

PletOGRI'I
ESTITY053

trIrmnrrATlle)
NER° " u u u 11.

SEGUNDA EDICIÓN

9.:1-1 6

GUÍA IMPIDA

f-f 57y

; '6 (os

I W , h z >

POICLACIÓN

del Population Reference Bureau, Inc.

por Arthur Haupt y Thomas T. Kane

Population Reference Bureau, Inc.
Washington, D.C.

**Copyright © 1980, 1991 del Population Reference
Bureau, Inc.
Segunda edición
Impreso en EE UU**

**Catalogada bajo información sobre publicaciones de la Biblioteca
del Congreso como:**

Haupt, Arthur, 1945-

Guía Rápida de Población del Population Reference Bureau.
Traducción del *Population Handbook* del Population Reference
Bureau.

1. Population--Handbooks, manuals, etc.
2. Demography--Handbooks, manuals, etc.

I. Kane, Thomas T., 1951-

II. Population Reference Bureau.

111. Title

IV. Title: Population handbook.

HB871.H357 1986 304.60202

ISBN 0-91 71 36-1 0-1

Membresías: En los Estados Unidos las cuotas de membresía del PRB (en dólares estadounidenses) son: \$45 por año para miembros individuales; \$30 para profesores*, \$25 para estudiantes y personas de la tercera edad*. Para bibliotecas y organizaciones sin fines de lucro la cuota anual es de \$55; para otras instituciones y firmas, \$200. Fuera de los Estados Unidos: \$56 por año para miembros individuales; \$38 para profesores*: \$28 para estudiantes y personas de la tercera edad*, \$55 para bibliotecas y organizaciones sin fines de lucro; para otras instituciones y firmas, \$250.

* Aquéllos bajo las categorías de profesor o estudiante necesitan enviar documentación al respecto.

Índice

ACERCA DE LA POBLACIÓN.....	1
COMPOSICIÓN POR EDAD Y SEXO	5
FECUNDIDAD.....	14
MORTALIDAD.....	25
MORBILIDAD	33
NUPCIALIDAD	36
MIGRACIÓN.....	38
URBANIZACIÓN Y DISTRIBUCION	41
CAMBIOS POBLACIONALES	44
APÉNDICES	54
Glosario.....	55
Censos, encuestas, etc.	64
Tesaurus trilingüe de algunos	
términos demográficos	66
Fuentes de información sobre población.....	70
REFERENCIAS	76

Agradecimientos para la segunda edición

Esta *Guía Rápida de Población* es la versión traducida al español del *Population Handbook*, publicado por primera vez en 1978 y revisado en 1980, 1986, 1989 y 1991. Le agradecemos a Leon F. Bouvier el borrador original de esta guía al mismo tiempo que queremos darles las gracias a todo el personal del PRB por su inestimable cooperación.

La edición original en español así como la presente y la internacional fueron posibles gracias a un subsidio del Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP). Nuesho agradecimiento se hace extensivo al Sr. Jyoti Singh y sus colegas en FNUAP por su colaboración y apoyo durante el proyecto original.

La traducción original al español se debe a M. Muñoz Carrasco y las revisiones originales a Amalia Cabib. Revisiones a esta segunda edición se deben a Alex de Sherbinin y Sara Adkins-Blanch. El diseño de la guía, las figuras y los gráficos de esta edición fueron diseñados por Rockett Graphics.

Carl Haub

Director de análisis demográficos
e información pública

Septiembre de 1991

Acerca de la población

Los estudios realizados han dejado establecida, fuera de toda duda, la imperiosa urgencia de tomar medidas para la acción en el campo de población. La disponibilidad de datos más completos en materia de población y el mejoramiento de los métodos analíticos, permiten un examen a fondo del crecimiento, magnitud y estructura de la población. El haber logrado una mejor comprensión de las repercusiones socio-económicas ha permitido ponerse de acuerdo sobre la necesidad y conveniencia de realizar estudios sobre población.

Nafis Sadik

Directora Ejecutiva

Fondo de Población de las Naciones Unidas

Marzo de 1991

En los 30 segundos que tardó usted en leer la declaración de Nafis Sadik sobre población, nacieron en el mundo 138 niños vivos. En ese intervalo murieron 48 personas, con lo que el mundo experimentó un aumento neto de 90 habitantes. Esto significa que cada año se agregan más de 93 millones de personas a la población del planeta, estimada para mitades de 1991 en 5.384.000.000 habitantes.

Todos formamos parte de un grupo poblacional y los cambios que en él ocurren nos afectan de una forma u otra. El crecimiento de la población se hace sentir en cada faceta de la vida, desde los patrones de asentamiento de un país, hasta el precio del pan. El reciente "envejecimiento" de las poblaciones, tanto en los EE UU como en Europa, ha tenido repercusiones

en las más diversas esferas, desde las industrias de los alimentos para bebés hasta las de los discos de música popular, al igual que en las tasas de delincuencia y en el mundo laboral. En muchos países en desarrollo, los esfuerzos para incrementar la producción de alimentos per cápita pueden ser paralizados por el rápido y creciente número de bocas que alimentar.

Los acontecimientos históricos, a su vez, pueden afectar notablemente a las poblaciones. Las guerras son capaces de diezmar una generación de hombres como ocurrió en el siglo XX en la Unión Soviética, Francia y otros países. Es posible que el nivel de vida más elevado dé como resultado una reducción en las tasas de natalidad. Las mejoras en la atención médica se manifiestan eventualmente en una mayor esperanza de vida y en un cambio en las causas de la defunción y es posible comenzar a percibir la sutil contaminación del medio ambiente cuando aumentan la mortalidad o las enfermedades en ciertas zonas geográficas.

En todas estas formas y muchas otras más, la población es un tema de actualidad, pero, al contrario de los comentarios anecdóticos que suscitan los acontecimientos mundiales, los relacionados con la población son más elocuentes cuando se expresan en números y tasas. No basta decir "hay una ola de delincuencia" o "la gente siente que hay prosperidad". Es necesario cuantificar estas afirmaciones con datos precisos: ¿Durante cuánto tiempo? ¿Cuántos? ¿Dónde? ¿Qué sexo? ¿Que proporción de la población? Estos datos han de expresarse claramente y presentarse de manera que no representen más de lo que significan.

No siempre se tiene esta precaución. Ocasionalmente, los medios de comunicación confunden la tasa de natalidad con la de crecimiento (la tasa de natalidad como veremos, es sólo parte de la tasa de crecimiento). Y, lo que es peor, con frecuencia se declara que disminuye la tasa de crecimiento como si esto significara que disminuye la población. (Pero incluso si la tasa de crecimiento disminuye del tres al dos por ciento, la población sigue aumentando).

La demografía es el estudio científico de las poblaciones. Los demógrafos exploran diligentemente el mundo en busca de datos tanto nuevos como viejos, escudriñando los censos, los registros de nacimientos y defunciones, las encuestas, los libros de emisión de visados e incluso, otras fuentes tales como



las listas de matriculas de vehículos motorizados y la inscripción de estudiantes. Estos datos se analizan y se les da un formato manejable como, por ejemplo, cifras o tasas, relaciones u otras formas estadísticas. En las páginas siguientes se define la mayoría de las medidas principales utilizadas en demografía y se dan ejemplos actuales sobre su utilización. También se proporciona un glosario de población y una amplia lista de fuentes de información y direcciones.

La presente *Guía Rápida de Población* tiene como fin aclarar y explicar la terminología demográfica a fin de promover la comprensión del público y ayudar a los periodistas, las autoridades administrativas, los órganos de decisión, los maestros, los estudiantes y otras personas que necesitan entender, citar y comunicar los hechos relacionados con la población. El personal del Population Reference Bureau espera que la *Guía* les sea de utilidad al abordar una de las cuestiones más candentes de la humanidad.

INSTRUMENTOS DEMOGRÁFICOS

Recuento. Es el número absoluto de una población o de cualquier evento demográfico que ocurre en una zona específica en un determinado período de tiempo (ej., 522.400 nacidos vivos en Venezuela en 1988). Las cifras brutas de los eventos demográficos forman la base para todos los demás análisis y estudios estadísticos.

Tasa. Es la frecuencia de los eventos demográficos acaecidos en una población durante un determinado período de tiempo (ej., tasa de natalidad: 28 nacidos vivos por 1.000 habitantes en Venezuela en 1988). Las tasas nos dicen la frecuencia con que está ocurriendo un evento, cuán común es. Las *tasas brutas* son tasas calculadas para toda una población. Las *tasas específicas* son tasas computadas para un subgrupo específico; de ordinario, la población sujeta al riesgo de que ocurra un evento (ej., tasa general de fecundidad: número de nacimientos por 1.000 mujeres de 15 a 49 años de edad). Así pues, puede haber tasas por edad, sexo, raza ocupación, etc.

Razón. Es la relación entre un subgrupo de población y otro subgrupo de la misma población; es decir, un subgrupo dividido por otro (ej., razón por sexo: 102 varones por 100 mujeres en Venezuela en 1987).

Proporción. Es la relación entre un subgrupo de población y toda la población; es decir, un subgrupo de población dividido por toda la población (ej., proporción urbana: 83 por ciento de la población total de Venezuela vivía en zonas urbanas en 1988).

Constante. Es un número arbitrario que no cambia (ej., 100, 1.000 ó 100.000), por el que pueden multiplicarse las tasas, las razones, los índices, o las proporciones para expresar estas medidas en forma mas comprensible. Por ejemplo, en 1988 ocurrieron en Venezuela 0,028 nacimientos vivos por persona. Al multiplicar esta tasa por una constante (1.000), se obtiene el mismo resultado estadístico por 1.000 personas, una forma más clara de expresar ese mismo principio: hubo 28 nacimientos por 1.000 habitantes. La mayoría de las tasas se expresan "por 1.000 habitantes". En las fórmulas que figuran en las páginas siguientes, "K" significa constante.

Medidas de cohorte. Son los datos estadísticos que miden los eventos acaecidos a una cohorte: un grupo de personas que comparten una experiencia demográfica común y que se someten a observación a través del tiempo. La cohorte más comunmente utilizada es la de natalidad: personas nacidas en el mismo año o período. Entre otras clases de cohortes figuran las de nupcialidad, clase escolar, etc.

Medidas durante un período. Son los datos estadísticos que miden eventos acaecidos a la totalidad o parte de una población durante un determinado período de tiempo, dando, en realidad, una idea general e instantánea de una población (ej., la tasa de mortalidad para toda la población venezolana en 1988).

Composición loor edad y sexo

La edad y el sexo son las características más básicas de una población. Cada población tiene una composición diferente por edad y sexo -- el número o proporción de varones y mujeres en cada grupo de edades -- y esta estructura puede surtir un efecto considerable sobre su comportamiento demográfico y socioeconómico.

Poblaciones "jóvenes y viejas"

Algunas poblaciones son relativamente jóvenes, con una gran proporción de personas de pocos años, como ocurre en Guatemala, que ha experimentado una alta tasa de natalidad en el transcurso del último cuarto de siglo. Otras poblaciones son relativamente viejas, como ocurre en Argentina, que ha tenido tasas de natalidad relativamente bajas y donde muchos inmigrantes europeos de las décadas de 1910 y 1920 son ahora una porción considerable y la más vieja de la población. Estos dos países tienen una composición por edad bastante diferente; como consecuencia, también tendrán una proporción diferente de población en la fuerza de trabajo o en la escuela, así como diferentes necesidades médicas, preferencias de consumo e, incluso, patrones de delincuencia. Por supuesto, la estructura por edad de una población guarda una estrecha relación con la forma en la que vive la población.

En general, los países menos desarrollados tienen poblaciones relativamente jóvenes, mientras que los países más desarrollados tienen poblaciones "que envejecen". En muchos de los países menos desarrollados, casi la mitad de la población es menor de 15 años, mientras que menos del tres por ciento tiene 65 o más años.

Por el contrario, en la mayoría de los países desarrollados, menos del 25 por ciento de la población es menor de 15 años

Edad mediana La edad que divide a la población en una mitad más vieja y otra más joven, es la edad mediana de la población.

"La edad mediana de la población en el Brasil en 1990 era de 23 años".

La edad mediana de Honduras en 1990 era de 17 años, una población joven, mientras que la de Uruguay era de 30 años, una población vieja.

Razón por sexo La razón por sexo es la relación entre el número de hombres y el de mujeres en una población dada, que de ordinario se expresa como el número de varones por cada 100 mujeres. En la mayoría de los países, la razón por sexo al nacer es de 106 varones, aproximadamente, por cada 100 mujeres. Después del nacimiento, la razón por sexo varía debido a los distintos patrones de mortalidad y migración para hombres y mujeres en la población.

$$\frac{\text{Número de hombres}}{\text{Número de mujeres}} \times K = \frac{13'777'700}{14.060.232} \times 100 = 98,0$$

"En 1985 había en la población colombiana 98 hombres por cada 100 mujeres".

En 1985, la razón por sexo en Colombia para la población de 60-64 años era de 98; para la población de 75 y más años había descendido a 83,8.

Razón de dependencia por edad La razón (también a veces, relación) de dependencia es la relación entre las personas en edades "dependientes" (menores de 15 y mayores de 64 años) y las personas en las edades "económicamente productivas" (15-64 años) en una población.*

*La razón de dependencia se divide a veces en dependencia por ancianidad (la relación entre las personas de 65 y más años y las personas de 15 a 64 años) y dependencia por puerilidad (la relación entre personas menores de 15 y las personas de 15 a 64 años).



En los casos en que no se dispone de datos más detallados, con frecuencia se utiliza la razón de dependencia como indicador de la carga económica que ha de soportar la porción productiva de una población, aun cuando algunas personas calificadas como "dependientes" sean productivas y otras clasificadas en edades "productivas" sean económicamente dependientes. Los países con una fecundidad muy elevada tienen, de ordinario, las razones más altas de dependencia debido a la gran proporción de niños en sus poblaciones.

Población menor de 15 años +

Población de 65 y mas años **K**
Población de 15-64 años

3.65450.87035.4+70234.080 .00 95,5

"En 1985, la razón de dependencia en Guatemala era de 95,5. Esto significa que había casi 96 personas en edad de dependencia por cada 100 personas en las edades productivas".

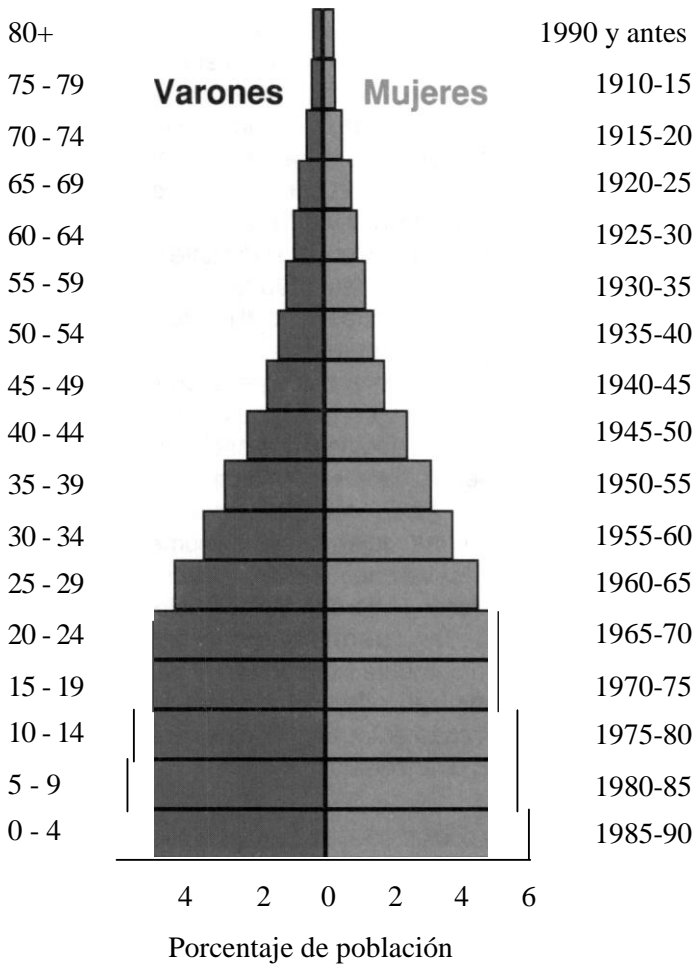
En contraste, en 1988, Chile tenía una razón de dependencia de 58, ya que el 31 por ciento de su población tenía menos de 15 años y el seis por ciento, 65 o más años. Anteriormente, la razón de dependencia solía ser incluso mayor. Por ejemplo, a mitad de los años setenta, la razón de dependencia en México era de 103, es decir, había más gente en el grupo de edad dependiente que en e/de edad productiva, ya que el 47 por ciento de su población tenía menos de 15 años y el 3 por ciento, 65 o más años.

Pirámide de población

Una pirámide o un histograma de población muestra gráficamente la composición de una población por edad y por sexo. La pirámide, al presentar el número o la proporción de varones y mujeres en cada grupo de edad, da una idea clara de las características de una población. La suma de todos los grupos por edad y sexo de la pirámide de población es igual al 100 por ciento de la población.

La pirámide que aparece en la página siguiente muestra gráficamente la estructura de la población colombiana a mitad de 1990 por edad y por sexo. Cada barra horizontal representa el porcentaje de un cierto grupo etario en relación a la población total, con el grupo hombres a la izquierda y el de mujeres a la derecha de la línea vertical central. La barra inferior ilustra el porcentaje de niños menores de cinco años a mitad de 1990 (aproximadamente un 12,5 por ciento de la población total); la barra que muestra aquéllos entre 30 y 34 años de edad representa todos los nacidos de mitad de 1955 a mitad de 1959 (casi el ocho por ciento de la población total); y así sucesivamente hasta alcanzar la cúspide de la pirámide en la que las barras cortas representan los pocos miembros supervivientes de las cohortes de natalidad de 1910 y anteriores. Cada año nace una nueva cohorte emplazándose en la base de la pirámide, en tanto que las cohortes nacidas con anterioridad ascienden la pirámide ocupando un puesto superior. A medida que las cohortes envejecen, pierden miembros debido a la mortalidad y también puede adquirir o perder miembros debido a la migración. Después de los 45 años, este proceso de atrición se acelera, creando la cúspide cada vez más estrecha, característica de todas las pirámides de población.

