

# CONCEPTOS DEMOGRÁFICOS BÁSICOS

## *Definiciones y Fórmulas*



**one**  
Oficina Nacional de Estadística



República Dominicana, 2006

# CONCEPTOS DEMOGRÁFICOS BÁSICOS

## *Definiciones y Fórmulas*







Santo Domingo,  
República Dominicana



**Secretariado Técnico de la Presidencia**  
*Oficina Nacional de Estadística, ONE*

**Ing. Juan Temistocles Montás**  
Secretario Técnico de la Presidencia

**Lic. Pablo Tactuk**  
Director Nacional de Estadística, ONE

**Lic. Vicente Santos Veloz**  
Sub-Director Nacional de Estadística.  
ONE



**Secretaría de Estado de Salud  
Pública y Asistencia Social**  
Consejo Nacional de Población y Familia,  
CONAPOFA

**Dr. Bautista Rojas Gómez**  
Secretario de Estado de Salud Pública y  
Asistencia Social, SESPAS

**Lic. Cándido Rivera Francisco**  
Director Ejecutivo del Consejo Nacional  
de Población y Familia, CONAPOFA

**Licda. Bienvenida Rodríguez**  
Sub-Directora Técnica del Consejo  
Nacional de Población y Familia,  
CONAPOFA

Abril, 2006

## **Conceptos Demográficos Básicos**

Fuente Básica de Consulta: **Guía Rápida de Población**,  
The Population Reference Bureau, Inc.

Este libro es fruto del Convenio Interinstitucional firmado entre la Oficina Nacional de Estadística, ONE y el Consejo Nacional de Población y Familia, CONAPOFA, en fecha 2 de Febrero de 2005.

### **Coordinación:**

Carmen Julia Gómez, ONE

### **Asistencia Técnica:**

Ramón Orlando Jiménez, CONAPOFA

Yeycy Donastorg, CONAPOFA

### **Equipo Técnico, ONE:**

Dominicana del Rosario

Marinelva Mateo

Nurys Altagracia Arias

Fleuris Mercedes

José Antonio de la Cruz

Ángel D. Martínez

Raúl Fco. Maduro

Luis Darío Félix

Francisco Abel Abreu

### **Revisión de Conceptos, ONE:**

Francisco I. Cáceres

Jafmary Félix

Mariví Arregui

### **Publicación, ONE:**

Esther García

Raysa Hemández

# INDICE

<b>Presentación</b> .....	7
<b>Capítulo 1:</b> Acerca de la Población.....	9
• Conceptos Demográficos.....	11
• Producción de Información Sociodemográfica.....	19
• Los Instrumentos Demográficos .....	23
<b>Capítulo 2:</b> Urbanización y Distribución de la Población.....	27
<b>Capítulo 3:</b> Composición por Edad y Sexo.....	37
• Comparación de Poblaciones.....	43
<b>Capítulo 4:</b> Migración.....	45
<b>Capítulo 5:</b> Fecundidad.....	51
<b>Capítulo 6:</b> Mortalidad.....	67
<b>Capítulo 7:</b> Morbilidad.....	77
<b>Capítulo 8:</b> Hogares y Familias.....	81
<b>Capítulo 9:</b> Población y Políticas .....	89
<b>Bibliografía</b> .....	93
<b>Anexos:</b>	
• Diccionario Demográfico.....	97
• Tesoro Trilingüe de algunos Términos Demográficos.....	115



---

## **Presentación**

La Oficina Nacional de Estadística (ONE) se complace en ofrecer a los Interesados esta publicación, que presenta los conceptos demográficos básicos que significan un paso adelante en materia de producción y difusión de material relevante, para la comprensión de los fenómenos relacionados con las poblaciones humanas. Representa un producto más del proceso de reforma y modernización del Sistema Nacional de Información Estadística, puesto marcha al iniciarse la actual administración gubernamental 2004-2008, encabezada por el presidente Leonel Fernández Reyna.

Como parte del nuevo perfil de la Oficina Nacional de Estadística (ONE), asumiendo su rol de institución líder en el proceso de reforma y modernización del sistema, hemos procedido a romper con el hermetismo tradicional que ha caracterizado a las Instituciones dominicanas. Al inicio de la presente gestión, se puso a la disposición de los usuarios de la página web todas las tabulaciones que se habían generado con la base de datos del último Censo. Un paso de mayor trascendencia fue la puesta en línea de dicha base censal utilizando el programa REDATAM, el cual permite que cada usuario pueda generar, vía Internet, las tabulaciones que sean de su interés, para lo cual recibimos la asistencia técnica del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE).

Por otra parte, han sido puestos en línea con plataforma REDATAM diversos censos y encuestas y, para avanzar aún más en este camino de socialización de la información, se pone a disposición de los interesados este compendio de conceptos demográficos. Este



documento resulta de mucho interés para los usuarios de datos censales y de encuestas, así como para todos aquellos involucrados en el cálculo o en el estudio de los indicadores que los países se han comprometido a elaborar, a fin de cumplir con el seguimiento y la evaluación de las metas establecidas en diversas cumbres mundiales, como son la Cumbre del Milenio, Cumbre Internacional de Población y Desarrollo, Cumbre Mundial sobre la Mujer Beijing +5, Cumbre Mundial a Favor de la Infancia, entre otras.

Las informaciones relacionadas con dichas cumbres tienen como escenario y como objetivo fundamental las poblaciones humanas, por lo cual, la Demografía es la ciencia cuyos conceptos y mediciones son fundamentales para establecer los niveles y las tendencias de los respectivos indicadores.

La Oficina Nacional de Estadística (ONE) agradece el apoyo brindado por el Consejo Nacional de Población y Familia, por los valiosos aportes de sus técnicos, quienes también colaboraron en la revisión del material, así como a **The Population Reference Bureau**, cuyas excelentes publicaciones han servido como fuente fundamental de consulta para la elaboración de este volumen.

**Lic. Pablo Tactuk**

Director Nacional de la Oficina Nacional  
de Estadística (ONE)

## ***Acerca de la Población Capítulo I***

---

***"De la misma manera que el desarrollo eficaz depende de conocimientos fiables sobre los recursos naturales y de otra índole, la planificación eficaz del desarrollo también depende del conocimiento natural de la composición, el crecimiento y el movimiento de la población."***

**Rafael Salas**

Director Ejecutivo

Fondo de Población de las Naciones Unidas

período 1969-1987

---

Todos formamos parte de la población, y los factores poblacionales se hacen sentir en cada faceta de la vida, desde el lugar donde vivimos hasta los precios que pagamos por bienes y servicios. La necesidad de atención médica preocupa a los líderes políticos de los países industrializados cuyas poblaciones están "envejeciendo", mientras que la necesidad de aulas en escuelas, oportunidades de empleo y viviendas preocupa a los líderes de países que aún están creciendo rápidamente.

Las condiciones de la población también ejercen su influencia en la historia. 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, Alemania y varios otros países. El descubrimiento de medicamentos nuevos a menudo conduce a un aumento de la esperanza de vida y distintas causas de muerte se vuelven más prominentes. Por otro lado, es posible que los cambios de la población suenen la alarma de que han tenido lugar otros cambios importantes. El aumento en el número de enfermedades registradas y en algunos casos, el aumento de las tasas de mortalidad en ciertas áreas geográficas pueden ser indicadores de contaminación ambiental. En todas estas situaciones, y en muchas otras más, la población es un tema de actualidad.

La información acerca de la población se expresa mejor en términos de números y tasas. No basta saber que la esperanza de vida está aumentando. ¿cuántos años más? ¿Durante qué período ha tenido lugar el cambio? ¿Quiénes se han visto afectados? ¿Qué proporción de la población representan? Tal información tiene mucho más significado cuando sirve para indicar la magnitud y la distribución del fenómeno, así como la tendencia. Para que sean útiles, los datos deben expresarse clara y en forma precisa.

A menudo se confunden las tasas de natalidad con las tasas de crecimiento; un descenso en las tasas de crecimiento suele igualarse equivocadamente a una disminución del tamaño de la población, por esto es importante divulgar información acerca de los aspectos ligados al estudio de la población.

## **Conceptos Demográficos**

---

**Demografía** Del griego demos (pueblo) + grafie (estudio). Es el estudio del desarrollo social de la población, incluyendo su tamaño, composición, distribución, densidad, crecimiento y otras características demográficas y socioeconómicas, así como las causas y consecuencias de los cambios experimentados por esos factores.

**El Concepto de Población** Se define a la población como la asociación de personas que se autoreproducen y desenvuelven las actividades de su vida en el marco de determinadas comunidades sociales. Los individuos que la integran son seres sociales, es decir, participan de las relaciones sociales, tales como, relaciones de trabajo, relaciones de intercambio, etc. Al mismo tiempo se conceptualiza población como el factor determinante del desarrollo económico y social **(1)**.

**Malthus** A inicios del desarrollo del capitalismo **industrial** (finales del siglo XVIII), **Thomas Malthus**, clérigo y economista inglés, **nacido en 1766 y fallecido en 1834**, es conocido por su teoría expuesta en el “**Ensayo sobre el Principio de la Población**” que sustentaba:

1. El crecimiento de la población sigue una progresión geométrica, lo que conduce al parecer, a la duplicación de la población cada 25 años.

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

2. La acumulación y el aumento de los medios de existencia siguen una progresión aritmética.
3. La población del mundo tiende a aumentar con mayor rapidez que los alimentos disponibles. **Por tal razón**, 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.

**Neomaltusiano** Persona que recomienda limitar el crecimiento de la población mediante la práctica del control de la natalidad (**hay que destacar que el propio Malthus** no fue partidario del control de la natalidad como remedio para el crecimiento demasiado acelerado de la 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.

**Implosión Demográfica** 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.

**Impetu Demográfico** Se refiere a la tendencia de una población de continuar su crecimiento después de haber alcanzado su fecundidad al nivel de reemplazo, debido a una concentración

relativamente elevada de personas en edad de procrear. Se le conoce también como **momentum, impulso o inercia demográfica**. Este fenómeno será más prolongado cuanto más joven sea la estructura por edad de la población.

### **Bono Demográfico**

Como producto de la transición demográfica llega un momento en que la proporción de menores de 15 años disminuye, aumentando en cambio la proporción de personas en edades productivas y disminuyendo el índice de dependencia. Este período de mayor productividad puede crear una ventana de oportunidad, que puede ser aprovechado por los países para dinamizar su economía, a través de una adecuada planificación económica y social.

### **Población Cerrada**

Es una población que no tiene una corriente inmigratoria o emigratoria, de forma que los cambios en el volumen de la población ocurren solamente como resultado de los nacimientos y defunciones.

### **Población Estable**

Es una población cuya tasa de crecimiento y composición por edades no cambia, debido a que las tasas de fecundidad y mortalidad por edad permanecen constantes, a través de un período de tiempo suficientemente largo.

### **Población Estacionaria**

Es 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.

## **Conceptos Demográficos Basicos**

---

***En general, los países de Europa muestran una tendencia a la población estacionarla. Suecia y Croada tienen iguales tasas de natalidad y mortalidad (11 por mil habitantes) mientras que en Italia y España estas tasas son del orden de 9 por mil habitantes. (1)***

### **Población Máxima**

Es la cantidad más elevada de habitantes que puede sostener determinado ecosistema.

### **Población Óptima**

Es el número ideal de personas que pueden mantenerse en un área determinada, en relación con los recursos disponibles en el ecosistema.

***Los conceptos de población máxima y población óptima se han modificado por el desarrollo de nuevas tecnologías, para hacer más productivos los recursos naturales de los ecosistemas, por lo que se refieren principalmente al recurso suelo.***

### **Políticas de Población**

Son medidas explícitas o implícitas instituidas por un gobierno para influir en el tamaño, crecimiento, distribución o composición de la población, así como en su desarrollo social.

