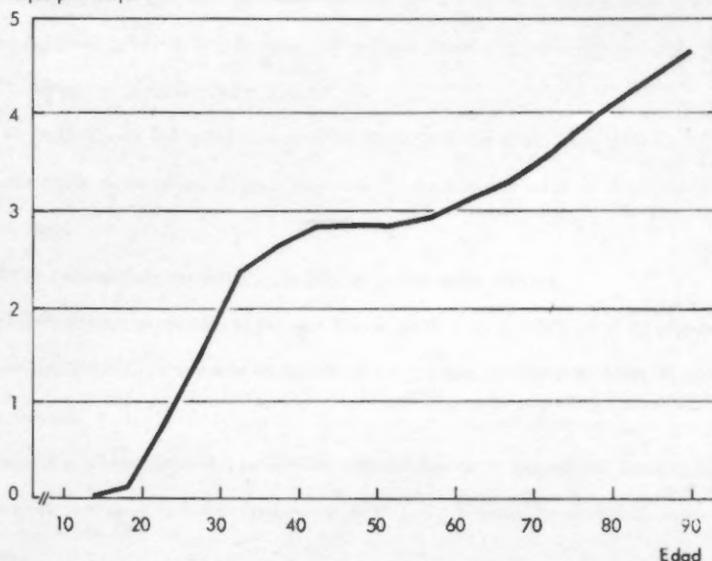
Fuente: SESP, (inédito).
INDEC, 1970 a.

tía de inscripción (10). Finalmente, la representación gráfica del número de hijos nacidos vivos por edad de las mujeres muestra otros indicios que apoyan la imagen de confiabilidad del dato: es regularmente ascendente, no registrando problemas importantes de memoria a edades avanzadas (ver gráfico 4). (En la página 11 se ha dado una posible explicación de la estabilización de la curva entre los 40 y 55 años).

(10) Estructura calculada con los nacimientos "registrados" por ser los únicos tabulados según edad de la madre.

GRAFICO 4

Argentina. Número medio de hijos por mujer, 1970

Nº medio de
hijos por mujer

Nota: El grupo de menos de 15 años se representó a la edad 14; el de 15-19 a la edad 18 y el de 85 y más a la edad 90.

Fuente: ARGENTINA, INDEC, s.f.a.

Tanto en este censo (en lo relativo a la muestra) como en el anterior, no se ha tabulado ningún dato que permita establecer diferenciales de fecundidad según características de la madre. Sin embargo, los programas de tabulación de la información total incluyen, para 1970, cuadros que permitieran este tipo de análisis (11):

- Población femenina de 12 años y más por tamaño de la localidad (*), lugar de nacimiento (**) y grupos de edad, según número de hijos nacidos vivos (nivel nacional y provincial).
- Población femenina de 12 años y más por nivel de instrucción y grupos de edad, según número de hijos nacidos vivos (nivel nacional y provincial).
- Población femenina de 12 años y más por estado civil y grupos de edad, según número de hijos nacidos vivos (nivel nacional y provincial).
- Población femenina de 12 años y más, económicamente activa, por ocupación y grupos de edad, según número de hijos nacidos vivos (nivel nacional y provincial).
- Población femenina de 12 años y más por tamaño de la localidad (*), lugar de nacimiento (**) y grupos de edad, según número de hijos vivos a la fecha del censo (nivel nacional y provincial).

Nota: (*) localidades de 20.000 habitantes y más;
 " " 2.000 a 19.999 habitantes;
 " " menos de 2.000 habitantes y población dispersa.

(**) nacidas en el país;
 nacidas en el extranjero.

IV. ENCUESTAS

En el período 1960-74 se han realizado tres encuestas de fecundidad o relacionadas con ella. De éstas sólo una tuvo una cobertura nacional, mientras que las otras dos comprendieron a la población del Gran Buenos Aires.

En orden cronológico, estas encuestas fueron:

1963-64: PECFAL (Programa de Encuestas Comparativas de Fecundidad de América Latina), Buenos Aires.

1968-69: PEAL (Programa de Estudios Comparativos sobre Aborto Inducido y Uso de Anticonceptivos en América Latina), Buenos Aires.

1969 : Estudio de Fecundidad, del Estudio sobre Salud y Educación Médica.

En lo referente a estas encuestas, el enfoque que se les da aquí es más bien el de complementar el inventario que el de realizar una evaluación, ya que ello requeriría un estudio muy detallado de todas las etapas, lo que está fuera del alcance de este trabajo.

Debe agregarse que otras encuestas permitirían estimaciones de la fecundidad, aunque no han sido explotadas en ese sentido. Tal es el caso de la Encuesta Permanente de Hogares, que realiza el INDEC desde octubre de 1972 en diversas áreas urbanas.