Las pirámides de población revelan una gran cantidad de información sobre una población. Representan información sobre varias generaciones y revelan patrones históricos de fecundidad y mortalidad. La pirámide de Colombia es un buen ejemplo. En general es una pirámide que tipifica a muchos países en desarrollo, con una base amplia y una cúspide estrecha. Esto se debe a una tasa de natalidad muy elevada junto con una tasa de mortalidad relativamente baja gracias a la existencia de mejores condiciones de salud y servicios médicos avanzados. En los últimos años sin embargo, el crecimiento ha disminuído porque las parejas han decidido tener menos hijos. Cada nueva cohorte mantiene un número



Pirámide de población de Colombia, 1990

Fuente: Centro Latinoamericano de demografía (CELADE)

mayor de miembros que la anterior debido a la mayor cantidad de cohortes de mujeres que inician su edad reproductiva.

Las pirámides también reflejan sucesos históricos relacionados con un cierto país: por ejemplo, epidemias, migraciones y los "baby booms". Algo característico a la pirámide de Colombia es el estrechamiento que ocurre en la barra para aquel grupo etario de 15 a 19. Es posible que sea una muestra de la emigración de gran número de gente joven -- incluyendo a mujeres en edad reproductiva -- a Venezuela durante los años de la fiebre del petróleo a principios de la década de los 1970. Esta situación también habría reducido la natalidad en Colombia durante los años en los cuales nacieron aquellos que en 1990 tenían de 15 a 19 años. La pirámide ejemplifica este hecho al estrecharse rápidamente en aquellas barras que representan las edades de 30 a 49 -- las personas más inclinadas a emigrar a principios de los años 1970.

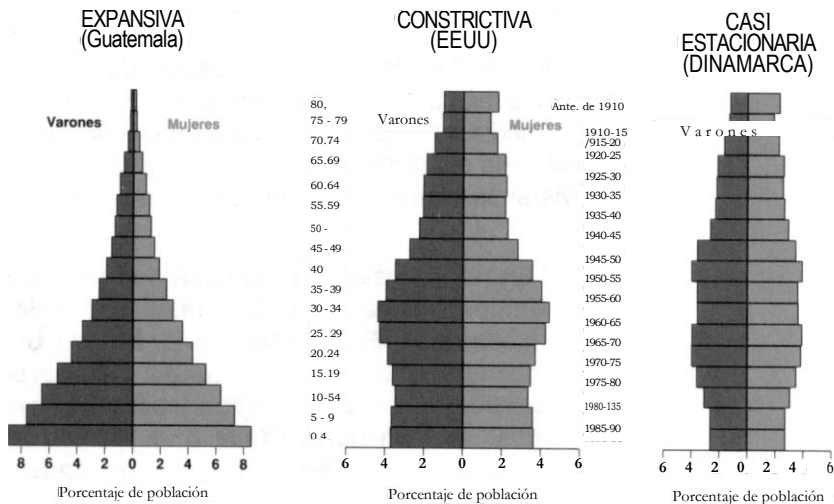
Adviértase la ligera mayoría de varones en las edades menores, debido a que nacen unos 105 varones por cada 100 mujeres. Nótese también que las mujeres constituyen una mayoría muy ligera en los grupos de mayor edad. Esto se debe a que las mujeres, como promedio, viven algunos años más que los varones. Esta tendencia sería aún más pronunciada si hubieran mejorado las condiciones de mortalidad hace unas décadas, permitiendo la actuación en una población notablemente más amplia y de mayor edad de las tasas de mortalidad diferenciales (las tasas de mortalidad son más elevadas entre los hombres que entre las mujeres a edades más avanzadas).

Los tres perfiles generales

Las poblaciones de los países pueden diferir considerablemente. Sin embargo, todas tienden a caer dentro de tres perfiles generales en la composición por edad y por sexo:

1. **Población expansiva.** Mayor número de personas en las edades menores.
2. **Población constrictiva.** Menor número de personas en las edades menores.
3. **Población estacionaria.** Igual número de personas aproximadamente en todos los grupos de edad, con una

Tal como puede verse en la figura que presentamos a continuación, Guatemala tiene una población "expansiva", en la que cada cohorte es más numerosa que la cohorte nacida anteriormente. En los EE UU, las cohortes recientes han sido progresivamente menos numerosas, lo que ha hecho que la estructura de edades cambie de "expansiva" a "constrictiva". Y la población danesa, con un número aproximadamente igual en todos los grupos de edades, puede clasificarse como casi "estacionaria".



Los tres perfiles generales de la composición de la población por edad

Comparación de las poblaciones

La frecuencia de eventos demográficos, tales como los matrimonios, nacimientos y defunciones, difiere obviamente a distintas edades. La población de estudiantes de un internado tendría a experimentar una tasa bruta de mortalidad muy baja; una población de una ciudad en bonanza, con parejas jóvenes casadas, tendría a acusar una elevada tasa de natalidad bruta.

Las poblaciones de países como Guatemala, Dinamarca y Estados Unidos tienden a acusar tasas brutas diferentes debido, en parte, a su distinta composición por edad y sexo.

Las comparaciones entre las poblaciones por medio de tasas brutas referentes a la población total han de hacerse con cautela, teniendo presente que las distintas composiciones por edad y sexo pueden sesgar la comparación. Afortunadamente, pueden utilizarse varios procedimientos para controlar los efectos de la composición. Una forma de hacerlo es comparando las tasas más específicas posibles, es decir, las tasas para el subgrupo de población realmente sujeto al riesgo (ej.: nacimientos de todas las mujeres guatemaltecas casadas, entre los 15 y 49 años de edad, en comparación con los nacimientos de todas las coetáneas danesas casadas).

Otra forma consiste en normalizar (o ajustar por edades las poblaciones, es decir, aplicar tasas por edad correspondientes a dos o más países a una estructura normalizada de edades (por medio de simples operaciones matemáticas), a fin de ver cuál sería el comportamiento demográfico de esos países si tuvieran la misma estructura de edades.

"En 1987 la tasa bruta de mortalidad en los Estados Unidos fue de 8,7 defunciones por cada 1.000 habitantes. En el mismo año, la tasa bruta de mortalidad de México fue de 5,8, pero si la estructura etaria de ambos países hubiera sido igual, la tasa normalizada para México hubiera sido de 11,3 defunciones por cada 1.000 habitantes".

En este ejemplo se usa como norma la distribución por edades en los Estados Unidos, de manera que la tasa normalizada para este país se mantiene en 8,7. También podría tomarse como norma la estructura etaria de México o incluso la de un tercer país.



Fecundidad

Se entiende por fecundidad la capacidad reproductiva de una población. Es diferente del término fertilidad que se refiere a la capacidad física de las parejas para reproducirse. Fecundidad o el número de niños nacidos vivos en una población guarda directa relación con la fertilidad y con la edad al casarse o cohabitar, la disponibilidad y empleo de métodos anticonceptivos, el desarrollo económico, el estado social de la mujer y la estructura por edad y sexo.

Tasa de natalidad

La tasa de natalidad (llamada también tasa bruta de natalidad), indica el número de nacidos vivos por 1.000 habitantes en un determinado año*. Los nacimientos sólo son un componente del cambio en la población y la tasa de natalidad no debería confundirse con la tasa de crecimiento, que comprende todos los componentes del cambio. (Véase la página 45.)

$$\frac{\text{Numero de nacimientos}}{\text{Población total}} \times K = \frac{730.000}{21.792.000} \times 1.000 = 33,5$$

"En 1989, hubo en el Perú 33,5 nacimientos por 1.000 habitantes".

Las tasas de natalidad brutas varían considerablemente de un país a otro del mundo. El 52 por 1.000 registrado en Uganda en 1990 es una tasa de natalidad muy elevada, mientras que el 10 por 1.000 de Italia es una tasa muy baja.

**La mayoría de las tasas anuales, tales como la tasa de natalidad, relacionan los eventos demográficos con la población a mitad de año (la población al 1 de julio) que se considera ser la población promedio sujeta a riesgo durante el año.*

Tasa general de fecundidad

La tasa general de fecundidad es el número de nacidos vivos por 1.000 de mujeres comprendidas entre los 15 y 49 años* en un determinado año.

La tasa general de fecundidad es una medida más exacta que la tasa bruta de natalidad debido a que relaciona los nacimientos de forma más aproximada con el grupo por edad- sexo susceptible de dar a luz (es decir, las mujeres comprendidas entre los 15 y 49 años de edad). Con esto se eliminan las distorsiones que pudieran surgir debido a las diferentes distribuciones por edad y sexo en la población total. Así pues, la tasa general de fecundidad es mucho más indicativa de los cambios en la fecundidad efectiva que la tasa

$$\frac{\text{Número de nacimientos}}{x} \times \frac{730.000}{1.000} = 137,8$$

En 1985, la tasa general de fecundidad de Kenya fue de 264 nacidos vivos por 1.000 mujeres comprendidas entre los 15 y 49 años de edad, una de las tasas más elevadas de/mundo. Una tasa muy baja sería la de 45 nacimientos por 1.000 mujeres de 15 a 49 años registrada en Austria en 1988.

Tasa de fecundidad por edad específica

También pueden obtenerse tasas de fecundidad para grupos específicos de edad, con el fin de hacer comparaciones en el transcurso del tiempo o de ver las diferencias en la fecundidad actual a diferentes edades.

$$\frac{\text{Número de nacidos de mujeres de 20-24 años}}{\text{Número de mujeres de 20-24 años}} \times K = \frac{44.265}{214.631} \times 1.000 = 206,2$$

"En 1985, hubo en El Salvador 206,2 nacidos vivos por 1.000 mujeres en el grupo de edad de 20 a 24 años".

*En la mayoría de los países, se supone arbitrariamente que la edad reproductiva de/as mujeres está comprendida entre los 15 y los 49 años. En algunos países más desarrollados, como los EE UU, se utilizan las edades de 15 a 44.

Comparense las tasas de fecundidad para las mujeres en los diferentes grupos de edad siguientes:

<u>Edades</u>	Número de nacidos vivos por 1.000 mujeres en 1985		
	Uruguay	Puerto Rico	Guatemala
20-24	131	148	273
25-29	138	150	271
30-34	100	82	226

"En 1985, en Guatemala hubo 273 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 20 a 24 años de edad, mientras que 1.000 mujeres uruguayas de la misma edad tuvieron solamente 131 hijos nacidos vivos".

En la década de los 1980, las tasas de fecundidad por edad en Guatemala eran más o menos el doble de las experimentadas en el Uruguay dentro de los mismos grupos etarios. La fecundidad comparativamente alta de Guatemala produjo una tasa de crecimiento de la población guatemalteca cinco veces superior a la del Uruguay. Nótese también que en comparación con Puerto Rico, las mujeres uruguayas tienden a posponer el embarazo --característica común en muchos países desarrollados.

Tasa final de fecundidad

El número de hijos "nacidos alguna vez" cuando la madre tiene diferentes edades es una de las medidas para calcular la fecundidad de una población. Las poblaciones que mantienen tasas de natalidad parecidas pueden diferir en cuanto al número de hijos nacidos alguna vez de mujeres entre las edades de 20-24 si el espaciamiento de los nacimientos varía. Cuando esta medida se aplica a las mujeres de más de 50 años, la medida se llama tasa final de fecundidad.

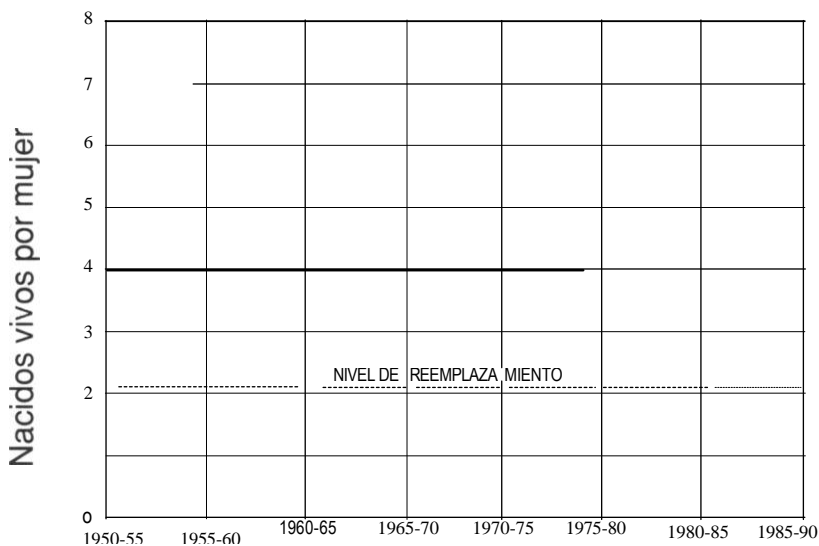
La tasa final de fecundidad es el número de hijos nacidos por mujer en una cohorte de mujeres al final de su período reproductivo.

"En 1986, la tasa de fecundidad final de las mujeres de la República Dominicana comprendidas entre los 40 y los 49 años, con educación primaria, fue de 6,3 nacimientos por mujer; y para las que tenían educación secundaria, la tasa fue de 3,9 nacimientos por mujer".

La tasa final de fecundidad de muchos países en desarrollo es superior a los siete nacidos por mujer.

Tasa global de fecundidad

La tasa global de fecundidad (TGF)* es el promedio de niños que nacerían vivos durante la vida de una mujer (o grupo de mujeres) si todos sus años de reproducción transcurrieran conforme a las tasas de fecundidad por edad de un año determinado.



Tasa global de fecundidad en Costa Rica, de 1950-55 a 1990-95

*También llamada tasa total/de fecundidad (TTF).

Dicho de otra forma, la TGF de un cierto año indica el número total de niños que una mujer tendría si su fecundidad efectiva a través de toda su vida fuera la misma que la de las mujeres en ese año (es decir, si experimentara las tasas de fecundidad de ese año para las mujeres de 15 años, para las mujeres de 16 años, para las mujeres de 17 años, etc., hasta llegar a la edad de 49 años).

La TGF es una de las medidas de la fecundidad más importantes. Responde lo más exactamente posible a la pregunta: ¿Cuántos hijos están teniendo hoy en día las mujeres?

Cómo calcular la TGF de Puerto Rico

Edad de las mujeres	(1) Número de mujeres	(2) Nacidos a los de ese grupo etano	(3) Tasa (2/41)
15-19	165.955	10.724	0,065
20-24	146.431	21.645	0,148
25-29	117.145	17.550	0,150
30-34	110.398	9.032	0,082
35-39	116.284	3.591	0,031
40-44	102.646	753	0,007
45-49	89.582	47	0,001
		Suma	0,483
		Suma x 5 =	2,414

1

"La tasa global de fecundidad en 1985 en Puerto Rico fue de 2,4 nacidos por mujer (ó 2.400 nacidos por 1.000 mujeres). Es decir, si las tasas de fecundidad por edad de 1985 permanecieran intactas, las mujeres puertorriqueñas tendrían una media de 2,4 hijos durante sus años reproductivos. La fecundidad en Puerto Rico se aproxima al nivel de reemplazo".

En cierto número de países en desarrollo, especialmente en África, la TGF excede los 6,0 nacidos por mujer, mientras que en muchos países desarrollados, la TGF es inferior al 2,0. El promedio de la tasa global de fecundidad ha descendido en América Latina, de 5,95 nacidos por mujer a mitad de la década de 1960 a aproximadamente 3,5 en 1990. Costa Rica es uno de los ejemplos de tal cambio en TGF.

Tasa bruta de reproducción

La tasa bruta de reproducción (TBR) es el número promedio de hijas que nacerían durante la vida de una mujer (o grupo de mujeres) si sus años de reproducción transcurrieran conforme a las tasas de fecundidad por edad de un determinado año. Esta es igual a la TGF, excepto que cuenta solamente las hijas y mide literalmente la "reproducción": una mujer se reproduce a sí misma cuando tiene una hija.

Tasa neta de reproducción

La tasa neta de reproducción (TNR) es el promedio de hijas que tendría una mujer (o grupo de mujeres) si su vida transcurriera desde el nacimiento conforme a las tasas de fecundidad *y* mortalidad por edad correspondientes a un determinado año. Esta tasa es similar a la TBR, pero siempre es menor que ésta, ya que toma en cuenta el hecho de que algunas mujeres morirán antes de concluidos sus años de reproducción.

País	1985 TBR	1985 TNR
Nicaragua	2,68	2,33
México	1,75	1,63
Chile	1,33	1,30

"En 1985, Nicaragua tenía una TBR de 2,68, el doble de la de Chile. Esto significa que, si continuasen los niveles de fecundidad de 1985, una mujer en Nicaragua tendría una media de 2,7 hijas durante su vida. Como que la TNR de Nicaragua es de 2,33, solo sobreviviría este número promedio de hijas a través de sus años reproductivos".

En países más desarrollados, la TNR es generalmente un 98 por ciento aproximadamente de la TBR, ya que la mayor parte de las mujeres sobreviven a sus años de reproducción. En Nicaragua, sin embargo, la TNR es sólo un 87 por ciento de la TBR, principalmente debido a la elevada proporción de niñas que mueren antes de alcanzar sus años reproductivos. En algunos países en donde la mortalidad entre las madres en la infancia y en la niñez es excepcionalmente alta, la TNR es casi la mitad de la TBR.

Fecundidad a nivel de reemplazo

La fecundidad a nivel de reemplazo es el nivel de fecundidad correspondiente a una cohorte de mujeres, que sólo tendrán un promedio de hijas suficientes para "reemplazarse" a sí mismas en la población. Una TNR de 1,00 es igual al nivel de reemplazo.

Una vez alcanzada la fecundidad al nivel de reemplazo, los nacimientos se equilibrarán paulatinamente con las defunciones y, si no hay inmigración y emigración, la población dejará últimamente de crecer y se estacionará.