***La República Popular China es uno de los países que cuenta con políticas de población explícitas.***

### **Política Antinatalista**

Es 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 Pronatalista**

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

### **Control de la Natalidad**

Es la regulación voluntaria del número de embarazos, mediante el uso de distintos métodos, bien para impedir la concepción (métodos anticonceptivos) o bien para favorecerla. Algunos sinónimos de este término son: control de fecundidad, planificación familiar, entre otros.

### **Transición Demográfica**

Es el cambio histórico de las tasas de natalidad y mortalidad de una población, de niveles elevados a bajos. 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.

***Según el CELADE, la República Dominicana se encuentra en la fase de plena transición, caracterizada por niveles moderados de la natalidad y mortalidad, lo que determina un crecimiento natural moderado, cercano al 2%. Bolivia y Haití presentan una transición incipiente (alta mortalidad y natalidad) y en una etapa avanzada (baja mortalidad y natalidad), figuran Uruguay y Argentina (3).***

Los niveles **elevados** de natalidad y mortalidad evitaron que la mayoría de las poblaciones experimentaran crecimientos rápidos, durante la mayor parte del tiempo, por **efecto compensatorio**.



## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

De hecho, muchas poblaciones no sólo no experimentaron crecimiento, sino que se extinguieron completamente, cuando las tasas de natalidad no compensaron las altas tasas de mortalidad. Eventualmente, las tasas de mortalidad disminuyeron según mejoraron las condiciones de vida y la nutrición.

La disminución de la mortalidad normalmente precede a la reducción de la fecundidad, lo que resulta en un crecimiento de la población durante el periodo de transición. En Europa y en otros países industrializados, las tasas de mortalidad decayeron lentamente. Al añadir los beneficios de los avances médicos, las tasas de mortalidad decayeron más rápidamente en los países que comenzaron la transición durante el siglo XX. Las tasas de fecundidad no decayeron ni tan rápidamente ni tan dramáticamente como las tasas de mortalidad, y, por ende, la población creció rápidamente, dando como resultado la explosión demográfica.

### **Etapas de la Transición Demográfica**

#### **Etapa I: Poco o ningún crecimiento**

Alta tasa de natalidad, alta tasa de mortalidad.

(Ej. Finlandia de 1785 a 1790)

Tasa de natalidad: 38 por 1,000

Tasa de mortalidad: 32 por 1,000

Tasa de crecimiento natural: 0.6 por ciento

#### **Etapa II: Alto crecimiento**

Alta tasa de natalidad, tasa de mortalidad en descenso.

(Ej. Finlandia de 1825 a 1830)

Tasa de natalidad: 38 por 1,000

Tasa de mortalidad: 24 por 1,000

Tasa de crecimiento natural: 1.4 por ciento

### **Etapas III: Crecimiento lento**

Tasa de natalidad en descenso, tasa de mortalidad relativamente baja.

(Ej. Finlandia de 1910 a 1915)

Tasa de natalidad: 29 por 1,000

Tasa de mortalidad: 17 por 1,000

Tasa de crecimiento natural: 1.2 por ciento.

### **Etapas IV: Crecimiento de la población muy lento**

Tasa de natalidad baja, tasa de mortalidad baja.

(Ej. Finlandia en 1996)

Tasa de natalidad: 12 por 1,000

Tasa de mortalidad: 10 por 1,000

Tasa de crecimiento natural: 0.2 por ciento

Finlandia presenta un buen ejemplo de un país que ha atravesado las cuatro etapas de la transición demográfica.

### **Después de la Transición**

La transición demográfica tiene una quinta etapa. Cuando la fecundidad desciende a niveles demasiado bajos y permanece a ese nivel por un período prolongado, una tasa lenta de crecimiento de la población puede convertirse en una tasa negativa. Muchos de los países de Europa actualmente tienen tasas globales de fecundidad que están por debajo del nivel de reemplazo de alrededor de 2 hijos por mujer. A finales de la década de 1990, las tasas globales de fecundidad de Bulgaria, Italia, España, la República Checa, Latvia y Rusia -todas de 1.2- figuraban entre las más bajas del mundo entero, y las de varios otros países no eran mucho mayores.

## ***Conceptos Demográficos Basicos***

---

Algunos países han instituido políticas en pro del crecimiento que han tenido muy poco éxito, aunque es probable que la fecundidad disminuiría aún más sin dichas políticas. Muchos de los factores que redujeron la fecundidad en primer lugar -una mayor participación femenina en la fuerza laboral, un elevado costo de la vida y preferencias en la forma en que las personas desean utilizar su tiempo libre- parecen mantener las tasas de fecundidad a niveles bajos.

## **Producción de Información Sociodemográfica**

---

Las estimaciones y los datos demográficos se recopilan principalmente de censos nacionales, encuestas demográficas y sistemas de estadísticas vitales.

***Las principales fuentes de información para el análisis demográfico las constituyen los Censos Nacionales de Población y Viviendas, las encuestas nacionales de fecundidad, las encuestas sobre fuerza de trabajo y las encuestas demográficas y de salud, realizadas por el Consejo Nacional de Población y Familia (CONAPOFA), PROFAMILIA, el Centro de Estudios Sociales y Demográficos (CESDEM) y el Banco Central de la República Dominicana, entre otras Instituciones.***

Sin embargo, a menudo -y especialmente en los países en vías de desarrollo- sólo una de las fuentes está disponible, y a veces no hay ninguna. Si los datos están disponibles, a veces su exactitud queda en duda. Debido a obstáculos internos como la falta de personal capacitado, el transporte deficiente en algunas áreas y las barreras culturales y lingüísticas, causan a menudo que los censos alcancen una cobertura incompleta. Los resultados de algunos censos se han rechazado completamente, y además, en muchos países en desarrollo, datos importantes para muchos fines, por ejemplo la edad, no se reporta de manera precisa.

En décadas recientes se ha visto una mejora marcada en la calidad y la disponibilidad de datos, acerca de países en desarrollo. Los esfuerzos a escala mundial, a efectos de publicar normas de estadística y brindar asistencia técnica a organizaciones nacionales del censo, realizados por agencias, tales como, la División de Estadísticas de las Naciones Unidas, han resultado en una marcada mejora de los datos o en información acerca de áreas para las cuales previamente la misma no existía.

Programas a gran escala, incluso las Encuestas Demográficas y de Salud han sido útiles para cuantificar muchos aspectos, carentes en conocimientos acerca de niveles y patrones de fecundidad. No obstante, todavía falta mejorar aspectos claves para la producción, divulgación y uso de la información demográfica.

Varios grupos o agencias recopilan y publican datos demográficos a nivel internacional. La División de Estadísticas de las Naciones Unidas tiene varias publicaciones sobre datos de población a nivel mundial como el **Demographic YearBook**, la publicación bienal titulada **World Population Prospects** y el **Population and Vital Statistics Report**.

La Oficina del Censo de los Estados Unidos también trabaja con datos internacionales y publica informes periódicos, como su serie titulada **World Population Profile**.

El Cuadro de la Población Mundial publicado anualmente por **The Population Reference Bureau**, contiene las estimaciones, proyecciones y otros indicadores de población más recientes para 200 países.

En República Dominicana, la ONE y CONAPOFA recopilan y publican información socio-demográfica, así como estimaciones y proyecciones de manera periódica.

### **Censo**

Estudio que da como resultado la enumeración de toda la población y la recopilación de la información demográfica, social y económica concerniente a todos los habitantes de un país, o territorio, referido a un momento determinado.

***El primer censo de población y vivienda realizado en la República Dominicana fue en el 1920, realizándose luego en los años 1935, 1950, 1960, 1970, 1981, 1993 y 2002.***

### **Encuesta Demográfica**

Un análisis de personas o familias seleccionadas en una población que se utiliza de ordinario, para determinar las características o tendencias demográficas, de un segmento mayor o de la totalidad de la población. Una encuesta tiene el cometido de describir, tan precisamente como sea posible, los aspectos demográficos de una población, basándose en información recopilada de una muestra de la población total.

## ***Conceptos Demográficos Basicos***

---

### **Estadísticas Vitales**

Datos demográficos sobre nacimientos, defunciones, muertes fetales, matrimonios y divorcios que se registran de ordinario en las Oficialías del Estado del Registro Civil.

### **Registro de la Población**

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.

## **Los Instrumentos Demográficos**

---

**Enumeración** Es el número absoluto de una población o de cualquier evento demográfico, correspondiente al conteo que ocurre en una zona específica, en un determinado período de tiempo. (Por ejemplo, 198,000 nacidos vivos en el país, en el 2005). Las cifras brutas de los eventos demográficos, forman la base para todos los demás análisis y estudios estadísticos.

Estas cifras ayudan a conocer la magnitud de un problema y tiene bastante utilidad para los fines programáticos, por ejemplo, número de médicos que se requerirán.

No obstante, las ***cifras absolutas*** no son muy útiles para establecer la evolución de un problema de salud, para establecer tendencia del fenómeno, ni para comparar entre un grupo social y otro o entre áreas geográficas diferentes.

**Tasa** Es la frecuencia de los eventos demográficos acaecidos en una población, durante un determinado período de tiempo (normalmente un año) dividida entre la población "a riesgo" de sufrir el evento, durante ese período de tiempo. Las tasas indican cuán común es que suceda algún evento. (Por ejemplo, CELADE estima que en el país hubo 21.77 nacidos vivos por cada 1,000 habitantes durante el quinquenio 2000-2005) **(3)**.

La mayoría de las tasas se expresan por 1,000 habitantes. Las tasas brutas son tasas calculadas para una población



## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

completa. Las tasas específicas son tasas computadas para un subgrupo específico, normalmente la población que más se aproxima a la población "a riesgo" de que sufra el evento. (Por ejemplo, la **tasa general de fecundidad** es el número de nacimientos por cada 1,000 mujeres entre las edades de 15 a 49 años de edad.) Por lo tanto, puede haber tasas por edad, sexo, raza, ocupación, etcétera.

### **Razón**

Es la relación entre un subgrupo de población y otro subgrupo de la misma población, pero que no tienen elementos comunes; es decir, un subgrupo dividido por otro.

***Razón Hombre/Mujer: 99.26 varones por 100 mujeres, según Censo Nacional de Población y Vivienda, 2002.***

### **Proporción**

Es la relación entre un subgrupo de población y toda la población a la que pertenece ese subgrupo; es decir, un subgrupo de población dividido por toda la población. Usualmente se expresa en por ciento.

***Los resultados del Censo de Población y Vivienda del año 2002 indican que la proporción de la población urbana del país era 0.636 (lo que equivale a un 63.6 por ciento).***

**Constante**

Es un número arbitrario que no cambia (por ejemplo, 100, 1,000 ó 100,000), por el que pueden multiplicarse una tasa, razón, o proporción, para expresar estas medidas en forma más comprensible. Por ejemplo, **CELADE** estima que para el periodo 2000-2005 hubo 0.02177 nacidos vivos por persona (**2**). Si se multiplica esta tasa por una constante (1,000) se obtiene el mismo resultado estadístico por cada 1,000 personas. Ésta es una forma más clara de expresar el mismo principio: hubo 21.77 nacidos vivos por cada 1,000 habitantes. En las fórmulas de las páginas siguientes, "**K**" significa constante.

**Cohorte o  
Generación**

Un grupo de personas que comparte una experiencia demográfica común, que se observa a través del tiempo. La cohorte utilizada más comúnmente es la de nacimientos -las personas nacidas durante el mismo año o período-.

***La cohorte de nacimientos de 2000 se refiere a las personas nacidas en dicho año. Existen también cohortes de matrimonios, cohortes de clases escolares, etc.***

### **Medidas de Cohorte**

Es una estadística que mide los eventos acaecidos a una cohorte. Estas medidas se utilizan con frecuencia en el análisis longitudinal o de generación, en el cual se observa el evento demográfico a estudiar en una generación, hasta que todos lo hayan experimentado o hasta el final de la generación.