PECFAL - Buenos Aires

Esta encuesta, en sus diversas etapas y en sus resultados, ha sido suficientemente analizada en otros trabajos. Como algunos de ellos, precisamente los que se detienen más en las características de la encuesta, son inéditos, es útil considerar aquí algunos aspectos generales.

El Programa de Encuestas Comparativas de Fecundidad en América Latina fue organizado por el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE), con la colaboración de la División de Población de Naciones Unidas y la Universidad de Cornell. Se realizó en siete grandes ciudades de la región, de las cuales una fue Buenos Aires. El universo comprendía la Capital Federal (ciudad de Buenos Aires) y 19 partidos (división administrativa intermedia) de la provincia de Buenos Aires, que constituyen el Gran Buenos Aires.

Era objetivo principal de la encuesta medir niveles y tendencias de la fecundidad según características demográficas, económicas, étnicas, sociales y culturales. Otros objetivos tenían que ver con el análisis de opiniones y actitudes relativos a la formación y desarrollo de la familia y a problemas vinculados a los métodos de limitación del número de hijos (12).

El levantamiento de los datos fue hecho por el Centro de Sociología Comparada del Instituto Torcuato Di Tella y el Instituto de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. En el trabajo de campo actuaron 28 entrevistadores y cinco supervisoras, con experiencia previa todas ellas y sometidos a un entrenamiento especial.

(12) De JANVRY, B., y ROTHMAN, A. M., 1964

La muestra fue diferente a la realizada en las otras ciudades: se basó en una actualización y modificación del diseño preparado para el estudio de estratificación social hecho por el Instituto de Sociología en 1960 (13).

Sobre 2.850 domicilios visitados se encuestó a un total de 2.121 mujeres de 20 a 50 años, de todos los estados civiles. El porcentaje de rechazos sobre el total de domicilios con algún caso "elegible" fue de menos del 6 %.

Se hicieron tabulaciones preliminares en el Instituto de Sociología, que no pudieron ser localizados después de 1966. Otras tabulaciones fueron hechas por CELADE, la Universidad de Chicago (sólo cruces de dos variables por vez, aunque a veces una era un índice) y la Universidad de Cornell (14).

En general, los resultados parecen buenos, al menos en la que se refiere a los niveles de fecundidad (número medio de hijos nacidos vivos por mujer: 1,49, R^2 : 0,99) y a su estructura (cúspide dilatada entre 20-24 y 25-29 años) que corresponden a la esperado (15).

PEAL - Buenos Aires

El Programa de Estudios Comparativos sobre Aborto Inducido y Uso de Anticonceptivos (PEAL) se realizó en cuatro ciudades de América Latina, entre ellas Buenos Aires.

La organización corrió por cuenta del CELADE y la Secretaría de Estado de Salud Pública del Ministerio de Bienestar Social. Cubrió la Capital Federal y el Gran Buenos Aires, es decir un área idéntica a la cubierta por PECFAL.

Los objetivos más directos de esta encuesta se relacionan con el aborto (16), pero proporcionan abundantes datos sobre la fecundidad misma.

Se encuestó una muestra de 1.363 mujeres entre 15 y 49 años, no lográndose llegar al número previsto de 1.500 (500 de cada estrato socioeconómico), fundamentalmente por la dificultad de ubicar a mujeres del estrato alto.

Como es obvio, no se trata de una encuesta autoponderada, por lo que debieron adoptarse coeficientes de ponderación para obtener medidas globales. Estas coeficientes provienen de la primera fase del muestreo, en la que se trabajaba con una muestra aleatoria de mujeres en edad fértil. En la segunda fase se trata de completar el número de 500 mujeres por estrato mediante una muestra aleatoria, pero dentro del estrato mismo (17).

Uno de las objeciones a esta encuesta se refiere a una característica que proviene de la tradición en encuestas de fecundidad y que se observa también en las de la serie PECFAL: la excesiva extensión y complejidad del cuestionario (18). Consta de 15 capítulos con un total de 157 preguntas, a partir de los cuales es doble suponer la existencia de múltiples hipótesis de nivel microsocial, además de -o implícitas en- los grandes objetivos explícitamente enunciados. Así, por ejemplo, se investigan aspectos tales como gastos de alimentación, datos sobre el suegro de la entrevistada, cuadro de vida sexual del último año y cuadro mensual sobre el uso de anticonceptivos, religiosidad (7 preguntas), etcétera.