Hoy, unas dos docenas de países desarrollados tienen una fecundidad a nivel de reemplazo o inferior. Estados Unidos, con una TNR de 0,89 en 1988, ha estado por debajo del nivel de reemplazo desde 1972 y en los últimos años ha vuelto a incrementar lentamente. *Sin embargo, la población de Estados Unidos sigue creciendo.* Una población que ha alcanzado una fecundidad a nivel de reemplazo o inferior a dicho nivel puede seguir creciendo por algunas décadas, ya que la alta fecundidad del pasado puede haber ocasionado una gran concentración de mujeres en edad reproductiva y de ahí que el total de nacimientos siga superando al total de defunciones. Así pues, puede ser necesario que transcurran dos o tres generaciones (de 50 a 70 años) para que cada nuevo nacimiento sea contrarrestado por una defunción en la población. Aunque en Estados Unidos se alcanzó la fecundidad a nivel de reemplazo alrededor de 1972, todavía los nacimientos superan a las defunciones en más de 1,7 millones por año. La tendencia de una población a seguir creciendo, incluso después de haber alcanzado la fecundidad a nivel de reemplazo, se conoce como ímpetu demográfico.

La tasa global de fecundidad también puede utilizarse para indicar la fecundidad a nivel de reemplazo, indicando el promedio de hijos suficientes para reemplazar exactamente a ambos padres en la población. En la mayoría de los países desarrollados, se considera que una TGF de 2,1, aproximadamente, es el nivel de reemplazo. ¿Por qué el nivel de reemplazo de la TGF excede la cifra exacta de 2,00 (un hijo por cada padre)? Porque nace un número de hombres ligeramente superior al de mujeres y porque no todos los niños nacidos sobreviven hasta llegar a la edad reproductiva. En los países en desarrollo, con tasas de mortalidad mucho más elevadas, se necesitan TGF de 2,2 a 3,0 para alcanzar el nivel de reemplazo.

Proporción de nacidos ilegítimos

La proporción de nacidos ilegítimos es el número de nacidos vivos ilegítimos por 1.000 nacimientos vivos en un determinado año. Esta razón no debería confundirse con la tasa de natalidad ilegítima que se describe a continuación.

$$\frac{\text{Número de nacimientos ilegítimos}}{\text{Nacimientos totales}} \times K = \frac{95'810}{142.202} \times 1.000 = 673,7$$

"En 1984, hubo 673,7 nacidos ilegítimos por 1.000 nacimientos en El Salvador".

En muchos países, incluido El Salvador, un gran número de parejas vive en uniones consensuales. Independientemente del hecho de que la mayoría de todas las parejas puedan vivir consensualmente (en El Salvador vive así el 49 por ciento de todas las parejas que cohabitan), sus hijos no se reconocen como legítimos y de ello resulta por lo tanto un índice elevado de nacidos ilegítimos.

Tasa de natalidad ilegítima

La tasa de natalidad ilegítima es el número de nacidos vivos ilegítimos por 1.000 mujeres no casadas (v.g.: solteras, viudas o divorciadas), comprendidas entre los 15 y 44 años de edad en un determinado año. Esta tasa no ha de confundirse con la *proporción*de nacidos ilegítimos que se ha

$$\frac{\text{Número de nacimientos ilegítimos}}{\text{Número de mujeres no casadas de 15 a 44 años}} \times K = \frac{79'132}{1.669.331} \times 1.000 = 47,4$$

"En 1985, hubo en Chile 47,4 nacidos ilegítimos por 1.000 mujeres no casadas de 15 a 44 años de edad".

Las tasas de natalidad ilegítima varían extensamente y, con frecuencia, indican las grandes diferencias que hay de un país a otro con respecto a clases de unión conyugal y su reconocimiento jurídico. La tasa registrada en el Japón en 1985 fue de 1,3 por 1.000 mujeres no casadas, mientras que en Belice la tasa de natalidad ilegítima fue de 194 por 1.000 mujeres no casadas de 15 a 44 años de edad en 1980 (incluyendo las uniones consensuales).

Razón niños-mujeres

La razón (también a veces, relación) niños-mujeres es el número de niños menores de cinco años por 1.000 mujeres en edad reproductiva en un determinado año. Esta medida se utiliza como indicador aproximado de la fecundidad, especialmente cuando no se dispone de datos detallados acerca de los nacimientos.

$$\frac{\text{Número de niños menores de 5 años}}{\text{Número de mujeres de 15 a 49 años}} \times K = \frac{620.452}{974.334} \times 1.000 = 636,8$$

"En 1988, hubo en el Paraguay 636,8 niños menores de cinco años por 1.000 mujeres en edad reproductiva".

En 1986, en Cuba, la razón de niños-mujeres era de 289 niños menores de cinco años por 1.000 mujeres en edad reproductiva. En Haití la razón de niños-mujeres fue de 602 en 1985.

Razón de número abortos

La razón (también a veces, relación) de abortos es el estimado de abortos por 1.000 nacidos vivos en un determinado año. Esta razón no debería confundirse con la tasa de abortos, que se describe a continuación.

Número de abortos

$$\frac{\text{Número de abortos}}{\text{Número de nacidos vivos}} \times K - \frac{155'300}{x} \times 1.000 = 826,9 \text{ 187.800}$$

"En 1988, se registró en Cuba una cifra estimada de 827 abortos por 1.000 nacidos vivos".

En los EE UU en 1985, la razón de abortos fue de 422 por 1.000 nacidos vivos. En Bélgica fue solamente de 94. En la URSS, la razón de abortos fue de 1.218 en 1987.

Tasa de abortos

La tasa de abortos es el número estimado de abortos por 1.000 mujeres de 15 a 44 años de edad en un determinado año. Esta tasa no debe confundirse con la relación de abortos descrita anteriormente.

$$\frac{\text{Número de abortos}}{\text{Número de mujeres de 15 a 44 años}} \times K = \frac{155.300}{2.678.000} \times 1.000 = 58,0$$

"En 1988, se registró en Cuba una cifra estimada de 58 abortos por 1.000 mujeres en edad reproductiva".

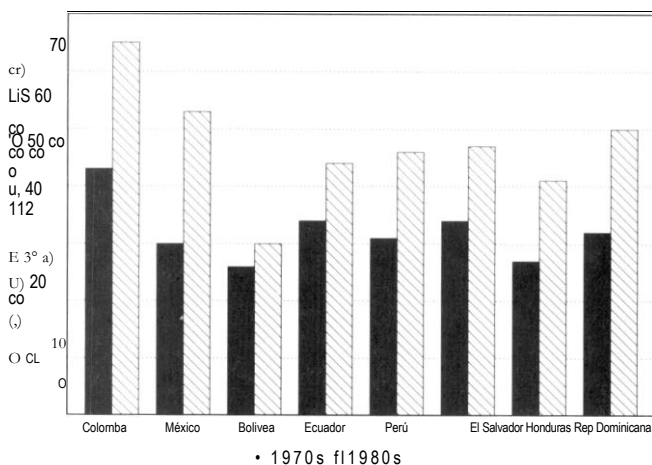
En 1987, la tasa de abortos de Checoslovaquia fue de 47, mientras que la del Canadá fue de 12 en 1985.

Tendencias de la fecundidad

Desde 1935 hasta fines de la década de 1950, la tendencia experimentada por la fecundidad en América Latina fue ascendente. Sin embargo, hacia mediados de los años 1960, en casi todos los países se había detenido esa tendencia y, para la segunda mitad de esa década se registró un marcado descenso en varios países. Esta tendencia ha continuado hasta adentrada la década de 1980 y, en la actualidad, la mayoría de los países declaran marcados descensos en la fecundidad -- descensos más rápidos en estos países que los que ocurrieron a principios de este siglo en países más

desarrollados. Tal ha sido el caso de Costa Rica cuya tasa de fecundidad se redujo a la mitad -- de 7,1 a 3,3 -- en tan sólo 30 años. A parte de la región del cono sur donde la fecundidad es relativamente baja, otros países en los que se han experimentado importantes reducciones incluyen México (de 6,3 en 1973 a 3,8 en 1986) y Colombia (de 6,7 en 1968 a 2,9 en los últimos años).

Los descensos de la fecundidad en la mayoría de los países latinoamericanos se deben, en parte, al proceso de modernización -- el cambio social que va ligado al desarrollo económico y a la urbanización. Sin embargo, muchos gobiernos también han reconocido la importancia de planificar la población y han apoyado el desarrollo de programas de planificación familiar para poder satisfacer la demanda creciente de anticoncepción. Una de las formas en las que se puede medir el éxito de estos programas es la tasa de prevalencia anticonceptiva, que se refiere al porcentaje de mujeres casadas en edad reproductiva que está utilizando algún método anticonceptivo. En la década anterior, las tasas de prevalencia anticonceptiva en varios países de América Latina han aumentado del 20 al 60 por ciento. El gráfico aquí representado muestra el cambio en las tasas de prevalencia anticonceptiva en algunos países donde se han llevado a cabo encuestas demográficas y de salud.



**Cambio en la prevalencia anticonceptiva
Todos los métodos**

Mortalidad

El término mortalidad se refiere a las defunciones como un componente de/cambio en la población. Eventualmente, todos los componentes de una población mueren, pero la proporción en que esto ocurre depende de muchos factores, tales como la edad, el sexo, la raza, la ocupación y la clase social; su incidencia puede proporcionar gran cantidad de información acerca del nivel de vida y de los servicios de salud de una población.

Tasa de mortalidad

La tasa de mortalidad (llamada también tasa bruta de mortalidad) es el número de defunciones por 1.000 habitantes en un año determinado.

$$\frac{\text{Número de defunciones}}{\text{Población total}} \times 1.000 = 5.3$$

414.003
77.938.000

"En 1985, la tasa de mortalidad de México fue de 5,3 por 1.000 habitantes".

En 1987, la tasa de mortalidad de Malí fue de 12,5 por 1.000 habitantes, mientras que la de Kuwait sólo fue de 2,2 por 1.000 habitantes.

Al igual que las tasas brutas de natalidad, las tasas brutas de mortalidad dependen de muchas características de la población, especialmente de la estructura de las edades. Por consiguiente, es prudente, al comparar las tasas de mortalidad entre los países, introducir los correspondientes ajustes para tomar en cuenta las diferencias en la composición por edad (véase la "Comparación de las poblaciones", pág. 11), antes de sacar conclusiones acerca de las condiciones sanitarias, económicas y del medio ambiente

Por ejemplo, la tasa bruta de mortalidad de Suecia es más elevada que la del Ecuador -- 11 por 1.000 frente a ocho por 1.000 -- a pesar del hecho de que la esperanza de vida en Suecia alcanza los 77 años, frente a los 65 en Ecuador. La diferencia en las tasas brutas de mortalidad se debe, en parte, a las diferencias en la composición por edad entre los dos países. La "vieja" Suecia tiene el 18 por ciento de su población en el grupo de 65 o más años de edad, en el que es más probable que ocurran defunciones, mientras que las personas de edad avanzada del "joven" Ecuador sólo constituyen un cuatro por ciento de la población total. Así pues, Suecia tiene una proporción anual de muertes más elevada en la población total que el Ecuador, aún cuando tiene mejores condiciones de salud.

Tasa de mortalidad por edad

Pueden obtenerse tasas de mortalidad por edad para comparar la mortalidad a diferentes edades o un cambio en la mortalidad en la misma edad en el transcurso del tiempo. También pueden hacerse comparaciones entre países o zonas. Puesto que la mortalidad varía grandemente según el sexo y la raza, con frecuencia, las tasas de mortalidad por edad se dan por separado para los hombres y las mujeres y para los distintos grupos raciales de una población.

$$\frac{\text{Muertes de personas de 25-34 años de edad}}{\text{Población total de 25-34 años}} \times K = \frac{1,923}{558.315} \times 1.000 = 3,4$$

"En El Salvador en 1985, la tasa de mortalidad por edad para las personas comprendidas entre los 25 y los 34 años de edad fue de 3,4 muertes por 1.000 habitantes de dicha edad".

En comparación, la tasa de mortalidad por edad en 1985 para el grupo de 65 a 74 años en El Salvador fue de 28,1 por 1.000 personas de dicha edad.

Tasa de mortalidad por causas

Toda muerte tiene una causa, al menos para fines estadísticos, aunque dicha causa sea "desconocida". Las tasas de mortalidad por causas se expresan, de ordinario, en muertes por 100.000 habitantes, debido a que, en la mayoría de las causas de defunción, las tasas de incidencia son muy bajas.

$$\frac{\text{Número de defunciones debidas a pulmonías}}{\text{Población total}} \times 100.000 = 17,4$$

$\frac{5.326}{20.526.822} \times 100.000 = 17,4$

Proporción de defunciones por una causa específica

La incidencia de una defunción por causa específica puede expresarse como un porcentaje de todas las defunciones.

$$\frac{\text{Número de muertes por fiebre tifoidea y otras enfermedades intestinales infecciosas}}{\text{Defunciones totales}} \times 100 = 9,2$$

"En 1983, el 9,2 por ciento de todas las defunciones

ocurridas en México se debieron a la fiebre tifoidea y a otras enfermedades intestinales infecciosas".

Las causas de las defunciones varían grandemente de una población a otra y de un período a otro y sobre ellas inciden muchos factores, incluidas las condiciones sanitarias y del medio ambiente.

Tasa de mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil es el número de defunciones ocurridas entre los niños menores de un año de edad por 1.000 nacidos vivos en un año determinado.

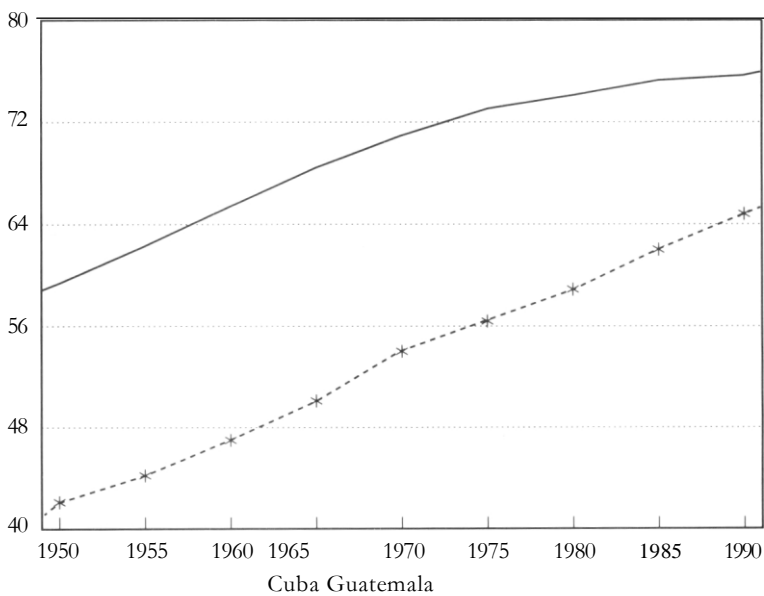
Se considera que la tasa de mortalidad infantil es un buen indicador del estado de salud en una área determinada.

Número de defunciones
entre niños menores

$$\frac{\text{de un año de edad}}{\text{Nacidos vivos totales}} \times K = \frac{8\ 698}{141.039} \times 1\ 000 = 61.7$$

"En 1986, hubo en Nicaragua 61,7 defunciones de niños menores de 1 año por 1.000 nacidos vivos".

En 1990, el Japón tenía la tasa de mortalidad infantil más baja del mundo: 4,8 por 1.000. Una tasa nacional elevada sería la de 154 por 1.000 en Etiopía.



**Evolución en la esperanza de vida al nacer,
Cuba y Guatemala, 1950-1990**

Tasa de mortalidad materna

La tasa de mortalidad materna es el número de defunciones de mujeres debido a complicaciones durante el embarazo y el parto en un año determinado por 100.000 nacimientos en dicho año.

$$\frac{\text{Número de defunciones maternas}}{\text{Total de nacimientos vivos}} \times K = \frac{36}{57.655} \times 100.000 = 62,4$$

"En 1986, hubo en Panamá 62,4 defunciones maternas por 100.000 nacidos vivos".

Esperanza de vida

La esperanza de vida es una estimación del número de años que le restan vivir a una persona, tomando como base las tasas de mortalidad por edad para un año determinado. Puesto que esta medida difiere notablemente según el sexo, la edad actual y la raza de una persona, estas categorías se dan, de ordinario, por separado. Sin embargo, la esperanza de vida al nacer es la medida de la esperanza de vida que con mayor frecuencia se cita.

La esperanza de vida es una medida hipotética y un indicador de las condiciones de salud actuales. No es una tasa o un coeficiente. Cuando al pasar el tiempo las tendencias de la mortalidad cambian también cambiará la esperanza de vida de cada persona a medida que envejece.

"Si las tasas de mortalidad por edad no cambian para 1985, los hombres venezolanos nacidos en 1985 pueden tener una esperanza de vida de 66,7 años como promedio. Análogamente la esperanza de vida de las mujeres es de 72,8 años".

En Angola, la esperanza de vida al nacer fue de 45 años en 1987, mientras que, en ese mismo año, la esperanza de vida en Suiza fue de 77 años, casi el 70 por ciento más.

Cabe advertir que la baja esperanza de vida que impera en los países en desarrollo se debe, en parte, a una elevada tasa de mortalidad infantil. La actual esperanza de vida al nacer en el Perú es de 59 años, pero sí un peruano sobrevive el primer año de vida, puede esperar vivir un promedio de 64,6 años.

Tabla de mortalidad

La tabla de mortalidad, una de las herramientas más importantes en el campo de la demografía, se utiliza para simular la mortalidad de cierta población. Se calcula tomando las tasas de mortalidad por edad de la población y aplicándolas a una población hipotética de 100.000, toda nacida al mismo tiempo. Año tras año en la tabla de mortalidad, la muerte reduce los rangos hipotéticos de la población hasta que en la última línea estadística, incluso los supervivientes de más edad mueren.

La tabla contiene partes seleccionadas de dos tablas de mortalidad abreviadas de dos poblaciones con esperanzas de vida significativamente distintas: las mujeres en Haití y en Chile. Estas tablas se basan en las tasas de mortalidad y están abreviadas para mostrar la información pertinente a cada país en intervalos de cinco años, no por cada año.