Cuando sólo se dispone de información transversal o puntual, de un momento determinado, es frecuente la construcción de una generación o cohorte ficticia, que experimenta los valores observados por grupo de edad en un momento dado. De esta manera, se determinan valores como la tasa global de fecundidad, esperanza de vida al nacer y otras medidas demográficas.

## **Urbanización y Distribución de la Población**

## **Capítulo 2**

---

**La Urbanización** Es el aumento de la proporción de la población que reside en zonas urbanas, un proceso por el cual las personas se desplazan a las ciudades o a otras zonas densamente pobladas. El término distribución de la población se refiere a los patrones de asentamiento y dispersión de la población en un país o región.

***Las áreas más urbanizadas (Santo Domingo, Santiago, Puerto Plata, La Romana, etc.) se relacionan con los polos de mayor desarrollo económico y tecnológico.***

**Urbano** Esencialmente, este término se refiere a las ciudades, pueblos y otras zonas densamente pobladas con 2,000 habitantes o más. El término "**urbano**" tiene significado diferente en cada país.

Con frecuencia, se emplean criterios tales como, la dimensión 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.

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

**En la República Dominicana se considera a la población urbana** como aquella que habita en las cabeceras de municipios o distritos municipales.

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**".

**Porcentaje Urbano del País para el 2002**

Población que vive en zonas urbanas x 10  
Población total

$$\frac{5.446.704}{8,562,541} \times 100 = 63.61\%$$

**En la República Dominicana, 63 de cada 100 habitantes residen en el Distrito Nacional y en las cabeceras de los municipios y distritos municipales (4)**

**Periurbano**

El término "periurbano" se extendió ampliamente durante los años 80 en Europa. Literalmente, significa "alrededor de los bordes o de la periferia de una ciudad." Esta definición abarca (pero no se limita) diferentes nombres humanos, siguientes del establecimiento alrededor del mundo: barrio, bidonville, bustee, ciudad del borde, ciudad de chabola, favela, gecikondou, establecimiento informal, kampung, tugurio y otros. Cualquier término se puede utilizar para describir a personas, en las periferias o los bordes de las zonas oficiales usual y reconocidas de la ciudad. Tales establecimientos pueden ser grandes,

o pueden ser pequeños. Pueden ser de muchos años, o pueden ser de origen reciente. Pueden ser reconocidos oficialmente o pueden no serlo.

### **Distribución de la Población**

El término ***Distribución de la Población*** se refiere a los patrones de asentamiento y dispersión de la población dentro de un país o región.

### **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.

### **Ciudad**

Una ciudad es una agrupación permanente de casas/ Viviendas y habitantes, aunque el primer problema con su definición surge cuando se establecen las cifras mínimas, para considerar una aglomeración de habitantes como ciudad:

- En Francia: 2,000 habitantes.
- En España: 10,000 habitantes.
- En Dinamarca: 250 habitantes.
- En Estados Unidos: 2,500 habitantes.
- En la antigua Unión Soviética: 12,000 habitantes.

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

Por ello, es necesario caracterizar las ciudades por otros aspectos que definen una población como urbana:

- funciones no agrícolas;
- creación humana, con escasa presencia de la naturaleza, salvo por la existencia de parques o jardines;
- un uso intensivo del territorio;
- existencia de un planeamiento urbano o una política urbanística, que diseña la ciudad en mayor o menor medida.

**Población Total** Está formada por todos los residentes habituales del país, este criterio fue utilizado para calificar la población total desde el punto de vista del **censo de Derecho o Población "de jure"**.

Desde el punto de vista del **censo de Hecho o Población "de facto"**, se consideró como población total a todas las personas presentes en el país a la hora cero del día del censo.

**Condición de Residencia** Las personas que viven regularmente en la vivienda censada desde hace 6 meses por lo menos, son considerados como **Residentes Habituales** y clasificados como **Residentes Presentes o Residentes Ausentes**.

Se consideran **Residentes Presentes** a los residentes habituales, que duermen en la vivienda en la noche anterior al día del censo y como **Residentes Ausentes**, a los residentes habituales que no durmieron en la vivienda en la noche anterior al censo.

Las personas que no viven regularmente en la vivienda censada, pero que durmieron en ella la noche anterior al día del censo, se consideran como **No Residentes**.

**Densidad de Población**

La Densidad de Población se expresa, de ordinario, como el número de personas por unidad de superficie (km<sup>2</sup>).

Densidad de la población dominicana para el 2005:

$$\frac{\text{Número total de habitantes} = 8.562.541}{\text{Número total de Km}^2 = 48.442.23} = 176.7$$

***La densidad poblacional de la República Dominicana, que era de 11.5 hab./ km<sup>2</sup> en 1920, se situó según el Censo 2002 en 176.8. Entre las ciudades más densamente pobladas figuran: Distrito Nacional (8,747), Santo Domingo (1,402), San Cristóbal (421) y Santiago (320). (4)***

**Cambio en una Población**

***El cambio en una población*** tiene tres componentes: nacimientos, muertes y migración. A medida que las personas nacen, mueren o se mudan, puede variar el número total de habitantes en una zona.

***Durante la mayor parte de la historia, la población mundial ha aumentado muy lentamente. Sin embargo, durante el siglo XX, este crecimiento fue acelerado. La República Dominicana aumentó su población de 894,665 en 1920 a 8,562,541 habitantes en el 2002 (4)***



## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

### **Proyección de la Población**

Es la estimación 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 calculan proyecciones bajas, medias y altas de la misma población, basándose en diferentes hipótesis sobre como cambiarán estas variables en el futuro.

***La ONE y el CELADE han proyectado la población dominicana en el año 2005 en 9,100,183 habitantes y para el 2025 en 11,447,282 habitantes.***

### **Ecuación Compensadora (EC)**

El método más eficiente para calcular el cambio numérico de población a través del tiempo, consiste en utilizar la ***Ecuación Compensadora***. Esta ecuación es un modelo demográfico básico, utilizado 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.

$$EC = (\text{Nacimientos} - \text{Defunciones}) + (\text{Inmigración} - \text{Emigración})$$

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

Donde **P<sup>1</sup>** es la población en una fecha anterior, **P<sup>2</sup>** es la población en una fecha posterior; **N** significa nacimientos y **M** significa muertes entre las dos fechas; **I** es la inmigración y **E** es la emigración entre las dos fechas.

**Crecimiento Natural (CN)**

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

$$CN = (\text{Nacimientos} - \text{Defunciones})$$
$$CN = N - M$$

Donde **CN** es el crecimiento natural durante un período, **N** es el número de nacimientos y **M** es el número de muertes durante ese mismo período.

**Tasa de Crecimiento Natural (TCN)**

Es 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. Esta tasa no incluye los efectos de la inmigración o la emigración. Ejemplo:

**Nacimientos del 2004 - Defunciones del 2004**  
**Población total al 30 de junio ó**  
**al 1º de julio 2004**

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

La Tasa de Crecimiento Natural, también puede calcularse como la diferencia entre las tasas brutas de natalidad y mortalidad:

$$TCN = (TBN - TBM)$$

**Donde,**

TBN = Tasa bruta de natalidad

TBM = Tasa bruta de mortalidad

### **Tasa de Crecimiento**

Es la tasa a la que una población aumenta o disminuye en un año determinado, debido al incremento natural o a la migración neta, expresada como porcentaje de la población base.

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.

$$\frac{\text{Nacimientos-Defunciones} + \text{Migración neta} \times 100}{\text{Población total al 1 de julio}}$$

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

$$TC = \text{Tasa de crecimiento natural} + \text{tasa neta de migración}$$

**Tiempo de Duplicación de la Población**

Es el número de años requeridos, para que la población de un territorio se duplique, de mantenerse constante la tasa de crecimiento observada, en un momento determinado. El tiempo de duplicación es la forma más gráfica para representar el crecimiento de la población y consiste en calcular cuántos años, a su ritmo actual de crecimiento, tardaría en duplicarse su población.

***La República Dominicana necesitó 22 años para duplicar su población durante el periodo 1950-1972 y 35 años en el periodo del 1970-2005, según estimaciones de CELADE. (3)***

**Crecimiento Cero de la Población**

Representa una población en equilibrio, con una tasa de crecimiento cero, lograda cuando los nacimientos más la inmigración equivalen a las defunciones más la emigración.

**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.

***El porcentaje de dominicanos mayores de 65 años aumentó de 3.13% en el 1980, a 3.85% para el año de 1995, y se estima que para el año 2005 ese porcentaje sería del orden del 5.61. por ciento.***

## **Conceptos Demográficos Basicos**

---

**CONAPOFA estima que unos 51.0,820 dominicanos serán mayores de 65 años en el 2005. (2,4)**

### **Longevidad**

Es la edad máxima que podrían alcanzar los seres humanos en condiciones óptimas; es la duración de la vida de una persona y se mide demográficamente mediante el concepto de **esperanza de vida**.

## **Composición por Edad y Sexo**

### **Capítulo 3**

---

***La edad y el sexo son las características básicas de una población. Cada población tiene una composición diferente por edad y sexo -el número y proporción de hombres y mujeres en cada grupo de edad- y esta estructura puede tener un efecto considerable en su comportamiento demográfico y socioeconómico, tanto presente como futuro.***

#### **Poblaciones "Jóvenes" y "Viejas"**

Algunas poblaciones son relativamente jóvenes; es decir, tienen una gran proporción de personas en los grupos de edades jóvenes. Los países de África, con sus altas tasas de fecundidad y grandes proporciones de adultos jóvenes y niños, sirven de ejemplo. Otras poblaciones son relativamente viejas, como sucede en muchos países de Europa.

La composición por edad de estos dos tipos de poblaciones es marcadamente distinta y, tales diferencias se reflejan en consecuencia, en proporciones diferentes de la población en sus escuelas, así como diferentes preferencias de consumo, necesidades médicas, e incluso patrones de delincuencia.

Los países en desarrollo tienen poblaciones relativamente jóvenes, mientras que la mayoría de los países más desarrollados tienen poblaciones viejas o que "envejecen".

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

### **Población Joven**

Es 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.

Criterios para considerar una población joven:

- Edad mediana: menor que 20 años
- Población de 65 años y más: <menor que el 5%
- Población menor de 15 años: mayor que el 40%

***En la República Dominicana, la población menor de 15 años para el año del 2002, es de 33.9% de acuerdo a cifras del Censo del año 2002.***

### **Población Vieja**

Es 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.

Criterios para considerar una población joven:

- Edad mediana: mayor que 30 años
- Población de 65 años y más: mayor que 10%
- Población menor de 15 años: menor que 30%

***En Bélgica, la población mayor de 65 años es del 16% en contraste con la República Dominicana, que es del orden del 5.5% de acuerdo al Cuadro de la Población Mundial 1997. (1, 2)***

**Edad Media** El promedio de edad de todos los miembros de una población.

***Al año 2005, la edad promedio de los dominicanos es de 23.2 años, según estimaciones realizadas por CONAPOFA a partir de las Proyecciones de Población Urbana-Rural de América Latina, realizadas por el CELADE.***

**Edad Mediana** Es 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.

***Al año de 2002, un 52 por ciento de los dominicanos tiene menos de 24 años, según cálculos realizados a partir de los datos del Censo del año 2002.***

**Razón por Sexo** Es la relación entre el número de hombres y el de mujeres en una población dada, expresada normalmente como el número de hombres por cada 100 mujeres. También se conoce como índice de masculinidad (IM).

En la mayoría de los países, la razón por sexo al nacer es de 105 ó 106 hombres por cada 100 mujeres. En la República Dominicana para el año **2002** esta razón es de 103.17 hombres por cada 100 mujeres **(2)**.

