

ISSN: 0328 - 5995



NORDESTE

Segunda época

Serie: Investigación
y Ensayo

GEOGRAFÍA

13



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE
FACULTAD DE HUMANIDADES
RESISTENCIA - CHACO - REP. ARGENTINA

2000

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANA:

Lic. Ana María Foschiatti de Dell'Orto

VICEDECANA:

Lic. Marta Sánchez de Larramendy

SECRETARIA ACADEMICA:

Prof. María Delfina Veiravé

SECRETARIA ADMINISTRATIVA:

Cra. María Alicia Dusicka

SECRETARIA DE EXTENSION, CAPACITACION Y SERVICIOS:

Lic. Nelly González

SECRETARIA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES:

Prof. María Julia Simoni

SECRETARIA DEL CONSEJO DIRECTIVO:

Prof. Elsa Grillo

DIRECTOR ADMINISTRATIVO:

Sr. Rodolfo Schenone

Los conceptos, ideas y opiniones contenidas en los trabajos firmados son de exclusiva responsabilidad de sus autores.

Diseño de tapa: Sr. Rodolfo Oscar SCHENONE.

La correspondencia y el canje puede dirigirse a la Facultad de Humanidades, Universidad Nacional del Nordeste, Avenida Las Heras N° 727, C.P. 3500-Resistencia- Chaco- Argentina.

ISSN 0328-5995

**CARACTERES DEL MOVIMIENTO NATURAL
DE LA POBLACION DEL GRAN RESISTENCIA
EN 1970, 1980 Y 1990**

PROF. RAÚL O. A. MANOILOFF

PROLOGO

Cuando el Instituto de Geografía de la Universidad Nacional del Nordeste se propuso investigar el tema de "*Resistencia y su Población*", trabajo que luego se publicara en *Geográfica 3*, sus directivos nos encomendaron, junto a la Profesora Norma C. Meichtry, el capítulo III. Este fue dedicado al estudio geográfico del movimiento natural de la Población de Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas (R.B.V.). El municipio de Fontana todavía formaba parte del ejido de Resistencia ya que su creación data de 1974.

La representación cartográfica de hechos vitales - como la natalidad y la mortalidad - se debe realizar en momentos muy especiales como lo son los años en que se levantan los censos generales de población, ya que permiten conocer el número de habitantes por radio y fracción; es por ello que nuestro primer trabajo se hizo para 1970, coincidiendo con el "*VI Censo Nacional de Población*".

Hasta el momento de la realización de la distribución del movimiento demográfico del Gran Resistencia no teníamos conocimiento de otros estudios similares a nivel de espacios urbanos. Esta razón hizo que fuéramos ensayando métodos y técnicas hasta obtener lo que queríamos : representar cartográficamente la distribución de los hechos vitales natalidad, mortalidad, mortalidad infantil y también el crecimiento vegetativo.

Publicada la Revista del Instituto de Geografía mencionada, en 1974, nuestro trabajo tuvo buena acogida. Recordamos la presencia del Dr. Ricardo Ivancovich, ministro de Salud Pública y Acción Social de la provincia del Chaco, con parte de su equipo de colaboradores invitados para observar los resultados. El tema que más los impactó fue el de la distribución espacial de la mortalidad infantil que para ese momento en el Gran Resistencia oscilaba entre el 15 y el 250‰. Tal ha sido el convencimiento de las autoridades que decidieron aplicar la metodología para realizar estudios semejantes en otros centros urbanos de la provincia y actualizarlos en forma permanente. Asimismo concibieron políticas para reducir los valores de desnutrición y de morbilidad infantil. Entre esas políticas figuraron la redistribución de los centros de salud existentes, la creación de otros nuevos y la distribución gratuita de leche para los pequeños (hasta cinco años) y sus madres.

Estas razones, más los intereses propios de la Cátedra de Geografía Urbana y Agraria, nos motivaron para que repitiéramos, esta vez individualmente, el estudio en 1980 y 1990 tomando algunos recaudos no contemplados para 1970; la recolección de la información fue mejorada y completada con más datos lo que hizo que avanzáramos en el análisis de los factores que determinan la distribución de los hechos vitales.

El trabajo de 1970, en principio un capítulo, fue rehecho para que tuviera características semejantes a los de 1980 y 1990. Los estudios de estos dos últimos momentos fueron publicados por separado en la revista "*Demográfica*" (de Estudios de Población) *Nº 6* (1992) y *Nº 11* (1995). Hoy nos proponemos presentar juntos los tres momentos para dar una idea más acabada de la representación de los hechos demográficos y sus resultados en el mismo espacio.

RESISTENCIA, Marzo de 1998.

AGRADECIMIENTOS

Deseamos expresar nuestro agradecimiento a las personas e instituciones que con su aporte hicieron posible este trabajo : a los Profesores Clelia O. Moro y Daniel Borchichi y a mi hijo Nicolás, quienes trabajaron en la recolección de datos; a los alumnos Raúl Roig y Basilio Soler quienes se ocuparon de la delicada tarea de localizar en sendos planos los 9.178 nacimientos y defunciones de 1990; a la Dirección de Estadísticas Sanitarias de la Provincia del Chaco y su personal, por facilitarnos la información primaria y evacuar nuestras consultas; al señor Luis Ángel Turraca por la cartografía de 1970 y al Ingeniero Carlos Daniel González, responsable de la cartografía y del manejo informático en 1980 y 1990.



I.INTRODUCCION

Entre los años 1968 y 1974 el equipo de investigación del Instituto de Geografía de la Universidad Nacional del Nordeste (creado en 1967), bajo la dirección de los profesores Enrique D. Bruniard y Alfredo Bolsi, realizó dos importantes trabajos concernientes a la geografía regional : *“Resistencia y su región”* y *“Resistencia y su población”*, publicados en la revista *Geográfica* Nº1 (1972); Nº2 (1973) y Nº3 (1974). *“En ambos estudios - dicen los profesores Bruniard y Bolsi- nuestra preocupación básica se centró en problemas estrictamente geográficos, es decir en problemas de distribuciones espaciales, y colateralmente se trataron temas demográficos, socioeconómicos, históricos, etc., de acuerdo con lo requerido por los objetivos específicos de cada unidad de trabajo. Durante su realización advertimos la posibilidad de concatenar algunas conclusiones parciales de los temas aludidos mediante una nueva presentación que siguiera el hilo conductor del desarrollo cronológico del proceso y sus consecuencias en la organización del espacio, a los efectos de destacar, con mayor vigor, las mutuas correlaciones entre procesos y fenómenos convergentes en la aplicación actual de la estructura demográfica de la ciudad de Resistencia...”*¹

Es así como surgió, posteriormente, el trabajo *“El proceso histórico y los caracteres demográficos y socioeconómicos de la ciudad de Resistencia”* que además incluía los municipios de Barranqueras y Puerto Vilelas y que se publicara en Folia Histórica del Nordeste, revista del Instituto de Historia de la Facultad de Humanidades de la Universidad Nacional del Nordeste en 1975. Este trabajo nos sirvió, en gran medida, de apoyatura bibliográfica, en el problema que abordamos específicamente : Caracteres del movimiento natural de población del Gran Resistencia en 1970, 1980 y 1990.

1. Origen y evolución histórica de Resistencia

Se considera el 2 de Febrero de 1878 la fecha de fundación de Resistencia, coincide con el día en que desembarcó el primer contingente de inmigrantes italianos procedentes del Friuli (norte de Italia) en la previamente demarcada Colonia Resistencia. Desde aquel momento hasta la fecha han transcurrido 120 años, tiempo breve pero de vida intensa y fecunda, en el que el núcleo organizado alcanzó alrededor de 300.000 habitantes (Censo Nacional de Población de 1991). Con esta cantidad de habitantes Resistencia ocupa el 11º lugar entre las ciudades argentinas. Hoy se puede afirmar que el Gran Resistencia, junto con Corrientes, constituyen los máximos centros urbanos del nordeste argentino y que a través de las funciones que irradian organizan el espacio de las provincias del Chaco, Corrientes, Misiones, Formosa y norte de Santa Fe, conjuntamente con las ciudades de Posadas y Formosa.

¹ BRUNIARD, Enrique y BOLSI, Alfredo : *“El proceso histórico y los caracteres demográficos y socioeconómicos de la ciudad de Resistencia”*; Folia Histórica del Nordeste Nº1 – Resistencia, Chaco, Noviembre de 1974; p. 9.



En la parte del trabajo que corresponde al movimiento natural de la población en 1970, aparte de las planchas específicas, hemos agregado siete planchas que contienen, además, 18 figuras que llevan por finalidad ilustrar aspectos físicos y socioeconómicos del Gran Resistencia. Los títulos de las nuevas planchas son los siguientes : 1. Los límites de Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas en 1970; 2. Fracciones y radios censales en 1970; 3. Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas en 1970; 4. El proceso de expansión del área edificada de Resistencia, Barranqueras y Vilelas en 1970; 5. Categoría de la vivienda en Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas en 1970; 6. El equipamiento de la vivienda en Resistencia, Barranqueras y Vilelas en 1970 y 7. Los niveles socioeconómicos en 1970. (Ver síntesis cartográfica en 1970).

Bruniard y Bolsi en su trabajo expresan que : *“El establecimiento de una ciudad en el lugar próximo que hoy ocupa Resistencia estaba incluido en la política urbana desde los primeros momentos del afianzamiento español entre el Nordeste y el Noroeste argentinos; la conexión de estas áreas -a partir de Corrientes o Tucumán o Salta- requería la existencia de un pueblo, cabecera de puente sobre la margen derecha del Paraná; este pueblo cumpliría también funciones de apoyo para la ocupación de la amplia planicie libre, aunque en manos de diversos grupos de aborígenes nómades. Por razones diversas recién se pudo concretar esa aspiración - trasladada a las autoridades nacionales- a fines del siglo pasado. La elección de su emplazamiento resultó de una consciente planificación y obedeció a necesidades concretas valoradas en escala extrarregional, es decir, sobre el perímetro fluvial de un espacio todavía “vacío” que separaba dos grandes áreas ya parcialmente valorizadas. La posterior evolución de las condiciones de situación obedecieron, por el contrario a un proceso en gran parte espontáneo surgido de la misma estructura económico-espacial y a la condición de centro político-administrativo que asumió Resistencia a partir de 1884.*

“Este proceso de estructuración espacial estuvo íntimamente ligado a la evolución funcional de Resistencia a través de etapas bien definidas en el tiempo y ordenadas en su complejidad económico-tecnológica creciente. En efecto la explotación forestal maderera y la agricultura de subsistencia cubrieron el primer periodo con funciones típicamente primarias y algunas industrias; en un estudio ulterior, y ya organizada la región proveedora de materias primas a través de la red circulatoria que drena hacia Resistencia, aparecieron netamente configuradas las actividades secundarias, para culminar, en el tercer periodo con el afianzamiento dominante de las funciones terciarias.

“El tránsito de una etapa a otra - de un umbral a otro- inclusive la instalación y puesta en marcha de la colonia, estuvo precedida por lapsos en los cuales a modo de acumulación de energía se acondicionaron distintos factores desencadenantes (conquistas militares, caudal humano disponible, habilitación de vías de transporte, necesidades regionales y extrarregionales, disposiciones legales, etc. etc.) de forma tal que posibilitaron el acceso al estadio posterior”.²

²BRUNIARD, E. y BOLSI, A. Op. Cit. pp. 12 y 13.



La Profesora María Susana Colazo ³ destaca que la Colonia Resistencia tuvo tres trazados y mensuras, en 1875, 1879 y 1882, esta última completada en 1884. La primera fue realizada por la Comisión exploradora Seelstrang y Foster, en segundo término (1879) por Dillon y Tassier y completada por Tassier entre 1882 y 1884.

El área donde se emplazó la Colonia Resistencia fue ocupada en forma efectiva e ininterrumpida a partir de 1876. En primer lugar la conquista militar del Chaco (ocupada por diversas etnias de aborígenes hostiles) iniciada años atrás, la necesidad geopolítica, terminada la guerra de la Triple Alianza de instalar centros urbanos y poblaciones permanentes a lo largo de la margen derecha de los ríos Paraguay y Paraná para afianzar el dominio argentino en el Chaco Meridional y Central y la expansión colonizadora argentina de la segunda mitad del Siglo XIX y apoyada por Ley 5559 ("Ley de Fomento de Territorios Nacionales"), fueron las razones principales que concretaron la tan anhelada ocupación del espacio chaqueño a partir de un pueblo cuya actividad principal giró en torno a la explotación forestal, la agricultura, el ejército y en menor medida a la incipiente provisión de algunos servicios indispensables.

La explotación forestal, señalan Bruniard y Bolsi, precedió a la instalación de la Colonia; hacia 1876 había unos 15 obrajes aunque bastante precarios. Recién cuando la presencia del ejército brindó seguridad, esta actividad adquirió fuerza. La expansión ferroviaria ocurrida en ese entonces en la Pampa Húmeda requirió del Chaco durmientes, leña y carbón, hecho que estimuló la explotación forestal. Más tarde, cuando se descubrieron las bondades del tanino como curtiente, se produce la explotación intensiva del quebracho colorado. La instalación de fábricas que elaboraban esa materia prima se inició en el noreste de Santa Fe y a través del ferrocarril homónimo se introdujo en el Chaco, llegando a la misma ciudad de Resistencia en 1907 luego a Barranqueras y Puerto Vilelas, este puerto nació con la primera fábrica taninera. La actividad forestal (primaria) desembocó, por sus características en un estadio pre industrial que abrió el camino al período subsiguiente.

Al mismo tiempo que se desarrollaba la explotación forestal, se practicaban actividades agrícolas, en particular cultivos de subsistencia, como la caña de azúcar, el ricino, el tabaco y más tarde el algodón. Los cultivos industriales requirieron de la instalación de un ingenio que se ubicó en el paraje La Liguria en 1888, a mitad de camino entre Resistencia y el puerto de Barranqueras. Hacia 1914 se contaba con un relativamente importante parque industrial, pero fue menester la presencia de otros factores para que la Colonia Resistencia adquiriera funciones industriales de mayor relieve.

El aislamiento de la Colonia Resistencia fue, precisamente, uno de los escollos a superar para transponer la etapa inicial; al principio la Colonia tuvo contacto rápido y directo con la ciudad de Corrientes, existente sobre la margen izquierda del río Paraná desde 1588, de quién naturalmente dependía y a la que reclamaba los servicios más importantes. Las colonias ubicadas al sur (Reconquista, Villa Ocampo, Las Toscas), con las que se vinculaba mediante el

³COLAZO, María Susana. "Resistencia entre 1880 y 1895". Folia Histórica del Nordeste N°3. Resistencia, Chaco, 1978. pp. 131-134.



río Paraná, eran tan incipientes como ésta y estaban vinculadas estrechamente a los pueblos correntinos de la otra margen. A ellos se sumó el problema indígena. El desarrollo de Resistencia y del Chaco necesitó que fueran zanjadas las diferencias culturales que separaban al indio del europeo y aún del mestizo; además de ello, la poca extensión del área de influencia que en 1903 llegaba sólo hasta la localidad de Makallé ubicada a 40 kilómetros al oeste de Resistencia. Hasta allí alcanzaba el espacio ocupado por la nueva estructura económica. El ejército cumplió en pocos años la tarea de su ensanchamiento; con base en Resistencia, desplazó a los aborígenes al norte del río Bermejo, haciendo posible la valorización de un amplio sector que en poco tiempo estructuró con Resistencia un activo sistema de interacciones que dio pie para que se iniciara una segunda etapa caracterizada por una enorme expansión.

En 1909 se inicia la construcción del Ferrocarril Central Norte desde Barranqueras hacia el oeste. Esta vía de comunicación habilitó extensos territorios ubicados en el centro y oeste del entonces Territorio Nacional del Chaco, que entran en el circuito de la explotación económica. Resistencia se vio beneficiada con este hecho y en pocos años, se convirtió en el centro de la convergencia de las rutas comerciales de la planicie chaqueña, para luego vincularse con el resto del país.

En las décadas del '20 y '30 la rápida ocupación de la tierra de la planicie central - mediante la creación de colonias agrícolas- y al amparo de la Ley 817 de Inmigración y Colonización y la presencia de grandes contingentes de inmigrantes venidos del centro y este de Europa, de Corrientes y de otras provincias vecinas, constituyen un nuevo esquema regional para Resistencia. El ferrocarril, la red caminera y la nueva significación que adquiere su puerto - ahora con un **hinterland** más amplio- permite un notable incremento de las primeras industrias y la instalación de otras más evolucionadas, pero ligadas casi exclusivamente al algodón. Durante varios años, entre 1925 y 1955, el algodón representó alrededor del 80% de la superficie sembrada en el Chaco. El cultivo de este textil posibilitó la instalación de desmotadoras, aceiterías e hilanderías, aunque estas últimas prefirieron instalarse en los grandes centros urbanos del sur, coincidiendo con el área de mayor consumo y poder de decisiones.

En la década del '30 se produce la declinación de la explotación forestal, siendo en la actualidad un pálido reflejo de lo que fue en su época de esplendor. Hacia 1950/55 también entra en crisis el cultivo del algodón, producto que luego de satisfacer las exigencias del abastecimiento del país comenzó a dejar saldos de difícil colocación en el exterior. Resistencia acusó ambos golpes y ello se traducirá en marcas indelebles en la evolución urbana de los últimos tiempos.

Sin embargo la crisis algodonera tuvo su lado positivo pues contribuyó a la diversificación industrial y desembocó en una multiplicación funcional hasta ahora no alcanzada, en la que dominan las actividades comerciales y de servicios, es decir, las funciones típicamente terciarias. La declinación de los pilares económicos del **hinterland** no detuvo el crecimiento demográfico del mayor centro urbano ya que tenía estructurada su región desde fines del siglo pasado, con la crisis forestal y algodonera un elevado número de habitantes se sintió atraído por las condiciones propias que ofrecía Resistencia. En la década del '80, la



tecnificación del agro, en particular con la introducción de la cosechadora mecánica del algodón, se aceleró aún más la emigración del campo a la ciudad, que además de braceros, alcanzó a pequeños agricultores, que en buena medida se radicaron en Resistencia.

La primitiva Colonia Resistencia donde encontráramos los gérmenes de la multifacética evolución posterior, cubrió rápida y vigorosamente los distintos peldaños que separan los estadios de la evolución funcional, hasta llegar a ser un complejo de funciones que le asegura, como se ha señalado en la descripción precedente, el rango de metrópoli regional.⁴

Los profesores Bruniard y Bolsi acompañan su trabajo con una extensa bibliografía. Además de Geográfica 1, 2 y 3 mencionan a José Alumni, Ernesto J. A. Maeder y Guido A. Miranda; autores ya clásicos para abordar la historia y la geografía del Chaco.

2. La formación de la ciudad y sus características principales

El paisaje urbano de los municipios de Resistencia, Barranqueras, Puerto Vilelas y Fontana, que en realidad conforman una "Gran Ciudad", resulta de la interacción de diversos factores de un proceso más o menos rápido.

"En primer lugar cabe destacar - dicen Bruniard y Bolsi- la existencia de un eje de mayor crecimiento (NW-SE) heredado del primitivo trazado a medio rumbo de la "Colonia Resistencia" y coincidente con la orientación preferencial del drenaje de la planicie chaqueña. En efecto, el medio físico sobre el que se articula el área urbanizada está constituido por un interfluvio de topografía chata limitado por los riachos Negro y Arazá, salpicado de lagunas semilunares (meandros abandonados) y sujeto a inundaciones periódicas especialmente en el sector sudeste. La dirección predominante de la traza urbana y de los principales atributos del medio natural favorecieron el desarrollo longitudinal requerido por la vinculación funcional entre el puerto y el hinterland chaqueño. Este nexo se materializó - hacia principios de siglo- en el antiguo Decauville Resistencia-Barranqueras y en el Ferrocarril Barranqueras-Metán; las vías del ex-Ferrocarril Santa Fe también habían llegado hasta el Puerto siguiendo la misma dirección. Los valles fluviales y las vías férreas, a modo de fronteras transitorias, orientaron preferentemente la expansión urbana partiendo de un damero de cuatro kilómetros cuadrados que constituye el actual casco central de la ciudad de Resistencia. Las sucesivas etapas de crecimiento asociadas a la consolidación y posterior diversificación de sus funciones regionales prolongaron los ejes del damero inicial hasta superar finalmente dichas fronteras y conformar un perímetro de desarrollo irregular, que evidencia la expansión de los últimos años y el actual dinamismo de la edificación urbana. Si bien el ordenamiento general de las construcciones urbanas ha seguido las líneas maestras de la cuadrícula original, se advierten

⁴ BRUNIARD, E. y BOLSI, A.; Op. cit. pp. 15 y 16.



sectores de parcelamiento y "amanzanamiento" que contradicen dicha norma; en efecto, los barrios residenciales "planificados" y los de ocupación espontánea con viviendas precarias en tierras fiscales y privadas, constituyen núcleos discordantes localizados preferentemente en la periferia urbana.

"En segundo lugar, el proceso de expansión del área urbanizada particularmente acentuado en los últimos años, ha intensificado el desfazaje existente con respecto a la extensión espacial de los servicios urbanos básicos (pavimento, energía eléctrica, agua corriente, etc.) que a su vez sirven áreas desiguales por cuanto la distribución de dichos servicios depende de los organismos estatales de diversas categorías y recursos. Ese marcado desequilibrio se refleja obviamente acentuando la congestión de la construcción de las áreas mejor servidas de Resistencia y Barranqueras, donde se nuclea la población de mayores recursos y, en contrapartida, en la expansión hacia la periferia de frentes pioneros constituidos por sectores de medios de vida más limitados. A estos factores de diversidad se agrega la gradual diferenciación funcional de los sectores urbanos -áreas portuaria y fabril, centro cívico y comercial, coronas residenciales, etc.- y el consiguiente movimiento relacional que significa dicha segregación espacial, en cuanto crea ejes de movimientos más intensos sobre los que se articula la actividad de la ciudad. (Ver plancha 1970:1).

"En suma los factores intervinientes en el proceso de desarrollo urbano de R.B.V. - brevemente descripto- han superpuesto moldes de distribución espacial de diversa forma y naturaleza generando un marco físico de manifiesta complejidad que se vincula indudablemente, tanto por su génesis como por sus efectos, a una estructura socioeconómica y demográfica también compleja." ⁵

3. El desarrollo demográfico de Resistencia

Con el objeto de ilustrar este tema incluimos la población del Chaco, luego la población de Resistencia y por último la población del Chaco en Resistencia a través de los censos nacionales de población.

<i>Censo</i>	<i>Población del Chaco</i>	<i>Población de Resistencia</i>	<i>% Rcia. respecto al total</i>
1869	---	---	---
1895	10.422	2.187	21
1914	46.274	8.387	18
1947	430.555	64.700	12

⁵ BRUNIARD, E. y BOLSI, A. Op. cit. pp. 17 y 18.



1960	543.331	108.287	20
1970	560.600	142.848	25
1980	701.392	218.408	31
1991	839.677	291.083	34

Del análisis del cuadro que incluimos se desprende que la información para analizar la evolución demográfica de Resistencia adolece de los defectos imputables a la diversidad de criterios en la organización cualitativa y espacial de los datos y a la irregular periodicidad de los censos que imponen un grado de generalización que sólo permite detectar cambios de primera magnitud.

Al respecto, los profesores Bruniard y Bolsi, expresan que si bien el crecimiento de la población de Resistencia presenta una curva sin rupturas pronunciadas es posible detectar tres periodos diferenciados en función de las variables menores de su pendiente que corresponden en términos generales a otros tantas etapas socioeconómicas de su **hinterland**: El primero se extiende desde la ocupación efectiva de Resistencia hasta 1920 aproximadamente; el segundo hasta la década del '50, - aunque se podría extender hasta finales de dicha década- y el último hasta nuestros días con algunas variaciones entre el principio y el final. Estos tres momentos de la evolución demográfica se advierten también en la natalidad, en la composición por edad, sexo y origen de la población, en la variación relativa del total demográfico de Resistencia y en el aporte inmigratorio.

Desde su fundación hasta 1920/22 se desarrolló el **primer período** de la evolución demográfica. Resistencia fue un centro pequeño, de limitadas proporciones que brindaba servicios elementales a un área de influencia también pequeña y de baja densidad de población rural, cuyas actividades principales se centraban en la explotación forestal, una agricultura de subsistencia y unos pocos cultivos industriales; ello explica la lentitud del crecimiento de la población (2.187 hab. en 1895 y 12.000 para el Censo Provincial de 1920), derivado en su mayoría del crecimiento natural, ya que el aporte inmigratorio, si bien fue la base del poblamiento inicial de Resistencia, incide con mayor eficacia, cuando a fines de este período, se rompe el aislamiento en que se desarrolló la colonia primitiva y se produce la ocupación del **hinterland** ganado por el ferrocarril de Resistencia a Metán con conexiones a General Pinedo, Añatuya y luego Tostado. La composición etaria de la población indica una alta proporción de jóvenes (hasta 18 años) y una marcada reducción de adultos y ancianos de lo que resulta la edad media más baja de los períodos señalados; el elevado índice de masculinidad (130 en 1914 para el territorio) refleja la condición de centro pionero que hacia fines de la década del 10 tuvo la más alta proporción de extranjeros y comenzó a atraer, además, a la población de las provincias vecinas, de un modo particular de la provincia de Corrientes saturada de habitantes muy tempranamente, cuya proporción alcanzó en 1920 (censo provincial) el 45% de los argentinos residentes en Resistencia.



La ocupación de la planicie centro-chaqueña, hasta entonces en su mayor parte fiscal y su explotación en favor del cultivo del algodón, constituyó el eje del proceso colonizador, y en pocos años, impulsaron el desarrollo económico del otrora potencial **hinterland** de Resistencia. La densidad de la población rural de su actual área de influencia efectiva, que llegaba a 1,5 hab./km² se elevó a 4,4 en 1947.

El **segundo período** se inicia en los primeros años de la década del 20. Como resultado de una activa propaganda en favor del cultivo del algodón, este textil-oleaginoso, exigente en mano de obra para los estadios de desmalezado, recolección e industrialización y como esta última se localizó preferentemente en Resistencia, el centro regional capitalizó lo mejor de la actividad. En este proceso, que significará el afianzamiento y la jerarquización definitiva de la cabecera regional, intervienen, por una parte, un marcado crecimiento natural de la población por una tasa de natalidad todavía alta y por un descenso notable de la mortalidad respecto a años anteriores y, por otra parte, una fuerte corriente inmigratoria atraída por una región en desarrollo, buena parte de los inmigrantes se instalaron en la ciudad capital. Ese aporte ahora, netamente nacional llega desde las provincias limítrofes : Corrientes, Santa Fe y Santiago del Estero. Esta entrada masiva de inmigrantes nacionales, especialmente de población activa, reduce la proporción de extranjeros del 44% alcanzado en 1914 a 9% en 1947, equilibra la composición por edad y sexo y provoca un pequeño aumento en la edad media, en alguna medida provocada por el crecimiento vegetativo. En ese año la población de Resistencia era de 64.700 hab. y la relación con la provincia del 12%, la más baja de la historia. A partir de ese momento la relación comenzará a crecer hasta llegar al 34% en 1991.

En este segundo período la actividad económica dominante es, el cultivo del algodón que convierte al área central y a la capital regional en puntos de atracción de la población, como ya hemos dicho, procedentes de Europa y de las provincias vecinas. Sin embargo hacia fines del período esa atracción disminuye debido a una conjunción de factores negativos entre los que podemos señalar la saturación del mercado algodonero nacional en la década del '50, de una materia prima de difícil exportación por su calidad y costo de producción.

Con un estancamiento del proceso colonizador se iniciará el **tercer período** en el cual la densidad de población rural se estabiliza entre 1947 y 1960, para disminuir luego. Ello significa que el superávit de población rural tuvo que emigrar en busca de otros horizontes, en buena medida hacia la ciudad de Resistencia. Simultáneamente la cabecera regional ha diversificado sus funciones especialmente por la expansión de las actividades administrativas y terciarias en general. Con tales condiciones en el ámbito regional y en su capital se explica una nueva corriente migratoria de tipo "demográfico", constituida por familias enteras que se han visto forzadas a tomar esta decisión, buscando en Resistencia posibilidades de relocalización, pero a su vez este centro urbano, incapaz de absorber tales excedentes, produce un rechazo selectivo y se convierte en punto de partida de una emigración de tipo económico hacia centros extraregionales más jerarquizados como Rosario y Buenos Aires. por ejemplo: ello se advierte en la reducción de la población económicamente activa de Resistencia, especialmente entre 20 y 40 años en el sector masculino, que no encuentra ubicación en una estructura industrial estancada o recesiva. El crecimiento natural en descenso por reducción de la natalidad, y el



balance que resulta de los movimientos migratorios convergentes y divergentes, mencionados, el envejecimiento más rápido de la población, el aumento del sector femenino y el desequilibrio en la composición de la población que acusa una disminución en el sector masculino, son características de este período.

En la década del '70 el movimiento migratorio se detiene por saturación de los centros de atracción pero se vuelve a incrementar en la década del 80 y lo que va del 90, por la mecanización casi total del cultivo del algodón que sigue siendo el principal cultivo de la provincia del Chaco.

El crecimiento de las explotaciones agropecuarias a expensas de los pequeños agricultores hace que este grupo, también emigre, bajando aún más la densidad de la población rural.⁶

4. Las tendencias del poblamiento urbano

Consultado el trabajo de los profesores Bruniard y Bolsi éstos manifiestan que el análisis se basó en documentos cartográficos, aerofotográficos y en la información existente en los archivos del Catastro Municipal que cubre el período considerado. Concluyen que del análisis de esos documentos se advierte la existencia de tres períodos de expansión urbana que son correlativos con los períodos demográficos señalados en el punto anterior.

El primer período está dominado por una estructura funcional típicamente primaria con algunas industrias incipientes (explotación forestal, agricultura de subsistencia y unos pocos cultivos industriales como la caña de azúcar y el tabaco). La disposición del hábitat "pre-urbano" se adapta a esas funciones y a los ejes viales que comunican a Resistencia y Barranqueras como punto de partida, con Corrientes y con el resto del país. A este esquema espontáneo se superpone el plano en damero y la división y adjudicación de la tierra que en el futuro ordenaría la ocupación del espacio. La estructura funcional del nuevo centro tiene una repercusión espacial efectiva reducida, conformando una cuenca urbana propia, de alcance limitado lo que implica el reducido número de habitantes.

Al finalizar la década de 1910, el proceso de ampliación del **hinterland** vertebrado sobre la vía férrea de Barranqueras al oeste, afirma la función industrial, efectiviza la administrativa y genera la función comercial de alcance regional; con ello se define una fisonomía urbana más nítida que se advierte en la densificación del poblamiento sobre el casco central de la ciudad y a lo largo de las vías de acceso más importantes. En consecuencia la plaza central, en torno a la que se han instalado los principales edificios de la administración y

⁶ Cfr. BRUNIARD, E. y BOLSI, A. Op. cit. pp. 18 a 22.



servicios y la línea del Decauville que unía Resistencia con Barranqueras, produce el primer desdoblamiento del área urbanizada con una concentración en torno al puerto.

La densificación de la construcción dentro del damero central (casco céntrico) que ya se observara al finalizar la primera etapa considerada y el acrecentamiento de las funciones comercial, industrial y administrativa, correlativo de la ampliación del área de influencia efectiva de Resistencia generan en el segundo período un movimiento de expansión pionera, por efectos desaglomerativos que rebasa los límites fijados para el pueblo de la primitiva Colonia Resistencia. En consecuencia el proceso de localización industrial que aprovecha las ventajas que brinda la proximidad de las vías férreas y los puertos, ocupa los terrenos vacíos de la periferia urbana y estimula el movimiento centrífugo del paisaje urbanizado, mediante sucesivos loteos y construcciones que albergarán los contingentes de inmigrantes atraídos por Resistencia.

En cuanto al puerto de Barranqueras, se observa que su fisonomía urbana, mediante el trazado de nuevas calles que se continúan y prolongan al plano en damero de Resistencia se le parecen, además amplía su espacio edificado a lo largo de las vías de comunicación algunas que en diagonal la conectan con el centro urbano matriz. Un segundo desdoblamiento se produce cuando las condiciones favorables del sitio hicieron propicia la instalación de fábricas que se convirtieron en el factor nuclear de Puerto Vilelas, centro que hacia la década del 30 había ordenado su incipiente espacio urbano, siguiendo la dirección del ferrocarril y los ejes de la colonia. De esta manera el segundo período concluye con la organización y el ordenamiento de los tres sectores urbanos que constituyen el complejo Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas.

Con referencia al crecimiento urbano del tercer período, podemos decir que se detiene el proceso de sostenida expansión del *hinterland* chaqueño, el mercado nacional hasta ahora receptivo, se satura de su producción principal - el algodón- sobreviniendo la crisis agrícola que repercute en la capital regional debilitando su función industrial. No obstante la diferenciación de cultivos, la readaptación de la actividad secundaria y el incremento de las actividades administrativas y comercial que sucede a los años críticos. la emigración rural, aumentada en nuestros días por la tecnificación agrícola y el aumento del tamaño de las explotaciones agropecuarias, que libera a los pequeños productores quienes terminan por vender sus chacras. Este proceso encuentra a Resistencia con escasa capacidad para asimilarlos explicando en gran medida, la marcada expansión del espacio urbanizado y las condiciones inadecuadas de subsistencia, vivienda y servicios que ofrece a los inmigrantes más recientes. (Ver plancha 1970:5)

La expansión urbana de este período se manifiesta por la continuidad del espacio edificado que une a Barranqueras, Puerto Vilelas, Resistencia y Fontana (de fuerte incremento), siguiendo los ejes mayores de anexión. Aunque en los casos de Barranqueras y Puerto Vilelas se observa, en los últimos años, un distanciamiento de la ribera del río por el peligro que entrañan las inundaciones extraordinarias, no obstante la construcción de defensas. También se observa un desplazamiento del área urbanizada (barrios planificados) hacia el Sur y el Oeste.



Los barrios planificados obran como núcleos aglutinantes, en particular por la ampliación del área de servicios urbanos (agua, luz, pavimento, recolección de residuos, etc.). Entre dichos barrios surgen, también, villas de emergencia. Otros sectores de expansión se observan en la ocupación intensiva del terraplén de las vías del ex-ferrocarril Santa Fe; en la instalación a lo largo de la ruta 11 y 16 y en torno a los recientes establecimientos industriales que encontraron en este espacio las condiciones adecuadas para su asentamiento.

En la plancha 1970:4 se visualiza el proceso de expansión del área edificada reconstruido mediante cinco cortes correspondientes a los perímetros urbanizados de los años 1879, 1916, 1937, 1958 y 1968 realizados a través de las fuentes cartográficas y aerofotográficas ya mencionadas en el punto 3. En ellas se observan las tendencias expansivas de cada uno de los períodos intermedios.

Los tres períodos de evolución urbana de Resistencia se insertan en una secuencia continua donde cada avance pionero de expansión de la ciudad sigue un proceso de rellenamiento de los espacios libres interiores hasta llegar a un determinado grado de "saturación" que impulsa a su vez nuevas expansiones, aún en los lugares menos favorables. A este proceso cíclico normal del crecimiento urbano se agregan los cambios funcionales de escala local que aumentan la presión continua que desde adentro sufre el sector residencial que va cediendo terreno por la ampliación del área comercial y los servicios mediante al remodelación de las viviendas antiguas construidas en los primeros tiempos.⁷

5. Los niveles socioeconómicos y su distribución espacial

Al respecto Bruniard y Bolsi, señalan que la evolución demográfica y del poblamiento de Resistencia en relación con el proceso regional, se expresan en un espacio caracterizado por una marcada heterogeneidad donde coexisten diferentes condiciones y niveles de vida. (Ver plancha 1970:7).

El procedimiento empleado para determinar con precisión dichos niveles, con el objeto de realizar una correlación final entre los hechos generales que han dominado el proceso regional y urbano con los fenómenos particulares que rigen la vida de los distintos sectores de la ciudad.

Las diferencias sociales constituyen el resultado de una conjunción de múltiples y diversos factores, que a pesar de su diversidad son interdependientes. El índice sintético más adecuado para reconocer los diversos niveles socioeconómicos estaría constituido por la distribución del ingreso per cápita o por valores semejantes, cuya obtención presenta

⁷ Cfr. BRUNIARD, E. y BOLSI, A. Op. Cit. pp. 21 a 25.



dificultades prácticas insalvables. Esta circunstancia los obligó a utilizar índices indirectos pero más accesibles, estables y de mayor confiabilidad que se han agrupado del siguiente modo :

Índices Básicos : (cubren el área urbanizada del R.B.V., menos Fontana, y está referidos a 1862 unidades de área, manzanas o superficies semejantes).

A. Nivel de alojamiento : este nivel refleja la calidad de la vivienda.

B. Nivel de confort familiar : este nivel fue determinado por varios índices :

- B1.** Servicio de agua corriente;
- B2.** servicio de energía eléctrica;
- B3.** existencia de aparatos de televisión y
- B4.** tipo de combustible usado en el hogar.

Para verificar la representatividad de los índices básicos mencionados se comparó la distribución de seis índices de control en un espacio determinado (Villa San Martín).

La relación de los índices básicos y de control dio como resultado niveles que diferían entre sí, no obstante, fueron reunidos en seis grupos de más homogeneidad; estos grupos fueron los siguientes :

Nivel I :	Alto	322 áreas
Nivel II :	Alto - medio	331 áreas
Nivel III :	Medio alto	278 áreas
Nivel IV :	Medio bajo	295 áreas
Nivel V :	Bajo medio	303 áreas
Nivel VI :	Bajo	333 áreas
Totales		1.862 áreas

La distribución espacial de los niveles socioeconómicos por unidad de áreas (planchas 1970 : 4 y 5) muestra el grado de segregación, la disposición concéntrica y una cierta continuidad espacial en cada nivel, especialmente en el sector central, casco o área céntrica donde encontramos los niveles alto y medio alto. En la misma plancha el plano de isócronas (6 B) realizado en función de los recorridos y frecuencias de los servicios de transporte urbano con centro de convergencia en la plaza 25 de Mayo de 1810 -área administrativa, bancaria y comercial más importante de Resistencia- muestra el efecto de la distancia en función del tiempo sobre la situación relativa de cada uno de los niveles socioeconómicos.



En el corte A - B (gráfico 6 C) se destacan la distribución y los gradientes de cambio de cada nivel socioeconómico, a ello se superpone la línea de variación de la antigüedad media de residencia de la población . Se observa un sector central de poblamiento antiguo de alto nivel socioeconómico relativo y una periferia más reciente, posterior a 1955, con niveles inferiores. Esta distribución coincidente refleja las particularidades del proceso de poblamiento y equipamiento urbano u las etapas de transferencias de población a las que nos hemos referido oportunamente.

En este espacio urbano realizaremos los estudios de su movimiento natural de la población en tres momentos de su historia reciente : 1970, 1980 y 1990.



II. LA NATALIDAD

El movimiento natural de la población tiene dos componentes fundamentales : la **natalidad y la mortalidad**. La natalidad es la relación entre los nacimientos, generalmente producidos en el término de un año, y la población. Se la expresa en tasas referidas a tanto por cien o tanto por mil y puede ser bruta o específica, la primera es el coeficiente que resulta de relacionar los nacimientos con la población total. La natalidad específica los relaciona con algún aspecto particular de la población, por ejemplo entre urbanos y rurales, blancos y negros, católicos y protestantes, europeos y árabes, etc.

El documento básico para estudiar la natalidad es el certificado de nacimiento que confecciona el Registro Civil que inscribe al niño. Dicho certificado es enviado mensualmente a la Dirección Estadística Sanitaria del Ministerio de Salud Pública de la Provincia del Chaco, quien lo archiva por municipios. Una vez procesados los datos se destruyen, excepto los de los años terminado en cero por coincidir con los años de censos generales de población.

“Los factores que influyen en el número de nacimientos en una población son numerosos - afirma Bolsi, A. 1994-; además, varios de ellos desempeñan un papel contradictorio según el contexto cultural y el nivel social o económico de los grupos humanos.

“Los factores culturales tienen una gran importancia; se vinculan con la precocidad de los matrimonios, que no sólo utilizan las sociedades para regular el crecimiento de la población sino que responde a “modas” que se difunden y transmite según determinados mecanismos. Se encuentran asociados, por otra parte a la restricción voluntaria de los nacimientos, a la idea del número de hijos o a las doctrinas filosóficas o religiosas. De una manera más indirecta actúan el género de vida, la urbanización (es conocida la diferencia urbana-rural en el número de nacimientos) o los frentes pioneros. Además es innegable la importancia de la instrucción y de los factores psicológicos; estos últimos son reconocidos por numerosos autores como uno de los más influyentes en la determinación del nivel de natalidad. Desde luego la economía se desempeña como un factor destacado aunque sumamente controvertido... Ninguno de los factores culturales o económicos actúan aisladamente; es probable que conformen determinados sistemas de factores incluidos en determinados modelos culturales.

“Por otra parte, la natalidad, se vincula estrechamente a factores demográficos; un nivel alto, por ejemplo, puede deberse a que cada mujer en edad de procrear (demográficamente considerada entre 15 y 49 años) tenga un elevado número de hijos o, también, a que un elevado número de personas hayan contraído matrimonio. En el primer caso, la natalidad alta se debe a una alta fecundidad (cociente entre el número de nacidos vivos y el número de mujeres de 15 a 49 años) y el segundo a la alta nupcialidad (cociente entre el número de matrimonios y la población total). Las tres tasas, natalidad, fecundidad y nupcialidad se encuentran estrechamente relacionadas. Por último debe señalarse que la importancia (o cantidad) del número de mujeres de 15 a 49 años es función de la estructura por edad de la población. La fecundidad, por su parte afecta la estructura ensanchando o



reduciendo la base, por lo que existe una circularidad entre natalidad y pirámide”... “La natalidad y su expresión específica, la fecundidad, conforman un fenómeno indudablemente biológico pero que se desarrolla estrechamente definido por modelos culturales y factores psicológicos.

“Durante miles de generaciones el nivel de la natalidad en el mundo se mantuvo alta - dice Bolsi-. No se trataba de una “natalidad biológica” como señalan muchos autores, pues cualquiera sea el estadio sociocultural de la población la natalidad tiene un valor cultural, pero era lo suficientemente alta como para superar los niveles de mortalidad y desempeñar el papel principal de conservar la especie humana. A partir del siglo XIX en la mayoría de los pueblos europeos la natalidad comenzó a descender como resultado de la decisión de la población en el contexto de profundos cambios económicos y culturales.”⁸

Si comparamos la evolución de la natalidad y de la mortalidad, ésta última, como lo dice la teoría de la transición demográfica, se produce mucho antes que el descenso de la natalidad. Pareciera que tales descensos obedecen a la necesidad de encontrar nuevamente un cierto equilibrio con la mortalidad. Se produce sin embargo en el contexto de un fenómeno cultural; es una nueva actitud frente a la vida que persiste, como se verá, aún después de haber alcanzado los valores de mortalidad para descender por debajo de ellos.

Ese nuevo contexto tiene en la ciudad su principal área de acción: el descenso de la natalidad fue un fenómeno urbano y las diferencias ciudad-campo aún hoy persisten. Contribuyen también, otros factores como, la elevación de la condición social de la mujer, la movilidad social, que se acentúa en el presente siglo, el costo de la crianza de los niños, cada vez más elevado en la medida que las sociedades alcanzan niveles de vida más altos y las exigencias para desempeñarse en esas sociedades fuertemente consumistas son más elevadas y, finalmente, la economía.

¿Existe una relación entre el número de nacimientos y las condiciones económicas? Según Fromont (citado por Bolsi) existen dos posturas que relacionan la natalidad con la economía, una que le atribuye una influencia directa y dominante y otra que le asigna una influencia indirecta y secundaria.

Según las primeras (directas y dominantes) la natalidad varía en forma directa con la riqueza y son de gran interés político y práctico. Hubo casos notables de esta relación: un aumento de la natalidad en relación directa con la prosperidad y un descenso en periodos de crisis.

A estos ejemplos indiscutibles se le oponen ejemplos contrarios, que son los más comunes y demuestran la relación directa entre mayor pobreza y más natalidad.

En la tesis de la influencia indirecta la economía tiene un papel secundario. Aparecen como decisivos los factores psicológicos, tales como la racionalización creciente de la

⁸ BOLSI, Alfredo. “Geografía de la Población”. De. CEYNE. San Isidro. Buenos Aires, Argentina, 1994. pp. 92 a 95.



conducta, la idea de progreso, la acción menos instintiva y su mayor dominio en ese contexto, el mayor número de hijos reduce el bienestar, aumenta las incomodidades, reduce los recursos, descende el nivel de vida y frena el ascenso social. Sin embargo estas dos posturas no explican todos los casos.⁹

1. La natalidad en 1970

De los certificados de nacimientos ocurridos e inscriptos en 1970 se obtuvieron los siguientes datos: sexo y domicilio habitual de la madre del recién nacido. A partir de la residencia habitual de la madre se situaron en un plano de Resistencia-Barranqueras y Puerto Vilelas los nacimientos con dicha información; debido a fallas en los datos (domicilio ignorado, calles y números inexistentes, etc.) no se pudo localizar la totalidad de los nacimientos relevados. Sin embargo, el cómputo realizado, permitió establecer que en la ciudad de Resistencia se ubicó alrededor del 90% y en Barranqueras el 80% cifras que se consideran representativas, sobre todo teniendo en cuenta que fundamentalmente, nos interesa su variación relativa desde el centro a la periferia. En el casco céntrico de Resistencia la localización se aproximó al 100%. La localidad de Puerto Vilelas, dividida en tres radios censales se tomó como una unidad.

Las tasas de natalidad están referidas a los radios censales utilizados para la realización del Censo Nacional de 1970. (Planchas 1970 : 2 y 8) Se procedió en la medida de lo posible a uniformar la superficie de las áreas estadísticas. A fin de lograr una mayor representatividad de los índices se prefirió utilizar unidades de un kilómetro cuadrado (coincidentes con las chacras o lotes en que se ha dividido el espacio que contiene al Gran Resistencia), se adoptó este módulo cuando presentaban un grado de urbanización importantes; en otros casos, sobre todo en la periferia suburbana se recurrió a la superficie de los radios o del barrio. Este procedimiento nos permitió conocer los valores del hecho estudiado. Sobre esta base se procedió a trazar las coropletas de natalidad (plancha 1970 : 8).

La plancha mencionada muestra la distribución espacial de la natalidad en R.B.V.; en ella se observan caracteres diferentes entre Resistencia y Barranqueras-Puerto Vilelas. En Resistencia la tendencia general de la natalidad es el aumento del centro a la periferia con valores que oscilan entre el 15 ‰ a más del 35 ‰. Algunos lugares muy focalizados alcanzan valores del 45 ‰ hasta 50 ‰. Las coropletas de 15, 20 y 25 ‰ adoptan una disposición concéntrica a partir del núcleo constituido por el casco urbano, con tendencia a alejarse del mismo a lo largo de las arterias principales : las avenidas 25 de Mayo y 9 de Julio, coincidiendo con el área comercial y su prolongación. Los sectores periféricos que alcanzan los valores más altos, como se ha expresado más arriba, se comportan como unidades aisladas debido a factores que han impedido el crecimiento espacial continuo del área urbana, por ejemplo, las vías del ex-

⁹ Cfr. BOLSI, A. Op. cit. pp. 95 a 97



ferrocarril Santa Fe (especialmente los barrios Toba y Villa Elba); la proximidad de lagunas (Villa Odorico y Prosperidad) y ambas márgenes del río Negro y del riacho Arazá. Un caso particular lo constituye el barrio Parque "La Liguria", de urbanización planificada, de construcción reciente y con predominio de matrimonios jóvenes. En el corte A-B de la plancha 1970:8 se pone de manifiesto la diferencia del gradiente de cambio de los valores de la natalidad entre los sectores norte y sur de la ciudad.

En Barranqueras y Puerto Vilelas los valores mínimos se localizan en torno al área portuaria (sectores más antiguos y más poblados) y se prolongan a lo largo de los ejes de circulación. hacia el norte y hacia el sur las tasas de natalidad aumentan en forma especial a lo largo del río. En los barrios La Toma y María Cristina la natalidad es superior a 35 ‰. Corte C-D.

La plancha 1970:8 se complementa con mapas del Chaco y de la Argentina a los efectos de comparar datos a nivel provincial y nacional. La provincia del Chaco se ubica entre las de más alta tasa de natalidad del país.

Síntesis estadística de la natalidad en 1970

MUNICIPIO	POBLACIÓN	NACIMIENTOS					
		TOTAL	VARONES	%	MUJERES	%	TASA ‰
Resistencia	117.806	2.711	1.418	52,3	1.293	47,7	23,0
Barranqueras	20.913	524	271	51,7	253	48,3	25,5
Puerto Vilelas	3.857	115	52	45,2	63	54,8	30,0
TOTAL R.B.V.	142.576	3.350	1.741	52,0	1.609	48,0	23,4

2. La natalidad en 1980

2.1. Fuentes de información

Para lograr nuestro propósito hemos acudido a todas las fuentes a nuestro alcance. Desde luego Geográfica 3 se convirtió en nuestra principal referencia, porque, sin dudas, queríamos repetir la experiencia pero al mismo tiempo pretendimos completarla y enriquecerla. Además hemos trabajado con el siguiente material estadístico, cartográfico y bibliográfico:



- **Informe estadístico de nacimientos correspondiente al año 1980** proporcionado por la Dirección de Estadística Sanitaria de la Provincia del Chaco.
- **Tasa de Hechos Vitales de la Provincia del Chaco** de la misma fuente.
- **Plano de Fracciones y Radios Censales** utilizado para el levantamiento del Censo de Población de 1980, elaborado por la Dirección de Estadística y Censos de la Provincia del Chaco.
- República Argentina. **Censo Nacional de Población y Vivienda 1980, Serie B, Características Generales; Provincia del Chaco.** Buenos Aires, Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC- 1982.
- **Dirección de Estadística Sanitaria de la Provincia del Chaco**, por medio del asesoramiento de sus directivos y personal especializado.
- **Geográfica, Revista del Instituto de Geografía de la UNNE N° 3, "Resistencia y su Población"**. Resistencia, Chaco, 1974.
- **Demográfica - Revista de Estudios de Población- N° 4**, Resistencia, Chaco. Febrero de 1991.
- **Dirección de Estadísticas Sanitarias: Anuario 1989** de Estadísticas Sanitarias y Vitales.
- Pressat, Roland. **"El análisis demográfico: métodos, resultados, aplicaciones"** Ed. Fondo de Cultura Económica. México 1967.
- Bruniard, Enrique y Bolsi, Alfredo **"El proceso histórico y los caracteres demográficos y socioeconómicos de la ciudad de Resistencia"**, en Folia Histórica del Nordeste N° 1. Resistencia, Chaco, 1975. pp. 9-31.

2.2. Procedimientos gráficos y cartográficos

Si bien el "*leit motiv*" de este trabajo ha sido el movimiento natural de la población del Gran Resistencia en 1980, se agregaron planos con los límites municipales y de barrios, la división censal del mismo año y cuatro planos sobre Estructura y Demografía Urbanas conteniendo : 1) Densidad Edificada; 2) Relación habitantes/viviendas; 3) Densidad de Población; 4) Índice de masculinidad. (Ver planchas 1980 : 1, 2, 3).

Del informe estadístico de nacimientos, documento elaborado por los Registros Civiles de la Provincia, ocurridos e inscriptos en 1980, se obtuvieron los siguientes datos :

- Sexo del recién nacido;
- Domicilio habitual de la madre;
- Edad de la madre;
- Nivel de instrucción de la madre;
- Estado civil de la madre;
- Profesión y ocupación de la madre.