La columna 1, de la cual se pueden generar el resto de las columnas, muestra la proporción de mortalidad de cada grupo etano por intervalo etano. Estos datos se basan en la mortalidad actual de una cierta población. La columna 2 muestra el número de personas vivas al comienzo de cada grupo etano, empezando con 100.000 al nacer. Cada intervalo incluye a la población superviviente del intervalo anterior. La columna 3 refleja el número de muertes en cada edad (columna 1 x columna 2 = columna 3).

La columna 4 muestra el número total de años de vida que los miembros de la población comparten durante ese intervalo en particular y hasta el final de la vida de la cohorte. Esta medida toma en consideración la frecuencia de las muertes que ocurrirán en ese intervalo y en los siguientes. A medida que la edad aumenta y que la población disminuye, el número total de años por persona que los supervivientes tienen que vivir necesariamente disminuye.

La esperanza de vida está reflejada en la columna 5. El número total de años por persona que aparece por cada intervalo etano, cuando se divide por el número de personas que vive al comienzo de ese intervalo, es igual a la esperanza de vida -- el promedio de años que le quedan a una persona en ese intervalo etano (columna 4 columna 2 = columna 5). Por ejemplo, si se divide el número total de años vividos por persona (383.219) por las 40.395 mujeres haitianas que llegan a los 70 años, el resultado es que estas mujeres tienen una esperanza de vida adicional de 9,49 años.

Dos ejemplos de tablas de mortalidad
Tablas de mortalidad de mujeres en Haití y Chile

Edad	(1) Proporción que muere en el intervalo etano	(2) No. que vive al principio del intervalo	(3) No. que muere durante el intervalo	(4) Años vividos en este y todos los intervalos siguientes	(5) No. de años de vida que quedan
Mujeres haitianas, 1985					
• menos de 1 año	0,09150	100.000	8.599	5.641.209	56,4
1-4	0,01010	91.401	3.590	5.547.229	60,7
5-9	0,00202	87.811	882	5.191.590	59,1
10-14	0,00163	86.928	706	4.754.743	54,7
65-69	0,04369	50.301	9.906	609.960	12,1
70-74	0,06796	40.395	11.733	383.219	9,5
75-79	0,10226	28.662	11.671	210.577	7,4
80+	0,17617	16.991	16.991	96.445	5,7
Mujeres chilenas, 1985					
menos de 1 año	0,01641	100.000	1.620	7.505.282	75,1
1-4	0,00095	98.380	374	7.406.578	75,3
5-9	0,00035	98.006	170	7.014.052	71,6
10-14	0,00034	97.836	168	6.524.447	66,7
.					
65-69	0,02181	81.337	8.412	1.354.715	16,7
70-74	0,03511	72.925	11.770	969.059	13,3
75-79	0,05495	61.155	14.773	633.858	10,4
80+	0,12707	46.382	46.382	365.014	7,97

Fuente CELADE

A medida que se envejece, la esperanza de vida aumenta -- una especie de "premio" por sobrevivir. Las 40.395 mujeres haitianas que viven hasta cumplir los 70 años, por ejemplo, pueden, en ese momento, llegar a vivir 79 años, muchos más que los 56,4 años de esperanza de vida al nacer.

Tendencias de la mortalidad

Los niveles de mortalidad de América Latina comenzaron su prolongada espiral descendente en la década de 1930. Esta tendencia se aceleró pronunciadamente después del final de la Segunda Guerra Mundial, cuando fue posible dedicar el tiempo y los recursos necesarios para controlar las enfermedades infecciosas y contagiosas. Las enfermedades transmitidas por los insectos, tales como el paludismo y la fiebre amarilla, se controlaron mediante la aplicación generalizada de insecticidas y pesticidas que pronto se llevaron a la región y se aplicaron en ella los nuevos descubrimientos médicos, incluidas las penicilinas y sulfamidas. Para los años cincuenta, las tasas de mortalidad habían descendido a niveles bajos en Argentina, Uruguay y Cuba, pero siguieron siendo bastante elevadas en los países predominantemente rurales de Bolivia, Perú, toda la América Central (salvo Costa Rica) y en los países insulares de Haití y la República Dominicana.

Al finalizar la década de 1970, los niveles de mortalidad habían descendido generalmente a un nivel próximo al mínimo previsto en la mayoría de los países. Si se toma como referencia la medida de la esperanza de vida al nacer, gran parte de la región está ahora a la par de los países industrializados. Sin embargo, los países que comenzaron con una desventaja relativa están tratando todavía de reducir sus niveles de mortalidad y, en especial, los altos niveles de mortalidad infantil que experimentan.

Atorbilidad

El término morbilidad se refiere a las enfermedades y dolencias en una población. El brote de una enfermedad puede tener consecuencias graves sobre otros aspectos de la población. Los datos sobre la frecuencia y la distribución de una enfermedad pueden ayudara controlar su propagación y, en algunos casos, conducir a la identificación de su causa.

Tasa de incidencia

La tasa de incidencia es el número de personas que contraen una enfermedad durante un período de tiempo determinado por 1.000 (ó 100.000) habitantes expuestos.

$$\begin{array}{l} \text{Número de personas} \\ \text{que contraen una} \\ \text{enfermedad durante} \\ \text{un determinado} \\ \text{período de tiempo} \end{array} \div \begin{array}{l} \text{1.000} \\ \text{o} \\ \text{100.000} \end{array} \times K = \begin{array}{l} \text{Total de población} \\ \text{expuesta} \end{array} \quad \begin{array}{l} 2.297.000 \\ \\ \end{array} \quad \times 100.000 = 43,5$$

"En 1988, la incidencia de malaria en Panamá fue de 43,5 personas por 100.000 de habitantes".

La tasa de incidencia y otras tasas de morbilidad varían tanto que no es posible utilizar una constante que exprese claramente la tasa (desde "por 100" y "por ciento" hasta "por 100.000").

Tasa de prevalencia

La tasa de prevalencia es el número de personas que tiene una enfermedad específica en un momento determinado por 1.000 habitantes expuestos. Esta tasa comprende todos los casos existentes con anterioridad, así como los casos nuevos que se presenten durante el período especificado. La tasa de prevalencia da una idea general e inmediata de las condiciones de salud existentes y describe el estado de salud de una población.

Número de personas con una enfermedad

<u>especifica</u> x K	<u>239.328</u>	x 1.000 = 1,7
Población total	<u>144.171.000</u>	1,7

"En 1988, la prevalencia de lepra en el Brasil fue de 1,7 casos por 1.000 habitantes".

Tasa de casos

La tasa de casos es el número de casos notificados de una afección o enfermedad determinada por 100.000 habitantes en un año dado. La tasa de casos es un tipo especial de la tasa de incidencia.

Número de casos notificados de una enfermedad en un año dado Población total

x K	<u>195</u>	x 100.000 = 0,9
	<u>20.874.000</u>	

"En 1988 se notificaron 0,9 casos de fiebre amarilla por 100.000 habitantes en el Perú".

En el Brasil en 1988 se notificaron 0,01 casos de fiebre amarilla por 100.000 habitantes.

Tasa de letalidad

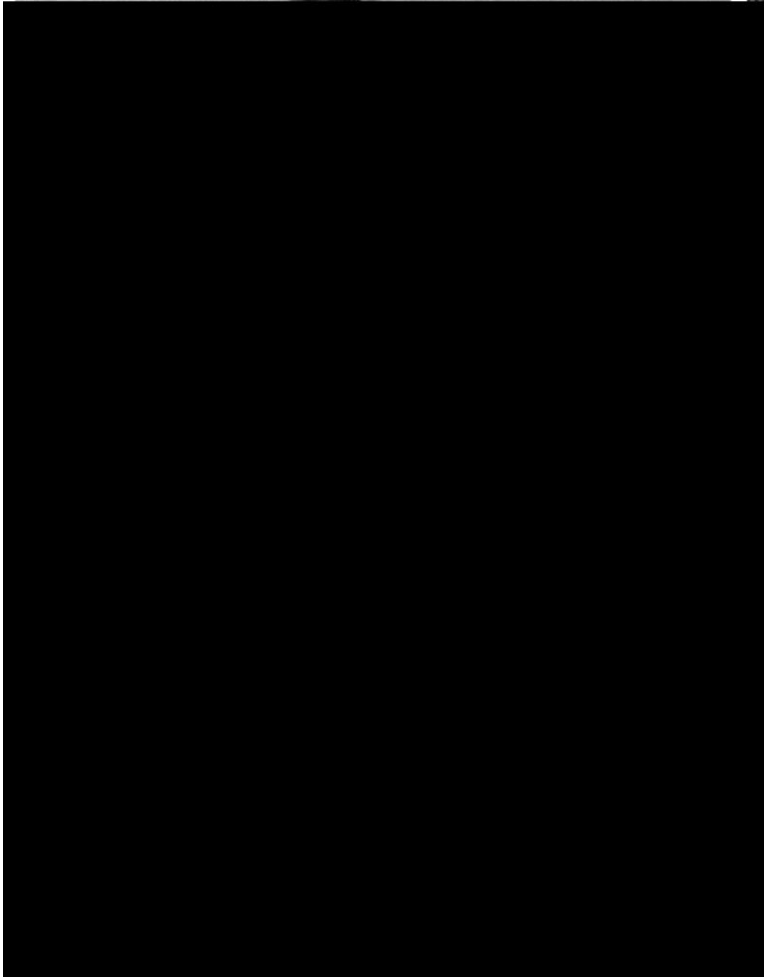
La tasa de letalidad es la proporción de personas que contraen una enfermedad y mueren a causa de ella.

$$\text{x K} = \frac{\text{Número de personas que mueren a causa de una enfermedad}}{\text{Número de personas que contraen la enfermedad}} \times 100 = 0,1$$

16

22.258

"En 1988, la tasa de letalidad por malaria en Bolivia fue del 0,1 por ciento".



Nupcialidad

La nupcialidad se refiere al matrimonio como un fenómeno poblacional, incluyendo su cuantificación, las características de las personas unidas en matrimonio y la disolución de esas uniones (mediante el divorcio, la separación, la viudez y la anulación).

Tasa de nupcialidad

La tasa de nupcialidad (que también se denomina tasa bruta de nupcialidad) es el número de matrimonios por 1.000 personas en un año determinado. Esta tasa se calcula utilizando el número de matrimonios -- no el número de personas que se casan -- e incluye tanto las primeras como las segundas nupcias.

$$\frac{\text{Número de matrimonios}}{\text{Población total}} \times K = \frac{12.003}{2.308.300} \times 1.000 = 5,2$$

"En 1988, la tasa bruta de nupcialidad para Panamá fue de 5,2 por 1.000 habitantes".

Edad mediana en las primeras nupcias

La mitad de las personas que contrajeron matrimonio en un año dado lo hicieron antes de la edad mediana y la otra mitad, después. La edad mediana en las primeras nupcias se computa para hombres y mujeres por separado ya que es típico que las mujeres contraigan matrimonio a una edad más temprana. La edad mediana en las primeras nupcias afecta la fecundidad de la población.

"En 1986, la edad mediana en las primeras nupcias de las mujeres colombianas sin educación fue de 18,1 años y para aquéllas con educación superior fue de 25,5".

La edad mediana en las primeras nupcias varía enormemente según el país; en Bangladesh (en tiempos recientes) es de 23,9 años para los hombres y 16,7 años para las mujeres; en Dinamarca (en 1982) fue de 28,9 años para los hombres y 26,1 años para las mujeres.

Tasa de divorcio

La tasa de divorcio (o tasa bruta de divorcio) indica el número de divorcios por 1.000 habitantes en un año determinado. La tasa se calcula utilizando el número de divorcios y no el número de personas que se divorcian.

$$\frac{\text{Número de divorcios}}{\text{Población total}} \times K = \frac{4.191}{3.037.000} \times 1.000 = 1,4$$

"En 1986, en el Uruguay, hubo 1,4 divorcios por 1.000 habitantes".

En contraste, la tasa de divorcio registrada en Cuba en 1987 fue de 3,2 por 1.000 habitantes, mientras que la de Guatemala sólo fue de 0,2.

Algración

Migración es el movimiento de la población; más exactamente, el movimiento de personas a través de una frontera específica con la intención de adoptar una nueva residencia. Junto con la fecundidad y la mortalidad, la migración es un componente del cambio poblacional. Los términos inmigración y emigración se utilizan para referirse a los movimientos entre los países. Migración interna especifica el movimiento dentro de un país.

Tasa de inmigración

La tasa de inmigración es el número de inmigrantes que llegan a un lugar de destino por 1.000 habitantes del lugar de destino en un año determinado.

lugar de destino

$$\frac{19.135}{38.832.000} \times 1.000 = 0,5$$

"En 1987, la tasa de inmigración de España fue de 0,5 nuevos inmigrantes por 1.000 habitantes (contándose solamente los inmigrantes legales)".

Tasa de emigración

La tasa de emigración es el número de emigrantes que salen de una zona de origen por 1.000 habitantes de dicha zona en un año determinado.

Número de emigrantes 9.418

x K -

$$\times 1.000 = 0,2$$

Población total en la zona de origen 38.832.000

"En 1987, la tasa de emigración de España se estimó en 0,2 por 1.000 españoles"

Para la mayoría de los países, no se dispone de información exacta sobre la emigración, sólo de estimaciones aproximadas.

Migración neta

El efecto neto de la inmigración y la emigración sobre la población de una zona puede expresarse como el aumento o la disminución de la población.

Tasa neta de migración

La tasa neta de migración muestra el efecto neto de la inmigración y de la emigración sobre la población de un área, expresada como el aumento o disminución por 1.000 habitantes del área en un año determinado.

Número de inmigrantes - número de emigrantes x K
Población total

$$\frac{19.135 - 9.418}{38.832.000} \quad 1.000 = 0,3$$

"En 1987, España experimentó un aumento neto de 0,3 personas por 1.000 habitantes debido a la migración".

Irlanda tuvo una tasa de migración neta de -8,7 por 1.000 habitantes en 1987 (es decir, una emigración neta de 8,7 personas por 1.000 habitantes irlandeses).

Tendencias migratorias

Los Estados Unidos, Argentina, Venezuela y el Brasil son los países que han recibido a la mayoría de emigrantes de la región, y con excepción de los Estados Unidos, normalmente éstos son inmigrantes de países vecinos.

Los Estados Unidos son el país a donde llegan la mayoría de emigrantes. El principal país de origen es México con unos 2.2 millones de emigrantes residentes en el extranjero en 1980, de los cuales el 90 por ciento emigraron a los Estados Unidos. Colombia es el segundo país de origen cuya población emigra, en su mayoría, principalmente a Venezuela y también a los Estados Unidos. Los emigrantes chilenos, paraguayos, bolivianos y uruguayos tienen como destino Argentina. Los emigrantes paraguayos son los únicos que no tienen a los Estados Unidos como su principal país de destino.

Para los emigrantes del Caribe, los Estados Unidos son también el país principal de destino y, con excepción de Nicaragua, son también el país de predilección para los emigrantes centroamericanos. En esta región, sin embargo,

atrayendo a una gran proporción de los emigrantes de los países vecinos, en especial Nicaragua.

Como resultado, los Estados Unidos son el país del mundo que recibe a más emigrantes, dominando así las tendencias migratorias de la región. En comparación, y con muy pocas excepciones, los países de América Latina han atraído a más emigrantes de otras regiones que de la suya propia. Entre los 4,8 millones de emigrantes residentes en América Latina en 1980, sólo el 141 por ciento tenían su origen en la región. El resto eran, en su mayoría, residentes de origen europeo.



Urbanización y distribución

La urbanización es el aumento en la proporción de la población, que vive en las zonas urbanas -- un proceso por el cual la, personas se desplazan a las ciudades o a otras zona. densamente pobladas. El término distribución de la población, se refiere a los patrones de asentamiento y dispersión de la población dentro de un país o región.

"Urbano"

El término "urbano" tiene un significado diferente en cada país. Esencialmente, este término se refiere a las ciudades, pueblos y otras zonas densamente pobladas con 2.000 habitantes (o más). Con frecuencia, se emplean criterios tales como el tamaño de la población, la densidad de la población y el porcentaje de la fuerza de trabajo empleada en actividades no agrícolas para definir lo que constituye una zona urbana.

Área metropolitana

Se define como área metropolitana a una gran concentración de población, de ordinario un área de 100.000 o más habitantes; con una ciudad de importancia como centro focal además de las zonas limítrofes a la ciudad que están social y económicamente integradas a ella.

"En 1987, la aglomeración urbana de Caracas, Venezuela, tenía una población de 3.247.000 habitantes; 1.247.000 en el propio Caracas y 2.000.000 en las localidades contiguas a la ciudad propiamente dicha".

Porcentaje urbano

La población que vive en las áreas urbanas puede expresarse como el porcentaje de la población total. De ordinario, el resto de la población que no vive en las áreas urbanas constituye la población rural, aunque algunos países también tienen una categoría intermedia de área "semiurbana".

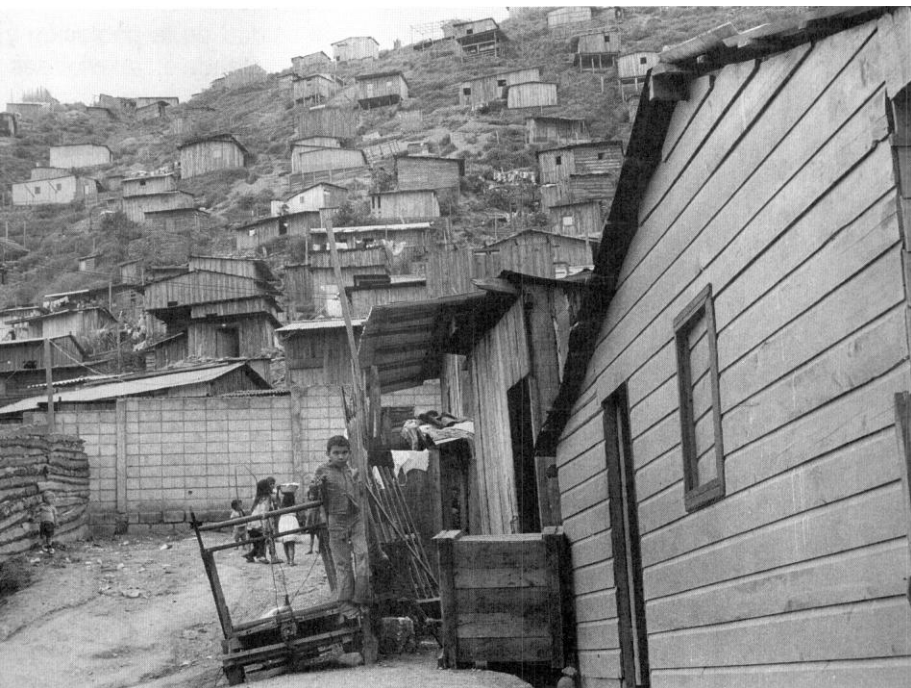
**Número de residentes
en las zonas urbanas** \times $\frac{100}{\text{Población total}}$

$$\frac{10.718.888 \times 100}{12.748.207} = 84,1$$

"En 1987, la población de Chile era 84 por ciento urbana".