Total de niños menores de 1 año x 100  
Total de niñas menores de 1 año

$$\text{Razón por sexo} = \frac{105.023}{101,796} \times 100 = 103.17$$



### **Razón de Dependencia por Edad**

Es la razón de personas en edades "**dependientes**" (generalmente personas menores de 15 años y mayores de 64 años de edad) y las personas en edades "económicamente productivas" (entre 15 y 64 años de edad) en una población. También se le llama índice de dependenda.

En los casos en los que no se dispone de datos más detallados, a menudo se utiliza la razón de dependencia por edad, como **indicador de la carga económica de la que es responsable la porción productiva de una población**, aún cuando algunas de las personas clasificadas como "dependientes" producen y algunas de las personas en edades "productivas" dependen económicamente de otros. Este valor es muy importante al hacer el análisis y proyecciones de seguridad social.

Los países que tienen tasas de natalidad muy altas normalmente tienen una razón de dependencia por edad más elevada, debido a la gran proporción de niños en sus poblaciones.

### **Razón de dependencia para el país en el 2002. (2,4)**

**Población < 15 + Población mayor de 64 x 100**  
**Población de 15-64 años**

$$\frac{2,904,863 + 479,440}{5,177,985} \times 100 = 65.3\%$$

**La razón de dependencia por edad en el país para el año 2002 es de 65.3 %. Esto significa que había 65 personas en edades de dependencia, por cada 100 personas en edades de trabajo. (2,4)**

**Para el año 2005, el Índice de Dependencia en la Región de las Américas es de 54.21%. Los mayores niveles están en Guatemala (83.73%), Haití (75.35%) y Bolivia (73.61%), en cambio, los menores niveles se registran en Cuba (42.20%), Brasil (46.70%) y Chile (52.36%). (3)**

### **Pirámides de Población**

Una pirámide de población muestra gráficamente la composición de una población según la edad y el sexo. La pirámide, al presentar la proporción de hombres y mujeres en cada grupo de edad, da una idea clara de las características de una población. Las barras horizontales representan las proporciones de hombres y mujeres para cada grupo. La suma de todos los grupos clasificados según la edad y el sexo, dentro de la pirámide de población, representa el 100 por ciento de la población.

### **Tres Perfiles Generales**

La estructura de la población de distintos países pueden diferir de maneras muy marcadas, como resultado de sus patrones de fecundidad, mortalidad y migración presentes y pasados. No obstante, todas tienden a poder clasificarse dentro de **tres perfiles** generales de composición por edad y sexo.

• **Población expansiva:** El crecimiento rápido de una población se indica mediante una pirámide que contiene altos porcentajes de personas en las edades menores.

- **Población constrictiva:** *El crecimiento lento se refleja en una pirámide que contiene una proporción más pequeña de la población en las edades menores.*
- **Población estacionaria:** *El crecimiento nulo o negativo de una población, se indica mediante números aproximadamente iguales de personas en todas las categorías de edad, con una disminución gradual en las edades más avanzadas.*

Por ejemplo, la estructura por edad de la población de Guatemala, es típica de los países cuyas poblaciones están experimentando crecimiento rápido; cada nueva cohorte es más grande que la cohorte anterior, lo que produce una forma de pirámide. Esta expansión en la estructura por edad es el resultado de altas tasas de nacimiento.

En Estados Unidos, las cohortes recientes han sido progresivamente menos numerosas, lo que ha hecho que la estructura por edades cambie de expansiva a constrictiva.

En cambio, Dinamarca, que contiene números aproximadamente iguales en todas las categorías de edad, es un ejemplo típico de las poblaciones que experimentan un crecimiento nulo o negativo, lo que hace que su estructura sea casi estacionaria.

## **Comparación de Poblaciones**

---

La probabilidad de casarse o morir varía para edades distintas. Las poblaciones que tienen números comparativamente más grandes de ancianos, tienen mayores probabilidades de experimentar más muertes y menos nacimientos cada año, que las poblaciones de igual tamaño, cuya composición consiste mayormente en familias jóvenes (si los demás factores son iguales). Un hecho que ilustra esto, es cuando se tiene a Uruguay, cuya proporción de personas mayores es más grande en comparación con nuestro país, por tanto, sufrirá más muertes por 1,000 habitantes. Para el período del 2000-2005, CELADE estimó que la Tasa Bruta de Mortalidad en Uruguay era del orden de 10.43 defunciones por cada mil habitantes y en República Dominicana de 5.16 para el referido quinquenio. **(3)**

Al comparar poblaciones, debe tenerse cuidado de que la estructura por edad no afecte significativamente dicha comparación. Las tasas de natalidad y mortalidad se ven afectadas por las proporciones de personas de diferentes edades, lo que puede dar lugar a comparaciones engañosas (a pesar de que es mucho más probable, que esto se deba a las tasas de mortalidad y no a las tasas de natalidad).

Para poder hacer comparaciones consistentes, es posible utilizar tasas por edad específica. Una comparación de la tasa de mortalidad, para personas de 60 a 64 años de edad en México y los Estados Unidos, muestra la probabilidad de que una persona dentro de

ese grupo de edad, fallezca durante un año en particular y dicha comparación no se vea afectada en lo absoluto, por el número de personas en el grupo de 60 a 64 años de edad en cada país.

Otra manera de comparar la población es estandarizar sus tasas generales. Mediante este procedimiento, se aplica la tasa por edad específica de un país a la estructura por edad de otro país, mostrando así, cuántas muertes tendría dicho país durante un año, si tuviera la estructura por edad del otro país. De esta manera se pueden inferir las condiciones de vida de cada país a partir del indicador de mortalidad.

***La tasa bruta de mortalidad de los EE.UU. en 1990 era de 8.6 muertes por 1,000 habitantes. La tasa bruta de mortalidad en México para ese mismo año era de 5.2. Sin embargo, si la estructura por edad en México para ese año hubiera sido la misma que en los Estados Unidos, la tasa de mortalidad estandarizada (ajustada por edad) de México hubiera sido 9.8, o sea, más alta que en Estados Unidos. (1)***

### **La Estructura por Edad y el Crecimiento de la Población**

En combinación con la tasa de fecundidad, la estructura por edad es uno de los elementos demográficos que impulsa (o frena) el crecimiento de la población. En muchos países en desarrollo, las grandes proporciones de personas jóvenes hacen más probable que la población continúe creciendo, durante los períodos de fecundidad en descenso y aún después de que la fecundidad decaiga a "niveles de reemplazo".

## **Migración**

## **Capítulo 4**

### **Migración**

La migración es una variable demográfica muy importante en el comportamiento de la población; conjuntamente con la fecundidad y la mortalidad interviene en el crecimiento, distribución y composición de la población.

La migración es el movimiento geográfico de personas a través de una frontera específica, con fines de establecer una residencia permanente o semipermanente, para desarrollar actividades, tanto económicas como educacionales, culturales y sociales, entre otras.

Los términos "**inmigración**" y "**emigración**" se utilizan además, para denominar los movimientos entre los países (la migración internacional). Los términos paralelos "**migración hacia**" y "**migración desde**" se utilizan para clasificar los movimientos entre áreas de un país (denominados también migración interna).

***Las migraciones pueden producirse dentro del marco o límites de un país o fuera de ellos. El movimiento de personas que se da entre países, se denomina migración internacional y migración Interna, cuando ocurre dentro de un país, una región o área específica.***

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

**Emigración** Emigración es el proceso de dejar un país, región o área específica, para adoptar residencia permanente en otro.

**Inmigración** Es el proceso de llegar a un país, región o área específica, proveniente de otro(a) para adoptar residencia permanente.

***Se distingue al Inmigrante, como /a persona que llega a una localidad o país trasladando su residencia habitual en un período específico; y al emigrante, como la persona que sale de una localidad o país y traslada su residencia al lugar de destino.***

**Tasa de Inmigración** Es el número de inmigrantes que llega a un lugar de destino, por cada 1,000 habitantes de dicho lugar, en un período determinado.

**Número de Inmigrante del periodo x 1, 000  
Población total de lugar de destino  
en el periodo**

***En el 2002, la tasa de Inmigración en la República Dominicana fue de 2.0 por cada 1,000 residentes. (3)***

***En algunos países, la Inmigración desempeña un papel clave, para el crecimiento de la población. En 1996, el 83 por ciento del crecimiento de la población sueca, se debió a la inmigración. (1)***

**Tasa de Emigración**

Es el número de emigrantes que salen de un lugar de origen por cada 1,000 habitantes de dicho lugar, en un período determinado.

**Número de emigrantes en el período x 1,000**  
**Población total del país para el período**

*La tasa de emigración Dominicana para el 2002, fue de 4.6 emigrantes por cada 1.,000 habitantes. (3)*

**Migración Neta**

**Migración Neta:** El efecto neto de la inmigración y la emigración, sobre la población de un lugar, puede expresarse como el aumento o la disminución de la población.

**Tasa Neta de Migración**

**La tasa neta de migración,** muestra el efecto neto que tienen la inmigración y la emigración en la población de un área geográfica, expresada como el aumento o la disminución, por cada 1,000 habitantes del área específica y durante un año determinado.

**Total de Inmigrantes -Total de emigrantes X 1,000**  
**Población total a mitad del periodo**

*Se estima que para el quinquenio 2000-2005, la tasa de migración neta de la República Dominicana anual es del orden de -2.6 por mil, es decir, salen más personas a otros países que las que llegan. Por cada mil habitantes, el país pierde 2.6 personas en promedio por efecto de la migración. (3)*



## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

### **Hipótesis de Repulsión-Atracción**

Es 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).

### **Migración Temporal**

Es el movimiento de personas a través de una frontera o límite geográfico definido, que se da por un período determinado, para fines de trabajo o estudio. Es frecuente en grupos de recolectores agrícolas, que se mueven de acuerdo a las cosechas, como ocurre en época de zafra. También, en zonas cercanas a las fronteras, donde se hace necesario que las personas la crucen diariamente para trabajar.

### **Migración de Retorno**

Se refiere al emigrante que regresa a residir en su país de origen.

### **Migración Ilegal**

Es el hecho de entrar a un país sin someterse a inspección o sin la documentación adecuada, o violando las condiciones de la admisión legal al país, por ejemplo, permaneciendo más tiempo del estipulado con visa de turista o estudiante.

El extranjero que entra o permanece de manera ilegal en un país, se denomina indocumentado o inmigrante irregular.

### **Fuga de Cerebros**

Es 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 o científicos que abandonan un país en desarrollo, para practicar su profesión en un país desarrollado).



## **Fecundidad**

## **Capítulo 5**

---

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

### **Fecundidad**

La fecundidad se relaciona con el número de niños nacidos vivos, dentro del grupo de las mujeres en edad fértil. La fecundidad se ve afectada por un número de factores que, a su vez, se ven afectados por muchos otros factores sociales, culturales, económicos, de salud y ambientales. Este capítulo plantea los factores que afectan la fecundidad de manera directa.

Es una de las variables de mayor incidencia en el crecimiento y en el cambio en la estructura por edad de la población. Algunos conceptos básicos asociados al estudio de la fecundidad son:

- **Fertilidad:** *Se refiere a la capacidad fisiológica de una mujer, hombre o pareja para producir un hijo vivo.*

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

• **Fecundabilidad:** Se concibe como la probabilidad de embarazo durante el ciclo menstrual, en ausencia del uso de métodos anticonceptivos o regulación de la fecundidad.

• **Nacimiento vivo:** Es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de esa separación, respira o manifiesta cualquier otro signo de vida, tales como: palpitación del corazón, gritos o llantos, pulsación del cordón umbilical, contracción efectiva de algún músculo sujeto a la acción voluntaria, haya o no haya sido cortado el cordón umbilical y esté o no esté adherido el producto a la placenta.