Del primer dato se obtuvieron los nacimientos masculinos y femeninos. A partir de la residencia habitual de la madre, se situaron con un punto en el lugar, en un plano del Gran



Resistencia, todos los nacimientos posibles. Los municipios de Puerto Vilelas y Fontana se tomaron como unidades de representación ya que carecen de calles y números, además, la mayoría de los certificados de nacimientos indicaban como domicilio de la madre sólo la localidad.

Los nacimientos localizados alcanzaron el 93,2%. El 6,8% restante se perdió por imprecisión de los datos consignados, por ejemplo, domicilio ignorado, numeración incorrecta, etc. Dejamos constancia que las inscripciones judiciales (fuera de término) o reconocimientos de hijos en ese año, no fueron computadas por carecer de datos estadísticos.

Las tasas de natalidad fueron calculadas para el total de la población del Gran Resistencia, para cada municipio y para unidades de superficie. En lo posible, se procedió a uniformar la superficie de las áreas tomadas como base para el recuento; estas superficies coinciden con las chacras o lotes en que se dividió originalmente el espacio donde se acentó el Gran Resistencia, dichas chacras son cuadrados de un kilómetro de lado. También se trató de uniformar el número de habitantes, procurando que sea el más alto posible por unidad de superficie, cuando el grado de urbanización era incompleto. La finalidad de este procedimiento ha sido no distorsionar demasiado los valores resultantes. Por ejemplo, no es lo mismo calcular la tasa de natalidad en relación a 1.000 habitantes que 5 ó 10.000.

No obstante el cuidado puesto en este detalle reconocemos que hay unidades de superficie que son más representativas que otras, en particular las del casco céntrico con respecto a la periferia.

El cálculo de las tasas permitió el trazado de coropletas de natalidad; el grisado posterior destaca los espacios entre dos valores (Plancha 1980:4). Con los restantes datos (edad de la madre, ocupación, etc.) se realizó la plancha 1980:5 que contiene gráficos en barras y mapas complementarios, en escala reducida, tales como la natalidad en el Chaco, nacimiento en el Gran Resistencia pero con el domicilio habitual de la madre en otros lugares.

En la etapa de la localización de la información se utilizaron los planos de escala grande (1:20.000) mientras que, con la finalidad de comparar la distribución espacial del hecho vital, se procedió a pasar las coropletas a mapas de 1:33.000. De este modo surgieron las áreas de natalidad.

Para comparar la situación del Gran Resistencia en el contexto provincial se asimiló a la aglomeración con el Departamento San Fernando, ya que la "gran ciudad": representaba el 94,5% de la población de dicha jurisdicción política. Los datos, manejados en el ámbito nacional fueron proporcionados por el Ministerio de Salud Pública y Acción Social de la Nación.



2.3. Los hechos destacables

Los registros civiles del Gran Resistencia, seis en total (Resistencia, 1, 2 y 3; Barranqueras, Puerto Vilelas y Fontana), inscribieron en 1980 7.476 nacimientos incluidos aquellos efectuados por trámites judicial y reconocimientos que fueron 198 (2,7 % del total). De la cifra total se dedujeron también 257 nacimientos ocurridos len el Gran Resistencia, pero como los domicilios habituales de las madres se hallaban fuera de este núcleo urbano no se tuvieron en cuenta. En consecuencia los nacimientos efectivamente computados fueron 7.219, de los cuales se localizaron 6.726, valor representa que el 93,2% del total. El 6,8% no localizado corresponde a las inscripciones judiciales y a los que consignaban información incompleta o defectuosa.

Discriminación de los nacimientos por municipios :

<i>Resistencia</i>	5.262
<i>Barranqueras</i>	1.084
<i>Puerto Vilelas</i>	178
<i>Fontana</i>	315
GRAN RESISTENCIA	7.219

Cálculo de las Tasas brutas de Natalidad

<i>RESISTENCIA</i>	$\frac{(5.642 \times 1.000)}{142.841} = 32,6 \text{ ‰}$
<i>BARRANQUERAS</i>	$\frac{(1.084 \times 1.000)}{33.590} = 32,3 \text{ ‰}$
<i>PUERTO VILELAS</i>	$\frac{(178 \times 1.000)}{4.604} = 38,7 \text{ ‰}$
<i>FONTANA</i>	$\frac{(315 \times 1.000)}{7.303} = 43,1 \text{ ‰}$



**GRAN
RESISTENCIA**

$$\frac{(7.219 \times 1.000)}{218.438} = 33,0 \%$$

Como disponíamos del dato correspondiente a los nacimientos del área rural realizamos la relación con la población, resultando una tasa de 39,9 ‰.

Clasificados los nacimientos por sexo obtuvimos los siguientes resultados :

<i>Varones</i>	3.794	(50,8 %)
<i>Mujeres</i>	3.677	(49,2 %)

La regla de que nacen más varones que mujeres (hasta 105/100) se cumple en este caso.

Los nacimientos en 1970 y 1980

Con el objeto de comparar los valores que obtuvimos en 1980 lo relacionamos con los de 1970, resultando el siguiente cuadro :

MUNICIPIO	POBLACION TOTAL		NACIMIENTOS TOTAL		TASAS ‰	
	1970	1980	1970	1980	1970	1980
Resistencia	117.806	172.841	2.711	5.642	23.0	32.6
Barranqueras	20.913	33.590	524	1.084	25.2	32.3
Pto. Vilelas	3.857	4.604	115	178	30.0	38.7
Fontana	---	7.303	---	315	---	43.1
GRAN RESISTENCIA	142.576	218.438	3.350	7.219	23.4	33.0



A simple vista se destaca que ha crecido la población, el número de nacimientos y las tasas brutas. Algo semejante ha ocurrido en la provincia.

La distribución espacial de la natalidad

Observando la plancha 1980:4 se advierte que el casco, sector o área céntrica de Resistencia, registra el valor más bajo con 20 ‰. Este sector de la ciudad presenta el mayor grado de urbanización, compacto y temprano, como así también el mejor nivel de vida. Ver planchas 1970: 3, 4, 5, 6 y 7. En 1970 también ha sido el sector con la tasa más baja, pero, con 15 ‰.

Además de la clasificación socioeconómica del espacio urbano y las unidades demográficas, el sector céntrico aparece como el mejor dotado en categoría de viviendas y en equipamiento y servicios, de manera que resulta un nivel socioeconómico alto a medio alto. Curiosamente aparecen valores bajos en barrios periféricos de reciente ocupación, ejemplos. San Cayetano y Santa Inés, creemos que ello se debe a que en 1980 recién comenzaban a poblarse.

A nivel de áreas menores se obtuvieron valores muy altos de natalidad, por ejemplo, 55‰ en Villa Aeropuerto y 49 ‰ en Villa Forestación; a nivel de municipios, Fontana alcanzó 43 ‰ y Puerto Vilelas 39 ‰.

En general, tanto en Resistencia como en Barranqueras las áreas céntricas acusan valores menores, los que aumentan hacia la periferia. En Resistencia las coropletas de menor natalidad tienden a estirarse siguiendo el trazado de las avenidas 25 de Mayo y 9 de Julio. Sin embargo, el aumento no es continuo, algunos barrios planificados y de reciente ocupación, pero anterior a 1980, de buen nivel de vida, acusan valores más altos que los que se registran en las áreas aledañas, tal es el caso de Villa Don Enrique que obtuvo una natalidad del 40 ‰. En 1980 comenzaron a habilitarse los Barrios San Cayetano, Provincias Unidas, Güiraldes y España, en ellos las tasas de nacimientos son todavía bajas, recién se verán las diferencias en 1990.

En la plancha 1980:4 los valores superiores a 35‰ han sido representados con el color negro que aparece como una mancha continua en la periferia de Resistencia.

Algo que no podríamos explicar es por qué esa diferencia de casi 10 puntos entre 1970 y 1980. Tal vez se deba al pago regular de subsidios por nacimientos y también a la mejor organización de los organismos que registran este hecho demográfico. También pensamos en una moratoria que cada tanto ofrece la provincia para anotar los nacimientos que no lo hicieron en los términos reglamentarios, pero las autoridades provinciales nos informaron que ello no ocurrió. De todas maneras, sabemos que 1970 y 1980 son dos cortes en el tiempo para conocer



la natalidad y su distribución en un espacio urbano. Estos cortes pueden observarse en la figura 2a de los estudios de 1990.

De todos modos hay algo que se mantiene constante : el sector céntrico, con el más alto nivel de vida y con tendencia al envejecimiento de la población, acusa los valores más bajos. La periferia, donde se observa una expansión constante de la urbanización con barrios nuevos, donde seguramente hay mayoría de población joven y en las áreas de bajos niveles socioeconómicos, la natalidad es alta. Estimamos que la edad de la población, el estado civil y el nivel de vida son factores decisivos de la natalidad en el Gran Resistencia.

La atracción del Gran Resistencia

Al recoger los datos de los nacimientos ocurridos en 1980, advertimos que muchas madres que residen o habitan en otros lugares del Chaco o del nordeste argentino, vienen a tener sus hijos a Resistencia. Si bien no tienen necesidad de inscribirlos donde nacieron, muchos padres lo hace, por eso conocemos la situación que analizamos. En total contamos 257 casos, que representan el 3,4 % del total. Estos casos fueron clasificados por localidades y por provincias y representados en sendos mapas (Plancha 1980:5 mapas 2 y 3).

Lugar de procedencia :

<i>Interior del Chaco</i>	77,0 %
<i>Santa Fe</i>	7,4 %
<i>Corrientes</i>	5,8%
<i>Buenos Aires</i>	3,5%
<i>Formosa</i>	3,1%
<i>Otras Provincias</i>	2,2%

Evidentemente, de los que son del Chaco, el mayor número procede de las localidades más próximas : Puerto Tirol, Puerto Antequera, Basail, Colonia Benítez, Margarita Belén, Colonia Baranda, etc.

Entendemos que hay razones que justifiquen la decisión de las madres de venir a tener sus hijos en el Gran Resistencia, entre ellas, la calidad de la asistencia que ofrecen los centros de salud – tanto estatales como privados- la residencia de familiares en el Gran Resistencia y también el caso de habitantes de la capital que, transitoriamente, - por razones de trabajo- residen en el interior. De las provincias vecinas, las madres proceden de las localidades más próximas al Gran Resistencia como ser el noreste de Santa Fe, noroeste de Corrientes, este de Santiago del Estero y sur de Formosa que en total hacen alrededor del 20%; las razones son las mismas que las apuntadas para el Chaco.



Se ha observado que la distancia y la accesibilidad al Gran Resistencia son también factores decisivos para el traslado. Si se traza un círculo con un radio de 120 kilómetros, engloba el domicilio del 90% de las parturientas extraurbanas.

La edad de las madres

Este dato fue incluido en 1980. En primer lugar fue considerado para la totalidad del área, luego fue considerado para el área céntrica (422 casos) y para el resto (3.089 casos).

GRUPO DE EDAD	SECTOR CENTRICO %	PERIFERIA %	GRAN RESISTENCIA %
Hasta 20 años	5,7	25,4	18,8
Entre 21 y 30 años	61,7	54,3	57,0
Entre 31 y 40 años	31,7	18,2	22,4
Entre 41 y 50 años	2,8	2,0	2,0
Más de 50 años	0,4	0,0	0,1
Edad Media de las Madres	28,0 años	24,3 años	25,5 años

Tanto en el cuadro estadístico como de la representación gráfica (plancha 1980:5 gráficos 4, 5 y 6), surgen marcadas diferencias entre los sectores céntrico y periférico. Por ejemplo, la edad media en el primero es de 28 años, en el segundo de 24,3; otro hecho destacable es que las madres menores de 20 años constituyen el 5,7 % en el centro en cambio son el 25,4 % en la periferia. Por otra parte los porcentajes más altos se dan entre 21 y 30 años, pero mientras en el centro es de 61,7 % en la periferia es de 54,3 %. Las madres de más de 40 años son muy pocas : 2,9 % en centro y 2,0 % en la periferia.

De lo expuesto se deduce que a mayor nivel cultural y de vida como ocurre en el sector céntrico, más tarde tienen los hijos. El fenómeno contrario se da cuando dichas condiciones no se cumplen como ocurre en el área periférica.

Nivel de instrucción de las madres

En el informe estadístico de los nacimientos aparece también, este dato, por considerarlo de interés lo hemos relevado. Con el mismo hemos conformado el siguiente cuadro, diferenciando nuevamente entre áreas céntricas y sector periférico.



TIPO DE INSTRUCCIÓN	SECTOR CÉNTRICO %	PERIFERIA %	GRAN RESISTENCIA %
Primaria incompleta	3,8	39,5	29,7
Primaria completa	9,0	30,3	29,7
Secundaria incompleta	13,4	15,2	14,8
Secundaria completa	38,0	2,9	12,3
Universitaria incompleta	13,4	0,4	2,9
Universitaria completa	20,30	0,1	2,7
Analfabetas	0,2	9,0	5,6
No sabe/No contesta/s/d.	1,7	2,7	2,2

Los datos presentan una marcada diferencia entre el centro y la periferia que se hacen más elocuentes cuando se observan los datos de la Plancha 1980:5 N° 7, 8 y 9. Casi el 70 % de las madres de la periferia recibieron instrucción primaria, la mayor parte incompleta, 18 % secundaria y 0,5 % universitaria. Las analfabetas llegan al 9,0 %. Los datos del sector céntrico señalan que el grupo correspondiente a educación primaria es del 13 %, las de instrucción secundaria 51 % y las de universitaria 33 %; las analfabetas sólo representan 0,2 % . Hay una correspondencia directa con el nivel socioeconómico observado en la plancha 1970:7.

Estado civil de las madres

Consideramos que este hecho también puede contribuir a explicar aspectos de la natalidad. Al igual que en los casos anteriores elaboramos un cuadro estadístico que se representa en la Plancha 1980:5, 10, 11, y 12.

ESTADO CIVIL	SECTOR CÉNTRICO %	PERIFERIA %	GRAN RESISTENCIA %
Casadas	87,0	35,0	57,0
Unión de Hecho	8,2	52,2	31,2
Solteras	2,9	9,1	7,0
Divorciadas/separadas	0,5	0,3	0,3
Viudas	0,0	0,4	0,3
Ignorado	0,2	0,7	0,5
Sin datos	1,0	3,2	2,3



Analizando el cuadro y observando los gráficos correspondientes surgen, también aquí, las oposiciones centro-periferia. Nótese el caso de las casadas que constituyen el 87 % en el sector céntrico y sólo el 35 % en el área periférica. Se deduce que el área céntrica de Resistencia con su mayor nivel económico y cultural tiene el mayor porcentaje de situaciones legítimas o legales, que en los hechos vitales se traduce en un menor número de nacimientos.

La profesión u ocupación de las madres

Este dato constituye un elemento de gran valor en el análisis de la natalidad. Sabemos que las profesiones liberales y los trabajos realizados con exigencias horarias estrictas, son factores que tienden a disminuir la natalidad.

Al normalizar los datos proporcionados por las madres, consignados en los certificados de nacimientos, advertimos que las profesiones son muchas y diversas. Algunas de las profesiones fueron difícilmente encasilladas, por ejemplo, amas de casa y empleadas en quehaceres domésticos. Finalmente fueron resumidas en ocho grupos, con los que confeccionamos el siguiente cuadro :

PROFESIÓN U OCUPACIÓN	SECTOR CÉNTRICO %	PERIFERIA %	GRAN RESISTENCIA %
Amas de casa y Q. D.	52,8	91,5	81,7
Empleadas calificadas	18,5	1,0	7,8
Empleadas sin calificar	0,0	2,2	1,4
Profesionales	7,1	0,1	1,0
Docentes	12,5	0,1	2,8
Comerciantes	1,5	0,5	0,6
Estudiantes	3,9	0,3	0,8
Ocupaciones varias	0,0	1,1	0,1
Sin datos	2,2	4,3	3,0

Los valores obtenidos son muy reveladores. En el sector céntrico, el 52,8 % son amas de casa o realizan quehaceres domésticos, dicha actividad asciende al 91,5 % en la periferia. Esos valores, por sí solos explican el porqué de una natalidad más alta en los alrededores de la ciudad.

En las mismas fichas de nacimientos se consulta a las madres si realizan sus tareas en el lugar o fuera de él. De las respuestas obtenidas se hizo el siguiente cuadro :



<i>LUGAR DE TRABAJO</i>	<i>SECTOR CÉNTRICO %</i>	<i>PERIFERIA %</i>	<i>GRAN RESISTENCIA %</i>
En el hogar	52,8	91,5	81,7
Fuera del hogar	43,2	8,5	18,3

3. *La natalidad en 1990*

3.1 *Fuentes y procedimientos gráficos y cartográficos*

Así como ocurrió en 1970 y en 1980 el eje del trabajo fue el movimiento natural de la población en el Gran Resistencia en 1990, aunque como ya lo adelantáramos los datos de los efectivos humanos pertenecen al censo realizado en el mes de abril de 1991, por lo tanto las tasas que obtuvimos son un poquito más bajas que las reales.

Los valores brutos de los hechos vitales fueron transformados en índices y como tales constituyen el fundamento de la representación gráfica y cartográfica. Los mapas y gráficos fueron reunidos en planchas, cada una de las cuales, por lo general, contienen temas afines que ayudan a interpretar la temática tratada, otras representaciones calificadas como figuras se insertan en la primera parte del anexo gráfico y cartográfico de 1990.

Del informe estadístico de los nacimientos, documento que se elabora en primera instancia en los registros civiles de la provincia y luego se envía a la Dirección de Estadísticas Sanitarias del Ministerio de Salud Pública y Acción Social, se obtuvieron los mismos datos que en 1980, es decir : el sexo del recién nacido, el domicilio habitual de la madre, edad de la madre, nivel de instrucción de la madre, profesión u ocupación de la madre; y lo nuevo de este estudio es la introducción de algunos datos del padre como ser : edad, nivel de instrucción y ocupación. Hemos adoptado este último aspecto debido a que los certificados de nacimientos confeccionados con mayor cuidado- lo incluían en un porcentaje bastante alto, cosa que no ocurrió en 1980.

La representación gráfica y cartográfica de los hechos vitales y de datos complementarios siguió los mismos lineamientos que en 1980, pero con casi la totalidad de los datos ya que en la natalidad llegó al 98,3%. Las unidades estadísticas también fueron iguales que en las de 1980. También en este caso se trató de relacionar los hechos vitales con el mayor número de personas posible a los efectos de obtener índices representativos; éste es un problema que hemos tenido en la periferia de la ciudad donde el grado de urbanización, salvo el caso de los barrios residenciales planificados, es cada vez menor hasta confundirse con los suburbios. No obstante es importante destacarlo, ciertos índices muestran una acusada diferencia respecto del valor medio, valores muy altos o muy bajos que nos llevaron a buscar



las razones que expliquen los desfazajes más notables, en la realidad nos encontramos con barrios nuevos en tren de ser ocupados, villas de emergencia o sectores muy aislados del conjunto urbano, situaciones que en los "hechos destacables" de cada caso serán explicadas.

Otra forma de normalización ha sido dividir a la ciudad en área céntrica, un área periférica y el total. La primera está perfectamente delimitada por las cuatro grandes avenidas que la circundan, el área periférica, para este caso, fue asimilada al Registro Civil que funciona en el Hospital Regional "Julio C. Perrando", pues se ha constatado que el 99% de los inscriptos no reside en el sector céntrico.

Las tasas obtenidas por sectores de normalización se colocaron en el centro del área, es decir que considerábamos dichas tasas representativas del espacio escogido; a partir de dichos datos se trazaron coropletas de natalidad. El posterior grisado, que es similar al de 1970 y 1980, se hizo con el fin de destacar las áreas homogéneas. Los valores faltantes, cuando era posible, se obtuvieron por medio de la interpolación (plancha 1990 : 4).

Con los restantes datos obtenidos de las actas de nacimiento (edad de la madre, estado civil, etc.) se realizó la plancha 1990:5 que contiene preferentemente gráficos en barras y mapas complementarios - en pequeña escala- tales como la natalidad en el Chaco y el país, y en particular en el área de influencia inmediata del Gran Resistencia.

En esta oportunidad se recolectaron algunos datos del padre del recién nacido que si bien faltan en algunos casos, son más abundantes que los que disponíamos en 1980. Dichos datos se representaron en la plancha 1990:5 y en la figura 3.

Para comparar la situación del Gran Resistencia con respecto a la provincia del Chaco, que dispone de datos a nivel departamental, se asimiló la aglomeración con el departamento San Fernando pues representó en 1991 el 97,5% de éste. Los datos manejados a nivel nacional fueron obtenidos del Anuario Estadístico de la República Argentina 1993 del INDEC; en cuanto a los valores de la provincia fueron elaborados por la Dirección de Estadísticas Sanitarias del Ministerio de Salud Pública y Acción Social de la Provincia del Chaco, cuyo personal, además, nos asesoró permanentemente.

3.2. Los hechos destacables

Los registros civiles del Gran Resistencia : 1, 2, 3, "A", 4 y 5, Barranqueras, Puerto Vilelas y Fontana, ocho en total, inscribieron en 1990, 7.644 nacimientos de los cuales 168 denunciaron el domicilio habitual de las madres fuera de la aglomeración. Estos nacimientos, como ya lo hicimos en 1980, no entraron en el cálculo del hecho demográfico. En consecuencia los nacimientos efectivamente computados fueron 7.475, de ese número se localizaron en los planos respectivos del Gran Resistencia 7.352, es decir, el 98,3%; los nacimientos no localizados (123), lamentablemente adolecían de fallas en la información, de



todas maneras, el porcentaje ubicado es considerado altamente representativo para lograr los objetivos que nos hemos fijado.

A continuación incluimos la población del Gran Resistencia por municipios y el número de nacimientos de cada uno de ellos.

<i>MUNICIPIO</i>	<i>POBLACIÓN</i>	<i>Nº DE NACIMIENTOS</i>
Resistencia	228.199	5.675
Barranqueras	42.055	1.014
Puerto Vilelas	5.937	238
Fontana	14.892	548
TOTAL	291.083	7.475

Como ya lo anticipáramos la población corresponde al VIII° Censo Nacional y los datos de nacimientos a 1990.

Cálculo de las tasas brutas de natalidad

RESISTENCIA	$\frac{(5.675 \times 1.000)}{228.199} = 24,9 \text{ ‰}$
BARRANQUERAS	$\frac{(1.014 \times 1.000)}{42.055} = 24,1 \text{ ‰}$
PUERTO VILELAS	$\frac{(238 \times 1.000)}{5.937} = 40,1 \text{ ‰}$
FONTANA	$\frac{(448 \times 1.000)}{14.842} = 36,7 \text{ ‰}$
GRAN RESISTENCIA	$\frac{(7.475 \times 1.000)}{291.083} = 25,7 \text{ ‰}$

Clasificados los nacimientos por sexo obtuvimos los siguientes resultados :

Varones	3.843	(51,4 %)
Mujeres	3.632	(48,6 %)



Los nacimientos en 1970, 1980 y 1990

A los efectos de hacer una comparación con los otros momentos estudiados, ofrecemos el siguiente cuadro :

MUNICIPIO	POBLACIÓN TOTAL			NACIMIENTOS			TASAS ‰		
	1970	1980	1990	1970	1980	1990	1970	1980	1990
Resistencia	117.806	172.841	228.119	2.711	5.642	5.675	23,0	32,6	24,9
Barranqueras	20.913	33.590	42.055	524	1.048	1.014	25,2	32,3	24,1
Pto. Vilelas	3.857	4.604	5.937	115	178	238	30,0	38,7	40,1
Fontana	---	7.303	14.892	---	315	548	---	43,1	36,8
GRAN RESISTENCIA	142.576	218.438	291.083	3.350	7.219	7.475	23,4	33,0	25,7

A simple vista lo destacable, es que la tasa bruta de natalidad muestra un comportamiento desigual, hecho que se verifica en la figura 2.a que representa los nacimientos entre 1970 y 1990. Es llamativo el comportamiento de los nacimientos en 1980, alrededor de 10 puntos por encima de los otros valores. Volviendo al gráfico de la figura 2a se advierte que ello ocurre en 1980 y también en otros años. Nos arriesgamos a pensar que las épocas de estabilidad migratoria y de expectativas económicas favorables aumentan la natalidad.

La distribución espacial de la natalidad

A los efectos de observar este hecho demográfico nos remitimos a la plancha 1990:4, es fácil deducir que la natalidad representa o adopta una distribución heterogénea, es decir, que entre un área y otra de la ciudad se pueden apreciar diferencias marcadas, distinto a lo que habíamos detectado en 1970 y 1980.

El llamado sector céntrico o área céntrica o casco urbano (ver plancha 1990:1) de cuatro kilómetros cuadrados, poblada por 24.470 habitantes, que tiene por centro a la plaza principal, fue el lugar donde se asentaron los primeros pobladores de Resistencia; luego, los acondicionamientos del sitio, la dotación de servicios y las preferencias de la población, hacen de él el sector más desarrollado y homogéneo de Resistencia, para observar estos hechos nos remitimos a las planchas 1970 : 3, 4, 5, 6 y 7. Allí la natalidad oscila entre 15 ‰ y 20 ‰,



valores que comparados con los obtenidos en 1970 y 1980 guardan bastante similitud. También se observan tasas medias y bajas en el centro de Barranqueras, que tiene por ejes a las Avenidas Laprida, San Martín y Eva Perón.

Dos sectores aparecen como de muy baja natalidad ellos son el Barrio ex-Golf Club (hoy Mujeres Argentinas) al norte y las Villas Aramburu, Barberán y Barbetti al suroeste, ocurre en ellos que los barrios residenciales construidos recientemente, e 1990 recién comenzaban a ocuparse (ver planchas 1990: 1 y 3) de lo que resultaba una ocupación incompleta en el momento del censo y todavía con muy pocos hechos vitales.

En cambio algunos sectores presentan altas tasas de natalidad como Fontana y Puerto Vilelas, en su conjunto, y también en el norte de Barranqueras y el Barrio Independencia en la parte sur. En estas áreas se ha verificado un común denominador, población de escasos recursos y de bajo nivel de instrucción y cultura, un poblamiento reciente, en particular con inmigrantes rurales, causas que hacen que la natalidad alcance valores que se acercan al 40 ‰ y más todavía, en algunos casos, por ejemplo, Fontana.

De la natalidad en 1990 no podemos afirmar categóricamente, como lo hemos hecho en 1970 y 1980, que aumenta desde el centro a la periferia, aunque todavía hay cierta correspondencia, no se visualiza una aureola de alta natalidad como entonces. En esta ocasión la construcción de barrios residenciales en las orillas de la Gran Ciudad, bastante homogéneos física y humanamente, tienen un comportamiento particular con respecto a la natalidad, es muy alta cuando recién se pueblan, pues se supone que la mayoría de sus habitantes son matrimonios jóvenes. Para ejemplificar este aspecto señalamos a Villa Don Enrique que en 1980 tuvo 40 ‰ y en 1990 sólo 25 ‰.

Nuevamente inferimos que la edad de la población y el nivel socio-económico son factores decisivos en la distribución de los nacimientos en el Gran Resistencia.

La natalidad en el Chaco y en el país

Con el objeto de comparar al Gran Resistencia, al que asimilamos nuevamente con el departamento San Fernando, hemos elaborado tres cuadros estadísticos de la provincia del Chaco por departamentos y de la República Argentina por Provincias, que a se vez han servido para la confección de diez mapas (figuras) que se agregan al anexo. Aclaremos que lo hacemos por primera vez en el estudio que venimos realizando desde 1970.

La tasa media de natalidad de la provincia del Chaco para 1990 ha sido de 29,1 ‰; a nivel de departamentos la misma osciló entre 39,6 ‰ y 23,0 ‰; esos valores corresponden a los departamentos Libertad y Fray Justo Santa María de Oro respectivamente.

La Dirección de Estadísticas Sanitarias del Chaco obtuvo una tasa de natalidad de 27,7 ‰ para el departamento San Fernando, es decir un poco más alta que la que nosotros



obtuvimos (25,9 ‰), ello se puede deber a que hicieron el cálculo en base a una estimación propia de la población en 1990 y también a que incluyen el área de Basail que es eminentemente rural. De todas maneras este departamento se encuentra entre los que tienen menor natalidad en el conjunto provincial.

Del mismo modo en que hemos tratado este hecho demográfico en la provincia, lo hicimos a nivel país, también en 1990. Para este año la natalidad media nacional fue de 21,0 ‰. Los valores más altos se dieron en las provincias de Neuquén con 32,9 ‰, Misiones 32,8 ‰ y Formosa con 32,7 ‰. Las provincias de la Pampa Húmeda y Capital Federal obtuvieron los valores más bajos : Capital Federal 14,2 ‰, Santa Fe 16,8 ‰ y Provincia de Buenos Aires con 18,5 ‰. Nuestra provincia con 29,1 ‰ está más cerca de las provincias con alta natalidad que las de baja natalidad. (Ver figura 10).

A través de la bibliografía hemos buscado los valores extremos entre los que se mueve la natalidad en el mundo. En los Fundamentos de Geografía Económica de Juan R. Benítez y otros (1995) se señala que Malawi y Ruanda, ambos de África, con un 54 ‰ son los más altos y con alrededor de 10 ‰, en el otro extremo se halla Alemania, España, Grecia, Italia y Japón.¹⁰

La atracción del Gran Resistencia

Como lo hemos hecho para el año 1980 en que recogimos también los datos de nacimientos ocurridos en el Gran Resistencia pero con domicilio habitual de la madre en otro lugar, lo hicimos para 1990. Sólo que en esta oportunidad los casos fueron mucho menos, 167 contra 257 casos. La razón de esta disminución se debe a que hoy en día hasta las localidades más pequeñas fueron equipadas para atender a los requerimientos de la salud de la población. De todos modos los datos de 1990 por localidad fueron representados en las figuras 2 y 3 de la plancha 1990:5.

Lugar de procedencia :

<i>Interior del Chaco</i>	80,0 %
<i>Santa Fe</i>	3,2 %
<i>Corrientes</i>	5,6 %
<i>Buenos Aires</i>	4,8 %
<i>Formosa</i>	1,6 %
<i>Paraguay</i>	1,6 %
<i>Otras Provincias</i>	3,2 %

¹⁰ BENITEZ, Juan R. y otros. "Fundamentos de Geografía Económica". Ed. Pharos, Bs. As. 1955. pp. 128-130



Nuevamente la mayor atracción ejercida por Resistencia alcanza a las localidades más próximas : Puerto Tirol, Puerto Antequeras, Colonia Baranda, Colonia Benítez, Cote Lai. Basail, Colonia Tacuarí, Margarita Belén y el Zapallar. La atracción se ejerce también, en las localidades del noroeste de Corrientes, noreste de Santa Fe, este de Formosa y sureste de Paraguay y si bien aparecen otras provincias su representación es pequeña. Concluimos que el nivel de equipamiento sanitario como así también la distancia y la accesibilidad del Gran Resistencia son razones que expresan en buena medida, la atracción que esta aglomeración ejerce sobre las madres a punto de dar a luz.

La edad de las madres

Este dato incluido en 1980, también fue objeto de análisis en 1990, en primer lugar para el casco céntrico, luego para la periferia y finalmente para la totalidad de la gran ciudad. Los valores obtenidos fueron los siguientes :

<i>SECTOR CÉNTRICO</i>		<i>PERIFERIA</i>		<i>GRAN RESISTENCIA</i>	
<i>1980</i>	<i>1990</i>	<i>1980</i>	<i>1990</i>	<i>1980</i>	<i>1990</i>
28,0	28,1	24,3	24,5	25,5	25,9

En todos los casos se observa un ligero crecimiento de la edad media, siendo el más notable el del conjunto urbano.

Con los datos estadísticos agrupados por años se construyeron los gráficos 4, 5 y 6 de la plancha 1990:5. En los mismos por primera vez agregamos la edad del padre, para ellos los promedios de 1990 fueron los siguientes :

<i>SECTOR CÉNTRICO</i>	<i>PERIFERIA</i>	<i>GRAN RESISTENCIA</i>
31,7	29,1	29,4

Es evidente que la edad media de los padres es bastante superior, en todos los casos, respecto a la edad media de las madres, aunque la diferencia es menor en el área céntrica.



Clasificación de las madres y de los padres por grupos de edad

GRUPO DE EDAD	SECTOR CÉNTRICO		ÁREA PERIFÉRICA		GRAN RESISTENCIA	
	Madres %	Padres %	Madres %	Padres %	Madres %	Padres %
Hasta 20 años	7,4	1,6	31,3	10,7	21,3	7,2
De 21 a 30 años	59,9	49,4	49,2	52,1	55,0	51,7
De 31 a 40 años	30,3	39,0	18,0	29,3	22,1	32,7
De 41 a 50 años	20,2	7,4	1,5	6,0	1,5	6,8
Más de 50 años	0,0	2,4	0,0	2,0	0,2	1,5
TOTAL	28,1	31,7	24,5	29,1	25,9	29,4

En primer lugar debemos señalar que en todos los casos la edad media de los padres es superior a la edad media de las madres. Los grupos de la edad muestran también que los padres del centro tienen a sus hijos más tarde respecto a los otros dos sectores. Ver plancha 1990:5.

Nivel de instrucción de los padres

Este dato lo habíamos considerado en 1980 para las madres solamente, en esta oportunidad lo hemos hecho también para los padres.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	SECTOR CÉNTRICO		ÁREA PERIFÉRICA		GRAN RESISTENCIA	
	Madres %	Padres %	Madres %	Padres %	Madres %	Padres %
Primaria incompleta	1,7	0,7	23,8	17,4	15,4	11,3
Primaria completa	6,2	6,1	37,9	38,9	31,7	27,3
Secundaria incompleta	8,6	7,6	22,8	18,2	19,7	14,4
Secundaria completa	36,4	32,0	7,6	6,5	17,5	15,5



Universitaria incompleta	15,6	17,3	0,8	1,2	4,4	7,0
Universitaria completa	27,2	26,1	0,1	0,0	5,1	9,2
Analfabetos	0,0	0,2	5,3	3,6	2,6	2,1
Sin datos	4,2	10,0	1,6	15,5	3,7	13,2

Como el esquema de la plancha de 1980 no contemplaba datos del padre fue necesario hacerlo en la figura Nº 3. Allí se pone en evidencia la marcada diferencia que se observa entre el sector céntrico y el periférico; mientras que en el primero predominan los secundarios y terciarios, en el sector periférico son más los sector primario y secundario incompleto. La misma observación podemos hacer para los analfabetos. El nivel de instrucción de las madres aparece como ligeramente superior al de los padres, en casi todos los casos.

Estado civil de los padres

ESTADO CIVIL	SECTOR CÉNTRICO		ÁREA PERIFÉRICA		GRAN RESISTENCIA	
	1980 %	1990 %	1980 %	1990 %	1980 %	1990 %
Casados	87,0	80,0	35,0	31,7	57,8	51,9
Unión de hecho	8,2	7,0	52,2	53,4	31,2	27,8
Solteros	2,9	9,2	9,1	11,2	7,0	15,8
Divorciado/separados	0,5	0,2	0,3	0,3	0,3	0,7
Viudos	0,0	0,5	0,4	0,0	0,3	0,1
Sin datos	1,0	2,5	3,2	3,5	2,3	3,8

Analizando el cuadro estadístico y el gráfico correspondiente en la plancha 1990:5, también aquí se nota la oposición centro-periferia. Obsérvese los datos de casados y los que tienen unión de hecho. Nótese también el aumento de los padres solteros en todos los casos.



Profesión u ocupación de las madres y padres

Este aspecto de los padres de los nacidos en 1990 tienen en los padres varones tratamiento por primera vez, sin embargo su análisis debe hacerse por separado pues las actividades de las madres y padres son diferentes.

• **MADRES**

<i>Profesión u Ocupación</i>	<i>SECTOR CÉNTRICO</i>		<i>ÁREA PERIFÉRICA</i>		<i>GRAN RESISTENCIA</i>	
	<i>Madres %</i>	<i>Padres %</i>	<i>Madres %</i>	<i>Padres %</i>	<i>Madres %</i>	<i>Padres %</i>
Amas de casa y Q/D	52,8	34,2	91,5	94,7	81,7	78,1
Empleadas calificadas	18,5	28,0	1,0	2,2	7,8	12,2
Empleadas sin calificar	0,0	0,0	2,2	0,0	1,4	0,0
Profesionales	7,5	13,5	0,1	0,0	1,0	2,0
Docentes	12,5	11,3	0,1	0,3	2,8	3,0
Comerc./indep. y cuenta propistas	1,5	4,7	0,5	0,1	0,6	1,7
Estudiantes	3,9	6,5	0,3	0,6	0,8	2,2
Ocupaciones Varias	0,0	1,2	0,1	0,3	1,1	0,8
Sin datos	2,2	0,5	4,3	1,0	3,0	0,7

Antes de explicar este cuadro conviene hacer algunas aclaraciones, en primer lugar juntamos las amas de casa y las madres que realizan quehaceres domésticos pues intuimos que se refieren a la misma ocupación; segundo las empleadas calificadas señalan en ramo de la actividad donde se desempeñan, por ejemplo, empleada de comercio, las otras (sin calificar) responden simplemente "empleada".

Al analizar el cuadro y el gráfico correspondiente en la plancha 5, surge con claridad el elevado número de mujeres que se dedica a realizar tareas del hogar, aunque esta situación es más notable en el área periférica. Las mamás del sector céntrico se diferencian de las otras por



desarrollar actividades fuera de la casa y en rubros bastante bien definidos. Además en 1990 el porcentaje de mujeres que trabajan fuera de la casa en este sector se incrementó considerablemente, cosa que no se observa en las madres del área periférica.

♦ PADRES

Cabe acotar que la profesión y ocupación de los padres se hace por primera vez en esta oportunidad. La razón por la cual no se relevó y trató en 1980 fue el elevado número de actas que no consignaban estos datos. En 1990, si bien todavía hay un porcentaje considerable de datos, la situación es mucho mejor.

<i>PROFESIÓN U OCUPACIÓN</i>	<i>SECTOR CÉNTRICO</i>	<i>PERIFERIA</i>	<i>GRAN RESISTENCIA</i>
<i>Empleados</i>	35,8	34,1	34,7
<i>Profesionales</i>	19,8	0,0	6,7
<i>Estudiantes</i>	2,7	0,1	1,1
<i>Docentes</i>	2,7	0,3	1,1
<i>Comerciantes</i>	13,9	4,2	7,5
<i>Independientes o cuenta propistas</i>	5,0	3,2	3,8
<i>Ocupaciones varias</i>	10,9	43,6	32,4
<i>Desocupados</i>	0,8	1,2	1,0
<i>Sin Datos</i>	8,7	13,4	11,8

Deseamos aclarar que en "ocupaciones varias" hemos reunido varias actividades que en algunos casos representan un considerable porcentaje en el área periférica, por ejemplo : albañil 12,1 % ; changarín 9,0 % ; pintor 2,0 % ; mecánico 1,8 % y chofer 1,6 %.

Los datos de ocupación de los padres, en su análisis, no ofrecen mayores singularidades, hay si, diferencias entre las ocupaciones de unos y de otros si nos remitimos a la división hecha inicialmente, de considerar la situación que presenta el sector céntrico y el área periférica, desde el punto de vista socioeconómico el centro se halla en mejores condiciones respecto a la ocupación de los habitantes de la periferia de la aglomeración.



4. CONCLUSIONES SOBRE LA NATALIDAD

- ♦ Es notable el valor de la natalidad en 1980 respecto a los de 1970 y 1990 que se asemejan.
- ♦ Aproximadamente mantuvieron la misma distribución en los tres momentos : menor en el centro, mayor en la periferia.
- ♦ Los barrios nuevos construidos en los alrededores, plenamente ocupados, reflejan altas tasas de natalidad.
- ♦ Los barrios nuevos construidos en los alrededores pero en trance de ser ocupados tienen todavía tasas bajas.
- ♦ El nivel de vida y la natalidad son inversos : a mayor nivel de vida menor natalidad y viceversa. Las villas de emergencia tienen alta natalidad.
- ♦ El área céntrica, considerada la de más alto nivel socioeconómico, tiene un comportamiento que se opone al de la periferia.
- ♦ El Gran Resistencia es centro de atracción para muchas madres que no tienen residencia habitual en ella, el nivel de equipamiento de los centros de salud y la accesibilidad juegan un papel decisivo.
- ♦ En el centro las madres tienen mayor edad media y tienen los hijos más tarde; lo contrario ocurre en los alrededores del centro.
- ♦ Las madres que trabajan tienen menos hijos y más tarde, en la periferia pocas madres trabajan.
- ♦ En el área céntrica los matrimonios legítimos son mayores y las uniones de hecho menores. Lo contrario ocurre en la periferia.
- ♦ En el centro el porcentaje de analfabetos, tanto en los padres como en las madres, prácticamente no existe.
- ♦ La natalidad en el Gran Resistencia, salvo los casos señalados, no presenta otras situaciones singulares.



III. LA MORTALIDAD

La mortalidad es la relación entre el número anual de defunciones y la población total. Al igual que la natalidad puede ser bruta o específica.

La mortalidad depende de factores demográficos y extrademográficos; entre los primeros se señalan la composición por edad y sexo y los movimientos migratorios. Entre los factores extrademográficos se citan, las condiciones de salubridad de los espacios, las guerras, el grado de desarrollo de la medicina, los adelantos sociales, las condiciones de trabajo, etc. Finalmente la tasa de mortalidad expresa el estado socioeconómico y demográfico de la sociedad; es un fenómeno biológico y cultural.¹¹

La mortalidad y sus causas

Existe una relación causal entre las altas tasas de mortalidad y los bajos niveles de vida, la falta de educación, la falta de servicios médicos o la relación médico / población, que en el caso de Argentina era de 3,03/1.000 en 1997, una de las más altas del mundo.¹²

En áreas de mortalidad elevada, un alto porcentaje de muertes es debido a enfermedades transmisibles como el cólera, que se creía erradicado, la diarrea, la enteritis, el tifus, la disentería, etc. Las condiciones sanitarias deficientes y las deficiencias nutritivas debidas a la pobreza, el nivel cultural de la población y su actitud frente a la muerte, se citan, también, como causales en muchos lugares de la tierra.

A mediados del siglo XIX -en plena revolución industrial- el descenso de la mortalidad en Europa ya era casi general. Entre las causas más importantes se señalan el desarrollo económico y el aumento de los ingresos. Fueron también, importantes las reformas sociales, el saneamiento ambiental y las normas a observar sobre la higiene personal. Las cloacas y el saneamiento ambiental, contribuyeron con lo suyo. Finalmente se señalan los progresos de la medicina, el descubrimiento de vacunas, antibióticos, los hospitales. Hoy por ejemplo, se estima que la viruela ha sido vencida. También su hablaba de la superación de la poliomielitis. Cabe aquí también una reflexión sobre los adelantos de la cirugía que hace verdaderos milagros para salvar vidas.

El profesor Bolsi (citando a Naciones Unidas, 1978) señala que es difícil cuantificar por separado la influencia de cada uno de los factores, pero en general se acepta que el aumento del nivel de vida, las mejores condiciones de trabajo y las amplias reformas sociales fueron más efectivas que el desarrollo de la medicina.¹³

¹¹ BOLSI, A. Cfr. Op. Cit. pp. 85/86.

¹² CORDELLIER, Serge y otros. "El Estado del Mundo. Anuario Económico y Geopolítico Mundial". Ed. Akal, Madrid, España. 1997, p. 505. Cfr.

¹³ BOLSI, A. Op. Cit. pp. 86/87.



El descenso de la mortalidad en los países subdesarrollados se inició más tardíamente, pero fue más rápido que en los desarrollados, pues aprovecharon las experiencias de los primeros. Más que al desarrollo económico, la disminución de la mortalidad se debe al progreso técnico logrado en la prevención y control de las enfermedades y al crecimiento de los servicios de salud. En este punto el profesor Bolsi opina que en los programas de salud y control no seguirán dando tan buenos frutos en el futuro si los factores sociales no se desarrollan acelerada y adecuadamente. Para mantener los niveles bajos de mortalidad que se han logrado parece que es necesario elevar los niveles de vida.¹⁴

No obstante haberse logrado grandes progresos en los países subdesarrollados, todavía quedan lugares con altas tasas de mortalidad. Entre las causas que influyen en la persistencia de la mortalidad figura la desnutrición que hace estragos en los niños; son importantes, también, las malas condiciones de la vivienda, los bajos ingresos, la desocupación, la falta de médicos y la carencia de agua potable.

Existen países desarrollados, o áreas dentro de ellos, que tienen tasas de mortalidad superiores al 10 ‰. Ello no se debe a factores sociales o económicos sino a razones demográficas. La composición por edad y sexo de la población lo mismo que los movimientos migratorios afectan a la mortalidad. Existe mayor probabilidad de muerte en una población de ancianos que de jóvenes. En realidad los valores son medios comparados con algunos países subdesarrollados, pero esos casos obedecen fundamentalmente a la edad de la población.

Las tasas específicas de mortalidad constituyen instrumentos que permiten una mejor aproximación al conocimiento de la mortalidad. Permiten comparar las tasas de diferentes poblaciones que tienen estructuras por edad y sexo distintas. De esta manera es posible determinar la mortalidad por sexo, según el lugar de residencia, según nacionalidades, razas, religiones, profesiones, etc. Además es importante el análisis de la mortalidad por causa de muerte, con el fin de proyectar y ejecutar las políticas sanitarias.

En cuanto a la mortalidad por edad se señaló que afectan de modo desigual a la estructura. Es más elevada en la base y en la cúspide de la pirámide, siendo menor en los sectores medios. Los valores que adquieren en cada grupo de edad depende del grado de desarrollo económico y social de las poblaciones. Una de las tasas más importantes de la mortalidad es la que corresponde a los menores de un año, conocida como mortalidad infantil.

1. La mortalidad en 1970

De los certificados de defunción de 1970 se obtuvieron los siguientes datos : sexo, edad, residencia habitual del fallecido y causa de muerte. A los efectos de conocer la distribución espacial de la mortalidad se trabajó con los mismos criterios adoptados para los

¹⁴ Cfr. BOLSI, A. Op. Cit. p. 88.



nacimientos, tomándose en primer lugar la totalidad de las defunciones; los fallecidos de menos de un año fueron motivo de un análisis especial que dio lugar al capítulo IV de este trabajo.

La localización de los fallecidos se hizo en planos en escala 1 : 20.000, pero a los efectos de la comparación de este hecho vital en su distribución espacial se procedió a unificar la escala, tal como se puede observar en la plancha 1970:9; por sistema de grisado se determinaron áreas homogéneas de mortalidad general.

Para comparar la situación de Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas (R.B.V.) dentro del contexto provincial y debido a que sólo se disponía de datos a nivel departamental, se asimilaron los valores correspondientes al Departamento San Fernando al complejo urbano de R.B. V., ya que éste representa más del 95 % de la población de dicho Departamento. Para realizar este trabajo y para confrontar la situación de la provincia en el ámbito del país, se utilizó el promedio de los datos originales entre 1968 y 1971, brindados por el Ministerio de Bienestar Social de la Nación, calculándose las tasas de hechos vitales en base a los datos del Censo Nacional de Población, Familias y Viviendas del año 1970.

La distribución espacial de la mortalidad general (plancha 1970:9) presenta rasgos comunes con la natalidad de este mismo año. En efecto, las tasas más bajas, inferiores al 6 ‰, se localizan en el área central de Resistencia y aumentan hacia la periferia hasta alcanzar, en sectores aislados al norte y al sur de la ciudad tasas superiores al 11 ‰. Las excepciones las constituyen los barrios nuevos : Paykin, Villa Barberán y Barrio Parque La Liguria, con valores semejantes a los del sector central.

Una distribución similar se observa en Barranqueras y Puerto Vilelas. Sin embargo es de destacar que el centro de Barranqueras posee valores de mortalidad iguales a los del centro de Resistencia, mientras que su natalidad es superior.

Los cortes A-B y C-D ilustran al respecto y presentan los mismos caracteres que en la natalidad : mayor gradiente hacia el norte que hacia el sur.

Con respecto a la situación provincial, el Departamento San Fernando se ubica entre los valores más altos y en el plano de la realidad nacional, la tasa de la provincia del Chaco es ligeramente superior a la tasa media del país.



Síntesis estadística de la mortalidad en 1970

MUNICIPIO	POBLACIÓN	DEFUNCIONES					
		TOTAL	Varones	%	Mujeres	%	Tasa %
Resistencia	117806	1075	636	59,2	439	40,8	9,1
Barranqueras	20913	193	96	50,0	97	50,0	9,7
Puerto Vilelas	3857	32	19	59,4	13	40,6	8,5
TOTAL R.B.V.	142576	1300	751	57,8	549	42,2	9,1

Principales causas de muertes

Para ordenar las principales causas de muerte, según los datos de defunciones de 1970, se siguió el método internacional por la Organización Mundial de la Salud reglamentado en el "Manual de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Defunción" - Octava Edición.

Para analizar las causas de muerte por edad, se consideraron tres grupos : menores de un año, de uno a cinco años, y mayores de seis años. Para cada uno de ellos se procedió a tabular las enfermedades según la "Lista A : lista de 150 grupos de causas para tabulaciones de morbilidad y mortalidad". Según el número de defunciones se determinaron las diez principales causas y para el grupo de más de seis años de edad, las quince primeras por ser el más numeroso.

Los resultados obtenidos son los que figuran en las siguientes tablas, presentados por orden de prioridad, según el código internacional, el número de fallecidos, su representatividad porcentual y la denominación de la causa correspondiente, agregándose también las enfermedades predominantes en cada grupo y el número de defunciones que les corresponden.

A éstos cuadros únicamente cabe agregar que las principales causas de muertes de la mortalidad infantil y para el grupo de uno a cinco años de edad, se encuentran íntimamente ligadas a condiciones de insalubridad, deficiencias alimentarias y de higiene y al desconocimiento de los métodos de crianza de los niños. Para el grupo de mayores de seis años las causas de muerte son muy variadas, notándose un neto predominio de los problemas vinculados al sistema circulatorio y vías respiratorias.



Menores de un año - Mortalidad infantil			
Códi- go	Defunciones		Grupos de causas de muerte y enfermedades predominantes
	N°	%	
A 135	94	26	Otras causas de morbilidad y mortalidad perinatales. (Prematurez : 76).
A 137	77	21	Síntomas y estados morbosos mal definidos. (Deshidratación : 76).
A 92	58	16	Otras neumonías (no víricas). (Bronconeumonía y neumonía : 58).
A 65	41	11	Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales. (Desnutrición : 40)
A 5	23	6	Enteritis y otras enfermedades diarreicas. (Diarrea : 18 - Enterocolitis : 4).
A 134	13	4	Afecciones anóxicas e hipóxicas no clasificadas en otra parte. (Sufrimiento fetal : 4 - Asfixia del recién nacido : 4 - Insuficiencia respiratoria : 3).
A 72	8	2	Meningitis . (Meningitis : 7)
A 21	8	2	Otras enfermedades bacterianas . (Septicemia : 7)
A 127	7	2	Anomalías congénitas del corazón. (Insuficiencia cardíaca : 7)
A 131	5	1	Lesiones al nacer y partos distócicos. (Daño encefálico : 4)
Los datos consignados representan el 93% del total de defunciones infantiles.			

De uno a cinco años de edad			
Códi- go	Defunciones		Grupos de causas de muerte y enfermedades predominantes
	N°	%	
A 137	12	16	Síntomas y estados morbosos mal definidos (Deshidratación : 5 - sin datos : 5).
A 25	11	15	Sarampión. (Bronconeumonía sarampionosa : 11)
A 92	11	15	Otras neumonías (no víricas). (Bronconeumonía : 10).
A 64	10	14	Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales. (Desnutrición : 9)



A 6	4	6	Tuberculosis del aparato respiratorio (Tuberculosis pulmonar : 4)
A 5	4	6	Enteritis y otras enfermedades diarreicas. (Diarrea : 4)
AE 146	4	6	Demás causas accidentales. (Accidentes : 4)
A 72	3	4	Meningitis. (Meningitis : 3)
A 79	3	4	Otras enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos. (Encefalitis : 3)
A 7	2	3	Tuberculosis de las meninges y del sistema nervioso central. (Meningo-encefalitis : 2)
Los datos consignados representan el 88 % del total.			