En Chile, se entiende por población urbana "los centros de población que tienen características urbanas definidas a las que contribuyen ciertos servicios públicos y municipales".

Singapur tiene actualmente una población 100 por ciento urbana, mientras que la de Nicaragua es el 57 por ciento urbana y la de Burundi sólo el cinco por ciento.



Densidad de población

La densidad de población se expresa, de ordinario, como el número de personas por unidad de superficie.

A menudo, las cifras de densidad son más elocuentes si se dan como población por unidad de terreno cultivable; por ejemplo, en 1988 se estimó que el Perú tenía unas 17 personas por kilómetro cuadrado de superficie terrestre total, pero unas 571 personas por kilómetro cuadrado de tierra *cultivable*. Otra medida útil de densidad es el promedio de personas por hogar o por habitación, medida que se utiliza a veces para mostrar el hacinamiento.

<u>Población total</u>	<u>6.867.000</u>	= 140,9
Superficie terrestre total	48.734 (km ²)	

"En 1988, la República Dominicana tenía una densidad de población de 141 personas por kilómetro cuadrado."

La densidad de población de El Salvador, 243, es una de las más elevadas en la región del Caribe y de América Latina. En contraste, en el otro extremo del espectro, la densidad de Bolivia es de seis y la de Guyana de cinco personas por kilómetro cuadrado.

1111111 ¡OS poblacionales

El cambio poblacional tiene tres componentes: los nacimientos, las defunciones y la migración. A medida que las personas nacen, mueren o cambian de residencia, puede variar el número total de las mismas en una zona. Durante la mayor parte de la historia, la población mundial ha aumentado muy lentamente, pero durante el siglo XX, este crecimiento se ha acelerado.

Ecuación compensadora

El método más básico para calcular el cambio numérico de población a través del tiempo consiste en utilizar la "ecuación compensadora".

$$P^2 = P^1 + (N - D) + (I - E)$$

Donde P^2 es la población en la fecha posterior, P^1 la población en la fecha anterior, N los nacimientos y D las defunciones entre las dos fechas, I la inmigración (o migración interna) y E la emigración (o emigración interna) entre las dos fechas.

$$38.914.000 = 38.750.000 + (425.000 - 312.000)$$

Población de España en enero de 1988	Población de España en enero de 1987	Nacimientos en 1987	Defunciones en 1987
(61.000 inmigrados en 1987			10.000) emigrados (estimados) (estimados)

"Durante 1987, la población de España aumentó en 164,000 personas".

Aumento natural

El aumento natural es el excedente (o déficit) de nacimientos sobre las defunciones en una población durante un período determinado.

$$AN = N - D$$

Donde **AN** es el aumento natural durante un período, **N** los nacimientos y **D** las defunciones en ese período.

Tasa de aumento natural excedente

La tasa de aumento natural es el ritmo al que la población aumenta (o disminuye) durante un año dado debido al (o déficit) de nacimientos sobre las defunciones, expresada como porcentaje de la población base. Esta tasa no incluye los efectos de la inmigración o la emigración.

$$\frac{\text{Nacimientos (1987)} - \text{Defunciones (1987)}}{\text{Población total (1 de Julio)}} \times K =$$

$$\frac{425.000 - 312.000}{38.832.000} \times 100 = 0,29$$

La tasa de aumento natural también puede calcularse a partir de las tasas de natalidad y mortalidad:

$$\frac{\text{Tasa de natalidad} - \text{Tasa de mortalidad}}{10} = \frac{10,9 - 8,0}{10} = 0,29$$

"En 1987, la tasa de aumento natural de España fue del 0,29 por ciento".

Tasa de crecimiento aumenta

La tasa de crecimiento es el ritmo al que la población (o disminuye) en un año determinado debido al aumento

La tasa de crecimiento toma en cuenta todos los componentes del cambio poblacional: los nacimientos, las defunciones y la migración. Aunque a veces ocurre, nunca debe confundirse con la tasa de natalidad (véase la página 14).

$$\frac{\text{Nacimientos- Defunciones} \pm \text{Migración neta}}{\text{Población total (1 de julio)}} \times K =$$

$$\frac{425.000 - 312.000 + 51.000}{38.832.000} \times 100 = 0,42$$

La tasa de crecimiento también puede calcularse a partir de las tasas de aumento natural y de migración netas:

$$\begin{array}{rcl} \text{Tasa de} & & \text{Tasa neta} & = & \text{Tasa de} \\ \text{aumento natural} & & \text{de migración} & & \text{crecimiento} \end{array}$$

$$0,29 + 0,13 = 0,42$$

"En 1987, la tasa de crecimiento anual de España fue del 0,42 por ciento".

Las tasas de natalidad y de crecimiento de la población fluctúan característicamente. El que la tasa de crecimiento descienda no significa necesariamente que esté disminuyendo la población de un área (aunque en los informes ocasionales de los medios de difusión se le de esta interpretación). Puede significar que la población está *creciendo a un ritmo más lento*. Una tasa de crecimiento negativo significa que el área está perdiendo población. Hoy, sólo unos pocos países experimentan un descenso de la población total, aunque las tasas de crecimiento de la población están descendiendo en muchos países.

"En 1991, la población del mundo estaba creciendo a una tasa anual de 1,7 por ciento (dicho de otra forma, aumentaba a razón de 17 personas por cada 1.000 todos los años). Esta tasa de crecimiento significa que, en 1991 la población mundial estaba aumentando a razón de más de 93 millones de personas anuales"

Qatar, con un aumento anual de población del 5,3 por ciento a mediados de los años setenta, tiene la tasa de crecimiento más elevada del mundo. Esto se debe tanto a una elevada tasa de aumento natural como a una elevada tasa de inmigración neta. Guyana por el contrario, ha visto disminuir su población, y registra una tasa negativa de crecimiento anual del -0,4 por ciento.

Tiempo de muy duplicación

El crecimiento expresado como porcentaje no siempre es informativo -- ¿es acelerada o lenta una tasa de crecimiento del tres por ciento? A veces, la forma más gráfica de representar el crecimiento de la población consiste en calcular cuántos años, a su ritmo actual de crecimiento, tardaría en duplicarse una población. Un país con una tasa de crecimiento constante de un uno por ciento duplicaría su población en 70 años, con un dos por ciento, en 35 años; con un tres por ciento, en 23 años.

Una forma abreviada de estimar el tiempo de duplicación consiste en dividir 70 por la tasa de crecimiento expresada como porcentaje.

$$\frac{70}{\text{Tasa de crecimiento } (r)} = 241$$

Tasa de crecimiento (r) 0,29

"Si en España la tasa de crecimiento de 0,29 registrada en 1987 continúa, su población se duplicará en unos 241 años".

Qatar, con una tasa de crecimiento anual del 5,3 por ciento en 1990, sólo requeriría 13 años para duplicar su población; el Ecuador, con una tasa del 2,3 por ciento, necesitaría 30 años. Austria, con su baja tasa anual de crecimiento actual de 0,3 por ciento, requeriría varios siglos para duplicar su población.

El tiempo de duplicación es, a lo sumo, una forma aproximada de estimar la futura dimensión de la población, ya que presupone una tasa de crecimiento constante en el

de duplicación, se obtiene una idea de la rapidez a la que población crece actualmente.

La población del mundo tardó 130 años en duplicarse de 1.000 a 2.000 millones. Luego, sólo tardó 45 años en duplicarse de 2.000 a 4.000 millones y al ritmo actual, volverá a duplicarse en otros 40 años.

La teoría de la transición demográfica

La teoría más aceptada, que explica el cambio poblacional a través del tiempo, es la teoría de la transición demográfica. Esta teoría mantiene que tanto la fecundidad como la mortalidad de una población disminuirán de altos a bajos niveles como resultado del desarrollo económico y social. El descenso de la mortalidad normalmente precede al descenso de la fecundidad, lo que produce un crecimiento elevado de la población durante el período de transición.

Finlandia es un buen ejemplo de un país que ha pasado a través de las cuatro etapas de la transición demográfica.

Primera etapa.	Alta tasa de natalidad, alta tasa de mortalidad = poco o ningún aumento. (Finlandia de 1785 a 1790) tasa de natalidad: 38 por 1.000 tasa de mortalidad: 32 por 1.000 tasa de aumento natural: 0,6 por ciento
Segunda etapa.	Alta tasa de natalidad, tasa de mortalidad decreciente = alta tasa de crecimiento (Finlandia de 1825 a 1830) tasa de natalidad: 38 por 1.000 tasa de mortalidad: 24 por 1.000 tasa de aumento natural: 1,4 por ciento
Tercera etapa.	Tasa de natalidad decreciente, tasa de mortalidad relativamente baja = crecimiento más lento (Finlandia de 1910 a 1915) tasa de natalidad: 29 por 1.000 tasa de mortalidad: 17 por 1.000 tasa de aumento natural: 1,2 por ciento
Cuarta etapa.	Baja tasa de mortalidad, baja tasa de natalidad = crecimiento de población muy lento (Finlandia de 1970 a 1976) tasa de natalidad: 13 por 1.000 tasa de mortalidad: 10 por 1.000 tasa de aumento natural: 0,3 por ciento

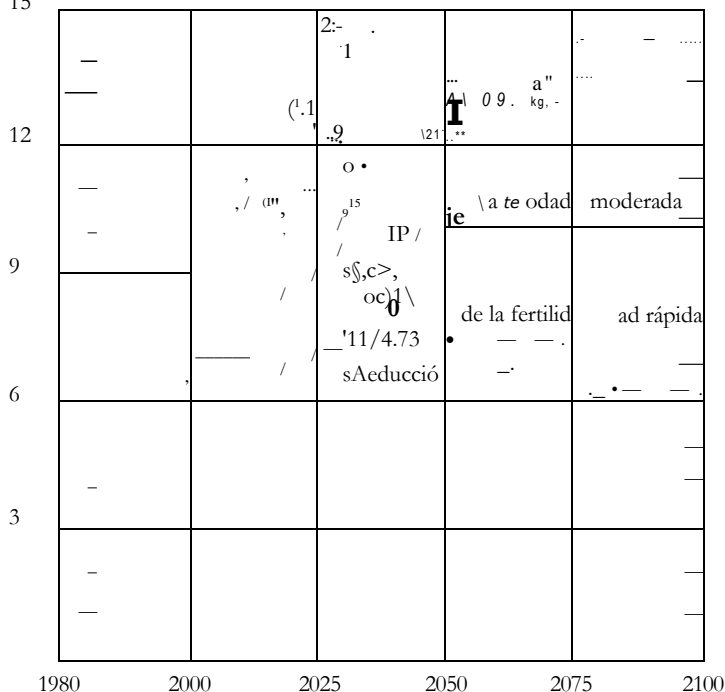
La población y el futuro

Durante la mayor parte de la historia, la raza humana ha crecido muy lentamente. Fue necesario que transcurrieran cientos de miles de años para que el mundo alcanzase una población total de 1.000 millones (cosa que ocurrió alrededor de 1800). Pero entonces, el crecimiento comenzó a acelerarse a medida que descendían las tasas de mortalidad. Sólo se necesitaron 130 años para alcanzar los 2.000 millones (en 1930 aproximadamente); sólo 30 años para tener 3.000 millones (en 1960); sólo 15 para llegar a los 4.000 millones (en 1975) y en 1987 se llegó a los 5.000 millones. Se estima que los 6.000 millones se alcanzarán entre 1997 y 1998.

En 1991, la tasa de natalidad del mundo era de 27 nacidos vivos por 1.000 habitantes; la tasa de mortalidad es de nueve por 1.000 habitantes y la tasa de aumento natural de 1,7 por ciento anualmente, lo que arroja un crecimiento anual de más de 93 millones de personas. Al proyectar esta tasa en el futuro se obtiene una población que llega al billón (1.000.000.000.000) en el año 2300, pero no es probable que esta cifra astronómica se alcance en realidad. Mucho antes de llegar a ese nivel, la curva de crecimiento se nivelará como resultado del descenso en la tasa de natalidad, el aumento en la tasa de mortalidad, o una combinación de ambos factores.

Mucho es lo que se ha escrito en años recientes acerca de la "explosión demográfica" o "la bomba de población". Sin embargo, los eventos poblacionales, por su propia naturaleza, ocurren gradualmente, no instantáneamente. La "explosión demográfica" -- superpoblación -- no es una catástrofe que el futuro le deparará al mundo el día del juicio final. Más bien, son acontecimientos cotidianos y silenciosos que en algunas partes del mundo han ocurrido ya con resultados desastrosos: hacinamiento, agotamiento de los recursos, desnutrición crónica y hambre. Algunos observadores juzgan que las presiones de la población ya han forzado los sistemas biológicos de la Tierra hasta el punto de la rotura. La tendencia hacia la superpoblación no es inexorable, afortunadamente. Después de décadas de altas tasas, hay síntomas de que la tasa de natalidad del mundo está descendiendo (de unos 35 por 1.000 en 1960 a menos de 30 por 1.000 a fines de los años setenta) ya que en muchos países ha estado produciendo una divulgación de los programas de planificación familiar durante la última década.

El rápido crecimiento actual de población experimentado en América Latina se debe a una tasa continua de natalidad



Población mundial: Cuatro posibles trayectorias futuras

El gráfico precedente muestra cuatro posibles trayectorias del futuro crecimiento de la población mundial. La **trayectoria constante** presupone que la tasa de crecimiento de 1980 seguirá siendo la misma en el futuro. La **trayectoria de la reducción lenta** de la fecundidad presupone que la fecundidad mundial disminuirá hasta alcanzar el nivel de reemplazamiento hacia el año 2065 (es decir, una tasa total de fecundidad de aproximadamente 2,1). De acuerdo con esta hipótesis, la población mundial se estabilizará en unos 14.000 millones alrededor del siglo XXII. La **trayectoria de la reducción moderada** de la fecundidad presupone que el nivel de reemplazamiento de la fecundidad se alcanzará en el año 2035 y que la población del mundo se estabilizará en unos 10.000 millones durante el siglo XXI. La **trayectoria de la reducción rápida** de la fecundidad presupone que la fecundidad mundial descenderá rápidamente hasta alcanzar el nivel de reemplazamiento hacia el año 2010. De acuerdo con esta hipótesis, la población mundial podría estabilizarse en unos 7.500 millones en el siglo XXI. No es probable que la fecundidad mundial (en la actualidad se estima una tasa total de fertilidad de 3,4 hijos por mujer) descienda hasta alcanzar el nivel de reemplazamiento en dos décadas solamente, pero quizás pudiera alcanzar ese nivel en la primera parte del siglo XXI. Así, pues, la curva de crecimiento real del mundo podría situarse entre las curvas de reducción lenta y rápida que se muestran en el gráfico. El lugar exacto en que se situará la curva y el nivel que finalmente alcanzará la población mundial, dependerán de la persistencia y el éxito que tengan las actividades de desarrollo y de planificación familiar en el mundo en desarrollo.

Fuente: *Population Reference Bureau, Inc.*

elevada, combinada con un descenso en la tasa de mortalidad que comenzó su vertiginosa espiral descendiente en los años cincuenta. Actualmente, la tasa de aumento natural resultante oscila alrededor del 2,1 por ciento anual. Esta interacción, añadida a algunos ligeros aumentos debidos a la migración neta produjo en la región una población de 136 millones en 1975 frente a los 158 millones registrados en 1950. En 1990, se calculó que la región estaba poblada por 451 millones de habitantes y hacia el año 2025 tendrá más de 740 millones.

Las proyecciones se reducirán si la tasa de natalidad disminuye substancialmente. Las encuestas recientes por país realizadas como parte del programa de Encuestas Demográficas y de Salud demuestran que las tasas de natalidad están experimentando un modesto descenso, o un descenso rápido como en el caso de Colombia, pero gran parte de este descenso ya se esperaba y se había incorporado en las proyecciones de población. Sin embargo, en cierta medida, las tasas de natalidad más bajas seguirán siendo contrarrestadas por las tasas de mortalidad que siguen descendiendo, especialmente en los países predominantemente rurales, y por los aumentos en la esperanza de vida al nacer como resultado de las mejores condiciones de salud y atención médica.

Otra característica demográfica que afectará la magnitud del aumento de la población en años venideros es la proporción extraordinariamente elevada en la población total de grupos más jóvenes que pronto llegarán a su edad reproductiva y comenzarán a formar sus propias familias. En conjunto, estas características de la "estructura demográfica" producirán grandes aumentos en la población total del futuro.

Hay variaciones considerables en las tendencias de los distintos países. Argentina, Chile y el Uruguay, en la región del cono sur de Sudamérica, acusan tasas de aumento inferiores al 2,0 por ciento, al igual que Cuba; Nicaragua, Guatemala y Honduras, en el otro extremo, experimentan tasas superiores al 3,0 por ciento.

Los grandes aumentos de población están teniendo efectos sobre muchos aspectos de estas sociedades. Los más visibles son la rápida urbanización y el veloz incremento en la dimensión de la fuerza de trabajo. Esto último se debe a las tendencias registradas en la tasa de natalidad hace tres o cuatro lustros. En lo que respecta a la urbanización, la zona metropolitana de Sao Paulo, por ejemplo, aumentó de 12.5 a 18.4 millones de

habitantes en el breve lapso transcurrido de 1980 a 1990 y para dar una idea de la magnitud del crecimiento de la población, sólo hace falta señalar que según se estima la población de esta zona metropolitana en particular llegará a ser de 24 millones en el año 2000. Se calcula que la fuerza de trabajo latinoamericana, cada vez más orientada hacia las zonas urbanas, aumentó de 71 millones en 1960 a 158 millones en 1990 y aumentará a 308 millones en el año 2025.