### **Período de Reproducción**

Es el lapso de tiempo (en años), en que una mujer es capaz de procrear un hijo nacido vivo. Para fines estadísticos, en la mayoría de los países, se ha supuesto arbitrariamente que este período de fertilidad en la mujer está comprendido entre los 15 y los 49 años de edad. La población comprendida en estas edades se le llama "mujeres en edad fértil" (MEF) o "mujeres en edad reproductiva" (MER).

### **Parto**

Es el proceso mediante el cual el producto de la concepción, ya viable y sus anexos son expulsados del organismo materno, a través de las vías genitales o abdomen.

**Paridad**

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

**Planificación Familiar**

Actividad consciente de las parejas encaminada a decidir el número y el espaciamiento de los nacimientos.

La Conferencia Internacional sobre Población y el Desarrollo celebrada en El Cairo, Egipto (1994), conceptualiza la planificación familiar dentro del contexto de lo que es la salud reproductiva, lo que entraña la capacidad de las parejas a disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y la libertad para decidir cuándo y con qué frecuencia procrear. Igualmente, implica el derecho a obtener la información y acceso a métodos seguros, eficaces, asequibles y aceptables de su elección para la regulación de la fecundidad, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud, que permitan los embarazos y los partos sin riesgos.

**La Tasa de Natalidad**

**La tasa de natalidad** (denominada también la tasa bruta de natalidad) indica el número de nacimientos vivos por cada 1,000 habitantes, durante un período determinado.

**Número de nacidos vivos x 1,000**  
**Población total a mitad del período**

### **La Tasa de Natalidad República Dominicana para el 2002:**

$$\frac{210,204}{8,562,541} \times 1,000 = 24.5$$

***En el año 2002, hubo 24.5 nacimientos por cada 1,000 habitantes en la República Dominicana.***

***Las tasas de natalidad varían ampliamente en toda la Región. La tasa de natalidad de 11.65 por 1,000 habitantes en Cuba, para el 2005 es considerada baja; a su vez, la tasa de 34.15 por 1,000 habitantes en Guatemala, para ese mismo año es considerada muy alta (3).***

Los nacimientos son sólo un componente de los cambios en una población, y la tasa de natalidad no debe confundirse con la tasa de crecimiento, que incluye todos los componentes de cambio (los nacimientos, las defunciones, la emigración y la inmigración).

### **Tasa General de Fecundidad**

La tasa general de fecundidad (denominada también la tasa de fecundidad) es el número de nacimientos vivos por 1,000 mujeres, comprendidas entre las edades de 15 a 49 años, durante un año determinado.

**Número de nacimientos en el periodo x 1,000  
Número de mujeres de 15-49 años  
en la mitad del período**

La tasa general de fecundidad es una medida más exacta que la tasa de natalidad, debido a que relaciona los nacimientos de forma más aproximada con el grupo

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. Por lo tanto, la tasa general de fecundidad es mucho más indicativa de los cambios en la fecundidad efectiva, que la tasa bruta de natalidad.

**Tasa de Fecundidad de la República Dominicana para el 2002**

$$\frac{210,204}{2,171,513} \times 1,000 = 96.8$$

***En 2005, hubo 96.8 nacimientos por 1,000 mujeres entre las edades de 15 a 49 años, en el país.***

**Tasa de Fecundidad por Edad Específica**

Las tasas de fecundidad también pueden calcularse para grupos de edades específicas para observar las diferencias de fecundidad, entre diferentes edades o para fines de comparación durante un periodo.

**Número de nacimientos de mujeres de 20 a 24 años x 1,000  
Número de mujeres de 20-24 años**

$$\frac{51,566}{398,422} \times 1,000 = 129.4$$



En el país, en 2002, hubo alrededor de **129 nacidos vivos por cada 1,000 mujeres entre las edades de 20 a 24 años<sup>1</sup>**.

### Tasas de fecundidad específicas por edad República Dominicana, 1983-1996

Grupos de edad	ENDESA 1983	ENDESA 1996	ENDESA 2002
15-19	86	112	116
20-24	222	199	190
25-29	249	157	145
30-34	164	111	97
35-39	107	39	41
40-44	48	14	8
45-49	44	1	1
TFG	135	119	109

Fuente: Endesa/ 2002

### Tasa Global de Fecundidad

La tasa global de fecundidad (TGF o TFR, por sus siglas en inglés) expresa el número de hijos que en promedio tendría una cohorte hipotética de mujeres que:

1. durante su período fértil tuvieran sus hijos de acuerdo a las tasas de fecundidad observadas en un momento dado.
2. no estuvieran expuestas al riesgo de mortalidad desde el nacimiento hasta el término de su período fértil.

---

<sup>1</sup> El total de nacimientos de hijos de mujeres de 20-24 años fue estimado para el año 2002 como un promedio de los nacimientos registrados en ese grupo de edad, para los años 1999, 2000 y 2001.

La tasa global de fecundidad resume, en una sola cifra, la fecundidad de todas las mujeres durante una etapa determinada. La misma, indica el número total de hijos que una mujer habría tenido al final de su vida reproductiva, expuesta a las tasas de reproducción observadas en un momento dado.

**La tasa global de fecundidad** es una medida sintética; no es muy probable que una mujer se ajuste a las tasas de fecundidad por edad espe cífica para esos años, durante tres décadas seguidas. En realidad, las tasas por edad específica cambian y fluctúan año tras año, aunque posiblemente sólo de manera gradual. Por ejemplo, es posible que las mujeres que tenían de 15 a 19 años de edad en 2003 aplacen la maternidad por más tiempo, que las mujeres que tenían de 15 a 19 años de edad en 1990. Las mismas ayudarían a disminuir la tasa global de fecundidad para 2003, pero ayudarían a aumentarla varios años más tarde, cuando comenzarán a tener hijos. Por lo tanto, las fluctuaciones de la tasa global de fecundidad año tras año, pueden reflejar cambios en el ritmo de los nacimientos y no cambios en el número promedio de hijos que tienen las mujeres. La tasa global de fecundidad es uno de los indicadores más eficaces de la fecundidad, porque brinda la mejor ilustración de cuántos hijos están teniendo las mujeres actualmente.

**Tasa Global de Fecundidad de la República Dominicana, 2002**

Edad de la Mujer	(1) Número de Mujeres	(2) Número de Nacimientos en ese Grupo de Edad	(3) Tasa de Fecundidad (2)+(1)	(4) Tasa de Fecundidad por Edad Específica (3) x 5
15-19	420,079	23,532	0.056	0.280
20-24	398,422	51,566	0.129	0.647
25-29	356,257	47,359	0.133	0.665
30-34	327,792	30,723	0.094	0.469
35-39	303,046	14,737	0.049	0.243
40-44	236,474	5,710	0.024	0.121
45-49	191,724	2,567	0.013	0.067
			Suma= 0.498	2.491

Fuente: Endesa/2002

Las tasas de la columna número 3 simulan la probabilidad de que una mujer dé a luz durante cada año de su edad reproductiva -es decir, aproximan el "riesgo" de dar a luz. Multiplicar cada una de estas tasas por **cinco**, provee el número de hijos que ella hubiera tenido durante cada período de cinco años. Cada mujer está sujeta al "riesgo" anual de dar a luz cinco veces durante cada grupo de edades; por ejemplo, 0.129 a los 20, 0.129 a los 21, y así sucesivamente. Sumar las tasas para todas las categorías de edad resulta en el número de hijos, que hubiera tenido al llegar a los 49 años de edad; es decir, **la Tasa Global de Fecundidad**.

***En 2002, la tasa global de fecundidad en Rep. Dom. es de 2.5 nacimientos por cada mujer. Eso significa que si las tasas por edad específica para 2002 hubieran continuado sin cambios, las mujeres dominicanas tendrían un promedio de 2.5 hijos, durante sus años reproductivos. (5)***

***El país redujo su fecundidad de 6.6 hijos por mujer en la década de los 70, a 2.5 hijos para el año 2002. Los más elevados niveles de fecundidad en América Latina se observan en Guatemala y Haití 4.4 hijos por mujer, respectivamente y los países de menores niveles de fecundidad son: Cuba 1.5, Brasil 2.1 y Uruguay 2.1 (3,5)***

***La tasa global de fecundidad*** también puede utilizarse para indicar la fecundidad a nivel de reemplazo, mostrando el número promedio de niños que sería suficiente para reemplazar a ambos padres dentro de la población. Actualmente, en los países industrializados, una tasa global de fecundidad de alrededor de 2.1, se considera el nivel de reemplazo. Se necesitan tasas globales de fecundidad mayores al número exacto de 2.0 (un niño por cada uno de los padres) para alcanzar niveles de reemplazo, debido a que nacen más hombres que mujeres y no todas las mujeres sobreviven hasta llegar a sus años reproductivos. En los países en desarrollo que tienen tasas de mortalidad mucho más altas, se necesitan tasas globales de fecundidad mayores a 2.1, para alcanzar el nivel de reemplazo.

### **Tasa Bruta de Reproducción**

**La tasa bruta de reproducción** (TBR o GRR, por sus siglas en inglés) es el número promedio de hijas que una mujer (o grupo de mujeres) tendría durante su vida, si se ajustara a las tasas de fecundidad por edad específica para años particulares, durante su periodo reproductivo. Esta tasa es parecida a la tasa global de fecundidad, excepto, que la misma cuenta solamente las hijas y mide, literalmente, la "reproducción"; es decir, una mujer se reproduce, o se duplica, al tener una hija.

***En la República Dominicana el número de hijas por mujer ha variado de 1.9 en 1985 a 1.6 para el 2002. (5)***

### **Tasa Neta de Reproducción**

**La tasa neta de reproducción** (TNR o NRR, por sus siglas en inglés) es el número promedio de hijas que nacerían de una mujer (o grupo de mujeres) si durante toda su vida, desde el nacimiento, se ajustara a las tasas de fecundidad y mortalidad específicas para un año determinado. Esta tasa se parece a la tasa bruta de reproducción, pero siempre es más baja dado que toma en consideración el hecho de que algunas mujeres morirán antes de finalizar sus años reproductivos.

***En 1993, Burkina Faso tenía una tasa bruta de reproducción de 3.50, mientras que la del Reino Unido era solamente de 0.86. Eso significa que si continuaran los niveles de fecundidad de 1993, una mujer de Burkina Faso tendría un promedio de 3.5 hijas durante su vida. En el Reino Unido, en contraste, una mujer tendría un promedio de menos de una hija durante su vida. (1)***

***En Burkina Faso, alrededor de una hija moriría antes de llegar al final de sus años reproductivos. (1)***

**Fecundidad al Nivel de Reemplazo**

Es el 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 **1.0**.

Una vez se alcanza la fecundidad a nivel de reemplazo, los nacimientos alcanzarán gradualmente un equilibrio con las muertes y, en ausencia de inmigración o emigración, una población eventualmente dejará de crecer y se volverá estacionaria. El tiempo que toma en producirse este proceso varía ampliamente dependiendo de la estructura por edad de la población.

***En la actualidad, prácticamente todos los países con mayor grado de desarrollo tienen una fecundidad a nivel de reemplazo o por debajo de la misma. Finlandia, con una tasa neta de reproducción de 0.84 en el año 2000, estaba por debajo del nivel de reemplazo; no obstante, la población finlandesa continuaba creciendo.***

**Número Total de Hijos** El "**número total de hijos**" nacidos durante varias edades de la madre, provee una medida de la fecundidad de la población. Esta medida es útil únicamente, si se especifica el grupo de edad de las mujeres consideradas. Cuando se calcula esta medida para mujeres mayores de 49 años de edad, se llama **tasa final de fecundidad**; ésta muestra cuántos hijos nacieron de cierta cohorte de mujeres, mientras estaban en sus años reproductivos, cuando ya han finalizado sus años reproductivos.