De seis y más años de edad			
Código	Defunciones		Grupos de causas de muerte y enfermedades predominantes
	N°	%	
A 137	163	19	Síntomas y estados morbosos mal definidos. (Síncope cardíaco : 95 - sin datos : 22. Uremia : 21)
A 84	98	11	Otras formas de enfermedad del corazón. (Insuficiencia cardíaca : 77).
A 85	95	11	Enfermedades cerebrovasculares. (Hemorragia cerebral : 55 - Trombosis cerebral : 22).
AE 146	55	6	Las demás causas accidentales. (accidentes : 50).
A 83	43	5	Enfermedades isquémicas del corazón (Infarto cardíaco y de miocardio : 40)
A 6	39	4	Tuberculosis del aparato respiratorio. (Tuberculosis pulmonar : 39)
A 58	35	4	Tumor maligno de otras localizaciones y de localizaciones no especificadas. (Cáncer generalizado : 15 - Tumores malignos de hígado, ovario, cerebro, vesícula y páncreas : 13)
A 92	27	3	Otras neumonías. (Neumonía y bronconeumonía : 27)



A 86	27	3	Enfermedades de las arterias, de las arteriolas y de los vasos capilares. (Arteriosclerosis : 26)
A 126	27	3	Cirrosis hepática. (Cirrosis hepática : 22 - Cirrosis alcohólica : 5)
A 65	24	3	Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales. (Caquexia : 23)
A 104	24	3	Otras enfermedades del aparato digestivo. (Coma hepático-hepatitis : 15 - Peritonitis : 6)
A 51	22	3	Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón. (Cáncer de pulmón : 22)
A 47	14	2	Tumor maligno del estómago. (Cáncer de estómago : 14)
A 111	14	2	Otras enfermedades del aparato génito - urinario. (Insuficiencia renal : 13)
Los datos consignados representan el 81,5% del total.			

2. La mortalidad en 1980

2.1. Fuentes de información

A los efectos de realizar este estudio hemos utilizado las fuentes señaladas para la natalidad en 1980 (p. 18) a las que agregamos las siguientes :

- Informe estadístico de las defunciones proporcionado por la Dirección de Estadística Sanitaria de la Provincia del Chaco.
- Organización Mundial de la Salud : Manual de Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Traumatismos y Causas de Defunción. Novena Revisión ; 1978.
- Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Manual de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Traumatismos y Causas de Defunción. Novena Revisión. Washington, 1978.
- Mascaró y Porcar : Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas. Ed. Salvat.



2.2. Procedimientos gráficos y cartográficos

De la información estadística de las defunciones se obtuvieron los siguientes datos :

- Residencia habitual del fallecido ;
- Lugar de nacimiento ;
- Sexo;
- Edad;
- Ocupación o profesión;
- Causas de la defunción : a) final,
b) anterior.

A los efectos de conocer la distribución espacial de la mortalidad, se trabajó con el mismo criterio adoptado con los nacimientos, se obtuvieron las tasas y se trazaron las coropletas. Posteriormente se grisaron las áreas interlíneas, para conocer los grados de homogeneidad de este hecho demográfico. Resultado de este trabajo fue la plancha 1980:6.

Los hechos destacables

El número total de fallecidos en el Gran Resistencia en 1980 fue de 2.025. Los mayores de un año fueron 1.640, mientras que las defunciones infantiles alcanzaron a 385. Del total, correspondieron a varones, 1.167 (57,6 %) y a las mujeres 858 (42,4%). En el caso de los mayores de un año, tuvimos 950 varones (57,6%) y las mujeres 690 (42,1%), y en las infantiles 217 varones (56,4%) y mujeres 168 (43,6%).

Del total de fallecidos, 494 (30,1%) no tenían domicilio habitual en el Gran Resistencia; descontando este número al total de defunciones, el cálculo de las tasas se hizo sobre 1.535 muertos.

Discriminadas las defunciones por municipios obtuvimos los siguientes datos :

Resistencia	1.207
Barranqueras	215
Puerto Vilelas	37
Fontana	76
GRAN RESISTENCIA	1.535



Cálculo de las Tasas brutas de Mortalidad

RESISTENCIA	$\frac{(1.207 \times 1.000)}{172.841} = 7,0 \text{ ‰}$
BARRANQUERAS	$\frac{(215 \times 1.000)}{33.590} = 6,5 \text{ ‰}$
PUERTO VILELAS	$\frac{(37 \times 1.000)}{4.604} = 8,0 \text{ ‰}$
FONTANA	$\frac{(76 \times 1.000)}{7.303} = 10,4 \text{ ‰}$
GRAN RESISTENCIA	$\frac{(1.535 \times 1.000)}{218.438} = 7,1 \text{ ‰}$

Las defunciones en 1970 y 1980

Con el objeto de comparar las defunciones de 1980 y las tasas resultantes en 1970 confeccionamos el siguiente cuadro :

MUNICIPIO	POBLACION TOTAL		DEFUNCIONES TOTAL		TASAS ‰	
	1970	1980	1970	1980	1970	1980
Resistencia	117.806	172.841	1.750	1.203	9,1	7,0
Barranqueras	20.913	33.590	193	215	9,7	6,5
Pto. Vilelas	3.857	4.604	32	37	8,5	8,0
Fontana	---	7.303	---	76	---	10,4



GRAN RESISTENCIA	142.576	218.438	1.300	1.535	9,1	7,1
-------------------------	----------------	----------------	--------------	--------------	------------	------------

De un análisis rápido de los datos se concluye que la mortalidad general ha disminuido en dos puntos, lo que constituye un retroceso considerable si se observa la tendencia entre 1970 y 1980.

La distribución espacial de la mortalidad

Del total de fallecidos en el Gran Resistencia se pudo localizar el 90 % . La proporción restante se perdió, en muchos casos, por falta del dato referente al domicilio actual y en otros, por deficiencias en la información, como ya se hizo notar para el caso de los nacimientos.

Si tenemos en cuenta las tasas de mortalidad pura, el Gran Resistencia y los tres municipios analizados en 1970, se comprueba que la mortalidad general bajó; pero ello no se traduce fielmente en el plano. Por ejemplo, en el casco céntrico las coropletas de mortalidad, si bien no son las más altas, se elevaron considerablemente; allí se obtuvieron valores que oscilaron entre el 8 ‰ y 11 ‰ (entre 2 y 5 puntos más que en 1970). En cambio, al igual que en dicho año, persistieron los valores altos en el Barrio Toba (14,7 ‰) y en las ex- villas de emergencia ubicadas entre las Avenidas Belgrano, Hernandarias, Marconi y el Riacho Arazá. Es de notar que también son más altas las tasas en el centro de Barranqueras. (Ver plancha 1980:6).

La tendencia detectada en la natalidad -de aumentar del centro a la periferia- no se cumple con la mortalidad. De la observación de la plancha 6, se deduce que el sector céntrico tiene altas tasas, y que, también, son altas en ciertos lugares de la periferia, donde conforman núcleos que alcanzan valores muy altos.

Asimismo hay sectores, en la periferia, que tienen valores muy bajos, inferiores a 7 ‰ y aún a 5 ‰.

En nuestra interpretación en el área céntrica es evidente un envejecimiento de la población; no ocurre lo mismo en la periferia donde hay nuevos barrios planificados., habitados preferentemente por población joven, ejemplo : Güiraldes, San Cayetano, FOECYT y Villa Don Enrique, que detentan tasas muy bajas de mortalidad. En la periferia, en sectores de poblamiento espontáneo, en áreas insalubres y además, carentes de los servicios básicos, fundamentalmente agua potable, la mortalidad también es muy alta.

A nivel de municipios, los de Fontana y Puerto Vilelas, tienen los valores más altos y se explica por cuanto en ellos se hallan las áreas más pobres del Gran Resistencia.



La mortalidad en el Chaco

También para el caso de la mortalidad, asimilamos al Gran Resistencia con el Departamento San Fernando. Con los datos de defunciones que nos brindará la Dirección de Estadísticas, calculamos las tasas de cada Departamento y para la Provincia en 1980. El valor provincial fue de 8,3 ‰, pero a nivel de Departamento las tasas oscilaron entre 3,5 ‰ en Tapenagá y 16,6 ‰ en el Departamento Comandante Fernández. Es decir que, el Gran Resistencia con 7,1 ‰ se coloca entre los Departamentos de baja mortalidad. El mapa 1 de la plancha 6 refleja la distribución de la mortalidad general en la Provincia del Chaco en 1980.

El origen de los fallecidos

Del total de fallecidos en 1980 el 24,4 % no residía habitualmente en el Gran Resistencia. Estos muertos fueron clasificados por localidad de origen y representados en los mapas 2 y 3 de la plancha 1980:8.

<i>Chaco</i>	90 %
<i>Santa Fe</i>	3,2 %
<i>Buenos Aires</i>	1,6 %
<i>Corrientes</i>	1,6 %
<i>Formosa, Misiones, Santiago del Estero, Entre Ríos y Paraguay</i>	3,1 %

Es obvio que en este aspecto hay un factor determinante en la atracción de los enfermos -sin duda casos muy graves o terminales - es el nivel de equipamiento de los centros asistenciales, tanto privados como estatales de Resistencia.

En oportunidad de tratar la atracción de las parturientas al Gran Resistencia, decíamos que nacidos sus hijos no era obligación inscribirlos en los registros civiles de la Capital, podían hacerlo en el lugar de origen. No ocurre lo mismo con las defunciones; estas obligatoriamente tienen que denunciarse en el lugar de ocurrencia, aun cuando se les dé sepultura en el lugar de residencia. Quizás por eso sea tan alta la proporción detectada de otros lugares.

El lugar de nacimiento de los fallecidos

- De la Argentina		84,5 %
◊ Chaco	43,4 %	
◊ Corrientes	24,3 %	
◊ Santa Fe	10,1 %	



◇ Buenos Aires	1,7 %	
◇ Santiago del Estero	1,5 %	
◇ Formosa	1,0 %	
◇ Otras provincias	2,5 %	
- De países vecinos :		5,5 %
◇ Paraguay	5,1 %	
◇ Uruguay / Brasil Chile	0,4 %	
- De países europeos :		5,5 %
◇ España	1,7 %	
◇ Italia	1,1 %	
◇ Polonia	1,1 %	
◇ Yugoslavia / Suiza Rumania / Alemania Bulgaria / Lituania Rusia	1,6 %	
- De países asiáticos :		0,4 %
◇ Líbano / Siria Turquía / Japón	0,4 %	
- De países africanos :		0,1 %
◇ Túnez	0,1 %	

Si se tiene en cuenta que la ciudad de Resistencia se fundó en 1878 y que el período de mayor crecimiento ha sido entre 1920 y 1950 es notable el aporte de inmigrantes en su desarrollo, en primer lugar, de provincias vecinas, luego de europeos, y finalmente desde el interior del Chaco.

La edad de los fallecidos

La edad de los fallecidos en 1980 fue clasificada por grupos, se tomó como base las muertes de menores de un año, de 1 a 9, luego cada 10 años y se agruparon a los mayores de 85 años. Fue considerada en primer lugar para la totalidad del Gran Resistencia, luego para el sector céntrico y para la periferia. El resultado es el cuadro siguiente, que, a su vez dio origen a los gráficos 4, 5 y 6 de la plancha 8.



GRUPO DE EDAD	SECTOR CÉNTRICO %	PERIFERIA %	GRAN RESISTENCIA %
Menores de 1 año	4,5	21,0	19,0
De 1 a 9 años	0,5	6,0	6,0
De 10 a 19 años	1,5	1,0	2,0
De 20 a 29 años	1,5	4,0	3,0
De 30 a 39 años	2,5	4,0	4,0
De 40 a 49 años	3,0	7,0	7,0
De 50 a 59 años	13,7	12,0	13,0
De 60 a 69 años	22,9	12,0	18,0
De 70 a 79 años	24,1	20,0	17,0
80 y más años	24,5	13,0	11,0

Nuevamente, en este indicador vital, se observan notables diferencias entre el sector céntrico y el periférico.

En el primer grupo -menores de 1 año- el centro tiene 4,5 % en cambio en el segundo se eleva a 21 %. También es destacable el último grupo - más de 80 años - para el sector céntrico es de 24,55 % ; en el segundo grupo es de 13 %. De ello se infiere que la edad, la situación económica y el nivel cultural son factores decisivos en las tasas de mortalidad.

Principales causas de las defunciones

DEFUNCIONES GENERALES

DEFUNCIONES POR GRUPO DE CAUSAS SEGÚN C.I.E.
GRAN RESISTENCIA - AÑO 1980 -

Enfermedades infecciosas y parasitarias	
- Diarrea	4
- Sarampión	3
- Hepatitis vírica	6
- Sepsis	46
- Tuberculosis pulmonar	15
- Intoxicación alimentaria	1



- Chagas		1	
TOTAL		76	4,9 %
Tumores			
- Cáncer de :			
• Esófago		6	
• Estómago		8	
• Sigmoideo		1	
• Colon		4	
• Recto		1	
• Hígado		5	
• Vesícula		6	
• Laringe		6	
• Páncreas		7	
• Pulmón		30	
• Intestino		1	
• Mama		17	
• Útero		13	
• Ovario		3	
• Próstata		7	
• Riñón		1	
• Vejiga		2	
• Cerebral		7	
• Tiroides		1	
• Abdomen		2	
- Caquexia neoplásica		34	
- Sarcomatosis		1	
- Linfoma		2	
- Leucemia		2	
- Carcinomatosis peritoneal		7	
TOTAL		174	11,2 %
Enfermedades de las glándulas endócrinas, de la nutrición, del metabolismo y trastornos de la inmunidad.			
- Deshidratación		17	
- Desnutrición		6	
- Diabetes		4	
TOTAL		27	1,7 %



Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos.		
- Anemia	6	
TOTAL	6	0,4 %
Trastornos mentales		
- Delirium tremens	2	
- Demencia senil	1	
- Deficiencia mental	1	
TOTAL	4	0,3 %
Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos		
- Meningitis	12	
- Hidrocefalia	1	
- Atrofia cerebral	1	
- Hemiplejia	1	
TOTAL	15	1,0 %
Enfermedades del aparato circulatorio		
- Parálisis cerebral	1	
- Hipertensión coronaria	1	
- Hipertensión	6	
- Arterioesclerosis senil	12	
- Insuficiencia vascular	1	
- Infarto agudo de miocardio	36	
- Insuficiencia cardíaca coronaria	77	
- Arritmia cardíaca	26	
- Accidentes cerebro vascular	80	
- Edema agudo de pulmón	44	
- Trombosis pulmonar	13	
- Hemorragia cerebral	19	
- Trombosis cerebral	8	
- Aneurisma de aorta	4	
- Fiebre reumática	1	
- Paro cardíaco	565	
TOTAL	894	57,5 %
Enfermedades del aparato respiratorio		
- Bronconeumonía	40	



- Neumotorax	1		
- Neumonía	10		
TOTAL	51	3,3 %	
Enfermedades del aparato digestivo			
- Infarto mesentérico	1		
- Insuficiencia hepática	6		
- Coma hepático	1f1		
- Hemorragia digestiva	8		
- Pancreatitis	4		
- Cirrosis hepática alcohólica	10		
- Peritonitis	2		
TOTAL	42	2,7 %	
Enfermedades del aparato genitourinario			
- Insuficiencia renal	33		
TOTAL	33	2,1 %	
Complicaciones del embarazo, del parto o del puerperio			
- Parto	2		
TOTAL	2	0,1 %	
Anomalías congénitas			
- Mongolismo	1		
TOTAL	1	0,1 %	
Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos			
- Muerte súbita	92		
- Insuficiencia respiratoria	28		
- Shock Hipovolémico	20		
- Senilidad	4		
- Gangrena	2		
TOTAL	146	9,4 %	
Clasificación suplementaria de causas de traumatismos y envenenamientos			
- Homicidios	7		
- Suicidios	5		



- Accidentes sin especificación	21	
- Asfixia por inmersión	16	
- Accidentes de tránsito	23	
- Disparos de armas de fuego	2	
- Quemaduras	5	
- Electrocuación	4	
- Caída accidental	1	
TOTAL	84	5,4 %

NOTA : Las defunciones fueron clasificadas por lugar de ocurrencia.

3. La Mortalidad en 1990

3.1. Fuentes de información y procedimientos gráficos y cartográficos

Para realizar el estudio de la mortalidad en 1990 se utilizaron las mismas fuentes de información y los mismos procedimientos gráficos y cartográficos que en 1980 (págs. 44 y 45). También en la mortalidad se agrega información estadística y representaciones gráficas y cartográficas que fueron insertadas en el Anexo correspondiente al año que estamos tratando.

3.2. Los hechos destacables

Si los nacimientos constituyen el elemento positivo del movimiento natural de la población las defunciones, son el elemento negativo. El haber y el debe del balance dirían los economistas. El número total de fallecidos en el Gran Resistencia en 1990 fue de 1.703 de los cuales 1.500 eran mayores de un año y 203 defunciones infantiles (11,0 %). Del total de defunciones, 976 (57,3 %) correspondieron a varones y 727 (42,7 %) a mujeres.

También fallecieron en Resistencia 437 personas cuyo domicilio habitual no se hallaba en la aglomeración, estos datos serán analizados más adelante cuando hablemos del área de influencia del Gran Resistencia a partir del origen de los fallecidos.

Discriminadas, también, las defunciones por municipios tuvimos los siguientes resultados:

oooo

<i>Resistencia</i>	1.339
<i>Barranqueras</i>	247
<i>Puerto Vilelas</i>	50
<i>Fontana</i>	67



GRAN RESISTENCIA	1.703
-----------------------------	--------------

Cálculo de las tasas brutas de mortalidad

El procedimiento empleado para esta operación es similar al adoptado para hacer los cálculos de natalidad (ver pág. 29).

RESISTENCIA	$\frac{(1.339 \times 1.000)}{228.199} = 5,9 \text{ ‰}$
BARRANQUERAS	$\frac{(247 \times 1.000)}{42.055} = 5,9 \text{ ‰}$
PUERTO VILELAS	$\frac{(50 \times 1.000)}{5.937} = 8,4 \text{ ‰}$
FONTANA	$\frac{(67 \times 1.000)}{14.892} = 4,5 \text{ ‰}$
GRAN RESISTENCIA	$\frac{(1.703 \times 1.000)}{291.083} = 5,9 \text{ ‰}$

Las defunciones en 1970, 1980 y 1990

Con el objeto de comparar los valores empleados y las tasas obtenidas realizamos el siguiente cuadro.

MUNICIPIO	POBLACION TOTAL			DEFUNCIONES TOTALES			TASAS %		
	1970	1980	1990	1970	1980	1990	1970	1980	1990
Resistencia	117.806	172.841	228.199	1.075	1.203	1.339	9,1	7,0	5,9
Barranqueras	20.913	33.590	42.055	193	215	247	9,7	6,5	5,9
Puerto Vilelas	3.857	4.604	5.937	32	37	50	8,5	8,0	8,4
Fontana	---	7.303	14.892	---	76	67	---	10,4	4,5
GRAN RESISTENCIA	142.576	218.438	291.083	1300	1.535	1.703	9,1	7,1	5,9



Un análisis rápido del cuadro que antecede muestra, tanto en las circunscripciones municipales -excepto Puerto Vilelas- como en el total, una sensible disminución en la mortalidad general. Las causas de este fenómeno no hay que buscarlas localmente, en todo el mundo, aún en las regiones más recónditas, los progresos logrados por las ciencias médicas se hacen sentir, a ello hay que agregarle las prácticas preventivas, un mayor nivel cultural y una mejora en el nivel de vida que, aunque pequeña, produce estos resultados. En este sentido es importante señalar el papel que juegan los medios masivos de comunicación.

La distribución espacial de la mortalidad

Del total de los fallecidos en el Gran Resistencia, se pudo localizar el 95,3%, porcentaje que mejora la situación de 1980. La proporción restante (4,7%) se perdió por deficiencias en la confección de las actas de información. De todos modos el porcentaje representado, satisface ampliamente los objetivos del trabajo.

La distribución espacial de la mortalidad se realizó en la plancha 1990:6. Obtenidas las coropletas, se puede apreciar, que entre unos y otros sectores hay diferencias bastante marcadas. Un caso muy notable es el sector céntrico, allí los valores oscilan entre 7 y 9 ‰, es decir, superiores a la mortalidad promedio tanto para Resistencia como para el Gran Resistencia. Ocorre lo mismo en el área céntrica de Barranqueras. Estos espacios, en ambos casos centrales, son los de mayor nivel socioeconómico, por lo tanto se considera lo mejor de la aglomeración, es decir, que la causa de las defunciones hay que buscarlas más en la edad de la población que en el nivel de vida ó régimen laboral de los habitantes. Otros valores altos surgieron en la periferia, por ejemplo, en Villa Ghío (11 ‰), Villa Cristo Rey y Cacique Pelayo (10 ‰); en Fontana, Villa Allín (9 ‰); Puerto Vilelas, que siempre se consideró como una unidad 8 ‰. En todos estos sectores, especie de núcleos, vive gente de muy bajos recursos, muy carenciada, que realiza tareas de destajo (changas), además carecen de servicios esenciales, como por ejemplo la distribución domiciliaria de agua o la recolección de residuos.

La mortalidad en el Chaco y el país

Con los datos brindados por la Dirección de Estadísticas Sanitarias y por el Anuario Estadístico de la República Argentina de 1993 representamos cartográficamente la mortalidad provincial por departamento y la mortalidad nacional por provincias. La mortalidad media provincial ha sido en 1990 de 6,9 ‰, pero ha superado 9 ‰ en los Departamentos de General Güemes y Quitilipi, y en el otro extremo los departamentos 1° de Mayo y 25 de Mayo no llegaron a registrar el 5 ‰. Lo mismo que le ha ocurrido al Gran Resistencia que entre 1970 y 1990 redujo las tasas de mortalidad general, la provincia del Chaco disminuyó de valores próximos al 10 ‰ a valores inferiores al 7,0 ‰, ver figura 6.

La tasa de mortalidad general a nivel país ha sido en 1990 de 8,0 ‰. La Capital Federal ha ostentado el valor más alto, 13,2 ‰, probablemente influya en ello el envejecimiento



de la población, si tenemos en cuenta que su tasa de natalidad para el mismo año ha sido del 14,2 ‰, se deduce que su crecimiento natural es reducidísimo. La provincia que posee el valor más bajo de mortalidad es Tierra del Fuego con 2,9 ‰ (provincia de reciente y fuerte inmigración). Ver figura 11.

El origen de los fallecidos

Del total de fallecidos en el Gran Resistencia en 1990 (2.140), 437 no tenían su domicilio habitual en la aglomeración, este valor representa el 20,4 % del total. Como es un dato significativo procedimos a ordenarlo por localidad y representarlo cartográficamente, plancha N° 7, fig. 2. A nivel provincial los valores se distribuyeron de la siguiente manera :

<i>Interior del Chaco</i>	86,7 %
<i>Santa Fe</i>	3,9 %
<i>Formosa</i>	3,7 %
<i>Corrientes</i>	2,7 %
<i>Misiones</i>	1,0 %
<i>Otras Provincias</i>	2,0 %

De la observación de la figura 2 que representa la región próxima a Resistencia, se advierte que su área de influencia sanitaria, en lo que hace a centros de salud y su nivel de equipamiento, alcanza a toda la provincia aún a las provincias vecinas. Se nos ha explicado que esta situación obedece a que los casos de salud muy difíciles son derivados hacia nuestra ciudad, muchos de los cuales no alcanzan a restablecerse. Es obligación confeccionar el acta de defunción a los efectos de su traslado y sepultura, por eso consta como documentación en nuestros registros civiles.

Ordenados los fallecimientos por localidades del interior chaqueño se ha visto que los procedentes de General San Martín, Puerto Tirol, Presidencia Roque Saenz Peña, Villa Angela, Juan José Castelli, Presidencia de la Plaza, Las Palmas, Quitilipi y Colonia Elisa, constituyen casi el 50 %. En el caso del origen de los nacimientos decíamos que las madres procedían de las localidades más próximas y pequeñas -Puerto Tirol, Colonia Benítez, Puerto Antequeras- en cambio en el caso de los fallecimientos, la influencia se extiende al total provincial y además alcanza a centros urbanos de diferentes dimensiones.



Lugar de nacimiento de los fallecidos

Este dato también es consignado en las actas de fallecimiento, dice la localidad, la provincia y el país (si son extranjeros). Resistencia con sus 120 años de vida es una ciudad relativamente joven, su crecimiento demográfico -además del natural- tuvo y tiene en los inmigrantes un aporte formidable, que se verifica particularmente entre los censos de 1914 y 1947. Creemos que clasificando el lugar de nacimiento de los fallecidos en el Gran Resistencia en 1990, contribuiremos en alguna medida a explicar el origen de su heterogénea población. Luego de recolectado y ordenado el dato, confeccionamos el siguiente cuadro :

- De la Argentina		83,5 %
◊ Chaco	44,1 %	
◊ Corrientes	20,6 %	
◊ Santa Fe	8,8 %	
◊ Buenos Aires y Cap. Fed.	3,4 %	
◊ Santiago del Estero	1,8 %	
◊ Córdoba	1,1%	
◊ Formosa	1,1 %	
◊ Otras Provincias	2,6 %	
- De países vecinos :		5,9 %
◊ Paraguay	5,7 %	
◊ Uruguay / Brasil / Perú	0,2 %	
- De países europeos :		3,8 %
◊ España	1,3 %	
◊ Italia	1,1 %	
◊ Polonia	0,5 %	
◊ Rumania / Portugal		
◊ Checoslovaquia / Alemania	0,7 %	
◊ Rusia / Yugoslavia		
- De países asiáticos :		0,2 %
◊ Siria/ Japón	0,2 %	
	0,4 %	
- Sin datos		6,8 %



De este cuadro se pueden obtener algunos hechos destacables como ser la participación de la mayoría de las provincias argentinas en el poblamiento del Gran Resistencia y de manera particular las vecinas Corrientes y Santa Fe; de los países vecinos se destaca la contribución de Paraguay y en el caso de Europa la presencia de inmigrantes mediterráneos y de los países eslavos.

La edad de los fallecidos

La edad de los fallecidos en 1990 -el igual que en 1980- fue clasificada por grupos de edad y en forma porcentual de la siguiente manera : menores de un año, entre 1 y 9 años, cada diez años y finalmente los mayores de 80 años.

GRUPO DE EDAD	SECTOR CÉNTRICO %		PERIFERIA %		GRAN RESISTENCIA %	
	1980	1990	1980	1990	1980	1990
Menores de 1 año	4,5	2,0	21,0	22,2	19,0	10,4
De 1 a 9 años	0,5	0,5	6,0	3,5	6,0	2,1
De 10 a 19 años	1,5	0,5	1,0	2,2	2,0	2,2
De 20 a 29 años	1,5	1,0	4,0	4,0	3,0	2,3
De 30 a 39 años	2,5	3,0	4,0	6,8	4,0	3,4
De 40 a 49 años	3,0	4,0	7,0	8,6	7,0	6,5
De 50 a 59 años	13,7	6,0	12,0	15,4	13,0	12,8
De 60 a 69 años	22,9	20,5	12,0	13,8	18,0	18,3
De 70 a 79 años	24,1	31,0	20,0	11,5	17,0	22,2
80 y más años	24,5	30,6	13,0	12,0	11,0	19,7
<i>Edad media (en años)</i>		<i>69,0</i>		<i>55,3</i>		<i>56,7</i>

Detenerse a observar este dato de los fallecidos en el Gran Resistencia en 1990, es comprobar los contrastes entre el área céntrica y el área periférica pues pareciera que se tratara de dos núcleos urbanos diferentes y probablemente así lo sea, un centro desarrollado y en los alrededores, condiciones propias del subdesarrollo, una consecuencia de la crisis en que ha entrado la provincia del Chaco en la década de 1950 y que hasta ahora no ha podido revertir, por el contrario, se ha ahondado.



Causas de las defunciones generales e infantiles

En 1990 el estudio de este tema se vio enormemente facilitado debido a que en el acta de defunción constaba el código de la CIE "Clasificación Internacional de las Enfermedades", correspondiente a la causa básica que provocó el deceso. Dicho código nos permitió ordenar las causas por capítulos y confeccionar dos planillas que adjuntamos, una de análisis, la otra de síntesis, a su vez lo hicimos para mayores y menores de un año, además se agruparon por municipios para el Gran Resistencia.

En la introducción de este trabajo decíamos que el tema de las causas de las defunciones, por sí sólo puede constituirse en un trabajo de investigación que contemple la distribución geográfica de las mismas.

Analizando los cuadros estadísticos mencionados se constata que la primera causa de muerte entre los mayores de un año son aquellas que comprometen el aparato circulatorio con el 41,0 % (Capítulo VII), hipertensa, cerebrovascular, circulación pulmonar, en resumen, las relativas al corazón. En segundo lugar con 17,7 % se ubican las enfermedades oncológicas (tumores en general). En tercer lugar se sitúan las que corresponden al Capítulo XVIII (accidentes, suicidios, etc.) con un 8,4 %. El cuarto lugar, con 8,0 % pertenece a las enfermedades infecciosas y parasitarias y en quinto lugar con el 6,7 % las muertes provocadas por enfermedades del aparato respiratorio.

Las causas menos representadas son las complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio, las anomalías congénitas y enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo.

Comparadas las causas de 1980 y 1990 hay correspondencia en el orden pero no en los valores, por ejemplo, las muertes por deficiencias en el aparato circulatorio representaron el 57,5 % en 1980 y tumores 11,2 %, es decir, disminuyeron las primeras y aumentaron las segundas.

En lo referido a las causas de muerte de menores de un año, el primer lugar corresponde al Capítulo XV, ciertas afecciones originadas en el período perinatal con el 52,2 %. Como ya lo adelantáramos, la mayoría de las defunciones infantiles ocurren en el primer día después del parto, y afectan, principalmente a los casos de prematuridad extrema. En segundo término con el 14,8 % las provocadas por anomalías congénitas. El tercer lugar con un valor de 7,9 %, lo ocupan dos causas, una de ellas son las enfermedades infecciosas y parasitarias y la otra enfermedades del aparato respiratorio. El cuarto lugar, con 6,4 % lo ocupan las enfermedades de las glándulas endocrinas de la nutrición, del metabolismo y trastornos de la inmunidad.

Comparadas las causas actuales de la mortalidad infantil con las de 1980 no hay una correspondencia, ni en el orden, ni en los valores. En aquella oportunidad la primera causa es la



misma pero con el 28,3 %, la segunda con 20,9 % corresponde a enfermedades infecciosas y parasitarias, la tercera con 14,1 % a signos, síntomas y estados morbosos mal definidos. Las causas menos representativas son las enfermedades de la sangre y de los órganos hemotopoyéticos, del aparato digestivo y del aparato genitourinario.

A continuación ver planillas que se adjuntan al final del capítulo.

4. CONCLUSIONES SOBRE LA MORTALIDAD

- ◆ En términos generales, la mortalidad en el Gran Resistencia disminuyó.
- ◆ La distribución espacial muestra cambios notables, mientras en el sector céntrico la mortalidad aumentó, en el área periférica alternan sectores de muy baja mortalidad (barrios nuevos) y de muy alta mortalidad (áreas insalubres carentes de los servicios básicos).
- ◆ La edad de la población, el nivel socioeconómico y cultural son tres factores que contribuyeron a determinar el grado de mortalidad de una población.



IV. LA MORTALIDAD INFANTIL

Se denomina mortalidad infantil al grupo de fallecidos de 0 a 1 año. Se la obtiene relacionando las defunciones de 0 a 1 año con el número de nacidos vivos en ese año. Este índice es una señal muy importante de la realidad social y económica de un país o región.

Jacqueline Beujeu-Garnier (1965) decía respecto a la mortalidad infantil que si bien parece normal que las tasas de mortalidad sean elevadas entre los ancianos, no lo es para los niños.¹⁵ Por su parte Marx Derrau (1983) señalaba "por tasa de mortalidad infantil se entiende el número de defunciones acaecidas antes del año por cada mil nacimientos. Esta mortalidad es mínima en los países de nivel de vida elevado y con buen equipamiento sanitario. En la actualidad ha disminuido mucho. Las tasas más bajas, inferiores a 20 ‰ son características de la mayoría de los países de Europa Occidental y América del Norte."¹⁶ Hoy podemos decir que esos mismos países han bajado la mortalidad infantil a menos del 10%. En el otro extremo hay, todavía, estados que sobrepasan valores del 100 ‰.

La mortalidad infantil se denomina *perinatal* cuando ocurre entre la 28a. semana de gestación y los siete días de vida; la *neonatal* entre el nacimiento y las primeras cuatro semanas; la *post-neonatal* entre los 28 días y hasta 1 año de vida; la *mortinatalidad* se refiere a los nacidos muertos.

Las causas de fallecimiento de los niños pueden variar según sea la edad del deceso; su conocimiento permite formular con mayor precisión las políticas sanitarias y económicas de un país o región.

1. La mortalidad infantil en 1970

Las tasas de mortalidad infantil obtenidas para algunos barrios del Gran Resistencia, como por ejemplo el Barrio Toba y Villa Elba -superiores a 250 ‰ nos hicieron pensar que no era posible y que debíamos hacer de nuevo los estudios. Los resultados fueron los mismos. La realidad quedó descubierta. Con nuestro datos visitamos al entonces Ministro de Salud Pública de la Provincia del Chaco, Dr. Ricardo Ivancovich quien tomó nota y casi inmediatamente se puso, junto a sus colaboradores, a proyectar políticas sanitarias tendientes a resolver el grave problema detectado. Con el transcurso del tiempo, a pesar de que la provincia del Chaco sigue con tasas superiores a la media nacional, se pudo comprobar que las políticas fueron acertadas ya que los valores recolectados en la década del setenta se redujeron de manera considerable, no sólo en la periferia del Gran Resistencia sino en toda la provincia. Lo mismo ha ocurrido a nivel país.

¹⁵ BEAUJEU-GARNIER, J. "Trois milliards d'hommes. *Traité de Démographie*". 12a. edición. Paris 1965. p. 92.

¹⁶ DERRAU, Max. "Geografía Humana". Ed. Vicens Universidad. Barcelona 1983. p. 116.



La distribución espacial de la mortalidad infantil (Plancha 1970:10) presenta un comportamiento diferente en Resistencia con respecto a Barranqueras y Puerto Vilelas. En Resistencia, los índices más bajos corresponden al sector céntrico, enmarcado por la coropleta del 50 ‰ que a diferencia de los casos anteriores se extiende hacia el norte y hacia el sur, abarcando además del sector comercial, las áreas residenciales mejor equipadas (Planchas 1970: 5, 6 y 7). En la periferia, la mortalidad infantil alcanza tasas muy elevadas que, incluso superan el 250 ‰.

En Barranqueras y Puerto Vilelas los extremos no son tan acusados, oscilando entre el 50 y 75 ‰ en el área portuaria y céntrica y el 150 ‰ en los sectores más desfavorables del norte y del sur, a excepción del área industrial de Puerto Vilelas donde sólo es ligeramente superior al 100‰.

Los perfiles A-B y C-D expresan las tendencias de la variación espacial analizada.

Cabe señalar que dentro del ámbito provincial y nacional el Gran Resistencia y la Provincia del Chaco se incluyen entre los índices de mayor mortalidad infantil. (Plancha 1970: 10, 1 y 2).

• Síntesis estadística de la mortalidad infantil en 1970

MUNICIPIO	POBLACIÓN	NACI- MIEN- TOS	DEFUNCIONES INFANTILES					
			TOTAL	VARO- NES	%	MUJE- RES	%	TASA ‰
<i>Resistencia</i>	117.806	2.711	296	178	60,1	118	39,9	119,2
<i>Barranqueras</i>	20.913	524	52	23	44,2	29	55,8	99,3
<i>Puerto Vilelas</i>	3.857	115	11	5	45,5	6	54,5	95,7
GRAN RESISTENCIA	142.576	3.350	359	206	57,4	153	42,6	107,2

2. La mortalidad infantil en 1980

La mortalidad puede ser analizada desde muchos puntos de vista, uno de ellos, como ya lo hemos dicho, es su consideración en relación con la edad de las personas. Parece "normal" la muerte de aquellos seres que han alcanzado una edad avanzada. Sin embargo es fuertemente tocante la defunción de niños, en particular, de aquellos que mueren antes de



cumplir el año de vida, por las implicancias que tiene en el futuro demográfico. Son los recién nacidos los que están más expuestos a los efectos del nivel sanitario y a las condiciones que derivan del nivel socio-cultural del grupo que los engendra. Son los que primeros quedan al margen en la lucha por la vida; es por ello que todo país que se precie de más o menos civilizado le preste a este hecho demográfico especial interés. La mortalidad infantil es un índice muy importante para evaluar el estado de desarrollo de un pueblo, región o estado.

Comparando la mortalidad infantil de 1980 con la de 1970 se advierte un descenso importante. Si se analiza la plancha 1980:7, que representa la distribución de este hecho demográfico, todavía sorprende encontrar valores superiores a 75 ‰ (95 ‰ en el Barrio Toba), sin embargo esos valores son menores a la mitad de los que obtuvimos para 1970. (Ver Plancha 1970:10).

En el plano del Gran Resistencia correspondiente a la mortalidad infantil (1980:7) puede advertirse que con respecto a 1970 que ésta no tiene grandes variaciones. Ello obedece a que para poder compararla respetamos la escala utilizada en 1970, es decir trazar las coropletras con una equidistancia de 25, resultando sólo tres coropletras : 25, 50 y 75 ‰.

• La mortalidad infantil en 1970 y 1980

MUNICIPIO	NACIMIENTOS		DEFUNCIONES INFANTILES		TASAS ‰	
	1970	1980	1970	1980	1970	1980
<i>Resistencia</i>	2.711	5.642	296	136	109,2	24,1
<i>Barranqueras</i>	524	1.084	52	39	99,3	35,9
<i>Puerto Vilelas</i>	115	178	11	11	95,7	61,8
<i>Fontana</i>	----	315	----	15	----	47,9
GRAN RESISTENCIA	3.350	7.219	359	201	107,2	27,8

• La distribución de la mortalidad infantil

La coropleta de 25 ‰ encierra la mayor parte del centro de Resistencia, alargándose hacia el sureste, incluye también, el centro de Barranqueras.

La coropleta de 50 ‰ engloba a la anterior, mientras que la de 75 ‰ aparece en la periferia encerrando núcleos bastante definidos que responden a las áreas de menores recursos económicos y socio-culturales, ejemplo, el Barrio Toba, Villa Río Negro, Barrio Golf



Club, Villa Don Alberto y Puerto Vilelas; las tasas inferiores a 25 ‰ son muy pocas y se encuentran en el centro de Resistencia y en algunos barrios del suroeste de urbanización reciente.

- **La distribución de la mortalidad infantil en el Chaco**

Los datos a nivel de departamentos de la provincia del Chaco para 1980, fueron obtenidos de la Dirección de Bioestadísticas. El total provincial fue de 50,9 ‰ habiendo oscilado entre 93,7 ‰ en General Belgrano. San Fernando figura entre los de más baja mortalidad infantil con 25,7 ‰ en Primero de Mayo. Los valores departamentales fueron representados en el mapa 1 de la Plancha 8. (Nótase que para el Gran Resistencia nuestro cálculo dio 27,8 ‰).

- **El origen de los infantes fallecidos**

De los 201 casos de defunciones infantiles contabilizadas en 1980, el 32,2 % denunció domicilio habitual fuera de esta aglomeración. Los lugares desde donde procedían fueron clasificados por provincias y, dentro de estas áreas, por localidades. En el primer caso obtuvimos los siguientes valores :

<i>Chaco</i>	92,7 %
<i>Formosa</i>	3,2 %
<i>Santa Fe</i>	1,6 %
<i>Corrientes</i>	0,8 %
<i>Salta</i>	0,8 %
<i>Santiago del Estero</i>	0,8 %

En cuanto a las localidades, la gran mayoría procede de pueblos y ciudades del este de Chaco, sureste de Formosa y noreste de Santa Fe. Los datos han sido representados en los mapas 2 y 3 de la plancha 8.



• Clasificación de la mortalidad infantil por edades

En primer término consideramos la mortalidad infantil neonatal, es decir aquella que ocurre entre el alumbramiento y los 28 días, mortalidad que responde en gran medida a causas endógenas, entre ellas las condiciones psico-físicas de la madre. Los datos obtenidos son los siguientes :

1er. día	57,5 %
2do. día	15,8 %
3er. día	10,0 %
4to. día	3,6 %
5to. día	1,0 %
6to. día	4,0 %
7mo. día	1,8 %
del 8vo. al 28vo. día	7,0 %

Es notable ver en el cuadro que antecede la importancia que reviste para el niño sobre vivir el primer día, no así los restantes, pues casi el 60 % muere entre el momento de nacer y las 24 horas. Podemos adelantar en este aspecto que la causa más importante de estas defunciones es la prematurez extrema.

Clasificadas las defunciones por meses, tenemos estos datos :

Menos de 1 mes	57,5 %
de 1 a 2 meses	7,6 %
de 2 a 3 meses	3,0 %
de 3 a 4 meses	3,5 %
de 4 a 5 meses	5,5 %
de 5 a 6 meses	4,3 %
de 6 a 7 meses	4,5 %
de 7 a 8 meses	2,0 %
de 8 a 9 meses	3,3 %



de 9 a 10 meses	2,5 %
de 10 a 11 meses	1,8 %
de 11 a 12 meses	4,5 %

También se aprecia en esta clasificación la importancia que reviste el primer mes de vida, superado el cual, las posibilidades de sobrevivir son mayores. Tanto la mortalidad diaria como mensual se representan en los gráficos 10 y 11 de la plancha 8.

- **El estado civil de las madres de los infantes**

Este dato que se refiere a un aspecto esencialmente cultural de la población tiene significación en la gestación y crianza de los niños, por ello lo incluimos y elaboramos el siguiente cuadro :

Madres solteras	44,4 %
Madres casadas	41,2 %
Madres unidas de hecho	12,2 %
Madres viudas	0,3 %
Madres separadas	0,3 %
Menores a/ cargo	1,6 %

Es importante señalar la proporción de madres solteras en la mortalidad infantil.

- **La edad de las madres**

También tomamos y clasificamos esta información con el siguiente resultado :

Menores de 20 años	24,0 %
De 20 a 29 años	48,7 %
De 30 a 39 años	27,0 %
De 40 a 49 años	1,3 %
Más de 50 años	0,7 %



Aparentemente no hay ninguna relación entre la edad de la madre y la mortalidad infantil, sin embargo, si nos remitimos a la edad de las mismas - analizado para el caso de la natalidad -. se puede concluir que las madres muy jóvenes, es decir, de menos de 20 años, son las que más riesgos tienen de perder a sus hijos, esto también se verifica en el caso de las madres de más de 30 años.

• **El peso del niño al nacer**

Si bien este dato falta en el 25% de los informes estadísticos de las defunciones infantiles, hemos procedido a clasificar aquellos que sí lo especificaban.

Menos de 2.000 gramos	28,7 %
De 2.000 a 3.000 gramos	21,0 %
De 3.000 a 4.000 gramos	22,0 %
Más de 4.000 gramos	2,8 %
Sin datos	24,3 %

Aunque no es absolutamente determinante, los niños muy pequeños están más expuestos a morir dentro del primer año de vida, de manera particular, en los primeros días posteriores al nacimiento. Es apreciable el porcentaje (28,7 %) de niños cuyo peso no llegó a los 2.000 gramos.

• **La filiación de las madres**

Es otro dato valioso para interpretar las causas de las defunciones infantiles; si bien la clasificación es muy sencilla, hicimos el cuadro correspondiente :

Hijos extramatrimoniales	45,5 %
Hijos matrimoniales	35,5 %
Ignorados y sin datos de filiación	19,0 %

Es notable aquí el alto porcentaje de hijos extramatrimoniales fallecidos.



• **Causas de las defunciones generales e infantiles**

Si los seres humanos aspiran a vivir más y mejor es natural que traten de conocer las causas de las defunciones para tratarlas y erradicarlas. En el acta de defunción los médicos tienen que asentar la causa final, la anterior y la básica. Sin embargo pocas veces encontramos formularios completos, es decir consignando las tres causas, siendo la final la más indicada. Ante la dificultad que se presentó en el momento de normalizar los datos acudimos a la Dirección de Bioestadística de la Provincia del Chaco, allí, personal especializado apoyado en la "Clasificación Internacional de Enfermedades" de la Organización Mundial de la Salud (Octava Revisión, 1978), procedió a la clasificación, con los datos disponibles, de las causales de muerte de los fallecidos en 1980.

En primer lugar hemos realizado el cuadro siguiente en el que se agrupan las causas de las defunciones, tanto infantiles como generales :

<i>Grupo de Causas</i>	<i>Defunciones Infantiles %</i>	<i>Defunciones Generales</i>
-Enfermedades infecciosas y parasitarias	20,9	4,9
- Tumores	----	11,2
-Enfermedades de las glándulas endócrinas, de la nutrición, del metabolismo y trastorno de la inmunidad.	2,1	1,7
-Enfermedades de la sangre y órganos hemotopoyéticos.	1,0	0,4
- Trastornos mentales.	----	0,3
- Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos.	3,9	1,0
-Enfermedades del aparato circulatorio.	13,6	57,5
-Enfermedades del aparato respiratorio.	10,2	3,3
- Enfermedades del aparato digestivo.	0,3	2,7
-Enfermedades del aparato genitourinario.	----	2,1
- Complicaciones del embarazo, parto y puerperio.	----	0,1
- Anomalías congénitas.	4,7	0,1
- Ciertas afecciones originadas en el período perinatal.	28,3	----
-Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos.	14,1	9,4
- Causas externas de traumatismos y envenenamiento.	0,8	5,4



Reparando en los grupos de causas se advierte que el peso de ciertas enfermedades no es el mismo en los infantes que en los adultos.

En el caso de los niños, en primer lugar, están "ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal", con el 28,3 %, luego "enfermedades infecciosas y parasitarias", con el 20,9 %. Para los adultos las "enfermedades del aparato circulatorio" son decisivas pues significan el 57,5% de las muertes, luego los tumores con 11,2%.

Sin embargo, por considerarlo altamente ilustrativo agrupamos las enfermedades de mayores y menores de un año en valores absolutos. Aclaramos que trabajamos con 1.937 datos (95,6 %), de los cuales 1.555 (94,8 %) correspondieron a causas de defunciones generales y 382 (99,2 %) específicas de defunciones infantiles.

• Defunciones infantiles

DEFUNCIONES POR GRUPO DE CAUSAS C.I.E.
GRAN RESISTENCIA - AÑO 1980

- Enfermedades Infecciosas y parasitarias			
- Diarrea		25	
- Intoxicación parasitaria		3	
- Tétano		1	
- Septicemia		48	
- Sarampión		1	
- Chagas		2	
	TOTAL	80	20,9 %
- Enfermedades de las glándulas endócrinas de la nutrición del metabolismo y trastornos de la inmunidad.			
- Desnutrición		8	
	TOTAL	8	2,1%
- Enfermedades de la sangre y de los órganos hemotopoyéticos			
- Anemia		2	
- Defecto de la coagulación		2	
	TOTAL	4	1,0 %



- Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos		
- Meningitis	14	
- Anoxia cerebral	1	
TOTAL	15	3,9 %
- Enfermedades del aparato circulatorio		
- Paro cardíaco	33	
- Insuficiencia cardíaca	9	
- Hemorragia intracerebral y otras.	10	
TOTAL	52	13,6 %
- Enfermedades del aparato respiratorio		
- Bronconeumonía	18	
- Neumonía	19	
- Neumonitis (debido a sólidos y líquidos).	1	
- Otras enfermedades del aparato respiratorio.	1	
TOTAL	39	10,2 %
- Enfermedades del aparato digestivo		
- Insuficiencia hepática	1	
TOTAL	1	0,3 %
- Anomalías congénitas		
- Cardiopatía congénita	9	
- Malformaciones congénitas	9	
TOTAL	18	4,7 %
- Ciertas afecciones originadas en el período perinatal.		
- Prematurez	75	
- Hipoxia intrauterina y asfixia al nacer	15	
- Síndrome de dif. respiratoria	7	
- Otras afecciones respiratorias	10	
- Trastornos hematológicos	1	
TOTAL	108	28,3 %
- Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos		
- Insuficiencia respiratoria	33	



- Hemorragia pulmonar	12	
- Muerte súbita	9	
TOTAL	54	14,1 %
- Causas externas de traumatismos y envenenamientos		
- Accidentes causados por la corriente eléctrica.	1	
- Otras causas acc. y las no especificadas	2	
TOTAL	3	0,8 %

C. I. E. : Clasificación Internacional de las Enfermedades.

3. La mortalidad infantil en 1990

En 1990 se produjeron, según nuestro registro, 202 defunciones infantiles, de las cuales 117 eran varones, (58,2%), 84 mujeres (41,8 %) y un caso sin dato de sexo. La Dirección de Estadísticas Sanitarias computó 204 decesos. Para el cálculo de las tasas generales hemos adoptado los valores de la Dirección, pues nos consta que su trabajo acerca de la mortalidad infantil es sumamente cuidadoso, además porque sinceramente creemos que la diferencia en dos defunciones, altera muy poco los resultados finales de la distribución.

Distribuidas las defunciones infantiles por municipalidades, obtuvimos el siguiente cuadro :

MUNICIPIO	DEFUNCIONES INFANTILES
<i>Resistencia</i>	152
<i>Barranqueras</i>	29
<i>Puerto Vilelas</i>	7
<i>Fontana</i>	16
GRAN RESISTENCIA	204



• Cálculo de las tasas brutas de mortalidad infantil

En este caso se relaciona el número de fallecidos de menos de un año con el número de nacimientos habidos en ese año.

RESISTENCIA	$\frac{(152 \times 1000)}{5.675} = 26,8 \text{ ‰}$
BARRANQUERAS	$\frac{(29 \times 1.000)}{1.014} = 28,6 \text{ ‰}$
PUERTO VILELAS	$\frac{(7 \times 1.000)}{238} = 29,4 \text{ ‰}$
FONTANA	$\frac{(16 \times 1.000)}{548} = 29,2 \text{ ‰}$
GRAN RESISTENCIA	$\frac{(204 \times 1.000)}{7.475} = 27,3 \text{ ‰}$

• Las defunciones infantiles en 1970, 1980 y 1990

También para el caso de las defunciones infantiles hemos confeccionado un cuadro estadístico que nos permite observar los valores registrados en los tres momentos que elegimos para estudiar el movimiento natural de la población de un centro urbano, en este caso, el Gran Resistencia.

MUNICIPIO	NACIMIENTOS			DEFUNCIONES INFANTILES			TASAS ‰		
	1970	1980	1990	1970	1980	1990	1970	1980	1990
Resistencia	2.711	5.642	5.675	296	136	152	109,2	24,1	26,8
Barranqueras	524	1.084	1.014	52	39	29	99,3	35,9	28,6
Pto. Vilelas	115	178	238	11	11	7	95,7	61,8	29,2
Fontana	----	315	548	----	15	16	----	47,9	29,2
GRAN RESISTENCIA	3.350	7.219	7.475	359	201	204	107,2	27,8	27,3



De la observación de este cuadro surge con claridad meridiana el marcado descenso de la mortalidad infantil en nuestro conurbano y es justo reconocer el empeño que han puesto los distintos gobiernos que se sucedieron en la provincia del Chaco, desde 1970 a la fecha, para reducir este flagelo. Un paso muy importante se ha dado con la creación del hospital para la madre y el niño hoy Hospital Pediátrico "Avelino Castelán", un centro para la salud infantil de muy alta complejidad; del mismo modo hay que reconocer la creación de centros de salud en los distintos barrios del Gran Resistencia, en particular en los más carenciados; la distribución de leche para las madres de los niños y los comedores infantiles.