Sin duda alguna, una de las tareas principales de América Latina en el futuro será la de absorber eficazmente a esta población en empleos productivos.

En agosto de 1974, se celebró en Bucarest la Conferencia Mundial de Población. Allí se reunieron representantes procedentes de 136 países y, por primera vez, se reconoció oficialmente la magnitud y complejidad del problema de la población. Se aprobó un Plan de Acción Mundial en Materia de Población, declarando que todas las parejas e individuos tenían el derecho fundamental de decidir libre y responsablemente el número y espaciamiento de sus hijos y de recibir información, educación y medios necesarios para alcanzar ese fin. En agosto de 1984, la Conferencia Internacional de Población, que tuvo lugar en la Ciudad de México y en la que participaron 149 países, evaluó y reafirmó el Plan de Acción de 1974.

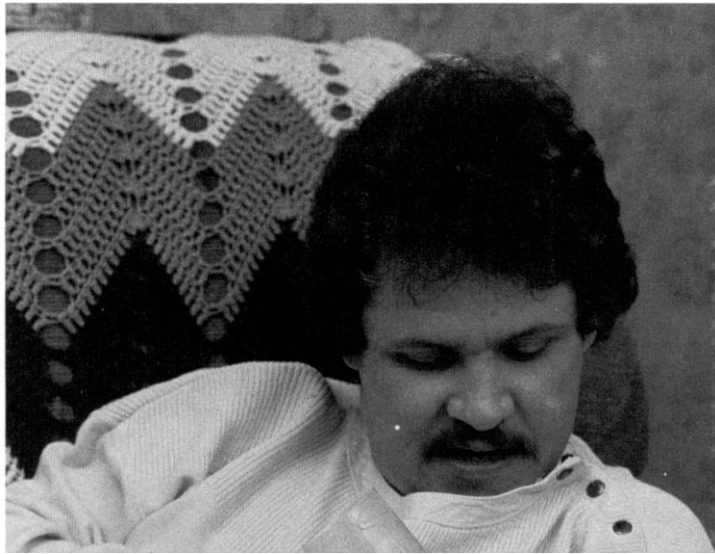
En la década entre las dos conferencias, muchos países en desarrollo, a parte de esforzarse en mejorar su economía y prever las necesidades de sus habitantes en cuanto a materia de salud, aumentaron su apoyo a los programas de planificación familiar. Como resultado de estas tres acciones, las tasas de fertilidad global se han reducido significativamente en los países en desarrollo, excepto en China, de seis hijos por mujer durante sus años reproductivos a finales de la década de los sesenta a unos 4,8 a mitades de la década de los ochenta.

Mientras tanto, las tasas de natalidad, excepto por China, también se han reducido en casi un 20 por ciento aproximadamente -- de unos 41 nacidos vivos por 1.000 entre 1970 y 1975 a unos 34 por 1.000 en 1990. Sin embargo, como las tasas de mortalidad también disminuyeron en ese período, la tasa de aumento natural en los países en desarrollo, exceptuando a China, casi no ha disminuido durante la última década, al contrario, ha permanecido estable alrededor del 2,3 por ciento anual.

En breve, en los últimos 15 ó 20 años, la tasa de fecundidad global en los países en desarrollo ha disminuido en forma importante, la tasa de natalidad ha bajado un poco y la tasa de crecimiento casi no ha cambiado. Esta última responde a los cambios en fecundidad y sirve como ejemplo óptimo del ímpetu demográfico.

Evidentemente, lo que ocurra con la tasa de natalidad y otros indicadores demográficos tiene una gran importancia para los órganos de decisión, periodistas y toda persona interesada en el presente y el futuro del mundo. Todos los días, las noticias, los informes oficiales y los estudios científicos nos recuerdan las consecuencias cada vez más graves del cambio poblacional. La población siempre ha formado parte del estudio de la historia. En lo que queda de siglo, la historia será, **más que nunca, el estudio de la población.**

Michael Siliuk



Apéndices



Glosario

ANÁLISIS DE COHORTE. Observación del comportamiento demográfico de una cohorte a través de su vida o a través de muchos períodos; por ejemplo, examen del comportamiento reproductivo de la cohorte de personas nacidas entre 1900 y 1909 a través de todos sus años reproductivos. Las tasas derivadas de dicho análisis de cohorte son medidas de cohorte. Compárese con el **análisis de un período**.

ANÁLISIS DE UN PERÍODO. Observación de una población en un período de tiempo específico. Dicho análisis "toma una fotografía instantánea" de una población en un período relativamente corto. La mayoría de las tasas derivadas de los datos correspondientes a un período de tiempo son tasas en un período. Compárese con el **análisis de cohorte**.

AUMENTO DE LA POBLACIÓN. El aumento total de la población resultante de la interacción de los nacimientos, las defunciones y la migración en una población, en un determinado período de tiempo.

CENSO. Estudio de una zona determinada que da como resultado la enumeración de toda la población y la recopilación de la información demográfica, social y económica concerniente a dicha población en un momento dado. Véase también **encuesta**.

COHORTE. Grupo de personas que comparten simultáneamente una experiencia demográfica al que se observa durante un cierto tiempo. Por ejemplo, la cohorte de nacimientos de 1900 se refiere a las personas nacidas en dicho año. Existen también cohortes de matrimonios, cohortes de clases escolares, etc.

CONTROL DE LA NATALIDAD. Prácticas empleadas por las parejas que permiten el coito con una menor probabilidad de concepción. Con frecuencia el término control de la natalidad se utiliza como sinónimo de términos tales como anticoncepción, control de la fecundidad y planificación familiar.

CRECIMIENTO CERO DE LA POBLACIÓN. Una población en equilibrio, con una tasa de crecimiento cero, lograda cuando los nacimientos más la inmigración equivalen a las defunciones más la emigración.

CRECIMIENTO EXPONENCIAL. Una tasa constante de crecimiento aplicada durante un período que continua creciendo, por ejemplo, una cuenta corriente que aumenta a interés compuesto; una bola de nieve que adquiere masa; una población que crece a un 3,0 por ciento anual.

CRECIMIENTO NATURAL. El excedente (o déficit) de nacimientos sobre las defunciones en una población, durante un período determinado.

CRECIMIENTO NEGATIVO DE LA POBLACIÓN. Una disminución neta en el tamaño de la población.

DEMOGRAFÍA. Del griego demos [pueblo] + graphie [estudio]. El estudio científico de las poblaciones humanas incluyendo su tamaño, composición, distribución, densidad, crecimiento y otras características demográficas y socioeconómicas y de las causas y consecuencias de los cambios experimentados por esos factores.

DENSIDAD DE POBLACIÓN. Población por unidad de superficie terrestre; por ejemplo, personas por kilómetro cuadrado, o personas por kilómetro cuadrado de tierra laborable.

DESPOBLACIÓN. El estado de descenso de la población.

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN. El régimen de asentamiento y dispersión de una población.

ECUACIÓN COMPENSADORA. Una fórmula demográfica básica utilizada para estimar el cambio total de población entre dos fechas dadas, o para estimar cualquier componente desconocido del movimiento de la población a partir de otros componentes conocidos. La ecuación compensadora abarca todos los componentes del movimiento de población: nacimientos, defunciones, inmigración y emigración.

EDAD MEDIA. El promedio de edad de todos los miembros de una población.

EDAD MEDIANA. La edad que divide a una población en dos grupos numéricamente iguales, es decir la mitad de la población tiene menos edad y la otra mitad tiene más edad que la mediana. (*Median* en inglés.)

EDAD REPRODUCTIVA. Véase **período de reproducción.**

EMIGRACIÓN. El proceso de dejar un país para adoptar residencia en otro.

EMIGRACIÓN INTERNA. El proceso de abandonar la subdivisión de un país, para adoptar residencia en otra.

ENCUESTA. Un análisis de personas o familias seleccionadas en una población que se utiliza de ordinario para determinar características o las tendencias demográficas de un segmento mayor o de la totalidad de la población. Véase también **censo.**

ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACIÓN. Un proceso gradual en el que la proporción de adultos y ancianos aumenta en una población, mientras disminuye la proporción de niños y adolescentes. Esto ocasiona un aumento en la edad mediana de la población. Ocurre el envejecimiento cuando descienden las tasas de fecundidad en tanto permanece constante o mejora la esperanza de vida a edades más avanzadas.

ESPERANZA DE VIDA. El número de años de vida que restan, término medio, a una persona de no variar la tendencia en la mortalidad. Se cita comúnmente como esperanza de vida al nacer.

ESTADÍSTICAS VITALES. Datos demográficos sobre nacimientos, defunciones, muertes fetales, casamientos y divorcios.

ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN POR EDAD Y SEXO. La composición de una población de acuerdo con el número o proporción de varones y mujeres en cada categoría de edades. La estructura de la población por edad y sexo de una población es el resultado acumulativo de las tendencias retrospectivas de la fecundidad, mortalidad y migración. Para

describir y analizar muchas de las otras clases de datos demográficos es esencial disponer antes de información sobre la composición de la población por edad y sexo. Véase también **pirámide de población**.

"EXPLOSIÓN DEMOGRÁFICA". Expresión utilizada para describir la tendencia mundial en el siglo XX hacia un crecimiento enorme y acelerado de la población como resultado de una tasa mundial de natalidad muy superior a la tasa mundial de mortalidad.

EXTRANJERO ILEGAL (llamado a veces extranjero indocumentado). Extranjero que ha entrado a un país sin someterse a inspección o sin la documentación adecuada, o que ha contravenido las condiciones de la admisión legal al país, por ejemplo, permaneciendo más tiempo del estipulado con visa de turista o estudiante.

FECUNDIDAD. Procreación real de un individuo, pareja, grupo o población.

FECUNDIDAD AL NIVEL DE REEMPLAZO. Nivel de fecundidad en el cual una cohorte de mujeres tiene, en promedio, hijas suficientes para "reemplazarse a sí mismas" en la población. Por definición, el nivel de reemplazamiento es igual a una tasa neta de reproducción de 1,00.

FERTILIDAD. La capacidad fisiológica de una mujer, hombre o pareja para producir un hijo vivo.

FUGA DE CEREBROS. La emigración de una proporción importante de la población profesional altamente calificada y capacitada de un país, de ordinario a otros países que ofrecen mayores oportunidades económicas y sociales (por ejemplo, médicos que abandonan un país en desarrollo para practicar su profesión en un país desarrollado.)

HIPÓTESIS DE REPULSIÓN-ATRACCIÓN. Una teoría relativa a la migración según la cual las circunstancias en el lugar de origen (tales como la pobreza y el desempleo) repelen u obligan a las personas a abandonar ese lugar para trasladarse a otros que las atraen positivamente (debido a factores tales como un nivel de vida elevado u oportunidades de trabajo).

ÍMPETU DEMOGRÁFICO. La tendencia del crecimiento de la población a continuar más allá del momento en que se ha alcanzado la fecundidad a nivel de reemplazo, debido a una concentración relativamente elevada de personas en edad de procrear.

"IMPLOSIÓN DEMOGRÁFICA". El cambio en la distribución de la población que, en lugar de dispersarse en pequeños grupos y depender de diversos ambientes, se concentra en comunidades industriales o agrícolas con densidades de población relativamente elevadas. La urbanización es el principal proceso moderno de la implosión demográfica.

INMIGRACIÓN. El proceso de pasar de un país a otro para adoptar residencia permanente.

LONGEVIDAD. La edad máxima que podrían alcanzar los seres humanos en condiciones óptimas. La longevidad del hombre parece ser de unos 100 años.

MALTHUS, THOMAS R. (Nacido en 1766; fallecido en 1834). Clérigo y economista inglés, famoso por su teoría (expuesta en el "Ensayo Sobre

el Principio de la Población") de que la población del mundo tiende a aumentar con mayor rapidez que los alimentos disponibles y que, a menos que se controle la fecundidad mediante restricciones sociales tales como un matrimonio retrasado o el celibato, el hambre, el vicio, la enfermedad y la guerra han de servir de frenos naturales al crecimiento de la población.

Véase **neomaltusiano**.

MEGALÓPOLIS. Un término indefinido que denota un grupo interconectado de ciudades y bandas urbanizadas entrelazadas.

MIGRACIÓN. El movimiento de personas a través de una división política para establecer una nueva residencia permanente. Se divide en migración internacional (migración entre países) y migración interna (migración dentro de un país).

MIGRACIÓN INTERNA. El proceso de pasar de una a otra subdivisión administrativa de un país (por ejemplo, condado o provincia) para adoptar residencia en ella.

MIGRACIÓN NETA. El efecto neto de la inmigración y la emigración sobre la población de una zona en un determinado período de tiempo, expresado como aumento o disminución.

MORBILIDAD. Frecuencia de las enfermedades en una población.

MORTALIDAD. Defunciones como componentes del cambio de población.

MOVILIDAD. Movimiento demográfico de las personas.

NATALIDAD. Nacimientos como componentes del cambio de población.

NEOMALTUSIANO. Persona que preconiza limitar el crecimiento de la población mediante la práctica del control de la natalidad (el propio Malthus no fue partidario del control de la natalidad como remedio para el crecimiento demasiado acelerado de la población).

NORMALIZACIÓN (o ajuste por edad). Una técnica estadística utilizada para facilitar la comparación de las poblaciones al controlar los efectos de sus diferentes composiciones por edad. La normalización también puede utilizarse para ajustar otros factores.

NUPCIALIDAD. La frecuencia, características y disolución de los casamientos en una población.

PARIDAD. El número de hijos anteriormente nacidos vivos a una mujer: por ejemplo, las "mujeres de paridad doble" son aquéllas que en ese momento ya han tenido dos hijos y las "mujeres de paridad cero" son las que todavía no han tenido ninguno.

PERÍODO DE REPRODUCCIÓN. En la mujer, la edad en que es capaz de procrear y que, según se ha supuesto arbitrariamente para fines estadísticos en la mayoría de los países, está comprendida entre los 15 y los 49 años de edad.

PIRÁMIDE O HISTOGRAMA DE LA POBLACIÓN. Una clase especial de gráfico de barras que presenta la distribución de una población por edad y por sexo. La mayoría de los países caen dentro de una de las tres categorías generales de pirámides siguientes: 1) expansiva-con una base amplia, lo cual indica una proporción elevada de niños y una rápida tasa de crecimiento de la población; 2) constrictiva-con una base más estrecha

que el centro de la pirámide, lo que generalmente ilustra un rápido descenso en la fecundidad; 3) estacionaria -- con una base estrecha y un número de personas aproximadamente igual en cada grupo de edades, que se estrecha con los grupos de más edad, lo que indica una proporción moderada de niños y una tasa de crecimiento lenta o nula.

PLANIFICACIÓN FAMILIAR. Actividad consciente de las parejas encaminada a regular el número y el espaciamiento de los nacimientos. De ordinario la planificación familiar connota la práctica del control de la natalidad para evitar un embarazo, aunque también incluye los intentos de las parejas para inducirlo.

POBLACIÓN. Un grupo de objetos u organismos de la misma especie.

POBLACIÓN CERRADA. Una población que no tiene una corriente inmigratoria o emigratoria, de forma que los cambios en la dimensión de la población ocurren solamente como resultado de los nacimientos y defunciones.

POBLACIÓN ESTABLE. Una población cuya tasa de crecimiento y composición por edades no cambia debido a que las tasas de natalidad y mortalidad por edad permanecen constantes a través de un período de tiempo suficientemente largo.

POBLACIÓN ESTACIONARIA. Una población estable con una tasa de crecimiento cero (debido a que la tasa de natalidad es igual a la de mortalidad) y una composición por edades que no cambia.

POBLACIÓN JOVEN. Una población con una proporción relativamente elevada de niños, adolescentes y jóvenes adultos, una baja edad mediana y, por tanto, un elevado potencial de nacimientos.

POBLACIÓN MÁXIMA. La cantidad más elevada de habitantes que puede sostener un determinado ecosistema.

POBLACIÓN OPTIMA. El número ideal de personas que pueden mantenerse en un área determinada, en contraste con la superpoblación y la subpoblación.

POBLACIÓN VIEJA. Una población con una proporción relativamente elevada de personas de edad madura y de ancianos, una edad mediana elevada y, por lo tanto, un menor potencial de crecimiento.

POLÍTICA ANTINATALISTA. La política de un gobierno, sociedad o grupo social que tiene por fin frenar el crecimiento demográfico tratando de reducir el número de nacimientos.

POLÍTICA DE POBLACIÓN. Medidas explícitas o implícitas instituidas por un gobierno para influir en el tamaño, crecimiento, distribución o composición de la población.

POLÍTICA PRONATALISTA. La política de un gobierno, sociedad o grupo social encaminada a aumentar el crecimiento de la población tratando de incrementar el número de nacimientos.

PROBABILIDAD DE SUPERVIVENCIA. La proporción de personas en un grupo específico (por edad, sexo, estado de salud, etc.) que vivían al principio de un intervalo (por ejemplo, un período de 5 años) y que sobreviven al final de dicho intervalo.