(13) Un estudio detallado es el de Malvina SEGRE, "The Buenos Aires Fertility Study: Estimation of Variance by the Balanced Half-Sample Replication Method and Analysis of Some Results of the Survey". A thesis presented to the Faculty of the Graduate School of Cornell University, for the Degree of Master of Science, 1968.

(14) De JANVRY, B. y ROTHMAN, A. M., 1964.

(15) *Ibid.*, y además ROTHMAN, A. M., 1967.

(16) GASLONDE, S., 1973 (pág. 4).

(17) GASLONDE, S., 1973 (pág. 5-6).

(18) CARRASCO, E., 1973.

El trabajo en terreno se prolongó durante 10 meses. Dos únicas supervisoras debían controlar el trabajo de alrededor de 10 encuestadoras, el número varió con el tiempo y hubo que reemplazar a algunas y contratar a otras por problemas de deserción). La supervisión en terreno fue escasa, efectuándose sólo cuando la revisión de los cuestionarios parecía indicar su necesidad. Todo esto redundó en un deterioro de la calidad de los resultados y quizás haya sido uno de los motivos de la baja declaración de aborto obtenido.

En relación con la fecundidad puede haber sucedido algo parecido, ya que para un área similar la encuesta PECFAL obtiene un promedio de 1,49 hijos nacidos vivos por mujer (1964); PEAL obtiene 1,30 (1968) y el Estudio de Fecundidad 1,5 (1969). (En relación a este último resultado véanse algunas objeciones en el punto siguiente).

Los datos de esta encuesta nunca fueron utilizados en estudios realizados en el país. El CELADE ha publicado algunos estudios comparativos de los resultados de las cuatro ciudades (ver Bibliografía).

Estudio de Fecundidad

En la Encuesta de Salud a Familias del Estudio sobre Salud y Educación Médica, que se realizó entre junio de 1969 y septiembre de 1971, se agregó un cuestionario sobre fecundidad.

Este cuestionario debía ser aplicado a todas las mujeres entre 15 y 49 años. Junto con las características que se investigaron en el cuestionario general, es posible estimar niveles y diferenciales de fecundidad según variables demográficas y socioeconómicas.

La encuesta cubrió cinco áreas metropolitanas -Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, Rosario, Tucumán- y siete regiones de desarrollo establecidas por el Consejo Nacional de Desarrollo -Centro, Comahue, Cuyo, Noreste, Noroeste, Pampeano y Patagónica-. Este informe se refiere sólo a las áreas urbanas, ya que los datos del resto del país no llegaron a ser publicados, aunque fueron elaborados y analizados.

Las muestras variaron entre 1.600 y 2.190 viviendas en las cinco áreas metropolitanas, correspondiendo a las mujeres entre 15 y 49 años un total de entre 1.700 y 2.000 mujeres. Solamente a las mujeres presentes en el momento de la encuesta se les aplicó el cuestionario de fecundidad, siendo el número de éstas de entre 1.400 y 1.800 según las áreas (19).

El cuestionario sobre fecundidad tenía una primera parte de sólo dos preguntas, que se hacía cuando la mujer no estaba presente y otra persona daba los datos. Estas preguntas eran:

- ¿Puede indicarme cuántos hijos vivos tiene en la actualidad NN, vivan o no en esta casa?
- (Sólo si la mujer ausente es casada, en unión consensual, separada, divorciada o viuda). ¿Y puede indicarme cuántos años de matrimonio (unión) tiene (o tuvo)?

Si la mujer era entrevistada personalmente, entonces se le hacía un conjunto de 26 preguntas, que incluían una investigación detallada de su vida reproductiva, de la historia de matrimonios o uniones y de la atención médica recibida durante el embarazo y el parto.

(19) ARRUIÑADA, M. M., CHESTER, S. y ROTHMAN, A. M., 1973.

Como es evidente, se puede calcular medidas de fecundidad de las mujeres a las que se aplicó esta segunda parte del cuestionario (mujeres presentes).

De las ausentes no es posible, debido a que no se pregunta por los hijos nacidos vivos sino sólo por los sobrevivientes. Esta pregunta aislada no permite calcular medida alguna de fecundidad.

Como resultado, todas las tabulaciones se refieren a mujeres presentes. De estas mujeres no es ilógico suponer que no son representativas del total, ya que el hecho de encontrarse en su hogar en el momento de la encuesta hace probable que sean, en mayor proporción que las ausentes, mujeres que no trabajan, o que trabajan dentro del hogar o que tienen más hijos y/o hijos de menor edad. En cualquier caso es doble esperar un sesgo.