En todos estos casos, aunque se pueden detectar deficiencias, el progreso realizado salta a la vista. También es cierto que hay mucho que hacer todavía y si muchos países han logrado vencer la barrera del 10 ‰ y hasta del 5 ‰ es cuestión de seguir trabajando en pos de esas metas.

Del mismo modo como elogiamos el accionar de salud pública debemos destacar los logros de la medicina privada local que se esmera en estar a la altura de los centros más importantes del país y del mundo.

- **La distribución espacial de la mortalidad infantil**

Cuando en 1970 estudiamos la mortalidad infantil en el Gran Resistencia los valores extremos hallados en esta oportunidad, 25 ‰ en el centro y 250 ‰ en algunos sectores de la periferia nos obligaron a pensar en una escala que variara de 50 en 50 para su representación cartográfica. Como nos propusimos respetar esa escala en 1980 y en 1990, el mapa de la plancha 1990:7 hoy aparece poco contrastado ya que en las referencias sólo se han usado tres grisados de una escala de 6 utilizada en 1970.

Sin embargo, todavía sorprende encontrar algunos sectores con mortalidad infantil que supere el 100 ‰, como ocurre en Villa Cristo Rey y en el Barrio Mapic, al norte de la ciudad; y valores que oscilan entre 75 y 100 ‰ como los de Villa Vélez Sarfield y el Tala en el oeste, Villa Forestación en Barranqueras y Villas Don Alberto, Facundo, Don Andrés y Libertad al sur de Resistencia. En contrapartida es gratificante encontrar amplios espacios, como por ejemplo el sector céntrico, donde el índice resultante fue cero.

Tal vez las isolíneas de 25 en 25 y los grisados de 50 en 50 disimulen algunos casos que merecerían ser destacados. Sin embargo la distribución espacial de la mortalidad infantil en 1990, muestra la singular caída que se produjo en los valores entre 1970 y 1990. El trabajo referido al año 1980 ya evidenció esa tendencia.

No obstante los logros alcanzados en materia de decesos infantiles, es importante señalar que los valores más altos se corresponden con áreas habitadas por gente muy carenciada, resultado de una crisis global que afecta a la provincia desde la década de los 50.



• **La mortalidad infantil en el Chaco y en el país**

Con los datos brindados por la Dirección de Estadísticas Sanitarias del Chaco a nivel departamento y por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos de la Nación a nivel provincias hemos confeccionado las figuras 7 a 12, con el fin de visualizar lo que sucede en materia de mortalidad infantil en esos ámbitos.

La Provincia del Chaco siempre se caracterizó por tener valores altos de mortalidad infantil. En 1990 el promedio provincial fue de 33,9 ‰, sin embargo hay Departamentos como San Lorenzo y Tapenagá que superaban el 50 ‰, Güemes, Maipú, Independencia, General Dónovan, General Belgrano, O'Higgins, Santa María de Oro y Sargento Cabral se colocaban encima de 40 ‰. En el otro extremo el Departamento Libertad registró el valor más bajo con 14,0 ‰.

En lo atinente a la República Argentina la mortalidad infantil de 1990 fue de 25,6‰, Chaco y Jujuy con 35,8 ‰ fueron los registros mayores, en términos generales las provincias norteañas detentan las tasas más altas. Los valores más bajos lo tuvieron la Capital Federal con 16,8 ‰ y Neuquén con 16,9 ‰, (nótese la diferencia de valores publicados por la provincia y la nación).

Según el libro "Fundamentos de Geografía Económica" de Juan Roberto Benítez y otros (1995) ¹⁷ cita los valores de la ONU de 1993, a nivel mundial, el país que tenía la más alta tasa de mortalidad infantil era Malí con 166 ‰, seguido por Afganistán, Guinea Bissau, Malawi, Sierra Leona, todos con más de 147 ‰. En cambio los países que tuvieron los mayores logros en la reducción de sus tasas de mortalidad infantil fueron Liechtenstein 3 ‰, Islandia 4 ‰, Japón 5 ‰ y Finlandia, Suecia, Taiwan, Alemania, Francia, Países Bajos y Suiza, todos por debajo de 7 ‰.

• **El origen de los infantes fallecidos**

De las 294 defunciones infantiles ocurridas en los centros de salud del Gran Resistencia en 1990, 90 (36,6 %) tenían su domicilio habitual fuera de la gran ciudad. Esos noventa datos fueron ordenados por provincia de origen y a su vez por localidad, de ello surgió el siguiente cuadro :

Chaco	78,9 %
Santa Fe	15,5 %
Corrientes	3,3 %
Formosa	2,2 %

¹⁷ BENITEZ, Juan R. y otros . Op. Cit. p. 133.



Como se puede apreciar la gran mayoría procede del interior del Chaco y esto es así por la organización sanitaria de la provincia que tiene su cabecera en Resistencia. Las localidades más representativas fueron General San Martín 18,3 %, Pampa del Indio 14,1 %; Juan José Castelli, Las Palmas, Puerto Tirol y Presidencia de La Plaza con el 5,6 % cada una. En la plancha 1990:8, gráficos 8 y 9, se ha representado el origen de las defunciones infantiles extraurbanas.

Los originarios de la provincia de Santa Fe proceden de las localidades situadas al noreste (Florencia, Las Toscas, Villa Guillermina), los de Corrientes del ángulo noroeste y los restantes del sureste de Formosa.

• **Clasificación de la mortalidad infantil por edades**

En primer lugar consideraremos la mortalidad infantil neonatal, es decir, aquella que ocurre entre el momento del alumbramiento y los 28 días; que en esta oportunidad constituyó el 63,9 % de las defunciones infantiles. La mortalidad infantil neonatal responde en gran medida a causas endógenas, entre ellas las condiciones psicofísicas de la madre. Los datos obtenidos por días, dieron el siguiente resultado :

1er. día	51,2 %
2do. día	10,9 %
3er. día	7,8 %
4to. día	6,2 %
5to. día	3,1 %
6to. día	4,6 %
7mo. día	1,6 %
del 8vo. al 28vo. día	14,7 %

De los valores que anteceden se desprende la importancia que tiene para el niño sobrevivir el primer día, ya que a medida que se aleja del parto las esperanzas de sobrevivir son mayores. Podemos adelantar en este aspecto que la causa más frecuente en estas defunciones es la prematuridad extrema.

Así como clasificamos las defunciones infantiles neonatales, ordenamos las posneonatales, el resultado ha sido el siguiente :



Menos de 1 mes	63,9 %
de 1 a 2 meses	7,9 %
de 2 a 3 meses	5,4 %
de 3 a 4 meses	2,5 %
de 4 a 5 meses	2,5 %
de 5 a 6 meses	2,5 %
de 6 a 7 meses	3,0 %
de 7 a 8 meses	4,0 %
de 8 a 9 meses	1,5 %
de 9 a 10 meses	2,0 %
de 10 a 11 meses	3,5 %
de 11 a 12 meses	1,5 %

Es fácil apreciar la importancia que tiene el primer mes de vida para la supervivencia de las personas, es el tiempo en el que se deben extremar los cuidados, dada la indefensión con la que se nace.

- **Estado civil de las madres de los infantes fallecidos**

Este dato que se refiere a un aspecto esencialmente cultural de la población tiene un importante significado en la gestación y crianza de los niños, por ello lo incluimos en el siguiente cuadro :

Madres solteras	59,9 %
Madres casadas	35,5 %
Madres unidas de hecho	5,0 %

Deseamos destacar que este dato sólo lo proporcionaron el 60,0 % de las madres, por lo que sospechamos que el número de situaciones irregulares, que por distintos motivos no se denuncian, es más alto. También inferimos que las defunciones infantiles se producen en mayor medida entre el sector más pobre de Resistencia. Dos de los cuatro sectores en que se divide el área céntrica, lo mejor de la ciudad, no tuvieron defunciones infantiles en esta oportunidad.



- **La edad de las madres de los infantes fallecidos**

También tomamos y clasificamos esta información con el siguiente resultado :

Menores de 20 años	31,9 %
De 20 a 29 años	41,3 %
De 30 a 39 años	26,8 %
Mayores de 40 años	0,0 %

Aparentemente no hay ninguna relación entre la edad de la madre y la mortalidad infantil, pero si nos remitimos al número de madres menores de 20 años 21,3 % del total, nos parece que cuando más joven es la madre, es mayor el riesgo para la vida de sus hijos. Lo mismo ocurre cuando están más próximas a la menopausia. Es de hacer notar que el 33,3 % de las madres de los fallecidos no declaró la edad.

- **El peso del niño al nacer**

Si bien este dato falta en el 35,8 % de las actas de defunciones, hemos procedido a clasificar aquellos que si lo hicieron constar, con el siguiente resultado :

Menos de 2.000 gramos	49,5 %
De 2.000 a 3.000 gramos	32,1 %
De 3.000 a 4.000 gramos	15,3 %
Más de 4.000 gramos	3,1 %

Aunque no es totalmente determinante, se deduce que los niños más pequeños están muy expuestos a morir dentro del primer año de vida, de manera particular en los primeros días posteriores al parto. Es importante el porcentaje (49,5 %) de niños cuyo peso no llegó a los 2.000 gramos. Evidentemente hay relación directa con la prematuridad extrema, que es una de las principales causas de la mortalidad infantil y como hemos visto en la pág. 71, la mitad de la mortalidad neonatal se produce dentro de las 24 horas después del nacimiento.



4. CONCLUSIONES SOBRE LA MORTALIDAD INFANTIL

- ◆ La mortalidad infantil experimentó un gran retroceso entre 1970 y 1980, reducción de 100 % en todos los casos y hasta de 300 % en algunas situaciones puntuales.
- ◆ La distribución de la mortalidad infantil refleja las condiciones sanitarias, socioeconómicas y culturales de la población. En el sector céntrico de Resistencia y Barranqueras se observan las tasas más bajas, coincidiendo con las mejores condiciones de vida.
- ◆ La mortalidad infantil aumenta hacia la periferia a medida que desciende el nivel de vida. Los valores más altos coinciden con los sectores más pobres de la ciudad.
- ◆ Las políticas sanitarias aplicadas por la provincia a partir de 1970 dieron resultados positivos que se tradujeron en una caída significativa de la mortalidad infantil.
- ◆ No es menos importante destacar el papel de la UNICEF que a nivel mundial no cesa en su campaña para disminuir la mortalidad infantil.

DEFUNCIONES MAYORES DE 1 AÑO E INFANTILES POR CAUSAS. ÁREAS DEL GRAN RESISTENCIA. AÑO 1990.

CÓDIGO DE C.I.E.	CAUSA LITERAL	DEFUNCIONES										Total de Defunciones (may. y men.)
		MAYORES DE 1 AÑO					MENORES DE 1 AÑO					
		Total G.R.	Rcia.	Barran queras	Fonta na	Vilelas	Total G.R.	Rcia.	Barran queras	Fonta na	Vile las	
Capítulo I	Enf. Infecciosas y parasitarias	121	87	20	8	6	16	12	3	---	1	137
001-009	Enfermedades infecciosas intestinales.	2	2	---	---	---	8	5	3	---	---	10
010-018	Tuberculosis.	24	8	2	4	---	---	---	---	---	---	14
030-041	Otras enfermedades bacterianas.	102	74	18	4	6	5	4	---	---	1	107
050-057	Enf. víricas acompañadas de exantema.	1	1	---	---	---	---	---	---	---	---	1
080-088	Rickettsiosis y otras enf. transportadas por artrópodos.	2	2	---	---	---	1	1	---	---	---	3
090-099	Sífilis y otras enfermedades venéreas.	---	---	---	---	---	1	1	---	---	---	1
130-136	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias.	---	---	---	---	---	1	1	---	---	---	1
Capítulo II	Tumores	265	201	48	6	10	---	---	---	---	---	265
140-149	Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe.	7	4	2	---	1	---	---	---	---	---	7
150-159	Tumor maligno de otros órganos y del peritoneo.	72	52	13	2	5	---	---	---	---	---	72
160-165	Tumor maligno de otros órganos respiratorios e intratorácicos.	49	38	7	2	2	---	---	---	---	---	49
170-175	Tumor maligno de los huesos, del tejido conjuntivo, de la piel y de la mama.	23	19	4	---	---	---	---	---	---	---	23
179-189	Tumor maligno de los órganos genitourinarios.	59	47	11	---	1	---	---	---	---	---	59
190-199	Tumor maligno de otros sitios y no especificados.	34	25	7	1	1	---	---	---	---	---	34
200-208	Tumor maligno del tejido linfático y de los órganos hematopoyéticos.	14	11	3	---	---	---	---	---	---	---	14
239	Tumor de naturaleza no especificada.	7	5	1	1	---	---	---	---	---	---	7
Capítulo III	Enf. De las glándulas endocrinas de la nutrición del metabolismo y trastornos de la inmunidad	59	46	10	2	1	13	9	2	2	---	72
250-259	Enfermedades de otras glándulas endócrinas.	36	28	8	---	---	---	---	---	---	---	36
260-269	Deficiencias de la nutrición.	15	11	2	1	1	13	9	2	2	---	28
270-279	Otras enf. metabólicas y trastornos de la inmunidad.	8	7	---	---	1	---	---	---	---	---	8

**DEFUNCIONES MAYORES Y MENORES DE 1 AÑO CAPÍTULOS DE LA CIE.
(CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE LAS ENFERMEDADES). ÁREA GRAN RESISTENCIA. AÑO 1990.**

CÓDIGO DE C.I.E.	CAUSA LITERAL	DEFUNCIONES										TOTAL DEFUNCIONES (Mayores Menores)
		MAYORES DE 1 AÑO					MENORES DE 1 AÑO					
		Total G.R.	Rcia.	Barranqueras	Fontana	Vilelas	Total G.R.	Rcia.	Barranqueras	Fontana	Vilelas	
Cap. I	Enfermedades infecciosas y parasitarias	121	87	20	8	6	16	12	3	---	1	137
Cap. II	Tumores	265	201	48	6	10	---	---	---	---	---	265
Cap. III	Enfe. de glándulas endocrinas de la nutrición del metabolismo y trastornos	59	46	10	2	1	13	9	2	2	---	72
Cap. IV	Enfer. de la sangre y de los órganos homotopoyéticos	9	7	2	---	---	1	1	---	---	---	10
Cap. V	Trastornos mentales	15	13	1	---	---	---	---	---	---	---	15
Cap. VI	Enfer. del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos	18	12	3	2	1	6	4	1	---	1	24
Cap. VII	Enfermedades del aparato circulatorio	612	503	79	20	10	4	3	---	---	1	616
Cap. VIII	Enfermedades del aparato respiratorio	101	85	8	4	4	16	10	2	4	---	117
Cap. IX	Enfermedades del aparato digestivo.	68	55	7	2	4	1	---	---	1	---	69
Cap. X	Enfermedades del aparato genitourinario.	42	29	10	1	2	2	2	---	---	---	44
Cap. XI	Complic. del embarazo, parto y puerperio.	3	3	---	---	---	---	---	---	---	---	3
Cap. XII	Enfer. de la piel y del tejido celular subcutáneo	3	2	1	---	---	---	---	---	---	---	3
Cap. XIII	Enfer. del sist. osteomuscular y tejido conjuntivo	4	3	1	---	---	---	---	---	---	---	4
Cap. XIV	Anomalías congénitas	3	3	---	---	---	30	22	7	1	---	33
Cap. XV	Afecciones originadas en el período perinatal.	---	---	---	---	---	106	84	13	7	2	106
Cap. XVI	Signos, síntomas, estados morb. mal definidos.	51	36	9	2	4	4	3	---	1	---	55
Cap. XVII	Causas ext. de traumatismo y envenenamiento.	126	102	19	3	2	4	2	1	---	1	130
Totales generales		1500	1187	218	51	44	203	152	29	16	6	1703

DEFUNCIONES MAYORES DE 1 AÑO E INFANTILES POR CAUSAS. ÁREA GRAN RESISTENCIA. AÑO 1990.

CÓDIGO DE C.I.E.	CAUSA LITERAL	DEFUNCIONES										Total de Defunciones (may., men.)
		MAYORES DE 1 AÑO					MENORES DE 1 AÑO					
		Total G.R.	Rcia.	Barran queras	Fonta na	Vilelas	Total G.R.	Rcia.	Barran queras	Fonta na	Vile las	
Cap. IV 280-289	Enf. de la sangre y de órganos hemotopoyéticos	9	7	2	---	---	1	1	---	---	---	10
Cap. V	Trastornos mentales	15	13	1	---	---	---	---	---	---	---	15
290-294	Psicosis orgánica.	3	3	---	---	---	---	---	---	---	---	3
295-299	Otras psicosis.	1	---	1	---	---	---	---	---	---	---	1
300-316	Trastornos neurológicos de la personalidad y otros trastornos mentales no psicóticos.	11	10	---	1	---	---	---	---	---	---	11
Capítulo VI	Enf. del sist. nervioso y de órganos de los sentidos	18	12	3	2	1	6	4	1	---	---	24
320-326	Enf. inflamatorias del sistema nervioso central.	4	2	1	---	1	5	3	1	---	1	9
330-337	Enf. hereditarias y degenerativas del sistema nervioso central.	11	8	2	1	---	1	1	---	---	---	12
340-349	Otras enfermedades del sistema nervioso central.	2	1	---	---	---	---	---	---	---	---	2
350-359	Trastornos del sistema nervioso periférico.	1	1	---	---	---	---	---	---	---	---	1
Capítulo VII	Enfermedades del aparato circulatorio.	612	503	79	20	10	4	3	---	---	1	616
401-405	Enfermedades hipertensivas.	41	36	4	1	---	---	---	---	---	---	41
410-414	Enfermedades isquémicas del corazón.	51	42	9	---	---	---	---	---	---	---	51
8	Enfermedades de la circulación pulmonar.	20	19	1	---	---	---	---	---	---	---	20
420-429	Otras formas de enfermedad del corazón.	307	246	42	13	6	4	3	---	---	1	311
430-438	Enfermedad cerebrovascular.	183	152	21	6	4	---	---	---	---	---	183
440-448	Enf. de las arterias, arteriolas y vasos capilares.	9	7	2	---	---	---	---	---	---	---	9
451-459	Enf. de las venas, vasos linfáticos y otras del aparato circulatorio.	1	1	---	---	---	---	---	---	---	---	1
Capítulo VIII	Enfermedades del aparato respiratorio	101	85	8	4	4	16	10	2	4	---	117
460-466	Infecciones respiratorias agudas.	---	---	---	---	---	1	1	---	---	---	1
480-487	Neumonía e influenza	64	54	4	3	3	7	4	1	2	---	71
490-496	Enf. pulmonar obstructiva crónica y afec. afines.	22	17	3	1	1	---	---	---	---	---	22
500-508	Neumoconiosis y otras enfermedades Pulmonares debido a agentes externos	3	3	---	---	---	6	4	1	1	---	9
510-519	Otras enfermedades del aparato respiratorio.	12	11	1	---	---	2	1	---	1	---	14

DEFUNCIONES MAYORES DE 1 AÑO E INFANTILES POR CAUSAS. ÁREA GRAN RESISTENCIA. AÑO 1990.

CÓDIGO DE C.I.E.	CAUSA LITERAL	DEFUNCIONES										Total de Defunciones(may., men.)
		MAYORES DE 1 AÑO					MENORES DE 1 AÑO					
		Total G.R.	Rcia.	Barran queras	Fonta na	Vilelas	Total G.R.	Rcia.	Barran queras	Fonta na	Vile las	
Capítulo IX	Enfermedades del aparato digestivo	68	55	7	2	4	1	---	---	1	---	69
520-529	Enfermedades de la cavidad bucal, glándulas salivales y maxilares.	2	---	1	1	---	---	---	---	---	---	2
555-558	Enteritis y colitis no infecciosas.	6	6	---	---	---	---	---	---	---	---	6
560-569	Otras enf. de los intestinos y del peritoneo.	12	9	6	2	---	1	---	---	---	---	12
570-579	Otras enfermedades del aparato digestivo.	48	40	4	1	3	1	---	---	1	---	49
Capítulo X	Enfermedades del aparato genitourinario	42	29	10	1	2	2	2	---	---	---	44
580-589	Nefritis, síndrome nefrótico y nefrosis.	33	23	7	1	2	2	2	---	---	---	35
590-599	Otras enfermedades del aparato urinario.	6	3	3	---	---	---	---	---	---	---	6
600-608	Enf. de los órganos genitales masculinos.	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	1
614-616	Enf. inflamatorias de los órg. pelviano femenino.	1	1	---	---	---	---	---	---	---	---	3
Capítulo XI	Complic.del embarazo, del parto y del puerperio.	3	3	---	---	---	---	---	---	---	---	3
650-659	Parto normal, indicaciones para la asistencia en el embarazo, el trabajo y el parto.	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	2
670-676	Complicaciones del puerperio.	1	1	---	---	---	---	---	---	---	---	1
Capítulo XII	Enf. de la piel y del tejido celular subcutáneo.	3	2	1	---	---	---	---	---	---	---	3
680-686	Infec. de la piel y del tejido celular subcutáneo.	1	1	---	---	---	---	---	---	---	---	1
690-698	Infec. inflam. de piel y tejido celular subcutáneo.	2	1	---	---	---	---	---	---	---	---	2
Capítulo XIII	Enf. del sist. osteomuscular y del tejido conjuntivo	4	3	1	---	---	---	---	---	---	---	4
710-719	Artropatías y trastornos afines.	1	---	1	---	---	---	---	---	---	---	1
725-729	Reumatismo, con exclusión del dorso.	2	2	---	---	---	---	---	---	---	---	2
730-739	Osteopatías, condropatías y deformaciones adquiridas del sistema osteomuscular.	1	1	---	---	---	---	---	---	---	---	1
Capítulo XIV	Anomalías congénitas	3	3	---	---	---	30	22	7	1	---	33
Capítulo XV	Afecciones originadas en el período perinatal	---	---	---	---	---	106	84	13	7	2	106

DEFUNCIONES MAYORES DE 1 AÑO E INFANTILES POR CAUSAS. ÁREA GRAN RESISTENCIA. AÑO 1990.

CÓDIGO DE C.I.E.	CAUSA LITERAL	DEFUNCIONES										Total de Defunciones (may., men.)
		MAYORES DE 1 AÑO					MENORES DE 1 AÑO					
		Total G.R.	Rcia.	Barranqueras	Fontana	Vilelas	Total G.R.	Rcia.	Barranqueras	Fontana	Vilelas	
Capítulo XVI	Signos, sint. y estados morbosos mal definidos	51	36	9	2	4	4	3	—	1	—	55
780-789	Síntomas	28	20	5	1	2	1	1	—	—	—	29
797-799	Causas mal definidas y desconocidas de morbilidad y de mortalidad.	23	16	4	1	2	3	2	—	1	—	26
Capítulo XVII	Clasificación suplementaria. de causas externas de traumatismos y envenenamientos.	126	102	19	3	2	4	2	1	—	1	130
810-819	Accidentes de tráfico, de vehículos de motor.	26	23	2	1	—	—	—	—	—	—	26
820-825	Acc. de vehículos de motor no debidas al tráfico.	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1
826-829	Accidentes de otros vehículos de la carretera.	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1
840-845	Accidentes del transporte aéreo y espacial.	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1
850-858	Envenenamiento accidental por drogas, medicamentos y productos biológicos.	—	—	—	—	—	1	1	—	—	—	1
860-869	Envenenamiento accidental por sustancias sólidas y líquidos, gases y vapores.	3	3	—	—	—	1	—	—	—	—	4
878-879	Procedimientos quirúrgicos y médicos como causas de reacciones anormales del paciente.	22	20	2	—	—	—	—	—	—	—	22
880-888	Caídas accidentales.	10	6	3	1	—	—	—	—	—	—	10
890-898	Accidentes causados por el fuego.	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
900-909	Acc. Debido a factores naturales y del ambiente.	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	1
910-915	Acc. sumersión, sofocación y cuerpos extraños.	13	7	4	1	1	2	1	1	—	—	15
930-949	Drogas, medicamentos y productos biológicos que causan efectos adversos en su uso terapéutico	1	1	—	—	—	—	—	—	—	—	1
950-959	Suicidio y lesiones autoinfligidas.	6	4	2	—	—	—	—	—	—	—	6
960-969	Homic. infligidas intenc. por otra persona.	9	6	2	—	1	—	—	—	—	—	9
980-989	Lesiones se ignora si son acc. o intenc. Infligidas	19	18	1	—	—	—	—	—	—	—	19
916-928	Otros accidentes.	12	11	1	—	—	—	—	—	—	—	12
TOTALES GENERALES		1500	1187	218	51	44	203	152	29	16	6	1703



V. EL CRECIMIENTO NATURAL

El crecimiento natural o vegetativo es la diferencia entre los nacimientos y las defunciones. El Prof. Bolsi (1994) señala que *"el crecimiento natural forma parte del proceso de renovación constante de la población"...* en las poblaciones abiertas al crecimiento natural y los movimientos migratorios definen la evolución total de los habitantes." ¹⁸ Por su parte, Beaujeu-Garnier (1965) dice *"Retocesos de la muerte, evolución de la natalidad de la combinación de estas dos variables resultan diversas consecuencias, en primer término, el ritmo de crecimiento de las poblaciones en cuestión"*.¹⁹

El crecimiento natural del Gran Resistencia en 1970, 1980 y 1990 ha sido positivo; hacemos esta aclaración porque en la última década, para tiempos de paz, países de Europa Occidental, central y mediterránea han tenido tasas negativas, es decir, decrecimiento o crecimiento negativo motivado por el descenso de la natalidad y el aumento de la mortalidad debido al envejecimiento de la población.

1. El crecimiento natural en 1970

En la plancha 1970:11 se puede observar la distribución espacial del crecimiento natural de la población; los valores más bajos, 10 ‰ y 150 ‰, se localizan en los sectores céntricos de Resistencia y Barranqueras respectivamente, como resultados de bajos índices de natalidad y mortalidad. Hacia la periferia el crecimiento vegetativo aumenta; sin embargo, no obstante la alta natalidad, las tasas de crecimiento no son muy elevadas – entre 20 y 25 ‰ debido a que las tasas de mortalidad, en particular la infantil, son altas. Dentro de esa periferia, notamos como excepción, el Barrio Parque La Liguria, con crecimiento natural elevado, superior al 25‰, este resulta de una alta natalidad y una baja mortalidad.

Es de destacar que en todos los casos estudiados, la distribución espacial de los hechos vitales en el área urbana adopta un esquema concéntrico.

El crecimiento espacial de R.B.V. (asimilado al Departamento San Fernando) comparado con los restantes Departamentos de la Provincia del Chaco, se encuentra entre los más bajos, pero por el contrario, dentro de la República Argentina, la Provincia del Chaco figura entre las de índice más elevados. Plancha 1970:11.1. y figura 8. Puede resumirse que el conglomerado urbano R.B.V. posee, en conjunto un crecimiento natural medio (14,3) producto de una natalidad medio-alta y de una mortalidad media, aunque la mortalidad infantil alcanza en algunos barrios suburbanos valores muy altos, que es una situación muy frecuente en los países

¹⁸ BOLSI, A. Op. Cit. P. 100

¹⁹ BEAUJEU-GARNIER, J. Op. Cit. P. 162.



muy pobres económica y culturalmente. Por el contrario, el resto de la Provincia del Chaco presenta un elevado índice de crecimiento ya que las tasas de natalidad son notoriamente superiores a las de mortalidad general. Así dentro del territorio de la República Argentina la Provincia del Chaco pasa a componer el conjunto de provincias de mayor crecimiento natural, localizado especialmente en las provincias del norte argentino. Plancha 1970: 11.2.

Síntesis estadística del crecimiento natural en 1970

MUNICIPIO	POBLACION	CRECIMIENTO NATURAL					
		TOTAL	VARONES	%	MUJERES	%	TASAS ‰
Resistencia	117.806	1.636	782	47,9	854	52,1	13,9
Barranqueras	20.913	331	175	52,8	156	47,2	15,8
Pto. Vilelas	3.857	83	33	39,7	50	60,3	21,5
GRAN RESISTENCIA	142.576	2.050	990	48,3	1.060	51,7	14,3

2. El Crecimiento Natural en 1980

Una de las características más importantes del movimiento natural de la población en el Gran Resistencia en 1980 ha sido el elevado índice de la natalidad (33,0 ‰) respecto al de 1970 (23,4 ‰) de lo que ha resultado un crecimiento natural mayor teniendo en cuenta que la mortalidad ha sido de 7,1 ‰ en 1980 y de 9,1 ‰ en 1970.

Los valores obtenidos por sectores de normalización fueron representados en la plancha 1980:9. De su observación se deduce que el menor crecimiento natural corresponde a las áreas céntricas de Resistencia y Barranqueras donde surgen las coropletas de 10 y 15 ‰ respectivamente. Desde el centro a la periferia los valores crecen hasta superar el 30 ‰, particularmente en oeste, sur y sudoeste.

MUNICIPIO	NATALIDAD ‰	MORTALIDAD ‰	CRECIMIENTO NATURAL ‰
Resistencia	32,6	7,0	25,6
Barranqueras	32,3	6,5	25,8



Pto. Vilelas	38,7	8,0	30,7
Fontana	43,1	10,4	32,7
GRAN RESISTENCIA	33,0	7,1	25,9

Si se piensa que la natalidad media mundial es del orden del 30 ‰, la del Gran Resistencia se coloca por sobre la media; y si la mortalidad media mundial es de aproximadamente el 12-13‰, nuestros valores son menores. De ello resulta para R.B.V.F. un crecimiento del 25,9 ‰ que se puede considerar medio – alto, comparando con países que tienen un crecimiento superior al 40 ‰ y en el otro extremo países que ya tienen valores negativos.

El Crecimiento Natural en 1990

La natalidad en 1990 se asemeja a la de 1970, es decir, que bajó con respecto a 1980, en cambio la mortalidad es menor a la de 1970 y menor a la de 1980 de lo que resulta un comportamiento del crecimiento natural distinto respecto a los dos momentos estudiados anteriormente.

La distribución del crecimiento natural

MUNICIPIO	NATALIDAD ‰	MORTALIDAD ‰	CRECIMIENTO NATURAL ‰
Resistencia	24,9	5,9	19,0
Barranqueras	24,1	5,9	18,2
Puerto Vilelas	40,1	8,4	31,7
Fontana	36,8	4,5	32,3
GRAN RESISTENCIA	24,9	5,9	19,0



Es sabido que a nivel mundial tanto los nacimientos como las defunciones experimentan una constante disminución. En 1980 la natalidad media mundial era de alrededor del 30 ‰ mientras que la mortalidad general oscilaba entre el 12 y 13‰. Diez años después la natalidad se colocó dos o tres puntos por debajo de 30, también la mortalidad ha descendido, ahora es de 11 a 12 ‰; de estos valores resulta un crecimiento medio del 16 a 17 ‰. Los valores obtenidos para el Gran Resistencia fueron representados en la plancha 1990:9. El crecimiento natural para la totalidad del área ha sido en 1990 de 19,0 ‰ cifra que se ubica por encima de la media mundial. Con respecto al Chaco (22,2 ‰) es inferior y con respecto al país (13,0 ‰) es bastante superior, nuestra provincia se ubica entre las de mayor crecimiento en la República Argentina.

El crecimiento medio del Gran Resistencia significó en 1990 un aumento de la población en 5.772 personas. Si ese incremento se hubiera mantenido constante desde 1980, el Gran Resistencia debía contar con 276.000 habitantes, pero en realidad el censo de abril de 1991 demostró que tenía 291.000 habitantes, es decir, unos 15.000 habitantes más. Es seguro que Resistencia recibe inmigrantes pero también es seguro que de ella parten emigrantes por lo que sería arriesgado dar cifras para cuantificar el movimiento migratorio a partir de los datos que manejamos.

La distribución espacial del crecimiento natural

Analizando el crecimiento natural en el área del Gran Resistencia que en promedio fue de 19,0 ‰, se deduce que el casco céntrico de Resistencia tienen los valores más bajos, el aumento allí oscila entre 5 y 15 ‰ producto de una natalidad relativamente baja y una mortalidad bastante alta, hechos demográficos que se deben, a nuestro entender, a una población de buen nivel de vida y a cierto envejecimiento de sus habitantes. Otro sector semejante es el del área céntrica de Barranqueras, el Barrio Golf Club y Villa Barbetti, estos últimos son barrios planificados en trance de ocupación en el momento del estudio.

Los sectores de fuerte crecimiento son los municipios de Fontana, con valores de hasta el 50 ‰. Puerto Vilelas, el noroeste de Resistencia (Villas Cristo Rey, Barrio Mapic y Villa Encarnación) con valores al 30 ‰. También el norte de Barranqueras y el Barrio Independencia, acusan valores altos. Las tasas más altas coinciden con los espacios más carenciados de la aglomeración urbana, excepto los barrios planificados, ocupados totalmente en fecha reciente.

Hemos dicho que la natalidad en el Gran Resistencia en 1990 guarda cierta relación con la de 1970 y ambas son inferiores a la de 1980, pero el hecho destacable, que surge de la comparación de los tres momentos es el considerable descenso de la mortalidad, uno de los elementos de la ecuación, que hace que el crecimiento natural en conjunto siga siendo importante.



4. CONCLUSIONES SOBRE EL CRECIMIENTO NATURAL

- ◆ El crecimiento natural de la población del Gran Resistencia ha seguido las variaciones de la natalidad y la mortalidad. Mientras la primera observó oscilaciones marcadas, la segunda experimentó un descenso continuo. De ello resultó un crecimiento de 14,3 ‰ en 1970; de 25,9 ‰ en 1980 y de 19,0 ‰ en 1990.

- ◆ A nivel espacial mostró cambios marcados, estos oscilan entre 5 y 50 ‰.



VI. CONCLUSIONES GENERALES

- ◆ El estudio geográfico del movimiento natural de la población, sólo puede hacerse cuando se dispone de la información necesaria (actas de nacimientos y defunciones) y en coincidencia con la realización de censos generales de población. Esta última exigencia determinó que la concretáramos para el Gran Resistencia en 1970, 1980 y 1990, es decir que el análisis efectuado es un corte o perfil de un proceso de evolución continua tanto en el tiempo como en el espacio.
- ◆ El quehacer del geógrafo se sintetiza en recolectar, ordenar, normalizar y cartografiar la información del elemento elegido, para luego explicar los hechos destacables. El caso que nos ocupa que no sigue linealmente la evolución demográfica, requirió de toda la información accesoria posible para poder realizar comparaciones, sacar tendencias, probabilidades y obtener conclusiones. Así se recurrió a los censos nacionales, a series estadísticas provinciales, nacionales y mundiales que se tradujeron en cuadros, gráficos y mapas que se agregan en el anexo del presente trabajo. Ver figuras 2a y 2b.
- ◆ Además, por la estrecha relación existente, un estudio de esta naturaleza debe complementarse con otro que analice y determine los niveles socioeconómicos como el que hizo el Instituto de Geografía en 1970 y que publicara en GEOGRÁFICA 3, que todavía es de suma utilidad a pesar de que la aglomeración pasó de 142.576 habitantes a 291.083. Un trabajo parcial realizado por el Prof. Héctor Mariano Ortega y permanentes observaciones sobre el terreno demuestran que si bien la ciudad se ha duplicado en población y extensión la disposición concéntrica de los niveles socioeconómicos, aún se mantienen, sintetizándose en medio y alto para el centro y medio bajo y bajo en la periferia.
- ◆ La natalidad en el Gran Resistencia en 1990 fue de 25,6 ‰ siendo relativamente baja en el área céntrica y alta o muy alta en la periferia, constatándose que la relación entre la natalidad y el nivel de vida es inversa.
- ◆ El Gran Resistencia asimilando al departamento San Fernando tiene una natalidad menor a la media provincial (29,1 ‰) y a la mayoría de los departamentos, pero con respecto a la media nacional (21,0 ‰) es más alta.



- ◆ La natalidad media del Gran Resistencia guarda similitud con la de 1970 pero es inferior a la de 1980.
- ◆ El Gran Resistencia por su equipamiento sanitario atrae a cierto número de madres con domicilio habitual en los alrededores y en localidades vecinas, para dar a luz, ese dato ha sido usado para determinar el área de influencia absoluta de la aglomeración.
- ◆ Los datos complementarios que se refieren a ciertos aspectos de la vida de los padres de los nacidos en 1990 indican que hay marcadas diferencias en la edad, estado civil, nivel de instrucción y ocupación de las madres del sector céntrico y del periférico. Lo mismo sucede con los datos de los padres, por primera vez estudiado.
- ◆ En lo que hace a la mortalidad general comparadas las tasas de 1970, 1980 y 1990, se observa un marcado descenso, lo mismo ocurre a nivel provincial y nacional.
- ◆ La distribución espacial de la mortalidad, que en promedio fue de 5,9 ‰, muestra un comportamiento irregular, evidentemente los valores más altos pertenecen a determinadas áreas de la periferia (Villa Ghío 11 ‰), pero también es relativamente alta en el área céntrica, deducimos que esto se debe a cierto grado de envejecimiento de la población, como demuestra la edad media de los fallecidos.
- ◆ Las causas de la mortalidad de los mayores de un año tienen en las enfermedades relacionadas con el corazón, el porcentaje más alto (41,0 %) seguida por los tumores cancerígenos (17,7 %)
- ◆ Resistencia recibe en sus centros de salud los casos difíciles de tratar en otros lugares de la provincia y de provincias vecinas. En esta oportunidad constituyen el 20,4 % del total. El dato del origen de los fallecidos con domicilio extraurbanos sirvió, también, para determinar el área de influencia absoluta, que resultó ser mucho más amplia que la de los nacimientos.



- ◆ La mortalidad infantil experimentó un descenso espectacular de alrededor del 100 ‰ en 1970 a 27,3 ‰ en 1990, no obstante éste dato es aún elevado. La distribución de la mortalidad infantil en el plano del Gran Resistencia muestra situaciones extremas ya que varios sectores de normalización no registraron mortalidad infantil, otros en cambio superaron el 75 ‰.

- ◆ La mortalidad infantil es muy sensible a las condiciones medioambientales, sanitarias, socioeconómicas y culturales por ellos se traduce en un indicador muy importante de la situación sociocultural de una población, en este caso del Gran Resistencia.

- ◆ La causa que mayor mortalidad infantil produce es la prematurez extrema, que es el resultado de un conjunto de factores entre las que se destacan las condiciones psicofísicas de las madres y estas causas se producen en los primeros días después del parto.

- ◆ En lo referente al crecimiento natural de la población, comparado con los parámetros mundiales y nacional es bastante elevado, no obstante, el incremento poblacional del Gran Resistencia entre 1970 y 1990, hace pensar que además del aumento vegetativo ha recibido el aporte de inmigrantes.



VII. FUENTES DE INFORMACIÓN Y BIBLIOGRAFÍA

A los efectos de lograr nuestros objetivos nos munimos de todas las fuentes de información a nuestro alcance. Desde luego que GEOGRÁFICA 3 y DEMOGRÁFICA 6 se convirtieron en nuestras principales obras, puesto que sin dudas, estábamos repitiendo las experiencias de 1970 y 1980 a las que pretendíamos enriquecer conservando sus estructuraciones.

Además hemos trabajado con el siguiente material estadístico, cartográfico y bibliográfico :

- 1□ **BEAUJEU-GARNIER, Jaqueline**, “*3 Milliard d’Hommes – Traité de demogeographie*”, Ed. Vincennes-Vives, Barcelona, 1970.
- 2□ **BEAUJEU-GARNIER, Jaqueline y CHABOT, Geroge**, “*Tratado de Geografía Urbana*”, Ed. Vincennes-Vives, Barcelona, 1970.
- 3□ **BENÍTEZ, Juan R. Y otros**, “*Fundamentos de Geografía Económica*”, Ed. Producciones Gráficas, Buenos Aires, 1995.
- 4□ **BRUNIARD, Enrique y colaboradores**, “*El Gran Chaco Argentino. Ensayo de interpretación geográfica*”, en GEOGRÁFICA N° 4, Revista del Instituto de Geografía, Resistencia, Chaco, 1978.
- 5□ **BRUNIARD, Enrique y BOLSI, Alfredo**, “*El proyecto histórico y los caracteres demográficos y socioeconómicos de la ciudad de Resistencia*”, UNNE. 1975.
- 6□ **CORDIELLER, Serge y colaboradores**, “*El Estado del Mundo 1991, 1992, 1993, 1994 y 1995*”, Ed. Akal, Madrid.
- 7□ **DERRUAU, Max**, “*Tratado de Geografía Humana*”, Ed. Vincennes-Vives, Barcelona, 1964.
- 8□ **Dirección de Estadística y Censos de la Provincia del Chaco**, “*Planos y fracciones, radios censales y segmentos en que se ha dividido el Gran Resistencia para el censo de población y viviendas de 1991*”.
- 9□ **Dirección de Estadística y Censos de la Provincia del Chaco**, “*Población del Gran Resistencia por radios y fracciones de 1991*”.
- 10□ **Dirección de Estadística Sanitarias de la Provincia del Chaco**, “*Informe estadístico de nacimientos e informe estadístico de defunciones correspondiente al año 1990*”.



- 11 □ Dirección de Estadística Sanitarias de la Provincia del Chaco, "*Tasas de hechos vitales de 1990 y períodos 1970/1992 y 1970/1996*".
- 12 □ Dirección de Estadística Sanitarias de la Provincia del Chaco, "*Anuario 1989 de Estadísticas Sanitarias y Vitales*", Resistencia, Chaco.
- 13 □ Dirección de Estadística Sanitarias de la Provincia del Chaco, "*Análisis de datos recientes sobre mortalidad infantil en la Provincia del Chaco.*"
- 14 □ FOSCHIATTI de DELL'ORTO, Ana María, "*Las fuentes de datos en Geografía de la Población. Los censos y estadísticas vitales*", DEMOGRÁFICA Nº 1, Revista de Estudios de Población, Resistencia, Chaco, 1990.
- 15 □ ----- "*El desarrollo urbano y las particularidades demográficas del Chaco y su capital entre 1960 y 1990*", en DEMOGRÁFICA Nº 4, Revista de estudios de población, Resistencia, Chaco, 1991.
- 16 □ ----- "*Principales tendencias de la Población del Nordeste Argentino*", DEMOGRÁFICA Nº 7, Revista de estudios de población, Resistencia, Chaco, 1992.
- 17 □ GEORGE, Pierre, "*Población y Poblamiento*". Ed. Península, Barcelona, 1973.
- 18 □ Instituto de Geografía de la Universidad Nacional del Nordeste, "*Resistencia y su población*", en GEOGRÁFICA Nº 3, Resistencia, Chaco, 1974.
- 19 □ Instituto Nacional de Estadísticas y Censos –INDEC-, "*Censo Nacional de Población y Vivienda – Serie B -, características generales, Provincia del Chaco (R.A.)*", Buenos Aires, 1981.
- 20 □ Instituto Nacional de Estadísticas y Censos –INDEC-, "*Censo '91 Censo Nacional de Población y Vivienda –Serie B Nº6-, Chaco (R.A.)*", Buenos Aires, 1993.
- 21 □ Instituto Nacional de Estadísticas y Censos –INDEC-, "*Anuario Estadístico de la República Argentina 1993*". Buenos Aires.
- 22 □ JOFRÉ, Ana y otros, "*Geografía Ambiental y Socioeconómica. Teoría, Ambiente y Sociedad*". Ed. Docencia, Buenos Aires, 1994.
- 23 □ JHONSON, James, "*Geografía Urbana*", Ed. Oikos-Tau, Barcelona, 1980.
- 24 □ JONES, Emrys, "*Geografía Humana*", Ed. Labor, Barcelona, ¿1965?.



- 25 □ **MANOILOFF, Raúl**, "*Caracteres del movimiento natural de la población del Gran Resistencia - Resistencia, Barranqueras, Puerto Vilelas y Fontana*", en DEMOGRÁFICA N° 6, Revista de Estudios de Población, Resistencia, Chaco, 1992.
- 26 □ **MASCARÓ y PORCAR, José M.**, "*Diccionario terminológico de Ciencias Médicas*", Ed. Salvat.
- 27 □ **Organización Mundial de la Salud**, "*Manual de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Traumatismos y causas de defunción*". Novena Edición, Washington, 1978.
- 28 □ **Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud**, "*Manual de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Traumatismos y causas de Defunción*", Novena Revisión, Washington, 1978.
- 29 □ **PRESSAT, Roland**, "*El análisis demográfico : métodos, resultados, aplicaciones*", Ed. Fondo de Cultura Económica, México, 1967.
- 30 □ **PUYOL, Rafael**, "*Población y espacio. Problemas demográficos mundiales*", Ed. CINCEL, Madrid, 1990.
- 31 □ **RAMIREZ, Mirta Liliana**, "*La mortalidad infantil en la Provincia del Chaco 1970-1990*", en DEMOGRÁFICA N° 9, Revista de estudios de población, Resistencia, Chaco, 1994.
- 32 □ **TREWARTHA, Glen**, "*Geografía de la Población*", Ed. Marymar, 1973.
- 33 □ **ZELINSKY, Wilbur**, "*Introducción a la Geografía de la Población*", Ed. Vines-Vives, Barcelona, 1971.

ANEXO

ESTADÍSTICAS

GRÁFICOS

Y

CARTOGRAFÍA

ESTADÍSTICAS

**TASAS DE HECHOS VITALES DE LA PROVINCIA DEL CHACO
Y EL GRAN RESISTENCIA (DEPTO. SAN FERNANDO ENTRE 1970/1996)**

AÑOS	PROVINCIA DEL CHACO				DEPTO. SAN FERNANDO			
	NATALIDAD	MORTAL.	CREC.NAT.	MORT.INF.	NATALIDAD	MORTAL.	CREC.NAT.	MORT.INF.
	%	%	%	%	%	%	%	%
1970	29,3	9,6	19,7	96,1	29,9	9,3	20,6	95,8
71	29,6	10,0	19,6	97,6	26,7	10,4	18,3	97,5
72	29,5	8,9	20,6	76,0	29,1	10,5	18,6	60,3
73	29,5	9,4	20,1	85,7	29,0	9,5	19,5	72,6
74	30,6	9,1	21,5	77,3	33,0	9,1	23,9	58,5
75	31,8	8,8	23,0	65,8	32,1	8,8	23,3	54,0
76	33,3	9,8	23,5	75,3	34,1	10,6	23,5	70,9
77	33,1	9,3	23,8	82,1	36,0	9,2	28,8	54,4
78	33,7	8,0	25,7	60,7	36,7	8,6	30,1	44,3
79	35,5	8,2	27,3	58,8	32,4	7,0	25,4	43,3
1980	35,4	8,2	27,2	54,6	31,6	7,2	24,4	40,1
81	31,7	7,3	24,4	48,7	30,5	6,7	23,8	37,6
82	31,6	7,2	24,4	47,4	29,0	6,5	22,5	37,1
83	34,0	7,7	26,3	40,4	29,4	6,6	22,8	26,7
84	29,8	7,3	22,5	43,5	27,0	6,0	21,0	39,6
85	30,6	6,6	24,0	39,3	26,8	5,8	21,0	26,6
86	30,8	6,6	24,2	36,7	27,8	6,0	21,8	26,8
87	30,2	6,6	23,6	33,0	26,8	6,3	22,5	26,9
88	29,4	6,9	22,5	36,1	27,6	6,1	21,5	24,0
89	29,1	6,9	22,2	37,3	26,1	6,2	21,9	26,0
1990	29,1	6,9	22,2	33,9	27,7	6,4	21,3	27,6
91	33,6	6,5	27,1	31,3	30,9	6,1	24,8	24,0
92	29,2	6,3	22,9	33,2	24,7	5,9	18,8	30,1
93	26,6	6,4	20,2	33,9	23,5	5,7	17,8	26,3
94	26,3	5,9	20,4	31,1	22,6	5,3	17,3	24,2
95	25,0	6,4	18,6	32,5	21,7	5,9	15,8	23,9
96	24,1	6,6	17,5	34,0	19,7	6,0	13,7	21,8

FUENTES Dirección de Estadísticas Sanitarias del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Chaco

**INDICADORES DE NATALIDAD, MORTALIDAD GENERAL
MORTALIDAD INFANTIL POR JURIDICCIÓN DE RESIDENCIA
DE LA MADRE - REPÚBLICA ARGENTINA - AÑO 1990**

Jurisdicción de la residencia de la madre	Población año 1990 (en miles)	Nacidos Vivos	Tasa de Natalidad	Defunc. Generales	Tasa de Mortalidad General	Defunc. de menores de 1 año	Tasa de Mortalidad Infantil
REPÚBLICA ARGENTINA	32.322	678.644	21,0	259.683	8,0	17.348	25,6
Capital Federal	2.901	41.118	14,2	38.288	13,2	691	16,8
Buenos Aires	12.770	235.980	18,5	100.314	7,9	5.701	24,2
Catamarca	235	6.681	28,4	1.799	7,7	231	34,6
Córdoba	2.782	54.658	19,6	21.883	7,8	1.211	22,2
Corrientes	758	20.205	26,7	5.686	7,5	640	31,7
Chaco	837	22.457	26,8	5.678	6,8	804	35,8
Chubut	334	8.881	26,6	1.831	5,5	183	20,6
Entre Ríos	1.017	23.004	22,6	8.125	8,0	558	24,3
Formosa	360	11.766	32,7	2.220	6,2	391	33,2
Jujuy	512	12.585	24,6	3.206	6,3	451	35,8
La Pampa	240	5.802	23,3	1.857	7,7	124	22,1
La Rioja	194	5.997	30,9	1.349	7,0	173	28,8
Mendoza	1.407	31.403	22,3	9.468	6,7	662	21,1
Misiones	737	24.180	32,8	4.577	6,2	769	31,8
Neuquén	334	10.974	32,9	1.465	4,4	186	18,9
Río Negro	475	12.533	26,4	2.612	5,5	289	23,1
Salta	838	25.854	30,9	4.718	5,6	836	32,3
San Juan	535	12.302	23,0	3.537	6,6	300	24,4
San Luis	249	6.871	27,6	1.944	7,8	204	29,7
Santa Cruz	151	4.300	28,5	771	5,1	99	20,7
Santa Fe	2.797	47.100	16,8	24.387	8,7	1.335	28,3
Santiago del Estero	646	17.180	26,6	4.139	6,4	486	28,3
Tucumán	1.147	27.819	24,3	7.478	6,5	793	28,5
Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur	66	1.467	22,2	193	2,9	41	27,9
Prov. argentina sin esp.	---	---	---	221	---	37	---
Otros países	---	530	---	207	---	21	---
Lugar no especificado	---	7.197	---	1.950	---	142	---

FUENTES: Instituto Nacional de Estadística y Censos. Estimaciones inéditas.