- PROPORCIÓN DE NACIDOS ILEGÍTIMOS.** El número de nacidos vivos ilegítimos por 1.000 nacidos vivos en un determinado año.
- PROYECCIÓN DE LA POBLACIÓN.** Cálculo de los cambios futuros en el número de personas, sujeto a ciertas hipótesis acerca de las tendencias futuras en las tasas de fecundidad, mortalidad y migración. Los demógrafos frecuentemente dan proyecciones bajas, medias y altas de la misma población, basándose en diferentes hipótesis sobre cómo cambiarían estas tasas en el futuro.
- RAZÓN DE ABORTOS.** El número estimado de abortos por 1.000 nacimientos de niños vivos en un determinado año.
- RAZÓN DE DEPENDENCIA (POR EDAD).** La razón entre las personas que por su edad se definen como dependientes (menores de 15 años y mayores de 64) más las que se definen como económicamente productivas (15-64 años) dentro de una población.
- RAZÓN DE NIÑOS-MUJERES.** El número de niños menores de 5 años por 1.000 mujeres de 15 a 49 años de edad en una población. Esta medida bruta de la fecundidad que se fundamenta en los datos censales básicos se utiliza a veces cuando se dispone de información más específica sobre la fecundidad.
- RAZÓN POR SEXO,** Suele expresarse en forma de índice. El número de varones por cien mujeres en una población.
- REGISTRO DE LA POBLACIÓN.** Un sistema oficial de recopilación de datos en el que se inscriben continuamente las características demográficas y socioeconómicas de la totalidad o parte de la población. Dinamarca, Suecia e Israel figuran entre los países que mantienen registros universales para fines demográficos, inscribiendo los eventos principales (nacimientos, nupcias, traslados, defunciones, etc) de cada individuo de modo tal que en cualquier momento se dispone de la información actualizada sobre toda la población. Otros países, como los EE UU, mantienen registros parciales para fines administrativos, tales como los del seguro social, inscripción de votantes, etc.
- TABLA DE MORTALIDAD.** Una representación tabular de la esperanza de vida y la probabilidad de morir en cada edad de una población dada, de acuerdo con las tasas de mortalidad por edad predominantes. El cuadro de esperanza de vida da una idea completa y organizada de la mortalidad de una población.
- TASA DE ABORTOS.** El número estimado de abortos por 1.000 mujeres de 15 a 44 años de edad en un año determinado.
- TASA DE AUMENTO NATURAL.** La tasa de aumento (o disminución) de una población en un año determinado debido a un excedente (o déficit) de nacimientos frente a las defunciones, expresada como porcentaje de la población base.
- TASA BRUTA.** La tasa de cualquier evento demográfico computada para toda una población.
- TASA BRUTA DE REPRODUCCIÓN (TBR).** El número medio de hijas que nacerían vivas durante la vida de una mujer (o grupo de mujeres), si sus

años reproductivos transcurrieran conforme a las tasas de fecundidad por edad de un año determinado. Véase tasa neta de reproducción y tasa global de fecundidad.

TASA DE CASOS. El número de casos declarados de una enfermedad específica por 100.000 habitantes en un determinado año.

TASA DE CRECIMIENTO. La tasa a la que una población aumenta (o disminuye) en un año determinado debido al incremento natural o a la emigración neta, expresada como porcentaje de la población base.

TASA DE CRECIMIENTO GEOMÉTRICA. La tasa de crecimiento acumulada al final de un intervalo de tiempo como por ejemplo meses, trimestres o un año. Esta tasa da a lugar a un crecimiento más lento ya que no es continuo.

TASA DE DIVORCIO. (o tasa bruta de divorcio). El número de divorcios por 1.000 habitantes en un año determinado.

TASA POR EDAD. La tasa obtenida para grupos de edades específicos (por ejemplo la tasa de fecundidad por edad, la tasa de mortalidad por edad, la tasa de nupcialidad por edad, la tasa de analfabetismo por edad, la tasa de inscripción escolar por edad, etc).

TASA DE EMIGRACIÓN. El número de emigrantes que salen de una zona de origen por 1.000 habitantes de dicha zona.

TASA DE FECUNDIDAD CONYUGAL. El número de nacidos vivos legítimos por 1.000 mujeres casadas de 15 a 49 años de edad en un año determinado.

TASA FINAL DE FECUNDIDAD. El número de hijos nacidos por mujer en una cohorte de mujeres al final del período de reproducción.

TASA GENERAL DE FECUNDIDAD. (también se suele llamar tasa de fecundidad). El número de nacidos vivos por 1.000 mujeres de 15 a 49 años de edad en un año determinado.

TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF). El número promedio de niños que habría tenido una mujer (o grupo de mujeres) durante su vida, si sus años de reproducción transcurrieran conforme a las tasas de fecundidad por edad de un determinado año. Véanse también **tasa bruta de reproducción** y **tasa neta de reproducción**.

TASA DE INCIDENCIA. El número de personas que contraen una determinada enfermedad como proporción de la población expuesta, por unidad cronológica.

TASA DE INMIGRACIÓN. El número de inmigrantes que llegan a un lugar de destino por 1.000 habitantes en dicho lugar de destino en un año determinado.

TASA DE LETALIDAD. La proporción de personas que contraen una enfermedad y mueren a causa de ella.

TASA DE MORTALIDAD (o tasa bruta de mortalidad). El número de defunciones por 1.000 habitantes en un año determinado.

TASA DE MORTALIDAD POR CAUSAS. Una tasa de mortalidad que indica el número de muertes atribuibles a una causa específica por 100.000 habitantes en un año determinado.

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL. El número de defunciones de menores de un año en un determinado año por 1.000 nacidos vivos en dicho año.

TASA DE MORTALIDAD MATERNA. El número de defunciones de mujeres debido a complicaciones durante el embarazo y el alumbramiento por 100.000 nacidos vivos en un año determinado.

TASA DE MORTALIDAD NEONATAL. El número de defunciones de niños menores de 28 días en un año determinado por 1.000 nacidos vivos en ese año.

TASA DE MORTALIDAD PERINATAL. El número de muertes fetales después de 28 semanas de embarazo (muertes fetales tardías) más el número de muertes de niños menores de 7 días por cada 1.000 nacidos vivos.

TASA DE MORTALIDAD POSNEONATAL. El número anual de defunciones de niños de 28 días a un año de edad por 1.000 nacidos vivos en un año determinado.

TASA O COEFICIENTE DE NATALIDAD (tasa bruta de natalidad). El número de nacimientos por 1.000 habitantes en un año determinado. No confundir con tasa de crecimiento.

TASA DE NATALIDAD ILEGÍTIMA. El número de nacidos vivos ilegítimos por 1.000 mujeres no casadas (solteras, viudas o divorciadas) de 15 a 44 años de edad en un año determinado.

TASA NETA DE MIGRACIÓN: El efecto neto de la inmigración y la emigración en la población de una zona, expresado como aumento o disminución por 1.000 habitantes de la zona en un año determinado.

TASA NETA DE REPRODUCCIÓN (TNR). El número medio de hijas que tendrá una mujer (o grupo de mujeres) si, desde que nace su vida es conforme a las tasas de fecundidad y mortalidad por edad de un año determinado. Esta tasa es análoga a la tasa bruta de reproducción, pero toma en cuenta el hecho de que algunas mujeres morirán antes de transcurridos sus años de reproducción. Una TNR de 1,00 significa que cada generación de madres tiene exactamente la cantidad suficiente de hijas para reemplazarlas en la población. Véanse tasa bruta de reproducción, tasa global de fecundidad y fecundidad al nivel de reemplazo.

TASA DE NUEVAS NUPCIAS. El número de nuevas nupcias por 1.000 personas que han estado casadas anteriormente (por ejemplo, viudas o divorciadas) en un determinado año.

TASA DE NUPCIALIDAD (o tasa bruta de nupcialidad). El número de casamientos por 1.000 habitantes en un año determinado.

TASA DE PREVALENCIA. El número de personas que tiene una determinada enfermedad en un momento dado por población sujeta al riesgo.

TIEMPO DE DUPLICACIÓN. El número de años requeridos para que la población de una zona se duplique dada la tasa de crecimiento de esa población.

TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA. El cambio histórico de las tasas de natalidad y mortalidad de niveles elevados a bajos en una población. De

ordinario, el descenso en la mortalidad precede al descenso en la fecundidad, dando lugar así a un rápido crecimiento de la población durante el período de transición.

UNIÓN CONSENSUAL. Cohabitación de una pareja no casada por un período prolongado.

URBANIZACIÓN. Aumento en la proporción de una población que vive en las zonas urbanas.

ZONA URBANA. Las definiciones de zonas urbanas varían de un país a otro. Típicamente, se considera urbana una zona con una población de 2.000 o más habitantes. El *Demographic Yearbook* de las Naciones Unidas publica una lista de definiciones por país.

ZONA METROPOLITANA. Una gran concentración de población: de ordinario, un área con 100.0000 más habitantes y que contiene, al menos, una ciudad de 50.000 o más habitantes y aquellas zonas administrativas limítrofes a la ciudad que están social y económicamente integradas con ella.

Censos, encuestas, etc.

¿De donde proviene la información?

"Ellos deben tenerla". ¿Con qué frecuencia creemos que esos misteriosos "ellos" tienen la información sobre lo que estamos investigando? Encontrar dicha información es una labor dispendiosa y frustrante ya que a veces existe y a veces no. Si por ejemplo, queremos saber el tamaño de la población de una ciudad, debemos empezar por definir "ciudad" como tal. ¿Es una ciudad propiamente dicha? ¿Es una aglomeración urbana? Cuando preguntamos por la población de Tokio, por ejemplo, debemos definir que queremos decir por Tokio. No importa cual sea nuestro interés principal, la respuesta la podremos encontrar en las estadísticas; el problema real es encontrar dichas estadísticas.

Fuentes y calidad de la información

Las estimaciones y los datos demográficos se extraen principalmente de los censos nacionales, las encuestas demográficas y los sistemas vitales de estadística. Sin embargo, se presenta frecuentemente el caso de que -- especialmente en los países menos desarrollados -- sólo una o a veces ninguna de estas fuentes están a disposición, o aún cuando estén disponibles no podemos confiar en la exactitud de los datos. Los censos, muchas veces, son incompletos o inexactos debido a obstáculos internos, tales como la falta de entrenamiento del personal, el pobre sistema de transporte y las barreras culturales e idiomáticas existentes, lo que conlleva a resultados que tienen que ser rechazados. Incluso en muchos países menos desarrollados, aún información sobre la edad, lo cual es una variable demográfica importante, puede ser inexacta.

En décadas recientes, se ha mostrado una gran mejoría tanto en la calidad como en la disponibilidad de la información gracias a los esfuerzos mundiales de agencias como la Oficina de Estadística de las Naciones Unidas que han publicado lineamientos estándar para estadísticas y que han dado asistencia técnica para los censos. Esto ha mejorado o proveído

información y datos en muchas áreas anteriormente inaccesibles. Otros programas importantes, tales como la Encuesta Global de Fertilidad, han cuantificado muchos puntos desconocidos dentro de los patrones y niveles de fertilidad conocidos, pero aún se tiene que trabajar mucho para que el panorama mundial demográfico pueda considerarse completo.

Principales fuentes de información

Los datos demográficos internacionales son recogidos y publicados por una gran cantidad de grupos o agencias, lo que le facilita al uno el averiguar un número en especial. El *Demographic Yearbook* (anuario demográfico), que ha sido producido por la Oficina de Estadística de las Naciones Unidas desde 1948, ofrece información fidedigna sobre población, tasas de natalidad y mortalidad, esperanza de vida, población de las ciudades y una variedad de tabulaciones de los censos. Este anuario también contiene una sección invaluable de notas técnicas donde se encuentran definiciones e indicadores de alta calidad. En su publicación bienal *Assessments* (evaluaciones), la División de Población de las Naciones Unidas presenta una serie de estadísticas y proyecciones que comprenden el período entre 1950 y 2025. Esta publicación es especialmente valiosa por su serie constante de datos demográficos, los cuales están siendo reevaluados constantemente debido a nueva información o nuevas estimaciones recibidas. El Banco Mundial publica anualmente un volumen sobre proyecciones, el cual contiene la población de cada país proyectada hasta el punto donde ésta se estabiliza.

Las actualizaciones más frecuentes sobre población, tasas de natalidad, mortalidad y mortalidad infantil son publicadas en el *Population and Vital Statistics Report* (informe trimestral de población y estadísticas vitales) de la Oficina de Estadística. La Oficina del Censo de los EE UU presenta información internacional e informes periódicos aún mejores en su serie *World Population* (población mundial).

Estos son algunos ejemplos de las muchas fuentes de información a su disposición cuando esté buscando un "número". Una lista más extensa la podrá encontrar en uno de los apéndices al final de esta publicación.

Tesouro trilingüe ole algunos términos demográficos

Inglés	Español	Francés
Cohort analysis	Análisis de cohorte	Analyse de cohorte
Period analysis	Análisis en un período	Analyse transversale
Population increase	Aumento de la población	Accroissement de la population
Census	Censo	Recensement
Zero population growth	Crecimiento cero de la población	Croissance zéro de population
Exponential growth	Crecimiento exponencial	Croissance exponentielle
Natural increase	Crecimiento natural	Accroissement naturel
Negative population growth	Crecimiento negativo de la población	Croissance de population négative
Demography	Demografía	Démographie
Population density	Densidad de población	Densité de population
Population distribution	Distribución de la población	Répartition de la population
Balancing equation	Ecuación compensadora	Equation d'équilibre
Mean age	Edad media	Age moyen
Median age	Edad mediana	Age médian
Childbearing age	Edad reproductiva	Age de procréation
Emigration	Emigración	Emigration
Out-migration	Emigración interna	Emigration interne
Survey	Encuesta	Enquête
Expectation of life	Esperanza de vida	Espérance de vie

Vital statistics	Estadísticas vitales	Statistiques d'état civil
Illegal alien	Extranjero ilegal	Etranger en situation illégale
Fertility	Fecundidad	Fécondité
Replacement level fertility	Fecundidad a nivel de reemplazo	Fécondité de remplacement (ou renouvellement)
Fecundity	Fertilidad	Fertilité
Population momentum	Impetu demográfico	Elan démographique
Immigration	Inmigración	Immigration
In-migration	Inmigración interna	Immigration interne
Life span	Longevidad	Longévité
Migration	Migración	Migration
Net migration	Migración neta	Migration nette
Morbidity	Morbilidad	Morbidité
Mortality	Mortalidad	Mortalité
Mobility	Movilidad	Mobilité
Natality	Natalidad	Natalité
Standardization	Normalización	Normalisation
Nuptiality	Nupcialidad	Nuptialité
Parity	Paridad	Parité
Population pyramid	Pirámide (histograma) de población	Pyramide des âges
Family planning	Planificación familiar	Planification de la famille
Population	Población	Population
Stable population	Población estable	Population stable
Stationary population	Población estacionaria	Population stationnaire
Young population	Población joven	Population jeune

Optimum population	Población óptima	Population optimum
Old population	Población vieja	Population vieille
Population policy	Política de población	Politique en matière de population
Pronatalist policy	Política pronatalista	Politique pro-nataliste
Survival rate	Probabilidad de supervivencia	Taux de survie
Out-of-wedlock birth ratio	Proporción de nacidos ilegítimos	Rapport d'illegitimité
Population projection	Proyección de la población	Projection de population
Abortion ratio	Razón de abortos	Rapport d'avortement
Age-dependency ratio	Razón (relación) de dependencia por edad	Rapport de dépendance en fonction de l'âge
Child-woman ratio	Razón (relación) niños-mujeres	Rapport enfants-femmes
Sex ratio	Razón por sexo	Rapport de masculinité
Population register	Registro de la población	Registre de population
Life table	Tabla de mortalidad	Table de mortalité
Abortion rate	Tasa de abortos	Taux d'avortement
Rate of natural increase	Tasa de aumento natural	Taux d'accroissement naturel
Crude rate	Tasa bruta de fecundidad	Taux brut
Gross reproduction rate	Tasa bruta de reproducción	Taux brut de reproduction
Case rate	Tasa de casos	Taux de cas
Growth rate	Tasa de crecimiento	Taux de croissance
Divorce rate	Tasa de divorcio	Taux de divorce
Age-specific rate	Tasa por edad	Taux par âge
Emigration rate	Tasa de emigración	Taux d'émigration
Total fertility rate	Tasa global de fecundidad (tasa total)	Somme de naissances réduite (indice synthétique de fécondité)

Marital fertility rate	Tasa de fecundidad conyugal	Taux de fécondité maritale
Completed fertility rate	Tasa final de fecundidad	Taux de descendance finale
General fertility rate	Tasa general de fecundidad (tasa de fecundidad)	Taux general de fécondité (taux de fécondité)
Incidence rate	Tasa de incidencia	Taux d'incidence
Immigration rate	Tasa de inmigración	Taux d'immigration
Case fatality rate	Tasa de letalidad	Taux de létalité
Death rate	Tasa de mortalidad	Taux de mortalité
Cause-specific death rate	Tasa de mortalidad por causas	Taux de mortalité par cause
Infant mortality rate	Tasa de mortalidad infantil	Taux de mortalité infantile
Maternal mortality rate	Tasa de mortalidad materna	Taux de mortalité maternelle
Neonatal mortality rate	Tasa de mortalidad neonatal	Taux de mortalité néonatale
Perinatal mortality rate	Tasa de mortalidad perinatal	Taux de mortalité périnatale
Postneonatal mortality rate	Tasa de mortalidad postneonatal	Taux de mortalité postnéonatale
Birth rate	Tasa de natalidad	Taux de natalité
Out-of-wedlock birth rate	Tasa de natalidad ilegítima	Taux d'illegitimité
Net migration rate	Tasa neta de migración	Taux net de migration
Net reproduction rate	Tasa neta de reproducción	Taux net de reproduction
Marriage rate	Tasa de nupcialidad	Taux de mariage
Prevalence rate	Tasa de prevalencia	Proportion de malades
Doubling time	Tiempo de duplicación	Temps de doublement
Urbanization	Urbanización	U r b a n i s a t i o n
Urban area	Zona urbana	Zone urbaine

Fuentes de información sobre población

Population Reference Bureau, Inc.
1875 Connecticut Avenue, N.W., Suite 520
Washington, D.C. 20009 U.S.A.
Tel.: (202) 483-1100

Desde su fundación en 1929, el Population Reference Bureau, Inc. (PRB), ha sido una autoridad en materia de recursos de datos en los EE UU y de las tendencias de la población mundial, facilitando a sus miembros información actualizada y real del pasado, presente y futuro. El *Information Resource Center* del PRB, es una de las más antiguas y completas bibliotecas sobre población que existen en la actualidad (contiene 12.000 libros y más de 450 diarios). Su personal, apoyado por especialistas en población, responde a todas las preguntas relacionadas con el tema ya sea por teléfono, correo o personalmente. El personal de *Population Education*, ayuda a que los temas sobre población sean incluidos en el curriculum de los colegios y universidades. *Decision Demographics* ofrece análisis e información profunda y personalizada a clientes que están buscando una interpretación profesional de las tendencias de la población. Los miembros del PRB se benefician de la variedad de servicios y publicaciones que reciben anualmente, como son:

Population Bulletin que se publica cuatro veces al año y que ofrece un análisis concienzudo, hecho por autores reconocidos en el ramo, de los temas actuales relacionados con población.