***En el 2002, en la República Dominicana, el promedio de hijos nacidos de mujeres entre las edades de 45 a 49 años fue de 3.98. (5)***

**La Razón de Niños-Mujeres** Es el número de niños menores de 5 años por 1,000 mujeres en edad reproductiva, durante un año determinado. Esta medida puede calcularse a partir de censos nacionales o de datos de encuestas, proporcionando así datos de fecundidad, donde de otro modo, no están disponibles las estadísticas de natalidad.

**Número de niños menores de 5 años x 1,000**  
**Número de mujeres de 15 a 49 años de edad**

$$\frac{973,644 \times 1,000}{2,233,850} = 435.8$$

***En la República Dominicana había 435.8 niños menores de 5 años por 1,000 mujeres en edad reproductiva, según los datos del Censo del año 2002.***

## **Factores que afectan la Fecundidad**

---

Hay factores culturales, sociales, económicos y de salud que afectan la fecundidad. La mayoría de estos factores ejerce su influencia a través de otros cuatro factores o variables intermedias de la fecundidad: (a) la proporción de mujeres en relaciones de pareja; (b) el porcentaje de mujeres que usan métodos anticonceptivos; (e) la proporción de mujeres que actualmente no son fértiles (principalmente debido a que están amamantando); (d) el nivel de abortos provocados. Tener conocimiento sobre estos cuatro factores provee pistas acerca de los posibles cambios de fecundidad y ayuda a comprender los cambios pasados.

### **Porcentaje de Mujeres en Relaciones de Pareja**

La proporción de mujeres en uniones se ve afectada por otros factores demográficos, que incluyen la edad al primer matrimonio o unión, la saturación del matrimonio en la sociedad y otras uniones, las tasas de divorcio, separación y segundo matrimonio y los niveles de mortalidad de los hombres.

### **Total de mujeres casadas entre 15 y 49 años x 100 Número de mujeres de 15 a 49 años de edad**

En nuestro país, el modelo de unión predominante es la unión libre, por lo que el factor a considerar en este análisis debe ser el total de mujeres casadas o unidas.

***Según la ENDESA del 2002, el 17.3 por ciento de las mujeres dominicanas en edad reproductiva estaban legalmente casadas y el 44.8% estaban unidas.***



## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

### **Edad Mediana a la Primera Unión**

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

***En el 1980, el 50% de las dominicanas se casaban o unían antes de los 18 años y para el 2002, lo hacían antes de los 19 años. (4)***

### **Tasa de Nupcialidad**

Es el número de matrimonios por cada 1,000 habitantes en un período determinado.

### **Tasa de Divorcio**

***La Tasa de Divorcio (o Tasa Bruta de Divorcio)*** es el número de divorcios por 1,000 habitantes en un período determinado.

### **Aborto**

Es la expulsión completa o extracción del organismo materno, de un feto o embrión de forma espontánea, intencional o terapéutica, antes de los 90 días de gestación.

### **Razón de Abortos**

La razón (también a veces, relación) de abortos es el número estimado de abortos por cada 1,000 nacidos vivos en un año determinado. Esta razón no debería confundirse con la tasa de abortos.

**Número de abortos  
ocurridos en un período**  $\times 1,000$   
**Número total de nacidos vivos  
ocurridos en el período**

*En los EEUU, en 1985 la razón de abortos fue de 422 por 1,000 nacidos vivos, en Bélgica fue solamente de 94 y Cuba en el 1988, registró una cifra estimada en 827 abortos por cada 1,000 nacidos vivos (1).*

**Tasa de Abortos**

Es el número estimado de abortos por cada 1,000 mujeres de 15 a 44 años de edad en un determinado año. Esta tasa no debe confundirse con la **“Razón de abortos”** descrita anteriormente.

**Número de abortos  
ocurridos en un período**  $\times 1,000$   
**Número total de mujeres  
entre 15-44 años en el período**

*En 1988, Cuba registró una cifra estimada de 58 abortos por cada 1,000 mujeres en edad reproductiva. En Canadá esta tasa fue de 12 en 1985. (1)*

**Tasa de Abortos Provocados**

Es el número de abortos provocados por cada 1,000 mujeres en edad reproductiva, durante un año determinado.

**Total de abortos provocados**  $\times 1,000$   
**Total mujeres 15-49 años**

**Porcentaje de Mujeres que Amamantan**

Este porcentaje es útil para calcular el número de mujeres que corren el riesgo de quedar embarazadas, debido a que amamantar exclusivamente a un bebé,

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

puede prolongar el período antes de reanudarse la menstruación.

***Según los resultados de la ENDESA del 2002, más del 90 por ciento de las madres dominicanas que tenían un niño menor de 1 año, estaban amamantándolo.***

### **Tasa de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos**

Es el número de mujeres en edad reproductiva, que están utilizando métodos anticonceptivos por cada 100. Esta medida provee un indicio del número de mujeres que corren el riesgo más bajo de concebir en un momento determinado. Es posible calcular esta medida para todas las mujeres o para subpoblaciones, tales como, mujeres casadas, solteras, unidas y sexualmente activas.

**Mujeres de 15 a 49 años  
que usan anticonceptivos \_\_\_\_\_ x 100  
Total de mujeres e 15 a 49 años**

***Más del cincuenta por ciento de las dominicanas en edad reproductiva usa métodos modernos de anticoncepción, según datos de la Endesa del 2002.***

$$\frac{11,972}{23,384} \times 100 = 51.2$$

***El uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres, varía de menos del 20 por ciento en muchos países africanos, al 75 por ciento o más en países europeos, Australia, Brasil y algunos países de Asia Oriental o Sudoriental.***

## Mortalidad

## Capítulo 6

---

**El término Mortalidad se refiere a las defunciones como un componente del cambio en la población. Eventualmente, todos los miembros de una población mueren, pero la manera en que esto ocurre depende de muchos factores, tales como, la edad, el sexo, la raza, la ocupación y la clase social. Los niveles de mortalidad en un momento determinado pueden proporcionar gran cantidad de Información acerca del nivel de vida y de los servicios de salud de una población.**

### Tasa de Mortalidad

Denominada también la tasa bruta de mortalidad, es el número de muertes ocurridas en una población por cada 1,000 habitantes durante un año determinado.

$$\frac{\text{Número de muertes ocurridas en una población}}{\text{Población total de la población}} \times 1000$$

### Tasa de mortalidad del país, 2005<sup>2</sup>

$$\frac{47,594}{9,100,183} \times 1,000 = 5.23$$

**Para el año 2005 se estima que en la República Dominicana la tasa de mortalidad es de 5.23 por cada 1, 000 habitantes (2,3).**

<sup>2</sup> El total de defunciones para el año 2005 fue estimada por CONAPOFA, en función de la tasa de mortalidad estimada por CELADE, para el quinquenio 2005-2010.

***En el 2005, en América Latina, Uruguay presenta la más alta tasa de mortalidad (10.43 defunciones por cada 1,000 habitantes) como consecuencia de tener una estructura de la población relativamente vieja. En segundo lugar, figura Haití con una tasa de mortalidad de 8.85; pero como consecuencia de una alta mortalidad infantil. (3)***

**Las tasas brutas de mortalidad** se ven afectadas por muchas características de la población, especialmente la estructura por edad. Por lo tanto, al comparar las tasas de mortalidad de distintos países, es prudente ajustar las diferencias en composición por edad antes de llegar a una conclusión acerca de la salud, o de las condiciones económicas o ambientales de algún país.

Por ejemplo, en 2005 la tasa bruta de mortalidad estimada para Uruguay (10.45) era más alta que la de nuestro país (5.23 por 1,000 habitantes), pese al hecho de que la esperanza de vida en Uruguay era de 73.55 años, en comparación con 73.48 en la República Dominicana.

La tasa de Uruguay más elevada se debe a las diferencias en la composición por edad entre los dos países. La población de Uruguay es **“relativamente vieja”** según se refleja en el hecho de que el 12.58 por ciento de su población, pertenece al grupo de 65 o más años de edad, donde hay mayor probabilidad de muerte, mientras que la estructura de nuestro país es **“joven”** dado que su proporción de personas ancianas es sólo el 6 por ciento de la población total. Por lo tanto, Uruguay tiene una proporción más elevada de muertes que nuestro país,

dentro de la población total cada año, pese a que Uruguay goza de mejores condiciones de salud. **(1)**

**Tasa de Mortalidad Específica por Edad**

Es posible calcular las tasas de mortalidad para grupos de edades específicas para poder comparar la mortalidad a diferentes edades o la misma edad durante un período de tiempo. También pueden realizarse comparaciones entre países o áreas.

Debido a que la mortalidad varía bastante según el sexo y la etnia o raza, se indican por separado las tasas de mortalidad por edad específica, para hombres y mujeres y para distintos grupos étnicos dentro de una población.

**Muertes de personas de "x" grupo de edad x K**  
**Población total de ese mismo grupo de edad**

***En República Dominicana, para el periodo 1995-2000 la tasa de mortalidad para personas de 0-14 años de edad, era de 27.0 por cada 1,000 habitantes en esas edades. En comparación, la tasa de mortalidad por edad específica, para personas de 65 y más durante ese mismo periodo, era de 37.8 de cada 1,000 habitantes en esas edades.***

**Tasa de Mortalidad por causas Específicas**

Las tasas de mortalidad por causas específicas se expresan normalmente por el número de muertes por cada 100,000 habitantes porque para la mayoría de las causas de muerte, dichas ocurrencias son muy bajas.

## **Conceptos Demográficos Basicos**

---

$$\frac{\text{Muertes de cáncer}}{\text{Población total}} \times 100,000$$

$$\frac{215}{8,396,000} \times 100,000 = 2.6$$

**Según informe de SESPAS, en el año 2002, fallecieron 21.5 personas de cáncer en la República Dominicana. Es decir, que por cada 1.00,000 habitantes fallecieron 2.6 personas por esa enfermedad en el país. (6)**

### **Proporción de Defunciones por una causa Específica**

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

$$\frac{\text{Número de Muertes de Cáncer}}{\text{Total de defunciones}} \times K$$

**Las defunciones por infarto agudo al miocardio y por accidentes de tránsito de motor, ocuparon en ese orden, las principales causas de muerte en el país en el 2003. (6)**

### **Tasa de Mortalidad Infantil**

Es el número de niños menores de 1 año que fallecen por cada 1,000 nacidos vivos, durante un año determinado.

$$\frac{\text{Total de muertes de } < 1 \text{ año durante un año determinado}}{\text{Nacidos vivos registrados}} \times 1,000$$

**En el país, según la ENDESA/96 en el periodo 1990-1995 ocurrían 47 defunciones de menores de un año, por cada 1,000 nacidos vivos. Esta tasa se redujo a 31 para el 2002, según los resultados de ENDESA/2002.**

**La mortalidad Infantil es un Indicador de las condiciones de salud de los países. Para el quinquenio 2005-2010, CELADE, estima que los países de América Latina con menores niveles de mortalidad Infantil son: Cuba, con una tasa de 6.3, y Costa Rica de 9.8, en cambio, los mayores niveles de muertes infantiles se encuentran en Haití -54.1- y Bolivia -45.6- (3)**

**Tasa de  
Mortalidad  
Neonatal**

Es el número de defunciones de mros menores de 28 días en un año determinado, por 1,000 nacidos vivos en ese año.

***Total de muertes de 0 a 28 días  
durante un año determinado x 1,000  
Nacidos vivos registrados***

**En el periodo 1990-1995, en la República Dominicana, según la ENDESA/96 por cada 1,000 nacidos vivos, 27 niños fallecían antes de cumplir su primer mes de nacido. El 57 por ciento de las muertes Infantiles eran muertes originadas durante el período neonatal.**



## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

**Según resultados de la ENDESA/2002 ésta se redujo a 22 por mil nacidos vivos para el período 1997-2002. El 70% de las muertes infantiles ocurrieron durante el primer mes de vida del niño.**

### **Tasa de Mortalidad Posneonatal**

Es el número de defunciones de niños de 28 días a un año de edad, por cada 1,000 nacidos vivos en un año determinado.