**TASA DE HECHOS VITALES ENTRE LOS AÑOS 1970 Y 1992
PROVINCIA DEL CHACO**

AÑOS	Población estimada al 30/06	NACIMIENTOS		MATRIMONIOS		DEFUNCIONES		DEFUNC. INFANTILES		DEFUNC. NEONATALES		DEFUNC. MATERNAS		DEFUNC. FETALES	
		Número	Tasa x 1000 habitantes	Número	Tasa x 1000 habitantes	Número	Tasa x 1000 habitantes	Número	Tasa x 1000 nacidos viv.	Número	Tasa x 1000 nacidos viv.	Número	Tasa x 1000 nacidos viv.	Número	Tasa x 1000 nacidos viv.
1970	564.535	16.528	29,3	3.721	6,6	5.368	9,5	1.599	96,1	625	37,8	66	4,0	468	26,3
71	572.575	16.929	29,6	3.650	6,4	5.665	9,9	1.652	97,6	605	35,7	47	2,8	518	30,6
72	581.706	17.147	29,5	3.884	6,7	5.162	8,9	1.303	76,0	555	32,4	52	3,0	572	33,4
73	591.923	17.475	29,5	4.038	6,8	5.530	9,3	1.497	85,7	626	35,8	45	2,6	512	29,3
74	603.227	18.456	30,6	4.461	7,4	5.459	9,0	1.426	77,3	599	32,5	58	3,1	536	29,0
75	614.833	19.550	31,8	4.259	6,9	5.375	8,7	1.340	68,5	603	30,8	42	2,1	537	27,5
76	629.105	20.958	33,3	4.712	7,5	6.166	9,8	1.579	75,3	626	29,9	42	2,0	507	24,2
77	643.674	21.330	33,1	4.325	6,7	5.965	9,3	1.752	82,1	675	31,6	38	1,8	542	25,4
78	666.466	22.431	33,7	4.242	6,4	5.333	8,0	1.361	60,7	636	28,4	47	2,1	506	22,6
79	680.803	24.829	36,5	4.263	6,3	5.619	8,3	1.460	58,8	666	28,9	41	1,7	502	20,2
1980	695.017	24.576	35,4	4.413	6,3	5.727	8,2	1.341	54,6	608	24,7	33	1,3	534	21,7
81	707.236	22.420	31,7	3.811	5,4	5.191	7,3	1.093	46,8	545	24,3	29	1,3	467	20,8
82	717.992	22.656	31,6	3.651	5,1	5.153	7,2	1.073	47,4	533	23,5	23	1,0	518	22,9
83	729.097	24.766	34,0	4.135	5,7	5.808	7,7	1.000	40,4	492	19,9	22	0,9	447	18,0
84	745.909	22.280	29,8	4.510	6,0	5.447	7,3	969	43,5	466	22,4	27	1,2	484	21,7
85	759.550	23.251	30,6	4.465	5,9	5.044	6,6	914	39,3	460	19,8	34	1,5	467	20,1
86	766.110	23.634	30,8	3.973	5,2	5.064	6,6	867	36,7	491	20,8	30	1,3	379	16,0
87	772.670	23.342	30,2	4.450	5,8	5.140	6,7	771	33,0	444	19,0	31	1,3	406	17,5
88	779.230	22.914	29,4	—	—	5.347	6,9	827	36,1	465	20,3	19	0,8	405	17,7
89	789.757	23.019	29,1	4.033	5,1	5.450	6,9	859	37,3	466	20,2	34	1,5	400	17,4
1990	800.419	23.256	29,1	4.626	5,8	5.542	6,9	789	33,9	467	20,1	24	1,0	451	19,4
91	811.081	27.249	33,6	4.590	5,7	5.309	6,5	854	31,3	514	18,9	30	1,1	464	17,0
92	856.030	24.977	29,2	3.770	4,4	5.424	6,3	830	33,2	472	18,9	26	1,0	474	19,0

FUENTES: Estadísticas Sanitarias del Chaco

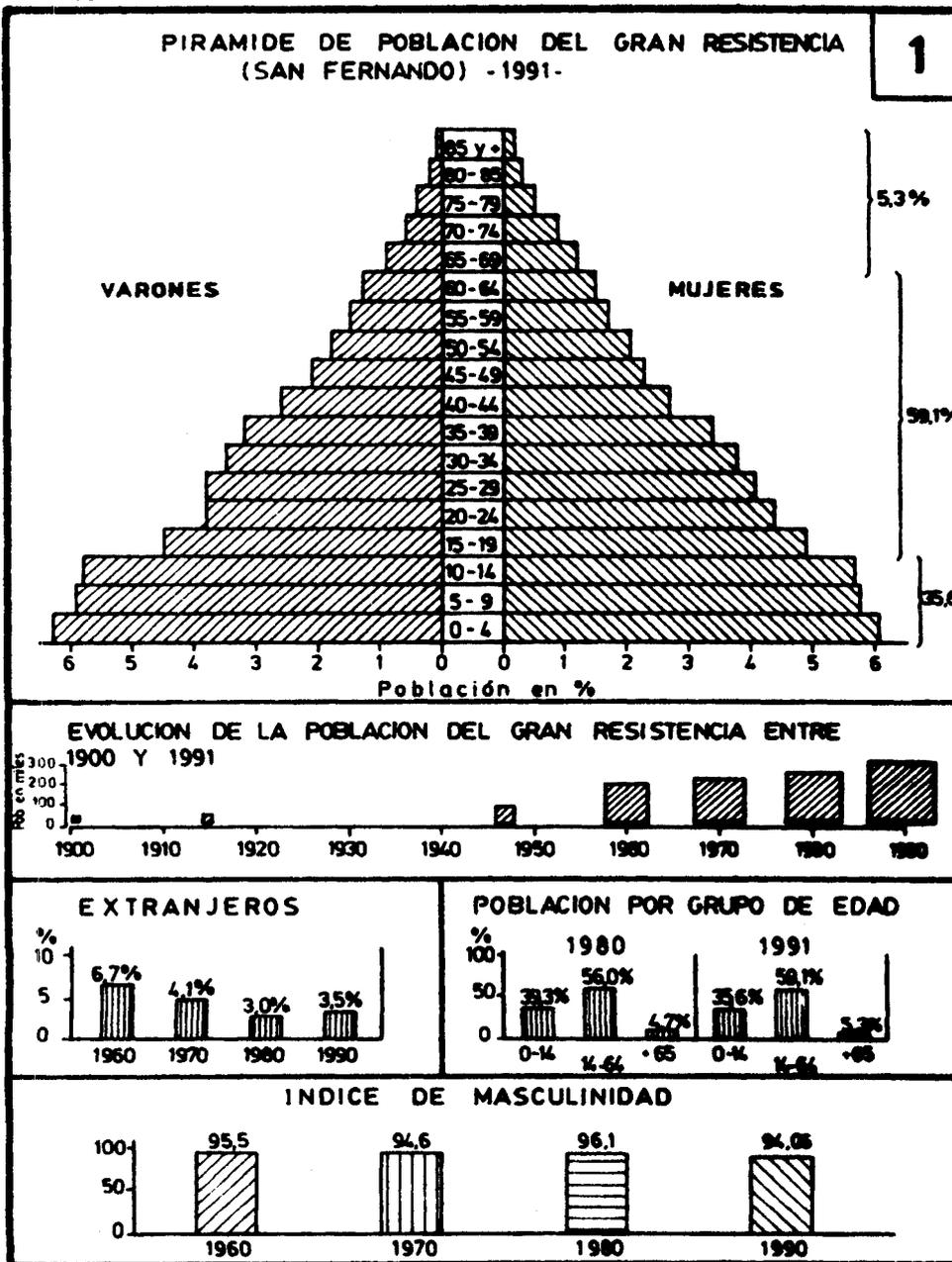
NATALIDAD, MORTALIDAD GENERAL e INFANTIL Y CRECIMIENTO NATURAL EN LA PROVINCIA DEL CHACO POR DEPARTAMENTO EN 1990

Departamentos	NACIMIENTOS		DEFUNCIONES GENERALES		DEFUNCIONES INFANTILES		CRECIMIENTO NATURAL	
	Número	%	Número	%	Número	%	Número	%
Almirante Brown	623	28,7	125	5,8	19	30,5	468	22,9
Bermejo	619	24,9	164	6,6	21	33,9	455	18,3
Comandante Fernández	1.960	26,9	584	8,0	73	37,2	1.376	18,9
Chacabuco	654	28,1	147	6,3	18	27,5	507	21,8
Doce de Octubre	659	29,8	165	7,5	15	22,8	464	22,3
Fray J.S.M.de Oro	265	23,0	81	7,0	19	71,7	184	16,0
General Belgrano	283	30,1	74	7,9	14	49,5	209	22,2
General Dónovan	381	33,7	66	5,8	5	13,1	315	27,9
General Güemes	1.568	36,7	387	9,6	75	47,8	1.181	29,1
Independencia	357	30,4	134	7,6	26	48,4	223	22,8
Libertad	286	39,6	49	6,6	4	14,0	237	33,0
Lib.Gral.San Martín	1.570	30,0	321	6,2	60	38,2	1.249	23,8
Maipú	646	29,1	170	7,7	29	44,9	476	21,4
Mayor Luis Fontana	1.375	30,3	303	6,7	43	31,3	1.072	23,6
Nuevo de Julio	702	28,9	145	6,0	18	25,6	557	22,9
O'Higgins	572	30,0	148	7,8	23	40,2	424	22,2
Pcia. de la Plaza	335	32,9	70	6,9	8	23,8	265	28,0
Primero de Mayo	187	25,6	35	4,8	4	21,4	152	20,8
Quitilipi	1.048	35,8	272	9,3	39	37,2	776	28,5
San Fernando	7.570	27,7	1.742	6,4	209	27,6	5.828	21,3
San Lorenzo	366	26,6	112	8,1	22	60,0	254	18,5
Sargento Cabral	323	27,1	106	8,9	14	43,4	217	18,2
Tepenagá	109	30,2	24	6,7	6	55,0	85	23,5
Veinticinco de Mayo	616	24,2	115	4,5	21	34,1	501	19,7
TOTAL PROVINCIAL	23.258	29,1	5.542	6,9	789	33,9	17.716	22,2

FUENTES: Estadísticas Sanitarias del Chaco

FIGURAS

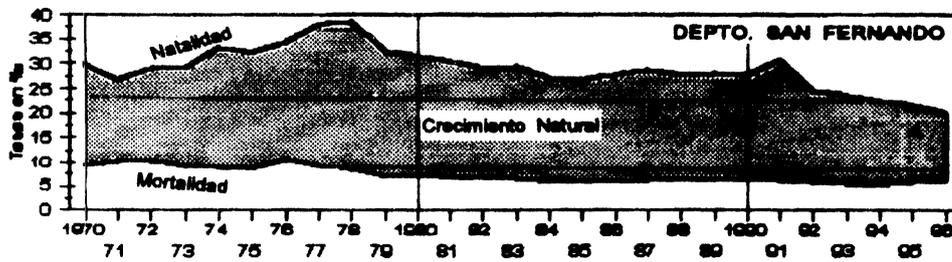
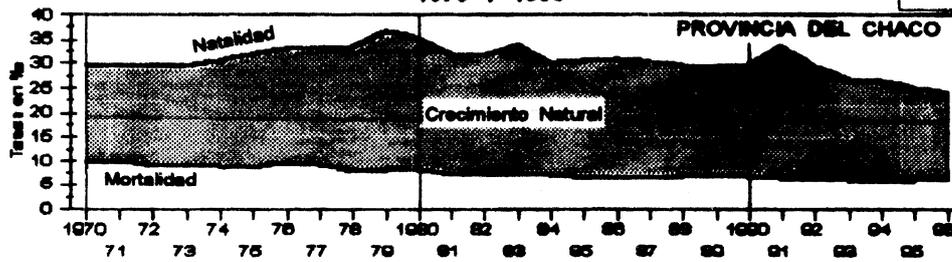
REPRESENTACIÓN DE HECHOS DEMOGRÁFICOS DEL GRAN RESISTENCIA EN 1991



FUENTE: INDEC. Censos Nacionales de Población años 1960-1970-1980-1991

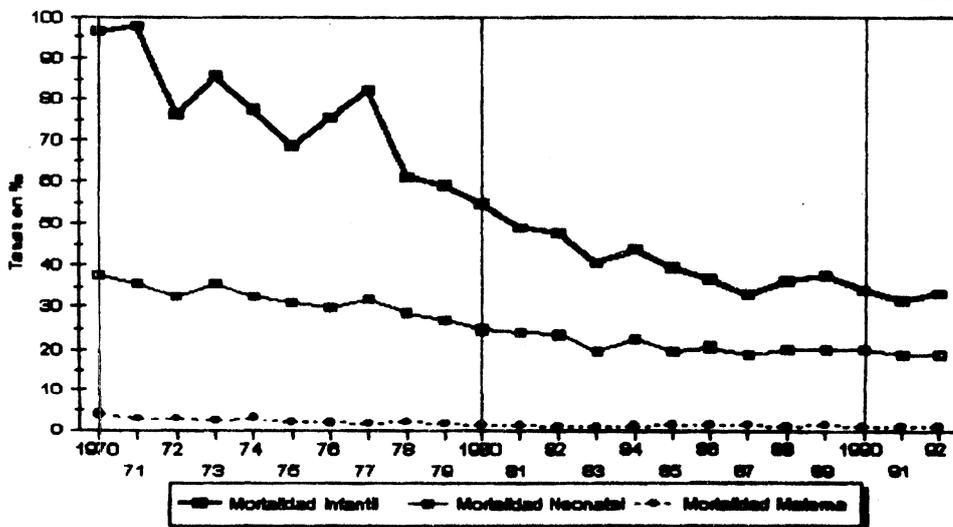
EVOLUCIÓN DE LA NATALIDAD Y LA MORTALIDAD GENERAL EN EL CHACO Y EL DEPTO. SAN FERNANDO ENTRE 1970 Y 1996

2a



EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL, NEONATAL, Y MATERNA EN EL CHACO ENTRE 1970 Y 1992

2b

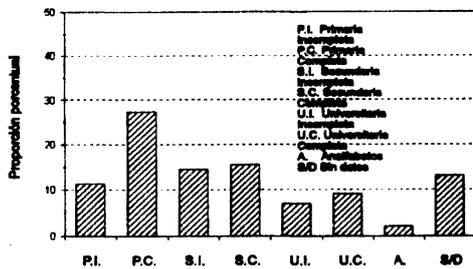


FUENTE: Dirección de Estadísticas Sanitarias del Ministerio de Salud Pública de la Provincia de Chaco

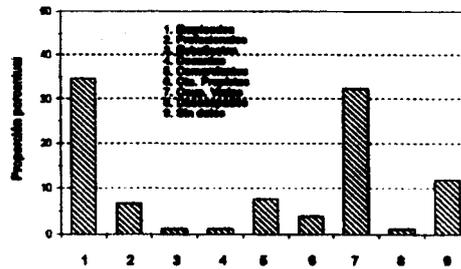
NATALIDAD EN EL AÑO 1990

3

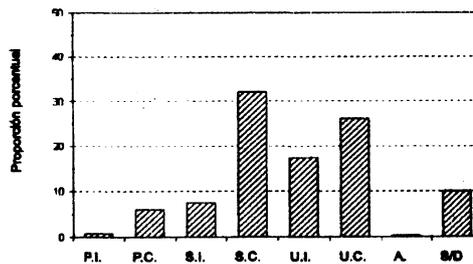
NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE LOS NACIDOS EN EL GRAN RESISTENCIA



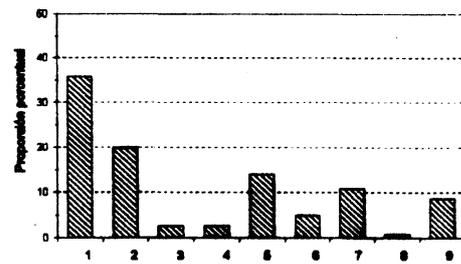
OCUPACIÓN DE LOS PADRES DE LOS NACIDOS EN EL GRAN RESISTENCIA



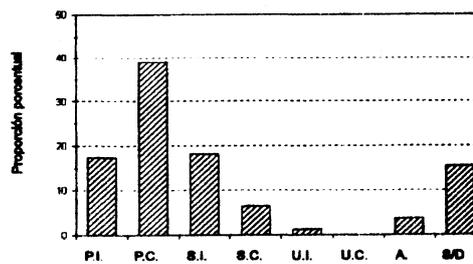
NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE LOS NACIDOS EN EL ÁREA CENTRICA



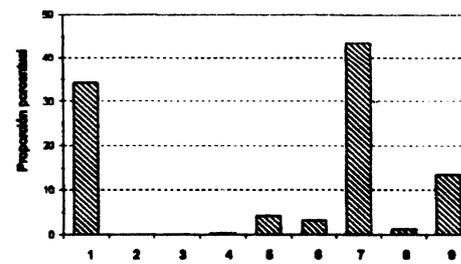
OCUPACIÓN DE LOS PADRES DE LOS NACIDOS EN EL ÁREA CENTRICA



NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE LOS NACIDOS EN EL ÁREA PERIFÉRICA



OCUPACIÓN DE LOS PADRES DE LOS NACIDOS EN EL ÁREA PERIFÉRICA

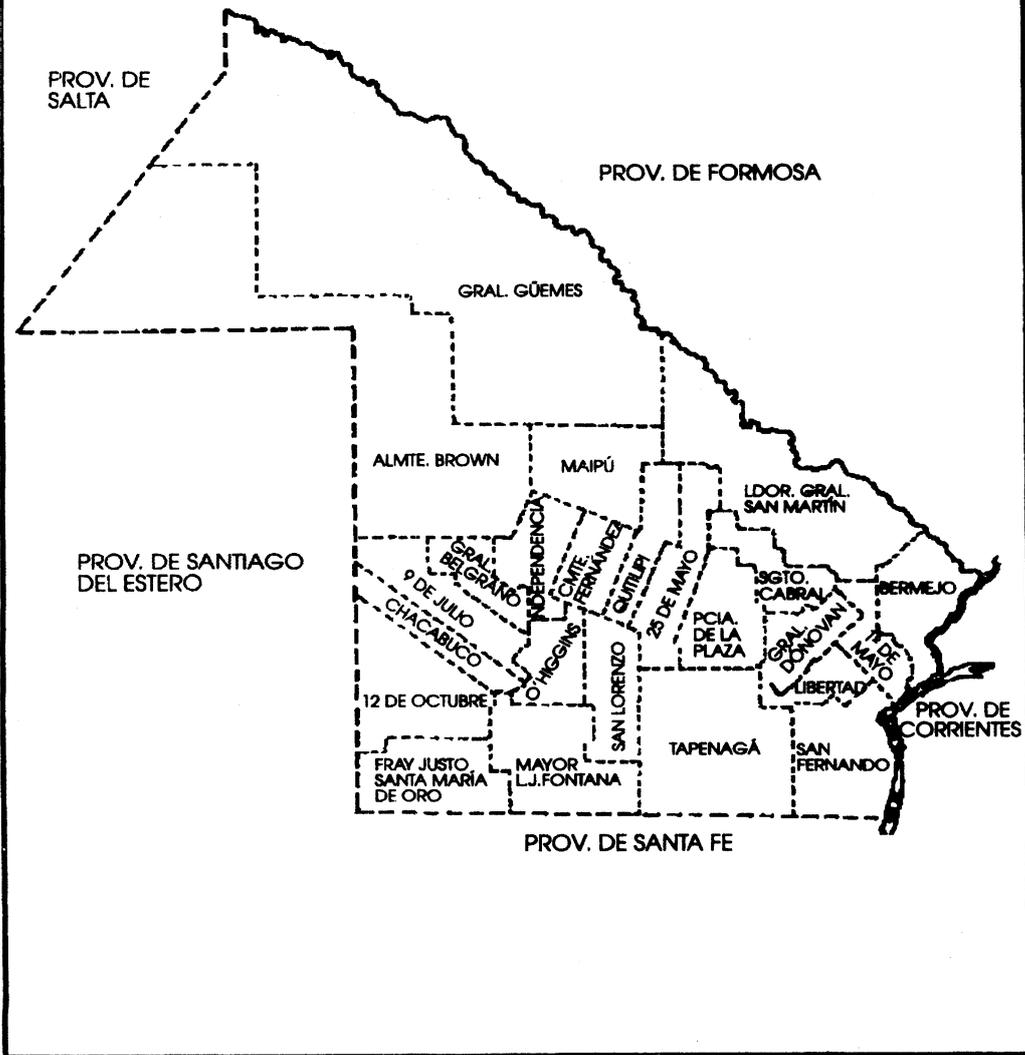


FUENTE: Para todas las figuras - Dirección de Estadísticas Sanitarias de la Prov. del Chaco

PROVINCIA DEL CHACO

DIVISIÓN DEPARTAMENTAL

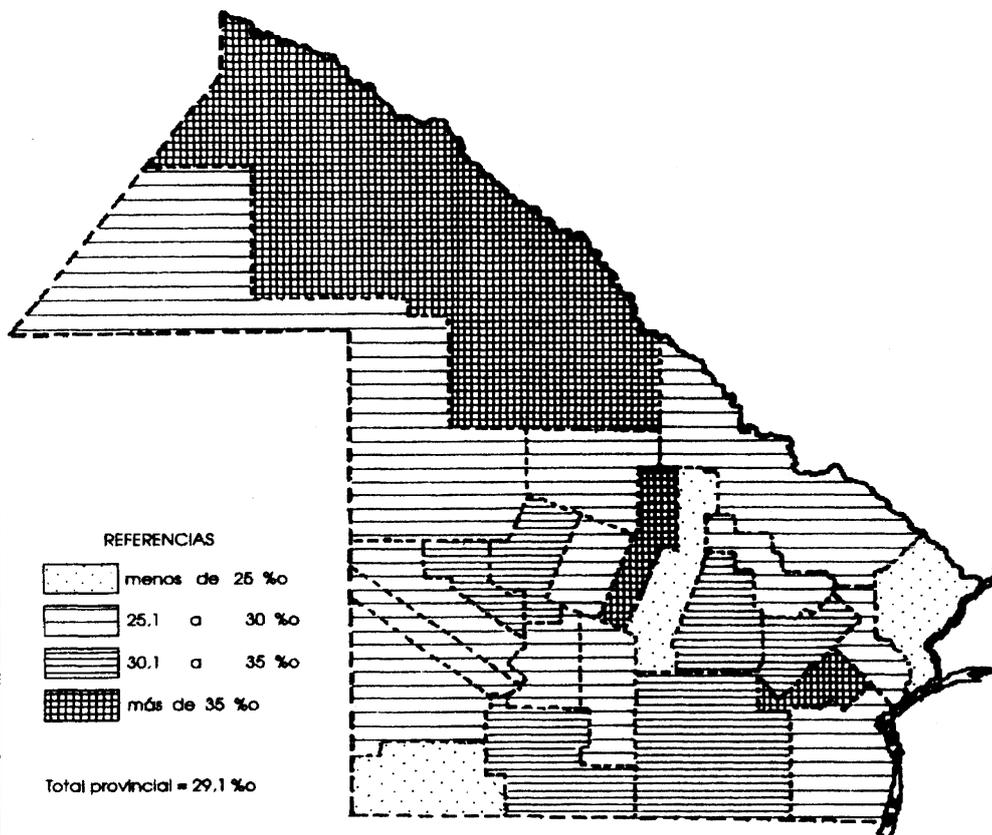
4



PROVINCIA DEL CHACO

NATALIDAD EN EL AÑO 1990

5

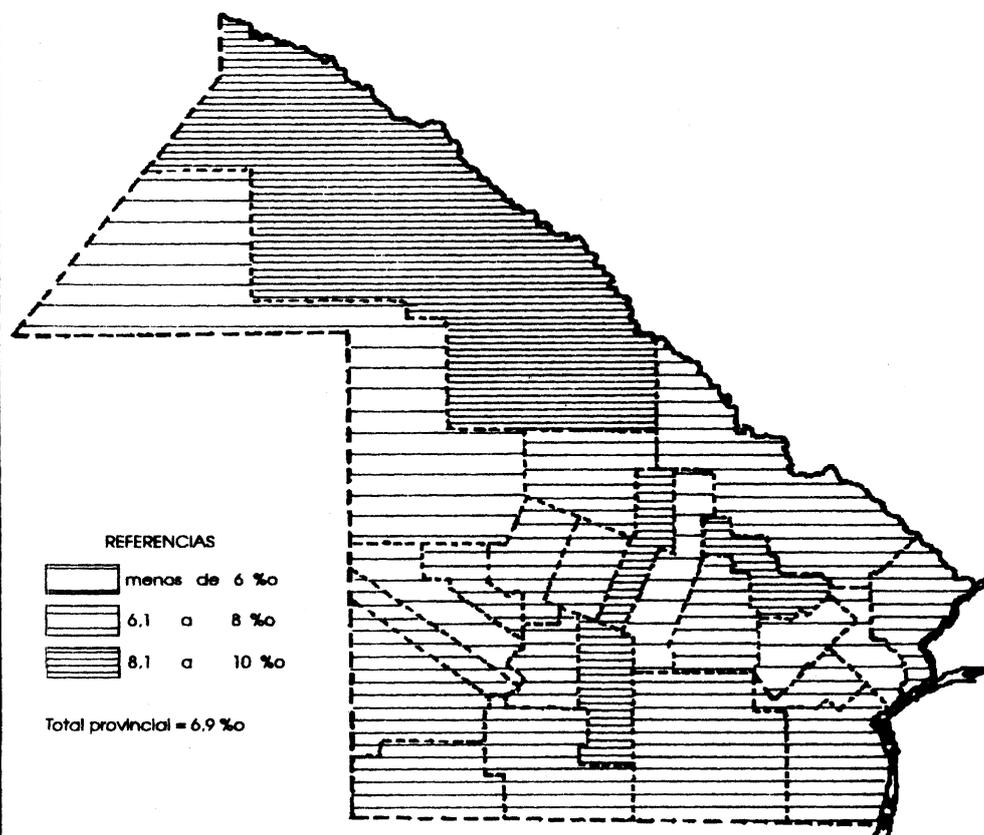


FUENTE:
- Estadísticas Sanitarias del Chaco

PROVINCIA DEL CHACO

MORTALIDAD EN EL AÑO 1990

6

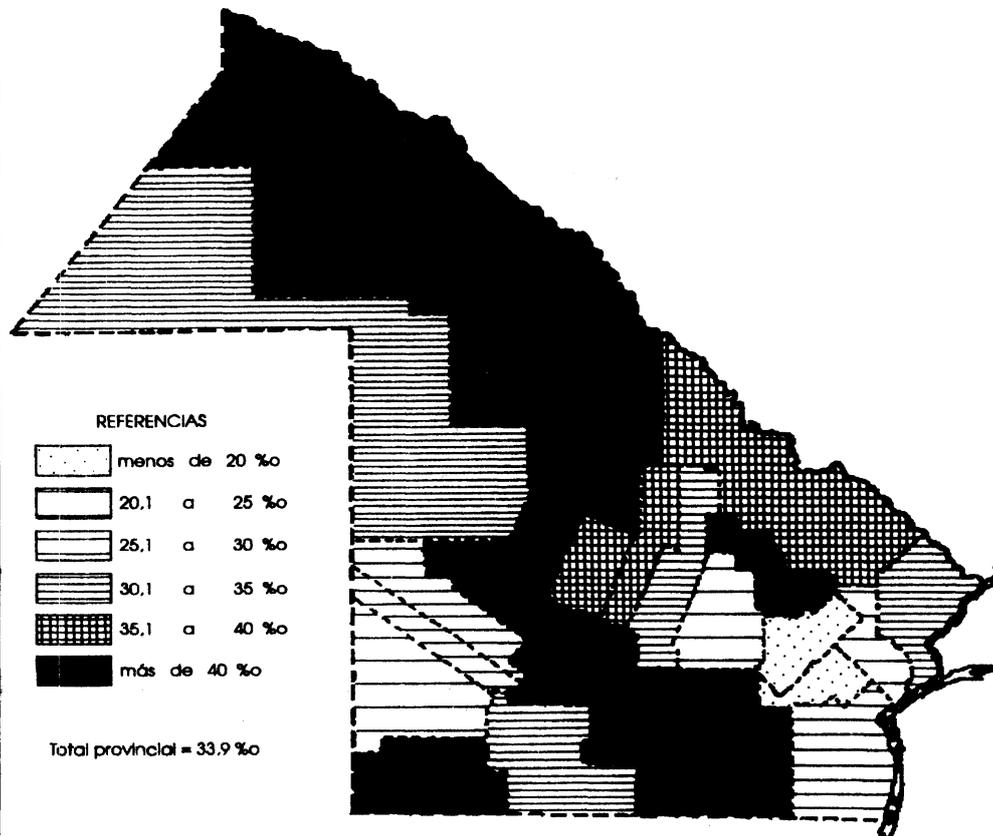


FUENTE:
- Estadísticas Sanitarias del Chaco

PROVINCIA DEL CHACO

MORTALIDAD INFANTIL EN EL AÑO 1990

7



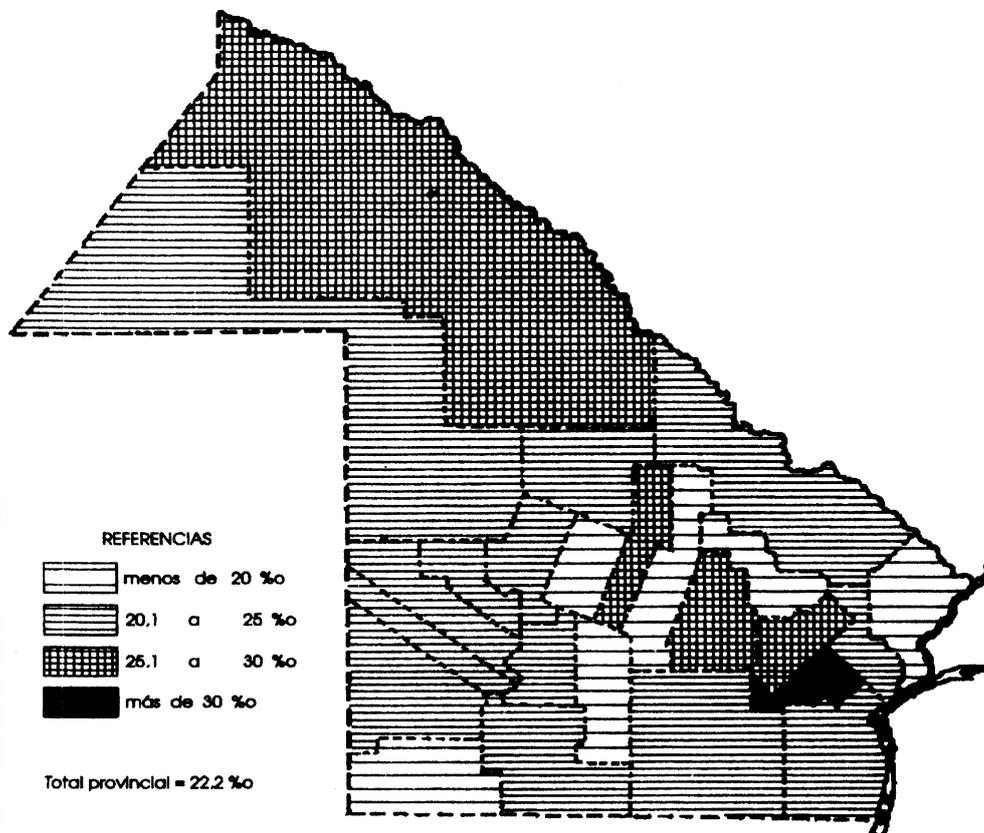
FUENTE:
- Estadísticas Sanitarias del Chaco

PROVINCIA DEL CHACO

CRECIMIENTO NATURAL

EN EL AÑO 1990

8



FUENTE:
- Estadísticas Sanitarias del Chaco

REPÚBLICA ARGENTINA

DIVISIÓN POLÍTICA

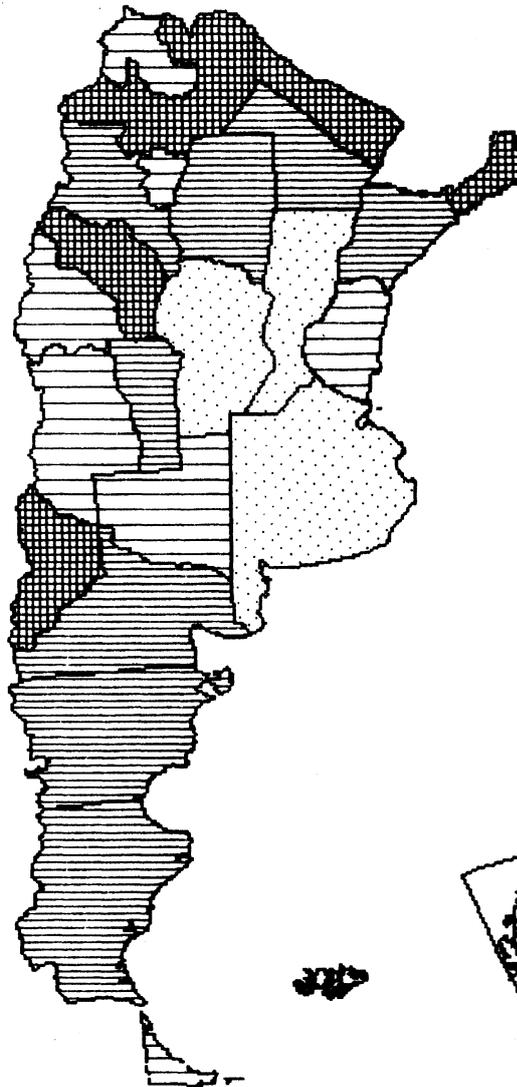
9



REPÚBLICA ARGENTINA

NATALIDAD EN EL AÑO 1990

10

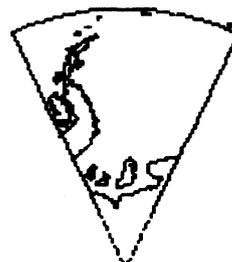


REFERENCIAS



Capital Federal = 14,2 %
Total del país = 21,0 %

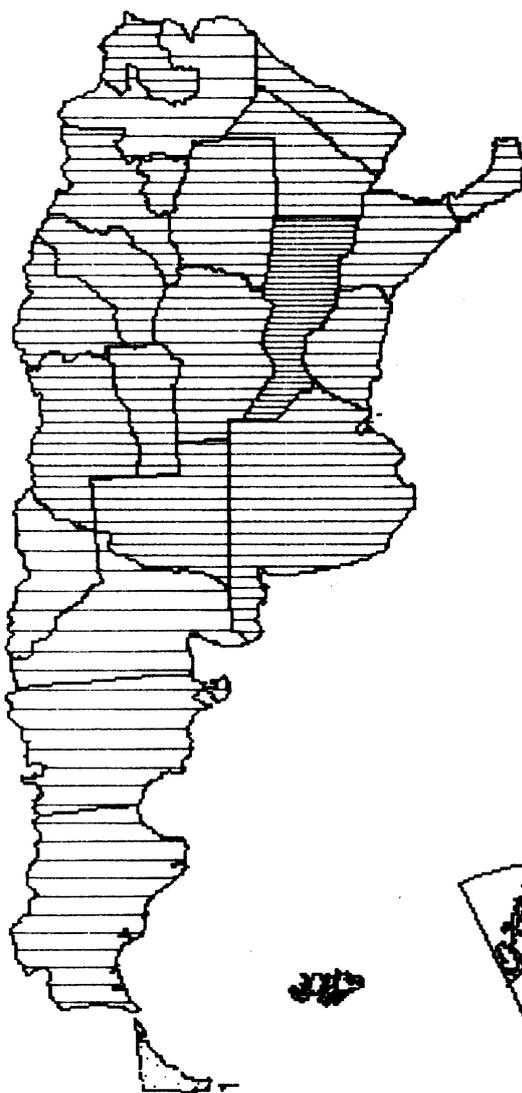
FUENTE: Instituto Nacional de Estadística
y Censos. Estimaciones inéditas.



REPÚBLICA ARGENTINA

MORTALIDAD EN EL AÑO 1990

11



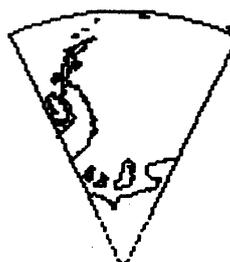
REFERENCIAS

	menos de 4 %
	4.1 a 6 %
	6.1 a 8 %
	8.1 a 10 %

Capital Federal = 13.2 %

Total del país = 8.0 %

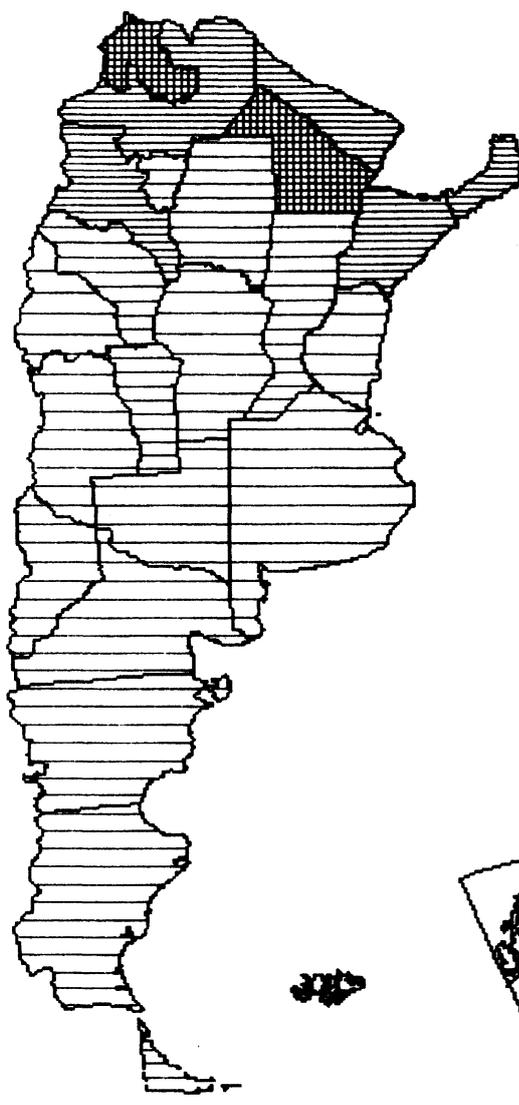
FUENTE: Instituto Nacional de Estadística y Censos. Estimaciones inéditas.



REPÚBLICA ARGENTINA

MORTALIDAD INFANTIL EN EL AÑO 1990

12



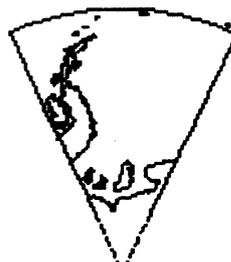
REFERENCIAS

	menos de 20 ‰
	20,1 a 25 ‰
	25,1 a 30 ‰
	30,1 a 35 ‰
	más de 35 ‰

Capital Federal = 16,8 ‰

Total del país = 25,6 ‰

FUENTE: Instituto Nacional de Estadística y Censos. Estimaciones indirectas.

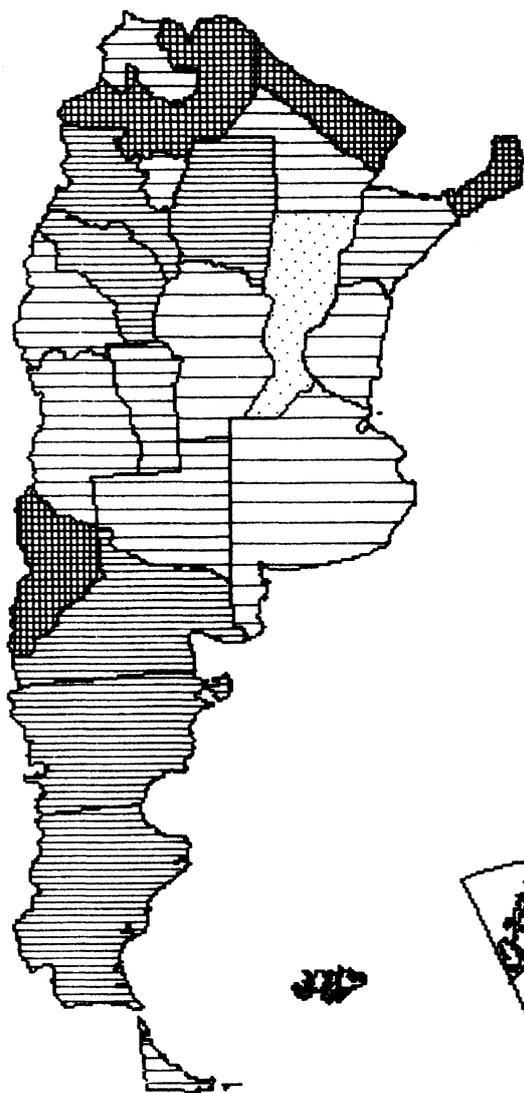


REPÚBLICA ARGENTINA

CRECIMIENTO NATURAL

EN EL AÑO 1990

13



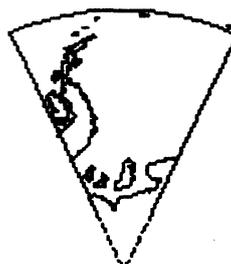
REFERENCIAS

	menos de 10 %
	10,1 a 15 %
	15,1 a 20 %
	20,1 a 25 %
	más de 25 %

Capital Federal = 1 %

Total del país = 13,0 %

FUENTE: Instituto Nacional de Estadística y Censos. Estimaciones inéditas.



INDICE

ESTADÍSTICAS

- ⇒ Natalidad, Mortalidad General e Infantil y Crecimiento en la Provincia del Chaco por Departamento en 1990.
- ⇒ Tasas de Hechos Vitales entre los años 1970 y 1992 en la Provincia del Chaco
- ⇒ Indicadores de Natalidad, Mortalidad General y Mortalidad Infantil por Jurisdicción de Residencia de la Madre- República Argentina- Año 1990.
- ⇒ Tasas de Hechos Vitales de la Provincia del Chaco y el Gran Resistencia (Departamento San Fernando entre 1970/1996).

FIGURAS

1. Representación de Hechos Demográficos del Gran Resistencia en 1991.
- 2.a. Evolución de Natalidad y la Mortalidad General en el Chaco y el Departamento San Fernando entre 1970 y 1996.
- 2.b. Evolución de la Mortalidad Infantil, Neonatal y Materna en el Chaco entre 1970 y 1992.
3. Natalidad en el año 1990.
4. Provincia del Chaco. División Departamental.
5. Provincia del Chaco. Natalidad en el año 1990.
6. Provincia del Chaco. Mortalidad en el año 1990.
7. Provincia del Chaco. Mortalidad Infantil en el año 1990.
8. Provincia del Chaco. Crecimiento Natural en el año 1990.
9. República Argentina. División Política.
10. República Argentina. Natalidad en el año 1990.
11. República Argentina. Mortalidad en el año 1990.
12. República Argentina. Mortalidad Infantil en el año 1990.
13. República Argentina. Crecimiento Natural en el año 1990.

PLANCHAS

1. Los Límites de Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas en 1970.
2. Fracciones y Radios Censales en 1970.
3. Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas en 1970.
4. El Proceso de Expansión del área Edificada de Resistencia, Barranqueras y Vilelas en 1970.
5. Categoría de la vivienda en Resistencia, Barranqueras y Vilelas en 1970.
6. El Equipamiento de la Vivienda en Resistencia, Barranqueras y Vilelas en 1970.
7. Los Niveles Socioeconómicos en 1970.
8. Natalidad. Año 1970.
9. Mortalidad. Año 1970.
10. Mortalidad Infantil. Año 1970.
11. Crecimiento Natural. Año 1970.

1. Plano del Gran Resistencia. Año 1980.
2. Fracciones y Radios Censales en 1980.
3. Estructura Demográfica Urbana. Año 1980.
4. Natalidad. Año 1980.
5. Natalidad. Año 1980.
6. Mortalidad. Año 1980.
7. Mortalidad Infantil. Año 1980.
8. Mortalidad General e Infantil. Año 1980.
9. Crecimiento Natural. Año 1980.

1. Plano del Gran Resistencia. Año 1990.
2. Fracciones y Radios Censales en 1991.
3. Expansión Urbana Reciente del Gran Resistencia (B.H.N.; I.P.D.U.V. y Municipios).
4. Natalidad. Año 1990.
5. Natalidad. Año 1990.
6. Mortalidad. Año 1990.
7. Mortalidad Infantil. Año 1990.
8. Mortalidad Infantil. Año 1990.
9. Crecimiento Natural. Año 1990.