World Population Data Sheet es un gráfico tamaño afiche que se publica anualmente y que contiene las más actualizadas estadísticas demográficas y socioeconómicas de 175 países.

U. S. Population Data Sheet que se publica anualmente, es otro afiche que contiene 24 columnas de datos para cada uno de los 50 estados y el Distrito de Columbia.

Population Todayes una amena revista mensual con noticias internacionales sobre población.

Selección de organizaciones dedicadas a la información de temas sobre población

A continuación ofrecemos una lista de aquellas organizaciones que reciben la mayoría de consultas y que se especializan en temas de población, publicaciones y/o capacitación demográfica. Todas ellas tratan una variedad de actividades, pero anotamos si se les conoce por una en particular.

Agency for International Development
R&D/POP
Room 811 SA-18
Washington, DC 20523-1819, U.S.A.
Tel.: (703) 875-4402
Fax: (703) 875-4413

The Alan Guttmacher Institute (AGI)
111 Fifth Ave.
New York, NY 10003, U.S.A.
Tel.: (212) 254-5656
aborto, embarazo de las adolescentes, política

actividades internacionales sobre temas de población

American Public Health Association (APHA)

1015 15th St., N.W.
Washington, DC 20005, U.S.A.
Tel.: (202) 789-5600

Asian and Pacific Development Centre

Pesiaran Duta
P.O. Box 12224
50770 Kuala Lumpur, Malaysia

Australian National University

International Population Dynamics Program
Department of Demography
20 Balmain Crescent
G.P.O. Box 4
Canberra, A.C.T. 2601, Australia
demografía de/sureste de Asia

Cairo Demographic Centre

2 Lebanon Street
P.O. Box 73
Mohandisseen, Cairo 12655, Egypt
investigación y capacitación

Carolina Population Center

University of North Carolina
University Square East
Chapel Hill, NC 27516, U.S.A.

Center for Migration Studies

209 Flagg Place
Staten Island, NY 10304, U.S.A.
Tel.: (718) 351-8800

**Centre d'Etudes et de Recherche sur la
Population pour le Développement
(CERPOD)**

B.P. 1530
Bamako, Mali
Tel.: 22.30.43

Centro de Estudios de Población (CENEP)

Casilla 4397- Correo Central
1000 Buenos Aires, Argentina
Tels.: 961-0309/2268

**China Population Information and
Research Center**

P.O. Box 2444
12, Da Hu Si Street
Beijing 100081, China

East-West Population Institute

1777 East-West Road
Honolulu, HI 96848, U.S.A.
Tel.: (808) 944-7444
demografía de/Asia y de/Pacífico

European Population Committee (CDPO)

The Council of Europe
BP 431 R6
67006 Strasbourg, Cedex, France
información sobre países miembros

**Food and Agriculture Organization of
the United Nations (FAO)**

Via delle Terme di Caracalla
00100 Rome, Italy
Tel.: 39-6-57971

The Futu res Group

One Thomas Circle, Suite 600
Washington, DC 20005, U.S.A.
Tel.: (202) 347-8165

**Institut de Formation et de Recherche
Démographiques (IFORD)**

BP 1556, Yaoundé, Cameroun

**Institut National d'Etudes Démographiques
(INED)**

27 Rue de Commandeur
75675 Paris, Cedex 14, France
Tel.: 4320-1345

Institute of Population Problems

Kasumigaseki 1-2-2
Chiyoda-ku, Tokyo, 100-45 Japan

**Institute for Resource Development (IRD)/
Macro International, Inc.**

8850 Stanford Blvd., Suite 4000
Columbia, MD 21045 U.S.A.
Tel.: (301) 290-2800
encuestas demográficas y de salud

Banco Inter-Americano de Desarrollo

1300 New York Ave., N.W.
Washington, DC 20005, U.S.A.
Tel.: (202) 623-1000

**International Institute for Applied
Systems Analysis (I'ASA)**

A-2361 Laxenburg, Austria
Tel. 715-21

International Labour Organisation (ILO)

4 Route des Morillons,
CH-1211 Genève 22, Suisse
Tel.: 799-61-11

información y proyecciones sobre la fuerza laboral

International Planned Parenthood Federation (IPPF)

Regent's College
Inner Circle
Regent's Park
London MW1 4NS, United Kingdom
Tel.: 486-0741
Oficina Regional del Hemisferio Occidental
902 Broadway, 10th Floor
New York, NY 10010, U.S.A.
Tel.: (212) 995-8800

International Statistical Institute (ISI)

P.O. Box 950
2270 AZ Voorburg, Netherlands
Tel.: 69-43-41

National Institute of Population Research and Training (NIPORT)

Azimpur, Dhaka-5, Bangladesh
Tel.: 251818
investigación y capacitación

Netherlands Interdisciplinary Demographic Institute (NIDI)

P.O. Box 11650
2502 AR The Hague
Lange Houtstraat 19
2511 CV The Hague, Netherlands
Tel.: 46-94-82

PATH

4 Nickerson Street
Seattle, WA 98109, U.S.A.
Tel.: (206) 285-3500
tecnología anticonceptiva

Population Concern

231 Tottenham Road
London W1P 9AE, United Kingdom
Tel.: 631-1546

The Population Council

1 Dag Hammarskjold Plaza
New York, NY 10017, U.S.A.
Tel.: (212) 644-1300
estudios sobre planificación familiar

Population Crisis Committee

1120 19th Street, N.W., Suite 550
Washington, DC 20036, U.S.A.
Tel.: (202) 659-1833
política, temas legislativos

Center for Communication Programs

Population Information Program
The Johns Hopkins University
527 St. Paul Place
Baltimore, MD 21202, U.S.A.
Tel.: (301) 659-6300
planificación familiar, base de datos en ordenador

South Pacific Commission

B.P. D5
Noumea, Cedex, New Caledonia
Tel.: 26-20-00

United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO)

7 Place de Fontenay
75007 Paris, France
Tel.: 4568-1000

United Nations Economic Commission for Latin America and the Caribbean Latin American Demographic Centre (CELADE)

Edificio Naciones Unidas
Avenida Dag Hammarskjold
Casilla 91
Santiago, Chile
Tels.: 485051, 485061

United Nations Population Division

United Nations, Bldg. DC-2
New York, NY 10017, U.S.A.
Tel.: (212) 963-3208
estimaciones y proyecciones mundiales Y nacionales

United Nations Population Fund (UNFPA)

220 East 42nd Street
New York, NY 10017, U.S.A.
Tel.: (212) 297-5066

United Nations Statistical Office

United Nations, Bldg. DC-2
New York, NY 10017, U.S.A.
Tel.: (212) 963-4972
recolección de datos y anuarios

U.S. Bureau of the Census

Center for International Research

Washington, DC 20233, U.S.A.

Tel.: (301) 763-4221

estimaciones y proyecciones mundiales y nacionales

World Bank

Population and Human Resources Department

1818 H Street, N.W.

Washington, DC 20433, U.S.A.

Tel.: (202) 473-1091

estimaciones y proyecciones mundiales y nacionales

Organización Mundial de la Salud (OMS)

1211 Genève 27, Suisse

Tel.: 791-21-11

Organización Panamericana de la Salud

525 23rd St., N.W.

Washington, DC 20037, U.S.A.

Tel.: (202) 861-3200

Línea de información sobre el

SIDA (202) 861-4346

World Resources Institute

1709 New York Ave., N.W.

Washington, DC 20006, U.S.A.

Tel.: (202) 638-6300

medio ambiente, recursos

Worldwatch Institute

1776 Massachusetts Ave., N.W.

Washington, DC 20036, U.S.A.

Tel.: (202) 452-1999

población, medio ambiente

OFICINAS REGIONALES DEL FNUAP EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE**Representante del FNUAP**

PNUD

Casilla de Correo 2257

1000 Capital Federal

Buenos Aires, Argentina

UNFPA Representative

UNDP

P.O. Box 625 C

Bridgetown, Barbados

Representante del FNUAP

PNUD

Casilla 9072

La Paz, Bolivia

Representante del FNUAP

PNUD

Caixa Postal 07-0285

70000 Brasilia D.F., Brasil

Representante del FNUAP

PNUD

Casilla 197-D

Santiago, Chile

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado Aéreo N^o 091369

Bogotá, Colombia

Representante del FNUAP

PNUD

Calle 18 N^o 110

Miramar, Playa

Ciudad de La Habana, Cuba

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado Postal 4540

San José, Costa Rica

Representante del FNUAP

PNUD

Casilla 17-03-4731

Quito, Ecuador

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado 1114

San Salvador, El Salvador

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado Postal 23-A

01909 Ciudad de Guatemala, Guatemala, C.A.

UNFPA Representative

UNDP

P.O. Box 10960

Georgetown, Guyana

Représentant du FNUAP

PNUD

Boite Postale 557

Port-au-Prince, Haiti

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado Postal 976

Tegucigalpa, Honduras

UNFPA Representative

UNDP

P.O. Box 280

Kingston, Jamaica

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado Postal 6-719

06600 México, D.F., México

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado Postal 3260

Managua, Nicaragua**Representante del FNUAP**

PNUD

Apartado 6314

Panamá 5, Panamá

Representante del FNUAP

PNUD

Casilla de Correo 1107

Asunción, Paraguay

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado 4480, Naciones Unidas

Lima, Perú

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado 1424

Santo Domingo, República Dominicana

UNFPA Representative

UNDP

P.O. Box 812

Port-of-Spain, Trinidad and Tobago

Representante del FNUAP

PNUD

Casilla de Correo 1207

Montevideo, Uruguay

Representante del FNUAP

PNUD

Apartado 69005

Caracas 1062-A, Venezuela

DIRECTORES DEL FNUAP EN LOS PAISES**Director del FNUAP en Costa Rica**

PNUD

Apartado Postal 4540

San José, Costa Rica

(como Director cubre también: Guatemala, Nicaragua, Honduras, y El Salvador)

Director del FNUAP en Perú

PNUD

Apartado 4480, Naciones Unidas

Lima, Perú

(como Director cubre también: Paraguay)

Director del FNUAP en Bolivia

PNUD

Casilla 9072

La Paz, Bolivia

Director del FNUAP en México

PNUD

Apartado Postal 6-719

06600 México, D.F., México

(como Director cubre también: Cuba y República Dominicana)

Director del FNUAP en Brasil

PNUD

Caixa Postal 07-0285

7000 Brasilia, Brasil

Directeur du FNUAP en Haiti

PNUD

Boite Postale 557

Port-au-Prince, Haiti

UNFPA Director for the**English-speaking Caribbean**

UNDP

P.O. Box 280

Kingston, Jamaica

(como Director cubre: Jamaica y los otros países del Caribe de habla inglesa)

**PROGRAMA GLOBAL DE CAPACITACIÓN
EN POBLACIÓN Y DESARROLLO DEL
FNUAP**

Mr. Mohammed Mazouz
International Coordinator
**Global Programme of Training in Population
and Development**
United Nations Population Fund (UNFPA)
Place Montesquieu, 1 bte 17
B-1348 Louvain, La-Neuve
Belgium

Dr. Hugo A. Corvalán
Director
**Programa Global de Capacitación en
Población y Desarrollo**
Centro Latinoamericano de Demografía
(CELADE)
Casilla 91
Santiago, Chile



IDB: David Mangurian

Referencias

Fuentes rápidas de datos sobre población

United Nations Demographic Yearbook (anual).

Cuadro de la Población Mundial (anual) del Population Reference Bureau, Inc., Washington, D.C.

América en Cifras (publicación periódica), Organización de los Estados Americanos, Washington, D.C.

Statistical Abstract of Latin America (anual), el Latin American Center de la University of California en Los Angeles.

Inventario de Publicaciones, CELADE, Santiago, Chile.

World Population Prospects, Estimates and Projections as Assessed in 1990, publicado por UN', New York.

World Population Projections, Banco Mundial, Washington, D.C.

Population and Vital Statistics Report, publicado trimestralmente por la United Nations Statistical Office, New York.

Publicaciones periódicas

Demography, revista trimestral especializada de la Population Association of America, Washington, D.C.

Family Planning Perspectives, revista bimestral del Alan Guttmacher Institute, New York.

People, revista trimestral para el público en general de la Federación de Planificación de la Familia (IPPF), London, United Kingdom.

Population Index, compilación de resúmenes de artículos demográficos que publica trimestralmente la Office of Population Research, Princeton University, Princeton, New Jersey, para la Population Association of America.

Population Reports, informes (en español) sobre actividades relacionadas con la población publicados por el Population Information Program, Johns Hopkins University, Baltimore, Maryland.

Population Studies, revista trimestral especializada que publica el Population Investigation Committee, London School of Economics, London, United Kingdom.

Estudios de Población, publicación periódica especializada, de la Asociación Colombiana para el Estudio de la Población (ACEP), Bogotá, Colombia.

Notas de Población, Revista Latinoamericana de Demografía, publicación trimestral especializada del Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE), San José, Costa Rica.

Resúmenes Sobre Población de América Latina, colección mensual de resúmenes de artículos sobre la población de América Latina que publica el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE), Santiago, Chile.

Boletín Demográfico, colección periódica de datos estadísticos y demográficos sobre temas relativos a la población. Publicado por CELADE, Santiago, Chile.

DOCPAL, Resúmenes sobre Población en América Latina, dos números por año con resúmenes en español de la literatura; citas bibliográficas con títulos en español e inglés, índices temáticos, geográficos y de autores. Publicada por CELADE, Santiago, Chile.

Population, revista periódica especializada en población, que publica el Institut National d'Etudes Démographiques, Paris, France.

International Migration Review, revista trimestral, del Center for Migration Studies, New York.

Population and Development Review, periódico trimestral de artículos académicos sobre población y demografía publicado por el Population Council, New York.

Directorios y diccionarios

Sourcebook on Population: 1970-1976, Washington, D.C.: Population Reference Bureau, Inc.

International Directory of Population Information and Library Resources (3 vols.). Chapel Hill, North Carolina: Carolina Population Center.

Inventary of Population Projects in Developing Countries Around the World. Anual. New York: UNFPA.

Population Multilingual Thesaurus. Una colección de términos demográficos, con índices temáticos y alfabéticos en español, inglés y francés. Paris: Committee for International Cooperation in National Research in Demography (CICRED) y UNFPA, 1979.

Diccionario Demográfico Plurilingüe, Volumen español.

Estudios de Población, N. 29. Preparado por la Comisión de Diccionarios Demográficos de la Unión Internacional para el Estudio Científico de la Población. New York: Naciones Unidas, 1959.

Guide to Sources of International Population Assistance, New York: UNFPA.

Directory of the Population-Related Community of the Washington, D.C., Area. Washington, D.C.: Population Reference Bureau, Inc., cuarta edición, 1981.

Population and Related Organizations: International Address List. Chapel Hill, North Carolina: Association for Population/Family Planning Libraries and Information Centers -- International (APLIC).

Lecturas generales recomendadas

Introducción al Estudio de la Demografía, por Juan C. Elizaga, Santiago, Chile: CELADE.

La Práctica de la Demografía, por Roland Pressat. México: Fondo de Cultura Económica, 1977.

Factores Determinantes y Consecuencias de las Tendencias Demográficas, Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, *Estudios Sobre Población*, Número 50. New York, N.Y.: 1978.

Introducción a las Matemáticas de Población, por Nathan Keyfitz. Santiago, Chile: CELADE, 1977.

- Estructura Política y Políticas de Población*. Comisión de Población y Desarrollo, Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales, Santiago, Chile: 1977.
- World Population Trends and Policies, 1977 Monitoring Report*. Vol. I: *Population Trends*. Vol. II: *Policies*. Naciones Unidas, New York, N.Y.: 1979.
- Population*, por William Petersen. New York, N.Y.: Macmillan, 3rd edition 1975.
- Society and F'opulation*, por David M. Heer. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice-Hall, segunda edición, 1975.
- Introduction to Population*, por Judah Matras. Englewood Cliffs, New Jersey, Prentice-Hall, 1977.
- The Population Debate: Dimensions and Perspectives. Papers of the World Population Conference*, Bucarest, Rumania, 1974. Naciones Unidas, New York, 1975.
- Introducción a la Demografía*, por Mortimer Spiegelman. Ciudad de México: Fondo de Cultura Económica (original en inglés, publicado por Harvard University Press, 1968).
- El Estudio de la Población*, por Philip M. Hauser y Otis Dudley Duncan. Santiago, Chile: CELADE, Serie E, número 15.
- The Methods and Materials of Demography* (edición resumida), por Henry S. Shryock y Jacob S. Siegel. Orlando, Florida: Academic Press, 1976. Este libro está considerado como la "biblia" para el estudiante de temas demográficos.
- Population: Demography and Policy*, por Robert Weller and Leon Bouvier. Lavallette, New Jersey: St. Martin's Press, 1981.
- Population Change and Social Policy*, por Nathan Keyfitz. Cambridge, Massachusetts: Abt Books, 1982.

Population Reference Bureau, inc,

Junta de Síndicos

Joseph L. Fisher, Director de la Junta

Thomas W. Merrick, Presidente

Michael P. Bentzen, Secretario de la Junta y Asesor legal

Bert T. Edwards, Tesorero de la Junta

Comité Asesor

Melissa Ashabranner

Barry C. Bishop

Ellen S. Blalock

Donald B. Conroy

Emily DiCicco

Lenneal J. Henderson Jr.

John N. Irwin III

Judith E. Jones

Wesley C. McClure

F. Ray Marshall

Jessica T. Mathews

Robert Parke

Martha H. Phillips

Isabel V. Sawhill

Charles S. Tidball
Barbara Boyle Torrey
Rafael Valdivieso
Charles F. Westoff
Mary M. Wohlford
Montague Yudelman
Mar^yin Zonis

Mildred Marcy, Directora Emérita

Conrad Taeuber, Director Emérito y Consultor demográfico