***Defunciones de niños de 28 días a un Año de edad durante un año determinado x 1,000***  
***Nacidos vivos registrados***

***En el período 1990-1995, en la República Dominicana, por cada 1,000 nacidos vivos, ocurrían 17 defunciones de niños de 28 días a un año de nacido. Para el 2002, fallecían durante ese período 10 niños por cada 1,000 nacidos vivos (5).***

### **Tasa de Mortalidad Perinatal**

Es 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.

***Defunciones fetales tardías + defunciones de menores de 1 semana de nacidos X 1,000***  
***Nacidos vivos registrados***

### **Razón de Mortalidad Materna**

Es el número de mujeres que fallecen durante un año determinado, a causa de complicaciones relacionadas con el embarazo o el parto, por cada 100,000 nacidos

vivos ese mismo año. Se incluyen las muertes a causa de las complicaciones relacionadas con abortos naturales o provocados.

A veces, esta medida se denomina Tasa de Mortalidad Materna, aunque es en realidad una razón, ya que, el denominador no representa la población en riesgo de sufrir el evento. Una verdadera tasa de mortalidad materna dividiría el número de muertes maternas por el número de mujeres en edad reproductiva de la población.

Edad	Total de Muertes Maternas	Muertes Maternas Para el Período 0-9 años	Años personas de Exposición	Tasa de mortalidad materna (por 100,000 mujeres)	Número de Informantes	Distribución de mujeres por edad	Fecundidad para el periodo (por 1,000 mujeres)
15-19	1.3	2.7	36,569	7.4	2,179	19.0	123
20-24	3.6	6.1	42,258	14.5	2,055	17.9	200
25-29	17.3	16.4	42,199	38.9	1,810	15.8	148
30-34	25.7	13.3	38,637	34.6	1,621	14.2	91
35-39	33.9	5.4	30,616	17.6	1,519	13.3	46
40-44	25.6	0.4	20,989	1.8	1,194	10.4	10
45-49	23.9	1.0	12,754	8.3	1,074	9.4	2
<b>Total</b>	<b>130.8</b>	<b>45.4</b>	<b>224,022</b>	<b>20.3</b>	<b>11,452</b>	<b>100.0</b>	<b>114</b>
Tasa ajustada				18.3			103

Fuente: ENDESA, 2002

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

Para expresar el nivel de la mortalidad materna (18.3 por 100,000 mujeres de 15-49 años) no en términos de mujeres, sino de nacidos vivos, se divide la tasa de mortalidad materna (expresada por 100,000 mujeres), por la tasa general de fecundidad (por 1,000 mujeres en edad fértil) y se multiplica luego por 1,000, obteniéndose así, la razón de mortalidad materna, interpretada como el número de defunciones maternas por 100,000 nacidos vivos.

***Tasa de mortalidad materna  
ajustada x 100,000 mujeres x 1, 000  
Tasa de fecundidad general  
mujeres 15-49 años***

$$\frac{18.3}{103} \times 1,000 = 177.7$$

***En el país, según la ENDESA/96, por cada 100,000 nacidos vivos, fallecieron 229 mujeres debido a complicaciones del embarazo, parto y puerperio. Estimaciones de ENDESA/2002 sitúan esta razón en 177 mujeres por cada 1,000 nacidos vivos.***

### **Esperanza de Vida**

La Esperanza de Vida no es una Tasa o un Coeficiente. 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.

La esperanza de vida es una estimación del número promedio de años de vida adicionales, que una persona podría esperar vivir si las tasas de mortalidad por edad específica para un año determinado, permanecieran estables durante el resto de su vida. La esperanza de vida es una medida hipotética, porque se basa en las tasas de mortalidad actuales, pero las tasas de mortalidad reales cambian durante el transcurso de la vida de una persona. La esperanza de vida de cada persona cambia, según la misma envejece y a medida que cambian las tendencias de mortandad.

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.

Cuando al pasar el tiempo las tendencias de la mortalidad cambian, también cambiará la esperanza de vida de cada persona a medida que envejece.

La esperanza de vida al nacer ( $e_0$ ) para un año determinado, es el número promedio de años que viviría la generación de ese año, de mantenerse constante las tasas de mortalidad por edad observadas en ese momento.

***Si las tasas de mortalidad por edades específicas, para el año 2005 no cambiasen, los hombres que nacieron en el año 2005 en República Dominicana podrían llegar a vivir un promedio de 67.8 años y las mujeres 72.4 años. (3)***

**Costa Rica y Cuba son los dos países de la región que presentan los mayores niveles de la esperanza de vida al nacer, este valor es de 78.0 y 77.3 años respectivamente, para el 2005. En cambio, Haití con una esperanza de vida al nacer de 61.2 años y Bolivia con 65.7 años, son los países que tienen los menores niveles en la Región. Cabe notar que las bajas esperanzas de vida de los países en desarrollo, se deben en gran medida a las altas tasas de mortalidad infantil. (3)**

**Japón es el país con la más alta esperanza de vida al nacimiento, la que alcanzó 82.12 años para 2005, siendo de 78.64 años para hombres y de 85.59 años para las mujeres.**

## **Morbilidad**

## **Capítulo 7**

---

### **Morbilidad**

La morbilidad se refiere a males, enfermedades, lesiones y discapacidades dentro de una población. Los datos acerca de la frecuencia y la distribución de una enfermedad pueden ayudar a controlar su propagación y, en algunos casos, es posible que pueda identificarse su causa.

El brote de una enfermedad puede tener consecuencias graves sobre otros aspectos de la población. La morbilidad afecta directamente los componentes de la dinámica demográfica, como la mortalidad, fecundidad e incluso la migración.

### **Enfermedad Transmisible**

Es cualquier enfermedad causada por un agente específico o a sus productos tóxicos, que se originan a través de la transmisión de dicho agente o de sus productos, desde un reservorio a un huésped susceptible, sea de manera directa, como es de una persona o animal infectado o de modo indirecto, a través de un intermediario, sea éste una planta, un animal huésped o un vector.

***En el país, el Código de Salud establece que todos los establecimientos públicos, deben reportar semanalmente o por la vía más rápida, las enfermedades que se han definido de notificación obligatoria, entre las que se destacan: Dengue, SIDA, Tuberculosis Pulmonar, Meningitis, Sarampión, Polio, Tétanos, Rabia, Malaria, entre otras.***

## **Conceptos Demográficos Basicos**

---

**Incidencia** Es el número de casos nuevos de una enfermedad que ocurren en una población determinada durante un período específico.

**Tasa de Incidencia** Es el número de personas que contraen una enfermedad, durante un determinado período de tiempo, por cada 1,000 habitantes expuestos al riesgo.

La tasa de incidencia y otras tasas de morbilidad, varían tan ampliamente, que es posible utilizar cualquier constante, para expresar la tasa de manera clara (desde "por 100" o "por ciento" hasta "por 100,000").

***Número de casos nuevos  
de "x" enfermedad durante  
un período determinado***  $\times k$   
***Población Total de ese  
mismo período***

***La tasa de incidencia en el país de las enfermedades  
diarreicas agudas en el año 2003, fue de 42.41 por  
mil habitantes, según estadísticas del sector público  
de salud, que notificaron para ese año 309,307  
casos de esa enfermedad.***

$$\text{Tasa} = \frac{309,307 \times 1,000}{7,293,390} = 42.41 \text{ por mil hab.}$$

**Tasa de Prevalencia** Es el número de personas que tiene una enfermedad específica en un momento determinado, por 1,000 habitantes expuestos al riesgo. 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.

***La prevalencia de VIH/SIDA en adultos (de 15-49 años de edad) en República Dominicana a finales del 2002, era de 1%, según ENDESA/2002.***

***Número de personas entre las edades de 15 - 49 que tienen VIH/SIDA \_\_\_\_\_ x k  
Población Total de 15 - 49 años de edad***

**Tasa de Letalidad**

Es un indicador de la gravedad de una enfermedad. Expresa la proporción de personas que contraen una enfermedad y mueren a causa de ella.

***Total de muertes  
Tasa =  $\frac{x \text{ enfermedad}}{\text{Total de casos registrados de esa enfermedad}} \times 100$***





## **Hogares y Familias**

## **Capítulo 8**

---

**Los hogares y las familias son las unidades básicas, dentro de las que vive la mayoría de las personas. Las tendencias en cuanto al número, el tipo y la composición de los hogares son de importancia para sociólogos, planificadores y funcionarios encargados de formular políticas. Por ejemplo, los servicios municipales se proveen a viviendas y no a individuos. Otros arreglos de vivienda incluyen el desamparo, arreglos de grupo tales como, dormitorios universitarios, hogares de cuidado y barracas militares, así como unidades psiquiátricas y cárceles.**

**Vivienda** Lugar cerrado y cubierto construido para ser habitado por personas.

**Hogar** Se entiende por hogar, como el espacio de residencia de las familias, definiéndose éstas habitualmente como persona o grupo de personas, que ocupan una sola vivienda y comparten una fuente común de alimentos o un solo presupuesto, independientemente de la existencia de lazos de parentesco por nacimiento, matrimonio o adopción. Esta categoría de análisis es la más utilizada frecuentemente en los censos y encuestas, como una manera de operacionalizar el concepto de familia.

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

### **El Tamaño Promedio del Hogar**

Al conocer el número de personas que reside en un hogar y el número de tales grupos, podemos calcular el tamaño promedio de los hogares.

$$\frac{\text{Número de personas que viven en hogares}}{\text{Total de hogares}} = \frac{8.562.541}{2,194,162} = 3.9$$

**Para el 2002, el tamaño promedio de un hogar en República Dominicana era 3.9 personas. (4)**

### **Familia**

La definición de familia varía según el país. En Noruega, una persona soltera se considera una familia y en 1997 casi la mitad de todas las familias del país, consistían en personas solteras. Al comparar países, es importante ser conscientes de estas diferencias en la definición.

Normalmente, la familia se define como un grupo de dos o más personas, que viven juntas y que tienen una relación por nacimiento, matrimonio o adopción. Los grupos domésticos familiares son grupos domésticos encabezados por un familiar, a pesar de que es posible, que el mismo incluya otras personas no relacionadas.

Se le reconocen a las familias funciones de producción y consumo, de socialización de las nuevas generaciones, así como de reproducción biológica, social y de la fuerza de trabajo.

Valores atribuidos a la familia, como la solidaridad, amor, respeto y tolerancia son básicos para que la familia ejerza las funciones que la sociedad le ha asignado.

La legislación<sup>3</sup> dominicana define familia como:

- a. El padre y la madre, los hijos (as) biológicos, adoptados (as), de crianza, frutos de un matrimonio o de una unión consensual;
- b. El padre o la madre y sus hijos e hijas;
- c. Los cónyuges sin hijos e hijas;
- d. Los descendientes, ascendientes hasta el cuarto grado de consanguinidad (padres, hermanos y hermanas, abuelos, tíos, primos).

### **Subfamilia o Familias Allegadas**

Núcleos familiares unipersonales o nucleares bi o monoparentales, que conviven con otra familia, en hogares extendidos o compuestos. Se conocen popularmente como personas o familias allegadas o "arrimadas".