ÍNDICE

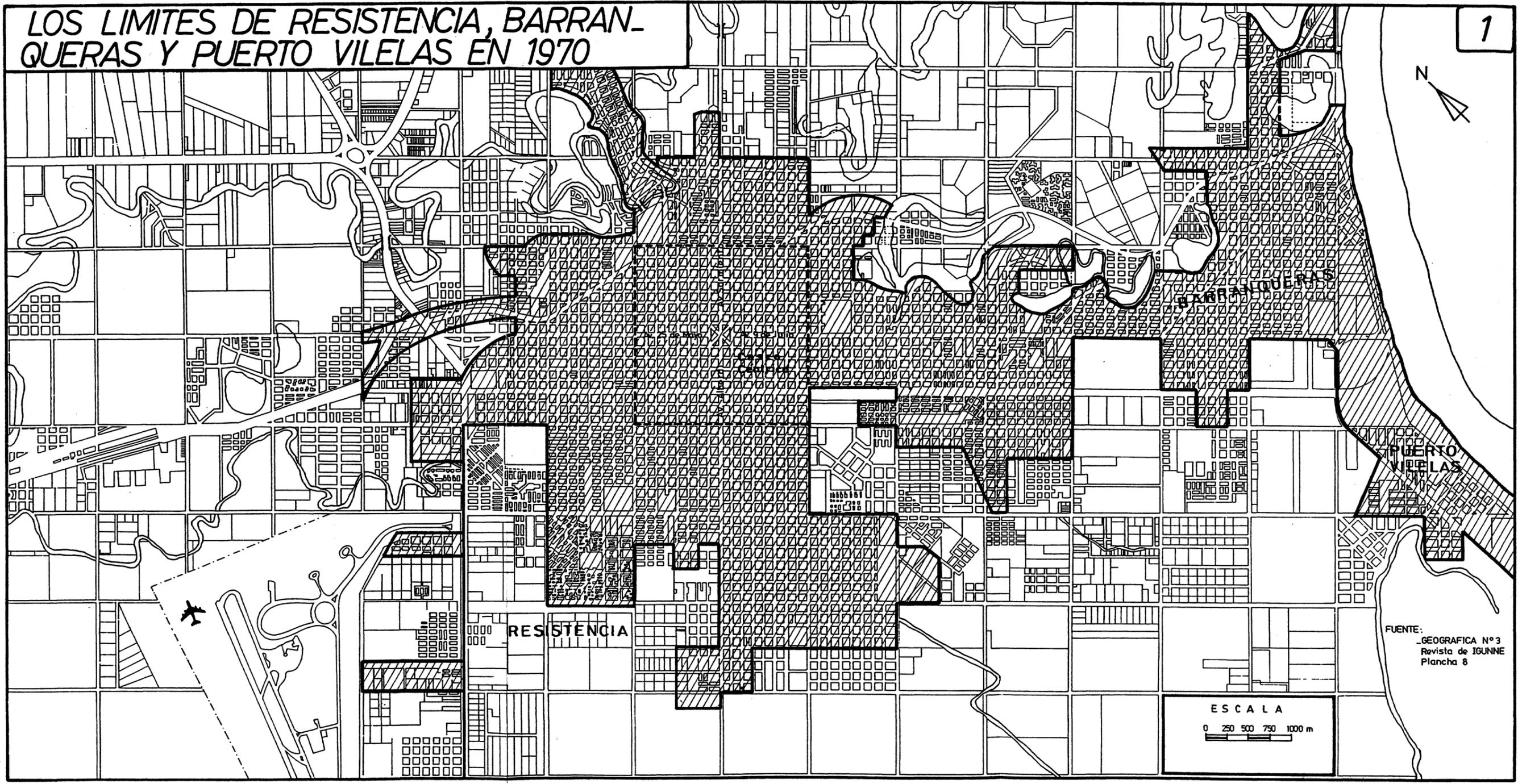
	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	
1. Origen y evolución histórica de Resistencia	7
2. La formación de la ciudad y sus características principales	11
3. El desarrollo demográfico de Resistencia	12
4. Las tendencias del poblamiento urbano	15
5. Los niveles socioeconómicos y su distribución espacial.	17
II. LA NATALIDAD	20
1. La natalidad en 1970	22
• Síntesis estadística de la natalidad en 1970	23
2. La natalidad en 1980	23
2.1. Fuentes de información	23
2.2. Procedimientos gráficos y cartográficos	24
2.3. Los hechos destacables	26
• Cálculo de las tasas brutas de natalidad	26
• Los nacimientos en 1970 y 1980	27
• La distribución espacial de la natalidad	28
• La atracción del Gran Resistencia	29
• La edad de las madres	30
• Nivel de instrucción de las madres	30
• Estado civil de las madres	31
• La profesión u ocupación de las madres	32
3. La natalidad en 1990	33
3.1. Fuentes y procedimientos gráficos y cartográficos	33
3.2. Los hechos destacables	34
• Cálculo de las tasas brutas de natalidad	35
• Los nacimientos en 1970, 1980 y 1990	36
• La distribución espacial de la natalidad	36
• La natalidad en el Chaco y en el país	37
• La atracción del Gran Resistencia	38
• La edad de las madres	39
• Clasificación de las madres y de los padres por grupos de edad	40
• Nivel de instrucción de los padres	40
• Estado civil de los padres	41
• Profesión u ocupación de las madres y de los padres	42
4. CONCLUSIONES SOBRE LA NATALIDAD	44

III. LA MORTALIDAD	45
• La mortalidad y sus causas	45
1. La mortalidad en 1970	46
• Síntesis estadística de la mortalidad en 1970	48
• Principales causas de muerte	48
2. La mortalidad en 1980	51
2.1. Fuentes de información	51
2.2. Procedimientos gráficos y cartográficos	52
2.3. Los hechos destacables	52
• Cálculo de las tasas brutas de mortalidad	53
• Las defunciones en 1970 y 1980	53
• La distribución espacial de la mortalidad	54
• La mortalidad en el Chaco	55
• El origen de los fallecidos	55
• El lugar de nacimiento de los fallecidos	55
• La edad de los fallecidos	56
• Principales causas de las defunciones	57
3. La mortalidad en 1990	61
3.1. Fuentes de información y procedimientos gráficos y cartográficos	61
3.2. Los hechos destacables	61
• Cálculo de las tasas brutas de mortalidad	62
• Las defunciones en 1970, 1980 y 1990	62
• La distribución espacial de la mortalidad	63
• La mortalidad en el Chaco y en el país	63
• El origen de los fallecidos	64
• Lugar de nacimiento de los fallecidos	65
• La edad de los fallecidos	66
• Causas de las defunciones generales e infantiles	67
4. CONCLUSIONES SOBRE LA MORTALIDAD	68
IV. LA MORTALIDAD INFANTIL	69
1. La mortalidad infantil en 1970	69
• Síntesis estadística de la mortalidad infantil en 1970	70
2. La mortalidad infantil en 1980	70
• La mortalidad infantil en 1970 y 1980	71
• La distribución de la mortalidad infantil	71
• La distribución de la mortalidad infantil en el Chaco	72
• El origen de los infantes fallecidos	72
• Clasificación de la mortalidad infantil por edades	73

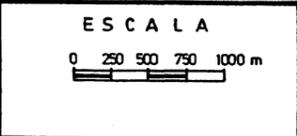
• El estado civil de las madres de los infantes	74
• La edad de las madres	74
• El peso del niño al nacer	75
• La filiación de las madres	75
• Causas de las defunciones generales e infantiles	76
• Defunciones infantiles	77
3. La mortalidad infantil en 1990	79
• Cálculo de las tasas brutas de mortalidad infantil	80
• Las defunciones infantiles en 1970, 1980 y 1990.	80
• La distribución espacial de la mortalidad infantil	81
• La mortalidad infantil en el Chaco y en el país	82
• El origen de los infantes fallecidos	82
• Clasificación de la mortalidad infantil por edades	83
• Estado civil de las madres de los infantes fallecidos	84
• La edad de las madres de los infantes fallecidos	85
• El peso del niño al nacer	85
4. CONCLUSIONES SOBRE LA MORTALIDAD INFANTIL	86
• Defunciones mayores y menores de 1 año capítulos de la C.I.E. (Clasificación Internacional de las enfermedades) Área del Gran Resistencia.	87
• Defunciones mayores de 1 año e infantiles por causas. Área del Gran Resistencia. Año 1990.	88-91
V. EL CRECIMIENTO NATURAL	92
1. El crecimiento natural en 1970	92
• Síntesis estadística del crecimiento natural en 1970	93
2. El crecimiento natural en 1980	93
3. El crecimiento natural en 1990	94
• La distribución del crecimiento natural	94
• La distribución espacial del crecimiento natural	95
4. CONCLUSIONES SOBRE EL CRECIMIENTO NATURAL	96
VI. CONCLUSIONES GENERALES	97
VII. FUENTES DE INFORMACIÓN Y BIBLIOGRAFÍA	100

PLANCHAS

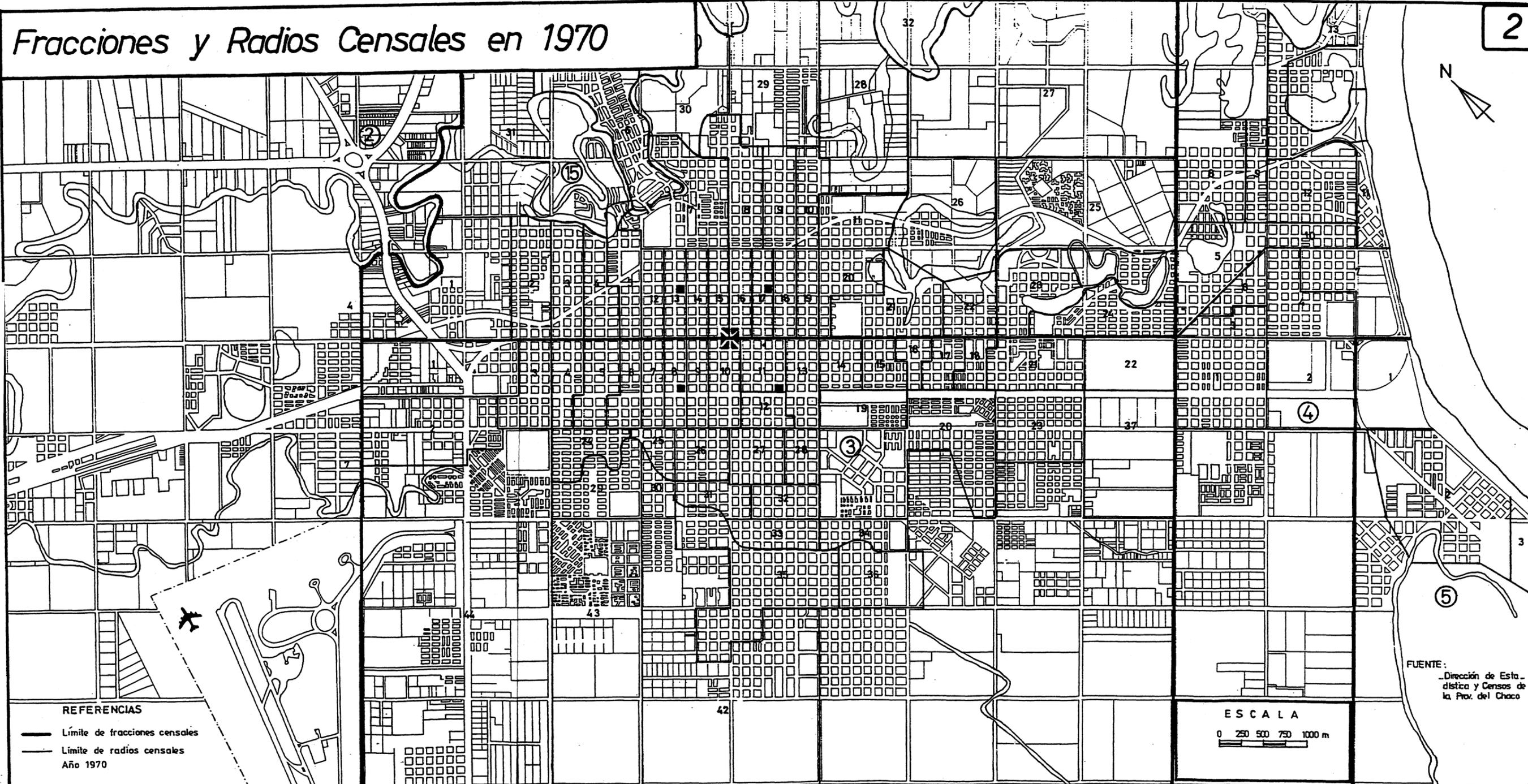
LOS LIMITES DE RESISTENCIA, BARRANQUERAS Y PUERTO VILELAS EN 1970



FUENTE:
GEOGRAFICA N°3
Revista de IGUNNE
Plancha 8



Fracciones y Radios Censales en 1970



REFERENCIAS

- Límite de fracciones censales
- Límite de radios censales
- Año 1970

ESCALA

0 250 500 750 1000 m

FUENTE:
Dirección de Estadística y Censos de la Prov. del Chaco

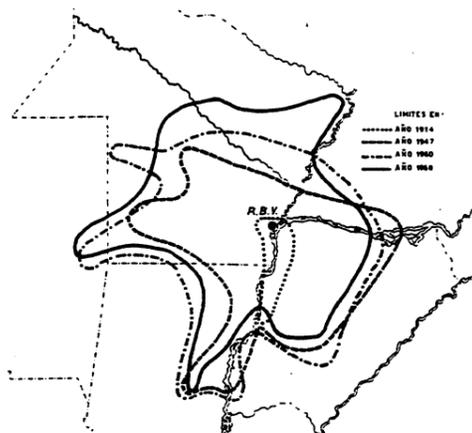
Resistencia, Barranqueras y Puerto Vilelas en 1970

1 LOCALIZACION DEL GRAN RESISTENCIA EN EL PAIS



1

2 LA EXPANSION DEL AREA DE INFLUENCIA DE R. B. V.

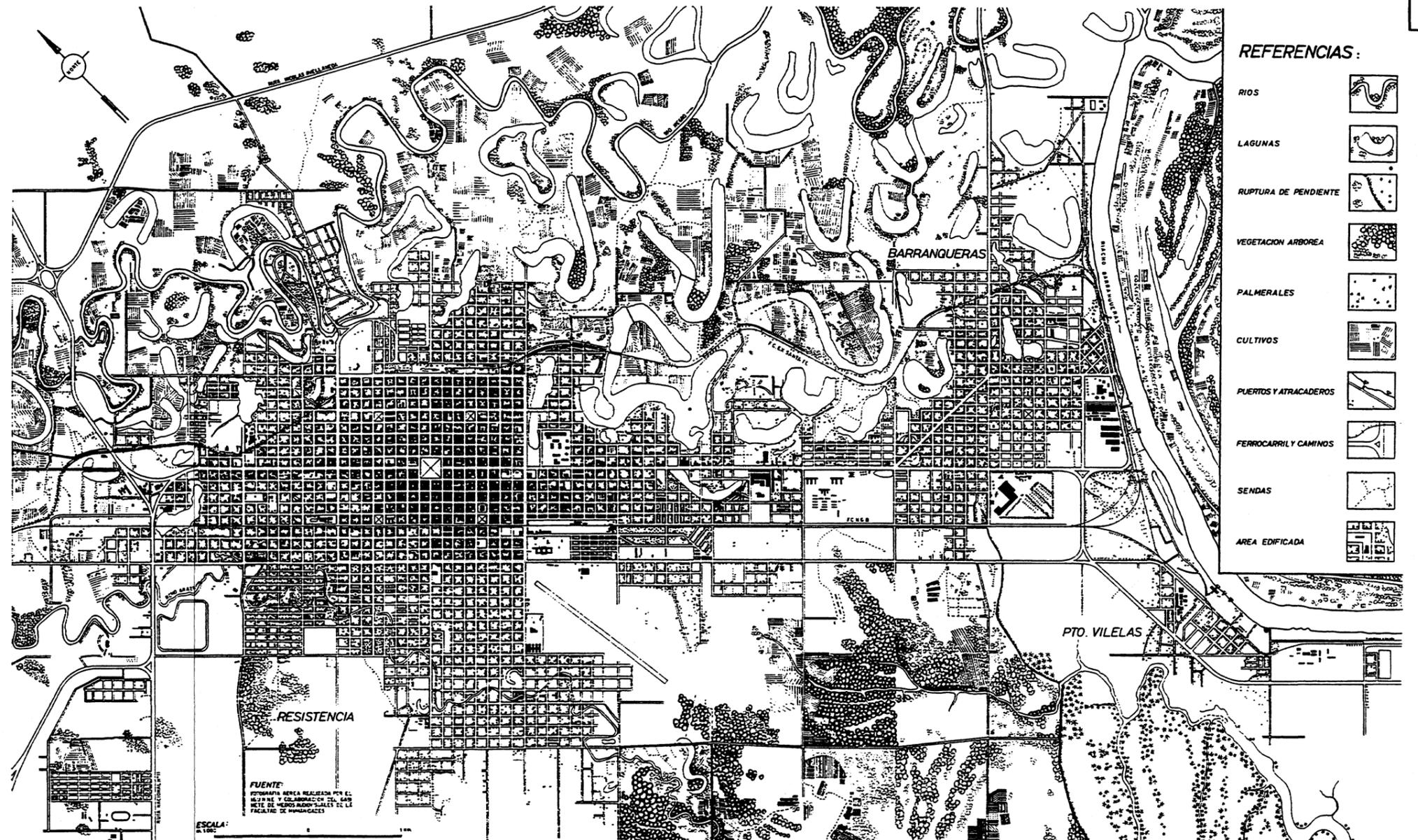


2

REFERENCIAS:

- RIOS
- LAGUNAS
- RUPTURA DE PENDIENTE
- VEGETACION ARBOREA
- PALMERALES
- CULTIVOS
- PUERTOS Y ATACADEROS
- FERROCARRIL Y CAMINOS
- SENDAS
- AREA EDIFICADA

3

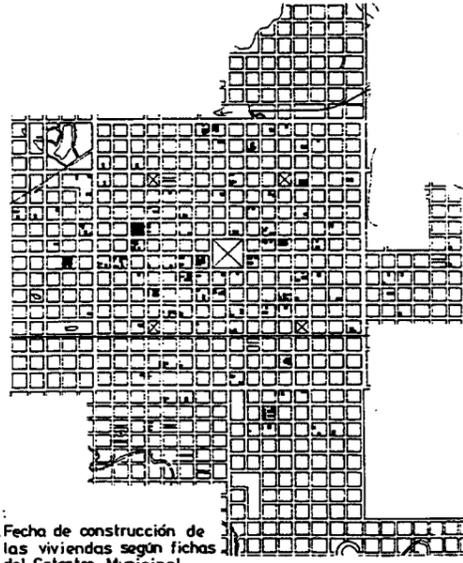


FUENTE: Geográfica Nº 3 - Revista del IGUNNE - Planchas 1 y 2

FUENTE: Geográfica Nº 2 - Plancha Nº 17 y pp. 54 a 56

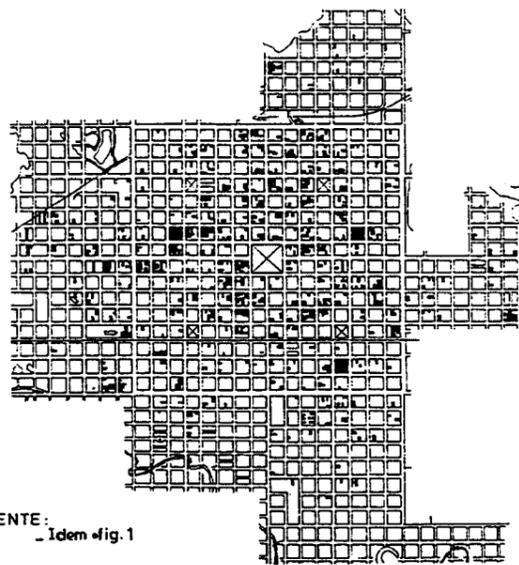
El Proceso de Expansión del Area Edificada de R. B. V. en 1970

DENSIFICACION DESDE 1910 a 1919



FUENTE:
_ Fecha de construcción de las viviendas según fichas del Catastro Municipal

DENSIFICACION DESDE 1920 a 1929



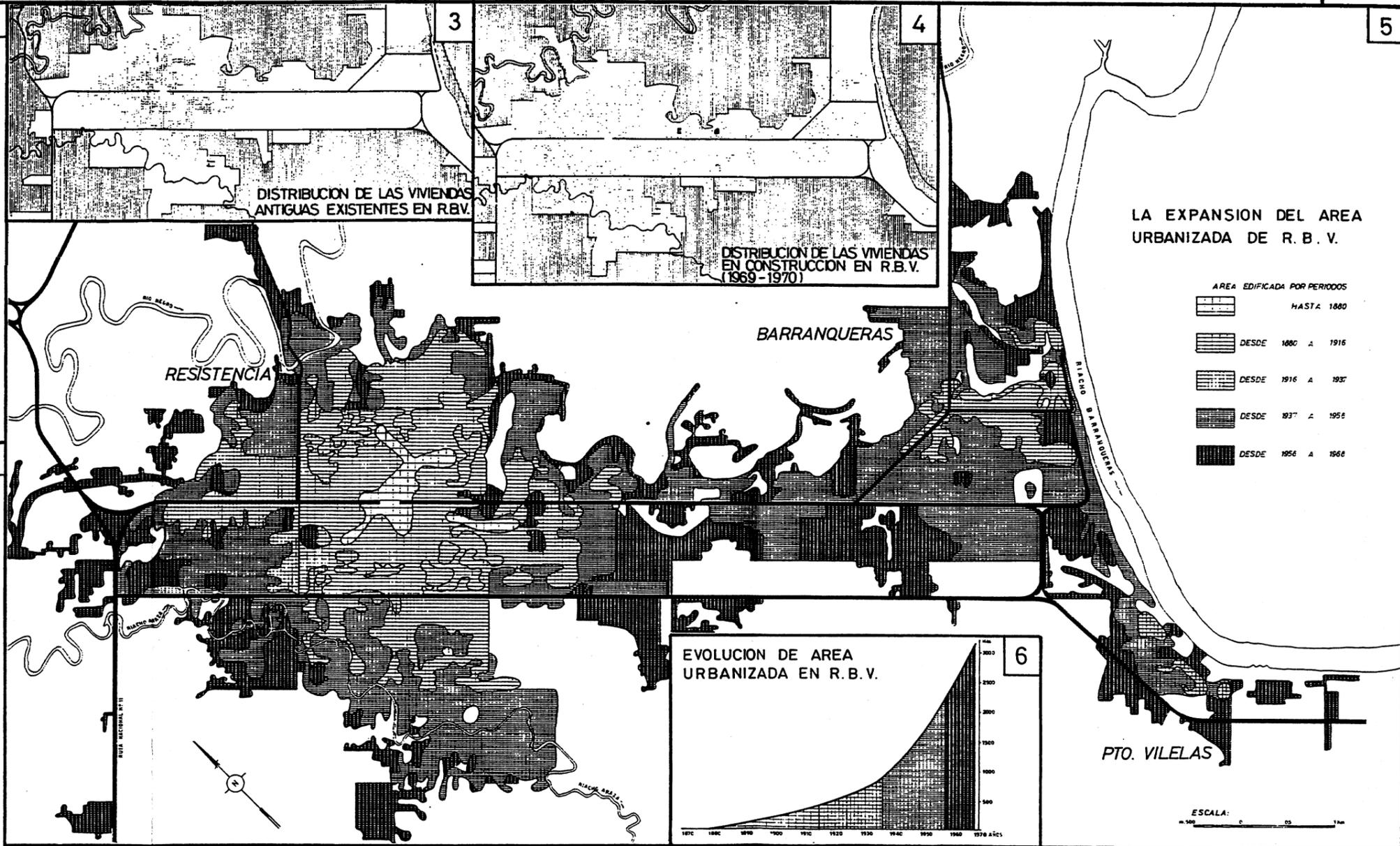
FUENTE:
_ Idem a fig. 1

1

3

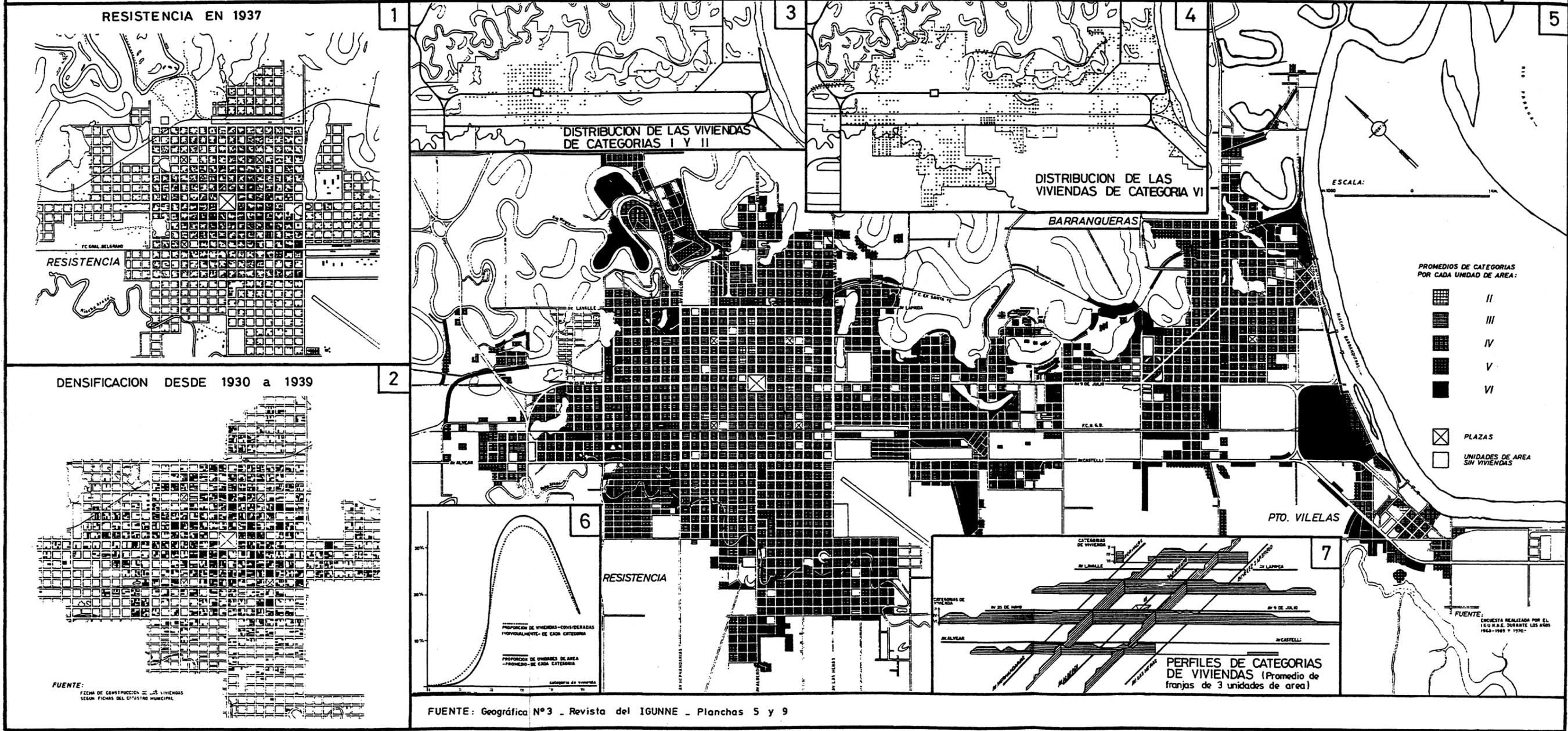
4

5



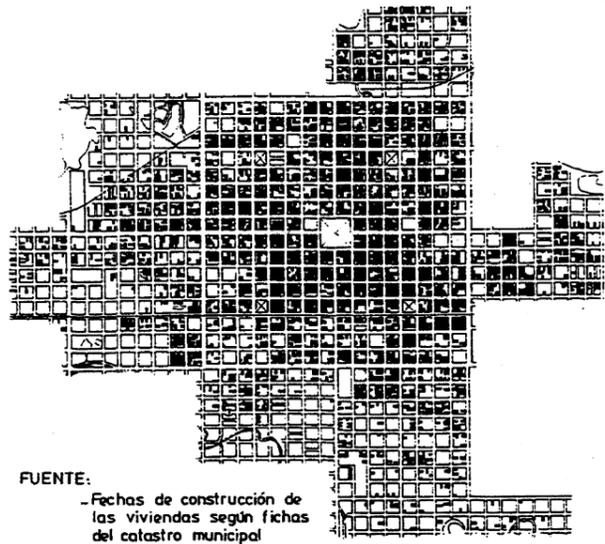
FUENTE: Geográfica N° 3 - Revista del IGUNNE - Planchas 5 y 7

Categoría de la Vivienda en R. B. V. en 1970



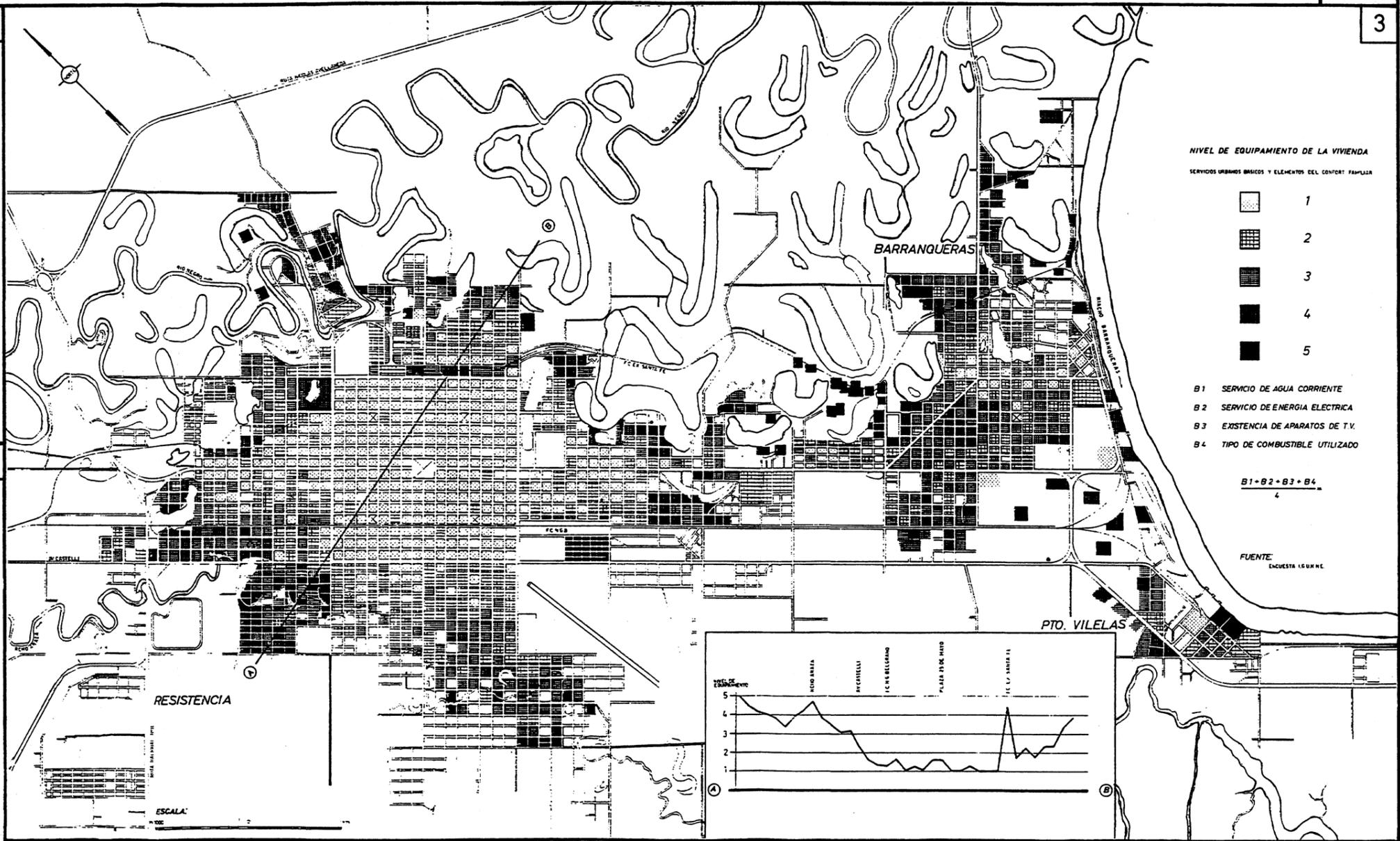
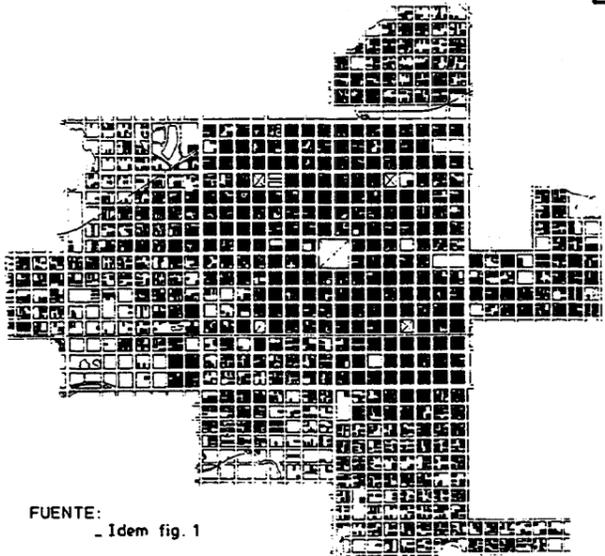
DENSIFICACION DESDE 1940 a 1949

1



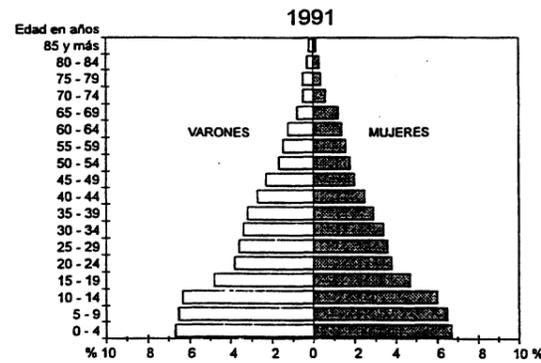
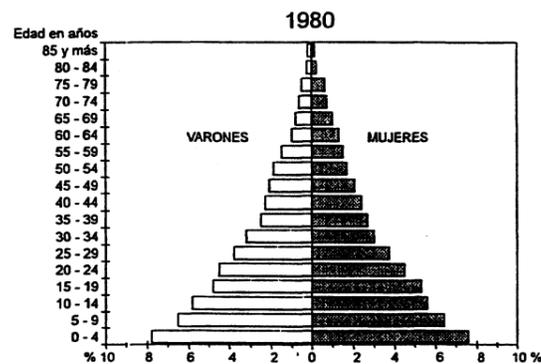
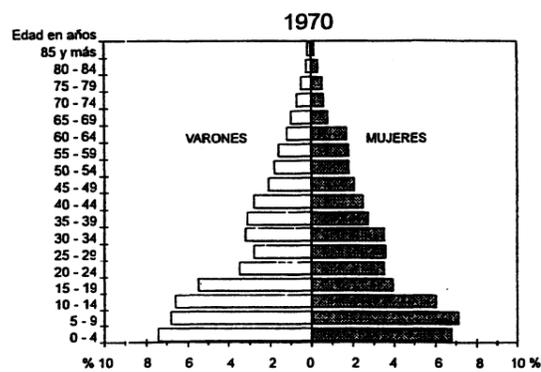
DENSIFICACION DESDE 1950 a 1959

2

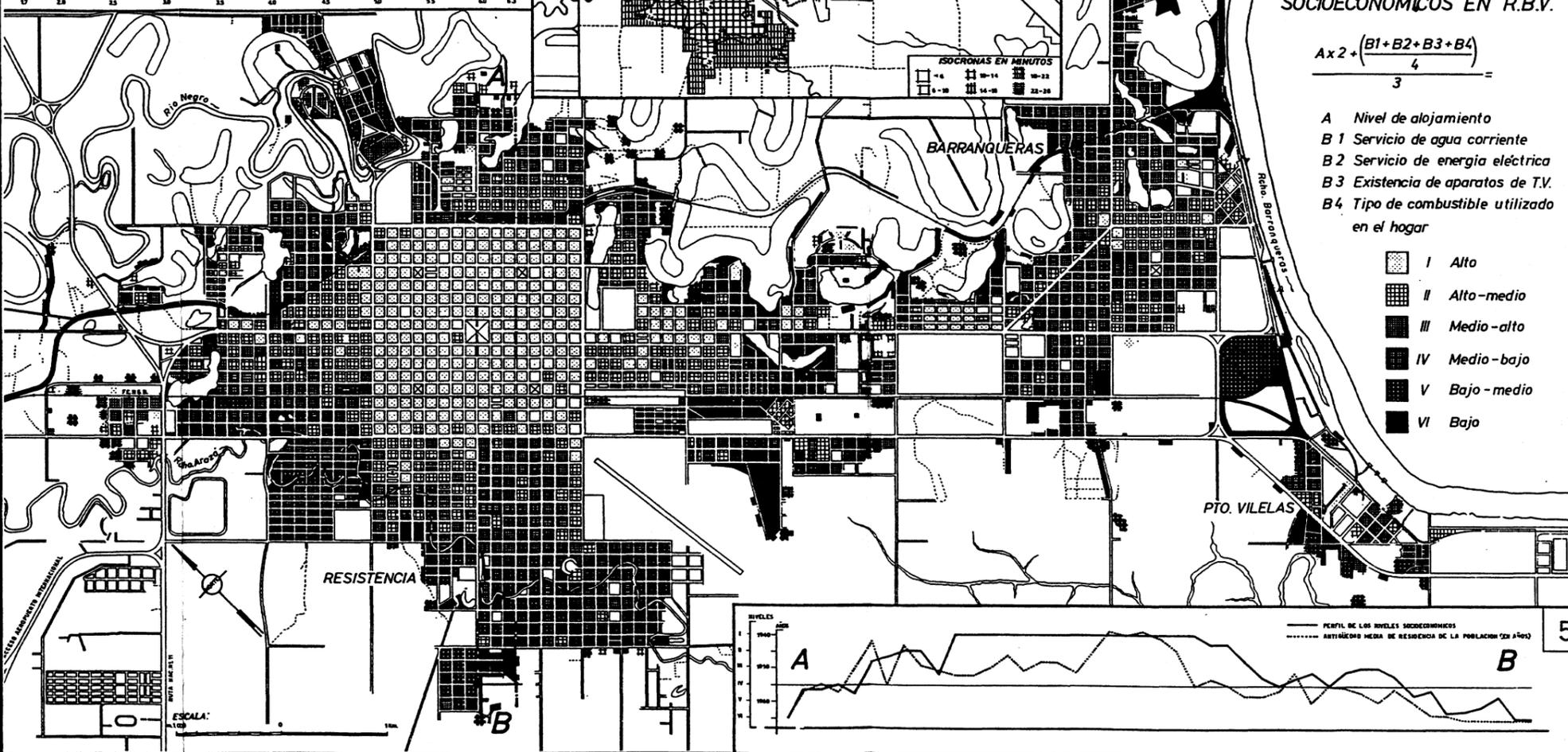
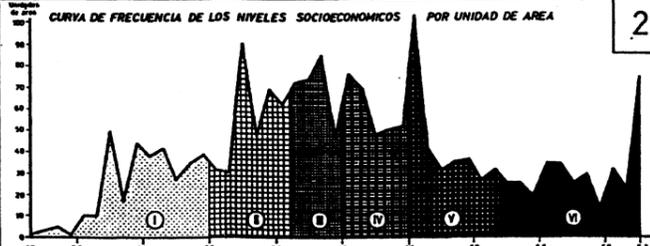


FUENTE: Geográfica Nº3 - Revista del IGUNNE - Planchas 6 y 11

POBLACIÓN POR EDAD Y SEXO



FUENTE: Instituto Nacional de Estadística y Censos. Censo Nacional de Población y Vivienda 1991. Serie B N° 8
 NOTA: Los porcentajes fueron calculados sobre la población total



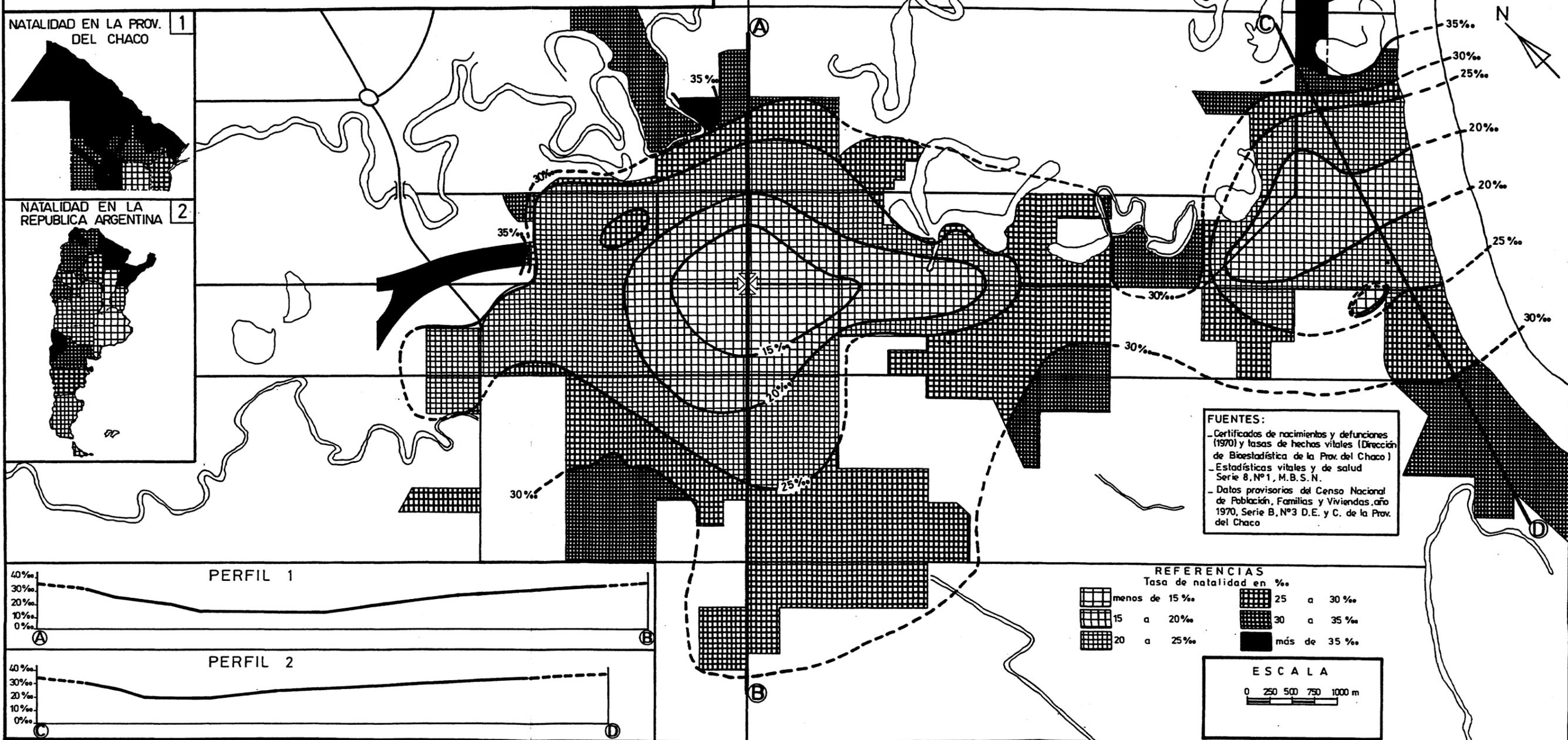
FUENTE: Geográfica N°3 - Revista del IGUNNE - Plancha 13

Natalidad - Año 1970

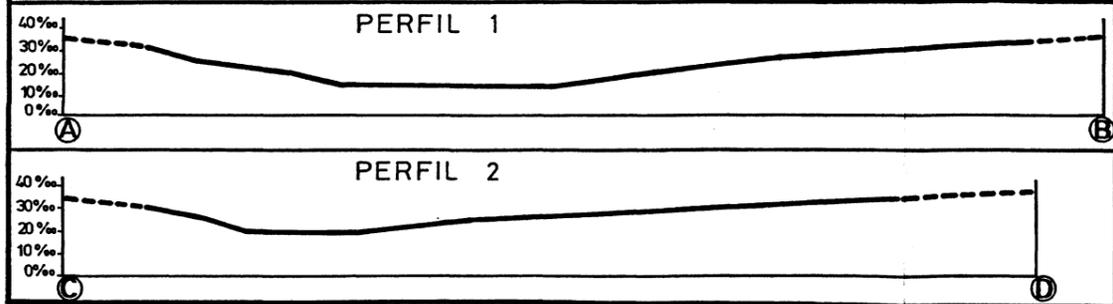
NATALIDAD EN LA PROV. DEL CHACO 1



NATALIDAD EN LA REPUBLICA ARGENTINA 2



FUENTES:
 - Certificados de nacimientos y defunciones (1970) y tasas de hechos vitales (Dirección de Bioestadística de la Prov. del Chaco)
 - Estadísticas vitales y de salud Serie 8, Nº 1, M.B.S.N.
 - Datos provisionales del Censo Nacional de Población, Familias y Viviendas, año 1970, Serie B, Nº 3 D.E. y C. de la Prov. del Chaco

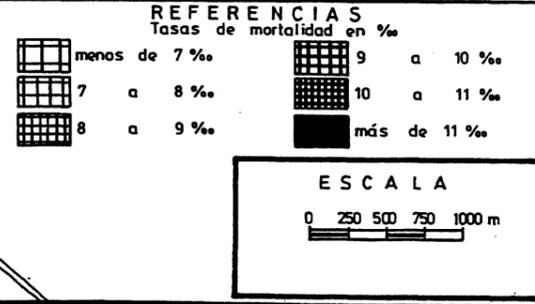
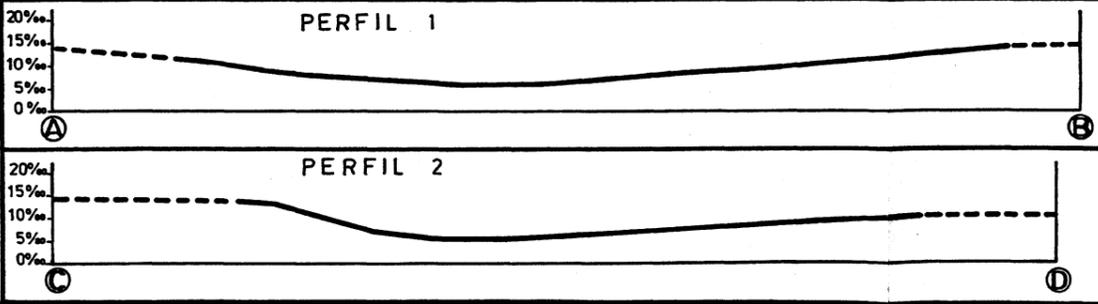
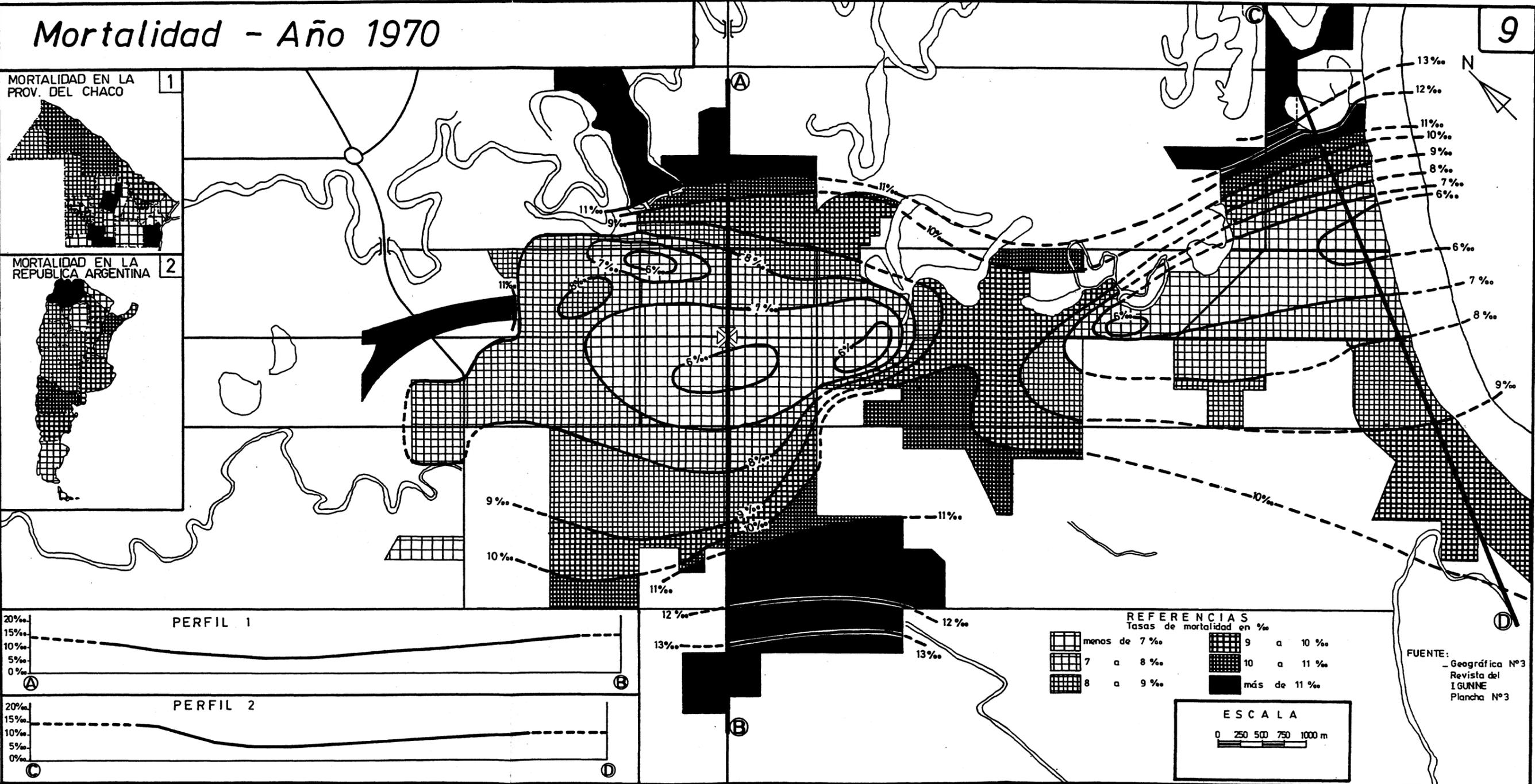
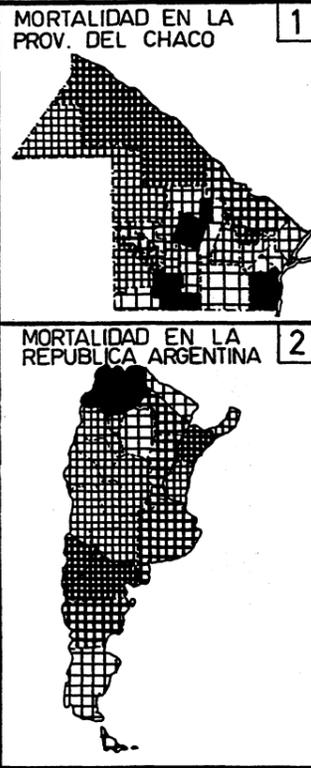


REFERENCIAS
Tasa de natalidad en ‰

	menos de 15 ‰		25 a 30 ‰
	15 a 20 ‰		30 a 35 ‰
	20 a 25 ‰		más de 35 ‰

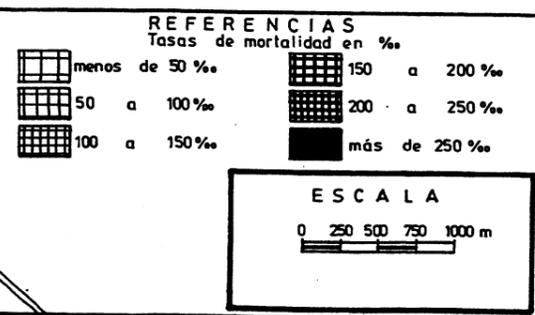
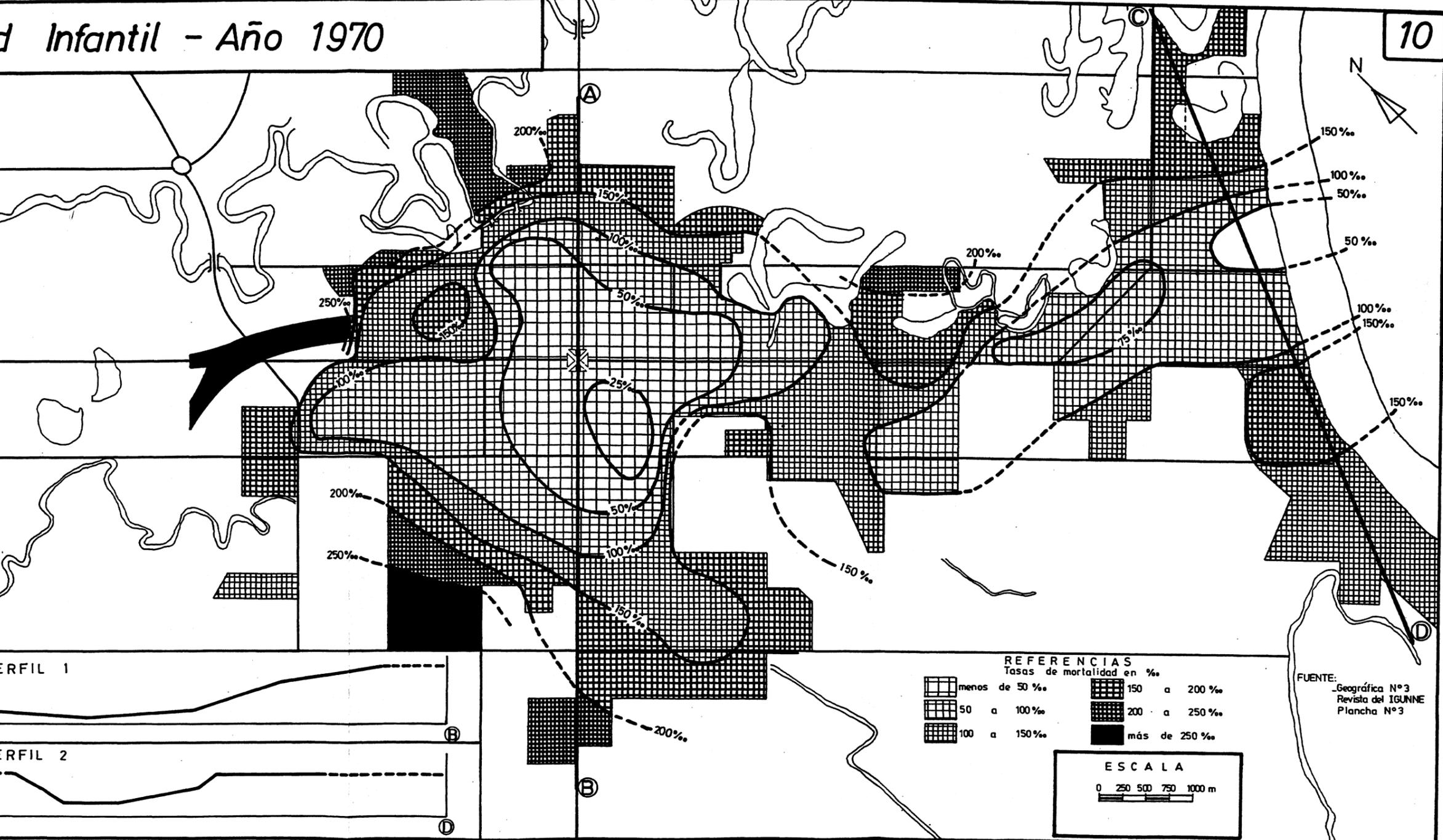
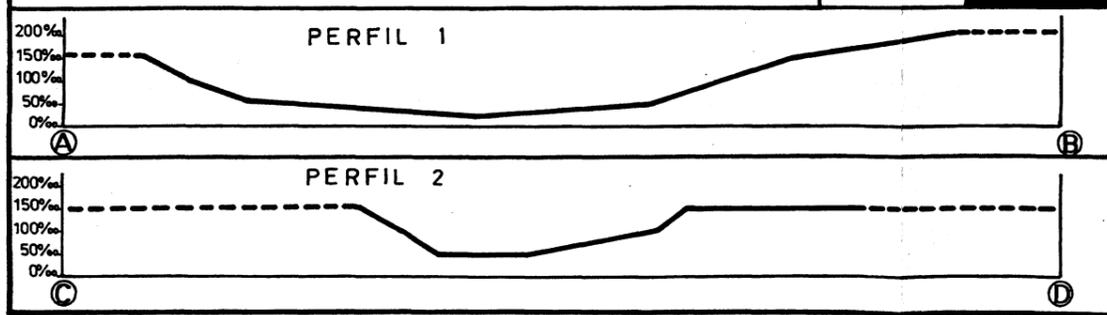
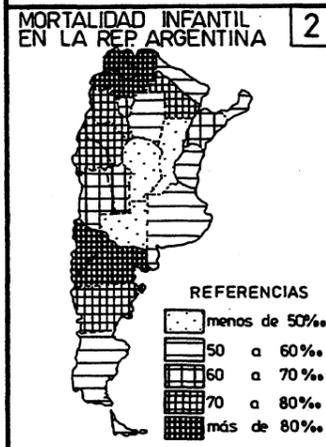
ESCALA
 0 250 500 750 1000 m