El número medio de hijos nacidos vivos por mujer en Buenos Aires es levemente superior al detectado por las otras encuestas para fechas próximas (ver pág. 17), pero es difícil decir si ello es resultado de una mejor captación de la información o del particular universo encuestado. Para las demás áreas urbanas que cubre la encuesta no hay otras fuentes que permitan establecer comparaciones.

Un último indicio aislado es que, salvo Tucumán, en las demás áreas la curva del número medio de nacidos vivos por edad de las mujeres desciende -efecto quizás de las fallas de memoria- en el grupo de edad 45-49.

V. CONCLUSIONES

Del somero análisis anterior pueden extraerse las siguientes conclusiones:

- El uso de la información proveniente de estadísticas vitales debe hacerse teniendo en cuenta los sucesivos cambios en los criterios relativos a la tabulación de los nacimientos ocurridos o registrados y, en este último caso, a los períodos y áreas en que se aplicó la amnistía de registro.
- A partir de los datos del Censo de Población de 1960 no pueden estimarse el nivel ni la estructura de la fecundidad por edad por no haberse hecho la pregunta correspondiente a todas las mujeres. Dicha estimación sí es posible con el Censo de 1970, obteniéndose buenos resultados.
- En ambas fuentes se han realizado escasas —o ninguna— tabulaciones que permitan relacionar la fecundidad con variables de tipo socioeconómico. En el caso del Censo de 1970, sin embargo, éstas pueden realizarse con relativa facilidad con los datos de la muestra y están en parte previstas en la elaboración de los resultados definitivos.
- Las encuestas analizadas sólo dan estimaciones para el Gran Buenos Aires y—en un caso— otras áreas urbanas. Permiten estudiar con mayor profundidad factores socioeconómicos y motivacionales pero, tanto en este aspecto como en el de la medición pura de la fecundidad, debe cuidarse la explicitación de los problemas que se han dado, sean muestrales como en el trabajo de campo o en la definición misma de las variables.

BIBLIOGRAFIA Y FUENTES

- ARGENTINA, DIRECCION NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS, s.f.a. Censo Nacional de Población 1960.
- ARGENTINA, DIRECCION NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS, s.f.b. Hechos demográficos de la República Argentina 1954 - 1960, Buenos Aires.
- ARGENTINA, INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS, s.f.a. Censo Nacional de Población, Familias y Viviendas, 1970. Resultados obtenidas por muestra.
- ARGENTINA, INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS, s.f.b. Hechos demográficos 1961 - 1966.
- ARGENTINA, SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA, 1973. "Nacidos vivos según tipo de atención y local de ocurrencia en 22 jurisdicciones argentinas. Año 1970", en Boletín del Programa Nacional de Estadística de Salud, año 3, Nº 32.
- ARRUÑADA, María M., CHESTER, Silvia, y ROTHMAN, Ana M., 1973. Estudio de fecundidad en cinco áreas metropolitanas. Buenos Aires, Córdoba, Mendoza, Rosario, Tucumán. Subsecretaría de Estado de Salud Pública, Asociación de Facultades de Medicina, OPS, Estudio sobre Salud y Educación Médica, Estudios demográficos, Serie 1, Nº 1, Buenos Aires.
- CARRASCO, Enrique, 1973. Incidencia del aborto, fecundidad y anticoncepción en América Latina, CELADE, Santiago de Chile.
- CEPAL, 1972. Seminario sobre la preparación y uso de tabulaciones de censos de población y habitación, Santiago de Chile INDEC, Plan de tabulación del Censo Nacional de Población, Familias y Viviendas de 1970.
- DE JANVRY, Bárbara y ROTHMAN, Ana M., 1964. Fecundidad en Buenos Aires: Informe sobre los resultados de la encuesta de fecundidad en el área de Capital y Gran Buenos Aires, inédito.
- GASLONDE, Santiago, 1973. Análisis preliminar de algunos datos sobre aborto provenientes de encuestas en América Latina, CELADE, Serie A/118, Santiago de Chile.
- LATTES, Alfredo, 1970. "La fecundidad efectiva en la República Argentina, según algunas características de la madre", en Argentina, CELADE, Santiago de Chile.
- NACIONES UNIDAS, 1958. Principios y recomendaciones relativas a los censos nacionales de población, Informes Estadísticos, Serie M, Nº 27, Nueva York.
- ROTHMAN, Ana María, 1967. La participación femenina en actividades económicas en su relación con el nivel de fecundidad en Buenos Aires y México, CELADE, Serie C/108, Santiago de Chile.
- ROTHMAN, Ana María, 1973. "La fecundidad en la Argentina entre 1869 y 1970", en Desarrollo Económico, Nº 48, vol. 12 enero - marzo, Buenos Aires.