### **Tipos de Familia o de Hogares**

Desde el punto de vista sociodemográfico los hogares se clasifican en los siguientes tipos:

- Unipersonales
- Nucleares
- Extendidos
- Compuestos

<sup>3</sup> Art 58 Ley 14-94 y 136-03

**Jefe de Familia o de Hogar** La definición de jefe de hogar utilizada en censos y encuestas, usualmente es la declaración o apreciación subjetiva de la persona entrevistada. A partir de este criterio, se ha subestimado los hogares con jefatura femenina, ya que, es frecuente que se declare como jefe de hogar al hombre, aunque no esté residiendo en el hogar o no sea significativo su papel en la toma de decisiones familiares. Se han propuesto otros criterios de definición. La Comisión Económica para Europa planteó en 1984 cambiar la expresión jefe de hogar por "miembro de referencia" definiendo a cada país los criterios de definición. Naciones Unidas planteó en 1985 estimar la jefatura femenina, a través de la proporción de hogares habitados por mujeres de 15 a 49 años, con niños menores de 15 años y sin hombres adultos. INSTRAW plantea que la persona de mayor edad en el hogar figure como persona de referencia.

Gómez, propone considerar "jefe" o persona de referencia de un hogar a la persona que reúne las siguientes características:

- Concentra la toma de decisiones económicas y no económicas.
- Tiene la mayor parte de los bienes del hogar bajo su nombre.
- Provee el ingreso principal.
- Reside en el hogar la mayor parte del tiempo.
- Realiza la mayor parte del trabajo doméstico o dirige su realización por otros.

**Subjefe** Persona de referencia de una subfamilia o familia allegada, en un hogar extendido o compuesto.

**Hogar Unipersonal** Es aquel que está compuesto por una sola persona.

***En el año 2002, un 10.5 por ciento de los hogares dominicanos encabezados por hombres, eran unipersonales. (4)***

$$\frac{148,000 \times 100}{1,419,687} = \underline{\underline{10.5}}$$

***En el año 2002, un 10.8 por ciento de los hogares encabezados por mujeres eran unipersonales (4).***

$$\frac{83,760 \times 100}{774,161} = \underline{\underline{10.8}}$$

**Hogar Nuclear** Es aquel hogar constituido por padre, madre y sus hijos o un solo padre o madre y sus hijos. Dependiendo de la presencia de uno o ambos padres se subclasifican en mono o biparentales.

***En el año 2002, el 61.6 por ciento de los hogares encabezados por hombres eran nucleares (4).***

$$\frac{874,337 \times 100}{1,419,687} = \underline{\underline{61.6}}$$

***En el año 2002, el 49.4 por ciento de los hogares encabezados por mujeres eran nucleares (4).***

$$\frac{382,371 \times 100}{774,161} = \underline{\underline{49.4}}$$

## **Conceptos Demográficos Básicos**

---

### **Familia de Padre Único**

Una **familia de padre único** es una en la que un solo padre mantiene a los niños, como resultado de un nacimiento fuera del matrimonio, divorcio, separación o la muerte de un cónyuge, usualmente en un hogar nuclear tipificado como nuclear monoparental.

### **Hogar Extendido**

Es aquel hogar formado por un hogar nuclear y otras personas emparentadas con el jefe de hogar, como los padres del jefe o subjefe u otros parientes.

**En el año 2002, un 24.9 por ciento de los hogares encabezados por hombres eran extendidos (4).**

$$\frac{353.894}{1,419,687} \times 100 = \mathbf{24.9}$$

**En el año 2002, el 36.7 por ciento de los hogares encabezados por mujeres eran extendidos (4).**

$$\frac{283.775}{774,161} \times 100 = \mathbf{36.7}$$

### **Hogar Compuesto**

Es aquel hogar formado por un hogar nuclear o extendido y otras personas no emparentadas con el hogar.

$$\frac{42,603}{1,419,687} \times 100 = \mathbf{3.0}$$

**En el año 2002, el 3 por ciento de los hogares encabezados por hombres eran compuestos. (4)**

**En el año 2002, un 3.1 por ciento de los hogares encabezados por mujeres eran compuestos (4).**

$$\frac{24,255 \times 100}{774,161} = \mathbf{3.1}$$

**Hogar  
Ampliado**

Se refiere a los hogares extendidos y compuestos agrupados en una sola categoría, es decir, un hogar nuclear conviviendo con otras personas con o sin lazos de parentesco.





## **Población y Políticas      Capítulo 9**

---

- ¿Qué sucederá en el siglo XXI?
- ¿Progresarán el desarrollo económico y social más rápidamente de lo que aumentará la población?
- Encontrará el mundo que puede sustentar números mucho más grandes de los actuales?

***Lo que si se sabe, es que un conocimiento básico de la población continuará siendo clave para comprender el comportamiento humano y anticipar los cambios.***

Durante el siglo XX se celebraron cinco congresos internacionales sobre la población. En 1954, expertos en población se reunieron en Roma, para intercambiar los resultados de sus trabajos. Produjeron nuevas perspectivas de las consecuencias del crecimiento de la población y emitieron una advertencia sutil de que cambios en la población eran inminentes. Sin embargo, no se tomaron resoluciones ni se hicieron recomendaciones formales.

En 1965, los expertos en población se reunieron en Belgrado, Yugoslavia, para dialogar sobre la fecundidad, como un asunto de política de planificación del desarrollo. Un crecimiento sin precedentes en la población mundial había impulsado el que se investigaran más de cerca los aspectos demográficos del desarrollo. Sin embargo, la meta permaneció siendo el fomento de los conocimientos científicos y no el desarrollo de políticas.

En 1974, el primer congreso intergubernamental de población de las Naciones Unidas se celebró en Bucarest, Rumania. Se reunieron representantes de 136 países y reconocieron por primera vez, el alcance y la complejidad de los asuntos relacionados con la población mundial. Aquí, el enfoque cambió del intercambio de conocimientos al desarrollo de políticas.

La población comenzó a contemplarse ampliamente como uno de los principales retos internacionales. Al mismo tiempo, el progreso económico era lento y la pobreza reinaba en el mundo en desarrollo. Los países industrializados apoyaban programas de control del crecimiento de la población. Los países en desarrollo respondían que "el desarrollo era el mejor método anticonceptivo" y resistían la participación de los países más desarrollados. Pese a la controversia, los delegados redactaron el primer documento internacional, acerca de políticas y programas dirigidos al control de la población. Aprobaron un Plan de Acción Mundial para Población, afirmando que todas las parejas y los individuos tienen el derecho básico de decidir libre y responsablemente el número y el intervalo de nacimientos de sus hijos y de tener la información, la educación y los medios para lograrlo.

En 1984, 149 países participaron en el Congreso Internacional de Población celebrado en México. Basándose en los resultados de las Investigaciones, el congreso revisó y expandió el plan de 1974.

Representantes de más de 180 países y 1,200 organizaciones no gubernamentales se reunieron en El Cairo, Egipto, para participar en la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo de las Naciones Unidas en 1994. Se llegó al acuerdo de que no hay una solución única para frenar el crecimiento de la población. Las políticas más amplias que deben perseguirse, incluyen el desarrollo económico sustentable, la educación y el otorgamiento de poder a las mujeres y la atención médica de alta calidad, que incluya servicios de planificación familiar.

La salud y el bienestar individual, así como el poder satisfacer las necesidades de la familia, se reconocieron como elementos clave para poder alcanzar las metas de desarrollo. Los delegados adoptaron un Programa de Acción a un plazo de 20 años que provee un amplio marco de referencia para políticas de población para el siglo XXI.

### **Cambios Demográficos**

Desde el congreso de Bucarest en 1974, muchos países en desarrollo han hecho esfuerzos para mejorar sus economías, atender la salud de sus ciudadanos y fomentar el apoyo a los servicios de planificación familiar. Como resultado de estos y otros esfuerzos, las tasas globales de fecundidad se han reducido considerablemente entre los países en desarrollo. En conjunto, las tasas globales de fecundidad en los países menos desarrollados (excluyendo a China\*) han bajado de alrededor de **6 hijos** por mujer en la década de 1960 a 3.5 en 2004. **(8)**

Las tasas de natalidad en el mundo en desarrollo (excluyendo a China una vez más) se redujeron en un 35.7 por ciento (de 42 nacimientos por 1,000 habitantes a finales de la década de 1960 a 27 para el 2004). Sin embargo, las tasas de mortalidad también disminuyeron en un 47.1 por ciento, durante ese período (de 17 a 9). Por ende, la tasa natural de crecimiento para esos países disminuyó de manera menos marcada, en un 28 por ciento (del 2,5 por ciento al 1.8 por ciento), que la tasa de natalidad del mismo período. Para resumir, la tasa de natalidad de los países en desarrollo ha disminuido marcadamente durante los últimos 25 años, mientras que la tasa de crecimiento se ha reducido a un paso más lento.

Muchos países, especialmente en Europa, están "envejeciendo" a medida que la reducción constante de la fecundidad, en combinación con una esperanza de vida constante o más alta para las personas mayores, conllevando eventualmente a una proporción más grande de personas mayores y una proporción más baja de niños y adolescentes. El resultado de ello ha sido el alza de la edad mediana de la población.

## ***Bibliografía***

1. CELADE (1991) "Guía Rápida de Población", segunda edición. Centro Latinoamericano de Demografía, Santiago, Chile.
2. CONAPOFA (2005) "Proyecciones y Estimaciones de la Población Dominicana por áreas menores, República Dominicana.
3. CELADE (1995) "América Latina: Proyecciones de la Población Urbana-Rural 1970-2025, Boletín Demográfico 63, Santiago de Chile, 1995.
4. ONE (2002) "Resultados definitivos del VIII Censo Nacional de Población y Vivienda, 2002
5. CESDEM "Encuesta Demográfica y de Salud, 2002". República Dominicana.
6. SESPAS (2003) "Memoria Anual 2003, República Dominicana".
7. ONE (2004) República Dominicana en Cifras. República Dominicana, 2004
8. The Population Reference Bureau (2004). Cuadro de la Población Mundial, 2004.

## **Conceptos Demográficos Básicos**

9. CONAPOFA: Introducción al Lenguaje Demográfico, República Dominicana, 2004
10. CESDEM-PROFAMIUA-ONAPLAN "Encuesta Demográfica y de Salud 2002". República Dominicana.
11. Population Reference Bureau (PRB) (1997) "Cuadro de la Población Mundial 1997". Washington.
12. ONE-CELADE (1985) "República Dominicana: Estimaciones y Proyecciones de Población, 1995-2025".
13. CONAPOFA (1995) "Atlas de Salud de la República Dominicana".
14. IEPO (1995) "los hogares dominicanos. El mito de la familia ideal y los tipos de jefatura de hogar". Duarte, Isis; Ramón Tejada Holguín.
15. CIPAF (1990) "La problemática de las Jefas de Hogar: Evidencia de la insubordinación social de las mujeres". Gómez, Carmen Julia.

**ANEXOS**





## **DICCIONARIO DEMOGRAFICO**

**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 continúa 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 periodo 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 reemplazo 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.

**MEGALÓPOUS.** 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 periodo 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 /as "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 ÓPTIMA.** 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 cambiarán 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 (TG F).** 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 periodo 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 100,000 o 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.

## Tesoro trilingüe de algunos términos demográficos

Inglés	Español	Francés
<b>Inglés</b>	<b>Español</b>	<b>Francés</b>
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 la 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 median
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	Esperance de vie
Vital statistics	Estadísticas vitales	Statistiques d'état civil
Illegal alien	Extranjero ilegal	Etranger en situation illégale
Fertility	Fecundidad	Fécondité

## Conceptos Demográficos Básicos

---

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 ages
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

## **Conceptos Demográficos Básicos**

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 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

## **Conceptos Demográficos Basicos**

---

Infant mortality rate	Tasa de mortalidad Infantil	Taux de mortalité Infantite
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	Urbanisation
Urban area	Zona Urbana	Zone urbaine

Esta edición de 2,000 ejemplares del libro  
**Conceptos Demográficos Básicos**  
**Definiciones y Fórmulas**  
se terminó de imprimir en los talleres gráficos  
de Mediabyte, S.A. en el mes de abril de 2006  
Santo Domingo, República Dominicana