Mortalidad - Año 1970



FUENTE:
- Geográfica Nº3
- Revista del
I GUNNE
Plancha Nº3

Mortalidad Infantil - Año 1970



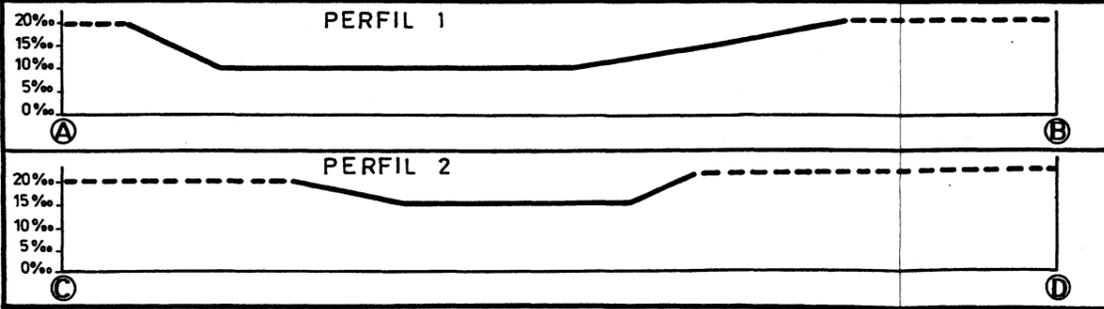
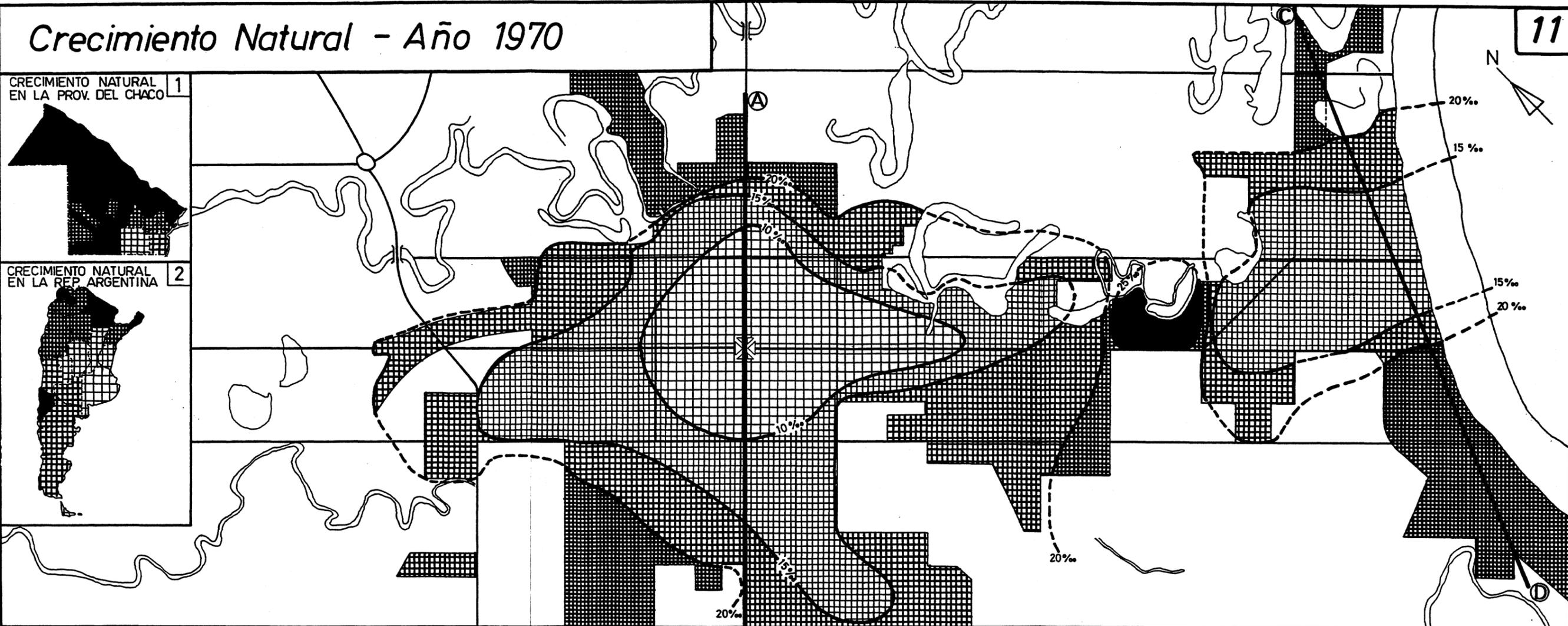
FUENTE: Geográfica N°3
Revista del IIGUNNE
Plancha N°3

Crecimiento Natural - Año 1970

CRECIMIENTO NATURAL EN LA PROV. DEL CHACO 1

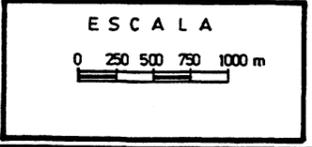


CRECIMIENTO NATURAL EN LA REP. ARGENTINA 2



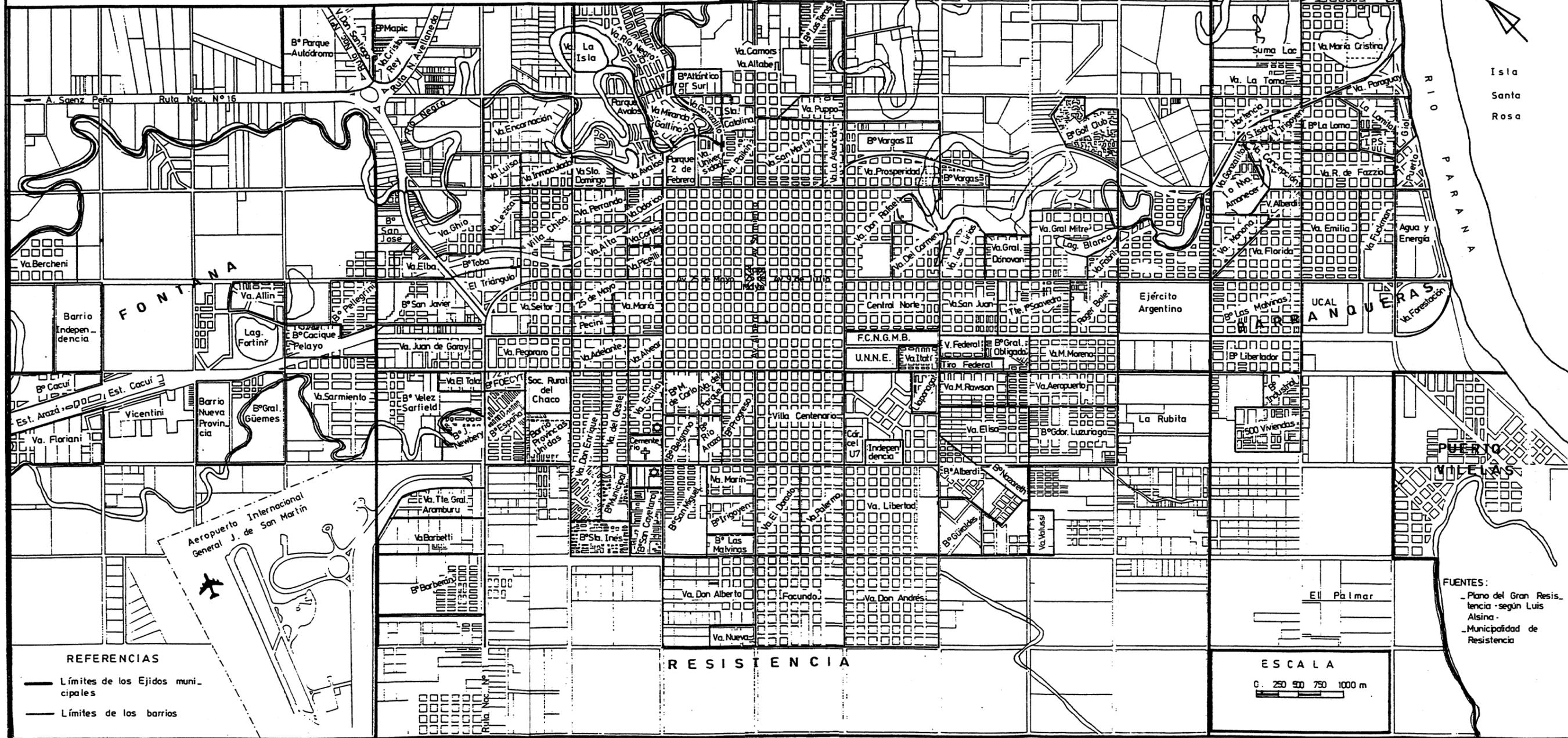
REFERENCIAS
Tasa de crecimiento en ‰

menos de 10 ‰	20 a 25 ‰
10 a 15 ‰	más de 25 ‰
15 a 20 ‰	



FUENTE: Geográfica N°3
Revista del IIGUNE
Plancha N°3

Plano del Gran Resistencia - Año 1980



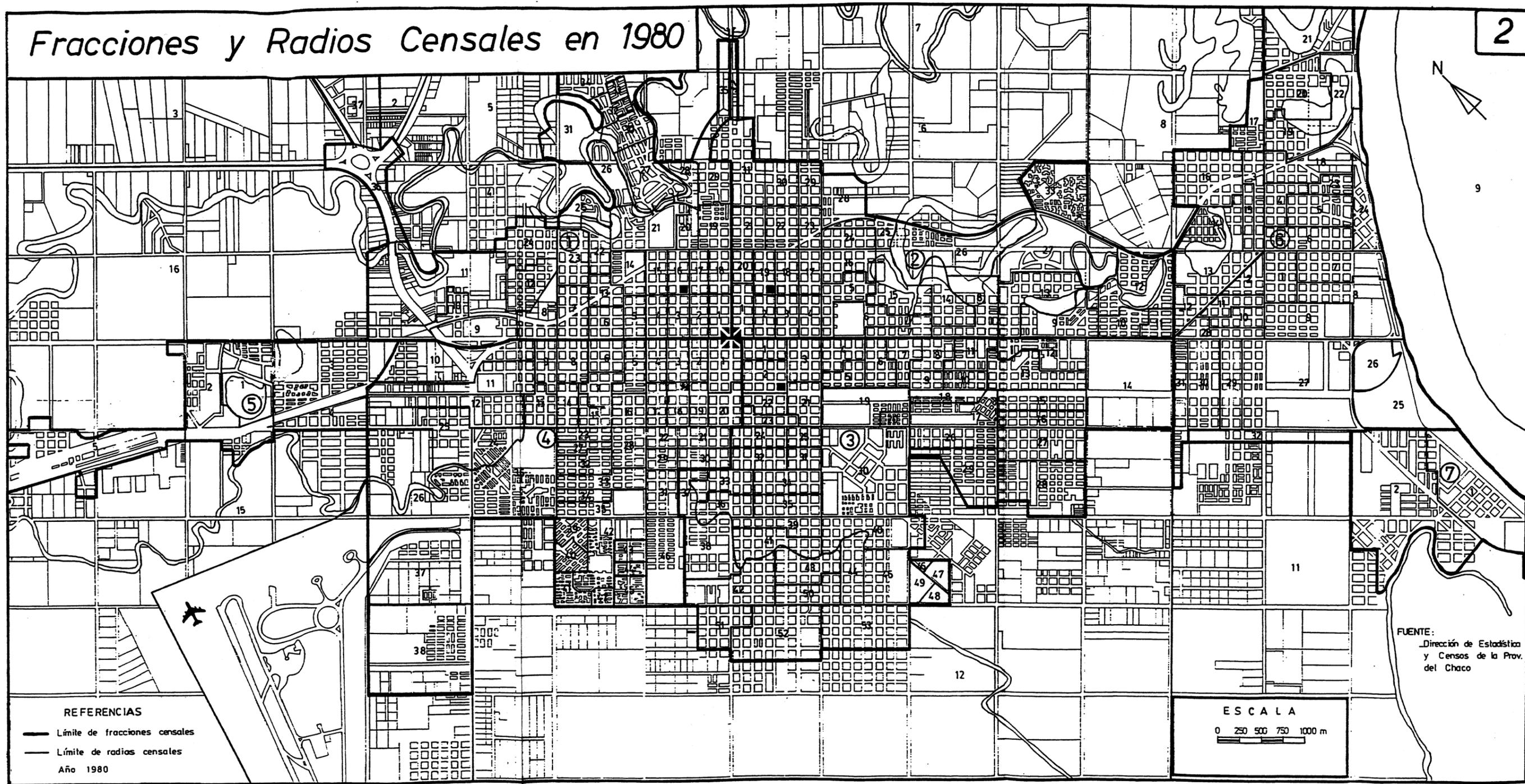
REFERENCIAS

- Límites de los Ejidos municipales
- Límites de los barrios

FUENTES:
 - Plano del Gran Resistencia - según Luis Alsina -
 - Municipalidad de Resistencia

ESCALA
 0 250 500 750 1000 m

Fracciones y Radios Censales en 1980



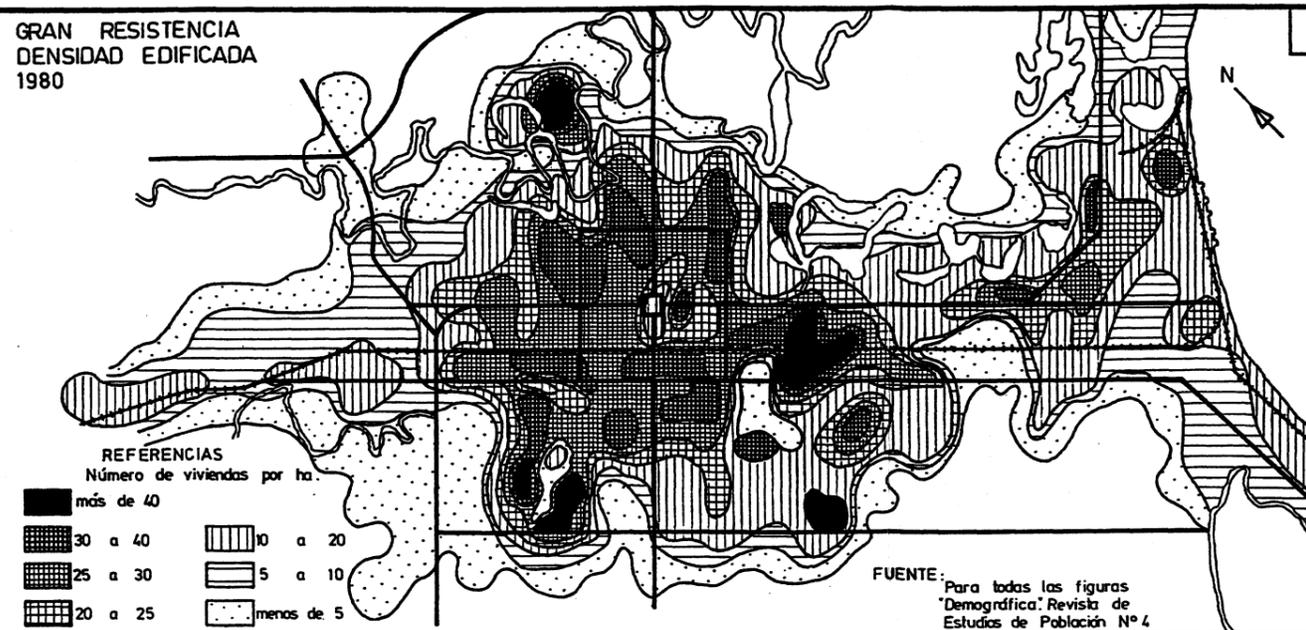
REFERENCIAS

- Límite de fracciones censales
 - Límite de radios censales
- Año 1980

FUENTE:
Dirección de Estadística
y Censos de la Prov.
del Chaco

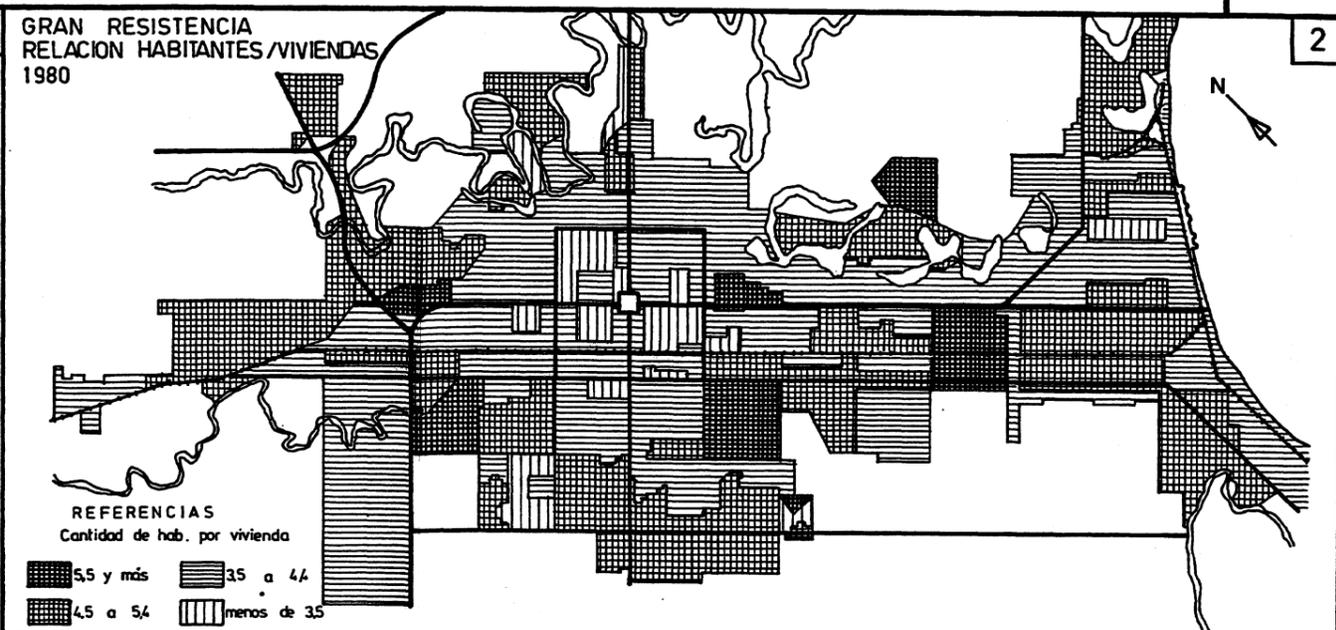
Estructura y Demografía Urbanas - Año 1980

1 GRAN RESISTENCIA
DENSIDAD EDIFICADA
1980

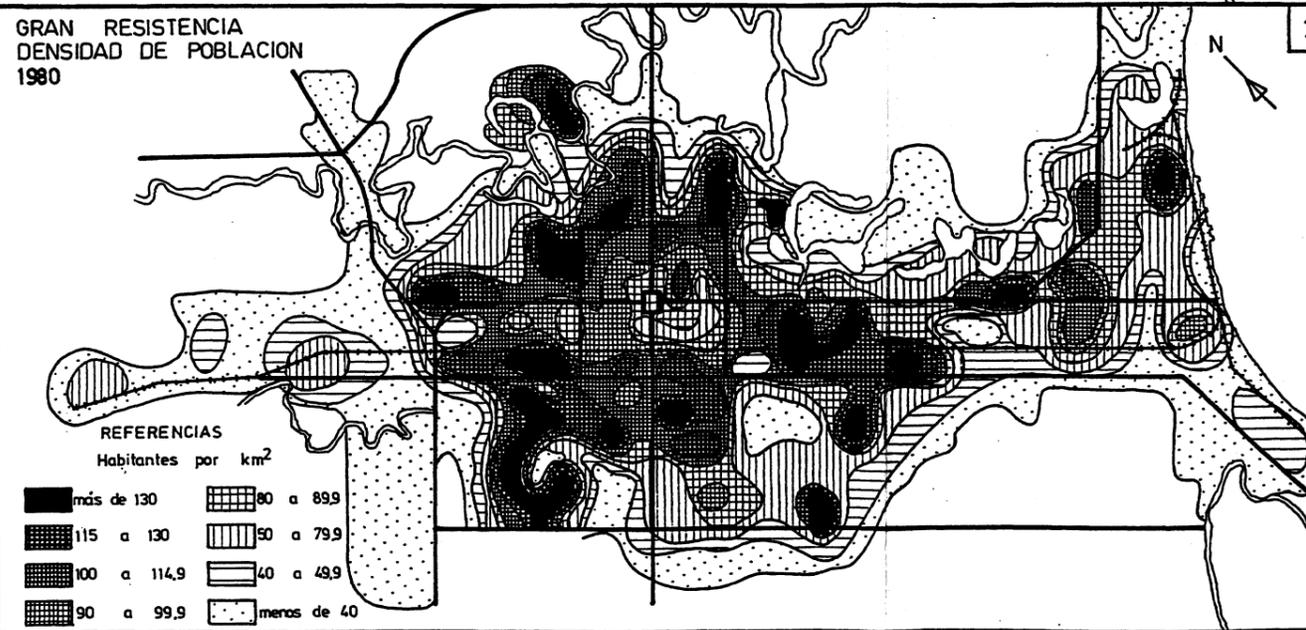


FUENTE: Para todas las figuras "Demográfica" Revista de Estudios de Población N° 4

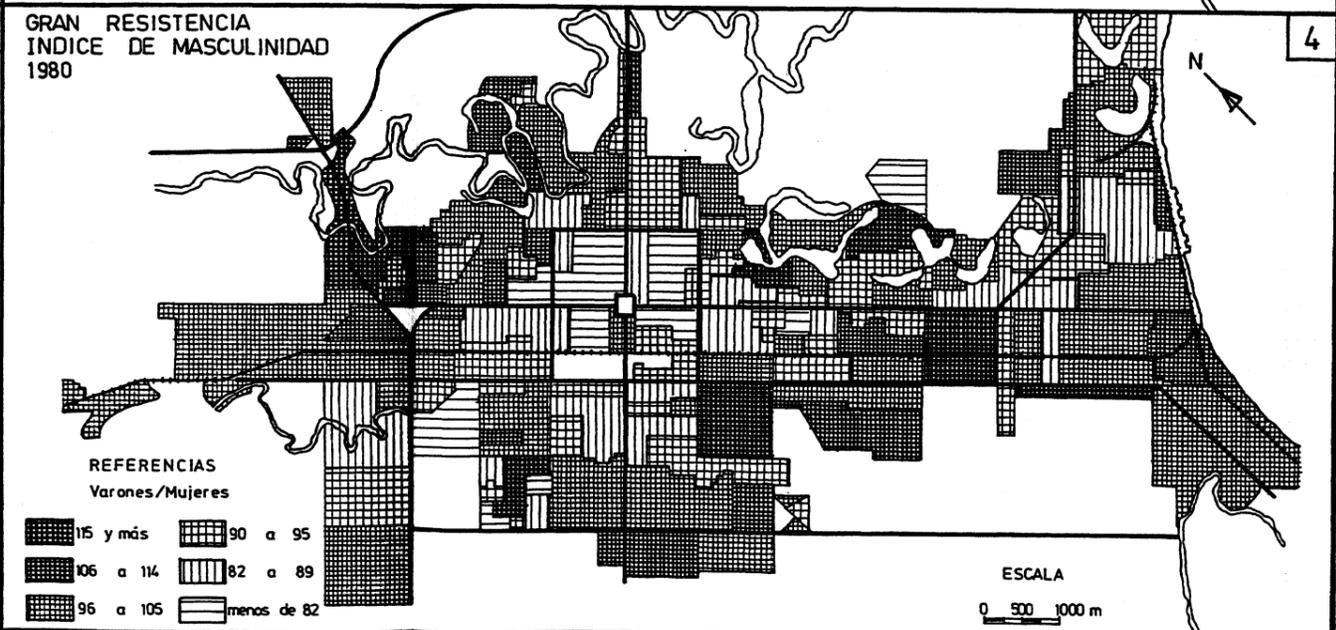
2 GRAN RESISTENCIA
RELACION HABITANTES/VIVIENDAS
1980



3 GRAN RESISTENCIA
DENSIDAD DE POBLACION
1980

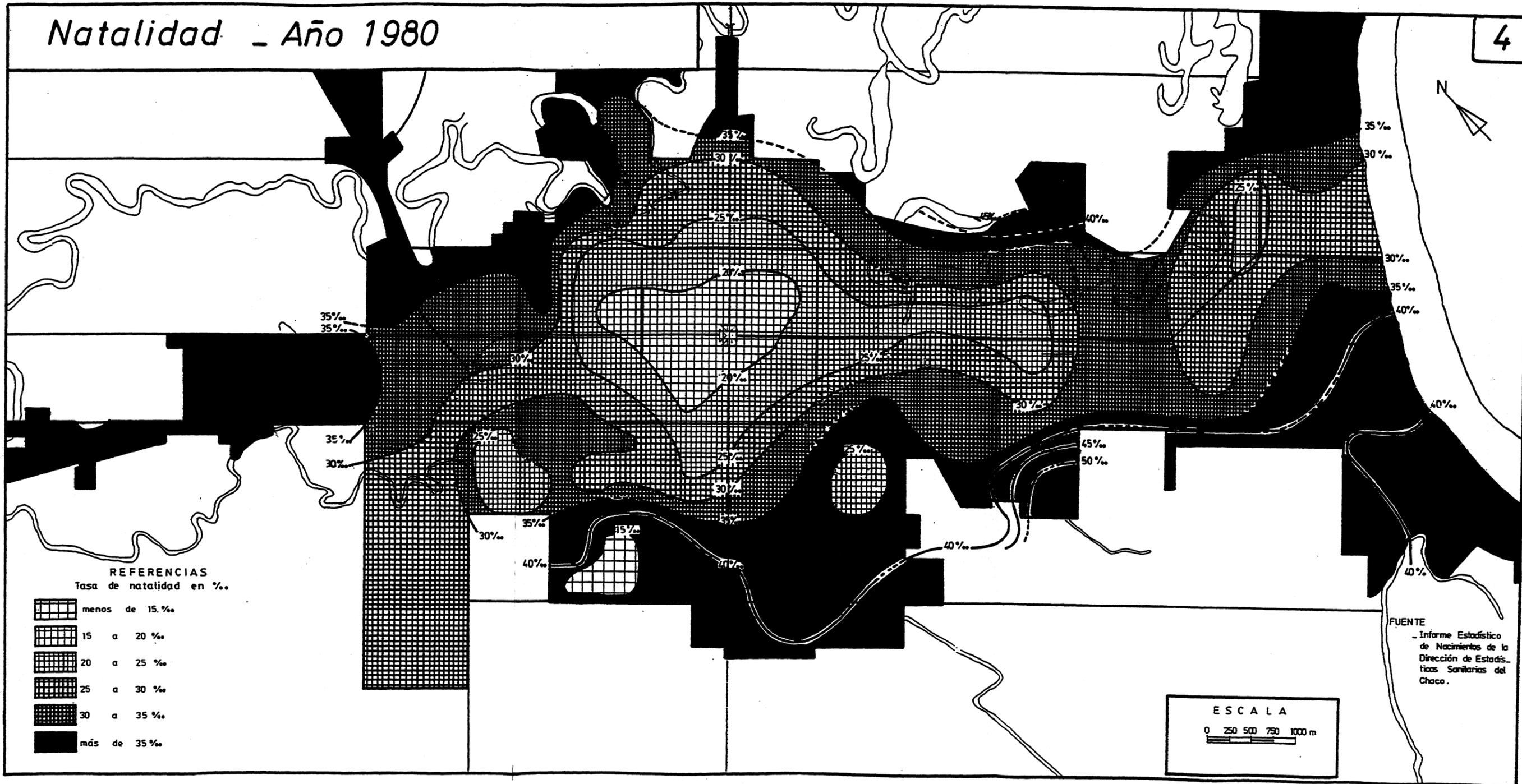


4 GRAN RESISTENCIA
INDICE DE MASCULINIDAD
1980



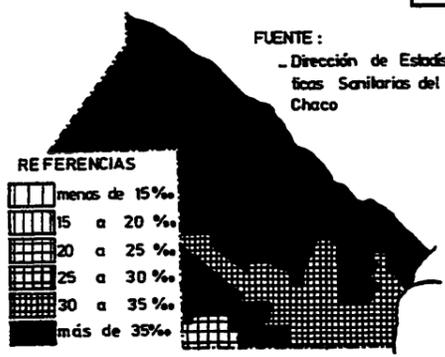
ESCALA
0 500 1000 m

Natalidad - Año 1980

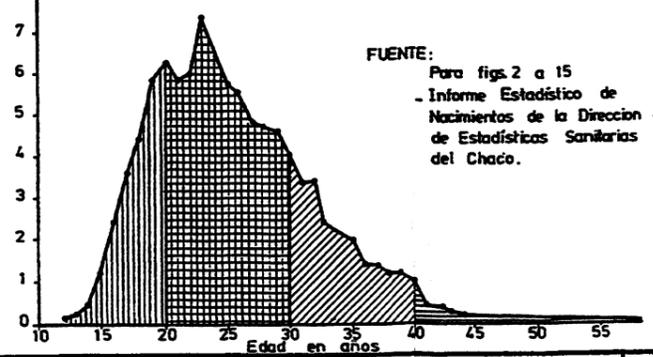


Natalidad - Año 1980

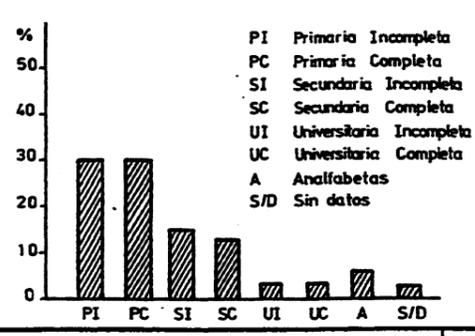
1 NATALIDAD EN EL CHACO EN 1980



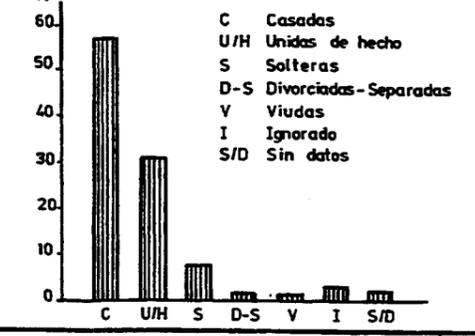
4 EDAD DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL GRAN RESISTENCIA EN 1980



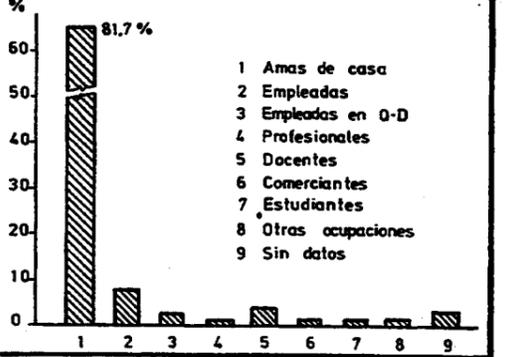
7 NIVEL DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL GRAN RESISTENCIA EN 1980



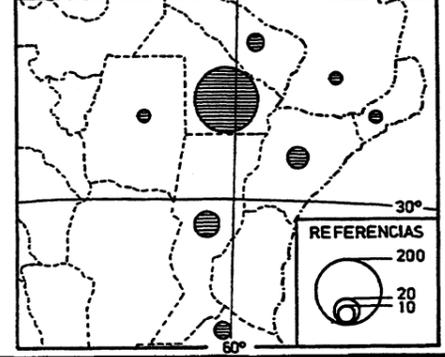
10 ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL GRAN RESISTENCIA EN 1980



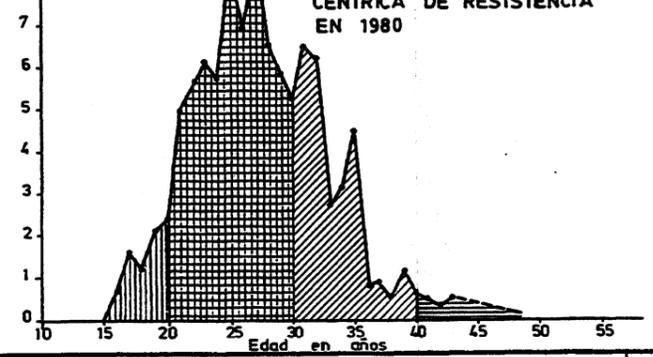
13 OCUPACION DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL GRAN RESISTENCIA EN 1980



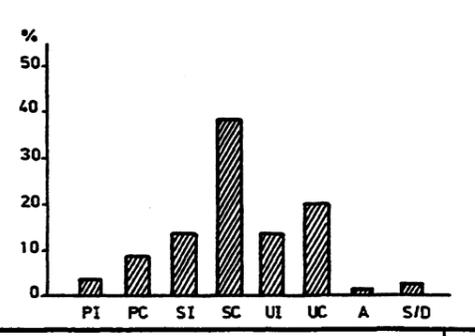
2 ORIGEN DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL GRAN RESISTENCIA EN 1980



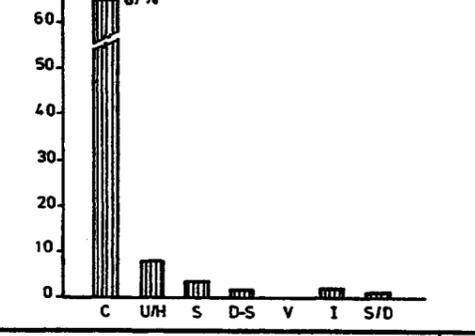
5 EDAD DE LA MADRES DE LOS NACIDOS EN EL AREA CENTRICA DE RESISTENCIA EN 1980



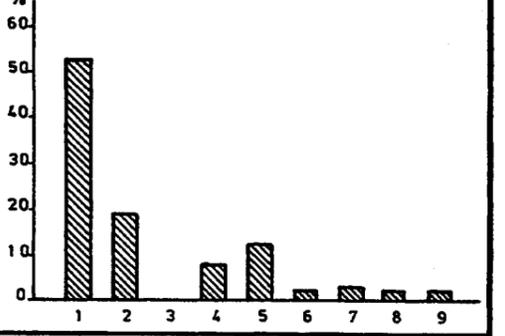
8 NIVEL DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL AREA CENTRICA DE RESISTENCIA EN 1980



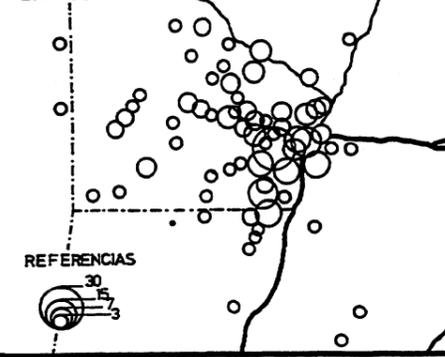
11 ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL AREA CENTRICA DE RESISTENCIA EN 1980



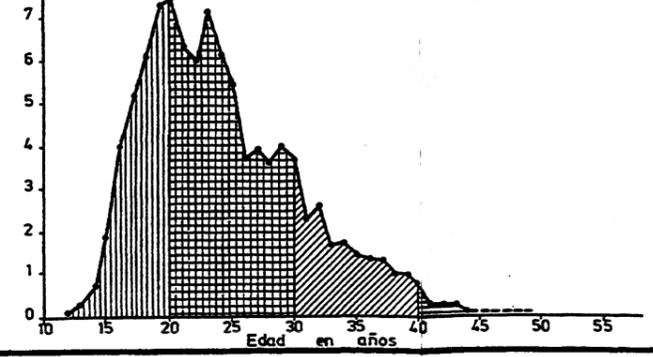
14 OCUPACION DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL AREA CENTRICA DE RESISTENCIA EN 1980



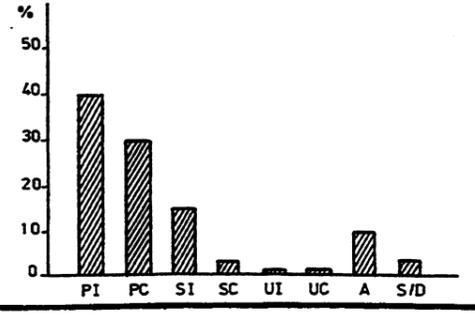
3 ORIGEN DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN EL GRAN RESISTENCIA EN 1980



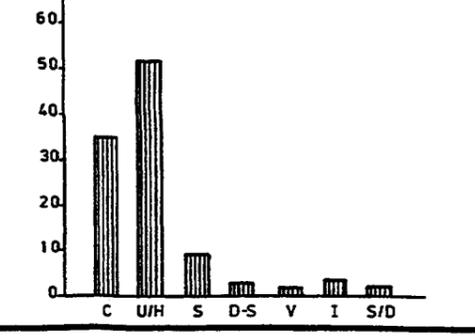
6 EDAD DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN LA PERIFERIA DEL GRAN RESISTENCIA EN 1980



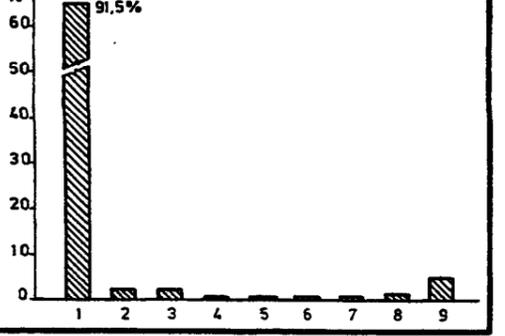
9 NIVEL DE INSTRUCCION DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN LA PERIFERIA DEL GRAN RESISTENCIA EN 1980



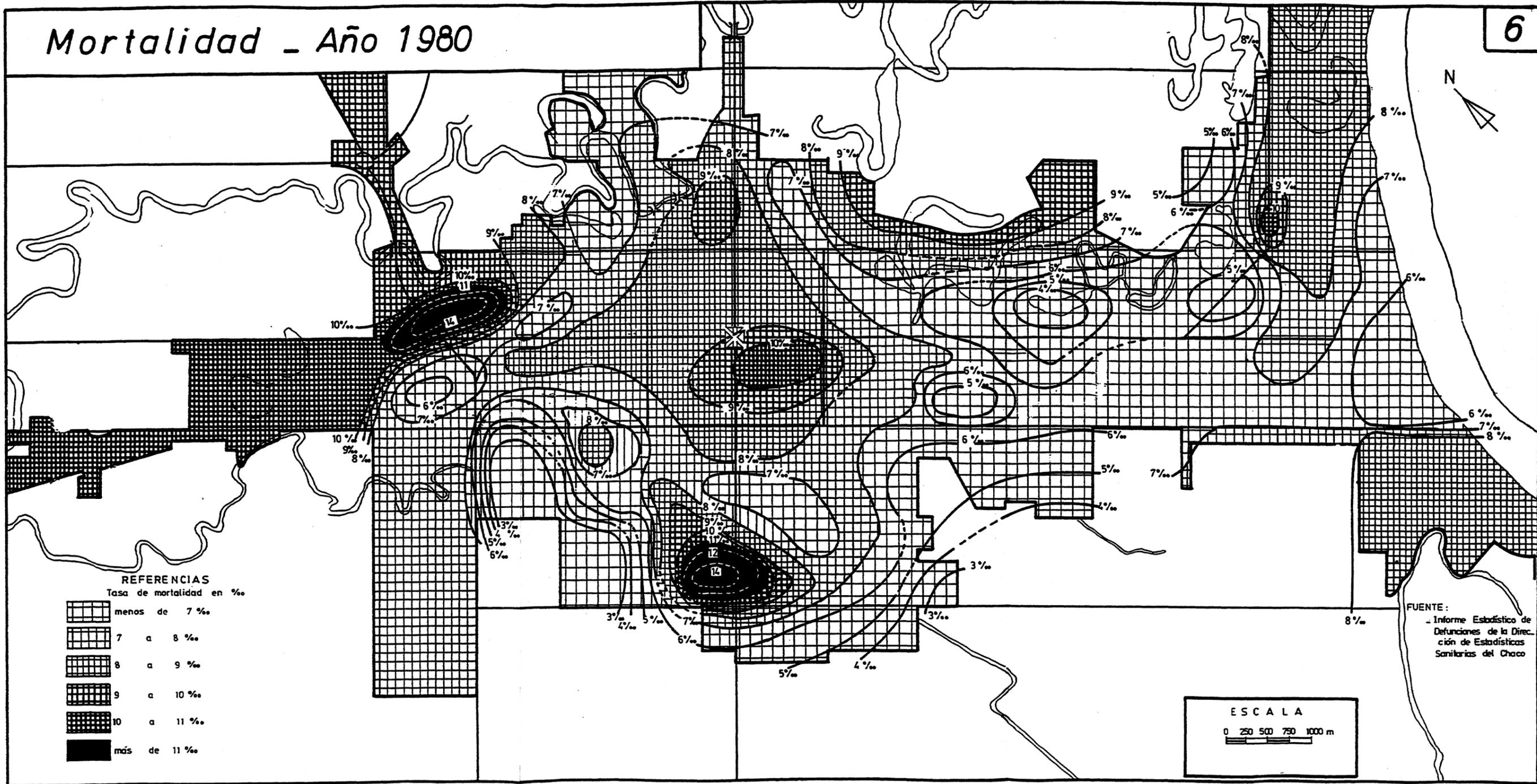
12 ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN LA PERIFERIA DEL GRAN RESISTENCIA EN 1980



15 OCUPACION DE LAS MADRES DE LOS NACIDOS EN LA PERIFERIA DEL GRAN RESISTENCIA EN 1980

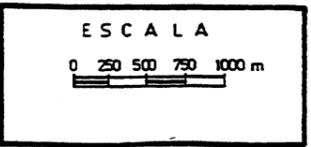


Mortalidad - Año 1980



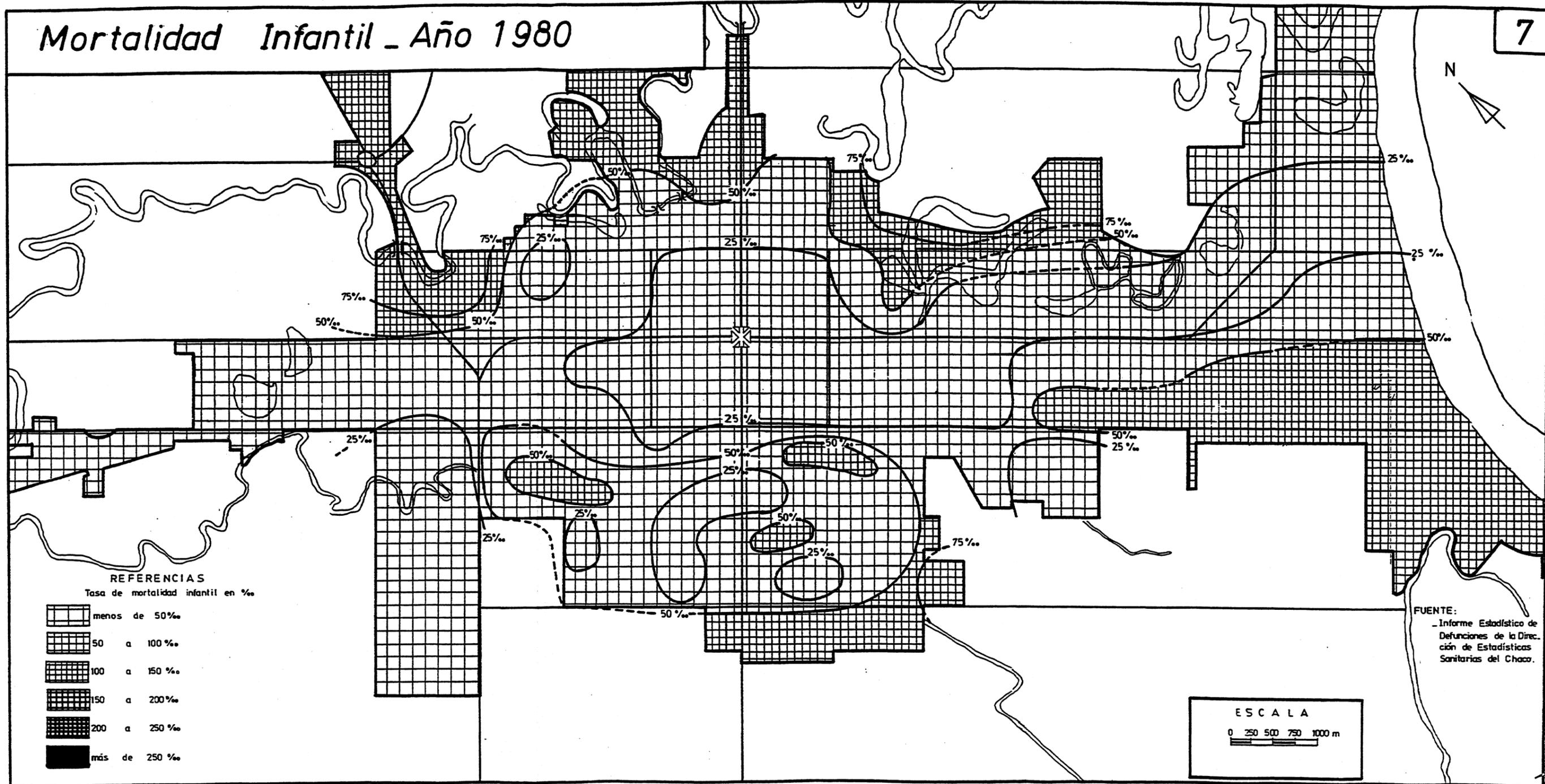
REFERENCIAS
Tasa de mortalidad en ‰

	menos de 7 ‰
	7 a 8 ‰
	8 a 9 ‰
	9 a 10 ‰
	10 a 11 ‰
	más de 11 ‰



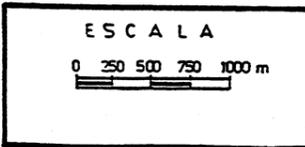
FUENTE:
Informe Estadístico de Defunciones de la Dirección de Estadísticas Sanitarias del Chaco

Mortalidad Infantil - Año 1980



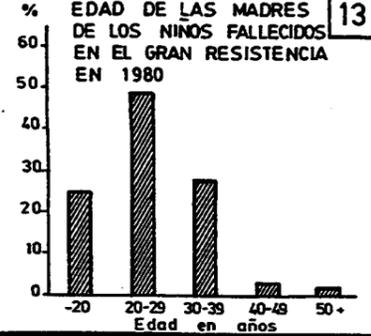
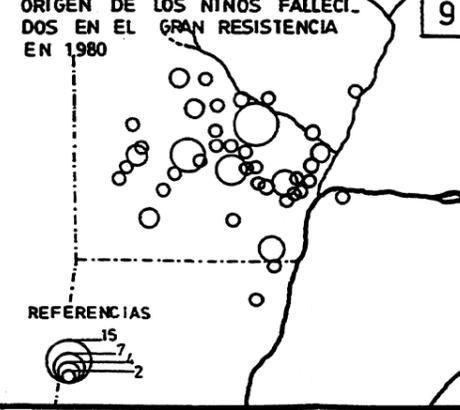
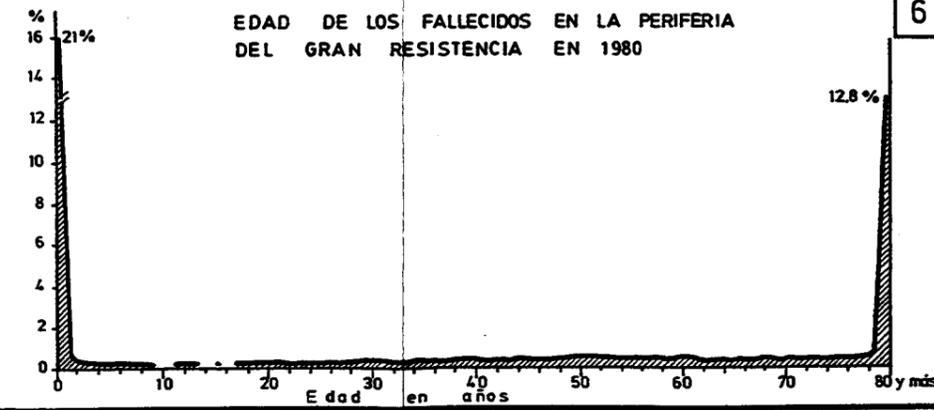
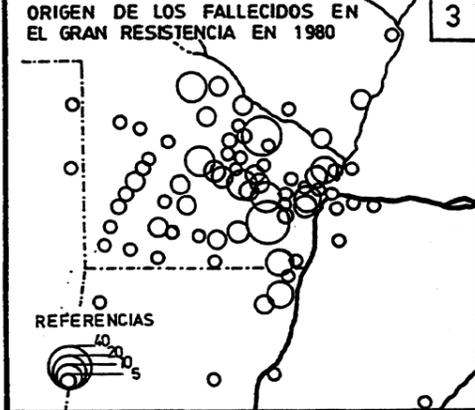
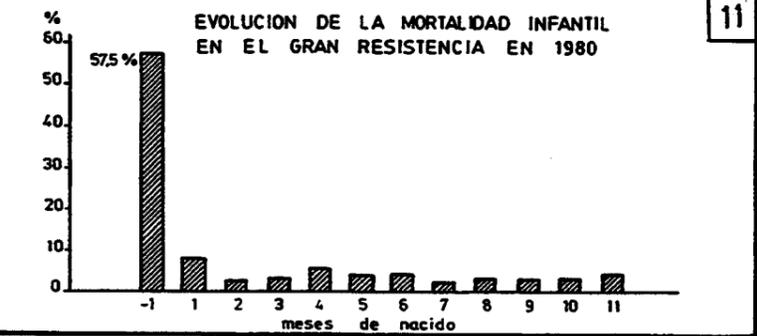
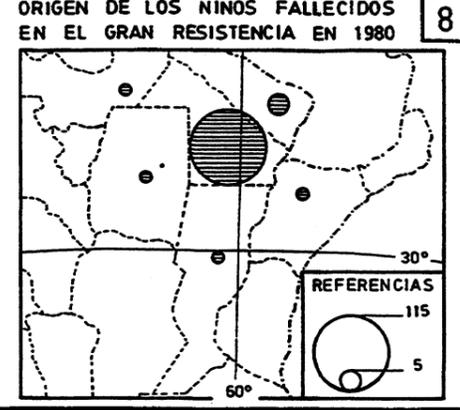
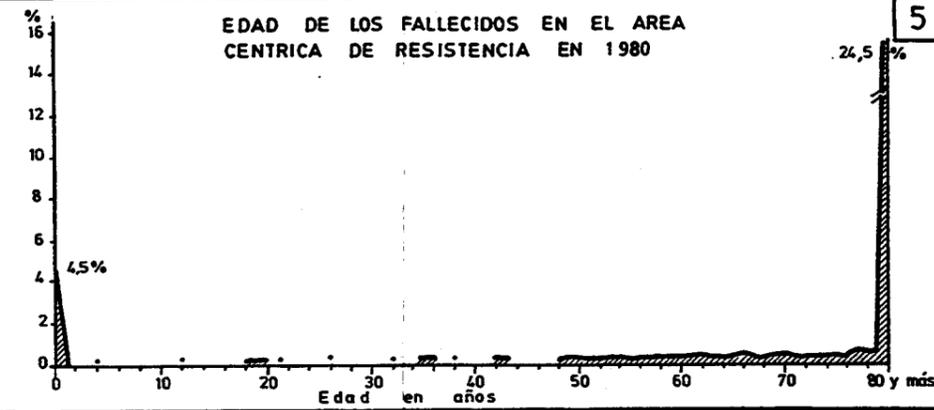
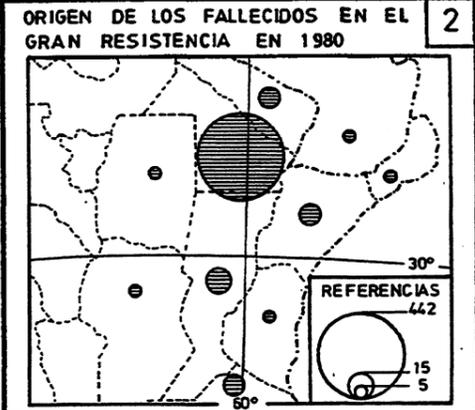
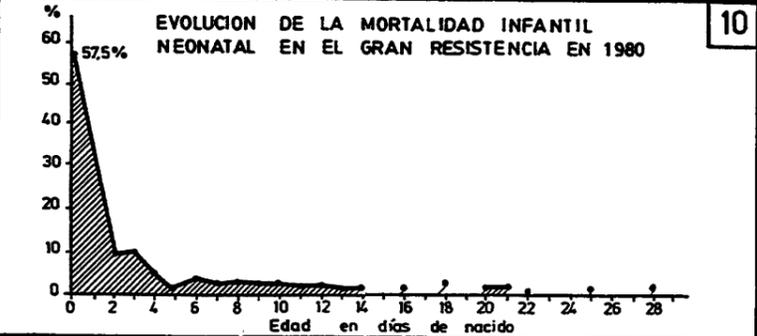
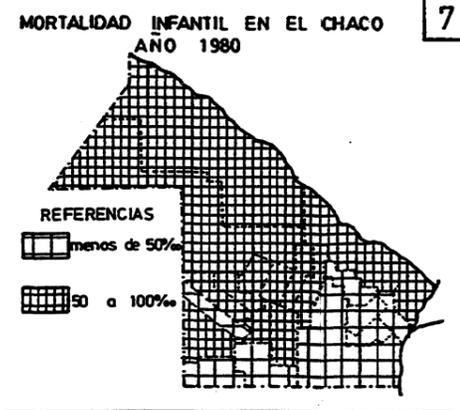
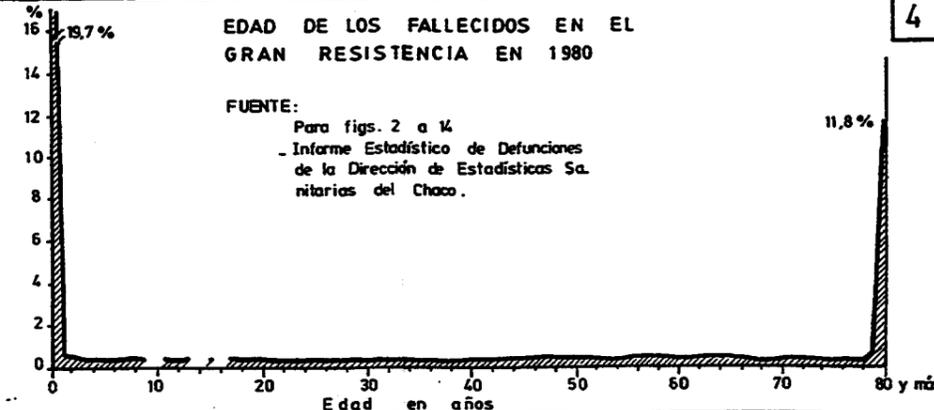
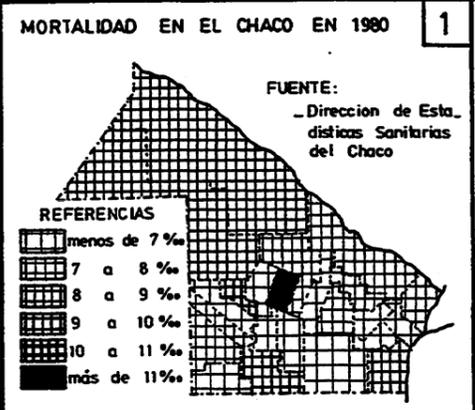
REFERENCIAS
Tasa de mortalidad infantil en ‰

-  menos de 50‰
-  50 a 100 ‰
-  100 a 150 ‰
-  150 a 200 ‰
-  200 a 250 ‰
-  más de 250 ‰

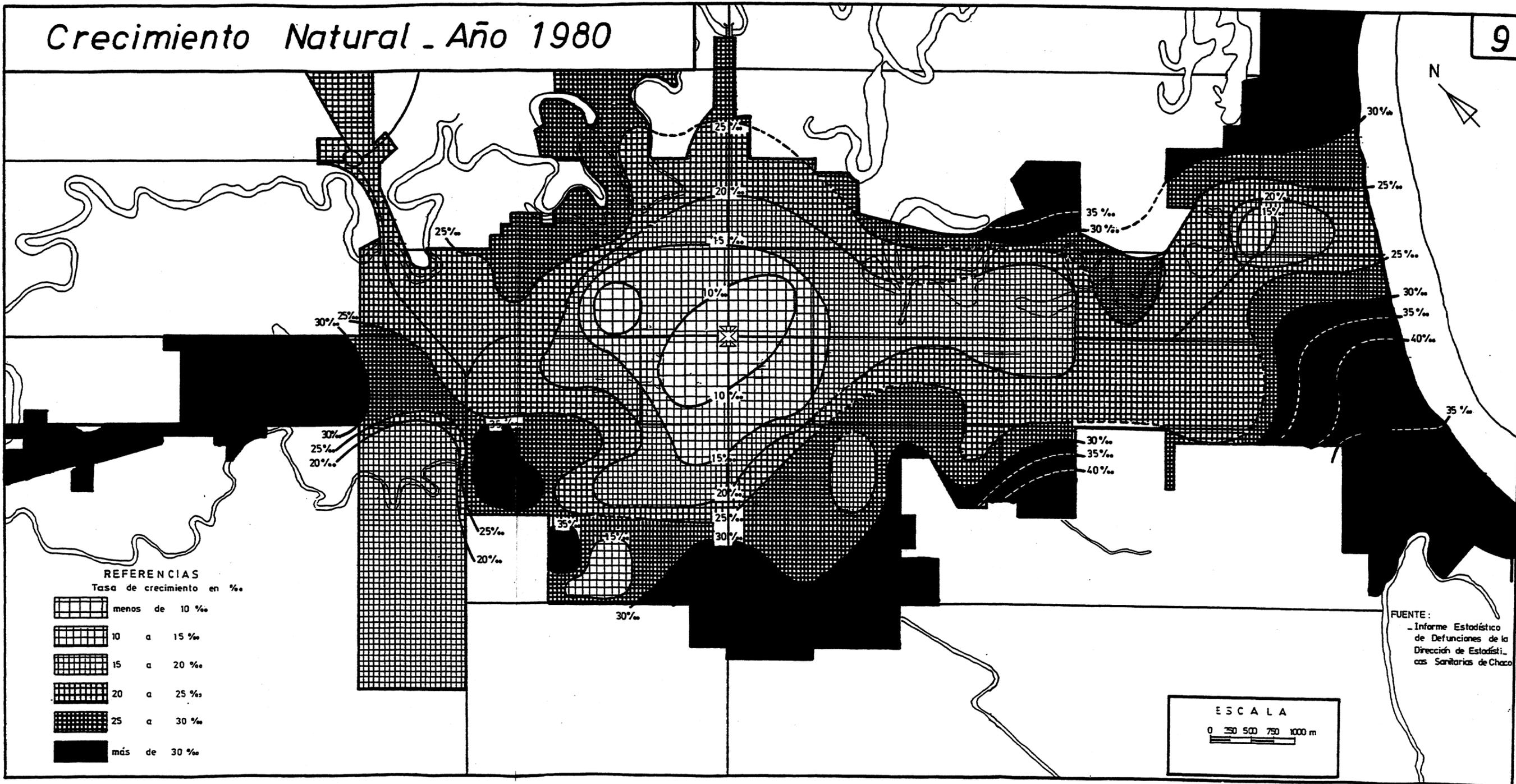


FUENTE:
Informe Estadístico de Defunciones de la Dirección de Estadísticas Sanitarias del Chaco.

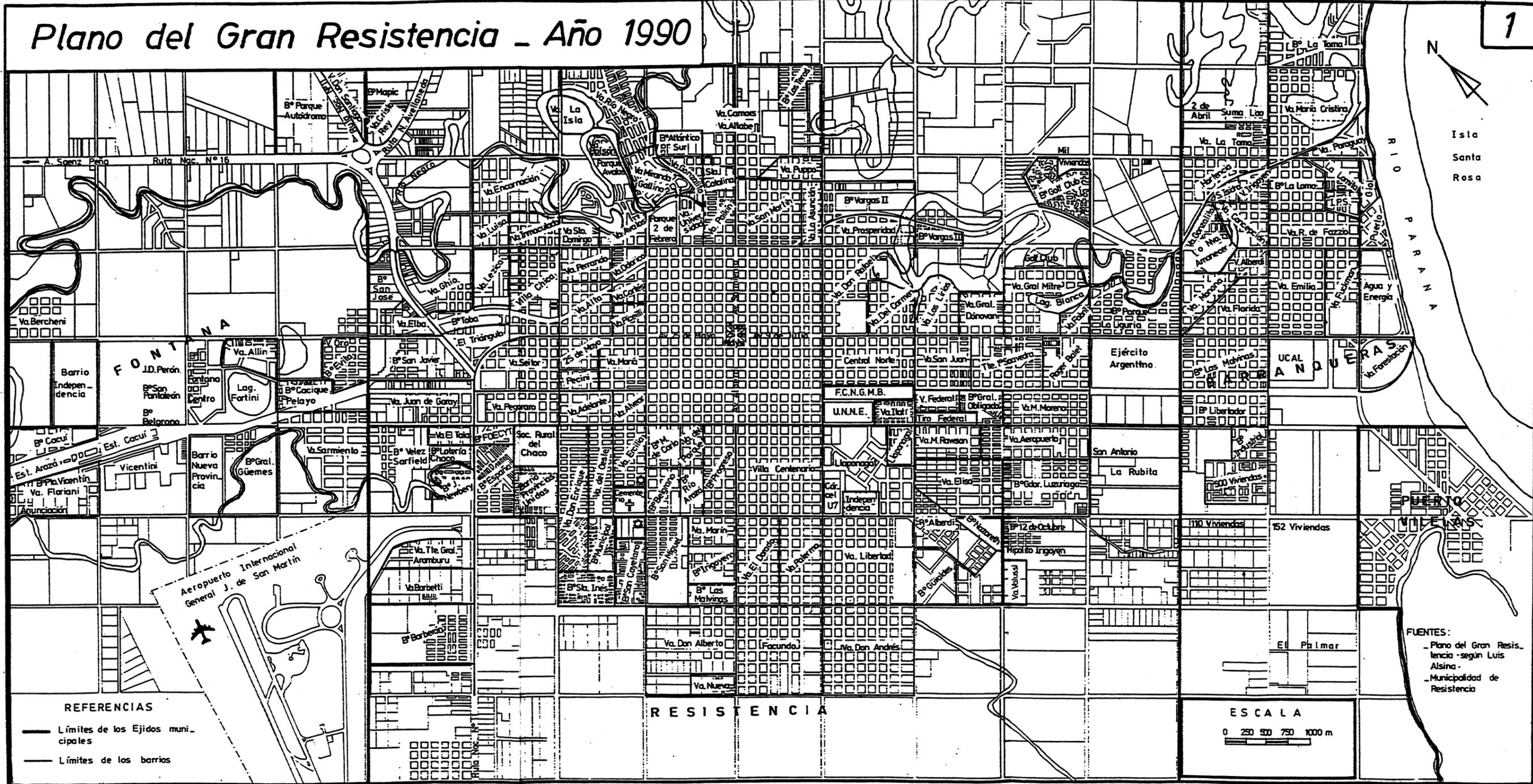
Mortalidad General e Infantil Año 1980



Crecimiento Natural - Año 1980



Plano del Gran Resistencia - Año 1990

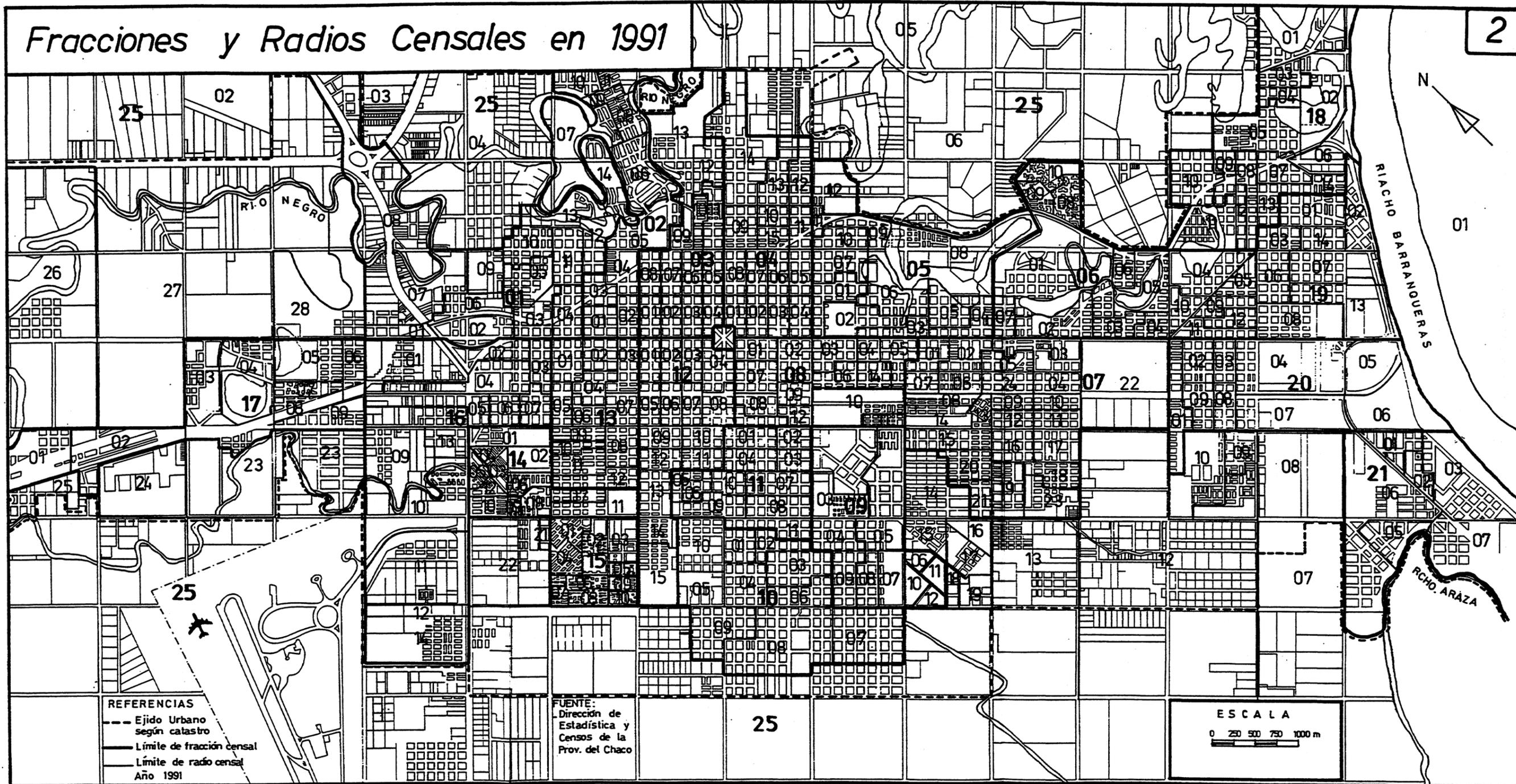


REFERENCIAS
— Límites de los Ejidros municipales
— Límites de los barrios

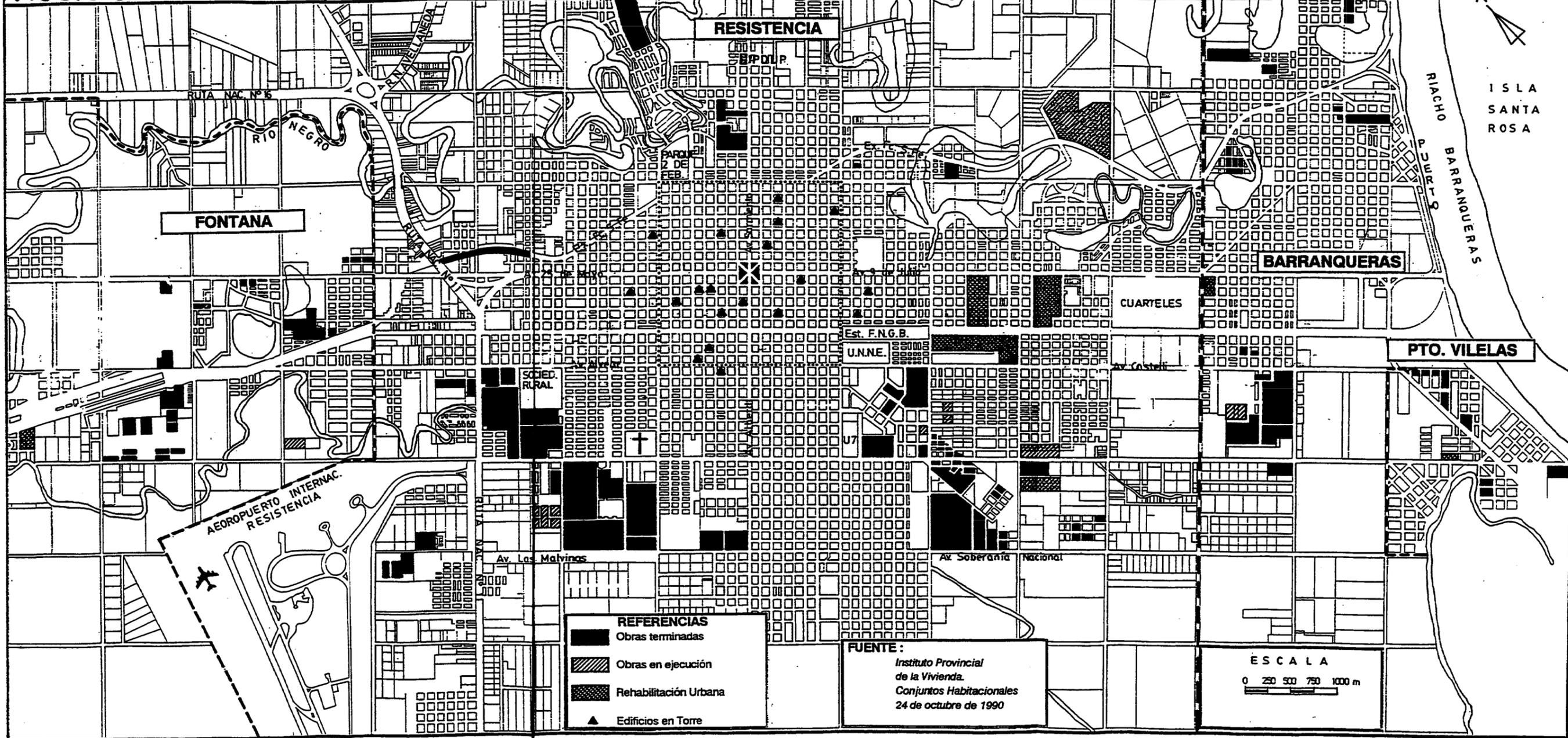
ESCALA
0 250 500 750 1000 m

FUENTES:
- Plano del Gran Resistencia - según Luis Alsina.
- Municipalidad de Resistencia

Fracciones y Radios Censales en 1991



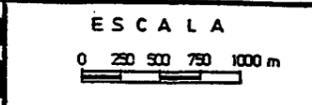
Expansión urbana reciente del Gran Resistencia (B.H.N., I.P.D.U.V. y Municipios)



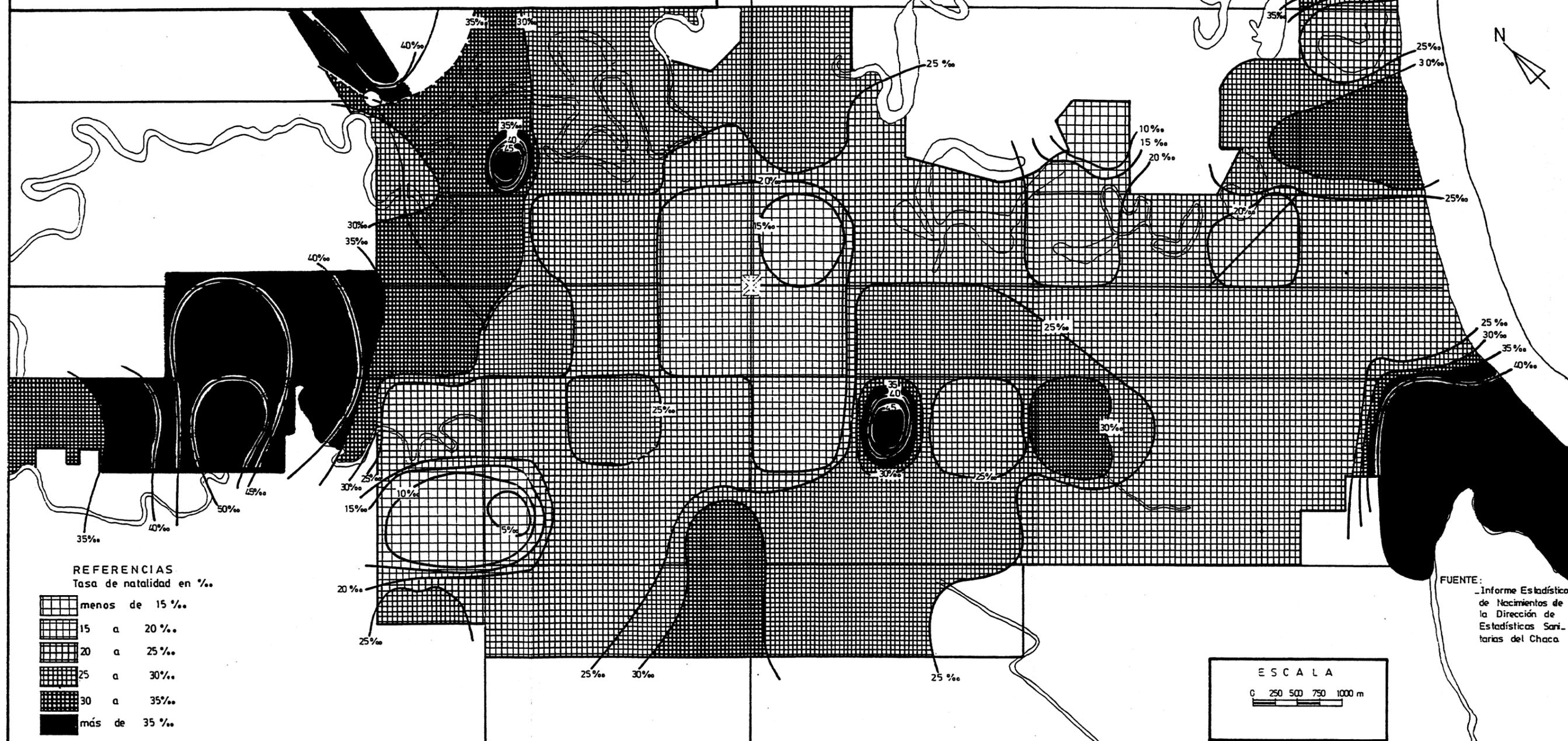
REFERENCIAS

- Obras terminadas
- Obras en ejecución
- Rehabilitación Urbana
- Edificios en Torre

FUENTE:
 Instituto Provincial de la Vivienda.
 Conjuntos Habitacionales
 24 de octubre de 1990

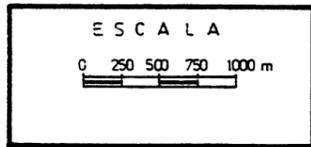


Natalidad - Año 1990



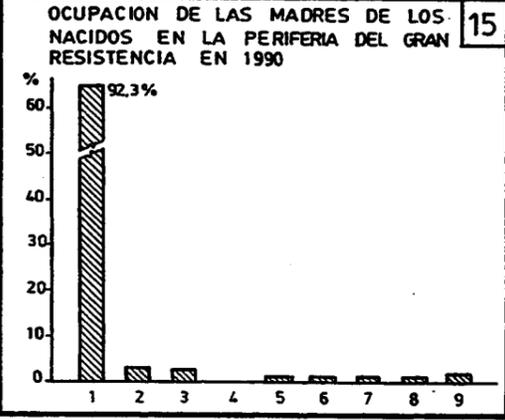
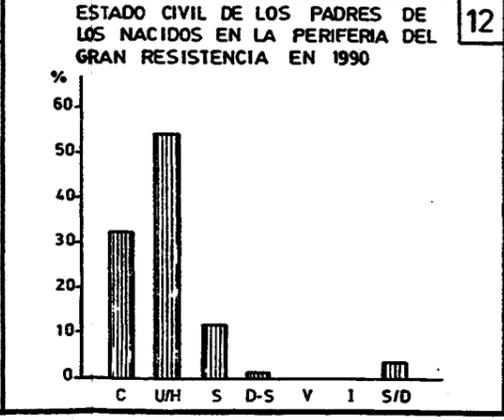
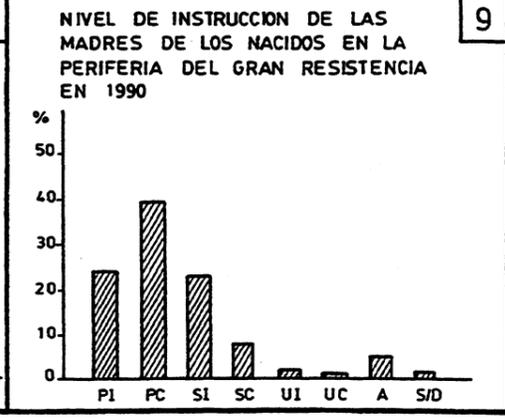
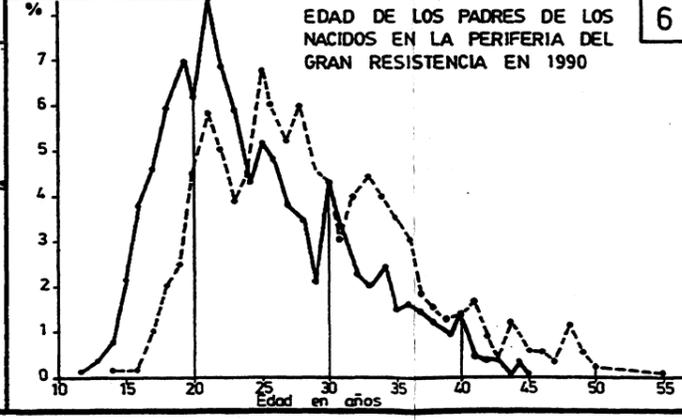
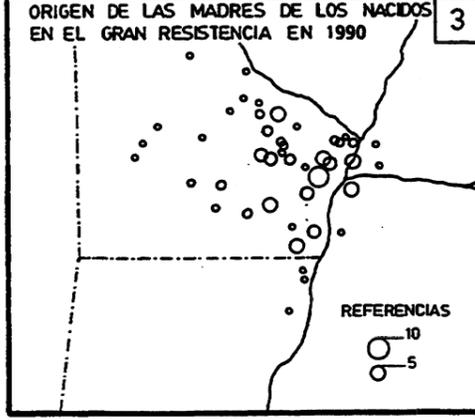
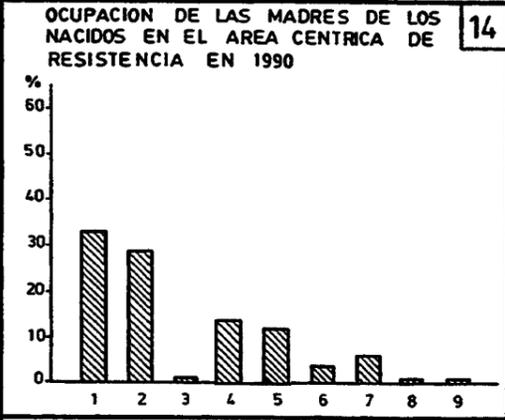
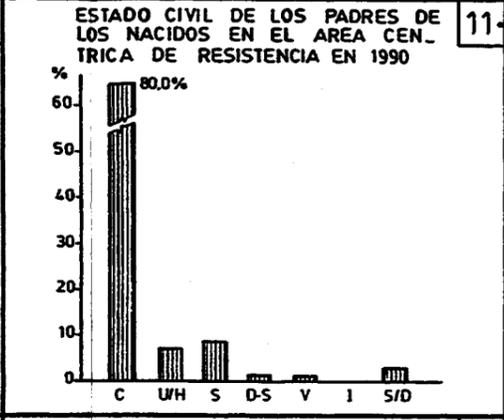
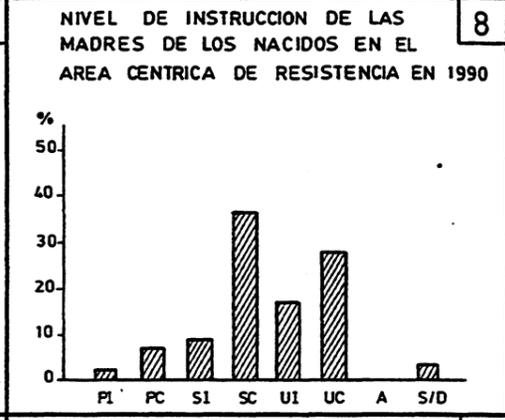
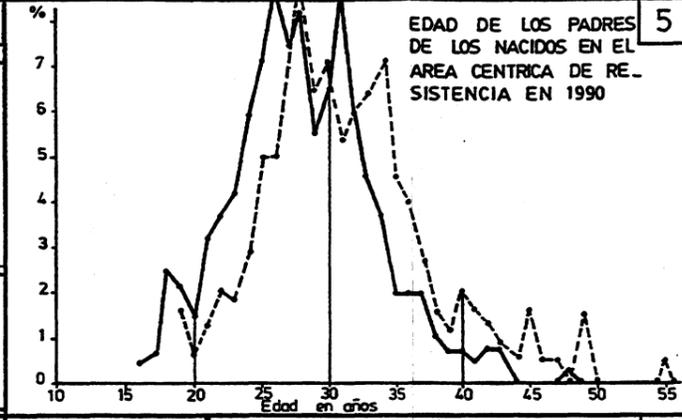
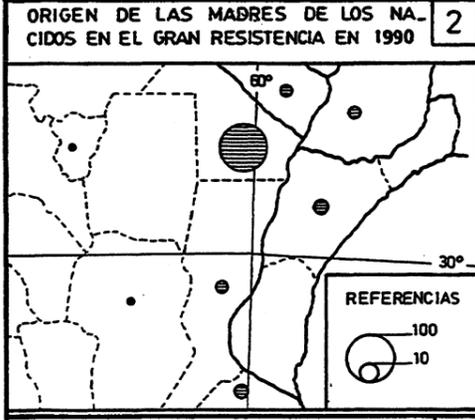
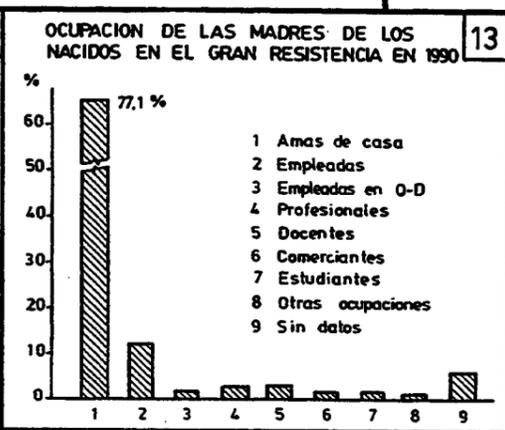
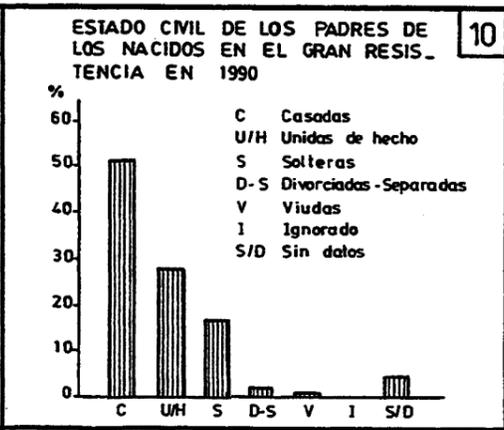
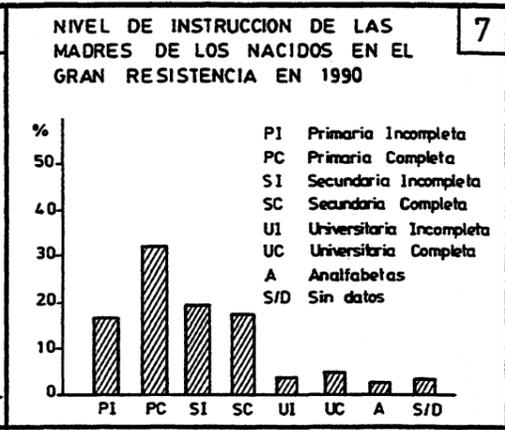
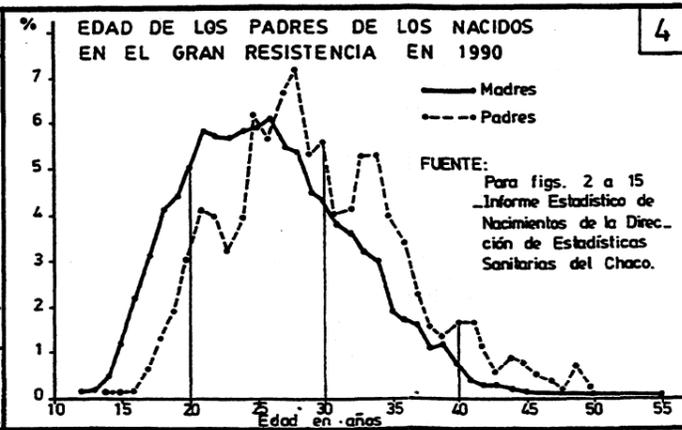
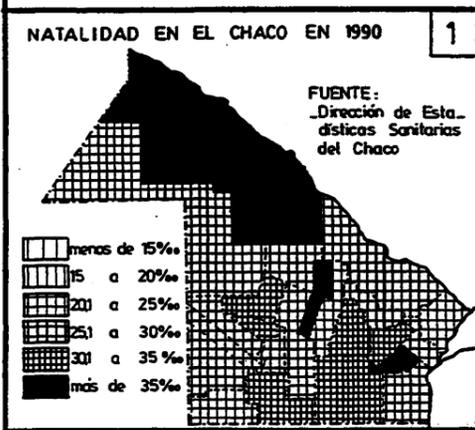
REFERENCIAS
Tasa de natalidad en ‰

[Lightest hatching]	menos de 15 ‰
[Light hatching]	15 a 20 ‰
[Medium-light hatching]	20 a 25 ‰
[Medium hatching]	25 a 30 ‰
[Medium-dark hatching]	30 a 35 ‰
[Darkest hatching]	más de 35 ‰

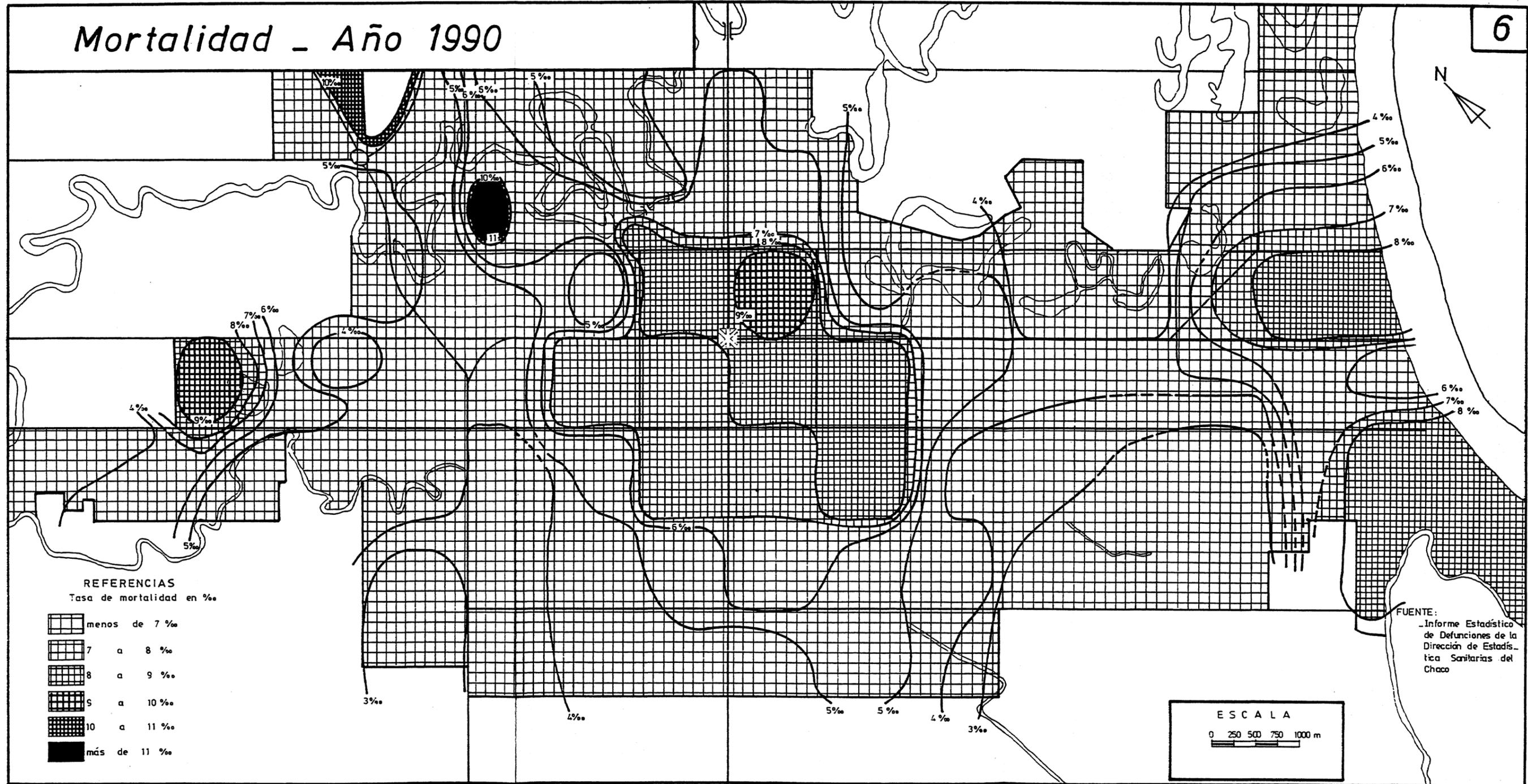


FUENTE:
Informe Estadístico
de Nacimientos de
la Dirección de
Estadísticas Sani-
tarias del Chaco.

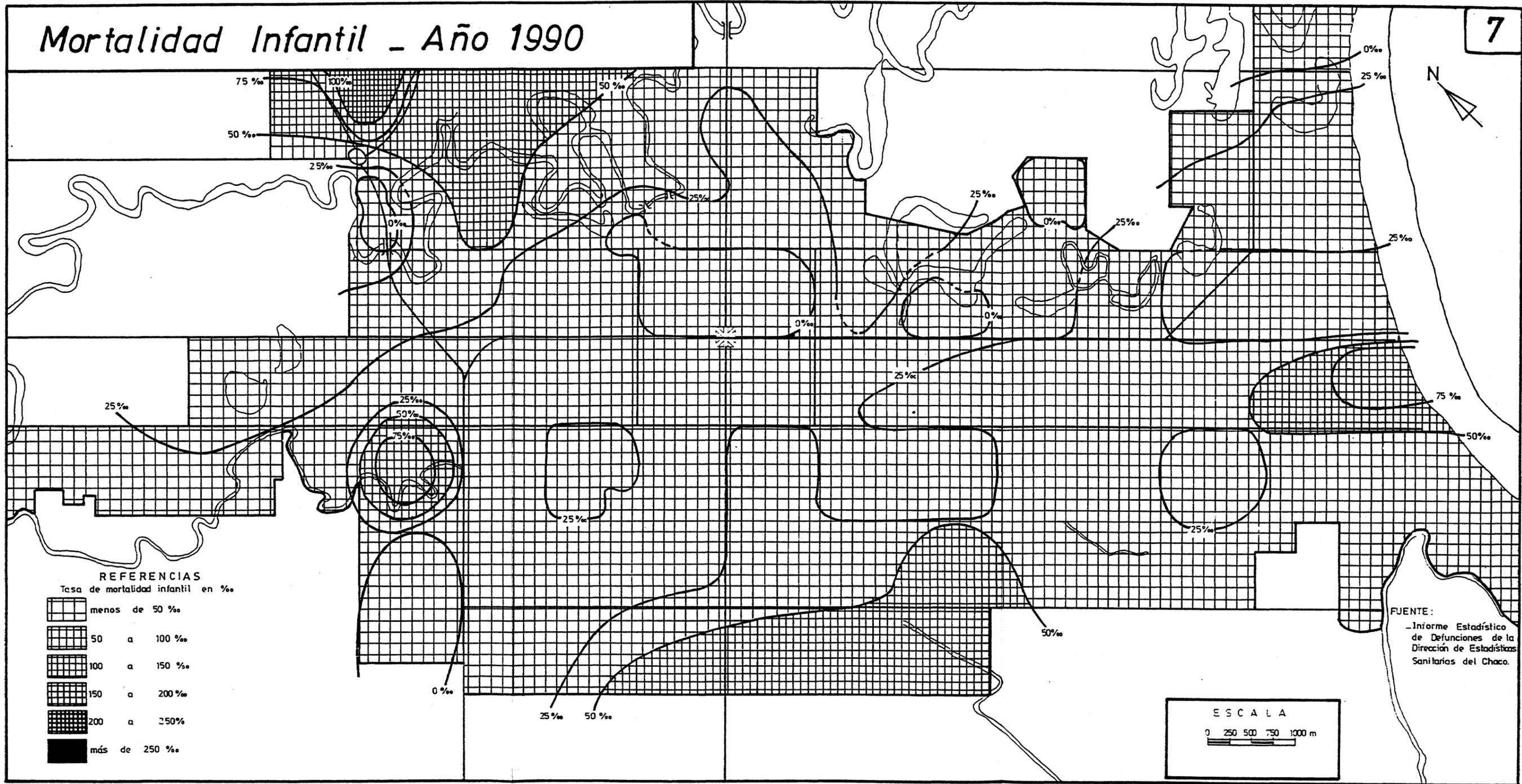
Natalidad - Año 1990



Mortalidad - Año 1990

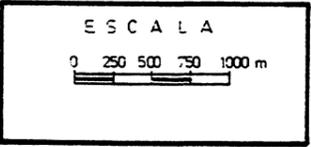


Mortalidad Infantil - Año 1990



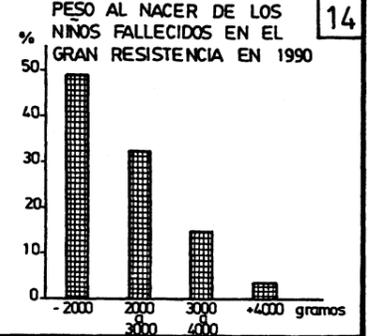
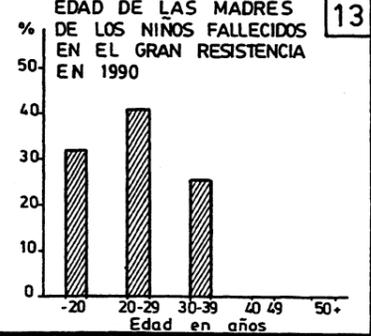
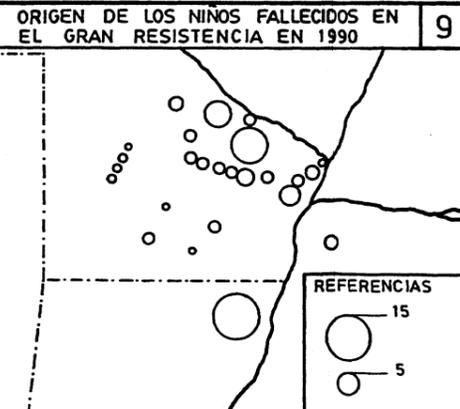
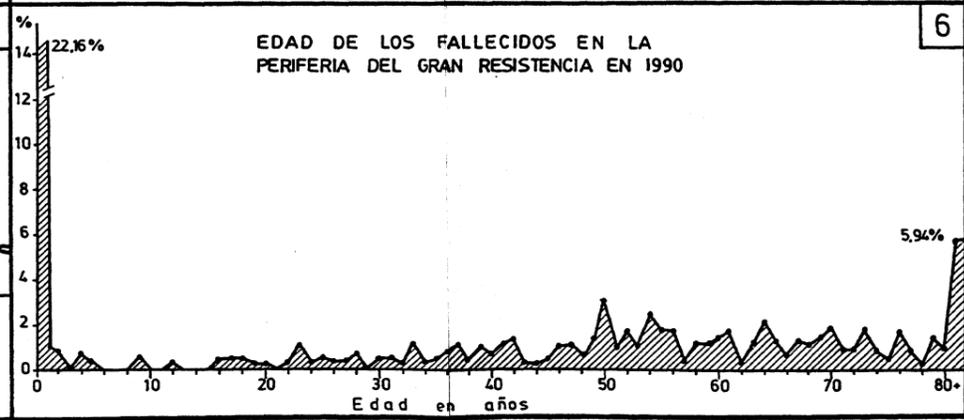
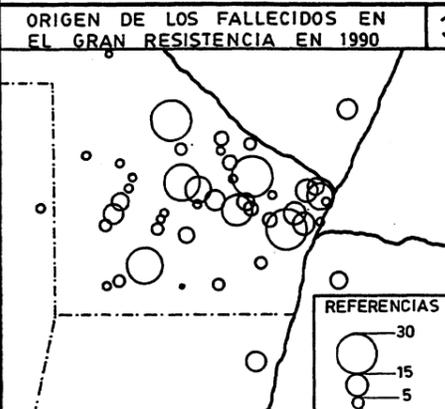
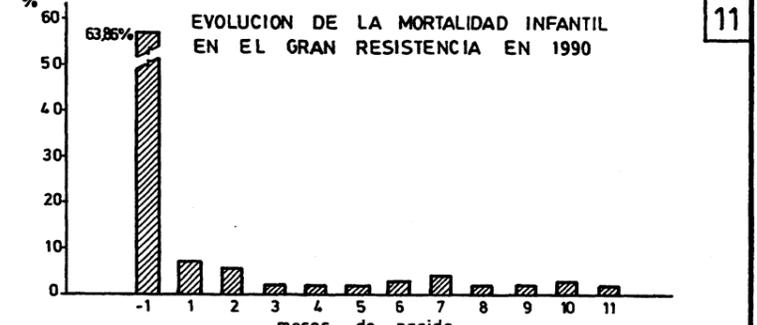
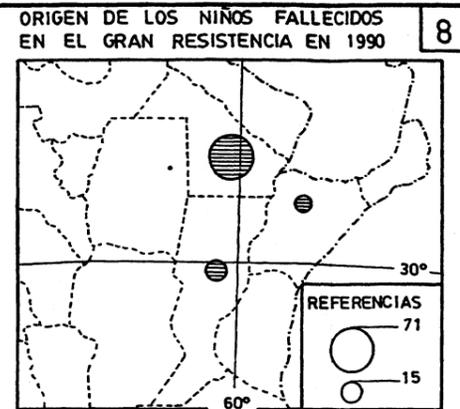
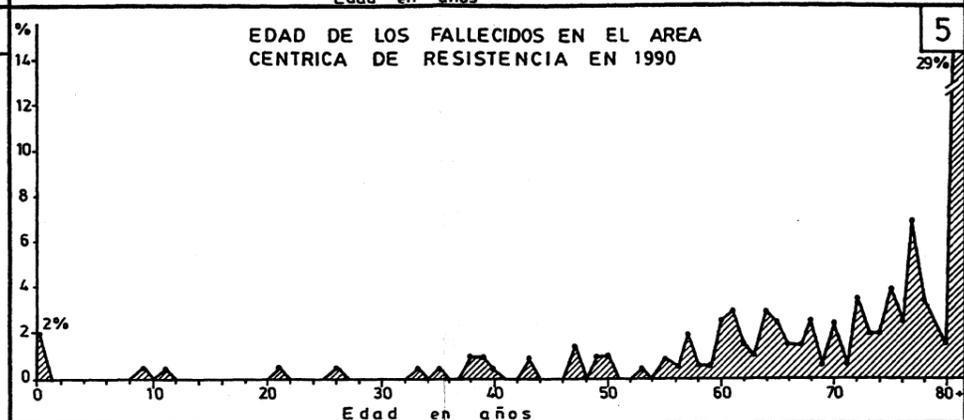
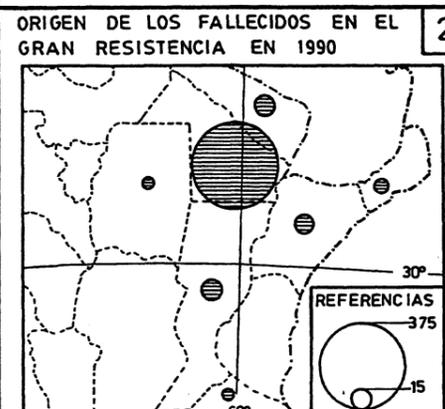
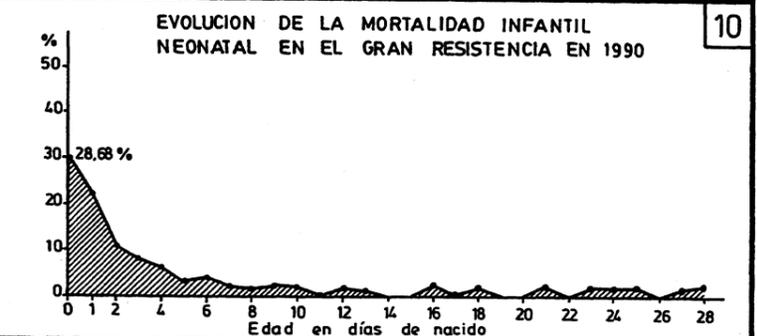
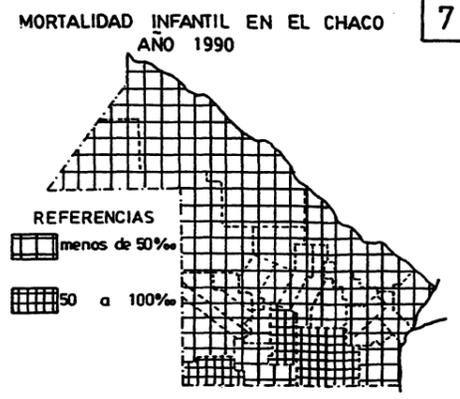
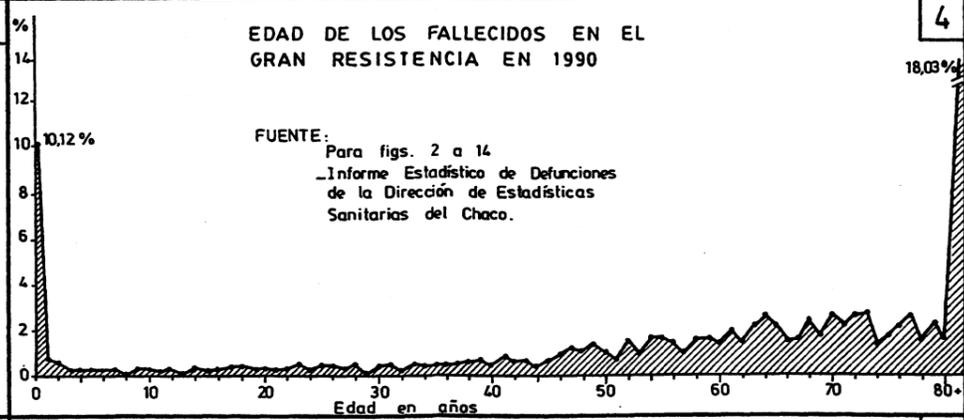
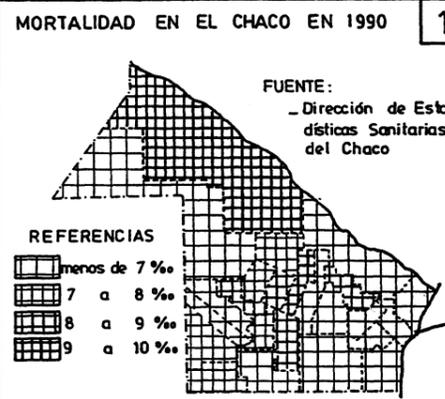
REFERENCIAS
Tasa de mortalidad infantil en %

[Sparse Grid]	menos de 50 %
[Medium Grid]	50 a 100 %
[Dense Grid]	100 a 150 %
[Very Dense Grid]	150 a 200 %
[Solid Black]	más de 250 %



FUENTE:
Informe Estadístico
de Defunciones de la
Dirección de Estadísticas
Sanitarias del Chaco.

Mortalidad General e Infantil - Año 1990



Crecimiento Natural - Año 1990

